पात्रता:

आप **RiverSpring** MAP (HMO D-SNP) में शामिल होने के लिए पात्र हो सकते हैं यदि आप:

- Medicare और Medicaid में नामांकित हैं;
- नामांकन के समयु 18 वर्ष या उससे अधिक आयु के है;
- Bronx काउंटी, New York (Manhattan), Queens, Kings (Brooklyn), Richmond (Staten Island), Nassau या Westchester काउंटी में रहते हैं
- पूर्ण Medicaid कवरेज के हकदार हैं;
- नामांकन के समय नर्सिंग होम स्तर की देखभाल के लिए पात्र हैं;
- NYSDOH द्वारा प्रदान किए गए मानदंडों के आधार पर, नामांकन के समय, अपने स्वास्थ्य और सुरक्षा को खतरे में डाले बिना अपने घर और समुदाय में वापस आने या रहने में सक्षम हैं;
- नामांकन की तिथि से 120 दिनों से अधिक के लिए निम्नलिखित में से कम से कम एक समुदाय आधारित दीर्घकालिक देखभाल सेवाओं के लिए ज़रूरतमंद हैं:
    - घर में नर्सिंग सेवाएँ;
    - घर में उपचार;
    - घरेलू स्वास्थ्य सहायता से संबंधित सेवाएँ;
    - घर में व्यक्तिगत देखभाल सेवाएँ;
    - वयस्क डे हेल्थ केयर;
    - निजी ड्यूटी नर्सिंग; या
    - उपभोक्ता निर्देशित व्यक्तिगत सहायता सेवाएँ।

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) के बारे में जानकारी के लिए **RiverSpring** MAP या New York इनरोलमेंट ब्रोकर से संपर्क करें। । नामांकन के लिए या अपनी स्वास्थ्य देखभाल के अन्य विकल्पों के लिए, New York नामांकन ब्रोकर को कॉल करें 1-800-505-5678 (TTY उपयोगकर्ता 1-888-401-6582 पर कॉल करें) सोमवार से शुक्रवार सुबह 8:30 बजे से शाम 8:00 बजे तक, और शनिवार सुबह 10 बजे से शाम 6 बजे तक, या जाएँ www.nymedicaidchoice.com

New York राज्य में एक भागीदार लोकपाल कार्यक्रम है जिसे स्वतंत्र उपभोक्ता वकालत नेटवर्क (ICAN) कहा जाता है जो कि स्वास्थ्य योजना चयन, नामांकन, सेवाओं तक पहुंच के बारे में निःशुल्क, गोपनीय सहायता प्रदान करने और निष्पक्ष सुनवाई, शिकायत और अपील अधिकार प्रक्रिया को समझने में आपकी सहायता कर सकता है। आप ICAN से 1-844-614-8800 (TTY: 711), या ऑनलाइन www.icannys.org पर संपर्क कर सकते हैं।

एल्डरसर्व हेल्थ, इंक. लागू संघीय नागरिक अधिकार कानूनों का पालन करता है और नस्ल, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता या लिंग मूल, आयु, विकलांगता, या लिंग के आधार पर भेदभाव नहीं करता है। आप अन्य भाषाओं में यह जानकारी ि ं निःशुल्क प्राप्त कर सकते हैं। पूर्वी समयानुसार सुबह 8 बजे से रात 8 बजे, सप्ताह में 7 दिन (1 अक्टूबर- 31 मार्च) और पूर्वी समयानुसार सुबह 8 बजे से शाम 8 बजे तक, सप्ताह में 5 दिन (1 अप्रैल-30 सितंबर) के दौरान 1-800-362-2266 और TTY/TDD: 711 पर कॉल करें। कॉल निःशुल्क है।

Usted puede obtener esta informacion en otros idiomas de forma gratuita. Llame al 1-800-362- 2266 y TTY/TDD: 711, 8 am - 8 pm Hora del Este, los 7 dias de la samana (1 de octubre al 31 de marzo) y de 8 am - 8 pm, Hora del Este, 5 días a la semana (del 1 de abril al 30 de septiembre). La llamada es gratuita.

RiverSpring MAP
(HMO D-SNP)

www.RiverSpringHealthPlans.org

टोल फ्री: **1-800-362-2266**

TTY:711

www.RiverSpringHealthPlans.org

टोल फ्री: **1-800-362-2266**

TTY:711

www.RiverSpringHealthPlans.org

टोल फ्री: **1-800-362-2266**

TTY:711

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) स्वास्थ्य योजनाे उन लोगों के लिए है, जिनके पास Medicare और Medicaid दोनों हैं। लाभ में Original Medicare और Medicaid द्वारा कवर किए गए सभी लाभ शामिल हैं। **RiverSpring** MAP सदस्य के रूप में, आपको अपनी व्यक्तिगत स्वास्थ्य आवश्यकताओं और चल रही निवारक देखभाल पर व्यक्तिगत देखभाल समन्वय और ध्यान प्राप्त होता है जो कि आपको स्वस्थ और अस्पताल से बाहर रखने पर ध्यान केंद्रित करत है। आपकाे **RiverSpring** MAP देखभाल प्रबंधक आपके और आपके परिवार के बारे में जानकारी रखेगा, आपकी स्वास्थ्य देखभाल आवश्यकताओं और सेवाओं पर नज़र रखेगा और आपकी स्वास्थ्य देखभाल का विवरण प्रबंधित करेगा ताकि आपको इसकी आवश्यकता न पड़े। हम आपकी चिकित्सा और सामाजिक जरूरतों की निगरानी करते हैं, और, जैसे-जैसे आपकी स्थिति बदल सकती है, हम आपकी देखभाल की योजना में आवश्यक परिवर्तन करने के लिए मौजूद हैं - किसी भी समय चाहे दिन हो या रात। हम अपनी योजना के माध्यम से आपको आवश्यक सभी स्वास्थ्य एवं स्वास्थ्य संबंधी सेवाएँ प्रदान करते हैं।

RiverSpringMAP
(HMO D-SNP)

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) दिन के 24 घंटे, सप्ताह के 7 दिन, साल के 365 दिन देखभाल की सुविधा प्रदान करता है। आप सेवाओं के सदस्य को 1-800-362-2266 (TTY: 711) पर कॉल करके सेवाओं तक पहुंच सकते हैं। लाभ की जानकारी एक संक्षिप्त सारांश है, न कि लाभों का संपूर्ण विवरणीं।

- $0 मासिक प्रीमियम
- बिना पर्ची के (OTC) स्वास्थ्य संबंधी वस्तुओं के लिए हर महीने $218 ($2,616 प्रति वर्ष)*
- पात्र सदस्यों के लिए स्वस्थ भोजन और उपज के लिए OTC लाभ राशि का हर महीने $109 ($1,309 प्रति वर्ष) तक उपयोग किया जा सकता है।*
- इन-नेटवर्क डॉक्टर से मुलाकात के लिए $0
- मरीज़ देखने, इन-नेटवर्क अस्पताल में भर्ती के लिए $0
- भाग D नुस्खे वाली दवाओं पर वार्षिक कटौती के लिए $0
- व्यक्तिगत देखभाल सेवाएँ
- घरेलु स्वास्थ्य देखभाल

सेवाओं में निम्न शामिल हैं:

- एक्यूपंक्चर (प्रति वर्ष 30 मुलाकातें)
- एम्बुलेंस
- देखभाल प्रबंधन
- दंत चिकित्सा सेवाएँ
- मधुमेह की निगरानी
- टिकाऊ चिकित्सा उपकरण
- आपातकालीन कमरा
- श्रवण सेवाएँ
- होम डिलीवरी और सामूहिक भोजन
- रोगी की अस्पताल में देखभाल
- भर्ती हुए रोगी का मानसिक स्वास्थ्य
- ओपियोड थेरेपी
- ऑर्थोटिक्स और प्रोस्थेटिक्स
- अस्पताल से बाहर रोगी का मानसिक स्वास्थ्य
- अस्पताल से बाहर रोगी का पुनर्वास
- अस्पताल से बाहर रोगी द्वारा मादक द्रव्यों का सेवन
- अस्पताल से बाहर रोगी की सर्जरी
- शारीरिक परीक्षा
- कुशल नर्सिंग सुविधा
- सामाजिक दिवस देखभाल
- तत्काल देखभाल
- दृष्टि देखभाल सेवा

*उल्लिखित लाभ लंबे समय से बीमार लोगों के लिए विशेष पूरक कार्यक्रम का हिस्सा हैं। इन स्थितियों के कुछ उदाहरणों में गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल विकार, ऑस्टियोआर्थराइटिस, कार्डियोवैस्कुलर विकार और एंडोक्राइन विकार शामिल हैं। केवल आपकी स्थिति के आधार पर इस लाभ के लिए पात्रता की गारंटी नहीं दी जा सकती। योग्य सदस्यों को सूचित किया जाएगा और इस लाभ तक पहुंचने के बारे में निर्देश दिए जाएंगे।

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) एक प्रबंधित देखभाल योजना है जो Medicare और Medicaid राज्य स्वास्थ्य विभाग दोनों के साथ अनुबंधित है (मेडिकेड) दोनों कार्यक्रमों को लाभ प्रदान करेगा। यह जानकारी लाभों का संपूर्ण विवरण नहीं है। अधिक जानकारी के लिए 1-800-362-2266 (TTY: 711) पर कॉल करें हा।

आप यह जानकारी अन्य भाषाओं में नि:शुल्क प्राप्त कर सकते हैं। 1-800-362-2266 (TTY 711) पर सुबह 8 बजे से शाम 8 बजे तक, सप्ताह में 7 दिन (1 अक्टूबर से 31 मार्च) और 8 बजे से शाम 8 बजे तक, सप्ताह में 5 दिन (1 अप्रैल से 30 सितंबर) कॉल करें। कॉल नि:शुल्क है।