



Bản Tóm Tắt Phúc Lợi Năm 2024

California

Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)

H3561 | 009

Chúng tôi hiểu rõ tầm quan trọng của việc có một chương trình bảo hiểm sức khỏe mà quý vị có thể tin tưởng.

Đây là bản tóm tắt về thuốc và các dịch vụ chăm sóc sức khỏe được Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) đài thọ từ ngày 1 tháng 1 năm 2024 đến ngày 31 tháng 12 năm 2024.

Tập sách này sẽ cung cấp cho quý vị bản tóm tắt về những dịch vụ được chúng tôi đài thọ và trách nhiệm chia sẻ chi phí. Tập sách này không liệt kê mọi dịch vụ, giới hạn hoặc trường hợp loại trừ. Quý vị có thể xem danh sách đầy đủ các dịch vụ trong Chứng Từ Bảo Hiểm (EOC) của chương trình. Quý vị có thể xem Chứng Từ Bảo Hiểm trên trang web của chúng tôi tại www.wellcare.com/healthnetCA. Để yêu cầu chúng tôi cung cấp bản sao của Chứng Từ Bảo Hiểm, vui lòng gọi tới số 1-844-917-0175 (TTY 711): Chúng tôi làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối (tất cả các múi giờ).

Ai có thể tham gia?

Để ghi danh tham gia vào một trong các chương trình của chúng tôi, quý vị phải được hưởng Medicare Phần A, ghi danh tham gia Medicare Phần B và sống trong khu vực dịch vụ của chúng tôi. Hội viên phải tiếp tục thanh toán phí bảo hiểm Medicare Phần B của họ nếu không được Medicaid hoặc một bên thứ ba khác hỗ trợ thanh toán. Để đủ điều kiện, người thụ hưởng cũng phải là công dân Hoa Kỳ hoặc có mặt hợp pháp tại Hoa Kỳ.

Khu vực dịch vụ của chúng tôi bao gồm các quận sau tại California: Orange, Riverside, San Bernardino và San Diego.

Nếu quý vị muốn biết thêm về mức bảo hiểm và chi phí của Original Medicare, hãy xem cẩm nang “Medicare & Quý Vị” (Medicare & You) mới nhất. Quý vị có thể xem cẩm nang này trực tuyến tại www.medicare.gov hoặc nhận bản sao bằng cách gọi đến số 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Người dùng TTY vui lòng gọi số 1-877-486-2048.

Tổ Chức Duy Trì Sức Khỏe (HMO) là các chương trình chăm sóc sức khỏe do một nhà cung cấp bảo hiểm có mạng lưới các nhà cung cấp và cơ sở chăm sóc sức khỏe có hợp đồng cung cấp. HMO thường yêu cầu hội viên chọn một nhà chăm sóc ban đầu (PCP) để điều phối dịch vụ chăm sóc và nếu quý vị cần một bác sĩ chuyên khoa, thì PCP đó sẽ chọn một bác sĩ chuyên khoa cũng thuộc mạng lưới của chúng tôi.

Các chương trình của chúng tôi cho phép quý vị tiếp cận các nhà cung cấp dịch vụ y tế chuyên môn cao trong khu vực của quý vị. Quý vị có thể muốn chọn dịch vụ chăm sóc ban đầu (PCP) để phối hợp với quý vị và điều phối dịch vụ chăm sóc của quý vị. Quý vị có thể yêu cầu sử dụng nhà cung cấp dịch vụ và danh mục nhà thuốc hiện tại, hoặc nếu quý vị cần xem danh sách cập nhật những nhà cung cấp dịch vụ thuộc mạng lưới, hãy truy cập www.wellcare.com/healthnetCA (Xin lưu ý rằng trừ những trường hợp chăm sóc cấp cứu, chăm sóc cần thiết khẩn cấp khi quý vị ở ngoài hệ thống, dịch vụ lọc máu ngoài khu vực và các trường hợp mà chương trình của chúng tôi cho phép sử dụng những nhà cung cấp ngoài hệ thống, nếu quý vị nhận dịch vụ chăm sóc ngoài chương trình, cả Medicare và chương trình của chúng tôi đều sẽ không chịu trách nhiệm thanh toán chi phí.)

Các chương trình của chúng tôi cũng bao gồm bảo hiểm thuốc kê đơn và quyền tiếp cận hệ thống nhiều nhà thuốc. Các chương trình của chúng tôi sử dụng một danh mục thuốc. Các chương trình bảo hiểm thuốc của chúng tôi được thiết kế dành riêng cho những người thụ hưởng Medicare và bao gồm đầy đủ các loại thuốc gốc và biệt dược có giá cả phải chăng để lựa chọn.

Tôi có thể sử dụng những bác sĩ, bệnh viện và nhà thuốc nào? Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) có một hệ thống các bác sĩ, bệnh viện, nhà thuốc và các nhà cung cấp khác. Với một số chương trình, nếu quý vị sử dụng nhà cung cấp không thuộc mạng lưới của chúng tôi, khoản chia sẻ chi phí của quý vị cho các dịch vụ được đài thọ có thể sẽ cao hơn.

Quý vị có thể sử dụng danh bạ nhà cung cấp và nhà thuốc của chương trình và đối với các chương trình có bảo hiểm thuốc kê đơn, Danh Mục Thuốc đầy đủ của chương trình (danh sách thuốc kê đơn Phần D) trên trang web của chúng tôi tại www.wellcare.com/healthnetCA.

Để biết thêm thông tin, vui lòng gọi cho chúng tôi theo số 1-844-917-0175 (người dùng TTY cần gọi số 711). Chúng tôi làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối (tất cả các múi giờ). Hãy truy cập trang web của chúng tôi tại www.wellcare.com/healthnetCA.

Chúng tôi phải cung cấp thông tin theo cách thức phù hợp với quý vị (bằng các ngôn ngữ khác ngoài tiếng Anh, bằng âm thanh, chữ nổi Braille, chữ in cỡ lớn hoặc các định dạng thay thế khác, v.v.). Vui lòng gọi cho bộ phận Dịch Vụ Hội Viên nếu quý vị cần thông tin về chương trình ở định dạng khác.

Để hội đủ điều kiện

Chương trình này dành cho bất kỳ ai nhận được cả Hỗ Trợ Y Tế từ Tiểu Bang và Medicare.

Để đủ điều kiện tham gia chương trình này, quý vị phải đáp ứng các tiêu chí về nhu cầu đặc biệt sau:

H3561009000 Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) - FBDE, QMB+, SLMB+

Tham khảo phần “Các Cấp Độ của Chương Trình Tiết Kiệm Medicare (MSP)” dưới đây để biết nội dung mô tả về tất cả các cấp độ của MSP. Lệ phí bảo hiểm, khoản đồng thanh toán, khoản đồng bảo hiểm và khoản khấu trừ có thể khác nhau tùy theo danh mục về tình trạng đủ điều kiện nhận Medicaid của quý vị và/hoặc mức Trợ Giúp Bổ Túc (Extra Help) mà quý vị nhận được.

Chương Trình Dành Cho Người Có Nhu Cầu Đặc Biệt Đủ Điều Kiện Kép (DSNP) là chương trình Medicare Advantage đặc biệt cung cấp các phúc lợi chăm sóc sức khỏe cho người thụ hưởng có cả bảo hiểm Medicare và Medicaid. Người thụ hưởng phải đáp ứng một số yêu cầu về thu nhập và nguồn lực hỗ trợ, đồng thời thỏa mãn tính đủ điều kiện và phạm vi phúc lợi được cung cấp, theo xác định của tiểu bang nơi chương trình được cung cấp.

Quý vị cũng phải ghi danh tham gia chương trình Medicaid của California. Lệ phí bảo hiểm, khoản đồng thanh toán, khoản đồng bảo hiểm và khoản khấu trừ có thể khác nhau tùy theo danh mục về tình trạng đủ điều kiện nhận Medicaid của quý vị và/hoặc mức Trợ Giúp Bổ Túc (Extra Help) mà quý vị nhận được. Phí bảo hiểm Phần B của quý vị sẽ được Tiểu Bang California thanh toán cho những người ghi danh đủ điều kiện kép. Vui lòng liên hệ với chương trình để biết thêm thông tin chi tiết.

Tìm Hiểu về Tính Đủ Điều Kiện Kép

Medicaid là một chương trình chung của chính quyền liên bang và tiểu bang giúp thanh toán chi phí y tế cho một số người có thu nhập và nguồn lực hỗ trợ hạn chế. Các phúc lợi Medicaid có giá trị vì tiểu bang cung cấp thêm bảo hiểm y tế và hỗ trợ tài chính dựa trên mức hỗ trợ của Chương Trình Tiết Kiệm Medicare (MSP) của quý vị. Bảo hiểm Medicaid khác nhau tùy thuộc vào tiểu bang và loại Medicaid mà quý vị có. Số tiền quý vị thanh toán cho các dịch vụ được đài thọ có thể tùy thuộc vào mức độ hội đủ điều kiện nhận Medicaid của quý vị. Một số người có Medicaid sẽ được trợ giúp thanh toán phí bảo hiểm Medicare và các chi phí khác. Những người khác cũng có thể được bảo hiểm cho các dịch vụ và thuốc bổ sung được đài thọ theo Medicaid chứ không phải Medicare.

Các Cấp Độ của Chương Trình Tiết Kiệm Medicare (MSP)

- **Đủ Điều Kiện Kép Hưởng Đầy Đủ Phúc Lợi (FBDE):** Medicaid có thể thanh toán phí bảo hiểm, khoản khấu trừ, khoản đồng bảo hiểm và khoản đồng thanh toán của quý vị trong Medicare Phần A & B. Người thụ hưởng đủ điều kiện cũng nhận được đầy đủ các phúc lợi của Medicaid.
- **Người Thụ Hưởng Medicare Đủ Tiêu Chuẩn (QMB):** Medicaid sẽ thanh toán phí bảo hiểm Medicare Phần A & B, khoản khấu trừ, khoản đồng bảo hiểm và khoản đồng thanh toán của quý vị. Một số người có QMB cũng đủ điều kiện nhận đầy đủ phúc lợi Medicaid (QMB+)
- **Người Thụ Hưởng Medicare Có Thu Nhập Thấp Theo Quy Định (SLMB):** Medicaid sẽ thanh toán Phí Bảo Hiểm Medicare Phần B của quý vị. Một số người có SLMB cũng đủ điều kiện nhận đầy đủ phúc lợi Medicaid (SLMB+)
- **Cá Nhân Đủ Tiêu Chuẩn (QI):** Medicaid sẽ thanh toán các chi phí liên quan đến Medicare Phần B
- **Cá Nhân Khuyết Tật Còn Đang Làm Việc Đủ Tiêu Chuẩn (QDWI):** Medicaid sẽ thanh toán các chi phí liên quan đến Medicare Phần A

Lưu ý: Một số cấp độ của MSP tự động đủ tiêu chuẩn nhận “Trợ Giúp Bổ Túc” (Extra Help) để được hỗ trợ bảo hiểm thuốc kê đơn của Medicare. Một số tiểu bang không đòi hỏi cho khoản chia sẻ chi phí Phần A & B.

“Trợ Giúp Bổ Túc” (Extra Help) là gì?

Trợ Cấp Thu Nhập Thấp (LIS), còn được gọi là “Trợ Giúp Bổ Túc” (Extra Help), có thể được cung cấp để giúp quý vị thanh toán các chi phí tự trả của Phần D như phí bảo hiểm, khoản khấu trừ, khoản đồng bảo hiểm hoặc khoản đồng thanh toán. Nhiều người đủ tiêu chuẩn tham gia Chương Trình “Trợ Giúp Bổ Túc” (Extra Help) và thậm chí không biết điều đó. Hãy nhớ rằng trợ cấp cũng có thể phụ thuộc vào cấp độ Chương Trình Tiết Kiệm Medicare (MSP) và tình trạng đủ điều kiện kép của quý vị.

Nếu quý vị có thắc mắc về khả năng hội đủ điều kiện nhận Medicaid của mình và những phúc lợi mà quý vị được hưởng, hãy gọi đến số điện thoại có ở bìa sau của tài liệu này.

Phúc lợi

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 009
Phí bảo hiểm hàng tháng trong chương trình (bao gồm cả dịch vụ y tế và thuốc)	\$0 Quý vị phải tiếp tục nộp phí bảo hiểm Medicare Phần B của mình nếu khoản phí này không được thanh toán bởi Medicaid hoặc một bên thứ ba khác.
Khoản khấu trừ	Không có khoản khấu trừ
Trách Nhiệm Tự Trả Tối Đa (không bao gồm thuốc kê đơn)	\$8,850 trong hệ thống hàng năm Đây là số tiền cao nhất quý vị sẽ trả dưới dạng khoản đồng thanh toán và khoản đồng bảo hiểm cho các dịch vụ Phần A và B trong năm.
Bảo hiểm Chăm Sóc Nội Trú Tại Bệnh Viện	Ngày 1–90: Khoản đồng thanh toán \$0 mỗi lần nhập viện *
Bảo hiểm Chăm Sóc Ngoại Trú Tại Bệnh Viện Dịch vụ ngoại trú tại bệnh viện	Khoản đồng thanh toán \$0 cho các dịch vụ phẫu thuật và không phẫu thuật (bao gồm soi ruột kết chẩn đoán). *
Dịch vụ theo dõi ngoại trú tại bệnh viện	Khoản đồng thanh toán \$0
Dịch vụ của trung tâm giải phẫu không lưu trú (ASC)	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Thăm Khám Với Bác Sĩ Bác Sĩ Gia Đình	Khoản đồng thanh toán \$0
Bác sĩ chuyên khoa	Khoản đồng thanh toán \$0 *

Các dịch vụ có dấu sao () có thể cần sự ủy quyền trước.
Các dịch vụ có dấu ô vuông (▪) nghĩa là có thể cần giấy giới thiệu.*

Phúc lợi

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 009
Chăm Sóc Phòng Ngừa (ví dụ: Thăm khám Sức Khỏe Hàng Năm, Đo khối lượng xương, Tầm soát ung thư vú (chụp quang tuyến vú), Khám sàng lọc tim mạch, Tầm soát ung thư cổ tử cung và âm đạo, Tầm soát ung thư đại trực tràng, Khám sàng lọc bệnh tiểu đường, Khám sàng lọc virus viêm gan B, Tầm soát ung thư tuyến tiền liệt (PSA), Vắc-xin (bao gồm cả tiêm phòng Cúm, tiêm phòng viêm gan B, tiêm phòng phế cầu khuẩn, tiêm phòng COVID))	Khoản đồng thanh toán \$0
Chăm sóc cấp cứu	Khoản đồng thanh toán \$0
Bảo hiểm cấp cứu trên toàn thế giới	Khoản đồng thanh toán \$100 Các dịch vụ cấp cứu và cần thiết khẩn cấp trên toàn thế giới có mức bảo hiểm tối đa của chương trình là \$50,000. Không có bảo hiểm toàn cầu cho dịch vụ chăm sóc ngoài phòng cấp cứu hoặc nhập viện cấp cứu. Quý vị sẽ không được miễn khoản đồng thanh toán nếu được nhập viện để nhận dịch vụ cấp cứu trên toàn thế giới.
Dịch vụ cần thiết khẩn cấp	Khoản đồng thanh toán \$0
Bảo hiểm chăm sóc khẩn cấp trên toàn thế giới	Khoản đồng thanh toán \$100 Các dịch vụ cấp cứu và cần thiết khẩn cấp trên toàn thế giới có mức bảo hiểm tối đa của chương trình là \$50,000. Quý vị sẽ không được miễn khoản đồng thanh toán nếu được nhập viện để nhận dịch vụ cần thiết khẩn cấp trên toàn thế giới.

Các dịch vụ có dấu sao () có thể cần sự ủy quyền trước.
Các dịch vụ có dấu ô vuông (▪) nghĩa là có thể cần giấy giới thiệu.*

Phúc lợi

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 009
Dịch Vụ Chẩn Đoán/Xét Nghiệm/Chiếu Chụp	
Dịch vụ xét nghiệm	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Xét nghiệm và thủ thuật chẩn đoán	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Chụp X-quang ngoại trú	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Dịch vụ X-quang chẩn đoán (ví dụ: Chụp MRI, CAT)	Khoản đồng thanh toán \$0 *
X-quang Trị Liệu	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Dịch vụ thính lực	
Thăm Khám Thính Lực Được Medicare Đài Thọ	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Thăm khám thính lực định kỳ	Khoản đồng thanh toán \$0 * 1 lần thăm khám mỗi năm
Thiết Bị Trợ Thính	
Lắp/Đánh Giá Thiết Bị Trợ Thính	Khoản đồng thanh toán \$0 * 1 lần lắp/đánh giá mỗi năm
Trợ cấp thiết bị trợ thính	Trợ cấp lên đến \$1,000 cho mỗi tai mỗi năm cho thiết bị trợ thính.
Tất cả các loại	Khoản đồng thanh toán \$0 * Giới hạn ở 2 thiết bị trợ thính mỗi năm

Các dịch vụ có dấu sao () có thể cần sự ủy quyền trước.
Các dịch vụ có dấu ô vuông (▪) nghĩa là có thể cần giấy giới thiệu.*

Phúc lợi

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 009
Thông Tin Thính Lực Bổ Sung	Những điều quý vị nên biết Medicare sẽ chi trả toàn bộ các đợt kiểm tra khả năng giữ thăng bằng và chẩn đoán thính giác nếu bác sĩ của quý vị hoặc nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe khác chỉ định thực hiện những kiểm tra này nhằm đánh giá khả năng quý vị cần điều trị y tế.
Dịch vụ nha khoa Khám nha khoa và chăm sóc phòng ngừa	Khoản đồng thanh toán \$0 Là hội viên Medi-Cal, nhiều dịch vụ nha khoa tiêu chuẩn được cung cấp thông qua Chương Trình Tính Phí Theo Dịch Vụ Nha Khoa Medi-Cal; bao gồm, nhưng không giới hạn ở các dịch vụ như: • Thăm khám ban đầu, chụp X-quang, làm sạch và điều trị bằng florua • Phục hồi và mào răng • Trị liệu ống chân răng • Răng giả một phần và toàn bộ, chỉnh răng, sửa chữa và đệm hàm Các nhân viên đại diện của Chương Trình Tính Phí Theo Dịch Vụ Nha Khoa Medi-Cal sẵn sàng hỗ trợ quý vị theo số 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) từ 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, Thứ Hai đến Thứ Sáu. Thông tin cũng được cung cấp trực tuyến tại https://smilecalifornia.org.

Các dịch vụ có dấu sao () có thể cần sự ủy quyền trước.
Các dịch vụ có dấu ô vuông (▪) nghĩa là có thể cần giấy giới thiệu.*

Phúc lợi

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 009
Chăm sóc nha khoa phục hồi và cấp cứu	Khoản đồng thanh toán \$0 * Phúc lợi nha khoa có trong Chương Trình Nha Khoa Medi-Cal. Quý vị cũng có thể truy cập trang web tại địa chỉ https://smilecalifornia.org/ để biết thêm thông tin. Ngoài chương trình Nha Khoa Medi-Cal, chương trình này còn cung cấp: - Dịch vụ phục hồi - Mão răng là một phúc lợi được đài thọ trên cùng một chiếc răng năm năm một lần. - Phục hình răng, bao gồm cả răng giả - Các dịch vụ được đài thọ bao gồm làm lại răng giả một lần cho mỗi hàm hai năm một lần. Cầu răng là một phúc lợi được đài thọ trên cùng một chiếc răng năm năm một lần.
Dịch Vụ Nhãn Khoa Thăm Khám Mắt Được Medicare Đài Thọ	Khoản đồng thanh toán \$0 (Khám sàng lọc bệnh võng mạc do bệnh tiểu đường được Medicare đài thọ) Khoản đồng thanh toán \$0 (tất cả các lần thăm khám mắt được Medicare đài thọ khác) *
Thăm khám mắt định kỳ (Khúc xạ)	Khoản đồng thanh toán \$0 * 1 lần thăm khám mỗi năm
Khám sàng lọc bệnh tăng nhãn áp	Khoản đồng thanh toán \$0 cho mỗi dịch vụ được Medicare đài thọ.
Kính mắt Được Medicare Đài Thọ	Khoản đồng thanh toán \$0 *

Các dịch vụ có dấu sao () có thể cần sự ủy quyền trước.
Các dịch vụ có dấu ô vuông (▪) nghĩa là có thể cần giấy giới thiệu.*

Phúc lợi

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 009
Kính mắt định kỳ Kính áp tròng/kính mắt (mắt kính và gọng kính)/gọng kính Trợ cấp kính mắt	Khoản đồng thanh toán \$0 * Tổng trợ cấp lên đến \$300 cho kính áp tròng và kính gọng (mắt kính và/hoặc gọng kính) mỗi năm.
Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Tâm Thần Thăm khám nội trú	Ngày 1–90: Khoản đồng thanh toán \$0 mỗi lần nhập viện *
Thăm khám trị liệu cá nhân ngoại trú	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Thăm khám trị liệu theo nhóm ngoại trú	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Cơ sở điều dưỡng chuyên môn (SNF)	Ngày 1–100: Khoản đồng thanh toán \$0 mỗi lần nhập viện *
Dịch Vụ Trị Liệu và Phục Hồi Chức Năng Vật Lý Trị Liệu	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Dịch vụ phục hồi chức năng ngoại trú do bác sĩ trị liệu vận động cung cấp	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Dịch vụ phục hồi chức năng phối	Khoản đồng thanh toán \$0

Các dịch vụ có dấu sao () có thể cần sự ủy quyền trước.
 Các dịch vụ có dấu ô vuông (▪) nghĩa là có thể cần giấy giới thiệu.*

Phúc lợi

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 009
Cứu Thương	
Cứu Thương Đường Bộ	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Cứu Thương Đường Hàng Không	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Dịch Vụ Đưa Đón	Tối đa 24 chuyến đi mỗi năm đến các địa điểm chăm sóc sức khỏe được chương trình phê duyệt. Trong đó bao gồm các chuyến thăm khám với bác sĩ và bác sĩ chuyên khoa khác (tối đa 4 chuyến một chiều mỗi ngày). Khoản đồng thanh toán \$0 (mỗi chuyến đi một chiều) * Những điều quý vị nên biết: Có thể áp dụng giới hạn quãng đường đi. Hãy gọi cho bộ phận Dịch Vụ Hội Viên trước 72 giờ để đặt chuyến đi đến cuộc hẹn.
Thuốc Medicare Phần B	
Thuốc Hóa Trị và Các Loại Thuốc Phần B Khác	Khoản đồng thanh toán \$0 * Một số loại thuốc Phần B được giảm giá có thể có khoản đồng bảo hiểm thấp hơn số tiền nêu trên. Danh sách thuốc Phần B được giảm giá có khoản đồng bảo hiểm thấp hơn do Trung Tâm Dịch Vụ Medicare và Medicaid (CMS) công bố và có thể thay đổi hàng quý.
Insulin	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Dị Nguyên	Khoản đồng thanh toán \$0 *

Các dịch vụ có dấu sao () có thể cần sự ủy quyền trước.
Các dịch vụ có dấu ô vuông (▪) nghĩa là có thể cần giấy giới thiệu.*

Bảo Hiểm Thuốc Kê Đơn	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 009
Khoản Khấu Trừ Thuốc Kê Đơn Hàng Năm	\$0
Lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày/tối đa 100 ngày từ nhà thuốc bán lẻ trong hệ thống	
Tất Cả Các Loại Thuốc Được Đài Thọ	Khoản đồng thanh toán \$0 Một số loại thuốc được đài thọ giới hạn lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày

Phúc Lợi Bổ Sung

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 009
Dịch Vụ Nắn Chỉnh Cột Sống Được Medicare đài thọ	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Dịch vụ nắn chỉnh cột sống định kỳ	Khoản đồng thanh toán \$0 * 24 lần thăm khám mỗi năm
Châm cứu Được Medicare đài thọ	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Dịch vụ châm cứu định kỳ	Khoản đồng thanh toán \$0 * Giới hạn 24 lần thăm khám mỗi năm.
Dịch Vụ Điều Trị Bàn Chân (Chăm Sóc Bàn Chân) Được Medicare Đài Thọ	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Dịch Vụ Điều Trị Bàn Chân Định Kỳ	Khoản đồng thanh toán \$0 * 12 lần thăm khám mỗi năm
Thăm Khám Trực Tuyến	Chương trình của chúng tôi cung cấp dịch vụ thăm khám trực tuyến 24 giờ một ngày, 7 ngày trong tuần với nhiều bác sĩ được chứng nhận thông qua Teladoc để giúp giải quyết nhiều mối quan ngại/thắc mắc về sức khỏe. Các dịch vụ được đài thọ bao gồm y tế tổng quát, sức khỏe hành vi, da liễu, v.v. Thăm khám trực tuyến (còn được gọi là tư vấn sức khỏe từ xa) là thăm khám với bác sĩ qua điện thoại hoặc mạng Internet bằng điện thoại thông minh, máy tính bảng hoặc máy tính. Một số loại thăm khám có thể cần có thiết bị kết nối Internet và thiết bị hỗ trợ máy ảnh. Để biết thêm thông tin hoặc đặt lịch hẹn, hãy gọi cho Teladoc theo số 1-800-835-2362 (TTY: 711) 24 giờ một ngày, 7 ngày trong tuần.

Các dịch vụ có dấu sao () có thể cần sự ủy quyền trước.
Các dịch vụ có dấu ô vuông (▪) nghĩa là có thể cần giấy giới thiệu.*

Phúc Lợi Bổ Sung

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 009
Cơ quan chăm sóc sức khỏe tại nhà	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Bữa ăn Bữa Ăn Sau Điều Trị Bệnh Cấp Tính	Khoản đồng thanh toán \$0 ▪ Những điều quý vị nên biết: Quý vị không phải chi trả cho các bữa ăn giao đến tận nhà ngay sau khi nằm viện nội trú để giúp hồi phục với tối đa 3 bữa ăn mỗi ngày trong tối đa 14 ngày, với tổng cộng tối đa 42 bữa ăn mỗi lần với số lần không giới hạn mỗi năm.
Thiết Bị/Vật Tư Y Tế Thiết Bị Y Tế Lâu Bền (DME)	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Các bộ phận giả	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Vật tư điều trị bệnh tiểu đường	Khoản đồng thanh toán \$0 * Để biết thêm thông tin, các giới hạn và trường hợp loại trừ, vui lòng xem Chứng Từ Bảo Hiểm.
Giày hoặc miếng lót điều trị bệnh tiểu đường	Khoản đồng thanh toán \$0 *
Dịch vụ chương trình điều trị opioid	Khoản đồng thanh toán \$0 *

Các dịch vụ có dấu sao () có thể cần sự ủy quyền trước.
Các dịch vụ có dấu ô vuông (▪) nghĩa là có thể cần giấy giới thiệu.*

Phúc Lợi Bổ Sung

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 009
Dịch vụ hỗ trợ tại nhà	Khoản đồng thanh toán \$0 cho mỗi lần thăm khám dịch vụ hỗ trợ tại nhà. Tối đa 12 lần thăm khám mỗi năm. Những điều quý vị nên biết: Quý vị có thể nhận được Dịch Vụ Giúp Việc Nhà và Chăm Sóc Cá Nhân nếu quý vị đáp ứng một số tiêu chí lâm sàng. Các dịch vụ phải được đề xuất hoặc yêu cầu bởi bác sĩ lâm sàng được cấp phép của chương trình hoặc nhà cung cấp được cấp phép của chương trình. Các dịch vụ được cung cấp theo gia số bốn giờ.
Vật Dụng Mua Tự Do Không Cần Toa (OTC)	Vui lòng xem phần Wellcare Spendables™ để biết thêm thông tin về phúc lợi mua tự do không cần toa (OTC).
Wellcare Spendables™	Quý vị sẽ nhận được \$75 mỗi tháng (\$900 mỗi năm) được nạp trước vào thẻ Wellcare Spendables™ của quý vị. Khoản trợ cấp hàng tháng của quý vị sẽ được chuyển sang tháng tiếp theo nếu không được sử dụng và hết hạn vào cuối năm chương trình. Quý vị có thể sử dụng khoản trợ cấp trong thẻ của mình để mua: • Các vật dụng mua tự do không cần toa (OTC) - Quý vị có thể sử dụng thẻ của mình tại các địa điểm bán lẻ tham gia chương trình, qua ứng dụng di động hoặc đăng nhập vào cổng thông tin hội viên để đặt hàng giao tận nhà. Ví dụ về các vật dụng được đài thọ bao gồm thuốc gốc và biệt dược không cần toa, các loại vitamin, thuốc giảm đau, thuốc cảm lạnh và dị ứng và các vật dụng điều trị bệnh tiểu đường.

Các dịch vụ có dấu sao () có thể cần sự ủy quyền trước.
Các dịch vụ có dấu ô vuông (▪) nghĩa là có thể cần giấy giới thiệu.*

Phúc Lợi Bổ Sung

	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) H3561, Plan 009
	Vì chương trình của quý vị tham gia vào Chương Trình Thiết Kế Bảo Hiểm Dựa Trên Giá Trị nên quý vị cũng có thể sử dụng khoản trợ cấp Wellcare Spendables™ của mình đối với bất kỳ phúc lợi nào dưới đây: • Thực Phẩm Lành Mạnh - Quý vị có thể sử dụng thẻ để thanh toán cho các loại thực phẩm và nông sản lành mạnh tại các cửa hàng bán lẻ tham gia chương trình. Các bữa ăn chế biến sẵn có thể đặt mua qua cổng thông tin trực tuyến. • Trả tiền tại trạm xăng - Quý vị có thể sử dụng thẻ để thanh toán trực tiếp tại trạm xăng. Quý vị không được sử dụng thẻ để thanh toán trực tiếp tại quầy thu ngân. Quý vị chỉ có thể sử dụng thẻ đến số tiền trợ cấp khả dụng. • Hỗ Trợ Tiện Ích - Quý vị có thể sử dụng thẻ để hỗ trợ thanh toán chi phí tiện ích cho gia đình quý vị. Quý vị có thể sử dụng thẻ để thanh toán các chi phí tiện ích bao gồm nước, dầu sưởi và khí đốt tự nhiên, điện, rác, dịch vụ truyền hình cáp (không bao gồm dịch vụ phát trực tuyến), điện thoại cố định hoặc điện thoại di động và mạng Internet. • Hỗ Trợ Tiền Thuê Nhà - Quý vị có thể sử dụng thẻ để hỗ trợ thanh toán tiền thuê nhà. Để biết thêm thông tin, các giới hạn và trường hợp loại trừ, vui lòng xem Chứng Từ Bảo Hiểm.

Các dịch vụ có dấu sao () có thể cần sự ủy quyền trước.
 Các dịch vụ có dấu ô vuông (▪) nghĩa là có thể cần giấy giới thiệu.*

Văn Bản Tuyên Bố Toàn Diện cho Người Ghi Danh Trong Tương Lai

Các phúc lợi được mô tả trong phần Phí Bảo Hiểm và Phúc Lợi của Bản Tóm Tắt Phúc Lợi sẽ được Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) của chúng tôi đài thọ. Với mỗi phúc lợi được liệt kê, quý vị có thể xem những dịch vụ nào được chương trình của chúng tôi đài thọ. Số tiền quý vị thanh toán cho các dịch vụ được đài thọ có thể tùy thuộc vào mức độ hội đủ điều kiện nhận Medicaid của quý vị. Mức bảo hiểm của các phúc lợi được mô tả trong Bản Tóm Tắt Phúc Lợi này tùy thuộc vào mức độ hội đủ điều kiện nhận Medicaid của quý vị. Nếu quý vị có thắc mắc về khả năng hội đủ điều kiện nhận Medicaid của mình và những phúc lợi mà quý vị được hưởng, hãy gọi đến số điện thoại miễn cước của California Medi-Cal (Medicaid) 1-800-541-5555 (TTY: 1-800-430-7077).

Để biết thông tin bảo hiểm California Medicaid mới nhất, vui lòng truy cập <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/default.aspx> hoặc gọi cho bộ phận Dịch Vụ Hội Viên để được hỗ trợ.

Sau khi quý vị trở thành hội viên của Wellcare by Health Net, Wellcare by Health Net sẽ sử dụng và tiết lộ thông tin sức khỏe được bảo vệ và thông tin tài chính cá nhân không công khai* của hội viên nhằm mục đích điều trị, thanh toán, hoạt động chăm sóc sức khỏe và khi luật pháp cho phép hoặc yêu cầu. Wellcare by Health Net cung cấp cho hội viên Thông Báo Thực Hành Quyền Riêng Tư mô tả cách họ sử dụng và tiết lộ thông tin sức khỏe được bảo vệ; quyền truy cập của cá nhân, yêu cầu sửa đổi, hạn chế và giải thích việc tiết lộ thông tin sức khỏe được bảo vệ; và các thủ tục nộp đơn than phiền. Wellcare by Health Net sẽ cho quý vị có cơ hội cho phép hoặc từ chối tiết lộ thông tin của quý vị đối với những lần tiết lộ thông tin không thường xuyên như tiếp thị. Wellcare by Health Net cho phép hội viên truy cập để kiểm tra hoặc nhận bản sao thông tin sức khỏe được bảo vệ của hội viên trong các bộ hồ sơ được chỉ định do Wellcare by Health Net lưu giữ. Wellcare by Health Net bảo vệ thông tin bằng lời nói, văn bản và điện tử trong toàn tổ chức bằng cách sử dụng các biện pháp bảo mật thông tin hợp lý và phù hợp. Các biện pháp bảo vệ này bao gồm giới hạn quyền truy cập vào thông tin sức khỏe được bảo vệ của một cá nhân chỉ dành cho những người cần được biết để thực hiện các hoạt động thanh toán, điều trị, chăm sóc sức khỏe hoặc khi luật pháp cho phép hoặc yêu cầu. Quý vị có thể xem toàn bộ Thông Báo Thực Hành Quyền Riêng Tư của Wellcare by Health Net tại www.wellcare.com/healthnetCA dưới phần “Quyền Riêng Tư” hoặc quý vị có thể gọi cho Trung Tâm Liên Hệ Khách Hàng theo số điện thoại ở bìa sau của tập sách này để nhận bản sao.

*Thông tin tài chính cá nhân không công khai bao gồm thông tin tài chính có thể định danh cá nhân mà quý vị đã cung cấp cho chúng tôi để nhận được mức bảo hiểm của chương trình bảo hiểm sức khỏe hoặc chúng tôi có được khi cung cấp phúc lợi cho quý vị. Ví dụ như số An Sinh Xã Hội, số dư tài khoản và lịch sử thanh toán. Chúng tôi không tiết lộ bất kỳ thông tin cá nhân không công khai nào về quý vị cho bất kỳ ai, trừ khi được pháp luật cho phép.

Tài Liệu đính kèm H: Dịch Vụ Medi-Cal Được Thêm Vào và Rút Ra Từ Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý của Medi-Cal
Ngày 1 tháng 1 năm 2022 – 31 tháng 12 năm 2026¹

Dịch Vụ	Danh Mục Dịch Vụ Theo Chương Trình của Tiểu Bang	Định Nghĩa	Phúc Lợi Được Thêm Vào Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý	Phúc Lợi Được Rút Ra Từ Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý*
Dịch Vụ Châm Cứu	Dịch Vụ Châm Cứu và Các Dịch Vụ của Bác Sĩ Hành Nghề Khác	Dịch vụ châm cứu sẽ bị giới hạn ở dịch vụ điều trị được thực hiện để ngăn chặn, thay đổi hoặc giảm bớt cảm giác đau mãn tính nghiêm trọng, dai dẳng do một bệnh trạng thường được công nhận gây ra.	X	
Dịch Vụ Thính Học	Dịch Vụ Thính Học	Các dịch vụ thính học được đài thọ khi được cung cấp bởi những người đáp ứng các yêu cầu phù hợp	X	
Điều Trị Sức Khỏe Hành Vi (BHT)	Dịch Vụ Phòng Ngừa - EPSDT	Cung cấp các dịch vụ BHT cần thiết về mặt y tế cho các hội viên Medi-Cal đủ điều kiện dưới 21 tuổi theo yêu cầu của nhiệm vụ và chương trình của tiểu bang về Dịch Vụ Tâm Soát, Chẩn Đoán & Điều Trị Sớm và Định Kỳ (EPSDT).	X ²	
Máu và Các Chất Dẫn Xuất Từ Máu	Máu và Các Chất Dẫn Xuất Từ Máu	Cơ sở lấy mẫu, lưu trữ và phân phối máu người và các chất dẫn xuất từ máu. Bao gồm chứng nhận máu do bác sĩ hoặc cơ sở truyền máu chỉ định.	X	
Dịch Vụ Trẻ Em California (CCS)	EPSDT	Dịch Vụ Trẻ Em California (CCS) nghĩa là những dịch vụ được chương trình CCS ủy quyền để chẩn đoán và điều trị các bệnh trạng đủ điều kiện theo CCS của một Hội Viên cụ thể.	X ³	
Điều Dưỡng Gia Đình Được Chứng Nhận	Các Dịch Vụ của Điều Dưỡng Gia Đình Được Chứng Nhận	Một điều dưỡng gia đình được chứng nhận cung cấp các dịch vụ trong phạm vi hành nghề của họ.	X	
Dịch Vụ Điều Dưỡng Trẻ Em Được Chứng Nhận	Dịch Vụ Điều Dưỡng Trẻ Em Được Chứng Nhận	Bao gồm dịch vụ chăm sóc bà mẹ và trẻ sơ sinh trong suốt chu kỳ thai sản bao gồm mang thai, chuyển dạ, sinh con và giai đoạn ngay sau khi sinh, không quá sáu tuần; cũng có thể bao gồm các dịch vụ chăm sóc chính.	X	
Quản Lý Trường Hợp Ngộ Độc Chì Ở Trẻ Em (Được Cung Cấp Bởi Sở Y Tế Quận Địa Phương)	EPSDT	Trường hợp ngộ độc chì ở trẻ em (nhằm mục đích bắt đầu quản lý trường hợp) khi trẻ từ sơ sinh đến 21 tuổi có nồng độ chì trong máu tĩnh mạch (BLL) bằng hoặc lớn hơn 15 µg/dL, hoặc hai BLL bằng hoặc lớn hơn 10 µg/dL và phải cách nhau ít nhất 30 ngày và không quá 600 ngày theo lịch, thì mẫu xét nghiệm đầu tiên không bắt buộc phải lấy ở tĩnh mạch, nhưng mẫu xét nghiệm thứ hai phải lấy ở tĩnh mạch.		X

Dịch Vụ	Danh Mục Dịch Vụ Theo Chương Trình của Tiểu Bang	Định Nghĩa	Phúc Lợi Được Thêm Vào Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý	Phúc Lợi Được Rút Ra Từ Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý*
Dịch Vụ Nắn Chỉnh Cột Sống	Dịch Vụ của Bác Sĩ Chỉnh Hình	Các dịch vụ do bác sĩ chỉnh hình cung cấp, thực hiện trong phạm vi hành nghề của họ theo quy định của luật pháp California, được đài thọ, ngoại trừ các dịch vụ sẽ bị giới hạn điều trị cột sống bằng thao tác thủ công.	X ⁴	
Thăm Tách Máu Mãn Tính	Thăm Tách Máu Mãn Tính	Thủ thuật được sử dụng để điều trị bệnh suy thận - chỉ được đài thọ như một dịch vụ ngoại trú. Máu được lấy ra khỏi cơ thể qua tĩnh mạch và lưu thông qua máy lọc chất thải và chất lỏng dư thừa ra khỏi máu. Sau đó, máu “đã được lọc sạch” được đưa trở lại cơ thể. Mãn tính có nghĩa là thủ thuật này được thực hiện thường xuyên. Cần có sự ủy quyền trước khi thủ thuật do các trung tâm lọc thận hoặc các đơn vị thẩm tách máu cộng đồng cung cấp.	X	
Dịch Vụ Dành Cho Người Lớn Dựa Vào Cộng Đồng (CBAS)		Các dịch vụ Đi Kèm của CBAS: Chương trình dịch vụ ngoại trú, tại cơ sở cung cấp dịch vụ chăm sóc điều dưỡng chuyên môn, dịch vụ xã hội, trị liệu, chăm sóc cá nhân, đào tạo và hỗ trợ gia đình/người chăm sóc, cung cấp bữa ăn và dịch vụ đưa đón cho những người thụ hưởng Medi-Cal đủ điều kiện. Các dịch vụ Không Đi Kèm của CBAS: Các bộ phận cấu thành dịch vụ của trung tâm CBAS được cung cấp bên ngoài trung tâm, trong một số điều kiện nhất định.	X	
Nhân Viên Sức Khỏe Cộng Đồng	Dịch Vụ Phòng Ngừa	Dịch vụ phòng ngừa do nhân viên sức khỏe cộng đồng không có giấy phép, người khởi xướng và đại diện y tế cộng đồng cung cấp để phòng ngừa bệnh tật, khuyết tật và các bệnh trạng khác hoặc sự tiến triển của bệnh.	X ⁵	
Dịch Vụ Chu Kỳ Sinh Toàn Diện	Dịch Vụ Mở Rộng cho Phụ Nữ Mang Thai - Dịch Vụ Liên Quan Đến Mang Thai và Sau Khi Sinh	Các dịch vụ chu kỳ sinh toàn diện có nghĩa là các dịch vụ giáo dục sản khoa, tâm lý xã hội, dinh dưỡng và sức khỏe, và điều phối trường hợp có liên quan được cung cấp trong thời kỳ mang thai và tối đa 12 tháng sau khi sinh con.	X	

Dịch Vụ	Danh Mục Dịch Vụ Theo Chương Trình của Tiểu Bang	Định Nghĩa	Phúc Lợi Được Thêm Vào Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý	Phúc Lợi Được Rút Ra Từ Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý*
Dịch Vụ Nha Khoa (được Medi-Cal đài thọ)		Các dịch vụ chuyên môn do nha sĩ thực hiện hoặc cung cấp bao gồm chẩn đoán và điều trị răng mọc lệch, bệnh hoặc khuyết tật ổ răng, nướu, hàm và các cấu trúc liên quan; cho dùng thuốc tại văn phòng, gây mê và đánh giá thể chất; tham vấn; các cuộc gọi tại nhà, văn phòng và tổ chức.	X ⁶	
Các Dịch Vụ Kết Hợp		Các dịch vụ và khám sàng lọc sức khỏe thể chất và hành vi tích hợp cho trẻ em, người chăm sóc và gia đình	X ⁵	
Dịch Vụ Hỗ Trợ Sinh Con		Các nhà cung cấp dịch vụ không có giấy phép hỗ trợ riêng những người thụ hưởng đang mang thai và gia đình của họ trong suốt quá trình mang thai, chuyển dạ và trong giai đoạn sau khi sinh.	X ⁵	
Thiết Bị Y Tế Lâu Bền	DME	Các thiết bị và vật tư y tế hỗ trợ. Được đài thọ theo toa; cần có sự ủy quyền trước.	X	
Dịch Vụ Tầm Soát, Chẩn Đoán & Điều Trị Sớm và Định Kỳ (EPSDT)	EPSDT	EPSDT là phúc lợi của chương trình Medicaid dành cho trẻ em và thanh thiếu niên, cung cấp một loạt các dịch vụ phòng ngừa, chẩn đoán và điều trị toàn diện cho trẻ sơ sinh, trẻ em và thanh thiếu niên dưới 21 tuổi của những gia đình có thu nhập thấp, theo quy định trong Mục 1905(r) của Đạo Luật An Sinh Xã Hội.	X	
Thuốc Điều Trị Rối Loạn Cường Dương và/hoặc Chức Năng Tinh Dục		Các loại thuốc theo chỉ định được FDA chấp thuận chỉ là thuốc điều trị rối loạn chức năng tình dục hoặc rối loạn cương dương, chứ không phải là phúc lợi của chương trình. Các loại thuốc được FDA chấp thuận dùng để điều trị rối loạn chức năng tình dục hoặc rối loạn cương dương ngoài một hoặc nhiều chỉ định khác, là phúc lợi chỉ khi thuốc đã được sử dụng theo một chỉ định được FDA chấp thuận ngoài việc điều trị rối loạn chức năng tình dục hoặc rối loạn cương dương.		X
Xét Nghiệm Alpha-Fetoprotein Mờ Rộng (Do Khoa Bệnh Di Truyền của CDPH Quản Lý)		Một xét nghiệm máu đơn giản được đề xuất cho tất cả phụ nữ mang thai để phát hiện xem thai nhi của họ có mắc một số bất thường di truyền như dị tật ống thần kinh hở, Hội Chứng Down, bất thường nhiễm sắc thể và dị tật ở thành bụng hay không.		X

Dịch Vụ	Danh Mục Dịch Vụ Theo Chương Trình của Tiểu Bang	Định Nghĩa	Phúc Lợi Được Thêm Vào Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý	Phúc Lợi Được Rút Ra Từ Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý*
Kính Mắt, Kính Áp Tròng, Thiết Bị Hỗ Trợ Thị Lực Kém, Mắt Giả và các Thiết Bị Mắt Khác	Kính Mắt, Kính Áp Tròng, Thiết Bị Hỗ Trợ Thị Lực Kém, Mắt Giả và các Thiết Bị Mắt Khác	Các thiết bị mắt được đài thọ theo toa hợp lệ của bác sĩ hoặc bác sĩ nhãn khoa.	X ⁷	
Trung Tâm Y Tế Đủ Tiêu Chuẩn Liên Bang (FQHC) (chỉ các dịch vụ được Medi-Cal đài thọ)	FQHC	Các dịch vụ được mô tả trong 42 U.S.C. Mục 1396d(a)(2)(C) được cung cấp bởi một tổ chức được định nghĩa trong 42 U.S.C. Mục 1396d(l)(2)(B)).	X	
Thiết Bị Trợ Thính	Thiết Bị Trợ Thính	Thiết bị trợ thính chỉ được đài thọ khi được cung cấp bởi nhà phân phối thiết bị trợ thính theo toa của bác sĩ tại mũi họng hoặc bác sĩ điều trị nếu không có bác sĩ tại mũi họng trong cộng đồng, cùng với đánh giá thính học bao gồm cả đánh giá thiết bị trợ thính phải được thực hiện bởi hoặc dưới sự giám sát của bác sĩ nêu trên hoặc bởi một nhà thính học được cấp phép.	X	
1915(c) Dịch Vụ Miễn Trừ Tại Nhà và Cộng Đồng (Không bao gồm Dịch Vụ EPSDT)		Các dịch vụ miễn trừ tại nhà và cộng đồng sẽ được cung cấp và bồi hoàn dưới dạng các phúc lợi chỉ được Medi-Cal đài thọ: (1) Trong thời gian miễn trừ hiện hành được liên bang phê duyệt, (2) Trong phạm vi các dịch vụ được quy định trong miễn trừ hiện hành được HHS phê duyệt; và (3) Trong phạm vi Sở có thể yêu cầu và được bồi hoàn quỹ liên bang cho các dịch vụ này.	X	
Dịch Vụ của Cơ Quan Chăm Sóc Sức Khỏe Tại Nhà	Dịch Vụ Sức Khỏe Tại Nhà-Cơ Quan Chăm Sóc Sức Khỏe Tại Nhà	Các dịch vụ của cơ quan chăm sóc sức khỏe tại nhà được đài thọ theo quy định dưới đây khi được bác sĩ, trợ lý bác sĩ, nhân viên điều dưỡng hoặc chuyên gia điều dưỡng lâm sàng kê đơn và được cung cấp tại nhà của người thụ hưởng theo kế hoạch điều trị bằng văn bản mà bác sĩ sẽ xem xét 60 ngày một lần	X	
Dịch Vụ Hỗ Trợ Sức Khỏe Tại Nhà	Dịch Vụ Sức Khỏe Tại Nhà-Hỗ Trợ Sức Khỏe Tại Nhà	Bao gồm các dịch vụ điều dưỡng chuyên môn hoặc các dịch vụ chuyên môn khác tại nơi cư trú, bao gồm dịch vụ điều dưỡng chuyên môn bán thời gian và gián đoạn, dịch vụ hỗ trợ sức khỏe tại nhà, vật lý trị liệu, trị liệu vận động hoặc trị liệu ngôn ngữ và dịch vụ thính học, và các dịch vụ y tế xã hội do nhân viên xã hội thực hiện.	X	

Dịch Vụ	Danh Mục Dịch Vụ Theo Chương Trình của Tiểu Bang	Định Nghĩa	Phúc Lợi Được Thêm Vào Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quan Lý	Phúc Lợi Được Rút Ra Từ Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quan Lý*
Dịch Vụ Nhà Thuốc Chăm Sóc Sức Khỏe Tại Nhà - Dinh Dưỡng Toàn Diện Qua Đường Tĩnh Mạch và Đường Ruột theo Medi-Cal Rx	Sức Khỏe Tại Nhà	Các sản phẩm dinh dưỡng cần thiết về mặt y tế do bệnh mãn tính hoặc chấn thương dành cho những bệnh nhân không thể duy trì bằng cách cho ăn bằng đường miệng và khi được sử dụng như một chế độ điều trị để ngăn ngừa tình trạng khuyết tật nghiêm trọng hoặc tử vong ở những bệnh nhân mắc các bệnh được chẩn đoán y tế khiến họ không thể sử dụng đầy đủ thực phẩm thông thường mua tại nhà thuốc theo yêu cầu của nhà thuốc, bao gồm sữa công thức, máy bơm, ống và các danh mục phụ chung, như được mô tả trong Thư Medi-Cal Rx All Plan (APL 20-020).		X
Dịch Vụ Nhà Thuốc Chăm Sóc Sức Khỏe Tại Nhà Khác - Dinh Dưỡng Toàn Diện Qua Đường Tĩnh Mạch và Đường Ruột	Sức Khỏe Tại Nhà	Các sản phẩm dinh dưỡng cần thiết về mặt y tế do bệnh mãn tính hoặc chấn thương dành cho những bệnh nhân không thể duy trì bằng cách cho ăn bằng đường miệng và khi được sử dụng như một chế độ điều trị để ngăn ngừa tình trạng khuyết tật nghiêm trọng hoặc tử vong ở những bệnh nhân mắc các bệnh được chẩn đoán y tế khiến họ không thể sử dụng đầy đủ thực phẩm thông thường được ghi trên hóa đơn các yêu cầu y tế và tổ chức như được mô tả trong Thư Medi-Cal Rx All Plan (APL 20-020).	X	
Chăm Sóc Giai Đoạn Cuối Đời	Chăm Sóc Giai Đoạn Cuối Đời	Bao gồm các dịch vụ chỉ dành cho những cá nhân đã được chứng nhận là mắc bệnh nan y theo Tiêu đề 42, CFR Phần 418, Phần phụ B và những người trực tiếp hoặc thông qua người đại diện của họ tình nguyện nhận những phúc lợi đó thay cho dịch vụ chăm sóc khác theo quy định.	X	
Dịch Vụ Khoa Ngoại Trú Tại Bệnh Viện và Dịch Vụ Phòng Khám Ngoại Trú Có Tổ Chức	Dịch Vụ Phòng Khám và Dịch Vụ Khoa Ngoại Trú Tại Bệnh Viện và Dịch Vụ Phòng Khám Ngoại Trú Có Tổ Chức	Sắp xếp hành chính theo lịch trình cho phép bệnh nhân ngoại trú nhận được sự quan tâm của nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe. Cung cấp cơ hội để được tư vấn, điều tra và điều trị sơ bộ.	X	
Thuốc Điều Trị Virus Gây Suy Giảm Miễn Dịch Ở Người và AIDS	Thuốc Điều Trị Virus Gây Suy Giảm Miễn Dịch Ở Người và AIDS	Thuốc Điều Trị Virus Gây Suy Giảm Miễn Dịch Ở Người và AIDS được liệt kê trong Sổ Tay Hướng Dẫn Dành Cho Nhà Cung Cấp Medi-Cal		X

Dịch Vụ	Danh Mục Dịch Vụ Theo Chương Trình của Tiểu Bang	Định Nghĩa	Phúc Lợi Được Thêm Vào Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý	Phúc Lợi Được Rút Ra Từ Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý*
Thủ Thuật Cắt Bỏ Tử Cung	Dịch Vụ Nội Trú Tại Bệnh Viện	Ngoại trừ những phụ nữ vô sinh từ trước, thủ thuật cắt bỏ tử cung không khẩn cấp chỉ có thể được đài thọ nếu: (1) Người được ủy quyền thực hiện thủ thuật cắt bỏ tử cung đã thông báo cho cá nhân đó và người đại diện của cá nhân đó, nếu có, bằng lời nói và bằng văn bản, về việc cắt bỏ tử cung sẽ khiến cá nhân đó bị vô sinh vĩnh viễn, (2) Cá nhân và người đại diện của cá nhân đó, nếu có, đã ký vào văn bản xác nhận đã nhận được thông tin và (3) Cá nhân đó đã được thông báo về quyền được bác sĩ thứ hai tư vấn. Thủ thuật cắt bỏ tử cung cấp cứu chỉ có thể được đài thọ nếu bác sĩ xác nhận trên mẫu yêu cầu hoặc tài liệu đính kèm rằng thủ thuật cắt bỏ tử cung được thực hiện do tình huống khẩn cấp đe dọa đến tính mạng mà bác sĩ xác định rằng không thể xin xác nhận trước và bao gồm mô tả về bản chất của trường hợp cấp cứu.	X	
Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Cho Người Mỹ Bản Địa (chỉ các dịch vụ được Medi-Cal đài thọ)		Người Mỹ bản địa có nghĩa là bất kỳ người nào đủ điều kiện theo luật và quy định của liên bang (25 U.S.C. Mục 1603c, 1679b và 1680c) và đài thọ cho các dịch vụ y tế được cung cấp trực tiếp bởi Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ, Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Cho Người Mỹ Bản Địa hoặc bởi một bộ lạc hoặc một chương trình y tế cho người Mỹ bản địa tại đó thị do Sở Dịch Vụ Y Tế Cho Người Mỹ Bản Địa tài trợ để cung cấp các dịch vụ y tế cho các cá nhân đủ điều kiện trực tiếp hoặc theo hợp đồng.	X	
Dịch Vụ Nội Trú Tại Bệnh Viện	Dịch Vụ Nội Trú Tại Bệnh Viện	Bao gồm các dịch vụ sinh nở và nhập viện cho trẻ sơ sinh; dịch vụ cấp cứu mà không có sự ủy quyền trước; và bất kỳ lần nhập viện nào được coi là cần thiết về mặt y tế có sự ủy quyền trước.	X	
Dịch Vụ Xét Nghiệm, Phóng Xạ và Đồng Vị Phóng Xạ	Dịch Vụ Xét Nghiệm, Chụp X-Quang và Xét Nghiệm, Phóng Xạ và Đồng Vị Phóng Xạ	Bao gồm các lần thăm khám, xét nghiệm và các dịch vụ trị liệu do bác sĩ có giấy phép hành nghề nghề chỉ định.	X ⁸	

Dịch Vụ	Danh Mục Dịch Vụ Theo Chương Trình của Tiểu Bang	Định Nghĩa	Phúc Lợi Được Thêm Vào Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý	Phúc Lợi Được Rút Ra Từ Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý*
Dịch Vụ Hộ Sinh Được Cấp Phép	Dịch Vụ Hành Nghề và Dịch Vụ Hộ Sinh Được Cấp Phép Khác	Các dịch vụ sau đây sẽ được đài thọ như dịch vụ hộ sinh được cấp phép theo Chương Trình Medi-Cal khi được một nữ hộ sinh được cấp phép cung cấp: (1) Chăm sóc các trường hợp sinh thường và (2) Cung cấp dịch vụ chăm sóc trước khi sinh, trong và sau khi sinh, bao gồm chăm sóc kế hoạch hóa gia đình cho bà mẹ và chăm sóc ngay cho trẻ sơ sinh.	X	
Dịch Vụ của Cơ Quan Giáo Dục Địa Phương (LEA)	Dịch Vụ Chương Trình Lựa Chọn Thanh Toán Medi-Cal của Cơ Quan Giáo Dục Địa Phương	Dịch vụ đánh giá sức khỏe thể chất và tâm thần của LEA và các dịch vụ giáo dục sức khỏe thể chất và tâm thần, bao gồm bất kỳ hoặc tất cả những dịch vụ sau đây: (A) Đánh giá dinh dưỡng và giáo dục dinh dưỡng, bao gồm đánh giá và giáo dục dinh dưỡng ngoài lớp học được cung cấp cho người thụ hưởng đủ điều kiện của LEA dựa trên kết quả đánh giá sức khỏe dinh dưỡng (ché độ ăn uống, cho ăn, giá trị xét nghiệm và tăng trưởng), (B) Đánh giá thị lực, bao gồm kiểm tra thị lực ở điểm xa được thực hiện bằng Biểu Đồ Snellen, (C) Đánh giá thính lực, bao gồm kiểm tra khả năng nghe suy giảm bằng cách sử dụng các tiêu chí có nguy cơ và các kỹ thuật sàng lọc phù hợp như được định nghĩa trong Tiêu đề 17, Bộ Luật Quy Định của California, Mục 2951(c), (D) Đánh giá khả năng phát triển, bao gồm kiểm tra mức độ phát triển bằng cách xem xét khả năng phát triển so với các tiêu chuẩn dự kiến về độ tuổi và nền tảng, (E) Đánh giá tình trạng tâm lý xã hội, bao gồm đánh giá nhận thức, tình cảm, hoạt động xã hội, hành vi và nhận thức về bản thân thông qua các bài kiểm tra, phỏng vấn và đánh giá hành vi và (F) Giáo dục sức khỏe và hướng dẫn dự đoán phù hợp với độ tuổi và tình trạng sức khỏe, bao gồm giáo dục sức khỏe ngoài lớp học và hướng dẫn dự đoán dựa trên độ tuổi và hướng dẫn sức khỏe phù hợp với khả năng phát triển.		X

Dịch Vụ	Danh Mục Dịch Vụ Theo Chương Trình của Tiểu Bang	Định Nghĩa	Phúc Lợi Được Thêm Vào Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý	Phúc Lợi Được Rút Ra Từ Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý*
Dịch Vụ của Cơ Sở Chăm Sóc Dài Hạn (LTC)		Dịch vụ chăm sóc cần thiết về mặt y tế tại cơ sở hoặc môi trường LTC, bao gồm tất cả những dịch vụ sau đây: • Cơ Sở Điều Dưỡng Chuyên Môn (SNF), bao gồm một bộ phận hoặc đơn vị riêng biệt của bệnh viện; • Cơ Sở Chăm Sóc Trung Gian (ICF); • Cơ Sở Chăm Sóc Trung Gian dành cho Người Khuyết Tật Phát Triển (ICF/DD); • Cơ Sở Chăm Sóc Trung Gian dành cho Người Khuyết Tật Phát Triển kèm Phát Triển Chức Năng (ICF/DDH); • Cơ Sở Chăm Sóc Trung Gian dành cho Người Khuyết Tật Phát Triển (ICF/DDN); • Cơ sở bán cấp; • Cơ Sở Bán Cấp Nhi Khoa.	<i>Trước ngày 1/1/2023:</i> X^{9,10,11} <i>Sau ngày 1/1/2023:</i> X	
Dịch Vụ Điều Trị Lâm Dụng Chất Gây Nghiện của Medi-Cal	Dịch Vụ Điều Trị Lâm Dụng Chất Gây Nghiện	Điều trị lạm dụng chất gây nghiện cần thiết về mặt y tế cho những người thụ hưởng đủ điều kiện. Trong đó bao gồm các dịch vụ tư vấn và trị liệu hành vi liên quan đến thuốc và sinh phẩm theo quy định trong Đạo Luật SUPPORT.		X
Vật Tư Y Tế	Vật Tư Y Tế	Các vật tư cần thiết về mặt y tế khi được bác sĩ có giấy phép kê toa. Không bao gồm các vật tư y tế không thuộc Medi-Cal Rx được nhà thuốc lập hóa đơn trên yêu cầu thanh toán của nhà thuốc bao gồm các vật tư y tế được mô tả trong Thư Medi-Cal Rx All Plan (APL 20-020).	X	
Dịch Vụ Đưa Đón Y Tế và Phi Y Tế (NMT)	Đưa Đón - Dịch Vụ Đưa Đón Y Tế và Phi Y Tế (NMT)	Bao gồm các dịch vụ đưa đón y tế bằng xe cứu thương, xe bán tải và xe bán tải dành cho người thụ hưởng khi tình trạng sức khỏe và thể chất của người thụ hưởng khiến việc vận chuyển bằng các phương tiện vận chuyển công cộng hoặc tư nhân thông thường bị chống chỉ định về mặt y tế và việc vận chuyển là cần thiết để nhận dịch vụ chăm sóc y tế cần thiết. NMT là dịch vụ đưa đón bằng phương tiện cá nhân hoặc công cộng dành cho những người thụ hưởng không có cách nào khác để đến cuộc hẹn của họ.	X	

Dịch Vụ	Danh Mục Dịch Vụ Theo Chương Trình của Tiểu Bang	Định Nghĩa	Phúc Lợi Được Thêm Vào Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý	Phúc Lợi Được Rút Ra Từ Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý*
Dịch Vụ Y Tá Gây Mê	Các Dịch Vụ của Bác Sĩ Hành Nghề Khác và Dịch Vụ Y Tá Gây Mê	Bao gồm các dịch vụ gây mê do y tá gây mê thực hiện theo giấy phép hành nghề của họ.	X	
Dịch Vụ Y Tá Hộ Sinh	Dịch Vụ Y Tá Hộ Sinh	Một y tá đã đăng ký hành nghề nâng cao có trình độ học vấn và đào tạo chuyên môn về cả Điều Dưỡng và Hộ Sinh, được đào tạo về sản khoa, và chăm sóc cho bà mẹ và trẻ sơ sinh trong suốt chu kỳ mang thai, chuyển dạ, sinh con và giai đoạn ngay sau khi sinh, không quá sáu tuần.	X	
Dịch Vụ Đo Thị Lực	Dịch Vụ của Bác Sĩ Nhân Khoa	Bao gồm các lần khám mắt và kê toa kính áp tròng.	X	
Phẫu Thuật Cấy Ghép Nội Tạng và Tủy Xương	Cấy ghép	Phẫu thuật cấy ghép nội tạng và tủy xương cho người hiến và người nhận cần thiết về mặt y tế đối với người nhận và người hiến tặng là trẻ em và người lớn, bao gồm các dịch vụ liên quan như mua nội tạng và chăm sóc người hiến tặng còn sống.	X	

Dịch Vụ	Danh Mục Dịch Vụ Theo Chương Trình của Tiểu Bang	Định Nghĩa	Phúc Lợi Được Thêm Vào Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý	Phúc Lợi Được Rút Ra Từ Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý*
Sức Khỏe Tâm Thần Ngoại Trú	Sức Khỏe Tâm Thần Ngoại Trú	Các dịch vụ do các chuyên gia chăm sóc sức khỏe được cấp phép hoạt động trong phạm vi giấy phép của họ cung cấp cho người lớn và trẻ em được chẩn đoán mắc bệnh tâm thần như được định nghĩa trong Hướng Dẫn Chẩn Đoán và Thống Kê Các Chứng Rối Loạn Tâm Thần (DSM) dẫn đến đau khổ hoặc suy giảm ở mức nhẹ đến trung bình về tinh thần, cảm xúc hoặc chức năng hành vi. Các dịch vụ bao gồm: • Các dịch vụ sức khỏe tâm thần phòng ngừa cho các chứng rối loạn sức khỏe tâm thần tiềm ẩn chưa được chẩn đoán • Khám sàng lọc và can thiệp sức khỏe hành vi • Đánh giá và điều trị sức khỏe tâm thần, bao gồm liệu pháp tâm lý cá nhân, theo nhóm và gia đình • Kiểm tra tâm lý và tâm lý học thần kinh khi được chỉ định lâm sàng để đánh giá tình trạng sức khỏe tâm thần. • Dịch vụ ngoại trú để theo dõi điều trị bằng thuốc • Tư vấn tâm lý • Xét nghiệm ngoại trú, thuốc, vật tư và thực phẩm chức năng • Các dịch vụ sức khỏe tâm thần dành cho người thụ hưởng từ 21 tuổi trở lên bị đau khổ ở mức nhẹ đến trung bình hoặc suy giảm chức năng tâm thần, cảm xúc hoặc hành vi ở mức nhẹ đến trung bình do rối loạn sức khỏe tâm thần, như được định nghĩa trong Hướng Dẫn Chẩn Đoán và Thống Kê Các Chứng Rối Loạn Tâm Thần hiện hành • Các dịch vụ sức khỏe tâm thần dành cho người thụ hưởng dưới 21 tuổi bất kể mức độ đau khổ hoặc suy giảm hoặc có chẩn đoán hay không, trừ khi người nhận đáp ứng các tiêu chí để nhận Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần Chuyên Khoa	X ¹²	

Dịch Vụ	Danh Mục Dịch Vụ Theo Chương Trình của Tiểu Bang	Định Nghĩa	Phúc Lợi Được Thêm Vào Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý	Phúc Lợi Được Rút Ra Từ Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý*
Dịch Vụ Phòng Khám Ngoại Trú Có Tổ Chức	Dịch Vụ Phòng Khám và Dịch Vụ Phòng Khám Ngoại Trú Có Tổ Chức	Các dịch vụ miễn trừ chăm sóc y tế tại nhà và các dịch vụ miễn trừ tại cơ sở điều dưỡng được đài thọ trả cho người thụ hưởng theo kế hoạch điều trị bằng văn bản cho thấy nhu cầu cần nhận các dịch vụ miễn trừ chăm sóc y tế tại nhà hoặc các dịch vụ miễn trừ tại cơ sở điều dưỡng và theo thỏa thuận bằng văn bản giữa Sở và nhà cung cấp dịch vụ.	X	
Dịch Vụ Cai Nghiện Heroin Ngoại Trú	Dịch Vụ Cai Nghiện Heroin Ngoại Trú	Có thể bao gồm một số loại thuốc và phương pháp điều trị, cho phép thực hiện chức năng hàng ngày đối với một người chọn không nhập viện nội trú. Các dịch vụ cai nghiện heroin tự chọn định kỳ được đài thọ, tùy thuộc vào sự ủy quyền trước, chỉ giống như một dịch vụ ngoại trú. Các dịch vụ ngoại trú được giới hạn trong khoảng thời gian tối đa là 21 ngày. Các dịch vụ nội trú tại bệnh viện sẽ chỉ dành cho những bệnh nhân có biến chứng y tế nghiêm trọng do nghiện hoặc bệnh nhân có các vấn đề y tế liên quan cần điều trị nội trú.		X
Thuốc Phần D		Phúc lợi thuốc cho những người thụ hưởng đủ điều kiện kép hưởng đầy đủ phúc lợi đủ điều kiện nhận trợ cấp thuốc theo Phần D của Tiêu đề XVIII của Đạo Luật An Sinh Xã Hội.		X
Dịch Vụ Dược Phẩm và Thuốc Theo Toa theo Medi-Cal Rx	Dịch Vụ Dược Phẩm và Thuốc Theo Toa	Các phúc lợi nhà thuốc không thuộc Medi-Cal Rx, là những phúc lợi nhà thuốc được nhà thuốc lập hóa đơn trên yêu cầu thanh toán của nhà thuốc, bao gồm thuốc điều trị ngoại trú được đài thọ và thuốc do bác sĩ sử dụng, như được mô tả trong Thư Medi-Cal Rx All Plan (APL 20-020).	X	X
Dịch Vụ Dược Phẩm Khác và Thuốc Theo Toa	Dịch Vụ Dược Phẩm và Thuốc Theo Toa	Bao gồm các quyền lợi nhà thuốc được lập hóa đơn theo các yêu cầu y tế và thể chế, bao gồm thuốc do bác sĩ sử dụng, các loại thuốc điều trị ngoại trú khác, thuốc theo toa, thuốc không theo toa và thuốc chuyên khoa không thuộc Medi-Cal Rx như đã thảo luận ở trên và được mô tả thêm trong Thư Medi-Cal Rx All Plan (APL 20-020).	X	

Dịch Vụ	Danh Mục Dịch Vụ Theo Chương Trình của Tiểu Bang	Định Nghĩa	Phúc Lợi Được Thêm Vào Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý	Phúc Lợi Được Rút Ra Từ Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý*
Dịch Vụ của Dược Sĩ	Dịch Vụ của Dược Sĩ	Dược sĩ tại cơ sở được phẩm cộng đồng cung cấp các loại thuốc cụ thể (cung cấp naloxone, thuốc tránh thai nội tiết tố tự sử dụng, liệu pháp thay thế nicotin, dự phòng trước và sau phơi nhiễm HIV, bắt đầu và quản lý tiêm chủng).	X	
Dịch Vụ Bác Sĩ	Dịch Vụ Bác Sĩ	Bao gồm dịch vụ chăm sóc chính, dịch vụ ngoại trú và các dịch vụ được cung cấp trong thời gian nằm viện hoặc cơ sở điều dưỡng cho các dịch vụ cần thiết về mặt y tế. Có thể bao gồm các dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần hạn chế khi được bác sĩ cung cấp và các phương pháp điều trị dự ứng hạn chế.	X	
Dịch Vụ Điều Trị Bàn Chân	Các Dịch Vụ của Bác Sĩ Hành Nghề Khác và Dịch Vụ của Bác Sĩ Chuyên Khoa Chân	Các lần thăm khám tại văn phòng được đài thọ nếu cần thiết về mặt y tế. Tất cả các dịch vụ ngoại trú khác đều phải tuân thủ các thủ tục ủy quyền trước tương tự chỉ phối các bác sĩ và chỉ giới hạn ở các dịch vụ y tế và phẫu thuật cần thiết để điều trị các chứng rối loạn ở bàn chân, mắt cá chân hoặc gân chèn vào bàn chân, thở phát hoặc biến chứng của các bệnh nội khoa mãn tính, hoặc làm suy giảm đáng kể khả năng đi lại. Các dịch vụ được cung cấp do tình trạng cấp cứu sẽ không cần có sự ủy quyền trước.	X	
Dịch Vụ Phòng Ngừa	Dịch Vụ Phòng Ngừa	Tất cả các dịch vụ phòng ngừa được nêu rõ trong chương trình của tiểu bang.	X	
Thiết Bị Chỉnh Hình và Phục Hình	Thiết Bị Chỉnh Hình và Phục Hình	Tất cả các thiết bị chỉnh hình và phục hình cần thiết để phục hồi chức năng hoặc thay thế các bộ phận cơ thể theo chỉ định của bác sĩ được cấp phép, bác sĩ chuyên khoa về chân hoặc nha sĩ, trong phạm vi được cấp phép của họ, đều được đài thọ khi được cung cấp bởi bác sĩ chỉnh hình, bác sĩ phục hình hoặc bác sĩ được cấp phép tương ứng.	X	
Vật Lý Trị Liệu và Trị Liệu Vận Động	Vật Lý Trị Liệu và Trị Liệu Vận Động	Dịch vụ vật lý trị liệu và trị liệu vận động được đài thọ khi được cung cấp bởi những người đáp ứng các yêu cầu phù hợp	X	

Dịch Vụ	Danh Mục Dịch Vụ Theo Chương Trình của Tiểu Bang	Định Nghĩa	Phúc Lợi Được Thêm Vào Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý	Phúc Lợi Được Rút Ra Từ Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý*
Dịch Vụ Điều Dưỡng Riêng	EPSDT	Dịch vụ điều dưỡng riêng là việc lập kế hoạch chăm sóc và chăm sóc khách hàng của y tá, dù là y tá đã đăng ký hay y tá hành nghề được cấp phép cho những người dưới 21 tuổi.	X ²	
Dịch Vụ Ngoại Trú của Trung Tâm Phục Hồi Chức Năng	Dịch Vụ Phục Hồi Chức Năng	Một cơ sở cung cấp liệu pháp và đào tạo về phục hồi chức năng trên cơ sở ngoại trú. Trung tâm có thể cung cấp dịch vụ trị liệu vận động, vật lý trị liệu, đào tạo nghề và đào tạo đặc biệt.	X	
Dịch Vụ của Trung Tâm Phục Hồi Chức Năng	Dịch Vụ Phục Hồi Chức Năng	Một cơ sở cung cấp một chương trình đa ngành tích hợp các dịch vụ phục hồi được thiết kế để nâng cấp hoặc duy trì hoạt động thể chất cho bệnh nhân.	X	
Dịch Vụ Chăm Sóc Đường Hô Hấp	Dịch Vụ Bác Sĩ	Nhà cung cấp được đào tạo và cấp phép về chăm sóc hô hấp để cung cấp liệu pháp, quản lý, phục hồi chức năng, đánh giá chẩn đoán và chăm sóc bệnh nhân bị thiếu hụt và bất thường ảnh hưởng đến hệ thống phổi và các phần của tim phổi và các hệ thống khác.	X	
Dịch Vụ Phòng Khám Y Tế Nông Thôn	Dịch Vụ Phòng Khám Y Tế Nông Thôn	Các dịch vụ được mô tả trong 42 U.S.C. Mục 1396d(a)(2)(B) được cung cấp bởi một phòng khám y tế nông thôn như được định nghĩa trong 42 U.S.C. Mục 1396d(l)(1).	X	
Phạm Vi Dịch Vụ Thông Dịch Ngôn Ngữ Ký Hiệu	Dịch Vụ Thông Dịch Ngôn Ngữ Ký Hiệu	Dịch vụ thông dịch ngôn ngữ ký hiệu có thể được sử dụng cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe cần thiết về mặt y tế	X	
Các dịch vụ được cung cấp tại Bệnh Viện Tiểu Bang hoặc Liên Bang		Các bệnh viện của tiểu bang California cung cấp dịch vụ điều trị nội trú cho người dân California mắc bệnh tâm thần nghiêm trọng. Các bệnh viện liên bang cung cấp dịch vụ cho một số nhóm dân cư, như quân đội, mà chính quyền liên bang chịu trách nhiệm.		X
Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần Chuyên Khoa		Dịch vụ phục hồi chức năng, bao gồm dịch vụ sức khỏe tâm thần, dịch vụ hỗ trợ thuốc, điều trị tích cực ban ngày, phục hồi chức năng ban ngày, can thiệp khủng hoảng, ổn định khủng hoảng, dịch vụ điều trị nội trú dành cho người lớn, dịch vụ nội trú điều trị khủng hoảng và dịch vụ cơ sở chăm sóc sức khỏe tâm thần.		X ¹³

Dịch Vụ	Danh Mục Dịch Vụ Theo Chương Trình của Tiểu Bang	Định Nghĩa	Phúc Lợi Được Thêm Vào Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý	Phúc Lợi Được Rút Ra Từ Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý*
Dịch Vụ Phục Hồi Chức Năng Chuyên Biệt tại các Cơ Sở Điều Dưỡng Chuyên Môn và Dịch Vụ Phục Hồi Chức Năng Chuyên Biệt tại các Cơ Sở Chăm Sóc Trung Gian	Dịch Vụ Phục Hồi Chức Năng Đặc Biệt	Dịch vụ phục hồi chức năng chuyên biệt sẽ được đài thọ. Dịch vụ đó sẽ bao gồm việc tiếp tục các dịch vụ điều trị cần thiết về mặt y tế bắt đầu tại bệnh viện hoặc liệu pháp điều trị tích cực ngắn hạn dự kiến sẽ giúp phục hồi chức năng giúp (1) duy trì khả năng tự chăm sóc ở mức độ cao hơn và xuất viện về nhà hoặc (2) khả năng tự chăm sóc ở mức độ thấp hơn. Dịch vụ phục hồi chức năng chuyên biệt sẽ được đài thọ.	X ⁹	
Bệnh Lý Ngôn Ngữ	Bệnh Lý Ngôn Ngữ	Các dịch vụ bệnh lý ngôn ngữ được đài thọ khi được cung cấp bởi những người đáp ứng các yêu cầu phù hợp. Lỗi! Bookmark not defined.	X	
Dịch Vụ Được Tiểu Bang Hỗ Trợ		Các dịch vụ phá thai do tiểu bang tài trợ được cung cấp qua một hợp đồng phụ.	X	
Dịch Vụ Swing Bed	Dịch Vụ Nội Trú Tại Bệnh Viện	Dịch vụ Swing bed là dịch vụ chăm sóc nội trú bổ sung dành cho những người đủ tiêu chuẩn và cần được chăm sóc thêm trước khi trở về nhà.	X	

Dịch Vụ	Danh Mục Dịch Vụ Theo Chương Trình của Tiểu Bang	Định Nghĩa	Phúc Lợi Được Thêm Vào Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý	Phúc Lợi Được Rút Ra Từ Dịch Vụ Chăm Sóc Có Quản Lý*
Dịch Vụ Quản Lý Trường Hợp Có Mục Tiêu (do Cơ Quan Chính Quyền Địa Phương cung cấp)	Quản Lý Trường Hợp Có Mục Tiêu	Những người đủ điều kiện nhận các dịch vụ quản lý trường hợp có mục tiêu sẽ bao gồm các nhóm người thụ hưởng Medi-Cal sau: (1) trẻ em dưới 21 tuổi có nguy cơ cao; (2) những người suy giảm sức khỏe; (3) trẻ em tham gia Chương Trình Giáo Dục Cá Nhân hoặc Chương Trình Dịch Vụ Gia Đình Cá Nhân; (4) cá nhân có nguy cơ bị đưa vào sống trong một tổ chức; (5) các cá nhân có nguy cơ bị ảnh hưởng tiêu cực về sức khỏe hoặc tâm lý xã hội; và (6) những người mắc bệnh truyền nhiễm. Các dịch vụ quản lý trường hợp có mục tiêu sẽ bao gồm ít nhất một trong các thành phần dịch vụ sau: Đánh giá được ghi nhận xác định nhu cầu của người thụ hưởng, xây dựng chương trình dịch vụ cá nhân, toàn diện bằng văn bản, triển khai chương trình dịch vụ bao gồm liên kết, tham vấn và giới thiệu đến các nhà cung cấp dịch vụ, hỗ trợ tiếp cận các dịch vụ được xác định trong chương trình dịch vụ, lập kế hoạch hỗ trợ khủng hoảng phối hợp và sắp xếp dịch vụ hoặc điều trị ngay lập tức cần thiết trong những tình huống có vẻ như là khẩn cấp hoặc cần được chú ý hoặc giải quyết ngay lập tức để tránh, loại bỏ hoặc giảm thiểu tình huống khủng hoảng cho một người thụ hưởng cụ thể, đánh giá định kỳ tiến trình của người thụ hưởng để đạt được kết quả dịch vụ được xác định trong chương trình dịch vụ nhằm xác định xem các dịch vụ hiện tại có nên được tiếp tục, sửa đổi hay dừng lại.		X
Dịch Vụ Chăm Sóc Nội Trú Chuyển Tiếp	Cơ Sở Điều Dưỡng và Dịch Vụ Chăm Sóc Nội Trú Chuyển Tiếp	Tập trung vào việc chuyển tiếp dịch vụ chăm sóc từ ngoại trú sang nội trú. Điều phối viên chăm sóc nội trú, cùng với các nhà cung cấp từ các cơ sở khác nhau trong quá trình chăm sóc liên tục, sẽ cung cấp một quá trình chuyển tiếp an toàn và chất lượng.	X	
Các Dịch Vụ Liên Quan Đến Bệnh Lao (TB) (Được Các Sở Y Tế của Quận Địa Phương Cung Cấp)	Dịch Vụ Liên Quan Đến TB	Bao gồm dịch vụ chăm sóc và điều trị TB tuân thủ các hướng dẫn do Hiệp Hội lồng ngực Hoa Kỳ và Trung Tâm Kiểm Soát và Phòng Ngừa Bệnh Khuyến nghị.		X

¹ Mức bảo hiểm và bồi hoàn đối với vắc-xin COVID-19 và việc sử dụng vắc-xin nằm ngoài dịch vụ chăm sóc do Medi-Cal quản lý dành cho tất cả các nhóm cư dân đủ điều kiện và được bao trả và bồi hoàn độc quyền thông qua hệ thống cung cấp tính phí theo dịch vụ của Tiểu Bang bởi tất cả các nhà cung cấp hiện hành.

² Bảo hiểm phúc lợi chỉ giới hạn cho những người thụ hưởng dưới 21 tuổi đối với các dịch vụ được cung cấp theo các yêu cầu của EPSDT.

³ Dịch Vụ Trẻ Em California (CCS) được bao trả tại các quận COHS ngoại trừ Quận Ventura (Gold Coast Health Plan). CCS không được đài thọ tại các quận không thuộc COHS và Quận Ventura.

⁴ Bảo hiểm chính hình chỉ giới hạn cho những người thụ hưởng trong “Nhóm Được Miễn Trừ”:¹ 1) những người thụ hưởng dưới 21 tuổi đối với các dịch vụ được cung cấp theo chương trình EPSDT; 2) những người thụ hưởng sinh sống tại SNF (Cơ Sở Điều Dưỡng Cấp A và Cấp B, bao gồm các cơ sở chăm sóc bán cấp; 3) những người thụ hưởng đang mang thai; 4) những người thụ hưởng CCS; 5) những người thụ hưởng đã đăng ký tham gia PACE; 6) những người thụ hưởng nhận dịch vụ tại FQHC hoặc RHC; và 7) những người thụ hưởng trong môi trường ngoại trú tại bệnh viện. Dịch vụ nắn chỉnh cột sống không được cung cấp tại các Phòng Y Tế Dành Cho Người Mỹ Bản Địa ngoại trừ những cơ sở thuộc nhóm được miễn trừ.

⁵ Bảo hiểm phúc lợi được liên bang chấp nhận trong Chương Trình Medi-Cal Tiểu Bang.

⁶ Dịch vụ nha khoa có trong dịch vụ chăm sóc có quản lý cho Health Plan of San Mateo.

⁷ Việc chế tạo mắt kính được giao cho các phòng thí nghiệm quang học có hợp đồng với FFS Medi-Cal trên toàn tiểu bang, ngoại trừ các mắt kính chuyên dụng (bao gồm cả mắt kính nằm ngoài khả năng của phòng thí nghiệm có hợp đồng), vẫn thuộc trách nhiệm của chương trình chăm sóc có quản lý.

⁸ Mức bảo hiểm và bồi hoàn cho xét nghiệm COVID-19 trong môi trường trường học, không bao gồm trong dịch vụ chăm sóc có quản lý, được đài thọ và bồi hoàn thông qua hệ thống cung cấp tính phí theo dịch vụ của tiểu bang.

⁹ Chỉ được đài thọ cho tháng nhập viện và tháng tiếp theo tại cơ sở không thuộc COHS. Các dịch vụ được đài thọ tại COHS.

¹⁰ Các dịch vụ được đài thọ trong chương trình chăm sóc có quản lý chỉ tại các Quận Được Ủy Quyền cho Người Thụ Hưởng Đủ Điều Kiện của MLTSS: Los Angeles, Orange, Riverside, San Bernardino, San Diego, San Mateo và Santa Clara. Phúc lợi IHSS không phải là một phần của dịch vụ được đài thọ này.

¹¹ Cư dân ICF-DD được miễn ghi danh tham gia chương trình chăm sóc có quản lý tại các Quận Có Sáng Kiến Chăm Sóc Phối Hợp.

¹² Các dịch vụ được các bác sĩ chăm sóc chính; bác sĩ tâm thần; bác sĩ tâm lý; nhân viên xã hội lâm sàng được cấp phép; hoặc nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần chuyên khoa khác cung cấp. Chương Trình Bảo Hiểm Sức Khỏe Đối Tác của Quận Solano (COHS) đài thọ cho dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần chuyên khoa và Kaiser GMC đài thọ cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần nội trú, ngoại trú và chuyên khoa.

¹³ Các hội viên của Kaiser tại các quận Solano và Sacramento sẽ nhận được dịch vụ chăm sóc có quản lý cho đến ngày 7/1/2023.

Thông Báo Không Phân Biệt Đối Xử

Phân biệt đối xử là hành vi trái pháp luật. Wellcare By Health Net tuân thủ các luật dân quyền của Tiểu Bang và Liên Bang. Wellcare by Health Net không phân biệt đối xử, loại trừ mọi người hoặc đối xử khác biệt với họ vì giới tính, chủng tộc, màu da, tôn giáo, tổ tiên, nguồn gốc quốc gia, đặc điểm nhóm dân tộc, tuổi tác, tình trạng khuyết tật tâm thần, tình trạng khuyết tật thể chất, bệnh trạng, thông tin di truyền, tình trạng hôn nhân, giới tính, bản dạng giới hoặc khuynh hướng tình dục.

Wellcare By Health Net cung cấp:

- Hỗ trợ và dịch vụ miễn phí cho người khuyết tật để giúp họ giao tiếp tốt hơn, như:
 - Thông dịch viên ngôn ngữ ký hiệu đủ trình độ
 - Văn bản thông tin ở các định dạng khác (bản in khổ lớn, âm thanh, định dạng điện tử dễ truy cập, các định dạng khác)
- Dịch vụ ngôn ngữ miễn phí cho những người có ngôn ngữ chính không phải là tiếng Anh, như:
 - Thông dịch viên đủ trình độ
 - Văn bản thông tin bằng ngôn ngữ khác

Nếu quý vị cần những dịch vụ này, hãy liên hệ với Wellcare By Health Net bằng cách gọi số **1-800-431-9007**. Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, quý vị có thể gọi cho chúng tôi 7 ngày một tuần, từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, quý vị có thể gọi cho chúng tôi từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Hệ thống nhắn tin được sử dụng sau giờ làm việc, cuối tuần và ngày nghỉ lễ liên bang. Nếu quý vị không thể nghe hoặc nói tốt, vui lòng gọi số **TTY 711**. Khi có yêu cầu, tài liệu này có thể được cung cấp cho quý vị ở dạng chữ nổi Braille, chữ in khổ lớn, băng ghi âm hoặc dạng điện tử. Để nhận bản sao ở một trong những định dạng thay thế, vui lòng gọi điện hoặc viết thư đến:

Wellcare By Health Net

21281 Burbank Blvd.

Woodland Hills, CA 91367

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

Hướng Dẫn Nộp Đơn Khiếu Nại

Nếu quý vị cho rằng Wellcare By Health Net đã không cung cấp những dịch vụ này hoặc phân biệt đối xử trái phép theo một cách khác dựa trên giới tính, chủng tộc, màu da, tôn giáo, tổ tiên, nguồn gốc quốc gia, đặc điểm nhóm dân tộc, tuổi tác, tình trạng khuyết tật tâm thần, tình trạng khuyết tật thể chất, bệnh trạng, thông tin di truyền, tình trạng hôn nhân, giới tính, bản dạng giới hoặc khuynh hướng tình dục, quý vị có thể nộp đơn khiếu nại với bộ phận Dịch Vụ Hội Viên. Quý vị có thể nộp đơn khiếu nại qua điện thoại, bằng văn bản, trực tiếp hoặc trực tuyến:

- **Qua điện thoại:** Hãy liên hệ với Điều Phối Viên Dân Quyền của Wellcare By Health Net bằng cách gọi số **1-866-458-2208**. Từ 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, Thứ Hai đến Thứ Sáu. Hoặc nếu quý vị không thể nghe hoặc nói tốt, vui lòng gọi số **TTY 711**.
- **Bằng văn bản:** Điền thông tin vào đơn than phiền hoặc viết thư và gửi đến:
Wellcare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103

- **Trực tiếp:** Đến văn phòng của bác sĩ hoặc Wellcare By Health Net và thông báo quý vị muốn nộp đơn khiếu nại.
- **Trực tuyến:** Truy cập trang web của Wellcare By Health Net tại **wellcare.com/healthnetCA**.

Văn Phòng Dân Quyền – Sở Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe California

Quý vị cũng có thể nộp đơn than phiền về quyền công dân đến Sở Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe California, Văn Phòng Dân Quyền qua điện thoại, bằng văn bản hoặc trực tuyến:

- **Qua điện thoại:** Gọi số **1-916-440-7370**. Nếu quý vị không thể nói hoặc nghe tốt, vui lòng gọi số **TTY 711 (Dịch Vụ Chuyển Tiếp Viễn Thông)**.
- **Bằng văn bản:** Điền thông tin vào đơn than phiền hoặc gửi thư đến:
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
 Mẫu đơn than phiền có tại **http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx**.
- **Trực tuyến:** Gửi email đến **CivilRights@dhcs.ca.gov**.

Văn Phòng Dân Quyền – Sở Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ

Nếu quý vị cho rằng quý vị đã bị phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, tuổi tác, tình trạng khuyết tật hoặc giới tính, quý vị cũng có thể gửi đơn than phiền về quyền công dân tới Sở Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ, Văn Phòng Dân Quyền qua điện thoại, bằng văn bản hoặc trực tuyến:

- **Qua điện thoại:** Gọi số **1-800-368-1019**. Nếu quý vị không thể nói hoặc nghe tốt, vui lòng gọi **TTY/TDD 1-800-537-7697**.
- **Bằng văn bản:** Điền thông tin vào đơn than phiền hoặc gửi thư đến:
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
 Mẫu đơn than phiền có tại **<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>**.
- **Trực tuyến:** Truy cập Cổng Thông Tin Than Phiền về Quyền Công Dân tại **<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): Ուշադրություն: 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՝ բրայլյան և խոշոր տառերով փաստաթղթերը: Չանգահարեք **1-800-431-9007** (TTY՝ **711**): Այս ծառայություններն անվճար են:

Cambodian (ភាសាខ្មែរ): ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-431-9007** (TTY: **711**)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរផ្សេងៗសម្រាប់ជនពិការភ្នែក 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: ຖ້າທ່ານກວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ 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 buatac 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 ਵੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ **1-800-431-9007** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਅਪਾਰਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-800-431-9007** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਲਿਕੁਲ 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 serbisyonang 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.

Danh Sách Kiểm Tra Trước Ghi Danh

Trước khi đưa ra quyết định ghi danh, điều quan trọng là quý vị phải hiểu đầy đủ các phúc lợi và quy tắc của chúng tôi. Nếu có bất kỳ thắc mắc nào, quý vị có thể gọi điện và trao đổi với người đại diện của bộ phận Dịch Vụ Khách Hàng theo số 1-844-917-0175 (TTY: 711). Chúng tôi làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối (tất cả các múi giờ).

Hiểu Rõ Các Phúc Lợi

- ☐ Chứng Từ Bảo Hiểm (EOC) cung cấp danh sách đầy đủ về tất cả các mức bảo hiểm và dịch vụ. Điều quan trọng là phải xem xét mức bảo hiểm theo chương trình và các phúc lợi trước khi quý vị ghi danh. Hãy truy cập www.wellcare.com/healthnetCA hoặc gọi số 1-844-917-0175 (TTY: 711) để xem bản sao EOC. Chúng tôi làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối (tất cả các múi giờ).
- ☐ Xem lại danh mục nhà cung cấp (hoặc hỏi bác sĩ của quý vị) để đảm bảo rằng các bác sĩ mà quý vị hiện đang thăm khám nằm trong hệ thống. Nếu không có tên họ, có nghĩa là quý vị sẽ phải chọn một bác sĩ mới.
- ☐ Xem lại danh mục nhà thuốc để đảm bảo nhà thuốc mà quý vị sử dụng để mua bất kỳ loại thuốc kê đơn nào nằm trong hệ thống. Nếu không có thông tin về nhà thuốc, quý vị có thể phải chọn một nhà thuốc mới để mua thuốc kê đơn.
- ☐ Xem lại danh mục thuốc để đảm bảo thuốc của quý vị được đài thọ.

Hiểu Rõ Các Quy Tắc Quan Trọng

- ☐ Ngoài lệ phí bảo hiểm hàng tháng theo chương trình của quý vị, quý vị phải tiếp tục nộp lệ phí bảo hiểm Medicare Phần B của mình. Lệ phí bảo hiểm này thường được khấu trừ từ séc An Sinh Xã Hội của quý vị mỗi tháng.
- ☐ Phúc lợi, lệ phí bảo hiểm và/hoặc khoản đồng thanh toán/khoản đồng bảo hiểm có thể thay đổi vào ngày 1 tháng 1 năm 2025.
- ☐ **Ảnh Hưởng đến Bảo Hiểm Hiện Tại.** Nếu quý vị hiện đang ghi danh trong một chương trình Medicare Advantage, bảo hiểm y tế Medicare Advantage hiện tại của quý vị sẽ kết thúc sau khi bảo hiểm Medicare Advantage mới của quý vị bắt đầu. Nếu quý vị có Tricare, bảo hiểm của quý vị có thể bị ảnh hưởng sau khi bảo hiểm Medicare Advantage mới của quý vị bắt đầu. Vui lòng liên hệ với Tricare để biết thêm thông tin. Nếu quý vị có chương trình Medigap thì sau khi bảo hiểm Medicare Advantage của quý vị bắt đầu, quý vị có thể sẽ muốn chấm dứt hợp đồng Medigap của mình vì nếu tiếp tục bảo hiểm đó, quý vị sẽ phải trả tiền cho bảo hiểm mà quý vị không thể sử dụng.
- ☐ **Đối với các chương trình HMO, CSNP và DSNP:** Ngoại trừ các trường hợp cấp cứu hoặc khẩn cấp, chúng tôi không đài thọ cho các dịch vụ của các nhà cung cấp ngoài hệ thống (các bác sĩ không được liệt kê trong danh mục nhà cung cấp).
- ☐ Chương trình này là một chương trình dành cho người có nhu cầu đặc biệt đủ điều kiện kép (D-SNP). Khả năng ghi danh của quý vị sẽ dựa trên việc xác minh rằng quý vị có quyền nhận cả Medicare và hỗ trợ y tế từ một chương trình của tiểu bang theo Medicaid.

Wellcare là thương hiệu Medicare của Centene Corporation, một chương trình HMO, PPO, PFFS, PDP có hợp đồng với Medicare và là Nhà Tài Trợ Phần D được chấp thuận. Các chương trình D-SNP của chúng tôi ký hợp đồng với chương trình Medicaid của tiểu bang. Việc ghi danh vào các chương trình của chúng tôi sẽ phụ thuộc vào việc gia hạn hợp đồng.

Các nhà cung cấp ngoài hệ thống/không ký hợp đồng không có nghĩa vụ điều trị cho các hội viên của Chương Trình, ngoại trừ trường hợp cấp cứu. Vui lòng gọi đến số điện thoại của bộ phận Dịch Vụ Khách Hàng của chúng tôi hoặc xem Chứng Từ Bảo Hiểm của quý vị để biết thêm thông tin, bao gồm cả khoản chia sẻ chi phí áp dụng cho các dịch vụ ngoài mạng lưới.

Liên Hệ với Chúng Tôi

Để biết thêm thông tin, vui lòng liên hệ với chúng tôi:



Qua điện thoại:

Số điện thoại miễn cước 1-844-917-0175 (TTY: 711). Cuộc gọi của quý vị có thể được một đại diện được cấp phép tiếp nhận.



Giờ Làm Việc

Thứ Hai – Chủ Nhật, 8 giờ sáng – 8 giờ tối (tất cả các múi giờ)



Trực tuyến

www.wellcare.com/healthnetCA