

重要資訊：

2025 Medicare 星級評級

Humana - H5216

美國政府
Medicare
官方資訊



2025 年，Medicare 對 Humana - H5216 的星級評級如下：

整體星級評級：★★★★☆

醫療服務評級：★★★★☆

藥物服務評級：★★★★☆

每年，Medicare 都會根據 5 星評級系統對計劃進行評估。

為何星級評級如此重要

Medicare 會根據計劃的醫療服務和藥物服務對計劃進行評級。

這樣您就能夠根據品質和表現輕鬆對比各個計劃。

星級評級基於以下因素：

- 會員對計劃服務和護理的反饋
- 退出或保留計劃的會員數量
- Medicare 收到的計劃投訴數量
- 參與計劃的醫生和醫院提供的資料

星星數量代表計劃 表現的優劣程度。

- ★★★★★ 很好
- ★★★★☆ 良好
- ★★★☆☆ 一般
- ★★☆☆☆ 較差
- ★☆☆☆☆ 很差

星星越多就表示計劃越優秀 – 例如，會員能夠獲得更好的照護，以及更好、更及時的客戶服務。

線上瞭解有關星級評級的更多資訊

如需線上對比本計劃與其他計劃的星級評級結果，請造訪：[Medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare)。

對本計劃有疑問？

請撥打 800-824-8242（免付費）或 711（聽障專線）聯絡 Humana，服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 9 點（東部時間）。現有會員請撥打 866-396-8810（免付費）或 711（聽障專線）。

非歧視通知

Humana Inc. 及其附屬機構遵守適用的聯邦民權法，並且不會因為種族、膚色、宗教、社會性別、性別認同、性別、性傾向、年齡、殘障、原國籍、軍事身份、退伍軍人身份、遺傳資訊、血統、族裔、婚姻狀況、語言、健康狀況或對醫療服務的需求而歧視或排除某些人。Humana, Inc.：

- 為殘障人士提供合理的修改以及適當的免費輔助工具和服務，以便與我們有效地溝通，例如：
 - 合格的手語翻譯員
 - 其他格式的書面資訊（大字體、音訊、無障礙電子格式和其他格式）。
- 為主要語言不是英語的人士提供免費語言協助服務，其中可能包括：
 - 合格的口譯員
 - 其他語言的書面資訊。

如果您需要合理的修改、適當的輔助工具或語言協助服務，請致電 **877-320-1235（聽障專線：711）**。營業時間：東部時間上午 8 時至晚上 8 時。如果您認為 Humana Inc. 未根據種族、膚色、宗教、社會性別、性別認同、性別、性傾向、年齡、殘障、原國籍、軍事身份、退伍軍人身份、遺傳資訊、血統、族裔、婚姻狀況、語言、健康狀況或對醫療服務的需求提供這些服務或歧視某些人，可以向 Humana Inc. 的非歧視協調員提出申訴。您可以親自提交申訴，也可以郵寄申訴信件至 P.O. Box 14618, Lexington, KY 40512-4618，或致電 **877-320-1235（聽障專線：711）**，或傳送電子郵件至 **accessibility@humana.com**。如果您需要幫助提出申訴，Humana Inc. 的非歧視協調員可以為您提供幫助。

您也可以透過美國衛生和公眾服務部民權辦公室的民權申訴入口網站 **<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>**，以電子方式向民權辦公室提出申訴，或郵寄申訴信件至

- U.S.Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, S.W., Room 509F, HHH Building Washington, D.C.20201，或致電 **800-368-1019、800-537-7697（聽障專線）**。

加利福尼亞州會員：

您也可以向加利福尼亞州醫療保健服務部民權辦公室提交民權投訴，投訴電話為 **916-440-7370（聽障專線：711）**，電子郵箱為 **Civilrights@dhcs.ca.gov**，郵寄地址為：Deputy Director, Office of Civil Rights, Department of Health Care Services, P.O.Box 997413, MS 0009, Sacramento, CA 95899-7413。投訴表格的獲取地址為：**http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx**。

本通知的獲取地址為：**www.humana.com/legal/non-discrimination-disclosure**。

GHHNDN2025HUM

Multi-Language Insert

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 1-877-320-1235 (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 1-877-320-1235 (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 1-877-320-1235 (听障专线：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 1-877-320-1235 (聽障專線：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 1-877-320-1235 (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 1-877-320-1235 (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 1-877-320-1235 (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 1-877-320-1235 (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 1-877-320-1235 (TTY: 711) 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

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 1-877-320-1235 (TTY: 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بخططنا الصحية أو خطة الأدوية الموصوفة لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على (1-877-320-1235 (TTY: 711). سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-877-320-1235 (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 1-877-320-1235 (TTY: 711). Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: 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 1-877-320-1235 (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 1-877-320-1235 (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 1-877-320-1235 (TTY: 711). Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康保険と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をご用意しています。通訳をご用命になるには、1-877-320-1235 (TTY: 711) にお電話ください。日本語を話す者が支援いたします。これは無料のサービスです。