

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

به روز رسانی مزایای شما تحت Cal MediConnect

مراکز خدمات Medicare و Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS) گاهی اوقات تغییراتی را در مزایای تحت پوشش Cal MediConnect Plan در وسط سال ایجاد می کنند. این تغییرات تصمیمات ملی پوشش (National Coverage Determinations, NCDs) خوانده می شوند.

فهرستی از خدمات پزشکی که اکنون تحت پوشش Health Net Cal MediConnect می باشند در زیر می آید. **تذکر:** می توانید از طریق هر ارائه کننده ای که Health Net Cal MediConnect قبول می کند به خدمات زیر دسترسی پیدا کنید.

به روز رسانی مزایا در سال 2018

خدمات برنامه پیشگیری از مرض قند (MDPP) برای ذیبنفغان واجد شرایط Health Net تحت پوشش Health Net Cal MediConnect Plan خواهند بود.	مزایای به روز رسانی/اضافه شده
بیمه مشترک، سهم بیمه شده یا فرانشیزی برای مزایای MDPP وجود ندارد.	سهیم شدن در هزینه عضو
MDPP یک مداخله تغییر در بهداشت رفتاری سازمان داده شده می باشد که کارآموزی عملی را در تغییر طولانی مدت تغذیه، افزایش فعالیت فیزیکی و تدابیر حل مشکلات برای فائق آمدن به چالش ها ارائه می کند تا وزن کم کرده و شیوه زندگی سالم ادامه پیدا کند.	توصیف مزایا
1 اپریل 2018	تاریخ اجرا

اطلاعات اضافی

اگر سؤالاتی در مورد اطلاعات گنجانده شده در این به روز رسانی دارید، لطفاً با خدمات اعضای Health Net Cal MediConnect به شماره 1-855-464-3571 در Los Angeles County یا شماره 1-855-464-3572 در San Diego County (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.

اگر زبان شما انگلیسی نیست، خدمات امداد زبانی به طور رایگان در اختیار شما می باشند. با شماره 1-855-464-3571 در Los Angeles County، یا شماره 1-855-464-3572 در San Diego County (TTY: 711). تماس بگیرید. یک شخص گویا از ساعت 8 صبح تا 8 شب و دوشنبه تا جمعه برای گفتگو با شما موجود می باشد. این تماس رایگان است.

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 استثناهایی اعمال شوند. برای کسب اطلاعات بیشتر، با خدمات اعضای Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) تماس گرفته یا دفترچه اعضای Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) را مطالعه کنید. مزایا و/یا سهم بیمه شده ممکن است در 1 ژانویه هر سال تغییر کنند.

Health Net Community Solutions, Inc. یک برنامه درمانی تحت قرارداد با Medicare و Medi-Cal می باشد تا مزایای هر دو برنامه را به اعضا ارائه کند. 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.

Health Net Cal MediConnect Nondiscrimination Notice

Health Net Community Solutions, Inc. (Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)) complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Health Net Cal MediConnect does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Health Net Cal MediConnect:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as qualified sign language interpreters and written information in other formats (large print, accessible electronic formats, other formats).
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as qualified interpreters and information written in other languages.

If you need these services, contact the Health Net Cal MediConnect Customer Contact Center at 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (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.

If you believe that Health Net Cal MediConnect has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex, you can file a grievance by calling the number above and telling them you need help filing a grievance; the Health Net Cal MediConnect Customer Contact Center is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> or by mail or phone at: 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). Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Spanish: ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Chinese Mandarin: 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711)。

Chinese Cantonese: 注意：如果您說中文，您可獲得免費的語言協助服務。請致電 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711)。

Tagalog: PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Vietnamese: CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Korean: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711). 번으로 전화해 주십시오.

Russian: ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Arabic: ملحوظة: إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل بالرقم 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Hindi: ध्यान दें: यदि आप बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711). पर कॉल करें।

Japanese: 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711)。まで、お電話にてご連絡ください。

Farsi: توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Thai: เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Armenian: ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվակազմակերպչական ծառայություններ: Չանգահարեք 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711)

Cambodian: ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតល្អល គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Hmong: LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Punjabi: ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Laotian: ໂປດຊາບ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາອັງກິດ, ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາທີ່ບໍ່ເສຍຄ່າມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ກະລຸນາໂທ 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).