

HAMASPIK, INC.

#### **Hamaspik Medicare Choice (HMO D-SNP)**

#### 2025 সুবিধাসমূহের সারসংক্ষেপ

#### সূচনা

এই ডকুমেন্টটি Hamaspik Medicare Choice কর্তৃক প্রদন্ত সুবিধা এবং পরিষেবাগুলোর একটি সংক্ষিপ্ত সারসংক্ষেপ। এতে সচরাচর জিজ্ঞাসিত প্রশ্নের উত্তর, গুরুত্বপূর্ণ যোগাযোগের তথ্য, প্রদন্ত সুবিধা এবং পরিষেবাগুলোর একটি সার বর্ণনা এবং Hamaspik Medicare Choice-এর সদস্য হিসাবে আপনার অধিকার সম্পর্কে তথ্য অন্তর্ভুক্ত রয়েছে। মূল পদ এবং তাদের সংজ্ঞাগুলো *এভিডেন্স* অব কভারেজ শেষ অধ্যায়ে বর্ণানুক্রমে প্রদর্শিত হয়।

#### সূচিপত্ৰ

Α.	অপ্বীকৃতি	2
	পরিষেবার সংক্ষিপ্ত বিবরণ	
	Hamaspik Medicare Choice যে অতিরিক্ত সেবা প্রদান করে	
	Hamaspik Medicare Choice-এর বাইরের সুবিধাগুলো অন্তর্ভুক্ত	
F.	Hamaspik Medicare Choice, Medicare ও Medicaid যে পরিষেবাগুলো কভার করে না	33
G.	পরিকল্পনার সদস্য হিসেবে আপনার অধিকার ও দায়িত্ব	34
H.	কিভাবে একটি অভিযোগ দায়ের বা একটি অগ্রাহ্য সেবা আপীল করবেন	38
l.	আপনি জালিয়াতি সন্দেহ হলে কী করবেন	39

H0034\_HMCSB0724\_M

কিছু জানার থাকলে 1-888-426-2774 নম্বরে Hamaspik Medicare Choice সদস্য পরিষেবায় কল করুন। (TTY ব্যবহারকারীগণ 711 নম্বরে কল করুন।) আমাদের কর্মীগণ সপ্তাহে 7 দিন, সকাল ৪:00 থেকে রাত ৪:00 পর্যন্ত, 1 অক্টোবর, 2024 থেকে 31 মার্চ, 2025 তারিখ পর্যন্ত নিয়োজিত থাকবে। 1 এপ্রিল, 2025 থেকে, 30 সেপ্টেম্বর, 2025 তারিখ পর্যন্ত আমাদের মেম্বার পরিষেবা বিভাগ সোমবার থেকে শুক্রবার, সকাল ৪:00টা থেকে রাত ৪:00টা পর্যন্ত নিয়োজিত থাকবে। এই কলটি ফ্রী বা বিনামূল্যে। আরো তথ্যের জন্য, www.hamspik.com এ ঘুরে আসুন।

#### A. অস্বীকৃতি



এটা একটি সারসংক্ষেপ হেলথ সেবা সূচি, যা 2025 সালের 1 জানুয়ারি থেকে 2025 সালের 31 ডিসেম্বর পর্যন্ত Hamaspik Medicare Choice-এর দ্বারা অনুমোদিত। এটি শুধু একুটি সারসংক্ষেপ। সুবিধাসমূহের সম্পূর্ণ তালিকার জন্য এভিডেন্স অব কভারেজ পড়ুন। আপনার কাছে যদি সুবিধার সম্পূর্ণ তালিকা না থাকে, তাহলে এই পৃষ্ঠার নীচে দেওয়া নম্বরে Hamaspik Medicare Choice সদস্য সেবাসমূহের জন্য কল করুন। সম্পূর্ণ সুবিধার তালিকার কপি, এবং অনেক অন্যান্য সদস্য রিসোর্স আমাদের ওয়েবসাইট <u>www.hamaspik.com</u> এ পাওয়া যাবে।

- 💠 Hamaspik Medicare Choice হল একটি HMO D-SNP সহ একটি Medicare চুক্তি এবং এটি একটি Medicaid Advantage Plus (MAP) প্ল্যান যা একটি নিউ ইয়ৰ্ক স্টেটের চুক্তির সাথে যুক্ত। Hamaspik Medicare Choice-এ তালিকাভুক্তি চুক্তি নবায়নের উপর নির্ভর করে।
- 💠 সুবিধা, প্রিমিয়াম, ডেডাক্টেবল, এবং/অথবা কোপেমেন্ট/কোইনসুরেন্স সময় 1 জানুয়ারি, 2026 তারিখে পরিবর্তিত হতে পারে।
- 💠 ফর্মুলারি, ফার্মেসি নেটওয়ার্ক এবং/অথবা পরিষেবা প্রদানকারীর নেটওয়ার্ক যেকোনো সময় পরিবর্তিত হতে পারে। প্রয়োজন হলে আপনি নোটিশ পাবেন।
- া Medicare সম্পর্কে আরো তথ্যের জন্য, আপনি Medicare ও আপনি হ্যান্ডবুকটি পড়তে পারেন। প্রতি বছর শরৎকালে, এই ডকুমেন্টটি Medicare সংশ্লিষ্ট লোকদের কাছে মেইল করা হয়। এটিতে Medicare সুবিধা, অধিকার এবং সুরক্ষা এবং Medicare সম্পর্কে প্রায়শই জিজ্ঞাসিত প্রশ্নের উত্তর রয়েছে। আপনার যদি এই ডকুমেন্টের কপি না থাকে, তাহলে আপনি এটি Medicare ওয়েবসাইট (www.medicare.gov)-এ বা 1800- MEDICARE (1-800-633-4227)-এ কল করে পেতে পারেন, দিনে 24 ঘণ্টা, সপ্তাহে 7 দিন। TTY ব্যবহারকারীদের 1-877-486-2048-এ কল করতে হবে।
- 💠 এই ডকুমেন্ট স্প্যানিশ ভাষায় বিনামূল্যে পাওয়া যাবে। Este EOC esta disponible en espanol. Por favor, llame a servicios para miembros.
- 💠 এই ডকুমেন্ট বাংলা ভাষায় বিনামূল্যে পাওয়া যাবে। এই নথিটি বাাংলায় বিনামূল্যে পাওয়া যায়। অনুগ্রহ করে একটি অনুলিপির অনুরোধ করতে সদস্য সেবায় কল করুন।
- 💠 আপনি এই ফাইল বিনামূল্যে অন্য ফর্ম্যাটে যেমন বড় প্রিন্ট, ব্রেইল, অথবা অডিওতে পেতে পারেন।
- ❖ আপনি যদি কোনো ফাইল অন্য ভাষা বা ফর্ম্যাটে পেতে চান, তাহলে অনুগ্রহ করে সদস্য পরিষেবার 1-888-426-2774 নম্বরে যোগাযোগ করুন। যদি আপনি ভবিষ্যতে ডাকযোগে এবং যোগাযোগের জন্য একটি অনুরোধ করে থাকেন, সদস্য পরিষেবাগুলো আপনার কেয়ার ব্যবস্থাপনা রেকর্ডে নিথভুক্ত করবে। আপনি যেকোনো সময় আপনার অনুরোধ পরিবর্তন করতে চান, অনুগ্র করে সদস্য পরিষেবা কল করুন।

সচরাচর জিজ্ঞাসিত প্রশ্ন ( FAQ)	উত্তরসমূহ
Medicaid Advantage প্লাস (MAP/HMO) + ডুয়াল এলিজিবল স্পেশাল নিডস প্ল্যান (D-SNP) প্ল্যান কী? আমাদের MAP/HMO প্ল্যানকে বলা হয় Hamaspik Medicare Choice l	আমাদের MAP পরিকল্পনা হেলথ মেইন্টেনেন্স অর্গানাইজেশন (HMO) এর সাথে সমন্বিত একটি ডুয়াল অনুমোদিত (Medicaid এবং Medicare) বিশেষ প্রয়োজনীয় পরিকল্পনা (D-SNP)। আমাদের পরিকল্পনা আপনার Medicaid হোম কেয়ার এবং দীর্ঘস্থায়ী কেয়ার সেবা এবং Medicare সেবার সাথে যুক্ত রাখে। এটি আপনার ডাক্তার, হাসপাতাল, ফার্মেসি, হোম কেয়ার, নার্সিং হোম কেয়ার, আচরণগত স্বাস্থ্যসেবা (মানসিক স্বাস্থ্য এবং মাদক দ্রব্যের ব্যবহার/আসক্তি পরিষেবা), এবং অন্যান্য স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের একটি সমন্বিত স্বাস্থ্যসেবা ব্যবস্থায় একত্রিত করে। আপনার সমস্ত প্রদানকারী এবং পরিষেবাগুলি পরিচালনা করতে আপনাকে সাহায্য করার জন্য এটিতে কেয়ার পরিচালক এবং সদস্য পরিষেবা কর্মীও রয়েছে৷ আপনার প্রয়োজনীয় কেয়ার প্রদানের জন্য তারা সবাই একসাথে কাজ করে।  আমাদের HMO প্ল্যানকে বলা হয় Hamaspik Medicare Choice।
আমি কি Hamaspik Medicare Choice-এ একই Medicare এবং Medicaid সুবিধা পাব?	যদি আপনি Original Medicare বা অন্য Medicare প্ল্যান থেকে Hamaspik Medicare Choice-এ আসেন, আপনি ভিন্নভাবে সুবিধা বা পরিষেবা পেতে পারেন। আপনি আপনার সমস্ত আবেদনকৃত Medicare এবং Medicare উপকরণের সুবিধা Hamaspik Medicare Choice থেকে সরাসরি পেবেন। আপনি যখন Hamaspik Choice-এ নিবন্ধন করবেন, তখন আপনি এবং আপনার কেয়ার টিম আপনার ব্যক্তিগত পছন্দ এবং লক্ষ্যগুলোকে প্রতিফলিত করার উদ্দেশ্যে আপনার স্বাস্থ্য এবং সহায়তার চাহিদাগুলো পূরণ করার জন্য একটি পৃথক কেয়ার পরিকল্পনা তৈরি করতে একসাথে কাজ করবে। আপনি যদি কোনো মেডিকেয়র পার্ট D প্রেসক্রিপশন ঔষধ নেন যা Hamaspik Medicare Choice সাধারণত কভার করে না, তবে আপনি একটি অস্থায়ী সরবরাহ পাবেন, এবং যদি চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয় তবে আমরা আপনাকে অন্য ঔষধে স্থানান্তরিত করার সাহায্য করবো অথবা আপনার ঔষধের জন্য হামাসপিক মেডিকেয়র চয়েসে একটি ব্যতিক্রমী কিছু চালনা করবো।

সচরাচর জিজ্ঞাসিত প্রশ্ন ( FAQ)	উত্তরসমূহ
সচরাচর জিজ্ঞাসিত প্রশ্ন ( FAQ) আমি এখন যে স্থাস্থ্যসেবা প্রদানকারী ব্যবহার করি তা কি আমি ব্যবহার করতে পারবো?	উত্তরসমূহ  এটা হলো সচরাচর ঘটনা। যদি আপনার প্রদানকারীরা (ডাক্তার, থেরাপিস্ট, ফার্মেসি এবং অন্যান্য স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী সহ)  Hamaspik Medicare Choice-এর সাথে কাজ করে এবং আমাদের সাথে একটি চুক্তি থাকে, আপনি তাদের কাছে যেতে পারেন।  • আমাদের সাথে একটি চুক্তির প্রদানকারীরা হল "নেউওয়ার্কের মধ্যে"। Hamaspik Medicare-এর নেউওয়ার্কে অবশ্যই আপনাকে প্রদানকারী ব্যবহার করতে হবে।  • যদি আপনার জরুরি বা জরুরি পরিচর্যা বা আচরণীয় স্বাস্থ্য সঙ্কট পরিষেবা বা এলাকার বহির্ভূত ডায়ালাইসিস পরিষেবা প্রয়োজন হয়, তাহলে আপনি Hamaspik Medicare Choice-এর নেউওয়ার্কের বাইরের সরবরাহকারীদের ব্যবহার করতে পারেন।  আপনার প্রদানকারীরা প্ল্যানের নেউওয়ার্কে আছে কিনা তা জানতে, এই পৃষ্ঠার নীচে তালিকাভুক্ত নম্বরগুলিতে সদস্য পরিষেবাগুলিতে কল করুন, অথবা Hamaspik Choice-এর প্রোভাইডার ও ফার্মেসি ডিরেক্ট্রির পড়ুন। আপনি সর্বশেষ তালিকা পেতে আমাদের ওয়েবসাইট www.hamaspik.com দেখতে পারেন।
	যদি Hamaspik Medicare Choice আপনার জন্য নতুন হয়, তাহলে আমরা আপনার প্রয়োজন অনুযায়ী ব্যক্তিগত পরিকল্পনা (ICP) তৈরি করতে আপনার সাথে কাজ করব। আপনি 90 দিন বা আপনার ICP সম্পূর্ণ না হওয়া পর্যন্ত আপনি এখন যে প্রোভাইডারগুলো ব্যবহার করেন তা ব্যবহার করা চালিয়ে যেতে পারেন। তাছাড়া, যে সদস্যরা 1 জানুয়ারি, 2025-এ বা তার পরে নিবন্ধিত হন, তারা কেয়ার আগের পর্বের অংশ হিসাবে 24 মাস পর্যন্ত তাদের একই আচরণগত স্বাস্থ্য প্রদানকারী ব্যবহার করা চালিয়ে যেতে পারেন। "কন্টিনিউয়াস বিহেভিওরাল হেলথ এপিসোড অব কেয়ার" এর অর্থ হল অ্যাম্বুলেটরি ডিটক্সিফিকেশন এবং বাদ দেওয়া পরিষেবাগুলো ব্যতীত অ্যাম্বুলারি আচরণগত স্বাস্থ্য চিকিৎসার একটি কোর্স, যা ভৌগলিক পরিষেবা অঞ্চলে MAP-তে আচরণগত স্বাস্থ্য সুবিধা অন্তর্ভুক্ত হওয়ার কার্যকর তারিখের আগে শুরু হয়েছিল যেখানে পরিষেবাগুলি ছিল একই বা উপযুক্ত আচরণের চিকিৎসার জন্য একই প্রদানকারীর দ্বারা 1 জানুয়ারি, 2025 এর আগের ছয় মাসে কমপক্ষে দুবার একজন নিবন্ধিত ব্যক্তিকে সরবরাহ করা হয়েছে।

সচরাচর জিজ্ঞাসিত প্রশ্ন ( FAQ)	উত্তরসমূহ
একজন কেয়ার ম্যানেজার কী?	একজন কেয়ার ম্যানেজার হলেন আমাদের প্ল্যানে আপনার যোগাযোগের প্রধান ব্যক্তি। এই ব্যক্তি আপনাকে আপনার সমস্ত প্রদানকারী এবং পরিষেবাগুলো পরিচালনা করতে এবং আপনার যা প্রয়োজন তা নিশ্চিত করতে সহায়তা করে। সদস্যদের একজন কেয়ার ম্যানেজার থাকতে পারে যিনি প্ল্যানের পাশাপাশি একজন বিশেষ হেলথ হোম/হেলথ হোম প্লাস কেয়ার ম্যানেজারও কাজ করেন। (অনুগ্রহ করে 31 পৃষ্ঠায় সেকশন E তে Hamaspik Medicare Choice-এর বাইরের সুবিধাগুলি দেখুন।)
ম্যানেজড লং টার্ম সার্ভিসেস অ্যান্ড সাপোর্টস (MLTSS) কী?	ম্যানেজড লং টার্ম সার্ভিসেস অ্যান্ড সাপোর্টস (MLTSS) হল এমন লোকদের জন্য সেবা যাদের দৈনন্দিন কাজ যেমন গোসল করা, পোশাক পরা, খাবার তৈরি করা এবং ওষুধ খাওয়ার জন্য সাহায্যের প্রয়োজন। এই সেবাগুলো সাধারণত আপনার বাসায় বা আপনার কমিউনিটি প্রদান করা হয়, তবে প্রয়োজনে এটি একটি নার্সিং হোম বা হাসপাতালেও প্রদান করা হতে পারে। MLTSS সেইসব সদস্যদের জন্য প্রযোজ্য যারা নির্দিষ্ট ক্লিনিকাল এবং অর্থ সংশ্লিষ্ট শর্তাবলী পূরণ করে।
কী হবে যদি আমার একটি পরিষেবার প্রয়োজন হয় কিন্তু Hamaspik Medicare Choice-এর নেটওয়ার্কে কেউ তা প্রদান করতে না পারে?	বেশিরভাগ পরিষেবা আমাদের নেটওয়ার্ক প্রদানকারীরা প্রদান করবে। আপনার যদি এমন একটি পরিষেবার প্রয়োজন হয় যা আমাদের নেটওয়ার্কের মধ্যে প্রদান করা যায় না, যেমন প্রয়োজনীয় দক্ষতা এবং/অথবা পরিষেবা প্রদানের জন্য সংশ্লিষ্ট কর্মীদের ঘাটতির কারণে, Hamaspik Medicare Choice নেটওয়ার্কের আওতার বাহিরে থাকা একটি প্রদানকারী দ্বারা প্রদন্ত পরিষেবাগুলিকে পূরন করে দিবে৷

সচরাচর জিজ্ঞাসিত প্রশ্ন ( FAQ)	উত্তরসমূহ
Hamaspik Medicare Choice কোথায় পাওয়া যায়?	এই প্ল্যানের পরিষেবার ক্ষেত্রে নিউ ইয়র্কের নিম্নলিখিত কাউন্টিগুলো অন্তর্ভুক্ত রয়েছে৷      বঙ্কস      ডাচেস      নিউ ইয়র্ক (ম্যানহাটন)      অরেঞ্জ      পুটন্যাম      কুইন্স      রিচমন্ড (স্ট্যাটেন আইল্যান্ড)
	রকল্যান্ড     সালিভান     আলস্টার     ওয়েস্টচেস্টার  Hamaspik Medicare Choice-কে যোগ দিতে আপনাকে অবশ্যই এই কাউন্টির একটিতে থাকতে হবে।

সচরাচর জিজ্ঞাসিত প্রশ্ন ( FAQ)	উত্তরসমূহ
পূর্ব অনুমোদন কী?	পূর্ব অনুমোদন মানে Hamaspik Medicare Choice থেকে আপনাকে অবশ্যই অনুমোদন পেতে হবে, তারপরে Hamaspik Medicare Choice একটি নির্দিষ্ট পরিষেবা, আইটেম, ওষুধ বা নেটওয়ার্কের বাইরে সরবরাহকারীকে আওতাভুক্ত করবে। Hamaspik Medicare Choice আপনার পূর্ব অনুমোদন না পেলে সেবা, পণ্য বা ওষুধের খরচ বহন করতে পারে না।
	যদি আপনার জরুরি বা জরুরি যত্ন বা আচরণীয় স্বাস্থ্য সঙ্কট পরিষেবা বা এলাকার বহির্ভূত ডায়ালাইসিস পরিষেবা প্রয়োজন হয়, তবে আপনার প্রাথমিক অনুমোদন লাগবে না Hamaspik Medicare Choice আপনাকে পরিষেবা বা পদ্ধতির একটি তালিকা প্রদান করতে পারে যার জন্য আপনাকে পরিষেবা প্রদানের আগে Hamaspik Medicare Choice থেকে পূর্বে অনুমোদন নিতে হবে। পূর্বের অনুমোদন সম্পর্কে আরো জানতে কভারেজ এভিডেন্সের ও নম্বর অধ্যায় পড়ন। কোন পরিষেবাগুলোর পূর্বে অনুমোদন
	প্রয়োজন তা জানতে <i>কভারেজ এভিডেন্সের</i> অধ্যায় 4-এর বেনিফিট চার্ট পড়ুন।
	যদি আপনার কোনো নির্দিষ্ট পরিষেবা, পদ্ধতি, আইটেম বা ওষুধের জন্য পূর্ব অনুমোদন প্রয়োজন হবে কিনা তা নিয়ে আপনার কোনো প্রশ্ন থাকে, তাহলে সাহায্যের জন্য এই পৃষ্ঠার নীচে তালিকাভুক্ত নম্বরে সদস্য পরিষেবা কল করুন।
আমি কি Hamaspik Medicare Choice-এর অধীনে মাসিক বিল (এটিকে প্রিমিয়ামও বলা হয়) প্রদান করি?	না। যেহেতু আপনার মেডিকেল সহায়তা (Medicaid) রয়েছে, তাই আপনার স্বাস্থ্য কর্তৃপক্ষের জন্য কোনো মাসিক প্রিমিয়াম দিতে হবে না। তবে, আপনাকে অবশ্যই আপনার Medicare পার্ট B প্রিমিয়াম প্রদান করা চালিয়ে যেতে হবে (যদি না আপনার পার্ট B প্রিমিয়াম মেডিকেল সহায়তা (Medicaid) অথবা তৃতীয় কোনো পক্ষ প্রদান করে দেয়)।
আমি কি Hamaspik Medicare Choice-এর সদস্য হিসাবে ছাড়যোগ্য অর্থ প্রদান করব?	না। আপনি Hamaspik Medicare Choice-এ ছাড়যোগ্য অর্থ প্রদান করবেন না।

সচরাচর জিজ্ঞাসিত প্রশ্ন ( FAQ)	উত্তরসমূহ
Hamaspik Medicare Choice-এর একজন সদস্য হিসেবে চিকিৎসা সেবার জন্য আমি সর্বোচ্চ কত টাকা পকেট থেকে পরিশোধ করব।	Hamaspik Medicare Choice থেকে চিকিৎসা পরিষেবার জন্য কোনো খরচ শেয়ার (কো-পে বা ডেডাক্টিবল) করা হয় না তাই আপনার বার্ষিক আউট-অব-পকেট খরচ হবে \$0।
আপনাকে Hamaspik Medicare Choice-এ যোগদানের অন্য কোন খরচ আছে কি না সে সম্পর্কে আপনার অবগতি থাকা উচিত।	যখন DSS আপনার Medicaid যোগ্যতা নির্ধারণের উদ্দেশ্যে আপনার আর্থিক অবস্থা পর্যালোচনা করে, তখন তারা নিশ্চিত করতে পারে যে, Medicaid যোগ্যতা অর্জন করার জন্য আপনার মাসিক আয় এর অংশটি "স্পেন্ড-ডাউন" করে একটি অংশ খরচ করতে হবে। এটি Medicaid-এর যোগ্যতা প্রাপ্তির আয়ের প্রয়োজনীয়তা পূরণ করে। যদি Medicaid নির্ধারণ করে যে আপনাকে অবশ্যই একটি নির্দিষ্ট পরিমাণ ব্যায় করতে হবে, তাহলে আপনাকে অবশ্যই প্রতি মাসে এই পরিমাণ Hamaspik Medicare Choice-এ দিতে হবে। এই প্রয়োজনীয়তা আপনার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য হলে, আমরা আপনাকে এই মাসে একটি চালান পাঠাব।

#### c. পরিষেবার সংক্ষিপ্ত বিবরণ

নিম্নলিখিত টেবিলটি আপনার কোনো পরিষেবাগুলোর প্রয়োজন হতে পারে এবং সুবিধাগুলো সম্পর্কে নিয়ম সম্পর্কে একটি সংক্ষিপ্ত বিবরণ প্রদান করে।

স্বাস্থ্যের প্রয়োজন বা সমস্যা	পরিষেবাগুলো যা আপনার প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্ক প্রদানকারীদের জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধার তথ্য (সুবিধা সম্পর্কিত নিয়মাবলী)
আপনার হাসপাতালের যত্ন প্রয়োজন	ইনপেশেন্ট হিসেবে হাসপাতাল থেকে পরিচর্যা	\$0	জরুরি অবস্থা ছাড়া, আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীকে অবশ্যই আপনার হাসপাতালে ভর্তির পরিকল্পনা জানাতে হবে। জরুরি ভর্তি অথবা দ্রুত কেয়ার পরিষেবার জন্য অনুমোদন এর প্রয়োজন নেই।
	একজন ডাক্তার বা সার্জনের দ্বারা বহিরাগত চিকিৎসা বহির্বিভাগের হাসপাতালের সেবার অন্তর্ভুক্ত অ্যাম্বুলেটরি সার্জিক্যাল সেন্টার (ASC) পরিষেবা	\$0 \$0	Medicare-অনুমোদিত বহির্বিভাগের রোগীদের পরিষেবা ও পর্যবেক্ষণ পরিষেবাগুলির জন্য অনুমোদনের প্রয়োজন। অ্যাম্বুলেটরি সার্জিক্যাল সেন্টার পরিষেবার জন্য অনুমোদন
			প্রয়োজন

স্থাস্থ্যের প্রয়োজন বা সমস্যা	পরিষেবাগুলো যা আপনার প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্ক প্রদানকারীদের জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধার তথ্য (সুবিধা সম্পর্কিত নিয়মাবলী)
আপনি একটি বহিরাগত স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী ব্যবহার করতে চান	প্রাথমিক কেয়ার প্রদানকারী এবং বিশেষজ্ঞদের সাথে সাক্ষাত ডাক্তারের পরিদর্শনের অন্তর্ভুক্ত	\$0	একজন PCP অথবা বিশেষজ্ঞের কাছে ভিজিটে যাওয়ার জন্য আপনার রেফারাল অথবা অনুমোদনের প্রয়োজন হবে না। প্রাথমিক স্বাস্থ্যসেবা চিকিৎসক এবং বিশেষজ্ঞ চিকিৎসকদের জন্য অতিরিক্ত টেলিহেলথ সেবা পাওয়া যাবে। টেলিহেলথ পরিষেবার ফলে সদস্যগণ রিমোটভাবে স্বাস্থ্য পরিচর্যা পরিষেবার অ্যাক্সেস পেতে পারবেন এবং এ সময়ের মধ্যে আপনার প্রদানকারী আপনার পরিচর্যার ব্যবস্থাপনা করেন।
(এই পরিষেবাটি পরবর্তী পৃষ্ঠায়ও রয়েছে)	আঘাত বা অসুস্থতার চিকিৎসার জন্য পরিদর্শন	\$0	একজন PCP অথবা বিশেষজ্ঞের কাছে ভিজিটে যাওয়ার জন্য আপনার রেফারাল অথবা অনুমোদনের প্রয়োজন হবে না। প্রাথমিক স্বাস্থ্যসেবা চিকিৎসক এবং বিশেষজ্ঞ চিকিৎসকদের জন্য অতিরিক্ত টেলিহেলথ সেবা পাওয়া যাবে। টেলিহেলথ পরিষেবার ফলে সদস্যগণ রিমোটভাবে স্বাস্থ্য পরিচর্যা পরিষেবার অ্যাক্স্রেস পেতে পারবেন এবং এ সময়ের মধ্যে আপনার প্রদানকারী আপনার পরিচর্যার ব্যবস্থাপনা করেন।

আপনি একজন স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী ব্যবহার করতে চান (চলবে)	প্রতিরোধমূলক যত্ন (আপনাকে অসুস্থ হওয়া থেকে রক্ষা করার যত্ন, যেমন ফ্লু শট এবং অন্যান্য ইমিউনাইজেশন)	\$0	Hamaspik Medicare Choice একটি বৃহৎ পরিসরের প্রতিরোধমূলক স্বাস্থ্য পরিষেবাগুলিকে কভার করে যা Medicare দ্বারা কভার করা হয়, যার মধ্যে রয়েছে:  - অ্যাবডোমিনাল অ্যাওটিক অ্যানিউরিজম ক্সিনিং - অ্যালকোহল অপব্যবহারের কাউন্সেলিং - হাড়ের ঘনত্ব পরিমাপ - স্তন ক্যান্সার ক্সীনিং (ম্যামোগ্রাম) - কার্ডিগুভাসকুলার রোগ (বেহেভিয়ারাল থেরাপি) - কার্ডিগুভাসকুলার ক্সীনিং - সার্ভিকাল এবং ভ্যাজাইনাল ক্যান্সার ক্সিনিং - কোলোরেক্টাল ক্যান্সার ক্সীনিং - কোলোরেক্টাল ক্যান্সার ক্সীনিং (কোলোনোস্কোপি, - ফিকাল অকাল্ট ব্লাড টেস্ট ফ্লেক্সিবল সিগমায়েডোস্কোপি - ডিপ্রেশন ক্সীনিং - ডায়াবেটিস ক্সীনিং - এইচআইভি ক্সিনিং - মেডিকেল নিউট্রিশন থেরাপী সার্ভিস - স্থূলতা ক্সীনিং এবং কাউন্সেলিং - অন্যান্য মেডিকেয়র অনুলিপিত প্রতিরোধমূলক পরিষেবা - প্রোস্টেট ক্যান্সার ক্সীনিং (PSA)

স্থাস্থ্যের প্রয়োজন বা সমস্যা	পরিষেবাগুলো যা আপনার প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্ক প্রদানকারীদের জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধার তথ্য (সুবিধা সম্পর্কিত নিয়মাবলী)
আপনি একজন স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী ব্যবহার করতে চান (চলবে)			আপনি অন্যান্য Medicare-আওতায় স্ক্রীনিংয়ের জন্য আওতাভুক্ত হয়েছেন যার মধ্যে রয়েছে:
	সুস্থতা পরিদর্শন, যেমন একটি শারীরিক বা শরীর সম্পর্কিত	\$0	বাৎসরিক ওয়েলনেস ভিজিটের জন্য আপনাকে কোনো কোইনস্মারেন্স, কো-পেমেন্ট বা ডিডাক্টিবল প্রদান করতে হবে না।
	"Medicare-এ স্বাগতম" প্রতিরোধমূলক পরিদ <b>র্শন</b> (শুধুমাত্র একবার)	\$0	পরিকল্পনা থেকে একবার Medicare-এ স্থাগতম রোগ নিরোধক ভিজিটের খরচ বহন করা হয়। এই ভিজিটের মধ্যে আপনার স্বাস্থ্যের পর্যালোচনা এবং এর পাশাপাশি আপনার যেসকল রোগ নিরোধক পরিষেবা প্রয়োজন (নির্দিষ্ট স্ক্রিনিং এবং টীকা সহ) সে বিষয়ে শিক্ষা এবং কাউন্সেলিং ও প্রয়োজনে অন্য পরিচর্যার জন্য রেফারাল অন্তর্ভুক্ত। Medicare-এ স্বাগতম রোগ নিরোধক ভিজিটের জন্য কোন কোইনস্যুরেন্স, কোপেমেন্ট অথবা ডিডাক্টিবল প্রদান করতে হবে না।

স্থাস্থ্যের প্রয়োজন বা সমস্যা	পরিষেবাগুলো যা আপনার প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্ক প্রদানকারীদের জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধার তথ্য (সুবিধা সম্পর্কিত নিয়মাবলী)
আপনার জরুরি যত্ন প্রয়োজন	কম্প্রিহেনসিভ সাইকিয়াট্রিক ইমার্জেন্সি প্রোগ্রামে (CPEPs) মানসিক স্বাস্থ্য জরুরি অবস্থা সহ জরুরি রুম সেবা	\$0	আপনি যদি যুক্তিসঙ্গতভাবে মনে করেন যে আপনার জরুরি পরিচর্যা প্রয়োজন, আপনি যেকোনো জরুরি রুম বা CPEP ব্যবহার করতে পারেন। আপনার পূর্বের অনুমোদনের কোন প্রয়োজন নেই এবং আপনাকে নেটওয়ার্কের মধ্যে থাকতে হবে না। এছাড়াও, আপনি মার্কিন যুক্তরাষ্ট্র এবং এর অঞ্চলগুলোর বাইরে ভ্রমণ করার সময় জরুরি পরিবহন সেবা সহ বিশ্বব্যাপী জরুরি এবং তাৎক্ষণিকভাবে প্রয়োজনীয় পরিষেবার জন্য প্রতি বছর \$50,000 পর্যন্ত খরচ আমাদের পরিকল্পনা বহন করে। বিস্তারিত জানার জন্য পরিকল্পনার সাথে যোগাযোগ করুন
	জরুরি সেবা	\$0	তাৎক্ষণিক সেবা জরুরি সেবা নয়। আপনার পূর্বের অনুমোদনের কোন প্রয়োজন নেই এবং আপনাকে নেটওয়ার্কের মধ্যে থাকতে হবে না। এছাড়াও, আপনি মার্কিন যুক্তরাষ্ট্র এবং এর অঞ্চলগুলোর বাইরে ভ্রমণ করার সময় জরুরি পরিবহন সেবা সহ বিশ্বব্যাপী জরুরি এবং তাৎক্ষণিকভাবে প্রয়োজনীয় পরিষেবার জন্য প্রতি বছর \$50,000 পর্যন্ত খরচ আমাদের পরিকল্পনা বহন করে। বিস্তারিত জানার জন্য পরিকল্পনার সাথে যোগাযোগ করুন

স্থাস্থ্যের প্রয়োজন বা সমস্যা	পরিষেবাগুলো যা আপনার প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্ক প্রদানকারীদের জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধার তথ্য (সুবিধা সম্পর্কিত নিয়মাবলী)
আপনার মেডিকেল টেস্ট করা দরকার	ল্যাব টেস্ট, যেমন রক্ত পরীক্ষা	\$0	রুটিনমাফিক ল্যাব পরীক্ষার জন্য অনুমোদনের প্রয়োজন নেই।
	এক্স-রে বা অন্যান্য ছবি, যেমন CAT স্ক্যান আপনি Medicare-কভারের জন্য আওতাভুক্ত   এক্স-রে সেবা   ডায়াগনস্টিক রেডিওলজিকাল সেবা   থেরাপিউটিক রেডিওলজিকাল সেবা	\$0	ডায়াগনস্টিক, নন-ল্যাব পরীক্ষা এবং জেনেটিক টেস্টিং পদ্ধতির জন্য অনুমোদন প্রয়োজন।
	স্ক্রীনিং, যেমন ক্যান্সার সনাক্তের জন্য পরীক্ষা	\$0	পৃষ্ঠা 11-12 এ অনুলিপিত স্বাস্থ্য পরীক্ষাগুলির বিস্তারিত তালিকা দেখুন। এই পরিষেবাগুলির জন্য অনুমোদনের প্রয়োজন নেই।
আপনার শ্রবণ/শ্রবণেন্দ্রিয় সম্পর্কিত পরিষেবার প্রয়োজন।	শ্রবণ স্ক্রীনিং (নিয়মিত শ্রবণ পরীক্ষা সহ)	\$0	আওতাভুক্ত পরিষেবাগুলির মধ্যে আপনার চিকিৎসার প্রয়োজন আছে কিনা তা আপনার প্রদানকারীর দ্বারা সম্পাদিত ডায়গনিস্টিক শ্রবণ এবং ভারসাম্য মূল্যায়ন দ্বারা নির্ধারিত হয়। আপনি একজন অডিওলজিস্ট দ্বারা পরিচালিত একটি নিয়মিত শ্রবণ পরীক্ষার জন্যও আওতাভুক্ত।
(পরবর্তী পৃষ্ঠায় চলমান)			অনুমোদনের প্রয়োজন নেই

স্থাস্থ্যের প্রয়োজন বা সমস্যা	পরিষেবাগুলো যা আপনার প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্ক প্রদানকারীদের জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধার তথ্য (সুবিধা সম্পর্কিত নিয়মাবলী)
	শ্রবণ সহায়ক (পাশাপাশি ফিটিংস এবং সংশ্লিষ্ট জিনিসপত্র এবং সরবরাহ)	\$0	Medicare-আওতাভুক্ত শ্রবণ সম্পর্কিত পরীক্ষার জন্য আপনার     আওতাভুক্তি আছে এবং আপনি নিম্নেরগুলোর জন্যেও     আওতাভুক্ত:
আপনার যত্ন প্রয়োজন	ডেন্টাল পরিষেবা (সহ, তবে সীমাবদ্ধ নয়, রুটিনমাফিক পরীক্ষা এবং পরিষ্কার করা, এক্স-রে, ফিলিংস, ক্রাউনস, এক্সট্র্যাকশন, ডেনচার, এবং এন্ডোডন্টিক এবং পেরিগুডন্টাল কেয়ার)	\$0	আপনি Medicare এবং Medicaid কর্তৃক ডেন্টাল সুবিধার জন্য অনুমোদিত। আওতাভুক্ত সেবাগুলোর মধ্যে রয়েছে: • পরিষ্কার করা (প্রত্যেক ছয় মাসে একবার) • ওরাল এক্সাম (প্রত্যেক ছয় মাসে একবার) • এক্স-রে • বাঁচানো সেবা, যেমন পূরণ, রুট ক্যানাল, ক্রাউন, ইমপ্লান্ট, উত্তোলন এবং ডেনচার ক্লিনিং, পরীক্ষা, এক্সরে, এবং সাধারন রেস্টোরেটিভ ডেন্টাল কেয়ার এর ক্ষেত্রে অনুমোদনের প্রয়োজন নেই। অন্যান্য রেস্টোরেটিভ ডেন্টাল পরিষেবার জন্য অনুমোদন প্রয়োজন।

স্বাস্থ্যের প্রয়োজন বা সমস্যা	পরিষেবাগুলো যা আপনার প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্ক প্রদানকারীদের জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধার তথ্য (সুবিধা সম্পর্কিত নিয়মাবলী)
আপনার চোখের যত্নের প্রয়োজন	দৃষ্টি সেবাগুলি (বার্ষিক চক্ষু পরীক্ষা সহ)	\$0	আপনি সমস্ত Medicare - এবং Medicaid দ্বারা দৃষ্টি সেবা কভার করেন। আপনি প্রতি দুই বছরে একবার স্বাভাবিক চক্ষু পরীক্ষার জন্যও আওতাভুক্ত। অনুমোদনের প্রয়োজন নেই
	চশমা বা কন্টাক্ট লেন্স	\$0	আপনি চশমার জন্য প্রতি দুই বছরে \$200 পর্যন্ত কাভার করতে পারবেন। আওতাভুক্ত চশমার মধ্যে অন্তর্ভুক্ত রয়েছে:       চশমা (লেন্স এবং ফ্রেম) প্রতি দুই বছরে এক জোড়া       কন্টাক্ট লেন্স (এক জোড়া কন্টাক্ট লেন্স       আপগ্রেড
	অন্যান্য দৃষ্টি যত্ন (চক্ষুর অবস্থা পর্যবেক্ষন এবং রোগ নির্নয় এবং চিকিৎসা সহ)	\$0	আপনি সমস্ত Medicare - এবং Medicaid দ্বারা দৃষ্টি সেবা কভার করেন। অনুমোদনের প্রয়োজন নেই

স্বাস্থ্যের প্রয়োজন বা সমস্যা	পরিষেবাগুলো যা আপনার প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্ক প্রদানকারীদের জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধার তথ্য (সুবিধা সম্পর্কিত নিয়মাবলী)
আপনার মানসিক স্থাস্থ্যের সমস্যা আছে	ইনপেশেন্ট মেন্টাল হেলথ কেয়ার (দীর্ঘমেয়াদী মানসিক স্বাস্থ্য পরিষেবা, যার মধ্যে একটি সাইকিয়াট্রিক হাসপাতাল, জেনারেল হাসপাতাল, অ্যাকিউট কেয়ার হাসপাতালের সাইকিয়াট্রিক ইউনিট, শর্ট টার্ম কেয়ার ফ্যাসিলিটি (STCF), স্টেট অপারেটেড অ্যাডিকশন ট্রিটমেন্ট সেন্টার (ATC), ইনপেশেন্ট সংযোজন পুনর্বাসন, ইনপেশেন্ট মেডিক্যালি তত্ত্বাবধানে ডিটক্স, বা ক্রিটিকাল অ্যাক্সেস হাসপাতাল)	\$0	আপনার রোগ নির্ণয় বা চিকিৎসা যেটাই হোক না কেন আপনি একিউট ইনপেশেন্ট হাসপাতালের আওতাভুক্ত থাকবেন। জরুরি অবস্থা ছাড়া, অনুমোদন প্রয়োজন।
(পরবর্তী পৃষ্ঠায় চলমান)	প্রাপ্তবয়স্ক বহিরাগত রোগীদের মানসিক স্বাস্থ্য যত্ন ব্যবস্থা চলমান ডে ট্রিটমেন্ট (CDT)     আংশিক হাসপাতালে ভর্তি	\$0	এই সকল পরিষেবাগুলোর জন্য অনুমোদন প্রয়োজন৷

স্থাস্থ্যের প্রয়োজন বা সমস্যা	পরিষেবাগুলো যা আপনার প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্ক প্রদানকারীদের জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধার তথ্য (সুবিধা সম্পর্কিত নিয়মাবলী)
আপনার মানসিক স্বাস্থ্যের অবস্থা আছে (চলমান)	প্রাপ্তবয়স্ক বহিরাগত রোগীদের পুনর্বাসনমূলক মানসিক স্বাস্থ্য পরিচর্যার ব্যবস্থা	\$0	এই পরিষেবাগুলির জন্য অনুমোদনের প্রয়োজন নেই। যে সদস্যদের ACT পরিষেবার প্রয়োজন তাদের যোগ্যতা অবশ্যই নির্ধারিত হতে হবে তারা যে কাউন্টিতে বাস করেন সেখানে একক পয়েন্ট অব অ্যাকসেস (SPOA) প্রোগ্রাম সেটা দ্বারা।
(পরবর্তী পৃষ্ঠায় চলমান)			

স্থাস্থ্যের প্রয়োজন বা সমস্যা	পরিষেবাগুলো যা আপনার প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্ক প্রদানকারীদের জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধার তথ্য (সুবিধা সম্পর্কিত নিয়মাবলী)
আপনার মানসিক স্বাস্থ্যের অবস্থা আছে (চলমান)	প্রাপ্তবয়স্ক বহিরাগত রোগীদের পুনর্বাসনমূলক মানসিক স্বাস্থ্য এবং এডিকশন সার্ভিস সদস্যদের জন্য যারা ক্লিনিকাল শুর্ত পূরণ করেন সেগুলো কমিউনিটি ওরিয়েন্টেড রিকভারি অ্যান্ড এম্পাওয়ারমেন্ট (CORE) নামেও পরিচিতা কোর পরিষেবাসমূহ: • সাইকোলজিক্যাল পুনর্বাসন (PSR) • কমিউনিটি সাইকিয়াট্রিক সাপোর্ট অ্যান্ড ট্রিটমেন্ট (CPST) • ক্ষমতায়ন সংক্রান্ত পরিষেবা – সমবয়সীদের সহায়তা • পারিবারিক সহায়তা এবং প্রশিক্ষণ (FST)	\$0	স্টেট-এর ডিপার্টমেন্ট অব হেলথ CORE পরিষেবার জন্য যোগ্যতা নির্ধারণ করে। প্রযোজ্য সদস্যদের ক্ষেত্রে, এই পরিষেবাগুলির জন্য অনুমোদনের প্রয়োজন নেই।
(পরবর্তী পৃষ্ঠায় চলমান)	প্রাপ্তবয়স্কদের মানসিক স্বাস্থ্য সংকটকাল পরিষেবা      কম্প্রিহেন্সিভ সাইকিয়াট্রিক ইমার্জেন্সি প্রোগ্রাম (CPEP)      মোবাইল ক্রাইসিস এবং টেলিফোনিক ক্রাইসিস পরিষেবা      সঙ্কটাপন্ন আবাসিক প্রোগ্রাম	\$0	এই পরিষেবাগুলির জন্য অনুমোদনের প্রয়োজন নেই।

স্বাস্থ্যের প্রয়োজন বা সমস্যা	পরিষেবাগুলো যা আপনার প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্ক প্রদানকারীদের জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধার তথ্য (সুবিধা সম্পর্কিত নিয়মাবলী)
আপনার মানসিক স্বাস্থ্যের অবস্থা আছে (চলমান)	বহিরাগত রোগীর মানসিক স্বাস্থ্য পরিচর্যা (ক্লিনিকাল কাউন্সেলিং এবং থেরাপি, সহকর্মী সহায়তা, সাইকোলজিক্যাল পুনর্বাসন, ওষুধ ব্যবস্থাপনা, পারিবারিক মনোশিক্ষা, এবং ইন্টেনসিভ বহির্বিভাগের রোগীদের যত্নের মডেল অন্তর্ভুক্ত কিন্তু এগুলোতেই সীমাবদ্ধ নয়)  দ্রষ্টব্য: এটি পরিকল্পিত বহিরাগত মানসিক রোগীর স্বাস্থ্য পরিষেবাগুলির একটি সম্পূর্ণ তালিকা নয়। এই পৃষ্ঠার নীচে তালিকাভুক্ত নম্বরে সদস্য পরিষেবায় কল করুন। এছাড়াও, আরো তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে এভিডেন্স অব কভারেজের অধ্যায় 4 দেখুন।)	\$0	এই সেবাগুলি যেকোনো OMH লাইসেন্সপ্রাপ্ত, নির্ধারিত বা অনুমোদিত প্রদানকারী সংস্থা, অথবা একজন রাষ্ট্রীয় লাইসেন্সপ্রাপ্ত মনোবিজ্ঞানী বা ডাক্তার, ক্লিনিক্যাল মনোবিজ্ঞানী, ক্লিনিক্যাল সোশ্যাল ওয়ার্কার, ক্লিনিক্যাল নার্স স্পেশালিস্ট, নার্স প্র্যাক্টিশনার, ফিজিশিয়ান অ্যাসিস্ট্যান্ট, ইন্ডিপেন্ডেন্ট প্র্যাক্টিশনার নেটওয়ার্ক (IPN) মনোবিজ্ঞানী, মনোবিজ্ঞানী বা এডভান্সড প্র্যাক্টিস নার্স (APN), বা অন্যান্য যোগ্য মানসিক স্বাস্থ্য যত্ন পেশাদার যা প্রযোজ্য রাষ্ট্রীয় আইনের অধীনে অনুমোদিত।  এই সেবাগুলির জন্য অতিরিক্ত টেলিহেলথ সেবা উন্মুক্ত। টেলিহেলথ পরিষেবার ফলে সদস্যগণ রিমোটভাবে স্বাস্থ্য পরিচর্যা পরিষেবার অ্যাক্সেস পেতে পারবেন এবং এ সময়ের মধ্যে আপনার প্রদানকারী আপনার পরিচর্যার ব্যবস্থাপনা করেন।  অনুমোদনের প্রয়োজন নেই
আপনি মানসিক স্বাস্থ্য বা মাদকদ্রব্য ব্যবহারের সমস্যার সম্মুখীন হয়েছেন।	মোবাইল ক্রাইসিস পরিষেবা (টেলিফোন বা মোবাইল ক্রাইসিস টিম রেসপন্স দ্বারা মূল্যায়ন); স্বল্পমেয়াদী (মেন্টাল হেলথ ক্রাইসিসের জন্য) রেসিডেন্সিয়াল ক্রাইসিসের স্থিতিশীলতা	\$0	নিউ ইয়র্ক স্টেটে যেকোন অনুমোদিত মোবাইল ক্রাইসিস বা লাইসেন্সপ্রাপ্ত ক্রাইসিস আবাসন প্রদানকারী। অনুমোদনের প্রয়োজন নেই

স্থাস্থ্যের প্রয়োজন বা সমস্যা	পরিষেবাগুলো যা আপনার প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্ক প্রদানকারীদের জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধার তথ্য (সুবিধা সম্পর্কিত নিয়মাবলী)
আপনার মানসিক সমস্যা বা মাদকদ্রব্য ব্যবহারের ব্যাধি রয়েছে	CORE পরিষেবাগুলি (যার মধ্যে রয়েছে ব্যক্তি-কেন্দ্রিক, পুনরুদ্ধার-ভিত্তিক মোবাইল বিহ্যাভিরিয়াল হেলথ সাপোর্ট। CORE পরিষেবাগুলি দক্ষতা এবং আত্ম-ক্রিয়াশীলতা উন্নত করে, যা সম্প্রদায়ের অংশগ্রহণ এবং স্বাধীনতাকে সহজতর করে।  (দ্রষ্টব্য: "কোর সেবাসমূহ সম্পর্কে অধিক তথ্য জানতে এবং আপনি কি এগুলির জন্য উপযোগী কি না তা নির্ধারণ করতে, এই পৃষ্ঠার নীচে উল্লিখিত নম্বরে মেম্বার পরিষেবাগুলিতে কল করুন।" আরো তথ্যের জন্য এভিডেন্স অব কভারেজ এর অধ্যায় 4 দেখুন।	\$0	CORE পরিষেবাগুলো নির্দিষ্ট ক্লিনিকাল শর্তাবলী পূরণকারী সদস্যদের জন্য উন্মুক্ত। যে কেউ CORE পরিষেবাগুলো নিজের জন্য বা যে কারো জন্য রেফার করতে পারেন। এই পরিষেবাগুলির জন্য অনুমোদনের প্রয়োজন নেই।

স্বাস্থ্যের প্রয়োজন বা সমস্যা	পরিষেবাগুলো যা আপনার প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্ক প্রদানকারীদের জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধার তথ্য (সুবিধা সম্পর্কিত নিয়মাবলী)
আপনার মাদকাসক্ত ব্যাধি রয়েছে	অভ্যন্তরীণ এবং বহিরাগত মাদকাসক্ত রোগীদের চিকিৎস্যা পরিষেবা (ডিটক্সিফিকেশন এবং প্রত্যাহার ব্যবস্থাপনা, স্বল্পমেয়াদী আবাসিক পরিষেবা, আবাসিক চিকিৎস্যা কেন্দ্র পরিষেবা এবং মেথাডোন মেডিকেশন অ্যাসিস্টেড ট্রিটমেন্ট এর মধ্যে অন্তর্ভুক্ত কিন্তু এগুলোতেই সিমাবদ্ধ নয়)  (দ্রষ্টব্য: এটি মাদকদ্রব্য ব্যবহার সংক্রান্ত ব্যাধির বিস্তৃত পরিকল্পনা পরিষেবার একটি সম্পূর্ণ তালিকা নয়। আরো তথ্যের জন্য এই পৃষ্ঠার নীচে তালিকাভুক্ত নম্বরগুলিতে সদস্য পরিষেবাগুলিতে কল করুন। এছাড়াও, অনুগ্রহ করে এভিডেন্স অব কভারেজের অধ্যায় 4 দেখুন।)	\$0	আপনি যখন ইনপেশেন্ট পরিষেবা পান, তখন জরুরি ক্ষেত্র ছাড়া আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীকে অবশ্যই আপনার হাসপাতালে ভর্তির পরিকল্পনা জানাতে হবে।  কিছু বহিরাগত রোগীর মাদকদ্রব্য অপব্যবহারের পরিষেবা টেলিহেলথ দ্বারা প্রদান করা যেতে পারে। টেলিহেলথ পরিষেবার ফলে সদস্যগণ রিমোটভাবে স্বাস্থ্য পরিচর্যা পরিষেবার অ্যাক্সেস পেতে পারবেন এবং এ সময়ের মধ্যে আপনার প্রদানকারী আপনার পরিচর্যার ব্যবস্থাপনা করেন।

স্বাস্থ্যের প্রয়োজন বা সমস্যা	পরিষেবাগুলো যা আপনার প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্ক প্রদানকারীদের জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধার তথ্য (সুবিধা সম্পর্কিত নিয়মাবলী)
আপনার এমন এক জায়গায় বাস করা দরকার যেখানে	দক্ষ নার্সিং কেয়ার	\$0	অনুমোদন প্রয়োজন।
আপনাকে সাহায্য করার জন্য পর্যাপ্ত মানুষ থাকে	নার্সিং হোম (দীর্ঘস্থায়ী কেয়ার প্রতিষ্ঠানের বাসিন্দারা)।	\$0	অনুমোদন প্রয়োজন।
	কাস্টোডিয়াল কেয়ার (নার্সিং সুবিধায় দীর্ঘমেয়াদী যত্ন)	\$0	পরিষেবাগুলো অনুমোদিত রয়েছে যারা নার্সিং সুবিধার পরিচর্যার ধাপ পূরণ করেন এবং যারা পুনর্বাসনের লক্ষ্যসমূহ পূরণ করেন অথবা ভর্তি হওয়ার 180 দিনের মধ্যে কমিউনিটির দিকে যাদের প্রত্যাবর্তনের কোনো পরিকল্পনা নেই। অনুমোদন প্রয়োজন।
স্ট্রোক বা আক্সিডেন্টের পর আপনার থেরাপি প্রয়োজন	অকুপ্যশনাল, ফিজিক্যাল বা স্পীচ থেরাপী (আবাসিক কিংবা বহিরাগত রোগী)	\$0	আপনি Medicare ও Medicaid-এর কর্তৃক প্রদন্ত থেরাপি সেবা কভার করেন। অনুমোদন প্রয়োজন।
স্থাস্থ্য সেবা পেতে আপনার সাহায্য প্রয়োজন	জরুরি পরিবহন	\$0	আপনি গ্রাউন্ড অ্যাম্বলেন্স এবং এয়ার অ্যাম্বলেন্স পরিষেবাগুলির কাভার করেন। জরুরি পরিবহনের জন্য অনুমোদনের প্রয়োজন নেই।

স্থাস্থ্যের প্রয়োজন বা সমস্যা	পরিষেবাগুলো যা আপনার প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্ক প্রদানকারীদের জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধার তথ্য (সুবিধা সম্পর্কিত নিয়মাবলী)
আপনার রোগ বা পরিস্থিতি মোকাবেলার জন্য ঔষধ প্রয়োজন।	Medicare পার্ট বি প্রেসক্রিপশনের ওষুধ (যেগুলি আপনার প্রদানকারী অফিসে দিয়ে দেন, কিছু ওরাল অ্যান্টি-ক্যান্সার ওষুধ এবং কিছু নির্দিষ্ট চিকিৎসা সরঞ্জামের সাথে ব্যবহৃত কিছু ওষুধ)	\$0	এই ওষুধগুলো সম্পর্কে আরো তথ্যের জন্য <i>এভিডেন্স অব</i> কভারেজ পড়ুন। অনুমোদনের প্রয়োজন নেই
(পরবর্তী পৃষ্ঠায় চলমান)	দ্রষ্টব্য: জেনেরিক এবং ব্র্যান্ডের ওষুধ সহ সমস্ত ওষুধ একক স্তরে রয়েছে। ভ্যাকসিনের জন্য আপনাকে কী পরিমাণ অর্থ প্রদান করতে হবে, সে সম্পর্কে গুরুত্বপূর্ণ ম্যাসেজ – কিছু ভ্যাকসিন চিকিৎসা বেনিফিট হিসেবে বিবেচিত হয়। অন্যান্য ভ্যাকসিনগুলোকে পার্ট D ওষুধ হিসাবে বিবেচনা করা হয়। আপনি এই ভ্যাকসিনগুলিকে প্ল্যানের অনুমোদিত ওষুধের তালিকায় (ফর্মুলারি) খুঁজে পেতে পারেন। আপনার কোনো খরচ ছাড়াই আমাদের প্ল্যান পার্ট D-এর বেশিরভাগ ভ্যাকসিন কভার করে।	\$0	অনুমোদিত ওষুধের ধরনে সীমাবদ্ধতা থাকতে পারে। আরো তথ্যের জন্য www.hamaspik.org এ Hamaspik Medicare Choice-এর ফর্মুলারি (যেমন, আওতাধীন ওষুধের তালিকা) দেখুন। Hamaspik Medicare Choice আপনার একটি কন্ডিশনের চিকিৎসার জন্য অন্য একটি ঔষধের অনুমোদন পূর্বক আপনাকে প্রথমে একটি ঔষধ দিয়ে চেষ্টা করতে পারে। কিছু ঔষধের কোয়ান্টিটি লিমিট রয়েছে। কিছু ঔষধের জন্য আপনার প্রদানকারীকে অবশ্যই Hamaspik Medicare Choice থেকে পূর্বে অনুমোদন পেতে হবে। আপনি নির্দিষ্ট রিটেইল ফার্মেসিতে বা মেল অর্ডার ব্যবহার করে একটি নির্দিষ্ট সময়-সীমার বাহিরে (৭০ দিন পর্যন্ত) আপনার ওষুধের সাপ্লাই পেতে পারেন। আরো তথ্যের জন্য সদস্য সেবায় যোগাযোগ করুন। (পরবর্তী পৃষ্ঠায় চলমান)

স্থাস্থ্যের প্রয়োজন বা সমস্যা	পরিষেবাগুলো যা আপনার প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্ক প্রদানকারীদের জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধার তথ্য (সুবিধা সম্পর্কিত নিয়মাবলী)
আপনার রোগ বা পরিস্থিতি মোকাবেলার জন্য ঔষধ প্রয়োজন (চলমান)			বিশেষ হ্যান্ডলিং, সরবরাহকারীর সমন্বয়তা বা রোগীর শিক্ষার প্রয়োজনীয়তার কারণে আপনাকে খুব সীমিত সংখ্যক ওষুধের জন্য নির্দিষ্ট কিছু ফার্মেসি ব্যবহার করতে হবে যা আপনার নেটওয়ার্কের বেশিরভাগ ফার্মেসি পূরণ করতে পারে না। এই ওষুধগুলি মুদ্রিত উপকরণগুলির সহ প্রেসক্রিপশন ড্রাগ প্ল্যান ফাইন্ডার Hamaspik Medicare Choice ওয়েবসাইট www.medicare.gov/plan-compare-এ তালিকাভুক্ত রয়েছে।
	ওভার-দ্য-কাউন্টার (OTC) ড্রাগস	\$0	ওভার দ্য কাউন্টার স্বাস্থ্য পণ্যগুলোর জন্য Hamaspik Medicare Choice মাসে সর্বোচ্চ \$215.00 পর্যন্ত বহন করবে। এই বেনিফিটের সাহায্যে ক্রয়যোগ্য পণ্যগুলো CMS দ্বারা অনুমোদিত।

আপনার পায়ের যত্নের প্রয়োজন	পোডিয়াট্রি সেবা (সাধারণ পরীক্ষা সহ)	\$0	আওতাভুক্ত সেবাগুলোর মধ্যে রয়েছে:
	অর্থপেডিক সেবা	\$0	অনুমোদন প্রয়োজন।
আপনার স্থায়ী চিকিৎসা সরঞ্জাম (DME) বা সরবরাহের প্রয়োজন	উদাহরণস্বরূপ হুইলচেয়ার, নেবুলাইজার, ক্রাচ, হাঁটুর রোল, ওয়াকার এবং অক্সিজেন সরঞ্জাম সরবরাহ দ্রেষ্টব্য: এটি DME কর্তৃক অথবা সরবরাহের পূর্ণ তালিকা নয়। অতিরিক্ত তথ্যের জন্য পৃষ্ঠার নীচে উল্লিখিত নম্বরে সদস্য পরিষেবায় কল করুন, অথবা আপনার কভারেজের প্রমাণের অধ্যায় 3 এবং 4 দেখুন।	\$0	অনুমোদন প্রয়োজন।
আপনার দোভাষী সেবা প্রয়োজন	কথ্য ভাষা অনুবাদক।	\$0	অনুগ্রহ করে এই পৃষ্ঠার নীচে তালিকাভুক্ত ফোন নম্বরে সকল অনুবাদক সেবা সহায়তার জন্য সদস্য পরিষেবা কেন্দ্রের সাথে
	সাইন ল্যাঙ্গুয়েজ দোভাষী	\$0	যোগাযোগ করুন।

অন্যান্য কাভারকৃত পরিষেবা	আকুপাংচার	\$0	আওতাভুক্ত সেবাগুলোর মধ্যে রয়েছে:      দীর্ঘস্থায়ী নিম্ন পিঠের ব্যথায় আক্রান্ত সদস্যদের জন্য 90 দিনে 12টি পর্যন্ত ভিজিট প্রযোজ্য। যে সকল রোগীর মধ্যে উন্নতি লক্ষ্য করা যাবে তাদের ক্ষেত্রে অতিরিক্ত আরো আটটি সাক্ষাৎ আওতাভুক্ত থাকবে।      প্রতি বছর অন্যান্য স্বাস্থ্য অবস্থার জন্য অতিরিক্ত আরো 20 ভিজিট কাভার করা হয় যা Medicare দ্বারা অনুমোদিত নয়।  অনুমোদন প্রয়োজন।
	পরিকল্পনা সেবা সমন্বয়	\$0	সমস্ত স্বাস্থ্য পরিষেবা চলমান রাখার জন্য সকল সদস্যদেরকে একজন কেয়ার ম্যানেজারের কাছে নিযুক্ত করা হয়।
	কাইরোপ্র্যাক্টিক পরিষেবা	\$0	অনুমোদিত পরিষেবাগুলির মধ্যে রয়েছে স্পাইনের ম্যানুয়াল ম্যানিপুলেশন যাতে সাবলাক্সেশন সংশোধন করা যায়। অনুমোদন প্রয়োজন।
	ডায়াবেটিক সরবরাহ	\$0	অনুমোদিত সেবাগুলির মধ্যে রক্তের গ্লুকোজ মনিটর, রক্তের গ্লুকোজ টেস্ট স্ট্রিপ, ল্যানসেট ডিভাইস এবং ল্যানসেট।

অন্যান্য অনুমোদিত সেবাগুলি (চলমান)।	প্রারম্ভিক এবং পর্যায়ক্রমিক স্ক্রীনিং ডায়াগনসিস এবং চিকিৎসা (EPSDT) (প্রতিরোধমূলক পরীক্ষা, চিকিৎসা পরীক্ষা, দৃষ্টি এবং শ্রবণ পরীক্ষা এবং পরিষেবা, টিকাদান, লেড পরীক্ষা, এবং ব্যক্তিগত ব্যক্তিগত দায়িত্বশীল নার্সিং পরিষেবা অন্তর্ভুক্ত)	\$0	EPSDT 21 বছরের নীচে সদস্যদের জন্য।
	ফ্যামিলি প্ল্যানিং	\$0	অলাভজনক পরিষেবাগুলি যেমন পরিবার পরিকল্পনা সেবাগুলি Medicaid ফি-ফর-সার্ভিস দ্বারা সরাসরি অনুমোদিত হয়, যা আউট-অফ-নেটওয়ার্ক প্রদানকারী দ্বারা সরবরাহ করা হয়।
	হস্পিস কেয়ার	\$0	আপনি যেকোনো Medicare-সার্টিফাইড হসপিস প্রোগ্রাম থেকে কেয়ার পেতে পারেন। আপনার চিকিৎসক এবং হস্পিস মেডিকেল ডিরেক্টর যদি আপনাকে এই প্রত্যয়ন দিয়ে থাকেন যে আপনার জীবন বিপন্ন অবস্থায় আপনি আছেন এবং যদি আপনার রোগ সাধারণ অবস্থায় চলতে থাকে তবে আপনি 6 মাস কিংবা তার কম সময় বাঁচবেন, তখন আপনি হস্পিস বেনিফিট পাওয়ার জন্য যোগ্য বলে বিবেচিত হবেন। আপনি যখন একটি Medicare-সার্টিফাইড হসপিস প্রোগ্রামে রেজিস্টার হন, তখন আপনার হসপিস সেবা এবং আপনার টার্মিনাল অসুস্থতা সম্পর্কিত আপনার পার্ট A এবং পার্ট B সেবাগুলি Original Medicare দ্বারা পরিশোধিত হয়, Hamaspik Medicare Choice-এর দ্বারা কিন্তু নয়।
	ম্যামোগ্রাম	\$0	কোনো অনুমোদনের প্রয়োজন নেই। (সকল Medicare অনুমোদিত প্রতিরোধমূলক সেবার তালিকা দেখতে 11-12 পৃষ্ঠা দেখুন।)

অন্যান্য অনুমোদিত সেবাগুলি (চলমান)।	ম্যানেজড লং টার্ম সার্ভিস এবং সাপোর্ট (MLTSS) (যেমন: আসিস্টেড লিভিং পরিষেবা; জ্ঞান সম্পর্কিত, ভাষা, পেশাদার এবং শারীরিক চিকিৎসা; গৃহস্থালী পরিষেবা; হোম-ডেলিভার্ড খাবার; আবাসিক পরিবর্তন (র্যাম্প বা গ্র্যাব বার ইনস্টলেশন সহ); সোস্যাল এডাল্ট ডে-কেয়ার	\$0	MLTSS সদস্যদের সাধারণত একটি নার্সিং সুবিধায় সেবা প্রদান করা হয়, এবং এটি একটি আবাসিক বা কমিউনিটি সেটিংয়ে সেবা পেতে একটি অত্যাবশ্যকীয় সেবা। MLTSS সকল সদস্যের জন্য উন্মুক্ত; পরিমাণ সহ নির্দিষ্ট পরিষেবার অনুমোদন, সদস্যের ব্যক্তিগত অনুমোদিত কেয়ার প্ল্যান নির্দেশ করে।
	মেডিকেল ডে কেয়ার (একটি অ্যাম্বুলেটরি কেয়ার সেটিংয়ে চিকিৎসা ও নার্সিং তত্ত্বাবধানে প্রতিরোধমূলক, ডায়াগনস্টিক, থেরাপিউটিক, এবং পুনর্বাসন পরিষেবা অন্তর্ভুক্ত)	\$0	শারীরিক এবং/অথবা মানসিক প্রতিবন্ধকতাযুক্ত ব্যক্তিদের প্রয়োজন মেটাতে মেডিক্যাল ডে কেয়ার প্রদান করা হয় যাতে তাদের সম্প্রদায়ের জীবনযাত্রাকে সমর্থন করা যায়। সদস্যের ব্যক্তিগত অনুমোদিত পরিকল্পনা অনুযায়ী অনুমোদন প্রয়োজন।
	পার্সোনাল কেয়ার অ্যাসিসট্যান্স (পিসিএ) (দৈনন্দিন কার্যকলাপে সহায়তা যেমন গোসল করা, পোশাক পরা, বাথরুম ব্যবহার করা, কেনাকাটা করা, রায়া করা, স্বাস্থ্য-সম্পর্কিত কাজগুলি সম্পাদিত হয় একজন নিবন্ধিত পেশাদার নার্সের তত্ত্বাবধানে একজন সদস্যের বাড়িতে একজন যোগ্যতাসম্পন্ন ব্যক্তির দ্বারা, যিনি একজন সদস্যের লিখিত কেয়ার পরিকল্পনা অনুযায়ি একজন চিকিৎসক দ্বারা অনুমোদিত)	\$0	সদস্যের স্বতন্ত্র অনুমোদিত পরিচর্যা পরিকল্পনা অনুযায়ী অনুমোদন প্রয়োজন

অন্যান্য অনুমোদিত সেবাগুলি (চলমান)।	প্রস্থেটিক পরিষেবা	\$0	অনুমোদন প্রয়োজন।
	রোগ পরিচালনা করতে সাহায্য পরিষেবা।	\$0	আপনার কেয়ার ম্যানেজার আপনার দীর্ঘস্থায়ী অসুস্থতা এবং অন্যান্য স্বাস্থ্যসেবা সংক্রান্ত সমস্যাগুলো নিয়ন্ত্রণ করতে আপনাকে শিক্ষা এবং সহায়তা প্রদান করবেন।

উপরোক্ত সুবিধার সারসংক্ষেপ শুধুমাত্র তথ্যগত উদ্দেশ্যে প্রদান করা হয়েছে। আপনার সুবিধাগুলি সম্পর্কিত আরো তথ্যের জন্য, আপনি Hamaspik Medicare Choice-এর *এভিডেন্স অব কভারেজ* পড়তে পারেন। আপনার যদি প্রশ্ন থেকে থাকে তাহলে আপনি এই পৃষ্ঠার নীচে তালিকাভুক্ত নম্বরগুলিতে Hamaspik Medicare Choice মেম্বার সার্ভিসে কল করতে পারেন।

#### D. Hamaspik Medicare Choice যে অতিরিক্ত সেবা প্রদান করে

পরের পৃষ্ঠাতে উল্লিখিত সেবাসমূহের তালিকা একটি সম্পূর্ণ তালিকা নয়। অন্যান্য অনুলিপিত পরিষেবা সম্পর্কে জানতে এই পৃষ্ঠার নীচে উল্লিখিত নম্বরে মেম্বার সেবা কল করুন। এই সেবাসমূহ সম্পর্কে আরো তথ্যের জন্য দয়া করে *এভিডেন্স অব কভারেজের* অধ্যায় 4 দেখুন।

Hamaspik Medicare Choice যে অতিরিক্ত সেবা প্রদান করে তা নিয়ে বিস্তারিত তালিকা।	আপনার খরচ
স্যার্ভিস সুবিধার অন্তর্ভুক্ত:     সার্ভিস এরিয়া এবং জাতীয়ভাবে আমাদের সাথে চুক্তিবদ্ধ জিম এবং ফিটনেস সেন্টারের যেকোনোটিতে অংশগ্রহণ করা। কিছু ফিটনেস সেন্টার লো- ইমপ্যক্ট ক্লাস অফার করে যেমন পেশী শক্তি, সহনশীলতা, গতিশীলতা, নমনীয়তা, ভারসাম্য, সাবলীলতা এবং সমন্বয় উন্নয়ন।     লাইভ অন-লাইন ক্লাস এবং হাজারো অন-লাইন ভিডিও-এর মাধ্যমে ব্যায়ামের ক্লাস।     প্রতি বছর একটি হোম ফিটনেস কিট যার মধ্যে থাকে অনেক ধরনের পরিধানযোগ্য ফিটনেস ট্র্যাকার, ভার বহনের জন্য ওজন অথবা ইয়োগার সরঞ্জাম।     ফোনে দ্বারা পরিচালিত ব্যক্তিগত ফিটনেস কোচিং।	\$0
দীর্ঘমেয়াদী অসুস্থ ব্যক্তিদের জন্য বিশেষ সাপ্লিমেন্টাল বেনিফিট যোগ্য সদস্যগণ তাদের মাসিক ভাতার একটি অংশ OTC স্বাস্থ্য পণ্যের ক্ষেত্রে ব্যয় করতে পারেন যেন নিচেরগুলো ক্রয় করা যায়:  • খাদ্য এবং শস্য ক্রয়ের জন্য প্রতি মাসে \$75.00 ব্যবহার করা যেতে পারে, এবং  • আপনার পরিবারের ইউটিলিটিগুলির খরচ (যেমন ইলেকট্রিক, গ্যাস, পানি বা ফোন বিল) পরিশোধ করার জন্য প্রতি মাসে \$75.00 ব্যায় হতে পারে। আপনার যদি তিন বা তার অধিক ক্রোনিক কণ্ডিশন ধরা পরে, তবে আপনি "হেলথি ফুড এন্ড প্রডিউস" সুবিধায় আওতাভুক্ত হতে পারেন। আপনার চিকিৎসক দ্বারা প্রদন্ত তথ্য এবং আপনার বার্ষিক হেলথ রিস্ক অ্যাসেসমেন্টের ভিত্তিতে আপনি উপযোগী কি না নির্ধারণ করা হবে।	\$0
Hamaspik Medicare Choice অফিস বন্ধ থাকলেও সপ্তাহের 7 দিনই 24 ঘণ্টা প্রতিষ্ঠানের <b>নার্সিং হটলাইন</b> উন্মুক্ত থাকবে।	\$0
<b>ওয়ার্ল্ডওয়াইড ইমারজেন্সি এন্ড কেয়ার কাভারেজ</b> আপ <b>না</b> র বার্ষিক সর্বাধিক ক্ষতিপূরণ \$50,000।	\$0

#### E. Hamaspik Medicare Choice-এর বাইরের সুবিধাগুলো অন্তর্ভুক্ত

এটি একটি সম্পূর্ণ তালিকা নয়। Hamaspik Medicare Choice দ্বারা অনুমোদিত নয় কিন্তু Medicaid ফি-ফর-সার্ভিস কর্তৃক উন্মুক্ত অন্যান্য সেবাসমূহের তথ্যের জন্য এই পৃষ্ঠার নীচে উল্লিখিত নম্বরে মেম্বার সেবা কল করুন।

Medicaid ফি-ফর-সার্ভিস দ্বারা সরাসরি অনুমোদিত অন্যান্য সেবাগুলি:	আপনার খরচ
CSS (কমিউনিটি সাপোর্ট সার্ভিস)	\$0
হেলথ হোম (нн) এবং হেলথ হোম প্লাস (нн+) দ্বারা পরিচালিত পরিষেবা	\$0
সার্টিফাইড কমিউনিটি বিহ্যাভিরিয়াল হেলথ ক্লিনিকস (CCBHC)	\$0
18-20 বছর বয়সী যুবকদের জন্য ক্রাইসিস ইন্টার <b>ভেনশন</b> সার্ভিস	\$0
নন-এমার্জেন্সি ট্রান্সপোর্টেশন	\$0

#### F. Hamaspik Medicare Choice, Medicare ও Medicaid যে পরিষেবাগুলো কভার করে না

নীচে তালিকাভুক্ত পরিষেবাগুলো আমাদের পরিকল্পনার আওতাভুক্ত নয়। এটি একটি সম্পূর্ণ তালিকা নয়। যে সকল পরিষেবা বাদ দেওয়া হয়েছে সেগুলোর তথ্যের জন্য এই পৃষ্ঠার নীচে তালিকাভুক্ত নম্বরে সদস্য পরিষেবায় কল করুন।

#### Hamaspik Medicare Choice, Medicare ও Medicaid কভার করে না

ব্যক্তিগত ও আরাম প্রদানকারী আইটেম

চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজন না হলে কসমেটিক সার্জারি

একটি হাসপাতালে ব্যক্তিগত রুম (যখন চিকিৎসার প্রয়োজন হয় না)

হাসপাতাল বা দক্ষ নার্সিং সুবিধায় আপনার কক্ষে ব্যক্তিগত জিনিসপত্র (যেমন টেলিফোন বা টেলিভিশন)

প্ল্যানের বহির্ভূত কোনো প্রোভাইডারের সেবা, যদি না প্ল্যান থেকে সেই প্রোভাইডারের কাছে পাঠানো হয় বা আপনাকে আগাম অনুমোদন দেয়

প্রাকৃতিক চিকিৎসা সেবা (প্রাকৃতিক বা বিকল্প চিকিৎসা)

ষ্টেরিলাইযেশন পদ্ধতির পরিবর্তন এবং/অথবা প্রেশক্রিপশনে অন্তর্ভুক্ত নয় এমন কাউন্ট্রাসেপ্টিভ সরবরাহ

Original Medicare বা Medicaid স্ট্যান্ডার্ড অনুযায়ী চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় নয় বলে বিবেচিত পরিষেবা

#### G. পরিকল্পনার সদস্য হিসেবে আপনার অধিকার ও দায়িত্ব

Hamaspik Medicare Choice-এর একজন সদস্য হিসেবে, আপনার স্বাস্থ্য পরিচর্যা সংক্রান্ত কিছু অধিকার রয়েছে। স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীরা যারা আপনার যত্ন নিচ্ছেন তাদের প্রতিও আপনার কিছু দায়িত্ব রয়েছে। আপনার স্বাস্থ্যের অবস্থা নির্বিশেষে, আপনি প্রয়োজনীয় চিকিৎসা নিতে অস্বীকৃতি জানাতে পারবেন না। আপনি আপনার স্বাস্থ্যসেবা পরিষেবাগুলো বাদ না দিয়ে এই অধিকারগুলো ব্যবহার করতে পারেন৷ আমরা আপনাকে বছরে অন্তত একবার আপনার অধিকার সম্পর্কে বলব। আপনার অধিকার সম্পর্কে আরো তথ্যের জন্য *এভিডেন্স অব কভারেজ* পড়ন।

#### আপনার অধিকার নিম্নলিখিত অধিকারসমূহের মধ্যে অন্তর্ভুক্ত, তবে এর মধ্যে সীমাবদ্ধ নয়:

- আপনার সম্মান, ন্যায্যতা এবং মর্যাদার অধিকার রয়েছে। এই অধিকার অন্তর্ভুক্ত:
  - ০ জাতি, জাতীর উৎস, বর্ণ, ধর্ম, লিঙ্গ (সেক্স স্টিরিওটাইপ এবং লিঙ্গ পরিচয় সহ), বয়স, স্বাস্থ্যের অবস্থা, মানসিক, শারীরিক বা সংবেদনশীল অক্ষমতা, লিঙ্গ অভিমুখিতা, জীন সংক্রান্ত তথ্য, টাকা পরিশোধের সক্ষমতা, বা ইংরেজি ভাষা বলার সক্ষমতা এই সবকিছুর নির্বিশেষে কোণ ধরনের চিন্তা ছাড়াই অনুমোদিত পরিষেবা পান। যেকোনো স্টেট বা ফেডারেল আইন বা বিধিমালা অধীনে কোনো স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী কোনো সদস্যের ক্ষেত্রে বেআইনি বৈষম্য গঠন করা বা অবৈধ কোনো প্রথা চালনা করা উচিত নয়।
  - ০ বিনামূল্যে অন্যান্য ফরম্যাটে (যেমন, বড় মুদ্রণ, ব্রেইল, অডিও) তথ্য পেতে জিজ্ঞাসা করুন
  - ০ যেকোনো ধরনের শারীরিক বাধা বা নির্জনতা থেকে মুক্ত থাকুন।
  - ০ নেটওয়ার্ক প্রদানকারীদের দ্বারা বিল করা হবে না
  - o আপনার প্রশ্ন এবং সমস্যাগুলোর উত্তর বিনয়ীভাবে ও সম্পূর্ণরুপে পান
  - o Hamaspik Medicare Choice বা আপনার প্রদানকারী আপনার সাথে যেভাবে আচরণ করে তার উপর কোনো নেতিবাচক প্রভাব ছাড়াই আপনার অধিকারগুলি অবাধে প্রয়োগ করুন
- স্বাস্থ্যসেবা সম্পর্কে তথ্য পাওয়ার অধিকার আপনার আছে। খরচ বা সুবিধার কভারেজ নির্বিশেষে এটি আপনার চিকিৎস্যা বা চিকিৎস্যার বিকল্প সংক্রান্ত তথ্য অন্তর্ভুক্ত করে। এই তথ্যটি এমন একটি ফরমেটে এবং ভাষাতে হওয়া উচিত যা আপনি বুঝতে পারেন। এই অধিকারগুলো নিম্নলিখিত তথ্য অন্তর্ভুক্ত করে:
  - o Hamaspik Medicare Choice
  - o আমাদের কভার করা পরিষেবার বিবরণ
  - ০ কিভাবে পরিষেবা পাবেন

- o পরিষেবার জন্য আপনার খরচ কত হবে
- স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী এবং কেয়ার ম্যানেজারদের নাম
- o আপনার অধিকার এবং দায়িত্ব
- কেয়ার সম্পর্কে সিদ্ধান্ত নেওয়া যেমন চিকিৎসা বাতিল করা, আপনার অধিকার রয়েছে। এই অধিকার অন্তর্ভুক্ত:
  - o একটি প্রাইমারি কেয়ার প্রোভাইডার (PCP) বেছে নিন এবং বছরের যেকোনো সময় আপনার PCP পরিবর্তন করুন। আপনি যদি আপনার PCP পরিবর্তন করতে চান তাহলে আপনি 1-888-426-2774 নম্বরে কল করতে পারেন।
  - ০ রেফারেল ছাড়াই একজন মহিলা স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী ব্যবহার করুন
  - o আপনার কভারকৃত পরিষেবা এবং ঔষধ দ্রুত পান
  - o মূল্য বা কভারেজের নির্বিশেষে সমস্ত চিকিৎসা বিকল্প সম্পর্কে জানুন
  - ০ আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী এটির বিরুদ্ধে পরামর্শ দিলেও যতদূর পর্যন্ত আইন অনুমোদন দেয় ততক্ষণ পর্যন্ত চিকিৎসা অগ্রাহ্য করুন
  - o এমনকি আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী এটির বিরুদ্ধে পরামর্শ দিলেও ওমুধ খাওয়া বন্ধ করুন
  - o আপনার PCP বা আপনার কেয়ার টিম আপনাকে পরামর্শ দেয় এমন যেকোনো স্বাস্থ্য পরিচর্যা সম্পর্কে দ্বিতীয় মতামতের জন্য জিজ্ঞাসা করুন। Hamaspik Medicare Choice আপনার দ্বিতীয় মতামত পরিদর্শনের পরিশোধ বহন করবে।
  - ০ আপনার চিকিৎসা সম্পর্কিত ইচ্ছাগুলো একটি অগ্রিম নির্দেশিকায় জানান
- যেকোনো যোগাযোগ বা শারীরিক অ্যাক্সেসের বাধা নেই এমন কেয়ারে সময়মত অ্যাক্সেস পাওয়ার অধিকার আপনার আছে। এই অধিকার অন্তর্ভুক্ত:
  - o সময়মত চিকিৎসা সেবা পান
  - ০ স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীর অফিসে প্রবেশ করুন এবং বাইরে যান। এর মানে হল আমেরিকানস উইথ ডিজঅ্যাবিলিটিস অ্যাক্ট অনুসারে প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের জন্য অবাধ প্রবেশাধিকার
  - o আপনার ডাক্তার, অন্যান্য প্রদানকারী এবং আপনার স্বাস্থ্য পরিকল্পনার সাথে যোগাযোগে সাহায্য করতে দোভাষী রাখুন এই পরিষেবা সম্পর্কে সাহায্য প্রয়োজন হলে ৪৪৪-426-2774 নম্বরে কল করুন (TTY ব্যবহারকারীগণ 711 নম্বরে কল করুন)

- o আপনার *এভিডেন্স অব কভারেজ* এবং Hamaspik Medicare Choice থেকে আপনার প্রাথমিক ভাষায় অনুবাদ করা যেকোনো মুদ্রিত সামগ্রী রাখুন, এবং/অথবা যদি আপনার এইগুলো দেখতে বা পড়তে সমস্যা হয় তবে এই উপকরণগুলো আপনাকে উচ্চস্বরে পড়তে বলুন। অনুরোধের ভিত্তিতে মৌখিক ব্যাখ্যা পরিষেবাগুলি বিনামূল্যে পাওয়া যাবে।
- ০ যেকোন ধরনের শারীরিক বাধা বা নির্জনতা থেকে মুক্ত থাকুন যা জবরদস্তি, বলপ্রয়োগ, শৃঙ্খলা, সুবিধা নেওয়া, বা প্রতিশোধের দিকে ঠেলে দিতে পারে
- যখন আপনার প্রয়োজন হবে তখন আপনার তাৎক্ষণিক এবং জরুরি চিকিৎসা পাওয়ার অধিকার রয়েছে। এর মানে হলো আপনার অধিকার রয়েছে
  - ০ পর্বানুমতি ছাডাই সপ্তাহে 7 দিন 24 ঘণ্টা জরুরি এবং তাৎক্ষণিক পরিচর্যা পরিষেবা পাওয়া
  - ০ প্রয়োজনে নেটওয়ার্কের বাইরে তাৎক্ষণিক বা জরুরি পরিচর্যা প্রদানকারী ব্যবহার করুন
- আপনার গোপনীয়তা এবং একান্ততার অধিকার রয়েছে। এই অধিকার অন্তর্ভুক্ত:
  - ০ আপনার মেডিকেল রেকর্ডের একটি অনুলিপি এমনভাবে জিজ্ঞেস করুন এবং পান যাতে আপনি বুঝতে পারেন এবং আপনার রেকর্ড পরিবর্তন বা সংশোধন করা হবে
  - ০ আপনার ব্যক্তিগত স্বাস্থ্য সংক্রান্ত তথ্য গোপন রাখুন। আইনের প্রয়োজন ছাড়া আপনার সম্মতি ব্যতীত কোনো ব্যক্তিগত স্বাস্থ্য সংক্রান্ত তথ্য কাউকে প্রকাশ করা হবে না।
  - ০ চিকিৎসার সময় গোপনীয়তা বজায় রাখুন
- আপনার অনুমোদিত পরিষেবা বা যত্ন সম্পর্কে অভিযোগ করার অধিকার আপনার আছে। এই অধিকার অন্তর্ভুক্ত:
  - o আপনার সমস্যা প্রকাশ করার একটি সহজ প্রক্রিয়ায় অ্যাক্সেস করুন এবং Hamaspik Medicare Choice থেকে ফলো-আপের আশা করতে পারেন
  - o আমাদের বা আমাদের প্রদানকারীদের বিরুদ্ধে একটি অসন্তোষ্ট বা অভিযোগ দায়ের করুন। আমাদের বা আমাদের প্রদানকারীদের দ্বারা নেওয়া কিছু সিদ্ধান্তের জন্য আপিল করার অধিকারও আপনার আছে
  - o স্টেট আপিলের জন্য জিজ্ঞাসা করুন (স্টেট ফেয়ার হেয়ারিং)
  - ০ কেন পরিষেবাগুলো অগ্রাহ্য করা হয়েছিল তার একটি বিশদ কারণ পান

#### আপনার দায়িত্বগুলোর মধ্যে নিম্নলিখিতগুলো অন্তর্ভুক্ত রয়েছে তবে এইগুলোতেই সীমাবদ্ধ নয়:

- অন্যদের সম্মান, ন্যায্যতা এবং মর্যাদার সাথে আচরণ করার আপনার দায়িত্বের মধ্যে রয়েছে। আপনার উচিত:
  - o আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের সাথে যথাযথ মর্যাদা এবং সম্মান দিয়ে আচরণ করা
  - ০ অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিয়ে রাখুন, সঠিক সময়ে থাকুন এবং আপনার দেরি হলে বা বাতিল করতে হলে আগেই কল করুন
- আপনার এবং আপনার স্বাস্থ্য সম্পর্কে তথ্য দেওয়ার দায়িত্ব রয়েছে। আপনার উচিত:
  - ০ আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীকে আপনার স্বাস্থ্ সংক্রান্ত অভিযোগগুলি পরিষ্কারভাবে বলুন এবং যতটা সম্ভব তথ্য দিন
  - ০ আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীকে আপনার নিজের সম্পর্কে এবং আপনার স্বাস্থ্যের ইতিহাস সম্পর্কে বলুন
  - o আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীকে বলুন যে আপনি একজন Hamaspik Medicare Choice
  - ০ আপনি হাসপাতালে যাওয়ার আগে একজন বিশেষজ্ঞের পরিষেবা খোঁজার বিষয়ে আপনার PCP, কেয়ার ম্যানেজার বা অন্য যোগ্য ব্যক্তির সাথে (জরুরি অবস্থা ছাড়া) কথা বলুন
  - ০ আপনার PCP, কেয়ার ম্যানেজার বা অন্য যোগ্য ব্যক্তিকে 24 ঘণ্টার মধ্যে যেকোনো জরুরি বা নেটওয়ার্কের বাইরে চিকিৎসার বিষয়ে বলুন
  - o আপনার ব্যক্তিগত তথ্য যেমন আপনার ঠিকানা বা ফোন নম্বরে কোনো পরিবর্তন থাকলে Hamaspik Medicare Choice মেম্বার সার্ভিসকে অবহিত করুন
- **চিকিৎসা অগ্রাহ্য সহ আপনার কেয়ার সম্পর্কে সিদ্ধান্ত নেওয়ার দায়িত্ব আপনার রয়েছে।** আপনার উচিত:
  - ০ চিকিৎসা প্রণয়নের আগে আপনার স্বাস্থ্য সমস্যা এবং প্রদত্ত পরামর্শের সম্পর্কে জানুন এবং চিন্তা করুন
  - ০ আপনার কেয়ার টিমকে সহায়তা করুন এবং চিকিৎসা পরিকল্পনা এবং লক্ষ্যগুলো নিয়ে একসাথে কাজ করুন
  - o আপনি এবং আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী সম্মত হয়েছেন এমন যত্নের নির্দেশাবলী এবং পরিকল্পনাগুলি অনুসরণ করুন এবং মনে রাখবেন যে আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীর দ্বারা সুপারিশকৃত চিকিৎসা অগ্রাহ্য করলে আপনার স্বাস্থ্যের ক্ষতি করতে পারে
- Hamaspik Medicare Choice থেকে আপনার পরিষেবা পাওয়ার দায়িত্ব আপনার আছে আপনার উচিত:
  - ০ জরুরি অবস্থা, তাৎক্ষণিক পরিচর্যা, আচরণগত স্বাস্থ্য সংকট পরিষেবা, এলাকার বাইরের ডায়ালাইসিস পরিষেবা বা পরিবার পরিকল্পনা পরিষেবাগুলি ছাড়া Hamaspik Medicare Choice থেকে আপনার সমস্ত স্বাস্থ্যসেবা পাবেন যদি না বাহিরের চিকিৎসা সেবা প্রদানের জন্য হামাসপিক Medicare চয়েস পূর্বানুমতি প্রদান করে

- o স্বাস্থ্যসেবা সেবা পেতে অন্য কাউকে আপনার Hamaspik Medicare Choice মেম্বার আইডি কার্ড ব্যবহার করার অনুমতি দেবেন না
- o যখন আপনি মনে করবেন যে কেউ Hamaspik Medicare সুবিধা বা পরিষেবার অপব্যবহার করেছে তখন Hamaspik Medicare Choice-কে অবহিত করুন

আপনার অধিকার সম্পর্কে আরো তথ্যের জন্য, আপনি Hamaspik Medicare Choice-এর *এভিডেন্স অব কভারেজ* পড়তে পারেন। আপনার যদি প্রশ্ন থেকে থাকে তাহলে আপনি এই পৃষ্ঠার নীচে তালিকাভুক্ত নম্বরগুলিতে Hamaspik Medicare Choice মেম্বার সার্ভিসে কল করতে পারেন।

#### н. কিভাবে একটি অভিযোগ দায়ের বা একটি অগ্রাহ্য সেবা আপীল করবেন

আপনার যদি কোনো অভিযোগ থাকে বা মনে করেন যে Hamaspik Medicare Choice-এ এমন কিছু কভার করা উচিত যা আমরা অগ্রাহ্য করেছি, Hamaspik Medicare Choice-কে 1-888-426-2774 নম্বরে কল করুন। (TTY ব্যবহারকারীগণ 711 নম্বরে কল করুন।) আপনি একটি অভিযোগ দায়ের বা আমাদের সিদ্ধান্ত আপিল করতে পারেন।

অভিযোগ ও আপিল সম্পর্কে প্রশ্নগুলির জন্য, আপনি Hamaspik Medicare Choice-এর এভিডেন্স অব কভারেজের অধ্যায় 9 পড়তে পারেন। আপনি আমাদের ওয়েবসাইট (<u>www.hamaspik.com</u>) থেকে অভিযোগ এবং আপিল সম্পর্কিত তথ্য পেতে পারেন অথবা এই পৃষ্ঠার নিচের দিকে তালিকাভুক্ত নম্বরে Hamaspik Medicare Choice সদস্য সেবায় কল করতে পারেন।

আপনি যদি একটি অভিযোগ বা আপিল করতে চান তবে দয়া করে এটি এখানে পাঠান:

Hamaspik Medicare Choice দৃষ্টি আকর্ষণ: Grievance and Appeals 775 North Main Street Spring Valley, NY 10977

আপনার যদি কোনো অভিযোগ থাকে বা মনে করেন যে Hamaspik Medicare Choice-এ এমন কিছু কভার করা উচিত যা আমরা অগ্রাহ্য করেছি, Hamaspik Medicare Choice-কে 1-888-426-2774 নম্বরে কল করুন। আপনি একটি অভিযোগ দায়ের বা আমাদের সিদ্ধান্ত আপিল করতে পারেন।

আপনি (অথবা আপনার পক্ষ থেকে কেউ, সরাসরি Medicare বা নিউ ইয়র্ক স্টেট ডিপার্টমেন্ট অব হেলথ-এও অভিযোগ করতে পারেন।

- Medicare-এ আপনার অভিযোগ দায়ের করতে, অনুগ্রহ করে 1-800-MEDICARE, অথবা 1-800-633-4227 নম্বরে কল করুন।
- নিউ ইয়র্ক স্টেট ডিপার্টমেন্ট অব হেলথের কাছে আপনার অভিযোগ দায়ের করতে, অনুগ্রহ করে 1-866-712-7197 নম্বরে কল করুন।

#### । আপনি জালিয়াতি সন্দেহ হলে কী করবেন

বেশিরভাগ স্বাস্থ্যসেবা পেশাদার এবং সংস্থা যারা পরিষেবা প্রদানকারীরা সৎ থাকেন। দুর্ভাগ্যবশত, কেউ অসৎ হতে পারে। আপনি যদি মনে করেন একজন ডাক্তার, হাসপাতাল বা অন্য ফার্মেসি কিছু ভূল করছে, আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন।

- Hamaspik Medicare Choice সদস্য পরিষেবায় আমাদেরকে কল করুন। ফোন নম্বরসমূহ এই পৃষ্ঠার নীচে তালিকাভুক্ত করা হয়েছে।
- বা, Medicare-এ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) নম্বরে কল করুন। TTY ব্যবহারকারীরা 1-877-486-2048 নম্বরে কল করতে পারেন। আপনি এই নম্বরসমূহে দিনে 24 ঘণ্টা, সপ্তাহে 7 দিনই কল করতে পারেন।
- বা, নিউ ইর্য়ক স্টেট Medicaid ফ্রন্ড হটলাইনে 1-877-87 FRAUD নম্বরে কল করুন।

#### **Multi-Language Interpreter Services**

🤈জন্য, www.hamspik.com এ ঘুরে আসুন।

**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 1-888-426-2774. (TTY, call 711.) Someone who speaks English/Language 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 1-888-426-2774. (TTY 711.) Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务,帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务,请致电 1-888-426- 2774。(TTY 711) 我们的中文工作人员很乐意帮助您。 这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問,為此我們提供免費的翻譯 服務。如需翻譯服務,請致電 1-888-426-2774。(TTY 711) 我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這 是一項免費服務。

**Tagalog:** Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-888-426-2774. (TTY 711) Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay 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 1-888-426-2774. (TTY 711) Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

**Vietnamese:** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quí vị cần thông dịch viên xin gọi 1-888-426-2774 sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quí vị. Đây là dịch vụ miễn phí . (TTY 711)

**German:** Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-888-426-2774. (TTY 711) 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 1-888-426-2774 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다. (TTY 711)

**Russian:** Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-888-426-2774. (ТТҮ 711) Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. لحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 888-426-2774-1. سيقوم شخص ما يتحدث اللغة العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانبة ( TTY 711 ) .

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके ककसी भी प्रश्न के जवाब देने के किए हमारे पास मुफ्त दुभाकिया सेवाएँ उपिब्ध हैं. एक दुभाकिया प्राप्त करने के किए, बस हमें 1-888-426-2774 पर फोन करें . कोई व्यक्ति जो कहन्दी बोिता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है. (TTY 711)

**Italian:** È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-888-426-2774. (TTY 711) Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

**Portugués:** 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 1-888-426-2774. (TTY 711) 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 oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-888-426-2774. (TTY 711) 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 1-888-426- 2774. (TTY 711) 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ございます。通訳をご用命になるには、[1-888-426-2774] にお電話ください。日本語を話す人者 が支援いたします。これは無料のサー ビスです。 (TTY 711)

কিছু জানার থাকলে 1-888-426-2774 বা TTY 711 নম্বরে সদস্য পরিষেবায় কল করুন। আমাদের কর্মঘণ্টা সপ্তাহে 7 দিন, সকাল ৪:00 থেকে রাত ৪:00 পর্যন্ত, 1 অক্টোবর, 2024 থেকে 31 মার্চ, 2025 তারিখ পর্যন্ত। আমাদের সদস্য পরিষেবা বিভাগ 1 এপ্রিল, 2025 থেকে, 30 সেপ্টেম্বর, 2025 তারিখ পর্যন্ত, সোমবার থেকে শুক্রবার, সকাল ৪:00টা থেকে রাত ৪:00টা পর্যন্ত উন্মুক্ত থাকবে। এই কলটি ফ্রী বা বিনামূল্যে। আরো তথ্যের স্কান্য, www.hamspik.com এ ঘুরে আসুন।

41

আমাদের পরিকল্পনা, পরিষেবা, পরিষেবা এলাকা, বিলিং, বা সদস্য আইডি কার্ড সম্পর্কে আপনার যদি সাধারণ প্রশ্ন বা প্রশ্নাবলী থাকে তাহলে অনুগ্রহ করে ৪৪৪-426-2774 এ Hamaspik Medicare Choice সদস্য পরিষেবাগুলোতে কল করুন।

এই কলটি ফ্রী বা বিনামূল্যে।

আমাদের কর্মঘণ্টা সপ্তাহে 7 দিন, সকাল ৪:00 থেকে রাত ৪:00 পর্যন্ত, 1 অক্টোবর, 2024 থেকে 31 মার্চ, 2025 তারিখ পর্যন্ত। 1 এপ্রিল, 2025 থেকে 30 সেপ্টেম্বর, 2025 পর্যন্ত। আমাদের সদস্য পরিষেবা বিভাগ সোমবার থেকে শুক্রবার, সকাল ৪:00 থেকে রাত ৪:00 পর্যন্ত নিয়োজিত থাকবে৷

TTY ব্যবহারকারীগণ 711 নম্বরে কল করুন। এই নম্বরে কল করার জন্য টেলিফোনের বিশেষ সরঞ্জাম প্রয়োজন হয় এবং শুধুমাত্র তাদের জন্যই যাদের কথা শোনা কিংবা বলার ক্ষেত্রে অক্ষমতা আছে। এই নম্বরে বিনামূল্যে কল করুন।

#### আপনার স্বাস্থ্য সম্পর্কে আপনার যদি প্রশ্ন থাকে তাহলে:

আপনার প্রাথমিক পরিচর্যা প্রদানকারীকে (PCP) কল করুন। অফিস বন্ধ থাকাকালীন পরিচর্যা নেওয়ার জন্য আপনার PCP-এর নির্দেশাবলী অনুসরণ করুন।

যদি আপনার PCP-এর অফিস বন্ধ থাকে তবে আপনি Hamaspik Medicare Choice নার্স হটলাইনেও কল করতে পারেন। একজন নার্স আপনার সমস্যার কথা শুনবেন এবং কিভাবে পরিচর্যা করবেন তা আপনাকে বলবেন। (উদাহরণগুলোর মধ্যে রয়েছে সুবিধার্থে পরিচর্যা, জরুরি পরিচর্যা, জরুরি কক্ষ)। নার্স হটলাইনে যোগাযোগ করুন: 888-426-2774. (TTY ব্যবহারকারীগণ 711 নম্বরে কল করুন।) এই নম্বরগুলোতে বিনামূল্যে কল করুন।

আপনার যদি তাৎক্ষণিক আচরণগত স্বাস্থ্যসেবার প্রয়োজন হয় তাহলে 988 এ আচরণগত স্বাস্থ্য সংকট লাইনে কল করুন। এই নম্বরে বিনামূল্যে কল করুন।