

**ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԶԱՍԱՐ՝**

**Զանգահարեք 1-800-MEDICARE \* Զեռատիպային անդամներ, զանգահարեք 1-877-486-2048  
Կարող եք նաև դիմել HICAP խորհրդատուին 1-800-434-0222 հեռախոսահամարով:**

**Գունվարի 1-ից, 2006, Ձեր ղեղորայքի ապահովագրումը կփոխվի:**  
Ղեղատոմսերի ապահովագրում ունենալու համար պետք է լինեք Medicare-ի ղեղատոմսով ղեղորայքի  
պլանի անդամ:

**□MEDI-CAL-ը ԱՅԼԵՎԱ ՉԻ ՎՃԱՐԵԼՈՒ ՁԵՐ ԴԵՂԱՏՈՄՍՈՎ ԴԵՂՈՐԱՅՔԻ ԶԱՍԱՐ□**

Եթե ունեք անվճար (no-cost) Medi-Cal և Medicare, ապա ավտոմատ կերպով օգնություն կստանաք  
Medicare-ի միջոցով, որը կօգնի վճարել պրեմիումները և հանումները 2006 թվականի համար: Դուք  
վճարելու եք \$1 - \$5 համավճար ամեն ղեղատոմսի համար: Եթե գտնվում եք երկարաժամկետ խնամքի  
հաստատությունում, ապա ոչինչ չեք վճարելու:

Զոկտեմբերից ղեղատոմսով ղեղորայքի պլանները սկսելու են իրենց գովազդը: Medicare-ն ավտոմատ  
կերպով կներգրավվի Ձեզ պլանի մեջ և տեղեկատվական նամակ կուղարկի Ձեզ, որը կպատմի նոր  
ղեղորայքի պլանի մասին: Եթե օգնություն եք ստանում միայն Medicare-ի ծախսերի համար, ապա պետք է  
անդամագրվեք այս պլանի համար, որպեսզի հունվարի 1-ից, 2006, ղեղատոմսով ղեղորայք ստանաք:  
Նոյեմբերի 15-ից, 2005, կարող եք փոխել կամ անդամագրվել ղեղորայքի պլանների համար՝  
զանգահարելով Ձեր նախընտրած պլանին, որը կօգնի Ձեզ: Ձեր բոլոր տեղեկությունները պահեք միասին  
մեկ տեղում:

**Medicare-ի ղեղատոմսով ղեղորայքի պլան ընտրելու օգնություն ստանալու համար՝**

- Զարցրեք Ձեր ղեղատանը, թե որ պլաններն են իրենք ընդունում:
- Ջրուցեք Ձեր բժշկի հետ, թե որ պլանն է ամենահարմարը Ձեր ղեղատոմսերի համար:
- Զանգահարեք Medicare-ի HICAP խորհրդատուին 1-800-434-0222 հեռախոսահամարով:  
խորհրդատուն կարող է օգնել Ձեզ Medicare-ի ղեղորայքի պլան ընտրելու հարցում:

**Եթե պատկանում եք Medicare-ի Շահավետ Պլանին (Medicare Advantage Plan (HMO)),**  
կստանաք Ձեր ղեղորայքն այդ ղեղորայքի պլանից կամ մեկ ուրիշից նման պայմաններով պլանից:  
Medicare-ը Ձեզ նամակ կուղարկի նոր ղեղորայքի պլանի մասին:

**Եթե Ձեր ղեղորայքի ծախսերը վճարվում են ձեռնարկատիրոջ կողմից հովանավորվող կամ  
թոշակային ֆոնդից հովանավորվող առողջապահական պլանի միջոցով, դիմեք Ձեր  
ձեռնարկատիրոջը կամ թոշակային ֆոնդի նպաստները տնօրինողին, որպեսզի պարզեք, թե ինչպես է այս  
փոփոխությունն ազդելու Ձեզ վրա:**

**Կտամադրվի հավելյալ օգնություն (հայտնի որպես Սահմանափակ Եկամտի Նպաստ)**  
Եթե ծախսերի բաժանումով (share-of-cost) Medi-Cal ունեք և բավարարում եք այդ ծախսերի բաժանումը  
ցանկացած ամսվա համար 03/01/05 մինչև 12/31/05 ընկած ժամանակահատվածում, ապա ավտոմատ  
կերպով հավելյալ օգնություն կստանաք 2006 թվականի համար: Բացի դրանից, ավտոմատ կերպով  
կներգրավվեք Medicare-ի ղեղատոմսով ղեղորայքի պլանի մեջ:

Եթե ծախսերի բաժանումով (share-of-cost) Medi-Cal ունեք և չեք բավարարել այդ ծախսերի բաժանումը,  
ապա պետք է զանգահարեք Ձեր նախընտրած Medicare-ի ղեղորայքի պլանի համար: Կարող եք հավելյալ  
օգնության դիմել հեռախոսով՝ զանգահարելով Սոցիալական Ապահովություն 1-800-772-1213  
հեռախոսահամարով, կամ դիմեք Ինտերների միջոցով՝ այցելելով [www.socialsecurity.gov](http://www.socialsecurity.gov) :

