

CalOptima Health OneCare Complete (H5433-001)

(HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal

Введение

В настоящем документе представлен краткий обзор льгот и услуг, покрываемых CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), планом Medicare Medi-Cal. Он содержит ответы на часто задаваемые вопросы, важную контактную информацию, обзор предлагаемых льгот и услуг, а также информацию о ваших правах как участника плана CalOptima Health OneCare Complete. Основные термины и их определения приведены в последней главе справочника участника.

Оглавление

A.	Отказ от ответственности	2
В.	Часто задаваемые вопросы	10
C.	Список покрываемых услуг	18
D.	Льготы, покрываемые вне плана CalOptima Health OneCare Complete	49
E.	Услуги, которые не покрываются планом CalOptima Health OneCare Complete и программами Medicare и Medi- 52	Cal
F.	Ваши права как участника плана	56
G.	Как подать жалобу или апелляцию в случае отказа, задержки или изменения услуги	58
Н.	Что делать, если вы подозреваете мошенничество	59

А. Отказ от ответственности



Это общий обзор медицинских услуг, покрываемых CalOptima Health OneCare Complete с 1 января по 31 декабря 2025 года. В этом документе приведено только общее описание. Полный список льгот можно найти в Справочнике участника. Актуальная версия *справочника участника* доступна на нашем веб-сайте по адресу **www.caloptima.org/OneCare**. Вы также можете позвонить в отдел обслуживания клиентов по телефону **1-877-412-2734** (линия ТТҮ **711**) 24 часа в сутки, 7 дней в неделю и попросить нас выслать вам *справочник* участника по почте.

- ❖ CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal это организация Medicare Advantage, работающая по договору с программами Medicare и Medi-Cal. Регистрация в CalOptima Health OneCare Complete зависит от продления контракта. CalOptima Health OneCare Complete соблюдает действующие федеральные законы о гражданских правах и не допускает дискриминации по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола. Обращайтесь в отдел обслуживания клиентов CalOptima Health OneCare Complete по номеру для бесплатных звонков 1-877-412-2734 (линия ТТҮ: 711). Режим работы: 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.
- ❖ Дополнительную информацию о программе **Medicare** вы можете найти в справочнике *Medicare и вы*. В нем содержится краткий обзор льгот, прав и мер защиты Medicare, а также ответы на наиболее часто задаваемые вопросы о программе Medicare. Этот справочник можно найти на веб-сайте Medicare (<u>www.medicare.gov</u>) или заказать по телефону 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. Пользователям ТТҮ следует звонить по телефону 1-877-486-2048. Если вам нужна дополнительная информация о программе **Medi-Cal**, зайдите на веб-сайт Департамента здравоохранения Калифорнии (DHCS) (<u>www.dhcs.ca.gov</u>/) или позвоните в офис омбудсмена Medi-Cal по телефону 1-888-452-8609, с понедельника по пятницу, с 8:00 а.m. до 5:00 р.m. Вы также можете позвонить специальному омбудсмену для людей, участвующих в программах Medicare и Medi-Cal по телефону 1-855-501-3077, с понедельника по пятницу, с 9:00 а.m. до 5:00 р.m.

Уведомление о доступности

English

ATTENTION: If you need help in your language, call **1-877-412-2734** (TTY **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-877-412-2734** (TTY **711**). These services are free of charge.

(Arabic) العربية

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ 773-412-412 (TTY 711). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريل والخط الكبير اتصل بـ (TTY 711). هذه الخدمات مجانية.

Յայերեն (Armenian)

ՈԻՇԱԴՐՈԻԹՅՈԻՆ։ Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-877-412-2734 (TTY 711)։ Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ` Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր։ Ձանգահարեք 1-877-412-2734 (TTY 711)։ Այդ ծառայություններն անվճար են։

ខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ៖ បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-877-412-2734** (TTY **711**) ។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរផុស សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជា

អក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-877-412-2734** (TTY **711**) ។ សេវាកម្មទាំងនេះមិន គិតថ្លៃឡើយ។

简体中文 (Simplified Chinese)

请注意:如果您需要以您的母语提供帮助,请致电 1-877-412-2734 (TTY 711)。我们另外还提供针对残疾人士的帮助和服务,例如盲文和大字体阅读,提供您方便取用。请致电1-877-412-2734 (TTY 711)。这些服务都是免费的。

繁體中文 (Traditional Chinese)

注意: 如果您需要以您的語言獲得幫助, 請致電 1-877-412-2734 (TTY 711)。為殘障人士也提供幫助和服務, 例如盲文和大字體的文件。致電1-877-412-2734 (TTY 711)。這些服務是免費的。

فارسی **(Farsi)**

توجه: اگر میخواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با 1-877-412-2734 (TTY 711) تماس بگیرید. کمکها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخههای خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با (TTY 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه میشوند.

ગુજરાતી (Gujarati)

ધ્યાન આપો: જો તમને તમારી ભાષામાં મદદની જરૂર હોય તો આ નંબર પર કૉલ કરો: **1-877-412-2734** (TTY **711**). વિકલાંગ લોકો માટે સહાય અને સેવાઓ, જેમ કે બ્રેઇલ અને મોટી પ્રિન્ટમાં પણ દસ્તાવેજો ઉપલબ્ધ છે. કૉલ કરો: **1-877-412-2734** (TTY **711**). આ સેવા વિનામૂલ્યે ઉપલબ્ધ છે.



हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो 1-877-412-2734 (TTY 711) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। 1-877-412-2734 (TTY 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

Hmoob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-877-412-2734** (TTY **711**). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau **1-877-412-2734** (TTY **711**). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は 1-877-412-2734 (TTY 711) へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。 1-877-412-2734 (TTY 711) へお電話ください。 これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-877-412-2734** (TTY **711**) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. **1-877-412-2734** (TTY **711**) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.



ພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-877-412-2734** (TTY **711**). ຍັງມີ ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-877-412-2734** (TTY **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Mien

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux **1-877-412-2734** (TTY **711**). Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx **1-877-412-2734** (TTY **711**). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

Português (Portuguese)

ATENÇÃO: Se você precisar de ajuda no seu idioma, ligue para **1-877-412-2734** (TTY **711**). Serviços e auxílio para pessoas com incapacidades, como documentos em braile ou impressos com letras grandes, também estão disponíveis. Ligue para **1-877-412-2734** (TTY **711**). Esses serviços são gratuitos.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵੀੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-877-412-2734 (TTY 711). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਵਿੱਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ| ਕਾਲ ਕਰੋ 1-877-412-2734 (TTY 711) ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ|



Română (Romanian)

ATENȚIE: În cazul în care aveți nevoie de ajutor în limba dvs., sunați la **1-877-412-2734** (TTY **711**). Sunt disponibile, de asemenea, ajutoare și servicii pentru persoanele cu dizabilități, precum documente în limbaj Braille și cu caractere mărite. Sunați la **1-877-412-2734** (TTY **711**). Aceste servicii sunt gratuite.

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-877-412-2734** (линия ТТҮ **711**). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-877-412-2734** (линия ТТҮ **711**). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-877-412-2734** (TTY **711**). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-877-412-2734** (TTY **711**). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Filipino)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-877-412-2734** (TTY **711**). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-877-412-2734** (TTY **711**). Libre ang mga serbisyong ito.



ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-877-412-2734 (TTY 711) นอกจากนี้ ยังพรอมใหความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคล ที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-877-412-2734 (TTY 711) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่าน

Türkçe Etiket (Turkish)

DIKKAT: Kendi dilinizde yardıma ihtiyacınız varsa **1-877-412-2734** (TTY **711**) numaralı telefonu arayın. Braille alfabesi ve büyük harflerle yazılmış belgeler gibi engellilere yönelik yardım ve hizmetler de mevcuttur. Call: **1-877-412-2734** (TTY **711**). Bu hizmetler ücretsizdir.

Українська (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-877-412-2734 (ТТҮ 711). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер 1-877-412-2734 (ТТҮ 711). Ці послуги безкоштовні.

اردو ٹیگ لائن (Urdu)

توجہ: اگر آپکو اپنی زبان میں مدد کی ضرورت ہے توکال کریں **1-877-412-2734 (711** TTY). معذور افراد کے لئے امداد اور خدمات ، جیسے بریل اور بڑے پرنٹ میں دستاویزات، بھی دستیاب ہیں۔ کال **711** TTY). یہ خدمات مفت ہیں۔



Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-877-412-2734** (TTY **711**). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số **1-877-412-2734** (TTY **711**). Các dịch vụ này đều miễn phí.

- ❖ Вы можете получить этот документ бесплатно в других форматах, например, набранный крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в виде аудиозаписи. Звоните по телефону 1-877-412-2734 (линия ТТҮ: 711), 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный.
- ❖ Этот документ можно получить бесплатно на испанском, вьетнамском, фарси, корейском, китайском и арабском языках.
- ❖ Вы также можете оформить запрос на получение материалов на других языках и/или в других форматах на постоянной основе:
 - Другие документы доступны на английском, испанском, вьетнамском, фарси, корейском, китайском или арабском языках.
 - Доступны следующие альтернативные форматы: крупный шрифт, шрифт Брайля, CD-диск с данными или аудиозапись.
 - Ваш запрос будет храниться в нашей системе для всех будущих рассылок и сообщений.
 - Чтобы отменить или изменить ваш постоянный запрос, позвоните по телефону **1-877-412-2734**, 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. Пользователи линии ТТҮ могут обращаться по номеру **711**. Звонок бесплатный.

В. Часто задаваемые вопросы

В следующей таблице приведены часто задаваемые вопросы.

Часто задаваемые вопросы	Ответы
Что такое план Medicare-Medi-Cal?	План Medicare-Medi-Cal это план медицинского страхования, который заключает договоры как с Medicare, так и с Medi-Cal для предоставления своим участникам льгот по обеим программам. Он предназначен для лиц в возрасте от 21 года и старше.
	План Medicare-Medi-Cal это организация, включающая в себя врачей, больницы, аптеки, поставщиков долгосрочных услуг и поддержки (LTSS) и других поставщиков услуг. В организации также работают персональные координаторы медицинского обслуживания, которые помогут вам координировать всех раших поставщиков услуг, а также все службы поддержки. Все они прилагают совместные усилия, чтобы вы получали необходимую вам медицинскую помощь.

Часто задаваемые вопросы	Ответы
Будут ли у меня в рамках плана CalOptima Health OneCare Complete те же льготы по программам Medicare и Medi-Cal, которые у меня есть сейчас?	Большую часть льгот, покрываемых программами Medicare и Medi-Cal, вы получите непосредственно от плана CalOptima Health OneCare Complete. Вы будете работать с группой поставщиков, которые помогут определить, какие услуги лучше всего соответствуют вашим потребностям. Это означает, что некоторые услуги, которые вы получаете сейчас, могут измениться в зависимости от ваших потребностей, а также от оценки вашего врача и медперсонала. Вы также можете получать другие льготы за пределами своего плана медицинского страхования так же, как вы это делаете сейчас, напрямую от соответствующего агентства штата или округа, например, службы поддержки на дому (In-Home Supportive Services, IHSS), специализированных служб охраны психического здоровья и лечения расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, или служб регионального центра. Когда вы регистрируетесь в плане CalOptima Health OneCare Complete, вы и ваша группа медицинского обслуживания совместно разрабатывают индивидуальный план обслуживания, который будет отвечать вашим потребностям в области здравоохранения и поддержки, с учетом ваших личных предпочтений и целей. Если вы принимаете какие-либо рецептурные препараты по Части D программы Меdicare, которые план CalOptima Health OneCare Complete обычно не покрывает, вы можете получить временный запас этих препаратов, и мы поможем вам перейти на другой препарат или оформить исключение из правил CalOptima Health OneCare Complete обычно не покрывает, вы можете получить временный запас этих препаратов при наличии медицинской необходимости. Для получения более подробной информации позвоните в отдел обслуживания клиентов по номерам, указанным в нижней части этой страницы.

Часто задаваемые вопросы	Ответы	
Могу ли я ходить к тем же врачам, у которых я наблюдаюсь сейчас?	Зачастую именно так и бывает. Если ваши поставщики услуг (включая врачей, больницы, психотерапевтов, аптеки и т.д.) сотрудничают с планом CalOptima Health OneCare Complete и заключили с нами договор, вы можете продолжать пользоваться их услугами.	
	 Поставщики услуг, заключившие с нами договоры, входят в нашу сеть. Поставщики услуг, входящие в нашу сеть, сотрудничают с нашим планом. Это означает, что они принимают участников нашего плана и предоставляют услуги, покрываемые нашим планом. Вы должны пользоваться услугами поставщиков, входящих в сеть CalOptima Health OneCare Complete. Если вы пользуетесь услугами поставщиков или аптек, которые не входят в нашу сеть, план может не покрывать эти услуги или лекарства. 	
	 Если вам требуется экстренная или неотложная помощь или услуги диализа за пределами зоны обслуживания, вы можете воспользоваться услугами поставщиков, не входящих в сеть плана CalOptima Health OneCare Complete. 	
	• Если вы в настоящее время проходите лечение у поставщика, который не входит в сеть CalOptima Health OneCare Complete, или у вас есть существующие отношения с поставщиком услуг, который не входит в сеть CalOptima Health OneCare Complete, позвоните в отдел обслуживания клиентов, чтобы узнать, сможете ли вы и далее пользоваться услугами этого поставщика, и попросить обеспечить непрерывность оказания медицинской помощи.	

Часто задаваемые вопросы	Ответы
Могу ли я ходить к тем же врачам, у которых я наблюдаюсь сейчас? (продолжение на следующей странице)	 Если вы стали участником нашего плана впервые, вы можете и далее наблюдаться у врачей, услугами которых вы пользуетесь сейчас, в течение определенного периода времени, если они не входят в нашу сеть. Эта схема называется «непрерывность оказания медицинской помощи». Если поставщики услуг не входят в нашу сеть, вы можете продолжить пользоваться их услугами и сохранить все разрешения, действовавшие на момент регистрации, в течение 12 месяцев, при соблюдении всех следующих условий: Вы, ваш представитель или ваш поставщик услуг направляете нам запрос о разрешении пользоваться услугами вашего текущего поставщика. Мы определяем наличие у вас существующих отношений с поставщиком услуг первичной или специализированной медицинской помощи, с некоторыми исключениями. Под «существующими отношениями» подразумевается, что вы обращались к поставщику услуг, не входящему в сеть, по крайней мере один раз для планового приема в течение 12 месяцев до даты вашей первоначальной регистрации в нашем плане. Мы определяем наличие существующих отношений по результатам изучения имеющейся у вас медицинской информации или информации, которую вы нам предоставляете. Мы ответим на ваш запрос в течение 30 дней. Вы можете попросить нас принять решение быстрее, в этом случае мы обязаны направить ответ в течение 15 дней. При подаче запроса вы или ваш поставщик услуг должны предоставить документацию, подтверждающую существующие отношения, и согласиться с определенными условиями.

Часто задаваемые вопросы	Ответы		
Могу ли я ходить к тем же врачам, у которых я наблюдаюсь сейчас? (продолжение с предыдущей страницы)	Примечание. Вы можете подавать такой запрос только в отношении услуг медицинского оборудования длительного пользования (Durable Medical Equipment, DME), услуг транспортировки или других дополнительных услуг, не включенных в наш план. Вы не можете подавать такой запрос за поставщиков DME, транспортных или других вспомогательных услуг.		
	По завершении периода непрерывности оказания медицинской помощи, если мы не заключим договор с вашим врачом, не входящим в нашу сеть, вы должны будете пользоваться услугами врачей и других поставщиков услуг, входящих в сеть CalOptima Health OneCare Complete, аффилированных с медицинской сетью вашего поставщика первичных медицинских услуг. Поставщик услуг, входящий в сеть — это поставщик, сотрудничающий с планом медицинского страхования. Медицинская сеть — это группа врачей и больниц, заключивших договор с CalOptima Health OneCare Complete на предоставление покрываемых услуг нашим участникам. Более подробная информация о получении медицинской помощи приведена в главе 3 справочника участника.		
	Чтобы узнать, входят ли ваши врачи в сеть плана, позвоните в отдел обслуживания клиентов по номерам, указанным в нижней части этой страницы, или уточните в <i>каталоге поставщиков услуг и аптек</i> плана CalOptima Health OneCare Complete на сайте www.caloptima.org/OneCare .		
	Если вы стали участником плана CalOptima Health OneCare Complete впервые, мы вместе с вами разработаем план медицинского обслуживания, учитывающий все ваши потребности.		
Кто такой персональный координатор медицинского обслуживания CalOptima Health OneCare Complete?	Персональный координатор медицинского обслуживания CalOptima Health OneCare Complete — это основное контактное лицо, к которому вам нужно обращаться. Этот человек помогает коодинировать действия всех ваших поставщиков медицинских услуг и следит за тем, чтобы вы получали все необходимое вам обслуживание.		



С любыми вопросами вы можете обращаться в план CalOptima Health OneCare Complete по телефону 1-877-412-2734 (линия ТТҮ: 711), 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. Для получения более подробной информации зайдите на сайт www.caloptima.org/OneCare.

Часто задаваемые вопросы	Ответы		
Что такое долгосрочные услуги и поддержка (Long-term Services and Supports, LTSS)?	Долгосрочные услуги и поддержка (Long-term Services and Supports LTSS) — это помощь людям, которые не могут самостоятельно выполнять повседневные задачи, такие как купание, посещение туалета, одевание, приготовление пищи и прием лекарств. Большинство этих услуг предоставляются на дому или по месту жительства, но они могут предоставляться и в доме престарелых или в больнице. В некоторых случаях координацией этих услуг может заниматься округ или другое агентство, и ваш персональный координатор медицинского обслуживания или группа медицинского обслуживания будут взаимодействовать с этим агентством.		
Что такое комплексная программа услуг для пожилых людей (Multipurpose Senior Services Program MSSP)?	MSSP обеспечивает постоянную координацию медицинского обслуживания с поставщиками медицинских услуг сверх объема, предоставляемого вашим планом медицинского страхования, и может предоставить вам другие необходимые общественные услуги и ресурсы. Эта программа поможет получить услуги, которые позволят вам самостоятельно жить у себя дома.		
Что произойдет, если мне понадобится какая-либо услуга, но в сети CalOptima Health OneCare Complete нет соответствующих поставщиков?	Большинство услуг будет предоставляться поставщиками, входящими в сеть. Если вам нужна услуга, которая не может быть предоставлена в нашей сети, CalOptima Health OneCare Complete оплатит стоимость услуг поставщика, не входящего в нашу сеть.		
Где доступен план CalOptima Health OneCare Complete?	Зона обслуживания плана включает: Округ Orange, штат Калифорния. Зарегистрироваться в плане могут только лица, проживающие в этом округе.		

Часто задаваемые вопросы	Ответы
Что такое предварительное разрешение?	Предварительное разрешение – это одобрение планом CalOptima Health OneCare Complete получения услуг за пределами нашей сети или услуг, которые обычно не покрываются нашей сетью, до того , как вы получите эти услуги. CalOptima Health OneCare Complete может не покрывать услугу, процедуру, товар или лекарство, если вы не получили предварительное разрешение.
	Если вам необходима срочная или неотложная помощь или услуги диализа за пределами зоны обслуживания, предварительное разрешение не требуется. CalOptima Health OneCare Complete может предоставить вам или вашему поставщику услуг список услуг или процедур, для которых требуется предварительное разрешение плана CalOptima Health OneCare Complete. Если у вас есть вопросы о том, требуется ли предварительное разрешение для той или иной услуги, процедуры, товара или лекарства, обратитесь за помощью в отдел обслуживания клиентов по телефонам, указанным в нижней части этой страницы.
Что такое направление?	Направление – это одобрение, которое ваш поставщик первичных медицинских услуг (primary care provider, PCP) должен дать вам для получения медицинских услуг у какого-либо поставщика, помимо вашего PCP. Направление отличается от предварительного разрешения. Если вы не получили направление у вашего PCP, план CalOptima Health OneCare Complete может не покрывать соответствующие услуги. План CalOptima Health OneCare Complete может предоставить вам список услуг, для получения которых вам необходимо предварительно получить направление у своего PCP. Дополнительную информацию о том, в каких случаях вам необходимо получить направление у вашего PCP, можно найти в справочнике участника.

Часто задаваемые вопросы	Ответы	
Нужно ли мне платить ежемесячную сумму (страховой взнос) в рамках плана CalOptima Health OneCare Complete?	Нет. Поскольку вы являетесь участником программы Medi-Cal, вам не нужно платить ежемесячные страховые взносы, включая взносы по Части В программы Medicare.	
Нужно ли мне, как участнику плана CalOptima Health OneCare Complete, платить франшизу?	Нет. В плане CalOptima Health OneCare Complete франшиза не предусмотрена.	
Какую максимальную сумму я буду оплачивать из собственных средств за медицинские услуги как участник CalOptima Health OneCare Complete?	В плане CalOptima Health OneCare Complete не предусмотрено распределение расходов на медицинские услуги, поэтому ваши годовые расходы из собственных средств составят \$0.	

С. Список покрываемых услуг

В следующей таблице представлен краткий обзор услуг, которые вам могут понадобиться, ваших расходов, а также правил предоставления льгот.

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужна медицинская помощь в больнице (продолжение на следующей странице)	Пребывание в больнице	\$0	Наш план покрывает 90 дней пребывания в стационаре. Наш план также покрывает 60 «резервных дней в течение жизни». Это «дополнительные» дни, которые мы покрываем. Если ваше пребывание в больнице продлится более 90 дней, вы можете использовать эти дополнительные дни. Однако после того, как вы израсходуете эти дополнительные 60 дней, срок вашего пребывания в стационаре будет ограничен 90 днями. Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план.

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужна медицинская помощь в больнице (продолжение с предыдущей	Лечение у врача или хирурга	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план.
страницы)	Амбулаторные услуги в больнице, включая наблюдение	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план.
	Услуги амбулаторного хирургического центра (Ambulatory surgical center, ASC)	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план.

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужен врач (продолжение на следующей	Приемы у врача для лечения травмы или заболевания	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения.
странице)	Услуги специалиста	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план.
	Оздоровительные приемы, например, медицинский осмотр	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Наш план покрывает один медицинский осмотр в год для полной оценки вашего здоровья, включая услуги лаборатории при необходимости.
			Наш план покрывает ежегодный профилактический осмотр с целью разработки или обновления плана медицинского обслуживания для профилактики заболеваний. Мы покрываем такой осмотр один раз в 12 месяцев.

[?]

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужен врач (продолжение с предыдущей страницы)	Медицинские услуги для предотвращения заболеваний, например, вакцины от гриппа и проверки на наличие рака.	\$0	
	Прием «Добро пожаловать в Medicare» (однократный профилактический прием)	\$0	

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужна экстренная помощь	Услуги отделения экстренной помощи	\$0	Услуги отделения экстренной помощи также покрываются вне сети плана без предварительного разрешения. Дополнительно Экстренную и неотложную помощь за пределами США вы оплачиваете самостоятельно, после чего мы возмещаем вам расходы в сумме до \$100,000 в год. Для получения подробной информации обратитесь в план.
	Неотложная медицинская помощь	\$0	Неотложная помощь также покрывается вне сети плана без предварительного разрешения. Дополнительно Экстренную и неотложную помощь за пределами США вы оплачиваете самостоятельно, после чего мы возмещаем вам расходы в сумме до \$100,000 в год. Для получения подробной информации обратитесь в план

[?]

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам необходимо пройти медицинское обследование	Диагностические радиологические услуги (например, рентгенография или другие услуги визуализации, такие как КТ или МРТ)	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план.
	Лабораторные анализы и диагностические процедуры, такие как анализ крови	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план.

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужны услуги по лечению органов слуха	Проверка слуха	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план. Проверка слуха включает в себя обследование с
			целью диагностики и лечения проблем со слухом и равновесием.
	Слуховые аппараты	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план.
			<u>Дополнительно</u>
			Наш план выплачивает до \$1,000 за фискальный год (с 1 июля по 30 июня) на слуховые аппараты сверх лимита \$1,510, установленного штатом в рамках программы Medi Cal. Сюда входят формы, расходные материалы и дополнительные принадлежности.

[?]

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужна стоматологическая помощь	Стоматологические осмотры и профилактические мероприятия	\$0	Покрывается программой Medi-Cal Dental. Дополнительные комплексные стоматологические услуги покрываются в том случае, если они не покрываются программой Medi-Cal Dental. Более подробная информация приведена на стр. 32 в разделе «Дополнительные услуги» и в справочнике участника. Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Для получения более подробной информации зайдите на сайт https://dental.dhcs.ca.gov/ .
	Восстановительная и экстренная стоматологическая помощь	\$0	Покрывается программой Medi-Cal Dental. Дополнительные восстановительные стоматологические услуги покрываются в том случае, если они не покрываются программой Medi-Cal Dental. Более подробная информация приведена на стр. 32 в разделе «Дополнительные услуги» и в справочнике участника. Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Для получения более подробной информации зайдите на сайт https://dental.dhcs.ca.gov/ .

[?]

С любыми вопросами вы можете обращаться в план CalOptima Health OneCare Complete по телефону 1-877-412-2734 (линия ТТҮ: 711), 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. Для получения более подробной информации зайдите на сайт www.caloptima.org/OneCare.

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужны услуги по лечению зрения	Проверка зрения	\$0	Медицинская необходимость Обследование для диагностики и лечения заболеваний и состояний органов зрения (включая ежегодный скрининг на глаукому). Дополнительно Плановый осмотр у офтальмолога (до 1 раза в год).
	Очки или контактные линзы	\$0	Медицинская необходимость 1 (одна) пара очков, покрываемых программой Medicare (линзы и оправы) или контактные линзы после операции по удалению катаракты Дополнительно До \$300 за 1 (одну) пару очков (линзы и оправа) 1 раз в два года; или До \$300 за контактные линзы 1 раз в два года.
	Другие виды ухода за зрением	\$0	

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужны услуги по охране психического здоровья (продолжение на следующей странице)	Услуги в области психического здоровья	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Для получения подробной информации обратитесь в план. Амбулаторные услуги по охране психического или поведенческого здоровья включают, помимо прочего, следующее: • Индивидуальная и групповая оценка и лечение психического здоровья • Услуги интенсивной амбулаторной программы (Intensive Outpatient Program, IOP) • Услуги программы частичной госпитализации (Partial Hospitalization Program, PHP) • Психологическое тестирование для оценки психического здоровья • Электросудорожная терапия (Electroconvulsive Therapy, ECT) • Транскраниальная магнитная стимуляция (Transcranial Magnetic Stimulation, TMS) • Амбулаторные услуги по охране психического здоровья

[?]

С любыми вопросами вы можете обращаться в план CalOptima Health OneCare Complete по телефону 1-877-412-2734 (линия ТТҮ: 711), 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. Для получения более подробной информации зайдите на сайт www.caloptima.org/OneCare.

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужны услуги по охране психического здоровья (продолжение	Услуги в области психического здоровья	\$0	По вопросам поведенческого здоровья обращайтесь на линию поведенческого здоровья CalOptima Health по телефону 1-855-877-3885 (линия TTY: 711) 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.
на следующей странице)			Специализированные услуги по охране психического здоровья по программе Medi-Cal доступны вам через план охраны психического здоровья (mental health plan, MHP) округа, если вы соответствуете критериям для доступа к специализированным услугам в области психического здоровья. Специализированные услуги в области психического здоровья по программе Medi-Cal оказываются по телефону горячей линии плана психического здоровья округа Orange: 1-800-723-8641 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужны услуги по охране психического здоровья (продолжение	Стационарная и амбулаторная помощь, а также общественные услуги для людей,	\$0	По вопросам поведенческого здоровья обращайтесь на линию поведенческого здоровья CalOptima Health по телефону 1-855-877-3885 (линия TTY: 711) 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.
с предыдущей страницы)	нуждающихся в услугах по охране психического здоровья		Специализированные услуги по охране психического здоровья по программе Medi-Cal доступны вам через план охраны психического здоровья (mental health plan, MHP) округа, если вы соответствуете критериям для доступа к специализированным услугам в области психического здоровья. Специализированные услуги в сфере психического здоровья по программе Medi-Cal предоставляются по телефону горячей линии плана психического здоровья округа Orange: 1-800-723-8641, 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужны услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ (продолжение на следующей странице)	Услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ	\$0	Услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, включают: • Скрининг, оценку, кратковременные вмешательства и направления на лечение (Screening, Assessment, Brief Intervention and Referral to Treatment, SABIRT) • Услуги программы лечения опиоидной зависимости (Opioid Treatment Program, OTP) По вопросам, касающимся услуг по охране поведенческого здоровья и употребления психоактивных веществ, звоните на линию по охране поведенческого здоровья СаlOptima Health по телефону 1-855-877-3885 (линия ТТҮ: 711), 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужны услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ (продолжение с предыдущей страницы)			Специализированные услуги по охране психического здоровья по программе Medi-Cal доступны вам через план охраны психического здоровья (mental health plan, MHP) округа, если вы соответствуете критериям для доступа к специализированным услугам в области психического здоровья. Специализированные услуги в области психического здоровья по программе Medi-Cal оказываются по телефону горячей линии плана психического здоровья округа Orange: 1-800-723-8641 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужно место для проживания, где есть люди, способные вам помочь.	Квалифицированный сестринский уход	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план.
	Учреждение сестринского ухода	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план.
Вам нужна терапия после инсульта или несчастного случая	Трудотерапия, физиотерапия или восстановление речи	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план.

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужна помощь, чтобы добраться до места оказания медицинских услуг (продолжение на следующей странице)	Услуги скорой помощи	\$0	
	Экстренная транспортировка	\$0	
	Транспортировка на прием к врачу и для получения медицинских услуг (продолжение на следующей странице)		В зависимости от вашей ситуации, вы можете соответствовать требованиям для медицинской или немедицинской транспортировки. Эти услуги транспортировки не предназначены для экстренных случаев и предоставляются вам бесплатно.
			Неэкстренная медицинская транспортировка (могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. За подробностями обращайтесь в план.)
			Вы имеете право на неэкстренную медицинскую транспортировку, если у вас есть медицинские показания, которые не позволяют вам добраться на прием к врачу на машине, автобусе или такси.

[?]

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужна помощь, чтобы добраться до места оказания медицинских услуг (продолжение на следующей странице)	Транспортировка на прием к врачу и для получения медицинских услуг (продолжение на следующей странице)	\$0	В тех случаях, когда вам необходимо добраться до места приема у врача, неэкстренная медицинская транспортировка может осуществляться на машине скорой помощи, в фургоне для перевозки носилок, в фургоне для инвалидных колясок или воздушным транспортом, в зависимости от ваших медицинских потребностей. Если вам требуется неэкстренная медицинская транспортировка, вы можете обратиться с соответствующим запросом к своему РСР. Ваш РСР определит вид транспорта, наиболее соответствующий вашим потребностям. Могут применяться правила о необходимости предварительного заказа услуги. Чтобы заказать неэкстренную медицинскую транспортировку для получения одобренных услуг, позвоните на линию для услуг транспортировки CalOptima Health OneCare Complete по номеру 1-866-612-1256 (линия ТТҮ 711).

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужна помощь, чтобы добраться до места оказания медицинских услуг (продолжение на следующей странице)	Транспортировка на прием к врачу и для получения медицинских услуг (продолжение на следующей странице)	\$0	 Немедицинская транспортировка: Транспортировка без ограничений в места получения одобренных медицинских услуг, необходимых по медицинским показаниям. Вы можете воспользоваться немедицинской транспортировкой на прием и обратно при получении услуг, одобренных вашим поставщиком. Вы можете заказать бесплатную поездку в следующих случаях: Для поездки на прием и обратно при получении услуги, одобренной вашим поставщиком или Для получения рецептурных препаратов и медицинских товаров. Доступные виды транспорта: Дневные/месячные проездные на автобус Ваучеры ОС АССЕЅЅ Возмещение пробега личного водителя Такси

[?]

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужна помощь, чтобы добраться до места оказания медицинских услуг (продолжение с предыдущей страницы)	Транспортировка на прием к врачу и для получения медицинских услуг (продолжение с предыдущей страницы)	\$0	Также покрывается неограниченное количество поездок в спортзал и обратно, поскольку членство в фитнес-клубе предлагается в качестве дополнительной льготы в рамках этого плана, а также 100 поездок в продуктовые магазины в одну сторону. Расстояние поездки в спортзал и продуктовый магазин не должно превышать 10 миль. • Доступные виды транспорта:

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужны лекарства для лечения вашего заболевания или состояния (продолжение на следующей странице)	Рецептурные препараты по Части В программы Medicare	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Для получения подробной информации обратитесь в план. Препараты по Части В включают в себя препараты выдаваемые врачом в кабинете, некоторые пероральные противораковые препараты и некоторые препараты, используемые с определенным медицинским оборудованием. Более подробную информацию об этих препаратах можно найти в справочнике участника.
	Рецептурные препараты по Части D программы Medicare Уровень 1: непатентованные препараты Уровень 2: патентованные препараты	\$0 за 30-дневный запас.	Могут действовать ограничения по типам покрываемых препаратов. Более подробную информацию можно найти в перечне покрываемых прпепаратов CalOptima Health OneCare Complete (перечень препаратов). После того, как сумма, выплаченная вами или кем-либо от вашего имени достигнет \$2,000, начинается стадия катастрофического покрытия. На этой стадии стоимость всех ваших препаратов по программе Medicare для вас будет составлять \$0.

[?]

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужны лекарства для лечения вашего заболевания или состояния (продолжение с предыдущей страницы)	Рецептурные препараты по Части D программы Medicare Уровень 1: непатентованные препараты Уровень 2: патентованные препараты	\$0 за 30-дневный запас.	Более подробную информацию об этом этапе можно найти в справочнике участника. 1-й уровень включает в себя непатентованные препараты. Доплата составляет \$0. 2-й уровень включает в себя патентованные препараты. Доплата составляет \$0. Для некоторых рецептурных препаратов возможно долгосрочное обеспечение (также «расширенное обеспечение»). В этом случае вы получаете запас препарата на срок до 100 дней. Эта услуга доступна в розничных аптеках. Услуга долгосрочного обеспечения абсолюто бесплатна.
Вам нужна помощь в выздоровлении или у вас есть особые медицинские потребности (продолжение на следующей странице)	Реабилитационные услуги	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план.

[?]

С любыми вопросами вы можете обращаться в план CalOptima Health OneCare Complete по телефону 1-877-412-2734 (линия ТТҮ: 711), 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. Для получения более подробной информации зайдите на сайт www.caloptima.org/OneCare.

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужна помощь в выздоровлении или у вас есть особые	Медицинское оборудование для ухода на дому	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления.
медицинские потребности (продолжение с предыдущей страницы)	Услуги диализа	\$0	Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план.
Вам нужен уход за ступнями	Услуги подиатрии	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Для получения подробной информации обратитесь в план.
	Ортопедические услуги	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план.

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам необходимо медицинское оборудование	Инвалидные коляски, костыли и ходунки	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения.
длительного пользования (durable medical equipment, DME)	Небулайзеры	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения.
Примечание. Это не полный список покрываемого DME. Чтобы ознакомиться с полным списком, обратитесь в отдел обслуживания клиентов или см. Главу 4 Справочника участника.	Кислородное оборудование и расходные материалы для кислородного оборудования	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения.

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужна помощь в проживании дома (продолжение на следующей странице)	Услуги медицинской помощи на дому	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план.
	Услуги по дому, такие как уборка или ведение домашнего хозяйства, модернизация дома,	\$0	Для получения информации обращайтесь в Службу поддержки на дому (In-Home Supportive Services, IHSS) Агентства социального обслуживания округа Orange по телефону 1-714-825-3000.
	например установка поручней		Если вам нужна помощь или вы хотите узнать, какие виды общественной поддержки могут быть вам доступны, позвоните по телефону 1-877-412-2734 (линия ТТҮ 711) или своему поставщику медицинских услуг.

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Вам нужна помощь в проживании дома (продолжение на следующей странице)	Услуги для взрослых по месту жительства (Community Based Adult Services, CBAS) или другие услуги поддержки	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план. Для получения информации о том, как получить право на CBAS, позвоните в отдел обслуживания клиентов CalOptima Health OneCare Complete по телефону 1-877-412-2734 (линия TTY 711).
	Дневные абилитационные услуги	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план. Если вам нужна помощь или вы хотите узнать, какие виды общественной поддержки могут быть вам доступны, позвоните по телефону 1-877-412-2734 (линия ТТҮ 711) или своему поставщику медицинских услуг.

[?]

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
вам нужна помощь в проживании дома (продолжение с предыдущей страницы)	Услуги для самостоятельного проживания (медицинское обслуживание на дому или услуги персонального помощника по уходу)	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план. Для получения информации обращайтесь в Службу поддержки на дому (In-Home Supportive Services, IHSS) Агентства социального обслуживания округа Orange по телефону 1-714-825-3000.
Дополнительные услуги (продолжение на следующей странице)	Услуги мануальной терапии	\$0	Корректировка позвоночника для исправления осанки.

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Дополнительные услуги (продолжение на следующей странице)	Комплексная и восстановительная стоматология Включает в себя следующее: Ограниченная оценка состояния полости рта, диагностическая рентгенография, услуги пародонтологии, эндодонтические услуги, протезирование, хирургия полости рта и челюстно-лицевая хирургия, другие стоматологические услуги общего характера. Услуги, не покрываемые нашим планом, доступны по программе Medi-Cal Dental.	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения.

[?]

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Дополнительные услуги (продолжение на следующей странице)	Товары и услуги для диабетиков	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Для получения подробной информации обратитесь в план.
странице)	Универсальная карта: пособие для приобретения безрецептурных товаров и продуктов питания	\$0	Универсальная льготная карта или пособие в сумме \$135 в квартал для покупки продуктов питания и безрецептурных товаров, таких как средства от простуды и кашля. Остаток средств не переносится на следующий квартал. Продукты питания и безрецептурные товары можно приобрести в розничных магазинах, участвующих в акции. Вы также получите каталог для заказа товаров по почте с инструкциями по оформлению заказа и подробной информацией о товарах, которые вы можете приобрести на эти средства.

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Дополнительные услуги (продолжение на следующей странице)	Обучающие курсы в области здравоохранения и здорового образа жизни	\$0	 Мы предлагаем множество программ, ориентированных на определенные заболевания. Сюда входят: обучение в сфере здравоохранения; обучение по вопросам питания; отказ от курения и употребления табака, а также линия сестринской помощи Для вас доступны следующие бесплатные варианты: Членство в фитнес-центрах или YMCA, участвующих в программе. Многие фитнес-центры, участвующие в программе, также могут предлагать занятия с низкой интенсивностью, направленные на увеличение мышечной силы и выносливости, подвижности, гибкости, диапазона движений, равновесия, ловкости и координации. Well-Веing Club для эксклюзивных статей и видеороликов, виртуальных занятий и мероприятий.

[?]

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Дополнительные услуги (продолжение на следующей странице)	Обучающие курсы в области здравоохранения и здорового образа жизни	\$0	 Разнообразные видеоролики по запросу на сайте. Вы имеете право на получение одного набора для домашнего фитнеса из различных категорий в каждый год действия льгот. Сеансы коучинга «Здоровое старение» по телефону, видеосвязи или в чате с тренером, прошедшим специальную подготовку, в ходе которых вы можете обсудить такие темы, как физические упражнения, питание, социальная изоляция и здоровье мозга. Инструмент для отслеживания активности. Ежеквартальный информационный бюллетень онлайн.
	Услуги поддержки на дому – услуги личного помощника	\$0	Участники имеют право на получение до 90 (девяноста) часов услуг в год. Требуется направление. Участники должны обращаться к поставщику услуг, работающему по договору с CalOptima Health.

[?]

Потребность в медицинской помощи или проблема со здоровьем	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы на при получении услуг у поставщиков в сети плана	Ограничения, исключения и информация о льготах (правила предоставления льгот)
Дополнительные услуги (продолжение с предыдущей страницы)	Протезирование	\$0	 Протезы Сопутствующие медицинские товары Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Для получения подробной информации обратитесь в план.
	Лучевая терапия	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Для получения подробной информации обратитесь в план.
	Услуги, помогающие контролировать ваше заболевание	\$0	Могут применяться правила о необходимости получения предварительного разрешения. Могут применяться требования о необходимости получения направления. Для получения подробной информации обратитесь в план.

Приведенный выше перечень льгот носит исключительно информационный характер и не является исчерпывающим. С полным перечнем и дополнительной информацией о льготах можно ознакомиться в справочника участника плана CalOptima Health OneCare Complete. Если у вас нет справочника участника, позвоните в отдел обслуживания клиентов плана CalOptima Health OneCare Complete по номерам, указанным в нижней части этой страницы. Если у вас возникнут вопросы, вы также можете позвонить в отдел обслуживания клиентов или зайти на сайт www.caloptima.org/OneCare.

D. Льготы, покрываемые вне плана CalOptima Health OneCare Complete

Некоторые доступные для вас услуги, не покрываются планом CalOptima Health OneCare Complete, но покрываются программами Medicare, Medi-Cal или агентствами штата или округа. Этот список не является исчерпывающим. Чтобы узнать больше об этих услугах, позвоните в отдел обслуживания клиентов по номерам, указанным в нижней части этой страницы.

Другие услуги, покрываемые Medicare, Medi-Cal или агентством штата	Ваши расходы
Иглоукалывание	\$0
Мы оплачиваем до двух амбулаторных сеансов иглоукалывания в течение одного календарного месяца или более, если они необходимы по медицинским показаниям.	
Мы также оплачиваем до 12 сеансов иглоукалывания в течение 90 дней, если у вас хроническая боль в пояснице:	
• длительностью 12 недель и более;	
 неспецифическая (не имеющая системной причины, которую можно определить, например, не связанная с метастатическим, воспалительным или инфекционным заболеванием); 	
 не связанная с хирургическим вмешательством; не связанная с беременностью. 	
Кроме того, мы оплатим восемь дополнительных сеансов иглоукалывания при хронической боли в пояснице, если иглоукалывание приведет к улучшению вашего состояния. Вы не можете получить более 20 сеансов иглоукалывания в год при хронической боли в пояснице.	
Лечение иглоукалыванием следует прекратить, если ваше состояние не улучшится или ухудшится.	



С любыми вопросами вы можете обращаться в план CalOptima Health OneCare Complete по телефону **1-877-412-2734** (линия ТТҮ: **711**), 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. **Для получения более подробной информации** зайдите на сайт **www.caloptima.org/OneCare**.

Другие услуги, покрываемые Medicare, Medi-Cal или агентством штата	Ваши расходы
Отказ от услуг сопровождаемого проживания	Для получения информации о стоимости перейдите по ссылке https://www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/AssistedLivingWaiver.aspx .
Некоторые стоматологические услуги Контактную информацию для участников программы управляемого стоматологического обслуживания (Dental Managed Care, DMC) можно найти на сайте www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information.	\$0
Программа перехода к жизни в обществе в штате Калифорния (California Community Transitions, CCT)	Вы можете получить услуги по координации перехода от любой головной организации ССТ, обслуживающей округ, в котором вы живете. Список головных организаций ССТ и округов, которые они обслуживают, можно найти на веб-сайте Департамента здравоохранения по ссылке: www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/CCT.
Некоторые услуги хосписной помощи, покрываемые вне плана CalOptima Health OneCare Complete	\$0 Дополнительная информация о том, что покрывает план при получении вами услуг хосписа, приведена в справочнике участника, глава 4, раздел D.

Другие услуги, покрываемые Medicare, Medi-Cal или агентством штата	Ваши расходы
Комплексная программа услуг для пожилых людей (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)	Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке https://www.caloptima.org/ForMembers/Medi-Cal/Benefits/OtherPrograms/MSSP.aspx.
Психосоциальная реабилитация	\$0
Услуги регионального центра	Информацию о стоимости можно получить в Региональном центре округа Orange по телефону 1-714-796-5100.
Целевое ведение пациентов	\$0
Специализированные услуги в области психического здоровья и лечения расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ	Для получения информации о стоимости услуг обратитесь в специализированный план психического здоровья округа Orange по телефону 1-800-723-8641.
Комната и питание в интернате для престарелых	\$0

E. Услуги, которые не покрываются планом CalOptima Health OneCare Complete и программами Medicare и Medi-Cal

Этот список не является исчерпывающим. Чтобы узнать о других исключенных услугах, позвоните в отдел обслуживания клиентов по телефонам, указанным в нижней части этой страницы.

Услуги, не покрываемые планом CalOptima Health OneCare Complete и программами Medicare и Medi-Cal	
Отдельная палата в больнице, за исключением случаев, когда это необходимо по медицинским показаниям.	
Косметическая хирургия или другие косметические услуги, за исключением случаев, когда это требуется в связи с травмой, полученной в результате несчастного случая, или для улучшения части тела, которая имеет неправильную форму. Однако мы оплачиваем реконструкцию груди после мастэктомии и соответствующие процедуры для другой груди.	
Препараты, полученные за пределами Соединенных Штатов и их территорий.	
Добровольные улучшающие процедуры или услуги (включая снижение веса, процедуры для улучшения роста волос, повышения сексуальной активности, улучшения спортивных результатов, косметические процедуры, процедуры для улучшения умственной деятельности и замедления возрастных изменений), за исключением случаев, когда это необходимо по медицинским показаниям.	

Услуги, не покрываемые планом CalOptima Health One	Care Complete и программами Medicare и Medi-Cal
Экспериментальные медицинские и хирургические методы лечения, изделия и препараты, за исключением случаев, когда они покрываются программой Medicare, применяются в рамках клинического исследования, одобренного Medicare, или покрываются нашим планом. Более подробную информацию о клинических исследованиях можно найти в главе 3 справочника участника. Под экспериментальными подразумеваются методы лечения и изделия, не являющиеся общепринятыми в медицинском сообществе.	
Плата, взимаемая вашими ближайшими родственниками или членами семьи.	
Постоянный сестринский уход на дому	
Услуги натуропатии (использование натуральных или)	
Ортопедическая обувь, за исключением случаев, когда она является частью ортеза и включена в стоимость ортеза или если обувь предназначена для человека с синдромом диабетической стопы.	
Услуги парамедиков.	Услуги парамедиков — это экстренная медицинская помощь, оказываемая на месте происшествия парамедиком. Информацию о покрытии таких услуг можно получить в мэрии вашего города.



С любыми вопросами вы можете обращаться в план CalOptima Health OneCare Complete по телефону 1-877-412-2734 (линия ТТҮ: 711), 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. Для получения более подробной информации зайдите на сайт www.caloptima.org/OneCare.

Услуги, не покрываемые планом CalOptima Health OneCare Complete и программами Medicare и Medi-Cal	
Личные вещи в вашей больничной палате или учреждении сестринского ухода, например, телефон или телевизор.	
Рецептурные и безрецептурные препараты, не подпадающие под действие закона	В соответствии с законом, перечисленные ниже типы препаратов не покрываются планом CalOptima Health OneCare Complete и программами Medicare или Medi-Cal: Препараты для повышения фертильности Препараты для облегчения кашля или симптомов простуды* Препараты, используемые в косметических целях или для стимуляции роста волос Рецептурные витамины и минералы, за исключением витаминов для беременных и препаратов фтора* Препараты для лечения сексуальной или эректильной дисфункции Препараты для лечения анорексии, потери или увеличения веса* Препараты для амбулаторного лечения, Некоторые продукты могут покрываться программой Medi-Cal. Более подробную информацию можно найти на сайте Medi-Cal Rx (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov).
Услуги частной медсестры	
Радиальная кератотомия, операция LASIK и другие услуги для людей с ослабленным зрением	



С любыми вопросами вы можете обращаться в план CalOptima Health OneCare Complete по телефону 1-877-412-2734 (линия ТТҮ: 711), 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. Для получения более подробной информации зайдите на сайт www.caloptima.org/OneCare.

Услуги, не покрываемые планом CalOptima Health One	Care Complete и программами Medicare и Medi-Cal
Устранение последствий стерилизации и безрецептурные контрацептивные средства	
Регулярный уход за ступнями, за исключением случаев, описанных в разделе «Услуги подиатрии» в таблице льгот, глава 4, раздел D справочника участника.	
Услуги, предоставляемые ветеранам в учреждениях министерства по делам ветеранов (Veterans Affairs, VA). Однако, если ветеран получает экстренную помощь в больнице министерства по делам ветеранов и доля участия министерства по делам ветеранов в распределении расходов превышает долю участия в рамках нашего плана, мы возместим ветерану разницу. Вы по-прежнему самостоятельно оплачиваете все суммы вашей доли в распределении расходов.	
Хирургическое лечение патологического ожирения, за исключением случаев, когда это необходимо по медицинским показаниям и оплачивается программой Medicare.	
Другие услуги, которые не считаются обоснованными и необходимыми с медицинской точки зрения.	

F. Ваши права как участника плана

У вас, как у участника плана CalOptima Health OneCare Complete, есть определенные права. Вы можете пользоваться этими правами, не подвергаясь никаким санкциям. Вы также можете пользоваться этими правами, не теряя при этом возможность получать услуги здравоохранения. Мы будем информировать вас о ваших правах не реже одного раза в год. Более подробную информацию о ваших правах можно найти в *справочнике участника*. Ваши права, помимо прочего, включают:

- Право на уважение, справедливость и достоинство. Сюда входит следующее:
 - право на получение покрываемых услуг без каких-либо ограничений в связи с наличием заболеваний, состоянием здоровья, полученными ранее медицинскими услугами, поданными ранее страховыми требованиями, историей болезни, наличием инвалидности (включая психические расстройства), семейным положением, возрастом, полом (включая гендерные стереотипы и гендерную идентичность), сексуальной ориентацией, национальным происхождением, расой, цветом кожи, религией, вероисповеданием или государственной помощью;
 - о право на получение информации на других языках и в других форматах (например, набранной крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в виде аудиозаписей) бесплатно;
 - о право на отсутствие физических ограничений или изоляции в любой форме.
- Вы имеете право на получение информации о своем медицинском обслуживании. Сюда входит информация о лечении и возможных вариантах лечения. Эта информация должна быть представлена на понятном вам языке и в понятном вам формате. Также сюда входит право на получение следующей информации:
 - о описание предоставляемых нами услуг;
 - о способы получения услуг;
 - о стоимость услуг;
 - о названия поставщиков медицинских услуг.

- **Вы имеете право принимать решения в отношении вашего лечения, включая отказ от него.** Сюда входит следующее:
 - о право на выбор поставщика первичных медицинских услуг (primary care provider, PCP) и смену своего PCP в любое время в течение года;
 - о право на получение услуг врача-гинеколога без направления;
 - о право на быстрое получение покрываемых услуг и препаратов;
 - о право на получение информации обо всех вариантах лечения, независимо от их стоимости и покрытия;
 - право отказаться от лечения, даже если ваш поставщик медицинских услуг не рекомендует этого делать;
 - о право прекратить прием лекарств, даже если ваш поставщик медицинских услуг не рекомендует этого делать;
 - о право на второе мнение. CalOptima Health OneCare Complete оплатит стоимость приема у врача для получения второго мнения;
 - о право указать все свои пожелания относительно лечения в предварительном распоряжении.
- Вы имеете право на своевременный доступ к медицинской помощи, без каких-либо коммуникационных или физических препятствий. Сюда входит:
 - о право на своевременную медицинскую помощь;
 - о право на вход и выход из кабинета врача. Это означает наличие безбарьерного доступа для людей с ограниченными возможностями в соответствии с Законом об американцах с ограниченными возможностями;
 - о право на получение услуг устных переводчиков, помогающих вам общаться с вашими поставщиками медицинских услуг и вашим планом медицинского страхования.
- Вы имеете право обратиться за неотложной и срочной помощью, когда она вам необходима. Это означает, что у вас есть следующие права:
 - о право на получение экстренной медицинской помощи без предварительного разрешения в экстренных ситуациях;
 - о право на обращение к поставщику услуг экстренной или неотложной помощи, не входящему в сеть плана.
- Вы имеете право на конфиденциальность и неприкосновенность частной жизни. Сюда входит:
 - о право запрашивать и получать копии вашей медицинской документации в понятной для вас форме, а также требовать внести изменения или исправления в ваши записи;
 - о право на обеспечение конфиденциальности вашей личной медицинской информации.
- С любыми вопросами вы можете обращаться в план CalOptima Health OneCare Complete по телефону 1-877-412-2734 (линия ТТҮ: 711), 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. Для получения более подробной информации зайдите на сайт www.caloptima.org/OneCare.

- Вы имеете право подать жалобу или апелляцию в случае отказа, задержки или изменения услуги, см. раздел G. Сюда входит:
 - о право на подачу жалобы или претензии в отношении нашего плана или наших поставщиков услуг;
 - о право на обжалование определенных решений, принятых нами или нашими поставщиками услуг;
 - право требовать проведения слушания на уровне штата;
 - о право на получение подробной информации о причине отказа в предоставлении услуг и право требовать предоставления бесплатных копий всей информации, использованной при принятии решения.

Более подробно с информацией о ваших правах можно ознакомиться в *справочнике участника*. С любыми вопросами вы можете обращаться в отдел обслуживания клиентов плана CalOptima Health OneCare Complete по телефонам, указанным в нижней части этой страницы.

Вы также можете позвонить специальному омбудсмену для лиц, участвующих в программах Medicare и Medi-Cal, по телефону 1-855-501-3077, с понедельника по пятницу, с 9:00 а.т. до 5:00 р.т., или в офис омбудсмена Medi-Cal по телефону 1-888-452-8609, с понедельника по пятницу с 8:00 а.т. до 5:00 р.т.

G. Как подать жалобу или апелляцию в случае отказа, задержки или изменения услуги

Если вы хотите подать жалобу или вы считаете, что план CalOptima Health OneCare Complete неправомерно отклонил, задержал или изменил услугу, позвоните в отдел обслуживания клиентов по номерам, указанным в нижней части этой страницы. Вы можете обжаловать наше решение.

Если у вас есть вопросы о жалобах и апелляциях, ознакомьтесь с **главой 9** *справочника участника*. Вы также можете позвонить в отдел обслуживания клиентов плана CalOptima Health OneCare Complete по номерам, указанным в нижней части этой страницы.

К кому еще можно обратиться за помощью:

• Программа консультирования и защиты интересов в сфере медицинского страхования (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP), телефон 1-800-434-0222.



С любыми вопросами вы можете обращаться в план CalOptima Health OneCare Complete по телефону **1-877-412-2734** (линия TTY: **711**), 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. **Для получения более подробной информации** зайдите на сайт **www.caloptima.org/OneCare**.

- Ваш врач или другой поставщик услуг. Ваш врач или другой поставщик услуг может подать запрос о принятии решения о покрытии или подать апелляцию от вашего имени.
- Друг или член семьи. Вы можете назначить другого человека своим представителем, который сможет от вашего имени направить запрос о принятии решения о покрытии или подать апелляцию.
- Юрист. У вас есть право на адвоката, но вы не обязаны иметь адвоката, чтобы направить запрос о принятии решения о покрытии или подать апелляцию.
 - Позвоните своему адвокату или узнайте имя адвоката в местной коллегии адвокатов или в другой справочной службе. Если вы соответствуете опеделенным требованиями, некоторые юридические группы предоставят вам юридические услуги бесплатно.
 - о Позвоните по телефону 1-888-804-3536 и получите юридическую помощь от Альянса потребителей медицинских услуг.

Н. Что делать, если вы подозреваете мошенничество

Большинство медицинских специалистов и организаций, оказывающих услуги, работают честно. К сожалению, среди них могут оказаться и нечестные люди.

Если вы считаете, что врач, больница или аптека делают что-то неправильно, свяжитесь с нами.

- Позвоните на горячую линию CalOptima Health OneCare Complete по вопросам соблюдения требований и этических норм. Номера телефонов: 1-855-507-1805 (**711**).
- Или позвоните в отдел обслуживания клиентов Medi-Cal по телефону 1-800-541-5555. Пользователи линии ТТҮ могут звонить по номеру 1-800-430-7077.
- Или позвоните в Medicare по телефону 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Пользователи линии ТТҮ могут звонить по номеру 1-877-486-2048. Звонки на эти номера бесплатные. График работы: 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.

Если у вас есть вопросы общего характера или вопросы о нашем плане, услугах, зоне обслуживания, выставлении счетов или идентификационных картах участника плана, звоните в отдел обслуживания клиентов CalOptima Health OneCare Complete:

1-877-412-2734

Звонки на этот номер бесплатные. График работы: 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.

Служба поддержки клиентов также предлагает бесплатные услуги устного переводчика для лиц, не владеющих английским языком.

TTY **711**

Для звонков на этот номер требуется специальное телефонное оборудование. Он предназначен только для людей с нарушениями слуха или речи.

Звонки на этот номер бесплатные. График работы: 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.

Если у вас есть вопросы о вашем здоровье:

Позвоните своему поставщику первичных медицинских услуг (primary care provider, PCP). Следуйте указаниям вашего PCP по получению медицинской помощи в нерабочее время.

Если офис вашего PCP закрыт, вы можете позвонить на линию сестринской помощи CalOptima Health. Медсестра выслушает вас и подскажет, как получить медицинскую помощь. (Пример: неотложная помощь, отделение экстренной помощи). Номера телефонов линии сестринской помощи CalOptima Health:

1-844-447-8441

Звонки на этот номер бесплатные. График работы: 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.

План CalOptima Health OneCare Complete также предлагает бесплатные услуги переводчика для лиц, не владеющих английским языком.

TTY 1-844-514-3774

Звонки на этот номер бесплатные. График работы: 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.

Если вам нужна срочная помощь в сфере поведенческого здоровья, позвоните на горячую линию помощи в кризисных ситуациях в сфере поведенческого здоровья:

1-855-877-3885

Звонки на этот номер бесплатные. График работы: 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. План CalOptima Health OneCare Complete также предлагает бесплатные услуги переводчика для лиц, не владеющих английским языком.

TTY **711**

Звонки на этот номер бесплатные. График работы: 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.



CalOptima Health, A Public Agency 505 City Parkway West, Orange, CA 92868

caloptima.org/OneCare

Если у вас есть вопросы общего характера или вопросы о нашем плане, услугах, зоне обслуживания, выставлении
счетов или идентификационных картах участника плана, звоните в отдел обслуживания клиентов CalOptima
Health OneCare Complete:

1-877-412-2734	Звонки на этот номер бесплатные. График работы: 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. Служба поддержки клиентов
	также предлагает бесплатные услуги устного переводчика для лиц, не владеющих английским языком.

Линия TTY **711** Звонки на этот номер бесплатные. График работы: 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.

Если у вас есть вопросы о вашем здоровье:

- Позвоните своему поставщику первичных медицинских услуг (primary care provider, PCP). Следуйте указаниям вашего PCP по получению медицинской помощи в нерабочее время.
- Если офис вашего PCP закрыт, вы можете позвонить на линию сестринской помощи CalOptima Health. Медсестра выслушает вас и подскажет, как получить медицинскую помощь. (Пример: неотложная помощь, отделение экстренной помощи). Номера телефонов линии сестринской помощи CalOptima Health:

1-844-447-8441

Звонки на этот номер бесплатные. График работы: 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. План CalOptima Health OneCare Complete также предлагает бесплатные услуги переводчика для лиц, не владеющих английским языком

Линия.ТТҮ 1-844-514-3774

Звонки на этот номер бесплатные. График работы: 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.

Если вам нужна срочная помощь в сфере поведенческого здоровья, позвоните на горячую линию помощи в кризисных ситуациях в сфере поведенческого здоровья:

1-855-877-3885	Звонки на этот номер бесплатные. График работы: 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. План CalOptima Health OneCare Complete также предлагает бесплатные услуги переводчика для лиц, не владеющих английским языком
Линия ТТҮ 711	Звонки на этот номер бесплатные. График работы: 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.

PRI-030-792 R (08/25) Stock photos. Posed by models.