

가입자 안내서



가입자의 혜택에 대해 알아야 할 사항

Health Net Community Solutions(“Health Net”)
보험 보장 증서(EOC) 및 공개 양식

2021

기타 언어 및 형식

기타 언어

다른 언어로 작성된 가입자 안내서와 기타 플랜 자료를 무료로 받으실 수 있습니다. 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오. 이 통화는 무료입니다. 이 가입자 안내서를 읽고 통역 및 번역 서비스와 같은 의료 언어 지원 서비스에 대해 자세히 알아보십시오.

기타 형식

점자, 18포인트 대형 활자 인쇄본 및 오디오와 같은 다른 형식으로 이 정보를 무료로 받으실 수 있습니다. 정보를 원하시면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오. 이 통화는 무료입니다.

통역 서비스

가족이나 친구가 통역을 하지 않아도 됩니다. 무료 통역, 언어 및 문화 서비스와 하루 24시간 연중무휴 이용 가능한 도움이 필요하시거나 다른 언어로 작성된 안내서를 받으시려면 1-800-675-6110(TTY/TDD 또는 711)번으로 문의해 주십시오. 이 통화는 무료입니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

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

Armenian: Եթե դուք կամ որևէ մեկը, ում դուք օգնում եք, հարցեր 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 (TTY: 711) հեռախոսահամարով

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)

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

Hindi यदि आप, या कोई व्यक्ति जिसकी आप मदद कर रहे हैं, के Health Net Community Solutions (स्वास्थ्य नैट 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 Solutions 에 관한질문이 있을 경우, 귀하에게는 무료로 본인이 구사하는 언어로 도움과 정보를 받을 권리가 있습니다. 통역사와 통화하려면 1-800-675-6110 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

Laotian: ຖ້າທ່ານ ຫຼື ບຸກຄົນໃດທ່ານກາລັງຊ່ວຍເຫຼືອ ມາກຖາມກ່ຽວກັບ Health Net Community Solutions, ທ່ານມາລິດທ່ານຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ໃຫ້ຂໍ້ມູນເປັນພາສາຂອງທ່ານໂດຍທ່ານບໍ່ເສຍຄ່າ. ເພື່ອໂອ້ລົມກັບລາມແປພາສາ, ໂທຫາເບ 1-800-675-6110 (TTY: 711).

Cambodian (Khmer): ប្រសិនបើលោកអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលលោកអ្នកកំពុងជួយមានសំណួរអំពី Health Net Community Solutions នោះលោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយ និងព័ត៌មានជាភាសារបស់លោកអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ ដើម្បីនិយាយជាមួយអ្នកបកប្រែភាសា សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-675-6110 (TTY: 711) ។

Persian (Farsi):

اگر شما یا شخصی که به وی کمک می کنید، سؤالاتی 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.

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 คุณมีสิทธิที่จะขอรับความช่วยเหลือและข้อมูลเป็นภาษาของคุณได้ โดยไม่มีค่าใช้จ่าย 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 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).



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

차별 금지 공지

차별은 법률 위반 사항입니다. Health Net은 주와 연방 인권법을 준수합니다.

Health Net은 성별, 인종, 피부색, 종교, 조상, 국적, 민족 정체성, 나이, 정신적 장애, 신체적 장애, 의료 상태, 유전적 정보, 결혼 여부, 젠더, 성 정체성, 성적 지향에 근거하여 위법적으로 사람을 차별하거나 제외시키거나 다르게 대우하지 않습니다.

Health Net에서는 다음과 같은 서비스를 제공합니다.

- 효과적인 의사소통을 위해 장애가 있는 분들에게 다음과 같은 보조 인력과 서비스를 무료로 제공합니다.
 - 유자격 수화 통역사
 - 다른 형식의 서면 정보(대형 활자 인쇄본, 오디오, 장애인용 전자 형식 및 기타 형식)
- 영어가 주 언어가 아닌 사람들에게 다음과 같은 무료 언어 서비스를 제공합니다.
 - 유자격 통역사
 - 다른 언어로 작성된 서면 정보

이러한 서비스가 필요하시면 하루 24시간 연중무휴 언제든지 1-800-675-6110번으로 Health Net에 문의해 주십시오. 또는 듣거나 말하는 것이 불편한 경우, TTY/TDD 711로 전화하여 캘리포니아 릴레이 서비스를 이용해 주십시오. 요청 시 이 문서를 점자, 큰 활자, 오디오 카세트 또는 전자 형식으로 받아보실 수 있습니다. 대체 형식 중 하나로 사본을 받아보시려면 아래로 전화 또는 서신을 보내 주십시오.

Health Net

21281 Burbank Blvd.

Woodland Hills, CA 91367

1-800-675-6110

캘리포니아 릴레이 711



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

고충 사항 제기 방법

Health Net에서 이러한 서비스를 제공하지 못했다거나, 성별, 인종, 피부색, 종교, 조상, 국적, 민족 정체성, 나이, 정신적 장애, 신체적 장애, 의료 상태, 유전적 정보, 결혼 여부, 젠더, 성 정체성, 성적 지향에 근거하여 다른 방식으로 위법적으로 차별했다고 생각하는 경우, Health Net 가입자 서비스 부서에 고충 사항을 제기할 수 있습니다. 서면, 대면 또는 온라인으로 고충 사항을 제기할 수 있습니다.

- 전화: 하루 24시간 연중무휴 언제든지 1-800-675-6110번으로 전화해 주십시오. 또는 듣거나 말하는 것이 불편한 경우, TTY/TDD 711로 전화하여 캘리포니아 릴레이 서비스를 이용해 주십시오.
- 서면: 불편 사항 양식을 작성하거나 서신을 작성하여 다음 주소로 보내 주십시오.
Health Net Appeals & Grievances
P.O. Box 10348
Van Nuys, CA 91410
- 대면: 담당 의사 진료소나 Health Net에 방문하여 고충 사항을 제기하고 싶다고 말씀해 주십시오.
- 온라인: Health Net 웹사이트 www.healthnet.com을 이용해 주십시오.

인권 사무국 - 캘리포니아 보건 복지부(California Department of Health Care Services)

캘리포니아 보건 복지부 인권 사무국에 전화, 서면 또는 온라인으로 인권 관련 불편 사항을 제기하실 수도 있습니다.

- 전화: **916-440-7370**번으로 전화해 주십시오. 듣거나 말하는 것이 불편한 경우, **711(통신 중계 서비스)**로 전화해 주십시오.
- 서면: 불편 사항 양식을 작성하거나 서신을 다음 주소로 보내 주십시오.
Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413

불편 사항 양식은

http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx에서 받아보실 수 있습니다.

- 온라인: CivilRights@dhcs.ca.gov로 이메일을 보내 주십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

인권 사무국 - 미 보건 복지부(U.S. Department of Health and Human Services)

인종, 피부색, 국적, 나이, 장애, 성별을 근거로 차별을 받았다고 생각하시는 경우, 미 보건 복지부 인권 사무국에 전화, 서면 또는 온라인으로 인권 관련 불편 사항을 제기하실 수도 있습니다.

- 전화: **1-800-368-1019**로 전화해 주십시오. 듣거나 말하는 것이 불편한 경우, **TTY/TDD 1-800-537-7697** 또는 711로 전화하여 캘리포니아 릴레이 서비스를 이용해 주십시오.
- 서면: 불편 사항 양식을 작성하거나 서신을 다음 주소로 보내 주십시오.

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

불편 사항 양식은 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>에서 받아보실 수 있습니다.

- 온라인: 인권 사무국 불편 사항 포털 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp>를 이용해 주십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

Health Net에 오신 것을 환영합니다!

Health Net에 가입해 주셔서 감사합니다. Health Net은 Medi-Cal 가입자를 위한 건강 보험입니다. Health Net은 캘리포니아 주와 협력하여 귀하가 필요한 의료 서비스를 받으실 수 있도록 도와드립니다.

가입자 안내서

이 가입자 안내서는 Health Net 하에서 받으시는 귀하의 보장에 대해 설명합니다. 안내서를 주의 깊게 끝까지 읽어 주십시오. 안내서는 귀하의 혜택과 서비스를 이해하고 이용하는 데 도움이 됩니다. 또한 Health Net 가입자로서의 귀하의 권리와 책임에 대해서도 설명되어 있습니다. 특별한 건강상의 요구 사항이 있으시면 반드시 귀하에게 해당하는 모든 섹션을 읽으십시오.

이 가입자 안내서는 보험 보장 증서(EOC) 및 공개 양식이라고도 합니다. 안내서에는 Health Net 규칙 및 정책이 요약되어 있으며 Health Net과 보건 복지부(DHCS) 간의 계약에 근거합니다. 자세한 정보가 필요하시면 Health Net에 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net과 DHCS 간의 계약서 사본을 요청하시려면 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오. 가입자 안내서 사본을 한 부 더 요청하시거나(무료) Health Net 웹사이트 www.healthnet.com에서 가입자 안내서를 확인하실 수도 있습니다. 또한 Health Net의 비독점적 임상과 행정 정책 및 절차에 대한 사본 또는 Health Net 웹사이트에서 이에 대한 정보를 얻는 방법을 무료로 요청하실 수 있습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

연락처

Health Net이 도와 드리겠습니다. 궁금하신 점이 있으면 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또한 온라인으로 언제든지 www.healthnet.com을 이용하실 수 있습니다.

감사합니다.

Health Net

21281 Burbank Blvd.

Woodland Hills, CA 91367



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

목차

기타 언어 및 형식	1
기타 언어	1
기타 형식	1
통역 서비스.....	1
차별 금지 공지.....	4
Health Net에 오신 것을 환영합니다!.....	7
가입자 안내서	7
연락처.....	8
목차.....	9
1. 가입자로서 첫 시작	11
도움을 받는 방법	11
가입자의 자격 요건.....	11
ID 카드.....	12
가입자로서 참여하는 방법	14
2. 건강 보험 소개	15
건강 보험 개요	15
플랜 운영 방식	16
건강 보험 변경하기	17
새로운 카운티 또는 캘리포니아 외부 지역으로 이사하는 대학생.....	17
지속 진료	18
비용	19
3. 진료를 받는 방법.....	21
의료 서비스 받기	21
진료를 받는 장소	26
공급자 네트워크	28
일차 진료 공급자(PCP).....	33



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

4. 혜택 및 서비스	40
건강 보험이 보장하는 내용	40
Health Net이 보장하는 Medi-Cal 혜택	41
치료 조정	62
조정 치료제(Coordinated Care Initiative, CCI) 혜택	62
건강 주택 프로그램	63
기타 Medi-Cal 프로그램 및 서비스	64
Health Net이나 Medi-Cal을 통해 받을 수 없는 서비스	70
새로운 기술과 기존 기술의 평가	71
5. 권리와 책임	72
가입자의 권리	72
가입자의 책임	73
개인 정보 보호 관행 통지	74
법률에 관한 공지	82
최종 지불인으로서의 Medi-Cal에 대한 공지	82
재산 회수에 대한 통지	83
결정 통지서	84
제3자 책임	84
독립 계약자	84
의료 보험 사기	84
Health Net이 통제할 수 없는 상황	85
6. 문제의 보고 및 해결	86
불편 사항	87
이의 신청	88
귀하가 이의 신청 결정에 동의하지 않을 경우	89
보건 관리부에 불편 사항 제출 및 독립 의료 심사(IMR) 요청	89
주 청문	90
사기, 낭비 및 남용	91
7. 알아야 할 중요 전화번호와 용어	93
중요한 전화번호	93
알아야 할 용어	95



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
 Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
 www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

1. 가입자로서 첫 시작

도움을 받는 방법

Health Net은 귀하가 받으시는 의료 서비스에 만족하기를 바랍니다. 진료에 대해 궁금하신 점이나 우려사항이 있으시면 Health Net은 귀하의 의견을 듣고자 합니다!

가입자 서비스

Health Net 가입자 서비스에서 도와 드리겠습니다. Health Net은 다음과 같은 서비스를 제공합니다.

- 귀하의 건강 보험 및 보장 서비스에 관한 질문에 답변을 드립니다.
- 일차 진료의(PCP) 선택 및 변경을 도와 드립니다.
- 귀하가 필요로 하는 진료를 어디에서 받을 수 있는지 알려 드립니다.
- 영어를 사용하지 않는 경우, 통역 서비스를 받으실 수 있도록 도와 드립니다.
- 다른 언어와 형식으로 정보를 받으실 수 있도록 도와 드립니다.

도움이 필요하시면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또한 온라인으로 언제든지 www.healthnet.com을 이용하실 수 있습니다.

가입자의 자격 요건

Health Net 가입자가 되기 위해서는 Medi-Cal의 가입자이면서 다음 카운티 중 한 지역에 거주해야 합니다. Kern, Los Angeles, Sacramento, San Diego, San Joaquin, Stanislaus 또는 Tulare 카운티. SSI/SSP를 받으시므로 사회 보장을 통해 Medi-Cal의 가입자가 되실 수도 있습니다. 사회 보장국/생활 보조금(SSI)에 관한 상담은 1-800-772-1213 (TTY/TDD: 1-800-325-0778)번으로 연락하시면 됩니다.

가입에 대한 문의사항은 건강 관리 옵션에 1-800-430-4263(TTY/TDD 1-800-430-7077 또는 711)번으로 문의해 주십시오. 또는 www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov를 참조해 주십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

일시적 Medi-Cal

일시적(Transitional) Medi-Cal은 “일하는 사람을 위한 Medi-Cal”이라고도 불립니다. 다음과 같은 사유로 Medi-Cal을 더 이상 받지 못할 경우 일시적 Medi-Cal 지원이 가능할 수 있습니다.

- 가입자의 수입이 증가한 경우
- 가입자의 가족이 자녀 및 배우자 지원을 더 많이 받기 시작한 경우

일시적 Medi-Cal 자격에 대한 문의사항은 www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx에서 귀하의 지역 카운티 보건 복지부 사무소에 문의하시거나 1-800-430-4263(TTY/TDD 1-800-430-7077 또는 711)번으로 건강 관리 옵션에 문의해 주십시오.

ID 카드

Health Net 가입자가 되면 Health Net ID 카드를 보내 드립니다. 의료 서비스나 처방전을 받으실 때 Health Net ID 카드와 Medi-Cal 혜택 ID 카드(Medi-Cal Benefits Identification Card, BIC)를 제시하셔야 합니다. 귀하는 항상 모든 건강 카드를 소지하셔야 합니다. 다음은 귀하의 카드 모양을 보여 드리기 위한 견본 BIC와 Health Net ID 카드입니다.



Name FIRST MI LASTNAME CIN p00000000q	Issue Date MM/DD/YY Enrollment Date MM/DD/YY
Physician Group and PCP [PPG Name] [PCP or Clinic Name] Street Address [City State Zip + 4] PCP PHONE: [x-XXX-XXX-XXXX]	Health Net only covers medical and hospital services provided or authorized by your Participating Physician Group (PPG). To change your PPG or Primary Care Provider (PCP), call Health Net Member Services at 1-800-675-6110 / TTY: 711 or visit www.healthnet.com .
Effective date with PCP: [MM/DD/YY] Office Copay: \$0	

Health Net Member Services is available 24 hours a day, 7 days a week	
Member Services & Mental Health Benefits Nurse Advice Line Member Portal 24/7 Video Doctor Appointment	1-800-675-6110 (TTY: 711) 1-800-675-6110 (TTY: 711) www.healthnet.com www.babylonhealth.com/us/hnmca
If you think you have a medical or psychiatric emergency, call 911 or go to the nearest hospital. See your PCP for non-emergency health needs like colds, minor infections or illnesses, or treatment for ongoing health needs. Do not go to the emergency room routine health care.	
Providers Call for Eligibility and authorization: 1-800-675-6110 Medi-Cal RX Help Line: 1-800-977-2273 To report, or request approval for, inpatient admits, call: 1-800-695-7500	
Prior Authorization: Primary Care Physician referral in advance is required for most non-emergency services by contracting providers. Emergency services rendered to the member by non-Health Net providers are reimbursable by Health Net without prior authorization.	
This card is for identification only. It does not verify eligibility. Mail all claims to: Health Net of California - Medicaid, PO Box 9020, Farmington, MO 63640-9020.	



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

Health Net ID 카드에는 다음과 같은 중요한 정보가 기재되어 있습니다.

- 일차 진료의(PCP)의 이름(또는 담당 클리닉 혹은 의료 그룹의 이름). 이 정보는 Medicare(파트 A 및 파트 B)와 Medi-Cal 보장을 모두 받는 가입자의 ID 카드에는 표시되지 않습니다. PCP 정보에는 "See Your Medicare Doctor(담당 Medicare 의사의 진찰을 받으십시오)"라고 쓰여 있을 것입니다. 이 정보는 또한 DHCS에서 CIN을 배정한 신생아의 ID 카드에도 표시되지 않습니다. PCP 정보에는 "No Primary MD(일차 진료의 없음)"이라고 쓰여 있을 것입니다.
- 담당 PCP의 주소 및 전화번호. 이 정보는 Medicare(파트 A 및 파트 B)와 Medi-Cal 보장을 모두 받는 가입자의 ID 카드에는 표시되지 않습니다. PCP 정보에는 "See Your Medicare Doctor(담당 Medicare 의사의 진찰을 받으십시오)"라고 쓰여 있을 것입니다. 이 정보는 또한 DHCS에서 CIN을 배정한 신생아의 ID 카드에도 표시되지 않습니다. PCP 정보에는 "Please Call Member Services(가입자 서비스에 전화해 주십시오)"라고 쓰여 있을 것입니다.
- PCP 및/또는 의료 그룹 정보가 잘못되었거나 마지막 ID 카드가 발급된 후 담당 PCP 및/또는 의료 그룹을 변경한 경우, 가입자 서비스에 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 전화하여 올바른 PCP 정보가 담긴 새로운 카드를 요청해 주십시오.
- ID 카드에 대해 궁금하신 점이 있으면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 가입자 서비스에 문의해 주십시오.

Health Net ID 카드에서 다음을 확인해 주십시오.

- ID 카드에 나와 있는 정보가 올바른지 확인해 주십시오. ID 카드에 잘못 표시된 사항이 있으면 즉시 가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오. 이름의 철자가 올바르지 않거나 부정확하면, 당사에서 귀하를 해당 카운티 사회 복지 서비스부(Department of Public Social Services) 사무소로 연결하여 정정하도록 할 것입니다.

다음과 같은 경우 Health Net ID 카드를 보여 주십시오.

- 진료 받을 때
- 병원에 갈 때
- 긴급 진료/응급 서비스가 필요할 때

가입 후 2~3주 이내에 Health Net ID 카드를 받지 못하시거나 카드가 손상되거나 카드를 분실 또는 도난당한 경우, 가입자 서비스에 즉시 전화해 주십시오. Health Net에서 귀하에게 새 카드를 무료로 발송해 드릴 것입니다. 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

가입자로서 참여하는 방법

Health Net은 귀하의 의견을 듣고자 합니다. 매년 Health Net은 회의를 열어 잘 진행되고 있는 사항과 Health Net이 개선할 점에 대해 논의합니다. 가입자라면 누구나 참여할 수 있습니다. 회의에 참석하세요!

지역 사회 자문 위원회

Health Net에는 지역 사회 자문 위원회라는 그룹이 있습니다. 이 그룹은 소비자, Health Net 가입자 및 지역 사회 기관으로 구성되어 있습니다. 원하시면 이 그룹에 참여하실 수 있습니다. 이 그룹은 Health Net 정책 개선 방안에 대해 논의하고 다음과 같은 사항들을 담당합니다.

- Health Net의 품질 개선 및 건강 교육 노력에 대한 의견 제시
- Health Net의 문화 및 언어 서비스 프로그램에 대한 의견 제시
- 문화, 차별, 언어 또는 장애로 인해 진료에 방해가 되는 문제 식별

또한 이 그룹을 통해 위원회 구성원들이 네트워크를 형성하고 지역 사회 자원을 파악할 수 있습니다. 이 그룹에 참여하고 싶으시면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.

공공 정책 위원회

Health Net에는 공공 정책 위원회라는 그룹이 있습니다. 이 그룹은 건강 보험 가입자와 공급자로 구성되어 있습니다. 이 그룹에 자발적으로 참여하실 수 있습니다. 이 그룹은 Health Net 정책 개선 방안에 대해 논의하고 다음과 같은 사항들을 담당합니다.

- Health Net 이사회에 건강 보험 및 가입자에게 영향을 주는 정책 관련 이슈에 대해 조언

이 그룹에 참여하고 싶으시면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.

이 그룹에 대해 궁금하신 점이 있으면 가입자 서비스에 문의하셔도 됩니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

2. 건강 보험 소개

건강 보험 개요

Health Net은 다음 서비스 지역에 거주하는 Medi-Cal 가입자를 위한 건강 보험입니다. Kern, Los Angeles, Sacramento, San Diego, San Joaquin, Stanislaus 또는 Tulare 카운티. Health Net은 캘리포니아 주와 협력하여 귀하가 필요한 의료 서비스를 받으실 수 있도록 도와드립니다.

Health Net 가입자 서비스 직원에게 문의하여 건강 보험과 서비스 이용 방법에 대해 자세히 알아보실 수 있습니다. 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.

보장의 시작 및 종료 시점

Health Net에 가입하시면, 가입 후 2주일 이내에 Health Net 가입자 ID 카드를 보내 드립니다. 의료 서비스나 처방전을 받으실 때 Health Net ID 카드와 Medi-Cal 혜택 ID 카드(BIC)를 제시하셔야 합니다.

귀하의 Medi-Cal 보장은 매년 갱신되어야 합니다. 카운티에서 Medi-Cal 갱신 양식을 보내 드립니다. 이 양식을 작성하여 지역 카운티 복지 서비스 기관에 반송해 주십시오.

Health Net 가입이 완료되면 Health Net을 통한 관리가 시작됩니다. 보장 효력 발생일을 시작으로 Health Net을 통해 Medi-Cal 보험 혜택을 이용하실 수 있습니다. 귀하의 보장 효력 발생일은 Health Net 가입이 완료된 후 첫 번째 달의 1일입니다. 보장 효력 발생일은 귀하에게 우송된 Health Net 가입자 ID 카드를 확인해 주십시오.

언제든지 귀하의 Health Net 보장을 종료하고 다른 건강 보험을 선택하실 수 있습니다. 새로운 플랜을 선택하는 데 도움이 필요하시면 건강 관리 옵션에 1-800-430-4263 (TTY/TDD 1-800-430-7077 또는 711)번으로 전화해 주십시오. 또는 www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov를 참조해 주십시오. 귀하의 Medi-Cal을 종료하도록 요청하실 수도 있습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

Health Net은 Kern, Los Angeles, Sacramento, San Diego, San Joaquin, Stanislaus 또는 Tulare 카운티에 거주하는 Medi-Cal 가입자를 위한 건강 보험입니다. 귀하의 Health Net 보장은 귀하가 더 이상 Medi-Cal 가입자가 아니거나 해당 카운티의 외부 지역으로 이사하는 경우 변경될 수 있습니다. 지역 카운티 보건 복지부 사무소에서 귀하의 Medi-Cal 자격을 변경하는 정보를 받는 경우에도 Health Net 보장이 종료될 수 있습니다. 지역 사무소는 www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx에서 확인하실 수 있습니다. 구치소나 감옥에 가는 경우, 귀하의 Health Net 보장은 종료됩니다. 면제 프로그램에 대한 자격이 되는 경우, 귀하의 Health Net 보장은 종료되지만 Medi-Cal 가입 상태는 계속 유지됩니다. 귀하가 Health Net으로 계속 보장되는지 확실치 않으신 경우, 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.

관리형 장기 일상 서비스 및 지원(MLTSS)

Medicare와 Medi-Cal 가입 자격을 모두 갖춘 개인은 Medi-Cal 관리 의료 플랜에 가입해야만 LTSS와 Medicare 포괄 혜택을 포함하여 Medi-Cal 보험 혜택을 받으실 수 있습니다.

관리 의료에서 미국 원주민을 위한 특별 고려 사항

미국 원주민은 Medi-Cal 관리 의료 플랜에 가입하지 않을 권리 또는 자신의 Medi-Cal 관리 의료 플랜을 해지하고 언제든지 어떤 이유로든 행위별 수가제(FFS) Medi-Cal로 복귀할 수 있는 권리가 있습니다.

미국 원주민의 경우, 원주민 보건소(IHC)에서 의료 서비스를 받을 권리가 있습니다. 이러한 시설에서 의료 서비스를 받는 동안에도 Health Net을 계속 이용하거나 탈퇴할 수 있습니다. 가입 및 탈퇴에 관한 자세한 내용은 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

플랜 운영 방식

Health Net은 DHCS와 계약을 맺은 건강 플랜입니다. Health Net은 관리형 건강 플랜입니다. 관리형 건강 플랜은 의료 리소스를 비용 효율적으로 사용하여 의료에 대한 접근성을 개선하고 의료 품질을 보장합니다. Health Net은 귀하와 같은 가입자에게 의료 서비스를 제공하기 위해 Health Net 서비스 지역에서 의사, 병원, 약국 및 기타 의료 공급자와 협력합니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

가입자 서비스에서는 Health Net의 운영 방식, 필요한 진료를 받는 방법, 표준 이용 시간에 공급자와 진료 예약하는 방법, 귀하가 이송 서비스를 받을 자격이 되는지 확인하는 방법 등을 알려 드립니다.

자세한 내용은 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

www.healthnet.com에서 가입자 서비스 정보를 온라인으로 확인하실 수도 있습니다.

건강 보험 변경하기

귀하는 언제든지 Health Net을 탈퇴하고 거주하시는 카운티 내 다른 건강 보험에 가입하실 수 있습니다. 새로운 플랜을 선택하시려면 건강 관리 옵션에 1-800-430-4263 (TTY/TDD 1-800-430-7077 또는 711)번으로 전화해 주십시오. 월요일~금요일, 오전 8시부터 오후 6시 사이에 전화하실 수 있습니다. 또는 www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov를 참조해 주십시오.

Health Net 탈퇴 요청을 처리하고 요청에 문제가 없는 경우 카운티의 다른 플랜에 가입하는 데 최대 30일이 소요됩니다. 요청 상태를 확인하시려면 건강 관리 옵션에 1-800-430-4263(TTY/TDD 1-800-430-7077 또는 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net을 더 빨리 탈퇴하시려면, 건강 관리 옵션에 신속(빠른) 탈퇴를 요청하실 수 있습니다. 요청 사유가 신속 탈퇴 조건을 충족하면, 귀하가 탈퇴했다는 고지문을 보내 드립니다.

신속 탈퇴를 요청할 수 있는 가입자는 위탁 보호(Foster Care) 또는 입양 지원 프로그램(Adoption Assistance Program)에 따라 서비스를 받는 어린이, 특별한 의료적 요구 사항이 있는 가입자, Medicare나 다른 Medi-Cal 또는 상업적 관리 의료 플랜에 이미 가입되어 있는 가입자 등을 포함합니다.

지역 카운티 보건 복지부 사무소에 직접 방문하셔서 Health Net 탈퇴를 요청하실 수 있습니다. 지역 사무소는 www.dhcs.ca.gov/services/medical/Pages/CountyOffices.aspx에서 확인하시거나 건강 관리 옵션에 1-800-430-4263 (TTY/TDD 1-800-430-7077 또는 711)번으로 문의해 주십시오.

새로운 카운티 또는 캘리포니아 외부 지역으로 이사하는 대학생

대학에 다니기 위해 캘리포니아 내 새로운 카운티로 이사하는 경우, Health Net은 일부 상태에 대해 새로운 카운티에서의 응급실 및 긴급 진료 서비스를 보장합니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

Medi-Cal에 가입되어 있으면서 캘리포니아 내 다른 카운티의 대학에 다닐 경우, 해당 카운티에서 Medi-Cal을 신청하지 않아도 됩니다.

캘리포니아 내 다른 카운티의 대학에 다니기 위해 일시적으로 집을 떠나 이사하는 경우, 두 가지 옵션이 있습니다. 다음 두 가지 옵션 중 하나를 이용할 수 있습니다.

- 대학에 다니기 위해 일시적으로 이사하려고 한다는 것을 지역 카운티 사회 복지 서비스 사무소에 알리고 새로운 카운티 주소를 알려줍니다. 해당 카운티는 캘리포니아 주의 데이터베이스에서 귀하의 새로운 주소와 카운티 코드로 사례 기록을 업데이트합니다. 새로운 카운티에서 정기 또는 예방 의료를 받으시려면 이 옵션을 이용해 주십시오. 건강 보험을 변경해야 할 수도 있습니다. 궁금하신 점이 있거나 새로운 건강 보험 가입 지연을 방지하시려면 건강 관리 옵션에 1-800-430-4263(TTY/TDD 1-800-430-7077 또는 711)번으로 전화해 주십시오.

또는

- 다른 카운티에 있는 대학에 다니기 위해 일시적으로 이사할 때 건강 보험을 변경하지 않기로 선택할 수 있습니다. 새로운 카운티에서 응급실 및 긴급 진료 서비스만 일부 상태의 경우 이용할 수 있습니다. 자세한 내용은 섹션 3 "진료를 받는 방법"을 참조해 주십시오. 정기 또는 예방 의료는 호주가 거주하는 카운티에 있는 Health Net 일반 공급자 네트워크를 이용해야 합니다.

다른 주에 있는 대학에 다니기 위해 일시적으로 캘리포니아를 떠나면서 Medi-Cal 보장을 유지하려면, 지역 카운티 사회 복지 서비스 사무소의 자격 담당 직원에게 문의해 주십시오. 귀하가 자격이 되는 한 Medi-Cal은 다른 주에서 발생한 응급 상황을 보장하고, 서비스가 승인되고 의사와 병원이 Medi-Cal 규칙을 충족하는 경우, 캐나다와 멕시코에서 입원이 필요한 응급 상황을 보장합니다. 다른 주에서 Medicaid를 원하는 경우, 해당 주에서 신청해야 합니다. 귀하는 Medi-Cal 가입 자격이 없으며 Health Net은 귀하의 의료 비용을 지불하지 않습니다.

지속 진료

Health Net 가입자는 Health Net 네트워크에 속하는 공급자로부터 의료 서비스를 받게 됩니다. 어떤 경우에는 Health Net 네트워크에 속하지 않는 공급자에게 진료를 받을 수 있으며, 이를 지속 진료라고 합니다. 지속 진료를 받는 경우, 최대 12개월 또는 어떤 경우 그 이상 기간 동안 해당 공급자에게 진료받을 수 있습니다. 귀하의 공급자가 12개월이 끝날 때까지 Health Net 네트워크에 합류하지 않는 경우, 귀하는 Health Net 네트워크에 속하는 공급자로 전환하셔야 합니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

Health Net을 떠나는 공급자

귀하의 공급자가 Health Net과의 협력을 중단하더라도, 그 공급자로부터 서비스를 계속 받으실 수 있습니다. 이것은 지속 진료의 또 다른 유형입니다. Health Net이 지속 진료를 위해 제공하는 서비스에는 다음이 포함되지만 이에 국한되지는 않습니다.

- 급성 상태
- 만성 신체 및 행동 상태
- 임신
- 임산부 정신 건강 서비스
- 말기 질환
- 생후 36개월 사이의 신생아 진료
- 문서화된 치료 과정의 일부로 Health Net에서 승인하고 공급자가 권장하고 문서화한 수술 또는 기타 시술 수행
- 자격이 될 수 있는 다른 상태에 대해서는 Health Net 가입자 서비스에 문의해 주십시오.

지난 12개월 동안 의사를 한 번 이상 방문하지 않은 경우, 담당 의사가 Health Net과 협력할 의사가 없거나 Health Net이 담당 의사의 진료 품질에 대한 우려를 문서화한 경우, 지속 진료를 이용할 수 없습니다. 지속 진료 서비스 및 자격 요건에 대한 자세한 내용을 확인하고 이용할 수 있는 모든 서비스에 대해 알아보시려면 가입자 서비스에 문의해 주십시오.

비용

가입자 비용

Health Net은 Medi-Cal의 자격 요건을 갖춘 분들에게 서비스를 제공합니다. 대부분의 경우 Health Net 가입자는 보장 서비스, 보험료 또는 공제액을 지불하지 않아도 됩니다. Santa Clara, San Francisco, San Mateo 카운티의 캘리포니아 아동 건강 보험 프로그램(CCHIP)에 등록된 가입자와 가족을 위한 Medi-Cal 프로그램 (Medi-Cal for Families Program) 가입자는 월 보험료 및 코페이먼트를 부담해야 할 수도 있습니다. 응급 치료를 제외하고, 네트워크 비소속 공급자로부터 진료를 받으시면 비용을 지불하셔야 할 수 있습니다. 보장 서비스 목록은 "혜택 및 서비스"를 참조해 주십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

비용 분담 조항이 있는 가입자

매월 비용의 일부를 지불해야 할 수 있습니다. 귀하의 소득과 재원에 따라 분담 비용이 달라질 수 있습니다. 매월 지불한 금액이 귀하의 분담 비용과 같아질 때까지 귀하의 의료 청구 비용을 지불하셔야 합니다. 그 후에 **Health Net**에서 해당 월에 대해 의료 비용을 보장합니다. 귀하가 해당 월에 대해 전체 분담 비용을 지불할 때까지는 **Health Net**에서 비용을 보장하지 않습니다. 귀하가 해당 월에 대한 자신의 분담 비용을 충족한 후에는 **Health Net** 의사에게서 진료를 받을 수 있습니다. 비용 분담 조항이 있는 가입자는 PCP를 선택하실 필요가 없습니다.

공급자가 지불받는 방법

Health Net은 다음과 같은 방법으로 공급자에게 비용을 지불합니다.

- **인두제 지불**
 - **Health Net**에서는 일부 공급자에게 각 **Health Net** 가입자에 대해 매월 일정액의 금액을 지불합니다. 이것을 인두제 지불이라고 부릅니다. **Health Net**과 공급자가 협력하여 지불액을 결정합니다.
- **행위별 수가제 지불**
 - 일부 공급자는 **Health Net** 가입자에게 의료 서비스를 제공한 다음 **Health Net**에 자신이 제공한 서비스에 대한 청구서를 보냅니다. 이것을 행위별 수가제라고 부릅니다. **Health Net**과 공급자가 협력하여 각 서비스의 비용을 결정합니다.
- **Health Net**은 특정 품질 기준을 충족한 것에 대해서도 공급자에게 지불합니다.

Health Net이 공급자에게 지불하는 방식에 대한 자세한 내용은 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.

Health Net에 비용 요청하기

보장 서비스에 대한 청구서를 받으셨다면 해당 청구서에 대해 지불하지 마십시오. 가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 바로 전화해 주십시오.

Health Net이 보장해야 한다고 생각하는 서비스에 대해 귀하가 지불하신 경우, 클레임을 제기하실 수 있습니다. 클레임 양식을 사용하여 비용을 지불해야 했던 이유를 기재하여 **Health Net**에 제출해 주십시오. 클레임 양식을 요청하시려면 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오. **Health Net**에서 클레임을 검토하여 지불한 금액을 환불받을 수 있는지 결정합니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. **Health Net**은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

3. 진료를 받는 방법

의료 서비스 받기

귀하에게 의료 서비스를 제공할 수 있는 공급자 및 공급자 그룹을 확인하려면 다음 정보를 읽어주시기 바랍니다.

보장 유효일부터 의료 서비스를 받으실 수 있습니다. 항상 Health Net ID 카드, Medi-Cal 혜택 ID 카드(BIC) 및 기타 건강 보험 카드를 가지고 다니십시오. 타인이 귀하의 BIC 카드 또는 Health Net ID 카드를 이용하게 하지 마십시오.

신규 가입자는 Health Net 네트워크에서 일차 진료의(PCP)를 선택해야 합니다. Health Net 네트워크는 Health Net과 협력하는 의사, 병원 및 기타 공급자의 그룹입니다. Health Net의 가입자가 되는 시점으로부터 30일 이내에 PCP를 선택해야 합니다. PCP를 선택하지 않으면 Health Net이 귀하를 위해 한 명 선택해 드립니다.

귀하는 Health Net에 속하는 모든 가족 구성원에 대해 동일한 PCP 또는 다른 PCP를 선택할 수 있습니다.

유지하고자 하는 의사가 있거나 새로운 PCP를 찾으시려면, 공급자 명부를 참조하시면 됩니다. Health Net 네트워크의 모든 PCP 목록이 나열돼 있습니다. 공급자 명부에는 PCP 선택에 도움이 되는 다른 정보가 있습니다. 공급자 명부가 필요하시면 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오. 공급자 명부는 Health Net 웹사이트 www.healthnet.com에서도 찾아보실 수 있습니다.

Health Net 네트워크에 속한 참여 공급자로부터 필요한 진료를 받을 수 없는 경우, 귀하의 PCP는 귀하를 네트워크 비소속 공급자에게 보내기 위해 Health Net에 승인을 요청해야 합니다.

PCP, 공급자 명부 및 공급자 네트워크에 대한 자세한 내용은 이 장의 나머지 부분을 확인해 주십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

첫 건강 평가(Initial Health Assessment, IHA)

Health Net은 새로운 가입자로서 가입 후 120일 이내에 새로운 PCP를 방문하여 첫 건강 평가(IHA)를 받으실 것을 권장합니다. IHA의 목적은 담당 PCP가 귀하의 의료 이력 및 요구 사항을 파악하도록 돕는 것입니다. 담당 PCP는 귀하에게 건강 이력에 대해 몇 가지 질문을 하거나 질문지 작성을 요청할 수 있습니다. 담당 PCP는 또한 귀하에게 도움이 될 수 있는 건강 교육 상담과 강좌에 대해 알려드릴 것입니다.

IHA를 예약하실 때, 전화를 받는 사람에게 귀하가 Health Net의 가입자임을 알려 주십시오. 귀하의 Health Net ID 번호를 알려 주십시오.

귀하의 BIC 카드와 Health Net ID 카드를 예약 방문 시 가져가십시오. 방문 시 귀하의 약물 및 질문 목록을 가져가는 것이 좋습니다. 의료적 요구 사항과 우려 사항에 대해 담당 PCP와 의논할 수 있도록 준비하십시오.

예약 시간에 늦거나 갈 수 없는 경우, 담당 PCP 진료소에 반드시 전화해 주십시오.

정기 진료

정기 진료는 규칙적인 의료입니다. 이것은 웰니스 또는 웰 케어라고도 불리는 예방 의료를 포함합니다. 예방 의료는 건강을 유지하고 병에 걸리지 않도록 하는 데 도움이 됩니다. 예방 의료에는 정기 검진과 건강 교육 및 상담이 포함됩니다. 어린이는 청력 및 시력 선별 검사, 발달 과정 평가, 소아과 의사의 Bright Futures 지침에서 권장하는 더 많은 서비스와 같이 필요한 조기 예방 서비스를 받을 수 있습니다. 예방 의료 외에도, 정기 진료에는 아플 때의 진료도 포함됩니다. Health Net은 담당 PCP의 정기 진료를 보장합니다.

담당 PCP는 다음과 같은 서비스를 제공합니다.

- 정기 검진, 주사, 치료, 처방 및 의료적 조언을 포함한 모든 정기 진료 제공
- 건강 기록 보관
- 필요한 경우 전문의에게 진료 의뢰(보냄)
- 필요한 경우 귀하의 X-레이, 유방 조영상 또는 임상 병리 검사 지시

정기 진료가 필요하시면 담당 PCP에게 전화하여 예약해 주십시오. 응급 상황이 아니면, 의료 서비스를 받기 전에 반드시 담당 PCP에게 전화해 주십시오. 응급 상황의 경우, **911**에 전화하거나 가장 가까운 응급실로 가십시오.

귀하의 플랜이 보장하는 의료 및 서비스와, 보장하지 않는 서비스에 대한 자세한 내용은 이 안내서의 "혜택 및 서비스"를 참조해 주십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

긴급 진료

긴급 진료는 응급 상황 또는 생명이 위급한 상황에 받는 것이 **아닙니다**. 긴급 치료는 갑작스런 질환, 상해 또는 기존 질환의 합병증으로 건강에 중대한 피해가 발생하는 것을 방지하기 위한 서비스입니다. 사전 승인이 필요하지 않은 긴급 진료 예약은 예약 요청 후 **48시간** 이내에 제공됩니다. 필요한 긴급 진료 서비스에 사전 승인이 필요한 경우, 요청 후 **96시간** 이내에 예약이 제공됩니다.

긴급 진료를 받으시려면 담당 PCP에게 전화해 주십시오. 담당 PCP에 연락할 수 없는 경우, **1-800-675-6110(TTY/TDD 711)**번으로 전화해 주십시오. 가입자 서비스 전화번호 **1-800-675-6110(TTY/TDD 711)**번으로 전화하여 간호사 상담 전화를 이용하셔도 됩니다. 메뉴에서 **24시간** 간호사 상담 전화 옵션을 선택하십시오.

해당 지역 외에서 긴급 진료가 필요한 경우, 가장 가까운 긴급 진료 시설로 가십시오. 감기, 인후염, 발열, 이통 또는 근육 염좌, 임산부 진료 서비스 등에 긴급 진료가 필요할 수 있습니다. 이 경우 사전 승인이 필요하지 않습니다. 정신 건강 긴급 진료가 필요한 경우, 거주하는 카운티의 정신 건강 플랜 또는 가입자 서비스에 **1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)**번으로 전화해 주십시오. 하루 **24시간** 연중무휴 언제든지 카운티 정신 건강 플랜 또는 Health Net 행동 건강 기구(Behavioral Health Organization)에 전화하실 수 있습니다. 모든 카운티의 수신자 부담 전화번호를 온라인으로 확인하시려면 www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx를 참조해 주십시오.

응급 치료

응급 치료가 필요한 경우, **911**에 전화하시거나 가장 가까운 응급실(ER)로 가십시오. 응급 치료는 Health Net의 사전 승인이 필요하지 **않습니다**. 귀하는 응급 치료를 위해 아무 병원 또는 기타 시설을 이용할 권리가 있습니다.

응급 치료는 생명이 위급한 의료 상태를 위한 것입니다. 응급 치료는 건강 및 의료에 대한 평균적 지식을 가진 신중한(합리적인) 일반인(의료 전문가가 아닌)이 귀하가 즉시 치료를 받지 않으면 귀하의 건강(또는 귀하의 태아의 건강)이 위험에 처할 수 있거나, 신체 기능, 신체 기관이나 신체의 일부가 심각하게 손상될 수 있다고 예상할 수 있는 경우의 질병이나 상해를 위한 치료입니다. 예제에는 다음이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다.

- 진행 중인 분만
- 골절
- 중증 통증
- 흉부 통증
- 중증 화상
- 약물 과다 복용



가입자 서비스에 **1-800-675-6110(TTY/TDD 711)**번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 **24시간** 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 **711**번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- 기절
- 심한 출혈
- 심한 우울증 또는 자살 충동과 같은 정신적 응급 상태

정기 진료를 위해 **응급실로 가지 마십시오**. 귀하를 가장 잘 아는 담당 PCP에게 정기 진료를 받으셔야 합니다. 귀하의 의료 상태가 응급 상황인지 확실하지 않으면 담당 PCP에게 전화하십시오. 하루 24시간 연중무휴 이용 가능한 간호사 상담 전화에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화하셔도 됩니다. 메뉴에서 24시간 간호사 상담 전화 옵션을 선택하십시오.

집에서 먼 곳에서 응급 치료가 필요한 경우, Health Net 네트워크에 속하지 않더라도 가장 가까운 응급실(ER)로 가십시오. 응급실(ER)로 가시면 응급실 측에서 Health Net으로 전화하도록 요청하십시오. 귀하나 귀하가 입원한 병원 측은 귀하가 응급 치료를 받은 후 24시간 이내에 Health Net에 전화해야 합니다. 캐나다 또는 멕시코를 제외한 미국 외 국가에서 여행 중 응급 치료가 필요한 경우에는, Health Net에서 귀하의 치료를 보장하지 않습니다.

응급 이송이 필요하시면 **911**에 전화하십시오. 응급실(ER)로 가기 전에 담당 PCP나 Health Net에 먼저 문의하지 않아도 됩니다.

응급 상황 후에 네트워크 비소속 병원에서 진료가 필요한 경우(안정화 후 치료), 해당 병원에서 Health Net에 전화할 것입니다.

기억하십시오. 응급 상황이 아니면 **911**로 전화하지 마십시오. 응급 상황에서만 응급 치료를 받으십시오. 정기 진료 또는 감기, 인후염 등의 경증 질환으로 응급 치료를 받아서는 안 됩니다. 응급 상황의 경우, **911**에 전화하거나 가장 가까운 응급실로 가십시오.

민감 치료

미성년자 동의 서비스

만 12세 이상인 경우 부모 또는 보호자의 허가 없이 다음 서비스만 받을 수 있습니다.

- 다음 경우에 대한 외래 환자 정신 건강 치료
 - 성폭행
 - 신체적 폭행
 - 자신이나 타인을 해치는 생각을 하는 경우
- HIV/에이즈 예방/검사/치료
- 성 접촉 감염 예방/검사/치료
- 약물 사용 장애 치료 서비스



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

만 18세 미만의 경우, 다음과 같은 치료를 위해서는 부모나 보호자의 허가 없이 의사의 진료를 받을 수 있습니다.

- 가족 계획/피임(불임술 포함)
- 낙태 서비스

임신 검사, 가족 계획 서비스, 피임 또는 성 접촉 감염 서비스의 경우, 의사나 클리닉이 Health Net 네트워크 소속이 아니어도 됩니다. 이러한 서비스를 위해 진료 의뢰 또는 사전 승인 없이 공급자를 선택하여 진료를 받을 수 있습니다. 네트워크 비소속 공급자가 제공하는 민감 치료와 무관한 서비스는 보장되지 않을 수 있습니다. 이 서비스(이송 서비스 포함)를 제공하는 의사나 클리닉을 찾는 데 도움이 필요하시면 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. 가입자 서비스 전화번호 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 전화하여 하루 24시간 연중무휴 이용 가능한 간호사 상담 전화를 이용하셔도 됩니다. 메뉴에서 24시간 간호사 상담 전화 옵션을 선택하십시오.

미성년자는 하루 24시간 연중무휴 이용 가능한 간호사 상담 전화에 가입자 서비스 전화번호 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화하여 자신의 건강 문제에 대해 담당자와 비공개로 상담할 수 있습니다. 메뉴에서 24시간 간호사 상담 전화 옵션을 선택하십시오.

성인 민감 서비스

성인(만 18세 이상)은 민감하거나 개인적인 특정 진료를 담당 PCP에게 받고 싶지 않을 수 있습니다. 그런 경우, 다음과 같은 유형의 치료를 위해 다른 의사나 클리닉을 선택할 수 있습니다.

- 가족 계획 및 피임(불임술 포함)
- 임신 검사 및 상담
- HIV/에이즈 예방 및 검사
- 성 접촉 감염 예방, 검사 및 치료
- 성폭행 치료
- 외래 환자 낙태 서비스

의사나 클리닉이 Health Net 네트워크 소속이 아니어도 됩니다. 이러한 서비스를 위해 진료 의뢰 또는 사전 승인 없이 공급자를 선택하여 진료를 받을 수 있습니다. 네트워크 비소속 공급자가 제공하는 민감 치료와 무관한 서비스는 보장되지 않을 수 있습니다. 이 서비스(이송 서비스 포함)를 제공하는 의사나 클리닉을 찾는 데 도움이 필요하시면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. 가입자 서비스 전화번호 1-800-675-6110(TTY 711)번으로 전화하여 하루 24시간 연중무휴 이용 가능한 간호사 상담 전화를 이용하셔도 됩니다. 메뉴에서 24시간 간호사 상담 전화 옵션을 선택하십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

사전 의료 지시서

사전 의료 지시서는 법률 양식입니다. 이 양식에는 나중에 귀하가 말을 할 수 없거나 결정을 내릴 수 없는 경우 어떤 의료를 원하는지 기재할 수 있습니다. 귀하는 원하지 않는 치료를 기재할 수도 있습니다. 귀하가 결정을 내릴 수 없는 경우 귀하의 의료를 위한 결정을 내릴 사람(예: 배우자)을 지명하실 수 있습니다.

약국, 병원, 법률 사무소 및 의사의 진료소에서 사전 의료 지시서 양식을 받을 수 있습니다. 양식에 대해 비용을 지불해야 할 수 있습니다. 무료 양식을 온라인에서 찾아 다운로드할 수도 있습니다. 귀하의 가족, PCP 또는 신뢰하는 사람에게 양식 작성에 도움을 요청할 수 있습니다.

귀하는 자신의 사전 의료 지시서가 귀하의 의료 기록에 포함되도록 할 권리가 있습니다. 귀하는 언제든지 자신의 사전 의료 지시서를 변경하거나 취소할 권리가 있습니다.

귀하는 사전 의료 지시서 관련 법률의 변경 사항에 대해 알 권리가 있습니다.

Health Net은 주 법률의 변경 사항에 대해 변경 후 90일 이내에 귀하에게 공지합니다.

자세한 내용은 1-800-675-6110번으로 Health Net에 문의해 주십시오.

장기 및 조직 기증

성인의 경우 장기 또는 조직 기증자가 됨으로써 생명을 구하는 데 도움이 될 수 있습니다. 만 15세 이상 만 18세 이하인 경우, 부모나 보호자의 서면 동의를 통해 기증자가 될 수 있습니다. 귀하는 언제든지 장기 기증자가 되는 것에 대한 결정을 변경하실 수 있습니다. 장기 또는 조직 기증에 대한 자세한 내용은 담당 PCP에게 문의해 주십시오. 미 보건 복지부 웹사이트 www.organdonor.gov도 참조해 주십시오.

진료를 받는 장소

대부분의 의료는 담당 PCP에게 받게 됩니다. 담당 PCP는 귀하에게 모든 정기 예방(웰니스) 의료를 제공할 것입니다. 귀하가 아플 경우에도 담당 PCP의 진료를 받게 됩니다. 비용급 진료를 받기 전에 반드시 담당 PCP에게 전화하십시오. 귀하에게 전문의가 필요한 경우, 담당 PCP가 전문의에게 진료 의뢰할(보낼) 것입니다.

건강에 대해 궁금하신 점이 있으면 가입자 서비스 전화번호 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 전화하여 간호사 상담 전화를 이용하셔도 됩니다. 메뉴에서 24시간 간호사 상담 전화 옵션을 선택하십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

긴급 진료가 필요한 경우, 담당 PCP에게 전화하십시오. 긴급 진료는 48시간 내에 필요한 진료이지만, 응급 상황은 아닙니다. 이것은 감기, 인후염, 발열, 이통 또는 근육 염좌와 같은 증상에 대한 치료를 포함합니다.

응급 상황의 경우, **911**에 전화하거나 가장 가까운 응급실로 가십시오.

도덕적 반대

일부 공급자들은 일부 보장 서비스에 대해 도덕적으로 반대합니다. 이는 해당 공급자가 도덕적으로 해당 서비스에 동의하지 않는 경우 일부 보장 서비스를 제공하지 않을 권리를 갖는다는 의미입니다. 귀하의 공급자가 도덕적 반대를 하는 경우, 해당 공급자는 귀하에게 필요한 서비스를 위해 다른 공급자를 찾으도록 도움을 줄 것입니다. Health Net에서도 공급자를 찾기 위해 귀하와 협력할 수 있습니다.

일부 병원과 기타 공급자는 다음 의료 서비스 중 하나 이상을 제공하지 않습니다. 이러한 서비스를 이용할 수 있으며, Health Net은 귀하 또는 가족 구성원이 공급자로부터 진료를 받을 수 있도록 또는 다음 보장 서비스를 수행할 병원에 입원하도록 조치해야 합니다.

- 응급 피임약을 포함한 가족 계획 및 피임 서비스
- 출산 시의 난관 봉합을 포함한 불임술
- 불임 치료
- 낙태

가입 전에 더 자세한 내용을 확인하십시오. 원하시는 의사, 의료 그룹, 독립 의사 협회, 클리닉에 문의하십시오. 또는 Health Net에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화하여 귀하에게 필요한 의료 서비스를 받을 수 있는지 확인하십시오.

공급자 명부

Health Net 공급자 명부에는 Health Net 네트워크에 참여하는 공급자가 기재되어 있습니다. 네트워크는 Health Net과 협력하는 공급자의 그룹입니다.

Health Net 공급자 명부에는 병원, 약국, PCP, 전문의, 전문 간호사, 간호 조산사, 의사 보조인, 가족 계획 공급자, 연방 공인 건강 센터(FQHC), 외래 정신 건강 공급자, 장기 일상 서비스 및 지원(LTSS), 독자적 출산 시설(FBC), 원주민 보건소(IHC), 지방 보건소(Rural Health Clinics, RHC) 등이 기재되어 있습니다.

공급자 명부에는 Health Net 네트워크 공급자 이름, 전문 분야, 주소, 전화번호, 진료 시간, 사용하는 언어가 포함되어 있습니다. 공급자가 신규 환자를 받는지도 표시되어 있습니다. 주차, 램프, 손잡이 있는 계단, 넓은 문과 손잡이가 있는 화장실 등 장애인을 위한 물리적 접근성 수준도 표시되어 있습니다. 의사의 교육, 훈련 및 의사회 인증에 대한 정보는 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

www.healthnet.com에서 온라인 공급자 명부를 찾으실 수 있습니다.

공급자 명부 인쇄본이 필요하시면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.

공급자 네트워크

공급자 네트워크는 Health Net과 협력하는 의사, 병원 및 기타 공급자의 그룹입니다. 귀하는 Health Net 네트워크를 통해 보장 서비스를 받게 됩니다.

참고: 미국 원주민은 IHC를 PCP로 선택할 수 있습니다.

담당 PCP, 병원 또는 기타 공급자가 가족 계획이나 낙태와 같은 보장 서비스를 귀하에게 제공하는 것에 대해 도덕적 반대가 있는 경우, 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오. 도덕적 반대에 대한 자세한 내용은 이 장 앞부분의 "도덕적 반대" 섹션을 참조해 주십시오.

귀하의 공급자가 도덕적 반대를 하는 경우, 해당 공급자는 귀하에게 필요한 서비스를 제공할 다른 공급자를 찾도록 도움을 줄 수 있습니다. Health Net에서도 해당 서비스를 수행할 공급자를 찾기 위해 도움을 줄 수 있습니다.

네트워크 소속 공급자

귀하의 의료적 요구 사항에 대해 Health Net 네트워크 소속 공급자를 이용합니다. 담당 PCP로부터 예방 의료와 정기 진료를 받게 됩니다. 귀하는 Health Net 네트워크 소속 전문의, 병원 및 기타 공급자도 이용합니다.

네트워크 소속 공급자의 공급자 명부를 받아보시려면, 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오. 공급자 명부는 www.healthnet.com에서 온라인으로도 확인하실 수 있습니다.

응급 치료가 필요한 경우, 911에 전화하시거나 가장 가까운 응급실로 가십시오.

응급 치료를 제외하고, 네트워크 비소속 공급자로부터 진료를 받으시면 비용을 지불하셔야 할 수 있습니다.

서비스 지역 내 네트워크 비소속 공급자

네트워크 비소속 공급자는 Health Net과 협력하기로 계약하지 않은 공급자입니다. 응급 치료를 제외하고, 네트워크 비소속 공급자로부터 진료를 받으시면 비용을 지불하셔야 할 수 있습니다. 보장 의료 서비스가 필요하신 경우, 의학적으로 필요하고 네트워크 내에서는 제공되지 않는 서비스에 한해 네트워크 외에서 해당 서비스를 무료로 받으실 수도 있습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

Health Net은 필요한 서비스가 네트워크 내에서 제공되지 않거나 집에서 멀리 떨어진 곳에서 제공되는 경우 네트워크 비소속 공급자에게 진료 의뢰할 수도 있습니다. 네트워크 비소속 공급자에게 진료 의뢰하면, 당사에서 귀하의 치료에 대한 비용을 지불합니다.

네트워크 외 서비스 관련 도움이 필요하시면, 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.

서비스 지역 외

Health Net 서비스 지역 외에 있고 응급 치료 또는 긴급 치료가 **아닌** 치료가 필요하시면 즉시 담당 PCP에게 전화하시거나 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화하십시오.

응급 치료가 필요한 경우, **911**에 전화하시거나 가장 가까운 응급실로 가십시오.

Health Net은 네트워크 비소속 응급 치료를 보장합니다. 캐나다 또는 멕시코에서 여행 중 입원해야 하는 응급 서비스가 필요한 경우에는, Health Net에서 귀하의 치료를 보장합니다. 캐나다 또는 멕시코 이외의 국가에서 해외 여행 중 응급 치료가 필요한 경우에는, Health Net에서 귀하의 치료를 보장하지 **않습니다**.

참고: 미국 인디언은 네트워크 비소속 IHC에서 서비스를 받을 수 있습니다.

네트워크 비소속 또는 서비스 지역 외 의료에 대해 궁금하신 점이 있으면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오. 진료소가 닫았거나 담당자의 도움이 필요하시면, 간호사 상담 전화에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. 메뉴에서 24시간 간호사 상담 전화 옵션을 선택하십시오.

의사

귀하는 Health Net 공급자 명부에서 담당 의사 또는 일차 진료의(PCP)를 선택합니다. 귀하가 선택한 PCP는 참여 공급자여야 합니다. 이것은 해당 공급자가 Health Net 네트워크에 속한다는 것을 의미합니다. Health Net 공급자 명부의 사본을 받으시려면, 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화하시거나 www.healthnet.com에서 온라인으로 확인해 주십시오.

새 의사를 선택하는 중이시라면 전화하여 원하는 PCP가 새로운 환자를 받고 있는지 확인하셔야 합니다.

귀하가 Health Net의 가입자가 되기 전에 의사의 진료를 받고 있었고 해당 의사가 Health Net 네트워크에 속해 있지 않다면, 제한된 기간 동안 해당 의사의 진료를 계속 받으실 수 있습니다. 이것을 지속 진료라고 합니다. Health Net은 다음 사항에 대해 지속 진료를 제공합니다.

- 급성 상태(심장 마비 또는 폐렴 등 단기간 지속되는 중증의 갑작스러운 상태) - 해당 상태가 지속되는 동안.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- 만성 신체 및 행동 상태 – 최대 12개월. 일반적으로 치료 과정을 완료할 때까지, 그리고 담당 의사가 귀하를 다른 공급자에게 안전하게 이전할 수 있을 때까지.
- 임신 – 임신 기간 및 출산 직후 산후 조리 기간(자연 분만 후 6주 또는 제왕 절개 후 8주).
- 산모 정신 건강 서비스 – 진단 후 또는 임신 기간 종료 후, 더 나중에 해당되는 날짜 기준으로 최대 12개월.
- 말기 질병/상태 – 질병 기간 동안.
- 생후 36개월 사이의 신생아 진료 – 최대 12개월 또는 생후 36개월이 되는 날 중 빠른 날짜까지.
- 문서화된 치료 과정의 일부로 Health Net에서 승인하고 공급자가 권장하고 문서화한 수술 또는 기타 시술 수행. 이 치료는 해당 의사 또는 병원이 당사 플랜과의 협약이 중지된 시점에서 180일 이내 또는 당사의 보장이 시작된 날로부터 180일 이내에 이루어지도록 예정되어 있었던 치료입니다.

자격이 될 수 있는 다른 상태에 대해서는 Health Net 가입자 서비스에 문의해 주십시오.

하지만 지속 진료 혜택은 다음 서비스를 포함하지 않습니다.

- 내구성 의료 장비
- 이송
- 기타 부가 서비스
- 행위별 수가제 Medi-Cal 프로그램에서 제공하지만 플랜에서 보장하지 않는 서비스.

지속 진료에 대한 자격이 되려면 다음 조건을 충족해야 합니다.

- 귀하는 반드시 당사 플랜에 가입하기 전 12개월 중 최소 한 번 비응급으로 네트워크 비소속 공급자의 진료를 받은 기록이 있어야 합니다.
- 네트워크 비소속 공급자는 반드시 플랜의 일상적인 지불 요율 또는 Medi-Cal 지불 요율에 동의해야 합니다.
- 네트워크 비소속 공급자는 캘리포니아 주 플랜의 승인을 받은 공급자입니다.

또한 일부 가입자는 다음과 같은 경우 이전 공급자로부터 계속 진료를 받을 수 있습니다.

- 당사 플랜에 최근에 가입한 노인과 장애인은 유효한 행위별 수가제 치료 승인 요청이 있는 경우에 담당 의사로부터 계속해서 진료를 받도록 요청할 수 있습니다.
- Covered California에서 Medi-Cal 관리 의료로 전환해야 하기에 당사 플랜에 최근 가입하게 된 경우, 당사 플랜에 가입한 날로부터 최대 60일까지 또는 귀하나 공급자의 요청 없이 당사 플랜이 새 평가를 마칠 때까지 자신의 치료 공급자로부터 이전에 승인되었고 의학적으로 필요한 치료를 완료할 권리가 있습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- 행동 건강 치료를 받는 만 21세 미만의 가입자는 최대 12개월간 현재 진료를 받고 있는 본인의 네트워크 비소속 행동 건강 공급자로부터 계속해서 진료를 받을 수 있습니다. 가입자는 반드시 해당 행동 건강 공급자와 기존의 관계를 유지하고 있어야 합니다. 기존의 관계란 당사 플랜에 가입하기 이전 혹은 지역 센터에서 이전하기 이전 6개월 동안 최소 한 번 해당 네트워크 비소속 행동 건강 공급자로부터 진료를 받았음을 의미합니다.

이 안내서에서 지속 진료에 대한 자세한 내용을 확인하실 수 있습니다. 자세한 내용을 확인하시려면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.

전문의가 필요한 경우, 담당 PCP가 귀하를 Health Net 네트워크 소속 전문의에게 진료 의뢰합니다.

PCP를 선택하지 않으면 Health Net에서 귀하를 대신해 한 명의 PCP를 선택한다는 점에 유의하십시오. 귀하가 자신의 의료적 요구 사항을 가장 잘 알기 때문에, 직접 선택하시는 것이 가장 좋습니다. Medicare와 Medi-Cal 양쪽에 가입되어 있으면 PCP를 선택하지 않아도 됩니다.

담당 PCP를 변경하고자 하는 경우, Health Net 공급자 명부에서 PCP를 선택하셔야 합니다. PCP가 새로운 환자를 받는지 확인하십시오. 담당 PCP를 변경하시려면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.

병원

응급 상황의 경우, **911**로 전화하시거나 가장 가까운 병원으로 가십시오.

응급 상황이 아니고 병원 치료가 필요한 경우, 담당 PCP가 귀하가 어떤 병원에 갈지를 결정할 것입니다. 귀하는 네트워크 소속 병원에 가셔야 합니다. Health Net 네트워크 소속 병원은 공급자 명부에 기재되어 있습니다. 응급 상황이 아닌 병원 서비스는 사전 승인을 받아야 합니다.

의료 서비스에 대한 적시 접근성

진료 예약 유형		다음 기간 이내에 진료 예약을 할 수 있어야 합니다.
사전 승인이 필요하지 않은 긴급 진료 예약		48시간
사전 승인이 필요한 긴급 진료 예약		96시간



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

진료 예약 유형	다음 기간 이내에 진료 예약을 할 수 있어야 합니다.
비응급 일차 진료 예약	근무일 기준 10일
비응급 전문의 진료	근무일 기준 15일
비응급 정신 건강 공급자(의사 이외) 진료	근무일 기준 10일
부상, 질환 또는 기타 건강 상태의 진단 또는 치료를 위한 보조(지원) 서비스의 비응급 진료 예약	근무일 기준 15일
일반적인 근무 시간 내 전화 대기 시간	10분
중증도 분류 - 24시간 연중무휴 서비스	24시간 연중무휴 서비스 - 30분 이내

진료를 받기 위한 이동 시간 및 거리

Health Net에서는 귀하의 진료를 위해 이동 시간 및 거리 기준을 따라야 합니다. 이러한 기준은 귀하의 거주지로부터 너무 오래 또는 너무 멀리 이동하지 않고서 진료를 받을 수 있도록 확인하는 데 도움을 줍니다. 이동 시간 및 거리 기준은 거주하는 카운티에 따라 다릅니다.

Health Net에서 이동 시간 및 거리 기준 내에 진료를 제공할 수 없는 경우, DHCS에서는 대체 접근 기준이라는 다른 기준을 승인할 수 있습니다. 거주하는 지역의 Health Net 시간 및 거리 기준은 www.healthnet.com을 참조하시거나 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

공급자로부터 진료를 받아야 하고 해당 공급자가 귀하의 거주지로부터 먼 곳에 위치한 경우, 가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오. 가까운 곳에 위치한 공급자를 통해 진료를 받으실 수 있도록 도와 드립니다. Health Net에서 귀하를 위해 더 가까운 곳에 위치한 공급자를 찾지 못하면, 해당 공급자가 귀하의 거주지에서 멀리 위치하더라도 Health Net 측에 공급자에게 갈 수 있도록 교통편을 준비해 달라고 요청하실 수 있습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

Health Net이 귀하의 우편번호 지역에서 사용할 수 있는 대체 접근성 기준과 관계 없이, 귀하의 카운티에 적용되는 Health Net의 이동 시간 및 거리 기준 내에 공급자에게 도착할 수 없는 경우, 공급자가 멀리 위치한 것으로 간주됩니다.

일차 진료 공급자(PCP)

Health Net에 가입하고 30일 이내에 PCP를 선택해야 합니다. 귀하의 연령과 성별에 따라 일반의, 산부인과, 가정의, 내과의 또는 소아과의를 일차 진료 공급자(PCP)로 선택할 수 있습니다. 전문 간호사(NP), 의사 보조인(PA) 또는 공인 간호 조산사도 귀하의 PCP 역할을 할 수 있습니다. NP, PA 또는 공인 간호 조산사를 선택하시면 귀하의 진료를 감독할 의사가 지정될 수 있습니다.

원주민 보건소(IHC), 연방 공인 건강 센터(FQHC) 또는 지방 보건소(RHC)를 PCP로 선택하실 수도 있습니다. 공급자의 유형에 따라, Health Net 가입자인 전체 가족을 위해 한 명의 PCP를 선택하실 수 있습니다.

가입 후 30일 이내에 PCP를 선택하지 않으면 Health Net에서 귀하에게 PCP를 지정할 것입니다. 귀하에게 지정된 PCP를 변경하시려면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오. 변경은 다음 달 1일에 반영됩니다.

담당 PCP는 다음과 같은 서비스를 제공합니다.

- 귀하의 건강 이력 및 요구 사항 파악
- 건강 기록 보관
- 귀하에게 필요한 예방 및 정기 의료 제공
- 귀하가 필요로 하는 경우 귀하를 전문의에게 진료 의뢰(보냄)
- 필요한 경우 병원 치료 준비

귀하는 공급자 명부에서 Health Net 네트워크 소속 PCP를 찾으실 수 있습니다. 공급자 명부에는 Health Net과 협력하는 IHF, FQHC, RHC의 목록이 있습니다.

Health Net 공급자 명부는 www.healthnet.com에서 온라인으로 확인하실 수 있습니다. 또는 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화하여 공급자 명부 사본을 우편으로 발송해 달라고 요청하실 수 있습니다. 또한 귀하가 원하는 PCP가 새로운 환자를 받고 있는지 알아 보기 위해 전화하실 수도 있습니다.

의사 및 기타 공급자 선택

귀하가 자신의 의료적 요구 사항을 가장 잘 알기 때문에, 직접 PCP를 선택하시는 것이 가장 좋습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

귀하의 의료적 요구 사항을 숙지할 수 있도록 한 명의 PCP를 계속 유지하는 것이 최상입니다. 그러나, 새로운 PCP로 변경하기를 원하시면 언제든지 변경하실 수 있습니다. Health Net 공급자 네트워크에 속하고 새로운 환자를 받고 있는 PCP를 선택하셔야 합니다.

귀하가 새로 선택한 PCP는 변경한 다음 달 1일에 담당 PCP가 됩니다.

담당 PCP를 변경하시려면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.

PCP가 새로운 환자를 받고 있지 않거나, Health Net 네트워크를 탈퇴했거나, 귀하 연령대의 환자를 받지 않는 경우, Health Net에서 귀하에게 PCP를 변경하도록 요청할 수 있습니다. 귀하가 담당 PCP와 관계가 좋지 않거나 PCP에게 동의하지 않거나 귀하가 진료 예약을 놓치거나 늦는 경우, Health Net 또는 담당 PCP가 귀하에게 새로운 PCP로 변경하도록 요청할 수 있습니다. Health Net에서 담당 PCP를 변경해야 하는 경우, Health Net에서 서면으로 귀하에게 알려드립니다.

귀하가 PCP를 변경하시는 경우, 새로운 Health Net 가입자 ID 카드를 우편으로 보내 드립니다. 카드에는 귀하의 새 PCP 이름이 기재되어 있을 것입니다. 새로운 ID 카드 수령에 대해 궁금하신 점이 있으면 가입자 서비스에 문의해 주십시오.

Los Angeles 카운티 가입자에 한함:

귀하가 Los Angeles 카운티에 거주하시는 경우, Health Net 또는 당사 하부 계약 플랜인 Molina Healthcare of California(Molina)와 계약한 PCP를 선택하실 수 있습니다.

전문의의 진료가 필요한 경우에는 담당 PCP가 Molina와 계약한 전문의에게 귀하를 진료 의뢰합니다. 이용할 수 있는 공급자를 알아보시려면 공급자 명부에서 “Molina” 섹션을 참조해 주십시오.

진료 예약

의료가 필요할 때:

- 담당 PCP에게 전화하십시오.
- 전화할 때 귀하의 Health Net ID 번호를 준비해 두십시오.
- 진료 시간이 아닌 경우 귀하의 이름과 전화번호와 함께 메시지를 남겨 두십시오.
- 귀하의 BIC 카드와 Health Net ID 카드를 예약 방문 시 가져가십시오.
- 필요한 경우 예약 방문을 위한 교통편을 요청하십시오.
- 필요한 경우 언어 지원 또는 통역 서비스를 요청하십시오.
- 진료 예약 시간을 정확히 지키십시오.
- 진료 예약 시간에 갈 수 없거나 늦을 경우, 즉시 전화하십시오.
- 필요한 경우 질문과 약물 정보를 준비하십시오.

응급 상황이 발생한 경우, **911**로 전화하거나 가까운 응급실로 가십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

지불

귀하는 보장 서비스에 대해 비용을 지불하지 **않으셔도** 됩니다. 대부분의 경우, 귀하는 공급자에게서 청구서를 받지 않습니다. 공급자로부터 혜택 설명서(Explanation of Benefits, EOB) 또는 명세서를 받으실 수 있습니다. EOB와 명세서는 청구서가 아닙니다.

청구서를 받으시면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.

Health Net에 청구된 금액, 서비스 날짜 및 청구 이유를 알려 주십시오. 보장 서비스에 대해 Health Net이 지불해야 하는 금액에 대해 귀하가 공급자에게 지불하실 책임은 **없습니다**. 응급 치료 또는 긴급 진료를 제외하고, 네트워크 비소속 공급자로부터 진료를 받으시면 비용을 지불하셔야 할 수 있습니다. 보장 의료 서비스가 필요한 경우, 의학적으로 필요하고 네트워크 내에서 이용할 수 없으며 Health Net이 사전 승인하는 한, 네트워크 비소속 공급자로부터 무료로 서비스를 받으실 수 있습니다.

지불할 필요가 없다고 생각되는 청구서를 받으시거나 코페이를 지불하라는 요청을 받으시면, Health Net에 클레임 양식을 제출하실 수도 있습니다. 해당 항목이나 서비스에 대한 비용을 지불한 사유를 서면으로 Health Net에 알려 주셔야 합니다. Health Net에서 귀하의 클레임을 검토하여 귀하가 환급받으실 수 있는지 결정합니다. 궁금하신 점이 있거나 클레임 양식을 요청하시려면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.

진료 의뢰

필요한 경우 담당 PCP가 귀하를 전문의에게 보내기 위해 진료 의뢰를 제공합니다. 전문의는 한 의학 분야에서 전문적인 교육을 받은 의사입니다. 담당 PCP는 귀하와 협력하여 전문의를 선택합니다. 담당 PCP의 진료소에서 전문의의 진료 예약을 도와드릴 수 있습니다.

진료 의뢰가 필요할 수 있는 기타 서비스에는 진료소 내 시술, X-레이, 임상 병리 작업, 일부 전문의 서비스 등이 있습니다.

담당 PCP가 전문의에게 가져갈 양식을 제공할 수 있습니다. 전문의가 양식을 작성하여 담당 PCP에게 다시 보냅니다. 전문의는 치료가 필요하다고 판단되는 동안 귀하를 치료할 것입니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

담당 PCP가 해당 진료 의뢰 절차를 시작합니다. 담당 PCP는 승인이 필요한지 아니면 직접 진료 예약을 할 수 있는지 알 것입니다. 전문의 또는 병원으로부터 진료를 받는 데 승인이 필요한지에 대한 질문은 가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. 일반 진료 의뢰는 처리까지 근무일(“근무일”은 월요일~금요일) 기준 최대 5일이 소요되지만 담당 PCP에게 추가 정보를 확인해야 할 경우 최대 28일(최초 요청일로부터 14일에 연장이 요청된 경우 추가 14일)이 소요될 수 있습니다. 어떤 경우에는 담당 PCP가 귀하의 진료 의뢰가 신속하게 처리되도록 요청할 수 있습니다. 신속(빠른) 진료 의뢰는 72시간 이상 소요되지 않습니다. 위의 기한 이내에 답변을 받지 못하시면 당사 플랜으로 전화해 주십시오.

장기간 특별한 의료 진료를 받아야 하는 건강 문제가 있는 경우, 지속 진료 의뢰가 필요할 수 있습니다. 이것은 귀하가 매번 진료 의뢰를 받지 않고 한 번 이상 동일한 전문의의 진료를 받을 수 있다는 것을 의미합니다.

지속 진료 의뢰를 받는 데 어려움이 있거나 Health Net 진료 의뢰 정책의 사본을 받으시려면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.

다음과 같은 경우, 진료 의뢰가 필요하지 않습니다.

- PCP 방문
- 산부인과(OB/GYN) 방문
- 긴급 진료 또는 응급 치료 방문
- 성폭행 치료 등의 성인 민감 서비스
- 가족 계획 서비스(자세한 내용은 가족 계획 정보 및 진료 의뢰 서비스 사무국(Office of Family Planning Information and referral Service)에 1-800-942-1054번으로 문의해 주십시오.)
- HIV 검사 및 카운셀링(만 12세 이상)
- 성 접촉 감염 서비스(만 12세 이상)
- 침술(매월 첫 2회 서비스에 한하며, 추가 진료 예약에는 진료 의뢰 필요)
- 카이로프랙틱 서비스(네트워크 비소속 FQHC, RHC, IHC가 제공하는 경우 진료 의뢰가 필요할 수 있음)
- 족부 의학 서비스
- 보장 대상 치과 서비스
- 첫 정신 건강 평가
- Health Net과 협력하는 의사로부터 받는 출산 전후 정기 진료
- 공인 간호 조산사 서비스
- Health Net과 협력하는 행동 건강 공급자로부터 받는 첫 행동 건강 평가



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

미성년자도 다음과 같은 경우, 진료 의뢰가 필요하지 않습니다.

- 다음과 같은 외래 환자 정신 건강 서비스:
 - 성폭행
 - 신체적 폭행
 - 자신이나 타인을 해치는 생각을 하는 경우(만 12세 이상의 미성년자)
- 임신 치료
- 성폭행 치료
- 약물 사용 장애 치료(만 12세 이상의 미성년자)

사전 승인

일부 치료 유형의 경우, 담당 PCP나 전문의는 치료 전에 Health Net에 승인을 요청해야 합니다. 이것을 사전 승인을 요청한다고 합니다. 이것은 Health Net에서 해당 치료가 의학적으로 필요하거나 요구되는지를 확인해야 한다는 것을 의미합니다.

치료가 의학적으로 필요하다는 것은 귀하의 생명을 보호하는 데에 합리적으로 필요하며 심하게 아프거나 장애가 발생하는 것을 방지하고 진단받은 질병, 질환 또는 상해로 인한 극한 고통을 줄여주는 경우입니다.

다음 서비스는 귀하가 Health Net 네트워크에 속하는 공급자로부터 받더라도 항상 사전 승인이 필요합니다.

- 입원, 응급 상황 제외
- Health Net 서비스 지역 외에서의 서비스, 응급 또는 긴급 상황 제외
- 외래 환자 수술
- 요양 시설에서의 장기 보살핌
- 전문화된 치료

일부 서비스는 사전 승인이 필요합니다. 건강 및 안전 규정 1367.01(h)(1)절에 따라, Health Net에서는 Health Net이 결정하기 위해 합리적으로 필요한 정보를 얻은 시점으로부터 근무일 기준 5일 이내에 일반 사전 승인에 대해 결정을 내립니다.

표준 일정에 따를 경우 귀하의 생명이나 건강이 위험에 처하거나, 최대의 기능을 얻거나 유지하거나 회복할 가능성이 줄어들 수 있음을 공급자가 알리거나 Health Net에서 판단하면, Health Net에서는 신속(빠른) 사전 승인 결정을 내립니다. Health Net은 귀하의 건강 상태가 필요로 하는 만큼 신속하게, 서비스 요청을 받은 후 72시간 이내에 알려드릴 것입니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
 Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
 www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

Health Net에서는 보장이나 서비스를 거부하려는 목적으로 사정판에게 금전적 보상을 하지 않습니다. Health Net에서 요청을 승인하지 않으면, 결정 통지서(Notice of Action, NOA)를 귀하에게 보내게 됩니다. NOA에는 귀하가 결정에 동의하지 않을 경우 이의 신청을 제출하는 방법이 설명되어 있습니다.

Health Net에서 귀하의 요청을 검토하기 위해 더 많은 정보나 시간이 필요한 경우 Health Net에서 귀하에게 연락할 것입니다.

네트워크 비소속이고 서비스 지역 외의 경우라도, 응급 치료에는 사전 승인이 결코 필요하지 않습니다. 임신한 경우, 출산과 분만이 포함됩니다. 가족 계획, HIV/에이즈 서비스, 외래 환자 낙태 등 민감 서비스에 대해서는 사전 승인이 필요하지 않습니다.

2차 소견

귀하는 귀하의 공급자가 귀하에게 필요하다고 하는 치료에 대해 또는 귀하의 진단이나 치료 계획에 대해 2차 소견을 원하실 수도 있습니다. 예를 들면, 귀하가 처방된 치료나 수술이 필요한지에 대해 확실하지 않거나, 귀하가 치료 계획을 따르려고 노력했지만 효과가 없었던 경우, 2차 소견을 원하실 수 있습니다.

2차 소견을 구하시려면, 귀하가 원하는 네트워크 소속 공급자를 선택하시면 됩니다. 공급자를 선택하는 데 도움이 필요하시면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.

Health Net에서는 귀하나 귀하의 네트워크 공급자가 2차 소견을 요청하고 귀하가 네트워크 공급자로부터 2차 소견을 받으실 경우 2차 소견에 대한 비용을 지불합니다. 네트워크 공급자로부터 2차 소견을 받기 위해 Health Net의 허가가 필요하지는 않습니다. 그러나 진료 의뢰가 필요한 경우, 필요 시 네트워크 공급자는 귀하가 2차 소견에 대한 진료 의뢰를 받도록 도와 드릴 수 있습니다.

담당 PCP가 내린 진단 또는 치료 계획에 대해 2차 소견을 요청하시면 당사 플랜 네트워크 소속의 다른 PCP로부터 2차 소견을 받게 됩니다. 또한 귀하가 가진 의료 문제를 잘 알고 있는 전문의로부터 2차 소견을 받을 수도 있습니다. 담당 전문의가 내린 진단 또는 치료 계획에 대해 2차 소견을 요청하시는 경우, 2차 소견은 반드시 독립 의사 협회(Independent Physician Association, IPA) 또는 동일한 전문 분야를 진료하는 당사 플랜 네트워크 소속 의료 그룹으로부터 받아야 합니다. 플랜 네트워크 내에 "유자격 의료 전문가"가 없을 경우, 당사는 네트워크 비소속 유자격 공급자로부터 2차 소견을 받는 것을 승인합니다. 담당 PCP는 귀하를 네트워크 공급자에게 진료 의뢰하여 2차 소견을 구할 수 있습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

귀하에게 2차 소견을 제공할 Health Net 네트워크 소속 공급자가 없는 경우, Health Net에서는 네트워크 비소속 공급자로부터 받은 2차 소견에 대한 비용을 지불합니다. Health Net은 2차 소견을 위해 귀하가 선택한 공급자가 승인되었는지 근무일 기준으로 5일 이내에 알려 드립니다. 귀하에게 만성 중증 질환이 있거나 귀하의 생명, 사지 또는 중요 신체 부분을 잃을 수 있는 경우를 포함하되 이에 국한되지 않는 시급하고 중대한 위협이 있는 경우, Health Net은 72시간 내에 승인을 결정합니다.

Health Net에서 2차 소견에 대한 귀하의 요청을 거부하는 경우 귀하는 이의 신청을하실 수 있습니다. 이의 신청에 대한 자세한 내용을 알아 보시려면 이 안내서의 "이의 신청"을 참조해 주십시오.

여성 건강 전문가

귀하는 Health Net 네트워크 소속 여성 건강 전문가에게 가서 여성의 정기 및 예방 의료 서비스 제공에 필요한 보장 진료를 받으실 수 있습니다. 이러한 서비스에는 담당 PCP의 진료 의뢰가 필요하지 않습니다. 여성 건강 전문가를 찾는 데 도움이 필요하시면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. 가입자 서비스 전화번호 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화하여 하루 24시간 연중무휴 이용 가능한 간호사 상담 전화를 이용하셔도 됩니다. 메뉴에서 24시간 간호사 상담 전화 옵션을 선택하십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

4. 혜택 및 서비스

건강 보험이 보장하는 내용

이 섹션은 Health Net의 가입자로서 받게 될 보장 서비스를 설명합니다. 귀하의 보장 서비스는 의학적으로 필요하고 네트워크 소속 공급자가 제공하는 경우 무료입니다. 민감 서비스, 응급 또는 긴급 진료 서비스를 제외하고 네트워크 비소속 공급자가 제공하는 서비스에 대해서는 사전 승인을 요청해야 합니다. 귀하의 건강 보험은 네트워크 비소속 공급자가 제공하는 의학적으로 필요한 서비스를 보장할 수도 있습니다. 그러나 반드시 Health Net에 문의하여 확인해야 합니다. 치료가 의학적으로 필요하다는 것은 귀하의 생명을 보호하는 데에 합리적으로 필요하며 심하게 아프거나 장애가 발생하는 것을 방지하고 진단받은 질병, 질환 또는 상해로 인한 극한 고통을 줄여주는 경우입니다. 보장 서비스에 관한 자세한 내용은 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 다음과 같은 서비스를 제공합니다.

- 외래 환자(통원) 서비스
- 원격 진료 서비스
- 정신 건강 서비스(외래 환자)
- 응급 서비스
- 호스피스 및 고통 완화 치료
- 입원
- 산과 및 신생아 의료
- 성전환 서비스
- 재활 및 자활 (요법) 서비스와 장치
- X-레이 등의 임상 병리 및 방사선과 서비스
- 예방 및 웰니스 서비스와 만성 질병 관리
- 당뇨병 예방 프로그램
- 약물 사용 장애 치료 서비스
- 소아과 진료
- 시력 서비스
- 비응급 의료 이송(Non-Emergency Medical Transportation, NEMT)
- 비의료 이송(Non-Medical Transportation, NMT)
- 장기 일상 서비스 및 지원(LTSS)

아래의 각 섹션을 읽고 귀하가 이용할 수 있는 서비스에 대해 상세하게 알아 보십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

Health Net이 보장하는 Medi-Cal 혜택

외래 환자(통원) 서비스

- **성인 예방 접종**

사전 승인 없이 네트워크 약국 또는 네트워크 공급자로부터 성인 예방 접종(주사)을 받으실 수 있습니다. Health Net은 질병 통제 예방 센터(CDC)의 예방 접종 자문 위원회(ACIP)에서 권장하는 예방 접종을 보장합니다.

- **알레르기 치료**

Health Net은 알레르기 탐감작, 저감작 또는 면역 요법을 포함한 알레르기 검사 및 치료를 보장합니다.

- **마취 전문의 서비스**

Health Net은 귀하가 외래 환자 치료를 받을 때 의학적으로 필요한 마취 서비스를 보장합니다.

치과 시술의 경우 Health Net에서 승인하면 다음 서비스를 보장합니다.

- 의료 전문가가 투여하는 IV 진정 또는 전신 마취 서비스
- 외래 수술 센터, 연방 공인 건강 센터(FQHC), 치과 진료실 또는 병원 환경에서 수행되는 진정 또는 마취와 관련된 시설 서비스

- **카이로프랙틱 서비스**

Health Net은 척추의 도수 치료에 한해 카이로프랙틱 서비스를 보장합니다.

카이로프랙틱 서비스는 침술, 청각 치료, 작업 치료, 언어 치료 서비스와 통합하여 월 2회로 제한됩니다. Health Net은 의학적으로 필요한 경우 기타 서비스를 사전 승인할 수 있습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

다음 가입자는 카이로프랙틱 서비스를 이용할 자격이 있습니다.

- 만 21세 미만 청소년
- 임신부(임신이 종료된 이후 60일을 포함하는 달 말일까지)
- 전문 간호 시설, 중간 치료 시설 또는 아급성 치료 시설 거주자
- Health Net 네트워크 소속 병원 외래 환자 진료실, FQHC 또는 RHC에서 제공하는 서비스의 경우 모든 가입자

▪ **투석/혈액 투석 서비스**

Health Net은 투석 치료를 보장합니다. 담당 PCP와 Health Net이 승인하는 경우, Health Net은 혈액 투석(만성 투석) 서비스도 보장합니다.

▪ **외래 환자 수술**

Health Net은 외래 환자 수술 절차를 보장합니다. 진단 목적으로 필요한 절차, 선택적인 절차, 특정 외래 환자 의학적 절차는 사전 승인을 받아야 합니다.

▪ **의사 서비스**

Health Net은 의학적으로 필요한 의사 서비스를 보장합니다.

▪ **족부 의학(발) 서비스**

Health Net은 신체 중 발과 관련된 진단 및 의학적, 수술적, 기계적, 수동적, 전기적 치료를 위해 의학적으로 필요한 경우 족부 의학 서비스를 보장합니다. 발목과 인대를 포함한 발과 발의 기능을 제어하는 다리 근육과 인대의 비수술적 치료가 포함됩니다.

▪ **치료 요법**

Health Net은 다음을 포함하여 다양한 치료 요법을 보장합니다.

- 화학 요법
- 방사선 요법



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

원격 진료 서비스

원격 진료는 공급자를 직접 찾아가지 않고도 서비스를 받을 수 있는 방법입니다. 원격 진료에는 공급자와의 실시간 대화가 포함될 수 있습니다. 또는 공급자와의 실시간 대화 없이, 정보를 공유하는 것일 수 있습니다. 원격 진료를 통해 많은 서비스를 받을 수 있습니다. 귀하와 귀하의 공급자가 모두 특정 서비스에 대해 원격 진료가 귀하에게 적합하다는 데 동의하는 것이 중요합니다. 귀하의 공급자에게 연락하여 원격 진료를 통해 어떤 유형의 서비스를 이용할 수 있는지 알아보실 수 있습니다.

정신 건강 서비스

■ 외래 환자 정신 건강 서비스

- Health Net은 가입자의 첫 번째 정신 건강 평가를 사전 승인 없이 보장합니다. 귀하는 진료 의뢰 없이 Health Net 네트워크 소속의 면허를 소지한 정신 건강 공급자로부터 언제든지 정신 건강 평가를 받으실 수 있습니다.
- 담당 PCP 또는 정신 건강 공급자는 귀하의 손상 수준을 확인하기 위해 Health Net 네트워크 소속 전문의에게 추가적인 정신 건강 선별 검사를 진료 의뢰할 것입니다. 귀하의 정신 건강 선별 검사 결과에서 귀하가 경증이나 중등도의 고통 상태에 있거나 정신적, 정서적 또는 행동적 기능의 손상이 있다고 확인되면, Health Net은 정신 건강 서비스를 제공할 수 있습니다. Health Net은 다음과 같은 정신 건강 서비스를 보장합니다.
 - 개인 및 그룹 정신 건강 평가 및 치료(심리 치료)
 - 임상적으로 정신 건강 상태를 평가할 필요가 있다고 나타난 경우의 심리 검사
 - 주의력, 기억력, 문제 해결 능력 개선을 위한 인지 능력 개발
 - 약물 요법 모니터링 목적의 외래 환자 서비스
 - 외래 환자 임상 병리, 약물, 용품 및 보충 품목
 - 심리 상담
- Health Net에서 제공하는 정신 건강 서비스에 대한 자세한 내용은 1-800-675-6110(TTY: 711)번으로 문의해 주십시오.
- 손상 정도가 심하고 특수 정신 건강 서비스(Specialty Mental Health Services, SMHS)가 필요하다는 것이 정신 건강 선별 검사 결과에서 확인될 경우, 담당 PCP 또는 정신 건강 공급자는 또 다른 평가를 받기 위해 카운티 정신 건강 플랜에 귀하를 진료 의뢰합니다. 자세한 내용은 64페이지에 있는 "특수 정신 건강 서비스"를 참조해 주십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

응급 서비스

▪ 의료적 응급 치료를 위해 필요한 입원 환자 및 외래 환자 서비스

Health Net은 미국 내에서 또는 캐나다나 멕시코 병원에서 발생하는 의료적 응급 치료에 필요한 모든 서비스를 보장합니다. 의료적 응급 상황은 극심한 통증이나 심각한 부상을 동반한 의료 상태입니다. 상태가 너무나 심각해서 신중한 일반인이 예측하기에 즉각적인 의료적 처치가 없이는 다음의 일이 발생할 것으로 예측되는 상황입니다.

- 귀하의 건강에 중대한 위험 **또는**
- 신체 기능에 중대한 피해 **또는**
- 신체 기관이나 부위에 중대한 기능 장애 **또는**
- 진행 중인 분만 상태의 임신한 여성의 경우, 즉 아래의 상황 중 하나가 발생할 수 있는 시점의 진통:
 - 분만 전까지 다른 병원으로 가입자를 안전하게 이송할 시간이 충분치 않은 경우
 - 타 병원으로 이송 시 귀하의 건강이나 안전에 또는 태아의 건강이나 안전에 위협이 될 수 있는 경우

약사나 병원 응급실에서는 귀하에게 필요하다고 판단되는 처방약의 72시간 응급 공급분을 제공할 수 있습니다. Health Net은 응급 처방약 공급분에 대한 비용을 지불합니다.

▪ 응급 이송 서비스

Health Net은 응급 상황에서 가장 가까운 치료 장소로 귀하를 데려다 주는 구급 이송 서비스를 보장합니다. 이것은 다른 교통 수단으로 진료 장소로 이동할 경우 귀하의 건강이나 생명이 위험할 정도로 상태가 매우 위중하다는 것을 의미합니다. 캐나다 또는 멕시코에서 입원을 필요로 하는 응급 서비스를 제외하고, 미국 이외의 지역에서 받는 서비스는 보장되지 않습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
 Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
 www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

호스피스 및 고통 완화 치료

Health Net은 아동 및 성인의 육체적, 정서적, 사회적, 정신적 불편을 줄이는 데 도움이 되는 호스피스 의료 및 고통 완화 치료를 보장합니다. 성인은 호스피스 의료와 고통 완화 치료 서비스를 동시에 받지 못할 수도 있습니다.

■ 호스피스 의료

호스피스 의료는 말기 환자인 가입자를 위한 혜택입니다. 호스피스 의료를 받으려면 가입자의 기대 수명이 6개월 이하여야 합니다. 생명 연장을 위한 치료보다는 고통과 증상을 관리하는 데 집중하는 치료입니다.

호스피스 의료에는 다음과 같은 서비스가 포함됩니다.

- 간호 서비스
- 물리 치료, 작업 치료 또는 언어 치료
- 의료 사회 복지 서비스
- 가정 건강 보조인 및 가사 서비스
- 의료 용품 및 기구
- 의약품 및 생물학적 서비스
- 상담 서비스
- 위기 기간 중 24시간을 기준으로 그리고 필요에 따라, 말기 질환 환자를 가정에서 보살피기 위해 필요한 지속적인 간호 서비스
- 병원, 전문 요양 시설 또는 호스피스 시설에서의 한번에 최대 5일 연속 입원 환자 임시 간호
- 병원, 전문 요양 시설 또는 호스피스 시설에서의 통증 조절 또는 증상 관리를 위한 단기 입원 환자 치료

■ 고통 완화 치료(Care Connections) 프로그램

고통 완화 치료는 환자 및 가족 중심 치료로서 고통을 예견하고 방지하며 치료함으로써 삶의 질을 개선해 줍니다. 고통 완화 치료는 가입자의 기대 수명이 6개월 이상이어도 상관없습니다. 고통 완화 치료는 치유 과정에서 동시에 제공될 수 있습니다.

고통 완화 치료 프로그램(Care Connections)은 중증 진행성 질환이 있는 가입자를 위한 가정 기반 전문 프로그램입니다. 당사 팀은 가입자의 의사들과 협력하여 예방, 치료 및 지원, 증상 완화를 통해 삶의 질을 높이고 가입자와 가족 모두의 삶의 질을 개선합니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

고통 완화 치료는 다음과 같은 서비스를 포함합니다.

- 사전 치료 계획
- 고통 완화 치료 평가 및 상담
- 개별 의료 플랜
- 고통 완화 치료팀
- 치료 조정
- 통증 및 증상 관리
- 정신 건강 및 의료 사회 복지 서비스
- 목회자 서비스
- 24 시간 연중무휴 전화를 통한 고통 완화 치료
- 유자격 가입자에게 의학적으로 필요하거나 합리적인 추가 완화 치료 서비스(예: 소아 환자를 위한 표현 요법)

모든 연령의 가입자가 필수 기준을 충족하면 고통 완화 치료 서비스를 받을 수 있습니다. Health Net에 전화하여 프로그램 및 자격 요건에 대해 자세히 알아보십시오.

입원

▪ 마취 전문의 서비스

Health Net은 보장되는 병원 입원 동안 의학적으로 필요한 마취 전문의 서비스를 보장합니다. 마취 전문의는 환자 마취를 전문으로 하는 공급자입니다. 마취는 일부 의학적 절차 중 사용되는 의료의 유형입니다.

▪ 입원 환자 병원 서비스

Health Net은 병원에 입원할 때 의학적으로 필요한 입원 환자 병원 치료를 보장합니다.

▪ 수술 서비스

Health Net은 병원에서 시행되는 의학적으로 필요한 수술을 보장합니다.

산과 및 신생아 의료

Health Net은 다음과 같은 산과 및 신생아 의료 서비스를 보장합니다.

- 모유 수유 교육 및 지원
- 분만 및 산후 의료



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- 유축기 및 용품
- 산전 의료
- 출산 센터 서비스
- 공인 간호 조산사(CNM)
- 면허를 소지한 조산사(LM)
- 태아의 유전적 기형 진단 및 상담
- 임신 중 또는 출산 후 임신 우울증 예방을 위한 상담 최대 20회

Start Smart for Your Baby(Start Smart): 임신 중인 여성을 위한 특별 프로그램입니다.

Health Net은 귀하의 전체 임신 기간에 귀하 자신과 아기를 돌볼 수 있도록 도와드리고자 합니다. 정보는 우편이나 전화로 제공될 수 있습니다. 당사의 사례 관리 직원은 임신 중 발생한 문제에 대해 도움이 필요한 경우, 질문에 답변하고 지원을 제공해 드릴 수 있습니다.

건강한 임신을 위해 도울 수 있는 방법은 여러 가지가 있습니다. 도움을 드리기 전에 당사에서 귀하의 임신 사실을 알아야 합니다. 임신 사실을 알게 되는 즉시 가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD)번으로 전화해 주십시오. 귀하와 아기에게 필요한 특별 관리를 준비하도록 도와 드립니다.

처방약

보장되는 의약품

귀하의 공급자는 **Health Net** 선호 의약품 목록에 있는 의약품을 처방할 수 있습니다(예외 사항 및 제한 사항이 적용될 수 있음). **Health Net** 선호 의약품 목록은 처방집이라고도 불립니다. 선호 의약품 목록에 있는 의약품은 처방된 사용에 대해 안전하고 효능이 있습니다. 의사와 약사들이 이 목록을 업데이트합니다.

- 이 목록을 업데이트하면 이 목록에 있는 의약품의 안전성과 효능을 확인할 수 있습니다.
- 귀하가 이 목록에 없는 의약품을 복용할 필요가 있다고 담당 의사가 판단하는 경우, 해당 의약품을 복용하기 전에 담당 의사가 **Health Net**에 연락하여 사전 승인을 요청해야 합니다.

의약품이 선호 의약품 목록에 있다고 하여 담당 의사가 특정 의료 상태에 대해 해당 의약품을 처방하는 것을 보장하는 것은 아닙니다. 의약품이 **Health Net** 선호 의약품 목록에 있는지 확인하거나 선호 의약품 목록의 사본을 받아보시려면 1-800-675-6110 (TTY/TDD: 711)번으로 문의해 주십시오. www.healthnet.com에서도 선호 의약품_



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. **Health Net**은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

목록을 확인하실 수 있습니다. 때로는 공급자가 의약품을 처방하기 전에 Health Net의 승인을 받아야 합니다. Health Net은 24시간 이내에 승인 요청을 검토하고 결정을 내립니다.

- 약사나 병원 응급실에서 해당 의약품이 귀하에게 필요하다고 생각하는 경우 72시간 응급 공급분을 제공할 수 있습니다. 응급 공급분에 대한 비용은 Health Net에서 지불합니다.
- Health Net이 승인 요청을 거부할 경우, 거부 사유와 귀하가 시도해보실 수 있는 다른 의약품 또는 치료법을 설명하는 서신을 보내드립니다.

약국

귀하가 처방약을 조제받거나 재조제받을 경우, Health Net과 협력하는 약국에서 처방약을 받으셔야 합니다. Health Net과 협력하는 약국의 목록은 www.healthnet.com의 Health Net 공급자 명부에서 확인하실 수 있습니다. 또한, 가까운 약국을 찾으시려면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

약국을 선택하신 다음 처방전을 해당 약국으로 가져가십시오. 공급자가 귀하를 대신하여 처방전을 약국에 보낼 수도 있습니다. 약국에 처방전을 귀하의 Health Net ID 카드와 함께 제출하십시오. 귀하가 복용 중인 모든 약물과 알레르기에 대해 반드시 약국에 알려 주십시오. 귀하의 처방전에 대해 궁금하신 점이 있으면 반드시 약사에게 문의하십시오.

Los Angeles 카운티 가입자에 한함:

귀하가 Los Angeles 카운티에 거주하시는 경우, 당사 플랜 또는 당사 하부 계약 플랜인 Molina Healthcare of California(Molina)와 계약한 PCP를 선택하실 수 있습니다. Molina와 협력하는 PCP를 선택하실 경우 Molina와 계약을 맺은 약국에서 의약품을 조제받고, Molina의 선호 의약품 목록을 사용하시게 됩니다. Molina의 선호 의약품 목록 사본을 받아보시려면 1-800-675-6110(TTY/TDD: 711)번으로 가입자 서비스에 문의해 주십시오.

임시 산후 관리 연장 프로그램

임시 산후 관리 연장(PPCE) 프로그램은 임신 중 또는 임신 기간 종료 후 일정 기간 산모에게 나타나는 정신 건강 문제가 있는 Medi-Cal 가입자에게 보장을 연장해 드리는 프로그램입니다.

Health Net은 임신 중과 임신 기간 종료 후 최대 2개월 동안 산모의 정신 건강 관리를 보장합니다. PPCE 프로그램은 진단 후 12개월 또는 임신 기간 종료 후 12개월 중 더 늦은 시점까지 보장을 연장합니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

PPCE 프로그램에 대한 자격을 갖추려면, 담당 의사가 가입자의 임신 기간 종료 후 150일 이내에 산모 정신 건강 상태에 대한 진단을 확인해야 합니다. 이러한 서비스가 필요하다고 생각하시면 담당 의사에게 문의해 주십시오. 담당 의사가 PPCE 서비스를 받아야 한다고 판단하면, 의사가 가입자를 위해 양식을 작성하여 제출합니다.

사례 관리

일부 가입자는 특별한 요구 사항이 있을 수 있습니다. 이러한 경우 Health Net은 가입자에게 사례 관리 서비스를 제공하여 특별한 의료적 요구 사항을 지원해 드립니다. 귀하에게 특별한 의료적 요구 사항 또는 행동 건강 요구 사항이 있거나, 임신 중이거나 장애가 있는 경우, 당사의 사례 관리 담당자가 도움을 드릴 것입니다. 당사의 사례 관리 담당자는 공인 간호사 또는 사회 복지사이며, 귀하가 주요 건강 문제를 이해하고 귀하의 의사와 치료를 준비하도록 도와 드릴 수 있습니다. 사례 관리 담당자의 직무는 귀하 및 귀하의 의사와 협력하여 귀하가 필요한 의료를 받으실 수 있도록 돕는 것입니다. 또한 Health Net 하에서 귀하가 이용할 수 있는 혜택을 이해하는 데 도움을 드리며, 귀하의 의료 목표를 달성하기 위해 의사와 협력하는 방법을 알려 드릴 수 있습니다.

이 서비스는 갑작스럽거나 복잡한 의료 상태에 처해 종종 여러 명의 의사를 만나야 하는 가입자를 위한 것입니다. 이러한 가입자는 가정에서 의료 용품이나 도움이 필요할 수도 있습니다. 이러한 의료 상황에는 다음과 같은 내용이 포함됩니다.

- 부상
- 암
- 당뇨병
- 만성 폐쇄성 폐 질환(COPD)
- 말기 신장병
- 심장 질환
- 겸상 적혈구병
- 다발성 경화증
- 신장병
- HIV/에이즈
- 혈우병
- 주요 장기 이식
- 우울증
- 불안증
- 고위험 임신



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

가입자에게 제공되는 기타 사례 관리 프로그램에는 다음이 포함됩니다.

- **Care Connections** - 소아 및 성인 가입자를 위한 가정 기반 고통 완화 프로그램입니다. 이 프로그램은 증상 완화 관리를 돕고, 진행성 질환이 있는 가입자를 위한 추가 지원 서비스입니다.
- **전환 치료 관리** - 급성 입원 치료에서 가정으로 전환하는 가입자를 위한 프로그램입니다. 퇴원 후 요구 사항에 대한 치료 조정 지원을 제공합니다.
- **Start Smart for Your Baby®** - 임신부와 막 출산한 여성을 위한 프로그램입니다. 이 프로그램은 건강한 임신 및 건강한 아기를 위한 지원과 관리를 위해 고안되었습니다.

재활 및 자활 (요법) 서비스와 장치

이 혜택에는 부상, 장애 또는 만성 질환이 있는 사람들이 정신 및 신체 기술을 습득하거나 회복할 수 있도록 돕는 서비스 및 장치가 포함됩니다.

플랜은 다음 내용을 보장합니다.

▪ 침술

Health Net은 일반적으로 인정되는 의료 상태로 인한 극심하고 지속적인 만성 통증의 자각을 예방, 조정 또는 완화하기 위한 침술 서비스를 보장합니다. 의사, 치과 의사, 족부 의학과 의사 또는 침술사가 제공하는 경우, 외래 침술 서비스(전기 자극침 사용/미사용)는 청각 치료, 카이로프랙틱 치료, 작업 치료, 언어 치료 서비스와 합쳐 월 2회로 제한됩니다. **Health Net**은 의학적으로 필요한 경우 추가 서비스를 사전 승인할 수 있습니다.

▪ 청각 치료

Health Net은 청각 치료 서비스를 보장합니다. 외래 환자 청각 치료는 침술, 카이로프랙틱, 작업 치료, 언어 치료 서비스와 합쳐 월 2회로 제한됩니다. **Health Net**은 의학적으로 필요한 경우 추가 서비스를 사전 승인할 수 있습니다.

▪ 행동 건강 치료

행동 건강 치료(**Behavioral Health Treatment, BHT**)는 실행 가능한 최대 한도까지 개인의 기능을 발전시키거나 복원하는, 응용 행동 분석과 증거 기반 행동 개입 프로그램과 같은 서비스 및 치료 프로그램을 포함합니다.

BHT 서비스는 행동 관찰 및 강화 기법 또는 목표 행동의 각 단계를 즉각적으로 가르치는 방식으로 기술을 가르칩니다. **BHT** 서비스는 믿을만한 증거에 근거하며 실험적이지는 않습니다. **BHT** 서비스의 예로는 행동 개입, 인지 행동 개입 패키지, 종합적인 행동 치료 및 응용 행동 분석 등이 있습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

BHT 서비스는 의학적으로 필요하고, 면허가 있는 의사나 심리학자가 처방하며, 플랜의 승인을 받아 승인된 치료 계획을 따르는 방식으로 제공되어야 합니다.

■ **암 임상 시험**

암 또는 기타 생명을 위협하는 상태를 예방, 감지, 치료하기 위한 임상 시험이 미국 식품 의약국(FDA), 질병 통제 예방 센터(CDC) 또는 Medicare 및 Medicaid 서비스 센터(CMS)에서 시행한 연구인 경우, Health Net에서는 I상, II상, III상 또는 IV상 임상 시험 대상 환자의 정기 환자 진료 비용을 보장합니다. 연구는 국립 보건원, 식품 의약국, 국방부 또는 재향 군인 관리국의 승인을 받아야 합니다.

■ **심장 재활**

Health Net은 입원 환자와 외래 환자의 심장 재활 서비스를 보장합니다.

■ **내구성 의료 장비(Durable Medical Equipment, DME)**

Health Net은 의사가 처방한 내구성 의료 장비(DME) 용품, 장비 및 기타 서비스의 구입 또는 대여를 보장합니다. 처방된 DME 항목은 일상 생활에 필수적인 신체 기능을 유지하는 데 또는 주요 신체 장애를 방지하는 데 의학적으로 필요한 경우 보장됩니다. Health Net은 편안함, 편리함을 위한 고급 장비, 기능 및 용품, 일반적으로 주로 건강 의료를 위해 사용되지 않는 기타 항목은 보장하지 않습니다.

■ **경구 및 비경구 영양**

신체에 영양을 전달하는 방법이며 의료 상태로 인해 정상적으로 음식을 섭취하지 못하는 경우 사용됩니다. 의학적으로 필요한 경우 경구 및 비경구 영양 제품이 보장됩니다.

■ **보청기**

Health Net은 귀하가 청력 손실 검사를 받고 담당 의사로부터 처방을 받은 경우 보청기를 보장합니다. Health Net은 보청기 대여와 교체, 첫 보청기의 배터리도 보장할 수 있습니다.

■ **가정 건강 서비스**

Health Net은 담당 의사가 처방하고 의학적으로 필요한 것으로 판단되는 경우 귀하의 가정에서 제공되는 건강 서비스를 보장합니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

▪ 의료 용품, 장비 및 기구

Health Net은 의사가 처방한 의료 용품을 보장합니다. Health Net은 담당 의사가 처방하고 플랜과 계약한 공급업체가 제공하는 요실금 용품을 보장합니다.

▪ 작업 치료

Health Net은 작업 치료 평가, 치료 계획, 치료, 교육 및 상담 서비스를 포함한 작업 치료 서비스를 보장합니다. 작업 치료 서비스는 침술, 청각 치료, 카이로프랙틱, 언어 치료 서비스와 합쳐 월 2회로 제한됩니다. Health Net은 의학적으로 필요한 경우 추가 서비스를 사전 승인할 수 있습니다.

▪ 보장구/보철물

Health Net은 의학적으로 필요하고 귀하의 의사, 족부 의학과 의사, 치과 의사, 의사 외 의료 공급자가 처방하는 보장 기구, 보철 기구 및 서비스를 보장합니다. 여기에는 이식 보청기, 유방 보형물/유방 절제술 환자용 브라, 압축 화상 의복, 신체 부위의 기능을 회복하거나 대체하는 보철 장치 또는 약화되거나 형태가 손상된 신체 부위를 보조하는 장치가 포함됩니다.

▪ 인공 항문 및 비뇨기 용품

Health Net은 장루낭, 도뇨관, 배변 봉투, 이노 용품 및 접착제를 보장합니다. 편안함, 편리함을 위한 고급 장비 또는 기능은 포함되지 않습니다.

▪ 물리 치료

Health Net은 물리 치료 평가, 치료 계획, 치료, 교육, 상담 서비스, 국부 마취제의 사용을 포함한 물리 치료를 보장합니다.

▪ 폐 재활

Health Net은 의학적으로 필요하고 의사의 처방을 받은 폐 재활을 보장합니다.

▪ 재건 서비스

Health Net은 가능한 한 정상적인 외모로 개선하거나 만들기 위해 비정상적 신체 구조를 교정하거나 복구하는 수술을 보장합니다. 비정상적 신체 구조란 선천적 결함, 발달 이상, 외상, 감염, 종양, 질병 또는 유방 절제술 후 유방 재건으로 유발된 구조입니다. 일부 제한 사항 및 예외가 적용될 수 있습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

■ 전문 간호 시설 서비스

Health Net은 귀하에게 장애가 있고 높은 수준의 치료가 필요한 경우, 의학적으로 필요한 전문 간호 시설 서비스를 보장합니다. 이 서비스에는 하루 24시간 전문 간호 진료가 제공되는 면허 인가를 받은 시설의 병실과 숙식이 포함됩니다.

■ 언어 치료

Health Net은 의학적으로 필요한 언어 치료를 보장합니다. 언어 치료 서비스는 침술, 청각 치료, 카이로프랙틱, 작업 치료 서비스와 합쳐 월 2회로 제한됩니다. Health Net은 의학적으로 필요한 경우 추가 서비스를 사전 승인할 수 있습니다.

■ 성전환 서비스

Health Net은 의학적으로 필요하고 재건 수술 기준에 부합하는 경우 혜택으로서 성전환 서비스(성 확정 서비스)를 보장합니다.

성 정체성 장애(Gender Identity Disorder, GID) 치료를 위한 모든 보장 혜택은 사전 승인이 필요합니다. 치료는 세계 트랜스젠더 보건 의료 전문가 협회(World Professional Association for Transgender Health, WPATH) 문서의 최신 버전인 *Standards of Care for the Health of Transsexual, Transgender, and Gender-Nonconforming People*과 Medi-Cal 기준을 따릅니다. 가입자는 이 분야에서 수련한 적합한 전문가에게서 WPATH 지침과 Medi-Cal 지침에 따라 성별 불쾌감 또는 GID 진단을 받아야 합니다.

보장되는 혜택은 다음과 같습니다.

- 정신 요법
- 지속적인 호르몬 요법
- 호르몬 요법을 모니터링하는 임상 병리 검사
- 미용 목적이 아닌 성전환 수술

GID 진단을 받은 가입자는 다음 모두에 해당할 경우, 성전환 수술(GRS)이 보장됩니다.

- 만 18세 이상
- 완전한 환자 동의의 능력을 갖추
- 수술을 위한 WPATH 기준이 충족됨



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

남성에서 여성으로 전환하려는 가입자의 가슴 보형물 수술(및 의학적으로 필요한 관련 서비스)은 적절한 호르몬 요법으로 가슴이 확대되지 않은 경우에만 보장됩니다.

자세한 내용은 **Health Net** 가입자 서비스에 **1-800-675-6110(TTY/TDD 711)**번으로 문의해 주십시오.

임상 병리 및 방사선과 서비스

Health Net은 의학적으로 필요한 경우 외래 환자 및 입원 환자 임상 병리 서비스와 X-레이 서비스를 보장합니다. CT 스캔, MRI, PET 스캔과 같은 다양한 고급 영상 진단 절차가 의학적 필요에 근거하여 보장됩니다. 이 서비스는 담당 의사가 지시하고 플랜과 계약한 공급자가 제공하거나 응급 상황인 경우 보장됩니다.

예방 및 웰니스 서비스와 만성 질병 관리

플랜은 다음 내용을 보장합니다.

- 예방 접종 자문 위원회 권장 백신
- 가족 계획 서비스
- 미국 소아과 학회 **Bright Futures** 권장 사항
- 미국 산부인과 학회가 권장하는 여성을 위한 예방 서비스
- 금연 서비스라고도 하는 금연 지원
- 미국 예방 의학 특별 위원회 등급 **A** 및 **B** 권장 예방 서비스

가족 계획 서비스는 자녀 수 및 자녀들의 나이 차를 결정할 수 있도록 가입 연령의 가입자에게 제공됩니다. 이 서비스에는 연방 식품 의약국이 승인한 모든 피임 방법이 포함됩니다. **Health Net**의 PCP 및 산부인과 전문의가 가족 계획 서비스를 제공합니다.

가족 계획 서비스는 **Health Net**의 사전 승인을 받을 필요 없이 **Health Net**과 연계되지 않은 의사나 클리닉을 선택할 수도 있습니다. 네트워크 비소속 공급자가 제공하는 가족 계획과 무관한 서비스는 보장되지 않을 수 있습니다. 자세한 내용은 **1-800-675-6110(TTY/TDD 711)**번으로 문의해 주십시오.



가입자 서비스에 **1-800-675-6110(TTY/TDD 711)**번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

질병 관리/건강 지도

Health Net에서는 가입자들이 필요한 때에 치료 및 사회 복지 서비스를 받으실 수 있도록 돕기 위해 노력하고 있습니다. 교육과 개인 의료 관리 담당자를 통해 도움을 드리고자 합니다. 이 서비스의 목표는 귀하의 의료의 품질을 높이고 귀하의 건강을 개선하는 것입니다. 당사의 질병 관리 프로그램에는 다음 내용이 포함됩니다.

- 천식
- 당뇨병
- 심장 질환

당사의 모든 프로그램은 귀하가 건강을 이해하고 적극적으로 관리하도록 돕기 위해 마련되었습니다. 당사는 다음과 같은 부분을 도와드립니다.

- 약 복용 방법
- 선별 검사 선택
- 의사에게 문의할 시기

귀하가 건강 상태를 파악하고 통제하도록 도울 도구를 제공해 드립니다. 자세한 내용을 확인하거나 자가 진료 의뢰를 하시려면, 가입자 서비스에 1-800-675-6110번으로 전화해 주십시오.(TTY/TDD의 경우, 캘리포니아 주 릴레이 서비스에 711번으로 연락하여 가입자 서비스 번호인 1-800-675-6110을 말씀하십시오). 질병 관리 건강 코치와 통화하고 싶다고 요청하실 수 있습니다.

당뇨병 예방 프로그램

당뇨병 예방 프로그램(DPP)은 증거에 기반한 생활 방식 변화 프로그램으로서, 당뇨병 전증을 진단받은 사람 중 제2형 당뇨병의 발생을 예방하거나 지연시키기 위해 고안되었습니다. 이 프로그램은 1년간 지속됩니다. 자격이 되는 가입자는 이 프로그램을 1년 더 유지할 수 있습니다. 이 프로그램이 승인한 생활 방식 지원 및 기술에는 다음 내용이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다.

- 동료 코치 제공
- 자기 점검과 문제 해결 방법 교육
- 격려와 피드백 제공
- 목표에 도움이 되는 정보 자료 제공
- 정기적으로 측정 체중을 추적하여 목표 달성을 지원

DPP에 가입하려면 가입자는 프로그램 자격 요건을 충족해야 합니다. Health Net에 전화하여 프로그램 및 자격 요건에 대해 자세히 알아보십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

약물 사용 장애 치료 서비스

플랜은 다음 내용을 보장합니다.

- 알코올 남용 선별 검사 및 불법 약물 선별 검사
- 알코올 또는 기타 약물 사용 장애 상태에 있는 성인(만 18세 이상)을 위한 서비스가 무료로 제공됩니다. 알코올 남용에 대한 보장 서비스는 다음과 같습니다.
 - 위험한 알코올 사용에 대한 확대 선별 검사 연 1회(알코올 사용에 대한 자세한 정보를 묻는 선별 검사 도구)
 - 위험한 알코올 사용에 대해 논의하기 위한 15분 중재 세션 연 3회

플랜은 또한 의학적으로 필요한 경우 급성 약물 또는 알코올 과다 복용 입원 치료를 보장합니다.

소아과 진료

플랜은 다음 내용을 보장합니다.

- 소아과 의사의 **Bright Futures** 지침에서 귀하 또는 자녀의 건강 유지를 위해 권장하는 조기 및 정기 선별 검사, 진단, 치료(EPSDT) 서비스. 이 서비스는 무료로 이용하실 수 있습니다.
- 귀하 또는 귀하의 자녀가 만 21세 미만인 경우, **Health Net**은 어린이 진료 방문을 보장합니다. 어린이 진료 방문은 예방, 선별 검사, 진단, 치료 서비스를 모두 포함합니다.
- **Health Net**에서는 어린이가 필요로 하는 서비스를 받을 수 있도록 돕기 위해 진료 예약을 대행해 드리며 교통편을 제공합니다.
- 예방 의료는 의사가 문제를 조기에 발견할 수 있도록 돕는 정기 건강 검진과 선별 검사가 해당됩니다. 정기 검진으로 귀하 또는 자녀의 담당 의사는 귀하나 자녀의 의료, 치아, 시력, 청력, 정신 건강 문제, 약물 사용 장애 등의 문제를 발견할 수 있습니다. **Health Net**은 귀하 또는 자녀의 정기 검진이 아니더라도 필요한 경우 언제든지 선별 검사 서비스(혈중 납 농도 검사 포함)를 보장합니다. 또한 예방 의료는 귀하 또는 귀하의 자녀에게 필요한 접종을 포함합니다. **Health Net**에서는 모든 등록된 자녀가 모든 의료 관련 방문 시 반드시 필요한 접종을 받도록 해야 합니다. 예방 의료 서비스 및 선별 검사는 사전 승인 없이 무료로 제공됩니다. 하지만 만 6~20세 가입자에 대한 일반적인 발달 선별 검사는 사전 승인이 필요합니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- 검진 또는 선별 검사에서 신체적 또는 정신적 건강 문제가 발견될 경우, 문제를 해결하거나 도울 수 있는 치료가 가능할 수 있습니다. 해당 치료가 의학적으로 필요하고 Health Net에서 지불할 책임이 있을 경우, 귀하의 비용 부담 없이 Health Net에서 치료를 보장합니다. 이 서비스에는 다음이 포함됩니다.
 - 의사, 전문 간호사, 병원 진료
 - 건강 유지에 필요한 접종
 - 물리 치료, 언어 치료, 작업 치료
 - 가정 건강 서비스(의료 장비, 용품, 기구 포함)
 - 시력 및 청력 치료(안경, 보청기 포함)
 - 자폐증 범주 장애 및 기타 발달 장애에 대한 행동 건강 치료
 - 사례 관리 및 건강 교육
 - 재건 수술: 선천성 기형, 발달 이상, 외상, 감염, 종양 또는 질병에 의해 유발된 신체적 이상 구조를 교정 혹은 복원하기 위해, 기능을 향상시키거나 정상적 외모를 만들기 위한 수술
- Health Net이 해당 치료 비용을 지불할 책임이 없더라도 귀하 또는 귀하의 자녀가 합당한 치료를 받도록 돕기 위한 치료 조정. 이 서비스에는 다음이 포함됩니다.
 - 정신 건강 및 약물 사용 장애 치료 및 재활 서비스
 - 치아 관련 치료(교정 포함)

시력 서비스

플랜은 다음 내용을 보장합니다.

- 24개월당 1회 정기 검안. Health Net은 의학적으로 필요한 경우 추가 서비스를 사전 승인할 수 있습니다.
- 24개월당 1회 안경(테 및 렌즈) 맞춤, 무수정체증, 무홍채증, 원추 각막 등의 의료 상태로 인해 요구되는 콘택트렌즈

비용급 의료 이송(Non-Emergency Medical Transportation, NEMT)

Medi-Cal 보장 서비스인 경우, 귀하는 진료 예약에 가기 위해 비용급 의료 이송(NEMT)을 이용할 권리가 있습니다. 승용차, 버스, 기차 또는 택시로 의료, 치과, 정신 건강, 약물 사용, 약국 예약에 갈 수 없는 경우 담당 의사에게 NEMT를 요청하실 수 있습니다. 담당 의사는 귀하의 요구 사항에 부합하는 올바른 이송 수단을 결정합니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
 Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
 www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

NEMT는 구급차, 비응급 이송 밴, 휠체어 밴 또는 항공 이송입니다. NEMT는 승용차, 버스 또는 택시가 아닙니다. Health Net은 귀하가 진료 예약에 가는 교통편이 필요한 경우 귀하의 의학적 요구 사항에 대해 최저 비용의 NEMT를 허용합니다. 예를 들면, 신체적으로 또는 의학적으로 귀하를 휠체어 밴으로 이송할 수 있으면, Health Net에서는 구급차에 대한 비용은 지불하지 않는다는 의미입니다. 귀하의 의료 상태로 인해 어떤 유형의 지상 이송도 불가능한 경우에만 항공 이송을 이용할 권리가 있습니다.

NEMT는 다음과 같은 경우에 이용되어야 합니다.

- 의사 또는 기타 공급자의 서면 승인으로 결정된 바와 같이 신체적으로 또는 의학적으로 필요하거나, 귀하가 신체적으로 또는 의학적 이유로 버스, 택시, 승용차 또는 밴을 사용하여 진료 예약에 갈 수 없는 경우
- 신체적 또는 정신적 장애로 인해 거주지, 차량 또는 치료 장소에 드나들 때 운전자의 도움이 필요한 경우
- 의사의 서면 승인과 함께 Health Net에서 사전에 승인한 경우

담당 의사가 처방한 NEMT 서비스를 요청하시려면 Health Net에 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 귀하의 진료 예약일보다 적어도 근무일(월요일~금요일) 기준 5일 전에 전화해 주십시오. 긴급 진료 예약은 가능한 미리 전화해 주십시오. 전화하실 때 가입자 ID 카드를 준비해 주십시오.

NEMT의 보장 한도

공급자의 처방이 있는 경우 Medi-Cal에서 보장하는 의료, 치과, 정신 건강 및 약물 사용 장애 진료 예약에 오가기 위해 NEMT를 이용하는 데에는 한도가 없습니다. 약물을 위해 약국을 방문하는 경우 등의 일부 약국 서비스는 NEMT에 따라 보장됩니다. 자세한 내용 또는 약국과 관련하여 NEMT 서비스를 요청하시려면, Health Net에 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Medi-Cal에서는 보장하지만 건강 보험에서는 보장하지 않는 예약 유형에 대해서는 Health Net에서 교통편을 제공하거나 일정을 잡도록 도와드립니다.

NEMT가 적용되지 않는 사항

귀하의 신체 및 의료 상태가 승용차, 버스, 택시 또는 쉽게 이용할 수 있는 다른 교통 수단으로 진료 예약에 갈 수 있는 경우, 이송은 제공되지 않습니다. Medi-Cal에서 보장하지 않으면 이송 서비스는 제공되지 않습니다. 보장 서비스의 목록은 이 가입자 안내서에 있습니다.

가입자 부담 비용

Health Net에서 이송을 승인한 경우에는 비용이 발생하지 않습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

비의료 이송(Non-Medical Transportation, NMT)

귀하가 다음과 같은 상황일 때 비의료 이송(Non-medical Transportation, NMT)을 이용하실 수 있습니다.

- 귀하의 공급자가 승인한 Medi-Cal 서비스를 받기 위해 진료 예약에 오가는 경우
- 처방약과 의료 용품을 받아야 하는 경우

Medi-Cal 보장 서비스를 받기 위해 진료 예약에 직접 운전하여 갈 수 없는 경우, Health Net에서 교통편을 도와 드릴 수 있습니다. Health Net에서는 진료 예약에 가는 승용차, 택시, 버스 또는 기타 공공/민간 교통편을 준비해 드립니다. 가족이나 친구가 진료 예약에 데려다 줄 수도 있으며, 이 경우 Health Net에서 마일리지를 환급해 드립니다. Health Net은 가입자가 직접 운전하여 진료 예약에 오가는 경우에는 마일리지를 환급해 드리지 않습니다.

마일리지 환급을 승인받기 전에 Health Net에 전화나 이메일 또는 직접 방문하여 다른 모든 합리적인 교통편을 이용하려 했지만 이용할 수 없었음을 설명해야 합니다. Health Net은 귀하의 의학적 요구 사항을 충족하는 최저 비용의 NMT 유형을 허용합니다.

승인된 서비스를 위해 NEMT 서비스를 요청하려면, Health Net에 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 귀하의 진료 예약일보다 적어도 근무일(월요일~금요일) 기준 5일 전에 전화하시거나 긴급한 진료 예약일 경우에는 가능한 빨리 전화해 주십시오. 전화하실 때 가입자 ID 카드를 준비해 주십시오.

참고: 미국 원주민은 지역 IHC에 연락하여 NMT 서비스를 요청할 수 있습니다.

NMT의 한도

Health Net이 귀하를 위해 승인한 경우에는 의료, 치과, 정신 건강, 약물 사용 장애 진료 예약에 오가기 위해 NMT를 이용하는 데에는 한도가 없습니다. Medi-Cal에서는 보장하지만 건강 보험에서는 보장하지 않는 예약 유형에 대해서는, 귀하의 건강 보험에서 교통편을 제공하거나 일정을 잡도록 도와드립니다. 가입자가 직접 운전할 수 없으면 바로 환급됩니다.

NMT가 적용되지 않는 사항

다음과 같은 경우에 NMT가 적용되지 않습니다.

- 구급차, 비응급 이송 밴, 휠체어 밴 또는 기타 유형의 NEMT가 보장 서비스를 받기 위해 의학적으로 필요한 경우



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- 신체 또는 의료 상태로 인해 거주지, 차량 또는 치료 장소에 오갈 때 운전자의 도움이 필요한 경우
- 휠체어를 사용하고 있으며 운전자의 도움 없이는 차량 안팎으로 이동할 수 없는 경우
- Medi-Cal에서 서비스를 보장하지 않는 경우

가입자 부담 비용

Health Net에서 이송을 승인한 경우에는 비용이 발생하지 않습니다.

장기 일상 서비스 및 지원(LTSS)

Health Net은 다음과 같이 자격이 되는 가입자에게 LTSS 혜택을 보장합니다.

- Health Net에서 승인한 다목적 노인 서비스 프로그램(MSSP)
- Health Net에서 승인한 전문 간호 시설 서비스
- Health Net에서 승인한 지역 사회 기반 성인 서비스(CBAS)

LOS ANGELES 및 SAN DIEGO 카운티에 한함

- **다목적 노인 서비스 프로그램(Multipurpose Senior Services Program, MSSP):**
만 65세 이상의 장애가 있고 MSSP 부지의 승인된 집수 지역에 거주하며 요양 시설 이용 자격이 있지만 자택에 거주하고 싶은 경우, MSSP 서비스의 자격 요건에 해당될 수 있습니다. MSSP를 이용하시면 요양 시설 대신 자택에 안전하게 거주하실 수 있습니다. MSSP에서 제공하는 서비스에는 다음 내용이 포함됩니다.
 - 성인 데이 케어/지원 센터
 - 주택 지원/소규모 집 수리
 - 가사일 및 개인 관리 지원
 - 보호 감독
 - 치료 관리
 - 임시 간호(자택 내외)
 - 이송
 - 식사 서비스 - 단체 식사/자택 배달
 - 사회 활동/치료 상담
 - 의사소통 서비스/번역/통역
 - 환경 접근성 적응
 - 개인 응급 대응 시스템(PERS)/의사소통 장치
 - 금전 관리



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- **전문 간호 시설(Skilled Nursing Facility) 또는 "SNF" 간호(아급성/중간급 시설 간호)** 당사 플랜은 전문 간호 시설(SNF) 서비스를 보장합니다. SNF 서비스는 귀하에게 신체적 장애가 있으며 높은 수준의 간호가 필요한 경우 이용 가능합니다. SNF 서비스는 반드시 의사 또는 면허를 소지한 전문 간호사가 처방해야 하며 면허 인가를 받은 전문 간호 시설(SNF)에서 제공되어야 합니다. 보장 서비스는 다음과 같습니다.
 - 하루 24시간 제공되는 전문 간호 진료
 - 숙식(매일 식사)
 - 사례 관리
 - X-레이 촬영 및 임상 병리 절차
 - 물리 치료, 언어 치료, 작업 치료
 - 처방약 및 약물 투여
 - 의료 용품, 기구, 장비
- **관리형 장기 일상 서비스 및 지원(Managed Long Term Services and Support, MLTSS)에 대한 의료 조정:** 당사 플랜은 Los Angeles 및 San Diego 카운티 내 관리형 장기 일상 서비스 및 지원(MLTSS)을 받는 가입자에 대해 의료 조정 서비스를 제공해 드립니다. 적용 가능하거나 해당 가입자가 요청할 경우, 당사 플랜은 고위험 가입자에 대해 개별 의료 플랜(Individual Care Plan, ICP)을 수립하고 복합 의료팀(Interdisciplinary Care Team, ICT)을 구성합니다. ICP와 ICT는 해당 가입자의 요구 사항에 따라 구축되며, 해당 가입자의 의료 치료와 장기 일상 서비스 및 지원이 통합되고 조정되도록 합니다. 자세한 내용은 가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

모든 카운티에 적용되는 서비스:

- **지역 사회 기반 성인 서비스(CBAS):** 지역 사회 기반 성인 서비스(Community-Based Adult Services, CBAS)는 귀하가 만 18세 이상이고 건강 문제로 인해 자신을 돌보기 어려워 추가 도움이 필요한 경우 자격 요건이 됩니다. 자격 요건을 충족하는 경우 귀하의 요구 사항에 가장 잘 부합하는 센터를 찾아드립니다. 귀하의 지역에 CBAS 센터가 없으면 다른 가정 및 지역 사회 기반 서비스를 찾아드립니다.

CBAS 센터에서 다음과 같은 서비스를 받으실 수 있습니다.

- 개인별 검사
- 전문 간호 서비스
- 물리 치료, 작업 치료, 언어 치료
- 정신 건강 서비스
- 치료 요법 활동
- 사회 복지 서비스
- 개인 관리



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- 식사
- 영양 상담
- 자택과 CBAS 센터 간의 이송

치료 조정

Health Net은 귀하가 자신의 의료적 요구 사항을 조정하도록 도와 드리고자 귀하에게 무료로 서비스를 제공합니다.

귀하 또는 자녀의 건강에 대해 궁금하신 점이나 우려사항이 있으시면 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.

조정 치료제(Coordinated Care Initiative, CCI) 혜택

Los Angeles 및 San Diego 카운티에 한함

- 캘리포니아 조정 치료제(Coordinated Care Initiative, CCI)는 이중 자격자 (Medi-Cal 및 Medicare 둘 다에 대해 자격이 되는 사람)에 대한 치료 조정을 개선하기 위해 노력합니다. CCI에는 다음과 같은 두 가지 주요 부분이 있습니다.

Cal MediConnect

Cal MediConnect 프로그램은 Medicare와 Medi-Cal 가입 자격을 모두 갖춘 수혜자에 대한 진료 조정 개선을 목적으로 합니다. 이를 통해 Medi-Cal 및 Medicare 플랜에 별도로 가입하지 않고, 하나의 플랜에 가입하여 모든 혜택을 관리할 수 있습니다. 또한 최대한 오랫동안 건강하게 자신의 집에서 머물 수 있도록 하는 데 도움이 되는 높은 품질의 치료를 목적으로 합니다.

Health Net Cal MediConnect 가입자인 경우, 플랜은 다음을 보장합니다.

- 귀하를 위해 협력하는 공급자 네트워크
- 귀하가 필요한 치료와 지원을 받도록 하는 개인 케어 코디네이터
- 귀하의 건강상 요구 사항 및 치료 계획에 대한 맞춤형 검토

관리형 장기 일상 서비스 및 지원(MLTSS)

Medicare와 Medi-Cal 가입 자격을 모두 갖춘 개인은 Medi-Cal 관리 의료 플랜에 가입해야만 LTSS와 Medicare 포괄 혜택을 포함하여 Medi-Cal 보험 혜택을 받으실 수 있습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

건강 주택 프로그램

Health Net은 특정 만성 건강 질환이 있는 가입자를 위한 건강 주택 프로그램(HHP) 서비스를 보장합니다. 이 서비스는 신체 건강 서비스, 행동 건강 서비스 및 만성 질환이 있는 가입자를 위한 지역 사회 기반 장기 일상 서비스 및 지원(LTSS)을 조정하는 것을 돕기 위한 서비스입니다.

귀하가 프로그램의 자격 요건을 충족하면 연락을 드립니다. Health Net에 전화하시거나, 담당 의사나 클리닉 담당자에게 문의하여 HHP 서비스를 받을 수 있는지 알아보실 수도 있습니다.

다음과 같은 경우 HHP 자격이 됩니다.

- 특정 만성 질환을 가지고 있습니다. Health Net에 전화하여 자격 요건을 알아보실 수 있으며, 다음과 같은 경우에 해당합니다.
 - HHP에 해당하는 3가지 이상의 만성 질환을 가지고 있습니다.
 - 작년 한 해 동안 병원에 입원했습니다.
 - 작년에 세 번 이상 응급실을 방문했습니다.
 - 거주할 곳이 없습니다.

다음과 같은 경우는 HHP 자격이 되지 않습니다.

- 호스피스 서비스를 받습니다.
- 전문 간호 시설에 입소한 달과 그 다음 달을 넘겨서 오래 거주하고 있습니다.

보장되는 HHP 서비스

HHP는 귀하 및 담당 의사, 전문의, 약사, 사례 관리자 등의 의료 공급자와 협력하여 귀하의 치료를 조정할 케어 코디네이터 및 의료팀을 제공합니다. Health Net은 다음과 같은 HHP 서비스를 제공합니다.

- 종합 건강 관리
- 치료 조정
- 건강 증진
- 포괄적 과도기 치료
- 개인 및 가족 지원 서비스
- 지역 사회 및 사회 지원 추천

가입자 부담 비용

가입자에게는 HHP 서비스의 비용 부담이 없습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

기타 Medi-Cal 프로그램 및 서비스

행위별 수가제(Fee-For-Service, FFS) Medi-Cal 또는 기타 Medi-Cal 프로그램을 통해 받을 수 있는 다른 서비스

경우에 따라서는 Health Net은 서비스를 보장하지 않지만 FFS Medi-Cal 또는 기타 Medi-Cal 프로그램을 통해 해당 서비스를 계속 받으실 수 있습니다. 다음 섹션은 이러한 서비스의 목록입니다. 자세한 내용은 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

특수 정신 건강 서비스

일부 정신 건강 서비스는 Health Net을 대신하여 카운티 정신 건강 플랜을 통해 제공됩니다. 여기에는 의학적 필요성 규칙을 충족하는 Medi-Cal 가입자를 위한 특수 정신 건강 서비스(SMHS)가 포함됩니다. SMHS에는 다음과 같은 외래 환자, 주거, 입원 환자 서비스가 포함됩니다.

- 외래 환자 서비스:
 - 정신 건강 서비스(평가, 치료 계획 수립, 치료 요법, 재활 및 부차적 치료)
 - 약물 지원 서비스
 - 주간 치료 집중 서비스
 - 주간 재활 서비스
 - 위기 개입 서비스
 - 위기 안정화 서비스
 - 대상 사례 관리 서비스
 - 치료 행동 서비스(만 21세 미만 가입자에 대해 보장됨)
 - 중환자 의료 조정(ICC)(만 21세 미만 가입자에 대해 보장됨)
 - 중환자 가정 기반 서비스(IHBS)(만 21세 미만 가입자에 대해 보장됨)
 - 치료 위탁 치료(TFC)(만 21세 미만 가입자에 대해 보장됨)
- 주거 서비스:
 - 성인 주거 치료 서비스
 - 위기 주거 치료 서비스



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- 입원 환자 서비스:
 - 급성 정신과 입원 환자 병원 서비스
 - 정신과 입원 환자 병원 전문가 서비스
 - 정신과 건강 시설 서비스

카운티 정신 건강 플랜이 제공하는 특수 정신 건강 서비스에 대해 자세히 알아보시려면 카운티 정신 건강 플랜에 문의해 주십시오. 모든 카운티의 수신자 부담 전화번호를 온라인으로 확인하시려면 www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx를 참조해 주십시오.

약물 사용 장애 치료 서비스

카운티는 의학적 필요성 규칙을 충족하는 Medi-Cal 가입자에게 약물 사용 장애 치료 서비스를 제공합니다. 약물 사용 장애 치료 서비스가 필요한 것으로 확인된 가입자는 치료를 위해 카운티 부서에 진료 의뢰됩니다. 모든 카운티의 전화번호를 온라인으로 확인하시려면 www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx를 참조해 주십시오.

"Health Net이 보장하는 Medi-Cal 혜택" 하위 섹션에 표시된 사항을 제외하고 다른 모든 알코올 및 약물 치료 서비스와 외래 환자 헤로인 중독 치료 서비스는 Health Net에서 보장하지 않습니다. 이러한 서비스가 필요한 가입자는 치료를 위해 자발적 입원 중독 치료(VID) 공급자 또는 거주 카운티 내 알코올 및 약물 치료 프로그램으로 진료 의뢰될 것입니다. Health Net에서는 알코올과 약물 남용 치료와 무관한 일차 진료 및 기타 서비스를 보장하기 위해 담당 PCP와 계속해서 협력할 것이며 필요한 경우 치료 프로그램과 서비스를 조정할 것입니다.

치과 서비스

귀하가 Los Angeles나 Sacramento 카운티에 거주하는 경우, Health Net은 수혜자에게 Medi-Cal 치과 플랜을 제공합니다. 자세한 내용은 1-800-213-6991번으로 문의해 주십시오.

다른 카운티에 거주하는 가입자를 위해 Medi-Cal에서는 다음을 포함한 일부 치과 서비스를 보장합니다.

- 진단 및 예방적 치과 위생(예: 검사, X-레이 및 치아 세척)
- 진통 억제를 위한 응급 서비스
- 발치
- 충전
- 치근관 치료(전근/후근)



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- 인공 치관(기성치관/기공소)
- 치주 스케일링과 근관 플래닝
- 치주 관리
- 전체 및 부분 의치
- 자격 요건을 충족하는 아동의 교정
- 불소 국소 치료

치과 서비스에 대해 궁금하신 점이 있거나 자세한 내용을 알아보시려면 Medi-Cal 치과 프로그램에 1-800-322-6384(TTY/TDD 1-800-735-2922 또는 711)번으로 문의해 주십시오. Medi-Cal 치과 프로그램 웹사이트 www.denti-cal.ca.gov에서 확인하실 수도 있습니다.

캘리포니아 어린이 서비스(California Children's Services, CCS)

CCS는 특정 건강 상태, 질병 또는 만성 건강 문제를 가지고 있고 CCS 프로그램 규칙을 충족하는 만 21세 미만의 어린이를 치료하는 Medi-Cal 프로그램입니다. Health Net 또는 담당 PCP가 귀하의 자녀가 CCS 자격 조건이 된다고 판단하는 경우, 자녀는 CCS 카운티 프로그램에 진료 의뢰되어 자격을 평가받게 됩니다.

CCS 프로그램 담당자가 귀하의 자녀가 CCS 서비스의 자격 요건을 충족하는지 결정합니다. 귀하의 자녀가 이런 유형의 치료를 받을 자격이 되는 경우, CCS 공급자가 해당 자녀의 CCS 상태를 치료할 것입니다. Health Net은 신체 검사, 백신 및 어린이 검진과 같은 CCS 상태와 관련이 없는 서비스 유형을 계속 보장합니다.

Health Net은 CCS 프로그램에서 제공하는 서비스를 보장하지 않습니다. CCS가 이러한 서비스를 보장하려면, CCS에서 공급자, 서비스 및 장비를 승인해야 합니다.

CCS가 모든 건강 상태를 보장하지는 않습니다. CCS는 신체적으로 장애가 있거나 약물, 수술 또는 재활로 치료해야 하는 대부분의 건강 상태를 보장합니다. CCS는 다음과 같은 건강 상태를 가진 어린이를 보장합니다.

- 선천적 심장 질환
- 암
- 종양
- 혈우병
- 겸상 적혈구 빈혈증
- 갑상선 문제
- 당뇨병
- 중대한 만성 신장 문제
- 간 질환
- 장 질환



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- 구순열/구개
- 이분 척추
- 청력 손실
- 백내장
- 뇌성마비
- 특정 상황에서의 발작
- 류마티스성 관절염
- 근이영양증
- 에이즈
- 중증 두부, 두뇌 또는 척수 부상
- 중증 화상
- 심하게 비뚤어진 치아

Medi-Cal에서 CCS 서비스 비용을 지불합니다. 귀하의 자녀가 CCS 프로그램 서비스에 대해 자격이 되지 않는 경우, 자녀는 Health Net에서 의학적으로 필요한 치료를 계속 받을 것입니다.

- CCS에 대한 자세한 내용을 확인하시려면 CCS 웹사이트 www.dhcs.ca.gov/services/ccs를 참조하시거나 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

기관 장기 치료

Kern, Sacramento, San Joaquin, Stanislaus, Tulare 카운티에 거주하는 가입자의 경우, Health Net은 귀하가 시설에 들어가는 달과 그 다음 달까지의 장기 치료를 보장합니다. Health Net은 귀하가 그 이상 시설에 머무는 경우 장기 치료를 보장하지 않습니다.

FFS Medi-Cal은 귀하가 시설에 입소한 달의 다음 달을 넘겨서 더 오래 거주하는 경우 귀하의 장기 치료를 보장합니다. 자세한 내용을 확인하시려면 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

조기 시작/조기 개입(Early Start/Early Intervention)

- 조기 시작 프로그램은 조기 개입 서비스가 필요하고 발달 지체로 이어질 수 있는 문제가 있거나 발달 지체의 징후를 보이는, 출생 때부터 만 3세까지의 신생아 및 영유아를 위한 프로그램입니다. 위험 상황으로는 다음과 같은 내용이 포함됩니다.
 - 질식
 - 중추 신경계 감염
 - 미숙아



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- 조기 시작/조기 개입 또는 조기 시작/조기 개입을 위한 지역 센터로의 진료 의뢰에 대한 자세한 내용은 담당 의사 또는 당사 플랜에 문의해 주십시오.

현지 교육 기관(Local Education Agency, LEA) 평가 서비스

- LEA는 학교 프로그램을 통해 특정 의료 평가 서비스를 제공합니다. LEA는 귀하 지역의 공립 학교입니다. 만 3~만 21세의 자녀는 담당 PCP의 진료 의뢰 없이도 서비스를 받을 수 있습니다. PCP는 LEA와 필요한 의료 서비스를 조율해야 합니다. LEA 서비스에는 다음 내용이 포함될 수 있습니다.
 - 신체 및 정신 건강 평가
 - 교육 및 사회 심리 평가
 - 건강 및 영양 교육
 - 발달 평가
 - 물리 치료 및 작업 치료
 - 언어 치료 및 청력 치료(청력 검사)
 - 상담
 - 간호 서비스
 - 학교 건강 보조 서비스
 - 의료 이송

발달 장애가 있는 가입자

지역 센터

- 지역 센터는 발달 장애가 있는 사람들의 요구 사항을 충족하기 위해 설립되었습니다. 장애 조건에는 정신 지체, 뇌전증, 자폐증, 뇌성 마비, 다운 증후군, 말과 언어 지체가 포함됩니다. 지역 센터는 센터의 고객과 그 가족이 집, 성인을 위한 주간 프로그램, 교통편, 의료 및 사회 활동을 찾을 수 있도록 도와 드립니다. 센터의 대부분의 서비스는 자격 요건에 부합하는 고객에게 무료로 제공됩니다. 가족 구성원이 만 18세 전에 장애 상태의 진단을 받은 경우, 담당 PCP가 귀하를 현지 지역 센터에 연결해 줄 것입니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

아동 납 중독 선별 검사

- Health Net은 정기 예방 의료의 일환으로 만 18세까지의 가입자에 대해 혈중 납 선별 검사를 보장합니다. 검사 결과 특정 혈중 납 수치를 초과하는 어린이는 아동 납 중독 예방 프로그램(Childhood Lead Poisoning Prevention Program, CLPPP), 캘리포니아 어린이 서비스(California Children's Services, CCS) 및/또는 지역 보건소로 진료 의뢰하여 추가 검사 및 치료를 받게 합니다.

결핵 치료를 위한 직접적인 관찰 요법

- 당사 플랜은 현재 결핵을 앓고 있는 것으로 판명된 가입자가 결핵 치료를 잘 따르지 않을 위험성이 있는 경우, 직접적인 관찰 요법을 위해 지역 보건소로 진료 의뢰합니다. 치료를 잘 따르지 않을 위험성이 있는 가입자란, 다중 의약품 내성을 지닌 가입자, 치료에 실패한 가입자 또는 이전 치료를 마친 후 다시 재발한 가입자, 어린이 및 청소년, 치료를 따르지 않는 것으로 확인된 개인(진료 예약을 잘 지키지 않은 것도 포함)을 포함하지만 이에 국한되지 않습니다. Health Net은 직접 관찰 요법으로 결핵을 치료하는 가입자에게 의학적으로 필요한 모든 보장 서비스를 제공하고, 공동 사례 관리를 보장하며 지역 보건소와의 의료 공조에 협조할 것입니다.

주요 장기 이식

- Health Net은 주요 장기 이식 후보자로 식별된 가입자를 Medi-Cal이 승인한 이식 센터로 진료 의뢰하고 Medi-Cal이 승인한 이식 센터에서 시행하는 평가를 보장합니다. 주요 장기 이식의 예는 골수 이식, 심장 이식, 간 이식, 폐 이식, 심장/폐 이식, 간 및 신장 조합 이식, 간 및 소장 조합 이식 등입니다. 귀하가 이식 후보자로 인정되고 Medi-Cal이 이식을 승인하면, 귀하는 Health Net을 탈퇴하고 다시 행위별 수가제 Medi-Cal 수혜자가 됩니다. Health Net은 귀하의 탈퇴가 이루어질 때까지 의학적으로 필요한 모든 서비스를 계속 보장합니다. 만 21세 미만 가입자는 모든 이식 평가 및 승인을 위해 캘리포니아 어린이 서비스(CCS) 프로그램으로 진료 의뢰됩니다.

Health Net은 신장 또는 각막 이식을 필요로 하는 가입자를 탈퇴시키지 않습니다. 당사는 이러한 의학적으로 필요한 이식을 필요로 하는 가입자에게 장기 이식 자체를 포함한 모든 서비스를 제공합니다.

Health Net에서 보장하지 않지만 행위별 수가제 Medi-Cal을 통해 이용할 수 있는 추가 Medi-Cal 혜택:

- 혈우병 혈액 응고 인자와 같은 혈액 응고 인자
- 장기 의료(Los Angeles 또는 San Diego 카운티 가입자 제외. 자세한 내용은 위의 "장기 일상 서비스 및 지원(Long-term Services And Supports, LTSS)" 섹션 참조)



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- 소아과 주간 의료
- 주 혈청 알파-페토프로틴 검사(State Serum Alpha-fetoprotein Testing) 프로그램 하의 주 임상 병리 서비스
- 대상 사례 관리
- 일반 급성 의료 병원 내 자발적 입원 중독 치료 서비스

Health Net이나 Medi-Cal을 통해 받을 수 없는 서비스

Health Net과 Medi-Cal 에서 보장하지 않는 서비스는 다음과 같습니다.

- 실험적 또는 연구적 서비스 및 의약품
- 생식력(수정) 보존
- 체외 수정(IVF)
- 영구 주택 개조
- 차량 개조
- 미용 성형 수술(외모 향상을 위한 목적으로 신체의 정상적인 구조를 변경 또는 형태를 고치기 위해 이루어지는 수술)
- 캘리포니아 어린이 서비스(California Children's Services, CCS)
- 주 및/또는 연방 법률에 따라 Medi-Cal에서 제외된 모든 서비스
- 의학적으로 필요한 경우를 제외한 일반 포경 수술
- 부부 또는 가족 관계 문제에 대한 정신 건강 서비스 또는 상담
- 보호 관리
- 불임
- 스포츠, 직장, 여행을 위한 예방 접종
- 입원 시 개인 편의 물품(전화, TV, 손님용 트레이 등)
- 주요 알코올 문제에 대한 치료. 주요 알코올 문제에 대한 서비스가 필요하시면 카운티 알코올 및 약물 치료 프로그램에 진료 의뢰해 드릴 수 있습니다.
- 시력 서비스:
 - 보호, 미용, 직업 관련 용도로 사용되는 안경
 - 굴절 오류나 양안성 시력 교정 이외의 용도로 처방된 안경
 - 누진 렌즈
 - 다초점 콘택트렌즈
 - 시력 치료 요법 또는 시력 훈련
 - 콘택트렌즈를 가지고 있고 착용할 수 있는 사람에게 처방된 안경

자세한 내용을 확인하시려면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

새로운 기술과 기존 기술의 평가

신기술이란 특정 질병이나 상태의 치료를 위해 최근 개발된 기술, 의약품, 생물 제제, 장치이거나, 기존 기술의 새로운 응용법입니다.

Health Net은 기술과 치료법의 변화를 반영하고 있습니다. 새로운 치료법 또는 관리가 혜택 플랜에 추가되어야 하는지 결정하는 데 도움이 되도록 당사에서는 다음을 검토합니다.

- 최신 의학 및 과학 출판물
- 현직 의사 또는 국가 공인 의료 기관의 권장 사항
- 정부 기관의 보고서 및 출판물

이 작업은 귀하가 안전하고 효과적인 치료를 받을 수 있도록 하기 위한 것입니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

5. 권리와 책임

Health Net 가입자로서 귀하는 특정 권리와 책임이 있습니다. 이 장에서는 이러한 권리와 책임에 대해 설명합니다. 또한 Health Net 가입자로서 귀하가 권리를 갖고 있다는 법률적 통지가 포함되어 있습니다.

가입자의 권리

Health Net 가입자는 다음 권리를 갖고 있습니다.

- 귀하의 개인 정보에 대한 권리와 의학적 정보의 기밀 유지 필요성을 충분히 고려함으로써 존중받으며 치료 받을 권리
- 보장 서비스, 플랜의 임상의 및 공급자, 가입자의 권리와 책임을 포함하여 플랜 및 플랜의 서비스에 대한 정보를 제공받을 권리
- Health Net 네트워크 소속 일차 진료 공급자를 선택할 권리
- 네트워크 공급자를 적시에 이용할 수 있는 권리
- 치료 거부권을 포함하여 자신의 의료에 대한 의사 결정에 참여할 권리
- 플랜 가입자의 권리 및 책임 정책에 대해 의견을 제공할 권리
- 조직이나 받은 치료에 대해 구두로 또는 서면으로 고충 사항을 제기할 권리
- 치료 조정을 받을 권리
- 서비스나 혜택을 거부, 연기 또는 제한하는 결정에 대한 이의 신청을 요청할 권리
- 귀하의 언어로 무료 구두 통역 서비스를 받을 권리
- 현지 법률 지원 사무소 또는 다른 그룹에서 무료 법률 지원을 받을 권리
- 사전 의료 지시서를 작성할 권리
- 서비스 또는 혜택이 거부되고 귀하가 이미 Health Net에 이의 신청을 요청했으며 여전히 결정에 만족하지 않는 경우 또는 신속 청문이 가능한 상황에 대한 정보를 포함하여 30일 후에도 이의 신청에 대한 결정을 받지 못한 경우, 주 청문을 요청할 권리
- Health Net에서 탈퇴하고 요청 시 카운티의 다른 건강 보험으로 변경할 권리
- 미성년자 동의 서비스를 이용할 권리
- 요청에 따라 대체 형식(점자, 대형 활자 인쇄물 및 오디오 형식)으로, 요청 형식에 맞는 적절한 시기에, 복지 및 기관 규정(Welfare & Institutions Code) 14182(b)(12)절에 따라 서면 가입자 알림 자료를 받을 권리



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- 강요, 징계, 편의, 보복의 수단으로 사용될 수 있는 모든 형태의 제약 또는 제외로부터 자유로울 권리
- 비용이나 보장에 관계없이 귀하의 상태와 이해 능력에 적합한 방식으로 제시된, 이용 가능한 치료 옵션 및 대안에 대한 정보를 진실되게 논의할 권리
- 귀하의 의료 기록을 조회하고 수령할 권리 및 그 기록을 미국 연방 규정집(Code of Federal Regulations) 45장 CFR §164.524 및 164.526에 명시된 바와 같이 수정하거나 교정하도록 요청할 권리
- **Health Net**, 귀하의 공급자 또는 캘리포니아 주에서 귀하를 대하는 방식에 불리한 영향을 미치지 않고 귀하의 권리를 행사할 자유
- 가족 계획 서비스, 독자적 출산 센터, 연방 공인 건강 센터, 원주민 보건소, 조산사 서비스, 지방 보건소, 성 접촉 감염 서비스, **Health Net** 네트워크 비소속 응급 서비스를 연방 법률에 따라 이용할 권리

가입자의 책임

Health Net 가입자에게는 다음과 같은 책임이 있습니다.

- **예의 바르게 존중하는 행동.** 귀하는 담당 의사, 모든 공급자 및 그 직원을 예의와 존중으로 대할 책임이 있습니다. 귀하는 진료 예약 시간을 준수할 책임과, 취소 또는 예약 변경 시 최소 24시간 전에 의사의 진료소에 전화할 책임이 있습니다.
- **정확하고 완전한 최신 정보 제공.** 귀하는 모든 공급자와 **Health Net**에게 올바른 정보와 가능한 많은 정보를 제공할 책임이 있습니다. 귀하는 정기 검진을 받고 증상이 심해지기 전에 건강 문제에 대해 담당 의사에게 말해야 할 책임이 있습니다.
- **담당 의사의 조언을 따르고 치료에 참여.** 귀하는 담당 의사와 귀하의 의료적 요구 사항에 대해 논의하고, 치료 목적을 설정 및 동의하고, 본인 건강 문제를 이해하는데 최선을 다하고, 본인 및 의사가 동의한 치료 계획 및 지침 사항을 이행할 책임이 있습니다.
- **응급 상황에만 응급실 이용.** 귀하는 응급 상황 또는 의사의 지시가 있을 시에만 응급실을 이용할 책임이 있습니다. 응급 치료는 즉각적인 진단 및 치료를 필요로 하는 갑작스러운 중증 질환 또는 증상 및 상해 혹은 상태를 중지 또는 완화시키는 데 필요하다고 귀하가 합리적으로 판단한 서비스입니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- **부정 행위 신고.** 귀하는 의료 사기 또는 부정 행위를 Health Net Community Solutions 에 신고할 책임이 있습니다. 귀하는 신분을 밝히지 않고 Health Net 사기 및 남용 관련 핫라인에 수신자 부담 전화 1-866-685-8664 번으로 전화하여 신고하실 수 있습니다. 사기 관련 핫라인은 24 시간 연중무휴 운영됩니다. 모든 통화 내용은 비밀이 엄격히 보장됩니다.

개인 정보 보호 관행 통지

의료 기록의 기밀성을 보존하기 위한 Health Net의 정책과 절차를 기술한 문서를 이용하실 수 있으며 요청 시 제공해 드립니다.

이 통지는 귀하의 의료 정보가 어떻게 사용되고 공개될 수 있는지와 귀하가 이 정보를 조회하는 방법을 설명합니다.

이를 신중하게 검토하시기 바랍니다.

HIPAA 규제 대상 조직(Covered Entities)의 의무:

Health Net("당사" 또는 "플랜"으로 칭함)은 1996년의 건강 보험 이전 및 책임법(HIPAA)에 따라 정의되고 규제되는 HIPAA 규제 대상 조직입니다. Health Net은 귀하의 보호되는 건강 정보(Protected Health Information, PHI)의 보안을 유지하고, 귀하의 PHI에 관련되는 당사의 법률적 의무와 개인 정보 보호 관행에 대한 이 통지를 귀하에게 제공하고, 현재 유효한 통지의 약관을 준수하고, 보호되지 않은 PHI 위반이 있는 경우에 귀하에게 통지할 법적 의무가 있습니다. PHI는 귀하에 대한 인구학적 정보를 비롯해, 귀하를 식별하는 데 합리적으로 사용될 수 있고, 귀하의 과거와 현재, 미래의 신체적 정신적 건강이나 상태, 귀하에게 제공된 의료 또는 그 의료에 대한 지불과 관련된 정보입니다.

이 통지는 당사가 귀하의 PHI를 사용 및 공개하는 방식을 기술합니다. 또한 귀하의 PHI를 조회, 수정 및 관리할 권리와 그러한 권리를 행사하는 방법을 기술합니다. 이 통지에 기술되지 않은 귀하 PHI의 기타 모든 사용 및 공개는 귀하의 서면 승인이 있어야만 합니다.

Health Net은 이 통지를 변경할 권리를 보유합니다. 당사는 이미 입수하였고 향후 입수하게 될 귀하의 PHI에 대해 효력이 있는 통지를 개정 또는 변경할 권리를 보유합니다. Health Net은 다음 내용에 중요한 변경이 있을 때마다 이 통지를 신속하게 개정하고 배포할 것입니다.

- 사용 또는 공개
- 가입자의 권리



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- 당사의 법적 의무
- 통지에 기술된 기타 개인 정보 보호 관행

당사는 모든 개정된 통지를 당사의 웹사이트와 가입자 안내서에서 볼 수 있도록 게시합니다.

구두, 서면, 전자 PHI에 대한 내부 보호:

Health Net은 귀하의 PHI를 보호합니다. 이를 위해 당사는 개인 정보 보호 및 보안 절차를 마련했습니다.

귀하의 PHI를 보호하는 몇 가지 방법은 아래와 같습니다.

- 당사의 모든 직원이 개인 정보 보호 및 보안 절차의 준수에 대한 교육을 받습니다.
- 협력 업체에게 당사의 개인 정보 보호 및 보안 절차를 준수하도록 요구합니다.
- 당사는 모든 진료실의 보안을 유지합니다.
- 당사는 알아야 할 필요가 있는 사람과 업무적 이유로만 귀하의 PHI를 논의합니다.
- 당사는 귀하의 PHI를 발송하거나 전자적으로 저장할 때 보안을 유지합니다.
- 당사는 권한 없는 사람이 귀하의 PHI를 조회하는 것을 기술로 차단합니다.

PHI의 허용된 사용 및 공개:

다음은 귀하의 허락이나 승인 없이 당사에서 귀하의 PHI를 사용하거나 공개할 수 있는 방법의 목록입니다.

- **치료** - 공급자들 간에 귀하의 치료를 조정하거나 귀하의 혜택과 관련된 사전 승인 결정을 하는 데 당사에 도움을 주기 위해 당사는 귀하의 PHI를 사용하거나 귀하에게 치료를 제공하는 의사나 기타 의료 공급자에 공개할 수 있습니다.
- **비용 지불** - 당사는 귀하에게 제공되는 의료 서비스에 대한 비용을 지불하기 위해 귀하의 PHI를 사용하고 공개할 수 있습니다. 당사는 지불 목적으로 귀하의 PHI를 다른 건강 보험, 의료 공급자 또는 연방 개인 정보 보호 규칙의 적용을 받는 다른 조직에 공개할 수 있습니다. 비용 지불 활동에는 다음 내용이 포함됩니다.
 - 클레임 처리
 - 클레임의 적격성이나 보장 결정
 - 보험료 청구서 발행
 - 서비스의 의학적 필요성 검토
 - 클레임의 이용도 검토 실행
- **의료 운영** - 당사는 의료 운영을 실행하기 위해 귀하의 PHI를 사용하고 공개할 수 있습니다. 이러한 활동은 다음 사항을 포함할 수 있습니다.
 - 고객 서비스 제공
 - 불편 사항 및 이의 신청에 대한 대응
 - 사례 관리 및 치료 조정 제공
 - 클레임에 대한 의료적 검토 및 기타 품질 평가 수행
 - 개선 활동



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

당사는 당사의 의료 운영에서 PHI를 협력 업체에게 공개할 수 있습니다. 당사는 해당 협력 업체와 귀하의 PHI 보호를 위해 서면 계약을 체결할 것입니다. 당사는 귀하의 PHI를 연방 개인 정보 보호 규칙의 적용을 받는 다른 조직에 공개할 수 있습니다. 해당 조직 또한 그 조직의 의료 운영을 위해 귀하와 관계를 가져야 합니다. 다음과 같은 항목을 포함합니다.

- 품질 평가와 개선 활동
 - 의료 전문가의 능력 또는 자격 검토
 - 사례 관리 및 치료 조정
 - 의료 사기 및 남용 감지 또는 방지
- **단체 건강 보험/보험 스폰서 공개**- 스폰서가 보호되는 건강 정보를 사용 또는 공개하는 방식에 대해 특정 제한을 가하는 데 동의한 경우(예: 고용 관련 행위나 결정을 위해 보호되는 건강 정보를 사용하지 않기로 합의하는 것), 당사는 귀하의 보호되는 건강 정보(PHI)를 고용주나 귀하에게 의료 프로그램을 제공하는 기타 조직 등 그룹 건강 보험의 스폰서에게 공개할 수 있습니다.

PHI의 그 외 허용되거나 필요한 공개:

- **기금 조성 활동**- 당사는 자선 재단이나 기타 유사한 단체의 활동 자금을 마련하는 데 도움이 되기 위한 자금 모금 활동을 위해 귀하의 PHI 를 사용하거나 공개할 수 있습니다. 기금 조성 활동으로 당사가 귀하에게 연락을 드리면 귀하에게는 향후 그러한 연락을 받는 것을 거부하거나 중단할 수 기회가 주어집니다.
- **보증 목적**- 당사는 보장 신청 또는 요청에 대한 결정을 내리는 등의 보증 목적으로 귀하의 PHI 를 사용하거나 공개할 수 있습니다. 보증 목적으로 귀하의 PHI 를 사용하거나 공개하는 경우, 당사는 보증 과정에서 귀하의 PHI 중 유전자 정보를 사용하거나 공개하는 것은 금지되어 있습니다.
- **진료 예약 알림/치료 대안**- 당사는 귀하의 PHI 를 사용 및 공개하여 귀하에게 당사와의 진료 및 의료 예약을 알려 드리거나, 금연이나 체중 감량 방법 등 치료 대안이나 다른 건강 관련 혜택과 서비스 관련 정보를 제공할 수 있습니다.
- **법적 필요에 따라** - 연방, 주 및/또는 현지 법률이 귀하의 PHI 를 사용하거나 공개하도록 요구하는 경우, 당사는 사용이나 공개가 해당 법률을 준수하고 해당 법률의 요건으로 제한되는 경우 귀하의 PHI 를 사용하거나 공개할 수 있습니다. 동일한 사용이나 공개에 적용되는 2 개 이상의 법률이나 규정이 충돌하는 경우, 당사는 더 엄격한 법률이나 규정을 준수합니다.
- **공공 보건 활동**- 당사는 질병, 부상 또는 장애를 방지하거나 통제할 목적으로 귀하의 PHI를 공공 보건 당국에 공개할 수 있습니다. 당사는 식품 의약국(FDA)이 관할하는 제품이나 서비스의 품질, 안전성 또는 효과를 보장하기 위해 귀하의 PHI를 FDA에 공개할 수 있습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
 Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
 www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- **학대나 방치 피해자**- 당사는 학대, 방치 또는 가정 폭력이 있다고 합리적으로 판단되는 경우에 그러한 신고를 받도록 법적으로 승인된 사회 복지 서비스나 보호 서비스 기관을 포함한 현지, 주 또는 연방 정부 당국에 귀하의 PHI 를 공개할 수 있습니다.
 - **사법적, 행정적 소송 절차**- 당사는 사법적 및 행정적 소송 절차에서 귀하의 PHI 를 공개할 수 있습니다. 당사는 다음 사항에 대응하여 PHI 를 공개할 수도 있습니다.
 - 법원의 명령
 - 행정 심판
 - 소환장
 - 소환
 - 영장
 - 증거 개시 요청
 - 유사한 법적 요청
 - **법률 집행**- 당사는 필요한 경우 귀하의 관련 PHI 를 법 집행 당국에 공개할 수 있습니다. 예를 들어, 다음 사항에 대응하여 공개합니다.
 - 법원 명령
 - 법원 명령 영장
 - 소환장
 - 법관에 의해 발급된 소환장
 - 대배심 소환장
- 당사는 용의자, 도망자, 중요한 증인 또는 실종자를 확인하거나 찾을 목적으로 귀하의 관련 PHI 를 공개할 수도 있습니다.
- **검시관, 검시의 및 장의사**- 당사는 귀하의 PHI 를 검시관이나 검시의에게 공개할 수 있습니다. 이는 예를 들면 사망 원인을 확인하기 위해 필요할 수 있습니다. 당사는 필요에 따라 장의사에게 자신의 업무를 수행하도록 귀하의 PHI 를 공개할 수도 있습니다.
 - **장기, 눈 및 조직 기증**- 귀하의 PHI 를 장기 조달 조직에 공개할 수 있습니다. 당사는 다음과 같은 신체 조직의 조달, 보관 또는 이식에 종사하는 조직에 귀하의 PHI 를 공개할 수도 있습니다.
 - 사체 장기
 - 눈
 - 조직
 - **건강 및 안전에 대한 위협**- 당사가 개인이나 공공의 건강이나 안전에 대한 중대하거나 임박한 위협을 방지하거나 줄이기 위해 필요하다고 합리적으로 판단하는 경우, 귀하의 PHI 를 사용하거나 공개할 수 있습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
 Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
 www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- **특화된 정부 기능** - 귀하가 미군의 일원인 경우, 당사는 군 지휘 당국의 요구에 따라 귀하의 PHI를 공개할 수 있습니다. 당사는 다음의 경우 귀하의 PHI를 공개할 수도 있습니다.
 - 승인된 연방 공무원이 국가 보안과 정보 활동을 수행하도록 하기 위해
 - 국무부가 의학적 적합성 판단을 할 수 있도록 하기 위해
 - 대통령이나 다른 권한을 가진 사람들의 보호 서비스를 위해
- **근로자 상해 보험** - 당사는 업무 관련 부상이나 질환에 대해 과실에 상관없이 혜택을 제공하는 근로자 상해 보험이나 법률로 정립된 다른 유사한 프로그램과 관련된 법률을 준수하기 위해 귀하의 PHI를 공개할 수 있습니다.
- **응급 상황** - 당사는 응급 상황에서 또는 귀하가 무능력하게 되었거나 부재 중일 경우, 가족, 가까운 개인적인 친구, 공인 재해 구조 기관 또는 귀하가 사전에 확인한 다른 사람에게 귀하의 PHI를 공개할 수 있습니다. 당사는 PHI 공개가 귀하에게 최선인지를 결정하기 위해 전문가적인 판단과 경험을 이용할 것입니다. 공개가 귀하에게 최선이라면, 당사는 귀하의 치료에 대한 해당인의 개입과 직접 관련이 있는 PHI만을 공개할 것입니다.
- **수감자** - 귀하가 교정 기관의 수감자이거나 법 집행관의 구치 상태 하에 있는 경우, 당사는 해당 기관이 귀하에게 의료를 제공하기 위해, 귀하 또는 다른 사람들의 건강이나 안전을 보호하기 위해 또는 교정 기관의 안전과 보안을 위해 귀하의 PHI가 필요한 경우, 해당 교정 기관이나 법 집행관에게 귀하의 PHI를 공개할 수 있습니다.
- **연구** - 특정 상황에서, 임상 연구 시험이 승인되었고 귀하의 PHI의 개인 정보 보호를 보장하기 위해 특정 안전장치가 준비된 경우, 당사는 연구자들에게 귀하의 PHI를 공개할 수 있습니다.

귀하의 서면 승인을 필요로 하는 PHI 사용 및 공개

당사는 몇 가지 예외 사항을 제외하고 다음의 이유로 귀하의 PHI를 사용 또는 공개하기 위해 귀하의 서면 승인을 받아야 합니다.

PHI의 판매 - 당사는 귀하의 PHI의 판매라고 여겨지는 공개를 하기 전에 귀하의 서면 승인을 요청할 것입니다. 이는 PHI를 공개함으로써 당사가 보상을 받는다는 뜻입니다.

마케팅 - 당사는 마케팅 내용을 귀하와 직접 대면하여 전달하거나 금전적 가치가 적은 프로모션 선물을 제공하는 경우 등 몇 가지 예외 사항을 제외하고 귀하의 PHI를 마케팅 목적으로 사용 또는 공개하기 위해 귀하의 서면 승인을 요청할 것입니다.

정신과 치료 내용 - 당사는 몇 가지 예외 사항을 제외하고 당사에서 보유하고 있을 수 있는 귀하의 정신 상담 기록을 사용 또는 공개하기 위해 귀하의 서면 승인을 요청할 것입니다. 예외에는 특정 치료, 지불 또는 의료 운영 기능 등이 포함됩니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

개인의 권리

다음은 PHI에 관한 귀하의 권리입니다. 귀하가 다음 권리를 이행하고자 하는 경우, 이 통지의 마지막에 있는 정보를 이용하여 당사에 연락해 주십시오.

- **승인을 취소할 권리**- 귀하는 언제든지 승인을 취소할 수 있으며, 승인의 취소는 서면으로 해야 합니다. 승인을 신뢰하여 귀하의 서면 취소를 받기 전에 이미 조치를 취한 사항을 제외하고 취소는 즉시 효력이 발생합니다.
- **제한을 요청할 권리**- 귀하는 치료, 지불 또는 의료 운영을 위한 귀하의 PHI 사용 및 공개에 대해, 그리고 가족 구성원이나 가까운 친구와 같이 귀하의 치료나 귀하의 치료에 대한 지불에 관여하는 사람들에게 공개하는 것에 대해 제한을 요청할 권리가 있습니다. 요청에는 귀하가 요청하고자 하는 제한 사항과 해당 제한 사항이 적용되는 대상을 명시해야 합니다. 당사는 이 요청에 동의할 의무는 없습니다. 당사가 동의하면 당사는 정보가 귀하에게 응급 치료를 제공하기 위해 필요한 경우를 제외하고 귀하의 제한 요청을 따를 것입니다. 그러나, 귀하가 서비스나 항목 비용을 전액 지불한 경우, 당사는 비용 지불이나 의료 운영을 위한 PHI의 사용이나 공개를 건강 보험으로 제한합니다.
- **기밀 커뮤니케이션 요청 권리**- 귀하는 당사가 귀하의 PHI에 관해 대체 수단으로 또는 대체 장소로 귀하와 커뮤니케이션하도록 요청할 권리가 있습니다. 이 권리는 다음 상황에서만 적용됩니다. (1) 해당 커뮤니케이션이 민감 서비스의 수령과 관련된 의료 정보나 공급자의 이름 및 주소를 공개하거나 (2) 의료 정보나 공급자의 이름 및 주소의 전부 또는 일부를 공개하는 경우, 해당 정보가 귀하가 원하는 대체 수단으로 또는 대체 장소로 전달되지 않으면 귀하가 위험에 처할 수 있습니다. 귀하는 귀하의 요청 사유를 설명하지 않아도 되지만, 귀하의 요청에는 해당 커뮤니케이션이 민감 서비스의 수령과 관련된 의료 정보나 공급자의 이름 및 주소를 공개하는지 또는 의료 정보나 공급자의 이름 및 주소의 전부나 일부의 공개가 커뮤니케이션 수단이나 장소가 변경되지 않으면 귀하가 위험에 처할 수 있다는 것을 분명하게 기술해야 합니다. 귀하의 요청이 타당하고 귀하의 PHI가 전달되어야 하는 대체 수단 또는 장소를 명시하는 경우, 당사는 귀하의 요청을 수용해야 합니다.
- **귀하의 PHI를 조회하고 그 사본을 받을 권리**- 귀하는 일부 예외 경우를 제외하고 지정된 기록 세트에 포함된 귀하의 PHI를 조회하거나 그 사본을 받을 권리를 갖습니다. 귀하는 당사가 복사본 이외의 형식으로 사본을 제공하도록 요청할 수 있습니다. 당사는 실행 불가능한 경우가 아니면 귀하가 요청하는 형식을 사용할 것입니다. 귀하는 자신의 PHI 조회 권한을 얻으려면 서면으로 요청해야 합니다. 당사가 귀하의 조회 요청을 거부하면, 이에 대한 설명을 서면으로 제공할 것이며, 거부 이유를 검토할 수 있는지, 이러한 검토를 요청하는 방법 또는 거부 이유를 다시 검토할 수 없는지를 알려 드립니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- **귀하의 PHI 를 수정할 권리** - 귀하는 자신의 PHI 가 부정확한 정보를 포함하고 있다고 생각하는 경우에 당사에 이를 수정하거나 변경하도록 요청할 권리가 있습니다. 귀하의 요청은 서면으로 이루어져야 하며, 해당 정보가 수정되어야 하는 이유를 설명해야 합니다. 당사는 귀하가 수정하기 원하는 정보를 당사가 작성하지 않았으며 PHI 작성자가 수정 작업을 수행할 수 있는 경우 등 특정 이유로 귀하의 요청을 거부할 수 있습니다. 당사가 귀하의 요청을 거부하면, 이에 대한 설명을 서면으로 제공할 것입니다. 귀하는 당사의 결정에 동의하지 않는다는 진술로 응답할 수 있고 당사는 귀하가 수정을 요청한 PHI 에 귀하의 진술을 첨부할 것입니다. 당사가 귀하의 정보 수정 요청을 수락하는 경우, 귀하가 지명하는 사람을 포함한 관계자들에게 수정 내용을 알리고 변경 사항을 해당 정보에 대한 향후의 모든 공개에 포함시키기 위해 합리적인 노력을 할 것입니다.
- **공개 목록을 받을 권리** - 귀하는 지난 6 년간 당사 또는 당사의 협력 업체가 귀하의 PHI 를 공개한 사례의 목록을 받을 권리가 있습니다. 이는 치료, 지불, 의료 운영 또는 귀하가 승인한 공개 및 특정 다른 활동을 위한 공개에는 적용되지 않습니다. 귀하가 12 개월에 두 번 이상 이 목록을 요청하는 경우, 당사는 이러한 추가 요청에 대해 합리적인 비용 기준 수수료를 부과할 수 있습니다. 당사는 귀하의 요청 시 당사 수수료에 대한 상세 정보를 귀하에게 제공할 것입니다.
- **불편 사항을 제기할 권리** - 귀하가 자신의 개인 정보 보호 권리가 침해되었다거나 당사가 개인 정보 보호 관행을 위반했다고 생각하시는 경우, 이 통지 마지막에 있는 연락처 정보를 이용하여 서면으로 또는 전화로 불편 사항을 제기하실 수 있습니다. Medi-Cal 가입자 불만 사항의 경우, 가입자는 다음 섹션에 있는 캘리포니아 주 보건 복지부에 연락하실 수도 있습니다.

200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201로 서신을 보내시거나 1-800-368-1019(TTY: 1-866-788-4989)번으로 전화하시거나 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/를 통해 미국 보건 복지부 인권 사무국에 불편 사항을 제기하실 수도 있습니다.

당사는 귀하가 불편 사항을 제출했다 하여 귀하에게 불이익이 되는 어떤 조치도 취하지 않을 것입니다.

- **이 통지의 사본을 받을 권리** - 귀하는 이 통지의 마지막에 있는 연락처 정보를 이용하여 언제든지 당사 통지의 사본을 요청하실 수 있습니다. 귀하가 당사의 웹사이트에서 또는 전자 메일(이메일)로 이 통지를 받는 경우, 통지의 인쇄본을 요청할 권리도 있습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

연락처 정보

이 통지와 귀하의 PHI와 관련된 당사의 개인 정보 보호 관행 또는 귀하의 권리 행사 방법에 대해 궁금하신 점이 있으면, 아래에 있는 연락처 정보를 이용하여 서면 또는 전화로 문의하실 수 있습니다.

Health Net 개인 정보 보호국

수신: Privacy Official

P.O. Box 9103

Van Nuys, CA 91409

전화: **1-800-522-0088**

팩스: 1-818-676-8314

이메일: Privacy@healthnet.com

당사가 귀하의 개인 정보를 보호하지 않았다고 생각하여 불편 사항을 제기하고자 하시는 경우, 전화 또는 서면으로 불편 사항을 제기하실 수 있습니다.

개인 정보 보호 담당자

c/o Office of Legal Services

California Department of Health Care Services

1501 Capitol Avenue, MS 0010

P.O. Box 997413

Sacramento, CA 95899-7413

전화: 1-916-445-4646 또는 1-866-866-0602(TTY/TDD: 1-877-735-2929)

이메일: Privacyofficer@dhcs.ca.gov**재무 정보 개인 정보 보호 통지**

이 통지는 귀하의 **재무 정보**가 어떻게 사용되고 공개되는지에 관해 그리고 이 정보를 어떻게 조회할 수 있는지에 대해 설명합니다. 이를 신중하게 검토하시기 바랍니다.

당사는 귀하의 개인 재무 정보의 기밀을 유지하기 위해 노력합니다. 이 통지의 목적상, "개인 재무 정보"는 해당 개인을 식별하고, 일반적으로 공개적으로 이용할 수 없으며, 해당 개인으로부터 수집되거나 해당 개인에게 의료 보장을 제공하는 것과 관련하여 획득되는, 의료 보장 가입자 또는 신청자에 대한 정보를 의미합니다.

당사가 수집하는 정보: 당사는 다음 출처로부터 귀하의 개인 재무 정보를 수집합니다.

- 당사가 신청서 또는 다른 양식에서 귀하로부터 받는 정보(예: 이름, 주소, 연령, 의료 정보 및 사회 보장 번호)
- 당사, 당사의 계열사 또는 기타 업체와의 거래 정보(예: 보험료 지불 및 클레임 내역)
- 소비자 보고서의 정보



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

정보의 공개: 당사는 법적으로 요구되거나 허용되는 경우를 제외하고 가입자 또는 이전 가입자에 대한 개인 재무 정보를 타사에 공개하지 않습니다. 예를 들면, 당사의 일반적인 사업 실무 과정에서, 법률에서 허용하는 바에 따라 당사는 귀하에 대해 수집하는 개인 재무 정보를 귀하의 승인 없이 다음 유형의 기관에 공개할 수 있습니다.

- 당사의 계열 협력사(예: 다른 보험사)
- 비계열사(귀하의 거래 처리, 계정 유지, 법원 명령과 법적 조사 대응 등 당사의 일상 사업 목적으로)
- 당사를 대신하여 관촉용 통신문 발송 등 당사를 위한 서비스를 수행하는 비계열사.

기밀 유지 및 보안: 당사는 해당 주 및 연방 기준에 따라 귀하의 개인 재무 정보가 분실, 손상 또는 남용되는 것을 방지하기 위해 물리적, 전자적, 절차적 보호 수단을 유지합니다. 이러한 수단에는 컴퓨터 보호 수단, 보안 파일 및 보안 건물, 귀하의 개인 재무 정보를 조회할 수 있는 사람에 대한 제한 등이 포함됩니다.

이 통지에 대한 질문:

이 통지에 대해 궁금하신 점이 있으면

ID 카드 뒷면의 수신자 부담 전화번호로 문의하시거나 Health Net 에 1-800-522-0088 번으로 문의해 주십시오.

법률에 관한 공지

이 가입자 안내서에는 많은 법률이 적용됩니다. 이러한 법률이 이 안내서에 포함되어 있지 않거나 설명되어 있지 않더라도 해당 법률은 가입자의 권리와 책임에 영향을 줄 수 있습니다. 이 안내서에 적용되는 주요 법률은 **Medi-Cal** 프로그램에 관한 주 및 연방 법률입니다. 기타 연방 및 주 법률도 적용될 수 있습니다.

최종 지불인으로서의 Medi-Cal에 대한 공지

경우에 따라 Health Net이 귀하에게 제공하는 서비스 비용을 다른 사람이 먼저 지불해야 합니다. 예를 들어 가입자가 차 사고를 당했거나 직장에서 다친 경우, 보험 회사 또는 근로자 상해 보험에서 먼저 지불해야 합니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

DHCS는 Medi-Cal이 일차 지불인이 아닌 Medi-Cal 보장 서비스에 대해 징수할 권리와 책임이 있습니다. 귀하가 상해를 입었고 다른 누군가에게 귀하의 상해에 대한 책임이 있는 경우, 귀하 또는 법적 대리인은 법적 조치 또는 클레임을 제기한 후 30일 이내에 DHCS에 알려야 합니다. 온라인으로 공지를 제출하십시오.

- 개인 상해 프로그램(Personal Injury Program) <http://dhcs.ca.gov/PI>
- 근로자 상해 보험 복구 프로그램(Workers Compensation Recovery Program) <http://dhcs.ca.gov/WC>

자세한 내용을 확인하시려면 1-916-445-9891번으로 문의해 주십시오.

Medi-Cal 프로그램은 가입자가 받는 의료 서비스에 대한 제3자의 법적 책임과 관련된 주 및 연방 법률과 규정을 준수합니다. Health Net은 Medi-Cal 프로그램이 최종 지불인인지를 확인하기 위한 모든 타당한 노력을 기울일 것입니다.

Medi-Cal 가입자는 무료로 제공되는 다른 건강 보장(OHC)을 가질 수도 있습니다. 법률에 따라, 가입자는 Health Net을 통해 서비스를 이용하기 전에 OHC에서 제공하는 모든 서비스를 이용해야 합니다. 무료 또는 주에서 비용을 지불하는 OHC를 신청 또는 유지하지 않는 경우, 귀하의 Medi-Cal 혜택 및/또는 자격 요건이 거부되거나 중지됩니다. 연방 및 주 법률에 따라 Medi-Cal 가입자는 개인 건강 보험을 보고해야 합니다. 개인 건강 보험을 보고하거나 변경하시려면 <http://dhcs.ca.gov/mymedi-cal>을 이용하시거나 귀하의 건강 보험을 통해 진행하십시오. 또는 1-800-541-5555(TTY/TDD 1-800-430-7077 또는 711)번으로 전화해 주십시오. 캘리포니아 외부 지역에서는 1-916-636-1980번으로 전화해 주십시오. 귀하의 OHC 변경 사항을 즉시 보고하지 않고 이로 인해 자격이 되지 않는 Medi-Cal 혜택을 받으시면, DHCS에 상환하셔야 할 수 있습니다.

재산 회수에 대한 통지

Medi-Cal 프로그램은 사망한 Medi-Cal 가입자의 만 55세 생일날로부터 제공된 간호 시설 서비스, 가정 및 지역 사회 기반 서비스, 관련된 병원 및 처방약 서비스에 대한 관리 치료 보험료를 포함한 지불금에 대해 사망한 Medi-Cal 가입자의 재산에서 상환금을 추정해야 합니다. 사망한 가입자가 재산을 남기지 않았거나 사망 당시 재산이 없는 경우, 채무는 없습니다.

재산 회수에 대해 자세히 알아보시려면 <http://dhcs.ca.gov/er>을 참조해 주십시오. 또는 1-916-650-0490번으로 문의하시거나 법적 조언을 구하십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

결정 통지서

Health Net에서는 의료 서비스를 위한 요청을 거부, 지연, 종료, 수정할 때마다 귀하에게 결정 통지서(Notice of Action, NOA)를 보냅니다. 귀하가 플랜의 결정에 동의하지 않으시면 Health Net에 이의 신청을 제출하실 수 있습니다. 이의 신청에 대한 중요한 정보는 아래의 이의 신청 섹션을 참조해 주십시오. Health Net이 귀하에게 NOA를 보낼 때 당사에서 내린 결정에 동의하지 않는 경우, 귀하가 보유한 모든 권리를 알려 드립니다.

제3자 책임

근로자 상해 보험 보험금 및 무보험 운전자 보장을 포함한 제3자 또는 손해 배상 책임 보험의 불법 행위 책임과 관련된 조치의 결과로 인한 회수의 경우, Health Net은 가입자에게 제공된 보장 서비스의 가치 회수에 대한 클레임을 하지 않을 것입니다. 하지만 Health Net은 DHCS에 이러한 가능성이 있는 사례를 알릴 것이며 DHCS가 해당 회수에 대한 주 정부의 환급 권리를 추구하도록 도울 것입니다. 가입자는 이와 관련하여 Health Net과 DHCS를 도울 의무가 있습니다.

독립 계약자

Health Net과 각 참여 공급자의 관계는 독립 계약자 관계입니다. 참여 공급자는 Health Net의 직원 또는 대리인이 아니며, Health Net과 Health Net의 직원도 참여 공급자의 직원 또는 대리인이 아닙니다. 어떤 경우에도 Health Net은 참여 공급자 또는 기타 의료 공급자의 태만이나 부정 행위, 누락에 대해 책임을 지지 않습니다. Health Net이 아니라 참여 공급자가 가입자와 의사-환자 관계를 유지합니다. Health Net은 의료 공급자가 아닙니다.

의료 보험 사기

의료 보험 사기는 공급자, 가입자, 고용주, 그들의 대행자에 의한 기만이나 허위 진술이라고 정의됩니다. 이것은 기소될 수 있는 중죄입니다. 거짓 진술 및 허위 진술을 포함하는 클레임을 제출함으로써 의료 보험에 사기를 치려는 행위에 알면서도 고의로 참여하는 사람은 보험 사기죄에 해당됩니다.

청구서나 혜택 설명서 양식에 기재된 청구액에 대하여 우려 사항이 있으시거나 위법 행위를 알고 있거나 의심되는 경우, 당사 플랜의 수신자 부담 사기 관련 핫라인에 1-866-685-8664번으로 전화해 주십시오. 사기 관련 핫라인은 24시간 연중무휴 운영됩니다. 모든 통화 내용은 비밀이 엄격히 보장됩니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

Health Net이 통제할 수 없는 상황

자연 재해나 응급 상황으로 인해 Health Net의 시설이나 인력이 이 가입자 안내서에 따라 서비스나 혜택을 제공하거나 준비할 수 없는 경우, 이러한 서비스나 혜택을 제공해야 하는 Health Net의 의무는 Health Net의 시설이나 인력이 현재 가능한 범위 내에서 이러한 서비스나 혜택을 제공하거나 준비하기 위해 합리적인 노력을 한다는 요건에 국한됩니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

6. 문제의 보고 및 해결

귀하가 Health Net과 가질 수 있는 문제는 두 가지가 있습니다.

- 불편 사항(또는 고충 사항)은 귀하가 Health Net이나 공급자와의 문제 또는 귀하가 공급자로부터 받은 의료나 치료에 문제가 있는 경우입니다.
- 이의 신청은 귀하의 서비스를 보장하지 않거나 변경하지 않는다는 Health Net의 결정에 귀하가 동의하지 않는 경우입니다.

귀하는 Health Net에 고충 사항 및 이의 신청을 제출하여 귀하의 문제를 알릴 권리가 있습니다. 문제를 보고한다고 하여 귀하의 법적 권리와 구제책을 상실하지 않습니다. 당사는 불편 사항을 제기한 것에 대해 귀하를 차별하거나 보복하지 않습니다. 귀하의 문제에 대해 당사에 알려 주시면 당사가 모든 가입자에 대한 치료를 개선하는 데 도움이 될 것입니다.

귀하의 문제를 알리기 위해서는 항상 Health Net에 먼저 연락하셔야 합니다. 하루 24시간 연중무휴 언제든지 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오. 귀하의 문제를 말씀해 주십시오.

귀하의 고충 사항이나 이의 신청이 여전히 해결되지 않거나 처리 결과에 만족하지 않으시면 캘리포니아 보건 관리부(DMHC)에 전화하여 귀하의 불편 사항을 검토하거나 독립 의료 심사를 시행해 달라고 요청하실 수 있습니다. 자세한 내용을 확인하시려면 DMHC에 1-888-466-2219(TTY/TDD 1-877-688-9891 또는 711)번으로 문의하시거나 DMHC 웹사이트 www.dmhc.ca.gov를 참조해 주십시오.

캘리포니아 보건 복지부(DHCS) Medi-Cal 관리 의료 옴부즈맨에서도 도움을 드릴 수 있습니다. 건강 보험 가입, 변경 또는 해지와 관련된 문제가 있는 경우 도움을 받으실 수 있습니다. 이사를 했거나 귀하의 Medi-Cal을 새로운 카운티로 이전하는 데 문제가 있는 경우에도 도움을 받으실 수 있습니다. 옴부즈맨에 월요일~금요일, 오전 8시~오후 5시 사이에 1-888-452-8609번으로 문의해 주십시오.

또한 귀하의 Medi-Cal 가입 자격에 대해 거주 카운티의 가입 자격 담당 사무소에 고충 사항을 제기하실 수 있습니다. 고충 사항을 어디에 제기하는지 알아보시려면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

추가 건강 보험에 관한 잘못된 정보를 신고하시려면 Medi-Cal에 월요일~금요일, 오전 8시~오후 5시 사이에 1-800-541-5555번으로 전화해 주십시오.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

불편 사항

불편 사항(또는 고충 사항)은 귀하가 Health Net이나 공급자로부터 받고 있는 서비스에 문제가 있거나 불만족스러운 경우입니다. 불편 사항은 시간 제한 없이 제출할 수 있습니다. 귀하는 언제든지 전화, 서면 또는 온라인으로 Health Net에 불편 사항을 제출하실 수 있습니다.

- **전화:** 하루 24시간 연중무휴 언제든지 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 Health Net에 전화해 주십시오. 귀하의 건강 보험 ID 번호, 귀하의 이름 및 불편 사항의 이유를 말씀해 주십시오.
- **우편:** Health Net에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화하여 불편 사항 양식을 발송해 달라고 요청하시고, 양식을 받으시면 작성하십시오. 귀하의 이름, 건강 보험 ID 번호 및 불편 사항의 이유를 반드시 포함시키십시오. 무슨 일이 있었으며 당사가 어떻게 도와드릴 수 있는지 알려 주십시오.

다음 주소로 양식을 보내십시오.

Health Net Appeals & Grievances
P.O. Box 10348
Van Nuys, CA 91410-0348

담당 의사의 진료소에도 불편 사항 양식이 구비되어 있습니다.

- **온라인:** Health Net 웹사이트, www.healthnet.com을 이용하십시오.

불편 사항을 제출하는 데 도움이 필요하시면, 당사에서 도와드릴 수 있습니다. 당사는 무료 언어 서비스를 제공해 드릴 수 있습니다. 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.

불편 사항 접수 후 5일 이내에 불편 사항 양식을 수령했음을 알리는 서신을 보내 드립니다. 30일 내에 당사가 귀하의 문제를 어떻게 해결했는지 알리는 추가 서신을 발송합니다. 의료 보장, 의학적 필요, 실험 또는 연구 목적용 치료 이외의 고충 사항에 대해 Health Net에 전화하신 경우 및 귀하의 고충 사항이 다음 근무일 종료시간 이전에 해결되는 경우에는 서신이 발송되지 않을 수 있습니다.

불편 사항 해결 하는 데 시간이 걸리면 귀하의 생명, 건강 또는 기능이 위협에 처하기 때문에 당사가 신속히 결정을 내려주기를 원하시는 경우, 신속(빠른) 검토를 요청하실 수 있습니다. 신속 검토를 요청하시려면 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오. 귀하의 불편 사항 접수 후 72시간 이내에 결정을 내릴 것입니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

이의 신청

이의 신청은 불편 사항과 다릅니다. 이의 신청은 요청된 서비스를 위한 보장에 대해 당사가 내린 결정을 Health Net이 검토하거나 변경하도록 하는 요청입니다. 당사가 서비스를 거부, 연기, 변경 또는 종료한다고 알리는 결정 통지서(Notice of Action, NOA)를 귀하에게 보냈고 귀하가 당사의 결정에 동의하지 않는 경우, 귀하는 이의 신청을 제출하실 수 있습니다. 담당 PCP 또는 기타 공급자도 귀하의 서면 허가를 받아 귀하를 대신하여 이의 신청을 제출할 수 있습니다.

귀하는 Health Net으로부터 받은 NOA 상의 날짜로부터 60일 이내에 이의 신청을 제출하셔야 합니다. 귀하가 현재 치료를 받는 중이고 치료를 계속 받고 싶으시면, NOA를 받은 날로부터 달력일 10일 이내에 또는 Health Net이 말하는 서비스가 중단되는 날 이전에 Health Net에 이의 신청을 제출하셔야 합니다. 이러한 상황에서 이의 신청을 하시면, 요청 즉시 치료를 계속 받으실 수 있습니다. 최종 결정이 서비스를 거부하거나 변경하는 경우, 당사는 귀하에게 서비스 비용을 지불하도록 요구할 수 있습니다.

귀하는 전화, 서면 또는 온라인으로 이의 신청을 제출하실 수 있습니다.

- **전화:** 하루 24시간 연중무휴 언제든지 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 Health Net에 전화해 주십시오. 귀하의 이름, 건강 보험 ID 번호 및 이의 신청 대상 서비스를 말씀해 주십시오.
- **우편:** Health Net에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화하여 불편 사항 양식을 발송해 달라고 요청하시고, 양식을 받으시면 작성하십시오. 귀하의 이름, 건강 보험 ID 번호 및 이의 신청 대상 서비스를 반드시 포함하십시오.
다음 주소로 양식을 보내십시오.

Health Net Appeals & Grievances

P.O. Box 10348

Van Nuys, CA 91410-0348

담당 의사의 진료소에도 이의 신청 양식이 구비되어 있습니다.

- **온라인:** Health Net 웹사이트, www.healthnet.com을 이용하십시오.

귀하의 이의 신청을 제출하는 데 도움이 필요하시면, 당사가 도와 드릴 수 있습니다. 당사는 무료 언어 서비스를 제공해 드릴 수 있습니다. 1-800-675-6110 (TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.

이의 신청 접수 후 5일 이내에 해당 양식을 수령했음을 알리는 서신을 보내 드립니다. 30일 이내에 당사는 이의 신청 결정을 귀하에게 알려 드릴 것입니다. Health Net에서 30일 이내에 이의 신청 결정을 알리지 않으면, 주 청문 및 독립 의료 심사를 요청하실 수 있습니다. 그러나 주 청문을 먼저 요청하고 청문이 이미 열린 경우에는 IMR을 요청하실 수 없습니다. 이 경우, 주 청문이 최종 결정의 효력을 가집니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

이의 신청을 해결하는 데 시간이 걸리면 귀하의 생명, 건강 또는 기능이 위험에 처하기 때문에 당사가 신속히 결정을 내려주기를 귀하 또는 담당 의사가 원하는 경우, 신속(빠른) 검토를 요청하실 수 있습니다. 신속 검토를 요청하시려면, 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오. 귀하의 이의 신청을 신속히 처리할지에 대해 이의 신청 접수 후 72시간 이내에 결정을 내릴 것입니다.

귀하가 이의 신청 결정에 동의하지 않을 경우

귀하가 이의 신청을 제출했으며 당사의 결정에 변함이 없다는 내용의 서신을 Health Net 으로부터 받았거나, 당사의 결정을 알리는 서신을 받지 못한 채로 30 일이 경과한 경우 다음과 같이 하실 수 있습니다.

- 캘리포니아 사회 복지 서비스부(California Department of Social Services, CDSS)의 주 청문을 요청하시면 판사가 귀하의 사례를 검토할 것입니다.
- 보건 관리부(DMHC)에 독립 의료 심사/불편 사항 양식을 제출하여 Health Net 의 결정을 검토하도록 하거나 DMHC 의 독립 의료 심사(IMR)를 요청하실 수 있습니다. DMHC 의 IMR 에서는 Health Net 소속이 아닌 외부 의사가 귀하의 사례를 검토할 것입니다. DMHC 의 수신자 부담 전화번호는 1-888-466-2219 번이며 TDD 회선은 1-877-688-9891 번입니다. DMHC 의 웹사이트인 www.dmhc.ca.gov 에서 온라인으로 독립 의료 심사/불편 사항 양식 및 작성 지침을 확인하실 수 있습니다.

귀하는 주 청문이나 IMR 에 대해 비용을 지불할 필요가 없습니다.

귀하는 주 청문과 IMR 을 모두 받을 자격이 있습니다. 그러나 주 청문을 먼저 요청하고 청문이 이미 열린 경우에는 IMR 을 요청하실 수 없습니다. 이 경우, 주 청문이 최종 결정의 효력을 가집니다.

아래 섹션에는 주 청문 및 IMR 을 요청하는 방법에 대한 자세한 내용이 있습니다.

보건 관리부에 불편 사항 제출 및 독립 의료 심사(IMR) 요청

IMR은 귀하의 건강 보험과 관계없는 외부 의사가 귀하의 사례를 검토하는 경우입니다. 귀하가 IMR을 원하시는 경우, 먼저 Health Net에 이의 신청을 제출하셔야 합니다. 귀하가 건강 보험으로부터 달력일 30일 이내에 답변을 듣지 못하거나, 건강 보험의 결정에 만족하지 않으시면, 그 때 IMR을 요청하실 수 있습니다. 이의 신청 결정을 귀하에게 알리는 공지에 기재된 날짜로부터 6개월 이내에 IMR을 요청하셔야 합니다. 하지만 주



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

청문은 120일 이내에 요청하셔야 하므로 IMR 및 주 청문을 원하시는 경우 가능한 빨리 불편 사항을 제출해 주십시오. 주 청문을 먼저 요청하고 청문이 이미 열린 경우에는 IMR을 요청할 수 없으므로 유념해 주십시오. 이 경우, 주 청문이 최종 결정의 효력을 가집니다.

귀하는 먼저 이의 신청을 제출하지 않고 IMR을 바로 받으실 수도 있습니다. 이는 귀하의 건강이 급박한 위험에 처한 경우입니다.

DMHC에 귀하가 제출한 불편 사항이 IMR에 해당하지 않는 경우, DMHC에서는 귀하가 서비스 거부에 대해 이의 신청을 했을 때 Health Net이 올바른 결정을 내렸는지 확인하기 위해 귀하의 불편 사항을 검토할 것입니다. Health Net은 DMHC의 IMR을 준수하고 결정을 검토해야 합니다.

IMR 신청 방법은 다음과 같습니다. "고충 사항"이라는 용어는 "불편 사항" 및 "이의 신청"을 뜻합니다.

캘리포니아 보건 관리부는 의료 서비스 플랜 규제를 담당하고 있습니다. 귀하 건강 보험에 대한 고충 사항이 있으시면, 보건 관리부에 연락하기 전에 먼저 귀하의 건강 보험에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화하셔서 건강 보험의 고충 사항 처리 절차를 이용해 주십시오. 이러한 고충 사항 처리 절차를 활용해도 귀하에게 적용되는 잠재적 법적 권리나 구제책이 금지되지는 않습니다. 응급 상황과 관련된 고충 사항 또는 해당 건강 보험에서 만족스럽게 해결되지 않았거나 30일 이상 해결되지 않은 고충 사항의 경우, 보건 관리부에 연락하여 지원을 요청하실 수 있습니다. 귀하에게는 독립 의료 심사(IMR)를 요청할 자격이 있을 수도 있습니다. 귀하가 IMR 요청 자격이 있는 경우, 제안된 서비스 또는 치료에 대한 의학적 필요성에 관해 건강 보험에서 내린 의료적 결정, 실험 또는 연구적 성격의 치료에 대한 보장 결정, 응급 또는 긴급 의료 서비스에 대한 지불 분쟁 등에 대해 IMR 절차에서 공정한 검토를 제공할 것입니다. 보건 관리부에는 수신자 부담 전화번호(1-888-466-2219) 및 청각 및 언어 장애를 가진 분들을 위한 TDD 회선(1-877-688-9891)도 마련되어 있습니다. 보건 관리부의 인터넷 웹사이트 <http://www.dmhc.ca.gov>에서 불편 사항 양식, IMR 신청 양식 및 온라인 지침을 확인하실 수 있습니다.

주 청문

주 청문은 캘리포니아 사회 복지 서비스부(CDSS) 직원들과의 회의입니다. 판사가 귀하의 문제를 해결하기 위해 돕거나 Health Net이 올바른 결정을 내렸다고 알려 드릴 것입니다. 귀하가 이미 Health Net에 이의 신청을 제출했으며 여전히 결정에 만족하지 않는 경우 또는 30일이 지나도 이의 신청에 대한 결정을 받지 못한 경우, 귀하는 주 청문을 요청할 권리가 있습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오. Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다. 또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오. www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

귀하는 이의 신청 결정에 대해 귀하에게 알리는 **Health Net**의 통지서에 기재된 날짜로부터 **120일** 이내에 주 청문을 요청하셔야 합니다. 담당 **PCP**는 귀하의 서면 허가를 받아 귀하를 위해 주 청문을 요청할 수 있습니다.

귀하는 전화나 우편으로 주 청문을 요청하실 수 있습니다.

- **전화:** CDSS 공개 응답 부서(Public Response Unit)에 1-800-952-5253 (TTY/TDD 1-800-952-8349 또는 711)번으로 전화하십시오.
- **우편:** 귀하의 이의 신청 해결 통지서와 함께 제공된 양식을 작성하십시오. 그 양식을 다음 주소로 보내주십시오.

California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, MS 09-17-37
Sacramento, CA 94244-2430

주 청문을 요청하는 데 도움이 필요하시면, 당사가 도와 드릴 수 있습니다. 당사는 무료 언어 서비스를 제공해 드릴 수 있습니다. 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 전화해 주십시오.

청문에서 귀하는 귀하의 주장을 하게 됩니다. 당사는 당사의 주장을 할 것입니다. 판사가 귀하의 사례에 대해 결정을 내리는 데에는 최대 **90일**이 소요될 수 있습니다. **Health Net**은 판사의 결정을 따라야 합니다.

주 청문을 여는 데 시간이 걸리면 귀하의 생명, 건강 또는 완전하게 기능하는 능력이 위험에 처하기 때문에 CDSS가 신속히 결정을 내려주기를 귀하가 원하시는 경우, 귀하 또는 담당 의사가 CDSS에 연락하여 신속(빠른) 주 청문을 요청하실 수 있습니다.

CDSS는 **Health Net**으로부터 귀하의 사례 파일 전체를 받은 후 근무일 기준으로 **3일** 이내에 결정을 내려야 합니다.

사기, 낭비 및 남용

공급자나 **Medi-Cal** 서비스를 받는 사람이 사기, 낭비 또는 남용을 저질렀다고 의심되는 경우, 비밀이 엄격히 보장되는 수신자 부담 전화번호 1-800-822-6222번으로 전화하거나 www.dhcs.ca.gov에서 온라인으로 불편 사항을 제출하여 신고하는 것은 귀하의 권리입니다.

공급자 사기, 낭비 및 남용에는 다음 내용이 포함됩니다.

- 의료 기록 위조
- 의학적으로 필요한 것보다 많은 약물의 처방
- 의학적으로 필요한 것 이상의 의료 서비스 제공



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- 제공하지 않은 서비스에 대한 비용 청구
- 전문가가 서비스를 수행하지 않은 경우에도 전문가 서비스에 대해 비용 청구
- 가입자의 공급자 선택에 영향을 미치기 위해 가입자에게 무료 또는 할인된 품목 및 서비스 제공
- 가입자에게 알리지 않고 가입자의 일차 진료의 변경

혜택을 받는 사람에 의한 사기, 낭비 및 남용에는 다음 내용이 포함됩니다.

- 건강 보험 ID 카드 또는 Medi-Cal 혜택 ID 카드(BIC)를 다른 사람에게 대여, 판매 또는 제공
- 둘 이상의 공급자로부터 유사하거나 동일한 치료 또는 약물을 받는 것
- 응급 상황이 아닌 경우에 응급실 이용
- 다른 사람의 사회 보장 번호 또는 건강 보험 ID 번호 사용

사기, 낭비 및 남용을 신고하시려면, 사기, 낭비 또는 남용을 저지른 사람의 이름, 주소 및 ID 번호를 적으십시오. 전화번호나 전문 분야(공급자의 경우)와 같이 가능한 한 많은 정보를 제공하십시오. 사건 발생일 및 정확하게 어떤 일이 일어났는지 간략히 알려주십시오.

귀하의 신고를 다음 주소로 보내십시오.

Special Investigations Unit
1370 Timberlake Manor Parkway
Chesterfield, MO 63017
1-866-685-8664



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

7. 알아야 할 중요 전화번호와 용어

중요한 전화번호

- Health Net 가입자 서비스 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)
- 장애 서비스
 - 웹사이트: <https://www.ada.gov/>
 - 캘리포니아 릴레이 서비스(California Relay Service, CRS): TTY/TDD: 711
 - Sprint 1-888-877-5379(음성)
 - MCI 1-800-735-2922(음성)
 - 미국 장애인법(Americans Disabilities Act, ADA) 정보: 1-800-514-0301(음성), 1-800-514-0383(TDD)
- 어린이 서비스(CCS Program)
 - 웹사이트: <https://www.dhcs.ca.gov/services>
 - Kern 카운티: 1-661-868-0504
 - Los Angeles 카운티: 1-800-288-4584
 - Sacramento 카운티: 1-916-875-9900
 - San Diego 카운티: 1-619-528-4000
 - San Joaquin 카운티: 1-209-468-3900
 - Stanislaus 카운티: 1-209-558-7515
 - Tulare 카운티: 1-559-685-5800
- 아동 건강 및 장애 예방(Child Health and Disability Prevention, CHDP) 프로그램
 - 웹사이트: <https://www.dhcs.ca.gov/services/chdp>
 - Kern 카운티: 1-661-321-3000
 - Los Angeles 카운티: 1-800-993-2437
 - Sacramento 카운티: 1-916-875-7151



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- San Diego 카운티: 1-619-692-8808
- San Joaquin 카운티: 1-209-468-8335
- Stanislaus 카운티: 1-209-558-8860
- Tulare 카운티: 1-559-687-6915
- **캘리포니아 주 서비스**
 - DHCS 옴부즈맨 사무소: 1-888-452-8609
(웹사이트: <https://www.dhcs.ca.gov/services/MH/Pages/MH-Ombudsman.aspx>)
 - 사회 복지 서비스부(Department of Social Services): 1-800-952-5253
(TDD: 1-800-952-8349)(웹사이트: <https://www.cdss.ca.gov/county-offices>)
 - 보건 관리부(Department of Managed Health Care, DMHC):
1-888-466-2219 (1-888-HMO-2219)(웹사이트: <http://dmhc.ca.gov/>)
- **사회 보장국(Social Security Administration)**
 - 생활 보조금(Supplemental Social Income, SSI): 1-800-772-1213
(TTY/TDD: 1-800-325-0778)
 - 웹사이트: <https://www.ssa.gov/>
- **카운티 사무소**
 - 웹사이트: <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>
 - 정신 건강 웹사이트: <https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>
 - **Kern 카운티**
 - 복지부(Department of Human Services): 1-661-631-6807
 - 정신 건강 서비스: 1-800-991-5272
 - **Los Angeles 카운티**
 - 사회 복지 서비스부(Department of Public Social Services, DPSS)
 - 전화 상담 서비스(언어 서비스 포함): 1-877-481-1044
 - DPSS 고객 서비스 센터: 1-866-613-3777, 1-310-258-7400
 - Los Angeles 카운티 정신 건강부: 1-800-854-7771
 - **Sacramento 카운티**
 - 인적 지원부(Department of Human Assistance): 1-916-874-3100
 - 보건 복지부(Department of Health & Human Services)(정신 건강):
1-888-881-4881



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

○ **San Diego 카운티**

- 보건 복지부(Department of Health & Human Services): 1-866-262-9881
- San Diego 행동 건강과(San Diego Behavioral Health Division): 1-888-724-7240

○ **San Joaquin 카운티**

- 보건부: 1-209-468-3400
- 행동 건강: 1-888-468-9370
- 복지 기관(Human Services Agency): 1-209-468-1000

○ **Stanislaus 카운티**

- 지역 서비스 기관(Community Services Agency): 1-877-652-0734
- 행동 건강 회복 서비스(Behavioral Health & Recovery Services): 1-888-376-6246

○ **Tulare 카운티**

- 보건 복지 서비스 기관(Health & Human Services Agency): 1-800-540-6880
- 정신 건강부(Department of Mental Health): 1-800-320-1616

알아야 할 용어

진행 중인 분만: 여성이 출산 3단계에 있고 분만 전 다른 병원으로 안전하게 이송할 수 없거나 이송할 경우 여성이나 태아의 건강과 안전을 해칠 수 있는 기간.

급성: 갑작스럽고, 신속한 의학적 주의가 필요하고 오래 지속되지 않는 의료 상태.

미국 원주민: 원주민 의료 공급자(원주민 건강 서비스, 원주민 부족, 부족 단체 또는 도시 원주민 단체-I/T/U)로부터 또는 계약 건강 서비스(Contract Health Services)에 따른 진료 의뢰를 통해 의료 서비스를 받기 위해 U.S.C. 법안 25장 1603(c), 1603(f), 1679(b)절에 정의된 개인 또는 원주민 의료 개선법(Indian Health Care Improvement Act) 법안 V장 또는 42 C.F.R. 136.12절에 따라 원주민 자격이 되는 것으로 판단된 개인.

이의 신청: 요청 서비스를 위한 보장에 대해 내린 결정을 Health Net이 재검토하거나 변경하도록 하는 가입자의 요청.

혜택: 이 건강 보험에 의거하여 보장되는 의료 서비스와 의약품.

캘리포니아 어린이 서비스(California Children's Services, CCS): 특정 질환과 건강 문제를 가진 만 21세 이하의 가입자를 위한 서비스를 제공하는 Medi-Cal 프로그램.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

캘리포니아 건강 및 장애 예방(California Health and Disability Prevention, CHDP): 어린이와 청소년의 질병과 장애를 감지하거나 방지하기 위한 조기 건강 평가에 대해 공공 및 사설 의료 공급자에게 보상하는 공공 건강 프로그램. 이 프로그램은 어린이와 청소년이 정기적인 의료 서비스를 이용할 수 있도록 돕습니다. 담당 PCP가 CHDP 서비스를 제공합니다.

사례 관리자: 귀하가 주요 건강 문제를 이해하고 귀하의 공급자와 치료를 준비하도록 도와 드리는 공인 간호사나 사회 복지사.

공인 간호 조산사(CNM): 공인 간호사 면허가 있으며 캘리포니아 주 간호사회의 간호 조산사 면허를 소지한 개인. 공인 간호 조산사는 정상 출산 사례에 참여할 수 있습니다.

카이로프랙틱 치료사: 수기 촉진 방법으로 척추를 치료하는 공급자.

만성 질환: 완전히 치료될 수 없거나 시간 경과에 따라 악화되거나 악화되지 않도록 치료를 받아야 하는 질병 또는 기타 의학적 문제.

클리닉: 가입자가 일차 진료 공급자(Primary Care Provider, PCP)로 선택할 수 있는 시설. 연방 공인 건강 센터(FQHC), 지역 사회 클리닉, 지방 보건소(RHC), 원주민 보건소(IHC) 또는 기타 일차 진료 시설 등이 이에 해당됩니다.

지역 사회 기반 성인 서비스(CBAS): 외래 환자, 전문 간호 진료를 위한 시설 기반 서비스, 사회 복지 서비스, 치료 요법, 개인 관리, 가족 및 간병인 교육 및 지원, 영양 서비스, 교통편, 유자격 가입자를 위한 기타 서비스.

불편 사항: Health Net, 공급자 또는 제공된 서비스의 품질에 대해 가입자가 구두 또는 서면으로 표현하는 불만. 불편 사항은 고충 사항과 동일합니다.

지속 진료: 공급자와 Health Net이 동의하는 경우, 서비스의 중단 없이 최대 12개월 동안 기존 공급자로부터 Medi-Cal 서비스를 지속적으로 받는 플랜 가입자의 권한.

혜택 조정(COB): 하나 이상의 건강 보험 보장을 보유한 가입자의 1차 치료 및 지불 의무가 어느 보험 보장(Medi-Cal, Medicare, 상업적 보험 또는 기타 보험)에 있는지 결정하는 절차.

코페이먼트: 일반적으로 서비스를 받는 시점에 보험사의 지불에 추가로 귀하가 지불하는 부분.

보장(보장 서비스): Medi-Cal 계약의 조항, 조건, 제한 사항 및 예외가 적용되고 이 보험 보장 증서(EOC)와 수정안에 기재되어 있는, Health Net 가입자에게 제공되는 의료 서비스.

DHCS: 캘리포니아 보건 복지부. Medi-Cal 프로그램을 감독하는 주 관청입니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

탈퇴: 귀하가 더 이상 자격이 되지 않거나 새로운 건강 보험으로 변경하기 때문에 이 건강 보험의 이용을 중단하는 것입니다. 귀하는 이 건강 보험을 이용하는 것을 더 이상 원하지 않는다고 기술하는 양식에 서명하거나 HCO에 전화하여 탈퇴해야 합니다.

DMHC: 캘리포니아 보건 관리부. 관리 의료 건강 보험을 감독하는 주 관청입니다.

내구성 의료 장비(DME): 의학적으로 필요하여 담당 의사 또는 기타 공급자가 처방하는 장비. Health Net은 DME의 대여 또는 구입 여부를 결정합니다. 대여 비용은 구입 비용을 초과하지 않아야 합니다. 의료 장비의 수리는 보장됩니다.

조기 및 정기 선별 검사, 진단, 치료(EPSTD): EPSTD 서비스는 만 21세 미만의 Medi-Cal 가입자의 건강 유지를 돕는 혜택입니다. 가입자는 연령에 따라 올바른 건강 검진과 적절한 선별 검사를 받아 조기에 건강 문제를 발견하여 질병을 치료해야 합니다.

응급 의료 상황: 건강과 의학에 대한 합리적 일반인의 지식을 가진 사람이 즉각적 의료를 받지 않으면 다음과 같은 상황으로 이어질 수 있다고 합리적으로 생각할 수 있는, 진행 중인 분만(위의 정의 참조) 또는 심한 통증 등 이러한 심한 증상을 가진 의학적 또는 정신적 상태.

- 귀하의 건강 또는 태아의 건강을 중대한 위험에 처하게 함
- 신체 기능에 손상을 야기함
- 신체 부위 또는 장기가 올바르게 기능하지 못하게 함

응급실 치료: 응급 의료 상황이 존재하는지 확인하기 위해 의사(또는 법률이 허용하는 바에 따라 의사의 지시를 받는 의료진)가 수행하는 검사. 시설 안에서 귀하를 임상적으로 안정시키기 위해 의학적으로 필요한 서비스.

응급 의료 이송: 응급 의료 치료를 받기 위해 응급실까지 구급차 또는 응급 차량을 이용한 이송.

가입자: 건강 보험의 가입자이고 플랜을 통해 서비스를 받는 사람.

제외된 서비스: 캘리포니아 Medi-Cal 프로그램에서 보장하지 않는 서비스.

가족 계획 서비스: 임신을 예방하거나 지연하는 서비스.

연방 공인 건강 센터(Federally Qualified Health Center, FQHC): 의료 공급자가 많지 않은 지역에 있는 건강 센터. 귀하는 FQHC에서 일차 진료 및 예방 의료를 받으실 수 있습니다.

행위별 수가제(FFS) Medi-Cal: 이는 귀하가 관리형 건강 플랜에 가입되어 있지 않다는 의미입니다. 행위별 수가제에서 담당 의사는 “비관리형” Medi-Cal을 수락하고 귀하가 받은 서비스에 대해 Medi-Cal에 직접 청구해야 합니다.

후속 진료: 입원 후 또는 치료 과정 중에 환자의 진행 상황을 점검하기 위한 정기적인 의사 진료.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

처방집: 특정 기준을 충족하고 가입자에게 승인된 의약품 또는 항목의 목록.

사기: 기만이 해당인이나 다른 사람에게 승인되지 않은 어떤 혜택을 야기할 수 있다는 것을 알면서도 속이거나 허위로 진술하는 의도적 행위.

독자적 출산 센터(FBC): 출산이 임신부의 거주지 이외에서 이루어지도록 계획된 건강 시설로, 면허가 있거나 주에서 산전 진통 및 분만 치료와 산후 치료, 기타 플랜에 포함된 이동 서비스를 제공하도록 주에서 승인 받은 시설. 이 시설은 병원이 아닙니다.

고충 사항: Health Net, 공급자 또는 제공된 서비스에 대해 가입자가 구두 또는 서면으로 표현하는 불만. 불편 사항은 고충 사항의 예입니다.

재활 서비스와 장치: 귀하가 일상 생활을 위한 기술과 기능을 유지하거나 배우거나 개선하는 데 도움이 되는 의료 서비스.

건강 관리 옵션(Health Care Options, HCO): 귀하를 건강 보험에 가입시키거나 탈퇴시킬 수 있는 프로그램.

의료 공급자: 외과의, 암을 치료하는 의사 또는 신체의 특별 부위를 치료하는 의사, Health Net과 협력하거나 Health Net 네트워크 소속 의사 등의 의사 및 전문의. Health Net 네트워크 공급자는 캘리포니아의 개업 면허를 소지하고 Health Net이 보장하는 서비스를 귀하에게 제공해야 합니다.

일반적으로 전문의의 진료를 받으려면 담당 PCP의 진료 의뢰가 필요합니다. 귀하는 전문의로부터 치료를 받기 전에 Health Net으로부터 사전 승인을 받아야 합니다.

가족 계획, 응급 치료, 산부인과 전문의 진료 또는 민감 서비스와 같은 일부 유형의 서비스에 대해서는 담당 PCP의 진료 의뢰가 필요하지 않습니다.

의료 공급자의 유형에는 다음이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다.

- 청능사는 청력을 검사하는 공급자입니다.
- 공인 간호 조산사는 임신과 분만 기간에 귀하를 돌보는 간호사입니다.
- 가정의는 모든 연령대의 사람들을 위해 흔한 의학적 문제를 치료하는 의사입니다.
- 일반의는 흔한 의학적 문제를 치료하는 의사입니다.
- 내과의는 성인의 흔한 의학적 문제를 치료하는 의사입니다.
- 면허를 소지한 직업 간호사는 귀하의 의사와 함께 일하는 면허가 있는 간호사입니다.
- 상담사는 가족 문제와 관련하여 귀하를 돕는 사람입니다.
- 의료 보조인 또는 공인 의료 보조인은 별도의 면허 없이 담당 의사가 귀하에게 의학적 치료를 제공하는 데 도움을 주는 사람입니다.
- 중간 수준 임상(Mid-level Practitioner)은 간호 조산사, 의사 보조원 또는 전문 간호사와 같은 의료 공급자를 이르는 명칭입니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

- 마취 전문 간호사는 귀하를 마취하는 간호사입니다.
- 전문 간호사 또는 의사 보조원은 일정 한도 내에서 귀하를 진단하고 치료하고 돌보는, 클리닉이나 의사의 진료소에서 일하는 사람입니다.
- 산부인과 전문의(Obstetrician/Gynecologist., Ob/Gyn)는 임신과 출산 기간을 포함하여 여성의 건강을 돌보는 의사입니다.
- 작업 치료사는 귀하가 질병이나 부상 후에 일상 기술과 활동을 되찾을 수 있도록 돕는 공급자입니다.
- 소아과 의사는 출생 이후부터 십대까지 어린이를 진료하는 의사입니다.
- 물리 치료사는 귀하가 질병이나 부상 후에 몸의 근력을 기르도록 돕는 공급자입니다.
- 족부 의학과 의사는 귀하의 발을 돌보는 의사입니다.
- 심리학자는 정신 건강 문제를 치료하지만 의약품은 처방하지 않는 사람입니다.
- 공인 간호사는 면허를 소지한 직업 간호사보다 더 많은 교육을 받은 간호사로, 담당 의사와 함께 특정 작업을 수행할 수 있는 면허를 가지고 있습니다.
- 호흡 치료 전문가는 귀하의 호흡에 관련된 도움을 제공하는 공급자입니다.
- 언어 병리학자는 귀하의 언어에 관련된 도움을 제공하는 공급자입니다.

건강 보험: 질병이나 부상으로 인한 비용에 대해 피보험자에게 상환함으로써 또는 의료 공급자에게 직접 지불함으로써 의료 및 수술 비용에 대해 지불하는 보험 보장.

가정 건강 의료: 가정에서 제공되는 전문 간호 의료 및 기타 서비스.

가정 건강 의료 공급자: 귀하에게 가정에서 전문 간호 의료 및 기타 서비스를 제공하는 공급자.

호스피스: 말기 질환을 앓고 있는 가입자의 신체적, 정서적, 사회적, 정신적 불편을 줄이기 위한 의료로, 호스피스 의료는 가입자의 기대 수명이 6개월 이하인 경우 제공됩니다.

병원: 귀하가 의사 또는 간호사로부터 입원 환자 및 외래 환자 진료를 받는 장소.

입원: 입원 환자로서 치료받기 위해 병원에 들어가는 것.

병원 외래 환자 치료: 입원하지 않고 병원에서 실시하는 의료 및 수술 치료.

원주민 보건소(IHC): 원주민 건강 서비스(IHS) 또는 원주민 부족(Indian Tribe), 부족 단체(Tribal Organization) 또는 도시 원주민 단체(Urban Indian Organization)에서 운영하는 보건소.

입원 환자 치료: 필요한 치료를 위해 병원 또는 기타 장소에서 밤을 보내야 하는 경우.

장기 치료: 입소한 달보다 더 오래 지속되는 시설 내에서의 치료.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

관리 의료 플랜: 해당 플랜에 가입된 Medi-Cal 수혜자를 위해 특정 의사, 전문의, 클리닉, 약국 및 병원만을 이용하는 Medi-Cal 플랜. Health Net은 관리 의료 플랜입니다.

메디컬 홈(Medical Home): 더 나은 의료 품질을 제공하고, 가입자 본인에 의한 자기 관리를 개선하고 시간 경과에 따른 회피할 수 있는 비용을 줄이는 의료 모델.

의학적으로 필요한(또는 의학적 필요성): 의학적으로 필요한 의료는 합리적이고 생명을 보호하는 중요한 서비스를 말합니다. 이 의료는 환자의 질환이 심각해지는 것 또는 장애가 발생하는 것을 방지하기 위해 필요합니다. 이 의료는 질병, 질환, 부상을 치료하여 심한 고통을 줄입니다. 만 21세 미만 가입자의 경우, 미국 조례 법안 42장 1396d(r)절에 따라, Medi-Cal 서비스에는 약물 사용 장애를 포함하여 신체적 또는 정신적 질환 및 상태를 치료하고 돕기 위해 의학적으로 필요한 진료가 포함됩니다.

Medicare: 만 65세 이상의 사람들, 장애가 있는 만 65세 미만의 사람들, 말기 신장 질환(투석 또는 신장 이식을 요하는 영구 신부전증, 경우에 따라 ESRD라고 불림)을 가진 사람들을 위한 연방 건강 보험 프로그램.

가입자: 보장 서비스를 받을 자격이 있는, Health Net에 가입된 모든 Medi-Cal 가입자.

정신 건강 서비스 공급자: 환자에게 정신 건강과 행동 건강 서비스를 제공하는, 면허를 소지한 개인.

조산 서비스: 산모를 위한 가족 계획 의료 및 신생아를 위한 즉각적인 진료를 포함한 산전, 산중, 산후 관리로 공인 간호 조산사(CNM) 및 면허를 소지한 조산사(LM)가 제공하는 서비스.

네트워크: 진료를 제공하기 위해 Health Net과 계약한 의사, 클리닉, 병원 및 기타 공급자 그룹.

네트워크 공급자(또는 네트워크 소속 공급자): "참여 공급자" 참조.

비보장 서비스: Health Net이 보장하지 않는 서비스.

비용급 의료 이송(Non-Emergency Medical Transportation, NEMT): 승용차, 버스, 기차 또는 택시로 보장 진료 예약에 갈 수 없을 때 및/또는 처방약을 받으러 갈 수 없을 때의 이송. Health Net은 귀하가 진료 예약에 가는 교통편이 필요한 경우 귀하의 의학적 요구 사항에 대해 최저 비용의 MNET에 대해 지불합니다.

비처방집 의약품: 의약품 처방집에 기재되어 있지 않은 의약품.

비의료 이송: 귀하의 공급자가 승인한 Medi-Cal 보장 서비스를 받기 위해 진료 예약에 오갈 때 및 처방전과 의료 용품을 받을 때의 이송.

비참여 공급자: Health Net 네트워크에 속하지 않는 공급자.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

기타 건강 보장(OHC): 기타 건강 보장(OHC)이란 민간 건강 보험 및 Medi-Cal 이외의 서비스 지불인을 말합니다. 서비스에는 의료, 치과, 시력, 약국 및/또는 Medicare 보조 플랜(파트 C와 D)이 포함될 수 있습니다.

교정 기구: 급성 부상 또는 질병이 있는 신체 부위를 지지하거나 교정하기 위해 신체의 외부에 부착된 지지대나 보호대로 사용되고, 가입자의 의료 회복에 의학적으로 필요한 장치.

지역 외 서비스: 가입자가 서비스 지역 외의 장소에 있는 동안 받게 되는 서비스.

네트워크 비소속 공급자: Health Net 네트워크의 소속이 아닌 공급자.

외래 환자 진료: 필요한 의료를 위해 병원 또는 기타 장소에서 밤을 보내지 않아도 되는 경우.

외래 환자 정신 건강 서비스: 다음을 포함하여 경증에서 중증도의 정신 건강 상태인 가입자를 위한 외래 환자 서비스:

- 개인 또는 그룹 정신 건강 평가 및 치료(심리 치료)
- 임상적으로 정신 건강 상태를 평가할 필요가 있다고 나타난 경우의 심리 검사
- 약물 요법 모니터링 목적의 외래 환자 서비스
- 심리 상담
- 외래 환자 임상 병리, 용품 및 보충 품목

고통 완화 치료: 중증 질환을 가진 가입자를 위해 육체적, 정서적, 사회적, 정신적 불편을 줄여주는 의료.

참여 병원: 가입자가 치료를 받는 시점에 가입자에게 서비스를 제공하기 위해 Health Net과 계약이 되어 있는 면허를 소지한 병원. 일부 참여 병원이 가입자에게 제공할 수 있는 보장 서비스는 Health Net의 이용도 검토 및 품질 보증 정책 또는 Health Net이 병원과 체결한 계약에 의해 제한됩니다.

참여 공급자(또는 참여 의사): 의사, 병원, 기타 면허를 소지한 의료 전문가 또는 건강 시설(가입자가 치료를 받는 시점에 보장 서비스를 제공할 목적으로 Health Net과 계약이 되어 있는 아급성 시설 포함).

의사 서비스: 주 법률에 따라 의학 또는 정골의학 개업 면허를 받은 사람이 제공하는 서비스이며 병원 청구서에 청구된, 귀하가 병원에 입원해 있는 동안 의사가 제공하는 서비스는 포함되지 않음.

플랜: "관리 의료 플랜" 참조.

안정화 후 서비스: 안정된 상태 유지를 위해 가입자가 안정된 후에 제공되는, 응급 의료 상황과 관련된 보장 서비스. 안정화 후 치료 서비스는 보장되며 지불됩니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.

Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.

또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.

www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

사전 승인: 담당 PCP 또는 기타 공급자는 귀하가 특정 서비스를 받기 전에 Health Net으로부터 승인을 받아야 합니다. Health Net은 귀하에게 필요한 서비스만을 승인할 것입니다. Health Net이 귀하가 Health Net 공급자를 통해 동등하거나 더 적절한 서비스를 받을 수 있다고 판단하는 경우, Health Net은 비참여 공급자의 서비스를 승인하지 않을 것입니다. 진료 의뢰는 승인이 아닙니다. 귀하는 Health Net으로부터 승인을 받아야 합니다.

처방약 보장: 공급자가 처방하는 약물에 대한 보장.

처방약: 처방전이 필요하지 않는 비처방(Over-The-Counter, OTC) 의약품과 달리 법률상 면허를 소지한 공급자의 지시가 있어야 조제되는 의약품.

일차 진료: "정기 진료" 참조.

일차 진료 공급자(PCP): 귀하의 의료 대부분에 대해 이용하고 있는 면허를 소지한 공급자. 담당 PCP는 귀하가 필요한 치료를 받도록 돕습니다. 다음 경우를 제외하고, 일부 치료는 먼저 승인을 받아야 합니다.

- 응급 상황에 있는 경우
- 산부인과 전문의의 진료가 필요한 경우
- 민감 서비스가 필요한 경우
- 가족 계획 서비스/피임이 필요한 경우

담당 PCP는 다음과 같은 사람이 될 수 있습니다.

- 일반의
- 내과의
- 소아과 전문의
- 가정의
- 산부인과 전문의
- 원주민 보건소(IHC)
- 연방 공인 건강 센터(Federally Qualified Health Center, FQHC)
- 지방 보건소(Rural Health Clinic, RHC)
- 전문 간호사
- 의사 보조인
- 클리닉

사전 승인: 의료 공급자가 특정 서비스 또는 시술을 제공하기 위해 사전 승인을 구해야 하는 공식 절차.

보철 장치: 없는 신체 부분을 대체하기 위해 신체에 부착되는 인공 장치.

공급자 명부: Health Net 네트워크에 속하는 공급자의 목록.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

정신의학적 응급 의료 상황: 귀하 자신이나 타인에게 즉각적인 위험을 야기할 정도로 증상이 중대하거나 심각한 경우 또는 정신 장애로 인해 음식, 임시 거처 또는 의복을 즉시 제공하거나 이용할 수 없는 경우의 정신 장애.

공중 보건 서비스: 인구 전체를 목표로 하는 건강 서비스. 여기에는 무엇보다도 건강 상태 분석, 건강 감시, 건강 증진, 예방 서비스, 감염성 질환 통제, 환경 보호 및 위생, 재해 대비 및 대응, 산업 보건 등이 포함됩니다.

자격을 갖춘 공급자: 귀하의 상태를 치료하기에 적절한 의료 분야에서 자격을 갖춘 의사.

재건 수술: 가능한 정도까지 기능을 개선하거나 정상적인 외모를 만들기 위해 비정상적 신체 구조를 교정하거나 복구하는 수술. 비정상적 신체 구조란 선천적 결함, 발달 이상, 외상, 감염, 종양 또는 질병으로 유발된 구조입니다.

진료 의뢰: 귀하가 또 다른 공급자로부터 치료를 받을 수 있다고 담당 PCP가 말하는 경우. 일부 보장 치료와 서비스는 진료 의뢰와 사전 승인이 필요합니다.

재활 및 자활(요법) 서비스와 장치: 부상, 장애 또는 만성 질환이 있는 사람들이 정신 및 신체 기술을 습득하거나 회복할 수 있도록 돕는 서비스 및 장치.

정기 진료: 의학적으로 필요한 서비스와 예방 의료, 어린이 진료 또는 정기 후속 진료와 같은 진료. 정기 진료의 목적은 건강 문제를 예방하는 것입니다.

지방 보건소(Rural Health Clinic, RHC): 의료 공급자가 많지 않은 지역에 있는 건강 센터. 귀하는 RHC에서 일차 진료 및 예방 의료를 받으실 수 있습니다.

민감 서비스: 가족 계획, 성 접촉 감염(Sexually Transmitted Infections, STI), HIV/에이즈, 성폭행 및 낙태를 위한 서비스.

중증 질환: 치료가 필요하고 사망으로 이어질 수 있는 질병이나 상태.

서비스 지역: Health Net이 서비스를 제공하는 지리적 구역. Kern, Los Angeles, Sacramento, San Diego, San Joaquin, Stanislaus, Tulare 카운티가 포함됩니다.

전문 간호 진료: 전문 간호 시설이나 가입자의 자택에 머무는 동안 면허를 소지한 간호사, 테크니션 및/또는 치료사가 제공하는 보장 서비스.

전문 간호 시설: 훈련받은 건강 전문가만이 제공할 수 있는 간호 진료를 하루 24시간 제공하는 장소.

전문의(또는 전문 분야 의사): 특정 유형의 의료 문제를 치료하는 의사. 예를 들면, 정형외과의는 부러진 뼈를 치료하고, 알레르기 전문의는 알레르기를 치료하고, 심장병 전문의는 심장 문제를 치료합니다. 대부분의 경우 전문의의 진료를 받으려면 담당 PCP의 진료 의뢰가 필요합니다.

특수 정신 건강 서비스: 경증에서 중등도보다 질환 수준이 더 높은 정신 건강 서비스가 필요한 가입자를 위한 서비스.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

말기 질환: 되돌릴 수 없으며 질병이 자연히 진행되는 경우 1년 이내에 사망에 이를 가능성이 높은 의료 상태.

중증도 분류(또는 선별 검사): 귀하의 진료 요구 사항의 긴급성을 판단할 목적으로 선별 검사 훈련을 받은 의사나 간호사가 실시하는 건강 평가.

긴급 진료(또는 긴급 서비스): 비응급 질환, 부상 또는 의료 관리가 필요한 상태를 치료하기 위해 제공되는 서비스. 귀하는 네트워크 공급자를 일시적으로 이용할 수 없거나 접근할 수 없는 경우, 네트워크 비소속 공급자로부터 긴급 진료를 받으실 수 있습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.



가입자 서비스에 1-800-675-6110(TTY/TDD 711)번으로 문의해 주십시오.
Health Net은 하루 24시간 연중무휴 운영됩니다. 이 통화는 무료입니다.
또는 캘리포니아 릴레이 회선(California Relay Line)에 711번으로 전화해 주십시오.
www.healthnet.com에서 온라인으로 이용하실 수도 있습니다.

EOC049656KO01