



Post Office Box 9103
Van Nuys, California 91409-9103

Health Net 會員手冊勘誤表

您的會員手冊有變更。此修訂針對符合資格的會員說明了產後照護延長 (PCE) 保險計畫和快速全基因定序。以下語言現已成為您的會員手冊的一部分。

Health Net 隨時為您提供幫助。如果您有任何疑問，請撥打免付費電話 **1-800-675-6110** (聽障專線：711)。Health Net 每週 7 天、每天 24 小時為您服務，或瀏覽 www.healthnet.com 獲得線上服務。

Health Net Community Solutions, Inc.(Health Net) 是 Health Net, LLC 的子公司。Health Net 是 Health Net, LLC 的註冊服務標誌。保留所有權利。

第 4 節 - 福利與服務

Medi-Cal benefits 福利由 Health Net 承保

門診（非固定）服務

臨時產後照護延長保險計畫已更換為新的產後照護延長保險計畫。

產後照護延長保險計畫

產後照護延長保險計畫為 Medi-Cal 會員在懷孕期間和產後提供延長保險。

產後照護延長保險計畫擴大了 Health Net 的承保範圍，從懷孕結束時開始算起，最長可達 12 個月，不會顧慮收入、公民身分或移民狀態，也不需要其他動作。

快速全基因定序

快速全基因定序 (rWGS) 包括個人定序、適用於單親或雙親及其子女的三人定序以及超快速定序，是任何一歲及未滿一歲並且在加護病房接受住院醫院服務之 Medi-Cal 會員的承保福利。rWGS 是診斷病況的緊急方法，以便及時影響一歲或未滿一歲之兒童的 ICU 照護。若您的子女符合加州兒童服務 (CCS) 的資格，CCS 可能會負責承保住院和 rWGS。

反歧視聲明

Health Net 遵守州和聯邦民權法律，不會因性別、種族、膚色、宗教、血統、國籍、族裔、年齡、智力障礙、身體殘疾、醫療狀況、遺傳資訊、婚姻狀況、性別、性別認同或性取向而非法歧視、排斥或區別對待他人。

Health Net 可以：

- 為殘疾人士提供免費輔助和服務，例如：合格手語翻譯員以及其他格式（大字版、語音版、無障礙電子版、其他格式）的書面資訊，以讓其可以更好地與我們溝通。
- 為非以英語為母語的人士提供免費的語言服務，例如：合格口譯員以及其他語言版本的書面資訊。

如果您需要上述服務或想要本文件的其他格式，請致電 1-800-675-6110（聽障專線：711）與 Health Net 客戶聯絡中心 聯絡，服務時間為每年 365 天、每週 7 天、每天 24 小時。

如果您認為 Health Net 未能提供上述服務或透過其他方式非法歧視他人，您可透過電話、寫信、當面或在線上向 Health Net 提出申訴：

- 透過電話：請致電 1-866-458-2208（聽障專線：711）與 Health Net 民權協調員聯絡，服務時間為星期一到星期五上午 8 點到下午 5 點
- 寫信：填寫投訴表，或書寫信函並寄送至 Health Net 民權協調員，地址為 P.O. Box 9103, Van Nuys, CA 91409-9103。
- 當面：前往您的醫生辦公室或 Health Net>，表明您要進行申訴。
- 線上：請瀏覽 Health Net> 的網站 www.healthnet.com

您還可以透過電話、寫信或在線上向 California Department of Health Care Services' Office of Civil Rights 提交民權投訴：

- 透過電話：致電 916-440-7370。如果您有語言或聽力障礙，請致電 711。
- 寫信：填寫投訴表，或書寫信函並寄送至民權辦公室副主任，地址為 Department of Health Care Services, Office of Civil Rights, P.O. Box 997413, MS 0009, Sacramento, CA 95899-7413。
您可在 http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx 網站找到投訴表
- 線上：傳送電子郵件至 CivilRights@dhcs.ca.gov

如果您認為因種族、膚色、原國籍、年齡、殘疾或性取向而受歧視，您也可以透過電話、寫信或在線上向美國 Department of Health and Human Services' Office for Civil Rights 提出民權投訴：

- 透過電話：1-800-368-1019（聽語障專線：1-800-537-7697）
- 寫信：填寫投訴表，或將信函寄送至美國 Department of Health and Human Services, 地址為 200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201
請前往 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> 取得投訴表
- 線上：請瀏覽 Office for Civil Rights 投訴入口網站 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>