



Post Office Box 9103
Van Nuys, California 91409-9103

Health Net 가입자 안내서 정오표

가입자 안내서에 변경 사항이 있습니다. 이 정오표에서는 자격이 있는 가입자를 위한 산후 관리 연장(Postpartum Care Extension, PCE) 프로그램 및 신속한 전체 게놈 시퀀싱(Rapid Whole Genome Sequencing)에 대해 설명합니다. 아래에 나와 있는 내용은 이제 가입자 안내서의 일부입니다.

Health Net 이 도와 드리겠습니다. 문의 사항이 있으시면 수신자 부담 **1-800-675-6110(TTY 711)** 번으로 연락해 주십시오. Health Net 담당자가 주 7 일, 하루 24 시간 대기하고 있습니다. 온라인 www.healthnet.com 을 이용하실 수도 있습니다.

Health Net Community Solutions, Inc. (Health Net) 는 Health Net, LLC 의 자회사입니다. Health Net 은 Health Net, LLC 의 등록 서비스 표시입니다. 모든 권리 보유.

섹션 4 - 혜택 및 서비스

Health Net이 보장하는 Medi-Cal 혜택

외래 환자(통원) 서비스

임시 산후 관리 연장 프로그램이 새로운 산후 관리 연장 프로그램으로 대체되었습니다.

산후 관리 연장 프로그램

산후 관리 연장 프로그램(Postpartum Care Extension Program)은 Medi-Cal 가입자에게 임신 기간 및 임신 종료 후에도 연장된 보장을 제공합니다.

산후 관리 연장 프로그램은 소득, 시민권 또는 이민 신분 상태에 관계없이 임신 종료 후 최대 12개월까지 Health Net에서 보장을 연장하며, 추가 조치가 필요하지 않습니다.

신속한 전체 게놈 시퀀싱

개별 시퀀싱, 한 부모 또는 양 부모와 아기를 위한 트리오 시퀀싱, 초고속 시퀀싱을 포함하는 신속한 전체 게놈 시퀀싱(Rapid Whole Genome Sequencing, rWGS)은 1세 이하이면서 중환자실에서 병원 입원 서비스를 받고 있는 Medi-Cal 가입자에게 적용되는 혜택입니다. rWGS는 1세 이하 어린이의 ICU 치료에 영향이 있는 의료 상태를 적시에 진단하는 새로운 방법입니다. 자녀가 California 아동 서비스(California Children's Services, CCS)에 대한 자격이 있는 경우, CCS는 병원 입원 및 rWGS를 보장할 책임이 있습니다.

차별 금지 공지

Health Net은 주와 연방 인권법을 준수하고 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 사람을 차별하거나 배제하거나 다르게 대우하지 않습니다.

Health Net에서는 다음과 같은 서비스를 제공합니다.

- 유자격 수화 통역사, 다른 형식(대형 활자 인쇄본, 이용 가능한 전자 형식, 기타 다른 형식)으로 된 서면 정보 등 장애를 가지고 있는 분들이 당사와 원활하게 소통하실 수 있도록 무료 보조 자료 및 서비스.
- 유자격 통역사, 다른 언어로 작성된 정보 등 영어를 주 언어로 구사하지 않는 분에게 무료 언어 서비스.

이러한 서비스가 필요하시거나 이 문서를 대체 형식으로 요청하시려면 연중무휴 하루24시간 언제든지 1-800-675-6110 (TTY: 711)번 으로 Health Net 고객 서비스 센터 에 문의해 주십시오.

Health Net 에서 이러한 서비스를 제공하지 못했다거나 다른 방식으로 위법적으로 차별했다고 생각하시면 Health Net 에 전화, 서면, 대면 또는 온라인으로 고충 사항을 제기하실 수 있습니다.

- 전화: 월요일~금요일, 오전 8시~오후 5시 사이에 1-866-458-2208(TTY: 711)번으로 Health Net 인권 코디네이터(Civil Rights Coordinator) 에게 연락해 주십시오.
- 서면: 불편 사항 양식을 작성하거나 서신을 작성하여 Health Net Civil Rights Coordinator, P.O. Box 9103, Van Nuys, CA 91409-9103 으로 보내 주십시오.
- 대면: 담당 의사 진료소나 Health Net 에 방문하여 고충 사항을 제기하고 싶다고 말씀해 주십시오.
- 온라인: Health Net 웹사이트 www.healthnet.com 을 이용해 주십시오.

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

- 전화: 916-440-7370번으로 전화해 주십시오. 듣거나 말하는 것이 불편한 경우, 711번으로 전화해 주십시오.
- 서면: 불편 사항 양식을 작성하거나 서신을 작성하여 Deputy Director, Office of Civil Rights, Department of Health Care Services, Office of Civil Rights, P.O. Box 997413, MS 0009, Sacramento, CA 95899-7413으로 보내 주십시오.
불편 사항 양식은 http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx에서 받아 보실 수 있습니다.
- 온라인: CivilRights@dhcs.ca.gov로 이메일을 보내 주십시오.

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 (TDD:1-800-537-7697)
- 서면: 불편 사항 양식을 작성하거나 서신을 U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201로 보내 주십시오.
불편 사항 양식은 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>에서 받아 보실 수 있습니다.
- 온라인: 인권 사무국 불편 사항 포털 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>를 이용해 주십시오.