



2026 ສະຫຼຸບສິດທິປະໂຫຍດ

Hawaii

Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)

H9916 | 001

Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) | 2026 ສະຫຼຸບສິດທິປະໂຫຍດ

ພາກສະເໜີ

ເອກະສານນີ້ແມ່ນການສະຫຼຸບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ ແລະ ການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP). ມັນລວມເອົາບັນດາຄໍາຕອບຂອງຄໍາຖາມທີ່ມີເລື້ອຍໆ, ຂໍ້ມູນການຕິດຕໍ່ທີ່ສໍາຄັນ, ພາບລວມຂອງສິດທິປະໂຫຍດ ແລະ ການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ສະເໜີໃຫ້ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດຕ່າງໆຂອງທ່ານ ໃນຖານະເປັນສະມາຊິກຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP). ຄໍາສັບທີ່ສໍາຄັນ ແລະ ຄໍານິຍາມຂອງພວກມັນຈະມີໃຫ້ຕາມລໍາດັບຕົວອັກສອນ ຢູ່ໃນໝວດສຸດທ້າຍຂອງ ຫຼັກຖານຂອງການຄຸ້ມຄອງ.

ສາລະບານ

A. ຄໍາປະຕິເສດຄວາມຮັບຜິດຊອບ	2
B. ຄໍາຖາມທີ່ມີເລື້ອຍໆ (FAQ)	5
C. ລາຍຊື່ການບໍລິການທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງ	12
D. ສິດທິປະໂຫຍດທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງທີ່ຢູ່ນອກ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)	36
E. ການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP), Medicare ແລະ Medicaid ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ	38
F. ສິດທິຕ່າງໆຂອງທ່ານໃນຖານະເປັນສະມາຊິກຄົນໜຶ່ງຂອງແຜນ	39
G. ວິທີການອື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກ ຫຼື ຄໍາອຸທອນ ຕໍ່ກັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການປະຕິເສດ	41
H. ຈະເຮັດແນວໃດ ຖ້າທ່ານສົງໄສວ່າມີການສໍ້ໂກງ	42

A. ຄໍາປະຕິເສດຄວາມຮັບຜິດຊອບ



ນີ້ແມ່ນການສະຫຼຸບກ່ຽວກັບການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ສໍາລັບປີ 2026. ນີ້ເປັນພຽງການສະຫຼຸບເທົ່ານັ້ນ. ກະລຸນາອ່ານ ຫຼັກຖານຂອງການຄຸ້ມຄອງ ສໍາລັບລາຍການຂອງສິດທິປະໂຫຍດທັງໝົດ. ທ່ານສາມາດຮັບເອົາສໍານຳເອກະສານ ຫຼັກຖານຂອງການຄຸ້ມຄອງ ໂດຍການໂທຫາໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ຂໍແຈ້ງວ່າ ໃນຊ່ວງເວລາເລີກວຽກ, ວັນທໍາອາທິດ ແລະ ວັນພັກທີ່ກໍານົດໂດຍລັດຖະບານກາງ ນັບແຕ່ວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ 30 ກັນຍາ, ການໂທຂອງທ່ານຈະຖືກຕອບຮັບດ້ວຍລະບົບຕອບຮັບສາຍແບບອັດຕະໂນມັດ. ຖ້າທ່ານຝາກຂໍຄວາມສຽງໄວ້, ກະລຸນາບອກຊື່ ແລະ ໝາຍເລກໂທລະສັບຂອງທ່ານ ແລະ ສະມາຊິກທີ່ມາຈະໂທກັບຄືນຫາທ່ານພາຍໃນໜຶ່ງ (1) ວັນລັດຖະການ. ຫຼື ທ່ານສາມາດເຂົ້າເບິ່ງ ຫຼັກຖານຂອງການຄຸ້ມຄອງ ໃນເວັບໄຊທີ່ go.wellcare.com/OhanaHI.

- ❖ 'Ohana Health Plan, ແມ່ນແຜນປະກັນຢ່າງໜຶ່ງທີ່ສະເໜີໃຫ້ໂດຍ WellCare Health Insurance of Arizona, Inc.
- ❖ Wellcare ແມ່ນອີ່ຫໍ້ Medicare ສໍາລັບ Centene Corporation, HMO, PPO, PFFS, ແຜນການ PDP ກັບສັນຍາ Medicare ແລະ ເປັນຜູ້ສະໜັບສະໜູນພາກ D ທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ. ບັນດາແຜນ D-SNP ຂອງພວກເຮົາໄດ້ມີສັນຍາກັບໂຄງການ Medicaid ຂອງລັດ. ການສະໜັບສະໜູນໃນແຜນຕ່າງໆຂອງພວກເຮົາແມ່ນຂຶ້ນກັບການຕໍ່ອາຍຸສັນຍາໃໝ່.
- ❖ ອີງຕາມຜົນການທົບທວນຕົວແບບຂອງການເບິ່ງແຍງດູແລ, Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ແມ່ນໄດ້ຮັບການຮັບຮອງໂດຍຄະນະກຳມະການແຫ່ງຊາດສໍາລັບການຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ (NCQA) ເພື່ອໃຫ້ດໍາເນີນແຜນສໍາລັບຜູ້ທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການພິເສດ (SNP) ຈົນເຖິງ ປີ 2028.
- ❖ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ຢູ່ນອກເຄືອຂ່າຍ/ບໍ່ມີສັນຍາກັບແຜນປະກັນ ບໍ່ມີຜົນທີ່ຈະຕ້ອງຮັກສາບັນດາສະມາຊິກຂອງແຜນ, ຍົກເວັ້ນໃນສະຖານະການສຸກເສີນ. ກະລຸນາໂທຫາໝາຍເລກບໍລິການລູກຄ້າຂອງພວກເຮົາ ຫຼື ເບິ່ງ ຫຼັກຖານຂອງການຄຸ້ມຄອງ ຂອງທ່ານ ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ລວມມີ ການແບ່ງປັນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ນໍາໃຊ້ໄດ້-ກັບການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ຢູ່ນອກເຄືອຂ່າຍ.
- ❖ ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບ Medicare, ທ່ານສາມາດອ່ານໄດ້ຈາກປຶ້ມຄູ່ມື Medicare ແລະ ທ່ານ. ມັນແມ່ນການສະຫຼຸບກ່ຽວກັບບັນດາສິດທິປະໂຫຍດ, ສິດ ແລະ ການປົກປ້ອງຂອງ Medicare ແລະ ບັນດາຄໍາຕອບຂອງຄໍາຖາມທີ່ມັກມີຫຼາຍທີ່ສຸດກ່ຽວກັບ Medicare. ທ່ານສາມາດມື້ນທີ່ເວັບໄຊຂອງ Medicare (www.medicare.gov) ຫຼື ໂດຍການໂທຫາໝາຍເລກ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). ຜູ້ໃຊ້ TTY ຄວນໂທຫາໝາຍເລກ 1-877-486-2048.
- ❖ ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP), ທ່ານສາມາດກວດເບິ່ງທີ່ເວັບໄຊຂອງພະແນກການແພດເພື່ອການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ມີຄຸນນະພາບ, ເຂົ້າເຖິງໄດ້ທົ່ວເຖິງ, ມີປະສິດທິພາບ, ລາຄາຄົງທີ່ ແລະ ການປັບປຸງການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບ (Med-QUEST) medquest.hawaii.gov/en/members-applicants/Dual-Eligible-Special-Needs-Plan ຫຼື ຕິດຕໍ່ຫາສໍານັກງານຂອງຜູ້ກວດກາ ພະແນກ Med-QUEST ຕາມໝາຍເລກໂທລະສັບ 1-888-488-7988 ໂທຟຣີ, 711 TTY, ວັນຈັນ ເຖິງ ວັນສຸກ ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ – 4:30 ໂມງແລງ (ບໍ່ລວມວັນພັກຂອງລັດ).



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທຟຣີ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

❖ ທ່ານສາມາດມີເອກະສານນີ້ ໃນຮູບແບບອື່ນໆ ໂດຍບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ເຊັ່ນ:
 ພິມອັກສອນຂະໜາດໃຫຍ່, ຕົວອັກສອນນູນ ຫຼື ສຽງ. ໂທ 1-888-846-4262 (TTY: 711)
 ແຕ່ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ ວັນຈັນ–ວັນສຸກ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31
 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ–ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ.
 ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ–ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45
 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ຂໍແຈ້ງວ່າ ໃນຊ່ວງເວລາເລີກວຽກ, ວັນທ້າຍອາທິດ ແລະ
 ວັນພັກທີ່ກຳນົດໂດຍລັດຖະບານກາງ ນັບແຕ່ວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ 30 ກັນຍາ,
 ການໂທຂອງທ່ານຈະຖືກຕອບຮັບດ້ວຍລະບົບຕອບຮັບສາຍແບບອັດຕະໂນມັດ.
 ຖ້າທ່ານຝາກຂໍຄວາມສຽງໄວ້, ກະລຸນາບອກຊື່ ແລະ ໝາຍເລກໂທລະສັບຂອງທ່ານ ແລະ
 ສະມາຊິກທີມງານຈະໂທກັບຄືນຫາທ່ານພາຍໃນໜຶ່ງ (1) ວັນລັດຖະການ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.

- ❖ ເອກະສານນີ້ມີໃຫ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ເປັນພາສາຈີນ, ເກົາຫຼີ, ມິ້ງ, ຕາກາລອກ, ລາວ, ກຳປູເຈຍ/ຂະແມ, ຫວຽດນາມ, ຮາວາຍ, ອິນໂດ, ຊາມົວ, ໄທ, ອິໂລຄາໂນ, ຄາເຣນ, ຕວກກີ, ອຸສເບກ, ພະມ້າ.
- ❖ ເອກະສານນີ້ ນອກຈາກມີເປັນພາສາອັງກິດແລ້ວ ຍັງມີໃຫ້ເປັນພາສາອື່ນໆ. ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711).
 - ເພື່ອໃຫ້ມີເອກະສານນີ້ ແລະ ເອກະສານອື່ນໆ ໃນພາສາອື່ນ ຫຼື ຮູບແບບອື່ນ, ປະຈຸບັນ ແລະ ໃນອະນາຄົດ, ກະລຸນາໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກ ເຊິ່ງລະບຸຢູ່ດ້ານລຸ່ມຂອງໜ້ານີ້. ພວກເຮົາຈະຈົດບັນທຶກທາງເລືອກຂອງທ່ານ. ນີ້ເອີ້ນວ່າ “ຄໍາຮ້ອງແບບຕໍາເລີງ”.
 - ຕໍ່ມາຖ້າທ່ານຕ້ອງການຈະປ່ຽນ ທາງເລືອກດ້ານພາສາ ແລະ/ຫຼື ຮູບແບບ, ກະລຸນາໂທຫາ ໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກ ຕາມໝາຍເລກໂທລະສັບທີ່ລະບຸໄວ້ຢູ່ດ້ານລຸ່ມຂອງໜ້ານີ້.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ
 ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ–ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ,
 ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ–ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທເພື່ອ. ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ–ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ–ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທຟຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ**, ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

B. ຄໍາຖາມທີ່ມີເລື້ອຍໆ (FAQ)

ຕາຕະລາງຕໍ່ໄປນີ້ ຈະລະບຸຄໍາຖາມຕ່າງໆທີ່ມີເລື້ອຍໆ.

ຄໍາຖາມທີ່ມີເລື້ອຍໆ	ຄໍາຕອບ
D-SNP ແບບເຊື່ອມສານ ແມ່ນຫຍັງ?	D-SNP ແບບເຊື່ອມສານ ແມ່ນ ແຜນສຸຂະພາບຢ່າງໜຶ່ງທີ່ໄດ້ມີສັນຍາກັບທັງ Medicare ແລະ ພະແນກ Med-QUEST ເພື່ອສະໜອງ ການບໍລິການຕ່າງໆຂອງ Medicare ແລະ Medicaid ໃຫ້ແກ່ຜູ້ທີ່ໄດ້ລົງທະບຽນ. D-SNP ແບບເຊື່ອມສານ ປະກອບມີ ທ່ານໝໍຂອງທ່ານ, ໂຮງໝໍ, ຮ້ານຂາຍຢາ, ການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ, ການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບທີ່ບ້ານພັກຄົນຊະລາ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບອື່ນໆ ທີ່ໂຮມເຂົ້າໃນລະບົບການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບທີ່ມີລະບົບການປະສານງານບ່ອນດຽວ. ມັນຍັງມີບັນດາຜູ້ປະສານງານດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລ ທີ່ຊ່ວຍທ່ານຄຸ້ມຄອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ການບໍລິການຕ່າງໆທັງໝົດຂອງທ່ານ. ພວກເຂົາເຈົ້າທັງໝົດເຮັດວຽກຮ່ວມກັນ ເພື່ອສະໜອງການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບທີ່ທ່ານຕ້ອງການ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໜາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ–ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ–ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທເບຣ໌. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄໍາຖາມທີ່ມີເລື້ອຍໆ	ຄໍາຕອບ
ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດ Medicare ແລະ Medicaid ຄືເກົ່າບໍ່ ໃນ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ເຊິ່ງຂ້າພະເຈົ້າພວມໄດ້ຮັບຢູ່ໃນປະຈຸບັນ?	ທ່ານຈະໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດທີ່ Medicare ແລະ Medicaid ຄຸ້ມຄອງເກືອບທັງໝົດ ໂດຍກົງຈາກ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP). ທ່ານຈະເຮັດວຽກກັບທີມງານຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຜູ້ທີ່ຈະຊ່ວຍພິຈາລະນາວ່າການບໍລິການໃດແດ່ທີ່ຈະຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານໄດ້ດີທີ່ສຸດ. ນີ້ໝາຍຄວາມວ່າ ບາງການບໍລິການທີ່ທ່ານພວມມີຢູ່ໃນປະຈຸບັນ ອາດຈະມີການປ່ຽນແປງໂດຍອີງຕາມຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ ແລະ ການປະເມີນຜົນຈາກທ່ານໝໍ ແລະ ທີມງານເບິ່ງແຍງດູແລ ຂອງທ່ານ. ທ່ານອາດຍັງຈະໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດອື່ນໆທີ່ຢູ່ນອກແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ເຊິ່ງເປັນວິທີດຽວກັບທີ່ທ່ານພວມເຮັດຢູ່ໃນປະຈຸບັນ, ໂດຍກົງຈາກ ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບລຸມຊົນ (CCS) ຫຼື ໂດຍຜ່ານ ພະແນກພັດທະນາຄວາມພິການ (DDD), ພະແນກສຸຂະພາບຈິດຜູ້ໃຫຍ່ (AMHD) ແລະ ພະແນກສຸຂະພາບຈິດເດັກ ແລະ ໄວໜຸ່ມ (CAMHD) ຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກລັດ Hawaii, ຖ້າກ່ຽວຂ້ອງ. ເວລາທ່ານລົງທະບຽນໃນ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP), ທ່ານ ແລະ ທີມງານເບິ່ງແຍງຂອງທ່ານ ຈະເຮັດວຽກຮ່ວມກັນເພື່ອພັດທະນາ ແຜນເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບອັນໜຶ່ງ ທີ່ຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການດ້ານສຸຂະພາບ ແລະ ການສະໜັບສະໜູນຂອງທ່ານ, ທີ່ສະທ້ອນເຖິງຄວາມມັກສ່ວນບຸກຄົນ ແລະ ເປົ້າໝາຍຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານ ພວມຮັບຢາໃດໆຕາມ Medicare Part D ເຊິ່ງໂດຍປົກກະຕິແລ້ວ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ, ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບຢານັ້ນຊົ່ວຄາວ ແລະ ພວກເຮົາຈະຊ່ວຍທ່ານປ່ຽນໄປໃຊ້ຢາອື່ນ ຫຼື ໄດ້ຮັບ ຂໍ້ຍົກເວັ້ນສໍາລັບ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ເພື່ອຄຸ້ມຄອງຢາຂອງທ່ານ ຖ້າວ່າມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ໂທຫາ ໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກ ຕາມໝາຍເລກໂທລະສັບທີ່ລະບຸຢູ່ດ້ານລຸ່ມຂອງໜ້ານີ້.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທຟຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄໍາຖາມທີ່ມີເລື່ອງ	ຄໍາຕອບ
ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດນໍາໃຊ້ທ່ານໝໍຜູ້ເກົ່າທີ່ຂ້າພະເຈົ້າພວມນໍາໃຊ້ໃນປະຈຸບັນໄດ້ບໍ່?	ມີແມ່ນກໍລະນີທີ່ເກີດຂຶ້ນເລື້ອຍໆ. ຖ້າ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ (ລວມມີ ທ່ານໝໍ, ໂຮງໝໍ, ຮ້ານຂາຍຢາ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບອື່ນໆ) ເຮັດວຽກກັບ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ແລະ ມີສັນຍາກັບພວກເຮົາ, ທ່ານສາມາດສືບຕໍ່ນໍາໃຊ້ພວກເຂົາເຈົ້າຕໍ່ໄປ. - ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີສັນຍາກັບພວກເຮົາແມ່ນ "ໃນ-ເຄືອຄ່າຍ." ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຄ່າຍເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນຂອງພວກເຮົາ. ນັ້ນໝາຍຄວາມວ່າ ພວກເຂົາເຈົ້າຍອມຮັບສະມາຊິກຂອງແຜນຂອງພວກເຮົາ ແລະ ສະໜອງການບໍລິການທີ່ແຜນຂອງພວກເຮົາຄຸ້ມຄອງ. ທ່ານຕ້ອງນໍາໃຊ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຄ່າຍຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP). ຖ້າທ່ານໃຊ້ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຫຼື ຮ້ານຂາຍຢາທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນເຄືອຄ່າຍຂອງພວກເຮົາ, ແຜນປະກັນສຸຂະພາບອາດຈະບໍ່ຈ່າຍ ຄ່າບໍລິການ ຫຼື ຢາເຫຼົ່ານີ້. - ຖ້າທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບແບບຮີບດ່ວນ ຫຼື ສຸກເສີນ ຫຼື ການບໍລິການພອກໜາກໄຂ່ຫຼັງນອກສະຖານທີ່, ທ່ານສາມາດນໍາໃຊ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການພາຍນອກ ຂອງແຜນ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP). - ຖ້າໃນປະຈຸບັນທ່ານພວມຮັບການປິ່ນປົວກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃດໜຶ່ງ ເຊິ່ງຢູ່ນອກເຄືອຄ່າຍຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ຫຼື ມີສາຍພົວພັນທີ່ສ້າງໄວ້ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃດໜຶ່ງ ເຊິ່ງຢູ່ນອກ ເຄືອຄ່າຍຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP), ຂໍໃຫ້ໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກ ເພື່ອກວດຄືນກ່ຽວກັບການຮັກສາການເຊື່ອມຕໍ່. ເພື່ອໃຫ້ຮູ້ວ່າ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຢູ່ໃນເຄືອຄ່າຍຂອງແຜນ ຫຼື ບໍ່ ນັ້ນ, ຂໍໃຫ້ໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກ ຕາມໝາຍເລກໂທລະສັບທີ່ລະບຸຢູ່ດ້ານລຸ່ມຂອງໜ້ານີ້ ຫຼື ອ່ານຈາກລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຮ້ານຢາ ຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ໃນ ເວັບໄຊຂອງແຜນ ຢູ່ທີ່ go.wellcare.com/2026providerdirectories. ຖ້າວ່າ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ແມ່ນ ສິ່ງໃໝ່ສໍາລັບທ່ານ, ພວກເຮົາຈະເຮັດວຽກກັບທ່ານ ເພື່ອພັດທະນາແຜນການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບສະເພາະບຸກຄົນ ເພື່ອຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ.

ຄໍາຖາມທີ່ມີເລື່ອງ	ຄໍາຕອບ
ຜູ້ປະສານງານດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ແມ່ນຫຍັງ?	ຜູ້ປະສານງານດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ແມ່ນ ບຸກຄົນຫຼັກຜູ້ໜຶ່ງ ສໍາລັບໃຫ້ທ່ານຕິດຕໍ່ຫາ. ບຸກຄົນນີ້ ຊ່ວຍຄຸ້ມຄອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ການບໍລິການທັງໝົດຂອງທ່ານ ແລະ ຮັບປະກັນວ່າ ທ່ານຈະໄດ້ສິ່ງທີ່ຈໍາເປັນສໍາລັບທ່ານ, ລວມມີສິ່ງຕ່າງໆດັ່ງນີ້: • ທີມງານປະສານງານດ້ານສຸຂະພາບຂອງ 'Ohana ຊ່ວຍທ່ານໃຫ້ເຂົ້າໃຈດີຂຶ້ນກ່ຽວກັບເງື່ອນໄຂສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ ວິທີການທີ່ຈະນໍາໃຊ້ການບໍລິການຕ່າງໆໃນແຜນການທາງການແພດຂອງທ່ານ. ຜູ້ປະສານງານດ້ານສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາ ແມ່ນ ນໍາໂດຍຜູ້ຊ່ວຍຊານດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບເຊັ່ນ: ພະຍາບານ, ນັກສັງຄົມສົງເຄາະ ແລະ ຜູ້ຊ່ວຍຊານດ້ານສຸຂະພາບພຶດຕິກຳ. ພວກເຂົາເຈົ້າ ປະເມີນບັດໄຈຄວາມສ່ຽງຂອງທ່ານ, ພັດທະນາ ແຜນປິ່ນປົວສ່ວນບຸກຄົນ, ສ້າງເປົ້າໝາຍການປິ່ນປົວ, ຕິດຕາມຜົນໄດ້ຮັບ ແລະ ປະເມີນຜົນສໍາລັບການທົບທວນຄືນແຜນເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບສະເພາະສ່ວນບຸກຄົນທີ່ເປັນໄປໄດ້. ໂຄງການນີ້ເສີມຂະຫຍາຍການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບທີ່ທ່ານໄດ້ຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ. ມັນບໍ່ໄດ້ປ່ຽນແທນການບໍລິການໃດໆ. ພວກເຮົາຈະຂໍໃຫ້ທ່ານເຮັດວຽກກັບຜູ້ປະສານງານດ້ານສຸຂະພາບ ຖ້າພວກເຮົາຄິດວ່າ ທ່ານຈະໄດ້ປະໂຫຍດຈາກການມີຜູ້ໃດຜູ້ໜຶ່ງໄວ້ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. • ເພື່ອການສຶກສາເພີ່ມເຕີມ, ກະລຸນາໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກ ຕາມໝາຍເລກໂທຟຣີ 1-888-846-4262 ແລະ ຂໍທີມງານປະສານງານດ້ານສຸຂະພາບ. ຜູ້ໃຊ້ TTY ອາດໂທຫາໝາຍເລກ 711.
ການບໍລິການ ແລະ ການສະໜັບສະໜູນໄລຍະຍາວ (LTSS) ແມ່ນຫຍັງ?	ການບໍລິການ ແລະ ການສະໜັບສະໜູນໄລຍະຍາວ ແມ່ນ ການຊ່ວຍເຫຼືອສໍາລັບຄົນທີ່ຈໍາເປັນຕ້ອງມີການຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອເຮັດສິ່ງຕ່າງໆໃນຊີວິດປະຈຳວັນ ເຊັ່ນ: ອາບນໍ້າ, ເຂົ້າຫ້ອງນໍ້າ, ນຸ່ງເສື້ອຜ້າ, ແຕ່ງກິນ ແລະ ກິນຢາ. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ເກືອບທັງໝົດ ແມ່ນສະໜອງໃຫ້ຢູ່ເຮືອນຂອງທ່ານ ຫຼື ໃນຊຸມຊົນຂອງທ່ານ ແຕ່ວ່າ ອາດຈະສາມາດສະໜອງໃຫ້ຢູ່ບ້ານພັກຄົນຊະລາ ຫຼື ໂຮງໝໍ.

ຄໍາຖາມທີ່ມີເລື້ອຍໆ	ຄໍາຕອບ
ຈະກົດຫຍັງຂຶ້ນ ຖ້າວ່າຂ້າພະເຈົ້າຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການບໍລິການໃດໜຶ່ງ ແຕ່ວ່າ ບໍ່ມີໃຜໃນເຄືອຄ່າຍຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ຈະສາມາດສະໜອງໃຫ້ໄດ້?	ການບໍລິການເກືອບທັງໝົດຈະສະໜອງໃຫ້ໄດ້ ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຄ່າຍຂອງພວກເຮົາ. ຖ້າທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການບໍລິການໃດໜຶ່ງ ທີ່ທາງເຄືອຄ່າຍຂອງພວກເຮົາບໍ່ສາມາດສະໜອງໃຫ້ໄດ້, ທາງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ຈະຈ່າຍເງິນໃຫ້ສໍາລັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ຢູ່ນອກເຄືອຄ່າຍ.
Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ມີຢູ່ໃສແດ່?	ພື້ນທີ່ໃຫ້ບໍລິການສໍາລັບແຜນນີ້ ລວມມີ: Hawaii, Honolulu, Kauai, Maui Counties, Hawaii. ທ່ານຕ້ອງດໍາລົງຊີວິດຢູ່ໃນ ໜຶ່ງຂອງບັນດາພື້ນທີ່ເຫຼົ່ານີ້ ເພື່ອເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ–ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ–ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທຟຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄໍາຖາມທີ່ມີເລື້ອຍໆ	ຄໍາຕອບ
ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ ແມ່ນຫຍັງ?	ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ ແມ່ນ ການຮັບຮອງຈາກ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ເພື່ອຊອກການບໍລິການທີ່ຢູ່ນອກເຄືອຄ່າຍ ຫຼື ເພື່ອຮັບບໍລິການຕ່າງໆທີ່ບໍ່ເປັນໄປຕາມກຳນົດເວລາປົກກະຕິທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍເຄືອຄ່າຍຂອງພວກເຮົາ ກ່ອນ ທ່ານຮັບການບໍລິການນັ້ນ. Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ອາດບໍ່ຄຸ້ມຄອງການບໍລິການ, ຂັ້ນຕອນ, ສິ່ງຂອງ ຫຼື ຢາ ຖ້າວ່າ ທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ. ຖ້າທ່ານ ຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລແບບຮີບດ່ວນ ຫຼື ສຸກເສີນ ຫຼື ການບໍລິການພອກໝາກໄຂ້ຫຼັງນອກສະຖານທີ່, ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ ເລຍກ່ອນ. Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ສາມາດສະໜອງທ່ານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ ກ່ຽວກັບລາຍຊື່ການບໍລິການ ຫຼື ຂັ້ນຕອນຕ່າງໆ ທີ່ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ທ່ານຕ້ອງມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ ຈາກ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ກ່ອນທີ່ຈະມີການສະໜອງບໍລິການ. ໃຫ້ເບິ່ງ ໝວດ 3 ຂອງ <i>ຫຼັກຖານຂອງການຄຸ້ມຄອງ</i> ເພື່ອສຶກສາເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ. ໃຫ້ເບິ່ງ ຫ້ອງຕາຕະລາງສິດທິປະໂຫຍດໃນ ໝວດ 4 ຂອງ <i>ຫຼັກຖານຂອງການຄຸ້ມຄອງ</i> ເພື່ອສຶກສາວ່າ ການບໍລິການໃດແດ່ທີ່ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບການບໍລິການ, ຂັ້ນຕອນ, ສິ່ງຂອງ ຫຼື ຢາສະເພາະໃດແດ່ທີ່ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ, ຂໍໃຫ້ໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກຕາມໝາຍເລກໂທລະສັບທີ່ລະບຸຢູ່ດ້ານລຸ່ມຂອງໜ້ານີ້ ເພື່ອຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອ.
ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຈ່າຍເງິນລາຍເດືອນ (ບາງເທື່ອເອີ້ນວ່າ ເບັຍປະກັນໄພ) ພາຍໃຕ້ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ບໍ່?	ບໍ່. ເພາະວ່າ ທ່ານມີ Medicaid ທ່ານບໍ່ຕ້ອງຈ່າຍເບັຍປະກັນໄພລາຍເດືອນອີກ, ລວມມີ ເບັຍປະກັນໄພ Medicare Part B ຂອງທ່ານ, ສຳລັບ ການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທຟຣີ. **ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄໍາຖາມທີ່ມີເລື່ອງ	ຄໍາຕອບ
ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງໄດ້ຈ່າຍ ຄ່າຫຼຸດຢ່ອນ ໃນຖານະເປັນສະມາຊິກຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ບໍ່?	ບໍ່. ທ່ານບໍ່ຕ້ອງຈ່າຍ ຄ່າຫຼຸດຢ່ອນ ໃນ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP).
ຈຳນວນເງິນສູງສຸດທີ່ຕ້ອງຈ່າຍເອງແມ່ນເທົ່າໃດ ເຊິ່ງຂ້າພະເຈົ້າຈະຕ້ອງຈ່າຍສໍາລັບການບໍລິການທາງການແພດ ໃນຖານະເປັນສະມາຊິກຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)?	ບໍ່ມີການແບ່ງປັນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບການບໍລິການທາງການແພດໃນ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP), ສະນັ້ນ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍປະຈຳປີທີ່ຕ້ອງຈ່າຍເອງຈະແມ່ນ \$0.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທເບີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

C. ລາຍຊື່ການບໍລິການທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງ

ຕາຕະລາງຕໍ່ໄປນີ້ ແມ່ນ ພາບລວມແບບໄວໆ ຂອງການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ທ່ານອາດຈຳເປັນຕ້ອງມີ, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານ ແລະ ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດຕ່າງໆ.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສຳລັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
ທ່ານຕ້ອງການໆເບິ່ງແຍງຂອງໂຮງໝໍ	ຄົນເຈັບໃນທີ່ນອນໂຮງໝໍ	\$0	ຍົກເວັ້ນກໍລະນີສຸກເສີນ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານຕ້ອງບອກແຜນຂອງການເຂົ້າໂຮງໝໍຂອງທ່ານ. ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ, ຍົກເວັ້ນກໍລະນີສຸກເສີນ.
	ການບໍລິການຂອງໂຮງໝໍສຳລັບຄົນເຈັບພາຍນອກ, ລວມມີການສັງເກດການ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
	ການບໍລິການສູນຜ່າຕັດຄົນເຈັບນອກ (ASC)	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
	ການເບິ່ງແຍງຈາກທ່ານໝໍ ຫຼື ສັນຍະແພດ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
ທ່ານຕ້ອງການທ່ານໝໍ	ການເຂົ້າຮັບການປິ່ນປົວການບາດເຈັບ ຫຼື ເຈັບປ່ວຍ	\$0	
	ການເບິ່ງແຍງດູແລເພື່ອຮັກສາໃຫ້ທ່ານປອດໄພຈາກການເຈັບປ່ວຍ ເຊັ່ນ: ສັກຢາກັນໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ ແລະ ການກວດຄັດກອງເພື່ອກວດຫາພະຍາດມະເຮັງ	\$0	



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທພຣີ. **ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
	ການເຂົ້າກວດສຸຂະພາບ ເຊັ່ນ: ກວດຮ່າງກາຍ	\$0	
	"ຍົນດີຕ້ອນຮັບເຂົ້າສູ່ Medicare" (ການເຂົ້າກວດເພື່ອການປ້ອງກັນພະຍາດໜຶ່ງຢ່າງໃດ)	\$0	
	ການເບິ່ງແຍງຈາກຜູ້ຊ່ວຍຊານສະເພາະດ້ານ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
ທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງມີການເບິ່ງແຍງສຸກເສີນ	ການບໍລິການຫ້ອງສຸກເສີນ	\$0	ການບໍລິການຫ້ອງສຸກເສີນບໍ່ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີໃບນຳສົ່ງ ຫຼື ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ ແລະ ສາມາດສະໜອງບໍລິການໃຫ້ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ປິ່ນປົວໃນເຄືອຄ່າຍ ຫຼື ນອກເຄືອຄ່າຍ. \$115 ຈ່າຍຮ່ວມສໍາລັບການບໍລິການສຸກເສີນທົ່ວໂລກ. ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສູງເຖິງ \$50,000 ທຸກໆປີ ສໍາລັບການບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບແບບສຸກເສີນ ແລະ ຮີບດ່ວນໃນທົ່ວໂລກ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທເບຣ໌. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
	ການເບິ່ງແຍງດູແລແບບຮີບດ່ວນ	\$0	ການບໍລິການເບິ່ງແຍງແບບຮີບດ່ວນບໍ່ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ໃບນໍາສົ່ງ ຫຼື ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ. ທ່ານສາມາດຮັບການບໍລິການແບບຮີບດ່ວນຈາກຜູ້ໃຫ້ ບໍລິການໃນເຄືອຄ່າຍ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຄ່າຍ ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຄ່າຍບໍ່ມີ ຫຼື ບໍ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ຊົ່ວຄົວ. \$115 ຈ່າຍຮ່ວມສໍາລັບການບໍລິການສຸກເສີນທີ່ໂລກ. ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສູງເຖິງ \$50,000 ທຸກໆປີ ສໍາລັບການບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບແບບສຸກ ເສີນ ແລະ ຮີບດ່ວນໃນທົ່ວໂລກ.
ທ່ານຕ້ອງການກວດສຸຂະພາບ	ການບໍລິການດ້ານລັງສີວິທະຍາວິເຄາະ (ຕົວຢ່າງ ເອກສ໌ເຣ ຫຼື ການບໍລິການດ້ານການສາຍພາບອື່ນໆ ເຊັ່ນ ສະແກນ CAT ຫຼື MRIs)	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
	ການທົດສອບໃນຫ້ອງທົດລອງ ແລະ ຂັ້ນຕອນການບົ່ງມະຕິພະຍາດ ເຊັ່ນ: ວຽກງານກ່ຽວກັບເລືອດ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
ທ່ານຕ້ອງການບໍລິການດ້ານການຟັງ/ການໄດ້ຍິນ	ການກວດຄັດກອງດ້ານການໄດ້ຍິນ	\$0	ຈຳກັດໃຫ້ມີການທົດສອບ 1 ຄັ້ງ ຕໍ່ ປີ. ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທພຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
	ເຄື່ອງຊ່ວຍການໄດ້ຍິນ	\$0	ແຜນຂອງພວກເຮົາຍັງຄຸ້ມຄອງເຄື່ອງຊ່ວຍການໄດ້ຍິນ ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງ Medicare ຂອງທ່ານສໍາລັບສິ່ງຕ່າງໆດັ່ງນີ້: ຄວາມພໍດີ/ການປະເມີນຜົນ – 1 ຄັ້ງຕໍ່ປີ ເຄື່ອງຊ່ວຍການໄດ້ຍິນ – 2 (1 ຕໍ່ຫຸງ) ທຸກໆປີໂດຍມີເງິນອຸດໜູນສູງສຸດເຖິງ \$500 ຕໍ່ເຄື່ອງຊ່ວຍການໄດ້ຍິນ ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ–ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ–ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທເບຣ໌. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
ທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງມີການເບິ່ງແຍງດ້ານທັນຕະກຳ (ສືບຕໍ່ໃນໜ້າຕໍ່ໄປ)	ການກວດສຸຂະພາບແຂ້ວ ແລະ ການເບິ່ງແຍງເພື່ອປ້ອງກັນພະຍາດ	\$0	ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດດ້ານທັນຕະກຳຂອງ Medicaid ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ, ກະລຸນາເຂົ້າເບິ່ງທີ່: https://www.hawaiiidentalservice.com/plans/medicaid ແຜນຂອງພວກເຮົາຍັງຄຸ້ມຄອງເຖິງການດູແລແຂ້ວປົກກະຕິ ພາຍໃຕ້ສິດທິປະໂຫຍດ Medicare ຂອງທ່ານ. ທ່ານອາດຈະໃຊ້ໜີ້ບົວແຂ້ວໃນເຄືອຂ່າຍ ຫຼື ນອກເຄືອຂ່າຍສໍາລັບການດູແລແຂ້ວປົກກະຕິ (ການບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນ Medicare ຄໍຸ້ມກັນ). ຖ້ານຳທ່ານນຳໃຊ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ, ທ່ານຈະໄດ້ຈ່າຍ 25% ຂອງປະກັນຈ່າຍຮ່ວມສໍາລັບການບໍລິການທີ່ຄຸ້ມກັນ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍບໍ່ໄດ້ເຮັດສັນຍາອອມຮັບການຈ່າຍເງິນຕາມແຜນເຊິ່ງເປັນການຈ່າຍເງິນເຕັມຈໍານວນ. ພວກເຂົາອາດຈະຄິດຄ່າບໍລິການທ່ານຫຼາຍກວ່າທີ່ແຜນການຈ່າຍ. ການບໍລິການປ້ອງກັນພະຍາດທີ່ຄຸ້ມກັນ ມີດັ່ງນີ້: - ການບໍລິການບົ່ງມະຕິພະຍາດອື່ນໆ – 1 ທຸກວັນ ເຖິງ 1 ປີແຜນ - ການບໍລິການປ້ອງກັນພະຍາດອື່ນໆ – 1 ທຸກວັນເຖິງ 1 ປີ ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
ທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງມີການເບິ່ງແຍງດ້ານທັນຕະກຳ (ຕໍ່)			



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທຟຣີ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຂ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
	ການເບິ່ງແຍງດາວທາງທັນຕະກຳເພື່ອຟື້ນຟູ ແລະ ສຸກເສີນ	\$0	ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດດ້ານທັນຕະກຳຂອງ Medicaid ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ, ກະລຸນາເຂົ້າເບິ່ງທີ່: https://www.hawaiidentalsservice.com/plans/medicaid ແຜນຂອງພວກເຮົາຍັງຄຸ້ມຄອງເຖິງການດາວທາງແຂ້ວປົກກະຕິ ພາຍໃຕ້ສິດທິປະໂຫຍດ Medicare ຂອງທ່ານ. ທ່ານອາດຈະໃຊ້ໜີ້ບົວແຂ້ວໃນເຄືອຂ່າຍ ຫຼື ນອກເຄືອຂ່າຍສໍາລັບການດາວທາງແຂ້ວປົກກະຕິ (ການບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນ Medicare ຄໍ້ມູນກັນ). ຖ້ານຳທ່ານນໍາໃຊ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ, ທ່ານຈະໄດ້ຈ່າຍ 25% ຂອງປະກັນຈ່າຍຮ່ວມສໍາລັບການບໍລິການທີ່ຄຸ້ມກັນ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍບໍ່ໄດ້ເຮັດສັນຍາອອມຮັບການຈ່າຍເງິນຕາມແຜນເຊິ່ງເປັນການຈ່າຍເງິນເຕັມຈໍານວນ. ພວກເຂົາອາດຈະຄິດຄ່າບໍລິການທ່ານຫຼາຍກວ່າທີ່ແຜນການຈ່າຍ. ແຜນການນີ້ລວມມີການຄຸ້ມຄອງສູງເຖິງ \$3,000 ຕໍ່ປີຕາມແຜນການສໍາລັບການບໍລິການແຂ້ວທີ່ສົມບູນ ແບບທີ່ໄດ້ຮັບການຄໍ້ມູນກັນໃນເຄືອຂ່າຍ ແລະ ນອກເຄືອຂ່າຍ. ການບໍລິການບ້ອງກັນພະຍາດທີ່ຄຸ້ມກັນແບບຮອບດ້ານ ມີດັ່ງນີ້: ການບໍລິການຟື້ນຟູ*



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທພຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
			• ທັນຕະກຳຮາກແຂ້ວ* • ທັນຕະກຳພະຍາດເຫືອກ* • ທັນຕະກຳປະດິດ, ການຖອດຖອນ ແລະ ການສ້ອມແຊມ*
ທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງມີການເບິ່ງແຍງດ້ານທັນຕະກຳ (ຕໍ່)			• ການຜ່າຕັດໃນຜິງປາກ ແລະ ໃບໜ້າຂາກັນໄກ* • ການບໍລິການເສີມທົ່ວໄປ* *ຂໍ້ຈຳກັດດ້ານຄວາມຖີ່ຂອງຜົນປະໂຫຍດ ຈະມີແຕກຕ່າງກັນໂດຍອີງຕາມການບໍລິການທີ່ທ່ານຮັບ. ຂໍໃຫ້ເບິ່ງ ຫຼັກຖານຂອງການຄຸ້ມຄອງ ສໍາລັບລາຍລະອຽດເພີ່ມເຕີມ. ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
ທ່ານຕ້ອງການການເບິ່ງແຍງດູແລຕາ	ການກວດຕາ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
	ແວ່ນຕາ ຫຼື ຄອນແທັກເລນ	\$0	ແຜນຂອງພວກເຮົາອັງກວມເອົາອຸປະກອນດ້ານສາຍຕາ ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງ Medicare ຂອງທ່ານ ສໍາລັບສິ່ງຕ່າງໆດັ່ງນີ້: ເງິນອຸດໜູນສູງເຖິງ \$100 ຕໍ່ກັບຄອນແທັກເລນ ແລະ ແວ່ນຕາ (ແກ້ວແວ່ນຕາ ແລະ/ຫຼື ຂອບ) ທຸກປີ. ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທເບີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ້າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
	ການເບິ່ງແຍງດ້ານການເບິ່ງເຫັນອື່ນໆ	\$0	ການຍົກລະດັບອຸປະກອນດ້ານການເບິ່ງເຫັນ ລວມມີ ທາງເລືອກຂອງແກ້ວແວ່ນຕາ ເຊັ່ນ: ສີ ແລະ ການເຄືອບ ແມ່ນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ. ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
ທ່ານຕ້ອງການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບພຶດຕິກຳ	ການບໍລິການສຸຂະພາບ ພຶດຕິກຳ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ. ສໍາລັບການບໍລິການສຸຂະພາບພຶດຕິກຳທີ່ມີລັກສະນະພິເສດ, ຂໍໃຫ້ເບິ່ງ ການບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຊຸມຊົນ (CCS) ໃນ ຂໍ້ D. CCS ສະໜອງການບໍລິການສຸຂະພາບພຶດຕິກຳທີ່ມີລັກສະນະພິເສດ ໃຫ້ແກ່ສະມາຊິກຂອງ Medicaid ທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ມີສິດ ເຊິ່ງເຈັບປ່ວຍທາງຈິດຕະເວດຮຸນແຮງ (SMI) ແລະ/ຫຼື ເຈັບປ່ວຍທາງຈິດຕະເວດຮຸນແຮງ ແລະ ຊໍາເຮື້ອ (SPMI).



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທພຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
	ການເບິ່ງແຍງດູແລ ຄົນເຈັບໃນ ແລະ ຄົນເຈັບນອກ ແລະ ການບໍລິການຂັ້ນຊຸມຊົນ ສໍາລັບຄົນທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີການບໍລິການສຸຂະພາບພຶດຕິກຳ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ. ສໍາລັບການບໍລິການສຸຂະພາບພຶດຕິກຳທີ່ມີລັກສະນະພິເສດ, ຂໍໃຫ້ເບິ່ງ ການບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຊຸມຊົນ (CCS) ໃນ ຂໍ້ D. CCS ສະໜອງການບໍລິການສຸຂະພາບພຶດຕິກຳທີ່ມີລັກສະນະພິເສດ ໃຫ້ແກ່ສະມາຊິກຂອງ Medicaid ທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ມີສິດ ເຊິ່ງເຈັບປ່ວຍທາງຈິດຕະເວດຮຸນແຮງ (SMI) ແລະ/ຫຼື ເຈັບປ່ວຍທາງຈິດຕະເວດຮຸນແຮງ ແລະ ຊໍາເຮື້ອ (SPMI).
ທ່ານຕ້ອງການບໍລິການກ່ຽວກັບຄວາມຜິດປົກກະຕິຈາກການໃຊ້ສານເສບຕິດ	ການບໍລິການກ່ຽວກັບຄວາມຜິດປົກກະຕິຈາກການໃຊ້ສານເສບຕິດ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທພຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
ທ່ານຕ້ອງການມີສະຖານທີ່ເພື່ອຢູ່ອາໄສ ພ້ອມກັບມີຄົນຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານ	ການເບິ່ງແຍງດູແລຈາກພະຍາບານທີ່ມີທັກສະ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
	ການເບິ່ງແຍງດູແລຢູ່ບ້ານພັກຄົນຊະລາ	\$0	
	ການເບິ່ງແຍງດູແລອຸປະກຳຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ການເບິ່ງແຍງດູແລອຸປະກຳຜູ້ໃຫຍ່ແບບກຸ່ມ	\$0	
ທ່ານຕ້ອງການງານບໍາບັດພາຍຫຼັງມີພະຍາດຫຼອດເລືອດສະໝອງ ຫຼື ອຸປະຕິເຫດ	ການບໍາບັດວິຊາຊີບ, ຮ່າງກາຍ ຫຼື ການເວົ້າ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
ທ່ານຕ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອເຂົ້າຮັບບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ	ການບໍລິການລົດສຸກເສີນ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
	ການຂົນສົ່ງແບບສຸກເສີນ	\$0	
	ການຂົນສົ່ງຕາມການນັດໝາຍ ແລະ ການບໍລິການທາງແພດ	\$0	
ທ່ານຕ້ອງການຢາເພື່ອປິ່ນປົວພະຍາດ ຫຼື ອາການຂອງທ່ານ (ສືບຕໍ່ໃນໜ້າຕໍ່ໄປ)	ຢາໃນ Medicare Part B	\$0	ຢາໃນພາກ B ລວມມີຢາທີ່ໃຫ້ໂດຍທ່ານໝໍຂອງທ່ານໃນຫ້ອງການຂອງເຂົາເຈົ້າ, ຢາບາງຢ່າງໃນການປິ່ນປົວມະເຮັງຜັງປາກ ແລະ ຢາບາງຢ່າງທີ່ໃຊ້ກັບອຸປະກອນທາງການແພດສະເພາະ. ອ່ານ ຫຼັກຖານຂອງການຄຸ້ມຄອງສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຢາເຫຼົ່ານີ້. ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທຟຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
ທ່ານຕ້ອງການຢາເພື່ອປິ່ນປົວພະຍາດ ຫຼື ອາການຂອງທ່ານ (ຕໍ່)	ຢາໃນ Medicare Part D ປະເພດ 1: (ຢາສາມັນທີ່ຢາກໃຫ້ໃຊ້) ປະເພດ 2: (ຢາສາມັນ) ປະເພດ 3: (ຢີ່ທີ່ຢາກໃຫ້ໃຊ້) ປະເພດ 4: (ຢາທີ່ບໍ່ຢາກໃຫ້ໃຊ້) ປະເພດ 5: (ປະເພດພິເສດ) ປະເພດ 6: (ຢາທີ່ເລືອກເພື່ອການເບິ່ງແຍງດູແລ)	ຮ່ວມຈ່າຍ \$0 ສໍາລັບການສະໜອງຢາຄັ້ງ ຫຼັງສໍາລັບໄລຍະ 100 ວັນ ຢູ່ທີ່ຮ້ານຂາຍຢາຍ່ອຍ. ຮ່ວມຈ່າຍ \$0 ສໍາລັບການສະໜອງຢາຄັ້ງ ຫຼັງສໍາລັບໄລຍະ 35 ເຖິງ 100 ວັນ ຢູ່ທີ່ຮ້ານຂາຍຢາທີ່ສັງເກດໄປສະນີ.	ອາດມີການຈຳກັດປະເພດຂອງຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ. ຂໍໃຫ້ເບິ່ງບັນຊີລາຍຊື່ຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ (ບັນຊີລາຍຊື່ຢາ) ຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ. ຢາຕາມໃບສັງແພດບາງຢ່າງ ອາດຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ ຫຼື ອາດຮຽກຮ້ອງໃຫ້ທ່ານພະຍາຍາມໃຊ້ຢາຕົວອັນເສຍກ່ອນ. ອາດມີການນໍາໃຊ້ຂໍ້ຈຳກັດດ້ານປະລິມານ. ຢາໃນປະເພດ 5 ຈະຈຳກັດການສະໜອງໃຫ້ຮອດແຕ່ 30 ວັນ ຕໍ່ຄັ້ງ. ການສະໜອງຢາບາງຢ່າງທີ່ຂະຫຍາຍຈຳນວນວັນ ຈະມີໃຫ້ໂດຍຜ່ານການສັງເກດໄປສະນີ ແລະ ຮ້ານຂາຍຢາຍ່ອຍບາງແຫ່ງ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ກະລຸນາເບິ່ງ ລາຍຊື່ຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ຂອງພວກເຮົາເພື່ອເບິ່ງການມີຂອງຢາເຫຼົ່ານັ້ນ ສໍາລັບການສະໜອງຢາທີ່ມີການຂະຫຍາຍວັນ.
	ຢາທີ່ຈຳໜ່າຍໜ້າເຄົາເຕີ (OTC)]	\$0	ອາດມີການຈຳກັດປະເພດຂອງຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ. ຂໍໃຫ້ເບິ່ງບັນຊີລາຍຊື່ຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ (ບັນຊີລາຍຊື່ຢາ) ຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ. ສໍາລັບສິ່ງທີ່ຈຳໜ່າຍໜ້າເຄົາເຕີ ປະຈຸບັນແມ່ນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ Wellcare Spendables®. ກະລຸນາເບິ່ງຂໍ້ Wellcare Spendables® ໃນຕາຕະລາງນີ້ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໜາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທຟຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
ທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອທີ່ຈະດີຂຶ້ນ ຫຼື ມີຄວາມຕ້ອງການດ້ານສຸຂະພາບແບບພິເສດ	ການບໍລິການດ້ານການຟື້ນຟູ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
	ອຸປະກອນທາງການແພດສໍາລັບການເບິ່ງແຍງດູແລຢູ່ເຮືອນ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
	ການບໍລິການຟອກໝາກໄຂ່ຫຼັງ	\$0	
ທ່ານຕ້ອງການການເບິ່ງແຍງດູແລຕີນ	ການບໍລິການກ່ຽວກັບພະຍາດຢູ່ຕີນ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
	ການບໍລິການອຸປະກອນເສີມການເຮັດວຽກຂອງອະໄວຍະວະ	\$0	
ທ່ານຕ້ອງການອຸປະກອນທາງການແພດທີ່ທົນທານ (DME) ໝາຍເຫດ: ນີ້ຍັງບໍ່ແມ່ນລາຍການອຸປະກອນ DME ທີ່ຄົບຖ້ວນ. ສໍາລັບລາຍການອຸປະກອນທີ່ຄົບຖ້ວນ, ໃຫ້ຕິດຕໍ່ຫາໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກ ຫຼື ເບິ່ງຢູ່ ໝວດ 4 ຂອງ ຫຼັກຖານຂອງການຄຸ້ມຄອງ.	ລໍ້ຍູ້, ໄມ້ຄໍ້າຢັນ ແລະ ໄມ້ຄໍ້ອນເທົາ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
	ເຄື່ອງພິມລະອອງຢາ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
	ອຸປະກອນ ແລະ ວັດສະດຸອີກຊີເຈນ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທເບຣ໌. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
ທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການດໍາລົງຊີວິດຢູ່ເຮືອນ (ສືບຕໍ່ໃນໜ້າຕໍ່ໄປ)	ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ	\$0	ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນມີໃຫ້ສະເພາະແຕ່ຖ້າຄວາມຕ້ອງການດ້ານເບິ່ງແຍງດູແລໄລຍະຍາວຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາໂດຍ ພະແນກ Med-QUEST ຂອງລັດ Hawaii. ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
	ການບໍາລຸງຮັກສາຢູ່ເຮືອນ ເຊັ່ນ: ຮາວລັບ ແລະ ທາງລາດ	\$0	ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນມີໃຫ້ສະເພາະແຕ່ຖ້າຄວາມຕ້ອງການດ້ານເບິ່ງແຍງດູແລໄລຍະຍາວຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາໂດຍ ພະແນກ Med-QUEST ຂອງລັດ Hawaii. ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ. ຍົກເວັ້ນ ການປ່ຽນແປງ ຫຼື ການປັບປຸງເຮືອນ ເຊິ່ງບໍ່ມີຜົນປະໂຫຍດໂດຍກົງທາງການແພດ ຫຼື ການປິ່ນປົວຕໍ່ສະມາຊິກ.
	ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຜູ້ໃຫຍ່ແບບໄປ-ກັບ, ການດູແລເບິ່ງແຍງຜູ້ໃຫຍ່ແບບໄປ-ກັບ ຫຼື ການບໍລິການສະໜັບສະໜູນອື່ນໆ	\$0	ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນມີໃຫ້ສະເພາະແຕ່ຖ້າຄວາມຕ້ອງການດ້ານເບິ່ງແຍງດູແລໄລຍະຍາວຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາໂດຍ ພະແນກ Med-QUEST ຂອງລັດ Hawaii. ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທພຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ້າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
ທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການດໍາລົງຊີວິດຢູ່ເຮືອນ (ຕໍ່)	ອາຫານທີ່ສົ່ງເຖິງເຮືອນ	\$0	ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນມີໃຫ້ສະເພາະແຕ່ຖ້າຄວາມຕ້ອງການດ້ານເບິ່ງແຍງດູແລໄລຍະຍາວຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາໂດຍ ພະແນກ Med-QUEST ຂອງລັດ Hawaii. ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ ແລະ ລະດັບຄວາມຕ້ອງການເບິ່ງແຍງດູແລ.
	ການບໍລິການຜູ້ຊ່ວຍເບິ່ງແຍງດູແລສ່ວນບຸກຄົນ	\$0	ອາດໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງເມື່ອໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຈາກຜູ້ປະສານງານດ້ານສຸຂະພາບສໍາລັບສະມາຊິກຜູ້ທີ່ຕ້ອງການໃຫ້ຊ່ວຍເຫຼືອໃນກິດຈະກຳປະຈຳວັນທີ່ສໍາຄັນເພື່ອປ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ສຸຂະພາບຊຸດໂຊມລົງ ແລະ ຮັກສາໃຫ້ເຂົາເຈົ້າຢູ່ໃນເຮືອນ. ບາງລະດັບຂອງການບໍລິການ ຕ້ອງໄດ້ສະໜອງໃຫ້ໂດຍຜູ້ຊ່ວຍດູແລສຸຂະພາບທີ່ເຮືອນ (HHA), ຜູ້ຊ່ວຍດູແລເບິ່ງແຍງສ່ວນບຸກຄົນ (PCA), ຜູ້ຊ່ວຍພະຍາບານທີ່ໄດ້ຮັບການຮັບຮອງ (CNA) ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍພະຍາບານ (NA) ທີ່ມີທັກສະທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ. ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມ (ສືບຕໍ່ໃນໜ້າຕໍ່ໄປ)	ການບໍລິການນວດຈັດກະດູກ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທພຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ້າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມ (ຕໍ່) (ສືບຕໍ່ໃນໜ້າຕໍ່ໄປ)	ອຸປະກອນ ແລະ ການບໍລິການກ່ຽວກັບພະຍາດເປົາຫວານ	\$0	ເກີບ ຫຼື ແຜ່ນຮອງເພື່ອການບໍາບັດ ຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ເມື່ອເຫັນວ່າມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ. ເຄື່ອງວັດແທກນ້ຳຕານໃນເລືອດ ແລະ ເຄື່ອງໃຊ້ຕ່າງໆ ແມ່ນມີໃຫ້ຈຳກັດຕາມຄໍາແນະນຳຂອງ Accu-Chek™ ແລະ True Metrix™ ເວລາໄປເອົາຢູ່ຮ້ານຂາຍຢາໃດໜຶ່ງ. ຢື່ນອື່ນ ແລະ ລະບົບການຕິດຕາມນ້ຳຕານໃນເລືອດຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ ບໍ່ໄດ້ຄຸ້ມຄອງ ເວັ້ນແຕ່ມີການອະນຸມັດລ່ວງໜ້າ. ອາດມີການນຳໃຊ້ຂໍ້ຈຳກັດດ້ານປະລິມານ. ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
	ບໍລິການອົງຄະທຽມ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
	ການປິ່ນປົວດ້ວຍລັງສີ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.
	ການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ຊ່ວຍຄວບຄຸມພະຍາດ ຂອງທ່ານ	\$0	
	ກົມສາມັນສຶກສາ (GED) ຫຼື ການສອບເສັງທຽບຊັ້ນອຸດົມ (HiSET) ຂອງລັດ Hawaii	\$0	ທ່ານສາມາດເຂົ້າສອບເສັງ GED® ຫຼື HiSET® ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ຖ້າວ່າ ທ່ານມີອາຍຸຮອດ 18 ປີ ຫຼື ສູງກວ່າ ແລະ ຍັງບໍ່ມີໃບປະກາດຊັ້ນອຸດົມ. ເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາ ເພື່ອສຶກສາເພີ່ມເຕີມ ຫຼື ຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອກະກຽມການສອບເສັງ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທຟຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
	ອຸປະກອນທີ່ຈຳໜ່າຍໜ້າເຄົາເຕີ (OTC)	\$0	ສິດທິປະໂຫຍດຂອງສິນຄ້າ OTC ມີໃຫ້ກັບແຕ່ລະຄົວເຮືອນ. ເງິນອຸດໜູນ \$10 ຕໍ່ເດືອນ ຈະສະສົມໄປ ຖ້າວ່າບໍ່ຖືກນຳໃຊ້ ແລະ ທຶນນີ້ຈະຍັງມີໃຫ້ຈົນວ່າຮອດສິນສຸດປີປະຕິທິນ. ທ່ານສາມາດເລືອກໄດ້ຈາກ 200 ຢ່າງ ເຊັ່ນ: ຜ້າອ້ອມ, ຢາແກ້ປວດ, ແວ່ນຕາອ່ານໜັງສື, ຊຸດອຸປະກອນທັນຕະກຳ ແລະ ອີກຫຼາຍຢ່າງ. ວັດສະດຸຈະລົງໄປທາງໄປສະນີເຖິງເຮືອນຂອງທ່ານ.
	ໂຄງການຫ້ອງຫາຍໃຈສໍາລັບຄົນເຈັບພະຍາດຫຼີດ	\$0	ໂດຍເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງໂຄງການຫ້ອງຫາຍໃຈສໍາລັບຄົນເຈັບພະຍາດຫຼີດ, ສະມາຊິກທີ່ມີສິດ ອາດຈະໄດ້ຮັບສິ່ງຂອງ ແລະ ການບໍລິການທຸກຢ່າງທີ່ຊ່ວຍຫຼຸດຜ່ອນອາການຫຼີດ ແລະ ສ້າງສະພາບແວດລ້ອມທີ່ປອດໄພກວ່າເກົ່າ ເມື່ອມີຄົບເຖິງອັນໃດ: – ຊຸດບ່ອນນອນທີ່ບໍ່ກໍ່ເກີດພູມແພ້: • ສິ່ງຕ່າງໆແມ່ນລວມມີ ຜ້າບູບ່ອນ ແລະ ລິບໝອນ. • ມີຈຳກັດຮອດ \$100 ຕໍ່ປີ ຕໍ່ສະມາຊິກ. • ຊຸດບ່ອນນອນຕ້ອງໄດ້ສົ່ງໂດຍຜ່ານຜູ້ປະສານງານດ້ານສຸຂະພາບ Ohana.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທເບີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHL.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ້າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມ (ຕໍ່) (ສືບຕໍ່ໃນໜ້າຕໍ່ໄປ)			- ການອະນາໄມພິມ: - ສະໜອງການອະນາໄມພິມສໍາລັບສະມາຊິກທີ່ເປັນພະຍາດຫອບຫຼິດ ທີ່ມີສິດ. - ອະນາໄມພິມ 2 ຄັ້ງຕໍ່ປີແຜນ. - ເຄື່ອງດູດຝຸ່ນແບບມີແຜ່ນກອງ HEPA: - ສະໜອງເຄື່ອງດູດຝຸ່ນແບບທີ່ມີແຜ່ນກອງອາກາດລະດັບອະນຸພາກທີ່ມີປະສິດທິພາບສູງ (HEPA) ໃຫ້ແກ່ສະມາຊິກທີ່ເປັນພະຍາດຫຼິດ ທີ່ມີສິດ, ເຊິ່ງມັນສາມາດດັກຈັບມົນລະພິດ ແລະ ອາດຊ່ວຍລູດຜ່ອນອາການພູມແຜ້. - ຈຳກັດໃຫ້ແຕ່ 1 ອັນ. - ໜ້າກາກກັນພູມແຜ້: - ສະໜອງໜ້າກາກກັນພູມແຜ້ ເພື່ອປ້ອງກັນມົນລະພິດທາງອາກາດ. - ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາດ້ານການສຶກສາໄພຊະນາການ
	ການຕິດຕາມຄວາມດັນເລືອດແບບເຄື່ອນທີ່	\$0	ສະມາຊິກທີ່ມີສິດ ເຊິ່ງມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ຄວາມດັນເລືອດສູງ (ຍັງເອີ້ນວ່າ ຕັງຊິງສູງ) ສາມາດໄດ້ຮັບຊຸດປອກແຂນວັດແທກຄວາມດັນເລືອດ ເພື່ອກວດເບິ່ງຄວາມດັນໃນເລືອດຢູ່ເຮືອນ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທພຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມ (ຕໍ່) (ສືບຕໍ່ໃນໜ້າຕໍ່ໄປ)	WeightWatchers®	\$0	'Ohana ຈະມອບ ບັດສະມາຊິກຂອງ WeightWatchers® ໄລຍະ 6 -ເດືອນຈຳນວນ 2 ຄັ້ງ ໃຫ້ແກ່ ສະມາຊິກທີ່ມີສິດ. ສະມາຊິກຄວນຖືກນໍາສົ່ງໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງເຂົາເຈົ້າ. WeightWatchers® ມີໃຫ້ແບບອອນລາຍ, ແບບເຊິງໜ້າ ຫຼື ແບບປະສົມປະສານທັງ 2 ຢ່າງ. – ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸມັດ ໂດຍຄະນະຄຸ້ມຄອງກໍລະນີ ຫຼື ຄະນະຄຸ້ມຄອງພະຍາດ. – ອາຍຸ 18 ປີ ຫຼື ສູງກວ່ານັ້ນໂດຍມີ BMI ເທົ່າກັບ ຫຼື ສູງກວ່າ 25.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທຟຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
	ໂຄງການຄຸ້ມຄອງຄວາມເຈັບປວດ	\$0	ໂຄງການນີ້ຊ່ວຍໃຫ້ສະມາຊິກທີ່ມີເງື່ອນໄຂຄົບຖ້ວນ ຄວບຄຸມຄວາມເຈັບປວດທີ່ຊ້າເຮືອ. ຖ້າຄົບເງື່ອນໄຂ, ຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ມີການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ. ມີຂອບເຂດຈຳກັດ (ລວມໝົດປີແມ່ນໃຫ້ນໍາໃຊ້ 20 ຄັ້ງ ສໍາລັບການບໍລິການຕ່າງໆຕາມທີ່ມີໃນລາຍການດ້ານລຸ່ມ). – ການຝັງເຂັມ ແມ່ນການປິ່ນປົວວິທີໜຶ່ງ ເຊິ່ງໃຊ້ເຂັມເພື່ອກະຕຸ້ນສະເພາະຈຸດຂອງຮ່າງກາຍ. ມັນສາມາດຊ່ວຍຫຼຸດຜ່ອນຄວາມເຈັບປວດ ແລະ ປິ່ນປົວອາການເຈັບປ່ວຍອື່ນໆ. – ການນຸວດບໍາບັດ ແມ່ນ ເວລາທີ່ຜູ້ຊ່ວຍຊານເຮັດວຽກກັບເນື້ອເຍື່ອນຸ້ມຂອງຮ່າງກາຍ (ເຊັ່ນ ກ້າມຊີ້ນ, ເນື້ອເຍື່ອກ່ຽວພັນ, ເສັ້ນເອັນ ແລະ ເອັນຍິດ) ເພື່ອຊ່ວຍຄວບຄຸມຄວາມເຈັບປວດ. – ການບໍາບັດນຸວດຈັດກະດູກ ແມ່ນ ການດັດດຶງຂໍ້ຂອງກະດູກສັນຫຼັງ ໂດຍໝໍຈັດກະດູກ ເພື່ອປິ່ນປົວອາການເຈັບປວດ.
ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມ (ຕໍ່) (ສືບຕໍ່ໃນໜ້າຕໍ່ໄປ)	ແຜ່ກເກດຂອງຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ	\$0	'Ohana ສະໜອງແຜ່ກເກດໃຫ້ແກ່ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ ຂອງສະມາຊິກທີ່ມີຄວາມຫ້າວຫັນ ລວມມີ: – ໝາຍເລກໂທລະສັບ. – ກະເປົາໃສ່ເຄື່ອງ. – ເອກະສານການຮຽນຂອງຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ. – ປຶ້ມບັນທຶກຂອງຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ. – ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບກຸ່ມທີ່ໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນ.
	ການບໍລິການເພື່ອຟື້ນຟູທັກສະ	\$0	ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທຟຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມ (ຕໍ່) (ສືບຕໍ່ໃນໜ້າຕໍ່ໄປ)	ການບໍລິການຂອງສະຖາບັນການຈັດຕັ້ງ	\$0	ການບໍລິການນຸ່ງເນື່ອງ ແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງສິດທິປະໂຫຍດຂອງການບໍລິການ ແລະ ການສະໜັບສະໜູນໄລຍະຍາວ. ອາດມີການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທຟຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
	ສິດທິປະໂຫຍດເພີ່ມເຕີມແບບພິເສດສໍາລັບ ຄົນເຈັບພະຍາດຊໍາເຮືອ (SSBCI) ສິດທິປະໂຫຍດທີ່ກ່າວມາແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງ ສິດທິປະໂຫຍດເພີ່ມເຕີມພິເສດສໍາລັບຜູ້ເຈັບ ພະຍາດຊໍາເຮືອ. ບໍ່ແມ່ນສະມາຊິກທຸກຄົນຈະມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ . ນອກຈາກທີ່ມີຄວາມສ່ຽງສູງແລ້ວ, ທ່ານຕ້ອງມີໜຶ່ງ ຫຼື ຫຼາຍອາການຊໍາເຮືອຕໍ່ໄປນີ້ ຄື: ພະຍາດມະເຮັງ, ພະຍາດຫົວໃຈ ແລະ ຫູອດເລືອດ, ພະຍາດຈິດຕະເວດທີ່ພາໃຫ້ຂາດຄວາມສາມາດ ແລະ ຊໍາເຮືອ, ພະຍາດປອດຊໍາເຮືອ, ພະຍາດປ່າຫວານ. ຍັງມີເງື່ອນໄຂອື່ນໆທີ່ຈະມີສິດເຊິ່ງບໍ່ທັນໄດ້ລະບຸໄວ້. ເງື່ອນໄຂໃນການມີສິດຕໍ່ສິດທິປະໂຫຍດນີ້ ບໍ່ສາມາດຮັບປະກັນໄດ້ເທື່ອ ຈະຕ້ອງໄດ້ອີງໃສ່ສະພາບຕົວຈິງຂອງທ່ານເທົ່ານັ້ນ. ຕ້ອງປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດກ່ຽວກັບການມີສິດໄດ້ຮັບ ກ່ອນທີ່ຈະມີການສະໜອງສິດທິປະໂຫຍດໃຫ້ . ສໍາລັບລາຍລະອຽດ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ພວກເຮົາ ຫຼື ເບິ່ງ ຫຼັກການຂອງການຄຸ້ມຄອງຂອງແຜນ.	\$0	ຖ້າວ່າມີສິດ, ທ່ານສາມາດນໍາໃຊ້ເງິນອຸດໜູນ Wellcare Spendables® ຂອງທ່ານກັບສິດທິປະໂຫຍດເພີ່ມເຕີມດັ່ງທີ່ສະແດງຢູ່ດ້ານລຸ່ມ. ເມື່ອຜິຈາລະນາວ່າມີສິດແລ້ວ ສິດທິປະໂຫຍດທີ່ມີການຂະຫຍາຍເພີ່ມເຕີມນີ້ຈະມີໃຫ້ພາຍໃນ 7-10 ວັນທາງລັດຖະການ. ຂໍໃຫ້ເບິ່ງ ຂໍ້ Wellcare Spendables® ໃນຕາຕະລາງນີ້ ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບບັດ Wellcare Spendables®. ບັດເງິນອຸດໜູນຂອງທ່ານສາມາດນໍາໃຊ້ໄດ້ກັບ: • ຈ່າຍຄ່ານໍ້າມັນຢູ່ບ້າ - ທ່ານສາມາດນໍາໃຊ້ບັດຂອງທ່ານຈ່າຍຄ່ານໍ້າມັນຢູ່ບ້າໄດ້ໂດຍກົງ. ບັດດັ່ງກ່າວບໍ່ສາມາດທີ່ຈະຈ່າຍເງິນດ້ວຍຕົນເອງຢູ່ບ່ອນຈ່າຍເງິນທີ່ມີພະນັກງານຢູ່. ບັດຂອງທ່ານພຽງແຕ່ໃຊ້ໄດ້ຕາມຈຳນວນເງິນອຸດໜູນທີ່ມີໃຫ້ເທົ່ານັ້ນ. • ອາຫານເພື່ອສຸຂະພາບ - ທ່ານສາມາດໃຊ້ບັດຂອງທ່ານຈ່າຍອາຫານເພື່ອສຸຂະພາບ ແລະ ຜະລິດຢູ່ຮ້ານຂາຍຍ່ອຍທີ່ເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ. ອາດຈະມີທາງເລືອກໃຫ້ສໍາລັບການລົງສິນຄ້າຮອດເຮືອນໃນລາຍການສິນຄ້າທີ່ມີສິດ. ອາຫານທີ່ບຸກແຕ່ງແລ້ວ ຈະມີໃຫ້ສັງໄດ້ໂດຍຜ່ານທາງເວັບຂໍ້ມູນອອນລາຍ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທພີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມ (ຕໍ່) (ສືບຕໍ່ໃນໜ້າຕໍ່ໄປ)			- ສິນຄ້າດ້ານການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ຄວາມປອດໄພຢູ່ເຮືອນ - ທ່ານສາມາດນໍາໃຊ້ບັດຂອງທ່ານຊ່ວຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການກໍາຈັດສັດຕູພືດ ແລະ ແມງໄມ້. ທ່ານຍັງສາມາດນໍາໃຊ້ບັດຂອງທ່ານສໍາລັບສິນຄ້າດ້ານການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ຄວາມປອດໄພຢູ່ເຮືອນ, ລວມທັງການຕິດຕັ້ງ. ລົງທະບຽນເຂົ້າໃນເວັບໄລສະມາຊິກຂອງທ່ານເພື່ອຊື້ສິນຄ້າທີ່ຍອມຮັບໄດ້ ແລະ ເບິ່ງການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ມີສິດ. - ການຊ່ວຍຈ່າຍຄ່າເຊົ່າ - ທ່ານສາມາດນໍາໃຊ້ບັດຂອງທ່ານເພື່ອຊ່ວຍຈ່າຍຄ່າເຊົ່າ/ຄ່າຈໍານອງເຮືອນຂອງທ່ານໄດ້. - ການຊ່ວຍທາງສາທານຸປະໂພກ- ທ່ານສາມາດນໍາໃຊ້ບັດຂອງທ່ານເພື່ອຊ່ວຍຈ່າຍຄ່າສາທານຸປະໂພກສໍາລັບເຮືອນຂອງທ່ານ. ບັດຂອງທ່ານສາມາດນໍາໃຊ້ກັບລາຍຈ່າຍທາງສາທານຸປະໂພກ ລວມມີນໍ້າ, ນໍ້າມັນໃຫ້ຄວາມຮ້ອນ ແລະ ອາຍແກັດສ໌ທໍາມະຊາດ, ໄຟຟ້າ, ຂີ້ເຫຍື້ອ, ບໍລິການໂທລະພາບເຄເບີນ (ບໍ່ລວມການບໍລິການຖ່າຍທອດສົດທາງອອນລາຍ), ໂທລະສັບບ້ານ ຫຼື ໂທລະສັບມືຖື ແລະ ອື່ນໆເຕັມໄດ້.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທເຟຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມ (ຕໍ່) (ສືບຕໍ່ໃນໜ້າຕໍ່ໄປ)	Wellcare Spendables®	\$0	ທ່ານຈະໄດ້ຮັບເງິນຈຳນວນ \$120 ຕໍ່ເດືອນທີ່ຕົວທ່ານເຂົ້າໃນບັດ Wellcare Spendables® ຂອງທ່ານ ເພື່ອຈ່າຍຄ່າສິນຄ້າ OTC, ການບໍລິການດ້ານທັນຕະກຳ, ການເບິ່ງເຫັນ ແລະ ການໄດ້ຍິນ. ເງິນອຸດໜູນປະຈຳເດືອນຂອງທ່ານ ຈະສະສົມໄປເດືອນຕໍ່ໄປ ຖ້າວ່າບໍ່ໄດ້ໃຊ້ ແລະ ຈະໝົດອາຍໃນວັນສິ້ນສຸດຂອງປີແຜນ. ບັດເງິນອຸດໜູນຂອງທ່ານສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ກັບ: ລາຍການຊື້ໄດ້ຕາມຮ້ານຂາຍຢາທົ່ວໄປ (OTC) - ບັດຂອງທ່ານສາມາດໃຊ້ຢູ່ຮ້ານຂາຍຍ່ອຍທີ່ເຂົ້າຮ່ວມກັບພວກເຮົາ, ໂດຍຜ່ານ ແອັບພິເຄຊັນທາງມືຖື ຫຼື ອອນລາຍ ໂດຍຜ່ານ ເວັບໄຊທ໌ສະມາຊິກຂອງທ່ານ ເພື່ອສັ່ງຊື້ ໃຫ້ມາສົ່ງຮອດເຮືອນ. ຕົວຢ່າງຂອງລາຍການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລວມມີ ລາຍການມີຊື່ຍີ່ຫໍ້ ແລະ ຊື້ໄດ້ຕາມຮ້ານຂາຍຢາທົ່ວໄປ, ວິຕາມິນ, ຢາແກ້ປວດ, ສິນຄ້າແກ້ຫວັດ ແລະ ພູມແພ້ ແລະ ສິນຄ້າສໍາລັບຄົນເປັນພະຍາດເບົາຫວານ. ທັນຕະກຳ, ການເບິ່ງເຫັນ ແລະ ການໄດ້ຍິນ ທ່ານອາດໃຊ້ບັດຂອງທ່ານເພື່ອຊ່ວຍລຸດລາຍຈ່າຍທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍເອງຂອງທ່ານ ສໍາລັບການບໍລິການທັນຕະກຳ, ການເບິ່ງ ແລະ ການໄດ້ຍິນທີ່ມີສິດ. ສິດທິປະໂຫຍດທີ່ກ່າວຂ້າງລຸ່ມແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງ SSBCI.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທເບຣ໌. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມ (ຕໍ່) (ສືບຕໍ່ໃນໜ້າຕໍ່ໄປ)			ບໍ່ແມ່ນສະມາຊິກທຸກຄົນຈະມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ. ທ່ານຕ້ອງໄດ້ຕາມເງື່ອນໄຂການໄດ້ສິດສໍາລັບສິດທິປະໂຫຍດແຜນຕໍ່ໄປນີ້. <u>ຖ້າທ່ານມີຄຸນສົມບັດ, ເງິນອຸດໜູນບັດຂອງທ່ານ ຍັງຈະສາມາດນໍາໃຊ້ໄດ້ກັບ:</u> • ຈ່າຍຄ່ານັ່ງມັນຢູ່ບ້າ • ອາຫານເພື່ອສຸຂະພາບ • ສິນຄ້າດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ຄວາມປອດໄພຢູ່ເຮືອນ • ສິນຄ້າ ແລະ ການບໍລິການທີ່ຊ່ວຍຄວບຄຸມສັດຕູພືດ • ການຊ່ວຍຈ່າຍເຫຼືອຄ່າເຊົ່າ • ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານສາທາລະນະນຸປະໂພກ ເບິ່ງ ສິດທິປະໂຫຍດເພີ່ມເຕີມແບບພິເສດສໍາລັບຄົນປ່ວຍ ພະຍາດຊໍາເຮື້ອ (SSBCI) ໃນຕາຕະລາງນີ້ ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດເຫຼົ່ານີ້. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ຂໍ້ຈຳກັດ ແລະ ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ, ກະລຸນາເບິ່ງ ຫຼັກຖານຂອງການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທເບີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມກັງວົນທາງສຸຂະພາບ	ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໃນເຄືອຄ່າຍ	ຂໍ້ຈຳກັດ, ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (ລະບຽບກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ)
	My Wellcare Rewards	\$0	ໂດຍການມີ My Wellcare Rewards , ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບເງິນ \$100 ໂດຍການຕື່ມຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບກິດຈະກຳດ້ານສຸຂະພາບທີ່ມີສິດ ແລະ ກິດຈະກຳເວັບຂໍ້ມູນ ໂດຍຜ່ານເວັບຂໍ້ມູນສະມາຊິກຂອງພວກເຮົາ. ເງິນລາງວັນຈະບັນຈຸເຂົ້າໃນບັດ Wellcare Spendables® ຂອງທ່ານ.

ການສະຫຼຸບສິດທິປະໂຫຍດຂ້າງເທິງ ແມ່ນສະໜອງໃຫ້ເພື່ອຈຸດປະສົງການແຈ້ງຂໍ້ມູນເທົ່ານັ້ນ ແລະ ບໍ່ທັນແມ່ນລາຍການສິດທິປະໂຫຍດທີ່ຄົບຖ້ວນທັງໝົດເທື່ອ. ສໍາລັບລາຍການທັງໝົດ ແລະ ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານ, ທ່ານສາມາດອ່ານໄດ້ຈາກ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ຫຼັກຖານຂອງການຄຸ້ມຄອງ. ຖ້າທ່ານບໍ່ມີ ຫຼັກຖານຂອງການຄຸ້ມຄອງ, ໃຫ້ໂທຫາ ໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກ ຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກໂທລະສັບທີ່ລະບຸຢູ່ດ້ານລຸ່ມຂອງໜ້ານີ້ ເພື່ອຂໍຮັບເອກະສານດັ່ງກ່າວ. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາ ໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກ ຫຼື ເຂົ້າເບິ່ງທີ່ go.wellcare.com/OhanaHI.

D. ສິດທິປະໂຫຍດທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງທີ່ຢູ່ນອກ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)

ມີບາງການບໍລິການ ທີ່ທ່ານສາມາດມີໄດ້ ເຊິ່ງມັນບໍ່ໄດ້ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ແຕ່ວ່າ ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medicare, Medicaid ຫຼື ລັດ ຫຼື ອົງການຈັດຕັ້ງຂອງປະເທດ. ນີ້ບໍ່ແມ່ນລາຍການທີ່ຄົບຖ້ວນເທື່ອ. ໂທຫາ ໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກ ຕາມໝາຍເລກທີ່ລະບຸໄວ້ຢູ່ດ້ານລຸ່ມຂອງໜ້ານີ້ ເພື່ອໃຫ້ຮູ້ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້.

ການບໍລິການອື່ນໆ ທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medicare, Medicaid ຫຼື ອົງການຈັດຕັ້ງຂອງລັດ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານ
ການບໍລິການດ້ານທັນຕະກຳ	\$0



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທຟຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ການບໍລິການອື່ນໆ ທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medicare, Medicaid ຫຼື ອົງການຈັດຕັ້ງຂອງລັດ	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານ
ໂຄງການ Medicaid ທີ່ຍົກເວັ້ນການບໍລິການດ້ານຄວາມບົກຜ່ອງທາງສະຕິບັນຍາ ແລະ ການພັດທະນາການ ທີ່ມີໃຫ້ຢູ່ເຮືອນ ຫຼື ຊຸມຊົນ (ພະແນກຄວາມບົກຜ່ອງດ້ານພັດທະນາການຂອງ, ກົມສາທາລະນະສຸກ ທີ່ Hawaii)	\$0
ການປູກຖ່າຍອະໄວຍະວະ ແລະ ເນື້ອເຫຍື່ອຂອງລັດ Hawaii (SHOTT)	\$0
ການບໍລິການເບິ່ງແຍງຄົນເຈັບທີ່ຢູ່ໃນໄລຍະສຸດທ້າຍ ແມ່ນມີການຄຸ້ມຄອງ ເຊິ່ງຢູ່ນອກ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)	\$0
ໂຄງການຄັດກອງແຕ່ຫົວທີ່ເປັນໄລຍະ, ການບົ່ງມະຕິພະຍາດ ແລະ ການປິ່ນປົວ (EPSDT) ສຳລັບເດັກນ້ອຍ ແລະ ໄວໜຸ່ມອາຍຸຕ່ຳກວ່າ 21 ປີ	\$0
ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບພຶດຕິກຳແບບພິເສດ ໂດຍໂຄງການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຊຸມຊົນ (CCS) ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບພຶດຕິກຳແບບພິເສດ ສະໜອງໃຫ້ໂດຍ ໂຄງການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຊຸມຊົນ (CCS). ໂຄງການນີ້ສະໜອງການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບພຶດຕິກຳທີ່ເຂັ້ມຊັ້ນ, ເພີ່ມເຕີມຈາກການບໍລິການສຸຂະພາບພຶດຕິກຳພື້ນຖານທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ ແຜນສຸຂະພາບ Medicaid, ໃຫ້ແກ່ຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ບົ່ງມະຕິວ່າມີການເຈັບປ່ວຍທາງຈິດຕະເວດຮຸນແຮງ (SMI) ທີ່ມີເງື່ອນໄຂຄົບຖ້ວນ ແລະ/ຫຼື ເຈັບປ່ວຍທາງຈິດຕະເວດຮຸນແຮງ ແລະ ຊຳເຮື້ອ (SPMI). ຜູ້ໃຫຍ່ເຫຼົ່ານີ້ຕ້ອງໄດ້ລົງທະບຽນໃນແຜນສຸຂະພາບ Medicaid ແລະ ມີຄົບເງື່ອນໄຂການໄດ້ຮັບສິດຂອງ CCS ເຊິ່ງພິຈາລະນາໂດຍ ພະແນກ Med- QUEST (MDQ).	\$0



ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ
ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ,
ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທພຣີ. ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

E. ການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP), Medicare ແລະ Medicaid ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ

ນີ້ບໍ່ແມ່ນລາຍການທີ່ຄົບຖ້ວນເທື່ອ. ໂທຫາ ໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກ ຕາມໝາຍເລກທີ່ລະບຸໄວ້ຢູ່ດ້ານລຸ່ມຂອງໜ້ານີ້ ເພື່ອໃຫ້ຮູ້ກ່ຽວກັບການບໍລິການອື່ນໆທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.

ການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP), Medicare ແລະ Medicaid ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ

ການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ບໍ່ພິຈາລະນາວ່າ "ສົມເຫດສົມຜົນ ແລະ ມີຄວາມຈຳເປັນ" ອີງຕາມມາດຕະຖານຂອງ Medicare ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການແພດ

ສັນຍາກຳເສີມຄວາມງາມ, ຂັ້ນຕອນການວິໄຈ ແລະ ການທົດລອງ, ການປິ່ນປົວທາງການແພດຢູ່ຕ່າງປະເທດສຳລັບເດັກນ້ອຍ ຫຼື ຜູ້ໃຫຍ່



ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທເພຣີ. **ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

F. ສິດທິຕ່າງໆຂອງທ່ານໃນຖານະເປັນສະມາຊິກຄົນໜຶ່ງຂອງແຜນ

ໃນຖານະເປັນສະມາຊິກຄົນໜຶ່ງຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP), ທ່ານມີສິດບາງຢ່າງ. ທ່ານສາມາດປະຕິບັດໃຊ້ສິດເຫຼົ່ານີ້ໂດຍບໍ່ຖືກລົງໂທດ. ທ່ານຍັງສາມາດນຳໃຊ້ສິດເຫຼົ່ານີ້ໂດຍບັດສະຈາກການສູນເສຍການບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຈະບອກທ່ານກ່ຽວກັບສິດຕ່າງໆຂອງທ່ານຢ່າງໜ້ອຍປີລະຄັ້ງ. ສຳລັບ ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດຂອງທ່ານ, ກະລຸນາອ່ານ ຫຼັກຖານຂອງການຄຸ້ມຄອງສິດຂອງທ່ານ ມີດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້, ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດພຽງເທົ່ານີ້:

- **ທ່ານມີສິດໃນການເຄົາລົບ, ຢຸຕິທຳ ແລະ ກຽດສັກສີ.** ນີ້ລວມມີສິດເພື່ອ:
 - ໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງໂດຍບັດສະຈາກຄວາມກັງວົນກ່ຽວກັບເງື່ອນໄຂດ້ານການແພດ, ສະພາບສຸຂະພາບ, ການຮັບການບໍລິການສຸຂະພາບ, ປະສົບການໃນການຮຽກຮ້ອງ, ປະຫວັດທາງການແພດ, ຄວາມພິການ (ລວມມີ ຄວາມບົກຜ່ອງທາງສະຕິບັນຍາ), ສະຖານະພາບການແຕ່ງດອງ, ອາຍຸ, ເພດ (ລວມມີ ແບບແຜນທາງເພດ ແລະ ອັດຕະລັກທາງເພດ) ລົດສະນິຍົມທາງເພດ, ຊາດກຳເນີດ, ເຊື້ອຊາດ, ສີເຜິ້ວ, ສາສະໜາ, ຄວາມເຊື່ອ ຫຼື ການຊ່ວຍເຫຼືອສາທາລະນະ
 - ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນເປັນພາສາ ຫຼື ຮູບແບບອື່ນ (ຕົວຢ່າງ: ພິມອັກສອນຂະໜາດໃຫຍ່, ອັກສອນນູນ ແລະ ສຽງ) ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ
 - ມີອິດສະຫຼະຈາກການຈອງຈຳທາງກາຍ ແລະ ການຖືກແຍກຕົວ
- **ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.** ນີ້ລວມມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ ແລະ ທາງເລືອກໃນການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ. ຂໍ້ມູນນີ້ ຄວນເປັນພາສາ ແລະ ຮູບແບບທີ່ທ່ານສາມາດເຂົ້າໃຈໄດ້. ນີ້ລວມມີສິດທີ່ຈະຮັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບ:
 - ຄຳອະທິບາຍການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ
 - ວິທີຮັບການບໍລິການ
 - ທ່ານຈະຈ່າຍຄ່າບໍລິການຫຼາຍປານໃດ
 - ຊື່ຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບ ແລະ ຜູ້ປະສານງານດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລ
- **ທ່ານມີສິດທີ່ຈະທຳການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການເບິ່ງແຍງດູແລຂອງທ່ານ, ລວມທັງການປະຕິເສດການປິ່ນປົວ.** ນີ້ລວມມີສິດເພື່ອ:
 - ເລືອກເອົາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລຫຼັກ (PCP) ແລະ ປ່ຽນ PCP ຂອງທ່ານ ເວລາໃດກໍໄດ້ຂອງປີ
 - ນຳໃຊ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຂອງແມ່ຍິງ ໂດຍບໍ່ຕ້ອງມີການອ້າງອີງ
 - ຮັບເອົາການບໍລິການ ແລະ ຢາ ທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ ຢ່າງໄວວາ
 - ຮູ້ກ່ຽວກັບທາງເລືອກໃນການປິ່ນປົວທັງໝົດ, ບໍ່ວ່າມັນຈະມີລາຄາແນວໃດ ຫຼື ມັນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງບໍ່
 - ປະຕິເສດການປິ່ນປົວ, ເຖິງວ່າ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ບໍ່ເຫັນດີນຳ



ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທພຣີ. **ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

- ຢຸດການກິນຢາ, ເຖິງວ່າ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ບໍ່ເຫັນດີນໍາ
- ຂໍຄໍາເຫັນທີສອງ. Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ຈະຈ່າຍສໍາລັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການເຂົ້າພົບໝໍເພື່ອຂໍຄໍາເຫັນທີສອງ
- ເຮັດໃຫ້ຄວາມປາດຖະໜາໃນການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານເປັນທີ່ຮູ້ຈັກໃນຄໍາສັ່ງລ່ວງໜ້າ
- **ທ່ານມີສິດເຂົ້າເຖິງການເບິ່ງແຍງດູແລຢ່າງທັນການ ເຊິ່ງບໍ່ມີອຸປະສັກກ່ຽວກັບການສື່ສານ ຫຼື ການເຂົ້າເຖິງທາງກາຍະພາບ. ນີ້ລວມມີສິດເພື່ອ:**
 - ໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລຢ່າງທັນການ
 - ເຂົ້າ ແລະ ອອກ ຫ້ອງການຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ. ນີ້ໝາຍເຖິງການເຂົ້າເຖິງ ໂດຍບັດສະຈາກອຸປະສັກ ສໍາລັບຄົນພິການ, ອີງຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍຄົນອາເມລິການທີ່ມີຄວາມພິການ
 - ມີນາຍແບພາສາເພື່ອຊ່ວຍໃນການສື່ສານກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ ແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ
- **ທ່ານມີສິດທີ່ຈະສະແຫວງຫາການເບິ່ງແຍງດູແລແບບສຸກເສີນ ແລະ ຮີບດ່ວນ ໃນເວລາທີ່ທ່ານຕ້ອງການ. ນີ້ໝາຍຄວາມວ່າ ທ່ານມີສິດເພື່ອ:**
 - ຮັບການບໍລິການສຸກເສີນ ໂດຍບັດສະຈາກ ການອະນຸມັດກ່ອນໃຊ້ບໍລິການ ໃນຫ້ອງສຸກເສີນໃດໜຶ່ງ
 - ນໍາໃຊ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລແບບຮີບດ່ວນ ຫຼື ສຸກເສີນ ທີ່ຢູ່ນອກເຄືອຄ່າຍ, ເມື່ອມີຄວາມຈໍາເປັນ
- **ທ່ານມີສິດຕໍ່ການຮັກສາຄວາມລັບ ແລະ ຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ. ນີ້ລວມມີສິດເພື່ອ:**
 - ຂໍເອົາ ແລະ ມີສໍານຳບັນທຶກທາງການແພດຂອງທ່ານ ໃນຮູບແບບທີ່ທ່ານສາມາດເຂົ້າໃຈໄດ້ ແລະ ຂໍໃຫ້ມີການປ່ຽນ ຫຼື ດັດແກ້ບັນທຶກຂອງທ່ານໃຫ້ມີຄວາມຖືກຕ້ອງ
 - ໃຫ້ຂໍ້ມູນສຸຂະພາບສ່ວນບຸກຄົນຂອງທ່ານຖືກເກັບຮັກສາເປັນສ່ວນຕົວ
 - ມີຄວາມເປັນສ່ວນຕົວໃນເວລາປິ່ນປົວ
- **ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງຕໍານິກໍ່ກ່ຽວກັບການບໍລິການ ຫຼື ການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ. ນີ້ລວມມີສິດເພື່ອ:**
 - ຍື່ນຄໍາຮ້ອງຕໍານິ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກ ກ່ຽວກັບພວກເຮົາ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງພວກເຮົາ
 - ຍື່ນຄໍາຮ້ອງຕໍານິ ກັບWellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ເວັບໄຊຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່go.wellcare.com/OhanaHI ມີຄໍາແນະນໍາໃຫ້ທາງອອນລາຍ.
 - ຍື່ນຄໍາອຸທອນຕໍ່ກັບຄໍາຕັດສິນບາງຢ່າງທີ່ຕັດສິນໂດຍ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)
 - ຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາທາງບໍລິຫານຂອງລັດ ສໍາລັບ ການອຸທອນທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂທັງໝົດຕາມຄວາມເພິ່ງພໍໃຈຂອງທ່ານ
 - ໃຫ້ມີເຫດຜົນລະອຽດວ່າເປັນຫຍັງການບໍລິການຈຶ່ງຖືກປະຕິເສດ



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈໍາ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈໍາ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທຟຣີ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດຂອງທ່ານ, ທ່ານສາມາດອ່ານຢູ່ *ຫຼັກຖານຂອງການຄຸ້ມຄອງ*. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ທ່ານສາມາດໂທຫາ ໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ຕາມໝາຍເລກໂທລະສັບທີ່ບຸຢູ່ດ້ານລຸ່ມຂອງໜ້ານີ້.

G. ວິທີການຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກ ຫຼື ຄໍາອຸທອນ ຕໍ່ກັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການປະຕິເສດ

ຖ້າທ່ານມີຄໍາຕໍານິ ຫຼື ຄິດວ່າ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ຄວນຄຸ້ມຄອງບາງຢ່າງທີ່ພວກເຮົາປະຕິເສດແລ້ວ, ໃຫ້ໂທຫາ ໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກ ຕາມໝາຍເລກໂທລະສັບທີ່ບຸຢູ່ດ້ານລຸ່ມຂອງໜ້ານີ້. ທ່ານອາດຈະສາມາດອຸທອນ ຄໍາຕັດສິນຂອງພວກເຮົາໄດ້.

ສໍາລັບຄໍາຖາມກ່ຽວກັບຄໍາຕໍານິ ຫຼື ຄໍາອຸທອນ, ທ່ານສາມາດອ່ານ **ໝວດ 9** ຂອງ *ຫຼັກຖານການຄຸ້ມຄອງ*. ທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ຕາມໝາຍເລກໂທລະສັບທີ່ບຸຢູ່ດ້ານລຸ່ມຂອງໜ້ານີ້.

ການອຸທອນສໍາລັບ ພາກ D (ຢາ)

Attn: Pharmacy Appeals
P.O. Box 31383
Tampa, FL 33631-3383
ໂທລະສັບ: 1-866-388-1766 (TTY: 711)

ອຸທອນສໍາລັບ ພາກ C (ການແພດ ແລະ ພາກ B ຢາ)

Wellcare
Appeals Department - Medical
P.O. Box 31368
Tampa, FL 33631-3368
ໂທລະສັບ: 1-888-846-4262 (TTY: 711)

ຄໍາຮ້ອງທຸກສໍາລັບ ພາກ C (ການແພດ ແລະ ພາກ B ຢາ) ແລະ ພາກ D (ຢາ)

Wellcare
Grievance Department
P.O. Box 31395
Tampa, FL 33631-3395
ໂທລະສັບ: 1-888-846-4262 (TTY: 711)

ຫ້ອງການຜູ້ກວດກາຂອງລັດ Hawaii ຊ່ວຍຄົ້ນລົງທະບຽນໃນໂຄງການຂອງພະແນກ Med-QUEST ຂອງລັດ Hawaii (Medicaid) ກ່ຽວກັບບັນຫາດ້ານການບໍລິການ ຫຼື ການຮຽກເກັບເງິນ. ພວກເຂົາຈຳສາມາດຊ່ວຍທ່ານຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກ ຫຼື ຄໍາອຸທອນ ພ້ອມກັບແຜນຂອງພວກເຮົາ.

Office of the Ombudsman
465 South King Street, 4th Floor
Honolulu, HI 96813
ໂທລະສັບ: 1-808-587-0770



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທພຣີ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.

H. ຈະເຮັດແນວໃດ ຖ້າທ່ານສົງໄສວ່າມີການສໍ້ໂກງ

ຜູ້ຊໍານານງານ ແລະ ອົງການຈັດຕັ້ງດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບທີ່ໃຫ້ບໍລິການເກືອບທັງໝົດແມ່ນມີຄວາມຊື່ສັດ. ໃຊກຮ້າຍ, ທີ່ອາດຈະຍັງມີບາງຄົນທີ່ບໍ່ມີຄວາມຊື່ສັດ.

ຖ້າທ່ານຄິດວ່າ ທ່ານໝໍ, ໂຮງໝໍ ຫຼື ຮ້າຍຂາຍຢາອື່ນໆພວມເຮັດບາງຢ່າງຜິດ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາ.

- ໂທຫາພວກເຮົາ ທີ່ໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP). ໝາຍເລກໂທລະສັບແມ່ນ ໝາຍເລກທີ່ລະບຸຢູ່ດ້ານລຸ່ມຂອງໜ້ານີ້.
- ຫຼື ໂທຫາສູນບໍລິການລູກຄ້າຂອງ Medicaid ທີ່ໝາຍເລກ 1-800-316-8005. ຜູ້ໃຊ້ TTY ອາດໂທຫາໝາຍເລກ 1-800-603-1201 ຫຼື 711.
- ຫຼື ໂທຫາ Medicare ທີ່ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). ຜູ້ໃຊ້ TTY ອາດໂທຫາໝາຍເລກ 1-877-486-2048. ທ່ານສາມາດໂທຫາໝາຍເລກເຫຼົ່ານີ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ທີ່ໝາຍເລກ 1-888-846-4262 (TTY: 711). ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ–ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ–ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ໂທເພື່ອ. **ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/OhanaHI.



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມທົ່ວໄປ ຫຼື ຄໍາຖາມກ່ຽວກັບແຜນຂອງພວກເຮົາ, ການບໍລິການ, ພື້ນທີ່ການບໍລິການ, ການຮຽກເກັບເງິນ ຫຼື ບັດປະຈຳຕົວສະມາຊິກ (ID), ກະລຸນາໂທຫາ ການບໍລິການສະມາຊິກຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) :

1-888-846-4262

ໂທຫາໝາຍເລກນີ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ຕຸລາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ຂໍແຈ້ງວ່າ ໃນຊ່ວງເວລາເລີກວຽກ, ວັນທຳມະຊາດ ແລະ ວັນພັກທີ່ກຳນົດໂດຍລັດຖະບານກາງ ນັບແຕ່ວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ 30 ກັນຍາ, ການໂທຂອງທ່ານຈະຖືກຕອບຮັບດ້ວຍລະບົບຕອບຮັບສາຍແບບອັດຕະໂນມັດ. ຖ້າທ່ານຝາກຂໍຄວາມສຽງໄວ້, ກະລຸນາບອກຊື່ ແລະ ໝາຍເລກໂທລະສັບຂອງທ່ານ ແລະ ສະມາຊິກທີ່ມາຈະໂທກັບຄືນຫາທ່ານພາຍໃນໜຶ່ງ (1) ວັນລັດຖະການ. ໜ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າ ຍັງມີບໍລິການແປພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ໄວ້ໃຫ້ຜູ້ທີ່ບໍ່ເວົ້າພາສາອັງກິດອີກດ້ວຍ.

TTY: 711

ໂທຫາໝາຍເລກນີ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ຕຸລາ ຫາ ວັນທີ 31 ມີນາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນອາທິດ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ. ລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ ຫາ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ຈະມີຕົວແທນຢູ່ປະຈຳ ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, ເວລາ 7:45 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 8 ໂມງແລງ.

ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຂອງທ່ານ:

ໂທຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຫຼັກ (PCP) ຂອງທ່ານ. ປະຕິບັດຕາມຄໍາແນະນຳຂອງ PCP ຂອງທ່ານ ສໍາລັບການເຂົ້າຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລ ເວລາທີ່ຫ້ອງການປິດແລ້ວ.

ຖ້າຫ້ອງການ PCP ຂອງທ່ານປິດແລ້ວ, ທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາ ສາຍແນະນຳພະຍາບານຂອງ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP).

ພະຍາບານຈະຮັບຟັງບັນຫາຂອງທ່ານ ແລະ ບອກວິທີການທີ່ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລ. ໝາຍເລກໂທລະສັບ ສໍາລັບ ສາຍແນະນຳພະຍາບານຂອງແຜນ ແມ່ນ:

1-877-457-7621

ໂທຫາໝາຍເລກນີ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ວັນ, 7 ວັນ ຕໍ່ອາທິດ.

Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ຍັງມີບໍລິການລ່າມແປພາສາໃຫ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ສໍາລັບຄົນທີ່ບໍ່ເວົ້າພາສາອັງກິດ.

TTY: 711

ໂທຫາໝາຍເລກນີ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ວັນ, 7 ວັນ ຕໍ່ອາທິດ.

Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

ATTENTION: If you speak a language other than English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Iloko PALIWEN: Adda dagiti libre a serbisio a tulong iti pagsasao. Dagiti maitutop a katulongan ken serbisio a mangipaay iti impormasion kadagiti nalaka a maawatan a pormat ket libre met a magun-odan. Tawagan ti 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Gagana Sāmoa FA’AALIGA: O lo’o avanoa fua ia te oe auaunaga fesoasoani i le gagana. E avanoa fo’i fua fesoasoani ma meafaigaluega talafeagai e tu’uina atu ai fa’amatalaga i auala faigofie ona malamalama ai. Vala’au 1-888-846-4262 (TTY: 711).

‘Ōlelo Hawai‘i HO‘ĀKAKA: Loa‘a iā ‘oe ke kōkua manuahi no ka unuhi ‘ōlelo. Loa‘a pū kekahi mau pono kōkua kūpono a me nā lawelawe e hā‘awi ai i ka ‘ike i nā ‘ano ‘ano hiki ke ki‘i ‘ia, me ka uku ‘ole. Kelepona i 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Tagalog ATENSYON: May mga libreng serbisyo ng tulong sa wika na available para sa inyo. Available din nang libre ang mga naaangkop na karagdagang tulong at serbisyo para makapagbigay ng impormasyon sa mga accessible na format. Tumawag sa 1-888-846-4262 (TTY: 711).

日本語 注意：言語支援サービスを無料で提供しています。情報をアクセシビリティに対応した形式で提供する各種補助支援およびサービスも無料です。1-888-846-4262 (TTY: 711) にお電話ください。

简体中文 注意：我们为您提供免费的语言协助服务，同时也可免费提供适当的辅助设施与服务，以便提供无障碍格式的信息。请致电 1-888-846-4262（TTY：711）。

繁體中文 注意：我們為您提供免費的語言協助服務，還免費提供適當的輔助工具和服務，以無障礙格式提供資訊。請致電 1-888-846-4262 (TTY：711)。

Español ATENCIÓN: Contamos con servicios de asistencia lingüística que se encuentran disponibles para usted de manera gratuita. También se encuentran disponibles de manera gratuita ayudas y servicios auxiliares adecuados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-888-846-4262 (TTY: 711).

한국어 주의: 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 정보 제공을 위해 적합한 보조 도구 및 서비스 또한 액세스 가능한 형식으로 무료 이용이 가능합니다. 1-888-846-4262 (TTY: 711)번으로 전화해 주십시오.

Tiếng Việt LƯU Ý: Chúng tôi có cung cấp dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí. Các dịch vụ và trợ giúp bổ trợ phù hợp để cung cấp thông tin ở các định dạng có thể truy cập cũng được cung cấp miễn phí. Gọi 1-888-846-4262 (TTY: 711).

ไทย โปรดทราบ: พร้อมให้บริการความช่วยเหลือทางภาษาฟรีแก่คุณ และมีความช่วยเหลือและบริการเสริมที่เหมาะสมเพื่อให้ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึงได้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายด้วยเช่นกัน โทร 1-888-846-4262 (TTY: 711)

ພາສາລາວ ໝາຍເຫດ: ມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາຟຣີສໍາລັບທ່ານ ນອກຈາກນີ້ຍັງມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ບໍລິການເສີມທີ່ເໝາະສົມເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເພີ່ມເຕີມ. ໂທ 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Deutsch ACHTUNG: Sprachdienstleistungen stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Geeignete zusätzliche Unterstützung und Dienstleistungen für Informationen in zugänglichen Formaten stehen Ihnen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie folgende Nummer an: 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Français REMARQUE : des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des services et aides pour obtenir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-888-846-4262 (TTY : 711).

Français cadien COMMUNIQUE: Des services d'aide linguistique sans frais sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations en formats accessibles sont également proposés sans frais. Composez le 1-888-846-4262 (TTY : 711).

Русский ВНИМАНИЕ! Вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Вы также можете бесплатно получить соответствующие вспомогательные средства и услуги, направленные на предоставление информации в доступных форматах. Позвоните по номеру 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Português ATENÇÃO: estão disponíveis serviços de assistência gratuitos no seu idioma. Também estão disponíveis apoios auxiliares e serviços adequados que oferecem informações em formatos acessíveis e sem custos. Ligue para 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Українська УВАГА! Вам доступні безкоштовні послуги мовної допомоги. Відповідні допоміжні засоби та послуги для надання інформації у доступних форматах також доступні безкоштовно. Зателефонуйте за номером 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Bisaya ATENSYON: Libreng mga serbisyo sa pagtabang sa lengguwahe ang available nimo. Available sab ang angay nga auxiliary nga mga tabang ug serbisyo nga maghatag og impormasyon sa ma-access nga mga format nga walay bayad. Tawagi ang 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Fosun Chuuk ESINESIN: Mi wor aninisin chiakun non fosun fonu mi kawor ngonuk ese kamo. Mei pwan wor ekewe pisekin aninisin weweiti porous mi kawor an epwe awora mecheres non atouren porous ese pwan kamo. Kekeru 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Nan Ro rej Kajin Majol LALE: Ewor jermal in jipan kajin ko ejjelok woneen nan kwe. Ewor bar kein jipan ko rekka im jermal in jipan ko nan leluk melele ko ilo wawein ko remaron ilo ejjelok woneen. Kilok 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Lea fakatonga FAKATOKANGA KI HE: 'Oku 'ata atu kiate koe 'a e ngaahi tokoni ta'etotongi 'i he lea fakafonua. 'Oku toe ma'u ta'etotongi foki mo e ngaahi tokoni fe'unga ke ma'u 'aki 'a e fakamatala 'i ha founa 'oku faingofua ke ma'u. Taa ki he 1-888-846-4262 (TTY: 711).

ໜ້ານີ້ແມ່ນຕັ້ງໃຈບະຫວ່າງເປົ້າໄວ້

ໜ້ານີ້ແມ່ນຕັ້ງໃຈບະຫວ່າງເປົ້າໄວ້

ໜ້ານີ້ແມ່ນຕັ້ງໃຈປະຫວັງເປົ້າໄວ້

ລາຍການກວດເຊັກການລົງທະບຽນລ່ວງໜ້າ

ກ່ອນດໍາເນີນການຕັດສິນໃຈລົງທະບຽນລ່ວງໜ້າ, ມັນສໍາຄັນທີ່ທ່ານຈະຕ້ອງເຂົ້າໃຈແຈ້ງກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ ແລະ ລະບຽບຂອງພວກເຮົາ. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ທ່ານສາມາດໂທ ແລະ ເວົ້າກັບ ຕົວແທນບໍລິການລູກຄ້າ ທີ່ 1-844-480-0680 (TTY: 711). ເວລາ: ວັນອາທິດ - ວັນເສົາ, 8 ໂມງເຊົ້າຫາ 8 ໂມງແລງ.

ການທໍາຄວາມເຂົ້າໃຈສິດທິປະໂຫຍດ

- ຫຼັກຖານການຄຸ້ມຄອງ (EOC) ຈະສະໜອງລາຍການຂອງການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການບໍລິການທັງໝົດ. ມັນສໍາຄັນທີ່ຈະທົບທວນຄືນການຄຸ້ມຄອງ, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ແລະ ສິດທິປະໂຫຍດຂອງແຜນກ່ອນທີ່ຈະລົງທະບຽນ. ເຂົ້າເບິ່ງ go.wellcare.com/WI ຫຼື ໂທ 1-844-480-0680 (TTY: 711) ເພື່ອເບິ່ງສໍານຳຂອງ EOC. ເວລາ: ວັນອາທິດ - ວັນເສົາ, 8 ໂມງເຊົ້າຫາ 8 ໂມງແລງ.
- ທົບທວນຄືນລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ (ຫຼື ຖາມທ່ານໝໍຂອງທ່ານ) ເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າທ່ານໝໍທີ່ທ່ານປຶ້ນບົວນຳຢູ່ຕອນນີ້ ຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍ. ຖ້າພວກເຂົາບໍ່ຢູ່ໃນລາຍຊື່, ມັນໝາຍຄວາມວ່າທ່ານຈະຕ້ອງເລືອກທ່ານໝໍໃໝ່.
- ທົບທວນຄືນລາຍຊື່ຮ້ານຂາຍຢາ ເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າ ຮ້ານຂາຍຢາທີ່ທ່ານໃຊ້ສໍາລັບຢາຕາມແພດຊັງໄດ້ຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍ. ຖ້າຮ້ານຂາຍຢາດັ່ງກ່າວບໍ່ໄດ້ຢູ່ໃນບັນຊີລາຍຊື່, ເປັນໄປໄດ້ທີ່ ທ່ານຈະຕ້ອງໄດ້ເລືອກເອົາຮ້ານຂາຍຢາແຫ່ງໃໝ່ສໍາລັບໃບສັງຢາຂອງທ່ານ.
- ທົບທວນຄືນສູດເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າຢາຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງແລ້ວ.

ການທໍາຄວາມເຂົ້າໃຈກົດລະບຽບທີ່ສໍາຄັນ

- ສິດທິປະໂຫຍດຕ່າງໆອາດມີການປ່ຽນແປງ ນັບແຕ່ວັນທີ 1 ມັງກອນ 2027.
- **ຜົນກະທົບຕໍ່ການຄຸ້ມຄອງໃນປະຈຸບັນ.** ຖ້າປະຈຸບັນທ່ານລົງທະບຽນຢູ່ໃນແຜນ Medicare Advantage, ການຄຸ້ມຄອງປະກັນສູຂະພາບຂອງ Medicare Advantage ປະຈຸບັນຂອງທ່ານຈະສິ້ນສຸດເມື່ອການຄຸ້ມຄອງ Medicare Advantage ໃໝ່ຂອງທ່ານເລີ່ມຕົ້ນ. ຖ້າທ່ານມີ Tricare, ການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບຜົນກະທົບເມື່ອການຄຸ້ມຄອງ Medicare Advantage ໃໝ່ຂອງທ່ານເລີ່ມຕົ້ນ. ກະລຸນາຕິດຕໍ່ Tricare ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ. ຖ້າທ່ານມີແຜນ Medigap, ເມື່ອການຄຸ້ມຄອງ Medicare Advantage ຂອງທ່ານເລີ່ມຕົ້ນ, ທ່ານອາດຈະຕ້ອງການຍົກເລີກນະໂຍບາຍ Medigap ຂອງທ່ານ ເພາະວ່າທ່ານຈະຈ່າຍຄ່າການຄຸ້ມຄອງທີ່ທ່ານບໍ່ສາມາດໃຊ້ໄດ້. ຖ້າທ່ານມີແຜນ Marketplace, ທ່ານຈະຕ້ອງຕິດຕໍ່ Marketplace ເພື່ອຍົກເລີກແຜນນັ້ນ. ຖ້າທ່ານບໍ່ຍົກເລີກແຜນ Marketplace ຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະຈ່າຍຄ່າການຄຸ້ມຄອງທີ່ທ່ານບໍ່ສາມາດໃຊ້ໄດ້ ແລະ ອາດຈະຖືກລົງໂທດຕໍ່ການຄືນອາກອນໃນປີໜ້າຂອງທ່ານ.
- ແຜນການນີ້ແມ່ນແຜນການຄວາມຕ້ອງການພິເສດທີ່ມີສິດໄດ້ສອງເທົ່າ (D-SNP). ຄວາມສາມາດໃນການລົງທະບຽນຂອງທ່ານຈະອີງໃສ່ການຢັ້ງຢືນວ່າທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບທັງ Medicare ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການແພດຈາກແຜນຂອງລັດພາຍໃຕ້ Medicaid.

'Ohana Health Plan, ແມ່ນແຜນປະກັນຢ່າງໜຶ່ງທີ່ສະເໜີໃຫ້ໂດຍ WellCare Health Insurance of Arizona, Inc.

Wellcare ແມ່ນອີ່ຫໍ້ Medicare ສໍາລັບ Centene Corporation, HMO, PPO, PFFS, ແຜນການ PDP ກັບສັນຍາ Medicare ແລະ ເປັນຜູ້ສະໜັບສະໜູນພາກ D ທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ. ບັນດາແຜນ D-SNP ຂອງພວກເຮົາໄດ້ມີສັນຍາກັບໂຄງການ Medicaid ຂອງລັດ. ການສະໜັບສະໜູນໃນແຜນຕ່າງໆຂອງພວກເຮົາແມ່ນຂຶ້ນກັບການຕໍ່ອາຍຸສັນຍາໃໝ່.