



혜택 요약 2024

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

서문

본 문서는 OneCare(HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal 플랜이 보장하는 혜택 및 서비스에 대한 간략한 요약입니다. 자주 묻는 질문의 답, 중요한 연락처 정보, 제공되는 혜택 및 서비스 개요, OneCare 회원 권리가 포함됩니다. 주요 용어 및 정의는 *회원 안내서의 마지막* 장에 알파벳 순서대로 나와 있습니다.

차례

A. 면책 선언	2
B. 자주 묻는 질문(FAQ)	6
C. 보장 서비스 목록	11
D. OneCare 외부에서 보장되는 혜택	29
E. OneCare, Medicare, Medi-Cal에서 보장하지 않는 서비스	32
F. 플랜 회원으로서의 권리	36
G. 불만 사항을 제출하거나 거부, 지연 또는 수정된 서비스에 항소를 제기하는 방법	38
H. 사기가 의심되는 경우 할 일	39



질문이 있으시면 주 7 일, 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다.
자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

A. 면책 선언



이 문서는 2023년 1월 1일-12월 31일에 OneCare가 보장하는 건강 서비스를 요약한 것입니다. 본 문서는 요약본에 해당합니다. 혜택의 전체 목록은 *회원 안내서*를 참조하십시오. *회원 안내서*의 최신 사본은 홈 사이트 www.caloptima.org/OneCare에서 이용할 수 있습니다. 또는 고객 서비스 **1-877-412-2734** (TTY **711**)로 전화하여 *회원 안내서*를 우편으로 요청하실 수도 있습니다.

❖ OneCare(HMO D-SNP) a Medicare Medi-Cal Plan 와 계약을 맺은 Medicare Advantage 기관입니다. OneCare 가입은 계약 갱신 여부에 따릅니다. OneCare는 해당 연방 민권법을 준수하며, 인종, 피부색, 국적, 나이, 장애 여부 또는 성별에 근거해 차별 대우를 하지 않습니다. 주 7일, 하루 24시간 운영되는 OneCare 고객센터서비스부에 수신자 부담 전화 **1-877-412-2734** (TTY **711**)번으로 연락하십시오.

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)

يُرَجَى 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 بريلا 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:

ប្បសម្ភាសជាភាសាខ្មែរ (Cambodian)

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

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。

 **질문이 있으시면** 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734** (TTY **711**)로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 हेतक योयक

(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 निः 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.

ແທກໄລພາສາລາວ (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 nzoih 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.



질문이 있으시면 주 7 일, 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

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 ਕੀ ਬ੍ਰੇਲ 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 serbisyo ng 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.




질문이 있으시면 주 7 일, 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734** (TTY **711**)로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

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

- ❖ 주목: 귀하의 언어로 도움이 필요하시면 **1-877-412-2734 (TTY 711)**번으로 전화하십시오. 점자 및 큰 글씨로 된 문서와 같은 장애인을 위한 지원 및 서비스도 제공됩니다. **1-877-412-2734 (TTY 711)**번으로 전화하십시오. 이러한 서비스는 무료입니다.
- ❖ **Medicare**에 관한 자세한 내용은 Medicare와 회원 안내서를 읽어보십시오. 여기에는 Medicare 혜택 요약, 권리 및 보호 사항 및 Medicare에 대해 자주 묻는 질문에 대한 답변에 대한 요약이 들어 있습니다. 이 안내서는 Medicare 홈페이지(www.medicare.gov) 또는 주 7일, 24시간 운영하는 1-800-Medicare(1-800-633-4227)로 전화하여 이용하실 수 있습니다. TTY 사용자는 1-877-486-2048로 전화하십시오. **Medi-Cal**에 대한 자세한 내용은 캘리포니아주 사회 복지국(Department of Health Care Services, DHCS) 홈페이지(www.dhcs.ca.gov/)를 확인하거나 월요일~금요일, 오전 8시부터 오후 5시까지 옴부즈맨 Medi-Cal 사무소 1-888-452-8609로 문의하십시오. 월요일~금요일, 오전 9시부터 오후 5시까지 Medicare와 Medi-Cal에 모두 가입한 사람을 위한 특별 옴부즈맨 1-888-804-3536로 전화하실 수도 있습니다.
- ❖ 큰 글자, 점자, 데이터 CD 또는 오디오로 된 다른 형식의 이 정보를 무료로 받아보실 수 있습니다. 주 7일, 24시간 운영되는 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하시면 됩니다. 통화는 무료입니다.
- ❖ 이 문서는 스페인어, 베트남어, 페르시아어, 한국어, 중국어 및 아랍어로 무료로 제공됩니다.
- ❖ 주요 언어 및/또는 다른 형식으로 자료를 지정 요청할 수 있습니다
 - 주요 언어에는 스페인어, 베트남어, 페르시아어, 한국어, 중국어, 아랍어가 있습니다.
 - 다른 형식에는 큰 글자, 점자, 데이터 CD, 오디오가 있습니다.
 - 영구적 요청은 향후 우편 발송 및 소통을 위해 시스템에 저장됩니다.
 - 영구적 요청을 취소하거나 변경하려면 주 7일, 24시간 운영되는번호 **1-877-412-2734**로 전화하십시오. TTY 사용자는 무료번호 **711**로 전화하시면 됩니다. 통화는 무료입니다.

 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

B. 자주 묻는 질문(FAQ)

다음 표에서는 자주 묻는 질문을 나열합니다.

자주 묻는 질문	답변
<p>Medicare-Medi-Cal Coordination Plan (조정 플랜)은 무엇입니까?</p>	<p>Medicare-Medi-Cal 조정 플랜은 가입자에게 두 프로그램의 혜택을 제공하기 위해 Medicare 및 Medi-Cal과 계약을 맺은 건강보험입니다. 이 플랜은 65세 이상만 가입할 수 있습니다. Medicare-Medi-Cal 조정 플랜은 의사, 병원, 약국, 장기 서비스와 지원(Long-Term Services and Supports, LTSS) 제공 기관, 기타 의료 기관들로 구성된 단체입니다. 귀하의 모든 의료 제공자와 서비스 및 지원 관리를 도와주는 개인 관리 코디네이터도 있습니다. 이들은 가입자에게 필요한 혜택을 제공하기 위해 다 함께 노력합니다.</p>
<p>지금 내가 받고 있는 Medicare 및 Medi-Cal 혜택을 OneCare에서도 동일하게 받게 됩니까?</p>	<p>Medicare 및 Medi-Cal을 통해 받고 계신 대부분의 혜택을 OneCare를 통해 직접 받게 될 것입니다. 의료 제공자 팀이 귀하와 협력하여 귀하의 필요를 가장 잘 충족시킬 수 있는 서비스가 무엇인지를 결정하는 것을 도울 것입니다. 이는 귀하께서 현재 받고 있는 서비스 중 일부는 귀하의 필요와 담당 의사 및 진료 팀의 평가에 따라 변경될 수 있다는 뜻입니다. 또한 가정 지원 서비스 (In-Home Support Services, IHSS), 전문 정신 건강 및 물질 사용 장애 서비스, 지역 센터 서비스와 같은 주 또는 카운티 기관에서 직접 현재와 같은 방식으로 건강보험 외 기타 혜택을 받으실 수도 있습니다.</p> <p>OneCare에 가입하면 귀하와 귀하의 진료팀이 협력하여 귀하의 건강 및 지원 요구 사항을 해결하기 위해 개인 선호도와 목표를 반영한 개별 진료 계획을 개발합니다.</p> <p>OneCare에서 일반적으로 지원하지 않는 Medicare 파트 D 처방약을 복용하고 있는 경우 귀하께서는 임시로 공급을 받을 수 있고, 또 다른 약으로 바꾸거나 의학적으로 필요한 경우 약값을 보장할 수 있게 OneCare에 대한 예외 조치를 받도록 저희가 도울 것입니다. 자세한 내용은 본 페이지 하단에 기재된 번호로 고객 서비스에 전화하십시오 .</p>

? 질문이 있으시면 주 7 일, 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

자주 묻는 질문	답변
<p>지금과 동일한 의사에게 진료를 받을 수 있습니까? (다음 페이지에 계속)</p>	<p>대개 그렇습니다. 의료 제공자(의사, 병원, 치료사, 약국, 기타 의료서비스 제공자 포함)가 OneCare와 일하고 저희와 계약이 된 경우 계속 그들에게 진료를 받을 수 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 저희와 계약한 의료 제공자는 “네트워크에 소속”되어 있습니다. 네트워크 제공자는 저희 플랜에 참여합니다. 즉, 이들은 저희 플랜의 가입자를 받아들이고 플랜이 적용되는 서비스를 제공합니다. OneCare의 네트워크에 소속된 의료 제공자를 이용해야 합니다. 저희 네트워크에 소속되지 않은 의료 제공자 또는 약국을 이용하는 경우, 플랜에서 이러한 서비스 또는 약품 비용을 부담하지 않을 수 있습니다. ● 긴급 또는 응급 관리나 지역 외 투석 서비스가 필요한 경우 OneCare 플랜 외부의 의료 제공자를 이용할 수 있습니다. ● 현재 OneCare 네트워크에 소속되지 않은 의료 제공자의 치료를 받고 있는 있거나 OneCare 네트워크에 소속되지 않은 의료 제공자를 이용하고 있으시다면 고객 서비스에 전화하여 치료 연속성에 관해 문의하십시오. ● 저희 플랜이 처음인 경우, 귀하가 현재 이용하는 의사가 저희 네트워크에 소속되어 있지 않다면 일정 기간 동안 이들을 계속 이용할 수 있습니다. 이것을 치료의 연속성이라고 합니다. 현재 이용 중인 의료 제공자 및 서비스 기관이 저희 네트워크에 소속되어 있지 않은 경우, 다음의 조건을 모두 충족할 때 가입일 기준으로 최대 12개월까지 이들을 계속 이용할 수 있습니다: <ul style="list-style-type: none"> ○ 귀하, 귀하의 대리인 또는 귀하의 의료 제공자가 현 의료 제공자를 계속 사용하도록 저희에게 요청합니다. ○ 몇 가지 예외를 두고, 회원에게 주치의나 전문의 같은 기존 관계가 있다는 것을 저희가 확인합니다. 기존 관계란 귀하께서 저희 플랜에 가입한 날짜 이전 12개월 동안 비응급 진료를 위해 비네트워크 제공자를 적어도 한번은 만났다는 뜻입니다. ○ 우리는 입수 가능한 회원의 건강 정보와 귀하가 제공한 정보를 검토해서 기존 관계를 판단합니다.

? 질문이 있으시면 주 7 일, 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

자주 묻는 질문	답변
<p>지금과 동일한 의사에게 진료를 받을 수 있습니까? (계속)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ 저희는 귀하가 요청한 날로부터 30일 이내에 답변을 해드릴 것입니다. 보다 빠른 결정을 요구하는 경우, 15일 이내에 답변해 드립니다. ○ 이전 의료 제공자를 계속 이용하기 위한 요청을 할 때는, 귀하나 귀하의 의료 제공자가 기존 관계를 증명하는 문서를 제시하고 일정한 조건에 동의해야 합니다. <p>참고: 내구적 의료 기구(Durable Medical Equipment, DME), 운송, 저희 플랜에 포함되어 있지 않은 기타 부수적인 서비스에 대해서만 이러한 요청을 할 수 있습니다. DME, 운송 또는 기타 부수적인 서비스 제공자에 대해서는 이러한 요청을 할 수 없습니다.</p> <p>치료 연속성 기간이 종료된 뒤에는, 저희가 비네트워크 의사와 계약을 체결하는 경우를 제외하고, 귀하 주치의의 건강 네트워크와 연결된 OneCare 네트워크에 소속된 의사와 기타 의료기관을 이용해야 합니다. 네트워크 의료 제공자란 건강플랜과 계약을 맺은 의료기관이나 의사를 말합니다. 건강 네트워크는 저희 회원에게 보장되는 서비스를 제공하기 위해 OneCare와 계약한 의사 및 병원 단체입니다. 진료받기와 관련된 자세한 내용은 회원 안내서 제3장을 참조하십시오.</p> <p>귀하의 의사가 플랜 네트워크에 속하는지 확인하려면 본 페이지 하단에 기재된 번호로 고객 서비스에 전화하거나 플랜 웹사이트 www.caloptima.org/OneCare의 OneCare 의료 제공자 및 약국 목록을 읽어보십시오.</p> <p>OneCare가 처음인 경우 저희가 귀하와 협력하여 귀하의 요구 사항을 해결하기 위해 개이 치료 계획을 개발합니다.</p>
<p>OneCare 개인 건강 관리 코디네이터는 무엇입니까?</p>	<p>OneCare 개인 건강 관리 코디네이터는 주로 연락할 수 있는 사람입니다. 이 사람은 귀하의 모든 의료 제공자 및 서비스를 관리하고 귀하께서 필요로 하는 것을 얻도록 도와줍니다.</p>
<p>장기 서비스 및 지원(LTSS)은 무엇입니까?</p>	<p>장기 서비스 및 지원은 목욕하기, 화장실 사용, 옷 입기, 요리하기, 약 복용하기 등 일상적인 일을 하는 데 필요한 사람을 위한 지원입니다. 이러한 서비스 대부분은 귀하의 가정 또는 지역 사회에서 제공되지만 양로원이나 병원에서 제공될 수도 있습니다. 일부 경우에는 카운티 또는 다른 기관이 이러한 서비스를 관리할 수 있으며, 개인 건강 관리 코디네이터 또는 진료팀이 해당 기관과 협력합니다.</p>

? 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

자주 묻는 질문	답변
다목적 노인 서비스 프로그램 (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)은 무엇입니까?	MSSP는 귀하의 건강보험이 이미 제공하는 것 이상으로 의료서비스 제공자에게 지속적인 진료 조정을 제공하며, 귀하를 필요한 다른 지역사회 서비스 및 리소스와 연결할 수 있습니다. 이 프로그램은 귀하가 가정에서 독립적으로 살 수 있도록 도와주는 서비스를 받도록 돕습니다.
서비스가 필요하지만 OneCare의 네트워크에 소속된 누구도 그 서비스를 제공할 수 없는 경우 어떻게 합니까?	대부분의 서비스는 네트워크 소속의 의료 제공자가 담당합니다. 저희 네트워크에서 제공하지 않는 서비스가 필요할 경우 OneCare는 네트워크에 소속되지 않은 의료 제공자의 비용을 부담합니다.
어디에서 OneCare를 이용할 수 있습니까?	이 플랜의 서비스 지역에는 캘리포니아주 오렌지 카운티가 포함됩니다. 플랜에 가입하려면 이 지역에 거주해야 합니다.
사전 승인은 무엇입니까?	<p>사전 승인이란 네트워크 외부의 서비스를 요청하거나 네트워크에서 일상적으로 보장하지 않는 서비스를 받도록 서비스를 받기 전에 OneCare가 승인하는 것을 의미합니다. 사전 승인을 받지 않는 경우, OneCare가 서비스, 절차, 물품 또는 약을 보장하지 않을 수도 있습니다.</p> <p>긴급 또는 응급 진료나 지역 외 투석 서비스가 필요한 경우 먼저 사전 승인을 받을 필요가 없습니다. OneCare는 서비스를 제공받기 전 OneCare로부터 사전 승인을 받아야 하는 서비스 또는 절차 목록을 귀하나 귀하의 의료 제공자에게 제공할 수 있습니다. 특정 서비스, 절차, 물품 또는 약품에 사전 승인이 필요한지 여부에 관해 질문이 있는 경우, 본 페이지 하단에 기재된 번호로 고객 서비스에 도움을 요청하십시오.</p>

? 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

자주 묻는 질문	답변
진료 의뢰란 무엇입니까?	진료 의뢰는 귀하의 주치의가 귀하가 주치의가 아닌 다른 의료 제공자를 만나도록 귀하에게 승인을 해야 하는 것을 말합니다. 의뢰는 사전 승인과 다릅니다. 귀하의 주치의로부터 의뢰를 받지 못한 경우, OneCare는 해당 서비스를 보장하지 않을 수 있습니다. OneCare는 서비스를 제공받기 전 귀하의 주치의로부터 의뢰를 받아야 하는 서비스 목록을 제공할 수 있습니다. 주치의로부터 의뢰를 받아야 하는 시기에 관한 자세한 내용은 <i>회원 안내서</i> 를 참조하십시오.
OneCare에 매월 일정 금액 (보험료라고도 함)을 지불해야 합니까?	아닙니다. 귀하는 Medi-Cal에 가입했으므로 건강 보험에 대해 Medicare 파트 B 보험료를 포함한 월 보험료를 지불하지 않습니다.
OneCare 가입자로서 공제액을 지불합니까?	아닙니다. OneCare에 공제액을 지불하지 않습니다.
OneCare 가입자로서 의료 서비스에 대해 지급하게 될 최대 가입자 부담금은 얼마입니까?	OneCare의 의료 서비스에 대한 비용 부담이 없으므로 연간 가입자 부담금은 \$0입니다.
처방약에 대한 보장 공백이 있습니까?	아닙니다. Medicaid가 있기 때문에 약에 대한 보장 공백 단계가 없습니다.

? 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

C. 보장 서비스 목록

다음 표는 귀하가 필요할 수 있는 서비스, 비용, 혜택에 대한 규칙을 간략히 설명한 것입니다.

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
병원 치료 필요 (다음 페이지에 계속됩니다)	병원 입원	\$0	저희 플랜에서는 90일까지 입원 비용을 부담합니다. 또한 60일의 “평생 예비일”을 보장합니다. 이는 저희가 부담하는 “추가” 일수입니다. 입원이 90일보다 길어지면 이 추가 일을 사용할 수 있습니다. 이 추가 60일을 사용하고 나면 입원 보장은 90일로 제한됩니다. 승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	의사 또는 외과 의사 치료	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	관찰 서비스를 포함한 외래 환자 병원 서비스	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	외래 수술 센터(Ambulatory surgical center, ASC) 서비스	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.

? 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
의사 원함	상해 또는 질병을 치료하기 위해 방문	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다.
	전문의 진료	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	물리 치료 등의 웰네스 방문	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 저희 플랜은 필요에 따라 실험실 서비스를 포함하여 귀하의 전체 건강에 대한 평가로서 연간 1회 신체 검사를 보장합니다. 저희 플랜은 질병 예방에 도움이 되도록 귀하의 치료 계획을 수립하거나 업데이트하기 위한 연례 웰네스 검진을 보장합니다. 저희는 12개월에 한번 비용을 부담합니다.
	독감 주사, 암 검진 등의 질병 예방 관리	\$0	
	“Medicare 등록 환영” (1회 예방 검진 방문)	\$0	

? 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
응급 진료 필요	응급실 서비스	\$0	<p>응급실 서비스는 네트워크 소속이 아닌 경우에도 사전 승인 없이 보장됩니다.</p> <p><u>보충</u></p> <p>미국 외 지역에서 응급 및 긴급 진료에 대해서는 귀하가 지급하고, 저희 플랜은 연간 최대 \$100,000달러까지 보전해드립니다.</p> <p>자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.</p>
	긴급 진료	\$0	<p>긴급 진료 서비스는 네트워크 소속이 아닌 경우에도 사전 승인 없이 보장됩니다.</p> <p><u>보충</u></p> <p>미국 외 지역에서 응급 및 긴급 진료에 대해서는 귀하가 지급하고, 저희 플랜은 연간 최대 \$100,000달러까지 보전해드립니다.</p> <p>자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.</p>

? 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
의료 검사 필요	진단 방사선 서비스(예: X-레이 또는 컴퓨터축 단층 촬영[Computerized Axial Tomography, CAT] 스캔이나 자기 공명 영상[Magnetic Resonance Imaging, MRI] 같은 기타 영상 촬영 서비스)	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	검사실 검사 및 혈액 검사 등의 진단 절차	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
청력/청각 서비스 필요 (다음 페이지에 계속됩니다)	청력 검사	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오. 청력 검사에는 청력 및 균형 문제를 진단하고 치료하는 검사가 포함됩니다.

? 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
청력/청각 서비스 필요	보청기	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오. 보충 저희 플랜에서는 \$1,000 한도 내에서 주에서 정한 회계년도별(7월 1일~6월 30일) Medi-Cal 보청기 지원 제한 금액 \$1,510을 초과하는 금액을 지급해 드립니다. 여기에는 보청기들, 변경 사항, 소모품 및 부속품 등이 포함됩니다.
치과 치료 필요	치과 검진 및 예방 관리	\$0	Medi-Cal Dental에서 보장. 플랜에서는 예방적 또는 포괄적 치과 서비스에 대한 추가 보장을 제공하지 않습니다. 자세한 내용은 https://dental.dhcs.ca.gov/ 를 방문하십시오.
	보철 및 응급 치과 치료	\$0	Medi-Cal Dental에서 보장. 플랜에서는 예방적 또는 포괄적 치과 서비스에 대한 추가 보장을 제공하지 않습니다. 자세한 내용은 https://dental.dhcs.ca.gov/ 를 방문하십시오.

? 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
안과 진료 필요	눈 검사	\$0	<p><u>의학적으로 필요</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● 눈 질병 및 상태를 진단하고 치료하기 위한 검사(연간 녹내장 검사 포함) <p><u>보충</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● 정기 눈 검사(매년 1회).
	안경 또는 콘택트렌즈	\$0	<p><u>의학적으로 필요</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● 백내장 수술 이후 Medicare가 적용되는 안경(렌즈 및 안경테) 또는 콘택트렌즈 한 쌍 <p><u>보충</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● 매년 최대 안경 한 쌍(렌즈 및 안경테) ● 매년 최대 한(1) 쌍의 콘택트 렌즈 저희 플랜은 콘택트 렌즈 또는 안경(안경테 및 렌즈)에 대해 매년 주의 Medi-Cal 한도를 초과하여 최대 \$250를 지불합니다 <p>저희 플랜은 콘택트 렌즈 또는 안경(안경테 및 렌즈)에 대해 매년 주의 Medi-Cal 한도보다 최대 \$250까지 지불합니다.</p>

? 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
<p>정신 건강 서비스 필요 (다음 페이지에 계속됩니다)</p>	<p>정신 건강 서비스</p>	<p>\$0</p>	<p>승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.</p> <p>정신 또는 행동 건강 서비스에는 다음이 포함됩니다:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 외래 환자 그룹 치료 방문 ● 외래 환자 개인 치료 방문 <p>행동 건강에 관한 질문은 주 7일, 24시간 운영되는 CalOptima Health 행동 건강 전화 상담 서비스 1-855-877-3885(TTY 711)로 전화하시면 됩니다.</p> <p>Medi-Cal 전문 정신 건강 서비스는 귀하가 전문 정신 건강 서비스를 이용할 수 있는 기준을 만족하는 경우 카운티 정신 건강 플랜(mental health plan, MHP)을 통해 이용할 수 있습니다. 주 7일, 24시간 운영되는 사용 라인 1-800-723-8641로 오렌지 카운티 정신 건강 플랜이 제공하는 Medi-Cal 전문 정신 건강 서비스.</p>

? 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
정신 건강 서비스 필요 (계속)	정신 건강 서비스가 필요한 입원 환자 및 외래 환자 진료 및 지역사회 기반 서비스	\$0	<p>행동 건강에 관한 질문은 주 7일, 24시간 운영되는 CalOptima Health 행동 건강 전화 상담 서비스 1-855-877-3885(TTY 711)로 전화하시면 됩니다.</p> <p>Medi-Cal 전문 정신 건강 서비스는 귀하가 전문 정신 건강 서비스를 이용할 수 있는 기준을 만족하는 경우 카운티 정신 건강 플랜(MHP)을 통해 이용할 수 있습니다. 주 7일, 24시간 운영되는 사용 라인 1-800-723-8641로 오렌지 카운티 정신 건강 플랜이 제공하는 Medi-Cal 전문 정신 건강 서비스.</p>
약물 사용 장애 서비스 필요	약물 사용 장애 서비스	\$0	<p>약물 남용 치료 서비스에는 다음이 포함됩니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 그룹 치료 방문 ● 개인 치료 방문 <p>행동 건강 및 약물 남용 서비스에 관한 질문은 주 7일, 24시간 운영되는 CalOptima Health 행동 건강 전화 상담 서비스 1-855-877-3885 (TTY 711)로 전화하시면 됩니다.</p> <p>Medi-Cal 전문 정신 건강 서비스는 귀하가 전문 정신 건강 서비스를 이용할 수 있는 기준을 만족하는 경우 카운티 정신 건강 플랜(MHP)을 통해 이용할 수 있습니다. 주 7일, 24시간 운영되는 사용 라인 1-800-723-8641로 오렌지 카운티 정신 건강 플랜이 제공하는 Medi-Cal 전문 정신 건강 서비스.</p>

? 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
도움을 줄 사람과 거주할 곳 필요	전문 간호 치료	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	양로원 치료	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
뇌졸중 또는 사고 후 치료 필요	작업 치료, 물리 치료 또는 언어 치료	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.

? 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
의료 서비스 지원 필요 (이 서비스는 다음 페이지에 계속)	응급 의료 운송	\$0	
	진료 예약 및 서비스에 가기 위한 교통편	\$0	<p>비응급 병원 이송</p> <p>다른 교통편이 가입자의 건강을 위험에 빠뜨릴 수 있으며 요청할 운송 유형을 결정하기 위해 의료적 필요성을 참조했다는 것이 문서화되는 경우, 구급차/거니, 리터밴, 휠체어 밴 또는 항공 운송에 의한 비응급 병원 이송이 적절합니다.</p> <p>사전 예약 규정이 적용될 수 있습니다. 비응급 의료 교통편을 예약하려면 고객 서비스 1-877-412-2734 (TTY 711)로 전화하십시오.</p> <p>비의료 교통편</p> <p>의료적으로 필요한 보장 서비스에 대해 플랜에서 승인한 장소까지 무제한으로 차량 서비스 이용 가능합니다. 헬스클럽 회원권이 본 플랜에서 추가 혜택으로 제공되므로 보장에는 체육관까지 무제한 왕복 교통이 포함됩니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 사용 가능한 교통수단: <ul style="list-style-type: none"> ○ 일간/월간 버스 패스

? 질문이 있으시면 주 7 일, 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
의료 서비스 지원 필요 (계속)	진료 예약 및 서비스에 가기 위한 교통편 (계속)	\$0	<ul style="list-style-type: none"> ○ OC Access 바우처 ○ 개인 운전사가 운전한 거리에 대한 환불 ○ 택시 <p>근무일 기준 최소 이틀 전에 1-866-612-1256으로 전화하여 차량 서비스를 예약하십시오. TTY 사용자는 711 번으로 전화하시면 됩니다.</p>
질병 또는 상태 치료를 위해 약품 필요 (다음 페이지에 계속)	Medicare 파트 B 처방약	\$0	<p>승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.</p> <p>파트 B 약품에는 의사가 진료실에서 제공한 약품, 일부 경구 항암제, 특정 의료 장비에 사용되는 약품이 포함됩니다. 이러한 약품에 대한 자세한 내용은 <i>회원 안내서</i>를 읽어보십시오.</p>
질병 또는 상태 치료를 위해 약품 필요 (계속)	일반 약품(브랜드 아닌 약품)	30일분에 \$0를 지불합니다.	<p>보장되는 약품 유형에 제한이 있을 수 있습니다. 자세한 내용은 OneCare의 <i>보장 약품 목록(약 목록)</i>을 참조하십시오.</p> <p>1 단계 약품들에는 일반 약품이 포함됩니다. 부담금은 \$0입니다.</p> <p>귀하 또는 귀하의 대리인이 \$8,000를 지불하면 귀하는 치명적인 보장 단계에 도달한 것이며 모든 Medicare 약에 대해 \$0를 지불합니다. 이 단계에 대한 자세한 내용은 <i>회원 안내서</i>를 참조하십시오.</p>

? 질문이 있으시면 주 7 일, 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
질병 또는 상태 치료를 위해 약품 필요 (계속)	일반 약품(브랜드 아닌 약품)	30일분에 \$0를 지불합니다.	<p>일부 처방약의 경우, 처방약 구입 시 장기 복용 분량(“연장 분량”이라고도 함)을 구입할 수도 있습니다. 장기 복용 분량은 최대 90일분이며 소매 약국에서 구매할 수 있습니다. 장기 분량에 대한 비용은 없습니다.</p> <p>백신에 대한 귀하의 비요에 관한 중요한 메시지 - 일부 백신은 의료 혜택으로 간주됩니다. 다른 백신은 파트 D 약으로 간주됩니다. 플랜의 보장 약품 목록(포뮬러리)에서 이러한 백신 목록을 찾을 수 있습니다. 저희 플랜은 대부분의 파트 D 백신을 무료로 보장합니다.</p>
	브랜드 약품	30일분에 \$0 를 지불합니다.	<p>보장되는 약품 유형에 제한이 있을 수 있습니다. 자세한 내용은 OneCare의 보장 약품 목록(약 목록)을 참조하십시오.</p> <p>1 단계 약품들에는 브랜드 약품이 포함됩니다. 부담금은 \$0 입니다.</p> <p>일부 처방약의 경우, 처방약 구입 시 장기 복용 분량(“연장 분량”이라고도 함)을 구입할 수도 있습니다. 장기 복용 분량은 최대 90일분이며 소매 약국에서 구매할 수 있습니다. 장기 분량에 대한 비용은 없습니다.</p>

? 질문이 있으시면 주 7 일, 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
회복에 도움이 필요하거나 특별한 건강 요구 사항이 있음	재활 서비스	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	가정 치료를 위한 의료 장비	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	투석 서비스	\$0	의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
발 관리 필요	족병 치료	\$0	
	보조기 서비스	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
내구적 의료 기구 (DME) 참고: 이는 보장된 DME의 전체 목록이 아닙니다. 전체 목록은 고객 서비스에 문의하거나 <i>회원 안내서</i> 제4장을 참조하십시오.	휠체어, 목발, 보행기	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다.
	흡입기	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다.
	산소 장비 및 용품	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다.

? 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
집에서 생활하는 데 도움 필요 (다음 페이지에 계속됩니다)	가정 건강 서비스	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	청소 또는 집안일 같은 가정 서비스 또는 가로대 등의 주택 변경 사항	\$0	자세한 내용은 오렌지 카운티 복지국 가정지원 서비스 (IHSS) 1-714-825-3000으로 문의하십시오. 어떠한 지역 사회 지원이 본인에게 이용 가능한 지 여부를 확인하는 데 도움이 필요하거나 확인하고 싶은 경우, 1-877-412-2734 (TTY 711) 에 문의하거나 담당 의료 제공자에게 전화하십시오.

? 질문이 있으시면 주 7 일, 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
집에서 생활하는 데 도움 필요 (계속)	성인 주간 건강, 지역 사회 기반 성인 서비스 (Community-Based Adult Services, CBAS) 또는 기타 지원 서비스	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오. CBAS 자격을 얻는 방법에 대한 정보는 OneCare 고객 서비스 1-877-412-2734 (TTY 711)번으로 전화하십시오.
	주간 치료 서비스	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오. 어떠한 지역 사회 지원이 이용 가능한지 여부를 확인하는 데 도움이 필요하거나 확인하고 싶은 경우, 1-877-412-2734 (TTY 711)에 문의하거나.
	자립 지원 서비스(재택 건강 관리 서비스 또는 개인 관리 간병인 서비스)		승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오. 자세한 내용은 오렌지 카운티 복지국 가정지원 서비스 (IHSS) 1-714-825-3000으로 문의하십시오.

? 질문이 있으시면 주 7 일, 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734** (TTY **711**)로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
추가 서비스 (다음 페이지에 계속됩니다)	척추 지압 서비스	\$0	정렬을 위한 척추 조정
	당뇨병 용품 및 서비스	\$0	
	건강 및 웰빙 교육 프로그램	\$0	<p>저희는 특정 건강 상태에 초점을 맞춘 많은 프로그램을 제공합니다. 여기에는 다음이 포함됩니다:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 건강 교육반 ● 여양 교육반 ● 흡연 및 토바코 금연 교육 및 ● 간호사 상담 전화번호. <p>다음 옵션들을 무료로 사용할 수 있습니다:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 헬스 센터 또는 프로그램에 참여하는 YMCA 회원권. 참여하는 많은 헬스 센터는 또한 근력과 지구력, 이동성, 유연성, 운동 범위, 균형, 민첩성 및 협응력을 개선하고 증가시키는 데 중점을 둔 저항도 수업을 제공할 수 있습니다 ● 독점 기사 및 동영상, 라이브 가상 수업 및 이벤트를 위한 웰빙 클럽 ● 웹사이트를 통한 다양한 주문형 비디오

? 질문이 있으시면 주 7 일, 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
추가 서비스 (다음 페이지에 계속됩니다)	건강 및 웰빙 교육 프로그램 (계속)	\$0	<ul style="list-style-type: none"> ● 다양한 운동 종류에서 혜택 연도당 1개의 가정 운동 키트를 받을 수 있습니다 ● 운동, 영양, 사회적 고립, 두뇌 건강과 같은 주제에 대해 논의할 수 있는 훈련된 코치와의 전화, 화상 또는 채팅을 통한 건강한 노화 교육 ● 활동 추적기 도구 ● 온라인 분기별 뉴스레터
	재택 지원 서비스 - 동행 관리	\$0	가입자는 연간 최대 구입(90)일의 서비스 자격이 있습니다. 의뢰가 필요하며 가입자는 CalOptima Health의 계약된 의료 제공자/업체를 이용해야 합니다.
	오버-더-카운터(비처방) 품목	\$0	감기나 기침약과 같이 처방전이 필요 없는 제품을 주문하기 위한 분기당 \$100의 수당 또는 지출 한도. 물품이 가정으로 바로 배송되며 나머지 잔고는 다음 분기로 이월되지 않습니다. 주문 지침과 수당으로 구입할 수 있는 물품에 관한 세부 사항이 기재된 우편 주문 카탈로그를 받게 됩니다.

? 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
추가 서비스 (계속)	신체 인공보조기 서비스	\$0	<ul style="list-style-type: none"> ● 보철 장치 ● 관련 의료용품 승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	방사선 요법	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	질병 관리 지원 서비스	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.

상기 혜택 요약은 정보용으로만 제공되며 전체 혜택 목록이 아닙니다. 혜택의 전체 목록 및 자세한 내용은 OneCare *회원 안내서*를 확인할 수 있습니다. *회원 안내서*가 없는 경우 본 페이지 하단에 기재된 번호로 OneCare 고객 서비스에 전화하십시오. 질문이 있는 경우 고객 서비스에 전화하거나 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

? 질문이 있으시면 주 7 일, 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

D. OneCare 외부에서 보장되는 혜택

OneCare가 보장하지는 않지만 Medicare, Medi-Cal, 주 또는 카운티 기관이 보장하여 받을 수 있는 서비스가 있습니다. 이는 완전한 목록이 아닙니다. 이러한 서비스를 확인하려면 본 페이지 하단에 기재된 번호로 고객 서비스에 문의하십시오.

Medicare, Medi-Cal 또는 주 기관에서 보장하는 기타 서비스	가입자 비용
<p>침술</p> <p>한 달에 최대 2회의 외래 침술 서비스 비용을 지불하거나 의학적으로 필요한 경우 추가 지불합니다.</p> <p>또한 다음과 같이 정의되는 만성 요통이 있는 경우 90일 동안 최대 12회의 침술 방문 비용을 지불합니다:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 12주 이상 지속 ● 특이적이지 않음(전이성, 염증성 또는 감염성 질환과 관련되지 않은 것과 같이 식별할 수 있는 전신적 원인이 없음) ● 수술과 관련이 없음, 그리고 ● 임신과 관련이 없음 <p>또한 만성 요통에 대한 추가 침술 세션 8회에 대해 호전을 보일 경우 비용을 지불합니다. 만성 요통에 대해 매년 20회 이상의 침술 치료를 받을 수 없습니다.</p> <p>호전되지 않거나 악화되면 침술 치료를 중단해야 합니다.</p>	<p>\$0</p>
<p>생활 지원 면제</p>	<p>비용 정보는 https://www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/AssistedLivingWaiver.aspx에서 확인하십시오.</p>

? 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.


OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

Medicare, Medi-Cal 또는 주 기관에서 보장하는 기타 서비스	가입자 비용
Medi-Cal Dental Fee-for-Service 는 Medi-Cal Dental에 1-800-322-6384로 연락하거나 웹사이트 smilecalifornia.org/를 방문하십시오.	Medi-Cal Dental 서비스 비용은 회원의 비용 부담이 있는지 또는 없는지에 따라 다릅니다.
California Community Transitions (CCT, 캘리포니아 지역사회 전환)	귀하가 거주하는 카운티에 서비스를 제공하는 모든 CCT 리드 조직에서 전환 조정 서비스를 받을 수 있습니다. CCT 리드 조직 및 이들이 서비스를 제공하는 카운티 목록은 보건 서비스부 웹사이트 www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/CCT 에서 찾을 수 있습니다.
OneCare 외부에서 보장되는 특정 호스피스 관리 서비스	\$0 귀하가 호스피스 관리 서비스를 받는 동안 저희가 지불하는 비용에 대한 자세한 정보는 <i>회원 안내서 4장, 섹션 D</i> 를 참조하십시오.
In-Home Supportive Services (IHSS, 가정 지원 서비스)	비용에 대한 정보는 1-714-825-3000번으로 오렌지 카운티 Social Services IHSS (In-Home Supportive Services)에 문의하십시오.
다목적 노인 서비스 프로그램(MSSP)	비용 정보는 https://www.caloptimahealth.org/ForMembers/Medi-Cal/Benefits/OtherPrograms/MSSP.aspx 에서 확인하십시오.
심리사회적 재활	
지역 센터 서비스	비용 정보는 오렌지 카운티 지역 센터 1-714-796-5100으로 문의하십시오.

? 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

Medicare, Medi-Cal 또는 주 기관에서 보장하는 기타 서비스	가입자 비용
전문 정신 건강 및 약물 사용 장애 서비스	비용 정보는 Orange County Specialty Mental Health Plan 번호 1-800-723-8641에 문의하십시오.
쉼터 거주지	

 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734** (TTY 711)로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

E. OneCare, Medicare, Medi-Cal에서 보장하지 않는 서비스

이는 완전한 목록이 아닙니다. 다른 제외된 서비스를 확인하려면 본 페이지 하단에 기재된 번호로 고객 서비스에 문의하십시오.

OneCare, Medicare, Medi-Cal이 보장하지 않는 서비스	
의학적으로 필요한 경우를 제외한 병원의 개인실	
우발적인 부상으로 인해 또는 모양이 바르지 않은 신체 부위를 개선하기 위해 필요한 경우가 아닌 성형 수술 또는 기타 미용 작업. 그러나 유방 절제술 후 유방 재건 및 다른 쪽 유방을 그에 맞게 치료하는 비용은 지불함.	
미국 및 그 영토 외에서 받은 약품	
의학적으로 필요한 경우를 제외하고 선택적 또는 자발적인 향상 절차 또는 서비스(체중 감소, 발모, 성기능, 운동 기능, 미용 목적, 노화 방지 및 정신 기능 포함)	
Medicare, Medicare에서 승인한 임상 연구 또는 저희 플랜에서 보장하지 않는 실험적 의료 및 수술 치료, 항목 및 약물. 임상 연구에 대한 자세한 내용은 <i>회원 안내서의</i> 3장을 참조하십시오. 실험적 치료법과 항목은 의료계에서 일반적으로 인정되지 않는 것들을 말합니다.	
직계 친척이나 가족 구성원이 부과하는 수수료	
택에서의 풀타임 간병인	

? 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

OneCare, Medicare, Medi-Cal이 보장하지 않는 서비스	
자연 요법 서비스(자연 또는 대체 치료법 사용)	
정형외과용 신발(신발이 다리 보조기의 일부이고 보조기 비용에 포함되지 않거나 신발이 당뇨병성 족부 질환 환자용인 경우 제외)	
구급대원 서비스	구급대원 서비스는 구급대원이 현장에서 제공하는 응급 치료입니다. 적용 범위에 대한 정보는 거주하시는 시청에 문의하십시오.
전화기나 텔레비전과 같은 병원이나 간호 시설의 방에 있는 개인 물품	

? 질문이 있으시면 주 7 일, 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.


OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

OneCare, Medicare, Medi-Cal이 보장하지 않는 서비스	
<p>법이 적용되지 않는 처방약 및 비처방약</p>	<p>법에 따라 아래 나열된 약품 유형은 OneCare, Medicare 또는 Medi-Cal에서 보장되지 않습니다:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 임신 촉진에 사용되는 약물 ● 기침 또는 감기 증상 완화에 사용되는 약물* ● 미용 목적 또는 발모 촉진을 위해 사용되는 약물 ● 산전 비타민 및 불소* 제제 제외한 처방전 비타민 및 미네랄 제품 ● 성기능 또는 발기부전 치료에 사용되는 약물 ● 거식증, 체중 감소 또는 체중 증가 치료에 사용되는 약물* ● 자체 회사에서 만 검사나 서비스를 받아야 한다고 주장하는 회사에서 만든 외래환자 의약품 <p>*일부 제품은 Medi-Cal에서 보장될 수 있습니다. 자세한 내용은 Medi-Cal Rx 웹사이트(www.medi-calrx.dhcs.ca.gov)를 방문하십시오.</p>
개인 간호사	
방사상 각막절개술, LASIK(라식) 수술 및 기타 저시력 보조기구	
불임 시술의 역전 및 비처방 피임 용품	
회원 안내서 4장, 섹션 D의 혜택 차트에서 족병 서비스에 설명된 경우를 제외한 정기 발 관리	

? 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

OneCare, Medicare, Medi-Cal이 보장하지 않는 서비스	
<p>재향군인회(VA) 시설의 재향군인에게 제공되는 서비스. 그러나 재향군인이 VA 병원에서 응급 서비스를 받고 VA 비용 부담액이 저희 플랜에 따른 비용 부담액보다 많은 경우에는 저희가 차액을 재향군인에게 상환합니다. 비용 부담 금액에 대한 책임은 여전히 귀하에게 있습니다.</p>	
<p>의학적으로 필요하고 Medicare에서 비용을 지불하는 경우를 제외한 병적 비만에 대한 외과적 치료</p>	
<p>합당하지 않고 의학적으로 필요하지 않다고 간주되는 기타 서비스.</p>	

 질문이 있으시면 주 7 일, 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

F. 플랜 회원으로서의 권리

OneCare 회원에게는 특정 권리가 있습니다. 처벌받지 않고 이러한 권리를 행사할 수 있습니다. 또한 건강 관리 서비스를 놓치지 않으면서 이러한 권리를 사용할 수 있습니다. 저희는 일 년에 적어도 한 번 회원의 권리에 관해 전달합니다. 권리에 관한 자세한 내용은 *회원 안내서*를 읽어보십시오. 귀하의 권리에는 다음이 포함됩니다.

- **귀하에게는 존중, 공정성, 존엄성을 받을 권리가 있습니다.** 여기에는 다음 내용이 포함됩니다.
 - 의료 상태, 건강 상태, 의료 서비스 수령, 보험금 청구 경험, 의료 기록, 장애(정신 장애 포함), 결혼 상태, 나이, 성별(성 고정관념 및 성 정체성 포함), 성적 성향, 국적, 인종, 피부색, 종교, 신조 또는 공공 보조에 관한 걱정 없이 보장된 서비스를 받을 권리
 - 무료로 다른 언어 및 형식(예: 큰활자, 점자 또는 오디오)으로 정보를 받을 권리
 - 어떠한 형태의 신체적 구속이나 고립으로부터 자유로울 권리
- **귀하는 건강 관리에 관한 정보를 받을 권리가 있습니다.** 여기에는 치료 및 치료 옵션에 관한 정보가 포함됩니다. 이 정보는 귀하가 이해할 수 있는 언어 및 형식으로 이루어져야 합니다. 다음에 관한 정보를 받을 권리가 포함됩니다.
 - 저희가 보장하는 서비스 설명
 - 서비스를 받는 방법
 - 서비스 비용
 - 의료서비스 제공자 이름
- **귀하에게는 치료 거부를 포함해 귀하의 치료에 관해 결정할 권리가 있습니다.** 여기에는 다음 내용이 포함됩니다.
 - 주치의를 선택하고 언제든지 주치의를 변경할 권리
 - 의뢰 없이 여성 의료서비스 제공자를 이용할 권리
 - 보장되는 서비스 및 약품을 빠르게 받을 권리
 - 비용 또는 보장 여부에 상관없이 모든 치료 옵션에 대해 알 권리
 - 귀하의 의료서비스 제공자가 권고한 치료를 거부할 권리
 - 귀하의 의료서비스 제공자가 권고한 약품의 복용을 중지할 권리
 - 2차 소견을 구할 권리 OneCare에서 2차 소견 방문 비용을 지급합니다.



질문이 있으시면 주 7 일, 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 혜택 요약

- 사전 지침으로 귀하의 건강 관리 요구 사항을 알릴 권리.
- **귀하는 의사소통이나 물리적 접근 장벽이 없는 의료 서비스를 적시에 이용할 권리가 있습니다.** 여기에는 다음 내용이 포함됩니다.
 - 시기적절한 의료 관리를 받을 권리
 - 의료서비스 제공자의 진료실을 출입할 권리 이는 미국 장애인 법에 따라 장애가 있는 사람이 어려움 없이 이용할 수 있는 것을 의미합니다.
 - 의료서비스 제공자 및 건강 플랜에 관한 의사소통에 통역가의 도움을 받을 권리
- **귀하에게는 필요할 때 응급 및 긴급 진료를 받을 권리가 있습니다.** 이는 다음과 같은 권리를 의미합니다.
 - 응급 시 사전 승인 없이 응급 서비스를 받을 권리
 - 필요한 경우 네트워크 외부에서 긴급 또는 응급치료 제공자를 이용할 권리
- **귀하에게는 기밀 보장 및 사생활 보호 권리가 있습니다.** 여기에는 다음 내용이 포함됩니다.
 - 귀하가 이해할 수 있는 방식으로 의료 기록 사본을 요청하여 받으며 기록을 변경하거나 수정하도록 요청할 권리
 - 개인 건강 정보를 기밀로 할 권리
- **귀하는 거부, 지연 또는 수정된 서비스에 대해 불만을 제기하거나 항소를 제기할 권리가 있습니다.** 아래 섹션 G를 참조하십시오. 여기에는 다음 내용이 포함됩니다.
 - 저희나 저희 의료서비스 제공자에 대한 불만 사항을 제출할 권리
 - 저희 의료서비스 제공자의 특정 결정에 항소할 권리
 - 주 청문회를 요청할 권리
 - 서비스가 거부에 대한 자세한 이유를 확인하고 결정을 내리는 데 사용된 모든 정보의 무료 사본을 요청할 권리

귀하의 권리에 관한 자세한 내용은 *회원 안내서*를 읽어보십시오. 질문이 있는 경우 본 페이지 하단에 기재된 번호로 OneCare 고객 서비스에 전화하십시오.

월요일~금요일, 오전 9시부터 오후 5시까지 Medicare와 Medi-Cal에 모두 가입한 사람을 위한 특별 옴부즈맨 1-888-804-3536로 전화하거나 월요일~금요일, 오전 8시부터 오후 5시까지 옴부즈맨 Medi-Cal 사무소 1-888-452-8609로 전화하실 수도 있습니다.

? 질문이 있으시면 주 7 일, 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

G. 불만 사항을 제출하거나 거부, 지연 또는 수정된 서비스에 항소를 제기하는 방법

불만 사항이 있거나 OneCare가 서비스를 부적절하게 거부, 지연 또는 수정했다고 생각하는 경우 이 페이지 하단에 나열된 번호로 고객 서비스에 전화하십시오. 저희 결정에 항소할 수 있습니다.

불만 사항 및 항소에 대한 질문은 *회원 안내서* 제9장을 읽어보십시오. 본 페이지 하단에 기재된 번호로 OneCare 고객 서비스에 전화하실 수도 있습니다.

다음과 같은 도움을 요청할 수 있습니다.

- 건강 보험 상담 및 옹호 프로그램(HICAP) 1-800-434-0222.
- 주치의 또는 기타 의료 제공자. 주치의나 기타 의료기관에서 귀하를 대신하여 보험 보장 결정 또는 항소 요청을 할 수 있습니다.
- 친구 또는 가족. 가입자의 “대리인” 역할을 할 사람을 지명하고 보장 결정 또는 재심 신청을 하도록 할 수 있습니다.
- 변호사. 변호사를 선임할 권리가 있지만 변호사에게 보장 결정 또는 재심 신청을 하도록 할 필요는 없습니다.
 - 변호사에게 직접 연락하거나 지역 변호사 협회나 기타 소개 서비스로부터 변호사를 소개받을 수 있습니다. 일부 법률 단체에서는 귀하가 자격이 되는 경우 무료 법률 서비스를 제공합니다.
 - Health Consumer Alliance 1-888-804-3536에서 법률 지원 변호사를 요청합니다.

H. 사기가 의심되는 경우 할 일

서비스를 제공하는 대부분의 건강 관리 전문가와 기관은 정직하게 직무를 수행합니다. 그러나, 안타깝게도 그중에는 정직하지 못 한 사람이 있을 수도 있습니다.

의사, 병원, 기타 약국이 뭔가 잘못하고 있다고 생각하는 경우 저희에게 연락하십시오.

- OneCare 고객 서비스로 전화하십시오. 전화번호는 본 페이지 하단에 기재된 번호입니다.
- 또는 Medi-Cal 고객 서비스 센터 1-800-541-5555으로 전화하십시오. TTY 사용자는 1-800-430-7077로 전화하십시오.
- 또는, Medicare에 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 전화하셔도 됩니다. TTY 사용자는 1-877-486-2048로 전화하십시오. 본 전화 상담 시스템은 주 7일, 24시간 무료로 운영됩니다.

일반적인 질문이나 플랜, 서비스, 서비스 지역, 청구서 또는 가입자 신분 확인 카드에 관한 질문이 있는 경우 OneCare 고객 서비스,


1-877-412-2734

통화는 무료이며 주 7일, 24시간 이용할 수 있습니다.

또한, 고객 서비스부는 영어를 사용하지 않는 분들을 위해 무료로 통역 서비스를 제공합니다.

TTY 711

통화는 무료이며 주 7일, 24시간 이용할 수 있습니다.

 질문이 있으시면 주 7일, 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734** (TTY 711)로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.

건강 관련 질문이 있는 경우

- 주치의에게 전화하십시오. 사무실이 닫혔을 때 치료를 받으려면 주치의의 지침을 따르십시오.
- 주치의 진료실이 닫힌 경우 CalOptima Health 간호사 상담 전화로 전화하실 수도 있습니다. 간호사가 문제를 듣고 치료받을 수 있는 방법에 대해 설명할 것입니다. (예: 긴급 치료, 응급실). CalOptima Health 간호사 상담 전화번호는.

1-844-447-8441 입니다

통화는 무료이며 주 7일, 24시간 이용할 수 있습니다.

OneCare는 영어를 사용하지 않는 분들을 위해 무료로 통역 서비스를 제공합니다.

TTY 1-844-514-3774

통화는 무료이며 주 7일, 24시간 이용할 수 있습니다.

즉시 정신 건강 치료가 필요한 경우 행동 건강 위기 상담 전화:

1-855-877-3885

통화는 무료이며 주 7일, 24시간 이용할 수 있습니다.

OneCare는 영어를 사용하지 않는 분들을 위해 무료로 통역 서비스를 제공합니다.

TTY 711

통화는 무료이며 주 7일, 24시간 이용할 수 있습니다.



CalOptima Health, A Public Agency
 505 City Parkway West, Orange, CA 92868
caloptima.org/OneCare

일반적인 질문이나 플랜, 서비스, 서비스 지역, 청구서 또는 가입자 신분 확인 카드에 관한 질문이 있는 경우 OneCare 고객 서비스:	
1-877-412-2734	통화는 무료이며 주 7일, 하루 24시간 이용할 수 있습니다. 또한, 고객 서비스부는 영어를 사용하지 않는 분들을 위해 무료로 통역 서비스를 제공합니다
TTY 711	통화는 무료이며 주 7일, 하루 24시간 이용할 수 있습니다.
건강 관련 질문이 있는 경우	
<ul style="list-style-type: none"> • 주치의에게 전화하십시오. 사무실이 닫혔을 때 치료를 받으려면 주치의의 지침을 따르십시오. • 주치의 진료실이 닫힌 경우 OneCare 간호사 상담 전화로 전화하실 수도 있습니다. 간호사가 문제를 듣고 치료받을 수 있는 방법에 대해 설명할 것입니다. (예: 긴급 치료, 응급실). 간호사 상담 전화번호는 1-844-447-8441 <p>통화는 무료이며 주 7일, 하루 24시간 이용할 수 있습니다. 또한 OneCare는 영어를 사용하지 않는 분들을 위해 무료로 통역 서비스를 제공합니다.</p> <p>TTY 1-844-514-3774 통화는 무료이며 주 7일, 하루 24시간 이용할 수 있습니다.</p>	
즉각적인 정신문제 평가 치료가 필요한 경우 행동 건강 위기 상담 전화:	
1-855-877-3885	통화는 무료이며 주 7일, 하루 24시간 이용할 수 있습니다. 또한 OneCare는 영어를 사용하지 않는 분들을 위해 무료로 통역 서비스를 제공합니다.
TTY 711	통화는 무료이며 주 7일, 하루 24시간 이용할 수 있습니다.