



# خلاصه مزایا 2024

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

## مقدمه

این سند یک خلاصه حاوی مزایا و خدمات تحت پوشش OneCare (HMO D-SNP)، یک برنامه درمانی Medicare Medi-Cal است. آن حاوی پاسخ سوال‌های پرتکرار، اطلاعات تماس مهم، مرور مزایا و خدمات ارایه شده و اطلاعات درباره حقوق شما به عنوان عضو OneCare است. عبارات کلیدی و تعاریف آنها به ترتیب حروف الفبا در فصل آخر کتابچه اعضا ارایه شده است.

## فهرست مطالب

A. رفع مسئولیت	2
B. سوال‌های پرتکرار (FAQ)	6
C. فهرست خدمات تحت پوشش	11
D. مزایای تحت پوشش خارج از OneCare	29
E. خدماتی که Medicare، OneCare و Medi-Cal پوشش نمی‌دهند	32
F. حقوق شما به عنوان عضو برنامه درمانی	35
G. روش ارایه شکایت یا درخواست تجدیدنظر نسبت به یک سرویس رد شده، تاخیر دار یا تغییر یافته	37
H. اگر تردید به کلاهبرداری دارید، چه کاری انجام دهید	38

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

A. رفع مسئولیت

این خلاصه خدمات سلامت تحت پوشش OneCare در دوره 1 ژانویه - 31 دسامبر 2024 است. این فقط یک خلاصه است. لطفاً برای مشاهده کل مزایا، کتابچه اعضا را ببینید. یک نسخه به روز از کتابچه اعضا در تارنمای ما به آدرس [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) موجود است. همچنین شما می‌توانید با خدمات مشتری با شماره (TTY 711) **1-877-412-2734** تماس گرفته و از ما بخواهید یک کتابچه اعضا برای شما پست کنیم.



❖ OneCare (HMO D-SNP), یک Medicare Medi-Cal Plan و یک سازمان Medicare Advantage تحت قرارداد با Medicare است. ثبت نام در OneCare به تجدید قرارداد بستگی دارد. OneCare از قوانین حقوق مدنی فدرال پیروی کرده و براساس نژاد، رنگ پوست، اصلیت ملی، سن، معلولیت یا جنسیت تبعیض قائل نمی‌شود. با شماره رایگان خدمات مشتری (TTY 711) **1-877-412-2734**، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید.

**English Tagline**

ATTENTION: If you need help in your language call **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-877-412-2734 (TTY 711)**. These services are free of charge.

**الشعار بالعربية (Arabic)**

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بربيل والخط الكبير اتصل بـ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. هذه الخدمات مجانية.

**Հայերեն պիտակ (Armenian)**

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-877-412-2734 (TTY 711)**: Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք **1-877-412-2734 (TTY 711)**: Այդ ծառայություններն անվճար են:

**ហ្គូសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Cambodian)**

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-877-412-2734 (TTY 711)** ។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជា អក្សរធំ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-877-412-2734 (TTY 711)** ។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃ ឡើយ។

**简体中文标语 (Simplified Chinese)**

请注意:如果您需要以您的母语提供帮助,请致电 **1-877-412-2734 (TTY 711)**。我们另外还提供针对残疾人士的帮助和服务,例如盲文和大字体阅读,提供您方便取用。请致电 **1-877-412-2734 (TTY 711)**。这些服务都是免费的。

❓ اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) **1-877-412-2734**، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

**(Farsi) مطلب به زبان فارسی**

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با **1-877-412-2734 (TTY 711)** تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با **1-877-412-2734 (TTY 711)** تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

**हिंदी टैगलाइनी (Hindi)**

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो **1-877-412-2734 (TTY 711)** पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। **1-877-412-2734 (TTY 711)** पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

**Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)**

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

**日本語表記 (Japanese)**

注意日本語での対応が必要な場合は **1-877-412-2734 (TTY 711)** へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。 **1-877-412-2734 (TTY 711)** へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

**한국어 태그라인 (Korean)**

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. **1-877-412-2734 (TTY 711)** 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

**ແທກໂລພາສາລາວ (Laotian)**

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມິໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

**Mien Tagline (Mien)**

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzohi bun longc. Douc waac daaih lorx **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

**?** اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از **www.www.caloptima.org/OneCare** بازدید کنید.



### **ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi)**

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-877-412-2734** (TTY **711**). ਅਪਾਰਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕੰਪਿਊਟਰ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ | ਕਾਲ ਕਰੋ **1-877-412-2734** (TTY **711**) ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ |

### **Русский слоган (Russian)**

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-877-412-2734** (линия TTY **711**). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-877-412-2734** (линия TTY **711**). Такие услуги предоставляются бесплатно.

### **Mensaje en español (Spanish)**

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-877-412-2734** (TTY **711**). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-877-412-2734** (TTY **711**). Estos servicios son gratuitos.

### **Tagalog Tagline (Tagalog)**

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-877-412-2734** (TTY **711**). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-877-412-2734** (TTY **711**). Libre ang mga serbisyonang ito.

### **แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)**

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-877-412-2734** (TTY **711**) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-877-412-2734** (TTY **711**) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

### **Примітка українською (Ukrainian)**

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер **1-877-412-2734** (TTY **711**). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер **1-877-412-2734** (TTY **711**). Ці послуги безкоштовні.

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره **1-877-412-2734** (TTY **711**)، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

### Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)

**CHÚ Ý:** Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Các dịch vụ này đều miễn phí.

- ❖ **توجه:** اگر نیاز به کمک به زبان خود دارید، با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)** تماس بگیرید. کمک و خدمات ویژه افراد دارای معلولیت، مثل اسناد به خط بریل و چاپ درشت نیز موجود است. با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)** تماس بگیرید. این خدمات رایگان هستند.
- ❖ برای کسب اطلاعات بیشتر درباره **Medicare**، شما می‌توانید کتابچه *Medicare & You* و شما را بخوانید. کتابچه حاوی مزایای Medicare، حقوق و محافظت‌ها و پاسخ به سوال‌های متداول درباره Medicare است. شما می‌توانید آن را از تارنما ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)) یا با تماس با شماره **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته دریافت کنید. کاربران TTY باید با شماره **1-877-486-2048** تماس بگیرند. برای دریافت اطلاعات درباره **Medi-Cal**، شما می‌توانید به تارنمای اداره خدمات بهداشتی کالیفرنیا ([www.dhcs.ca.gov/](http://www.dhcs.ca.gov/)) به آدرس **California Department of Health Care Services, DHCS** مراجعه کنید یا با دفتر بازرسی Medical با شماره **1-888-452-8609**، از دوشنبه تا جمعه، بین ساعات 8:00 صبح و 5:00 بعدازظهر تماس بگیرید. همچنین شما می‌توانید با شماره **1-888-804-3536**، دوشنبه تا جمعه، بین 9:00 صبح و 5:00 بعدازظهر با بازرسی ویژه افرادی تماس بگیرید که هر دو Medicare و Medi-Cal را دارند.
- ❖ شما می‌توانید این سند را در سایر قالب‌ها مثل چاپ درشت، بریل، سی‌دی داده یا صوتی دریافت کنید. با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است.
- ❖ این سند به رایگان به اسپانیولی، ویتنامی، فارسی، کره‌ای، چینی و عربی موجود است.
- ❖ همچنین شما می‌توانید یک درخواست دائمی برای دریافت مطالب به زبان‌های تعریف شده و/یا قالب دیگر ارائه کنید.
  - زبان‌های موجود اسپانیولی، ویتنامی، فارسی، کره‌ای، چینی یا عربی هستند.
  - سایر قالب‌های موجود شامل چاپ درشت، بریل، سی‌دی داده یا صوتی است.
  - درخواست دائمی شما در سیستم ما برای اعمال در همه ارسالی‌ها و ارتباطات آینده نگهداری می‌شود.
  - برای لغو یا تغییر درخواست دائمی خود، لطفاً با شماره **1-877-412-2734**، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. کاربران TTY می‌توانند با شماره رایگان **711** تماس بگیرند. این تماس رایگان است.

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

**B. سوال های پرتکرار (FAQ)**

جدول زیر، سوال های پرتکرار را فهرست می کند.

سؤالات پرتکرار	پاسخ ها
برنامه هماهنگی Medicare-Medi-Cal چیست؟	برنامه هماهنگی Medicare-Medi-Cal یک برنامه درمانی است که با هر دوی Medicare و Medi-Cal قرارداد دارد تا مزایای هر دو برنامه را به ثبت نام شدگان ارائه نماید. این برنامه ویژه افراد 65 سال و بالاتر است. برنامه هماهنگی Medicare-Medi-Cal یک سازمان متشکل از پزشکان، بیمارستان ها، تامین کنندگان خدمات و پشتیبانی های بلندمدت (Long-Term Services and Supports, LTSS) و دیگر تامین کنندگان است. این برنامه هماهنگ کننده های مراقبت فردی نیز دارد که به شما در مدیریت همه تامین کنندگان و خدمات و پشتیبانی های تان کمک می کند. آنها همه با یکدیگر همکاری می کنند تا مراقبت مورد نیاز شما را ارایه کنند.
آیا من در OneCare همان مزایای Medicare و Medi-Cal که در حال حاضر دارم را دریافت خواهم کرد؟	شما بیشتر مزایای تحت پوشش Medicare و Medi-Cal را مستقیم از OneCare دریافت خواهید کرد. شما با یک تیم از تامین کنندگان همکاری خواهید کرد که کمک خواهند کرد تا مشخص شود که کدام خدمات بهتر نیازهای شما را مرتفع می کند. این به آن معنی است که بعضی از خدماتی که شما اکنون دریافت می کنید ممکن است بر مبنای نیازهای شما و ارزیابی پزشک و تیم مراقبت شما تغییر کنند. همچنین ممکن است شما مزایای دیگری را خارج از برنامه درمانی خود مثل همکنون، مستقیم از یک آژانس ایالتی یا کانتی مثل خدمات پشتیبانی در منزل (In-Home Support Services, IHSS)، سلامت روان تخصصی و خدمات اختلال سوء مصرف مواد یا مراکز خدماتی منطقه ای دریافت کنید.  وقتی در OneCare ثبت نام می کنید، تیم مراقبت شما با یکدیگر همکاری خواهند کرد تا یک برنامه مراقبت فردی تهیه کند که به نیازهای پشتیبانی شما پاسخ داده و ترجیحات و اهداف شخصی شما را منعکس کند.  اگر داروی تجویزی مشمول Medicare بخش D مصرف می کنید که OneCare معمولاً پوشش نمی دهد، می توانید یک ذخیره موقت دریافت کنید و ما به شما کمک خواهیم کرد به یک داروی دیگر تغییر دهید یا از OneCare معافیت بگیرید تا داروی شما در صورت ضرورت پزشکی تحت پوشش قرار گیرد. برای کسب اطلاعات بیشتر، با خدمات مشتریان با شماره های زیر این صفحه تماس بگیرید.

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

سؤالات پرتکرار	پاسخها
<p>آیا می‌توانم به همان پزشکان فعلی مراجعه کنم؟ (ادامه در صفحه بعد)</p>	<p>معمولا این طور است. اگر تامین‌کنندگان شما (شامل پزشکان، بیمارستان‌ها، تراپیست‌ها، داروخانه‌ها، و دیگر تامین‌کنندگان مراقبت درمانی) با OneCare همکاری کنند و با ما قرارداد داشته باشند، شما می‌توانید به مراجعه به آنها ادامه دهید.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تامین‌کنندگانی که با ما توافقنامه دارند، «داخل شبکه» هستند. تامین‌کنندگان شبکه در برنامه درمانی ما مشارکت دارند. این به آن معنی است که آن‌ها اعضای برنامه درمانی ما را قبول می‌کنند و خدماتی ارائه می‌کنند که برنامه درمانی ما پوشش می‌دهد. شما باید از تامین‌کنندگان شبکه OneCare استفاده کنید. اگر از تامین‌کنندگان یا داروخانه‌هایی استفاده کنید که در شبکه ما نیستند، ممکن است برنامه درمانی بابت این خدمات یا داروها هزینه پرداخت نکند.</li> <li>• اگر نیاز به مراقبت فوری یا اضطراری یا خدمات دیالیز خارج از منطقه دارید، می‌توانید از تامین‌کنندگان خارج از برنامه درمانی OneCare استفاده کنید.</li> <li>• اگر در حال حاضر در حال درمان از طریق یک تامین‌کننده هستید که خارج از شبکه OneCare است یا رابطه جاافتاده با یک تامین‌کننده خارج از شبکه OneCare دارید، با خدمات مشتری تماس بگیرید و درباره حفظ ارتباط سوال کنید و درخواست ادامه مراقبت کنید.</li> <li>• اگر در برنامه درمانی ما جدید هستید، می‌توانید به استفاده از پزشکان خود، در صورتی که آنها در شبکه ما نباشند، تا مدت زمان مشخصی ادامه دهید. ما این موضوع را ادامه مراقبت می‌نامیم. اگر آنها در شبکه ما نیستند، شما می‌توانید تامین‌کنندگان و مجوزهای خدمات فعلی خود را در زمان ثبت نام به مدت تا 12 ماه، در صورت احراز همه شرایط زیر حفظ کنید:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ شما، نماینده شما یا تامین‌کننده شما از ما درخواست کند که شما به استفاده از تامین‌کننده فعلی خود ادامه دهید</li> </ul> </li> </ul>



سؤالات پرتکرار	پاسخها
<p>آیا می‌توانم به همان پزشکان فعلی مراجعه کنم؟ (ادامه)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ ما تایید کنیم که شما رابطه قبلی با یک تامین‌کننده مراقبت اولیه یا تخصصی با چند مورد معافیت دارید. وقتی می‌گوییم «رابطه موجود»، به این معنی است که شما حداقل یکبار در یک ویزیت غیراضطراری در 12 ماه قبل از تاریخ ثبت نام اولیه خود در برنامه درمانی ما، یک تامین‌کننده خارج از شبکه را ملاقات کرده باشید.</li> <li>○ ما رابطه موجود را با بررسی اطلاعات سلامت موجود شما یا اطلاعاتی که شما به ما دادید، تعیین می‌کنیم.</li> <li>○ ما 30 روز فرصت داریم که به درخواست شما پاسخ دهیم. شما می‌توانید از ما درخواست کنید که زودتر تصمیم بگیریم و در این صورت، ما باید ظرف مدت 15 روز پاسخ دهیم.</li> <li>○ شما یا تامین‌کننده شما باید مستندات رابطه موجود را نشان دهید و بعضی شرایط خاص را هنگام درخواست رعایت کنید.</li> </ul> <p>تذکر: شما این درخواست را می‌توانید برای خدمات تجهیزات پزشکی بادوام (Durable Medical Equipment, DME)، حمل و نقل یا دیگر خدمات کمکی بدهید که در برنامه درمانی ما نیست. شما نمی‌توانید این درخواست را برای تامین‌کنندگان DME، حمل و نقل یا دیگر تامین‌کنندگان وسایل کمکی بدهید.</p> <p>بعد از پایان دوره تداوم مراقبت، شما باید از پزشکان و سایر تامین‌کنندگان شبکه OneCare استفاده کنید که با شبکه درمانی تامین‌کننده سلامت اولیه شما ارتباط دارد، مگر آنکه ما با پزشک خارج از شبکه شما توافق کنیم. یک تامین‌کننده شبکه، تامین‌کننده‌ای است که با برنامه درمانی همکاری دارد. یک شبکه درمانی، گروهی از پزشکان و بیمارستان‌ها است که برای ارائه خدمات تحت پوشش به اعضای ما با OneCare قرارداد دارد. برای اطلاعات بیشتر درباره دریافت مراقبت به فصل 3 کتابچه اعضای خود مراجعه کنید.</p> <p>برای بررسی آنکه آیا پزشکان شما عضو شبکه هستند، از طریق شماره‌های زیر این صفحه، با خدمات مشتری تماس بگیرید یا فهرست ارائه‌کنندگان OneCare را در تارنمای برنامه درمانی به آدرس <a href="http://www.caloptima.org/OneCare">www.caloptima.org/OneCare</a> مشاهده کنید.</p> <p>اگر در OneCare جدید هستید، ما با شما همکاری خواهیم کرد تا یک برنامه مراقبت فردی تدوین کنیم که به نیازهای شما پاسخ می‌دهد.</p>

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

سؤالات پرتکرار	پاسخها
هماهنگ‌کننده مراقبت‌های شخصی OneCare چیست؟	هماهنگ‌کننده مراقبت فردی OneCare فرد اصلی است که شما می‌توانید با او تماس بگیرید. این فرد به شما کمک می‌کند همه تامین‌کنندگان و خدمات خود را مدیریت کنید و اطمینان حاصل کنید که چیزی که نیاز دارید را دریافت می‌کنید.
خدمات و پشتیبانی‌های طولانی‌مدت (LTSS) چیست؟	خدمات و پشتیبانی‌های بلندمدت، کمک ویژه افرادی هستند که برای انجام وظایف روزمره مثل استحمام، توالی رفتن، لباس پوشیدن، تهیه غذا و مصرف دارو به کمک نیاز دارند. بیشتر این خدمات در منزل و محله شما ارائه می‌شوند اما ممکن است در یک مرکز پرستاری یا بیمارستان نیز ارائه شوند. در بعضی موارد، یک کانتی یا آژانس دیگری ممکن است این خدمات را مدیریت کند و هماهنگ‌کننده مراقبت فردی یا تیم مراقبت شما با آن آژانس همکاری خواهد کرد.
برنامه خدمات چندمنظوره ویژه سالمندان (Multipurpose Senior Services Program, MSSP) چیست؟	MSSP مراقبت درمانی مستمری به همراه تامین‌کنندگان مراقبت درمانی فراتر از چیزی عرضه می‌کند که برنامه درمانی شما بیشتر ارائه می‌کند و می‌تواند شما را به سایر خدمات و منابع محلی موردنیاز وصل کند. این برنامه به شما کمک می‌کند، خدماتی دریافت کنید که به شما کمک می‌کنند در خانه خود مستقل زندگی کنید.
اگر به خدماتی نیاز داشته باشم اما هیچ‌کس در شبکه OneCare نتواند آن را ارائه دهد، چه اتفاقی می‌افتد؟	بیشتر خدمات توسط تامین‌کنندگان شبکه ما ارائه می‌شود. اگر شما نیاز به سرویسی دارید که امکان ارائه آن در شبکه ما نیست، OneCare هزینه تامین‌کننده خارج از شبکه را پرداخت خواهد کرد.
OneCare در کجا در دسترس است؟	منطقه سرویس‌دهی این برنامه درمانی شامل: Orange County, California. شما برای پیوستن به این برنامه درمانی باید در این منطقه زندگی کنید.

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

سؤالات پرتکرار	پاسخها
مجوز قبلی چیست؟	مجوز قبلی به این معنی است که برای دریافت خدمات خارج از شبکه ما، یا خدماتی که در حالت عادی در شبکه ما فاقد پوشش هستند، از قبل تایید OneCare دریافت شود. اگر مجوز قبلی نگیرید، ممکن است OneCare سرویس، درمان، اقلام یا دارو را پوشش ندهد. اگر در خارج از منطقه به خدمات فوری یا اورژانسی یا خدمات دیالیز نیاز دارید، نیازی نیست ابتدا مجوز قبلی دریافت کنید. OneCare می تواند یک فهرست از خدمات یا درمان هایی که نیاز به اخذ مجوز قبلی از OneCare پیش از ارائه خدمات دارند را در اختیار شما یا تامین کننده شما قرار دهد. اگر درباره نیاز به مجوز قبلی برای بعضی خدمات، درمان ها، اقلام یا داروها سوال دارید، با خدمات مشتری با شماره های زیر این صفحه جهت دریافت کمک تماس بگیرید.
معرفی نامه چیست؟	معرفی نامه به این معنی است که تامین کننده مراقبت اولیه (Primary Care Provider, PCP) شما باید تاییدیه بدهد تا شما فردی را ملاقات کنید که PCP شما نیست. معرفی نامه با مجوز قبلی فرق دارد. اگر شما از PCP خود معرفی نامه نگیرید، OneCare ممکن است این خدمات را پوشش ندهد. OneCare می تواند یک فهرست از خدماتی را به شما ارائه دهد که شما باید قبل از دریافت آن سرویس ها از PCP خود معرفی نامه بگیرید. برای اطلاعات بیشتر درباره مواردی که نیاز به دریافت معرفی نامه از PCP خود دارید، به کتابچه اعضا مراجعه کنید.
آیا در OneCare مبلغ ماهانه (موسوم به حق بیمه) پرداخت می کنم؟	خیر. چون شما Medi-Cal دارید، حق بیمه ماهیانه پرداخت نمی کنید که شامل حق بیمه Medicare بخش B شما بابت پوشش سلامتتان نیز هست.
آیا به عنوان عضوی از OneCare فرانسیز پرداخت می کنم؟	خیر. شما در OneCare فرانسیز پرداخت نمی کنید.
حداکثر مبلغ پرداختی از جیب که برای خدمات پزشکی به عنوان عضوی از OneCare پرداخت می کنم چقدر است؟	در OneCare هیچ تسهیم هزینه ای برای خدمات پزشکی وجود ندارد، در نتیجه مبلغ هزینه شخصی از جیب شما \$0 خواهد بود.
آیا من شکاف پوشش دارویی دارم؟	خیر، چون شما Medicaid دارید، در هیچ مرحله ای شکاف پوشش دارویی نخواهید داشت.

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

### C. فهرست خدمات تحت پوشش

جدول زیر یک مرور اجمالی خدماتی که ممکن است به آنها نیاز داشته باشید، هزینه‌های شما و مقررات مربوط به مزایا است.

نیاز یا مشکلات بهداشتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان داخل شبکه	اطلاعات محدودیت‌ها، استثنائات و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما نیاز به مراقبت در بیمارستان دارید	بستری شدن در بیمارستان	\$0	برنامه درمانی ما 90 روز بستری در بیمارستان را پوشش می‌دهد. برنامه درمانی ما همچنین 60 روز «ذخیره در طول عمر» را پوشش می‌دهد. این روزهای «اضافه» هستند که ما پوشش می‌دهیم. اگر بستری در بیمارستان شما بیشتر از 90 روز باشد، شما می‌توانید از این روزهای اضافه استفاده کنید. اما به محضی که این 60 روز را استفاده کردید، پوشش بیمارستان اولیه شما محدود به 90 روز خواهد بود. ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. ممکن است نیاز به معرفی‌نامه باشد. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	مراقبت پزشکی یا جراح	\$0	ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. ممکن است نیاز به معرفی‌نامه باشد. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	خدمات بیمارستانی سرپایی، شامل مشاهده	\$0	ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. ممکن است نیاز به معرفی‌نامه باشد. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	خدمات مرکز جراحی سرپایی (Ambulatory Surgical Center, ASC)	\$0	ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. ممکن است نیاز به معرفی‌نامه باشد. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.



اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.



## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

نیاز یا مشکلات بهداشتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان داخل شبکه	اطلاعات محدودیت‌ها، استثنائات و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما یک پزشک می‌خواهید	وویزیت برای درمان یک مصدومیت یا بیماری	\$0	ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود.
	مراقبت توسط متخصص	\$0	ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. ممکن است نیاز به معرفی‌نامه باشد. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	ویزیت‌های تندرستی، مثل بدنی	\$0	ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. طرح ما یک معاینه فیزیکی در سال را به عنوان ارزیابی کامل سلامت شما، که در صورت نیاز شامل خدمات آزمایشگاهی می‌باشد، پوشش می‌دهد. برنامه ما یک ویزیت سالانه سلامتی را برای ایجاد یا به روز رسانی برنامه مراقبتی شما برای کمک به پیشگیری از بیماری پوشش می‌دهد. ما هر 12 ماه یک بار این هزینه را پرداخت می‌کنیم.
	مراقبت برای جلوگیری از ابتلای شما به بیماری‌ها، مثل واکسن آنفلوآنزا و غربالگری سرطان	\$0	
	«به Medicare خوشامدید» (ویزیت پیشگیرانه، فقط یک بار)	\$0	

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

اطلاعات محدودیت‌ها، استثنائات و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان داخل شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکلات بهداشتی
<p>خدمات اورژانس نیز خارج از شبکه و بدون مجوز قبلی پوشش داده می‌شوند.</p> <p style="text-align: center;"><u>تکمیلی</u></p> <p>شما در خارج از ایالات متحده بابت خدمات اورژانس و مراقبت‌های فوری خود هزینه پرداخت خواهید کرد و ما در سال تا \$100,000 هزینه بازپرداخت خواهیم کرد.</p> <p>برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.</p>	\$0	خدمات اورژانس	شما به مراقبت اورژانس نیاز دارید
<p>خدمات مراقبت‌های فوری نیز در خارج از شبکه و بدون مجوز قبلی پوشش دارند.</p> <p style="text-align: center;"><u>تکمیلی</u></p> <p>شما در خارج از ایالات متحده بابت خدمات اورژانس و مراقبت‌های فوری خود هزینه پرداخت خواهید کرد و ما در سال تا \$100,000 هزینه بازپرداخت خواهیم کرد.</p> <p>برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.</p>	\$0	مراقبت‌های فوری	
<p>ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. ممکن است نیاز به معرفی‌نامه باشد.</p> <p>برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.</p>	\$0	<p>خدمات رادیولوژی تشخیصی (برای مثال، عکس برداری با اشعه ایکس یا سایر خدمات عکس برداری، مثل اسکن‌های CAT یا MRIها)</p>	به آزمایش‌های پزشکی نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

اطلاعات محدودیت‌ها، استثنائات و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان داخل شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکلات بهداشتی
ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. ممکن است نیاز به معرفی‌نامه باشد. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.	\$0	تست‌های آزمایشگاهی و درمان‌های تشخیصی مثل آزمایش خون	به آزمایش‌های پزشکی نیاز دارید (ادامه)
ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. ممکن است نیاز به معرفی‌نامه باشد. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید. غربالگری شنوایی شامل معاینه جهت تشخیص و درمان مشکلات شنوایی و تعادل است.	\$0	غربالگری‌های شنوایی	شما نیاز به خدمات شنوایی/شنیداری دارید
ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. ممکن است نیاز به معرفی‌نامه باشد. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید. <u>تکمیلی</u> برنامه درمانی ما تا \$1,000 بیشتر از حد تعیین شده \$1,510 دلار در Medi-Cal در هر سال مالی (1 جولای - 30 ژوئن) بابت وسایل کمک‌شنیداری پرداخت می‌کند. این شامل قاب، وسایل اصلاحی و وسایل جانبی نیز هست.	\$0	سمعک	
تحت پوشش Medi-Cal Dental. این برنامه درمانی پوشش اضافی بابت خدمات دندان پزشکی پیشگیرانه یا جامع ندارد. برای اطلاعات بیشتر، از <a href="https://dental.dhcs.ca.gov/">https://dental.dhcs.ca.gov/</a> بازدید کنید.	\$0	چکاپ دندانی و مراقبت پیشگیرانه	شما به مراقبت دندانپزشکی نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

اطلاعات محدودیت‌ها، استثنائات و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان داخل شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکلات بهداشتی
تحت پوشش Medi-Cal Dental. این برنامه درمانی پوشش اضافی بابت خدمات دندان پزشکی پیشگیرانه یا جامع ندارد. برای اطلاعات بیشتر، از <a href="https://dental.dhcs.ca.gov/">https://dental.dhcs.ca.gov/</a> بازدید کنید.	\$0	مراقبت دندانپزشکی ترمیمی و اورژانسی	شما به مراقبت دندانپزشکی نیاز دارید (ادامه)
<p style="text-align: center;"><u>دارای ضرورت پزشکی</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• معاینه برای تشخیص و درمان بیماری‌ها و وضعیت‌های چشمی (شامل غربالگری سالانه گلوکوم [آب سیاه])</li> </ul> <p style="text-align: center;"><u>تکمیلی</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• معاینه عادی چشم (تا 1 بار در سال)</li> </ul>	\$0	معاینات چشم	شما نیاز به مراقبت بینایی دارید
<p style="text-align: center;"><u>ضروری از نظر پزشکی</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• یک (1) جفت عینک تحت پوشش Medicare (عدسی و قاب) یا لنزهای تماسی بعد از جراحی آب مروارید</li> </ul> <p style="text-align: center;"><u>تکمیلی</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تا یک (1) جفت عینک (عدسی و قاب) در سال، یا برنامه درمانی ما تا \$250 بالاتر از حدود سالیانه Medi-Cal ایالت بابت لنزهای تماسی یا عینک (قاب و عدسی) پرداخت می‌کند.</li> </ul>	\$0	عینک یا لنزهای تماسی	

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.



## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

اطلاعات محدودیت‌ها، استثنائات و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان داخل شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکلات بهداشتی
<p>ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید. خدمات سلامت روان یا رفتار شامل:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ویزیت گروه درمانی سرپایی</li> <li>• ویزیت درمان انفرادی سرپایی</li> </ul> <p>برای طرح سوال‌های مربوط به سلامت رفتاری با خط سلامت رفتاری CalOptima Health با شماره <b>(TTY 711) 1-855-877-3885</b>، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید.</p> <p>اگر معیارهای دسترسی به خدمات سلامت روان تخصصی را داشته باشید، خدمات سلامت روان تخصصی Medi-Cal از طریق برنامه سلامت روان کانتی (Mental Health Plan, MHP) در اختیار شما هست. خدمات سلامت روان تخصصی Medi-Cal ارائه شده توسط</p> <p>با Orange County Mental Health Plan Access Line شماره <b>1-800-723-8641</b> به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته.</p>	<p>\$0</p>	<p>خدمات سلامت روان</p>	<p>به خدمات بهداشت روان نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)</p>

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره **(TTY 711) 1-877-412-2734**، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

اطلاعات محدودیت‌ها، استثنائات و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان داخل شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکلات بهداشتی
<p>برای طرح سوال‌های مربوط به سلامت رفتاری با خط سلامت رفتاری CalOptima Health با شماره (TTY 711) <b>1-855-877-3885</b>، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید.</p> <p>اگر معیارهای دسترسی به خدمات سلامت روان تخصصی را داشته باشید، خدمات سلامت روان تخصصی Medi-Cal از طریق برنامه سلامت روان کانتی (MHP) در اختیار شما هست. خدمات سلامت روان تخصصی Medi-Cal توسط خط ویژه دسترسی برنامه سلامت روان (Orange County Mental Health Plan Access Line) با شماره <b>1-800-723-8641</b> به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته ارائه می‌شود.</p>	\$0	<p>مراقبت بستری و سرپایی و خدمات جامعه‌محور برای افرادی که نیاز به خدمات سلامت روان دارند.</p>	<p>به خدمات بهداشت روان نیاز دارید (ادامه)</p>

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) **1-877-412-2734**، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.



## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

اطلاعات محدودیت‌ها، استثنائات و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان داخل شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکلات بهداشتی
<p>خدمات سوءمصرف مواد شامل:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ویزیت گروه درمانی</li> <li>• ویزیت فرد درمانی</li> </ul> <p>برای طرح سوال‌های مربوط به سلامت رفتاری و خدمات سوءمصرف مواد، با خط سلامت رفتاری CalOptima Health به شماره (TTY 711) 1-855-877-3885، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید.</p> <p>اگر معیارهای دسترسی به خدمات سلامت روان تخصصی را داشته باشید، خدمات سلامت روان تخصصی Medi-Cal از طریق برنامه سلامت روان کانتی (MHP) در اختیار شما هست. خدمات سلامت روان تخصصی Medi-Cal اریه شده توسط خط دسترسی به برنامه سلامت روان Orange County به شماره 1-800-723-8641، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته.</p>	\$0	خدمات اختلال مصرف مواد	شما به خدمات اختلال سوءمصرف مواد نیاز دارید
<p>ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. ممکن است نیاز به معرفی‌نامه باشد. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.</p>	\$0	مراقبت پرستار ماهر	شما نیاز به زندگی در مکانی دارید که افرادی برای کمک به شما حضور داشته باشند
<p>ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. ممکن است نیاز به معرفی‌نامه باشد. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.</p>	\$0	مراقبت در خانه سالمندان	

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

اطلاعات محدودیت‌ها، استثنائات و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان داخل شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکلات بهداشتی
ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. ممکن است نیاز به معرفی‌نامه باشد. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.	\$0	کاردرمانی، فیزیوتراپی یا گفتاردرمانی	شما بعد از یک سگته یا تصادف نیاز به تراپی دارید
	\$0	حمل و نقل اضطراری	برای دریافت خدمات سلامت به کمک نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)
<p><u>وسیله نقلیه پزشکی غیراورژانسی</u></p> <p>حمل و نقل پزشکی غیر-اضطراری توسط آمبولانس/گارنی، ون مخصوص، ون ویلچر، یا حمل و نقل هوایی در مواردی پذیرفته است که طبق مستندات وضعیت بیمار طوری است که سایر وسایل حمل و نقل ممکن است سلامت عضو را به خطر بیندازد و از ضرورت پزشکی برای تعیین نوع حمل و نقل درخواستی استفاده شده باشد. ممکن است مقررات برنامه‌ریزی قبلی اعمال شود. برای گرفتن وقت حمل و نقل پزشکی با خدمات مشتری با شماره <b>1-877-412-2734 (TTY 711)</b> تماس بگیرید.</p>	\$0	حمل و نقل به وقت‌های پزشکی و خدمات	

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)** به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.



## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

اطلاعات محدودیت‌ها، استثنائات و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان داخل شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکلات بهداشتی
<p><u>حمل و نقل غیر پزشکی</u></p> <p>حمل و نقل نامحدود به مکان‌های موردتایید برنامه درمانی جهت خدمات ضروری از نظر پزشکی. همچنین پوشش شامل سفرهای نامحدود به و از باشگاه می‌شود زیرا عضویت کلوب سلامت در قالب یک مزیت تکمیلی تحت این برنامه ارائه می‌شود.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● روش‌های حمل و نقل موجود: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ بلیت‌های روزانه/ماهانه اتوبوس</li> <li>○ وُشرهای دسترسی به OC</li> <li>○ بازپرداخت هزینه مسافت راننده شخصی</li> <li>○ تاکسی</li> </ul> </li> </ul> <p>حمل و نقل خود را حداقل دو روز کاری قبل از طریق تماس با شماره <b>1-866-612-1256</b> هماهنگ کنید. کاربران TTY می‌توانند با شماره <b>711</b> تماس بگیرند.</p>	\$0	حمل و نقل به وقت‌های پزشکی و خدمات (ادامه)	برای دریافت خدمات سلامت به کمک نیاز دارید (ادامه)

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) **1-877-412-2734**، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

اطلاعات محدودیت‌ها، استثنائات و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان داخل شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکلات بهداشتی
<p>ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.</p> <p>داروهای بخش B شامل داروهایی است که توسط پزشک شما در مطب آنها داده می‌شود، بعضی داروهای خوراکی سرطان و بعضی داروهای مورداستفاده در تجهیزات پزشکی خاص است. برای دریافت اطلاعات بیشتر درباره این داروها، کتابچه اعضا را بخوانید.</p>	\$0	داروهای تجویزی Medicare بخش B	شما برای درمان بیماری یا مشکل خود به دارو نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)
<p>ممکن است در نوع داروهای تحت پوشش، محدودیت‌هایی وجود داشته باشد. برای اطلاعات بیشتر، لطفاً به فهرست داروهای تحت پوشش (فهرست دارویی) OneCare مراجعه کنید.</p> <p>داروهای ردیف 1 شامل داروهای ژنریک است. سهم ثابت \$0 است. بعد از آنکه شما یا دیگران از طرف شما، مبلغ \$8,000 را پرداخت کردید، شما به مرحله پوشش بحرانی رسیدید و بابت همه داروهای Medicare خود \$0 پرداخت می‌کنید. برای اطلاعات بیشتر درباره این مرحله، کتابچه اعضا را ببینید.</p> <p>وقتی داروهای خود را می‌پیچید، در رابطه با بعضی داروهای تجویزی، می‌توانید میزان مصرف بلندمدت («میزان مصرف طولانی مدت» نیز نامیده می‌شود) را دریافت کنید. میزان مصرف بلندمدت شامل مصرف 90-روز است و در داروخانه‌های خرده‌فروشی موجود است. مصرف بلندمدت برای شما هزینه ندارد.</p>	شما بابت مصرف 30-روز \$0 پرداخت می‌کنید. (ادامه در صفحه بعد)	داروهای ژنریک (فاقد نام تجاری) (ادامه در صفحه بعد)	

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

اطلاعات محدودیت‌ها، استثنائات و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان داخل شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکلات بهداشتی
<p>پیام مهم درباره مبلغ پرداختی شما بابت واکسن - بعضی واکسن‌ها مزیت پزشکی محسوب می‌شوند. واکسن‌های دیگر داروهای بخش D محسوب می‌شوند. شما می‌توانید این واکسن‌ها را در فهرست داروهای تحت پوشش برنامه درمانی (فرمولری) ببینید. برنامه درمانی ما بیشتر واکسن‌های بخش D را بدون هزینه برای شما پوشش می‌دهد.</p>	<p>شما بابت مصرف 30-روز \$0 پرداخت می‌کنید. (ادامه)</p>	<p>داروهای ژنریک (فاقد نام تجاری) (ادامه)</p>	<p>شما برای درمان بیماری یا مشکل خود به دارو نیاز دارید (ادامه)</p>
<p>ممکن است در نوع داروهای تحت پوشش، محدودیت‌هایی وجود داشته باشد. برای اطلاعات بیشتر، لطفاً به فهرست داروهای تحت پوشش (فهرست دارویی) OneCare مراجعه کنید.</p> <p>داروهای ردیف 1 شامل داروهای مارک‌دار است. سهم ثابت \$0 است.</p> <p>وقتی داروهای خود را می‌پیچید، در رابطه با بعضی داروهای تجویزی، می‌توانید میزان مصرف بلندمدت («میزان مصرف طولانی مدت» نیز نامیده می‌شود) را دریافت کنید. میزان مصرف بلندمدت شامل مصرف 90-روز است و در داروخانه‌های خرده‌فروشی موجود است. مصرف بلندمدت برای شما هزینه ندارد.</p>	<p>شما بابت مصرف 30-روز \$0 پرداخت می‌کنید.</p>	<p>داروهای مارک‌دار</p>	

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

اطلاعات محدودیت‌ها، استثنائات و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان داخل شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکلات بهداشتی
ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. ممکن است نیاز به معرفی‌نامه باشد. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.	\$0	خدمات توان‌بخشی	شما برای بهتر شدن به کمک نیاز دارید یا نیازهای سلامت ویژه دارید (ادامه)
ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.	\$0	تجهیزات پزشکی برای مراقبت در منزل	
ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.	\$0	خدمات دیالیز	
	\$0	خدمات مراقبت از پا	نیاز به مراقبت از پا دارید
ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. ممکن است نیاز به معرفی‌نامه باشد. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.	\$0	خدمات ارتز	



اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

اطلاعات محدودیت‌ها، استثنائات و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان داخل شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکلات بهداشتی
ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود.	\$0	ویلچر، چوب‌دستی و واکر	<p>شما به تجهیزات پزشکی بادوام (DME) نیاز دارید</p> <p>تذکر: این فهرست کامل DME تحت پوشش نیست. برای دریافت فهرست کامل، با خدمات مشتری تماس بگیرید یا به فصل 4 کتابچه اعضا مراجعه کنید.</p>
ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود.	\$0	نبولایزر	
ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود.	\$0	تجهیزات و وسایل اکسیژن	



اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

نیاز یا مشکلات بهداشتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان داخل شبکه	اطلاعات محدودیت‌ها، استثنائات و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما برای زندگی در منزل به کمک نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)	خدمات سلامت در منزل	\$0	ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. ممکن است نیاز به معرفی‌نامه باشد. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	خدمات در منزل مثل نظافت یا خانه‌داری یا تغییرات خانه مثل نصب میله	\$0	برای اطلاعات بیشتر، با خدمات پشتیبانی در منزل آژانس خدمات اجتماعی (IHSS) با شماره 1-714-825-3000 تماس بگیرید. اگر نیاز به کمک دارید یا مایلید بدانید کدام پشتیبانی‌های جامعه برای شما قابل دسترس است، با شماره <b>1-877-412-2734</b> (TTY 711) تماس بگیرید یا با ارائه‌کننده مراقبت‌های بهداشتی خود تماس بگیرید.
	مراقبت درمانی روانه بزرگسالان، خدمات محلی بزرگسالان (Community-Based Adult Services, CBAS) یا سایر خدمات پشتیبانی	\$0	ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. ممکن است نیاز به معرفی‌نامه باشد. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید. برای اطلاعات درباره روش احراز شرایط CBAS، با خدمات مشتری OneCare به شماره (TTY 711) <b>1-877-412-2734</b> تماس بگیرید.
	خدمات توانبخشی روزانه	\$0	ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. ممکن است نیاز به معرفی‌نامه باشد. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید. اگر نیاز به کمک دارید یا مایلید بدانید کدام پشتیبانی‌های جامعه برای شما قابل دسترس است، با شماره <b>1-877-412-2734</b> (TTY 711) تماس بگیرید یا با ارائه‌کننده مراقبت‌های بهداشتی خود تماس بگیرید.

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) **1-877-412-2734**، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.



## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

اطلاعات محدودیت‌ها، استثنائات و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان داخل شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکلات بهداشتی
<p>ممکن است مقررات مجوزدهی اعمال شود. ممکن است الزامات معرفی‌نامه اعمال شود. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید. برای اطلاعات بیشتر، با خدمات پشتیبانی در منزل آژانس خدمات اجتماعی (IHSS) با شماره 1-714-825-3000 تماس بگیرید.</p>	\$0	<p>خدماتی برای کمک به شما برای زندگی مستقل (خدمات مراقبت درمانی در خانه یا خدمات مراقب درمانی فردی)</p>	<p>شما برای زندگی در منزل به کمک نیاز دارید (ادامه)</p>
اصلاح ستون فقرات به وضعیت درست	\$0	خدمات کایروپراکتیک	سایر خدمات (ادامه در صفحه بعد)
	\$0	وسایل و خدمات دیابت	
<p>ما برنامه‌های زیادی ارائه می‌دهیم که بر مشکلات سلامت خاصی تمرکز دارند. اینها شامل:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• کلاس‌های آموزش سلامت:</li> <li>• کلاس‌های آموزش تغذیه:</li> <li>• توقف مصرف سیگار و تنباکو: و</li> <li>• خط ویژه پرستاری</li> </ul> <p>شما گزینه‌های زیر را بدون هزینه در اختیار دارید:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• عضویت در مراکز تناسب اندام مشارکت‌کننده یا YMCAهایی که در این برنامه مشارکت دارند. بیشتر مراکز تناسب اندام مشارکت‌کننده نیز کلاس‌های کم-فشاری را ارائه می‌دهند که متمرکز بر بهبود و افزایش قدرت و تحمل عضلات، حرکت، انعطاف، طیف حرکتی، تعادل، چابکی و توازن است.</li> </ul>	\$0	برنامه‌های سلامت و تندرستی	

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

اطلاعات محدودیت‌ها، استثنائات و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان داخل شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکلات بهداشتی
<ul style="list-style-type: none"> <li>• کلوب تندرستی ویژه مقالات و ویدئوهای ویژه و کلاس‌ها و رویدادهای مجازی زنده</li> <li>• مجموعه ویدئوهایی حسب تقاضا از طریق تارنما</li> <li>• شما واجد شرایط دریافت یک بسته تندرستی در منزل در هر سال مزایا شامل مجموعه متنوعی از گروه‌های تناسب اندام هستید</li> <li>• جلسات مربیگری افزایش سن سالم از طریق تلفن، ویدئو یا چت با یک مربی مجرب که شما می‌توانید درباره موضوعاتی مثل ورزش، تغذیه، انزوای اجتماعی و سلامت مغزی صحبت کنید.</li> <li>• ابزار ردیاب فعالیت</li> <li>• خبرنامه فصلی آنلاین</li> </ul>	\$0	برنامه‌های سلامت و تندرستی (ادامه)	خدمات اضافی (ادامه در صفحه بعد)
اعضا واجد شرایط تا نود (90) ساعت خدمات در سال هستند نیاز به معرفی‌نامه هست و اعضا باید از تامین‌کننده/فروشنده تحت قرارداد CalOptima Health استفاده کنند.	\$0	خدمات پشتیبانی در منزل - مراقبت همراه	

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

نیاز یا مشکلات بهداشتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان داخل شبکه	اطلاعات محدودیت‌ها، استثنائات و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات اضافی (ادامه)	اقلام بدون نسخه	\$0	\$100 فوق‌العاده یا حدود مصرف در هر فصل جهت پیشنهاد محصولاتی که نیاز به نسخه ندارند، مثل داروهای سرماخوردگی و سرفه. اقلام باید مستقیم به منزل شما ارسال شوند و موجودی باقیمانده به فصل بعد منتقل نمی‌شود. شما یک کاتالوگ سفارش پستی حاوی دستورالعمل سفارش و جزئیاتی درباره اقلامی دریافت خواهید کرد که می‌توانید با مبلغ فوق‌العاده خود خریداری کنید.
	خدمات پروتز	\$0	<ul style="list-style-type: none"> <li>دستگاه‌های پروتز</li> <li>وسایل مرتبط پزشکی</li> </ul> ممکن است مقررات مجوزدهی اعمال شود. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	پرتودرمانی	\$0	ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	خدماتی برای کمک به شما در مدیریت بیماری خود	\$0	ممکن است مقررات مربوط به صدور مجوز اعمال شود. ممکن است نیاز به معرفی‌نامه باشد. برای دریافت جزئیات با برنامه تماس بگیرید.

خلاصه مزایای فوق، فقط با هدف اطلاع‌رسانی ارائه شده است و فهرست کامل مزایا محسوب نمی‌شود. برای دریافت فهرست کامل و اطلاعات بیشتر درباره مزایای خود، می‌توانید کتابچه عضو OneCare را بخوانید. اگر کتابچه عضو ندارید، از طریق شماره‌های زیر این صفحه، با خدمات مشتری OneCare تماس بگیرید. اگر سوال دارید، می‌توانید با خدمات مشتری تماس بگیرید یا از [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

**D. مزایای تحت پوشش خارج از OneCare**

بعضی خدمات هست که می‌توانید دریافت کنید اما تحت پوشش OneCare نیستند ولی تحت پوشش Medicare, Medi-Cal یا ایالت یا کانتی هستند. مطالب ارائه شده فهرست کاملی از مزایا نیستند. از طریق شماره‌های زیر این صفحه، با خدمات مشتری تماس گرفته و درباره این خدمات اطلاعات کسب کنید.

هزینه‌های شما	خدمات دیگر تحت پوشش توسط Medicare, Medi-Cal یا یک آژانس کانتی
\$0	<p>طب سوزنی</p> <p>ما بابت تا دو خدمات طب سوزنی سرپایی در یک ماه تقویمی یا در صورت ضرورت پزشکی، بیشتر پرداخت خواهیم کرد.</p> <p>همچنین اگر درد مزمن پایین کمر داشته باشید، ما تا 12 ویزیت طب سوزنی را در مدت 90 روز پوشش می‌دهیم، که به این صورت تعریف می‌شود:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• به مدت 12 هفته یا بیشتر؛</li> <li>• خاص نیست (علائم سیستماتیک ندارد که قابل شناسایی باشد، مثلاً با متاستاز یا بیماری التهابی یا عفونی مرتبط نیست)؛</li> <li>• به جراحی مربوط نیست؛ و</li> <li>• به بارداری مربوط نیست.</li> </ul> <p>به علاوه، اگر بهبود نشان داده شود، ما بابت هشت جلسه اضافی طب سوزنی درد مزمن پایین کمر هزینه پرداخت می‌کنیم. شما نمی‌توانید بیشتر از 20 درمان طب سوزنی بابت درد مزمن پایین کمر در سال دریافت کنید.</p> <p>اگر بهتر نشوید یا بدتر شوید، درمان‌های طب سوزنی باید خاتمه یابد</p>
<p>برای اطلاعات مربوط به هزینه، به <a href="https://www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/AssistedLivingWaiver.aspx">https://www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/AssistedLivingWaiver.aspx</a> بروید.</p>	<p>انصراف از زندگی کمکی</p>

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

هزینه‌های شما	خدمات دیگر تحت پوشش توسط Medicare، Medi-Cal یا یک آژانس کانتی
هزینه خدمات Medi-Cal Dental به این بستگی دارد که آیا عضو در هزینه سهم دارد یا سهم هزینه ندارد.	درباره هزینه در مقابل خدمات Medi-Cal Dental یا (Medi-Cal Dental Fee-for-Service) با Medi-Cal Dental با شماره 1-800-322-6384 تماس بگیرید یا از تارنمای <a href="http://smilecalifornia.org/">smilecalifornia.org/</a> بازدید کنید.
شما می‌توانید خدمات هماهنگی انتقال را از هر CCT Lead Organization دریافت کنید که به کانتی محل سکونت شما سرویس می‌دهد. شما می‌توانید فهرست CCT Lead Organization و کانتی‌های تحت سرویس‌دهی آنها را در تارنمای اداره خدمات مراقبت درمانی به آدرس <a href="http://www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/CCT">www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/CCT</a> دریافت کنید.	California Community Transitions (CCT)
\$0 برای اطلاعات بیشتر درباره هزینه‌های پرداختی ما در دوران بستری شما در مراقبت تسکینی پایان زندگی، به کتابچه اعضا خود، فصل 4 بخش D مراجعه کنید.	بعضی خدمات مراقبت قبل از مرگ در خارج از OneCare پوشش داده می‌شوند
برای دریافت اطلاعات هزینه با آخدمات پشتیبانی در منزل (IHSS) خدمات اجتماعی County of Orange با شماره 1-714-825-3000 تماس بگیرید.	خدمات پشتیبانی در منزل (IHSS)
برای کسب اطلاعات به <a href="https://www.caloptima.org/ForMembers/Medi-Cal/Benefits/OtherPrograms/MSSP.aspx">https://www.caloptima.org/ForMembers/Medi-Cal/Benefits/OtherPrograms/MSSP.aspx</a> بروید	برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)
	بازتوانبخشی روانشناسی

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

## 2024 خلاصه مزایا | OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

هزینه‌های شما	خدمات دیگر تحت پوشش توسط Medicare، Medi-Cal یا یک آژانس کانتی
برای اطلاعات هزینه با Regional Center of Orange County با شماره 1-714-796-5100 تماس بگیرید.	خدمات مراکز منطقه‌ای
برای اطلاعات هزینه با برنامه سلامت روان تخصصی کانتی با شماره 1-800-723-8641 تماس بگیرید	خدمات سلامت روان تخصصی و اختلال مصرف مواد
	اتاق در استراحتگاه و اقامت شبانه

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.



**E. خدماتی که Medicare، OneCare و Medi-Cal پوشش نمی‌دهند**

مطالب ارائه شده فهرست کاملی از مزایا نیستند. با خدمات مشتریان با شماره‌های زیر این صفحه تماس بگیرید تا بیشتر درباره خدمات خارج از شمول بدانید.

خدماتی که Medicare، OneCare و Medi-Cal پوشش نمی‌دهند	
	اتاق خصوصی در بیمارستان مگر در مواردی که از نظر پزشکی ضروری باشد
	جراحی زیبایی یا کارهای زیبایی دیگر، مگر آنکه به علت صدمه اتفاقی یا برای بهبود بخشی از بدن ضروری باشد که شکل درستی ندارد. البته، ما هزینه بازسازی سینه بعد از مازکتومی و درمان سینه دیگر برای ایجاد شباهت را پرداخت می‌کنیم
	داروهای دریافتی در خارج از ایالات متحده و قلمروهای آن
	درمان‌ها و خدمات انتخابی یا خودخواسته جهت بهبود (شامل کاهش وزن، رشد مو، عملکرد جنسی، عملکرد ورزشی، اهداف زیبایی، ضدپیری و عملکرد روانی)، مگر در مواقعی که از نظر پزشکی ضروری باشند
	درمان‌های پزشکی تجربی و جراحی، اقلام و داروها، مگر آنکه یک پژوهش تحقیقاتی بالینی Medicare یا مورد تایید Medicare باشند یا برنامه درمانی ما آنها را پوشش دهد. برای اطلاعات بیشتر درباره مطالعات تحقیقات بالینی به فصل 3، کتابچه عضو خود مراجعه کنید. درمان تجربی و اقلامی که به طور کلی توسط یک جامعه پزشکی موردقبول نیستند
	هزینه‌هایی که بستگان نزدیک یا اعضای خانواده شما دریافت می‌کنند
	مراقبت تمام وقت پرستاری در منزل
	خدمات نوروپاتی (استفاده از درمان‌های طبیعی یا جایگزین)
	کفش‌های ارتوپدی، مگر کفش‌هایی که بخشی از پابند هستند و در هزینه پابند لحاظ شده‌اند یا کفش‌هایی که ویژه افراد مبتلا به بیماری پای دیابتی هستند

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

خدماتی که Medicare، OneCare و Medi-Cal پوشش نمی‌دهند	
خدمات پیراپزشکی	خدمات پیراپزشکی درمان‌های پزشکی اورژانسی هستند که در صحنه توسط پیراپزشکان ارائه می‌شوند. برای کسب اطلاعات درباره پوشش با شهرداری خود تماس بگیرید.
اقدام شخصی در اتاق شما در یک بیمارستان یا مرکز پرستاری، مثل تلفن یا تلویزیون	
داروهای تجویزی یا غیرتجویزی که طبق قانون تحت پوشش نیستند	طبق قانون، این داروهای فهرست شده تحت پوشش OneCare، Medicare یا Medi-Cal نیستند: <ul style="list-style-type: none"> <li>• داروهای محرک باروری</li> <li>• داروهایی که برای تسکین سرفه یا علائم سرماخوردگی استفاده می‌شوند*</li> <li>• داروهای مورد استفاده برای مصارف آرایشی و یا محرک برای رشد مو</li> <li>• ویتامین‌های تجویزی و محصولات معدنی، مگر ویتامین‌های بارداری و محصولات فلوراید*</li> <li>• داروهای مورد استفاده برای درمان ناتوانی جنسی</li> <li>• داروهایی که برای درمان بی‌اشتهایی، کاهش وزن یا افزایش وزن استفاده می‌شوند*</li> <li>• داروهای سرپایی که توسط شرکتی تهیه شده است که می‌گوید شما باید آزمایش‌ها یا خدمات خود را فقط از آنها دریافت کنید</li> </ul> <p>* محصولات منتخب ممکن است تحت پوشش Medi-Cal باشند. لطفاً برای اطلاعات بیشتر، از تارنمای Medi-Cal Rx به آدرس <a href="http://www.medi-calrx.dhcs.ca.gov">www.medi-calrx.dhcs.ca.gov</a> بازدید کنید.</p>
پرستاران خصوصی	
رادیال کراتوتومی، جراحی LASIK و دیگر موارد ویژه دید کم	
برگشت درمان‌های عقیم‌سازی و وسایل ضدبارداری غیرتجویزی	

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

خدماتی که Medicare، OneCare و Medi-Cal پوشش نمی‌دهند	
	مراقبت روتین از پا، مگر در مواردی که در قالب خدمات مراقبت از پا در فهرست مزایای کتابچه راهنمای اعضا فصل 4، بخش D توضیح داده شده است
	خدماتی که به ایثارگران در مراکز امور ایثارگران (Veterans Affairs, VA) ارائه می‌شود. البته، وقتی یک ایثارگر خدمات اورژانسی در بیمارستان VA دریافت می‌کند و سهم هزینه VA بیشتر از سهم هزینه برنامه درمانی ما است، ما ما به تفاوت را به ایثارگر پرداخت می‌کنیم. شما همچنان مسئول مبلغ سهم هزینه هستید
	درمان جراحی چاقی مرضی در مواردی که از نظر پزشکی ضروری باشد و Medicare هزینه آن را پرداخت کند
	خدمات دیگری که معقول و از نظر پزشکی ضروری محسوب نمی‌شوند

### F. حقوق شما به عنوان عضو برنامه درمانی

شما به عنوان عضو OneCare، حقوق خاصی دارید. شما می‌توانید این حقوق را بدون تنبیه اعمال کنید. همچنین شما می‌توانید از این حقوق بدون از دست دادن خدمات مراقبت درمانی خود استفاده کنید. ما حداقل سالی یکبار درباره این حقوق به شما اطلاع خواهیم داد. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره حقوق خود، لطفاً کتابچه عضو را ببینید. حقوق شما شامل موارد زیر است اما محدود به آنها نمی‌شود.

#### ● شما حق احترام، انصاف و تکریم دارید. این شامل این حقوق است:

- دریافت خدمات تحت پوشش بدون نگرانی درباره وضعیت پزشکی، وضعیت سلامت، دریافت خدمات سلامت، تجربه مطالبات، سابقه پزشکی، معلولیت (شامل مشکل سلامت روان)، وضعیت تاهل، سن، جنسیت (شامل کلیشه‌های جنسی و هویت جنسی)، سوگیری جنسی، ملیت، نژاد، رنگ، مذهب، فرقه، یا کمک اجتماعی
- اطلاعاتی را به سایر زبان‌ها و قالب‌ها (برای مثال، چاپ درشت، بریل یا صوتی) بدون هزینه دریافت کنید
- درگیر هیچ محدودیت یا انزوای فیزیکی نشوید

#### ● شما حق دارید درباره مراقبت درمانی خود اطلاعات بگیرید. این شامل اطلاعاتی درباره درمان و گزینه‌های درمانی شما است. این اطلاعات باید به زبان و در قالبی باشد که شما متوجه می‌شوید. این شامل حق دریافت اطلاعات درباره موارد زیر است:

- شرح خدماتی که ما پوشش می‌دهیم
- روش دریافت خدمات
- خدمات چقدر برای شما هزینه دارند
- نام تامین‌کنندگان مراقبت درمانی

#### ● شما حق دارید درباره مراقبت خود از جمله رد مراقبت، تصمیم بگیرید. این شامل این حقوق است:

- یک تامین‌کننده مراقبت درمانی (PCP) را انتخاب کنید و هر زمان PCP خود را در طول سال عوض کنید.
- بدون معرفی‌نامه از یک تامین‌کننده مراقبت سلامت زنان استفاده کنید
- خدمات تحت پوشش و داروهای خود را سریع دریافت کنید
- درباره گزینه‌های درمانی، صرف‌نظر از هزینه آنها و اینکه آیا تحت پوشش هستند، مطلع باشید
- درمان را رد کنید، حتی اگر تامین‌کننده مراقبت درمانی شما خلاف آن را توصیه می‌کند
- مصرف دارو را متوقف کنید، حتی اگر تامین‌کننده مراقبت درمانی شما خلاف آن را توصیه می‌کند
- درخواست یک نظریه ثانویه کنید. OneCare هزینه ویزیت نظریه ثانویه را پرداخت خواهد کرد.



اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

- علایق مراقبت درمانی خود را در قالب دستورالعمل قبلی اعلام کنید
  - **شما حق دارید به موقع و بدون موانع ارتباطی یا فیزیکی، به مراقبت درمانی دسترسی داشته باشید.** این شامل این حقوق است:
    - به موقع، مراقبت پزشکی دریافت کنید
    - وارد مطب تامین‌کننده مراقبت درمانی شوید و از آن خارج شوید. این به معنی دسترسی بدون مانع برای افراد دارای معلولیت طبق قانون آمریکاییان معلول است
    - مترجمان شفاهی برای گفتگو با تامین‌کنندگان مراقبت درمانی و برنامه درمانی خود داشته باشید
  - **شما در مواقع نیاز، حق دریافت مراقبت اورژانسی و فوری دارید.** این به آن معنی است که شما حق دارید:
    - بدون مجوز قبلی در وضعیت اورژانسی، خدمات اورژانسی دریافت کنید
    - در مواقع ضروری، از تامین‌کننده مراقبت فوری یا اورژانسی خارج از شبکه استفاده کنید
  - **شما حق حفظ محرمانگی و حریم شخصی دارید.** این شامل این حقوق است:
    - درخواست سوابق پزشکی خود را به صورت قابل فهم کرده و آن را دریافت کنید و درخواست کنید سوابق شما تغییر کرده یا اصلاح شود.
    - اطلاعات سلامت فردی شما محرمانه نگهداری شود
  - **شما حق شکایت، درخواست تجدیدنظر در یک سرویس رد شده، تاخیر دار یا تغییر یافته دارید، لطفاً بخش G زیر را ببینید.** این شامل این حقوق است:
    - یک شکایت یا نارضایتی علیه ما یا تامین‌کنندگان ما ارائه کنید
    - در رابطه با تصمیمات خاص ما یا تامین‌کنندگان ما درخواست تجدیدنظر بدهید.
    - درخواست رسیدگی ایالتی کنید
    - دلیل تفصیلی علت رد سرویس را دریافت کرده و نسخه‌های رایگان همه اطلاعات مورداستفاده برای اخذ تصمیم را درخواست کنید
- برای اطلاعات بیشتر درباره حقوق خود، می‌توانید کتابچه عضو را بخوانید. اگر سوال دارید، می‌توانید با خدمات مشتری OneCare با شماره‌های زیر این صفحه تماس بگیرید.
- همچنین شما می‌توانید با بازرس ویژه افراد دارای Medicare و Medi-Cal با شماره 1-888-804-3536، از دوشنبه تا جمعه، بین 9:00 صبح و 5:00 بعدازظهر، یا دفتر بازرس Medi-Cal با شماره 1-888-452-8609، از دوشنبه تا جمعه، بین 8:00 صبح و 5:00 بعدازظهر تماس بگیرید.

اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

### **G.** روش ارایه شکایت یا درخواست تجدیدنظر نسبت به یک سرویس رد شده، تاخیر دار یا تغییر یافته

اگر شکایتی دارید یا فکر می‌کنید که OneCare به اشتباه سرویس شما را رد کرده است، به تاخیر انداخته است یا تغییر داده است، با خدمات مشتری با شماره‌های زیر این صفحه تماس بگیرید. ممکن است شما بتوانید نسبت به تصمیم ما درخواست تجدیدنظر کنید.

برای سوال‌های مربوط به شکایات و تجدیدنظرها، شما می‌توانید فصل 9 کتابچه عضو را بخوانید. همچنین شما می‌توانید با خدمات مشتری OneCare با شماره‌های زیر این صفحه تماس بگیرید.

شما می‌توانید از یکی از موارد زیر درخواست کمک کنید.

- برنامه مشاوره و وکالت بیمه درمانی (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) با شماره 1-800-434-0222.
- پزشک خود یا تامین‌کننده دیگر. پزشک یا تامین‌کننده دیگر شما می‌تواند از جانب شما، درخواست تصمیم پوشش یا تجدیدنظر کند.
- یک دوست یا عضو خانواده. شما می‌توانید یک فرد دیگر را نام ببرید که به عنوان «نماینده» شما عمل کند و درخواست تصمیم پوشش یا تجدیدنظر کنید.
- یک وکیل. شما حق دارید وکیل داشته باشید، اما ملزم به داشتن وکیل جهت درخواست تصمیم درباره پوشش یا تجدیدنظر نیستید.
  - با وکیل خود تماس بگیرید یا نام یک وکیل را از کانون وکلای محلی یا یک سرویس معرفی دیگر دریافت کنید. در صورتی که واجد شرایط باشید، بعضی گروه‌های حقوقی به شما خدمات حقوقی رایگان خواهند داد.
  - از Health Consumer Alliance با شماره 1-888-804-3536 درخواست یک وکیل معاضدت حقوقی کنید



اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.

**H. اگر تردید به کلاهبرداری دارید، چه کاری انجام دهید**

بیشتر متخصصین و سازمان‌های مراقبت درمانی که خدمات ارائه می‌دهند، صادق هستند. متأسفانه، بعضی ممکن است صادق نباشند. اگر فکر می‌کنید، یک پزشک، بیمارستان یا داروخانه دیگر کار غلطی انجام می‌دهد، لطفاً با ما تماس بگیرید.

- با ما از طریق خدمات مشتری OneCare تماس بگیرید. شماره تلفن‌ها، آنهایی هستند که در پایین این صفحه درج شده‌اند.
- یا با مرکز خدمات مشتری Medi-Cal با شماره 1-800-541-5555 تماس بگیرید. کاربران TTY می‌توانند با شماره 1-800-430-7077 تماس بگیرند.
- یا با Medicare با شماره (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE تماس بگیرید. کاربران TTY می‌توانند با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند. شما می‌توانید به رایگان با این شماره‌ها، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید

اگر سوال‌های عمومی یا سوالی درباره برنامه، خدمات، منطقه سرویس‌دهی، یا کارت‌های شناسایی عضو ما دارید، با خدمات مشتری OneCare تماس بگیرید:

**1-877-412-2734**

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته. خدمات مشتری همچنین مترجمان شفاهی رایگانی را برای غیرانگلیسی زبان‌ها مهیا کند.

**TTY 711**

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته.



اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) 1-877-412-2734، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.www.caloptima.org/OneCare](http://www.www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.



**اگر درباره سلامت خود سوال دارید:**

- با پزشک مراقبت اولیه (PCP) خود تماس بگیرید. برای دریافت مراقبت در مواقعی که دفتر تعطیل است، دستورالعمل PCP خود را رعایت کنید.
- اگر مطب PCP شما تعطیل است، می‌توانید با خط توصیه پرستاری CalOptima Health تماس بگیرید. یک پرستار به مشکل شما گوش داده و به شما می‌گوید از کجا مراقبت دریافت کنید. (مثال: مراقبت‌های فوری، اورژانس). شماره‌های خط توصیه پرستاری CalOptima Health عبارتند از:

**1-844-447-8441**

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته.  
همچنین OneCare خدمات ترجمه شفاهی رایگان برای غیرانگلیسی زبان‌ها دارد

**TTY 1-844-514-3774**

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته.

**اگر نیاز به مراقبت سلامت رفتاری فوری دارید، لطفاً با خط بحران سلامت رفتاری تماس بگیرید:**

**1-855-877-3885**

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته.  
همچنین OneCare خدمات ترجمه شفاهی رایگان برای غیرانگلیسی زبان‌ها دارد.

**TTY 711**

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته.



اگر سوال دارید، لطفاً با OneCare به شماره (TTY 711) **1-877-412-2734**، به صورت 24 ساعت در روز، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) بازدید کنید.



CalOptima Health, A Public Agency  
505 City Parkway West, Orange, CA 92868

[caloptima.org/OneCare](http://caloptima.org/OneCare)

<b>اگر سؤالات کلی داشته یا در مورد طرح ما، خدمات، منطقه خدمات، صورتحساب یا کارت شناسایی اعضا سؤالی دارید، لطفاً با خدمات مشتریان OneCare تماس بگیرید:</b>	
در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس با این شماره رایگان است. ضمناً واحد خدمات مشتریان دارای خدمات مترجم رایگان برای زبان‌های غیرانگلیسی است.	<b>1-877-412-2734</b>
در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس با این شماره رایگان است.	<b>TTY 711</b>
<b>اگر در مورد سلامتی خود سؤالاتی دارید:</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>با ارائه‌کننده مراقبت‌های اولیه خود تماس بگیرید. زمانی که مطب بسته است، از دستورالعمل‌های ارائه‌کننده مراقبت‌های اولیه خود برای دریافت مراقبت پیروی کنید.</li><li>اگر مطب ارائه‌کننده مراقبت‌های اولیه شما بسته است، همچنین می‌توانید با خط مشاوره پرستاری OneCare تماس بگیرید. یک پرستار به مشکل شما گوش خواهد داد و به شما می‌گوید که چطور خدمات مراقبتی دریافت کنید. (مثال: مراقبت‌های فوری، بخش اورژانس). شماره‌های مربوط به خط مشاوره پرستاری عبارتند از: <b>1-844-447-8441</b></li></ul> در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس با این شماره رایگان است. همچنین دارای خدمات مترجم رایگان برای زبان‌های غیرانگلیسی است.	<b>TTY 1-844-514-3774</b>
<b>اگر به مراقبت‌های سلامت رفتاری فوری نیاز دارید، لطفاً با خط بحران سلامت رفتاری تماس بگیرید:</b>	
در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس با این شماره رایگان است. همچنین دارای خدمات مترجم رایگان برای زبان‌های غیرانگلیسی است.	<b>1-855-877-3885</b>
در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس با این شماره رایگان است.	<b>TTY 711</b>