



An Independent Licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association

# HMSA Medicare Advantage

OMB No. 0938-1378  
Agpaso: 6/30/2026

MedicareRx  
Prescription Drug Coverage X

## Dagiti Bilin para iti Pormas ti Panagpalista

### SIASINO TI MABALIN A MANGUSAR ITI DAYTOY A PORMAS?

Tattoo nga addaan iti Medicare a mayat a makipaset iti maysa nga HMSA Medicare Advantage Plan.

### TAPNO MAKIPASET, NASKEN A SIKA KET:

- Umili iti Estados Unidos wenna legal nga agnanaed iti U.S.
- Agnanaed iti lugar a serserbian ti plano

**Importante:** Tapno makapaset iti HMSA Akamai Advantage Dual Care, masapul met nga adda kenka amin dagiti sumaganad:

- Medicare Part A (seguro ti ospital)
- Medicare Part B (medikal a seguro)
- HMSA QUEST (Medicaid)

### KAANOK NGA USAREN DAYTOY A PORMAS?

Mabalinmo ti makipaset iti plano:

- Iti nagbaetan ti Okt. 15–Dis. 7 ti tunggal tawen (para iti masakupan ti seguro a mangrugi iti Ene. 1)
- Iti las-ud ti tallo a bulan kalpasan ti damo a panangala iti Medicare
- Kadagiti partikular a situasion a mapalubusanka a makipaset wenna umakar iti sabali a plano

Bisitaen ti [medicare.gov](http://medicare.gov) tapno maammoam ti ad-adu pay maipapan no kaano a mabalinmo ti agpalista para iti maysa a plano.

### ANIA TI MASAPULKO TAPNO MAKUMPLETO DAYTOY A PORMAS?

- Ti numerom iti Medicare (ti numero iti nalabbaga, puraw, wenna asul a Medicare card)
- Ti permanente nga address mo ken ti numero ti teleponom

**Laglagipen:** Masapul a kumpletoem amin nga aytem kadagiti panid 1–4 malaksid no namarkaan a saan nga inkapilitan. Dagiti aytem iti panid 5 ket saan nga inkapilitan — saan a mabalin a mapaidam kenka ti masakupan ti seguro gapu ta saanmo a sungbatan dagitoy.

### PALAGIP:

- No kayatmo ti makipaset iti maysa a plano bayat ti silulukat a panagpalista iti panawen ti otonio (Okt. 15–Dis. 7), masapul a maawatmi ti nakumpleto a pormasmo agingga inton Dis. 7.
- Patulodannakanto ti HMSA iti singir para iti premium ti plano. Mabalinmo a pilien ti agpalista tapno maikissay dagiti bayad ti premium-mo manipud iti account-mo iti bangko wenna iti binulan a benepisiom iti Social Security wenna Railroad Retirement Board (RRB).

### ANIA TI SUMARUNO A MAPASAMAK?

Ipatulodmo ti nakumpleto ken napirmaan a pormasmo iti:  
HMSA Medicare Advantage Sales  
P.O. Box 3500  
Honolulu, HI 96811-9983

No maprosesomin ti kiddawmo a makipaset, kontakendakanto.

### KASANOAK A MAKAALA ITI TULONG MAIPAPAN ITI DAYTOY A PORMAS?

Tawagam ti HMSA Medicare Advantage Sales iti (808) 948-6235 wenna iti 1 (800) 693-4672. Dagiti agus-usar iti TTY ket mabalin a tumawag iti 711.

Wenna tawagam ti Medicare iti 1 (800) MEDICARE [1 (800) 633-4227] toll-free. Dagiti agus-usar iti TTY ket mabalin a tumawag iti 1 (877) 486-2048 toll-free.

**En español:** Llame a HMSA Medicare Advantage Sales al (808) 948-6235 or 1 (800) 693-4672/TTY 711 o a Medicare gratis al 1 (800) 633-4227 y oprima el 8 para asistencia en español y un representante estará disponible para asistirle.

### DAGITI TATTAO NGA AWAN TI PAGTAENGANNA

No kayatmo ti makipaset iti maysa a plano ngem awan ti permanente a pagnanaedam, ti Post Office Box, address ti shelter wenna klinika, wenna address nga umaw-awatam iti surat (kas pangarigan dagiti tseke ti Social Security) ket mabalin a maibilang kas permanente nga address ti residencia.

**IMPORTANTE A PALAGIP:** No adda ACA wenna Medigap plan-mo iti agdama, siguradoem a kontakem ti kompania ti segurom tapno kanselaem dayta a plano gapu ta saanto nga otomatiko a makansela dayta.

No adda sabali a plano ti salun-atmo iti agdama (employer wenna grupo ti union, wenna ACA), ti pannakipaset iti HMSA Medicare Advantage ket mabalin a makaapektar kadagiti benepisiom iti salun-at iti employer wenna union; maidawat a kontakem ti kompania ti segurom. Mabalin a mapukawmo dagiti benepisiom iti salun-at iti employer wenna union no makipasetka iti HMSA Medicare Advantage. Basaem ti impormasion nga ipatulod kenka ti employer wenna unionmo. No adda kayatmo a saludsoden, bisitaem ti website-da wenna kontakem ida. No awan ti aniaman nga impormasion a pangkontakan, mabalin a makatulong ti administrador ti benepisiom wenna ti opisina a mangsungsungbat kadagiti saludsod maipapan kadagiti benepisiom.

Segun iti Paperwork Reduction Act of 1995, awan ti tao a maobligar a sumungbat iti panagkolekta iti impormasion malaksid no adda ipakitana a balido nga OMB control number. Ti balido nga OMB control number para iti daytoy a panagkolekta ti impormasion ket 0938-1378. Ti tiempo a kasapulan tapno makumpleto daytoy nga impormasion ket mapatta-patta nga agarup 20 minutos kada sungbat, agraman ti oras a panangbasa kadagiti bilin, agbirok kadagiti agdama a pammataudan iti datos, panagurong iti kasapulan a datos, ken panangkumpleto ken panangrepasso iti nakolekta nga impormasion. No adda aniaman a komentom maipapan iti kinahusto ti (dagiti) patta-patta nga oras wenna singasing tapno mapasayaat daytoy a pormas, maidawat nga agsuratka iti: CMS, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance Officer, Mail Stop C4-26-05, Baltimore, Maryland 21244-1850.

**IMPORTANTE:** Saanmo nga ipatulod daytoy a pormas wenna aniaman nga aytem a kairamanan ti personal nga impormasionmo (kas koma kadagiti panagtunton, bayad, medikal a rekord, ken dadduma pay) iti PRA Reports Clearance Office. Aniaman nga aytem a maawatmi a saan a maipapan iti panangpasayaat iti daytoy a pormas wenna iti panagkolekta iti datos (kas nailanad iti OMB 0938-1378) ket dadaelenminto. Daytoy ket saanto a maidulin, marepasso, wenna maipatulod iti plano. Kitaen ti "Ania ti sumaruno a mapasamak?" iti daytoy a panid tapno ipatulodmo ti nakumpleto a pormas iti plano.



An Independent Licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association

# HMSA Medicare Advantage

OMB No. 0938-1378  
Agpaso: 6/30/2026

MedicareRx  
Prescription Drug Coverage X

## Porma ti Panagpalista ti HMSA Akamai Advantage Dual Care (PPO D-SNP) para iti CY 2025

### PASET 1: MANGTED ITI IMPORMASION MAIPAPAN KENKA

Nagan

MI

Apelyido

Permanent Residence Street Address

(Saan a maipalubos ti P.O. Box, malaksid kadagiti individual a makapadas iti kinaawan pagtaengan)

 H  I

Siudad a Pagnanaedan

Estado

ZIP Code

County (saan nga inkapilitan)

 /  / 

Sekso

(  )

—

Petsa a Pannakayanak (MM/DD/YYYY)

L (Lalaki) wenna B (Babai)

Primaria a Numero ti Telepono

(  )  —

Sekundaria a Numero ti Telepono

### Address iti Koreo (no laeng sabali ti Address ti Permanente a Pagnanaedam)

Address ti Kalsada iti Koreo (Iraman ti numero ti apartment. Saan a mabalin ti P. O. Box.)

Siudad iti Koreo

Estado

ZIP Code

Agdama a Numero kas Miembro ti HMSA (no mayannatup) saan nga inkapilitan

Email Address (opsional)

Ikkak ti pammalubos ti HMSA a mangi-email kaniak kadagiti napateg nga impormasion ti plano ti salun-at.

### Usaren Laeng ti HMSA

Petsa ti App Rec:  /  /  MBI:  -  -  SBM Item #: \_\_\_\_\_

Sub ID#: A     -

Naisponsor ti Grupo  Indibidwal

# ti Grupo ti HMSA:  -

Petsa ti Pannakaepetibo:  /  /

Tiempo ti Eleksion:  ICEP  IEP-D  AEP (Okt. 15-Dis. 7)

SEP (kita): \_\_\_\_\_

Saan a Kualipikado: \_\_\_\_\_  OEP (Ene. 1-Mar 31)

POorma ti Otorisasion

ID ken Nagan ti Ahenti ti Panaglako: \_\_\_\_\_ Panangtulong ti Ahente:  Saan  Wen \_\_\_\_\_

SOA Doc: \_\_\_\_\_ (ID ken Nagan ti Timmulong nga Ahente)

Kangrunaan a mangipapaay iti pannakataripato (primary care provider, PCP), klinika, wenna sentro ti salun-at (saan nga inkapilitan). Saan a kasapulan dagiti titulo.

(Kas pangarigan: John Smith)

Nagan

Apelyido

( B B / T T T T )

Kayatko a mangrugig ti HMSA Akamai Advantage Dual Care iti umuna nga aldaw ti bulan ti

 /     

Maawatak a daytoy ti nailungalong a petsa ti panangrugig iti HMSA Akamai Advantage Dual Care.

**Maidawat a tsekan ti kahon iti baba:**

Binulan a Premium

Agpalpalistaak iti HMSA Akamai Advantage Dual Care (PPO D-SNP)..... \$0  
Mabalin para kadagiti residente ti estado ti Hawaii. Daytoy a plano ket mabalin para iti kaadduan a tattao nga addaan iti agpada a HMSA QUEST (Medicaid) ken Medicare. Mabalin nga agsasabali ti premium maibasar iti tukad ti maaw-awatmo a Nayon a Tulong (Extra Help).

**Impormasion ti Alternatibo a Pangkontakann iti Tao:**

Nagan

Apelyido

Relasion iti Agpalista a Tao

(  )  -

Primaria a Numero ti Telepono

(  )  -

Sekundaria a Numero ti Telepono

Email Address

**PASET 2: ITEDMO TI IMPORMASION TI MEDICARE A SEGUROM**

 -  - 

Numero ti Medicare

**Wen**     **Saan**    Nakailista ka kadi iti HMSA QUEST (Medicaid)? Tapno mailistaka iti daytoy a plano ti Dual Special Needs, masapul nga agpalistaka iti HMSA QUEST (Medicaid).

No wen, maidawat nga itedmom ti numerom iti HMSA QUEST:





**PASET 6: OPSIONAL AMIN DAGITI FIELD ITI DAYTOY A SEKSION.** Isubli a kadua ti intero nga aplikasion.

Adda kenka no kayatmo a sungbatan dagitoy a saludsod. Saanka a mabalin a mapaidam kenka ti sakup ti seguro gapu iti saanmo a panangsumbat kadagitoy.

Sika kadi ket nagtaud iti puli nga Hispaniko, Latino/a, wenno Espaniol? Pilien amin a maipakat.

Saan, saan a nagtaud iti puli nga Hispaniko, Latino/a, wenno Espaniol

Wen, Mexicano, Mexicano nga Americano, Chicano/a

Wen, Puerto Rican

Wen, Cuban

Wen, nagtaud iti sabali pay a puli a Hispaniko, Latino/a, wenno Espaniol

**Piliek ti saan a sumungbat.**

Ania ti pulim? Pilien amin a maipakat.

Katutubo ti Alaska

Chuukese

Kosraean

Sabali pay a Taga-ista ti Pasipiko

Tongan

Americano nga Indiano

Fijian

Marshallese

Palauan/Belauan

Vietnamese

Asiano nga Indiano

Filipino

Middle Eastern

Pohnpeian

Puraw

Black wenno African American

I-Kiribati

Katutubo nga Hawaiian

Samoan

Yapese

Chamorro wenno Guamanian

Hapones

North African

Tahitian

Sabali pay \_\_\_\_\_

Intsik

Koreano

Sabali pay nga Asiano

Tokelauan

**Piliek ti saan a sumungbat.**

Ania a lengguahe ti pagsasaom iti kaadduan a tiempo iti pagtaenganyo? Agpili ti maysa.

Ingles

German

Koreano

Palauan

Tongan

Cantonese

Hawaiiano

Laotian

Samoan

Vietnamese

Chuukese

Ilocano

Mandarin

Espaniol

Visayan

Pranses

Hapones

Marshallese

Tagalog

Sabali pay \_\_\_\_\_

Masapulmo kadi ti mangipatarus iti pagsasao?  **Wen**  **Saan**

Piliem no kayatmo a patulodandaka iti impormasion iti nalaka a mabasa a pormat.  Nakaprinta iti dadakkel a letra

Libre a sidadaan ti dokumento ti plano iti Ilocano, Vietnamese, Intsik, ken Koreano. Maidawat a kontakem ti HMSA Medicare Advantage iti (808) 948-6235 wenno iti 1 (800) 693-4672 no masapulmo ti impormasion iti maysa kadagitoy a pagsasao, iti email wenno nalaka a mabasa a pormat. Dagiti oras ti opisnami ket 8 a.m. agingga 8 p.m., pito nga aldaw iti makalawas. Dagiti agus-usar iti TTY ket mabalin a tumawag iti 711.

Agtrabtrabahoka kadi?  **Wen**  **Saan** Agtrabtrabaho kadi ti asawam?  **Wen**  **Saan**





An Independent Licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association

Form Approved  
OMB# 0938-1421

# Multi-language Interpreter Services

---

**English:** We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1 (800) 660-4672 (TTY: 711). Someone who speaks English can help you. This is a free service.

**Spanish:** Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1 (800) 660-4672 (TTY: 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

**Chinese Mandarin:** 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1 (800) 660-4672 (TTY: 711)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

**Chinese Cantonese:** 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1 (800) 660-4672 (TTY: 711)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

**Tagalog:** Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1 (800) 660-4672 (TTY: 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

**French:** Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1 (800) 660-4672 (TTY: 711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

**Vietnamese:** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1 (800) 660-4672 (TTY: 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

**German:** Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1 (800) 660-4672 (TTY: 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

**Korean:** 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1 (800) 660-4672 (TTY: 711)번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Form CMS-10802  
(Expires 12/31/25)



---

**Russian:** Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1 (800) 660-4672 (TTY: 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

**Arabic:** وأهـ صلاب قلعـت ؤلـئـسـأـيـأ نـع ؤبـاـجـإـلـل ؤيـنـاـجـمـلـا يـرـوـفـلـا مـجـرـتـمـلـا تـاـمـدـخ مـدـقـن انـا  
يـلـع انـب لـاـصـتـالـا يـوـس كـيـلـع سـيـل ، يـرـوـف مـجـرـتـم يـلـع لـوـصـحـلـل . انـيـدـل ؤيـوـدـأـلـا لـوـدـج  
مـدـخ هـذـه . كـتـدـعـاس مـب ؤيـبـرـعـلـا ثـدـحـتـي ام صـخـش مـوقـيـس . 1 (800) 660-4672 (TTY: 711).  
ؤيـنـاـجـم

**Hindi:** हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएं उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1 (800) 660-4672 (TTY: 711) पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

**Italian:** È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1 (800) 660-4672 (TTY: 711). Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

**Portugués:** Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1 (800) 660-4672 (TTY: 711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

**French Creole:** Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1 (800) 660-4672 (TTY: 711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

**Polish:** Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1 (800) 660-4672 (TTY: 711). Ta usługa jest bezpłatna.

**Japanese:** 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1 (800) 660-4672 (TTY: 711) にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。