



Chiropractic Care

Plan CE

Quality, affordable coverage through Health Net and ASH Plans

Pam White
Health Net

Chiropractic care

Health Net has teamed up with ASH Plans to offer quality, affordable chiropractic coverage. With this program, you're free to obtain this care by selecting a participating chiropractor from our chiropractic directory. Although you're always welcome to consult your primary care physician, you won't need a referral to see a participating chiropractor.

Covered services may require verification of medical necessity by ASH Plans except for: (a) an initial examination by a participating chiropractor; and (b) emergency or urgent care chiropractic services. When ASH Plans approves a treatment plan, the approved services for each subsequent office visit covered by the treatment plan also includes a brief re-examination, if deemed necessary by the participating chiropractor, without additional approval by ASH Plans.

Definition of chiropractic covered services

Services provided by a participating chiropractor (or a nonparticipating chiropractor, when emergency or urgent care chiropractic services are provided or a referral is approved by ASH Plans) are covered for the treatment of neuromusculoskeletal disorders or pain syndromes when determined to be medically necessary.

What's covered

Office visits¹

- \$10 per visit, 20 visits per calendar year (visit maximums are combined for acupuncture and chiropractic services). There is a \$50 annual chiropractic appliance allowance toward the purchase of medically necessary items such as supports, collars, pillows, heel lifts, ice packs, cushions, orthotics, rib belts and home traction units.
- X-rays and clinical laboratory tests are payable in full when provided by or referred by a contracted chiropractor and approved by ASH Plans. Radiological consultations are a covered benefit when approved by ASH Plans as medically necessary and when provided by a licensed chiropractic radiologist, medical radiologist, radiology group, or hospital that has contracted with ASH Plans to provide those services.

What's not covered

Services or supplies excluded under the chiropractic care program may be covered under the medical benefits portion of your plan. Consult your plan's Evidence of Coverage for more information.

(continued)

¹Includes emergencies and urgent care visits and referral visits to nonparticipating chiropractors.



Although you're always welcome to consult your Primary Care Physician, you won't need a referral to see a participating chiropractor.

Limitations and exclusions²

- Air conditioners, air purifiers, therapeutic mattresses, supplies, or any other similar devices or appliances; and all support appliances or durable medical equipment, except as defined elsewhere.
- Thermography; magnets used for diagnostic or therapeutic use; nerve conduction studies (e.g., EEG, EMG, SEMG, SSEP, and NCV); or electrocardiogram (EKG) studies.
- Magnetic resonance imaging, CAT scans, bone scans, nuclear radiology, therapeutic radiology and any diagnostic radiology other than covered plain film studies.
- Education programs, nonmedical lifestyle or self-help, or any self-help physical exercise training or related diagnostic testing.
- Services, exams (other than an initial examination to determine the appropriateness of chiropractic services), and/or treatments for conditions other than neuromusculoskeletal disorders or pain syndromes.
- Hypnotherapy, behavioral training, sleep therapy, and weight programs.
- Services, clinical laboratory studies, X-rays, supports and appliances, and other treatments or products that are classified as experimental or investigational. If ASH Plans denies coverage for a therapy for a member who has a life-threatening or seriously debilitating condition based on a determination by ASH Plans that the therapy is experimental or investigational,

the member may be able to request an independent medical review of ASH Plans' determination. The member should contact ASH Plans' Member Services Department at 1-800-678-9133 for more information.

- Services or treatments for pre-employment physicals or vocational rehabilitation.
- Any services or treatments for conditions caused by or arising out of the course of employment or covered under workers' compensation or similar laws.

For additional information, please contact Health Net at 1-800-361-3366 or 1-800-522-0088.

This is only a summary. Chiropractic services can be added to any of our HMO, Elect Open Access or Select 3-Tier POS plans. Consult your plan's Evidence of Coverage, which you receive after you enroll, to determine the exact terms and conditions of your coverage.

² Refer to Evidence of Coverage for details.



Cuidado Quiropráctico

Plan CE Cobertura de calidad y accesible a través de Health Net y Planes ASH

Pam White
Health Net

Cuidado quiropráctico

Health Net se asoció con Planes ASH para ofrecer una cobertura de cuidado quiropráctico de calidad y accesible. Con este programa, usted tiene la libertad de obtener dicho cuidado seleccionando un quiropráctico participante de nuestro directorio de quiroprácticos. Aunque siempre puede consultar a su médico de atención primaria, no necesitará una referencia para ver a un quiropráctico participante.

Es posible que los servicios cubiertos requieran la verificación de la necesidad médica por parte de Planes ASH, excepto en el caso de: (a) un examen inicial realizado por un quiropráctico participante; y (b) servicios quiroprácticos de atención de emergencia y de urgencia. Cuando Planes ASH aprueba un plan de tratamiento, los servicios aprobados para cada visita al consultorio posterior que están cubiertos por el plan de tratamiento incluyen también un nuevo examen breve, si el quiropráctico participante lo considera necesario, sin la aprobación adicional de Planes ASH.

Definición de servicios quiroprácticos cubiertos

Los servicios prestados por un quiropráctico participante (o un quiropráctico no participante, cuando se prestan servicios quiroprácticos de atención de emergencia o de urgencia, o bien, Planes ASH aprueba una referencia) están cubiertos para el tratamiento de trastornos neuromusculoesqueléticos o síndromes de dolor si se determina que son médicamente necesarios.

Qué está cubierto

Visitas al consultorio¹

- \$10 por consulta, 20 consultas por año calendario (los máximos de consultas se combinan para los servicios quiroprácticos y de acupuntura). Hay una asignación anual para aparatos quiroprácticos de \$50 por la compra de artículos que son médicamente necesarios, como soportes, cuellos ortopédicos, almohadas, elevadores de talones, bolsas de hielo, almohadones, aparatos ortóticos, fajas elásticas y unidades de tracción para el hogar.
- Los rayos X y las pruebas de laboratorio clínico se pagan en su totalidad cuando son proporcionados o referidos por un quiropráctico contratado y aprobado por Planes ASH. Las consultas radiológicas son un beneficio cubierto cuando son aprobadas por Planes ASH como médicamente necesarias y cuando son proporcionadas por un radiólogo quiropráctico titulado, un radiólogo médico, un grupo radiológico o un hospital que ha sido contratado por Planes ASH para brindar dichos servicios.

Qué no está cubierto

Los servicios o suministros excluidos en el programa de cuidado quiropráctico pueden estar cubiertos en la sección de beneficios médicos de su plan. Para obtener más información, consulte la Evidencia de Cobertura de su plan.

(continúa)

¹Incluye consultas de atención de emergencia y de urgencia, así como consultas de referencia a quiroprácticos no participantes.



Aunque usted siempre puede consultar a su Médico de Atención Primaria, no necesitará una referencia para ver a un quiropráctico participante.

Limitaciones y exclusiones²

- Aire acondicionado, purificadores de aire, colchones terapéuticos, suministros o cualquier otro dispositivo o aparato similar, y todos los aparatos de apoyo o equipo médico duradero, excepto según se defina en alguna otra parte.
- Termografía; imanes utilizados con fines terapéuticos o de diagnóstico; estudios de conducción nerviosa, como por ejemplo, electroencefalograma (EEG), electromiografía (EMG), electromiografía superficial (SEMG), potenciales evocados somatosensoriales (SSEP) y velocidad de conducción nerviosa (NCV); o electrocardiogramas (EKG).
- Imágenes por resonancia magnética, tomografías, gammagrafías óseas, radiología nuclear, radiología terapéutica y cualquier radiología de diagnóstico distinta a los estudios cubiertos de radiografías simples.
- Programas educativos, programas de estilo de vida o autoayuda no médicos, o cualquier entrenamiento de ejercicios físicos de autoayuda o pruebas de diagnóstico relacionadas.
- Servicios, exámenes (diferentes del examen inicial para determinar la adecuación de los servicios quiroprácticos) y/o tratamientos para condiciones que no sean trastornos neuromusculoesqueléticos o síndromes de dolor.
- Hipnoterapia, entrenamiento del comportamiento, terapia del sueño y programas de control del peso.

- Servicios, estudios de laboratorio clínico, rayos X, soportes y aparatos, así como otros tratamientos o productos que se clasifican como experimentales o de investigación. Si Planes ASH deniega la cobertura de una terapia para un afiliado que padece una condición de riesgo vital o gravemente debilitante de acuerdo con una determinación de Planes ASH de que la terapia es experimental o de investigación, el afiliado puede solicitar una revisión médica independiente de la determinación de Planes ASH. Si desea obtener más información, el afiliado debe comunicarse con el Departamento de Servicios al Afiliado de Planes ASH al 1-800-678-9133.
- Servicios o tratamientos para exámenes físicos previos al empleo o rehabilitación vocacional.
- Cualquier servicio o tratamiento para condiciones causadas por el empleo o que surjan de él, o cubierto conforme a la ley de indemnización por accidentes y enfermedades laborales o leyes similares.

Para obtener información adicional, comuníquese con Health Net al 1-800-361-3366 o al 1-800-522-0088.

Este es sólo un resumen. Los servicios quiroprácticos pueden agregarse a cualquiera de nuestros planes HMO, Elect Open Access o Select POS de 3 Niveles. Consulte la Evidencia de Cobertura de su plan, que recibe después de inscribirse, para determinar los términos y condiciones exactos de su cobertura.

² Consulte la Evidencia de Cobertura para obtener detalles.



整脊照護

計畫 CE 透過 Health Net 和 ASH 計畫取得高品質、負擔得起的承保

Pam White
Health Net

整脊照護

Health Net 與 ASH 計畫一同合作，提供高品質、負擔得起的整脊承保。透過本方案，您可從我們的整脊師名錄中選擇簽約整脊師取得本照護。雖然隨時都歡迎您向主治醫師諮詢，但您不需轉介即可去看簽約整脊師。

受保服務可能必須由 ASH 計畫確認醫療必要性，但有以下例外：(a) 由簽約整脊師進行的初步檢驗；及 (b) 急診和緊急照護整脊服務。ASH 計畫核准治療計畫時，屬於治療計畫承保範圍的每次後續門診的核准服務亦包括由簽約整脊師進行的簡短複檢 (如認為有必要)，不必再另外取得 ASH 計畫核准。

整脊受保服務的定義

如為治療神經肌肉骨骼失調或疼痛症候群，且判定為醫療所必需時，由簽約整脊師提供的服務 (或由非簽約整脊師提供的急診和緊急照護整脊服務或經 ASH 計畫核准轉介時由非簽約整脊師提供的服務) 屬於承保範圍。

屬於承保範圍的項目

門診¹

- 每次看診 \$10，每曆年 20 次
(次數上限為針灸與整脊服務合併計算)。購買醫療所必需的用品時，例如支撐器、護頸、護枕、足跟鞋墊、冰袋、靠墊、矯具、胸束帶和家用牽引機，有 \$50 年度整脊用具補貼。
- X 光和臨床化驗檢測如由簽約整脊師提供或轉介並經 ASH 計畫核准，將全額給付。放射線諮詢如經 ASH 計畫核准認定為醫療所必需，且由與 ASH 計畫簽約提供相關服務的持照整脊放射治療師、醫事放射科醫師、放射線團體或醫院提供，即屬於受保福利。

不屬於承保範圍的項目

排除在整脊照護方案的服務或用品可能屬於您計畫醫療福利部分的承保範圍。請查詢您計畫的承保範圍證明取得更多資訊。

(接下頁)



透過本方案，您可自行轉介到我們整脊師名錄中的簽約整脊師取得照護。

¹包括急診和緊急照護門診和轉介至非簽約整脊師的門診。



雖然隨時都歡迎您向主治醫師諮詢，但您不需轉介即可去看簽約整脊師。

限制與排除項目²

- 空調機、空氣清淨機、治療床墊、用品，或任何類似裝置或用具；以及所有支持用具或耐用醫療器材，但另行定義者不在此限。
- 攝溫影像；用於診斷或治療用的磁石；神經傳導檢查 (如腦電圖 (EEG)、肌電圖 (EMG)、表面肌電圖 (SEMG)、體感覺誘發電位 (SSEP) 和神經傳導速度 (NCV))；或心電圖 (EKG) 檢查。
- 受保簡單 X 光片檢查以外的磁振造影、電腦軸向斷層掃描、骨骼掃描、核放射、放射治療和診斷放射。
- 關於非醫療生活方式或自我幫助的教育方案、自助身體運動訓練或相關診斷檢測。
- 為神經肌肉骨骼失調或疼痛症候群以外病況的服務、檢驗 (為確定整脊服務適當與否而做的初步檢驗不在此列) 和 (或) 治療。
- 催眠療法、行為訓練、睡眠療法，和體重方案。
- 歸類為實驗性或研究性的服務、臨床化驗研究、X 光、支持和用具，以及其他治療或產品。如果會員有危及生命或使

人嚴重失能的病況，但 ASH 計畫因判定該治療為實驗性或研究性而拒絕為其治療提供承保，則會員也許可要求對 ASH 計畫的判定進行獨立醫療審查。如需詳細資訊，會員請聯絡 ASH 計畫的會員服務部，電話 1-800-678-9133。

- 職前身體檢查或職業復健所需的服務或治療。
- 工作過程中引起或產生之病況所需的服務或治療，或屬於勞工賠償或類似法律規定承保範圍的任何服務或治療。

如需其他資訊，請與 Health Net 聯絡，電話 1-800-361-3366 或 1-800-522-0088。

這僅為摘要說明。整脊服務可附加到我們的任何 HMO、Elect Open Access 或 Select 3-Tier POS 計畫中。請查詢您計畫的承保範圍證明 (您投保後便會收到)，以判定您承保的確切條款和條件。

² 請參閱承保範圍證明查詢詳情。