

2025 年 12 月

尊敬的患者：

此信函旨在提醒您，西奈山医疗系统参与您参保的 **Molina Medicaid/HARP** 保险计划的情况将发生重要变更。如果您已为 2026 年选择了其他保险计划，请忽略此消息。

自 **1 月 1 日（星期四）** 起，西奈山的医生将退出 **Molina Medicaid** 计划网络。此外，自 **3 月 1 日（星期日）** 起，西奈山的医院和机构将退出您的保险计划网络。这意味着在上述日期之后，**Molina** 将不再以网络内费率为您的医疗服务提供保障。

我们希望能继续为您提供医疗服务，也深知能够以网络内待遇获得您信任的医疗服务对您来说至关重要。因此，我们特此与您联系，告知您可选的方案，帮助您就自身医疗服务安排作出明智决策。

### 您可选择继续享受网络内医疗服务

如果您希望继续在西奈山接受网络内医疗服务，您可以更换为西奈山将于 2026 年参与的 **Medicaid** 计划。在加入新计划的前 90 天内，您可以随时更换您的计划，或在投保满一整年（即 12 个月）后更换计划。

- 通过纽约州卫生局 (NY State of Health) 参与 **Medicaid** 计划的患者可以致电 **1-855-355-5777**（听障专线：**1-800-662-1220**）更换计划。电话接听时间为星期一至星期五上午 8 时至晚上 8 时，以及星期六上午 9 时至下午 1 时。
- 通过现金援助个案参与 **Medicaid** 计划的患者可以拨打 **1-800-505-5678**（听障专线：**888-329-1541**）联系纽约医疗补助选择计划 (New York Medicaid Choice) 更换计划。周一至周五上午 8:30 至晚上 8 时（东部时间），以及周六上午 10 时至下午 6 时（东部时间）接听来电。致电时请备妥您的 **Medicaid** 编号。
- 如需查看西奈山将于 2026 年参与的保险计划清单，请访问 [ChooseMountSinai.org](https://ChooseMountSinai.org)。

### 延续性护理

如果您当前正在西奈山附属专科医疗人员处接受治疗，或正在使用特定专科服务，则 **Molina** 可能会通过延续性护理福利，在一段时间内继续按网络内费率承保其医疗服务费用。

根据适用法律，关于延续性护理的资格及批准决定最终由 **Molina** 全权决定。很遗憾，西奈山医生和诊所无权存取或干预相关决定，也无法就个别病例提供额外信息。

如果您认为自己可能符合延续性护理资格，请直接拨打保险卡背面的号码联系 **Molina**。



## 随时了解情况

请访问我们的网站 [ChooseMountSinai.org](https://ChooseMountSinai.org) 以了解最新消息并查看常见问题解答。如果您有其他疑问或需要帮助，请拨打 **833-912-5604** 联系我们。

您可能已经得知，由于联邦法律法规发生变更，参与纽约州 Medicaid 计划的资格要求可能会发生重大变更。请放心，西奈山停止参与 Molina Medicaid 计划的决定与此类变更无关。但是，我们强烈建议您拨打 NYS Medicaid 帮助热线 **800-541-2831**，了解有关联邦要求的 Medicaid 计划变更的基本信息，因为 Medicaid 保险的总体投保资格要求可能会有所变化。

感谢您信任西奈山为您提供医疗服务。

如需阅读本信的中文版，请访问我们的网站 [ChooseMountSinai.org](https://ChooseMountSinai.org)