

## کمک و اطلاعات در دسترس می باشند

با شماره **1-800-MEDICARE** تماس بگیرید \* شماره تماس استفاده کنندگان TTY **1-877-486-2048**  
شما همینطور می توانید با یک مشاور HICAP با شماره **1-800-434-0222** تماس بگیرید.

از تاریخ اول ژانویه ۲۰۰۶ پوشش دارونی شما تغییر خواهد کرد.

شما برای دریافت پوشش داروهای تجویزی خود میبایست عضو برنامه داروهای تجویزی Medicare باشید.

[ ] **MEDI-CAL** دیگر داروهای تجویزی شما را تحت پوشش قرار نخواهد داد |

اگر شما بر روی برنامه بدون هزینه **Medi-Cal** و **Medicare** هستید، بطور خودکار از طریق Medicare برای تمام سال ۲۰۰۶ کمکهایی اضافی برای پرداخت حق بیمه و مبالغ کسر کردنی (دیداکتبل) دریافت خواهید کرد. شما برای هر نسخه ای که برای شما پیچیده می شود پرداخت اولیه ای (copayment) از ۱ تا ۵ دلار خواهید پرداخت. اگر شما در مرکز درمانی مراقبتهای دراز مدت بسر می برید، هزینه ای نخواهید پرداخت.

در ماه اکتبر، برنامه های داروهای تجویزی، تبلیغات خود را آغاز خواهند کرد. Medicare بطور خودکار شما را بر روی برنامه ای قرار خواهد داد و نامه ای در رابطه با برنامه جدید دارونی شما برایتان خواهد فرستاد. اگر شما فقط برای مخارج Medicare خود کمک دریافت می کنید، میبایست برای دریافت داروهای تجویزی در اول ژانویه ۲۰۰۶ در برنامه ای ثبت نام کنید. از ۱۵ تاریخ نوامبر ۲۰۰۵ شما می توانید بوسیله تماس با بیمه دلخواهتان در برنامه های بیمه دارونی ثبت نام کرده و یا آنها را تغییر دهید. آنها به شما کمک خواهند کرد. تمام اطلاعات خود را در یک محل نگهداری کنید.

### برای کمک در انتخاب برنامه دارو های تجویزی Medicare:

- از داروخانه خود بپرسید که کدام برنامه ها را می پذیرد.
- در مورد اینکه کدامیک از برنامه ها برای داروهای تجویزی شما مناسب تر است با پزشک خود صحبت کنید.
- با یک مشاور HICAP با شماره تلفن **1-800-434-0222** تماس بگیرید. مشاور می تواند در انتخاب برنامه دارونی Medicare به شما کمک کند.

اگر شما عضو یک برنامه **Medicare Advantage Plan (HMO)** هستید، شما داروهای خود را از آن برنامه دارونی یا یکی از بیمه های مشابه دریافت خواهید کرد. Medicare نامه ای در رابطه با برنامه جدید دارونی شما برایتان ارسال خواهد کرد.

اگر شما پوشش دارونی خود را از طریق بیمه تأمین شده از طرف کارفرما یا حقوق بازنشستگی دریافت کرده اید [ ] برای اطلاعات بیشتر که این تغییر چگونه بر مزایای شما تأثیر می گذارد با مدیر بیمه تأمین شده از طرف کارفرما یا حقوق بازنشستگی خود تماس بگیرید.

کمک های بیشتری در دسترس خواند بود. (که از آنها بنام کمک هزینه به افراد کم درآمد یاد می شود)

اگر **Medi-Cal** با تقسیم هزینه (share-of-cost) دارید و به مقدار تقسیم هزینه لازم در هر یک از ماه های بین **3/1/05** و **12/31/05** رسیده اید [ ] شما بطور خودکار کمک های اضافی را برای تمام سال 2006 دریافت خواهید کرد. شما همینطور بطور خودکار در یک برنامه داروهای تجویزی Medicare قرار خواهید گرفت.

اگر **Medi-Cal** با تقسیم هزینه (share-of-cost) دارید و به مقدار تقسیم هزینه لازم نرسیده اید [ ] میبایست با برنامه داروهای تجویزی Medicare منتخب خود تماس بگیرید. شما می توانید بر روی تلفن از طریق تماس با سوسیال سکوریتی به شماره **1-800-772-1213** یا بر روی اینترنت به آدرس [www.socialsecurity.gov](http://www.socialsecurity.gov) درخواست کمک اضافی کنید.

