

2019



會員手冊

OneCare Connect Cal MediConnect Plan
(Medicare-Medicaid Plan)

OneCare Connect Cal MediConnect 計劃 (Medicare-Medicaid 計劃)

會員手冊

2019年1月1日 – 2019年12月31日

OneCare Connect 計劃中您的醫療和藥物保險福利

會員手冊 引言

本手冊為您解釋直至2019年12月31日，您在OneCare Connect 計劃下所享有的保險福利。這裡解釋了醫療保健服務，行為健康(心理健康和物質使用紊亂) 服務，處方藥物保險，長期服務和支援。長期服務和支援幫助您居住在家中而不必入住護養之家或醫院。長期服務和支援包括社區成年人服務 (CBAS)， 多功能耆老服務項目(MSSP) 和護養機構 (NF)。 專用詞彙和其定義在會員手冊最後一章中按照字母先後順序排列。

這是一份重要的法律文件。請將它妥善保存。

本Cal MediConnect 計劃由 CalOptima 設立。本會員手冊中提及“我們”、“我”、或“我們的”均代表 CalOptima。提及“本計劃”或“我們的計劃”均代表 OneCare Connect。

ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call OneCare Connect at **1-855-705-8823**, 24 hours a day, 7 days a week. TDD/TTY users can call **1-800-735-2929** Customer Service. The call is free.

ATENCIÓN: Si habla un idioma distinto al inglés, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-855-705-8823**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Usuarios de la línea TDD/TTY pueden llamar gratuitamente al **1-800-735-2929**. La llamada es gratuita.

CHÚ Ý: Nếu quý vị không nói tiếng Anh, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Gọi số **1-855-705-8823**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Thành viên sử dụng máy TDD/TTY có thể gọi đường dây miễn phí ở số **1-800-735-2929**. Cuộc gọi này miễn phí.

توجه: اگر به زبانی غیر از انگلیسی صحبت میکنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. شما میتوانید طی 24 ساعت شبانه روز و در 7 روز هفته با OneCare Connect با شماره تلفن **1-855-705-8823** تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY میتوانند با خدمات مشتریان از طریق شماره تلفن **1-800-735-2929** تماس بگیرند. این تماس رایگان است.



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週 7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 visit www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

참고: 만약 영어가 아닌 다른 언어를 사용하신다면, 무료로 언어 도움 서비스를 받을 수 있습니다. 번호 **1-855-705-8823** 으로 주 7일 24시간 전화하십시오. TDD/TTY 사용자는 무료 번호 **1-800-735-2929** 로 전화하십시오. 통화는 무료입니다.

注意：如果您講除英語以外的其它語言，您可以獲得免費的語言服務。請致電 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY 用戶可以撥打免費專線 **1-800-735-2929**。該電話為免費。

ملاحظة: إذا كنت تتحدث لغة غير الإنجليزية، فإن خدمات المساعدة اللغوية المجانية متوفرة لك. اتصل على **1-855-705-8823**، 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم المجاني **1-800-735-2929**. المكالمات مجانية.

注意：如果您講除英語之外的其它語言，您可以免費獲得語言協助。請致電 OneCare Connect 計劃專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY 用戶可以撥打客戶服務部門專線 **1-800-735-2929**，此電話為免費。

您可以免費索取本資訊其他格式的印刷版本，比如大體字印刷，盲文和/或有聲讀物。請致電 OneCare Connect 計劃客戶服務部門專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24 小時。TDD/TTY 用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此為免費電話。

您還可以申請持續以大體字印刷，盲文，有聲讀物，西班牙語，越南語，韓語，阿拉伯語，中文國語或波斯語，獲得書面資料。請致電 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24 小時。TDD/TTY 用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此為免費電話。

免責聲明

- ❖ OneCare Connect Cal MediConnect 計劃 (Medicare-Medicaid 計劃) 是一個與聯邦醫療 Medicare 和加州醫療補助 Medi-Cal 共同簽約，旨在為登記會員提供這兩項醫療保險福利的計劃。它專為享有聯邦醫療 Medicare 和加州醫療補助 Medi-Cal 兩項計劃福利的人士服務。
- ❖ OneCare Connect 計劃遵守現有聯邦民權法律，而不基於種族，膚色，原國籍，年齡，殘障或性別歧視他人。
- ❖ OneCare Connect 計劃中的保險福利符合最低必要承保標準 (MEC)。本計劃符合患者保護與平價醫療法案 (ACA) 對個人分享責任的要求。請參閱國稅局 (IRS) 網站 www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families 了解更多有關最低必要承保標準 MEC 規定下的個人分享責任的要求。



如果您有任何疑問，請致電 OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週 7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect (Medicare-Medicaid 計劃) 會員手冊

內容目錄

第 1 章: 登記成為會員.....	4
第2章：重要的電話號碼和資源.....	14
第3章：使用本計劃福利獲得您的醫療保健和其它承保服務.....	24
第4章：福利列表.....	39
第 5 章：透過本計劃配領您的門診患者處方藥物	78
第6章：您需要為自己的 Medicare 和 Medi-Cal 計劃 處方藥物支付的費用	92
第 7 章：要求我們為您獲得的承保服務或藥物付費.....	102
第8章：您的權利和責任	107
第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴)有問題或需要投訴應該怎麼辦.....	122
第10章：結束您在我們的 Cal MediConnect 計劃中的會員資格	161
第11章：法律通知	168
第12章: 重要詞彙定義.....	170



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週 7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 visit **www.caloptima.org/onecareconnect**。

第 1 章: 登記成為會員

引言

本章涵蓋關於OneCare Connect 計劃的資訊，一項包括您的所有聯邦醫療Medicare，和加州醫療補助Medi-Cal服務，以及您的會員資格的健保計劃。它還為您說明您從OneCare Connect計劃可以期待獲得哪些服務以及其它資訊。專用詞彙和其定義在本「會員手冊」最後一章中按照字母先後順序排列。

內容目錄

A. 歡迎加入OneCare Connect 計劃	5
B. Medicare 和Medi-Cal資訊	5
B1. 聯邦醫療Medicare計劃	5
B2. 加州醫療補助Medi-Cal	5
C. 本計劃的優點	6
D. OneCare Connect計劃的服務區	6
E. 您成為本計劃會員的資格條件	6
F. 您首次加入本健保計劃以後會發生甚麼	7
G. 您的護理團隊和護理方案	8
G1. 護理團隊	8
G2. 護理方案	8
H. OneCare Connect計劃月保費	8
I. 會員手冊	8
J. 您從我們這裡收到的其他資訊	9
J1. 您的 OneCare Connect 計劃會員醫療卡 ID	9
J2. 「醫療服務者和藥房目錄」	10
J3. 「承保藥物目錄」	10
J4. 福利說明	10
K. 如何及時更新自己的會員記錄	11
K1. 受保護個人健康信息 (PHI)	11



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週 7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 visit **www.caloptima.org/onecareconnect**。

A. 歡迎加入OneCare Connect 計劃

OneCareConnect計劃是一個 Cal MediConnect 計劃。Cal MediConnect 計劃是一個由醫生，醫院，藥房，長期服務和支援服務者，行為健康醫療服務者，和其他醫療服務者組成的組織。它還有個人護理協調員和護理團隊來幫助您管理您的醫生和服務。這些人共同合作提供您所需要的治療。

OneCare Connect 計劃經加利福尼亞州政府，和聯邦醫療與加州醫療補助Medicare & Medicaid計劃服務中心 (CMS) 批准，作為Cal MediConnect的一部分為您提供服務。

Cal MediConnect 是一項示範計劃，由加州和聯邦政府共同監管，為同時享有聯邦醫療 Medicare和加州醫療補助Medi-Cal計劃的會員提供更好的護理。在這項示範計劃下，州和聯邦政府想要嘗試能夠改善您獲得Medicare 與Medi-Cal 計劃服務的新方式。

B. Medicare 和Medi-Cal資訊

B1. 聯邦醫療Medicare計劃

Medicare 是聯邦醫療保險計劃，為以下人士服務：

- 年滿 65歲或以上人士，
- 某些未年滿65歲有殘障的人士，和
- 罹患終末期腎病 (腎臟衰竭)的人士。

B2. 加州醫療補助Medi-Cal

Medi-Cal 是加州的醫療補助計劃的名字。加州醫療補助Medi-Cal計劃由州政府辦理並由州和聯邦政府共同撥款。加州醫療補助Medi-Cal計劃幫助低收入和資源的人士支付長期服務和支援 (LTSS) 與醫療費用。它承保聯邦醫療Medicare不包括的額外服務和藥物。

每個州自行決定：

- 哪些計為收入和資源，
- 誰符合資格，
- 哪些服務受到承保，以及
- 服務費用。

只要遵守聯邦法規，州政府可以決定如何運營其計劃。

聯邦醫療和加州政府均批准 OneCare Connect計劃。您可以透過我們的計劃獲得 Medicare 和 Medi-Cal 服務，只要：

- 我們選擇提供本計劃，並且
 - 聯邦醫療Medicare 和加州政府允許我們繼續提供本計劃。
-



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週 7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 visit www.caloptima.org/onecareconnect。

即使將來有一天我們的計劃停止運營，您接受聯邦醫療Medicare和加州醫療補助Medi Cal服務的資格也不會受到影響。

C. 本計劃的優點

您現在將會從OneCare Connect 計劃中獲得聯邦醫療Medicare 和加州醫療補助Medi-Cal 承保的服務，包括處方藥物保險。 **您將無需為加入本健保計劃支付任何額外費用。**

OneCare Connect 計劃將幫助協調您的聯邦醫療Medicare 和加州醫療補助Medi-Cal福利使之更好的為您服務。本計劃有以下優點:

- 您將可以使用一個健保計劃滿足您的全部醫療保險需要
- 您將會有一個您參與組織起來的護理團隊。您的護理團隊可以包括您自己，您的看護人，醫生，護士，諮詢師，或其他保健專業人士。
- 您將會有一位個人護理協調員。這是一位專門與您，OneCare Connect計劃，和您的護理團隊合作幫助制定治療計劃的人。
- 您將能夠在您的護理團隊和個人護理協調員的幫助下親自管理自己的治療。
- 護理團隊和個人護理協調員將與您合作為您量身制定治療方案，滿足您的醫療需要。護理團隊將幫助您協調您需要的服務。這意味著，比如：
 - 您的護理團隊將確保您的醫生了解您所服用的所有藥物，使他們能夠保證您正使用正確的藥物，這樣您的醫生能夠減少藥物可能對您產生的任何副作用。
 - 您的護理團隊將確保與您的所有醫生和醫療服務者，適當的分享您的化驗結果。

D. OneCare Connect計劃的服務區

我們的服務區域包括加州橙縣境內所有地區。

只有居住在我們服務區域的人才能夠加入OneCare Connect計劃。

如果您搬離我們的服務區，您便無法繼續留在本計劃中。請參見第8章了解關於搬離我們服務區後的影響。您將需要聯繫您本縣的保險資格工作人員：

橙縣社會福利署專線 1-714-825-3000 或 1-800-281-9799，服務時間為週一至週五，上午8時至下午5 時。TDD/TTY用戶可以致電 **1-800-735-2929**。

E. 您成為本計劃會員的資格條件

您符合資格加入我們的計劃，只要您滿足以下條件：

- 居住在我們的服務區，**並且**
- 登記時年滿 21歲或以上，**並且**



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週 7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 visit **www.caloptima.org/onecareconnect**。

- 同時享有聯邦醫療 Medicare 計劃 A 和 B 部分，並且
- 您目前符合加州醫療補助 Medi-Cal 資格和其它特定資格標準，還有
- 是美國公民或合法居住在美國。

您的縣政府可能會規定附加的資格標準。請致電客戶服務部門了解詳情。

F. 您首次加入本健保計劃以後會發生甚麼

在您首次加入本計劃後，若被確認為高風險群體您將會在保險生效日起的四十五 (45) 天內，若被確認為低風險群體將會在保險生效日起的九十天 (90) 內，收到一份健康風險評估問卷 (HRA)。

我們按規定必須為您完成一次 HRA 調查。本次 HRA 調查是制定您的個人護理方案 (ICP) 的基礎。HRA 調查的問題包括您醫療，長期服務和支援-LTSS，行為健康與功能需求。

我們將會聯絡您完成 HRA 調查。HRA 調查可以通過到訪面談，電話，或信函等方式完成。

我們將會給您郵寄更多有關本 HRA 調查的資訊。

如果您是 OneCare Connect 計劃的新會員，您可以在有限時間內繼續去現有醫生處看診。如果您滿足以下條件，您可以在加入計劃之日起，保留您現有的醫生和授權的服務至少 12 個月：

- 您，您的代表人，或您的醫生直接向我們申請在您現有的醫生處繼續治療。
- 某些例外情況下，我們能確認您與一位家庭或專科醫生已有治療關係。而我們所說的「已有治療關係」是指，在您首次登記加入 OneCare Connect 計劃日期之前的 12 月內，您因為非急救治療，至少接受過一次網絡外醫生的看診。
 - 我們將審核我們得到的您的健康信息或您提供給我們的資訊來判斷是否「已有治療關係」。
 - 我們必須在 30 天內回應您的申請。您還可能要求我們做出加急決定，那麼我們必須在 15 天內回應。
 - 您或您的醫生必須出示「已有治療關係」的材料，並且在您申請時同意某些條件。

注意: 該申請不 **不適用** 於耐用醫療器械 (DME) 供應方，交通服務者，其它輔助醫療服務，或不受 Cal MediConnect 計劃承保的服務。

連續治療期結束後，您將需要在 OneCare Connect 服務網內，就診與您的家庭醫生隸屬同一家醫療網的醫生和其他醫療服務者，除非我們可以與您的網絡外醫生達成協議。網絡醫生是指與保險計劃簽約的醫生。

網絡藥房是指同意為我們計劃的會員提供處方藥物的藥房(藥店)。我們稱之為“網絡藥房”因為它們同意與我們的計劃合作。多數情況下，只有您從我們的網絡藥房領去您的處方藥物時，保險才會支付費用。



如果您有任何疑問，請致電 OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TDD/TTY 用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 visit **www.caloptima.org/onecareconnect**。

第1章: 登記成為會員

網絡醫療服務者，或「服務者」，是我們用來稱呼為您服務和治療的醫生，護士和其他人士的名稱。此名稱也包括醫院，居家保健人員，診所，和其它給您醫療保健服務，醫療器械，和長期服務和支援的地方。他們都有專業執照，或經聯邦醫療和州政府認證可以提供醫療保健服務。在他們同意與本保險計劃合作，接受我們的付費標準並不向我們的會員收取額外費用時，我們稱其為「網絡醫療服務者」。做為我們計劃的會員，您必須使用網絡醫療服務者獲得承保服務。請查閱第3章了解有關醫療服務的詳情。

G. 您的護理團隊和護理方案

G1. 護理團隊

您是否需要幫助獲得您所需要的治療？護理團隊可以幫助您。護理團隊可能包括您的醫生，一位個人護理協調員，或其它您選擇的保健服務人員。

個人護理協調員是一位經過培訓，專門幫助您協調您的護理需要的人員。在您登記加入 OneCare Connect 計劃後，您將會有一位個人護理協調員。如果 OneCare Connect 不提供您所需要的服務，此人還會介紹各類社區資源給您。

您可以打電話給我們 **1-855-705-8823** 為自己申請護理團隊。

G2. 護理方案

您的護理團隊將會與您合作制定一個護理方案。護理方案向您和您的醫生說明您需要哪些服務，以及你怎樣獲得這些服務。它還包括您的醫療，行為健康，和長期服務和支援-LTSS 的需要。您的護理方案將為滿足您和您的需要而量身訂製。

您的護理方案將包括：

- 您的醫療保健目標。
- 您應該獲得所需要服務的時間表。

在收到您的健康風險評估調查後，您的護理團隊將與您面談。他們將會與您討論您需要的服務。他們還可能建議您考慮您可能需要獲得的服務。您的護理方案將以您的需要為基礎。您的護理團隊將與您合作，至少每年更新一次您的護理方案。

H. OneCare Connect 計劃月保費

OneCare Connect 不收取每月保費。

I. 會員手冊

本「會員手冊」是我們與您之間的合約的一部分。這代表我們必須遵守本手冊中所有的規則。如果您認為我們做出違反本手冊規則中的事情，您有權力提出上訴，或挑戰我們的裁定。了解如何上訴的相關資訊，請查閱第 9 章或撥打電話 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。



如果您有任何疑問，請致電 OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TDD/TTY 用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 visit www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect (Medicare-Medicaid 計劃)

會員手冊

第1章: 登記成為會員

您可以致電客戶服務部門專線**1-855-705-8823**索取一本「會員手冊」。

TDD/TTY 用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。您還可以上網瀏覽「會員手冊」，網址是 **www.caloptima.org/onecareconnect**，或者從網站上下載。

本合約在2019年1月1日至2019年12月31日期間，您登記加入OneCare Connect 計劃之後的當月開始生效。

J. 您從我們這裡收到的其他資訊

您應該已經收到一張 OneCare Connect 計劃的會員醫療卡ID，一本「醫療服務者和藥房目錄」，和一本「承保藥物目錄」。

J1. 您的 OneCare Connect 計劃會員醫療卡 ID

在我們的計劃中，您將使用一張卡來獲取您的聯邦醫療Medicare 和加州醫療補助Medi Cal 服務，這包括長期服務和支援，某些行為健康服務，以及處方藥物。您必須在獲得服務和處方藥物之前出示此卡。下面為您展示此卡的樣本：

 OneCare Connect CalOptima A Public Agency Better. Together. OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) Member Name: <Cardholder Name> Member ID: <Cardholder ID#> Date of Birth: <Member DOB> PCP Name: <PCP Name> PCP Phone: <PCP Phone> Health Network: <HN Name> Health Network Phone: <HN Phone> Health Plan (80840): 7174526385 Effective Date: <Date Card Issued> RxBIN: 015574 RxPCN: ASPROD1 RxGroup: CAT02 H8016-001	MedicareRx Prescription Drug Coverage Customer Service: 1-855-705-8823 Member Services TDD/TTY: 1-800-735-2929 Behavioral Health: 1-855-875-8885 24-Hour Nurse Advice: 1-844-778-1111 Pharmacy Assistance: 1-855-705-8823 Dental Service: 1-888-704-9888 Website: www.caloptima.org/OneCareConnect Send Claims to: Medical: OneCare Connect PO Box 11065 Orange, CA 92856 Claim Inquiry: 1-714-246-8885 Pharmacy: MediImpact Health Care Systems PO Box 509108 San Diego, Ca 92150-9108 Pharmacy Help Desk: 1-800-819-5480
--	--

如果您的 Cal MediConnect 卡破損，遺失，或者失竊，請立即致電客戶服務部門，我們將郵寄給您一張新卡。您可以撥打客戶服務專線 **1-855-705-8823**。TDD/TTY 用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。

只要您是我們計劃的會員，您就無需使用您的 (紅、藍、白) 聯邦醫療Medicare卡，或您的加州醫療補助Medi-Cal 卡，來獲得Cal MediConnect 計劃類的服務。請妥善保存那些卡，以備日後您需要時使用。如果您出示您的聯邦醫療Medicare卡，而不是您的OneCare Connect 計劃會員醫療卡ID，醫生可能不會向我們的計劃，而僅向聯邦醫療申請理賠，而您可能會收到帳單。請閱讀第7章了解您收到醫生帳單時該如何應對。

請切記，在接受縣屬心理健康計劃 (MHP) 提供的專業心理健康服務時，您將需要出示您的加州醫療補助Medi-Cal卡以獲得那些服務。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 visit **www.caloptima.org/onecareconnect**。

J2. 「醫療服務者和藥房目錄」

「醫療服務者和藥房目錄」列出OneCare Connect 網絡中的醫生和藥房名字。您做為我們計劃的會員，在獲得承保服務時必須使用網絡內的醫生。在您首次加入我們的計劃時會有某些例外。(請查看第 7 頁)。

您可以致電客戶服務專線**1-855-705-8823**，索取一本「醫療服務者和藥房目錄」。您也可以在网上查閱「醫生和藥房目錄」www.caloptima.org/onecareconnect，或者從這個網址下載此目錄。

網絡醫療服務者的定義

- OneCare Connect計劃的網絡醫療服務者包括：
 - 醫生，護士，和其他為我們計劃會員提供服務的醫療保健專業人員；
 - 診所，醫院，護養機構，和其它在我們的計劃中提供保健服務地方；以及
 - 長期服務和支援LTSS，行為健康服務，居家保健人員，耐用器械用品，和其它提供Medicare和Medi-Cal承保用品和服務的機構。

網絡醫療服務者們已經同意為承保的服務從我們的計劃接受全額付費。

網絡藥房的定義

- 網絡藥房是已經同意為我們的會員配取處方藥物的藥房 (藥店)。查詢「醫生和藥房目錄」找到您想要使用的網絡藥房。
- 除非有緊急救情況，您必須使用我們的網絡藥房領取您的處方藥物，才能夠得到我們的計劃幫助您支付藥品的費用。

請致電客戶服務專線**1-855-705-8823**。TDD/TTY 用戶可以撥打 **1-800-735-2929**了解詳情。客戶服務部門和OneCare Connect計劃的網站，可以為您提供我們網絡藥房和醫生變更的最新資訊。

J3. 「承保藥物目錄」

本計劃有一份 承保藥物目錄。我們簡稱為「藥物目錄」。本目錄說明哪些處方藥物承保於OneCare Connect計劃之下。

藥物目錄還為您說明任何有附加規則或約束的藥物，例如您可以領取藥物的劑量。請查閱第5章了解有關這些規則和限制的詳情。

您可以在我們的網站上瀏覽到最近更新的「承保藥物目錄」

www.caloptima.org/onecareconnect。您還可以致電客戶服務部門專線

1-855-705-8823，TDD/TTY用戶請撥打電話 **1-800-735-2929**。了解最新的藥物資訊或要求我們郵寄一本「承保藥物目錄」給您。

J4. 福利說明

當您使用您的 D 部分處方藥物福利時，我們會將一份福利概要報告郵寄給您，以幫助您了解並管理您D部分處方藥物的所支付費用。該福利概要報告名稱為「福利說明 (EOB)」。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週 7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 visit www.caloptima.org/onecareconnect。

第1章: 登記成為會員

「福利說明」告知您，或您的其他代表人已經花費在您的D 部分處方藥物上的總額，以及我們每月為您的每種單項D部分處方藥物所支付的費用。第6章提供給您有關「福利說明」更詳盡的信息以及它可以如何幫助您管理您的承保藥物。

如果您需要，「福利說明」也提供印刷版本。欲索取本說明，請聯絡客戶服務部門專線 **1-855-705-8823**。TDD/TTY 用戶可以撥打電話 **1-800-735-2929**。

K. 如何及時更新自己的會員記錄

您可以在自己的信息有所變動時通知我們，以及時更新自己的會員記錄。

本計劃的網絡醫療服務者和藥房必須有您準確的資訊。他們通過您的會員記錄來確認您可以獲得**哪些服務和藥物，以及您將需要支付多少費用**。因此，您幫助我們及時更新您的信息非常重要。

請告知我們以下情況：

- 您的姓名，您的地址或您的電話有變更。
- 您的健康保險計劃，比如您雇主提供的保險，您伴侶的雇主提供的保險，或者勞工保險有變更。
- 您有任何責任索賠，例如交通事故理賠。
- 您被護養之家或醫院接收住院治療。
- 您從醫院或醫院急救室接受治療。
- 您的看護人（或其他人負責有所改變）
- 您部份參與、或成為某項臨床醫療研究的對象。

如果您有任何變更，請撥打客戶服務電話**1-855-705-8823**通知我們。TDD/TTY 用戶可以致電 **1-800-735-2929**。

K1. 受保護個人健康信息 (PHI)

您的會員資格紀錄中可能會包括個人健康信息(PHI)。州和聯邦法律要求我們保密您的個人健康信息(PHI)。我們致力於保護您的PHI。欲了解我們如何保護您的PHI的詳情，請參閱第8章。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週 7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 visit **www.caloptima.org/onecareconnect**。

第2章：重要的電話號碼和資源

引言

本章提供重要資源的聯絡資訊，以為您解答有關OneCare Connect計劃和醫療保健福利方面的問題。您還可以從本章獲知如何聯絡您的護理協調員以及其他代言人。關鍵術語及其定義在會員手冊的最後一章按字母先後順序排列。

章節目錄

A. 如何聯絡OneCare Connect客戶服務部門	13
A1. 何時聯絡客戶服務部門	13
B. 如何聯絡您的個人護理協調員	15
B1. 何時聯絡您的個人護理協調員	16
C. 如何聯絡護士諮詢熱線	16
C1. 何時聯絡護士諮詢熱線	17
D. 如何聯絡行為健康危機熱線	17
D1. 何時聯絡行為健康危機熱線	17
E. 如何聯絡健康保險顧問和推動計劃 (HICAP)	18
E1. 何時聯絡HICAP	18
F. 如何聯絡品質改善組織 (QIO)	19
F1. 何時聯絡Livanta：	19
G. 如何聯絡Medicare	20
H. 如何聯絡Cal MediConnect Ombuds Program	21
I. 如何聯絡縣社會福利署	22
J. 如何聯絡您的縣專科心理健康計劃	23
J1. 聯絡縣專科心理健康計劃諮詢：	23



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線1-800-735-2929。此電話為免費。欲了解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第2章：重要的電話號碼和資源

A. 如何聯絡OneCare Connect客戶服務部門

電話	1-855-705-8823 . 此電話為免費。 服務時間為每週7天，每天24小時。我們為不懂英文的人士提供免費的口譯服務。
TTY專線	1-800-735-2929 . 此電話為免費。此電話專為有聽力或語言障礙的人士服務。您必須使用專用電話設備才能撥打。 服務時間為每週7天，每天24小時。
傳真	1-714-246-8711
信函	OneCare Connect Attention: Customer Service 505 City Parkway West Orange, CA 92868
電子郵件	OneCareConnectCS@Caloptima.org
網站	www.caloptima.org/onecareconnect

A1. 何時聯絡客戶服務部門

- 對本計劃有疑問
- 對醫療理賠、帳單或會員醫療卡有疑問
- 瞭解您的醫療保健承保裁定
 - 與您的醫療保健相關的承保裁定是指：
 - 您的福利和承保的服務，或
 - 我們將為您的保健服務支付的費用金額。
 - 如果您對您的醫療保健承保裁定有任何疑問，請致電連絡我們。
- 欲瞭解承保裁定的詳情，請參閱第9章。
- 上訴您的醫療保健
 - 上訴是指在您認為我們對您作出的承保裁定有誤時，要求我們審核該裁定以及要求我們更改該裁定的一種正式方式。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線1-800-735-2929。此電話為免費。欲了解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第2章：重要的電話號碼和資源

- 欲瞭解申請上訴的詳情，請參閱第9章。欲投訴您的醫療保健
 - 您可以投訴我們或任何醫療服務者（包括非網絡或網絡醫療服務者）。網絡醫療服務者是指與健保計劃合作的醫療服務者。您也可以向我們投訴您獲得的醫療保健質量問題，或者向品質改善組織投訴。（請參閱以下F部分）。
 - 您可以致電向我們說明您的投訴原由。打電話給客戶服務部門**1-855-705-8823**。
 - 如果您的投訴與您的醫療保健承保裁定有關，您可以申請上訴（請參閱以上部分）。
 - 您可以向Medicare投訴OneCare Connect計劃。您可以使用網上表格，網址為<https://www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx>。或您可以致電1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 尋求幫助。
 - 您可以致電1-855-501-3077向Cal MediConnect 監察專員服務 (Cal MediConnect Ombudsman Program) 投訴OneCare Connect計劃。
 - 欲瞭解投訴您的醫療保健的詳情，請參閱第9章。
- 您的藥物承保裁定。
 - 您的藥物承保裁定是指：
 - 您的福利和承保的藥物，或者
 - 我們將為您的藥物支付的金額。
 - 這包括您的D部分藥物、Medi-Cal處方藥物，以及Medi-Cal非處方藥物。
 - 欲瞭解您的處方藥物承保裁定的詳情，請參閱第9章。
- 上訴您的藥物裁定。
 - 上訴是一個要求我們改變承保裁定的方式。

如果您想要對Medi-Cal藥物和D部分藥物承保裁定提起上訴，請致電OneCare Connect 客戶服務部門專線**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY 用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。此電話為免費。如需瞭解更多資訊，請造訪 **www.caloptima.org/onecareconnect**。在藥物目錄中，Medi-Cal藥物有加註 (*) 符號。

 - 欲瞭解就您的處方藥物的裁定申請上訴，請參閱第9章。
- 投訴您藥物的相關事宜
 - 您可以投訴我們或任何藥房。這包括投訴您處方藥物的相關事宜。
 - 如果您的投訴您的處方藥物承保裁定相關事宜，您可以提交上訴。（請參閱以上部分。）
 - 您可以向Medicare投訴OneCare Connect計劃。您可以使用網上表格，網址為<https://www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx>。或您可以致電1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 尋求幫助。
 - 欲瞭解投訴您的處方藥物的詳情，請參閱第9章。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。此電話為免費。欲了解更多資訊，請造訪**www.caloptima.org/onecareconnect**。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第2章：重要的電話號碼和資源

- 您已經支付的醫療保健或藥物費用。
 - 如果您的要求是需要我們償付，或為Medi-Cal服務支付費用，我們將首先會要求您的醫療服務者寄送帳單給我們，並直接償付您。如果醫療服務者不郵寄帳單給我們，我們將直接償付您Medi-Cal計劃的服務費用。您將會收到與OneCare Connect計劃，向醫療服務者支付的服務費用等同的償付金額；這可能與您已經向醫療服務者支付的金額不同。
 - 欲瞭解如何向我們申請償付，或為您支付帳單費用的詳情，請參閱第7章。
 - 如果您請求我們支付某個帳單費用，而我們拒絕您請求中的任何部分，您可以上訴我們的裁定。請參閱第9章瞭解更多上訴資訊。
- 與您登記相關的問題。
 - 如果您想要結束我們計劃的會員資格，或者有其它與登記相關的問題，請聯絡客戶服務部門。

B. 如何聯絡您的個人護理協調員

個人護理協調員是一位能夠幫助您獲得所需醫療保健服務的人士。每位會員都有一位與基礎護理醫生(家庭醫生PCP)合作，協調醫療保健服務的個人護理協調員。您可以聯絡您的個人護理協調員諮詢問題，尋求醫療保健方面的幫助，或者請求更換個人護理協調員。

電話	1-855-705-8823. 此電話為免費。 服務時間為每週7天，每天24小時。我們為不懂英文的人士提供免費的口譯服務。
TTY專線	1-800-735-2929. 此電話為免費。此電話為有聽力或語言障礙的人士專用。您必須使用專用電話設備才能撥打。服務時間為每週7天，每天24小時。
傳真	1-714-246-8711
信函	CalOptima OneCare Connect 505 City Parkway West Orange, CA 92868
電子郵件	OneCareConnectCS@Caloptima.org
網站	www.caloptima.org/onecareconnect



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線1-800-735-2929。此電話為免費。欲了解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

第2章：重要的電話號碼和資源

B1. 何時聯絡您的個人護理協調員

- 對您的醫療保健有疑問
- 對獲得行為健康（心理健康和物質濫用）服務有疑問
- 對交通接送服務有疑問
- 您對長期服務和支援 (LTSS) 有疑問

LTSS包括社區成年人服務 (Community-Based Adult Services, CBAS)、多功能耆老服務計劃 (Multipurpose Senior Services Program, MSSP) 以及護養機構 (Nursing Facilities, NF)。

如果您符合資格要求，便可以獲得LTSS的福利。如果您有LTSS相關的服務和資格方面的問題，請致電OneCare Connect計劃客戶服務部門專線**1-855-705-8823**。此電話為免費。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。

有時，您可以在日常醫療保健和生活需要方面獲得幫助。

您也許能夠獲得以下服務：

- 社區成年人服務 (CBAS)
- 多功能耆老服務計劃 (MSSP)
- 專業護理
- 物理治療
- 職業治療
- 言語治療
- 醫療性社會服務
- 居家醫療保健。

C. 如何聯絡護士諮詢熱線

如果您有相關您的健康方面的問題，護士諮詢熱線將為您接通註冊護士 (Registered Nurse, RN)。

電話	1-844-447-8441 . 此電話為免費。 服務時間為每週7天，每天24小時。此電話為免費。 我們為不懂英文的人士提供免費的口譯服務。
TTY專線	1-844-514-3774 . 此電話為免費。 服務時間為每週7天，每天24小時。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。此電話為免費。欲了解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第2章：重要的電話號碼和資源

C1. 何時聯絡護士諮詢熱線

如果發生以下情況，請致電護士諮詢熱線：

- 您對您的醫療保健有疑問。
- 您需要幫助判斷自己是否應該就診醫生診所、急診護理還是醫院急救室接受治療。
- 您對您的藥物有疑問。
- 您擔心自己的總體健康狀況。

D. 如何聯絡行為健康危機熱線

想要獲得緊急精神病評估服務的會員，請撥打9-1-1或聯絡橙縣集中評估組 (Centralized Assessment Team, CAT)。

電話	1-866-830-6011. 此電話為免費。 服務時間為每週7天，每天24小時。我們為不懂英文的人士提供免費的口譯服務。
TTY專線	1-714-480-6750. 此電話為免費。 服務時間為週一至週六，上午8時至下午5時。

D1. 何時聯絡行為健康危機熱線

- 您對行為健康和物質濫用服務有疑問

如果您相信自己有精神病緊急狀況，請致電我們OneCare Connect計劃的心理健康服務常規免費專線1-855-877-3885。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。

諮詢有關您的縣屬心理健康專科服務，請參閱第 23 頁



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線1-800-735-2929。此電話為免費。欲了解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第2章：重要的電話號碼和資源

E. 如何聯絡健康保險顧問和推動計劃 (HICAP)

健康保險顧問和推動計劃 (HICAP)，為享有Medicare的人士提供免費健康保險諮詢。HICAP顧問可以回答您的問題並幫助您瞭解如何處理自己的問題。HICAP在每個縣均有受過訓練的顧問，而且服務是免費的。

HICAP與任何保險公司或健康計劃均無關聯。

電話	1-800-434-0222 or 1-714-479-0107 服務時間為週一至週五，上午8時至下午4時。
TTY專線	1-800-735-2929 此電話為免費。此電話為有聽力或語言障礙的人士專用。您必須使用專用電話設備才能撥打。
WRITE	The Council on Aging Southern California 2 Executive Circle, Suite 175 Irvine, CA 92614
WEBSITE	www.coasc.org

E1. 何時聯絡HICAP

- 您對您的Cal MediConnect計劃有疑問
 - HICAP顧問能夠回答您有關更換新計劃的疑問，並幫助您：
 - - 理解您的權利，
 - - 瞭解您的計劃選擇，
 - - 投訴您的醫療保健或治療，以及
 - - 解決您的帳單問題。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線1-800-735-2929。此電話為免費。欲了解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第2章：重要的電話號碼和資源

F. 如何聯絡品質改善組織 (QIO)

本州有一個稱為Livanta, LLC的組織。這是由醫生和其他醫療保健專業人士組成的團體，能幫助擁有Medicare的人士改善護理品質。Livanta, LLC與本計劃無任何關聯。

電話	免費電話: 1-877-588-1123
TTY專線	免費電話: 1-855-887-6668 此電話為有聽力或語言障礙的人士專用。您必須使用專用電話設備才能撥打。
信函	Livanta, LLC BFCC-QIO Program 10820 Guilford Road, Suite 202 Annapolis Junction, MD 20701
網站	www.BFCCQIOAREA5.com

F1. 何時聯絡Livanta：

- 您對您的醫療保健有疑問
 - 如果您發生下列情況，您可以針對護理提出投訴：
 - 對護理的品質有疑問，
 - 認為您的住院過早結束，或
 - 認為您的居家醫療保健、專業療養院護理，或綜合門診康復機構 (CORF) 的服務過早結束。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線1-800-735-2929。此電話為免費。欲了解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第2章：重要的電話號碼和資源

G. 如何聯絡Medicare

Medicare是服務於65歲或以上人士、部份65歲以下殘障人士，及患有末期腎病的人士（指患有永久性腎衰竭，需進行透析或腎臟移植的人士）的聯邦健康保險計劃。

聯邦政府負責管理Medicare的機構名稱是，Medicare與Medicaid服務中心 (Centers for Medicare & Medicaid Services) 或CMS。

電話	1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 撥打該號碼為免費，服務時間為每週7天，每天24小時。
TTY專線	1-877-486-2048 This call is free. 此電話為有聽力或語言障礙的人士專用。 您必須使用專用電話設備才能撥打。
網站	http://www.medicare.gov 這是Medicare的官方網站。它為您提供有關Medicare的最新資訊。它還提供有關醫院、護養院、醫生、居家保健機構和透析設施的資訊。這包括您可以直接從您的電腦打印的小冊子。您還可以進入「表格、幫助和資源」一欄，點擊「電話號碼和網站」選項，查詢您所在州的Medicare聯絡方式。 Medicare網站提供以下工具，能幫助您查詢您所在區域的計劃： Medicare計劃查詢： 提供關於您所在區域的Medicare處方藥物計劃、Medicare醫療計劃，和Medigap (Medicare Supplement Insurance) 保單的個人資訊。請選擇「查詢醫療和藥物計劃」("Find health & drug plans.") 專欄。 如果您沒有電腦，您可能使用當地的圖書館或老年人活動中心的電腦，幫助您造訪該網站。或者，您可以致電以上所列的電話號碼聯絡Medicare，並告訴他們您想要諮詢甚麼。他們將會在網站上找到這些資訊，並將其打印出來郵寄給您。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線1-800-735-2929。此電話為免費。欲了解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

會員手冊

第2章：重要的電話號碼和資源

H. 如何聯絡Cal MediConnect Ombuds Program

Cal MediConnect 監察專員服務 (Cal MediConnect Ombuds Program)是您的代言人。如果您遇到問題或投訴，他們能夠解答問題，並幫助您瞭解該怎麼做。Cal MediConnect 監察專員服務還能夠幫助您解決服務或帳單問題。Cal MediConnect 監察專員服務與我們計劃、任何保險公司或健保計劃均無關聯。此服務為免費。

電話	1-855-501-3077 .. 此電話為免費。 服務時間為週一至週五，上午9時至下午5時
TTY專線	1-855-847-7914 此電話為有聽力或語言障礙的人士專用。您必須使用專用電話設備才能撥打。
信函	Legal Aid Society of Orange County 2101 N. Tustin Avenue Santa Ana, CA 92705
網站	www.healthconsumer.org



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線1-800-735-2929。此電話為免費。欲了解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第2章：重要的電話號碼和資源

I. 如何聯絡縣社會福利署

如果您需要居家支援性服務 (In-Home Supportive Services, IHSS) 福利方面的幫助，請聯絡您當地的縣社會福利署。IHSS包括大量滿足您個人需要的服務，並幫助您安全地住在家中。想要獲得IHSS福利，您必須符合本計劃的IHSS資格要求。以下是一些您可能獲得的IHSS服務：

- 家庭和繁重的清潔，準備餐點，洗衣服，適當的購物和打理瑣事。
- 個人護理服務，例如餵食、沐浴、如廁和膀胱護理，穿衣服以及其它服務。
- 赴醫療看診和保健相關服務的交通協助。
- 護理人員提供的護理服務。

電話	1-714-825-3000 or 1-800-281-9799. 此電話為免費。 服務時間為週一至週五，上午8時至下午5時
TTY專線	1-800-735-2929 此電話為有聽力或語言障礙的人士專用。您必須使用專用電話設備才能撥打。
信函	Orange County Social Services Agency 1505 East Warner Avenue Santa Ana, CA 92705
網站	www.ssa.ocgov.com



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線1-800-735-2929。此電話為免費。欲了解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

第2章：重要的電話號碼和資源

J. 如何聯絡您的縣專科心理健康計劃

如果您符合醫療必要性條件，您可以獲得由縣心理健康計劃 (mental health plan, MHP) 提供的 Medi-Cal 專科心理健康服務。

電話	1-855-625-4657. 此電話為免費。 服務時間為週一至週五，上午8時至下午6時。我們為不懂英語的人士提供免費口譯服務。
TTY專線	1-714-834-2332. 此電話為免費。 此電話為有聽力或語言障礙的人士專用。您必須使用專用電話設備才能撥打。 服務時間為週一至週五，上午8時至下午6時。

J1. 聯絡縣專科心理健康計劃諮詢：

- 與縣政府提供的行為健康服務相關的問題。
- 服務包括：專科心理健康門診服務、藥物輔助服務、危機干預與穩定、強化日間治療、日間康復治療、成年人和／或危機住院式治療服務、有針對性的個案管理服務，以及門診患者藥物使用服務，包括：強化門診治療服務、圍產期上門服務、門診患者藥物免費服務或諮詢，麻醉劑治療服務和納曲酮藥物。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線1-800-735-2929。此電話為免費。欲了解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

第3章：使用本計劃福利獲得您的醫療保健和其它承保服務

第3章：使用本計劃福利獲得您的醫療保健和其它承保服務

引言

本章介紹透過 OneCare Connect計劃獲取醫療保健和其他承保服務所需瞭解的具體條款和規則。本章還介紹個人護理協調員、如何從不同類型的醫療服務者處，以及在特定情況下（包括非網絡醫療服務者或藥房）處獲得護理、如果您直接收到我們計劃承保服務的帳單該怎麼辦、擁有耐用醫療器材 (DME) 的規則等資訊。專用詞彙及其定義在會員手冊的最後一章按字母先後順序排列。

章節目錄

A. 有關「服務」、「承保服務」、「醫療服務者」和「網絡醫療服務者」的資訊	26
B. 獲得本計劃承保的醫療保健、行為健康和長期服務和支援 (LTSS) 的規則	26
C. 有關個人護理協調員的資訊 (PCC)	27
C1. 個人護理協調員指的是：	27
C2. 如何聯絡您的護理協調員：	27
C3. 如何更換您的護理協調員：	27
D. 基礎醫療服務者PCP、專科醫生、其他網絡醫療服務者，及非網絡醫療服務者提供的護理 ..	28
D1. 基礎醫療服務者(家庭醫生PCP)提供的護理	28
D2. 從專科醫生和其他網絡醫療服務者處獲得護理	29
D3. 如果某位醫療服務者退出我們的計劃怎麼辦	30
D4. 如何從非網絡醫療服務者處獲得護理	30
E. 如何獲得長期服務和支援 (LTSS)	31
F. 如何獲得行為健康（心理健康和物質濫用）服務	32
F1. OneCare Connect計劃之外，由橙縣衛生保健局提供的Medi-Cal 行為健康服務有哪些	32
G. 如何獲得交通服務	33
H. 在醫療急救狀況或需要緊急護理，或遇到災難的狀況下，如何獲得承保的服務	33
H1. 當您有醫療急救狀況時的護理	33
H2. 急診護理	34
H3. 災難發生時獲得的護理	35



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect，電話是1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY專線使用者請撥1-800-735-2929。此電話為免費。如需瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

第3章：使用本計劃福利獲得您的醫療保健和其它承保服務

I. 如果您直接收到我們計劃承保服務的帳單該怎麼辦	35
I1. 如果我們的計劃不承保某些服務該怎麼辦	36
J. 在您參與某項臨床研究時，醫療保健服務的承保範圍	36
J1. 臨床研究的定義	36
J2. 您參與臨床研究期間所獲服務的費用	36
J3. 瞭解更多「臨床研究」的詳情	37
K. 當您入住宗教類非醫療保健機構時，您的醫療保健承保情況	37
K1. 宗教類非醫療保健機構的定義	37
K2. 獲得由宗教類非醫療保健機構提供的護理	37
L. 耐用醫療器械 (DME)	38
L1. 本計劃會員擁有耐用醫療器械DME	38
L2. 您更換到傳統聯邦醫療或聯邦醫療優勢計劃後DME的所有權	38



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect，電話是1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY專線使用者請撥1-800-735-2929。此電話為免費。如需瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第3章：使用本計劃福利獲得您的醫療保健和其它承保服務

A. 有關「服務」、「承保服務」、「醫療服務者」和「網絡醫療服務者」的資訊

服務包括醫療保健、長期服務和支援、用品、行為健康服務、處方藥物和非處方藥物、器械和其它服務。承保服務指由我們計劃付費的任何上述服務。承保醫療保健、行為健康、長期服務和支援 (LTSS) 均列在第4章的福利列表中。

醫療服務者是指醫生、護士和其他能夠為您提供服務和護理的人士。醫療服務者這個術語也包括醫院、居家保健機構、診所和其他為您提供醫療保健服務、行為健康服務、醫療器械以及某些長期服務和支援 (LTSS) 的場所。

網絡醫療服務者指那些與健保計劃合作的醫療服務者。這些醫療保健服務者均同意接受我們的費用標準作為收取的全款。網絡醫療服務者直接把醫療保健服務的帳單寄給我們。如果您前往網絡醫療服務者處就診，通常您無需為承保服務支付任何費用。

B. 獲得本計劃承保的醫療保健、行為健康和長期服務和支援 (LTSS) 的規則

OneCare Connect計劃承保所有由Medicare和Medi-Cal承保的服務。這包括行為健康和長期服務和支援 (LTSS)。

如果您遵守本計劃的規則，OneCare Connect計劃通常會為您所獲得的醫療保健服務、行為健康服務和LTSS付費。獲得本計劃承保，須滿足以下條件：

- 您所獲得的護理必須屬於**本計劃的福利**。這表示，您所獲得的護理必須列入本計劃的福利列表中。（該列表可在本手冊第4章中查詢）。
- 該護理必須經確認有醫療必要性。**有醫療必要性**，我們是指您需要該服務來預防、診斷或治療您的病情，或維護您當前的健康狀況。這包括使您免於住院或入住護養之家的護理服務。這也指符合公認醫療行為標準的服務，用品或藥物。
- 對醫療服務而言，您必須有一位網絡**基礎醫療服務者 (家庭醫生-PCP)** 負責開處方單，或推薦您轉診去其他醫生處。做為本計劃的會員，您必須選擇一個網絡服務者做為您的基礎醫療服務者。
 - 多數情況下，**您的網絡PCP**必須事先批准，您才能就診某位非您的PCP 的醫生，或者使用本計劃網絡內的其他醫生。這被稱為轉診。如果您沒有獲得核准，OneCare Connect計劃可能不會承保該服務。您不需要轉診便可就診某些專科醫生，例如婦女健康專科醫生。欲瞭解轉診的詳情，請參閱第 29 頁。
 - 我們計劃中的PCP基礎醫療服務者都隸屬於醫療網絡。當您選擇您的基礎醫療服務者時，您同時也選擇了其所隸屬的醫療網絡。這表示，您的基礎醫療服務者會將您轉診給隸屬於其醫療網絡的專科醫生和服務。醫療網絡 與CalOptima簽約合作，為我們的會員提供承保服務。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect，電話是1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY專線使用者請撥1-800-735-2929。此電話為免費。如需瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第3章：使用本計劃福利獲得您的醫療保健和其它承保服務

- 您無需您的基礎醫療服務者的轉診便可獲得急診護理或緊急護理，或到婦科醫生處看診。您無需您的基礎醫療服務者轉診便可獲得其它形式的護理。欲瞭解詳情，請參閱第 29 頁。
- 欲瞭解選擇基礎醫療服務者的詳情，請參閱第 28 頁。
- **您得到的護理必須來自與您的基礎醫療服務者所在的醫療團體合作的醫療服務者。**通常情況下，本計劃將不承保，由未與醫療計劃及您的基礎醫療服務者醫療團隊合作的醫療服務者所提供的服務。以下是不適用該項規則的一些例子：
 - 本計劃承保由非網絡醫療服務者提供的急診或緊急護理。請參見第 33 頁H部分，瞭解詳情，並查詢何為急診或緊急護理。
 - 如果您需要本計劃承保的護理，而我們的網絡醫療服務者無法提供此護理，您可以從非網絡醫療服務者處獲得該護理，但您需要獲得預先授權。這種情況下，我們就會按照您從網絡醫療服務者處獲得護理的程序進行承保支付，或者不對您收費。欲瞭解申請批准到非網絡醫療服務者就診的詳情，請參看第 28 頁D部分。
 - 當您暫時處於本計劃服務區以外，本計劃承保您的腎臟透析服務。您可以在任何一家經Medicare認證的透析機構接受此服務。
 - 您首次加入本計劃時，您可以請求繼續到您當前的醫療服務者處就診。除非某些例外情況，只要我們能夠確認您與該醫療服務者存在治療關係，我們必須批准這個請求（請查閱第1章，第 7) 頁）。如果我們批准您的請求，您可以繼續到您當前的醫療服務者處就診最長達12個月。這段時間裡，您的個人護理協調員將與您聯絡，幫助您在我們的網絡中找到同屬於您的基礎醫療服務者PCP的醫療網醫生。12個月以後，如果您繼續到不屬於我們網絡，並且與您的基礎醫療服務者不同屬一家醫療網絡的醫療服務者處就診，我們將不再承保您的護理。Medicare承保諸如住院、專業護理機構、醫生看診、化驗服務、處方藥物等服務。Medi-Cal承保Medicare未承保的服務，如長期護理服務、居家支援服務、某些耐用醫療器械和用品等。

C. 有關個人護理協調員的資訊 (PCC)

C1. 個人護理協調員指的是：

- 受僱於我們的計劃，為您提供個人護理協調服務的臨床醫生，或其他受過培訓的人士。

C2. 如何聯絡您的護理協調員：

- 您可以致電**1-855-705-8823**聯絡您的PCC，服務時間為每週7天，每天24小時。此電話為免費。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。

C3. 如何更換您的護理協調員：

- 您可以致電您的PCC並要求更換。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect，電話是**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY專線使用者請撥**1-800-735-2929**。此電話為免費。如需瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

第3章：使用本計劃福利獲得您的醫療保健和其它承保服務

D. 基礎醫療服務者PCP、專科醫生、其他網絡醫療服務者，及非網絡醫療服務者提供的護理

D1. 基礎醫療服務者(家庭醫生PCP)提供的護理

您必須選擇一位基礎醫療服務者(家庭醫生PCP)為您提供和管理您的醫療。

我們計劃的基礎醫療服務者都隸屬於OneCare Connect計劃的醫療網絡。當您選擇您的基礎醫療服務者時，您同時也選擇了其所隸屬的醫療網絡。

「基礎醫療服務者」PCP的定義，以及PCP可以為您做甚麼？

- 甚麼是PCP？您的PCP指的是符合州政府標準，並經過培訓為您提供基礎醫療護理的醫生。
- 甚麼是醫療網絡？您的醫療網是一個由簽約的醫生和醫院組成的團體，為我們計劃的會員提供醫療保健服務。
- 哪些類型的醫療服務者可以作為基礎醫療服務者？OneCare Connect醫療服務者目錄中列出了所有可以作為初基礎醫療服務者的網絡醫療服務者。如果某些專科醫生同意，且已被列入「醫療服務者和藥房目錄」中的基礎醫療服務者名單，則這些專科醫生也可以作為基礎醫療服務者。

您將在您的基礎醫療服務者處接受您的常規或基礎護理。您的基礎醫療服務者也將幫您協調做為OneCare Connect計劃會員可獲得的其他承保服務。協調您的服務是指向計劃中其他的醫療服務者核查，或諮詢您的護理與進程。在大部分情況下，您必須在自己的基礎醫療服務者處看診以獲得轉診後，才能前往其他醫療保健服務者處看診，或者需要獲得預先授權才能獲得某些承保服務或用品。要取得某些類型的承保服務或用品，您必須事先獲得您的基礎醫療服務者的批准（例如轉診您去看專科醫生）。

- 診所是否可以成為我的基礎醫療服務者？可以。會員可以從OneCare Connect計劃的醫療服務者目錄的基礎醫療服務者名單中，選擇聯邦核準的健康中心(FQHC)作為自己的PCP。

選擇您的PCP

OneCare Connect計劃可根據會員要求提供醫療服務者和藥房目錄。本目錄列出了與OneCare Connect計劃簽約，並為OneCare Connect計劃會員提供服務的所有醫療網絡、基礎醫療服務者、專科醫生，診所和醫院名單。如需索取醫生和藥房目錄，請致電OneCare Connect計劃專線1-855-705-8823，TDD/TTY用戶請撥打專線1-800-735-2929。

PCP的名字按照其城市字母的先後順序分類，並列在他們隸屬的醫療網絡下。您可查詢想選擇的基礎醫療服務者的姓名。您的基礎醫療服務者必須屬於您選擇的醫療網絡。

請查看基礎醫療服務者姓名下方的醫生編號，並且致電OneCare Connect計劃客戶服務部門告知我們您的選擇。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect，電話是1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY專線使用者請撥1-800-735-2929。此電話為免費。如需瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第3章：使用本計劃福利獲得您的醫療保健和其它承保服務

我們將盡力為您安排您選擇的基礎醫療服務者。如果您選擇的基礎醫療服務者不接受新會員，我們將會通知您。如果您想獲得某個專科醫生或醫院的治療，請首先諮詢您的基礎醫療服務者，或OneCare Connect客戶服務部門，確保您的基礎醫療服務者轉診您去那位專科醫生處就診，或使用那家醫院。

如果您未選擇一個基礎醫療服務者，OneCare Connect計劃將代您做出選擇。

選擇更換您的基礎醫療服務者

您可以隨時因任何緣由更換自己的基礎醫療服務者。而您的基礎醫療服務者也可能退出我們計劃的網絡。如果您的基礎醫療服務者離開我們計劃的網絡，我們會幫助您在本計劃網絡內找到一位新的基礎醫療服務者。

您可以隨時致電客戶服務部門更換自己的基礎醫療服務者。在大部分情況下，您的新任基礎醫療服務者將於OneCare Connect計劃收到您的請求之日次月的首日(1日)生效。如果您需要協助選擇一位基礎醫療服務者，請聯絡客戶服務部門。

請切記，我們計劃的基礎醫療服務者都隸屬於醫療網絡。如果您更換自己的基礎醫療服務者，您也可能同時更換了醫療網絡。當您申請更換時，請務必告知客戶服務部門，您目前是否正就診專科醫生，或者正在接受需要基礎醫療服務者批准的其他承保服務。客戶服務部門將協助確保您更換基礎醫療服務者時，能夠繼續獲得專科護理和其他服務。

您可以不經過您的基礎醫療服務者批准而獲得的服務

在大部分情況下，您需要先獲得您的基礎醫療服務者批准才能接受其他醫生看診。此類批准稱為轉診。您可以無需經過您的基礎醫療服務者批准而獲得以下所列服務：

- 由網絡醫療服務者或非網絡醫療服務者提供的緊急(急救)護理。
- 由網絡醫療服務者提供的急診護理。
- 在您無法前往網絡醫療服務者處就診的情況下，由非網絡醫療服務者提供的急診護理（例如，當您身處本計劃服務區域以外）。
- 當您位於本計劃服務區域之外時，您在Medicare認證的透析設施處獲取的腎臟透析服務。（請在離開服務區域之前致電客戶服務部門。我們可以幫助您在外出期間獲得透析服務。）
- 任何由網絡醫療服務者提供的流感疫苗注射、乙肝疫苗注射、肺炎疫苗注射。
- 常規婦科醫療保健和家庭計劃服務。這包括任何由網絡醫療服務者提供的胸部檢查、乳房X光造影篩檢（胸部x光造影）、巴氏子宮頸抹片檢查、骨盆檢查。
- 還有，如果您符合資格接受印第安人醫療服務者的服務，您無需轉診便可以接受這些醫療服務者的治療。

D2. 從專科醫生和其他網絡醫療服務者處獲得護理

專科醫生是指針對特定疾病或身體部位提供醫療保健服務的醫生。專科醫生的種類有很多。例如：

- 治療癌症患者的腫瘤專科。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect，電話是1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY專線使用者請撥1-800-735-2929。此電話為免費。如需瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

第3章：使用本計劃福利獲得您的醫療保健和其它承保服務

- 治療心臟疾病患者的心臟病專科。
- 治療骨骼、關節或肌肉疾病的骨科。
- 如果您的基礎醫療服務者認為您需要專科治療，其將會推薦（預先批准）您轉診至一位本計劃的專科醫生，或就診某些醫療服務者處。對於某些類型的轉診，您的基礎醫療服務者可能需要事先從 OneCare Connect 計劃獲得授權（這稱為獲得「預先授權」）。
- 在您就診本計劃專科醫生或者其他某位醫療服務者之前，獲得推薦轉診（預先批准）非常重要（某些例外情況除外，包括我們已在本章提到的常規婦科醫療保健）。如果您在接受專科醫生服務前沒有獲得推薦轉診（預先批准），您可能需要為這些服務支付費用。請參考第4章中福利列表部分，瞭解哪些服務要求獲得預先授權。
- 如果專科醫生需要您接受更多複診，請先確認從您的基礎醫療服務者處獲得的首次轉診（預先批准），包括了多次專科醫生看診。

D3. 如果某位醫療服務者退出我們的計劃怎麼辦

您就診的網絡醫療服務者可能會退出我們的計劃。如果您的某位醫療服務者離開我們的計劃，您可以獲得一些權利和保障，概述如下：

- 儘管我們網絡醫療服務者在全年期間可能會有所變化，我們必須保證您可以獲得合格醫療服務者無間斷的服務。
- 我們將本著誠信的原則至少提前30天通知您，讓您有時間選擇一位新的醫療服務者。
- 我們將幫助您選擇一位合格的醫療服務者繼續管理您的醫療保健需要。
- 如果您正在接受治療，您有權要求而我們也會與您合作來保證，您正在接受的此項有醫療必要性的治療不受任何干擾。
- 如果您認為我們沒能為您替換一位與您之前的醫生相媲美的醫療服務者，或者您的護理並未獲得恰當的管理，您有權對我們的決定提出上訴。

如果您得知您的一位醫療服務者將要離開我們的計劃，請聯絡我們，讓我們能夠協助您找到一位新的醫療服務者並管理您的護理。請致電客戶服務部門專線**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。

D4. 如何從非網絡醫療服務者處獲得護理

OneCare Connect計劃會員必須選擇橙縣境內簽約合作的醫療服務者和藥房才能享受福利。OneCare Connect計劃將在以下情況下承保非網絡醫療服務者的服務：

- 緊急（急救）護理和在美國國內及其屬地之內，由非網絡醫療服務者在計劃服務區域之外提供的緊急服務。
- 如果您需要Medicare或Medi-Cal要求OneCare Connect計劃承保的醫療護理，而OneCare Connect計劃網絡中的醫療服務者無法提供這項護理，您可以申請預先授權從非網絡醫療服務者處獲得此項護理。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect，電話是**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY專線使用者請撥**1-800-735-2929**。此電話為免費。如需瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第3章：使用本計劃福利獲得您的醫療保健和其它承保服務

- 當您臨時身處我們的服務區域（即橙縣）之外時，您在Medicare認證的透析設施處獲取的腎臟透析服務。
- 家庭計劃。
- 美國印第安人原住民健康護理服務。
- 女性產科與一些婦科服務，比如子宮頸抹片檢查。

如果您就診於非網絡醫療服務者，該醫療服務者必須俱備參與Medicare和/或Medi-Cal的資格。

- 我們不能給不俱備參與Medicare和/或Medi-Cal資格的醫療服務者支付費用。
- 如果您就診於沒有資格參與Medicare醫療服務者，您必須自行全款支付自己獲得的服務費用。
- 如果他們不符合參與Medicare的資格，醫療服務者必須告知您。

E. 如何獲得長期服務和支援 (LTSS)

長期服務和支援 (LTSS) 包括社區成年人服務 (Community Based Adult Services, CBAS)、多功能耆老服務計劃 (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)，以及護養機構 (Nursing Facilities, NF)。可以在您的家中、在社區裡或在機構裡提供這些服務。各個種類的LTSS詳細資訊如下：

- **社區成年人服務 (CBAS)：**以設施為據點的門診式服務計劃，提供專業護理、社會服務、職能與言語治療、個人護理、家人/看護者訓練和支援、營養服務、交通服務以及其他服務，但您必須滿足適用的資格標準。
- **多功能耆老服務計劃 (MSSP)：**這是一個針對加州居民的計劃，為經審核需要入住護養機構但希望留在社區生活的孱弱年長會員提供居家和社區服務 (Home and Community-Based Services, HCBS)。
 - 符合Medi-Cal資格的個人，若年滿65歲或以上且身有殘疾，則符合本計劃資格。本計劃是入住護養機構的替代計劃。
 - MSSP服務可能包括但不局限於：成人日間護理/支援中心、住房援助（比如物理調整和輔助設備、家務和個人護理輔助）、保護性監督，護理管理，以及其它類型的服務。
- **護養機構 (NF)：**為無法安全生活在家中，又無需入住醫院的人士提供護理的機構。

您的個人護理協調員將幫助您瞭解每個計劃。如需瞭解上述任何一項計劃的詳情，請撥打客戶服務部門專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線 1-800-735-2929。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect，電話是1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY專線使用者請撥1-800-735-2929。此電話為免費。如需瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

第3章：使用本計劃福利獲得您的醫療保健和其它承保服務

F. 如何獲得行為健康（心理健康和物質濫用）服務

您將會獲得由Medicare和Medi-Cal承保的有醫療必要的行為健康服務。OneCare Connect計劃提供由Medicare承保的行為健康服務。而由Medi-Cal計劃承保的行為健康服務不透過OneCare Connect計劃提供，但符合資格的OneCare Connect會員可以透過 橙縣衛生保健局獲得該服務。

F1. OneCare Connect計劃之外，由橙縣衛生保健局提供的Medi-Cal行為健康服務有哪些

如果您符合Medi-Cal專業心理健康服務醫療必要性條件，您可以透過縣心理健康計劃 (mental health plan, MHP) 獲得Medi-Cal專業心理健康服務。由橙縣衛生保健局 提供的Medi-Cal的專業心理健康服務包括以下項目：

- 心理健康服務（評估、治療、康復、協同治療和方案制定）
- 藥物支援服務
- 日間強化治療
- 日間復健
- 危機干預
- 危機穩定
- 成人入住式治療服務
- 危機入住式治療服務
- 精神科健康設施服務
- 精神科住院患者醫院服務
- 目標個案管理

如果您符合Drug Medi-Cal計劃的醫療必要性條件，橙縣衛生保健局 會為您提供Drug Medi-Cal服務。由橙縣衛生保健局 提供的Drug Medi-Cal服務包括以下項目：

- 強化門診治療服務
- 住院式治療服務
- 門診患者戒除藥癮服務
- 麻醉劑治療服務
- 治療鴉片類藥物上癮的納曲酮服務

除以上所列的Drug Medi-Cal服務，如果您符合醫療必要標準，您可能獲得自願住院勒戒服務。

不受CalOptima承保的專業心理健康服務，在經過與橙縣衛生保健局進行協調後，會保證毫無中斷的為計劃會員提供服務。登記會員應該先聯絡行為健康服務熱線，要求評估和轉診至適合的服務水平。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect，電話是1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY專線使用者請撥1-800-735-2929。此電話為免費。如需瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

第3章：使用本計劃福利獲得您的醫療保健和其它承保服務

G. 如何獲得交通服務

非急救醫療交通運輸服務

救護車服務：

- 承保的救護車服務包括利用固定翼、螺旋翼直升機和陸地救護車服務前往最近可提供護理的適當設施，前提是使用此服務的會員的醫療狀況不允許其使用其它交通工具（可能威脅會員的健康），或者已被計劃授權。
- 當記錄顯示會員的醫療狀況不允許其使用其它類型的交通工具（可能威脅人的健康），而救護車提供的交通運輸服務有其醫療必要性，此時可以使用救護車提供非急救交通運輸服務。

非醫療交通運輸服務

- 以下服務可享受無限制前往計劃核准地點的交通接送服務：
 - 具有醫療必要性的承保服務；
 - 領取藥物
 - 領取醫療用品和其他具有醫療必要性的承保設備；
 - 來往健身房，這是本計劃為健康俱樂部會員提供的額外福利。
- 可能需要遵守事先預約規則。至少提前兩個工作日致電 1-855-705-8823 預約您的交通服務。TDD/TTY用戶可以撥打州中繼服務熱線 1-800-735-2929。

H. 在醫療急救狀況或需要緊急護理，或遇到災難的狀況下，如何獲得承保的服務

H1. 當您有醫療急救狀況時的護理

醫療急救狀況的定義

醫療急救狀況是一種伴隨劇痛或重傷等症狀的醫療病況。病情十分嚴重，如果不立即就醫，您或任何具有一般健康和醫學知識的人士，都能預見到可能會造成以下結果：

- 嚴重威脅您或尚未出生的嬰兒的健康；或
- 嚴重損害身體機能；或
- 身體器官或部位功能嚴重失調；或
- 臨產孕婦發生以下情況時：
 - 時間不夠，無法將其安全移送到另一家醫院分娩。
 - 移送到另一家醫院可能對您或您尚未出生的嬰兒的健康或安全造成威脅。

若您有醫療急救狀況該怎麼辦

若您有醫療急救狀況，您應該：



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect，電話是1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY專線使用者請撥1-800-735-2929。此電話為免費。如需瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第3章：使用本計劃福利獲得您的醫療保健和其它承保服務

- **儘可能快速獲得幫助。**撥打911，或前往最近的急救室或醫院就醫。如有需要，請叫救護車。您無需首先獲得您基礎醫療服務者的批准或轉診。
- **盡快通知我們計劃您發生了急救狀況。**我們需要跟蹤您的急救護理。您或其他任何人通常應該在48小時內，致電告知我們您接受的急救護理。但是若您延遲通知我們，您無需為急救服務支付任何費用。請致電列印在您OneCare Connect計劃會員卡背面的客戶服務部門電話號碼。

醫療急救狀況下的承保服務

Medicare計劃不承保您在美國和其屬地（例如，波多黎各）境外所購買的醫療服務或藥物。

您的Medi-Cal計劃福利將只承保在加拿大和墨西哥接受的急救醫療服務。如果您已經為在加拿大和墨西哥的住院治療的急救服務部份支付了費用，OneCare Connect計劃將只支付Medi-Cal計劃所同意支付的金額，這可能會少於您實際支付的金額。您可以在美國或其屬地境內的任何地方隨時獲得您所需的承保緊急護理。如果您需要救護車送您去急救室，我們的計劃會承保此服務。欲瞭解詳情，請參閱第4章的福利列表。在急診結束後，您可能需要接受複診以保證您的康復。我們將承保您的複診護理。如果您在非網絡醫療服務者處接受急診護理，我們將會嘗試盡快讓網絡醫療服務者接管您的護理。

在非急救醫療情況下獲得急救護理

有些情況可能難於判斷您是否有醫療或行為健康急救狀況。您可以先尋求急救護理，並由醫生來判斷此狀況是否真正屬於急救狀況。只要您合理的認為自己的健康有嚴重的危險，我們將承保您的護理。

但是，醫生確診此狀況並非急救狀況後，我們將只在以下情況下承保您的額外護理：

- 您就診於網絡醫療服務者，或
- 您獲得的額外護理被認定是「緊急護理」而您遵守規則來獲得此類護理。（請參閱下一部分。）

H2. 急診護理

急診護理的定義

急診護理指您因為突發疾病、受傷或病症而接受的護理，它不屬於急救但需要立即護理。例如，您的已有疾病可能驟然發作並需要立刻治療。

當您身處本計劃服務區域時的急診護理

在大部分情況下，我們僅在以下情況下承保急診護理：

- 您從網絡醫療服務者處獲得護理，且
- 您遵守本章中所列其他規則。

但是，如果您無法前往網絡醫療服務者處，我們將承保由非網絡醫療服務者提供的急診護理。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect，電話是1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY專線使用者請撥1-800-735-2929。此電話為免費。如需瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第3章：使用本計劃福利獲得您的醫療保健和其它承保服務

聯絡您的醫療網絡，詢問如何獲得緊急護理服務。您的醫療網絡電話列印在您的OneCare Connect計劃會員卡上。

當您身處本計劃服務區域之外時的急診護理

當您身處本計劃服務區域之外時，您可能無法從網絡醫療服務者處獲得護理。這種情況下，我們的計劃將承保任何醫療服務者為您提供的緊急護理。

每個日曆年，我們提供\$25,000的福利，用於在美國境外獲得的急診與緊急護理服務。如果在美國境內提供相同的服務，則適用相同的醫療必要性和適當性條件，此時承保的服務範圍覆蓋全球。

您必須先行為所獲得的醫療護理支付費用，取得出院摘要或同等的醫療文件和付款證明，最好是英文和美元。然後將報銷請求連同所有證明文件提交給CalOptima，我們將在審查醫療必要性和適當性之後予以報銷。

H3. 災難發生時獲得的護理

如果您的州長、美國衛生與公眾服務部部長或美國總統宣佈您的地理區域為受災州，或處於緊急狀況的州，您仍然有權從OneCare Connect計劃獲得護理。

請登錄我們的網站，瞭解如何在宣佈災難時獲得所需要的護理：

<http://fema.gov/disaster-recovery-centers>。大部分服務將由我們的網絡醫療服務者提供。如果我們網絡內的醫療服務者無法提供您需要的承保服務，OneCare Connect將支付網絡外醫療服務者的費用。在必要時，您有權請網絡外緊急護理或急診護理服務者為您看診。如果您現有的Medi-Cal或Medicare醫療服務者不屬於我們的網絡，只要其同意與OneCare Connect計劃合作，您可以在一段時間內繼續接受該醫療服務者看診。

在宣佈災難的情況下，如果您無法就診網絡醫療服務者，我們將允許您免費就診非網絡醫療服務者。如果您在宣佈災難的情況下無法使用網絡藥房，您將可以從非網絡藥房領取藥物。請參閱第5章瞭解詳情。

I. 如果您直接收到我們計劃承保服務的帳單該怎麼辦

如果您的醫療服務者將帳單寄給您而不是給本計劃，您應該要求我們支付該帳單。

- 您不應該自行支付該帳單。如果您付費，本計劃可能無法為您報銷付過的金額。

如果您已經為承保的服務付費，或如果您為承保服務支付的費用超出您應承擔的金額，或如果您已經收到承保醫療服務的帳單，請參閱第7章瞭解如何應對。

I1. 如果我們的計劃不承保某些服務該怎麼辦

OneCare Connect計劃承保以下所有服務：

- 經確認有醫療必要性，而且
- 列入本計劃福利列表中（參考第4章），而且



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect，電話是1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY專線使用者請撥1-800-735-2929。此電話為免費。如需瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

第3章：使用本計劃福利獲得您的醫療保健和其它承保服務

- 您在遵守本計劃規則的情況下獲得的服務。

→ 如果您接受了我們計劃不承保的服務，**您必須自行全款支付所產生的費用。**

如果您想知道我們是否會支付任何醫療服務或護理的費用，您有權詢問我們。您還有權要求我們提供書面說明。如果我們表示不會支付您的服務，您有權對我們的決定提出上訴。

第9章為您說明了如果您想讓我們承保某個醫療項目或服務該怎樣做。它還告訴您如何對我們的承保裁定提出上訴。您還可以打電話給客戶服務部門，瞭解有關您的上訴權力的詳情。

我們將對某些服務的付費金額有所限制。如果您超過該限額，您將必須為獲得更多的此類服務支付全款。請致電客戶服務部門詢問費用限額與您是否已經接近該限額。

J. 在您參與某項臨床研究時，醫療保健服務的承保範圍

J1. 臨床研究的定義

臨床研究（亦稱為臨床試驗）是醫生實驗新型治療或藥物的一種方法。他們會請義工幫助進行研究。此類研究幫助醫生們判斷某種新的治療或藥物是否有效和安全。

一旦Medicare批准您參與某項研究，研究項目裡的某位工作人員將會聯絡您。聯絡您的人會為您解釋該項研究，並調查您是否適合參與其中。只要您符合其揀選標準，您便可以參與此項研究。您還必須瞭解並接受您將要為研究做的事。

在您參與研究期間，您仍然可以繼續保入保本計劃。這樣您可以繼續從本計劃接受與研究不相關的護理。

如果您想要參加某個經Medicare批准的臨床研究，您無需獲得我們或您的基礎醫療服務者的批准。研究中為您提供護理的醫療服務者無需是網絡醫療服務者。

您確實需要在參加臨床研究之前告知我們。

如果您想要參加某個臨床研究，您或您的個人護理協調員應該聯絡客戶服務部門，告知我們您將會參與一項臨床試驗。

J2. 您參與臨床研究期間所獲服務的費用

如果您志願參與某項經Medicare批准的臨床研究，您將無需為此項研究下涵蓋的服務支付費用，而Medicare會支付該研究下涵蓋的服務費用以及與您的護理相關的常規費用。一旦您參與了某項經Medicare批准的臨床研究，您作為研究一部分所獲得的大部分項目和服務均獲得承保。這包括：

- 由Medicare在您不參與研究時也支付的住院期間的食宿。
- 作為醫療研究一部分的手術和其它醫療程序。
- 治療由新型護理而導致的某些副作用和併發症。

如果您參與某項Medicare**未批准**的研究，您將需要自行為參與此項研究支付費用。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect，電話是1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY專線使用者請撥1-800-735-2929。此電話為免費。如需瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

第3章：使用本計劃福利獲得您的醫療保健和其它承保服務

J3. 瞭解更多「臨床研究」的詳情

您可以在Medicare網站上閱讀「Medicare和臨床研究」，瞭解有關參與臨床研究的詳情 (<https://www.medicare.gov/Pubs/pdf/02226-Medicare-and-Clinical-Research-Studies.pdf>)。您還可以致電1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為每週7天，每天24小時。TTY用戶請撥打專線1-877-486-2048。

K. 當您入住宗教類非醫療保健機構時，您的醫療保健承保情況

K1. 宗教類非醫療保健機構的定義

宗教類非醫療保健機構是一個為您提供通常在醫院或專業護理機構能獲得的護理的地方。如果在醫院或專業護養機構接受護理違反您的宗教信仰，我們將承保由宗教類非醫療保健機構提供的護理。

您可以選擇在任何時候，因任何原因獲得醫療保健服務。這項福利僅適用於Medicare A部分的住院服務（非醫療保健服務）。Medicare計劃將僅支付由宗教類非醫療保健機構提供的非醫療保健服務。

K2. 獲得由宗教類非醫療保健機構提供的護理

如需從宗教類非醫療保健機構獲得護理，您必須簽署一份法律文件，聲明您不同意接受任何「非例外」的醫學治療。

- 「非例外」的醫學治療是指任何志願的且聯邦、州或本地法律規定非必須接受的護理。
- 「例外」的醫學治療是指任何非志願且聯邦、州或本地法律規定必須接受的護理。

如需獲得我們計劃的承保，您在宗教類非醫療保健機構中接受的護理必須滿足以下條件：

- 提供護理的機構必須經Medicare認可。
- 我們計劃的服務承保範圍僅限於非宗教方面的護理。
- 如果您在某個設施中獲得此機構提供的服務，則需要遵守以下規則：
 - 您必須有能使您獲得住院患者醫院護理或專業護養機構護理承保服務的醫療狀況。
 - 您必須在入住某家設施之前向我們計劃申請獲得批准，否則您的入住將不會得到承保。

Medicare住院患者醫院承保限制可能適用。請參考第4章中的福利列表。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect，電話是1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY專線使用者請撥1-800-735-2929。此電話為免費。如需瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

第3章：使用本計劃福利獲得您的醫療保健和其它承保服務

L. 耐用醫療器械 (DME)

L1. 本計劃會員擁有耐用醫療器械DME

DME是指某些由醫療服務者訂購讓您在家庭中使用的器材。這些器材的示例包括：輪椅、雙拐、供電床墊系統、糖尿病用品、由醫療服務者訂購的供在家使用的病床、靜脈 (intravenous, IV) 輸液幫浦、語言生成設備、氧氣設備和用品、噴霧器與助行器。

您將永遠擁有某些物品，例如假肢。

本部分內容裡，我們會說明您必須租用的DME。

在Medicare中，租用某些類型的耐用醫療設備的人可以在13個月以後擁有該設備。但是，作為OneCare Connect計劃的會員，在租用該物品一段特定時間後，您通常要在某些特殊情況下和獲得預先授權的情況下才能擁有它。

就算您在加入我們的計劃之前，在Medicare中連續擁有某個DME達12個月之久，您也無法擁有該物品。

L2. 您更換到傳統聯邦醫療或聯邦醫療優勢計劃後DME的所有權

在傳統聯邦醫療-Original Medicare計劃中，租用某些類型DME的人在13個月後便擁有該設備。在聯邦醫療優勢Medicare Advantage計劃中，該計劃能夠設定人們在擁有某些類型的DME之前必須租用的月數。

注意：傳統聯邦醫療計劃和聯邦醫療優勢計劃的定義請參閱第12章。您還可以在2019年Medicare & You手冊中找到更多相關資訊。如未收到此手冊，您可透過以下方式獲取：從Medicare網站(<http://www.medicare.gov>) 下載或致電1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)，服務時間為每週7天，每天24小時。TTY用戶請撥打專線1-877-486-2048。

您須在傳統聯邦醫療計劃下連續付款13次，或者您須在聯邦醫療優勢計劃下按照該計劃規定的次數連續付款，以此擁有該DME，前提是：

- 您在入保我們的計劃期間並沒有成為該DME物品的所有人，**而且**
- 您退出我們的計劃，並且從非屬傳統聯邦醫療計劃，或聯邦醫療優勢計劃中的任何一個醫療計劃處獲得Medicare福利。

如果在加入我們計劃前，您在傳統聯邦醫療計劃，或聯邦醫療優勢—Medicare Advantage計劃下支付過DME物品的費用，**那些傳統聯邦醫療-Original Medicare計劃，或聯邦醫療優勢—Medicare Advantage計劃的費用，將不計入您退出我們計劃後需要支付的款項中。**

- 您須在傳統聯邦醫療計劃下重新連續付款13次，或者您須在聯邦醫療優勢計劃下按照該計劃規定的次數重新進行連續付款，以此擁有該DME器材。
- 在您回歸傳統聯邦醫療計劃或聯邦醫療優勢計劃後，仍需遵循此規則。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect，電話是1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY專線使用者請撥1-800-735-2929。此電話為免費。如需瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

第4章：福利列表

引言

本章節告訴您有關OneCare Connect 承保的服務和對於這些服務的任何限制或條款。這裡也告訴您在我們計劃下不承保的福利。專用詞彙和其定義在「會員手冊」最後一章中按照字母先後順序排列。

章節目錄

A. 您承保的服務和您的實付費用	40
B. 我們的計劃不允許醫療服務者向您收取服務費用	40
C. 我們計劃的福利列表	40
D. 福利列表	41
E. OneCare Connect不承保的福利	75
E1. 加州社區過渡計劃 (CCT)	75
E2. Medi-Cal (Medicaid) 牙齒保健計劃	75
E3. 臨終關懷護理	76
F. 不受OneCare Connect、Medicare或Medi-Cal計劃承保的福利	76



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

A. 您承保的服務和您的實付費用

本章告訴您OneCare Connect支付哪些服務。還告訴您需要為每項服務支付多少費用。您還能瞭解不承保哪些服務。藥物福利方面的資訊請參閱第5章。本章還說明某些服務的限制。

某些服務，您將支付一筆自付費用，即共付額。即您每次接受某項服務時所支付的固定金額（例如\$5）。您要在接受醫療服務時支付此共付額。

如果您需要幫助瞭解哪些是承保服務，請致電客戶服務部門專線：**1-855-705-8823**。TDD/TTY用戶請撥打**1-800-735-2929**。

B. 我們的計劃不允許醫療服務者向您收取服務費用

我們不允許OneCare Connect醫療服務者向您收取承保服務的費用。我們直接付款給我們的醫療服務者，並保護您不被收取任何費用。即使我們向醫療服務者支付的金額低於他們的服務收費也是如此。

您不應該收到醫療服務者就承保服務開出的帳單。如果您收到帳單，請查閱第7章或致電客戶服務部門。

C. 我們計劃的福利列表

福利列表告訴您本計劃支付哪些服務。它以英文字母順序排列服務類別，然後說明承保的服務。

只有在符合以下規定時，我們才會為福利列表中的服務付費。

- 您的聯邦醫療Medicare和加州醫療補助Medi-Cal (Medicaid) 承保服務必須根據Medicare和Medi-Cal 的規定提供。
- 服務（包括醫療護理、行為健康和藥物濫用服務、長期服務與支援、用品、設備和藥物）必須具有醫療必要性。醫療必要性指您需要這些服務以預防、診斷或治療某種醫療狀況，或保持您現有的健康狀況。這包括使您不用去醫院或療養院的護理。這也意味著服務，用品或藥品滿足醫療的接受標準。當一項服務可以合理且必要地保護生命，防止重大疾病或殘疾，或緩解劇烈疼痛時，該服務即具有醫療必要性。
- 您接受網絡醫療服務者的護理。網絡醫療服務者指和我們有合作關係的服務者。在多數情況下，我們不會支付您接受非網絡醫療服務者護理，而產生的服務費用。第3章有關於使用網絡內與網絡外醫療服務者的詳細資訊。
- 您有一位家庭醫生 (Primary Care Provider, PCP)，或一個護理團隊，提供並管理您的護理事宜。在多數情況下，您的PCP必須預先批准，您才能去非家庭醫生處就診或使用本計劃其他的網絡醫療服務者。這被稱為推薦轉診。第3章提供更多有關取得轉診的相關資訊，並說明您無需轉診的情況。
- 您得到的護理必須來自與您的PCP同屬一個醫療團體的醫療服務者。瞭解詳情，請參閱第3章。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

- 某些福利列表中提到的服務，只有在您的醫生或其他網絡醫療服務者預先得到我們的核准後，才能獲得承保。這稱為預先授權。需要預先核准的承保服務在福利列表中有星號 (*) 標誌。

所有的預防性服務都為免費。您會在所有預防性服務旁邊看到這個蘋果標誌 

D. 福利列表

我們計劃支付費用的服務		您必須支付的費用
	腹主動脈瘤篩檢 對於有患病風險的人士，我們只支付一次超聲波照影篩檢的費用。本計劃僅在以下情況承保此項篩檢，即您有某些風險因素，而且您因此獲得醫生、醫師助理、專業護理師或臨床專科護理師推薦轉診。	\$0
	針灸 我們會在任何一個日曆月內，最多支付兩次門診針灸服務。 透過授權程序，在有醫療必要性情況下，可以超出兩次就診的限制。當報賬為急救或住院服務時不予以報銷。必須兼用於其他承保的治療模式。承保由醫生，牙醫，足科醫生或針灸師提供的服務。	\$0
	酒精濫用的篩檢和諮詢 我們會為濫用酒精但尚未成癮的成年人支付一次酒精濫用篩檢 (SBIRT) 的費用。這其中包括孕婦。 如果您酒精濫用的篩檢結果呈陽性，您可以每年最多四次在基本護理場所，獲得由合格的家庭醫生或執業人員提供的面對面簡短諮詢（如果您在諮詢過程中有行為能力且警醒）。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

會員手冊

第4章：福利列表

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
急救車服務 * 承保的急救車服務包括地面、固定翼和螺轉翼急救服務。急救交通將載您前往離您最近能為您提供治療的地方。 您的情況必須十分嚴重，以致若用其他方式前往護理場所可能會危及您的健康或生命。其他情況下的急救車服務必須經由我們核准。 在非緊急情況下，我們也可能支付急救交通費用。前提是您的情況十分嚴重，以致若用其他方式前往護理場所可能會危及您的生命或健康。 *授權規定可能適用。	\$0
 年度健康檢查 您可以獲得一次年度體檢。這是為了根據您目前的風險因素擬訂或更新預防計劃。我們每隔12個月支付一次此項服務的費用。	\$0
 骨質指數測量 我們會為符合條件的會員（通常指有骨質流失風險或有骨質疏鬆症風險的人士）支付某些程序的費用。這些程序是確定骨質指數、檢測骨質流失狀況或了解骨骼品質。 我們每24個月支付一次此類服務費用，或在有醫療必要性情況下增加次數。我們也將支付醫生判讀檢查結果的費用。	\$0
 乳癌篩檢（乳房X光照影） 我們支付以下服務的費用： ● 年齡為35至39歲之間 接受一次基線乳房X光照影 ● 年齡為40歲及以上女性每隔12個月 接受一次乳房X光照影篩檢 ● 每隔24個月做一次臨床乳房檢查	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

會員手冊

第4章：福利列表

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
心臟的 (心臟) 康復服務* 我們會支付心臟病康復服務的費用，例如鍛鍊、教育和諮詢等費用。會員必須符合某些醫生的條件。 我們還承保深切的心臟病康復服務，通常是比心臟病康復治療更深入。 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0
 降低心血管 (心臟) 疾病風險檢查 (治療心臟疾病) 我們每年支付一次，您去家庭醫生處的就診費用，幫助您降低心臟疾病風險。就診期間，您的醫生可能會： ● 討論使用阿司匹林， ● 檢查您的血壓，和／或 ● 提供確保您飲食健康的方法。	\$0
 心血管 (心臟) 疾病檢查 我們支付檢查心血管疾病的驗血費用，每五年 (60個月) 一次。這類驗血還會檢查因心臟疾病高風險導致的缺陷。	\$0
 宮頸癌與陰道癌篩檢 我們支付以下服務的費用： ● 對所有女性：每隔24個月承保一次子宮頸抹片檢查和骨盆檢查 ● 對宮頸癌或陰道癌風險較高的女性：每12個月承保一次子宮頸抹片檢查 ● 對過去3年子宮頸抹片檢查結果有過異常，且處於育齡期的女性：每隔12個月承保一次子宮頸抹片檢查	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

會員手冊

第4章：福利列表

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
脊椎矯正服務* 我們支付以下服務的費用： ● 較直脊椎的調整 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0
 結直腸癌篩檢 我們為年滿50歲或以上的會員支付以下服務的費用： ● 每隔48個月承保一次軟式乙狀結腸內視鏡檢查（或銀灌腸造影篩檢） ● 每隔12個月承保一次糞便潛血檢查 ● 每隔12個月承保一次愈創木脂糞便潛血檢查或糞便免疫化學檢查 ● 每隔3年承保一次DNA大腸篩檢 ● 每十年承保一次結腸鏡檢查（但做完乙狀結腸內視鏡篩檢後48個月之內做的結腸鏡檢查除外） ● 每隔24個月為結腸癌高風險會員承保一次結腸鏡檢查（或銀灌腸造影篩檢）	\$0
社區成年人服務 (CBAS) * CBAS是一項以設施為據點的門診服務計劃，民眾根據時間表參加。這項服務計劃提供專業護理、社會服務、治療（包括職能、物理和言語治療）、個人護理、家人/看護人訓練和支援、營養服務、交通服務以及其他服務。如果您符合資格標準，我們會支付CBAS的費用。 注意：如果附近沒有CBAS設施，我們可以另外提供這些服務。 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得轉診。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

會員手冊

第4章：福利列表

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
 諮詢戒斷吸菸或菸草 如果您使用菸草類產品，沒有出現與吸菸相關疾病的跡象或症狀，並且您希望或需要戒菸： - 我們會每隔12個月作為預防服務，支付兩次有戒菸意圖的諮詢。這項服務對您免費。每次有戒菸意圖的諮詢包括最多四次面對面就診。 如果您吸菸並且被診斷出有與吸菸相關的疾病，或正在服用可能受菸草影響的藥物： - 我們會每隔12個月支付兩次有戒菸意圖的諮詢費用。每次諮詢包括最多四次面對面就診。 如果您懷孕，則您可以在預先授權後無限次接受菸草戒斷諮詢。	\$0
 抑鬱症篩檢 我們每年支付一次抑鬱症篩檢服務。篩檢必須在可以提供後續治療和轉診的基礎護理場所進行。	\$0
 糖尿病篩檢 如果您有以下任何風險因素，我們會支付此項篩檢（包括禁食血糖測試）的費用： - 高血壓 - 膽固醇和三酸甘油脂濃度異常（血脂異常）病史 - 肥胖病 - 高血糖病史 其他某些情況下的測試可能會承保，例如您體重超重而且有糖尿病家族病史。 根據檢查結果，您可能資格接受每12個月最多兩次的糖尿病篩檢。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
 糖尿病自我管理培訓、服務與用品 我們會為所有糖尿病患者（無論是否使用胰島素）支付以下服務費用： ● 監控血糖的用品，包括下列項目：： ○ 血糖監測器 ○ 血糖測試紙條 ○ 採血針器具與採血針 ○ 用來檢查測試紙條與監測器精確度的血糖控制解決方案 ● 針對嚴重糖尿病型足部疾病患者，我們會支付以下費用： ○ 每日曆年一雙訂製的治療鞋（含鞋墊和調整費用）以及兩雙額外的鞋墊，或 ○ 每年一雙深口鞋（含調整費用）及三雙鞋墊（不含此類鞋款隨附的非訂製可拆式鞋墊） 在某些情況下，我們會支付協助您管理自己的糖尿病的培訓費用。若要瞭解詳情，請和客戶服務部門聯絡。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

會員手冊

第4章：福利列表

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
耐用醫療器械 (DME) 與相關用品 * (瞭解「耐用醫療器械 (DME)」的定義，請參閱本手冊第12章。) 以下為承保項目： ● 輪椅 ● 雙拐 ● 電動床墊系統 ● 糖尿病用品 ● 由醫療服務者指定，供居家使用的病床 ● 靜脈輸液(IV) 注入泵 ● 語言生成設備 ● 氧氣設備和用品 ● 噴霧器 ● 助步器 可能承保其他項目。 我們會支付Medi-Cal通常支付的，所有具備醫療必要性的DME耐用器材費用。如果我們的供應商在您所在的區域不出售某種品牌或廠商的產品，您可詢問他們是否能為您訂購。 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
急救治療 急救治療 指以下服務： ● 由受過急救服務訓練的醫療服務者提供， 並且 ● 是治療緊急醫療狀況所必需。 緊急醫療狀況 是一種伴隨劇痛或重傷的醫療病況。病情十分嚴重，如果不立即就醫，任何具有一般健康和醫學知識的人士都能預見到可能會發生以下結果： ● 嚴重威脅您或尚未出生的嬰兒的健康；或 ● 嚴重損害身體機能；或 ● 身體器官或部位功能嚴重失調；或 ● 臨產孕婦發生以下情況時： ○ 時間不夠，無法將其安全移送到另一家醫院分娩。 ○ 移送到另一家醫院可能對您或您尚未出生的嬰兒的健康或安全造成威脅。 對美國境外接收到的急救或緊急治療，我們提供\$25,000的福利。服務有其醫療必要性和合理性即可承保，這一點全球通用，承保情況與假如在美國境內接受的同等服務一致。 您必須首先支付接受的醫療護理費用，得到一份出院總結或相等的醫療文檔和賬單證明，最好是英鎊或美元。向CalOptima提交報銷申請並隨附上所有支持文件，我們會在報銷前審查其醫療必要性及合理性。	\$0 在非網絡醫院接受急救治療，如果您的緊急病症穩定後需要住院治療，您必須返回網絡醫院才能使您的治療持續獲得承保。只有在本計劃核准的情況下，您才能夠留在非網絡醫院接受住院治療。在美國境外您支付您的急救或緊急治療，而我們會為您每年報銷最高\$25,000的費用。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
家庭生育計劃服務 法律允許您選擇任何一位醫療服務者提供某些家庭生育計劃服務。也就是說，您可選擇任何醫生、診所、醫院、藥房或家庭生育計劃辦公室。 ● 家庭生育計劃檢查與醫學治療 ● 家庭生育計劃化驗與診斷測試 ● 家庭生育計劃方法（子宮內避孕器IUD、皮下避孕裝置、避孕針、避孕藥、貼片或陰道環） ● 家庭生育計劃處方用品（保險套、避孕海綿、泡沫、避孕膜、子宮頸隔膜、子宮頸帽） ● 不孕症諮詢與診斷，以及相關服務 ● 各類性傳染病 (STIs) 諮詢、化驗和治療 ● 人類免疫缺陷病毒 (HIV)、後天免疫系統缺陷綜合症（愛滋病 AIDS）及其他HIV相關病症的諮詢與檢測 ● 絕育（只有年滿21歲者方可選擇這種家庭生育計劃方法。必須在手術前至少30天、但不得超過180天簽署一份聯邦絕育同意書。） ● 遺傳諮詢 我們也會支付其他某些家庭計劃生育服務的費用。但如果是以下服務，您必須就診我們的網絡醫療服務者： ● 不孕症病情的治療（這項服務不包括人工受孕方式。） ● 愛滋病及其他HIV相關病症的治療 ● 遺傳基因檢測	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
 健康和保健教育計劃 我們提供許多關於某些健康問題的服務。包括： ● 健康教育課程； ● 營養教育課程； ● 抽菸和菸草使用戒斷；以及 ● 護士諮詢熱線 ● 健康俱樂部會員／健身課程 健身福利包括，一份2019年在簽約健身房的會員資格。會員可以選擇接受最多兩(2)種家用健身器材來代替健身房會員資格。我們提供一項專門為Medicare受益人設計的運動和健康老齡化項目，該項目包括在健身設施或運動中心的免費會員資格。標準的健身設施會員資格擁有全部功能，這包括心肺和阻力訓練設備，桑拿，蒸汽室，漩渦浴。設施僱員為每位會員介紹設施和器具並且也可以協助營養和鍛煉計劃。 我們的目標是提高我們會員的整體健康和體能。為了達到此目標，如果會員選擇在家健身，我們有八種家用健身器材可供選擇，其中一種可以直接郵寄至家。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

會員手冊

第4章：福利列表

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
聽力服務 * 我們支付由您的醫療服務者進行的聽力和平衡感測試費用。這些測試會讓您瞭解自己是否需要治療。這類測試若由醫師、聽覺專科醫生或其他合格醫療服務者進行，將作為門診治療予以承保。 如果您是孕婦或住在護養院，我們還會支付助聽器費用，包括： ● 耳模、用品和耳塞 ● 單次費用超過\$25的修理服務 ● 最初的一組電池 ● 獲得助聽器後，前往同一位供應商處接受的六次培訓、調整和配戴服務 ● 助聽器試戴期的租賃費用 本計劃每年提供比Medi-Cal最高承保金額\$1,510,還高\$500的金額（總共 \$2,010）用於聽力部件。本計劃可以用於單耳或雙耳但只能每年用一次。 *除助聽器外，授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0
 HIV 篩檢 我們每12個月會為符合以下條件的人士支付一次HIV篩檢的費用： ● 主動要求進行HIV篩檢測試者，或 ● HIV感染風險較高者。 對於孕婦，我們在懷孕期間最多支付三次HIV篩檢測試的費用。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

會員手冊

第4章：福利列表

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
居家保健機構護理* 接受居家保健服務前，醫生必須通知我們您需要這類服務，而且這類服務必須由居家保健機構提供。 我們會支付以下服務的費用，還可能支付本節沒有列出的其他服務費用： ● 兼職或間歇性的專業護理與居家保健助理服務（若要獲得居家醫療保健福利的承保，您每天的專業護理與居家保健助理服務總時數不得超過8小時，且每週不得超過35小時）。 ● 物理治療、職能治療和言語康復治療 ● 醫療和社會服務 ● 醫療設備與用品 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0
臨終關懷護理 您可以獲得經Medicare認證的任何臨終關懷計劃的護理。如果您的醫療服務者和臨終關懷醫療主管認定您有末期預後，您有權選擇臨終關懷。這表示您有絕症，預期壽命為六個月或更短。您的臨終關懷醫生可以是網絡醫療服務者，也可以是非網絡醫療服務者。 本計劃將支付您接受以下臨終關懷服務費用： ● 治療症狀和止痛的藥物 ● 短期喘息護理 ● 居家護理 此福利於下一頁繼續	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

會員手冊

第4章：福利列表

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
臨終關懷護理 (繼上頁) 臨終關懷服務以及向聯邦醫療收費，由Medicare 計劃A或B部分承保的服務。 - 請參閱本章第F節瞭解詳情。 對於由OneCare Connect計劃承保，但未獲Medicare 計劃A部分或B部分承保的服務： - OneCare Connect會承保Medicare 計劃A部分或B部分不承保的計劃承保服務。計劃會承保這些服務，無論它們是否與您的末期預後有關。您不必為這些服務支付任何費用。 可能由OneCare Connect的Medicare D部分福利承保的藥物： - 臨終關懷和我們的計劃絕不會同時承保一種藥物。若要瞭解詳情，請參閱第5章。 注意：如果您需要非臨終關懷護理，請致電您的護理協調員安排相關服務。非臨終關懷護理指與您的末期預後無關的護理。 我們的計劃為尚未選擇臨終關懷福利的絕症患者承保臨終關懷諮詢服務（限一次）。	\$0
 免疫接種 我們支付以下的服務費用： - 肺炎疫苗 - 一年一次秋季或冬季流感疫苗 - 乙型肝炎疫苗，如果您屬於罹患乙型肝炎的中高危險人群 - 其它您可能患上的疾病疫苗，但必須符合Medicare 計劃B部分承保規定 我們會支付符合Medicare 計劃D部分承保規定的其他疫苗費用。若要瞭解詳情，請參閱第6章。	\$0 為肺炎、流行性感冒、乙型肝炎和符合Medicare B部門承保規定的其他疫苗支付 \$0 至\$8.50為D部分處方藥福利項下的疫苗



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
醫院住院治療 * 我們會支付以下服務的費用，還可能支付本節沒有列出的其他服務費用： ● 雙人房（在有醫療必要性的情況下可承保單人房） ● 飲食，包括特殊飲食 ● 一般護理服務 ● 特殊護理病房的費用，例如重症監護室或冠狀動脈疾病護理病房 ● 藥物和藥物治療 ● 化驗服務 ● X光照影和其他放射科服務 ● 需要的手術與醫療用品 ● 設備，例如輪椅 ● 手術室與康復室服務 ● 物理治療、職能治療和言語治療 ● 藥物濫用住院服務 ● 某些情況下還包括以下類型的移植：眼角膜、腎臟、腎/胰臟、心臟、肝臟、肺、心/肺、骨髓、幹細胞和腸道/多種內臟移植。 此福利下一頁繼續	\$0 緊急病況受到控制後，您必須取得計劃核准，才能繼續在網絡外醫院接受住院護理。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

會員手冊

第4章：福利列表

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
醫院住院治療(繼上頁)* 如果您需要接受移植，Medicare核准的移植中心會審核您的個案，然後決定您是否符合器官移植的受贈者條件。移植服務提供者可位於本地，也可位於服務區外。如果本地移植服務提供者願意接受Medicare的費率，則您可以選擇在本地或在您社區的護理區域外接受您的移植服務。如果OneCare Connect計劃在您社區的護理區外提供移植服務，而且您選擇在該地接受移植，我們將會安排或支付您和另一個人住宿與交通的費用。 ● 血液，包括存放和輸注的費用。 ● 醫師服務 我們的計劃承保無限天數的住院服務。 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0 緊急病況受到控制後，您必須取得計劃核准，才能繼續在網絡外醫院接受住院護理。
心理健康住院治療 * 我們會支付需要住院的心理健康治療服務費用。 ● 具有醫療必要性的心理住院服務若超過Medicare承保的190天，仍可以由當地縣心理健康機構免費承保。這需要當地縣機構和MMP的協調。在獨立機構接受住院心理治療超過190天限制後，授權將在與當地縣心理健康機構協調後作出。 ○ 一般醫院的精神病科提供的心理健康住院服務不適用這項190天的限制規定。 ● 如果您年齡為65歲或以上，我們會為精神病院 (Institute for Mental Diseases, IMD) 向您提供的服務付費並/或為您協調此類服務。 *授權規定可能適用。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
住院服務：非承保的住院期間，在醫院或專業護養機構裡 (SNF) 接受承保服務* 如果您沒有理由也沒有必要住院，我們不會支付這項費用。 但某些情況下我們會支付您在醫院或護養院期間接受的服務費用。若要瞭解詳情，請聯絡客戶服務部門。 我們會支付以下的服務費用，還可能支付本節沒有列出的其他服務費用： ● 醫生服務 ● 診斷檢驗，如化驗服務 ● X光照影、鐳與同位素治療，包括技師材料與服務 ● 手術敷料 ● 夾板、石膏和其他骨折及脫臼用裝置 ● 假肢和非牙科類矯形裝置，包括置換或修復這些裝置。這些裝置： ○ 用來取代所有或部份體內器官（包括鄰接組織），或 ○ 用來取代所有或部份失效或故障的體內器官功能。 ● 腿部、手臂、背部、以及頸部支架；桁架和義腿、義臂和義眼。其中包括因斷裂、磨損、遺失或病患身體狀況變化所進行的調整、修復和置換 ● 物理治療、言語治療和職能治療 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
腎臟疾病服務及用品 * 我們支付以下的服務費用： ● 腎臟護理教學和協助會員做出良好護理決定的腎臟疾病教育服務。您必須患有第四期慢性腎臟疾病，而且您的醫生必須推薦您轉診。我們最多承保六次腎臟疾病教育服務。 ● 門診透析治療，包括暫時位於服務區域外的透析治療，如第3章所述 ● 住院透析治療，前提是您已入院成為住院患者並接受特殊護理 ● 自助透析訓練，包括訓練您自己或是協助您進行居家透析治療的任何人士 ● 居家透析設備與用品 ● 某些居家支援服務，例如在必要時由受過訓練的透析治療師進行家訪，查看您的居家透析情況，在緊急情況下提供幫助，並檢查您的透析設備和用水。 您的Medicare 計劃B部分藥物福利會支付某些透析藥物。若需要相關資訊，請參閱本表中的「Medicare 計劃B部分處方藥物」。 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
 肺癌篩檢 如果您符合下列條件，本計劃將每隔12個月支付一次肺癌篩檢費用： ● 年齡在55-80歲之間，並且 ● 為諮詢和共同作出決定的目的就診醫生或其他專業醫療服務者，並且 ● 曾持續30年每天至少吸菸一盒，但並沒有肺癌的跡象或症狀，或現在吸菸或戒菸不到15年。 首次篩檢後，本計劃將每年支付另一次篩檢，但須有醫生或其他專業醫療服務者的書面醫囑。	\$0
 醫學營養治療 這項福利適用於糖尿病或腎臟疾病（未透析）患者。還適用於腎臟移植手術後由您的醫生轉診的患者。 在Medicare承保下，我們會在您頭一年接受養治療服務的期間，支付三小時的一對一諮詢服務費用。（其中包括我們的計劃、任何其他聯邦醫療優勢計劃或Medicare。） 之後，我們會支付每年兩小時的一對一諮詢服務費用。如果您的健康情況、治療或診斷發生變化，也可經由醫生轉診獲得更多治療時數。醫生必須為這些醫療服務開處方，並且如果下一個日曆年需要治療，醫生應每年更新此轉診。	\$0
 聯邦醫療Medicare糖尿病預防服務 (MDPP) 本計劃將支付MDPP服務。MDPP致力於幫助您提高健康行為。它提供了一下實用的的訓練： ● 長期飲食變化，和 ● 增強身體活動，和 ● 持續減肥和將康生活方式	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

會員手冊

第4章：福利列表

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
Medicare 計劃B部分處方藥物 * 這些藥物由Medicare 計劃B部分承保。OneCare Connect會支付下列藥物的費用： • 通常不由您自行使用，而是在接受醫生、醫院門診或門診手術中心服務時注射或輸液的藥物 • 您使用本計劃授權的耐用醫療器械（例如噴霧器）施用的藥物 • 血友病患者自行注射的凝血因子 • 免疫抑制藥物，前提是您在移植器官時已投保Medicare 計劃的A部分 • 骨質疏鬆症注射藥物。此類藥物屬於承保藥物，前提是您無法出門、醫生證實您的骨折為停經後骨質疏鬆症所造成，且您無法自行注射藥物 • 抗原 • 某些口服抗癌藥物與防噁心藥物 • 某些居家透析藥物，包括肝素、有醫療必要性的肝素解毒劑、局部麻醉藥及紅細胞生成素（例如Epogen®, Procrit®, Epoetin Alfa, Aranesp®, 或 Darbepoetin Alfa） • 原發性免疫缺陷病居家治療使用的免疫球蛋白靜脈注射液s 第5章向您解釋門診處方藥物福利。它說明獲得處方藥承保必須遵守的規定。 第6章向您解釋對於透過我們計劃獲得的門診處方藥物，您要負擔的費用。 *授權規定可能適用。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

會員手冊

第4章：福利列表

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
多功能耆老服務計劃 (MSSP) * MSSP是一項個案管理計劃，向符合加州醫療補助Medi-Cal資格的人士提供居家和社區服務 (HCBS)。 如要符合資格，您必須年滿65歲，住在本計劃服務場地規定的區域內，能在MSSP的費用限制範圍內接受服務，狀況適合接受護理管理服務，目前符合Medi-Cal資格，並具有或可取得護養院安置資格。 MSSP服務包括以下項目： ● 成年人日間護理/支援中心 ● 住房援助 ● 雜務和個人護理協助 ● 保護性監護 ● 護理管理 ● 喘息護理 ● 交通服務 ● 餐食服務 ● 社會服務 ● 溝通服務 這項福利每年的承保金額上限為 \$4,285。 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
非急救醫療交通運輸服務 * 此福利允許採用最具成本效益的可用交通方式。這可能包括：急救車、擔架車、輪椅車醫療交通服務，以及與殘障人士交通服務協調等。 可核准符合以下情況的交通方式： ● 您的病情和/或身體狀況不允許您乘坐公車、轎車、計程車或其他公共或私人交通工具，而且 ● 交通服務是您獲得需要的醫療護理所必需。 根據服務類型，可能需要預先授權。 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0
非醫療交通運輸服務 * 此福利批准會員使用由非Medi-Cal提供者提供的轎車、計程車或其他形式的公共/私人陸地交通工具前往接受醫療服務。這不包括生病，受傷，無效，在恢復期，體弱，或者其他無行為能力的會員通過救護車，滑輪車，或輪椅箱型車的醫療交通服務。 除健身房外，去往非醫療目的地的交通是不承保的。CalOptima將承保往返健身房的交通以為在此計劃下健康俱樂部會員資格是一項輔助福利。 您將獲得無限次往返接送服務。 需要預先預約。在至少兩天前預約您的交通服務，請致電 1-855-705-8823。TDD/TTY 用戶請撥打 1-800-735-2929。 這項福利允許通過轎車，計程車，或其他形式的公共或私人運輸來進行醫療服務的交通。 這項福利不會限制您的非急救醫療交通運輸服務福利。 *轉診規定可能適用。聯絡OneCare Connect客戶服務部門瞭解更多詳情。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
護養機構護理 * 護養機構 (NF) 是向無法在家獲得護理又不需要住院的人士提供護理服務的場所。 我們會支付費用的服務包括但不限於以下項目： ● 雙人房（在有醫療必要性的情況下可承保單人房） ● 飲食，包括特殊飲食 ● 護理服務 ● 物理治療、職能治療和言語治療 ● 按照治療方案給您的藥物（這其中包括原本就存在於體內的物質，例如凝血因子。） ○ 頭100天內，由A部分承保藥物（\$0共付額）。100天後，根據費用階段與額外幫助 (Extra Help) 的額度，D部分共付額分別適用為：\$0, \$3.80, 或 \$8.50。 ● 血液，包括存放和輸注 ● 通常由護養院給予的醫療與手術用品 ● 通常由護養院提供的化驗服務 ● 通常由護養院進行的X光照影與其他放射科服務 ● 通常由護養院提供的使用設備，例如輪椅 ● 醫師/執業人員服務 本項福利在下一頁繼續	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

會員手冊

第4章：福利列表

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
護養院護理 * (繼上頁) ● 耐用醫療器械 ● 牙科服務，包括假牙 ● 視力保健 ● 聽力檢查 ● 脊椎矯正治療 ● 足科服務 您的護理通常應由網絡機構提供。但是，您也許能獲得非網絡機構提供的護理服務。如果非網絡機構願意接受我們計劃的付費標準，您也可接受以下機構提供的護理： ● 您在住院前所住的護養院或退休社區連續性護理（前提是該設施提供護養院護理）。 ● 您出院時配偶住的護養院。 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0
 肥胖病篩檢和減肥治療 如果您的身體質量指數為30或以上，我們會支付幫您減肥的諮詢費用。您必須在基本護理場所接受諮詢服務。這樣才能透過您的完整預防計劃進行管理。若要瞭解詳情，請和您的家庭醫生討論。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
門診診斷檢查與治療性服務和用品 * 我們會支付以下的服務費用，還可能支付本節沒有列出的其他服務費用： ● X光照影 ● 放射（鐳與同位素）治療，包括技師材料與用品 ● 手術用品，例如敷料 ● 夾板、石膏和其他骨折及脫臼用裝置 ● 化驗服務 ● 血液，包括存放和輸注 ● 其他門診診斷檢查 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
門診患者醫院服務* 我們會支付您在醫院門診部診斷, 或治療疾病, 或外傷時接受的有醫療必要性的醫療服務費用。 我們會支付以下服務的費用, 還可能支付此處沒有列出的其他服務費用： ● 急救部門或門診患者診所的醫療服務, 例如觀察服務或門診患者手術 ● 醫院收費的化驗和診斷檢查 ● 心理健康護理, 包括部份住院計劃內的護理 (前提是醫生證實病患不接受部分住院護理就需要住院治療) ● 醫院收費的X光照影和其他放射科服務 ● 醫療用品, 例如夾板和石膏 ● 福利列表中列出的預防性篩檢與服務。 ● 您無法自行施用的某些藥物 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0



如果您有任何疑問, 請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**, 服務時間為每週7天, 每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情, 請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
心理健康門診患者治療 * 我們會支付由下列醫療服務者提供的心理健康治療： ● 有州執照的精神專科醫生或醫生 ● 臨床心理學家 ● 臨床社工 ● 臨床專科護理師 ● 專業護理師 ● 醫師助理 ● 其他經Medicare認證並符合相關州法律規定的心理健康護理專業人員 我們會支付以下服務的費用，還可能支付此處沒有列出的其他服務費用： ● 診所服務 ● 日間治療 ● 心理復健服務 ● 部份住院/密集門診計劃 ● 個人和團體心理健康評估和治療 ● 臨床顯示用於評估某種心理健康結果的心理測驗 ● 用來監督藥物治療的門診服務 ● 門診化驗、藥物、用品和補充劑 ● 精神病諮詢 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

會員手冊

第4章：福利列表

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
門診患者康復治療 * 我們會支付物理治療、職能治療和言語治療的費用。 您可以從醫院門診部、獨立治療師的診所和綜合門診病患康復機構 (CORFs) 以及其他設施獲得門診復健服務。 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0
物質濫用門診患者服務 我們會支付以下服務的費用，還可能支付本節沒有列出的其他服務費用： ● 酒精濫用的篩檢和諮詢 ● 藥物濫用治療 ● 由認證臨床醫生提供的團體或個人諮詢 ● 由入住式戒癮計劃提供的亞急性戒癮 ● 門診密集治療中心的酒精和/ 或藥物服務 ● 長釋型納曲酮 (vivitrol) 治療 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0
門診患者手術* 我們會支付由醫院門診設施和門診手術中心提供的門診手術與服務。 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
部分住院服務* 部分住院 是一項結構化積極的精神治療方案。該服務是以醫院門診服務的形式或由社區心理健康中心提供。它比您在醫生或治療師診所接受的護理更密集。該服務能幫您避免住院。 因為本網絡沒有社區心理健康中心，我們只以醫院門診服務形式承保部分住院治療。 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0
醫生/醫療服務者的服務，包括醫生門診* 我們支付以下服務的費用： - 在以下類似場所提供的有醫療必要性的醫療保健或手術服務： - 醫生診所 - 經認證的流動手術中心 - 醫院門診部門 - 專科醫生諮詢、診斷和治療 - 由您的家庭醫生給予的基本聽力與平衡感檢查，前提是您的醫生透過此檢查來判斷您是否需要治療。 - 醫療程序前提供的第二診斷意見 - 非例行性牙科護理。承保的服務限於以下項目： - 下顎或相關結構的手術 - 下顎或顏面骨的骨折復位固定 - 對腫瘤性癌症進行放射性治療前的拔牙手術 - 由醫生提供才會承保的服務 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
足科服務 * 我們支付以下服務的費用： - 足部受傷及疾病的診斷和治療或手術（例如鎚狀趾或足底筋膜炎）。 - 為患有某些影響腿部病症（例如糖尿病）的會員提供的例行足部護理 我們的計劃也提供例行的足部護理服務作為一項輔助福利，每年可多達12次看診。 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0
 前列腺癌篩檢 我們會每隔12個月，為年滿50歲或以上的男性支付一次以下服務的費用： - 直腸指檢 - 前列腺癌特異抗原 (PSA) 檢查	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

會員手冊

第4章：福利列表

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
假肢裝置與相關用品 * 假肢裝置 取代全部或部分身體部位或功能。我們會支付以下假肢裝置的費用，還可能支付本節沒有列出的其他裝置費用： ● 結腸造瘻袋以及與結腸造口術護理相關的用品 ● (心臟) 起搏器 ● 支架 ● 假肢鞋 ● 義臂和義腿 ● 義乳（包括乳房切除術後穿戴的術後胸罩） ● 失禁用乳霜及尿布 我們也會支付與假肢裝置相關的某些用品的費用。我們還會支付修理或替換假肢裝置的費用。 我們承保白內障摘除或白內障手術後的某些服務。詳情請參閱本節稍後的「眼科護理」。 *授權規定可能適用。	\$0
肺部康復服務 * 如果會員是中度或重度慢性阻塞性肺部疾病 (COPD) 患者，我們會支付其參加肺部康復治療的費用。您必須由治療COPD的醫生或醫療服務者推薦轉診才能參加肺部康復治療。 對於依賴呼吸器的患者，我們會支付呼吸護理服務費用。 *授權規定可能適用。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
 各類性傳播疾病 (STIs) 篩檢與諮詢 我們會支付披衣菌、淋病、梅毒和乙型肝炎的篩檢費用。承保孕婦和性傳播疾病風險較高者接受這類篩檢的費用。這類篩檢必須由家庭醫生開具醫囑。這類篩檢我們每12個月承保一次，或在懷孕期間的某些時候承保。 對於性活躍且性傳播疾病風險較高的成年人，我們也承保每年最多兩次面對面的高密度行為諮詢。每次諮詢時間為20到30分鐘。這類諮詢必須通過家庭醫生給予，我們才會將其列為預防性服務並支付費用。諮詢必須在醫生診所等基本護理場所進行。	\$0
專業護養院 (SNF) 護理* 我們會支付以下服務的費用，還可能支付本節沒有列出的其他服務費用： ● 雙人房或在有醫療必要性的情況下可承保單人房 ● 飲食，包括特殊飲食 ● 護理服務 ● 物理治療、職業治療和語言治療 ● 您在治療方案中獲得的藥物，包括原本就存在於體內的物質，例如凝血因子。 ● 血液，包括存放和輸注 ● 由護養院給予的醫療與手術用品 ● 由護養院提供的化驗服務 ● 由護養院進行的X光照影與其他放射科服務 ● 通常由護養院提供的設備，例如輪椅 本項福利在下一頁繼續	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
專業護養院 (SNF) 護理* (繼上頁) ● 醫生/醫療服務者服務 您的護理通常應該由網絡機構提供。但是，您也許能獲得非網絡機構提供的護理服務。如果非網絡機構願意接受我們計劃的付費標準，您也可接受以下機構提供的護理： ● 您在住院前所居住的護養院或連續性護理退休社區（前提是該設施提供護養院護理） ● 您出院時配偶居住的護養院 *授權規定可能適用。您應該與您的醫療服務者溝通並獲得推薦轉診。	\$0
督導運動療法 (SET)* 本計劃將為罹患症狀性周邊動脈阻塞 (PAD)，已經有PAD專科醫生轉診推薦接受PAD治療的會員，支付督導運動療法 SET 的費用。本計劃將支付以下治療： ● 如果滿足 SET 全部條件，以12週為一期，每期最多 36 次治療 ● 若經某位醫療保健服務者證實具有醫療必要性，加時一期 36 次治療。 督導運動療法 SET 必須是： ● 為有因血液循環而腿部抽筋 (跛行) 的 PAD 會員，提供的 30 至 60分鐘治療性運動訓練。 ● 在醫院門診室或在醫生診所裡進行 ● 由專業認證人員執行，並確保接受 PAD 運動訓練的患者獲得的好處大於傷害。 ● 在醫生，醫生助理，或執業護士／曾接受過基礎和高級生命支持技術，臨床專業培訓的護士直接督導下進行。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
急診治療 急診治療 指為治療以下各項而提供的護理： ● 需要立即就醫的非急救病情， 或 ● 突發病症，或 ● 傷勢，或 ● 需要立即接受治療的病情。 如果您需要急診治療，請首先嘗試從網絡醫療服務者處獲取服務。但是，如果您無法前往網絡醫療服務者處就醫，也可以選擇網絡外醫療服務者。 對美國境外接收到的急救或緊急治療，我們提供\$25,000的福利。服務有其醫療必要性和合理性即可承保，這一點全球通用，承保情況與假如在美國境內接受的同等服務一致。 您必須首先支付接受的醫療費用，得到一份出院總結或相等的醫療文檔和賬單證明，最好是英鎊或美元。向CalOptima提交報銷申請並隨附上所有支持文件，我們會在報銷前審查其醫療必要性及合理性。	\$0 在美國境外您支付您的急救或緊急治療而我們會為您報銷最高每年\$25,000的費用。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

我們計劃支付費用的服務	您必須支付的費用
 眼科護理 我們支付以下服務的費用： ● 每年一次例行眼部檢查；和 ● 兩年承保一次隱形眼鏡，最高達承保\$150，比 Cal MediConnect 定義的\$100還高 (總額為\$250)。 我們會支付診斷及治療眼部疾病和損傷的門診醫生服務費用。例如，這其中包括為糖尿病患者提供的糖尿病視網膜病變年度眼部檢查和老年性黃斑病變治療。 針對青光眼高危人群，我們每年承保一次青光眼篩檢。青光眼高危人群包括： ● 有青光眼家族病史的人士 ● 糖尿病患者 ● 年滿50歲或以上的非洲裔美國人 ● 年滿65歲的西班牙裔美國人 每次白內障手術後，若醫生植入人工晶體，我們會支付一副鏡框眼鏡或隱形眼鏡的費用。（如果您接受兩次白內障手術，您在每次手術後都必須配一副眼鏡。您不能在第二次手術後一次性配兩副眼鏡，即使您第一次手術後並沒有配眼鏡也是如此）。	\$0
 「歡迎加入Medicare」預防性就診： 我們承保一次預防性看診，稱為「歡迎加入Medicare」：這項檢查包括： ● 健康情況核查， ● 有關您所需的預防性服務的教育和諮詢（包括部分篩檢和注射），和 ● 必要時轉診接受其他治療。 注意：我們只在您投保Medicare 計劃B部分的頭12個月內承保「歡迎加入Medicare」預防性看診。預約時請告知醫生診所，為您安排「歡迎加入Medicare」預防性看診。	\$0



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

午8時至下午5時為您提供協助。您也可以造訪Denti-Cal的網站獲取更多資訊：

<http://www.denti-cal.ca.gov>。

除了Denti-Cal「按件計酬」的服務，您可以透過一個牙科管理式治療計劃獲取牙科福利。牙科管理式治療計劃在洛杉磯縣可以獲得。如果您需要與牙科計劃相關的更多資訊、需要協助找出您的牙科計劃，或想要更換牙科計劃，請在週一至週五，上午8時至下午6時之間聯絡Health Care Options醫療保健選擇服務專線1-800-430-4263（TDD用戶請撥打：1-800-430-7077）。該電話免費。

E3. 臨終關懷護理

您可獲得經Medicare認證的任何臨終關懷計劃的護理。如果您的醫療服務者和臨終關懷醫療主管診斷您有末期預後，您有權選擇臨終關懷。這表示您有絕症，預期壽命為六個月或更短。您的臨終關懷醫生可以是網絡醫療服務者，也可以是非網絡醫療服務者。

若要進一步瞭解OneCare Connect在您接受臨終關懷護理服務時會支付哪些費用，請參閱本章D節的福利列表。

對於臨終關懷服務以及由Medicare 計劃A或B部分承保的末期預後相關服務：

- 臨終關懷醫療服務者將就您的服務向Medicare計劃收費。Medicare將支付與您的末期預後相關的臨終關懷服務費用。您不必為這些服務支付任何費用。

對於由Medicare 計劃A或B部分承保，但無關您的末期預後的服務（急救治療或急需的護理除外）：

- 醫療服務者將就您的服務向Medicare計劃收費。Medicare將支付Medicare計劃 A和B部分承保的服務費用。您不必為這些服務支付任何費用。

可能由OneCare Connect計劃的聯邦醫療 D部分福利承保的藥物：

- 臨終關懷和我們的計劃絕不會同時承保一種藥物。若要瞭解詳情，請參閱第5章。

注意：如果您需要非臨終關懷護理，請致電您的護理協調員安排相關服務。非臨終關懷護理指與您的末期預後無關的護理。

F. 不受OneCare Connect、Medicare或Medi-Cal計劃承保的福利

本節說明哪些是本計劃豁免福利。豁免指我們不會支付這些福利的費用。聯邦醫療Medicare和加州醫療補助Medi-Cal計劃也不會支付。

以下所列為無論何種情況下，均不受我們承保的服務和項目以及只有特定情況下才不予承保的一些服務和項目。

我們不支付本節（或本「會員手冊」其他任何部分）所列的豁免醫療福利的費用，但是列明的具體情況除外。如果您認為我們應該支付某項不承保的服務費用，可以提出上訴。若要瞭解提起上訴的資訊，請參閱第9章。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

午8時至下午5時為您提供協助。您也可以造訪Denti-Cal的網站獲取更多資訊：

<http://www.denti-cal.ca.gov>。

除了Denti-Cal「按件計酬」的服務，您可以透過一個牙科管理式治療計劃獲取牙科福利。牙科管理式治療計劃在洛杉磯縣可以獲得。如果您需要與牙科計劃相關的更多資訊、需要協助找出您的牙科計劃，或想要更換牙科計劃，請在週一至週五，上午8時至下午5時之間聯絡Health Care Options醫療保健選擇服務專線1-800-430-4263（TDD用戶請撥打：1-800-430-7077）。該電話免費。

E3. 臨終關懷護理

您可獲得經Medicare認證的任何臨終關懷計劃的護理。如果您的醫療服務者和臨終關懷醫療主管診斷您有末期預後，您有權選擇臨終關懷。這表示您有絕症，預期壽命為六個月或更短。您的臨終關懷醫生可以是網絡醫療服務者，也可以是非網絡醫療服務者。

若要進一步瞭解OneCare Connect在您接受臨終關懷護理服務時會支付哪些費用，請參閱本章D節的福利列表。

對於臨終關懷服務以及由Medicare 計劃A或B部分承保的末期預後相關服務：

- 臨終關懷醫療服務者將就您的服務向Medicare計劃收費。Medicare將支付與您的末期預後相關的臨終關懷服務費用。您不必為這些服務支付任何費用。

對於由Medicare 計劃A或B部分承保，但無關您的末期預後的服務（急救治療或急需的護理除外）：

- 醫療服務者將就您的服務向Medicare計劃收費。Medicare將支付Medicare計劃 A和B部分承保的服務費用。您不必為這些服務支付任何費用。

可能由OneCare Connect計劃的聯邦醫療 D部分福利承保的藥物：

- 臨終關懷和我們的計劃絕不會同時承保一種藥物。若要瞭解詳情，請參閱第5章。

注意：如果您需要非臨終關懷護理，請致電您的護理協調員安排相關服務。非臨終關懷護理指與您的末期預後無關的護理。

F. 不受OneCare Connect、Medicare或Medi-Cal計劃承保的福利

本節說明哪些是本計劃豁免福利。豁免指我們不會支付這些福利的費用。聯邦醫療Medicare和加州醫療補助Medi-Cal計劃也不會支付。

以下所列為無論何種情況下，均不受我們承保的服務和項目以及只有特定情況下才不予承保的一些服務和項目。

我們不支付本節（或本「會員手冊」其他任何部分）所列的豁免醫療福利的費用，但是列明的具體情況除外。如果您認為我們應該支付某項不承保的服務費用，可以提出上訴。若要瞭解提起上訴的資訊，請參閱第9章。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

除了福利列表所述的豁免項目或限制條件，我們的計劃也不承保以下項目和服務：

- 根據Medicare和Medi-Cal計劃標準被視為「不合理且不具醫療必要性」的服務，除非我們的計劃將這些服務列為承保服務
- 實驗性醫療及手術治療、物品與藥物，除非受Medicare計劃、或Medicare核准臨床研究、或我們計劃承保的項目。有關臨床研究的詳細資訊，請參閱第 36-37, 頁第3章。實驗性治療和物品指尚未被醫學界廣泛接受的治療和物品。
- 病態性肥胖的手術治療，除非有醫療必要性並且Medicare支付治療費用。
- 醫院單人房，除非有醫療必要性。
- 私人護士。
- 醫院或護理院病房中的私人用品，例如電話或電視機。
- 全職居家專業護理。
- 您的直系親人或家人收取的費用。
- 居家送餐。
- 選擇性或自願性的強化治療或服務（包括減肥、生髮、性功能、運動表現、美容用途、抗衰老與心智表現），有醫療必要性者除外。
- 整形手術或其他整形程序，因意外受傷或為改善身體畸形部位而進行的手術除外。但是，我們會支付乳房切除術後一側乳房重建以及治療另一側乳房以求對稱的費用。
- 脊椎矯正治療，符合承保準則的脊椎徒手推拿治療除外。
- 例行足部護理，D節福利列表足科服務所述項目除外。
- 矯型鞋，不包括構成腳部支架組成部份、且費用包含在支架內的鞋，或糖尿病足部疾病患者用鞋除外。
- 足部支撐裝置，糖尿病足部疾病患者使用的矯型鞋或治療鞋除外。
- 放射狀角膜切開術、雷射眼科 (LASIK) 手術、視力治療和其他弱視輔具。
- 逆轉絕育程序和非處方藥避孕用品。
- 自然療法服務（使用自然或另類療法）。
- 退伍軍人事務部 (Veterans Affairs, VA) 機構內專為退伍軍人提供的醫療服務。但是，若退伍軍人在VA醫院接受急救服務，且VA的成本分攤費用超過我們計劃的費用，我們會將差額退還給退伍軍人。您仍須負擔您的成本分攤費用金額。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

第 5 章：透過本計劃配領您的門診患者處方藥物

第 5 章：透過本計劃配領您的門診患者處方藥物

引言

本章為您說明配領您的門診患者處方藥物的相關規定。這些是由您的醫療服務者為您開處，而您通過藥房或郵寄方式獲得的藥物。它們包括由聯邦醫療 Medicare 計劃 D 部份和加州醫療補助 Medi-Cal 計劃承保的藥物。第 6 章告訴您需要為此類藥物支付多少費用。專用詞彙和其定義在「會員手冊」的最後一章按照字母先後順序排列。

OneCare Connect 計劃還承保以下藥物，但本章不討論它們：

- 由聯邦醫療 Medicare 計劃 A 部份承保的藥物。這些包括您住院或入住護理機構期間所給予的藥物。
- 由聯邦醫療 Medicare 計劃 B 部份承保的藥物。這些包括某些化療藥物，某些您在診所由醫生或其他醫療服務者看診時接受注射的藥物，以及您在透析診所給予的藥物。欲了解哪些藥物由聯邦醫療 Medicare 計劃 B 部份承保的詳情，請參閱第 4 章的福利列表。

本計劃門診患者藥物承保相關規定

只要您遵守以下的規定，我們通常會承保您的藥物。

1. 您必須有一位醫生或其他醫療服務者為您開處方單。此人通常為您的家庭醫生 (PCP)。如果您的家庭醫生介紹您轉診治療，此人也可以是另一位醫療服務者。
2. 您通常必須使用網絡藥房來領取您的處方藥物。
3. 您的處方藥物必須列入本計劃的「承保藥物目錄」中。我們簡稱為「藥物目錄」。
 - 若此藥物未列入藥物目錄，我們可能會給您批准一次例外承保。
 - 請參考第 9 章以了解如何申請例外承保。
4. 您的藥物必須用於治療醫療認可的症狀。這意味著藥物的使用要經過食品和藥物管理局准許，或者有某些參考書籍作依據。這些參考書籍包括：美國醫院處方集服務藥物資訊；DRUGDEX 信息系統；和癌症專科，國家綜合癌症研究網絡和臨床藥理或其傳承者。

非國家食品和藥物管理局 (FDA) 核准，或非參考書籍認證的藥物治療方法，稱為「非適應症用法」。屬於「非適應症用法」治療的藥物是醫療不允許的治療方法，且因此而不被列入承保福利之內，除非。

此藥物屬於非聯邦醫療保險承保藥物，而該「非適應症用法」的使用亦在同業評審文獻中有所描述，且此藥物使用有醫療必要性。醫療必要性的意思是，此藥物可以合理和必要地通過診斷或對疾病、頑症或傷痛的治療來保護生命，預防嚴重疾病或重大殘疾，或緩解劇烈疼痛。



如果您有任何疑問，請致電 OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TDD/TTY 用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **visit www.caloptima.org/onecareconnect**。

第 5 章：透過本計劃配領您的門診患者處方藥物

Table of Contents

A. 配領您的處方藥物.....	80
A1. 在網絡藥房配領您的處方藥物	80
A2. 在配領您的處方藥物時出示您的會員醫療卡 ID	80
A3. 若您更換到另一家網絡藥房該怎麼辦.....	80
A4. 若您的藥房退出服務網絡該怎麼辦.....	80
A5. 使用專業藥房.....	80
A6. 領取長期藥物供應.....	81
A7. 使用非本計劃網絡藥房領取藥物	81
A8. 償付您支付的處方藥物費用	81
B. 本計劃藥物目錄	82
B1. 列入「藥物目錄」的藥物	82
B2. 如何在「藥物目錄」上查詢某種藥物.....	82
B3. 未列入「藥物目錄」的藥物	82
B4. 「藥物目錄」中的成本分攤層級	83
C. 某些藥物的限制.....	84
D. 您的藥物可能不受承保的原因	85
D1. 領取暫時藥物供應.....	85
E. 您的藥物在承保上的變更	87
F. 特殊案例下藥物的承保	89
F1. 如果您入住我們計劃承保下的某家醫院或專業護理機構.....	89
F2. 如果您入住長期護理機構	89
F3. 若您接受聯邦醫療計劃核准的臨終關懷服務	89
G. 藥物安全計劃與管理.....	90
G1. 幫助會員安全使用藥物的計劃	90
G2. 幫助會員管理其藥物的計劃	90
G3. 藥物管理服務幫助會員安全使用鴉片類藥物.....	90



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **visit www.caloptima.org/onecareconnect**。

第 5 章：透過本計劃配領您的門診患者處方藥物

A. 配領您的處方藥物

A1. 在網絡藥房配領您的處方藥物

多數情況下，我們將僅為在我們的網絡藥房配領的處方藥物支付費用。網絡藥房是指同意為我們的會員按照處方單配發藥物的藥房。您可以去任何一家我們的網絡藥房。

查詢網絡藥房，您可以查閱「醫生和藥房目錄」，造訪我們的網站，或聯絡客戶服務部門。

A2. 在配領您的處方藥物時出示您的會員醫療卡 ID

按照您的處方單配領藥物，請出示您的會員醫療卡給您的網絡藥房。網絡藥房將會向我們收取您的承保處方藥物由我們分擔的費用。您在領取處方藥物時將需要向藥房支付一筆共付費用。

如果您在領取處方藥物時沒有隨身攜帶會員醫療卡，請要求藥房打電話給我們查核必要信息。

如果藥房無法查實必要信息，您可能需要在領藥時全額支付處方藥物的費用。您可以之後要求我們償付您我們的分攤部份。如果您不能為藥物付款，請馬上聯絡客戶服務部門。我們將盡可能地幫助您。

- 了解如何向我們申請償付，請參見第 7 章。
- 若需要幫助領取處方藥物，您可以聯絡客戶服務部門。

A3. 若您更換到另一家網絡藥房該怎麼辦

若您更換藥房並且需要續領某種處方藥物，您可以要求醫生開一張新的處方單，或者要求您的藥房將您的處方單轉至新藥房。

如果您需要幫助更換您的網絡藥房，您可以連絡客戶服務部門。

A4. 若您的藥房退出服務網絡該怎麼辦

如果您使用的藥房退出本健保計劃，您將需要找到另外一家網絡藥房。

要找到一家新的網絡藥房，您可以查閱「醫生和藥房目錄」，造訪我們的網站，或聯絡客戶服務部門。

A5. 使用專業藥房

有時某些處方單藥物必須通過專業藥房才能領取。專業藥房如下：

- 供應居家輸液治療類藥物的藥房。
- 為入住長期護理機構，比如護理之家的居民，供應藥物的藥房。
 - 通常，長期護理機構設有內部藥房。如果您入住在長期護理機構，我們必須確保您可以在該機構的藥房領取您所需要的藥物。
 - 若您的長期護理機構藥房不隸屬於我們的網絡，或者您從長期護理機構領取藥物有任何困難，請聯絡客戶服務部門。



如果您有任何疑問，請致電 OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TDD/TTY 用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **visit www.caloptima.org/onecareconnect**。

第 5 章：透過本計劃配領您的門診患者處方藥物

- 為印地安人保健服務部/部落/城鎮印第安人衛生計劃服務的藥房。除非急救情況，只允許美國本土或阿拉斯加本土印地安人使用這些藥房。
- 供應需要提供特殊處理和使用說明的藥物。

查詢專業藥房，您可以翻閱「醫生和藥房目錄」，請造訪我們的網站，或聯絡客戶服務部門。

A6. 領取長期藥物供應

您可以領取我們的計劃「藥物目錄」中所列維護類藥物的長期供應量。維護類藥物指您常規服用，治療慢性或長期病症的藥物。若您領取藥物長期供應劑量，您可能會支付較低的共付費用。

某些網絡藥房允許您得到維護類藥物的長期供應。90天劑量與一個月劑量的藥物所需要的共付費用相同。「醫生和藥房目錄」為您列出哪些藥房可以提供維護類藥物的長期供應。您還可以致電客戶服務部門了解詳情。

A7. 使用非本計劃網絡藥房領取藥物

一般，我們只有在您無法在網絡藥房取得藥物的情況下，才支付在非網絡藥房領取的藥物費用。我們在我們的服務區域以外設有網絡藥房，您可以在那裡做為會員領取處方藥物。

以下情況，我們將會支付在非網絡藥房領取的處方藥物費用：

- 您因找不到網絡藥房或藥房不營業，而無法及時在我們的服務區域內，領取承保的處方藥物。(例如，在適當驅車距離內沒有24小時服務的網絡藥房。)
- 您要領取的承保藥物在附近藥房不是常規儲備藥物。(例如，某種專用藥物)
- 您在服務區域之外旅行(仍在美國境內)而且您的藥物已經用完，或如果您丟失藥物，或如果您生病且無法前往網絡藥房。
- 當時沒有網絡藥房，用於醫療急救或緊急護理的處方藥物。

以上情況，請先行聯絡客戶服務部門詢問您附近是否有網絡藥房。

A8. 償付您支付的處方藥物費用

如果您必須使用非網絡藥房，您通常將必須在領取藥物時自行全額支付，而不是僅支付共付費用。您可以要求我們給您償付我們需要分攤的費用。

欲了解詳情，請參見第 7 章。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站visit www.caloptima.org/onecareconnect。

第 5 章：透過本計劃配領您的門診患者處方藥物

B. 本計劃藥物目錄

我們有一本承保藥物目錄。我們簡稱為「藥物目錄」。

列入藥物目錄中的藥物由我們在醫生和藥劑師團隊的幫助下揀選。藥物目錄還為您說明領取您的藥物，您所需要遵守的規則。

只要您遵守本章中所述規定，我們通常將承保本計劃藥物目錄中所列的藥物。

B1. 列入「藥物目錄」的藥物

藥物目錄包括由聯邦醫療Medicare 的D部分承保的藥物，以及某些由您的加州醫療補助Medi-Cal福利承保的處方和非處方 (OTC) 藥物和產品。

藥物目錄包括原研 (專利) 藥物，如DILANTIN (抗癲癇藥物大崙丁)，與學名 (非專利) 藥物，如 simvastatin (降血脂藥物辛伐他汀)。學名藥物中含有與原研藥物相同的有效成份。通常學名藥物有相同的療效且比原研藥物更便宜。

我們的計劃還承保某些非處方藥物和產品。某些非處方藥物比處方藥物更便宜且同樣有效。要了解詳情，請聯絡客戶服務部門。

B2. 如何在「藥物目錄」上查詢某種藥物

查詢您正服用的某種藥物是否列在「藥物目錄」中，您可以：

- 查閱我們郵寄給您的最新藥物目錄。
- 請造訪本計劃網址 www.caloptima.org/onecareconnect。網站上的藥物目錄總是最近更新的版本。
- 請致電客戶服務部門諮詢某種藥物是否在本計劃的藥物目錄中，或索取一份目錄副本。

B3. 未列入「藥物目錄」的藥物

我們不承保所有處方藥物。某些藥物沒有被列入「藥物目錄」中，因為法律不允許我們承保那些藥物。在其它情況下，我們也決定不將某種藥物列入藥物目錄。

OneCare Connect 計劃將不支付本節所列藥物。這類藥物稱為豁免類藥物。如果您收到的處方單中開有豁免類藥物，您必須自行支付其費用。如果您認為我們應該根據您的個案而支付此藥物的費用，您可以提交上訴。(了解如何提交上訴，請參見第9章。)

以下是豁免類藥物的三條規則：

1. 我們計劃的門診患者藥物 (包括 D部分和Medi-Cal 藥物) 保險，不支付已經由聯邦醫療A 部分和B 部分承保的藥物費用。已經由聯邦醫療A 部分和B 部分承保的藥物，由OneCare Connect 計劃免費承保，但是它們不屬於您門診患者處方藥物福利的一部分。
2. 我們的計劃不承保在美國及其屬地境外購買的任何藥物。
3. 藥物的使用，必須經食品和藥物管理局 (FDA) 批准，或有某參考書籍證明是您病症的治療方法。您的醫生可能會為治療您的病症開出某種藥物，儘管此藥物可能還沒有得到批准治療這種病症。這種做法稱為非適應症療法。我們的計劃通常不承保此類非適應症療法藥物。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 [visit www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect)。

第 5 章：透過本計劃配領您的門診患者處方藥物

另外，根據法律，以下類型的藥物也不屬於聯邦醫療Medicare 或加州醫療補助Medi-Cal計劃的承保範圍。

- 提高生育能力的藥物
- 以美容為目的或促進毛髮生長的藥物
- 治療性功能或勃起功能障礙的藥物，例如 Viagra®, Cialis®, Levitra®, 和 Caverject®
- 製造該門診患者藥物的製藥機構聲明，您必須只接受他們的測驗或服務

B4. 「藥物目錄」中的成本分攤層級

我們的藥物目錄中所列每種藥物，在成本分攤三個層級中各自歸屬一個等級。層級是指具有相同類型的一組藥物。(例如，原研藥物，學名藥物，或非處方藥物 (OTC))。一般，成本分攤層級越高，您支付的藥物費用越高。

- 第 1 層級包括學名(非專利)藥物。此為最低層級。
- 第 2 層級包括原研(專利) 藥物。此為最高層級。
- 第 3 層級包括非聯邦醫療藥物。這些藥物由加州醫療補助Medi-Cal計劃承保。

了解您的藥物屬於哪一個成本分攤層級，請查詢我們的藥物目錄。

第6章為您說明每個分攤費用層級，您所需要支付的費用。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站visit www.caloptima.org/onecareconnect。

第 5 章：透過本計劃配領您的門診患者處方藥物

C. 某些藥物的限制

本計劃就某些處方藥物，在如何與何時可以承保方面有特殊的限制規定。通常，我們的規定鼓勵您使用對您的醫療狀況有效，且安全的藥物。當一種安全且價格低廉的藥物，具有與較昂貴藥物同等療效的時候，我們希望您的醫療服務者使用成本更低廉的藥物。

如果您的藥物附加有某種特殊規定，這通常意味著在我們承諾支付此藥物的費用之前，您或您的醫療服務者將需要完成額外幾道程序。例如，您的醫療服務者可能需要首先告知我們您的診斷，或者提供血液檢查報告。如果您或您的醫療服務者認為我們的規定不適用您的情況，您應該請求我們批准一次例外承保。若沒有履行這些額外程序，我們可能會，也可能不會允許您使用此藥物。

欲了解申請例外的詳情，請參見第 9 章。

1. 在市場上有學名(非專利)藥物時，限制使用原研藥物。

通常，學名藥物與原研藥物有同等的功效且更加便宜。多數情況下，如果某種原研藥物有學名(非專利)的藥物版本，我們的網絡藥房將會給您學名藥物。

- 如果市場上有學名藥物，我們一般將不會支付原研藥物的費用。
- 但是，如果您的醫療服務者已經向我們說明，無論是學名藥物，還是其它治療相同病症的承保藥物均對您無效的醫療原因，那麼我們將承保原研藥物的費用。
- 您需要為原研藥物承擔的共付費用可能會比學名藥物高一些。

2. 獲得本計劃預先批准

有一些藥物，您或您的醫生必須在您配領您的處方藥物前，向OneCare Connect 計劃申請預先批准。如果您沒能獲得批准，OneCare Connect 計劃可能不會承保該藥物。

3. 首先嘗試一種不同的藥物

一般而言，我們希望您能夠在我們承保更貴的藥物之前，先嘗試成本較便宜的藥物 (經常也同樣有效)。例如，如果 A 藥物和 B 藥物都治療相同的醫療病症，而 A 藥物的價錢比 B 藥物便宜，我們可能要求您先嘗試 A 藥物。

如果 A 藥物對您無效，我們將會承保 B 藥物。這種做法稱為分步驟治療。

4. 藥量限制

對某些藥物，我們限制您可以領取的藥物劑量。這稱為藥量限制。例如，我們可能限制您每次按處方單領取的藥物劑量。

要查詢以上任何規定是否適用您正在服用，或想要服用的藥物，請查閱藥物目錄。欲了解最新資訊，請致電客戶服務部門或瀏覽我們的網站 www.caloptima.org/onecareconnect。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TDD/TTY 用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 [visit www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect)。

第 5 章：透過本計劃配領您的門診患者處方藥物

D. 您的藥物可能不受承保的原因

我們努力使您的藥物保險讓您滿意，但有時，某種藥物的承保可能並不是您理想的方式。例如：

- 您想要使用的藥物不受我們計劃承保。這種藥物可能未列入「藥物目錄」。學名類藥物可能受到承保，但您想要使用的原研藥物卻不受承保。某種藥物可能是新藥，而我們還沒有審查其安全性和有效性。
- 該藥物在承保範圍內，但在藥物的承保方面有特殊附加規定或限制。就像前面章節所述，我們的計劃承保的某些藥物有其使用規定和限制。某些情況下，您或您的開處方單者可能需要向我們申請規定的例外。

如果您的藥物承保不是您理想的方式，您可以有以下辦法。

D1. 領取暫時藥物供應

某些情況下，如果某種藥物未列入藥物目錄中，或者附加有某種限制，我們可以為您提供一次暫時的供應量。這允許您有時間與您的醫療服務者討論更換一種不同的藥物，或向我們申請承保此藥物。

欲獲得暫時藥物供應，您必須滿足以下條件：

1. 您一直服用的藥物：
 - 從我們的「藥物目錄」中被撤銷，或者
 - 從未被列入我們的「藥物目錄」，或者
 - 目前有某些附加限制
2. 您必須符合以下某一種情況：
 - 您去年就是本計劃會員。
 - 我們將**在頭90個日曆日內**，承保您的暫時藥物供應。
 - 這次暫時的供應量將最多達 為30天的劑量。
 - 如果您的處方單僅開處幾天的劑量，我們將允許您多次領取，直到供應達到30天的劑量。您必須在網絡藥房領取此處方藥物。
 - 長期護理藥房可以每次給您發放小劑量的處方藥物以避免浪費。
 - 您是我們計劃的新晉會員。
 - 我們將在您成為本計劃會員的頭90個日曆日內，一次承保您的藥物暫時供應量。
 - 該暫時供應量將最多為30天的藥物劑量。
 - 如果您的處方單僅開處幾天的劑量，我們將允許您多次領取，直到供應達到30天的劑量。您必須在網絡藥房領取此處方藥物。
 - 長期護理藥房可以每次給您發放小劑量的處方藥物以避免浪費。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **visit www.caloptima.org/onecareconnect**。

第 5 章：透過本計劃配領您的門診患者處方藥物

- 您已經加入本計劃超過90天，而且入住在長期護理機構，並且立刻需要藥物供應。
 - 我們將承保一次 31 天或以下的藥量，如果您的處方單僅開處幾天的藥量。這是在暫時供應之外的額外藥量。
 - 您從某家治療設施轉移至另一家治療設施 (這稱為護理級別變更)。

護理級別變更的例子有：從突發病治療醫院轉移到長期護理機構入住；從醫院出院回家；結束 A 部分專業護理機構入住，並回歸 D 部分承保範圍；放棄臨終關懷狀況回歸標準 A 部分和 B 部分福利；結束入住長期護理機構而回歸社區；以及從精神病醫院出院。

如果您有護理級別變更的情況，我們將為您的藥物承保一次暫時的劑量。這次暫時的供應最多為 30 天的藥量。如果您的處方單僅開處幾天的劑量，我們將允許您多次領取，直到供應達到 30 天的劑量。此處方藥物必須經過網絡藥房領取。請致電客戶服務部門申請暫時藥物供應。

當您獲得一次暫時的藥物供應之後，您應該向您的醫療服務者諮詢，以判斷您的藥物供應終止後該怎麼辦。您有以下幾個選擇：

- 您可以改用另一中 種 藥物。

可能有另一種，受到我們計劃承保的不同藥物對您同樣有效。您可以致電客戶服務部門，索取一份治療相同醫療症狀的承保藥物清單。該清單可以幫助您的醫療服務者找到一種可能對您有效的承保藥物。

或者

- 您可以申請一次例外承保。

您和您的醫療服務者可以要求我們批准一次例外承保。例如，儘管此藥物不列在「藥物目錄」中，您可以要求我們承保該藥物。或者您可以要求我們不設任何限制地承保此藥物。如果您的醫療服務者聲明，您有申請例外承保的合理醫療原因，他或她可以幫助您提出申請。

如果在下一年您正在使用的某種藥物將會從藥物目錄中撤銷，或者會在某種程度上受到限制，我們將允許您在下一年前申請例外承保。

- 我們將通知您下一年您的藥物承保方面的任何改變。這樣您就可以要求我們批准例外，而在下一年按照您希望的方式承保此藥物。
- 我們將在收到您的請求，(或者您的開處方單者提供的證明信) 的72小時之內，回應您的例外承保申請。

欲了解申請例外承保的詳情，請參見第9章。

如果您需要幫助申請例外承保，您可以聯絡客戶服務部門。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站visit www.caloptima.org/onecareconnect。

第 5 章：透過本計劃配領您的門診患者處方藥物

E. 您的藥物在承保上的變更

藥物承保方面的變更主要發生在一月一日，但我們也會在一年之中添加或撤銷，「藥物目錄」上的某些藥物。我們還可能更改我們對某些藥物的規則。例如，我們可能：

- 就某些藥物裁定需要或不需要預先批准。(預先批准即為在您可以取得藥物前，需要從 OneCare Connect 計劃獲得授權。)
- 增加或更改您可以獲得的藥物劑量 (稱為藥量限制)。
- 增加或更改某種藥物的分步驟治療約束條款。(分步驟治療即為在我們承保另一種藥物前，您必須嘗試某種藥物)

了解有關這些藥物的更多資訊，請參見本章前面 C 部份。

如果您正在使用的藥物在 **本年初** 受到承保，我們一般將不會 **在年中** 撤銷或更改對其的承保，除非：

- 一種新的，更便宜的藥物上市，且與「藥物目錄」中的藥物有同等功效。 **或者**
- 我們得知某種藥物不安全， **或者**
- 某種藥物被從市場上撤銷。

欲了解藥物目錄修改後的更多詳情，您可以：

- 上網查詢我們的最新「藥物目錄」 www.caloptima.org/onecareconnect 或者
- 致電客戶服務部門專線 **1-855-705-8823**，查詢最新的「藥物目錄」。

「藥物目錄」上的某些變動會 **立即** 生效。例如：

- 某種新型學名藥上市。有時，一種新的，更便宜的藥物上市，且與「藥物目錄」上的藥物具有同等功效。這種情況下，我們可以撤銷現有的藥物，但您使用新藥的費用將保持不變或更低廉。
- 如果我們添加某種新的學名藥物，我們也許會決定將現有藥物保留在目錄中，但會更改其承保規則或限制。
 - 我們在作出此變更之前可能不會告知您，但我們會將我們所作的特定改變或變更資訊郵寄給您。
 - 您或您的醫療服務者可以就這些變更申請「例外承保」。我們會郵寄一份通知，為您說明申請例外承保的步驟。請參見本手冊第 9 章了解例外承保得更多資訊。
- **某種藥物從市場上被撤下。**如果國家食品和藥物管理局 (FDA) 聲明某種您正在使用的藥物不安全，或者生產該藥物的廠商將此藥物從市場上撤下，我們會將其從「藥物目錄」中刪除。如果您正使用此藥物，我們將會告知您。您可以與您的醫生，或開處方單者協商，找到另一種我們承保的不同藥物來治療您的病情。



如果您有任何疑問，請致電 OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TDD/TTY 用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 [visit www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect)。

第 5 章：透過本計劃配領您的門診患者處方藥物

我們可能會做出，影響您目前使用藥物的其它變更。我們將會提前告知您這些藥物目錄的其它變更。這些變更可能在以下情況下發生：

- 國家食品和藥物管理局FDA發出新的指南，或對該藥物有新的臨床指南。
- 我們添加一種學名藥物，而其在市場上並非新藥，而且
 - 取代藥物目錄中現有的原研藥物，或者
 - 更改某原研藥物的承保規則或限制。

當這些變更發生時，我們將在對「藥物目錄」作出改變之前，提前至少30天，或者在您續領藥物時通知您。這將給您與自己的醫生或其他開處方單者討論的時間。他或她可以幫助您判斷「藥物目錄」中，是否有您可以使用的替代類似藥物，或者是否需要申請例外承保。然後您可以：

- 在「藥物目錄」被修改前領取一次 30天的藥物供應，或者
- 為這些變更申請一次例外承保。欲了解更多申請例外承保的詳情，請參見第9章。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站visit www.caloptima.org/onecareconnect。

第 5 章：透過本計劃配領您的門診患者處方藥物

F. 特殊案例下藥物的承保

F1. 如果您入住我們計劃承保下的某家醫院或專業護理機構

如果我們的計劃承保您在某家醫院或專業護理機構的住院治療，我們通常都會承保您在住院期間使用的處方藥物費用。您將無需支付任何共付額。一旦您離開醫院或者專業護理機構，只要此藥物符合我們承保的規定，我們將承保您的藥物。

欲了解藥物承保的詳情以及您要支付的費用，請參見第6章。

F2. 如果您入住長期護理機構

通常，長期護理機構，例如護養之家，設有自己的藥房或為其所有住戶提供藥物的藥房。如果您入住在長期護理機構而其藥房亦隸屬我們的網絡，您可以通過該機構的藥房獲得處方藥物。

請查閱您的醫療服務者與藥房目錄，來確認您的長期護理機構藥房是否隸屬我們的網絡。如果該藥房不隸屬我們的網絡，或者您需要更多信息，請聯絡客戶服務部門。

F3. 若您接受聯邦醫療計劃核准的臨終關懷服務

藥物通常不會同時受臨終關懷服務和我們的計劃承保。

- 如果您接受某個聯邦醫療臨終關懷服務，且需要使用某種不受您的臨終關懷計劃承保的治療疼痛，防嘔吐，瀉藥或者抗焦慮的藥物，而該種藥物與您的終末期診斷和相關病情無關，我們的計劃必須收到您的開處方單者，或者您的臨終關懷醫生簽發的通知，證明該藥物與臨終關懷無關才能夠承保。
- 為避免延誤獲得由我們的計劃承保的某些無關臨終關懷的藥物，您可以要求您的臨終關懷醫療服務者或開處方單者，在您去藥房領取您的處方藥物之前，確保我們收到證明該藥物無關的通知。

如果您離開臨終關懷治療方案，我們的計劃將承保您的所有藥物。在您的聯邦醫療臨終關懷計劃福利終止之時，為了避免藥房有任何延誤，您需要出示資料給藥房，以證明您已經脫離臨終關懷治療方案。請查閱本章前面關於獲得D部分承保藥物的內容。

欲了解臨終關懷福利的詳情，請參見第4章。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **visit www.caloptima.org/onecareconnect**。

第 5 章：透過本計劃配領您的門診患者處方藥物

G. 藥物安全計劃與管理

G1. 幫助會員安全使用藥物的計劃

每次您領取處方藥物，我們會查找以下可能的問題，比如藥物錯誤或藥物有以下情況

- 可能無需服用，因為您正服用另一種有同等功效的藥物
- 因您的年齡或性別的緣故，使用此藥物可能不安全
- 如果您同時使用某些藥物可能會對您有害
- 您對藥物中某些成份過敏

如果我們發現在您使用的處方藥物中可能存在問題，我們將與您的醫療服務者合作來糾正這些問題。

G2. 幫助會員管理其藥物的計劃

如果您使用多種藥物治療不同病症，您可能符合資格通過藥物治療管理 (MTM) 計劃免費獲得服務。此計劃幫助您和您的醫療服務者確保您的藥物可以有效改善您的健康。一位藥劑師或其他醫療從業人員將給您做一次您的藥物的綜合審查，並且與您討論以下內容：

- 如何從您的藥物中獲得最佳效果
- 您的任何疑慮，比如藥物費用和藥物反應
- 使用您的藥物的最佳方式
- 您對於自己的處方藥物和非處方藥物的任何疑問或問題

您將會獲得一份本次討論的書面摘要。該摘要包含一份向您建議如何獲得最佳使用效果的藥物施行方案。您還將收到一份個人藥物清單，列出您目前使用的全部藥物及使用的原因。

在您的年度「健康檢查」之前預約您的藥物審查是個好主意，這樣您可以借此機會同您的醫生討論您的施行方案和藥物清單。當您和您的醫生，藥劑師，和其他醫療保健服務者面談的時候，請攜帶您的施行方案和藥物清單。還有如果您去醫院或急救室也要攜帶您的藥物清單。

藥物治療管理服務，對符合資格的會員是自願且免費的服務。如果我們有某個服務能夠適合您的需要，我們會將您登記加入到該服務項目中並寄信通知您。如果您不願意接受該項服務，請告知我們，那樣我們將會取消您在該服務項目的登記。

如果您對這些服務項目有任何疑問，請聯絡客戶服務部門。

G3. 藥物管理服務幫助會員安全使用鴉片類藥物

計劃有一項幫助會員們安全使用他們的處方鴉片類藥物，或者其它經常會被濫用的藥物的服務。該服務名稱為藥物管理計劃 (DMP)。

如果您使用從多位醫生，或者藥房領取的鴉片類藥物，我們可以與您的醫生溝通，保證您能正確使用且有醫療必要性。在與您的醫生溝通過程中，如果我們認為您有誤服或濫用您的鴉片類藥物，或苯二氮卓類藥物，我們可能會限制您獲得此類藥物。限制可能包括以下：



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 **visit www.caloptima.org/onecareconnect**。

第 5 章：透過本計劃配領您的門診患者處方藥物

- 要求您從同一家藥房和／或從同一位醫生處獲得所有此類型的處方藥物。
- 對我們將為您承保的此類藥物的藥量加以限制

如果我們認為一項或多項限制適用於您的情況，我們將會提前寄通知給您。此函將為您解釋我們認為應該給予的限制。

您可以告訴我們，您更喜歡就診哪位醫生或使用哪家藥房。如果您認為我們判斷有誤，您不同意自己有濫用處方藥物的風險，或者您不同意附加的限制條款，您和您的開處方單者可以提出上訴。(欲了解如何提出上訴，請參見第 9 章。)

藥物管理計劃 DMP 可能不適合您，如果您：

- 有某些醫療病症，例如癌症，**或者**
- 正在接受臨終關懷治療，**或者**
- 入住在長期護理機構。



如果您有任何疑問，請致電 OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TDD/TTY 用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 [visit www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect)。

OneCare Connect Cal MediConnect (Medicare-Medicaid 計劃) 會員手冊

第6章：您需要為自己的 Medicare 和 Medi-Cal 計劃 處方藥物支付的費用

第6章：您需要為自己的 Medicare 和 Medi-Cal 計劃 處方藥物支付的費用

引言

本章節說明您需要為自己的門診處方藥物支付的費用。我們的用詞「藥物」是指：

- 由聯邦醫療Medicare計劃D部分承保的處方藥物，和
- 由加州醫療補助Medi-Cal計劃承保的藥物和用品，和
- 作為額外福利而由本計劃承保的藥物和用品。

因為您符合加州醫療補助 Medi-Cal計劃的資格，您可以從聯邦醫療Medicare得到「額外補助」來支付您聯邦醫療Medicare計劃 D 部分的處方藥物。

「額外補助」是一個聯邦醫療 Medicare計劃，它幫助低收入和缺少資源的人士降低Medicare計劃 D 部份處方藥物的成本，如保費，自付額，和共付額等費用。「額外補助」亦成為「低收入補助」，或縮寫為“LIS。”

「會員手冊」的最後一章中將其它用語和它們的定義按字母先後順序排列。

欲了解更多處方藥物的詳情，您可以查閱這些資料：

- 我們的「承保藥物目錄」。
 - 我們的「承保藥物目錄」。
 - 我們的「承保藥物目錄」。
 - 每種藥物屬於三種 (3) 成本分攤層級的哪一級
 - 某種藥物是否有任何附加限制
- 如果您需要一本藥物目錄，請致電客戶服務。您還可以在我們的網站上瀏覽「藥物目錄」 www.caloptima.org/onecareconnect。網站上的「藥物目錄」始終是最新的版本。
- 本「會員手冊」的第 5 章。
 - 第 5 章說明如何使用我們的計劃以取得門診處方藥物。
 - 它涵蓋您需要遵守的規則。它還說明哪類處方藥物不受我們計劃承保。
- 我們的「醫療服務者和藥房目錄」。
 - 多數情況下，您必須使用網絡藥房領取您受承保的藥物。網絡藥房是那些同意與我們合作的藥房。
 - 「醫療服務者和藥房目錄」 列有網絡藥房名單。您可以在第5章閱讀更多網絡藥房的資訊。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解更多詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect (Medicare-Medicaid 計劃)
會員手冊

第6章：您需要為自己的 Medicare 和 Medi-Cal 計劃
處方藥物支付的費用

章節目錄

A. 福利內容說明 (EOB)	94
B. 如何紀錄您的藥物成本	95
C. Medicare計劃D 部份藥物的費用階段	96
D. 第1階段: 初始承保階段	97
D1. 您的藥房選擇	97
D2. 領取長期供應藥物	97
D3. 您支付多少費用?	97
D4. 初始承保階段何時終止	98
E. 第2階段: 重大傷害承保階段	99
F. 若您的醫生給您開不足整月藥量的處方單，您的藥物費用。	99
G. HIV病毒／AIDS愛滋病患者的處方藥物成本分攤補助	100
G1. 何為AIDS 愛滋病藥物補助計劃 (ADAP)?	100
G2. 若您沒有加入 ADAP計劃該怎麼辦	100
G3. 若您已經加入ADAP計劃該怎麼辦?	100
H. 疫苗接種	101
H1. 在接受疫苗之前您需要了解的信息	101
H2. 您為Medicare計劃D部份疫苗支付的費用	101



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解更多詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect (Medicare-Medicaid 計劃)
會員手冊

第6章：您需要為自己的 Medicare 和 Medi-Cal 計劃
處方藥物支付的費用

A. 福利內容說明 (EOB)

我們的計劃會記錄您的處方藥物。我們管理兩種費用的紀錄：

- 您的 **實付費用**。這是您，或者其他代表您的人，為您的處方藥物支付的費用。
- 您的**總計藥物費用**。這是您，或者其他代表您的人，為您的處方藥物支付的費用，加上我們支付費用的總額。

當您通過我們的計劃領取藥物時，我們會郵寄一份名為「福利內容說明」的報告。我們簡稱之為 EOB。EOB 報告包括以下內容：

- **本月資訊**。本報告說明您領取了哪種處方藥物。它顯示藥物費用總額，我們支付的，和您及其他人代替您支付的費用。
- **「本年度迄今為止」資訊**。這是您的藥物費用總額，及自1月1日起您總計支付的費用。

我們承保聯邦醫療保險 Medicare 不承保的藥物。

- 為這些藥物所支付的費用將不計入您的總計實付費用中。
- 欲查詢我們計劃承保哪些藥物，請查看藥物目錄。



如果您有任何疑問，請致電 OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TDD/TTY 用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解更多詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

第6章：您需要為自己的 Medicare 和 Medi-Cal 計劃
處方藥物支付的費用

B. 如何紀錄您的藥物成本

為了紀錄您的藥物成本和您支付的費用，我們使用從您和您的藥房處獲得的紀錄。以下是您如何能夠幫助我們：

1. 使用您的會員醫療卡ID。

每次您領取處方藥物時都出示您的會員ID卡。這將幫助我們了解您領取了哪種處方藥物以及支付了多少費用。

2. 確保我們獲知所需的信息。

給我們一份您的藥物付款收據複印件。您可以要求我們補償您我們應分擔的藥物費用部份。

以下是一些您應該提供我們收據複印件的情況

- 當您在網絡藥房以特價或使用不屬於我們計劃福利的折扣卡，購買某種承保藥物時。
- 當您在某家製藥廠商的患者補助計劃下，支付其規定的某種藥物共付額時。
- 當您從非網絡藥房購買承保藥物時。
- 當您為承保藥物支付全額費用時。

欲了解如何要求我們償付我們應分擔的藥物費用，請參見第7章。

3. 請將其他人為您支付費用的相關資料提交給我們。

由某些其他人士或組織支付的費用也計入您的自付費用中。例如，由某家愛滋病藥物補助計劃，印地安人醫療服務，和許多福利機構支付的費用均可以算入您的實付費用中。這可以幫助您滿足重大傷害承保級別。一旦您達到重大傷害承保級別，OneCare Connect計劃將在本年度剩下的時間裡全額支付您D部分的藥物費用。

4. 查看我們郵寄給您的報告。

當您從郵件裡收到福利內容說明後，請確認報告完整且正確。如果您認為此份報告裡某些信息有錯誤或遺漏，或者如果您有任何疑問，請致電客戶服務部門。請一定保留這些報告。它們是反映您的藥物費用的重要紀錄。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解更多詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

**OneCare Connect Cal MediConnect (Medicare-Medicaid 計劃)
會員手冊**

**第6章：您需要為自己的 Medicare 和 Medi-Cal 計劃
處方藥物支付的費用**

C. Medicare計劃D 部份藥物的費用階段

您的聯邦醫療D 部分處方藥物在OneCare Connect計劃下承保兩種階段的費用。您需要支付的金額將取決於，您在配取或續領處方藥物時所處的階段。兩種階段詳請如下：

第1階段: 初始承保階段	第2階段: 重大傷害承保階段
在這一階段中，我們為您的藥物支付部份費用，而您支付您的分攤部份費用。您的分攤費用稱為共付額。 當您在一年中首次領取處方藥物的時候便開始這個階段。	在這一階段中，我們全額支付您的藥物費用直至2019年12月31日。 當您的實付費用已經達到某個金額後，便會開始這個階段。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解更多詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

**第6章：您需要為自己的 Medicare 和 Medi-Cal 計劃
處方藥物支付的費用**

D. 第1階段: 初始承保階段

在「初始承保階段」中，我們支付承保處方藥物的部分費用，而您會支付自己分攤的部分費用。您的分攤部分稱為共付額。共付額多少取決於該藥物處於成本分攤的哪個層級，以及您在何處領取該藥物。

成本分攤層級是有相同共付額的藥物分組。本計劃藥物目錄中的每種藥物各歸屬於三 (3) 個成本分攤層級中的一級。總的來說，層級號碼越大，共付額度越高。欲了解您的藥物屬於成本分攤的哪個層級，您可以查看藥物目錄。

- 第1層級藥物包括學名 (非專利) 藥物。這是最低層級。共付額為\$0。
- 第2層級藥物包括原研 (專利) 藥物。這是最高層級。共付額根據您的收入，分別為\$0、\$3.80,或 \$8.35美金不等。
- 第3層級藥物包括非聯邦醫療藥物。這些均有加州醫療補助Medi-Cal計劃支付，共付額為\$0。

D1. 您的藥房選擇

您為某種藥物支付多少費用取決於您從何種藥房領取藥物：

- 網絡藥房，或者
- 非網絡藥房。

僅在有限情況下，我們才承保在非網絡藥房處領取的處方藥物。請參見第5章以了解我們承保的具體要求。

欲了解更多這些藥房選擇的詳情，請參見本手冊第5章中我們的「醫療服務者和藥房目錄」。

D2. 領取長期供應藥物

當您領取自己的處方藥物時，某些藥物，您可以領取長期供應 (也稱為「延長性供給」) 藥量。長期供應藥物最多可提供90天的藥量。而它與一整月的藥物供應所需要的費用相同。

欲了解去何處和如何領取長期供給藥物的細節，請參見第5章或者「醫療服務者和藥房目錄」。

D3. 您支付多少費用？

在初始承保階段中，您可能在每次領取處方藥物時支付一個共付額。如果您的承保藥物費用低於共付額，您將支付較便宜的那部分費用。

您可以聯絡客戶服務部門了解您要為某種承保藥物支付的共付額。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解更多詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect (Medicare-Medicaid 計劃) 會員手冊

第6章：您需要為自己的 Medicare 和 Medi-Cal 計劃 處方藥物支付的費用

當您領取一整月或長期供應的承保處方藥物時，您的成本分攤費用如下：

	網絡藥房 一整月或最多90天的 藥物供給	網絡長期護理藥房 最多31天藥物供給	非網絡藥房 最多30天藥物供給。承 保範圍根據情況有所 限制。請參見第5章了 解詳情。
成本分攤第1層級 (學名藥物)	\$0	\$0	\$0
成本分攤第2層級 (原研專利藥物)	\$0直至您的總計藥 物費用達到\$3,820之 後，您的共付費用將 改變為 \$ 0， \$3.80， 或 \$8.50	\$0直至您的總計藥 物費用達到\$3,820之 後，您的共付費用將 改變為 \$ 0， \$3.80， 或 \$8.50	\$0直至您的總計藥 物費用達到\$3,820之 後，您的共付費用將 改變為 \$ 0， \$3.80， 或 \$8.50
成本分攤第3層級 (非聯邦醫療藥物)	\$0	\$0	\$0

欲了解可以提供長期供給的藥房信息，請查閱醫療服務者和藥房目錄。

D4. 初始承保階段何時終止

初始承保階段在您自付總額達到 \$5,100美元後終止。在那個時候，災難性承保階段開始生效。我們承保您全部的藥物費用直至本年末。

您的福利內容說明報告將幫助您計算一年中您已經為您的藥物支付了多少費用。我們將會在您達到 \$5,100 美元上限的時候通知您。很多人在一年中無法達到這個上限。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解更多詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect (Medicare-Medicaid 計劃) 會員手冊

第6章：您需要為自己的 Medicare 和 Medi-Cal 計劃 處方藥物支付的費用

E. 第2階段: 重大傷害承保階段

一旦您在處方藥物自付費用上達到上限 \$5,100美元，重大傷害承保階段便開始生效。您將持續留在重大傷害承保階段直至本年末。在這個階段，本計劃將支付您的聯邦醫療Medicare藥物全部費用。

F. 若您的醫生給您開不足整月藥量的處方單，您的藥物費用。

通常，您為承保藥物整月供應量支付一次共付額。但是，您的醫生可以給您開不足整月藥量的處方單。

- 有時您可能需要請您的醫生開不足整月藥量的處方單 (例如，您第一次嘗試據說有嚴重副作用的某種藥物)。
- 如果您的醫生同意，您將無需支付此藥物整月劑量的費用。

如果您領取不足整月的藥物供應量，您的共付額將由您領取藥物的天數而定。我們會用您為該藥物每天支付的費用 (「每日成本分攤單價」)，乘以您領取藥物的天數。

- 舉例來說: 假設您的藥物整月劑量的共付額 (一次30天的供給) 為 \$1.25美元。即您每天為您的藥物支付 \$0.04多美元。如果您領取7天的藥物劑量，您的費用將為每日\$0.04多美元乘以7天，總計費用為\$0.29美金。

每日成本分攤使您在支付整月藥量費用之前，可以先確認該藥物對您是否有效。如果這麼做能幫助您更好的計劃領取您的藥物且少去幾次藥房，您可以要求您的醫療服務者開設少於整月的藥物供給。您支付的費用將取決於您領取藥物的天數。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解更多詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

**OneCare Connect Cal MediConnect (Medicare-Medicaid 計劃)
會員手冊**

**第6章：您需要為自己的 Medicare 和 Medi-Cal 計劃
處方藥物支付的費用**

G. HIV病毒／AIDS愛滋病患者的處方藥物成本分攤補助

G1. 何為AIDS 愛滋病藥物補助計劃 (ADAP)?

AIDS愛滋病藥物補助計劃 (ADAP) 幫助確保符合資格罹患HIV/AIDS愛滋病的人士能夠獲得拯救生命的HIV 藥物。對於登記加入ADAP計劃的個人，ADAP計劃也同時承保門診患者聯邦醫療 Medicare 的D部份的處方藥物，此類藥物可以通過加州公共衛生部，AIDS辦公室獲得處方藥物成本分攤補助。

G2. 若您沒有加入 ADAP計劃該怎麼辦

了解資格標準信息，承保藥物或如何加入該計劃，請致電1-844-421-7050，或瀏覽ADAP 網站 https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DOA/Pages/OA_adap_eligibility.aspx.

G3. 若您已經加入ADAP計劃該怎麼辦?

ADAP 計劃可以為ADAP 用戶使用ADAP處方集藥物，持續提供聯邦醫療Medicare 計劃D 部份處方藥物成本分攤補助。為了保證您能夠持續地獲得此項補助，請在您的聯邦醫療Medicare 計劃D 部份的名稱，或保險號碼有任何變化時通知您本地的ADAP 計劃登記工作人員。如果您需要幫助尋找附近的ADAP 登記地點和/或登記工作人員，請致電1-844-421-7050或瀏覽以上網站。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解更多詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect.

**第6章：您需要為自己的 Medicare 和 Medi-Cal 計劃
處方藥物支付的費用**

H. 疫苗接種

我們承保聯邦醫療Medicare計劃D部份的疫苗接種。我們承保的聯邦醫療Medicare計劃D部份的疫苗接種分為兩部份：

1. 第一部份承保為疫苗本身的費用。疫苗是一種處方藥物。
2. 第二部份承保是給您提供疫苗的服務費用。例如，有時您可以由您的醫生給您注射來接受疫苗。

H1. 在接受疫苗之前您需要了解的信息

我們建議您在計劃接受任何疫苗之前，給我們的客戶服務部門打電話。

- 我們可以告訴您本計劃如何承保您的疫苗，以及解釋您的分攤費用部分。
- 我們可以告訴您，如何使用網絡藥房和醫療服務者以降低您的費用。網絡藥房是同意與我們的計劃合作的藥房。網絡醫療服務者是與健保計劃合作的醫療服務者。網絡醫療服務者應與OneCare Connect計劃合作保證您無需為D部份的疫苗支付任何費用。

H2. 您為Medicare計劃D部份疫苗支付的費用

您為疫苗支付費用的多少取決於疫苗的類型(您需要接受哪種疾病的疫苗)

- 有些疫苗屬於健康福利而不是藥物。這類疫苗免費為您承保。欲了解這類疫苗的承保詳情，請參見第4章中的福利列表。
- 其它疫苗屬於聯邦醫療Medicare計劃 D部份下的藥物。您可以在本計劃的藥物目錄中找到這類疫苗。您可能需要為聯邦醫療Medicare計劃 D部份下的疫苗支付共付額。

您可以通過以下三種常見方式接受聯邦醫療Medicare計劃 D部份疫苗。

1. 您在網絡藥房獲得聯邦醫療Medicare計劃 D部份疫苗，並由藥房為您注射。
 - 您將為該疫苗支付共付費用。
2. 您在您的醫生診所獲得聯邦醫療Medicare計劃 D部份疫苗，並由醫生為您注射。
 - 您將向醫生支付該疫苗的共付費用。
 - 我們的計劃將支付您的注射費用。
 - 醫生診所應該在這種情況下致電給我們，使我們能夠保證診所了解您只需要支付疫苗的共付費用。
3. 您從藥房獲得聯邦醫療Medicare計劃 D部份疫苗，並將其帶去您的醫生診所注射。
 - 您將會為該疫苗支付共付費用。
 - 我們的計劃將支付您的注射費用。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解更多詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

第 7 章：要求我們為您獲得的承保服務或藥物付費

第 7 章：要求我們為您獲得的承保服務或藥物付費

引言

本章為您說明，如何以及何時將帳單提交給我們並要求付費。本章還說明如果您不滿意某個承保裁定，該如何提出上訴。專用詞彙和其定義在「會員手冊」最後一章中按照字母先後順序排列。

章節目錄

A. 要求我們為您的服務和藥物付費.....	103
B. 提交償付申請	105
C. 承保裁定	105
D. 上訴.....	106



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站visit **www.caloptima.org/onecareconnect**.

第 7 章：要求我們為您獲得的承保服務或藥物付費

A. 要求我們為您的服務和藥物付費

您不應該因網絡內服務或藥物而收到帳單。我們的網絡醫療服務者必須就您已獲得的承保服務和藥物向本計劃收費。網絡醫療服務者是與健保計劃合作的醫療服務者。

如果您收到醫療保健或藥物方面的帳單，請向我們提交該帳單。向我們提交帳單，請參考第 105 頁。

- 如果該服務或藥物屬於承保範圍，我們將直接付費給醫療服務者。
- 如果該服務或藥物屬於承保範圍且您已經付費，您有權得到償付。
- 如果該服務或藥物不屬於承保範圍，我們會通知您。

如果您有任何疑問，請聯絡客戶服務部門或您的個人護理協調員。如果您不知道您應該付多少錢，或者如果您收到帳單而不知道怎麼辦，我們可以幫助您。如果您想要告訴我們有關某個您已經提交的付費申請的信息，您還可以打電話給我們。

以下是一些您可能需要就某個帳單向我們申請償付或付費的情況：

1. 如果您接受某位非網絡醫療服務者提供的急救或緊急必要醫療護理

您應該要求您的醫療服務者向我們收費。

- 如果您在接受治療時支付了全額費用，請要求我們償付您我們所需要分攤的費用部份。請將帳單和您的任何付款證據提交給我們。
- 您也許會收到來自醫療服務者的帳單，就您認為不應該繳費的項目收費。請將帳單和您的任何付款證據提交給我們。
 - 如果該醫療服務者應該收到付款，我們將會直接付款給醫療服務者。
 - 如果您已經為該服務支付了超出您應承擔的費用部份，我們將計算出您應付的費用並償付我們分攤的費用部份給您。

2. 如果某網絡醫療服務者寄帳單給您

網絡醫療服務者必須始終把帳單寄給我們。當您接受任何服務或領取處方藥物時，請出示您的 OneCare Connect 會員醫療卡。如果醫療服務者 (如醫生或醫院) 為某項服務向您收取超出本計劃的服務費用分攤金額，則此為錯誤／或不恰當的帳單。若您收到任何帳單，請致電客戶服務部門。

- 因為 OneCare Connect 計劃會支付您所有服務的費用，您無需承擔任何費用。醫療服務者們不應該為這些服務向您收取任何費用。
- 作為 OneCare Connect 計劃的會員，當您接受由我們的計劃承保的服務時，您僅需要支付共付額的費用。我們不允許醫療服務者們給您發出超出此金額的帳單。即使我們支付醫療服務者的金額少於醫療服務者對該項服務的收費，此原則依然適用。假設我們決定不支付某項服務的費用，您依然無需為其付費。



如果您有任何疑問，請致電 OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TDD/TTY 用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

第 7 章：要求我們為您獲得的承保服務或藥物付費

- 無論何時您收到來自網絡醫療服務者的帳單，只要您認為其金額超過了您應該支付的費用，請將帳單發送給我們。我們將會直接聯繫醫療服務者並解決該問題。
- 如果您已經支付了來自某位網絡醫療服務者的帳單，但您覺得自己付的費用過多，請提交帳單和您的任何付款憑據給我們。我們將會為您的承保服務償付此費用，或者償付您已經支付和本計劃規定您需要支付費用的差額。

3. 如果您使用非網絡藥房領取處方藥物

如果您使用非網絡藥房，您將需要全額支付您的處方藥物費用。

- 僅在少數情況下，我們會承保在非網絡藥房配領的處方藥物。請您在要求我們償付我們的費用部份時，提交您的收據附印件給我們。
- 請參考第 5 章以了解更多非網絡藥房的相關信息。

4. 您因未攜帶自己的會員醫療卡而需要全額支付處方藥物費用的情況

如果您沒有攜帶自己的會員醫療卡，您可以要求藥房打電話給我們，核實您的保險計劃登記信息。

- 如果藥房無法立刻獲得他們的需要的信息，您可能需要先自行支付處方藥物的全額費用。
- 在您要求我們償付您我們分攤部分的費用時，請將您的收據副本發送給我們。

5. 您因某種處方藥物不屬於承保範圍而需要支付全額費用的情況

如果某藥物不屬於承保範圍，您可能需要全額支付該藥物的費用。

- 此藥物也許不列在我們的承保藥物目錄 (藥物目錄) 中，或者此藥物有您不知道或認為不適用自己的附加標準或限制。如果您決定購買此藥物，您可能需要全額支付其費用。
 - 如果您不支付此藥物的費用，而認為其應該受到承保，您可以申請承保裁定 (參見第 9 章)。
 - 如果您和您的醫生或其他開處方單者認為您立即需要某種藥物，您可以申請快速承保裁定 (參見第 9 章)。
- 在您要求我們償付時，請將您的收據副本提交給我們。有時，我們可能需要從您的醫生或其他開處方單者處獲得更多資料，才能償付您我們對此藥物所要分擔的費用。

在您向我們申請償付後，我們將會審查您的申請並決定此服務或藥物是否屬於承保範圍。這稱為「承保裁定」。如果我們裁定予以承保，我們將會為此服務或藥物支付我們要分擔的費用。如果我們否決您的償付申請，您可以上訴我們的裁定。

欲了解如何提出上訴，請參見第 9 章。



如果您有任何疑問，請致電 OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TDD/TTY 用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。
欲了解詳情，請瀏覽網站 [visit www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

第 7 章：要求我們為您獲得的承保服務或藥物付費

B. 提交償付申請

向我們提交您已經支付的帳單和付費憑證。付費憑證可以是您開出的支票副本，或是醫療服務者開出的收據。請保留一份您的帳單和收據的副本作為您的個人紀錄。您可以請您的個人護理協調員提供協助。

請將您的償付申請和所有帳單或收據透過以下地址郵寄給我們：

OneCare Connect
P.O. Box 11065
Orange, CA 92868

您必須在接受某項服務，用品或藥物之後的 – (1) 年內向我們提交您的理賠申請。

藥物理賠，請將您的償付申請和所有帳單或收據透過以下地址郵寄給我們：

OneCare Connect
Pharmacy Management Reimbursements
505 City Parkway West
Orange, CA 92868

聯邦醫療 Medicare 計劃 D 部份理賠，您必須在接受某項用品或藥物之後的三 (3) 年內向我們提交您的理賠申請。

非聯邦醫療承保理賠，您必須在您購買用品或藥物之後的一 (1) 年內，提交您的理賠申請給我們。

C. 承保裁定

在我們收到您的償付申請以後，我們將會做出承保裁定。也就是說我們將會裁定我們的計劃是否承保您的醫療服務或藥物。若產生任何費用，我們還會裁定您需要為某種醫療護理或藥物支付的金額。

- 如果需要您的更多信息我們會通知您。
- 如果我們裁定承保某項醫療服務或藥物，而您在接受它們時遵守了所有規定，我們將會為其支付我們分攤的費用。如果您已經為該項服務和藥物付款，我們將郵寄一張面值等同於您的付款，或者等同於我們分攤費用的支票給您。如果您還沒有為該服務和藥物付款，我們將直接付款給醫療服務者。

第3章解釋獲得您的承保服務所需要遵守的準則。第5章解釋領取由聯邦醫療Medicare 計劃D 部份承保處方藥物所需要遵守的準則。

- 如果我們裁定不為某項服務或藥物支付我們分攤費用部份，我們將寄函給您解釋。此函還會說明您可以提出上訴的權力。

欲了解承保裁定的更多資訊，請參見第9章。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站visit **www.caloptima.org/onecareconnect**。

第 7 章：要求我們為您獲得的承保服務或藥物付費

D. 上訴

如果您認為我們否決您付款申請的裁定有誤，您可以要求我們更改我們的裁定。這稱為提出上訴。如果您不滿意我們的付款金額，您也可以提出上訴。

上訴過程是有詳細程序和重要期限的正式程序。要了解與上訴相關的更多資訊，請參見第9章。

- 如果您想要就某項醫療服務的償付提出上訴，請參考第 137 頁。
- 如果您想要就某種藥物的償付提出上訴，請參考第 138 頁。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站visit **www.caloptima.org/onecareconnect**.

第8章：您的權利和責任

引言

本章中，您將瞭解自己做為本計劃會員的權利和責任。我們必須尊重您的權利。關鍵術語及其定義在會員手冊的最後一章按字母順序排列。

內容目錄

A. Your right to get information in a way that meets your needs	109
A. Su derecho a recibir información de manera que cumpla con sus necesidades .	109
A. Quý vị có quyền nhận thông tin để đáp ứng các nhu cầu của quý vị	110
A. شما حق دارید اطلاعات را به صورتی دریافت کنید که نیازهای شما را برآورده می کند	111
A. 회원 본인의 필요에 맞는 방식으로 정보를 얻을 권리	112
A. 您有權按自己的需要索取資訊	113
A. لديك الحق في الحصول على المعلومات بطريقة تلبي احتياجاتك	114
B. 我們有責任始終待您以禮貌、公平和尊重	114
C. 我們有責任保證您能及時獲得承保的服務和藥物	115
D. 我們有責任保護您的個人健康資訊 (PHI)	116
D1. 我們如何保密您的PHI	116
D2. 您有權查看您的醫療記錄	116
E. 我們有責任為您提供與我們的計劃、我們的網絡醫療服務者和您的承保服務相關的資訊	116
F. 網絡醫療服務者不能直接向您收賬	117
G. 您有權退出我們的Cal MediConnect 計劃	117
H. 您有權對您的醫療保健做出決定	118
H1. 您有權瞭解您的治療選擇並對您的醫療保健作出決定	118
H2. 在您沒有能力為自己做出醫療保健決定時，您有權表明自己的期望	118
H3. 如果您的指示沒有被遵守怎麼辦	119



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。此電話為免費。欲瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

I. 您有權提出投訴，也有權要求我們重新考慮我們已經做出的裁定	119
I1. 如果您認為自己受到了不公平對待，或您的權利沒有得到尊重怎麼辦.....	119
I2. 如何獲得關於您的權利的更多資訊	119
J. 您做為本計劃會員的責任.....	120



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。此電話為免費。欲瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

A. Your right to get information in a way that meets your needs

We must tell you about the plan's benefits and your rights in a way that you can understand. We must tell you about your rights each year that you are in our plan.

- To get information in a way that you can understand, call Customer Service. Our plan has people who can answer questions in different languages.
- Our plan can also give you materials in languages other than English and in formats such as large print, braille, or audio.
- OneCare Connect member materials are available in English, Spanish, Vietnamese, Korean, Arabic, Chinese and Farsi.
- You can visit OneCare Connect at 505 City Parkway West, Orange, California, 92868 to request the materials in English, in other languages, or in other formats. Our business hours are 8 a.m. to 5 p.m., Monday through Friday, except for certain holidays.
- You can also make a standing request to get materials in large print, braille, audio, Spanish, Vietnamese, Korean, Arabic, Chinese or Farsi. Call **1-855-705-8823**, 24 hours a day, 7 days a week. TDD/TTY users can call toll-free at **1-800-735-2929**. The call is free.
- If you are having trouble getting information from our plan because of language problems or a disability and you want to file a complaint, call Medicare at 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). You can call 24 hours a day, seven days a week. TTY users should call 1-877-486-2048.
- The Cal MediConnect Ombuds Program also helps solve problems from a neutral standpoint to make sure that our members receive all the covered services that we are required to provide. The Cal MediConnect Ombuds Program is not connected with us or with any insurance company or health plan. The phone number for the Cal MediConnect Ombuds Program is 1-855-501-3077 (TTY 1-855-847-7914). These services are free.

A. Su derecho a recibir información de manera que cumpla con sus necesidades

Debemos informarle sobre los beneficios del plan y sobre sus derechos de manera que usted pueda entenderlos. Debemos informarle sobre sus derechos cada año que usted esté en el plan.



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。此電話為免費。欲瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

- Para obtener información de manera en que pueda entenderla, llame al Departamento de Servicios para Miembros. Nuestro plan cuenta con personal que puede responder a sus preguntas en diferentes idiomas.
- Nuestro plan también puede brindarle materiales en otros idiomas diferentes al inglés y en formatos como letra grande, braille o audio.
- Los materiales para los miembros de OneCare Connect están disponibles en inglés, español, vietnamita, coreano, árabe, chino y persa.
- Puede visitar OneCare Connect en el 505 City Parkway West, Orange, California, 92868 para solicitar los materiales en inglés, en otros idiomas o en otros formatos. Nuestro horario de atención es de 8 a.m. a 5 p.m., de lunes a viernes, excepto algunos días festivos.
- También puede solicitar recibir permanentemente los materiales en letra grande, braille, audio, español, vietnamita, coreano, árabe, chino y persa. Llame al **1-855-705-8823**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Usuarios de la línea TDD/TTY deben llamar al **1-800-735-2929**. Esta llamada es gratuita.
- Si tiene problemas para obtener información sobre nuestro plan debido a problemas del lenguaje o una discapacidad y desea presentar una queja, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Puede llamar las 24 horas al día, los siete días de la semana. Usuarios de la línea TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
- El Programa del mediador en asuntos de interés público de Cal MediConnect también ayuda a resolver problemas desde un punto de vista neutral para garantizar que nuestros miembros reciban todos los servicios cubiertos que debemos proporcionar. El Programa del mediador en asuntos de interés público de Cal MediConnect no tiene nexos con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud. El número de teléfono del Programa del mediador en asuntos de interés público de Cal MediConnect es el 1-855-501-3077 (TTY 1-855-847 -7914). Estos servicios son gratuitos.

A. Quý vị có quyền nhận thông tin để đáp ứng các nhu cầu của quý vị

Chúng tôi phải nói cho quý vị biết về các phúc lợi của chương trình và những quyền hạn của quý vị theo cách mà quý vị có thể hiểu. Chúng tôi phải nói cho quý vị về những quyền hạn của quý vị mỗi năm khi quý vị đang trong chương trình của chúng tôi.

- Để nhận thông tin mà quý vị có thể hiểu được, xin gọi Văn Phòng Dịch Vụ. Chương trình của chúng tôi có người có thể trả lời những thắc mắc bằng nhiều ngôn ngữ khác nhau.



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。此電話為免費。欲瞭解更多資訊，請造訪**www.caloptima.org/onecareconnect**。

- Chương trình của chúng tôi cũng có thể cung cấp cho quý vị những tài liệu bằng các ngôn ngữ khác ngoài tiếng Anh và bằng các hình thức khác như khổ chữ in lớn, chữ nổi Braille, hoặc đĩa thu thanh.
- Các tài liệu cho thành viên OneCare Connect có sẵn bằng tiếng Anh, tiếng Tây Ban Nha, tiếng Việt, tiếng Hàn Quốc, tiếng Ả Rập, tiếng Trung Quốc và tiếng Trung Đông.
- Quý vị có thể đến văn phòng OneCare Connect tại 505 City Parkway West, Orange, California, 92868 để yêu cầu những tài liệu bằng tiếng Anh, bằng các ngôn ngữ khác, hoặc những hình thức khác. Giờ làm việc của chúng tôi từ 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, thứ Hai đến thứ Sáu, trừ những ngày lễ.
- Quý vị cũng có thể yêu cầu để luôn nhận các tài liệu bằng khổ chữ in lớn, chữ nổi braille, đĩa thu thanh, tiếng Tây Ban Nha, tiếng Việt, tiếng Hàn Quốc, tiếng Ả Rập, tiếng Trung Quốc và tiếng Trung Đông. Xin vui lòng gọi **1-855-705-8823**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Thành viên sử dụng máy TDD/TTY có thể gọi đường dây miễn phí ở số **1-800-735-2929**. Cuộc gọi này miễn phí.
- Nếu quý vị đang gặp khó khăn để nhận thông tin về chương trình của chúng tôi vì những vấn đề về ngôn ngữ hoặc khuyết tật và quý vị muốn nộp đơn than phiền, xin gọi Medicare ở số 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Quý vị có thể gọi 24 giờ một ngày, bảy ngày một tuần. Thành viên sử dụng TTY nên gọi số 1-877-486-2048.
- Chương Trình Thanh Tra Cal MediConnect Ombuds cũng giúp giải quyết những vấn đề với một quan điểm trung lập để bảo đảm rằng các thành viên của chúng tôi nhận được tất cả các dịch vụ được đài thọ mà chúng tôi được yêu cầu phải cung cấp. Chương Trình Thanh Tra Cal MediConnect Ombuds không liên kết với quý vị hoặc bất cứ công ty hoặc chương trình bảo hiểm nào. Số điện thoại của Chương trình Thanh Tra Cal MediConnect Ombuds là 1-855-501-3077 (TTY 1-855-847-7914). Những dịch vụ này thì miễn phí.

A. شما حق دارید اطلاعات را به صورتی دریافت کنید که نیازهای شما را برآورده می کند

ما باید مزایای برنامه و حقوق شما را به صورتی به شما بگوئیم که برایتان قابل فهم باشد. ما باید هر سال در مورد حقوقی که در برنامه ما دارید شما را مطلع کنیم.

- برای دریافت اطلاعات به روشی که می توانید درک کنید با بخش خدمات اعضاء تماس بگیرید. برنامه ما اشخاصی را در استخدام دارد که می توانند به سؤالات به زبان های مختلف جواب دهند.
- برنامه ما می تواند مطالب رابه زبانهای دیگر غیر از انگلیسی و به فرمهای دیگر چون چاپ درشت، خط بریل یا صوتی در اختیار شما قرار دهد.



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。此電話為免費。欲瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

- مطالب مخصوص اعضای OneCare Connect به زبان های انگلیسی، اسپانیایی، ویتنامی، فارسی، کره ای، عربی و چینی موجود است.
- شما می توانید برای درخواست مطالب به زبان انگلیسی، زبان ها یا فرمهای دیگر به دفتر OneCare Connect واقع در 505 City Parkway West, Orange, California, 92868 مراجعه نمائید. دفاتر ما به استثنای تعطیلات خاص روزهای دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر باز هستند.
- شما میتوانید مطالب را به فرمهای دیگر چون چاپ درشت، خط بریل یا صوتی یا به زبانهای لاتین(اسپانیش)، ویتنامی، کره ای و فارسی، عربی و چینی درخواست کنید. به این منظور میتوانید طی 7 روز هفته و 24 ساعت شبانه روز با شماره **1-855-705-8823** تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره رایگان **1-800-735-2929** تماس بگیرند. این تماس رایگان است.
- اگر به خاطر مشکلات زبانی یا معلولیت، در دریافت اطلاعات از برنامه درمانی ما با مشکل مواجه هستید و می خواهید شکایتی را اقامه کنید، با مدیر به شماره **1-800-MEDICARE** (1-800-633-4227) تماس بگیرید. شما می توانید در تمام طول 24 ساعت شبانه روز و هفت روز هفته تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره **1-877-486-2048** تماس بگیرند.
- برنامه بازرس Cal MediConnect نیز به حل و فصل مشکلات از یک موضع بیطرف کمک می کند تا اطمینان حاصل شود اعضای ما همه خدمات تحت پوششی که لازم است ارائه کنیم را دریافت می کنند. برنامه بازرس Cal MediConnect به ما یا هیچ شرکت بیمه یا برنامه خدمات بهداشتی و درمانی دیگری وابسته نیست. شماره تلفن برنامه بازرس (1-855-847-7914 TTY 1-855-501-3077) Cal MediConnect می باشد. این خدمات رایگان هستند.

A. 회원 본인의 필요에 맞는 방식으로 정보를 얻을 권리

저희는 귀하가 이해할 수 있는 방식으로 플랜의 혜택과 회원의 권리에 대해 귀하에게 알려야 합니다. 또한, 귀하가 저희 플랜에 가입되어 있는 동안 매년 귀하의 권리에 대해 귀하에게 알려야 할 의무가 있습니다.

- 귀하가 이해할 수 있는 방식으로 정보를 얻으려면 고객 서비스부로 문의하십시오. 저희 플랜은 여러 가지 언어로 질문에 답할 수 있는 인력을 보유하고 있습니다.
- 저희 플랜에서는 회원에게 영어 이외의 언어로 또한 큰 글씨 인쇄본, 점자, 오디오 등, 다양한 형식으로 제작된 자료도 제공합니다.
- OneCare Connect 회원용 자료는 영어, 스페인어, 베트남어, 한국어, 아랍어, 중국어 및 페르시아어로 제공됩니다.
- 다른 언어 또는 형식으로 된 자료를 요청하려면 OneCare Connect (주소: 505 City Parkway West, Orange, California, 92868)를 방문하실 수 있습니다. 일부 공휴일을 제외하고 월요일에서 금요일, 오전 8시부터 오후 5시까지 방문하실 수 있습니다.
- 또한 이 자료는 큰 글씨 인쇄본, 점자, 오디오, 스페인어, 베트남어, 한국어, 아랍어, 중국어, 페르시아어로도 요청할 수 있습니다. 주 7일 24시간 연락할 수 있는 **1-855-705-8823**번으로



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。此電話為免費。欲瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

전화하십시오. TDD/TTY 사용자는 **1-800-735-2929**로 수신자 부담 전화를 걸 수 있습니다. 통화는 무료입니다.

- 언어 또는 장애로 인해 저희 플랜으로부터 정보를 얻는 데 어려움이 있어 불만을 제기하고자 하는 경우, 메디케어에 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 전화하십시오. 주 7일 24시간로 연락할 수 있습니다. TTY 사용자는 1-877-486-2048로 전화하십시오.
- Cal MediConnect 옴부즈 프로그램은 중립적인 입장에서 문제를 해결하는 데 도움이 되며, 저희가 제공해야 하는 모든 보장 서비스를 회원분들이 확실하게 받을 수 있도록 해줍니다. Cal MediConnect 옴부즈 프로그램은 저희나 다른 보험사 또는 다른 건강 플랜과 관련이 없습니다. Cal MediConnect 옴부즈 프로그램 전화번호는 1-855-501-3077 (TTY 1-855-847-7914)입니다. 이 서비스들은 무료로 제공됩니다.

A. 您有權按自己的需要索取資訊

我們必須以你能理解的方式為您解釋保險計劃的福利和你的權利。每年我們必須向您說明在我們的保險計劃中您所享有的權利。

- 想要索取您能讀懂的資訊版本，請致電客戶服務部門。我們的計劃有能用不同語言回答問題的工作人員。
- 我們的計劃還可以為您提供除英語以外其它語言的資料，以及大體字印刷、盲文或有聲資訊的版本。
- OneCare Connect計劃的會員資料提供以英文，西班牙文，越南語，韓語，阿拉伯語，中文，和波斯語印刷的版本。
- 您可以親臨 OneCare Connect 計劃辦公地址 505 City Parkway West, Orange, California, 92868，索取以英文，其它語言，或其它格式印刷的版本。我們的辦公時間為上午8時至下午5時，週一至週五，國定節假日除外。
- 您還可以要求始終以大體字，盲文，有聲讀物，西班牙文，越南語，韓語，阿拉伯語，中文，或波斯語的版本接受所有資料。請致電 **1-855-705-8823**，服務時間為 每週7天，每天24小時。TDD/TTY 用戶可以撥打免費專線 **1-800-735-2929**。此電話為免費。
- 如果你因語言或殘障的原因，無法從我們的計劃中獲取資訊，並想要提出投訴，請致電聯邦醫療Medicare計劃服務專線 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。你可以每週7天，每天24小時撥打該號碼。TTY 用戶可以致電1-877-486-2048。
- Cal MediConnect 聯邦與加州聯合保險督察員服務，也會以中間立場幫助解決問題，保證我們的會員獲得所有保險計劃承諾覆蓋，且我們必須提供的服務。Cal MediConnect 聯邦與加州聯合保險督察員服務與我們或任何保險公司或醫療保險計劃均沒有任何合作關係。Cal MediConnect 聯邦與加州聯合保險督察員服務的電話號碼是1-855-501-3077 (TTY 1-855-847-7914)。此服務為免費。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。此電話為免費。欲瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

A. لديك الحق في الحصول على المعلومات بطريقة تلبى احتياجاتك

يجب أن نخبرك عن فوائد الخطة وحقوقك بطريقة يمكنك فهمها. يجب أن نخبرك عن حقوقك كل عام تسجل به في خطتنا.

- للحصول على معلومات بطريقة يمكنك فهمها، اتصل بخدمة العملاء. لدى خطتنا طاقم يمكنه الإجابة على الأسئلة بلغات مختلفة.
- ويمكن لخطتنا أيضاً أن تعطيك المواد بلغات أخرى غير الإنجليزية وبتنسيقات مثل الطباعة الكبيرة أو برايل أو الملفات الصوتية.
- مواد أعضاء OneCare Connect متاحة باللغة الإنجليزية والإسبانية والفيتنامية والكورية والعربية والصينية والفارسية.
- يمكنك زيارة OneCare Connect في 505 City Parkway West, Orange, California, 92868 المواد باللغة الإنجليزية أو اللغات الأخرى أو التنسيقات الأخرى. ساعات عملنا هي من 8 الساعة صباحاً حتى الساعة 5 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة، باستثناء بعض الأعياد.
- يمكنك أيضاً تقديم طلب دائم للحصول على المواد بطباعة كبيرة أو برايل أو ملفات صوتية أو الإسبانية أو الفيتنامية أو الكورية أو العربية أو الصينية أو الفارسية. اتصل على **1-855-705-8823**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم المجاني **1-800-735-2929**. المكالمات مجانية.
- إذا كنت تواجه مشكلة في الحصول على معلومات من خطتنا بسبب مشاكل لغوية أو إعاقة وتريد تقديم شكوى، اتصل بـ Medicare على **1-800-MEDICARE** (1-800-633-4227). يمكنك الاتصال 24 ساعة في اليوم، سبعة أيام في الأسبوع. يجب على مستخدمي TTY الاتصال على **1-877-486-2048**.
- يتواجد أيضاً برنامج أمين مظالم Cal MediConnect للمساعدة في حل المشاكل من وجهة نظر محايدة للتأكد من تلقي أعضائنا لجميع الخدمات المغطاة التي نحن مطالبون بتوفيرها. برنامج أمين مظالم Cal MediConnect غير متصل معنا أو مع أي شركة تأمين أو خطة صحية. رقم هاتف برنامج أمين مظالم Cal MediConnect هو **1-855-501-3077** (TTY 1-855-847-7914). هذه الخدمات مجانية.

B. 我們有責任始終待您以禮貌、公平和尊重

我們必須遵守法律保護您免於受到歧視或不公平對待。我們不能基於以下任何原因而歧視會員：

- | | |
|----------|-----------|
| • 年齡 | • 遺傳資訊 |
| • 上訴 | • 病史 |
| • 行為 | • 心理能力 |
| • 醫療理賠經歷 | • 心理或身體殘障 |
| • 種族 | • 原國籍 |
| • 可保險證據 | • 族裔 |
| • 性別認同 | • 接受的醫療保健 |



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。此電話為免費。欲瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

- 宗教
- 性別
- 服務區域內的地理位置
- 健康狀況
- 性取向
- 對服務的使用

我們的計劃規定，您有權不受到任何形式的人身限制或隔離，這些人身限制或隔離可成為逼迫、強制、懲罰、謀求方便或進行報復的手段。

我們不能因為您行使了自己的權利，而拒絕為您服務或懲罰您。

- 欲瞭解更多資訊，或如果您對歧視或不公平對待有任何擔憂，請致電衛生與公眾服務部民權辦公室專線1-800-368-1019（TTY用戶請撥打1-800-537-7697）。您也可造訪 <http://www.hhs.gov/ocr> 瞭解更多資訊。
- 您也可以致電您當地的民權辦公室。橙縣民權協調員電話號碼為1-714-438-8877（TTY 1-800-735-2929）。
- 如果您有殘疾，並需要幫助獲得護理或醫療服務者，請致電客戶服務部門。如果您需要投訴，例如輪椅通道問題，客戶服務部門可以幫助您。

C. 我們有責任保證您能及時獲得承保的服務和藥物

如果您無法在合理的時間範圍內獲得服務，我們就必須支付網絡外護理費用。

作為我們計劃的會員：

- 您有權在我們的網絡內選擇一位基礎醫療服務者（家庭醫生PCP）。網絡醫療服務者是指和我們有合作關係的提供者。欲瞭解有關選擇基礎醫療服務者（家庭醫生）的更多資訊，請參見第3章。
 - 致電客戶服務部門，或查閱醫療服務者和藥房目錄，瞭解網絡內醫療服務者以及哪些醫生目前接受新患者。
- 婦女有權直接就診婦女健康專科醫生而無需轉診。轉診指您的基礎醫療服務者（家庭醫生PCP），批准您到非您的PCP 醫生處看診。
- 您有權在合理的時間範圍內，從網絡醫療服務者處獲得承保的服務。
 - 這包括從專科醫生處及時獲得服務的權利。
- 您有權無需經過預先批准，在有緊急需要時獲得急診服務或護理。
- 您有權在我們的任何一家網絡藥房配領您的處方藥，而不會出現長時間延誤。
- 您有權瞭解您可以在何種情況下就診非網絡醫療服務者。如需瞭解非網絡醫療服務者資訊，請參見第3章。
- 當您首次加入我們的計劃後，如果您符合某些條件，您有權保留您現有的醫療服務者和服務授權最長達12個月。如需瞭解更多有關保留您的醫療服務者和服務授權的詳情，請參見第1章。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。此電話為免費。欲瞭解更多資訊，請造訪 www.caloptima.org/onecareconnect。

- 您有權在您的護理團隊和護理協調員的幫助下，自行指導您的治療。

第9章中為您解釋，如果您認為您沒有在合理的時間範圍內獲得您的服務和藥物該如何做。第9章中還告訴您，如果我們否決承保您的服務或藥物，而您不同意我們的裁定該如何做。

D. 我們有責任保護您的個人健康資訊 (PHI)

根據聯邦和州法律要求，我們需要保護您的個人健康資訊 (Personal Health Information, PHI)。

您的PHI包括您在註冊加入本計劃時提供給我們的資訊。它還包括您的醫療記錄和其他醫療和健康資訊。

您有權獲得資訊並控制對您的PHI的使用。我們會為您提供一份書面通知，詳述這些權利，並闡述我們如何保密您的PHI。該通知名為「隱私保密條例通知」。

D1. 我們如何保密您的PHI

我們保證未經授權的人士無法看到或更改您的記錄。

在多數情況下，我們不會將您的PHI轉發給任何不為您提供護理或支付您的護理費用的人。如果我們這樣做，我們必須首先獲得您的書面許可。書面許可來自於您自己，或者任何一位經法律允許代替您做決定的人。

在某些情況下，我們無需事先得到您的書面許可。這些例外情況是經法律允許或要求的。

- 我們必須向檢查我們護理質量的政府部門披露您的PHI。
- 我們必須遵守法院指令披露您的PHI。
- 我們必須向Medicare提供您的PHI。如果Medicare需要披露您的PHI進行研究或作其它用途，他們將會遵循聯邦法律來進行。

D2. 您有權查看您的醫療記錄

- 您有權查看您的醫療記錄並索取一份副本。我們可以向您收取製作醫療記錄副本的費用。
- 您有權要求我們更新或糾正您的醫療記錄。如果您要求我們這麼做，我們將會與您的醫療保健服務者合作，以判斷是否應該作出這些更改。
- 您有權瞭解您的PHI是否有以及如何被披露給其他人。

如果您對自己的PHI隱私保護有任何疑問或關切，請聯絡客戶服務部門。

E. 我們有責任為您提供與我們的計劃、我們的網絡醫療服務者和您的承保服務相關的資訊

作為OneCare Connect會員，您有權向我們索取資訊。如果您不會講英文，我們將提供口譯服務，幫助回答您可能針對我們的醫療計劃提出的任何問題。如需口譯人員，請撥打我們的電話



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。此電話為免費。欲瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

1-855-705-8823。該服務免費提供給您。OneCare Connect計劃的會員資料提供以英語、西班牙語、越南語、韓語、阿拉伯語、中文和波斯語印刷的版本。我們還可以為您提供大字版、盲文版或音頻版資訊。

如果您想要以下任何資訊，請致電客戶服務部門：

- 如何選擇或改變計劃
- 我們的計劃，包括：
 - 財務資訊
 - 計劃會員們如何評價我們
 - 會員提交的上訴數量
 - 如何退出我們的計劃
- 我們的網絡醫療服務者和網絡藥房，包括：
 - 如何選擇或改變基礎醫療服務者 (家庭醫生)
 - 我們網絡醫療服務者和藥房的資格認證
 - 我們如何向我們的網絡醫療服務者支付費用
- 承保服務和藥物以及您必須遵守的各種規定，包括：
 - 我們的計劃承保的服務和藥物
 - 對您的承保和藥物附加的限制
 - 您接受承保服務和藥物時必須遵守的規定
- 為何某些福利不受承保，以及您可以如何應對，包括要求我們：
 - 對不承保的福利書面說明原因
 - 改變我們曾作出的裁定
 - 支付您收到的帳單

F. 網絡醫療服務者不能直接向您收賬

醫生、醫院和我們網絡中的其他醫療服務者均不能要求您為承保的服務支付費用。即使我們支付醫療服務者的金額比他們收取的費用少，他們也不可以向您收取費用。如欲瞭解如果某位網絡醫療服務者試圖向您收取承保服務的費用時，您該怎麼辦，請參見第7章。

G. 您有權退出我們的Cal MediConnect 計劃

如果您不想使用我們的計劃，沒有人能夠強迫您留下來。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。此電話為免費。欲瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

- 您有權從傳統聯邦醫療－Original Medicare計劃或聯邦醫療優勢－Medicare Advantage計劃獲得大部分醫療保健服務。
- 您可以從某個處方藥物計劃或聯邦醫療優勢－Medicare Advantage計劃中獲得您的聯邦醫療D部份處方藥物福利。
- 請參見第10章瞭解您何時能夠加入新的聯邦醫療優勢計劃或處方藥物福利計劃的詳細資訊。
- 我們將繼續透過CalOptima為您提供加州醫療補助Medi-Cal計劃的福利。

H. 您有權對您的醫療保健做出決定

H1. 您有權瞭解您的治療選擇並對您的醫療保健作出決定

您有權在接受服務時，從您的醫生和其他醫療保健服務者處獲得完整的資訊。您的醫療服務者們必須以您能夠理解的方式，為您解釋您的病症和您的治療選擇。您有權：

- **瞭解您的選擇。** 您有權知悉所有的治療類型。
- **瞭解風險。** 您有權知悉治療會有的任何風險。您必須事先被告知任何服務或治療是否是某項研究性實驗的一部份。您有權拒絕接受實驗性的治療。
- **獲得第二診斷意見。** 您有權在決定接受治療之前徵求另外一位醫生的意見。
- **可以說「不要」。** 您有權拒絕接受任何治療。這包括有權離開某家醫院或其它醫療設施，即使您的醫生建議您不要這樣做。您還有權停止服用某種處方藥物。即使您拒絕接受治療或者停止服用某種處方藥物，我們也不會將您從我們的計劃中除名。但是，如果您拒絕接受治療或停止服藥，您需要自行全權負責由此產生的任何後果。
- **要求我們解釋為何某位醫療服務者會拒絕提供護理。** 您可以要求我們解釋，為何某位醫療服務者拒絕為您提供您認為自己應該得到的護理。
- **要求我們承保某項被否決或通常不在承保範圍內的服務或藥物。** 這稱為承保裁定。第9章說明如何要求本計劃做出承保裁定。

H2. 在您沒有能力為自己做出醫療保健決定時，您有權表明自己的期望

有時候，人們沒有能力自行做出醫療保健決定。在這種情況發生之前，您可以：

- 填寫一份書面表格，授權某人代替您做出醫療保健決定。
- 給您的醫生一份書面指示，說明在您無法自行做出決定的情況下，您希望他們如何處理您的醫療保健。

您可以用來提供您的指示的法律文件，稱為預先指示。預先指示有很多不同的類型和名稱。例如，生前遺囑和醫療保健授權書。

您並非一定要使用預先指示，但是如果您願意，您有權使用。具體操作如下：



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。此電話為免費。欲瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

- **索取表格。** 您可以向您的醫生、律師、法律服務機構或社會工作者索取此表格。為人們提供 Medicare 或 Medi-Cal 資訊的機構可能也有此預先指示表格。
- **填妥表格並簽名。** 此表格是一份法律文件。您應該考慮請一位律師幫助您填妥該表格。
- **向需要瞭解該表格資訊的人士提供該表格副本。** 您應該給您的醫生一份副本。您還應該給您指定代表您做出決定的人士一份副本。您還可能需要給您親近的朋友和家人一些副本。請務必在您的家中保留一份副本。
- 如果您將要住院治療且已簽署預先指示，**請攜帶一份該預先指示的副本前往醫院。**
 - 醫院將會詢問您是否已簽署預先指示表格，以及您是否有隨身攜帶。
 - 如果您還沒有簽署預先指示表格，醫院將提供此類表格並詢問您是否想要填寫一份。

切記，您可以選擇是否填寫預先指示表格。

H3. 如果您的指示沒有被遵守怎麼辦

如果您已經簽署了預先指示，而您覺得某位醫生或某家醫院並未遵照您的指示行事，您可以向 Cal MediConnect Ombuds Program 提交投訴，電話是 1-855-301-3077。

I. 您有權提出投訴，也有權要求我們重新考慮我們已經做出的裁定

第9章說明了如果您對自己的承保服務或護理有任何疑問或顧慮時該怎麼辦。例如，您可以要求我們做出承保裁定、提出上訴來改變某個承保裁定、或者提出投訴。

您有權索取其他會員針對我們的計劃提交的上訴和投訴的相關資訊。欲索取此類資訊，請致電客戶服務部門。

I1. 如果您認為自己受到了不公平對待，或您的權利沒有得到尊重怎麼辦

如果您認為自己受到了不公平對待——而其無關於第 114 頁中所羅列的歧視原因——您可以致電聯絡以下部門或計劃尋求幫助：

- 客戶服務部門。
- 聯絡醫療保險諮詢和推動計劃 (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP)。瞭解該組織的詳細資訊以及聯絡方式，請參見第2章。
- 聯絡 Cal MediConnect 檢察專員服務。瞭解該組織的詳細資訊以及聯絡方式，請參見第2章。
- 撥打 Medicare 專線 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間是每週7天，每天24小時。TTY 用戶請撥打 1-877-486-2048。

I2. 如何獲得關於您的權利的更多資訊

可透過以下方式索取有關您的權利的資訊：



如果您有任何疑問，請致電 OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY 用戶請撥打專線 **1-800-735-2929**。此電話為免費。欲瞭解更多資訊，請造訪 www.caloptima.org/onecareconnect。

- 致電客戶服務部門。
- 致電您當地的醫療保險諮詢和推動計劃 (HICAP)。瞭解該組織的詳細資訊以及聯絡方式，請參見第2章。
- 致電Cal MediConnect 監察專員服務。瞭解該組織的詳細資訊以及聯絡方式，請參見第2章。
- 致電Medicare。
 - 造訪Medicare網站，瀏覽或下載「Medicare權利和保護」(“Medicare Rights & Protections”) (網址是<https://www.medicare.gov/Pubs/pdf/11534-Medicare-Rights-and-Protections.pdf>)，或
 - 致電1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)，服務時間為每週7天，每天24小時。TTY用戶請撥打1-877-486-2048。

J. 您做為本計劃會員的責任

做為本計劃的會員，您有責任完成下列事項。如果您有任何疑問，請致電客戶服務部門。

- **閱讀「會員手冊」** 瞭解承保福利有哪些，以及您在接受承保的服務和藥物時，需要遵守哪些規定。欲瞭解以下詳情：
 - 承保的服務，請參見第3和第4章。這兩個章節告訴您承保服務有哪些、非承保服務有哪些、您需要遵守哪些規定和您要支付的費用。
 - 承保的藥物，請參見第5和第6章。
- **請告知我們您所享有的任何其它醫療或處方藥物保險。**我們必須保證您在接受醫療保健時能夠使用您所有的保險選擇。如果您有其它保險福利，請致電客戶服務部門。
- **告知您的醫生和其他醫療保健服務者**您加入了我們的計劃。每次接受服務或藥物時都出示您的會員醫療卡。
- **協助您的醫生和其他醫療服務者**，為您提供最佳的治療。
 - 提供他們所需要的關於您和您的健康的資訊。儘可能的瞭解您的健康問題。遵循您和您的醫療服務者同意的治療方案和指示。
 - 保證您的醫生和其他醫療服務者瞭解您目前服用的所有藥物。這包括處方藥物、非處方藥物、維他命和任何輔助補藥。
 - 如果您有任何疑問，請一定要提出來。您的醫生和其他醫療服務者必須用您能夠理解的方式為您解釋。如果您提出某個問題但並不能理解其答案，請再次詢問。
- **請體恤他人。**我們希望所有會員尊重其他患者的權利。我們還希望您在醫生辦公室、醫院和其他醫療服務者等處時能以禮待人。
- **支付您所欠的費用。**做為本計劃會員，您有責任支付以下費用：



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。此電話為免費。欲瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

- Medicare A部份和Medicare B部份的保費。對於大多數的OneCare Connect計劃會員而言，Medi-Cal計劃支付A部份和B部份保費。
- 對於本計劃承保的部分藥物，您必須在領取藥物時支付您成本分攤部份的費用。這便是共付額。第6章說明了您必須為您的藥物支付的費用。
- 如果您接受某項非本計劃承保的服務或藥物，您必須自行支付其全部費用。
- 如果您不同意我們拒絕承保某項服務或藥物的裁定，您可以提出上訴。請參見第9章，瞭解如何提出上訴。
- **如果您搬家，請告訴我們。** 如果您準備搬家，請務必立即告知我們。請致電客戶服務部門。
 - 如果您搬離我們的服務區域，您將無法留在本計劃中。只有居住在我們服務區域內的人士才能夠加入OneCare Connect計劃。第1章說明了我們的服務區域。
 - 我們可以幫助您判斷您是否將搬離我們的服務區域。在特殊登記醫療保險期間，您可以轉至傳統聯邦醫療Original Medicare計劃，或在新地點登記加入Medicare健康或處方藥物計劃。如果我們在新的區域有提供計劃，我們將通知您。
 - 而且，請務必告知Medicare和Medi-Cal計劃您搬家後的新地址。請參見第2章查閱Medicare和Medi-Cal的電話號碼。
 - 如果您在我們的服務區域內搬家，您仍然需要通知我們。我們需要及時更新您的會員記錄並瞭解如何聯絡您。
- 如果您有任何疑問或關切，請致電客戶服務部門尋求幫助。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect服務專線**1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打專線**1-800-735-2929**。此電話為免費。欲瞭解更多資訊，請造訪www.caloptima.org/onecareconnect。

本章有什麼內容？

本章提供關於您的權利的資訊。閱讀本章可瞭解如何處理以下情況：

- 您對您的計劃有問題或要投訴。
- 您需要一項服務、項目或藥物而計劃表示不會支付其費用。
- 您不同意本計劃對您的護理做出的決定。
- 您認為您的承保服務過早結束。
- 您有長期服務與支援方面的問題或投訴，其中包括多功能耆老服務計劃 (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)、社區成年人服務 (Community-Based Adult Services, CBAS) 以及護養機構 (Nursing Facility, NF) 服務。

如果您有問題或顧慮，閱讀本章與您所處情形有關的內容即可。 這一章的內容分為幾節，可幫助您迅速找到您需要的內容。

如果您遇到與您的健康或長期服務和支援有關的問題

您應該能獲得經您的醫生和其他醫療服務者認定，對您的護理有必要的醫療、藥物以及長期服務與支援做為您護理方案的組成部分。**如果您有關於護理的問題，您可以撥打1-855-501-3077聯絡 Cal MediConnect 監察服務獲得幫助。** 這一章會解釋您對不同問題和投訴的不同解決方案，不過您可隨時致電 Cal MediConnect 監察服務獲得處理您問題的指導。有關解決您的問題和聯繫方式的其他資源，請參閱第2章以了解更多有關監察服務的信息。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。 了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

章節目錄

本章有什麼內容？	122
如果您遇到與您的健康或長期服務和支援有關的問題	122
第1節：引言	125
第1.1節：如果您有問題怎麼辦	125
第1.2節：關於法律術語	125
第2節：何處致電求助	125
第2.1節：從何處獲取詳情和幫助	125
第3節：您的福利問題	126
第3.1節：您是否應該遵循承保裁定和上訴的程序？或是您想提出投訴？	126
第4節：承保裁定和上訴	127
第4.1節：承保裁定和上訴概述	127
第4.2節：獲得承保裁定和上訴幫助	127
第4.3節：本章哪一節可以幫助您？	128
第5節：服務、用品和藥物（非D部分藥物）方面的問題	129
第5.1節：何時參閱本節	129
第5.2節：申請承保裁定	130
第5.3節：關於服務、項目和藥物（非D部分藥物）的1級上訴	132
第5.4節：關於服務、用品和藥物（非D部分藥物）的2級上訴	135
第5.5節：付款問題	137
第6節：D部分藥物	138
第6.1節：您獲取D部分藥物時遇到問題或希望我們償付D部分藥物的費用時，應如何處理	138
第6.2節：什麼是承保例外？	140
第6.3節：關於請求承保例外的重要須知事項	141
第6.4節：如何要求做出D部分藥物或費用報銷的承保裁定，包括承保例外	141
第6.5節：關於D部分藥物的1級上訴	144



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

第6.6節：關於D部分藥物的2級上訴	145
第7節：要求我們承保更長的住院期	146
第7.1節：瞭解您的Medicare權利	147
第7.2節：提出1級上訴更改出院日期	147
第7.3節：提出2級上訴更改出院日期	149
第7.4節：如果我錯過上訴的截止日期怎麼辦？	150
第8節：如果您認為您的居家醫療保健、專業護理或綜合門診康復機構 (CORF) 服務過早結束應該怎麼辦	151
第8.1節：您的承保快要終止時，我們會提前通知您	152
第8.2節：提起1級上訴繼續您的護理	152
第8.3節：提出2級上訴繼續您的護理	154
第8.4節：錯過提出1級上訴的截止日期怎麼辦？	154
第9節：將您的上訴升級到2級以上	156
第9.1節：針對Medicare服務和項目的後續步驟	156
第9.2節：針對Medi-Cal服務和項目的後續步驟	156
第10節：如何提出投訴	157
第10.1節：內部投訴	158
第10.2節：外部投訴	159



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

第1節：引言

第1.1節：如果您有問題怎麼辦

本章告訴您，您對自己的計劃或服務、付款方面有問題時該怎麼辦。聯邦醫療Medicare和加州醫療補助Medi-Cal已經核准這些程序。每項程序都有一套規則、流程和截止期限，您與我們均須遵守。

第1.2節：關於法律術語

本章列出的某些規則和截止期限包含難懂的法律術語。其中的很多術語您可能難以瞭解，因此我們採用更通俗的詞彙來代替某些法律術語。我們也盡量減少縮寫的使用。

例如，我們會使用：

- 「提出投訴」而非「提起申訴」
- 「承保裁定」而非「機構判定」、「福利判定」、「風險判定」或「承保判定」
- 「快速承保裁定」而非「加急判定」

瞭解正確的法律術語可幫您更好地溝通，因此我們也會提供這些術語。

第2節：何處致電求助

第2.1節：從何處獲取詳情和幫助

有時，您可能弄不清如何開始或完成處理問題的程序。尤其在您身體不適或精力有限的情況下更是如此。而在其他時候，您可能不知道下一步該怎麼辦。

您可以獲取Cal MediConnect 監察服務的幫助

如果您需要幫助，可以隨時致電Cal MediConnect 監察服務 (Cal MediConnect Ombuds Program)。Cal MediConnect 監察服務是一個監察員計劃，它可回答您的問題，幫您瞭解該如何處理您的問題。Cal MediConnect 監察服務與我們、任何保險公司或醫療計劃均無關聯。他們可幫您瞭解需要使用什麼程序。Cal MediConnect 監察服務電話為1-855-501-3077。此服務免費。請參閱第2章以了解更多有關監察員計劃的信息。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

您可獲取醫療保險諮詢和推動計劃的幫助。

您也可致電醫療保險諮詢和推動計劃 (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP)。HICAP顧問可回答您的問題，幫您瞭解該如何處理您的問題。HICAP與我們、任何保險公司或醫療計劃均無關聯。HICAP在每個縣均有受過訓練的顧問，而且服務是免費的。HICAP的電話號碼是1-800-434-0222。

獲取Medicare的幫助

您可直接致電聯邦醫療Medicare幫助您解決問題。您可透過兩種方式獲取Medicare的幫助：

- 致電1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為每週7天，每天24小時。
TDD/TTY專線：1-877-486-2048。該電話免費。
- 請造訪Medicare的網站，網址為<http://www.medicare.gov>。

獲取品質改善組織 (Quality Improvement Organization, QIO) 的幫助

本州有一家名為 Livanta 的組織。它是由醫生和其他醫療保健專業人士組成的團體，能幫助擁有 Medicare 的人士改進護理品質。Livanta 與本計劃無任何關聯。

如果您對您的醫療保健有疑問，您可以致電 Livanta。下列情況，您可以針對已獲得的護理提出投訴：

- 您對護理的品質有疑問，
- 您認為您的住院過早結束，或
- 您認為您的居家醫療保健、專業療養院護理或綜合門診康復機構 (Comprehensive Outpatient Rehabilitation Facility, CORF) 的服務過早結束。

您可以致電 1-877-588-1123 聯絡 Livantar 或造訪該網站: (www.BFCCQIOAREA5.com)。

第3節：您的福利問題

第3.1節：您是否應該遵循承保裁定和上訴的程序？或是您想提出投訴？

如果您有問題或顧慮，閱讀本章與您所處情形相關的內容即可。下表可以幫您查找本章中與問題或投訴相關的章節。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

您的問題是否與福利或承保有關？

(這包括與特定醫療護理、長期服務與支援，或處方藥物是否承保、承保的方式等問題，以及與醫療護理或處方藥物付款有關的問題。)

是。

我的問題

與福利或承保有關。

請參閱第4節：第 127 頁「承保裁定和上訴」。

否

我的問題與福利或

承保無關。

跳至第10節：第 157 頁「如何提出投訴」。

第4節：承保裁定和上訴

第4.1節：承保裁定和上訴概述

申請承保裁定和提出上訴的程序可以用來處理福利和承保方面的問題。這也包括付款方面的問題。除了D部分共付額，您不必支付聯邦醫療Medicare費用。

什麼是承保裁定？

承保裁定 是我們對您的福利和承保項目，或為您的醫療服務、用品或藥物的支付的金額做出的初步裁定。每當我們對承保哪些項目以及支付多少費用做出決定時，我們就是在做出承保裁定。

如果您或您的醫生不確定聯邦醫療Medicare或加州醫療補助Medi-Cal是否會承保某項服務、用品或藥物，你或醫生當中任何一方均可以在醫生提供服務、用品或藥物之前申請承保裁定。

什麼是上訴？

如果您認為我們的裁定有誤，可以透過上訴 這種正式途徑要求我們重審並更改我們的決定。例如，我們也許會裁定您想要的某種服務、用品或藥物不受或不在受Medicare或Medi-Cal承保。如果您或您的醫生不同意我們的裁定，可以提出上訴。

第4.2節：獲得承保裁定和上訴幫助

申請承保裁定或提出上訴時，我可以向誰致電求助？

您可以求助以下任何人士：

致電客戶服務部門：1-855-705-8823。

- 致電Cal MediConnect Ombuds Program-監察服務獲取免費幫助。Cal MediConnect 監察服務為參保Cal MediConnect類計劃的人士提供服務或帳單問題方面的協助。服務電話 1-855-501-3077。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

- 致電醫療保險諮詢和推動計劃 (HICAP) 獲取免費幫助。HICAP是一家獨立組織。與本計劃無關。電話號碼為 1-800-434-0222。
- 與您的醫生或其他醫療服務者交談。您的醫生或其他醫療服務者可以代表您申請承保裁定或上訴。
- 請和一位朋友或家人討論，要求他或她代您行事。您可指定另一人作為您的「代表」，要求做出承保裁定或提出上訴。
 - 如果您希望您的朋友、親人或其他人士代表您，請致電客戶服務部門索取「代表授權」表格。您也可以從Medicare網站<https://www.cms.gov/Medicare/CMS-Forms/CMS-Forms/downloads/cms1696.pdf>，或我們的網站 www.caloptima.org/onecareconnect 上獲取這張表格。這張表格會給此人代您行事的權限。您必須向我們提交一份已簽名的表格。
- 您還有權請律師代您行事。您可以致電您的私人律師，或透過當地律師協會或其他轉介服務獲取律師姓名。如果您符合資格，某些法律團體也會為您提供免費法律服務。如果您想由律師代表您，您需要填寫代表授權表格。
 - 但是，您不是一定要有律師，才能要求做出任何承保裁定或提出上訴。

第4.3節：本章哪一節可以幫助您？

涉及承保裁定和上訴的情況共有四種。每種情況的規則和截止日期各有不同。我們將本章分成不同章節，幫您找出需要遵守的規則。您只需要閱讀與您的問題相關的章節：

- 第 129 頁第5節為您提供，與服務、用品和藥物方面相關問題（但不是D部分藥物）的資訊。例如，若有以下情況請參閱該節：
 - 您沒能獲得您想要的醫療護理，而您認為這類護理是我們計劃的承保項目。
 - 我們沒有批准您的醫生想為您開出的服務、用品或藥物，而您認為這類護理應當予以承保。
 - 注意：僅在D部分不承保這些藥物時才需參閱第5節。承保藥物目錄中使用星號(*)後綴的藥物，不受D部分承保。請參見第 138 頁第6節，瞭解D部分藥物上訴。
 - 您認為您已經接受的醫療護理或服務應當予以承保，但我們不支付這類護理費用。
 - 您已經接受並且支付了您認為我們應當承保的服務或項目，而您希望我們償付費用。
 - 您獲知您已經接受的護理的承保將被削減或終止，而您不同意我們的決定。
 - 注意：如果即將終止的承保屬於醫院護理、居家醫療保健、專業療養院護理，或綜合門診康復機構 (CORF) 服務，您需要閱讀本章的另外一節，因為這些類別的護理適用特殊規則。請參閱第 146 頁和第 151 頁的第7節和第8節。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

- **第 138 頁第6節**說明D部分藥物的資訊。例如，請參閱該節若：
 - 您向我們申請例外，承保我們「承保藥物目錄（藥物目錄）」中沒有包括的D部分藥物。
 - 您想要求我們解除對您可以領取藥量的限制。
 - 您想要求我們承保一種需要預先核准的藥物。
 - 我們沒有核准您的請求或例外，而您或您的醫生或其他開處方單者認為我們應當核准。
 - 您想要求我們為您已購買的處方藥物支付費用。（即要求做出有關付款的承保裁定。）
- **第 146 頁第7節**告訴您如果您認為醫生過早讓您出院，如何要求我們承保更長的住院期。若有以下情況請參閱本節：
 - 您正在住院，但您認為醫生過早要求您出院。
- **第 151 頁第8節**為您提供資訊有關，如果您認為您的居家護理、專業療養院或綜合門診康復機構 (CORF) 服務過早結束。

如果您不確定應參閱哪一節的內容，請致電客戶服務部門專線：**1-855-705-8823**。

如果您需要其他幫助或資訊，請致電Cal MediConnect 監察服務專線：1-855-501-3077。

第5節：服務、用品和藥物（非D部分藥物）方面的問題

第5.1節：何時參閱本節

本節說明若您對自己的醫療福利、行為健康及長期服務與支援 (LTSS) 服務有疑問時應該怎麼辦。若對D部分不承保的藥物（即承保藥物目錄中以星號 (*) 標示的藥物）有問題，您也可以參閱本節。請參見第6節，瞭解D部分藥物上訴。

本節說明以下任何一種情況時，您可以怎麼做：

1. 您認為我們承保您需要的醫療、行為健康或長期服務與支援 (LTSS) 服務，但您並沒能夠得到此類服務。

您可以怎麼做：您可以要求我們做出承保裁定。請參閱第 130 頁第5.2節，瞭解申請承保裁定的資訊。

2. 我們沒有核准您的醫生想為您提供的護理，而您認為我們應該核准。

您可以怎麼做：您可以上訴我們沒有核准的裁定。請參閱第 132 頁第5.3節，瞭解有關提出上訴的資訊。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

3. 您已經獲得自認為我們會承保的服務或用品，但是我們不同意支付。

您可以怎麼做：您可以上訴我們否決支付的裁定。請參閱第 132 頁第5.3節，瞭解有關提出上訴的資訊。

4. 您已經獲得且支付了自認為我們會承保的服務或用品，而您希望我們償付該服務或用品的費用。

您可以怎麼做：您可以向我們要求償付。請參閱第 137 頁第5.5節，瞭解要求我們償付費用的資訊。

5. 我們削減或終止了對您某些服務的承保，而您不同意我們的決定。

您可以怎麼做：您可上訴我們削減或終止服務的裁定。請參閱第 132 頁第5.3節，瞭解有關提出上訴的資訊。

注意：如果即將終止的承保屬於醫院護理、居家醫療保健、專業療養院護理，或綜合門診康復機構 (CORF) 服務，特殊規則適用。請參閱第 146 頁和第 151 頁的第7節和第8節，瞭解更多資訊。

第5.2節：申請承保裁定

如何申請承保裁定以獲得醫療、行為健康以及某些長期服務與支援（MSSP、CBAS或NF服務）

如需申請承保裁定，請致電、寫信或傳真給我們，或請您的代表或醫生要求我們做出裁定。

- 您可以打電話給我們：**1-855-705-8823**，TDD/TTY專線：**1-800-735-2929**。
- 您可以傳真給我們：1-714-246-8711
- 您可以寫信給我們至：

OneCare Connect
Attention: Customer Service Department
505 City Parkway West
Orange, CA 92868

獲知承保裁定需要多長時間？

在您提出要求後一般最長需要14個日曆日。如果我們未在14個日曆日內告知您我們的決定，您可以提出上訴。

有時候我們需要更多時間，這時我們會寫信告訴您，但這段時間最長不會超過14個日曆日。此函會解釋為什麼我們需要更多時間。

我能否更快獲知承保裁定？

能。如果您由於健康狀況需要儘早得到回覆，您應要求我們做出「快速承保裁定」。如果我們核准您的申請，將在72小時內告知您我們的決定。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

有時候我們需要更多時間，這時我們會寫信告知您，但這段時間最長不會超過14個日曆日。此函會解釋為什麼我們需要更多時間。

「快速承保決定」的法律術語是「加急裁定」。

申請快速承保裁定：

- 如果您申請快速承保決定，請先致電或傳真給我們的計劃，要求我們承保您想要的護理。
- 您可以撥打 **1-855-705-8823** 聯絡我們，或發送傳真到 1-714-246-8711。要瞭解我們的詳細聯絡資訊，請參閱第2章。
- 您也可以讓您的醫生或代表致電我們。

以下是要求做出快速承保裁定的規定：

要獲得快速承保裁定，您必須滿足以下兩項要求：

1. **只有在您還沒有獲得您所請求承保的護理或用品時**，您才可以獲得快速承保裁定。（如果您的請求與已接受護理或項目的付款有關，則您不能獲得快速承保裁定。）
2. **只有在採用標準的14個日曆日截止日期會嚴重損害您的健康或傷害您的身體機能時**，您才可以獲得快速承保裁定。
 - **如果您的醫生表示您需要獲得快速承保裁定，我們將自動為您做出快速承保裁定。**
 - 如果您在未獲得醫生支援的情況下自行要求做出快速承保裁定，我們將決定您是否能獲得快速承保裁定。
 - 如果我們認為您的健康狀況不符合快速承保裁定的標準，我們會寄函給您。我們也會採用標準的14個日曆日截止日期。
 - 本函將告訴您，如果您的醫生要求做出快速承保裁定，我們會自動做出快速承保裁定。
 - 本函還會告訴您如何就我們未按您的請求做出快速承保裁定，而是做出標準承保裁定的事宜提出「快速投訴」。若要瞭解提出投訴（包括快速投訴）的程序詳情，請參閱第 157 頁第10節。

如果承保裁定是核准，我何時可以獲得相關服務或項目？

您將在提出服務或項目請求的14個日曆日內 (針對標準承保裁定)，或者是72小時內 (快速承保裁定) 得到核准。如果我們延長做出承保裁定需要的時間，我們會在延長期結束時核准承保。

如果承保裁定是否決，我怎麼才能知道結果？

如果答覆是否決，我們也會寄信告訴您我們否決的原因。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

- 如果我們否決您的請求，您有權提出上訴，要求我們更改這項決定。提出上訴指要求我們審查否決承保的決定。
- 如果您決定上訴，即表明您進入1級上訴程序（若要瞭解詳情，請參閱下節內容）。

第5.3節：關於服務、項目和藥物（非D部分藥物）的1級上訴

什麼是上訴？

如果您認為我們裁定有誤，可採用上訴 這種正式途徑要求我們審查並更改我們的決定。如果您或您的醫生或其他醫療服務者不同意我們的決定，您可以提出上訴。

您必須首先提起1級上訴。如果您在上訴期間需要幫助，可以撥打1-855-501-3077聯絡 Cal MediConnect 監察服務。Cal MediConnect 監察服務與我們、任何保險公司或醫療計劃均無關聯。

什麼是1級上訴？

1級上訴是向我們計劃提出的第一次上訴。我們會審查我們的承保裁定是否正確。審核員和做出最初承保裁定的人不是同一個人。審查完成後，我們會以書面方式告訴您我們的決定。

如果我們在審查後告訴您我們不承保相關服務或項目，您的個案可進入2級上訴。

如何提出1級上訴？

- 要開始上訴，您、您的醫生或其他醫療服務者或您的代表必須聯絡我們。您可致電 **1-855-705-8823** 和我們聯絡。若要瞭解如何聯絡我們提出上訴的其他詳情，請參閱第2章。
- 您可向我們提出「標準上訴」或「快速上訴」。
- 如果您申請標準上訴或快速上訴，請透過書面形式或致電提出上訴。
 - 您可以將書面申請寄到以下地址：
OneCare Connect
Attention: Grievance and Appeals Resolution Services
505 City Parkway West
Orange, CA 92868
 - 您可以網上提交申請：
<https://www.caloptima.org/en/Members/OneCareConnect/>

概述: 如何提起1級上訴

您、您的醫生或您的代表可以提交書面請求，郵寄或傳真給我們。您也可以致電聯絡我們，要求上訴。

- 請在該裁定做出後60個日曆日內提出上訴。如果錯過截止日期，但有充分理由，您仍可上訴（請參閱第150頁）。
- 如果您上訴的原因是我們告訴您您目前接受的服務將更改或停止，但您希望在上訴處理期間繼續獲得這項服務，您須在更短的時間內提出上訴（請參閱第133頁）。
- 請繼續閱讀本節，瞭解您上訴適用的截止日期。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

YourRightsAndResponsibilities/HowToFileAnAppealOrGrievance/OC_OnlineGrievanceForm.aspx

- 您也可以致電**1-855-705-8823**聯絡我們，提出上訴。
- 我們會在收到您上訴後5個日曆日內寄信給您，告訴您我們已經收到您的上訴。

「快速上訴」的法律術語是「加急覆議」。

能否由其他人代替我提出上訴？

能。您的醫生或其他醫療服務者可代您提出上訴。除了您的醫生或其他醫療服務者，其他人也可代您提出上訴，但您必須先填寫代表委任表。這張表格會給此人代您行事的權限。

要獲得代表委任表，請致電客戶服務部門索取，或造訪聯邦醫療Medicare網站：
<https://www.cms.gov/Medicare/CMS-Forms/CMS-Forms/downloads/cms1696.pdf>，
或瀏覽我們的網站：https://www.caloptima.org/en/Members/OneCareConnect/YourRightsAndResponsibilities/HowToFileAnAppealOrGrievance/OC_OnlineGrievanceForm.aspx。

如果由除您本人、或您的醫生、或其他醫療服務者之外的人士提出上訴，我們必須先收到填妥的代表委任表，才能開始審查上訴。

我有多少時間提出上訴？

您必須在我們寄信告訴您我們的決定之日起**60個日曆日內**提出上訴。

如果您錯過這個截止日期，但有充分理由，我們可給您更多時間提起上訴。充分理由的例子包括：您有重病，或者我們給您的申請上訴的截止日期資訊有誤。

注意：如果您上訴的原因是，我們告訴您，您目前接受的服務將更改或停止，但您希望在上訴處理期間繼續獲得這項服務，您須在更短的時間內提出上訴。請參閱第 135 頁的「1級上訴期間我的福利能否繼續」瞭解詳情。

我能否獲得個案檔案的副本？

能。您可撥打**1-855-705-8823**聯絡客戶服務部門，向我們索取一份副本。

我的醫生能否向你們提供更多有關我的上訴的資訊？

能，您和您的醫生可向我們提供更多資訊，支援您的上訴。

我們如何做出上訴決定？

我們會謹慎考慮與您的醫療護理承保請求相關的全部資訊。然後，我們將查明否決您的請求時我們是否有遵守所有規定。審核員和做出最初決定的人不是同一個人。如果我們需要更多資訊，我們會要求您或您的醫生提供。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

我何時能獲知「標準」上訴的決定？

我們必須在收到您的上訴後30個日曆日內給予答覆。如果您的健康狀況有此需要，我們將儘快做出決定。

- 但是，如果您要求延長時間，或者我們要收集更多資訊，則最長可再延長14個日曆日。如果我們決定再延長做決定的時間，我們會寄信解釋為什麼我們需要更多時間。
- 如果您認為我們不應延長時間，可針對我們延長時間的決定提出「快速投訴」。您提出快速投訴後，我們會在24小時內給您答覆。若要瞭解提出投訴（包括快速投訴）的程序詳情，請參閱第 157 頁，第10節。
- 如果我們未在30個日曆日內（若有延長期則在延長期結束前）給您答覆，而您的問題與Medicare的服務或項目承保有關，我們會自動將您的個案提交至2級上訴程序。發生這種情況時，您會接到通知。如果您的問題與Medi-Cal服務或用品承保有關，您需要自行提出2級上訴。欲瞭解2級上訴程序的詳情，請參閱第 135 頁第5.4節。

如果我們核准 您的部分或全部請求，我們必須在接到您的上訴後30個日曆日內核准或提供承保。

如果我們否決您的部分或全部請求，我們會寄函給您。如果您的問題與Medicare的服務或項目承保有關，此函會告訴您我們已將您的個案提交至獨立審核機構進行2級上訴。如果您的問題與Medi-Cal服務或項目承保有關，信上會告訴您如何自行提出2級上訴。若要瞭解2級上訴程序的詳情，請參閱第 135 頁第5.4節。

我何時能得到「快速」上訴的決定？

如果您申請快速上訴，我們會在收到您的上訴後72小時內給您答覆。如果您的健康狀況有此需要，我們會儘快給予答覆。

- 但是，如果您要求延長時間，或者我們要收集更多資訊，則最長可再延長14個日曆日。如果我們決定再延長做決定的時間，我們會寄信解釋為什麼我們需要更多時間。
- 如果您認為我們不應延長時間，可針對我們延長時間的決定提出「快速投訴」。您提出快速投訴後，我們會在24小時內給您答覆。若要瞭解提出投訴（包括快速投訴）的程序詳情，請參閱第 157 頁第10節。
- 如果我們未在72小時內（若有延長期則在延長期結束前）給您答覆，而您的問題與Medicare的服務或用品承保有關，我們會自動將您的個案提交至2級上訴程序。發生這種情況時，您會接到通知。如果您的問題與Medi-Cal服務或用品承保有關，您需要自行提出2級上訴。欲瞭解2級上訴程序的詳情，請參閱第 135 頁，第5.4節。

如果我們核准 您的部分或全部請求，我們必須在收到您的上訴後72小時內核准或提供承保。

如果我們否決 您的部分或全部請求，我們會寄信給您。如果您的問題與Medicare的服務或項目承保有關，此函會告訴您我們已將您的個案提交至獨立審核機構進行2級上訴。如果您的問題與Medi-Cal服務或項目承保有關，信上會告訴您如何自行提出2級上訴。若要瞭解2級上訴程序的詳情，請參閱第 135 頁，第5.4節。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

1級上訴期間我的福利能否繼續？

如果我們決定更改或終止承保之前核准的服務或用品，我們會在採取行動前寄發通知給您。如果您不同意這項行動，您可以提出1級上訴並要求我們繼續提供這項服務或項目福利。要繼續獲得福利，您必須在以下日期或之前提出要求（以較遲者為準）：

- 我們寄出行動通知之日起10天內；或
- 這項行動的擬生效日期。

如果您遵守以上截止期限，則在上訴處理期間，您可繼續獲取爭議的服務或項目。

第5.4節：關於服務、用品和藥物（非D部分藥物）的2級上訴

如果計劃否決1級上訴會發生什麼事情？

- 如果我們否決您的部分或全部1級上訴，我們會寄信給您。信上會告訴您Medicare或Medi-Cal通常是否承保這類服務或項目。
- 如果您的問題與Medicare的服務或項目有關，我們會在1級上訴完成後儘快將您的個案自動提交至2級上訴程序。
- 如果您的問題與Medi-Cal的服務或項目有關，您可自行提出2級上訴。信上會告訴您該怎麼做。也可參見以下內容瞭解資訊。

什麼是2級上訴？

2級上訴是第二次上訴，由與我們的計劃無關的獨立組織處理。

我的問題與Medi-Cal服務或項目有關。我要如何提出2級上訴？

針對Medi-Cal服務或項目提出2級上訴被稱作「州聽證會」。如果您的醫生或其他醫療服務者要求一項我們不會批准的服務或項目，或是我們不會繼續支付某項您已有的服務或項目，並且我們否決了您的上訴，您有權要求舉行州聽證會。

在多數情況下，您收到郵寄的「您的聽證權利」通知後，**您有120天可以要求舉行州聽證會。**

注意：如果您要求舉行州聽證會的原因是我們告訴您您目前接受的服務將更改或停止，但您希望在州聽證會待決期間繼續獲得這項服務，您須在更短的時間內提出申請。請參閱第 136 頁的「我的福利在2級上訴期間能否繼續」瞭解詳情。

您可透過以下兩種方法要求舉行州聽證會：

1. 您可填寫行動通知書背面的「州聽證會申請表」。您應提供所有必填的資訊，例如您的全名、地址、電話號碼、對您採取不利行動的計劃名稱或縣名、涉及的援助計劃，以及您要求舉行聽證會的具體原因。然後您可採用以下三種方式中的一種提交申請：
 - 按照通知上的地址提交至縣福利部門。
 - 提交至加州社會服務部：



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

State Hearings Division
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37
Sacramento, California 94244-2430

- 提交至州聽證處，傳真號碼：916-651-5210 或 916-651-2789。
- 2. 您可以致電加州社會服務部，電話：1-800-952-5253。TDD/TTY用戶請撥打 1-800-952-8349。如果您決定透過電話提出州聽證會申請，您應該知曉該電話線路非常繁忙。

我的問題與Medicare服務或項目有關。2級上訴會發生什麼情況？

獨立審核機構 (Independent Review Entity, IRE) 會認真審查1級上訴的決定，然後決定其是否需要更改。

- 您無需申請2級上訴。我們會自動將任何否決（全部或部分）轉發給IRE。發生這種情況時，您會接到通知。
- IRE受僱於聯邦醫療Medicare，與本計劃並無任何關聯。
- 您可撥打**1-855-705-8823**聯絡客戶服務部門索取一份文件副本

IRE必須在收到您2級上訴後30個日曆日內給您答覆。如果您在獲得醫療服務或項目之前提出上訴，將適用這項規定。

- 但是，如果IRE需要收集可能有利於您的更多資訊，可再延長不超過14個日曆日。如果IRE需要更長時間做出決定，會寄信通知您。

如果您提出的1級上訴是「快速上訴」，則將自動適用2級快速上訴。IRE必須在收到您上訴後72小時內給您答覆。

- 但是，如果IRE需要收集可能有利於您的更多資訊，可再延長不超過14個日曆日。如果IRE需要更長時間做出決定，會寄信通知您。

我的福利在2級上訴期間會不會繼續？

如果您的問題與Medicare承保的服務或項目有關，您這項服務或項目的福利在獨立審核機構進行2級上訴期間不會繼續。

如果您的問題與Medi-Cal承保的服務或項目有關，而且您要求舉行州聽證會，您對於這項服務或項目的Medi-Cal福利會繼續，直到做出聽證決定為止。要繼續獲得福利，您必須在**以下日期或之前（以較遲者為準）**要求舉行聽證會：

- 在我們向您發出維持對您不利的福利決定（1級上訴決定）通知的郵寄之日起10天內；或
- 這項行動的擬生效日期。

如果您遵守以上截止期限，則在聽證決定做出前，您可繼續獲取爭議服務或項目。

我怎麼才能知道裁定結果？

如果您的2級上訴是州聽證會，則加州社會服務部會寄信給您說明其決定。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

- 如果州聽證會決定核准您的部分或全部請求，我們必須服從這項決定。我們必須在收到裁定副本後30個日曆日內完成所述的行動。
- 如果州聽證會決定否決您的部分或全部請求，這表示他們同意1級上訴決定。我們可停止您接受的任何暫領援助。

如果您的2級上訴送至Medicare獨立審核機構 (IRE)，它會寄信給您說明其決定。

- 如果IRE批准您透過標準上訴提出的部分或全部請求，我們必須在收到IRE決定後72小時內批准醫療護理承保，或在14個日曆日內提供相關服務或項目。如果您提出的是快速上訴，我們必須在收到IRE決定後72小時內批准醫療護理承保，或提供相關服務或項目。
- 如果IRE否決您的部分或全部請求，這表示他們同意1級上訴決定。這就是「維持原決定」，又被稱為「駁回上訴」。

如果此裁定否決我的全部或部分請求，我能否再次提出上訴？

如果您的2級上訴是州聽證會，您可在收到決定後30天內要求重新聽證。您也可在收到州聽證會否決決定後一年內向高等法院提交申請，要求對這項決定進行司法審查（依據民事程序法規第1094.5條）。

如果您的2級上訴送至Medicare獨立審核機構 (IRE)，則您只能在您想要的服務或項目達到最低限額時方可再度上訴。您收到的IRE來信會解釋您可能擁有的其他上訴權。

請參閱第 156 頁第9節有關其他上訴層級的資訊。

第5.5節：付款問題

我們不允許網絡醫療服務者向您收取承保服務和用品的費用。即使我們向醫療服務者支付的金額低於他們對承保服務或項目的收費也是如此。您在任何時候都不必支付此類帳單差額。

如果您收到承保服務和項目的帳單，請將這張帳單轉寄給我們。**您不應自行支付這張帳單。**我們將直接和醫療服務者聯絡，解決這個問題。

要瞭解詳情，請參閱第7章：要求我們為承保服務或藥物的帳單支付我們應分攤的費用份額。第7章描述了您可能需要我們就某醫療服務者向您發出的帳單給予報銷或付款的一些情況。其中還包括將要求我們付款的書面資料寄給我們的方法。

如果我支付了某項服務或項目，我能否要求你們償付你們應承擔的費用？

請謹記，如果您收到承保服務和項目的帳單，您不應自行支付這張帳單。但如果您已經支付完畢，則只要您獲取服務和項目時遵守了規則，就能收到退款。

如果您要求獲得償付，則表示您要求做出承保裁定。我們會核查您支付的服務或項目是否屬於承保服務或項目，也會核查您是否遵守所有保險使用規則。

- 如果您支付的服務或項目是承保服務或項目並且您遵守了所有規則，我們會在收到您要求後60個日曆日內將我們應承擔的服務或項目費用付給您。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

- 如果您尚未支付服務或項目費用，我們會直接向醫療服務者寄出款項。我們寄出款項即表示批准您的承保裁定請求。
- 如果相關服務或項目不受承保，或您沒有遵守所有規則，我們會寄信給您，告訴您我們不會支付服務或項目費用，並說明原因。

如果我們否決支付怎麼辦？

如果您不同意我們的裁定，**可以提出上訴**。請按照第 132 頁第5.3節描述的上訴程序提出上訴。按這類說明提出上訴時，請注意：

- 如果您針對費用報銷提出上訴，我們必須在收到您的上訴後60個日曆日內給予答覆。
- 如果您要求我們向您償付您已經獲得並自行支付的服務或項目的費用，則您不得申請快速上訴。

如果我們**否決**您的上訴並且這項服務或項目通常由聯邦醫療Medicare承保，我們會將您的個案自動提交至獨立審核機構 (IRE)。這種情況下我們會寄信通知您。

- 如果IRE推翻我們的裁定，判定我們必須付款給您，我們必須在30個日曆日內向您或醫療服務者寄出款項。如果第2級之後的任何一級上訴程序核准您的上訴，我們必須在60個日曆日內向您或醫療服務者寄出您要求的款項。
- 如果IRE否決您的上訴，則表示他們同意我們不批准您請求的決定。（這就是「維持原決定」，又被稱為「駁回上訴」。）您收到的來信會解釋您可能擁有的其他上訴權。只有在您想要的服務或項目達到最低限額時，您才能再度上訴。請參閱第 156 頁第9節有關其他上訴層級的資訊。

如果我們否決您的上訴並且這項服務或項目通常由加州醫療補助Medi-Cal承保，則您可自行提起2級上訴（請參閱第 135) 頁第5.4節）。

第6節：D部分藥物

第6.1節：您獲取D部分藥物時遇到問題或希望我們償付D部分藥物的費用時，應如何處理

作為我們計劃的會員，您享有的福利包括多種處方藥物的承保。這些藥物多數都是「D部分藥物」。有些藥物Medicare D部分不承保，但Medi-Cal可能會承保。**本節只適用D部分藥物上訴。**

承保藥物目錄（藥物目錄）包含一些帶有星號 (*) 的藥物。這些藥物不是D部分藥物。帶有星號 (*) 的藥物的上訴或承保裁定將根據第 129 頁**第5節**的程序進行。

我能否針對D部分處方藥物申請承保裁定或提出上訴？



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

能。以下是您可以針對您的D部分藥物要求我們做出承保裁定的示例：

- 您要求我們做出承保例外，如：
 - 要求我們承保未列入計劃的承保藥物目錄（藥物目錄）的D部分藥物
 - 要求我們解除對計劃藥物承保的限制（例如對您可獲取藥量的限制）
- 您詢問我們某種藥物是否受保（例如，您的藥物列在計劃的藥物目錄上，但我們要求您在我們承保這種藥物前獲得我們的批准）。

注意：如果您的藥房告訴您，無法照您的處方單配藥，您會收到一份通知，說明與我們聯絡要求做出承保裁定的方法。

- 您要求我們為您已購買的處方藥物支付費用。這是請求做出有關付款的承保裁定。

與您D部分藥物有關的承保決定的法律術語是「承保判定」。

如果您不同意我們做出的承保裁定，可以提出上訴。本節介紹如何要求做出承保裁定以及如何申請上訴。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

使用下表來確定哪部分內容對您的情況有參考價值：

您有以下哪種情況？			
您是否需要未列入藥物目錄的藥物，還是需要我們解除承保藥物的規則或限制？	您是否希望我們承保藥物目錄上的藥物，並且您認為您遵從了所需藥物的任何計劃規則或限制（如預先獲得批准）？	您是否想要求我們償付您已獲得並支付的藥物？	我們是否已經告訴您，我們不會以您所希望的方式承保或支付藥物？
您可要求我們做出承保例外。 (這是一種承保裁定。)	您可要求我們做出承保裁定。	您可要求我們償付。 (這是一種承保裁定。)	您可以提出上訴。 (這代表您 要求我們覆議。)
從第 140 頁第6.2節開始。也可參閱第 141 頁和第 141 頁的第 6.3節與第6.4節	跳至第 141 頁第6.4節	跳至第 141 頁第6.4節	跳至第 144 頁第6.5節

第6.2節：什麼是承保例外？

承保例外是允許承保某種通常未列入我們「承保藥物目錄」上的藥物，或使用藥物時不必遵守某些規則和限制。如果藥物未列入我們的「承保藥物目錄」或未按您希望的方式承保，您可請求我們進行「承保例外」。

如您申請承保例外，您的醫生或其他開處方單者必須解釋您需要這類承保例外的醫療理由。

以下是您或您的醫生或其他開具處方者可請求我們做出承保例外的示例：

1. 請求我們承保未列入計劃的「承保藥物目錄（藥物目錄）」的D部分藥物。
 - 如果我們同意做出承保例外，承保未列入藥物目錄的藥物，您要支付第2層級品牌藥物或第1層級非品牌藥物適用的費用分攤金額。
 - 對於我們要求您支付的藥物共付額或共保額，您不能申請做出承保例外。
2. 解除我們對承保的限制。我們藥物目錄中的部分藥物會受其他規則或限制約束（若要瞭解詳情，請參閱第5章第C節，第84 頁）。
 - 適用於部分藥物承保的其他規則和限制包括：
 - 需使用非品牌藥物，而不是品牌藥物。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

- 在我們同意承保您的藥物前，獲得計劃批准。（這項要求有時被稱為「預先授權」。）
- 在我們同意承保您要求的藥物前，需先試用另一種藥物。（這項要求有時被稱為「分步驟治療」。）
- 數量限制。針對特定藥物，我們會限制您能購買的藥量。
- 如果我們同意做出承保例外，並解除對您的限制，對於我們要求您支付的藥物自付額，您仍可要求做出承保例外。

請求解除對藥物承保的限制的**法律術語**有時被稱為要求「**處方藥物集承保例外**」。

第6.3節：關於請求承保例外的重要須知事項

您的醫生或其他開處方單者必須告訴我們醫療理由

您的醫生或其他開處方單者必須向我們出具聲明，說明請求承保例外的醫療理由。如果您在請求承保例外時提供您的醫生或其他開具處方者出具的醫療資訊，我們會加快給出承保例外的決定。

通常，我們的藥物目錄包含一種以上用於治療特定病情的藥物。這些藥物被稱為「替代」藥物。如果某種替代藥物的療效與您請求的藥物相同，而且不會引起更多副作用或其他健康問題，我們通常不會批准您的承保例外請求。

我們將批准或否決您的承保例外請求

- 如果我們**批准**您的承保例外請求，該等批准在此日曆年結束前通常會一直有效。只要您的醫生繼續為您開具藥物，並且這類藥物對治療您的病情而言繼續安全有效，這項規定便有效。
- 如果我們**否決**您的承保例外請求，您可提出上訴，要求我們審查這項決定。第 144 頁第 6.5 節介紹了如何在我們**否決**請求時提出上訴。

下一節將介紹如何要求做出承保裁定，包括承保例外。

第6.4節：如何要求做出D部分藥物或費用報銷的承保裁定，包括承保例外

應如何處理

- 要求您希望採用的承保裁定類型。致電、寫信或傳真給我們提出請求。您、您的代表或您的醫生（或其他開具處方者）均可提出。您可致電**1-855-705-8823**和我們聯絡。
- 您或您的醫生（或其他開具處方者）或代您行事的其他人士均可要求做出承保裁定。您也可聘請律師代您行事。
- 請參閱第 127 頁第4節，瞭解如何允許他人擔任您的代表。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

- 您不需要向醫生或其他開具處方者提供書面許可，其即可代您向我們申請做出承保裁定。
- 如果您想要求我們向您償付藥費，請參閱本手冊第7章。第7章介紹了您可能需要請求費用報銷的情況。其中也介紹了如何向我們提供書面資料，要求我們償付您已支付但應由我們承擔的藥費。
- 如果您請求承保例外，請提供「支援性聲明」。您的醫生或其他開具處方者必須向我們說明請求藥物承保例外的醫療理由。我們稱之為「支援性聲明」。
您的醫生或其他開具處方者可將聲明傳真或郵寄給我們。或者您的醫生或其他開具處方者也可先致電告訴我們，然後傳真或郵寄聲明。

如果您的健康狀況有此需要，可要求我們作出「快速承保裁定」

除非我們同意採用「快速截止日期」，否則我們會採用「標準截止日期」。

- **標準承保裁定**指我們將在收到您醫生的聲明後72小時內給您答覆。
- **快速承保裁定**指我們將在收到您醫生的聲明後24小時內給您答覆。

請求「快速承保決定」的法律術語為「加急承保裁定」。

只有在您還沒有獲得您所請求承保的藥物時，您才可獲得快速承保裁定。（如果您要求我們償付的藥物是您已經購買的藥物，則您不能獲得快速承保裁定。）

只有在採用標準截止日期會嚴重損害您的健康或傷害您的身體機能的情況下，您才可獲得快速承保裁定。

只有在採用標準截止日期會嚴重損害您的健康或傷害您的身體機能的情況下，您才可獲得快速承保裁定。

如果您的醫生或其他開處方單者告訴我們您的健康狀況需要「快速承保裁定」，我們會自動同意對您做出快速承保裁定，並寫信告訴您。

- 如果您自行要求做出快速承保裁定（未獲得醫生或其他開具處方者支援），我們將確定您能否獲得快速承保裁定。

概述: 如何要求做出藥物或付款的承保裁定

請致電、寫信或傳真給我們，或請您的代表或醫生或其他開具處方者向我們提出要求做出決定。我們將在72小時內給您標準承保決定的答覆。我們會在14個日曆日內給您答覆或報銷您已經支付的D部分藥物。

- 如果您請求承保例外，請附上您的醫生或其他開處方單者的支援性聲明。
- 您或您的醫生或其他開處方單者可要求快速決定。（快速決定會在24小時內作出）。
- 閱讀本節，確保您符合快速決定的資格！閱讀這一節還能瞭解決定的截止日期。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

- 如果我們認為您的醫療狀況不符合快速承保裁定的要求，我們會採用標準截止期限。
 - 我們會寄信告訴您。信上會告訴您如何對我們給您標準承保裁定的決定提出投訴。
 - 您可提起「快速投訴」，在24小時內獲得有關您投訴的答覆。若要瞭解提出投訴（包括快速投訴）的程序詳情，請參閱第 157 頁，第10節。

「快速承保裁定」的截止期限

- 如果採用快速截止期限，我們必須在24小時內給您答覆。這是指我們收到您請求後的24小時內。或者，如果您請求承保例外，我們將在收到支援您請求的醫生或開具處方者聲明後24小時內給予答覆。如果您的健康狀況有此需要，我們會儘快給予答覆。
- 如果我們未能遵守此截止期限，我們會將您的請求提交至2級上訴程序。在第2級上訴時，將由獨立審核機構審查您的請求。
- **如果我們批准**您的部分或全部請求，我們必須在收到您的請求或是您的醫生或開具處方者支援您請求的聲明後24小時內提供承保。
- **如果我們否決**您的部分或全部請求，我們會寄信向您說明否決的原因。信上也會解釋您如何針對我們的決定提出上訴。

有關您尚未獲得藥物的「標準承保裁定」截止期限

- 如果採用標準截止期限，我們必須在收到您請求後72小時內給您答覆。或者，如果您請求承保例外，我們將在收到醫生或開具處方者的支援性聲明後給予答覆。如果您的健康狀況有此需要，我們會儘快給予答覆。
- 如果我們未能遵守此截止期限，我們會將您的請求提交至2級上訴程序。在第2級上訴時，將由獨立審核機構審查您的請求。
- **如果我們批准**您的部分或全部請求，我們必須在收到您請求後72小時內核准或提供承保；如果您請求 承保例外，我們會在收到醫生或開具處方者的支援性聲明後核准或提供承保。
- **如果我們否決**您的部分或全部請求，我們會寄信向您說明否決的原因。信上也會解釋您如何針對我們的決定提起上訴。

有關您已購買藥物付款的「標準承保裁定」的截止期限

- 我們必須在收到您的申請後14個日曆日內給予答覆。
- 如果我們未能遵守此截止期限，我們會將您的請求提交至2級上訴程序。在第2級上訴時，將由獨立審核機構審查您的請求。
- **如果我們批准**您的部分或全部請求，我們必須在14個日曆日內付款給您。
- **如果我們否決**您的部分或全部請求，我們會寄信向您說明否決的原因。信上也會解釋您如何針對我們的決定提起上訴。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

第6.5節：關於D部分藥物的1級上訴

- 要開始上訴，您、您的醫生或其他開具處方者或您的代表必須聯絡我們。
- 如果您要求標準上訴，可透過提交書面請求提出上訴。您也可以致電 **1-855-705-8823** 聯絡我們，要求上訴。
- 如果您要求快速上訴，可透過書面方式或電話提出上訴。
- 請在我們向您發出通知告訴您我們的決定之日起**60個日曆日內**提出上訴請求。如果您錯過這個截止日期，但有充分理由，我們可給您更多時間提起上訴。例如，錯過截止期限的充分理由可包括：您患有使您無法聯絡我們的重病，或我們向您提供的有關上訴請求截止期限的資訊有誤或不完整。
- 您有權向我們索取一份有關您上訴的資訊副本。您可撥打 **1-855-705-8823** 聯絡客戶服務部門，向我們索取一份副本。

概述: 如何提起1級上訴

您、您的醫生或開具處方者或您的代表可提交書面請求，郵寄或傳真給我們。您也可以致電聯絡我們，要求上訴。

- 請在該決定做出後**60個日曆日內**提出上訴。如果錯過截止日期，但有充分理由，您仍可上訴。
- 您、您的醫生或開具處方者或您的代表可致電我們要求快速上訴。
- 閱讀本節，確保您符合快速決定的資格！閱讀這一節還能瞭解決定的截止日期

如果您願意，您與您的醫生或其他開具處方者可向我們提供其他資訊，支援您的上訴。

就D部分藥物承保決定向本計劃提出上訴的法律術語是計劃「覆議」。

如果您的健康狀況有此需要，請申請「快速上訴」。

- 如果您就本計劃對您尚未接受的藥物做出的決定提出上訴，您和您的醫生或其他開具處方者需決定您是否需要「快速上訴」。
- 獲得「快速上訴」的要求與第 141 頁第6.4節 獲得「快速承保裁定」的要求相同。

「快速上訴」的法律術語是「加急覆議」。

我們的計劃將審查您的上訴並做出決定

- 我們會認真考慮有關您承保請求的全部資訊。我們將查明否決您的請求時我們有沒有遵守所有規定。我們可能會聯絡您或您的醫生或其他開具處方者瞭解詳細資訊。審核員和做出最初承保裁定的人不是同一個人。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

「快速上訴」的截止日期

- 如果採用快速截止日期，我們必須在收到您上訴後72小時內給您答覆；如果您的健康狀況有此需要，我們將儘快給予答覆。
- 如果我們未能在72小時內給予答覆，我們會將您的請求提交至2級上訴程序。在第2級上訴時，將由獨立審核機構審查您的上訴。
- **如果我們核准**您的部分或全部請求，我們必須在收到您的上訴後72小時內提供承保。
- **如果我們否決**您的部分或全部請求，我們會寄信向您說明否決的原因。

「標準上訴」的截止日期

- 如果採用標準截止日期，我們必須在接到您上訴後7個日曆日內給您答覆；如果您的健康狀況有此需要，我們將儘快給予答覆，除非您要求我們償付您已經購買藥物的費用。如果您要求我們補償您已經購買的藥物費用，我們必須在收到您的上訴後的14個日曆日內答覆您。如果您認為您的健康狀況有此需要，應申請「快速上訴」。
- 如果你要我們償付你已經購買藥物的費用，而我們未在7個日曆日，或14個日曆日內告知您決定，我們會將您的請求提交至2級上訴程序。在第2級上訴時，將由獨立審核機構審查您的上訴。
- **如果我們批准**您的部分或全部請求：
 - 如果我們批准承保請求，我們必須在您的健康狀況需要時儘快提供承保，不遲於收到您上訴後7個日曆日內，或14個日曆日內，如果您要求我們償付您已購買藥物的費用。
 - 如果我們批准向您償付已購買藥物的請求，我們會在收到您上訴請求後30個日曆日內向您寄出款項。
- **如果我們否決**您的部分或全部請求，我們會寄信向您說明否決並告訴您如何對我們的決定提出上訴。

概述: 如何提起2級上訴

如果您想要獨立審核機構審查您的個案，您必須以書面方式提出上訴請求。

- 請在該決定做出後60個日曆日內提出上訴。如果錯過截止日期，但有充分理由，您仍可上訴。
- 您、您的醫生或其他開具處方者或您的代表可申請2級上訴。
- 閱讀本節，確保您符合快速決定的資格！閱讀這一節還能瞭解決定的截止日期。

第6.6節：關於D部分藥物的2級上訴

如果我們否決您的部分或全部上訴，您可選擇接受這個決定或再次提起上訴。如果您決定繼續2級上訴，獨立審核機構 (IRE) 將審查我們的決定。

- 如果您想要IRE審查您的個案，您必須以書面方式提出上訴請求。我們寄出的關於1級上訴決定的信函包括如何請求2級上訴的說明。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

- 您向IRE提出上訴時，我們會向他們寄出您的個案文檔。您有權向我們索取一份個案文檔的副本，可致電客戶服務部門索取，電話：**1-855-705-8823**。
- 您有權向IRE提供其他資訊，支援您的上訴。
- IRE是Medicare聘請的獨立組織。它與我們的計劃無關，也不是政府機構。
- IRE的審核員會認真查閱與上訴有關的全部資訊。這家組織會寄信給您說明其決定。

就D部分藥物向IRE提出上訴的法律術語是「覆審」。

2級「快速上訴」的截止日期

- 如果您的健康狀況有此需要，請向獨立審核機構 (IRE) 請求「快速上訴」
- 如果IRE同意採用「快速上訴」，其必須在收到您的2級上訴請求後72小時內給予答覆。
- 如果IRE核准您的部分或全部請求，我們必須在收到決定後24小時內核准或提供藥物承保。

2級「標準上訴」的截止日期

- 如果您提出2級標準上訴，獨立審核機構 (IRE) 必須在收到您的2級上訴後7個日曆日內給予答覆，或14個日曆日內，如果您要求我們補償您已經購買藥物的費用。
- 如果IRE核准您的部分或全部請求，我們必須在收到決定後72小時內核准或提供藥物承保。
- 如果IRE批准向您償付已購買藥物的請求，我們會在收到決定後30個日曆日內向您寄出款項。

若獨立審核機構否決您的2級上訴怎麼辦？

否決意味著獨立審核機構 (IRE) 同意我們不批准您的請求的決定。這就是「維持原決定」，又被稱為「駁回上訴」。

如果您想繼續提起3級上訴程序，您請求的藥物必須達到最低美元限額。如果金額低於最低限度，您不能進一步上訴。若金額足夠高，您可要求3級上訴。IRE寄給您的信函會告訴您必須達到多少金額才能繼續提起上訴程序。

第7節：要求我們承保更長的住院期

當您住院時，您有權獲得診斷及治療您的傷病所需的所有承保醫院服務。

在承保住院期間，您的醫生及醫院工作人員將與您一同為您出院那天做好準備。他們也會幫助安排您出院後需要的任何護理。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

- 離開醫院的日期稱為「出院日期」。
- 您的醫生或醫院工作人員會告訴您出院日期。

如果您認為他們過早讓您出院，可要求延長住院時間。這一節將告訴您如何提出要求。

第7.1節：瞭解您的Medicare權利

您入院後兩天內，個案工作者或護士會給您一份Medicare有關您權利的重要訊息 (An Important Message from Medicare about Your Rights) 通知。如果您沒有收到這份通知，請向醫院員工索取。如果您需要幫助，請致電客戶服務部門，電話：**1-855-705-8823**。您也可致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY 用戶請撥打 1-877-486-2048。

請認真閱讀這份通知，如有不明白的地方請詢問。此重要訊息告訴您住院患者享有的權利，包括：

- 您有權在住院期間及出院後獲得Medicare承保的服務。您有權瞭解服務內容、付款方及獲取服務的地點。
- 您有權參與有關您住院時間長度的任何決定。
- 對醫院護理品質有任何顧慮時，您知道應向何處報告。
- 如果您認為醫院過早讓您出院，您有權提出上訴。

您應當簽署Medicare通知，表示您已收到通知並瞭解您的權利。簽署通知**並不代表**您同意醫生或醫院工作人員告訴您的出院日期。

請保留已簽署的通知，確保您在需要時擁有相關資訊。

- 要事先查閱這份通知，您可致電客戶服務部門，電話：**1-855-705-8823**。您也可致電 1-800 MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打1-877-486-2048。該電話免費。
- 您也可線上查閱此通知：
<https://www.cms.gov/Medicare/Medicare-General-Information/BNI/HospitalDischargeAppealNotices.html>。
- 如果您需要幫助，請撥打上述電話聯絡客戶服務部門或Medicare。

第7.2節：提出1級上訴更改出院日期

如果您想要我們承保更長時間的住院服務，您必須提起上訴。品質改善組織將進行1級上訴審查，查明您的計劃出院日期是否具有醫療適當性。加州的品質改善組織名為Livanta。

如欲提出上訴更改您的出院日期，請致電Livanta，電話：1-877-588-1123（或TDD/TTY用戶請撥打1-855-887-6668）。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

即刻致電！

請在您出院之前致電品質改善組織，不得遲於計劃出院日期。「Medicare給您的重要資訊-您的權利」包含品質改善組織的聯絡方式。

- 如果您在出院前致電，可在等待品質改善組織對您的上訴做出決定時，在計劃出院日期後繼續住院，並且無需付費。
- 如果您未致電請求上訴，但決定在計劃出院日期後繼續住院，您也許要支付計劃出院日期之後獲得的醫院護理的所有費用。
- 如果您未在截止日期之前，就上訴問題聯絡品質改善組織，您可直接向我們的計劃提出上訴。若要瞭解詳情，請參閱第150頁第7.4節。

概述: 如何提出1級上訴更改出院日期

致電您所在州的品質改善組織專線：
1-877-588-1123，請求「快速審查」。

請在您離開醫院和您計劃出院日期之前致電。

我們希望確保您瞭解您要採取的措施及截止日期。

- **需要時請尋求幫助。** 如果您在任何時候有疑問或需要幫助，請致電客戶服務部門，電話：**1-855-705-8823**。您也可致電醫療保險諮詢和推動計劃 (HICAP)，電話：1-800-434-0222。或者您可致電Cal MediConnect 監察服務電話：1 855-501-3077。

什麼是品質改善組織？

這個組織是由聯邦政府資助的醫生及其他醫療保健專業人員組成的團體。這些專家並不屬於我們的計劃。他們領取Medicare的薪酬，負責檢查及協助改進提供給Medicare會員的護理品質。

請求「快速審查」

您必須要求品質改善組織「快速審查」您的出院時間。請求「快速審查」指您要求品質改善組織就上訴採用快速截止日期，而非標準截止日期。

「快速審查」的法律術語是「立即審查」。

快速審查期間會發生什麼事情？

- 品質改善組織的審核員會詢問您或您的代表認為計劃出院日期後應繼續承保的理由。您無須準備任何書面資料，但如願意，也可準備。
- 審核員會查看您的醫療記錄，與您的醫生交談，並審查與您住院有關的全部資訊。
- 審核員告訴我們您上訴事宜後的次日中午，您會收到一封告知計劃出院日期的信函。信上會說明您的醫生、醫院及我們認為您應在該日出院的原因。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

此書面說明的法律術語為「出院通知細述」。您可以致電客戶服務部門專線 **1-855-705-8823** 索取此通知樣本。您還可以聯絡 **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY 用戶可以撥打 1-877-486-2048。或者您可以在網上查閱通知樣本
<https://www.cms.gov/Medicare/Medicare-General-Information/BNI/HospitalDischargeAppealNotices.html>

若批准會如何？

- 如果品質改善組織**批准**您的上訴，我們必須繼續承保您的住院服務，時間視醫療必要性而定。

若否決會如何？

- 如果品質改善組織**否決**您的上訴，表示您的計劃出院日期在醫療上是適當的。如果情況如此，我們對您住院服務的承保將在品質改善組織給您答覆後的次日中午結束。
- 如果品質改善組織**否決**您的上訴，但您仍決定繼續住院，您也許要自行支付繼續住院期間產生的費用。您也許要支付的住院護理費用從品質改善組織給您答覆後的次日中午開始計算。
- 如果品質改善組織駁回您的上訴並且您在計劃出院日期後繼續住院，您可提出2級上訴。

第7.3節：提出2級上訴更改出院日期

如果品質改進組織駁回您的上訴並且您在計劃出院日期後繼續住院，您可提出2級上訴。您將需要再次聯絡品質改進組織，請求再次審查。

在品質改善組織**否決**您的1級上訴後**60個日曆日內**要求進行2級審查。只有在您於護理承保終止之日後繼續住院的情況下方可要求進行這類審查。

加州的品質改進組織名為Livanta。您可以聯絡Livanta專線1-877-588-1123（或TDD/TTY用戶專線1-855-887-6668）。

- 品質改善組織的審核員將重新仔細審和與您的上訴相關的所有信息。
- 收到您第二次審查請求後的14個日曆日內，品質改善組織審核員將做出決定。

若批准會如何？

- 對於您自第一次上訴決定後次日中午起獲得的醫院護理，我們必須償付應承擔的費用。我們必須繼續提供住院護理承保，時間視醫療必要性而定。

概述: 如何提出2級上訴更改出院日期

致電您所在州的品質改善組織專線：
1-877-588-1123，請求「快速審查」。

請在您離開醫院和您計劃出院日期之前致電。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

- 您必須繼續支付應承擔的費用，且會受到承保限制。

若否決會如何？

否決表明品質改善組織同意1級上訴做出的決定，且不會更改。您收到的信函會說明如果您希望繼續上訴應當怎麼辦。

如果品質改善組織駁回您的2級上訴，您可能要支付計劃出院日期後的全部住院費用。

第7.4節：如果我錯過上訴的截止日期怎麼辦？

如果您錯過上訴截止日期，還有另一種方法提出1級和2級上訴，稱為替代上訴。但前兩級上訴並不相同。

提出1級替代上訴更改出院日期

如果您錯過聯絡品質改善組織的截止日期，可向我們提起上訴，要求「快速審查」。快速審查是指採用快速截止日期，而非標準截止期限的上訴。

- 這次審查期間，我們會查看與您住院有關的全部資訊。我們將查明關於您何時出院的決定是否公平，以及是否遵循所有規則。
- 我們將使用快速截止日期而非標準截止日期就這次審查給您答覆。這表示我們將在您請求「快速審查」後72小時內做出決定。
- **如果我們批准您的快速審查**，這表示我們同意您在出院日期後仍需住院。我們將繼續提供承保醫院服務，時間視醫療必要性而定。
- 這也表示，對於您自我們提出終止承保之日起所接受的護理，我們同意償付我們應承擔的費用。
- **如果我們否決您的快速審查**，這表示我們認為您的計劃出院日期具有醫療適當性。自我們提出終止承保之日起，您的住院服務承保即告終止。
 - 如果您在計劃出院日期後繼續住院，對於您在計劃出院日期後獲得的醫院護理，**您可能要支付全部費用**。
- 為確保我們在否決您的快速上訴時遵守所有規則，我們會將您的上訴發送至獨立審核機構。如果我們這樣做，這表示您的個案自動進入2級上訴程序。

概述: 如何提出1級替代上訴

致電我們的客戶服務部門，請求「快速審查」您的出院日期。

我們會在72小時內做出決定。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

「快速審查」或「快速上訴」的法律術語是「加急上訴」。

提出2級替代上訴更改出院日期

我們將在告訴您我們的1級上訴決定後24小時內，將您的2級上訴資訊發送給獨立審核機構 (IRE)。如果您認為我們未遵守該截止日期或其他截止日期，可提出投訴。第157 頁第10節告訴您如何提出投訴。

2級上訴期間，IRE將審查我們在否決您的「快速審查」時做出的決定。審核機構將決定我們是否應更改我們做出的決定。

- IRE會「快速審查」您的上訴。審核員通常會在72小時內給予答覆。
- IRE是Medicare聘請的獨立組織。它與我們的計劃無關，也不是政府機構。
- IRE的審核員會認真查閱與您出院上訴有關的全部資訊。
- 如果IRE批准您的上訴，對於您自計劃出院日期起獲得的醫院護理，我們必須償付我們應承擔的費用。我們還必須繼續承保您的醫院服務，時間視醫療必要性而定。
- 如果IRE否決您的上訴，這表示他們與我們意見一致，認為您的計劃出院日期具有醫療適當性。
- IRE發送給您的信函會說明如果您希望繼續審查程序應當怎麼辦。它將向您詳細介紹如何繼續提起3級上訴，這類上訴由法官處理。

概述: 如何提出2級替代上訴

您無需採取任何行動。計劃會將您的上訴自動提交至獨立審核機構。

第8節：如果您認為您的居家醫療保健、專業護理或綜合門診康復機構 (CORF) 服務過早結束應該怎麼辦

本節僅涉及以下類型的護理：

- 居家醫療保健服務。
- 專業療養院內的專業護理。
- 作為Medicare認可的綜合門診康復機構 (CORF) 的門診患者接受的康復護理。這通常表示您在接受疾病或事故治療，或正處於大手術後的恢復階段。
 - 對於這三種護理中的任何一種，只要醫生表示您需要這類護理，您就有權持續享有承保服務。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

- 當我們決定停止承保其中任何一種護理時，我們必須在服務終止前告訴您。您的護理承保終止時，我們將停止支付您的護理費用。

如果您認為我們過早終止您的護理承保，**可對我們的決定提出上訴**。本節告訴您如何請求上訴。

第8.1節：您的承保快要終止時，我們會提前通知您

您將在我們停止支付您的護理費用前至少兩天接到通知。這就是Medicare不承保通知。

- 書面通知會告訴您我們停止承保您護理的日期，
- 還會告訴您如何對這項決定提起上訴。

您或您的代表必須簽署書面通知，表示您已收到。簽署通知書並**不表示**您同意計劃關於護理終止時間的決定。

承保終止時，我們不會再為您的護理支付我們應承擔的費用。

第8.2節：提起1級上訴繼續您的護理

如果您認為我們過早終止您的護理承保，**可對我們的決定提出上訴**。本節告訴您如何請求上訴。開始上訴前，請先瞭解您要採取的措施及截止日期。

- **遵守截止日期。** 截止日期至關重要。對於您必須採取的措施，請務必瞭解並遵守其適用的截止日期。我們的計劃也要遵守截止日期。（如果您認為我們沒有遵守截止日期，可提出投訴。第 157 頁第10節告訴您如何提出投訴。）
- **需要時請尋求幫助。** 如果您在任何時候有疑問或需要幫助，請致電客戶服務部門，電話：**1-855-705-8823**。或致電您的醫療保險協助服務，或 (HICAP) 電話：1-800-434-0222 或 1-714-560-0424。

1級上訴期間，品質改善組織將審查您的上訴，並決定是否要更改我們做出的決定。加州的品質改善組織名為Livanta。您可以聯絡Livanta，電話：1-877-588-1123。「Medicare不承保通知」中也有向品質改善組織上訴的資訊。我們告訴您我們會停止承保您的護理時，會給您提供這份通知。

什麼是品質改善組織？

這個組織是由聯邦政府資助的醫生及其他醫療保健專業人員組成的團體。這些專家並不屬於我們的計劃。他們領取Medicare的薪酬，負責檢查及協助改進提供給Medicare會員的護理品質。

概述: 如何提出1級上訴，要求計劃繼續您的護理

致電您所在州的品質改善組織專線：1-877-588-1123，要求進行「快速上訴」

在您離開提供您護理的機構或設施，以及您計劃出院日期之前致電。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

您應提出哪些要求？

要求他們進行「快速上訴」。這是獨立審查，查看我們終止承保您的服務是否具有醫療適當性。

和審核機構聯絡的截止日期是什麼？

- 您必須在收到護理承保終止時間的書面通知後的次日中午前與品質改善組織聯絡。
- 如果您未在截止日期之前就上訴聯絡品質改善組織，您可直接向我們提出上訴。有關其他上訴方式的詳細資訊，請參閱第 154 頁第 8.4 節。

這份書面通知書的法律術語是「**Medicare不承保通知**」。您可撥打或聯絡客戶服務部門索取一份樣本，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請撥打。或線上查閱副本：

<https://www.cms.gov/Medicare/Medicare-General-Information/BNI/MAEDNotices.html>

品質改進組織審查期間會發生什麼？

- 品質改善組織的審核員會詢問您或您的代表認為應繼續承保服務的理由。您無須準備任何書面資料，但如願意，也可準備。
- 您要求上訴時，計劃必須寫信告訴您和品質改善組織您服務應當終止的原因。
- 審核員也會查看您的醫療記錄，與您的醫生交談，並審查我們計劃提供的資訊。
- 審核員會在獲得所有必要資訊後的一日內，告訴您他們的決定。您會收到一封解釋這個決定的信函。

說明您的服務為何終止的信函的法律術語是「**不承保的詳細說明**」。

若審核員批准會如何？

- 如果審核員**批准**您的上訴，我們必須繼續提供您的承保服務，時間視醫療必要性而定。

若審核員否決會如何？

- 如果審核員**否決**您的上訴，您的承保將在我們告訴您的日期終止。我們將停止支付我們對這項護理應承擔的費用。
- 如果您在承保終止日期後決定繼續接受居家醫療保健、專業療養院護理或綜合門診康復機構 (CORF) 服務，您要自行承擔全部護理費用。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

第8.3節：提出2級上訴繼續您的護理

如果品質改進組織**否決**您的上訴，**並且**您選擇在護理承保終止後繼續接受護理，可提出2級上訴。

2級上訴期間，品質改善組織會再次審查他們在1級上訴時做出的決定。如果他們同意1級上訴決定，您可能要支付我們所說的承保終止日期後的居家醫療保健、專業療養院護理或綜合門診康復機構 (CORF) 服務的全部費用。

加州的品質改善組織名為Livanta。您可聯絡Livanta，電話：1-877-588-1123。在品質改善組織**否決**您的1級上訴後**60個日曆日內**要求進行2級審查。只有在您於護理承保終止之日後繼續接受護理的情況下方可要求進行這類審查。

- 品質改善組織的審核員將再次認真查閱與您的上訴有關的全部資訊。
- 品質改善組織將在收到您上訴請求後14個日曆日內做出決定。

概述: 如何提出2級上訴，要求計劃繼續您的護理

致電您所在州的品質改善組織專線：1-877-588-1123，請求再次審查。

在您離開提供您護理的機構或設施，以及您計劃出院日期之前致電。

若審核機構批准會如何？

- 對於您在我們宣佈的承保終止日期之後獲得的護理，我們必須向您償付我們應承擔的費用。我們必須繼續提供護理承保，時間視醫療必要性而定。

若審核機構否決會如何？

- 這表示審核機構同意他們對1級上訴做出的決定，且不會更改。
- 您收到的信函會說明如果您希望繼續審查應當怎麼做。它將向您詳細介紹如何繼續提起3級上訴，這類上訴由法官處理。

第8.4節：錯過提出1級上訴的截止日期怎麼辦？

如果您錯過上訴截止日期，還有另一種方法提出1級和2級上訴，稱為替代上訴。但前兩級上訴並不相同。

提起1級替代上訴延長您的護理

如果您錯過聯絡品質改善組織的截止日期，可向我們提起上訴，要求「快速審查」。快速審查是指採用快速截止日期，而非標準截止期限的上訴。

- 這次審查期間，我們會查看與您的居家醫療保健、專業療養院護理或綜合門診康復

概述: 如何提出1級替代上訴。

致電我們的客戶服務部門，請求進行「快速審查」。

我們會在72小時內做出決定。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

機構 (CORF) 所提供的護理有關的全部資訊。我們將查明關於您服務何時終止的決定是否公平，以及是否遵循所有規則。

- 我們將使用快速截止日期而非標準截止日期就這次審查給您答覆。我們將在您請求「快速審查」後72小時內做出決定。
- **如果我們批准**您的快速審查，這表示我們同意繼續承保服務，時間視醫療必要性而定。
- 這也表示，對於您自我們提出終止承保之日起所接受的護理，我們同意償付我們應承擔的費用。
- **如果我們否決**您的快速審查，這表示停止您的服務具有醫療適當性。承保將在我們所說的承保終止之日終止。

如果您在我們所說的承保終止日期後繼續接受服務，**您可能要支付服務的全部費用。**

為確保我們在**否決**您的快速上訴時遵守所有規則，我們將您的上訴發送至「獨立審核機構」。如果我們這樣做，這表示您的個案自動進入2級上訴程序。

「快速審查」或「快速上訴」的法律術語是「加急上訴」

提起2級替代上訴延長您的護理

我們將在告訴您我們的1級上訴決定後24小時內，將您的2級上訴資訊發送給獨立審核機構 (IRE)。如果您認為我們未遵守該截止日期或其他截止日期，可提出投訴。第157頁第10節告訴您如何提出投訴。

2級上訴期間，IRE將審查我們在**否決**您的「快速審查」時做出的決定。審核機構將決定我們是否應更改我們做出的決定。

- IRE會「快速審查」您的上訴。審核員通常會在72小時內給予答覆。
- IRE是Medicare聘請的獨立組織。它與我們的計劃無關，也不是政府機構。
- IRE的審核員會認真查閱與上訴有關的全部資訊。
- **如果IRE批准**您的上訴，我們必須償付我們應承擔的護理費用。我們還必須繼續承保您的服務，時間視醫療必要性而定。
- **如果IRE否決**您的上訴，這表示他們與我們意見一致，認為停止承保服務具有醫療適當性。

概述: 如何提出2級替代上訴要求計劃繼續您的護理。

您無需採取任何行動。計劃會將您的上訴自動提交至獨立審核機構。

IRE發送給您的信函會說明如果您希望繼續審查程序應當怎麼辦。它將向您詳細介紹如何繼續提起3級上訴，這類上訴由法官處理。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

第9節：將您的上訴升級到2級以上

第9.1節：針對Medicare服務和項目的後續步驟

如果您已為Medicare服務或項目提起1級和2級上訴，但均遭到駁回，您也許有權提起額外層級的上訴。您從獨立審核機構收到的信函會告訴您希望繼續上訴時要怎麼辦。

3級上訴是行政法法官 (Administrative Law Judge, ALJ) 聽證。在第3級上訴中作出決定的人是行政法法官ALJ或律師裁定者。如果您希望行政法法官ALJ或律師裁定者審查您的個案，您請求的項目或醫療服務必須達到最低美元限額。如果金額低於最低限度，您不能進一步上訴。如果金額足夠高，您可要求行政法法官ALJ或律師裁定者聽審您的上訴。

如果您不同意行政法法官ALJ或律師裁定者的決定，可前往Medicare上訴委員會。在那之後，您也許有權要求聯邦法院審理您的上訴。

如果您在上訴程序的任何階段需要協助，可致電Cal MediConnect 監察服務電話：1-855-501-3077。

第9.2節：針對Medi-Cal服務和項目的後續步驟

如果您的上訴與Medi-Cal可能承保的服務或項目有關，您還享有更多上訴權利。如果您不同意州聽證會的決定，並希望由另一位法官來審查，您可要求重新聽證和/或尋求司法審查。

要申請重新聽證，請將書面請求（信函）寄至：

The Rehearing Unit
744 P Street, MS 19-37
Sacramento, CA 95814

您必須在收到決定後的30天內寄出信函。如果您有充足的理由，這個截止日期可延長到180天。

請在重新聽證的申請中說明您收到決定的日期以及為什麼要重新聽證。如果您想提交額外證據，請描述額外證據並說明之前為什麼沒有提交這項證據以及它會如何改變決定。您可聯絡法律服務部尋求協助。

要申請司法審查，您必須在收到決定後一年內向高等法院提出申請（依據《民事程序法規》第1094.5條）。請向決定中指明的縣高等法院提出申請。您可在不要求重新聽證的情況下提出申請。不需繳交申報費。如果法院的最終裁定對您有利，您也許有權獲得合理的律師費和費用。

如果舉行了重新聽證但是您不同意其決定，您可尋求司法審查，但不能再次申請重新聽證。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

第10節：如何提出投訴

應當針對哪些問題提出投訴？

投訴程序僅適用於某些類型的問題，例如護理品質、等候時間以及客戶服務等方面的問題。以下舉例說明投訴程序處理的各種問題。

有關品質的投訴

- 您對護理品質感到不滿意，例如您在醫院接受的護理。

關於隱私的投訴

- 您認為有人不尊重您的隱私權，或分享您認為機密的個人資訊。

關於不良客戶服務的投訴

- 一位醫療保健服務者或工作人員對您無禮或不尊重您。
- OneCare Connect計劃工作人員對您不禮貌。
- 您認為您被迫退出計劃。

關於便利通行的投訴

- 您因身體原因無法進入醫生或醫療服務者辦公室獲取醫療保健服務和設施。
- 您的醫療服務者沒有向您提供您需要的合理便利服務，例如美式手語翻譯服務。

關於等候時間的投訴

- 您很難預約到醫生或要等候很久才能約到醫生。
- 曾有醫生、藥劑師或其他醫療專業人員或客戶服務部門或其他計劃工作人員讓您等候太久。

關於清潔的投訴

- 您認為診所、醫院或醫生辦公室不清潔。

關於語言使用的投訴

- 您的醫生或醫療服務者在您約診期間不提供口譯人員。

關於我們與您溝通的投訴

- 您認為我們沒能提供您理應收到的通知或信函。
- 您認為我們寄給您的書面資訊很難懂。

概述: 如何提出投訴。

您可向我們的計劃提出內部投訴和/或向與我們計劃無關的機構提出外部投訴。

要提出內部投訴，請致電客戶服務部門或寄信給我們。

處理外部投訴的機構各有不同。更多詳細資訊，請參閱第 159 頁第10.2節。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

關於我們對承保裁定或上訴 採取及時行動的投訴

- 您認為我們沒有遵守做出承保裁定 或答覆上訴的截止日期。
- 您認為在您獲得對您有利的承保或上訴決定後，我們沒有遵守批准或向您提供服務或償付某些醫療服務費用的截止日期。
- 您認為我們沒有準時將您的個案轉交獨立審核機構。

「投訴」的法律術語是「申訴」。「提出投訴」的法律術語是「提起申訴」。

是否有不同類型的投訴？

是。您可提出內部投訴和/或外部投訴。內部投訴提交給我們計劃並由我們計劃審查。外部投訴提交給與我們計劃無關的機構並由這家機構審查。如果您在提出內部和/或外部投訴時需要協助，可致電Cal MediConnect 監察服務電話：1-855-501-3077。

第10.1節：內部投訴

要提出內部投訴，請致電客戶服務部門，電話：**1-855-705-8823**。您可隨時提起投訴，除非該投訴與D部分藥物有關。與D部分藥物有關的投訴必須在您要投訴的問題發生後**60個日曆日**內提出。

- 如需採取任何其他行動，客戶服務部門會告訴您。
- 您也可寫下投訴並寄給我們。如果您進行書面投訴，我們也會以書面形式回覆您的投訴。
- 與Medicare D部份有關的投訴必須在您希望投訴的問題發生後60個日曆日內提出。所有其他類型的投訴均可隨時提出。
- 如果我們無法在下一個工作日內解決您的投訴，我們將在收到您的投訴後5天內寄信給您，告知您我們已經收到您的投訴。
- 如果您因為我們否決您的「快速承保裁定」或「快速上訴」請求而提出投訴，我們將自動為您提供「快速投訴」，並在24小時內給您答覆。如果您出現會對健康造成立即和嚴重危險的緊急問題，您可以請求「快速投訴」，我們會在72小時內予以答覆。

「快速投訴」的法律術語是「加急申訴」。

如有可能，我們將立即答覆您。如果您致電我們提出投訴，我們可能會在接聽來電時當場給予答覆。如果您的健康狀況有此需要，我們會儘快答覆。

- 我們將在30個日曆日內對多數投訴做出答覆。如果我們因為需要更多資訊而無法在30個日曆日內做出決定，我們會以書面形式通知您。我們還會提供最新進展以及您得到答覆的預估時間。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

- 如果您因為我們否決您的「快速承保裁定」或「快速上訴」的請求而提出投訴，我們將自動為您提供「快速投訴」，並在24小時內給您答覆。
- 如果您因為我們需要更長時間做出承保裁定或上訴而提出投訴，我們將自動為您提供「快速投訴」，並在24小時內給您答覆。

如果我們不同意您的部分或全部投訴，我們會告訴您並說明原因。不論是否同意投訴，我們都會回覆。

第10.2節：外部投訴

您可向Medicare投訴

您可將投訴寄給Medicare。Medicare投訴表可從以下網站獲取：

<https://www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx>。

Medicare會認真對待您的投訴，並會運用這些資訊協助改善 Medicare計劃的品質。

如果您有任何其他反饋或顧慮，或認為計劃不能解決您的問題，請致電1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。TDD/TTY用戶請撥打 1-877-486-2048。該電話免費。

您可將投訴提交Medi-Cal

Cal MediConnect 監察服務(Ombuds Program)也會從中立角度幫助解決問題，確保我們的會員獲得我們必須提供的所有承保服務。Cal MediConnect 監察服務 (Ombuds Program) 與我們、任何保險公司或醫療計劃均無關聯。

Cal MediConnect Ombuds Program電話為1-855-501-3077。此服務免費。

您可向民權辦公室提出投訴

如果您認為您遭受了不公平對待，請向衛生與公眾服務部的民權辦公室提出投訴。例如，您可就殘障便利通行或語言協助事宜提出投訴。民權辦公室的電話號碼是 1-800-368-1019。語言和聽力障礙人士請撥打1-800-537-7697。您也可造訪<http://www.hhs.gov/ocr>獲取更多資訊。

您還可與當地的民權辦公室聯絡：

衛生與公眾服務部

The Department of Health and Human Services

1-800-368-1019 (TDD/TTY 1-800-537-7697)

您可能享有美國殘障人士法案項下的權利。您可聯絡Cal MediConnect 監察服務獲取協助。電話號碼為1-855-501-3077。

您可向品質改善組織提出投訴。

對護理品質提出投訴時，您也有兩種選擇：

- 如您願意，可就您所獲護理的品質直接向品質改善組織提出投訴（不必向我們投訴）。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

會員手冊

第9章：如果您對 (承保裁定、上訴、投訴) 有問題或需要投訴應該怎麼辦

- 您也可向我們以及品質改善組織提出投訴。如果您向品質改善組織提出投訴，我們會和他們共同解決您投訴的問題。

品質改善組織是由執業醫生和其他醫療保健專家組成的團體，他們領取聯邦政府的薪酬，負責檢查及改進提供給Medicare患者的護理品質。欲了解有關品質改善組織的更多信息，請參閱第2章。

加州的品質改善組織名為Livanta。Livanta的電話號碼是1-877-588-1123。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 **www.caloptima.org/onecareconnect**。

第10章：結束您在我們的 Cal MediConnect 計劃中的會員資格

引言

本章講述在我們的Cal MediConnect計劃中，結束您的會員資格的途徑，以及在離開本計劃後您的醫療保險選擇。如果您離開我們的計劃，只要您符合資格，您將仍然享有聯邦醫療Medicare和加州醫療補助Medi-Cal計劃。專用名詞和其定義在會員手冊最後一章中按照字母先後順序排列。

內容目錄

A. 何時可在Cal MediConnect 計劃中結束您的會員資格?	162
B. 如何在我們Cal MediConnect 計劃中結束您的會員資格?	162
C. 如何分別獲得Medicare和Medi-Cal服務	163
C1. 獲得Medicare服務的方法	163
C2. 如何獲得 Medi-Cal服務	165
D. 透過本計劃繼續獲得您的醫療服務和藥物直至您的會員資格結束	165
E. 會員資格結束時的其它情況	165
F. 基於任何健康原因而要求您退出我們Cal MediConnect 計劃的相關規定	166
G. 若我們結束您本計劃會員資格，您有提出申訴的權力	167
H. 如何獲取更多有關結束您的計劃會員資格的詳情	167



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

第10章：結束您在我們的 Cal MediConnect 計劃中的會員資格

A. 何時可在Cal MediConnect 計劃中結束您的會員資格？

您可以在全年任何時候透過加入另一種聯邦醫療優勢計劃 (Medicare Advantage Plan)，或者轉換至傳統聯邦醫療計劃 (Original Medicare)以結束您的會員資格。

在您結束您的Cal MediConnect計劃會員資格之時，您將繼續留在CalOptima計劃內接受您的加州醫療補助Medi-Cal服務。在結束我們的Cal MediConnect 計劃的會員資格之後，您可以為自己選擇加入其它聯邦醫療Medicare計劃。

若您離開我們的計劃，您可以索取以下關於您的資訊：

- 第 163 頁 列表所示各類Medicare 醫療保險選項。
- 第 165 頁 所示加州醫療補助Medi-Cal 服務。

您可以致電了解更多與如何結束您的會員資格相關的資訊：

- 客戶服務部門專線 **1-855-705-8823**。
- 加州醫療保險協助項目 (SHIP)，加州醫療保險諮詢與推動計劃 (HICAP)，電話是 1 800-434-0222，服務時間為週一至週五，上午8時至下午 5時。欲了解更多信息或者尋找您所在地區的當地HICAP辦公室，請上網至 <http://www.aging.ca.gov/HICAP/>。
- Cal MediConnect 監察服務專線 1-855-501-3077，服務時間為週一至週五，上午9時至下午 5時。TTY 用戶請撥打 1-855-847-7914。
- 聯邦醫療Medicare 專線1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為每週7天，每天24小時。TTY 用戶請撥打 1-877-486-2048。

注意：自2019年1月開始，如果您加入藥物管理計劃，您將無法轉換去其他計劃。

B. 如何在我們Cal MediConnect 計劃中結束您的會員資格？

若您決定要結束您在OneCare Connect 計劃的會員資格：

- 請致電客戶服務部門 **1-855-705-8823**; 或者
- 致電聯邦醫療1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為每週 7天，每天24小時。TDD/TTY 用戶 (聾人，聽力障礙者，或語言障礙者) 應致電1-877-486-2048。在您致電 1-800-MEDICARE的同時，您還可以登記加入另外一個聯邦醫療健康和藥物計劃。欲在離開我們的計劃後了解更多獲得Medicare服務的詳情，請參見第 163 頁面上的圖表。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

C. 如何分別獲得Medicare和Medi-Cal服務

如果您退出 OneCare Connect計劃並且未加入聯邦醫療優勢計劃，您將回歸分別獲取您的聯邦醫療Medicare和加州醫療補助Medi-Cal服務的情況。

C1. 獲得Medicare服務的方法

您將可以選擇如何獲取您的聯邦醫療Medicare福利。您有三種選擇來獲取您的聯邦醫療Medicare福利。通過選擇三項中的一種，您將自動結束您在我們Cal MediConnect 計劃中的會員資格：

1. 您可以轉換至： 聯邦醫療健保計劃 (例如聯邦醫療優勢計劃) 或者，如果您符合資格條件且居住在服務區內，可轉至某個全方位耆老護理服務 (PACE)	該怎麼做： 致電Medicare 專線1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶請致電1-877-486-2048以加入新的聯邦醫療專屬健保計劃。 諮詢PACE相關問題，請致電1-855-921-PACE (7223). 如果您需要幫助或了解詳情： • 請致電加州健康保險諮詢和推動計劃 (HICAP) 專線1-800-434-0222，服務時間為每週一至週五，上午8時至下午5時。欲了解更多信息或查詢您的本地HICAP 辦公室，請上網至 http://www.aging.ca.gov/HICAP/. 一旦您的新計劃承保開始，您將會自動退出OneCare Connect 計劃。
---	---



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

2. 您可以轉換至： 設有獨立Medicare處方藥物計劃的傳統聯邦醫療保險(Original Medicare)	該怎麼做： 致電Medicare 專線1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 服務時間為每週7天, 每天24小時。TDD/TTY用戶請致電 1-877-486-2048。 如果您需要幫助或欲了解更多信息： 請致電加州健康保險諮詢和倡議計劃 (HICAP) 專線 1-800-434-0222, 服務時間為每週一至週五, 上午8時至下午5時。了解更多信息或查詢您的本地HICAP 辦公室, 請上網至 http://www.aging.ca.gov/HICAP/. 一旦您的新計劃承保開始, 您將會自動退出 OneCare Connect 計劃。
3. 您可以轉換至： 不設有獨立Medicare處方藥物計劃的傳統聯邦醫療保險Original Medicare 注意: 如果您轉換至傳統聯邦醫療保險而不另外加入聯邦醫療處方藥物計劃, 聯邦醫療 Medicare 計劃會登記您加入某個藥物計劃, 除非您告知聯邦醫療您不想加入。 您應該僅在您有雇主, 工會或其它資源提供藥物保險的情況下, 取消登記處方藥物保險計劃。如果您對是否需要取消自己的藥物保險有任何疑問, 請致電加州健康保險諮詢和推動計劃(HICAP) 專線 1-800-434-0222, 服務時間為每週一至週五, 上午8時至下午5時。欲了解更多信息或查詢您的本地HICAP 辦公室, 請上網至 https://www.aging.ca.gov/HICAP/.	該怎麼做： 請致電Medicare 專線1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 服務時間為每週7天, 每天24小時。TDD/TTY用戶請致電 1-877-486-2048。 如果您需要幫助或欲了解更多信息： 請致電加州健康保險諮詢和推動計劃 (HICAP) 專線 1-800-434-0222, 服務時間為每週一至週五, 上午8時至下午5時。欲了解更多信息或查詢您的本地HICAP 辦公室, 請上網至 http://www.aging.ca.gov/HICAP/. 一旦您的新計劃承保開始, 您將會自動退出 OneCare Connect 計劃。



如果您有任何疑問, 請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823, 服務時間為每週7天, 每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。了解詳情, 請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

C2. 如何獲得 Medi-Cal服務

如果您退出我們的Cal MediConnect計劃，， 您將繼續從CalOptima獲得您的加州醫療補助Medi-Cal服務。

您的加州醫療補助 Medi-Cal服務包括多數長期服務和支援，以及行為健康護理。

當您結束您在我們Cal MediConnect 計劃會員資格之時，您將從您的Medi-Cal保險收到一張新的醫療卡，一本新的會員手冊，和一本新的醫療服務者和藥房目錄。

D. 透過本計劃繼續獲得您的醫療服務和藥物直至您的會員資格結束

如果您退出OneCare Connect計劃，可能需要等待一段時間您的會員資格才能結束，之後您新的聯邦醫療Medicare和加州醫療補助Medi-Cal計劃的保險才會生效。請參見第 165 頁了解更多信息。在這段時間裡，您將繼續從我們的計劃獲得您的醫療保健和藥物服務。

- 您應該使用我們的網絡藥房領取您的處方藥物。通常，僅在使用網絡藥房取藥的情況下，您的處方藥物才會受到保險承保。
- 如果您在會員資格終止的當天住院，您住院期間的費用通常由我們的Cal MediConnect 計劃承保直至您出院。即使您的新健康保險在您出院以前生效，住院費用仍然由我們承保。

E. 會員資格結束時的其它情況

以下是一些OneCare Connect計劃必須結束您會員資格的情況：

- 如果您的聯邦醫療Medicare 計劃A和 B部份承保有所中斷。
- 如果您不再具備加州醫療補助Medi-Cal資格。我們的計劃只適合同時具備聯邦醫療 Medicare和加州醫療補助Medi-Cal計劃的人士。如果加州政府決定您應失去Medi-Cal的資格，我們必須取消您的登記。
- 如果您搬離我們的服務區域。
- 如果您離開我們的服務區域超過六個月。如果您搬家或長期去旅行，您需要致電客戶服務部門了解您將要搬去或旅行的地方是否在我們計劃的服務區域內。
- 如果您因觸犯法律而進了監獄或拘留所。
- 如果您說謊或隱瞞您的處方藥物其他保險信息。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

第10章：結束您在我們的 Cal MediConnect 計劃中的會員資格

- 如果您不是美國公民或不合法在美國居住。

您必須是美國公民或是美國合法居民才能成為我們計劃的會員。基於此標準，聯邦醫療和州醫療補助服務中心 (The Centers for Medicare & Medicaid Services)，將會在您不具備保留會員資格時通知我們。我們則必須取消您的登記，如果您不符合此條件。

如果您不再具備加州醫療補助Medi-Cal資格，或者您的境況有所改變，不再符合Cal MediConnect計劃的資格，您可以繼續從OneCare Connect 計劃獲得額外兩個月的福利。這個額外的期限將允許您糾正您的資格信息，如果您認為自己仍然符合資格。您會從我們這裡收到一張關於改變您的資格的表格，該表格附有糾正您的資格信息的說明。

- 欲保留OneCare Connect 的會員資格，您必須在延期月末的最後一天之前重新獲得計劃資格。
- 若您在延期月末仍然不符合資格，您將會被OneCare Connect計劃取消會員資格。

若我們首先獲得聯邦醫療Medicare和加州醫療補助Medi-Cal的許可，我們可以基於以下原因要求您退出我們的計劃：

- 如果您在登記我們的計劃時故意提供給我們錯誤的信息，並且此類信息會影響您在我們計劃的資格。
- 如果您的舉止不斷帶有破壞性，並且使我們難於為您和本計劃其他會員提供醫療護理。
- 如果您讓其他人使用您的會員醫療卡獲取醫療護理。
 - 如果我們因此而終止您的會員資格，聯邦醫療Medicare可能會請監察總長調查您的個案。

F. 基於任何健康原因而要求您退出我們Cal MediConnect 計劃的相關規定

如果您認為自己因健康原因而被要求退出我們的計劃，您應該致電聯邦醫療Medicare 計劃專線 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。TDD/TTY 用戶請致電 1-877-486-2048。您可以每週7天，每天24小時撥打此號碼。

您還應該聯絡Cal MediConnect 監察服務專線1-855-501-3077，服務時間為週一至週五，上午9時至 下午5時。TDD/TTY 用戶請致電 1-855-847-7914。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

G. 若我們結束您本計劃會員資格，您有提出申訴的權力

如果我們終止您在我們Cal MediConnect計劃中的會員資格，我們必須書面通知終止您會員資格的原因。我們還必須向您說明如何才能就我們終止您會員資格的決定提出申訴或投訴。您也可以參考第 9 章了解如何投訴的信息。

H. 如何獲取更多有關結束您的計劃會員資格的詳情

如果您有疑問或欲了解我們何時會終止您Cal MediConnect計劃會員資格的相關資訊，您可以：

- 致電客戶服務部門專線**1-855-705-8823**。
- 致電加州健康保險諮詢和推動計劃 (HICAP) 專線1-800-434-0222，服務時間為週一至週五，上午8時至下午5時。了解更多資訊或查詢您本地的HICAP辦公室，請上網至 <http://www.aging.ca.gov/HICAP/>。
- 致電 Cal MediConnect 計劃監察服務專線 1-855-501-3077，服務時間為週一至週五，上午9時至下午5時。TDD/TTY 用戶請撥打1-855-847-7914。
- 致電聯邦醫療Medicare 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為每週7天，每天24小時。TTY 用戶請撥打 1-877-486-2048。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。了解詳情，請瀏覽網站 www.caloptima.org/onecareconnect。

第11章：法律通知

引言

本章內容涵蓋OneCare Connect 計劃延用的一些法律通知。專用詞彙和其定義在「會員手冊」最後一章中按照字母先後順序排列。

章節目錄

A. 法律通知	169
B. 禁止歧視通知	169
C. Medicare 做為第二順位付款方，以及Medi-Cal做為最後付款方的通知	169



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站visit www.caloptima.org/onecareconnect..

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan 計劃) 會員手冊

第11章：法律通知

A. 法律通知

本會員手冊中應用很多法律條款。即使這些法律在本手冊並沒有被涉及或解釋，這些法律仍可能會影響您的權力和責任。適用本手冊的主要法律條款是關於聯邦醫療Medicare和加州醫療補助Medi-Cal計劃。其它聯邦和州法律也可能適用。

B. 禁止歧視通知

每家與聯邦醫療Medicare和加州醫療補助Medi-Cal計劃合作的公司或機構均必須遵守法律。您不可以因您的年齡，理賠歷史，膚色，宗教，種族，可保險證明，性別，基因信息，地理位置，健康狀況，病史，心理或身體殘障，原國籍，族裔，或性別分類得到差別對待。

如果您認為自己因某些原因而受到不公平對待，請致電衛生與公眾服務署，民權辦公室專線 1-800-368-1019。TDD/TTY 用戶請撥打 1-800-537-7697。您還可以上網至 <http://www.hhs.gov/ocr> 了解更多信息。

C. Medicare 做為第二順位付款方，以及Medi-Cal做為最後付款方的通知

有時另一方需要首先支付我們提供給您的服務。例如，如果您遭遇車禍或者如果您在工作中受傷，保險或勞工賠償保險需要先行付費。

如果Medicare 並非為第一付款方，我們有權力和責任為承保的聯邦醫療Medicare服務收繳費用。

OneCare Connect 計劃遵守州和聯邦關於第三方支付受保人醫療保健服務的法律和規定。我們將採取一切合理的措施保證加州醫療補助Medi-Cal計劃是最後一個付款手段。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站visit www.caloptima.org/onecareconnect..

第12章: 重要詞彙定義

引言

本章涵蓋在「會員手冊」中使用的專用詞彙和其定義。專用詞彙按照字母先後順序排列。如果您找不到您要找的詞彙，或如果您需要比提供的定義更多的信息，請聯絡會員服務部門。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站visit www.caloptima.org/onecareconnect.

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan 計劃) 會員手冊

第12章: 重要詞彙定義

日常活動 (ADL)：人們在日常生活中從事的活動，例如吃飯、上廁所、穿衣、沐浴或刷牙。

暫領援助 (Aid paid pending)：在等待1級上訴或州聽證會的決定期間，您可繼續獲得福利（若要瞭解詳情，請參閱第9章）。這種持續承保稱為「暫領援助」。

門診手術中心 (Ambulatory surgical center)：專門為無需醫院治療而且預計不需要超過24小時護理的患者提供門診手術的設施。

上訴 (Appeal)：如果您認為我們犯了錯誤，這是一種提出異議的方式。您可提起上訴，要求我們更改一項承保決定。第9章介紹上訴，包括如何提出上訴。

行為健康 (Behavioral Health)：精神健康和藥物濫用障礙的統稱。

原研藥物 (Brand name drug)：由最初研發藥物的製藥公司製造及銷售的處方藥物。原研藥物的有效成分和該種藥物的學名版本相同。學名藥物通常由其他製藥公司製造及銷售。

Cal MediConnect：在同一個醫療計劃中提供Medicare和Medi-Cal福利的計劃。您可用一張會員ID卡獲得您的所有福利。

護理方案：請參見「個人護理方案」。

護理計劃中可選服務 (CPO服務)：您個人護理計劃 (ICP) 中的其他可選服務。這些服務並非用來取代您獲准從Medi-Cal獲得的長期服務和支援。

護理團隊：請參閱「跨學科護理團隊」。

重大傷病承保階段 (Catastrophic coverage stage)：D部分藥物福利的階段，在這個階段，計劃將為您支付所有藥物的費用直到年底為止。這個階段從您達到\$5,100的處方藥物限額後開始。

Medicare與Medicaid服務中心 (CMS)：負責Medicare的聯邦機構。第2章說明CMS的聯絡方式。

社區成年人服務 (CBAS)：以設施為據點的門診式服務計劃，提供專業護理、社會服務、治療、個人護理、家人/看護者訓練和支援、營養服務、交通服務以及其他服務，但您必須滿足適用的資格標準。

投訴 (Complaint)：說明您對承保服務或護理有問題或顧慮的書面或口頭陳述。其中包括對您的護理品質、我們的網絡醫療服務者或網絡藥房的顧慮。「提出投訴」的正式名稱為「提起申訴」。

綜合門診病患復健機構 (CORF)：主要提供疾病、事故或重大手術後康復服務的機構。其提供各種服務，包括物理治療、社會或心理服務、呼吸治療、職業治療、語言治療，以及家庭環境評估服務。

共付費用 (Copay)：您每次取得某些處方藥時支付應承擔的固定金額 (共付額)。例如，您可能要為處方藥物支付 \$2 或 \$5。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站visit www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan 計劃) 會員手冊

第12章: 重要詞彙定義

費用分攤 (Cost sharing): 您獲得某些處方藥物時需支付的費用。費用分攤包含共付額。

費用 (成本) 分攤層級 (Cost sharing tier): 自付額相同的藥物組。承保藥物目錄 (也稱為藥物目錄) 列出的每種藥物，皆屬於三種費用分攤層級之一。一般而言，費用分攤層級越高，您的藥物費用也越高。

承保裁定 (Coverage decision): 我們承保哪些福利的決定。其中包括有關承保藥物和服務以及我們將為您的醫療服務支付多少金額的決定。第9章說明如何要求我們做出承保決定。

承保藥物 (Covered drugs): 這個術語是指我們計劃承保的所有處方和非處方(OTC)藥物。

承保服務 (Covered services): 這個術語指我們計劃承保的所有醫療保健、長期服務和支援、用品、處方藥和非處方藥、器材和其他服務。

文化能力培訓 (Cultural Competence Training): 為我們的醫療保健服務者提供額外指導的培訓，旨在幫助他們更充分的了解您的背景情況，價值觀和信仰，以調整服務滿足您在社交，文化和語言方面的需要。

客戶服務部門 (Customer Service): 我們計劃中負責解答有關會員資格、福利、申訴及上訴的問題的一個部門。請參閱第2章以瞭解有關會員服務部門的聯絡資訊。

每日費用分攤費率 (Daily cost sharing rate): 如果您的醫生給某些藥物開處的劑量少於一個月，而且您需要支付共付額，則可能會有某種「費率」適用。「每日費用分攤費率」是共付額除以整月藥量的天數。

舉例如下: 如果您要為某種藥物的整月(30天) 藥量支付\$1.25共付額，這表示您在配領處方藥時要為每天藥量支付 \$0.04 (4美分)。如果您領取7天的藥量，則您的費用將是每天 \$0.04 (4美分) 乘以7天，費用總計為 \$0.29 (29美分)。

加州醫療保健服務部 (DHCS): 在加州管理州醫療補助Medicaid 計劃 (在加州稱為Medi-Cal)的州政府部門，這本手冊中通常稱之為「州政府」。

退保 (Disenrollment): 退保我們計劃的程序。退保可能是自願性 (您自己的選擇) 或非自願性 (不是您自己的選擇)。

藥物層級 (Drug tiers): 我們藥物目錄中的藥物組。學名，原研，或非處方(OTC)藥物都是藥物層級的例子。「承保藥物目錄」上的每種藥物都屬於其中一種層級。

耐用醫療器材 (Durable medical equipment, DME): 您的醫生為您訂購的在家使用的特定物品。這些器材的示例包括：輪椅、拐杖、動力床墊系統、糖尿病用品、由醫療服務者訂購的供在家使用的病床、靜脈輸液幫浦、語言產生設備、氧氣設備和用品、噴霧器與助行器。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站visit www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan 計劃) 會員手冊

第12章: 重要詞彙定義

急救狀況 (Emergency): 醫療緊急狀況是指您或其他任何具有一般健康和醫學常識的人士認為您的醫療症狀需要立即進行醫療處理，以防發生死亡、肢體殘障或身體部位機能喪失的情況。醫療症狀可能是重傷或劇痛。

急救護理 (Emergency care): 由受過急救服務訓練的醫療服務者提供，而且是治療醫學或行為健康急救所需的承保服務。

例外承保 (Exception): 允許某種通常不受承保的藥物獲得承保，或者使用藥物時不受某些規則和限制的約束。

額外幫助 (Extra Help): 一項Medicare計劃，專門幫助低收入及資源有限的人士降低Medicare D部分處方藥的費用，自付額和共付額。額外幫助也稱為「低收入補貼」或「LIS」(Low-Income Subsidy)。

學名藥物 (Generic drug): 經聯邦政府核准用來取代原研藥物的處方藥物。學名藥物的成分與原研藥物相同。並且學名藥物通常價格較低，而且作用和原研藥(品牌藥)相同。

申訴 (Grievance): 您對我們或我們的網絡醫療服務者或網絡藥房提起的投訴。這包括對您的護理品質的投訴。

醫療保險諮詢和推動計劃 (HICAP): 免費提供有關Medicare客觀資訊和諮詢服務的計劃。第2章說明HICAP的聯絡方式。

健保計劃 (Health plan): 由醫生、醫院、藥房、長期服務提供者和其他醫療服務者組成的組織。其也有個人護理協調員可協助您管理您所有的醫療服務者及服務。他們共同提供您需要的護理。

健康風險評估 (HRA): 審核患者的醫療記錄和目前狀況。其用以評估患者的健康以及日後可能發生的變化。

居家保健協助 (Home health aide): 居家保健協助提供不需持照護士或治療師技能的服務，如協助進行個人護理（如沐浴、上廁所、更衣或從事醫生囑咐的運動）。居家保健協助無需護理執照，也不提供治療。

臨終關懷 (Hospice): 一項專為具有末期預後的患者提供護理和支援，幫助他們生活得舒適的計劃。末期預後表示患者患有絕症，預期壽命為六個月或更短。

- 具有末期預後的參保人有權選擇臨終關懷。
- 由受過特別訓練的專業人員和看護者團隊提供全方位的護理，包括身體、情緒、社交和精神需求。
- OneCare Connect 必須給您一份您所在地理區域的臨終關懷醫療服務者名單。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站visit www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan 計劃) 會員手冊

第12章: 重要詞彙定義

不正確/不當收費：醫療服務者（如醫生或醫院）為患者開出的帳單超出計劃應承擔的服務費用的情況。當您接受任何服務或處方藥時，請出示您的OneCare Connect會員醫療卡。若您收到任何無法理解的帳單，請致電會員服務部門。

個人護理方案（ICP或護理方案）：列明您能獲得哪些服務和您如何才能獲得這些服務的計劃。您的計劃可能包括醫療服務、行為健康服務以及長期服務與支援。

初始承保階段 (Initial coverage stage)：D部分的藥物費用總計達到\$5,100美元之前的階段。這包括您已支付的費用，我們的計劃幫您支付的，以及低收入補貼。您自本年度首次配藥後開始進入此階段。在此階段，本計劃支付應承擔的藥物費用，您支付您應承擔的費用。

住院患者：您被正式批准住院以接受專業醫療服務時適用此術語。如果您沒有正式被批准住院，即使您在醫院過夜，仍可能被視為門診患者而非住院患者。

跨專科護理團隊 (Interdisciplinary Care Team, ICT或護理團隊)：護理團隊可包括醫生、護士、諮詢師或其他幫您獲得您需要的護理的醫療保健專業人員。您的護理團隊還會幫您制定護理計劃。

承保藥物目錄（藥物目錄）：計劃承保的處方藥物和非處方藥物(OTC)清單。本計劃在醫生和藥劑師的協助下選定清單中的藥物。藥物清單會告訴您獲取藥物時是否需要遵守任何規則。藥物清單有時被稱為「處方藥物集」。

長期服務與支援 (Long-term Services and Supports, LTSS)：長期服務與支援是指有助於改善長期醫療狀況的服務。這些服務大多是幫助您留在家中，使您不必住進養護院或醫院。LTSS包括多功能耆老服務計劃 (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)、社區成年人服務 (CBAS)、以及療養院/亞急性護理機構 (Nursing Facilities/Sub-Acute Care Facilities, NF/SCF)。

低收入補貼 (Low-income subsidy, LIS)：請參閱「額外幫助」。

加州醫療補助Medi-Cal：這是加州的醫療補助Medicaid計劃名稱。Medi-Cal由州政府運營，費用由州和聯邦政府共同支付。

- 協助低收入及資源有限的人士支付長期服務與支援和醫療費用。
- 涵蓋Medicare不承保的額外服務和某些藥物。
- Medicaid 州醫療補助計劃依各州規定各有不同，但如果您符合聯邦醫療和州醫療補助的資格，多數醫療保健費用都受到承保。
- 請參見第2章以了解有關如何聯絡 Medi-Cal的資訊。

加州醫療補助Medi-Cal 計劃：只承保Medi-Cal福利的計劃，例如長期服務與支援、醫療器材和交通服務。Medicare福利是分開的。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站visit www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan 計劃) 會員手冊

第12章: 重要詞彙定義

醫療必要性：指您用來預防、診斷或治療某種醫療狀況或維持您當前健康狀況的服務、用品或藥物。這包括預防您入住醫院或護理之家的護理。還包括符合公認醫療行為標準的服務、用品或藥物。

醫療必要性或醫療必需品 (加州醫療補助Medi-Cal)：指在對疾病、病症或受傷進行診斷或治療過程中所採取的用於保護生命、防止嚴重疾病或嚴重殘障或減輕劇烈疼痛的所有合理、必要的服務。

聯邦醫療Medicare：適用於65歲或以上人士、部分65歲以下特定殘障人士及患有終末期腎病的人士（一般指患有永久性腎衰竭，需進行透析或腎臟移植的人士）的聯邦健康保險計劃。Medicare會員可透過傳統（原始）聯邦醫療-Original Medicare或管理式醫療計劃獲得Medicare承保（請參閱「醫療計劃」）。

聯邦醫療優勢計劃 (Medicare Advantage Plan): 是一種聯邦醫療保險，也稱為「聯邦醫療C 部份-Medicare Part C」或「MA 計劃」，此類計劃通過私人保險公司提供保險計劃。聯邦醫療付費給這些公司承保您的Medicare 福利。

Medicare承保的服務：Medicare A部分和B部分承保的服務。所有Medicare醫療計劃，包括我們的計劃，都必須承保Medicare A部分和 B部分承保的所有服務。

Medicare-Medi-Cal受保人（雙重資格）：同時符合Medicare和Medi-Cal保險資格的人士。Medicare-Medi-Cal參保人有時也被稱為「雙重合格受益人」。

Medicare A部分：承保大部分具有醫療必要性的醫院、專業療養院、居家健康和臨終關懷護理的Medicare計劃。

Medicare B部分：承保具有醫療必要性、用來治療疾病或病症的服務（例如化驗、手術和醫生門診）和用品（例如輪椅和助行器）的Medicare計劃。Medicare B部分還承保許多預防性和篩檢服務。

Medicare C部分：允許私人健康保險公司透過聯邦醫療優勢計劃-Medicare Advantage Plan提供Medicare福利的Medicare計劃。

Medicare D部分：Medicare處方藥物保險福利。（我們將這項計劃簡稱為「D部分」）。D部分承保門診處方藥、疫苗和 Medicare A部分或B部分或Medi-Cal不承保的某些用品。OneCare Connect包括Medicare D部分。

Medicare D部分藥物：Medicare D部分承保的藥物。國會特別排除的某些類別藥物不屬於Medicare D部分的承保藥物。Medi-Cal可能承保其中某些藥物。

會員（我們計劃的會員或本計劃會員）：同時享有Medicare 和Medi-Cal承保服務，已參保我們的計劃，且參保資格已由Medicare與Medicaid服務中心 (CMS) 確認的人士。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7 天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站visit www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan 計劃) 會員手冊

第12章: 重要詞彙定義

會員手冊 和披露資訊：這份文件連同您的參保表格，以及任何其他說明您的保險，我們的責任，您的權利及您作為我們計劃會員責任的資料。

多功能耆老服務計劃 (MSSP)：這項計劃向符合Medi-Cal資格且年滿65歲的殘障人士提供居家和社區服務 (HCBS)，作為護養院安置的替代方案。

網絡藥房：同意幫我們計劃的會員配製處方藥的藥房（藥店）。因為這些藥房同意和我們計劃合作，我們稱之為「網絡藥房」。在大部分情況下，您的處方單僅可在網絡藥房進行配藥的情況下受到承保。

網絡醫療服務者：「醫療服務提供者」指醫生、護士和其他向您提供服務和護理的人員。這個術語也包括醫院、居家保健機構、診所和其他為您提供醫療保健服務、醫療器材以及長期服務與支援的場所。

- 他們經Medicare和州政府許可或認證，以提供醫療保健服務。
- 我們稱之為「網絡醫療服務者」，如果他們同意和健保計劃合作，並接受我們的付款，且不向會員收取額外費用。
- 只要您是我們計劃的會員，您就必須使用網絡醫療服務者提供的承保服務。網絡醫療服務者也被稱為「計劃醫療服務者」。

護養院或設施：為無法在家裡接受護理，又不需要住院的人士提供護理服務的場所。

監察專員 (Ombudsman)：您所在州的一個辦公室，作為代表您的倡導者。如果您有疑問或投訴，他們可以回答問題並幫助您了解如何應對。監察專員服務為免費。您可以在本會員手冊第2和9章中瞭解更多Cal MediConnect監察專員服務的詳情。

機構判定：如果計劃或其醫療服務者對是否承保服務或您需為承保服務支付多少費用做出決定，就是做出機構判定。機構判定在這本手冊中被稱為「承保決定」。第9章說明如何要求我們做出承保決定。

傳統 (原始) 聯邦醫療-Original Medicare (傳統聯邦醫療或服務計費聯邦醫療)：傳統聯邦醫療由政府提供。傳統聯邦醫療透過向醫生、醫院和其他醫療保健服務者支付國會制定的金額承保Medicare的服務。

- 您可以就診Medicare的任何醫生、醫院或其他醫療保健服務者。傳統聯邦醫療分為兩部分：A部分（住院保險）和B部分（醫療保險）。
- 傳統聯邦醫療在全美各地均有提供。
- 如果您不想參加我們計劃，可以選擇傳統聯邦醫療計劃。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站visit www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan 計劃) 會員手冊

第12章: 重要詞彙定義

網絡外藥房：未同意與我們計劃合作，為我們計劃的會員協調安排或提供承保藥物的藥房。您從網絡外藥房獲取的大部份藥物都不受我們計劃承保，除非有某些特殊情況。

網絡外醫療服務者或網絡外機構：不是我們計劃聘用、擁有或經營，並且沒有和我們簽約，向計劃會員提供承保服務的醫療服務者或機構。第3章對網絡外醫療服務者或機構進行說明。

實付費用：會員為接受的服務或藥物支付一部分費用的分攤規定，又被稱為「實付」費用規定。請參見上文「成本分攤」定義。

非處方(OTC) 藥物：非處方藥物指一個人，可以無需醫療從業人員開具處方單，而購買的任何藥物或成藥。

A部分：請參閱「Medicare A部分」。

B部分：請參閱「Medicare B部分」。

C部分：請參閱「Medicare C部分」。

D部分：請參閱「Medicare D部分」。

D部分藥物：請參閱「Medicare D部分」。

個人護理協調員 (PCC)：與您、醫療計劃和您的醫療服務者合作，確保您獲得所需護理的主要人士。

個人健康信息 (也稱為受保護健康信息) (PHI)：關於您和您健康的信息，比如您的姓名，地址，社會安全號碼，醫生看診和醫療紀錄。請參見 OneCare Connect 的隱私保護條例了解 OneCare Connect 計劃如何保護，使用和披露您的 PHI，以及在您的 PHI 方面您所擁有的權力。

家庭醫生 (Primary Care Provider, PCP)：家庭醫生是您在平時出現健康狀況時，第一個去就診的醫生或其他醫療服務者。他或她確保您獲得保持健康所需的治療。

- 他或她還可能與其他醫生和醫療保健服務者談論您的護理，並為您辦理轉診。
- 多數 Medicare 健康計劃，均規定您必須先就診您的家庭醫生，才能去就診其他人和醫療保健服務者。
- 若要瞭解就診家庭醫生的詳情，請參閱第3章。

預先授權：您在接受某些特定服務或藥物，或就診網絡外醫療服務者之前，必須獲得 OneCare Connect 的批准。如果您不申請授權，OneCare Connect 計劃可能不會承保這些服務活藥物。

有些網絡內醫療服務，只有當您的醫生或其他網絡醫療服務者，取得我們計劃的預先授權後才會獲得承保。



如果您有任何疑問，請致電 OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站 visit www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan 計劃) 會員手冊

第12章: 重要詞彙定義

- 需要我們的計劃預先授權的承保服務，在第4章福利表中有所標註。

有些藥物只有在您獲得我們預先批准後才受到承保。

- 「承保藥物目錄」中帶有標記的承保藥物都需要預先授權。

全方位年長人士醫療服務 (PACE) 計劃：為55歲及以上年齡且需要較高層級護理才能住在家裡的年長人士，同時承保的Medicare和Medi-Cal福利計劃。

假肢和矯形裝置：這些是您的醫生或其他醫療保健服務者開處的醫療器材。承保物品包括但不限於手臂、背部和頸部支架、假肢、人造眼；以及替代體內部位或功能所需的裝置，包括造口術用品和腸內和腸外營養療法。

品質改善組織 (QIO)：由醫生和其他醫療保健專業人士組成的團體，能幫助擁有Medicare的人士改善護理品質。他們領取聯邦政府的薪酬，負責檢查及改進提供給患者的護理品質。請參閱第2章瞭解有關您所在州QIO的聯絡資訊。

數量限制：您能獲得的藥量限制。限制可能與我們對每份處方承保的藥量有關。

轉診：轉診即您的家庭醫生(PCP)，在您可以就診另一位非您的PCP醫生前，必須給您推薦許可。如果您沒有獲得推薦，OneCare Connect計劃可能不會承保此服務。您無需轉診就可以就診某些特殊專科，例如婦女保健專科。您可以從第3章中找到更多有關轉診的信息，並可在第4章中查閱哪些服務需要轉診介紹。

復健服務：用來您幫助從疾病、事故或重大手術中康復的治療。請參閱第4章瞭解更多有關復健服務的資訊。

服務區域：醫療計劃接受會員的地理區域（如果計劃根據居住地點限制會員資格）。對於限制您可就診的醫生和醫院的計劃，它通常還指您可獲取例行（非緊急）服務的區域。只有住在我們服務區域內的人士方能加入OneCare Connect。

費用分攤：在Cal MediConnect福利生效前，您在每月可能要支付一部分的醫療保健費用。您的費用分攤額取決於您的收入和資源。

專業療養院 (Skilled Nursing Facility, SNF)：具有工作人員和設備、提供專業護理的療養院，在多數情況下，這類機構也提供專業復健服務和其他相關保健服務。

專業療養院 (SNF) 護理：專業療養院內、每天持續提供的專業護理和復健服務。專業療養院護理的實例包括可由註冊護士或醫生提供的物理治療或靜脈注射 (Intravenous, IV)。

專科醫生：指針對特定疾病或身體部位提供醫療保健服務的醫生。



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站visit www.caloptima.org/onecareconnect。

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan 計劃) 會員手冊

第12章: 重要詞彙定義

州聽證會：如果您的醫生或其他醫療服務者要求一項我們不會批准的Medi-Cal服務，或是我們不會繼續支付某項您已有的Medi-Cal服務，您有權要求舉行州聽證會。如果州聽證會作出對您有利的決定，我們必須為您提供您要求的服務。

分步驟治療：一種承保規定，即在我們承保您要求的藥物之前，先試用另一種藥物。

補充保障補助金 (SSI)：社會安全保障署向低收入與資源有限的殘障人士、盲人或65歲及以上老人補助的月度福利。SSI 福利與社會安全福利不同。

緊急護理：您因為突發疾病、受傷或病症而接受的護理，它不是緊急情況，但需要立即護理。如果沒有網絡醫療服務者或您無法前去，您可從網絡外醫療服務者處獲得急需的護理。

OneCare Connect 計劃客戶服務

電話	1-855-705-8823 Calls to this number are free. 24 hours a day, 7 days a week. Customer Service also has free language interpreter services available for non-English speakers.
TDD/TTY專線	1-800-735-2929 Calls to this number are free. 24 hours a day, 7 days a week.
傳真	714-246-8711
信函	OneCare Connect Attention: Customer Service 505 City Parkway West Orange, CA 92868
網站	www.caloptima.org/onecareconnect



如果您有任何疑問，請致電OneCare Connect 服務專線 1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打 1-800-735-2929。此號碼為免費。欲了解詳情，請瀏覽網站visit www.caloptima.org/onecareconnect.



505 City Parkway West | Orange, CA 92868
www.caloptima.org

如果您有問題或在您的醫療保健服務方面需要幫助，請致電 CalOptima 的 OneCareConnect 計劃客戶服務部門免費專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。我們有會講您的語言的工作人員。TDD/TTY 用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。您還可以造訪我們的網站 caloptima.org/onecareconnect。