Wellcare
Paunawa sa Mga Kasanayan sa Pagkapribado

INILALARAWAN NG PAUNAWANG ITO KUNG PAANO MAAARING GAMITIN AT IBUNYAG ANG MEDIKAL NA IMPORMASYON TUNGKOL SA IYO AT PAANO KA MAKAKUHA NG DAAN SA IMPORMASYON NA ITO. ***MANGYARING SURIING MABUTI*****.**

Magkakaroon ng bisa pagsapit ng 10/1/2025

Para sa tulong na maisalin o maunawaan ito, tumawag sa **1-888-550-5252 (TTY: 711)**.
Si necesita ayuda para traducir o entender este texto, por favor llame al telefono.
1-888-550-5252 (TTY: 711).

Mga Tungkulin ng Saklaw na Entity:

Ang Wellcare ay isang Natatanging Entidad na tinukoy at kinokontrol sa ilalim ng Batas sa Madaling Pagkuha at Pananagutan ng Insurance sa Kalusugan ng 1996 (HIPAA). Hinihiling ng batas na panatilihin ng Wellcare ang privacy ng iyong protektadong impormasyon sa kalusugan (PHI), ibigay sa iyo ang Abiso ng aming mga ligal na tungkulin at mga kasanayan sa privacy na may kaugnayan sa iyong PHI, sundin ang mga tuntunin ng Abiso na kasalukuyang epektibo at paalalahanin ka sa kaganapan ng isang paglabag ng iyong walang katiyakang PHI.

Inilalarawan ng Paunawang ito kung paano namin magagamit at isisiwalat ang iyong PHI. Inilalarawan din nito ang iyong mga karapatang i-access, baguhin at pamahalaan ang iyong PHI at kung paano gamitin ang mga karapatang iyon. Ang lahat ng iba pang paggamit at paghahayag ng iyong PHI na hindi inilarawan sa Babala na ito ay gagawin lamang sa iyong nakasulat na pahintulot.

May karapatan ang Wellcare na baguhin ang Babala na ito. May karapatan kaming gawing epektibo ang binagong o binagong Paunawa para sa iyong PHI na mayroon na kami pati na rin ang anumang iyong PHI na matatanggap namin sa hinaharap. Ang Wellcare ay agad na magbabago at magbabahagi ng Paunawa na ito sa tuwing may mahahalagang pagbabago sa mga sumusunod:

- Ang Mga Paggamit o Paghahayag.
- Ang iyong mga karapatan.
- Ang aming mga legal na tungkulin.
- Iba pang mga kasanayan sa privacy na nakasaad sa paunawa.

Ipapalabas namin ang anumang binagong mga Paunawa sa aming website o sa pamamagitan ng isang hiwalay na pagpapadala.

Mga Panloob na Proteksyon ng Oral, Nakasulat at Electronic PHI:

Pinoprotektahan ng Wellcare ang iyong PHI. Nakatuon din kami sa pagpapanatiling kumpidensyal ang impormasyon ng iyong lahi, etnisidad, at wika (REL), at oryentasyong sekswal at pagkakakilanlan ng kasarian (SOGI). Mayroon kaming mga proseso sa privacy at seguridad upang matulungan.

Ito ang ilan sa mga paraan na pinoprotektahan namin ang iyong PHI:

- Sinasanay namin ang aming mga tauhan na sundin ang aming mga proseso sa pagkapribado at seguridad.
- Hinihiling namin sa aming mga kasosyo sa negosyo na sundin ang mga proseso ng privacy at seguridad.
- Pinapanatili naming ligtas ang aming mga opisina.
- Pinag-uusapan namin ang iyong PHI para lamang sa isang negosyong dahilan sa mga taong kailangang malaman.
- Pinapanatili naming secure ang iyong PHI kapag ipinadala o iniimbak namin ito sa elektronikong paraan.
- Gumagamit kami ng teknolohiya para pigilan ang mga maling tao na ma-access ang iyong PHI.

Mga Pinahihintulutang Paggamit at Paghahayag ng Iyong PHI:

Ang sumusunod ay isang listahan ng kung paano namin maaaring gamitin o ibunyag ang iyong PHI nang wala ang iyong pahintulot o awtorisasyon:

- ***Paggamot*** — Maaari naming gamitin o isiwalat ang iyong PHI sa isang manggagamot o iba pang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan na nagbibigay ng paggamot sa iyo, para i-coordinate ang iyong paggamot sa mga provider, o para tulungan kami sa paggawa ng mga desisyon sa paunang awtorisasyon na may kaugnayan sa iyong mga benepisyo.

- ***Pagbabayad*** — Maaari naming gamitin at ibunyag ang iyong PHI para magbayad ng benepisyo para sa mga serbisyong pangangalagang pangkalusugan na ibinigay sa iyo. Maaari naming ibunyag ang iyong PHI sa ibang planong pangkalusugan, sa isang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan, o iba pang entity na napapailalim sa pederal na Mga Panuntunan sa Privacy para sa kanilang mga layunin sa pagbabayad. Maaaring kabilang sa mga aktibidad sa pagbabayad ang pagproseso ng mga claim, pagtukoy sa pagiging kwalipikado o pagsaklaw para sa mga claim, at pagsusuri ng mga serbisyo para sa medikal na pangangailangan.

- ***Mga Operasyon sa Pangangalagang Pangkalusugan*** — Maaari naming gamitin at ibunyag ang iyong PHI upang isagawa ang aming mga operasyon sa pangangalagang pangkalusugan. Maaaring kabilang sa mga aktibidad na ito ang pagbibigay ng serbisyo sa customer, pagtugon sa mga reklamo at apela, at pagbibigay ng pamamahala sa pangangalaga at koordinasyon ng pangangalaga.

  Sa aming mga operasyon sa pangangalagang pangkalusugan, maaari naming ibunyag ang PHI sa mga kasama sa negosyo. Magkakaroon kami ng mga nakasulat na kasunduan upang protektahan ang privacy ng iyong PHI sa mga kasamang ito. Maaari naming ibunyag ang iyong PHI sa isa pang entity na napapailalim sa pederal na Mga Panuntunan sa Privacy. Ang entity ay dapat ding magkaroon ng ugnayan sa iyo para sa mga operasyon sa pangangalagang pangkalusugan nito. Kabilang dito ang mga sumusunod:

  - Mga aktibidad sa pagtatasa ng kalidad at pagpapabuti.
  - Pagsusuri sa kakayahan o kwalipikasyon ng mga propesyonal sa pangangalagang pangkalusugan.
  - Pamamahala ng kaso at koordinasyon ng pangangalaga.
  - Pagtukoy o pagpigil sa panloloko at pang-aabuso sa pangangalagang pangkalusugan.

Ang iyong lahi, etnisidad, wika, oryentasyong sekswal, at pagkakakilanlang pangkasarian ay protektado ng mga sistema at batas ng planong pangkalusugan. Nangangahulugan ito na ang impormasyong ibibigay mo ay pribado at ligtas. Maaari lamang naming ibahagi ang impormasyong ito sa mga provider ng pangangalagang pangkalusugan. Hindi ito ibabahagi sa iba nang wala ang iyong pahintulot o awtorisasyon. Ginagamit namin ang impormasyong ito upang makatulong na mapabuti ang kalidad ng iyong pangangalaga at mga serbisyo.
Ang impormasyong ito ay tumutulong sa amin na:

- Mas mahusay na maunawaan ang iyong mga pangangailangan sa pangangalagang pangkalusugan.
- Alamin ang iyong kagustuhan sa wika kapag nagpapatingin sa mga provider ng pangangalagang pangkalusugan.
- Magbigay ng impormasyon sa pangangalagang pangkalusugan upang matugunan ang iyong mga pangangailangan sa pangangalaga.
- Mag-alok ng mga programa upang matulungan kang magkaroon ka ng malusog na kalusugan.

Ang impormasyong ito ay hindi ginagamit para sa mga layunin ng underwriting o upang gumawa ng mga pagpapasya kung ikaw ay makakatanggap ng saklaw o mga serbisyo.

- ***Mga Paghahayag ng Planong Pangkalusugan ng Grupo/Isponsor ng Plano*** — Maaari naming ihayag ang iyong PHI sa isang isponsor ng planong pangkalusugan ng grupo, gaya ng employer o iba pang entity na nagbibigay ng programa ng pangangalagang pangkalusugan sa iyo, kung sumang-ayon ang isponsor sa ilang partikular na paghihigpit sa kung paano nito gagamitin o ihahayag ang pinoprotektahang impormasyon sa kalusugan (gaya ng pagsang-ayong hindi gamitin ang pinoprotektahang impormasyon sa kalusugan para sa mga pagkilos o pasyang nauugnay sa trabaho).

Iba pang Pinahihintulutan o Kinakailangang Paghahayag ng Iyong PHI:

- ***Mga Aktibidad sa Pangangalap ng Pondo*** — Maaari naming gamitin o isiwalat ang iyong PHI para sa mga aktibidad sa pangangalap ng pondo, tulad ng paglikom ng pera para sa isang charitable foundation o katulad na entity upang tumulong sa pagpopondo sa kanilang mga aktibidad. Kung makikipag-ugnayan kami sa iyo para sa mga aktibidad sa pangangalap ng pondo, bibigyan ka namin ng pagkakataong mag-opt-out, o huminto, sa pagtanggap ng mga naturang komunikasyon sa hinaharap.

- ***Mga Layunin ng Underwriting*** — Maaari naming gamitin o isiwalat ang iyong PHI para sa mga layunin ng underwriting, tulad ng paggawa ng pagpapasiya tungkol sa isang aplikasyon sa pagsaklaw o kahilingan. Kung gagamitin o isiwalat namin ang iyong PHI para sa mga layunin ng underwriting, ipinagbabawal namin ang paggamit o paghahayag ng iyong PHI na genetic na impormasyon sa proseso ng underwriting.

- ***Mga Paalala sa Paghirang/Mga Alternatibo sa Paggamot*** — Maaari naming gamitin at isiwalat ang iyong PHI upang ipaalala sa iyo ang isang appointment para sa paggamot at pangangalagang medikal sa amin o upang bigyan ka ng impormasyon tungkol sa mga alternatibo sa paggamot o iba pang mga benepisyo at serbisyong nauugnay sa kalusugan, tulad ng impormasyon kung paano huminto sa paninigarilyo o magbawas ng timbang.

- ***Bilang Kinakailangan ng Batas*** — Kung ang pederal, estado, at/o lokal na batas ay nangangailangan ng paggamit o paghahayag ng iyong PHI, maaari naming gamitin o ibunyag ang iyong impormasyon sa PHI hanggang sa ang paggamit o paghahayag ay sumusunod sa naturang batas at limitado sa mga kinakailangan ng naturang batas. Kung ang dalawa o higit pang mga batas o regulasyon na namamahala sa parehong paggamit o paghahayag ay salungatan, susunod kami sa mas mahigpit na mga batas o regulasyon.

- ***Mga Aktibidad sa Pampublikong Pangkalusugan*** — Maaari naming ibunyag ang iyong PHI sa isang awtoridad sa pampublikong kalusugan para sa layunin na maiwasan o makontrol ang sakit, pinsala, o kapansanan. Maaari naming ibunyag ang iyong PHI sa Pangasiwaan ng Pagkain at Gamot (FDA) upang matiyak ang kalidad, kaligtasan o pagiging epektibo ng mga produkto o serbisyo sa ilalim ng hurisdiksyon ng FDA. Kabilang dito ang mga talaan ng Karamdaman sa Paggamit ng Sangkap (SUD).

- ***Mga Biktima ng Pag-abuso at Pagbabalewala*** — Maaari naming ihayag ang iyong PHI sa isang lokal, estado, o pederal na awtoridad ng gobyerno, kabilang ang mga serbisyong panlipunan o isang ahensya ng mga serbisyo sa proteksyon na pinahintulutan ng batas na tumanggap ng mga naturang ulat kung mayroon kaming makatuwirang paniniwala sa pag-abuso, pagpapabaya o karahasan sa tahanan.

- ***Mga Hudikatura at Administratibong Paglilitis*** — Maaari naming ibunyag ang iyong PHI alinsunod sa utos ng administratibo o korte. Maaaring kailanganin din naming ibunyag ang iyong PHI upang tumugon sa isang subpoena, kahilingan sa pagtuklas, o iba pang katulad na mga kahilingan.

- ***Pagpapatupad ng Batas*** — Maaari naming ihayag ang iyong may-katuturang PHI sa pagpapatupad ng batas kapag kinakailangan na gawin ito para sa mga layunin ng pagtugon sa isang krimen.

- ***Mga Talaan ng Karamdaman sa Paggamit ng Sangkap (SUD)*** — Hindi namin gagamitin o ibubunyag ang iyong mga tala ng SUD sa mga legal na paglilitis laban sa iyo maliban kung:
    - Natanggap namin ang iyong nakasulat na pahintulot, o
    - Nakatanggap kami ng utos ng hukuman, nalaman mo ang kahilingan at nabigyan ka ng pagkakataong marinig. Ang utos ng hukuman ay dapat magsama ng subpoena o katulad na legal na dokumento na nangangailangan ng tugon.

- ***Mga Koroner, Medikal na Tagasuri at Direktor ng Purenarya*** — Maaari naming ibunyag ang iyong PHI sa isang koroner o medicak na tagasuri. Maaaring kailanganin ito, halimbawa, upang matukoy ang sanhi ng kamatayan. Maaari din naming ibunyag ang iyong PHI sa mga direktor ng punerarya, kung kinakailangan, upang isagawa ang kanilang mga tungkulin.

- ***Donasyon ng Organ, Mata at Tisyu*** — Maaari naming ibunyag ang iyong PHI sa mga organisasyon na nangangalap ng organ. Maaari rin naming ibunyag ang iyong PHI sa mga nagtatrabaho sa pangangalap, pagbabangko o paglipat ng mga cadaveric organ, mata, at tissue.

- ***Mga Banta sa Kalusugan at Kaligtasan*** — Maaari naming gamitin o ibunyag ang iyong PHI kung naniniwala kami, nang may mabuting loob, na ang paggamit o paghahayag ay kinakailangan upang maiwasan o mabawasan ang isang seryoso o napipintong banta sa kalusugan o kaligtasan ng isang tao o ng publiko.

- ***Espesyal na Mga Paggawa ng Gobyerno*** — Kung ikaw ay isang miyembro ng Sandatahang Lakas ng U.S., maaari naming ihayag ang iyong PHI bilang kinakailangan ng mga awtoridad sa pamumuno ng militar. Maaari rin naming ibunyag ang iyong PHI sa mga awtorisadong opisyal ng pederal para sa mga alalahanin sa pambansang seguridad, mga aktibidad sa paniniktik, Ang Kagawaran ng Estado para sa mga pagpapasiya ng pagiging angkop sa medikal, proteksyon ng Pangulo, at iba pang mga awtorisadong tao na maaaring kailanganin ng batas.

- ***Kompensasyon ng mga Manggagawa*** — Maaari naming ibunyag ang iyong PHI upang sumunod sa mga batas na may kaugnayan sa kompensasyon ng mga manggagawa o iba pang katulad na mga programa, na itinatag ng batas, na nagbibigay ng mga benepisyo para sa mga pinsala o sakit na nauugnay sa trabaho nang walang pagsasaalang-alang sa kasalanan.

- ***Mga Sitwasyong Pang-emerhensiya*** – Maaari naming ibunyag ang iyong PHI sa isang sitwasyong pang-emerhensiya, o kung ikaw ay may kapansanan o wala, sa isang miyembro ng pamilya, malapit na personal na kaibigan, awtorisadong ahensya ng pagtulong sa sakuna, o sinumang taong nauna mong nakilala. Gagamit kami ng propesyonal na paghuhusga at karanasan upang matukoy kung ang paghahayag ay para sa iyong pinakamahusay na interes. Kung ang pagsisiwalat ay para sa iyong pinakamahusay na interes, isisiwalat lamang namin ang PHI na direktang nauugnay sa pagkakasangkot ng tao sa iyong pangangalaga.

- ***Mga bilanggo*** — Kung ikaw ay isang bilanggo ng isang institusyong pang-aayos o nasa kustodiya ng isang opisyal ng pagpapatupad ng batas, maaari naming i-release ang iyong PHI sa institusyong pang-aayos o opisyal ng pagpapatupad ng batas, kung saan ang naturang impormasyon ay kinakailangan para sa institusyon na magbigay sa iyo ng pangangalaga sa kalusugan; upang maprotektahan ang iyong kalusugan o kaligtasan; o ang kalusugan o kaligtasan ng iba; o para sa kaligtasan at seguridad ng institusyong pang-aayos.

- ***Pananaliksik*** — Sa ilang partikular na sitwasyon, maaari naming ibunyag ang iyong PHI sa mga mananaliksik kapag ang kanilang klinikal na pananaliksik na pag-aaral ay naaprubahan at kung saan ang ilang mga pananggalang ay nakalagay upang matiyak ang privacy at proteksyon ng iyong PHI.

Mga Paggamit at Paghahayag ng Iyong PHI na Nangangailangan ng Iyong Nakasulat na Awtorisasyon

Kinakailangan naming makuha ang iyong nakasulat na pahintulot na gamitin o ibunyag ang iyong PHI, na may limitadong mga pagbubukod, para sa mga sumusunod na dahilan:

- ***Pagbebenta ng PHI*** — Hihilingin namin ang iyong nakasulat na awtorisasyon bago kami gumawa ng anumang paghahayag na itinuturing na pagbebenta ng iyong PHI, ibig sabihin ay tumatanggap kami ng kabayaran para sa paghahayag ng PHI sa ganitong paraan.

- ***Marketing*** — Hihilingin namin ang iyong nakasulat na pahintulot na gamitin o ibunyag ang iyong PHI para sa mga layunin ng marketing na may limitadong mga pagbubukod, tulad ng kapag mayroon kaming harapang komunikasyon sa marketing sa iyo o kapag nagbibigay kami ng mga regalong pang-promosyon na may maliit na halaga.

- ***Mga Tala sa Psychotherapy*** — Hihilingin namin ang iyong nakasulat na awtorisasyon na gamitin o

ibunyag ang alinman sa iyong mga tala sa psychotherapy na maaaring mayroon kami sa file na may limitadong pagbubukod, tulad ng para sa ilang partikular na paggamot, pagbabayad o pagpapatakbo ng pangangalagang pangkalusugan.

May karapatan kang bawiin ang iyong awtorisasyon sa pamamagitan ng pagsulat anumang oras maliban sa lawak na ginamit o isiniwalat na namin ang iyong PHI batay sa paunang awtorisasyon na iyon.

Mga Karapatan ng Indibidwal

Ang mga sumusunod ay ang iyong mga karapatan may kinalaman sa iyong PHI. Kung nais mong gamitin ang alinman sa mga sumusunod na karapatan, mangyaring makipag-ugnay sa amin gamit ang impormasyon sa dulo ng Paunawang ito.

- ***Karapatan na Humiling ng Mga Paghihigpit*** — May karapatan kang humiling ng mga paghihigpit sa paggamit at paghahayag ng iyong PHI para sa paggamot, pagbabayad, o mga operasyon sa pangangalagang pangkalusugan, pati na rin ang mga paghahayag sa mga taong kasangkot sa iyong pangangalaga o pagbabayad ng iyong pangangalaga, tulad ng mga miyembro ng pamilya o matalik na mga kaibigan. Dapat sabihin ng iyong kahilingan ang mga paghihigpit na hinihiling mo at kung kanino nalalapat ang paghihigpit. Hindi namin kailangang sumang-ayon sa kahilingan na ito. Kung sumasang-ayon kami, susundin namin ang iyong kahilingan sa paghihigpit maliban kung kailangan ang impormasyon upang mabigyan ka ng emergency na paggamot. Gayunpaman, paghihigpitan namin ang paggamit o paghahayag ng PHI para sa pagbabayad o mga operasyon sa pangangalagang pangkalusugan sa isang planong pangkalusugan kapag binayaran mo nang buo ang serbisyo o item mula sa bulsa.

- ***Karapatang Humiling ng Mga Kumpidensyal na Komunikasyon*** — May karapatan kang humiling na makipag-ugnayan kami sa iyo tungkol sa iyong PHI sa pamamagitan ng alternatibong paraan o sa mga alternatibong lokasyon. Ang karapatang ito ay nalalapat lamang kung ang impormasyon ay maaaring ilagay sa panganib sa iyo kung ito ay hindi ipinapaalam sa pamamagitan ng alternatibong paraan o sa alternatibong lokasyon na gusto mo. Hindi mo kailangang ipaliwanag ang dahilan ng iyong kahilingan, ngunit dapat mong sabihin na ang impormasyon ay maaaring ilagay sa panganib sa iyo kung ang paraan ng komunikasyon o lokasyon ay hindi binago. Dapat naming matugunan ang iyong kahilingan kung ito ay makatuwiran at tumutukoy sa kahaliling paraan o lokasyon kung saan dapat maihatid ang iyong PHI.

- ***Karapatang Mag-access at Makatanggap ng Kopya ng iyong PHI*** — Mayroon kang karapatan, na may limitadong mga pagbubukod, na tumingin o makakuha ng mga kopya ng iyong PHI na nakapaloob sa isang itinalagang set ng tala. Maaari kang humiling na magbigay kami ng mga kopya sa isang format maliban sa mga photocopy. Gagamitin namin ang format na iyong hihilingin maliban kung hindi namin magagawa ito**.**Dapat kang gumawa ng isang nakasulat na kahilingan upang makakuha ng access sa iyong PHI. Kung tatanggihan namin ang iyong kahilingan, bibigyan ka namin ng nakasulat na paliwanag at sasabihin sa iyo kung maaaring suriin ang mga dahilan para sa pagtanggi. Sasabihin din namin sa iyo kung paano humiling ng naturang pagsusuri o kung hindi masuri ang pagtanggi.

- ***Karapatan na Baguhin ang iyong PHI*** — May karapatan kang humiling na baguhin namin, o baguhin, ang iyong PHI kung naniniwala kang naglalaman ito ng maling impormasyon. Ang iyong kahilingan ay dapat na nakasulat, at dapat itong ipaliwanag kung bakit dapat baguhin ang

impormasyon. Maaari naming tanggihan ang iyong kahilingan para sa ilang partikular na dahilan, halimbawa kung hindi namin ginawa ang impormasyong gusto mong amyendahan at magagawa ng gumawa ng PHI ang pag-amyenda. Kung tatanggihan namin ang iyong kahilingan, bibigyan ka namin ng nakasulat na paliwanag. Maaari kang tumugon sa isang pahayag na hindi ka sumasang-ayon sa aming desisyon at isasama namin ang iyong pahayag sa PHI na hinihiling mong amyendahan namin. Kung tatanggapin namin ang iyong kahilingan na baguhin ang impormasyon, gagawin namin ang makatuwirang pagsisikap na ipaalam sa iba, kabilang ang mga taong iyong binanggit, ang pagbabago at isama ang mga pagbabago sa anumang hinaharap na paghahayag ng impormasyong iyon.

- ***Karapatang Makatanggap ng Accounting of Disclosures*** — May karapatan kang makatanggap ng listahan ng mga pagkakataon sa loob ng huling 6 na taon kung saan isiniwalat namin o ng aming mga kasosyo sa negosyo ang iyong PHI. Hindi ito nalalapat sa paghahayag para sa mga layunin ng paggamot, pagbabayad, mga operasyon sa pangangalagang pangkalusugan, o mga paghahayag na pinahintulutan mo at ilang iba pang aktibidad. Kung hihilingin mo ang accounting na ito nang higit sa isang beses sa loob ng 12 buwan, maaari ka naming singilin ng makatwirang bayad na nakabatay sa gastos para sa pagtugon sa mga karagdagang kahilingang ito. Bibigyan ka namin ng higit pang impormasyon sa aming mga bayarin sa oras ng iyong kahilingan.

- ***Karapatang Maghain ng Reklamo*** — Kung sa tingin mo ay nilabag ang iyong mga karapatan sa privacy o nilabag namin ang aming sariling mga kasanayan sa privacy, maaari kang maghain ng reklamo sa amin sa pamamagitan ng sulat o sa pamamagitan ng telepono gamit ang impormasyon sa pakikipag-ugnayan sa dulo ng Abisong ito.

  Maaari ka ring magsampa ng isang reklamo sa Tanggapan ng Sekretarya ng Kagawaran ng Kalusugan at Mga Serbisyo para sa Tao ng U.S. para sa Mga Karapatang Sibil sa pamamagitan ng pagpapadala ng isang sulat sa 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201 o pagtawag sa **1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697)** o sa pamamagitan ng pagbisita sa **hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints**/.

  HINDI KAMI GAGAWA NG ANUMANG AKSYON LABAN SA IYO PARA SA PAGSASAMPA NG ISANG REKLAMO.

- ***Karapatan na Tumanggap ng Kopya ng Babala*** — Maaari kang humiling ng isang kopya ng aming Babala sa anumang oras sa pamamagitan ng paggamit ng impormasyon sa pakikipag-ugnay na nakalista sa dulo ng Paunawa. Kung natanggap mo ang Paunawa sa aming website o sa pamamagitan ng elektronikong koreo (e-mail), may karapatan ka ring humiling ng isang kopya ng Paunawa sa papel.

Mga residente ng Washington: Ang “Wellcare” ay ibinibigay ng Coordinated Care of Washington, Inc.

Mga residente ng Washington: Ang Health Net Life Insurance Company ay nakakontrata sa Medicare para sa mga plano ng PPO. Ang “Wellcare by Health Net” ay ibinigay ng Health Net Life Insurance Company.

Mga residente ng Washington: Ang “Wellcare” ay ibinigay ng WellCare Health Insurance Company of Washington, Inc.

Para sa mga miyembro ng Louisiana D-SNP: Bilang miyembro ng Wellcare HMO D-SNP, mayroon kayong pagsaklaw mula sa parehong Medicare at Medicaid. Natatanggap ninyo ang inyong Medicare na pangangalagang pangkalusugan at pagsaklaw sa inireresetang gamot sa pamamagitan ng Wellcare at karapat-dapat din kayong makatanggap ng mga karagdagang serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan at pagsaklaw sa pamamagitan ng Louisiana Medicaid. Matuto nang higit pa tungkol sa mga tagapagbigay ng serbisyo na lumalahok sa Louisiana Medicaid sa pamamagitan ng pagbisita sa www.myplan.healthy.la.gov/en/find-provider o https://www.louisianahealthconnect.com. Para sa detalyadong impormasyon tungkol sa mga benepisyo sa Louisiana Medicaid, mangyaring bisitahin ang website ng Medicaid sa https://ldh.la.gov/medicaid “Learn about Medicaid Services” at piliin ang (Alamin ang tungkol sa mga Serbisyo ng Medicaid) link. Upang humiling ng nakasulat na kopya ng aming Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo ng Medicaid, mangyaring makipag-ugnayan sa amin.

Paunawa: Hindi responsibilidad ng TennCare ang pagbabayad para sa mga benepisyong ito, maliban kung para sa mga naaangkop na halaga ng bahagi sa gastos. Ang TennCare ay hindi responsable sa paggarantiya sa pagkakaroon o kalidad ng mga benepisyong ito. Anumang mga benepisyo na mas mataas at lampas sa tradisyonal na mga benepisyo sa Medicare ay nalalapat lamang sa Wellcare Medicare Advantage at hindi nagpapahiwatig ng tumaas na mga benepisyo sa Medicaid.

Mga miyembro ng Texas D-SNP: Bilang miyembro ng Wellcare HMO D-SNP, mayroon kayong pagsaklaw mula sa parehong Medicare at Medicaid. Natatanggap ninyo ang inyong Medicare na pangangalagang pangkalusugan at pagsaklaw sa inireresetang gamot sa pamamagitan ng Wellcare at karapat-dapat din kayong makatanggap ng mga karagdagang serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan at pagsaklaw sa pamamagitan ng Texas Medicaid. Matuto nang higit pa tungkol sa mga tagapagbigay ng serbisyo na lumalahok sa Texas Medicaid sa pamamagitan ng pagbisita sa https://www.wellcarefindaprovider.com/navigate-a-network.html. Para sa detalyadong impormasyon tungkol sa mga benepisyo ng Texas Medicaid, mangyaring bumisita sa Texas Medicaid website sa https://www.hhs.texas.gov/services/health/medicaid-chip/medicaid-chip-members/starplus. Upang humiling ng nakasulat na kopya ng aming Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo ng Medicaid, mangyaring makipag-ugnayan sa amin.