



2026 Bản Tóm Tắt Phúc Lợi

California

Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)

H3561 | 008

Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) | Bản Tóm Tắt Phúc Lợi năm 2026

Giới thiệu

Tài liệu này là bản tóm tắt ngắn gọn về các phúc lợi và dịch vụ được Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) bao trả. Trong đó bao gồm câu trả lời cho các câu hỏi thường gặp, thông tin liên hệ quan trọng, tổng quan về phúc lợi và dịch vụ được cung cấp, cũng như thông tin về các quyền của quý vị với tư cách là thành viên của Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). Các thuật ngữ chính và định nghĩa của các thuật ngữ này xuất hiện theo thứ tự bảng chữ cái ở chương cuối cùng trong *Sổ Tay Thành Viên* của quý vị.

Mục Lục

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| A. Tuyên bố miễn trừ trách nhiệm..... | 3 |
| B. Các câu hỏi thường gặp (FAQ) | 10 |
| C. Danh sách dịch vụ được bao trả..... | 16 |
| D. Phúc lợi được bao trả bên ngoài Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)..... | 49 |
| E. Dịch vụ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), Medicare và Medi-Cal không bao trả..... | 51 |
| F. Quyền của quý vị với tư cách là thành viên chương trình | 51 |
| G. Cách gửi khiếu nại hoặc kháng cáo khi dịch vụ bị từ chối, chậm trễ hoặc sửa đổi | 54 |
| H. Việc cần làm khi quý vị nghi ngờ có gian lận..... | 57 |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

A. Tuyên bố miễn trừ trách nhiệm



Tài liệu này là bản tóm tắt về các dịch vụ chăm sóc sức khỏe được Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) bao trả cho năm 2026. Đây chỉ là bản tóm tắt. Vui lòng đọc *Sổ Tay Thành Viên* để biết danh sách đầy đủ phúc lợi. Quý vị có thể tìm thấy *Sổ Tay Thành Viên* trên trang web của chúng tôi tại go.wellcare.com/HealthNetCA. Để yêu cầu một bản sao, vui lòng gọi 20261-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, các đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai–Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, các đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai–Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m.

- ❖ Wellcare là nhãn hiệu Medicare thuộc Centene Corporation, là chương trình HMO, PPO, PFFS, PDP có hợp đồng Medicare và là Nhà Tài Trợ Phần D đã được phê duyệt. Các chương trình D-SNP của chúng tôi có hợp đồng với chương trình Medicaid của tiểu bang. Việc ghi danh vào chương trình tùy thuộc vào việc gia hạn hợp đồng.
- ❖ Các nhà cung cấp ngoài mạng lưới/không ký hợp đồng không có nghĩa vụ điều trị cho các thành viên của chương trình, ngoại trừ trường hợp cấp cứu. Vui lòng gọi đến số của Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên của chúng tôi hoặc xem *Sổ Tay Thành Viên* 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.
- ❖ Để biết thêm thông tin về **Medicare**, quý vị có thể đọc *Sổ tay Medicare & Quý vị*. Tài liệu này có bản tóm tắt phúc lợi Medicare, quyền và biện pháp bảo vệ và câu trả lời cho những câu hỏi thường gặp nhất về Medicare. Quý vị có thể nhận thông tin đó tại trang web của Medicare (www.medicare.gov) hoặc bằng cách gọi số 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Người dùng TTY có thể gọi số 1-877-486-2048. Để biết thêm thông tin về **Medi-Cal**, quý vị có thể kiểm tra trang web của Sở Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe California (DHCS) (www.dhcs.ca.gov/) hoặc liên hệ với Văn Phòng Thanh Tra Viên Medi-Cal theo số 1-888-452-8609, thứ Hai đến thứ Sáu, từ 8:00 a.m. đến 5:00 p.m. Quý vị cũng có thể gọi cho Thanh tra chuyên biệt dành cho những người có cả Medicare và Medi-Cal theo số 1-855-501-3077, thứ Hai đến thứ Sáu, từ 9:00 a.m. đến 5:00 p.m.

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.



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.

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

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե ցանկանում եք օգնություն ստանալ ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-800-431-9007 (TTY՝ 711): Հասանելի են նաև հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար նախատեսված օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ, օրինակ՝ բրայլյան գրատեսակով և խոշոր տառաչափով փաստաթղթեր: Չանզահարեք 1-800-431-9007 (TTY՝ 711): Այս ծառայություններն անվճար են:

注意：如果您需要以您的语言提供的帮助，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。

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)。這些服務均為免費。

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ 1-800-431-9007 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਅਸਮਰੱਥਾ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। 1-800-431-9007 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ।

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਅਗਰ आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है, तो 1-800-431-9007 (TTY: 711) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज जैसी सहायताएं और सेवाएं भी उपलब्ध हैं. 1-800-431-9007 (TTY: 711) पर कॉल करें. ये सेवाएं नि:शुल्क हैं.

THOV MUAB SIAB RAU: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus, ces 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 pab dawb xwb.

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）にお電話ください。これらのサービスは無料です。

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. 이러한 서비스는 무료입니다.

ຂໍ້ຄວນເອົາໃຈໃສ່: ຫາກທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາຂອງທ່ານ ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສໍາລັບຜູ້ພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານເປັນອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມໃຫຍ່ອີກດ້ວຍ. ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຟຣີ.

LIOUH EIX: Oix se nongc zuqc meih nyei wac jouh mienh bong zouc, cingv mboqv 1-800-431-9007 (TTY: 711). Hac haih weic waic fangx mienh zoux sic taengx qaqv, hnavg mangh wenh souh nzangc caux domh nzangc yenx benx nyei souh nzangc. Mboqv 1-800-431-9007 (TTY: 711). Wangv henh tengx naaiv deix gong mv zuqc ndortv nyaanh cingv oc.

ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711) ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ សេវាទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

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

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.

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.

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). Libre ang mga serbisyonang ito.

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

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 безкоштовні.

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 miễn phí.

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

- ❖ Tài liệu này được cung cấp miễn phí bằng tiếng Ả Rập, tiếng Armenia, tiếng Campuchia, tiếng Trung, tiếng Farsi, tiếng Hmong, tiếng Hàn, tiếng Nga, tiếng Tây Ban Nha, tiếng Tagalog và tiếng Việt.
- ❖ Quý vị có thể nhận tài liệu này miễn phí theo các định dạng khác, như bản in khổ lớn, chữ nổi braille hoặc âm thanh. Gọi số 1-800-431-9007 (TTY 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí.
- Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) muốn đảm bảo quý vị hiểu thông tin về chương trình sức khỏe của mình. Chúng tôi có thể gửi cho quý vị các tài liệu bằng ngôn ngữ khác hoặc bằng định dạng thay thế nếu quý vị có yêu cầu. Đây được gọi là yêu cầu định kỳ. Chúng tôi sẽ lưu lại lựa chọn của quý vị.
- Để thay đổi yêu cầu định kỳ để lấy tài liệu bằng ngôn ngữ khác không phải tiếng Anh hoặc bằng định dạng thay thế, vui lòng gọi cho Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 20261-800-431-9007 (TTY: 711). Chúng tôi sẽ lưu lại lựa chọn của quý vị. Từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Tuy nhiên, xin lưu ý trong các ngày cuối tuần và ngày lễ từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, hệ thống điện thoại tự động của chúng tôi có thể trả lời cuộc gọi của quý vị. Vui lòng để lại tên và số điện thoại, chúng tôi sẽ gọi lại cho quý vị trong vòng một (1) ngày làm việc. Cuộc gọi này miễn phí.

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

B. Các câu hỏi thường gặp (FAQ)

Bảng sau liệt kê các câu hỏi thường gặp.

| Câu Hỏi Thường Gặp | Câu Trả Lời |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Chương trình Medi-Medi là gì? | <p>Chương trình Medi-Medi là chương trình sức khỏe có hợp đồng với cả Medicare và Medi-Cal để cung cấp phúc lợi của cả hai chương trình cho người ghi danh. Chương trình này dành cho người từ 21 tuổi trở lên. Chương trình Medi-Medi là một tổ chức bao gồm các bác sĩ, bệnh viện, nhà thuốc, nhà cung cấp cho Dịch Vụ và Hỗ Trợ Dài Hạn (LTSS) cũng như các nhà cung cấp khác. Chương trình cũng có các điều phối viên chăm sóc để giúp quản lý tất cả nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe và dịch vụ và hỗ trợ của quý vị. Tất cả mọi người làm việc cùng nhau để cung cấp dịch vụ chăm sóc quý vị cần.</p> |
| Liệu tôi có nhận được cùng phúc lợi của Medicare và Medi-Cal trong Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) mà tôi nhận được bây giờ không? | <p>Quý vị sẽ nhận được hầu hết các phúc lợi của Medicare và Medi-Cal từ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). Quý vị sẽ làm việc với một nhóm các nhà cung cấp, những người sẽ giúp xác định loại dịch vụ sẽ đáp ứng tốt nhất nhu cầu của quý vị. Điều này có nghĩa là một số dịch vụ mà quý vị nhận được bây giờ có thể thay đổi dựa trên nhu cầu và đánh giá của bác sĩ và nhóm chăm sóc của quý vị. Quý vị cũng có thể nhận được các phúc lợi khác ngoài chương trình sức khỏe của mình theo cách tương tự hiện nay, trực tiếp từ cơ quan của Tiểu Bang hoặc của hạt như Dịch Vụ Hỗ Trợ Tại Nhà (IHSS), dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần chuyên khoa và rối loạn sử dụng chất kích thích hoặc dịch vụ trung tâm khu vực.</p> <p>Khi quý vị ghi danh Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), quý vị và đội ngũ chăm sóc của quý vị sẽ cùng nhau phát triển một Kế hoạch Chăm Sóc Cá Nhân để đáp ứng nhu cầu sức khỏe và hỗ trợ, thể hiện ưu tiên và mục tiêu cá nhân của quý vị.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Câu Hỏi Thường Gặp | Câu Trả Lời |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Liệu tôi có nhận được cùng phúc lợi của Medicare và Medi-Cal trong Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) mà tôi nhận được bây giờ không?</p> | <p>Nếu quý vị đang dùng bất kỳ loại thuốc Medicare Part D nào mà Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) thường không bao trả, quý vị có thể nhận được lượng cấp tạm thời và chúng tôi sẽ giúp quý vị chuyển sang một loại thuốc khác hoặc nhận ngoại lệ để Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) bao trả cho thuốc của quý vị nếu cần thiết về mặt y tế. Để biết thêm thông tin, hãy gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo số nằm ở cuối trang này.</p> |
| <p>Tôi có thể sử dụng cùng các bác sĩ hiện nay không? (tiếp tục ở trang sau)</p> | <p>Thường thì quý vị có thể tiếp tục. Nếu nhà cung cấp của quý vị (bao gồm bác sĩ, bệnh viện, nhà trị liệu, nhà thuốc và các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe khác) làm việc với Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) và có hợp đồng với chúng tôi, quý vị có thể tiếp tục thăm khám với họ.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Các nhà cung cấp có thỏa thuận với chúng tôi là “trong mạng lưới”. Các nhà cung cấp trong mạng lưới tham gia vào chương trình của chúng tôi. Điều đó có nghĩa là họ tiếp nhận các thành viên trong chương trình của chúng tôi và cung cấp các dịch vụ mà chương trình của chúng tôi bao trả. Quý vị phải sử dụng các nhà cung cấp trong mạng lưới của Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). Nếu quý vị sử dụng nhà cung cấp hoặc nhà thuốc không nằm trong mạng lưới của chúng tôi, chương trình có thể không chi trả cho các dịch vụ hoặc thuốc này. • Nếu quý vị cần dịch vụ chăm sóc khẩn cấp hoặc cấp cứu hoặc lọc thận ngoài khu vực, quý vị có thể sử dụng nhà cung cấp bên ngoài chương trình Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). Các dịch vụ cấp cứu/chăm sóc khẩn cấp toàn cầu 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. |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Câu Hỏi Thường Gặp | Câu Trả Lời |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Tôi có thể sử dụng cùng các bác sĩ hiện nay không? (tiếp tục từ trang trước)</p> | <ul style="list-style-type: none"> Nếu quý vị hiện đang được điều trị với một nhà cung cấp ngoài mạng lưới của Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), hoặc đã thiết lập mối quan hệ với một nhà cung cấp nằm ngoài mạng lưới Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), hãy gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên để kiểm tra việc duy trì kết nối và yêu cầu chăm sóc sức khỏe liên tục. Nếu quý vị mới tham gia chương trình của chúng tôi, quý vị có thể tiếp tục thăm khám với các bác sĩ mà quý vị hiện đang theo khám trong một khoảng thời gian nhất định, nếu họ không thuộc mạng lưới của chúng tôi, họ chấp nhận điều khoản của chúng tôi và không có vấn đề về chất lượng chăm sóc. Chúng tôi gọi đó là chăm sóc sức khỏe liên tục. Quý vị có thể yêu cầu quyền này từ thời điểm đăng ký tối đa 12 tháng nếu đáp ứng một số điều kiện nhất định. Tham khảo <i>Sổ Tay Thành Viên</i>, Chương 1, Phần F để tìm hiểu thêm. <p>Để tìm hiểu xem bác sĩ của quý vị có đang ở trong mạng lưới của chương trình hay không, hãy Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo các số được liệt kê ở cuối trang này hoặc đọc <i>Danh Mục Nhà Cung Cấp Và Nhà Thuốc</i> của Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) trên trang web của chương trình tại go.wellcare.com/2026providerdirectories.</p> <p>Nếu Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) là chương trình mới cho quý vị, chúng tôi sẽ làm việc với quý vị để phát triển một Kế Hoạch Chăm Sóc Cá Nhân nhằm đáp ứng nhu cầu của quý vị.</p> |
| <p>Điều phối viên chăm sóc của Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) là ai?</p> | <p>Điều phối viên chăm sóc sức khỏe của Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) là liên hệ chính của quý vị. Người này giúp quản lý tất cả nhà cung cấp và dịch vụ của quý vị và đảm bảo quý vị nhận được những gì quý vị cần.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Câu Hỏi Thường Gặp | Câu Trả Lời |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dịch Vụ và Hỗ Trợ Dài Hạn (LTSS) là gì? | Dịch Vụ và Hỗ Trợ Dài Hạn (LTSS) là trợ giúp dành cho những người cần hỗ trợ để thực hiện các việc hàng ngày như tắm rửa, sử dụng toilet, mặc quần áo, làm đồ ăn và uống thuốc. Hầu hết các dịch vụ này được cung cấp tại nhà hoặc tại cộng đồng của quý vị nhưng có thể được cung cấp tại viện dưỡng lão hoặc bệnh viện. Trong một số trường hợp, một hạt hoặc cơ quan khác có thể quản lý các dịch vụ này và điều phối viên chăm sóc hoặc nhóm chăm sóc của quý vị sẽ làm việc với cơ quan đó. |
| Chương Trình Dịch Vụ Đa Năng cho Người Cao Tuổi (MSSP) là gì? | MSSP cung cấp sự phối hợp chăm sóc liên tục với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe ngoài chương trình sức khỏe của quý vị đã cung cấp và có thể kết nối quý vị với các dịch vụ và tài nguyên cộng đồng cần thiết khác. Chương trình này giúp quý vị nhận được các dịch vụ giúp quý vị sống độc lập tại nhà. |
| Điều gì sẽ xảy ra nếu tôi cần một dịch vụ nhưng không ai trong mạng lưới của Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) có thể cung cấp dịch vụ đó? | Hầu hết các dịch vụ sẽ được cung cấp bởi các nhà cung cấp trong mạng lưới của chúng tôi. Nếu quý vị cần một dịch vụ không cung cấp trong mạng lưới của chúng tôi, Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sẽ phải chi trả chi phí cho một nhà cung cấp ngoài mạng lưới. |
| Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) có ở đâu? | Khu vực dịch vụ cho chương trình này bao gồm: Amador, Calaveras, Inyo, Los Angeles, Mono, Sacramento, San Joaquin, Stanislaus, Tulare, Tuolumne Counties, California. Quý vị phải sống trong một trong những khu vực này để tham gia chương trình. |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Câu Hỏi Thường Gặp | Câu Trả Lời |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Sự chấp thuận trước là gì?</p> | <p>Sự chấp thuận trước có nghĩa là sự phê duyệt của Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) để tìm kiếm các dịch vụ bên ngoài mạng lưới của chúng tôi hoặc để nhận các dịch vụ không thường được bao trả bởi mạng lưới của chúng tôi trước khi quý vị nhận dịch vụ. Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) có thể không bao trả dịch vụ, thủ thuật, vật phẩm hoặc thuốc nếu quý vị có sự chấp thuận trước.</p> <p>Nếu quý vị cần dịch vụ chăm sóc khẩn cấp hoặc cấp cứu hoặc lọc thận ngoài khu vực, trước tiên quý vị không cần phải xin sự chấp thuận trước. Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) có thể cung cấp cho quý vị hoặc nhà cung cấp của quý vị một danh sách các dịch vụ hoặc thủ thuật yêu cầu quý vị phải có sự chấp thuận trước từ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) trước khi dịch vụ được cung cấp. Nếu quý vị có thắc mắc về việc có cần sự chấp thuận trước cho các dịch vụ, thủ thuật, vật phẩm hoặc thuốc cụ thể hay không, hãy gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo số được liệt kê ở cuối trang này để được trợ giúp.</p> |
| <p>Giới thiệu là gì?</p> | <p>Giới thiệu có nghĩa là nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính (PCP) của quý vị phải phê duyệt cho quý vị để khám nơi khác không phải PCP của quý vị. Giới thiệu khác với sự chấp thuận trước. Nếu quý vị không nhận được giới thiệu từ PCP, Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) có thể không bao trả cho dịch vụ. Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) có thể cung cấp cho quý vị danh sách các dịch vụ yêu cầu quý vị có giới thiệu từ PCP trước khi dịch vụ được cung cấp.</p> <p>Tham khảo <i>Sổ Tay Thành Viên</i> Chương 3, Phần D để tìm hiểu thêm về thời điểm quý vị sẽ cần giới thiệu từ PCP.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Câu Hỏi Thường Gặp | Câu Trả Lời |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Tôi có cần thanh toán hàng tháng (còn gọi là phí bảo hiểm) cho Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) không?</p> | <p>Không. Vì quý vị có Medi-Cal, quý vị sẽ không thanh toán phí bảo hiểm hàng tháng, bao gồm phí bảo hiểm Medicare Part B cho bảo hiểm y tế của quý vị.</p> |
| <p>Tôi có phải trả tiền khấu trừ như là thành viên của Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) không?</p> | <p>Không quý vị không cần trả tiền khấu trừ cho Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP).</p> |
| <p>Số tiền tự trả tối đa mà tôi sẽ chi trả cho dịch vụ y tế với tư cách là thành viên của Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) là gì?</p> | <p>Không có khoản chia sẻ chi phí cho các dịch vụ y tế trong Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), vì vậy chi phí tự trả hàng năm sẽ là \$0.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

C. Danh sách dịch vụ được bao trả

Bảng sau đây là tổng quan nhanh về những dịch vụ nào quý vị có thể cần, chi phí của quý vị và quy tắc về phúc lợi.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quý vị cần chăm sóc tại bệnh viện | Năm viện | \$0 | Không có giới hạn về số ngày cần thiết về mặt y tế được chương trình bao trả cho mỗi lần năm viện. Ngoại trừ trường hợp cấp cứu, bác sĩ của quý vị phải cho chương trình biết rằng quý vị cần được nhập viện. Quý vị phải đến các bác sĩ, bác sĩ chuyên khoa và bệnh viện trong mạng lưới. Có thể yêu cầu Sự Chấp Thuận Trước. Có thể yêu cầu giới thiệu. |
| | Chăm sóc của bác sĩ hoặc bác sĩ phẫu thuật | \$0 | Chăm sóc của bác sĩ và bác sĩ phẫu thuật được cung cấp trong thời gian năm viện của quý vị. Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. |
| | Các dịch vụ bệnh viện ngoại trú, bao gồm cả theo dõi | \$0 | Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. Có thể yêu cầu giới thiệu. |
| | Dịch vụ Trung Tâm Phẫu Thuật Ngoại Trú (ASC) | \$0 | Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. Có thể yêu cầu giới thiệu. |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quý vị muốn bác sĩ (tiếp tục ở trang sau) | Thăm khám để điều trị thương tích hoặc bệnh tật | \$0 | Nếu quý vị cần dịch vụ chăm sóc khẩn cấp hoặc cấp cứu hoặc lọc thận ngoài khu vực, trước tiên quý vị không cần phải có phê duyệt trước. Đối với các thăm khám định kỳ, có thể áp dụng quy tắc về giới thiệu và sự chấp thuận trước. Quý vị phải đến các bác sĩ, bác sĩ chuyên khoa và bệnh viện trong mạng lưới. |
| | Chăm sóc của bác sĩ chuyên khoa | \$0 | Quý vị phải đến bác sĩ, bác sĩ chuyên khoa và bệnh viện trong mạng lưới. Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. Có thể yêu cầu giới thiệu. |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quý vị muốn bác sĩ (tiếp tục ở trang sau) | Các chuyến thăm khám sức khỏe, chẳng hạn như khám thể chất | \$0 | <ul style="list-style-type: none"> • Khám sức khỏe tổng quát hàng năm 12 tháng một lần • Đo Mật Độ Xương (cho những người tham gia Medicare có nguy cơ) • Kiểm Tra Sàng Lọc Ung Thư Trực Tràn (cho những người tham gia Medicare tuổi từ 45 trở lên) • Chủng Ngừa (Vắc-xin Cúm, Vắc-xin Viêm Gan B - cho những người tham gia Medicare đang gặp nguy hiểm, vắc-xin Viêm Phổi) • Chụp Nhũ Ảnh (Khám Sàng Lọc Hàng Năm) (cho phụ nữ tham gia Medicare tuổi từ 40 trở lên) • Xét Nghiệm PAP và Khám Phụ Khoa (dành cho phụ nữ có Medicare) • Và Các Phúc Lợi Khác về Sức Khỏe <p>Các loại khám sàng lọc và dịch vụ khác cũng có thể được bao trả. Vui lòng xem Sổ Tay Thành Viên của quý vị để biết thêm thông tin.</p> |
| | Chăm sóc để phòng ngừa bệnh, chẳng hạn như chích ngừa cúm và khám sàng lọc để kiểm tra ung thư | \$0 | Quý vị phải thăm khám tại một trong các nhà cung cấp trong mạng lưới của chúng tôi. |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quý vị muốn bác sĩ (tiếp tục) | "Chào mừng tham gia Medicare" (khám phòng bệnh một lần) | \$0 | Trong 12 tháng đầu tiên của bảo hiểm Phần B mới, quý vị có thể nhận được Khám phòng bệnh dịp Chào mừng tham gia Medicare hoặc khám sức khỏe tổng quát hàng năm. Sau 12 tháng đầu tiên, quý vị có thể có một lần khám sức khỏe tổng quát hàng năm 12 tháng một lần. |
| Quý vị cần chăm sóc cấp cứu (tiếp tục ở trang sau) | Dịch vụ tại phòng cấp cứu | \$0 | <p>Quý vị có thể được bao trả chăm sóc cấp cứu bất cứ khi nào quý vị cần. Chăm sóc tại phòng cấp cứu là một vấn đề y tế đe dọa đến cuộc sống của quý vị, hoặc có thể gây hại nghiêm trọng nếu không được điều trị ngay lập tức.</p> <p>Chăm sóc cấp cứu được bao trả tại cơ sở ngoài mạng lưới.</p> <p>Đồng thanh toán \$115 cho dịch vụ cấp cứu toàn cầu.</p> <p>Các dịch vụ cấp cứu toàn cầu có mức bảo hiểm tối đa của chương trình là \$50,000, kết hợp với dịch vụ chăm sóc khẩn cấp toàn cầu. Không có bảo hiểm toàn cầu cho dịch vụ chăm sóc ngoài phòng cấp cứu hoặc nhập viện cấp cứu.</p> <p>Không cần có sự chấp thuận trước đối với dịch vụ tại phòng cấp cứu.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|-----------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quý vị cần chăm sóc cấp cứu (tiếp tục) | Chăm sóc khẩn cấp | \$0 | <p>Nếu quý vị cần chăm sóc khẩn cấp, trước tiên quý vị cần cố gắng nhận dịch vụ đó từ nhà cung cấp trong mạng lưới. Tuy nhiên, quý vị có thể sử dụng nhà cung cấp ngoài mạng lưới khi quý vị không thể thăm khám với nhà cung cấp trong mạng lưới (ví dụ: khi quý vị ở ngoài khu vực dịch vụ của chương trình chúng tôi hoặc vào cuối tuần).</p> <p>Dịch vụ chăm sóc khẩn cấp và/hoặc các dịch vụ cần thiết khẩn cấp được bao trả khi quý vị cần dịch vụ chăm sóc từ nhà cung cấp hoặc cơ sở bên ngoài mạng lưới của chương trình.</p> <p>Đồng thanh toán \$115 cho các dịch vụ cần thiết khẩn cấp toàn cầu.</p> <p>Các dịch vụ cần thiết khẩn cấp toàn cầu có mức bảo hiểm tối đa của chương trình là \$50,000, kết hợp với dịch vụ chăm sóc cấp cứu toàn cầu.</p> <p>Không cần có sự chấp thuận trước đối với chăm sóc khẩn cấp.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.



| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quý vị cần xét nghiệm y khoa | Dịch vụ chụp X-quang chẩn đoán (ví dụ: chụp X-quang hoặc các dịch vụ chụp chiếu khác, chẳng hạn như chụp CAT hoặc MRI) | \$0 | <p>Chúng tôi chi trả cho các dịch vụ sau và các dịch vụ khác cần thiết về mặt y tế không được liệt kê ở đây:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chụp X-quang • Nẹp xương, bó bột và các dụng cụ khác được sử dụng trong trường hợp bị gãy xương và trật khớp • Máu, bao gồm bảo quản và truyền máu <p>Có thể yêu cầu Sự Chấp Thuận Trước. Có thể yêu cầu giới thiệu.</p> <p>Để biết thêm thông tin về các xét nghiệm khác mà chúng tôi bao trả, vui lòng xem <i>Sổ Tay Thành Viên</i> của quý vị.</p> |
| | Xét nghiệm và thủ thuật chẩn đoán, như xét nghiệm máu | \$0 | <p>Có thể yêu cầu Sự Chấp Thuận Trước. Có thể yêu cầu giới thiệu.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|---------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quý vị cần có dịch vụ thính giác/thính lực | Khám sàng lọc thính giác | \$0 | <p>Medicare bao trả cho những lần kiểm tra khả năng giữ thăng bằng và thính giác chẩn đoán nếu bác sĩ của quý vị hoặc nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe khác chỉ định những kiểm tra này để xem liệu quý vị có cần điều trị y tế không.</p> <p>Chương trình của chúng tôi cũng bao trả:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 lần khám tai định kỳ mỗi năm <p>Có thể yêu cầu Sự Chấp Thuận Trước.</p> |
| | Thiết bị trợ thính | \$0 | <p>Chương trình của chúng tôi bao trả các mục sau:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 lần lắp đặt và đánh giá thiết bị trợ thính mỗi năm • Trợ cấp lên đến \$750 cho mỗi tai mỗi năm cho thiết bị trợ thính <p>Giới hạn ở 2 thiết bị trợ thính mỗi năm.</p> <p>Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quý vị cần chăm sóc nha khoa (tiếp tục ở trang sau) | Kiểm tra nha khoa và chăm sóc phòng ngừa | \$0 | <p>Là thành viên Medi-Cal, nhiều dịch vụ nha khoa tiêu chuẩn được cung cấp thông qua Chương Trình Nha Khoa Tính Phí Theo Dịch Vụ Medi-Cal; bao gồm nhưng không giới hạn ở các dịch vụ như:</p> <ul style="list-style-type: none"> • khám ban đầu, • x-quang, • làm sạch và • điều trị florua. <p>Đại diện của Chương Trình Nha Khoa Tính Phí Theo Dịch Vụ Medi-Cal sẵn sàng hỗ trợ theo số 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) từ 8:00 a.m. đến 5:00 p.m., thứ Hai đến thứ Sáu. Thông tin cũng có trực tuyến tại SmileCalifornia.org.</p> <p>Tại các hạt Sacramento và Los Angeles, quý vị có thể nhận phúc lợi nha khoa Medi-Cal thông qua chương trình Quản Lý Chăm Sóc Nha Khoa (DMC). Liên hệ cho DMC cũng có thể xem tại đây: https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/ManagedCarePlanDirectory.aspx</p> <p>Nếu quý vị muốn biết thêm thông tin về các chương trình nha khoa Medi-Cal hoặc muốn thay đổi, hãy liên hệ với Chương Trình Tùy Chọn Chăm Sóc Sức Khỏe theo số 1-800-430-4263 (người dùng TTY gọi số 1-800-430-7077), thứ Hai đến thứ Sáu, từ 8:00 a.m. đến 6:00 p.m. Cuộc gọi này miễn phí.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quý vị cần chăm sóc nha khoa (tiếp tục từ trang trước) | Chăm sóc nha khoa cấp cứu và phục hồi | \$0 | <p>Chăm sóc nha khoa cấp cứu và phục hồi có trong Chương trình Nha Khoa Medi-Cal. Để biết thêm thông tin, quý vị có thể truy cập trang web tại smilecalifornia.org.</p> <p>Ngoài chương trình Nha Khoa Medi-Cal, chương trình này cung cấp:</p> <p>Dịch vụ phục hồi - mỗ răng giới hạn hai lần mỗi năm. Mỗ răng là phúc lợi được bao trả trên cùng răng một lần mỗi 5 năm theo lịch.</p> <p>Phục hình răng miệng có thể tháo ra từ 1 năm/lần đến 5 năm/lần tùy theo loại dịch vụ.</p> <p>Phục hình răng miệng cố định 5 năm 1 lần.</p> <p>Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|----------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quý vị cần chăm sóc mắt | Khám mắt | \$0 | 1 lần khám mắt định kỳ mỗi năm. Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. |
| | Kính mắt hoặc kính áp tròng | \$0 | Medicare cung cấp trợ cấp \$100 cho kính áp tròng và kính mắt (gọng kính và/hoặc kính áp tròng) mỗi năm. Medi-Cal bao trả giá thêm tối đa \$100 cho gọng kính/tròng kính hoặc kính áp tròng mỗi hai năm. Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. |
| | Chăm sóc thị lực khác | \$0 | Khám để chẩn đoán và điều trị bệnh và bệnh lý về mắt (bao gồm khám sàng lọc tăng nhãn áp hàng năm). Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. Có thể yêu cầu giới thiệu. |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quý vị cần dịch vụ sức khỏe tâm thần (tiếp tục ở trang sau) | Dịch vụ sức khỏe tâm thần | \$0 | <p>Đối với các thành viên đủ điều kiện hai lần, Medi-Cal sẽ chi trả cho dịch vụ này nếu dịch vụ không được Medicare bao trả hoặc khi hết phúc lợi Medicare.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dịch vụ Sức Khỏe Tâm Thần Ngoại Trú • Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần Chuyên Khoa Ngoại Trú • Dịch vụ Sức Khỏe Tâm Thần Chuyên Khoa Nội Trú • Dịch vụ Điều Trị Rối Loạn Do Sử Dụng Chất Kích Thích Ngoại Trú • Dịch vụ Điều Trị Nội Trú • Quản Lý Cai Nghiện (Dịch vụ Cai Nghiện Nội Trú Tự Nguyện được cung cấp thông qua chương trình FFS Medi-Cal. Liên hệ Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên các số được liệt kê ở cuối trang này để biết thêm thông tin.) <p>Tham khảo Phần D dưới đây về các dịch vụ sức khỏe tâm thần chuyên khoa được Medicare, Medi-Cal hoặc cơ quan của Tiểu Bang hoặc của hạt bao trả.</p> <p>Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Quý vị cần dịch vụ sức khỏe tâm thần (tiếp tục)</p> | <p>Các dịch vụ chăm sóc nội trú và ngoại trú và tại cộng đồng cho những người cần dịch vụ sức khỏe tâm thần</p> | <p>\$0</p> | <p>Chương trình của chúng tôi bao trả dịch vụ phục hồi chức năng, bao gồm các dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần, dịch vụ hỗ trợ thuốc, điều trị chuyên sâu hàng ngày, phục hồi hàng ngày, can thiệp khủng hoảng, ổn định khủng hoảng, dịch vụ điều trị cho người lớn tại nơi ở, dịch vụ hỗ trợ khủng hoảng tại nơi ở và các dịch vụ liên quan đến bệnh tâm thần tại cơ sở y tế.</p> <p>Tham khảo Phần D dưới đây về các dịch vụ sức khỏe tâm thần chuyên khoa được Medicare, Medi-Cal hoặc cơ quan của Tiểu Bang hoặc của hạt bao trả.</p> <p>Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước.</p> <p>Có thể yêu cầu giới thiệu.</p> <p>Liên hệ với chương trình để biết thêm chi tiết.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quý vị cần dịch vụ điều trị rối loạn do sử dụng chất kích thích (tiếp tục ở trang sau) | Dịch vụ điều trị rối loạn do sử dụng chất kích thích | \$0 | <p>Phúc lợi Medicare bao trả Dịch Vụ của Chương Trình Điều Trị Bằng Opioid. Cần có sự chấp thuận trước và giới thiệu.</p> <p>Thông qua phúc lợi Medi-Cal, quý vị nhận được các dịch vụ sau và có thể các dịch vụ khác không được liệt kê ở đây:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sàng lọc và tư vấn lạm dụng rượu • Điều trị lạm dụng thuốc • Tư vấn theo nhóm hoặc cá nhân bởi một bác sĩ lâm sàng đủ tiêu chuẩn <p>Chăm Sóc Nội Trú Tại Bệnh Viện</p> <p>Bao gồm Dịch Vụ Lạm Dụng Thuốc và Dịch Vụ Phục Hồi Chức Năng.</p> <p>Không có giới hạn về số ngày được chương trình bao trả cho mỗi lần nằm viện.</p> <p>Ngoại trừ trường hợp cấp cứu, bác sĩ của quý vị phải cho chương trình biết rằng quý vị cần được nhập viện.</p> <p>Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước.</p> <p>Có thể yêu cầu giới thiệu.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quý vị cần dịch vụ điều trị rối loạn do sử dụng chất kích thích (tiếp tục từ trang trước) | | | Chăm Sóc Ngoại Trú cho Điều Trị Lạm Dụng Thuốc Buổi khám điều trị ngoại trú về lạm dụng thuốc cá nhân. Buổi khám điều trị ngoại trú về lạm dụng thuốc theo nhóm. Tham khảo Phần D dưới đây để biết cách tiếp cận dịch vụ điều trị rối loạn do sử dụng chất kích thích của hạt. Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. |
| Quý vị cần có một nơi để sống cùng với những người sẵn sàng giúp đỡ quý vị | Chăm sóc điều dưỡng chuyên môn | \$0 | Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. Có thể yêu cầu giới thiệu. |
| | Chăm sóc tại viện dưỡng lão | \$0 | Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. |
| | Chăm Sóc tại Nhà Nuôi Dưỡng cho Người Lớn và Chăm Sóc tại Nhà Nuôi Dưỡng cho Nhóm Người Lớn | \$0 | Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. |
| Quý vị cần trị liệu sau khi bị đột quỵ hoặc tai nạn | Trị liệu cơ năng, vật lý trị liệu, trị liệu âm ngữ | \$0 | Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. Có thể yêu cầu giới thiệu. |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quý vị cần trợ giúp để tiếp cận dịch vụ sức khỏe | Dịch vụ xe cứu thương | \$0 | Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. |
| | Vận chuyển cấp cứu | \$0 | <p>Xe cứu thương sẽ đưa quý vị tới địa điểm gần nhất có thể chăm sóc cho quý vị.</p> <p>Tình trạng của quý vị phải đủ nghiêm trọng đến mức các phương thức vận chuyển khác để đến địa điểm chăm sóc có thể gây rủi ro cho sức khỏe hoặc tính mạng của quý vị.</p> <p>Có thể cần sự chấp thuận trước (sự phê duyệt trước) để được bao trả, ngoại trừ trường hợp cấp cứu.</p> |
| | Vận chuyển đến các cuộc hẹn và dịch vụ y tế | \$0 | <p>Medi-Cal cung cấp một chiều không giới hạn mỗi năm để đến các địa điểm liên quan đến sức khỏe được chương trình phê duyệt.</p> <p>Gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo các số được liệt kê ở cuối trang này ít nhất 3 ngày trước đó hoặc càng sớm càng tốt trước khi quý vị lên lịch cho chuyến đi.</p> <p>Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quý vị cần thuốc để điều trị bệnh hoặc tình trạng bệnh (tiếp tục ở trang sau) | Thuốc Medicare Part B | \$0 | Thuốc Phần B bao gồm thuốc do bác sĩ của quý vị cho dùng trong tại phòng khám, một số thuốc trị ung thư đường uống và một số thuốc được dùng với một số thiết bị y tế. Đọc <i>Sổ Tay Thành Viên</i> để biết thêm thông tin về các loại thuốc này. Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. |
| | Thuốc Medicare Part D Bậc 1 (Thuốc Gốc Ưu Tiên) Bậc 2 (Thuốc Gốc) Bậc 3 (Thuốc Chính Hiệu Ưu Tiên) Bậc 4 (Thuốc Không Ưu Tiên) Bậc 5 (Thuốc Bậc Đặc Trị) Bậc 6 (Thuốc Dành Riêng Cho Một Số Dịch Vụ Chăm Sóc) | Đồng thanh toán của quý vị cho lượng thuốc dùng trong một tháng (30 ngày) phụ thuộc vào cấp độ Trợ Giúp Bổ Sung (Extra Help). <u>Đối với thuốc gốc (bao gồm thuốc chính hiệu được dùng điều trị như thuốc gốc), quý vị chi trả:</u> <ul style="list-style-type: none"> • \$0 đồng thanh toán hoặc • \$1.60 đồng thanh toán hoặc • \$5.10 đồng thanh toán cho lượng thuốc dùng trong một tháng | Có thể có hạn chế đối với các loại thuốc được bao trả. Vui lòng tham khảo <i>Danh Sách Thuốc Được Bao Trả (Danh Sách Thuốc)</i> của Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) để biết thêm thông tin. Khi quý vị hoặc người khác thay mặt quý vị trả \$2,100, quý vị đã đến giai đoạn bảo hiểm tai ương và quý vị trả \$0 cho tất cả các thuốc Medicare của mình. Đọc <i>Sổ Tay Thành Viên</i> để biết thêm thông tin về giai đoạn này. |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Quý vị cần thuốc để điều trị bệnh hoặc tình trạng bệnh (tiếp tục ở trang sau)</p> | | <p><u>Đối với tất cả các thuốc được bao trả khác, quý vị chi trả:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • \$0 đồng thanh toán hoặc • \$4.90 đồng thanh toán hoặc • \$12.65 đồng thanh toán cho lượng thuốc dùng trong một tháng | <p>Một số thuốc theo toa có thể cần sự chấp thuận trước hoặc có thể yêu cầu quý vị thử một loại thuốc khác trước. Có thể áp dụng giới hạn số lượng.</p> <p>Lượng thuốc cung cấp thêm cho một số loại thuốc đặt mua qua bưu điện và một số nhà thuốc bán lẻ nhất định. Trong một số trường hợp, sẽ có lượng thuốc cung cấp thêm tối đa 100 ngày và quý vị phải chi trả cùng một khoản đồng thanh toán như lượng thuốc dùng trong một tháng. Để biết thêm thông tin, vui lòng tham khảo <i>Danh Sách Thuốc Được Bao Trả</i> của chúng tôi để xem các loại thuốc đó có áp dụng lượng thuốc cung cấp thêm hay không.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Quý vị cần thuốc để điều trị bệnh hoặc tình trạng bệnh (tiếp tục ở trang sau)</p> | | <p>Đồng thanh toán cho thuốc có thể thay đổi dựa theo cấp độ Trợ Giúp Bổ Sung mà quý vị nhận được. Vui lòng liên hệ với chương trình để biết thêm thông tin chi tiết.</p> | <p>Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) có thể yêu cầu quý vị phải thử trước một số loại thuốc nhất định để điều trị tình trạng bệnh của mình trước khi bao trả cho một loại thuốc khác dùng để điều trị tình trạng đó.</p> <p>Nhà cung cấp của quý vị phải có sự chấp thuận trước từ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) cho một số loại thuốc. Quý vị phải sử dụng một số nhà thuốc nhất định cho một số loại thuốc hạn chế, do việc xử lý đặc biệt, phối hợp với nhà cung cấp, hoặc yêu cầu giáo dục bệnh nhân mà hầu hết các nhà thuốc trong mạng lưới của quý vị không thể đáp ứng. Những thuốc này được liệt kê trên trang web <i>Danh Sách Thuốc Được Bao Trả</i> của chương trình, và các tài liệu bản in, cũng như trên Công Cụ Tìm Chương Trình Thuốc Theo Toa Medicare trên www.medicare.gov/plan-compare.</p> <p>Thông Báo Quan Trọng Về Số Tiền Quý Vị Phải Trả cho Vắc-xin – Một số loại vắc-xin được xem là phúc lợi y tế. Các loại vắc-xin khác được coi là thuốc Phần D. Quý vị có thể tìm các vắc-xin này trong bản <i>Danh Sách Thuốc Được Bao Trả</i> (Danh Mục Thuốc) của chương trình. Chương trình của chúng tôi bao trả hầu hết các vắc-xin Phần D miễn phí cho quý vị.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quý vị cần thuốc để điều trị bệnh hoặc tình trạng bệnh (tiếp tục) | Thuốc Không Kê Toa (OTC) | \$0 | <p>Có thể có hạn chế đối với các loại thuốc được bao trả. Vui lòng tham khảo <i>Danh Sách Thuốc Được Bao Trả (Danh Sách Thuốc)</i> của Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) để biết thêm thông tin.</p> <p>Vui lòng xem phần Wellcare Spendables™ để biết thêm thông tin.</p> <p>Chương trình Medi-Cal Rx cũng bao trả cho một số vật phẩm OTC. Yêu cầu Nhà Cung Cấp hoặc Dược Sĩ của quý vị hỗ trợ. Vui lòng truy cập trang web Medi-Cal Rx (medi-calrx.dhcs.ca.gov) để biết thêm thông tin. Quý vị cũng có thể gọi Trung Tâm Dịch Vụ Khách Hàng Medi-Cal Rx theo số 1-800-977-2273.</p> |
| Quý vị cần trợ giúp để phục hồi tốt hơn hoặc có nhu cầu sức khỏe đặc biệt | Dịch vụ phục hồi chức năng | \$0 | Có thể cần giấy giới thiệu |
| | Thiết bị y tế để chăm sóc tại nhà | \$0 | Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. |
| | Dịch vụ lọc thận | \$0 | Có thể yêu cầu giới thiệu. |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quý vị cần chăm sóc bàn chân | Dịch vụ điều trị bàn chân | \$0 | <p>Chúng tôi chi trả cho các dịch vụ sau:</p> <ul style="list-style-type: none"> Chẩn đoán và điều trị y tế hoặc phẫu thuật thương tích và các bệnh liên quan đến bàn chân (ví dụ như ngón chân khoằm hoặc gai gót chân) <p>Được Medicare bao trả: bác sĩ chuyên khoa về chân (bác sĩ khám bàn chân) sẽ khám và điều trị bàn chân nếu quý vị bị tổn thương dây thần kinh phần chân dưới liên quan đến bệnh tiểu đường có thể làm tăng nguy cơ mất chi, hoặc quý vị cần được điều trị y tế cần thiết cho tổn thương hoặc bệnh ở bàn chân (như ngón chân khoằm, ngón chân cái vẹo ngoài và gai gót chân)</p> <p>Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước.</p> <p>Có thể yêu cầu giới thiệu.</p> |
| | Dịch vụ chỉnh hình | \$0 | <p>Tất cả 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 bao trả khi được cung cấp bởi bác sĩ chỉnh hình, bác sĩ phục hình hoặc bác sĩ được cấp phép tương ứng.</p> <p>Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng

10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân

viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập



| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Quý vị cần thiết bị y tế lâu bền (DME) Lưu ý: Đây không phải là danh sách đầy đủ về DME được bao trả. Để có danh sách đầy đủ, hãy liên hệ với Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên hoặc tham khảo Chương 4 của Sổ Tay Thành Viên. | Xe lăn, nạng và khung tập đi | \$0 | Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. |
| | Máy xông khí dung | \$0 | Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. |
| | Thiết bị và vật tư cấp oxy | \$0 | Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. |
| Quý vị cần trợ giúp để sống tại nhà (tiếp tục ở trang sau) | Dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà | \$0 | Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. Có thể yêu cầu giới thiệu. |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Quý vị cần trợ giúp để sống tại nhà (tiếp tục ở trang sau)</p> | <p>Dịch vụ tại nhà, chẳng hạn như vệ sinh hoặc dọn dẹp nhà cửa, hoặc thay đổi nội thất, chẳng hạn như thanh vịn</p> | <p>\$0</p> | <p>Nếu quý vị đáp ứng một số tiêu chí lâm sàng nhất định, các dịch vụ hỗ trợ tại nhà khác có sẵn thông qua Chương Trình Dịch Vụ Hỗ Trợ Tại Nhà (IHSS) của Medi-Cal thông qua Sở Dịch Vụ Xã Hội (DSS).</p> <p>Các dịch vụ có thể 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. Quý vị có thể tham gia quản lý dịch vụ chăm sóc hoặc được đánh giá bởi người quản lý chăm sóc.</p> <p>Có thể yêu cầu giới thiệu.</p> <p>Gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên hoặc điều phối viên chăm sóc của quý vị để tìm hiểu thêm và được kết nối với nhân viên xã hội tại hạt của quý vị.</p> <p>Liên hệ với cơ quan dịch vụ xã hội tại hạt của quý vị nếu có bất kỳ câu hỏi nào về tính đủ điều kiện của Medi-Cal hoặc để đăng ký Dịch Vụ Hỗ Trợ Tại Nhà.</p> <p>Hạt Amador: 1-209-223-6550</p> <p>Hạt Calaveras: 1-209-754-6448</p> <p>Hạt Inyo: 1-760-872-1394</p> <p>Hạt Los Angeles: 1-888-944-4477</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Quý vị cần trợ giúp để sống tại nhà (tiếp tục ở trang sau) | | | Hạt Mono: 1-530-495-2323 Hạt Sacramento: 1-916-874-9471 Hạt San Joaquin: 1-209-468-1104 Hạt Stanislaus: 1-209-558-2637 Hạt Tulare: 1-559-733-6111 Hạt Tuolumne: 1-209-533-5711 |
| | Dịch vụ chăm sóc sức khỏe ban ngày cho người lớn, Dịch Vụ Dành Cho Người Lớn Tại Cộng Đồng (CBAS) hoặc các dịch vụ hỗ trợ khác | \$0 | Dịch vụ Trọn Gói CBAS: Một chương trình dịch vụ ngoại trú tại cơ sở, cung cấp 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, bữa ăn và vận chuyển cho người thụ hưởng Medi-Cal đủ điều kiện. Dịch Vụ Không Trọn Gói CBAS: Các đơn vị thành phần của dịch vụ trung tâm CBAS được cung cấp bên ngoài trung tâm, trong một số điều kiện nhất định. Liên hệ với Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên hoặc điều phối viên chăm sóc của quý vị để biết thêm thông tin về cách đủ điều kiện. Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. |
| | Dịch vụ phục hồi chức năng ban ngày | \$0 | Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Quý vị cần trợ giúp để sống tại nhà (tiếp tục)</p> | <p>Dịch vụ giúp quý vị tự sống (dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà hoặc dịch vụ chăm sóc cá nhân)</p> | <p>\$0</p> | <p>Hỗ Trợ Cộng Đồng là các dịch vụ hoặc cơ sở thay thế phù hợp về mặt y tế và tiết kiệm chi phí. Các dịch vụ này là tùy chọn cho các thành viên. Nếu quý vị đủ điều kiện, các dịch vụ này có thể giúp quý vị sống độc lập hơn. Các dịch vụ này không thay thế những phúc lợi mà quý vị đã nhận được trong Medi-Cal. Ví dụ về Hỗ Trợ Cộng Đồng mà chúng tôi cung cấp bao gồm thực phẩm và bữa ăn hỗ trợ y tế hoặc bữa ăn được thiết kế phù hợp về mặt y tế, giáo dục về dinh dưỡng, dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà, trợ giúp quý vị và người chăm sóc hoặc thanh vịn hoặc bờ dốc trong nhà tắm.</p> <p>Liên hệ với Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên hoặc điều phối viên chăm sóc của quý vị để biết thêm thông tin. Điều phối viên chăm sóc có thể giúp quý vị nộp đơn xin Dịch Vụ Hỗ Trợ Tại Nhà Medi-Cal. Quý vị cũng có thể truy cập https://www.cdss.ca.gov/.</p> <p>Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập [go.wellcare.com/HealthNetCA](https://www.wellcare.com/HealthNetCA).

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Các dịch vụ bổ sung (tiếp tục ở trang sau) | Dịch vụ nắn xương khớp | \$0 | <p>Chương trình của chúng tôi bao trả số lần thăm khám không giới hạn để nắn chỉnh xương sống về đúng vị trí.</p> <p>Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước.</p> <p>Có thể yêu cầu giới thiệu.</p> |
| | Vật tư và các dịch vụ cho bệnh tiểu đường | \$0 | <p>Giày hoặc miếng đệm trị liệu được bao trả khi cần thiết về mặt y tế.</p> <p>Máy đo đường huyết và vật tư chỉ giới hạn ở Accu-Chek™ Guide và True Metrix™ khi được mua tại một Nhà Thuốc. Các thương hiệu khác và hệ thống theo dõi đường huyết liên tục không được bao trả trừ khi được chấp thuận trước.</p> <p>Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước.</p> |
| | My Wellcare Rewards | \$0 | <p>Với My Wellcare Rewards, quý vị có thể nhận đến \$100 bằng cách hoàn thành các hoạt động sức khỏe đủ điều kiện và các hoạt động thông qua cổng thông tin thành viên.</p> <p>Phần thưởng sẽ được nạp vào thẻ Wellcare Spendables® của quý vị.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA. 40



| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Các dịch vụ bổ sung (tiếp tục ở trang sau) | Dịch vụ bộ phận cơ thể giả | \$0 | Chương trình của chúng tôi chi trả cho một số bộ phận cơ thể giả bao gồm máy tạo nhịp tim, giày chỉnh hình và bộ ngực giả. Chúng tôi cũng chi trả cho việc sửa chữa hoặc thay thế các bộ phận cơ thể giả. Có thể yêu cầu sự chấp thuận trước. |
| | Liệu pháp xạ trị | \$0 | Chương trình của chúng tôi chi trả cho liệu pháp xạ trị (radium và chất đồng vị), bao gồm cả vật liệu và vật tư của kỹ thuật viên. Có thể yêu cầu giới thiệu và sự chấp thuận trước. |
| | Dịch vụ giúp kiểm soát bệnh của quý vị | \$0 | Trong một số trường hợp, chúng tôi chi trả cho dịch vụ đào tạo giúp quý vị quản lý bệnh tiểu đường của mình. Vui lòng liên lạc với Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên để tìm hiểu thêm. Có thể yêu cầu giới thiệu. |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Các dịch vụ bổ sung (tiếp tục ở trang sau) | Quản Lý Chăm Sóc Tích Hợp của California (CICM) | \$0 | Thành viên đủ điều kiện được xác định như sau: <ul style="list-style-type: none"> • Người lớn đang vô gia cư • Người lớn có nguy cơ sử dụng dịch vụ bệnh viện hoặc ED có thể phòng tránh • Người lớn có nhu cầu Sức Khỏe Tâm Thần Nghiêm Trọng và/hoặc SUD • Người lớn chuyển tiếp từ trại giam • Người lớn sống trong cộng đồng và có nguy cơ cần được chăm sóc dài hạn • Bệnh nhân nội trú của cơ sở điều dưỡng cho người lớn chuyển tiếp sang cộng đồng • Người lớn đang mang thai hoặc sau sinh và chịu sự bất bình đẳng về chủng tộc và dân tộc • Người lớn có nhu cầu về Chứng mất trí nhớ được ghi nhận |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|----------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Các dịch vụ bổ sung (tiếp tục ở trang sau)</p> | | | <p>Thành viên được xác định dựa trên tiêu chí sẽ được liên hệ để tham gia chương trình Quản Lý Chăm Sóc của chúng tôi.</p> <p>Chương trình bao gồm:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Đánh Giá Sức Khỏe • Chương Trình Chăm Sóc Dành Cho Cá Nhân • Điều phối chăm sóc với tất cả nhà cung cấp và dịch vụ có sẵn bao gồm Tổ Chức Tại Cộng Đồng • Thành viên bị Chứng Mất Trí Nhớ sẽ được chỉ định gặp Bác Sĩ Chuyên Khoa Chăm Sóc Cho Người Mất Trí Nhớ • Phối hợp với các thành viên của nhóm chăm sóc liên ngành (ICT) |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Các dịch vụ bổ sung (tiếp tục ở trang sau)</p> | <p>Nền Tảng Hỗ Trợ Xã Hội</p> | <p>\$0</p> | <p>Dịch vụ nền tảng hỗ trợ xã hội không giới hạn mỗi năm.</p> <p>Chương trình của chúng tôi cung cấp một nền tảng hỗ trợ xã hội trực tuyến để hỗ trợ sức khỏe tổng thể của quý vị. Nền tảng này cung cấp các hoạt động tham gia cộng đồng, hoạt động trị liệu và các nguồn lực do chương trình tài trợ để giúp kiểm soát căng thẳng và lo lắng. Nền tảng này giúp quý vị dễ dàng tham gia và duy trì tham gia để hỗ trợ quý vị trong việc quản lý các nhu cầu về sức khỏe hành vi. Nền tảng có sẵn trực tuyến 24/7, vì vậy quý vị có thể sử dụng bất cứ khi nào cần.</p> <p>Nền tảng này bao gồm:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chương Trình Sức Khỏe Được Thiết Kế Riêng • Hỗ Trợ Đồng Đẳng và Chuyên Gia • Công Cụ Y Tế Kỹ Thuật Số Cá Nhân Hóa <p>Vui lòng tham khảo Sổ Tay Thành Viên của quý vị để biết thêm chi tiết.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Các dịch vụ bổ sung (tiếp tục ở trang sau)</p> | <p>Phúc Lợi Bổ Sung Đặc Biệt cho Bệnh Mạn Tính (SSBCI)</p> <p>Các phúc lợi được đề cập là một phần của Phúc Lợi Bổ Sung Đặc Biệt cho Bệnh Mạn Tính. Không phải tất cả các thành viên đều đủ điều kiện. Ngoài việc có nguy cơ cao, quý vị phải mắc một hoặc nhiều bệnh mạn tính sau: ung thư, rối loạn tim mạch, tình trạng sức khỏe tâm thần mạn tính và mất khả năng hoạt động, bệnh phổi mạn tính, bệnh tiểu đường. Ngoài ra còn có những tình trạng đủ điều kiện khác chưa được liệt kê. Chỉ dựa trên tình trạng sức khỏe là không đủ để đảm bảo quý vị đủ điều kiện hưởng phúc lợi này. Phải đáp ứng tất cả các yêu cầu về tính đủ điều kiện áp dụng trước khi cung cấp phúc lợi. Để biết thêm chi tiết, vui lòng xem Sổ Tay Thành Viên của quý vị hoặc liên hệ với Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên.</p> | <p>\$0</p> | <p>Nếu đủ điều kiện, quý vị có thể sử dụng trợ cấp Wellcare Spendables® của mình cho các phúc lợi bổ sung được trình bày dưới đây. Sau khi được xác định là đủ điều kiện, những phúc lợi mở rộng này sẽ có hiệu lực trong vòng 7-10 ngày làm việc. Xem phần Wellcare Spendables® trong bảng này để biết thêm thông tin về thẻ Wellcare Spendables®.</p> <p>Có thể sử dụng trợ cấp trong thẻ của quý vị cho:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trả tiền xăng tại trạm - Quý vị có thể sử dụng thẻ để thanh toán tiền xăng trực tiếp tại trạm. Không thể sử dụng thẻ này để trực tiếp thanh toán bằng máy tính tiền. Thẻ của quý vị chỉ có thể sử dụng tối đa số tiền trợ cấp hiện có. • Thực Phẩm Lành Mạnh - Quý vị có thể dùng thẻ mua thực phẩm và sản phẩm lành mạnh tại cửa hàng bán lẻ đối tác. Có thể có các tùy chọn giao hàng cho các vật phẩm tạp hóa đủ điều kiện. Có bữa ăn được chuẩn bị sẵn để đặt qua cổng trực tuyến. |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|----------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Các dịch vụ bổ sung (tiếp tục ở trang sau)</p> | | | <ul style="list-style-type: none"> ● Vật Phẩm Hỗ Trợ Tại Nhà và Thiết Bị An Toàn - Quý vị có thể sử dụng thẻ của mình để giúp giảm chi phí kiểm soát côn trùng gây hại. Quý vị cũng có thể sử dụng thẻ để mua vật phẩm hỗ trợ tại nhà và thiết bị an toàn, bao gồm cả việc lắp đặt. Đăng nhập vào cổng thông tin thành viên của quý vị để mua các vật phẩm được chấp nhận và xem dịch vụ đủ điều kiện. ● Hỗ Trợ Tiền Thuê - Quý vị có thể sử dụng thẻ để hỗ trợ chi phí thuê nhà/ tiền thế chấp. ● Hỗ Trợ Chi Phí Tiện Ích - Quý vị có thể sử dụng thẻ để hỗ trợ chi phí tiện ích cho nhà quý vị. Thẻ của quý vị có thể được sử dụng cho các chi phí tiện ích bao gồm nước, dầu đốt lò sưởi và khí tự nhiên, điện, rác, dịch vụ truyền hình cáp (không bao gồm dịch vụ phát trực tiếp), điện thoại cố định hoặc điện thoại di động và internet. |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng

10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân

viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập

go.wellcare.com/HealthNetCA.



| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|----------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Các dịch vụ bổ sung (tiếp tục ở trang sau)</p> | <p>Wellcare Spendables®</p> | <p>\$0</p> | <p>Bạn sẽ nhận được tiền nạp sẵn \$121 hàng tháng vào thẻ Wellcare Spendables® để chi tiêu cho các vật phẩm OTC, dịch vụ Nha Khoa, Thị Giác và Thính Giác. Trợ cấp hàng tháng của quý vị sẽ cộng dồn vào tháng tiếp theo nếu chưa sử dụng và hết hạn vào cuối năm của chương trình.</p> <p>Có thể sử dụng trợ cấp trong thẻ của quý vị cho:</p> <p>Vật phẩm Không Kê Toa (OTC) - Thẻ của quý vị có thể được sử dụng tại các địa điểm bán lẻ tham gia chương trình, qua ứng dụng di động hoặc trực tuyến qua cổng thông tin thành viên của quý vị để đặt đơn hàng giao hàng tại nhà. Ví dụ về các vật phẩm được bao trả bao gồm vật phẩm không kê toa chính hiệu và gốc, vitamin, thuốc giảm đau, vật phẩm chữa cảm lạnh và dị ứng và vật phẩm tiểu đường.</p> <p>Nha Khoa, Thị Lực và Thính Giác Quý vị có thể sử dụng thẻ của mình để giúp giảm chi phí cho các dịch vụ nha khoa, thị lực và thính giác đủ điều kiện.</p> <p>Phúc lợi được đề cập dưới đây là một phần của SSBCI. Không phải tất cả thành viên đều đủ điều kiện. Quý vị phải đáp ứng tiêu chí đủ điều kiện về các phúc lợi sau đây của chương trình.</p> |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.



| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Các dịch vụ bổ sung (tiếp tục từ trang trước) | | | <p>Nếu quý vị đủ điều kiện, tiền trợ cấp trong thẻ của quý vị cũng có thể được sử dụng để:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trả tiền xăng tại trạm • Thực Phẩm Lành Mạnh • Vật Phẩm Hỗ Trợ Tại Nhà và Thiết Bị An Toàn • Vật Phẩm và Dịch Vụ Kiểm Soát Côn Trùng Gây Hại • Hỗ Trợ Tiền Thuê • Hỗ Trợ Chi Phí Tiện Ích <p>Tham khảo Phúc Lợi Bổ Sung Đặc Biệt cho Bệnh Mạn Tính (SSBCI) trong bảng này để biết thêm thông tin về những phúc lợi này.</p> <p>Để biết thêm thông tin, giới hạn và trường hợp ngoại lệ, vui lòng xem Sổ Tay Thành Viên của quý vị.</p> |
| | Phúc lợi sức khỏe | \$0 | <p>Chúng tôi cung cấp nhiều chương trình tập trung vào một số tình trạng sức khỏe nhất định. Các lựa chọn này gồm có:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Đường Dây Nóng Điều Dưỡng và • Phúc lợi luyện tập thể thao |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

| Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe | Dịch vụ mà quý vị có thể cần | Chi phí của quý vị cho nhà cung cấp trong mạng lưới | Thông tin về hạn chế, ngoại lệ & phúc lợi (quy tắc về phúc lợi) |
|---------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Các dịch vụ bổ sung (tiếp tục) | | | <p>Phúc lợi luyện tập thể thao cung cấp tư cách thành viên cơ bản tại trung tâm thể dục tại các cơ sở tham gia hoặc quý vị có thể yêu cầu chương trình tập thể dục tại nhà.</p> <p>Để biết danh sách chi tiết các phúc lợi chương trình sức khỏe được cung cấp, vui lòng tham khảo <i>Sổ Tay Thành Viên</i>.</p> |

Bản tóm tắt phúc lợi ở trên chỉ nhằm cung cấp thông tin và không phải là danh sách đầy đủ các phúc lợi. Để có danh sách đầy đủ và thông tin về phúc lợi của mình, quý vị có thể đọc *Sổ Tay Thành Viên Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)*. Nếu quý vị không có *Sổ Tay Thành Viên*, hãy gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên của Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số được liệt kê ở cuối trang này để nhận. Nếu quý vị có câu hỏi, quý vị cũng có thể gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên hoặc truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

D. Phúc lợi được bao trả bên ngoài Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)

Có một số dịch vụ mà quý vị có thể nhận được mà Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) không bao trả, nhưng được Medicare, Medi-Cal hoặc cơ quan của Tiểu Bang hoặc của hạt bao trả. Đây không phải là danh sách đầy đủ. Gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo các số liệt kê ở cuối trang này để tìm hiểu về các dịch vụ này.

| Các dịch vụ khác được Medicare, Medi-Cal hoặc cơ quan của Tiểu Bang hoặc của hạt bao trả | Chi phí của quý vị |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Miễn Trừ Hỗ Trợ Sinh Hoạt (ALW) | \$0 |
| Chương Trình Dịch Vụ Đa Năng Cho Người Cao Tuổi (MSSP) | \$0 |
| Dịch Vụ Trung Tâm Khu Vực | \$0 |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.



| Các dịch vụ khác được Medicare, Medi-Cal hoặc cơ quan của Tiểu Bang hoặc của hạt bao trả | Chi phí của quý vị |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Nhà Cung Cấp hoặc Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Tâm Thần Chuyên Khoa và Điều Trị Rối Loạn Do Sử Dụng Chất Kích Thích (SUD) của Hạt | \$0 |
| Nhà Cung Cấp hoặc Dịch Vụ Miễn Trừ Tại Nhà và Tại Cộng Đồng (HCBS) | \$0 |
| Nhà Cung Cấp hoặc Dịch Vụ Hỗ Trợ Tại Nhà (IHSS) | \$0 |
| Medi-Cal Rx: Nhà Cung Cấp hoặc Dịch Vụ Rx do Medi-Cal Bao Trả | \$0 |
| Chương Trình Denti-Cal: Nhà Cung Cấp hoặc Dịch Vụ Nha Khoa Medi-Cal | \$0 |
| Một số dịch vụ nha khoa nhất định Thông tin liên hệ của thành viên Quản Lý Chăm Sóc Nha Khoa (DMC) tại www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation . Đối với Chương Trình Nha Khoa Tính Phí Theo Dịch Vụ Medi-Cal, liên hệ với Medi-Cal Dental theo số 1-800-322-6384 hoặc truy cập trang web tại smilecalifornia.org hoặc sonriecalifornia.org . | \$0 |
| Một số dịch vụ chăm sóc cuối đời được bao trả bên ngoài Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) | \$0 |
| Phục hồi tâm lý xã hội | \$0 |
| Quản lý hồ sơ có mục tiêu | \$0 |
| Ăn ở tại nhà an dưỡng | \$0 |

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.



E. Dịch vụ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), Medicare và Medi-Cal không bao trả

Đây không phải là danh sách đầy đủ. Gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo các số liệt kê ở cuối trang này để tìm hiểu về các dịch vụ bị loại trừ khác.

| Dịch vụ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), Medicare và Medi-Cal không bao trả | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Các dịch vụ được coi là không “hợp lý và cần thiết về mặt y tế” theo tiêu chuẩn Medicare và Medi-Cal, trừ khi chúng tôi liệt kê những dịch vụ này là dịch vụ được bao trả. | Phòng riêng tại bệnh viện, trừ khi cần thiết về mặt y tế. |
| Các biện pháp điều trị y tế và phẫu thuật, vật phẩm và thuốc mang tính thử nghiệm, trừ khi được Medicare, nghiên cứu lâm sàng được Medicare phê duyệt hoặc chương trình của chúng tôi bao trả. Tham khảo Chương 3 trong <i>Sổ Tay Thành Viên</i> của quý vị để biết thêm thông tin về nghiên cứu lâm sàng. Biện pháp điều trị và vật phẩm mang tính thử nghiệm là những thứ thường không được cộng đồng y tế chấp nhận. | Dịch vụ chăm sóc điều dưỡng toàn thời gian tại nhà quý vị. |
| Y tá phụ trách riêng | |

F. Quyền của quý vị với tư cách là thành viên chương trình

Là một thành viên của Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), quý vị có một số quyền nhất định. Quý vị có thể thực thi những quyền này mà không bị phạt. Quý vị cũng có thể sử dụng các quyền này mà không bị mất dịch vụ chăm sóc sức khỏe của mình. Chúng tôi sẽ thông báo cho quý vị biết về các quyền ít nhất một lần mỗi năm. Để biết thêm thông tin về quyền lợi của quý vị, vui lòng đọc *Sổ Tay Thành Viên*. Các quyền của quý vị bao gồm, nhưng không giới hạn ở, các quyền sau:

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

- **Quý vị có quyền được tôn trọng, công bằng và lịch sự.** Điều này bao gồm quyền:
 - Nhận dịch vụ được bao trả mà không lo ngại về bệnh lý, tình trạng sức khỏe, nhận dịch vụ y tế, lịch sử yêu cầu bồi thường, tiền sử y tế, khuyết tật (bao gồm suy giảm tâm thần), tình trạng hôn nhân, tuổi tác, giới tính (bao gồm định kiến giới tính và bản dạng giới), thiên hướng tình dục, nguồn gốc dân tộc, chủng tộc, màu da, tôn giáo, tín ngưỡng hoặc hỗ trợ cộng đồng
 - Nhận thông tin bằng ngôn ngữ và định dạng khác (ví dụ: bản in khổ lớn, chữ nổi braille hoặc âm thanh) miễn phí
 - Không có bất kỳ hình thức hạn chế hoặc ép buộc thể chất nào
- **Quý vị có quyền nhận thông tin về dịch vụ chăm sóc sức khỏe của mình.** Điều này bao gồm thông tin về điều trị và lựa chọn điều trị của quý vị. Thông tin này phải được trình bày bằng ngôn ngữ và định dạng mà quý vị có thể hiểu. Điều này bao gồm quyền nhận thông tin về:
 - Mô tả dịch vụ mà chúng tôi bao trả
 - Cách nhận dịch vụ
 - Mức phí dịch vụ dành cho quý vị
 - Tên nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe
- **Quý vị có quyền đưa ra quyết định về dịch vụ chăm sóc của mình, bao gồm từ chối điều trị.** Điều này bao gồm quyền:
 - Chọn nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính (PCP) và thay đổi PCP vào bất kỳ thời điểm nào trong năm
 - Sử dụng nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe phụ nữ mà không cần giới thiệu
 - Nhận dịch và thuốc được bao trả nhanh chóng
 - Có thông tin về tất cả lựa chọn điều trị, bất kể chi phí hay có được bao trả hay không
 - Từ chối điều trị, ngay cả khi nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị tư vấn khác
 - Ngừng dùng thuốc, ngay cả khi nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị tư vấn khác
 - Yêu cầu ý kiến thứ hai. Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sẽ thanh toán chi phí cho lần thăm khám để tham khảo ý kiến thứ hai của quý vị

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

- Để mọi người biết đến mong muốn chăm sóc sức khỏe của quý vị bằng chỉ thị trước
- **Quý vị có quyền tiếp cận kịp thời dịch vụ chăm sóc mà không có bất kỳ rào cản nào về giao tiếp hoặc tiếp cận vật lý.** Điều này bao gồm quyền:
 - Nhận chăm sóc y tế kịp thời
 - Đến và ra khỏi phòng khám của nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe. Điều này có nghĩa là không có rào cản tiếp cận cho người khuyết tật, theo Đạo Luật về Người Khuyết Tật Hoa Kỳ
 - Có phiên dịch viên để trợ giúp giao tiếp với các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe và chương trình sức khỏe của quý vị
- **Quý vị có quyền tìm kiếm chăm sóc cấp cứu và khẩn cấp khi cần thiết.** Điều này có nghĩa là quý vị có quyền:
 - Nhận dịch vụ cấp cứu mà không sự chấp thuận trước trong trường hợp cấp cứu
 - Sử dụng nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc khẩn cấp hoặc cấp cứu ngoài mạng lưới, khi cần thiết
- **Quý vị có quyền bảo mật và quyền riêng tư.** Điều này bao gồm quyền:
 - Yêu cầu và nhận bản sao hồ sơ y tế của quý vị bằng định dạng mà quý vị có thể hiểu và yêu cầu thay đổi hoặc chỉnh sửa hồ sơ
 - Bảo mật thông tin sức khỏe cá nhân của quý vị
- **Quý vị có quyền gửi khiếu nại hoặc kháng cáo khi dịch vụ bị từ chối, chậm trễ hoặc sửa đổi, vui lòng xem phần G bên dưới.** Điều này bao gồm quyền:
 - Gửi khiếu nại cho chúng tôi hoặc nhà cung cấp của chúng tôi
 - Kháng cáo một số quyết định từ chúng tôi hoặc nhà cung cấp của chúng tôi
 - Nộp đơn khiếu nại cho Sở Quản Lý Chăm Sóc Sức Khỏe California (DMHC) qua số điện thoại miễn phí **(1-888-466-2219)** hoặc đường dây TDD **(1-877-688-9891)** dành cho người có vấn đề về việc nghe và nói. Trang web DMHC (www.dmhc.ca.gov/) có biểu mẫu khiếu nại, biểu mẫu đăng ký Đánh Giá Y Khoa Độc Lập (IMR) và có hướng dẫn trực tuyến.
 - Yêu cầu DMHC cung cấp IMR cho dịch vụ hoặc vật phẩm Medi-Cal có tính chất y tế
 - Yêu Cầu Phiên Điều Trần Cấp Tiểu Bang

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.

- o Nhận lý do chi tiết về nguyên nhân các dịch vụ bị từ chối và yêu cầu bản sao miễn phí của tất cả thông tin được sử dụng để đưa ra quyết định

Để biết thêm thông tin về quyền lợi của mình, quý vị có thể đọc *Sổ Tay Thành Viên*. Nếu quý vị có câu hỏi, quý vị có thể gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên của Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo các số được liệt kê ở cuối trang này.

Quý vị cũng có thể gọi cho Thanh tra chuyên biệt dành cho những người có cả Medicare và Medi-Cal theo số 1-855-501-3077, thứ Hai đến thứ Sáu, từ 9:00 a.m. đến 5:00 p.m., hoặc Medi-Cal Office of the Ombudsman 1-888-452-8609, thứ Hai đến thứ Sáu, từ 8:00 a.m. đến 5:00 p.m.

G. Cách gửi khiếu nại hoặc kháng cáo khi dịch vụ bị từ chối, chậm trễ hoặc sửa đổi

Nếu quý vị có khiếu nại hoặc cho rằng Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) đã từ chối, chậm trễ hoặc sửa đổi dịch vụ không đúng, gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo các số được liệt kê ở cuối trang này. Quý vị cũng có thể gửi khiếu nại bằng văn bản đến Grievances Medicare Operations, P.O. Box 10450, Van Nuys, CA 91410-0450. Quý vị có thể kháng cáo quyết định chúng tôi đưa ra.

Đối với các câu hỏi về khiếu nại và kháng cáo, quý vị có thể đọc **Chương 9** của *Sổ Tay Thành Viên*. Quý vị cũng có thể gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên của Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo các số được liệt kê ở cuối trang này. Quý vị cũng có thể liên hệ với Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên về khiếu nại.

Nếu quý vị vẫn không đồng ý với quyết định này, quý vị có thể:

- Yêu cầu “Đánh Giá Y Khoa Độc Lập” (IMR) và một người đánh giá bên ngoài không liên quan đến chương trình sức khỏe sẽ xem xét hồ sơ của quý vị
- Yêu cầu “Phiên Điều Trần Cấp Tiểu Bang” và một thẩm phán sẽ xem xét hồ sơ của quý vị

Quý vị có thể yêu cầu IMR và Phiên Điều Trần Cấp Tiểu Bang đồng thời. Quý vị cũng có thể yêu cầu lần lượt để xem có yêu cầu nào giải quyết được vấn đề của quý vị hay không. Ví dụ: nếu quý vị yêu cầu IMR trước, nhưng không đồng ý với quyết định, quý vị vẫn có thể yêu cầu Phiên Điều Trần Cấp Tiểu Bang sau đó. Tuy nhiên, nếu quý vị yêu cầu cho một Phiên Điều Trần Cấp Tiểu Bang trước, nhưng phiên điều trần đã diễn ra, quý vị không thể yêu cầu IMR nữa. Trong trường hợp này, Phiên Điều Trần Cấp Tiểu Bang là quyết định cuối cùng.

Quý vị sẽ không phải trả phí cho IMR hoặc Phiên Điều Trần Cấp Tiểu Bang.

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.



ĐÁNH GIÁ Y KHOA ĐỘC LẬP (IMR)

Nếu quý vị muốn IMR, quý vị phải yêu cầu trong vòng **180 ngày theo lịch** kể từ ngày nhận được thư “Thông Báo về Giải Pháp Kháng Cáo” này. Đoạn văn bên dưới sẽ cung cấp cho quý vị thông tin về cách yêu cầu IMR. Lưu ý rằng thuật ngữ “khiếu nại” đang nói về cả “khiếu nại” và “kháng cáo”.

Sở Quản Lý Chăm Sóc Sức Khỏe California phụ trách quản lý các chương trình dịch vụ chăm sóc sức khỏe. Nếu có khiếu nại về chương trình sức khỏe, trước tiên quý vị nên gọi đến Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số **1-800-431-9007** và sử dụng quy trình kháng cáo của Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) trước khi liên hệ với Sở. Việc sử dụng thủ tục khiếu nại này không cản trở bất kỳ quyền hợp pháp hay biện pháp khắc phục có thể có sẵn nào dành cho quý vị. Nếu quý vị cần giúp đỡ về khiếu nại liên quan đến trường hợp cấp cứu, khiếu nại chưa được chương trình sức khỏe của quý vị giải quyết thỏa đáng hoặc khiếu nại vẫn chưa được giải quyết trong hơn 30 ngày theo lịch, quý vị có thể gọi cho Sở để được trợ giúp. Quý vị cũng có thể đủ điều kiện để được Đánh Giá Y Khoa Độc Lập (IMR). Nếu quý vị đủ điều kiện yêu cầu IMR, quy trình IMR sẽ cung cấp đánh giá khách quan về các quyết định y tế được chương trình sức khỏe đưa ra liên quan tới tính cần thiết về mặt y tế của dịch vụ hoặc điều trị được đề xuất, các quyết định về bảo hiểm đối với việc điều trị mang tính chất thử nghiệm hoặc nghiên cứu cũng như các tranh chấp về khoản thanh toán đối với các dịch vụ y tế cấp cứu hoặc khẩn cấp. Sở cũng có số điện thoại miễn phí (**1-888-466-2219**) và đường dây TDD (**1-877-688-9891**) dành cho người có vấn đề về việc nghe và nói. Trang web internet của sở (www.dmhc.ca.gov) có sẵn mẫu đơn khiếu nại, mẫu đơn IMR và các hướng dẫn trực tuyến.

PHIÊN ĐIỀU TRẦN CẤP TIỂU BANG

Nếu quý vị muốn yêu cầu một Phiên Điều Trần Cấp Tiểu Bang, quý vị phải yêu cầu trong vòng **120 ngày theo lịch** kể từ ngày nhận “Thông Báo về Giải Pháp Kháng Cáo” (NAR) thông báo cho quý vị rằng Quyết Định Bất Lợi về Phúc Lợi trước đó được duy trì một phần hoặc toàn bộ. Nhưng **nếu quý vị hiện đang được điều trị và quý vị muốn tiếp tục được điều trị, quý vị phải yêu cầu Phiên Điều Trần Cấp Tiểu Bang trong vòng 10 ngày theo lịch** kể từ ngày thư NAR được đóng dấu bưu điện hoặc được gửi đến quý vị HOẶC trước ngày chương trình sức khỏe thông báo dịch vụ sẽ ngừng. Quý vị phải cho biết rằng quý vị muốn tiếp tục được điều trị khi yêu cầu Phiên Điều Trần Cấp Tiểu Bang.

Quý vị có thể yêu cầu Phiên Điều Trần Cấp Tiểu Bang:

- Bằng điện thoại: Gọi số **1-800-952-5253**. Số này có thể rất bận. Quý vị có thể nhận được tin nhắn để gọi lại sau. Nếu quý vị không thể nói hoặc nghe tốt, vui lòng gọi **TTY/TDD 1-800-952-8349**

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.



- Bằng văn bản: Điền vào mẫu đơn Phiên Điều Trần Cấp Tiểu Bang hoặc gửi thư đến:
California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-433
Sacramento, CA 94244-2430

- Trực tuyến và qua fax:

Trực tuyến tại www.cdss.ca.gov và Fax: **1-916-309-3487** hoặc số điện thoại miễn phí **1-833-281-0903**.

Mẫu đơn Phiên Điều Trần Cấp Tiểu Bang được đính kèm theo thư này. Hãy đảm bảo quý vị có tên, địa chỉ, số điện thoại, Số An Sinh Xã Hội và lý do quý vị muốn một Phiên Điều Trần Cấp Tiểu Bang. Nếu người khác giúp quý vị yêu cầu một Phiên Điều Trần Cấp Tiểu Bang, hãy thêm tên, địa chỉ và số điện thoại của họ vào mẫu đơn hoặc thư. Nếu quý vị cần phiên dịch viên, hãy cho chúng tôi biết ngôn ngữ quý vị dùng. Quý vị sẽ không phải trả phí cho phiên dịch viên. Ban Điều Trần Cấp Tiểu Bang sẽ chuẩn bị cho quý vị. Nếu quý vị bị khuyết tật, Ban Điều Trần Cấp Tiểu Bang có thể cung cấp hỗ trợ đặc biệt miễn phí để giúp quý vị tham gia phiên điều trần. Vui lòng bao gồm thông tin về tình trạng khuyết tật và hỗ trợ quý vị cần.

Sau khi quý vị yêu cầu một Phiên Điều Trần Cấp Tiểu Bang, có thể mất đến 90 ngày theo lịch để quyết định trường hợp của quý vị và gửi cho quý vị câu trả lời. Nếu quý vị cho rằng việc chờ đợi lâu sẽ làm tổn thương sức khỏe của mình, quý vị có thể nhận được câu trả lời trong vòng 3 ngày theo lịch. Hãy yêu cầu bác sĩ hoặc chương trình sức khỏe viết thư cho quý vị. Bức thư phải giải thích chi tiết tại sao việc chờ đợi tới 90 ngày theo lịch để nhận quyết định cho trường hợp của quý vị sẽ gây tổn hại nghiêm trọng đến tính mạng, sức khỏe hoặc khả năng đạt được, duy trì hoặc phục hồi chức năng tối đa của quý vị. Sau đó, hãy đảm bảo quý vị yêu cầu **“phiên điều trần cấp tốc”** và gửi bức thư này kèm theo yêu cầu phiên điều trần.

Quý vị có thể tự trình bày tại Phiên Điều Trần Cấp Tiểu Bang. Hoặc, một người thân, bạn bè, người ủng hộ, bác sĩ, hoặc luật sư sẽ thay mặt cho quý vị. Nếu muốn người khác thay mặt cho mình, quý vị phải nói thông báo cho văn phòng Phiên Điều Trần Cấp Tiểu Bang là người đó được phép thay mặt cho quý vị. Người này được gọi là “người đại diện được ủy quyền”.

Đối với các câu hỏi về khiếu nại và kháng cáo, quý vị có thể đọc Chương 9 của *Sổ Tay Thành Viên Wellcare Health Net Dual Align (HMO SNP)*. Quý vị cũng có thể gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP).

Nếu quý vị gặp vấn đề, lo ngại hoặc câu hỏi liên quan đến phúc lợi hoặc dịch vụ chăm sóc, vui lòng gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Health Dual Align (HMO D-SNP).

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.



H. Việc cần làm khi quý vị nghi ngờ có gian lận

Hầu hết các chuyên gia và tổ chức chăm sóc sức khỏe đều cung cấp dịch vụ một cách trung thực. Thật không may, có thể có một số người không trung thực.

Nếu quý vị cho rằng một bác sĩ, bệnh viện hoặc nhà thuốc khác đang làm điều gì đó sai, vui lòng liên hệ với chúng tôi.

- Gọi cho chúng tôi tại Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). Số điện thoại được liệt kê ở cuối trang này.
- Hoặc gọi cho Trung Tâm Dịch Vụ Khách Hàng Medi-Cal theo số 1-800-541-5555. Người dùng TTY có thể gọi số 1-800-430-7077.
- Hoặc gọi cho Medicare theo số 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Người dùng TTY có thể gọi số 1-877-486-2048. Quý vị có thể gọi những số này miễn phí 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày trong tuần.
- Hoặc Gọi tới Đường Dây Nóng Chống Gian Lận Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-977-3565 (TTY: 711). Quý vị có thể gọi số này miễn phí.

Gửi báo cáo của quý vị đến:
Special Investigations Unit
7700 Forsyth Blvd.
Clayton, MO 63105

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập go.wellcare.com/HealthNetCA.



Nếu quý vị có câu hỏi chung hoặc câu hỏi về chương trình, dịch vụ, khu vực dịch vụ, hóa đơn hoặc Thẻ ID Thành Viên của chúng tôi, vui lòng gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP):

1-800-431-9007

Các cuộc gọi đến số này được miễn phí. Từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Vui lòng lưu ý, ngoài giờ làm việc, cuối tuần và ngày lễ liên bang từ 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, hệ thống trả lời điện thoại tự động của chúng tôi có thể trả lời cuộc gọi của quý vị. Nếu quý vị để lại thư thoại, vui lòng ghi tên và số điện thoại của quý vị, sau đó thành viên trong đội ngũ sẽ gọi lại cho quý vị trong vòng một (1) ngày làm việc.

Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên cũng có dịch vụ thông dịch ngôn ngữ miễn phí cho những người không nói tiếng Anh.

TTY: 711

Các cuộc gọi đến số này được miễn phí. Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai-Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai-Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m.

Nếu quý vị có câu hỏi về sức khỏe:

Gọi nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính (PCP) của quý vị. Làm theo hướng dẫn của PCP để nhận dịch vụ chăm sóc khi phòng khám đóng cửa. Nếu phòng khám của PCP đóng cửa, quý vị cũng có thể gọi Đường Dây Y Tá Tư Vấn. Một y tá sẽ lắng nghe vấn đề của quý vị và cho quý vị biết cách nhận dịch vụ chăm sóc. (Ví dụ: chăm sóc khẩn cấp, phòng cấp cứu). Số của Đường Dây Y Tá Tư Vấn là:

1-800-893-5597

Các cuộc gọi đến số này được miễn phí. 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần, 365 ngày một năm.

Wellcare Health Net Dual Align cũng có dịch vụ thông dịch ngôn ngữ miễn phí cho những người không nói tiếng Anh.

TTY: 711

Các cuộc gọi đến số này được miễn phí. 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần, 365 ngày một năm.

Nếu quý vị cần chăm sóc sức khỏe hành vi ngay lập tức, vui lòng gọi Đường Dây Sức Khỏe Hành Vi:

1-800-646-5610

Các cuộc gọi đến số này được miễn phí. 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần, 365 ngày một năm

Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) cũng có dịch vụ thông dịch ngôn ngữ miễn phí cho những người không nói tiếng Anh.

TTY: 711

Các cuộc gọi đến số này được miễn phí. 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần, 365 ngày một năm.

Nếu quý vị có câu hỏi, vui lòng gọi Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng

10 đến 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin,** hãy truy cập 58

go.wellcare.com/HealthNetCA.



Trang này được cố ý để trống.

Trang này được cố ý để trống.