

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

ভূমিকা

এই নথিটি হল RiverSpring MAP (HMO D-SNP) দ্বারা কভার করা সুবিধা এবং পরিষেবাগুলির একটি সংক্ষিপ্ত সারসংক্ষেপ। এটিতে, বহুল জিজ্ঞাসিত প্রশ্নের উত্তর, গুরুত্বপূর্ণ যোগাযোগের তথ্য, প্রদত্ত সুবিধা এবং পরিষেবাগুলির একটি সংক্ষিপ্ত ধারণা এবং RiverSpring MAP (HMO D-SNP) এর সদস্য হিসাবে আপনার অধিকার সম্পর্কে তথ্য অন্তর্ভুক্ত রয়েছে। প্রধান পরিভাষা এবং তাদের সংজ্ঞাগুলি কভারেজের প্রমাণ অধ্যায়ের শেষে বর্ণানুক্রমিকভাবে দেওয়া আছে।

সূচিপত্র

A. দায়মুক্তির ঘোষণা.....	2
B. বহুল জিজ্ঞাসিত প্রশ্নাবলি.....	3
C. পরিষেবা সম্পর্কে সংক্ষিপ্ত ধারণা.....	8
D. RiverSpring MAP (HMO D-SNP) দ্বারা কভার করা অতিরিক্ত পরিষেবা সমূহ.....	32
E. RiverSpring MAP (HMO D-SNP) এর বাইরে কভার করা সুবিধা সমূহ.....	33
F. যে পরিষেবাগুলি RiverSpring MAP (HMO D-SNP), Medicare, এবং Medicaid কভার করে না.....	33
G. পরিকল্পনার একজন সদস্য হিসেবে আপনার অধিকার ও দায়িত্বসমূহ.....	34
H. কিভাবে একটি অভিযোগ দায়ের করবেন বা একটি প্রত্যাখ্যাত পরিষেবার জন্য আবেদন করবেন.....	38
I. আপনি যদি প্রতারণার সন্দেহ করেন, তবে কী করবেন.....	38

H6776_MAPSOBCY25_M_BN



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org।

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

A. দায়মুক্তির ঘোষণা



এটি 1 জানুয়ারি, 2025 - 31 ডিসেম্বর, 2025 পর্যন্ত RiverSpring MAP (HMO D-SNP) দ্বারা কভার করা স্বাস্থ্য পরিষেবাগুলির একটি সারসংক্ষেপ। এটি কেবল একটি সারসংক্ষেপ। সুবিধাগুলির সম্পূর্ণ তালিকার জন্য *কভারেজের প্রমাণ* পড়ুন। আপনার কাছে *কভারেজের প্রমাণ* না থাকলে, একটি পেতে এই পৃষ্ঠার নীচের নম্বরে RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাগুলিকে কল করুন বা, আপনি www.RiverSpringHealthPlans.org এ আমাদের ওয়েবসাইট পরিদর্শন করতে পারেন এবং এটি অনলাইনে দেখতে পারেন।

- ❖ **RiverSpring MAP (HMO D-SNP)** হল Medicare এবং Medicaid চুক্তি সহ একটি (HMO D-SNP) পরিকল্পনা। RiverSpring MAP (HMO D-SNP) এ তালিকাভুক্তি চুক্তি পুনর্নবীকরণের উপর নির্ভর করে। এই তথ্য, সুবিধাগুলির সম্পূর্ণ বিবরণ দেয় না। আপনার যদি কোনো প্রশ্ন থাকে, বা আমাদের প্ল্যানে কারো সাথে কথা বলতে চান, তাহলে আরও তথ্যের জন্য 1-800-362-2266 (TTY/ TDD: 711)-এ সদস্য পরিষেবাতে কল করুন।
- ❖ RiverSpring MAP (HMO D-SNP) হল সেই সকল মানুষের জন্য একটি পরিকল্পনা যাদের বাড়িতে Medicaid পরিচর্যা এবং দীর্ঘমেয়াদী পরিচর্যা পরিষেবার প্রয়োজন এবং যারা পরিষেবা অঞ্চলের মধ্যে আছেন এবং যাদের Medicare পার্ট A এবং পার্ট B উভয় ও Medicaid আছে তাদের জন্য এটি Medicare পরিষেবাগুলি কভার করে।
- ❖ এই পরিকল্পনাটি সেই সকল মানুষের চাহিদা মেটাতে তৈরি করা হয়েছে যারা নির্দিষ্ট কিছু Medicaid সুবিধা পান। (Medicaid হল ফেডারেল এবং রাজ্য সরকারের একটি যৌথ কর্মসূচি যা সীমিত আয় ও সংস্থান সহ নির্দিষ্ট মানুষদের চিকিৎসা খরচে সহায়তা করে।) আমাদের পরিকল্পনার উপযুক্ত হতে হলে আপনাকে:
 - অবশ্যই Medicare এবং সম্পূর্ণ Medicaid কভারেজের যোগ্য হতে হবে।
 - তালিকাভুক্তির সময়ে অবশ্যই নিউ ইয়র্ক স্টেট ডিপার্টমেন্ট অফ হেলথ কর্তৃক প্রদত্ত মানদণ্ডের উপর ভিত্তি করে, কোনোরকম স্বাস্থ্য ও নিরাপত্তার ঝুঁকি ছাড়াই আপনাকে নিজের বাড়িতে এবং কমিউনিটিতে ফিরে যেতে অথবা সেখানে অবস্থান করতে সক্ষম হতে হবে; এবং
 - অবশ্যই নার্সিং হোমের সমতুল্য পরিচর্যা পাওয়ার জন্য উপযুক্ত হতে হবে (তালিকাভুক্তির সময়ে)
 - অবশ্যই তালিকাভুক্তি কার্যকর হওয়ার তারিখ থেকে 120 দিনের বেশি সময়ের জন্য নিম্নলিখিত কমিউনিটি ভিত্তিক দীর্ঘমেয়াদী পরিচর্যা পরিষেবা এবং সহায়তাসমূহের মধ্যে অন্তত একটির প্রয়োজন থাকতে হবে:
 - বাড়িতে নার্সিং পরিষেবা;
 - বাড়িতে থেরাপি;
 - বাড়িতে স্বাস্থ্য সহায়তা পরিষেবা;
 - বাড়িতে ব্যক্তিগত পরিচর্যা পরিষেবা;



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

- প্রাপ্তবয়স্কদের জন্য দিনের বেলায় স্বাস্থ্যসেবা;
 - প্রাইভেট ডিউটি নার্সিং; অথবা
 - উপভোক্তা নির্দেশিত ব্যক্তিগত সহায়তা পরিষেবাসমূহ
- অবশ্যই 18 বছর বা তার বেশি বয়সী হতে হবে;
 - অবশ্যই কর্মসূচির পরিষেবা অঞ্চলের মধ্যে বসবাস করতে হবে;
 - পরিকল্পনা কর্তৃক অথবা বর্তমান New York রাজ্য (NYS) উপযুক্ততা টুল ব্যবহার করে ডিপার্টমেন্ট দ্বারা মনোনীত কোনো সত্ত্বা কর্তৃক দীর্ঘ-মেয়াদী পরিচর্যা পরিষেবাসমূহ পাওয়ার জন্য উপযুক্ত হিসেবে গণ্য হতে হবে।
- ❖ RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এর আওতায় আপনি আপনার Medicare এবং বেশিরভাগ Medicaid পরিষেবা একটি স্বাস্থ্য পরিকল্পনায় পেয়ে যাবেন। RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এর একজন কেয়ার ম্যানেজার আপনার স্বাস্থ্যসেবার চাহিদাগুলো ব্যবস্থাপনার ক্ষেত্রে সাহায্য করবেন।
 - ❖ **Medicare** সম্পর্কে আরো তথ্যের জন্য আপনি *Medicare & You* হ্যান্ডবুকটি পড়তে পারেন। প্রতি বছর শরৎকালে এই বুকলেটটি Medicare এর গ্রাহকদের কাছে ডাকযোগে পাঠানো হয়। এটিতে Medicare এর সুবিধাদির সারসংক্ষেপ, অধিকার ও সুরক্ষাসমূহ, এবং Medicare সম্পর্কে বহুল জিজ্ঞাসিত প্রশ্নাবলির উত্তরসমূহ দেওয়া থাকে। যদি আপনার কাছে এই পুস্তিকাটির একটি কপি না থাকে, তাহলে আপনি Medicare ওয়েবসাইটে (www.medicare.gov) অনলাইনে এটি অ্যাক্সেস করতে পারেন বা দিনে 24 ঘন্টা, সপ্তাহের 7 দিন 1-800- MEDICARE (1-800-633-4227) এ কল করে একটি অনুলিপির জন্য অনুরোধ করতে পারেন। TTY ব্যবহারকারীদের কল করা উচিত 1-877-486-2048 নম্বরে।
 - ❖ আপনি এই ডকুমেন্টটি অন্যান্য ফরম্যাটে যেমন বড় ছাপার হারফে, ব্রেইল, বা অডিও হিসেবেও বিনামূল্যে সংগ্রহ করতে পারবেন। কল করুন 1-800-362-2266 (TTY/TDD: 711)-এ, সপ্তাহে ৭ দিন সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা পর্যন্ত। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে।
 - ❖ এই ডকুমেন্টটি স্প্যানিশ, রাশিয়ান ও চীনা ভাষায় বিনামূল্যে পাওয়া যাবে।
 - ❖ আপনি তালিকাভুক্ত হওয়ার সময়, আমরা আপনার পছন্দের ভাষা এবং/অথবা উপকরণের জন্য পছন্দের ফরম্যাট জিজ্ঞেস করবো, যা আমরা ফাইলে রেখে দেব। আপনি ভবিষ্যতের ডাকযোগের জন্য একটি স্থায়ী অনুরোধ করতে পারেন, এবং আপনি সপ্তাহে 7 দিন সকাল 8:00 থেকে রাত 8:00 পর্যন্ত 1-800-362-2266 (TTY/TDD: 711)-এ সদস্য পরিষেবাগুলিতে কল করে আপনার পছন্দ পরিবর্তন করতে পারেন।

B. বহুল জিজ্ঞাসিত প্রশ্নাবলি

নিচের সারণিতে বহুল জিজ্ঞাসিত প্রশ্নাবলির তালিকা দেওয়া হয়েছে।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

বহুল জিজ্ঞাসিত প্রশ্নাবলি (FAQ)	উত্তরসমূহ
মেডিকেটেড অ্যাডভান্টেজ প্লাস (MAP/HMO) + ডুয়াল এলিজিবেল স্পেশাল নিডস (D-SNP) পরিকল্পনা কী?	আমাদের MAP পরিকল্পনাটি হ'ল ডুয়াল এলিজিবেল (Medicaid ও Medicare) স্পেশাল নিডস প্ল্যান (D-SNP) এর সঙ্গে সঙ্গতিপূর্ণ একটি স্বাস্থ্য রক্ষণাবেক্ষণ সংস্থা (HMO)। আমাদের পরিকল্পনা আপনার বাড়িতে Medicaid-এর সেবা প্রদান এবং দীর্ঘ-মেয়াদী পরিচর্যা পরিষেবাসমূহ এবং আপনার Medicare পরিষেবাসমূহের সম্মিলন ঘটায়। এটি আপনার ডাক্তার, হাসপাতাল, ফার্মেসি, বাড়িতে পরিচর্যা, নার্সিং হোমে পরিচর্যা, আচরণগত স্বাস্থ্যসেবা (মানসিক স্বাস্থ্য এবং মাদকদ্রব্যের ব্যবহার/আসক্তি বিষয়ক পরিষেবাসমূহ), এবং অন্যান্য স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের একটি সমন্বিত স্বাস্থ্যসেবা ব্যবস্থার মধ্যে সম্মিলিত করে। আপনার সমস্ত প্রদানকারী এবং পরিষেবাগুলি পরিচালনা করতে আপনাকে সাহায্য করার জন্য এটিতে যত্ন সমন্বয়কারীও রয়েছে। তারা সবাই আপনাকে প্রয়োজনীয় পরিচর্যা প্রদান করার জন্য একসঙ্গে কাজ করবেন। আমাদের MAP পরিকল্পনাটিকে RiverSpring MAP (HMO D-SNP) বলা হয়।
বর্তমানে আমি যেসব Medicare ও Medicaid সুবিধা পাচ্ছি, RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এও কি আমি সেই একই সুবিধাগুলি পাবো?	<p>যদি আপনি Original Medicare অথবা অন্য কোনো Medicare পরিকল্পনা থেকে RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এ আসেন, তাহলে আপনি সুবিধাগুলো বা পরিষেবাগুলো ভিন্নভাবে পেতে পারেন। আপনি আপনার কভার করা Medicare ও Medicaid সুবিধাগুলোর প্রায় সবগুলোই সরাসরি RiverSpring MAP (HMO D-SNP) থেকে পেয়ে যাবেন।</p> <p>আপনি RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এ তালিকাভুক্ত হওয়ার সময়, আপনার স্বাস্থ্য ও সহায়তার প্রয়োজনগুলো পূরণ করতে আপনার ব্যক্তিগত পছন্দ ও লক্ষ্যগুলো বিবেচনায় নিয়ে একটি স্বতন্ত্র স্বতন্ত্র পরিচর্যা পরিকল্পনার জন্য আপনি এবং আপনার কেয়ার টিম একসঙ্গে কাজ করবেন। যদি আপনি Medicare পার্ট D-এর এমন কোনো প্রেসক্রিপশনের ওষুধ গ্রহণ করেন যা RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সাধারণভাবে কভার করে না, তাহলে আপনি একটি অস্থায়ী সরবরাহ পেতে পারেন, এবং আমরা আপনাকে আরেকটি ওষুধে সরে আসতে অথবা মেডিকেল দিক থেকে অপরিহার্য হলে RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এর মধ্যে সেই ওষুধটি কভার করতে আপনাকে সাহায্য করবো।</p> <p>যদি আপনি Medicare পার্ট D-এর এমন কোনো প্রেসক্রিপশনের ওষুধ গ্রহণ করেন যা RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সাধারণভাবে কভার করে না, তাহলে আপনি একটি অস্থায়ী সরবরাহ পেতে পারেন এবং আমরা আপনাকে আরেকটি ওষুধে সরে আসতে অথবা মেডিকেল দিক থেকে অপরিহার্য হলে RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এর মধ্যে সেই ওষুধটি কভার করতে আপনাকে সাহায্য করবো। আরও তথ্যের জন্য, এই পৃষ্ঠার নীচে তালিকাভুক্ত নম্বরগুলিতে সদস্যকে কল করুন।</p>



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

বহুল জিজ্ঞাসিত প্রশ্নাবলি (FAQ)	উত্তরসমূহ
আমি কি আমার বর্তমান স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদেরই পেতে পারবো?	<p>প্রায় ক্ষেত্রে এমনটাই ঘটে। যদি আপনার সেবা প্রদানকারীরা (যেমন ডাক্তার, থেরাপিস্ট, ফার্মাসিস্ট, এবং অন্যান্য স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী) RiverSpring MAP (HMO D-SNP) এর সঙ্গে কাজ করেন এবং আমাদের সঙ্গে তাদের একটি কন্ট্রাক্ট থাকে, তাহলে আপনি তাদেরকে দেখানো অব্যাহত রাখতে পারবেন।</p> <ul style="list-style-type: none">আমাদের সঙ্গে চুক্তিবদ্ধ সেবা প্রদানকারীরা “নেটওয়ার্কের অন্তর্ভুক্ত”। আপনাকে অবশ্যই RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এর নেটওয়ার্কের আওতাভুক্ত সেবা প্রদানকারীদের ব্যবহার করতে হবে। <p>যদি আপনার তাৎক্ষণিক বা জরুরি সেবা অথবা আচরণগত স্বাস্থ্য সংকটের পরিষেবাসমূহ অথবা এলাকার বাইরে ডায়ালাইসিস পরিষেবা প্রয়োজন হয়, তাহলে আপনি RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এর নেটওয়ার্কের বাইরের সেবা প্রদানকারীদের ব্যবহার করতে পারবেন। আপনার সেবা প্রদানকারীরা পরিকল্পনার নেটওয়ার্কের আওতাভুক্ত কিনা তা জানতে এই পৃষ্ঠার নিচের দিকে উল্লেখ করা নম্বরে সদস্য পরিষেবায় ফোন করুন অথবা RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এর সেবা প্রদানকারী এবং ফার্মেসির ডিরেক্টরি পড়ে দেখুন। আপনি সবচেয়ে বর্তমান তালিকার জন্য www.RiverSpringHealthPlans.org-এ আমাদের ওয়েবসাইট পরিদর্শন করতে পারেন। যদি RiverSpring MAP (HMO D-SNP) আপনার জন্য নতুন হয়, তাহলে আমরা আপনার প্রয়োজনগুলো পূরণ করতে একটি যত্নের স্বতন্ত্র পরিকল্পনা (ICP) তৈরি করতে আমরা আপনার সঙ্গে কাজ করবো। আপনি আপনার বর্তমান প্রদানকারীদের 90 দিন পর্যন্ত অথবা আপনার ICP সম্পন্ন হওয়ার আগে পর্যন্ত ব্যবহার করতে পারবেন। এছাড়াও, 1 জানুয়ারি, 2024 তারিখে বা তার পরে তালিকাভুক্ত হয়েছেন তারা যত্নের ক্রমাগত পর্বের অংশ হিসাবে 24 মাস পর্যন্ত তাদের একই আচরণগত স্বাস্থ্য প্রদানকারীদের ব্যবহার চালিয়ে যেতে পারে "যত্নের অবিচ্ছিন্ন আচরণগত স্বাস্থ্য পর্ব" এর অর্থ হল অ্যাম্বুলেটরি ডিটক্সিকেশন এবং প্রত্যাহার পরিষেবাগুলি ব্যতীত অন্য অ্যাম্বুলেটরি আচরণগত স্বাস্থ্য চিকিৎসার একটি কোর্স, যা ভৌগলিক পরিষেবা অঞ্চলে MAP-তে আচরণগত স্বাস্থ্য সুবিধা অন্তর্ভুক্তি কার্যকর হওয়ার তারিখের আগে শুরু হয়েছিল এবং যেখানে পরিষেবাগুলি ছিল একই বা এই সংক্রান্ত। যা আচরণগত স্বাস্থ্য অবস্থার চিকিৎসার জন্য একই প্রদানকারীর দ্বারা 1 জানুয়ারি, 2024 এর আগের ছয় মাসে কমপক্ষে দু'বার একজন নথিভুক্ত ব্যক্তিকে সরবরাহ করা হয়েছে।</p>



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org।

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

বহুল জিজ্ঞাসিত প্রশ্নাবলি (FAQ)	উত্তরসমূহ
কেয়ার ম্যানেজার কে?	একজন কেয়ার ম্যানেজার হলেন আমাদের পরিকল্পনায় আপনার যোগাযোগের প্রধান ব্যক্তি। এই ব্যক্তি আপনার সব পরিষেবা প্রদানকারী এবং পরিষেবার ব্যবস্থাপনাতে সাহায্য করবেন এবং আপনার যা প্রয়োজন সেটা আপনি পাচ্ছেন কিনা নিশ্চিত করবেন। সদস্যদের একজন কেয়ার ম্যানেজার থাকতে পারে যিনি প্ল্যানের পাশাপাশি একজন বিশেষ হেলথ হোম/হেলথ হোম প্লাস কেয়ার ম্যানেজারও থাকতে পারেন (বিভাগ E পড়ুন। RiverSpring MAP-এর (HMO D-SNP) বাইরে আচ্ছাদিত সুবিধাগুলি
ব্যবস্থাপনাধীন দীর্ঘ-মেয়াদী পরিষেবা ও সহায়তাসমূহ (MLTSS) কী?	ব্যবস্থাপনাধীন দীর্ঘ-মেয়াদী পরিষেবা ও সহায়তাসমূহ (MLTSS) হলো এমন ব্যক্তিদের জন্য সাহায্য যাদের নিত্যদিনের কাজকর্ম যেমন স্নান করা, পোশাক পরা, খাবার তৈরি করা, এবং ওষুধ গ্রহণ করা, ইত্যাদি কাজ করার জন্য সহায়তা প্রয়োজন হয়। প্রায় ক্ষেত্রেই এসব পরিষেবা আপনার বাড়িতে অথবা আপনার কমিউনিটিতে প্রদান করা হয়, কিন্তু প্রয়োজন হলে সেগুলো নার্সিং হোমে বা হাসপাতালেও প্রদান করা হতে পারে। নির্দিষ্ট কিছু ক্লিনিক্যাল ও আর্থিক শর্ত পূরণ করেন এমন সদস্যদের জন্য MLTSS উপলব্ধ রয়েছে।
যদি আমার কোনো পরিষেবা প্রয়োজন হয় কিন্তু RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এর নেটওয়ার্কের মধ্যে কেউ সেটা প্রদান করতে না পারেন তাহলে কী হবে?	অধিকাংশ পরিষেবা আমাদের নেটওয়ার্কের সেবা প্রদানকারীদের দ্বারা সরবরাহ করা হবে। যদি আপনার এমন কোনো পরিষেবা প্রয়োজন হয় যা প্রয়োজনীয় দক্ষতা সম্পন্ন কর্মী এবং/অথবা পরিষেবা সরবরাহ করার উপলব্ধতার স্বল্পতার কারণে আমাদের নেটওয়ার্কের মধ্যে প্রদান করা সম্ভব না হয়, তাহলে RiverSpring MAP (HMO D-SNP) নেটওয়ার্কের বাইরের একজন সেবা প্রদানকারীর দ্বারা সরবরাহ করা পরিষেবাগুলো কভার করবে।
RiverSpring MAP (HMO D-SNP) কোথায় পাওয়া যাবে?	এই পরিকল্পনার পরিষেবা এলাকার মধ্যে রয়েছে: Bronx, Kings, New York, Nassau, Queens, Richmond, এবং Westchester কাউন্টিসমূহ, New York স্টেট। পরিকল্পনায় যোগদান করার জন্য আপনাকে অবশ্যই এই এলাকাগুলোর কোনো একটিতে বসবাস করতে হবে।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

বহুল জিজ্ঞাসিত প্রশ্নাবলি (FAQ)	উত্তরসমূহ
পূর্ব অনুমোদন কী?	<p>পূর্ব অনুমোদনের মানে হলো RiverSpring MAP (HMO D-SNP) কোনো সুনির্দিষ্ট পরিষেবা, আইটেম, বা ওষুধ বা নেটওয়ার্কের বাইরের সেবা প্রদানকারীকে কভার করার আগে আপনাকে অবশ্যই RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এর অনুমোদন পেতে হবে। আপনি পূর্ব অনুমোদন না পেয়ে থাকলে RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সেই পরিষেবা, আইটেম, বা ওষুধ কভার নাও করতে পারে। যদি আপনার তাৎক্ষণিক বা জরুরি সেবা অথবা আচরণগত স্বাস্থ্য সংকটের পরিষেবাসমূহ অথবা এলাকার বাইরে ডায়ালাইসিস পরিষেবা প্রয়োজন হয়, তাহলে আপনাকে প্রথমে অনুমোদন সংগ্রহ করতে হবে না। পরিষেবা সরবরাহ করার আগে RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এর কাছ থেকে পূর্ব অনুমোদন পাওয়া আবশ্যিক হবে এমন পরিষেবা বা প্রসিডিউরগুলোর একটি তালিকা RiverSpring MAP (HMO D-SNP) আপনাকে প্রদান করতে পারে।</p> <p>পূর্ব অনুমোদন সম্পর্কে আরো তথ্য জানতে <i>কভারেজের প্রমাণ</i> এর অধ্যায় 3 দেখুন। কোন পরিষেবাগুলোর জন্য পূর্ব অনুমোদন পাওয়া আবশ্যিক তা জানতে <i>কভারেজের প্রমাণ</i> এর অধ্যায় 4-এ সুবিধাদির তালিকা দেখুন।</p> <p>নির্দিষ্ট পরিষেবা, পদ্ধতি, আইটেম বা ওষুধের জন্য পূর্বে অনুমোদনের প্রয়োজন কিনা সে সম্পর্কে আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, সাহায্যের জন্য এই পৃষ্ঠার নীচে তালিকাভুক্ত নম্বরগুলিতে সদস্য পরিষেবাগুলিতে কল করুন।</p>
একটি রেফারেল কি?	<p>RiverSpring MAP (HMO D-SNP) শুধুমাত্র নির্দিষ্ট ধরনের ডেন্টাল পরিষেবার জন্য রেফারেল প্রয়োজন।</p> <p>একটি রেফারেল মানে হল আপনার ডেন্টাল প্রদানকারী (প্ল্যানের নেটওয়ার্কে বিশেষজ্ঞ বা অন্যান্য প্রদানকারী ব্যবহার করার আগে আপনাকে অবশ্যই লিখিত অনুমোদন দিতে হবে। এটি বৈদ্যুতিকভাবে করা যেতে পারে তবে আপনি যদি অনুমোদন না পান, RiverSpring MAP (HMO D-SNP) পরিষেবাগুলি কভার নাও করতে পারে। RiverSpring MAP (HMO D-SNP) আপনাকে পরিষেবাগুলির একটি তালিকা প্রদান করতে পারে যেগুলি পরিষেবা প্রদানের আগে আপনাকে আপনার ডেন্টাল প্রদানকারীর কাছ থেকে একটি রেফারেল পেতে হবে। যখন একটি রেফারেল প্রয়োজন হয় সে সম্পর্কে আরও তথ্যের জন্য, এই পৃষ্ঠার নীচে তালিকাভুক্ত নম্বরগুলিতে সদস্য পরিষেবাগুলিতে কল করুন বা <i>কভারেজের প্রমাণের অধ্যায় 3</i> দেখুন।</p>
RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এর অধীনে আমাকে কি কোনো মাসিক অর্থ (যেটিকে প্রিমিয়ামও বলা হয়) প্রদান করতে হবে?	<p>না। যেহেতু আপনার চিকিৎসা সহায়তা (Medicaid) আছে, তাই আপনি আপনার স্বাস্থ্য কভারেজের জন্য কোনো মাসিক প্রিমিয়াম প্রদান করবেন না। যাইহোক, আপনাকে অবশ্যই আপনার Medicare পার্ট B-এর প্রিমিয়াম প্রদান করা চালিয়ে যেতে হবে যদি না আপনার পার্ট B প্রিমিয়াম আপনার জন্য মেডিকেল সহায়তা (Medicaid) বা অন্য কোনো তৃতীয় পক্ষের দ্বারা পরিশোধ করা হয়।</p>



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

বহুল জিজ্ঞাসিত প্রশ্নাবলি (FAQ)	উত্তরসমূহ
RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এর একজন সদস্য হিসেবে আমাকে কি কোনো ডিডাক্টিবল পরিশোধ করতে হবে?	না। RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এ আপনাকে ডিডাক্টিবল পরিশোধ করতে হবে না।
RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এর একজন সদস্য হিসেবে মেডিকেল পরিষেবাগুলোর জন্য আমাদের নিজের পকেট থেকে সর্বোচ্চ কী পরিমাণ অর্থ পরিশোধ করতে হবে?	RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এর মেডিকেল পরিষেবাগুলোর জন্য কোনো ব্যয় শেয়ার করার (কো-পে বা ডিডাক্টিবল) প্রয়োজন নেই, তাই আপনার নিজের পকেট থেকে বার্ষিক খরচের পরিমাণ হবে \$0।

C. পরিষেবা সম্পর্কে সংক্ষিপ্ত ধারণা

নিচের সারণিতে আপনার কোন পরিষেবাগুলো প্রয়োজন হতে পারে এবং সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী সম্পর্কে দ্রুত একটি সংক্ষিপ্ত ধারণা প্রদান করা হয়েছে।

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনার হাসপাতালে পরিচর্যা প্রয়োজন (এই পরিষেবা পরবর্তী পৃষ্ঠায় ক্রমশ)	হাসপাতালে ভর্তি হয়ে পরিচর্যা লাভ	\$0	জরুরি পরিস্থিতি ব্যতীত অন্য ক্ষেত্রে আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীকে অবশ্যই আপনার হাসপাতালে ভর্তি হওয়া সম্পর্কে পরিকল্পনাটি জানাতে হবে। পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org।

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনার হাসপাতালে পরিচর্যা প্রয়োজন (ক্রমশ)	বহির্বিভাগের রোগীদের জন্য হাসপাতালের পরিষেবাসমূহ (যেমন কোনো ডাক্তার বা সার্জন কর্তৃক বহির্বিভাগের রোগীর চিকিৎসা)	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক।
	অ্যাম্বুলেটরি সার্জিক্যাল সেন্টারের (ASC) পরিষেবাসমূহ	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক নয়।
আপনি বহির্বিভাগের কোনো স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীকে ব্যবহার করতে চান (এই পরিষেবা পরবর্তী পৃষ্ঠায় ক্রমশ)	ডাক্তারের ভিজিট (যেমন প্রাথমিক সেবা প্রদানকারী ও বিশেষজ্ঞদের ভিজিট)	\$0	<p>যেসব ভিজিটের জন্য পূর্ব অনুমোদন প্রয়োজন হয় না:</p> <ul style="list-style-type: none"> প্রাথমিক যত্ন প্রদানকারী (PCP) জরুরি সেবা তাৎক্ষণিক সেবা ইমিউনাইজেশন প্যালিয়াটিভ সেবা <p>যে ভিজিট গুলি আগে প্রয়োজন হতে পারে অনুমোদন:</p> <ul style="list-style-type: none"> বিশেষজ্ঞ - কেবল প্রথম 3 বার ভিজিটের সময় পূর্ব অনুমোদন প্রয়োজন হবে না। পরবর্তী সব ভিজিটের জন্য পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক। <p>বহির্বিভাগের রোগীদের জন্য সার্জারি বা পরিষেবাসমূহ</p>
	কোনো আঘাত বা অসুস্থতার চিকিৎসার জন্য ভিজিট করা	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক নয়।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনি একজন স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীকে ব্যবহার করতে চান (ক্রমশ)	প্রতিরোধমূলক সেবা (আপনাকে অসুস্থ হওয়া থেকে বিরত রাখার জন্য সেবা, যেমন ফ্লু-এর শট এবং অন্যান্য ইমিউনাইজেশন)	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক নয়। প্রতিরোধমূলক পরিষেবাসমূহের একটি তালিকা পেতে অনুগ্রহ করে <i>কভারেজের প্রমাণ</i> এর অধ্যায় 4 দেখুন।
	সুস্থতার ভিজিট, যেমন ফিজিক্যাল	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক নয়।
	"Medicare-এ স্বাগত" প্রতিরোধমূলক ভিজিট (মাত্র এক বার)	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক নয়।
আপনার জরুরি সেবা প্রয়োজন (এই পরিষেবা পরবর্তী পৃষ্ঠায় ক্রমশ)	যেমন কমপ্রিহেনসিভ সাইকিয়াট্রিক ইমার্জেন্সি প্রোগ্রাম (CPEP) এ মানসিক স্বাস্থ্য সংক্রান্ত জরুরি পরিস্থিতি সহ জরুরি কক্ষের পরিষেবাসমূহ	\$0	যদি আপনার যুক্তিসংগত কারণে মনে হয় যে আপনার জরুরি সেবা প্রয়োজন তাহলে আপনি যেকোনো জরুরি কক্ষ বা CPEP ব্যবহার করতে পারবেন। আপনার পূর্ব অনুমোদন প্রয়োজন হবে না এবং আপনাকে নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরে থাকতে হবে না। জরুরি কক্ষের পরিষেবাগুলো সীমিত কিছু পরিস্থিতি ব্যতীত যুক্তরাষ্ট্র এবং এর এলাকাসমূহের বাইরে কভার করা হয় না। বিস্তারিত তথ্যের জন্য পরিকল্পনার সঙ্গে যোগাযোগ করুন।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনার জরুরি সেবা প্রয়োজন (ক্রমশ)	তাৎক্ষণিক সেবা	\$0	তাৎক্ষণিক সেবা জরুরি সেবা নয়। আপনার পূর্ব অনুমোদন প্রয়োজন হবে না এবং আপনাকে নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরে থাকতে হবে না। তাৎক্ষণিক সেবা সীমিত কিছু পরিস্থিতি ব্যতীত যুক্তরাষ্ট্র এবং এর এলাকাসমূহের বাইরে কভার করা হয় না। বিস্তারিত তথ্যের জন্য পরিকল্পনার সঙ্গে যোগাযোগ করুন।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনার মেডিকেল পরীক্ষা করানো প্রয়োজন	ল্যাব পরীক্ষা, যেমন রক্ত পরীক্ষা	\$0	রুটিন ল্যাব পরিষেবাগুলোর জন্য অনুমোদন আবশ্যিক নয়। কিছু ল্যাব পরিষেবার জন্য অনুমোদন আবশ্যিক হতে পারে ডায়গনস্টিক পদ্ধতি/পরীক্ষা: -MRI এবং PET স্ক্যানের জন্য পূর্বের অনুমোদন প্রয়োজন।
	এক্স-রে বা অন্যান্য ছবি, যেমন CAT স্ক্যান	\$0	MRI এবং PET স্ক্যানের জন্য পূর্বের অনুমোদন প্রয়োজন।
	স্ক্রিনিং, যেমন ক্যান্সার চেক করার পরীক্ষাসমূহ	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক নয়।
আপনার শ্রবণশক্তির/ অডিটরি পরিষেবাসমূহ প্রয়োজন (এই)	শ্রবণশক্তির স্ক্রিনিং (যেমন শ্রবণশক্তির রুটিন পরীক্ষাসমূহ)	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক। ডায়গনস্টিক শ্রবণ এবং ভারসাম্য মূল্যায়ন পূর্ব অনুমোদন ছাড়াই প্রতি বছর 1-এ সীমাবদ্ধ। সমস্ত পরবর্তী মূল্যায়নের জন্য একটি পূর্ব অনুমোদনের প্রয়োজন হবে।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
পরিষেবা পরবর্তী পৃষ্ঠায় ক্রমশ) আপনার শ্রবণশক্তির/ অডিটরি পরিষেবাসমূহ প্রয়োজন (ক্রমশ)	হিয়ারিং এইড (সেইসঙ্গে ফিটিং এবং সংশ্লিষ্ট অ্যাক্সেসরি ও সাপ্লাই)	\$0	এটি Medicaid এর কভার করা একটি সুবিধা। শ্রবণশক্তি হারানো বা ক্ষতিগ্রস্ত হওয়ার কারণে সৃষ্ট অক্ষমতা দূর করার জন্য মেডিকেল দিক থেকে অপরিহার্য হলে শ্রবণশক্তি সংক্রান্ত পরিষেবাসমূহ এবং পণ্যগুলো কভার করা হয়। পরিষেবাগুলোর মধ্যে হিয়ারিং এইড নির্বাচন করা, ফিট করা, খুলে ফেলা; খুলে ফেলার পরে হিয়ারিং এইড চেক করা, সঙ্গতি মূল্যায়ন এবং হিয়ারিং এইড মেরামত; অডিওলজি পরিষেবাগুলোর মধ্যে পরীক্ষা ও টেস্টিং, হিয়ারিং এইড মূল্যায়ন এবং হিয়ারিং এইডের প্রেসক্রিপশন; এবং হিয়ারিং এইড পণ্যগুলো যেমন হিয়ারিং এইড, ইয়ারমোল্ড, বিশেষ ফিটিংস এবং প্রতিস্থাপনের পার্টস, ইত্যাদি অন্তর্ভুক্ত রয়েছে। পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক হিয়ারিং এইড প্রতিস্থাপন পার্টসের জন্য।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনার ডেন্টাল সেবা প্রয়োজন	দাঁতের পরিষেবাসমূহ (যার মধ্যে রুটিন পরীক্ষা ও পরিষ্কারকরণ, এক্স-রে, ফিলিং, ক্রাউন, এক্সট্রাকশন, ডেনচার, এবং অ্যান্ডোলজিক এবং পেরিওডন্টাল সেবা, ইত্যাদি অন্তর্ভুক্ত রয়েছে)	\$0	<ul style="list-style-type: none"> ব্যাপক ডেন্টাল: Medicare-আচ্ছন্ন ব্যাপক ডেন্টাল পরিষেবার জন্য \$0 সহ-প্রদান। পরিপূরক প্রতিরোধমূলক ডেন্টাল পরিষেবা: পরিপূরক প্রতিরোধমূলক ডেন্টাল পরিষেবাগুলির কভারেজের জন্য \$0 নির্বাচিত পরিষেবা কোডগুলির মধ্যে সীমাবদ্ধ। <p>আচ্ছাদিত ডেন্টাল পরিষেবাগুলির মধ্যে নিয়মিত এবং রুটিন ডেন্টাল পরিষেবাগুলি অন্তর্ভুক্ত রয়েছে যেমন প্রতিরোধমূলক ডেন্টাল চেকআপ, পরিষ্কার করা, এক্স-রে, ফিলিংস, ডেনচার এবং অন্যান্য পরিষেবাগুলি যাতে আপনার জন্য চিকিৎসা এবং/অথবা ফলো-আপ যত্নের প্রয়োজন হতে পারে এমন কোনও পরিবর্তন বা অস্বাভাবিকতা পরীক্ষা করা যায়।</p> <p>পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক। আচ্ছাদিত ডেন্টাল পরিষেবাগুলির সম্পূর্ণ তালিকার জন্য অনুগ্রহ করে কভারেজ অধ্যায়ের 4 এর প্রমাণ দেখুন।</p>
আপনার চোখের সেবা প্রয়োজন (এই পরিষেবা পরবর্তী পৃষ্ঠায় ক্রমশ)	দৃষ্টিশক্তি সংক্রান্ত পরিষেবাসমূহ (বার্ষিক চোখ পরীক্ষা সহ)	\$0	<p>চোখের রোগ এবং আঘাতের চিকিৎসার জন্য ডায়াগনস্টিক মূল্যায়ন পূর্ব অনুমোদন ছাড়াই প্রতি বছর 1 এর মধ্যে সীমাবদ্ধ।</p> <p>সমস্ত পরবর্তী মূল্যায়নের জন্য একটি পূর্ব অনুমোদনের প্রয়োজন হবে।</p>



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনার চোখের সেবা প্রয়োজন (পরবর্তী পৃষ্ঠায় ক্রমশ)	চশমা বা কন্ট্যাক্ট লেন্স	\$0	<p>চিকিৎসাগতভাবে অপরিহার্য না হলে প্রতি 24 মাসে একটি চশমার মধ্যে সীমিত থাকবে।</p> <p>প্রতি বার ক্যাটারাক্ট সার্জারির পরে একটি চশমা বা কন্ট্যাক্ট লেন্স অথবা চশমা কাজ না করলে নির্দিষ্ট কিছু সমস্যার জন্য কন্ট্যাক্ট লেন্সের মধ্যে সীমিত থাকবে।</p> <p>পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক নয়।</p>



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org।

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনার চোখের সেবা প্রয়োজন (ক্রমশ)	দৃষ্টিশক্তি সংক্রান্ত অন্যান্য সেবা (চোখের রোগ ও অবস্থা নির্ণয় ও চিকিৎসা সহ)	\$0	Medicaid সুবিধা: অপ্টোমেট্রিস্ট, অপথ্যালমোলজিস্টের এবং অপথ্যালমিক ডিসপেন্সার পরিষেবা যেমন চশমা, চিকিৎসাগতভাবে অপরিহার্য কন্টাক্ট লেন্স, এবং পলিকার্বনেট লেন্স, কৃত্রিম চোখ (স্টক বা কাস্টম-মেড), দৃষ্টিশক্তি কমে যাওয়া, এবং দৃষ্টিশক্তি কমে যাওয়া সংক্রান্ত পরিষেবাসমূহ। এছাড়াও কভারেজের মধ্যে প্রত্যঙ্গ মেরামত বা প্রতিস্থাপন, দৃষ্টিশক্তির ত্রুটি এবং/অথবা চোখের রোগ নির্ণয় ও চিকিৎসার জন্য পরীক্ষা করানো অন্তর্ভুক্ত রয়েছে। Medicaid-এর কভার করা রিফ্র্যাকশন পরীক্ষাগুলো প্রতি দুই (2) বছরে সীমাবদ্ধ থাকবে, যদি না চিকিৎসাগতভাবে অপরিহার্য কারণে পরীক্ষা করানোর প্রয়োজন থাকে। Medicaid-এর কভার করা চশমাগুলো প্রতি দুই (2) বছর অন্তর পরিবর্তন করার তুলনায় বেশি ঘন পরিবর্তন করার প্রয়োজন হয় না, যদি না চিকিৎসাগতভাবে অপরিহার্য হয় অথবা যদি না চশমাগুলো হারিয়ে যায়, ক্ষতিগ্রস্ত হয়, নষ্ট হয়ে যায়। পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org।

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনার কোনো মানসিক স্বাস্থ্য সমস্যা রয়েছে (এই পরিষেবা পরবর্তী পৃষ্ঠায় ক্রমশ)	ভর্তি হওয়া রোগীদের জন্য মানসিক স্বাস্থ্যসেবা (দীর্ঘ-মেয়াদী মানসিক স্বাস্থ্য পরিষেবাসমূহ, যেমন কোনো সাইকিয়াট্রিক হাসপাতালে, সাধারণ হাসপাতালে, কোনো অ্যাকিউট কেয়ার হাসপাতালের সাইকিয়াট্রিক ইউনিটে, শর্ট টার্ম কেয়ার ফ্যাসিলিটি (STCF), স্টেটের পরিচালনাধীন অ্যাডিকশন ট্রিটমেন্ট সেন্টার (ATC), ভর্তি হওয়া রোগীদের বাড়তি পুনর্বাসন, ভর্তি হওয়া রোগীদের চিকিৎসাগত তত্ত্বাবধানের অধীন ডিটক্স অথবা ক্রিটিক্যাল অ্যাক্সেস হাসপাতালে ভর্তি হওয়া রোগীদের জন্য পরিষেবাসমূহ)	\$0	<p>রোগ নির্ণয় অথবা চিকিৎসার জন্য ভর্তি হওয়া নির্বিশেষে একটি সাধারণ হাসপাতালে অ্যাকিউট রোগীদের হাসপাতালে ভর্তি হওয়ার জন্য সব সদস্যকে এই পরিকল্পনার অধীনে কভার করা হবে।</p> <p>জরুরি পরিস্থিতি ব্যতীত অন্য ক্ষেত্রে আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীকে অবশ্যই আপনার হাসপাতালে ভর্তি হওয়া সম্পর্কে পরিকল্পনাটি জানাতে হবে।</p> <p>অফিস অব মেন্টাল হেলথ (OMH) এর যেকোনো অফিস কর্তৃক লাইসেন্সপ্রাপ্ত, মনোনীত, বা অনুমোদিত যেকোনো সেবা প্রদানকারী সংস্থা, অথবা স্টেটের লাইসেন্সপ্রাপ্ত কোনো সাইকিয়াট্রিস্ট বা ডাক্তার, ক্লিনিক্যাল সাইকোলজিস্ট, ক্লিনিক্যাল সোশ্যাল ওয়ার্কার, ক্লিনিক্যাল নার্স স্পেশালিস্ট, নার্স প্র্যাক্টিশনার, ফিজিশিয়ান অ্যাসিস্ট্যান্ট, ইন্ডিপেন্ডেন্ট প্র্যাক্টিশনার নেটওয়ার্ক (IPN) এর সাইকিয়াট্রিস্ট, সাইকোলজিস্ট বা অ্যাডভান্সড প্র্যাক্টিস এর মাধ্যমে পরিষেবা দেওয়া হতে পারে</p> <p>নার্স (APN), অথবা স্টেটের প্রযোজ্য আইনসমূহের অধীনে অনুমোদিত ক্ষেত্রে অন্যান্য যোগ্য মানসিক স্বাস্থ্যসেবা পেশাজীবী কর্তৃক পরিষেবাসমূহ প্রদান করা হতে পারে।</p> <p>পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক।</p>



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনার কোনো মানসিক স্বাস্থ্য সমস্যা রয়েছে (এই পরিষেবা পরবর্তী পৃষ্ঠায় ক্রমশ) (পরিচী পৃষ্ঠায় ক্রিশ)	প্রাপ্তবয়স্ক বহির্বিভাগের রোগীদের মানসিক স্বাস্থ্যসেবা কন্টিনিউড ডে ড্রিটমেন্ট (CDT) আংশিকভাবে হাসপাতালে ভর্তি হওয়া	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক
আপনার কোনো মানসিক স্বাস্থ্য সমস্যা রয়েছে (ক্রমশ)	প্রাপ্তবয়স্ক বহির্বিভাগের রোগীদের জন্য পুনর্বাসনমূলক মানসিক স্বাস্থ্যসেবা অ্যাসার্টিভ কমিউনিটি ড্রিটমেন্ট (ACT) বহির্বিভাগের রোগীদের জন্য মানসিক স্বাস্থ্য সংক্রান্ত চিকিৎসা এবং পুনর্বাসনমূলক পরিষেবাসমূহ (MHOTRS) পার্সোনালাইজড রিকভারি ওরিয়েন্টেড সার্ভিসেস (PROS)	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনার কোনো মানসিক স্বাস্থ্য সমস্যা রয়েছে (ক্রমশ)	ক্লিনিকাল প্রয়োজনীয়তা পূরণকারী সদস্যদের জন্য প্রাপ্তবয়স্ক বহিরাগত রোগীদের পুনর্বাসনমূলক মানসিক স্বাস্থ্য এবং আসক্তি পরিষেবা। এগুলি কমিউনিটি ওরিয়েন্টেড পুনরুদ্ধার এবং ক্ষমতায়ন (CORE) পরিষেবা হিসাবেও পরিচিত। CORE পরিষেবাসমূহ: মনস্তাত্ত্বিক পুনর্বাসন (PSR) কমিউনিটি সাইকিয়াট্রিক সাপোর্ট অ্যান্ড ট্রিটমেন্ট (CPST) ক্ষমতায়নের পরিষেবাসমূহ – পিয়ার সাপোর্ট পারিবারিক সহায়তা ও প্রশিক্ষণ (FST)	\$0	নির্দিষ্ট কিছু ক্লিনিক্যাল শর্ত পূরণ করেন এমন সদস্যদের জন্য CORE পরিষেবাগুলো উপলব্ধ রয়েছে। CORE পরিষেবার জন্য যেকোনো কেউ অন্য কাউকে বা নিজেকে রেফার করতে পারবেন।
	প্রাপ্তবয়স্কদের মানসিক স্বাস্থ্য সংকট বিষয়ক পরিষেবাসমূহ কমপ্রিহেনসিভ সাইকিয়াট্রিক ইমার্জেন্সি প্রোগ্রাম (CPEP) মোবাইল ক্রাইসিস এবং টেলিফোনিক ক্রাইসিস পরিষেবাসমূহ ক্রাইসিস রেসিডেনশিয়াল প্রোগ্রামসমূহ	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক নয়।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনার কোনো মানসিক স্বাস্থ্য সমস্যা রয়েছে (ক্রমশ)	বহির্বিভাগের রোগীদের জন্য মানসিক স্বাস্থ্যসেবা (এতে, ক্লিনিক্যাল কাউন্সেলিং এবং থেরাপি, পিয়ার সাপোর্ট, মনোসামাজিক পুনর্বাসন, ওষুধ ব্যবস্থাপনা, পারিবারিক সাইকোএডুকেশন, এবং বহির্বিভাগের রোগীদের জন্য ইনটেনসিভ সেবার মডেল অন্তর্ভুক্ত কিন্তু এগুলিতেই সীমাবদ্ধ নয়) (দ্রষ্টব্য: এটি পরিকল্পনাটির বিস্তারিত মানসিক স্বাস্থ্য পরিষেবাসমূহের একটি সম্পূর্ণ তালিকা নয়। আরো তথ্যের জন্য এই পৃষ্ঠার নিচের দিকে উল্লেখ করা নম্বরে সদস্য পরিষেবায় ফোন করুন অথবা <i>কভারেজের প্রমাণ</i> পড়ুন।)	\$0	OMH কর্তৃক লাইসেন্সপ্রাপ্ত, মনোনীত, বা অনুমোদিত যেকোনো সেবা প্রদানকারী সংস্থা, অথবা স্টেটের লাইসেন্সপ্রাপ্ত কোনো সাইকিয়াট্রিস্ট বা ডাক্তার, ক্লিনিক্যাল সাইকোলজিস্ট, ক্লিনিক্যাল সোশ্যাল ওয়ার্কার, ক্লিনিক্যাল নার্স স্পেশালিস্ট, নার্স প্র্যাক্টিশনার, ফিজিশিয়ান অ্যাসিস্ট্যান্ট, ইন্ডিপেন্ডেন্ট প্র্যাক্টিশনার নেটওয়ার্ক (IPN) এর সাইকিয়াট্রিস্ট, সাইকোলজিস্ট বা অ্যাডভান্সড প্র্যাক্টিস নার্স (APN), অথবা স্টেটের প্রযোজ্য আইনসমূহের অধীনে অনুমোদিত ক্ষেত্রে অন্যান্য যোগ্য মানসিক স্বাস্থ্যসেবা পেশাজীবী কর্তৃক পরিষেবাসমূহ প্রদান করা হতে পারে।
আপনি মানসিক স্বাস্থ্য অথবা মাদকদ্রব্য ব্যবহার সংক্রান্ত সংকটের সম্মুখীন হয়েছেন	মোবাইল ক্রাইসিস পরিষেবাসমূহ (টেলিফোনে বা মোবাইলে ক্রাইসিস টিমের রেসপন্স কর্তৃক মূল্যায়ন); স্বপ্ন-মেয়াদি আবাসিক সংকট স্থিতিশীলকরণ (মানসিক স্বাস্থ্য সংকটের ক্ষেত্রে)	\$0	New York স্টেট-এ যেকোনো অনুমোদিত মোবাইল ক্রাইসিস বা লাইসেন্সপ্রাপ্ত ক্রাইসিস রেসিডেন্স সরবরাহকারী।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনার মানসিক স্বাস্থ্যের অবস্থা বা মাদক ব্যবহারের ব্যাধি রয়েছে (পরবর্তী পৃষ্ঠায় ক্রমশ)	<p>CORE পরিষেবাগুলি (যা ব্যক্তি-কেন্দ্রিক, পুনরুদ্ধার-ভিত্তিক মোবাইল আচরণগত স্বাস্থ্য সহায়তা। CORE পরিষেবাসমূহ দক্ষতা এবং স্ব-কার্যকারিতা গড়ে তোলে যা কমিউনিটিতে অংশগ্রহণ এবং স্বনির্ভরতাকে উন্নত ও সহজতর করে)।</p> <p>দ্রষ্টব্য: CORE পরিষেবাসমূহ সম্পর্কে আরো তথ্যের জন্য এবং আপনি সেগুলো পাওয়ার জন্য উপযুক্ত কিনা তা নির্ণয় করতে, এই পৃষ্ঠার নিচের দিকে উল্লেখ করা নম্বরে সদস্য পরিষেবায় ফোন করুন অথবা <i>কভারেজের প্রমাণ</i> পড়ুন)।</p>	\$0	নির্দিষ্ট কিছু ক্লিনিক্যাল শর্ত পূরণ করেন এমন সদস্যদের জন্য CORE পরিষেবাগুলো উপলব্ধ রয়েছে। CORE পরিষেবার জন্য যেকোনো কেউ অন্য কাউকে বা নিজেকে রেফার করতে পারবেন।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনার একটি মাদক ব্যবহারের ব্যাধি রয়েছে (ক্রমশ)	<p>ভর্তি হওয়া রোগী এবং বহির্বিভাগের রোগীদের জন্য মাদকদ্রব্য ব্যবহার সংক্রান্ত সমস্যার চিকিৎসা পরিষেবাসমূহ (যার মধ্যে ডিটক্সিফিকেশন এবং প্রত্যাহারজনিত ব্যবস্থাপনা, স্বল্প-মেয়াদি আবাসিক পরিষেবাসমূহ, আবাসিক চিকিৎসা কেন্দ্রের পরিষেবাসমূহ, এবং মেথাডোন ওষুধের সহায়তা নিয়ে চিকিৎসা অন্তর্ভুক্ত রয়েছে কিন্তু সীমাবদ্ধ নয়)</p> <p>(দ্রষ্টব্য: এটি পরিকল্পনাটির বিস্তারিত মাদকদ্রব্য ব্যবহার সংক্রান্ত সমস্যা বিষয়ক পরিষেবাসমূহের একটি সম্পূর্ণ তালিকা নয়। আরো তথ্যের জন্য এই পৃষ্ঠার নিচের দিকে উল্লেখ করা নম্বরে সদস্য পরিষেবায় ফোন করুন অথবা <i>কভারেজের প্রমাণ</i> পড়ুন।)</p>	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক নয়।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনার একটি বসবাসের স্থান প্রয়োজন যেখানে আপনাকে সাহায্য করার মতো লোকজন থাকবেন	দক্ষ নার্সিং সেবা	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক।
	নার্সিং হোম	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক।
	কাস্টোমাইজড সেবা (কোনো নার্সিং ফ্যাসিলিটিতে দীর্ঘ-মেয়াদী সেবা)	\$0	যারা নার্সিং ফ্যাসিলিটি স্তরের সেবা পাওয়ার শর্ত পূরণ করেছেন এবং যাদের পুনর্বাসনের লক্ষ্যসমূহ পূরণ হয়েছে অথবা ভর্তি হওয়ার 180 দিনের মধ্যে কমিউনিটিতে ডিসচার্জ করার কোনো পরিকল্পনা ছাড়াই সেবা বন্ধ করে দেওয়া হয়েছে, তাদের জন্য পরিষেবাসমূহ কভার করা হয়।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
স্ট্রোক বা দুর্ঘটনার পরে আপনার থেরাপি প্রয়োজন	অকুপেশনাল, ফিজিক্যাল, বা স্পিচ থেরাপি (বহির্বিভাগের রোগী হিসেবে বা বাড়িতে)	\$0	<p>ফিজিক্যাল থেরাপি, অকুপেশনাল থেরাপি, এবং স্পিচ থেরাপি পরিষেবাসমূহের ক্ষেত্রে সীমাবদ্ধতা থাকতে পারে। যদি এমনটা ঘটে, তাহলে এসব সীমার ব্যতিক্রম ঘটতে পারে।</p> <p>পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক।</p> <p>Medicaid সুবিধা:</p> <p>বহির্বিভাগের রোগীদের জন্য পুনর্বাসন পরিষেবাসমূহ – ফিজিক্যাল থেরাপি (PT), অকুপেশনাল থেরাপি (OT), এবং স্পিচ থেরাপি (ST) – যেগুলোর জন্য একজন ডাক্তার বা অন্য লাইসেন্সপ্রাপ্ত পেশাজীবী নির্দেশ দিয়েছেন সেগুলো চিকিৎসাগতভাবে অপরিহার্য হলে কভার করা হয় (ভিজিট সংখ্যার সীমা বিবেচনায় না নিয়ে)</p>



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org।

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
স্বাস্থ্য পরিষেবাগুলো পাওয়ার জন্য আপনার সাহায্য প্রয়োজন	জরুরি পরিবহন	\$0	অ্যাঙ্কুলেস পরিষেবাগুলো অবশ্যই চিকিৎসাগতভাবে অপরিহার্য হতে হবে। অ্যাঙ্কুলেস পরিষেবাগুলোর জন্য আপনার পূর্ব অনুমোদন প্রয়োজন হবে না এবং আপনাকে নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরে থাকতে হবে না। জরুরি নয় এমন অ্যাঙ্কুলেস পরিষেবাসমূহের জন্য পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক।
আপনার অসুস্থতা বা অবস্থার চিকিৎসার জন্য ওষুধ প্রয়োজন (এই পরিষেবা পরবর্তী পৃষ্ঠায় চলমান রয়েছে)	Medicare পার্ট B প্রেসক্রিপশনের ওষুধ (যার মধ্যে আপনার সেবা প্রদানকারী কর্তৃক তার অফিসে প্রদান করা ওষুধ, মুখের মাধ্যমে গ্রহণীয় ক্যান্সার-বিরোধী কিছু ওষুধ, এবং নির্দিষ্ট কিছু মেডিকেল সরঞ্জামের সঙ্গে ব্যবহৃত কিছু ওষুধ অন্তর্ভুক্ত রয়েছে)	\$0	এসব ওষুধ সম্পর্কে আরো তথ্যের জন্য <i>কভারেজের প্রমাণ</i> পড়ুন।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org।

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনার অসুস্থতা বা অবস্থার চিকিৎসার জন্য ওষুধ প্রয়োজন (ক্রমশ)	Medicare পার্ট D এর প্রেসক্রিপশনের ওষুধসমূহ টিয়ার 1: জেনেরিক এবং ব্র্যান্ডের নামের ওষুধ	একটি সরবরাহের জন্য \$0.	<p>কভার করা ওষুধের ধরনগুলোর ক্ষেত্রে সীমাবদ্ধতা থাকতে পারে। আরও তথ্যের জন্য RiverSpring MAP (HMO D-SNP) এর কভার করা ওষুধের তালিকা www.RiverSpringHealthplans.org- এখানে দেখুন।</p> <p>একবার আপনি বা আপনার পক্ষ থেকে অন্যরা \$2,000 প্রদান করলে আপনি বিপর্যয়মূলক কভারেজ পর্যায়ে পৌঁছেছেন এবং আপনি আপনার সমস্ত Medicare ওষুধের জন্য \$0 প্রদান করবেন। এই পর্যায়ে আরও তথ্যের জন্য <i>কভারেজের প্রমাণ</i> পড়ুন।</p> <p>RiverSpring MAP (HMO D-SNP) আপনাকে আপনার অবস্থার চিকিৎসার জন্য প্রথমে একটি ওষুধ চেষ্টা করার প্রয়োজন হতে পারে আগে এটি সেই অবস্থার জন্য অন্য ওষুধটি কভার করবে।</p> <p>কিছু ওষুধের পরিমাণের সীমা রয়েছে।</p> <p>নির্দিষ্ট কিছু ওষুধের জন্য আপনার সেবা প্রদানকারীকে অবশ্যই RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এর কাছ থেকে পূর্ব অনুমোদন গ্রহণ করতে হবে।</p>



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org।

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনার অসুস্থতা বা অবস্থার চিকিৎসার জন্য ওষুধ প্রয়োজন (চলমান)			<p>বিশেষ হ্যান্ডলিং, প্রদানকারীর সমন্বয় বা রোগীর শিক্ষার প্রয়োজনীয়তার কারণে খুব সীমিত সংখ্যক ওষুধের জন্য আপনাকে অবশ্যই নির্দিষ্ট কিছু ফার্মেসি ব্যবহার করতে হবে যা আপনার নেটওয়ার্কের বেশিরভাগ ফার্মেসি পূরণ করতে পারে না। এই ওষুধগুলি প্ল্যানের ওয়েবসাইটে, (<i>আচ্ছাদিত ওষুধের তালিকা</i>), এবং মুদ্রিত উপকরণগুলির পাশাপাশি Medicare প্রেসক্রিপশন ওষুধ পরিকল্পনা ফাইন্ডারে www.medicare.gov/plan-compare তালিকাভুক্ত করা হয়েছে।</p> <p>আপনি 1 মাসের (30-দিন) অথবা 3 মাসের (90-দিন) সাপ্লাইয়ের জন্য নেটওয়ার্কের আওতাধীন কোনো খুচরা বিক্রেতা ফার্মেসি থেকে আপনার ওষুধ সংগ্রহ করতে পারবেন এবং 3 মাসের (90-দিন) সাপ্লাইয়ের জন্য ফার্মেসিগুলোতে ডাকযোগে অর্ডার করতে পারবেন।</p> <p>যদি আপনি কোনো দীর্ঘমেয়াদী সেবা কেন্দ্রে থাকেন, আপনি একটি (31-দিন) সাপ্লাইয়ের জন্য একটি খুচরা বিক্রেতা ফার্মেসিতে সম পরিমাণ অর্থ পরিশোধ করবেন।</p> <p>আপনি নেটওয়ার্কের আওতাধীন ফার্মেসির মতো একই খরচে নেটওয়ার্কের বাইরের ফার্মেসি থেকে 1 মাসের (30 দিন) সাপ্লাইয়ের ওষুধ সংগ্রহ করতে পারবেন।</p>



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনার অসুস্থতা বা অবস্থার চিকিৎসার জন্য ওষুধ প্রয়োজন (চলমান) (পরিণতী পৃষ্ঠায় ক্রিশ)	প্রেসক্রিপশন-বিহীন (OTC) ওষুধ এই পরিকল্পনা কিছু বাড়তি সুবিধা কভার করে থাকে। সেকশন D-তে “প্রেসক্রিপশন-বিহীন (OTC) + মুদিপণ্য সংক্রান্ত সুবিধা” দেখুন।	\$0	কভার করা ওষুধের ধরনগুলোর ক্ষেত্রে সীমাবদ্ধতা থাকতে পারে।
আপনার পায়ের যত্ন প্রয়োজন	পোডিয়াট্রি পরিষেবাসমূহ (ক্লিনি পরীক্ষা সহ)	\$0	পোডিয়াট্রিস্টের কাছে 4টি নিয়মিত ভিজিটের পরে অনুমোদন আবশ্যিক হয়। পোডিয়াট্রিস্টের কাছে 6টি ডায়াবেটিস সংক্রান্ত ভিজিটের পরে অনুমোদন আবশ্যিক হয়।
	অর্থোটিক পরিষেবাসমূহ	\$0	Medicare-এর কভার করা ডায়াবেটিক থেরাপিউটিক জুতো বা ইনসার্ট এর জন্য অনুমোদন আবশ্যিক।
আপনার টেকসই মেডিকেল সরঞ্জাম (DME) বা সাপ্লাই প্রয়োজন	উদাহরণস্বরূপ, হুইলচেয়ার, নেবুলাইজার, ক্রাচ, রোল এবাউট নি ওয়াকার, ওয়াকার এবং অক্সিজেন সরঞ্জাম ও সাপ্লাই। (দ্রষ্টব্য: এটি কভার করা DME বা সাপ্লাইগুলোর সম্পূর্ণ তালিকা নয়। আরো তথ্যের জন্য এই পৃষ্ঠার নিচের দিকে উল্লেখ করা নম্বরে সদস্য পরিষেবায় ফোন করুন অথবা <i>কভারেজের প্রমাণ</i> পড়ুন।)	\$0	\$500 বা ততোধিক মূল্যের DME সরঞ্জামের জন্য (নন-ডিসপোজেবল আইটেম যেগুলো ব্যবহারের শেলফ লাইফ এক (1) বছরের বেশি) অনুমোদন আবশ্যিক। \$250 বা ততোধিক মূল্যের DME সাপ্লাইগুলোর জন্য (ডিসপোজেবল আইটেম যেগুলো ব্যবহারের শেলফ লাইফ এক (1) বছরের বেশি নয়) অনুমোদন আবশ্যিক।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
আপনার দোভাষী পরিষেবা প্রয়োজন	কথ্য ভাষার দোভাষী	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক নয়।
	ইশারা ভাষার দোভাষী	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক নয়।
কভার করা অন্যান্য পরিষেবা (এই পরিষেবা পরবর্তী পৃষ্ঠায় ক্রমশ)	অ্যাকুপাঙ্কচার	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক।
	এই পরিকল্পনা কিছু বাড়তি সুবিধা কভার করে থাকে। সেকশন D-তে “অ্যাকুপাঙ্কচার” দেখুন।		
	পরিকল্পনা কেয়ার কোঅর্ডিনেশন	\$0	নেই
	কাইরোপ্র্যাক্টিক পরিষেবাসমূহ	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক।
	ডায়াবেটিক সাপ্লাই	\$0	আমরা Abbott এবং LifeScan-এর ডায়াবেটিক সাপ্লাই ও পরিষেবাসমূহের জন্য সুনির্দিষ্ট প্রস্তুতকারকদের কভার করে থাকি। পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক।
আর্লি অ্যান্ড পিরিয়ডিক স্ক্রিনিং ডায়াগনোসিস অ্যান্ড ট্রিটমেন্ট (EPSDT) (প্রতিরোধমূলক স্ক্রিনিং, মেডিকেল পরীক্ষা, দৃষ্টিশক্তি এবং শ্রবণশক্তির স্ক্রিনিং এবং পরিষেবাসমূহ, ইমিউনাইজেশন, লিড স্ক্রিনিং, এবং প্রাইভেট ডিউটি নার্সিং পরিষেবাসমূহ এর মধ্যে অন্তর্ভুক্ত)	\$0	EPSDT হলো 21 বছরের কম বয়সী সদস্যদের জন্য।	



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
কভার করা অন্যান্য পরিষেবা (ক্রমশ)	পরিবার পরিকল্পনা	\$0	নেটওয়ার্কের বাইরের সেবা প্রদানকারীদের দ্বারা প্রদত্ত পরিবার পরিকল্পনা পরিষেবাসমূহ সরাসরি Medicaid পরিষেবার-জন্য-ফি কর্তৃক কভার করা হয়।
	হসপিস কেয়ার	\$0	Medicare/Medicaid পরিষেবার-জন্য-ফি এর আওতায় যেমন নির্ধারিত।
	ম্যামোগ্রাম	\$0	40 বছর এবং তারচেয়ে বেশি বয়সী ব্যক্তিদের জন্য বার্ষিক স্ক্রিনিং। কোনো রেফারেল প্রয়োজন নেই
	ম্যানেজড লং টার্ম সার্ভিসেস অ্যান্ড সাপোর্টস (MLTSS) (সহায়-সম্পাদিত জীবনযাপন পরিষেবা; জ্ঞানীয়, বক্তৃত্ব, পেশাগত, এবং শারীরিক থেরাপি; কাজের পরিষেবা; বাড়িতে বিতরণ করা খাবার; আবাসিক পরিবর্তন (যেমন র্‌যাম্প স্থাপন বা দখল বার); এবং সামাজিক প্রাপ্তবয়স্কদের যত্ন সহ, কিন্তু সীমাবদ্ধ নয়)	\$0	MLTSS এমন সদস্যদের জন্য পরিষেবাসমূহ প্রদান করে যাদের সাধারণত নার্সিং ফ্যাসিলিটিতে প্রদান করা হয় এমন পর্যায়ের পরিচর্যা প্রয়োজন হয়, এবং তাদেরকে বাড়ির বা কমিউনিটির পরিবেশে প্রয়োজনীয় পরিচর্যা পাওয়ার সুযোগ করে দেয়। MLTSS সব সদস্যের জন্য উপলব্ধ; সুনির্দিষ্ট পরিষেবার অনুমোদন, পরিমাণ সহ, সদস্যের স্বতন্ত্র অনুমোদিত সেবার পরিকল্পনায় নির্দেশ করা হয়েছে। পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

স্বাস্থ্য চাহিদা বা সমস্যা	আপনার যেসব পরিষেবা প্রয়োজন হতে পারে	নেটওয়ার্কের অভ্যন্তরস্থ সেবা প্রদানকারীর জন্য আপনার খরচ	সীমাবদ্ধতা, ব্যতিক্রম এবং সুবিধা সংক্রান্ত তথ্য (সুবিধাদি সংক্রান্ত নিয়মাবলী)
কভার করা অন্যান্য পরিষেবা (ক্রমশ)	মেডিকেল ডে কেয়ার (এতে প্রতিরোধমূলক, ডায়াগনোস্টিক, থেরাপিউটিক, এবং অ্যান্থুলেটরি সেবার পরিবেশে মেডিকেল ও নার্সিং তত্ত্বাবধানের অধীনে পুনর্বাসনমূলক পরিষেবাসমূহ অন্তর্ভুক্ত)	\$0	শারীরিক এবং/অথবা বুদ্ধিবৃত্তিক অক্ষমতায় আক্রান্ত ব্যক্তিদের কমিউনিটিতে জীবনযাপনে সহায়তা করার উদ্দেশ্যে তাদের চাহিদাগুলো পূরণ করার জন্য মেডিকেল ডে কেয়ার প্রদান করা হয়। পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক।
	ব্যক্তিগত পরিচর্যার ক্ষেত্রে সহায়তা (PCA) (দৈনন্দিক ক্রিয়াকলাপ যেমন স্নান করা, পোশাক পরা, কেনাকাটা, রান্না করা, ইত্যাদির ক্ষেত্রে সহায়তা, সদস্যের লিখিত সেবার পরিকল্পনা অনুযায়ী একজন চিকিৎসক কর্তৃক প্রত্যয়নকৃত একজন রেজিস্টার্ড পেশাদার নার্সের তত্ত্বাবধানে সদস্যের বাড়ির কোনো যোগ্য ব্যক্তি কর্তৃক সম্পাদিত স্বাস্থ্য সম্পর্কিত কাজগুলো এর মধ্যে অন্তর্ভুক্ত রয়েছে)	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক।
	প্রস্টেটিক পরিষেবাসমূহ	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক।
	আপনার রোগ নিয়ন্ত্রণে সাহায্য করার জন্য পরিষেবাসমূহ	\$0	পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

উপরোক্ত সুবিধাদির সারসংক্ষেপ কেবল তথ্য প্রদানের উদ্দেশ্যে সরবরাহ করা হয়েছে। আপনার সুবিধাদি সম্পর্কে আরো তথ্যের জন্য, আপনি RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এর *কভারেজের প্রমাণ* পড়তে পারেন। যদি আপনার প্রশ্ন থাকে, তাহলে আপনি এই পৃষ্ঠার নিচে দেওয়ার নম্বরে RiverSpring MAP (HMO D-SNP) এর সদস্য পরিষেবায় ফোন করতে পারেন।

D. RiverSpring MAP (HMO D-SNP) দ্বারা কভার করা অতিরিক্ত পরিষেবা সমূহ

এটি একটি সম্পূর্ণ তালিকা নয়। কভার করা অন্যান্য পরিষেবা সম্পর্কে জানতে এই পৃষ্ঠার নিচের দিকে উল্লেখ করা নম্বরে সদস্য পরিষেবায় ফোন করুন অথবা *কভারেজের প্রমাণ* পড়ুন।

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) দ্বারা কভার করা অতিরিক্ত পরিষেবা সমূহ	আপনার খরচসমূহ
<p>প্রেসক্রিপশন-বিহীন (OTC) + মুদিপণ্য সংক্রান্ত সুবিধা: \$218</p> <p>আপনি প্রতি মাসে সর্বোচ্চ \$218 মূল্যের নির্দিষ্ট কিছু OTC আইটেম ক্রয় করতে পারবেন। একটি OTC ডেবিট কার্ড ব্যবহার করে অথবা একটি অনলাইন ক্যাটালগের মাধ্যমে একটি অনলাইন অর্ডার প্লেস করে OTC আইটেমগুলো ক্রয় করা যাবে। OTC সুবিধার ডলারগুলো পরবর্তী মাসের সঙ্গে যোগ হবে না। এই সুবিধা নগদ অর্থে রূপান্তর করা যাবে না।</p> <p>নির্দিষ্ট কিছু দীর্ঘস্থায়ী অসুস্থতায় আক্রান্ত উপযুক্ত সদস্যদের ক্ষেত্রে, মাসিক OTC ভাতার অংশ হিসেবে নির্দিষ্ট কিছু মুদিপণ্য কভার করার জন্য দীর্ঘস্থায়ী অসুস্থদের জন্য বিশেষ সাপ্লিমেন্টাল III সুবিধা (মুদিপণ্যের সুবিধা) OTC সুবিধার সঙ্গে সম্মিলিতভাবে ব্যবহার হয়, যেগুলো কেবল নির্বাচিত কিছু ফার্মেসি এবং/অথবা খুচরা বিক্রেতার দোকান থেকে ক্রয় করা যাবে। আপনার জন্য OTC সুবিধার 50% (\$109) খাদ্য ও উৎপাদিত পণ্যের জন্য ব্যয় করার অনুমতি রয়েছে।</p> <p>উল্লিখিত সুবিধাগুলো দীর্ঘস্থায়ী অসুস্থদের জন্য বিশেষ সাপ্লিমেন্টাল কর্মসূচির অংশ। অবস্থার কিছু উদাহরণ হল <i>কার্ডিওভাসকুলার ডিসঅর্ডার, হাইপারটেনশন, অস্টিওআর্থারাইটিস, এন্ডোক্রাইন ডিসঅর্ডার এবং গ্যাস্ট্রোইনটেস্টাইনাল ডিসঅর্ডার</i>। শুধুমাত্র আপনার অবস্থার উপর ভিত্তি করে এই সুবিধার জন্য যোগ্যতা নিশ্চিত করা যাবে না। যোগ্য সদস্যদের অবহিত করা হবে এবং কীভাবে এই সুবিধা অ্যাক্সেস করতে হবে তার নির্দেশাবলী প্রদান করা হবে।</p>	\$0
<p>অ্যাকুপান্সচার পরিষেবা</p> <p>আপনাকে প্রতি বছর সর্বোচ্চ ত্রিশটি (30) অ্যাকুপান্সচার ভিজিটের জন্য কভার করা হবে।</p>	\$0



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

E. RiverSpring MAP (HMO D-SNP) এর বাইরে কভার করা সুবিধা সমূহ

এটি একটি সম্পূর্ণ তালিকা নয়। RiverSpring MAP (HMO D-SNP) কভার করে না কিন্তু Medicaid পরিষেবার-জন্য-ফি এর মাধ্যমে পাওয়া যায় এমন অন্যান্য পরিষেবা সম্পর্কে জানতে এই পৃষ্ঠার নিচের দিকে উল্লেখ করা নম্বরে সদস্য পরিষেবায় ফোন করুন।

সরাসরি Medicaid পরিষেবার-জন্য-ফি কর্তৃক কভার করা অন্যান্য পরিষেবা	আপনার খরচসমূহ
CSS (কমিউনিটি সহায়তা পরিষেবা)	\$0
হেলথ হোম (HH) এবং হেলথ হোম প্লাস (HH+) কেয়ার ম্যানেজমেন্ট পরিষেবাসমূহ	\$0
সার্টিফাইড কমিউনিটি বিহেভিওরাল হেলথ ক্লিনিক (CCBHC)	\$0
18-20 বছর বয়সী তরুণদের জন্য ক্রাইসিস ইন্টারভেনশন পরিষেবাসমূহ	\$0
অ-জরুরী মেডিকেল পরিবহন	\$0
AIDS প্রাপ্তবয়স্কদের জন্য দিনের বেলায় স্বাস্থ্যসেবা	\$0
নেটওয়ার্কের বাইরের পরিবার পরিকল্পনা পরিষেবাসমূহ	\$0
যক্ষ্মার জন্য ডিরেক্টলি অবজার্ভড থেরাপি	\$0
সামাজিক যত্ন নেটওয়ার্ক পরিষেবা (SCN)	\$0
Medicaid ফার্মেসি সুবিধা	\$0

F. যে পরিষেবাগুলি RiverSpring MAP (HMO D-SNP), Medicare, এবং Medicaid কভার করে না

নিম্নলিখিত পরিষেবাগুলো আমাদের পরিকল্পনা কভার করে না। এটি একটি সম্পূর্ণ তালিকা নয়। বাদ পড়া অন্যান্য পরিষেবা সম্পর্কে জানতে এই পৃষ্ঠার নিচের দিকে উল্লেখ করা নম্বরে সদস্য পরিষেবায় ফোন করুন।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org।

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

RiverSpring MAP (HMO D-SNP), Medicare, এবং Medicaid কভার করে না এমন পরিষেবাসমূহ	
Original Medicare এবং New York Medicaid এর মানদণ্ড অনুযায়ী চিকিৎসাগতভাবে অপরিহার্য নয় এমন পরিষেবাসমূহ।	ব্যক্তিগত ও স্বাচ্ছন্দ্যের আইটেম
কসমেটিকস সার্জারি যদি সেটি চিকিৎসাগতভাবে অপরিহার্য না হয়	পরিকল্পনার অংশ নয় এমন কোনো সেবা প্রদানকারীর পরিষেবাসমূহ, যদি না পরিকল্পনা আপনাকে সেই সেবা প্রদানকারীর কাছে পাঠিয়ে থাকে
যেসব পরিষেবা পাওয়ার জন্য পূর্ব অনুমোদন আবশ্যিক ছিল সেগুলো আপনি পূর্ব অনুমোদন ছাড়া পেয়ে গেলে।	যুক্তরাষ্ট্র এবং এটির এলাকাসমূহের বাইরে সরবরাহকৃত পরিষেবাসমূহ।
ন্যাচারোপ্যাথ পরিষেবাসমূহ (প্রাকৃতিক বা বিকল্প চিকিৎসা ব্যবহার করে)।	স্টেরাইলাইজেশন প্রসিডিউর রিভার্সাল এবং/অথবা প্রেসক্রিপশন-বিহীন গর্ভনিরোধকের সাপ্লাই।
পরীক্ষামূলক মেডিকেল ও সার্জিক্যাল প্রসিডিউর, সরঞ্জাম এবং ওষুধ। পরীক্ষামূলক প্রসিডিউর এবং আইটেম হলো সেইসব আইটেম এবং প্রসিডিউর যেগুলো Original Medicare কর্তৃক মেডিকেল কমিউনিটির কাছে সাধারণভাবে গ্রহণযোগ্য নয় বলে নির্ণীত হয়েছে।	সেবার জন্য আপনার নিকট আত্মীয় বা আপনার পরিবারের সদস্যদের থেকে চার্জ করা ফি।

G. পরিকল্পনার একজন সদস্য হিসেবে আপনার অধিকার ও দায়িত্বসমূহ

RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-এর একজন সদস্য হিসেবে আপনার স্বাস্থ্যসেবার ব্যাপারে আপনার নির্দিষ্ট কিছু অধিকার রয়েছে। এছাড়া যেসব স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী আপনাকে সেবা প্রদান করছেন তাদের প্রতি আপনার নির্দিষ্ট কিছু দায়িত্বও রয়েছে। আপনার স্বাস্থ্যের অবস্থা নির্বিশেষে, আপনাকে চিকিৎসাগতভাবে অপরিহার্য চিকিৎসা প্রদান করতে অস্বীকৃতি জানানো যাবে না। আপনি আপনার স্বাস্থ্যসেবা পরিষেবা হারানো ছাড়াই এসব অধিকার ব্যবহার করতে পারবেন। আমরা বছরে কমপক্ষে একবার আপনার অধিকারসমূহ সম্পর্কে আপনাকে জানাবো। আপনার অধিকার সম্পর্কে আরো তথ্যের জন্য *কভারেজের প্রমাণ* পড়ুন।

আপনার অধিকারসমূহের মধ্যে নিম্নলিখিতগুলো অন্তর্ভুক্ত রয়েছে কিন্তু সীমাবদ্ধ নয়:

- আপনার শ্রদ্ধাপূর্ণ, ন্যায্য ও মর্যাদাপূর্ণ আচরণ পাওয়ার অধিকার রয়েছে। এর মধ্যে নিম্নলিখিত বিষয়ের অধিকারসমূহ অন্তর্ভুক্ত:



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org।

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

- জাতি, নৃতাত্ত্বিকতা, জাতিগত উৎস, বর্ণ, ধর্ম, জাতিসত্তা, লিঙ্গ (লিঙ্গ সংক্রান্ত প্রচলিত ধারণা এবং লিঙ্গ পরিচয় সহ), বয়স, স্বাস্থ্যের অবস্থা, মানসিক, শারীরিক, বা সংবেদী অক্ষমতা, যৌন অভিমুখীতা, জিনগত তথ্য, অর্থ পরিশোধ করার সক্ষমতা, অথবা ইংরেজি ভাষায় কথা বলার সক্ষমতা সম্পর্কে উদ্বেগ হওয়া ছাড়াই কভার করা পরিষেবাসমূহ পাওয়া। কোনো স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী কোনো সদস্যের সঙ্গে এমন কোনো আচরণ করবেন না যা যেকোনো স্টেট বা ফেডারেল আইন বা বিধানের অধীনে বেআইনি বৈষম্য বলে বিবেচিত হতে পারে।
- বিনামূল্যে অন্যান্য ফরম্যাটে তথ্য চাওয়া এবং সেই তথ্য পাওয়া (উদাহরণস্বরূপ, বড় ছাপার অক্ষরে, ব্রেইল, অডিও)
- যেকোনো ধরনের শারীরিক বাধা বা বন্দীকরণ থেকে মুক্ত থাকা
- নেটওয়ার্ক প্রদানকারীদের দ্বারা বিল করা হবে না
- আপনার প্রশ্ন এবং উদ্বেগগুলির উত্তর সম্পূর্ণ এবং বিনয়ীভাবে দেওয়া হবে
- RiverSpring MAP (HMO D-SNP) বা আপনার প্রদানকারী আপনার সাথে যেভাবে আচরণ করে তাতে কোনো নেতিবাচক প্রভাব ছাড়াই আপনার অধিকারগুলি অবাধে প্রয়োগ করুন
- **আপনার স্বাস্থ্যসেবা সম্পর্কে তথ্য পাওয়ার অধিকার আপনার আছে।** খরচ বা সুবিধা কভারেজ নির্বিশেষে এর মধ্যে চিকিৎসা এবং আপনার চিকিৎসার বিকল্পগুলির তথ্য অন্তর্ভুক্ত রয়েছে। এই তথ্যটি এমন একটি বিন্যাসে এবং ভাষাতে থাকবে যা আপনি বুঝতে পারেন। এই অধিকারগুলিতে যে বিষয়গুলিতে তথ্য পাওয়া অন্তর্ভুক্ত তা হল:
 - RiverSpring MAP (HMO D-SNP)
 - আমাদের দ্বারা কভার করা পরিষেবার বিবরণ
 - কিভাবে পরিষেবা পেতে হয়
 - পরিষেবা বাবদ আপনার কত খরচ হবে
 - স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী এবং কেয়ার ম্যানেজারদের নাম
 - আপনার অধিকার এবং কর্তব্য
- **চিকিৎসা প্রত্যাখ্যান সহ আপনার যত্নের বিষয়ে সিদ্ধান্ত নেওয়ার অধিকার আপনার আছে।** এর মধ্যে নিম্নলিখিত বিষয়ের অধিকারসমূহ অন্তর্ভুক্ত:
 - একজন প্রাথমিক স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী (PCP) বেছে নেওয়া এবং বছরের যেকোনো সময় আপনার PCP পরিবর্তন করা। আপনি আপনার PCP পরিবর্তন করতে চাইলে 1-800-362-2266-এ কল করতে পারেন।
 - রেফারেল ছাড়াই একজন মহিলা স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীকে ব্যবহার করা
 - দ্রুত আপনার কভার করা পরিষেবা এবং ওষুধগুলি পাওয়া
 - সমস্ত চিকিৎসার বিকল্পগুলি সম্পর্কে জানা, সেগুলির খরচ যাই হোক বা সেগুলি কভার করা হলেও আপনি জানতে পারবেন



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org।

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

- আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী তার বিরুদ্ধে পরামর্শ দিলেও যতদূর আইন অনুমতি দেয় চিকিৎসা প্রত্যাখ্যান করা
- ওষুধ খাওয়া বন্ধ করা, এমনকি যদি আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী এটির বিরুদ্ধে পরামর্শ দেন তাহলেও
- আপনার PCP বা আপনার কেয়ার টিম আপনাকে পরামর্শ দেয় এমন যেকোনো স্বাস্থ্য পরিচর্যা সম্পর্কে দ্বিতীয় মতামতের জন্য জিজ্ঞাসা করা। RiverSpring MAP (HMO D-SNP) আপনার দ্বিতীয় মতামত ভিজিটের খরচ বহন করবে।
- একটি অগ্রিম নির্দেশে আপনার স্বাস্থ্যের যত্ন সংক্রান্ত ইচ্ছাগুলি জানানো
- **কোনো সংযোগ বা শারীরিক অ্যাক্সেসের বাধা নেই এমন যত্নের জন্য সময়মত অ্যাক্সেস পাওয়ার অধিকার আপনার আছে।** এর মধ্যে নিম্নলিখিত বিষয়ের অধিকারসমূহ অন্তর্ভুক্ত:
 - সময়মত মেডিকেল পরিচর্যা পান
 - স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীর অফিসে অবাধে প্রবেশ এবং প্রস্থান করুন। এর মানে হল আমেরিকানস উইথ ডিজঅ্যাবিলিটিস অ্যাক্ট অনুসারে প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের জন্য বাধা-মুক্ত প্রবেশাধিকার
 - আপনার ডাক্তার, অন্যান্য প্রদানকারী এবং আপনার স্বাস্থ্য পরিকল্পনার সঙ্গে যোগাযোগে সাহায্য করার জন্য দোভাষী রাখুন। এই পরিষেবাটির জন্য আপনার সাহায্যের প্রয়োজন হলে 1-800-362-2266-এ কল করুন
 - আপনার কভারেজের প্রমাণ এবং RiverSpring MAP (HMO D-SNP) থেকে যে কোনো মুদ্রিত সামগ্রী আপনার প্রাথমিক ভাষায় অনুবাদ করুন এবং/অথবা আপনার দেখতে বা পড়তে সমস্যা হলে এই উপকরণগুলি আপনাকে উচ্চস্বরে পড়ে শোনাতে বলুন। মৌখিক ব্যাখ্যার পরিষেবাগুলি অনুরোধের ভিত্তিতে এবং বিনামূল্যে উপলব্ধ করা হবে।
 - জ্বরদস্তি, বলপ্রয়োগ, শৃঙ্খলা, সুবিধা, বা প্রতিশোধের উপায় হিসাবে ব্যবহৃত যেকোন ধরণের শারীরিক বাধা বা বন্দীকরণ থেকে মুক্ত থাকুন
- **আপনার যখন প্রয়োজন হবে তখন জরুরি এবং আপৎকালীন পরিচর্যা পাওয়ার অধিকার আপনার আছে।** এর মানে আপনার যে অধিকারগুলি আছে তা হল:
 - পূর্ব অনুমোদন ছাড়াই জরুরি এবং আপৎকালীন পরিচর্যা পরিষেবা পান, দিনে 24 ঘণ্টা, সপ্তাহে 7 দিন।
 - প্রয়োজনে নেটওয়ার্কের বাইরে জরুরি বা আপৎকালীন পরিচর্যা প্রদানকারীকে ব্যবহার করুন
- **আপনার গোপনীয়তা এবং আক্রমণের অধিকার রয়েছে।** এর মধ্যে নিম্নলিখিত বিষয়ের অধিকারসমূহ অন্তর্ভুক্ত:
 - আপনার মেডিকেল রেকর্ডের এমন একটি অনুলিপি চান এবং পান যাতে আপনি বুঝতে পারেন এবং আপনার রেকর্ড পরিবর্তন বা সংশোধন করার জন্য জিজ্ঞাসা করুন
 - আপনার ব্যক্তিগত স্বাস্থ্য তথ্য গোপন রাখুন। আপনার সম্মতি ব্যতীত কোনো ব্যক্তিগত স্বাস্থ্য তথ্য কোথাও প্রকাশ করা হবে না, যদি না আইনি প্রয়োজন হয়।
 - চিকিৎসার সময় গোপনীয়তা বজায় রাখা হবে
- **আপনার কভার করা পরিষেবা বা পরিচর্যা সম্পর্কে অভিযোগ করার অধিকার আছে।** এর মধ্যে নিম্নলিখিত বিষয়ের অধিকারসমূহ অন্তর্ভুক্ত:



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org।

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

- আপনার উদ্বেগ প্রকাশ করার জন্য একটি সহজ প্রক্রিয়া অ্যাক্সেস করুন যা RiverSpring MAP (HMO D-SNP) দ্বারা ফলো-আপ করা হবে
- আমাদের বা আমাদের প্রদানকারীদের বিরুদ্ধে একটি অভিযোগ বা অভিযোগ দায়ের করতে পারেন। আমাদের বা আমাদের প্রদানকারীদের দ্বারা নেওয়া কিছু সিদ্ধান্তের জন্য আপিল করার অধিকারও আপনার আছে
- স্টেট আপিলের জন্য জিজ্ঞাসা করুন (স্টেট ফেয়ার হিয়ারিং)
- কেন পরিষেবাগুলি অস্বীকার করা হয়েছিল তার একটি বিশদ কারণ পান।

আপনার কর্তব্যগুলির মধ্যে নিম্নলিখিতগুলি অন্তর্ভুক্ত রয়েছে তবে তা এতেই সীমাবদ্ধ নয়:

- **অন্যদের সঙ্গে সম্মান, ন্যায্যতা এবং মর্যাদাপূর্ণ আচরণ করা আপনার কর্তব্য।** আপনাকে যা করতে হবে:
 - আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের সঙ্গে মর্যাদা এবং সম্মানের সঙ্গে আচরণ করতে হবে
 - অ্যাপয়েন্টমেন্ট করে রাখা, সময়মতো উপস্থিত থাকা এবং আপনার দেরি হলে বা বাতিল করতে হলে আগেই কল করতে হবে
- **আপনার এবং আপনার স্বাস্থ্য সম্পর্কে তথ্য দেওয়ার দায়িত্ব আপনার।** আপনাকে যা করতে হবে:
 - আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীকে আপনার স্বাস্থ্যের অভিযোগগুলি পরিষ্কারভাবে বলুন এবং যতটা সম্ভব তথ্য দিন
 - আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীকে আপনার এবং আপনার স্বাস্থ্যের ইতিহাস সম্পর্কে জানান
 - আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীকে বলুন যে আপনি একজন RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য
 - একজন বিশেষজ্ঞের পরিষেবা খোঁজার বিষয়ে, আপনি হাসপাতালে যাওয়ার আগে আপনার PCP, কেয়ার ম্যানেজার বা অন্য উপযুক্ত ব্যক্তির সঙ্গে কথা বলুন (জরুরি ক্ষেত্র ছাড়া)
 - আপনার PCP, কেয়ার ম্যানেজার বা অন্য উপযুক্ত ব্যক্তিকে 24 ঘন্টার মধ্যে যেকোনো জরুরি অবস্থা বা নেটওয়ার্কের বাইরে চিকিৎসার বিষয়ে জানান
 - আপনার ব্যক্তিগত তথ্য, যেমন আপনার ঠিকানা বা ফোন নম্বরে কোনো পরিবর্তন থাকলে RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাগুলিকে অবহিত করুন
- **চিকিৎসা প্রত্যাখ্যান সহ আপনার পরিচর্যা সম্পর্কে সিদ্ধান্ত নেওয়ার দায়িত্ব আপনার রয়েছে।** আপনাকে যা করতে হবে:
 - আপনার স্বাস্থ্য সমস্যা এবং প্রস্তাবিত চিকিৎসা সম্পর্কে জানুন এবং এটি সঞ্চালিত হওয়ার আগে চিকিৎসা অনুমোদন করুন
 - আপনার কেয়ার টিমের সঙ্গে একসঙ্গে কাজ করুন এবং একসঙ্গে চিকিৎসা পরিকল্পনা এবং লক্ষ্যগুলি স্থির করুন
 - আপনি এবং আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী সম্মত হয়েছেন এমন পরিচর্যার নির্দেশাবলী এবং পরিকল্পনাগুলি অনুসরণ করুন এবং মনে রাখবেন যে আপনার স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীর দ্বারা সুপারিশকৃত চিকিৎসা প্রত্যাখ্যান করা আপনার স্বাস্থ্যের ক্ষতি করতে পারে
- **RiverSpring MAP (HMO D-SNP) থেকে আপনার পরিষেবা পাওয়ার দায়িত্ব আপনার আছে।** আপনাকে যা করতে হবে:



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

- RiverSpring MAP (HMO D-SNP) থেকে আপনার সমস্ত স্বাস্থ্যসেবা পান, জরুরী ক্ষেত্রে, জরুরী যত্ন, আচরণগত স্বাস্থ্য সংকট পরিষেবা, এলাকার বাইরের ডায়ালাইসিস পরিষেবা বা পরিবার পরিকল্পনা পরিষেবাগুলি ছাড়া, যদি না RiverSpring MAP (HMO D-SNP)নেটওয়ার্কের বাইরের যত্নের জন্য একটি পূর্ব অনুমোদন প্রদান করে
- স্বাস্থ্যসেবা পরিষেবা পেতে অন্য কাউকে আপনার RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য ID কার্ড ব্যবহার করার অনুমতি দেবেন না
- আপনি যখন বিশ্বাস করেন যে কেউ ইচ্ছাকৃতভাবে RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সুবিধা বা পরিষেবার অপব্যবহার করেছে তখন RiverSpring MAP (HMO D-SNP) কে অবহিত করুন

আপনার অধিকার সম্পর্কে আরও তথ্যের জন্য, আপনি RiverSpring MAP (HMO D-SNP) এর *কভারেজের প্রমাণ* পড়তে পারেন। যদি আপনার প্রশ্ন থাকে, তাহলে আপনি এই পৃষ্ঠার নিচে দেওয়ার নম্বরে RiverSpring MAP (HMO D-SNP) এর সদস্য পরিষেবায় ফোন করতে পারেন।

H. কিভাবে একটি অভিযোগ দায়ের করবেন বা একটি প্রত্যাখ্যাত পরিষেবার জন্য আবেদন করবেন

আপনার যদি কোনো অভিযোগ থাকে বা মনে করেন RiverSpring MAP (HMO D-SNP) এমন কিছু কভার করবে যা আমরা অস্বীকার করেছি, 1-800-362-2266-এ RiverSpring MAP (HMO D-SNP)-কে কল করুন। আপনি একটি অভিযোগ দায়ের বা আমাদের সিদ্ধান্তের জন্য আবেদন করতে পারেন।

অভিযোগ এবং আপিল সম্পর্কে প্রশ্নের জন্য, আপনি RiverSpring MAP (HMO D-SNP) এর *কভারেজের প্রমাণের অধ্যায় 8* পড়তে পারেন। এছাড়াও আপনি এই পৃষ্ঠার নীচে তালিকাভুক্ত নম্বরগুলিতে RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাগুলিতে কল করতে পারেন।

আপনার যদি কোনো অভিযোগ থাকে বা মনে করেন RiverSpring MAP (HMO D-SNP) পরিকল্পনার এমন কিছু কভার করা উচিত যা আমরা অস্বীকার করেছি, 1-800-362-2266 (TTY/TDD: 711)-এ সপ্তাহে 7 দিন সকাল 8:00 টা থেকে 8:00 সন্ধ্যায় পর্যন্ত RiverSpring MAP (HMO D-SNP) পরিকল্পনার কল করুন। আপনি আমাদের সিদ্ধান্তের জন্য আবেদন করতে সক্ষম হতে পারেন।

আপনি আমাদের কাছে আপনার অভিযোগ, নালিশ এবং আবেদন পাঠাতে পারেন:

80 West 225th Street, Bronx, N.Y. 10463 ফ্যাক্স: 1-888-341-5009

I. আপনি যদি প্রতারণার সন্দেহ করেন, তবে কী করবেন

বেশিরভাগ স্বাস্থ্যসেবা পেশাদার এবং সংস্থা যারা পরিষেবা প্রদান করে তারা সৎ। দুর্ভাগ্যবশত, কিছু অসৎ ব্যক্তি থাকতে পারে।

আপনি যদি মনে করেন একজন ডাক্তার, হাসপাতাল বা অন্য ফার্মেসি কিছু ভুল করেছে, তাহলে আমাদের সঙ্গে যোগাযোগ করুন।

- RiverSpring MAP (HMO D-SNP) এর সদস্য পরিষেবাগুলিতে আমাদের কল করুন। ফোন নম্বরগুলি হল এই পৃষ্ঠার নীচে তালিকাভুক্ত নম্বরগুলি।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

- অথবা, 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) নম্বরে Medicare-এ কল করুন। TTY ব্যবহারকারীদের কল করতে পারেন 1-877-486-2048 নম্বরে। আপনি এই নম্বরগুলিতে বিনামূল্যে, দিনে 24 ঘন্টা, সপ্তাহের 7 দিন কল করতে পারেন।
- অথবা, নিউ ইয়র্ক স্টেট Medicaid ফ্রড হটলাইন 1-877-87 FRAUD-এ কল করুন।
- অথবা, নিউ ইয়র্ক স্টেট Medicaid ফ্রড হটলাইন 1-877-87 FRAUD-এ কল করুন।

আমাদের পরিকল্পনা, পরিষেবা, পরিষেবা এলাকা, বিলিং বা সদস্য ID কার্ড সম্পর্কে আপনার যদি সাধারণ প্রশ্ন বা প্রশ্ন থাকে, তাহলে RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাগুলিতে কল করুন:

1-800-362-2266

এই নম্বরে বিনামূল্যে কল করা যাবে। আমরা সপ্তাহে 7 দিন সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা পর্যন্ত খোলা থাকি।

সদস্য পরিষেবাগুলিতে অ-ইংরেজি ভাষাভাষীদের জন্য বিনামূল্যে দোভাষী পরিষেবা উপলব্ধ রয়েছে।

TTY/TDD ব্যবহারকারীরা 711 তে কল করুন।

এই নম্বরটির জন্য বিশেষ টেলিফোন সরঞ্জাম প্রয়োজন এবং এটি শুধুমাত্র সেই সকল ব্যক্তিদের জন্য যাদের শুনতে বা কথা বলতে অসুবিধা হয়।

এই নম্বরে বিনামূল্যে কল করা যাবে। আমরা সপ্তাহে 7 দিন সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা পর্যন্ত খোলা থাকি।

যদি আপনার অবিলম্বে আচরণগত স্বাস্থ্যসেবার প্রয়োজন হয়, তাহলে আচরণগত স্বাস্থ্য সংকট লাইনে কল করুন:

1-800-362-2266

এই নম্বরে বিনামূল্যে কল করা যাবে। আমরা দিনে 24 ঘন্টা, সপ্তাহের 7 দিন খোলা থাকি।

সদস্য পরিষেবাগুলিতে অ-ইংরেজি ভাষাভাষীদের জন্য বিনামূল্যে দোভাষী পরিষেবা উপলব্ধ রয়েছে।

TTY/TDD ব্যবহারকারীরা 711 তে কল করুন।

এই নম্বরটির জন্য বিশেষ টেলিফোন সরঞ্জাম প্রয়োজন এবং এটি শুধুমাত্র সেই সকল ব্যক্তিদের জন্য যাদের শুনতে বা কথা বলতে অসুবিধা হয়।

এই নম্বরে বিনামূল্যে কল করা যাবে। আমরা দিনে 24 ঘন্টা, সপ্তাহের 7 দিন খোলা থাকি।



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org।

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

ElderServe Health, Inc. ডি/বি/এ RiverSpring Health Plans এ বৈষম্যহীনতার বিজ্ঞপ্তি

ElderServe Health, Inc. ডি/বি/এ RiverSpring Health Plans, প্রযোজ্য ফেডারেল নাগরিক অধিকার আইন মেনে চলে এবং জাতি, বর্ণ, জাতীয় উৎস, বয়স, অক্ষমতা বা লিঙ্গের ভিত্তিতে বৈষম্য করে না। ElderServe Health, Inc. ডি/বি/এ RiverSpring Health Plans, জাতি, বর্ণ, জাতীয় উৎস, বয়স, অক্ষমতা বা লিঙ্গের কারণে কাউকে বাদ দেয় না বা তাদের সাথে ভিন্নতর আচরণ করে না।

ElderServe Health, Inc. ডি/বি/এ RiverSpring Health Plans:

- আমাদের সাথে কার্যকরভাবে যোগাযোগ করার জন্য প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের বিনামূল্যে সাহায্য এবং পরিষেবা প্রদান করে, যেমন:
 - যোগ্য ইশারা ভাষা জানা দোভাষী
 - অন্যান্য ফরম্যাটে লিখিত তথ্য (বড় হরফ, শ্রুতিগ্রাহ্য, অ্যাক্সেসযোগ্য ইলেকট্রনিক বিন্যাস, অন্যান্য ফরম্যাট)
- যাদের প্রথম ভাষা ইংরেজি নয় তাদের বিনামূল্যে ভাষা পরিষেবা প্রদান করে, যেমন:
 - যোগ্য দোভাষী
 - অন্যান্য ভাষায় লিখিত তথ্য

আপনার যদি এই পরিষেবাগুলির প্রয়োজন হয়, তাহলে নাগরিক অধিকার সমন্বয়কারীর সাথে যোগাযোগ করুন। আপনি যদি মনে করেন যে ElderServe Health, Inc. ডি/বি/এ RiverSpring Health Plans এই পরিষেবাগুলি প্রদান করতে ব্যর্থ হয়েছে বা জাতি, বর্ণ, জাতীয় উৎস, বয়স, অক্ষমতা বা লিঙ্গের ভিত্তিতে অন্যভাবে বৈষম্য করা হয়েছে, তাহলে আপনি এখানে একটি অভিযোগ দায়ের করতে পারেন:

Civil Rights Coordinator
80 West 225th Street
Bronx, NY, 10463
ফোন: 1-347-842-3660, TTY 711
ফ্যাক্স: 1-888-341-5009

আপনি ব্যক্তিগতভাবে বা মেইল, ফোন বা ফ্যাক্সের মাধ্যমে অভিযোগ দায়ের করতে পারেন। অভিযোগ দায়ের করার জন্য আপনার সাহায্যের প্রয়োজন হলে, নাগরিক অধিকার সমন্বয়কারী আপনাকে সাহায্য করার জন্য উপলব্ধ। এছাড়াও আপনি <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> -এ উপলব্ধ অফিস ফর সিভিল রাইটস কমপ্লেইন্ট পোর্টালের মাধ্যমে ইলেকট্রনিকভাবে ইউএস ডিপার্টমেন্ট অফ হেলথ অ্যান্ড হিউম্যান সার্ভিসেস, অফিস ফর সিভিল রাইটসের কাছে নাগরিক অধিকারের অভিযোগ দায়ের করতে পারেন, অথবা মেইল বা ফোনের মাধ্যমে এখানে অভিযোগ দায়ের করতে পারেন এখানে:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)

অভিযোগ ফর্মগুলি <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>-এ উপলব্ধ



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

তালিকাভুক্তি পূর্ব চেকলিস্ট

তালিকাভুক্তির সিদ্ধান্ত নেওয়ার আগে, আপনার আমাদের সুবিধা এবং নিয়মগুলি সম্পূর্ণরূপে বোঝা গুরুত্বপূর্ণ। আপনার যদি কোন প্রশ্ন থাকে, আপনি 1-800-362-2266 (TTY/TDD 711) এ একজন গ্রাহক পরিষেবা প্রতিনিধির সাথে কল করে কথা বলতে পারেন।

সুবিধাগুলি বুঝে নিন

- কভারেজের প্রমাণ (EOC), সমস্ত কভারেজ এবং পরিষেবাগুলির একটি সম্পূর্ণ তালিকা প্রদান করে। আপনার নথিভুক্ত করার আগে পরিকল্পনার কভারেজ, খরচ, এবং সুবিধা পর্যালোচনা করা গুরুত্বপূর্ণ। EOC এর একটি অনুলিপি দেখতে www.RiverSpringMAP.org -তে যান বা 1-800-362-2266 (TTY/TDD 711) নম্বরে কল করুন।
- আপনি এখন যে ডাক্তারদের দেখাচ্ছেন তারা নেটওয়ার্কে আছেন তা নিশ্চিত করতে প্রদানকারী ডিরেক্টরি পর্যালোচনা করুন (বা আপনার ডাক্তারকে জিজ্ঞাসা করুন)। যদি তারা তালিকাভুক্ত না হন, তাহলে এর অর্থ হল আপনাকে সম্ভবত একজন নতুন ডাক্তার নির্বাচন করতে হবে।
- আপনি যে কোনো প্রেসক্রিপশন ওষুধের জন্য যে ফার্মেসি ব্যবহার করেন সেটি নেটওয়ার্কে আছে তা নিশ্চিত করতে ফার্মেসি ডিরেক্টরি পর্যালোচনা করুন। যদি ফার্মেসি তালিকাভুক্ত না থাকে, তাহলে সম্ভবত আপনার প্রেসক্রিপশনের জন্য আপনাকে একটি নতুন ফার্মেসি নির্বাচন করতে হবে।
- আপনার ওষুধগুলি কভার করা হয়েছে তা নিশ্চিত করতে ফর্মুলারি পর্যালোচনা করুন।

গুরুত্বপূর্ণ নিয়মগুলি বুঝে নিন

- আপনার মাসিক প্ল্যান প্রিমিয়াম ছাড়াও, আপনাকে অবশ্যই আপনার Medicare পার্ট B প্রিমিয়াম প্রদান করতে হবে। এই প্রিমিয়াম সাধারণত প্রতি মাসে আপনার সামাজিক নিরাপত্তা চেক থেকে নেওয়া হয়।
- বেনিফিট, প্রিমিয়াম এবং/অথবা সহ-লেনদেন/সহ-বীমা 1 জানুয়ারী, 2025-এ পরিবর্তিত হতে পারে।
- জরুরী বা আপৎকালীন পরিস্থিতি ব্যতীত, আমরা নেটওয়ার্কের বাইরের প্রদানকারীর (যেসব ডাক্তার, প্রদানকারী ডিরেক্টরিতে তালিকাভুক্ত নয়) দ্বারা প্রদত্ত পরিষেবাগুলি কভার করি না।
- এই পরিকল্পনাটি একটি দ্বৈত যোগ্য বিশেষ প্রয়োজন পরিকল্পনা (D-SNP)। আপনার নথিভুক্ত করার ক্ষমতা, Medicaid এর অধীনে একটি স্টেট পরিকল্পনা থেকে আপনি Medicare এবং চিকিৎসা সহায়তা উভয়ই পাওয়ার অধিকারী তা যাচাইয়ের উপর ভিত্তি করে ঠিক করা হবে।
- বর্তমান কভারেজের উপর প্রভাব



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org

বহুভাষিক দোভাষী পরিষেবা

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-800-362-2266. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-800-362-2266. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-800-362-2266。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-800-362-2266。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsalaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-800-362-2266. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-800-362-2266. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-800-362-2266 sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org।

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-800-362-2266. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-800-362-2266번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-800-362-2266. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: -362-2266 إنا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-800-362-2266. بمساعدتك. هذه خدمة مجانية 1-800-362-2266. سيقوم شخص ما يتحدث العربية

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-800-362-2266 पर फोन करें। कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है।

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-800-362-2266. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portugués: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-800-362-2266. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-800-362-2266. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-800-362-2266. Ta usługa jest bezpłatna.



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org।

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 সুবিধাগুলির সারসংক্ষেপ

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-800-362-2266にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Form CMS-10802

(Expires 12/31/25)



আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, 1-800-362-2266-এ TTY RiverSpring MAP (HMO D-SNP) সদস্য পরিষেবাতে কল করুন: 711, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা, সপ্তাহে 7 দিন। কলটি বিনামূল্যে করা যাবে। আরও তথ্যের জন্য, ভিজিট করুন www.RiverSpringHealthPlans.org।