
3. 진료를 받는 방법

- ~~California 아동 서비스(CCS) 프로그램은 특정 건강 상태, 질병 또는 만성 건강 문제가 있고 CCS 프로그램 규정을 충족시키는 21세 미만의 어린이를 치료하는 주 정부 프로그램입니다. CCS 적격 의학적 상태를 위한 의료 서비스가 필요하고 L.A. Care에는 네트워크 내에 귀하에게 필요한 진료를 제공할 수 있는 CCS 패널 전문의가 없는 경우, 귀하는 의료 제공자 네트워크 외부의 제공자에게 무료로 진료를 받을 수 있습니다. CCS 프로그램에 대해 자세히 알아보려면 이 핸드북의 4장 "혜택 및 서비스"를 참조하십시오. - (34페이지)~~

민감한 진료

미성년자 동의 서비스

귀하가 18세 미만인 경우 부모 또는 보호자의 허가 없이 일부 서비스를 받을 수 있습니다. 이러한 서비스를 미성년자 동의 서비스라 합니다.

귀하는 부모 또는 보호자의 허가 없이 다음 서비스를 받을 수 있습니다.

- 강간 및 기타 성폭행 관련 서비스
- 외래환자 정신 건강 진료를 포함한 성폭행 관련 서비스
- 임신 검사 및 상담
- 가족 계획
- 피임(불임 시술 제외)과 같은 피임 서비스
- 임신 중절 서비스

귀하가 12세 이상인 경우 부모 또는 보호자의 허가 없이 다음 서비스를 받을 수 있습니다.

- ~~다음 사항과 관련한 외래환자 정신 건강 진료:~~
 - ~~성폭행~~
 - ~~근친상간~~
 - ~~물리적 폭행~~
 - ~~아동 학대~~
 - ~~본인 또는 타인에게 해를 입힐 수 있다고 생각되는 경우~~
- 귀하의 성숙도와 건강 관리에 참여할 수 있는 능력에 기반한 외래환자 정신 건강 서비스
- HIV/AIDS 상담, 예방, 검사 및 치료

- 매독, 임질, 클라미디아, 단순 포진과 같은 성병이 포함될 수 있는 성매개 감염(STI)의 예방, 검사, 치료
- 선별 검사, 평가, 중재 및 진료 추천 서비스 등 약물 및 알코올 남용에 대한 약물 남용 장애 치료
 - 자세히 알아보려면 이 핸드북 4장의 "약물 남용 장애 치료 서비스"를 참조하십시오.

임신 검사, 가족 계획 서비스, 피임 서비스 또는 성매개 감염(STI)에 대한 서비스의 경우 해당 의사나 클리닉이 Anthem 네트워크 소속이 아니더라도 받을 수 있습니다. 이러한 서비스에 대해 진료 추천 또는 사전 승인(사전 허가) 없이 어떤 Medi-Cal 의료 제공자를 선택하여 방문할 수 있습니다. 가족 계획 서비스에 관련된 추가 정보는, 본 핸드북 4장 "예방적 서비스, 웰빙 서비스 및 만성 질병 관리"를 참고해 주십시오.

전문-외래환자 정신 건강 서비스가 아닌 미성년자 동의 서비스의 경우, 귀하는 진료 추천과 사전 승인(사전 허가) 없이 네트워크 내 또는 네트워크 외부 의료 제공자를 방문할 수 있습니다. 보장되는 미성년자 동의 서비스를 받기 위해 귀하의 일차 진료의(PCP)는 진료 추천을 하지 않아도 되며 귀하는 Anthem으로부터 사전 승인(사전 허가)을 받을 필요가 없습니다.

전문 정신 건강 서비스인 미성년자 동의 서비스는 보장되지 않습니다. 전문 정신 건강 서비스는 귀하가 거주하는 카운티의 카운티 정신 건강 플랜에서 보장합니다.

미성년자는 다음을 통해 건강 문제에 대해 비공개 상담을 할 수 있습니다. 7일 24시간 간호사 라인: **1-800-224-0336 TTY 711.**

Anthem은 부모나 보호자에게 민감한 서비스를 받는 것에 대한 정보를 보내지 않을 것입니다. 민감한 서비스와 관련된 기밀 통신을 요청하는 방법에 대한 자세한 사항은 본 핸드북의 7장에 있는 "개인 정보 보호 관행 통지"를 참조하십시오.

4. 혜택 및 서비스

건강 플랜 보장 서비스

이 장은 Anthem 가입자에게 보장되는 서비스를 설명합니다. 보장 서비스는 의학적으로 필요하고 네트워크 내 의료 제공자가 제공하는 경우 무료로 제공됩니다. 특정 민감한 서비스 및 응급 진료를 제외하고 진료가 네트워크 외부 진료인 경우 사전 승인(사전 허가)을 요청해야 합니다. 이 건강 플랜은 네트워크 외부 제공자로부터 의학적으로 필요한 서비스를 보장할 수도 있으나 이에 대한 사전 승인(사전 허가)을 Anthem에 요청해야 합니다.

의학적으로 필요한 서비스는 생명을 보호하고 환자가 심각하게 아프거나 장애를 겪지 않도록 하거나 진단받은 질병, 질환 또는 부상으로 인한 극심한 고통을 줄이기 위해 합당하고 필수적입니다. 21세 미만 가입자의 경우, Medi-Cal 서비스에는 신체적 또는 정신적 질병이나 질환을 고치거나 완화하는 데 의학적으로 필요한 진료가 포함됩니다. 보장 서비스에 대한 자세한 내용은 **1-800-407-4627 (TTY 711)** 번으로 문의하십시오.

21세 이하의 가입자는 추가 혜택 및 서비스를 받습니다. 자세한 사항은 5장의 "아동 및 청소년 웰 케어"를 참조하십시오.

Anthem이 제공하는 일부 기초 건강 혜택 목록은 아래와 같습니다. 별표(*)가 있는 혜택은 사전 승인(사전 허가)이 필요합니다.

- 침술*
- 급성(단기 치료) 가정 건강 요법 및 서비스
- 성인 예방 접종(주사)
- 알레르기 검사 및 주입
- 응급 상황에 대한 구급차 서비스
- 마취과 의사 서비스
- 천식 예방
- 난청 치료*
- 행동 건강 치료*
- ~~생물지표 검사~~
- 심장 재활
- 카이로프랙틱 서비스*
- 화학요법 및 방사선 치료
- 인지 건강 평가
- 커뮤니티 건강 종사자 서비스
- [San Mateo 카운티 전용] 치과 서비스
(치과 전문의 진료)
- [기타 모든 카운티의 경우] 치과
서비스 - 진료소 내로 제한(의료
전문가/일차 진료 제공자(PCP)가 수행)
- 투석/혈액 투석 서비스
- 조산사 서비스
- 내구성 의료 장비(DME)*
- 이원 진료 서비스
- 응급실 진료
- 경장 및 비경구 영양*
- 가족 계획 진료소 방문 및 상담(비참여
의료 제공자에게 갈 수 있음)
- 훈련 서비스 및 장치*
- 보청기
- 가정 건강 관리*
- 호스피스 케어*
- 입원환자 의료 및 외과 진료*
- 검사실 및 방사선 서비스*
- 장기 가정 건강 요법 및 서비스*
- 출산 및 신생아 치료
- 주요 장기 이식*
- 작업 치료*
- 교정/인공 기구*
- 조루술 및 비뇨기과 용품
- 외래환자 병원 서비스
- 외래환자 정신 건강 서비스
- 외래환자 수술*
- 고통 완화 치료*
- 일차 진료의(PCP) 방문
- 소아과 서비스
- 물리 치료*
- 족병 서비스*
- 폐 재활
- 신속한 전체 게놈 시퀀싱
- 재활 서비스 및 장치*
- 전문 영양 서비스
- 전문의 방문
- 언어 치료*
- 수술 서비스
- 원격 진료/원격 의료
- 성전환 서비스*
- 긴급 진료
- 안과 서비스*
- 여성 건강 서비스

Anthem이 보장하는 Medi-Cal 혜택

출산 및 신생아 치료

Anthem은 이러한 출산 및 신생아 관리 서비스를 보장합니다.

- 출산 센터 서비스
- 유방 펌프 및 용품
- 모유 수유 교육 및 도움
- 진료 조정
- 공인 조산 간호사(CNM)
- 상담
- 출산 및 산후 관리
- 태아 유전 장애 진단 및 상담
- 조산사 서비스
- 유면허 조산사(LM)
- 산모 정신 건강 서비스
- 신생아 치료
- 영양 교육
- 임신 관련 건강 교육
- 산전 관리
- 사회 및 정신 건강 평가와 의료 추천
- 비타민 및 미네랄 보충제

▪ 4장 혜택 및 서비스:

▪ 섹션: 치과 서비스(74페이지)

Medi-Cal은 관리형 진료 플랜을 사용하여 치과 서비스를 제공합니다. ~~자세히 알아보려면~~ Health Care Options <http://dhes.ca.gov/mymedi-cal>를 방문해 주십시오. 귀하는 행위별 수가제 치과를 유지하거나 치과 관리형 진료를 선택할 수 있습니다. 치과 플랜을 선택하거나 변경하려면 Health Care Options에 **1-800-430-4263**번으로 전화하십시오. PACE 또는 SCAN 플랜과 치과 관리형 케어 플랜에 동시에 가입할 수 없습니다.

- 귀하의 Medi-Cal 치과 서비스는 Medi-Cal 치과 관리형 진료 프로그램을 제공합니다. 치과 의사를 찾거나 치과 서비스를 받는 데 도움이 필요하다면, 가입자 서비스부에 1-888-839-9909 (TTY 711)번으로 전화할 수 있습니다.

- **섹션: 21세 미만 아동의 이식(68페이지)**

- L.A. Care는 California 아동 서비스(CCS) 적격 아동을 담당 의사나 전문의가 해당 아동을 이식 대상으로 확인한 후 72시간 이내에 평가를 위해 CCS 승인 특별 관리 센터(SCC)에 의뢰해야 합니다. SCC가 이식이 필요하다고 안전하다고 확인하면, L.A. Care는 이식 및 관련 서비스를 보장합니다.

- **섹션: CCS에 대한 교통편 및 여행 경비(69페이지) 84**

귀하 또는 귀하의 가족이 CCS 적격 질환과 관련된 진료 예약을 위해 도움이 필요하고 이용 가능한 다른 리소스가 없는 경우, 귀하는 교통편, 식사, 숙소, 주차, 통행 등 기타 비용을 받을 수 있습니다. 가입자는 다음의 경우 교통편, 식사 및 숙소 비용을 본인 부담으로 지불하기 전에, L.A. Care에 연락하여 사전 승인(사전 허가) 요청을 받아야 합니다. L.A. Care는 4장 "혜택 및 서비스"에 언급한 비의료 및 비응급 의료 교통편을 제공합니다. 교통편이나 여행 비용이 필요하다고 인정되는 경우와 L.A. Care가 귀하가 L.A. Care를 통해 교통편을 이용하려고 했음을 확인한 경우, 귀하는 L.A. Care에서 현금받을 수 있습니다. 필요한 영수증과 교통편 비용 증명서를 제출한 날로부터, 60일 이내에 현금해 드립니다.

- **섹션: WCM 서비스 외부의 가정 및 커뮤니티 기반 서비스(HCBS)(69페이지) 85**

1915(c) 면제에 가입할 자격이 있는 경우, CCS 자격 조건과 관련이 없지만 시설 대신 커뮤니티 환경에 머무르는 데 필요한 가정 및 커뮤니티 기반 서비스를 받을 수도 있습니다. 예를 들어, 커뮤니티 기반 환경에서 귀하의 요구 사항을 충족하기 위해 주택 개조가 필요한 경우 L.A. Care은 CCS 관련 조건으로 해당 비용을 지불할 수 없습니다. 그러나 1915(c) 면제에 가입한 경우라면 기관 수용을 방지하기 위해 의학적으로 필요한 경우 주택 개조의 보장을 받을 수 있습니다.