

# CalOptima Health OneCare Flex Plus

2025년 신규 회원 오리엔테이션

#### Our Mission

To serve member health with excellence and dignity, respecting the value and needs of each person.

#### Our Vision

By 2027, remove barriers to health care access for our members, implement same-day treatment authorizations and real-time claims payments for our providers, and annually assess members' social determinants of health.

# CalOptima Health OneCare Flex Plus란 무엇인가?

- CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan는 모든 Medicare 서비스를 보장하고 모든 Medi-Cal 서비스를 조정하는 플랜입니다
- OneCare Flex Plus는 Medicare, Medi-Cal 및 약국 혜택을 보장합니다
- OneCare Flex Plus는 또한 Medicare에서 보장하지 않는 추가 혜택도 제공합니다



# 누가 CalOptima Health OneCare Flex Plus에 자격이 되는가?

- 다음에 적용되는 Medicare 및 Medi-Cal 수혜자:
  - Medicare 파트 A 및 B에 가입 되었음
  - 21세 및 이상
  - (비용 분담 없는) 완전한 Medi-Cal 보유
  - 오렌지 카운티에 거주
  - 미국 시민권자 또는 합법적으로 미국에서 거주



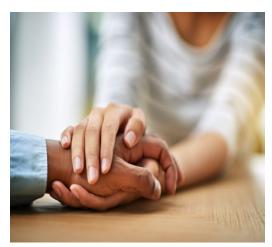
## CalOptima Health OneCare Flex Plus 서비스

#### ○ 고객 서비스:

- 귀하의 혜택을 사용하고 이해하도록 도와드립니다
- 귀하의 약을 받을 수 있도록 도와드립니다
- 지역사회 자원에 대해 알려드립니다

#### ○ 주치의(PCP) 및 건강 네트워크:

- 정기 및 전문의 치료 제공 또는 조정
- 일대일 사례 관리 제공
- 전문 치료 또는 서비스 요청 및 승인



# CalOptima Health OneCare Flex Plus 회원 (ID) 카드



If you have a life-threatening emergency, call 911 or go to the nearest emergency room. Contact your health network to find out how to access your health network's urgent care services. Customer Service: 1-877-412-2734 TTY: 711 Behavioral Health: 1-855-877-3885 TTY: 711 24-Hour Nurse Advice: 1-844-447-8441 TTY: 1-844-514-3774 Transportation: 1-866-612-1256 TTY: 711 Vision Services: 1-855-492-9028 TTY: 1-800-428-4833 Website: www.caloptima.org/OneCare Send Claims to: Medical: OneCare Pharmacy: MedImpact Healthcare System PO Box 509108 PO Box 11065 Orange, CA 92856 San Diego, CA 92150-9108

#### 카드를 분실하셨습니까?

OneCare 고객 서비스로 전화

무료번호: 1-877-412-2734 (TTY 711)

주 7일 24시간



## Medi-Cal 자격을 상실한 경우

- CalOptima Health OneCare Flex Plus는 귀하가 Medi-Cal을 재 신청하는 동안 최대 6개월 동안 모든 Medicare 보장 혜택을 계속해서 보장합니다
- 6개월 동안:
  - Medi-Cal 혜택이 보장되지 않습니다
  - OneCare Flex Plus에서 가입 탈퇴를 선택할 수 있습니다.
  - 완전한 Medi-Cal 자격이 없는 <5>개월 후에 귀하의 옵션을 설명하는 최종 탈퇴 서신을 받게 됩니다



# 주치의(PCP)

- <\$0>의 부담금으로 질병 치료, 정기 검진 및 예방 치료를 제공합니다
- 휠체어, 보행기 등과 같은 내구성 의료 장비(DME)에 대한 승인을 요청합니다
- 기저귀, 카테터, 피부 관리 크림 등과 같은 물품에 대한 승인을 요청합니다
- 가입한 후 **90 일 이내에** 주치의와 첫 진료를 예약하십시오



# 주치의(PCP) (계속)

- 주치의 (PCP)는 다음을 의뢰하고 승인을 위해 제출:
  - 전문의 관리
  - 특수 서비스
  - 약물
- 주치의 또는 건강 네트워크 변경을 원하시면 OneCare 고객 서비스에 전화하십시오
- 매달 주치의 또는 건강 네트워크 변경이 가능합니다



# 온라인 사용 www.caloptima.org



- CalOptima Health 웹사이트를 이용하면 어떤 기기로든 필요한 정보를 쉽게 찾을 수 있습니다
- 보안 회원 포털에서 다음을 하실 수 있습니다:
  - 개인 정보 업데이트
  - 새 회원(ID) 카드 요청
  - ID 카드 사본 인쇄
  - 건강 네트워크 또는 PCP 변경



#### 사전승인

- 특정 서비스를 위해 건강 네트워크 또는 CalOptima Health OneCare Flex Plus의 사전 승인이 필요합니다
- 일반 의뢰에 대한 응답은 달력일 기준 14일 이내에 받게 됩니다
- 긴급 의뢰에 대한 응답은 72시간 이내에 받게 됩니다



#### 약물

- 계약된 약국을 찾기 위해 의료 제공자 및 약국 목록를 사용하거나 회원 포털에서 확인 또는 고객 서비스에 전화하십시오
- 약국에서 CalOptima Health OneCare Flex Plus ID 카드를 제시 하십시오
- 일반 및 브랜드 처방약과 재 조제에 대한 부담금:
  - 30일양의 일반 처방약 비용은 \$0, \$1.60 또는 \$4.90
  - 30일양의 브랜드 처방약 비용은 \$0, \$4.80 또는 \$12.15



# 약물 (계속)

- 귀하 또는 귀하를 대신하는 다른 사람이 \$2,000의 자신부담 한도를 지불하면 재난적 보장 단계에 도달한 것입니다. 이 단계에서는 연말까지 모든 Medicare 약물에 대해 \$0을 지불합니다.
- 사전 승인, 단계적 치료, 수량 제한
- 어떤 경우에는 CalOptima Health OneCare Flex Plus에 가입 후 처음 90일 동안 임시 공급을 받을 수 있습니다.
- 제외된 약물들:
  - 비-처방약 또는 일부 오버-더-카운터(OTC)
  - 생식력 증진 약물
  - 미용 목적 또는 모발 성장 촉진 약물



## 의료 용품

- 의사의 처방전이 필요합니다
- CalOptima Health OneCare Flex Plus와 계약을 맺은
   약국 또는 의료 공급자에게서 제공 받아야 합니다
- OneCare 고객 서비스에 전화하고 귀하의 의사, 약사 또는 의료 공급자와 협력하여 용품을 제공 받으십시오
- 의료용품의 예:
  - 기저기, 침대 패드, 스킨 크림, 샤워 의자



## 행동 건강 서비스

- 행동 건강부 번호 1-855-877-3885 (TTY 711)
  - Medicare 보장 입원 정신 건강 관리 서비스에 대한 \$0 부담금
  - Medicare 보장 외래 정신 건강 관리에 대한 \$0 부담금





### 응급 및 긴급 치료 서비스

- 생명을 위협하는 응급 상황, 장애가 있는 질병 또는 부상이 있는 경우:
  - 911에 전화하거나 가장 가까운 응급실로 가십시오
  - CalOptima Health OneCare Flex Plus ID 카드를 보여 주십시오
- 주치의를 만나지 못하는 경우 생명을 위협하지 않는 응급 상황에는 긴급 치료를 이용할 수 있습니다
  - 귀하의 건강 네트워크 긴급 치료 센터를 이용하십시오
- 간호사 상담 번호(Nurse Advice Line)로 주 7일 24시간 전화
  - 무료번호 1-844-447-8441 (TTY 1-844-514-3774)
  - 무료 통역 서비스
  - 만약 건강 조언이 필요한 경우, 먼저 귀하의 주치의 또는 건강 네트워크에 연락하십시오 ♣ ♠ ♠ ♠

# 응급 및 긴급 치료 서비스(계속)

- 오렌지 카운티 외부에 있는동안 약이 필요한 경우 체인 약국을 이용해 처방전을 조제하십시오
- 미국 외부에서 응급, 긴급 치료 또는 응급 운송이 필요한 경우 CalOptima Health OneCare Flex Plus에서 연간 최대 \$100,000까지 환불해드립니다

# 비응급 의료 교통편

- 의료 진료를 위해 구급차 및 휠체어 밴 서비스 이용이 가능합니다
- 신체적 상태로 인해 대중 또는 개인 교통 수단 사용이 불가능한 경우 이용이 가능합니다
- 이러한 유형의 교통 수단의 경우 진료 최소 2일 전에 OneCare 고객 서비스에 전화하십시오



# 비의료 교통편

- 무제한으로 플랜에서 승인한 다음 장소들로 교통편의를 제공합니다:
  - 의료적으로 필요한 보장 서비스
  - 처방약물 픽업
  - 의료용품 및 다른 의료적으로 필요한 보장 용품 픽업
  - 추가 헬스장 회원권 혜택의 일환으로 헬스장을 오가는 왕복 교통편(반경 10마일)
- 무료번호: **1-866-612-1256** (TTY <**711**>)
  - <오전 8시부터 오후 8시>, <월요일~금요일>사이 연락하여 예약
  - 예약은 최소 <2> 영업일 전에 연락하여 예약하십시오.



#### 건강 및 피트니스

- Silver&Fit® 건강한 노화 및 운동 프로그램 혜택은 \$0의 비용으로 제공됩니다.
- 계약된 헬스센터와 가정용 운동 프로그램을 선택하십시오
  - 14,000+개의 전국적 헬스센터 네트워크, 여기에는 24 Hour Fitness, L.A. Fitness, Curves 및 Gold's Gym 등이 포함됩니다.
  - 가정용 운동 프로그램은 Fitbit Connected 키트를 포함하여 11개의 특별 옵션을 제공합니다.
  - 혜택 연도당 최대 <1>개의 가정용 운동 키트를 받을 수 있습니다.
- 가입하는 방법:
  - Www.silverandfit.com 방문
  - Silver&Fit 무료번호 1-877-427-4788(TTY 711)번으로 월요일부터 금요일, 오전 5시부터 오후 6시>사이 전화
- 운동 루틴을 시작하거나 변경하기 전에 의사와 상담하십시오

# 오버 더 카운터(OTC) 수당 및 식료품

- 귀하에게\$0의 비용
- \$245 OneCare &more 카드의 분기당 지출 한도는 OTC 우편 주문 카탈로그에 나열된 감기약, 기침약 및 기타 제품 등, OTC(처방전이 필요하지 않은 제품)를 구매할 때 적용됩니다.
  - 특정 만성 건강 상태\*가 있는 일부 회원은 \$245 OneCare &more 카드를 사용하여 일반 약품 외에도 식료품을 구매할 자격이 있을 수 있습니다. 모든 회원이 자격이 있는 것은 아닙니다.
  - 식료품과 OTC 품목은 플랜 승인 소매점에서 구매할 수 있습니다.

\*자세한 내용은 면책 조항 페이지를 참조하십시오.



# 오버 더 카운터(OTC) 수당 및 식료품(계속)

- 혜택은 각 분기(1월, 4월, 7월, 10월)의 첫날부터 유효합니다.
- 남은 잔액은 다음 분기로 이월되지 않습니다.
- 주문을 위해 1-855-263-6673 (TTY 711)번으로 전화

# 보충 시력 혜택

- Vision Service Plan(VSP)을 통해 제공되는 시력 서비스
- 의료 제공자 목록을 사용하거나 온라인에서 참여 VSP 검안사를 찾아보십시오
- 또는 VSP 무료번호 1-800-877-7195
   (TTY 711)번으로 <주 7일, 24시간> 연락하십시오
- CalOptima Health OneCare Flex Plus 회원이라고 알리십시오
- 정기 눈 검사 매년 1회
- 콘택트렌즈 또는 안경(안경테 및 렌즈)을 위해 매년 최대 \$300까지 지불합니다



### 치과 서비스

- CalOptima Health OneCare Flex Plus는 스케일링, 충전 및 의치를 포함하되 이에 국한되지 않는 특정 치과 서비스 비용을 지불합니다. 저희가 보장하지 않는 사항은 Medi-Cal Dental을 통해 제공될 수 있습니다.
- 치과 서비스를 위해 Liberty Dental1-888-704-9838번으로 연락하십시오
- Medi-Cal Dental 에서 보장하는 서비스의 전체 목록을 위해 번호 1-800-322-6384(TTY <1-800-735-2922)번으로 연락하십시오.





#### 번역 및 통역 서비스

- 통역 서비스는 무료로 제공됩니다
- 번역된 플랜 문서들은 무료로 제공됩니다
- 전화 및 대면 통역 서비스는 미국 수화를 포함한 모든 언어로 제공됩니다
  - 대면 통역 서비스 예약을 위해 예약된 진료일로부터 최소 1주일 전에 건강 네트워크에 전화하십시오



## 청구서를 받았다면.....

- CalOptima Health OneCare Flex Plus 회원은 보장 서비스에 대한 미지불 잔액에 대해 책임을 지지 않습니다
- 청구서를 받으시면 도움을 위해 OneCare 고객 서비스로 전화:
  - 무료번호: 1-877-412-2734 (TTY 711)
     주 7일, 24시간



# 불만 제출

연락처	
전화:	<b>1-877-412-2734 (TTY 711)</b> 주 7일, 24시간
서면:	CalOptima Health Grievance and Appeals 505 City Parkway West Orange, CA 92868
웹사이트:	www.caloptima.org/onecare



## 연락처 정보 변경

#### 즉시 연락:

1. OC Social Services Agency(사회 복지 기관): <1-800-281-9799> (TTY 711) 오전 8시부터 오후 5시, 월요일부터 금요일



- 2. Social Security Administration(사회보장국): 1-800-772-1213 (TTY 1-800-325-0778) 오전 8시부터 오후 7시, 월요일부터 금요일
- 3. OneCare 고객 서비스부: 1-877-412-2734 (TTY 711) 주 7일, 24시간



# CalOptima Health 사기 신고전화

- 익명입니다. 사기 행위를 보고할 때 이름을 밝힐 필요가 없습니다
- 무료번호 **1-855-507-1805** (TTY **711**)번으로 주 7일, 24시간 연락

# 질문이 있으십니까?



## 면책조항

- CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 은 Medicare 및 Medi-Cal와 계약을 맺은 Medicare Advantage 조직입니다. CalOptima Health OneCare 가입은 계약 갱신에 따라 달라칩니다. CalOptima Health OneCare 민권에 해당되는 연방정부 법률에 준수하며, 인종, 피부색, 출신 국가, 나이, 장애 또는 성별때문에 사람들을 차별대우하지 않습니다. OneCare 고객 서비스 무료번호 1-877-412-2734 (TTY 711)번으로 주 7일, 24시간 연락하십시오. 저희 웹사이트 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.
- CalOptima Health OneCare Flex Plus 식료품 혜택은 만성 질병 환자를 위한 특별 보충 프로그램의 일부입니다. 모든 회원이 자격이 있는 것은 아닙니다.



# 면책조항 (계속)

○ 식료품 혜택을 이용하려면, CalOptima Health OneCare Flex Plus 회원은 생명을 위협하거나 가입자의 전반적인 건강이나 기능을 크게 제한하는 하나 이상의 동반성 및 의학적으로 복잡한 만성 질환이 있어야 합니다. 자격이 있는 질환에는 심혈관 질환, 당뇨병, 만성 심부전, 만성 폐 질환 또는 말기 신장 질환이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다. 회원이 만성 질환이 있어도 반드시 식료품 혜택을 받는 것은 아닙니다. 식료품 혜택을 받는 것은 회원이 입원 또는 기타 건강 문제에 대한 높은 위험과 집중 치료 조정이 필요한지에 따라 달라집니다.



# 면책조항 (계속)

- 이것은 CalOptima Health OneCare Flex Plus에서 보장하는 건강 서비스의 요약입니다. 완전한 혜택목록을 위해 회원 안내서를 참조하십시오.
- CalOptima Health OneCare Flex Plus 의 보장 혜택을 바탕으로 "최소 필수 혜택" 자격 요건 혜택이 있습니다. 이것은 환자 보호 및 건강 보험 개혁법(Affordable Care Act, ACA)의 개인 부담 책임 요건을 충족합니다. 다음 국세청(IRS) 웹사이트

www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families 를 방문하여 개인 부담 책임 요건에 대한 자세한 사항을 알아보십시오.



Stay Connected With Us www.caloptima.org





