

ElderServe Health™

Уважаемый участник программы!

Если вам нужна помощь в получении документа, подтверждающего страховое покрытие (Evidence of Coverage, EOC), списка лекарственных препаратов (Formulary) и/или справочника поставщиков медицинских услуг/аптек, эти документы доступны по телефону службы поддержки клиентов ElderServe Health по номеру 1-800-771-0088, ТТУ 711, с 8:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Вы также можете посетить наш веб-сайт www.ElderServeHealth.org, чтобы получить доступ к электронным материалам для участников и нашему онлайн-справочнику. Если вы хотите, чтобы справочник поставщиков медицинских услуг/аптек, список лекарственных препаратов или документ, подтверждающий страховое покрытие, были отправлены вам по почте, вы можете позвонить по указанному выше номеру, посетить указанную выше веб-страницу или отправить нам электронное письмо по адресу directory@elderservehealth.org.

Multi-language Interpreter Services

ATTENTION: If you speak a non-English language or require assistance in ASL, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-771-0088 ([TTY: 711](tel:1-800-771-0088)).

(Español) ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-771-0088 ([TTY: 711](tel:1-800-771-0088)).

ElderServe Health complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Elderserve Inc. does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.