AETNA BETTER HEALTH℠ FIDA PLAN

2017 혜택 요약서

Aetna Better Health FIDA Plan은 관리형 케어 플랜으로서 Medicare와 뉴욕주 보건부(New York State Department of Health, Medicaid) 모두와 계약을 맺고 두 프로그램의 혜택을 완전히 통합된 이중 이점(Fully Integrated Duals Advantage, FIDA) 프로젝트 이행을 통해 가입자에게 제공하고 있습니다.

www.aetnabetterhealth.com/newyork

H8056_17_015R_SB_KRN

유용한 정보

가입자 서비스부
1-855-494-9945(TTY: **711**)

비응급 교통편
1-866-334-8919

주소
Aetna Better Health FIDA Plan
55 W. 125th St., Suite 1300
New York, NY 10027

개인 정보

_____
내 ID 번호

_____
내 PCP(주치의)

_____
내 PCP의 전화번호

_____
내 치료 관리자(Care Manager)의 이름 및 전화번호

이 자료는 2017년 Aetna Better Health FIDA Plan이 보장하는 건강 서비스에 대한 요약서입니다. 본 자료는 간략한 내용만을 제공합니다. 상세한 혜택 전문은 가입자 안내 책자를 참조하십시오.

- Aetna Better Health FIDA Plan은 관리형 케어 플랜으로서 Medicare와 뉴욕주 보건부(New York State Department of Health, Medicaid) 모두와 계약을 맺고 두 프로그램의 혜택을 완전히 통합된 이중 이점(Fully Integrated Duals Advantage, FIDA) 프로젝트 이행을 통해 가입자에게 제공하고 있습니다. 이 플랜은 Medicare 및 Medicaid를 모두 갖고 있으며 시범적 FIDA의 기타 자격 요건을 충족하는 이들을 대상으로 합니다.
- Aetna Better Health FIDA Plan을 이용하는 경우, FIDA 플랜이라고 하는 관리형 케어 플랜을 통해서 Medicare와 Medicaid 서비스를 받으실 수 있습니다. Aetna Better Health FIDA Plan의 치료 관리자(Care Manager)는 필요로 하시는 의료 서비스를 관리하는 데 도움을 드릴 것입니다.
- 본 내용은 전체 목록이 아닙니다. 혜택 정보는 대략적인 요약으로서 혜택에 대한 전체 내용을 담고 있지 않습니다. 자세한 정보를 원하시면, 해당 플랜 측에 문의하시거나 가입자 안내 책자를 확인해 주십시오.
- 제한 및 제약 사항이 적용될 수 있습니다. 자세한 정보는 Aetna Better Health FIDA Plan 가입자 서비스부로 전화하시거나 Aetna Better Health FIDA Plan 가입자 안내 책자를 참조해 주십시오. 이는 귀하의 서비스에 대해 Aetna Better Health FIDA Plan이 납부하도록 하기 위해서 일정한 규칙을 준수해야 한다는 것을 의미합니다.
- 보장 약 목록 및/또는 약국과 서비스 제공자 네트워크는 연중 언제든지 변경될 수 있습니다. 가입자에게 적용되는 변경 사항이 있을 경우, 미리 통지서를 보내드릴 것입니다.
- 혜택은 매년 1월 1일에 변경될 수 있습니다.
- 본 정보를 다른 언어로 비용 없이 얻으실 수 있습니다. **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다.

  Puede recibir esta información en otros idiomas en forma gratuita. Llame al **1-855-494-9945** o al **711** (línea TTY/TDD), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita.

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면 www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오.

È possibile ottenere queste informazioni gratuitamente in altre lingue. Chiamare il numero **1-855-494-9945** e il numero **711** per il servizio TTY/TDD per i non udenti, 24 ore al giorno 7 giorni alla settimana. La chiamata è gratuita.

Ou kapab jwenn enfòmasyon sa a pou gratis nan lòt lang. Rele **1-855-494-9945** ak **711** pou TTY/TDD, 24 èdtan chak jou, 7 jou pa semèn. Apèl la gratis.

您可以免費取得本資訊的其他語言版本。請撥打 **1-855-494-9945**, 若使用 TTY/TDD 請撥打 **711**, 每週 7 天、每天 24 小時均提供服務。此為免費電話。

Вы можете бесплатно получить эту информацию в переводе на другой язык. Позвоните по телефону **1-855-494-9945**. Линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. Если вы пользуетесь устройством TTY/TDD, звоните по телефону **711**.

다른 언어로 이 정보를 무료로 받으실 수 있습니다. 연중 무휴 24시간 **1-855-494-9945**번 또는 TTY/TDD의 경우 **711**번으로 전화해 주십시오. 통화는 무료입니다.

- 이 정보는 점자나 대형 활자본 또는 오디오와 같은 다른 형식으로 무료로 받아보실 수 있습니다. **1-855-494-9945**(TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다.
- Aetna Better Health FIDA Plan에 가입하면 치료 관리자가 전화를 드릴 것입니다. 그리고 플랜 정보를 어떤 언어 및/또는 형식으로 받고 싶으신지에 대해 질문할 것입니다. 가입자 서비스부나 치료 관리자에게 연락하면 언제든지 선호 사항을 변경하실 수 있습니다.
- 뉴욕주는 Aetna Better Health FIDA Plan이 제공하는 모든 서비스에 대해 가입자에게 무료로 비공개 지원을 제공하기 위해 독립 소비자 옹호 네트워크(Independent Consumer Advocacy Network, ICAN)라고 하는 가입자 옴부즈맨 프로그램을 마련했습니다. ICAN은 수신자 부담 전화 1-844-614-8800번으로 연락을 하시거나 온라인 icannys.org를 통해 이용하실 수 있습니다. (TTY 사용자는 711로 전화를 건 후 안내에 따라 844-614-8800번으로 전화를 해주십시오.)

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면 www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오.

다음 표는 자주 묻는 질문과 답변입니다.

자주 묻는 질문(FAQ)	답변
완전히 통합된 이중 이점(Fully Integrated Duals Advantage, FIDA) 플랜은 무엇입니까?	완전히 통합된 이중 이점(Fully Integrated Duals Advantage, FIDA) 플랜은 의사, 병원, 약국, 장기적 서비스 제공자 및 기타 서비스 제공자로 구성된 조직입니다. 또한 치료 관리자와 통합 팀을 두어 귀하의 모든 서비스 제공자와 서비스를 계획하고 관리하는 데 도움을 줍니다. 이들은 모두 귀하가 필요로 하는 의료 서비스를 제공하고자 협력하고 있습니다. Aetna Better Health FIDA Plan은 FIDA의 가입자에게 Medicaid와 Medicare의 혜택을 제공하는 FIDA 플랜입니다.
Aetna Better Health FIDA Plan 치료 관리자와 통합 팀(IDT)은 어떤 일을 합니까?	Aetna Better Health FIDA Plan 치료 관리자는 귀하의 주 연락 담당자입니다. 이 치료 관리자는 귀하의 모든 서비스 제공자와 서비스를 관리하는 데 도움을 제공하고, 귀하가 필요로 하는 서비스를 받으실 수 있도록 지원합니다. 치료 관리자는 통합 팀(IDT)의 일부이며 귀하 본인과 귀하의 피지명인도 통합 팀에 포함됩니다. 또한 다음의 개인이 저희 IDT 미팅의 일부 또는 전체에 참석하도록 선택하실 수도 있습니다. ▪ 임상 경험이 있고 귀하에게 필요한 부분을 알고 있는 귀하의 주치의(PCP) 또는 PCP의 진료소(또는 사무소)를 통한 피지명인 ▪ 임상 경험이 있고 귀하에게 필요한 부분을 알고 있는 귀하의 행동 건강(BH) 전문의(해당되는 경우) 또는 귀하의 BH 전문의 진료소(또는 사무소)를 통한 피지명인 ▪ 가정 간호 보조원, 또는 귀하가 가정 간호를 받고 있는 경우, 귀하에게 필요한 부분을 알고 있는 가정 간호 기관 출신의 임상 경험이 있는 피지명인 ▪ 간호 시설의 보호를 받고 있는 경우, 귀하의 간호 시설에서 나온 임상 대리인 및 ▪ 다음과 같은 그 외의 관계인: » 귀하 또는 귀하의 피지명인이 요청했거나 IDT 구성원이 적절한 치료 계획을 위해 필요한 것으로 권고하며 귀하 또는 귀하의 피지명인이 승인한 기타 서비스 제공자 또는 » 귀하의 평가를 마친 간호사(RN).

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면 www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오.

자주 묻는 질문(FAQ)	답변
장기 서비스 및 지원은 무엇입니까?	장기 서비스 및 지원은 목욕, 옷 입기, 음식 만들기, 약 복용 같이 일상 생활을 하는 데 도움을 필요로 하는 사람들을 위한 지원책입니다. 이들 대부분의 서비스는 귀하의 가정이나 지역사회에서 제공되지만 간호 시설이나 병원에서 제공될 수 있습니다.
개인만을 위한 의료 서비스를 지시하거나 개인 전용 보조원을 고용할 수 있습니까?	귀하는 수요자 주도형 개인 보조 서비스(Consumer Directed Personal Assistance Services, CDPAS)를 선택함으로써 개인만의 의료 서비스 지시를 선택할 권리가 있습니다. CDPAS를 통해 개인 보조원을 고용할 수 있으며 서비스를 받는 방법에 관해 다른 결정을 내릴 수 있습니다.
현재 받고 있는 Medicare 및 Medicaid 혜택을 동일하게 Aetna Better Health FIDA Plan에서도 받게 될까요?	귀하는 보장범위에 드는 Medicare 및 Medicaid 혜택을 Aetna Better Health FIDA Plan을 통해 직접 받으시게 됩니다. 귀하에게 가장 필요한 서비스를 결정하는 데 도움을 줄 서비스 제공자 팀과 협조하게 됩니다. 즉 현재 귀하가 받고 있는 서비스 일부가 변경될 수 있음을 뜻합니다. 귀하는 보장범위에 드는 거의 모든 Medicare 및 Medicaid 혜택을 Aetna Better Health FIDA Plan을 통해 직접 받게 되지만, 다음 네 가지 혜택은 현재의 방식과 동일하게 이 플랜 외부에서 받게 됩니다. 그러한 혜택은 호스피스 서비스, 네트워크 외부 가족 계획 서비스, 메타돈 관리 치료 프로그램 및 결핵 직접 관찰 요법들입니다. Aetna Better Health FIDA Plan에 가입할 때, 귀하와 귀하의 통합 팀(IDT)은 귀하의 건강을 다루고 필요 사항을 지원하기 위한 개인 중심의 서비스 플랜(Person-Centered Service Plan, PCSP) 개발을 위해 협력하게 됩니다. Aetna Better Health FIDA Plan에 처음 가입할 때, 90일 동안 혹은 귀하의 PCSP가 마련될 때까지(두 날짜 중 늦은 날짜 기준) 귀하의 기존 의사를 통해 계속해서 진료를 받고 기존 서비스를 계속 이용하실 수 있습니다. 저희 플랜에 가입하실 때 Aetna Better Health FIDA Plan이 일반적으로 보장하지 않는 Medicare 파트 D 처방약을 복용하고 계시면, 임시분을 제공 받으실 수 있습니다. 의료적으로 필요한 경우, 필요한 약을 보장 받으실 수 있도록 Aetna Better Health FIDA Plan에서 예외가 적용될 수 있게 하거나 다른 약을 받으실 수 있도록 도움을 드립니다.

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면 www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오.

자주 묻는 질문(FAQ)	답변
현재 진료를 받고 있는 의사에게 갈 수 있을까요?	많은 경우 가능합니다. 귀하의 서비스 제공자(의사, 치료사 및 약국 포함)가 Aetna Better Health FIDA Plan과 협조 관계에 있으며 계약되어 있는 경우, 귀하는 현재의 의사에게 계속 진료를 받으실 수 있습니다. 당사와 계약 관계에 있는 서비스 제공자는 "네트워크 내부"에 있는 것입니다. Aetna Better Health FIDA Plan 또는 귀하의 IDT가 네트워크 외부의 서비스 제공자를 이용하는 것을 허락한 경우가 아니라면 반드시 Aetna Better Health FIDA Plan의 네트워크에 소속된 서비스 제공자를 이용하셔야 합니다. 응급 또는 긴급 진료가 필요하거나 서비스 지역 외 투석 서비스가 필요한 경우, Aetna Better Health FIDA Plan 외부의 서비스 제공자를 이용하실 수 있습니다. 귀하의 의사가 플랜 네트워크 내부에 있는지 확인하려면, 가입자 서비스부에 전화하시거나 Aetna Better Health FIDA Plan의 서비스 제공자 및 약국 명부를 확인해 주십시오. Aetna Better Health FIDA Plan의 신규 가입자이신 경우, 90일 동안 혹은 개인 중심의 서비스 플랜이 마련될 때까지(둘 중 나중 날짜를 기준.) 귀하의 의사를 통해 계속해서 진료를 받으실 수 있습니다. 귀하가 현재 행동 건강 서비스를 받고 있다면, 귀하의 통합 팀(IDT)은 현재 이용하시는 서비스 제공자의 서비스를 계속 받을 수 있는지 결정하기 위해 현재 치료 단계를 검토할 것입니다. 현재 이용하시는 서비스 제공자에게 진료를 계속 받을 수 있다는 결정이 내려지면, Aetna Better Health FIDA Plan 가입 후 24개월 동안 그 서비스 제공자에게서 진료를 받으실 수 있습니다.
현재 거주하는 동일한 간호 시설에 머무를 수 있습니까?	예. Aetna Better Health FIDA Plan 가입 시 간호 시설에 거주하고 계시다면, 이 간호 시설이 네트워크에 소속되어 있지 않고, Aetna Better Health FIDA Plan에 참여하지 않는다고 해도 Aetna Better Health FIDA Plan과 같은 FIDA 플랜에 가입된 전체 기간 동안 이 간호 시설에 그대로 머무실 수 있습니다.
귀하가 필요로 하는 서비스를 Aetna Better Health FIDA Plan 네트워크의 어느 누구도 제공할 수 없다면 어떻게 됩니까?	대부분의 서비스는 당사의 네트워크 서비스 제공자를 통해 제공됩니다. 필요하신 서비스가 당사의 네트워크 내에서 제공될 수 없다면, Aetna Better Health FIDA Plan은 네트워크 외부 서비스 제공자에 드는 비용을 지불합니다.

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면 www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오.

자주 묻는 질문(FAQ)	답변
Aetna Better Health FIDA Plan 서비스 지역은 어디입니까?	플랜 서비스 지역은 뉴욕 주 Kings, Nassau, New York, Queens 및 Suffolk 카운티들이 포함됩니다. 이들 지역 중 한 곳에 거주하셔야 플랜 가입이 가능합니다.
Aetna Better Health FIDA Plan 이용 시 월 금액(보험료)을 지불해야 합니까?	가입자는 보장을 받기 위해 Aetna Better Health FIDA Plan에 월 보험료를 납부하지 않습니다. 네트워크 서비스 제공자의 진료를 받을 때 자기부담금이나 기타 비용이 들어가지 않습니다.
사전 허가란 무엇입니까?	사전 허가는 귀하가 특정 서비스, 항목 또는 약을 받기 전 혹은 네트워크 외부 서비스 제공자의 진료를 받기 전, Aetna Better Health FIDA Plan 또는 귀하의 통합 팀(IDT)으로부터 사전 승인을 얻어야 한다는 뜻입니다. 귀하가 Aetna Better Health FIDA Plan 또는 IDT의 사전 허가를 받지 못하면 Aetna Better Health FIDA Plan의 보장을 받지 못하는 서비스, 항목 또는 약이 있을 수 있습니다. 소수의 서비스가 Aetna Better Health FIDA Plan 또는 IDT가 아닌 전문의의 사전 허가를 필요로 합니다. 자세한 정보를 원하시면 가입자 안내 책자 4장을 참조해 주십시오. Aetna Better Health FIDA Plan은 귀하께서 IDT가 아닌 해당 서비스 제공자로부터 사전 허가를 받으셔야 하는 서비스 또는 시술의 목록을 제공해드릴 수 있습니다. 응급 또는 긴급 진료, 서비스 지역 외 투석 서비스, 주치의 방문 및 여성 건강 전문의 서비스 같은 일부 서비스의 경우 사전 허가가 필요하지 않습니다. 사전 허가를 필요로 하지 않는 서비스 전체 목록을 원하시면, 가입자 안내 책자 4장을 참조하시거나 Aetna Better Health FIDA Plan에 전화로 문의해 주십시오.
진료 의뢰란 무엇입니까?	진료 의뢰는 귀하의 주치의가 자신 외의 다른 누군가가 귀하를 진료할 수 있도록 승인하는 것을 말합니다. Aetna Better Health FIDA Plan에서는 진료 의뢰가 반드시 필요하지 않으며 요구되지 않습니다. 그러나 사전 허가는 반드시 준수되어야 합니다.

자주 묻는 질문(FAQ)	답변
질문이 있거나 도움을 필요로 하는 경우 누구에게 연락해야 합니까?	**일반적 질문 또는 플랜, 서비스, 서비스 지역, 청구 또는 가입자 ID 카드에 관한 질문이 있을 경우, Aetna Better Health FIDA Plan 가입자 서비스부로 전화해 주십시오.** **전화 1-855-494-9945** 이 전화번호 이용은 무료입니다. 주 7일, 하루 24 시간. 또한 가입자 서비스부는 비영어권 이용자를 위한 무료 언어 통역 서비스를 제공합니다. **TTY 711** 이 전화번호 이용은 무료입니다. 주 7일, 하루 24 시간. **귀하의 건강에 대해 문의 사항이 있으시면, 간호사 상담 전화로 연락해 주십시오.** **전화 1-855-494-9945** 이 전화번호 이용은 무료입니다. 주 7일, 하루 24 시간. **TTY 711** 이 전화번호 이용은 무료입니다. 주 7일, 하루 24 시간. **즉각적인 행동 건강 서비스가 필요하신 경우, 행동 건강 지원 라인(Behavioral Health Crisis Line)으로 전화해 주십시오.** **전화 1-855-494-9945** 이 전화번호 이용은 무료입니다. 주 7일, 하루 24 시간. **TTY 711** 이 전화번호 이용은 무료입니다. 주 7일, 하루 24 시간.

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면 www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오.

다음 표는 귀하께서 필요로 할 수 있는 서비스, 비용 및 혜택에 대한 원칙을 간략하게 정리한 내용입니다.

건강상의 요구 또는 문제	이용할 서비스	네트워크 내 서비스 제공자를 이용하는 경우 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 원칙)
의사 진료를 원합니다	부상 또는 질환 치료를 위한 방문	$0	네트워크 서비스 제공자를 이용하시는 경우 사전 허가가 필요하지 않습니다.
	건강 진단 같은 건강 관리 차원의 방문	$0	네트워크 서비스 제공자를 이용하시는 경우 사전 허가가 필요하지 않습니다.
	진료소로 갈 때의 교통편	$0	네트워크 서비스 제공자를 이용하시는 경우 사전 허가가 필요하지 않습니다.
	전문의 진료	$0	사전 허가가 필요합니다.
	독감 예방 주사 같은 질병 예방을 위한 진료	$0	네트워크 서비스 제공자를 이용하시는 경우 사전 허가가 필요하지 않습니다.
	“Medicare 가입 최초” 예방 방문(1회만 가능)	$0	네트워크 서비스 제공자를 이용하시는 경우 사전 허가가 필요하지 않습니다.
검사를 받아야 합니다	혈액 검사 등의 검사실 검사	$0	사전 허가가 필요합니다.
	엑스레이 또는 CAT 스캔과 같은 기타 촬영	$0	사전 허가가 필요합니다.
	암 여부 확인 검사 등의 선별 검사	$0	네트워크 서비스 제공자를 이용하시는 경우 사전 허가가 필요하지 않습니다.

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면 www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오.

건강상의 요구 또는 문제	이용할 서비스	네트워크 내 서비스 제공자를 이용하는 경우 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 원칙)
질환이나 질병 치료를 위해 약을 받아야 합니다	복제약(비 브랜드 약)	30일치에 대해 $0 90일치에 대해 $0	보장되는 약 종류에 제한이 있을 수 있습니다. 자세한 정보를 원하시면 Aetna Better Health FIDA Plan의 보장 약 목록(의약품 목록)을 참조해 주십시오. 추가 일수의 보장 약을 네트워크 소매 약국 및 우편 주문 약국에서 조제하실 수 있습니다. 이러한 약은 보통 관리형 약으로 간주됩니다. 일부 의약품에는 보장 규칙이 있거나 수령할 수 있는 양에 제한이 있습니다. 여기에는 다음의 예가 포함됩니다. • 일부 약의 경우, 가입자 또는 담당 의사는 처방약을 조제하기 전에 플랜으로부터 승인을 얻어야 합니다. • 플랜은 귀하가 수령할 수 있는 약의 수량을 제한하는 경우가 있습니다. 단계적 치료법: 또한 플랜은 단계적 치료법을 실시하도록 요구하기도 합니다. 즉, 귀하의 의학적 상태에 대해 특정 순서로 의약품을 시도해야 하는 것입니다. 귀하는 특정 약을 보장받기 전에 다른 약을 시도해보아야 할 수 있습니다. 담당 의사가 첫 번째 약이 귀하에게 효과가 없다고 판단하면 저희는 두 번째 약을 보장합니다.

건강상의 요구 또는 문제	이용할 서비스	네트워크 내 서비스 제공자를 이용하는 경우 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 원칙)
질환이나 질병 치료를 위해 약을 받아야 합니다 (계속)	브랜드 약	30일치에 대해 $0 90일치에 대해 $0	보장되는 약 종류에 제한이 있을 수 있습니다. 자세한 정보를 원하시면 Aetna Better Health FIDA Plan의 보장 약 목록(의약품 목록)을 참조해 주십시오. 추가 일수의 보장 약을 네트워크 소매 약국 및 우편 주문 약국에서 조제하실 수 있습니다. 이러한 약은 보통 관리형 약으로 간주됩니다. 일부 의약품에는 보장 규칙이 있거나 수령할 수 있는 양에 제한이 있습니다. 여기에는 다음의 예가 포함됩니다. • 일부 약의 경우, 가입자 또는 담당 의사는 처방약을 조제하기 전에 플랜으로부터 승인을 얻어야 합니다. • 플랜은 귀하가 수령할 수 있는 약의 수량을 제한하는 경우가 있습니다. 단계적 치료법: 또한 플랜은 단계적 치료법을 실시하도록 요구하기도 합니다. 즉, 귀하의 의학적 상태에 대해 특정 순서로 의약품을 시도해야 하는 것입니다. 귀하는 특정 약을 보장받기 전에 다른 약을 시도해보아야 할 수 있습니다. 담당 의사가 첫 번째 약이 귀하에게 효과가 없다고 판단하면 저희는 두 번째 약을 보장합니다.

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면 www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오.

건강상의 요구 또는 문제	이용할 서비스	네트워크 내 서비스 제공자를 이용하는 경우 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 원칙)
질환이나 질병 치료를 위해 약을 받아야 합니다 (계속)	처방전 없이 구입 가능한(OTC) 약	$0	Aetna Better Health FIDA Plan은 귀하의 서비스 제공자가 처방약으로 처방한 일부 OTC 약을 보장합니다. 자세한 정보를 원하시면 Aetna Better Health FIDA Plan의 보장 약 목록(의약품 목록)을 참조해 주십시오.
	Medicare 파트 B 처방약	$0	파트 B 약에는 담당 의사가 진료소에서 제공한 약, 일부 구강암 약 및 특정 의료 장비와 사용되는 일부 약물이 포함됩니다. 이러한 의약품에 대한 자세한 정보는 가입자 안내 책자를 참조해 주십시오.
뇌졸중 또는 사고 후 치료를 받아야 합니다	작업 치료, 물리 치료 또는 언어 치료	$0	사전 허가가 필요합니다. 이러한 서비스는 치료 당 매년 20회의 방문으로 제한됩니다.
응급 진료를 받아야 합니다	응급실 서비스	$0	네트워크의 내부나 외부에 있는 모든 응급실을 이용하실 수 있습니다. 사전 허가가 필요하지 않습니다.
	구급차 서비스	$0	비응급 구급차 이용은 사전 허가가 필요합니다.
	긴급 진료	$0	네트워크의 내부나 외부에서 긴급 진료를 이용하실 수 있습니다. 사전 허가가 필요하지 않습니다.

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면 www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오.

건강상의 요구 또는 문제	이용할 서비스	네트워크 내 서비스 제공자를 이용하는 경우 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 원칙)
병원 치료가 필요합니다	입원	$0	비응급 입원을 위해서는 사전 허가가 필요합니다.
	의사 또는 외과의사 진료	$0	사전 허가가 필요합니다.
건강 증진에 도움이 필요하거나 건강과 관련하여 특별한 요구 사항이 있습니다	재활 서비스	$0	사전 허가가 필요합니다.
	재택 치료를 위한 의료 장비	$0	사전 허가가 필요합니다.
	전문 간호 관리	$0	사전 허가가 필요합니다.
안과 진료가 필요합니다	시력 검사	$0	사전 허가가 필요합니다. 2년마다 1회의 정규 시력 검사.
	안경 또는 콘텍트 렌즈	$0	검안사 또는 안과 의사의 사전 허가가 있을 때 안경 또는 콘텍트 렌즈 2년마다 1쌍의 안경 또는 콘텍트 렌즈. 보장되는 검안 서비스를 제공하며, 검안 서비스를 위해 뉴욕 주립대학 검안대학과 제휴한 제28조 클리닉을 통해 제공되는 안과 서비스.

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면 www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오.

건강상의 요구 또는 문제	이용할 서비스	네트워크 내 서비스 제공자를 이용하는 경우 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 원칙)
치과 진료가 필요합니다	치과 검진	$0	사전 허가가 필요합니다. 예방 치과 진료에는 6개월마다 1회의 구강 검사, 1회의 클리닝, 1회의 치과 엑스레이가 포함됩니다. 예방을 위한 치과 엑스레이는 치과의사의 승인이 필요합니다. Academic Dental Centers가 운영하는 제28조 클리닉을 통해 제공되는 치과 서비스는 사전 허가가 필요하지 않습니다.
청력 검사 서비스가 필요합니다	청력 검사	$0	사전 허가가 필요하지 않습니다.
	보청기	$0	보청기는 청력학자의 허가가 있어야 합니다. 사전 허가가 필요합니다.
당뇨병, 심장병 같은 만성 질환이 있습니다	질병 관리 지원 서비스	$0	네트워크 서비스 제공자를 이용하시는 경우 사전 허가가 필요하지 않습니다.
	당뇨병 용품 및 서비스	$0	사전 허가가 필요합니다.
정신 건강 질환이 있습니다	정신 또는 행동 건강 서비스	$0	사전 허가가 필요합니다.
약물 남용 문제가 있습니다	약물 남용 서비스	$0	사전 허가가 필요합니다.

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면 www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오.

건강상의 요구 또는 문제	이용할 서비스	네트워크 내 서비스 제공자를 이용하는 경우 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 원칙)
장기간의 정신 건강 서비스가 필요합니다	정신 건강 진료가 필요한 환자를 위한 입원 치료	$0	사전 허가가 필요합니다.
내구성 의료 장비(DME)가 필요합니다	휠체어	$0	사전 허가가 필요합니다.
	지팡이	$0	사전 허가가 필요합니다.
	목발	$0	사전 허가가 필요합니다.
	보행기	$0	사전 허가가 필요합니다.
	산소	$0	사전 허가가 필요합니다.

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면 www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오.

건강상의 요구 또는 문제	이용할 서비스	네트워크 내 서비스 제공자를 이용하는 경우 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 원칙)
집에서 지내면서 도움이 필요합니다	가정 식사 배달	$0	사전 허가가 필요합니다.
	청소, 가사 등의 가정 서비스	$0	사전 허가가 필요합니다.
	경사로 및 휠체어 접근로 등의 집 구조 변경	$0	사전 허가가 필요합니다.
	개인 관리 보조원 (귀하의 전용 보조원을 고용할 수 있습니다. 자세한 정보는 가입자 서비스부에 연락해 주십시오.)	$0	사전 허가가 필요합니다.
	유급 또는 무급 일자리 구직 지원 교육	$0	사전 허가가 필요합니다.
	재택 건강 관리 서비스	$0	사전 허가가 필요합니다.
	독립적 생활 지원 서비스	$0	사전 허가가 필요하지 않습니다.
	노인 주간 보호 서비스 또는 기타 지원 서비스	$0	사전 허가가 필요합니다.
귀하에게 도움을 주는 이들과의 거주 공간이 필요합니다	노인 생활 시설 또는 기타 주택 서비스	$0	사전 허가가 필요합니다.
	간호 시설 진료	$0	사전 허가가 필요합니다.
보호자가 휴식이 필요합니다	임시 간호	$0	사전 허가가 필요합니다.

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면 www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오.

Aetna Better Health FIDA Plan의 기타 보장 서비스

본 요약서는 전체 내용이 아닙니다. 기타 보장 서비스에 대해 알아 보시려면 가입자 서비스부에 전화하시거나 가입자 안내 책자를 참조해 주십시오.

Aetna Better Health FIDA Plan이 보장하는 기타 서비스	네트워크 내 서비스 제공자를 이용하는 경우 비용
침술 – 1년에 9회의 처치로 제한됨.	$0
처방전 없이 구입할 수 있는 용품에 대한 추가 혜택 저희 OTC 카탈로그에 수록된 용품 앞으로 쓸 수 있는 월 $50. 보다 자세한 정보는 치료 관리자 또는 가입자 서비스부로 문의해 주십시오.	$0
휴대전화 혜택 연방 무료 휴대전화 프로그램 수혜 자격이 되시는 분들에게 사전에 저장해둔 플랜의 가입자 서비스부 전화번호로 무료 통화를 할 수 있고 건강 플랜에서 오는 문자를 무료로 받으실 수 있습니다.	$0

Aetna Better Health FIDA Plan 외부에서 보장되는 혜택

본 요약서는 전체 내용이 아닙니다. 가입자 서비스부로 전화하시어 Aetna Better Health FIDA Plan이 보장하지 않지만 Medicare 또는 Medicaid를 통해 이용할 수 있는 기타 서비스에 대해 알아보십시오.

Medicare 또는 Medicaid가 보장하는 기타 서비스	가입자 부담 비용
일일 치료	$0
독립 조산원 서비스	$0

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면 www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오.

Medicare 또는 Medicaid가 보장하는 기타 서비스	가입자 부담 비용
네트워크 외부 가족 계획 서비스	$0
MMTP(메타돈 관리 치료 프로그램)	$0
결핵(TB) 직접 관찰 요법	$0
호스피스 서비스	$0

Aetna Better Health FIDA Plan, Medicare 및 Medicaid에서 보장하지 않는 서비스

본 요약서는 전체 내용이 아닙니다. 기타 제외되는 서비스를 확인하시려면 가입자 서비스부에 연락해 주십시오.

Aetna Better Health FIDA Plan, Medicare 또는 Medicaid가 보장하지 않는 서비스	
의료적으로 필요하지 않은 경우에 받는 성형 수술	실험적 처치
불임 처치	직계 친척이나 가족에 의해 발생한 비용
Aetna Better Health FIDA Plan에서 어떤 서비스 제공자에게 진료 의뢰를 하지 않았고 그 제공자가 Aetna Better Health FIDA Plan 소속이 아닌데 받은 서비스	자연 요법 서비스
의료적으로 필요하지 않은 것으로 간주되는 서비스	

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면 www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오.

플랜 가입자로서의 권리

귀하는 Aetna Better Health FIDA Plan의 가입자로서 일정한 권리가 있습니다. 귀하는 불이익을 받지 않고 이러한 권리를 행사할 수 있습니다. 또한 Aetna Better Health FIDA Plan 측이 제공하는 서비스를 박탈당하지 않고 이러한 권리를 이용할 수 있습니다. 당사는 최소 일년에 한 번 귀하의 권리에 대해 고지해 드립니다. 귀하의 권리에 대한 자세한 정보는 가입자 안내 책자를 참조해 주십시오. 본 안내는 귀하의 권리에 대한 전체 내용이 아닙니다. 귀하의 권리는 다음 사항을 포함하나, 이러한 사항에만 국한되지 않습니다.

- **귀하는 존중 받을 권리, 공정한 대우를 받을 권리 그리고 존엄성에 대한 권리가 있습니다.** 여기에는 다음의 권리가 포함됩니다.
  - 인종, 민족, 국적, 종교, 성별, 나이, 정신 또는 신체 장애, 성 정체성, 유전 정보, 지불 능력 또는 영어 구사 능력에 대한 우려 없이, 보장되는 서비스를 이용
  - 다른 형식으로 정보를 요청(예: 대형 인쇄본, 점자 또는 오디오)
  - 어떠한 형태의 제약 또는 격리를 받지 않음
  - 네트워크 서비스 제공자의 청구를 받지 않음
  - 귀하의 질문과 우려에 대해 완전하고 정중하게 답변을 받음
  - Aetna Better Health FIDA Plan 또는 귀하의 서비스 제공자가 귀하를 대하는 방식에 부정적 영향을 미치지 않고 귀하의 권리를 자유롭게 적용 가능
- **귀하는 귀하의 건강 관리에 대해 정보를 얻을 권리가 있습니다.** 여기에는 치료에 대한 정보 및 귀하의 치료 선택권에 대한 정보가 포함됩니다. 이 정보는 귀하가 이해할 수 있는 포맷 형태여야 합니다. 이러한 권리는 다음에 관한 정보 획득을 포함합니다:
  - 보장되는 서비스에 대한 설명
  - 서비스를 받는 방법
  - 서비스 비용 수준
  - 서비스 제공자 이름 및 치료 관리자 이름
- **귀하는 치료 거부를 포함해 건강 관리에 관한 결정을 내릴 권리가 있습니다.** 여기에는 다음의 권리가 포함됩니다.
  - 주치의(PCP)를 선택하고 언제라도 귀하의 PCP를 변경
  - 귀하의 건강 관리에 관한 통합 팀의 회의에 참여
  - 보장되는 서비스와 의약품을 신속하게 수령
  - 치료 방법에 따른 비용 또는 보장 여부에 관계 없이 선택할 수 있는 모든 치료 방법에 대해 정보를 입수
  - 의사는 반대하더라도 가입자 본인은 치료를 거부
  - 약 복용을 중단
  - 2차 소견을 요청. Aetna Better Health FIDA Plan은 귀하의 2차 소견 방문 비용을 지불합니다.
  - 생존유서나 의료 대리인 같은 사전 의료 지시를 준비하고 적용

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면 www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오.

- **귀하는 소통 장애물이나 신체적 접근을 방해하는 요소없이 적시에 진료를 받을 권리가 있습니다.** 여기에는 다음의 권리가 포함됩니다.
  - 적시의 의료적 관리를 받을 권리
  - 의료 서비스 제공자의 진료소를 출입할 수 있는 권리. 즉, 장애인들이 장애물 없이 접근할 수 있어야 하며 이는 미국 장애인법에 의거합니다.
  - 귀하의 의사 및 건강 플랜 측과의 소통에 도움을 줄 통역 서비스를 이용할 수 있는 권리
- **귀하는 필요 시 긴급 및 응급 진료를 구할 수 있는 권리가 있습니다.** 즉, 귀하는 다음에 대한 권리를 가집니다.
  - 응급 상황에서는 사전 승인을 받지 않고도 응급 서비스를 이용
  - 필요 시 네트워크 외부의 긴급 또는 응급 진료 제공자의 진료를 받음
- **귀하는 비밀 유지 및 사생활 보호에 대한 권리가 있습니다.** 여기에는 다음의 권리가 포함됩니다.
  - 이해할 수 있는 방식으로 귀하의 의료 기록을 요구하고 그 사본을 얻으며 해당 기록의 변경 또는 시정을 요청
  - 개인 건강 정보를 비밀로 유지할 수 있게 함
  - 수요자 주도형 개인 지원 서비스를 통해 귀하만의 건강 관리를 지시하거나 전용 보조원을 고용
- **귀하는 보장되는 서비스나 치료에 대해 불만을 제기할 권리가 있습니다.** 여기에는 다음의 권리가 포함됩니다.
  - 당사 또는 서비스 제공자에게 불만이나 이의를 제기할 수 있는 권리
  - 서비스가 거부된 상세한 이유를 알 수 있는 권리

귀하의 권리에 대한 자세한 정보를 원하시면, Aetna Better Health FIDA Plan 가입자 안내 책자를 참조해 주십시오. 궁금하신 사항을 Aetna Better Health FIDA Plan 가입자 서비스부에 전화로 문의하실 수도 있습니다.

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면 www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오.

불만 사항이 있으시거나 당사가 거부했던 서비스를 보장받아야 한다고 생각하시는 경우

불만이 있으시거나 당사가 거부했던 서비스를 Aetna Better Health FIDA Plan이 보장해야 한다고 생각하시면, Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 귀하는 당사의 결정에 이의를 제기할 수 있습니다.

고충(불만) 및 이의 제기에 대해 궁금한 사항은 Aetna Better Health FIDA Plan 가입자 안내 책자 9장을 참조해 주십시오. Aetna Better Health FIDA Plan 가입자 서비스부에 전화로 문의하실 수도 있습니다.

또한 독립 소비자 옹호 네트워크(Independent Consumer Advocacy Network, ICAN)에서도 도움을 받으실 수 있습니다. ICAN은 고품질의 의료 서비스를 이용하는 것과 관련된 모든 문제점을 포함하여 Aetna Better Health FIDA Plan이 제공하는 모든 서비스에 대해 가입자에게 무료로 비공개 지원을 제공할 수 있습니다. ICAN은 1-844-614-8800번으로 연락을 하시거나 온라인 icannys.org를 통해 이용하실 수 있습니다. (TTY 사용자는 711로 전화를 건 후 안내에 따라 844-614-8800번으로 전화를 해주십시오.)

불만 또는 이의 제기에 대한 보다 자세한 정보는 치료 관리자에게 문의하시거나 가입자 서비스부에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다.

사기가 의심된다면

서비스를 제공하는 대부분의 의료 전문가와 의료 기관은 정직합니다. 안타깝게도 정직하지 않은 이들도 일부 있습니다.

의사, 병원 또는 기타 약국이 뭔가 잘못된 것을 하고 있다고 생각되시면 저희에게 연락해 주십시오.

- Aetna Better Health FIDA Plan 가입자 서비스부로 연락해 주십시오. 전화번호는 본 요약서의 표지에 수록되어 있습니다.
- 또는 Medicare에 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)로 전화해 주십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048번으로 연락하셔야 합니다. 이 전화번호는 주 7일, 하루 24시간 무료로 이용하실 수 있습니다.

궁금한 사항이 있으시면 Aetna Better Health FIDA Plan에 **1-855-494-9945** (TTY: **711**)번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든 연락하실 수 있습니다. 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면 www.aetnabetterhealth.com/newyork**를 방문해 주십시오.

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

Aetna, Inc.:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
  - Qualified sign language interpreters
  - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
  - Qualified interpreters
  - Information written in other languages

If you need these services, contact Aetna Medicaid Civil Rights Coordinator

If you believe that Aetna, Inc. has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with: Aetna Medicaid Civil Rights Coordinator, 4500 Cotton Center Blvd., Phoenix, AZ 85040, 1-888-234-7358, TTY 711, 860-900-7667, MedicaidCRCoordinator@aetna.com. You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, Aetna Medicaid Civil Rights Coordinator is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, or by mail or phone at:

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

Complaint forms are available at http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

English: ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

Spanish: ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

Chinese: 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-800-385-4104** (TTY: **711**)。

Russian: ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-800-385-4104** (телетайп: **711**).

French Creole: ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

Korean: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. **1-800-385-4104** (TTY: **711**) 번으로 전화해 주십시오. -

Italian: ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

Yiddish: אויפמערקזאם: אויב איר רעדט אידיש, זענען פארהאן פאר אייך שפראך הילף סערוויסעס פריי פון אפצאל רופט **1-800-385-4104** (TTY: **711**)

Bengali: লক্ষ্য করুনঃ যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নিঃখরচায় ভাষা সহায়তা পরিষেবা উপলব্ধ আছে। ফোন করুন **1-800-385-4104** (TTY: **711**)।

Polish: UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

Arabic: ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم **1-800-385-4104** (رقم هاتف الصم والبكم: **711**).

French: ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le **1-800-385-4104** (ATS: **711**).

Urdu: خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں - کال کریں (TTY: **711**) **1-800-385-4104** .

Tagalog: PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

Greek: ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

Albanian: KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

If you have questions, please call Aetna Better Health FIDA Plan at **1-855-494-9945** (TTY: **711**), 24 hours a day, 7 days a week. The call is free. **For more information**, visit **www.aetnabetterhealth.com/newyork**.

aetna®