



## Bright Health

### 听力提供者目录

本目录截至 12/01/2018 是最新版本。

#### **Bright Advantage Special Care (HMO SNP)** H2288-003

本目录适用的服务区域 ( ) :  
国王、皇后

本目录提供了 Bright Health Plan 目前的 Homelink Hearing Healthcare 网络提供者的列表。

---

如需看最新的 Bright Health Homelink Hearing Healthcare 服务提供者目录，您可以访问 [BrightHealthPlan.com/Medicare](http://BrightHealthPlan.com/Medicare) 或拨打 (844) 202-4030 致会员服务部，服务时间：当地上午 8 点至晚上 8 点（10 月 1 日 - 次年 3 月 31 日每周 7 天，4 月 1 日 - 9 月 30 日周一至周五），TTY : 711。

如果您希望我们向您送非英语或其他格式的信息（例如盲文版、大字版或语音），请致会员服务部。



## Bright Health

听力服务提供者目录

截至 12/01/2018 的最新版本。

### 目录

简介.....3

Bright Health Plan 的服务区域.....3

如何找到 Bright Health Plan Homelink Hearing Healthcare 听力提供者.....3

网络听力服务提供者列表.....4

## 介绍

本目录提供了 **Bright Health Plan Homelink Hearing Healthcare** 听力服务提供者的列表。有关您的**医疗保险**承保的信息，请参考您的《保单说明》。

您可以在 **BrightHealthPlan.com/Medicare** 在网上找到听力服务提供者列表。作为 **Bright Health Medicare Advantage** 计划会员，您可以前往此目录中列出的任何网络提供者处进行听力测试及助听器使用。如要预约，只需致电您所在的网络内提供者办公室，其他人知道您是 **Bright Health** 的会员。

不住，如果您不在计划网络之外获得护理，您将支付全部的服务费用。如果您从网络外提供者处获得常理，**Medicare** 和 **Bright Health** 都不会承担费用。

如果您有**医疗紧急情况**，请尽快寻求帮助。拨打 **911** 寻求帮助或前往最近的急救室或医院。

如果您需要**紧急护理**，请在日致电您的医生办公室，以确保您不会产生不必要的费用。

有关您的**医疗保险**承保的更多信息，请参考您的《保单说明》。

## **Bright Health Plan** 的服务区域有哪些？

服务区域（州）：  
国王州、皇后州

## 如何在您所在区域找到 **Bright Health Plan Homelink Hearing Healthcare** 服务提供者？

如果您对本计划有疑问，包括如何获得帮助，请联系您附近的 **Bright Health Plan** 网络内提供者：

- 使用此目录。

或

- 前往 **Go to BrightHealthPlan.com/Medicare** 或  
或
- 致电我们：(844) 202-4030，服务时间：当地上午 8 点至晚上 8 点（10 月 1 日 - 次年 3 月 31 日每周 7 天，4 月 1 日 - 9 月 30 日周一至周五），TTY：711。

|                                                                                          |                                                                                   |                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| HOMELINK<br>124 E MAIN ST STE 203,<br>BABYLON VILLAGE, NY 11702<br>Phone: 844-688-4840   | HOMELINK<br>20 ARGYLE SQ,<br>BABYLON, NY 11702<br>Phone: 844-688-4840             | HOMELINK<br>42-05 FRANCIS LEWIS BLVD FL 2,<br>BAYSIDE, NY 11361<br>Phone: 844-688-4840 |
| HOMELINK<br>2631 MERRICK RD STE 201,<br>BELLMORE, NY 11710<br>Phone: 844-688-4840        | HOMELINK<br>4117 HEMPSTEAD TURNPIKE,<br>BETHPAGE, NY 11714<br>Phone: 844-688-4840 | HOMELINK<br>447 77TH ST,<br>BROOKLYN, NY 11209-3205<br>Phone: 844-688-4840             |
| HOMELINK<br>209 AVENUE P STE 2A,<br>BROOKLYN, NY 11204<br>Phone: 844-688-4840            | HOMELINK<br>561 SENATOR ST STE B,<br>BROOKLYN, NY 11220<br>Phone: 844-688-4840    | HOMELINK<br>202 SHORE RD,<br>DOUGLASTON, NY 11363<br>Phone: 844-688-4840               |
| HOMELINK<br>7420 25TH AVE,<br>EAST ELMHURST, NY 11370-1428<br>Phone: 844-688-4840        | HOMELINK<br>156 E MAIN ST,<br>EAST ISLIP, NY 11730<br>Phone: 844-688-4840         | HOMELINK<br>2201 HEMPSTEAD TPKE,<br>EAST MEADOW, NY 11554<br>Phone: 844-688-4840       |
| HOMELINK<br>38-08 UNION ST STE 7E,<br>FLUSHING, NY 11354<br>Phone: 844-688-4840          | HOMELINK<br>136-20 38TH AVE STE 7J,<br>FLUSHING, NY 11354<br>Phone: 844-688-4840  | HOMELINK<br>110-11 72 AVE STE 1B,<br>FOREST HILLS, NY 11375<br>Phone: 844-688-4840     |
| HOMELINK<br>10825 72ND AVE STE 1A,<br>FOREST HILLS, NY 11375-7831<br>Phone: 844-688-4840 | HOMELINK<br>30 ROOSEVELT ST,<br>GLEN COVE, NY 11542-1943<br>Phone: 844-688-4840   | HOMELINK<br>11 GRACE AVE STE 106,<br>GREAT NECK, NY 11021<br>Phone: 844-688-4840       |
| HOMELINK<br>193-25 KENO AVE,<br>HOLLISWOOD, NY 11423<br>Phone: 844-688-4840              | HOMELINK<br>771 NEW YORK AVE,<br>HUNTINGTON, NY 11743<br>Phone: 844-688-4840      | HOMELINK<br>87-15 37TH AVE STE D,<br>JACKSON HEIGHTS, NY 11372<br>Phone: 844-688-4840  |

|                                                                                                   |                                                                                                        |                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>HOMELINK<br/>1300 UNION TPKE STE 103A,<br/>NEW HYDE PARK, NY 11040<br/>Phone: 844-688-4840</p> | <p>HOMELINK<br/>200 W 57TH ST STE 910,<br/>NEW YORK, NY 10019<br/>Phone: 844-688-4840</p>              | <p>HOMELINK<br/>235 E 57TH STREET,<br/>NEW YORK, NY 10022<br/>Phone: 844-688-4840</p>      |
| <p>HOMELINK<br/>217 GRAND ST 6TH FL,<br/>NEW YORK, NY 10013<br/>Phone: 844-688-4840</p>           | <p>HOMELINK<br/>556 MERRICK RD-LOWER LEVEL,<br/>ROCKVILLE CENTRE, NY 11570<br/>Phone: 844-688-4840</p> | <p>HOMELINK<br/>640 HAWKINS AVE,<br/>RONKONKOMA, NY 11779-2324<br/>Phone: 844-688-4840</p> |
| <p>HOMELINK<br/>46 ROCKAWAY AVE,<br/>VALLEY STREAM, NY 11580-5809<br/>Phone: 844-688-4840</p>     | <p>HOMELINK<br/>955 YONKERS AVE STE 104,<br/>YONKERS, NY 10704-3060<br/>Phone: 844-688-4840</p>        |                                                                                            |



---

在本目录印刷之后，提供者可能已添加到名录之中，或已从名录中删除。这意味着某些列出的提供者可能已退出我们网络，或有新提供者加入我们的网络，但未列入名录。如需最新列表和查看 Bright Health 的在听力服务提供者目录，请访问 [BrightHealthPlan.com/Medicare](http://BrightHealthPlan.com/Medicare)。有关此目录（硬拷贝或在网络版本）中包含信息的目录，请拨打 (844) 202-4030，服务时间：当地时间上午 8 点至晚上 8 点（10 月 1 日 - 次年 3 月 31 日每周 7 天，4 月 1 日 - 9 月 30 日周一至周五），TTY : 711。

我们的网络中还有其他提供者和药房。

Bright Health 的网络 D-SNP 计划是一网络 Medicare 合同的 HMO，并与网络州卫生部签订了《福利网络》。我们的计划通过 Bright Health 保险公司或其附属公司之一网络。是否加入我们的计划取决于是否网络合同。

本列表是截至 12/01/2018 的最新版本。

**ATENCIÓN:** Si usted habla español, tiene a su disposición servicios de asistencia de idioma gratuitos. Llame al (844) 202-4030 (TTY: 711).

**注意:** 如果您说普通话, 您可以使用免费的语言帮助服务。请致电 (844) 202-4030 (听障专线: 711)



## **Nondiscrimination Notice and Assistance with Communication**

Bright Health does not exclude, deny benefits to, or otherwise discriminate against any individual on the basis of sex, age, race, color, national origin, or disability. "Bright Health" means Bright Health plans and their affiliates, which are listed below.

### **Language assistance and alternate formats:**

Assistance is available *at no cost* to help you communicate with us. The services include, but are not limited to:

- Interpreters for languages other than English;
- Written information in alternative formats such as large print; and
- Assistance with reading Bright Health websites.

To ask for help with these services, please call (844) 606-4633.

If you think that we failed to provide language assistance or alternate formats, or you were discriminated against because of your sex, age, race, color, national origin, or disability, you can send a complaint to:

Bright Health Civil Rights Coordinator  
PO Box 853943, Richardson, TX 75085-3943  
Phone: (844) 202-2154  
Fax: (800) 894-7742

You can also file a complaint with the U.S Dept. of Health and Human Services, the Office of Civil Rights:

- **Online:** <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>
- Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>
- **Phone:** Toll-free **1-800-368-1019, 800-537-7697** (TDD)
- **Mail:** U.S Dept. of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201

If you need help with your complaint, please call (844) 202-2154.

"Bright Health" means Bright Health Insurance Company of Alabama, Inc; Bright Health Company of Arizona; Bright Health Insurance Company; Bright Health Insurance Company of Tennessee; Bright Health Insurance Company of Ohio, Inc.; Bright Health Insurance Company of New York.

|                 |                                                                                                                                                              |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| English         | ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (844) 606-4633.                                    |
| Spanish (US)    | ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de ayuda con el idioma. Llame al (844) 606-4633.                                      |
| Chinese (S)     | 注意：如果您讲中文，您可以获得免费的语言协助服务。请致电 (844) 606-4633。                                                                                                                 |
| Russian         | ВНИМАНИЕ! Если Вы говорите по-русски, то услуги бесплатной языковой поддержки доступны Вам. Позвоните по телефону (844) 606-4633.                            |
| Korean          | 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. (844) 606-4633 로 전화하십시오.                                                                                      |
| Haitian Creole  | ATANSYON: Si w pale kreyòl ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele (844) 606-4633.                                                    |
| Italian         | ATTENZIONE: se parla italiano, sono disponibili per Lei servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiami il numero (844) 606-4633.                         |
| Yiddish         | אויפמערקזאמקייט: אויב איר רעדט יידיש, שפראך הילף סערוויסעס, פריי פון אָפּצאָל, זענען פאראן פאר אייך. רופט (844) 606-4633                                     |
| Bengali         | মনোযোগ দিন: আপনি যদি বাংলায় কথা বলেন, তাহলে ভাষা সহায়তা পরিষেবাগুলি, বিনামূল্যে, আপনার জন্য উপলব্ধ আছে। (844) 606-4633 নম্বরে ফোন করুন।                    |
| Arabic          | تنبيه: إذا كنت تتكلم العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية متاحة لك من دون مقابل. اتصل على الرقم (844) 606-4633.                                               |
| Polish          | UWAGA: Jeżeli posługuje się Pan/ Pani językiem polskim, może Pan/ Pani skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Prosimy zadzwonić pod numer (844) 606-4633. |
| French (FR)     | REMARQUE : si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Appelez le (844) 606-4633.                     |
| Tagalog         | PANSININ: Kung nagsasalita kayo ng Tagalog, mayroon kayong magagamit na libreng tulong na mga serbisyong pangwika. Tawagan ang (844) 606-4633.               |
| Vietnamese      | LƯU Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, sẽ có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Hãy gọi số (844) 606-4633.                                         |
| Navajo          | DÍÍ BAA AKÓ NÍNÍZIN: Díí bee yáníłti'go Diné bizaad, saad bee áká'ánida'áwo'déé', t'áá jiiik'eh, ná hóló. Kojí' hódííłnih (844) 606-4633.                    |
| Urdu            | توجہ دیں: اگر آپ اردو بولتے/بولتی ہیں، تو آپ کے لیے زبان سے متعلق اعانت کی خدمات، بلا معاوضہ دستیاب ہیں۔ (844) 606-4633 پر کال کریں۔                         |
| Japanese        | ご注意: 日本語をお話しになる方は、無料の言語アシスタンスサービスをご利用いただけます。(844) 606-4633 までお電話ください。                                                                                        |
| Portuguese (BR) | ATENÇÃO: caso você fale português, há serviços gratuitos de assistência de idioma à sua disposição. Ligue para (844) 606-4633.                               |
| German          | ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufen Sie unter (844) 606-4633 an.               |
| Persian Farsi   | توجه: اگر زبان شما فارسی است، خدمات پشتیبانی زبانی به صورت رایگان در اختیار شماست. با (844) 606-4633 تماس بگیرید.                                            |