ПРОГРАММА MEDI-CAL
УВЕДОМЛЕНИЕ О ДЕЙСТВИИ
Уведомление о переводе льгот

Если у вас есть вопросы по данному письму, позвоните обслуживающему вас работнику, занимающемуся вопросами наличия прав.

Уважаемый получатель льгот!

Данным письмом мы сообщаем вам о том, что, начиная с указанной на обложке даты начала действия изменения, программа Medi-Cal будет оплачивать большинство ваших отпускаемых по рецепту лекарств в рамках новой Программы обеспечения отпускаемыми по рецепту лекарствами части D программы Medicare. Согласно нашим данным в настоящий момент вы являетесь участником как программы Medicare, так и программы Medi-Cal, и по этой причине действие ваших льгот на отпускаемые по рецепту лекарства в рамках программы Medi-Cal завершается.

Мы обязаны прекратить оплату большинства ваших лекарств, покрываемых программой Medi-Cal в соответствии с разделом 42 Кодекса законов США 1396u-5(d)(1) (42 U.S.C. 1396u-5(d)(1)) Закона о социальном обеспечении (Social Security Act), который требует прекращения страхового покрытия большинства лекарств в рамках программы Medi-Cal, после того как затраты на данные лекарства начнут покрываться программой Medicare. Действие данного закона распространяется только на лиц, которые одновременно участвуют в программах Medicare и Medi-Cal. Если вы считаете, что вы не участвуете в программе Medicare, пожалуйста, немедленно свяжитесь с обслуживающим вас работником, занимающимся вопросами наличия прав.

Существуют определенные категории лекарств, которые не будут покрываться программой Medicare. Программа Medi-Cal продолжит оплачивать некоторые из этих исключенных лекарств. Категории лекарств, которые продолжит оплачивать программа Medi-Cal, перечислены ниже:

1) Бензодиазепины (препараты, используемые для уменьшения чувства тревоги, лечения бессонницы (беспокойного сна), расслабления мышц и ослабления мышечных спазмов).
2) Препараты, отпускаемые без рецепта.
3) Барбитураты (препараты, используемые для уменьшения чувства тревоги или снятия напряжения, а также помогающие контролировать эпилептические припадки).
4) Препараты, используемые для облегчения кашля и симптомов простуды.
5) Отпускаемые по рецепту витамины и продукты из минералов (комбинации витаминов/продуктов из минералов или пищевые добавки не покрываются).
6) Лекарства, применяемые для снижения аппетита, потери или набора веса.

При обращении в аптеку для получения своих лекарств по рецепту предъявляйте фармацевту вашу карточку Medi-Cal и карточку Плана обеспечения отпускаемыми по рецепту препаратами. Если вы являетесь участником плана организованного медицинского обслуживания программы Medi-Cal или Программы комплексного ухода для пожилых (Program of All-Inclusive Care for the Elderly, PACE), то вы также должны брать с собой соответствующую карточку при обращении в аптеку для получения лекарств по рецепту. Если у вас появятся другие вопросы, пожалуйста, обращайтесь в свой план организованного медицинского обслуживания Medi-Cal / план программы PACE.

Важно знать, как получать свои лекарства. Для получения отпускаемых по рецепту лекарств, оплачиваемых в рамках программы Medicare, необходимо стать участником плана обеспечения лекарствами программы Medicare. Если вы еще не являетесь участником плана или если вам требуется помощь в выборе подходящего плана, позвоните по телефону 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Пользователям линии TTY следует звонить по номеру 1-877-486-2048. Кроме того, вы можете позвонить в Программу консультаций и защиты по вопросам медицинского страхования (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) Программы медицинского страхования вашего штата по телефону 1-800-434-0222. Если вы не выбрали план самостоятельно, то вы будете включены программой Medicare в план, действующий в вашем районе. Если вам не понравится этот план, вы сможете поменять его на другой в любое время.

Если вы считаете, что мы располагаем неверными данными о вас, у вас есть право подать апелляцию. Если же вашим **единственным** основанием для подачи апелляции будет ваше мнение о том, что закон неправомерен или несправедлив, ваша апелляция будет отклонена без проведения слушания. Если вы хотите подать апелляцию по этому решению, пожалуйста, прочтите обратную сторону данного письма. (Russian)

ПОЖАЛУЙСТА, ПРОЧТИТЕ ОБРАТНУЮ СТОРОНУ ДАННОГО УВЕДОМЛЕНИЯ