

คู่มือสำหรับ สมาชิกโครงการ

สิ่งที่คุณควรรู้เกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ของคุณ

แบบฟอร์มแผนความคุ้มครอง Anthem
ข้อมูลสนับสนุนเพื่อยืนยันสิทธิในความคุ้มครอง (EOC)
และการเปิดเผยข้อมูล

2025

เขตพื้นที่ Alpine, Amador, Calaveras, El Dorado, Fresno, Inyo, Kings,
Kern, Madera, Mono, Sacramento, San Francisco, Santa Clara,
Tulare และ Tuolumne

ภาษาอื่น รูปแบบอื่น ๆ

ภาษาอื่น

คุณสามารถ ขอรับคู่มือสำหรับสมาชิกนี้และข้อมูลอื่น ๆ
เกี่ยวกับแผนความคุ้มครองในภาษาอื่นได้ฟรี Anthem
มีเอกสารจัดแปลโดยนักแปลมืออาชีพจัดไว้ให้
ติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711) ติดต่อได้ฟรี
อ่านคู่มือสมาชิกนี้เพื่อศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริ
การช่วยเหลือด้านภาษาเกี่ยวกับบริการด้านสุขภาพ เช่น
บริการล่ามและบริการแปลภาษา

เนื้อหาในรูปแบบอื่น ๆ

คุณสามารถสืบค้นข้อมูลนี้ได้ในรูปแบบอื่น เช่น อักษรเบรลล์
ขนาดพิมพ์ 20 ข้อมูลเสียงหรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์อื่น ๆ
โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627
(TTY 711) ติดต่อได้ฟรี



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

บริการล่าม

Anthem มีบริการล่าม

รวมทั้งภาษามือจากล่ามผู้เชี่ยวชาญจัดให้ตลอด 24

ชั่วโมงโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

คุณไม่ต้องอาศัยเพื่อนหรือคนในครอบครัวทำหน้าที่เป็นล่าม

เราไม่แนะนำให้ใช้ผู้เยาว์เป็นล่ามยกเว้นในกรณีฉุกเฉิน

ล่ามและบริการด้านภาษาหรือวัฒนธรรมจัดให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

มีบริการจัดให้ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง

ขอความช่วยเหลือในภาษาของคุณหรือขอรับสมุดคู่มือนี้ในภาษาอื่นโดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** ติดต่อได้ฟรี

ATTENTION: If you need help in your language, call **1-800-407-4627 (TTY 711)**. Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-800-407-4627 (TTY 711)**. These services are free.

الشعار بالعربية (Arabic) يُرجى الانتباه إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ **1-800-407-4627 (TTY 711)**. تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريل والخط الكبير. اتصل بـ **1-800-407-4627 (TTY 711)** هذه الخدمات مجانية.



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

Հայերեն պիտակ (Armenian) ՌԻՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-800-407-4627 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք **1-800-407-4627 (TTY 711)** հեռախոսահամարով: Այդ ծառայություններն անվճար են:

ឃ្លាសំគាល់ភាសាខ្មែរ (Cambodian) ចំណេះ

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ជាភាសាបស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-800-407-4627 (TTY 711)** ។ ជំនួយ និងសវា សំរាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរម៉ៃប៊ែល សំរាប់ជនពិការ ភ្នែកឬឯកសារជាអក្សរពុម្ពផ្សំ ក៏មានដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-800-407-4627 (TTY 711)**។ សេវាទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

简体中文标语 (Chinese) 请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 **1-800-407-4627 (TTY 711)**。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如文盲和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 **1-800-407-4627 (TTY 711)**。这些服务都是免费的。



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ anthem.com/ca/medi-cal.

مطلب به زبان فارسی (Farsi) توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با **1-800-407-4627 (TTY 711)** تماس بگیرید. کمکها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با **1-800-407-4627 (TTY 711)** تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه میشوند.

हिन्दी टैगलाइन (Hindi) ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो **1-800-407-4627 (TTY 711)** पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े पिरंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं।

1-800-407-4627 (TTY 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं निःशुल्क हैं।

Nge Lus Hmoob (Hmong) Cob CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-800-407-4627 (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 **1-800-407-4627 (TTY 711)**. Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語表記 (Japanese) 注意日本語での対応が必要な場合は **1-800-407-4627 (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。

1-800-407-4627 (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。



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

한국어 태그라인 (**Korean**) 유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-800-407-4627 (TTY 711)** 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. **1-800-407-4627 (TTY 711)** 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian) ປະກາດ:

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-800-407-4627 (TTY 711)**.

ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນມູນແລະມີໂຕເພີ່ມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-800-407-4627 (TTY 711)**.

ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Mienh Tagline (Mien) LONGC HNYOUV JANGX

LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux **1-800-407-4627 (TTY 711)**. Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wudaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx **1-800-407-4627 (TTY 711)**. Naaiv deix nzie weih gong- bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ anthem.com/ca/medi-cal.

ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi) ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-800-407-4627 (TTY 711)**। ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੋਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ **1-800-407-4627 (TTY 711)**। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Русский слоган (Russian) ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-800-407-4627 (линия TTY 711)**. Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-888-285-7801 (линия TTY 711)**. Такие услуги предоставляются бесплатно.

Mensaje en español (Spanish) ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-800-407-4627 (TTY 711)**. Para las personas con discapacidades, también hay asistencia y servicios gratuitos disponibles, como documentos en braille y letra grande. Llame al **1-800-407-4627 (TTY 711)**. Estos servicios son gratuitos.



ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਕਾਲ ਕਰਨ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ਨੀਵਾਰ 7 a.m. ਤੋਂ 7 p.m. ਵੇਲੇ ਆਪਣੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਕਾਲ ਕਰੋ।
ਜਾਂ ਆਨਲਾਈਨ ਕਾਲ ਕਰੋ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal)।

Tagalog Tagline PAUNAWA: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa **1-800-407-4627 (TTY 711)**. Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malalaking titik. Tumawag sa **1-800-407-4627 (TTY 711)**. Libre ang mga serbisyonang ito.

แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai) โปรดทราบ:

หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณกรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** นอกจากนี้

ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ

สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ

ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

Примітка українською (Ukrainian) УВАГА! Якщо

вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер **1-800-407-4627 (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 **1-800-407-4627 (TTY 711)**. Ці послуги безкоштовні.



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-800-407-4627 (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 **1-800-407-4627 (TTY 711)**. Các dịch vụ này đều miễn phí



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ anthem.com/ca/medi-cal.

ยินดีต้อนรับสู่ Anthem!

ขอขอบคุณที่ร่วมเป็นส่วนหนึ่งกับ Anthem แผนการดูแลสุขภาพ Anthem สำหรับผู้ที่มีสิทธิ์การรักษา Medi-Cal Anthem มีการประสานความร่วมมือกับรัฐ California เพื่อช่วยคุณในการให้บริการด้านสุขภาพที่คุณต้องการ

คู่มือสำหรับสมาชิก

คู่มือสำหรับสมาชิกนี้ระบุข้อมูลเกี่ยวกับความคุ้มครองของคุณโดย Anthem กรุณาอ่านเนื้อหาโดยละเอียดและครบถ้วน คู่มือนี้จะทำให้คุณเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ของคุณ บริการที่จัดไว้สำหรับคุณและการขอรับบริการที่คุณต้องการ นอกจากนี้ยังกล่าวถึงสิทธิและความรับผิดชอบของคุณในฐานะสมาชิกของ Anthem หากคุณต้องการรับบริการพิเศษด้านสุขภาพ กรุณาอ่านรายละเอียดในหัวข้อทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับคุณ คู่มือสำหรับสมาชิกเรียกอีกอย่างว่าแบบฟอร์มความคุ้มครอง ข้อมูลสนับสนุนเพื่อยืนยันสิทธิในความคุ้มครอง (EOC) และการเปิดเผยข้อมูล แบบฟอร์ม EOC และการเปิดเผยข้อมูลนี้ถือเป็นข้อมูลสรุปแผนการดูแลสุขภาพเป็นการเฉพาะ ศึกษารายละเอียดในสัญญาข้อตกลงของแผนการดูแลสุขภาพนี้เพื่อระบุข้อกำหนดและเงื่อนไขความคุ้มครองที่ชัดเจน ตรวจสอบรายละเอียดเพิ่มเติมโดยติดต่อ Anthem ที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

ในคู่มือสำหรับสมาชิกนี้ Anthem จะถูกอ้างถึงในฐานะ “เรา” หรือ “พวกเรา” สมาชิกอาจถูกอ้างถึงในฐานะ “คุณ” คำศัพท์บางส่วนมีความหมายกำหนดไว้เฉพาะในคู่มือสำหรับสมาชิกนี้



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ anthem.com/ca/medi-cal.

แจ้งขอสำเนาสัญญาข้อตกลงระหว่าง Anthem และ กระทรวงบริการด้านสุขภาพของแคลิฟอร์เนีย (DHCS) ได้ที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

คุณสามารถแจ้งขอสำเนาคู่มือสำหรับสมาชิกเพิ่มเติมได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ

นอกจากนี้คุณยังสามารถค้นหาคู่มือสำหรับสมาชิกได้จากเว็บไซต์ของ Anthem ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal)

หรือสามารถขอสำเนานโยบายและกระบวนการทางคลินิกและกระบวนการบริหารงานที่ไม่ใช่กรรมสิทธิ์ขาดของ Anthem เพื่อศึกษาข้อมูลเพิ่มเติม หรือตรวจสอบได้จากเว็บไซต์ของ Anthem

ติดต่อเรา

Anthem พร้อมดูแลคุณ หากคุณมีข้อสงสัยใด ๆ กรุณาติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. to 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี

หรือสามารถติดต่อผ่านระบบออนไลน์ได้ทุกเวลาที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal)

ขอขอบคุณ

Anthem

Anthem Blue Cross

P.O. Box 9054

Oxnard, CA 93031-9054



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

สารบัญ

ภาษาอื่น รูปแบบอื่น ๆ.....	2
ภาษาอื่น	2
เนื้อหาในรูปแบบอื่น ๆ.....	2
บริการล่าม.....	3
ยินดีต้อนรับสู่ Anthem!	10
คู่มือสำหรับสมาชิก	10
ติดต่อเรา.....	11
สารบัญ.....	12
1. เริ่มต้นในฐานะ สมาชิก	15
การขอความช่วยเหลือ	15
ใครที่สามารถเข้าเป็นสมาชิก	15
บัตรประจำตัว (ID).....	16
2. เกี่ยวกับ แผนสุขภาพของคุณ.....	18
ภาพรวมเกี่ยวกับแผนสุขภาพ	18
การให้บริการแผนความคุ้มครองของคุณ.....	20
การปรับเปลี่ยนแผนสุขภาพ	20
นักเรียนที่ต้องย้ายเขตพื้นที่หรือออกจากแคลิฟอร์เนีย;Error! Marcador no definido.	
การดูแลต่อเนื่อง	22
ค่าใช้จ่าย	25
3. การรับบริการ.....	29
การรับบริการดูแลด้านสุขภาพ	29
ผู้ให้บริการดูแลขั้นปฐมภูมิ (PCP)	30
เครือข่ายผู้ให้บริการ	34
นัดหมาย	43
การไปตามนัดหมายของคุณ	44
การยกเลิกและนัดหมายใหม่	44
การชำระเงิน	45
การส่งตัว.....	46



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

การส่งตัวภายใต้กฎหมาย	
กฎหมายความเท่าเทียมในการรับบริการรักษามะเร็งของแคลิฟอร์เนีย	47
การขออนุญาตล่วงหน้า	48
ทางเลือกที่สอง	50
การดูแลในสถานการณที่อื่นใด.....	50
บริการดูแลเร่งด่วน	54
บริการฉุกเฉิน	55
สายด่วนพยาบาล 24/7 (24/7 NurseLine).....	57
คำสั่งในการจัดบริการด้านสุขภาพพิเศษ	57
การบริจาคอวัยวะและเนื้อเยื่อ	58
4. สิทธิประโยชน์และบริการ	59
สิทธิประโยชน์และบริการใดบ้างที่แผนสุขภาพของคุณให้ความคุ้มครอง	59
สิทธิประโยชน์ Medi-Cal ที่ได้รับความคุ้มครองโดย Anthem	63
สิทธิประโยชน์และโครงการอื่น ๆ โดย Anthem	87
บริการอื่น ๆ จาก Medi-Cal.....	90
บริการที่คุณไม่สามารถขอรับผ่าน Anthem หรือ Medi-Cal	98
การประเมินเทคโนโลยีการรักษาใหม่ ๆ หรือที่มีอยู่ในปัจจุบัน	98
5. สวัสดิภาพ เด็กและเยาวชน	100
Medi-Cal สำหรับเด็กและวัยรุ่น	100
บริการตรวจสุขภาพและการดูแลเชิงป้องกัน เพื่อสุขภาพเด็ก	102
การตรวจคัดกรองพิษจากสารตะกั่วในเลือด	104
ความช่วยเหลือในการรับบริการด้านสวัสดิภาพสำหรับเด็กและเยาวชน	104
บริการอื่น ๆ ที่คุณสามารถขอรับผ่าน ค่าธรรมเนียมสำหรับบริการ (FFS) Medi-Cal หรือโครงการอื่น ๆ	105
6. การแจ้งและแก้ไขปัญหา	108
การร้องเรียน	109
การอุทธรณ์	110
จะอย่างไรหากคุณไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยอุทธรณ์.....	112
การร้องเรียนและการพิจารณาด้านการแพทย์อิสระ (IMR) กับ กระทรวงบริการด้านสุขภาพภายใต้การจัดการของแคลิฟอร์เนีย (DMHC)	113
การไต่สวนโดยรัฐ	115
การฉ้อฉล ไขส้นเปลืองและการกระทำที่ไม่เหมาะสม	117



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

7. สิทธิและความรับผิดชอบ.....	119
สิทธิของคุณ	119
ความรับผิดชอบของคุณ	120
ประกาศแจ้งการไม่เลือกปฏิบัติ.....	121
ช่องทางในการมีส่วนร่วมในฐานะสมาชิก	123
ประกาศแจ้งเกี่ยวกับแนวทางในการกำกับดูแลความเป็นส่วนตัว	124
หมายเหตุเกี่ยวกับเงื่อนไขทางกฎหมาย	133
ประกาศแจ้งเกี่ยวกับ Medi-Cal ในฐานะผู้ชำระค่าใช้จ่ายในลำดับท้ายสุด ในการจัดความคุ้มครองด้านสุขภาพอื่น ๆ และในการทะเลาะเมื่อเกิดเหตุละเมิด	133
ประกาศแจ้งเกี่ยวกับการหักค่าใช้จ่ายจากทรัพย์สินของผู้รับประโยชน์	134
ประกาศแจ้งการดำเนินการ	135
8. ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ	136
หมายเลขติดต่อที่สำคัญ.....	136
ข้อความที่ควรทราบ.....	136



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

1. เริ่มต้นในฐานะสมาชิก

การขอความช่วยเหลือ

Anthem ต้องการให้คุณมีความสุขในการดูแลสุขภาพของคุณ หากคุณมีข้อสงสัยหรือข้อกังวลใด ๆ เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของคุณ Anthem ต้องการทราบความคิดเห็นของคุณ!

ฝ่ายบริการสมาชิก

ฝ่ายบริการสมาชิก Anthem พร้อมดูแลคุณ Anthem สามารถ:

- ตอบคำถามเกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณและบริการที่ได้รับคุ้มครองจาก Anthem
- ช่วยคุณในการเลือกหรือปรับเปลี่ยนผู้ให้การดูแลสุขภาพปฐมภูมิ (PCP) ของคุณ
- แจ้งให้คุณทราบว่า จะรับบริการได้ที่ใด
- ช่วยคุณในการรับบริการล่าหากคุณไม่สามารถสื่อสารภาษาอังกฤษ
- ช่วยคุณในการสืบค้นข้อมูลในภาษาและเนื้อหารูปแบบอื่น ๆ

หากต้องการความช่วยเหลือ กรุณาติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก

ติดต่อได้ฟรี Anthem จะกำกับดูแลให้มีการตอบกลับคุณภายในเวลาไม่เกิน 10 นาที

หรือสามารถติดต่อฝ่ายบริการสมาชิกผ่านระบบออนไลน์ได้ทุกเวลาที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal)

ใครที่สามารถเข้าเป็นสมาชิก

ทุกรัฐจะมีแผน Medicaid เป็นของตัวเอง ในแคลิฟอร์เนีย Medicaid จะอ้างถึงเป็น **Medi-Cal**

คุณผ่านเกณฑ์คุณสมบัติของ Anthem เนื่องจากคุณผ่านเกณฑ์คุณสมบัติสำหรับ Medi-Cal และอาศัยในเขตพื้นที่ต่อไปนี้ Alpine, Amador, Calaveras, El Dorado, Fresno, Inyo, Kings, Kern, Madera, Mono, Sacramento, San Francisco, Santa Clara, Tulare หรือ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

Tuolumne นอกจากนี้คุณยังสามารถรับบริการจาก Medi-Cal

ได้ผ่านสิทธิ์ประกันสังคมเนื่องจากคุณได้รับสิทธิ์ในการใช้บริการ SSI หรือ SSP

สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับการลงทะเบียนโดยติดต่อ Health Care Options ได้ที่หมายเลข 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 หรือ 711) หรือเข้าไปที่

<http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/>

สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิ์ประกันสังคมโดยติดต่อ ฝ่ายบริหารงานประกันสังคม (ฝ่ายบริหารงานประกันสังคม) ได้ที่หมายเลข 1-800-772-1213. หรือไปที่

<https://www.ssa.gov/locator/>

ช่วงเปลี่ยนผ่าน Medi-Cal

คุณสามารถขอรับบริการ ช่วงเปลี่ยนผ่าน Medi-Cal

ได้หากคุณเริ่มมีรายได้และไม่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติของ Medi-Cal อีกต่อไป

คุณสามารถสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับเกณฑ์คุณสมบัติสำหรับ ช่วงเปลี่ยนผ่าน Medi-Cal ได้จากสำนักงานในเขตพื้นที่ที่:

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>

หรือติดต่อ Health Care Options ได้ที่หมายเลข 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 หรือ 711)

บัตรประจำตัว (ID)

ในฐานะสมาชิกของ Anthem คุณจะได้รับบัตรประจำตัวของ Anthem (ID) จากเรา

คุณจะต้องแสดงบัตรประจำตัวของ Anthem และบัตรประจำตัวผู้รับสิทธิประโยชน์

Medi-Cal (BIC) เมื่อรับบริการด้านสุขภาพหรือเมื่อมีการสั่งจ่ายยา บัตร Medi-Cal BIC

ของคุณเป็นบัตรรับรองผู้รับสิทธิประโยชน์ที่จัดส่งให้แก่คุณโดยรัฐแคลิฟอร์เนีย

คุณควรถือบัตรสุขภาพนี้ติดตัวไว้ให้ครบถ้วน บัตร Medi-Cal BIC และ Anthem ID มีลักษณะดังนี้



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

หากคุณไม่ได้รับบัตรประจำตัวจาก Anthem ภายในสองถึงสามสัปดาห์หลังจากลงทะเบียน หรือหากบัตรประจำตัว Anthem ของคุณเสียหาย สูญหายหรือถูกขโมย กรุณาติดต่อฝ่ายบริการสมาชิกทันที Anthem จะส่งบัตรใหม่ให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** หากคุณไม่มีบัตร Medi-Cal BIC หรือหากบัตรเสียหาย สูญหายหรือถูกขโมย กรุณาติดต่อสำนักงานให้บริการในเขตพื้นที่ ค้นหาสำนักงานให้บริการในเขตพื้นที่ของคุณได้ที่ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ anthem.com/ca/medi-cal.

2. เกี่ยวกับ แผนสุขภาพของคุณ

ภาพรวมเกี่ยวกับแผนสุขภาพ

Anthem คือแผนบริการด้านสุขภาพสำหรับผู้ที่มีสิทธิ์รับบริการ Medi-Cal ในเขตพื้นที่ต่อไปนี้ Alpine, Amador, Calaveras, El Dorado, Fresno, Inyo, Kings, Kern, Madera, Mono, Sacramento, San Francisco, Santa Clara, Tulare และ Tuolumne Anthem มีการประสานความร่วมมือกับรัฐแคลิฟอร์เนียเพื่อช่วยคุณในการให้บริการด้านสุขภาพที่คุณต้องการ พุดคุยกับตัวแทนให้บริการสมาชิกของ Anthem เพื่อตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับแผนสุขภาพและการปรับเปลี่ยนให้เหมาะกับคุณ ติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

เวลาเริ่มและสิ้นสุดความคุ้มครองของคุณ

ขณะลงทะเบียนกับ Anthem เราจะส่งบัตรประจำตัวจาก Anthem (ID) ให้แก่คุณภายในสองสัปดาห์หลังการลงทะเบียน คุณจะต้องแสดงบัตรประจำตัวของ Anthem และบัตรประจำตัวผู้รับสิทธิประโยชน์ Medi-Cal (BIC) เมื่อรับบริการด้านสุขภาพหรือเมื่อมีการส่งจ่ายยา

ความคุ้มครอง Medi-Cal ของคุณจะต้องมีการต่ออายุทุก ๆ ปี หากสำนักงานให้บริการในเขตพื้นที่ของคุณไม่สามารถต่ออายุความคุ้มครอง Medi-Cal ให้กับคุณผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ เขตพื้นที่จะส่งแบบฟอร์มต่ออายุ Medi-Cal ที่กรอกรายละเอียดไว้แล้วให้แก่คุณ กรอกแบบฟอร์มนี้แล้วส่งกลับไปที่สำนักงานให้บริการในเขตพื้นที่ คุณสามารถส่งกลับข้อมูลด้วยตัวเอง ติดต่อทางโทรศัพท์ ทางไปรษณีย์ ออนไลน์หรือผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ที่มีจัดไว้ให้ในเขตพื้นที่ของคุณ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

คุณสามารถยุติความคุ้มครองจาก Anthem และเลือกแผนสุขภาพอื่นได้ทุกเมื่อ ขอความช่วยเหลือในการเลือกแผนการดูแลใหม่โดยติดต่อ Health Care Options ที่หมายเลข 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 หรือ 711) หรือเข้าไปที่ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov.

แผนสุขภาพจาก Anthem คือแผนที่จัดสำหรับสมาชิก Medi-Cal ใน Alpine, Amador, Calaveras, El Dorado, Fresno, Inyo, Kings, Kern, Madera, Mono, Sacramento, San Francisco, Santa Clara, Tulare และ Tuolumne ค้นหาสำนักงานให้บริการในเขตพื้นที่ของคุณได้ที่ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>

ความคุ้มครอง Anthem Medi-Cal อาจสิ้นสุดลงในกรณีต่อไปนี้

- คุณย้ายออกจาก Alpine, Amador, Calaveras, El Dorado, Fresno, Inyo, Kern, Kings, Madera, Mono, Sacramento, San Francisco, Santa Clara, Tulare หรือ Tuolumne
- คุณไม่ได้รับสิทธิประโยชน์ Medi-Cal อีกต่อไป
- คุณเข้าเกณฑ์ข้อสงวนสิทธิ์ที่ทำให้ต้องลงทะเบียนใน ค่าธรรมเนียมสำหรับบริการ (FFS) Medi-Cal
- คุณต้องขังหรือจำคุก

หากคุณเสียสิทธิความคุ้มครอง Anthem Medi-Cal คุณยังสามารถรับความคุ้มครอง FFS Medi-Cal ต่อไปได้ หากคุณไม่แน่ใจว่ายังได้รับความคุ้มครองจาก Anthem อยู่หรือไม่ กรุณาติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

ข้อพิจารณาพิเศษเกี่ยวกับคนอเมริกันอินเดียในระบบบริการภายใต้การจัดการ

ชาวอเมริกันอินเดียมีสิทธิ์ที่จะไม่ลงทะเบียนในแผนสุขภาพ Medi-Cal หรือออกจากแผนการดูแล Medi-Cal ที่มีการจัดการและกลับเข้าร่วมโครงการ FFS Medi-Cal ทุกเมื่อไม่ว่าด้วยสาเหตุใด

หากคุณเป็นคนอเมริกันอินเดีย คุณมีสิทธิ์ในการรับบริการด้านสุขภาพได้จาก เครือข่ายผู้ให้บริการด้านสุขภาพสำหรับอเมริกันพื้นเมือง – (IHCP) หรือสามารถใช้สิทธิ์ต่อหรือถอนการขึ้นทะเบียน (ถอนตัว) จาก Anthem ขณะรับบริการด้านสุขภาพจากพื้นที่เหล่านี้

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการลงทะเบียนหรือการถอนการขึ้นทะเบียนได้ที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ anthem.com/ca/medi-cal.

Anthem จะต้องประสานแผนการดูแลให้กับคุณ รวมทั้งแนวทางการจัดการการรับบริการนอกเครือข่าย หากคุณขอรับบริการจาก IHCP และไม่มีผู้ให้บริการ IHCP ในเครือข่าย Anthem จะต้องช่วยเหลือคุณในการค้นหา IHCP นอกเครือข่ายที่สามารถให้บริการ ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ “เครือข่ายผู้ให้บริการ” ในบทที่ 3 ของคู่มือชุดนี้

การให้บริการแผนความคุ้มครองของคุณ

Anthem เป็นแผนสุขภาพภายใต้การจัดการที่มีสัญญาข้อตกลงกับ DHCS Anthem มีการประสานงานกับแพทย์และผู้ให้บริการอื่น ๆ ในพื้นที่ให้บริการของ Anthem เพื่อจัดบริการดูแลสุขภาพให้แก่สมาชิกของเรา ในฐานะสมาชิกของ Anthem คุณอาจมีสิทธิรับบริการบางอย่างที่จัดผ่าน FFS Medi-Cal อาจรวมถึงการสั่งจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วยนอก ยาที่แพทย์ไม่ต้องสั่งจ่าย และเวชภัณฑ์บางอย่างผ่าน Medi-Cal Rx

ฝ่ายบริการสมาชิกจะแจ้งให้คุณทราบเกี่ยวกับกระบวนการให้บริการของ Anthem การขอรับบริการที่ต้องการ การนัดหมายนอกเวลาทำการ การขอบริการล่าช้าหรือแปลภาษา หรือเอกสารข้อมูลในรูปแบบอื่น และการตรวจสอบคุณสมบัติของคุณในการขอพาหนะรับส่ง

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

หรือตรวจสอบข้อมูลฝ่ายบริการสมาชิกผ่านระบบออนไลน์ได้ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal)

การปรับเปลี่ยนแผนสุขภาพ

คุณสามารถออกจาก Anthem และเข้าร่วมแผนสุขภาพอื่น ๆ

ในพื้นที่ที่คุณอาศัยได้ทุกเมื่อหากมีแผนสุขภาพอื่นจัดไว้ให้ เลือกแผนใหม่โดยติดต่อ

Health Care Options ที่หมายเลข 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 หรือ 711)

สามารถติดต่อในเวลา 8 a.m. ถึง 6 p.m. วันจันทร์ถึงวันศุกร์ หรือเข้าไปที่

<https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>

อาจต้องใช้เวลา 30 วันหรือมากกว่านี้ในการพิจารณาคำขอยกออกจากเครือข่ายบริการของ Anthem

และลงทะเบียนเข้าร่วมแผนอื่นในเขตพื้นที่ของคุณ ตรวจสอบสถานะคำขอของคุณได้โดยติดต่อ

Health Care Options ที่หมายเลข 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 หรือ 711)

หากต้องการออกจาก Anthem โดยเร็ว คุณสามารถติดต่อ Health Care Options

เพื่อแจ้งให้มีการถอนการขึ้นทะเบียนอย่างเร่งด่วน



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

สมาชิกที่สามารถแจ้งขอถอนการขึ้นทะเบียนอย่างเร่งด่วนในเบื้องต้นอาจได้แก่เด็กเล็กที่รับบริการภายใต้โครงการ Foster Care - การดูแลอุปถัมภ์ Adoption Assistance - ความช่วยเหลือด้านการรับเลี้ยงบุตรบุญธรรม

สมาชิกที่มีความต้องการพิเศษด้านการดูแลสุขภาพ และสมาชิกที่ลงทะเบียนกับ Medicare หรือแผนการดูแล Medi-Cal อื่นหรือแผนการดูแลที่มีบริหารจัดการในเชิงพาณิชย์อื่น ๆ

คุณสามารถแจ้งขอออกจาก Anthem โดยติดต่อสำนักงานให้บริการในเขตพื้นที่ของคุณ ค้นหาสำนักงานให้บริการในเขตพื้นที่ของคุณได้ที่:

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>.

หรือติดต่อ Health Care Options ได้ที่หมายเลข 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 หรือ 711)

นักเรียนที่ต้องย้ายเขตพื้นที่หรือออกจาก California

คุณสามารถขอรับบริการฉุกเฉินและการดูแลเร่งด่วนได้ทุกที่ในสหรัฐฯ

รวมทั้งในเขตพื้นที่ที่อยู่ในการปกครองของสหรัฐฯ

บริการตามขั้นตอนปกติและบริการเชิงป้องกันคุ้มครองเฉพาะในเขตพื้นที่ที่คุณพำนัก

หากคุณเป็นนักเรียนที่ย้ายไปยังเขตพื้นที่ใหม่ใน California เพื่อศึกษาต่อ เช่น ระดับอุดมศึกษา

Anthem จะคุ้มครองบริการสำหรับห้องฉุกเฉินและการดูแลเร่งด่วนในเขตพื้นที่ใหม่ดังกล่าว

หรือสามารถขอรับบริการดูแลตามปกติหรือบริการดูแลเชิงป้องกันในเขตพื้นที่ใหม่ได้โดยแจ้งความประสงค์กับ Anthem อ่านรายละเอียดเพิ่มเติมด้านล่าง

หากคุณลงทะเบียนอยู่กับ Medi-Cal และเป็นนักเรียนในเขตพื้นที่อื่นใน California

ซึ่งไม่ใช่ภูมิลำเนาที่คุณอาศัย คุณไม่จำเป็นต้องสมัครบริการ Medi-Cal ในเขตพื้นที่ดังกล่าว

หากคุณย้ายออกจากบ้านเป็นการชั่วคราวเพื่อศึกษาต่อในเขตพื้นที่อื่นใน California

คุณมีทางเลือกสองทางด้วยกัน คุณสามารถ:

- พุดคุยกับเจ้าหน้าที่พิจารณาคุณสมบัติที่สำนักงานเขตพื้นที่ที่คุณจะย้ายไปศึกษาต่อเป็นการชั่วคราวพร้อมทั้งแจ้งที่อยู่ในเขตพื้นที่ใหม่ของคุณ ทางเขตจะมีการปรับปรุงระเบียบข้อมูลตามที่อยู่ใหม่และรหัสเขตพื้นที่ของคุณ
คุณจะต้องดำเนินการตามนี้หากต้องการรับบริการดูแลภาคปกติหรือบริการดูแลเชิงป้องกันขณะที่อยู่ในเขตพื้นที่ใหม่ หาก Anthem ไม่มีเครือข่ายให้บริการในเขตพื้นที่ที่คุณศึกษาต่อ คุณอาจต้องปรับแผนสุขภาพของคุณ
สอบถามข้อมูลและป้องกันปัญหาความล่าช้าในการเข้าร่วมแผนสุขภาพใหม่โดยติดต่อ Health Care Options ที่หมายเลข 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 หรือ 711)



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

หรือ

- หาก Anthem ไม่มีเครือข่ายให้บริการในพื้นที่ใหม่ที่คุณศึกษาต่อ และคุณไม่มีการแจ้งแก้ไขแผนสุขภาพเป็นเครือข่ายที่มีให้บริการในพื้นที่ คุณสามารถใช้สิทธิ์เฉพาะบริการห้องฉุกเฉินและบริการเร่งด่วนภายใต้เงื่อนไขที่กำหนดในเขตพื้นที่ใหม่เท่านั้น ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้ในหัวข้อ "การรับบริการ" ในบทที่ 3 สำหรับบริการตามปกติและบริการดูแลเชิงป้องกัน คุณจะต้องใช้บริการผ่านเครือข่ายของ Anthem ใน Alpine, Amador, Calaveras, El Dorado, Fresno, Inyo, Kings, Kern, Madera, Mono, Sacramento, San Francisco, Santa Clara, Tulare และ Tuolumne

หากคุณออกจากแคลิฟอร์เนียเป็นการชั่วคราวเพื่อศึกษาต่อในรัฐอื่นและต้องการรักษาสวัสดิการ Medi-Cal ของตนเอง

กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่พิจารณาคุณสมบัติได้ที่สำนักงานให้บริการในเขตพื้นที่ของคุณ

หากคุณยังมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ Medi-Cal

จะคุ้มครองค่าใช้จ่ายกรณีฉุกเฉินและการดูแลเร่งด่วนในรัฐอื่นให้ นอกจากนี้ Medi-Cal

ยังคุ้มครองบริการฉุกเฉินที่ต้องเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลทั้งในแคนาดาและเม็กซิโก

บริการดูแลปกติและการดูแลเชิงป้องกัน

รวมทั้งการส่งจ่ายยาที่เกี่ยวข้องกับบริการเหล่านี้ไม่อยู่ในความคุ้มครองหากคุณไม่ได้ อยู่ใน California

คุณไม่สามารถขอรับความคุ้มครอง Medi-Cal ได้สำหรับบริการนอกเขตพื้นที่ของรัฐเหล่านี้

Anthem จะไม่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของคุณ หากคุณต้องการใช้บริการ Medicaid

ในรัฐอื่น จะต้องแจ้งความประสงค์ในรัฐดังกล่าว Medi-Cal ไม่ครอบคลุมบริการฉุกเฉิน

เร่งด่วนหรือบริการด้านสุขภาพอื่น ๆ นอกสหรัฐ

ยกเว้นการดูแลฉุกเฉินที่ต้องรักษาตัวในโรงพยาบาลในแคนาดาและเม็กซิโกตามที่แจ้งในบทที่ 3

การดูแลต่อเนื่อง

การดูแลต่อเนื่องสำหรับผู้ให้บริการนอกเครือข่าย

ในฐานะสมาชิกของ Anthem คุณจะได้รับการด้านสุขภาพจากผู้ให้บริการในเครือข่ายของ

Anthem ตรวจสอบว่าผู้ให้บริการใดที่อยู่ในเครือข่ายของ Anthem

โดยศึกษา [anthem.com/find-care/](https://www.anthem.com/find-care/). รายชื่อผู้ให้บริการที่ไม่ได้อยู่ในเครือข่ายของ Anthem

ในบางกรณีคุณอาจสามารถขอรับบริการจากผู้ให้บริการที่ไม่อยู่ในเครือข่ายของ Anthem

ได้เช่นกัน หากคุณต้องปรับเปลี่ยนแผนสุขภาพของตนเอง หรือสลับจาก FFS Medi-Cal

เป็นบริการภายใต้การจัดการ หรือมีผู้ให้บริการที่เคยอยู่ในเครือข่ายแต่มีการถอนตัวออกไป

คุณอาจสามารถขอรับบริการกับผู้ให้บริการรายเดิมได้แม้ว่าจะไม่ได้อยู่ในเครือข่ายของ

Anthem อีกต่อไป นี่ถือเป็นการดูแลต่อเนื่อง



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี

หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

หากต้องการรับการดูแลจากผู้ให้บริการที่ไม่อยู่ในเครือข่าย กรุณาติดต่อ Anthem เพื่อแจ้งขอรับการดูแลต่อเนื่อง คุณสามารถขอรับการดูแลต่อเนื่องได้สูงสุดเป็นเวลา 12 เดือนหรือมากกว่านี้หากเป็นไปตามเงื่อนไขต่อไปนี้

- คุณมีการรับบริการอย่างต่อเนื่องกับผู้ให้บริการนอกเครือข่ายดังกล่าวก่อนที่จะลงทะเบียนกับ Anthem
- คุณเคยติดต่อรับบริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายซึ่งไม่ใช่บริการฉุกเฉินอย่างน้อยหนึ่งครั้งในช่วง 12 เดือนก่อนที่จะลงทะเบียนกับ Anthem
- ผู้ให้บริการนอกเครือข่ายยินดีประสานงานกับ Anthem และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขการให้บริการและการชำระเงินของ Anthem สำหรับบริการที่ได้รับ
- ผู้ให้บริการนอกเครือข่ายผ่านมาตรฐานทางวิชาชีพของ Anthem
- ผู้ให้บริการนอกเครือข่ายลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ Medi-Cal ไว้

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมโดยติดต่อฝ่ายบริการสมาชิกที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

หากผู้ให้บริการของคุณไม่เข้าร่วมกับเครือข่ายของ Anthem ภายในระยะเวลา 12 เดือน และไม่ยอมรับงบประมาณความคุ้มครองที่กำหนดโดย Anthem

หรือไม่ผ่านมาตรฐานคุณภาพการให้บริการ

คุณจะต้องเปลี่ยนผู้ให้บริการมาเป็นผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem

พูดคุยเกี่ยวกับทางเลือกต่าง ๆ ของคุณโดยติดต่อฝ่ายบริการสมาชิกที่หมายเลข

1-800-407-4627 (TTY 711)

Anthem ไม่มีหน้าที่จัดบริการดูแลต่อเนื่องสำหรับผู้ให้บริการนอกเครือข่ายสำหรับบริการเสริม (บริการรองรับ) บางประเภท เช่น การตรวจเอกซเรย์ การตรวจทางป้องกันปฏิบัติการฟอกไตหรือการล้างไตผู้ป่วย คุณสามารถขอรับบริการเหล่านี้กับผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการดูแลต่อเนื่องและเกณฑ์คุณสมบัติของคุณโดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

การจัดบริการที่คุ้มครองโดยผู้ให้บริการนอกเครือข่าย

ในฐานะสมาชิกของ Anthem

คุณสามารถขอรับบริการที่คุ้มครองจากผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem

หากคุณเข้ารับการรักษาขณะที่ลงทะเบียนไว้กับ Anthem

หรือขณะที่ผู้ให้บริการของคุณออกจากเครือข่ายของ Anthem คุณอาจสามารถขอรับบริการ Medi-Cal ได้จากผู้ให้บริการนอกเครือข่าย



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

คุณอาจสามารถรับบริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายต่อไปภายในเวลาที่กำหนดหากต้องการรับบริการที่มีความคุ้มครองภายใต้เงื่อนไขด้านสุขภาพเหล่านี้:

ภาวะทางการแพทย์	ระยะเวลา
อาการเจ็บปวล์น (ปัญหาด้านการแพทย์ที่ต้องดูแลอย่างเร่งด่วน)	ตลอดระยะเวลาที่ยังมีภาวะเจ็บปวล์นดังกล่าว
อาการทางร่างกายหรือด้านพฤติกรรม ร้ายแรงที่มีลักษณะเรื้อรัง (การดูแลสุขภาพในระดับรุนแรงที่คุณได้รับ มาอย่างต่อเนื่องยาวนาน)	สูงสุด 12 เดือนหลังจากเริ่มความคุ้มครองหรือวันที่สัญญา ของผู้ให้บริการดังกล่าวกับ Anthem สิ้นสุดลง
การดูแลระหว่างการตั้งครรภ์และหลังคลอด บุตร	ระหว่างที่คุณตั้งครรภ์และสูงสุดไม่เกิน 12 เดือนหลังจากสิ้นสุดการตั้งครรภ์
บริการด้านสุขภาพจิตสำหรับมารดา	สูงสุด 12 เดือนหลังจากมีการวินิจฉัยโรคหรือนับจากสิ้นสุดการตั้งครรภ์ พิจารณาตามกรณีที่เกิดขึ้นหลังสุด
การดูแลเด็กแรกคลอดตั้งแต่เกิดจนถึง 36 เดือน	สูงสุด 12 เดือนหลังจากเริ่มความคุ้มครองหรือวันที่สัญญา ของผู้ให้บริการดังกล่าวกับ Anthem สิ้นสุดลง
อาการระยะสุดท้าย (ภาวะทางการแพทย์ที่เป็นอันตรายถึงชีวิต)	ตลอดระยะเวลาที่มีการเจ็บปวล์นดังกล่าว นอกจากนี้คุณยังสามารถขอรับบริการได้เกินระยะ เวลา 12 เดือนหลังจากวันที่ลงทะเบียนกับ Anthem หรือหลังจากที่ผู้ให้บริการไม่ได้ร่วมงานกับ Anthem อีกต่อไป
การผ่าตัดหรือทำหัตถการใด ๆ โดยผู้ให้บริการนอกเครือข่ายภายใต้ความคุ้มครอง เมื่อมีความจำเป็นทางการแพทย์และเมื่อ ได้รับอนุญาตโดย Anthem ตามกระบวนการรักษาที่ระบุไว้ หรือตามที่แนะนำหรือแจ้งไว้โดยผู้ให้บริการ	การผ่าตัดหรือทำหัตถการที่เกิดขึ้นภายในระยะ เวลา 180 วันหลังจากสัญญาของผู้ให้บริการสิ้นสุดลง หรือ 180 วันหลังจากที่คุณลงทะเบียนกับ Anthem

สอบถามภาวะทางการแพทย์อื่น ๆ ที่สามารถใช้สิทธิ์โดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่
[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

หากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายไม่ยินดีให้บริการหรือไม่ยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญา กับ Anthem เงื่อนไขการชำระเงินหรือเงื่อนไขอื่น ๆ ในการจัดบริการ คุณจะไม่สามารถรับบริการจากผู้ให้บริการดังกล่าวต่อไปได้
คุณอาจขอรับบริการต่อกับผู้ให้บริการรายอื่นในเครือข่ายของ Anthem

ขอความช่วยเหลือในการเลือกผู้ให้บริการที่มีสัญญาเครือข่ายเพื่อรับบริการต่อไป หรือสอบถามข้อสงสัยหรือแจ้งปัญหาในการขอรับบริการที่คุ้มครองจากผู้ให้บริการที่ไม่อยู่ในเครือข่ายของ Anthem's อีกต่อไปโดยติดต่อฝ่ายบริการสมาชิกที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem ไม่มีหน้าที่ในการจัดบริการดูแลต่อเนื่องสำหรับบริการที่ Medi-Cal ไม่ได้ให้ความคุ้มครอง หรือที่ไม่อยู่ในสัญญาที่ Anthem มีกับ DHCS ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการดูแลต่อเนื่อง
เกณฑ์คุณสมบัติและบริการที่มีจัดไว้ให้โดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

ค่าใช้จ่าย

ค่าใช้จ่ายสำหรับสมาชิก

Anthem ให้บริการผู้ที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติของ Medi-Cal โดยส่วนใหญ่สมาชิกของ Anthem ไม่จำเป็นต้องจ่ายเงินสำหรับบริการที่คุ้มครอง รวมทั้งไม่ต้องจ่ายเบี้ยประกันหรือโดนหักเงินใด ๆ

หากคุณเป็นชาวอเมริกันอินเดีย คุณไม่จำเป็นต้องจ่ายค่าลงทะเบียน เบี้ยประกัน เงินหักเงินจ่ายร่วม การชำระค่าใช้จ่ายบางส่วนหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดในลักษณะเดียวกันนี้ ห้าม Anthem คิดค่าใช้จ่ายกับสมาชิกอเมริกันอินเดียที่ได้รับเวชภัณฑ์หรือบริการโดยตรงจาก IHCP หรือผ่านการส่งตัวให้แก่ IHCP หรือถูกปรับลดวงเงินโดย IHCP อิงกับค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน เบี้ยประกัน เงินหัก การชำระค่าใช้จ่ายบางส่วน การจ่ายร่วมหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ ในลักษณะเดียวกัน

หากคุณลงทะเบียนไว้กับโครงการ โครงการนาร่องด้านสุขภาพสำหรับเด็กในเขตพื้นที่ – (CCHIP) ใน Santa Clara หรือ San Francisco หรือลงทะเบียนกับ Medi-Cal สำหรับครอบครัว คุณอาจต้องชำระเบี้ยประกันรายเดือนหรือต้องแบกรับค่าใช้จ่ายร่วมกัน

คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem ก่อนติดต่อผู้ให้บริการนอกเครือข่ายของ Anthem ยกเว้นหากเป็นการดูแลฉุกเฉิน เร่งด่วนหรือสถานการณ์ที่มีความอ่อนไหว

หากคุณไม่ขออนุญาตล่วงหน้าและรับบริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายกรณีที่ไม่ใช่การดูแลฉุกเฉิน เร่งด่วนหรือสำหรับสถานการณ์ที่อ่อนไหว คุณอาจต้องชำระค่าใช้จ่ายจากผู้ให้บริการดังกล่าวเอง ดูรายละเอียดบริการที่คุ้มครองได้จากหัวข้อ “สิทธิประโยชน์และบริการ” ในบทที่ 4 ของคู่มือชุดนี้ ตรวจสอบรายชื่อผู้ให้บริการในเว็บไซต์ของ Anthem ได้ที่ anthem.com/ca/medi-cal



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ anthem.com/ca/medi-cal.

สำหรับสมาชิกที่รับบริการดูแลระยะยาวและที่ต้องแบกรับค่าใช้จ่ายร่วมกัน

คุณอาจต้องแบกรับค่าใช้จ่ายบางส่วนเป็นรายเดือนสำหรับบริการดูแลระยะยาวของคุณ

ยอดเงินที่คุณแบกรับค่าใช้จ่ายร่วมจะพิจารณาจากรายได้ของคุณ

ในแต่ละเดือนคุณจะต้องจ่ายค่าบริการดูแลสุขภาพของตนเอง รวมทั้งค่า

บริการดูแลและสนับสนุนในระยะยาว – (LTSS)

จนกว่ายอดที่คุณชำระจะเท่ากับส่วนที่คุณจะต้องจ่ายครบถ้วนแล้ว หลังจากนั้น Anthem

จะดูแลค่าใช้จ่ายในการดูแลระยะยาวให้แก่คุณสำหรับเดือนดังกล่าว

คุณจะไม่ได้รับความคุ้มครองจาก Anthem

จนกว่าคุณชำระค่าใช้จ่ายประจำเดือนในส่วนของคุณครบถ้วนแล้ว

การจ่ายเงินให้แก่ผู้ให้บริการ

Anthem จ่ายเงินให้แก่ผู้ให้บริการผ่านช่องทางต่อไปนี้

- การจ่ายเหมารายหัว
 - Anthem จะจ่ายเงินตามจำนวนที่กำหนดเป็นประจำทุกเดือนสำหรับสมาชิกของ Anthem นี่ถือเป็นค่าใช้จ่ายเหมารายหัว Anthem และผู้ให้บริการจะประสานงานกันเพื่อพิจารณาอัตราที่เหมาะสมดังกล่าว
- การชำระเงินแบบ FFS
 - ผู้ให้บริการบางรายให้บริการแก่สมาชิกของ Anthem จากนั้นจึงส่งบิลเรียกเก็บเงินกับ Anthem แยกเฉพาะตามบริการที่จัดให้ นี่เป็นการชำระเงินแบบ FFS Anthem และผู้ให้บริการจะประสานงานกันเพื่อพิจารณาค่าใช้จ่ายในการให้บริการที่เหมาะสมสำหรับบริการแต่ละประเภท

ตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับการจ่ายเงินให้แก่ผู้ให้บริการของ Anthem โดยติดต่อหมายเลข

1-800-407-4627 (TTY 711)

หากคุณได้รับบิลเรียกเก็บเงินจากผู้ให้บริการทางการแพทย์

บริการที่ได้รับความคุ้มครองเป็นบริการด้านสุขภาพหรือทางการแพทย์ที่ Anthem จะต้องชำระ

หากคุณได้รับบิลเรียกเก็บเงินสำหรับบริการที่ Medi-Cal คุ้มครอง ไม่ต้องชำระเงินดังกล่าว

ติดต่อฝ่ายบริการสมาชิกทันทีที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** Anthem

จะช่วยให้คุณพิจารณาว่ายอดเรียกเก็บใดที่ถูกต้อง



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

หากคุณได้รับบิลเรียกเก็บเงินจากร้านยาที่จ่ายยาที่แพทย์สั่ง เวชภัณฑ์หรือบริการเสริมใด ๆ กรุณาติดต่อฝ่ายบริการสมาชิกของ Medi-Cal Rx ที่หมายเลข 1-800-977-2273 ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง ผู้ใช้ TTY สามารถติดต่อหมายเลข 711 ได้วันจันทร์ถึงศุกร์ 8 a.m. ถึง 5 p.m. หรือเข้าไปในเว็บไซต์ของ Medi-Cal Rx ที่ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

แจ้ง Anthem เพื่อเบิกค่าใช้จ่ายคืนให้กับคุณ

หากคุณจ่ายค่าบริการที่ตนเองได้รับไปแล้วคุณอาจสามารถขอเบิกค่าใช้จ่าย (ขอคืนเงิน) หากผ่านเงื่อนไขทั้งหมดต่อไปนี้

- บริการที่คุณได้รับเป็นความคุ้มครองที่ Anthem จะต้องชำระ Anthem จะไม่เบิกจ่ายค่าบริการที่ Anthem ไม่ได้ให้ความคุ้มครอง
- คุณได้รับบริการที่ได้รับความคุ้มครองขณะที่ยังเป็นสมาชิกของ Anthem
- คุณแจ้งขอคืนเงินภายในระยะเวลาหนึ่งปีหลังจากวันที่ได้รับบริการที่ได้รับความคุ้มครอง
- คุณมีหลักฐานยืนยันว่าตนเองหรือตัวแทนชำระเงินค่าบริการที่ได้รับความคุ้มครอง เช่น มีใบเสร็จลงรายละเอียดครบถ้วนจากผู้ให้บริการ
- คุณรับบริการที่ได้รับความคุ้มครองจากผู้ให้บริการที่ลงทะเบียนไว้กับ Medi-Cal ในเครือข่ายของ Anthem ไม่ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขนี้หากเป็นการดูแลกรณีฉุกเฉิน บริการวางแผนครอบครัวหรือบริการอื่น ๆ ที่ Medi-Cal ยินยอมให้ใช้ผู้ให้บริการนอกเครือข่ายโดยไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า
- หากบริการที่ได้รับความคุ้มครองต้องขออนุญาตล่วงหน้า คุณจะต้องแสดงหลักฐานยืนยันจากผู้ให้บริการว่ามีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ต้องรับบริการที่ได้รับความคุ้มครองดังกล่าว

Anthem จะแจ้งให้คุณทราบหากจะมีการเบิกค่าใช้จ่ายให้กับคุณ โดยจะส่งหนังสือแจ้งการดำเนินการ – (NOA) ถึงคุณ หากคุณผ่านเงื่อนไขข้างต้นทั้งหมด ผู้ให้บริการที่ลงทะเบียนไว้กับ Medi-Cal จะต้องเบิกค่าใช้จ่ายตามยอดที่คุณจ่ายจริงเต็มจำนวน หากผู้ให้บริการปฏิเสธที่จะเบิกค่าใช้จ่ายให้กับคุณ Anthem จะเบิกค่าใช้จ่ายคืนให้แก่คุณเต็มจำนวนตามที่จ่ายจริง เราจะเบิกค่าใช้จ่ายคืนให้แก่คุณภายใน 45 วันทำการหลังจากได้รับคำร้อง

หากผู้ให้บริการลงทะเบียนไว้กับ Medi-Cal แต่ไม่ได้อยู่ในเครือข่ายของ Anthem และปฏิเสธที่จะจ่ายเงินคืนให้แก่คุณ Anthem จะจ่ายเงินคืนให้แก่คุณตามจำนวนที่ FFS Medi-Cal จะต้องจ่าย Anthem จะจ่ายเงินคืนให้แก่คุณสำหรับเงินที่สำรองจ่ายกรณีรับบริการฉุกเฉิน บริการวางแผนครอบครัวหรือบริการอื่น ๆ ที่ Medi-Cal อนุญาตให้ใช้บริการจากนอกเครือข่ายได้โดยไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า หาก你不ผ่านเงื่อนไขต่าง ๆ ข้างต้น Anthem จะไม่เบิกค่าใช้จ่ายคืนให้แก่คุณแต่อย่างใด



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ anthem.com/ca/medi-cal.

Anthem จะไม่เบิกค่าใช้จ่ายให้แก่คุณหาก:

- คุณแจ้งขอและได้รับบริการที่ไม่อยู่ในความคุ้มครองของ Medi-Cal เช่น บริการเพื่อเสริมความงาม
- บริการเป็นบริการที่ไม่อยู่ในความคุ้มครองของ Anthem
- คุณมีค่าใช้จ่ายรวมที่ต้องชำระในโครงการ Medi-Cal ที่ยังไม่ได้ชำระ
- คุณพบแพทย์ที่ไม่เปิดรับโครงการ Medi-Cal และคุณลงนามในแบบฟอร์มยืนยันว่ายังต้องการรับบริการต่อไปและจะจ่ายค่าบริการด้วยตัวเอง
- คุณต้องชำระค่าใช้จ่ายรวมสำหรับ Medicare ส่วน D สำหรับยาสั่งจ่ายที่อยู่ในแผน Medicare ส่วน D ของคุณ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

3. การรับบริการ

การรับบริการดูแลด้านสุขภาพ

กรุณาอ่านข้อมูลต่อไปนี้เพื่อให้คุณทราบว่าสามารถขอรับบริการจากผู้ให้บริการหรือเครือข่ายผู้ให้บริการด้านสุขภาพรายใด

คุณสามารถเริ่มรับบริการด้านสุขภาพได้ตั้งแต่วันที่มียกบัตรใช้กรณีการลงทะเบียนกับโครงการของ Anthem ยกบัตรประจำตัว Anthem (ID) บัตร บัตรประจำตัว Medi-Cal (BIC) และบัตรประกันสุขภาพอื่น ๆ ติดตัวมาด้วย อย่าให้บุคคลอื่นใช้บัตร BIC หรือบัตรประจำตัว Anthem ของคุณ

สมาชิกใหม่ที่มีความคุ้มครองจาก Medi-Cal เพียงอย่างเดียวจะต้องเลือกผู้ให้บริการปฐมภูมิ (PCP) ในเครือข่ายของ Anthem สมาชิกใหม่ที่มีความคุ้มครองจาก Medi-Cal และความคุ้มครองด้านสุขภาพอื่น ๆ ไม่จำเป็นต้องเลือก PCP

เครือข่ายผู้ให้บริการของ Anthem เป็นเครือข่ายแพทย์ โรงพยาบาลและผู้ให้บริการที่ร่วมงานกับ Anthem คุณจะเลือก PCP ภายใน 30 วันหลังจากที่เป็นสมาชิกกับ Anthem หาก你不เลือก PCP, Anthem จะเลือกให้กับคุณ

คุณสามารถเลือก PCP เดียวกันหรือ PCP ต่างกันสำหรับสมาชิกในครอบครัวแต่ละรายในเครือข่ายของ Anthem หาก PCP ดังกล่าวสามารถให้บริการได้

หากคุณมีแพทย์ที่ต้องการรับการรักษาค่อย ๆ หรือต้องการหา PCP ใหม่ ให้ไปที่รายชื่อผู้ให้บริการเพื่อดูรายชื่อ PCP และผู้ให้บริการอื่น ๆ ทั้งหมดในเครือข่ายของ Anthem รายชื่อผู้ให้บริการยังมีข้อมูลอื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์สำหรับคุณในการเลือก PCP หากต้องการรายชื่อผู้ให้บริการ กรุณาติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** ตรวจสอบรายชื่อผู้ให้บริการในเว็บไซต์ของ Anthem ได้ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal)

หากคุณไม่สามารถรับบริการที่ต้องการจากผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem PCP หรือผู้เชี่ยวชาญของคุณในเครือข่ายของ Anthem จะต้องแจ้งขออนุญาตกับ Anthem เพื่อรับรองในการส่งตัวคุณให้แก่ผู้ให้บริการนอกเครือข่าย นี่ถือเป็นการส่งต่อ คุณไม่ต้องรับบริการส่งต่อเพื่อใช้บริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายสำหรับบริการสำหรับสถานการณ์ที่อ่อนไหวตามที่ระบุในหัวข้อ “บริการสำหรับสถานการณ์ที่อ่อนไหว” ในบทนี้



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

อ่านเนื้อหาที่เหลือในบทนี้เพื่อรับทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับ PCP รายชื่อผู้ให้บริการและเครือข่ายผู้ให้บริการ

โครงการ Medi-Cal Rx

ดูแลด้านการส่งจ่ายยาสำหรับผู้ป่วยนอกซึ่งเป็นการคุ้มครองด้านเวชภัณฑ์ ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ “โครงการ Medi-Cal และบริการอื่น ๆ” ในบทที่ 4

ผู้ให้บริการดูแลขั้นปฐมภูมิ (PCP)

ผู้ให้บริการดูแลขั้นปฐมภูมิ (PCP)

คือผู้ให้บริการที่ได้รับอนุญาตถูกต้องที่คุณจะต้องขอรับบริการในเบื้องต้นเป็นส่วนใหญ่ PCP ของคุณยังสามารถประสานงานเพื่อขอรับการดูแลอื่น ๆ ที่จำเป็นสำหรับคุณ คุณจะต้องเลือก PCP ภายใน 30 วันหลังจากลงทะเบียนกับ Anthem คุณสามารถเลือกแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป แพทย์ แพทย์สูตินรีเวช แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว อายุแพทย์หรือกุมารแพทย์ที่จะเป็น PCP ที่ให้บริการคุณ

พยาบาล (NP) ผู้ช่วยพยาบาล (PA)

หรือเจ้าหน้าที่ผดุงครรภ์ที่ได้รับการรับรองสามารถปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ PCP ของคุณได้เช่นกัน หากคุณเลือก NP, PA หรือเจ้าหน้าที่ผดุงครรภ์ที่ได้รับการรับรอง

คุณอาจได้รับการจัดสรรแพทย์เพิ่มเติมเพื่อกำกับการให้การดูแลคุณ หากคุณเป็นสมาชิกของ Medicare และ Medi-Cal หรือหากคุณมีประกันสุขภาพอื่น ๆ ร่วมด้วย คุณไม่จำเป็นต้องเลือก PCP

คุณสามารถเลือก Indian ผู้ให้บริการด้านสุขภาพสำหรับชาวอเมริกันอินเดียน – (IHCP)

ศูนย์สุขภาพที่ผ่านการรับรองโดยรัฐบาลกลาง – (FQHC) คลินิกสุขภาพในชุมชน – (RHC)

หรือผู้ให้บริการการแพทย์นอกสถานที่ (SMP) เป็น PCP ของคุณ คุณอาจสามารถเลือก PCP

หนึ่งรายให้กับตัวเองและสมาชิกในครอบครัวที่เป็นสมาชิกของ Anthem หาก PCP

ดังกล่าวพร้อมให้บริการพิจารณาตามความเหมาะสมของประเภทผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้อง

หมายเหตุ: คนอเมริกันอินเดียนสามารถเลือก IHCP เป็น PCP ของตน แม้ว่า IHCP

จะไม่อยู่ในเครือข่ายของ Anthem ก็ตาม



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

หากคุณไม่เลือก PCP ภายใน 30 วันหลังจากลงทะเบียน Anthem จะเลือก PCP ให้ให้คุณ
หากมีการเลือก PCP ให้ให้คุณและคุณต้องการแก้ไข กรุณาติดต่อหมายเลข
1-800-407-4627 (TTY 711) การเปลี่ยนแปลงจะมีผลในวันแรกของเดือนถัดไป

PCP ของคุณจะ:

- ได้รับแจ้งประวัติและความต้องการด้านสุขภาพของคุณ
- ได้รับประวัติทางการแพทย์ของคุณ
- เป็นผู้ให้บริการดูแลสุขภาพเชิงป้องกันหรือตามขั้นตอนปกติตามความเหมาะสมสำหรับคุณ
- ส่งต่อคุณไปยังผู้เชี่ยวชาญในกรณีจำเป็น
- จัดการให้คุณเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลในกรณีจำเป็น

คุณสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้ให้บริการเพื่อค้นหา PCP ในเครือข่ายของ Anthem
รายชื่อผู้ให้บริการเป็นรายชื่อ IHCP, FQHC, RHC และ SMP ที่ร่วมงานกับ Anthem

สามารถค้นหารายชื่อผู้ให้บริการของ Anthem ผ่านช่องทางออนไลน์ได้ที่
anthem.com/ca/medi-cal

หรือสอบถามรายชื่อผู้ให้บริการเพื่อให้จัดส่งทางไปรษณีย์โดยโทรติดต่อหมายเลข

1-800-407-4627 (TTY 711) นอกจากนี้ยังสามารถตรวจสอบว่า PCP

ที่คุณต้องการรับผู้ป่วยใหม่หรือไม่

การเลือกแพทย์และผู้ให้บริการอื่น ๆ

คุณทราบดีว่าตนเองมีปัญหาด้านสุขภาพใดบ้าง ดังนั้นแนะนำให้เลือก PCP ด้วยตัวเอง แนะนำให้พบ
PCP รายเดิมอย่างต่อเนื่องเพื่อให้สามารถทราบความต้องการด้านสุขภาพของคุณได้อย่างชัดเจน
ทั้งนี้หากต้องการเปลี่ยน PCP คุณสามารถแจ้งเปลี่ยนได้ทุกเมื่อ คุณจะต้องเลือก PCP

ในเครือข่ายผู้ให้บริการของ Anthem และเป็นผู้ให้บริการที่เปิดรับผู้ป่วยใหม่

PCP ใหม่ที่คุณเลือกจะกลายเป็น PCP

ประจำตัวของคุณในวันแรกของเดือนถัดไปหลังจากที่ทำการปรับเปลี่ยนดังกล่าว

เปลี่ยน PCP ประจำตัวโดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** หรือเข้าไปที่

anthem.com/ca/medi-cal

Anthem สามารถเปลี่ยน PCP ของคุณหาก PCP ไม่เปิดรับผู้ป่วยใหม่ ออกจากเครือข่ายของ
Anthem

ไม่จัดบริการให้แก่ผู้ป่วยในกลุ่มอายุเดียวกับคุณหรือมีข้อกังวลด้านคุณภาพในการให้บริการของ
PCP ซึ่งยังไม่ได้รับการแก้ไข Anthem หรือ PCP ของคุณยังอาจแจ้งให้คุณเปลี่ยน PCP

ใหม่หากคุณมีปัญหาเกี่ยวกับ PCP ประจำตัว หรือหากคุณพลาดนัดหมายหรือมาตามนัดหมายล่าช้า หาก
Anthem จำเป็นต้องเปลี่ยน PCP ให้ให้คุณ Anthem จะแจ้งให้คุณทราบเป็นลายลักษณ์อักษร



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

หากมีการเปลี่ยน PCP ประจำตัวคุณ คุณจะได้รับหนังสือแจ้งพร้อมบัตรประจำตัว Anthem ใบใหม่ทางไปรษณีย์ บัตรจะมีชื่อ PCP ใหม่ของคุณระบุไว้
ติดต่อฝ่ายบริการสมาชิกหากคุณมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับการขอบัตรประจำตัวใหม่

สิ่งที่คุณควรพิจารณาเกี่ยวกับการเลือก PCP:

- PCP ให้บริการผู้เยาว์หรือไม่
- PCP ทำงานที่คลินิกที่ฉันต้องการใช้บริการหรือไม่
- ออฟฟิศของ PCP ใกล้บ้าน ที่ทำงานหรือโรงเรียนของลูกหรือไม่
- ออฟฟิศของ PCP ใกล้กับที่บ้านหรือเดินทางไปพบ PCP สะดวกหรือไม่
- แพทย์หรือเจ้าหน้าที่สื่อสารภาษาที่ฉันเข้าใจได้หรือไม่
- PCP ทำงานในโรงพยาบาลที่ต้องการใช้บริการหรือไม่
- PCP จัดบริการที่ต้องการหรือไม่
- เวลาทำการของ PCP ตรงกับเวลาที่สะดวกหรือไม่
- PCP ทำงานกับผู้เชี่ยวชาญที่ใช้บริการหรือไม่

นัดตรวจสุขภาพเบื้องต้น - (IHA)

Anthem แนะนำว่าในฐานะสมาชิกใหม่ คุณควรพบกับ PCP ใหม่ภายใน 120 วันเพื่อนัดตรวจสุขภาพครั้งแรก (IHA) เป้าหมายของการตรวจสุขภาพครั้งแรกคือเพื่อให้ PCP ทราบประวัติและความต้องการด้านสุขภาพของคุณ PCP

อาจสอบถามข้อมูลประวัติสุขภาพของคุณหรือขอให้คุณกรอกแบบสอบถาม นอกจากนี้ PCP ยังอาจแนะนำบริการให้คำปรึกษาและชั้นเรียนด้านสุขภาพที่จะเป็นประโยชน์กับคุณ

ขณะติดต่อเพื่อนัดตรวจครั้งแรก แจ้งกับผู้รับโทรศัพท์ด้วยว่าคุณเป็นสมาชิก Anthem ยื่นบัตรประจำตัว Anthem ของคุณ

นำบัตร Medi-Cal BIC และบัตรประจำตัว Anthem มาด้วยระหว่างนัดหมาย

แนะนำให้จดชื่อยาที่ใช้และคำถามที่คุณต้องการถามไว้ระหว่างนัดหมาย

เตรียมพร้อมสำหรับการพูดคุยกับ PCP เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของคุณและข้อกังวลต่าง ๆ ที่มี

ติดต่อออฟฟิศของ PCP ของคุณหากคาดว่าจะไปสายหรือไม่สามารถไปตามนัดได้

หากคุณมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับนัดตรวจสุขภาพเบื้องต้น กรุณาติดต่อหมายเลข

1-800-407-4627 (TTY 711)



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

การดูแลตามปกติ

การดูแลตามปกติเป็นบริการดูแลสุขภาพที่จัดให้ตามปกติ โดยประกอบไปด้วยการดูแลเชิงป้องกัน หรือการดูแลสุขภาพหรือสวัสดีภาพ มีเป้าหมายคือเพื่อดูแลสุขภาพของคุณเพื่อไม่ให้คุณเกิดการเจ็บป่วย การดูแลเชิงป้องกันประกอบไปด้วย การตรวจสุขภาพตามกำหนด การคัดกรอง การฉีดวัคซีน การให้ความรู้ด้านสุขภาพและการให้คำปรึกษา

Anthem แนะนำให้รับบริการดูแลตามปกป้องกันและเชิงป้องกันอย่างจริงจัง โดยเฉพาะในกลุ่มเด็ก สมาชิกของ Anthem สามารถรับบริการเชิงป้องกันทั้งหมดที่แนะนำโดย สถาบันกุมารแพทย์อเมริกาและศูนย์บริการ Medicare และ Medicaid บริการคัดกรองเหล่านี้ครอบคลุมทั้งการตรวจคัดกรองการได้ยินและการมองเห็นเพื่อให้แน่ใจว่าเด็ก ๆ มีพัฒนาการและความสามารถในการเรียนรู้ที่เป็นปกติดี ดูรายชื่อบริการสำหรับเด็กที่แนะนำได้จากคำแนะนำในหัวข้อ “อนาคตที่สดใส” โดย สถาบันกุมารแพทย์อเมริกา จาก

https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf.

บริการดูแลตามปกติครอบคลุมการให้บริการกรณีที่คุณเจ็บป่วย Anthem ให้ความคุ้มครองบริการดูแลตามปกติโดย PCP ของคุณ

PCP ของคุณจะ:

- จัดบริการดูแลตามปกติส่วนใหญ่ของคุณ พร้อมทั้งการตรวจสุขภาพตามกำหนด การฉีดวัคซีน การรักษา การจ่ายยา การคัดกรองที่จำเป็นและคำแนะนำด้านการแพทย์ต่าง ๆ ตามความเหมาะสม
- ได้รับประวัติทางการแพทย์ของคุณ
- และจะมีการส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในกรณีที่เป็น
- การสั่งตรวจเอกซเรย์ แมมโมแกรมหรือการตรวจทางห้องปฏิบัติการในกรณีที่เป็น

ในกรณีที่คุณต้องรับบริการดูแลตามปกติ คุณจะต้องติดต่อนัดหมายกับ PCP ของคุณ อย่าลืมติดต่อกับ PCP ก่อนที่จะขอรับบริการทางการแพทย์ ยกเว้นในกรณีฉุกเฉิน ในกรณีฉุกเฉิน กรุณาติดต่อหมายเลข **911** หรือติดต่อห้องฉุกเฉินที่ใกล้ที่สุด

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการดูแลและบริการที่ Anthem ให้ความคุ้มครองได้จากหัวข้อ “สิทธิประโยชน์และบริการ” ในบทที่ 4 และหัวข้อ “การดูแลสุขภาพเด็กและเยาวชน” ในบทที่ 5 ของคู่มือฉบับนี้



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

ผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem

ทั้งหมดสามารถใช้ความช่วยเหลือและบริการที่มีจัดไว้ให้เพื่อสื่อสารกับ
ผู้พิการ และสามารถสื่อสารกับคุณในรูปแบบและภาษาที่จำเป็น
แจ้งกับผู้ให้บริการหรือ Anthem เกี่ยวกับความต้องการของคุณ

เครือข่ายผู้ให้บริการ

เครือข่ายผู้ให้บริการของ Medi-Cal ประกอบไปด้วยกลุ่มแพทย์ โรงพยาบาลและผู้ให้บริการอื่น ๆ
ที่ร่วมงานกับ Anthem เพื่อจัดบริการที่ได้รับความคุ้มครองจาก Medi-Cal แก่สมาชิกของ
Medi-Cal

Anthem เป็นแผนสุขภาพที่มีการจัดการ

คุณจะต้องขอรับบริการส่วนใหญ่ที่ได้รับความคุ้มครองผ่าน Anthem

กับผู้ให้บริการในเครือข่ายของเรา

คุณสามารถติดต่อผู้ให้บริการนอกเครือข่ายได้โดยไม่ต้องมีการส่งตัวหรือขออนุญาตล่วงหน้าใน
กรณีฉุกเฉินหรือกรณีรับบริการวางแผนครอบครัว

นอกจากนี้ยังสามารถรับบริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายสำหรับกรณีที่ไม่เร่งด่วนได้หากคุณอยู่
ในพื้นที่ที่เราไม่มีบริการจัดไว้ให้

คุณจะต้องมีการส่งตัวตามขั้นตอนหรือขออนุญาตล่วงหน้าในการรับบริการนอกเครือข่ายอื่น ๆ
ทั้งหมด ไม่เช่นนั้นจะไม่มีการจัดความคุ้มครองให้

หมายเหตุ: คนอเมริกันอินเดียนสามารถเลือก IHCP เป็น PCP ของตน แม้ว่า IHCP

จะไม่อยู่ในเครือข่ายของ Anthem ก็ตาม

หาก PCP โรงพยาบาลหรือผู้ให้บริการอื่น ๆ

ของคุณมีความเห็นแย้งด้านจริยธรรมในการจัดบริการที่ได้รับความคุ้มครองให้แก่คุณ เช่น

การวางแผนครอบครัวหรือการทำแท้ง กรุณาติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับข้อโต้แย้งด้านจริยธรรมได้จากหัวข้อ “ข้อโต้แย้งด้านจริยธรรม”
ในเนื้อหาท้ายบทนี้

หากผู้ให้บริการของคุณมีข้อโต้แย้งด้านจริยธรรมในการจัดบริการด้านสุขภาพที่ได้รับความคุ้มครอง
ให้แก่คุณ เจ้าหน้าที่สามารถติดต่อกับผู้ให้บริการรายอื่นเพื่อจัดบริการที่คุณต้องการ นอกจากนี้
Anthem สามารถช่วยคุณค้นหาผู้ให้บริการที่จะจัดบริการที่ต้องการให้



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

ผู้ให้บริการในเครือข่าย

คุณจะต้องใช้บริการผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem สำหรับการดูแลสุขภาพโดยส่วนใหญ่ของคุณ คุณสามารถรับบริการดูแลตามปกติและการดูแลเชิงป้องกันจากผู้ให้บริการในเครือข่าย และจะต้องใช้บริการผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง โรงพยาบาลและผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem

สืบค้นรายชื่อผู้ให้บริการในเครือข่ายโดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

นอกจากนี้คุณสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้ให้บริการผ่านระบบออนไลน์ได้ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://med-calrx.dhcs.ca.gov/home/) ขอสำเนารายชื่อรายการได้สัญญาข้อตกลงโดยติดต่อ Medi-Cal Rx ที่หมายเลข 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) แล้วกด 7 หรือ 711 หรือไปที่เว็บไซต์ของ Medi-Cal Rx ที่ <https://med-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem ก่อนที่จะนัดหมายกับผู้ให้บริการนอกเครือข่ายของ Anthem รวมทั้งในพื้นที่ให้บริการของ Anthem ยกเว้นในกรณีต่อไปนี้

- หากคุณต้องการการดูแลฉุกเฉิน ติดต่อหมายเลข 911 หรือห้องฉุกเฉินที่ใกล้ที่สุด
- หากคุณอยู่นอกพื้นที่ให้บริการของ Anthem และต้องการการดูแลเร่งด่วน ให้ติดต่อศูนย์บริการฉุกเฉินใดก็ได้
- หากคุณต้องการบริการวางแผนครอบครัว สามารถติดต่อผู้ให้บริการของ Medi-Cal ทุกรายโดยไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า
- หากคุณต้องการใช้บริการด้านสุขภาพจิต ให้ติดต่อผู้ให้บริการในเครือข่ายหรือผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิตในเขตพื้นที่โดยไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า

หากคุณไม่ได้อยู่ในกรณีที่ระบุข้างต้นและไม่ได้ขออนุญาตล่วงหน้าก่อนรับบริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่าย คุณอาจต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายจากบริการโดยผู้ให้บริการนอกเครือข่ายดังกล่าว

ผู้ให้บริการนอกเครือข่ายที่อยู่ในพื้นที่ให้บริการ

ผู้ให้บริการนอกเครือข่ายที่ไม่ได้มีข้อตกลงกับ Anthem

คุณอาจต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายสำหรับบริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายในพื้นที่ให้บริการของคุณ ยกเว้นในกรณีฉุกเฉิน บริการเกี่ยวกับครอบครัว บริการที่อ่อนไหวและบริการที่ได้รับอนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem,

หากคุณต้องใช้บริการด้านการแพทย์ที่จำเป็นที่ไม่มีจัดให้ผ่านเครือข่าย

คุณสามารถขอรับบริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายได้ฟรี Anthem

อาจรับรองให้มีการส่งตัวให้แก่ผู้ให้บริการนอกเครือข่าย

หากบริการที่คุณต้องการไม่มีจัดไว้ให้ในเครือข่ายหรืออยู่ห่างจากที่พักของคุณมาก

หากเรารับรองการส่งตัวให้แก่ผู้ให้บริการจากภายนอก เราจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่คุณ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

สำหรับการดูแลเร่งด่วนภายในพื้นที่ให้บริการของ Anthem

คุณจะต้องใช้บริการกับผู้ให้บริการกรณีเร่งด่วนในเครือข่ายของ Anthem

คุณไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้าเพื่อรับบริการเร่งด่วนจากผู้ให้บริการในเครือข่าย

คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้าเพื่อรับบริการเร่งด่วนจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายภายในพื้นที่ให้บริการของ Anthem

หากคุณรับบริการเร่งด่วนจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายในพื้นที่ให้บริการของ

คุณอาจต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าว ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการดูแลฉุกเฉินเร่งด่วนและการดูแลที่อ่อนไหวได้จากเนื้อหาในบทนี้

หมายเหตุ: หากคุณ เป็นชาวอเมริกันอินเดียน คุณสามารถขอรับการดูแลจาก IHCP

นอกเครือข่ายผู้ให้บริการของเราได้โดยไม่ต้องมีการส่งตัว IHCP

นอกเครือข่ายยังสามารถส่งตัวสมาชิกที่เป็นอเมริกันอินเดียนไปยังผู้ให้บริการในเครือข่ายได้โดยไม่ต้องมีการส่งตัวโดย PCP ในเครือข่าย.

หากต้องการความช่วยเหลือเกี่ยวกับบริการนอกเครือข่าย กรุณาติดต่อหมายเลข

1-800-407-4627 (TTY 711)

นอกพื้นที่ให้บริการ

หากคุณอยู่นอกพื้นที่ให้บริการของ Anthem

และต้องการการดูแลที่ไม่ใช่บริการฉุกเฉินหรือบริการเร่งด่วน กรุณาติดต่อ PCP ของคุณในทันที หรือติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

สำหรับบริการฉุกเฉิน กรุณาติดต่อหมายเลข **911** หรือติดต่อห้องฉุกเฉินที่ใกล้ที่สุด Anthem

มีความคุ้มครองบริการฉุกเฉินนอกเครือข่าย

หากคุณเดินทางไปแคนาดาหรือเม็กซิโกและต้องการรับบริการฉุกเฉินที่ต้องเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล Anthem จะดูแลค่าใช้จ่ายให้กับคุณ

หากคุณเดินทางไปนอกแคนาดาหรือเม็กซิโกและต้องการรับบริการฉุกเฉิน

บริการเร่งด่วนหรือบริการด้านสุขภาพใด ๆ Anthem **ไม่มีความคุ้มครองจัดไว้**ให้คุณ

หากคุณจ่ายเงินค่าบริการฉุกเฉินที่ต้องเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลในแคนาดาหรือเม็กซิโก

คุณสามารถแจ้งให้ Anthem เบิกค่าใช้จ่ายคืนให้กับคุณ Anthem

จะพิจารณาคำขอของคุณตามขั้นตอน ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการเบิกค่าใช้จ่ายได้จากหัวข้อ "เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ" ในบทที่ 2 ของคู่มือฉบับนี้

หากคุณอยู่ในรัฐอื่นหรือในเขตพื้นที่ปกครองอื่นของสหรัฐฯ เช่น อเมริกันซามัว กวม

หมู่เกาะนอร์ทเทิร์นมาเรียนา เปอร์โตริโกหรือหมู่เกาะยูไนเต็ดสเตตส์เวอร์จิน

คุณสามารถขอรับบริการฉุกเฉินได้ โรงพยาบาลและแพทย์บางส่วนเท่านั้นที่ให้บริการภายใต้



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

Medicaid (Midi-Cal เป็นชื่อเรียกของ Medicaid ใน California เท่านั้น)

หากคุณต้องการรับบริการฉุกเฉินนอก California

ให้แจ้งกับสถานพยาบาลหรือแพทย์ในท้องถิ่นโดยเร็วว่าตนเองมีสิทธิ์ Medi-Care และเป็นสมาชิกของ Anthem.

แจ้งกับโรงพยาบาลให้ถ่ายสำเนาบัตรประจำตัว Anthem ของคุณ

แจ้งกับโรงพยาบาลและแพทย์ให้เรียกเก็บเงินกับ Anthem

หากคุณได้รับบิลเรียกเก็บเงินค่าบริการที่ได้รับจากรัฐอื่น ให้ติดต่อ Anthem โดยเร็ว

เราจะประสานงานกับโรงพยาบาลและ/หรือแพทย์เพื่อติดต่อให้ Anthem เบิกจ่ายค่าบริการของคุณ

หากคุณอยู่นอกแคลิฟอร์เนียและต้องการรับบริการฉุกเฉินเพื่อเดิมาที่แพทย์ต้องส่งจ่ายสำหรับผู้ป่วยนอก ให้ห้องยาติดต่อกับ Medi-Cal Rx ที่หมายเลข 1-800-977-2273

หมายเหตุ: ชาวอเมริกันอินเดียสามารถรับบริการจาก IHCP นอกเครือข่าย

โครงการ โครงการบริการสำหรับเด็กโดยรัฐแคลิฟอร์เนีย (CCS)

เป็นโครงการของรัฐที่ดูแลผู้เยาว์ที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปีซึ่งมีปัญหาด้านสุขภาพ

โรคหรือปัญหาสุขภาพเรื้อรังและผ่านหลักเกณฑ์สำหรับโครงการ CCS

หากคุณต้องการรับบริการด้านสุขภาพสำหรับภาวะทางการแพทย์ที่เข้าข่ายของ CCS และ Anthem

ไม่มีผู้เชี่ยวชาญในเครือข่ายของ CCS ที่สามารถจัดบริการที่คุณต้องการ

คุณสามารถติดต่อผู้ให้บริการนอกเครือข่ายได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับโครงการ CCS ได้จากหัวข้อ “สิทธิประโยชน์และบริการ” ในบทที่ 4 ของคู่มือฉบับนี้

หากคุณมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับการให้บริการนอกเครือข่ายหรือนอกพื้นที่ให้บริการ

กรุณาติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

หากปิดทำการและคุณต้องการรับความช่วยเหลือจาก Anthem กรุณาติดต่อหมายเลข

1-800-224-0336

หากคุณต้องการรับบริการเร่งด่วนนอกพื้นที่ให้บริการของ Anthem

กรุณาติดต่อศูนย์บริการเร่งด่วนที่ใกล้ที่สุด หากคุณเดินทางไปนอกสหรัฐฯ

และต้องการรับบริการเร่งด่วน Anthem ไม่มีความคุ้มครองสำหรับการรับบริการของคุณ

ขอรับบริการเร่งด่วนได้ตามคำแนะนำในหัวข้อ “การดูแลเร่งด่วน” ในบทนี้

การให้บริการแบบมอบหมายหน้าที่

Anthem มีการประสานงานกับแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญ

โรงพยาบาลและผู้ให้บริการด้านสุขภาพเป็นจำนวนมาก

ผู้ให้บริการเหล่านี้บางส่วนปฏิบัติงานภายในเครือข่ายและถือเป็นกลุ่มผู้ให้บริการทางการแพทย์หรือ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

กลุ่มผู้ประกอบการวิชาชีพอิสระ (IPA) ผู้ให้บริการเหล่านี้อาจมีสัญญาข้อตกลงกับ Anthem โดยตรง ผู้ให้บริการดูแลชั้นปฐมภูมิ (PCP) ของคุณจะส่งตัวให้กับผู้เชี่ยวชาญและเพื่อรับบริการต่าง ๆ ภายในกลุ่มการแพทย์ของตน กับ IPA หรือกับ Anthem หากคุณพบกับผู้เชี่ยวชาญอยู่แล้ว สามารถพูดคุยกับ PCP ของคุณหรือติดต่อศูนย์บริการลูกค้าได้วันจันทร์ถึงศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. ฟรีที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

ศูนย์บริการลูกค้าจะช่วยคุณในการขอรับการดูแลจากผู้ให้บริการดังกล่าวหากคุณผ่านเกณฑ์การรับ การดูแลต่อเนื่อง ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้ตามคำแนะนำในหัวข้อการดูแลต่อเนื่องในคู่มือฉบับนี้

การให้บริการดูแลภายใต้การจัดการ

Anthem เป็นแผนสุขภาพที่มีการจัดการ Anthem จัดบริการให้แก่สมาชิกที่อาศัยใน Alpine, Amador, Calaveras, El Dorado, Fresno, Inyo, Kings, Kern, Madera, Mono, Sacramento, San Francisco, Santa Clara, Tulare และ Tuolumne.

สำหรับการดูแลภายใต้การจัดการ PCP ผู้เชี่ยวชาญ คลินิก โรงพยาบาลหรือผู้ให้บริการอื่น ๆ จะประสานงานกันเพื่อให้การดูแลคุณ

Anthem มีสัญญาข้อตกลงกับกลุ่มการแพทย์เพื่อจัดการดูแลให้แก่สมาชิกของ Anthem กลุ่มการแพทย์ประกอบไปด้วยแพทย์ที่เป็น PCP และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

กลุ่มการแพทย์มีการประสานงานกับผู้ให้บริการอื่น ๆ เช่น

ห้องปฏิบัติการและผู้จัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์

กลุ่มการแพทย์ยังมีเครือข่ายความร่วมมือกับโรงพยาบาล ตรวจสอบชื่อ PCP

กลุ่มการแพทย์และสถานพยาบาลของคุณได้จากบัตรประจำตัว Anthem ของคุณ

หลังจากเข้าร่วมเครือข่ายของ Anthem คุณจะมีโอกาสเลือกหรือได้รับการจัดสรร PCP

PCP ของคุณถือเป็นส่วนหนึ่งของกลุ่มการแพทย์ PCP

ของคุณและกลุ่มการแพทย์จะประสานงานการดูแลด้านการแพทย์ของคุณ PCP

ของคุณอาจมีการส่งตัวคุณให้แก่ผู้เชี่ยวชาญหรือแจ้งให้มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการและตรวจเอกซเรย์ หากคุณต้องการรับบริการที่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า Anthem

หรือกลุ่มการแพทย์ของคุณจะพิจารณาค่าขอเบื้องต้นและพิจารณาว่าจะรับรองการจัดบริการหรือไม่

โดยส่วนใหญ่คุณจะต้องติดต่อกับผู้เชี่ยวชาญหรือผู้ให้บริการเฉพาะด้านอื่น ๆ

ที่อยู่ในกลุ่มการแพทย์เดียวกับ PCP ของคุณ

คุณจะต้องรักษาตัวในโรงพยาบาลที่อยู่ในเครือข่ายกลุ่มการแพทย์ของคุณ ยกเว้นในกรณีฉุกเฉิน

ในบางครั้งคุณอาจต้องรับบริการที่ไม่มีจัดให้สำหรับผู้ให้บริการในกลุ่มการแพทย์

ในกรณีดังกล่าว PCP

ของคุณจะส่งตัวคุณให้แก่ผู้ให้บริการที่อยู่ในกลุ่มการแพทย์อื่นหรืออยู่นอกเครือข่ายให้

บริการ PCP ของคุณจะขอการรับรองล่วงหน้าเพื่อให้คุณรับบริการจากผู้ให้บริการดังกล่าว



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

โดยส่วนใหญ่คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้าจาก PCP กลุ่มการแพทย์ของคุณหรือ Anthem ก่อนรับบริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายหรือผู้ให้บริการที่ไม่อยู่ในกลุ่มการแพทย์ของคุณ คุณไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้าสำหรับบริการฉุกเฉิน บริการวางแผนครอบครัวหรือบริการด้านสุขภาพจิตในเครือข่าย

สมาชิกที่มีสิทธิ์ทั้ง Medicare และ Medi-Cal

เนื่องจากคุณได้รับความคุ้มครองจาก Medicare การให้การดูแลตามปกติ (อาการเฉียบพลัน) ของคุณจะได้รับความคุ้มครองภายใต้แผน Medicare ของคุณ คุณจะต้องเลือกผู้ให้บริการดูแลปฐมภูมิจากแผน Medicare ของคุณ กรุณาพิจารณา รายละเอียดยืนยันความคุ้มครอง แผน Medicare ของคุณเพื่อทำความเข้าใจเกี่ยวกับบทบาทของผู้ให้บริการขั้นปฐมภูมิ หน่วยงานหรือบุคคลที่สามารถเป็นผู้ให้บริการขั้นปฐมภูมิ การปรับเปลี่ยนผู้ให้บริการด้านปฐมภูมิของคุณและการขอรับบริการ รายละเอียดยืนยันความคุ้มครอง Medicare MCO ยังระบุรายละเอียดเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ในแผน Medicare และยาสั่งจ่ายสำหรับคุณ และการประสานงานกับสิทธิ์ Medi-Cal ของคุณ หากคุณมีความคุ้มครอง Medicare กับผู้รับประกันภัย Medicare รายอื่น ให้ศึกษาข้อมูลจากคู่มือที่จัดส่งให้แก่คุณ

แพทย์

คุณจะต้องเลือกแพทย์หรือผู้ให้บริการจากในรายชื่อผู้ให้บริการของ Anthem เพื่อรับหน้าที่เป็น PCP ของคุณ PCP ที่คุณเลือกจะต้องเป็นผู้ให้บริการในเครือข่าย ขอสำเนารายชื่อผู้ให้บริการของ Anthem โดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** หรือติดต่อผ่านช่องทางออนไลน์ได้ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal)

หากคุณเลือก PCP ใหม่ คุณควรติดต่อกับ PCP ที่ต้องการเพื่อให้แน่ใจว่ายังรับผู้ป่วยใหม่อยู่ หากคุณมีแพทย์ประจำตัวมาก่อนที่จะเป็นสมาชิกกับ Anthem และแพทย์ไม่ได้อยู่ในเครือข่ายของ Anthem คุณอาจสามารถใช้บริการจากแพทย์รายเดิมต่อไปได้ในเวลาที่กำหนด นี่ถือเป็นการดูแลต่อเนื่อง อ่านรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการดูแลต่อเนื่องได้ในคู่มือฉบับนี้ ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

หากต้องการติดต่อผู้เชี่ยวชาญ PCP ของคุณจะส่งตัวให้แก่ผู้เชี่ยวชาญในเครือข่ายของ Anthem ผู้เชี่ยวชาญบางรายไม่จำเป็นต้องมีการส่งตัว ตรวจสอบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการส่งตัวได้จากหัวข้อ "การส่งตัว" ในท้ายบทนี้ ทั้งนี้หาก你不เลือก PCP ทาง Anthem จะเลือกให้กับคุณ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

ยกเว้นหากคุณมีความคุ้มครองด้านสุขภาพแบบครบวงจรนอกเหนือจาก Medi-Cal คุณทราบดีว่าตนเองมีปัญหาด้านสุขภาพใดบ้าง ดังนั้นแนะนำให้你是คนเลือกด้วยตัวเอง หากคุณเป็นสมาชิกทั้ง Medicare และ Medi-Cal หรือหากคุณมีประกันสุขภาพอื่น ๆ คุณไม่จำเป็นต้องเลือก PCP จาก Anthem

หากคุณต้องการเปลี่ยน PCP คุณจะต้องเลือก PCP จากรายชื่อผู้ให้บริการของ Anthem PCP จะต้องเปิดรับผู้ป่วยใหม่อยู่ เปลี่ยน PCP ของคุณโดยติดต่อ **1-800-407-4627 (TTY 711)** หรือเข้าไปที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal)

โรงพยาบาล

ในกรณีฉุกเฉิน ติดต่อหมายเลข **911** หรือห้องฉุกเฉินที่ใกล้ที่สุด

หากไม่ใช่เหตุฉุกเฉินและคุณต้องรักษาตัวในโรงพยาบาล PCP ของคุณจะเป็นผู้ระบุว่าจะไปโรงพยาบาลใด คุณจะต้องไปโรงพยาบาลที่ PCP ของคุณให้บริการและเป็นเครือข่ายผู้ให้บริการของ Anthem รายชื่อผู้ให้บริการระบุรายชื่อสถานพยาบาลในเครือข่ายของ Anthem

ผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับสุขภาพสตรี

คุณสามารถติดต่อผู้เชี่ยวชาญสุขภาพสตรีได้ในเครือข่ายของ Anthem สำหรับบริการที่ได้รับคุ้มครองเพื่อจัดบริการตามปกติและบริการเชิงป้องกันสำหรับสตรี คุณไม่จำเป็นต้องได้รับการส่งตัวหรือขออนุญาตจาก PCP ของคุณในการรับบริการเหล่านี้ ขอความช่วยเหลือในการค้นหาผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับสุขภาพสตรีได้ที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** หรือสามารถติดต่อ สายด่วนพยาบาล 24/7 (24/7 NurseLine) ชั่วโมง

สำหรับบริการวางแผนครอบครัว ผู้ให้บริการของคุณไม่จำเป็นต้องเป็นผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem คุณสามารถเลือกผู้ให้บริการ Medi-Cal ใดก็ได้ และสามารถขอรับบริการจากผู้ให้บริการเหล่านี้โดยไม่ต้องมีการส่งตัวหรือขออนุญาตล่วงหน้า ขอความช่วยเหลือในการค้นหาผู้ให้บริการของ Medi-Cal นอกเครือข่ายของ Anthem โดยติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627

รายชื่อผู้ให้บริการ

รายชื่อผู้ให้บริการของ Anthem ระบุผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem เครือข่ายนี้เป็นกลุ่มผู้ให้บริการที่ร่วมงานกับ Anthem

รายชื่อผู้ให้บริการของ Anthem ระบุรายชื่อโรงพยาบาล PCP ผู้เชี่ยวชาญ พยาบาล ผดุงครรภ์ ผู้ช่วยแพทย์ ผู้ให้บริการวางแผนครอบครัว FQHC ผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ป่วยนอก ส่วนบริการระยะยาวภายใต้การจัดการ (MLTSS) ศูนย์ทำคลอดอิสระ (FBC)



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

แผนสุขภาพเฉพาะบุคคล (HCP) คลินิกสุขภาพในชุมชน (RHC) และ หน่วยตรวจการให้บริการ Medi-Cal สำหรับผู้สูงอายุ (SMP)

รายชื่อผู้ให้บริการระบุชื่อ ความเชี่ยวชาญ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ เวลาทำการและภาษาที่ให้บริการสำหรับผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem และจะมีแจ้งให้ทราบด้วยว่าเปิดรับผู้ป่วยใหม่หรือไม่

นอกจากนี้ยังมีการจัดอุปกรณ์อำนวยความสะดวกภายในอาคารไว้ให้ เช่น ที่จอดรถ ทางลาด บันไดพร้อมราวจับ และห้องน้ำที่มีประตูกว้างพร้อมคันทรึงตัว

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับประวัติการศึกษาของแพทย์ คุณสมบัติเฉพาะทาง ประวัติการเป็นแพทย์ประจำบ้าน

การฝึกอบรมและการรับรองโดยหน่วยงานรับรองวิทยฐานะโดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

ตรวจสอบรายชื่อผู้ให้บริการออนไลน์ได้ที่ anthem.com/ca/medi-cal

หากต้องการรายชื่อผู้ให้บริการฉบับจัดพิมพ์ กรุณาติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

ตรวจสอบรายชื่อร้านยาที่ร่วมงานกับ Medi-Cal Rx ในรายชื่อร้านยาของ Medi-Cal Rx ได้ที่ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> ค้นหาร้านยาใกล้คุณโดยติดต่อ Medi-Cal Rx ที่หมายเลข 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) แล้วกด 7 หรือ 711

การเข้าถึงบริการที่รวดเร็ว

ผู้ให้บริการในเครือข่ายของคุณจะต้องจัดบริการที่รวดเร็วให้แก่คุณทราบความต้องการการดูแลด้านสุขภาพของคุณ ในเบื้องต้นจะต้องมีการนัดหมายภายในกรอบเวลาตามที่ระบุในตารางต่อไปนี้

ประเภทนัดหมาย	คุณควรจะได้รับนัดหมายภายใน:
นัดหมายเร่งด่วนที่ไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า	48 ชั่วโมง
นัดหมายเร่งด่วนที่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า	96 ชั่วโมง
นัดหมายบริการขั้นปฐมภูมิที่ไม่เร่งด่วน (บริการปกติ)	10 วันทำการ
นัดหมายบริการกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ไม่เร่งด่วน (บริการปกติ)	15 วันทำการ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ anthem.com/ca/medi-cal.

ประเภทนัดหมาย	คุณควรจะได้รับนัดหมายภายใน:
นัดหมายกับผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิต (ไม่ใช่แพทย์) ที่ไม่เร่งด่วน (บริการปกติ)	10 วันทำการ
นัดหมายเพื่อติดตามผลกับผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิต (ไม่ใช่แพทย์) ที่ไม่เร่งด่วน (บริการปกติ)	10 วันทำการนับจากนัดหมายล่าสุด
นัดหมายกรณีไม่เร่งด่วน (บริการปกติ) สำหรับบริการเสริม (บริการรองรับ) กรณีการวินิจฉัยโรคหรือการรักษาอาการบาดเจ็บ ป่วยหรือปัญหาสุขภาพอื่น ๆ	15 วันทำการ

มาตรฐานเวลารออื่น	คุณควรได้รับการติดต่อภายใน:
เวลารอโทรติดต่อฝ่ายบริการสมาชิกระหว่างเวลาทำการตามปกติ	10 นาที
เวลารอสาย สายด่วนพยาบาล 24/7 (24/7 NurseLine) 1-800-224-0336 (TTY 711)	30 นาที (ติดต่อกับพยาบาล)

เวลารออาจนานกว่านี้

ผู้ให้บริการของคุณอาจให้คุณรอนานกว่านี้หากเห็นว่าไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของคุณ และจะมีลงรายละเอียดไว้ในประวัติของคุณว่าสามารถรอนานกว่าปกติโดยไม่กระทบต่อสุขภาพของคุณ คุณสามารถเลือกρονัดหมายในภายหลังหรือติดต่อ Anthem เพื่อติดต่อกับผู้ให้บริการรายอื่นที่คุณต้องการ ผู้ให้บริการของคุณและ Anthem จะปฏิบัติตามความประสงค์ของคุณ

แพทย์ของคุณจะแนะนำกรอบเวลาในการจัดบริการเชิงป้องกัน การติดตามผลอาการต่อเนื่อง หรือการส่งตัวให้ผู้เชี่ยวชาญที่รอดำเนินการพิจารณาตามความเหมาะสมของคุณ

กรุณาแจ้งให้เราทราบหากคุณต้องการล่ามหรือล่ามภาษามือขณะติดต่อกับ Anthem

หรือขณะรับบริการที่ได้รับความคุ้มครอง บริการล่ามจัดให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

เราไม่แนะนำให้ใช้ผู้เยาว์หรือสมาชิกในครอบครัวเป็นล่าม

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการล่ามที่เราจัดไว้ให้ได้ที่หมายเลข 1-800-407-4627

หากต้องการบริการล่ามหรือล่ามภาษามือที่ร้านยาของ Medi-Cal Rx

กรุณาติดต่อฝ่ายบริการลูกค้าของ Medi-Cal Rx ที่หมายเลข 1-800-977-2273 ได้ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง ผู้ใช้ TTY สามารถติดต่อ 711 วันจันทร์ถึงศุกร์ 8 a.m. ถึง 5 p.m.



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

เวลาเดินทางหรือระยะทางถึงจุดให้บริการ

Anthem จะต้องปฏิบัติตามมาตรฐานเวลาในการเดินทางและระยะทางที่กำหนดในการรับบริการของคุณ มาตรฐานเหล่านี้ช่วยให้แน่ใจว่าคุณจะสามารถรับบริการโดยไม่ต้องเดินทางไกลเกินไปจากที่พัก มาตรฐานเวลาและระยะทางจะขึ้นอยู่กับพื้นที่ที่คุณอาศัย

หาก Anthem ไม่สามารถจัดบริการภายในมาตรฐานเวลาเดินทางและระยะทางนี้ DHCS อาจกำหนดมาตรฐานใหม่เป็นมาตรฐานการใช้บริการเพื่อเลือกตรวจสอบเวลาเดินทางและระยะทางถึงจุดรับบริการของ Anthem ได้ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal). หรือติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

หากคุณไม่สามารถเดินทางถึงจุดให้บริการได้ภายในมาตรฐานเวลาเดินทางและระยะทางของ Anthem จะถือว่าสถานที่ให้บริการไกลเกินไป สำหรับมาตรฐานการใช้บริการเพื่อเลือก Anthem อาจอ้างอิงกับรหัสไปรษณีย์ของคุณ

หากต้องการรับบริการจากผู้ให้บริการที่อยู่ไกลจากที่พักของคุณ กรุณาติดต่อฝ่ายบริการสมาชิกที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** เจ้าหน้าที่จะช่วยในการค้นหาผู้ให้บริการที่ใกล้กับคุณมากขึ้น หาก Anthem ไม่สามารถค้นหาผู้ให้บริการที่อยู่ใกล้กว่านี้ได้ คุณสามารถแจ้ง Anthem ให้จัดหาหน่วยรับส่งให้แก่คุณสำหรับไปรับบริการแม้ว่าผู้ให้บริการจะอยู่ไกลจากที่พักของคุณก็ตาม หากต้องการความช่วยเหลือเกี่ยวกับเวชภัณฑ์ กรุณาติดต่อ Medi-Cal Rx ที่หมายเลข 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) แล้วกด 7 หรือ 711

นัดหมาย

หากต้องการบริการด้านสุขภาพ:

- โทรติดต่อ PCP ของคุณ
 - เตรียมบัตรประจำตัว Anthem ของคุณไว้ระหว่างติดต่อ
 - ทั้งข้อความพร้อมแจ้งชื่อและหมายเลขโทรศัพท์ของคุณหากปิดทำการอยู่
- หลังจากพ้นเวลาทำการปกติ ระหว่างสุดสัปดาห์และวันหยุด ผู้ให้บริการดูแลปฐมภูมิจะเปิดเครื่องตอบรับอัตโนมัติหรือบริการตอบรับไว้เพื่อให้บริการสำหรับกรณีที่ไม่ว่างหรือฉุกเฉิน ระบบตอบรับจะโอนสายไปยังผู้ให้บริการดูแลปฐมภูมิหรือแพทย์ที่ประจำการหรือแจ้งให้คุณทราบว่าผู้ให้บริการจะติดต่อคุณภายในสามสิบ (30) วัน หากมีการเปิดเครื่องตอบรับอัตโนมัติไว้หลังเวลาทำการ เครื่องตอบรับอัตโนมัติจะแจ้งคำแนะนำในการติดต่อผู้ให้บริการนอกเวลาทำการไว้



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- นำบัตร Medi-Cal BIC และบัตรประจำตัว Anthem ของคุณมาด้วยระหว่างนัดหมาย
- แจ้งขอพาหนะรับส่งสำหรับนัดหมายของคุณตามความเหมาะสม
- แจ้งขอความช่วยเหลือด้านภาษาหรือบริการล่ามก่อนนัดหมายเพื่อให้สามารถเตรียมบริการได้ทันเวลาเมื่อถึงนัดหมาย
- มาตามนัดตรงเวลา มาถึงก่อนเวลาลงชื่อเล็กน้อย กรอกแบบฟอร์มและตอบคำถามต่าง ๆ ของ PCP
- ติดต่อเราทันทีหากไม่สามารถไปตามนัดหรือหากจะไปสาย
- เตรียมคำถามและข้อมูลเกี่ยวกับยาที่คุณใช้ไว้ให้พร้อม

หากคุณมีเหตุฉุกเฉิน ให้ติดต่อ **911** หรือติดต่อห้องฉุกเฉินที่ใกล้ที่สุด

หากต้องการความช่วยเหลือในการประเมินความเร่งด่วนในการรับบริการของคุณในกรณีที่
ไม่สามารถติดต่อ PCP ได้ ให้ติดต่อ สายด่วนพยาบาล 24/7 (24/7 NurseLine) ที่หมายเลข **1-800-224-0336 (TTY 711)**

การไปตามนัดหมายของคุณ

หาก你不能เดินทางไปตามนัดสำหรับบริการที่ได้รับ ความคุ้มครอง Anthem

สามารถจัดเตรียมพาหนะรับส่งให้กับคุณ

คุณอาจมีสิทธิ์รับบริการพาหนะรับส่งด้านการแพทย์หรือบริการพาหนะรับส่งที่ไม่เกี่ยวกับบริการด้านการแพทย์

บริการพาหนะรับส่งนี้ไม่ใช่บริการสำหรับเหตุฉุกเฉินและสามารถจัดให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

หากคุณมีเหตุฉุกเฉิน ให้ติดต่อ **911**

มีบริการพาหนะรับส่งจัดให้สำหรับบริการและนัดหมายที่ไม่ใช่เหตุฉุกเฉิน

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ “บริการพาหนะรับส่งกรณีที่ไม่ใช่เหตุฉุกเฉิน” ท้ายบทนี้

การยกเลิกและนัดหมายใหม่

หาก你不能ไปตามนัดได้ ให้ติดต่อผู้ให้บริการในทันที

ผู้ให้บริการส่วนใหญ่กำหนดให้ต้องติดต่อล่วงหน้า 24 ชั่วโมง (1 วันทำการ)

ก่อนถึงนัดหมายหากต้องการยกเลิกนัด หาก你不能ไปตามนัดหลายครั้ง

ผู้ให้บริการอาจหยุดให้บริการคุณและคุณจะต้องติดต่อผู้ให้บริการรายใหม่



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

การชำระเงิน

คุณไม่ต้องจ่ายเงินสำหรับบริการที่ได้รับความคุ้มครองยกเว้นหากคุณต้องแบ่งจ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับบริการดูแลระยะยาว ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ

“สำหรับสมาชิกที่รับบริการดูแลระยะยาวและที่ต้องแบกรับค่าใช้จ่ายร่วมกัน” ในบทที่ 2 โดยส่วนใหญ่คุณจะไม่ได้รับบิลเรียกเก็บเงินจากผู้ให้บริการแต่อย่างใด

คุณจะต้องแสดงบัตรประจำตัว Anthem และบัตร Medi-Cal BIC

ขอรับบริการด้านสุขภาพหรือรับยาเพื่อให้ผู้ให้บริการทราบรายการค่าใช้จ่ายของคุณ

คุณสามารถขอรับ หนังสือชี้แจงสิทธิประโยชน์ – (EOB)

หรือใบแสดงรายการได้จากผู้ให้บริการ EOB และใบแสดงรายการไม่ใช่บิลเรียกเก็บเงิน

หากคุณได้รับบิลเรียกเก็บเงิน กรุณาติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

หากคุณได้รับบิลเรียกเก็บเงินสำหรับยาที่สั่งจ่าย กรุณาติดต่อ Medi-Cal Rx ที่หมายเลข 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) แล้วกด 7 หรือ 711 หรือเข้าไปที่เว็บไซต์ของ Medi-Cal Rx ที่ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

แจ้งให้ Anthem ทราบยอดที่คุณถูกเรียกเก็บ วันที่ให้บริการและสาเหตุในการเรียกเก็บเงิน Anthem

จะช่วยให้คุณในการพิจารณาว่าบิลเรียกเก็บเงินดังกล่าวอยู่ในบริการที่ได้รับความคุ้มครองหรือไม่ คุณไม่ต้องจ่ายเงินให้ผู้ให้บริการสำหรับยอดเงินคงค้างโดย Anthem

สำหรับบริการที่ได้รับความคุ้มครอง

หากคุณรับบริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายและไม่ได้ขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem คุณอาจต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายสำหรับบริการดังกล่าว

คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem

ก่อนนัดหมายกับผู้ให้บริการนอกเครือข่ายยกเว้นในกรณีที่:

- คุณต้องรับบริการฉุกเฉิน โดยสามารถติดต่อ 911 หรือโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด
- คุณต้องการรับบริการวางแผนครอบครัวหรือบริการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ซึ่งในกรณีดังกล่าวสามารถติดต่อผู้ให้บริการ Medi-Cal ทุกรายได้โดยไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า
- คุณต้องการใช้บริการด้านสุขภาพจิต โดยในกรณีดังกล่าวให้ติดต่อผู้ให้บริการในเครือข่ายหรือผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิตในเขตพื้นที่ โดยไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า

หากคุณต้องได้รับบริการด้านการแพทย์จากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายเนื่องจากไม่มีบริการในเครือข่ายของ Anthem คุณไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายดังกล่าวเนื่องจากเป็นบริการที่อยู่ในความคุ้มครองของ Medi-Cal และคุณขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem แล้ว



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ anthem.com/ca/medi-cal.

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการฉุกเฉิน

บริการเร่งด่วนและบริการสำหรับสถานการณ์ที่อ่อนไหวได้ตามหัวข้อที่เกี่ยวข้องในบทนี้

หากคุณได้รับบิลเรียกเก็บเงินและได้รับแจ้งให้จ่ายเงินหรือจ่ายค่าใช้จ่ายบางส่วนที่ตนเองคิดว่าตนเองไม่มีหน้าที่ต้องจ่าย ให้ติดต่อหมายเลข

1-800-407-4627 (TTY 711) หากคุณจ่ายเงินสำหรับบิลเรียกเก็บเงินดังกล่าว

คุณสามารถขอเบิกค่าใช้จ่ายโดยกรอกแบบฟอร์มเบิกค่าใช้จ่ายกับ Anthem คุณจะต้องแจ้งให้ Anthem ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรเกี่ยวกับบริการหรือเวชภัณฑ์ที่คุณสำรองจ่ายไปก่อน Anthem จะพิจารณาคำขอของคุณว่าสามารถเบิกคืนได้หรือไม่

สอบถามข้อมูลโดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

หากคุณรับบริการในระบบของ กระทรวงการทหารผ่านศึก

หรือรับบริการที่ไม่ได้รับความคุ้มครองหรือไม่ได้รับอนุญาต นอก California

คุณอาจต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าว

Anthem จะไม่เบิกค่าใช้จ่ายให้กับคุณหาก:

- ไม่ใช่บริการที่ Medi-Cal คุ้มครอง เช่น บริการเพื่อความงาม
- คุณมีค่าใช้จ่ายร่วมที่ต้องชำระในโครงการ Medi-Cal ที่ยังไม่ได้ชำระ
- คุณพบแพทย์ที่ไม่เปิดรับโครงการ Medi-Cal
และคุณลงนามในแบบฟอร์มยืนยันว่ายังต้องการรับบริการต่อไปและจะจ่ายค่าบริการด้วยตัวเอง
- คุณแจ้งขอเงินคืนสำหรับการชำระค่าใช้จ่ายร่วมภายใต้ Medicare ส่วน D
สำหรับยาสั่งจ่ายที่อยู่ในแผน Medicare ส่วน D ของคุณ

การส่งตัว

หากคุณต้องการพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ PCP ของคุณหรือผู้เชี่ยวชาญอื่น ๆ

จะทำเรื่องส่งตัวให้คุณ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญคือผู้ให้บริการที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

แพทย์ที่ส่งตัวคุณจะประสานงานกับคุณเพื่อระบุตัวแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

เพื่อให้แน่ใจว่าคุณสามารถติดต่อแพทย์ผู้เชี่ยวชาญได้อย่างรวดเร็ว DHCS

จะกำหนดกรอบเวลาสำหรับสมาชิกในการขอทำนัดหมายไว้ กรอบเวลาเหล่านี้มีระบุในหัวข้อ

“การเข้าถึงบริการที่รวดเร็ว” ในบทนี้ ออฟฟิศของ PCP

ของคุณสามารถช่วยเหลือคุณในการนัดหมายกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

บริการอื่น ๆ ที่อาจต้องมีการส่งตัวครอบคลุมทั้งหัตถการในสำนักงานแพทย์

การตรวจเอกซเรย์และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

PCP ของคุณอาจให้แบบฟอร์มแก่คุณสำหรับนำติดตัวไประหว่างพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญจะกรอกแบบฟอร์มดังกล่าวเพื่อส่งกลับให้แก่ PCP ของคุณ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญจะให้การดูแลคุณตลอดระยะเวลาที่คุณเชื่อว่าจำเป็นต้องได้รับการรักษา

หากคุณมีปัญหาด้านสุขภาพและต้องการบริการพิเศษด้านการแพทย์ในระยะยาว คุณอาจต้องรับบริการส่งตัวเพื่อรับบริการต่อเนื่อง บริการส่งตัวเพื่อรับบริการต่อเนื่องหมายถึงคุณสามารถพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญได้หลายนัดหมาย โดยไม่ต้องมีการส่งตัวทุกครั้ง

หากคุณมีปัญหาในการรับบริการส่งตัวต่อเนื่องหรือต้องการสำเนานโยบายการส่งตัวของ Anthem กรุณาติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

คุณ**ไม่**ต้องมีการส่งตัวสำหรับ:

- นัดหมายกับ PCP
- นัดหมายด้านสูตินรีเวช/นรีเวชศาสตร์ (OB/GYN)
- นัดหมายกรณีเร่งด่วนหรือฉุกเฉิน
- บริการที่อ่อนไหวสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะ เช่น การคุมคามทางเพศ
- บริการวางแผนครอบครัว (ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมโดยติดต่อ สำนักงานข้อมูลการวางแผนครอบครัวและบริการส่งต่อ ที่หมายเลข 1-800-942-1054)
- บริการตรวจ HIV และให้คำปรึกษา (อายุ 12 ปีขึ้นไป)
- บริการเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (อายุ 12 ปีขึ้นไป)
- บริการจัดกระดูก (อาจต้องมีการส่งตัวหากจัดโดย FQHC, RHC และ IHCP นอกเครือข่าย)
- การประเมินสุขภาพจิตเบื้องต้น

ผู้เยาว์สามารถขอรับบริการด้านสุขภาพจิตในฐานะผู้ป่วยนอก บริการสำหรับสถานการณ์ที่อ่อนไหว และบริการเกี่ยวกับความผิดปกติจากการใช้ยาเสพติดโดยไม่ต้องขอความยินยอมจากผู้เยาว์ ผู้ปกครอง ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ “บริการที่ต้องขอความยินยอมจากผู้เยาว์” ในบทบทนี้และในหัวข้อ “การรักษาความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด” ในบทที่ 4 ของคู่มือฉบับนี้

การส่งตัวภายใต้กฎหมาย กฎหมายความเท่าเทียมในการรับบริการรักษาระยะเร่ง ของ California

การรักษาโรคมะเร็งที่ลุกลามจะขึ้นอยู่กับปัจจัยหลายประการ ซึ่งรวมถึงการรับการวินิจฉัยโรคและการรักษาที่รวดเร็วจากผู้เชี่ยวชาญโรคมะเร็ง หากคุณได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งขั้นลุกลาม กฎหมาย California กฎหมายความเท่าเทียมในการรับบริการรักษาระยะเร่งของแคลิฟอร์เนีย ใหม่เปิดโอกาสให้คุณสามารถขอส่งตัวโดยแพทย์ของคุณเพื่อรักษาระยะเร่งโดยศูนย์มะเร็งภายใต้



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ (NCI) ในเครือข่าย จัดบริการของ โครงการวิจัยด้านมะเร็งเพื่อชุมชน (NCORP) หรือศูนย์สถาบันมะเร็งที่กำหนด

หาก Anthem ไม่มีศูนย์มะเร็ง NCI ในเครือข่าย Anthem

เปิดโอกาสให้คุณขอรับการส่งตัวเพื่อรักษามะเร็ง จาก

ศูนย์นอกเครือข่ายในแคลิฟอร์เนียหากศูนย์บริการนอกเครือข่ายและ Anthem

ทำข้อตกลงร่วมกันได้เกี่ยวกับ การชำระเงิน ยกเว้นหากคุณเลือกผู้ให้บริการรักษามะเร็งรายอื่น

หากคุณได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็ง กรุณาติดต่อ Anthem

เพื่อสอบถามว่าคุณสามารถขอรับบริการจากศูนย์มะเร็งเหล่านี้หรือไม่

อยากเลิกบุหรี่ใช่ไหม

ตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับบริการเป็นภาษาอังกฤษได้ที่หมายเลข

1-800-300-8086 สำหรับภาษาสเปน ติดต่อหมายเลข 1-800-600-8191

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ www.kickitca.org

การขออนุญาตล่วงหน้า

สำหรับการดูแลบางประเภท PCP หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของคุณจะต้องขออนุญาตจาก Anthem ก่อนรับบริการ นี่เป็นการขออนุญาตก่อนล่วงหน้าตามขั้นตอน โดย Anthem

จะประเมินว่ามีความจำเป็นทางการแพทย์หรือไม่

บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์คือบริการที่เหมาะสมหรือจำเป็นเพื่อปกป้องชีวิตของคุณ ป้องกันคุณจากการเจ็บป่วยรุนแรงหรือพิการ หรือลดอาการเจ็บปวดที่รุนแรงจากโรค การเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บที่ได้รับการวินิจฉัย สำหรับสมาชิกอายุต่ำกว่า 21 ปี บริการของ Medi-Cal

ครอบคลุมบริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์เพื่อแก้ไขหรือช่วยเหลือในการบรรเทาการเจ็บป่วยทางจิตใจหรือร่างกาย

บริการต่อไปนี้จะต้องขออนุญาตล่วงหน้า**ทุกกรณี**แม้ว่าคุณจะรับบริการจากผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem:

- การรักษาตัวในโรงพยาบาลที่ไม่ใช่กรณีเร่งด่วน
- บริการนอกพื้นที่ให้บริการของ Anthem หากไม่ใช่บริการฉุกเฉินหรือเร่งด่วน
- การผ่าตัดแบบผู้ป่วยนอก



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

- บริการดูแลระยะยาวหรือบริการด้านพยาบาลผู้เชี่ยวชาญในศูนย์พยาบาล (รวมทั้งศูนย์ดูแลผู้ป่วยที่บรรลุนิติภาวะและเด็กกึ่งเฉียบพลันที่มีสัญญากับกระทรวงบริการด้านสุขภาพของแคลิฟอร์เนีย (หน่วยดูแลเคสกึ่งเฉียบพลัน) หรือศูนย์ประสานงานด้านการดูแล (รวมทั้งศูนย์บริการสำหรับผู้ที่มีความบกพร่องด้านพัฒนาการ (ICF/DD), ICF/DD-Habilitative (ICF/DD-H), ICF/DD-Nursing (ICF/DD-N))
- การรักษา ฉายภาพ การตรวจและทำหัตถการเฉพาะทาง
- บริการพาหนะรับส่งด้านการแพทย์หากไม่ใช่สถานการณ์ฉุกเฉิน

ไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้าสำหรับการขอรถพยาบาล

Anthem มีระยะเวลาตอบกลับ 5 วันทำการหลังจากที่ Anthem

ได้รับการขออนุญาตล่วงหน้า (รับรองหรือปฏิเสธบริการ) หากได้รับข้อมูลอย่างครบถ้วน ขณะมีการขออนุญาตล่วงหน้าจากผู้ให้บริการและ Anthem

พบว่ากรอบเวลาตามมาตรฐานที่กำหนดอาจทำให้เกิดอันตรายร้ายแรงต่อชีวิตหรือสวัสดิภาพของคุณ หรือความสามารถในการใช้ รักษาหรือฟื้นฟูสภาพร่างกายให้เหมือนปกติ Anthem จะพิจารณาคำขออนุญาตล่วงหน้าภายในเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมง

ซึ่งหมายความว่าหลังจากได้รับคำขออนุญาตล่วงหน้า Anthem

จะแจ้งผลให้คุณทราบโดยเร็วหากอาการของคุณต้องได้รับการดูแลแต่ไม่เกิน 72 ชั่วโมงหรือ 5 วันหลังจากมีการแจ้งขอรับบริการ เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ เช่น แพทย์ พยาบาลและเภสัชกรจะเป็นผู้พิจารณาคำขออนุญาตล่วงหน้าของคุณ

Anthem

ไม่มีการกีดกันการวินิจฉัยของผู้พิจารณาคำขอเพื่อให้มีการปฏิเสธหรืออนุมัติความคุ้มครอง หรือการจัดบริการแต่อย่างใด หาก Anthem ไม่อนุมัติตามคำขอ Anthem

จะส่งหนังสือแจ้งการดำเนินการ (NOA) ให้คุณทราบ NOA

จะแจ้งให้คุณทราบวิธีการยื่นอุทธรณ์หาก你不เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยดังกล่าว

Anthem จะติดต่อไปหาคุณหาก Anthem ต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อพิจารณาคำขอของคุณ

คุณไม่จำเป็นต้องขออนุญาตล่วงหน้าสำหรับบริการฉุกเฉิน แม้ว่าจะไม่อยู่ในเครือข่ายของ Anthem หรือไม่อยู่ในพื้นที่ให้บริการของคุณ ซึ่งรวมถึงการคลอดบุตรในกรณีที่คุณตั้งครรภ์

คุณไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้าสำหรับบริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหวบางประการ ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการจัดบริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหวได้จากหัวข้อ “การให้บริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหว” ในบทนี้

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการขออนุญาตล่วงหน้าโดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

ทางเลือกที่สอง

คุณอาจต้องการความเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการที่ผู้ให้บริการของคุณระบุว่าคุณต้องได้รับเกี่ยวกับการวินิจฉัยโรคหรือแผนการรักษาของคุณ เช่น

คุณสามารถขอความเห็นเพิ่มเติมหากต้องการแน่ใจว่าผลการวินิจฉัยถูกต้อง

คุณไม่แน่ใจว่าต้องรับการรักษาหรือการผ่าตัดที่ระบุหรือไม่

หรือหากคุณปฏิบัติตามแผนการรักษาแล้วและไม่พบว่าได้ผลการรักษาที่ดี Anthem จะชำระค่าใช้จ่ายสำหรับการขอความเห็นเพิ่มเติมหากคุณหรือผู้ให้บริการในเครือข่ายของคุณแจ้งขอ โดยคุณจะได้รับความเห็นเพิ่มเติมจากผู้ให้บริการในเครือข่าย

คุณไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem เพื่อขอความเห็นเพิ่มเติมจากผู้ให้บริการในเครือข่าย หากต้องการรับความเห็นเพิ่มเติม เราจะส่งตัวคุณไปหาผู้ให้บริการในเครือข่ายที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาที่คุณต้องการรับความเห็นเพิ่มเติม

แจ้งขอความเห็นเพิ่มเติมและขอความช่วยเหลือในการเลือกผู้ให้บริการโดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

ผู้ให้บริการในเครือข่ายของคุณยังสามารถช่วยคุณในการประสานขอความเห็นเพิ่มเติมหากคุณต้องการ

หากไม่มีผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem ที่สามารถให้ความเห็นเพิ่มเติม Anthem จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขอความเห็นเพิ่มเติมจากผู้ให้บริการนอกเครือข่าย Anthem จะแจ้งให้คุณทราบภายใน 5

วันทำการหากผู้ให้บริการที่คุณต้องการรับความเห็นเพิ่มเติมได้รับอนุมัติแล้ว

หากคุณมีการเจ็บป่วยเรื้อรังหรือร้ายแรง หรือมีปัญหาสภาพเรื้อรังหรือที่ร้ายแรง รวมทั้งกรณีที่คุณอาจเสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บอย่างร้ายแรงหรือเกิดเหตุที่จะส่งผลต่อร่างกายอย่างมีนัยสำคัญ Anthem จะแจ้งให้คุณทราบเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 72 ชั่วโมง

หาก Anthem ปฏิเสธการขอความเห็นเพิ่มเติมของคุณ คุณสามารถร้องเรียนได้

ตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับการร้องเรียนได้จากหัวข้อ “การร้องเรียน” ในบทที่ 6 ของคู่มือฉบับนี้

การดูแลในสถานการณ์ที่อ่อนไหว

บริการที่ต้องขอความยินยอมจากผู้เยาว์

หากคุณมีอายุต่ำกว่า 18 ปี

คุณสามารถรับบริการบางอย่างอาจไม่ต้องขอความยินยอมจากพ่อแม่ผู้ปกครอง

บริการเหล่านี้เรียกว่าบริการที่ต้องขอความยินยอมจากผู้เยาว์



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

คุณสามารถขอรับบริการเหล่านี้ได้โดยไม่ต้องขออนุญาตพ่อแม่ผู้ปกครอง:

- บริการกรณีฉุกเฉินหรือล่วงละเมิดทางเพศ
- การตรวจการตั้งครรภ์และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการตั้งครรภ์
- บริการคุมกำเนิด (รวมทั้งการทำหมัน)
- บริการยุติการตั้งครรภ์

หากคุณมีอายุ 12 ปีขึ้นไป

คุณสามารถขอรับบริการเหล่านี้ได้โดยไม่ต้องขออนุญาตจากพ่อแม่ผู้ปกครอง:

- บริการและการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตในฐานะผู้ป่วยนอก
หรือบริการที่פקพิงพิจารณาตามภาวะและความสามารถของคุณในการดูแลสุขภาพ
ของตนเอง
- การให้คำปรึกษา การป้องกัน การตรวจและการรักษาโรค HIV/AIDS
- การป้องกันการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์ การตรวจและการรักษา
รวมทั้งโรคที่ติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เช่น ซิฟิลลิส หนองใน ติดเชื้อคลาไมเดียหรือเริม
- การรักษาอาการจากการใช้สารเสพติดหรือติดแอลกอฮอล์ รวมทั้งการคัดกรอง การประเมิน
การให้การช่วยเหลือหรือส่งต่อใด ๆ
 - ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ “การรักษาความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด”
ในบทที่ 4 ของคู่มือฉบับนี้

สำหรับการตรวจการตั้งครรภ์ การคุมกำเนิดหรือบริการเกี่ยวกับการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์
ผู้ให้บริการหรือคลินิกไม่จำเป็นต้องอยู่ในเครือข่ายของ Anthem คุณสามารถเลือกผู้ให้บริการ
Medi-Cal ได้ก็ได้

และสามารถขอรับบริการจากผู้ให้บริการเหล่านี้โดยไม่ต้องมีการส่งตัวหรือขออนุญาตล่วงหน้า

บริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายที่ไม่เกี่ยวกับสถานการณ์ที่อ่อนไหวไม่อยู่ในความคุ้มครอง
ค้นหาผู้ให้บริการของ Medi-Cal ที่ไม่อยู่ในเครือข่าย Anthem Medi-Cal

หรือแจ้งขอบริการพาหนะรับส่งเพื่อรับบริการโดยติดต่อหมายเลข **1-877-931-4755**

(TTY 866-288-3133) ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการคุมกำเนิดได้จากหัวข้อ

“บริการเชิงป้องกันและบริการด้านสุขภาพ รวมทั้งการดูแลโรคเรื้อรัง” ในบทที่ 4 ของคู่มือฉบับนี้

สำหรับบริการที่ต้องขอความยินยอมจากผู้เยาว์ที่เป็นบริการด้านสุขภาพจิตในฐานะผู้ป่วยนอก
คุณสามารถติดต่อผู้ให้บริการในหรือนอกเครือข่ายได้โดยไม่ต้องมีการส่งตัวและไม่ต้องขออนุญาต
ล่วงหน้า PCP ของคุณไม่จำเป็นต้องส่งตัวคุณและคุณไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem
เพื่อรับบริการที่ต้องขอความยินยอมจากผู้เยาว์



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

Anthem ไม่มีความคุ้มครองสำหรับบริการที่ต้องขอความยินยอมจากผู้เยาว์ที่เป็นบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต แผนให้บริการด้านสุขภาพจิตของเขตพื้นที่ที่คุณอาศัยครอบคลุมบริการที่ต้องขอความยินยอมจากผู้เยาว์ซึ่งถือเป็นบริการด้านสุขภาพจิตเฉพาะทาง

ขอรับบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตโดยติดต่อผู้ดูแลแผนสุขภาพในเขตพื้นที่ของคุณหรือหน่วยงานส่งเสริมสุขภาพะเชิงพฤติกรรมของ Anthem ได้ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง

ตรวจสอบหมายเลขติดต่อฟรีทั้งหมดภายในประเทศผ่านระบบออนไลน์ได้ที่:

<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>

ผู้เยาว์สามารถพูดคุยกับผู้แทนเป็นการส่วนตัวเกี่ยวกับข้อกังวลด้านสุขภาพของตนโดยติดต่อสายด่วนพยาบาล 24/7 (24/7 NurseLine) ได้ที่หมายเลข **1-800-224-0336 (TTY 711)**

หากคุณสามารถให้ความยินยอมเกี่ยวกับบริการที่ตนเองได้รับได้โดยไม่ต้องขอความยินยอมจากพ่อแม่ผู้ปกครองภายใต้เงื่อนไขทางกฎหมาย Anthem

จะไม่แจ้งข้อมูลการรับบริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหวกับผู้ถือกรรมสิทธิ์ Anthem

หรือผู้ใช้บริการขั้นปฐมภูมิของคุณหรือกับผู้ที่เกี่ยวข้องกับ Anthem

หากไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากคุณ.

นอกจากนี้คุณยังสามารถขอรับข้อมูลเฉพาะบุคคลเกี่ยวกับบริการด้านการแพทย์ของคุณในรูปแบบที่กำหนด (ถ้ามี) เพื่อให้จัดส่งไปยังที่อยู่อื่นที่คุณต้องการ

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการขอรับบริการติดต่อในทางลับสำหรับบริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหวได้จากหัวข้อ "ประกาศแจ้งหลักเกณฑ์ในการรักษาความเป็นส่วนตัว" ในบทที่ 7 ของคู่มือฉบับนี้

บริการดูแลในสถานการณ์ที่อ่อนไหวสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะ

ในฐานะผู้ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป คุณไม่ต้องติดต่อกับ PCP

สำหรับการรับบริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหวหรือมีลักษณะเฉพาะบุคคลบางประการ

คุณสามารถเลือกแพทย์หรือคลินิกเพื่อรับบริการเหล่านี้ได้ตามต้องการ:

- การวางแผนครอบครัวและการคุมกำเนิด รวมทั้งการทำหมันสำหรับผู้ที่มีอายุ 21 ปีขึ้นไป
- การตรวจการตั้งครรภ์และการให้คำปรึกษา และบริการอื่น ๆ เกี่ยวกับการตั้งครรภ์
- การป้องกันและตรวจเชื้อ HIV/AIDS
- การป้องกัน ตรวจหาและรักษาอาการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์
- บริการเกี่ยวกับการคุกคามทางเพศ
- บริการยุติการตั้งครรภ์ในฐานะผู้ป่วยนอก



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

สำหรับบริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหว

แพทย์หรือคลินิกไม่จำเป็นต้องเป็นผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem

คุณสามารถเลือกติดต่อผู้ให้บริการของ Medi-Cal

ได้ทุกสายเพื่อรับบริการเหล่านี้โดยไม่ต้องมีการส่งตัวหรือขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem

หากคุณรับบริการที่ระบุไว้ในเนื่องจากมีสถานการณ์ที่อ่อนไหวจากผู้ให้บริการนอกเครือข่าย

คุณอาจต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าว

หากคุณต้องการความช่วยเหลือในการค้นหาแพทย์หรือคลินิกที่จัดบริการเหล่านี้

หรือต้องการความช่วยเหลือในการรับบริการเหล่านี้ (และพาหะรับส่ง) กรุณาติดต่อหมายเลข

1-800-407-4627 (TTY 711) หรือติดต่อ สายด่วนพยาบาล 24/7 (24/7 NurseLine) ได้ที่หมายเลข

1-800-224-0336 (TTY 711)

Anthem

จะไม่แจ้งข้อมูลเกี่ยวกับการรับบริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหวของคุณกับผู้ถือกรรมสิทธิ์ของ

Anthem หรือผู้ให้บริการชั้นปฐมภูมิหรือกับผู้ลงทะเบียนกับ Anthem

โดยไม่ขออนุญาตจากคุณล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร

คุณสามารถขอรับข้อมูลเฉพาะบุคคลเกี่ยวกับบริการด้านการแพทย์ของคุณในรูปแบบที่กำหนด

(ถ้ามี) เพื่อให้จัดส่งไปยังที่อยู่อื่นที่คุณต้องการ

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการขอรับการติดต่อในทางลับสำหรับบริการในสถานการณ์ที่

อ่อนไหวได้จากหัวข้อ “ประกาศแจ้งหลักเกณฑ์ในการรักษาความเป็นส่วนตัว” ในบทที่ 7

ของคู่มือฉบับนี้

ข้อโต้แย้งด้านจริยธรรม

ผู้ให้บริการบางรายมีข้อโต้แย้งด้านจริยธรรมสำหรับบริการบางอย่างที่ได้รับความคุ้มครอง

บุคคลเหล่านี้มีสิทธิ์ในการปฏิเสธการจัดบริการที่ได้รับความคุ้มครองหากมีเหตุผลด้านจริยธรรม

ที่เห็นว่าไม่ควรจัดบริการดังกล่าว คุณยังสามารถขอรับบริการเหล่านี้ได้จากผู้ให้บริการรายอื่น

หากผู้ให้บริการของคุณมีข้อโต้แย้งด้านจริยธรรม

จะมีการประสานกับคุณในการค้นหาผู้ให้บริการรายอื่นสำหรับบริการที่ต้องการ Anthem

สามารถช่วยคุณในการค้นหาผู้ให้บริการ

โรงพยาบาลและผู้ให้บริการบางรายไม่จัดบริการเหล่านี้ให้แม้ว่า Medi-Cal

จะให้ความคุ้มครองก็ตาม:

- การวางแผนครอบครัว
- บริการคุมกำเนิด รวมทั้งการคุมกำเนิดฉุกเฉิน
- การทำหมัน รวมทั้งการทำหมันสตรีหลังคลอด
- การรักษาภาวะมีบุตรยาก
- การยุติการตั้งครรภ์



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี

หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

เพื่อให้แน่ใจว่าคุณสามารถระบุตัวผู้ให้บริการที่สามารถจัดบริการให้แก่คุณและครอบครัวของคุณ กรุณาติดต่อแพทย์ กลุ่มการแพทย์ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพอิสระหรือคลินิกที่คุณต้องการ สอบถามว่าผู้ให้บริการสามารถและยินดีจัดบริการที่คุณต้องการหรือไม่ หรือติดต่อ Anthem ได้ที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

บริการเหล่านี้มีจัดไว้ให้คุณ Anthem

จะกำกับดูแลให้คุณและสมาชิกในครอบครัวสามารถใช้บริการจากผู้ให้บริการ (แพทย์ โรงพยาบาลและคลินิก) ที่คุณต้องการ

หากคุณมีข้อสงสัยหรือต้องการความช่วยเหลือในการค้นหาผู้ให้บริการ กรุณาติดต่อ Anthem ที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

บริการดูแลเร่งด่วน

บริการดูแลเร่งด่วนไม่ใช่บริการสำหรับเหตุฉุกเฉินหรืออาการที่อาจเป็นอันตรายต่อชีวิต แต่เป็นบริการที่จำเป็นสำหรับคุณเพื่อป้องกันอันตรายร้ายแรงต่อสุขภาพของคุณจากการเจ็บป่วยเฉียบพลัน การบาดเจ็บหรือภาวะแทรกซ้อนจากอาการที่คุณเป็นอยู่ในปัจจุบัน

บริการเร่งด่วนส่วนใหญ่ไม่จำเป็นต้องขออนุญาตล่วงหน้า หากคุณแจ้งขอรับบริการเร่งด่วน คุณจะต้องทำนัดภายใน 48 ชั่วโมง หากบริการเร่งด่วนที่คุณต้องการต้องขออนุญาตล่วงหน้า คุณจะได้รับนัดภายใน 96 ชั่วโมงหลังจากส่งคำขอ

ติดต่อ PCP ของคุณเพื่อขอรับบริการเร่งด่วน หากไม่สามารถติดต่อ PCP ของคุณได้

ให้ติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** หรือสามารถติดต่อหมายเลข **1-800-224-0336 (TTY 711)** เพื่อรับทราบระดับบริการที่เหมาะสมที่สุดสำหรับคุณ

หากคุณต้องการรับบริการเร่งด่วนนอกพื้นที่ให้บริการ กรุณาติดต่อศูนย์บริการเร่งด่วนที่ใกล้ที่สุด บริการดูแลเร่งด่วนอาจได้แก่

- ไข้หวัด
- เจ็บคอ
- เป็นไข้
- ปวดหู
- แผลง
- บริการสำหรับมารดา

ขณะอยู่ในพื้นที่ให้บริการของ Anthem และต้องการรับบริการเร่งด่วน

คุณจะต้องขอรับบริการเร่งด่วนจากผู้ให้บริการในเครือข่าย

คุณไม่จำเป็นต้องขออนุญาตล่วงหน้าสำหรับการรับบริการเร่งด่วนจากผู้ให้บริการในเครือข่ายในพื้นที่ให้บริการของ Anthem



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

หากคุณอยู่นอกพื้นที่ให้บริการของ Anthem แต่อยู่ในสหรัฐฯ
คุณไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้าในการรับบริการเร่งด่วนภายนอกพื้นที่ให้บริการ
ติดต่อศูนย์ให้บริการเร่งด่วนที่ใกล้ที่สุด

Medi-Cal ไม่คุ้มครองการจัดบริการเร่งด่วนภายนอกสหรัฐฯ หากคุณเดินทางไปในสหรัฐฯ
และต้องการรับบริการเร่งด่วน เราไม่มีความคุ้มครองสำหรับการรับบริการของคุณ

หากคุณต้องการบริการเร่งด่วนด้านสุขภาพจิต

กรุณาติดต่อผู้ให้บริการแผนสุขภาพจิตในพื้นที่ของคุณหรือฝ่ายบริการสมาชิกที่หมายเลข
1-800-407-4627 (TTY 711) ติดต่อผู้ให้บริการแผนสุขภาพจิตในพื้นที่ของคุณหรือ Anthem
หน่วยงานส่งเสริมสุขภาพะเชิงพฤติกรรมของ Anthem ได้ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง
ตรวจสอบหมายเลขติดต่อฟรีทั้งหมดภายในประเทศผ่านระบบออนไลน์ได้ที่:
<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>

หากคุณได้รับยาผ่านบริการเร่งด่วนที่ได้รับการคุ้มครอง Anthem
จะไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายดังกล่าวในนัดหมายที่อยู่ในความคุ้มครอง
หากผู้ให้บริการเร่งด่วนจ่ายยาให้กับคุณที่ต้องไปรับที่ร้านยา Medi-Cal Rx
จะพิจารณาว่าสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้หรือไม่ ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ Medi-Cal Rx
ได้จากหัวข้อ “ยาสั่งจ่ายภายใต้ความคุ้มครองของ Medi-Cal Rx” จากหัวข้อ “โครงการ Medi-Cal
และบริการอื่น ๆ” ในบทที่ 4 ของคู่มือฉบับนี้

บริการฉุกเฉิน

ขอรับบริการฉุกเฉินโดยติดต่อ **911** หรือติดต่อห้องฉุกเฉิน (ER) ที่ใกล้ที่สุด
ขอรับบริการฉุกเฉินโดยไม่จำเป็นต้องขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem

สำหรับพื้นที่ในสหรัฐฯ และในเขตปกครองของสหรัฐฯ

คุณมีสิทธิ์ในการใช้บริการฉุกเฉินจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลอื่น ๆ

หากคุณอยู่นอกสหรัฐฯ

จะมีการจัดเฉพาะบริการฉุกเฉินที่ต้องรักษาตัวในโรงพยาบาลสำหรับในแคนาดาและเม็กซิโกเท่านั้น
ไม่มีความคุ้มครองบริการฉุกเฉินและบริการอื่น ๆ ในประเทศอื่น

บริการฉุกเฉินจัดให้เฉพาะสำหรับสถานการณ์ที่เป็นอันตรายร้ายแรงต่อชีวิต

บริการนี้จัดขึ้นสำหรับการเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บที่บุคคลทั่วไป (ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์)
ที่มีความรู้ด้านสุขภาพและการแพทย์ในระดับพื้นฐานก็สามารถอนุมานได้ว่าหากไม่มีการรับบริการ
ในทันทีอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ (หรือทารกในครรภ์) อย่างร้ายแรง
ซึ่งรวมถึงอันตรายทางร่างกาย อวัยวะหรือส่วนใด ๆ ของร่างกาย ตัวอย่างในเบื้องต้นอาจได้แก่



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

- กรณีที่กำลังจะคลอด
- กระดูกหัก
- อาการปวดรุนแรง
- อาการเจ็บหน้าอก
- หายใจไม่ออก
- ผิวกายไหม้หรือโดนลวกอย่างรุนแรง
- ไข้ยาเกินขนาด
- เป็นลมหมดสติ
- เลือดออกมาก
- ภาวะฉุกเฉินทางจิตประสาท เช่น อาการซึมเศร้ารุนแรงหรือความคิดที่จะฆ่าตัวตาย

อย่าติดต่อแผนก ER เพื่อรับบริการปกติหรือบริการที่ไม่เร่งด่วน คุณควรรับบริการปกติจาก PCP ของคุณเนื่องจากแพทย์ทราบอาการของคุณดีที่สุด คุณไม่จำเป็นต้องแจ้ง PCP หรือ Anthem ก่อนติดต่อ ER

ทั้งนี้หาก你不แน่ใจว่าภาวะทางการแพทย์ของตนเองเป็นสถานการณ์ฉุกเฉินหรือไม่กรุณาติดต่อ PCP ของคุณ หรือสามารถติดต่อ สายด่วนพยาบาล 24/7 (24/7 NurseLine) ได้ที่หมายเลข **1-800-224-0336 (TTY 711)**

หากคุณต้องการรับบริการฉุกเฉินนอกพื้นที่ให้บริการของ Anthem กรุณาติดต่อห้อง ER ที่ใกล้ที่สุดแม้ว่าจะไม่ใช่เครือข่ายของ Anthem หากคุณติดต่อห้อง ER ให้แจ้งว่าให้ประสานงานกับ Anthem คุณหรือโรงพยาบาลที่รับตัวคุณควรติดต่อ Anthem ภายใน 24 ชั่วโมงหลังจากรับบริการฉุกเฉิน หากคุณเดินทางไปในนอกสหรัฐฯ ที่ไม่ใช่แคนาดาหรือเม็กซิโกและต้องการรับบริการฉุกเฉิน Anthem จะไม่เบิกค่าใช้จ่ายสำหรับบริการที่คุณได้รับ

หากคุณต้องการพาหนะรับส่งฉุกเฉิน กรุณาติดต่อ **911**

หากคุณต้องการรับบริการในโรงพยาบาลนอกเครือข่ายหลังจากเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน (บริการต่อเนื่อง) โรงพยาบาลจะติดต่อกับ Anthem เพื่อประสานงาน

หากคุณหรือคนที่คุณรู้จักอยู่ในสถานการณ์วิกฤต กรุณาติดต่อ 988 Suicide and Crisis Lifeline:

โทรหรือส่งข้อความไปที่ **988** หรือ แชทออนไลน์ได้ที่ 988lifeline.org/chat 988

สายด่วนให้คำแนะนำเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายและช่วยเหลือในสถานการณ์วิกฤต

เป็นบริการช่วยเหลือในทางลับฟรีสำหรับบุคคลที่อยู่ในสถานการณ์วิกฤต

ซึ่งรวมไปถึงบุคคลที่ถูกกระทบกระเทือนทางจิตใจหรือผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือเนื่องจากต้องการฆ่าตัวตาย มีปัญหาสุขภาพจิตและ/หรือติดยา



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

ข้อควรทราบ: อย่าติดต่อ 911

ยกเว้นหากมีเหตุสมควรให้เชื่อได้ว่าคุณต้องการความช่วยเหลือทางการแพทย์ฉุกเฉิน
ขอรับบริการฉุกเฉินเฉพาะในสถานการณ์ฉุกเฉินเท่านั้น

อย่าขอรับบริการปกติหรืออาการเจ็บปวดเล็กน้อยในกรณีเหล่านี้ เช่น ไข้หวัดหรือเจ็บคอ
หากเป็นสถานการณ์ฉุกเฉิน ให้ติดต่อ **911** หรือติดต่อห้อง ER ที่ใกล้ที่สุด

Anthem's สายด่วนพยาบาล 24/7 (24/7 NurseLine)

จัดบริการข้อมูลและคำแนะนำทางการแพทย์ฟรีทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง
ติดต่อหมายเลข **1-800-224-0336 (TTY 711)**

24/7 NurseLine

Anthem สายด่วนพยาบาล 24/7 (24/7 NurseLine)

สามารถให้ข้อมูลและคำแนะนำด้านการแพทย์ฟรีแก่คุณทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง

ติดต่อหมายเลข **1-800-224-0336 (TTY 711)** เพื่อ:

- พูดคุยกับพยาบาลเพื่อขอคำชี้แจงเกี่ยวกับข้อสงสัยด้านการแพทย์
คำแนะนำในการดูแลหรือความช่วยเหลือในการประเมินว่าควรพบผู้ให้บริการในทันทีหรือไม่
- ขอความช่วยเหลือเกี่ยวกับภาวะด้านการแพทย์ต่าง ๆ เช่น เบาหวานหรือหอบหืด
รวมทั้งคำแนะนำเกี่ยวกับผู้ให้บริการที่เหมาะสมในการดูแลอาการของคุณ

สายด่วนพยาบาล 24/7 (24/7 NurseLine)

ไม่สามารถช่วยเหลือเรื่องการนัดหมายที่คลินิกหรือขอเดมยา

ติดต่อออฟฟิศของผู้ให้บริการของคุณหากต้องการความช่วยเหลือเหล่านี้

คำสั่งในการจัดบริการด้านสุขภาพพิเศษ

คำสั่งในการจัดบริการด้านสุขภาพพิเศษหรือ Advanced Directive เป็นกระบวนการทางกฎหมาย
คุณสามารถขอขึ้นทะเบียนสำหรับบริการด้านสุขภาพที่ต้องการในกรณีที่ไม่สามารถพูดคุยหรือ
ตัดสินใจได้เองในภายหลัง หรือสามารถขอขึ้นทะเบียนบริการด้านสุขภาพที่คุณไม่ต้องการ
คุณสามารถระบุตัวบุคคล เช่น คู่สมรส

ที่มีอำนาจในการตัดสินใจด้านการดูแลสุขภาพของคุณในกรณีที่ไม่สามารถตัดสินใจเองได้



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

สามารถขอรับแบบฟอร์มใช้สิทธิ์ตามคำสั่งในการจัดบริการพิเศษจากร้านยา
สำนักงานกฎหมายหรืออออฟฟิศแพทย์ คุณอาจต้องเสียเงินค่าแบบฟอร์มดังกล่าว
หรือสามารถดาวน์โหลดได้ฟรีผ่านระบบออนไลน์ คุณสามารถแจ้งให้คนในครอบครัว PCP
หรือบุคคลที่ไว้วางใจช่วยคุณในการกรอกแบบฟอร์ม

คุณมีสิทธิ์ในการขอให้มีการกำหนดคำสั่งในการดูแลพิเศษไว้ในประวัติการแพทย์ของคุณ
คุณมีสิทธิ์ในการแก้ไขหรือยกเลิกคำสั่งในการดูแลเป็นพิเศษได้ทุกเมื่อ

คุณมีสิทธิ์ในการรับทราบเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นกับกฎหมายเกี่ยวกับคำสั่งในการจัด
บริการดูแลเป็นพิเศษ Anthem

จะแจ้งให้คุณทราบหากกฎหมายของรัฐมีการเปลี่ยนแปลงภายในเวลาไม่เกิน
90 วันหลังจากเกิดการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมโดยติดต่อ Anthem ที่หมายเลข **1-800-407-4627**

การบริจาคอวัยวะและเนื้อเยื่อ

คุณสามารถช่วยรักษาชีวิตได้มากมายโดยการบริจาคอวัยวะและเนื้อเยื่อ หากคุณมีอายุระหว่าง
15 ถึง 18 ปี คุณสามารถบริจาคอวัยวะหากพ่อแม่หรือผู้ปกครองมีหนังสือให้ความยินยอม
คุณสามารถเปลี่ยนใจในการบริจาคอวัยวะได้ทุกเมื่อ
หากต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการบริจาคอวัยวะและเนื้อเยื่อ กรุณาพูดคุยกับ PCP
ของคุณ หรือสามารถเข้าไปที่เว็บไซต์ของ กระทรวงสุขภาพและบริการมนุษย์สหรัฐ ได้ที่
www.organdonor.gov.



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่
anthem.com/ca/medi-cal.

4. สิทธิประโยชน์และบริการ

สิทธิประโยชน์และบริการใดบ้างที่แผนสุขภาพของคุณ ให้ความคุ้มครอง

เนื้อหาในบทนี้กล่าวถึงสิทธิประโยชน์และบริการต่าง ๆ ที่ Anthem ให้ความคุ้มครอง
บริการที่ได้รับคุ้มครองของคุณจัดให้ฟรีหากมีความจำเป็นทางการแพทย์และจัดให้โดย
ผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem
หากเป็นบริการนอกเครือข่าย ยกเว้นสำหรับบริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหวและบริการฉุกเฉิน
แผนสุขภาพของคุณอาจคุ้มครองบริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์จากผู้ให้บริการนอกเครือข่าย
ทั้งนี้คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem เพื่อรับบริการเหล่านี้

บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์คือบริการที่เหมาะสมหรือจำเป็นเพื่อปกป้องชีวิตของคุณ
ป้องกันคุณจากการเจ็บป่วยรุนแรงหรือพิการ หรือลดอาการเจ็บปวดที่รุนแรงจากโรค
การเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บที่ได้รับการวินิจฉัย สำหรับสมาชิกอายุต่ำกว่า 21 ปี บริการของ
Medi-Cal

ครอบคลุมบริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์เพื่อแก้ไขหรือช่วยเหลือในการบรรเทาการเจ็บป่วย
ทางจิตใจหรือร่างกาย

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการที่คุณได้รับความคุ้มครองได้โดยติดต่อหมายเลข
1-800-407-4627 (TTY 711)

สมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปีจะได้รับสิทธิประโยชน์และบริการรองรับเพิ่มเติม
ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ "การดูแลสุขภาพเด็กและเยาวชน" ในบทที่ 5
ของคู่มือฉบับนี้

สิทธิประโยชน์และบริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐานบางส่วนที่ Anthem จัดให้มีระบุไว้ดังต่อไปนี้
สิทธิประโยชน์และบริการที่กำกับด้วยดอกจัน (*) จะต้องขออนุญาตล่วงหน้า



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- การฝังเข็ม*
- การบำบัดและบริการด้านสุขภาพสำหรับอาการเจ็บพลันที่บ้าน (การรักษาระยะสั้น)
- การฉีดวัคซีนสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะ
- การตรวจอาการภูมิแพ้และฉี่ดยา
- บริการรถพยาบาลในกรณีฉุกเฉิน
- บริการโดยวิสัญญีแพทย์
- การป้องกันภาวะหอบหืด
- การตรวจการได้ยิน*
- การบำบัดเชิงพฤติกรรม*
- การตรวจตัวบ่งชี้ทางชีวภาพ*
- การฟื้นฟูหัวใจ
- บริการจัดกระดูก
- การทำเคมีบำบัดและฉายรังสี
- การประเมินความสามารถในการรับรู้
- บริการสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านสวัสดิภาพในชุมชน
- บริการด้านทันตกรรม - ภายใต้งบประมาณ (ดำเนินการโดยผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์/ผู้ให้บริการชั้นปฐมภูมิ (PCP) ในออฟฟิศแพทย์)
- การฟอกไต/ฟอกเลือด
- บริการผู้ช่วยคุณแม่
- อุปกรณ์คงทนทางการแพทย์ (DME)*
- บริการดูแลด้านพัฒนาการเด็กและครอบครัว
- นัดหมายที่ห้องฉุกเฉิน
- การให้สารอาหารทางสายป้อนอาหารหรือทางหลอดเลือด*
- บริการวางแผนครอบครัว (สามารถติดต่อผู้ให้บริการที่ไม่อยู่ในโครงการได้)
- บริการและอุปกรณ์ฟื้นฟูสมรรถภาพ*
- เครื่องช่วยฟัง
- บริการดูแลสุขภาพที่บ้าน*
- บริการดูแลระยะสุดท้าย*
- บริการด้านการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในและการผ่าตัด*
- บริการศูนย์ดูแลระยะกลาง
- ห้องปฏิบัติการและการฉายรังสี*
- การรักษาและบริการด้านสุขภาพระยะยาวที่บ้าน*
- บริการสำหรับมารดาและเด็กแรกเกิด
- การปลูกถ่ายอวัยวะที่สำคัญ*
- อาชีวบำบัด*
- อุปกรณ์ช่วย/อวัยวะเทียม*
- อุปกรณ์สำหรับทวารและทางเดินปัสสาวะเทียม
- บริการในโรงพยาบาลสำหรับผู้ป่วยนอก
- บริการด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ป่วยนอก
- การผ่าตัดแบบผู้ป่วยนอก*
- บริการดูแลแบบประคับประคอง*
- นัดหมายกับ PCP
- บริการสำหรับผู้ป่วยเด็ก
- บริการด้านสุขภาพเชิงป้องกัน (การเลิกบุหรี่ การป้องกันเบาหวาน [DPP])
- กายภาพบำบัด*
- บริการเกี่ยวกับโรคเท้า*
- การฟื้นฟูสมรรถภาพปอด
- บริการถอดรหัสพันธุกรรมครบชุดแบบเร่งด่วน
- บริการและอุปกรณ์เพื่อการฟื้นฟู*
- บริการพยาบาลเฉพาะทางรวมทั้งบริการกึ่งเจ็บพลัน
- นัดพบผู้เชี่ยวชาญ
- การบำบัดการพูด*
- บริการด้านการผ่าตัด
- เทเลเมดิซีน/เทเลเฮลท์
- บริการแปลงเพศ*
- บริการดูแลเร่งด่วน
- บริการด้านจิตเวช*
- บริการด้านสุขภาพสตรี



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

นิยามและรายละเอียดบริการที่ได้รับความคุ้มครองมีระบุไว้ในหัวข้อ
“หมายเลขติดต่อและคำศัพท์สำคัญที่ควรทราบ” จากบทที่ 8 ของคู่มือฉบับนี้

บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์คือบริการที่เหมาะสมหรือจำเป็น
เพื่อปกป้องชีวิตของคุณ ป้องกันคุณจากการเจ็บป่วยรุนแรงหรือพิการ
หรือลดอาการเจ็บปวดที่รุนแรงจากโรค
การเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บที่ได้รับการวินิจฉัย

บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์
รวมทั้งบริการที่จำเป็นด้านการเติบโตและการพัฒนาตามช่วงอายุ
หรือการพัฒนา รักษาหรือฟื้นฟูขีดความสามารถ

สำหรับสมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21

ปีจะถือว่ามีความจำเป็นในการรับบริการทางการแพทย์หากต้องมีการ
การแก้ไขหรือปรับปรุงข้อบกพร่องและการเจ็บป่วยทางกายหรือทางจิต
หรือภาวะใด ๆ ที่อยู่ภายใต้สิทธิประโยชน์ของ Medi-Cal

สำหรับเด็กเล็กและเยาวชน (เรียกอีกอย่างว่า การตรวจคัดกรอง
วินิจฉัยโรคและการรักษาเบื้องต้นและตามรอบ (EPSDT))

ซึ่งรวมไปถึงการดูแลที่จำเป็นเพื่อแก้ไขหรือบรรเทาอาการเจ็บป่วยทาง
กายหรือทางจิตหรือภาวะใด ๆ ที่เกี่ยวข้อง
หรือการดูแลอาการของสมาชิกเพื่อไม่ให้ทรุดหนักลงไปอีก

บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ไม่ครอบคลุม:

- การรักษาที่ไม่ผ่านการตรวจหรือที่อยู่ระหว่างการตรวจสอบ
- บริการหรือสิ่งใด ๆ ที่ยังไม่มีข้อมูลยืนยันประสิทธิภาพ
- บริการที่ผิดไปจากสถานการณ์ปกติ
และระยะเวลาการรักษาหรือให้บริการที่ไม่มีหลักเกณฑ์ทางคลินิก
กำหนดไว้
- บริการเพื่อความสะดวกของผู้ให้การดูแลหรือผู้ให้บริการ

Anthem จะประสานงานกับโครงการอื่น ๆ

เพื่อให้คุณได้รับบริการที่จำเป็นทางการแพทย์ทั้งหมดแม้ว่าจะเป็น
บริการที่โครงการอื่นให้ความคุ้มครองแต่ไม่อยู่ในความคุ้มครองของ
Anthem



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

บริการที่จำเป็นทางการแพทย์ครอบคลุมบริการที่ได้รับความคุ้มครองตามสมควรและจำเป็นเพื่อ:

- ปกป้องชีวิต
- ป้องกันการเจ็บป่วยหรือการพิการอย่างรุนแรง
- บรรเทาอาการปวดที่รุนแรง
- เพื่อส่งเสริมการเติบโตและพัฒนาการที่เหมาะสมกับวัย หรือ
- เพื่อพัฒนา รักษาหรือคงสมรรถภาพ

สำหรับสมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปี

บริการที่จำเป็นทางการแพทย์ได้แก่บริการทั้งหมดที่ได้รับความคุ้มครองที่ระบุข้างต้น

และบริการด้านสุขภาพ การตรวจคัดกรอง การฉีดวัคซีน การวินิจฉัยโรค

การรักษาและมาตรการที่จำเป็นอื่น ๆ เพื่อแก้ไขหรือปรับปรุงภาวะบกพร่อง

การเจ็บปวดหรืออาการทางกายและทางจิตที่ Medi-Cal สำหรับเด็กและวัยรุ่น กำหนด

สิทธิประโยชน์นี้คือสิทธิประโยชน์ การตรวจคัดกรอง วินิจฉัยโรคและการรักษาเบื้องต้นและตามรอบ (EPSDT) ภายใต้กฎหมายของรัฐบาลกลาง

Medi-Cal สำหรับเด็กและวัยรุ่น กำหนด จัดบริการป้องกันโรค

การวินิจฉัยและการรักษาโรคสำหรับทารก เด็กเล็กและวัยรุ่นที่มีอายุต่ำกว่า 21

ปีและมีรายได้ต่ำ Medi-Cal สำหรับเด็กเล็กและเยาวชน

มีบริการที่คุ้มครองเพิ่มเติมมากกว่าสิทธิประโยชน์ที่จัดไว้สำหรับผู้บรรลุนิติภาวะ

โดยจัดขึ้นเพื่อให้แน่ใจว่าเด็ก ๆ จะได้รับการตรวจวินิจฉัยและการดูแลแต่เนิ่น ๆ เพื่อป้องกัน

วินิจฉัยหรือรักษาอาการต่าง ๆ เป้าหมายของ Medi-Cal สำหรับเด็กเล็กและเยาวชน

คือเพื่อให้ความมั่นใจว่าเด็ก ๆ ทุกคนจะได้รับการดูแลด้านสุขภาพที่ต้องการในเวลาที่ต้องการ

โดยเป็นบริการที่เหมาะสมสำหรับเด็กที่ต้องการในเวลาที่เหมาะสมและภายใต้องค์ประกอบที่

เหมาะสม

Anthem จะประสานงานกับโครงการอื่น ๆ

เพื่อให้แน่ใจว่าคุณจะได้รับบริการด้านการแพทย์ทั้งหมดที่จำเป็นแม้ว่าโครงการอื่นจะมีบริการ

ดังกล่าวแต่ Anthem ไม่มีความคุ้มครองจัดไว้ให้ ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ “โครงการ

Medi-Cal และบริการอื่น ๆ” ในบทนี้



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

สิทธิประโยชน์ Medi-Cal ที่ได้รับความคุ้มครองโดย Anthem

บริการสำหรับผู้ป่วยนอก

การฉีดวัคซีนสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะ

คุณสามารถขอรับวัคซีนสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะจากผู้ให้บริการในเครือข่ายโดยไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้าหากเป็นบริการเพื่อการป้องกัน Anthem มีบริการฉีดวัคซีนที่แนะนำโดยคณะกรรมการที่ปรึกษาด้านการให้วัคซีนป้องกันโรค (ACIP) ภายใต้ ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค (CDC) เพื่อการป้องกันโรค รวมทั้งบริการฉีดวัคซีนที่จำเป็นสำหรับการเดินทาง

นอกจากนี้คุณยังสามารถฉีดวัคซีนสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะได้จากร้านยาภายใต้บริการโดย Medi-Cal Rx ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ Medi-Cal Rx ได้จากหัวข้อ “โครงการ Medi-Cal และบริการอื่น ๆ” ในบทนี้

บริการเกี่ยวกับอาการแพ้

Anthem มีบริการตรวจและรักษาอาการแพ้ รวมทั้งการลดอาการแพ้ การลดภูมิไวหรือบริการเกี่ยวกับภูมิคุ้มกันบำบัด

บริการโดยวิสัญญีแพทย์

Anthem มีบริการด้านวิสัญญีที่มีความจำเป็นทางการแพทย์สำหรับคุณในฐานะผู้ป่วยนอก ซึ่งอาจรวมถึงบริการระงับความรู้สึกสำหรับทันตกรรมหากจัดให้โดยวิสัญญีแพทย์ซึ่งจะต้องมีการขออนุญาตล่วงหน้า

บริการจัดกระดูก

Anthem มีบริการจัดกระดูกเพื่อการจัดกระดูกสันหลัง บริการจัดกระดูกจัดให้ไม่เกิน 2 ครั้งต่อเดือน หรือ 2 ประเภทต่อเดือนหลังจากได้รับบริการต่อไปนี้ การฝังเข็ม การตรวจการไต่ยีน อาชีวบำบัดและการบำบัดการพูด ข้อจำกัดนี้ไม่มีผลบังคับใช้กับเด็กอายุต่ำกว่า 21 ปี Anthem อาจมีการรับรองบริการอื่น ๆ ไว้ล่วงหน้าตามความจำเป็นทางการแพทย์

สมาชิกต่อไปนี้อาจขอรับบริการจัดกระดูก:

- เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปี
- ผู้ตั้งครรภ์จนถึงสิ้นเดือนครบคลุมระยะเวลา 60 วันหลังจากสิ้นสุดการตั้งครรภ์



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- ผู้ที่อยู่ในศูนย์พยาบาลเฉพาะทาง ศูนย์ดูแลระยะกลางหรือศูนย์ดูแลกึ่งเนียบพลัน
- สมาชิกทุกคนจะได้รับบริการเหล่านี้ในแผนผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลในเขตพื้นที่ จากคลินิกสุขภาพในชุมชน (FQHC) หรือจาก ศูนย์สุขภาพที่ผ่านการรับรองโดยรัฐบาลกลาง (RHC) ในเครือข่ายของ Anthem FQHC, RHC หรือโรงพยาบาลในเขตพื้นที่บางส่วนเท่านั้นที่มีบริการจัดกระดูกสำหรับผู้ป่วยนอก

การประเมินความสามารถในการรับรู้

Anthem

ให้ความคุ้มครองการตรวจประเมินความสามารถในการรับรู้ประจำปีสำหรับสมาชิกที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไปที่ไม่สามารถขอรับการประเมินในกลุ่มเดียวกันนี้ระหว่างนัดตรวจประจำปีภายใต้โครงการของ Medicare

บริการตรวจประเมินด้านการรับรู้เป็นการประเมินสัญญาณของโรคอัลไซเมอร์หรือสมองเสื่อม

บริการสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านสวัสดิภาพในชุมชน

Anthem มีความคุ้มครองสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านสวัสดิภาพในชุมชน (CHW)

หากได้รับการแนะนำโดยแพทย์หรือผู้ประกอบการวิชาชีพที่ได้รับอนุญาตอื่น ๆ เพื่อป้องกันโรค

ความพิการ หรือภาวะทางการแพทย์อื่น ๆ รวมทั้งการดำเนินโรค การยืดอายุ

และการดูแลสุขภาพกายและสุขภาพจิต และสรรพภาพทางกาย บริการสำหรับ CHW

ไม่มีข้อจำกัดด้านพื้นที่และสมาชิกสามารถขอรับบริการได้ในรูปแบบต่าง ๆ เช่น จากแผนกฉุกเฉิน บริการที่จัดให้อาจได้แก่

- บริการให้ความรู้ด้านสุขภาพและบริการสนับสนุนเฉพาะบุคคล รวมทั้งการควบคุมและป้องกันโรคเรื้อรังหรือโรคติดต่อ การดูแลด้านพฤติกรรม การเสียชีวิตก่อนคลอดและสุขภาพช่องปาก รวมทั้งการป้องกันเหตุรุนแรงหรือการบาดเจ็บ
- การส่งเสริมสุขภาพและการให้ความรู้ รวมทั้งการกำหนดเป้าหมายและแผนการดำเนินการเพื่อการป้องกันและจัดการโรค
- การขึ้นาด้านสุขภาพ รวมทั้งการให้ข้อมูล การฝึกอบรมและบริการรองรับเพื่อเข้าถึงข้อมูลในการดูแลสุขภาพและทรัพยากรรองรับต่าง ๆ ในชุมชน
- บริการตรวจคัดกรองและการตรวจประเมินเพื่อประสานสมาชิกกับผู้ให้บริการเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต

บริการป้องกันปัญหาความรุนแรงสำหรับ CHW

จัดให้สำหรับสมาชิกที่ผ่านเกณฑ์ต่อไปนี้ตามที่ผู้ได้รับอนุญาตในการประกอบวิชาชีพกำหนด:

- สมาชิกได้รับบาดเจ็บอย่างรุนแรงเนื่องจากเหตุความรุนแรงในชุมชน



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- สมาชิกมีความเสี่ยงอย่างมากในการได้รับบาดเจ็บจากความรุนแรงเนื่องจากเหตุความรุนแรงในชุมชน
- สมาชิกพบสถานการณ์เรื้อรังเกี่ยวกับเหตุความรุนแรงในชุมชน

บริการป้องกันปัญหาความรุนแรงสำหรับ CHW จัดให้เฉพาะกรณีเหตุความรุนแรงในชุมชน (เช่น กลุ่มก่อกวน) บริการสำหรับ CHW

สามารถจัดให้แก่สมาชิกกรณีการใช้ความรุนแรงระหว่างบุคคล/ภายในครัวเรือนผ่านผู้ให้บริการอื่น ๆ ที่ผ่านการฝึกอบรม/มีประสบการณ์ในการจัดการสถานการณ์เหล่านี้

การฟอกไตและฟอกเลือด

Anthem ครอบคลุมบริการฟอกไต Anthem ยังมีจัดบริการฟอกไต (โรคไตเรื้อรัง) หากแพทย์แจ้งความประสงค์และ Anthem ให้การรับรอง

ความคุ้มครองของ Medi-Cal ไม่ครอบคลุม:

- วัสดุอุปกรณ์หรือบริการใด ๆ เพื่อความสะดวกสบายหรือที่เกินความจำเป็น
- รายการที่ไม่ใช่อุปกรณ์ด้านการแพทย์ เช่น เจเนอเรเตอร์หรืออุปกรณ์เสริมเพื่อให้สามารถติดตั้งอุปกรณ์ฟอกไตที่บ้านแบบพกพาได้

บริการผู้ช่วยคุณแม่

Anthem

มีบริการช่วยเหลือสำหรับคุณแม่โดยผู้ให้บริการในเครือข่ายระหว่างการตั้งครรภ์ของสมาชิกและช่วงคลอด รวมไปถึงกรณีตายเมื่อคลอด

การแท้งและการยุติการตั้งครรภ์ภายในระยะเวลาหนึ่งปีหลังจากการสิ้นสุดการตั้งครรภ์ของสมาชิก Medi-Cal ไม่ได้จัดบริการสำหรับคุณแม่ทุกรูปแบบ

ผู้จัดการบริการผู้ช่วยคุณแม่เป็นเจ้าหน้าที่ที่คุ้นเคยกับการคลอดบุตรและสามารถให้ความรู้คำแนะนำด้านสุขภาพ ความช่วยเหลือทางกายและจิตใจ

และความช่วยเหลือที่ไม่เกี่ยวกับการแพทย์ต่าง ๆ สำหรับผู้ตั้งครรภ์และหลังคลอด ก่อนระหว่างและหลังจากการคลอดบุตร รวมทั้งความช่วยเหลือระหว่างคลอด เมื่อมีการเกิดไร้ชีพ การแท้งและการยุติการตั้งครรภ์

บริการผู้ช่วยคุณแม่เป็นบริการเชิงป้องกันที่ต้องมีเอกสารแนะนำโดยแพทย์หรือผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับอนุญาตในสาขาโรคศิลปะที่เกี่ยวข้องหรือที่ปฏิบัติงาน DHCS

จะออกหนังสือแนะนำเพื่อขอรับบริการผู้ช่วยคุณแม่ที่เป็นไปตามเงื่อนไขเบื้องต้นในการขอการแนะนำหรือส่งตัว หนังสือแนะนำบริการผู้ช่วยคุณแม่เบื้องต้นนี้ต้องมีการขออนุญาตดังต่อไปนี้



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- นัดหมายเบื้องต้นหนึ่งครั้ง
- นัดเพิ่มเติมสูงสุด 8 ครั้งโดยอาจเป็นนัดก่อนคลอดหรือหลังคลอดรวมกันก็ได้
- บริการช่วยเหลือระหว่างใกล้คลอดหรือระหว่างคลอด (รวมทั้งกรณีการเกิดไร้ชีพ) การยุติการตั้งครรภ์หรือภาวะแท้ง
- นัดหมายหลังคลอด 3 ชั่วโมงสูงสุด 2 ครั้งหลังจากสิ้นสุดการตั้งครรภ์

สมาชิกสามารถทำนัดหมายหลังคลอดเพิ่มเติมได้สูงสุดเก้าครั้งหากมีหนังสือแนะนำจากแพทย์หรือผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น

Anthem

จะต้องประสานบริการผู้ช่วยคุณแม่นอกเครือข่ายให้แก่สมาชิกหากไม่มีผู้ให้บริการในเครือข่ายจัดไว้ให้

บริการดูแลด้านพัฒนาการเด็กและครอบครัว

Anthem มีบริการดูแลด้านพัฒนาการเด็กและครอบครัวที่จำเป็นด้านการแพทย์ (DBH) สำหรับสมาชิกและผู้ให้การดูแล บริการด้านพัฒนาการจัดไว้สำหรับเด็ก พ่อแม่หรือผู้ให้การดูแล บริการด้านพัฒนาการนี้จัดขึ้นเพื่อช่วยเหลือพ่อแม่หรือผู้ดูแลและเด็กในเวลาเดียวกัน โดยมีเป้าหมายเพื่อส่งเสริมสวัสดิภาพของครอบครัวเพื่อสนับสนุนด้านพัฒนาและอารมณ์ของเด็ก

บริการดูแลด้านพัฒนาการเด็กและครอบครัวประกอบด้วย:

- นัดหมาย DBH Well-Child
- บริการด้านพัฒนาการสำหรับชุมชนแบบครอบคลุม
- บริการให้ความรู้ด้านสภาพจิตเกี่ยวกับพัฒนาการของเด็กและครอบครัว
- บริการด้านพัฒนาการสำหรับพ่อแม่หรือผู้ดูแล
- การฝึกอบรมด้านพัฒนาการสำหรับครอบครัวและ
- การให้คำปรึกษาเกี่ยวกับพัฒนาการเด็กและสุขภาพจิตของมารดา

การผ่าตัดแบบผู้ป่วยนอก

Anthem ให้การดูแลหัตถการผ่าตัดแบบผู้ป่วยนอก สำหรับหัตถการบางอย่าง คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้าก่อนรับบริการเหล่านี้ กระบวนการวินิจฉัยโรคและบริการด้านการแพทย์หรือทันตกรรมสำหรับผู้ป่วยนอกบางประการถือเป็นบริการเพื่อเลือก คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้าก่อน

บริการโดยแพทย์

Anthem บริการบริการโดยแพทย์จัดไว้ให้สำหรับกรณีที่มีความจำเป็นด้านการแพทย์



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

บริการเกี่ยวกับโรคเท้า

Anthem มีความคุ้มครองบริการเกี่ยวกับโรคเท้าตามความจำเป็นทางการแพทย์เพื่อการวินิจฉัยโรค และเพื่อการจัดการด้านการแพทย์ ศัลยกรรม ด้านโครงสร้าง หรือการบำบัดด้วยไฟฟ้าสำหรับโรคเท้า ซึ่งรวมไปถึงการรักษาบริเวณข้อเท้าและเส้นเอ็นบริเวณเท้า รวมไปถึงการรักษาที่ไม่ต้องมีการผ่าตัดที่เกี่ยวข้องกับกล้ามเนื้อและเส้นเอ็นบริเวณช่วงขาที่ควบคุมการทำงานของเท้า

การบำบัด

Anthem จัดบริการบำบัดที่หลากหลาย เช่น

- เคมีบำบัด
- รังสีรักษา

บริการสำหรับมารดาและเด็กแรกเกิด

Anthem มีจัดบริการสำหรับมารดาและเด็กแรกเกิดดังต่อไปนี้

- บริการสำหรับศูนย์ทำคลอด
- การปั๊มนมและวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ
- การให้ความรู้และความช่วยเหลือด้านการให้นมบุตร
- การประสานแผนการดูแล
- พยาบาลผดุงครรภ์วิชาชีพ (CNM)
- การให้คำปรึกษา
- บริการทำคลอดและหลังคลอด
- การวินิจฉัยความผิดปกติทางพันธุกรรมของตัวอ่อนและการให้คำปรึกษา
- บริการผู้ช่วยคุณแม่
- บริการเจ้าหน้าที่ผดุงครรภ์ที่ได้รับอนุญาต (LM)
- บริการด้านสุขภาพจิตสำหรับมารดา
- บริการดูแลทารกแรกเกิด
- การให้ความรู้ด้านโภชนาการ
- การให้ความรู้ด้านสุขภาพเกี่ยวกับการตั้งครรภ์
- การดูแลก่อนคลอด
- การประเมินทางสังคมและด้านสุขภาพและการส่งต่อ
- วิตามินและแร่ธาตุเสริม



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

บริการเทเลเฮลท์

บริการเทเลเฮลท์เป็นการขอรับบริการโดยไม่ต้องเดินทางไปพบผู้ให้บริการ เทเลเฮลท์อาจครอบคลุมการพูดคุยสดกับผู้ให้บริการทางโทรศัพท์ วิดีโอหรือช่องทางอื่น ๆ หรืออาจเป็นการแบ่งปันข้อมูลกับผู้ให้บริการของคุณโดยไม่ผ่านช่องทางการพูดคุยสด คุณสามารถรับบริการต่าง ๆ ได้ผ่านระบบเทเลเฮลท์

อาจไม่มีบริการเทเลเฮลท์จัดไว้สำหรับผู้ให้บริการที่ได้รับความคุ้มครองทั้งหมด คุณสามารถติดต่อผู้ให้บริการของคุณเพื่อสอบถามว่าสามารถรับบริการใดบ้างผ่านระบบเทเลเฮลท์ สิ่งสำคัญคือคุณและผู้ให้บริการของคุณจะต้องเห็นพ้องกันว่า การใช้บริการเทเลเฮลท์มีความเหมาะสมสำหรับตนเอง คุณมีสิทธิ์ในการรับบริการแบบพบตัว คุณไม่จำเป็นต้องใช้ระบบเทเลเฮลท์แม้ว่าผู้ให้บริการจะเห็นว่าเหมาะสมสำหรับคุณ

บริการด้านสุขภาพจิต

บริการด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ป่วยนอก

Anthem มีจัดบริการประเมินด้านสุขภาพจิตเบื้องต้นให้โดยไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า คุณสามารถขอรับการประเมินด้านสุขภาพจิตได้ทุกเมื่อโดยผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิตที่ได้รับอนุญาตในเครือข่ายของ Anthem โดยไม่ต้องมีการส่งตัว

PCP

หรือผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิตของคุณอาจมีการส่งตัวเพื่อการคัดกรองด้านสุขภาพจิตเพิ่มเติมกับผู้เชี่ยวชาญในเครือข่ายของ Anthem เพื่อพิจารณาระดับบริการที่จำเป็นสำหรับคุณ หากผลการคัดกรองด้านสุขภาพจิตของคุณพบว่าคุณมีภาวะเครียดเล็กน้อยถึงปานกลาง หรือมีปัญหาทางจิต อารมณ์หรือด้านพฤติกรรม Anthem อาจจัดบริการด้านสุขภาพจิตให้กับคุณ Anthem มีจัดบริการด้านสุขภาพจิตต่าง ๆ ได้แก่

- การประเมินและรักษาทางจิตสำหรับบุคคลหรือกลุ่มบุคคล (การบำบัดทางจิต)
- การตรวจสุขภาพจิตหากมีข้อบ่งชี้ทางคลินิกในการประเมินสุขภาพจิต
- พัฒนาการเกี่ยวกับทักษะด้านการรับรู้เพื่อยกระดับความสามารถในการสังเกต จดจำและแก้ไขปัญหา
- บริการสำหรับผู้ป่วยนอกเพื่อการติดตามกระบวนการบำบัดโดยใช้ยา
- บริการทางห้องปฏิบัติการสำหรับผู้ป่วยนอก
- ยาสำหรับผู้ป่วยนอกที่ไม่อยู่ในความคุ้มครองในบัญชียาของ Medi-Cal (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>) เวชภัณฑ์และผลิตภัณฑ์เสริม
- การให้คำปรึกษาทางจิตเวช



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal

- ครอบครัวบำบัดสำหรับครอบครัวที่มีสมาชิกอย่างน้อย 2 ราย
ตัวอย่างบริการครอบครัวบำบัดในเบื้องต้นประกอบไปด้วย:
 - บริการจิตบำบัดสำหรับพ่อแม่และเด็ก (อายุ 0 ถึง 5 ปี)
 - การบำบัดสำหรับพ่อแม่และเด็กแบบอินเทอร์แอคทีฟ (อายุ 2 ถึง 12 ปี)
 - การบำบัดด้านการรับรู้และพฤติกรรมสำหรับคู่รัก (บริการสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะ)

ขอความช่วยเหลือในการสืบค้นข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการด้านสุขภาพจิตที่จัดโดย Anthem โดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

หากการรักษาที่คุณต้องการสำหรับความผิดปกติทางจิตไม่มีจัดไว้ในเครือข่ายของ Anthem หรือ PCP

หรือผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิตไม่สามารถจัดบริการที่คุณต้องการได้ภายในเวลาที่ระบุข้างต้นในหัวข้อ “การเข้าถึงบริการที่รวดเร็ว” Anthem

จะดูแลค่าใช้จ่ายและช่วยเหลือคุณในการขอรับบริการนอกเครือข่าย

หากการตรวจคัดกรองสุขภาพจิตของคุณระบุว่าคุณอาจมีความผิดปกติที่รุนแรงและต้องรับบริการด้านสุขภาพจิตเฉพาะทาง (SMHS) PCP

หรือผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิตของคุณสามารถส่งต่อคุณตามแผนสุขภาพจิตของเขตพื้นที่เพื่อรับบริการที่จำเป็น Anthem

จะช่วยให้คุณในการประสานงานเพื่อนัดหมายกับผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิตในเขตพื้นที่ครั้งแรกเพื่อช่วยในการเลือกบริการที่เหมาะสมสำหรับคุณ. ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ “โครงการ Medi-Cal และบริการอื่น ๆ” ในบทที่ 4 จากหัวข้อบริการด้านสุขภาพจิตเฉพาะทางในคู่มือฉบับนี้

บริการดูแลกรณีฉุกเฉิน

บริการสำหรับผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกที่จำเป็นสำหรับกรณีฉุกเฉินด้านการแพทย์

Anthem มีจัดบริการทั้งหมดที่จำเป็นเพื่อดูแลสถานการณ์ฉุกเฉินทางการแพทย์ที่เกิดขึ้นในสหรัฐฯ (รวมทั้งในเขตปกครองของสหรัฐฯ เช่น เปอร์โตริโก หมู่เกาะเวอร์จินของสหรัฐฯ เป็นต้น) Anthem ยังมีจัดบริการฉุกเฉินที่ต้องรักษาตัวในโรงพยาบาลในประเทศแคนาดาหรือเม็กซิโกด้วยเช่นกัน

สถานการณ์ฉุกเฉินทางการแพทย์คือภาวะทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับอาการปวดที่รุนแรงหรือการบาดเจ็บร้ายแรง อาการจะต้องมีความร้ายแรงขนาดที่หากไม่มีการดูแลทางการแพทย์ในทันทีบุคคลทั่วไป (ที่มีสำนึกตามปกติ) (ไม่ใช่บุคลากรด้านการแพทย์)

ก็สามารถคาดเดาได้ว่าอาจนำไปสู่สถานการณ์ต่อไปนี้

- ความเสี่ยงอย่างร้ายแรงต่อสุขภาพของคุณ
- อันตรายร้ายแรงต่อร่างกาย



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- ความผิดปกติร้ายแรงต่ออวัยวะหรือชิ้นส่วนของร่างกาย
- ความเสี่ยงร้ายแรงของผู้ที่ตั้งครรภ์ที่กำลังจะคลอด หรือการคลอดที่จะเกิดขึ้นหลังจากสถานการณ์ต่อไปนี้
 - มีเวลาไม่เพียงพอในการส่งตัวคุณไปยังโรงพยาบาลอื่นก่อนที่จะคลอดจริง
 - การส่งตัวอาจเป็นอันตรายต่อสวัสดิภาพและความปลอดภัยของคุณหรือเด็กในครรภ์

หากห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลจัดยาสำหรับผู้ป่วยนอกให้แก่คุณครอบคลุมเวลา 72

ชั่วโมงเนื่องจากได้รับการรักษา Anthem

จะดูแลค่าใช้จ่ายสำหรับยาที่ส่งจ่ายระหว่างที่รับบริการฉุกเฉินที่ได้รับการคุ้มครอง

หากห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลส่งจ่ายยาที่คุณจะต้องรับจากร้านยาในฐานะผู้ป่วยนอกเพื่อเติมเพิ่ม Medi-Cal Rx จะดูแลค่าใช้จ่ายดังกล่าว

หากต้องการยาฉุกเฉินในฐานะผู้ป่วยนอกขณะที่เดินทาง Medi-Cal Rx จะดูแลค่าใช้จ่ายให้แทน

Anthem หากร้านยาต้องการความช่วยเหลือในการจัดยาฉุกเฉินให้แก่คุณ

กรุณาแจ้งร้านยาให้ติดต่อ Medi-Cal Rx ที่หมายเลข 1-800-977-2273

บริการพาหนะรับส่งฉุกเฉิน

Anthem

จัดบริการรถพยาบาลให้สำหรับคุณในการเข้ารับบริการฉุกเฉินในสถานพยาบาลที่ใกล้ที่สุด

ซึ่งหมายความว่าอาการของคุณจะต้องรุนแรงพอขนาดที่การเดินทางไปรับบริการด้วยช่องทางอื่น

อาจเป็นอันตรายต่อชีวิตหรือสวัสดิภาพของคุณ ไม่มีบริการจัดให้ภายนอกสหรัฐฯ

ยกเว้นบริการฉุกเฉินที่ทำให้คุณต้องรักษาตัวในโรงพยาบาลในแคนาดาหรือเม็กซิโก

หากคุณได้รับการรถพยาบาลในแคนาดาหรือเม็กซิโก

และคุณไม่ได้รักษาตัวในโรงพยาบาลระหว่างการรับบริการดังกล่าว Anthem

จะไม่ดูแลค่ารถพยาบาลดังกล่าวให้

การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายและการดูแลแบบประคับประคอง

Anthem

มีบริการดูแลระยะสุดท้ายจัดไว้ให้สำหรับเด็กและผู้บรรลุนิติภาวะเพื่อลดความยากลำบากต่อร่างกาย

จิตใจและสังคม ผู้บรรลุนิติภาวะที่มีอายุ 21

ปีขึ้นไปไม่สามารถรับบริการดูแลระยะสุดท้ายและบริการเพื่อการรักษา (บำบัด) ได้พร้อม ๆ กัน

บริการดูแลระยะสุดท้าย

บริการดูแลระยะสุดท้ายเป็นสิทธิประโยชน์สำหรับสมาชิกที่ป่วยระยะสุดท้าย

บริการดูแลระยะสุดท้ายกำหนดไว้สำหรับสมาชิกที่คาดว่าจะมีชีวิตอยู่ได้อีกไม่เกินหกเดือน



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี

หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

นี่เป็นการช่วยเหลือที่เน้นหนักในการดูแลอาการปวดและอาการสำแดงของโรคมกกว่าการรักษาโรคเพื่อยืดอายุ

บริการดูแลระยะสุดท้ายประกอบไปด้วย:

- บริการด้านการพยาบาล
- บริการเกี่ยวกับร่างกาย การประกอบอาชีพหรือการพูดสื่อสาร
- บริการทางการแพทย์เพื่อสังคม
- บริการช่วยเหลือด้านสุขภาพที่บ้านและบริการดูแลบ้าน
- วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์
- ยาและบริการด้านชีววิทยาบางอย่าง (บางส่วนอาจจัดให้ผ่าน Medi-Cal Rx)
- บริการให้คำปรึกษา
- บริการพยาบาลต่อเนื่อง 24 ชั่วโมงระหว่างสถานการณ์วิกฤตและตามที่จำเป็นเพื่อประคับประคองผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน
 - บริการเพื่อการดูแลอาการสำหรับผู้ป่วยในสูงสุดห้าวันต่อเนื่องขณะรักษาตัวในโรงพยาบาล ศูนย์พยาบาลวิชาชีพหรือศูนย์ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย
 - บริการดูแลผู้ป่วยในระยะสั้นเพื่อดูแลอาการปวดหรือควบคุมอาการในสถานพยาบาล ศูนย์พยาบาลวิชาชีพหรือศูนย์ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย

Anthem อาจกำหนดให้คุณต้องรับบริการดูแลระยะสุดท้ายจากผู้ให้บริการในเครือข่าย ยกเว้นหากมีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ไม่สามารถรับบริการภายในเครือข่ายได้

บริการดูแลแบบประคับประคอง

บริการดูแลแบบประคับประคองและบริการดูแลที่เน้นครอบครัวเป็นสำคัญจัดขึ้นเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตโดยการคาดการณ์ ป้องกันและบำบัดอาการทุกข์ทรมานต่าง ๆ บริการดูแลแบบประคับประคองไม่ได้กำหนดว่าสมาชิกจะต้องอยู่ในเกณฑ์ที่คาดว่าจะมีชีวิตอยู่ได้อีกไม่เกินหกเดือน บริการดูแลเพื่อประคับประคองอาจจัดให้พร้อมกับการรักษาอื่น ๆ

บริการดูแลเพื่อประคับประคองประกอบไปด้วย:

- การวางแผนการดูแลขั้นสูง
- การประเมินแผนการดูแลเพื่อการประคับประคองและการให้คำปรึกษา
- แผนการดูแล รวมทั้งการดูแลเพื่อประคับประคองและการรักษาที่ได้รับอนุญาตทั้งหมด
- ทีมงานดูแลเพื่อประคับประคองในเบื้องต้นอาจได้แก่
 - แพทย์อายุเวชหรือแบบนวดผสมผสาน
 - ผู้ช่วยแพทย์
 - พยาบาลวิชาชีพ
 - พยาบาลปฏิบัติงานที่ได้รับอนุญาตหรือพยาบาลฝึกหัด



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- เจ้าหน้าที่สังคมสงเคราะห์
- ผู้นำทางทางจิตวิญญาณของผู้ป่วย
- การประสานแผนการดูแล
- การจัดการอาการปวดและความคุมอาการ
- บริการด้านสุขภาพจิตและด้านสังคมในเชิงการแพทย์

ผู้บรรลุนิติภาวะที่มีอายุ 21 ปีขึ้นไปไม่สามารถรับบริการดูแลแบบประคับประคอง (การรักษา) และบริการดูแลระยะสุดท้ายได้พร้อม ๆ กัน หากคุณได้รับบริการแบบประคับประคองอยู่ สามารถขอเปลี่ยนมารับบริการดูแลสำหรับผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้

การรักษาตัวในโรงพยาบาล

บริการโดยวิสัญญีแพทย์

Anthem มีจัดบริการด้านวิสัญญีที่จำเป็นระหว่างการรักษาตัวในโรงพยาบาลที่ได้รับความคุ้มครอง วิสัญญีแพทย์คือผู้ให้บริการที่มีความเชี่ยวชาญด้านการระงับความรู้สึกให้แก่ผู้ป่วย ยาระงับความรู้สึกเป็นยาที่ใช้ระหว่างหัตถการทางการแพทย์และด้านทันตกรรม

บริการในโรงพยาบาลสำหรับผู้ป่วยใน

Anthem มีจัดบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในที่จำเป็นขณะคุณรักษาตัวในโรงพยาบาล

บริการถอดรหัสพันธุกรรมครบชุดแบบเร่งด่วน

บริการถอดรหัสพันธุกรรมครบชุดแบบเร่งด่วน (RWGS)

เป็นสิทธิประโยชน์ในความคุ้มครองสำหรับสมาชิกของ Medi-Cal ที่มีอายุไม่เกิน 1 ปีและเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลในหน่วยผู้ป่วยวิกฤต

โดยครอบคลุมทั้งการถอดรหัสพันธุกรรมแยกเฉพาะ การถอดรหัสพันธุกรรมร่วมกับบิดาและมารดา และการถอดรหัสพันธุกรรมแบบดาวน์พิเศษ

RWGS เป็นวิธีการใหม่ในการวินิจฉัยอาการที่รวดเร็วสำหรับผู้ป่วยวิกฤตเด็กในห้องผู้ป่วยวิกฤต (ICU) ที่มีอายุไม่เกิน 1 ปี หากบุตรของคุณผ่านเกณฑ์ของโครงการ California

โครงการบริการสำหรับเด็ก (CCS) ทาง CCS

อาจดูแลค่าใช้จ่ายในการรักษาตัวในโรงพยาบาลและกระบวนการด้าน RWGS

บริการด้านการผ่าตัด

Anthem ให้ความคุ้มครองการผ่าตัดที่จำเป็นในโรงพยาบาล



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

ความคุ้มครองเพิ่มเติมหลังคลอด

Anthem จัดความคุ้มครองแบบครอบคลุมสูงสุด 12 เดือนหลังจากสิ้นสุดการตั้งครรภ์ไม่ว่าจะมีสถานะพลเมือง การย้ายถิ่นฐาน การเปลี่ยนแปลงรายได้ หรือการสิ้นสุดการตั้งครรภ์อย่างไรก็ตาม

บริการและอุปกรณ์เพื่อการฟื้นฟู (การรักษา)

สิทธิประโยชน์นี้ครอบคลุมบริการและอุปกรณ์เพื่อช่วยผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ

พิการหรือมีอาการเรื้อรังในการฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ

Anthem มีจัดบริการฟื้นฟูให้ตามที่ระบุในหัวข้อนี้หากเป็นไปตามเงื่อนไขต่อไปนี้

- เป็นบริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์
- เป็นบริการเพื่อดูแลภาวะทางการแพทย์
- เป็นบริการเพื่อช่วยคุณในการรักษา
 - เรียนรู้หรือพัฒนาทักษะและความสามารถในการใช้ชีวิตประจำวัน
- คุณจะได้รับการบริการจากศูนย์บริการในเครือข่าย
 - ยกเว้นหากแพทย์ในเครือข่ายเป็นว่ามีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ต้องรับบริการที่อื่นหรือในศูนย์บริการในเครือข่ายไม่สามารถดูแลอาการของคุณได้

Anthem ให้ความคุ้มครองสำหรับบริการเพื่อการฟื้นฟูดังต่อไปนี้

การฝังเข็ม

Anthem มีความคุ้มครองสำหรับบริการฝังเข็มเพื่อป้องกัน

แก้ไขหรือบรรเทาอาการปวดที่รุนแรงหรือเรื้อรังต่อเนื่องจากภาวะทางการแพทย์ที่เป็นที่รู้จักโดยทั่วไป

บริการฝังเข็มสำหรับผู้ป่วยนอกแบบมีหรือไม่มีระบบเข็มไฟฟ้าจำลอง จำกัดที่ 2

ครั้งต่อเดือนรวมกับการตรวจการได้ยิน การจัดกระดูก

อาชีวบำบัดและการบำบัดการพูดหากจัดขึ้นโดยแพทย์ ทันตแพทย์

แพทย์โรคเท้าหรือแพทย์ฝังเข็ม ข้อจำกัดนี้ไม่มีผลบังคับใช้กับเด็กอายุต่ำกว่า 21 ปี

Anthem อาจมีการรับรองบริการเพิ่มเติมไว้เบื้องต้นตามความจำเป็นทางการแพทย์



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

การตรวจการได้ยิน

Anthem ให้ความคุ้มครองบริการในการตรวจการได้ยิน

บริการตรวจการได้ยินสำหรับผู้ป่วยนอกจำกัดเพียงสองครั้งต่อเดือนร่วมกับบริการฝังเข็ม
การจัดกระดูก อาชีวบำบัดและการบำบัดการพูด (ข้อจำกัดไม่มีผลกับเด็กอายุต่ำกว่า 21 ปี)

Anthem อาจมีการรับรองบริการเพิ่มเติมไว้เบื้องต้นตามความจำเป็นทางการแพทย์

การบำบัดเชิงพฤติกรรม

Anthem จัดความคุ้มครองการบำบัดเชิงพฤติกรรม (BHT) สำหรับสมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปีผ่านทาง Medi-Cal สำหรับเด็กและเยาวชน BHT ครอบคลุมบริการและการรักษาต่าง ๆ เช่น การวิเคราะห์พฤติกรรมแบบประยุกต์และการแทรกแซงเชิงพฤติกรรมตามข้อมูลที่มีเพื่อพัฒนาหรือฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปีอย่างเต็มประสิทธิภาพ

บริการ BHT เป็นการฝึกสอนทักษะโดยอาศัยการสังเกตพฤติกรรมและการสนับสนุนในรูปแบบต่าง ๆ หรือการชี้แนะเพื่อแนะนำขั้นตอนเชิงพฤติกรรมตามเป้าหมายที่กำหนด บริการ BHT จัดให้ตามข้อมูลที่ได้ และไม่ได้เป็นบริการเพื่อการทดลองหรือเรียนรู้แต่อย่างใด ตัวอย่างบริการ BHT อาจได้แก่ การแทรกแซงด้านพฤติกรรม แผนการปรับพฤติกรรมด้านการรับรู้ การบำบัดพฤติกรรมแบบครบวงจรและการวิเคราะห์พฤติกรรมแบบประยุกต์

บริการ BHT จะต้องมีความจำเป็นทางการแพทย์
และมีการเสนอโดยแพทย์ที่ได้รับใบอนุญาตหรือจิตแพทย์และรับรองโดย Anthem
โดยจัดขึ้นในรูปแบบที่เป็นไปตามแผนการรักษาที่กำหนด

การฟื้นฟูหัวใจ

Anthem จัดความคุ้มครองสำหรับบริการฟื้นฟูหัวใจแบบผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก

อุปกรณ์คงทนทางการแพทย์ (DME)

Anthem จัดความคุ้มครองในการจัดซื้อหรือเช่าวัสดุอุปกรณ์ด้าน DME และบริการอื่น ๆ
ที่ต้องสั่งจ่ายโดยแพทย์ ผู้ช่วยแพทย์
ผู้ปฏิบัติงานพยาบาลหรือผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลทางคลินิก วัสดุอุปกรณ์หรือบริการด้าน DME
ที่มีการสั่งจ่ายจะต้องมีความจำเป็นทางการแพทย์เพื่อรักษาการทำงานของร่างกายที่จำเป็นสำหรับ
การใช้ชีวิตประจำวันหรือเพื่อป้องกันความพิการที่มีนัยสำคัญใด ๆ

โดยปกติ Anthem ไม่มีความคุ้มครองในส่วนของ:



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- บริการเพื่อความผ่อนคลาย ความสะอาดหรือที่เกินความจำเป็น
คุณสมบัติพิเศษและสิ่งอำนวยความสะดวกใด ๆ
ยกเว้นอุปกรณ์เบาะนั่งที่มีจำหน่ายทั่วไปตามที่ระบุไปก่อนหน้านี้ในหัวข้อ
“การปั๊มนมและวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ” ในบทนี้ในส่วนของ “บริการดูแลทารกแรกเกิด”
- สิ่งของที่ไม่ได้มีไว้เพื่อการใช้ชีวิตตามปกติ เช่น อุปกรณ์ออกกำลังกาย
รวมทั้งอุปกรณ์เพื่อการสนทนาหรือเล่นกีฬา
- อุปกรณ์ด้านสุขอนามัย ยกเว้นหากมีความจำเป็นทางการแพทย์สำหรับสมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า
21 ปี
- ส่วนประกอบที่ไม่เกี่ยวกับด้านการแพทย์ เช่น ชาวานาหรือลิฟท์โดยสาร
- การดัดแปลงบ้านหรือพาหนะของคุณ
- อุปกรณ์สำหรับตรวจเลือดหรือสารจากร่างกาย
(เครื่องวัดระดับน้ำตาลในเลือดสำหรับตรวจเบาหวาน เครื่องตรวจระดับน้ำตาลต่อเนื่อง
แผ่นตรวจและเข็มเจาะถือว่าอยู่ในความคุ้มครองของ Medi-Cal Rx)
- เครื่องตรวจอิเล็กทรอนิกส์สำหรับตรวจหัวใจหรือปอด
ยกเว้นเครื่องตรวจภาวะหยุดหายใจในเด็ก
- การซ่อมแซมหรือเปลี่ยนอุปกรณ์เนื่องจากการสูญหาย ลักขโมยหรือการใช้งานผิดวัตถุประสงค์
ยกเว้นในกรณีที่มีความจำเป็นทางการแพทย์สำหรับสมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปี
- สิ่งอื่นใดที่ไม่ได้ใช้เป็นหลักเพื่อการดูแลสุขภาพ

ในบางกรณีอาจมีการรับรองให้จัดหาสิ่งเหล่านี้หากแพทย์ของคุณยื่นขออนุญาตล่วงหน้าไว้

การให้สารอาหารทางสายป้อนอาหารหรือทางหลอดเลือด

วิธีการให้สารอาหารต่อร่างกายเหล่านี้ใช้ในกรณีที่เกิดภาวะทางการแพทย์ที่ทำให้ไม่สามารถ
รับประทานอาหารได้ตามปกติ

อาหารทางสายยางและอาหารทางหลอดเลือดอาจให้ความคุ้มครองผ่านทาง Medi-Cal Rx

ในกรณีที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ Anthem

จัดความคุ้มครองในการจัดหาปั๊มและสายป้อนอาหารทางกระเพาะหรือทางหลอดเลือดในกรณีที่
มีความจำเป็นทางการแพทย์



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

เครื่องช่วยฟัง

Anthem

มีบริการจัดหาเครื่องช่วยฟังหากคุณผ่านการตรวจการสูญเสียการได้ยินและมีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ต้องใช้เครื่องช่วยฟังและแพทย์แนะนำให้จัดหา

ความคุ้มครองนี้จำกัดสำหรับเครื่องช่วยฟังที่มีราคาถูกที่สุดที่สามารถตอบสนองความต้องการด้านการแพทย์ของคุณ Anthem จะดูแลค่าใช้จ่ายในการจัดหาเครื่องช่วยฟังให้หนึ่งชุด ยกเว้นในกรณีที่ต้องมีการติดตั้งแยกฝั่งกันเพื่อให้ได้ผลการรักษาที่ดีกว่าการติดตั้งเพียงข้างเดียว

เครื่องช่วยฟังสำหรับสมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปี:

สำหรับเขตพื้นที่ Alpine, Amador, Calaveras, El Dorado, Fresno, Inyo, Kings, Kern, Madera, Mono, Sacramento, San Francisco, Santa Clara, Tulare และ Tuolumne กฎหมายของรัฐกำหนดให้เด็กอายุต่ำกว่า 21 ปีที่ต้องใช้เครื่องช่วยฟังจะต้องได้รับการประสานไปยัง California โครงการบริการสำหรับเด็ก (CCS) เพื่อพิจารณาว่าจะสามารถขอรับบริการจาก CCS ได้หรือไม่ หากเด็กผ่านเกณฑ์สำหรับ CCS ทาง CCS

จะดูแลค่าใช้จ่ายสำหรับเครื่องช่วยฟังให้ตามความจำเป็นทางการแพทย์ หากเด็กไม่ผ่านเกณฑ์ของ CCS ทาง Anthem

จะดูแลค่าใช้จ่ายสำหรับเครื่องช่วยฟังให้หากมีความจำเป็นทางการแพทย์ภายใต้ความคุ้มครองของ Medi-Cal

เครื่องช่วยฟังสำหรับสมาชิกที่มีอายุ 21 ปีขึ้นไป

ภายใต้แผนของ Medi-Cal, Anthem จะดูแลค่าใช้จ่ายสำหรับเครื่องช่วยฟังต่อไปนี้

- แบบพิมพ์หูสำหรับการสวมใส่
- แบตเตอรี่มาตรฐานหนึ่งชุด
- นัดตรวจการทำงานของเครื่องช่วยฟัง
- นัดทำความสะอาดและติดตั้งเครื่องช่วยฟัง
- การซ่อมเครื่องช่วยฟัง
- อุปกรณ์เสริมเครื่องช่วยฟังและบริการเช่าใช้

ภายใต้แผนของ Medi-Cal, Anthem จัดความคุ้มครองในการเปลี่ยนเครื่องช่วยฟังใหม่หาก:

- คุณสูญเสียการได้ยินในระดับที่เครื่องช่วยฟังไม่สามารถแก้ไขได้
- เครื่องช่วยฟังสูญหาย ถูกขโมยหรือเสียหายและไม่สามารถแก้ไขได้โดยไม่ใช้ความผิดของคุณ คุณจะต้องแจ้งรายละเอียดสถานการณ์ที่เกิดขึ้นให้เราทราบ

สำหรับผู้ใช้อายุ 21 ปีขึ้นไป Medi-Cal ไม่มี บริการคุ้มครองสำหรับ:

- การเปลี่ยนเครื่องช่วยฟังและแบตเตอรี่



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

บริการด้านสุขภาพที่บ้าน

Anthem จัดความคุ้มครองด้านสุขภาพให้ที่บ้านของคุณหากพบว่ามีอาการเจ็บป่วยทางกายและแพทย์ ผู้ช่วยแพทย์ ผู้ปฏิบัติงานพยาบาลหรือพยาบาลผู้เชี่ยวชาญแนะนำ

บริการดูแลสุขภาพที่บ้านจำกัดเฉพาะสำหรับบริการที่ Medi-Cal ให้ความคุ้มครอง ได้แก่

- บริการพยาบาลวิชาชีพแบบพาร์ทไทม์
- บริการช่วยเหลือด้านสุขภาพที่บ้านแบบพาร์ทไทม์
- บริการกายภาพบำบัด อาชีวบำบัดและการบำบัดการพูดโดยผู้เชี่ยวชาญ
- บริการทางการแพทย์เพื่อสังคม
- เวชภัณฑ์

วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์

Anthem จัดวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้ตามที่แพทย์ ผู้ช่วยแพทย์ ผู้ปฏิบัติงานพยาบาลและพยาบาลผู้เชี่ยวชาญเสนอ

วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์บางอย่างได้รับความคุ้มครองผ่าน Medi-Cal Rx ภายใต้โครงการ Fee-for-Service (FFS) Medi-Cal และไม่ถือเป็นความคุ้มครองจาก Anthem ในกรณีที่ Medi-Cal Rx เป็นผู้จัดหา ผู้ให้บริการจะเรียกเก็บเงินกับ Medi-Cal

Medi-Cal ไม่ได้จัดความคุ้มครองสำหรับ:

- ของใช้ในครัวเรือน เช่น
 - เทปขาว (ทุกประเภท)
 - แอลกอฮอล์เช็ดแผล
 - เครื่องสำอาง
 - สำลี
 - ผงโรยแผล
 - แผ่นเช็ดทำความสะอาด
 - วิชฮาเซล
- ยาสามัญ เช่น
 - บีโตร์เลียมขาว
 - น้ำมันและโลชั่นทาผิวแห้ง
 - แป้ง
 - สารที่ทำปฏิกิริยากับออกซิเจน เช่น ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์
 - คาร์บาไมด์เพอร์ออกไซด์และโซเดียมเพอร์บอเรท



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- แชมพูที่ไม่ใช่แชมพูยา
- ยาทาเฉพาะที่ที่มีส่วนผสมของเบนโซอิกและซิงค์จากกรดซาลิไซลิก ครีมจากกรดซาลิไซลิก ยาหม่องหรือยาน้ำ และยาทาจากซิงค์ออกไซด์
- ผลิตภัณฑ์อื่น ๆ ที่ไม่ได้มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสุขภาพ และปกติใช้โดยบุคคลที่ไม่มีความจำเป็นต้องใช้ในทางการแพทย์

อาชีวบำบัด

Anthem จัดความคุ้มครองด้านอาชีวบำบัด รวมทั้งการประเมินด้านอาชีวบำบัด การวางแผนการรักษา การรักษา คำแนะนำที่เกี่ยวข้องและบริการให้คำปรึกษา บริการด้านอาชีวบำบัดจำกัดให้ 2 ครั้งต่อเดือนร่วมกับบริการฝังเข็ม การตรวจการได้ยิน การจัดกระดูกและการบำบัดการพูด (ไม่มีข้อจำกัดสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 21 ปี) Anthem อาจมีการรับรองบริการเพิ่มเติมไว้เบื้องต้นตามความจำเป็นทางการแพทย์

อุปกรณ์ช่วย/อวัยวะเทียม

Anthem ให้ความคุ้มครองในการจัดหาอุปกรณ์หรืออวัยวะเทียมและบริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์และแนะนำโดยแพทย์ประจำตัว แพทย์โรคเท้า ทันตแพทย์หรือผู้ให้บริการทางการแพทย์ที่ไม่ใช่แพทย์ โดยอาจครอบคลุมทั้งการผ่าตัดติดตั้งเครื่องช่วยฟัง เต้านมเทียม/เสื้อชั้นในสำหรับผู้ผ่าตัดเต้านม อุปกรณ์ช่วยในการกดทับสำหรับแผลไหม้/ลวก และอุปกรณ์เทียมเพื่อฟื้นฟูการทำงานหรือแทนที่อวัยวะของร่างกาย หรือเพื่อเสริมอวัยวะที่อ่อนแรงหรือผิดรูป

อุปกรณ์สำหรับทวารและทางเดินปัสสาวะเทียม

Anthem จัดความคุ้มครองสำหรับทวารเทียม สายสวนปัสสาวะ ถุงระบาย วัสดุสำหรับชะล้างและเทปยึด โดยไม่ครอบคลุมเวชภัณฑ์เพื่อความสะดวกสบาย หรือที่เกินกว่าความจำเป็น

กายภาพบำบัด

Anthem จัดความคุ้มครองสำหรับกายภาพบำบัดที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ รวมทั้งการประเมินเกี่ยวกับกายภาพบำบัด การวางแผนการรักษา การรักษา การให้คำแนะนำ บริการให้คำปรึกษา และการทยาเฉพาะจุด



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

การฟื้นฟูสมรรถภาพปอด

Anthem

จัดความคุ้มครองสำหรับการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดที่มีความจำเป็นทางการแพทย์และแพทย์เป็นผู้แนะนำ

บริการโดยศูนย์บริการพยาบาลวิชาชีพ

Anthem

จัดความคุ้มครองสำหรับบริการโดยศูนย์พยาบาลวิชาชีพหากมีความจำเป็นทางการแพทย์ในกรณีที่คุณเป็นผู้พิการและต้องได้รับการดูแลเป็นพิเศษ

บริการเหล่านี้ครอบคลุมทั้งห้องพักและศูนย์พักพิงประจำแบบมีพยาบาลวิชาชีพดูแลตลอด 24 ชั่วโมง

การบำบัดการพูด

Anthem จัดความคุ้มครองสำหรับการบำบัดการพูดที่มีความจำเป็นทางการแพทย์

บริการบำบัดการพูดจำกัดให้ 2 ครั้งต่อเดือนร่วมกับบริการฝังเข็ม การตรวจการได้ยิน การจัดกระดูก และอาชีวบำบัด ข้อจำกัดนี้ไม่มีผลบังคับใช้กับเด็กอายุต่ำกว่า 21 ปี Anthem

อาจมีการรับรองบริการเพิ่มเติมไว้เบื้องต้นตามความจำเป็นทางการแพทย์

บริการแปลงเพศ

Anthem จัดความคุ้มครองบริการแปลงเพศ (บริการยืนยันเพศ)

หากมีความจำเป็นทางการแพทย์หรือหากบริการดังกล่าวเป็นไปเพื่อการหลักเกณฑ์การผ่าตัดเพื่อปรับโครงสร้าง

โครงการวิจัยทางคลินิก

Anthem

มีความคุ้มครองจัดสำหรับการดูแลผู้ป่วยสำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการตอบรับเข้าร่วมโครงการวิจัยทางคลินิก รวมทั้งการวิจัยทางคลินิกสำหรับโรคมะเร็งที่ซับซ้อนสำหรับสหรัฐฯ ที่

<https://clinicaltrials.gov>.

Medi-Cal Rx ภายใต้ FFS Medi-Cal

จัดความคุ้มครองด้านยาสั่งจ่ายสำหรับผู้ป่วยนอกเกือบทุกกรณี

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ "ยาที่สั่งจ่ายสำหรับผู้ป่วยนอก" ในบทนี้



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

บริการทางห้องปฏิบัติการและการฉายรังสี

Anthem

จัดความคุ้มครองสำหรับบริการทางห้องปฏิบัติการและตรวจเอกซเรย์สำหรับผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน หากมีความจำเป็นทางการแพทย์ กระบวนการฉายภาพขั้นสูง เช่น CT สแกน, MRI, PET สแกน ได้รับความคุ้มครองหากมีความจำเป็นทางการแพทย์

บริการเชิงป้องกันและด้านสวัสดิภาพและการควบคุมโรคเรื้อรัง

Anthem จัดความคุ้มครองสำหรับ:

- การฉีดวัคซีนที่แนะนำโดย คณะกรรมการที่ปรึกษาด้านการให้วัคซีนป้องกันโรค (ACIP)
- บริการวางแผนครอบครัว
- รายการที่เป็นการเสนอแนะจาก สถาบันกุมารแพทย์ โครงการ อนาคตที่สดใส (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- การคัดกรองประสบการณ์ในวัยเด็กที่เลวร้าย (ACE)
- บริการป้องกันภาวะหอบหืด
- บริการเชิงป้องกันสำหรับสตรีที่แนะนำโดย วิทยาลัยสูตินรีแพทย์อเมริกัน
- ความช่วยเหลือในการเลิกบุหรี่หรือบริการเลิกบุหรี่
- บริการเชิงป้องกันที่แนะนำโดย คณะทำงานเพื่อให้บริการเชิงป้องกันของสหรัฐฯ และ B

บริการวางแผนครอบครัว

บริการวางแผนครอบครัวจัดให้สำหรับสมาชิกในวัยเจริญพันธุ์เพื่อให้สามารถวางแผนจำนวนและการเว้นระยะห่างในการมีบุตร

บริการเหล่านี้ครอบคลุมวิธีการคุมกำเนิดทั้งหมดที่รับรองโดยองค์การอาหารและยา (FDA) PCP และแพทย์ด้านสูตินรีเวช/นรีเวชศาสตร์ของ Anthem พร้อมให้บริการในการวางแผนครอบครัว

ในการขอรับบริการวางแผนครอบครัว คุณสามารถเลือกแพทย์หรือคลินิกของ Medi-Cal

ที่ไม่ได้อยู่ในเครือข่ายกับ Anthem โดยไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem

หากคุณรับบริการที่ไม่เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวจากผู้ให้บริการนอกเครือข่าย

บริการเหล่านี้จะไม่ได้ได้รับความคุ้มครอง ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่หมายเลข

1-800-407-4627 (TTY 711)



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

การควบคุมโรคเรื้อรัง

นอกจากนี้ Anthem ยังจัดความคุ้มครองสำหรับแผนการควบคุมโรคเรื้อรังโดยเน้นที่โรคต่อไปนี้

- เบาหวาน
- โรคหลอดเลือดหัวใจ
- หอบหืด

ตรวจสอบข้อมูลการดูแลเชิงป้องกันสำหรับสมาชิกอายุต่ำกว่า 21 ปีได้จากหัวข้อ "การดูแลสุขภาพเด็กและเยาวชน" ในบทที่ 5 ของคู่มือฉบับนี้

แผนการป้องกันโรคเบาหวาน

แผนการป้องกันโรคเบาหวาน (DPP)

เป็นแผนการปรับเปลี่ยนรูปแบบการดำเนินชีวิตโดยอิงจากข้อมูลสนับสนุนที่มี แผนงานระยะเวลา 12 เดือนนี้ให้ความสำคัญสำหรับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

โดยออกแบบมาเพื่อป้องกันหรือยืดเวลาการเกิดภาวะเบาหวาน ประเภท 2 สำหรับบุคคลที่วินิจฉัยแล้วว่ามีความเสี่ยงที่จะเป็นเบาหวาน สมาชิกที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติสามารถรับบริการต่อในปีที่สอง แผนงานนี้เป็นการให้ข้อมูลและบริการรองรับจากกลุ่มสนับสนุนที่เกี่ยวข้อง เทคนิคในการให้บริการเหล่านี้ในเบื้องต้นอาจได้แก่

- การจัดการฝึกสอนสำหรับผู้ร่วมเครือข่าย
- การสอนเกี่ยวกับการตรวจสอบและแก้ไขปัญหาด้วยตัวเอง
- การให้กำลังใจและข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์
- การจัดหาข้อมูลเพื่อก้าวไปสู่เป้าหมายที่กำหนด
- การติดตามความคืบหน้าเพื่อให้สำเร็จตามเป้าหมาย

สมาชิกจะต้องผ่านหลักเกณฑ์บางประการเพื่อเข้าร่วมกับ DPP ติดต่อ Anthem เพื่อตรวจสอบว่าคุณผ่านเกณฑ์ในการเข้าร่วมโครงการหรือไม่

บริการเพื่อการเสริมสร้าง

Anthem

จัดความคุ้มครองบริการผ่าตัดเพื่อแก้ไขหรือซ่อมแซมโครงสร้างที่ผิดปกติของร่างกายเพื่อปรับปรุงและทำให้ลักษณะภายนอกดูเป็นปกติได้มากที่สุด

โครงสร้างที่ผิดปกติของร่างกายอาจเกิดจากความผิดปกติแต่กำเนิด ความผิดปกติด้านพัฒนาการ สถานการณ์กระทบกระเทือนใด ๆ การติดเชื้อ เนื้องอก โรคหรือการรักษาโรคที่ทำให้สูญเสียอวัยวะ เช่น การผ่าตัดเต้านม อาจมีข้อจำกัดและข้อยกเว้นบางประการที่กำหนด



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal)

บริการคัดกรองความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด

Anthem จัดความคุ้มครองสำหรับ:

- การตรวจคัดกรองเกี่ยวกับแอลกอฮอล์ การใช้สารเสพติด การประเมินการแทรกแซงเบื้องต้นและการส่งตัวเพื่อรับการรักษา (SABIRT)

ตรวจสอบรายละเอียดความคุ้มครองด้านการรักษาในเขตพื้นที่ได้จากหัวข้อ “การรักษาความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด” ในบทนี้

สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับบริการด้านจักษุ

Anthem จัดความคุ้มครองสำหรับ:

- บริการตรวจตาหนึ่งครั้งทุกรอบ 24 เดือน หรือบ่อยกว่านี้หากมีความจำเป็นทางการแพทย์สำหรับสมาชิก เช่น สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน
- แว่นตา (กรอบและเลนส์) หนึ่งครั้งทุกรอบ 24 ชั่วโมงหากมีการสั่งจ่ายถูกต้องตามขั้นตอน
- การเปลี่ยนแว่นตาทายในระยะเวลา 24 เดือนหากสายตาเปลี่ยนหรือแว่นตาสูญหาย ถูกขโมยหรือเสียหายและไม่สามารถแก้ไขได้โดยที่คุณไม่ได้เป็นสาเหตุ คุณจะต้องแจ้งให้เราทราบว่าแว่นตาหาย ถูกขโมยหรือเสียหาย
- อุปกรณ์ช่วยในการมองเห็นหากคุณมีความบกพร่องในการมองเห็นที่ส่งผลต่อการใช้ชีวิตประจำวัน (เช่น จอประสาทตาเสื่อมตามอายุ) และแว่นตามปกติ คอนแทคเลนส์ ยาสหรือการผ่าตัดไม่สามารถแก้ไขปัญหายาตาของคุณได้
- คอนแทคเลนส์กรณีที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ อาจมีความคุ้มครองสำหรับการตรวจประเมินความสามารถในการใส่คอนแทคเลนส์และในการทำคอนแทคเลนส์หากการใช้แว่นตาไม่สามารถทำได้เนื่องจากเป็นโรคตาหรือมีภาวะทางจักษุใด ๆ (เช่น ไม่มีใบหู) มีภาวะทางการแพทย์ที่ผ่านเกณฑ์การขอคอนแทคเลนส์เป็นกรณีพิเศษ เช่น ไม่มีม่านตา ไม่มีเลนส์ตาหรือกระจกตาย้วย

สิทธิประโยชน์ในการจัดหาพาหนะรับส่งสำหรับกรณีที่ไม่ใช่สถานการณ์ฉุกเฉิน

คุณสามารถขอให้มีการจัดบริการรับส่งสำหรับนัดหมายทางการแพทย์หากมีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ทำให้ไม่สามารถใช้รถยนต์ รถไฟฟ้าหรือรถแท็กซี่ไปตามนัดหมายเพื่อรับบริการทางการแพทย์ คุณสามารถขอรับการรับส่งเพื่อพบแพทย์สำหรับบริการที่ได้รับความคุ้มครองและนัดรับยาภายใต้ Medi-Cal คุณสามารถแจ้งขอพาหนะรับส่งเพื่อพบแพทย์โดยการแจ้งกับแพทย์ประจำตัว ทันตแพทย์ แพทย์โรคเท้าหรือผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิตหรือบำบัดความผิดปกติจากการใช้สารเสพติดเพื่อรับบริการจากผู้ให้บริการเหล่านี้ ผู้ให้บริการของคุณจะพิจารณาประเภทพาหนะที่เหมาะสมกับคุณ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

หากพบว่าคุณต้องได้รับบริการรับส่ง จะมีการจัดหาให้โดยการกรอกแบบฟอร์มแจ้งคำขอไปยัง Anthem หลังจากได้รับการรับรอง สามารถใช้สิทธิ์ดังกล่าวได้สูงสุด 12 เดือน

ขึ้นอยู่กับความจำเป็นทางการแพทย์ หลังจากได้รับการรับรองแล้ว

คุณสามารถรับบริการรับส่งได้มากเท่าที่ต้องการ

แพทย์จะต้องทำการประเมินความจำเป็นทางการแพทย์ใหม่เพื่อขอพาหนะรับส่งไปพบแพทย์

หากพบว่าเหมาะสมจะมีการรับรองพาหนะรับส่งให้ใหม่เมื่อครบกำหนดหากคุณยังผ่านเกณฑ์

คุณสมบัติ แพทย์ของคุณอาจให้การรับรองบริการพาหนะรับส่งใหม่สูงสุดไม่เกิน 12 เดือน

บริการพาหนะรับส่งอาจเป็นการรับส่งโดยรถพยาบาล รถดัดแปลง

รถสำหรับผู้พิการหรือเฮลิคอปเตอร์ Anthem

อนุญาตให้จัดหาพาหนะรับส่งทางการแพทย์ที่มีราคาต่ำที่สุดตามความจำเป็นทางการแพทย์ของคุณ เพื่อการเดินทางไปตามนัดหมาย ซึ่งหมายความว่าหากคุณสามารถโดยสารรถสำหรับผู้พิการได้

Anthem จะไม่จ่ายค่ารถพยาบาลให้

คุณมีสิทธิ์เดินทางโดยเฮลิคอปเตอร์ในกรณีที่ภาวะทางการแพทย์ของคุณไม่สามารถเคลื่อนย้ายโดยพาหนะทางบกได้

คุณสามารถขอพาหนะรับส่งได้ในกรณีที่:

- มีข้อจำกัดทางร่างกายหรือทางการแพทย์ และได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรโดยแพทย์หรือผู้ให้บริการอื่น ๆ เนื่องจากคุณมีข้อจำกัดทางร่างกายหรือทางการแพทย์ในการใช้รถยนต์ รถบัส รถไฟหรือแท็กซี่ในการไปตามนัดหมาย
- คุณต้องการความช่วยเหลือจากผู้ขับขี่ในการเดินทางไปกลับที่บ้าน การขึ้นลงพาหนะหรือในการไปยังจุดรับบริการเนื่องจากข้อจำกัดด้านร่างกายหรือทางจิต

แจ้งขอพาหนะรับส่งทางการแพทย์ที่แพทย์แนะนำกรณีนัดหมายที่ไม่เร่งด่วน (บริการตามปกติ)

โดยติดต่อ Anthem ที่หมายเลข **1-800-224-0336 (TTY 711)** หรือ **1-877-931-4755**

(TTY 866-288-3133) อย่างน้อยห้าวันทำการ (จันทร์ถึงศุกร์) ก่อนถึงนัดหมายของคุณ

สำหรับนัดหมายเร่งด่วน กรุณาติดต่อโดยเร็วที่สุด เตรียมบัตรประจำตัว Anthem

ของคุณไว้ให้พร้อมขณะติดต่อ

ข้อจำกัดในการใช้พาหนะรับส่งทางการแพทย์

Anthem

จัดพาหนะรับส่งทางการแพทย์ที่มีราคาต่ำที่สุดตามความจำเป็นทางการแพทย์ของคุณเพื่อเดินทางไปพบผู้ให้บริการที่ใกล้ที่สุดจากบ้านของคุณที่มีการนัดหมาย

คุณไม่สามารถขอรับพาหนะรับส่งทางการแพทย์ได้หาก Medi-Cal

ไม่ได้จัดความคุ้มครองสำหรับบริการที่คุณจะขอรับ หรือหากไม่ใช่นัดรับยาภายใต้ Medi-Cal



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

รายการบริการที่ได้รับความคุ้มครองมีระบุไว้ในหัวข้อ “สิทธิประโยชน์และบริการ” ในบทที่ 4 ของคู่มือฉบับนี้

หาก Medi-Cal มีความคุ้มครองสำหรับนัดหมายของคุณแต่ไม่ได้จัดให้ผ่านแผนสุขภาพของคุณ Anthem จะไม่คุ้มครองค่าพาหนะรับส่งทางการแพทย์

แต่สามารถช่วยคุณในการนัดหมายพาหนะกับ Medi-Cal

พาหนะรับส่งไม่มีบริการนอกเครือข่ายหรือพื้นที่ให้บริการของ Anthem

ยกเว้นหากได้รับอนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับพาหนะรับส่งทางการแพทย์โดยติดต่อ Anthem ที่หมายเลข **1-800-224-0336 (TTY 711)** หรือ **1-877-931-4755 (TTY 866-288-3133)**

ค่าใช้จ่ายสำหรับสมาชิก

ไม่มีการคิดค่าใช้จ่ายหาก Anthem เป็นผู้จัดพาหนะรับส่ง

การขอรับพาหนะรับส่งที่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ด้านการแพทย์

สิทธิประโยชน์ของคุณครอบคลุมพาหนะรับส่งเพื่อไปตามนัดหมายของคุณหากเป็นนัดหมายที่ Medi-Cal ให้ความคุ้มครอง และคุณไม่มีช่องทางเข้าถึงพาหนะในการเดินทาง คุณสามารถขอรับการพาหนะรับส่งได้ฟรีหากพยายามขอรับความช่วยเหลือด้านพาหนะอื่น ๆ ทั้งหมดแล้วและ:

- เป็นการเดินทางไปและกลับจากนัดหมายสำหรับบริการโดย Medi-Cal ที่ได้รับการรับรองโดยผู้ให้บริการของคุณ หรือ
- การรับเวชภัณฑ์และยา

Anthem อนุญาตให้คุณเดินทางโดยรถยนต์ รถแท็กซี่

รถบัสหรือระบบขนส่งสาธารณะหรือส่วนบุคคลเพื่อไปตามนัดทางการแพทย์สำหรับบริการที่อยู่ในความคุ้มครองของ Medi-Cal Anthem

จะดูแลค่าใช้จ่ายสำหรับพาหนะรับส่งที่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ด้านการแพทย์ในราคาต่ำที่สุดตามความจำเป็นของคุณ ในบางกรณี Anthem อาจเบิกจ่าย (คืนเงินให้แก่คุณ)

สำหรับค่าเดินทางโดยรถยนต์ส่วนตัวที่คุณจัดหาเอง Anthem

จะต้องให้อนุญาตก่อนสำหรับการเดินทางดังกล่าว

คุณจะต้องแจ้งให้เราทราบสาเหตุที่ไม่สามารถจัดหาพาหนะโดยวิธีอื่น เช่น รถบัส ได้

คุณสามารถโทรติดต่อ ส่งอีเมลหรือแจ้งเราให้ทราบด้วยตัวเอง

หากคุณสามารถจัดหาพาหนะรับส่งหรือขับรถไปตามนัดได้เอง Anthem

จะไม่เบิกค่าใช้จ่ายให้กับคุณ

สิทธิประโยชน์นี้จัดเฉพาะสำหรับสมาชิกที่ไม่สามารถเข้าถึงพาหนะได้เท่านั้น



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

ขอเบิกค่าใช้จ่ายตามระยะทางโดยส่งสำเนาเอกสารต่อไปนี้ของผู้ขับขี่:

- ใบอนุญาตขับขี่
- ทะเบียนรถและ
- หลักฐานยืนยันการทำประกันรถยนต์

แจ้งขอพาหนะรับส่งเพื่อรับบริการที่ได้รับอนุญาตโดยติดต่อ Anthem หรือกดหมายเลข **1-877-931-4755 (TTY 866-288-3133)** เพื่อแจ้งให้ทราบอย่างน้อยห้าวันทำการ (จันทร์ถึงศุกร์) ก่อนถึงนัดหมายหรือวันที่ที่ทำได้หากเป็นนัดหมายเร่งด่วน เตรียมบัตรประจำตัว Anthem ของคุณไว้ให้พร้อมขณะติดต่อ

หมายเหตุ:

ชาวอเมริกันอินเดียนสามารถติดต่อกับผู้ให้บริการด้านสุขภาพสำหรับชาวอเมริกันอินเดียนเพื่อแจ้งขอพาหนะรับส่งที่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ด้านการแพทย์

ข้อจำกัดในการใช้พาหนะรับส่งที่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ด้านการแพทย์

Anthem

จัดพาหนะรับส่งที่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ด้านการแพทย์ที่มีราคาต่ำที่สุดตามความจำเป็นของคุณเพื่อเดินทางไปพบผู้ให้บริการที่ใกล้ที่สุดจากบ้านของคุณที่มีการนัดหมาย

สมาชิกไม่สามารถขับรถเองหรือขอเบิกค่าใช้จ่ายโดยตรงสำหรับพาหนะรับส่งที่ไม่ใช่เพื่อ

วัตถุประสงค์ด้านการแพทย์ ตรวจสอบรายละเอียดเพิ่มเติมโดยติดต่อ Anthem ที่หมายเลข

1-800-224-0336 (TTY 711) or 1-877-931-4755 (TTY 866-288-3133) อย่างน้อยห้าวันทำการ (จันทร์ถึงศุกร์) ก่อนนัดหมายของคุณ

ไม่สามารถขอรับพาหนะรับส่งที่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ด้านการแพทย์ได้หาก:

- มีความจำเป็นทางการแพทย์ในการจัดการพยาบาล รถตู้ดัดแปลง
รถสำหรับผู้พิการหรือพาหนะทางการแพทย์อื่น ๆ เพื่อรับบริการที่ได้รับความคุ้มครองโดย Medi-Cal
- คุณต้องการความช่วยเหลือจากผู้ขับขี่ในการเดินทางไปกลับที่พัก
ขึ้นลงรถหรือไปยังสถานที่ให้บริการเนื่องจากข้อจำกัดด้านร่างกายหรือทางการแพทย์
- คุณต้องนั่งรถเข็นและไม่สามารถเข้าออกจากรถได้โดยที่ผู้ขับขี่ไม่ช่วยเหลือ
- Medi-Cal ไม่มีความคุ้มครองสำหรับบริการดังกล่าว

ค่าใช้จ่ายสำหรับสมาชิก

ไม่มีการคิดค่าใช้จ่ายหาก Anthem เป็นผู้จัดพาหนะรับส่งที่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ด้านการแพทย์



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

ในบางกรณี หากคุณต้องเดินทางไปพบแพทย์ที่อยู่ไกลบ้าน Anthem สามารถดูแลค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เช่น ค่าอาหาร ที่พักและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ที่จอดรถ ค่าทางด่วน เป็นต้น
ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเหล่านี้ยังอาจจัดไว้สำหรับผู้เดินทางไปกับคุณเพื่อช่วยคุณในการไปตามนัดหรือสำหรับผู้ที่มีโรคภัยไข้เจ็บให้คุณเพื่อการปลูกถ่าย
คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้าสำหรับบริการเหล่านี้โดยติดต่อ Anthem ที่หมายเลข **1-800-224-0336 (TTY 711) or 1-877-931-4755 (TTY 866-288-3133)**

บริการทันตกรรม

สำหรับสมาชิกใน Sacramento ทาง Medi-Cal

มีแผนการดูแลภายใต้การจัดการเพื่อจัดบริการด้านทันตกรรมให้แก่คุณ คุณจะต้องลงทะเบียนกับฝ่ายบริการทันตกรรมภายใต้การจัดการ ในกรณีนี้ ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จาก Health Care Options ที่ <http://dhcs.ca.gov/mymedi-cal> เลือกหรือปรับแผนทันตกรรมของคุณโดยติดต่อ Health Care Options ที่หมายเลข 1-800-430-4263 คุณจะต้องไม่ลงทะเบียนกับแผน PACE หรือ SCAN และ ฝ่ายบริการทันตกรรมภายใต้การจัดการ ในเวลาเดียวกัน

Medi-Cal มีความคุ้มครองบริการด้านทันตกรรมหลายอย่าง ได้แก่

- การวินิจฉัยและป้องกันโรคทางทันต เช่น การตรวจฟัน การตรวจเอกซเรย์ และการทำความสะอาดฟัน
- บริการฉุกเฉินเพื่อควบคุมอาการปวด
- การถอนฟัน
- การอุดฟัน
- การรักษาโรคฟัน (ด้านหน้า/ด้านหลัง)
- ครอบฟัน (สำเร็จรูป/แบบวัดขนาด)
- การขูดหินปูนและเกลารากฟัน
- ฟันปลอมทั้งปากหรือบางส่วน
- ทันตกรรมจัดฟันสำหรับเด็กตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
- การเคลือบฟลูออไรด์เฉพาะจุด

สำหรับสมาชิกใน LA และ Sacramento

หากคุณมีข้อสงสัยหรือต้องการรับทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการด้านทันตกรรม และลงทะเบียนอยู่กับ ฝ่ายบริการทันตกรรมภายใต้การจัดการ กรุณาติดต่อผู้ให้บริการแผน ฝ่ายบริการทันตกรรมภายใต้การจัดการ ของคุณ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ anthem.com/ca/medi-cal.

สิทธิประโยชน์และโครงการอื่น ๆ โดย Anthem

บริการดูแลและสนับสนุนระยะยาว

Anthem

จัดความคุ้มครองให้แก่สมาชิกที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติในการรับบริการดูแลระยะยาวสำหรับศูนย์ดูแลระยะยาวหรือบ้านพักระยะยาวต่อไปนี้

- ศูนย์พยาบาลวิชาชีพที่ Anthem ให้การรับรอง
- ศูนย์ดูแลกึ่งเฉียบพลัน (ทั้งผู้บรรลุนิติภาวะและเด็ก) ที่ Anthem ให้การรับรอง
- ศูนย์ดูแลระยะกลางที่ Anthem ให้การรับรอง รวมทั้ง:
 - ศูนย์ดูแลระยะกลาง/สำหรับผู้ที่มีบกพร่องด้านพัฒนาการ (ICF/DD)
 - ศูนย์ดูแลระยะกลาง/สำหรับผู้ที่มีบกพร่องด้านพัฒนาการและต้องได้รับการฟื้นฟู (ICF/DD-H)
 - ศูนย์ดูแลระยะกลาง/ศูนย์พยาบาลสำหรับผู้ที่มีบกพร่องด้านพัฒนาการ (ICF/DD-N)

หากคุณผ่านเกณฑ์รับบริการดูแลระยะยาว Anthem

จะกำกับดูแลให้คุณได้รับการจัดหาศูนย์ดูแลสุขภาพหรือบ้านพักที่มีการดูแลที่เหมาะสมกับความต้องการทางการแพทย์ของคุณมากที่สุด

หากคุณมีข้อสงสัยเกี่ยวกับบริการดูแลระยะยาว กรุณาติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627**

หรือติดต่อสายตรงฝ่ายบริหารงานที่ (TTY 711)

ฝ่ายบริหารบริการดูแลขั้นพื้นฐาน

การขอรับการดูแลจากผู้ให้บริการหลายรายหรือจากระบบสุขภาพหลาย ๆ

เครือข่ายอาจเป็นเรื่องท้าทาย Anthem

ต้องการแน่ใจว่าสมาชิกได้รับการด้านการแพทย์ที่จำเป็น

ยาที่แพทย์สั่งจ่ายและบริการด้านการส่งเสริมพฤติกรรมที่ครบถ้วน Anthem

สามารถให้ความช่วยเหลือในการประสานงานและดูแลความต้องการด้านสุขภาพของคุณโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ

และสามารถขอความช่วยเหลือนี้ได้แม้ว่าจะมีโครงการอื่นที่จัดบริการคุ้มครองไว้ให้อยู่แล้ว

การพิจารณาบริการที่ตรงกับความต้องการด้านสุขภาพของคุณหลังจากที่ออกจากโรงพยาบาลหรือการขอรับการบริการในระบบบริการอื่นอาจเป็นเรื่องที่ยุ่งยาก ต่อไปนี้เป็นช่องทางบางส่วนที่ Anthem สามารถให้ความช่วยเหลือกับคุณ:

- หากคุณมีปัญหาในการไปตามนัดติดตามผลหรือในการรับยาหลังจากที่ออกจากโรงพยาบาล Anthem สามารถให้ความช่วยเหลือแก่คุณได้



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- หากคุณต้องการความช่วยเหลือในการไปตามนัดหมายแบบพบตัว Anthem สามารถช่วยเหลือคุณในการขอบริการพาหนะรับส่งฟรี

หากคุณมีข้อสงสัยหรือข้อกังวลด้านสุขภาพของตนเองหรือของบุตรหลาน กรุณาติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627** หรือติดต่อสายตรงของฝ่ายบริหารงานได้ที (TTY 711)

การบริหารงานให้บริการที่มีความซับซ้อน (CCM)

สมาชิกที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ซับซ้อนอาจสามารถขอรับบริการเพิ่มเติมเพื่อช่วยในการประสานแผนการดูแล Anthem มีบริการบริหารงานให้บริการที่มีความซับซ้อน (CCM) สำหรับบุคคลต่าง ๆ รวมทั้งเด็กที่มีความต้องการในการดูแลเป็นพิเศษ หญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด สมาชิกที่รับบริการ LTSS สมาชิกของ โรคไตระยะสุดท้าย (ESRD) สมาชิกที่ได้รับบริการปลูกถ่ายอวัยวะ สมาชิกที่มีปัญหาด้านพฤติกรรมหรือความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด และสมาชิกที่มีภาวะเรื้อรังหลายอย่าง

หากคุณลงทะเบียนไว้กับ CCM หรือ โครงการบริหารงานให้บริการพิเศษ (ตรวจสอบรายละเอียดด้านล่าง) Anthem จะจัดสรรผู้ดูแลสำหรับคุณเพื่อช่วยในการจัดการการดูแลขั้นพื้นฐานที่ระบุข้างต้น หรือบริการเพื่อการเปลี่ยนผ่านอื่นใดหากคุณถูกปล่อยตัวจากโรงพยาบาล ศูนย์พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทางจิตหรือจากศูนย์บำบัดแบบเข้าพักรักษา

การบริหารงานให้บริการพิเศษ (ECM)

Anthem มีจัดบริการ ECM ให้สำหรับสมาชิกที่มีความต้องการที่ซับซ้อนเป็นพิเศษ ECM มีบริการเสริมเพื่อช่วยคุณในการรับบริการที่จำเป็นเพื่อดูแลสุขภาพของคุณ โดยจะมีการประสานงานด้านการดูแลของคุณกับแพทย์และผู้ให้บริการอื่น ๆ ECM จะช่วยในการประสานการดูแลขั้นปฐมภูมิและการดูแลเชิงป้องกัน การดูแลอาการเจ็บป่วย บริการด้านการปรับพฤติกรรม พัฒนาการ สุขภาพช่องปาก บริการระยะยาวเพื่อชุมชนและบริการรองรับที่เกี่ยวข้อง (LTSS) รวมทั้งการส่งต่อเพื่อรับบริการในชุมชนอื่น ๆ

หากคุณผ่านเกณฑ์คุณสมบัติ คุณอาจได้รับการติดต่อเพื่อแจ้งให้ทราบเกี่ยวกับ ECM นอกจากนี้คุณยังสามารถติดต่อ Anthem เพื่อพิจารณาว่าคุณสามารถขอรับบริการ ECM ได้หรือไม่และเมื่อใด หรือสามารถพูดคุยกับผู้ให้บริการของคุณ เจ้าหน้าที่ที่จะพิจารณาคุณสมบัติของคุณว่าสามารถรับบริการ ECM หรือไม่ หรือประสานคุณไปยังฝ่ายบริหารงานด้านการดูแล



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

บริการ ECM ที่ได้รับความคุ้มครอง

หากคุณสามารถรับบริการ ECM

คุณจะได้รับการจัดสรรทีมงานดูแลโดยเฉพาะพร้อมผู้บริหารงานดูแล

บุคคลเหล่านี้จะพูดคุยกับคุณและแพทย์ประจำตัว ผู้เชี่ยวชาญ เกสเซอร์ ผู้บริหารงาน

ผู้ให้บริการด้านสังคมและผู้ให้บริการอื่น ๆ

เจ้าหน้าที่จะดูแลให้ทุกฝ่ายประสานงานร่วมกันเพื่อให้คุณได้รับบริการที่ต้องการ

หัวหน้าผู้กำกับดูแลการให้การดูแลของคุณยังสามารถช่วยเหลือในการค้นหาและยื่นขอรับบริการอื่น ๆ ในชุมชนของคุณ ECM ครอบคลุมทั้ง:

- การให้ความรู้และประสานงาน
- การประเมินแบบครอบคลุมและการบริหารการดูแล
- การประสานงานในการดูแลแบบพิเศษ
- การส่งเสริมสุขภาพ
- การดูแลเพื่อเตรียมพร้อมสำหรับการปรับเปลี่ยนแบบรอบด้าน
- บริการสำหรับสมาชิกและครอบครัว
- การประสานงานและส่งต่อให้แก่ส่วนงานรองรับด้านชุมชนและสังคม

ตรวจสอบว่าบริการ ECM เหมาะกับคุณหรือไม่โดยพูดคุยกับเจ้าหน้าที่ของ Anthem หรือผู้ให้บริการด้านการแพทย์ของคุณ

ค่าใช้จ่ายสำหรับสมาชิก

ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับสมาชิกในการรับบริการ ECM

บริการรองรับเพื่อชุมชน

คุณสามารถขอรับบริการรองรับเพื่อชุมชนที่เกี่ยวข้องได้

บริการรองรับเพื่อชุมชนเป็นบริการทางเลือกที่มีความเหมาะสมทางการแพทย์และที่มีค่าใช้จ่ายเหมาะสมสำหรับผู้ที่มีความคุ้มครองในแผนสุขภาพ Medi-Cal ภายในรัฐ

บริการเหล่านี้เป็นบริการเสริมสำหรับสมาชิกเท่านั้น

หากคุณผ่านเกณฑ์คุณสมบัติและยินดียอมรับบริการเหล่านี้

เจ้าหน้าที่สามารถให้ความช่วยเหลือเพื่อให้การใช้ชีวิตของคุณสะดวกมากยิ่งขึ้น

สิทธิเหล่านี้ไม่ได้แทนที่สิทธิประโยชน์ที่คุณมีอยู่แล้วกับ Medi-Cal

หากต้องการความช่วยเหลือหรือต้องการทราบว่าบริการรองรับเพื่อชุมชนใดบ้างที่มีจัดไว้สำหรับคุณ กรุณาติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627** หรือติดต่อสายด่วนฝ่ายบริหารงานได้ที (TTY 711) หรือสามารถติดต่อผู้ให้บริการด้านสุขภาพของคุณ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

การปลูกถ่ายอวัยวะที่สำคัญ

การปลูกถ่ายอวัยวะสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 21 ปี

ในเขตพื้นที่ Alpine, Amador, Calaveras, El Dorado, Fresno, Inyo, Kern, Kings, Madera, Mono, Sacramento, San Francisco, Santa Clara, Tulare และ Tuolumne กฎหมายของรัฐกำหนดให้เด็กที่ต้องปลูกถ่ายอวัยวะสามารถขอรับบริการจาก California บริการสำหรับเด็ก (CCS) เพื่อประเมินว่าสามารถเข้าร่วมโครงการ CCS หรือไม่ หากผ่านเกณฑ์คุณสมบัติสำหรับ CCS

โครงการจะดูแลค่าใช้จ่ายในการปลูกถ่ายอวัยวะและบริการที่เกี่ยวข้องให้

หากเด็กไม่ผ่านเกณฑ์สำหรับ CCS ทาง Anthem

จะส่งต่อไปยังศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะที่เกี่ยวข้องเพื่อรับการประเมิน

หากศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะยืนยันว่าการปลูกถ่ายมีความปลอดภัยและจำเป็นสำหรับภาวะทาง การแพทย์ของเด็ก Anthem จะดูแลค่าใช้จ่ายในการปลูกถ่ายและบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

การปลูกถ่ายอวัยวะสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะอายุ 21 ปีขึ้นไป

หากแพทย์ของคุณเห็นว่าคุณต้องได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ Anthem

จะส่งต่อคุณไปยังศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะที่มีความพร้อมเพื่อรับการประเมิน

หากศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะยืนยันว่าต้องมีการปลูกถ่ายและการปลูกถ่ายปลอดภัยสำหรับภาวะทาง การแพทย์ของคุณ Anthem จะดูแลค่าใช้จ่ายในการปลูกถ่ายและบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

การปลูกถ่ายอวัยวะที่สำคัญที่ Anthem covers คำนวณในเบื้องต้นอาจได้แก่

- การปลูกถ่ายไขกระดูก
- การปลูกถ่ายหัวใจ
- การปลูกถ่ายหัวใจ/ปอด
- การปลูกถ่ายไต
- การปลูกถ่ายไต/ตับอ่อน
- การปลูกถ่ายตับ
- การปลูกถ่ายตับ/ลำไส้เล็ก
- การปลูกถ่ายปอด
- การปลูกถ่ายลำไส้เล็ก

บริการอื่น ๆ จาก Medi-Cal

บริการอื่น ๆ ที่คุณสามารถขอรับผ่าน ค่าธรรมเนียมสำหรับบริการ (FFS) Medi-Cal หรือบริการอื่น ๆ จาก Medi-Cal

Anthem ไม่มีความคุ้มครองสำหรับบริการบางอย่าง ทั้งนี้คุณยังสามารถขอรับบริการได้ผ่าน FFS Medi-Cal หรือบริการอื่น ๆ ของ Medi-Cal Anthem จะประสานงานกับโครงการอื่น ๆ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

เพื่อให้แน่ใจว่าคุณได้รับการด้านการแพทย์ทั้งหมดที่จำเป็น รวมทั้งบริการจากโครงการอื่น ๆ นอกเหนือจาก Anthem หัวข้อนี้ระบุเกี่ยวกับบริการบางส่วนเหล่านี้ ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

ยาสั่งจ่ายสำหรับผู้ป่วยนอก

ยาสั่งจ่ายภายใต้ Medi-Cal Rx

ยาสั่งจ่ายโดยร้านยาอยู่ในความคุ้มครองโดย Medi-Cal Rx ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของ FFS Medi-Cal Anthem อาจให้ความคุ้มครองยาบางส่วนที่ผู้ให้บริการจัดให้จากออฟฟิศหรือคลินิกแพทย์ หากผู้ให้บริการของคุณสั่งจ่ายยาที่ออฟฟิศแพทย์หรือจัดบริการให้ยาทางหลอดเลือด เวชภัณฑ์ดังกล่าวอาจถือเป็นยาที่แพทย์สั่งจ่าย

หากผู้ให้บริการด้านการแพทย์ที่ไม่ใช่ร้านยาจ่ายยาให้ จะถือว่าอยู่ในความคุ้มครองด้านการแพทย์ ผู้ให้บริการของคุณสามารถสั่งจ่ายยาให้แก่คุณตามบัญชียาที่มีสัญญากับ Medi-Cal Rx

บางครั้งคุณอาจต้องใช้ยาที่ไม่อยู่ในบัญชียาตามสัญญาเครือข่าย ยาเหล่านี้จะต้องได้รับอนุญาตก่อนที่จะสามารถขอเพิ่มที่ร้านยา Medi-Cal Rx จะพิจารณาและวินิจฉัยค่าขอดังกล่าวภายใน 24 ชั่วโมง

- เกสซ์กรที่ร้านยาสำหรับผู้ป่วยนอกอาจจัดยาฉุกเฉินให้คุณเป็นเวลา 14 วันหากคิดว่าคุณมีความจำเป็นสำหรับคุณ Medi-Cal Rx จะจ่ายค่ายาฉุกเฉินที่ร้านยาสำหรับผู้ป่วยนอกจ่ายให้
- Medi-Cal Rx อาจปฏิเสธไม่จ่ายยาที่ไม่ใช่ยาฉุกเฉินให้ หากมีการปฏิเสธการจ่ายยา จะมีการส่งหนังสือแจ้งสาเหตุให้คุณทราบ เจ้าหน้าที่จะแจ้งให้ทราบว่า你有ทางเลือกใดบ้าง ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ "การร้องเรียน" ในบทที่ 6 ของคู่มือฉบับนี้

ตรวจสอบว่ายาอยู่ในบัญชียาในสัญญาเครือข่ายหรือไม่หรือขอสำเนารายชื่อยาภายใต้สัญญาข้อตกลงโดยติดต่อ Medi-Cal Rx ที่หมายเลข 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) แล้วกด 7 หรือ 711 หรือไปที่เว็บไซต์ของ Medi-Cal Rx ที่ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

ร้านยา

หากคุณต้องการเติมยาที่แพทย์สั่งจ่าย คุณจะต้องรับยาที่มีการสั่งจ่ายจากร้านยาที่เป็นเครือข่ายของ Medi-Cal Rx ตรวจสอบรายชื่อร้านยาที่ร่วมงานกับ Medi-Cal Rx ในรายชื่อร้านยาของ Medi-Cal Rx ได้ที่

<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

ค้นหาร้านยาใกล้คุณหรือร้านยาที่สามารถส่งยาสั่งจ่ายให้แก่คุณทางไปรษณีย์โดยติดต่อ Medi-Cal Rx ที่หมายเลข 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) แล้วกด 7 หรือ 711



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ anthem.com/ca/medi-cal.

หลังจากเลือกร้านยาแล้ว

ผู้ให้บริการของคุณจะสามารถส่งข้อมูลการสั่งยาไปยังร้านยาของคุณผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

ผู้ให้บริการของคุณอาจออกเอกสารการสั่งจ่ายยาเพื่อให้คุณนำไปรับที่ร้านยา

ส่งใบสั่งยาให้แก่ร้านยาพร้อมบัตรประจำตัว Medi-Cal (BIC) ของคุณ

ร้านยาจะต้องทราบรายการยาทั้งหมดที่คุณใช้ในปัจจุบันและอาการแพ้ต่าง ๆ ที่คุณมี

หากคุณมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับยาที่สั่งจ่าย ให้พูดคุยกับเภสัชกร

นอกจากนี้สมาชิกยังสามารถรับบริการพาหนะรับส่งจาก Anthem เพื่อไปร้านยา

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการพาหนะรับส่งได้จากหัวข้อ

“สิทธิประโยชน์ในการจัดหาพาหนะรับส่งสำหรับกรณีที่ไม่ใช่สถานการณ์ฉุกเฉิน” ในบทที่ 4 ของคู่มือฉบับนี้

บริการด้านสุขภาพจิตเฉพาะทาง (SMHS)

บริการด้านสุขภาพจิตบางส่วนมีจัดไว้ให้ตามแผนสุขภาพจิตในเขตพื้นที่ที่ไม่เกี่ยวข้องกับ

Anthem ซึ่งรวมไปถึงบริการ SMHS สำหรับสมาชิก Medi-Cal

ที่ผ่านหลักเกณฑ์การรับบริการสำหรับ SMHS SMHS อาจได้แก่บริการสำหรับผู้ป่วยนอก

บริการแบบศูนย์พักประจำและบริการสำหรับผู้ป่วยใน

บริการสำหรับผู้ป่วยนอก

- บริการด้านสุขภาพจิต
- บริการเกี่ยวกับเวชภัณฑ์
- บริการเชิงลึกด้านการรักษาระหว่างวัน
- บริการฟื้นฟูระหว่างวัน
- บริการด้านการจัดการในสถานการณ์วิกฤต
- บริการควบคุมอาการในสถานการณ์วิกฤต
- การบริหารเคสตามเป้าหมายที่กำหนด
- บริการด้านพฤติกรรมบำบัดที่คุ้มครองสำหรับสมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปี
- การประสานแผนการดูแลแบบเข้มข้น (ICC) ที่คุ้มครองสำหรับสมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปี
- บริการตามบ้านแบบเข้มข้น (IHBS) ที่คุ้มครองสำหรับสมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปี
- บริการอุปถัมภ์เพื่อการบำบัด (TFC) ที่คุ้มครองสำหรับสมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปี
- บริการเคลื่อนที่ในสถานการณ์วิกฤต
- บริการสนับสนุนแบบเข้าถึงใจ (PSS) (เพื่อเลือก)

บริการแบบศูนย์พักประจำ:

- บริการด้านการรักษาแบบพักประจำสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะ
- บริการด้านการรักษาแบบพักประจำสำหรับสถานการณ์วิกฤต

บริการสำหรับผู้ป่วยใน:

- บริการด้านจิตเวชในโรงพยาบาลสำหรับผู้ป่วยใน
- บริการด้านจิตเวชในศูนย์สุขภาพ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ SMHS

ภายใต้แผนสุขภาพจิตของเขตพื้นที่โดยติดต่อฝ่ายบริการแผนสุขภาพจิตในเขตพื้นที่ของคุณ

ตรวจสอบหมายเลขติดต่อเขตพื้นที่ฟรีผ่านระบบออนไลน์ได้ที่

dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx หาก Anthem

พบว่าคุณต้องการรับบริการในแผนสุขภาพจิตของเขตพื้นที่ Anthem

จะช่วยให้คุณประสานกับฝ่ายบริการแผนสุขภาพจิตในเขตพื้นที่

บริการรักษาความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด

Anthem

แนะนำให้สมาชิกที่ต้องการความช่วยเหลือในการเลิกแอลกอฮอล์หรือสารเสพติดเข้ารับบริการ

ช่วยเหลือ บริการสำหรับผู้ที่ใช้สารเสพติดจัดให้โดยผู้ให้บริการทั่วไป เช่น ผู้ให้บริการขั้นปฐมภูมิ

โรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยใน หน่วยบริการฉุกเฉินและผู้ให้บริการสำหรับผู้ติดยาโดยเฉพาะ โดยปกติ

แผนสุขภาพจะเชิงพฤติกรรมในเขตพื้นที่ จะมีบริการเฉพาะทางจัดไว้ให้

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับทางเลือกในการรักษาความผิดปกติจากสารเสพติดโดยติดต่อ

ฝ่ายบริการสุขภาพเชิงพฤติกรรม ได้ที่หมายเลข **1-888-831-2246 (TTY 711)**

สมาชิกของ Anthem

สามารถขอรับการประเมินเพื่อพิจารณาบริการที่เหมาะสมกับความต้องการและความคาดหวัง
ของตนเองมากที่สุด ในกรณีที่มีความจำเป็นทางการแพทย์

บริการที่จัดให้อาจครอบคลุมทั้งบริการรักษาสำหรับผู้ป่วยนอก

การรักษาแบบศูนย์พักพิงประจำและเวชภัณฑ์สำหรับความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด

(เวชภัณฑ์สำหรับความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด หรือ MAT) เช่น buprenorphine,

methadone และ naltrexone

เขตพื้นที่มีจัดบริการสำหรับความผิดปกติจากการใช้สารเสพติดให้แก่สมาชิกของ Medi-Cal

ที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติสำหรับบริการเหล่านี้

สมาชิกที่ได้รับการวินิจฉัยว่าต้องรับบริการบำบัดสำหรับความผิดปกติจากการใช้สารเสพติดจะถูกส่ง

ตัวไปยังศูนย์บำบัดของเขตพื้นที่ ตรวจสอบหมายเลขโทรศัพท์ในเขตพื้นที่ทั้งหมดได้จาก

https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx

Anthem จะจัดบริการ MAT ผ่านผู้ให้บริการขั้นปฐมภูมิ โรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยใน

หน่วยงานฉุกเฉินและสถานพยาบาลอื่น ๆ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี

หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

บริการทันตกรรม

FFS Medi-Cal Dental ให้บริการด้านทันตกรรมแก่คุณลักษณะเดียวกับ FFS Medi-Cal ก่อนรับบริการด้านทันตกรรม คุณจะต้องแสดงบัตร Medi-Cal BIC ให้แก่ผู้ให้บริการด้านทันตกรรม ผู้ให้บริการจะต้องเปิดรับสิทธิ์ของ FFS Dental

และคุณจะต้องไม่อยู่ในแผนการดูแลแบบมีการจัดการใด ๆ ที่มีบริการด้านทันตกรรม

Medi-Cal จัดความคุ้มครองด้านทันตกรรมหลายประเภทผ่าน Medi-Cal Dental รวมไปถึง:

- การวินิจฉัยและป้องกันโรคทางทันตะ เช่น การตรวจฟัน การตรวจเอกซเรย์ และการทำความสะอาดฟัน
- บริการฉุกเฉินเพื่อควบคุมอาการปวด
- การถอนฟัน
- การอุดฟัน
- การรักษาโรคฟัน (ด้านหน้า/ด้านหลัง)
- ครอบฟัน (สำเร็จรูป/แบบวัดขนาด)
- การขูดหินปูนและเกลารากฟัน
- ฟันปลอมทั้งปากหรือบางส่วน
- ทันตกรรมจัดฟันสำหรับเด็กตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
- การเคลือบฟลูออไรด์เฉพาะจุด

หากคุณมีข้อสงสัยหรือต้องการรับทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการด้านทันตกรรม กรุณาติดต่อ Medi-Cal Dental ที่หมายเลข 1-800-322-6384 (TTY 711) หรือสามารถเข้าไปที่เว็บไซต์ของ Medi-Cal Dental ที่: <https://www.dental.dhcs.ca.gov>.

บริการสำหรับเด็ก (CCS)

CCS เป็นโครงการของ Medi-Cal ที่ให้การดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 21 ปีที่มีปัญหาด้านสุขภาพ โรคหรือปัญหาสุขภาพเรื้อรัง และผ่านเกณฑ์เข้าร่วมโครงการ CCS หาก Anthem หรือ PCP ของคุณเชื่อว่าบุตรหลานของคุณผ่านเกณฑ์คุณสมบัติของ CCS จะมีการส่งต่อไปยังแผน CCS ในเขตพื้นที่เพื่อประเมินคุณสมบัติต่อไป

เจ้าหน้าที่ของ CCS ในเขตพื้นที่จะพิจารณาว่าคุณหรือบุตรหลานผ่านเกณฑ์การรับบริการของ CCS หรือไม่ Anthem ไม่ได้เป็นผู้วินิจฉัยคุณสมบัติสำหรับบริการ CCS

หากบุตรหลานของคุณผ่านเกณฑ์การรับบริการนี้ ผู้ให้บริการ CCS

จะให้การดูแลตามอาการที่เข้าข่ายการรับบริการ CCS Anthem

จะให้ความคุ้มครองสำหรับบริการที่ไม่เกี่ยวข้องกับ CCS เช่น การตรวจสุขภาพ

รับวัคซีนและการตรวจสุขภาพ Well Child

Anthem ไม่มีความคุ้มครองจัดให้สำหรับบริการที่อยู่ในแผน CCS เพื่อให้ CCS จัดบริการเหล่านี้ CCS จะต้องรับรองผู้ให้บริการ ส่วนบริการและอุปกรณ์ที่จะจัดให้ก่อน



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

CCS ดูแลการให้บริการด้านสุขภาพโดยส่วนใหญ่ ตัวอย่างบริการที่เข้าเกณฑ์ของ CCS ในเบื้องต้นได้แก่

- โรคหัวใจพิการแต่กำเนิด
- โรคมะเร็ง
- เนื้องอก
- โรคเลือดออกง่าย
- โรคเม็ดเลือดแดงรูปเคียว
- โรคไตรอยด์
- เบาหวาน
- โรคไตเรื้อรังรุนแรง
- โรคตับ
- โรคลำไส้
- โรคปากแห้ง/เพดานโหว่
- โรคสไปนา ไบฟิดา
- การสูญเสียการได้ยิน
- ต้อกระจก
- โรคสมองพิการ
- อาการชักเนื่องจากสาเหตุบางอย่าง
- โรคไขข้ออักเสบรูมาตอยด์
- โรคกล้ามเนื้ออ่อนแรง
- HIV/AIDS
- อาการบาดเจ็บที่ศีรษะ
สมองหรือกระดูกสันหลังอย่างรุนแรง
- ผิวไหม้หรือโดนลวกอย่างรุนแรง
- ฟันไม่เรียงตัวอย่างรุนแรง

Medi-Cal จะดูแลค่าใช้จ่ายสำหรับบริการ CCS หากบุตรหลานของคุณไม่ผ่านเกณฑ์รับบริการ CCS สามารถรับบริการที่จำเป็นด้านการแพทย์ได้จาก Anthem

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ CCS ได้ที่ <https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs> หรือติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

พาหนะรับส่งและค่าใช้จ่ายในการเดินทางสำหรับ CCS

คุณอาจสามารถขอพาหนะรับส่ง อาหาร ที่พักและเบิกค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าที่จอดรถ ค่าผ่านทาง ฯลฯ หากคุณหรือครอบครัวต้องการความช่วยเหลือในการนัดพบแพทย์สำหรับบริการภายใต้ CCS หรือหากไม่สามารถขอความช่วยเหลือจากช่องทางอื่นได้ ติดต่อ Anthem และแจ้งขออนุญาตล่วงหน้าก่อนที่จะจ่ายค่าพาหนะรับส่ง ค่าอาหารและค่าที่พักด้วยตัวเองไปก่อน Anthem

ไม่มีบริการพาหนะรับส่งที่ไม่ใช่ด้านการแพทย์และที่ไม่ใช่สถานการณ์ฉุกเฉินตามที่ระบุในหัวข้อ “สิทธิประโยชน์และบริการ” ในบทที่ 4 ของคู่มือฉบับนี้

หากค่าใช้จ่ายในการเดินทางหรือค่าพาหนะรับส่งที่คุณจ่ายเองเป็นค่าใช้จ่ายจำเป็นและ Anthem พบว่าคุณพยายามขอรับบริการพาหนะรับส่งผ่าน Anthem, Anthem จะเบิกคืนค่าใช้จ่ายให้กับคุณ เราจะต้องเบิกจ่ายเงินคืนให้แก่คุณภายใน 60 วันตามปฏิทินหลังจากที่คุณยื่นใบเสร็จและหลักฐานค่าใช้จ่ายสำหรับพาหนะรับส่ง



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ anthem.com/ca/medi-cal.

บริการที่บ้านและชุมชน (HCBS) ที่ไม่อยู่ในแผนบริการของ CCS

หากคุณผ่านเกณฑ์ในการขึ้นทะเบียนตามเงื่อนไขข้อสงวนสิทธิ์ 1915(c) คุณอาจสามารถขอรับบริการที่บ้านและชุมชนที่ไม่อยู่ในเกณฑ์ของ CCS แต่มีความจำเป็นสำหรับคุณในการอาศัยในชุมชนแทนการต้องเข้ารักษาตัวในสถาบัน เช่น หากคุณต้องการปรับปรุงที่พักอาศัยเพื่อตอบสนองความจำเป็นของคุณในชุมชน Anthem ไม่สามารถดูแลค่าใช้จ่ายเหล่านี้ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบริการ CCS ได้ แต่หากคุณขึ้นทะเบียนไว้ในเงื่อนไขข้อสงวนสิทธิ์ 1915(c) อาจมีความช่วยเหลือในการดัดแปลงบ้านหากมีความจำเป็นทางการแพทย์เพื่อที่คุณจะไม่ต้องเข้ารักษาตัวในสถาบัน

พาหนะรับส่งและค่าใช้จ่ายในการเดินทางสำหรับ CCS

คุณอาจสามารถขอพาหนะรับส่ง อาหาร ที่พักและเบิกค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าที่จอดรถ ค่าผ่านทาง ฯลฯ หากคุณหรือครอบครัวต้องการความช่วยเหลือในการนัดพบแพทย์สำหรับบริการภายใต้ CCS หรือหากไม่สามารถขอความช่วยเหลือจากช่องทางอื่นได้ แนะนำให้ติดต่อ Anthem และแจ้งขออนุญาตล่วงหน้าก่อนที่จะจ่ายค่าพาหนะรับส่ง ค่าอาหารและค่าที่พักด้วยตัวเองไปก่อน Anthem

ไม่มีบริการพาหนะรับส่งที่ไม่ใช่ด้านการแพทย์และที่ไม่ใช่สถานการณ์ฉุกเฉินตามที่ระบุในหัวข้อ “สิทธิประโยชน์และบริการ” ในบทที่ 4 ของคู่มือฉบับนี้

หากค่าใช้จ่ายในการเดินทางหรือค่าพาหนะรับส่งที่คุณจ่ายเองเป็นค่าใช้จ่ายจำเป็นและ Anthem พบว่าคุณพยายามขอรับบริการพาหนะรับส่งผ่าน Anthem คุณสามารถเบิกค่าใช้จ่ายคืนจาก Anthem ได้ เราจะต้องเบิกจ่ายเงินคืนให้แก่คุณภายใน 60 วันตามปฏิทินหลังจากที่คุณยื่นใบเสร็จและหลักฐานค่าใช้จ่ายสำหรับพาหนะรับส่ง

บริการที่บ้านและชุมชน (HCBS) ที่ไม่อยู่ในแผนบริการของ WCM

หากคุณผ่านเกณฑ์ในการขึ้นทะเบียนตามเงื่อนไขข้อสงวนสิทธิ์ 1915(c) คุณอาจสามารถขอรับบริการที่บ้านและชุมชนที่ไม่อยู่ในเกณฑ์ของ CCS แต่มีความจำเป็นสำหรับคุณในการอาศัยในชุมชนแทนการต้องเข้ารักษาตัวในสถาบัน เช่น หากคุณต้องการปรับปรุงที่พักอาศัยเพื่อตอบสนองความจำเป็นของคุณในชุมชน Anthem ไม่สามารถดูแลค่าใช้จ่ายเหล่านี้ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบริการ CCS ได้ แต่หากคุณขึ้นทะเบียนไว้ในเงื่อนไขข้อสงวนสิทธิ์ 1915(c) อาจมีความช่วยเหลือในการดัดแปลงบ้านหากมีความจำเป็นทางการแพทย์เพื่อที่คุณจะไม่ต้องเข้ารักษาตัวในสถาบัน



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

เงื่อนไขข้อสงวนสิทธิ์ 1915(c) สำหรับบริการที่บ้านและในชุมชน (HCBS)

เงื่อนไขข้อสงวนสิทธิ์ Medi-Cal 1915(c) 6

ข้อของรัฐบาลแคลิฟอร์เนียอนุญาตให้ทางรัฐจัดบริการสำหรับบุคคลที่ต้องรับการดูแลในศูนย์พยาบาลหรือโรงพยาบาลแต่ต้องการอาศัยอยู่ในพื้นที่ชุมชนปกติ Medi-Cal

มีข้อตกลงกับรัฐบาลกลางในการจัดบริการภายใต้ข้อสงวนสิทธิ์ตามบ้านพักหรือสถานที่ที่ใกล้เคียงกับชุมชนที่พักอาศัยปกติ

บริการที่จัดให้ภายใต้ข้อสงวนสิทธิ์จะต้องไม่มีค่าใช้จ่ายเกินกว่าการรับการดูแลทางเลือกในสถาบันผู้รับบริการภายใต้ข้อสงวนสิทธิ์สำหรับ HCBS จะต้องผ่านเกณฑ์คุณสมบัติของ Medi-Cal

อย่างครบถ้วน ข้อสงวนสิทธิ์ 1915(c)

บางส่วนมีการจัดบริการภายใต้เงื่อนไขในรัฐแคลิฟอร์เนียบางพื้นที่และ/หรืออาจต้องขึ้นบัญชีรอรับบริการ ข้อสงวนสิทธิ์ Medi-Cal 1915(c) 6 ข้อประกอบไปด้วย:

- ข้อสงวนสิทธิ์ในการพักอาศัยแบบมีความช่วยเหลือในแคลิฟอร์เนีย (ALW)
- ข้อสงวนสิทธิ์สำหรับโครงการประเมินตนเองในรัฐแคลิฟอร์เนีย (SDP) สำหรับบุคคลที่มีความบกพร่องด้านพัฒนาการ
- ข้อสงวนสิทธิ์สำหรับ HCBS สำหรับผู้พำนักในแคลิฟอร์เนียที่มีความบกพร่องด้านพัฒนาการ (HCBS-DD)
- ข้อสงวนสิทธิ์แผนทางเลือกในการจัดบริการที่บ้านและในชุมชน (HCBA)
- Medi-Cal Waiver Program (แผนงานภายใต้ข้อสงวนสิทธิ์ของ Medi-Cal: MCWP) หรือข้อสงวนสิทธิ์สำหรับผู้ป่วย Human Immunodeficiency Virus/Acquired Immune Deficiency Syndrome (HIV/AIDS) เดิม
- แผนงานให้บริการผู้สูงอายุแบบหลากหลาย (MSSP)

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับข้อสงวนสิทธิ์สำหรับ Medi-Cal ได้ที่

<https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx> หรือติดต่อหมายเลข

1-800-407-4627 (TTY 711)

บริการช่วยเหลือตามบ้าน (IHSS)

บริการช่วยเหลือตามบ้าน (IHSS)

เป็นการจัดบริการดูแลตามบ้านส่วนบุคคลเพื่อให้ความช่วยเหลือแบบทางเลือกแทนการจัดบริการดูแลนอกบ้านสำหรับผู้ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติของ Medi-Cal รวมทั้งผู้สูงอายุคนตาบอดและ/หรือผู้พิการ IHSS

เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการสามารถพักอาศัยในบ้านของตนเองได้อย่างปลอดภัย

ผู้ให้บริการด้านสุขภาพของคุณจะต้องเห็นพ้องต้องกันว่าคุณต้องได้รับความช่วยเหลือในการดูแลที่บ้านและคุณอาจมีความเสี่ยงในการรับบริการนอกบ้านที่ไม่ใช่บริการ IHSS โครงการ IHSS



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

มีการประเมินความจำเป็นหรือความต้องการของผู้ใช้บริการร่วมด้วย
ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการ IHSS ในเขตพื้นที่ของคุณได้ที่
<https://www.cdss.ca.gov/inforesources/ihss>
หรือติดต่อหน่วยงานสังคมสงเคราะห์ในเขตพื้นที่ของคุณ

บริการที่คุณไม่สามารถขอรับผ่าน Anthem หรือ Medi-Cal

Anthem และ Medi-Cal อาจไม่จัดบริการคุ้มครองบางอย่าง บริการที่ Anthem หรือ Medi-Cal ไม่ให้ความคุ้มครองในเบื้องต้นอาจได้แก่

- การทำเด็กหลอดแก้ว (IVF)
รวมทั้งหัตถการสำหรับผู้มีบุตรยากเพื่อวินิจฉัยหรือรักษาภาวะมีบุตรยาก
- การรักษาภาวะเจริญพันธุ์
- บริการที่เป็นการทดลองวิจัย
- การดัดแปลงรถ
- การศัลยกรรมเพื่อความงาม

Anthem อาจจัดความคุ้มครองสำหรับบริการที่ไม่มีความคุ้มครองหากมีความจำเป็นด้านการแพทย์
ผู้ให้บริการของคุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้ากับ Anthem

พร้อมชี้แจงสาเหตุที่บริการที่ไม่อยู่ในความคุ้มครองมีความจำเป็นทางการแพทย์

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมโดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

การประเมินเทคโนโลยีการรักษาใหม่ ๆ หรือที่มีอยู่ในปัจจุบัน

เพื่อให้แน่ใจว่าเราใช้แนวทางการรักษาทางการแพทย์และอุปกรณ์ที่ทันสมัยที่สุดเพื่อให้คุณ
รู้สึกดีที่สุด

ผู้กำกับดูแลบริการด้านการแพทย์และผู้ให้บริการของเราจะคอยติดตามการเปลี่ยนแปลงด้าน
เทคโนโลยีการแพทย์ใหม่ ๆ อย่างต่อเนื่อง โดยจะมีการพิจารณาเกี่ยวกับ:

- การรักษาและบริการด้านการแพทย์ต่าง ๆ
- การรักษาและบริการเชิงพฤติกรรม
- ยา
- วัสดุอุปกรณ์



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

นอกจากนี้จะมีการพิจารณาเอกสารด้านการแพทย์และด้านวิทยาศาสตร์ใหม่ล่าสุดด้วยเช่นกัน
จะมีการพิจารณารายละเอียดต่อไปนี้อีกจากข้อมูลทั้งหมดที่ได้:

- หากการเปลี่ยนแปลงด้านวิทยาการดังกล่าวมีความปลอดภัยและเป็นประโยชน์
- หากการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้ผลการรักษาที่เหมือนกันหรือดีกว่าที่ใช้ในปัจจุบัน

กระบวนการนี้มีขึ้นเพื่อให้เราสามารถพิจารณาแนวทางการรักษาหรือการดูแลใหม่ ๆ
ที่จะเป็นประโยชน์ต่อคุณมากขึ้น



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่
[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

5. สวัสดิภาพ เด็กและเยาวชน

สมาชิกที่เป็นเด็กและเยาวชนที่มีอายุต่ำกว่า

21 ปีสามารถขอรับบริการพิเศษด้านสุขภาพทันทีที่มีการขึ้นทะเบียน ทั้งนี้เพื่อให้แน่ใจว่าผู้รับบริการได้รับบริการเชิงป้องกัน บริการด้านทันตกรรมและบริการด้านสุขภาพจิต รวมทั้งบริการด้านการพัฒนาการและบริการเฉพาะทางที่เหมาะสม เนื้อหาในบทนี้ระบุรายละเอียดเกี่ยวกับบริการเหล่านี้

Medi-Cal สำหรับเด็กและเยาวชน

สมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปีจะได้รับความคุ้มครองสำหรับบริการที่จำเป็นโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ รายการต่อไปนี้ครอบคลุมบริการด้านการแพทย์ที่จำเป็นเพื่อรักษาหรือดูแลความผิดปกติและการวินิจฉัยโรคทางกายหรือทางจิต บริการที่อยู่ในความคุ้มครองในเบื้องต้นอาจได้แก่

- นัดตรวจ Well Child สำหรับเด็กและเยาวชน (นัดตรวจสำคัญสำหรับเด็ก)
- การฉีดวัคซีน
- การประเมินและรักษาเชิงพฤติกรรม
- การประเมินและรักษาเกี่ยวกับสุขภาพจิต รวมทั้งจิตบำบัดแบบรายบุคคล เป็นกลุ่มหรือในครอบครัว (บริการพิเศษด้านสุขภาพจิต (SMHS) มีจัดให้โดยเขตพื้นที่)
- การคัดกรองประสบการณ์ในวัยเด็กที่เลวร้าย (ACE)
- การบริหารงานให้บริการพิเศษ (ECM) สำหรับเด็กและเยาวชนกลุ่มเป้าหมาย (POF) (แผนการดูแลภายใต้การจัดการของ Medi-Cal (Anthem))
- การตรวจทางห้องปฏิบัติการ รวมทั้งการตรวจคัดกรองภาวะเป็นพิษจากสารตะกั่วในเลือด
- การประเมินความเสี่ยงของสมาชิก
- การให้ข้อมูลด้านสุขภาพและการป้องกันโรค
- บริการด้านจิตเวช
- บริการด้านทันตกรรม (ภายใต้ Medi-Cal Dental)



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- บริการด้านการไต่สวน (ภายใต้ บริการสำหรับเด็กโดยรัฐแคลิฟอร์เนีย (CCS) สำหรับเด็กที่ผ่านเกณฑ์ Anthem มีบริการคุ้มครองสำหรับเด็กที่ไม่ผ่านเกณฑ์รับบริการจาก CCS)
- บริการด้านสุขภาพที่บ้าน เช่น งานพยาบาลส่วนตัว (PDN) อาชีวบำบัด กายภาพบำบัด และวัสดุอุปกรณ์ด้านการแพทย์

บริการเหล่านี้อยู่ในกลุ่ม Medi-Cal สำหรับเด็กและเยาวชน หรือ การตรวจคัดกรอง วินิจฉัยโรคและการรักษาเบื้องต้นและตามรอบ Diagnostic and Treatment (EPSDT) ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมสำหรับสมาชิกเกี่ยวกับ Medi-Cal สำหรับเด็กและเยาวชน

ได้ที่ <https://www.dhcs.ca.gov/services/Medi-Cal-For-Kids-and-Teens/Pages/Member-Information.aspx>. Medi-Cal สำหรับเด็กและวัยรุ่น

เป็นบริการที่เสนอแนะภายใต้แนวทาง อนาคตที่สดใส

ของกุมารแพทย์เพื่อช่วยให้คุณและลูกสามารถรับบริการดูแลสุขภาพได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ตรวจสอบรายละเอียดแนวทาง อนาคตที่สดใส ได้ที่

https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf.

การบริหารงานให้บริการพิเศษ (ECM) เป็นแผนการดูแลภายใต้การจัดการของ Medi-Cal (Anthem)

ที่จัดให้ในเขตพื้นที่ทั้งหมดของแคลิฟอร์เนียเพื่อรองรับการบริหารการดูแลแบบรูด่านให้แก่ สมาชิกของ Anthem ที่มีความต้องการที่ซับซ้อน

เนื่องจากเด็กและเยาวชนที่มีความต้องการที่ซับซ้อนมักได้รับบริการโดยผู้บริหารงานของเราหรือ ผู้ให้บริการอื่นอยู่แล้วในระบบจัดบริการที่ไม่มีการบูรณาการ ECM

จะช่วยให้การประสานงานระหว่างระบบให้บริการเหล่านี้

กลุ่มประชากรเด็กและเยาวชนเป้าหมายที่เข้าเกณฑ์รับสิทธิประโยชน์นี้ประกอบไปด้วย:

- เด็กและเยาวชนที่ไร้บ้าน
- เด็กและเยาวชนที่มีความเสี่ยงจากการใช้บริการโรงพยาบาลหรือห้องฉุกเฉิน (ED) ที่สามารถหลีกเลี่ยงได้
- เด็กและเยาวชนที่มีปัญหาสุขภาพจิตรุนแรงหรือมีความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด (SUD)
- เด็กและเยาวชนที่ลงทะเบียนกับ California บริการของเด็ก (CCS) หรือ CCS โมเดลสำหรับเด็กทั้งหมด (WCM) ที่มีความจำเป็นเพิ่มเติมนอกเหนือจากหลักเกณฑ์การจัดบริการภายใต้ CCS
- เด็กและเยาวชนที่อยู่ในระบบสวัสดิภาพสำหรับเด็ก

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ ECM ได้ที่นี่: <https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/ECM/Documents/ECM-Children-And-Youth-POFs-Spotlight.pdf>



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

นอกจากนี้ผู้กำกับดูแล ECM ควรมีการคัดกรองสมาชิกของ ECM เพื่อประเมินการจัดบริการรองรับเพื่อชุมชนโดย Anthem เพื่อเป็นทางเลือกในการบริหารค่าใช้จ่ายแทนบริการทางการแพทย์แบบปกติ หรือในการประสานกับส่วนบริการในชุมชนหากมีความเหมาะสมและสามารถทำได้ เด็กและเยาวชนอาจได้รับบริการจากชุมชนหลายอย่าง รวมทั้งการรักษาภาวะหอบหืด การประเมินความต้องการด้านที่พักอาศัย บริการเพื่อการฟื้นฟูทางการแพทย์และศูนย์เล็กเหล่านี้ เป็นต้น

บริการรองรับเพื่อชุมชนเป็นบริการที่จัดผ่านแผนการดูแลภายใต้การจัดการของ Medi-Cal (Anthem) และจัดให้สำหรับสมาชิก Medi-Cal ที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติไม่ว่าจะผ่านเกณฑ์ของ ECM หรือไม่ก็ตาม

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการรองรับเพื่อชุมชนได้ที่: <https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/Documents/DHCS-Medi-Cal-Community-Supports-Supplemental-Fact-Sheet.pdf>

บริการบางส่วนที่มีจัดให้ผ่าน Medi-Cal สำหรับเด็กและเยาวชน เช่น PDN ถือเป็นบริการเสริม บริการเหล่านี้ไม่มีจัดให้สำหรับสมาชิกของ Medi-Cal ที่มีอายุ 21 ปีขึ้นไป เพื่อรับบริการนี้ฟรีต่อเนื่อง คุณหรือบุตรของคุณจะต้องขึ้นทะเบียนภายใต้เงื่อนไขข้อสงวนสิทธิ์ 1915(c) สำหรับบริการตามบ้านและในชุมชน (HCBS) หรือบริการและความช่วยเหลือในระยะยาว (LTSS) ขณะหรือก่อนที่จะมีอายุครบ 21 ปี หากปัจจุบันคุณหรือบุตรหลานที่รับบริการเสริมผ่าน Medi-Cal สำหรับเด็กและวัยรุ่น กำลังจะมีอายุครบ 21 ปี กรุณาติดต่อ Anthem เพื่อพิจารณาทางเลือกในการรับบริการอย่างต่อเนื่อง

บริการตรวจสุขภาพและการดูแลเชิงป้องกัน Well-Child

บริการเชิงป้องกันประกอบไปด้วยการตรวจสุขภาพตามปกติ การคัดกรองเพื่อช่วยแพทย์ในการวินิจฉัยโรคแต่เนิ่น ๆ และการให้คำปรึกษาเพื่อคัดกรองโรค การเจ็บป่วยหรือภาวะทางการแพทย์ก่อนที่จะทำให้เกิดปัญหาขึ้น การตรวจสุขภาพเป็นประจำจะช่วยให้คุณหรือแพทย์ของบุตรหลานของคุณสามารถทราบปัญหาที่เกิดขึ้น ปัญหาที่พบอาจได้แก่ ปัญหาด้านการแพทย์ ฟัน การมองเห็น การได้ยิน สุขภาพจิตและการใช้สารเสพติด (แอลกอฮอล์หรือสารเสพติด) Anthem จัดความคุ้มครองบริการตรวจสุขภาพสำหรับปัญหาต่าง ๆ (รวมทั้งการตรวจระดับสารตะกั่วในเลือด) เมื่อมีความจำเป็นที่ไม่จำกัดเฉพาะนัดตรวจสุขภาพตามปกติของคุณหรือบุตรหลาน



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ anthem.com/ca/medi-cal.

การดูแลเชิงป้องกันยังครอบคลุมการฉีดวัคซีนที่จำเป็นสำหรับคุณหรือบุตรหลาน Anthem จะตรวจสอบให้แน่ใจว่าเด็ก ๆ ได้รับความจำเป็นครบถ้วนขณะนัดพบแพทย์ บริการดูแลเชิงป้องกันและการตรวจคัดกรองจัดไว้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายและไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า

บุตรหลานของคุณควรรับการตรวจสุขภาพในช่วงอายุดังต่อไปนี้

- | | |
|-------------------|------------------------------------|
| ▪ 2-4 วันหลังคลอด | ▪ 12 เดือน |
| ▪ 1 เดือน | ▪ 15 เดือน |
| ▪ 2 เดือน | ▪ 18 เดือน |
| ▪ 4 เดือน | ▪ 24 เดือน |
| ▪ 6 เดือน | ▪ 30 เดือน |
| ▪ 9 เดือน | ▪ ปีละครั้งระหว่างอายุ 3 ถึง 20 ปี |

บริการตรวจสุขภาพ Well-Child ประกอบไปด้วย:

- การตรวจสอบประวัติและการตรวจร่างกายทั้งหมด
- การฉีดวัคซีนตามช่วยวัย (รัฐแคลิฟอร์เนียจัดวัคซีนตามหลักเกณฑ์ของสถาบันกุมารแพทยอเมริกา โครงการ อนาคตที่สดใส: https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- การตรวจทางห้องปฏิบัติการ รวมทั้งการตรวจคัดกรองภาวะเป็นพิษจากสารตะกั่วในเลือด
- การประเมินความเสี่ยงของสมาชิก
- การให้ข้อมูลด้านสุขภาพ
- การคัดกรองการมองเห็นและการได้ยิน
- การคัดกรองสุขภาพช่องปาก
- การประเมินด้านพฤติกรรม

หากแพทย์พบปัญหากับร่างกายหรือจิตใจของคุณหรือบุตรหลานระหว่างการตรวจร่างกายหรือตรวจคัดกรอง คุณหรือบุตรหลานอาจต้องได้รับการดูแลทางการแพทย์เพิ่มเติม Anthem จะดูแลในการจัดบริการดังกล่าวให้ฟรีทั้งในส่วนของ:

- แพทย์ พยาบาลและโรงพยาบาล
- การฉีดวัคซีนเพื่อดูแลสุขภาพของคุณ
- การทำกายภาพบำบัด การบำบัดการพูดและอาชีพบำบัด
- บริการด้านสุขภาพที่บ้าน รวมทั้งวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ต่าง ๆ
- การรักษาอาการเกี่ยวกับการมองเห็น รวมทั้งการตัดแว่นสายตา
- การรักษาอาการเกี่ยวกับการได้ยิน
- รวมทั้งการจัดหาเครื่องช่วยฟังหากไม่อยู่ในความคุ้มครองของ CCS
- การบำบัดเชิงพฤติกรรมสำหรับภาวะต่าง ๆ เช่น กลุ่มออทิสติกและผู้ที่มีบกพร่องด้านพัฒนาการอื่น ๆ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

- การบริหารงานให้บริการและให้ความรู้ด้านสุขภาพ
- การผ่าตัดเพื่อการแก้ไขร่างกายหรือซ่อมแซมโครงสร้างที่ผิดปกติของร่างกายที่เกิดจากความผิดปกติแต่กำเนิด ความผิดปกติด้านพัฒนาการ การกระทำกระเทือน การติดเชื้อเนื้องอกหรือโรคเพื่อให้สามารถใช้ร่างกายได้ดีขึ้นหรือมีรูปลักษณะที่เป็นปกติ

การตรวจคัดกรองพิษจากสารตะกั่วในเลือด

เด็กทุกคนที่ขึ้นทะเบียนกับ Anthem ควรผ่านการตรวจคัดกรองสารตะกั่วในเลือดในช่วงอายุ 12 และ 24 เดือน หรือระหว่าง 24 ถึง 72 เดือนหากไม่เคยได้รับการตรวจก่อนหน้านี้ เด็กสามารถรับการตรวจสารตะกั่วในเลือดได้หากพ่อแม่หรือผู้ปกครองแจ้งความประสงค์ และควรมีการตรวจคัดกรองสำหรับเด็กทุกครั้งที่แพทย์เชื่อว่ามีความเสี่ยงในชีวิตรที่อาจเป็นความเสี่ยงสำหรับเด็ก

ความช่วยเหลือในการรับบริการด้านสวัสดิภาพสำหรับเด็กและเยาวชน

Anthem จะให้ความช่วยเหลือแก่สมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21

ปีและครอบครัวในการรับบริการที่จำเป็น เจ้าหน้าที่ประสานการดูแลจาก Anthem สามารถ:

- แจ้งให้คุณทราบเกี่ยวกับบริการต่าง ๆ ที่มีจัดไว้ให้
- ช่วยในการค้นหาผู้ให้บริการในเครือข่ายหรือนอกเครือข่ายตามความเหมาะสม
- ช่วยในการนัดหมาย
- เตรียมพาหนะรับส่งทางการแพทย์เพื่อให้เด็กสามารถไปตามนัดหมาย
- ช่วยประสานการให้บริการผ่าน Fee-for-Service (FFS) Medi-Cal เช่น
 - การรักษาหรือการบำบัดสุขภาพจิตและความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด
 - การรักษาฟัน รวมทั้งการจัดฟัน



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

บริการอื่น ๆ ที่คุณสามารถขอรับผ่าน Fee-for-Service (FFS) Medi-Cal หรือโครงการอื่น ๆ

การตรวจสุขภาพฟัน

ดูแลสุขภาพเหงือกของลูกน้อยของคุณโดยการเช็ดทำความสะอาดเหงือกด้วยผ้าเป็นประจำทุกวัน ระหว่าง 4 ถึง 6 เดือนเด็กจะเริ่มมีการ “งอกของฟัน”

ควรมีการนัดตรวจฟันครั้งแรกให้กับบุตรของคุณทันทีที่ฟันซี่แรกงอก

หรือในวันเกิดขวบปีแรกพิจารณาตามกรณีที่เกิดขึ้นก่อน

บริการด้านทันตกรรมจาก Medi-Cal นี่เป็นบริการที่จัดให้ฟรีหรือมีค่าใช้จ่ายเพียงเล็กน้อยสำหรับ:

ทารกอายุ 0-3 เดือน

- นัดตรวจฟันครั้งแรกของทารก
- การตรวจฟันครั้งแรกของทารก
- การตรวจฟัน (ทุก 6 เดือน หรืออาจถี่กว่านี้)
- การตรวจเอกซเรย์
- การทำความสะอาดฟัน (ทุก 6 เดือน หรืออาจถี่กว่านี้)
- การเคลือบฟลูออไรด์ (ทุก 6 เดือน หรืออาจถี่กว่านี้)
- การอุดฟัน
- การถอนฟัน
- บริการทันตกรรมฉุกเฉิน
- *การระงับความรู้สึก (หากมีความจำเป็นทางการแพทย์)

เด็กอายุ 4-12 ปี

- การตรวจฟัน (ทุก 6 เดือน หรืออาจถี่กว่านี้)
- การตรวจเอกซเรย์
- การเคลือบฟลูออไรด์ (ทุก 6 เดือน หรืออาจถี่กว่านี้)
- การทำความสะอาดฟัน (ทุก 6 เดือน หรืออาจถี่กว่านี้)
- การเคลือบหลุมร่องฟัน
- การอุดฟัน
- รากฟัน
- การถอนฟัน
- บริการทันตกรรมฉุกเฉิน
- *การระงับความรู้สึก (หากมีความจำเป็นทางการแพทย์)

เยาวชนอายุ 13-20 ปี

- การตรวจฟัน (ทุก 6 เดือน หรืออาจถี่กว่านี้)
- การตรวจเอกซเรย์
- การเคลือบฟลูออไรด์ (ทุก 6 เดือน หรืออาจถี่กว่านี้)
- การทำความสะอาดฟัน (ทุก 6 เดือน หรืออาจถี่กว่านี้)
- การจัดฟันสำหรับผู้ที่มีฟันหลักเกณฑ์ที่กำหนด
- การอุดฟัน



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- ครอบครัว
- รากฟัน
- ฟันปลอมบางส่วนหรือทั้งปาก
- การขูดหินปูนและเกลารากฟัน
- การถอนฟัน
- บริการทันตกรรมฉุกเฉิน
- *การระงับความรู้สึก
(หากมีความจำเป็นทางการแพทย์)

* ผู้ให้บริการอาจพิจารณาให้ยาสลบหากเห็นว่าหรือมีข้อมูลชี้ให้เห็นว่าการระงับความรู้สึกเฉพาะที่อาจไม่เหมาะสมในทางการแพทย์

และงานทันตกรรมได้รับอนุญาตแล้วหรือเป็นหัตถการที่ไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า

ต่อไปนี้เป็นสาเหตุบางส่วนที่ทำให้ไม่สามารถใช้ยาชาเฉพาะจุดแต่ควรใช้ยาสลบแทน:

- ภาวะทางร่างกาย พฤติกรรม
พัฒนาการหรืออารมณ์ที่เป็นอุปสรรคสำหรับผู้ป่วยในการปฏิบัติตามแนวทางของผู้ให้บริการเพื่อจัดการรักษา
- เป็นกระบวนการเพื่อการฟื้นฟูหรือการผ่าตัดใหญ่
- เด็กที่ไม่ให้ความร่วมมือ
- การติดเชื้อเฉียบพลันที่จุดฉีด
- ยาระงับความรู้สึกไม่สามารถระงับอาการปวดได้

หากคุณมีข้อสงสัยหรือต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการด้านทันตกรรม กรุณาติดต่อ

Medi-Cal โครงการทันตกรรม ได้ที่หมายเลข 1-800-322-6384 (TTY 711) หรือเข้าไปที่

<https://smilecalifornia.org/>.

บริการส่งต่อเพื่อให้ข้อมูลเชิงป้องกันเพิ่มเติม

หากคุณกังวลว่าบุตรหลานจะไม่สามารถมีส่วนร่วมหรือเรียนรู้ที่โรงเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถพูดคุยกับแพทย์ ครูและผู้บริหารสถานศึกษา

นอกเหนือจากสิทธิประโยชน์ด้านการแพทย์ที่คุ้มครองโดย Anthem

ยังมีบริการที่สถานศึกษาจะต้องจัดให้เพื่อช่วยบุตรหลานของคุณในการเรียนรู้ให้สามารถทันเพื่อน ๆ

บริการที่สามารถจัดให้เพื่อช่วยในกระบวนการเรียนรู้สำหรับบุตรหลานประกอบไปด้วย:

- บริการด้านการพูดและด้านภาษา
- บริการด้านจิตวิทยา
- กายภาพบำบัด
- อาชีวบำบัด
- เทคโนโลยีรองรับ
- บริการด้านสังคมสงเคราะห์
- บริการให้คำปรึกษา
- บริการพยาบาลในสถานศึกษา
- พาหนะรับส่งไปโรงเรียน



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

California กระทรวงศึกษาธิการ จะจัดหาและดูแลค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้ นอกจากนี้คุณยังสามารถกำหนดแผนเฉพาะบุคคลที่เหมาะสมกับบุตรหลานมากที่สุดร่วมกับแพทย์และครูผู้สอน



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

6. การแจ้งและแก้ไขปัญหา

มีอยู่สองช่องทางในการแจ้งและแก้ไขปัญหา

- เลือกใช้การร้องเรียนหากคุณมีปัญหาหรือไม่พอใจกับ Anthem หรือผู้ให้บริการ หรือการดูแลสุขภาพหรือการรักษาที่ได้รับจากผู้ให้บริการ
- ใช้วิธีการอุทธรณ์หากไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยของ Anthem ในการปรับเปลี่ยนบริการของคุณหรือในการไม่จัดความคุ้มครอง

คุณมีสิทธิ์ในการร้องเรียนและอุทธรณ์กับ Anthem เพื่อแจ้งให้เราทราบปัญหาที่คุณมี ขั้นตอนเหล่านี้ไม่ได้กระทบสิทธิ์และแนวทางแก้ไขอื่น ๆ ของคุณที่มีตามกฎหมาย เราไม่มีการเลือกปฏิบัติหรือตอบโต้บุคคลที่ร้องเรียนหน่วยงานหรือแจ้งปัญหา กรุณาแจ้งให้เราทราบปัญหาของคุณเพื่อให้เราสามารถปรับปรุงการให้บริการแก่สมาชิกทุกคน

คุณสามารถติดต่อ Anthem เป็นอันดับแรกเพื่อให้เราทราบปัญหาของคุณ ติดต่อเราได้วันจันทร์ถึงศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** แจ้งให้เราทราบปัญหาของคุณ

หากการร้องเรียนหรืออุทธรณ์ของคุณไม่ได้รับการจัดการหลังจากผ่านไป 30 วันหรือคุณไม่พอใจกับผลการดำเนินการ สามารถติดต่อกับ California กระทรวงบริการด้านสุขภาพภายใต้การจัดการ (DMHC) แจ้งให้ DMHC พิจารณาบททวนข้อร้องเรียนของคุณหรือจัดการประเมินทางการแพทย์อิสระ (IMR) ขึ้น หากเป็นกรณีเร่งด่วน เช่น กรณีที่เป็นภัยร้ายแรงต่อสุขภาพของคุณ สามารถติดต่อ DMHC ทันทีโดยไม่ต้องร้องเรียนหรืออุทธรณ์กับ Anthem ก่อน สามารถติดต่อ DMHC ได้ฟรีที่หมายเลข 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891 หรือ 711) หรือไปที่: <https://www.dmhc.ca.gov>

ผู้ตรวจการณ์ในการจัดบริการภายใต้การจัดการของ Medi-Cal ของ กระทรวงบริการด้านสุขภาพของแคลิฟอร์เนีย (DHCS) สามารถให้ความช่วยเหลือได้เช่นกัน โดยสามารถช่วยเหลือคุณหากมีปัญหาในการเข้าร่วม ปรับเปลี่ยนหรือออกจากแผนสุขภาพ และสามารถให้ความช่วยเหลือในกรณีที่คุณถูกปรับย้ายหรือมีปัญหาในการโอนสิทธิ์ Medi-Cal ของคุณไปเขตพื้นที่ใหม่ คุณสามารถติดต่อผู้ตรวจการได้วันจันทร์ถึงศุกร์ 8 a.m. ถึง 5 p.m. ที่หมายเลข 1-888-452-8609 ติดต่อได้ฟรี

หรือทำการร้องเรียนกับสำนักพิจารณาคุณสมบัติในเขตพื้นที่ของคุณเกี่ยวกับสิทธิ์ในการรับบริการ จาก Medi-Cal ของคุณ หากไม่แน่ใจว่าสามารถร้องเรียนได้กับใคร กรุณาติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

แจ้งข้อมูลที่ไม่ถูกต้องเกี่ยวกับประกันสุขภาพของคุณโดยติดต่อ Medi-Cal ได้วันจันทร์ถึงศุกร์ 8 a.m. ถึง 5 p.m. ที่หมายเลข 1-800-541-5555

การร้องเรียน

สามารถร้องเรียนในกรณีที่คุณมีปัญหาหรือไม่พอใจกับบริการที่ได้รับจาก Anthem หรือผู้ให้บริการ ไม่มีจำกัดเวลาในการร้องเรียนแต่อย่างใด คุณสามารถร้องเรียนกับ Anthem ได้ทุกเมื่อทางโทรศัพท์ ทางไปรษณีย์หรือผ่านระบบออนไลน์ ตัวแทนที่ได้รับอนุญาตหรือผู้ให้บริการของคุณยังสามารถยื่นร้องเรียนให้กับคุณในกรณีที่ได้รับอนุญาตจากคุณ

- **ทางโทรศัพท์:** ติดต่อ Anthem ที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** วันจันทร์ถึงศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก แจ้งหมายเลขประจำตัวสำหรับแผนสุขภาพของคุณ ชื่อของคุณและสาเหตุที่มีการร้องเรียน
- **ทางไปรษณีย์:** ติดต่อ Anthem ที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** และแจ้งขอให้ส่งแบบฟอร์มให้แก่คุณ กรอกรายละเอียดหลังจากได้รับแบบฟอร์ม กรุณาระบุชื่อ เลขประจำตัวสำหรับแผนสุขภาพของคุณและสาเหตุที่มีการร้องเรียน แจ้งให้เราทราบสถานการณ์ที่เกิดขึ้นและความต้องการในการรับความช่วยเหลือจากเรา

ส่งแบบฟอร์มไปที่:

Anthem Blue Cross

P.O. Box 60007

Los Angeles, CA 90060-0007

ออฟฟิศแพทย์ของคุณมีแบบฟอร์มจัดไว้ให้

- **ออนไลน์:** เข้าไปที่เว็บไซต์ของ Anthem ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal)

ในกรณีที่ต้องการร้องเรียน เราสามารถช่วยคุณได้

เราสามารถจัดบริการด้านภาษาให้คุณโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ติดต่อหมายเลข

1-800-407-4627 (TTY 711)

ภายใน 5 วันตามปฏิทินหลังจากได้รับข้อร้องเรียนของคุณ Anthem

จะส่งหนังสือแจ้งให้ทราบว่าได้รับข้อมูลแล้ว และภายใน 30

วันเราจะส่งหนังสืออีกฉบับแจ้งให้ทราบว่ามีการแก้ไขปัญหาให้กับคุณแล้ว หากคุณติดต่อ Anthem เกี่ยวกับการร้องเรียนใด ๆ ที่ไม่ใช่ความคุ้มครองด้านสุขภาพ

ไม่เกี่ยวข้องกับความเป็นทางการแพทย์ การรักษาภายใต้โครงการทดลองหรือวิจัย

และการร้องเรียนได้รับการจัดการภายในวันทำการถัดไป คุณอาจไม่ได้รับหนังสือตอบกลับ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

หากคุณมีข้อกังวลเร่งด่วนด้านสุขภาพ เราจะเริ่มการพิจารณา (เร่งด่วน)

ให้กับคุณ เราจะแจ้งคำวินิจฉัยให้กับคุณภายใน 72 ชั่วโมง

แจ้งขอให้มีการพิจารณาเร่งด่วนโดยติดต่อเราที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

ภายใน 72 ชั่วโมงหลังจากได้รับข้อร้องเรียนจากคุณ

เราจะพิจารณาว่าจะจัดการกับข้อร้องเรียนอย่างไรและต้องมีการดำเนินการเร่งด่วนหรือไม่

หากพบว่าไม่ต้องพิจารณาเป็นการเร่งด่วน

เราจะแจ้งให้คุณทราบว่าจะมีการจัดการข้อร้องเรียนดังกล่าวภายใน 30 วัน คุณสามารถติดต่อ

DMHC ได้โดยตรงทุกกรณี

รวมทั้งในกรณีที่คุณเชื่อว่าข้อกังวลของคุณจะต้องได้รับการพิจารณาเร่งด่วน หรือ Anthem

ไม่มีการตอบกลับไปหาคุณภายในระยะเวลา 72 ชั่วโมงหรือคุณไม่พอใจกับคำวินิจฉัยของ Anthem

ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการรับยาของ Medi-Cal Rx ไม่อยู่ในกระบวนการร้องเรียนของ

Anthem หรือการพิจารณาด้านการแพทย์โดยอิสระ

สมาชิกสามารถร้องเรียนเกี่ยวกับการรับยาภายใต้ Medi-Cal Rx โดยติดต่อหมายเลข

1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) แล้วกด 7 หรือ 711 หรือเข้าไปที่

<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>.

ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับสิทธิ์ในการรับยาที่ไม่เกี่ยวกับ Medi-Cal Rx

อาจเข้าเกณฑ์การพิจารณาทางการแพทย์โดยอิสระ หมายเลขติดต่อฟรีของ DMHC คือ

1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)

สืบค้นแบบฟอร์มการพิจารณาทางการแพทย์โดยอิสระ/การร้องเรียนและคำแนะนำที่เกี่ยวข้อง

ผ่านระบบออนไลน์ได้จากเว็บไซต์ของ DMHC ที่ <https://www.dmhc.ca.gov/>

การอุทธรณ์

การอุทธรณ์จะแตกต่างจากการร้องเรียน การอุทธรณ์เป็นคำร้องเพื่อให้ Anthem

พิจารณาทบทวนและปรับคำวินิจฉัยที่เราได้เกี่ยวกับการจัดบริการให้แก่คุณ

หากเราส่งหนังสือแจ้งการดำเนินการ (NOA) แจ้งให้คุณทราบว่ามีทางเลือก ชะลอ

ปรับเปลี่ยนหรือยุติการให้บริการ และคุณไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยของเรา

คุณสามารถยื่นอุทธรณ์กับเรา

ตัวแทนที่ได้รับอนุญาตหรือผู้ให้บริการของคุณยังสามารถยื่นอุทธรณ์กับเราแทนคุณหากมี

หนังสือรับรองจากคุณ

คุณจะต้องยื่นอุทธรณ์ภายใน 60 วันหลังจากวันที่กำกับใน NOA ที่ได้รับจาก Anthem

หากเราวินิจฉัยให้มีการปรับลด ระบุหรือหยุดให้บริการที่คุณได้รับในปัจจุบัน



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี

หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

คุณสามารถรับบริการดังกล่าวต่อไปได้ระหว่างรอคำวินิจฉัยอุทธรณ์
กรณีดังกล่าวถือเป็นความช่วยเหลือที่คุ้มครองให้ระหว่างรอคำวินิจฉัย
ขอรับความช่วยเหลือที่คุ้มครองให้ระหว่างรอคำวินิจฉัยโดยคุณจะต้องยื่นอุทธรณ์กับเราภายใน
10 วันหลังจากวันที่ที่กำกับใน NOA
หรือก่อนวันที่ที่แจ้งว่าจะหยุดให้บริการคุณพิจารณาตามกรณีที่เกิดขึ้นหลังสุด
หากคุณยื่นอุทธรณ์ภายใต้สถานการณ์เหล่านี้
จะยังมีการจัดบริการให้แก่คุณต่อไปขณะที่รอคำวินิจฉัยอุทธรณ์

คุณสามารถยื่นอุทธรณ์ทางโทรศัพท์ ทางไปรษณีย์หรือผ่านระบบออนไลน์ที่:

- **ทางโทรศัพท์:** ติดต่อ Anthem at **1-800-407-4627 (TTY 711)** วันจันทร์ถึงศุกร์
7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ระบุชื่อ
หมายเลขประจำตัวแผนสุขภาพของคุณและบริการที่ต้องการอุทธรณ์
- **ทางไปรษณีย์:** ติดต่อ Anthem ที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**
และแจ้งขอให้ส่งแบบฟอร์มให้แก่คุณ กรอกรายละเอียดหลังจากได้รับแบบฟอร์ม
อย่าลืมระบุชื่อ หมายเลขประจำตัวแผนสุขภาพของคุณและบริการที่ต้องการอุทธรณ์
ส่งแบบฟอร์มไปที่:
Attn: Grievance Coordinator
Anthem Blue Cross
P.O. Box 60007
Los Angeles, CA 90060-0007
ออฟฟิศแพทย์ของคุณมีแบบฟอร์มยื่นอุทธรณ์จัดไว้ให้
- **ออนไลน์:** เข้าไปที่เว็บไซต์ของ Anthem ไปที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal)

หากต้องการความช่วยเหลือในการอุทธรณ์หรือในการขอรับความช่วยเหลือที่คุ้มครองให้ระหว่างรอ
คำวินิจฉัย เราสามารถช่วยเหลือคุณได้ เราสามารถจัดบริการด้านภาษาให้คุณโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย
ติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

ภายใน 5 วันหลังจากได้รับคำอุทธรณ์ของคุณ Anthem
จะส่งจดหมายแจ้งให้ทราบว่าได้รับเอกสารแล้ว ภายใน 30
วันเราจะแจ้งให้คุณทราบคำวินิจฉัยอุทธรณ์และส่งหนังสือแจ้งคำวินิจฉัยอุทธรณ์ (NAR)
ให้กับคุณ หากเราไม่ส่งคำวินิจฉัยอุทธรณ์ให้ภายใน 30 วัน
คุณสามารถแจ้งขอให้มีการไต่สวนโดย กระทรวงบริการด้านสังคมของ California
(CDSS) และขอให้มีการพิจารณาด้านการแพทย์อิสระ (IMR) กับ DMHC



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่
[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

แต่หากคุณแจ้งขอให้มีการไต่สวนก่อน

และการไต่สวนสำหรับปัญหาที่คุณต้องการให้พิจารณาถูกจัดขึ้นแล้ว

คุณจะไม่สามารถขอให้มีการจัด IMR กับ DMHC ในประเด็นเดียวกันได้

ในกรณีดังกล่าวจะต้องเข้าสู่กระบวนการไต่สวนโดยรัฐเป็นขั้นตอนสุดท้าย

ทั้งนี้คุณยังสามารถยื่นร้องเรียนกับ DMHC หากปัญหาของคุณไม่ผ่านเกณฑ์ของ IMR

แม้ว่าจะมีการจัดการไต่สวนโดยรัฐไปแล้วก็ตาม

หากคุณหรือแพทย์ของคุณต้องการให้เรามีคำวินิจฉัยโดยเร็วเนื่องจากเวลาในการพิจารณาอุทธรณ์ของคุณอาจกระทบต่อชีวิต สุขภาพหรือความสามารถทางร่างกายใด ๆ

คุณสามารถขอให้มีการพิจารณาเร่งด่วน แจ้งขอการพิจารณาเร่งด่วนโดยติดต่อหมายเลข

1-800-407-4627 (TTY 711) เราจะมีคำวินิจฉัยภายใน 72 ชั่วโมงหลังจากได้รับคำอุทธรณ์จากคุณ

จะอย่างไรหาก你不เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยอุทธรณ์

หากคุณแจ้งขออุทธรณ์และได้รับหนังสือ NAR ระบุว่าเราไม่มีการเปลี่ยนแปลงคำวินิจฉัย หรือคุณไม่ได้รับหนังสือ NAR และพ้นกำหนด 30 วันไปแล้ว คุณสามารถ:

- แจ้งขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐผ่าน กระทรวงบริการด้านสังคมของ California (CDSS) โดยผู้พิพากษาจะเป็นผู้พิจารณาคดีของคุณต่อไป หมายเลขติดต่อฟรีสำหรับ CDSS คือ 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349) หรือสามารถแจ้งขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐผ่านระบบออนไลน์ที่ <https://www.cdss.ca.gov> ช่องทางเพิ่มเติมในการแจ้งขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐมีระบุไว้ในหัวข้อ "การไต่สวนโดยรัฐ" ในบทนี้
- ยื่นแบบฟอร์มขอให้มีการพิจารณาด้านการแพทย์อิสระ/ร้องเรียนได้กับ กระทรวงบริการด้านสังคมของ California (DMHC) เพื่อให้มีการพิจารณาทบทวนคำวินิจฉัยของ Anthem หากคำร้องของคุณผ่านเกณฑ์การพิจารณาด้านการแพทย์โดยอิสระ (IMR) ของ DMHC และแพทย์จากภายนอกที่ไม่เกี่ยวข้องกับ Anthem จะพิจารณากรณีของคุณเพื่อมีคำวินิจฉัยให้ Anthem ปฏิบัติตาม

หมายเลขติดต่อฟรีของ DMHC คือ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)

สืบค้นแบบฟอร์มแจ้งขอ

IMR/ร้องเรียนและคำแนะนำที่เกี่ยวข้องผ่านระบบออนไลน์ได้ที่เว็บไซต์ของ DMHC:

<https://www.dmhc.ca.gov>

คุณไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ สำหรับการไต่สวนโดยรัฐหรือ IMR



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

คุณมีสิทธิ์ขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐหรือ IMR ทั้งสองกรณี แต่หากคุณแจ้งขอให้มีการไต่สวนก่อน และการไต่สวนสำหรับปัญหาที่คุณต้องการให้พิจารณาถูกจัดขึ้นแล้ว

คุณจะไม่สามารถขอให้มีการจัด IMR กับ DMHC ในประเด็นเดียวกันได้

ในกรณีดังกล่าวจะต้องเข้าสู่กระบวนการไต่สวนโดยรัฐเป็นขั้นตอนสุดท้าย

ทั้งนี้คุณยังสามารถยื่นร้องเรียนกับ DMHC หากประเด็นดังกล่าวไม่ผ่านเกณฑ์ของ IMR

แม้ว่าจะมีการจัดการไต่สวนโดยรัฐไปแล้วก็ตาม

หัวข้อต่อไปนี้จะระบุข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐและ IMR

การร้องเรียนและอุทธรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการรับยาภายใต้ Medi-Cal Rx ไม่ได้อยู่ในการดูแลของ Anthem ยื่นร้องเรียนและอุทธรณ์เกี่ยวกับการรับยาภายใต้ Medi-Cal Rx โดยติดต่อหมายเลข 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) แล้วกด 7 หรือ 711

ข้อร้องเรียนและคำอุทธรณ์เกี่ยวกับสิทธิ์ในการรับยาที่ไม่เกี่ยวกับ Medi-Cal Rx

อาจเข้าเกณฑ์การพิจารณาทางการแพทย์โดยอิสระ (IMR) กับ DMHC

หาก你不เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องกับสิทธิ์ในการรับยาภายใต้ Medi-Cal Rx ของคุณ สามารถแจ้งขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐ คุณไม่สามารถแจ้งให้ DMHC ดำเนินกระบวนการ IMR สำหรับคำวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องกับสิทธิ์ในการรับยาจาก Medi-Cal Rx

การร้องเรียนและการพิจารณาด้านการแพทย์อิสระ (IMR) กับ กระบวนการบริการด้านสุขภาพภายใต้การจัดการ (DMHC)

IMR จะจัดขึ้นโดยแพทย์จากภายนอกที่ไม่เกี่ยวข้องกับ Anthem และเป็นผู้พิจารณากรณีของคุณ หากคุณต้องการให้มีกระบวนการ IMR ก่อนอื่นจะต้องยื่นอุทธรณ์กับ Anthem

เพื่อแจ้งข้อกังวลที่ไม่เร่งด่วน หาก你不ได้รับการตอบกลับจาก Anthem ภายใน

30 วันตามปฏิทินหรือหาก你不พอใจกับคำวินิจฉัยของ Anthem คุณสามารถแจ้งขอให้จัด

IMR ขึ้นได้ คุณจะต้องแจ้งขอให้จัด IMR ภายใน 6

เดือนหลังจากวันที่ที่กำกับในหนังสือแจ้งคำวินิจฉัยอุทธรณ์ โดยคุณมีเวลา 120

วันเท่านั้นในการขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐ ดังนั้นหากต้องการให้จัด IMR และการไต่สวนโดยรัฐ

ให้ร้องเรียนโดยเร็วที่สุด

ทั้งนี้หาก你不แจ้งขอให้มีการไต่สวนก่อน

และการไต่สวนสำหรับปัญหาที่คุณต้องการให้พิจารณาถูกจัดขึ้นแล้ว

คุณจะไม่สามารถขอให้มีการจัด IMR กับ DMHC ในประเด็นเดียวกันได้

ในกรณีดังกล่าวจะต้องเข้าสู่กระบวนการไต่สวนโดยรัฐเป็นขั้นตอนสุดท้าย



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

ทั้งนี้คุณยังสามารถยื่นร้องเรียนกับ DMHC หากประเด็นดังกล่าวไม่ผ่านเกณฑ์ของ IMR แม้ว่าจะมีการจัดการไต่สวนโดยรัฐไปแล้วก็ตาม

คุณสามารถขอให้จัด IMR ได้ทันทีโดยไม่ต้องยื่นอุทธรณ์กับ Anthem ก่อน ซึ่งเป็นในกรณีที่เป็นการขัดขวางเร่งด่วน เช่น กรณีที่อาจเป็นอันตรายร้ายแรงต่อสุขภาพ

หากคำร้องของคุณกับ DMHC ไม่ผ่านเกณฑ์การจัด IMR ทาง DMHC จะมีการพิจารณาคำร้องของคุณต่อไปเพื่อให้แน่ใจว่า Anthem มีการวินิจฉัยที่ถูกต้องหากมีการอุทธรณ์กรณีการปฏิเสธการให้บริการ

กระทรวงบริการด้านสุขภาพภายใต้การจัดการ

รับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมดูแลแผนการบริการสุขภาพ

หากคุณมีการร้องทุกข์ต่อแผนประกันสุขภาพของคุณ

ในเมืองต้นคุณควรโทรติดต่อไปยังแผนประกันสุขภาพของคุณได้ที่หมายเลขโทรศัพท์

1-800-407-4627 (TTY 711)

จากนั้นทำตามกระบวนการร้องเรียนตามแผนสุขภาพของคุณก่อนติดต่อกับหน่วยงาน

การใช้กระบวนการร้องเรียนนี้ไม่เป็นการกระทบสิทธิ์และแนวทางแก้ไขตามกฎหมายอื่นใดที่คุณมี

หากต้องการความช่วยเหลือในการร้องเรียนเกี่ยวกับกรณีฉุกเฉิน

การร้องเรียนที่ไม่มีการจัดการจนเป็นที่พอใจโดยผู้ให้บริการแผนสุขภาพของคุณ

หรือการร้องเรียนที่ยังไม่มีการจัดการและเกินระยะเวลา 30 วัน

คุณสามารถติดต่อหน่วยงานเพื่อขอความช่วยเหลือ

หรือสามารถขอให้มีการพิจารณาด้านการแพทย์โดยอิสระ (IMR) หากคุณผ่านเกณฑ์การจัด

IMR กระบวนการ IMR

จะจัดให้มีการพิจารณาคำวินิจฉัยด้านการแพทย์ที่เป็นกลางโดยผู้บริหารแผนสุขภาพในส่วน

ของความจำเป็นทางการแพทย์สำหรับบริการหรือการรักษาที่อ้างถึง

คำวินิจฉัยเกี่ยวกับความคุ้มครองด้านการรักษาที่เป็นการทดลองหรือวิจัย

และข้อโต้แย้งในการเบิกจ่ายสำหรับบริการด้านการแพทย์กรณีฉุกเฉินหรือเร่งด่วน

สามารถติดต่อหน่วยงานผ่านหมายเลขติดต่อฟรี (1-888-466-2219) และ TDD ที่หมายเลข

(1-877-688-9891) สำหรับผู้ที่มีปัญหาในการได้ยินและการพูด เว็บไซต์อินเทอร์เน็ตของหน่วยงาน

www.dmhc.ca.gov มีแบบฟอร์มร้องเรียน แบบฟอร์มขอจัด IMR

และคำแนะนำที่เกี่ยวข้องจัดไว้ให้ในระบบออนไลน์



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี

หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

การไต่สวนโดยรัฐ

การไต่สวนโดยรัฐเป็นการพูดคุยหรือกับ Anthem และผู้พิพากษาจากกระทรวงบริการด้านสังคมของแคลิฟอร์เนีย (CDSS).

ผู้พิพากษาจะช่วยเหลือในการจัดการปัญหาของคุณและวินิจฉัยว่า Anthem มีคำวินิจฉัยที่ถูกต้องหรือไม่ คุณมีสิทธิ์ขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐหากมีการอุทธรณ์มาก่อนหน้ากับ Anthem และยังไม่พอใจกับคำวินิจฉัยของเรา หรือหากคุณไม่ได้รับคำวินิจฉัยคำอุทธรณ์ภายใน 30 วัน

คุณจะต้องแจ้งขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐภายใน 120 วันหลังจากวันที่กำกับในหนังสือ NAR หากเราจัดความช่วยเหลือที่คุ้มครองให้ระหว่างรอคำวินิจฉัยระหว่างที่มีการอุทธรณ์โดยคุณ และคุณต้องการให้มีการจัดบริการต่อจนกว่าจะมีคำวินิจฉัยจากการไต่สวนโดยรัฐ คุณจะต้องยื่นขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐภายใน 10 วันหลังจากวันที่กำกับใน NAR ของเรา หรือก่อนวันที่เราแจ้งว่าจะหยุดจัดบริการให้แก่คุณ พิจารณาตามกรณีที่เกิดขึ้นหลังสุด

หากคุณต้องการความช่วยเหลือในการตรวจสอบว่าความช่วยเหลือที่คุ้มครองให้ระหว่างรอคำวินิจฉัยจะมีจัดไว้ให้จนกว่าจะมีคำวินิจฉัยเด็ดขาดเกี่ยวกับการไต่สวนโดยรัฐ กรุณาติดต่อ Anthem ระหว่างวันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. โดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627** หากคุณมีปัญหาในการได้ยินหรือในการพูด กรุณาติดต่อ TTY 711 ตัวแทนที่ได้รับอนุญาตหรือผู้ให้บริการของคุณยังสามารถแจ้งขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐแทนคุณ หากมีหนังสือรับรองจากคุณ

ในบางกรณีคุณสามารถขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐได้โดยไม่ต้องผ่านกระบวนการอุทธรณ์ของเรา

เช่น หาก Anthem

ไม่ได้แจ้งให้คุณทราบตามขั้นตอนหรือภายในกรอบเวลาเกี่ยวกับการจัดบริการให้แก่คุณ คุณสามารถแจ้งขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐได้โดยไม่ต้องผ่านกระบวนการอุทธรณ์ของเรา นี่ถือเป็น "กรณียกเว้นขั้นตอนปกติ" ต่อไปนี้เป็นตัวอย่างของกรณีการยกเว้นขั้นตอนปกติ

- เราไม่ได้ส่ง NOA หรือ NAR ให้แก่คุณในภาษาที่คุณระบุ
- เราทำผิดพลาดที่กระทบต่อสิทธิ์ของคุณ
- เราไม่ได้ส่งหนังสือ NOA ให้แก่คุณ
- เราไม่ได้ส่งหนังสือ NAR ให้แก่คุณ
- เราทำผิดพลาดเกี่ยวกับหนังสือ NAR ที่ส่ง
- เราไม่ได้มีคำวินิจฉัยอุทธรณ์ให้แก่คุณภายใน 30 วัน
- เราวินิจฉัยว่ากรณีของคุณมีความเร่งด่วนแต่ไม่ได้ตอบกลับอุทธรณ์ภายใน 72 ชั่วโมง



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

คุณสามารถแจ้งขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐผ่านช่องทางต่อไปนี้

- **ทางโทรศัพท์:** ติดต่อ CDSS หน่วยงานไต่สวนของมลรัฐ ที่หมายเลข 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349 หรือ 711)
- **ทางไปรษณีย์:** กรอกแบบฟอร์มที่จัดไว้ให้พร้อมหนังสือแจ้งคำวินิจฉัยอุทธรณ์ของคุณและส่งกลับไปที่:

California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, MS 09-17-433
Sacramento, CA 94244-2430

- **ออนไลน์:** แจ้งขอให้มีการไต่สวนออนไลน์ที่ www.cdss.ca.gov
- **ทางอีเมล:** กรอกแบบฟอร์มที่จัดมาให้พร้อมกับคำวินิจฉัยอุทธรณ์ของคุณแล้วส่งอีเมลไปที่ Scopeofbenefits@dss.ca.gov
 - **หมายเหตุ:** หากเป็นการส่งทางอีเมล อาจมีบุคคลอื่นนอกเหนือจากหน่วยงานไต่สวนของมลรัฐ ที่สามารถเข้าไปดูอีเมลของคุณ กรุณาพิจารณาช่องทางที่ปลอดภัยมากกว่าในการส่งคำขอของคุณ
- **ทางโทรสาร:** กรอกแบบฟอร์มที่จัดมาให้พร้อมกับคำวินิจฉัยอุทธรณ์ของคุณแล้วส่งโทรสารไปที่ State Hearings Division ที่หมายเลข 916-309-3487 หรือผ่านหมายเลขติดต่อฟรี 1-833-281-0903

หากต้องการความช่วยเหลือในการขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐ เราสามารถช่วยเหลือคุณได้ เราสามารถจัดบริการด้านภาษาให้คุณโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

ระหว่างการไต่สวน คุณจะต้องแจ้งกับผู้พิพากษาเกี่ยวกับสาเหตุที่เห็นแย้งคำวินิจฉัยของ Anthem Anthem จะแจ้งกับผู้พิพากษาว่ามีการพิจารณาคำวินิจฉัยดังกล่าวอย่างไร อาจต้องใช้เวลาถึง 90 วันสำหรับผู้พิพากษาในการพิจารณากรณีของคุณ Anthem จะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้พิพากษา

หากคุณต้องการให้ CDSS

มีคำวินิจฉัยเร่งด่วนเนื่องจากเวลาในการไต่สวนโดยรัฐอาจทำให้เกิดอันตรายต่อชีวิต สุขภาพหรือความสามารถทางร่างกายของคุณ

คุณหรือผู้แทนที่ได้รับอนุญาตของคุณหรือผู้ให้บริการของคุณสามารถติดต่อ CDSS เพื่อแจ้งขอให้มีการไต่สวนเร่งด่วน CDSS จะต้องมีการไต่สวนภายในเวลาไม่เกิน 3 วันทำการหลังจากได้รับแบบฟอร์มที่กรอกรายละเอียดของคุณแล้วจาก Anthem



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ anthem.com/ca/medi-cal.

การฉ้อฉล ใช้สิทธิประโยชน์และการกระทำที่ไม่เหมาะสม

หากคุณสงสัยว่าผู้ให้บริการหรือบุคคลที่รับบริการจาก Medi-Cal กระทำการฉ้อฉล ทำให้เกิดความสับสนหรือมีการกระทำที่ไม่เหมาะสมใด ๆ

คุณจะต้องแจ้งเหตุดังกล่าวโดยติดต่อหมายเลขติดต่อในช่องทางลับที่หมายเลข 1-800-822-6222 หรือส่งคำร้องออนไลน์ไปที่ <https://www.dhcs.ca.gov/>

การฉ้อฉล ใช้สิทธิประโยชน์และการกระทำที่ไม่เหมาะสมโดยผู้ให้บริการ

- การปลอมแปลงระเบียบข้อมูลด้านการแพทย์
- การสั่งจ่ายยาเกินกว่าความจำเป็นทางการแพทย์
- การจัดบริการด้านสุขภาพเกินกว่าความจำเป็นทางการแพทย์
- การออกบิลเรียกเก็บค่าบริการที่ไม่ได้มีการจัดขึ้นจริง
- การออกบิลเรียกเก็บค่าวิชาชีพโดยที่ไม่ได้มีการจัดบริการขึ้นจริง
- การเสนอสินค้าฟรีหรือส่วนลดและบริการใด ๆ
ให้แก่สมาชิกเพื่อกระตุ้นในการเลือกผู้ให้บริการของสมาชิก
- การเปลี่ยนผู้ให้บริการดูแลปฐมภูมิของสมาชิกโดยไม่แจ้งให้สมาชิกทราบ

การฉ้อฉล

ใช้สิทธิประโยชน์และการกระทำที่ไม่เหมาะสมโดยบุคคลที่ได้รับสิทธิประโยชน์ในเบื้องต้นอาจได้แก่

- การให้ยืม จำหน่ายหรือให้บัตรประจำตัวสำหรับแผนสุขภาพหรือบัตรประจำตัว Medi-Cal (BIC) กับบุคคลอื่น
- การรับการรักษาหรือยาที่ใกล้เคียงหรือเหมือนกันกับผู้ให้บริการมากกว่าหนึ่งราย
- การติดต่อห้องฉุกเฉินในกรณีที่ไม่ใช่สถานการณ์ฉุกเฉิน
- การใช้เลขประกันสังคมหรือเลขประจำตัวแผนสุขภาพของบุคคลอื่น
- การรับบริการพาหนะรับส่งด้านการแพทย์และที่ไม่ใช่ด้านการแพทย์สำหรับบริการที่ไม่เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ บริการที่ไม่อยู่ในความคุ้มครองของ Medi-Cal หรือหากไม่มีนัดหมายหรือการสั่งจ่ายยา

แจ้งเหตุเกี่ยวกับการฉ้อฉล การใช้สิทธิประโยชน์หรือการกระทำที่ไม่เหมาะสมโดยระบุชื่อ ที่อยู่ เลขประจำตัวของบุคคลที่กระทำการฉ้อฉล ใช้สิทธิประโยชน์หรือการกระทำที่ไม่เหมาะสม แจ้งข้อมูลเกี่ยวกับบุคคลดังกล่าวให้ได้มากที่สุด เช่น หมายเลขโทรศัพท์หรือบริการเฉพาะทางใด ๆ จากผู้ให้บริการ ระบุวันที่เกิดเหตุและข้อมูลสรุปสถานการณ์ที่ชัดเจน



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

ส่งข้อมูลเหตุที่แจ้งไปที่:

Attn: Special Investigations Unit (SIU)
Anthem Blue Cross
21215 Burbank Blvd.
Woodland Hills, CA 91367
สายด่วน Anthem SIU Fraud: 1-888-231-5044



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**
Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่
anthem.com/ca/medi-cal.

7. สิทธิและความรับผิดชอบ

ในฐานะสมาชิกของ Anthem คุณมีสิทธิและความรับผิดชอบบางประการ

เนื้อหาในบทนี้กล่าวถึงสิทธิและความรับผิดชอบเหล่านี้

นอกจากนี้เนื้อหาในบทนี้ยังครอบคลุมประกาศแจ้งเงื่อนไขทางกฎหมายระบุสิทธิของคุณในฐานะสมาชิกของ Anthem

สิทธิของคุณ

ต่อไปนี้เป็นสิทธิของคุณในฐานะสมาชิกของ Anthem:

- การรับการรักษาอย่างให้เกียรติและเคารพในศักดิ์ศรี
การพิจารณาสิทธิความเป็นส่วนตัวของคุณและการรักษาความลับทางการแพทย์ของคุณ เช่น ประวัติการแพทย์ ข้อมูลสุขภาพกายและสุขภาพจิตหรือการรักษา หรือข้อมูลด้านการเจริญพันธุ์หรือด้านเพศ
- การรับแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับแผนสุขภาพและบริการที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งบริการที่ได้รับความคุ้มครอง ผู้ให้บริการ ผู้ประกอบวิชาชีพ รวมทั้งสิทธิและความรับผิดชอบของสมาชิก
- การขอเอกสารข้อมูลสมาชิกฉบับแปลในภาษาที่คุณต้องการ รวมทั้งการแจ้งข้อมูลที่ครบถ้วนเกี่ยวกับการร้องเรียนและอุทธรณ์
- การให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับนโยบายด้านสิทธิและความรับผิดชอบสำหรับสมาชิกของ Anthem
- การเลือกผู้ให้บริการปฐมภูมิภายในเครือข่ายของ Anthem
- การเข้าถึงผู้ให้บริการในเครือข่ายที่รวดเร็ว
- การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจกับผู้ให้บริการเกี่ยวกับบริการด้านสุขภาพของคุณ รวมทั้งสิทธิในการปฏิเสธการรักษา
- การร้องเรียนทั้งด้วยวาจาหรือเป็นลายลักษณ์อักษรเกี่ยวกับหน่วยงานหรือการดูแลที่ได้รับ
- การแจ้งสาเหตุทางการแพทย์สำหรับคำวินิจฉัยของ Anthem ในการปฏิเสธ ชะลอหรือยกเลิก (สิ้นสุด) หรือการเปลี่ยนแปลงใด ๆ เกี่ยวกับค่าขอรับบริการด้านการแพทย์
- การประสานงานด้านการจัดการดูแล
- การอุทธรณ์คำวินิจฉัยกรณีการปฏิเสธ ชะลอหรือจำกัดการจัดบริการหรือสิทธิประโยชน์ใด ๆ
- การขอบริการล่ามหรือแปลภาษาฟรีสำหรับภาษาที่คุณต้องการ
- การขอความช่วยเหลือทางกฎหมายฟรีที่สำนักงานช่วยเหลือทางกฎหมายในพื้นที่หรือเครือข่าย ให้บริการอื่นใด



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- การขอให้มีการดำเนินการดูแลเป็นพิเศษ
- การแจ้งขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐหากมีการปฏิเสธบริการหรือสิทธิประโยชน์ และคุณมีการอุทธรณ์กับ Anthem แล้วและยังไม่พอใจกับคำวินิจฉัย หรือหากไม่ได้รับคำวินิจฉัยอุทธรณ์ภายใน 30 วันหรือข้อมูลความคืบหน้าใด ๆ กรณีที่สามารถขอให้มีการไต่สวนเร่งด่วน
- การถอนการขึ้นทะเบียน (ถอนตัว) จาก Anthem และเปลี่ยนแผนสุขภาพในเขตพื้นที่เมื่อมีคำขอ
- การขอรับบริการที่ต้องขอความยินยอมจากผู้เยาว์
- ขอรับเอกสารข้อมูลสมาชิกฟรีในรูปแบบอื่น (เช่น อักษรเบรลล์ ตัวพิมพ์ขนาดใหญ่ ข้อมูลเสียงหรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์) เมื่อมีการร้องขอและโดยไม่ล่าช้าตามรูปแบบข้อมูลที่ร้องขอและภายใต้ข้อบัญญัติของ Welfare and Institutions (W&I) Code มาตรา 14182 (b)(12)
- การไม่ถูกหน่วงเหนี่ยวและแปลกแยกเพื่อเป็นการข่มขู่ ลงโทษ หรือตอบโต้ใด ๆ
- การพูดคุยเกี่ยวกับข้อมูลอย่างตรงไปตรงมาเกี่ยวกับทางเลือกในการรักษาที่มีในรูปแบบที่เหมาะสมกับสถานะและความสามารถในการรับรู้ของคุณไม่ว่าจะมีค่าใช้จ่ายในการจัดหาเท่าใดก็ตาม
- การสืบค้นและขอสำเนาระเบียนข้อมูลด้านกรแพทย์ของคุณ และคำขอให้มีการแก้ไขข้อมูลตามที่ระบุใน 45 ประมวลข้อบังคับของรัฐบาลกลาง (CFR) มาตรา 164.524 และ 164.526
- อีสระในการใช้สิทธิ์เหล่านี้โดยไม่กระทบต่อการรักษาที่คุณได้รับจาก Anthem ผู้ให้บริการของคุณหรือจากรัฐ
- การเข้าถึงบริการวางแผนครอบครัว ศูนย์ทำคลอดอิสระ ศูนย์สุขภาพที่ผ่านหลักเกณฑ์ของรัฐบาลกลาง ศูนย์บริการสุขภาพสำหรับชาวอเมริกันอินเดีย บริการผดุงครรภ์ ศูนย์สุขภาพชนบท บริการเกี่ยวกับการติดเชื้อทางเพศและบริการฉุกเฉินนอกเครือข่ายของ Anthem ภายใต้กฎหมายของรัฐบาลกลาง

ความรับผิดชอบของคุณ

สมาชิกของ Anthem มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

- ติดต่อกับ PCP ของคุณในทันทีเพื่อนัดประเมินด้านสุขภาพเบื้องต้น (ภายใน 120 วันหลังจากขึ้นทะเบียน) ของคุณหรือบุตรหลานของคุณ
- แจ้งเรา แพทย์ของคุณหรือผู้ให้บริการดูแลสุขภาพอื่น ๆ ให้ทราบข้อมูลที่จำเป็นเพื่อให้คุณได้รับการดูแลที่ดีที่สุดและสิทธิประโยชน์ที่ครบถ้วนตามสิทธิของคุณ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- ทำความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาด้านสุขภาพของคุณ และการประสานงานกับแพทย์หรือผู้ให้บริการด้านสุขภาพอื่น ๆ เพื่อวางแผนการรักษาร่วมกัน
- ปฏิบัติตามแผนการดูแลที่ตกลงกับแพทย์หรือผู้ให้บริการด้านสุขภาพอื่น ๆ
- ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์เกี่ยวกับการดูแลตนเอง
- เลือกใช้บริการที่เหมาะสม
- นำบัตร ID Anthem มาด้วยระหว่างพบแพทย์
- ให้เกียรติแพทย์และผู้ดูแลคุณ
- ศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับแผนสุขภาพนี้
- ศึกษารายละเอียดและปฏิบัติตามแผนสุขภาพนี้
- ศึกษาเงื่อนไขทางกฎหมายที่มีผลกับแผนสุขภาพนี้และประเภทบริการที่คุณได้รับ
- ตระหนักว่าหน่วยงานไม่มีการเลือกปฏิบัติกับคุณจากสาเหตุด้านอายุ เพศ เชื้อชาติ ถิ่นกำเนิด วัฒนธรรม ความต้องการด้านภาษา รสนิยมทางเพศหรือภาวะทางสุขภาพ

ประกาศแจ้งการไม่เลือกปฏิบัติ

การเลือกปฏิบัติเป็นการกระทำที่ขัดต่อกฎหมาย Anthem

ปฏิบัติตามกฎหมายด้านสิทธิพลเมืองของมลรัฐและรัฐบาลกลาง Anthem ไม่มีการเลือกปฏิบัติ กีดกันหรือปฏิบัติต่อบุคคลอย่างแตกต่างเนื่องจากสาเหตุด้านเพศ เชื้อชาติ สีผิว ศาสนา บรรพบุรุษ ถิ่นกำเนิด กลุ่มชาติพันธุ์ อายุ ความบกพร่องทางจิต ทางกาย ภาวะทางการแพทย์ ข้อมูลด้านพันธุกรรม สถานภาพการสมรส เพศ อัตลักษณ์ทางเพศหรือรสนิยมทางเพศ

Anthem จัด:

- ความช่วยเหลือและบริการโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้พิการเพื่ออำนวยความสะดวกในการสื่อสาร เช่น
 - บริการล่ามภาษามือมืออาชีพ
 - ข้อมูลเอกสารในรูปแบบทางเลือก (ตัวพิมพ์ขนาดใหญ่ ข้อมูลเสียง อักษรเบรลล์ ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์หรือในรูปแบบอื่นใด)
- บริการฟรีด้านภาษาสำหรับผู้ที่ไม่ได้ใช้ภาษาอังกฤษเป็นภาษาแม่ เช่น
 - ล่ามที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด
 - เอกสารข้อมูลในภาษาอื่น



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

หากต้องการรับบริการเหล่านี้ กรุณาติดต่อ Anthem ระหว่างวันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. โดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627** หรือหากคุณมีปัญหาในการได้ยินหรือการพูด กรุณาติดต่อ **TTY 711** เพื่อใช้บริการ California บริการโอนสาย

การร้องเรียน

หากคุณเชื่อว่า Anthem

ไม่จัดบริการหรือมีการเลือกปฏิบัติโดยขัดต่อกฎหมายเนื่องจากสาเหตุด้านเพศ เชื้อชาติ สีผิว ศาสนา บรรพบุรุษ ถิ่นที่มา กลุ่มชาติพันธุ์ อัตลักษณ์ อายุ ความบกพร่องทางจิต ทางกาย ภาวะทางการแพทย์ ข้อมูลด้านพันธุกรรม สถานภาพการสมรส เพศ อัตลักษณ์ทางเพศหรือรสนิยมทางเพศ

คุณสามารถร้องเรียนกับเจ้าหน้าที่ประสานงานสิทธิพลเมืองของ Anthem

คุณสามารถร้องเรียนทางโทรศัพท์ ทางไปรษณีย์ ด้วยตัวเองหรือผ่านระบบออนไลน์:

- **ทางโทรศัพท์:** ติดต่อเจ้าหน้าที่ประสานงานร้องเรียนของ Anthem ระหว่างวันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. โดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627** หรือหากคุณมีปัญหาในการได้ยินหรือการพูด **TTY 711** เพื่อใช้บริการ California Relay Service
- **ทางไปรษณีย์:** กรอกแบบฟอร์มร้องเรียนหรือเขียนจดหมายส่งไปที่:
Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009 Sacramento, CA 95899-7413
- **ติดต่อด้วยตัวเอง:** ติดต่อออฟฟิศแพทย์หรือ Anthem เพื่อแจ้งว่าต้องการร้องเรียน
- **ออนไลน์:** เข้าไปที่เว็บไซต์ของ Anthem ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal)

สำนักสิทธิพลเมือง — กระทรวงบริการด้านสุขภาพของแคลิฟอร์เนีย

นอกจากนี้คุณยังสามารถร้องเรียนเกี่ยวกับสิทธิพลเมืองกับ

กระทรวงบริการด้านสุขภาพของแคลิฟอร์เนีย (DHCS),

กระทรวงบริการด้านสุขภาพของแคลิฟอร์เนีย ได้ทางโทรศัพท์ ไปรษณีย์หรือผ่านระบบออนไลน์ที่:

- **ทางโทรศัพท์:** ติดต่อหมายเลข 1-916-440-7370 หากคุณมีปัญหาในการได้ยินหรือการพูด กรุณาติดต่อหมายเลข 711 (บริการโอนสายโทรคมนาคม)



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- **ทางไปรษณีย์:** กรอกแบบฟอร์มร้องเรียนหรือส่งจดหมายไปที่:

Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413

แบบฟอร์มร้องเรียนมีเผยแพร่ทาง

https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx.

- **ออนไลน์:** ส่งอีเมลไปที่ CivilRights@dhcs.ca.gov

สำนักสิทธิพลเมือง — กระทรวงบริการด้านสุขภาพของ California

หากคุณเชื่อว่าตนเองถูกเลือกปฏิบัติเนื่องจากสาเหตุด้านเชื้อชาติ สีผิว ถิ่นที่มา อายุ ความพิการหรือเพศ คุณสามารถร้องเรียนด้านสิทธิพลเมืองกับ กระทรวงบริการด้านสุขภาพของแคลิฟอร์เนีย, สำนักสิทธิพลเมือง ทางโทรศัพท์ ไปรษณีย์หรือผ่านระบบออนไลน์ที่:

- **ทางโทรศัพท์:** ติดต่อหมายเลข 1-800-368-1019
หากคุณมีปัญหาในการได้ยินหรือการพูด กรุณาติดต่อ
TTY 1-800-537-7697 หรือ 711 เพื่อใช้บริการ California บริการโอสาย
- **ทางไปรษณีย์:** กรอกแบบฟอร์มร้องเรียนหรือส่งจดหมายไปที่:
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

แบบฟอร์มร้องเรียนมีเผยแพร่ทาง <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>

- **ออนไลน์:** เข้าไปที่ไซต์บริการร้องเรียนของ สำนักสิทธิพลเมือง ได้ที่
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp>.

ช่องทางในการมีส่วนร่วมในฐานะสมาชิก

Anthem ต้องการทราบข้อเสนอแนะจากคุณ ในทุก ๆ ไตรมาส Anthem จะมีการพูดคุยหรือเกี่ยวกับความสำเร็จและแนวทางการปรับปรุงการทำงานของ Anthem สมาชิกสามารถเข้าร่วมการพูดคุยนี้ได้ เราขอเชิญชวนให้คุณมาร่วมแสดงความคิดเห็น!



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ anthem.com/ca/medi-cal.

คณะที่ปรึกษาชุมชน

Anthem จัดเครือข่ายคณะที่ปรึกษาชุมชน ไว้.

เครือข่ายดังกล่าวประกอบไปด้วยคณะกรรมการที่ปรึกษาชุมชนหลายท่าน

คุณสามารถเข้าร่วมเครือข่ายนี้ได้หากต้องการ

เครือข่ายดังกล่าวจะมีการพูดคุยแนวทางเพื่อปรับปรุงนโยบายของ Anthem และดูแลในส่วนของ

- หน้าที่ได้รับผิดชอบของคณะที่ปรึกษาชุมชน
- การพิจารณาโอกาสในการเพิ่มโอกาสสำหรับสมาชิกในการเข้าถึงบริการ
- การแนะนำแนวทางเพื่อให้ Anthem ปรับปรุงการให้บริการ
- การให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประเมินความต้องการในด้านภาษาและวัฒนธรรม

หากคุณต้องการเป็นส่วนหนึ่งของคณะทำงานนี้ กรุณาติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

ประกาศแจ้งเกี่ยวกับแนวทางในการกำกับดูแล ความเป็นส่วนตัว

ถ้อยแถลงเกี่ยวกับนโยบายและกระบวนการของ Anthem

ในการรักษาความลับระเบียบข้อมูลด้านการแพทย์ซึ่งคุณสามารถร้องขอได้

หากคุณมีอายุและวุฒิภาวะที่สามารถให้ความยินยอมในการจัดบริการในสถานการณที่อ่อนไหว
คุณไม่ต้องขออนุญาตจากสมาชิกรายอื่นเพื่อรับบริการในสถานการณที่อ่อนไหวหรือในการแจ้ง
ขอรับบริการในสถานการณที่อ่อนไหว

ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการในสถานการณที่อ่อนไหวได้จากหัวข้อ

“การดูแลในสถานการณที่อ่อนไหว” ในคู่มือฉบับนี้

คุณสามารถแจ้งให้ Anthem แจ้งข้อมูลเกี่ยวกับบริการในสถานการณที่อ่อนไหวไปยังที่อยู่
อีเมลแอดเดรสหรือหมายเลขโทรศัพท์อื่นที่ต้องการ นี่ถือเป็น “คำขอให้มีการแจ้งข้อมูลในทางลับ”
หากคุณให้ความยินยอมในการดูแล Anthem

จะไม่แจ้งข้อมูลบริการดูแลในสถานการณที่อ่อนไหวของคุณกับบุคคลอื่นโดยไม่ได้รับอนุญาต
จากคุณเป็นลายลักษณ์อักษร หาก你不แจ้งที่อยู่ทางไปรษณีย์

อีเมลแอดเดรสหรือหมายเลขโทรศัพท์ Anthem

จะส่งข้อมูลระบุชื่อของคุณไปตามที่อยู่หรือหมายเลขโทรศัพท์ที่ระบุไว้ในแฟ้มข้อมูล



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

Anthem จะปฏิบัติตามคำขอของคุณเพื่อรับการติดต่อในทางลับในรูปแบบที่คุณต้องการ และจะมีการกำกับดูแลให้มีการแจ้งข้อมูลในรูปแบบที่สะดวกสำหรับช่องทางการติดต่อของคุณ เราจะส่งข้อมูลไปยังพื้นที่อื่นตามความประสงค์ของคุณ คำขอในการรับการติดต่อในทางลับมีผลจนกว่าคุณจะแจ้งยกเลิกหรือส่งคำขอติดต่อในทางลับครั้งใหม่

การแจ้งข้อมูลด้านการแพทย์ในทางลับ

สมาชิกทั้งที่เป็นผู้บรรลุนิติภาวะและผู้เยาว์ที่สามารถให้ความยินยอมในการจัดบริการด้านสุขภาพ โดยไม่ต้องขอความยินยอมจากพ่อแม่หรือผู้ปกครองตามกฎหมายภายใต้กฎหมายของมลรัฐหรือรัฐบาลกลางสามารถขอรับการติดต่อในทางลับแบบเอกสารจัดพิมพ์หรือผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ สามารถจัดส่งคำขอรับการติดต่อในทางลับเป็นลายลักษณ์อักษรไปที่ Anthem Blue Cross, P.O. Box 60007, Los Angeles, CA 90060-0007

สามารถส่งคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ตามขั้นตอนต่อไปนี้ที่เว็บไซต์ของ **[anthem.com/ca](https://www.anthem.com/ca)** นอกจากนี้สมาชิกยังสามารถติดต่อเราผ่านหมายเลขโทรศัพท์ที่ระบุด้านหลังบัตร ID

คำขอรับการติดต่อในทางลับจะมีผลกับการติดต่อทั้งหมดที่ระบุข้อมูลด้านการแพทย์หรือชื่อและที่อยู่ของผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้องกับบริการด้านการแพทย์สำหรับบุคคลที่แจ้งขอให้มีการติดต่อในทางลับ

การแจ้งขอให้มีการติดต่อในทางลับจะมีผลบังคับใช้จนกว่าจะมีการเพิกถอนคำขอจากสมาชิกที่แจ้งขอให้มีการติดต่อในทางลับ หรือเมื่อได้รับคำขอให้มีการติดต่อในทางลับฉบับใหม่ Anthem จะปฏิบัติตามคำขอให้ติดต่อในทางลับภายในเจ็ด (7)

วันตามปฏิทินหลังจากได้รับคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์หรือทางโทรศัพท์ หรือภายในสิบสี่ (14) วันตามปฏิทินหลังจากได้รับเอกสารคำขอผ่านไปรษณีย์เฟิร์สคลาส

นอกจากนี้เราจะมีการรับทราบการรับแจ้งคำขอและจะแจ้งสถานะให้ทราบหากสมาชิกมีการติดต่อสอบถามเข้ามา

ถ้อยแถลงนโยบายและกระบวนการของ Anthem มีขึ้นเพื่อปกป้องข้อมูลทางการแพทย์ของคุณ ("ประกาศแจ้งเกี่ยวกับแนวทางในการกำกับดูแลความเป็นส่วนตัว") มีระบุไว้ด้านล่าง



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).



ประกาศแจ้งแนวทางกำกับดูแลความเป็นส่วนตัว HIPAA

วันที่เดิมที่ประกาศฉบับนี้มีผลบังคับใช้คือวันที่ 14 เมษายน 2003

ประกาศนี้ได้รับการแก้ไขล่าสุดเดือนพฤศจิกายน 2023

ประกาศนี้ระบุแนวทางการใช้และเปิดเผยข้อมูลด้านการแพทย์เกี่ยวกับคุณและการ สืบค้นข้อมูลเหล่านี้ กรณศึกษาข้อมูลอย่างละเอียด

ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพและสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพของคุณถือเป็นข้อมูลส่วนตัว

กฎหมายระบุว่าเราต้องเก็บข้อมูลประเภทนี้ซึ่งเรียกว่า PHI

เอาไว้อย่างปลอดภัยสำหรับสมาชิกของเรา นั่นหมายความว่าหากคุณเป็นสมาชิกอยู่ในขณะนี้
หรือเคยเป็นสมาชิก ข้อมูลของคุณจะได้รับการดูแลอย่างปลอดภัย

เราได้รับข้อมูลเกี่ยวกับคุณจากหน่วยงานของรัฐสำหรับ Medi-Cal

และโครงการประกันสุขภาพสำหรับเด็ก

หลังจากที่คุณมีสิทธิและขึ้นทะเบียนสำหรับแผนสุขภาพของเรา เรายังได้รับข้อมูลจากแพทย์

คลินิก ห้องปฏิบัติการ และโรงพยาบาลของคุณ

เพื่อให้เราสามารถอนุญาตและจ่ายค่ารักษาพยาบาลของคุณได้

กฎหมายของรัฐบาลกลางระบุว่าเราต้องแจ้งคุณว่ากฎหมายระบุว่าเราต้องทำอะไรบ้างเพื่อปกป้อง
ข้อมูล PHI ที่แจ้งกับเราทางโทรศัพท์ ผ่านเอกสารหรือที่บันทึกไว้ในคอมพิวเตอร์

นอกจากนี้เรายังมีหน้าที่แจ้งให้คุณทราบแนวทางการดูแลความปลอดภัยของเรา เพื่อปกป้อง
PHI ที่:

- เป็นข้อมูลเอกสาร เรามีการ:
 - ล็อคสำนักงานและไฟล์ของเรา
 - ทำลายเอกสารที่มีข้อมูลด้านสุขภาพเพื่อไม่ให้ผู้อื่นนำไปได้
- เป็นข้อมูลที่บันทึกไว้ในคอมพิวเตอร์ เรามีการ:
 - ใช้รหัสผ่านเพื่อให้ผู้ที่ได้รับอนุญาตเท่านั้นที่สามารถสืบค้นได้
 - ใช้โปรแกรมพิเศษเพื่อระบบของเรา
- ที่ถูกนำไปใช้หรือแบ่งปันโดยผู้ที่ทำงานให้กับเรา แพทย์ หรือรัฐ เราจะ:
 - กำหนดกฎเกณฑ์สำหรับการรักษาข้อมูลให้ปลอดภัย (เรียกว่า นโยบายและขั้นตอน)



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- อบรมให้ผู้ที่ทำงานให้กับเราปฏิบัติตามกฎ

ในกรณีที่ เราสามารถใช้และเปิดเผยข้อมูล PHI ของคุณ

เราสามารถเปิดเผยข้อมูล PHI

ของคุณกับครอบครัวของคุณหรือบุคคลที่คุณระบุเพื่อช่วยเหลือเกี่ยวกับหรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพของคุณหากคุณแจ้งว่าสามารถทำได้ ในบางกรณี เราอาจใช้และเปิดเผยข้อมูลนี้โดยไม่ได้รับอนุญาตจากคุณ:

- **เพื่อการดูแลทางการแพทย์ (การรักษา) ของคุณ**
 - เพื่อช่วยให้แพทย์ โรงพยาบาลและบุคคลอื่นสามารถจัดบริการที่จำเป็นสำหรับคุณ
- **เพื่อรองรับการชำระเงิน**
 - เพื่อแจ้งข้อมูลกับแพทย์ คลินิกและบุคคลอื่นที่เรียกเก็บเงินกับเราสำหรับบริการที่คุณได้รับ
 - กรณีที่เราแจ้งให้ทราบว่าจะมีการเบิกค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพหรือจัดบริการก่อนที่คุณจะรับบริการ
 - เพื่อให้ความช่วยเหลือคุณในการรับสิทธิประโยชน์ที่มีจัดไว้ให้
- **เพื่อวัตถุประสงค์ด้านธุรกิจในการจัดบริการดูแลสุขภาพ (การดำเนินงาน)**
 - เพื่อรองรับแผนงานตรวจสอบ การป้องกันการฉ้อฉลและการกระทำที่ไม่เหมาะสม การวางแผนและการปฏิบัติงานธุรการทั่วไป
 - เพื่อหาทางปรับปรุงโครงการให้ดีขึ้น

เราอาจได้รับ PHI ของคุณจากแหล่งข้อมูลอื่น และเราอาจแจ้ง PHI

ของคุณกับหน่วยงานที่รับแจ้งข้อมูลด้านสุขภาพเพื่อการชำระเงิน

การดำเนินงานด้านการดูแลสุขภาพ และการรักษา ในกรณีที่ไม่ต้องการให้ดำเนินการเช่นนี้

กรุณาตรวจสอบรายละเอียดเพิ่มเติมได้จาก [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal)

- **เพื่อเหตุผลด้านสาธารณสุข**
 - เพื่อช่วยให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถป้องกันผู้คนจากอาการป่วยหรือการบาดเจ็บ
- **กับบุคคลอื่นที่ให้ความช่วยเหลือหรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการจัดการดูแลให้แก่คุณ**
 - กับครอบครัวของคุณหรือบุคคลที่คุณระบุเพื่อช่วยเหลือเกี่ยวกับหรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพของคุณหากคุณแจ้งว่าสามารถทำได้
 - กับผู้ที่ช่วยเหลือหรือออกคำรักษาพยาบาลให้คุณ หากคุณไม่สามารถพูดได้ด้วยตัวเอง และดีที่สุดสำหรับคุณ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

เราต้องได้รับการอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนที่จะใช้หรือแบ่งปัน PHI ของคุณทั้งหมด ยกเว้นการดูแลของคุณ การชำระเงิน งานประจำวัน การวิจัย หรือสิ่งอื่นๆ ที่ระบุไว้ด้านล่าง เราจะต้องได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากคุณก่อนที่จะเปิดเผยข้อมูลการบำบัดทางจิต จากแพทย์ของคุณที่เกี่ยวข้องกับคุณ

นอกจากนี้เราจะต้องได้รับอนุญาตจากคุณเป็นลายลักษณ์อักษรหากเราต้องการจำหน่ายข้อมูล PHI ของคุณหรือใช้หรือเปิดเผยข้อมูลนี้เพื่อวัตถุประสงค์ด้านการตลาด

คุณสามารถส่งหนังสือแจ้งให้เราทราบว่าการเพิกถอนการให้ความยินยอม

ทั้งนี้เราไม่สามารถเรียกคืนข้อมูลที่ใช้และเปิดเผยไว้แล้วตอนที่คุณให้ความยินยอมได้

แต่เราจะหยุดใช้หรือเปิดเผยข้อมูล PHI ของคุณต่อไปในอนาคต

ช่องทางอื่น ๆ ที่เราสามารถหรือกฎหมายระบุว่าเราจะต้องดำเนินการเพื่อใช้งานข้อมูล PHI ของคุณ

- เพื่อช่วยเหลืองานของเจ้าหน้าที่ตำรวจหรือบุคคลอื่นเพื่อให้มีการปฏิบัติตามกฎหมาย
- เพื่อแจ้งเกี่ยวกับการกระทำผิดหรือการประมาทเลินเล่อ
- เพื่อตอบกลับเอกสารทางกฎหมาย เช่น คำสั่งศาล
- เพื่อให้ข้อมูลแก่หน่วยงานกำกับดูแลด้านสุขภาพเกี่ยวกับประเด็นต่าง ๆ เช่น การตรวจสอบ
- เพื่อช่วยให้เจ้าหน้าที่ชันสูตรศพ เจ้าหน้าที่ชันสูตรพลิกศพ หรือผู้จัดการศพ สามารถทราบชื่อและสาเหตุการตายของคุณ
- เพื่อช่วยเหลือเมื่อคุณร้องขอให้นำอวัยวะร่างกายของคุณไปใช้ในทางวิทยาศาสตร์
- สำหรับการวิจัย
- เพื่อป้องกันไม่ให้คุณหรือผู้อื่นเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บสาหัส
- เพื่อช่วยเหลือผู้ปฏิบัติงานให้กับภาครัฐบางภาคส่วน เช่น เพื่อช่วยเหลือทหารผ่านศึกที่ได้รับสิทธิประโยชน์
- เพื่อให้ข้อมูลในการให้คำชดเชยลูกจ้างในกรณีเจ็บป่วยหรือได้รับอันตรายจากการทำงาน

คุณมีสิทธิ์อะไรบ้าง

- คุณสามารถสืบค้นข้อมูล PHI ของคุณและขอสำเนาข้อมูล เรามีเวลา 30 วันในการจัดส่งข้อมูลให้แก่คุณ หากเราต้องการเวลามากกว่านี้ เราต้องแจ้งให้คุณทราบ ทั้งนี้เราไม่มีประวัติทางการแพทย์ทั้งหมดของคุณ หากต้องการสำเนาประวัติทางการแพทย์ทั้งหมดของคุณ กรุณาแจ้งแพทย์หรือคลินิกสุขภาพของคุณ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- คุณสามารถขอให้เราเปลี่ยนประวัติการแพทย์ที่เรามีให้คุณ
หากคุณคิดว่ามีบางอย่างไม่ถูกต้องหรือขาดหายไป เราจะมีเวลา 60 วันในการส่งให้คุณ
หากเราต้องการเวลามากกว่านี้ เราต้องแจ้งให้คุณทราบ
- บางครั้ง คุณสามารถขอให้เราไม่เปิดเผย PHI ของคุณ
ทั้งนี้เราไม่จำเป็นต้องปฏิบัติตามคำขอของคุณแต่อย่างใด
- คุณสามารถขอให้เราส่งข้อมูล PHI
ไปยังที่อยู่อื่นที่ไม่ใช่ที่อยู่ที่เราเก็บรวบรวมข้อมูลที่เราเกี่ยวข้องกับคุณหรือผ่านช่องทางอื่น
เราสามารถทำเช่นนี้ได้หากการส่งไปยังที่อยู่เดิมนั้นอาจเป็นสาเหตุทำให้คุณตกอยู่ในอันตราย
- คุณสามารถขอให้เราแจ้งกับคุณได้ตลอดเวลาในช่วงหกปีที่ผ่านมาว่า เราได้แบ่งปัน PHI
กับใครบ้าง ข้อมูลนี้จะไม่แสดงรายการเวลาที่เรแบ่งปันเนื่องจากการรักษาพยาบาล
การชำระเงิน ธุรการดูแลสุขภาพในชีวิตประจำวัน หรือเหตุผลอื่นๆ ที่เราไม่ได้ระบุไว้ที่นี่
เราจะมีเวลา 60 วันในการส่งให้คุณ หากเราต้องการเวลามากกว่านี้ เราต้องแจ้งให้คุณทราบ
- คุณสามารถขอสำเนาเอกสารประกาศนี้ได้ตลอดเวลา แม้ว่า คุณจะขอสำเนานี้ทางอีเมลก็ตาม
- หากคุณเป็นผู้ชำระค่าบริการทั้งหมด
คุณสามารถแจ้งแพทย์ไม่ให้เปิดเผยข้อมูลบริการดังกล่าวกับเรา

เราต้องทำอะไรบ้าง

- กฎหมายระบุว่าเราต้องเก็บ PHI
ของคุณไว้เป็นความลับยกเว้นตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในประกาศฉบับนี้
- เราจะต้องแจ้งให้คุณทราบเงื่อนไขทางกฎหมายเกี่ยวกับสิ่งที่เราต้องทำเพื่อรักษา
ความเป็นส่วนตัว
- เราจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุในประกาศฉบับนี้
- เราจะต้องส่งข้อมูล PHI
ของคุณไปยังที่อยู่อื่นหรือผ่านช่องทางอื่นแทนไปรษณีย์ปกติหากคุณแจ้งเหตุโดยมีสาเหตุ
ที่เหมาะสม เช่น อยู่ในภัยอันตรายใด ๆ
- เราจะต้องแจ้งให้คุณทราบหากต้องเปิดเผยข้อมูล PHI
ของคุณหลังจากที่คุณแจ้งไม่ให้เปิดเผย
- หากกฎหมายของรัฐระบุว่าเราต้องทำมากกว่าที่เรากล่าวไว้ในที่นี้
เราจะปฏิบัติตามกฎหมายเหล่านั้น
- เราจะต้องแจ้งให้คุณทราบหากคาดว่าข้อมูล PHI ของคุณมีการรั่วไหล



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

การติดต่อคุณ

เรา พร้อมทั้งหน่วยงานในสังกัดและ/หรือผู้ให้บริการของเราอาจโทรติดต่อหรือส่งข้อความถึงคุณผ่านระบบโทรศัพท์อัตโนมัติและ/หรือระบบเสียงประดิษฐ์ โดยเป็นการดำเนินการภายใต้กฎหมายคุ้มครองผู้บริโภคสำหรับบริการโทรศัพท์ (TCPA) การโทรอาจแจ้งให้คุณทราบเกี่ยวกับตัวเลือกการรักษาหรือผลประโยชน์และบริการด้านสุขภาพอื่น ๆ หากคุณไม่ต้องการให้ติดต่อทางโทรศัพท์ สามารถแจ้งเจ้าหน้าที่ให้ทราบและเราจะไม่ติดต่อผ่านช่องทางดังกล่าวอีกต่อไป หรือสามารถติดต่อที่หมายเลข **1-844-203-3796 (TTY 711)** เพื่อเพิ่มหมายเลขติดต่อของคุณไปยังรายการห้ามติดต่อของเรา

จะทำอย่างไรหากมีข้อสงสัย

หากคุณมีข้อสงสัยเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การรักษาความเป็นส่วนตัวของเราหรือต้องการใช้สิทธิกรณาดำเนินการศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** วันจันทร์ถึงศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก หากคุณหุนหันหรือมีปัญหาในการได้ยิน กรุณาติดต่อ **TTY 711**

หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติม

ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับแนวทางการจัดเก็บและใช้ข้อมูลของคุณโดยเรา สิทธิในความเป็นส่วนตัวของคุณ และรายละเอียดอื่น ๆ เกี่ยวกับกฎหมายความเป็นส่วนตัว (Privacy) ของมลรัฐหรือรัฐบาลกลางกรุณาเข้าไปที่เว็บไซต์นโยบายความเป็นส่วนตัว (Privacy) ของเราที่ <https://www.anthem.com/ca/privacy/>

จะทำอย่างไรหากต้องการร้องเรียน

เราพร้อมดูแลคุณ หากคุณเชื่อว่าไม่มีการดูแลความปลอดภัยข้อมูล PHI ของคุณ สามารถติดต่อศูนย์บริการลูกค้าหรือ กฎหมายคุ้มครองผู้บริโภคสำหรับบริการโทรศัพท์ จะไม่มีอะไรเกิดขึ้นหากคุณร้องเรียน

ส่งหนังสือหรือโทรติดต่อ กระทรวงบริการด้านสุขภาพของแคลิฟอร์เนีย

Office for Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services 90 Seventh St., Suite 4-100
San Francisco, CA 94103
โทรศัพท์: **800-368-1019**
TDD: **800-537-7697**
โทรสาร: 415-437-8329



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

เราขอสงวนสิทธิ์ในการปรับเปลี่ยนรายละเอียดในประกาศแจ้งเกี่ยวกับกฎหมาย
กฎหมายการโอนย้ายและส่วนความรับผิดชอบด้านประกันสุขภาพ (HIPAA)
นี้และแนวทางที่เราใช้เพื่อดูแลความปลอดภัยสำหรับข้อมูล PHI ของคุณ ในกรณีดังกล่าว
เราจะแจ้งให้คุณทราบเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น นอกจากนี้จะมีแจ้งให้ทราบทางเว็บที่
[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal)

เชื้อชาติ ถิ่นที่มา ภาษา รสนิยมทางเพศและอัตลักษณ์ทางเพศ

เราอาจอนุมาน รับ และ/หรือเก็บรักษาข้อมูลด้านเชื้อชาติ ถิ่นที่มา ภาษา
รสนิยมทางเพศและอัตลักษณ์ทางเพศเกี่ยวกับคุณ
เรามีการปกป้องข้อมูลนี้ตามที่อธิบายไว้ในประกาศนี้

เราใช้ข้อมูลนี้เพื่อ:

- ตรวจสอบให้แน่ใจว่าคุณได้รับการดูแลที่คุณต้องการ
- กำหนดแผนงานเพื่อปรับปรุงผลการดูแลด้านสุขภาพ
- จัดทำและส่งข้อมูลด้านสุขศึกษา
- แจ้งให้แพทย์ทราบเกี่ยวกับความต้องการด้านภาษาของคุณ
- จัดบริการล่ามและแปลเอกสาร

เราไม่ได้ ใช้ข้อมูลนี้เพื่อ:

- ออกประกันสุขภาพ
- วินิจฉัยว่าจะมีการปรับเปลี่ยนบริการอย่างไร
- ระบุรายละเอียดสิทธิประโยชน์
- เปิดเผยข้อมูลกับผู้ใช้ที่ไม่ได้รับอนุญาต

ข้อมูลส่วนบุคคลของคุณ

เราอาจสอบถาม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล (PI) ที่มีการกล่าวถึงในประกาศฉบับนี้
PI ของคุณไม่ถือเป็นข้อมูลสาธารณะและเป็นการแจ้งให้เราทราบเกี่ยวกับตัวคุณ
ข้อมูลนี้มักนำไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์สำหรับงานประกันภัย PI อาจได้แก่ข้อมูลต่าง ๆ เช่น
ชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านเข้าเว็บไซต์ที่คุณใช้ เลขบัญชีธนาคารและประวัติการทำงานของคุณ PI
ของคุณอาจเหมือนกันกับ PHI หากเกี่ยวข้องกับข้อมูลการดูแลสุขภาพและแผนสุขภาพของคุณ
เรามีการปกป้อง PI และ PHI ของคุณที่กล่าวถึงในประกาศฉบับนี้



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- เราอาจใช้ PI ของคุณเพื่อวินิจฉัยเกี่ยวกับรายละเอียดต่อไปนี้ของคุณ:
 - สุขภาพ
 - นิสัย
 - งานอดิเรก
- เราอาจได้รับข้อมูลส่วนบุคคลของคุณจากบุคคลหรือกลุ่มอื่นๆ เช่น:
 - แพทย์
 - โรงพยาบาล
 - บริษัทประกันอื่น ๆ
- เราอาจเปิดเผย PI กับบุคคลหรือคณะบุคคลภายนอกบริษัทโดยไม่ขออนุญาตจากคุณในบางกรณี
- เราจะแจ้งให้คุณทราบก่อนดำเนินการใด ๆ ที่จำเป็นเพื่อให้คุณมีโอกาสดูแล
- เราจะบอกวิธีในการแจ้งให้เราทราบหากคุณไม่ต้องการให้เราใช้หรือแบ่งปันข้อมูลส่วนบุคคลของคุณ
- คุณมีสิทธิดูและเปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคลของคุณ
- เราจะดูแล PI ของคุณให้มีความปลอดภัย

ข้อมูลนี้มีจัดให้ในภาษาอื่นโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ

กรุณาติดต่อหมายเลขศูนย์บริการลูกค้าของเราที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

วันจันทร์ถึงศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก

Anthem Blue Cross เป็นชื่อทางการค้าของ Blue Cross of California ทั้งนี้ Anthem Blue Cross และ Blue Cross of California Partnership Plan, Inc. เป็นผู้ริบอนุญาตอิสระของ Blue Cross Association Anthem เป็นเครื่องหมายการค้าจดทะเบียนของ Anthem Insurance Companies, Inc. Blue Cross of California ภายใต้สัญญาข้อตกลงกับ L.A. Care Health Plan เพื่อจัดบริการ Medi-Cal การดูแลรักษาที่ได้รับการจัดการ Los Angeles

1062744CAMTHABC 11/23



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

หมายเหตุเกี่ยวกับเงื่อนไขทางกฎหมาย

กฎหมายในหลายพื้นที่มีผลบังคับใช้กับคู่มือสมาชิกฉบับนี้
กฎหมายเหล่านี้อาจมีผลกับสิทธิและความรับผิดชอบของคุณแม้ว่ากฎหมายดังกล่าวจะไม่มี
กล่าวถึงในคู่มือฉบับนี้ก็ตาม กฎหมายสำคัญ ๆ
ที่มีผลบังคับใช้กับคู่มือฉบับนี้ได้แก่กฎหมายของมลรัฐและรัฐบาลกลางเกี่ยวกับโครงการ
ของ Medi-Cal และอาจต้องปฏิบัติตามกฎหมายอื่น ๆ ของรัฐบาลกลางและมลรัฐด้วยเช่นกัน

ประกาศแจ้งเกี่ยวกับ Medi-Cal ในฐานะผู้ชำระค่าใช้จ่ายในลำดับท้ายสุด ในการจัดความคุ้มครองด้านสุขภาพอื่น ๆ และในการทะเลาะเมื่อเกิดเหตุละเมิด

โครงการ Medi-Cal

เป็นไปตามกฎหมายและระเบียบข้อบังคับในมลรัฐและโดยรัฐบาลกลางที่เกี่ยวกับความรับผิดชอบ
ทางกฎหมายของบุคคลภายนอกสำหรับบริการด้านสุขภาพที่จัดให้แก่สมาชิก Anthem
จะกำหนดมาตรการที่เหมาะสมเพื่อกำกับดูแลให้โครงการ Medi-Cal
เป็นทางเลือกในการดูแลค่าใช้จ่ายให้แก่คุณเป็นลำดับสุดท้าย

สมาชิกของ Medi-Cal อาจมีความคุ้มครองด้านสุขภาพอื่น ๆ (OHC) เช่น
ประกันสุขภาพส่วนบุคคล ภายใต้เกณฑ์คุณสมบัติของ Medi-Cal คุณจะต้องทำหรือรักษาสินทรัพย์ใน
OHC ที่มีหากสามารถจัดหาได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ

กฎหมายของรัฐบาลกลางและมลรัฐกำหนดให้สมาชิกของ Medi-Cal จะต้องแจ้งข้อมูล
OHC และการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับ OHC คุณอาจต้องจ่ายเงินคืนให้แก่ DHCS
สำหรับสิทธิประโยชน์ที่จ่ายให้ผิดพลาดหากคุณไม่ได้แจ้งข้อมูล OHC โดยเร็ว แจ้งข้อมูล
OHC ของคุณผ่านระบบออนไลน์ที่ <http://dhcs.ca.gov/OHC>

หากคุณไม่สามารถเชื่อมต่่อินเทอร์เน็ต คุณสามารถแจ้งข้อมูล OHC กับ Anthem
โดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** หรือสามารถติดต่อศูนย์รับแจ้งข้อมูล OHC ของ
DHCS ที่หมายเลข 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077 หรือ 711) หรือ 1-916-636-1980



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี
หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่
anthem.com/ca/medi-cal.

กระทรวงบริการด้านสุขภาพของ California (DHCS)

มีสิทธิและความรับผิดชอบในการเรียกคืนเงินสำหรับบริการที่ Medi-Cal ให้ความคุ้มครองซึ่ง Medi-Cal ไม่ใช่ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายลำดับแรก เช่น

หากคุณได้รับบาดเจ็บทางรถยนต์หรือระหว่างทำงาน

ประกันชดเชยรถยนต์หรือแรงงานอาจต้องรับผิดชอบในการรักษาของคุณก่อนหรือในการเบิกค่าใช้จ่ายให้แก่ Medi-Cal ในกรณีที่ Medi-Cal สรรองจ่ายไปก่อน

ในกรณีที่คุณได้รับบาดเจ็บ และมีบุคคลอื่นที่ต้องรับผิดชอบในการบาดเจ็บของคุณ

คุณหรือตัวแทนตามกฎหมายจะต้องแจ้งให้ DHCS ทราบภายใน 30

วันหลังจากการเรียกร้องหรือเคลมตามกฎหมาย แจ้งข้อมูลผ่านระบบออนไลน์ที่:

- แผนรองรับกรณีการบาดเจ็บส่วนบุคคล ที่ <https://dhcs.ca.gov/PIForms>
- แผนการเรียกคืนค่าชดเชยสำหรับแรงงาน ที่ <https://dhcs.ca.gov/WC>

ตรวจสอบรายละเอียดเพิ่มเติมได้จากเว็บไซต์ DHCS

หน่วยงานเรียกร้องความรับผิดชอบจากบุคคลภายนอกและการเรียกคืนค่าใช้จ่าย ที่

<https://dhcs.ca.gov/tplrd> หรือติดต่อหมายเลข 1-916-445-9891

ประกาศแจ้งเกี่ยวกับการหักค่าใช้จ่ายเอาจากทรัพย์สินของ ผู้รับประโยชน์

โครงการ Medi-Cal จะต้องขอรับเงินคืนจากกองทรัพย์สินของสมาชิก Medi-Cal

ที่เสียชีวิตซึ่งได้รับขณะหรือหลังจากครบรอบวันเกิดปีที่ 55 การเบิกคืนค่าใช้จ่ายครอบคลุมทั้ง ค่าธรรมเนียมสำหรับบริการ (FFS)

และเบี้ยประกันสำหรับบริการดูแลภายใต้การจัดการและค่าใช้จ่ายเหมารายหัวใด ๆ

สำหรับบริการในศูนย์พยาบาล

บริการที่บ้านและชุมชนและบริการโรงพยาบาลและยาสั่งจ่ายที่เกี่ยวข้องที่ได้รับขณะสมาชิก

เป็นผู้ป่วยในในศูนย์พยาบาลหรือขณะรับบริการที่บ้านหรือในชุมชน

การขอเงินคืนจะต้องไม่เกินมูลค่ากองทรัพย์สินของสมาชิก

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากเว็บไซต์ DHCS โครงการเรียกคืนค่าชดเชยจากกองทรัพย์สิน ที่

<https://dhcs.ca.gov/er> หรือติดต่อหมายเลข 1-916-650-0590



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

anthem.com/ca/medi-cal.

ประกาศแจ้งการดำเนินการ

Anthem จะส่งประกาศแจ้งการดำเนินการ (NOA) เมื่อ Anthem มีการปฏิเสธ ชะลอ ยกเลิกหรือมีการปรับเปลี่ยนเกี่ยวกับคำขอรับบริการด้านสุขภาพของคุณ หากคุณไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยของ Anthem สามารถยื่นอุทธรณ์กับ Anthem ได้ทุกเมื่อเข้าไปที่หัวข้อ “การอุทธรณ์” ในบทที่ 6 ของคู่มือฉบับนี้เพื่อรับทราบข้อมูลที่สำคัญในการยื่นอุทธรณ์ของคุณ หาก Anthem จัดส่ง NOA จะมีการแจ้งให้คุณทราบสิทธิ์ของคุณกรณีที่คุณไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยของเรา

เนื้อหาในประกาศแจ้ง

If Anthem วินิจฉัยเกี่ยวกับการปฏิเสธ การชะลอ กักไข ยกเลิก ระบุหรือปรับลดบริการของคุณทั้งหมดหรือบางส่วนตามความจำเป็นทางการแพทย์ โดย NOA ของคุณจะระบุข้อมูลต่อไปนี้

- รายละเอียดที่ Anthem จะดำเนินการต่อไป
- คำชี้แจงที่ชัดเจนและกระชับเกี่ยวกับสาเหตุในคำวินิจฉัยของ Anthem
- การวินิจฉัยของ Anthem และหลักเกณฑ์ที่ Anthem ใช้
- สาเหตุทางการแพทย์ในการวินิจฉัยดังกล่าว Anthem จะต้องระบุให้ชัดเจนว่าทำไมอาการของคุณจึงไม่ผ่านหลักเกณฑ์หรือแนวทางที่กำหนด

คำแปล

Anthem จะต้องจัดแปลและจัดทำข้อมูลเอกสารสำหรับสมาชิกในภาษากลางที่ต้องการ รวมทั้งในประกาศแจ้งใด ๆ เกี่ยวกับการร้องเรียนและการอุทธรณ์

ประกาศแจ้งฉบับแปลอย่างละเอียดจะต้องระบุสาเหตุทางการแพทย์ที่ Anthem เลือกปฏิเสธ ชะลอ ปรับแก้ ยกเลิก ระบุหรือปรับลดบริการด้านสุขภาพที่ร้องขอ

หากเนื้อหาจัดแปลในภาษาที่คุณต้องการไม่สามารถจัดให้ได้ Anthem จะต้องจัดล่ามในภาษาของคุณเพื่อให้คุณสามารถทำความเข้าใจข้อมูลที่ได้รับ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

8. ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

หมายเลขติดต่อที่สำคัญ

- ศูนย์บริการลูกค้าของ Anthem ที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**
- Medi-Cal Rx ที่หมายเลข 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) จากนั้นกด 7 หรือ 711

ข้อควรทราบ

กรณีที่กำลังจะคลอด:

ช่วงเวลาที่สมาชิกที่ตั้งครรภ์อยู่ในสามช่วงของการคลอดและไม่สามารถเคลื่อนย้ายได้อย่างปลอดภัยไปโรงพยาบาลอื่นก่อนการคลอดหรือการส่งตัวอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัยของสมาชิกหรือทารกในครรภ์

เจียบพลัน: ภาวะทางการแพทย์ช่วงปัจจุบันทันด่วนที่ต้องมีการดูแลทางการแพทย์เร่งด่วน

ชาวอเมริกันอินเดีย: บุคคลที่อยู่ภายใต้นิยามของ “อเมริกันอินเดีย”

ภายใต้กฎหมายของรัฐบาลกลาง 42 CFR มาตรา 438.14 ที่ระบุว่าบุคคลจะถือเป็นชาว “อเมริกันอินเดีย” หากเป็นไปตามเงื่อนไขต่อไปนี้

- เป็นสมาชิกของเผ่าอินเดียแดงที่รัฐบาลกลางให้การรับรอง
- อาศัยในศูนย์บริการเขตที่พักอาศัยของอินเดียแดงและเป็นไปตามเงื่อนไขต่อไปนี้
 - เป็นสมาชิกของเผ่า กลุ่มก่อนหรือกลุ่มจัดตั้งอื่น ๆ ของอินเดียแดง รวมทั้งเผ่ากลุ่มก่อนหรือกลุ่มที่ยุบเลิกไปตั้งแต่ปี 1940 และกลุ่มที่ได้รับการรับรองในปัจจุบันหรือจะได้รับการรับรองในอนาคตโดยรัฐที่พำนักหรือบุคคลที่เป็นทายาทในลำดับแรกหรือลำดับที่สองของกลุ่มคนเหล่านี้
 - เป็นชนเผ่าเอสกีโมหรือชาวอะลิวต์หรือคนพื้นเมืองอลาสกา



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- ได้รับการพิจารณาโดยรัฐมนตรีกระทรวงมหาดไทยให้เป็นชาวอินเดียนแดง
- ได้รับการพิจารณาให้เป็นชาวอินเดียนแดงภายใต้ข้อบังคับที่ออกโดยรัฐมนตรีกระทรวงมหาดไทย
- ได้รับการพิจารณาโดยรัฐมนตรีกระทรวงมหาดไทยให้เป็นชาวอินเดียนแดง
- ได้รับการพิจารณาโดยรัฐมนตรีกระทรวงสุขภาพและบริการมนุษย์ให้เป็นชาวอินเดียนแดง เพื่อรับบริการด้านสุขภาพสำหรับชาวอินเดียนแดง รวมทั้งชาวอินเดียนแดง เอสกีโม อะลิวต์หรือชนพื้นเมืองอลาสก้าอื่นในแคลิฟอร์เนีย

การอุทธรณ์: คำขอของสมาชิกเพื่อให้ Anthem

พิจารณาทบทวนและแก้คำวินิจฉัยเกี่ยวกับความคุ้มครองสำหรับบริการที่ร้องขอ

สิทธิประโยชน์: บริการด้านสุขภาพและยาที่ได้รับ ความคุ้มครองภายใต้แผนสุขภาพนี้

บริการสำหรับเด็ก (CCS): โครงการของ Medi-Cal ที่จัดบริการสำหรับเด็กอายุไม่เกิน 21 ปีที่มีภาวะทางการแพทย์ โรคหรืออาการเรื้อรังบางอย่าง

ผู้บริหารงานดูแล:

พยาบาลวิชาชีพหรือเจ้าหน้าที่สังคมสงเคราะห์ที่สามารถชี้แจงปัญหาด้านสุขภาพที่สำคัญ ากับสมาชิกและประสานเรื่องการดูแลกับผู้ให้บริการของสมาชิก

พยาบาลผดุงครรภ์วิชาชีพ (CNM):

บุคคลที่ได้รับอนุญาตในฐานะพยาบาลวิชาชีพและเจ้าหน้าที่ผดุงครรภ์โดย California หน่วยงานรับรองพยาบาลวิชาชีพ

พยาบาลผดุงครรภ์วิชาชีพสามารถเข้าไปดูแลเรื่องการคลอดตามปกติ

เจ้าหน้าที่จัดกระดูก: ผู้ให้บริการที่ดูแลเกี่ยวกับกระดูกสันหลังโดยการจัดกระดูก

อาการเรื้อรัง:

ภาวะโรคหรือปัญหาทางการแพทย์ที่ไม่สามารถรักษาได้ขาดหรือมีอาการทรุดลงเมื่อเวลาผ่านไป และจะต้องได้รับการดูแลเพื่อไม่ให้มีอาการทรุดลง

คลินิก: ศูนย์บริการที่สมาชิกสามารถเลือกเป็นผู้ให้บริการขั้นปฐมภูมิ (PCP)

โดยอาจเป็นศูนย์สุขภาพที่ได้รับการรับรองจากส่วนกลาง (FQHC) คลินิกชุมชน

คลินิกสุขภาพท้องถิ่น (RHC) ผู้ให้บริการด้านสุขภาพสำหรับชาวอินเดียนแดง (IHCP)

หรือศูนย์บริการปฐมภูมิอื่น ๆ

บริการด้านชุมชนสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะ (CBAS):

บริการที่ศูนย์ดูแลสำหรับผู้วัยนอกสำหรับการดูแลโดยพยาบาลวิชาชีพ ฝ่ายบริการด้านสังคม

ศูนย์บำบัด บริการดูแลส่วนบุคคล บริการฝึกอบรมและช่วยเหลือครอบครัวและผู้ดูแล

บริการด้านโภชนาการ และบริการอื่น ๆ สำหรับสมาชิกที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

การร้องเรียน:

การแจ้งหรือส่งหนังสือแสดงความไม่พอใจของสมาชิกเกี่ยวกับบริการที่ให้ความคุ้มครองโดย Medi-Cal, Anthem แผนสุขภาพจิตในเขตพื้นที่หรือผู้ให้บริการของ Medi-Cal การร้องเรียนในภาษาอังกฤษมีชื่อเรียกสองอย่างคือ complaint และ grievance

การดูแลต่อเนื่อง: การให้สิทธิแก่สมาชิกในแผนในการรับบริการจาก Medi-Cal โดยผู้ให้บริการนอกเครือข่ายในปัจจุบันได้อย่างต่อเนื่องสูงสุดไม่เกิน 12 เดือนผ่านผู้ให้บริการและ Anthem ให้ความยินยอม

รายชื่อยาภายใต้สัญญาข้อตกลง (CDL): รายชื่อยาที่ได้รับการรับรองสำหรับ Medi-Cal Rx ที่ผู้ให้บริการสามารถส่งจ่ายเป็นยาที่อยู่ในความคุ้มครองและจำเป็นสำหรับสมาชิก

การประสานสิทธิประโยชน์ (COB): กระบวนการเพื่อพิจารณาความคุ้มครองประกันสุขภาพ (Medi-Cal, Medicare, ประกันโดยผู้ให้บริการเชิงพาณิชย์หรือผู้รับประกันภัยอื่น ๆ) ที่มีหน้าที่หลักในการจัดการรักษาและให้ความคุ้มครองสำหรับสมาชิกที่มีประกันสุขภาพมากกว่าหนึ่งประเภท

ระบบสุขภาพที่จัดโดยเขตพื้นที่ (COHS):

หน่วยงานท้องถิ่นที่จัดตั้งโดยคณะกรรมการกำกับดูแลของเขตพื้นที่เพื่อทำสัญญาข้อตกลงกับโครงการ Medi-Cal สมาชิกจะถูกขึ้นทะเบียนใน COHS อัตโนมัติหากผ่านหลักเกณฑ์การขึ้นทะเบียน สมาชิกที่ขึ้นทะเบียนจะต้องเลือกผู้ให้บริการด้านสุขภาพของตนเองจากกลุ่มผู้ให้บริการ COHS ทั้งหมดที่มีให้เลือก

การชำระค่าใช้จ่ายร่วม (จ่ายร่วม): การชำระเงินโดยสมาชิกขณะให้บริการ นอกเหนือจากการจ่ายเงินโดยผู้รับประกันภัย

บริการที่ได้รับความคุ้มครอง: บริการโดย Medi-Cal ซึ่ง Anthem รับผิดชอบค่าใช้จ่าย บริการที่ได้รับความคุ้มครองอยู่ภายใต้ข้อกำหนด เงื่อนไข ข้อจำกัดและข้อสงวนในสัญญาข้อตกลงกับ Medi-Cal เงื่อนไขเพิ่มเติมและตามที่ระบุในคู่มือสมาชิก (หรือแบบฟอร์ม ข้อมูลสนับสนุนเพื่อยืนยันสิทธิในความคุ้มครอง - EOC - และการเปิดเผยข้อมูล)

DHCS: กระทรวงบริการด้านสุขภาพของแคลิฟอร์เนีย หน่วยงานของรัฐที่กำกับดูแลโครงการ Medi-Cal

ถอนการขึ้นทะเบียน:

การหยุดใช้บริการจากแผนสุขภาพเนื่องจากสมาชิกไม่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติหรือมีการปรับเปลี่ยนไปแผนสุขภาพใหม่ สมาชิกจะต้องลงนามในแบบฟอร์มระบุว่าตนเองไม่ต้องการใช้บริการในแผนสุขภาพอีกต่อไป หรือสามารถโทรติดต่อ Health Care Options เพื่อถอนการขึ้นทะเบียนทางโทรศัพท์



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

DMHC: กระทรวงบริการด้านสุขภาพภายใต้การจัดการของแคลิฟอร์เนีย

นี่คือหน่วยงานของรัฐที่กำกับดูแลแผนสุขภาพภายใต้การจัดการ

อุปกรณ์คงทนทางการแพทย์ (DME):

อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีความจำเป็นทางการแพทย์และสั่งจ่ายโดยแพทย์หรือผู้ให้บริการอื่นใดที่สมาชิกใช้ในบ้าน ชุมชนหรือศูนย์ดูแลเสมือนบ้านพักพิง

การตรวจคัดกรอง วินิจฉัยโรคและการรักษาเบื้องต้นและตามรอบ (EPSDT):

ตรวจสอบรายละเอียดได้จากหัวข้อ “Medi-Cal สำหรับเด็กและเยาวชน”

ภาวะทางการแพทย์ฉุกเฉิน: ภาวะทางการแพทย์หรือทางจิตที่มีความรุนแรง เช่น

กรณีที่กำลังจะคลอด (ดูในนิยามด้านบน)

หรืออาการปวดรุนแรงที่บุคคลทั่วไปที่พอเข้าใจด้านสุขภาพและการแพทย์พอจะอนุมานได้ว่าหากไม่ได้รับการดูแลทางการแพทย์ในทันทีอาจ:

- ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของสมาชิกหรือทารกในครรภ์อย่างร้ายแรง
- ทำให้เกิดความผิดปกติทางร่างกาย
- ทำให้ชิ้นส่วนของร่างกายหรืออวัยวะทำงานไม่ถูกต้อง
- ทำให้เสียชีวิต

บริการฉุกเฉิน:

การตรวจโดยแพทย์หรือบุคลากรโดยการกำกับดูแลของแพทย์ภายใต้เงื่อนไขทางกฎหมาย เพื่อพิจารณาว่าเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินทางการแพทย์ขึ้นหรือไม่

บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ที่จำเป็นเพื่อควบคุมอาการภายในศูนย์บริการ

รถรับส่งฉุกเฉินทางการแพทย์: พาหนะรับส่ง เช่น

รถพยาบาลหรือรถฉุกเฉินไปยังห้องฉุกเฉินเพื่อรับบริการฉุกเฉินด้านการแพทย์

ผู้ขึ้นทะเบียน: บุคคลที่เป็นสมาชิกในแผนสุขภาพและได้รับบริการผ่านแผนสุขภาพดังกล่าว

ผู้ป่วยเดิม: ผู้ป่วยที่เคยรับบริการกับผู้ให้บริการภายในระยะเวลาที่กำหนดตามแผนสุขภาพ

การรักษาที่เป็นการทดลอง: ยา อุปกรณ์ หัตถการหรือบริการใด ๆ

ที่อยู่ในช่วงการทดลองกับห้องปฏิบัติการหรือการวิจัยในสัตว์ก่อนที่จะมีการทดสอบกับมนุษย์ บริการที่เป็นการทดลองไม่ต้องผ่านกระบวนการวิจัยทางคลินิก

บริการวางแผนครอบครัว: บริการเพื่อป้องกันหรือชะลอการตั้งครรภ์

บริการที่จัดให้แก่สมาชิกวัยเจริญพันธุ์เพื่อให้สามารถวางแผนจำนวนและการเว้นระยะห่างในการมีบุตร



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

ศูนย์สุขภาพที่ได้รับการรับรองจากส่วนกลาง (FQHC):

ศูนย์สุขภาพในพื้นที่ที่ไม่มีผู้ให้บริการมากนัก

สมาชิกสามารถรับการดูแลปฐมภูมิและการดูแลเชิงป้องกันจาก FQHC

ค่าธรรมเนียมสำหรับบริการ (FFS) Medi-Cal: ในบางกรณี Anthem

อาจไม่จัดความคุ้มครองบริการบางอย่าง โดยสมาชิกยังขอรับบริการได้จาก FFS Medi-Cal

เช่น บริการด้านยาผ่าน Medi-Cal Rx

การติดตามผล:

การดูแลตามขั้นตอนของแพทย์เพื่อติดตามความคืบหน้าของสมาชิกหลังรักษาตัวในโรงพยาบาล

หรือระหว่างกระบวนการรักษา

การจำลอง:

การสนใจหลอกลวงหรือสำแดงเท็จโดยบุคคลที่ทราบว่าการหลอกลวงดังกล่าวจะทำให้ได้รับสิทธิ

ประโยชน์ที่ไม่ได้รับอนุญาตสำหรับตนเองหรือบุคคลอื่น

ศูนย์บริการคลอดบุตรนอกที่พักอาศัย (FBC):

ศูนย์บริการด้านสุขภาพสำหรับวางแผนการคลอดบุตรนอกที่พักอาศัยของสมาชิกที่ตั้งครรภ์และที่ได้

รับอนุญาตหรือรับรองโดยรัฐเพื่อให้บริการคลอดและการดูแลหลังคลอด

และบริการสำหรับผู้ป่วยนอกอื่น ๆ ภายในแผนสุขภาพ ศูนย์บริการเหล่านี้ไม่ใช่โรงพยาบาล

การร้องเรียน:

การแจ้งหรือส่งหนังสือแสดงความไม่พอใจของสมาชิกเกี่ยวกับบริการที่ให้ความคุ้มครองโดย

Medi-Cal, Anthem แผนสุขภาพจิตในเขตพื้นที่หรือผู้ให้บริการของ Medi-Cal

การร้องเรียนที่แจ้งกับ Anthem

เกี่ยวกับผู้ให้บริการในเครือข่ายถือเป็นตัวอย่างหนึ่งของการร้องเรียน

บริการและอุปกรณ์ฟื้นฟูสมรรถภาพ: บริการด้านสุขภาพเพื่อช่วยให้สมาชิกสามารถรักษา

เรียนรู้หรือพัฒนาทักษะและความสามารถในการใช้ชีวิตประจำวัน

Health Care Options (HCO):

โครงการที่สามารถขึ้นทะเบียนหรือถอนการขึ้นทะเบียนสมาชิกจากแผนสุขภาพ

ประกันสุขภาพ:

ประกันคุ้มครองที่ดูแลค่าใช้จ่ายด้านการแพทย์และการผ่าตัดให้แก่ผู้เอาประกันสำหรับกรณีการเจ็บ

ป่วยหรือบาดเจ็บ หรือในการชำระค่าบริการให้แก่ผู้ให้บริการโดยตรง

บริการดูแลสุขภาพที่บ้าน: บริการพยาบาลวิชาชีพและบริการอื่น ๆ ที่จัดให้ที่บ้าน

ผู้ให้บริการดูแลสุขภาพที่บ้าน: ผู้ให้บริการพยาบาลวิชาชีพแก่สมาชิก รวมทั้งบริการอื่น ๆ ที่บ้าน



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี

หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย: การดูแลเพื่อลดความยากลำบากทางกาย

อารมณ์และจิตใจสำหรับสมาชิกที่ป่วยระยะสุดท้าย

บริการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายจัดให้ในกรณีที่คาดว่าสมาชิกจะมีชีวิตได้อีกไม่เกิน 6 เดือน

โรงพยาบาล: สถานที่ที่สมาชิกรับการดูแลในฐานะผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยในจากแพทย์และพยาบาล

การดูแลในฐานะผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล:

การดูแลทางการแพทย์หรือการผ่าตัดที่โรงพยาบาลโดยไม่มีการรับตัวเป็นผู้ป่วยใน

การรักษาตัวในโรงพยาบาล: การรับรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน

ผู้ให้บริการด้านสุขภาพสำหรับชาวอเมริกันอินเดียน (IHCP):

โครงการดูแลสุขภาพที่ให้บริการโดย โครงการสุขภาพของชนเผ่า (IHS), Indian Tribe, Tribal Health Program, องค์กรชนเผ่าหรือหน่วยงานของชนเผ่าอินเดียนแดงในเขตเมือง (UIO) ตามนิยามที่ระบุในข้อ 4 ของกฎหมาย Indian

กฎหมาย พัฒนาการดูแลสุขภาพของชาวอินเดียนแดง

(25 U.S.C. มาตรา 1603)

การดูแลผู้ป่วยใน:

กรณีที่สมาชิกต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลอื่นซึ่งมีความจำเป็น

ศูนย์หรือบ้านพักพิงดูแลระยะกลาง:

บริการที่จัดให้ผ่านศูนย์ดูแลหรือบ้านพักพิงระยะยาวที่จัดบริการแบบหอพัก 24 ชั่วโมง

ประเภทของศูนย์ดูแลหรือบ้านพักพิงระยะกลางได้แก่

ศูนย์ดูแลระยะกลาง/สำหรับผู้ที่พักพร้อมด้านพัฒนาการ (ICF/DD)

ศูนย์ดูแลระยะกลาง/สำหรับผู้ที่พักพร้อมด้านพัฒนาการและต้องได้รับการฟื้นฟู (ICF/DD-H)

และศูนย์ดูแลระยะกลาง/ศูนย์พยาบาลสำหรับผู้ที่พักพร้อมด้านพัฒนาการ (ICF/DD-N)

การรักษาภายใต้โครงการวิจัย: ยารักษาโรค

ผลิตภัณฑ์ทางชีววิทยาหรืออุปกรณ์ที่ผ่านการรับรองโดยโครงการวิจัยทางคลินิกช่วงที่หนึ่งโดย

องค์การอาหารและยา (FDA) แต่ยังไม่ผ่านการรับรองสำหรับใช้งานทั่วไปโดย FDA

และยังอยู่ระหว่างการวิจัยในโครงการวิจัยทางคลินิกที่องค์การอาหารและยาให้การรับรอง

บริการดูแลระยะยาว: บริการดูแลในศูนย์ดูแลที่ต้องรับตัวเข้าดูแลมากกว่า 1 เดือน

แผนการดูแลภายใต้การจัดการ: แผนสุขภาพ Medi-Cal ที่ใช้เฉพาะแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญ คลินิก

ร้านยาและโรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยจาก Medi-Cal ที่ขึ้นทะเบียนในแผนสุขภาพ Anthem

ถือเป็นแผนการดูแลภายใต้การจัดการ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

Medi-Cal สำหรับเด็กและเยาวชน: สิทธิประโยชน์สำหรับสมาชิก Medi-Cal ที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปีเพื่อการดูแลสุขภาพของสมาชิก

สมาชิกจะต้องรับการตรวจสุขภาพที่เหมาะสมตามช่วงอายุและการตรวจคัดกรองเพื่อประเมินปัญหาสุขภาพและรับการรักษอาการเจ็บป่วยแต่เนิ่น ๆ

โดยจะต้องได้รับการรักษาหรือความช่วยเหลือสำหรับอาการที่ตรวจพบระหว่างการตรวจสุขภาพ สิทธิประโยชน์นี้คือสิทธิประโยชน์ การตรวจคัดกรอง วินิจฉัยและรักษาแต่เนิ่น ๆ หรือตามขั้นตอน (EPSDT) ภายใต้กฎหมายของรัฐบาลกลาง

Medi-Cal Rx: สิทธิประโยชน์สำหรับร้านยาภายใต้ FFS Medi-Cal หรือ “Medi-Cal Rx”

ที่จัดสิทธิประโยชน์สำหรับร้านยาและบริการที่เกี่ยวข้อง

ไม่ว่าจะเป็นยาที่สั่งจ่ายและเวชภัณฑ์สำหรับผู้รับประโยชน์ในโครงการ Medi-Cal

บ้านพักทางการแพทย์: รูปแบบการดูแลที่จัดบริการที่สำคัญ ๆ ที่เป็นบริการสุขภาพขั้นปฐมภูมิ ซึ่งรวมถึงบริการดูแลแบบครบวงจร บริการเฉพาะสำหรับผู้ป่วย

บริการแบบบูรณาการและบริการเพื่ออำนวยความสะดวก

รวมทั้งการยกระดับคุณภาพชีวิตและความปลอดภัย

บริการด้านการแพทย์ที่จำเป็น (หรือบริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์):

บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์เป็นบริการที่สำคัญและสมแก่เหตุเพื่อปกป้องชีวิต

การดูแลที่จำเป็นเพื่อดูแลผู้ป่วยไม่ให้เจ็บป่วยร้ายแรงหรือพิการ

บริการนี้จัดให้เพื่อลดการเจ็บปวดรุนแรงโดยอาศัยการวินิจฉัยหรือการรักษาโรค

อาการป่วยหรือบาดเจ็บ สำหรับสมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปี

บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ของ Medi-Cal

ประกอบไปด้วยบริการที่จำเป็นเพื่อแก้ไขหรือบรรเทาอาการเจ็บป่วยหรือภาวะทางกายและทางจิต

รวมทั้งความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด

พาหนะรับส่งทางการแพทย์:

พาหนะรับส่งที่ผู้ให้บริการแนะนำให้แก่สมาชิกขณะที่มีปัญหาด้านกายหรือทางการแพทย์จนไม่

สามารถใช้รถยนต์ รถบัส รถไฟหรือแท็กซี่เพื่อไปตามนัดแพทย์หรือเพื่อรับยา Anthem

จะดูแลค่าใช้จ่ายสำหรับค่าพาหนะรับส่งที่มีราคาถูกที่สุดสำหรับความจำเป็นทางการแพทย์ของคุณ

หากคุณต้องการบริการรับส่งเพื่อไปตามนัด

Medicare: แผนประกันสุขภาพโดยรัฐบาลกลางสำหรับผู้ที่อายุ 65 ปีขึ้นไป

หรือผู้ที่มีอายุน้อยกว่าเกณฑ์ที่มีความพิการหรือเป็นโรคไตระยะสุดท้าย

(ไตวายถาวรซึ่งต้องฟอกไตหรือปลูกถ่ายอวัยวะหรือ โรคไตระยะสุดท้าย (ESRD))

สมาชิก: สมาชิก Medi-Cal ที่เข้าหลักเกณฑ์และขึ้นทะเบียนไว้กับ Anthem

และมีสิทธิรับบริการที่ได้รับการคุ้มครอง



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี

หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

ผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิต:

ผู้ให้บริการด้านสุขภาพที่จัดบริการด้านสุขภาพจิตและเชิงพฤติกรรมสำหรับผู้ป่วย

บริการผดุงครรภ์: บริการดูแลก่อนคลอด ระหว่างคลอดและหลังคลอด

รวมทั้งการวางแผนครอบครัวสำหรับมารดาและบริการดูแลระยะกลางสำหรับทารกแรกเกิด โดยพยาบาลผดุงครรภ์วิชาชีพ (CNM) และเจ้าหน้าที่ผดุงครรภ์ที่ได้รับอนุญาต (LM)

เครือข่าย: คณะแพทย์ คลินิก โรงพยาบาลและผู้ให้บริการอื่น ๆ ที่มีสัญญาข้อตกลงกับ Anthem ในการจัดบริการดูแล

ผู้ให้บริการในเครือข่าย: ตรวจสอบรายละเอียดในหัวข้อ “ผู้ให้บริการที่เข้าร่วมโครงการ”

บริการที่ไม่ได้รับความคุ้มครอง: บริการที่ Anthem ไม่มีความคุ้มครองจัดไว้ให้

พาหนะรับส่งที่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ด้านการแพทย์:

พาหนะรับส่งขณะเดินทางไปตามนัดสำหรับบริการในความคุ้มครองของ Medi-Cal ที่ได้รับอนุญาตโดยผู้ให้บริการและกรณีไปรับยาหรือเวชภัณฑ์

ผู้ให้บริการที่ไม่ได้ร่วมโครงการ: ผู้ให้บริการที่ไม่ได้อยู่ในเครือข่ายของ Anthem

ความคุ้มครองด้านสุขภาพอื่น ๆ (OHC): ความคุ้มครองด้านสุขภาพอื่น ๆ (OHC)

หมายถึงประกันสุขภาพภาคเอกชนและผู้ให้ประกันที่รับผิดชอบค่าบริการที่ไม่ใช่ Medi-Cal บริการเหล่านี้อาจได้แก่บริการด้านการแพทย์ ทันตกรรม บริการด้านจักษุ เวชภัณฑ์ แผน Medicare Advantage (ส่วน C) แผนเวชภัณฑ์ Medicare (ส่วน D) หรือแผนประกันเสริม Medicare (Medigap)

กายอุปกรณ์:

อุปกรณ์ที่ใช้เพื่อการหยุดหรือค้ำยันที่ยึดไว้บนร่างกายเพื่อรองรับหรือแก้ไขอวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บหรือเป็นโรคเรื้อรังซึ่งมีความจำเป็นทางการแพทย์สำหรับการฟื้นฟูสมรรถภาพของสมาชิก

บริการนอกพื้นที่ให้บริการ: บริการที่จัดให้ระหว่างที่สมาชิกอยู่ภายนอกพื้นที่ให้บริการของ Anthem

ผู้ให้บริการนอกเครือข่าย: ผู้ให้บริการที่ไม่ได้อยู่ในเครือข่ายของ Anthem

บริการดูแลผู้ป่วยนอก: กรณีที่

สมาชิกไม่จำเป็นต้องรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานที่พักประจำเพื่อรับการดูแลทางการแพทย์

บริการด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ป่วยนอก:

บริการสำหรับผู้ป่วยนอกสำหรับสมาชิกที่มีปัญหาทางจิตเล็กน้อยถึงปานกลาง รวมทั้ง:

- การประเมินหรือรักษาทางจิตสำหรับบุคคลหรือกลุ่มบุคคล (การบำบัดทางจิต)
- การตรวจสุขภาพจิตหากมีข้อบ่งชี้ทางคลินิกในการประเมินสุขภาพจิต



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

- บริการสำหรับผู้ป่วยนอกเพื่อการติดตามกระบวนการบำบัดโดยใช้ยา
- การให้คำปรึกษาทางจิตเวช
- บริการทางห้องปฏิบัติการ เวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์เสริมสำหรับผู้ป่วยนอก

บริการดูแลแบบประคับประคอง: การดูแลเพื่อลดความยากลำบากทางกาย

อารมณ์และจิตใจสำหรับสมาชิกที่ป่วยรุนแรง

บริการดูแลแบบประคับประคองไม่ได้กำหนดว่าสมาชิกจะต้องอยู่ในเกณฑ์ที่คาดว่าจะมีชีวิตอยู่ได้อีกไม่เกิน 6 เดือน

โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ: โรงพยาบาลที่ได้รับอนุญาตและมีสัญญาข้อตกลงกับ Anthem ในการจัดบริการให้แก่สมาชิกที่มารับบริการ

บริการที่ได้รับความคุ้มครองที่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการอาจจัดให้แก่สมาชิกอยู่ภายใต้ข้อจำกัดตามนโยบายการพิจารณาบทวนการใช้บริการและรับรองคุณภาพของ Anthem หรือสัญญาข้อตกลงกับ Anthem ที่ทำไว้กับโรงพยาบาล

ผู้ให้บริการที่เข้าร่วมโครงการ (หรือแพทย์ที่เข้าร่วมโครงการ): แพทย์

โรงพยาบาลหรือผู้ประกอบการวิชาชีพที่ได้รับอนุญาตหรือศูนย์ดูแลสุขภาพที่ได้รับอนุญาต

รวมทั้งศูนย์ดูแลกึ่งเจ็บป่วยที่มีสัญญาข้อตกลงกับ Anthem

ในการจัดบริการที่ได้รับความคุ้มครองให้แก่สมาชิกขณะสมาชิกมารับบริการ

บริการโดยแพทย์:

บริการโดยผู้ที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายของรัฐในการประกอบโรคศิลปะหรือกระดูกและกล้ามเนื้อบำบัดที่จัดโดยแพทย์ขณะที่รับตัวสมาชิกเข้ารักษาในโรงพยาบาลและมีการออกบิลเรียกเก็บเงินโดยโรงพยาบาล

แผนการดูแล: ดุราลัยละเอียดเพิ่มเติมในหัวข้อ “แผนการดูแลภายใต้การจัดการ”

บริการดูแลหลังอาการคงที่:

บริการที่ได้รับความคุ้มครองที่เกี่ยวกับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ที่จัดให้หลังจากสมาชิกมีอาการคงที่เพื่อคอยควบคุมอาการ

บริการดูแลหลังอาการคงที่เป็นบริการที่ได้รับความคุ้มครองและสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้

โรงพยาบาลนอกเครือข่ายอาจต้องขออนุญาตก่อนล่วงหน้า

การขออนุญาตล่วงหน้า: กระบวนการที่สมาชิกหรือผู้ให้บริการจะต้องขออนุญาตจาก Anthem

สำหรับบริการบางอย่างเพื่อให้แน่ใจว่า Anthem จะให้ความคุ้มครองสำหรับบริการดังกล่าว

การส่งต่อไม่ใช่การรับรองหรือให้อนุญาต

การขออนุญาตคือการแจ้งขอรับรองการดำเนินการล่วงหน้า

ความคุ้มครองสำหรับยาที่มีการสั่งจ่าย: ความคุ้มครองสำหรับยาที่สั่งจ่ายโดยผู้ให้บริการ



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรีหรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

ยาที่ต้องมีการสั่งจ่าย: ยาที่กฎหมายกำหนดให้ต้องมีการสั่งจ่ายโดยผู้ให้บริการที่ได้รับอนุญาต ซึ่งต่างจากยาสามัญ ("OTC") ที่ไม่ต้องมีการสั่งจ่าย

บริการขั้นปฐมภูมิ: ตรวจสอบรายละเอียดในหัวข้อ "การดูแลตามปกติ"

ผู้ให้บริการดูแลขั้นปฐมภูมิ (PCP):

ผู้ให้บริการที่ได้รับอนุญาตที่สมาชิกได้รับการดูแลด้านสุขภาพเป็นหลัก PCP จะช่วยเหลือสมาชิกในการรับบริการที่จำเป็น

PCP อาจเป็น:

- แพทย์ทั่วไป
- แพทย์ฝึกหัด
- กุมารแพทย์
- แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
- แพทย์สูตินรี/นรีเวชศาสตร์ (OB/GYN)
- ผู้ให้บริการด้านสุขภาพสำหรับชาวอเมริกันอินเดียน (IHCP)
- ศูนย์สุขภาพที่ได้รับการรับรองจากส่วนกลาง (FQHC)
- คลินิกสุขภาพท้องถิ่น (RHC)
- ผู้ให้บริการด้านเวชกรรมนอกสถานที่ (SMP)
- พยาบาล
- ผู้ช่วยแพทย์
- คลินิก

การขออนุญาตล่วงหน้า: กระบวนการที่สมาชิกหรือผู้ให้บริการจะต้องขออนุญาตจาก Anthem สำหรับบริการบางอย่างเพื่อให้แน่ใจว่า Anthem จะให้ความคุ้มครองสำหรับบริการดังกล่าว การส่งต่อไม่ใช่การรับรองหรือให้อนุญาต

การขออนุญาตล่วงหน้าหรือขอการรับรองล่วงหน้าคือสิ่งเดียวกัน

กายอุปกรณ์: อุปกรณ์เทียมที่ยึดติดกับร่างกายเพื่อแทนที่อวัยวะที่ขาดหายไป

รายชื่อผู้ให้บริการ: รายชื่อผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem

ภาวะฉุกเฉินทางจิต:

ความผิดปกติทางจิตที่มีอาการรุนแรงจนอาจทำให้เกิดอันตรายใกล้ตัวต่อสมาชิกหรือบุคคลอื่น หรือทำให้สมาชิกไม่สามารถจัดหา รับประทานอาหาร ที่พักหรือเสื้อผ้าได้เนื่องจากความผิดปกติทางจิต



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

บริการด้านสาธารณสุข: บริการด้านสุขภาพสำหรับประชากรทั่วไป

ซึ่งอาจได้แก่การวิเคราะห์สถานการณ์ด้านสุขภาพ การติดตามด้านสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพ บริการเชิงป้องกัน การควบคุมโรคติดเชื้อ การปกป้องสิ่งแวดล้อมและสุขอนามัย การเตรียมความพร้อมและตอบสนองเมื่อเกิดภัยพิบัติ และสวัสดิภาพในการทำงาน

ผู้ให้บริการที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด:

แพทย์ที่มีคุณสมบัติในสาขาที่เหมาะสมในการรักษาอาการของสมาชิก

การผ่าตัดเพื่อปรับโครงสร้างหรือตกแต่ง:

การผ่าตัดเพื่อแก้ไขหรือปรับโครงสร้างที่ผิดปกติของร่างกายเพื่อให้ใช้งานได้ดีขึ้น

หรือเพื่อให้รูปลักษณ์เป็นปกติให้ได้มากที่สุด

โครงสร้างที่ผิดปกติของร่างกายที่มีสาเหตุมาจากความผิดปกติแต่กำเนิด

ความผิดปกติด้านพัฒนาการ การกระทบกระเทือน การติดเชื้อ เนื้องอกหรือโรค

การส่งตัว: กรณีที่ PCP ของสมาชิกระบุว่าสมาชิกสามารถขอรับการดูแลจากผู้ให้บริการรายอื่น บริการดูแลที่ได้รับการคุ้มครองบางส่วนต้องมีการส่งตัวและขออนุญาตล่วงหน้า

บริการและอุปกรณ์เพื่อการฟื้นฟูและการรักษา:

บริการและอุปกรณ์เพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่บาดเจ็บ

พิการหรือมีภาวะเรื้อรังเพื่อให้สามารถฟื้นฟูภาวะทางจิตหรือทางร่างกาย

การดูแลตามปกติ: บริการที่มีความจำเป็นด้านการแพทย์และการดูแลเชิงป้องกัน นัด Well-Child หรือการดูแล เช่น การติดตามผลตามปกติ

เป้าหมายของการดูแลตามปกติคือเพื่อป้องกันปัญหาด้านสุขภาพ

คลินิกสุขภาพท้องถิ่น (RHC): ศูนย์สุขภาพในพื้นที่ที่ไม่มีผู้ให้บริการมากนัก

สมาชิกสามารถรับการดูแลปฐมภูมิและการดูแลเชิงป้องกันจาก RHC

บริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหว: บริการด้านสุขภาพจิตหรือพฤติกรรม

สุขภาพทางเพศและการเจริญพันธุ์ การวางแผนครอบครัว โรคติดต่อทางเพศ (STI), HIV/AIDS

การคุกคามทางเพศ การยุติการตั้งครรภ์ ความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด

การยืนยันเพศและการใช้ความรุนแรงของผู้ที่มีความสัมพันธ์เชิงขั้วด้วย

การเจ็บป่วยร้ายแรง: โรคหรือภาวะที่ต้องได้รับการรักษาและอาจทำให้เสียชีวิตได้

พื้นที่ให้บริการ: พื้นที่ทางภูมิศาสตร์ที่ Anthem ให้บริการ ซึ่งได้แก่ Alpine, Amador, Calaveras, El Dorado, Fresno, Inyo, Kings, Kern, Madera, Mono, Sacramento, San Francisco, Santa Clara, Tulare และ Tuolumne

บริการพยาบาลวิชาชีพ: บริการที่ได้รับการคุ้มครองโดยพยาบาลวิชาชีพ

เจ้าหน้าที่เทคนิคและเจ้าหน้าที่บำบัดระหว่างพักที่ศูนย์พยาบาลวิชาชีพหรือที่บ้านของสมาชิก



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).

ศูนย์บริการพยาบาลวิชาชีพ: สถานพยาบาล 24

ชั่วโมงโดยบุคลากรที่ผ่านการฝึกอบรมทางการแพทย์โดยเฉพาะ

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ (หรือแพทย์เฉพาะทาง): แพทย์ที่รักษาอาการบางประเภท เช่น ศัลยกรรมกระดูกเพื่อรักษากระดูกหัก แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอาการแพ้เพื่อรักษาอาการแพ้ และแพทย์หัวใจเพื่อรักษาโรคหัวใจ โดยส่วนใหญ่สมาชิกจะต้องได้รับการส่งตัวจาก PCP เพื่อพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

บริการด้านสุขภาพจิตเฉพาะทาง (SMHS):

บริการสำหรับสมาชิกที่ต้องรับบริการด้านสุขภาพจิตที่ไม่ใช่แค่ความผิดปกติระดับเล็กน้อยถึงปานกลาง

ผู้ให้บริการด้านเวชกรรมนอกสถานที่ (SMP): ผู้ให้บริการด้านการแพทย์ที่ได้รับอนุญาต (เช่น แพทย์เวชปฏิบัติ (MD) แพทย์โรคกระดูก (DO) ผู้ช่วยแพทย์ (PA) ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล (NP) พยาบาลผดุงครรภ์วิชาชีพ (CNM)) ที่มีการนัดผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลหรือคลินิก โดยจัดบริการนอกสถานที่ที่ผู้ไ้บ้านอาจรวมตัวอยู่ (เช่น คนที่อาศัยในรถยนต์ RV อาคารร้างหรือพื้นที่กลางแจ้งอื่น ๆ)

ศูนย์ดูแลกึ่งเจ็บปพลัน (ผู้บรรลุนิติภาวะและผู้ป่วยเด็ก)

ศูนย์ดูแลระยะยาวให้การดูแลอย่างครอบคลุมสำหรับสมาชิกที่มีความเปราะบางทางการแพทย์และต้องรับบริการพิเศษ เช่น การดมยา การเจาะคอ หรือการให้สารอาหารทางหลอดเลือด หรือการดูแลแผลที่มีความซับซ้อน

การเจ็บป่วยระยะสุดท้าย:

ภาวะทางการแพทย์ที่ไม่สามารถแก้ไขได้และมักจะทำให้เสียชีวิตในเวลาไม่เกิน 1 ปีหากมีการดำเนินโรคตามปกติ

การเรียกคืนกรณีละเมิด: กรณีที่มีการจัดสิทธิประโยชน์หรือจะจัดสิทธิประโยชน์ให้แก่สมาชิก Medi-Cal เนื่องจากการบาดเจ็บที่บุคคลอื่นต้องรับผิดชอบ DHCS

จะขอเรียกคืนค่าใช้จ่ายตามสมควรสำหรับสิทธิประโยชน์ที่จัดให้แก่สมาชิกที่ได้รับบาดเจ็บ

การตรวจคัดกรอง:

การประเมินสุขภาพของสมาชิกโดยแพทย์หรือพยาบาลที่ผ่านการฝึกอบรมด้านการคัดกรองเพื่อพิจารณาความเร่งด่วนในการจัดการดูแล

การดูแล (หรือจัดบริการ) เร่งด่วน: บริการที่จัดให้เพื่อรักษาอาการเจ็บป่วยที่ไม่ฉุกเฉิน

การบาดเจ็บหรืออาการใด ๆ ที่ต้องได้รับการดูแลทางการแพทย์

สมาชิกสามารถรับการดูแลเร่งด่วนจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายหากผู้ให้บริการในเครือข่ายไม่พร้อมให้บริการหรือไม่สามารถขอรับบริการได้เป็นการชั่วคราว



ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือติดต่อ สายด่วน California Relay ที่หมายเลข 711 ผ่านระบบออนไลน์ที่

[anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal).