



Medicare

Τι υπαρχει μεσα

Medicare	1
Τι είναι το Medicare;	1
Ποιος μπορεί να πάρει το Medicare;	2
Βοήθεια για άτομα με χαμηλό εισόδημα	5
Εγγραφείτε για Medicare	6
Επιλογές για τη λήψη υπηρεσιών υγείας	8
Εάν έχετε άλλη ασφάλιση υγείας	9
Πώς επικοινωνείτε με την Κοινωνική Ασφάλιση	10

Medicare

Το φυλλάδιο αυτό παρέχει βασικές πληροφορίες για το τι είναι το Medicare, ποιος καλύπτεται και μερικές από τις επιλογές κάλυψής σας από το Medicare. Για τις πιο πρόσφατες πληροφορίες σχετικά με το Medicare, επισκεφτείτε τον δικτυακό τόπο ή καλέστε τον αριθμό χωρίς χρέωση που αναγράφεται παρακάτω.

Medicare	Δικτυακός τόπος: www.Medicare.gov
	Αριθμός χωρίς χρέωση: 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)
	Αριθμός TTY: 1-877-486-2048

Τι είναι το Medicare;

Το Medicare είναι το βασικό πρόγραμμα ασφάλισης υγείας της χώρας μας για άτομα ηλικίας 65 ετών και άνω. Άτομα ηλικίας κάτω των 65 ετών με ορισμένες αναπηρίες ή μόνιμη νεφρική ανεπάρκεια ή αμυοτροφική πλευρική σκλήρυνση (νόσο του Lou Gehrig), μπορούν επίσης να διαθέτουν τις προϋποθέσεις για Medicare. Το πρόγραμμα παρέχει βοήθεια για το κόστος της υγειονομικής περίθαλψης, αλλά δεν καλύπτει όλα τα ιατρικά έξοδα ή το κόστος για τις περισσότερες περιπτώσεις πιο μακροχρόνιας περίθαλψης. Έχετε επιλογές για το πώς θα πάρετε την κάλυψη Medicare. Εάν επιλέξετε να έχετε την αυθεντική κάλυψη από το Medicare, μπορείτε να αγοράσετε μια συμπληρωματική κάλυψη Medicare

(που ονομάζεται Medigap) από μια ιδιωτική ασφαλιστική εταιρεία για να μερικά από τα έξοδα που δεν καλύπτει το Medicare.

Ένα μέρος των φόρων μισθοδοσίας που καταβάλλουν οι εργαζόμενοι και οι εργοδότες τους καλύπτουν τα περισσότερα έξοδα Medicare. Τα μηνιαία ασφάλιστρα, που συνήθως αφαιρούνται από τις επιταγές που στέλνει το Social Security, καλύπτουν επίσης ένα μέρος των εξόδων.

Τα Centers for Medicare & Medicaid Services είναι η υπηρεσία που είναι υπεύθυνη για το πρόγραμμα Medicare. Όμως, κάνετε αίτηση για Medicare στο Social Security, και μπορούμε να σας δώσουμε γενικές πληροφορίες σχετικά με το πρόγραμμα Medicare.

Το Medicare έχει τέσσερα μέρη

- Το Medicare Part A (νοσοκομειακή ασφάλιση) παρέχει βοήθεια για την πληρωμή νοσοκομειακής περίθαλψης σε νοσοκομείο ή εξειδικευμένο νοσηλευτικό ίδρυμα (μετά από νοσηλεία σε νοσοκομείο). Το Part A πληρώνει επίσης για κάποια περίθαλψη στο σπίτι και νοσοκομειακή περίθαλψη.
- Το Medicare Part B (ιατρική ασφάλιση) παρέχει βοήθεια για υπηρεσίες από γιατρούς και άλλους φορείς υγειονομικής περίθαλψης, περίθαλψη σε εξωτερικά ιατρεία, υγειονομική περίθαλψη στο σπίτι, ανθεκτικό ιατρικό εξοπλισμό και μερικές προληπτικές υπηρεσίες.
- Το Medicare Part C (Medicare Advantage) περιλαμβάνει όλες τις παροχές και τις υπηρεσίες που καλύπτονται από το Part A και Part B. Ορισμένα προγράμματα περιλαμβάνουν κάλυψη Medicare για συνταγογραφούμενα φάρμακα (Medicare Part D) και άλλες πρόσθετες παροχές και υπηρεσίες.
- Το Medicare Part D (Medicare κάλυψη συνταγογραφούμενων φαρμάκων) καλύπτει το κόστος φαρμάκων που δίνονται με συνταγή.

Μπορείτε να πάρετε περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το τι καλύπτει το Medicare από το φυλλάδιο *Medicare & You* (Δημοσίευση αρ. CMS-10050). Για να λάβετε ένα αντίγραφο, τηλεφωνήστε στον αριθμό χωρίς χρέωση ή επισκεφθείτε την ιστοσελίδα του Medicare στην ηλ. διεύθυνση **www.medicare.gov**.

Μια λέξη για το Medicare

Μπορεί να πιστεύετε ότι το Medicaid και το Medicare είναι τα ίδια, αλλά είναι δύο διαφορετικά προγράμματα. Το Medicaid είναι ένα κρατικό πρόγραμμα που παρέχει νοσοκομειακή και ιατρική κάλυψη για άτομα με χαμηλό εισόδημα. Κάθε πολιτεία έχει τους δικούς της κανόνες για το ποιος δικαιούται και τι καλύπτει το Medicaid. Μερικοί άνθρωποι πληρούν τις προϋποθέσεις για Medicare και Medicaid. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το πρόγραμμα Medicaid, επικοινωνήστε με την τοπική υπηρεσία ιατρικής βοήθειας ή το γραφείο κοινωνικών υπηρεσιών.

Ποιος μπορεί να πάρει το Medicare;

Medicare Part A (νοσοκομειακή ασφάλιση)

Άτομα ηλικίας 65 ετών και άνω, τα οποία είναι πολίτες ή μόνιμοι κάτοικοι των Ηνωμένων Πολιτειών, δικαιούνται το Medicare Part A. Δικαιούστε το Part A δωρεάν σε ηλικία 65 ετών εάν:

- Λαμβάνετε ή δικαιούστε να λάβετε παροχές Social Security, ή
- Λαμβάνετε ή δικαιούστε να λάβετε παροχές Railroad Retirement Benefits, ή
- Ο ή η σύζυγός σας (εν ζωή ή αποθανών, μεταξύ των οποίων και διαζευγμένοι σύζυγοι) λαμβάνει ή δικαιούται να λάβουν Social Security ή Railroad Retirement Benefits, ή

- Εσείς ή ο ή η σύζυγός σας απασχοληθήκατε αρκετά χρόνια σε μια κυβερνητική δουλειά μέσω της οποίας έχετε πληρώσει τους φόρους Medicare, ή
- Είστε ο εξαρτώμενος γονέας ενός πλήρως ασφαλισμένου αποβιώσαντος παιδιού.

Εάν δεν πληροίτε αυτές τις προϋποθέσεις, ενδέχεται να μπορείτε να αποκτήσετε νοσοκομειακή ασφάλιση από το Medicare καταβάλλοντας ένα μηνιαίο ασφάλιστρο. Συνήθως, μπορείτε να αγοράσετε αυτήν την κάλυψη μόνο κατά τη διάρκεια ορισμένων περιόδων εγγραφής.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Αν και η ηλικία πλήρους συνταξιοδότησης από το Social Security δεν είναι πια τα 65 έτη, θα πρέπει να εγγραφείτε για Medicare τρεις μήνες πριν από τα 65α γενέθλιά σας. Μπορείτε να υποβάλετε αίτηση στην ηλ. διεύθυνση www.socialsecurity.gov.

Πριν από την ηλικία των 65 ετών, δικαιούστε Medicare Part A δωρεάν, εφόσον:

- Έχετε δικαίωμα για παροχές αναπηρίας Social Security επί 24 μήνες, ή
- Λαμβάνετε σύνταξη αναπηρίας από το Railroad Retirement Board και πληροίτε ορισμένες προϋποθέσεις, ή
- Λαμβάνετε παροχές αναπηρίας από τις παροχές αναπηρίας Social Security επειδή έχετε τη νόσο του Lou Gehrig (αμυοτροφική πλευρική σκλήρυνση), ή
- Έχετε απασχοληθεί για αρκετά χρόνια σε δουλειά της κυβέρνησης, από αυτή τη δουλειά έχετε πληρώσει φόρους Medicare, και έχετε εκπληρώσει τις απαιτήσεις του προγράμματος αναπηρίας του Social Security επί 24 μήνες, ή
- Είστε τέκνο ή χήρος ή χήρα ηλικίας άνω των 50 ετών, μεταξύ των οποίων και διαζευγμένος χήρος ή χήρα, εργαζόμενου που εργάστηκε αρκετά χρόνια με Social Security ή σε μια κρατική εργασία που

καλύπτεται από το Medicare και πληροίτε τις απαιτήσεις του προγράμματος αναπηρίας Social Security, ή

- Έχετε μόνιμη νεφρική ανεπάρκεια και υποβάλλεστε σε αιμοκάθαρση ή είχατε μεταμόσχευση νεφρού, και
 - Δικαιούστε ή λαμβάνετε μηνιαίες παροχές στο πλαίσιο του συστήματος Social Security ή του συστήματος συνταξιοδότησης σιδηροδρομικών, ή
 - Έχετε εργαστεί αρκετά για κυβερνητική εργασία που καλύπτεται από το Medicare, ή
 - Είστε τέκνο ή σύζυγος (μεταξύ των οποίων και διαζευγμένοι σύζυγοι) εργαζόμενου (ζώντος ή αποβιώσαντος), ο οποίος εργάστηκε αρκετά χρόνια με Social Security ή σε κυβερνητική εργασία που καλύπτεται από το Medicare.

Medicare Part B (νοσοκομειακή ασφάλιση)

Όποιος δικαιούται Medicare Part A δωρεάν, μπορεί να εγγραφεί στο Medicare Part B καταβάλλοντας ένα μηνιαίο ασφάλιστρο. Άτομα με υψηλότερα εισοδήματα πληρώνουν υψηλότερα ασφάλιστρα για το Part B. Για περισσότερες πληροφορίες, διαβάστε το ενημερωτικό φυλλάδιο *Medicare Ασφάλιστρα: Κανόνες για τους δικαιούχους με υψηλότερο εισόδημα* (Δημοσίευση αρ. 05-10536), ή επισκεφθείτε την ηλ. διεύθυνση www.socialsecurity.gov/medicare/mediinfo.html.

Εάν δεν δικαιούστε δωρεάν το Part A, μπορείτε να αγοράσετε το Part B χωρίς να χρειαστεί να αγοράσετε το Part A εάν είστε ηλικίας 65 ετών και άνω, και είστε:

- Αμερικανός πολίτης, ή
- Μη Αμερικανός πολίτης που εισήλθε νόμιμα και έζησε στις Ηνωμένες Πολιτείες επί τουλάχιστον πέντε χρόνια.

Μπορείτε να εγγραφείτε για το Part B μόνο κατά τη διάρκεια ορισμένων περιόδων εγγραφής. Εάν δεν εγγραφείτε στο Part B και στο Part D μόλις αποκτήσετε το δικαίωμα για πρώτη φορά, μπορεί να χρειαστεί να πληρώσετε μια καθυστέρηση εγγραφής για όσο διάστημα έχετε κάλυψη Part B. Διαβάστε το τμήμα Εγγραφή για το Medicare στη σελ. 6.

Medicare Part C (Σχέδια Medicare Advantage)

Αν λαμβάνετε παροχές από το Part A και από το Part B απευθείας από την κυβέρνηση, έχετε το πρωτότυπο Medicare. Εάν λαμβάνετε τις παροχές σας από έναν φορέα Medicare Advantage ή άλλη ιδιωτική εταιρεία εγκεκριμένη από την Medicare, έχετε ένα πρόγραμμα Medicare Advantage. Πολλά από αυτά τα προγράμματα προσφέρουν επιπλέον κάλυψη και μπορεί να μειώσουν τα έξοδα που πληρώνετε από την τσέπη σας.

Όποιος έχει Medicare Part A και Part B μπορεί να συμμετάσχει σε ένα πρόγραμμα Medicare Advantage. Με αυτά τα προγράμματα, δεν μπορείτε να έχετε ασφαλιστήριο Medigap, επειδή τα προγράμματα Medicare Advantage καλύπτουν πολλά από τα ίδια οφέλη που καλύπτει το ασφαλιστήριο Medigap. Αυτό περιλαμβάνει παροχές όπως επιπλέον ημέρες στο νοσοκομείο αφού έχετε χρησιμοποιήσει τις ημέρες που καλύπτει το Medicare.

Τα προγράμματα Medicare Advantage περιλαμβάνουν:

- Προγράμματα συντονισμένης περίθαλψης Medicare
- Προγράμματα preferred provider organization (PPO) (Προτιμώμενος φορέας παροχής) Medicare
- Ιδιωτικά προγράμματα υπηρεσιών επιχομολογή Medicare, και
- Ειδικά προγράμματα Medicare.

Εάν αποφασίσετε να συμμετάσχετε σε ένα πρόγραμμα Medicare Advantage, χρησιμοποιείτε την κάρτα υγείας που λαμβάνετε από τον εταιρεία παροχής του προγράμματος Medicare Advantage για την περίθαλψη σας. Επίσης, ίσως χρειαστεί να πληρώσετε ένα μηνιαίο ασφάλιστρο για το πρόγραμμα Medicare Advantage λόγω των πρόσθετων παροχών που προσφέρει.

Μπορείτε να εγγραφείτε σε ένα πρόγραμμα Medicare Advantage κατά τη διάρκεια της περιόδου αρχικής εγγραφής σας (όπως εξηγείται στο τμήμα. Εγγραφή για Medicare στη σελίδα 6), την πρώτη φορά που δικαιούστε Medicare. Μπορείτε επίσης να εγγραφείτε κατά τη διάρκεια της ετήσιας ανοικτής περιόδου εγγραφής Medicare από τις 15 Οκτωβρίου έως τις 7 Δεκεμβρίου κάθε έτους. Η ημερομηνία έναρξης ισχύος της εγγραφής είναι η 1η Ιανουαρίου του επομένου έτους. Υπάρχουν επίσης ειδικές περιόδους εγγραφής για ορισμένες περιπτώσεις.

Medicare Part D (Κάλυψη συνταγογραφούμενων φαρμάκων Medicare)

Οποιοσδήποτε έχει Medicare Part A ή Part B δικαιούται το Part D (κάλυψη συνταγογραφούμενων φαρμάκων Medicare). Οι παροχές του Part D διατίθενται ως αυτόνομο πρόγραμμα ή ενσωματωμένες στο Medicare Advantage. Οι παροχές για φάρμακα λειτουργούν με τον ίδιο τρόπο και στα δύο προγράμματα. Η εγγραφή στο πρόγραμμα συνταγογραφούμενων φαρμάκων Medicare είναι προαιρετική και πληρώνετε ένα επιπλέον μηνιαίο ασφάλιστρο για την κάλυψη. Άτομα με υψηλότερα εισοδήματα πληρώνουν υψηλότερα ασφάλιστρα για το Part D. Για περισσότερες πληροφορίες, διαβάστε το ενημερωτικό φυλλάδιο *Medicare Ασφάλιστρα: Κανόνες για τους δικαιούχους με υψηλότερο εισόδημα* (Δημοσίευση αρ. 05-10536), ή επισκεφθείτε την ηλ. διεύθυνση www.socialsecurity.gov/medicare/mediinfo.html.

Εάν δεν εγγραφείτε σε πρόγραμμα φαρμακευτικής περίθαλψης Medicare όταν έχετε το δικαίωμα για πρώτη φορά, μπορείτε να πληρώσετε ποινή καθυστερημένης εγγραφής εάν αργότερα εγγραφείτε σε ένα πρόγραμμα. Θα πρέπει να πληρώσετε αυτήν την ποινή για όσο διάστημα έχετε κάλυψη Medicare για συνταγογραφούμενα φάρμακα. Ωστόσο, δεν θα πληρώσετε ποινή εάν έχετε *Extra Help* (βλ. παρακάτω) ή άλλο αξιόπιστο πρόγραμμα συνταγογραφούμενων φαρμάκων. Για να είναι αξιόπιστη, η κάλυψη πρέπει να πληρώνει, κατά μέσο όρο, τουλάχιστον όσο η τυποποιημένη κάλυψη συνταγών της Medicare.

Μπορείτε να εγγραφείτε κατά τη διάρκεια της περιόδου αρχικής εγγραφής σας (όπως εξηγείται στο τμήμα Εγγραφή για Medicare στη σελίδα 6), την πρώτη φορά που δικαιούστε Medicare. Μπορείτε επίσης να εγγραφείτε κατά τη διάρκεια της ετήσιας ανοικτής περιόδου εγγραφής Medicare από τις 15 Οκτωβρίου έως τις 7 Δεκεμβρίου κάθε έτους. Η ημερομηνία έναρξης ισχύος της εγγραφής είναι η 1η Ιανουαρίου του επομένου έτους. Υπάρχουν επίσης ειδικές περιόδους εγγραφής για ορισμένες περιπτώσεις.

Βοήθεια για άτομα με χαμηλό εισόδημα

Αν δεν μπορείτε να πληρώσετε τα ασφάλιστρά σας Medicare και άλλα ιατρικά έξοδα, μπορεί να έχετε τη δυνατότητα να λάβετε βοήθεια από την πολιτεία σας. Οι πολιτείες προσφέρουν προγράμματα για άτομα δικαιούνται Medicare που έχουν χαμηλό εισόδημα. Ορισμένα προγράμματα μπορεί να πληρώνουν ασφάλιστρα Medicare και μερικά πληρώνουν τη συμμετοχή και συνασφάλιση Medicare. Για να δικαιούστε συμμετοχή στο πρόγραμμα, πρέπει να έχετε Medicare Part A και να έχετε περιορισμένο εισόδημα και πόρους.

Μπορείτε να μεταβείτε online για να λάβετε περισσότερες πληροφορίες σχετικά με αυτά τα προγράμματα από τον δικτυακό τόπο Centers for Medicare & Medicaid Services. Επισκεφθείτε

την ηλ. διεύθυνση www.medicare.gov και βρείτε την καρτέλα με τίτλο «Τα έξοδά σας Medicare σας» και βρείτε «Βοήθεια για την πληρωμή των εξόδων». Μπορείτε επίσης να επισκεφθείτε την ηλ. διεύθυνση www.medicare.gov/publications για να διαβάσετε το τμήμα *Βοήθεια για έξοδά σας Medicare: Ξεκινώντας* (Δημοσίευση αρ. CMS-10126).

Μόνο η πολιτεία σας μπορεί να αποφασίσει εάν δικαιούστε βοήθεια σύμφωνα με τα προγράμματα αυτά. Για να μάθετε, επικοινωνήστε με την πολιτεία σας ή την τοπική υπηρεσία ιατρικής βοήθειας (Medicaid), τις κοινωνικές υπηρεσίες ή το γραφείο κοινωνικής πρόνοιας.

Μπορεί επίσης να μπορείτε να λάβετε *Επιπλέον βοήθεια* για την πληρωμή των ετησίων συμμετοχών, τα μηνιαία ασφάλιστρα και τις συνδρομές για συνταγές που σχετίζονται με το πρόγραμμα συνταγογραφούμενων φαρμάκων Medicare (Part D). Ενδέχεται να δικαιούστε *Επιπλέον βοήθεια* αν έχετε περιορισμένο εισόδημα (που συνδέεται με το ομοσπονδιακό επίπεδο φτώχειας) και περιορισμένους πόρους. Αυτά τα όρια εσόδων και πόρων συνήθως αλλάζουν κάθε χρόνο και μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας για τους τρέχοντες αριθμούς.

Δικαιούστε αυτομάτως και δεν χρειάζεται να υποβάλετε αίτηση για *Επιπλέον βοήθεια* εάν έχετε Medicare και πληροίτε μία από τις εξής προϋποθέσεις:

- Έχετε πλήρη κάλυψη από το Medicaid
- Έχετε Supplemental Security Income (SSI), ή
- Συμμετέχετε σε ένα πολιτειακό πρόγραμμα που καταβάλλει τα ασφάλιστρά σας Medicare.

Για περισσότερες πληροφορίες για το πώς θα λάβετε βοήθεια για το κόστος συνταγογραφούμενων φαρμάκων, τηλεφωνήστε δωρεάν στον αριθμό του Social Security ή

επισκεφθείτε τον δικτυακό τόπο μας. Μπορείτε επίσης να υποβάλετε αίτηση ηλεκτρονικά στο www.socialsecurity.gov/extrahelp.

Εγγραφείτε για Medicare

Πότε πρέπει να υποβάλω αίτηση;

Εάν λαμβάνετε ήδη παροχές Social Security ή επιταγές συνταξιοδότησης σιδηροδρομικών, θα σας στείλουμε πληροφορίες μερικούς μήνες πριν δικαιούστε Medicare. Εάν ζείτε σε μία από τις 50 πολιτείες των ΗΠΑ, στο Washington, D.C., στα Northern Mariana Islands, Guam, American Samoa, ή στα U.S. Virgin Islands, θα εγγραφείτε αυτομάτως στα Medicare Parts A και B. Ωστόσο, επειδή πρέπει να πληρώσετε ένα ασφάλιστρο για την κάλυψη του Part B, μπορείτε να επιλέξετε να την απορρίψετε.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Οι κάτοικοι του Puerto Rico ή ξένων χωρών δεν θα λάβουν αυτομάτως το Part B. Πρέπει να επιλέξουν αυτή την παροχή.

Αν δεν λαμβάνετε ήδη παροχές, θα πρέπει να επικοινωνήσετε με το Social Security περίπου τρεις μήνες πριν το 65ο έτος της ηλικίας σας για να εγγραφείτε στο Medicare. Θα πρέπει να εγγραφείτε στο Medicare ακόμη και αν δεν σκοπεύετε να συνταξιοδοτηθείτε στην ηλικία των 65 ετών.

Αφού εγγραφείτε στο Medicare, θα λάβετε μια κόκκινη, λευκή και μπλε κάρτα Medicare που θα δείχνει αν έχετε το Part A, Part B ή και τα δύο. Φυλάξτε την κάρτα σας σε ασφαλή θέση, ώστε να την έχετε όταν την χρειαστείτε. Εάν η κάρτα σας χαθεί ή κλαπεί, μπορείτε να υποβάλετε αίτηση για μια κάρτα αντικατάστασης online δημιουργώντας ένα λογαριασμό my Social Security στην ηλ. διεύθυνση www.socialsecurity.gov/myaccount, ή τηλεφωνώντας χωρίς χρέωση στον αριθμό του Social Security. Θα λάβετε επίσης ένα Medicare & You handbook (Δημοσίευση αρ. CMS-10050) που περιγράφει τις παροχές και τις επιλογές του προγράμματος Medicare.

Άλλες καταστάσεις εγγραφής

Οφείλετε επίσης να επικοινωνήσετε με το Social Security σχετικά με την αίτηση για Medicare εάν:

- Είστε χήρος ή χήρα με ειδικές ανάγκες ηλικίας μεταξύ 50 και 65 ετών, αλλά δεν έχετε υποβάλει αίτηση για παροχές αναπηρίας, επειδή λαμβάνετε ήδη άλλου είδους Social Security.
- Είστε υπάλληλος της κυβέρνησης και η αναπηρία επήλθε πριν από την ηλικία των 65 ετών.
- Εσείς ή ο ή η σύζυγός σας ή το εξαρτώμενο τέκνο σας έχει μόνιμη νεφρική ανεπάρκεια.
- Είχατε Medicare Part B στο παρελθόν, αλλά διακόψατε την κάλυψη.
- Απορρίψατε το Medicare Part B όταν πήρατε για πρώτη φορά το Part A, ή
- Εσείς ή ο ή η σύζυγός σας εργάζεστε στους σιδηροδρόμους.

Αρχική περίοδος εγγραφής για το Part B

Όταν για πρώτη φορά δικαιούστε το Medicare Part A, μπορείτε εντός επτά μηνών (η αρχική περίοδος εγγραφής σας) να εγγραφείτε για το Part B. Εάν δικαιούστε εγγραφή στην ηλικία των 65 ετών, η αρχική περίοδος εγγραφής αρχίζει τρεις μήνες πριν από τα 65α γενέθλιά σας, περιλαμβάνει το μήνα που συμπληρώνετε την ηλικία των 65 ετών και τελειώνει τρεις μήνες μετά από αυτά τα γενέθλια. Εάν δικαιούστε Medicare λόγω αναπηρίας ή μόνιμης νεφρικής ανεπάρκειας, η αρχική περίοδος εγγραφής εξαρτάται από την ημερομηνία έναρξης της αναπηρίας ή της θεραπείας σας.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Εάν δεν εγγραφείτε στο Part B μόλις αποκτήσετε το δικαίωμα για πρώτη φορά, μπορεί να χρειαστεί να πληρώσετε μια καθυστέρηση εγγραφής για όσο διάστημα

έχετε κάλυψη Part B. Επίσης, ίσως χρειαστεί να περιμένετε να εγγραφείτε, κάτι που θα καθυστερήσει την κάλυψη αυτή.

Πότε ισχύει η εγγραφή μου στο Part B;

Εάν αποδεχτείτε την αυτόματη εγγραφή στο Medicare Part B ή αν εγγραφείτε κατά τη διάρκεια των τριών πρώτων μηνών της περιόδου αρχικής εγγραφής σας, η κάλυψή σας θα αρχίσει τον μήνα που θα είστε επιλέξιμος για πρώτη φορά. Εάν εγγραφείτε κατά τη διάρκεια των τελευταίων τεσσάρων μηνών, η κάλυψή σας θα ξεκινήσει από ένα έως τρεις μήνες μετά την εγγραφή σας.

Η παρακάτω γραφική παράσταση δείχνει πότε τίθεται σε ισχύ το Medicare Part B:

Εάν εγγραφείτε σε αυτόν τον μήνα της περιόδου αρχικής εγγραφής σας	Τότε αρχίζει η κάλυψή σας για το Medicare Part B
Ένα έως τρεις μήνες πριν φτάσετε στην ηλικία των 65 ετών	Ο μήνας που φτάνετε στην ηλικία των 65 ετών
Ο μήνας που φτάνετε στην ηλικία των 65 ετών	Ένας μήνας μετά το μήνα που φτάσατε στην ηλικία των 65 ετών
Ένας μήνας πριν φτάσετε στην ηλικία των 65 ετών	Δύο μήνες μετά τον μήνα εγγραφής
Δύο ή τρεις μήνες αφού φτάσετε στην ηλικία των 65 ετών	Τρεις μήνες μετά τον μήνα εγγραφής

Γενική περίοδος εγγραφής για το Part B

Εάν δεν εγγραφείτε στο Medicare Part B κατά τη διάρκεια της περιόδου αρχικής εγγραφής σας, έχετε άλλη μια ευκαιρία κάθε χρόνο να εγγραφείτε κατά τη διάρκεια μιας «γενικής περιόδου εγγραφής» από την 1η Ιανουαρίου έως τις 31 Μαρτίου. Η κάλυψή σας ξεκινάει την 1η Ιουλίου του έτους εγγραφής σας. **Ωστόσο, ίσως χρειαστεί να πληρώσετε μια ποινή καθυστερημένης εγγραφής για**

όσο διάστημα έχετε κάλυψη Part B. Το μηνιαίο σας ασφάλιστρο θα αυξηθεί κατά 10% για κάθε 12μηνη περίοδο που είχατε δικαίωμα για το Part B, αλλά δεν είχατε εγγραφεί.

Ειδική περίοδος εγγραφής για άτομα που εγκαταλείπουν το Part C

Εάν έχετε ένα πρόγραμμα Medicare Part C (Πρόγραμμα Medicare Advantage), μπορείτε να αφήσετε αυτό το πρόγραμμα και να επιστρέψετε στο αρχικό Medicare από την 1 Ιανουαρίου έως τις 14 Φεβρουαρίου. Εάν χρησιμοποιήσετε αυτήν την επιλογή, έχετε επίσης μέχρι τις 14 Φεβρουαρίου για να συμμετάσχετε σε ένα Medicare Part D (πρόγραμμα συνταγογραφούμενων φαρμάκων Medicare). Η κάλυψή σας αρχίζει την πρώτη ημέρα του μήνα που ακολουθεί τη λήψη της φόρμας εγγραφής σας από το πρόγραμμα.

Ειδική περίοδος εγγραφής για άτομα που καλύπτονται από ομαδικό πρόγραμμα υγειονομικής ασφάλισης από τον εργοδότη

Εάν είστε άνω των 65 ετών και καλύπτεστε βάσει ομαδικού προγράμματος υγειονομικής ασφάλισης, είτε από την δική σας **τρέχουσα απασχόληση** ή την απασχόληση του ή της συζύγου σας, ενδέχεται να έχετε μια «ειδική περίοδο εγγραφής» εντός της οποίας πρέπει να εγγραφείτε για το Medicare Part B. Αυτό σημαίνει ότι μπορείτε να καθυστερήσετε την εγγραφή σας στο Medicare Part B χωρίς να χρειαστεί να περιμένετε μια γενική περίοδο εγγραφής και να πληρώσετε την ποινή για την καθυστερημένη εγγραφή. Υπάρχουν όρια, γι 'αυτό σας συμβουλεύουμε να επικοινωνήσετε με τα Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) για περισσότερες πληροφορίες. Οι πληροφορίες επικοινωνίας του CMS βρίσκονται στη σελίδα 1 του παρόντος φυλλαδίου. Οι κανόνες σας επιτρέπουν:

- Να εγγραφείτε στο Medicare Part B οποτεδήποτε, ενώ έχετε ένα ομαδικό πρόγραμμα υγειονομικής ασφάλισης που βασίζεται στην τρέχουσα απασχόληση, ή
- Να εγγραφείτε στο Medicare Part B κατά τη διάρκεια της περιόδου των οκτώ μηνών που αρχίζει τον μήνα μετά την ολοκλήρωση της απασχόλησης ή λήγει το ομαδικό πρόγραμμα υγειονομικής ασφάλισης, όποιο από τα δύο συμβεί πρώτο.

Δεν μπορείτε να εγγραφείτε χρησιμοποιώντας μια ειδική περίοδο εγγραφής εάν η απασχόλησή σας ή το ομαδικό πρόγραμμα υγειονομικής ασφάλισης που παρέχεται από τον εργοδότη λήγει κατά την περίοδο αρχικής εγγραφής σας.

Όταν εγγραφείτε στο Medicare Part B, ενώ βρίσκεστε ακόμα στο ομαδικό πρόγραμμα υγειονομικής ασφάλισης ή κατά τη διάρκεια του πρώτου πλήρους μηνός όταν δεν είστε πλέον στο σχέδιο, η κάλυψη σας αρχίζει είτε:

- Την πρώτη ημέρα του μήνα που εγγράφεστε, ή
- Με επιλογή σας, την πρώτη ημέρα οποιουδήποτε από τους επόμενους τρεις μήνες.

Αν εγγραφείτε κατά τη διάρκεια οποιουδήποτε από τους υπόλοιπους επτά μήνες της «ειδικής περιόδου εγγραφής», η κάλυψη του Medicare Part B ξεκινά την πρώτη ημέρα του επόμενου μήνα.

Αν δεν εγγραφείτε μέχρι το τέλος της οκτάμηνης περιόδου, θα πρέπει να περιμένετε μέχρι την επόμενη γενική περίοδο εγγραφής, η οποία αρχίζει την 1η Ιανουαρίου του επόμενου έτους. Ωστόσο, ίσως χρειαστεί να πληρώσετε μια ποινή καθυστερημένης εγγραφής για όσο διάστημα έχετε κάλυψη Part B, όπως περιγράφηκε προηγουμένως.

Εάν λαμβάνετε παροχές αναπηρίας Social Security και έχετε κάλυψη βάσει ενός μεγάλου ομαδικού προγράμματος υγειονομικής ασφάλισης είτε από τη δική σας απασχόληση είτε από την τρέχουσα απασχόληση ενός μέλους της οικογένειάς, μπορεί επίσης

να έχετε μια ειδική περίοδο εγγραφής. Αν συμβαίνει κάτι τέτοιο, έχετε δικαιώματα προνομιούχων παρόμοια με εκείνα για τους τρέχοντες εργαζόμενους ηλικίας 65 ετών και άνω. Για περισσότερες πληροφορίες, επικοινωνήστε με τα Centers for Medicare & Medicaid Services.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Το COBRA και η κάλυψη υγείας των συνταξιούχων δεν υπολογίζονται ως τρέχουσα κάλυψη του εργοδότη.

Επιλογές για τη λήψη υπηρεσιών υγείας

Οι δικαιούχοι Medicare μπορούν να έχουν επιλογές για να λάβουν υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης.

Μπορείτε να λάβετε περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τις επιλογές της υγειονομικής σας περίθαλψης από τις ακόλουθες δημοσιεύσεις:

- *Medicare & You* (Δημοσίευση αρ. CMS-10050) — Το CMS στέλνει ταχυδρομικά αυτόν τον οδηγό σε όλους μόλις εγγραφούν στο Medicare και τους στέλνει μια ενημερωμένη έκδοση κάθε χρόνο μετά από αυτό.
- *Επιλέγοντας ένα ασφαλιστήριο συμβόλαιο Medigap: Οδηγός για την ασφάλιση υγείας για τα άτομα με Medicare* (Δημοσίευση αριθ. CMS-02110) — Αυτός ο οδηγός περιγράφει τον τρόπο με τον οποίο άλλα προγράμματα ασφάλισης υγείας συμπληρώνουν το Medicare και παρέχουν μερικές χρήσιμες καταναλωτικές συμβουλές για άτομα που μελετούν αυτά τα προγράμματα.

Για να λάβετε ένα αντίγραφο των δημοσιεύσεων αυτών, επισκεφθείτε την ηλ. διεύθυνση **www.medicare.gov/publications**, ή τηλεφωνήστε στον αριθμό χωρίς χρέωση, **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**. Εάν πάσχετε από κώφωση ή βαρηκοΐα, μπορείτε να καλέσετε τον αριθμό τηλετύπου **1-877-486-2048**.

Εάν έχετε άλλη ασφάλιση υγείας

Το Medicare Part A (νοσοκομειακή ασφάλιση) παρέχεται δωρεάν σε σχεδόν όλους. Πρέπει να πληρώσετε ένα μηνιαίο ασφάλιστρο για το Medicare Part B (ιατρική ασφάλιση). Εάν έχετε ήδη άλλη ασφάλιση υγείας όταν αποκτήσετε το δικαίωμα για το Medicare, αξίζει το μηνιαίο κόστος ασφάλιστρου για να εγγραφείτε στο Part B;

Η απάντηση ποικίλλει ανάλογα με το άτομο και το είδος της άλλης ασφάλισης υγείας που έχετε. Παρόλο που δεν μπορούμε να σας δώσουμε εύκολες απαντήσεις «ναι» ή «όχι», μπορούμε να σας προσφέρουμε πληροφορίες που μπορούν να σας βοηθήσουν να αποφασίσετε. Μπορούμε επίσης να σας συμβουλέψουμε εάν θα σας επιβληθεί ποινή καθυστέρημένης εγγραφής σε περίπτωση καθυστέρησης της εγγραφής σας.

Εάν έχετε ιδιωτικό ασφαλιστικό πρόγραμμα

Επικοινωνήστε με τον ασφαλιστικό σας πράκτορα για να δείτε με ποιον τρόπο το ιδιωτικό σας πρόγραμμα εντάσσεται στο Medicare Part B. Αυτό είναι ιδιαίτερα σημαντικό αν έχετε μέλη της οικογένειάς που έχουν κάλυψη βάσει του ιδίου συμβολαίου. Και θυμηθείτε, το Medicare, όπως και τα περισσότερα ιδιωτικά ασφαλιστικά προγράμματα, δεν καλύπτει όλες τις υπηρεσίες υγείας. Όταν προγραμματίζετε την ασφαλιστική σας κάλυψη για την ασφάλειά σας, λάβετε υπόψη ότι οι περισσότερες νοσηλευτικές υπηρεσίες κατ' οίκον δεν καλύπτονται από το Medicare ή από ιδιωτικά ασφαλιστήρια συμβόλαια υγείας. Μια σημαντική σημείωση που πρέπει να προσέξετε: Για τη δική σας προστασία, **μην ακυρώσετε καμία ασφάλιση υγείας που πιθανόν διαθέτετε τώρα, μέχρι να αρχίσει η κάλυψη Medicare.**

Εάν έχετε ασφαλιστική κάλυψη από ομαδικό πρόγραμμα υγείας που παρέχεται από εργοδότη

Σύμφωνα με το νόμο, τα ομαδικά προγράμματα υγείας από εργοδότες με 20 ή περισσότερους υπαλλήλους πρέπει να προσφέρουν στους τρέχοντες εργαζομένους και στους συζύγους τους ηλικίας 65 ετών (και άνω) τις ίδιες παροχές υγείας που προσφέρουν και στους νεότερους εργαζομένους.

Εάν εσείς ή ο ή η σύζυγός σας εξακολουθείτε να εργάζεστε και καλύπτεστε από ομαδικό πρόγραμμα ασφάλισης που παρέχεται από εργοδότη, επικοινωνήστε με το γραφείο προσωπικού πριν εγγραφείτε στο Medicare Part B.

Εάν έχετε Health Savings Account (HSA)

Εάν έχετε HSA κατά την εγγραφή σας στο Medicare, δεν μπορείτε να πληρώνετε στο HSA σας μόλις αρχίσει η κάλυψη Medicare σας. Εάν πληρώνετε στο HSA σας μετά την έναρξη της κάλυψης Medicare, ενδέχεται να χρειαστεί να καταβάλετε μια φορολογική ποινή. Εάν θέλετε να συνεχίσετε να συνεισφέρετε στο HSA σας, δεν πρέπει να υποβάλετε αίτηση για παροχές Medicare, Social Security ή Rail Retirement Board (RRB).

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η δωρεάν κάλυψη Part A ξεκινά έξι μήνες πριν από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης για Medicare (ή για παροχές Social Security/RRB), αλλά όχι νωρίτερα από τον πρώτο μήνα που ήσασταν επιλέξιμος για Medicare. Για να αποφύγετε μια φορολογική ποινή, θα πρέπει να σταματήσετε να πληρώνετε στο HSA σας τουλάχιστον έξι μήνες πριν υποβάλετε αίτηση για Medicare.

Αν έχετε κάλυψη υγείας από άλλα προγράμματα

Εάν έχετε TRICARE (ασφάλιση για ενεργό υπηρεσία στο στράτευμα, απόστρατους, και τις οικογένειές τους), οι παροχές για την υγεία σας

μπορούν να αλλάξουν ή να τερματιστούν όταν γίνετε επιλέξιμος για Medicare. Αυτό ισχύει για οποιονδήποτε λόγο, ανεξαρτήτως ηλικίας ή τύπου διαμονής. Εάν είστε απόστρατος ή είστε μέλος οικογένειας απόστρατου, πρέπει να εγγραφείτε στο Part A και στο Part B όταν γίνετε για πρώτη φορά επιλέξιμοι για να διατηρήσετε την κάλυψη του TRICARE. Μπορείτε να βρείτε έναν σύμβουλο παροχών υγειονομικής περίθαλψης αποστράτων στην ηλ. διεύθυνση www.milconnect.dmdc.mil ή να τηλεφωνήσετε στο Κέντρο Δεδομένων Προσωπικού Ενόπλων Δυνάμεων χωρίς χρέωση στο τηλ. **1-800-538-9552** (ΤΤΥ **1-866-363-2883**) προτού αποφασίσετε εάν θα εγγραφείτε στην ιατρική ασφάλιση Medicare (Part B).

Εάν έχετε προστασία υγείας από την Indian Health Service, το Υπουργείο Υποθέσεων Αποστράτων ή ένα κρατικό πρόγραμμα ιατρικής βοήθειας, επικοινωνήστε με τις υπηρεσίες αυτές για να σας βοηθήσουν να αποφασίσετε εάν σας συμφέρει να έχετε Medicare Part B.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ: Εάν έχετε κάλυψη VA και δεν εγγραφείτε στο Part B μόλις αποκτήσετε το δικαίωμα για πρώτη φορά, μπορεί να χρειαστεί να πληρώσετε μια καθυστέρηση εγγραφής για όσο διάστημα έχετε κάλυψη Part B. Επίσης, ίσως χρειαστεί να περιμένετε να εγγραφείτε, κάτι που θα καθυστερήσει την κάλυψη αυτή.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το πώς άλλα προγράμματα ασφάλισης υγείας συνεργάζονται με το Medicare, επισκεφτείτε την ηλ. διεύθυνση www.medicare.gov/publications για να δείτε το φυλλάδιο *Medicare και Άλλες Παροχές Υγείας: Ο Οδηγός σας για το Ποιος Πληρώνει Πρώτα* (Δημοσίευση αρ. CMS-02179), ή καλέστε δωρεάν τον αριθμό Medicare, **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**. Εάν πάσχετε από κώφωση ή βαρηκοΐα, μπορείτε να καλέσετε τον αριθμό τηλετύπου **1-877-486-2048**.

Πώς επικοινωνείτε με την Κοινωνική Ασφάλιση

Υπάρχουν διάφοροι τρόποι με τους οποίους μπορείτε να επικοινωνήσετε με την Κοινωνική Ασφάλιση, συμπεριλαμβανομένων και της σύνδεσης μέσω ονλάιν, μέσω τηλεφώνου, καθώς και προσωπικά. Είμαστε εδώ για να απαντήσουμε τις ερωτήσεις σας και για να σας εξυπηρετήσουμε. Για πάνω από 80 έτη, η Κοινωνική Ασφάλιση έχει βοηθήσει την εξασφάλιση του σήμερα και του αύριο παρέχοντας οφέλη και οικονομική προστασία σε εκατομμύρια ανθρώπους κατά τη διάρκεια της ζωής τους.

Επισκεφθείτε την ιστοσελίδα μας

Ο πιο άνετος τρόπος για τη διεξαγωγή εργασιών που σχετίζονται με την Κοινωνική Ασφάλιση από οπουδήποτε ανά πάσα στιγμή, είναι να επισκεφθείτε την ιστοσελίδα www.socialsecurity.gov. Εκεί, μπορείτε:

- Να δημιουργήσετε ένα λογαριασμό *my Social Security* για να δείτε τη σας *Social Security Statement* (Δήλωσή προς την Κοινωνική Ασφάλιση), να επαληθεύσετε τις αποδοχές σας, να εκτυπώσετε μια επιστολή επαλήθευσης οφελών, να αλλάξετε τις πληροφορίες άμεσης κατάθεσής σας, να πάρετε μια αντικατάσταση του SSA-1099/1042S, και άλλα.
- Να υποβάλετε αίτηση για Extra Help (μεγαλύτερη βοήθεια) με τα προγράμματα κόστους για τα συνταγογραφούμενα φάρμακα της Medicare.
- Να υποβάλετε αίτηση για συνταξιοδότηση, αναπηρία και επιδόματα της Medicare
- Να βρείτε αντίγραφα των εκδόσεών μας.
- Να πάρετε απαντήσεις σε συχνά τιθέμενες ερωτήσεις, και
- Τόσα άλλα πολλά!

Ορισμένες από αυτές τις υπηρεσίες είναι διαθέσιμες μόνο στα Αγγλικά. Επισκεφθείτε την Πύλη Πολλαπλών Γλωσσών που έχουμε για πληροφορίες στα Ελληνικά. Παρέχουμε δωρεάν υπηρεσίες διερμηνείας για να σας βοηθήσουμε να διεξάγετε τις συναλλαγές σας με την Κοινωνική Ασφάλιση. Αυτές οι υπηρεσίες διερμηνείας είναι διαθέσιμες είτε επικοινωνήσετε μαζί μας μέσω τηλεφώνου ή εάν επισκεφθείτε ένα γραφείο Κοινωνικής Ασφάλισης.

Τηλεφωνήστε μας

Εάν δεν έχετε πρόσβαση στο διαδίκτυο, προσφέρουμε πολλές αυτοματοποιημένες υπηρεσίες μέσω τηλεφώνου, 24 ώρες το 24ωρο, 7 ημέρες την εβδομάδα. Τηλεφωνήστε μας χωρίς χρέωση στον αριθμό **1-800-772-1213** ή στον αριθμό τηλεκτύπωσης μας ΤΤΥ, **1-800-325-0778**, εάν είστε κουφοί ή πάσχετε από βαρηκοΐα.

Εάν χρειάζεστε να μιλήσετε με κάποιο άτομο, μπορούμε να απαντήσουμε στις κλήσεις σας από τις 7πμ έως τις 7μμ, Δευτέρα έως Παρασκευή. Παρακαλούμε να είστε υπομονετικοί κατά τη διάρκεια πολυάσχολων χρονικών περιόδων επειδή ενδέχεται να περιμένετε περισσότερο για να μας μιλήσετε. Ανυπομονούμε για να σας εξυπηρετήσουμε.



Securing today
and tomorrow

Social Security Administration
Publication No. 05-10043-GR | March 2018
Medicare

Medicare (Greek)

Produced and published at U.S. taxpayer expense
Παράχθηκε και εκδόθηκε από φορολογήσιες Αμερικανών πολιτών