

2026



福利摘要

CalOptima Health OneCare Complete (H5433-001)
(HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

引言

本文件是CalOptima Health OneCare Complete 所承保的福利與服務的摘要。其中包括常見問題、重要合約資訊、提供的福利與服務概述，以及CalOptima Health OneCare Complete 會員權利相關資訊。關鍵術語及其定義在 *會員手冊* 的最後一章，按英文字母順序排列。

目錄

A. 免責聲明.....	2
B. 常見問題 (Frequently Asked Questions, FAQ)	11
C. 承保服務列表.....	15
D. CalOptima Health OneCare Complete承保範圍以外的福利	35
E. CalOptima Health OneCare Complete, Medicare, 和 Medi-Cal 不承保的服務	38
F. 您作為本計劃會員所享有的權利.....	40
G. 如何就被拒絕、延遲或修改的服務提出投訴或上訴	42
H. 如果您懷疑有欺詐事件該怎麼辦.....	43



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

A. 免責聲明



這是2026年1月1日 CalOptima Health OneCare Complete 承保的健康服務摘要。這僅是一份摘要。請參閱 *會員手冊*，了解完整的福利清單。您可隨時在本計劃的網站 www.caloptima.org/OneCare 查閱最新版的 *會員手冊*。您也可致電 **1-877-412-2734** (TTY **711**) 聯絡客戶服務部要求我們郵寄一份 *會員手冊* 給您，服務時間為每周7天，每天24小時。

- ❖ CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan, 是一個有 Medicare 和 Medi-Cal 合約的 Medicare Advantage 的組織。CalOptima Health OneCare 的投保的情況取決於合約是否續簽。CalOptima Health OneCare 遵守適用的聯邦民權法，不因種族、膚色、原國籍、年齡、殘疾或性別而歧視別人。請致電 CalOptima Health OneCare 客戶服務部免付費電話 **1-877-412-2734** (TTY **711**)，服務時間為每週7天，每天24小時。
- ❖ 2026年CalOptima Health OneCare Complete食物和農產品福利是針對慢性病患者的特殊補充計劃的一部分。並非所有會員都有資格取得。要使用食物和農產品福利，OneCare Complete 的會員必須患有一種或多種危及生命或嚴重限制參保人的整體健康或功能的合併症和醫學上複雜的慢性病。符合條件的病症包括但不限於心血管疾病、糖尿病、慢性心臟衰竭、慢性肺病或末期腎病。即使會員患有慢性病，該會員也不一定獲得食物和農產品福利。能否獲得食物和農產品取決於是否有較高的住院風險或其他不良的健康結果的以及需要重症護理安排。OneCare Complete 會員無法享受前往雜貨店的交通服務。
- ❖ 有關 **Medicare** 的更多信息，您可以閱讀 *Medicare 與您手冊*。它總結了 Medicare 福利、權利和保護，並解答了有關 Medicare 的最常見問題。您可以透過 Medicare 網站 (www.medicare.gov) 或每週 7 天、每天 24 小時致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 取得該資訊。TTY 用戶請致電 1-877-486-2048。有關 **Medi-Cal** 的更多信息，您可以查看加州醫療保健服務部 (Department of Healthcare Services, DHCS) 網站 (www.dhcs.ca.gov/) 或聯繫 Medi-Cal 監察員辦公室，電話：1-888-452-8609，週一至週五，上午8點 至下午5點您也可以致電給提供服務給同時擁有 Medicare 和 Medi-Cal 的人士的特別監察員，電話：1-855-501-3077，週一至週五，上午 9點 至下午 5點。



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734** (TTY **711**) 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 2026 福利摘要

語言協助服務及輔助輔助工具及服務可用性通知

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 **1-877-412-2734 (TTY 711)**. تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريـل والخط الكبير اتصل بـ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. هذه الخدمات مجانية.

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: 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: Չանգահարեք **1-877-412-2734 (TTY 711)**: Այդ ծառայություններն անվճար են:



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 2026 福利摘要

ខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ៖ បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-877-412-2734** (TTY **711**) ។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរធំ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬ ឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-877-412-2734** (TTY **711**) ។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

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。

(Farsi) فارسی

توجه: اگر می خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید, با **1-877-412-2734** (TTY **711**) تماس بگیرید. کمک ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت, مانند نسخه های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ, نیز موجود است. با **1-877-412-2734** (TTY **711**) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می شوند.



如果您有疑問,請致電 **1-877-412-2734** (TTY **711**) 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡,服務時間為每週 7 天,每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊,請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 2026 福利摘要

ગુજરાતી (Gujarati)

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



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734** (TTY **711**) 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 2026 福利摘要

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)**. ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມິໂຕພິມໃຫຍ່ 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.



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 2026 福利摘要

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 ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-877-412-2734** (TTY **711**). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ 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 TTY **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 TTY **711**). Такие услуги предоставляются бесплатно.



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734** (TTY **711**) 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 2026 福利摘要

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 ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-877-412-2734 (TTY 711)** ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 2026 福利摘要

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 (TTY 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 (TTY 711)**. Ці послуги безкоштовні.

اردو ٹیگ لائن (Urdu)

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



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

- ❖ 本文件有西班牙文、越南文、波斯文、韓文、中文、阿拉伯文及俄文等版本可供免費索取。
- ❖ 您還可以提出獲取其他的語言和/或其他格式的資料的長期申請：
 - 如需長期申請主要語言或其他格式版本的資料，請撥打頁面底部的客戶服務電話，或瀏覽我們安全的線上會員入口網站：
<https://member.caloptima.org/#/user/login>
 - 您的長期申請將保留在我們的系統中，以供將來所有郵件往來和通訊使用。
 - 如需取消或更改您的長期申請，請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)**，服務時間為每週7天，每天24小時。這是免費電話。



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 **www.caloptima.org/OneCare**。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

B. 常見問題 (Frequently Asked Questions, FAQ)

下表列出了一些常見問題。

常見問題	答案
什麼是Medi-Medi 計劃?	Medi-Medi計劃是與Medicare和Medi-Cal簽約的醫療計劃，旨在為參保人提供這兩項計劃的福利。該計劃面向適合 21 歲及以上的人人士。Medicare-Medi-Cal計劃是由醫生、醫院、藥房、長期服務與支援提供者 (Long-term Services and Supports, LTSS) 和其他醫療服務者組成的組織。其也有個人護理協調員可協助您管理您所有的醫療服務者及服務與支援。他們共同提供您需要的護理。
我是否可以透過我當前的CalOptima Health OneCare Complete 獲得相同的Medicare和Medi-Cal福利?	您將可以直接透過CalOptima Health OneCare Complete 獲得您的大部分Medicare和Medi-Cal承保福利。您將與您的醫療服務團隊一同合作，他們將幫助您確定哪些服務最能滿足您的需求。這表示您當前獲得的部分服務可能因您的需求，醫生和護理團隊的評估而有所變化。您還可以像現在一樣直接從州政府或縣政府機構獲得健保計劃之外的其他福利，例如居家支援服務 (In-Home Support Services, IHSS)，專業心理健康服務和藥物濫用障礙服務或區域中心服務。 當您加入CalOptima Health OneCare Complete 時，您和您的護理團隊將針對您的個人喜好與目標，共同擬定一個個人護理計劃 (Individualized Care Plan)，來滿足和支持您的健康與需求。 如果您目前正在服用CalOptima Health OneCare Complete 通常不承保的Medicare D部分藥物，您可以獲得臨時的藥物供應，我們會協助您改換成另一種藥，或在醫療需要的情況下，則可要求CalOptima Health OneCare Complete 作出例外處理以承保您的藥物。詳情請撥打本頁底部所列號碼，與客戶服務部聯絡。



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

常見問題	答案
我可以看我現在的醫生嗎？ (下頁繼續)	通常是可行的。如果您的醫療服務者（包括醫生、醫院、治療師、藥房和其他醫療健保服務者）與CalOptima Health OneCare Complete 有合作並且與我們簽有合約，您可以繼續去他們那裏就診。 ● 與我們簽有合約的醫療服務者稱為「網絡醫療服務者」。網絡醫療服務者參與我們的計劃。這表示他們接受本計劃會員，並提供本計劃承保的服務。 您必須使用CalOptima Health OneCare Complete 的網絡醫療服務者。如果您使用非網絡醫療服務者或藥房，計劃可能不會支付這些服務或藥物的費用。 ● 如果您需要緊急需求或急診護理，或是服務區域以外的洗腎服務，您可以使用CalOptima Health OneCare Complete 計劃網絡外的醫療服務者。 ● 如果您目前正在接受由不是在CalOptima Health OneCare Complete 網絡裏醫療服務者所提供的治療，或已經與非CalOptima Health OneCare Complete 網絡醫療服務者建立了關係，請致電客戶服務部查詢怎樣保持與該醫療服務者的關聯並申請連續護理。如果您符合以下所有條件，則可以在加入時保留您目前的醫療服務者和服務的核准，最多達 12 個月： ○ 您、您的代表或您的醫療服務者要求我們允許您繼續使用您目前的醫療服務者。 ○ 我們確認您與一位家庭醫生或專科護理服務者之間存在「現有關係」，但有一些例外。我們所說的「現有關係」是指您在首次加入本計劃之日前的 12 個月內至少有一次就非緊急原因在非網絡醫療服務者處就診。 ○ 我們會透過審查您現有的健康資訊或您提供給我們的資訊來確定是否存在現有關係。 ○ 我們必須在 30天內回應您的申請。您可以要求我們做出加急決定，那麼我們必須在15天內回應。您可以致電 1-877-412-2734 (TTY 711) 提出此申請。每天 24 小時，每週 7 天。如果您面臨受到傷害的風險，我們必須在 3 天內回覆。 ○ 您或您的醫生必須出示「現有關係」的文件，並且在您申請時同意特定條款。



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

常見問題	答案
我可以看我現在的醫生嗎? (接上頁)	若要確認您的醫生是否在計劃網絡內,請撥打本頁底部所列電話與客戶服務部聯絡,或參閱計劃網站:www.caloptima.org/OneCare上的CalOptima Health OneCare Complete 醫療服務者和藥房目錄。 如果您是新加入CalOptima Health OneCare Complete,我們將與您一起擬定個人化照護計劃來滿足您的需求。
什麼是CalOptima Health OneCare Complete 個人護理協調員?	CalOptima Health OneCare Complete 個人護理協調員是您可以聯絡的主要人員。該人員協助管理您的所有醫療服務者和服務,並確保您獲得所需護理。
什麼是長期服務與支援 (Long-term Services and Supports ,LTSS)?	長期服務與支援(LTSS)是針對需要日常活動(例如沐浴、如廁、更衣、準備餐點及服藥)幫助的人士所提供的幫助服務。這些服務大多數是在您的家中或社區提供,但也可在護養院或醫院提供。在某些情況下,這些服務可能會由縣或其他機構管理,而您的個人護理協調員或護理團隊會與該機構合作。
什麼是多功能耆老服務計劃 (Multipurpose Senior Services Program, MSSP) ?	MSSP提供與醫療保健服務者的持續護理協調,超出您的保健計劃現在所提供的服務,且可將您與其他所需的社區服務與資源連接起來。此計劃可協助您取得讓您能在家中獨立生活所需的服務。
如果CalOptima Health OneCare Complete 的網絡醫療服務者無法提供我所需的服務,我該怎麼辦?	我們的網絡醫療服務者將提供大部分服務。如果我們網絡內的醫療服務者無法提供您所需要的服務,CalOptima Health OneCare Complete 將會支付網絡外醫療服務者的費用。
Where's CalOptima Health OneCare Complete 在哪裡提供?	本計劃的服務區域包括:加州,橙縣。您必須居住在本區域內才能加入本計劃。.



如果您有疑問,請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡,服務時間為每週 7 天,每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊,請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

常見問題	答案
什麼是事先核准？	事先核准是指在您獲得服務之前，獲得 CalOptima Health OneCare Complete 的核准以取得在我們網絡外的服務或者獲得通常在我們網絡內不涵蓋的服務。如果您未獲得事先核准，CalOptima Health OneCare Complete 可能不會承保該服務、程序、用品或藥物。 如果您需要緊急需求或急診護理，或是服務區域外洗腎服務，您無需先取得事先核准。 CalOptima Health OneCare Complete 可向您或您的醫療服務者提供一份關於服務或程序的清單，說明哪些服務在您取得之前，必需先獲得 CalOptima Health OneCare Complete 的事先核准。如果對於特定服務、程序、用品或藥物是否需要事先核准有疑問，請撥打本頁底部所列號碼與客戶服務部聯絡以獲取幫助。
什麼是轉診？	轉診指的是您必須獲得您的家庭醫生 (primary care provider, PCP) 的批准，才能向您的PCP以外的其他醫生求診。轉診不同於事先核准。如果您沒有獲得PCP的轉診，CalOptima Health OneCare Complete 可能不會承保這些服務。CalOptima Health OneCare Complete 可向您提供一份服務清單說明那些服務需要您在獲取之前，必需先獲得PCP的轉診。 請參閱 <i>會員手冊</i>，了解您何時需要由PCP轉診。
我加入 CalOptima Health OneCare Complete，是否需要繳納月費 (也稱為保費)？	不需要。因為您擁有 Medi-Cal，所以您不需要繳納任何醫療保險月費，包括您的 Medicare B 部分的保費。
我作為 CalOptima Health OneCare Complete 會員需要繳納自負額嗎？	不需要。您入保 CalOptima Health OneCare Complete 不需繳納自負額。
作為 CalOptima Health OneCare Complete 會員，我為醫療服務支付的最高自付費用是多少？	CalOptima Health OneCare Complete 醫療服務沒有費用分攤額，所以您的年度自付額為 \$0。



如果您有疑問，請致電 1-877-412-2734 (TTY 711) 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

C. 承保服務列表

下表概述了您可能需要的服務、您的費用以及福利相關規定。

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制，列外情況和福利資訊 (相關福利規定)
您需要醫院護理	住院	\$0	我們的計劃承保90天的住院服務。 我們的計劃也承保60天「終生保留日」。這些是我們承保的「額外」日子。若您的住院天數超過90天，您即可使用這些額外的日子。但這些額外的60天用完後，您的住院承保將只限於90天。 核准規則可能適用於此。 轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。
	醫生或外科醫生護理	\$0	核准規則可能適用於此。 轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。
	醫院門診服務，包括門診觀察服務	\$0	核准規則可能適用於此。 轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。
	門診手術中心 (Ambulatory surgical center services, ASC) 服務	\$0	核准規則可能適用於此。 轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制,列外情況和福利資訊(相關福利規定)
您需要一位醫生	治療受傷或疾病的就診	\$0	核准規則可能適用於此。
	專科醫生護理	\$0	聯絡本計劃了解詳情。
	健康檢查就診,如體檢	\$0	我們的計劃涵蓋每年一次的體檢,作為對您健康狀況的全面評估,包括根據需要提供化驗服務。 我們的計劃涵蓋年度健康檢查,以更新您的護理計劃和幫助您做好疾病的預防。我們每12個月會支付一次該費用。
	預防您生病的護理,例如接種流感疫苗以及癌症篩檢	\$0	
	“歡迎加入Medicare” (預防性護理就診,僅一次)	\$0	



如果您有疑問,請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡,服務時間為每週 7 天,每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊,請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (相關福利規定)
您需要急診護理	急診室服務	\$0	即便在網絡外, 急診室服務在承保範圍內, 且不需事先核准。 <u>補充福利</u> 您支付美國境外的急診和緊急需求服務費用, 我們將每年讓您報銷高達 \$100,000。 聯絡本計劃了解詳情。
	緊急需求護理	\$0	即便在網絡外, 緊急需求護理在承保範圍內, 且不需事先核准。 <u>補充福利</u> 您支付美國境外的急診和緊急需求服務費用, 我們將每年讓您報銷高達 \$100,000。 聯絡本計劃了解詳情。
您需要醫療測試	診斷性放射科服務 (例如, X光或其他造影服務, 如CAT掃描或MRI)	\$0	核准規則可能適用於此。 轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。
	化驗服務和診斷檢查, 如驗血	\$0	核准規則可能適用於此。 轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。



如果您有疑問, 請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡, 服務時間為每週 7 天, 每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (相關福利規定)
您需要聽力/聽覺服務	聽力篩檢	\$0	核准規則可能適用於此。 轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。 聽力篩檢包括診斷和治療聽力及平衡問題所需的檢查。
	助聽器	\$0	核准規則可能適用於此。 轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。 在使用 Medi-Cal \$1,510 補貼之前, OneCare 最多可提供\$500 的助聽器補貼



如果您有疑問, 請致電 1-877-412-2734 (TTY 711) 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡, 服務時間為每週 7 天, 每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制、列外情況和福利資訊 (相關福利規定)
您需要牙科護理 (下頁繼續)	牙科檢查和預防保健	\$0	自2026年7月1日起: Medi-Cal為以下人士提供特定牙科檢查和預防性護理承保: ● 符合聯邦全面Medi-Cal 資格的會員 ● 不符合聯邦全面Medi-Cal 資格, 但至少符合以下三項例外條件之一的會員: ○ 19歲以下; ○ 由縣政府認定為懷孕人士 (且妊娠結束後一年內); 和/或 ○ 由縣政府認定為26歲以下、且在18歲生日當天仍在接受寄養的寄養青年或前寄養青年。 如需瞭解更多關於 Medi-Cal 牙科福利和牙科服務提供者的資訊, 請瀏覽SmileCalifornia.org 網站。



如果您有疑問, 請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡, 服務時間為每週 7 天, 每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制、列外情況和福利資訊 (相關福利規定)
您需要牙科護理 (接上頁)	修復性及緊急牙科護理	\$0	自2026年7月1日起: Medi-Cal 為以下人士提供牙科修復護理承保: ● 符合聯邦全面Medi-Cal 資格的會員 ● 不符合聯邦全面Medi-Cal 資格, 但至少符合以下三項例外條件之一的會員: ○ 19歲以下; ○ 由縣政府認定為懷孕人士 (且妊娠結束後一年內); 和/或 ○ 由縣政府認定為26歲以下、且在18歲生日當天仍在接受寄養的寄養青年或前寄養青年。 不符合聯邦全面Medi-Cal 資格的 19 歲及以上成年人, 將繼續享有急診牙科服務承保。如需瞭解更多關於 Medi-Cal 牙科福利和牙科服務提供者的資訊, 請瀏覽 SmileCalifornia.org 網站。



如果您有疑問, 請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡, 服務時間為每週 7 天, 每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制、列外情況和福利資訊 (相關福利規定)
您需要眼睛護理	眼科檢查	\$0	<u>具有醫療需要</u> 診斷和治療眼部疾病和病症所需的檢查 (包括年度青光眼篩檢) <u>補充福利</u> 例行眼科檢查 (每年最多1次)。
	眼鏡或隱形眼鏡	\$0	<u>具有醫療需要</u> 白內障手術後可獲得一 (1) 副Medicare 承保的眼鏡 (鏡片與鏡框) 或隱形眼鏡 <u>補充福利</u> 每兩年最多\$500 眼鏡 (鏡片和鏡框)、隱形眼鏡和維修費用的補貼。
	其他視力護理	\$0	



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (相關福利規定)
您需要心理健康服務 (下頁繼續)	心理健康服務	\$0	核准規則可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。 門診心理或行為健康服務包括但不限於以下： ● 個人和團體心理健康評估和治療 ● 強化門診計劃 (Intensive Outpatient Program, IOP) 服務 ● 部分住院計劃 (Partial Hospitalization Program, PHP) 服務 ● 評估心理健康狀況的心理測試 ● 電痙攣療法 (Electroconvulsive Therapy, ECT) ● 經顱磁刺激 (Transcranial Magnetic Stimulation, TMS) ● 住院心理健康服務 若有行為心理健康方面的問題, 請撥打 1-855-877-3885 (TTY 711) 聯絡 CalOptima Health 行為心理健康專線, 服務時間是每天 24 小時, 每週 7 天。 如果您符合獲得專業心理健康服務的特定條件, 您可以透過縣心理健康計劃 (mental health plan, MHP) 獲得 Medi-Cal 專業心理健康服務。Medi-Cal 專業心理健康服務由橙縣心理健康計劃專線 (Orange County Mental Health Plan Access Line) 提供, 請撥打 1-800-723-8641。服務時間為每週 7 天、每天 24 小時。



如果您有疑問, 請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡, 服務時間為每週 7 天, 每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (相關福利規定)
您需要心理健康服務 (接上頁)	為需要心理健康服務的人提供住院和門診護理以及社區服務	\$0	若有行為心理健康方面的問題, 請撥打 1-855-877-3885 (TTY 711) 聯絡 CalOptima Health 行為心理健康專線, 服務時間是每天 24 小時, 每週 7 天。 如果您符合獲得專業心理健康服務的特定條件, 您可以透過縣心理健康計劃 (mental health plan, MHP) 獲得 Medi-Cal 專業心理健康服務。Medi-Cal 專業心理健康服務由橙縣心理健康計劃專線 (Orange County Mental Health Plan Access Line) 提供, 請撥打 1-800-723-8641。服務時間為每週 7 天、每天 24 小時。
您需要藥物濫用障礙服務	藥物濫用障礙服務	\$0	藥物濫用服務包括: ● 篩檢、評估、簡短介入和轉介治療 (Brief Intervention and Referral to Treatment, SABIRT) ● 鴉片類藥物治療計劃 (Opioid Treatment Program, OTP) 服務 若有行為心理健康方面的問題, 請撥打 1-855-877-3885 (TTY 711) 聯絡 CalOptima Health 行為心理健康專線, 服務時間是每天 24 小時, 每週 7 天。 如果您符合獲得專業心理健康服務的特定條件, 您可以透過縣心理健康計劃 (mental health plan, MHP) 獲得 Medi-Cal 專業心理健康服務。Medi-Cal 專業心理健康服務由橙縣心理健康計劃專線 (Orange County Mental Health Plan Access Line) 提供, 請撥打 1-800-723-8641。服務時間為每週 7 天、每天 24 小時。



如果您有疑問, 請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡, 服務時間為每週 7 天, 每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制、列外情況和福利資訊 (相關福利規定)
您需要有地方居住，且有能夠協助您的人士在身旁	專業療養護理	\$0	核准規則可能適用於此。 轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。
	療養院護理	\$0	核准規則可能適用於此。 轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。
您在中風或意外後需要治療	作業治療、物理治療和語言治療	\$0	核准規則可能適用於此。 轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。
您需要協助獲得醫療服務 (下頁繼續)	救護車服務	\$0	
	緊急交通接送	\$0	



如果您有疑問，請致電 1-877-412-2734 (TTY 711) 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (相關福利規定)
您需要協助獲得醫療服務 (接上頁以及下頁)	前往醫療預約和服務的 交通接送	\$0	根據您的情況, 您可能有資格獲得非緊急醫療交通接送或非醫療交通接送。 這些交通接送服務不適合急診情況, 並且免費提供給您。 <u>非緊急醫療交通接送</u> (核准規則可能適用於此。聯絡本計劃了解詳情。) 如果您因醫療需求而無法使用汽車、公車或計程車前往預約, 您有權獲得非緊急醫療交通接送。當您需要乘搭交通工具前往預約時, 可以透過救護車、擔架車、輪椅廂型車或航空交通工具來提供非緊急醫療交通服務, 以滿足您的醫療需求。如果您需要非緊急醫療交通服務, 您可以與您的 PCP 聯繫並提出要求。您的 PCP 將決定滿足您需求的最佳交通工具類型。 事先預約的規則可能適用於此。若要為已核准的服務安排非緊急醫療交通接送, 請撥打 CalOptima Health OneCare Complete 交通服務專線 1-866-612-1256 (TTY 711)。



如果您有疑問, 請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡, 服務時間為每週 7 天, 每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (相關福利規定)
您需要協助獲得醫療服務 (接上頁)	前往醫療預約和服務的接送	\$0	<u>非醫療交通接送</u> 無限次往計劃批准的地點, 以接受醫療上必要的承保服務。 您可以獲得非醫療交通服務以往返醫療服務者核准服務的預約地點。當您符合以下條件時, 您可以免費乘搭交通工具: • 往返於您的醫療服務核准的服務預約的地點, 或者 • 領取處方和醫療用品 乘車服務必須由計劃安排。承保範圍還包括無限次往返健身房, 因為健身房會員資格是該計劃下的一項補充福利。健身房車程僅限於 10 英里半徑內。 乘車服務必須由計劃安排。請至少提前兩個 (2) 個工作天致電 CalOptima Health OneCare 交通專線 1-866-612-1256 (TTY 711) 安排您的交通接送。



如果您有疑問, 請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡, 服務時間為每週 7 天, 每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (相關福利規定)
您需要藥物治療您的疾病或病症 (下頁繼續)	Medicare B 部份藥物	\$0	B部分藥物包括您的醫生在診所給予的藥物、一些口服癌症藥物, 以及一些搭配某些醫療器械使用的藥物。請參閱 <i>會員手冊</i> 了解更多有關這些藥物的資訊。
	Medicare D 部份藥物 第 1 級: 副廠藥 第 2 級: 原廠藥	30 天的藥量, 您支付的費用分別為 \$0、\$4.90 或 \$12.65。 藥物的共付額可能根據您取得的額外補助級別而有差異。請聯繫計劃獲取更多詳情。	承保藥物種類可能有限制。請參閱 CalOptima Health OneCare Complete 的 <i>承保藥物清單</i> (簡稱「藥物清單」) 以了解更多資訊。 一旦您或代表您的其他人支付 \$2,100 後, 您就已達到重大傷病承保階段, 且您為所有 Medicare 藥物支付為 \$0。請閱讀 <i>會員手冊</i> 以獲取有關此階段的更多資訊。 第 1 級藥物包括副廠藥。共付額為 \$0。 第 2 級藥物包括原廠藥。共付額為 \$0、\$4.90 或 \$12.65。
	Medicare D 部份藥物 第 1 級: 副廠藥 第 2 級: 原廠藥	30 天的藥量, 您支付的費用分別為 \$0、\$4.90 或 \$12.65。 藥物的共付額可能根據您取得的額外補助級別而有差異。請聯繫計劃獲取更多詳情。	您可以在我們計劃的藥物清單上獲得長期供應 (也稱為「延長供應」) 的維持藥物。維持藥物是指您定期服用的用於治療慢性或長期疾病的藥物。長期供應是指 100 天的藥量。其價格與一個月的供應量相同。您可以透過我們計劃的網絡零售藥房或郵購服務取得長期供應的維持藥物。



如果您有疑問, 請致電 1-877-412-2734 (TTY 711) 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡, 服務時間為每週 7 天, 每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制、列外情況和福利資訊 (相關福利規定)
您需要幫助康復或有特殊的健康護理需求	復健服務	\$0	核准規則可能適用於此。 轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。
	居家護理的醫療器材	\$0	核准規則可能適用於此。 轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。
	洗腎服務	\$0	轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。
您需要足部護理	足科服務	\$0	聯絡本計劃了解詳情。
	矯形服務	\$0	核准規則可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (相關福利規定)
您需要耐用醫療器械 (Durable Medical Equipment, DME) 注意: 這不是完整的 DME 清單。如需完整清單, 請聯絡客戶服務部, 或參閱 會員手冊 第 4 章。	輪椅、拐杖和助行器	\$0	核准規則可能適用於此。
	霧化器	\$0	核准規則可能適用於此。
	氧氣設備和配件	\$0	核准規則可能適用於此。
您需要居家生活的協助 (下頁繼續)	居家護理服務	\$0	核准規則可能適用於此。 轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。
	居家服務, 例如清潔或家事服務, 或家居改造, 例如扶手	\$0	如需資訊, 請撥打 1-714-825-3000 與橙縣社會福利服務署居家支援服務 (In-Home Supportive Services, IHSS) 聯絡。 如果您需要協助或者想了解自己可以獲得哪些社區支援, 請致電 1-877-412-2734 (TTY 711) , 或者致電您的醫療服務者。



如果您有疑問, 請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡, 服務時間為每週 7 天, 每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (相關福利規定)
您需要居家生活的協助 (接上頁)	成人日間護理、社區成人服務 (Community Based Adult Services, CBAS) 或其他支援服務	\$0	核准規則可能適用於此。 轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。 有關如何獲得 CBAS 資格的信息, 請致電 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部免費電話 1-877-412-2734 (TTY 711) , 服務時間為每週 7 天、每天 24 小時。
	日間康復服務	\$0	核准規則可能適用於此。 轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。 如果您需要協助或者想了解自己可以獲得哪些社區支援, 請致電 1-877-412-2734 (TTY 711) , 或者致電您的醫療服務者。
	幫助您獨立生活的服務 (居家健康照護服務或個人照護服務)	\$0	核准規則可能適用於此。 轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。 如需資訊, 請撥打 1-714-825-3000 與橙縣社會福利服務署居家支援服務 (In-Home Supportive Services, IHSS) 聯絡。



如果您有疑問, 請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡, 服務時間為每週 7 天, 每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制,列外情況和福利資訊(相關福利規定)
額外服務 (下頁繼續)	脊椎矯正服務	\$0	調整脊椎以矯正排列。
	綜合及修復牙科服務包括: 有限的口腔評估、修復服務、假牙修復、輔助性一般牙科服務。我們不承保的部分可透過 Medi-Cal Dental 取得。	\$0	核准規則可能適用於此。
	糖尿病用品和服務	\$0	可能需要事先核准 聯絡本計劃了解詳情。
	增強型藥物福利	\$0	勃起功能障礙藥物治療涵蓋每月6片藥片(副廠藥)。
	Flex(靈活福利預付)卡: 非處方商品和食物與雜貨津貼 (請參閱第 2 頁的免責聲明)	\$0	每季Flex卡消費限額為 \$167,可用於購買不需要處方的產品,例如感冒和咳嗽藥。任何剩餘餘額不會結轉至下一季。 部分患有慢性疾病的會員可能有資格使用每季\$167的Flex卡補貼,用於購買食品和農產品以及非處方藥(請參閱第 2 頁的免責聲明)。任何剩餘餘額不會結轉至下一季。 ● 您可以在參與計劃的零售商處購買食品、農產品和非處方商品。您還將收到一份郵購目錄,其中包含訂購說明以及您可以使用津貼購買的商品的詳細資訊。



如果您有疑問,請致電 1-877-412-2734 (TTY 711) 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡,服務時間為每週 7 天,每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊,請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制、列外情況和福利資訊 (相關福利規定)
額外服務 (接上頁以及下頁)	健康和保健教育計劃	\$0	我們提供許多關注某些健康問題的計劃。其中包括：這些包括： ● 健康教育課程； ● 營養教育課程； ● 抽菸和菸草使用戒斷；以及 ● 護士諮詢熱線 您可以免費獲得以下服務選項： ● 成為參與計劃的健身中心或YMCA 的會員。許多參與計劃的健身中心可能還會提供低衝擊課程，旨在改善和提升肌肉力量和耐力、靈活性、柔韌性、關節活動範圍、平衡性、敏捷性和協調性。 ● 健康俱樂部 (Well-Being Club)，提供獨家文章和影片以及線上直播課程和活動。 ● 透過網站觀看各種點播影片。 ● 您有資格在每個福利年度獲得一套涵蓋各種健身類別的家庭健身套件。 ● 透過電話、視訊或聊天的方式與訓練有素的教練進行健康指導課程，您可以討論有關健身、健康飲食、壓力、睡眠以及服用 GLP-1 或抗肥胖藥物時減肥等主題。 ● 活動追蹤工具 ● 網上通訊季刊



如果您有疑問，請致電 1-877-412-2734 (TTY 711) 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (相關福利規定)
額外服務 (接上頁以及下頁)	居家支援服務 – 陪伴護理	\$0	會員每年最多可享有九十 (90) 小時的服務。需要轉診, 且會員必須使用CalOptima Health的合 供應商。
	假肢服務	\$0	- 假肢裝置 - 相關醫療用品 核准規則可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。
	放射治療	\$0	核准規則可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。
	幫助管理您的疾病的服務	\$0	核准規則可能適用於此。 轉診要求可能適用於此。 聯絡本計劃了解詳情。



如果您有疑問, 請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡, 服務時間為每週 7 天, 每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

醫療需求和顧慮	您可能需要的服務	您看網絡醫療服務者的費用	限制、列外情況和福利資訊 (相關福利規定)
額外服務 (接上頁)	加州綜合護理管理 (California Integrated Care Management, CICM)	\$0	The Department of Health Care Services (衛生保健服務部, DHCS) 已確定符合加州綜合護理管理 (CICM) 資格的特定人群。 • 正在經歷無家可歸的成年人 • 面臨可避免的醫院或急診就診風險的成年人 • 有嚴重心理健康和/或物質使用障礙 (Substance Use Disorder, SUD) 需求的成年人 • 從監禁中過渡過的成年人 • 居住在社區且面臨長期照護 (Long-Term Care, LTC) 機構風險的成年人 • 成人護理機構過渡到社區的住戶 • 懷孕或產後且受到加州孕產婦發病率和死亡率公共衛生數據 (出生公平) 定義的種族和民族差異影響的成年人 • 有紀錄的癡呆症需求的成年人 CICM 是會員必須同意參與的個案管理等級。如需註冊信息, 請致電 OneCare Complete 客戶服務熱線 1-877-412-2734 (TTY 711), 每週 7 天、每天 24 小時提供服務。

上述福利摘要僅供資訊查詢之用, 並非完整的福利列表。如需完整列表及了解更多有關您的福利的資訊, 請閱讀 CalOptima Health OneCare Complete 會員手冊。如果您沒有會員手冊, 請撥打本頁底部所列號碼向 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部索取。如果您有疑問, 您也可致電客戶服務部, www.caloptima.org/OneCare。

? 如果您有疑問, 請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡, 服務時間為每週 7 天, 每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

D. CalOptima Health OneCare Complete承保範圍以外的福利

您可以取得某些 CalOptima Health OneCare Complete 不承保但 Medicare、州政府或郡縣機構承保的服務。這不是完整列表。請撥打本頁底部所列號碼與客戶服務部聯絡，了解這些服務的資訊。

Medicare、Medi-Cal或州政府機構承保的其他服務	您的費用
針灸 我們將在任何一個日曆月支付最多兩次門診針灸服務費用，或者在醫療需要時支付更多。 如果您患有慢性腰痛，我們還將在90天內為您支付最多12次針灸治療費用，定義為： ● 持續12周或更長時間； ● 非具體的(無可識別的系統性病因,如與轉移性、發炎性或感染性疾病無關)； ● 與手術無關；和 ● 與懷孕無關。 另外，如果您的慢性腰痛有好轉，我們將額外支付八次針灸治療。對於慢性腰痛，您每年接受的針灸治療可能不會超過20次。 如果您沒有好轉或病情惡化，對慢性腰痛的針灸治療必須停止。	\$0
生活輔助豁免	有關費用信息，請瀏覽網頁 https://www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/AssistedLivingWaiver.aspx .



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

Medicare、Medi-Cal或州政府機構承保的其他服務	您的費用
某些牙科服務 牙科管理護理 (Dental MC) 會員聯絡資訊可在以下網址找到 www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation。 如需了解 Medi-Cal Dental按服務收費的資訊, 請聯絡 Medi-Cal Dental, 電話: 1-800-322-6384, 或瀏覽網站 smilecalifornia.org 或 sonriecalifornia.org。	\$0
加州社區過渡計劃 (California Community Transitions, CCT)	您可以從任何在您所在縣提供服務的CCT領導組織處獲得過渡協調服務。加州醫療保健服務部 (Department of Health Care Services) 的網站上有 CCT領導組織及其服務縣的清單, 網址是 www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/CCT 。
CalOptima Health OneCare Complete 承保範圍之外的某些臨終關懷服務	\$0 有關您在接受臨終關懷服務期間我們支付的費用的更多信息, 請參閱 會員手冊 第 4 章 D 節。



如果您有疑問, 請致電 1-877-412-2734 (TTY 711) 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡, 服務時間為每週 7 天, 每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 2026 福利摘要

Medicare、Medi-Cal或州政府機構承保的其他服務	您的費用
多功能耆老服務計劃 (MSSP)	如需資訊,請瀏覽 https://www.caloptima.org/en/health-insurance-plans/medi-cal/benefits-and-services/other-caloptima-health-medi-cal-programs .
心理社會康復服務	\$0
區域中心服務	如需了解費用信息,請聯繫橙縣區域中心,電話:1-714-796-5100。
針對性的個案管理	



如果您有疑問,請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡,服務時間為每週 7 天,每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊,請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

E. CalOptima Health OneCare Complete, Medicare, 和 Medi-Cal 不承保的服務

這不是完整列表。請撥打本頁底部所列號碼與客戶服務部聯絡，了解這其他不承保服務的資訊。

CalOptima Health OneCare Complete, Medicare, 和 Medi-Cal 不承保的服務	
醫院的私人房間，除非有醫療必要	
整容手術或其他美容治療，除非因意外受傷或為了改善身體形狀不合適的部位而需要。但是，我們支付乳房切除術後乳房重建以及另一側乳房匹配治療的費用。	
在美國及其領土以外接受的藥物。	
選擇性或自願性的增強型手術或服務（包括減肥、毛髮生長、性功能、運動表現、美容目的、抗衰老和心理表現），除非出於醫療需求。	
實驗性醫學和外科治療、物品和藥物，除非Medicare、經 Medicare 批准的臨床研究或我們的計劃涵蓋這些內容。有關臨床研究的更多信息，請參閱 會員手冊 第3章 。實驗性治療和物品是指醫學界普遍不被接受的治療和物品。	
您的直系親屬或家庭成員收取的費用。	



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 **www.caloptima.org/OneCare**。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

CalOptima Health OneCare Complete, Medicare, 和 Medi-Cal 不承保的服務	
您家中的全職照護。	
自然療法服務 (使用自然療法或替代療法)。	
矯型鞋, 除非該鞋是腿部支架的一部分且包含在支架費用中, 或者該鞋是為糖尿病足患者提供的。	
護理人員服務。	護理人員服務是由護理人員在現場提供的緊急醫療治療。請致電您所在市政廳, 以了解承保範圍資訊。
醫院或療養院病房內的私人物品, 例如電話或電視機。	



如果您有疑問, 請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡, 服務時間為每週 7 天, 每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

F. 您作為本計劃會員所享有的權利

作為 CalOptima Health OneCare Complete 的會員，您享有某些權利。您可以行使這些權利而不會受到處罰。您也可以行使這些權利而不會失去您的醫療保健服務。我們每年至少會告知您一次您的權利。有關您的權利的更多信息，請閱讀 *會員手冊*。您的權利包括但不限於以下幾點：

- **您有權享有尊重、公平和尊嚴。** 這包括以下權利：
 - 獲得承保服務，無需擔心醫療狀況、健康狀況、接受醫療服務、理賠經驗、病史、殘疾（包括精神障礙）、婚姻狀況、年齡、性別（包括性別刻板印象和性別認同）、性取向、國籍、種族、膚色、宗教、信仰或公共援助。
 - 免費取得其他語言和格式的資訊（例如大字印刷、盲文或音頻）。
 - 不受到任何形式的身體限制或隔離。
- **您有權獲得與您醫療保健服務有關的資訊。** 這包括有關治療以及您的治療選項的資訊。這些資訊應以您可理解的語言和形式提供。這包括取得下列相關資訊的權利：
 - 我們的承保服務說明
 - 如何獲得服務
 - 您需支付的服務費用
 - 醫療保健服務者名稱
- **您有權決定您的護理服務，包括拒絕接受治療。** 這包括以下權利：
 - 選擇一名家庭醫生 primary care provider (PCP)，並在一年中的任何時間更換您的 PCP
 - 直接就診婦科醫療保健服務者，而無需轉診
 - 快速獲得承保服務和藥物
 - 了解所有治療選項，無論這些治療選項的費用多少或是否屬於承保範圍
 - 拒絕接受治療，即使您的醫療保健服務者反對您這麼做
 - 停藥，即使您的醫療保健服務者反對您這麼做
 - 要求獲得第二診斷意見。CalOptima Health OneCare Complete 將支付您獲取第二診斷意見的就診費用



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

- 在預立指示中載明您的醫療保健意願
- **您有權在沒有任何溝通障礙或肢體障礙的情況下及時獲得護理。**這包括以下權利：
 - 及時獲得醫療護理
 - 進出醫療保健服務者的診所。這表示診所有符合《美國殘障人士法案》規定的殘障人士無障礙設施
 - 由口譯人員協助您與醫療保健服務者和醫療計劃溝通
- **您有權在您需要時尋求急診救護和急需護理。**這表示您有權：
 - 發生緊急狀況時，不需得到事先核准即可獲得緊急救護服務
 - 在必要時，使用網絡外緊急護理或緊急救護護理服務者提供的服務
- **您有權享有保密和隱私權。**這包括以下權利：
 - 以您能理解的方式索取並取得您的醫療紀錄副本，並要求更改或更正您的紀錄。
 - 請對您的個人健康資訊保密。
- **您有權對拒絕、延遲或修改的服務提出投訴或上訴，請參閱下面的 G 節。**這包括以下權利：
 - 針對我們或我們的醫療服務者提出投訴或申訴
 - 對我們或我們的醫療服務者做出的某些決定提出上訴
 - 要求州聽證會
 - 獲取服務被拒絕的詳細原因，並索取用於做出決定的所有信息的免費副本

如需了解更多有關您的權利的資訊，請閱讀《會員手冊》。如果您有疑問，請撥打本頁底部所列號碼，與 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部聯絡。

同時有 Medicare 和 Medi-Cal 的人士，您可以致電民眾服務的專門監察員（電話號碼為 1-855-501-3077），服務時間為每週一至週五，上午 9 點至下午 5 點，或撥打 1-888-452-8609 與 Medi-Cal 監察員辦公室聯絡，服務時間是每週一至週五，上午 8 點至下午 5 點。



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 **www.caloptima.org/OneCare**。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

G. 如何就被拒絕、延遲或修改的服務提出投訴或上訴

如果您有投訴或認為 CalOptima Health OneCare Complete 不當拒絕、延遲或修改服務，請撥打本頁底部列出的電話號碼聯繫客戶服務部。您也可以以書面形式提交投訴至：

CalOptima Health OneCare Complete
505 City Parkway Drive
Orange, CA 92868

您也可以對我們的決定提出上訴。

如有關於投訴和上訴的問題，您可參閱 **會員手冊 第9章**。您也可撥打本頁底部所列號碼，與 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部聯絡。

您可向下列任一方尋求協助：

- 健康保險諮詢與倡導計劃 (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) 1-800-434-0222。
- 您的醫生或其他醫療服務者。您的醫生或其他醫療服務者可代表您請求承保決定或上訴。
- 朋友或家人。您可指定另一人作為您的「代表」，要求做出承保決定或提出上訴。
- 一位律師。您有權利聘請律師，但並不是一定要有律師才能要求做出承保決定或提出上訴。
 - 致電您的私人律師，或透過當地律師協會或其他轉介服務獲取律師姓名。如果您符合資格，某些法律團體也會為您提供免費法律服務。
 - 撥打 1-888-804-3536 與健康消費者聯盟 (Health Consumer Alliance) 聯絡，申請法律援助律師。



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 **www.caloptima.org/OneCare**。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

H. 如果您懷疑有欺詐事件該怎麼辦

提供服務的醫療保健專業人員和機構大多數都是誠實的。但遺憾的是，其中可能有少數是不誠實的。

如果您認為某一醫生、醫院或其他藥房有不當行為，請與我們聯絡。

- 請致電 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部與我們聯絡。電話號碼為 1-855-507-1805 (**711**)。
- 或，撥打 1-800-541-5555 聯絡 Medi-Cal 客戶服務中心。TTY 用戶請致電 1-800-430-7077。
- 或者，請撥打 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 聯絡 Medicare。TTY 用戶請致電 1-877-486-2048。您可以免費撥打這些號碼。

如果您有常見問題，或對我們的計劃、服務、服務區域、帳單或會員ID有任何疑問，請聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部：

1-877-412-2734

撥打本號碼不需付費。每週 7 天，每天 24 小時。

客戶服務部還為不會說英語的人士提供免費的口譯服務。

711

本號碼需使用特殊電話器材，而且僅供有聽力或言語障礙的民眾使用。

撥打本號碼不需付費。每週 7 天，每天 24 小時。



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734** (TTY **711**) 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2026 福利摘要

您對自己的健康有疑問:

致電您的家庭醫生 (PCP)。辦公室關閉時,請依照PCP的指示取得護理。

若家庭醫生辦公室已關門,您也可致電 CalOptima Health 的護士諮詢熱線。護士會聽取您的問題,並告訴您如何取得護理。(例如:急需護理、急診室)。CalOptima Health 護士諮詢熱線號碼:

1-844-447-8441

撥打本號碼不需付費。每週 7 天, 每天 24 小時。

CalOptima Health OneCare Complete 還為不會說英語的人士提供免費的口譯服務。

1-844-514-3774

撥打本號碼不需付費。每週 7 天, 每天 24 小時。

如果您需要立即獲得行為健康護理,請致電CalOptima Health行為健康危機專線:

1-855-877-3885

撥打本號碼不需付費。每週 7 天, 每天 24 小時。

CalOptima Health OneCare Complete 還為不會說英語的人士提供免費的口譯服務。

711

撥打本號碼不需付費。每週 7 天, 每天 24 小時。



如果您有疑問,請致電 **1-877-412-2734** (TTY **711**) 與 CalOptima Health OneCare Complete 聯絡,服務時間為每週 7 天,每天 24 小時。這是免費電話。如需更多資訊,請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。



CalOptima Health, A Public Agency
505 City Parkway West, Orange, CA 92868
caloptima.org/OneCare

如果您有一般性的疑問，或對我們的計劃、服務、服務區域、帳單或會員ID卡有疑問，請與 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部門聯絡：

1-877-412-2734	這是免費電話。服務時間為每週7天，每天24小時。客戶服務部門還為不會說英語的人士提供免費的口譯服務。
TTY 711	這是免費電話。服務時間為每週7天，每天24小時。

如果您對您的醫療保健有疑問：

- 致電您的家庭醫生。辦公室關閉時，請依照家庭醫生的指示取得護理。
 - 若家庭醫生辦公室已關閉，您也可致電 CalOptima Health 的護士諮詢熱線。護士會聽取您的問題，並告訴您如何取得護理。(例如：緊急護理、急救室)。
- 護士諮詢熱線號碼：

1-844-447-8441

這是免費電話。服務時間為每週7天，每天24小時。CalOptima Health OneCare Complete 還為不會說英語的人士提供免費的口譯服務。

TTY 1-844-514-3774

這是免費電話。服務時間為每週7天，每天24小時。

如果您需要立即獲得行為健康護理，請致電行為健康危機專線：

1-855-877-3885	這是免費電話。服務時間為每週7天，每天24小時。CalOptima Health OneCare Complete 還為不會說英語的人士提供免費的口譯服務。
TTY 711	這是免費電話。服務時間為每週7天，每天24小時。