

خلاصه مزایا

CareMore Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

Los Angeles County, CA
2017



CAREMORE

It's what we do.™

اگر پرسشی دارید، لطفاً با مرکز خدمات اعضا CareMore Cal MediConnect Plan به شماره
1-888-350-3447 (TTY 711)، دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 عصر به وقت اقیانوس آرام تماس بگیرید.

H6229_17_24825B_U_FA CMS Accepted 09/02/2016



برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت
duals.caremore.com دیدن کنید.

این خلاصه ای از خدمات بهداشتی درمانی است که برای سال 2017 تحت پوشش CareMore Cal MediConnect Plan قرار دارد. این فقط یک خلاصه است. لطفاً جهت اطلاع از فهرست کامل مزایا کتابچه اعضا را مطالعه کنید.



- ✦ CareMore Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) یک طرح سلامت است که با Medicare و Medi-Cal قرارداد دارد تا مزایایی از هر دو طرح را به اعضا ارائه دهند. این ویژه افرادی است که تحت پوشش هر دو طرح Medicare و Medi-Cal هستند.
- ✦ CareMore به نیابت از یکی از شرکت های وابسته CareMore قرارداد را اجرا می کند. CareMore® علامت تجاری ثبت شده CareMore Health System است.
- ✦ تحت پوشش CareMore Cal MediConnect Plan، می توانید خدمات Medicare و Medical خود را در یک طرح بهداشتی درمانی دریافت کنید. مدیر پرونده CareMore Cal MediConnect Plan به شما کمک می کند نیازهای مراقبتی بهداشتی درمانی خود را مدیریت کنید.
- ✦ این یک فهرست جامع نیست. اطلاعات مزایا صرفاً خلاصه است و مزایا را بطور کامل توضیح نمی دهد. برای کسب اطلاعات بیشتر با مرکز طرح تماس بگیرید یا دفترچه اعضا را بخوانید.
- ✦ ممکن است محدودیت ها و ممنوعیت هایی اعمال شوند. برای کسب اطلاعات بیشتر با CareMore Cal MediConnect Plan Member Services تماس بگیرید یا دفترچه راهنمای CareMore Cal MediConnect Plan Member را مطالعه فرمایید.
- ✦ فهرست داروها و/یا شبکه داروخانه ای و ارائه دهنده خدمات تحت پوشش ممکن است در طول سال تغییر کند. قبل از اعمال تغییراتی که بر شما اثر بگذارد اطلاعاتی را برای شما ارسال می کنیم.
- ✦ ممکن است مزایا در 1 ژانویه هر سال تغییر کنند.
- ✦ می توانید این اطلاعات را به سایر زبان ها رایگان دریافت کنید. با 1-888-350-3447 (TTY 711) از دوشنبه تا جمعه 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره 1-888-350-3447 (TTY 711)، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



CareMore Cal MediConnect Plan : خلاصه مزایا

Դուք կարող եք անվճար ստանալ այս տեղեկությունն այլ լեզուներով: Զանգահարեք 1-888-350-3447 (TTY 711)
հեռախոսահամարներով: Երկուշաբթիից ուրբաթ՝ 08:00-20:00, խաղաղօվկիանոսյան ժամանակով: Զանգն անվճար է:

您可以免費取得本手冊其他語言版本。請致電

1-888-350-3447, 週一至週五, 上午 8:00 至晚上 8:00。TTY 使用者可撥打 711。此為免費電話

بإمكانك الحصول على هذه المعلومات مجاناً بلغات أخرى. اتصل على الرقم 1-888-350-3447 (الخط الخاص بالاعضاء ممن لديهم ضعف في السمع أو النظر، TTY 711)،
(من يوم الاثنين لغاية يوم الجمعة ومن الساعة 8 صباحاً لغاية 8 مساءً). هذه المكالمات مجانية.

تماس بگیرید. 1-888-350-3447 شب با شماره 8:00 صبح تا 8:00 می توانید این دفترچه را به طور رایگان به سایر زبان ها دریافت کنید. از دوشنبه تا جمعه و از ساعت
تماس بگیرند. این تماس رایگان است "711 باید با شماره TTY کاربران

លោកអ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅណែនាំនេះ ដោយឥតគិតថ្លៃ ជាភាសាផ្សេងទៀត ។ សូមទូរស័ព្ទមកលេខ 1-888-350-3447 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃ
សុក្រ ពីម៉ោង 8:00ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00ល្ងាច ។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY សូមហៅមកលេខ 711 ។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ ។

귀하께서는 이 안내서를 다른 언어로 무료로 받아보실 수 있습니다. 주중 (월-금) 오전 8:00시에서 오후 8:00시 사이에 1-888-350-3447번으로 전화해 주십시오. TTY 사용자는 711로 전화해 주십시오. 통화는 무료입니다.

Этот справочник можно бесплатно получить в переводе на другие языки. Звоните по телефону 1-888-350-3447, линия работает с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00. Если вы пользуетесь устройством TTY, звоните по телефону 711. Звонки бесплатные.

Puedes recibir este manual en otros idiomas sin cargo. Llama al 1-888-350-3447 de lunes a viernes, de 8.00 a.m. a 8.00 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita.

Makukuha ninyo nang libre ang handbook na ito sa ibang wika. Tawagan ang 1-888-350-3447, Lunes hanggang Biyernes 8:00 am hanggang 8:00 pm. Ang mga gumagamit ng TTY ay dapat tawagan ang 711. Libre ang pagtawag.

Quý vị có thể nhận sổ tay này miễn phí bằng các ngôn ngữ khác. Hãy gọi số 1-888-350-3447, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Người dùng TTY cần gọi đến số 711. Cuộc gọi được miễn phí.

✦ می توانید بصورت رایگان این اطلاعات را در فرمت های دیگری مثل چاپ درشت، خط بریل یا فایل صوتی دریافت کنید. با 1-888-350-3447 (TTY 711) از دوشنبه تا جمعه 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره 1-888-350-3447 (TTY 711)، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



CareMore Cal MediConnect Plan: خلاصه مزایا

✦ شما می‌توانید از طرح سلامت درخواست کنید اطلاعات ارسالی (اکنون و در آینده) به شما را به زبان شما یا سایر فرمت‌ها (بریل، فایل صوتی یا خط درشت) ارائه کند. برای طرح این درخواست، با مرکز خدمات اعضا به شماره 1-888-350-3447 (TTY 711) از دوشنبه تا جمعه 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره 1-888-350-3447 (TTY 711)، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



CareMore Cal MediConnect Plan: خلاصه مزایا

در جدول زیر پرسش های متداول ذکر شده است.

پاسخ ها	پرسش های متداول (Frequently Asked Questions/FAQ)
<p>طرح Cal MediConnect سازمانی متشکل از پزشکان، بیمارستان ها، ارائه دهندگان خدمات درازمدت و سایر ارائه دهندگان خدمات است. همچنین دارای یک تیم مدیریت مراقبتی است که به شما کمک می کنند همه ارائه دهندگان و خدمات خود را مدیریت کنید. آنها با هم همکاری می کنند تا مراقبت های درمانی مورد نیاز شما را ارائه دهند. CareMore Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) یک طرح بهداشتی درمانی است که با Medicare و Medi-Cal قرارداد دارد تا مزایایی از Medicare و Medi-Cal را به اعضا ارائه دهند.</p>	<p>طرح Cal MediConnect چیست؟</p>
<p>یک مدیر پرونده CareMore Cal MediConnect Plan شخص اصلی است که شما با او تماس خواهید داشت. این شخص به شما کمک می کند همه ارائه دهندگان و خدمات خود را مدیریت کرده و حتماً آنچه نیاز دارید را دریافت کنید.</p>	<p>مدیر پرونده CareMore Cal MediConnect Plan کیست؟</p>
<p>LTSS ویژه افراد دینفعی است که برای انجام فعالیت هایی مانند دوش گرفتن، لباس عوض کردن، غذا پختن و مصرف دارو به کمک نیاز دارند. بیشتر این خدمات در خانه یا محله شما ارائه می شود اما در آسایشگاه یا بیمارستان نیز قابل ارائه هستند.</p> <p>LTSS شامل چهار برنامه زیر است: خدمات پشتیبانی خانگی (IHSS)، برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (MSSP)، خدمات اجتماعی بزرگسالان (CBAS) و مراقبت پرستاری حرفه ای درازمدت توسط مراکز پرستاری (Nursing Facilities/NF) ارائه می شود.</p>	<p>خدمات و پشتیبانی های درازمدت (LTSS) چیست؟</p>

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



پاسخ ها	پرسش های متداول (Frequently Asked Questions/FAQ)
<p>شما غالب خدمات تحت پوشش Medicare و Medi-Cal خود را از CareMore Cal MediConnect Plan دریافت می کنید. شما با تیمی از ارائه دهندگان همکاری خواهید کرد که به شما در تعیین بهترین خدمات متناسب با نیازهایتان کمک می کند. به این معنا که بعضی از خدماتی که اکنون دریافت می کنید ممکن است تغییر کند. پس از عضویت در CareMore Cal MediConnect Plan، شما و تیم مراقبتی‌تان برای تنظیم Individualized Care Plan [طرح شخصی] با یکدیگر همکاری می کنید تا نیازهای بهداشتی و پشتیبانی شما را رفع کند و نشان دهنده ترجیحات و اهداف شخصی شما باشد.</p> <p>همچنین اگر داروی تجویزی بخش ت Medicare را مصرف می کنید که عموماً تحت پوشش CareMore Cal MediConnect Plan نیست، می تواند موقتاً یک تأمین دارو دریافت کنید و به شما کمک می کنیم در صورت ضرورت پزشکی داروی خود را با داروی دیگری که تحت پوشش CareMore Cal MediConnect Plan است جایگزین کرده یا استثنا دریافت کنید.</p>	<p>آیا با طرح CareMore Cal MediConnect از همان مزایایی برخوردار خواهید بود که اکنون از Medicare و Medi-Cal دریافت می کنید؟</p>
<p>اغلب اینگونه است. اگر ارائه دهندگان خدمات شما (از جمله پزشکان و داروخانه ها) با CareMore Cal MediConnect Plan همکاری کرده و با ما قرارداد دارند می توانید همچنان به آن ها مراجعه کنید. ارائه دهندگان خدماتی که با ما توافقنامه دارند «عضو شبکه» هستند. باید به ارائه دهندگان خدمات عضو شبکه CareMore Cal MediConnect Plan مراجعه کنید. اگر به خدمات مراقبتی فوری یا اورژانسی یا خدمات دیالیز خارج از ناحیه نیاز دارید می توانید به ارائه دهندگان خدمات خارج از طرح CareMore Cal MediConnect Plan مراجعه کنید.</p> <p>برای اطلاع از اینکه پزشکان شما عضو شبکه طرح هستند یا خیر با مرکز خدمات اعضا تماس بگیرید یا دفترچه راهنمای ارائه دهنده خدمات و داروخانه CareMore Cal MediConnect Plan را مطالعه کنید.</p> <p>اگر CareMore Cal MediConnect Plan برای شما جدید است ما با شما همکاری می کنیم تا طرح مراقبت فردی انتخاب کنید که نیازهایتان را تأمین کند. می توانید تا 12 ماه برای خدمات تحت پوشش Medicare و تا 12 ماه برای خدمات تحت پوشش Medi-Cal همچنان به پزشک معالج خود رجوع کنید. برای درخواست «استمرار خدمات مراقبتی» با مرکز خدمات اعضا به شماره 1-888-350-3447 (TTY 711) از دوشنبه تا جمعه 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید.</p>	<p>آیا می توانید همچنان به پزشکان معالج خود مراجعه کنید؟</p>

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره 1-888-350-3447 (TTY 711)، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



پاسخ ها	پرسش های متداول (Frequently Asked Questions/FAQ)
<p>بیشتر خدمات توسط ارائه دهندگان خدمات شبکه ما ارائه می شود. اگر به خدماتی نیاز دارید که ارائه دهنده خدمات عضو شبکه ما قادر به ارائه آن نیست CareMore Cal MediConnect Plan هزینه ارائه دهنده خدمات خارج از شبکه را پرداخت می کند.</p>	<p>اگر به خدماتی نیاز دارید اما هیچ فرد عضو شبکه CareMore Cal MediConnect Plan نتواند آن را ارائه دهد چه می شود؟</p>
<p>ناحیه خدمات ویژه این طرح شامل موارد زیر است: لس آنجلس کانتی،*کالیفرنیا. برای عضویت در طرح لازم است محل زندگی‌تان در این ناحیه خدمات باشد. *به معنای کانتی محدود. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره در دسترس بودن طرح در محل زندگی خود با مرکز خدمات اعضا تماس بگیرید.</p>	<p>CareMore Cal MediConnect Plan در چه نواحی ارائه می شود؟</p>
<p>شما در CareMore Cal MediConnect Plan، هیچ حق بیمه ماهانه ای را برای طرح پوشش بهداشتی درمانی خود پرداخت نمی کنید.</p>	<p>آیا در CareMore Cal MediConnect Plan، هزینه ماهانه (موسوم به حق بیمه) پرداخت می کنید؟</p>
<p>مجوز قبلی به این معناست که باید قبل از دریافت خدمات یا داروی خاص یا مراجعه به ارائه دهنده خدمات خارج از شبکه از CareMore Cal MediConnect Plan تأییدیه اخذ کنید. اگر تأییدیه دریافت نکنید ممکن است CareMore Cal MediConnect Plan خدمات یا دارو را تحت پوشش قرار ندهد. اگر به مراقبت فوری یا اورژانسی یا خدمات دیالیز خارج از شبکه نیاز دارید لازم نیست ابتدا تأییدیه اخذ کنید. CareMore Cal MediConnect Plan فهرستی از خدمات یا روندهایی در اختیارتان قرار می دهد که قبل از دریافت آن ها به مجوز قبلی از CareMore Cal MediConnect Plan نیاز دارید.</p>	<p>تأییدیه قبلی چیست؟</p>

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



پاسخ ها	پرسش های متداول (Frequently Asked Questions/FAQ)
<p>معرفی‌نامه به این معناست که ارائه دهنده خدمات مراقبتی اولیه شما باید تأییدیه ای به شما بدهد تا بتوانید به فردی که ارائه دهنده خدمات مراقبتی اولیه شما نیست مراجعه کنید. اگر تأییدیه دریافت نکنید ممکن است CareMore Cal MediConnect Plan خدمات را تحت پوشش قرار ندهد. متخصصان خاصی مثل متخصصان بهداشت زنان به معرفی‌نامه نیاز ندارند. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره شرایط نیازمند معرفی‌نامه به کتابچه اعضا رجوع کنید.</p>	<p>معرفی‌نامه چیست؟</p>
<p>اگر سؤالاتی کلی یا سؤالاتی درباره طرح ما، خدمات، ناحیه خدمات، صدور صورتحساب، یا کارت شناسایی عضویت دارید با مرکز خدمات اعضای CareMore Cal MediConnect Plan تماس بگیرید:</p> <p>تماس تلفنی 1-888-350-3447</p> <p>تماس با این شماره رایگان است. از دوشنبه تا جمعه از 8 صبح تا 8 عصر. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. یا، به سایت duals.caremore.com رجوع کنید. خدمات اعضا برای افراد غیر انگلیسی زبان، خدمات ترجمه شفاهی رایگان ارائه می دهد.</p> <p>TTY 711</p> <p>این شماره ویژه افرادی است که مشکلات شنوایی یا گفتاری دارند. برای تماس با این شماره باید تجهیزات تلفنی ویژه داشته باشید. تماس با این شماره رایگان است. از دوشنبه تا جمعه از 8 صبح تا 8 عصر. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است.</p>	<p>در صورت داشتن سؤال یا نیاز به راهنمایی باید با چه کسی تماس بگیرید؟</p>

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



پرسش های متداول
(Frequently Asked Questions/FAQ)

پاسخ ها

در صورت داشتن سؤال یا نیاز به راهنمایی باید با چه کسی تماس بگیرید؟
(ادامه دارد)

اگر درباره وضعیت سلامتی خود سؤالی دارید، لطفاً با خط مشاوره پرستاری تماس بگیرید:

تماس تلفنی 1-800-224-0336

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل.

TTY 1-800-368-4424

این شماره ویژه افرادی است که مشکلات شنوایی یا گفتاری دارند. برای تماس با این شماره باید تجهیزات تلفنی ویژه داشته باشید. تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل.

اگر به خدمات بهداشت رفتار فوری نیاز دارید با خط بحران سلامت رفتار تماس بگیرید:

تماس تلفنی 1-888-325-1951

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل.

TTY 711

این شماره ویژه افرادی است که مشکلات شنوایی یا گفتاری دارند. برای تماس با این شماره باید تجهیزات تلفنی ویژه داشته باشید. تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل.

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



جدول زیر شرح مختصری از خدمات مورد نیاز شما، هزینه ها و قوانین مربوط به مزایا ارائه می دهد.

نیاز یا مشکل بهداشتی درمانی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات عضو شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
می خواهید به پزشک مراجعه کنید	مراجعه جهت درمان جراحی یا بیماری	پرداخت مشترک \$0	باید به پزشک، متخصص یا بیمارستان های عضو شبکه مراجعه کنید. قوانین مجوز ممکن است اعمال شود. برای مراجعه به متخصص (برای مزایای خاص) معرفی نامه نیاز است.
	معاینات سلامتی مثل معاینه جسمی	پرداخت مشترک \$0	معاینات سالانه سلامتی هر 12 ماه یکبار.
	رفت و آمد به مطب پزشک	پرداخت مشترک \$0	<p>حمل و نقل غیر پزشکی (NMT)</p> <p>حداکثر تا 30 مسافرت یک روزه در سال به مکان های مورد تأیید طرح. پس از رسیدن به حداکثر میزان مجاز، طرح تضمین خواهد کرد که مفاد Medicaid Assurance of Transportation رعایت شود تا وسایل نقلیه لازم برای اعضای به مراکز ارائه دهنده خدمات و نیز از آن مراکز به منزل تأمین شود.</p> <p>حمل و نقل پزشکی غیر اورژانسی (NEMT)</p> <p>گزینه های حمل و نقل را به افرادی ارائه می دهد که قادر نیستند از لوازم نقلیه سنتی استفاده کنند و/یا این خدمات به درخواست ارائه دهنده یا مدیر پرونده ارائه می شود.</p> <p>قوانین مجوز و معرفی نامه ممکن است اعمال شود.</p>

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات عضو شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکل بهداشتی درمانی
باید به پزشک، متخصص یا بیمارستان های عضو شبکه مراجعه کنید. قوانین مجوز ممکن است اعمال شود. برای مراجعه به متخصص عضو شبکه (برای مزایای خاص) معرفی نامه نیاز است.	پرداخت مشترک \$0	مراقبت درمانی تخصصی	
\$0 سهم بیمار برای همه خدمات پیشگیرانه تحت پوشش Original Medicare.	پرداخت مشترک \$0	مراقبت های پیشگیری از بیماری مثل واکسن های آنفولانزا	
در طول 12 ماه اول پوشش بخش ب جدید خود، می توانید معاینات پیشگیرانه Welcome to Medicare یا معاینات سالانه سلامتی دریافت کنید. بعد از 12 ماه اول می توانید معاینات سالانه سلامتی دریافت کنید.	پرداخت مشترک \$0	مراجعه پیشگیرانه «Welcome to Medicare» (فقط یکبار)	
قوانین مجوز و معرفی نامه ممکن است اعمال شود.	پرداخت مشترک \$0	آزمایش هایی مثل آزمایش خون	به آزمایشات پزشکی نیاز دارید
قوانین مجوز و معرفی نامه ممکن است اعمال شود.	پرداخت مشترک \$0	عکس های رادیولوژی یا عکس های دیگری مثل CAT اسکن	
قوانین مجوز و معرفی نامه ممکن است اعمال شود.	پرداخت مشترک \$0	آزمایش های غربالگری مثل آزمایش های بررسی سرطان	

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره 1-888-350-3447 (TTY 711)، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات عضو شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکل بهداشتی درمانی
<p>ممکن است برای انواع داروهای تحت پوشش محدودیت هایی وجود داشته باشد. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر به فهرست داروهای تحت پوشش CareMore Cal MediConnect Plan (فهرست دارو) رجوع کنید. ارائه دهنده خدمات شما باید برای داروهای خاص از CareMore Cal MediConnect Plan مجوز قبلی اخذ کند. برخی داروها محدودیت های کمی دارند. برای برخی داروهای با نام تجاری، هنگامیکه نسخه خود را از یک داروخانه عضو شبکه یا از طریق سفارش پستی تهیه می کنید می توانید تا سه ماه/93 روز دارو را با همان مبلغ پرداخت مشترک یک ماهه/31 روزه دریافت کنید.</p> <p>برای تعداد بسیار محدودی از داروهایی که منوط به شرایط استفاده خاص، هماهنگی با ارائه دهنده خدمات یا الزامات آموزشی بیمار هستند، و این شرایط در اکثر داروخانه های عضو شبکه شما محقق نمی شود، لازم است به داروخانه های خاصی مراجعه کنید. این داروها در وبسایت طرح، دارونامه، مطالب چاپی و نیز سامانه دارویاب موسوم به Medicare Prescription Drug Plan Finder به آدرس www.medicare.gov ذکر شده است.</p> <p>خارج از شبکه: داروهای طرح ممکن است در مواردی خاص تحت پوشش قرار گیرد، به عنوان مثال اگر هنگام مسافرت به خارج از ناحیه خدمات طرح بیمار شود و داروخانه عضو شبکه ای در دسترس نباشد. اگر داروهای خود را از داروخانه خارج از شبکه دریافت کنید ممکن است مجبور شوید هزینه ای بیشتر از تقسیم هزینه معمول خود بپردازید. همچنین احتمالاً مجبور می شوید هزینه کامل دارو را به داروخانه پرداخت کنید و برای دریافت هزینه خود از CareMore Cal MediConnect Plan مدرک کتبی ارسال کنید.</p>	<p>\$0 پرداخت مشترک ویژه تأمین 31 روزه</p>	<p>داروهای ژنریک (بدون نام تجاری)</p>	<p>برای درمان بیماری یا عارضه خود به دارو نیاز دارید</p>

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره 1-888-350-3447 (TTY 711)، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات عضو شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکل بهداشتی درمانی
<p>ممکن است برای انواع داروهای تحت پوشش محدودیت هایی وجود داشته باشد. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر به فهرست داروهای تحت پوشش CareMore Cal MediConnect Plan (فهرست دارو) رجوع کنید. ارائه دهنده خدمات شما باید برای داروهای خاص از CareMore Cal MediConnect Plan مجوز قبلی اخذ کند. برخی داروها محدودیت های کمی دارند. برای برخی داروهای با نام تجاری، هنگامیکه نسخه خود را از یک داروخانه عضو شبکه یا از طریق سفارش پستی تهیه می کنید می توانید تا سه ماه/93 روز دارو را با همان مبلغ پرداخت مشترک یک ماهه/31 روزه دریافت کنید.</p> <p>برای بعضی از داروهایی که منوط به شرایط استفاده خاص، هماهنگی با ارائه دهنده خدمات یا الزامات آموزشی بیمار هستند، و این شرایط در اکثر داروخانه های عضو شبکه شما محقق نمی شود، لازم است به داروخانه های خاصی مراجعه کنید. این داروها در وبسایت طرح، دارونامه، مطالب چاپی و نیز سامانه دارویاب موسوم به Medicare Prescription Drug Plan Finder به آدرس www.medicare.gov ذکر شده است.</p> <p>خارج از شبکه: داروهای طرح ممکن است در مواردی خاص تحت پوشش قرار گیرد، به عنوان مثال اگر هنگام مسافرت به خارج از ناحیه خدمات طرح بیمار شود و داروخانه عضو شبکه ای در دسترس نباشد. اگر داروهای خود را از داروخانه خارج از شبکه دریافت کنید ممکن است مجبور شوید هزینه ای بیشتر از تقسیم هزینه معمول خود بپردازید. همچنین احتمالاً مجبور می شوید هزینه کامل دارو را به داروخانه پرداخت کنید و برای دریافت هزینه خود از CareMore Cal MediConnect Plan مدرک کتبی ارسال کنید.</p>	<p>\$0 پرداخت مشترک ویژه تأمین 31 روزه.</p>	<p>داروهای با نام تجاری</p>	<p>برای درمان بیماری یا عارضه خود به دارو نیاز دارید (ادامه دارد)</p>

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



CareMore Cal MediConnect Plan: خلاصه مزایا

محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات <u>عضو شبکه</u>	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکل بهداشتی درمانی
ممکن است برای انواع داروهای تحت پوشش محدودیت هایی وجود داشته باشد. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر به فهرست داروهای تحت پوشش CareMore Cal MediConnect Plan (فهرست دارو) رجوع کنید. پوشش داروهای بدون نسخه (OTC) به داروهای Tier 4 OTC تحت پوشش Medi-Cal محدود است و باید توسط ارائه دهنده خدمات مجاز تجویز شود.	پرداخت مشترک \$0	داروهای بدون نسخه	برای درمان بیماری یا عارضه خود به دارو نیاز دارید (ادامه دارد)
داروهای Part B شامل داروهایی است که پزشک شما در مطب تجویز می کند، مثل بعضی داروهای خوراکی سرطان و بعضی از داروهای مورد استفاده از طریق تجهیزات پزشکی خاص. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره این داروها کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید.	پرداخت مشترک \$0	داروهای تجویزی بخش Medicare ب	
خدمات فیزیوتراپی، کاردرمانی و آسیب شناسی گفتاری و زبانی ضروری تحت پوشش هستند. قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.	پرداخت مشترک \$0	کار درمانی، فیزیوتراپی یا گفتاردرمانی	بعد از ضربه یا تصادف به درمان نیاز دارید

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات عضو شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکل بهداشتی درمانی
<p>چنانچه در هر زمان و هر مکانی در ایالات متحده و سرزمین های تحت مالکیت آن به خدمات مراقبتی اورژانسی شبکه ای یا خارج از شبکه نیاز دارید مجوز قبلی لازم نیست.</p> <p>خدمات مراقبت فوری و اورژانسی تحت پوشش در سراسر دنیا را با حد ترکیبی 1000 دلار. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.</p>	<p>پرداخت مشترک \$0</p>	<p>خدمات اتاق اورژانس</p>	<p>به مراقبت اورژانسی نیاز دارید</p>
<p>برای خدمات آمبولانس اورژانسی شبکه ای یا خارج از شبکه مجوز قبلی لازم نیست.</p> <p>برای خدمات آمبولانس غیر اورژانسی ممکن است نیاز به درخواست مجوز باشد.</p>	<p>پرداخت مشترک \$0</p>	<p>خدمات آمبولانس</p>	
<p>این مراقبت اورژانسی نیست. مراقبت فوری یعنی وضعیت، بیماری یا جراحت جان بیمار را تهدید نمی کند اما به خدمات مراقبتی پزشکی فوری نیاز است. خدمات مراقبتی فوری ممکن است بدون مجوز قبلی از مراکز خارج از شبکه دریافت شود.</p> <p>خدمات مراقبت فوری و اورژانسی تحت پوشش در سراسر دنیا را با حد ترکیبی 1000 دلار. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.</p>	<p>پرداخت مشترک \$0</p>	<p>مراقبت های فوری</p>	

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



نیاز یا مشکل بهداشتی درمانی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات عضو شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به مراقبت بیمارستانی نیاز دارید	بستری شدن در بیمارستان	پرداخت مشترک \$0	برای پوشش تعداد روزهای بستری شدن در بیمارستان هیچ محدودیتی وجود ندارد. به جز موارد اورژانسی اگر قرار است در بیمارستان بستری شوید پزشک شما باید به مسئول طرح اطلاع دهد. باید به بیمارستان های عضو شبکه مراجعه کنید. مجوز و/یا معرفی نامه برای بیمارستان ها یا متخصصین (برای مزایای خاص) نیاز است.
	خدمات مراقبتی پزشک یا جراح	پرداخت مشترک \$0	خدمات مراقبتی پزشک یا جراح نیز در زمان بستری شدن شما در بیمارستان ارائه می شود.
برای بهبودی به کمک نیاز دارید یا اینکه نیازهای بهداشتی درمانی خاصی دارید	خدمات توانبخشی	پرداخت مشترک \$0	خدمات توانبخشی سرپایی خدمات فیزیوتراپی، کاردرمانی و آسیب شناسی گفتاری و زبانی ضروری تحت پوشش هستند. قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید. خدمات توانبخشی قلب و ریه قوانین مجوز ممکن است اعمال شود.

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات <u>عضو شبکه</u>	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکل بهداشتی درمانی
قوانین مجوز ممکن است اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.	پرداخت مشترک \$0	تجهیزات پزشکی ویژه مراقبت خانگی	برای بهبودی به کمک نیاز دارید یا نیازهای بهداشتی
<p>مرکز پرستاری حرفه ای (SNF)</p> <p>برای پوشش تعداد روزهای بستری شدن در SNF از سوی طرح هیچ محدودیتی وجود ندارد.</p> <p>بستری شدن قبلی در بیمارستان نیاز نیست.</p> <p>قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.</p> <p>خدمات مراقبت بهداشتی درمانی خانگی (از جمله خدمات مراقبتی پرستاری حرفه ای متناوب ضروری)</p> <p>قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.</p>	پرداخت مشترک \$0	مراقبت پرستاری حرفه ای	درمانی خاصی دارید (ادامه دارد)

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات <u>عضو شبکه</u>	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکل بهداشتی درمانی
<p>بنیایی سنجی ضروری جهت تشخیص و درمان بیماری های و مشکلات چشمی، از جمله غربالگری آب سیاه برای افراد در معرض خطر. قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود.</p> <p>یک معاینه معمولی تکمیلی چشم در سال. برای خدمات ارائه شده از سوی ارائه دهنده خدمات تحت قرارداد، مجوز قبلی لازم نیست.</p>	پرداخت مشترک \$0	معاینات چشم	به مراقبت از چشم نیاز دارید
<p>یک جفت عینک (لنز و فریم) یا لنزهای چشمی بعد از عمل آب مروارید. قوانین مجوز ممکن است اعمال شود.</p> <p>یک جفت عینک (لنز و فریم) یا لنزهای چشمی هر دو سال یکبار.</p> <p>کمک هزینه حداکثر 175 دلاری طرح برای عینک اضافی در هر دو سال.</p>	پرداخت مشترک \$0	عینک یا لنزهای چشمی	

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات عضو شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکل بهداشتی درمانی
قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود.	پرداخت مشترک \$0	شنوایی سنجی	به خدمات مراقبت شنوایی یا شنیداری نیاز دارید
کمک هزینه 1510 دلاری خرید سمعک با احتساب مالیات فروش، در هر سال مالی (1 جولای- 30 ژوئن)، شامل قالبگیری، تجهیزات اصلاحی و لوازم جانبی و سایر خدمات تحت پوشش Medi-Cal. این کل کمک هزینه برای هر دو گوش است. ممکن است قوانین معرفی نامه اعمال شوند.	پرداخت مشترک \$0	سمعک	
قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود.	پرداخت مشترک \$0	خدمات برای کمک به مدیریت بیماری شما	بیماری مزمنی مثل دیابت یا بیماری قلبی دارید
خدمات تحت پوشش شامل موارد زیر است: <ul style="list-style-type: none"> آموزش خود مدیریتی دیابت تجهیزات کنترل دیابت کفش یا کفی طبی برای دریافت فهرست تجهیزات تحت پوشش با مسئول طرح تماس بگیرید. قوانین مجوز ممکن است اعمال شود.	تجهیزات و خدمات مربوط به دیابت		
خدمات تحت پوشش شامل موارد زیر است: <ul style="list-style-type: none"> معاینه درمانی شخصی معاینه درمانی گروهی جلسه مدیریت دارو با روانپزشک یا پزشکان ذیصلاح مجاز خدمات برنامه بستری موقت قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود.	پرداخت مشترک \$0	خدمات بهداشت روان یا رفتار	به عارضه سلامت روان دچار هستید

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره 1-888-350-3447 (TTY 711)، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات عضو شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکل بهداشتی درمانی
<p>مراقبت بیمارستانی برای بیماران بستری</p> <p>شامل سم زدایی اختلال سوء مصرف مواد مخدر می شود. برای پوشش تعداد روزهای بستری شدن در بیمارستان هیچ محدودیتی وجود ندارد. به جز موارد اورژانسی اگر قرار است در بیمارستان بستری شوید پزشک شما باید به مسئول طرح اطلاع دهد. ممکن است قوانین کسب مجوز اعمال شود.</p> <p>درمان سرپایی سوء مصرف مواد مخدر</p> <p>خدمات تحت پوشش شامل موارد زیر است:</p> <ul style="list-style-type: none"> • جلسه فردی درمان سرپایی سوء مصرف مواد مخدر با متخصصان ذیصلاح مجاز • جلسه گروهی درمان سرپایی سوء مصرف مواد مخدر با متخصصان ذیصلاح مجاز <p>قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود.</p>	<p>پرداخت مشترک \$0</p>	<p>خدمات مربوط سوء مصرف مواد مخدر</p>	<p>با مشکل سوء مصرف مواد مخدر درگیر هستید</p>

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات <u>عضو شبکه</u>	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکل بهداشتی درمانی
<p><u>شبکه ای</u></p> <p>در طول عمر خود حداکثر 190 روز مراقبت بستری روانپزشکی بیمارستانی دریافت می کنید. تنها در شرایطی خاص، خدمات بستری روانپزشکی بیمارستانی شما شامل محدودیت 190 روزه طول عمر نمی شود. این محدودیت برای خدمات روانپزشکی بیمارستانی در بیمارستان عمومی اعمال نمی شود.</p> <p>60 روز رزرو را بطور مادام العمر پوشش می دهد. \$0 سهم بیمار در هر روز رزرو مادام العمر.</p> <p>به جز موارد اورژانسی اگر قرار است در بیمارستان بستری شوید پزشک شما باید به مسئول طرح اطلاع دهد.</p> <p>ممکن است قوانین کسب مجوز اعمال شود.</p> <p><u>مؤسسه ویژه خدمات بیماری روانی برای افراد 65 ساله یا مسن تر</u></p> <p>قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود.</p> <p>لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.</p>	<p>پرداخت مشترک \$0</p>	<p>مراقبت های بستری [در بیمارستان] ویژه افراد نیازمند به مراقبت بهداشت روان</p>	<p>به خدمات بهداشت روان درازمدت نیاز دارید</p>

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات عضو شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا مشکل بهداشتی درمانی
در صورت ضرورت پزشکی ارائه شده و توسط ارائه دهنده مجاز تجویز می شود. ممکن است قوانین کسب مجوز اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.	پرداخت مشترک \$0	صندلی چرخدار	به تجهیزات پزشکی طولانی مدت (durable medical equipment/DME) نیاز دارید
در صورت ضرورت پزشکی ارائه شده و توسط ارائه دهنده مجاز تجویز می شود. ممکن است قوانین کسب مجوز اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.	پرداخت مشترک \$0	عصا	
ممکن است قوانین کسب مجوز اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.	پرداخت مشترک \$0	عصای زیر بغل	
در صورت ضرورت پزشکی ارائه شده و توسط ارائه دهنده مجاز تجویز می شود. ممکن است قوانین کسب مجوز اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.	پرداخت مشترک \$0	واکر	
در صورت ضرورت پزشکی ارائه شده و توسط ارائه دهنده مجاز تجویز می شود. ممکن است قوانین کسب مجوز اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.	پرداخت مشترک \$0	اکسیژن	

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره 1-888-350-3447 (TTY 711)، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



نیاز یا مشکل بهداشتی درمانی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات عضو شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
برای زندگی در خانه به کمک نیاز دارید	آوردن غذا به خانه شما	پرداخت مشترک \$0	اگر واجد شرایط الزامات ایالتی باشید، ممکن است برای این خدمات تحت پوشش قرار بگیرید. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.
	خدمات خانگی مثل تمیزکاری یا انجام کارهای خانه	پرداخت مشترک \$0	اگر واجد شرایط الزامات ایالتی باشید، ممکن است برای این خدمات تحت پوشش قرار بگیرید. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.
	تغییراتی در خانه مثل ایجاد سطح شیبدار و ایجاد امکان دسترسی به صندلی چرخدار	پرداخت مشترک \$0	اگر واجد شرایط الزامات ایالتی باشید، ممکن است برای این خدمات تحت پوشش قرار بگیرید. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.
	کمک های مراقبتی شخصی (همچنین ممکن است بتوانید خودتان شخصی را برای کمک استخدام کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر با خدمات اعضا تماس بگیرید.)	پرداخت مشترک \$0	اگر واجد شرایط الزامات ایالتی باشید، ممکن است برای این خدمات تحت پوشش قرار بگیرید. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.
	خدمات مراقبت بهداشتی درمانی خانگی	پرداخت مشترک \$0	اگر واجد شرایط الزامات ایالتی باشید، ممکن است برای این خدمات تحت پوشش قرار بگیرید. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



CareMore Cal MediConnect Plan: خلاصه مزایا

نیاز یا مشکل بهداشتی درمانی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات عضو شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
برای زندگی در خانه به کمک نیاز دارید (ادامه دارد)	خدماتی برای کمک به شما جهت زندگی در خانه خود	پرداخت مشترک \$0	اگر واجد شرایط الزامات ایالتی باشید، ممکن است برای این خدمات تحت پوشش قرار بگیرید. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.
	خدمات روزانه یا سایر خدمات پشتیبانی ویژه بزرگسالان	پرداخت مشترک \$0	اگر واجد شرایط الزامات ایالتی باشید، ممکن است برای این خدمات تحت پوشش قرار بگیرید. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.
به مکانی نیاز دارید تا با افرادی زندگی کنید که بتوانند به شما کمک کنند.	مراقبت پرستاری خانگی	پرداخت مشترک \$0	اگر واجد شرایط الزامات ایالتی باشید، ممکن است برای این خدمات تحت پوشش قرار بگیرید. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.
مراقب شما به استراحت نیاز دارد	مراقبت کوتاه مدت	پرداخت مشترک \$0	اگر واجد شرایط الزامات ایالتی باشید، ممکن است برای این خدمات تحت پوشش قرار بگیرید. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



CareMore Cal MediConnect Plan: خلاصه مزایا

سایر خدماتی که CareMore Cal MediConnect Plan تحت پوشش قرار می دهد

این یک فهرست جامع نیست. برای یافتن سایر خدمات تحت پوشش با بخش خدمات اعضا تماس بگیرید یا دفترچه راهنمای اعضا را بخوانید.

سایر خدمات تحت پوشش CareMore Cal MediConnect Plan*	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات عضو شبکه
مراکز مراقبتی CareMore به شما کمک می کنند خدمات مراقبت بهداشتی درمانی خود را دریافت کنید. ما به اعضا کمک می کنیم با پزشک و متخصص خود همکاری کنند. در این مراکز، خدمات مراقبتی مورد نیاز خود را دریافت می کنید که به شما کمک می کنند احساس خیلی بهتری داشته باشید. همه برنامه در یک مرکز ارائه نمی شوند. برخی از برنامه هایی که در مرکز مراقبتی CareMore در دسترس هستند عبارتند از:	
Healthy Start - اعضا توسط پرستار مجرب متخصص بصورت کامل معاینه می شوند. این پرستار درباره گزینه های درمانی و خدمات مراقبتی تکمیلی را مورد بحث قرار داده تا به شما کمک کند سلامتی خود را مدیریت کنید.	پرداخت مشترک \$0
Healthy Journey - اعضا سالانه بصورت کامل معاینه می شوند. این معاینات شامل معاینه جسمی، بررسی میزان درد، کارهای آزمایشگاهی و موارد دیگر می شود.	پرداخت مشترک \$0
برنامه Diabetes Management - این برنامه به شما کمک می کند نحوه کنترل میزان قند خون خود را یاد بگیرید. به عنوان عضوی از برنامه به خط پشتیبانی رایگان و کلاس های ورزشی و تغذیه سالم دسترسی خواهید داشت. ما از عضویت اعضای مبتلا به دیابت استقبال می کنیم.	پرداخت مشترک \$0
برنامه Fall Prevention - ما برای اعضای که قبلاً زمین خورده اند یا در معرض خطر زمین خوردن مواجه هستند غربالگری کامل انجام می دهیم.	پرداخت مشترک \$0
Hypertension Program - این برنامه به اعضا کمک می کند با فشار خون بالا و نحوه کنترل فشار خون خود آشنا شوند. اعضا بصورت مستمر تحت معاینه سلامتی کامل قرار می گیرند.	پرداخت مشترک \$0
مراکز درمانی پا - اعضا به طور مستمر خدمات معاینه پا و گرفتن ناخن دریافت می کنند.	پرداخت مشترک \$0
برنامه Anticoagulation Therapy - این برنامه ویژه اعضای است که داروهای رقیق کننده خون مصرف می کنند. به عنوان عضوی از طرح با عوارض جانبی داروها و نحوه مصرف صحیح دارو آشنا می شوید.	پرداخت مشترک \$0
Congestive Heart Failure (CHF) Program - ما به شما کمک می کنیم با نحوه جلوگیری از بدتر شدن CHF آشنا شوید. برای حفظ هر چه بیشتر تندرستی تان به شما کمک کنیم. ما از عضویت اعضای دارای CHF استقبال می کنیم.	پرداخت مشترک \$0

* قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



CareMore Cal MediConnect Plan: خلاصه مزایا

هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات عضو شبکه	سایر خدمات تحت پوشش CareMore Cal MediConnect Plan*
پرداخت مشترک \$0	برنامه Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) - به عنوان عضوی از برنامه لوازمی دریافت می کنید تا به کمک آن ها با وجود COPD سالم تر زندگی کنید. به دلیل مشکلات COPD، این مورد می تواند به پیشگیری از مراجعه مکرر به بیمارستان به شما کمک کند. ما از عضویت اعضای دارای COPD استقبال می کنیم.
پرداخت مشترک \$0	Wound Care Program - ما خدمات مداوای زخم و جراحی، بررسی سابقه پزشکی و تجهیزات ویژه مداوای جراحی را ارائه می دهیم. همچنین برای ایجاد طرح مراقبت از جراحی به شما کمک می کنیم.
پرداخت مشترک \$0	برنامه Ideal Life - به عنوان عضوی از این برنامه می توانید لوازم الکترونیکی ویژه کنترل وضعیت خود دریافت کنید. این لوازم کنترل کننده اطلاعات شما را برای پرستاران ارسال می کند. این پرستار اطلاعات دریافتی را بررسی کرده تا مطمئن شود حالتان خوب است. این برنامه ویژه اعضای دارای CHF و/یا فشار خون بالاست. برای دریافت این لوازم کنترل کننده باید واجد شرایط لازم باشید.
پرداخت مشترک \$0	آموزش آمادگی جسمانی و تناسب اندام - برخی مراکز خدمات مراقبتی برنامه های آموزش آمادگی جسمانی و مشاوره تغذیه به اعضای خود ارائه می دهند. ما با شما همکاری می کنیم و سلامتی شما را تحت نظر داریم.
پرداخت مشترک \$0	خدمات پزشکی پا
پرداخت مشترک \$0	جلسات معاینه پا فقط ویژه خدمات ضروری مراقبت از پا است. پرداخت مشترک \$0 برای 12 ملاقات در سال برای مراقب های معمول از پا. قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود.

* قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



CareMore Cal MediConnect Plan: خلاصه مزایا

سایر خدمات تحت پوشش CareMore Cal MediConnect Plan*	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات عضو شبکه
LiveHealth Online	پرداخت مشترک \$0 برای مشاوره ویدئویی زنده و دوطرفه با مشارکت پزشک دارای بورد تخصصی. به livehealthonline.com رجوع کنید
طب سوزنی	پرداخت مشترک \$0 محدود به دو مورد خدمات سرپایی در هر ماه تقویمی، ارائه شده از سوی ارائه دهندگان مورد تأیید. قوانین کسب مجوز برای ملاقات های پزشکی ضروری اضافی اعمال می شوند.
خدمات ماساژ درمانی	پرداخت مشترک \$0 جلسات ماساژ درمانی فقط ویژه ماساژ دستی ستون فقرات برای جا انداختن در رفتگی (در رفتگی یا نقص مفصل یا عضوی از بدن) است. قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود.
اندام های مصنوعی	پرداخت مشترک \$0 ممکن است قوانین کسب مجوز اعمال شود.
کرم و پوشک بی اختیاری ادرار و مدفوع	پرداخت مشترک \$0 ممکن است قوانین کسب مجوز اعمال شود.

* قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



CareMore Cal MediConnect Plan: خلاصه مزایا

سایر خدمات تحت پوشش CareMore Cal MediConnect Plan*	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات عضو شبکه
بیماری و مشکلات کلیوی	پرداخت مشترک \$0 دیالیز در مرکز یا در خانه زمانی تحت پوشش قرار می گیرد که توسط ارائه دهنده مجاز تجویز شده باشد. قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود.
مشاوره ترک دخانیات ویژه زنان باردار	پرداخت مشترک \$0 لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید. ممکن است قوانین کسب مجوز اعمال شود.
مزایا و خدمات تندرستی/آموزشی و سایر مزایا و خدمات تکمیلی	پرداخت مشترک \$0 این طرح برنامه های آموزشی/تندرستی زیر را تحت پوشش قرار می دهد: • خدمات و برنامه های آموزش سلامت و تندرستی از جمله: * مشاوره تغذیه * جلسات ترک سیگار و دخانیات * خط مشاوره پرستاری 24 ساعته
خدمات مراقبتی تنفسی	پرداخت مشترک \$0 قوانین مجوز و یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.
خدمات پرستاری خانگی	پرداخت مشترک \$0 قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.

* قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



CareMore Cal MediConnect Plan: خلاصه مزایا

سایر خدمات تحت پوشش CareMore Cal MediConnect Plan*	هزینه های شما برای ارائه دهندگان خدمات عضو شبکه
خدمات مراقبتی شخصی	پرداخت مشترک \$0 قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.
خدمات کمک رسانی شخصی	پرداخت مشترک \$0 قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.
مدیریت پرونده	پرداخت مشترک \$0 قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.
خدمات مراکز پرستاری	پرداخت مشترک \$0 برای: خدمات مراقبتی ماساژدرمانی و مراقبت از پا در مرکز پرستاری بینایی سنجی و مراقبت دندان‌دانی مرکز پرستاری طب سوزنی مراکز پرستاری شنوایی سنجی و سمعک مرکز پرستاری قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید.
برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (MSSP)	پرداخت مشترک \$0 لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید. حداکثر میزان پوشش 4,285 دلار در سال برای برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (MSSP). قوانین مجوز و یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود.

* قوانین مجوز و/یا معرفی نامه ممکن است اعمال شود. لطفاً جهت کسب جزئیات بیشتر با مسئول طرح تماس بگیرید

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



مزایای تحت پوشش خارج از طرح CareMore Cal MediConnect Plan

این یک فهرست جامع نیست. با مرکز خدمات اعضا تماس بگیرید تا از سایر خدماتی که تحت پوشش CareMore Cal MediConnect Plan نیست اما از طریق Medicare یا Medi-Cal در دسترس است مطلع شوید.

سایر خدمات تحت پوشش Medicare و Medi-Cal	هزینه های شما
برخی خدمات مراقبتی آسایشگاهی	\$0
خدمات هماهنگی پیش از انتقال به جامعه بخش انتقال اجتماعی کالیفرنیا (California Community Transitions/CCT) و خدمات پس از انتقال	\$0
خدمات دندانپزشکی خاص از جمله جرمگیری، پرکردن و تهیه دندان مصنوعی	خدمات تحت پوشش برنامه Medi-Cal Dental برای شما رایگان است. با این حال در صورت نیاز شما مسئول تقسیم میزان هزینه هستید. شما مسئول پرداخت هزینه خدماتی هستید که تحت پوشش طرح خود یا Medi-Cal نیستند.

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



خدماتی که CareMore Cal MediConnect Plan, Medicare و Medi-Cal تحت پوشش قرار نمی دهند

این یک فهرست جامع نیست. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره سایر خدمات مستثنی با مرکز خدمات اعضا تماس بگیرید.

خدماتی که تحت پوشش طرح Medicare، CareMore Cal MediConnect یا Medi-Cal نیستند

خدمات غیر معقول و غیر ضروری، طبق استانداردهای Medicare و Medi-Cal، مگر اینکه این خدمات از سوی طرح به عنوان خدمات تحت پوشش ذکر شده باشد.

درمان های آزمایشی و جراحی، اقلام و داروها، مگر اینکه تحت پوشش Medicare یا تحقیق پژوهشی بالینی مورد تأیید Medicare یا تحت پوشش طرح ما باشند. درمان و اقلام تجربی مواردی هستند که به طور عمومی مورد قبول جامعه پزشکی نیستند.

خدمات یا مراحل بهبود داوطلبانه یا گزینشی (شامل کاهش وزن، رشد مو، عملکرد مقاربتی، عملکرد ورزشی، اهداف زیبایی، عملکرد ضد پیری و ذهنی)، بجز زمانی که از نظر پزشکی ضرورت داشته باشد.

جراحی زیبایی یا سایر امور زیبایی، مگر به دلیل جراحت ناشی از تصادف یا ترمیم بخشی از بدن که شکل صحیحی ندارد. با این حال، ما هزینه ترمیم پستان پس از ماستکتومی و معالجه پستان دیگر برای تناسب با پستان اول را پرداخت می نمایم.

بازگردانی روند نازایی و برداشتن لوازم ضد بارداری غیر تجویزی.

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



حقوق شما به عنوان عضو طرح

به عنوان عضوی از طرح CareMore Cal MediConnect حقوق خاصی دارید. می‌توانید بدون مجازات شدن از این حقوق استفاده کنید. همچنین می‌توانید بدون از دست دادن خدمات مراقبتی بهداشتی درمانی از این حقوق استفاده کنید. حداقل یکبار در سال حقوقتان را به شما گوشزد می‌کنیم. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره حقوق خود، لطفاً دفترچه اعضا را مطالعه کنید. حقوق شما بدون محدودیت شامل موارد زیر است:

- **حق دارید با شما با احترام، انصاف و نزاکت رفتار شود.**

این مورد شامل حقوق زیر می‌شود:

« دریافت خدمات تحت پوشش بدون نگرانی از نژاد، قومیت، ملیت، مذهب، جنسیت، سن، ناتوانی روحی یا جسمی، گرایش جنسی، اطلاعات ژنتیک، توانایی پرداخت یا توانایی انگلیسی صحبت کردن

« دریافت اطلاعات در سایر فرمت‌ها (مثل چاپ درشت، خط بریل و/یا فایل صوتی)

« آزاد بودن از هر گونه محدودیت و یا انزوا

« عدم صدور صورتحساب از سوی ارائه دهندگان عضو شبکه

« پاسخگویی کامل و مؤدبانه به سوالات و نگرانی‌های شما

- **حق دریافت اطلاعاتی درباره مراقبت بهداشتی درمانی خود.** این مورد شامل اطلاعات درمان و گزینه‌های درمانی شما می‌شود. این اطلاعات باید به شکلی قابل فهم به شما ارائه شود. این حقوق شامل دریافت اطلاعات درباره موارد زیر است:

« شرح خدمات تحت پوشش ما

« نحوه دریافت خدمات

« خدمات چه میزان هزینه برای شما به همراه دارد؟

« اسامی ارائه دهندگان خدمات مراقبت بهداشتی درمانی و مدیران طرح مراقبتی

- **حق تصمیم‌گیری درباره طرح مراقبتی خود، از جمله رد درمان.**

این مورد شامل حقوق زیر می‌شود:

« انتخاب ارائه دهنده خدمات مراقبتی اولیه (Primary Care Provider/PCP) و تغییر PCP خود در هر زمان

« مراجعه به ارائه دهنده مراقبت بهداشتی درمانی بدون معرفی‌نامه

« دریافت فوری خدمات و داروهای تحت پوشش

« اطلاع از گزینه‌های درمان، بدون توجه به هزینه و یا تحت پوشش بودن آن‌ها

« عدم پذیرش درمان، حتی اگر پزشک مخالف آن باشد

« قطع مصرف دارو

« درخواست نظر پزشکی دیگر. طرح CareMore Cal MediConnect هزینه ملاقات با پزشک دیگر را می‌پردازد.

« تنظیم یا اجرای وصیت پزشکی همچون وصیت‌نامه یا وکالت‌نامه مراقبت بهداشتی.

- **شما حق دارید به موقع به خدمات مراقبتی دسترسی داشته باشید که تحت الشعاع موانع دسترسی ارتباطی یا فیزیکی نباشد.** این مورد شامل حقوق زیر می‌شود:

« دریافت خدمات مراقبتی پزشکی به موقع

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام‌گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



CareMore Cal MediConnect Plan: خلاصه مزایا

- « رفت و آمد به دفتر ارائه دهنده خدمات مراقبت بهداشتی درمانی. به معنی دسترسی بلامانع برای افراد معلول، مطابق با قانون آمریکایی های دارای معلولیت
 - « داشتن مترجم برای برقراری ارتباط با پزشکان و طرح بهداشتی درمانی خود اگر در رابطه این خدمات به کمک نیاز دارید با 1-888-350-3447 (TTY 711) تماس بگیرید
 - **حق دریافت مراقبت های اورژانسی و فوری در صورت نیاز.** این بدان معناست که شما حق دارید:
 - « در شرایط اورژانسی 24 ساعت شبانه روز و هفت روز هفته بدون تأییدیه قبلی خدمات اورژانسی دریافت کنید
 - « در صورت نیاز با ارائه دهنده مراقبت فوری و اورژانسی خارج از شبکه ملاقات کنید.
 - **حق دارید اطلاعات شما بصورت محرمانه پردازش و حریم خصوصی تان حفظ شود.** این مورد شامل حقوق زیر می شود:
 - « درخواست و دریافت یک نسخه از سوابق پزشکی خود به صورت قابل فهم و درخواست تغییر یا تصحیح سوابق خود
- برای کسب اطلاعات بیشتر درباره حقوق خود دفترچه راهنمای اعضای طرح CareMore Cal MediConnect را مطالعه کنید. اگر سؤالی دارید می توانید با مرکز خدمات اعضای طرح CareMore Cal MediConnect نیز تماس بگیرید.

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



CareMore Cal MediConnect Plan: خلاصه مزایا

اگر شکایت دارید یا فکر می کنید خدمات رد شده ای را باید تحت پوشش قرار دهیم

اگر اعتراضی دارید یا فکر می کنید طرح CareMore Cal MediConnect باید موردی را که ما رد کردیم تحت پوشش قرار دهد، با طرح CareMore Cal MediConnect به شماره 1-888-350-3447 (TTY 711) تماس بگیرید. می توانید علیه تصمیم ما درخواست تجدیدنظر بدهید.

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره شکایات و تجدیدنظر، فصل 9 دفترچه راهنمای اعضای طرح CareMore Cal MediConnect را مطالعه کنید. می توانید با مرکز خدمات اعضای CareMore Cal MediConnect Plan نیز تماس بگیرید.

برای شکایت، اعتراض و درخواست تجدیدنظر می توانید با روش های زیر با ما در ارتباط باشید:

تلفن: **1-888-350-3447**

از دوشنبه تا جمعه از 8 صبح تا 8 عصر. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. این تماس رایگان است.

TTY: **711**

فکس: **1-888-426-5087**

آدرس پستی: CareMore Health Plan
Attn: Appeals and Grievance Unit
Park Plaza Drive, Suite 150 12900
MS-6150
Cerritos, CA 90703

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره **1-888-350-3447 (TTY 711)**، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.



اگر به فریبکاری مشکوک هستید

بیشتر متخصصان مراقبت بهداشتی درمانی و سازمان های ارائه دهنده خدمات صادق هستند. متأسفانه ممکن است افراد و سازمان های متقلب نیز وجود داشته باشد.

اگر فکر می کنید پزشک، بیمارستان، یا داروخانه عمل اشتباهی انجام می دهد لطفاً با ما تماس بگیرید.

- از طریق تماس با مرکز خدمات اعضای طرح CareMore Cal MediConnect با ما در ارتباط باشید. شماره تلفن ها روی جلد این دفترچه درج شده اند.
- یا با شماره تلفن (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE با Medicare تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند. می توانید 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته بصورت رایگان با این شماره ها تماس بگیرید.

می توانید با مراکز زیر نیز تماس بگیرید:

– California Department of Health Care Services Fraud & Abuse Hotline به شماره 1-800-822-6222، یا

– Department of Justice Office of the Attorney General Bureau of Medi-Cal Fraud & Elder Abuse به شماره 1-800-722-0432. تماس شما رایگان و محرمانه است.

اگر در این زمینه پرسشی دارید، لطفاً با CareMore Cal MediConnect Plan به شماره 1-888-350-3447 (TTY 711)، از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. این تماس رایگان است. پیغام گیر خودکار 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از جمله روزهای تعطیل در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر از سایت duals.caremore.com دیدن کنید.





CAREMORE

It's what we do.™

این یک فهرست جامع نیست. اطلاعات مزایا صرفاً خلاصه است و مزایا را بطور کامل توضیح نمی دهد. برای کسب اطلاعات بیشتر با مرکز طرح تماس بگیرید یا کتابچه اعضا را بخوانید. ممکن است محدودیت ها و ممنوعیت هایی اعمال شوند. برای کسب اطلاعات بیشتر با CareMore Cal MediConnect Plan Member Services تماس بگیرید یا دفترچه راهنمای CareMore Cal MediConnect Plan Member Handbook را مطالعه فرمایید.

ممکن است مزایا در 1 ژانویه هر سال تغییر کنند.

می توانید بصورت رایگان این اطلاعات را در فرمت های دیگری مثل قلم درشت، خط بریل یا فایل صوتی دریافت کنید. با شماره 1-888-350-3447 (TTY 711) از دوشنبه تا جمعه از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید.

CareMore Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) یک طرح سلامت است که با Medi-Cal و Medicare قرارداد دارد تا مزایایی از هر دو طرح را به اعضا ارائه دهند. CareMore به نیابت از یکی از شرکت های وابسته CareMore قرارداد را اجرا می کند. CareMore® علامت تجاری ثبت شده CareMore Health System است.