Social Security

شناخت مزایای کمک اضافی دربرنامه داروی نسخه دار مدیکرشما

۲۰۱۳

www.socialsecurity.gov

تفضل بزيارة موقعنا

موقعنا الإلكتروني ***www.socialsecurity.gov*** مصدر قيِّمٍ للمعلومات الخاصة ببرامج الضمان الاجتماعي. في موقعنا الإلكتروني يمكنك أيضاً:

- برايهزينه هاى برنامه داروى نسخه دار مديكر، درخواست كمک اضافى كنيد؛
- تقديم طلب للحصول على فوائد الرعاية الطبية والإعاقة والتقاعد:
- الحصول على عنوان مكتب الضمان الاجتماعي المحلي؛
- مراجعة *Social Security Statement* (كشف حساب الضمان الاجتماعي) الخاص بك؛
- تعويض كارت مديكر؛ و
- الحصول على نسخ من النشرات.

يتوفر بعض هذه الخدمات باللغة الإنجليزية فقط.

اتصل على رقمنا المجاني

بالإضافة إلى استخدام موقعنا الإلكتروني، يمكنك الاتصال بنا على رقم الهاتف المجاني **١-٨٠٠-٧٧٢-١٢١٣**. إننا نتعامل مع جميع المكالمات بسرية تامة. إذا كنت تتحدث الإسبانية، فاضغط الرقم ٢. وإذا كنت تتحدث أية لغة أخرى، فاضغط الرقم ١، وانتظر على الخط واستمع إلى المطالبات الصوتية التلقائية باللغة الإنجليزية حتى يقوم أحد ممثلينا بالرد عليك. سوف يتصل الممثل بمترجم فوري للمساعدة في مكالمتك. خدمات الترجمة الفورية متوفرة مجاناً. يمكننا الإجابة عن أسئلة محددة في الفترة من الساعة ٧ صباحًا إلى ٧ مساءً، من الاثنين إلى الجمعة. وبوجه عام، لن تنتظر سوى مدة قصيرة في حالة الاتصال خلال الأسبوع بعد يوم الثلاثاء. يمكننا تقديم المعلومات باللغة الإنجليزية من خلال خدمة الهاتف الآلي على مدار ٢٤ ساعة يوميًا. إذا كنت من الصم أو الذين لديهم صعوبات في السمع، فيمكنك الاتصال بنا على رقم الهاتف النصي **١-٨٠٠-٣٢٥-٠٧٧٨**.

كما أننا نريد أن نتأكد من حصولك على خدمة تتميز بالدقة والأسلوب اللائق. لهذا السبب، يوجد لدينا ممثل ثانٍ للضمان الاجتماعي لمراقبة بعض المكالمات الهاتفية.

تسا هدش رکذ اجنیا یدراوم هچ

کمک اضافی در پرداخت هزینه های برنامه داروی نسخه دار مدیکرچیست؟ ۴

دارایی ها و درآمد ۴

درخواست کمک اضافی ۷

چنانچه شما یک بومی آمریکا یا بومی آلاسکا باشید ۱۱

چنانچه عضوی از خانواده، مراقب یا شخص سوم هستید ۱۲

چگونه یک برنامه ویژه را انتخاب کنم؟ ۱۲

آیا موسسات دولتی می توانند در پرداخت هزینه های مدیکر کمک کنند؟ ۱۴

درخواست تجدید نظر از تصمیم ۱۵

کمک اضافی در پرداخت هزینه های برنامه داروی نسخه دار مدیکرچیست؟

هر شخص با داشتن بیمه مدیکر، می تواند پوشش داروی نسخه دار مدیکر را دریافت کند. برخی افراد که دارایی و درآمد اندکی دارند، ممکن است بتوانند کمک اضافی برای هزینه هایی از جمله - حق بیمه های ماهانه، دیداکتیبل های سالانه، وکمک درپرداخت داروهای نسخه دار- مربوط به برنامه داروی نسخه دار مدیکر، را دریافت کنند. ارزش این کمک اضافی حدود $۴,۰۰۰ در سال برآورد می شود. بسیاری ازافراد، می توانند ازاین پس انداز قابل توجه برخوردارشوند، اما در باره آن، آگاهی ندارند. برای تعیین اینکه شما واجد شرایط دریافت این کمک هستید، سوشال سکیوریتی به ارزش پس اندازها، سرمایه گذاری ها، املاک (به جز خانه شما) و درآمد شما نیاز دارد. چنانچه ازدواج کردید و با همسرتان زندگی می کنید، ما به آگاهی هایی در باره شما و همسرتان نیاز داریم.

برای کمک به سوشال سکیوریتی در تعیین اینکه آیا شما واجد شرایط دریافت کمک اضافی هستید یا خیر، لازم است که درخواست کمک اضافی در پرداخت هزینه های برنامه داروی نسخه دار مدیکر (فرم SSA-1020) را تکمیل کنید. سوشال سکیوریتی، آگاهی های ارائه شده از سوی شما بر روی درخواست را، مورد استفاده قرار خواهد داد.

دارایی ها و درآمد

حدود دارایی ها چه مقداراست؟

برای آنکه شرایط استفاده از کمک اضافی را داشته باشید، دارایی های شما باید تا مبلغ $۱۳,۰۰۰ به ازای هر نفر یا $۲۶,۵۸۰ برای زوجی که با یکدیگر زندگی می کنند، باشد.

دارایی ها، مجموع ارزش اموال شما است. برخی نمونه اموال به شرح زیر هستند:

- املاک (به جز خانه مسکونی شما)؛
- حساب های بانکی از جمله حساب جاری بانکی، پس انداز، و سپرده ثابت؛
- سهام؛
- اوراق قرضه، ازجمله اوراق قرضه دولتی ایالات متحده؛

- صندوق های مشترک سرمایه گذاری؛
- حساب های بازنشستگی فردی (IRAs) ؛ و
- نقدینگی موجود درخانه یا هرکجای دیگر.

چه چیزی دارایی به حساب نمی آید؟

ما موارد زیر را به حساب نمی آوریم:

- محل مسکونی اولیه شما؛
- اموال شخصی شما؛
- اتومبیل (اتومبیل های) شما؛
- دارایی هایی که به راحتی قابل تبدیل به پول نقد نیستند، مانند جواهرات یا اثاثه منزل؛
- املاکی راکه برای حمایت از خود، بدان نیاز دارید مانند ملک اجاره ای یا زمینی که برای پرورش محصول مورد مصرف خانه از آن استفاده می کنید؛
- املاک غیر بازرگانی که وجود آنها برای حمایت از خود ضروری هستند؛
- بیمه نامه های عمر؛
- وجوه مربوط به مخارج کفن و دفن؛
- بهره بدست آمده از وجوهی که برای مخارج کفن و دفن در نظر گرفته اید؛ و
- سایر وجوه ویژه ای که نگاه داشته اید، و برای مدت نه ماه به حساب نمی آیند، مانند:
  - — مزایای سوشال سکیوریتی یا درآمد تامینی تکمیلی(SSI) مربوط به گذشته؛
  - — کمک مسکن؛
  - — امتیازات مالیات وبازپرداخت های مربوط به اعتبارهای بدست آمده ازمالیات بر درآمد و اعتبارهای مالیاتی کودک؛
  - — مبلغ جبران خسارتی که بعنوان قربانی جرم، دریافت می کنید؛ و
  - — کمک از سوی دولت محلی یا ایالت برای جابجایی.

شما باید برای آگاهی ازسایردارایی هایی که بیرون از محدودیت ها هستند، با سوشال سکیوریتی تماس بگیرید.

حدود درآمد چیست؟

برای اینکه بتوانید از کمک اضافی برخوردار گردید، درآمد سالانه شما باید تا مبلغ $۱۷,۲۳۵ برای یک نفر یا $۲۳,۲۶۵ برای زوجی که با یکدیگر زندگی می کنند، باشد. شما ممکن است با وجود بالاتر بودن درآمدتان، هنوز بتوانید برخی از این کمک ها را دریافت کنید. نمونه هایی که درآمد شما بالاتر است، از جمله این که اگرشما و همسرتان:

- از سایر افرادی که با شما زندگی می کنند، حمایت می کنید؛
- درآمدی از کار خود دارید؛ یا
- در آلاسکا یا هاوایی زندگی می کنید.

چه چیزی درآمد به حساب نمی آید؟

همه مزایای نقدی، درآمد به حساب نمی آیند. برای نمونه، ما موارد زیر را به حساب نمی آوریم:

- برنامه کمک غذایی تکمیلی (کوپن غذایی یا فود استمپ)؛
- کمک مسکن؛
- کمک در پرداخت هزینه انرژی خانگی؛
- درمان پزشکی و داروها؛
- کمک درحوادث و بلایا؛
- وجوه اعتباری بدست آمده از مالیات بر درآمد؛
- دریافت کمک از دیگران برای پرداخت هزینه های زندگی شما؛
- وجوه پرداختی بابت جبران خسارت به قربانی؛ و
- وام های آموزشی وکمک هزینه تحصیلی.

شما باید برای آگاهی ازسایردرآمدهایی که بیرون ازمحدودیت ها هستند، با سوشال سکیوریتی تماس بگیرید.

چگونه درخواست خود را ارائه کنم؟

درخواست کمک اضافی، کار ساده ای است. فقط فرم درخواست سوشال سکیوریتی، مربوط به کمک اضافی در پرداخت هزینه های برنامه داروی نسخه دار مدیکر (فرم SSA-1020) را تکمیل کنید. در زیر چگونگی انجام کارآمده است:

- در سایت ***www.socialsecurity.gov/extrahelp*** درخواست خود را به شکل آنلاین ارائه کنید؛
- با شماره **۱-۸۰۰-۳۲۵-۰۷۷۸ (TTY ۱-۸۰۰-۷۷۲-۱۲۱۳** برای افراد ناشنوا) با اداره سوشال سکیوریتی تماس بگیرید ودرخواست خود را تلفنی ارائه یا فرم مربوطه را درخواست کنید؛ یا
- در اداره سوشال سکیوریتی محل خود، درخواست خود را ارائه دهید.

پس از آن که درخواست خود را ارائه دادید، اداره سوشال سکیوریتی درخواست شما را بررسی و نامه ای برای شما خواهد فرستاد تا شما را در این مورد که آیا واجد دریافت کمک اضافی هستید یا خیر، آگاه کند. پس از آنکه واجد شرایط شناخته شدید، می توانید یک برنامه داروی نسخه دار مدیکر را انتخاب کنید. اگر برنامه ای را انتخاب نکنید، مراکز خدمات مدیکر و مدیکید این کار را به جای شما انجام خواهند داد. چنانچه هر چه زودتر به یک برنامه بپیوندید، می توانید مزایای خود را زودتردریافت کنید.

چنانچه واجد دریافت کمک اضافی نباشید، با این وجود می توانید برای برنامه داروی نسخه دار مدیکر نام نویسی کنید. برای آگاهی بیشتر درباره زمانهای نام نویسی، ازوبسایت ***www.medicare.gov***دیدن کنید یا با شماره تلفن **۱-۸۰۰-MEDICARE (۱-۸۰۰-۶۳۳-۴۲۲۷** و شماره TTY **۱-۸۷۷-۴۸۶-۲۰۴۸**) تماس بگیرید.

چرا باید درخواست خود را آنلاین ارائه دهم؟

درخواست آنلاین راه مطمئنی است و چندین مزایا دارد. درخواست آنلاین، شما را در مسیر کار، قدم به قدم با استفاده از صفحات نمایش کمکی، یاری می دهد. صفحات نمایش به شما خواهند گفت که برای تکمیل درخواست، به چه آگاهی هایی نیاز دارید و شما را در پاسخ به پرسش ها، کاملا راهنمایی خواهد کرد. شما می توانید با هر کامپیوترو سرعت دلخواه خود، درخواست خود را ارائه دهید. شما می توانید در مدت تکمیل درخواست، هر زمان که بخواهید دست از کار بکشید و دوباره شروع کنید، بنابراین می توانید درخواست را برای مدتی کنار بگذارید و برای به روز کردن یا تکمیل هر یک از آگاهی های لازم، دوباره به آن بازگردید. ما نسبت به حفظ آگاهی های شخصی شما، دقیق هستیم.

چه چیزی را باید بدانم؟

بیشتر پرسش های روی فرم درخواست، درباره دارایی ها و درآمد هستند. چنانچه ازدواج کردید و با همسر خود زندگی می کنید، ما به آگاهی های هر دو نفر شما نیاز داریم. افراد خانواده، مراقبان و اشخاص سوم می توانند در تکمیل این درخواست به شما کمک کنند. برگه موجود در صفحه بعد، می تواند در تعیین اینکه آیا واجد شرایط هستید، به شما کمک کند و همچنین در تکمیل درخواست واقعی برای کمک اضافی، شما را یاری خواهد کرد. این برگه، یک فرم درخواست نیست.

برای آمادگی:

- اموالی را که به تنهایی مالک هستید، اموال مشترک با همسرتان، یا با شخص دیگر را مشخص کنید اما خانه، اتومبیل ها،هزینه کفن و دفن، بیمه نامه های عمر یا اموال شخصی خود را جزو آن قرار ندهید.
- تمام درآمد خود را بررسی کنید.
- برای صرفه جویی در وقت، سوابق خود را از پیش جمع آوری کنید.

سوابقی که بدان نیاز دارید، بشرح زیر هستند:

- صورتحساب هایی که مقدار موجودی حساب شما در بانک ها، موسسات اعتباری یا سایر موسسات مالی شما را نشان می دهند؛
- صورتحساب های سرمایه گذاری؛
- گواهی های سهام؛
- اظهارنامه های مالیاتی؛
- نامه های وجوه بازنشستگی؛ و
- برگه های حقوق و دستمزد.

ما برای آگاهی هایی که ارائه می کنید، هیچ تائیدیه ای از شما درخواست نمی کنیم، اما آگاهی های شما را با آنچه که از سایر موسسات دولتی در اختیار داریم، مقایسه می کنیم. این مقایسه برای اطمینان از درستی آگاهی ها انجام می شود.

ما به آگاهی هایی در باره دارایی ها و درآمد شما (وهمسرتان، چنانچه ازدواج کرده اید و با یکدیگر زندگی می کنید)، نیاز داریم.

دارایی ها	ارزش ها
حساب های بانکی، ازجمله حساب های جاری بانکی، پس اندازها و سپرده ثابت	$ _____
سهام، اوراق قرضه، اوراق قرضه پس انداز، صندوق های مشترک سرمایه گذاری، حساب های بازنشستگی فردی) یا سایرسرمایه گذاری ها IRAs(	$ _____
مبلغ نقد موجود در خانه یا هر کجای دیگر	$ _____
هر نوع املاک به جز محل مسکونی شما	$ _____

درآمد	مبلغ ماهانه
مزایای سوشال سکیوریتی	$ _____
مزایای کارکنان راه آهن	$ _____
مزایای کهنه سربازان	$ _____
سایر حقوق بازنشستگی یا مقرری	$ _____
نفقه	$ _____
درآمد خالص اجاره	$ _____
جبران خسارت کارگران	$ _____
سایر درآمدها (برای نمونه، بیمه بیکاری، مزایای ازکارافتادگی خصوصی یا دولتی)	$ _____

درآمد	مبلغ سالانه
دستمزدها	$ _____
درآمد خالص از خود اشتغالی	$ _____

چنانچه شما یک بومی آمریکا یا بومی آلاسکا باشید

در صفحات شماره ۵ و ۶، فهرستی از دارایی ها و درآمد ارائه شده است که جزو محدودیت های دارایی و درآمد برای درخواست مزایای کمک اضافی، به حساب نمی آیند. بومیان آمریکا و بومیان آلاسکا می توانند دارایی و درآمدهای دیگری داشته باشند که جزواین محدودیت ها نیستند.

برای نمونه، سوشال سکیوریتی دارایی ها و درآمد زیر را به حساب نمی آورد:

- اقلام ویژه ای که یک بومی آلاسکا، از تعاونی روستایی و منطقه ای بومیان آلاسکا دریافت می کند؛
- زمین هایی که ایالات متحده بعنوان امانی یا تراست، حق قانونی برآن دارد و مورد استفاده یک فرد یا یک قبیله بومی است؛
- وجوه احتیاطی که برای استفاده یک قبیله بومی دراختیار وزیر کشور است و بشکل سرانه بین افراد قبیله توزیع می شود؛
- مبلغ دریافتی تا $۲,۰۰۰ در سال توسط یک بومی، که سودهای فردی بدست آمده از زمین های محدود یا امانی (تراست) است؛
- وجوه پرداختی به افراد قبیله های ویژه بومی که بوسیله قانون فدرال، ارائه می شود.

شما باید برای آگاهی ازسایردارایی و درآمدهایی که جزو این محدودیت نیستند، با اداره سوشال سکیوریتی تماس بگیرید.

چنانچه عضوی از خانواده، مراقب یا شخص سوم هستید

شما می توانید به مزایا بگیران مدیکر کمک کنید تا درخواست کمک اضافی در پرداخت هزینه های برنامه داروی نسخه دار مدیکررا ارائه دهند. چنانچه در تکمیل فرم درخواست به فردی کمک می کنید، باید همانند شخصی که فرم درخواست را تکمیل می کند، به پرسش ها پاسخ دهید. اداره سوشال سکیوریتی برای آگاهی یافتن از اینکه شخصی واجد شرایط است یا خیر، ارزش پس اندازها، سرمایه گذاری ها، املاک (به جز خانه مسکونی)، و درآمد او را نیاز خواهد داشت. ما نیازمند آگاهی های هرشخصی هستیم که شما به او یا همسرش، درصورت ازدواج و زندگی مشترک، کمک می کنید. آگاهی های ارائه شده در صفحه ۸ و برگه موجود در صفحه ۹، می تواند در تکمیل این درخواست به شما کمک کند.

شما برای کمک به هر فرد در ارائه درخواست کمک اضافی، می توانید بشکل آنلاین و دیدار از وبسایت ما یا تماس با شماره رایگان ما، فرم درخواست کمک اضافی برای پرداخت هزینه های داروی نسخه دار مدیکر (فرم SSA-1020) را دریافت کنید. شما برای کمک همچنین می توانید به اداره سوشال سکیوریتی محل خود سری بزنید.

چگونه یک برنامه ویژه را انتخاب کنم؟

از وبسایت ***www.medicare.gov*** دیدن کنید و از ابزارهای زیر برای کمک در تصمیم گیری استفاده کنید:

- برنامه های داروی نسخه دار مدیکر را با یکدیگر مقایسه کنید- شما می توانید برنامه های داروی نسخه دار در ایالت خود را که مطابق با نیازهای شخصی شما است، بیابید وبا هم مقایسه کنید و افزون براین، در برنامه داروی نسخه دار که انتخاب کرده اید، نام نویسی کنید.
- یابنده با استفاده از رمز یا فرمول- شما می توانید آگاهی های مربوط به داروهای ویژه مصرفی را در وبسایت ما وارد کنید و آگاهی هایی را دریافت کنید که در یافتن برنامه های موجود در ایالت شما، به شما کمک می کند.

برای آگاهی بیشتر در باره برنامه های داروی نسخه دار مدیکر و زمان های ویژه نام نویسی، لطفا از وبسایت ***www.medicare.gov*** دیدن کنید یا با شماره تلفن **MEDICARE-۸۰۰-۱** تماس بگیرید.

هنگام مقایسه گزینه های برنامه داروی مدیکر، چه مواردی را باید در نظر بگیرم؟

پوشش- برنامه های داروی مدیکر، داروهای مشابه (جنریک) و دارای نام بازرگانی را زیر پوشش قرار می دهد. بیشتر برنامه ها دارای فرمول یا رمزی خواهند بود که در واقع فهرست داروهای زیر پوشش این برنامه هستند. داروهایی که زیر پوشش این برنامه ها هستند، قابل تغییرند اما این فهرست باید همیشه با شرایط مدیکر، مطابق باشد.

هزینه- حق بیمه های ماهانه و سهم شما از هزینه های داروی نسخه دار، بر اساس برنامه ای که انتخاب می کنید، تفاوت خواهد کرد. اگر بدلیل داشتن درآمد و دارایی اندک، واجد کمک اضافی هستید، برای تمام یا قسمتی از این هزینه ها، کمک دریافت خواهید کرد.

تناسب- برنامه های دارویی باید با داروخانه های نزدیک محل شما تماس بگیرند. برای اطمینان از اینکه داروخانه های این برنامه برای شما مناسب هستند، با برنامه انتخابی خود، این موضوع را بررسی کنید.

چگونه به یک برنامه داروی نسخه دار مدیکر، بپیوندم؟

- روی وبسایت مربوط به برنامه- از وبسایت موسسه برنامه دارویی دیدن کنید. شما می توانید بشکل آنلاین به این برنامه بپیوندید.
- روی وبسایت مدیکر- با استفاده ازمرکز نام نویسی آنلاین مدیکر در وبسایت ***www.medicare.gov***، به یک برنامه دارو بپیوندید.
- بوسیله درخواست کتبی- با موسسه ای که برنامه دارویی انتخابی شما را ارائه می کند، تماس بگیرید و فرم درخواست را از آنها بخواهید. پس از تکمیل این فرم، آن را با پست یا دورنما به همان موسسه برگردانید.
- با تلفن- با برنامه یا شماره تلفن **MEDICARE-۸۰۰-۱** تماس بگیرید و با نماینده خدمات به مشتریان، گفتگو کنید.

آیا موسسات دولتی می توانند در پرداخت هزینه های مدیکر کمک کنند؟

هنگام ارائه درخواست کمک اضافی، می توانید روند درخواست خود برای برنامه های پس انداز مدیکر را آغاز کنید. این برنامه های دولتی، در پرداخت سایر هزینه های مدیکر، کمک می کنند. اداره سوشال سکیوریتی، آگاهی ها را به ایالت شما خواهد فرستاد مگر اینکه شما در فرم درخواست کمک اضافی، ما را از این کار منع کنید. ایالت شما، برای کمک به شما درارائه درخواست برنامه پس انداز مدیکر، با شما تماس خواهد گرفت.

برنامه های پس انداز مدیکر، در پرداخت هزینه های مدیکر به افرادی که دارایی و درآمد اندکی دارند، یاری می رساند. برنامه های پس انداز مدیکر، درپرداخت حق بیمه های (بیمه پزشکی) بخش ب مدیکر، یاری می رساند. برنامه های پس انداز مدیکر، ممکن است حق بیمه های (بیمه بیمارستانی) بخش الف مدیکر برخی افراد را، در صورت وجود این بیمه ها، و مشارکت در پرداخت و دیداکتیبل های بخش الف و ب را نیز بپردازد.

اگر با آگاهی هایی که برای تعیین واجد شرایط بودن من مورد استفاده قرارگرفته، مخالف باشم، چه کاری می توانم انجام دهم؟

چنانچه سوابق ما نشان دهند که شما واجد شرایط کمک اضافی نیستید، اداره سوشال سکیوریتی یک اخطارپیش از تصمیم برای شما خواهد فرستاد. اگر مفهوم این اخطار را متوجه نشدید، با شماره ۱-۸۰۰-۷۷۲-۱۲۱۳ ما تماس بگیرید، ما آن را به شما توضیح خواهیم داد. چنانچه با آگاهی های ما مخالف هستید، در مدت ۱۰ روز از دریافت اخطار پیش از تصمیم، با شماره بالا تماس بگیرید یا به اداره سوشال سکیوریتی محل خود سری بزنید و آگاهی های درست را به ما بدهید.

اگر در مدت ۱۰ روز هیچ آگاهی دیگری در اختیار ما نگذارید، ما تصمیم نهایی خود را برای شما خواهیم فرستاد. ما این را یک تجدید نظر خواهی می نامیم.

چگونه می توانم نسبت به تصمیم نهایی درمورد درخواست کمک اضافی خود، درخواست تجدید نظرکنم؟

چنانچه بخواهید درمورد تصمیم سوشال سکیوریتی روی واجد شرایط بودن برای کمک اضافی در پرداخت هزینه های برنامه داروی نسخه دار مدیکر، درخواست تجدید نظر دهید، از وبسایت ما دیدن کنید یا با ما تماس بگیرید و فرم تجدید نظرخواهی از تعیین واجد شرایط بودن برای کمک اضافی در پرداخت هزینه های برنامه داروی نسخه دار مدیکر (فرم SSA-1021) را بخواهید. شما می توانید این درخواست را به مرکزعملیات داده های ویلکز- بار، به آدرس زیر Wilkes-Barre Data Operations Center, P. O. Box ۱۰۳۰, Wilkes-Barre, PA ۱۸۷۶۷-۱۰۳۰، پست کنید. افزون بر این می توانید به اداره سوشال سکیوریتی محل خود سری بزنید.

با ارائه درخواست تجدید نظرخواهی، چه چیزی پیش خواهد آمد؟

هنگامی که ارائه درخواست تجدید نظرخواهی، از شما می پرسیم که چرا فکر می کنید تصمیم ما اشتباه است. در شرایط عادی، وقتی را برای رسیدگی به شکایت، تعیین خواهیم کرد تا با گفتگوی تلفنی، پرونده شما را بررسی کنیم. برای تعیین وقت رسیدگی به شکایت، از شما دو وقت مناسب برای تماس تلفنی راخواهیم پرسید. سپس اخطار وقت رسیدگی را برای شما خواهیم فرستاد که به شما زمان و تاریخ تعیین شده برای رسیدگی را نشان می دهد.

چنانچه مایل نباشید که در رسیدگی به شکل تلفنی شرکت کنید، ما با بررسی آگاهی های موجود در پرونده و هر نوع آگاهی جدیدی که به ما می دهید، در باره پرونده شما تصمیم خواهیم گرفت تا از تصمیم درست مطمئن شویم. ما این را یک رسیدگی با بررسی پرونده، می نامیم.

در مورد درخواست رسیدگی، چه به شکل تلفنی یا بررسی پرونده، به محض انجام کارهای لازم درمورد درخواست شما، اخطار دیگری برایتان خواهیم فرستاد.

آیا برای تجدید نظر خواهی یک جدول زمانی وجود دارد؟

از تاریخ دریافت اخطار، که گویای تصمیم ما به شما خواهد بود، شما ۶۰ روز وقت دارید که درخواست تجدید نظرخواهی خود را ارائه کنید. اگر در مدت زمان ۶۰ روز درخواست تجدید نظر ندهید، حق خود برای تجدید نظر خواهی را از دست می دهید و تصمیم ما نهایی خواهد شد. اگر دلیل مناسبی برای ارائه نکردن درخواست تجدید نظر در مدت زمان محدود داشته باشید، زمان بیشتری در اختیار شما می گذاریم. شما می توانید با شماره ۱-۸۰۰-۷۷۲-۱۲۱۳ تماس بگیرید و تقاضای تمدید مدت کنید.

آیا می توانم برای تجدیدنظرخواهی، کمک دریافت کنم؟

شما می توانید شخصی را برای کمک در تجدید نظر خواهی یا نمایندگی از سوی خود، انتخاب کنید. نماینده شما می تواند یک وکیل یا شخص واجد شرایط دیگری باشد که با شما و برنامه سوشال سکیوریتی آشنا باشد. ما با نماینده شما به همانگونه همکاری خواهیم کرد که با شما همکاری می کنیم. این شخص می تواند در بیشتر موضوعات سوشال سکیوریتی برای شما اقدام کند.

اگر با این تصمیم مخالف باشم، چه باید کرد؟

چنانچه با تصمیم سوشال سکیوریتی در مورد تجدید نظرخواهی خود مخالف هستید، می توانید در یک دادگاه منطقه ای فدرال، دادخواستی تنظیم کنید. نامه ای که برای تصمیم در مورد تجدید نظرخواهی شما، برایتان می فرستیم، چگونگی درخواست از دادگاه، برای بررسی پرونده را به شما خواهد گفت.

چگونه می توانم آگاهی های بیشتری دریافت کنم؟

برای آگاهی بیشتر در باره دریافت کمک اضافی در پرداخت هزینه های برنامه داروی نسخه دار مدیکر از وبسایت***www.socialsecurity.gov/extrahelp*** دیدن کنید یا با سوشال سکیوریتی تماس بگیرید. نمایندگان سوشال سکیوریتی برای کمک در تکمیل درخواست شما، در خدمت هستند. هر چه زودتر درخواست خود را ارائه دهید، مزایا رامی توانید زودتر دریافت کنید.

چنانچه به آگاهی های بیشتری در باره برنامه های پس انداز مدیکر، برنامه های داروی نسخه دار مدیکر، چگونگی نام نویسی در یک برنامه، یا درخواست یک رونوشت از کتابچه مدیکر و شما، نیاز دارید، از وبسایت***www.mediare.gov*** دیدن کنید یا با شماره **MEDICARE-۸۰۰-۱** تماس بگیرید. افزون بر این، برنامه کمک و مشاوره بیمه سلامت ایالت شما (SHIP)، می تواند در پاسخ به پرسش های شما درباره مدیکر، شما را یاری کند. شما می توانید آگاهی های لازم برای تماس با SHIP محل خود را در پشت کتابچه مدیکر، آنلاین در وبسایت ***www.medicare.gov***، یا با درخواست تلفنی، بیابید.

www.socialsecurity.gov

Social Security Administration
SSA Publication No. 05-10508-FA
Understanding The Extra Help With Your Medicare
Prescription Drug Plan (Farsi)
March 2013