

2025

Buod ng Mga Benepisyo

Senior Whole Health Medicare Complete Care (HMO DSNP)

New York H5992-009-002

Magkakabisa sa Enero 1 hanggang Disyembre 31, 2025

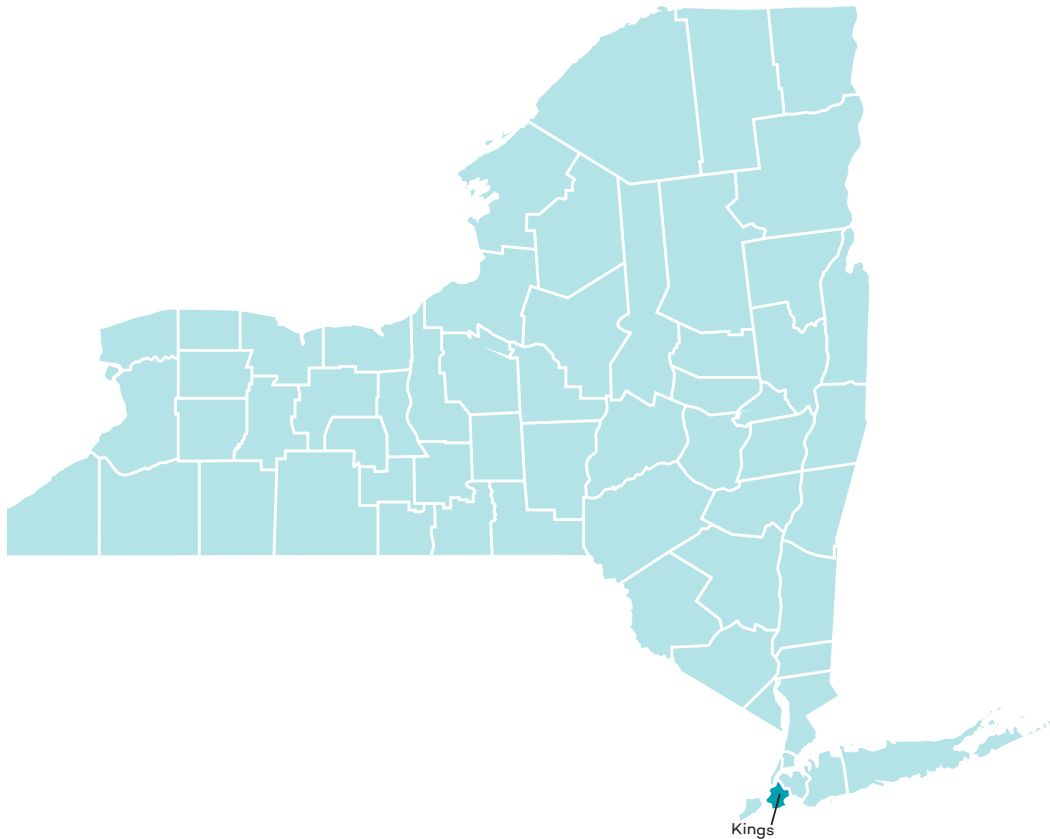
Introduksyon sa Buod ng Mga Benepisyo

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Salamat sa pagkonsidera sa Molina Healthcare! Nararapat sa lahat ang kalidad na pangangalaga. Mula noong 1980, nagawang manalig ng mga miyembro namin sa Molina. Dahil ngayon, gaya ng palagian, inuuna namin ang mga pangangailangan mo.

Hindi kabilang sa dokumentong ito ang bawat benepisyo at serbisyo na sinasaklaw namin o bawat limitasyon o pagbubukod. Para makakuha ng kompletong listahan ng mga serbisyo, mangyaring sumangguni sa Ebidensya ng Pagsaklaw (EOC). Matatagpuan ang kopya ng EOC sa website namin sa MolinaHealthcare.com/Medicare. Maaari mo ring tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa (833) 671-0440, TTY 711 at ikokoreo namin ang kopya sa iyo.

Para sumali sa plano namin, dapat may karapatan ka sa Medicare Bahagi A, nakatala sa Medicare Bahagi B at Medicaid ng New York, at nakatira sa lugar ng serbisyo namin. Kabilang sa lugar ng serbisyo namin ang mga sumusunod na county sa New York: Kings.



Mayroong network ng mga doktor, ospital, parmasya, at iba pang mga tagapagkaloob ang Molina. Maliban sa mga emerhensiyang sitwasyon, kung gagamit ka ng mga tagapagkaloob nga wala sa network namin, maaaring hindi kami magbayad para sa mga serbisyong iyon. Kung gusto mong ikumpara ang plano namin sa ibang mga plano ng kalusugan ng Medicare, hilingin ang ibang mga plano para sa mga Buod ng Benepisyo nito o gamitin ang Medicare Plan Finder sa [medicare.gov](https://www.medicare.gov).

Para sa pagsaklaw at mga gastos ng Original Medicare, tingnan ang kasalukuyang handbook mo na “Medicare at Ikaw”. Tingnan ito online sa [medicare.gov](https://www.medicare.gov) o kumuha ng kopya sa pamamagitan ng pagtawag sa **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**. Tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048. Kung mayroon kang anumang mga tanong, pakitawagan ang Mga Serbisyo sa Miyembro namin sa **(833) 671-0440, TTY 711**, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras.

Tungkol sa Medicare

Isang insurance ng kalusugan ang Medicare para sa mga taong 65 taong gulang o mas matanda, o wala pang 65 taong gulang na may ilang mga kapansanan.

Isang Federal Insurance Program ang Original Medicare. Binabayaran nito ang isang bayarin para sa pangangalaga mo direkta sa mga doktor at ospital na binibisita na. Hinidi sinasaklaw ng Original Medicare ang karamihang pang-iwas na pangangalaga at mayroong mga hindi inaasahang mga gastusin na mula sa bulsa.



Sinasaklaw ng **Medicare Bahagi A (Insurance ng Ospital)** ang pangangalaga ng inpatient sa mga ospital, mga pasilidad ng dalubhasang narsing, pangangalagang hospisyo, at ilang mga serbisyo sa pangangalaga ng kalusugan sa tahanan.



Sinasaklaw ng **Medicare Bahagi B (Medikal na Insurance)** ang ilang mga serbisyo ng doktor, pangangalaga ng outpatient, mga medikal na supply at mga serbisyong pang-iwas.



Isang lahatan sa isa ang **Medicare Bahagi C (Medicare Advantage)** na alternatibo sa Original Medicare. Kabilang sa mga plano ng Medicare Advantage ang mga Bahagi A, B at karaniwan ang Bahagi D. Maaaring mayroong mas mababang mga gastos na mula sa bulsa ang ilang mga plano ng Medicare Advantage kaysa sa Original Medicare at maaaring saklawin ang ekstrang mga benepisyo na hindi sinasaklaw ng Original Medicare – gaya ng dental, paningin o pandinig. Binabayaran ng Medicare ang isang nakatakdang bayarin sa plano para sa pangangalaga mo, at pagkatapos direktang binabayaran ng plano ang mga doktor at ospital. Mayroong naasahang mga gastusin na mula sa bulsa ang Medicare Advantage at nag-aalok ang pang-iwas na pangangalaga at koordinasyon ng pangangalaga.



Tinutulungan ka ng **Medicare Bahagi D (Pagsaklaw ng Inireresetang Gamot)** na magbayad para sa mga gamot na kinukuha mo mula sa parmasya.

Mga Kategoriya ng Pagsaklaw ng Dobleng Pagiging Karapat-dapat ng Medicaid

- **Kwalipikadong Plus na Benepisyaryo ng Medicare (QMB+):** Binabayaran ng Medicaid ang mga halaga ng mga premium, deductible, coinsurance, at copayment ng Medicare Bahagi A at Bahagi B mo. Makakatanggap ka ng pagsaklaw ng Medicaid ng pakikihati sa gastos ng Medicare at karapat-dapat para sa buong mga benepisyo ng Medicaid.
- **Buong Benepisyo ng Dual Kwalipikado (FBDE):** Sa ilang mga pagkakataon, maaaring kwalipikado ang mga indibidwal para sa parehong limitadong pagsaklaw ng pakikihati sa gastos ng Medicare pati na rin ang buong mga benepisyo ng Medicaid.



Mga Pagbabago sa Pagiging Karapat-dapat:

Mahalagang basahin at tumugon sa lahat ng koreo na nagmumula sa Panlipunang Seguridad o tanggapan ng Medicaid ng estado mo para maprotektahan mo ng katayuan na \$0 na pakikibahagi sa gastos mo bilang isang benepisyaryo ng buong benepisyo, dobleng karapat-dapat.

Paminsan-minsan, gaya ng iniatas ng CMS, susuriin namin ang katayuan ng pagiging karapat-dapat mo sa Medicaid pati na rin ang kategorya ng dobleng karapat-dapat mo. Kung mawawala nang buo ang pagsaklaw ng Medicaid, mabibigyan ka ng palugit para maaari kang mag-apply muli para sa Medicaid.

Kung hindi ka na kwalipikado sa buong benepisyo, benepisyaryo ng dobleng karapat-dapat, maaari kang hindi boluntaryong maalis sa pagkakatala sa Plano pagkatapos ng palugit. Magpapadala sa iyo ang ahensya ng Medicaid ng estado mo ng abiso ng pagkawala ng Medicaid o pagbabago sa kategorya ng Medicaid mo. Maaari ring kontakin ka namin para paalalahanan ka na mag-apply muli para sa Medicaid bilang buong benepisyo, benepisyaryo ng dobleng karapat-dapat. Dahil dito mahalagang ipaalam sa amin sa tuwing nagbabago ang address sa koreo mo at/o numero ng telepono.

Buod ng Mga Premium at Benepisyo

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Buwanang Premium \$0 bawat buwan



Medikal na Deductible Magbabayad ka ng \$0 na medikal na deductible bawat taon.



Pinakamataas na Responsibilidad Mula sa Bulsa \$9,350 bawat taon para sa mga serbisyo na natanggap mo mula sa mga tagapagkaloob na nasa network.
(hindi kabilang ang mga inireresetang gamot)



Senior Whole Health Medicare Complete Care

Ospital ng Inpatient



Magbabayad ka ng \$0 para sa mga araw 1 - 90 ng pananatili sa ospital bawat panahon ng benepisyo.

Sinasaklaw din ng plano namin ang 60 na "panghabambuhay na mga araw ng reserba." "Karagdagang" mga araw ito na sinasaklaw namin. Kung mas mahaba sa 90 araw ang pananatili mo sa ospital bawat panahon ng benepisyo, maaari mong gamitin ang mga karagdagang araw na ito. Ngunit sa sandaling naubos mo ang karagdagang 60 na araw na ito, malilimitahan ang pagsaklaw sa ospital ng inpatient mo sa 90 na araw bawat panahon ng benepisyo.

Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.

Outpatient sa Ospital



\$0 copay bawat pagbisita

Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.

Sentro ng Ambulatoryong Pag-opera



\$0 copay bawat pagbisita

Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.

Mga Pagbisita sa Doktor



Pangunahing Pangangalaga

\$0 copay per visit

Mga Espesyalista

\$0 copay bawat pagbisita

Pang-iwas na Pangangalaga



\$0 copay

Tingnan ang mga hilera na may apple sa Kabanata 4 ng tsart ng mga Medikal na benepisyo sa Ebidensya ng Pagsaklaw. Masasaklaw ang anumang karagdagang mga serbisyong pang-iwas na naaprubahan ng Medicare sa panahon ng taon.

Buod ng Mga Premium at Benepisyo (IPINAGPAPATULOY)

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Emerhensiyang Pangangalaga \$0 copay



Mga Agarang Kinakailangang Serbisyo \$0 copay



Mga Serbisyo ng Pagririkonosi/Mga Lab/Pagpapakita ng Imahe



Mga pagsusuri at pamamaraan sa pagririkonos
\$0 copay

Mga serbisyo ng Lab
\$0 copay

Mga serbisyong pagrikonosang radiology (gaya ng scan ng MRI, CT)
\$0 copay

Mga X-ray ng Outpatient
\$0 copay

Therapeutic na radiology
\$0 copay

Maaaring kailanganin ang Paunang Awtorisasyon para sa ilang mga serbisyo.

Walang awtorisasyon ang kailangan para sa mga serbisyo sa laboratoryo ng outpatient at serbisyo ng x-ray para sa outpatient. Nangangailangan ng paunang awtorisasyon ang Genetic na pagsuri ng laboratoryo.

Mga Serbisyo sa Pandinig



Sinaklaw ng Medicare na pagrikonos ng pandinig at mga eksaminasyon ng balanse

\$0 copay, 1 bawat taon

May mga tanong? Tawagan ang pangkat namin ng Medicare Trusted Advisors sa (888) 566-3526, TTY: 711.

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Mga Serbisyo para sa Ngipin



\$0 copay

Pang-iwas na dental

\$0 na copay sa pagbisita sa tanggapan

- Mga eksaminasyon ng bibig
- Prophylaxis (paglilinis)
- Paggamot ng fluoride
- Mga dental na x-ray

Komprehensibong dental

\$0 na copay sa pagbisita sa tanggapan

Sinaklaw ang lahat ng komprehensibong mga serbisyo ng dental na nakalista sa ibaba sa mga tagapagkaloob na nasa network hanggang sa limitasyon ng mga halaga ng plano na espesipiko sa bawat serbisyo.

- Mga Pagpasta at Pagbunot
- Mga Implant (1 kada ngipin kada buong buhay)
- Mga Bridge at Crown
- Mga Root Canal
- Mga pustiso at pagsasaayos ng pustiso
- Mga serbisyong hindi rutina tulad ng scaling ng bunganga, periodontal na pagpapanatili, at emerhensiyang palliative na paggamot

Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.

Buod ng Mga Premium at Benepisyo (IPINAGPAPATULUY)

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Mga Serbisyo sa Paningin



Mga serbisyo sa paningin na sinaklaw ng Medicare

- Eksaminasyon sa paningin para marikonosi/gaumutin ang mga karamdaman ng mata (kabilang ang taunang pag-screen ng glaucoma): \$0 copay
- Mga salamin ng mata o contact lens pagkatapos ng pag-opera ng katarata: \$0 copay

Nakipagsosyo kami sa isang Vision Vendor para mabigyan ka ng higit na halaga para sa mga rutinang pangangailangan sa paningin mo!

Kabilang sa sinaklaw na Pagsuplementong mga serbisyo sa Paningin, ngunit hindi limitado sa:

Kabilang sa pagsaklaw ang:

- Isang regular na pagsusuri sa mata bawat taon ng kalendaryo
- Isang panustos sa kasuotang pangmata

Maaari mong gamitin ang \$285 mo na allowance sa kasuotang pangmata para makabili ng:

- Mga contact lens*
- Mga salamin sa mata (mga lente at frame)
- Mga lente sa salamin sa mata at / o mga frame
- Mga upgrade (gaya ng, tinted, U-V, polarized o photochromatic na mga lente).

*Kung pipiliin ninyo ang mga contact lens, ang inyong panustos sa kasuotang pangmata ay maaari ding gamitin upang bayaran ang lahat o bahagi ng inyong bayarin sa pagsukat ng contact lens.

Responsibilidad ninyong magbayad para sa anumang pang-corrective na kasuotang pangmata na lampas sa limitasyon ng plano sa panustos sa kasuotang pangmata.

Magbabayad ka ng \$0 na copay hanggang sa isang rutinang eksaminasyon sa mata (at refraction) para sa mga salamin sa mata bawat taon ng kalendaryo.

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Mga Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip



Inpatient na pagbisita

Magbabayad ka ng \$0 para sa mga araw 1 – 90 ng pananatili sa ospital ng inpatient.

Mayroong 190 araw na limitasyon sa buong buhay para sa inpatient na pangangalaga sa saykayatrik na ospital. Ang limitasyon sa pangangalaga sa ospital para sa inpatient ay hindi nalalapad sa mga serbisyong pangkaisipan para sa inpatient na ibinibigay sa isang pangkalahatang ospital.

Sinasaklaw din ng plano namin ang 60 na "panghabambuhay na mga araw ng reserba." "Karagdagang" mga araw ito na sinasaklaw namin. Kung mas mahaba sa 90 araw ang pananatili mo sa ospital, maaari mong gamitin ang mga karagdagang araw na ito. Ngunit sa sandaling naubos mo ang karagdagang 60 na araw na ito, malilimitahan ang pagsaklaw sa ospital ng inpatient mo sa 90 na araw.

Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.

Pagbisita ng indibidwal/grupong therapy ng outpatient

\$0 copay

Pasilidad ng Dalubhasang Narsing



Magbabayad ka ng \$0 para sa mga araw 1-100 ng pananatili sa isang pasilidad ng dalubhasang narsing.

Hindi kakailanganin ang paunang pagpapaospital.

Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.

Pisikal na Therapy



Pisikal na therapy at therapy sa pagsasalita

\$0 copay

Maaaring kakailanganin ang paunang awtorisasyon.

Rehabilitasyon ng puso at бага

\$0 copay

Maaaring kakailanganin ang paunang awtorisasyon.

Terapiya ng Pinangangasiwaang Pag-eehersisyo (SET)

\$0 copay

Maaaring kakailanganin ang paunang awtorisasyon.

Mga serbisyo sa occupational na therapy

\$0 copay

Maaaring kakailanganin ang paunang awtorisasyon.

Buod ng Mga Premium at Benepisyo (IPINAGPAPATULOY)

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Ambulansya 	\$0 copay <i>Kailangan lamang ang paunang awtorisasyon para sa hindi emerhensiyang ambulansya lamang.</i>
Transportasyon 	\$0 copay \$112 na allowance bawat buwan para sa Mga Serbisyo sa Transportasyon (sa alinmang lokasyong may kaugnayan sa kalusugan) at benepisyo na OTC. Hindi madadala sa susunod na buwan ang hindi nagamit na allowance. Dapat gamitin mo ang Healthy You card mo para makakuha ng benepisyo at mga serbisyo. Tingnan ang seksyong Healthy You card para sa higit pang impormasyon.

Mga Gamot sa Medicare Bahagi B

Mga Gamot ng Chemotherapy/ Radiation at iba pang Mga Gamot ng Bahagi B	\$0 copay <i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i>
---	---

Buod ng Pagsaklaw ng Gamot

Istandard na Tingiang Parmasya at Mail-Order na Parmasya

Depende sa kita mo at katayuan sa institusyon, magbabayad ka sa sumusunod:

Para sa mga generic na gamot (kabilang ang mga may tatak na gamot na itinuturing bilang generic):

- \$0 copay

Para sa lahat ng iba pang gamot:

- \$0 copay

Mga Yugto ng Pagsaklaw

Sa planong ito, mayroon kang zero-dolyar na hati sa gastos sa lahat ng mga yugto, kabilang ang mga yugto pagsaklaw ng deductible, inisyal, at kapahamakan.

Buod ng Ibang Mga Benepisyo

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Acupuncture



Medicare-Sinaklaw na Acupuncture

\$0 copay

Sinaklaw ang hanggang sa 12 pagbisita sa loob ng 90 araw para sa nagtatagal na pangingirot ng sasapnan. Sinaklaw ang hanggang sa walong karagdagang sesyon sa parehong taon para sa mga pasyenteng nagpapakita ng pagbuti.

Rutinang Acupuncture

\$0 copay

Hanggang sa 30 na mga pagbisita bawat taon para sa mga rutinang serbisyo.

Mga Karagdagang Serbisyo sa Pagtigil sa Paninigarilyo at Paggamit ng Tabako



\$0 copay

8 na mga pagbisita sa pagpapayo bilang karagdagan sa Medicare.

Mga Karagdagang Serbisyo ng Telehealth



\$0 copay

Kabilang ang Mga Serbisyo ng Doktor sa Pangunahing Pangangalaga, Mga Serbisyo ng Espesyalista ng Doktor, Mga Indibidwal na Sesyon para sa Mga Serbisyong Espesyal sa Kalusugan ng Pag-iisip, at Mga Indibidwal na Sesyon para sa Mga Serbisyong Saykayatrik.

Pangangalaga na Chiropractic



Mga Serbisyong Chiropractic na Sinaklaw ng Medicare

\$0 copay

Pagmamaniipula ng gulugod para iwasto ang subluxation (kapag nawala sa posisyon ang isa o higit pa sa mga buto ng gulugod mo).

Dialysis



\$0 copay

Kinakailangan lamang ang paunang awtorisasyon kung gumagamit ng mga serbisyo ng dialysis na wala sa network.

May mga tanong? Tawagan ang pangkat namin ng Medicare Trusted Advisors sa (888) 566-3526, TTY: 711.

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Benepisyo sa Fitness \$0 copay



Nag-aalok ang Silver&Fit sa mga Miyembro ng pag-access sa mga kinontratang pasilidad ng fitness at Pantahanang Kit ng Fitness para sa mga Miyembro na mas gustong mag-ehersisyo sa bahay o habang bumibiyahé.

Pangangalaga sa Paa (Podiatry) **Eksaminasyon at Paggamot sa Paa na Sinaklaw ng Medicare** \$0 copay



Mga eksaminasyon at paggamot sa paa kung mayroon kang pinsala sa nerbiyo na nauugnay sa diyabetis at/o nakakatugon sa ilang mga kalagayan.

Rutinang Pangangalaga ng Paa

\$0 copay

Hanggang sa 12 na mga pagbisita bawat taon.

Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.

Edukasyong Pangkalusugan



\$0 copay

Mga programang tutulong sa iyo na matutunang pamahalaan ang mga kundisyon ng kalusugan mo, kabilang ang edukasyong pangkalusugan, mga materyales sa pag-aaral, payo sa kalusugan, at mga tip sa pangangalaga.

Pangangalaga ng Kalusugan sa Tahanan



\$0 copay

Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.

Buod ng Ibang Mga Benepisyo (IPINAGPAPATULOY)

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Medikal na Kagamitan at Mga Supply 	Matibay na Medikal na Kagamitan (gaya ng mga wheelchair, oxygen) \$0 copay Mga Prosthetic/Mga Medikal na Supply \$0 copay Mga Supply at Serbisyo ng Diyabetis \$0 copay <i>Maaaring kailanganin ang Paunang Awtorisasyon para sa Matibay na Medikal na Kagamitan, Mga Medical na Kasangkapan, Prosthetic/Mga Medikal supply, at mga supply ng may Diyabetis.</i> <i>Kailangan ang paunang awtorisasyon para sa mga sapatos at insert ng may diyabetis.</i> <i>Hindi kailangan ang paunang awtorisasyon para sa ginustong tagamanupaktura.</i>
24 na Oras na Linya sa Pagpapayo ng Nars 	\$0 copay Magagamit 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo.
Mga Serbisyo sa Programa ng Paggamot ng Opioid 	\$0 copay <i>Kailangan ang paunang awtorisasyon para sa gamot.</i>
Mga Serbisyo sa Dugo ng Outpatient 	\$0 copay
Pag-abuso sa Sangkap ng Outpatient 	\$0 copay Mga pagbisita para sa therapy ng indibidwal o grupo <i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i>

May mga tanong? Tawagan ang pangkat namin ng Medicare Trusted Advisors sa (888) 566-3526, TTY: 711.

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Mga Item na Nabibili ng Walang Reseta



\$0 copay

\$112 na allowance bawat buwan para sa benepisyo na OTC at Mga Serbisyo sa Transportasyon (sa alinmang lokasyong may kaugnayan sa kalusugan). Hindi madadala sa susunod na buwan ang hindi nagamit na allowance.

Dapat gamitin mo ang Healthy You card mo para makakuha ng benepisyo at mga serbisyo. Tingnan ang seksyong Healthy You card para sa higit pang impormasyon.

Pandaigdigang Emerhensiya at Agarang Pangangalaga



\$0 copay

Sinaklaw ka para sa pandaigdigang mga serbisyong emerhensiya at agarang pangangalaga hanggang sa \$10,000.

HealthyYou Card



\$0 copay

Makakatanggap ka ng prepaid na debit card na maaaring magamit para sa mga piling benepisyo ng pangsuplementong plano gaya ng:

- Pagkain at Produkto*
- Mga item na Nabibili ng Walang Reseta
- Transportasyon (Hindi Emerhensiya)

Inilalagay ang mga pondo sa card sa bawat buwan. Sa katapusan ng bawat buwan, hindi madadala ang anumang hindi nagamit na inilalaang mga pondo sa susunod na buwan o taon ng plano.

*Nalalapat ang mga kinakailangan para sa pagiging karapat-dapat

Buod ng Ibang Mga Benepisyo (IPINAGPAPATULOY)

Senior Whole Health Medicare Complete Care

**Espesyal na
Pangsuplementong
Mga Benepisyo para
sa Mga nagtatagal
na Sakit**



\$0 copay

\$50 na allowance bawat buwan para sa pagkain at produkto. Hindi madadala sa susunod na buwan ang hindi nagamit na allowance.

Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.

Dapat gamitin mo ang Healthy You card mo para makakuha ng benepisyo at mga serbisyo. Tingnan ang seksyong Healthy You card para sa higit pang impormasyon.

Dapat kumpletuhin ng mga miyembro ang isang Pagtatasa sa Panganib ng Kalusugan at matugunan ang mga pamantayang nakabalangkas sa Kabanata 4 ng Ebidensya ng Pagsaklaw.

Buod ng Mga Benepisyo na Sakop ng Medicaid

Anong Mga Serbisyon Sinaklaw

Ipinapakita ng tsart sa ibaba kung anong mga serbisyo ang sinaklaw ng Medicare at Medicaid. Kung sinaklaw ang serbisyo sa ilalim ng Senior Whole Health Medicare Complete Care Plan at pati rin ng Medicaid, makakakita ka ng salitang “Sinaklaw” sa hanay ng Medicaid.

Pakitandaan na nalalapat lamang ang tsart na ito kung may karapatan ka sa mga benepisyo sa ilalim ng programa ng Medicaid ng estado mo. Kung miyembro ka ng pinamamahalaang pangangalaga ng Medicaid ng Molina, masasaklaw ng plano namin ang karamihan ng mga nakalistang serbisyo. Mangyaring sumangguni sa iyong handbook ng miyembro ng pinamamahalaang pangangalaga ng Medicaid para sa mas detalyadong impormasyon sa iyong partikular na saklaw. Nag-iiba ang gastos sa pakikihati mo batay sa kategorya ng Medicaid mo.

Benepisyo	Senior Whole Health Medicare Complete Care	New York Medicaid
MAHALAGANG IMPORMASYON		
Premium at Ibang Mahalagang Impormasyon Kung makakakuha ka ng Karagdagang Tulong mula sa Medicare, magiging mas mababa ang buwanang premium ng plano mo o maaaring wala kang babayaran.	Pangkalahatan \$0 na buwanang premium ng plano In-Network \$9,350 na mula sa bulsa na limitasyon para sa mga serbisyon sinaklaw ng Medicare. Gayunpaman, sa planong ito, wala kang responsibilidad sa pakikihati sa gastos para sa mga serbisyon sinaklaw ng Medicare, batay sa antas ng pagiging karapat-dapat mo sa Medicaid.	Maaaring mag-iba ang tulong ng Medicaid sa mga pagbabayad ng premium at gastos sa hati batay sa antas ng pagiging karapat-dapat mo sa Medicaid.
Pinili ng Doktor at Ospital (Para sa higit pang impormasyon, tingnan ang Emerhensiyang Pangangalaga at Agarang Kinakailangang Pangangalaga.)	Nasa Network Dapat pumunta ka sa mga doktor, mga espesyalista, at mga ospital ng network.	Dapat kang pumunta sa mga doktor, espesyalista, at ospital na tumatanggap ng pagtatalaga sa Medicaid. Walang kinakailangang referral para sa mga espesyalista.

Buod ng Mga Benepisyo na Sakop ng Medicaid (IPINAGPAPATULUY)

Benepisyo	Senior Whole Health Medicare Complete Care	New York Medicaid
MGA SERBISYO NG PANGANGALAGA NG OUTPATIENT		
Acupuncture	Sinaklaw	Hindi Sinaklaw
Mga Serbisyo ng Ambulansya (Dapat medikal na kinakailangan)	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
Mga Serbisyo sa Rehabilitasyon ng Puso at Baga	Sinaklaw	Hindi Sinaklaw
Mga Serbisyo na Chiropractic	Sinaklaw	Hindi Sinaklaw
Mga Serbisyo para sa Ngipin	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
Mga Programa at Supply ng Diyabetis	Sinaklaw	Hindi Sinaklaw
Mga Pagsusuring Pagrikonosi, X-ray, Mga Serbisyo sa Lab, at Mga Serbisyo sa Radiology	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
Mga Pagbisita sa Tanggapan ng Doktor	Sinaklaw	Sinaklaw
Matibay na Medikal na Kagamitan (Kabilang ang wheelchair, oxygen, atbp.)	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
Emerhensiyang Pangangalaga (Maaari kang pumunta sa anumang silid ng emerhensiya kung makatwirang naniniwala kang kailangan mo ng emerhensiyang pangangalaga.)	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit

May mga tanong? Tawagan ang pangkat namin ng Medicare Trusted Advisors sa (888) 566-3526, TTY: 711.

Benepisyo	Senior Whole Health Medicare Complete Care	New York Medicaid
-----------	---	-------------------

MGA SERBISYO NG PANGANGALAGA NG OUTPATIENT (IPINAGPAPATULOY)

Mga Serbisyo sa Pandinig	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
Serbisyo ng Kalusugan sa Tahanan (Kabilang ang medikal na kinakailangang intermittent na pangangalaga ng dalubhasang narsing, mga serbisyong tulong sa kalusugan sa tahanan, serbisyo sa rehabilitasyon, atbp.)	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
Pangangalaga sa Kalusugan ng Pag-iisip ng Outpatient	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
Mga Outpatient na Serbisyo ng Rehabilitasyon (Occupational na Therapy, Pisikal na Therapy, Therapy sa Pagsasalita at Wika)	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
Mga Serbisyo ng Outpatient	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
Pangangalaga sa Pag-abuso sa Sangkap ng Outpatient	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit

Buod ng Mga Benepisyo na Sakop ng Medicaid (IPINAGPAPATULOY)

Benepisyo	Senior Whole Health Medicare Complete Care	New York Medicaid
MGA SERBISYO NG PANGANGALAGA NG OUTPATIENT (IPINAGPAPATULOY)		
Mga Item na Nabibili ng Walang Reseta	Sinaklaw	Sinasaklaw Ang mga OTC na item ay sinasaklaw ng NYRx, ang programa ng parmasya ng Medicaid
Mga Serbisyo ng Pangangalaga ng Paa	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
Mga Aparato ng Prosthetic (Kabilang ang mga brace, artipisyal na mga limb at mata, atbp.)	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
Mga Serbisyo ng Transportasyon (Rutina)	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
Mga Agarang Kinakailangang Serbisyo (HINDI ito emerhensiyang pangangalaga at, sa karamihan ng mga kaso, ay wala sa lugar ng serbisyo.)	Sinaklaw	Sinaklaw
Mga Serbisyo sa Paningin	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
Kagalingan/Edukasyon at ibang Mga Programa ng Pangsuplementong Benepisyo	Sinaklaw	Hindi Sinaklaw

May mga tanong? Tawagan ang pangkat namin ng Medicare Trusted Advisors sa (888) 566-3526, TTY: 711.

Benepisyo	Senior Whole Health Medicare Complete Care	New York Medicaid
-----------	---	-------------------

PANGANGALAGA NG INPATIENT

Pangangalaga sa Inpatient sa Ospital (Kabilang ang Mga Serbisyo sa Pag-abuso sa sangkap at Rehabilitasyon)	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
Pangangalaga sa Kalusugan ng Pag-iisip ng Inpatient	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
Pasilidad ng Dalubhasang Narsing (SNF) (Sa isang pasilidad ng dalubhasang narsing na sertipikado ng Medicare)	Sinaklaw	Sinaklaw

MGA PANG-IWAS NA SERBISYO

Karamdaman at Mga Kalagayan ng Bato	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
Mga Pang-iwas na Serbisyo	Sinaklaw	Sinaklaw

Hospisyo

Hospisyo	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
-----------------	----------	--

Buod ng Mga Benepisyo na Sakop ng Medicaid (IPINAGPAPATULOY)

Benepisyo	Senior Whole Health Medicare Complete Care	New York Medicaid
-----------	--	-------------------

MGA BENEPISYO SA INIRERESETENG GAMOT

Mga Inireresetang Gamot ng Outpatient	Sinaklaw	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
---------------------------------------	----------	--

KARAGDAGANG MGA BENEPISYO NG MEDICAID

MGA BENEPISYO	SAKLAW NG MEDICAID
---------------	--------------------

Mga Serbisyo sa Pagresponde sa Personal na Emerhensiya (PERS)	Sinaklaw
---	----------

Mga pagkain	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
-------------	--

Hindi Emerhensiyang Medikal na Transportasyon	Sinaklaw Maaaring malapat ang mga paghihigpit
---	--

Glosaryo ng Mga Termino

Coinsurance

Ang porsyento na babayaran mo bilang pakikihati mo sa gastos para sa mga medikal na serbisyo o mga inireresetang gamot. Halimbawa, kung mayroon kang 20 porsiyentong coinsurance, magbabayad ka ng 20 porsiyento ng halaga ng medikal singil mo.

Copay

Ang nakapirming halaga na babayaran mo bilang pakikihati mo sa halaga ng isang medikal na serbisyo o supply. Halimbawa, maaari kang magkaroon ng \$20 na copay sa tuwing magpatingin ka sa doktor ng pangunahing pangangalaga mo.

Deductible

Ang halagang babayaran mo para sa mga serbisyo sa pangangalaga ng kalusugan o mga reseta bago magsimulang magbayad ang insurance mo.

Karagdagang Tulong

Isang programa ng Medicare para tulungan ang mga taong may limitadong kita at mga mapagkukunan na mabayaran ang mga gastos sa programa ng inireresetang gamot, tulad ng mga premium, deductible, at coinsurance.

Pangmatagalang pangangalaga

Mga serbisyo at suporta para sa mga taong hindi maaaring magkakagawa ng mga pangunahing gawain ng pang-araw-araw na pamumuhay, tulad ng pagbibihis at pagligo. Hindi magbabayad ang Medicare at karamihan sa mga plano sa insurance ng kalusugan para sa pangmatagalang pangangalaga.

Medicaid

Isang programa ng estado at pederal na naghahatid ng pagsaklaw ng kalusugan sa mga taong mababa ang kita.

Medicare Advantage

Kilala din bilang Bahagi C. Isang uri ng plano ng Medicare plan na inaalok ng isang pribadong kumpanya na inaprubahan ng Medicare. Ang plano ng Medicare Advantage ay isang alternatibo ng Original Medicare. Inihahatid nito ang lahat ng benepisyo mo sa Bahagi A at bahagi B at kadalasang nag-aalok ng mga karagdagang benepisyo, tulad ng pangangalaga ng dental at paningin.

Original Medicare

Medicare Bahagi A (insurance ng ospital) at Medicare Bahagi B (medikal na insurance). Nakukuha ito ng karamihan ng mga tao kapag naging 65 na sila. Pinapamahalaan ng pederal na pamahalaan ang Original Medicare.

Pinakamataas na mula sa bulsa

Ang pinakamalaking kinailangan mong bayaran para sa mga sinaklaw na serbisyo sa isang taon. Sa sandaling naabot mo na ang halagang ito, sinasaklaw ng insurance mo ang 100 porsiyento ng medikal na kinakailangang pangangalaga mo para sa natitirang bahagi ng taon.

Premium

Ang pera na buwanang binabayaran mo sa Medicare o isang plano sa pangangalaga ng kalusugan para sa pagsaklaw.

Mga pang-iwas na serbisyo

Pangangalaga ng kalusugan para maiwasan o madetekta ang sakit sa maagang yugto. Dapat saklawin ng karamihan sa mga plano ng kalusugan ang ilang mahahalagang serbisyong pang-iwas, tulad ng mga bakuna laban sa trangkaso at pag-screen sa presyon ng dugo, nang walang gastos sa iyo.

Paano ka makakapagpatala?



Mag-apply sa pamamagitan ng Telepono

Tumawag sa **(888) 566-3526, TTY 711**, para magpatala sa telepono. Ang pangkat namin ng Molina Medicare Trusted Advisors ay masaya na sagutin ang mga tanong mo at tulungan kang magpatala.



Mag-apply nang Personal

Kung mas gusto mong makipagkita nang harapan sa isa sa aming Molina Medicare Trusted Advisors, pakitawagan kami para mag-iskedyul ng appointment.



Mag-apply sa pamamagitan ng Koreo

Kumpletuhin lamang ang aplikasyon sa pagpapatala at ibalik ito gamit ang nabayaranang selyo na sobre. Kung wala ka pang aplikasyon sa pagpapatala, tawagan kami at masaya naming ikokoreo sa iyo ang isa.



Mag-apply Online

Bisitahin ang SWHNY.COM para mag-apply online.

Isang planong C-SNP, D-SNP at HMO ang Molina Healthcare na may kontrata sa Medicare. Mayroong kontrata ang mga planong D-SNP sa programang Medicaid ng estado. Nakadepende ang pagpapatala sa pag-renew ng kontrata.



Medicare Language Assistance Services

Free aids and services, such as sign language interpreters and written information in alternative formats are available to you. Call 1-800-665-3086 (TTY: 711).

English:

We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-800-665-3086. Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish:

Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-800-665-3086. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin:

如果您对我们的健康计划或药品计划有任何问题，我们可以提供免费的口译服务回答您的问题。若要获得口译服务，请致电我们：1-800-665-3086。说普通话的人士会帮助您。这是免费服务。

Chinese Cantonese:

我們有免費的口譯員服務，可回答您對於我們健康或藥物計劃的任何問題。若需要口譯員，請撥打1-800-665-3086 聯絡我們。能說广东话的人士會為您提供協助。這是免費的服務。

Tagalog:

May mga libre kaming serbisyo ng interpreter para sagutin ang anumang posibleng katanungan ninyo tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Para kumuha ng interpreter, tawagan lang kami sa 1-800-665-3086. May makakatulong sa inyo na nagsasalita ng Tagalog. Isa itong libreng serbisyo.

French:

Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-800-665-3086. Un interlocuteur parlant français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese:

Chúng tôi có các dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi của quý vị về chương trình sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để có thông dịch viên, hãy gọi cho chúng tôi theo số 1-800-665-3086. Sẽ có nhân viên nói tiếng Việt trợ giúp quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German:

Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihre Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-800-665-3086. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean:

당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-800-665-3086번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian:

Получить ответы на вопросы о нашем медицинском страховом плане или о плане, покрывающем лекарства по рецепту, вам бесплатно помогут наши устные переводчики. Просто позвоните нам по номеру 1-800-665-3086. Вам бесплатно поможет русскоязычный сотрудник.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية لإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على الرقم 1-800-665-3086. سيقوم شخص يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi:

हमारी स्वास्थ्य या दवा योजना के बारे में अगर आपके कुछ सवाल हैं, तो उनके जवाब देने के लिए हमारे पास निःशुल्क दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। दुभाषिया पाने के लिए, हमें 1-800-665-3086 पर कॉल करें। हर्दी बोलने वाला कोई व्यक्ति आपकी मदद कर सकता है। यह एक निःशुल्क सेवा है।

Italian:

È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario o farmaceutico. Per ottenere un interprete, contattare il numero 1-800-665-3086. Un nostro incaricato che parla italiano fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese:

Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-800-665-3086. Irá encontrar alguém que fale o idioma português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole:

Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal ouwa asirans medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-800-665-3086. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish:

Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-800-665-3086. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese:

当社の健康健康保険と薬品処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-800-665-3086にお電話ください。日本語を話す人が支援いたします。これは無料のサービスです。

Handa na bang magpatala o may mga katanungan?

Tumawag sa (888) 566-3526, TTY: 711

Ang Mga Kasalukuyang Miyembro ay Tumawag sa:

(833) 671-0440, TTY: 711

Mga Oras ay Oktubre 1 - Marso 31, 8 a.m. – 8 p.m. lokal na oras, 7 araw sa isang linggo. Mula Abril 1 - Setyembre 30, Lunes – Biyernes, 8 a.m. – 8 p.m. lokal na oras.