

پوشش Medicare لازم تدیار ما، ودهی‌ها برنامه یریشید

این کتابچه رسمی دولتی حاوی اطلاعات
برای افرادی است که دیابت دارند یا در
معرض خطر دیابت هستند، از جمله:

Medicare چه چیزی را پوشش
می‌دهد

راه‌های سالم ماندن

اطلاعات را از کجا می‌توان دریافت
کرد

[Medicare.gov](https://www.Medicare.gov)



Medicare

فهرست مطالب

بخش 1: مبانی	1
بخش 2: پوشش Medicare برای لوازم و تجهیزات دیابت	5
بخش 3: پوشش Medicare برای داروهای دیابت	9
بخش 4: پوشش Medicare برای خدمات و پیشگیری از دیابت برنامه‌ها	11
بخش 5: اطلاعات بیشتر	17
بخش 6: تعاریف	19



بخش 1:

مبانی

این کتابچه لوازم، خدمات و برنامه‌های پیشگیری از دیابت را که پوشش دارویی Original Medicare و Medicare (قسمت D) پوشش می‌دهد، شرح می‌دهد.

Medicare شامل قسمت A (بیمه بیمارستان) و قسمت B (بیمه پزشکی) است. اگر Original Medicare دارید، می‌توانید به یک طرح دارویی جداگانه Medicare بپیوندید تا قسمت D را دریافت کنید.

اگر Medicare Advantage (که به عنوان قسمت C نیز شناخته می‌شود) دارید، پوشش قسمت A، قسمت B و معمولاً قسمت D را دارید. با طرح خود تماس بگیرید تا اطلاعات بیشتری در مورد پوشش لوازم و خدمات دیابت کسب کنید.

پوشش شما در یک نگاه

نمودار صفحات بعدی خلاصه‌ای از برخی از لوازم و خدمات دیابت را که قسمت B و قسمت D پوشش می‌دهد، به شما ارائه می‌دهد.

عرضه یا خدمات	مبلغی که Medicare پوشش می‌دهد	مبلغی که می‌پردازید
داروهای دیابت به صفحه 10 بروید.	قسمت D اکثر داروهای دیابت را برای حفظ قند خون (قند) پوشش می‌دهد. در برخی موارد، قسمت B ممکن است انسولین را پوشش دهد.	بیمه مشترک یا پرداخت مشترک. قسمت D فرانشیز ممکن است اعمال شود.
غریبالگری‌های دیابت به صفحه 12 بروید.	قسمت B این غریبالگری‌ها را پوشش می‌دهد چنانچه پزشک تشخیص دهد که شما در معرض خطر ابتلا به دیابت هستید. در صورت واجد شرایط بودن، ممکن است بتوانید حداکثر ۲ غریبالگری دیابت در سال انجام دهید.	هیچ چیز، اگر ارائه‌دهنده مراقبت‌های سلامت شما واگذاری را بپذیرد.
برنامه پیشگیری از دیابت Medicare به صفحات 12-13 بروید.	قسمت B یک برنامه تغییر رفتار سلامت را یکبار در طول زندگی شما پوشش می‌دهد که به شما کمک می‌کند تا از دیابت پیشگیری کنید.	هیچ چیز، اگر واجد شرایط باشید.
آموزش خودمدیریتی دیابت به صفحات 13-14 بروید.	بخش B این آموزش را پوشش می‌دهد چنانچه دیابت برای شما تشخیص داده شده است و مایلید یاد بگیرید که چگونه بیماری خود را مدیریت کنید. برای دریافت این آموزش، باید یک دستور کتبی از پزشک یا سایر ارائه‌دهندگان مراقبت‌های سلامت داشته باشید.	% از Medicare مورد تأیید مبلغ پس از احراز شرایط فرانشیز قسمت B.
لوازم و تجهیزات دیابت به صفحه 6 بروید	قسمت B دستگاه‌های قند خون (قند) و لوازم مرتبط (مانند نوارهای آزمایش و لانس‌ها)، دستگاه قند خون و پمپ‌های انسولین بادوام را پوشش می‌دهد. ممکن است محدودیت‌هایی در مورد میزان یا تعداد دفعات دریافت این لوازم وجود داشته باشد.	% از مبلغ تأیید شده Medicare پس از احراز شرایط فرانشیز قسمت B. ۵۳ دلار (یا کمتر) برای عرضه یک ماهه انسولین در صورت استفاده از پمپ انسولین که تحت پوشش بادوام تجهیزات پزشکی Medicare است. این فرانشیز قسمت B اعمال نمی‌شود.

عرضه یا خدمات	مبلغی که Medicare پوشش می‌دهد	مبلغی که می‌پردازید
مراقبت از پا به صفحه 15 بروید.	بخش B معاینات پا یا درمان هر ۶ ماه یکبار را پوشش می‌دهد چنانچه آسیب ساق پا مرتبط با دیابت دارید که می‌تواند خطر از دست دادن اندام را افزایش دهد، تا زمانی که به دلیل دیگری بین ویزیت‌ها به یک متخصص مراقبت از پا مراجعه نکرده باشید.	20٪ از Medicare مورد تأیید مبلغ پس از اینکه شما شرایط قسمت B فرانشیز را احراز کردید.
غربالگری گلوکوم به صفحه 15 بروید.	قسمت B این غربالگری‌ها را برای بررسی بینایی و سلامت عصب بینایی شما برای جستجوی علائم بیماری چشمی گلوکوم پوشش می‌دهد. اگر در معرض خطر بالای گلوکوم هستید، می‌توانید هر 12 ماه یکبار آن را دریافت کنید. برای اینکه Medicare این غربالگری‌ها را پوشش دهد، یک چشم‌پزشک که از نظر قانونی مجاز به انجام آزمایش گلوکوم در ایالت شما است باید غربالگری را انجام دهد یا بر آن نظارت کنند.	20٪ از مبلغ تأیید شده eracideM پس از احراز شرایط فرانشیز قسمت B.
انسولین به صفحه 10 بروید.	قسمت B انسولین را در صورت استفاده از پمپ انسولین که تحت پوشش مزایای تجهیزات پزشکی بادوام B traP قرار می‌گیرد، پوشش می‌دهد. قسمت D شامل موارد زیر است: • انسولین تزریقی که با پمپ انسولین سنتی استفاده نمی‌شود. • انسولین مورد استفاده با پمپ انسولین یکبار مصرف. • انسولینی که استنشاق می‌شود.	35 دلار (یا کمتر) برای عرضه یک ماهه انسولین تحت B Part و The D Part. فرانشیز قسمت B اعمال نمی‌شود.
لوازم مرتبط با انسولین- به صفحه 10 بروید.	بخش D برخی از لوازم پزشکی مورد استفاده برای تزریق انسولین (مانند سرنگ، سوزن، سواب الک، گاز) را پوشش می‌دهد. برخی از طرح‌های Medicare D Part ممکن است دستگاه‌های پمپ یکبار مصرف انتقال انسولین را نیز پوشش دهند.	بیمه مشترک یا پرداخت مشترک. فرانشیز قسمت D نیز ممکن است اعمال شود.
واکسن (یا واکسن‌ها) به صفحات 15-16 بروید.	اگر دیابت دارید، خطر بالاتر عوارض ناشی از برخی بیماری‌ها شما را تهدید می‌کند. برای کاهش خطر ابتلا به عفونت: • قسمت B واکسن‌های آنفولانزا، پنوموکوک، هپاتیت B و کووید-۱۹ را پوشش می‌دهد. • قسمت D تمام واکسن‌هایی را که «کمیته مشورتی شیوه‌های ایمن‌سازی» (PICA) توصیه می‌کند، از جمله زوستر (زونا)، ویروس سنسیشیال تنفسی (VSR) و سایر واکسن‌ها را پوشش می‌دهد.	هیچ چیز بابت واکسن‌های قسمت B اگر پزشک یا ارائه‌دهنده مراقبت‌های سلامت شما واگذاری را بپذیرد. هیچ چیز بابت واکسن‌های D Part، اگر ACIP آنها را توصیه کند.

عرضه یا خدمات	مبلغی که Medicare پوشش می‌دهد	مبلغی که می‌پردازید
آزمایشات هموگلوبین A1C به صفحه 15 بروید.	این تست‌های آزمایشگاهی کیفیت کنترل قند خون (قند) شما را در ۳ ماه گذشته اندازه‌گیری می‌کنند. اگر دیابت دارید، قسمت B این آزمایش را در صورت دستور پزشک پوشش می‌دهد.	هیچ چیز برای تست‌های آزمایشگاهی تشخیصی بالینی تحت پوشش Medicare.
خدمات تغذیه درمانی پزشکی به صفحات 14-15 بروید.	در صورت ابتلا به دیابت یا بیماری کلیوی، قسمت B ممکن است این خدمات را پوشش دهد. پزشک باید شما را برای این خدمات ارجاع دهد. فقط یک متخصص تغذیه یا متخصص رژیم غذایی رسمی که از شرایط خاصی برخوردارند، می‌تواند این خدمات را ارائه دهد.	هیچ چیز، اگر واجد شرایط باشید.
کفش یا کفی کفش درمانی به صفحه 8 بروید.	در صورت ابتلا به دیابت و بیماری پای شدید مرتبط با دیابت، قسمت B کفش‌ها یا کفی کفش درمانی را پوشش می‌دهد.	20٪ از Medicare - مبلغ تأیید شده پس از احراز شرایط قسمت B deductible.
ویزیت پیشگیرانه "به Medicare خوش آمدید" به صفحه 16 بروید.	در طول ۲۱ ماه اول که قسمت B دارید، Medicare یک بار ویزیت پیشگیرانه "به Medicare خوش آمدید" را پوشش می‌دهد. این ویزیت یک معاینه فیزیکی نیست - این یک ویزیت برای بررسی سلامت شما، آموزش و مشاوره در مورد خدمات پیشگیرانه (از جمله غربالگری‌ها و تزریق‌های خاص) و ارجاع برای مراقبت‌های دیگر، در صورت نیاز، است.	هیچ چیز، اگر پزشک یا ارائه‌دهنده مراقبت سلامت شما واگذاری را بپذیرد. فرانشیز قسمت B اعمال نمی‌شود. ممکن است مجبور شوید a بیمه مشترک را بپردازید، و ممکن است فرانشیز قسمت B اعمال شود، چنانچه ارائه‌دهنده شما آزمایشات یا خدمات اضافی را در طول ویزیت شما انجام دهد که Medicare تحت این ویزیت پیشگیرانه پوشش نمی‌دهد.
سالانه ویزیت «تندرستی» به صفحه 16 بروید.	اگر قبلاً بیش از ۲۱ ماه قسمت B را داشته‌اید، Medicare یک ویزیت سالانه "سلامتی" را پوشش می‌دهد. این ویزیت یک معاینه جسمی نیست - این یک ویزیت برای تدوین یا به‌روزرسانی برنامه شخصی شما برای کمک به جلوگیری از بیماری و ناتوانی، بر اساس سلامت فعلی و عوامل خطر شما است.	هیچ چیز اگر پزشک یا ارائه‌دهنده مراقبت‌های سلامت شما واگذاری را بپذیرد. فرانشیز قسمت B اعمال نمی‌شود. ممکن است مجبور به پرداخت بیمه مشترک باشید، و اگر ارائه‌دهنده شما آزمایش‌ها یا خدمات اضافی را در طول ویزیت شما انجام دهد که Medicare تحت این ویزیت پیشگیرانه پوشش نمی‌دهد، ممکن است فرانشیز قسمت B اعمال شود.



بخش 2:

پوشش Medicare برای لوازم و تجهیزات دیابت

در این بخش اطلاعاتی در مورد اینکه قسمت B (بیمه پزشکی) کدام لوازم و تجهیزات را پوشش می‌دهد، به شما می‌شود.

تجهیزات و لوازم قند خون

بخش B تجهیزات و لوازم اندازه‌گیری شخصی قند خون (قند) را به صورت تجهیزات پزشکی بادوام پوشش می‌دهد، از جمله:

- دستگاه‌های اندازه‌گیری قند خون
 - نوارهای تست قند خون
 - لانس‌ها و هولدر لانس
 - محلول‌های کنترل گلوکز (برای بررسی نوار تست و دقت مانیتور)
- میزان لوازم قسمت B متفاوت است. هر ۳ ماه یکبار، ممکن است بتوانید:
- در صورتی که انسولین مصرف می‌کنید، حداکثر 300 نوار تست و 300 لانس دریافت کنید.
 - 100 نوار تست و 100 لانس دریافت کنید، چنانچه انسولین مصرف نمی‌کنید.

توجه: اگر پزشک شما بگوید که از نظر پزشکی ضروری است و شما از سایر الزامات برخوردار باشید، **Medicare به شما اجازه می‌دهد نوارهای تست و لانس‌های اضافی دریافت کنید.** ممکن است لازم باشد سابقه‌ای را نگه دارید که نشان دهد واقعاً چند بار از خود تست می‌گیرید.

دستگاه اندازه‌گیری مداوم گلوکز

دستگاه‌های اندازه‌گیری مداوم گلوکز سطح قند خون شما را از طریق دستگاهی که به بدن شما متصل است پایش می‌کنند. اگر دیابت دارید، بخش B ممکن است یک مانیتور مداوم گلوکز و لوازم مرتبط را پوشش دهد، اگر پزشک یا سایر ارائه دهنده مراقبت‌های بهداشتی آنها را برای شما تجویز کند و شرایط زیر را داشته باشید:

- انسولین مصرف می‌کنید یا سابقه مشکلات قند خون پایین را دارید.
 - ارائه دهنده مراقبت‌های سلامت شما تصمیم گرفته است که شما یا مراقب‌کننده شما آموزش کافی برای استفاده از یک دستگاه اندازه‌گیری مداوم گلوکز دریافت کنید.
- قبل از اینکه ارائه‌دهنده شما یک دستگاه اندازه‌گیری مداوم گلوکز تجویز کند، باید با شما ملاقات کند تا وضعیت شما را ارزیابی کند و تصمیم بگیرد که آیا واجد شرایط آن هستید یا خیر. اگر این کار را انجام دهید، باید به طور معمول ویزیت‌های حضوری یا مورد تأیید Medicare را با پزشک خود انجام دهید.

پمپ‌های انسولین

اگر از پمپ انسولین استفاده می‌کنید که در خارج از بدن استفاده می‌شود (خارجی) و یکبار مصرف نیست، قسمت B ممکن است انسولین مورد استفاده با پمپ و خود پمپ را به عنوان تجهیزات پزشکی بادوام پوشش دهد. اگر در مناطق خاصی از کشور زندگی می‌کنید، ممکن است مجبور شوید از تأمین‌کنندگان پمپ انسولین خاصی برای Medicare استفاده کنید تا هزینه یک پمپ انسولین بادوام را بپردازید.

برای پوشش این لوازم به چه چیزهایی از پزشک خود نیاز داریم؟

Medicare تنها در صورتی این تجهیزات و لوازم را پوشش می‌دهد که از پزشک خود نسخه دریافت کنید. نسخه باید شامل برخی اطلاعات باشد، مانند:

- آیا دیابت دارید.
- به چه نوع تجهیزات قند خون نیاز دارید و چرا به آن نیاز دارید. (اگر به دلیل مشکلات بینایی به دستگاه اندازه‌گیری خاصی نیاز دارید، پزشک باید آن را توضیح دهد).
- آیا از انسولین استفاده می‌کنید.
- هر چند وقت یکبار باید قند خون خود را آزمایش کنید.
- چند نوار تست و لانست برای یک ماه نیاز دارید.

توجه: شما هر 12 ماه یکبار به یک نسخه جدید از پزشکتان برای لانست ها و نوارهای آزمایش خود نیاز دارید. همچنین باید برای لوازم خود درخواست تجدید نسخه کنید.

از کجا می‌توانم این لوازم را تهیه کنم؟

شما می‌توانید لوازم خود را پس از اینکه پزشک به شما ارائه می‌دهد یا نسخه(ها) را ارسال می‌کند، از داروخانه خود یا از طریق یک تأمین‌کننده تجهیزات پزشکی (هر شرکت، شخص یا آژانسی که به شما کالا یا خدمات پزشکی ارائه می‌دهد، به جز زمانی که در بیمارستان یا مرکز پرستاری ماهر بستری هستید) سفارش دهید. اگر از داروخانه یا تأمین‌کننده تجهیزات پزشکی سفارش پستی استفاده می‌کنید، برای ثبت سفارش باید تماس بگیرید.

از چه داروخانه یا تأمین‌کننده‌ای استفاده کنم؟

مطمئن شوید که لوازم خود را از داروخانه یا تأمین‌کننده‌ای که در Medicare ثبت‌نام کرده است دریافت می‌کنید. اگر آنها در Medicare شرکت کنند، **باید واگذاری** را بپذیرند. این بدان معناست که:

- هزینه‌های پرداختی از جیب شما ممکن است کمتر باشد.
- آنها موافقت می‌کنند که فقط مبلغ Medicare **فرانشیز** و **بیمه مشترک** را از شما دریافت کنند و معمولاً منتظر می‌مانند تا Medicare سهم خود را بپردازد، قبل از اینکه از شما بخواهند سهم خود را پرداخت کنید.
- آنها باید مطالبه شما را مستقیماً به Medicare ارسال کنند و نمی‌توانند برای ارسال مطالبه از شما هزینه دریافت کنند.

اگر داروخانه یا تأمین‌کننده شما **واگذاری را** نپذیرد، شما باید کل هزینه را در زمان ارائه خدمت پرداخت کنید. قبل از دریافت هر گونه لوازم، از داروخانه یا تأمین‌کننده بپرسید:

- آیا در Medicare ثبت‌نام کرده‌اید؟
- آیا واگذاری را می‌پذیرید؟

برای یافتن تأمین‌کننده‌ای که در Medicare ثبت‌نام کرده است، به [Medicare.gov/medical-equipment-suppliers](https://www.medicare.gov/medical-equipment-suppliers) مراجعه کنید یا با شماره 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) تماس بگیرید. کاربران YTT می‌توانند تماس بگیرند با 1-877-486-2048.

توجه: Medicare برای هیچ لوازمی که شما درخواست نکرده‌اید یا لوازمی که به طور خودکار از تأمین‌کنندگان برای شما ارسال شده است، از جمله دستگاه‌های اندازه‌گیری قند خون، نوارهای آزمایش و لانست‌ها، هزینه‌ای پرداخت نمی‌کند. اگر لوازم به طور خودکار ارسال می‌شود، تبلیغات همراه‌کننده دریافت می‌کنید، یا مشکوک به کلاهبرداری مربوط به لوازم خود هستید، با شماره 1-800-MEDICARE تماس بگیرید.

چگونه می‌توانم تجهیزات یا لوازم پزشکی بادوام گم شده یا آسیب دیده را در یک فاجعه یا اضطراری جایگزین کنم؟

اگر Original Medicare قبلاً برای **تجهیزات پزشکی بادوام** (مانند پمپ انسولین سنتی) یا لوازم (مانند لوازم مرتبط با دیابت) پرداخت کرده باشد و آن‌ها به دلیل شرایط اضطراری یا فاجعه آسیب دیده یا گم شده باشند:

- در موارد خاص، Medicare هزینه تعمیر یا تعویض تجهیزات یا لوازم شما را پوشش می‌دهد.
 - به طور کلی، Medicare هزینه اجاره اقلام (مانند ویلچر) در زمان تعمیر تجهیزات شما را نیز پوشش می‌دهد.
- برای اطلاعات بیشتر، به [Medicare.gov/providers-services/disaster-emergency](https://www.medicare.gov/providers-services/disaster-emergency) مراجعه کنید یا با شماره 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) تماس بگیرید. کاربران YTT می‌توانند با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند.

کفش یا کفی کفش درمانی

اگر دیابت و بیماری پای شدید مرتبط با دیابت دارید، قسمت B هر سال یکی از این موارد را پوشش می‌دهد:

- یک جفت کفش طبی و 3 جفت کفی کفش
 - یک جفت کفش قالب‌گیری شده سفارشی (شامل کفی‌ها) اگر به دلیل تغییر شکل پا نمی‌توانید کفش‌های طبی بپوشید، و 2 جفت کفی دیگر
- توجه:** در موارد خاص، Medicare ممکن است به جای کفی کفش‌ها، کفی‌های جداگانه یا اصلاح کفش را نیز پوشش دهد.

چگونه کفش یا کفی درمانی تهیه کنم؟

برای اینکه Medicare هزینه کفش یا کفی درمانی شما را بپردازد، پزشک درمانگر دیابت شما باید تأیید کند که شما این 3 شرط را دارید:

1. شما دیابت دارید.
2. شما حداقل یکی از این شرایط را در یک یا هر دو پا دارید:
 - قطع جزئی یا کامل پا
 - زخم‌های قبلی پا
 - پینه‌هایی که می‌توانند منجر به زخم پا شوند
 - آسیب عصبی به دلیل دیابت با علائم مشکلات پینه
 - گردش خون ضعیف
 - یک پای تغییر شکل یافته
3. شما تحت یک برنامه جامع درمان دیابت تحت درمان هستید و به دلیل دیابت به کفش‌های درمانی و/یا کفی نیاز دارید.

Medicare همچنین ایجاب می‌کند که:

- یک متخصص پا (پزشک پا) یا سایر ارائه‌دهندگان مراقبت‌های سلامت واجد شرایط کفش یا کفی را تجویز می‌کند.
- یک پزشک یا سایر افراد واجد شرایط (مانند پدورزیست، ارتوتزیست، یا پروتزیست) کفش‌ها یا کفی‌های شما را مناسب‌سازی و تهیه می‌کند.



بخش 3:

پوشش Medicare برای داروهای دیابت

این بخش اطلاعاتی در مورد اینکه کدام داروهای دیابت تحت پوشش دارویی Medicare (قسمت D) یا طرح Medicare Advantage با پوشش دارویی قرار می‌گیرند، به شما می‌دهد. پوشش دارویی Medicare داروهای دیابت، از جمله انسولین و لوازم مربوط به انسولین شما را پوشش می‌دهد.

داروهای دیابت

Medicare Part D می تواند انواع داروهای دیابت را پوشش دهد. با برنامه خود بررسی کنید تا بدانید کدام داروها را پوشش می دهند.

انسولین

اگر از پمپ انسولین استفاده می کنید که تحت مزایای **durable تجهیزات پزشکی** قسمت B قرار دارد، قسمت B انسولین را پوشش می دهد. قسمت B پمپ های انسولین بادوام را که در خارج از بدن پوشیده می شوند (خارجی)، از جمله انسولین مورد استفاده با پمپ را پوشش می دهد.

اگر طرح Part D دارید، ممکن است این موارد را پوشش دهد:

- انسولین تزریقی که با پمپ انسولین سنتی استفاده نمی شود
- انسولین مورد استفاده با پمپ انسولین یکبار مصرف
- انسولین استنشاقی

هزینه یک ماه عرضه هر انسولین تحت پوشش بخش B و D بیش از

35 دلار نیست، و شما مجبور نیستید **deductible** برای انسولین خود بپردازید. این امر برای همه کسانی که انسولین مصرف می کنند صدق می کند، حتی اگر کمک اضافی دریافت کنید (یک برنامه Medicare برای کمک به افراد با درآمد و منابع محدود برای پرداخت حق بیمه Medicare Part D، **coinsurance**، فرانشیزها، و سایر هزینه ها).

اگر انسولین دو ماهه یا سه ماهه دریافت کنید، هزینه های شما نمی تواند بیش از ۵۳ دلار برای هر ماه عرضه هر محصول انسولین تحت پوشش باشد. به عنوان مثال، شما

به طور کلی بیش از 70 دلار برای عرضه دو ماهه انسولین تحت پوشش پرداخت نکنید. محدودیت های مشابهی در هزینه ها برای انسولین مورد استفاده در پمپ های انسولین سنتی تحت پوشش بخش B اعمال می شود.

لوازم مرتبط با انسولین

اگر طرح Part D دارید، لوازمی که برای تزریق انسولین به بدن خود استفاده می کنید تحت پوشش قرار می گیرند، مانند:

- سواب الکلی
- سوزن
- گاز
- سرنگ

برخی از طرح های Medicare قسمت D ممکن است دستگاه های پمپ یکبار مصرف را که انسولین را منتقل می کنند نیز پوشش دهند.

قسمت B قلم های انسولین یا لوازم مرتبط با انسولین مانند سرنگ، سوزن، سواب الکلی یا گاز را پوشش نمی دهد.



بخش 4:

پوشش Medicare برای خدمات دیابت و برنامه‌های پیشگیری

این بخش اطلاعاتی در مورد خدمات و برنامه‌های پیشگیری قسمت B (بیمه پزشکی) به شما ارائه می‌دهد، از جمله آموزش‌هایی برای کمک به پیشگیری، تشخیص و درمان دیابت. این بخش همچنین اطلاعاتی در مورد واکسن‌هایی که قسمت B و پوشش دارویی Medicare (قسمت D) را پوشش می‌دهد، به شما ارائه می‌دهد.

غربالگری دیابت

بخش B غربالگری تست‌های آزمایشگاهی قند خون (قند) را در صورتی که پزشک یا سایر ارائه‌دهندگان مراقبت‌های سلامت تشخیص دهند که شما در معرض خطر ابتلا به دیابت هستید، پوشش می‌دهد. ممکن است در معرض خطر ابتلا به دیابت باشید اگر مبتلا به موارد زیر هستید:

- فشار خون بالا
- سابقه سطح غیر طبیعی کلسترول و تری گلیسیرید
- چاقی (به عنوان شاخص توده بدنی (BMI) ۳۰ یا بالاتر تعریف می‌شود)
- اختلال تحمل گلوکز (قند)
- سابقه قند خون بالا

بخش B همچنین این غربالگری‌ها را در صورت داشتن ۲ یا بیشتر از این عوامل خطر پوشش می‌دهد:

- شما اضافه وزن دارید (به عنوان داشتن BMI بین ۵۲ تا ۹۰٫۹۲ تعریف می‌شود)
- سابقه خانوادگی دیابت دارید (والدین یا خواهر و برادر)
- شما سابقه دیابت بارداری (ابتلا به دیابت در دوران بارداری) یا به دنیا آوردن نوزادی با وزن بیش از ۹ پوند دارید
- شما ۶۵ سال یا بیشتر دارید

اگر واجد شرایط انجام غربالگری دیابت هستید، می‌توانید هر سال حداکثر ۲ غربالگری انجام دهید (ظرف ۲۱ ماه پس از آخرین غربالگری). پس از آزمایش اولیه غربالگری دیابت، پزشک تعیین می‌کند که آیا به آزمایش دوم نیاز دارید یا خیر. Medicare این غربالگری‌های دیابت را پوشش می‌دهد:

- آزمایش گلوکز (قند) خون ناشتا
 - آزمایشات هموگلوبین A1C
 - سایر آزمایش‌های گلوکز (قند) خون مورد تأیید Medicare در صورت لزوم
- اگر فکر می‌کنید ممکن است در معرض خطر ابتلا به دیابت باشید، با پزشک خود صحبت کنید تا بدانید که آیا باید این آزمایش‌ها را انجام دهید یا خیر.

برنامه پیشگیری از دیابت Medicare

بخش B یک برنامه تغییر رفتار سلامت را پوشش می‌دهد تا به شما در جلوگیری از دیابت نوع ۲، یک بار در طول زندگی‌تان، کمک کند. برنامه با ۶۱ جلسه گروهی هفتگی به رهبری مربیان در یک محیط گروهی در یک دوره شش ماهه آغاز می‌شود. در این جلسات، موارد زیر را دریافت خواهید کرد:

- آموزش برای ایجاد تغییرات رفتاری واقع‌بینانه و پایدار در مورد رژیم غذایی و ورزش
 - نکاتی در مورد نحوه ورزش بیشتر
 - راهکارهایی برای کنترل وزن شما
 - یک مربی آموزش دیده ویژه برای کمک به حفظ انگیزه شما
 - حمایت از سوی افرادی با اهداف و چالش‌های مشابه
- می‌توانید انتخاب کنید که در جلسات حضوری، مجازی یا هر دو شرکت کنید. پس از تکمیل جلسات اصلی، ۶ جلسه پیگیری ماهانه دریافت خواهید کرد تا به شما در حفظ عادات سالم کمک کند.

برای واجد شرایط بودن، باید:

- قسمت B (یا یک طرح Medicare Advantage)
 - نتایج آزمایش (در عرض 12 ماه از اولین جلسه) که نشان می‌دهد شما پیش‌دیابت دارید:
 - نتیجه آزمایش هموگلوبین A1C بین 5.7٪ و 6.4٪
 - گلوکز پلاسمای ناشتا 110-125 میلی‌گرم در دسی‌لیتر
 - گلوکز پلاسمای ۲ ساعته 140-199 میلی‌گرم در دسی‌لیتر (تست تحمل گلوکز خوراکی)
 - شاخص توده بدنی 25 (BMI) یا بیشتر (23 BMI یا بیشتر اگر آسیایی هستید)
 - نداشتن سابقه دیابت نوع ۱ یا نوع 2
 - فاقد بیماری کلیوی در مرحله نهایی (ESRD)
 - هرگز در برنامه پیشگیری از دیابت Medicare شرکت نکرده‌ام
- برای یافتن برنامه‌های منطقه خود به [Medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program](https://www.medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program) مراجعه کنید.

آموزش خودمدیریتی دیابت

اگر دیابت در شما تشخیص داده شده است، بخش B آموزش خودمدیریتی دیابت را پوشش می‌دهد تا به شما کمک کند یاد بگیرید که چگونه دیابت خود را مدیریت کنید. پزشک یا سایر ارائه‌دهندگان مراقبت‌های سلامت واجد شرایط باید به شما دستور کتبی بدهد تا این آموزش را دریافت کنید.

چه مقدار آموزش تحت پوشش قرار می‌گیرد؟

Medicare تا 10 ساعت آموزش اولیه را پوشش می‌دهد—۱ ساعت آموزش فردی و ۹ ساعت آموزش گروهی. شما باید آموزش اولیه را ظرف 12 ماه از زمان شروع آن به پایان برسانید. پس از سالی که آموزش اولیه را دریافت می‌کنید، همچنین ممکن است هر سال 2 ساعت آموزش پیگیری دریافت کنید. آموزش پیگیری می‌تواند آموزش یک به یک یا جلسات گروهی باشد. ارائه‌دهنده شما باید هر سال این آموزش پیگیری را برای Medicare سفارش دهد تا آن را پوشش دهد.

مهم: ارائه‌دهنده شما ممکن است به جای جلسات گروهی، حداکثر 10 ساعت آموزش یک به یک را تجویز کند. شما ممکن است آموزش یک به یک دریافت کنید اگر کم بینایی، اختلال شنوایی، مشکل زبانی یا ارتباطی دیگر یا محدودیت‌های شناختی دارید. Medicare همچنین در صورتی که هیچ گروهی ظرف ۲ ماه از تاریخ سفارش در دسترس نباشد، آموزش یک به یک را پوشش می‌دهد.

از کجا می‌توانم این آموزش را دریافت کنم؟

شما باید این آموزش را از یک فرد یا برنامه تأیید شده به عنوان بخشی از برنامه مراقبتی که ارائه‌دهنده شما تهیه می‌کند، دریافت کنید. ارائه‌دهنده شما معمولاً اطلاعاتی در مورد محل دریافت این آموزش به شما می‌دهد.

آموزش خودمدیریتی دیابت در بسیاری از مراکز سلامت واجد شرایط فدرال (FQHCs) در دسترس است. FQHC ها خدمات مراقبت‌های سلامت را به افراد و گروه‌های محروم پزشکی که دسترسی کافی به مراقبت‌های سلامت ندارند، ارائه می‌دهند. شما مجبور نیستید قسمت **deductible** B بپردازید. برای یافتن یک مرکز سلامت در نزدیکی خود به findahealthcenter.hrsa.gov مراجعه کنید.

W tah lliw I nrael ni siht gniniart?

در این آموزش چه چیزی یاد خواهیم گرفت؟

اولین جلسه آموزش خودمديريتي ديابت، يك جلسه فردي (يك به يك) است كه به مرييان كمك مي‌كند تا نيازهاي شما را بهتر درك كنند. آموزش در كلاس درس موضوعاتي زير را پوشش مي‌دهد:

- اطلاعات كلي در مورد ديابت، از جمله:

مزايای کنترل قند خون

خطرات کنترل ضعيف قند خون

آزمایش قند خون و نحوه بهبود کنترل ديابت شما

چگونه رژيم غذايي، ورزش و دارو بر قند خون تأثير مي‌گذارد

چگونه کنترل قند خون را مديريت و بهبود ببخشيم

- تغييرات رفتار، تعيين هدف و حل مسئله، از جمله:

چگونه عوارض ناشي از ديابت خود را پيشگيري، تشخيص و درمان كنيم

تغذيه و نحوه مديريت رژيم غذايي

چرا ورزش براي سلامتي شما مهم است؟

مصرف صحيح داروها

مراقبت از پا، پوست و دندان

چگونه از نظر عاطفي با ابتلا به ديابت سازگار شويم

مشاركت و حمايت خانواده

استفاده از سيستم مراقبت‌هاي سلامت و منابع در جامعه شما

خدمات تغذيه درمانی پزشکی

علاوه بر آموزش خودمديريتي ديابت، بخش B خدمات تغذيه درمانی پزشکی را در صورت ابتلا به ديابت يا بيماری کليوی و داشتن معيارهاي خاصي پوشش مي‌دهد. پزشك بايد شما را براي اين خدمات ارجاع دهد. يك متخصص تغذيه ثبت شده (يا برخي ديگر از متخصصان تغذيه) مي‌تواند اين خدمات را به شما ارائه دهد:

ارزيابي اوليه تغذيه و سبك زندگي

مشاوره تغذيه (چه غذاهايي بخوريم و چگونه از يك برنامه غذايي فردي مربوط به ديابت پيروي كنيم)

نكاتي در مورد نحوه مديريت عوامل سبك زندگي كه بر ديابت شما تأثير مي‌گذارد

ويزيت‌هاي بعدي براي بررسي پيشرفت شما

تغذيه درمانی پزشکی در بسياري از مراكز سلامت واجد شرايط فدرال (FQHCs) در دسترس است. براي يافتن يك مركز سلامت در نزديكي خود به findahealthcenter.hrsa.gov مراجعه كنيد.

مراقبت از پا

اگر آسیب ساق پا مرتبط با دیابت دارید که می‌تواند خطر از دست دادن اندام را افزایش دهد، قسمت B هر 6 ماه یک معاینه پا توسط پزشک یا (پزشک پا) یا سایر متخصصان مراقبت از پا را پوشش می‌دهد، تا زمانی که به دلیل دیگری بین ویزیت‌ها به یک متخصص مراقبت از پا مراجعه نکرده باشید. Medicare ممکن است ویزیت‌های مکرر را پوشش دهد چنانچه قطع عضو غیرتروماتیک (نه ناشی از آسیب) تمام یا بخشی از پای خود را داشته باشید، یا پاهای شما در ظاهر تغییر کرده باشد، که ممکن است نشان دهنده ابتلا به بیماری جدی پا باشد.

آزمایشات هموگلوبین A1C

آزمایش هموگلوبین A1C یک تست آزمایشگاهی است که میزان کنترل قند خون (قند) شما را در 3 ماه گذشته اندازه‌گیری می‌کند. اگر دیابت دارید، قسمت B این آزمایش را در صورتی که پزشک یا سایر ارائه دهندگان مراقبت‌های بهداشتی شما دستور دهد، پوشش می‌دهد.

غریبالگری گلوکوم

در غریبالگری گلوکوم بدون درد، بینایی و سلامت عصب بینایی شما بررسی می‌شود تا علائم بیماری چشمی گلوکوم را در شما جستجو کند. قسمت B این غریبالگری را هر 12 سال یک بار پوشش می‌دهد ماه‌ها اگر در معرض خطر ابتلا به گلوکوم هستید زیرا حداقل یکی از این شرایط را دارید:

دیابت

سابقه خانوادگی گلوکوم

آفریقایی-آمریکایی و ۵۰ ساله یا بیشتر

اسپانیایی تبار و ۵۶ ساله یا بیشتر

یک چشم‌پزشک که از نظر قانونی مجاز به ارائه این خدمات در ایالت شما است باید غریبالگری را به شما ارائه دهد یا بر آن نظارت کند.

تزریق‌ها (یا واکسن)

اگر دیابت دارید، در معرض خطر بیشتری برای عوارض ناشی از بیماری‌های خاص هستید. مهم است که با واکسیناسیون‌های توصیه‌شده به‌روز باشید تا خطر ابتلا به عفونت را کاهش دهید.

قسمت B شامل موارد زیر است:

واکسن آنفولانزا

واکسن‌های کووید-۱۹

واکسن هپاتیت B

واکسن‌های پنوموکوک

قسمت D تمام واکسن‌هایی را که «کمیته مشورتی شیوه‌های ایمن‌سازی (ACIP)» توصیه می‌کند، از جمله سرخک، اوریون و سرخجه (MMR)، ویروس سنسیشیال تنفسی (RSV)، زوستر (زونا)، Tdap و غیره را پوشش می‌دهد. با پزشک یا سایر ارائه‌دهندگان مراقبت‌های سلامت صحبت کنید تا بدانید کدام واکسن‌ها برای شما مناسب هستند.

بازدید پیشگیرانه "به Medicare خوش آمدید"

در طول 12 ماه اول که قسمت B را دارید، می‌توانید یک ویزیت پیشگیرانه "به Medicare خوش آمدید" دریافت کنید. در طول ویزیت، شما و پزشکتان یا سایر ارائه‌دهندگان مراقبت‌های سلامت در مورد مواردی مانند سابقه پزشکی و اجتماعی مربوط به سلامتی، آموزش و مشاوره در مورد خدمات پیشگیرانه (مانند غربالگری و تزریق یا واکسن) و ارجاع برای سایر مراقبت‌هایی که ممکن است به آن نیاز داشته باشید صحبت خواهید کرد. **ویزیت پیشگیرانه "به Medicare خوش آمدید" معاینه فیزیکی نیست.**

ویزیت "تندرستی" سالانه

اگر بیش از 12 ماه است که قسمت B داشته‌اید، می‌توانید سالانه یک ویزیت "سلامتی" داشته باشید. این بازدید می‌تواند به شما کمک کند تا برنامه شخصی خود را بر اساس سلامت فعلی و عوامل خطر خود تدوین کنید یا به‌روز کنید. **ویزیت سالانه "سلامتی" یک معاینه فیزیکی نیست.**

Medicare هر 12 ماه یک بار این ویزیت را پوشش می‌دهد و شامل موارد زیر است:

- بررسی سابقه پزشکی و خانوادگی شما
- مروری بر نسخه‌های فعلی شما
- قد، وزن، فشار خون و سایر اندازه‌گیری‌های معمول شما
- مروری بر خدمات پیشگیرانه
- عوامل خطر و گزینه‌های درمانی شما
- پرسشنامه "شاخص‌های اجتماعی ارزیابی ریسک سلامت" برای درک نیازهای اجتماعی شما و ارجاع شما برای خدمات و پشتیبانی مناسب
- ارزیابی شناختی برای جستجوی علائم زوال عقل، از جمله بیماری آلزایمر

لوازم و خدماتی که Medicare پوشش نمی‌دهد

Original Medicare و پوشش دارویی Medicare (قسمت D) شامل موارد زیر نمی‌شود:

- عینک و معاینات عینک، به جز بعد از جراحی آب مروارید
- کفش ارتوپدی (کفش برای افرادی که پاهایشان معلول اما سالم است)
- جراحی زیبایی



بخش 5:

اطلاعات بیشتر

این بخش اطلاعاتی در مورد منابع موجود برای کمک به شما در انتخاب گزینه‌های مراقبت سلامت و تصمیماتی که نیازهای شما را برآورده می‌کند، به شما ارائه می‌دهد.

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد لوازم، خدمات و برنامه‌های پیشگیری از دیابت:

- به [Medicare.gov/coverage](https://www.medicare.gov/coverage) مراجعه کنید.
- با شماره 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) تماس بگیرید. کاربران YTT می‌توانند با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند.
- با برنامه «کمک بیمه سلامت ایالتی محلی خود (SHIP)» تماس بگیرید تا مشاوره بیمه درمانی رایگان و شخصی دریافت کنید. برای یافتن SHIP محلی خود، به shiphelp.org مراجعه کنید.

وب سایت ها و شماره تلفن ها

مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری ها (CDC)

CDC اطلاعات و منابعی در مورد پیش دیابت، پیشگیری از دیابت نوع 2 و مدیریت دیابت دارد.

به [CDC.gov/diabetes](https://www.cdc.gov/diabetes) مراجعه کنید
با شماره 1-800-232-4636 تماس بگیرید

برنامه ملی پیشگیری از دیابت

برنامه ملی پیشگیری از دیابت یک برنامه تغییر سبک زندگی است که توسط CDC هدایت می شود. این برنامه به افراد کمک می کند تا از دیابت نوع 2 پیشگیری کرده یا به تأخیر بیندازند.

به [CDC.gov/diabetes-prevention](https://www.cdc.gov/diabetes-prevention) مراجعه کنید

یک مرکز سلامت پیدا کنید

این سایت به شما کمک می کند تا مراکز سلامت با بودجه ASRH مانند مرکز بهداشت واجد شرایط فدرال (CHQF) را در نزدیکی خود جستجو کنید.

به findahealthcenter.hrsa.gov مراجعه کنید

خدمات سلامت هندی (IHS)

SHI خدمات سلامت فدرال را به سرخپوستان آمریکایی و بومیان آلاسکا ارائه می دهد. این سایت دارای اطلاعاتی است که به شما در پیشگیری و مدیریت دیابت، داستان های موفقیت و مطالب آموزشی کمک می کند.

به [IHS.gov/diabetes](https://www.IHS.gov/diabetes) مراجعه کنید

rednifhtlaeHyM

ابزار MyHealthfinder توصیه های شخصی برای خدمات مراقبت های سلامت پیشگیرانه را بر اساس سن و جنسیت شما ارائه می دهد. همچنین می توانید اطلاعات سلامت در مورد دیابت را بیابید.

به odphp.health.gov/myhealthfinder/health-conditions/diabetes مراجعه کنید

برنامه «کمک به بیمه درمانی دولتی (SHIP)

SHIP به افراد دارای Medicare، خانواده های آنها و مراقبان مشاوره بیمه درمانی رایگان و شخصی ارائه می دهد.

به shiphelp.org مراجعه کنید
با شماره 1-800-860-8747 تماس بگیرید



بخش 6:

تعاریف

تکلیف: توافق پزشک، ارائه‌دهنده یا تأمین‌کننده شما برای دریافت مستقیم مبلغ پرداختی از Medicare، پذیرش مبلغ پرداختی که Medicare برای خدمت تأیید می‌کند، و عدم صدور صورتحساب برای شما بیش از مبلغ فرانشیز Medicare و هرگونه بیمه مشترک یا پرداخت مشترک قابل اجرا.

بیمه مشترک: مبلغی که ممکن است پس از پرداخت هر گونه فرانشیز از شما خواسته شود به عنوان سهم خود از هزینه مزایا بپردازید. بیمه مشترک معمولاً درصدی است (مثلاً 20٪).

پرداخت مشترک: مبلغی که ممکن است پس از پرداخت هر گونه فرانشیز از شما خواسته شود به عنوان سهم خود از هزینه مزایا بپردازید. پرداخت مشترک مبلغ ثابتی مانند 30 دلار است.

فرانشیز: مبلغی که باید برای مراقبت‌های سلامت یا نسخه‌ها قبل از شروع پرداخت Original Medicare، طرح Medicare Advantage، طرح دارویی Medicare یا سایر بیمه‌های شما بپردازید.

تجهیزات پزشکی بادوام: برخی از تجهیزات پزشکی، مانند واکر، ویلچر یا تخت بیمارستان، که توسط پزشک شما برای استفاده در خانه سفارش داده شده است.

مبلغ تأیید شده توسط Medicare: مبلغ پرداختی که Original Medicare برای یک سرویس یا کالای تحت پوشش تعیین می‌کند. هنگامی که ارائه‌دهنده شما واگذاری را می‌پذیرد، Medicare سهم خود را پرداخت می‌کند و شما سهم خود را از آن مبلغ پرداخت می‌کنید.

ارتباطات قابل دسترسی CMS

Medicare کمک‌ها و خدمات کمکی رایگان، از جمله اطلاعات در قالب‌های قابل دسترسی مانند بریل، چاپ بزرگ، داده‌ها یا فایل‌های صوتی، خدمات رله و ارتباطات TTY را ارائه می‌دهد. اگر اطلاعات را در یک قالب قابل دسترسی درخواست کنید، از زمان اضافی لازم برای ارائه آن آسیب نخواهید دید. این بدان معناست که در صورت تأخیر در انجام درخواستتان، زمان بیشتری برای انجام هر اقدامی خواهید داشت. برای درخواست اطلاعات Medicare یا Marketplace در یک قالب قابل دسترسی می‌توانید:

1. با ما تماس بگیرید:

Medicare یارب: 1-877-486-2048 TTY: 1-800-633-4227 (1-800-MEDICARE)
Marketplace یارب: 1-855-889-4325 TTY: 1-800-318-2596

2. ایمیل ما: altformatrequest@cms.hhs.gov

3. یک xaf برای ما ارسال کنید: 1-844-530-3676

4. برای ما نامه بفرستید:

Centers for Medicare & Medicaid Services
Offices of Hearings and Inquiries (OHI)
7500 Security Boulevard, Mail Stop DO-01-20
Baltimore, MD 21244-1850
Attn: Customer Accessibility Resource Staff (CARS)

درخواست شما باید شامل نام، شماره تلفن، نوع اطلاعاتی که نیاز دارید (در صورت شناخته بودن)، و آدرس پستی که باید مطالب را به آن ارسال کنیم، باشد. ممکن است برای اطلاعات بیشتر با شما تماس بگیریم.

توجه: اگر در یک طرح Medicare Advantage یا طرح دارویی Medicare ثبت نام کرده‌اید، با طرح خود تماس بگیرید تا اطلاعات آن را در یک قالب قابل دسترسی درخواست کنید. برای Medicare، با دفتر Medicare ایالتی یا محلی خود تماس بگیرید.

عدم تبعیض اطلاعیه

مراکز خدمات Medicare و Medicaid (SMC) هیچ شخصی را بر اساس نژاد، رنگ، منشاء ملی، ناتوانی، جنسیت یا سن در پذیرش، مشارکت در یا دریافت خدمات و مزایا تحت هر یک از برنامه‌ها و فعالیت‌های خود، اعم از اینکه توسط CMS به طور مستقیم یا از طریق پیمانکار یا هر نهاد دیگری که CMS برای انجام برنامه‌ها و فعالیت‌های خود با آن ترتیب می‌دهد، مستثنی، رد نمی‌کند یا علیه آنها تبعیض قائل نمی‌شود.

اگر در مورد دریافت اطلاعات در قالبی که بتوانید از آن استفاده کنید نگرانی دارید، می‌توانید به هر یک از روش‌های مندرج در این اطلاعیه با CMS تماس بگیرید.

همچنین اگر فکر می‌کنید در یک برنامه یا فعالیت CMS مورد تبعیض قرار گرفته‌اید، از جمله مشکلاتی در دریافت اطلاعات در قالب قابل دسترس از هر طرح Medicare Plan، طرح دارویی Medicare، دفتر Medicaid ایالتی یا محلی، یا طرح‌های بهداشتی واجد شرایط Marketplace، می‌توانید شکایتی ارائه دهید. ۳ راه برای ثبت شکایت: به ایالات متحده وزارت بهداشت و خدمات انسانی، دفتر حقوق مدنی وجود دارد:

1. آنلین:

[HHS.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html](https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html)

2. از طریق تلفن:

با شماره 1-800-368-1019 تماس بگیرید

کاربران TTY می‌توانند با شماره 1-800-537-7697 تماس بگیرند.

3. به صورت کتبی: اطلاعات مربوط به شکایت خود را به آدرس زیر ارسال کنید:

Office for Civil Rights
U.S. Department of Health & Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

**U.S. Department of Health and Human Services
Centers for Medicare & Medicaid Services**

7500 Security Blvd.
Baltimore, MD 21244-1850

کسب و کار رسمی
جریمه استفاده خصوصی، 300 دلار

به یک کپی از این جزوه به زبان اسپانیایی نیاز دارید؟

این جزوه به زبان اسپانیایی موجود است. برای دریافت یک نسخه رایگان، به **Medicare.gov** مراجعه کنید یا با شماره (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE تماس بگیرید. کاربران TTY می توانند با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند.

Esta publicación está disponible en español. برای دریافت یک نسخه رایگان، به **Medicare.gov** مراجعه کنید یا با 1-800-MEDICARE تماس بگیرید.



Medicare

اطلاعات موجود در این کتابچه شرحی بر برنامه Medicare را در زمان چاپ این کتابچه است. ممکن است پس از چاپ تغییراتی رخ دهد. به **Medicare.gov** مراجعه کنید یا با شماره (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE تماس بگیرید تا جدیدترین اطلاعات را دریافت کنید. کاربران TTY می توانند با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند. "پوشش Medicare لوازم، خدمات و برنامه های پیشگیری از دیابت" یک سند قانونی نیست. راهنمای قانونی رسمی برنامه Medicare در اساسنامه، مقررات و احکام مربوطه موجود است.

این محصول با هزینه مالیات دهندگان ایالات متحده تولید شده است.