

Santa Clara County, CA
2020



福利摘要

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan
(Medicare-Medicaid Plan)

有疑問？

請致電 1-855-817-5785 (TTY: 711) 聯絡我們，
時間為週一至週五上午8時至晚上8時。
此為免付費電話。或瀏覽 duals.anthem.com。



H6229_20_110047_U_CT CMS Accepted 10/01/2019

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) : 2020 年福利摘要

H6229_20_110047_U_CT CMS Accepted 10/01/2019

501669CADCTABC

簡介

本文件是對 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 承保的福利和服務的簡要說明。具體內容包括常見問題解答、重要聯絡資訊、所提供福利和服務的概觀以及關於您作為 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 的會員所享有的權利的資訊。關鍵術語及其定義將在會員手冊的最後一章按字母順序列出。

目錄


A. 免責聲明	2
B. 常見問題	4
C. 服務概覽	9
D. Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 承保的其他服務	22
E. Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 計劃外承保的服務	27
F. Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan、Medicare 和 Medi-Cal 不承保的服務	28
G. 您身為本計劃會員的權利	28
H. 如何提出投訴或對遭拒的服務提出上訴	30
I. 若您懷疑出現欺詐，該怎麼辦	31



如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。有關詳細資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) : 2020 年福利摘要

A. 免責聲明

 這是 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 在 2020 年承保的健康服務的摘要。這只是一份摘要。如需完整的福利清單，請參閱會員手冊。

- ❖ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 是一項與 Medicare 及 Medi-Cal 同時簽約的健康計劃，向參保人提供這兩個方案的福利。它針對的是擁有 Medicare 和 Medi-Cal 的人士。
- ❖ 透過 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，您可以在一項健康計劃中獲得您的 Medicare 和 Medi-Cal 服務。一名 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 個案經理將協助管理您的健康護理需求。
- ❖ 本文非完整的福利列表。此福利資訊只是簡短的摘要，而非完整的福利說明。若要瞭解更多資訊，請聯絡計劃或閱覽會員手冊。
- ❖ ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-855-817-5785** (TTY: **711**), Monday through Friday from 8 a.m. to 8 p.m. The call is free.


ATENCIÓN: Si usted habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia de idiomas. Llame al **1-855-817-5785** (TTY: **711**), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. La llamada es gratuita. Spanish

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-855-817-5785** (TTY: **711**)，週一至週五上午 8：00-晚上 8：00。通話免費。 Chinese

CHÚ Ý: Nếu quý vị nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ, miễn phí, cho quý vị. Xin gọi số **1-855-817-5785** (TTY: **711**), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8:00 sáng đến 8:00 tối. Cuộc gọi được miễn tính cước phí. Vietnamese

PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo nang walang bayad ang mga serbisyo ng tulong sa wika. Tumawag sa **1-855-817-5785** (TTY: **711**), Lunes hanggang Biyernes, 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. Libre ang tawag. Tagalog

- ❖ 您可以免費索取本文件的其他格式版本，如大型字體印刷、點字或音訊版本。請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 **1-855-817-5785** (聽力障礙電傳 (TTY): **711**)。此為免付費電話。

 如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

- ❖ 您可以免費取得此檔案的其他語言和格式版本，例如大號字體印刷版、盲文或音訊。致電會員服務部，電話號碼見本頁面底部。致電時，如果您希望這是一個長期訂單，請告訴我們。這意味著我們每年都會以您要求的格式和語言傳送相同的文件。您也可以致電我們變更或取消長期訂單。您也可以從 **duals.anthem.com** 在線上尋找您的檔案。




如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) : 2020 年福利摘要

B. 常見問題

下表列出了常見問題。


常見問題 (FAQ)	答案
什麼是 Cal MediConnect Plan ?	Cal MediConnect Plan 是由醫生、醫院、藥房、長期服務提供者及其他提供者組成的組織。它還擁有關懷經理，幫助您管理所有醫療服務提供者與服務。他們合作為您提供所需的護理。Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 是一項 Cal MediConnect Plan，它為參保人提供 Medi-Cal 和 Medicare 的福利。
什麼是 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 個案經理？	Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 個案經理是您的主要聯絡人之一。該名人員可幫助管理您所有提供者及服務，並確保您的需求得到滿足。
什麼是長期服務與支援 (LTSS) ?	LTSS 適用於在沐浴、穿衣、烹飪和用藥等日常活動中需要協助的會員。其中大部份服務將在您的家中或社區中提供，但也可以在療養院或醫院提供。 LTSS 包括以下計劃：多元化老人服務計劃 (MSSP)、社區型成人服務 (CBAS)，以及護理機構 (NF) 提供的長期專業護理照護。
您是否將獲得您現在所獲得的、由 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 提供的 Medicare and Medi-Cal 福利？	您將直接從 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 獲得您的承保 Medicare 和 Medi-Cal 福利。您將與一個醫療服務提供者團隊合作，他們將幫助您確定哪些服務最符合您的需求。這意味著，您目前所取得的一些服務可能會有變更。 參保 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 後，您和您的護理團隊將共同制訂個人化護理計劃，以滿足您的健康和支援需求，並反映您的個人意願和目標。此外，如果您正在服用 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 通常不承保的任何 Medicare D 部分處方藥，您可以獲得臨時性供藥，我們將幫助您過渡到另一種藥物，或獲得 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 的例外處理以承保您的藥物（如果具有醫療必要性）。

 如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

常見問題 (FAQ)	答案
您是否可以到目前為您看診的醫師處就診？	<p>通常可以。如果您的提供者（包括醫生和藥房）與 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 合作並簽約，您仍可以繼續使用該提供者。</p> <ul style="list-style-type: none">• 與我們簽約的醫療服務提供者是「網絡內」醫療服務提供者。您必須使用 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 的網絡內提供者。• 如您需要急症治療或緊急醫療護理，或服務區外透析服務，您可使用 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 計劃外提供者。 <p>若需確認您的醫生是否屬於計劃網絡內，請致電會員服務部，或者細讀 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 的服務提供者與藥房名錄。</p> <p>如果您是 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 的新參保者，我們將與您共同制訂一份個人化護理計劃，以滿足您的需要。您可以在 12 個月時間內繼續去看您現在的醫生，獲得 Medicare 承保的服務，並在 12 個月時間內繼續去看您現在的醫生，獲得 Medi-Cal 承保的服務。請聯絡會員服務部以請求「護理連續性」，電話是 1-855-817-5785 (TTY: 711)，週一至週五，早 8 點至晚 8 點。此為免付費電話。</p>
如果Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan網絡內的提供者均無法提供您所需的服務，該怎麼辦？	<p>我們的網絡內醫療服務提供者可以提供大部分的服務。如您需要我們網絡內無法提供的服務，Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 將支付該網絡外提供者費用。</p>
哪些地區提供Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan？	<p>本計劃的服務區域包括：Santa Clara County，California。您必須居住在該區域內，才能加入本計劃。</p>
在Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan下，您是否支付月費（也稱為保費）？	<p>您無需就您所獲的健康保險向 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 支付任何月費。</p>

 如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

常見問題 (FAQ)	答案
什麼是事先授權？	<p>事先授權指您在獲得特定服務或藥物前，或者在向網絡外提供者求診前必須獲得 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 的核准。如果您未獲得核准，Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 可能不承保該服務或藥物。</p> <p>如果您需要急症治療或緊急醫療護理，或服務區外透析服務，您不需要事先獲得核准。Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 可為您提供要求您在接受服務之前獲得 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 事先授權的服務或手術清單。</p> <p>請參閱 <i>會員手冊</i> 第 3 章瞭解更多關於事先授權的資訊。請參閱 <i>會員手冊</i> 第 4 章的「福利表」，瞭解哪些服務需要事先授權。</p>
什麼是轉介？	<p>轉診指必須經您的主治醫師 (PCP) 核准，才能由您的主治醫師以外的其他人為您看診或使用該計劃網絡內的其他提供者。如果您未得到核准，則 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 可能不會為該服務承保。您無需轉診即可去看專科醫生，例如女性健康專科醫生。</p> <p>請參閱 <i>會員手冊</i> 第 3 章，瞭解更多關於哪些情況下需要獲得您 PCP 轉診的資訊。</p>
什麼是額外補助？	<p>額外補助是一項 Medicare 計劃，專門幫助收入及資產有限的人士減少 Medicare D 部分處方藥費用（如保費、扣除額和共同保險）。Extra Help 也稱為「低收入補助」或「LIS」。</p> <p>您在 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 下的處方藥共付額已包括您符合資格的額外補助金額。有關該額外補助的更多資訊，請聯絡您的當地 Social Security，或致電 Social Security 電話：1-800-772-1213。TTY 使用者應致電 1-800-325-0778。</p>

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

常見問題 (FAQ)	答案
如果您有疑問或需要協助該與何處聯絡？（本節在下頁接續）	<p>如果您有任何一般性疑問或關於我們計劃、服務、服務區域、帳單或會員 ID 卡的疑問，請致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 會員服務部：</p> <p>致電 1-855-817-5785</p> <p>此為免付費電話。時間為週一至週五上午 8 點至晚上 8 點。該專線每週 7 天，每天 24 小時提供營業時間外留言服務，節假日包括在內。</p> <p>會員服務部還為不會說英語的人士提供免費的語言口譯服務。</p> <p>TTY 711</p> <p>此為免付費電話。時間為週一至週五上午 8 時至晚上 8 時。</p>

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

常見問題 (FAQ)	答案
有疑問或需要幫助時應聯絡誰？ (接上一頁)	<p>如您對您的健康狀況存在疑問，請致電 Nurse Advice Call line：</p> <p>致電 1-800-224-0336</p> <p>此為免付費電話。每週 7 天，每天 24 小時（包括節假日）全天候服務。</p> <p>TTY 711</p> <p>此為免付費電話。每週 7 天，每天 24 小時（包括節假日）全天候服務。</p> <p>如果您需要緊急行為健康服務，請致電 Behavioral Health Crisis Line：</p> <p>致電 1-855-278-4204</p> <p>此為免付費電話。每週 7 天，每天 24 小時（包括節假日）全天候服務。</p> <p>TTY 711</p> <p>此為免付費電話。每週 7 天，每天 24 小時（包括節假日）全天候服務。</p>

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

C. 服務概覽

下表為快速概要說明，列出您可能需要的服務、您的費用以及福利相關規定。

健康需求或健康問題	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您想去看醫生（本節在下頁接續）	疾病或傷勢治療門診	\$0	您必須向網絡內醫生、專科醫生及醫院求診。授權規則可能適用。接受專科醫生治療需經轉診（適用特定福利）。
	保健門診，例如身體檢查	\$0	健康年檢，每 12 個月一次。
	至醫師診所的交通運輸服務	\$0	非醫療載送服務 (NMT) 每年無限次前往計劃核准的地點。該計劃將確保遵守「Medicaid 交通接送服務」條款，為受益人前往和離開服務提供者處提供必要的接送服務。 非緊急醫療載送 (NEMT) 為無法使用傳統交通工具的人士提供接送服務選項，和/或應提供者或個案經理的要求提供接送服務選項。
	專科醫生護理	\$0	您必須向網絡內醫生、專科醫生及醫院求診。授權規則可能適用。接受網絡內專科醫生治療需經轉診（適用特定福利）。
	預防您生病所需的醫療保健服務（如流感疫苗注射）	\$0	對於所有由 Original Medicare 承保的預防性服務，\$0 共付額。

? 如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

健康需求或健康問題	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您想去看醫生 (接上頁)	「歡迎加入 Medicare」預防性診斷 (僅一次)	\$0	在投保新 B 部份保險後的前 12 個月期間，您可以獲得一次「歡迎加入 Medicare」預防性診斷或健康年檢。在前 12 個月之後，您可以進行一次健康年檢。
您需要進行醫療檢測	化驗（如驗血）	\$0	核准及轉介規則可能適用。
	X 光或其他影像拍攝，例如 CAT 掃描	\$0	核准及轉介規則可能適用。
	篩檢檢測，如檢查癌症的檢測	\$0	核准及轉介規則可能適用。

? 如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

健康需求或健康問題	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
<p>您需要治療疾病或病症的藥物（本節在下一頁接續）</p>	<p>一般藥物（無品牌）</p>	<p>93 天用量的承保 D 部分普通藥物共付額為 \$0 - \$3.60。</p> <p>第 1 級 Medicare D 部分普通藥物 - \$0.00 共付額（在網絡內零售或郵購藥房獲得最多 93 天用量）。</p> <p>第 2 級 Medicare D 部分普通藥物 \$0.00 - \$3.60 共付額（在網絡內零售或郵購藥房獲得最多 93 天用量）。</p> <p>第 3 級 Medi-Cal（州政府）已核准非 Medicare 承保處方普通藥物 - \$0.00 共付額（在網絡內零售藥房獲得最多 31 天用量）。</p> <p>第 4 級 Medi-Cal（州政府）已核准非 Medicare 非處方 (OTC) 普通藥物 - \$0.00 共付額（在網絡</p>	<p>對於所給付藥物的類型，可能會有限制。請參閱 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 的承保藥物清單（藥物清單）瞭解更多資訊。</p> <p>對於網絡內零售或郵購藥房提供的第 1 級和第 2 級藥物，您還獲得多達 93 天（延長）用量的藥物承保。您的 31 天用量或 93 天用量的共付額相同。</p>



如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785（TTY: 711）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

健康需求或健康問題	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要治療疾病或病症的藥物（接上頁）	一般藥物（無品牌）	<p>內零售藥房獲得最多 31 天用量）。</p> <p>處方藥物的共付費用可能會根據您所取得的 Extra Help 等級而有所不同。請聯絡本計劃以取得更多詳情。</p>	
	原廠藥物	<p>最多 93 天用量的承保 D 部分品牌藥物共付額為 \$0.00 - \$8.95。</p> <p>第 1 級 Medicare D 部份品牌藥物 - \$0.00 共付額（在網絡內零售或郵購藥房獲得最多 93 天用量）。</p> <p>第 2 級 Medicare D 部份品牌藥物 - \$0.00 - \$8.95 共付額（在網絡內零售或郵購藥房獲得最多 93 天用量）。</p>	<p>對於所給付藥物的類型，可能會有限制。請參閱 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 的 承保藥物清單（藥物清單）瞭解更多資訊。</p> <p>對於網絡內零售或郵購藥房提供的第 1 級和第 2 級藥物，您還獲得多達 93 天（延長）用量的藥物承保。對於第 1 級和第 2 級藥物，您的 31 天用量或 93 天用量的共付額相同。</p>

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

健康需求或健康問題	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要治療疾病或病症的藥物（接上頁）	原廠藥物	<p>第 3 級 Medi-Cal（州政府）已核准非 Medicare 承保處方品牌藥物 - \$0.00 共付額（在網絡內零售藥房獲得最多 31 天用量）。</p> <p>第 4 級 Medi-Cal（州政府）已核准非 Medicare 非處方 (OTC) 品牌藥物 - \$0.00 共付額（在網絡內零售藥房獲得最多 31 天用量）。</p> <p>處方藥物的共付費用可能會根據您所取得的 Extra Help 等級而有所不同。請聯絡本計劃以取得更多詳情。</p>	

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

健康需求或健康問題	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要治療疾病或病症的藥物（接上頁）	非處方 (OTC) 藥物	\$0	對於所給付藥物的類型，可能會有限制。請參閱 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 的 承保藥物清單 （藥物清單）瞭解更多資訊。 OTC 限於 Medi-Cal 承保的 4 級 OTC 藥物，且必須由持照提供者所開。
	Medicare B 部分處方藥	\$0	B 部分藥物包括由您的醫師在其診所提供的藥物、部分口服抗癌藥物以及部分需配合特定醫療設備使用的藥物。請閱讀 會員手冊 瞭解更多關於這些藥物的資訊。
您在中風或意外後需要的治療	職業、物理或語言治療	\$0	承保具有醫療必需性的物理治療、職業治療和語言病理學服務。 可能適用授權和/或轉診規則。請致電計劃，瞭解詳情。
您需要急診服務（本節在下頁接續）	急診室服務	\$0	無論何時需要，也無論是在美國或其領土內的什麼地方，都不需要事先授權就能獲得網絡內或網絡外緊急醫療護理。 世界各地的急診和緊急護理服務合併限額為 \$10,000 。請致電計劃，瞭解詳情。
	救護車服務	\$0	網絡內和網絡外緊急救護車服務無需事先授權。 對於非緊急救護車服務，可能適用授權要求。

? 如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785（TTY: 711）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

健康需求或健康問題	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要急診服務 (接上頁)	緊急護理	\$0	這並非緊急醫療護理。急症護理是指病症、疾病或傷病不會危及生命，但需要立即獲得醫療護理。可從網絡外獲得緊急護理服務，且無需事先授權。 全球範圍內承保的急診和緊急護理服務合併限額為 \$10,000。請致電計劃，瞭解詳情。
您需要住院治療	住院	\$0	本計劃不限制每次住院的承保天數。除了緊急情況之外，您的醫生必須告知計劃您即將住院。 您必須到網絡內醫院住院。 在網絡內和網絡外醫院住院需要授權和/或轉診。
	醫師或外科醫師治療	\$0	在您住院治療期間提供醫生和外科醫生護理。



如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

健康需求或健康問題	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要恢復健康的協助或者有其他特殊醫療保健需求	復健服務	\$0	<p>門診康復服務</p> <p>承保具有醫療必需性的物理治療、職業治療和語言病理學服務。可能適用授權和/或轉診規則。請致電計劃，瞭解詳情。</p> <p>心臟及肺病康復服務</p> <p>可能適用授權和/或轉診規則。請致電計劃，瞭解詳情。</p>
	居家照護用醫療設備	\$0	授權規則可能適用。請致電計劃，瞭解詳情。
	專業護理服務	\$0	<p>專業護理機構(SNF)</p> <p>本計劃不限制每次 SNF 住院的承保天數。無需事先住院。可能適用授權和/或轉診規則。請致電計劃，瞭解詳情。</p> <p>居家健康護理（包括醫療必需的間斷性專業護理）可能適用授權和/或轉診規則。請致電計劃，瞭解詳情。</p>

? 如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

健康需求或健康問題	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要眼科護理	眼科檢查	\$0	對於眼部疾病及病症的診斷及治療提供的醫療必要性視力檢查，包括針對有患病風險人士的年度青光眼篩檢。可能適用授權和/或轉診規則。 每年一次的常規眼部檢查 簽約提供者提供的服務無需事先授權。
	眼鏡或隱形眼鏡	\$0	白內障手術後所需的一副眼鏡（鏡片和鏡框）或隱形眼鏡授權規則可能適用。 每兩年一副眼鏡（鏡片和鏡方塊）或隱形眼鏡。 每兩年補充性眼鏡的計劃承保限額為 \$100。
您需要聽力或聽覺服務 （本節在下頁接續）	聽力篩檢	\$0	每年給付一次網絡內醫療服務提供者提供的一般聽力篩檢檢查。 可能適用授權和/或轉診規則。



如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785（TTY: 711）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

健康需求或健康問題	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要聽力或聽覺服務 （接上頁）	助聽器	\$0	助聽器福利 \$1,510 津貼，包括每個財務年度（7 月 1 日 - 6 月 30 日）的銷售稅，且包括模具、改進供應品和配件以及 Medi-Cal 承保的其他服務。這是針對左右耳的津貼總額。 可能適用轉診規則。
您患有如糖尿病或心臟病等慢性病症	協助管理您疾病的服務	\$0	可能適用授權和/或轉診規則。
	糖尿病供應品與服務	\$0	承保服務包括： • 糖尿病自我管理訓練 • 糖尿病監測用消耗品 • 治療用鞋與注射器 請聯絡該計劃，以索取承保用品清單。 授權規則可能適用。
您患有精神健康病症	精神健康或行為健康服務	\$0	承保服務包括： • 個人治療就診 • 團體治療就診 • 精神科醫生或持照的合格開處方者提供的藥物管理服務 • 部分住院計劃服務 可能適用授權和/或轉診規則。

? 如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

健康需求或健康問題	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您有物質濫用問題	藥物濫用服務	\$0	<p>住院治療：</p> <p>包括藥物使用障礙醫療戒毒。</p> <p>本計劃不限制每次住院的承保天數。</p> <p>除了緊急情況之外，您的醫生必須告知計劃您即將住院。</p> <p>授權規則可能適用。</p> <p>門診藥物使用障礙治療。</p> <p>承保服務包括：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 由持照合格專業人士提供的個人物質使用障礙門診治療服務 • 由持照合格專業人士提供的團體物質使用障礙門診治療服務 <p>可能適用授權和/或轉診規則。</p>



如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

健康需求或健康問題	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要長期精神健康服務	適用於需要精神健康治療之人士的住院治療	\$0	<p>網絡內</p> <p>您終身最多可享受 190 天的精神病院住院治療。只有在符合特定條件的情況下，精神病院住院服務才會計入 190 天的終身限額。此限額不適用於全科醫院提供的精神病住院服務。</p> <p>計劃還承保 60 天「終生儲備住院天數」。每個終生儲備住院日共付額為 \$0。</p> <p>除了緊急情況之外，您的醫生必須告知計劃您即將住院。</p> <p>授權規則可能適用。</p> <p>為 65 歲或以上人士提供的精神疾病機構服務</p> <p>授權規則可能適用。請致電計劃，瞭解詳情。</p>
您需要耐用醫療設備 (Durable Medical Equipment, DME) (本節在下頁接續)	輪椅	\$0	當具有醫療必要性且由持照提供者所開時提供。授權規則可能適用。請致電計劃，瞭解詳情。
	噴霧器	\$0	當具有醫療必要性且由持照提供者所開時提供。授權規則可能適用。請致電計劃，瞭解詳情。
	腋下拐杖	\$0	授權規則可能適用。請致電計劃，瞭解詳情。

? 如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

健康需求或健康問題	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要耐用醫療設備 (Durable Medical Equipment, DME) (接上頁)	拐杖/助行器	\$0	當具有醫療必要性且由持照提供者所開時提供。授權規則可能適用。請致電計劃，瞭解詳情。
	氧氣設備與用品	\$0	當具有醫療必要性且由持照提供者所開時提供。授權規則可能適用。請致電計劃，瞭解詳情。
您需要在家中生活的協助	送餐到府服務	\$0	如果您符合州訂定的資格要求，則您可享有這些服務。請致電計劃，瞭解詳情。
	居家服務（如清掃或整理家務）	\$0	如果您符合州訂定的資格要求，則您可享有這些服務。請致電計劃，瞭解詳情。
	房屋改造（如坡道和輪椅使用設施）	\$0	如果您符合州訂定的資格要求，則您可享有這些服務。請致電計劃，瞭解詳情。
	幫助您獲得有薪或無薪工作的培訓	\$0	如果您符合州訂定的資格要求，則您可享有這些服務。請致電計劃，瞭解詳情。
	居家醫療保健服務	\$0	如果您符合州訂定的資格要求，則您可享有這些服務。請致電計劃，瞭解詳情。
	幫助您獨自生活的服務	\$0	如果您符合州訂定的資格要求，則您可享有這些服務。請致電計劃，瞭解詳情。
	成人日間服務或其他支援性服務	\$0	如果您符合州訂定的資格要求，則您可享有這些服務。請致電計劃，瞭解詳情。

? 如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

健康需求或健康問題	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要住在一個別人可以輔助您生活的地方	輔助生活或其他住房服務	\$0	如果您符合州訂定的資格要求，則您可享有這些服務。請致電計劃，瞭解詳情。
	護理機構照護	\$0	如果您符合州訂定的資格要求，則您可享有這些服務。授權規則可能適用。請聯絡計劃瞭解詳細資訊。
您的照顧者需要休息一段時間	臨時護理	\$0	如果您符合州訂定的資格要求，則您可享有這些服務。請致電計劃，瞭解詳情。

D. Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 承保的其他服務

本文非完整的福利列表。請致電會員服務部或閱讀 *會員手冊* 以瞭解其他承保服務。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 承保的其他服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用
綜合健康評定 – 會員獲得經過專業訓練的護士提供的全面體檢。護士將討論治療選項和後續護理以協助您管理健康。會員獲得年度全面體檢。這包括體檢、疼痛等級檢查、化驗等等。	\$0
Diabetes Management Program – 此計劃可幫助您瞭解如何控制血糖水準。作為該計劃的一部分，您將可以使用免費的幫助熱線，學習鍛煉和健康飲食課程。歡迎所有患糖尿病的會員參加。	\$0
Hypertension Program – 此計劃幫助會員瞭解高血壓以及如何監測血壓。會員也將獲得頻繁的體檢。	\$0

? 如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 承保的其他服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用
Anticoagulation Therapy Program – 該計劃針對的是服用血液稀釋藥的會員。作為該計劃的一部分，會員瞭解藥物副作用以及如何以正確的方式服用藥物。	\$0
Congestive Heart Failure (CHF) Program – 我們幫助您學習如何避免 CHF 惡化。與您合作，儘量幫助您保持健康。歡迎所有患 CHF 的會員參加。	\$0
Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) Program – 作為該計劃的一部分，您將獲得可幫助您在患 COPD 的情況下改善生活品質的工具。這可幫助您避免因 COPD 方面的問題頻繁去醫院就診。歡迎所有患 COPD 的會員參加。	\$0
Ideal Life Program – 作為該計劃的一部分，您可以獲得您可以在家用來監測病情的電子工具。這些監測工具可向您的護士傳送資訊。護士會閱讀她收到的資訊，以確保您的情況良好。此計劃適用於患有 CHF 和/或高血壓的會員。您必須有資格獲得這些監測工具。	\$0
鍛煉與力量訓練 – 此醫療監督鍛煉訓練項目旨在提高和加強肌肉力量、平衡、移動性、彈性和整體健康。配有物理治療師或經專業肌肉發育訓練的健身教練監督會員，並幫每名會員制訂個性化計劃。會員可自行轉診至該以 CareMore Care Center 為基礎的計劃。請聯絡會員服務部以瞭解更多資訊。	\$0
足療服務	<p>\$0</p> <p>足療就診限於醫療必需的足部護理。</p> <p>每年 12 次常規足部護理為 \$0。授權規則可能適用。</p>

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 承保的其他服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用
LiveHealth® Online	<p>\$0</p> <p>如需與加盟的認證醫師或持照心理醫生或治療師進行即時雙向視訊諮詢，請瀏覽 livehealthonline.com。</p>
針灸	<p>\$0</p> <p>次數限制為每個月 2 次門診服務，由認可的醫療服務提供者提供</p> <p>有醫療必要性的額外門診適用授權規定</p>
脊椎治療服務	<p>\$0</p> <p>脊椎推拿就診限於矯正半脫位（關節或身體部位脫臼或錯位）的人工矯治脊椎。</p> <p>可能適用授權和/或轉診規則。</p>
義肢裝置	<p>\$0</p> <p>適用授權規則。請致電計劃，瞭解詳情。</p>
尿失禁乳膏和尿布	<p>\$0</p> <p>適用授權規則。</p>
腎病和狀況	<p>\$0</p> <p>如果是持照提供者開的透析，則承保在中心或家中進行透析。可能適用授權和/或轉診規則。</p>

? 如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 承保的其他服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用
為懷孕婦女提供的戒煙輔導	\$0 可能適用授權規則。 請致電計劃，瞭解詳情。
健康/教育及其他額外福利和服務	<p>\$0</p> <p>計劃承保下述額外教育/健康計劃：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 健康教育服務和計劃，包括： <ul style="list-style-type: none"> ○ 營養諮詢 ○ 戒煙和煙草使用戒斷就診 ○ 24 小時 Nurse Advice Call Line
護理院服務	<p>\$0</p> <p>可能適用授權和/或轉診規則。請致電計劃，瞭解詳情。</p>
個案管理	<p>\$0</p> <p>授權規則可能適用。請致電計劃，瞭解詳情。</p>
護理機構住院服務	<p>以下服務為 \$0：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 護理機構住院脊椎推拿護理和足部護理 • 護理機構住院視力和牙科服務 • 護理機構住院針灸服務 • 護理機構聽力檢測和助聽器 <p>可能適用授權和/或轉診規則。請致電計劃，瞭解詳情。</p>

? 如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 承保的其他服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用
多元化老人服務計劃 (MSSP)	\$0 請致電計劃，瞭解詳情。 每年的 Multi-Senior Services Program (MSSP) 的計劃承保額為 \$4,285。 可能適用授權和/或轉診規則。
送餐到府	\$0 從醫院出院後您可能有資格獲得，如果您： • 被困家中，有風險 • 難以製作食物，且沒有任何人在家裡幫助您 承保最多每天兩餐，持續七天的餐飲/計劃 可能需要事先授權。
為 65 歲或以上人士提供的精神疾病機構服務	\$0 如果您符合州訂定的資格要求，則您可享有這些服務。 可能需取得醫師轉診介紹和事先授權。



如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :


2020 年福利摘要

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 承保的其他服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用
Care Plan Optional (CPO) 服務	CPO 服務可在個性化護理計劃中提供。這類服務在家為您提供更多協助。這類服務可以幫您更加獨立的生活，但不會取代您獲得授權透過 Medi-Cal 獲得的長期服務與支援 (LTSS)。如果您需要協助或希望瞭解 CPO 服務如何為您提供協助，請聯絡您的個案經理。

E. Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 計劃外承保的服務

本文非完整的福利列表。請致電會員服務部以瞭解 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 不承保但卻可透過 Medicare 或 Medi-Cal 獲得的其他服務。

Medicare 或 Medi-Cal 承保的其他服務	您的費用
部分臨終關懷服務	\$0
加州社區過渡期服務 (CCT) 過渡期前協調服務及過渡期後服務	\$0
某些牙科服務，例如 X 光、潔牙、補牙、根管、拔牙、牙冠和假牙	Medi-Cal 牙科計劃 Denti-Cal 承保的服務不向您收取費用。然而，在適用的情況下，您負責支付您應承擔的費用。您負責支付您的計劃或 Denti-Cal 不承保的服務費用。

 如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) : 2020 年福利摘要

F. Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan、Medicare 和 Medi-Cal 不承保的服務

本文非完整的福利列表。請致電會員服務部以瞭解其他不承保服務。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan、Medicare 或 Medi-Cal 不承保的服務

根據 Medicare 和 Medi-Cal 的標準被視為不合理和不必要的服務，除非我們的計劃將這些服務列為承保服務。列為承保服務。

實驗性醫療和手術治療、項目和藥物，除非獲得 Medicare 承保或在 Medicare 核准的臨床研究或獲得我們計劃的承保。試驗性治療和項目是指尚未得到醫學界普遍認可的治療和項目。

自選或自願加強的醫療程序或服務（包括減肥、生髮、提高性能力、提高運動能力、美容、抗衰老和改善精神狀況），除非是醫療必需的。

整容手術或其他整容程序，除非是因意外受傷或是為了改善身體畸形部位。不過，本計劃將會給付乳房切除術後的乳房重建以及為達到對稱外觀而對另側乳房所進行的治療。

恢復生育能力手術和非處方避孕用品。

G. 您身為本計劃會員的權利

作為 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 的會員，您擁有某些權利。您可以行使這些權利而不會受到懲罰。您亦可行使這些權利，而不會喪失您的醫療保健服務。關於您的權利資訊，我們至少每年告知您一次。如需更多關於您權利的資訊，請參閱 *會員手冊*。您的權利包括，但不限於以下內容：

- **您有權獲得尊重、享受公平待遇及保有尊嚴。** 其中包括，您有權利：
 - 可在不擔心種族、族裔、原國籍、宗教、性別、年齡、身心障礙狀況、性傾向、遺傳資訊、付款能力或英語能力的前提下取得給付服務
 - 取得資訊的其他格式（例如大型字體印刷、點字及/或語音版本）
 - 不受任何形式的約束或隔離
 - 不向網絡內醫療服務提供者支付費用
 - 取得您的問題及疑慮詳盡而有禮貌的解答
- **您有權利了解您的醫療保健護理之相關資訊。** 其中包括治療的相關資訊及您的治療選擇。該資訊應以您能夠了解的形式提供。這些權利包括取得以下相關資訊：

? 如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) :

2020 年福利摘要

- 我們給付的服務說明
- 如何取得這些服務
- 您需要為這些服務支付多少費用
- 醫療保健服務提供者及關懷經理的姓名
- **您有權利決定您自己的醫療保健，包括拒絕接受治療。**其中包括，您有權利：
 - 選擇主治醫生(PCP)且您可於全年任何時候更換您的 PCP
 - 無需轉診介紹，即可向女性醫療保健提供者求診
 - 迅速取得給付的服務和藥物
 - 了解所有的治療選擇方案，不管其費用是多少，也不論是否有給付
 - 拒絕治療，即使您的醫師的建議與之相反
 - 停止用藥
 - 徵求第二專家意見。Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 將為您的第二專家意見就診付費。
 - 建立和使用預立醫療指示，如遺囑或醫療授權書
- **您有權及時獲得護理而不會遭遇任何通訊或物理上的障礙。**其中包括，您有權利：
 - 及時獲得醫療護理
 - 可順暢出入醫療服務提供者的診所。這意味著，依據 Americans with Disabilities Act 為殘障人士設立的無障礙通道
 - 有口譯員幫助您與醫師及醫療保健計劃溝通。如果您需要該服務方面的協助，請致電 **1-855-817-5785** (TTY: **711**)，週一至週五，早 8 點至晚 8 點
- **在您需要的時候，您有權尋求急診和緊急醫療服務。**意思是您有權利：
 - 一天 24 小時、一週 7 天取得緊急醫療服務，在緊急狀況時無需取得事先核准
 - 在有必要時，在網路外醫療服務提供者處取得急診或緊急醫療服務
- **您有取得保密及隱私的權利。**其中包括，您有權利：
 - 要求並取得您的醫療紀錄副本，並保證醫療紀錄是您能夠了解的版本，並請求變更或者更正您的紀錄資訊
 - 您的個人健康資料之隱私性得到保護
- **您有權利對所給付的服務或護理進行申訴。**其中包括，您有權利：
 - 針對本計劃或本計劃的醫療服務提供者向 California Department of Managed Health Care (DMHC) 提出申訴或投訴。DMHC 同樣提供免付費電話 (**1-888-HMO-2219**)，以及面對聽力及言語能力受損者的 TTY 專線 (**1-877-688-9891**)。DMHC 網站(<http://www.hmohelp.ca.gov>)，可提供投訴表格、獨立醫療審核 (IMR) 申請表格及線上指示。您也有權利針對本計劃或本計劃醫療服務提供者所作的某些決定提出上訴。
 - 要求 California Department of Managed Health Care 對醫療性質的 Medi-Cal 服務或物品進行獨立醫療審查
 - 向加州要求舉行州聽證會
 - 了解服務被拒絕的詳細原因



如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) : 2020 年福利摘要

如需有關您的權利的更多資訊，請參閱 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 《會員手冊》。如果您有疑問，您也可以致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 會員服務部。

H. 如何提出投訴或對遭拒的服務提出上訴

如果您要投訴或認為 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 應承保我們拒絕承保的某項目，請致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 的電話 **1-855-817-5785** (TTY: **711**)，週一至週五，早 8 點至晚 8 點。您可以就我們的決定提出上訴。

如對投訴及上訴有疑問，您可參閱 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 《會員手冊》第 9 章。您也可致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 會員服務部。

您能夠以書面方式提交上訴和申訴：


郵寄至： Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan
Attn: Medicare Complaints, Appeals and Grievances
4361 Irwin Simpson Road
Mail Location OH0102 - B325
Mason, OH 45040

您可以透過 California Department of Managed Health Care (DMHC) 的 Help Center 申請獨立醫療審查 (IMR)。IMR 可用於任何屬於醫療性質的 Medi-Cal 承保服務或項目。IMR 是由不屬於本計劃的醫師針對您個案所進行的審查。如果 IMR 做出對您有利的決定，我們將必須為您提供您所申請的服務或項目。您無需為 IMR 支付費用。

在大多數情況下，在申請 IMR 之前，您必須先向我們提出上訴。您必須在我們寄給您書面上訴決定後的 **6 個月內申請 IMR**。DMHC 可能會以合理的理由在 6 個月後接受您的申請，如您的醫療狀況不允許您在 6 個月內請求 IMR，或您並未就 IMR 流程得到來自我們的適當通知。

要申請 IMR：

- 填寫獨立醫療審查申請/投訴表，表格獲得網址：
<https://www.dmhc.ca.gov/fileacomplaint/submitanindependentmedicalreviewcomplaintform.aspx> 或是致電 DMHC 協助中心，電話：
1-888-466-2219。TTY 使用者應致電 1-877-688-9891。

 如果您有任何疑問，請於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan，電話為 1-855-817-5785 (TTY: 711)。此為免付費電話。有關詳細資訊，請瀏覽 duals.anthem.com。

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) : 2020 年福利摘要

- 如果您有與遭拒之服務或項目有關的信函或其他文件，請將其副本隨附提出。這樣可以加速 IMR 的處理時間。請寄文件的副本，而不要寄正本。協助中心將不會退還任何文件。
- 如果有人協助您申請 IMR，請填寫協助授權表。您可在以下網站獲得此授權書：
<https://www.dmhc.ca.gov/Portals/0/Docs/HC/AccessibleAAFormEnglish%20%285SG%29.pdf>. 或致電部門協助中心，電話：
1-888-466-2219。TTY 使用者應致電 1-877-688-9891。
- 請將表格及所有附件郵寄或傳真至：

Help Center
Department of Managed Health Care
980 9th Street, Suite 500
Sacramento, CA 95814-2725
傳真：916-255-5241

I. 若您懷疑出現欺詐，該怎麼辦

大部分提供服務的醫療保健專業人員都是誠實可信的，不幸的是，仍然有部分人員是不誠實的。

如果您認為有醫師、醫院或其他藥房做出了不正當行為，請聯絡我們。

- 請致電聯絡 Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan 會員服務部。電話號碼請見本摘要封面。
- 或，致電 Medicare 的電話 **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**。TTY 使用者應致電 **1-877-486-2048**。您可以免費致電這些號碼，每週 7 天、每天 24 小時。
- 或者，致電 California Department of Health Care Services Fraud and Abuse Hotline，電話：**1-800-822-6222**，
- 或者，致電 Department of Justice Office of the Attorney General Bureau of Medi-Cal Fraud and Elder Abuse，電話號碼是 **1-800-722-0432**。致電此電話是免費的和保密的。

有疑問？

請致電 **1-855-817-5785**（聽力障礙電傳 (TTY)：711）
聯絡我們，時間為週一至週五上午8時至晚上8時。
此為免付費電話。或瀏覽 **duals.anthem.com**。



Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 是一項與 Medicare 及 Medi-Cal 同時簽約的健康計劃，向參保人提供這兩個方案的福利。Anthem Blue Cross 是 Blue Cross of California 的商標名稱。Anthem Blue Cross 和 Blue Cross of California Partnership Plan, Inc. 是 Blue Cross Association 的獨立持牌人。ANTHEM 是 Anthem Insurance Companies, Inc. 的註冊商標。