



បុព្វលាភគម្រោងប្រចាំខែសម្រាប់មនុស្សដែលទទួលជំនួយបន្ថែមពី Medicare ដើម្បីជួយបង់ថ្លៃថ្នាំវេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេ

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានជំនួយបន្ថែមពីមេឌីវែរ ដើម្បីជួយបង់ថ្លៃគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ការបង់ប្រាក់សំរាប់គម្រោងប្រចាំខែរបស់អ្នកនឹងទាបជាងតម្លៃដែលអ្នកមិនទទួលបានជំនួយបន្ថែមពីមេឌីវែរ។ ចំនួនទឹកប្រាក់ជំនួយដែលអ្នកទទួលបាននឹងកំណត់ការបង់ប្រាក់ប្រចាំខែរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោងរបស់យើងខ្ញុំ។

តារាងនេះបង្ហាញអ្នក ពីគម្រោងនៃការបង់ប្រាក់ ប្រចាំខែរបស់អ្នកប្រសិន បើអ្នកទទួលបានជំនួយបន្ថែម។

កម្រិតជំនួយបន្ថែមរបស់អ្នក	បុព្វលាភប្រចាំខែសម្រាប់ Clever Care Longevity (HMO)*	បុព្វលាភប្រចាំខែសម្រាប់ Clever Care Balance (HMO)*	បុព្វលាភប្រចាំខែសម្រាប់ Clever Care Fortune (HMO)*	បុព្វលាភប្រចាំខែសម្រាប់ Clever Care Value (HMO)*
100%	\$0	\$0	\$0	\$0
75%	\$0	\$8.30	\$0	\$0
50%	\$0	\$16.60	\$0	\$0
25%	\$0	\$24.90	\$0	\$0

*នេះមិនរាប់បញ្ចូលបុព្វលាភ Medicare Part B ណាមួយដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ទេ។

បុព្វលាភ Clever Care Health Plan (HMO) រួមមានការគ្របដណ្តប់សម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងការគ្រប់ដណ្តប់ថ្នាំវេជ្ជបញ្ជា។

ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានជំនួយណាមួយទេ អ្នកអាចសាកសួរថាតើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានឬទេដោយការហៅទៅ៖

- 1-800-Medicare ឬអ្នកប្រើ TTY ហៅទៅលេខ 1-877-486-2048 (24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ /7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍)
- ការិយាល័យ Medicaid ប្រចាំរដ្ឋរបស់អ្នក ឬ
- រដ្ឋបាលសន្តិសុខសង្គមតាមលេខ 1-800-772-1213 អ្នកប្រើ TTY គួរហៅទៅលេខ 1-800-325-0778 ចន្លោះម៉ោង 1 ព្រឹក និង 7 រសៀល ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយ សូមហៅទៅផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជនតាមលេខ (833) 388-8168 (អ្នកប្រើ TTY/TDD គួរហៅទៅលេខ 711) ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា រហូតដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ នៅថ្ងៃធ្វើការ ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា រហូតដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។