

가입자의 서명(미성년자인 경우 부모 또는 보호자.)

X

날짜:

본 양식과 관련하여 도움이 필요한 경우, Anthem Blue Cross ID 카드에 기재된 고객 서비스 센터 전화번호로 문의해 주십시오. 자세한 내용은 이 양식의 뒷면을 참조하십시오.

Anthem Blue Cross는 Blue Cross of California의 상표명입니다. Anthem Blue Cross 및 Blue Cross of California Partnership Plan, Inc.는 Blue Cross Association의 독립 사용자입니다. Anthem은 Anthem Insurance Companies, Inc.의 등록 상표입니다. Blue Cross of California는 L.A. Care Health Plan과 계약을 맺고 Los Angeles 카운티에서 Medi-Cal 관리형 진료 서비스를 제공합니다.

모든 Medi-Cal 가입자

사건 발생 후 120일 이내에 주 공정 청문회를 요청할 수 있습니다. 우편 발송:

**California Department of Social
Services State Hearings Division
P.O. Box 944243, MS 9-17-37
Sacramento, CA 94244-2430**

사회복지부, **800-743-8525**로 직접 전화하실 수 있습니다. Ombudsman 사무소, **888-452-8609**로 전화하시면 도움을 받을 수 있습니다.

Los Angeles 카운티 Medi-Cal 가입자

다음 연락처로 문의할 수도 있습니다.

**Attn: Member Services
L.A. Care Health Plan
555 W. Fifth Street
Los Angeles, CA 90013
888-285-7801**

Ombudsman 사무소, **888-452-8609**로 전화하시면 도움을 받을 수 있습니다. 사건 발생 후 120일 이내에 주 공정 청문회를 요청할 수도 있습니다. 우편 발송:

**California Department of Social
Services State Hearings Division
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37
Sacramento, CA 94244-2430**

사회복지부, **800-743-8525**로 직접 전화하실 수 있습니다.

접수 즉시 요청이 접수되며, 중재 절차에 대한 추가 정보를 받게 됩니다.

모든 Anthem Blue Cross 가입자

California 관리 의료부는 건강 관리 서비스 플랜 규제를 담당합니다. 귀하의 건강 보험에 대한 고충 사항이 있는 경우, 해당 부서에 연락하기 전에 먼저 **800-407-4627(TTY 711)** 또는 로스앤젤레스에서는 **888-285-7801(TTY 711)**로 월요일~금요일, 오전 7시~오후 7시(태평양 시간)에 전화하거나 **anthem.com/ca/medi-cal**을 방문하여 건강 플랜의 고충 처리 과정을 이용하십시오. 이러한 고충 처리 절차를 이용한다고 해서 귀하가 이용할 수 있는 잠재적 법적 권리와 구제책을 금지하지는 않습니다. 응급 상황과 관련된 고충 사항이나 건강 플랜에서 만족스럽게 해결되지 않은 고충 사항 또는 30일 이상 동안 미해결된 고충 사항에 대해 도움이 필요할 경우, 가입자는 관리 의료부에 전화하여 도움을 요청할 수 있습니다. 또한 독립 의료 심사(IMR)를 요청할 자격이 될 수도 있습니다. 귀하가 IMR을 받을 자격이 있는 경우, IMR 절차는 제안된 서비스 또는 치료의 의학적 필요성과 관련하여 건강 플랜이 내린 의학적 결정, 실험적 또는 시험적 치료에 대한 보장 결정 및 응급 또는 긴급 의료 서비스에 대한 지급 분쟁에 대한 공정한 심사 기회를 제공합니다. 또한 부서에 수신자 부담 전화번호 (**1-888-466-2219**), 청력 및 언어 장애자를 위한 TDD 라인 (**1-877-688-9891**)을 이용하여 연락할 수 있습니다. 해당 부서의 인터넷 웹사이트 **www.dmhc.ca.gov**에는 불만 제기 양식, IMR 신청 양식 및 온라인 지침이 있습니다.