

خلاصه مزایای سال 2018

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

Los Angeles County, CA



Health Net®

H3237_18_001_SBR_FAR_Accepted_05112018

خلاصه مزایای

Health Net Cal MediConnect



این خلاصه خدمات درمانی تحت پوشش Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) برای 1 ژانویه 2018 می باشد. این صرفاً یک خلاصه است. لطفاً برای فهرست کامل مزایا به دفترچه اطلاعاتی اعضا مراجعه کنید.

- Health Net Community Solutions, Inc. یک برنامه درمانی است که با Medicare و Medi-Cal همکاری می کند تا مزایای هر دو برنامه را در اختیار ثبت نام شدگان قرار دهد. این برنامه برای اشخاصی می باشد که در هر دو برنامه Medicare و Medi-Cal عضویت دارند.
- شما تحت Health Net Cal MediConnect می توانید خدمات Medicare و Medi-Cal خود را در یک برنامه درمانی دریافت کنید. یک هماهنگ کننده مراقبت‌های Health Net Cal MediConnect در مدیریت نیازهای مراقبت درمانی به شما کمک خواهد کرد.
- این فهرست کامل نیست. اطلاعات مربوط به مزایای یک خلاصه کوتاه بوده و توصیف کامل مزایا نمی باشد. برای کسب اطلاعات بیشتر با برنامه درمانی تماس گرفته یا دفترچه اطلاعاتی اعضا را مطالعه کنید.
- ممکن است محدودیت ها، سهم بیمه شده و استثنای اعمال شوند. برای کسب اطلاعات بیشتر، با خدمات اعضای Health Net Cal MediConnect تماس گرفته یا دفترچه اطلاعاتی اعضای Health Net Cal MediConnect را مطالعه کنید.
- فهرست داروهای تحت پوشش و/یا شبکه داروخانه ها و ارائه کنندگان ممکن است در طول سال تغییر کنند. ما اعلامیه ای را قبل از ایجاد تغییراتی که به شما مربوط می شوند برایتان ارسال خواهیم کرد.
- مزایا و/یا سهم بیمه شده ممکن است در 1 ژانویه هر سال تغییر کنند.
- سهم بیمه شده برای داروهای نسخه دار ممکن است بستگی به سطح کمک اضافی که دریافت می کنید متفاوت باشد. لطفاً برای کسب جزئیات بیشتر با برنامه درمانی تماس بگیرید.
- می توانید این متن را به طور رایگان به سایر فرمت ها از قبیل چاپ درشت، بریل یا صوتی دریافت کنید. با شماره (TTY: 711) 1-855-464-3571 از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است.
- اگر مایلید که Health Net Cal MediConnect مطالب مربوط به عضویت را به طور متداوم به فرمت های دیگری از قبیل بریل یا چاپ درشت یا به زبانی به غیر از انگلیسی برای شما ارسال دارد، لطفاً با خدمات اعضا تماس بگیرید. به خدمات اعضا بگویید که می خواهید یک درخواست جاری را برای دریافت مطالب خود به فرمت یا زبان دیگری تسلیم کنید.

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-464-3571 (TTY: 711) from 8 a.m. to 8 p.m., Monday through Friday. After hours, on weekends and on holidays, you can leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free.

إذا كنت تتحدث العربية، تتوافر لك خدمات المساعدة اللغوية مجاناً. يُرجى الاتصال بالرقم 1-855-464-3571 (TTY: 711)، من الساعة 8:00 صباحاً حتى 8:00 مساءً، من يوم الاثنين إلى الجمعة، وللاتصال في غير أوقات الدوام الرسمي، أيام الأجازات والعطلات، يمكنك ترك رسالة. سنرد على مكالمتك في يوم العمل التالي. هذه المكالمة مجانية.

Եթե Հայերեն եք խոսում, անվճար լեզվական օգնության ծառայություններ են հասնում Ձեզ : Ձանգահարեք 1-855-464-3571 (TTY՝ 711): Մի անձ այստեղ է Ձեզ հետ զրուցելու նպատակով երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8:00-ից կ.հ. 8:00-ը: Աշխատանքային ժամերից անց, հանգստյան օրերին եւ տոներին, կարող եք թողնել հաղորդագրություն: Ձեր զանգը կվերադարձվի հաջորդ աշխատանքային օրվա ընթացքում: Հեռախոսազանգն անվճար է:

如果您使用中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-464-3571 (聽障專線：711)。週一至週五，上午8點到下午8點。非營業時間、週末及假日，您可以留言。我們會在下一個工作日給您回電。此專線為免付費電話。

បើសិនអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាជំនួយភាសាឥតគិតថ្លៃ គឺមានសំរាប់អ្នក។ ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-855-464-3571 (TTY:711) ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ។ បន្ទាប់ពីម៉ោងធ្វើការ នៅចុងអាទិត្យ និងថ្ងៃបុណ្យ អ្នកអាចទុកសារសំព្វបាន។ អ្នកនឹងត្រូវបានទូរស័ព្ទមកវិញ នៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ទៀត។ ការហៅនេះ គឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។

اگر به فارسی صحبت می کنید، خدمات امداد زبانی به طور رایگان در اختیار شما می باشند. با شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب، دوشنبه تا جمعه تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به تماس تلفنی شما در روز کاری بعدی پاسخ داده خواهد شد. این تماس رایگان است.

귀하께서 한국어를 사용하시는 경우 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-464-3571(TTY: 711)번으로 월요일 - 금요일, 오전 8시부터 오후 8시까지 전화하십시오. 영업시간 이후, 주말 및 공휴일에는 메시지를 남기실 수 있습니다. 다음 영업일에 저희가 귀하께 전화를 드리겠습니다. 안내전화는 무료입니다.

اگر سوالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

Если вы говорите по-русски, мы можем предложить вам бесплатные услуги переводчика. Звоните по телефону 1-855-464-3571 (линия ТТУ: 711). Вы можете получить необходимую информацию непосредственно у сотрудника плана с понедельника по пятницу с 8:00 часов утра до 8:00 часов вечера. В нерабочее время, а также в выходные и праздничные дни, вы можете оставить сообщение. Вам перезвонят на следующий рабочий день. Звонок бесплатный.

Si usted habla español, hay servicios de asistencia de idiomas disponibles para usted sin cargo. Llame al 1-855-464-3571 (TTY: 711). Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.

Kung nagsasalita ka ng Tagalog, available sa inyo ang mga serbisyo ng tulong sa wika, nang walang singil. Tumawag sa 1-855-464-3571 (TTY: 711) mula 8 a.m. hanggang 8 p.m., Lunes hanggang Biyernes. Paglipas ng mga oras ng negosyo, tuwing Sabado at Linggo at sa pista opisyal, maaari kang mag-iwan ng mensahe. Ang iyong tawag ay ibabalik sa loob ng susunod na araw ng negosyo. Libre ang tawag.

Nếu quý vị nói tiếng Việt, chúng tôi sẵn có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Hãy gọi 1-855-464-3571 (TTY: 711) từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, từ thứ Hai đến hết thứ Sáu. Sau giờ làm việc, vào các ngày cuối tuần và ngày lễ, quý vị có thể để lại tin nhắn. Cuộc gọi của quý vị sẽ được hồi đáp vào ngày làm việc hôm sau. Cuộc gọi này miễn phí.

اگر سوالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

جدول زیر حاوی پرسش ها و پاسخ های متداول می باشد.

پاسخ ها	پرسش ها و پاسخ های متداول (FAQ)
<p>Cal MediConnect Plan سازمانی می باشد که از پزشکان، بیمارستان ها، داروخانه ها، ارائه دهندگان خدمات طولانی مدت و سایر ارائه دهندگان تشکیل شده است. این سازمان هماهنگ کنندگان مراقبت درمانی دیگری را نیز در استخدام دارد که به مدیریت همه ارائه دهندگان و خدمات شما کمک می کنند. این اشخاص مراقبت مورد نیاز شما را با تشریح مساعی ارائه می کنند.</p> <p>Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) یک Cal MediConnect Plan می باشد که مزایای Medicare و Medi-Cal را به اعضا ارائه می کند.</p>	<p>برنامه Cal MediConnect چیست؟</p>
<p>هماهنگ کننده مراقبت های Health Net Cal MediConnect یک مخاطب اصلی برای شماست. این شخص در مدیریت همه ارائه دهندگان و خدمات به شما کمک کرده و اطمینان حاصل می کند که آنچه لازم دارید را دریافت کنید.</p>	<p>هماهنگ کننده مراقبت های Health Net Cal MediConnect چیست؟</p>
<p>LTSS برای ذینفعانی می باشد که برای انجام وظایف روزمره از قبیل حمام گرفتن، لباس پوشیدن، تهیه خوراک و مصرف دارو به کمک نیاز دارند. بیشتر این خدمات در منزل یا جامعه محلی شما ارائه می شوند ولی ممکن است در آسایشگاه یا بیمارستان نیز ارائه شوند.</p> <p>LTSS شامل برنامه های زیر می شود: برنامه خدمات چند منظوره سالمندان (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)، خدمات بزرگسالان برپایه جامعه محلی (Community-Based Adult Services, CBAS) و مراقبت پرستاری بلند مدت تخصصی ارائه شده توسط مراکز پرستاری (Nursing Facilities, NF).</p>	<p>خدمات و حمایت های طولانی مدت (LTSS) چیست؟</p>
<p>شما بیشتر مزایای تحت پوشش Medicare و Medi-Cal را مستقیماً از Health Net Cal MediConnect دریافت خواهید کرد. شما با گروهی از ارائه دهندگان همکاری کرده که به شما کمک خواهند کرد تصمیم بگیرید کدام خدمات به بهترین وجه نیازهای شما را برآورده می کنند. بدین معنی که برخی خدماتی که در حال حاضر دریافت می کنید ممکن است تغییر کنند. هنگامیکه به عضویت Health Net Cal MediConnect در می آید، شما و گروه مراقبتی شما با تشریح مساعی، یک برنامه مراقبتی شخصی شده را تهیه خواهید کرد که به نیازهای بهداشتی و حمایتی شما که نمایانگر ترجیحات و اهداف شخصی شما می باشند توجه می کنند.</p> <p>همچنین اگر داروهای نسخه دار Medicare بخش D را مصرف می کنید که معمولاً Health Net Cal MediConnect تحت پوشش قرار نمی دهد، می توانید ذخیره موقت این داروها را دریافت کرده و ما برای انتقال به داروی دیگر یا دریافت استثنا برای Health Net Cal MediConnect تا داروی شما را در صورت لزوم پزشکی پوشش دهد به شما کمک خواهیم کرد.</p>	<p>آیا همان مزایای Medicare و Health Net Cal در Medi-Cal دریافت خواهید کرد که در حال حاضر دریافت می کنید؟</p>

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



پاسخ ها	پرسش ها و پاسخ های متداول (FAQ)
<p>اغلب همین طور است. اگر ارائه دهندگان شما (شامل پزشکان و داروسازها) با Health Net Cal MediConnect همکاری داشته و با ما قرارداد دارند، می توانید به رفتن نزد آنها ادامه دهید. ارائه دهندگانی که با ما قرارداد دارند "داخل شبکه" هستند. شما باید از ارائه دهندگان در شبکه Health Net Cal MediConnect استفاده کنید. اگر به مراقبت فوری یا اضطراری یا خدمات دیالیز خارج از منطقه نیاز دارید، می توانید از ارائه دهندگان خارج برنامه Health Net Cal MediConnect استفاده کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد رفتن نزد ارائه دهندگان خارج شبکه Health Net Cal MediConnect، لطفاً با خدمات اعضا تماس گرفته یا دفترچه اطلاعاتی اعضای Health Net Cal MediConnect را مطالعه کنید.</p> <p>برای اینکه ببینید آیا پزشکان شما داخل شبکه برنامه درمانی هستند، با خدمات اعضا تماس گرفته یا راهنمای ارائه دهندگان و داروخانه های Health Net Cal MediConnect را مطالعه کنید.</p> <p>اگر Health Net Cal MediConnect برای شما تازگی دارد، ما با شما همکاری کرده تا یک برنامه مراقبتی شخصی شده را برای توجه به نیازهای شما تهیه کنیم. شما می توانید برای حداکثر 12 ماه به رفتن نزد پزشکانی که در حال حاضر می روید ادامه دهید در صورتیکه خدمات تحت پوشش Medicare و Medi-Cal را ارائه می کنند و شرایط خاصی برآورده شود. لطفاً از ساعت 8 صبح تا 8 شب و دوشنبه تا جمعه با خدمات اعضا به شماره (711:TTY) 1-855-464-3571 تماس گرفته و به آنها بگویید که می خواهید برای ادامه مراقبت درخواست کنید.</p>	<p>آیا می توانید نزد همان پزشکانی بروید که در حال حاضر می روید؟</p>
<p>بیشتر خدمات توسط ارائه دهندگان شبکه ما ارائه می شوند. اگر به خدماتی نیاز دارید که نمی توان در داخل شبکه ما ارائه کرد، Health Net Cal MediConnect هزینه ارائه دهنده خارج از شبکه را پرداخت خواهد کرد.</p>	<p>اگر به خدماتی نیاز داشتید ولی هیچکس در شبکه Health Net Cal MediConnect نمی تواند آنرا ارائه کند چه اتفاقی می افتد؟</p>
<p>حوزه خدماتی این برنامه: Los Angeles County, CA (به استثنای فقط کد پستی زیر: 90704). شما برای پیوستن به این برنامه باید در این منطقه زندگی کنید.</p>	<p>Health Net Cal MediConnect در کجا موجود است؟</p>
<p>شما برای پوشش بهداشتی خود هیچگونه حق بیمه ای را به Health Net Cal MediConnect پرداخت نخواهید کرد.</p>	<p>آیا یک مبلغ ماهانه (حق بیمه نیز خوانده می شود) را تحت Health Net Cal MediConnect پرداخت می کنید؟</p>

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

پاسخ ها	پرسش ها و پاسخ های متداول (FAQ)
<p>اجازه قبلی بدین معناست که قبل از دریافت خدمات یا داروی خاص یا مراجعه به ارائه دهنده خارج از شبکه باید اجازه Health Net Cal MediConnect را دریافت کنید. بدون دریافت اجازه، Health Net Cal MediConnect ممکن است هزینه خدمات یا دارو را پوشش ندهد.</p> <p>اگر به مراقبت فوری یا اضطراری یا خدمات دیالیز خارج از منطقه نیاز دارید، لزومی ندارد که ابتدا اجازه بگیرید.</p> <p>Health Net Cal MediConnect می تواند فهرستی از خدمات یا روال هایی را در اختیار شما قرار دهد که به کسب اجازه قبلی از Health Net Cal MediConnect قبل از ارائه خدمات نیاز دارند.</p>	<p>اجازه قبلی چیست؟</p>
<p>ارجاع یعنی ارائه کننده مراقبتهای درمانی اولیه شما باید برای رفتن نزد شخصی که ارائه کننده مراقبتهای درمانی اولیه شما نیست به شما اجازه بدهد. اگر این اجازه را دریافت نکنید، Health Net Cal MediConnect ممکن است هزینه خدمات را پوشش ندهد. برخی متخصصین وجود دارند که به ارجاع نیازی ندارند، از قبیل متخصصین بهداشتی زنان. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد هنگامیکه نیاز به ارجاع هست، به دفترچه اطلاعاتی اعضا مراجعه کنید.</p>	<p>ارجاع چیست؟</p>
<p>کمک اضافی برنامه ای می باشد که به کاهش هزینه های برنامه داروی نسخه دار شما از قبیل سهم بیمه شده کمک می کند. سهم بیمه شده برای داروی نسخه دار شما تحت Health Net Cal MediConnect همین حالا شامل مبلغ کمک اضافی می شود که برایش واجد شرایط هستید. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد کمک اضافی، با دفتر محلی تأمین اجتماعی خود تماس گرفته یا به تأمین اجتماعی به شماره 1-800-772-1213 تلفن کنید. کاربران TTY باید با شماره 1-800-325-0778 تماس بگیرند.</p>	<p>کمک اضافی چیست؟</p>

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



پاسخ ها	پرسش ها و پاسخ های متداول (FAQ)
<p>اگر سؤالات کلی یا سؤالاتی در مورد برنامه درمانی، خدمات، صورتحساب یا کارت های عضویت ما دارید، لطفاً با خدمات اعضای Health Net Cal MediConnect تماس بگیرید.</p> <p>شماره تماس: 1-855-464-3571</p> <p>تماس با این شماره رایگان است. یک شخص گویا از ساعت 8 صبح تا 8 شب و دوشنبه تا جمعه برای گفتگو با شما موجود می باشد. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد.</p> <p>خدمات اعضا همچنین خدمات مترجم شفاهی رایگان را برای اشخاصی دارد که به زبان انگلیسی صحبت نمی کنند.</p> <p>TTY: 711</p> <p>این شماره برای اشخاصی می باشد که دچار مشکلات شنوایی یا گویایی هستند. شما برای تماس به وسائل تلفنی ویژه نیاز دارید.</p> <p>تماس با این شماره رایگان است. یک شخص گویا از ساعت 8 صبح تا 8 شب و دوشنبه تا جمعه برای گفتگو با شما موجود می باشد. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد.</p> <p>اگر در مورد وضعیت بهداشتی خود سؤالاتی دارید، لطفاً با خط تلفنی مشاوره با پرستار تماس بگیرید.</p> <p>شماره تماس: 1-855-464-3571</p> <p>تماس با این شماره رایگان است. مربی گری و توصیه پرستار از درمانگران کارآموزی دیده در 24 ساعت روز، 7 روز هفته موجود می باشد.</p> <p>TTY: 711</p> <p>این شماره برای اشخاصی می باشد که دچار مشکلات شنوایی یا گویایی هستند. شما برای تماس به وسائل تلفنی ویژه نیاز دارید.</p> <p>تماس با این شماره رایگان است. مربی گری و توصیه پرستار از درمانگران کارآموزی دیده در 24 ساعت روز، 7 روز هفته موجود می باشد.</p>	<p>اگر سؤالاتی دارید یا به کمک نیاز دارید با چه کسی باید تماس بگیرید؟</p>

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

پاسخ ها	پرسش ها و پاسخ های متداول (FAQ)
اگر به خدمات بهداشت رفتاری فوری نیاز دارید، لطفاً با خط تلفنی بحران بهداشت رفتاری تماس بگیرید. شماره تماس: 1-855-464-3571 تماس با این شماره رایگان است. درمانگران بهداشت رفتاری مجاز در 24 ساعت روز، 7 روز هفته در دسترس هستند.	اگر سوالاتی دارید یا به کمک نیاز دارید با چه کسی باید تماس بگیرید؟ (ادامه)
711 :TTY این شماره برای اشخاصی می باشد که دچار مشکلات شنوایی یا گویایی هستند. شما برای تماس به وسائل تلفنی ویژه نیاز دارید. تماس با این شماره رایگان است. درمانگران بهداشت رفتاری مجاز در 24 ساعت روز، 7 روز هفته در دسترس هستند.	

اگر سوالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

جدول زیر یک مرور اجمالی از خدمات مورد نیاز شما، هزینه ها و مقررات مربوط به مزایا می باشد.

نیاز یا مشکل بهداشتی	خدماتی که ممکن است مورد نیاز شما باشند	هزینه ارائه دهندگان داخلی شبکه برای شما	اطلاعات مربوط به محدودیت ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)
می خواهید نزد پزشک بروید	ویزیت برای مداوای مصدومیت یا بیماری	\$0	اگر به مراقبت فوری یا اضطراری یا خدمات دیالیز خارج از منطقه نیاز دارید، لزومی ندارد که ابتدا اجازه بگیرید. برای ویزیت های عادی، مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شود. شما باید نزد پزشکان، متخصصین و بیمارستان های شبکه بروید.
	ویزیت های سلامتی از قبیل معاینه کامل	\$0	ویزیت سالانه تندرستی هر 12 ماه.
	حمل و نقل به مطب پزشک	\$0	حمل و نقل غیر پزشکی (NMT) – سفرهای رفت و برگشت نامحدود به مکان های مورد تصویب برنامه درمانی توسط ماشین مسافری، تاکسی یا سایر وسایل نقلیه عمومی/خصوصی در هر سال. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند. حمل و نقل پزشکی غیر اضطراری (NEMT) – لازم برای دسترسی به خدمات پزشکی تحت پوشش و وضعیت پزشکی شما امکان مسافرت با اتوبوس، ماشین مسافری، تاکسی یا سایر وسایل نقلیه عمومی یا خصوصی را به شما نمی دهد. ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند.
	مراقبت از سوی متخصص	\$0	شما باید نزد پزشکان، متخصصین و بیمارستان های شبکه بروید. مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. ارجاع برای متخصص شبکه لازم است (برای مزایای خاص).
	مراقبت برای محافظت از شما در مقابل بیماری، از قبیل واکسن های آنفولانزا	\$0	ارجاع و اجازه قبلی برای واکسن آنفولانزا یا پنومونی لازم نیست. ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است برای سایر خدمات اعمال شوند.
	ویزیت پیشگیری کننده "به Medicare خوش آمدید" (فقط یک بار)	\$0	در طول 12 ماه اول پوشش بخش B جدید شما، می توانید ویزیت پیشگیری کننده به Medicare خوش آمدید یا ویزیت تندرستی سالانه را دریافت کنید. پس از 12 ماه اول، می توانید ویزیت تندرستی سالانه را هر 12 ماه دریافت کنید.

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



نیاز یا مشکل بهداشتی	خدماتی که ممکن است مورد نیاز شما باشند	هزینه ارائه دهندگان داخلی شبکه برای شما	اطلاعات مربوط به محدودیت ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)
به آزمایشات پزشکی نیاز دارید	تست های آزمایشگاهی از قبیل آزمایش خون	\$0	ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند.
	پرتوبرداری با اشعه ایکس یا سایر پرتوبرداری ها از قبیل کت اسکن	\$0	ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند.
	آزمایشات معاینه غربالگری از قبیل آزمایشات مربوط برای کنترل سرطان	\$0	بستگی به خدمات، ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند.
برای مداوای بیماری یا عارضه خود به داروهایی نیاز دارید	داروهای ژنریک (بدون مارک تجاری)	\$0 تا \$3.35 سهم بیمه شده برای ذخیره 30 روزه.	<p>ممکن است محدودیت هایی در مورد داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر به فهرست داروهای تحت پوشش Health Net Cal MediConnect (فهرست دارویی) مراجعه کنید.</p> <p>می توانید داروهای خود را در داروخانه های شبکه یا داروخانه سفارش پستی ما دریافت کنید.</p> <p>اگر در یک مرکز مراقبت طولانی مدت سکونت دارید، همان مبلغ داروخانه را پرداخت می کنید.</p> <p>ما تنها در چند مورد هزینه نسخه هایی که در داروخانه های خارج از شبکه پیچیده شده باشند را پوشش خواهیم داد. اگر به داروخانه خارج از شبکه بروید، لازم خواهد بود که هزینه کامل نسخه خود را پرداخت کنید. هنگامیکه از ما برای بازپرداخت سهم ما از هزینه درخواست می کنید، می توانید رونوشت رسید خود را برای ما ارسال کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد داروخانه های خارج از شبکه، به فصل 5 کتابچه اطلاعاتی اعضا مراجعه کنید.</p> <p>برای برخی داروها، می توانید ذخیره بلند مدت را در هنگام پیچیدن نسخه خود دریافت کنید ("ذخیره تمدیدیافته" نیز خوانده می شود). ذخیره بلند مدت برای حداکثر 90 روز است. برای شما همان هزینه ذخیره یک ماهه را دارد.</p> <p>پوشش موقعیت بحرانی</p> <p>پس از اینکه هزینه پیش بینی نشده دارویی شما به \$5,000 رسید، شما \$0 برای داروها در مجموعه دارویی برنامه خود پرداخت خواهید کرد.</p>

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



اطلاعات مربوط به محدودیت ها، استثنایا و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)	هزینه ارائه دهندگان داخل شبکه برای شما	خدماتی که ممکن است مورد نیاز شما باشند	نیاز یا مشکل بهداشتی
<p>ممکن است محدودیت هایی در مورد داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر به فهرست داروهای تحت پوشش Health Net Cal MediConnect (فهرست دارویی) مراجعه کنید.</p> <p>می توانید داروهای خود را در داروخانه های شبکه یا داروخانه سفارش پستی ما دریافت کنید.</p> <p>اگر در یک مرکز مراقبت طولانی مدت سکونت دارید، همان مبلغ داروخانه را پرداخت می کنید.</p> <p>ما تنها در چند مورد هزینه نسخه هایی که در داروخانه های خارج از شبکه پیچیده شده باشند را پوشش خواهیم داد. اگر به داروخانه خارج از شبکه بروید، لازم خواهد بود که هزینه کامل نسخه خود را پرداخت کنید. هنگامیکه از ما برای بازپرداخت سهم ما از هزینه درخواست می کنید، می توانید رونوشت رسید خود را برای ما ارسال کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد داروخانه های خارج از شبکه، به فصل 5 کتابچه اطلاعاتی اعضا مراجعه کنید.</p> <p>برای برخی داروها، می توانید ذخیره بلند مدت را در هنگام پیچیدن نسخه خود دریافت کنید ("ذخیره تمدید یافته" نیز خوانده می شود). ذخیره بلند مدت برای حداکثر 90 روز است. برای شما همان هزینه ذخیره یک ماهه را دارد.</p> <p>پوشش موقعیت بحرانی</p> <p>پس از اینکه هزینه پیش بینی نشده دارویی شما به \$5,000 رسید، شما \$0 برای داروها در فهرست دارویی برنامه خود پرداخت خواهید کرد.</p>	<p>\$0 تا \$8.35 سهم بیمه شده برای ذخیره 30 روزه.</p> <p>سهم بیمه شده برای داروهای نسخه دار ممکن است بستگی به سطح کمک اضافی که دریافت می کنید متفاوت باشد. لطفاً برای کسب جزییات بیشتر با برنامه درمانی تماس بگیرید.</p>	<p>داروهای مارک دار</p>	<p>برای مداوای بیماری یا عارضه خود به داروهایی نیاز دارید (ادامه)</p>
<p>ممکن است محدودیت هایی در مورد داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر به فهرست داروهای تحت پوشش Health Net Cal MediConnect (فهرست دارویی) مراجعه کنید.</p>	<p>\$0</p>	<p>داروهای بدون نسخه</p>	
<p>داروهای بخش B شامل داروهایی می شود که پزشک شما در مطبش به شما می دهد، برخی داروهای سرطان دهان و برخی داروهایی که با وسیله پزشکی خاص استفاده می شود. دفترچه اطلاعاتی اعضا را برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد این داروها مطالعه کنید. مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند.</p>	<p>\$0</p>	<p>داروهای نسخه دار Medicare بخش B</p>	

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

نیاز یا مشکل بهداشتی	خدماتی که ممکن است مورد نیاز شما باشند	هزینه ارائه دهندگان داخل شبکه برای شما	اطلاعات مربوط به محدودیت ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)
پس از سکتة یا سانحه به درمان نیاز دارید	کاردرمانی، فیزیوتراپی یا گفتار درمانی	\$0	فیزیوتراپی، کاردرمانی و خدمات آسیب شناسی گفتاری و زبانی در صورت لزوم پزشکی تحت پوشش هستند. ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند.
به مراقبت اضطراری نیاز دارید	خدمات بخش اورژانس	\$0	شما می توانید مراقبت پزشکی اورژانس تحت پوشش را در هر زمان و در هر کجا در آمریکا یا نواحی آن دریافت کنید. نیازی به اجازه قبلی نیست. شما در سرتاسر جهان برای خدمات مراقبت اضطراری/فوری دریافت شده در خارج آمریکا تحت پوشش هستید. یک سقف سالانه \$50,000 برای پوشش اضطراری/فوری در سطح جهانی وجود دارد.
	خدمات آمبولانس	\$0	اجازه قبلی برای خدمات آمبولانس اورژانس داخل شبکه و خارج از شبکه لازم نیست. برای خدمات آمبولانس غیر اضطراری، مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند.
	مراقبت های فوری	\$0	شما می توانید مراقبت فوری تحت پوشش مورد نیاز را در هر زمان و در هر کجا در ایالات متحده یا نواحی آن دریافت کنید. برای پوشش اضطراری/فوری در سطح جهان به "خدمات بخش اورژانس" در بالا نیز مراجعه کنید. نیازی به اجازه قبلی نیست.

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

نیاز یا مشکل بهداشتی	خدماتی که ممکن است مورد نیاز شما باشند	هزینه ارائه دهندگان داخل شبکه برای شما	اطلاعات مربوط به محدودیت ها، استثنایا و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)
به مراقبت بیمارستانی نیاز دارید	اقامت در بیمارستان	\$0	برنامه درمانی محدودیتی برای تعداد روزهای تحت پوشش که از لحاظ پزشکی ضروری می باشند برای هر اقامت در بیمارستان ندارد. به غیر از موارد اضطراری، پزشک شما باید به برنامه درمانی بگوید که شما برای پذیرش به بیمارستان مراجعه خواهید کرد. شما باید نزد پزشکان، متخصصین و بیمارستان های شبکه بروید. ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است برای اقامت های غیر اضطراری در بیمارستان اعمال شوند.
	مراقبت از سوی پزشک یا جراح	\$0	مراقبت از سوی پزشک و جراح به عنوان بخشی از اقامت شما در بیمارستان ارائه می شود.

اگر سوالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

نیاز یا مشکل بهداشتی	خدماتی که ممکن است مورد نیاز شما باشند	هزینه ارائه دهندگان داخل شبکه برای شما	اطلاعات مربوط به محدودیت ها، استثنایا و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)
شما برای بهبود سلامتی به کمک نیاز دارید یا نیازهای بهداشتی خاصی دارید.	خدمات توانمندی	\$0	خدمات توانبخشی سرپایی فیزیوتراپی، کار درمانی و خدمات آسیب شناسی گفتاری و زبانی در صورت لزوم پزشکی تحت پوشش هستند. ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. خدمات توانبخشی قلبی و ریوی ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند.
	لوازم پزشکی برای مراقبت خانگی	\$0	ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند.
	مراقبت پرستاری تخصصی	\$0	مرکز پرستاری تخصصی (Skilled Nursing Facility, SNF) محدودیتی برای تعداد روزهای تحت پوشش برنامه درمانی برای هر بار اقامت در SNF وجود ندارد. نیازی به اقامت قبلی در بیمارستان نیست. ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. مراقبت درمانی در خانه شامل مراقبت پرستاری تخصصی غیردائم، خدمات امداد بهداشتی در خانه و خدمات توانمندی می شود که از لحاظ پزشکی لازم باشد. مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند.

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

نیاز یا مشکل بهداشتی	خدماتی که ممکن است مورد نیاز شما باشند	هزینه ارائه دهندگان داخل شبکه برای شما	اطلاعات مربوط به محدودیت ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)
به مراقبت بینایی نیاز دارید	معاینات چشم	\$0	معاینات بینایی با ضرورت پزشکی برای شناسایی و مداوای بیماریها و عوارض چشمی، شامل غربالگری سالانه گلوکوم برای اشخاص در معرض خطر. مقررات ارجاع ممکن است اعمال شوند. حداکثر 1 معاینه بینایی تکمیلی در هر سال
	عینک یا لنزهای تماسی	\$0	یک عدد عینک طبی (لنزها و قاب) یا لنزهای تماسی بعد از جراحی آب مروارید ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. \$250 سقف پوشش برنامه درمانی برای عینک تکمیلی شامل عینک (لنز و قاب) یا لنزهای تماسی در هر دو سال
به خدمات شنوایی یا گویایی نیاز دارید	معاینه غربالگری شنوایی سمعک	\$0	ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. محدود به خدمات تحت پوشش Medi-Cal. مزایای سمعک محدود به \$1,510 در هر سال مالی می شود. سقف به ذینفعان باردار یا ساکن مرکز پرستاری مربوط نمی شود. مقررات ارجاع ممکن است اعمال شوند.
شما مبتلا به یک بیماری مزمن هستید، از قبیل مرض قند یا بیماری قلبی	خدمات برای کمک در مدیریت بیماری شما لوازم و خدمات مرض قند	\$0	ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. آموزش برای خود مدیریت مرض قند. لوازم کنترل مرض قند. کفش یا توکفشی درمانی. لوازم و خدمات مرض قند محدود به سازنده، محصول و/یا مارک خاص می شوند. ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند.

اگر سوالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

نیاز یا مشکل بهداشتی	خدماتی که ممکن است مورد نیاز شما باشند	هزینه ارائه دهندگان داخلی شبکه برای شما	اطلاعات مربوط به محدودیت ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)
شما به یک عارضه بهداشت روانی مبتلا هستید	خدمات بهداشت روانی یا رفتاری	\$0	ویزیت درمانی فردی. ویزیت درمانی گروهی. ویزیت درمانی فردی با روان پزشک. ویزیت درمانی گروهی با روان پزشک. خدمات برنامه بستری شدن نیمه وقت در بیمارستان. مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند.
مشکل اعتیاد دارید	خدمات اعتیاد	\$0	مراقبت از بیماران بستری در بیمارستان شامل اعتیاد و خدمات توانمندی. محدودیتی برای تعداد روزهای تحت پوشش برنامه درمانی برای هر بار اقامت در بیمارستان وجود ندارد. به غیر از موارد اضطراری، پزشک شما باید به برنامه درمانی بگوید که شما برای پذیرش به بیمارستان مراجعه خواهید کرد. ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. مراقبت مربوط به اعتیاد به صورت سرپایی ویزیت فردی مداوای اعتیاد به صورت سرپایی. ویزیت مداوای اعتیاد بیماران سرپایی به صورت گروهی. مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند.

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

نیاز یا مشکل بهداشتی	خدماتی که ممکن است مورد نیاز شما باشند	هزینه ارائه دهندگان داخل شبکه برای شما	اطلاعات مربوط به محدودیت ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)
شما به خدمات بهداشت روانی طولانی مدت نیاز دارید	مراقبت سرپایی برای اشخاصی که به مراقبت بهداشت روانی نیاز دارند	\$0	شما حداکثر 190 روز مراقبت روانپزشکی به صورت بستری در بیمارستان در طول عمر دریافت می کنید. خدمات روانپزشکی به صورت بستری در بیمارستان تنها در صورتی که شرایط خاصی برآورده شوند به حساب 190 روز محدودیت طول عمر گذاشته می شوند. این محدودیت به خدمات روانپزشکی به صورت بستری که در بیمارستان عمومی ارائه می شود مربوط نمی شود. برنامه درمانی 60 روز رزرو شده در طول عمر را پوشش می دهد. به غیر از موارد اضطراری، پزشک شما باید به برنامه درمانی بگوید که شما برای پذیرش به بیمارستان مراجعه خواهید کرد. مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. تیمارگاه برای خدمات بیماری روانی برای اشخاص به سن ۶۵ سال به بالا مقررات ارجاع و اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. برای جزییات با برنامه درمانی تماس بگیرید.
به وسایل پزشکی بادوام (DME) نیاز دارید	صندلی چرخدار	\$0	ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. (تذکر: این فهرست کاملی از DME یا لوازم تحت پوشش نمی باشد. برای جزییات با برنامه درمانی تماس بگیرید.)
	افشانه پراکن ها	\$0	
	چوب زیربغل	\$0	
	واکر	\$0	
	لوازم و وسایل اکسیژن	\$0	

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

نیاز یا مشکل بهداشتی	خدماتی که ممکن است مورد نیاز شما باشند	هزینه ارائه دهندگان داخلی شبکه برای شما	اطلاعات مربوط به محدودیت ها، استثنایا و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)
برای زندگی در خانه به کمک نیاز دارید	تحويل خوراک به خانه شما	\$0	مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. برای جزییات با برنامه درمانی تماس بگیرید. این خدمات تنها برای اعضای مشمول معافیت برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (MSSP) موجود می باشد. شرایط واجد شرایط بودن ایالتی ممکن است اعمال شوند. MSSP تا حداکثر \$4,285 در سال تحت پوشش است.
	خدمات خانگی از قبیل تمیز کردن یا خانه داری	\$0	مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. برای جزییات با برنامه درمانی تماس بگیرید. برای اعضای که واجد شرایط معافیت برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (MSSP) هستند. شرایط واجد شرایط بودن ایالتی ممکن است اعمال شوند. MSSP تا حداکثر \$4,285 در سال تحت پوشش است.
	ایجاد تغییرات در خانه شما از قبیل سراشیب و دسترسی با صندلی چرخدار	\$0	مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. برای جزییات با برنامه درمانی تماس بگیرید. برای اعضای که واجد شرایط معافیت برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (MSSP) هستند. شرایط واجد شرایط بودن ایالتی ممکن است اعمال شوند. MSSP تا حداکثر \$4,285 در سال تحت پوشش است.
	خدمات مراقبت بهداشتی در خانه	\$0	مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. برای جزییات با برنامه درمانی تماس بگیرید.

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

نیاز یا مشکل بهداشتی	خدماتی که ممکن است مورد نیاز شما باشند	هزینه ارائه دهندگان داخلی شبکه برای شما	اطلاعات مربوط به محدودیت ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)
برای زندگی در خانه به کمک نیاز دارید (ادامه)	خدماتی برای کمک به شما تا به طور مستقل زندگی کنید	\$0	مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. برای جزییات با برنامه درمانی تماس بگیرید. برای اعضای واجد شرایط خدمات بزرگسالان برپایه جامعه محلی (CBAS)، معافیت برنامه خدمات چند منظوره سالمندان (MSSP). شرایط واجد شرایط بودن ایالتی ممکن است اعمال شوند. MSSP تا حداکثر \$4,285 در سال تحت پوشش است.
	خدمات روزانه برای بزرگسالان یا سایر خدمات حمایتی	\$0	مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. برای جزییات با برنامه درمانی تماس بگیرید. برای اعضای واجد شرایط برای خدمات بزرگسالان برپایه جامعه محلی (CBAS). شرایط واجد شرایط بودن ایالتی ممکن است اعمال شوند.
شما به مکانی نیاز دارید تا با اشخاصی زندگی کنید که برای کمک به شما آمادگی دارند	زندگی امدادی یا سایر خدمات مسکونی	\$0	مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند. برای جزییات با برنامه درمانی تماس بگیرید. برنامه درمانی در هماهنگی سازی خدمات عرضه شده از طریق سایر سازمان ها از جمله مراکز زندگی مستقل یا برنامه هایی از قبیل برنامه های معافیت زندگی امدادی کمک خواهد کرد. برای جزییات با برنامه درمانی تماس بگیرید.
	مراقبت در آسایشگاه	\$0	ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. برای جزییات با برنامه درمانی تماس بگیرید.
مراقبت دهنده شما به مرخصی نیاز دارد	مراقبت استراحتی	\$0	مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. برای جزییات با برنامه درمانی تماس بگیرید. برای اعضای واجد شرایط معافیت برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (MSSP) هستند. شرایط واجد شرایط بودن ایالتی ممکن است اعمال شوند. MSSP تا حداکثر \$4,285 در سال تحت پوشش است.

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

سایر خدمات تحت پوشش Health Net Cal MediConnect

این فهرست کامل نیست. برای کسب اطلاعات در مورد سایر خدمات تحت پوشش با خدمات اعضا تماس گرفته یا دفترچه اطلاعاتی اعضا را مطالعه کنید.

سایر خدمات تحت پوشش Health Net Cal MediConnect	هزینه ارائه دهندگان داخل شبکه برای شما
خدمات کاپروپراکتیک	\$0 ویزیت های کاپروپراکتیک برای دستکاری دستی ستون فقرات برای تصحیح نیمه در رفتگی (جابجایی یا عدم ناهمترازی مفصل یا بخش بدن). ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند.
خدمات طب سوزنی	\$0 ما هزینه حداکثر دو مورد خدمات طب سوزنی سرپایی در هر ماه تقویمی یا در صورتیکه ضرورت پزشکی داشته باشد، به دفعات بیشتر را پرداخت می کنیم.
خدمات پاپزشکی	\$0 ویزیت های پاپزشکی برای مراقبت از پا با ضرورت پزشکی. ویزیت ها و مداوای پا اگر آسیب به اعصاب مربوط به مرض قند دارید و/یا شرایط خاصی را برآورده می کنید. مراقبت عادی از پا (برای تا حداکثر 12 ویزیت در سال). مقررات ارجاع ممکن است اعمال شوند.
وسایل پروستتیک	\$0 لوازم پزشکی مربوط به پروستتیک، تخته شکسته بندی و سایر آلات و ابزار. مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند.
کرم و پوشک بی اختیاری ادرار و مدفوع	\$0 ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند.
بیماری و عوارض کلیوی	\$0 • دیالیز به صورت بستری، سرپایی و در خانه. برنامه درمانی هزینه خدمات دیالیز کلیه را در صورتی پرداخت می کند که برای مدت کوتاهی در خارج منطقه خدماتی برنامه درمانی باشید. شما می توانید این خدمات را در مرکز دیالیز مورد تأیید Medicare دریافت کنید. • خدمات آموزشی بیماری کلیه. ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند.

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

سایر خدمات تحت پوشش Health Net Cal MediConnect

این فهرست کامل نیست. برای کسب اطلاعات در مورد سایر خدمات تحت پوشش با خدمات تماس گرفته یا دفترچه اطلاعاتی اعضا را مطالعه کنید.

سایر خدمات تحت پوشش Health Net Cal MediConnect	هزینه ارائه دهندگان داخل شبکه برای شما
مزایای تندرستی/آموزشی و سایر مزایای تکمیلی	\$0 این برنامه درمانی برنامه های آموزشی/تندرستی تکمیلی زیر را پوشش می دهد: <ul style="list-style-type: none"> آموزش های بهداشتی مزایای مربوط به تغذیه/رژیم غذایی جلسات اضافی مشاوره برای ترک سیگار مقررات اجازه قبلی ممکن است در مورد آموزش های بهداشتی، مزایای تغذیه/رژیم غذایی و جلسات اضافی مشاوره برای ترک سیگار اعمال شوند. <ul style="list-style-type: none"> خط تلفنی پرستاری
مشاوره ترک سیگار برای زنان باردار	\$0 ارجاع و مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند.
مدیریت پرونده	\$0 برای جزییات با برنامه درمانی تماس بگیرید.
خدمات تنظیم خانواده	\$0 برای جزییات با برنامه درمانی تماس بگیرید.
اقلام بدون نسخه (OTC)	برنامه درمانی \$25 در هر سه ماهه تقویمی برای اقلام OTC که از طریق خدمات سفارش پستی موجود می باشند پوشش می دهد. باقیمانده استفاده نشده در حساب در خاتمه هر سه ماه از دست خواهد رفت. برای جزئیات بیشتر با برنامه درمانی تماس بگیرید.

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

سایر خدمات تحت پوشش Health Net Cal MediConnect در مورد سایر خدمات تحت پوشش با خدمات اعضا تماس گرفته یا دفترچه اطلاعاتی اعضا را مطالعه کنید. این فهرست کامل نیست. برای کسب اطلاعات در مورد سایر خدمات تحت پوشش با خدمات اعضا تماس گرفته یا دفترچه اطلاعاتی اعضا را مطالعه کنید.

سایر خدمات تحت پوشش Health Net Cal MediConnect	هزینه ارائه دهندگان داخل شبکه برای شما
خدمات ساکنین آسایشگاه	\$0 ساکنین آسایشگاه: <ul style="list-style-type: none"> • مراقبت کایروپراکتیک و مراقبت از پا • بینایی و دندانپزشکی • طب سوزنی • معاینات شنوایی و سمعک مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. برای جزییات با برنامه درمانی تماس بگیرید.
برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (MSSP)	\$0 مقررات اجازه قبلی ممکن است اعمال شوند. برای جزییات با برنامه درمانی تماس بگیرید. \$4,285 سقف پوشش برنامه درمانی برای برنامه خدمات چند منظوره سالمندان (MSSP) در هر سال. شرایط واجد شرایط بودن ایالتی ممکن است اعمال شوند.

اگر سوالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

خدمات تحت پوشش در خارج Health Net Cal MediConnect

این فهرست کامل نیست. برای کسب اطلاعات در مورد خدماتی که تحت پوشش Health Net Cal MediConnect نبوده ولی از طریق Medicare یا Medi-Cal در دسترس می باشند با خدمات اعضا تماس بگیرید.

هزینه های شما	سایر خدمات تحت پوشش Medicare یا Medi-Cal
\$0	برخی خدمات مراقبت در آسایشگاه بیماران رو به مرگ
\$0	خدمات هماهنگ سازی قبل از گذار و خدمات بعد از گذار از سوی گذارهای جامعه محلی کالیفرنیا (California Community Transitions, CCT)
هزینه خدماتی که که تحت پوشش برنامه دندانپزشکی Medi-Cal هستند از شما مطالبه نمی شود. ولی شما در صورت اطلاق، برای سهم خود از هزینه مسئول می باشید. شما برای پرداخت هزینه خدماتی که تحت پوشش برنامه درمانی شما یا Medi-Cal نیستند مسئول می باشید.	خدمات دندانپزشکی خاص از جمله خدمات تمیز کردن، پر کردن و دندان مصنوعی کامل

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

خدماتی که تحت پوشش Health Net Cal MediConnect، Medicare و Medi-Cal نمی باشند

این فهرست کامل نیست. برای کسب اطلاعات در مورد سایر خدمات غیرمشمول با خدمات تماس بگیرید.

خدماتی که تحت پوشش Medicare، Health Net Cal MediConnect یا Medi-Cal نمی باشند

خدماتی که بر اساس معیارهای Medicare و Medi-Cal "غیرمنطقی یا غیرضروری" محسوب شوند، مگر اینکه این خدمات به عنوان خدمات تحت پوشش توسط برنامه درمانی ما قید شده باشند.

مداوای پزشکی و جراحی، اقلام و داروهای تجربی، مگر اینکه توسط Medicare یا تحت پژوهش تحقیقات بالینی مجاز Medicare یا توسط برنامه درمانی ما تحت پوشش باشند. مداوا و شرایط تجربی که معمولاً مورد پذیرش جامعه پزشکی نیستند.

روال ها یا خدمات بهسازی انتخابی یا داوطلبانه (شامل وزن کم کردن، رشد مو، کارایی جنسی، کارایی ورزشی، منظورات زیباسازی، ضدپیری و کارایی فکری)، مگر ضرورت پزشکی داشته باشند.

جراحی زیباسازی یا روش زیباسازی دیگر، مگر اینکه به خاطر مصدومیت تصادفی یا برای بهبود بخشی از بدن که به شکل و ریخت صحیح نیست لازم باشد. ولی این برنامه درمانی هزینه بازسازی پستان بعد از جراحی پستان برداری و برای بازسازی پستان دیگر تا با آن یکسان باشد را می پردازد.

برعکس کردن روال های عقیم سازی و لوازم ضدحاملگی غیرتجویزی.

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Cal MediConnect: خلاصه مزایا

- **شما حق دارید در مورد خدمات یا مراقبت تحت پوشش خود شکایاتی را تسلیم کنید.** شامل حقوق قانونی زیر:
 - تسلیم شکایت یا نارضايتی بر علیه ما یا ارائه کنندگان ما. شما همچنین حق دارید که در مورد برخی تصمیمات اتخاذ شده توسط ما یا ارائه کنندگان ما اقامه استیناف کنید.
 - درخواست از سازمان مراقبت های بهداشتی هماهنگ کالیفرنیا برای بررسی مستقل پزشکی یا خدمات یا اقلامی که ماهیت پزشکی دارند.
 - برای جلسه رسیدگی عادلانه از ایالت کالیفرنیا درخواست کنید.
 - دلیل مشروح برای امتناع ارائه خدمات را دریافت کنید.برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد حقوق قانونی خود، می توانید دفترچه اطلاعاتی اعضای Health Net Cal MediConnect را مطالعه کنید. اگر سؤالاتی دارید، همچنین می توانید با خدمات اعضای Health Net Cal MediConnect تماس بگیرید.
- **شما حق دارید ارائه کننده مراقبت درمانی. بدین معنی که بر طبق قانون آمریکایی های معلول، مانعی برای دسترسی اشخاص معلول وجود نداشته باشد.**
 - دسترسی به مترجم شفاهی برای کمک در برقراری ارتباط با پزشکان شما و برنامه درمانی شما. در صورت نیاز به کمک در دسترسی به این خدمات، با شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711)، دوشنبه تا جمعه از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب تماس بگیرید.
- **شما حق دارید هنگامیکه به مراقبت اضطراری یا فوری نیاز دارید، برای آن درخواست کنید.** بدین معنی که حق دارید:
 - در 24 ساعت شبانروز و هفت روز هفته، بدون اجازه قبلی در یک موقعیت اضطراری خدمات اضطراری دریافت کنید.
 - در صورت لزوم نزد یک ارائه دهنده مراقبت فوری یا اضطراری در خارج شبکه بروید.
- **شما حق محرمانگی و رازداری دارید.** شامل حقوق قانونی زیر:
 - درخواست و دریافت دریافت یک نسخه از پرونده های پزشکی به صورتی که بتوانید درک کنید و درخواست برای ایجاد تغییر یا تصحیح در پرونده های شما.
 - درخواست برای حفظ محرمانگی اطلاعات بهداشتی شخصی شما.

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



اگر شکایتی دارید یا فکر می کنید ما باید خدماتی که مورد قبول قرار نگرفته را پوشش دهیم

اگر شکایتی دارید یا فکر می کنید که Health Net Cal MediConnect باید عارضه ای را پوشش می داد که نداده است، با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. ممکن است بتوانید در مورد تصمیم ما اقامه استیناف کنید.

برای سؤالات مربوط به شکایت و استیناف، می توانید فصل 9 دفترچه اطلاعاتی اعضای Health Net Cal MediConnect را مطالعه کنید. همچنین می توانید با خدمات اعضای Health Net Cal MediConnect تماس بگیرید.

اگر در رابطه با مزایا یا مراقبت خود مشکل، دلنگرانی یا سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711)، دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 بعدازظهر تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است.

اگر در مورد کلاهبرداری سوء ظن دارید

بیشتر متخصصین و سازمان های مراقبت درمانی که خدماتی را ارائه می کنند درستکار هستند. متأسفانه ممکن است برخی متقلب باشند.

اگر تصور می کنید که پزشک، بیمارستان یا داروخانه دیگری کار اشتباهی را انجام می دهد، لطفاً با ما تماس بگیرید.

- با خدمات اعضای Health Net Cal MediConnect تماس بگیرید. شماره های تلفن روی جلد این خلاصه قید شده اند.
- یا با Medicare به شماره (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند. شما می توانید در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته به طور رایگان با این شماره ها تماس بگیرید.
- خط تلفنی اداره کلاهبرداری و سوء استفاده خدمات مراقبت بهداشتی کالیفرنیا به شماره 1-800-822-6222 یا بخش کلاهبرداری و آزار سالمندان Medi-Cal دفتر بازرسی کل وزارت دادگستری به شماره 1-800-722-0432. تماس تلفنی شما رایگان و محرمانه است.

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



اعلامیه عدم تبعیض

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) از قوانین حقوق مدنی فدرال مربوطه پیروی کرده و براساس نژاد، رنگ پوست، اصلیت ملی، سن، معلولیت یا جنسیت تبعیض قائل نمی‌شود. Health Net Cal MediConnect در مورد اشخاص به واسطه نژاد، رنگ پوست، اصلیت ملی، سن، معلولیت یا جنسیت استثنا قائل نشده یا به طور متفاوت با آنها رفتار نمی‌کند.

Health Net Cal MediConnect:

- کمک‌ها و خدمات رایگان را در اختیار اشخاص معلول قرار می‌دهد تا با ما به طور مؤثر ارتباط برقرار کنند، از جمله مترجمین واجد شرایط زبان اشاره و اطلاعات کتبی به سایر فرمت‌ها (چاپ درشت، فرمت‌های قابل دسترسی الکترونیکی، سایر فرمت‌ها).
- خدمات رایگان زبانی را در اختیار اشخاصی قرار می‌دهد که زبان مادری آنها انگلیسی نیست، از جمله مترجمین شفاهی واجد شرایط و اطلاعات کتبی به سایر زبان‌ها.

اگر به این خدمات نیاز دارید، با مرکز تماس مشتریان Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته‌ها و تعطیلات رسمی، می‌توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است.

اگر عقیده دارید که Health Net Cal MediConnect در ارائه این خدمات قصور کرده یا به روش دیگری براساس نژاد، رنگ پوست، اصلیت ملی، سن، معلولیت یا جنسیت تبعیض قائل شده است، می‌توانید توسط تماس با شماره فوق یک نارضایتی را تسلیم کرده و به آنها بگویید که برای تسلیم نارضایتی به کمک نیاز دارید؛ مرکز تماس مشتریان Health Net Cal MediConnect برای ارائه کمک به شما آمادگی دارد.

همچنین می‌توانید شکایتان را با بخش سلامت و خدمات انسانی ایالات متحده، دفتر حقوق مدنی در میان بگذارید یا به صورت الکترونیکی از طریق دفتر پورتال شکایت در مورد حقوق مدنی به آدرس <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> یا از طریق پست به آدرس زیر اقدام کنید:

U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201,
1-800-368-1019، (TDD: 1-800-537-7697). فرم‌های شکایت در این آدرس موجود است: <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

اگر سؤالاتی دارید، لطفاً با Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از دوشنبه تا جمعه و از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته‌ها و تعطیلات رسمی، می‌توانید پیام بگذارید. به پیام شما در روز کاری بعدی جواب داده خواهد شد. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از www.healthnet.com/calmediconnect دیدن کنید.



Health Net Community Solutions, Inc. یک شرکت وابسته به Health Net, Inc. می باشد. Health Net علامت خدمات ثبت شده Health Net, Inc. می باشد کلیه حقوق محفوظ است.

BKT020095FN00 (4/18)