

فهرست بررسی پیش از ثبت‌نام

پیش از تصمیم‌گیری برای ثبت‌نام، مهم است که مزایا و قوانین ما را کاملاً درک کنید. اگر پرسشی دارید، می‌توانید با نماینده خدمات مشتریان با شماره **1.888.882.3767 A.DSNP1.888.88** تماس بگیرید و صحبت کنید. کاربران TTY می‌توانند با شماره **1.800.735.2929** تماس بگیرند. ما هفت (7) روز هفته از ساعت 8 صبح تا 8 شب آماده خدمت‌رسانی هستیم.

درک مزایا

☐ «شواهد پوشش» (Evidence of Coverage, EOC) فهرست کاملی از تمام پوشش‌ها و خدمات را ارائه می‌دهد. مهم است که پوشش طرح، هزینه‌ها و مزایا را پیش از ثبت‌نام بازبینی کنید. به **www.alamedaalliance.org/alliancewellness** مراجعه کنید یا با شماره **A.DSNP1.888.88** (1.888.882.3767) تماس بگیرید (TTY: 1.800.735.2929) EOC را مشاهده کنید.

☐ فهرست ارائه‌دهندگان خدمات درمانی را مرور کنید (یا از پزشک خود بپرسید) تا مطمئن شوید پزشکی که اکنون به آنها مراجعه می‌کنید، عضو شبکه هستند. اگر نام آنها در فهرست وجود ندارد، به این معنی است که احتمالاً باید پزشک جدیدی را انتخاب کنید.

☐ فهرست داروخانه‌ها را بررسی کنید تا مطمئن شوید داروخانه‌ای که برای هر داروی تجویزی از آن استفاده می‌کنید، جزو شبکه باشد. اگر نام داروخانه در فهرست وجود ندارد، احتمالاً باید داروخانه جدیدی برای نسخه‌های تجویزی خود انتخاب کنید.

☐ دارونامه را بازبینی کنید تا مطمئن شوید داروهای شما تحت پوشش هستند.

درک قوانین مهم

☐ مزایا، حق بیمه و/یا فرانشیز/بیمه مشترک ممکن است در 1 ژانویه 2028 تغییر کند.

☐ به‌جز در موارد اورژانسی یا فوری، ما خدمات ارائه‌دهندگان خارج از شبکه (پزشکانی که در فهرست ارائه‌دهندگان ذکر نشده‌اند) را پوشش نمی‌دهیم.

☐ این طرح، یک طرح نیازهای ویژه واجد شرایط دوگانه (Dual Eligible Special Needs Plan, D-SNP) است. توانایی شما برای ثبت‌نام بر اساس تأیید این موضوع خواهد بود که شما واجد شرایط دریافت Medicare و کمک پزشکی از یک طرح ایالتی تحت پوشش Medicaid هستید.

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