

(HMO D-SNP) Alameda Alliance Wellness

حق بیمه ماهانه طرح برای افرادی که از طرف Medicare، از «Extra Help» برای پرداخت هزینه داروهای تجویزی بهره‌مند می‌شوند.

اگر برای پرداخت هزینه‌های طرح داروهای تجویزی خود از طرف Medicare، دریافت‌کننده «Extra Help» هستید، مبلغ حق بیمه ماهانه‌تان کمتر از حالتی خواهد بود که «Extra Help» را دریافت نکنید.

اگر «Extra Help» دریافت کنید، حق بیمه ماهانه شما برای طرح زیر \$0 خواهد بود. (این مبلغ شامل حق بیمه بخش B مربوط به Medicare که ممکن است ملزم به پرداخت آن باشید، نمی‌شود.)

• (HMO D-SNP) Alameda Alliance Wellness

حق بیمه Alameda Alliance Wellness پوشش خدمات پزشکی و نیز داروهای تجویزی را شامل می‌شود.

اگر «Extra Help» دریافت نمی‌کنید، برای بررسی واجد شرایط بودن خود می‌توانید طبق اطلاعات زیر تماس بگیرید:

- 1-800-Medicare یا تماس با شماره 1-877-486-2048 برای کاربران TTY (24 ساعته / 7 روز هفته)،
- دفتر ایالتی Medicaid شما، یا
- اداره تأمین اجتماعی به شماره 1-800-772-1213. کاربران TTY باید با شماره 1-800-325-0778 بین ساعت 8 صبح تا 7 عصر، دوشنبه تا جمعه تماس بگیرند.

در صورت داشتن هرگونه سؤال، لطفاً از طریق شماره رایگان **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)** با بخش خدمات اعضای Alameda Alliance Wellness تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید خوب بشنوید یا صحبت کنید، از TTY استفاده کنید یا با شماره **1.800.735.2929** تماس بگیرید. ما از دوشنبه تا یکشنبه (هفت (7) روز هفته) از ساعت 8 صبح تا 8 شب باز هستیم.

Alameda Alliance Wellness یک طرح HMO D-SNP است که با Medicare و برنامه Medi-Cal ایالت کالیفرنیا (Medicaid) قرارداد دارد. ثبت‌نام در Alameda Alliance Wellness به تمدید قرارداد بستگی دارد.