



Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) Phí Bảo Hiểm Chương Trình Hằng Tháng dành cho những Người nhận Trợ Giúp Bổ Sung từ Medicare để Giúp Thanh Toán Chi Phí Thuốc Theo Toa của họ

Nếu quý vị nhận Trợ Giúp Bổ Sung từ Medicare để giúp thanh toán cho chi phí chương trình thuốc theo toa Medicare của mình, phí bảo hiểm chương trình hằng tháng của quý vị sẽ thấp hơn so với phí bảo hiểm quý vị sẽ phải trả nếu quý vị không nhận được Trợ Giúp Bổ Sung từ Medicare.

Nếu quý vị nhận được Trợ Giúp Bổ Sung, phí bảo hiểm chương trình hằng tháng sẽ là \$0 đối với bất kỳ chương trình nào ở bên dưới. (Điều này không bao gồm bất kỳ phí bảo hiểm Medicare Phần B nào quý vị có thể phải trả.)

Phí bảo hiểm của các chương trình của chúng tôi bao gồm bảo hiểm cho cả dịch vụ y tế và bảo hiểm thuốc theo toa.

Nếu không nhận được Trợ Giúp Bổ Sung, quý vị có thể tìm hiểu xem quý vị có hội đủ điều kiện hay không bằng cách gọi:

- 1-800-MEDICARE ([1-800-633-4227](tel:1-800-633-4227)) hoặc người dùng TTY có thể gọi [1-877-486-2048](tel:1-877-486-2048) (24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần),
- Văn Phòng Medicaid Tiểu Bang, hoặc
- Cơ Quan An Sinh Xã Hội theo số [1-800-772-1213](tel:1-800-772-1213). Người dùng TTY vui lòng gọi [1-800-325-0778](tel:1-800-325-0778) từ 8 giờ sáng đến 7 giờ chiều, Thứ Hai đến Thứ Sáu.

Nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi nào, vui lòng gọi cho Dịch Vụ Hội Viên theo số [1-844-934-3324](tel:1-844-934-3324), (Người dùng TTY/TDD vui lòng gọi [711](tel:711)) từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày một tuần từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3; Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9.

Virginia

Hợp đồng-PBP	Tên Chương trình	Khu Vực Dịch Vụ của Chương Trình
H1610-001	Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP)	Virginia: Accomack, Albemarle, Thành Phố Alexandria, Alleghany, Amelia, Amherst, Appomattox, Arlington, Augusta, Bath, Bedford, Bland, Botetourt, Thành Phố Bristol, Brunswick, Buchanan, Buckingham, Thành Phố Buena Vista, Campbell, Caroline, Carroll, Thành Phố Charles, Charlotte, Thành Phố Charlottesville, Thành Phố Chesapeake, Chesterfield, Clarke, Thành Phố Colonial Heights, Thành Phố Covington, Craig, Culpeper, Cumberland, Thành Phố Danville, Dickenson, Dinwiddie, Thành Phố Emporia, Essex, Fairfax, Thành Phố Fairfax, Thành Phố Falls Church, Fauquier, Floyd, Fluvanna, Franklin, Thành Phố Franklin, Frederick, Thành Phố Fredericksburg, Thành Phố Galax, Giles, Gloucester, Goochland, Grayson, Greene, Greensville, Halifax, Thành Phố Hampton, Hanover, Thành Phố Harrisonburg, Henrico, Henry, Highland, Thành Phố Hopewell, Isle of Wight, Thành Phố James, King & Queen, King George, King William, Lancaster, Lee, Thành Phố Lexington, Loudoun, Louisa, Lunenburg, Thành Phố Lynchburg, Madison, Thành Phố Manassas, Thành Phố Manassas Park, Thành Phố Martinsville, Mathews, Mecklenburg, Middlesex, Montgomery, Nelson, New Kent, Thành Phố Newport News, Thành Phố Norfolk, Northampton, Northumberland, Thành Phố Norton, Nottoway, Orange, Page, Patrick, Thành Phố Petersburg, Pittsylvania, Thành Phố Poquoson, Thành Phố Portsmouth, Powhatan, Prince Edward, Prince George, Prince William, Pulaski, Thành Phố Radford, Rappahannock, Richmond, Thành Phố Richmond, Roanoke, Thành Phố Roanoke, Rockbridge, Rockingham, Russell, Thành Phố Salem, Scott, Shenandoah, Smyth, Southampton, Spotsylvania, Stafford, Thành Phố Staunton, Thành Phố Suffolk, Surry, Sussex, Tazewell, Thành Phố Virginia Beach, Warren, Washington, Thành Phố Waynesboro, Westmoreland, Thành Phố Williamsburg, Thành Phố Winchester, Wise, Wythe, York

Xem *Chứng Từ Bảo Hiểm* để biết mô tả đầy đủ về các quyền lợi, loại trừ, giới hạn và điều kiện bảo hiểm của chương trình. Đặc tính của chương trình và tính khả dụng có thể thay đổi theo khu vực dịch vụ.

Do luật pháp ở Arkansas, có hiệu lực từ ngày 1 tháng 1 năm 2026, quý vị có thể không sử dụng được các dịch vụ sau đây trong tiểu bang Arkansas, trừ khi tòa án có hành động: Các nhà thuốc dài hạn CVS Retail, CVS Caremark Mail Service, CVS Specialty và OMNI Care.

Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) là Chương Trình Nhu Cầu Đặc Biệt Đủ Điều Kiện Kép Tích Hợp Toàn Diện có hợp đồng với Medicare và có hợp đồng với Chương Trình Medicaid của Virginia. Việc ghi danh vào Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) phụ thuộc vào việc gia hạn hợp đồng.

Notice of Availability (NOA)

TTY: [711](tel:711)

To access language services at no cost to you, call the number on this document.
(English)

የቋንቋ አገልግሎቶችን ያለክፍያ ለማግኘት፣ በዚህ ሰነድ ላይ ያለውን ቁጥር ይደውሉ። (Amharic)

للحصول على الخدمات اللغوية دون أي تكلفة، الرجاء الاتصال على الرقم الموجود على هذا المستند. (Arabic)

如欲使用免費語言服務，請致電本文件上的電話號碼。 (Chinese)

Afin d'accéder aux services langagiers sans frais, veuillez composer le numéro sur ce document. (French)

Pou jwenn sèvis lang gratis, rele nimewo ki sou dokiman sa a. (French Creole)

Um auf für Sie kostenlose Sprachdienstleistungen zuzugreifen, rufen Sie die Nummer auf diesem Dokument an. (German)

आपके लिए बिना किसी कीमत के भाषा सेवाओं का उपयोग करने के लिए, इस दस्तावेज़ पर दिये नंबर पर कॉल करें। (Hindi)

Per accedere ai servizi linguistici, senza alcun costo per lei, chiami il numero indicato su questo documento. (Italian)

言語サービスを無料でご利用いただくには、本書に記載の番号にお電話ください。

(Japanese)

무료 언어 서비스를 이용하려면 본 서류에 기재되어 있는 번호로 전화해 주십시오.

(Korean)

برای دسترسی به خدمات زبان به طور رایگان، با شماره قید شده روی این نوشته تماس بگیرید. (Farsi)

Aby uzyskać dostęp do bezpłatnych usług językowych, proszę zadzwonoć numer telefonu w tym dokumencie. (Polish)

Para acessar os serviços de idiomas sem custo para você, ligue para o número que consta neste documento. (Portuguese)

Для того чтобы бесплатно получить помощь переводчика, позвоните по телефону, номер которого приведен в этом документе. (Russian)

Para acceder a los servicios de idiomas sin costo, llame al número que figura en este documento. (Spanish)

Para ma-access ang mga serbisyo sa wika nang wala kayong babayaran, tawagan ang numero sa dokumentong ito. (Tagalog)

Nếu quý vị muốn sử dụng miễn phí các dịch vụ ngôn ngữ, hãy gọi tới số điện thoại ghi trên tài liệu này. (Vietnamese)

(Urdu) بلاقیمت زبان سے متعلقہ خدمات حاصل کرنے کے لیے، اس دستاویز پر درج نمبر پر بات کریں۔

(Dari) برای دسترسی به خدمات زبان بدون هیچ هزینه ای برای شما، با شماره این سند تماس بگیرید.

మీరు భాష సేవలను ఉచితంగా అందుకునేందుకు, ఈ ప్రతంపై ఉన్న నంబరుకు కాల్ చేయండి. (Telugu)

Iji nwetaòhèrè na ọrụ gasị asụsụ n'efu, kpọọ nọmba no na dọkument a. (Ibo)

निःशुल्क भाषा सेवा प्राप्त गर्न आफ्नो परिचय पत्रमा भएको नम्बरमा टेलिफोन गर्नुहोस्। (Nepali)

আপনাকে বিনামূল্যে ভাষা পরিষেবা পেতে হলে এই নথিতে দেওয়া নম্বরে টেলিফোন করুন।

(Bengali)

د ژبې خدمتونو ته د لاسرسی لپاره پرته له کوم لګښت څخه په دې سند کې شمیرې ته زنگ ووهئ. (Pashto)

H1610_2025_V3