

# Ανασκόπηση του δικαιώματός σας για πρόσθετη βοήθεια στο κόστος σχεδίου συνταγολογημένων φαρμάκων της Medicare: Μερικά πράγματα που πρέπει να γνωρίζετε

2007



Εάν λαμβάνετε πρόσθετη βοήθεια με το κόστος του προγράμματος συνταγολογημένων φαρμάκων της Medicare, η Κοινωνική Ασφάλιση μπορεί να επικοινωνήσει μαζί σας σχετικά με την κατάστασή σας. Αυτή η ανασκόπηση θα εξασφαλίσει ότι εξακολουθείτε να δικαιούστε την πρόσθετη βοήθεια και τη λήψη όλων των παροχών που δικαιούστε. Εάν δεν επιλεγείτε για ανασκόπηση, δεν θα υπάρξει καμία αλλαγή στο ποσό της πρόσθετης βοήθειας που λαμβάνετε.

## Πότε θα κάνει η Κοινωνική Ασφάλιση αυτή την ανασκόπηση;

Οι ανασκοπήσεις θα γίνονται κάθε χρόνο συνήθως στο τέλος του Αυγούστου.

## Πώς θα επικοινωνήσει μαζί μου η Κοινωνική Ασφάλιση;

Θα σας στείλουμε ένα έντυπο να συμπληρώσετε, που ονομάζεται «*Social Security Administration Review of Your Eligibility for Extra Help*» (Διαχειριστική ανασκόπηση της πιστοποίησής σας για πρόσθετη βοήθεια από την Υπηρεσία Κοινωνικής Ασφάλισης). Θα έχετε 30 ημέρες για να το συμπληρώσετε και να επιστρέψετε αυτό το έντυπο. Οποιοσδήποτε αναγκαίες ρυθμίσεις της πρόσθετης βοήθειας θα ισχύουν από τον Ιανουάριο του επομένου έτους. Για παράδειγμα, εάν σας στείλουμε ένα έντυπο ανασκόπησης τον Αύγουστο του 2007 και μας στείλετε το έντυπο συμπληρωμένο εντός 30 ημερών, οποιοσδήποτε ρυθμίσεις της πρόσθετης βοήθειας θα ισχύουν για σας από τον Ιανουάριο του 2008.

## Τι πρέπει να κάνω εάν χρειαστώ βοήθεια για τη συμπλήρωση του εντύπου;

Τα μέλη της οικογενείας σας, οι φροντιστές ή και άλλοι, επιτρέπεται να σας βοηθήσουν να συμπληρώσετε το έντυπο. Επίσης, η Κοινωνική Ασφάλιση μπορεί να απαντήσει σε οποιοσδήποτε ερωτήσεις που έχετε. Απλά καλέστε μας στον αριθμό **1-800-772-1213**. Εάν πάσχετε από κώφωση ή έχετε δυσκολίες ακοής, μπορείτε να καλέσετε τον αριθμό μας ΤΤΥ, **1-800-325-0778**. Μπορείτε επίσης να επισκεφτείτε το τοπικό σας γραφείο Κοινωνικής Ασφάλισης για βοήθεια.

## Τι είδους ρύθμισης θα γίνει στην πρόσθετη βοήθεια μου;

Ένα από τα εξής θα εμφανιστεί:

- Καμία αλλαγή στο ποσό της πρόσθετης βοήθειας που λαμβάνετε,
- Αύξηση του ποσού της πρόσθετης βοήθειας που λαμβάνετε,
- Μείωση του ποσού της πρόσθετης βοήθειας που λαμβάνετε, ή
- Λήξη της πρόσθετης βοήθειάς σας.

## Τι θα συμβεί εάν δεν στείλω το έντυπο ανασκόπησης;

Η πρόσθετη βοήθεια που λαμβάνετε θα λήξει τον Ιανουάριο του επομένου έτους.

## Πώς θα ξέρω την απόφαση που έκανε κατά την ανασκόπηση η Κοινωνική Ασφάλιση;

Η Κοινωνική Ασφάλιση θα σας στείλει μια επιστολή εξηγώντας την απόφαση που έλαβε. Εάν πιστεύετε ότι η απόφαση δεν είναι σωστή, θα έχετε το δικαίωμα να υποβάλλεται έφεση. Η επιστολή επίσης θα σας εξηγήσει τα δικαιώματά έφεσης σας.

## Πώς μπορώ να πάρω περισσότερες πληροφορίες;

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την πρόσθετη βοήθεια για το κόστος των προγραμμάτων συνταγολογημένων φαρμάκων της Medicare, ή για γενικές πληροφορίες για την Κοινωνική Ασφάλιση, καλέστε μας στον αριθμό **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**) ή επισκεφτείτε την ιστοσελίδα [www.socialsecurity.gov](http://www.socialsecurity.gov). Εάν καλείτε επειδή έχετε ερωτήσεις σχετικά με επιστολή που λάβατε, παρακαλούμε να έχετε μαζί σας την επιστολή. Θα μας βοηθήσει να απαντήσουμε στις ερωτήσεις σας.

Για να μάθετε περισσότερα σχετικά με τα προγράμματα συνταγολογημένων φαρμάκων και τις ειδικές περιόδους εγγραφής, καλέστε τον αριθμό **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**, ΤΤΥ **1-877-486-2048**) ή επισκεφτείτε την ιστοσελίδα [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov).

[www.socialsecurity.gov](http://www.socialsecurity.gov)



Social Security Administration  
SSA Publication No. 05-10111-GR  
Review Of Your Eligibility For Extra Help With Medicare  
Prescription Drug Plan Costs: Some Things You Should Know  
November 2007