



2024

Buod ng Mga Benepisyo

California

Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)

H3561 | 001

Alam namin kung gaano kahalaga na magkaroon ng planong pangkalusugan na maaasahan ninyo.

Isa itong buod ng mga serbisyo sa gamot at kalusugan na sinasaklaw ng Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) mula Enero 1, 2024 hanggang Disyembre 31, 2024.

Bibigyan kayo ng booklet na ito ng buod ng kung ano ang sinasaklaw namin at ang mga responsibilidad sa pagbabahagi ng gastos. Hindi nakalista rito ang lahat ng serbisyo, limitasyon, o pagbubukod. Makakakita ng kumpletong listahan ng mga serbisyo sa Katibayan ng Pagsaklaw (Evidence of Coverage, EOC) ng plano. Makikita ninyo ang Katibayan ng Pagsaklaw sa aming website sa www.wellcare.com/healthnetCA. Para makahiling ng kopya, pakitawagan ang 1-844-917-0175 (TTY 711): Ang mga oras ay mula Lunes - Linggo, 8 am - 8 pm (lahat ng time zone).

Sino ang maaaring sumali?

Para makapagpatala sa isa sa aming mga plano, dapat ay karapat-dapat kayo sa Bahagi A ng Medicare, nakatala kayo sa Bahagi B ng Medicare, at nakatira kayo sa aming sineserbisyuhang lugar. Dapat patuloy na magbayad ang mga miyembro ng kanilang premium sa Bahagi B ng Medicare kung hindi ito binabayaran sa ilalim ng Medicaid o ng isa pang third party. Upang maging karapat-dapat, dapat ay mamamayan din ng United States ang benepisyaryo o di kaya'y legal siyang namamalagi sa United States.

Kasama sa aming mga sineserbisyuhang lugar ang mga county na ito sa California: Amador, Imperial, Kern, Placer, San Francisco, San Joaquin, at Stanislaus.

Kung nais ninyong matuto pa tungkol sa saklaw at mga gastos ng Original Medicare, tingnan ang inyong kasalukuyang handbook na “Medicare at Ikaw.” Tingnan ito online sa www.medicare.gov o kumuha ng kopya sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-800--MEDICARE (1-800-633-4227), 24 oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Ang mga gumagamit ng TTY ay dapat tumawag sa 1-877-486-2048.

Ang mga **Health Maintenance Organizations (HMO)** ay mga plano sa pangangalagang pangkalusugan na iniaalok ng isang provider ng insurance na may network ng mga kinontratang provider at pasilidad ng pangangalagang pangkalusugan. Karaniwang inaatasan ng mga HMO ang mga miyembro na pumili ng provider ng pangunahing pangangalaga (primary care provider, PCP) para sa pagsasaayos ng pangangalaga at kung kailangan ninyo ng espesyalista, pipili ang PCP ng espesyalistang kasama rin sa aming network.

Binibigyan kayo ng aming mga plano ng access sa aming network ng magagaling na medikal na provider sa inyong lugar. Maaasahan ninyo ang pagpili ng provider ng pangunahing pangangalaga (PCP) na makikipagtulungan sa inyo at magsasaayos ng inyong pangangalaga. Maaari kang humiling ng kasalukuyang direktoryo ng provider at botika o, para sa isang napapanahong listahan ng network ng mga provider, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA (Pakitandaan na, maliban sa pangangalagang pang-emergency, pangangalagang agarang kinakailangan kapag nasa labas kayo ng network, mga serbisyo ng dialysis sa labas ng sineserbisyuhang lugar, at mga kaso kung saan pinapahintulutan ng aming plano ang paggamit ng mga provider na wala sa network, kung kukuha kayo ng medikal na pangangalaga mula sa-mga-provider na wala sa plano, hindi pananagutan ng Medicare o ng aming plano ang mga gastusin para rito.)

May kasama ring saklaw sa inireresetang gamot at access sa aming malaking network ng mga parmasya ang aming mga plano. Gumagamit ng pormularyo ang aming mga plano. Partikular na idinisenyo ang aming mga plano sa gamot para sa mga benepisyaryo ng Medicare at may kasamang komprehensibong seleksyon ng mga abot-kayang generic at branded na gamot ang mga ito.

Aling mga doktor, ospital, at parmasya ang maaari kong gamitin? Ang Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) ay may network ng mga doktor, ospital, botika, at iba pang mga provider. Sa ilang plano, kung gagamit kayo ng mga provider na wala sa aming network, posibleng maging mas mataas ang inyong bahagi sa gastos para sa mga sinasaklaw na serbisyo.

Maaari ninyong tingnan ang direktoryo ng provider at parmasya ng aming plano, at para sa mga planong may saklaw sa inireresetang gamot, ang aming kumpletong Pormularyo ng plano (listahan ng mga inireresetang gamot sa Bahagi D) sa website sa www.wellcare.com/healthnetCA.

Para sa higit pang impormasyon, pakitawagan kami sa 1-844-917-0175 (Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 711). Ang mga oras ay mula Lunes - Linggo, 8 am - 8 pm (lahat ng time zone). Bisitahin kami sa www.wellcare.com/healthnetCA.

Dapat kaming magbigay ng impormasyon sa paraang gumagana para sa inyo (sa mga wikang maliban sa English, sa audio, braille, malaking titik, o iba pang alternatibong format, atbp.). Mangyaring tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro kung kailangan ninyo ng impormasyon ng plano sa ibang format.

Para maging karapat-dapat

Available ang planong ito sa sinumang nakakatanggap ng Medikal na Tulong mula sa Estado at Medicare.

Para maging karapat-dapat para sa planong ito, dapat matugunan ninyo ang mga sumusunod na pamantayan sa espesyal na pangangailangan:

H3561001000 Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) - FBDE, QMB+, SLMB+

Sumangguni sa seksyong "Mga Antas ng Medicare Savings Program (MSP)" sa ibaba para sa isang paglalarawan ng lahat ng antas ng MSP. Posibleng mag-iba-iba ang mga premium, copayment, coinsurance, at nababawas batay sa kategorya ng inyong pagiging karapat-dapat sa Medicaid at/o sa antas ng Karagdagang Tulong na natatanggap ninyo.

Ang mga **Dual Eligible Special Needs Plan (DSNP)** ay mga espesyal na plano ng Medicare Advantage na nagbibigay ng mga benepisyo sa pangangalagang pangkalusugan para sa mga benepisyaryong parehong may saklaw sa Medicare at Medicaid. Dapat makatugon ang mga benepisyaryo sa ilang partikular na kinakailangan sa kita at mapagkukunan kung saan ang pagiging karapat-dapat at sakop ng mga benepisyong iniaalok ay tinutukoy ng estado sa lugar kung saan iniaalok ang plano.

Dapat ay nakatala rin kayo sa plano ng Medicaid ng California. Posibleng mag-iba-iba ang mga premium, copayment, coinsurance, at nababawas batay sa kategorya ng inyong pagiging karapat-dapat sa Medicaid at/o sa antas ng Karagdagang Tulong na natatanggap ninyo. Binabayaran ng Estado ng California ang inyong premium sa Bahagi B para sa mga full-dual na nagpapatala. Mangyaring makipag-ugnayan sa plano para sa higit pang mga detalye.

Pag-unawa sa Dual Eligibility

Ang Medicaid ay isang pinagsamang programa ng pederal na pamahalaan at estado na tumutulong sa mga medikal na gastusin para sa ilang partikular na tao na may limitadong kita at mapagkukunan. Mahalaga ang mga benepisyo ng Medicaid dahil nagbibigay ang estado ng karagdagang saklaw sa pangangalagang pangkalusugan at pinansyal na suporta batay sa inyong antas ng tulong sa Medicare Savings Program (MSP). Nag-iiba-iba ang saklaw ng Medicaid depende sa estado at sa uri ng Medicaid na mayroon kayo. Ang babayaran ninyo para sa mga sinasaklaw na serbisyo ay maaaring dumepende sa antas ng pagiging karapat-dapat ninyo sa Medicaid. Nakakatanggap ng tulong ang ilang taong may Medicaid para sa pagbabayad ng kanilang mga premium sa Medicare at iba pang gastusin. Posible ring makakuha ng saklaw ang ibang tao para sa mga karagdagang serbisyo at gamot na sinasaklaw sa ilalim ng Medicaid ngunit hindi ng Medicare.

Mga Antas ng Medicare Savings Program (MSP)

- **Full-Benefit Dual Eligible (FBDE):** Posibleng magbayad ang Medicaid para sa inyong mga premium, nababawas, coinsurance, at copayment sa Bahagi A at B ng Medicare. Makakatanggap din ang mga karapat-dapat na benepisyaryo ng kumpletong benepisyong Medicaid.
- **Kuwalipikadong Benepisyaryo ng Medicare (QMB):** Ang Medicaid ang magbabayad para sa inyong mga premium, nababawas, coinsurance, at copayment sa Bahagi A at B ng Medicare. Ang ilang taong may QMB ay karapat-dapat din para sa kumpletong mga benepisyong Medicaid (QMB+)
- **Tinukoy na Benepisyaryo ng Medicare na May Mababang Kita (SLMB):** Sasagutin ng Medicaid ang gastusin ng inyong mga Premium sa Bahagi B ng Medicare. Ang ilang taong may SLMB ay karapat-dapat din para sa kumpletong mga benepisyong Medicaid (SLMB+)
- **Kuwalipikadong Indibidwal (QI):** Babayaran ng Medicaid ang mga gastusing nauugnay sa Bahagi B ng Medicare
- **Kuwalipikadong Nagtatrabahong Indibidwal na May Kapansanan (QDWI):** Babayaran ng Medicaid ang mga gastusing nauugnay sa Bahagi A ng Medicare

Tandaan: Awtomatikong nagiging kuwalipikado ang ilang antas ng MSP para sa “Karagdagang Tulong” para sa tulong sa saklaw sa inireresetang gamot ng Medicare. Hindi sinasaklaw ng ilang estado ang pagbabahagi ng gastos sa Bahagi A at B.

Ano ang “Karagdagang Tulong?”

Ang Subsidy para sa Mababa ang Kita (LIS), na tinatawag ding “Karagdagang Tulong,” ay maaaring maging available upang matulungan kayo sa mga gastusin mula sa sariling bulsa para sa Bahagi D gaya ng mga premium, nababawas, coinsurance, o copayment. Maraming tao ang kuwalipikado para sa Programang “Karagdagang Tulong” at hindi man lang nila alam tungkol dito. Tandaan na posible ring dumepende ang tulong sa inyong antas ng Medicare Savings Program (MSP) at sa inyong dual eligible na status.

Kung mayroon kayong mga tanong tungkol sa inyong pagiging karapat-dapat sa Medicaid at kung anong mga benepisyong mayroon kayo, tawagan ang numerong nakalista sa likurang pabalat ng dokumentong ito.

Mga Benepisyo

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 001
Buwanang premium ng plano (kabilang ang medikal at mga gamot)	\$0 Dapat kayong patuloy na magbayad ng inyong premium sa Bahagi B ng Medicare, kung hindi ito binabayaran ng Medicaid o iba pang third party.
Nababawas	Walang nababawas
Maximum na Responsibilidad sa Gastos mula sa Sariling Bulsa (hindi kasama ang mga inireresetang gamot)	\$8,850 sa loob ng network taon-taon Ito ang pinakamalaking halagang babayaran ninyo sa mga copay at coinsurance para sa mga serbisyo ng Bahagi A at B para sa taon.
Saklaw sa Ospital para sa Inpatient	Araw 1-90: \$0 na copay kada pagkaka-admit *
Saklaw sa Ospital para sa Outpatient Mga serbisyo sa ospital para sa outpatient	\$0 na copay para sa mga serbisyong nauugnay at hindi nauugnay sa operasyon (kabilang ang diagnostic colonoscopy). *
Mga serbisyo ng obserbasyon sa ospital para sa outpatient	\$0 na copay
Mga serbisyo sa ambulatory surgical center (ASC)	\$0 na copay *
Mga Pagpapatingin sa Doktor Mga Provider ng Pangunahing Pangangalaga	\$0 na copay
Mga Espesyalista	\$0 na copay *

Ang mga serbisyong may asterisk (*) ay posibleng mangailangan ng paunang pahintulot.
Ang mga serbisyong may parisukat (▪) ay nangangahulugang posibleng mangailangan ng referral.

Mga Benepisyo

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 001
Pangangalagang Pang-iwas (hal., Taunang pagpapatingin para sa Kagalingan, pagsukat sa masa ng Buto, pag-screen ng kanser sa suso (mammogram), pag-screen ng Cardiovascular, pag-screen ng kanser sa cervix at vagina, pag-screen ng Colorectal na kanser, pag-screen ng Diabetes, pag-screen ng Hepatitis B Virus, pag-screen ng kanser sa Prostrate (PSA), mga Bakuna (kabilang ang mga bakuna laban sa Trangkaso, bakuna laban sa Hepatitis B, Pneumoccal na bakuna, bakuna laban sa COVID))	\$0 na copay
Pangangalagang pang-emergency	\$0 na copay
Saklaw sa pandaigdigang emergency	\$100 na copay Ang mga serbisyo sa pandaigdigang emergency at mga pandaigdigang serbisyo na agarang kinakailangan ay napapailalim sa \$50,000 na maximum na saklaw ng plano. Walang pandaigdigang pagsaklaw para sa pangangalaga sa labas ng emergency room o emergency na pagkaka-admit sa ospital. Hindi mawe-waive ang copay kung maa-admit sa ospital para sa mga pandaigdigang serbisyo sa emergency.

Ang mga serbisyong may asterisk () ay posibleng mangailangan ng paunang pahintulot.
Ang mga serbisyong may parisukat (▪) ay nangangahulugang posibleng mangailangan ng referral.*

Mga Benepisyo

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 001
Mga serbisyong agarang kinakailangan	\$0 na copay
Saklaw sa pandaigdigang agarang pangangalaga	\$100 na copay Ang mga serbisyo sa pandaigdigang emergency at mga pandaigdigang serbisyo na agarang kinakailangan ay napapailalim sa \$50,000 na maximum na saklaw ng plano. Hindi mawe-waive ang copay kung maa-admit sa ospital para sa mga pandaigdigang serbisyong agarang kinakailangan.
Mga Serbisyong Pang-diagnostic/Laboratory/Imaging	
Mga serbisyo sa laboratoryo	\$0 na copay *
Mga diagnostic na pagsusuri at pamamaraan	\$0 na copay *
Mga Outpatient na X-ray	\$0 na copay *
Mga serbisyo sa diagnostic radiology (hal. MRI, CAT Scan)	\$0 na copay *
Therapeutic Radiology	\$0 na copay *
Mga serbisyo sa pandinig	
Eksaminasyon sa Pandinig na Saklaw ng Medicare	\$0 na copay *
Regular na eksaminasyon sa pandinig	\$0 na copay * 1 eksaminasyon kada taon

Ang mga serbisyong may asterisk (*) ay posibleng mangailangan ng paunang pahintulot.
Ang mga serbisyong may parisukat (▪) ay nangangahulugang posibleng mangailangan ng referral.

Mga Benepisyo

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 001
Mga Hearing Aid Pagsusukat/(Mga) Pagtatasa ng Hearing Aid Allowance para sa hearing aid Lahat ng uri	\$0 na copay * 1 pagsusukat / pagtatasa kada taon Hanggang sa \$1,000 na allowance bawat tainga kada taon para sa mga hearing aid. \$0 na copay * Limitado sa 2 hearing aid kada taon
Karagdagang Impormasyon Kaugnay ng Pandinig	Ano ang dapat ninyong malaman Sinasaklaw ng Medicare ang mga pagsusuri sa pandinig at pagsusuri sa balanse kung hihilingin ng inyong doktor o iba pang mga provider ng pangangalagang pangkalusugan ang mga pagsusuring ito upang matukoy kung kailangan ninyo ng medikal na paggamot.

Ang mga serbisyong may asterisk () ay posibleng mangailangan ng paunang pahintulot.
Ang mga serbisyong may parisukat (▪) ay nangangahulugang posibleng mangailangan ng referral.*

Mga Benepisyo

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 001
Mga serbisyo para sa ngipin Mga pagsusuri sa ngipin at pangangalang pang-iwas sa problema sa ngipin	\$0 na copay Bilang isang miyembro ng Medi-Cal, available ang maraming karaniwang serbisyo para sa ngipin sa pamamagitan ng Medi-Cal Dental Fee-For-Service Program; kasama sa mga ito ang, ngunit hindi limitado sa mga serbisyong gaya ng: • Mga inisyal na pagsusuri, X-ray, paglilinis, at fluoride treatment • Mga restoration at crown • Root canal therapy • Mga hindi kumpleto at buong pustiso, pag-adjust, pag-aayos, at pag-reline Ang mga kinatawan para sa Programa ng Serbisyo para sa Pangangalaga ng Ngipin ng Medi-Cal ay available para tulungan kayo sa 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m., Lunes hanggang Biyernes. Available rin online ang impormasyon sa https://smilecalifornia.org.

Ang mga serbisyong may asterisk (*) ay posibleng mangailangan ng paunang pahintulot.
Ang mga serbisyong may parisukat (▪) ay nangangahulugang posibleng mangailangan ng referral.

Mga Benepisyo

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 001
Restorative at pang-emergency na pangangalaga sa ngipin	\$0 na copay * Makukuha ang mga benepisyo para sa ngipin sa Medi-Cal Dental Program. Para sa higit pang impormasyon, maaari ninyong bisitahin ang wensite sa https://smilecalifornia.org/. Bukod pa sa Medi-Cal Dental program, iniaalok ng plano ang: • Mga serbisyo sa pag-restore – Sinasaklaw na benepisyo ang mga crown sa parehong ngipin isang beses kada limang taon sa kalendaryo. • Prosthodontics, kabilang ang mga pustiso – Kasama sa mga sinasaklaw na serbisyo ang pag-rebase ng pustiso isang beses kada arch kada dalawang taon sa kalendaryo. Ang pontics ay isang sinasaklaw na benepisyo sa parehong ngipin kada limang taon sa kalendaryo.
Mga Serbisyo para sa Paningin Eksaminasyon sa Mata na Saklaw ng Medicare	\$0 na copay (Diabetic retinopathy screening na saklaw ng Medicare) \$0 na copay (lahat ng iba pang eksaminasyon sa mata na saklaw ng Medicare) *
Regular na eksaminasyon sa mata (Refraction)	\$0 na copay * 1 eksaminasyon kada taon
Screening para sa glaucoma	\$0 na copay para sa bawat serbisyong saklaw ng Medicare.
Eyewear Saklaw ng Medicare	\$0 na copay *

Ang mga serbisyong may asterisk () ay posibleng mangailangan ng paunang pahintulot.
Ang mga serbisyong may parisukat (▪) ay nangangahulugang posibleng mangailangan ng referral.*

Mga Benepisyo

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 001
Regular na eyewear Mga contact lens/Salamin (mga lens at frame)/Mga frame ng salamin Allowance sa eyewear	\$0 na copay * Hanggang sa \$300 na pinagsamang allowance para sa mga contact lens at salamin (mga lens at/o frame) kada taon.
Mga Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip Inpatient na pagpapatingin	Araw 1-90: \$0 na copay kada pagkaka-admit *
Outpatient na indibidwal na pagpapatingin para sa therapy	\$0 na copay *
Outpatient na panggrupong pagpapatingin para sa therapy	\$0 na copay *
Pasilidad ng sanay na pag-aalaga (Skilled nursing facility, SNF)	Araw 1-100: \$0 na copay kada pagkaka-admit *
Mga Serbisyo sa Therapy at Rehabilitasyon Physical Therapy	\$0 na copay *
Mga outpatient na serbisyo sa rehabilitasyon na ibinibigay ng isang occupational therapist	\$0 na copay *
Mga serbisyo sa rehabilitasyon ng бага	\$0 na copay

Ang mga serbisyong may asterisk (*) ay posibleng mangailangan ng paunang pahintulot.
 Ang mga serbisyong may parisukat (▪) ay nangangahulugang posibleng mangailangan ng referral.

Mga Benepisyo

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 001
Ambulansya	
Panlupang Ambulansya	\$0 na copay *
Panghimpapawid na Ambulansya	\$0 na copay *
Mga Serbisyo sa Transportasyon	Hanggang 24 pagsakay kada taon sa mga naaprubahang lokasyon ng pangangalagang pangkalusugan. Kabilang dito ang mga doktor at iba pang espesyalista (hanggang 4 na one-way na biyahe kada araw). \$0 copay (kada isang papuntang byahe) * Ano ang dapat ninyong malaman: Posibleng may malapat na mga limitasyon sa mileage. Tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro 72 oras na mas maaga para magpareserba ng sasakyan para sa inyong appointment.
Mga Gamot sa Bahagi B ng Medicare	
Chemotherapy at Iba pang mga Gamot sa Bahagi B	\$0 na copay * Maaaring sumailalim ang ilang mga nababawas na gamot sa Bahagi B sa isang mas mababang coinsurance kaysa sa halagang ipinakita sa itaas. Inilathala ang listahan ng nababawas na gamot sa Bahagi B na sumailalim sa isang mas mababang coinsurance ng Mga Sentro para sa mga Serbisyo ng Medicare at Medicaid (CMS) at maaaring magbago kada quarter.
Insulin	\$0 na copay *
Antigen ng Allergy	\$0 na copay *

Ang mga serbisyong may asterisk (*) ay posibleng mangailangan ng paunang pahintulot.
Ang mga serbisyong may parisukat (▪) ay nangangahulugang posibleng mangailangan ng referral.

Saklaw sa Inireresetang Gamot	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 001
Taunang Nababawas sa Reseta	\$0
Pang-30 araw/hanggang pang-100 araw na supply mula sa retail na parmasya sa network	
Lahat ng Sinasaklaw na Gamot	\$0 na copay May ilang sinasaklaw na gamot na limitado lang sa pang-30 araw na supply

Mga Karagdagang Benepisyo

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 001
Mga Chiropractic na Serbisyo Saklaw ng Medicare	\$0 na copay *
Mga regular na chiropractic na serbisyo	\$0 na copay * 24 na pagpapatingin kada taon
Acupuncture Saklaw ng Medicare	\$0 na copay *
Mga regular na serbisyo sa acupuncture	\$0 copay * Limitado sa 24 na pagpapatingin kada taon.
Mga Serbisyo sa Podiatry (Pangangalaga sa Paa) Saklaw ng Medicare	\$0 na copay *
Mga Regular na Serbisyo sa Podiatry	\$0 na copay * 12 pagpapatingin kada taon

Ang mga serbisyong may asterisk (*) ay posibleng mangailangan ng paunang pahintulot.
 Ang mga serbisyong may parisukat (▪) ay nangangahulugang posibleng mangailangan ng referral.

Mga Karagdagang Benepisyo

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 001
Mga Virtual na Pagpapatingin	Nag-aalok ang aming plano ng 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo na access sa virtual na pagpapatingin sa mga doktor na sertipikado ng board sa pamamagitan ng Teladoc para makatulong na matugunan ang maraming alalahanin/tanong kaugnay ng kalusugan. Kasama sa mga sinasaklaw na serbisyo ang pangkalahatang medikal, kalusugan ng pag-uugali, dermatology, at marami pang iba. Ang virtual na pagpapatingin (na kilala rin bilang telehealth na pagpapakonsulta) ay isang pagpapatingin sa doktor sa pamamagitan man ng telepono o internet gamit ang isang smart phone, tablet, o computer. Posibleng mangailangan ang ilang partikular na uri ng pagpapatingin ng internet at device na may camera. Para sa higit pang impormasyon, o para magpaiskedyul ng appointment, tawagan ang Teladoc sa 1-800-835-2362 (TTY: 711) 24 na oras sa isang, 7 araw sa isang linggo.
Pangangalaga ng ahensya sa kalusugan sa bahay	\$0 na copay *
Mga Pagkain Mga Post-Acute na Pagkain	\$0 na copay ▪ Ano ang dapat ninyong malaman: Wala kayong babayaran para sa mga pagkaing inihahatid sa bahay kasunod ng Inpatient na pananatili sa ospital para makatulong sa pagpapagaling na may maximum na 3 pagkain kada araw sa loob ng hanggang 14 na araw na may maximum na 42 pagkain kada pagkakataon para sa unlimited na bilang ng mga pagkakataon kada taon.

Ang mga serbisyong may asterisk () ay posibleng mangailangan ng paunang pahintulot.
Ang mga serbisyong may parisukat (▪) ay nangangahulugang posibleng mangailangan ng referral.*

Mga Karagdagang Benepisyo

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 001
Mga Medikal na Kagamitan/Supply	
Matitibay na Medikal na Kagamitan (Durable Medical Equipment, DME)	\$0 na copay *
Mga Prosthetic	\$0 na copay *
Mga supply para sa diabetes	\$0 na copay * Para sa higit pang impormasyon, limitasyon, at pagbubukod, mangyaring tingnan ang inyong Katibayan ng Pagsaklaw.
Therapeutic na sapatos o insert para sa diabetis	\$0 na copay *
Mga serbisyo sa programa sa paggamot ng opioid	\$0 na copay *
Mga Programa para sa Wellness	Para sa detalyadong listahan ng mga iniaalok na benepisyo ng programa para sa wellness, mangyaring sumangguni sa Katibayan ng Pagsaklaw.
Fitness	\$0 na copay Ano ang dapat ninyong malaman: Ang benepisyo sa planong ito ay nagbibigay ng membership sa isang flexible na benepisyo para sa fitness na may mga buwanang credit na magagamit sa iba't ibang malalaking gym o lokal na fitness studio. Magkakaroon ang mga miyembro ng 32 credit na magagamit kada buwan. Magiging sapat ang mga credit upang masaklaw ang buwanang membership sa gym at/o mga klase sa fitness studio, o fitness box at fitness video sa bahay.

Ang mga serbisyong may asterisk (*) ay posibleng mangailangan ng paunang pahintulot.
Ang mga serbisyong may parisukat (▪) ay nangangahulugang posibleng mangailangan ng referral.

Mga Karagdagang Benepisyo

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 001
Mga karagdagang session ng pagpapayo sa paghinto sa paninigarilyo at pagtatabako	\$0 na copay Limitado sa 5 pagpapatingin kada taon
Taunang Pisikal na Eksaminasyon	\$0 na copay Ano ang dapat ninyong malaman: Ang eksaminasyon ay kinabibilangan ng detalyadong medikal na history/history ng pamilya at mga rekomendasyon para sa mga screening/pangangalagang pang-iwas sa sakit.
24 na Oras na Linya ng Payo ng Nurse	\$0 na copay
Device sa medikal na pagtugon sa personal na emergency (personal emergency medical response, PERS)	\$0 na copay
Mga serbisyo ng suporta sa bahay	\$0 na copay para sa bawat pagbisita para sa mga serbisyo ng suporta sa bahay. Hanggang 12 pagbisita kada taon. Ano ang dapat ninyong malaman: Maaari kayong makatanggap ng Mga Serbisyo sa Gawaing-Bahay at Personal na Pangangalaga kung makakatugon kayo sa ilang partikular na klinikal na pamantayan. Ang mga serbisyo ay dapat inirekomenda o hiniling ng isang lisensyadong clinician ng plano o lisensyadong provider ng plano. Ibinibigay ang mga serbisyo nang may apat na oras na pagitan.
Mga Over-the-Counter (OTC) na Item	Mangyaring tingnan ang seksyong Wellcare Spendables™ para sa higit pang impormasyon tungkol sa mga benepisyo sa over-the-counter (OTC).

Ang mga serbisyong may asterisk (*) ay posibleng mangailangan ng paunang pahintulot.
Ang mga serbisyong may parisukat (▪) ay nangangahulugang posibleng mangailangan ng referral.

Mga Karagdagang Benepisyo

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 001
Wellcare Spendables™	Makakatanggap ka ng \$75 kada buwan (\$900 kada taon) na ilalagay sa iyong Wellcare Spendables™ card. Ang inyong buwanang allowance ay malilipat sa susunod na buwan kung hindi magagamit at mag-e-expire ito sa katapusan ng taon ng plano. Magagamit ninyo ang allowance sa card ninyo sa: • Mga Over-the-Counter na item (OTC) - Maaari ninyong gamitin ang inyong card sa mga kalahok na retail na lokasyon, sa pamamagitan ng mobile app, o mag-log in sa inyong portal ng miyembro para makapag-order para sa paghahatid sa bahay. Kabilang sa mga halimbawa ng mga sinasaklaw na item ay branded at generic item na mabibili nang walang reseta, bitamina, pain reliever, item para sa sipon at allergy at item para sa diabetes. Dahil nakikilahok ang iyong plano sa Programang Disenyo ng Insurance na Nakabatay sa Halaga, puwede mo ring gamitin ang iyong nakalaang halaga ng Wellcare Spendables™ para sa alinmang mga benepisyo sa ibaba: • Masustansyang Pagkain - Maaari ninyong gamitin ang inyong card pambayad para sa masusustansyang pagkain at produkto sa mga kalahok na retailer. Available ang mga nakahanda nang pagkain para ma-order sa pamamagitan ng online na portal. • Gas pay-at-pump - Maaari ninyong gamitin ang inyong card pambayad ng gas direkta sa pump. Hindi magagamit ang card para magbayad nang personal sa cash register. Magagamit lang ang inyong card hanggang sa available na halaga ng allowance.

Ang mga serbisyong may asterisk () ay posibleng mangailangan ng paunang pahintulot.
Ang mga serbisyong may parisukat (▪) ay nangangahulugang posibleng mangailangan ng referral.*

Mga Karagdagang Benepisyo

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 001
	• Tulong sa Utility - Maaari ninyong gamitin ang inyong card para makatulong sa mga gastusin sa mga utility sa bahay ninyo. Maaaring gamitin ang inyong card para sa mga gastusin sa utility kabilang ang tubig, heating oil, at natural gas, kuryente, basura, serbisyo ng cable TV (hindi kasama ang mga serbisyo sa streaming), landline o mobile phone at internet. • Tulong sa Renta - Maaari ninyong gamitin ang inyong card para makatulong sa gastos sa renta para sa bahay ninyo. Para sa higit pang impormasyon, limitasyon, at pagbubukod, mangyaring tingnan ang inyong Katibayan ng Pagsaklaw.

Ang mga serbisyong may asterisk () ay posibleng mangailangan ng paunang pahintulot.
Ang mga serbisyong may parisukat (▪) ay nangangahulugang posibleng mangailangan ng referral.*

Komprehensibong Nakasulat na Pahayag para sa Mga Prospektibong Magpapatala

Ang mga benepisyong inilalarawan sa seksyong Premium at Benepisyong Buod ng Mga Benepisyong ay sinasaklaw ng aming Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP). Para sa bawat benepisyong nakalista, makikita ninyo kung ano ang sinasaklaw ng aming plano. Ang babayaran ninyo para sa mga sinasaklaw na serbisyo ay maaaring dumepende sa antas ng pagiging karapat-dapat ninyo sa Medicaid. Ang pagsaklaw sa mga benepisyong inilalarawan sa Buod ng Mga Benepisyong na ito ay nakadepende sa antas ng pagiging karapat-dapat ninyo sa Medicaid. Kung mayroon kayong mga tanong tungkol sa inyong pagiging karapat-dapat sa Medicaid at kung anong mga benepisyong maaari ninyong makuha, tawagan ang California Medi-Cal (Medicaid) nang toll-free sa 1-800-541-5555 (TTY: 1-800-430-7077).

Para sa pinakabagong impormasyon ng pagsaklaw ng California Medicaid, mangyaring bitahin ang <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/default.aspx> o tumawag sa Mga Serbisyo Para sa Miyembro para sa tulong.

Kapag naging miyembro na kayo ng Wellcare by Health Net, gagamitin at ihahayag ng Wellcare by Health Net ang pinoprotektahang impormasyon sa kalusugan at hindi pampublikong personal na pinansyal na impormasyon ng miyembro* para sa mga layunin ng paggamot, pagbabayad, mga pagpapatakbo sa pangangalagang pangkalusugan, at kung saan pinapahintulutan o iniaatas ng batas. Binibigyan ng Wellcare by Health Net ang mga miyembro ng Abiso sa Mga Kasanayan sa Privacy na naglalarawan sa kung paano nito ginagamit at inihahayag ang pinoprotektahang impormasyon sa kalusugan; ang mga karapatan ng indibidwal sa pag-access, na makahiling ng mga pagwawasto, paghihigpit, at sa accounting ng mga paghahayag ng pinoprotektahang impormasyon sa kalusugan; at ang mga pamamaraan sa paghahain ng mga reklamo. Bibigyan kayo ng Wellcare by Health Net ng pagkakataon na aprubahan o tanggihan ang paglalabas ng inyong impormasyon para sa mga hindi regular na paglalabas gaya ng marketing. Nagbibigay ang Wellcare by Health Net ng access sa mga miyembro upang masuri ang o makakuha ng kopya ng pinoprotektahang impormasyon sa kalusugan ng miyembro sa mga nakatalagang set ng rekord na pinapanatili ng Wellcare by Health Net. Pinoprotektahan ng Wellcare by Health Net ang mga oral, nakasulat, at elektronikong impormasyon sa buong organisasyon sa pamamagitan ng paggamit ng mga makatuwiran at naaangkop na pag-iingat sa seguridad. Kabilang sa mga pag-iingat na ito ang paglilimita ng access sa pinoprotektahang impormasyon sa kalusugan ng isang indibidwal para lang sa mga taong kailangang makaalam nito upang makapagsagawa ng pagbabayad, paggamot, mga pagpapatakbo sa pangangalagang pangkalusugan, o kung saan pinapahintulutan o iniaatas ng batas. Makikita ang buong Paunawa ng Mga Kasanayan sa Pagkapribado ng Wellcare by Health Net sa www.wellcare.com/healthnetCA sa ilalim ng “Pagkapribado” o kaya naman ay puwede kang tumawag sa Sentro ng Pakikipag-ugnayan para sa Customer sa numero ng telepono na nasa pabalat sa likod ng booklet na ito para makakuha ng isang kopya.

*Kasama sa hindi pampublikong personal na pinansyal na impormasyon ang pinansyal na impormasyon na nagbibigay ng personal na pagkakakilanlan na ibinibigay ninyo sa amin para makakuha ng saklaw sa pangangalagang pangkalusugan o nakuha namin dahil sa pagbibigay sa inyo ng mga benepisyong. Kabilang sa mga halimbawa ang mga numero ng Social Security, mga balanse sa account, at history ng pagbabayad. Hindi kami naghahayag ng anumang hindi pampublikong personal na impormasyon tungkol sa inyo sa sinuman, maliban na lang kung pinapahintulutan ng batas.

Kalakip H: Mga Serbisyo ng Medi-Cal na Na-carve In at Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga ng Medi-Cal Enero 1, 2022 – Disyembre 31, 2026¹

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyo Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyo Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
Mga Serbisyo sa Acupuncture	Mga Serbisyo ng Iba Pang Mga Practitioner at Mga Serbisyo sa Acupuncture	Ang mga serbisyo sa acupuncture ay dapat na limitahan lang sa paggamot na isinasagawa para mapigilan, mabago, o mapawi ang pagkakaroon ng malala, hindi nawawalang chronic na pananakit na nagresulta mula sa isang pangkalahatang kinikilalang medikal na kondisyon.	X	
Mga Audiological na Serbisyo	Mga Serbisyo sa Audiology	Ang mga audiological na serbisyo ay sinasaklaw kapag ibinibigay ng mga taong nakakatugon sa mga naaangkop na kinakailangan	X	
Paggamot sa Kalusugan ng Pag-uugali (Behavioral Health Treatment, BHT)	Mga Serbisyo ng Pang-iwas sa Sakit - EPSDT	Ang pagbibigay ng mga medikal na kinakailangan serbisyo ng BHT sa mga karapat-dapat na miyembro ng Medi-Cal na wala pang 21 taong gulang ayon sa iniaatas ng mandato ng Maaga at Pana-panahong Screening, Pagsusuri, at Paggamot (Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, EPSDT) at plano ng estado.	X ²	
Dugo at Mga Derivative ng Dugo	Dugo at Mga Derivative ng Dugo	Isang pasilidad na nangongolekta, nag-iimbak, at nagpapamahagi ng dugo ng tao at mga derivative ng dugo. Sinasaklaw ang sertipikasyon ng dugong iniutos ng isang doktor o pasilidad kung saan nagsagawa ng transfusion.	X	
California Children Services (CCS)	EPSDT	Ang California Children Services (CCS) ay tumutukoy sa mga serbisyo pinapahintulutan ng CCS program para sa pag-diagnose at paggamot ng mga kondisyong karapat-dapat sa CCS ng isang partikular na Miyembro.	X ³	
Sertipikadong Family Nurse Practitioner	Mga Serbisyo ng Mga Sertipikadong Family Nurse Practitioner	Isang sertipikadong family nurse practitioner na nagbibigay ng mga serbisyo sakop ng kanilang kasanayan.	X	

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyo ng Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyo ng Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
Mga Serbisyo ng Sertipikadong Pediatric Nurse Practitioner	Mga Serbisyo ng Sertipikadong Pediatric Nurse Practitioner	Sinasaklaw ang pangangalaga ng mga ina at bagong silang sa buong panahon ng maternity cycle ng pagbubuntis, labor, panganganak, at ang kasunod na postpartum period, nang hindi lalampas sa anim na linggo; maaaring kabilangan ng mga serbisyo sa pangunahing pangangalaga.	X	
Pamamahala ng Kaso sa Childhood Lead Poisoning (Ibinibigay ng Mga Departamento ng Kalusugan ng Local na County)	EPSTD	Isang kaso ng childhood lead poisoning (para sa mga layunin ng pagpapasimula ng pamamahala ng kaso) bilang bata mula pagkapanganak hanggang sa 21 taong gulang na may isang venous blood lead level (BLL) na katumbas ng o mas mataas sa 15 µg/dL, o dalawang BLL na katumbas ng o mas mataas sa 10 µg/dL na dapat nasa hindi bababa sa 30 at hindi hihigit sa 600 araw sa kalendaryo ang pagitan, hindi kailangang venous ang unang specimen, ngunit dapat venous ang pangalawang specimen.		X
Mga Chiropractic na Serbisyo	Mga Serbisyo ng Chiropractor	Ang mga serbisyo ibinibigay ng mga chiropractor, na kumikilos ayon sa sakop ng kanilang kasanayan gaya ng pinapahintulutan ng batas ng California, ay sinasaklaw, ngunit dapat limitahan lang ang mga naturang serbisyo sa paggamot ng gulugod sa pamamagitan ng manual na manipulasyon.	X ⁴	
Chronic Hemodialysis	Chronic Hemodialysis	Pamamaraang ginagamit para gamutin ang pagpalya ng kidney -sinasaklaw lang bilang outpatient na serbisyo. Inaalis ang dugo sa katawan sa pamamagitan ng isang vein at sini-circulate sa pamamagitan ng isang makina na nagsasala ng mga dumi at labis na fluid mula sa dugo. Pagkatapos, ibabalik ang “halinis” na dugo sa katawan. Ibig sabihin ng chronic, regular na ginagawa ang pamamaraang ito. Kailangan ng paunang pahintulot kapag ibinigay ito ng mga renal dialysis center o hemodialysis unit sa komunidad.	X	

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyo Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyo Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
Community Based Adult Services (CBAS)		Mga Naka-bundle na serbisyo ng CBAS: Isang outpatient at nakabatay sa pasilidad na programa ng serbisyo na naghahatid ng pangangalaga ng skilled nursing, mga serbisyong panlipunan, mga therapy, personal na pangangalaga, pagsasanay at suporta ng pamilya/tagapag-alaga, mga pagkain at transportasyon sa mga karapat-dapat na benepisaryo ng Medi-Cal. Mga Hindi Naka-bundle na Serbisyo ng CBAS: Mahahalagang bahagi ng mga serbisyo sa center ng CBAS na inihahatid sa labas ng mga center, sa ilalim ng ilang partikular na kondisyon.	X	
Mga Manggagawa sa Kalusugan sa Komunidad	Mga Serbisyong Pang-iwas sa Sakit	Mga serbisyong pang-iwas sa sakit na ibinibigay ng mga hindi lisensyadong manggagawa sa kalusugan sa komunidad, mga promotor, at mga kinatawan sa kalusugan ng komunidad para maiwasan ang sakit, kapansanan, at ibang kondisyon sa kalusugan o ang paglala ng mga ito.	X ⁵	
Mga Komprehensibong Perinatal na Serbisyo	Mga Pinalawig na Serbisyo para sa mga Buntis na Kababaihan- Mga Serbisyong Nauugnay sa Pagbubuntis at Postpartum	Ang mga komprehensibong perinatal na serbisyo ay tumutukoy sa mga serbisyo ng obstetrical, psychosocial, nutrisyon, at edukasyong pangkalusugan, at kaugnay na pagsasaayos ng kaso sa panahon ng pagbubuntis at hanggang 12 buwan pagkatapos ng huling araw ng pagbubuntis.	X	
Mga Serbisyo para sa Ngipin (Sinasklaw sa ilalim ng Medi-Cal)		Mga propesyonal na serbisyong isinasagawa o ibinibigay ng mga dentista kabilang ang pag-diagnose at paggamot ng malposed human teeth, ng sakit o mga depekto ng alveolar process, mga gilagid, panga at mga kaugnay na istruktura; ang paggamit ng mga gamot na ibinibigay sa tanggapan, anesthetic, at pisikal na pagtatasa; mga konsultasyon; mga pagtawag sa bahay, tanggapan, at institusyon.	X ⁶	

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyong Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyong Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
Mga Dyadic na Serbisyo		Pinagsamang screening at mga serbisyo sa kalusugan ng katawan at pag-uugali para sa bata, tagapag-alaga, at pamilya	X ⁵	
Mga Serbisyo ng Doula		Personal na suporta ng mga hindi lisensyadong provider sa mga buntis na benepisyaryo at kanilang mga pamilya sa buong panahon ng pagbubuntis, labor, at sa post-partum period.	X ⁵	
Matitibay na Medikal na Kagamitan	DME	Mga pantulong na medikal na device at supply. Sinasaklaw nang may reseta; kailangan ng paunang pahintulot.	X	
Mga Serbisyo ng Maaga at Pana-panahong Screening, Pagsusuri, at Paggamot (EPSDT)	EPSDT	Ang EPSDT ay ang benepisyong programa ng Medicaid para sa mga bata at kabataan, na nagbibigay ng komprehensibong hanay ng mga serbisyo sa pag-iwas, pag-diagnose, at paggamot para sa mga sanggol, bata, at kabataan na wala pang 21 taong gulang na galing sa pamilyang mababa ang kita, gaya ng tinutukoy sa Seksyon 1905(r) ng Batas sa Social Security.	X	
Mga Gamot para sa Erectile at/o Sexual Dysfunction		Ang mga gamot na inaprubahan lang ng FDA para sa paggamot ng sexual dysfunction o erectile dysfunction ay hindi benepisyong programa. Ang mga gamot na inaprubahan ng FDA para sa paggamot ng sexual dysfunction o erectile dysfunction kasama ng isa o higit pang indikasyon, ay benepisyong lamang kung ang gamot ay ginagamit para sa isang indikasyong naaprubahan ng FDA maliban sa paggamot ng sexual dysfunction o erectile dysfunction.		X
Expanded Alpha-Fetoprotein Testing (Pinapangasiwaan ng Genetic Disease Branch ng CDPH)		Isang simpleng pagsusuri ng dugo na inirekomenda para sa lahat ng buntis na kababaihan upang ma-detect kung nagdadala sila ng fetus na may ilang partikular na genetic na abnormalidad gaya ng mga open neural tube defect, Down Syndrome, mga abnormalidad sa chromosome, at mga depekto sa abdominal wall ng fetus.		X

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyo Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyo Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
Mga Salamin, Contact Lens, Low Vision Aid, Prosthetic Eyes at Iba pang Kagamitan para sa Mata	Mga Salamin, Contact Lens, Low Vision Aid, Prosthetic Eyes at Iba pang Kagamitan para sa Mata	Sinasaklaw ang mga kagamitan para sa mata kung may valid na reseta ng isang doktor o optometrist.	X ⁷	
Federally Qualified Health Centers (FQHC) (mga serbisyo lang na sinasaklaw ng Medi-Cal)	FQHC	Mga serbisyo ng inilalarawan sa 42 U.S.C. Seksyon 1396d(a)(2)(C) na ibinibigay ng isang entidad na tinutukoy sa 42 U.S.C. Seksyon 1396d(l)(2)(B)).	X	
Mga Hearing Aid	Mga Hearing Aid	Sinasaklaw lang ang mga hearing aid kapag ibinibigay ng mga hearing aid dispenser ayon sa reseta ng isang otolaryngologist, o ng gumagamot na doktor kung walang otolaryngologist na available sa komunidad, at ng isang audiologist na pagsusuri kabilang ang pagsusuri sa hearing aid na dapat isagawa ng o sa ilalim ng patnubay ng doktor sa itaas o ng isang lisensyadong audiologist.	X	
1915(c) Mga Serbisyo sa Waiver sa Bahay at Nakabatay sa Komunidad (Hindi kasama ang Mga Serbisyo ng EPSDT)		Ang mga serbisyo sa waiver sa bahay at nakabatay sa komunidad ay dapat ibigay at i-reimburse lang bilang mga sinasaklaw na benepisyo ng Medi-Cal: (1) Para sa tagal ng nalalapat na waiver na inaprubahan ng pederal na pamahalaan, (2) Sa sukdulang nakatakda ang mga serbisyo sa nalalapat na waiver na inaprubahan ng HHS; at (3) Sa sukdulang makapagclaim ang Departamento at mare-reimburse ito ng mga pederal na pondo para sa mga serbisyo ng ito.		X
Mga Serbisyo ng Ahensya sa Kalusugan sa Bahay	Mga Serbisyo sa Kalusugan sa Bahay-Ahensya sa Kalusugan sa Bahay	Ang mga serbisyo ng ahensya sa kalusugan sa bahay ay sinasaklaw gaya sa tinutukoy sa ibaba kapag inireseta ito ng isang doktor, assistant ng doktor, nurse practitioner, o clinical nurse specialist at ibinigay sa bahay ng benepisyaryo alinsunod sa nakasulat na plano sa paggamot na sinusuri ng doktor kada 60 araw	X	

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyo Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyo Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
Mga Serbisyo ng Katulong para sa Kalusugan sa Bahay	Mga Serbisyo sa Kalusugan sa Bahay-Katulong para sa Kalusugan sa Bahay	Sinasaklaw ang mga serbisyo ng sanay na pag-aalaga o iba pang propesyonal kabilang ang mga part-time at intermittent na serbisyo sa sanay na pag-aalaga, serbisyo ng katulong para sa kalusugan sa bahay, mga serbisyo ng physical therapy, occupational therapy, o speech therapy at audiology, at mga medikal na serbisyong panlipunan na ibinibigay ng isang social worker.	X	
Mga Serbisyo ng Parmasya para sa Kalusugan sa Bahay-Kabuuan Parenteral at Enteral Nutrition sa ilalim ng Medi-Cal Rx	Kalusugan sa Bahay	Ang mga produktong pampalusog na kinakailangang medikal dahil sa isang chronic na sakit o trauma para sa mga pasyenteng hindi na makakain sa pamamagitan ng bibig at kapag ginamit bilang isang therapeutic regimen upang iwasan ang malubhang kapansanan o kamatayan sa mga pasyenteng may mga kondisyong medikal na na-diagnose, na pumipigil sa lubusang paggamit ng regular na pagkain na sinisingil ng isang botika sa isang claim ng botika, kabilang ang formula, mga pump, tubing, at pangkalahatang sub-kategorya, gaya ng inilarawan sa Liham ng Lahat ng Plano ng Medi-Cal Rx (APL 20-020).		X
Iba Pang Serbisyo ng Parmasya para sa Kalusugan sa Bahay-Kabuuan Parenteral at Enteral Nutrition	Kalusugan sa Bahay	Ang mga produktong pampalusog na kinakailangang medikal dahil sa isang chronic na sakit o trauma para sa mga pasyenteng hindi na makakain sa pamamagitan ng bibig at kapag ginamit bilang isang therapeutic regimen upang iwasan ang malubhang kapansanan o kamatayan sa mga pasyenteng may mga kondisyong medikal na na-diagnose, na pumipigil sa lubusang paggamit ng regular na pagkain na sinisingil ng isang botika sa isang claim ng botika, kabilang ang formula, mga pump, tubing, at pangkalahatang sub-kategorya, gaya ng inilarawan sa Liham ng Lahat ng Plano ng Medi-Cal Rx (APL 20-020).	X	

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyong Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyong Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
Pangangalaga sa Hospisyo	Pangangalaga sa Hospisyo	Sinasaklaw ang mga serbisyong limitado sa mga indibidwal na na-certify nang terminally ill alinsunod sa Titulo 42, CFR Bahagi 418, Subpart B, at na direktang nagboboluntaryo o nagboboluntaryo sa pamamagitan ng kanilang kinatawan na makatanggap ng mga naturang benepisyong sa halip na ibang pangangalaga gaya sa tinukoy.	X	
Mga Serbisyo ng Departamento ng Ospital at Mga Serbisyo ng Organisadong Klinika para sa Outpatient	Mga Serbisyo ng Klinika at Mga Serbisyo ng Departamento ng Outpatient ng Ospital at Mga Serbisyo ng Organisadong Klinika para sa Outpatient	Isang nakaiskedyul na kasunduang pang-administratibo na nagbibigay-daan sa mga outpatient na makatanggap ng paggamot ng isang provider sa pangangalagang pangkalusugan. Nagbibigay ng oportunidad para sa konsultasyon, pagsisiyasat, at minor na paggamot.	X	
Human Immunodeficiency Virus at mga gamot para sa AIDS		Mga gamot sa Human Immunodeficiency Virus at AIDS na nakalista sa Manual ng Provider ng Medi-Cal		X

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyo Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyo Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
Hysterectomy	Mga Serbisyo ng Ospital para sa Inpatient	Maliban para sa mga dati nang baog na kababaihan, posibleng saklawin lang ang hindi pang-emergency na hysterectomy kung: (1) Naipagbigay-alam na ng taong makakakuha ng pahintulot na isagawa ang hysterectomy sa indibidwal at sa mga kinatawan ng indibidwal, kung mayroon man, sa pamamagitan ng pasali at nakasulat na pamamaraan, na magiging permanente nang baog ang indibidwal pagkatapos ng hysterectomy, (2) Lumagda na ang indibidwal at ang mga kinatawan ng indibidwal, kung mayroon man, ng isang nakasulat na pagkilala sa pagtanggap ng impormasyon sa at (3) Nasabihan na ang indibidwal tungkol sa mga karapatan niyang magpakonsulta sa pangalawang doktor. Posible lang na saklawin ang pang-emergency na hysterectomy kung sesertipikahan ng doktor sa form ng claim o sa isang kalakip na isinagawa ang hysterectomy dahil sa isang emergency na sitwasyong nagbibigay ng banta sa buhay kung saan natukoy ng doktor na hindi posible ang paunang pagkilala at naglagay siya ng paglalarawan ng katangian ng emergency.	X	
Indian Health Services (mga serbisyong sinasaklaw lang ng Medi-Cal)		Ang salitang Indian ay tumutukoy sa sinumang taong karapat-dapat sa ilalim ng mga pederal na batas at regulasyon (25 U.S.C. Seksyon 1603c, 1679b, at 1680c) at sinasaklaw ang mga serbisyong pangkalusugan na direktang ibinibigay ng Departamento ng Mga Serbisyo sa Kalusugan at Tao ng United States, Indian Health Service, o ng isang tribal o urban Indian health program na pinopondohan ng Indian Health Service upang makapagbigay ng mga serbisyong pangkalusugan sa mga karapat-dapat na indibidwal nang direkta man o sa pamamagitan ng kontrata.	X	

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyong Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyong Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
Mga Serbisyo ng Ospital para sa Inpatient	Mga Serbisyo ng Ospital para sa Inpatient	Sinasaklaw ang mga serbisyo sa panganganak at pagkakaospital para sa mga bagong silang na sanggol; mga serbisyong pang-emergency nang walang paunang pahintulot; at anumang pagpapaospital na medikal na kinakailangan nang may paunang pahintulot.	X	
Mga Serbisyo sa Laboratoryo, Radiology at Radioisotope	Laboratoryo, X-Ray at Mga serbisyo sa Laboratoryo, Radiological at Radioisotope	Sinasaklaw ang mga eksaminasyon, pagsusuri, at mga therapeutic na serbisyong iniuutos ng isang lisensyadong practitioner.	X ⁸	
Mga Serbisyo ng Lisensyadong Kumadrona	Mga Serbisyo ng Ibang mga Practitioner at Mga Serbisyo ng Lisensyadong Midwife	Ang mga sumusunod na serbisyo ay sasaklawin bilang mga serbisyo ng lisensyadong kumadrona sa ilalim ng Medi-Cal Program kapag ibinigay ng isang lisensyadong kumadrona: (1) Pagpunta sa mga sitwasyon ng normal na panganganak at (2) Pagbibigay ng prenatal, intrapartum, at postpartum na pangangalaga, kabilang ang pangangalaga para sa pagpapalano ng pamilya, para sa ina, at agarang pangangalaga para sa bagong-silang na sanggol.	X	

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyo Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyo Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
Mga Serbisyo ng Lokal na Ahensya sa Edukasyon (Local Educational Agency, LEA)	Mga Serbisyo ng Programa ng Opsyon sa Paniningil ng Ahensya ng Lokal na Edukasyon ng Medi-Cal	Pagtatasa sa kalusugan at kalusugan ng pag-iisip ng LEA at mga serbisyo sa edukasyong pangkalusugan at para sa kalusugan ng pag-iisip, na kinabibilangan ng alinman sa o lahat ng sumusunod: (A) Pagtatasa at edukasyon sa nutrisyon, na binubuo ng mga pagtatasa at non-classroom na edukasyon sa nutrisyon na inihahatid sa mga karapat-dapat na benepisaryo ng LEA batay sa resulta ng pagtatasa sa nutrisyonal na kalusugan (diet, feeding, mga resulta sa laboratoryo, at paglaki), (B) Mga pagtatasa sa paningin, na binubuo ng eksaminasyon sa visual acuity sa malayong point na isinasagawa sa pamamagitan ng Snellen Test, (C) Pagtatasa sa pandinig, na binubuo ng pagsusuri sa auditory impairment gamit ang pamantayan sa panganib at mga naaangkop na technique sa screening gaya ng inilalarawan sa Titulo 17, Kodigo ng Mga Regulasyon ng California, Seksyon 2951(c), (D) Pagtatasa sa paglaki, na binubuo ng eksaminasyon ng antas ng paglaki sa pamamagitan ng pagsusuri sa nakamit na paglaki kumpara sa mga inaasahang norm para sa edad at background, (E) Pagtatasa ng psychosocial na katayuan, na binubuo ng pagsusuri sa cognitive, emosyonal, social, at behavioral na pagganap at pagtingin sa sarili sa pamamagitan ng mga pagsusuri, pakikipanayam, at mga pagtatasa sa pag-uugali at (F) Edukasyong pangkalusugan at anticipatory na gabay na naaangkop sa edad at kalagayan ng kalusugan, na binubuo ng mga non-classroom na edukasyong pangkalusugan at anticipatory na patnubay batay sa edad at edukasyong pangkalusugan na naaangkop sa paglaki.		X

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyo Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyo Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
Mga Serbisyo ng Pasiilidad sa Pangmatagalang Pangangalaga (Long Term Care, LTC)		Medikal na kinakailangang pangangalaga sa isang pasiilidad o setting ng LTC, kabilang ang lahat ng mga sumusunod: - Pasiilidad ng Sanay na Pag-aalaga (Skilled Nursing Facility, SNF), kabilang ang isang partikular na bahagi o unit ng ospital; - Pasiilidad para sa Intermediate na Pangangalaga (Intermediate Care Facility, ICF); - Pasiilidad ng Intermediate na Pangangalaga para sa May Kapansanan sa Pag-unlad (ICF/DD); - Pasiilidad para sa Intermediate na Pangangalaga para sa May Kapansanan sa Paglaki na may Habilitasyon (Intermediate Care Facility for Developmentally Disabled with Habilitative, ICF/DDH); - Pasiilidad ng Intermediate na Pangangalaga para sa May Kapansanan sa Pag-unlad (ICF/DDN); - Subacute na pasiilidad; - Pediatric na Subacute na Pasiilidad.	<i>Bago ang 1/1/2023:</i> X^{9,10,11} <i>Pagkatapos ng 1/1/2023:</i> X	
Mga Serbisyo ng Medi-Cal para sa Pag-abuso sa Substance	Mga Serbisyo sa Paggamot sa Pag-abuso sa Substance	Medikal na kinakailangang paggamot sa pag-abuso sa substance para sa mga karapat-dapat na benepisyaryo. Kabilang dito ang mga serbisyo sa pagpapayo at behavioral therapy na nauugnay sa mga gamot at biological na sinasaklaw sa ilalim ng Batas na SUPPORT.		X
Mga Medikal na Supply	Mga Medikal na Supply	Mga supply na kinakailangang medikal kapag inireseta ng isang lisensyadong practitioner. Hindi kabilang ang mga medikal na supply na inalis sa Medi-Cal Rx na siningil ng botika sa isang claim ng botika kabilang ang mga medikal na supply na inilarawan sa Liham ng Lahat ng Plano ng Medi-Cal Rx (APL 20-020).	X	

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyo Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyo Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
Mga Serbisyo ng Pang-Medikal at Hindi Pang-Medikal (Non-Medical, NMT) na Transportasyon	Transportasyon-Mga Serbisyo ng Pang-Medikal at Hindi Pang-Medikal- (NMT) na Transportasyon	Sinasaklaw ang mga serbisyo ng medikal na transportasyon gaya ng ambulansya, litter van, at wheelchair van kung may medikal at pisikal na kondisyon ang benepisyaryo na hindi maaaring gamitan ng ordinaryong pampubliko o pribadong transportasyon dahil sa medikal na kontraindikasyon, at kailangan ng transportasyon para sa layunin ng pagkuha ng kinakailangang medikal na pangangalaga. Ang NMT ay transportasyon sa pamamagitan ng pribado o pampublikong sasakyan para sa mga benepisyaryo na walang ibang paraan para makapunta sa kanilang appointment.	X	
Mga Serbisyo ng Nurse Anesthetist	Mga Serbisyo ng Iba Pang Practitioner at Mga Serbisyo ng Nurse Anesthetist	Sinasaklaw ang mga serbisyo sa anesthesiology na isinasagawa ng isang nurse anesthetist na ayon sa sakop ng kanyang lisensya.	X	
Mga Serbisyo ng Nurse na Kumadrone	Mga Serbisyo ng Nurse-Kumadrone	Isang rehistradong nurse na may advanced practice na may espesyalisadong edukasyon at pagsasanay sa Nursing at Midwifery, may kasanayan sa obstetrics, at nagbibigay ng pangangalaga para sa mga ina at bagong silang na sanggol sa buong panahon ng maternity cycle ng pagbubuntis, labor, panganganak, at kasunod na panahon ng postpartum, na hindi lalampas ng anim na linggo.	X	
Mga Serbisyo sa Optometry	Mga Serbisyo ng Mga Optometrist	Sinasaklaw ang mga eksaminasyon sa mata at mga reseta para sa mga corrective lens.	X	
Mga Operasyon para sa Organ at Bone Marrow Transplant	Transplant	Mga medikal na kinakailangang operasyon sa donor at recipient ng organ at bone marrow transplant para sa mga nasa hustong gulang at batang recipient at donor ng transplant, kabilang ang mga nauugnay na serbisyo gaya ng organ procurement at pangangalaga sa living donor.	X	

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyo ng Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyo ng Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
Kalusugan ng Pag-iisip ng Outpatient	Kalusugan ng Pag-iisip ng Outpatient	Mga serbisyong ibinibigay ng mga lisensyadong propesyonal sa pangangalagang pangkalusugan na kumikilos ayon sa sakop ng kanilang lisensya para sa mga nasa hustong gulang at mga bata na na-diagnose na may kondisyon sa pag-iisip ayon sa inilalarawan ng Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM) na nagreresulta sa banayad hanggang katamtamang pagkabalisa o problema sa pag-iisip, emosyonal na pagganap, o pag-uugali. Kabilang sa mga serbisyo ang: • Mga serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip na pang-iwas para sa mga potensyal na problema sa kalusugan ng pag-iisip na hindi pa nada-diagnose • Mga screening at interbensyon sa kalusugan ng pag-uugali • Pagtatasa at paggamot sa kalusugan ng pag-iisip, kabilang ang pang-indiwal, panggrupo, at pampamilyang psychotherapy • Psychological at neuropsychological na pagsusuri, kapag klinikal na iniatas para matasa ang isang kondisyon sa kalusugan ng pag-iisip. • Mga serbisyo sa outpatient para sa mga layunin ng pagsubaybay sa drug therapy • Psychiatric na konsultasyon • Laboratoryo, mga gamot, supply, at supplement para sa outpatient • Mga serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip para sa mga benepisaryong 21 taong gulang pataas na may banayad hanggang katamtamang pagkabalisa o banayad hanggang katamtamang problema sa pag-iisip, emosyonal na pagganap, o pag-uugali na nagreresulta mula sa mga disorder sa kalusugan ng pag-iisip, gaya ng inilalarawan sa kasalukuyang Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders	X ¹²	

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyo Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyo Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
		Mga serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip para sa mga benepisyaryong wala pang 21 taong gulang anumang antas ng pagkabalisa o problema o pagkakaroon ng diagnosis, maliban na lang kung matutugunan ng recipient ang pamantayan para sa mga Mga May Espesyalidad na Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip		
Mga Organisadong Serbisyo ng Klinika para sa Outpatient	Mga Serbisyo ng Klinika at Mga Organisadong Serbisyo ng Klinika para sa Outpatient	Ang mga serbisyo sa waiver ng medikal na pangangalaga sa bahay at mga serbisyo sa waiver ng pasilidad ng pag-aalaga ay sinasaklaw kapag inireseta ng isang doktor at ibinigay ito sa tirahan ng benepisyaryo alinsunod sa isang nakasulat na plano ng paggamot na nagsasaad ng pangangailangan para sa mga serbisyo sa waiver ng medikal na pangangalaga sa bahay at mga serbisyo sa waiver ng pasilidad ng pag-aalaga at alinsunod sa isang nakasulat na kasunduan sa pagitan ng Departamento at ng provider ng serbisyo.	X	
Mga Serbisyo sa Pag-detoxify ng Heroin para sa Outpatient	Mga Serbisyo sa Pag-detoxify ng Heroin para sa Outpatient	Maaring sumaklaw ng ilang gamot at paggamot, na nagbibigay-daan sa pang-araw-araw na pagganap para sa isang taong ayaw magpa-admit bilang inpatient. Sinasaklaw ang mga regular na elective na serbisyo sa pag-detoxify ng heroin, nang napapailalim sa paunang pahintulot, bilang serbisyo sa outpatient lamang. Limitado ang mga serbisyo sa outpatient sa maximum period na 21 araw. Ang mga serbisyo sa ospital para sa inpatient ay dapat na malimitahan sa mga pasyenteng may malalalang medikal na komplikasyon dahil sa pagkalulong o sa mga pasyenteng may mga kaugnay na medikal na problema na nangangailangan ng inpatient na paggamot.		X
Mga Gamot sa Bahagi D		Ang mga benepisyoso sa gamot para sa mga dual eligible na banepisyaryo na may kumpletong benepisyo na karapat-dapat para sa mga benepisyo sa gamot sa ilalim ng Bahagi D ng Titulo XVIII ng Batas sa Social Security.		X

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyo ng Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyo ng Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
Mga Serbisyo ng Parmasya at Mga Inireresetang Gamot sa ilalim ng Medi-Cal Rx	Mga Serbisyo ng Parmasya at Mga Inireresetang Gamot	Mga benepisyo sa botika na inalis sa Medi-Cal Rx, na mga benepisyo sa botika na sinilingil ng isang botika sa isang claim ng botika, kabilang ang mga sinasaklaw na gamot para sa outpatient at mga ipinapainom na gamot ng doktor, gaya ng inilarawan sa Liham ng Lahat ng Plano ng Medi-Cal Rx (APL 20-020).	X	X
Iba Pang Serbisyo ng Parmasya at Mga Inireresetang Gamot	Mga Serbisyo ng Parmasya at Mga Inireresetang Gamot	Sinasaklaw ang mga benepisyo sa botika na sinilingil sa mga medikal at institusyon na claim, kabilang ang mga ipinapainom na gamot ng doktor, ibang mga gamot para sa outpatient, legend, hindi legend at specialty na gamot na hindi inalis sa Medi-Cal Rx gaya ng tinalakay sa itaas, at karagdagang ipinaliwanag sa Liham ng Lahat ng Plano ng Medi-Cal Rx (APL 20-020).	X	
Mga Serbisyo ng Pharmacist	Mga Serbisyo ng Pharmacist	Mga pharmacist sa isang setting ng parmasya sa komunidad na nagbibigay ng mga tinukoy na kategorya ng mga gamot (pagbibigay ng naloxone, mga hormonal contraceptive na maaaring gamitin nang walang tulong, therapy na pamalit sa nicotine, prophylaxis bago ang at pagkatapos ng pagkakalantad sa HIV, at pagpapasimula at pagbibigay ng mga bakuna).	X	
Mga Serbisyo ng Doktor	Mga Serbisyo ng Doktor	Sinasaklaw ang pangunahing pangangalaga, mga outpatient na serbisyo, at mga serbisyong ibinibigay habang nananatili sa ospital o pasilidad ng pag-aalaga para sa mga medikal na kinakailangang serbisyo. Maaaring sumaklaw ng limitadong serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip kapag ibinibigay ng isang doktor, at mga limitadong paggamot sa allergy.	X	

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyo Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyo Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
Mga Serbisyo sa Podiatry	Mga Serbisyo ng Iba Pang Practitioner at Mga Serbisyo ng Podiatrist	Sinasaklaw ang mga pagpapatingin sa tanggapan kung medikal na kinakailangan. Ang lahat ng iba pang outpatient na serbisyo ay napapailalim sa parehong mga proseso ng paunang pahintulot na nangangasiwa ng mga doktor, at limitado lang sa mga medikal at surgical na serbisyong kinakailangan para gamutin ang mga disorder sa paa, bukungbukong, o tendon na inilalagay sa paa, na sekundarya sa o nagpapakumpikado ng mga chronic na medikal na sakit, o iyong mga lubos na nakakaapekto sa kakayahang maglakad. Ang mga serbisyong ibinibigay dahil sa emergency ay hindi nangangailangan ng paunang pahintulot.	X	
Mga Serbisyong Pang-iwas sa Sakit	Mga Serbisyong Pang-iwas sa Sakit	Lahat ng serbisyong pang-iwas sa sakit na isinaad sa plano ng estado.	X	
Mga Prosthetic at Orthotic na Kagamitan	Mga Prosthetic at Orthotic na Kagamitan	Sinasaklaw ang lahat ng prosthetic at orthotic na kagamitang kinakailangan para sa pagpapanumbalik ng paggana o pagpapalit ng mga bahagi ng katawan ayon sa inireseta ng lisensyadong doktor, podiatrist, o dentista, na sinasaklaw ng kanyang lisensya, kapag ibinigay ito ng isang prosthetist, orthotist, o ng lisensyadong practitioner, ayon sa pagkakasunod na ito	X	
Physical Therapy at Occupational Therapy	Physical Therapy at Occupational Therapy	Sinasaklaw ang physical therapy at occupational therapy kapag ibinibigay ng mga taong nakakatugon sa mga naaangkop na kinakailangan	X	
Private Duty Nursing	EPSDT	Ang private duty nursing ay tumutukoy sa pagpapalano ng pangangalaga at pag-aalaga ng mga nurse sa mga kliyente, rehistradong nurse man o lisensyadong practical nurse para sa mga indibidwal na wala pang 21 taong gulang.	X ²	
Mga Serbisyong Outpatient sa Rehabilitation Center	Mga Serbisyo ng Rehabilitasyon	Isang pasilidad na nagbibigay ng therapy at pagsasanay para sa rehabilitasyon sa outpatient na batayan. Posibleng mag-alok ang center ng occupational therapy, physical therapy, bokasyonal na pagsasanay, at espesyal na pagsasanay.	X	

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyo ng Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyo ng Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
Mga Serbisyo ng Rehabilitation Center	Mga Serbisyo ng Rehabilitasyon	Isang pasilidad na nagbibigay ng integrated multidisciplinary program para sa mga serbisyo sa pagpapanumbalik na idinisenyo para mapahusay o mapanatili ang pisikal na paggana ng mga pasyente.	X	
Mga Serbisyo sa Pangangalaga sa Respiratoryo	Mga Serbisyo ng Doktor	Isang provider na sinanay at may lisensya para sa pangangalaga sa respiratoryo para makapagbigay ng therapy, pamamahala, rehabilitasyon, diagnostic na ebalwasyon, at pangangalaga sa mga pasyente na may mga deficiency at abnormalidad na nakakaapekto sa pulmonary system at mga aspeto ng cardiopulmonary at iba pang system.	X	
Mga Serbisyo ng Klinikang Pangkalusugan sa Nayon	Mga Serbisyo ng Klinikang Pangkalusugan sa Nayon	Mga serbisyong inilalarawan sa 42 U.S.C. Seksyon 1396d(a)(2)(B) na ibinibigay ng klinikang pangkalusugan sa nayon gaya ng inilalarawan sa 42 U.S.C. Seksyon 1396d(l)(1).	X	
Saklaw ng Mga Serbisyo ng Interpreter ng Sign Language	Mga Serbisyo ng Interpreter ng Sign Language	Maaaring gamitin ang mga serbisyo ng interpreter ng sign language para sa mga medikal na kinakailangang serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan	X	
Mga serbisyong ibinibigay sa Ospital ng Estado o Pederal na Pamahalaan		Ang mga ospital sa estado ng California ay nagbibigay ng mga serbisyo para sa inpatient na paggamot para sa mga taga-California na may malalang karamdaman sa pag-iisip. Nagbibigay ang mga ospital ng pederal na pamahalaan ng mga serbisyo para sa ilang partikular na populasyon, gaya ng militar, na responsibilidad ng pederal na pamahalaan.		X
Mga May Espesyalidad na Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip		Mga serbisyo ng rehabilitasyon, na kinabibilangan ng mga serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip, mga serbisyo ng suporta sa gamot, pang-araw na intensive na paggamot, pang-araw na rehabilitasyon, interbensyon sa krisis, pag-stabilize ng krisis, mga serbisyo sa paggamot sa bahay para sa nasa hustong gulang, mga serbisyo sa krisis sa tirahan, at mga serbisyo sa psychiatric na pasilidad sa kalusugan.		X ¹³

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyo Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyo Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
Mga Espesyalisadong Serbisyo sa Rehabilitasyon sa Mga Pasilidad ng Sanay na Pag-aalaga at Mga Espesyalisadong Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip sa Mga Pasilidad ng Intermediate na Pangangalaga	Mga Espesyal na Serbisyo sa Rehabilitasyon	Dapat saklawin ang mga espesyalisadong serbisyo sa rehabilitasyon. Ang naturang serbisyo ay dapat na kabilangan ng medikal na kinakailangang pagpapatuloy ng mga serbisyo sa paggamot na sinimulan sa ospital o panandaliang intensive therapy na inaasahang magbibigay ng paggaling ng paggana na maaaring humantong sa (1) naipagpapatuloy na mas mataas na antas ng pag-aalaga sa sarili at pagpapauwi sa bahay o (2) mas mababang antas ng pangangalaga. Dapat saklawin ang serbisyo sa espesyalisadong rehabilitasyon.	X ⁹	
Speech Pathology	Speech Pathology	Sinasaklaw ang mga serbisyo ng speech pathology kapag ibinigay ng mga taong nakakatugon sa naaangkop na kinakailangan. May mali! Bookmark not defined.	X	
Mga Serbisyo ng Sinusuportahan ng Estado		Mga serbisyo sa aborsyon na pinopondohan ng estado na ibinigay sa pamamagitan ng isang sekundaryang kontrata.	X	
Mga Serbisyo ng Swing Bed	Mga Serbisyo ng Ospital para sa Inpatient	Ang mga serbisyo ng swing bed ay isang karagdagang serbisyo sa inpatient na pangangalaga para sa mga taong kuwalipikado at nangangailangan ng karagdagang pangangalaga bago bumalik sa bahay.	X	
Mga Serbisyo sa Naka-target na Pamamahala ng Kaso (ibinigay ng Mga Lokal na Ahensya ng Pamamahalaan)	Naka-target na Pamamahala ng Kaso	Ang mga taong karapat-dapat na makatanggap ng mga serbisyo sa naka-target na pamamahala ng kaso ay dapat na buuin ng mga sumusunod na grupo ng benepisyaryo ng Medi-Cal: (1) mga batang mas mataas na antas ng panganib na wala pang 21 taong gulang, (2) mga medikal na mahihinang indibidwal; (3) mga batang may Plano sa Edukasyon na Nakabatay sa Indibidwal o Plano ng Serbisyo sa Pamilya na Nakabatay sa Indibidwal; (4) mga indibidwal na nanganganib na dalhin sa institusyon; (5) mga indibidwal na nanganganib sa negatibong kalagayan ng kalusugan o mga psycho-social na kahirinatnan; at (6) mga indibidwal na may nakakahawang sakit. Ang mga serbisyo sa naka-target na pamamahala ng kaso ay dapat kabilangan ng hindi		X

Serbisyo	Kategorya ng Serbisyo sa Plano ng Estado	Kahulugan	Benepisyo ng Na-carve In sa Pinapamahalaang Pangangalaga	Benepisyo ng Na-carve Out sa Pinapamahalaang Pangangalaga*
		bababa sa isa sa mga sumusunod na component ng serbisyo: Isang nakadokumentong pagtatasa na tumutukoy sa mga pangangailangan ng benepisaryo, pagbuo ng isang komprehensibo, nakasulat, at indibidwal na plano ng serbisyo, pagpapatupad sa plano ng serbisyo na kinabibilangan ng pag-uugnay at konsultasyon sa at referral sa mga provider ng serbisyo, tulong sa pag-access ng mga serbisyo na tinukoy sa plano ng serbisyo, pagpapalano ng tulong sa krisis para makapagsaayos at makapag-iskedyul ng agarang serbisyo o paggamot na kinakailangan sa mga sitwasyong iyon na lumalabas na pang-emergency o nangangailangang ng agarang atensyon o resolusyon upang maiwasan, maalis, o mabawasan ang isang sitwasyon ng krisis para sa isang partikular na benepisaryo, pana-panahong pagsusuri ng progreso ng benepisaryo sa pagkamit ng mga resulta ng serbisyo na tinukoy sa plano ng serbisyo para matukoy kung dapat ipagpatuloy, baguhin, o ihinto ang mga kasalukuyang serbisyo.		
Mga Serbisyo sa Transisyonal na Inpatient na Pangangalaga	Pasilidad ng Pag-aalaga at Mga Serbisyo sa Transisyonal na Inpatient na Pangangalaga	Nakatuon sa transisyon ng pangangalaga mula sa outpatient papuntang inpatient. Dapat magbigay ang mga tagapagsaayos ng inpatient na pangangalaga, kasama ng mga provider mula sa iba't ibang setting na kasama sa continuum ng pangangalaga, ng ligtas at de-kalidad na transisyon.	X	
Mga Serbisyo ng Nauugnay sa Tuberculosis (TB) (Ibinibigay ng Mga Departamento ng Kalusugan ng Lokal na County)	Mga Serbisyo ng Nauugnay sa TB	Sinasaklaw ang pangangalaga at paggamot kaugnay ng TB bilang pagsunod sa mga alituntunin na inirekomenda ng American Thoracic Society at ng Centers for Disease Control and Prevention.		X

¹ Ang pagsaklaw at pag-reimburse sa mga bakuna laban sa COVID-19 at pangangasiwa sa mga ito ay na-carve out sa pinapamahalaang pangangalaga ng Medi-Cal para sa lahat ng karapat-dapat na populasyon at eksklusibong sinasaklaw at nire-reimburse sa pamamagitan ng fee-for-service na sistema ng paghahatid ng Estado ng lahat ng mga naaangkop na provider.

- ² Ang pagsaklaw sa benepisyo ay limitado lang sa mga benepisyaryo na wala pang 21 taong gulang para sa mga serbisyong ibinigay alinsunod sa mga kinakailangan ng EPSDT.
- ³ Sinasaklaw ang California Children Services (CCS) sa mga county sa COHS maliban sa Ventura County (Gold Coast Health Plan). Hindi sinasaklaw ang CCS sa mga Non-COHS na county at ang Ventura County.
- ⁴ Ang pagsaklaw sa chiropractic ay limitado lang sa mga benepisyaryo sa “Mga Nakabukod na Grupo”: 1) mga benepisyaryong wala pang 21 taong gulang para sa mga serbisyong ibinigay alinsunod sa programang EPSDT; 2) mga benepisyaryong nakatira sa SNF (Mga Pasilidad ng Pag-aalaga sa Antas A at Antas B, kabilang ang mga subacute na pasilidad sa pangangalaga; 3) mga benepisyaryong buntis; 4) mga benepisyaryo ng CCS; 5) mga benepisyaryong nakatala sa PACE; 6) mga benepisyaryong nakatanggap ng mga serbisyo sa isang FQHC o RHC; at 7) mga benepisyaryo sa mga pang-outpatient na ospital. Hindi available ang mga chiropractic na serbisyo sa mga Indian Health Clinic maliban para sa mga nasa mga nakabukod na grupo.
- ⁵ Ang pagsaklaw sa benepisyo ay napapailalim sa pag-apruba ng pederal na pamahalaan sa Plano ng Estado sa Medi-Cal.
- ⁶ Ang mga serbisyo para sa ngipin ay naka-carve in sa pinapamahalaang pangangalaga para sa Health Plan of San Mateo.
- ⁷ Ang fabrication ng mga lens ng salamin ay naka-carve out sa buong estado sa kinontratang optical na laboratoryo ng FFS Medi-Cal, maliban sa mga espesyal na lens (kabilang ang mga lens na lampas sa mga range sa lab na nasa kontrata), na mananatiling responsibilidad ng plano sa pinapamahalaang pangangalaga.
- ⁸ Ang pagsaklaw at pag-reimburse para sa pagsusuri sa COVID-19 sa mga paaralan, ay ika-carve out sa pinapamahalaang pangangalaga, at sasaklawin at ire-reimburse sa pamamagitan Fee For Service na sistema ng paghahatid ng estado.
- ⁹ Sinasaklaw lang para sa buwan ng pagkaka-admit at ang mga susunod na buwan sa Non-COHS. Sinasaklaw ang mga serbisyo sa COHS.
- ¹⁰ Sinasaklaw lang ang mga serbisyo sa ilalim ng pinapamahalaang pangangalaga sa Mga Pinapahintulatang County ng Mga Karapat-dapat na Benepisyaryo ng MLTSS: Los Angeles, Orange, Riverside, San Bernardino, San Diego, San Mateo, at Santa Clara. Ang mga benepisyo ng IHSS ay hindi bahagi ng sinasaklaw na serbisyong ito.
- ¹¹ Nakabukod ang mga residente ng ICF-DD mula sa pagpapatala sa plano sa pinapamahalaang pangangalaga sa Mga County ng Inisyatiba sa Nakasaayos na Pangangalaga.
- ¹² Mga serbisyong ibinigay ng mga doktor ng pangunahing pangangalaga; mga psychiatrist; mga psychologist; mga lisensyadong clinical social worker; o iba pang provider ng may espesyalidad na kalusugan ng pag-iisip. Sinasaklaw ng Solano County for Partnership Health plan (COHS) ang may espesyalidad na kalusugan ng pag-iisip, at sinasaklaw naman ng Kaiser GMC ang mga serbisyo sa inpatient, outpatient, at may espesyalidad na kalusugan ng pag-iisip.
- ¹³ Ang mga miyembro ng Kaiser sa mga county ng Solano at Sacramento ay naka-carve in sa pinapamahalaang pangangalaga hanggang sa 7/1/2023.

Abiso ng Hindi Nagdidiskrimina

Labag sa batas ang pandidiskrimina. Sumusunod ang Wellcare By Health Net sa mga batas sa karapatang sibil ng Estado at Pederal. Ang Wellcare By Health Net ay hindi nandidiskrimina, nagbubukod ng mga tao, o tinatrato sila nang iba dahil sa sex, lahi, kulay, relihiyon, ninuno, bansang pinagmulan, pagkakakilanlan ng pangkat etniko, edad, kapansanan sa pag-iisip, pisikal na kapansanan, kondisyong medikal, genetic na impormasyon, katayuan sa pag-aasawa, kasarian, pagkakakilanlan ng kasarian, o oryentasyong sekswal.

Ibinibigay ng Wellcare By Health Net ang:

- Mga libreng tulong at serbisyo sa mga taong may mga kapansanan para matulungan silang makipag-ugnayan nang mas mahusay, gaya ng:
 - Mga kuwalipikadong interpreter ng sign language
 - Nakasulat na impormasyon sa iba pang format (malaking titik, audio, mga naa-access na elektronikong format, iba pang format)
- Mga libreng serbisyo sa wika para sa mga taong hindi English ang pangunahing wika, gaya ng:
 - Mga kuwalipikadong interpreter
 - Impormasyong nakasulat sa iba pang mga wika

Kung kailangan mo ang mga serbisyong ito, makipag-ugnayan sa Wellcare By Health Net sa pamamagitan ng pagtawag sa **1-800-431-9007**. Sa pagitan ng Oktubre 1 hanggang Marso 31, maaari ninyo kaming tawagan 7 araw sa isang linggo mula 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, maaari ninyo kaming tawagan Lunes hanggang Biyernes mula 8 a.m. hanggang 8 p.m. May sistema sa pagmemensahe na ginagamit pagkatapos ng oras ng negosyo, kapag weekend, at tuwing mga pederal na holiday. Kung mayroon kayong mga problema sa pandinig o pagsasalita, mangyaring tumawag sa **TTY 711**. Kapag hiniling, maaaring maging available sa inyo ang dokumentong ito sa braille, malaking titik, audiocassette, o elektronikong anyo. Upang makakuha ng kopya sa isa sa mga alternatibong format na ito, mangyaring tumawag o sumulat sa:

Wellcare By Health Net

21281 Burbank Blvd.

Woodland Hills, CA 91367

1-800-431-9007 (TTY: 711)

Paano Maghain ng Karaingan

Kung sa tingin mo ay nabigo ang Wellcare By Health Net na ibigay ang mga serbisyong ito o labag sa batas na nandiskrimina sa anumang paraan na nakabatay sa sex, lahi, kulay, relihiyon, ninuno, bansang pinagmulan, pagkakakilanlan ng pangkat etniko, edad, kapansanan sa pag-iisip, pisikal na kapansanan, kondisyong medikal, genetic na impormasyon, katayuan sa pag-aasawa, kasarian, pagkakakilanlan ng kasarian, o oryentasyong sekswal, maaari kang maghain ng karaingan sa Mga Serbisyo Para sa Miyembro. Maaari kayong maghain ng karaingan sa pamamagitan ng telepono, sa pamamagitan ng pagsulat, sa personal, o sa elektronikong paraan:

- **Sa pamamagitan ng telepono:** Makipag-ugnayan sa Coordinator ng Karapatang Sibil ng Wellcare By Health Net's Civil Rights Coordinator sa pamamagitan ng pagtawag sa **1-866-458-2208**. Sa pagitan ng 8 a.m. at 5 p.m., Lunes hanggang Biyernes. O, kung mayroon kayong problema sa pandinig o pagsasalita, mangyaring tumawag sa **TTY 711**.

- **Sa pamamagitan ng pagsulat:** Punan ang isang form ng reklamo o magsulat ng liham at ipadala ito sa:
Coordinator ng Karapatang Sibil ng Wellcare
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103
- **Sa personal:** Bisitahin ang tanggapan ng iyong doktor o ng Wellcare By Health Net at sabihin na gusto mong maghain ng karaingan.
- **Sa elektronikong paraan:** Bisitahin ang website ng Wellcare By Health Net sa **wellcare.com/healthnetCA**.

Tanggapan ng Mga Karapatang Sibil – Departamento ng Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan ng California

Maaaririr kayong maghain ng reklamo sa mga karapatang sibil sa Departamento ng Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan ng California, Tanggapan ng Mga Karapatang Sibil sa pamamagitan ng telepono, sa pamamagitan ng pagsulat, o sa elektronikong paraan:

- **Sa pamamagitan ng telepono:** Tumawag sa **1-916-440-7370**. Kung mayroon kayong problema sa pagsasalita o pandinig, mangyaring tumawag sa **TTY 711 (Telecommunications Relay Service)**.
- **Sa pamamagitan ng pagsulat:** Punan ang isang form ng reklamo o magpadala ng sulat sa:
 Deputy Director, Office of Civil Rights
 Department of Health Care Services
 Office of Civil Rights
 P.O. Box 997413, MS 0009
 Sacramento, CA 95899-7413
 Available ang mga form para sa reklamo sa
http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx.
- **Electronically:** Magpadala ng email sa **CivilRights@dhcs.ca.gov**.

Tanggapan ng Mga Karapatang Sibil – Departamento ng Mga Serbisyo sa Kalusugan at Tao ng U.S.

Kung naniniwala kayong nadiskrimina kayo sa batayan ng lahi, kulay, bansang pinagmulan, edad, kapansanan, o kasarian, maaari rin kayong maghain ng reklamo sa mga karapatang sibil sa Departamento ng Mga Serbisyo sa Kalusugan at Tao, Tanggapan ng Mga Karapatang Sibil sa pamamagitan ng telepono, sa pamamagitan ng pagsulat, o sa elektronikong paraan:

- **Sa pamamagitan ng telepono:** Tumawag sa **1-800-368-1019**. Kung mayroon kayong problema sa pagsasalita o pandinig, mangyaring tumawag sa **TTY/TDD 1-800-537-7697**.
- **Sa pamamagitan ng pagsulat:** Punan ang isang form ng reklamo o magpadala ng sulat sa:
 U.S. Department of Health and Human Services
 200 Independence Avenue SW
 Room 509F, HHH Building
 Washington, D.C. 20201
 Ang mga form para sa reklamo ay available sa <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.
- **Electronically:** Bisitahin ang Portal ng Tanggapan para sa Reklamo sa Karapatang Sibil sa <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.

English: ATTENTION: If you need help in your language call **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-800-431-9007** (TTY: **711**). These services are free of charge.

Arabic (العربية): انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم **1-800-431-9007** (TTY: **711**). تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبطباعة كبيرة. اتصل على الرقم **1-800-431-9007** (TTY: **711**). وهذه الخدمات مجانية.

Armenian (Հայերեն): Ուժեղ դիմումներով. Եթե Ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, գանգահարեք **1-800-431-9007** (TTY՝ **711**): Հասանելի են նաև օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպիսիք են՝ քրայյան և խոշոր տառերով փաստաթղթերը: Չանգահարեք **1-800-431-9007** (TTY՝ **711**): Այս ծառայություններն անվճար են:

Cambodian (ភាសាខ្មែរ): ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូម ទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-431-9007** (TTY: **711**)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរធំសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ ទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **1-800-431-9007** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

Chinese Mandarin (普通话): 注意：如果您需要语言支持，请致电 **1-800-431-9007** (TTY： **711**)。此外，还为残疾人提供辅助和相关服务，如盲文文件和大字体文件。请致电 **1-800-431-9007** (TTY： **711**)。这些服务均免费提供。

Chinese Cantonese (廣東話): 注意：如果您需要以您母語提供的協助，請致電 **1-800-431-9007** (TTY： **711**)。我們也為殘疾人士提供輔助和服務，例如點字和大字體印刷的文件。請致電 **1-800-431-9007** (TTY： **711**)。這些服務為免費服務。

Farsi (فارسی): توجه: اگر به زبان خود نیاز به کمک دارید با **1-800-431-9007** تماس بگیرید (رایگان: **711**). پشتیبانی و خدمات برای افراد دارای معلولیت، مانند اسناد با خط بریل و چاپ درشت، نیز موجود است. با **1-800-431-9007** (رایگان: **711**) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

Hindi (हिंदी): ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में मदद चाहिए, तो **1-800-431-9007** (TTY: **711**) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज़ जैसी सहायता और सेवाएं उपलब्ध हैं. **1-800-431-9007** (TTY: **711**) पर कॉल करें. ये सेवाएं नि:शुल्क हैं.

Hmong (Lus Hmoob): THOV PAUB TXOG: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus thov hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Tsis tas i ntawd, peb tseem muaj cov neeg pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj cov kev xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv su rau neeg dig muag thiab ntawv luam loj. Hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no tsis muaj nqi dab tsi ntxiv lawm.

Japanese (日本語): 注意：言語のヘルプが必要な場合は **1-800-431-9007**

(TTY: **711**) までお電話ください。障害をお持ちの方には、点字や大判プリントなどの補助機能やサービスもご利用になれます。 **1-800-431-9007** (TTY: **711**) までお電話ください。これらのサービスは無料です。

Korean (한국어): 주의: 귀하의 구사 언어로 도움을 받으셔야 한다면 **1-800-431-9007**

(TTY: **711**) 번으로 연락해 주십시오. 점자 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. **1-800-431-9007**(TTY: **711**) 번으로 연락해 주십시오. 해당 서비스는 무료로 제공됩니다.

Laotian (ພາສາລາວ): ສໍາຄັນ: ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໂທຫາ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ນອກຈາກນີ້, ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການ ສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ການພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ໂທຫາ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຟຣີ.

Mien (Mienh): Liouh Eix: Oix se meih oix nongc zuqc gorngv mienh wac daih taengx meih, cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Yie mbuo hac haih nongc mienh wac daih taengx waic fangx nyei mienh, hnangv zing mangc mv buac lamh nyei mienh nongc nyei nzangc caux domh nzangc wenh jienx. Cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Naiv deix bong zouc gong se maiv siou zinh nyanh nyei.

Punjabi (ਪੰਜਾਬੀ): ਧਿਆਨ ਦਿਉ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ **1-800-431-9007** ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਅਪਾਰਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-800-431-9007** ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਲਿਕਲ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Russian (Русский): ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Эти услуги предоставляются бесплатно.

Spanish (Español): ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma llame al **1-800-431-9007** (TTY: **711**). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille y letra grande. Llame al **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Tagalog): ATENSYON: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, gaya ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Walang bayad ang mga serbisyo ito.

Thai (ภาษาไทย): โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โปรดโทร **1-800-431-9007** (TTY: **711**) นอกจากนี้ ยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ โทร **1-800-431-9007** (TTY: **711**) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Ukrainian (Українська): УВАГА! Якщо ви потребуєте підтримки своєю мовою, телефонуйте за номером **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Також доступні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте за номером **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Ці послуги є безкоштовними.

Vietnamese (Tiếng Việt): CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi số **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Các hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi và bản in cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Gọi số **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Các dịch vụ này được miễn phí.

Checklist Bago ang Pagpapatala

Bago gumawa ng pagpapasya sa pagpapatala, mahalagang ganap ninyong nauunawaan ang aming mga benepisyo at panuntunan. Kung mayroon kang anumang mga tanong, puwede kang tumawag at makipag-usap sa isang kinatawan ng Serbisyo para sa Customer sa 1-844-917-0175 (TTY: 711). Ang mga oras ay mula Lunes - Linggo, 8 am - 8 pm (lahat ng time zone).

Pag-unawa sa Mga Benepisyo

- ☐ Nagbibigay ang Katibayan ng Pagsaklaw (EOC) ng kumpletong listahan ng pagsaklaw at mga serbisyo. Mahalagang suriin ang pagsaklaw, mga gastusin, at mga benepisyo ng plano bago kayo magpatala. Bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA o tumawag sa 1-844-917-0175 (TTY: 711) para makakita ng kopya ng EOC. Ang mga oras ay mula Lunes - Linggo, 8 am - 8 pm (lahat ng time zone).
- ☐ Suriin ang direktoryo ng provider (o tanungin ang inyong doktor) para matiyak na nasa network ang mga doktor na ginagamit ninyo ngayon. Kung hindi sila nakalista, ibig sabihin, malamang na kailanganin ninyong pumili ng bagong doktor.
- ☐ Suriin ang direktoryo ng parmasya para matiyak na nasa network ang parmasyang ginagamit ninyo para sa anumang inireresetang gamot. Kung hindi nakalista ang parmasya, malamang na kailanganin ninyong pumili ng bagong parmasya para sa inyong mga reseta.
- ☐ Suriin ang pormularyo para matiyak na sinasaklaw ang iyong mga gamot.

Pag-unawa sa Mahahalagang Panuntunan

- ☐ Bukod pa sa inyong buwanang premium sa plano, dapat patuloy ninyong bayaran ang inyong premium sa Bahagi B ng Medicare. Karaniwang ikinakaltas ang premium na ito sa inyong tseke mula sa Social Security kasa buwan.
- ☐ Posibleng magbago ang mga benepisyo, premium, at/o copayment/co-insurance sa Enero 1, 2025.
- ☐ **Epekto sa Kasalukuyang Pagsaklaw.** Kung kasalukuyang kang naka-enrol sa isang plano ng Medicare Advantage, magtatapos ang iyong kasalukuyang pagsaklaw sa pangangalagang pangkalusugan ng Medicare Advantage kapag nagsimula na ang bago mong saklaw ng Medicare Advantage. Kung mayroon kang Tricare, maaaring maapektuhan ang iyong pagsaklaw kapag nagsimula na ang bago mong saklaw ng Medicare Advantage. Mangyaring makipag-ugnayan sa Tricare para sa karagdagang impormasyon. Kung mayroon kang plano ng Medigap, kapag nagsimula na ang iyong saklaw ng Medicare Advantage, maaaring gustuhin mong itigil ang iyong policy ng Medigap dahil babayaran mo ang saklaw na hindi mo magagamit.
- ☐ **Para sa mga HMO, CSNP at DSNP plan:** Maliban sa mga pang-emergency o agarang sitwasyon, hindi namin sinasaklaw ang mga serbisyo ng mga provider ng wala sa network (mga doktor na hindi nakalista sa direktoryo ng provider).
- ☐ Ang planong ito ay isang dual eligible special needs plan (D-SNP). Ang inyong kakayahang makapagpatala ay ibabatay sa pag-verify na may karapatan kayo sa parehong Medicare at medikal na tulong mula sa isang plano ng estado sa ilalim ng Medicaid.

Makipag-ugnayan sa Amin

Para sa higit pang impormasyon, mangyaring makipag-ugnayan sa amin:



Sa pamamagitan ng telepono

Toll-free sa 1-844-917-0175 (TTY: 711). Posibleng sagutin ng isang lisensyadong ahente ang inyong tawag.



Mga Oras ng Pagpapatakbo

Lunes - Linggo, 8 am - 8 pm (lahat ng time zone)



Online

www.wellcare.com/healthnetCA

Ang Wellcare ay ang brand ng Medicare para sa Centene Corporation, isang HMO, PPO, PFFS, PDP na plano na may kontrata sa Medicare at isang aprubadong Sponsor ng Bahagi D. Ang aming mga D-SNP na plano ay may kontrata sa Medicaid program ng estado. Magdedepende ang pagpapatala sa aming mga plano sa pagpapanibago ng kontrata.

Hindi obligasyon ng mga wala sa network/hindi nakakontratang provider na gamutin ang mga miyembro ng Plano, maliban sa mga emergency na sitwasyon. Mangyaring tawagan ang aming numero ng Serbisyo para sa Customer o tingnan ang Katibayan ng Pagsaklaw para sa karagdagang impormasyon, kabilang ang pagbabahagi ng gastos na lumalapat sa mga serbisyong wala sa network.