

خلاصه
مزایا



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

مقدمه

این سند، خلاصه ای از مزایا و خدمات تحت پوشش CalOptima Health OneCare Complete است. که این شامل پاسخ به سؤالات متداول، اطلاعات تماسهای مهم، مرور کلی مزایا و خدمات ارائه شده و اطلاعاتی در مورد حقوق شما به عنوان عضوی از CalOptima Health OneCare Complete است. اصطلاحات کلیدی و تعاریف آنها به ترتیب الفبایی در آخرین فصل کتابچه راهنمای اعضا آمده است.

فهرست مطالب

- A. اعلامیه سلب مسئولیت..... 2
- B. پرسشهای متداول (FAQ) 11
- C. فهرست خدمات تحت پوشش..... 16
- D. مزایای تحت پوشش خارج از طرح CalOptima Health OneCare Complete..... 36
- E. خدماتی که CalOptima Health OneCare Complete، Medicare و Medi-Cal پوشش نمی دهند..... 39
- F. حقوق شما به عنوان عضو برنامه 41
- G. نحوه ثبت شکایت یا درخواست تجدیدنظر در مورد خدمات رد شده، با تأخیر یا اصلاح شده..... 43
- H. اگر مشکوک هستید که کلاهبرداری رخ داده باید چه کاری انجام دهید..... 44

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

A. اعلامیه سلب مسئولیت



این خلاصه ای از خدمات بهداشتی تحت پوشش CalOptima Health OneCare Complete برای 1 ژانویه تا 31 دسامبر 2026 است. این کتابچه، صرفاً یک خلاصه است. لطفاً برای مشاهده فهرست کامل مزایا، کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید. یک نسخه به روز شده کتابچه راهنمای اعضا در وبسایت ما www.caloptima.org/OneCare موجود است. همچنین می‌توانید با خدمات مشتریان به شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید و از ما بخواهید که یک کتابچه راهنمای اعضا برای شما ارسال کنیم.

- ❖ CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan، یک سازمان Medicare Advantage تحت قرارداد با Medicare و Medi-Cal است. ثبت نام در برنامه CalOptima Health OneCare به تمدید قرار بستگی دارد. CalOptima Health OneCare از قوانین قابل اجرا حقوق مدنی فدرال پیروی کرده و براساس نژاد، رنگ پوست، اصلیت ملی، سن، معلولیت یا جنسیت تبعیض قائل نمی‌شود. با خدمات مشتریان CalOptima Health OneCare با شماره رایگان **1-877-412-2734 (TTY 711)**، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید.
- ❖ مزایای مواد غذایی و خوار و بار CalOptima Health OneCare Complete برای سال 2026 بخشی از یک برنامه مکمل ویژه برای اعضا مبتلا به بیماریهای مزمن است. همه اعضا واجد شرایط نیستند. برای استفاده از مزایای مواد غذایی و خوار و بار، اعضای OneCare Complete باید همزمان یک یا چند بیماری مزمن و پیچیده پزشکی داشته باشند که تهدید کننده زندگی باشد یا سلامت کلی یا عملکرد عضو بیمه را به طور قابل توجهی محدود کند. مشکلات سلامتی که مشمول این خدمات می‌شوند شامل اختلالات قلبی عروقی، دیابت شیرین یا وابسته به انسولین، نارسایی مزمن قلبی، بیماری مزمن ریوی، یا بیماری کلیوی مرحله نهایی است، اما محدود به این بیماریها نیست. حتی اگر عضو یک بیماری مزمن داشته باشد، عضو لزوماً مزایای مواد غذایی و خوار و بار را دریافت نخواهد کرد. دریافت مزایای مواد غذایی و خوار و بار به این بستگی دارد که عضو در معرض خطر بالای بستری شدن در بیمارستان یا سایر پیامدهای نامطلوب سلامتی و نیاز به هماهنگی مراقبت‌های ویژه باشد. حمل و نقل به فروشگاه مواد غذایی برای اعضای OneCare Complete در دسترس نیست.
- ❖ برای اطلاعات بیشتر در مورد **Medicare**، می‌توانید کتاب راهنمای **Medicare & You** را مطالعه کنید. این شامل خلاصه‌ای از مزایا، حقوق و حمایت‌های Medicare و پاسخ به متداول‌ترین سؤالات در مورد Medicare است. می‌توانید آن را از وبسایت Medicare در www.medicare.gov یا با تماس با شماره **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)** دریافت کنید. کاربران TTY باید با شماره **1-877-486-2048** تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر در مورد **Medi-Cal**، می‌توانید به وبسایت اداره خدمات درمانی کالیفرنیا (California Department of Healthcare Services, DHCS) در www.dhcs.ca.gov مراجعه کنید یا از دوشنبه تا جمعه، بین ساعت 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر، با دفتر بازرسی Medi-Cal با شماره **1-888-452-8609** تماس بگیرید. همچنین می‌توانید از دوشنبه تا جمعه، بین ساعت 9:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر، با دفتر بازرسی ویژه افرادی که هم Medicare و هم Medi-Cal دارند، با شماره **1-855-501-3077** تماس بگیرید.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

اطلاعیه در مورد دسترسی به خدمات کمک زبانی و وسایل کمکی و خدماتی

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.

العربية (Arabic)

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:

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

ខ្មែរ (Cambodian)

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

فارسی (Farsi)

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.

اگر سوالی دارید, لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**, در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصہ مزایا برای سال 2026

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 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。



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

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 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 hluc 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.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصہ مزایا برای سال 2026

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 ਦਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵੱਲੋਂ 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.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY **711**)، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

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



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

خلاصہ مزایا برای سال 2026

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.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

- ❖ این مطالب به صورت رایگان به زبان‌های اسپانیایی، ویتنامی، فارسی، کره‌ای، چینی، عربی یا روسی موجود است.
- ❖ همچنین می‌توانید یک درخواست دائمی برای دریافت مطالب به زبان‌های دیگر و/یا قالب‌های جایگزین را ارائه دهید:
- برای درخواست دائمی مطالب به زبان آستانه یا فرمت جایگزین، با شماره تلفن پایین صفحه با خدمات مشتریان تماس بگیرید یا به پورتال امن آنلاین اعضا به آدرس <https://member.caloptima.org/#/user/login> مراجعه نمایید.
- ما درخواست دائمی شما را در سیستم خود حفظ می‌کنیم تا برای ارسال اطلاعات و مکاتبات در آینده استفاده شود.
- برای حذف یا تغییر درخواست دائمی لطفاً با خدمات مشتریان با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، طی 24 ساعت شبانه روز و در 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

B. پرسشهای متداول (FAQ)

جدول زیر فهرستی از سوالات متداول را نشان می‌دهد.

پرسش های متداول	پاسخها
طرح Medi-Medi چیست؟	طرح Medi-Medi یک طرح درمانی است که با هر دو طرح Medicare و Medi-Cal قرارداد دارد تا مزایای هر دو برنامه را به ثبت‌نام‌کنندگان خود ارائه دهد. این طرح مخصوص افراد 21 سال به بالا است. طرح Medi-Medi سازمانی متشکل از پزشکان، بیمارستان‌ها، داروخانه‌ها، ارائه‌دهندگان خدمات و پشتیبانی‌های بلندمدت (Long-term Services and Support, LTSS) و سایر ارائه‌دهندگان است. همچنین دارای هماهنگ‌کننده‌های مراقبت شخصی است که به شما در مدیریت همه ارائه‌دهندگان خدمات و پشتیبانی‌های مورد نیازتان کمک می‌کنند. همه آنها با هم همکاری می‌کنند تا مراقبت مورد نیاز شما را ارائه دهند.
آیا در CalOptima Health OneCare Complete همان مزایای Medicare و Medi-Cal فعلی را دریافت خواهم کرد؟	شما بیشتر مزایای تحت پوشش Medicare و Medi-Cal را مستقیماً از CalOptima Health OneCare Complete دریافت خواهید کرد. شما با تیمی از ارائه‌دهندگان همکاری می‌کنید که در تعیین اینکه چه خدماتی به بهترین شکل میتواند نیازهای شما را برطرف سازد، کمک خواهند نمود. این بدان معناست که برخی از خدماتی که اکنون دریافت می‌کنید ممکن است بر اساس نیازهای شما و ارزیابی پزشک و تیم مراقبتی شما تغییر کنند. شما همچنین می‌توانید مزایای دیگری را خارج از طرح درمانی خود، مانند آنچه اکنون دریافت می‌کنید، مستقیماً از یک سازمان ایالتی یا شهرستانی مانند خدمات حمایتی در منزل (In-Home Supportive Services, IHSS)، خدمات تخصصی سلامت روان و اختلال سوء مصرف مواد یا خدمات مراکز منطقه‌ای دریافت کنید. وقتی در CalOptima Health OneCare Complete ثبت نام می‌کنید، شما و تیم مراقبتی‌تان با همکاری یکدیگر یک طرح مراقبتی مختص شما برای رسیدگی به نیازهای بهداشتی و حمایتی شما، که منعکس‌کننده ترجیحات و اهداف شخصی شما باشد، تهیه خواهید کرد. همچنین اگر هریک از داروهای نسخه دار Medicare بخش D را مصرف می‌کنید که CalOptima Health OneCare Complete بطور معمول آنها را پوشش نمی‌دهد، می‌توانید یک ذخیره موقت دریافت کنید و ما به شما کمک خواهیم کرد تا این دارو را به داروی دیگری تغییر دهید یا در صورت لزوم پزشکی، برای پوشش داروی شما توسط CalOptima Health OneCare Complete از یک استثنا برخوردار شوید. برای اطلاعات بیشتر، با شماره‌های خدمات مشتریان که در پایین همین صفحه ذکر شده است، تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

پرسش های متداول	پاسخها
آیا میتوانم به همان پزشکان فعلی خود مراجعه کنم؟ (ادامه در صفحه بعد)	اغلب اوقات همین اتفاق میافتد. اگر ارائه دهندگان خدمات درمانی شما (شامل پزشکان، بیمارستان ها، تراپیست ها، داروخانه ها و سایر ارائه دهندگان خدمات درمانی) با CalOptima Health OneCare Complete همکاری می کنند و با ما قرارداد دارند، می توانید به مراجعه به آنها ادامه دهید. • ارائه دهندگانی که با ما قرارداد دارند در "درون شبکه" هستند. ارائه دهندگان شبکه در طرح ما مشارکت می کنند. این بدان معناست که آنها اعضای طرح ما را می پذیرند و خدماتی را که طرح ما پوشش می دهد ارائه می دهند. شما باید از ارائه دهندگان داخل شبکه CalOptima Health OneCare Complete استفاده کنید. اگر از خدمات ارائه دهندگان یا داروخانه هایی استفاده کنید که در شبکه ما نیستند، ممکن است طرح درمانی هزینه این خدمات یا داروها را پرداخت نکند. • اگر در خارج از منطقه خدماتی به خدمات فوری یا اورژانسی یا خدمات دیالیز نیاز دارید، می توانید از ارائه دهندگان خارج از طرح CalOptima Health OneCare Complete استفاده کنید. • اگر در حال حاضر تحت درمان با ارائه دهنده ای هستید که خارج از شبکه CalOptima Health OneCare Complete است، یا از قبل بیمار ارائه دهنده ای که خارج از شبکه CalOptima Health OneCare Complete است بوده اید، برای بررسی ارتباط با ارائه دهنده و درخواست تداوم مراقبت، با بخش خدمات مشتریان تماس بگیرید. شما می توانید در زمان عضویت، ارائه کنندگان فعلی و مجوزهای خدماتی خود را تا 12 ماه حفظ کنید مشروط بر این که تمام معیارهای زیر را برآورده سازید: ○ شما، نماینده شما یا ارائه دهنده شما می توانید از ما درخواست کنید که به شما اجازه دهیم همچنان از ارائه دهنده فعلی خود استفاده کنید. ○ ما تأیید می کنیم که شما با ارائه کننده مراقبتهای اولیه یا متخصص مربوطه از پیش ارتباط فعال داشته اید، البته با در نظر گرفتن برخی استثناها. منظور ما از «ارتباط فعال»، این است که شما حداقل یک بار برای ویزیت غیر اورژانسی در طول 12 ماه قبل از تاریخ ثبت نام اولیه خود در طرح ما، به یک ارائه دهنده خدمات درمانی خارج از شبکه مراجعه کرده اید. ○ ما با بررسی اطلاعات بهداشتی شما که در اختیار ماست یا اطلاعاتی که شما به ما داده اید در مورد این ارتباط فعال تصمیم گیری می کنیم.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

پرسش های متداول	پاسخها
آیا میتوانم به همان پزشکان فعلی خود مراجعه کنم؟ (ادامه از صفحه قبل)	ما برای پاسخ دادن به درخواست شما 30 روز فرصت داریم. شما می توانید از ما درخواست کنید که سریعتر تصمیم بگیریم و ما باید ظرف 15 روز پاسخ دهیم. شما می توانید این درخواست را با تماس با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته، مطرح کنید. اگر شما در معرض خطر باشید، ما باید ظرف 3 روز پاسخ دهیم. شما یا ارائه دهنده خدمات درمانی شما باید هنگام ارائه درخواست، مدارک مربوط به رابطه فعال را ارائه دهید و با شرایط خاصی موافقت کنید. برای اطلاع از اینکه آیا پزشکان شما تحت قرارداد شبکه این طرح هستند یا خیر، با شماره های ذکر شده در پایین این صفحه با خدمات مشتریان تماس بگیرید یا فهرست ارائه دهندگان و داروخانه های CalOptima Health OneCare Complete را در وبسایت طرح به آدرس www.caloptima.org/OneCare مطالعه کنید. اگر به تازگی به CalOptima Health OneCare Complete پیوسته اید، ما با شما همکاری خواهیم کرد تا یک طرح مراقبتی شخصی سازی شده متناسب با نیازهایتان تهیه کنیم.
همه‌هنگ کننده مراقبت شخصی CalOptima Health OneCare Complete چیست؟	همه‌هنگ کننده مراقبت شخصی CalOptima Health OneCare Complete یکی از افراد اصلی است که شما می توانید با او تماس بگیرید. این شخص در مدیریت تمام ارائه دهندگان و خدمات به شما کمک می کند تا اطمینان حاصل می کند که آنچه لازم دارید را دریافت می کنید.
خدمات و پشتیبانی بلندمدت Long-Term Services and Supports, LTSS چیست؟	خدمات و پشتیبانی های بلندمدت (LTSS) به افرادی که برای انجام کارهای روزمره مانند حمام کردن، دستشویی رفتن، لباس پوشیدن، غذا درست کردن و مصرف دارو به کمک نیاز دارند، ارائه می شود. اکثر این خدمات در خانه یا در جامعه شما ارائه میشود اما ممکن است در خانه سالمندان یا بیمارستان نیز ارائه گردد. در برخی موارد، یک شهرستان یا سازمان دیگر ممکن است این خدمات را مدیریت کند و همه‌هنگ کننده مراقبت شخصی یا تیم مراقبت شما با آن سازمان همکاری خواهد کرد.
برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان Multipurpose Senior Services Program, MSSP چیست؟	یک MSSP علاوه بر آنچه طرح درمانی شما در حال حاضر ارائه می دهد، همه‌هنگی های مراقبتی مداومی را با ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی فراهم می کند و می تواند شما را به سایر خدمات و منابع اجتماعی مورد نیاز در ارتباط قرار می دهد. این برنامه برای کمک به شما است تا خدماتی را دریافت کنید که به شما کمک می کند در خانه خود به طور مستقل زندگی کنید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

پرسش های متداول	پاسخها
اگر به خدماتی نیاز داشته باشم که هیچکس در شبکه CalOptima Health OneCare Complete نتواند آن را ارائه دهد، چه اتفاقی می افتد؟	اکثر خدمات توسط ارائه دهندگان شبکه ما ارائه خواهد شد. اگر به خدماتی نیاز دارید که در شبکه ما ارائه نمی شود، CalOptima Health OneCare Complete هزینه ارائه دهنده خارج از شبکه را پرداخت خواهد کرد.
CalOptima Health OneCare Complete در کجا در دسترس است؟	حوزه خدماتی این برنامه شامل منطقه زیر است: اورنج کانتی، کالیفرنیا. برای عضویت در این طرح، باید در این منطقه زندگی کنید
مجوز قبلی چیست؟	مجوز قبلی به معنای این است که CalOptima Health OneCare Complete استفاده از خدمات خارج از شبکه ما یا دریافت خدماتی که به طور معمول تحت پوشش شبکه ما نیستند را قبل از اینکه شما این خدمات را دریافت کنید، تأیید می کند. اگر مجوز قبلی دریافت نکرده باشید، ممکن است CalOptima Health OneCare Complete هزینه خدمات، اقدامات درمانی، اقلام یا داروها را پوشش ندهد. اگر در خارج از منطقه به خدمات فوری یا اورژانسی یا خدمات دیالیز نیاز دارید، نیازی به دریافت مجوز قبلی ندارید. CalOptima Health OneCare Complete می تواند فهرستی از خدمات یا اقدامات درمانی را که قبل از ارائه خدمات نیاز به اخذ مجوز قبلی از CalOptima Health OneCare Complete دارند، در اختیار شما یا ارائه دهنده خدمات شما قرار دهد. اگر در مورد اینکه آیا مجوز قبلی برای خدمات، رویه ها، اقلام یا داروها نیاز است یا خیر، سؤالی دارید، برای دریافت کمک با خدمات مشتریان با شماره های ذکر شده در پایین این صفحه تماس بگیرید.
ارجاع چیست؟	ارجاع به این معنی است که ارائه دهنده مراقبت های اولیه (PCP) شما باید به شما اجازه دهد تا به کسی که PCP شما نیست مراجعه کنید. ارجاع با مجوز قبلی متفاوت است. اگر از پزشک مراقبت های اولیه خود معرفی نامه دریافت نکنید، ممکن است CalOptima Health OneCare Complete هزینه خدمات را پوشش ندهد. CalOptima Health OneCare Complete می تواند فهرستی از خدماتی که قبل از ارائه آنها نیاز به دریافت ارجاع از پزشک مراقبت های اولیه خود دارید را در اختیار شما قرار دهد. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد اینکه چه زمانی نیاز به دریافت معرفی نامه از PCP خود دارید، به کتابچه راهنمای اعضا مراجعه کنید.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

پاسخها	پرسش های متداول
خیر. از آنجا که شما Medi-Cal دارید، هیچ حق بیمه ماهانه‌ای، از جمله حق بیمه برای Medicare بخش B، برای پوشش درمانی خود پرداخت نخواهید کرد.	آیا تحت پوشش CalOptima Health OneCare Complete من لازم است که مبلغی ماهانه (که حق بیمه نیز نامیده می‌شود) پرداخت می‌کنم؟
خیر. شما در CalOptima Health OneCare Complete سهم کسری هزینه پرداخت نمی‌کنید.	آیا به عنوان عضوی از CalOptima Health OneCare Complete سهم کسری هزینه پرداخت می‌کنم؟
در CalOptima Health OneCare Complete هیچ اشتراک هزینه ای برای خدمات درمانی وجود ندارد، بنابراین هزینه های سالانه شما \$0 خواهد بود.	حداکثر مبلغی که به عنوان عضوی از CalOptima Health OneCare Complete برای خدمات درمانی پرداخت خواهیم کرد، چقدر است؟

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

C. فهرست خدمات تحت پوشش

جدول زیر کلیاتی از خدماتی است که ممکن است نیاز داشته باشید، همچنین هزینه های شما و مقررات مربوط به مزایا را نشان میدهد.

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به مراقبت های بیمارستانی نیاز دارید	بستری در بیمارستان	\$0	طرح ما 90 روز بستری در بیمارستان را پوشش می دهد. طرح ما همچنین 60 «روز ذخیره مادام العمر» را پوشش می دهد. اینها روزهای «اضافی» هستند که ما پوشش می دهیم. اگر مدت اقامت شما در بیمارستان بیش از 90 روز باشد، می توانید از این روزهای اضافی استفاده کنید. اما هنگامی که این 60 روز اضافی را مصرف کردید، پوشش بیمارستان بستری شما به 90 روز محدود می شود. ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	خدمات مراقبتی پزشکی یا جراح	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	خدمات سرپایی بیمارستان، شامل خدمات نظارتی	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	خدمات مرکز جراحی سرپایی (Ambulatory surgical center, ASC)	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به یک پزشک نیاز دارید	مراجعات جهت درمان جراحی یا بیماری	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود.
	مراقبتهای تخصصی	\$0	برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	معاینه سلامتی، مانند معاینات فیزیکی	\$0	طرح ما یک معاینه فیزیکی در سال را به عنوان ارزیابی کامل سلامت شما، از جمله خدمات آزمایشگاهی را در صورت نیاز، پوشش می دهد. برنامه ما یک ویزیت سالانه سلامتی را برای ایجاد یا به روز رسانی برنامه مراقبتی شما برای کمک به پیشگیری از بیماری پوشش می دهد. ما هر 12 ماه یک بار این هزینه را پرداخت می کنیم.
	مراقبت هایی برای جلوگیری از بیمار شدن شما، مانند واکسن آنفولانزا و غربالگری برای بررسی سرطان	\$0	
	ویزیت "به Medicare خوش آمدید" (فقط یک بار ویزیت پیشگیرانه)	\$0	

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به مراقبت اضطراری نیاز دارید	خدمات بخش اورژانس	\$0	خدمات بخش اورژانس خارج از شبکه و بدون مجوز قبلی تحت پوشش هستند. <u>تکمیلی</u> شما هزینه مراقبت های اورژانسی و فوری خود را در خارج از ایالات متحده پرداخت می کنید و ما تا سقف \$100,000 در سال به شما بازپرداخت خواهیم کرد. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	مراقبت های فوری	\$0	خدمات مراقبت های فوری خارج از شبکه و بدون نیاز به مجوز قبلی تحت پوشش هستند. <u>تکمیلی</u> شما هزینه مراقبت های اورژانسی و فوری خود را در خارج از ایالات متحده پرداخت می کنید و ما تا سقف \$100,000 در سال به شما بازپرداخت خواهیم کرد. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
شما به آزمایش های پزشکی نیاز دارید	خدمات رادیولوژی تشخیصی (به عنوان مثال، عکسبرداری با اشعه ایکس یا سایر خدمات تصویربرداری، مانند CAT اسکن یا MRI)	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	تست های آزمایشگاهی و روش های تشخیصی، مانند آزمایش خون	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به خدمات شنوایی / صوتی نیاز دارید	غیربالگriهای شنوایی	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید. غیربالگriهای شنوایی شامل معاینه برای تشخیص و درمان مشکلات شنوایی و تعادل است.
	سمعک	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید. \$500 کمک هزینه سخت افزار شنوایی که باید قبل از کمک هزینه Medi-Cal \$1,510 توسط OneCare پوشش داده شود.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به مراقبت های دندانپزشکی نیاز دارید	معاینات دندانپزشکی و مراقبت های پیشگیرانه	\$0	تحت پوشش Medi-Cal Dental. خدمات جامع دندانپزشکی اضافی در صورتی که تحت پوشش Medi-Cal Dental نباشند، ممکن است تحت پوشش قرار گیرند. برای کسب اطلاعات بیشتر به قسمت زیر در صفحه 31 در بخش «خدمات اضافی» و کتابچه راهنمای اعضا مراجعه کنید. ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. برای اطلاعات بیشتر به وبسایت https://dental.dhcs.ca.gov/ مراجعه کنید.
	مراقبت های دندانپزشکی ترمیمی و اورژانسی	\$0	تحت پوشش Medi-Cal Dental. خدمات دندانپزشکی ترمیمی اضافی، در صورتی که تحت پوشش Medi-Cal Dental نباشند، ممکن است تحت پوشش قرار گیرند. برای کسب اطلاعات بیشتر به قسمت زیر در صفحه 31 در بخش «خدمات اضافی» و کتابچه راهنمای اعضا مراجعه کنید. ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. برای اطلاعات بیشتر به وبسایت https://dental.dhcs.ca.gov/ مراجعه کنید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به خدمات بینایی نیاز دارید	معاینات چشم	\$0	الزامات پزشکی معاینه برای تشخیص و درمان بیماری ها و مشکلات چشم (از جمله غربالگری سالانه گلوکوم) تکمیلی معاینه معمول چشم (حداکثر 1 بار در هر سال).
	عینک و لنزهای تماسی	\$0	الزامات پزشکی یک (1) عدد عینک طبی (لنز و قاب) یا لنز تماسی تحت پوشش بیمه درمانی Medicare پس از جراحی آب مروارید تکمیلی تا سقف \$500 برای عینک (لنز و قاب)، لنزهای تماسی و تعمیرات هر دو سال یکبار.
	سایر مراقبت های بینایی	\$0	

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به خدمات سلامت روان نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)	خدمات سلامت روان	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید. خدمات سرپایی سلامت روان یا رفتاری شامل موارد زیر می شود، اما محدود به آنها نیست: • ارزیابی و درمان سلامت روان فردی و گروهی • خدمات برنامه سرپایی فشرده (Intensive Outpatient Program, IOP) • خدمات برنامه بستری جزئی در بیمارستان (Partial Hospitalization Program, PHP) • تست روانشناسی برای ارزیابی وضعیت سلامت روان • درمان با شوک الکتریکی (Electroconvulsive Therapy, ECT) • تحریک مغناطیسی جمجمه ای (Transcranial Magnetic Stimulation, TMS) • خدمات سلامت روان بستری برای سوالات مربوط به سلامت رفتاری، با خط سلامت رفتاری CalOptima Health به شماره 1-855-877-3885 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به خدمات سلامت روان نیاز دارید (ادامه از صفحه قبل)	خدمات سلامت روان	\$0	در صورتی که معیارهای دسترسی به خدمات تخصصی سلامت روان را داشته باشید، خدمات تخصصی سلامت روان Medi-Cal از طریق طرح سلامت روان شهرستان (mental health plan, MHP) در دسترس شما قرار می گیرد. خدمات تخصصی سلامت روان Medi-Cal که توسط خط دسترسی طرح سلامت روان اورنج کانتی (Orange County Mental Health Plan) با شماره 1-800-723-8641 به صورت 24 ساعته و 7 روز هفته ارائه می شود.
	مراقبت های بستری و سرپایی و خدمات مبتنی بر جامعه برای افرادی که به خدمات سلامت روان نیاز دارند	\$0	برای سوالات مربوط به سلامت رفتاری، با خط سلامت رفتاری CalOptima Health به شماره 1-855-877-3885 (TTY 711) ، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. در صورتی که معیارهای دسترسی به خدمات تخصصی سلامت روان را داشته باشید، خدمات تخصصی سلامت روان Medi-Cal از طریق طرح سلامت روان شهرستان (mental health plan, MHP) در دسترس شما قرار می گیرد. خدمات تخصصی سلامت روان Medi-Cal که توسط خط دسترسی طرح سلامت روان اورنج کانتی (Orange County Mental Health Plan) با شماره 1-800-723-8641 به صورت 24 ساعته و 7 روز هفته ارائه می شود.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به خدمات اختلال مصرف مواد نیاز دارید	خدمات اختلال مصرف مواد	\$0	خدمات مصرف مواد عبارتند از: - غربالگری، ارزیابی، مداخله کوتاه مدت و ارجاع به درمان (Screening, Assessment, Brief Intervention, and Referral to Treatment, SABIRT) - خدمات برنامه درمان اعتیاد به مواد افیونی (Opioid Treatment Program, OTP) برای سوالات مربوط به خدمات سلامت رفتاری و سوء مصرف مواد، با خط سلامت رفتاری CalOptima Health به شماره 1-855-877-3885 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. در صورتی که معیارهای دسترسی به خدمات تخصصی سلامت روان را داشته باشید، خدمات تخصصی سلامت روان Medi-Cal از طریق طرح سلامت روان شهرستان (mental health plan, MHP) در دسترس شما قرار می گیرد. خدمات تخصصی سلامت روان Medi-Cal که توسط خط دسترسی طرح سلامت روان اورنج کانتی (Orange County Mental Health Plan) با شماره 1-800-723-8641 به صورت 24 ساعته و 7 روز هفته ارائه می شود.
شما به مکانی برای زندگی نیاز دارید که افرادی برای کمک به شما در آن حضور داشته باشند	مراکز پرستاری تخصصی	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	مراقبت در مراکز پرستاری	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
پس از سکتۀ یا تصادف به درمان نیاز دارید	کاردرمانی، فیزیوتراپی یا گفتاردرمانی	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
برای دسترسی به خدمات درمانی به کمک نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)	خدمات آمبولانس	\$0	
	حمل و نقل اضطراری	\$0	
	رفت و برگشت به نوبت ها و خدمات درمانی	\$0	بسته به شرایط شما، ممکن است واجد شرایط حمل و نقل پزشکی غیر اورژانسی یا حمل و نقل غیر پزشکی باشید. این خدمات حمل و نقل برای موارد اضطراری نیستند و بدون هیچ هزینه ای در دسترس شما هستند. <u>حمل و نقل غیر اضطراری پزشکی</u> (ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.) اگر نیازهای پزشکی دارید که به شما اجازه نمی دهد از ماشین، اتوبوس یا تاکسی برای رسیدن به قرار ملاقات خود استفاده کنید، می توانید خدمات حمل و نقل پزشکی غیر اضطراری دریافت کنید. در صورت نیاز به وسیله نقلیه برای رفتن به نوبتهای خود، حمل و نقل پزشکی غیر اورژانسی می تواند توسط آمبولانس، ون مخصوص برانکار، ون مخصوص صندلی چرخدار یا حمل و نقل هوایی برای نیازهای پزشکی شما ارائه شود. اگر به حمل و نقل پزشکی غیر اورژانسی نیاز دارید، می توانید با PCP خود صحبت کرده و این خدمات را درخواست نمایید. PCP شما بهترین نوع حمل و نقل را برای رفع نیازهای شما تعیین خواهد کرد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
برای دسترسی به خدمات درمانی به کمک نیاز دارید (ادامه از صفحه قبل و این خدمات در صفحه بعد ادامه دارد)	رفت و برگشت به نوبت ها و خدمات درمانی	\$0	قوانین برنامه ریزی از قبل ممکن است اعمال شود. برای برنامه ریزی حمل و نقل پزشکی غیر اورژانسی برای خدماتی که مجوز آنها صادر شده است، با خط حمل و نقل CalOptima Health OneCare Complete به شماره 1-866-612-1256 (TTY 711) تماس بگیرید. <u>رفت و آمد غیر پزشکی</u> مزایای حمل و نقل نامحدود به مکانهای تایید شده توسط برنامه برای خدمات درمانی ضروری تحت پوشش. شما می توانید برای رفت و آمد به نوبت های پزشکی خود، از خدمات حمل و نقل غیرپزشکی که توسط ارائه دهنده خدمات شما مجاز است، استفاده کنید. شما می توانید بدون هیچ هزینه ای خدمات را دریافت نمایید، در زمانی که: - رفت و آمد به یک قرار ملاقات برای خدمات که توسط ارائه دهنده شما مجاز شناخته شده اند، یا - دریافت تجهیزات پزشکی و داروها از آنجا که عضویت در باشگاه ورزشی به عنوان یک مزیت تکمیلی این طرح ارائه می شود، این پوشش همچنین شامل سفرهای نامحدود به باشگاه ورزشی می شود. رفت و برگشت به باشگاه ورزشی به شعاع 10 مایلی محدود شده است. سواری ها باید توسط طرح برنامه ریزی شوند. با تماس با خط حمل و نقل CalOptima Health OneCare، با شماره 1-866-612-1256 (TTY 711) حداقل دو (2) روز کاری قبل از نوبتتان برای حمل و نقل خود برنامه ریزی کنید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
برای درمان بیماری یا وضعیت خود به دارو نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)	داروهای Medicare بخش B	\$0	داروهای بخش B شامل داروهایی است که توسط پزشکتان در مطبش تجویز میشود، برخی داروهای خوراکی سرطان و برخی داروهایی که با تجهیزات پزشکی خاص استفاده می شوند. برای اطلاعات بیشتر در مورد این داروها، کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید.
برای درمان بیماری یا وضعیت خود به دارو نیاز دارید (ادامه از صفحه قبل)	داروهای Medicare بخش D ردیف 1: داروهای ژنریک (بدون نام تجاری) ردیف 2: داروهای با نام برند تجاری	شما مبلغ \$0، \$4.90، یا \$12.65 جهت یک منبع 30 روزه پرداخت می کنید سهم بیمه شده برای داروها ممکن است بسته به سطح کمک اضافی (Extra Help) که دریافت می کنید متفاوت باشد. برای دریافت اطلاعات بیشتر با طرح بیمه تماس بگیرید.	ممکن است محدودیت هایی در مورد انواع داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. برای اطلاعات بیشتر، لطفاً به فهرست داروهای تحت پوشش CalOptima Health OneCare Complete (فهرست داروها) مراجعه کنید. هنگامی که هزینه پرداختی شما یا دیگران از طرف شما به \$2,100 برسد، به مرحله پوشش اضطراری رسیده اید و \$0 برای تمام داروهای Medicare خود پرداخت می کنید. برای اطلاعات بیشتر در مورد این مرحله، کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید. ردیف 1 شامل داروهای ژنریک میشود. سهم هزینه شما \$0 است. ردیف 2 شامل داروهای با نام برند می شود. سهم هزینه شما \$0، \$4.90، یا \$12.65 است. شما می توانید یک منبع بلندمدت (که «عرضه تمدیدشده» نیز نامیده می شود) از داروهای نگهدارنده سلامت موجود در فهرست دارویی طرح ما را دریافت کنید. داروهای نگهدارنده سلامت داروهایی هستند که شما به طور منظم برای یک بیماری مزمن یا طولانی مدت مصرف می کنید. یک منبع بلندمدت برای مصرف 100 روزه است. این منبع برای شما همان هزینه منبع یک ماهه را دارد. شما می توانید از داروخانه های تحت قرارداد با شبکه طرح ما یا خدمات سفارش پستی برای دریافت منبع بلندمدت داروهای نگهدارنده سلامت استفاده کنید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
برای بهبود به کمک نیاز دارید یا نیازهای ویژه پزشکی دارید	خدمات توانبخشی	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	تجهیزات پزشکی برای مراقبت در خانه	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	خدمات دیالیز	\$0	ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
شما به خدمات مراقبت از پا نیاز دارید	خدمات پا پزشکی	\$0	برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	خدمات ارتز (Orthotic)	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به تجهیزات پزشکی بادوام (durable medical equipment, DME) نیاز دارید توجه: این فهرست کاملی از DME تحت پوشش نیست. برای فهرست کامل، با خدمات مشتری تماس بگیرید یا به فصل 4 کتابچه راهنمای اعضا مراجعه کنید.	ویلچر، چوب زیر بغل و واکر	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود.
	دستگاه نبولایزر (Nebulizers)	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود.
	تجهیزات و لوازم اکسیژن	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود.
برای زندگی در خانه به کمک نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)	خدمات بهداشتی در منزل	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	خدمات منزل، مانند نظافت یا خانه داری، یا ایجاد اصلاحات در منزل مانند نصب میله های کمکی	\$0	برای کسب اطلاعات، با آژانس خدمات اجتماعی اورنج کانتی، خدمات حمایتی در منزل (In-Home Supportive Services, IHSS) به شماره 1-714-825-3000 تماس بگیرید. اگر به کمک نیاز دارید یا می خواهید بدانید کدام پشتیبانی های اجتماعی ممکن است برای شما در دسترس باشد، با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711) یا با ارائه دهنده خدمات درمانی خود تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما برای زندگی در خانه به کمک نیاز دارید (ادامه از صفحه قبل)	خدمات درمانی روزانه بزرگسالان، خدمات بزرگسالان مبتنی بر جامعه (Community Based Adult Services, CBAS) یا سایر خدمات پشتیبانی	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید. برای کسب اطلاعات در مورد نحوه واجد شرایط بودن برای CBAS، با خدمات مشتریان CalOptima Health OneCare Complete به شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید.
	خدمات توانبخشی روزانه	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید. اگر به کمک نیاز دارید یا می خواهید بدانید کدام پشتیبانی های اجتماعی ممکن است برای شما در دسترس باشد، با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711) یا با ارائه دهنده خدمات درمانی خود تماس بگیرید.
	خدماتی که به شما کمک می کند به تنهایی زندگی کنید (خدمات مراقبت های بهداشتی در خانه یا خدمات مراقبت شخصی)	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید. برای کسب اطلاعات، با آژانس خدمات اجتماعی اورنج کانتی، خدمات حمایتی در منزل (In-Home Supportive Services, IHSS) به شماره 714-825-3000 تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات تکمیلی (ادامه در صفحه بعد)	خدمات کایروپراکتیک	\$0	تنظیمات ستون فقرات برای اصلاح تراز بدن.
	دندانپزشکی جامع و ترمیمی شامل موارد زیر است: معاینه محدود دهان و دندان، خدمات ترمیمی، پروتزهای دندانی و خدمات دندانپزشکی عمومی کمکی. مواردی که ما پوشش نمی دهیم از طریق Medi-Cal Dental در دسترس هستند.	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود.
	تجهیزات و خدمات دیابت	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	افزایش مزایای دارویی	\$0	درمان دارویی اختلال نعوظ شامل 6 قرص (ژنریک) در ماه می شود.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات تکمیلی (ادامه از صفحه قبل و این خدمات در صفحه بعد ادامه دارد)	کارت چند منظوره Flex Card: قلام بدون نسخه و کمک هزینه غذا و خواروبار (به اعلامیه سلب مسئولیت در صفحه 2 مراجعه کنید)	\$0	محدودیت هزینه \$167 کارت فلکس (flex card) در هر دوره سه ماهه برای خرید محصولات که نیازی به نسخه ندارند مانند داروهای سرماخوردگی و سرفه. موجودی باقیمانده به سه ماهه بعدی منتقل نمی شود. برخی از اعضا مبتلا به برخی بیماری های مزمن ممکن است واجد شرایط استفاده از کارت فلکس \$167 برای خرید مواد غذایی و خواروبار علاوه بر اقلام بدون نسخه باشند (به اعلامیه سلب مسئولیت در صفحه 2 مراجعه کنید). موجودی باقیمانده به سه ماهه بعدی منتقل نمی شود. مواد غذایی و خواروبار و اقلام بدون نسخه را می توان از فروشگاه های خرده فروشی شرکت کننده در طرح خریداری کرد. شما همچنین یک کاتالوگ برای سفارش پستی همراه با دستورالعمل و اطلاعات کامل در مورد القامی که می توانید با این کمک هزینه بخرید دریافت خواهید کرد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات تکمیلی (ادامه از صفحه قبل و این خدمات در صفحه بعد ادامه دارد)	برنامه های آموزش بهداشت و تندرستی	\$0	ما برنامه های زیادی ارائه می دهیم که بر روی شرایط خاص سلامتی تمرکز دارند. این موارد عبارتند از: • کلاس های آموزش بهداشتی؛ • کلاس های آموزش تغذیه؛ • ترک سیگار و دخانیات؛ و • تلفن مشاوره پرستاری شما می توانید گزینه های زیر را بدون هیچ هزینه ای دریافت کنید: • عضویت در باشگاه های تناسب اندام یا YMCA های شرکت کننده در این برنامه. بسیاری از مراکز تناسب اندام شرکت کننده ممکن است کلاس هایی با فشار کم بر بدن را نیز ارائه دهند که بر بهبود و افزایش قدرت و استقامت عضلانی، تحرک، انعطاف پذیری، دامنه حرکت، تعادل، چابکی و هماهنگی تمرکز دارند. • باشگاه تندرستی برای مقالات و ویدیوهای اختصاصی و کلاس ها و رویدادهای مجازی زنده • انواع ویدیوهای درخواستی از طریق وبسایت • شما هر سال واجد شرایط دریافت یک بسته تناسب اندام از انواع رده های تناسب اندام هستید • جلسات مربیگری سلامت فردی از طریق تلفن، ویدئو یا چت با یک مربی آموزش دیده که در این جلسات می توانید در زمینه هایی مانند تناسب اندام، تغذیه سالم، استرس، خواب و کاهش وزن در حین مصرف GLP-1 یا داروهای ضد چاقی صحبت کنید. • ابزار ردیابی فعالیت • برنامه آنلاین هر سه ماه یکبار

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات تکمیلی (ادامه از صفحه قبل و این خدمات در صفحه بعد ادامه دارد)	خدمات پشتیبانی در خانه - مراقبت همراه	\$0	اعضا واجد شرایط دریافت حداکثر نود (90) ساعت خدمات در سال هستند. ارجاع مورد نیاز است، و اعضا باید از شرکت تحت قرارداد CalOptima Health استفاده کنند.
	خدمات پروتز	\$0	- تجهیزات پروتز - لوازم پزشکی مربوطه ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	پرتو درمانی	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	خدماتی برای کمک به مدیریت بیماری شما	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. ممکن است الزامات ارجاع اعمال شود. برای اطلاع از جزئیات با برنامه تماس بگیرید.
	مدیریت مراقبت های یکپارچه کالیفرنیا (California Integrated Care Management, CICM)	\$0	اداره خدمات مراقبت های بهداشتی (Department of Health Care Services, DHCS) خاصی را که واجد شرایط مدیریت مراقبت یکپارچه کالیفرنیا (California Integrated Care Management, CICM) هستند، شناسایی کرده است. - بزرگسالانی که بی خانمانی را تجربه می کنند - بزرگسالان در معرض بستری شدن قابل اجتناب در بیمارستان یا بخش اورژانس - بزرگسالان با نیازهای جدی سلامت روان و/یا اختلال مصرف مواد (SUD).

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

نیاز یا نگرانی سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان درون شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات تکمیلی (ادامه از صفحه قبل)	مدیریت مراقبت های یکپارچه کالیفرنیا California Integrated Care Management, (CICM)	\$0	• بزرگسالان در مرحله بعد از حبس • بزرگسالانی که در جامعه زندگی می کنند و در معرض نهادینه شدن برای مراقبت طولانی مدت (LTC) هستند • بزرگسالان ساکنان مرکز پرستاری در حال انتقال به جامعه • بزرگسالانی که باردار یا در دوران پس از زایمان هستند و طبق داده های بهداشت عمومی کالیفرنیا در مورد عوارض و مرگ و میر مادران (نا برابری هنگام تولد) در معرض نابرابری های نژادی و قومی قرار دارند • بزرگسالانی که نیازهای مستند شده برای مشکلات زوال حافظه (Dementia) دارند CICM سطحی از مدیریت پرونده است که اعضا باید برای شرکت در آن موافقت کنند. برای اطلاعات ثبت نام، با خدمات مشتریان OneCare Complete به شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید.

خلاصه مزایا در بالا فقط برای مقاصد اطلاعاتی ارائه شده است و فهرست کاملی از مزایا نیست. برای مشاهده فهرست کامل و اطلاعات بیشتر در مورد مزایای خود، می توانید کتابچه راهنمای اعضا CalOptima Health OneCare Complete را مطالعه کنید. اگر کتابچه راهنمای اعضا را ندارید، برای دریافت آن با خدمات مشتریان CalOptima Health OneCare Complete از طریق شماره های ذکر شده در پایین این صفحه تماس بگیرید. اگر سوالی دارید، می توانید با خدمات مشتریان تماس بگیرید یا به وبسایت www.caloptima.org/OneCare مراجعه کنید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

D. مزایای تحت پوشش خارج از طرح CalOptima Health OneCare Complete

برخی از خدماتی که می‌توانید دریافت کنید تحت پوشش CalOptima Health OneCare Complete نیستند اما تحت پوشش Medicare، Medi-Cal یا یک سازمان ایالتی یا شهرستانی هستند. این یک لیست کامل نیست. برای اطلاع از این خدمات، با شماره‌های خدمات مشتریان که در پایین این صفحه ذکر شده است، تماس بگیرید.

هزینه شما	سایر خدمات تحت پوشش Medicare، Medi-Cal، یا یک آژانس دولت ایالتی
\$0	طب سوزنی ما هزینه حداکثر دو دوره خدمات طب سوزنی سرپایی را در هر ماه تقویمی، یا در صورت ضرورت پزشکی، به دفعات بیشتر، پرداخت می‌کنیم. همچنین در صورت داشتن کمردرد مزمن، تا 12 ویزیت طب سوزنی در 90 روز را پرداخت می‌کنیم در صورتی که شرایط زیر را داشته باشید: • مدت کمر درد 12 هفته یا بیشتر باشد؛ • مشکل غیر سیستمیک باشد (بدون علت سیستمیک قابل شناسایی، مانند عدم ارتباط با بیماری متاستاتیک، التهابی یا عفونی)؛ • ربطی به جراحی نداشته باشد؛ و • ربطی به بارداری نداشته باشد. علاوه بر این، در صورت نشانه‌های بهبودی، هزینه هشت جلسه طب سوزنی اضافی برای کمردرد مزمن را پرداخت می‌کنیم. برای درمان کمردردهای حاد شما نمی‌توانید در طول سال بیش از 20 جلسه طب سوزنی دریافت کنید. اگر بهبود نیافتید یا بدتر شدید، درمان‌های طب سوزنی باید متوقف شوند.
برای اطلاعات هزینه، به آدرس https://www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/AssistedLivingWaiver.aspx مراجعه کنید.	معافیت زندگی با کمک (Assisted Living Waiver)

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

هزینه شما	سایر خدمات تحت پوشش Medicare، Medi-Cal، یا یک آژانس دولت ایالتی
\$0	برخی از خدمات دندانپزشکی اطلاعات تماس اعضای مراقبت‌های مدیریت‌شده دندانپزشکی (Dental Managed Care, DMC) را می‌توانید در www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation بیابید. برای دریافت خدمات دندانپزشکی هزینه بر خدمات (Medi-Cal Fee-for-Service)، با Medi-Cal Dental با شماره 1-800-322-6384 تماس بگیرید یا از وبسایت smilecalifornia.org یا sonriecalifornia.org دیدن کنید.
شما می‌توانید خدمات هماهنگی انتقال را از هر سازمان پیشرو CCT که به شهرستان محل زندگی شما خدمات ارائه می‌دهد، دریافت کنید. می‌توانید فهرستی از سازمان‌های پیشرو CCT و شهرستان‌هایی که به آنها خدمات ارائه می‌دهند را در وبسایت وزارت خدمات مراقبت‌های بهداشتی به آدرس www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/CCT بیابید.	بازگشت به جامعه کالیفرنیا (California Community Transitions, CCT)
\$0	برخی از خدمات مراقبت‌های تسکینی که خارج از CalOptima Health OneCare Complete پوشش داده می‌شوند
برای اطلاعات بیشتر در مورد آنچه که ما برای دریافت خدمات مراقبت‌های تسکینی پرداخت می‌کنیم، به کتابچه راهنمای اعضا، فصل 4، بخش D مراجعه کنید. برای اطلاعات بیشتر به آدرس https://www.caloptima.org/en/health-insurance-plans/medi-cal/benefits-and-services/other-caloptima-health-medi-cal-programs مراجعه کنید.	برنامه خدمات چند منظوره سالمندان (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

هزینه شما	سایر خدمات تحت پوشش Medicare، Medi-Cal، یا یک آژانس دولت ایالتی
\$0	توانبخشی روانی-اجتماعی
برای اطلاعات در زمینه میزان هزینه، با مرکز منطقه‌ای اورنج کانتی با شماره 1-714-796-5100 تماس بگیرید.	خدمات مرکز منطقه‌ای
	مدیریت پرونده هدفمند

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

E. خدماتی که Medicare، CalOptima Health OneCare Complete، و Medi-Cal پوشش نمی‌دهند

این یک لیست کامل نیست. برای اطلاع از سایر خدمات مستثنی شده، با شماره‌های ذکر شده در پایین این صفحه با خدمات مشتریان تماس بگیرید.

خدماتی که Medicare، CalOptima Health OneCare Complete، و Medi-Cal پوشش نمی‌دهند	
اتاق خصوصی در بیمارستان مگر آنکه دارای ضرورت پزشکی باشد.	
جراحی زیبایی یا سایر اقدامات زیبایی، مگر اینکه به دلیل آسیب تصادفی یا برای بهبود بخشی از بدن که شکل مناسبی ندارد، مورد نیاز باشد. با این حال، ما هزینه بازسازی سینه پس از ماستکتومی و درمانهای دیگر سینه برای مطابقت دو سینه را پرداخت می‌کنیم.	
داروهای دریافتی در خارج از ایالات متحده و مناطق وابسته.	
خدمات یا اقدامات تقویتی اختیاری یا داوطلبانه (از جمله کاهش وزن، رشد مو، عملکرد جنسی، عملکرد ورزشی، اهداف زیبایی، ضد پیری و عملکرد ذهنی)، مگر در مواردی که از نظر پزشکی ضروری باشد.	
درمان‌ها، اقلام و داروهای پزشکی و جراحی آزمایشی، مگر اینکه Medicare، یک مطالعه تحقیقاتی بالینی مورد تأیید Medicare یا طرح ما آنها را پوشش دهد. برای اطلاعات بیشتر در مورد مطالعات تحقیقات بالینی، به فصل 3 این کتابچه راهنمای اعضا مراجعه کنید. درمان‌ها و موارد تجربی مواردی هستند که به طور کلی توسط جامعه پزشکی پذیرفته نمی‌شوند.	
هزینه‌هایی که توسط بستگان نزدیک یا اعضای خانواده شما دریافت می‌شود.	
خدمات پرستاری تمام وقت در منزل شما.	
خدمات طب طبیعی (استفاده از درمان‌های طبیعی یا جایگزین).	

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

خدماتی که Medicare، CalOptima Health OneCare Complete، و Medi-Cal پوشش نمی‌دهند	
کفش های ارتوپدی، مگر آنکه کفش خود بخشی از بریس پا بوده و در هزینه آن منظور شده باشد و یا متعلق به افراد مبتلابه پای دیابتی باشد.	
خدمات پیراپزشکی شامل درمانهای پزشکی اضطراری میباشند که در محل حادثه توسط پیراپزشکان (بھیاران) ارائه میشود. برای دریافت اطلاعات در مورد پوشش این هزینه با شهرداری منطقه خود تماس بگیرید.	خدمات پیراپزشکی.
وسایل شخصی موجود در اتاق شما در بیمارستان یا مرکز نگهداری سالمندان، مانند تلفن یا تلویزیون.	

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

F. حقوق شما به عنوان عضو برنامه

به عنوان عضوی از CalOptima Health OneCare Complete، شما از حقوق خاصی برخوردار هستید. شما میتوانید از این حقوق بدون اینکه جریمه شوید بهره مند شوید. همچنین میتوانید بدون از دست رفتن خدمات مراقبت درمانی خود از این حقوق استفاده کنید. ما حداقل سالی یکبار حقوق شما را به اطلاعاتتان میرسانیم. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره حقوقتان، لطفاً کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید. این حقوق ممکن است شامل موارد زیر باشد، اما به آنها محدود نمی شود:

- شما حق دارید از احترام، عدالت و کرامت برخوردار شوید. این شامل موارد زیر است:
 - بدون نگرانی در مورد وضعیت پزشکی، وضعیت سلامت، خدمات درمانی دریافت شده، سابقه درخواست، سابقه پزشکی، معلولیت (از جمله اختلال روانی)، وضعیت تأهل، سن، جنسیت (از جمله کلیشه‌های جنسی و هویت جنسیتی)، گرایش جنسی، ملیت، نژاد، رنگ پوست، مذهب، عقیده یا کمک‌های عمومی، از خدمات تحت پوشش بهره‌مند شوید.
 - اطلاعات را به زبان‌ها و قالبهای دیگر (مثلاً چاپ درشت، بریل یا صوتی) به صورت رایگان دریافت کنید
 - مورد هرگونه محدودیت یا انزوای فیزیکی قرار نگیرید
- شما حق دارید اطلاعاتی را درباره مراقبتهای درمانی خود دریافت کنید. این شامل اطلاعات مربوط به درمان و گزینه‌های درمانی شما می‌شود. این اطلاعات باید به زبان و قالبی باشد که برای شما قابل درک باشد. این شامل حق دریافت اطلاعات در مورد موارد زیر می‌شود:
 - شرح خدماتی که ما پوشش می‌دهیم
 - نحوه دریافت خدمات
 - هزینه خدمات برای شما چقدر خواهد بود
 - اسامی ارائه دندگان خدمات درمانی
- شما حق دارید در مورد مراقبتهای خود، از جمله امتناع از درمان، تصمیم بگیرید. این شامل موارد زیر است:
 - یک ارائه دهنده مراقبتهای اولیه (PCP) انتخاب کنید و PCP خود را در هر زمانی در طول سال تغییر دهید
 - بدون ارجاع، به ارائه دهنده مراقبتهای بهداشتی زنان مراجعه کنید
 - خدمات و داروهای تحت پوشش خود را به سرعت دریافت کنید
 - از تمام گزینه‌های درمانی، صرف نظر از هزینه یا پوشش آنها، مطلع باشید
 - حتی اگر پزشک معالجتان توصیه‌ای خلاف آن داشته باشد، از درمان خودداری کنید.
 - مصرف دارو را متوقف کنید، حتی اگر پزشک شما توصیه کرده باشد که این کار را نکنید
 - خواستار دریافت نظر دوم شوید. CalOptima Health OneCare Complete هزینه مراجعه جهت نظر دوم شما را پرداخت میکند.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

- خواسته‌های مراقبت‌های بهداشتی خود را در یک دستورالعمل پیشاپیش اعلام کنید
 - شما حق دسترسی به موقع به مراقبت‌هایی را دارید که هیچگونه مانع ارتباطی یا دسترسی فیزیکی نداشته باشد. این شامل موارد زیر است:
 - دریافت به موقع مراقبت درمانی
 - ورود و خروج از مطب ارائه دهنده مراقبت‌های درمانی این به معنای دسترسی بدون مانع برای افراد دارای معلولیت، مطابق با قانون آمریکایی‌های دارای معلولیت (Americans with Disabilities Act) است.
 - مترجمانی داشته باشید که در برقراری ارتباط با ارائه دهندگان مراقبت‌های درمانی و طرح درمانی به شما کمک کنند.
 - شما حق دارید در هنگام نیاز مراقبت اورژانسی و فوری دریافت کنید. این بدان معناست که شما حق دارید:
 - در مواقع اضطراری، بدون نیاز به مجوز قبلی، خدمات اورژانسی دریافت کنید
 - در صورت لزوم، به ارائه دهنده مراقبت فوری یا اورژانسی در خارج از شبکه مراجعه کنید
 - شما حق دارید که از حریم خصوصی و محرمانگی اطلاعات خود محافظت کنید. این شامل موارد زیر است:
 - درخواست و دریافت یک کپی از سوابق پزشکی خود به نحوی که بتوانید آن را بفهمید و درخواست تغییر یا اصلاح سوابق خود
 - خواهید اطلاعات درمانی شخصی شما محرمانه نگهداشته شود
 - شما حق دارید در صورت رد، تأخیر یا تغییر در خدمات، شکایت یا درخواست تجدیدنظر ارائه دهید، لطفاً به بخش G در قسمت زیر مراجعه کنید. این شامل موارد زیر است:
 - شکایت یا اعتراض خود را علیه ما یا ارائه دهندگان خدمات ما ثبت کنید
 - تجدیدنظرخواهی در مورد تصمیمات خاص اتخاذ شده توسط ما یا ارائه دهندگان خدمات ما
 - برای جلسه رسیدگی ایالتی درخواست کنید
 - دلیل دقیقی برای رد خدمات دریافت کنید و نسخه‌های رایگان از تمام اطلاعات مورد استفاده برای تصمیم‌گیری را درخواست کنید
- برای اطلاعات بیشتر در مورد حقوق خود، می‌توانید کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید. اگر سوالی دارید، می‌توانید با شماره‌های ذکر شده در پایین این صفحه با خدمات مشتریان CalOptima Health OneCare Complete تماس بگیرید.
- همچنین می‌توانید با دفتر بازرسی (Ombudsman) ویژه افرادی که Medicare و Medi-Cal دارند به شماره 1-855-501-3077، از دوشنبه تا جمعه، بین ساعت 9:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر، یا با دفتر بازرسی Medi-Cal Office of the Ombudsman با شماره 1-888-452-3077، از دوشنبه تا جمعه، بین ساعت 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

G. نحوه ثبت شکایت یا درخواست تجدیدنظر در مورد خدمات رد شده، با تأخیر یا اصلاح شده

اگر شکایتی دارید یا فکر می‌کنید CalOptima Health OneCare Complete به طور نادرستی خدماتی را رد کرده، به تأخیر انداخته یا تغییر داده است، با شماره‌های ذکر شده در پایین این صفحه با خدمات مشتریان تماس بگیرید. همچنین می‌توانید شکایت خود را به صورت کتبی به آدرس زیر ارسال کنید:

CalOptima Health OneCare Complete

505 City Parkway Drive

Orange, CA 92868

ممکن است بتوانید در مورد تصمیم ما، درخواست تجدیدنظر کنید.

درخصوص سؤال‌های مربوط به شکایت و تجدیدنظر، می‌توانید فصل 9 کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید. همچنین می‌توانید با شماره‌های ذکر شده در پایین این صفحه با خدمات مشتریان CalOptima Health OneCare Complete تماس بگیرید.

می‌توانید از هر یک از موارد زیر درخواست کمک کنید:

- برنامه مشاوره و حمایت از بیمه درمانی (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) با شماره 1-800-434-0222.
- پزشک خود یا سایر ارائه دهندگان خدمات. پزشک شما یا ارائه کننده دیگری می‌تواند برای تصمیم مربوط به پوشش یا تجدید نظر از سوی شما درخواست کنند.
- یک دوست یا یکی از اعضای خانواده. شما می‌توانید شخص دیگری را به عنوان «نماینده» خود معرفی کنید تا از جانب شما درخواست تعیین میزان پوشش یا درخواست تجدید نظر کند.
- یک وکیل. شما حق داشتن وکیل را دارید، اما برای درخواست تصمیم پوشش یا درخواست تجدیدنظر، ملزم به داشتن وکیل نیستید.
 - با وکیل خودتان تماس بگیرید یا از کانون وکلای محلی یا سایر سرویس‌های ارجاع، نام یک وکیل را جویا شوید. برخی از گروه‌های حقوقی در صورت واجد شرایط بودن، به شما خدمات حقوقی رایگان ارائه می‌دهند.
 - شما می‌توانید برای درخواست وکلای حقوق قانونی با دفتر اتحادیه مصرف کنندگان بهداشت و درمان به شماره 1-888-804-3536 تماس بگیرید

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

H. اگر مشکوک هستید که کلاهبرداری رخ داده باید چه کاری انجام دهید

اکثر افراد و سازمانهای مراقبتهای بهداشتی که خدمات ارائه میدهند درستکار هستند. متأسفانه، ممکن است برخی افراد صادق نباشند. اگر فکر می‌کنید پزشک، بیمارستان یا داروخانه ایی کار اشتباهی انجام می‌دهد، لطفاً با ما تماس بگیرید.

- با ما از طریق خط ویژه انطباق با قوانین و اصول اخلاقی CalOptima Health OneCare Complete تماس بگیرید. شماره تلفن‌ها (711) 1-855-507-1805 هستند.
- یا با مرکز خدمات مشتریان Medi-Cal به شماره 1-800-541-5555 تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 1-800-430-7077 تماس بگیرند.
- یا با Medicare توسط شماره (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند. شما می‌توانید با این شماره‌ها به صورت رایگان تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



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

خلاصه مزایا برای سال 2026

اگر سؤالات کلی داشته یا در مورد برنامه ما، خدمات، حوزه خدمات، صورتحساب یا کارت شناسایی عضویت سؤالی دارید، لطفاً با خدمات مشتریان **CalOptima Health OneCare Complete** تماس بگیرید:

1-877-412-2734

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.

برای افرادی که قادر به صحبت به زبان انگلیسی نیستند، خدمات رایگان ترجمه شفاهی ارائه می کنیم.

711

این شماره نیاز به تجهیزات تلفنی مخصوص دارد و فقط برای افرادی است که در شنوایی یا تکلم مشکل دارند.

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.

اگر پرسشهایی در مورد سلامت خود دارید:

با ارائه دهنده مراقبت های اولیه (PCP) خود تماس بگیرید. دستورالعمل های PCP خود را برای دریافت مراقبت در هنگام بسته بودن مطب دنبال کنید.

اگر مطب پزشک مراقبت های اولیه شما بسته است، می توانید با خط مشاوره پرستاری **CalOptima Health** نیز تماس بگیرید. یک پرستار به مشکل شما گوش می دهد و به شما می گوید که چگونه مراقبت دریافت کنید. (مثال: مراقبت های فوری، اورژانس). شماره های خط مشاوره پرستاری **CalOptima Health** عبارتند از:

1-844-447-8441

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.

CalOptima Health OneCare Complete همچنین خدمات مترجم شفاهی رایگان برای افراد غیر انگلیسی زبان ارائه می دهد.

1-844-514-3774

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.

اگر به مراقبت های فوری سلامت رفتاری نیاز دارید، لطفاً با خط بحران سلامت رفتاری **CalOptima Health** تماس بگیرید:

1-855-877-3885

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.

CalOptima Health OneCare Complete همچنین خدمات مترجم شفاهی رایگان برای افراد غیر انگلیسی زبان ارائه می دهد.

711

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با **CalOptima Health OneCare Complete** با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.





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

اگر سؤالات کلی داشته یا در مورد طرح ما، خدمات، منطقه خدمات، صورتحساب یا کارت شناسایی اعضا سؤالی دارید، لطفاً با خدمات مشتریان CalOptima Health OneCare Complete تماس بگیرید:	
در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس با این شماره رایگان است. ضمناً واحد خدمات مشتریان دارای خدمات مترجم رایگان برای زبان‌های غیرانگلیسی است.	1-877-412-2734
در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس با این شماره رایگان است.	TTY 711
اگر در مورد سلامتی خود سؤالاتی دارید:	
• با ارائه‌کننده مراقبت‌های اولیه خود تماس بگیرید. زمانی که مطب بسته است، از دستورالعمل‌های ارائه‌کننده مراقبت‌های اولیه خود برای دریافت مراقبت پیروی کنید. • اگر مطب ارائه‌کننده مراقبت‌های اولیه شما بسته است، همچنین می‌توانید با خط مشاوره پرستاری CalOptima Health تماس بگیرید. یک پرستار به مشکل شما گوش خواهد داد و به شما می‌گوید که چطور خدمات مراقبتی دریافت کنید. (مثال: مراقبت‌های فوری، بخش اورژانس). شماره‌های مربوط به خط مشاوره پرستاری عبارتند از: 1-844-447-8441	
در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس با این شماره رایگان است. CalOptima Health OneCare Complete همچنین دارای خدمات مترجم رایگان برای زبان‌های غیرانگلیسی است.	
TTY 1-844-514-3774	
در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس با این شماره رایگان است.	
اگر به مراقبت‌های سلامت رفتاری فوری نیاز دارید، لطفاً با خط بحران سلامت رفتاری تماس بگیرید:	
در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس با این شماره رایگان است. همچنین دارای خدمات مترجم رایگان برای زبان‌های غیرانگلیسی است.	1-855-877-3885
در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس با این شماره رایگان است.	TTY 711