

2026 Dulmar Faa'iidooyinka

Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP)

1da Janaayo, 2026 – 31ka Diseembar, 2026

Qorshahan waxa laga heli karaa degmooyinka Clackamas, Multnomah, Washington ee Oregon.

Markaad Ku Biirto Providence

Adigu ma aha kaliya qayb ka mid ah siyaasadda caymiska balse waxaad tahay qayb ka mid ah bulshada daryeelka, oo diiradda saaraysa caafimaadkaaga iyo fayo-qabkaaga. Dukumeentigan Dulmar Faa'iidooyinka waxaa la bixiyay si uu kaaga caawiyo inaad gaarto go'aanada saxda ah ee daryeelka caafimaadka. Waa hage gaaban oo ku saabsan waxa aanu dabooli doono iyo waxa aad bixin doonto haddii aad ku biirto Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP)-kayaga. Si cad loo fahmo, tani ma aha sharraxaad faahfaahsan ee faa'iidooyinka, mana tirin doonto adeeg kasta oo aanu daboolno, midna xaddidaad kasta ama ka saarid kasta. Qorshayaashu waxay bixin karaan faa'iidooyin dheeri ah marka lagu daro faa'iidooyinka Qaybta C iyo Qaybta D.

Si aad u hesho liiska dhammaan adeegyada aan daboolno, fadlan tixraac dukumeentiga Caddeynta Caymiska (Evidence of Coverage, EOC). Waxaad codsan kartaa nuqul daabacan adigoo booqanaya **ProvidenceHealthAssurance.com/EOC** ama adigoo wacaya waaxdayada Adeegga Macaamiisha mid ka mid ah lambarada ku qoran qaybta "La xiriir (Get in touch)" ee hoos ku xusan.

Dulmarka Qorshaha

Providence Health Assurance waa HMO, HMO-POS iyo HMO SNP oo leh qandaraasyada Medicare iyo Oregon Health Plan. Isdiwaangelinta gudaha Providence Health Assurance waxay ku xiran tahay cusbooneysiinta qandaraaska.

Ma aha oo kaliya xubnaha qorshahayagu inay helaan dhammaan faa'iidooyinka uu daboolo Original Medicare, waxay sidoo kale helaan qaar ka mid ah faa'iidooyinka dheeraadka ah oo lagu xusay dulmarkan.

Yaa Ku Biiri Kara?

Si aad ugu biirto qorshahayaga, waa inaad xaq u leedahay Qaybta A ee Medicare, inaad iska-diiwaangeliso Qaybta B ee Medicare, aad u qalanto faa'iidooyinka buuxa ee Oregon Health Plan (Medicaid) oo aad ku nooshahay aagga adeeggayaga. Aagga adeeggayaga waxaa ka mid ah degmooyinka Clackamas, Multnomah, Washington ee Oregon.

La Xiriir

Ma haysaa wax su'aalo ah? Waxaan halkaan u joognaa inaan ku caawino: Laga bilaabo 1da Abriil ilaa 30ka Sebteembar, saacadaha shaqadu waa Isniin ilaa Jimce laga bilaabo 8 subaxnimo ilaa 8 galabnimo Laga bilaabo 1da Oktoobar ilaa 31ka Maarso, saacadaha shaqadu waa Axad ilaa Sabti (7 maalmood usbuucii) laga bilaabo 8 subaxnimo ilaa 8 galabnimo

- + Haddii aad xubin ka tahay qorshahan, naga soo wac lambarka lacag-la'aanta ah ee 1-800-603-2340 (TTY: 711)
- + Haddii aadan xubin ka ahayn qorshahan, naga soo wac lambarka lacag-la'aanta ah ee 1-800-457-6064 (TTY: 711 / 1-800-855-7100)
- + Waxaad sidoo kale nagu soo booqan kartaa onlayn ah ee **ProvidenceHealthAssurance.com**

Khayraadka Waxtarka leh

- + Booqo **ProvidenceHealthAssurance.com/findaprovider** si aad u aragto Tusaha Bixiyaha iyo Farmashiyaha ee qorshahayaga ama si aad u codsato nuqul daabacan. Waxaad sidoo kale naga soo wici kartaa si aad u codsato nuqul daabacan lagu soo diro.
- + Ma rabto inaad aragto foormulaariga qorshaheena (liiska daawooyinka dhakhtarku qoray ee Qaybta D), oo ay ku jiraan wax xaddidaad ah? Booqo **ProvidenceHealthAssurance.com/Formulary**, ama naga soo wac si aan u helno nuqul daabacan.
- + Si aad wax badan uga ogaato caymiska iyo kharashyada Original Medicare, eeg buug-gacmeedkaaga "Medicare & You" ee hadda, ka eeg onlaynka **www.Medicare.gov** ama ka codso nuqul daabacan adigoo wacaya 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 saacadood maalintii, todobada maalmood ee usbuuca. Isticmaalayaasha TTY waa inay wacaan 1-877-486-2048.

Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP)

Lacag-bixinta Bilaha ah ee Qorshaha	\$0
Qadarka laga jari karo sanadlaha ah ee Caafimaad	\$0
Kharashka Ugu badan ee Ka baxay Jeebkaaga (kuma jiraan daawooyinka dhakhtarku qoray)	Adigu mas'uul kama tihid inaad bixiso wax kharash ah oo ka baxay jeebkaaga ee la xiriiira qadarka ugu badan ee ka baxay jeebkaaga ee adeegyada la daboolay Qaybta A iyo Qaybta B. Xadkaaga sannadlaha ah ee qorshahan shabakada gudaha: \$9,250

Faa'iidooyinka	Shabakadda Gudaha
Caymiska Bukaankii jifka ee Isbitaalka ¹	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta ee isbitaalka bukaan-jifka Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid
Caymiska Bukaankii socodka ee Isbitaalka ¹	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta qalliinka bukaan-socodka ee xarunta isbitaalka Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid
Adeegyada Xarunta Qalliinka Ambulaatoriga (Ambulatory Surgical Center, ASC) ¹	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta ee qalliinka bukaan-socodka ee Xarunta Qalliinka Ambulaatoriga Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid

¹ Adeegyada qaarkood waxay u baahan karaan ogolaansho hore. Eeg dukumeentiga Caddaynta Caymiska si aad u hesho macluumaad dheeraad ah.

Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP)

Faa'iidooyinka		Shabakadda Gudaha
Booqashooyinka Dhakhtarka	Booqashada Bixiyaha Daryeelka Aasaasiga ah	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta ee booqashooyinka daryeelka aasaasiga ah Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid
	Booqashada dhakhaatiirta takhasuska leh	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta ee booqashooyinka dhakhaatiirta takhasuska leh Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid
Daryeelka Ka-hortagga (tusaale ahaan, baaritaannada caafimaadka sanadlaha ah, tallaallada, tallaalka hargabka)		Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): Waxba ma bixinaysid dhammaan adeegyada ka-hortagga ee ku hoos jira Original Medicare ah Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid
Daryeelka Degdegga ah		Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta ee daryeelka degdegga ah Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid
Adeegyada Si Degdeg Ah Loogu Baahan Yahay		Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada si degdeg ah loogu baahan yahay Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid

¹ Adeegyada qaarkood waxay u baahan karaan ogolaansho hore. Eeg dukumeentiga Caddaynta Caymiska si aad u hesho macluumaad dheeraad ah.

Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP)

Faa'iidooyinka		Shabakadda Gudaha
Adeegyada Ogaanshaha Cudurka/ Shaybaarka/Sawir-qaadista	Adeegyada Raadiyoolajiyadda Ogaanshaha Cudurka (tusaale ahaan, MRI, ultrasound, CT scan) ¹	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada raadiyoolajiyadda ogaanshaha cudurka Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid
	Adeegyada Raadiyoolajiyadda Daaweynta ¹	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada raadiyoolajiyadda daaweynta Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid
	Raajooyinka bukaan-socodka	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta ee raajooyinka bukaan-socodka Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid
	Intixaanada iyo Habraacyada Ogaanshaha Cudurka ¹	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta ee intixaanada iyo habraacyada ogaanshaha cudurka Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid
	Adeegyada Shaybaarka ¹	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid
Adeegyada Maqalka	Lagu daboolay Medicare	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid
Adeegyada Ilkaha	Lagu daboolay Medicare ¹	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid
	Kale/Aan Lagu Daboolin Medicare	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): Kaalmada \$450 lixdii biloodba mar ee adeegyo kasta oo ilkaha ah ee aad doorato; haddii lacagaha haray aan la isticmaalin inta lagu jiro sanadka kaalmo la bixiyo, way dhacaya doontaa Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid

¹ Adeegyada qaarkood waxay u baahan karaan ogolaansho hore. Eeg dukumeentiga Caddaynta Caymiska si aad u hesho macluumaad dheeraad ah.

Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP)

Faa'iidooyinka		Shabakadda Gudaha
Adeegyada Aragtida	Imtixaanada/baaritaan ka Lagu daboolay Medicare	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta imtixaanka kasta \$0 lacag-wada-bixinta ee baaritaanka glaucoma Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid; hal mar 24-kii biloodba dadka waaweyn ee da'doodu tahay 21 sano ama ka weyn
	Imtixaan Joogto ah	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): Hal imtixaan aragti oo joogto ah sanad kasta oo kalandarka ah oo leh \$0 lacag-wada-bixinta (oo ay ku jirto leexasho) Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid; hal mar 24-kii biloodba dadka waaweyn ee da'doodu tahay 21 sano ama ka weyn
	Muraayadaha Indhaha ee Lagu daboolay Medicare	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta kharashka guud hal isku-darka muraayadaha indhaha ama muraayadaha xiriirka ee Lagu daboolay Medicare kadib qalliin kasta oo muraayadda indhaha la samaynayo. Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid; kaliya xaaladaha caafimaad ee gaarka ah
	Muraayadaha indhaha ama Muraayadaha Xiriirka ee Joogtada ah	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): Kaalmada ilaa \$150 sanad kasta oo kalandarka ah oo loogu talagalay isku-darka ah muraayadaha indhaha ee joogtada ah ee uu dhakhtarku qoro Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid; kaliya xaaladaha caafimaad ee gaarka ah
Adeegyada Caafimaadka Maskaxda	Booqashada Bukaankii jifka ¹	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta ee booqashooyinka bukaan-jifka Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid
	Booqashada ku saabsan Daaweynta Bukaankii socodka ee loogu talagalay Shakhsi ahaan ¹ iyo Koox ahaanba ¹	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta ee booqashooyinka daaweynta bukaan-socodka Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid

Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP)

Faa'iidooyinka	Shabakadda Gudaha
Xarunta Daryeelka Kalkaaliye Xirfadle (Skilled Nursing Facility, SNF) ¹	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta ee maalmaha 1-20 \$0 lacag-wada-bixinta maalin kasta ee maalmaha 21-100 Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid. Medicaid waxay dabooshaa ilaa 20 maalmood gudaha SNF.
Daaweynta Jirka ¹	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta ee daaweynta jirka Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid
Ambalaas ¹	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada ambalaaska Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid
Gaadiidka (Qorshahan waxaa ku jira gaadiidka aan caafimaadka ahayn) ²	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta ee 24 safar oo hal jiho ah (ugu badnaan 25 mayl midkiiba) haddii aad u qalanto Faa'iidooyin Dheeraad ah ee Gaarka ah oo loogu talagalay Shaqsiyaadka Cudur Daba-dheer (Special Supplementary Benefits for the Chronically Ill, SSBCI) Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid; gaadiidka caafimaadka ee aan degdegga ahayn si aad ugu tagto ballamaha lagu daboolay
Daawooyinka Qaybta B ee Medicare ¹	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta ee Daawooyinka Qaybta B Oregon Health Plan (Medicaid): \$0 lacag-wada-bixinta ee adeegyada lagu daboolay Medicaid
Barnaamijka Gaarsiinta Cuntada (kaliya kadib bixitaanka isbitaalka)	Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP): \$0 lacag-wada-bixinta 2 cunto ah maalin kasta muddo 28 maalmood ah, kadib markii aad u qalanto soo galitaanka isbitaalka bukaan-jiiifka Oregon Health Plan (Medicaid): Aan lagu daboolin

Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP)

Kaarka Deynta ee Horay loo bixiyay	Shayada Aan U Baahnayn Warqad Dhakhtar Cuntada iyo Wax Soo Saarka Beeraha²	<u>Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP):</u> Kaalmada \$40 saddexdii biloodba mar (kaarka tafaariiqda, buug-gacmeedka, onlaynka, boostada, iyo dalabka taleefanka). Kaalmada \$200 saddexdii biloodba mar haddii aad u qalanto SSBCI (kaarka tafaariiqda, buug-gacmeedka, onlaynka, boostada, iyo dalabka taleefanka). Waxaad sidoo kale isticmaali kartaa kaarkaaga si aad u iibsato cuntooyin caafimaad leh oo u qalma sida wax soo saarka beeraha, alaabta caanaha laga sameeyo, hilibka, iyo wax ka badan. Lacagaha harayso waxaa lagu soo gudbin doonaa saddexdii biloodba mar, ka dibna waxay dhacaya doontaa dhammaadka sanadka kalandarka 2026. <u>Oregon Health Plan (Medicaid):</u> Aan lagu daboolin
Nidaamka Jawaabta Degdegga ah ee Shakhsi ahaaneed (Personal Emergency Response System, PERS)		<u>Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP):</u> \$0 lacag-wada-bixinta <u>Oregon Health Plan (Medicaid):</u> Aan lagu daboolin
Barnaamijka Fayoqabka		<u>Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP):</u> \$0 lacag-wada-bixinta ee xubinnimada jimicsiga ee bilaha ah ee naadiyada jirdhiska ee ka qayb qaadanaya <u>Oregon Health Plan (Medicaid):</u> Aan lagu daboolin

¹ Adeegyada qaarkood waxay u baahan karaan ogolaansho hore. Eeg dukumeentiga Caddaynta Caymiska si aad u hesho macluumaad dheeraad ah.

² Faa'iidadani waa qayb ka mid ah barnaamij dheeri ah oo gaar ah oo loogu talagalay shaqsiyaadka cudur daba-dheer. Xubnaha la ildaran sonkorowga mellitus, xaaladaha caafimaadka maskaxda oo daba-dheeraada oo naafo ah, cudurrada wadnaha iyo xididdada dhiigga, cudurrada sambabada ee daba-dheeraada, cudurrada neerfaha, iyo xaaladaha kale oo u qalma kuwa aan la xusin waxay u qalmi karaan inay helaan faa'iidadan. U-qalmitaanka faa'iidadan looma dammaanad qaadi karo iyadoo lagu salaynayo xaaladdaada oo kaliya. Dhamaan shuruudaha u-qalmitaanka ee khuseeya waa in la buuxiyaa ka hor inta aan la bixinin faa'iidadan. Faahfaahin dheeraad ah, fadlan la xiriir Adeegga Macaamiisha. Iambarka 503-574-8000 ama 1-800-603-2340. (Isticmaalayaasha TTY wac 711.) Laga bilaabo 1da Abriil ilaa 30ka Sebteembar, saacadaha shaqadu waa Isniin ilaa Jimce laga bilaabo 8 subaxnimo ilaa 8 galabnimo (Waqtiga Baasifigga). Laga bilaabo 1da Oktoobar ilaa 31ka Maarso, saacadaha shaqadu waa Axad ilaa Sabti (7 maalmood usbuucii) laga bilaabo 8 subaxnimo ilaa 8 galabnimo (Waqtiga Baasifigga). Wicitaankani waa bilaash ah.

Faa'idooyinka Daawada Dhakhtarku Qoray

Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP)

Qadarka Laga Jari Karo Daawada Dhakhtarku Qoray	
Qadarka Laga Jari Karo Sannadlaha ah	Ma lihid wax qadar ah oo laga jari karo.
Caymiska Bilowga	Waxaad bixisaa kuwan soo socda ilaa wadarta kharashka oo ka baxay jeebkaaga sanadka ay gaaro \$2,100.
Daawooyinka Guud (oo ay ku jiraan daawooyinka sumadda loo tixgelinayo kuwo guud)	
Waxaad Bixisaa:	Waxaad bixisaa \$0, \$1.60 ama \$5.10 lacag-wada-bixinta
Dhammaan Daawooyinka Kale	
Waxaad Bixisaa:	Waxaad bixisaa \$0, \$4.90 ama \$12.65 lacag-wada-bixinta
	Waxa laga yaabaa inaad dawooyinkaaga ka hesho farmashiyeyaasha tafaariiqda ee shabakadda iyo farmashiyeyaasha dalabka boostada.
Caymiska Musiibada	Ka dib markii kharashka daawada ee ka baxay jeebkaaga sanadka uu gaaro \$2,100 (oo ay ku jiraan daawooyinka laga soo iibsado farmashiyahaaga tafaariiqda ah iyo dalabkaaga boostada), waxba kama bixin dhammaan daawooyinka.

Shabakadda Liiska daawooyinka iyo/ama farmashiyaha ayaa laga yaabaa inay isbedelaan wakhti kasta. Waxaad heli doontaa ogeysiis marka loo baahdo.

Fariin muhiim ah oo ku saabsan waxa aad ka bixiso tallaalada: Qorshahayagu waxa uu dabooshaa inta badan tallaalada Qaybta D kharash la'aan adiga. Wac Adeegga Macaamiisha wixii macluumaad dheeraad ah.

Dulmar ee Adeegyada Lagu Daboolay Oregon Health Plan (Medicaid)

Faa'iidooyinka ku qeexan qaybta Lacag-ixinta iyo Faa'iidooyinka ee dukumeentiga Dulmar ee Faa'iidooyinka waxaa daboolay Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP). Xubnaha qaarkood, Oregon Health Plan (Medicaid) waxaa laga yaabaa inuu bixiyo oo keliya qaddarka wadaagga kharashka ee adeegyada uu Oregon Health Plan (Medicaid) sida caadi ahaan dabooli doono. Fadlan la xiriir Oregon Health Plan (Medicaid) ama Ururkaaga Daryeelka Isku-dubarid si aad u hesho macluumaad dheeraad ah. Xubnaha Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP) ee ka isdiwaangashan Providence iyada oo loo marayo Health Share of Oregon ee Oregon Health Plan (Medicaid) ma yeelan doonaan kharashyada oo ka baxay jeebkaaga adeeg kasta oo caafimaad oo Lagu daboolay Medicare. Qadarka kharashka wadaagga ah ee daawada dhakhtarku qoray ayaa weli lagu dabaqi karaa.

Macluumaad faahfaahsan oo ku saabsan faa'iidooyinka Oregon Health Plan (Medicaid) waxa laga heli karaa xiriirka soo socda: www.oregon.gov/oha/HSD/OHP/Pages/Benefits.aspx ama adoo wacaya Adeegga Macaamiisha ee Ururka Daryeelkaaga Isku-dubarid.

Kuwa soo socdaa waa liiska Adeegyada Lagu Daboolay Oregon Health Plan (Medicaid)	
Faa'iidooyinka	Macluumaad dheeraad ah
Ilkaha	Adeegyada aasaasiga ah oo ay ku jiraan nadiifinta, dheecaanka fluoride, buuxinta, iyo ka-saarista Daawaynta degdegga ah ama degdegga ah Ilkaha-feega ah Taajajka birta aan daxalka lahayn ee ilkaha gows (ilkaha dambe)
Adeegyada Baahiyaha Bulshada ee La Xiriira Caafimaadka (Health Related Social Needs, HRSN)	Caawimaad ku saabsan guri iyo nafaqo. La heli karaa xubnaha u qalma iyadoo lagu saleynayo qiimeyn baahiyaha
Maqalka	Qalabka gargaarka maqalka iyo imtixaanada gargaarka maqalka
Daryeelka caafimaadka guriga	Daryeelka uu bixiyo kalkaaliye isdiwaangashan ama caawiye daryeel caafimaad guriga
Daryeelka dadka cudurka halista ah qaba	Daryeelka cudurka heerka ugu dambeeya
Daryeelka isbitaalka	Daaweynta degdegga ah Daryeelka bukaan-jiifka iyo bukaan-socodka
Tallaalada iyo tallaalka	Sida tallaalka hargabka ama tallaalka COVID-19
Daryeelka uurka	Foosha, umusha, iyo daryeelka dhalmada kadib
Baaritaannada shaybaarka iyo Raajooyinka	Sida baaritaanka dhiigga iyo baadhista naasaha
Daryeel caafimaad oo ka yimaada takhtar, kalkaaliye isdiwaangashan oo la kormeero ama kaaliyaha takhtarka	Sida baaritaanka joogtada ah ama ballan guud
Qalabka iyo agabka caafimaadka	Sida xariijimaha baaritaanka sonkorowga ama ulaha lagu socdo
Gaadiidka caafimaadka	Sida ambalaas ama gaadiidka aan degdegga ahayn si aad ugu tagto ballanta
Daryeelka caafimaadka maskaxda	Sida daaweynta ama daawaynta deegaanka
Daaweynta jirka, shaqada iyo hadalka	Daaweynta si loo horumariyo xirfadaha ama shaqada nolol maalmeedka
Daawooyinka dhakhtarku qoray	OHP oo leh Daawo xadidan kaliya waxa ku jira daawooyinka aan lagu daboolin Qaybta D ee Medicare
Daaweynta cudurka isticmaalka maandooriyaha	Sida la-talin, daawaynta la kaalmeeyay daawooyinka, acupuncture, daawaynta deegaanka, iyo adeegyada ay bixiyaan asxaabta
Aragti	Imtixaanno caafimaad oo indhaha ah ee xaalad kasta oo indho ah Muraayadaha ayaa daboolay dadka waaweyn ee qaba xaalad caafimaad oo u qalma sida aphakia ama keratoconus.

Adeegyada aan lagu daboolin Oregon Health Plan Medicaid (Ka-reebitaannada):

Dhammaan daawaynta caafimaad laguma daboolo. Marka aad u baahato daawayn caafimaad, fadlan la xiriir Bixiyahaaga Daryeelka Aasaasiga ah. Kuwaan waa qaar ka mid ah ka-reebitaanka (kuma jiraan ka-reebitaan kasta):

- + Daawooyinka dhakhtarku qoray lagu daboolay Qaybta D ee Medicare
- + Xaaladaha meesha daawaynta "guriga" ee waxtar leh, sida cadar la marsado, nasinta kalagoys jirka oo xanuun badan, cabitaanka biyo badan, ama cunto jilicsan. Xaaladaha noocaan ah waxaa ka mid ah:
 - + Nabaro canker
 - + Finanka xafaayadda
 - + Maqaarka adag (Corns)/maqaarka dhumucsan (calluses)
 - + Gubasho qorrax
 - + Wasakhowga cuntada
 - + Dhaawaca seedaha
- + Alaabooyinka gaarka ah ee loogu talagalay raaxada ama ku habboonaanta (raadiyeyasha, taleefannada, tubbada kulaylka, mashiinka socodka, iwm.)
- + Adeegyada ugu horreeya ee la isku qurxiyo, sida:
 - + Burooyinka maqaarka ee aan khatar ahayn
 - + Qalliinka qurxinta
 - + Ka saarista dhibcaha maqaarka
- + Xaaladaha daaweyntu aysan si caadi ah u waxtar lahayn sida:
 - + Qaar ka mid ah qalliinka dhabarka
 - + Qalliinka TMJ
 - + Qaar ka mid ah beddelka xubnaha
- + Adeegyada uu qabto qaraabo aad u dhow ama xubin qoyskaaga ka tirsan
- + Adeegyada lagu helo dibadda Maraykanka
- + Daryeel aan degdeg ahayn haddii aad u tagto bixiye aan ahayn bixiye ka tirsan shabakad
- + Adeegyada kale ee aan lagu daboolin waxaa ku jira, laakiin aan ku xaddidnayn, kuwan soo socda:
 - + Adeegga la xiriira dhibaatooyinka bacriminta

Haddii aad wax su'aalo ah qabto oo ku saabsan adeegyada la daboolay ama aan la daboolin, la xiriir Adeegga Macaamiisha ee Ururkaaga Daryeelka Isku-dubarid.

Warbixintan ma aha sharaxaad dhameystiran oo ku saabsan dheefaha. Wac **1-800-603-2340**, Isticmaalayaasha TTY wac 711 wixii macluumaad dheeraad ah. Lacag bixinta Qaybta B waxa lagu daboolaa dadka ka isdiwaangashan labada qorshe ee u qalma Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP). Lacag-bixinta, lacag-wada-bixinno, wada-caymis, iyo lacagaha laga jari karo way kala duwanaan karaan iyadoo lagu saleynayo heerka Extra Help aad hesho. Fadlan la xiriir qorshaha wixii faahfaahin dheeraad ah.

Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

English

ATTENTION: If you speak English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-800-603-2340 (TTY: 711) or speak to your provider."

Español (Spanish)

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. También están disponibles de forma gratuita ayuda y servicios auxiliares apropiados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-800-603-2340 (TTY: 711) o hable con su proveedor.

Việt (Vietnamese)

LƯU Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, chúng tôi cung cấp miễn phí các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ. Các hỗ trợ dịch vụ phù hợp để cung cấp thông tin theo các định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Vui lòng gọi theo số 1-800-603-2340 (Người khuyết tật: 711) hoặc trao đổi với người cung cấp dịch vụ của bạn."

中文 (Chinese-Simplified)

注意：如果您说中文，我们将免费为您提供语言协助服务。我们还免费提供适当的辅助工具和服务，以无障碍格式提供信息。致电 1-800-603-2340（文本电话：711）或咨询您的服务提供商。"

中文 (Chinese- Traditional)

注意：如果您說中文，我們可以為您提供免費語言協助服務。也可以免費提供適當的輔助工具與服務，以無障礙格式提供資訊。請致電 1-800-603-2340（TTY：711）或與您的提供者討論。」

РУССКИЙ (Russian)

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русский, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Позвоните по телефону 1-800-603-2340 (TTY: 711) или обратитесь к своему поставщику услуг.

한국어 (Korean)

주의: 한국어를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이용 가능한 형식으로 정보를 제공하는 적절한 보조 기구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-800-603-2340 (TTY: 711)번으로 전화하거나 서비스 제공업체에 문의하십시오."

українська мова (Ukrainian)

УВАГА: Якщо ви розмовляєте українською мовою, вам доступні безкоштовні мовні послуги. Відповідні допоміжні засоби та послуги для надання інформації у доступних форматах також доступні безкоштовно. Зателефонуйте за номером 1-800-603-2340 (TTY: 711) або зверніться до свого постачальника».

日本語 (Japanese)

注: 日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。アクセシブル(誰もが利用できるよう配慮された)な形式で情報を提供するための適切な補助支援やサービスも無料でご利用いただけます。1-800-603-2340 (TTY: 711)までお電話ください。または、ご利用の事業者にご相談ください。

العربية (Arabic)

تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فستتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. كما تتوفر وسائل مساعدة وخدمات مناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات يمكن الوصول إليها مجانًا. اتصل على الرقم 1-800-603-2340 (711) أو تحدث إلى مقدم الخدمة".

ភាសាខ្មែរ (Khmer)

សូមយកចិត្តទុកដាក់: ប្រសិនបើអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ សេវាកម្មជំនួយភាសា ឥតគិតថ្លៃគឺមានសម្រាប់អ្នក។ ជំនួយ និងសេវាកម្មដែលជាការជួយដ៏សមរម្យ ក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានតាមទម្រង់ដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន ក៏អាចរកបាន ដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ។ ហៅទូរសព្ទទៅ 1-800-603-2340 (TTY: 711) ឬនិយាយទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។"

Deutsch (German)

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistentendienste zur Verfügung. Entsprechende Hilfsmittel und Dienste zur Bereitstellung von Informationen in barrierefreien Formaten stehen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie 1-800-603-2340 (TTY: 711) an oder sprechen Sie mit Ihrem Provider."

فارسي (Farsi)

توجه: اگر فارسي صحبت می کنید، خدمات پشتیبانی زبانی رایگان در دسترس شما قرار دارد. همچنین کمک ها و خدمات پشتیبانی مناسب برای ارائه اطلاعات در قالب های قابل دسترس، به طور رایگان موجود می باشند. با شماره 1-800-603-2340 (تله تایپ: 711) تماس بگیرید یا با ارائه دهنده خود صحبت کنید.

Français (French)

ATTENTION : Si vous parlez Français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-800-603-2340 (TTY : 711) ou parlez à votre fournisseur. »

ไทย (Thai)

หมายเหตุ: หากคุณใช้ภาษา ไทย เรามีบริการความช่วยเหลือด้านภาษาฟรี นอกจากนี้ยังมีเครื่องมือและบริการช่วยเหลือเพื่อให้ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึงได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โปรดโทรติดต่อ 1-800-603-2340 (TTY: 711) หรือปรึกษาผู้ให้บริการของคุณ”

Tagalog

PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga libreng serbisyong tulong sa wika. Magagamit din nang libre ang mga naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format. Tumawag sa 1-800-603-2340 (TTY: 711) o makipag-usap sa iyong provider.”

አማርኛ (Amharic)

ማሳሰቢያ፡- አማርኛ የሚናገሩ ከሆኑ፣ የቋንቋ ድጋፍ አገልግሎት በነፃ ይቀርብልዎታል። መረጃን በተደራሽ ቅርጸት ለማቅረብ ተገቢ የሆኑ ተጨማሪ እገዛዎች እና አገልግሎቶች እንዲሁ በነፃ ይገኛሉ። በስልክ ቁጥር 1-800-603-2340 (TTY: 711) ይደውሉ ወይም አገልግሎት አቅራቢዎን ያናግሩ።”

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਪੂਰਕ ਸਹਾਇਕ ਸਾਧਨ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। 1-800-603-2340 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।”

ລາວ (Laos)

ເຊີນຊາບ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ຈະມີບໍລິການຊ່ວຍດ້ານພາສາແບບບໍ່ເສຍຄ່າໃຫ້ທ່ານ. ມີເຄື່ອງຊ່ວຍ ແລະ ການບໍລິການແບບບໍ່ເສຍຄ່າທີ່ເໝາະສົມເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນໃນຮູບແບບທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້. ໂທຫາເບີ 1-800-603-2340 (TTY: 711) ຫຼື ລົມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ."

ՀԱՅԵՐԵՆ (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե խոսում եք հայերեն, Դուք կարող եք օգտվել լեզվակալան անվճար ծառայություններից: Մատչելի ձևաչափերով տեղեկատվություն տրամադրվում է համապատասխան օժանդակ միջոցներին ու ծառայությունները նույնպես տրամադրվում են անվճար: Չանգահարեք 1-800-603-2340 հեռախոսահամարով (TTY` 711) կամ խոսեք Ձեր մատակարարի հետ:

Lus Hmoob (Hmong)

LUS CEEV TSHWJ XEEB: Yog hais tias koj hais Lus Hmoob muaj cov kev pab cuam txhais lus pub dawb rau koj. Cov kev pab thiab cov kev pab cuam ntxiv uas tsim nyog txhawm rau muab lus qhia paub ua cov hom ntaub ntawv uas tuaj yeem nkag cuag tau rau los kuj yeej tseem muaj pab dawb tsis xam tus nqi dab tsi ib yam nkaus. Hu rau 1-800-603-2340 (TTY: 711) los sis sib tham nrog koj tus kws muab kev saib xyuas kho mob."

हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध होती हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएँ भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। 1-800-603-2340 (TTY: 711) पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें।"