

3.진료를 받는 방법

민감성 진료

미성년자 동의 서비스

만 18 세 미만인 경우 일부 의료 서비스를 받는 데 부모 또는 보호자의 허락이 필요하지 않으며, 비밀이 보장된 상태로 서비스를 받을 수 있습니다. 즉, 서면 허락 없이 이러한 서비스를 받더라도 부모 또는 보호자에게 통지하거나 연락하지 않습니다. 이러한 서비스를 미성년자 동의 서비스라고 합니다.

12 세 미만은 다음 서비스를 받을 수 있습니다:

- 성폭행 서비스
- 임신 및 임신 관련 서비스
- 피임 서비스 (예: 피임)와 같은 가족 계획 서비스

위에 나열된 서비스 외에도 12 세 이상인 경우 다음 서비스를 받으실 수 있습니다:

- 외래 정신 건강 치료 또는 상담. 이것은 전문가의 판단에 따라 귀하의 성숙도와 의료 관리 참여 능력에 따라 결정됩니다.
- HIV/AIDS 를 포함하여 감염, 전염성 또는 전달될 수 있는 질환 진단 및 치료
- 매독, 임질, 클라미디아, 단순 포진과 같은 성병(STI, Sexually transmitted infection) 예방, 검사, 진단 및 치료
- 성 파트너 폭력 서비스
- 선별 검사, 평가, 중재 및 의뢰 서비스를 포함한 약물 및 알코올 남용에 대한 물질 사용 장애(SUD, Substance use disorder) 치료

MCAL MM 25-4002_DHCS Approved 7.2.25_2025 EOC Errata_K
EOC 2025 Errata Template_K MMA 4002 06-17-25 CS



회원 서비스 번호 **1-714-246-8500**번 또는 무료번호 **1-888-587-8088** 번으로 전화하십시오. CalOptima Health는 월요일부터 금요일, 오전 8시부터 오후 5시 30분 사이 도와드립니다. 통화는 무료입니다. 또는 California Relay Line (캘리포니아 릴레이 번호) 711번으로 전화하십시오. 온라인 www.caloptima.org 을 방문하십시오.

모든 Medi-Cal 제공자 또는 클리닉에서 미성년자 동의 서비스를 받으실 수 있습니다. 제공자가 CalOptima Health 네트워크 소속일 필요는 없습니다. 주치의의 의뢰나 사전 허락(사전 승인)은 필요하지 않습니다.

미성년자 동의 서비스와 관련 없는 서비스를 위해 네트워크 외부 제공자를 이용하는 경우, 해당 제공자는 보장되지 **않을** 수 있습니다.

미성년자 동의 서비스를 위한 CalOptima Health Medi-Cal 네트워크 외의 Medi-Cal 의료 제공자 찾기 또는 진료를 위한 교통편 지원 요청을 하려면 CalOptima Health 고객센터 번호 **1-714-246-8500** 또는 무료번호 **1-888-587-8088 (TTY 711)**로 전화하십시오.

피임 서비스에 관한 자세한 내용은 본 안내서 제 4 장 "예방 및 웰니스 서비스 및 만성 질환 관리"를 참조하십시오.

CalOptima Health 는 전문 정신 건강 서비스(SMHS, Specialty Mental Health Services) 에 포함된 미성년자 동의 서비스 또는 대부분의 SUD 서비스를 보장하지 않습니다. 거주하시는 카운티에서 이러한 서비스를 제공합니다. 이러한 서비스 이용 방법을 포함한 자세한 내용은 본 안내서 제 4 장의 "전문 정신 건강 서비스(SMHS)" 및 "물질 사용 장애(SUD) 치료 서비스"를 참조하십시오. 더 자세한 사항을 알아보려면 **1-888-587-8088** 옵션 1 번으로 전화하십시오.

SMHS 의 모든 카운티 무료번호 목록은:

<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx> 에서 확인하십시오.

SUD 의 모든 카운티 무료번호 목록은:

<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx> 에서 확인하십시오.

미성년자는 건강 문제에 대해 담당자와 비공개로 주 7 일 24 시간 간호사 상담전화 **1-844-447-8441 (TTY 1-844-514-3774)**로 전화하여 상담할 수 있습니다.

가능한 경우, 특정 양식이나 형식으로 의료 서비스에 대한 개인 정보 제공을 요청하실 수 있습니다. 다른 곳으로 정보를 보내달라고 요청하실 수도 있습니다. 민감한 서비스와 관련된 기밀 상담을 요청하는 방법에 대해 자세히 알아보려면 본 안내서 제 7 장의 "개인정보 보호 관행 통지"를 참고하십시오.

PRI-041-791



회원 서비스 번호 **1-714-246-8500**번 또는 무료번호 **1-888-587-8088** 번으로 전화하십시오. CalOptima Health는 월요일부터 금요일, 오전 8시부터 오후 5시 30분 사이 도와드립니다. 통화는 무료입니다. 또는 California Relay Line (캘리포니아 릴레이 번호) 711번으로 전화하십시오. 온라인 www.caloptima.org 을 방문하십시오.