

진료 지속 요청서

- Medi-Cal 플랜: 1-818-676-6654 (팩스) 또는 1-818-676-5161 (팩스)
 Cal MediConnect 플랜: 1-866-922-0783 (팩스)

오늘 날짜: _____

처리가 지연되지 않으려면 반드시 양식의 모든 항목을 작성해 주십시오. 정자체로 작성해 주십시오.

환자 이름 (성, 이름, 중간 이름):	환자 연락처 전화번호:	Health Net ID 번호:
환자 주소 (주소, 시, 우편번호):		
환자에게 지정된 주치의:	환자의 생년월일(mm/dd/yyyy):	

Health Net과 협약을 맺지 않은 의사로부터 계속해서 진료를 받으실 수도 있습니다. 진료 지속성 혜택에 대한 보장을 기초해 귀하의 요청을 검토할 것입니다.

환자가 계속해서 서비스 받기를 요청하는 의사의 성함:		
의사 주소 (주소, 시, 우편번호):		
의사 전화번호: ()		
다음 예약일:	예약 사유:	
요청한 의사가 Health Net과 협약되어 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요	요청한 의사가 지정된 의료 그룹과 계약되어 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요	환자가 이 의사로부터 지난 12개월 동안 최소 한 번 진료를 받았습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
환자가 본인의 현재 의료 진료에 있어 도움을 받고자 하는 이유를 설명해 주십시오. 환자가 요청하는 서비스의 유형을 기재해 주십시오.		
환자 서명 또는 본 요청을 접수한 Health Net 담당자의 성함:		
환자의 진단명:	환자의 CPT 코드:	

환자는 담당 의사에게 문의해 본 서류에 있는 항목을 작성할 수 있습니다. 모든 항목을 작성한 후 Health Net으로 보내 주십시오.

우편 주소:

Health Net - Coordination of Care Unit
PO Box 10422, VanNuys, CA 91410-0422

팩스 번호:

Medi-Cal: 1-818-676-6654 또는 1-818-676-5161
Cal MediConnect: 1-866-922-0783

질문이 있으시면 Health Net의 회원서비스부로 전화해 주십시오.

Cal MediConnect: Los Angeles 1-855-464-3571

San Diego: 1-855-464-3572

Medi-Cal: 1-800-675-6110

TTY: 모든 TTY 사용자는 711로 전화해 주십시오.

추가 정보를 원하시면 www.healthnet.com으로 방문해 주십시오.

Health Net Community Solutions, Inc.는 가입자분들에게 두 가지 프로그램의 혜택을 제공하기 위해 Medicare 및 Medi-Cal과 협약을 맺은 건강 플랜입니다. Health Net Community Solutions는 Health Net, LLC.의 자회사입니다. Health Net은 Health Net, LLC.의 등록 서비스 표장입니다. 모든 권리 보유.

FRM009845EC00 (9/16)

English: If you, or someone you're helping, has questions about Health Net Community Solutions, you have the right to get help and information in your language at no cost. To talk to an interpreter, call 1-800-675-6110 (TTY: 711).

Arabic: إذا كان لديك أو شخص ما تسعده أية استفسارات عن Health Net Community Solutions، لديك الحق في تلقي المساعدة والمعلومات بلغتك مجاناً. للتحدث إلى مترجم فوري، اتصل على الرقم (TTY: 711) 1-800-675-6110.

Armenian: Եթե դուք կամ որևէ մեկը, ում դուք օգնում եք, հարցեք ունեք Health Net Community Solutions-ի մասին, դուք իրավունք ունեք ստանալ օգնություն և ձեր լեզվով անվճար տեղեկություններ: Թարգմանչի հետ խոսելու համար զանգահարեք 1-800-675-6110 հեռախոսահամարով (TTY: 711)

Cambodian (Khmer): បើសិនជាកម្មក បុន្ថែាលម្នាក់ដែលជាកម្មកកំពុងផ្ទុយមានសំណួរអំពី Health Net Community Solutions លោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយ និងព័ត៌មានជាភាសាបស់លោកអ្នកដោយ តែតិចតិច។ ដើម្បីបើក្រាតម្នាយអ្នកបកប្រឈម មេរោគទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-675-6110 (TTY: 711)។

Chinese (Traditional): 如果您或您協助的人士對 Health Net Community Solutions 有疑問，您有權免費取得以您的語言提供的協助及資訊。如欲取得口譯員協助，請致電 1-800-675-6110 (TTY: 711)。

Hindi: यदि आप, या कोई व्यक्ति जिसकी आप मदद कर रहे हैं, के Health Net Community Solutions (स्वास्थ्य नेट सामुदायिक समाधान) के बारे में प्रश्न हैं, तो आपको अपनी भाषा में निःशुल्क मदद प्राप्त करने और जानकारी प्राप्त करने का अधिकार है। एक अनुवादक से बात करने के लिए, 1-800-675-6110 (TTY: 711) पर कॉल करें।

Hmong (White): Yog koj, lossis lwm tus koj pab, muaj lus nug txog Health Net Community Solutions, koj muaj txoj cai tau kev pab thiab ntaub ntawv ua koj hom lus tsis muaj nqi them. Xav nrog ib tug neeg txhais lus, hu 1-800-675-6110 (TTY: 711).

Japanese: あなたご自身またはあなたが援助している方がHealth Net Community Solutionsに関する質問をお持ちの場合、あなたには無料で日本語によるサポートと情報を得る権利があります。通訳とお話になるには、1-800-675-6110 (TTY : 711)までお電話ください。

Korean: 귀하 또는 귀하가 도와드리고 있는 분이 Health Net Community Solutions에 관한 질문이 있을 경우, 귀하에게는 무료로 본인이 구사하는 언어로 도움과 정보를 받을 권리가 있습니다. 통역사와 통화하려면 1-800-675-6110 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

Laotian: ຖ້າທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໄດ້ໜຶ່ງທີ່ທ່ານກຳລັງຊ່ວຍເຫຼືອມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບ Health Net Community Solutions, ທ່ານມີສິດໃນການຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ຮັບຂໍ້ມູນເປັນພາສາຂອງທ່ານໂດຍບໍ່ຕົວງເສຍ ຄໍາໄດ້ງ. ລືມກັບລໍາມພາສາ, ໂທ 1-800-675-6110 (TTY: 711)

Persian (Farsi): اگر شما یا شخصی که به وی کمک می کنید، سوالاتی در مورد Health Net Community Solutions دارید، شما حق دارید که کمک و اطلاعات را به زبان خودتان و به طور رایگان دریافت کنید. برای گفتگو با مترجم شفاهی، با شماره 1-800-675-6110 (TTY: 711) تماس بگیرید.

Punjabi (Punjabi): ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ, ਜਿਸਦੀ ਤੁਸੀਂ ਮਦਦ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਦੇ Health Net Community Solutions (ਹੈਲਥ ਨੈੱਟ ਸਾਮੂਦਾਇਕ ਸਮਾਧਾਨ) ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕ ਹੈ। ਇੱਕ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਲਈ 1-800-675-6110 (TTY: 711) 'ਤੇ ਛੋਨ ਕਰੋ।

Russian: Если у Вас или у кого-то, кому Вы помогаете, есть вопросы о плане Health Net Community Solutions, Вы имеет право бесплатно получить необходимые сведения в переводе на Ваш язык. Для того чтобы воспользоваться помощью устного переводчика, позвоните по телефону 1-800-675-6110 (TTY: 711).

Spanish: Si usted, o alguna persona a la que asiste, tiene preguntas sobre Health Net Community Solutions, tiene derecho a obtener ayuda e información en su idioma sin cargo. Para hablar con un intérprete, llame al 1-800-675-6110 (TTY: 711).

Tagalog: Kung ikaw o ang isang taong tinutulungan mo ay mayroong mga tanong tungkol sa Health Net Community Solutions, mayroon kang karapatang makakuha ng tulong at impormasyon na nasa wika mo nang walang babayaran. Para makipag-usap sa isang interpreter, tumawag sa 1-800-675-6110 (TTY: 711).

Thai: หากคุณ หรือคนที่คุณกำลังให้ความช่วยเหลือ มีคำถามเกี่ยวกับ Health Net Community Solutions คุณมีสิทธิที่จะขอรับความช่วยเหลือและข้อมูลเป็นภาษาของคุณได้โดยไม่มีค่าใช้จ่าย หากต้องการคุยกับล่าม โทร 1-800-675-6110 (TTY: 711)

Vietnamese: Nếu quý vị, hoặc một người nào đó quý vị đang giúp đỡ, có thắc mắc về Health Net Community Solutions, quý vị có quyền nhận được sự trợ giúp và thông tin bằng ngôn ngữ của quý vị miễn phí. Để trao đổi với phiên dịch viên, hãy gọi số 1-800-675-6110 (TTY: 711).

Nondiscrimination Notice

Health Net complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate, exclude people or treat them differently on the basis of race, color, national origin, ancestry, religion, marital status, gender, gender identity, sexual orientation, age, disability, or sex.

Health Net:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as qualified sign language interpreters and written information in other formats (large print, accessible electronic formats, other formats).
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as qualified interpreters and information written in other languages.

If you need these services, contact Health Net's Customer Contact Center at 1-800-675-6110 (TTY: 711).

If you believe that Health Net has failed to provide these services or discriminated in another way, you can file a grievance by calling the number above and telling them you need help filing a grievance; Health Net's Customer Contact Center is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019, (TDD: 1-800-537-7697) if there is a concern of discrimination based on race, color, national origin, age, disability, or sex.

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.