

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 อ่านคู่มือสมาชิกนี้เพื่อศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการช่วยเหลือด้านภาษาเกี่ยวกับบริการด้านสุขภาพ เช่น บริการล่ามและบริการแปลภาษา



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).

เนื้อหาในรูปแบบอื่น ๆ

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

บริการล่าม

Anthem มีบริการล่าม รวมทั้งภาษามือจากล่ามผู้เชี่ยวชาญ จัดให้ตลอด 24 ชั่วโมงโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย คุณไม่ต้องอาศัยเพื่อนหรือคนในครอบครัวทำหน้าที่เป็นล่าม เราไม่แนะนำให้ใช้ผู้เยาว์เป็นล่ามยกเว้นในกรณีฉุกเฉิน ล่ามและบริการด้านภาษาหรือวัฒนธรรมจัดให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย มีบริการจัดให้ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง ขอความช่วยเหลือในภาษาของคุณหรือขอรับสมุดคู่มือนี้ในภาษาอื่นโดยติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711) ติดต่อได้ฟรี

ភាសាដទៃ រូបបែបដទៃ ។

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.

Հայերեն պիտակ (Armenian) ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ.

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

ภาษาอื่น รูปแบบอื่น ๆ

مطلب به زبان فارسی (Farsi) توجه: اگر میخواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با (TTY 711) 1-800-407-4627 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,

ภาษาอื่น รูปแบบอื่น ๆ

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。

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.

ภาษาอื่น รูปแบบอื่น ๆ

1-800-407-4627 (TTY 711) 번으로 문의하십시오.

이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian) ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການ
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ

1-800-407-4627 (TTY 711). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການ
ບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນມູນ
ແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ 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

भाषाईन रूपभाषनईन १

1-800-407-4627 (TTY 711). Naaiv deix nzie weih
gong- bou jauv-louc se benx wang-henh tengx
mv zuqc cuotv nyaanh oc.

ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi) ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੰਆਪਣੀ

ਭਾਸ਼ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-800-407-4627**

(TTY 711)। ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ

ਬ੍ਰੇਲ 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 ТТУ 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 ТТУ 711)**.

Такие услуги предоставляются бесплатно.

ภาษาอื่น รูปแบบอื่น ๆ

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.

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 serbisyong ito.

แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai) โปรดทราบ: หากคุณต้องการ

ความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณกรุณาโทรศัพท์ไปที่

หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** นอกจากนี้ ยังพร้อม

ให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความ

ภาษาอื่น รูปแบบอื่น ๆ

พิการ 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.

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

ภาษาอื่น รูปแบบอื่น ๆ

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

ยินดีต้อนรับสู่ Anthem!

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

คู่มือสำหรับสมาชิก

คู่มือสำหรับสมาชิกนี้ระบุข้อมูลเกี่ยวกับความคุ้มครองของคุณโดย Anthem กรุณาอ่านเนื้อหาโดยละเอียดและครบถ้วน คู่มือนี้จะทำให้คุณเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ของคุณ บริการที่จัดไว้สำหรับคุณและการขอรับบริการที่คุณต้องการ นอกจากนี้ยังกล่าวถึงสิทธิและความรับผิดชอบของคุณในฐานะสมาชิกของ Anthem หากคุณต้องการรับบริการพิเศษด้านสุขภาพ กรุณาอ่านรายละเอียดในหัวข้อทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับคุณ

ยินดีต้อนรับสู่ Anthem!

คู่มือสำหรับสมาชิกเรียกอีกอย่างว่าแบบฟอร์มความคุ้มครอง ข้อมูลสนับสนุนเพื่อยืนยันสิทธิ์ในความคุ้มครอง (EOC) และการเปิดเผยข้อมูล แบบฟอร์ม EOC และการเปิดเผยข้อมูลนี้ ถือเป็นข้อมูลสรุปแผนการดูแลสุขภาพเป็นการเฉพาะ ศึกษา รายละเอียดในสัญญาข้อตกลงของแผนการดูแลสุขภาพนี้ เพื่อระบุข้อกำหนดและเงื่อนไขความคุ้มครองที่ชัดเจน ตรวจสอบรายละเอียดเพิ่มเติมโดยติดต่อ Anthem ที่ หมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711)

ในคู่มือสำหรับสมาชิกนี้ Anthem จะถูกอ้างถึงในฐานะ “เรา” หรือ “พวกเรา” สมาชิกอาจถูกอ้างถึงในฐานะ “คุณ” คำศัพท์บางส่วนมีความหมายกำหนดไว้เฉพาะในคู่มือ สำหรับสมาชิกนี้

แจ้งขอสำเนาสัญญาข้อตกลงระหว่าง Anthem และ กระทรวงบริการด้านสุขภาพของแคลิฟอร์เนีย (DHCS) ได้ที่ หมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711) คุณสามารถแจ้งขอ สำเนาคู่มือสำหรับสมาชิกเพิ่มเติมได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ใด ๆ นอกจากนี้คุณยังสามารถค้นหาคู่มือสำหรับสมาชิกได้

ยินดีต้อนรับสู่ Anthem!

จากเว็บไซต์ของ Anthem ที่ [anthem.com/ca/medical](https://www.anthem.com/ca/medical) หรือสามารถขอสำเนานโยบายและกระบวนการทางคลินิก และกระบวนการบริหารงานที่ไม่ใช่กรรมสิทธิ์ขาดของ Anthem เพื่อศึกษาข้อมูลเพิ่มเติม หรือตรวจสอบได้จาก เว็บไซต์ของ Anthem

ติดต่อเรา

Anthem พร้อมดูแลคุณ หากคุณมีข้อสงสัยใด ๆ กรุณา ติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711) Anthem พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. to 7 p.m. เวลา แปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี หรือสามารถติดต่อผ่านระบบออนไลน์ ได้ทุกเวลาที่ [anthem.com/ca/medical](https://www.anthem.com/ca/medical)

ขอขอบคุณ

Anthem

Anthem Blue Cross

P.O. Box 9054

ยินดีต้อนรับสู่ Anthem!

Oxnard, CA 93031-9054

สารบัญ

ภาษาอื่น รูปแบบอื่น ๆ	2
ภาษาอื่น	2
เนื้อหาในรูปแบบอื่น ๆ	3
บริการล่าม	3
ยินดีต้อนรับสู่ Anthem!.....	13
คู่มือสำหรับสมาชิก.....	13
ติดต่อเรา.....	15
สารบัญ	17
1. เริ่มต้นในฐานะสมาชิก	22
การขอความช่วยเหลือ	22
ใครที่สามารถเข้าเป็นสมาชิก	24
บัตรประจำตัว (ID)	26
2. เกี่ยวกับ แผนสุขภาพของคุณ.....	28
ภาพรวมเกี่ยวกับแผนสุขภาพ.....	28
การให้บริการแผนความคุ้มครองของคุณ	32
การปรับเปลี่ยนแผนสุขภาพ.....	33

นักเรียนที่ต้องย้ายเขตพื้นที่หรือออกจาก California	35
การดูแลต่อเนื่อง	39
ค่าใช้จ่าย	46
3. การรับบริการ	54
การรับบริการดูแลด้านสุขภาพ.....	54
ผู้ให้บริการดูแลขั้นปฐมภูมิ (PCP)	57
เครือข่ายผู้ให้บริการ	67
นัดหมาย	91
การไปตามนัดหมายของคุณ.....	93
การยกเลิกและนัดหมายใหม่.....	94
การชำระเงิน	94
การส่งตัว.....	98
การส่งตัวภายใต้กฎหมาย กฎหมายความเท่าเทียมใน	
การรับบริการรักษามะเร็ง ของ California	102
การขออนุญาตล่วงหน้า.....	104
ทางเลือกที่สอง	108
การดูแลในสถานการณที่อ่อนไหว	110
บริการดูแลเร่งด่วน	119
บริการฉุกเฉิน.....	122
สายด่วนพยาบาล 24/7 (24/7 NurseLine).....	126

คำสั่งในการจัดบริการด้านสุขภาพพิเศษ	127
การบริจาคอวัยวะและเนื้อเยื่อ	129
4. สิทธิประโยชน์และบริการ.....	130
สิทธิประโยชน์และบริการใดบ้างที่แผนสุขภาพของคุณ ให้ความคุ้มครอง	130
สิทธิประโยชน์ Medi-Cal ที่ได้รับความคุ้มครองโดย Anthem	140
สิทธิประโยชน์และโครงการอื่น ๆ โดย Anthem	199
บริการอื่น ๆ จาก Medi-Cal	208
บริการที่คุณไม่สามารถขอรับผ่าน Anthem หรือ Medi-Cal	228
การประเมินเทคโนโลยีการรักษาใหม่ ๆ หรือที่มีอยู่ใน ปัจจุบัน	230
5. สวัสดิภาพ เด็กและเยาวชน.....	232
Medi-Cal สำหรับเด็กและเยาวชน	232
บริการตรวจสุขภาพและการดูแลเชิงป้องกัน Well-Child.....	238
การตรวจคัดกรองพิษจากสารตะกั่วในเลือด....	242
ความช่วยเหลือในการรับบริการด้านสวัสดิภาพสำหรับ เด็กและเยาวชน	243

บริการอื่น ๆ ที่คุณสามารถขอรับผ่าน (FFS) Medi-Cal หรือโครงการอื่น ๆ.....	244
6. การแจ้งและแก้ไขปัญหา	250
การร้องเรียน	253
การอุทธรณ์	257
จะอย่างไรหากคุณไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยอุทธรณ์	261
การร้องเรียนและการพิจารณาด้านการแพทย์อิสระ (IMR) กับ กระทรวงบริการด้านสุขภาพภายใต้การ จัดการ (DMHC)	264
การไต่สวนโดยรัฐ.....	268
การฉ้อฉล ใช้สิ้นเปลืองและการกระทำที่ไม่เหมาะสม	273
7. สิทธิและความรับผิดชอบ	278
สิทธิของคุณ.....	278
ความรับผิดชอบของคุณ	283
ประกาศแจ้งการไม่เลือกปฏิบัติ	284
ช่องทางในการมีส่วนร่วมในฐานะสมาชิก.....	290
ประกาศแจ้งเกี่ยวกับแนวทางในการกำกับดูแลความ เป็นส่วนตัว	292
หมายเหตุเกี่ยวกับเงื่อนไขทางกฎหมาย.....	313

ประกาศแจ้งเกี่ยวกับ Medi-Cal ในฐานะผู้ชำระ ค่าใช้จ่ายในลำดับท้ายสุด ในการจัดความคุ้มครองด้าน สุขภาพอื่น ๆ และในการทะเลาะเมื่อเกิดเหตุละเมิด313 ประกาศแจ้งเกี่ยวกับการหักค่าใช้จ่ายเอาจากทรัพย์สิน ของผู้รับประโยชน์.....316
ประกาศแจ้งการดำเนินการ..... 317
8. ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ.....320
หมายเลขติดต่อที่สำคัญ 320
ข้อความที่ควรทราบ 320

1. เริ่มต้นในฐานะสมาชิก

การขอความช่วยเหลือ

Anthem ต้องการให้คุณมีความสุขในการดูแลสุขภาพของคุณ หากคุณมีข้อสงสัยหรือข้อกังวลใด ๆ เกี่ยวกับการดูแลของคุณ Anthem ต้องการทราบความคิดเห็นของคุณ!

ฝ่ายบริการสมาชิก

ฝ่ายบริการสมาชิก Anthem พร้อมดูแลคุณ Anthem สามารถ:

- ตอบคำถามเกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณและบริการที่ได้รับความสะดวกจาก Anthem

1 | การเริ่มต้นในฐานะสมาชิก

- ช่วยคุณในการเลือกหรือปรับเปลี่ยนผู้ให้การดูแลปฐมภูมิ (PCP) ของคุณ
- แจ้งให้คุณทราบว่า จะรับบริการได้ที่ใด
- ช่วยคุณในการรับบริการล่ามหากคุณไม่สามารถสื่อสารภาษาอังกฤษ
- ช่วยคุณในการสืบค้นข้อมูลในภาษาและเนื้อหา รูปแบบอื่น ๆ

หากต้องการความช่วยเหลือ กรุณาติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711) Anthem** พร้อมให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลาแปซิฟิก ติดต่อได้ฟรี Anthem จะกำกับดูแลให้มีการตอบกลับ คุณภายในเวลาไม่เกิน 10 นาที หรือสามารถติดต่อฝ่าย บริการสมาชิกผ่านระบบออนไลน์ได้ทุกเวลาที่ [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 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/>

1 | การเริ่มต้นในฐานะสมาชิก

สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิ์ประกันสังคมโดยติดต่อ ฝ่าย
บริหารงานประกันสังคม (ฝ่ายบริหารงานประกันสังคม) ได้ที่
หมายเลข 1-800-772-1213. หรือไปที่

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

ช่วงเปลี่ยนผ่าน Medi-Cal

คุณสามารถขอรับบริการ ช่วงเปลี่ยนผ่าน Medi-Cal ได้หาก
คุณเริ่มมีรายได้และไม่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติของ Medi-Cal
อีกต่อไป คุณสามารถสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับเกณฑ์
คุณสมบัติสำหรับ ช่วงเปลี่ยนผ่าน Medi-Cal ได้จาก
สำนักงานในเขตพื้นที่ที่:

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

[Pages/CountyOffices.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx) หรือติดต่อ

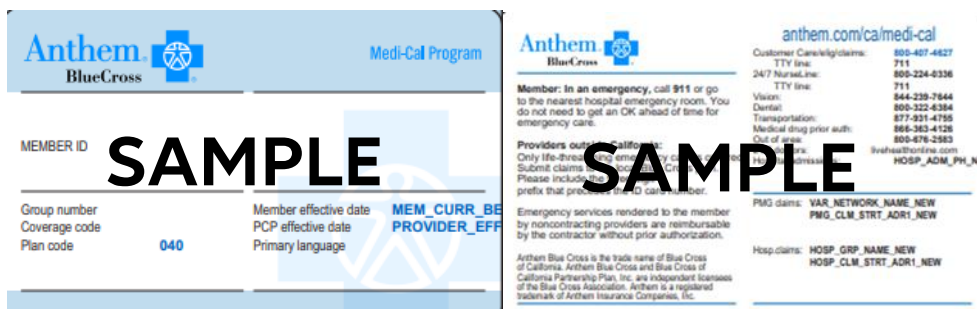
Health Care Options ได้ที่หมายเลข

1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 หรือ 711)

1 | การเริ่มต้นในฐานะสมาชิก

บัตรประจำตัว (ID)

ในฐานะสมาชิกของ Anthem คุณจะได้รับบัตรประจำตัวของ Anthem (ID) จากเรา คุณจะต้องแสดงบัตรประจำตัวของ Anthem และบัตรประจำตัวผู้รับสิทธิประโยชน์ Medi-Cal (BIC) เมื่อรับบริการด้านสุขภาพหรือเมื่อมีการส่งจ่ายยา บัตร Medi-Cal BIC ของคุณเป็นบัตรรับรองผู้รับสิทธิประโยชน์ที่จัดส่งให้แก่คุณโดยรัฐแคลิฟอร์เนีย คุณควรถือบัตรสุขภาพนี้ติดตัวไว้ให้ครบถ้วน บัตร Medi-Cal BIC และ Anthem ID มีลักษณะดังนี้



1 | การเริ่มต้นในฐานะสมาชิก

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>

2. เกี่ยวกับ

แผนสุขภาพของคุณ

ภาพรวมเกี่ยวกับแผนสุขภาพ

Anthem คือแผนบริการด้านสุขภาพสำหรับผู้ที่มิสิทธิ์รับบริการ Medi-Cal ในเขตพื้นที่ต่อไปนี้ Alpine, Amador, Calaveras, El Dorado, Fresno, Inyo, Kings, Kern, Madera, Mono, Sacramento, San Francisco, Santa Clara, Tulare และ Tuolumne Anthem มีการประสานความร่วมมือกับรัฐแคลิฟอร์เนียเพื่อช่วยคุณในการให้บริการด้านสุขภาพที่คุณต้องการ

พูดคุยกับตัวแทนให้บริการสมาชิกของ Anthem เพื่อตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับแผนสุขภาพและการปรับเปลี่ยนให้เหมาะกับคุณ ติดต่อหมายเลข

1-800-407-4627 (TTY 711)

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

เวลาเริ่มและสิ้นสุดความคุ้มครองของคุณ

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

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

คุณสามารถยุติความคุ้มครองจาก Anthem และเลือกแผนสุขภาพอื่นได้ทุกเมื่อ ขอความช่วยเหลือในการ

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

เลือกแผนการดูแลใหม่โดยติดต่อ 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 ค้นหาสำนักงานให้บริการในเขต

พื้นที่ของคุณได้ที่ [http://www.dhcs.ca.gov/services/](http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx)

[medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx)

ความคุ้มครอง Anthem Medi-Cal อาจสิ้นสุดลงในกรณี

ต่อไปนี้

- คุณย้ายออกจาก Alpine, Amador, Calaveras, El Dorado, Fresno, Inyo, Kern, Kings Madera, Mono, Sacramento, San Francisco, Santa Clara, Tulare หรือ Tuolumne

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

- คุณไม่ได้รับสิทธิประโยชน์ Medi-Cal อีกต่อไป
- คุณเข้าเกณฑ์ข้อสงวนสิทธิ์ที่ทำให้ต้องลงทะเบียนในค่าธรรมเนียมสำหรับบริการ (FFS) Medi-Cal
- คุณต้องขังหรือจำคุก

หากคุณเสียสิทธิความคุ้มครอง Anthem Medi-Cal คุณยังสามารถรับความคุ้มครอง FFS Medi-Cal ต่อไปได้ หาก你不แน่ใจว่ายังได้รับความคุ้มครองจาก Anthem อยู่หรือไม่ กรุณาติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711)

ข้อพิจารณาพิเศษเกี่ยวกับคนอเมริกันอินเดียใน ในระบบบริการภายใต้การจัดการ

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

หากคุณเป็นคนอเมริกันอินเดีย คุณมีสิทธิ์ในการรับบริการด้านสุขภาพได้จาก เครือข่ายผู้ให้บริการด้านสุขภาพสำหรับอเมริกันพื้นเมือง – (IHCP) หรือสามารถใช้สิทธิ์ต่อหรือถอน

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

การขึ้นทะเบียน (ถอนตัว) จาก Anthem ขณะรับบริการ ด้านสุขภาพจากพื้นที่เหล่านี้ ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติม เกี่ยวกับการลงทะเบียนหรือการถอนการขึ้นทะเบียนได้ที่ หมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711)

Anthem จะต้องประสานแผนการดูแลให้กับคุณ รวมทั้ง แนวทางการจัดการการรับบริการนอกเครือข่าย หากคุณ ขอรับบริการจาก IHCP และไม่มีผู้ให้บริการ IHCP ใน เครือข่าย Anthem จะต้องช่วยเหลือคุณในการค้นหา IHCP นอกเครือข่ายที่สามารถให้บริการ ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ “เครือข่ายผู้ให้บริการ” ในบทที่ 3 ของคู่มือชุดนี้

การให้บริการแผนความคุ้มครองของคุณ

Anthem เป็นแผนสุขภาพภายใต้การจัดการที่มีสัญญา ข้อตกลงกับ DHCS Anthem มีการประสานงานกับ แพทย์และผู้ให้บริการอื่น ๆ ในพื้นที่ให้บริการของ Anthem เพื่อจัดบริการดูแลสุขภาพให้แก่สมาชิกของ

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

เรา ในฐานะสมาชิกของ Anthem คุณอาจมีสิทธิ์รับบริการบางอย่างที่จัดผ่าน FFS Medi-Cal อาจรวมถึงไปถึงการสั่งจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วยนอก ยาที่แพทย์ไม่ต้องสั่งจ่าย และเวชภัณฑ์บางอย่างผ่าน Medi-Cal Rx

ฝ่ายบริการสมาชิกจะแจ้งให้คุณทราบเกี่ยวกับกระบวนการให้บริการของ Anthem การขอรับบริการที่ต้องการ การนัดหมายนอกเวลาทำการ การขอบริการล่ามหรือแปลภาษา 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 ที่

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

หมายเลข 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 วันหรือมากกว่านี้ในการพิจารณาคำขอออกจากเครือข่ายบริการของ 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

สมาชิกที่สามารถแจ้งขอถอนการขึ้นทะเบียนอย่างเร่งด่วนในเบื้องต้นอาจได้แก่เด็กเล็กที่รับบริการภายใต้โครงการ Foster Care - การดูแลอุปถัมภ์ Adoption Assistance - ความช่วยเหลือด้านการรับเลี้ยงบุตรบุญธรรม สมาชิกที่มีความต้องการพิเศษด้านการดูแล

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

สุขภาพ และสมาชิกที่ลงทะเบียนกับ Medicare หรือ
แผนการดูแล Medi-Cal อื่นหรือแผนการดูแลที่มี
บริหารจัดการในเชิงพาณิชย์อื่น ๆ

คุณสามารถแจ้งขอยกจาก Anthem โดยติดต่อสำนักงาน
ให้บริการในเขตพื้นที่ของคุณ ค้นหาสำนักงานให้บริการใน
เขตพื้นที่ของคุณได้ที่:

[http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/
CountyOffices.aspx](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

คุณสามารถขอรับบริการฉุกเฉินและการดูแลเร่งด่วนได้ทุกที่
ในสหรัฐฯ รวมทั้งในเขตพื้นที่ที่อยู่ในการปกครองของ
สหรัฐฯ บริการตามขั้นตอนปกติและบริการเชิงป้องกัน
คุ้มครองเฉพาะในเขตพื้นที่ที่คุณพำนัก หากคุณเป็น

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

นักเรียนที่ย้ายไปยังเขตพื้นที่ใหม่ใน California เพื่อศึกษาต่อ เช่น ระดับอุดมศึกษา Anthem จะคุ้มครองบริการสำหรับห้องฉุกเฉินและบริการดูแลเร่งด่วนในเขตพื้นที่ใหม่ดังกล่าว หรือสามารถขอรับบริการดูแลตามปกติหรือบริการดูแลเชิงป้องกันในเขตพื้นที่ใหม่ได้โดยแจ้งความประสงค์กับ Anthem อ่านรายละเอียดเพิ่มเติมด้านล่าง

หากคุณลงทะเบียนอยู่กับ Medi-Cal และเป็นนักเรียนในเขตพื้นที่อื่นใน California ซึ่งไม่ใช่ภูมิลำเนาที่คุณอาศัย คุณไม่จำเป็นต้องสมัครบริการ Medi-Cal ในเขตพื้นที่ดังกล่าว

หากคุณย้ายออกจากบ้านเป็นการชั่วคราวเพื่อศึกษาต่อในเขตพื้นที่อื่นใน California คุณมีทางเลือกสองทางด้วยกัน คุณสามารถ:

- พูดคุยกับเจ้าหน้าที่พิจารณาคุณสมบัติที่สำนักงานเขตพื้นที่ที่คุณจะย้ายไปศึกษาต่อเป็นการชั่วคราวพร้อมทั้งแจ้งที่อยู่ในเขตพื้นที่ใหม่ของคุณ ทางเขตจะมีการปรับปรุงทะเบียนข้อมูลตามที่อยู่ใหม่และรหัสเขตพื้นที่ของ

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

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

หรือ

- หาก Anthem ไม่มีเครือข่ายให้บริการในพื้นที่ใหม่ที่คุณศึกษาต่อ และคุณไม่มีการแจ้งแก้ไขแผนสุขภาพเป็นเครือข่ายที่มีให้บริการในพื้นที่ คุณจะสามารใช้สิทธิเฉพาะบริการห้องฉุกเฉินและบริการเร่งด่วนภายใต้เงื่อนไขที่กำหนดในเขตพื้นที่ใหม่เท่านั้น ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้ในหัวข้อ “การรับบริการ” ในบทที่ 3 สำหรับบริการตามปกติและบริการดูแลเชิงป้องกัน คุณจะใช้บริการผ่านเครือข่ายของ Anthem ใน

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

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

หากคุณออกจากแคลิฟอร์เนียเป็นการชั่วคราวเพื่อศึกษาต่อในรัฐอื่นและต้องการรักษาสิทธิ Medi-Cal ของตนเอง กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่พิจารณาคุณสมบัติได้ที่สำนักงานให้บริการในเขตพื้นที่ของคุณ หากคุณยังมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ Medi-Cal จะคุ้มครองค่าใช้จ่ายกรณีฉุกเฉินและการดูแลเร่งด่วนในรัฐอื่นให้ นอกจากนี้ Medi-Cal ยังคุ้มครองบริการฉุกเฉินที่ต้องเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลทั้งในแคนาดาและเม็กซิโก

บริการดูแลปกติและการดูแลเชิงป้องกัน รวมทั้งการส่งจ่ายยาที่เกี่ยวข้องกับบริการเหล่านี้ไม่อยู่ในความคุ้มครองหากคุณไม่ได้ อยู่ใน California คุณไม่สามารถขอรับความคุ้มครอง Medi-Cal ได้สำหรับบริการนอกเขตพื้นที่ของรัฐเหล่านี้ Anthem จะไม่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของคุณ

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

หากคุณต้องการใช้บริการ Medicaid ในรัฐอื่น จะต้องแจ้งความประสงค์ในรัฐดังกล่าว Medi-Cal ไม่ครอบคลุมบริการฉุกเฉิน เร่งด่วนหรือบริการด้านสุขภาพอื่น ๆ นอกสหรัฐฯ 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 หรือมีผู้ให้บริการที่

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

เคยอยู่ในเครือข่ายแต่มีการถอนตัวออกไป คุณอาจสามารถขอรับบริการกับผู้ให้บริการรายเดิมได้แม้ว่าจะไม่ได้อยู่ในเครือข่ายของ Anthem อีกต่อไป นี่ถือเป็นการดูแลต่อเนื่อง หากต้องการรับการดูแลจากผู้ให้บริการที่ไม่อยู่ในเครือข่าย กรุณาติดต่อ Anthem เพื่อแจ้งขอรับการดูแลต่อเนื่อง คุณสามารถขอรับการดูแลต่อเนื่องได้สูงสุดเป็นเวลา

12 เดือนหรือมากกว่านี้หากเป็นไปตามเงื่อนไขต่อไปนี้

- คุณมีการรับบริการอย่างต่อเนื่องกับผู้ให้บริการนอกเครือข่ายดังกล่าวก่อนที่จะลงทะเบียนกับ Anthem
- คุณเคยติดต่อรับบริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายซึ่งไม่ใช่บริการฉุกเฉินอย่างน้อยหนึ่งครั้งในช่วง 12 เดือนก่อนที่จะลงทะเบียนกับ Anthem
- ผู้ให้บริการนอกเครือข่ายยินดีประสานงานกับ Anthem และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขการให้บริการและการชำระเงินของ Anthem สำหรับบริการที่ได้รับ
- ผู้ให้บริการนอกเครือข่ายผ่านมาตรฐานทางวิชาชีพของ Anthem

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

- ผู้ให้บริการนอกเครือข่ายลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ Medi-Cal ไว้

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมโดยติดต่อฝ่ายบริการสมาชิกที่
หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

หากผู้ให้บริการของคุณไม่เข้าร่วมกับเครือข่ายของ Anthem ภายในระยะเวลา 12 เดือน และไม่ยอมรับงบประมาณความคุ้มครองที่กำหนดโดย Anthem หรือไม่ผ่านมาตรฐานคุณภาพการให้บริการ คุณจะต้องเปลี่ยนผู้ให้บริการมาเป็นผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem พุดคุยเกี่ยวกับทางเลือกต่าง ๆ ของคุณโดยติดต่อฝ่ายบริการสมาชิกที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

Anthem ไม่มีหน้าที่จัดบริการดูแลตนเองสำหรับผู้ให้บริการนอกเครือข่ายสำหรับบริการเสริม (บริการรองรับ) บางประเภท เช่น การตรวจเอกซเรย์ การตรวจทางป้องกันปฏิบัติการ บริการฟอกไตหรือการล่าเสียงผู้ป่วย คุณสามารถขอรับบริการเหล่านี้กับผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการดูแลต่อเนื่องและ
เกณฑ์คุณสมบัติของคุณโดยติดต่อหมายเลข

1-800-407-4627 (TTY 711)

การจัดบริการที่คุ้มครองโดยผู้ให้บริการนอก เครือข่าย

ในฐานะสมาชิกของ Anthem คุณสามารถขอรับบริการที่
คุ้มครองจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายของ Anthem หาก
คุณเข้ารับการรักษาขณะที่ลงทะเบียนไว้กับ Anthem หรือ
ขณะที่ผู้ให้บริการของคุณออกจากเครือข่ายของ Anthem
คุณอาจสามารถขอรับบริการ Medi-Cal ได้จากผู้ให้บริการ
นอกเครือข่าย

คุณอาจสามารถรับบริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่าย
ต่อไปภายในเวลาที่กำหนดหากต้องการบริการที่มีความ
คุ้มครองภายใต้เงื่อนไขด้านสุขภาพเหล่านี้:

ภาวะทางการแพทย์	ระยะเวลา
อาการเฉียบพลัน (ปัญหา	ตลอดระยะเวลาที่ยังมีภาวะ

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

ด้านการแพทย์ที่ต้องดูแล อย่างเร่งด่วน)	เขียนปลั้ดงกล่าว
อาการทางร่างกายหรือ ด้านพฤติกรรม ร้ายแรงที่มีลักษณะเรื้อรัง (การดูแลสุขภาพในระดับ รุนแรงที่คุณได้รับมาอย่าง ต่อเนื่องยาวนาน)	สูงสุด 12 เดือนหลังจาก เริ่มความคุ้มครองหรือวันที่ สัญญาของผู้ให้บริการ ดังกล่าวกับ Anthem สิ้นสุดลง
การดูแลระหว่างการตั้งครรภ์ และหลังคลอดบุตร	ระหว่างที่คุณตั้งครรภ์และ สูงสุดไม่เกิน 12 เดือน หลังจากสิ้นสุดการตั้งครรภ์
บริการด้านสุขภาพจิต สำหรับมารดา	สูงสุด 12 เดือนหลังจากมี การวินิจฉัยโรคหรือนับจาก สิ้นสุดการตั้งครรภ์ พิจารณา ตามกรณีที่เกิดขึ้นหลังสุด
การดูแลเด็กแรกคลอด ตั้งแต่เกิดจนถึง 36 เดือน	สูงสุด 12 เดือนหลังจาก เริ่มความคุ้มครองหรือวันที่

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

	สัญญาของผู้ให้บริการ ดังกล่าวกับ Anthem สิ้นสุดลง
อาการระยะสุดท้าย (ภาวะ ทางการแพทย์ที่เป็น อันตรายถึงชีวิต)	ตลอดระยะเวลาที่มีการ เจ็บป่วยดังกล่าว นอกจากนี้คุณยังสามารถ ขอรับบริการได้เกิน ระยะเวลา 12 เดือน หลังจากวันที่ลงทะเบียน กับ Anthem หรือหลังจาก ที่ผู้ให้บริการไม่ได้ร่วมงาน กับ Anthem อีกต่อไป
การผ่าตัดหรือทำหัตถการ ใด ๆ โดยผู้ให้บริการนอก เครือข่ายภายใต้ความ คุ้มครอง เมื่อมีความจำเป็น ทางการแพทย์และเมื่อ	การผ่าตัดหรือทำหัตถการ ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลา 180 วันหลังจากสัญญา ของผู้ให้บริการสิ้นสุดลง หรือ 180 วันหลังจากที่คุณ

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

ได้รับอนุญาตโดย Anthem ตามกระบวนการรักษาที่ระบุไว้ หรือตามที่แนะนำหรือแจ้งไว้โดยผู้ให้บริการ	ลงทะเบียนกับ Anthem
--	---------------------

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

หากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายไม่ยินดีให้บริการหรือไม่ยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญา กับ Anthem เงื่อนไขการชำระเงินหรือเงื่อนไขอื่น ๆ ในการจัดบริการ คุณจะไม่สามารถรับบริการจากผู้ให้บริการดังกล่าวต่อไปได้ คุณอาจขอรับบริการต่อกับผู้ให้บริการรายอื่นในเครือข่ายของ Anthem

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

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

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 เงินหัก เงินจ่ายร่วม การชำระค่าใช้จ่ายบางส่วนหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดในลักษณะเดียวกันนี้ ห้าม Anthem คิดค่าใช้จ่ายกับสมาชิกอเมริกันอินเดียที่ได้รับเวชภัณฑ์หรือบริการโดยตรงจาก IHCP หรือผ่านการ

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

ส่งตัวให้แก่ IHCP หรือถูกปรับลดวงเงินโดย IHCP อิงกับ
ค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน เบี้ยประกัน เงินหัก การชำระ
ค่าใช้จ่ายบางส่วน การจ่ายร่วมหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ ใน
ลักษณะเดียวกัน

หากคุณลงทะเบียนไว้กับโครงการ โครงการนาร่องด้าน
สุขภาพสำหรับเด็กในเขตพื้นที่ – (CCHIP) ใน Santa
Clara หรือ San Francisco หรือลงทะเบียนกับ Medi-Cal
สำหรับครอบครัว คุณอาจต้องชำระเบี้ยประกันรายเดือนหรือ
ต้องแบกรับค่าใช้จ่ายร่วมกัน

คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem ก่อนติดต่อผู้
ให้บริการนอกเครือข่ายของ Anthem ยกเว้นหากเป็นการ
ดูแลฉุกเฉิน เร่งด่วนหรือสถานการณ์ที่มีความอ่อนไหว หาก
คุณไม่ขออนุญาตล่วงหน้าและรับบริการจากผู้ให้บริการนอก
เครือข่ายกรณีที่ไม่ใช่การดูแลฉุกเฉิน เร่งด่วนหรือสำหรับ
สถานการณ์ที่อ่อนไหว คุณอาจต้องชำระค่าใช้จ่ายจากผู้
ให้บริการดังกล่าวเอง ดูรายละเอียดบริการที่คุ้มครองได้จาก
หัวข้อ “สิทธิประโยชน์และบริการ” ในบทที่ 4 ของคู่มือชุดนี้

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

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

สำหรับสมาชิกที่รับบริการดูแลระยะยาวและที่ ต้องแบกรับค่าใช้จ่ายร่วมกัน

คุณอาจต้องแบกรับค่าใช้จ่ายบางส่วนเป็นรายเดือนสำหรับบริการดูแลระยะยาวของคุณ ยอดเงินที่คุณแบกรับค่าใช้จ่ายร่วมจะพิจารณาจากรายได้ของคุณ ในแต่ละเดือนคุณจะต้องจ่ายค่าบริการดูแลสุขภาพของตนเอง รวมทั้งค่าบริการดูแลและสนับสนุนในระยะยาว – (LTSS) จนกว่ายอดที่คุณชำระจะเท่ากับส่วนที่คุณจะต้องจ่ายครบถ้วนแล้ว หลังจากนั้น Anthem จะดูแลค่าใช้จ่ายในการดูแลระยะยาวให้แก่คุณสำหรับเดือนดังกล่าว คุณจะไม่ได้รับความคุ้มครองจาก Anthem จนกว่าคุณชำระค่าใช้จ่ายประจำเดือนในส่วนของคุณครบถ้วนแล้ว

การจ่ายเงินให้แก่ผู้ให้บริการ

Anthem จ่ายเงินให้แก่ผู้ให้บริการผ่านช่องทางต่อไปนี้

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

- การจ่ายเหมารายหัว
 - Anthem จะจ่ายเงินตามจำนวนที่กำหนดเป็นประจำทุกเดือนสำหรับสมาชิกของ Anthem นี้ถือเป็นค่าใช้จ่ายเหมารายหัว Anthem และผู้ให้บริการจะประสานงานกันเพื่อพิจารณายอดเหมาที่เหมาะสมดังกล่าว
- การชำระเงินแบบ FFS
 - ผู้ให้บริการบางรายให้บริการแก่สมาชิกของ Anthem จากนั้นจึงส่งบิลเรียกเก็บเงินกับ Anthem แยกเฉพาะตามบริการที่จัดให้ นี่เป็นการชำระเงินแบบ FFS Anthem และผู้ให้บริการจะประสานงานกันเพื่อพิจารณาค่าใช้จ่ายในการให้บริการที่เหมาะสมสำหรับบริการแต่ละประเภท

ตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับการจ่ายเงินให้แก่ผู้ให้บริการของ Anthem โดยติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711)

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

หากคุณได้รับบิลเรียกเก็บเงินจากผู้ให้บริการ ทางการแพทย์

บริการที่ได้รับคุ้มครองเป็นบริการด้านสุขภาพหรือทางการแพทย์ที่ Anthem จะต้องชำระ หากคุณได้รับบิลเรียกเก็บเงินสำหรับบริการที่ Medi-Cal คุ้มครอง ไม่ต้องชำระเงินดังกล่าว ติดต่อฝ่ายบริการสมาชิกทันทีที่หมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** Anthem จะช่วยคุณพิจารณาว่ายอดเรียกเก็บใดที่ถูกต้อง

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

หากคุณจ่ายค่าบริการที่ตนเองได้รับไปแล้วคุณอาจสามารถ

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

ขอเบิกค่าใช้จ่าย (ขอคืนเงิน) หากผ่านเงื่อนไขทั้งหมดต่อไปนี้

- บริการที่คุณได้รับเป็นความคุ้มครองที่ Anthem จะต้องชำระ Anthem จะไม่เบิกจ่ายค่าบริการที่ Anthem ไม่ได้ให้ความคุ้มครอง
- คุณได้รับบริการที่ได้รับคุ้มครองขณะที่ยังเป็นสมาชิกของ Anthem
- คุณแจ้งขอคืนเงินภายในระยะเวลาหนึ่งปีหลังจากวันที่ได้รับบริการที่ได้รับคุ้มครอง
- คุณมีหลักฐานยืนยันว่าตนเองหรือตัวแทนชำระเงินค่าบริการที่ได้รับคุ้มครอง เช่น มีใบเสร็จจลงรายละเอียดครบถ้วนจากผู้ให้บริการ
- คุณรับบริการที่ได้รับคุ้มครองจากผู้ให้บริการที่ลงทะเบียนไว้กับ Medi-Cal ในเครือข่ายของ Anthem ไม่ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขนี้หากเป็นการดูแลกรณีฉุกเฉิน บริการวางแผนครอบครัวหรือบริการอื่น ๆ ที่ Medi-Cal ยินยอมให้ใช้ผู้ให้บริการนอกเครือข่ายโดยไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

- หากบริการที่ได้รับความคุ้มครองต้องขออนุญาตล่วงหน้า คุณจะต้องแสดงหลักฐานยืนยันจากผู้ให้บริการว่ามีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ต้องรับบริการที่ได้รับความคุ้มครองดังกล่าว

Anthem จะแจ้งให้คุณทราบหากจะมีการเบิกค่าใช้จ่ายให้กับคุณ โดยจะส่ง หนังสือแจ้งการดำเนินการ – (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 บริการ

2 | เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ

วางแผนครอบครัวหรือบริการอื่น ๆ ที่ Medi-Cal อนุญาตให้ใช้บริการจากนอกเครือข่ายได้โดยไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า หาก你不ผ่านเงื่อนไขต่าง ๆ ข้างต้น Anthem จะไม่เบิกค่าใช้จ่ายคืนให้แก่คุณแต่อย่างใด

Anthem จะไม่เบิกค่าใช้จ่ายให้แก่คุณหาก:

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

3. การรับบริการ

การรับบริการดูแลด้านสุขภาพ

กรุณาอ่านข้อมูลต่อไปนีเพื่อให้คุณทราบว่าสามารถขอรับบริการจากผู้ให้บริการหรือเครือข่ายผู้ให้บริการด้านสุขภาพรายใด

คุณสามารถเริ่มรับบริการด้านสุขภาพได้ตั้งแต่วันที่มียผลบังคับใช้กรณีการลงทะเบียนกับโครงการ

ของ Anthem พกบัตรประจำตัว Anthem (ID) บัตรประจำตัว Medi-Cal (BIC) และบัตรประกันสุขภาพอื่น ๆ

ติดตัวมาด้วย อย่าให้บุคคลอื่นใช้บัตร BIC หรือบัตรประจำตัว Anthem ของคุณ

สมาชิกใหม่ที่มีความคุ้มครองจาก Medi-Cal เพียงอย่างเดียวจะต้องเลือกผู้ให้บริการปฐมภูมิ (PCP) ในเครือข่าย

3 | การรับบริการ

ของ Anthem สมาชิกใหม่ที่มีความคุ้มครองจาก Medi-Cal และความคุ้มครองด้านสุขภาพอื่น ๆ ไม่จำเป็นต้องเลือก PCP

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

คุณสามารถเลือก PCP เดียวกันหรือ PCP ต่างกันสำหรับสมาชิกในครอบครัวแต่ละรายในเครือข่ายของ Anthem หาก PCP ดังกล่าวสามารถให้บริการได้

หากคุณมีแพทย์ที่ต้องการรับการรักษาท่อนี้เอง หรือต้องการหา PCP ใหม่ ให้ไปที่รายชื่อผู้ให้บริการเพื่อดูรายชื่อ PCP และผู้ให้บริการอื่น ๆ ทั้งหมดในเครือข่ายของ Anthem รายชื่อผู้ให้บริการยังมีข้อมูลอื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์สำหรับคุณในการเลือก PCP หากต้องการรายชื่อผู้ให้บริการ กรุณาติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627

3 | การรับบริการ

(TTY 711) ตรวจสอบรายชื่อผู้ให้บริการในเว็บไซต์ของ Anthem ได้ที่ [anthem.com/ca/medical](https://www.anthem.com/ca/medical)

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

อ่านเนื้อหาที่เหลือในบทนี้เพื่อรับทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับ PCP รายชื่อผู้ให้บริการและเครือข่ายผู้ให้บริการ

โครงการ Medi-Cal Rx ดูแลด้านการส่งจ่ายยาสำหรับผู้ป่วยนอกซึ่งเป็นความคุ้มครองด้านเวชภัณฑ์ 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

3 | การรับบริการ

พยาบาล (NP) ผู้ช่วยพยาบาล (PA) หรือเจ้าหน้าที่ผดุง
ครรภ์ที่ได้รับการรับรองสามารถปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ PCP
ของคุณได้เช่นกัน หากคุณเลือก NP, PA หรือเจ้าหน้าที่
ผดุงครรภ์ที่ได้รับการรับรอง คุณอาจได้รับการจัดสรรแพทย์
เพิ่มเติมเพื่อกำกับกำกับการให้การดูแลคุณ หากคุณเป็นสมาชิก
ของ Medicare และ Medi-Cal หรือหากคุณมีประกัน
สุขภาพอื่น ๆ รวมด้วย คุณไม่จำเป็นต้องเลือก PCP
คุณสามารถเลือก Indian ผู้ให้บริการด้านสุขภาพสำหรับ
ชาวอเมริกันอินเดียน – (IHCP) ศูนย์สุขภาพที่ผ่านการ
รับรองโดยรัฐบาลกลาง – (FQHC) คลินิกสุขภาพในชุมชน
– (RHC) หรือผู้ให้บริการการแพทย์นอกสถานที่ (SMP) เป็น
PCP ของคุณ คุณอาจสามารถเลือก PCP หนึ่งรายให้กับ
ตัวเองและสมาชิกในครอบครัวที่เป็นสมาชิกของ Anthem
หาก PCP ดังกล่าวพร้อมให้บริการพิจารณาตามความ
เหมาะสมของประเภทผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้อง

หมายเหตุ: คนอเมริกันอินเดียนสามารถเลือก IHCP เป็น PCP ของตน แม้ว่า IHCP จะไม่อยู่ในเครือข่ายของ Anthem ก็ตาม

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

PCP ของคุณจะ:

- ได้รับแจ้งประวัติและความต้องการด้านสุขภาพของคุณ
 - ได้รับประวัติทางการแพทย์ของคุณ
 - เป็นผู้ให้บริการดูแลสุขภาพเชิงป้องกันหรือตามขั้นตอนปกติตามความเหมาะสมสำหรับคุณ
 - ส่งต่อคุณไปยังผู้เชี่ยวชาญในกรณีที่ต้องการ
 - จัดการให้คุณเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลในกรณีที่ต้องการ
- คุณสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้ให้บริการเพื่อค้นหา PCP ในเครือข่ายของ Anthem รายชื่อผู้ให้บริการเป็นรายชื่อ

IHCP, FQHC, RHC และ SMP ที่ร่วมงานกับ Anthem สามารถค้นหารายชื่อผู้ให้บริการของ Anthem ผ่านช่องทางออนไลน์ได้ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal) หรือสอบถามรายชื่อผู้ให้บริการเพื่อให้จัดส่งทางไปรษณีย์โดยโทรติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711) นอกจากนี้ยังสามารถตรวจสอบว่า PCP ที่คุณต้องการรับผู้ป่วยใหม่หรือไม่

การเลือกแพทย์และผู้ให้บริการอื่น ๆ

คุณทราบดีว่าตนเองมีปัญหาสุขภาพใดบ้าง ดังนั้นแนะนำให้เลือก PCP ด้วยตัวเอง แนะนำให้พบ PCP รายเดิมอย่างต่อเนื่องเพื่อให้สามารถทราบความต้องการด้านสุขภาพของคุณได้อย่างชัดเจน ทั้งนี้หากต้องการเปลี่ยน PCP คุณสามารถแจ้งเปลี่ยนได้ทุกเมื่อ คุณจะต้องเลือก PCP ในเครือข่ายผู้ให้บริการของ Anthem และเป็นผู้ให้บริการที่เปิดรับผู้ป่วยใหม่

3 | การรับบริการ

PCP ใหม่ที่คุณเลือกจะกลายเป็น PCP ประจำตัวของคุณในวันแรกของเดือนถัดไปหลังจากที่ทำการปรับเปลี่ยนดังกล่าว

เปลี่ยน PCP ประจำตัวโดยติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711) หรือเข้าไปที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.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 ให้กับคุณ Anthem จะแจ้งให้คุณทราบเป็นลายลักษณ์อักษร

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 อาจสอบถามข้อมูลประวัติสุขภาพของคุณหรือขอให้ คุณกรอกแบบสอบถาม นอกจากนี้ PCP ยังอาจแนะนำ บริการให้คำปรึกษาและชั้นเรียนด้านสุขภาพที่จะเป็น ประโยชน์กับคุณ

ขณะติดต่อเพื่อนัดตรวจครั้งแรก แจ้งกับผู้รับโทรศัพท์ ด้วยว่าคุณเป็นสมาชิก Anthem ยืนยันบัตรประจำตัว Anthem ของคุณ

นำบัตร Medi-Cal BIC และบัตรประจำตัว Anthem มาด้วย ระหว่างนัดหมาย แนะนำให้จดชื่อยาที่ใช้และคำถามที่คุณ ต้องการถามไว้ระหว่างนัดหมาย เตรียมพร้อมสำหรับการ พุดคุยกับ PCP เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของคุณและข้อ กังวลต่าง ๆ ที่มี

ติดต่อออฟฟิศของ PCP ของคุณหากคาดว่าจะไปสาย
หรือไม่สามารถไปตามนัดได้

หากคุณมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับนัดตรวจสุขภาพเบื้องต้น
กรุณาติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711)

การดูแลตามปกติ

การดูแลตามปกติเป็นบริการดูแลสุขภาพที่จัดให้ตามปกติ
โดยประกอบไปด้วยการดูแลเชิงป้องกัน หรือการดูแล
สุขภาพหรือสวัสดิภาพ มีเป้าหมายคือเพื่อดูแลสุขภาพ
ของคุณเพื่อไม่ให้คุณเกิดการเจ็บป่วย การดูแลเชิง
ป้องกันประกอบไปด้วย การตรวจสุขภาพตามกำหนด การ
คัดกรอง การฉีดวัคซีน การให้ความรู้ด้านสุขภาพและการ
ให้คำปรึกษา

Anthem แนะนำให้รับบริการดูแลตามปกป้องกันและเชิง
ป้องกันอย่างจริงจัง โดยเฉพาะในกลุ่มเด็ก สมาชิกของ
Anthem สามารถรับบริการเชิงป้องกันทั้งหมดที่แนะนำ
โดย สถาบันกุมารแพทย์อเมริกาและศูนย์บริการ

3 | การรับบริการ

Medicare และ Medicaid บริการคัดกรองเหล่านี้
ครอบคลุมทั้งการตรวจคัดกรองการได้ยินและการมองเห็น
เพื่อให้แน่ใจว่าเด็ก ๆ มีพัฒนาการและความสามารถในการ
เรียนรู้ที่เป็นปกติดี ดูรายชื่อบริการสำหรับเด็กที่แนะนำ
ได้จากคำแนะนำในหัวข้อ "อนาคตที่สดใส"

โดย สถาบันกุมารแพทย์อเมริกา จาก

[https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity
_schedule.pdf](https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf).

บริการดูแลตามปกติครอบคลุมการให้บริการกรณีที่คุณ
เจ็บป่วย Anthem ให้ความคุ้มครองบริการดูแลตามปกติ
โดย PCP ของคุณ

PCP ของคุณจะ:

- จัดบริการดูแลตามปกติส่วนใหญ่ของคุณ พร้อมทั้งการ
ตรวจสุขภาพตามกำหนด การฉีดวัคซีน การรักษา การ
จ่ายยา การคัดกรองที่จำเป็นและคำแนะนำด้าน
การแพทย์ต่าง ๆ ตามความเหมาะสม
- ได้รับประวัติทางการแพทย์ของคุณ

- และจะมีการส่งต่อไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในกรณี
จำเป็น
- การสั่งตรวจเอกซเรย์ แมมโมแกรมหรือการตรวจทาง
ห้องปฏิบัติการในกรณีที่เป็น

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

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการดูแลและบริการที่ Anthem ให้ความคุ้มครองได้จากหัวข้อ "สิทธิประโยชน์และบริการ" ในบทที่ 4 และหัวข้อ "การดูแลสวัสดิภาพเด็กและเยาวชน" ในบทที่ 5 ของคู่มือฉบับนี้

**ผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem
ทั้งหมดสามารถใช้ความช่วยเหลือและ
บริการที่มีจัดไว้ให้เพื่อสื่อสารกับผู้พิการ
และสามารถสื่อสารกับคุณในรูปแบบและ
ภาษาที่จำเป็น แจ้งกับผู้ให้บริการหรือ
Anthem เกี่ยวกับความต้องการของคุณ**

เครือข่ายผู้ให้บริการ

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

Anthem เป็นแผนสุขภาพที่มีการจัดการ คุณจะต้องขอรับบริการส่วนใหญ่ที่ได้รับความคุ้มครองผ่าน Anthem กับผู้ให้บริการในเครือข่ายของเรา คุณสามารถติดต่อผู้ให้บริการนอกเครือข่ายได้โดยไม่ต้องมีการส่งตัวหรือขออนุญาต

3 | การรับบริการ

ล่วงหน้าในกรณีฉุกเฉินหรือกรณีรับบริการวางแผนครอบครัว นอกจากนี้ยังสามารถรับบริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่าย สำหรับกรณีที่ไม่เร่งด่วนได้หากคุณอยู่ในพื้นที่ที่เราไม่มีบริการจัดไว้ให้ คุณจะต้องมีการส่งตัวตามขั้นตอนหรือขออนุญาตล่วงหน้าในการรับบริการนอกเครือข่ายอื่น ๆ ทั้งหมด ไม่เช่นนั้นจะไม่มีการจัดความคุ้มครองให้

หมายเหตุ: คนอเมริกันอินเดียนสามารถเลือก IHCP เป็น PCP ของตน แม้ว่า IHCP จะไม่อยู่ในเครือข่ายของ Anthem ก็ตาม

หาก PCP โรงพยาบาลหรือผู้ให้บริการอื่น ๆ ของคุณมีความเห็นแย้งด้านจริยธรรมในการจัดบริการที่ได้รับ ความคุ้มครองให้แก่คุณ เช่น การวางแผนครอบครัวหรือการทำแท้ง กรุณาติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711) ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับข้อโต้แย้งด้านจริยธรรมได้จากหัวข้อ "ข้อโต้แย้งด้านจริยธรรม" ในเนื้อหาท้ายบทนี้ หากผู้ให้บริการของคุณมีข้อโต้แย้งด้านจริยธรรมในการจัดบริการด้านสุขภาพที่ได้รับ ความคุ้มครองให้แก่คุณ

3 | การรับบริการ

เจ้าหน้าที่ที่สามารถติดต่อกับผู้ให้บริการรายอื่นเพื่อจัดบริการที่คุณต้องการ นอกจากนี้ Anthem สามารถช่วยคุณค้นหาผู้ให้บริการที่จะจัดบริการที่ต้องการให้

ผู้ให้บริการในเครือข่าย

คุณจะต้องใช้บริการผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem สำหรับการดูแลสุขภาพโดยส่วนใหญ่ของคุณ คุณสามารถรับบริการดูแลตามปกติและการดูแลเชิงป้องกันจากผู้ให้บริการในเครือข่าย และจะต้องใช้บริการผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง โรงพยาบาลและผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem สืบค้นรายชื่อผู้ให้บริการในเครือข่ายโดยติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711) นอกจากนี้คุณสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้ให้บริการผ่านระบบออนไลน์ได้ที่ [anthem.com/ca/medi-cal](https://www.anthem.com/ca/medi-cal) ขอสำเนารายชื่อยาภายใต้สัญญาข้อตกลงโดยติดต่อ 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/>

3 | การรับบริการ

คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem ก่อนที่จะนัดหมายกับผู้ให้บริการนอกเครือข่ายของ Anthem รวมทั้งในพื้นที่ให้บริการของ Anthem ยกเว้นในกรณีต่อไปนี้

- หากคุณต้องการการดูแลฉุกเฉิน ติดต่อหมายเลข 911 หรือห้องฉุกเฉินที่ใกล้ที่สุด
- หากคุณอยู่นอกพื้นที่ให้บริการของ Anthem และต้องการการดูแลเร่งด่วน ให้ติดต่อศูนย์บริการฉุกเฉินใดก็ได้
- หากคุณต้องการรับบริการวางแผนครอบครัว สามารถติดต่อผู้ให้บริการของ Medi-Cal ทุกสายโดยไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า
- หากคุณต้องการใช้บริการด้านสุขภาพจิต ให้ติดต่อผู้ให้บริการในเครือข่ายหรือผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิตในเขตพื้นที่โดยไม่ต้องขอ อนุญาตล่วงหน้า

หากคุณไม่ได้อยู่ในกรณีที่ระบุข้างต้นและไม่ได้ขออนุญาตล่วงหน้าก่อนรับบริการจากผู้ให้บริการ นอกเครือข่าย คุณอาจต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายจากบริการโดยผู้ให้บริการนอกเครือข่ายดังกล่าว

ผู้ให้บริการนอกเครือข่ายที่อยู่ในพื้นที่ให้บริการ

ผู้ให้บริการนอกเครือข่ายที่ไม่ได้มีข้อตกลงกับ Anthem คุณอาจต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายสำหรับบริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายในพื้นที่ให้บริการของคุณ ยกเว้นในกรณีฉุกเฉิน บริการเกี่ยวกับครอบครัว บริการที่อ่อนไหวและบริการที่ได้รับอนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem, หากคุณต้องใช้บริการด้านการแพทย์ที่จำเป็นที่ไม่มีจัดให้ผ่านเครือข่าย คุณสามารถขอรับบริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายได้ฟรี Anthem อาจรับรองให้มีการส่งตัวให้แก่ผู้ให้บริการนอกเครือข่าย หากบริการที่คุณต้องการไม่มีจัดไว้ให้ในเครือข่ายหรืออยู่ห่างจากที่พักของคุณมาก หากเรารับรองการส่งตัวให้แก่ผู้ให้บริการจากภายนอก เราจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่คุณ สำหรับการดูแลเร่งด่วนภายในพื้นที่ให้บริการของ Anthem คุณจะต้องใช้บริการกับผู้ให้บริการกรณีเร่งด่วนในเครือข่ายของ Anthem คุณไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้าเพื่อรับบริการเร่งด่วนจากผู้ให้บริการในเครือข่าย คุณจะต้องขออนุญาต

3 | การรับบริการ

ล่วงหน้าเพื่อรับบริการเร่งด่วนจากผู้ให้บริการนอกเครือข่าย
ภายในพื้นที่ให้บริการของ Anthem

หากคุณรับบริการเร่งด่วนจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายใน
พื้นที่ให้บริการของ คุณอาจต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย
ดังกล่าว ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการดูแลฉุกเฉิน
เร่งด่วนและการดูแลที่อ่อนไหวได้จากเนื้อหาในบทนี้

หมายเหตุ: หากคุณ เป็นชาวอเมริกันอินเดีย คุณสามารถ
ขอรับการดูแลจาก IHCP นอกเครือข่ายผู้ให้บริการของเรา
ได้โดยไม่ต้องมีการส่งตัว IHCP นอกเครือข่ายยังสามารถ
ส่งตัวสมาชิกที่เป็นอเมริกันอินเดียไปยังผู้ให้บริการใน
เครือข่ายได้โดยไม่ต้องมีการส่งตัวโดย PCP ในเครือข่าย
หากต้องการความช่วยเหลือเกี่ยวกับบริการนอกเครือข่าย
กรุณาติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711)

นอกพื้นที่ให้บริการ

หากคุณอยู่นอกพื้นที่ให้บริการของ Anthem และต้องการ
การดูแลที่ไม่ใช่บริการฉุกเฉินหรือบริการเร่งด่วน กรุณา

3 | การรับบริการ

ติดต่อ PCP ของคุณในทันที หรือติดต่อหมายเลข

1-800-407-4627 (TTY 711)

สำหรับบริการฉุกเฉิน กรุณาติดต่อหมายเลข **911** หรือติดต่อ

ห้องฉุกเฉินที่ใกล้ที่สุด Anthem มีความคุ้มครองบริการ

ฉุกเฉินนอกเครือข่าย หากคุณเดินทางไปแคนาดาหรือ

เม็กซิโกและต้องการรับบริการฉุกเฉินที่ต้องเข้ารักษาตัวใน

โรงพยาบาล Anthem จะดูแลค่าใช้จ่ายให้กับคุณ หากคุณ

เดินทางไปนอกแคนาดาหรือเม็กซิโกและต้องการรับบริการ

ฉุกเฉิน บริการเร่งด่วนหรือบริการด้านสุขภาพใด ๆ

Anthem ไม่มีความคุ้มครองจัดไว้ให้คุณ

หากคุณจ่ายเงินค่าบริการฉุกเฉินที่ต้องเข้ารักษาตัวใน

โรงพยาบาลในแคนาดาหรือเม็กซิโก คุณสามารถแจ้งให้

Anthem เบิกค่าใช้จ่ายคืนให้กับคุณ Anthem จะพิจารณา

คำขอของคุณตามขั้นตอน ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการ

เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหัวข้อ “เกี่ยวกับแผนสุขภาพของคุณ”

ในบทที่ 2 ของคู่มือฉบับนี้

3 | การรับบริการ

หากคุณอยู่ในรัฐอื่นหรือในเขตพื้นที่ปกครองอื่นของสหรัฐฯ เช่น อเมริกันซามัว กวม หมู่เกาะนอร์ทเทิร์นมาเรียนา เปอร์โตริโกหรือหมู่เกาะยูไนเต็ดสเตตส์เวอร์จัน คุณสามารถขอรับบริการฉุกเฉินได้ โรงพยาบาลและแพทย์บางส่วนเท่านั้นที่ให้บริการภายใต้ Medicaid (Midi-Cal เป็นชื่อเรียกของ Medicaid ใน California เท่านั้น) หากคุณต้องการรับบริการฉุกเฉินนอก California ให้แจ้งกับสถานพยาบาลหรือแพทย์ในห้องฉุกเฉินโดยเร็วว่าตนเองมีสิทธิ์ Medi-Care และเป็นสมาชิกของ Anthem

แจ้งกับโรงพยาบาลให้ถ่ายสำเนาบัตรประจำตัว Anthem ของคุณ แจ้งกับโรงพยาบาลและแพทย์ให้เรียกเก็บเงินกับ Anthem หากคุณได้รับบิลเรียกเก็บเงินค่าบริการที่ได้รับจากรัฐอื่น ให้ติดต่อ Anthem โดยเร็ว เราจะประสานงานกับโรงพยาบาลและ/หรือแพทย์เพื่อติดต่อให้ Anthem เบิกจ่ายค่าบริการของคุณ

หากคุณอยู่นอกแคลิฟอร์เนียและต้องการรับบริการฉุกเฉินเพื่อเติมยาที่แพทย์ต้องสั่งจ่ายสำหรับผู้ป่วยนอก ให้ห้องยา

3 | การรับบริการ

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

หมายเหตุ: ชาวอเมริกันอินเดียนสามารถรับบริการจาก IHCP นอกเครือข่าย

โครงการ โครงการบริการสำหรับเด็กโดยรัฐแคลิฟอร์เนีย (CCS) เป็นโครงการของรัฐที่ดูแลผู้เยาว์ที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปีซึ่งมีปัญหาด้านสุขภาพ โรคหรือปัญหาสุขภาพ เรื้อรังและผ่านหลักเกณฑ์สำหรับโครงการ 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) หากปิดทำการและคุณ

ต้องการรับความช่วยเหลือจาก Anthem กรุณาติดต่อ
หมายเลข 1-800-224-0336

หากคุณต้องการรับบริการเร่งด่วนนอกพื้นที่ให้บริการของ Anthem กรุณาติดต่อศูนย์บริการเร่งด่วนที่ใกล้ที่สุด หาก คุณเดินทางไปนอกสหรัฐฯ และต้องการรับบริการเร่งด่วน Anthem ไม่มีความคุ้มครองสำหรับการรับบริการของคุณ ขอรับบริการเร่งด่วนได้ตามคำแนะนำในหัวข้อ “การดูแล เร่งด่วน” ในบทนี้

การให้บริการแบบมอบหมายหน้าที่

Anthem มีการประสานงานกับแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลและผู้ให้บริการด้านสุขภาพเป็นจำนวนมาก ผู้ ให้บริการเหล่านี้บางส่วนปฏิบัติงานภายในเครือข่ายและถือ เป็นกลุ่มผู้ให้บริการทางการแพทย์หรือกลุ่มผู้ประกอบ วิชาชีพอิสระ (IPA) ผู้ให้บริการเหล่านี้อาจมีสัญญา ข้อตกลงกับ Anthem โดยตรงผู้ให้บริการดูแลขั้นปฐมภูมิ (PCP) ของคุณจะส่งตัวให้กับผู้เชี่ยวชาญและเพื่อรับบริการ ต่าง ๆ ภายในกลุ่มการแพทย์ของตน กับ IPA หรือกับ

3 | การรับบริการ

Anthem หากคุณพบกับผู้เชี่ยวชาญอยู่แล้ว สามารถพูดคุยกับ PCP ของคุณหรือติดต่อศูนย์บริการลูกค้าได้วันจันทร์ถึงศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. ฟรีที่หมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711) ศูนย์บริการลูกค้าจะช่วยให้คุณในการขอรับการดูแลจากผู้ให้บริการดังกล่าวหากคุณผ่านเกณฑ์การรับการดูแลต่อเนื่อง 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 โรงพยาบาล หรือผู้ให้บริการอื่น ๆ จะประสานงานกันเพื่อให้การดูแลคุณ Anthem มีสัญญาข้อตกลงกับกลุ่มการแพทย์เพื่อจัดการดูแลให้แก่สมาชิกของ Anthem กลุ่มการแพทย์ประกอบไป

3 | การรับบริการ

ด้วยแพทย์ที่เป็น PCP และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ กลุ่ม
การแพทย์มีการประสานงานกับผู้ให้บริการอื่น ๆ เช่น
ห้องปฏิบัติการและผู้จัดการอุปกรณ์คงทนทางการแพทย์
กลุ่มการแพทย์ยังมีเครือข่ายความร่วมมือกับโรงพยาบาล
ตรวจสอบชื่อ PCP กลุ่มการแพทย์และสถานพยาบาลของ
คุณได้จากบัตรประจำตัว Anthem ของคุณ

หลังจากเข้าร่วมเครือข่ายของ Anthem คุณจะมีโอกาส
เลือกหรือได้รับการจัดสรร PCP PCP ของคุณถือเป็นส่วน
หนึ่งของกลุ่มการแพทย์ PCP ของคุณและกลุ่มการแพทย์
จะประสานงานการดูแลด้านการแพทย์ของคุณ PCP ของ
คุณอาจมีการส่งตัวคุณให้แก่ผู้เชี่ยวชาญหรือแจ้งให้มีการ
ตรวจทางห้องปฏิบัติการและตรวจเอกซเรย์ หากคุณ
ต้องการรับบริการที่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า Anthem หรือ
กลุ่มการแพทย์ของคุณจะพิจารณาคำขอเบื้องต้นและ
พิจารณาว่าจะรับรองการจัดบริการหรือไม่

โดยส่วนใหญ่คุณจะต้องติดต่อกับผู้เชี่ยวชาญหรือผู้
ให้บริการเฉพาะด้านอื่น ๆ ที่อยู่ในกลุ่มการแพทย์เดียวกับ

3 | การรับบริการ

PCP ของคุณ คุณจะต้องรักษาตัวในโรงพยาบาลที่อยู่ในเครือข่ายกลุ่มการแพทย์ของคุณ ยกเว้นในกรณีฉุกเฉิน ในบางครั้งคุณอาจต้องรับบริการที่ไม่มีจัดให้สำหรับผู้ให้บริการในกลุ่มการแพทย์ ในกรณีดังกล่าว PCP ของคุณจะส่งตัวคุณให้แก่ผู้ให้บริการที่อยู่ในกลุ่มการแพทย์อื่นหรืออยู่ภายนอกเครือข่ายให้บริการ PCP ของคุณจะขอการรับรองล่วงหน้าเพื่อให้คุณรับบริการจากผู้ให้บริการดังกล่าว

โดยส่วนใหญ่คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้าจาก PCP กลุ่มการแพทย์ของคุณหรือ Anthem ก่อนรับบริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายหรือผู้ให้บริการที่ไม่อยู่ในกลุ่มการแพทย์ของคุณ คุณไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้าสำหรับบริการฉุกเฉิน บริการวางแผนครอบครัวหรือบริการด้านสุขภาพจิตในเครือข่าย

สมาชิกที่มีสิทธิ์ทั้ง Medicare และ Medi-Cal

เนื่องจากคุณได้รับความคุ้มครองจาก Medicare การให้การดูแลตามปกติ (อาการเฉียบพลัน) ของคุณจะได้รับ

3 | การรับบริการ

ความคุ้มครองภายใต้แผน Medicare ของคุณ คุณจะต้องเลือกผู้ให้บริการดูแลปฐมภูมิจากแผน Medicare ของคุณ กรุณาพิจารณา รายละเอียดยืนยันความคุ้มครอง แผน Medicare ของคุณเพื่อทำความเข้าใจเกี่ยวกับบทบาทของ ผู้ให้บริการขั้นปฐมภูมิ หน่วยงานหรือบุคคลที่สามารถเป็นผู้ ให้บริการขั้นปฐมภูมิ การปรับเปลี่ยนผู้ให้บริการด้านปฐมภูมิ ของคุณและการขอรับบริการ รายละเอียดยืนยันความ คุ้มครอง Medicare MCO ยังระบุรายละเอียดเกี่ยวกับสิทธิ ประโยชน์ในแผน Medicare และยาสั่งจ่ายสำหรับคุณ และ การประสานงานกับสิทธิ Medi-Cal ของคุณ หากคุณมี ความคุ้มครอง Medicare กับผู้รับประกันภัย Medicare รายอื่น ให้ศึกษาข้อมูลจากคู่มือที่จัดส่งให้แก่คุณ

แพทย์

คุณจะต้องเลือกแพทย์หรือผู้ให้บริการจากในรายชื่อผู้ ให้บริการของ Anthem เพื่อรับหน้าที่เป็น PCP ของคุณ PCP ที่คุณเลือกจะต้องเป็นผู้ให้บริการในเครือข่าย ขอ สำเนารายชื่อผู้ให้บริการของ Anthem โดยติดต่อ

3 | การรับบริการ

หมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711) หรือติดต่อผ่านช่องทางออนไลน์ได้ที่ [anthem.com/ca/medical](https://www.anthem.com/ca/medical)

หากคุณเลือก PCP ใหม่ คุณควรติดต่อกับ PCP ที่ต้องการ เพื่อให้แน่ใจว่ายังรับผู้ป่วยใหม่อยู่

หากคุณมีแพทย์ประจำตัวมาก่อนที่จะเป็นสมาชิกกับ Anthem และแพทย์ไม่ได้อยู่ในเครือข่ายของ Anthem คุณอาจสามารถใช้บริการจากแพทย์รายเดิมต่อไปได้ในเวลาที่กำหนด นี่ถือเป็นการดูแลต่อเนื่อง อ่านรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการดูแลต่อเนื่องได้ในคู่มือฉบับนี้ ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่หมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711)

หากต้องการติดต่อผู้เชี่ยวชาญ PCP ของคุณจะส่งตัวให้แก่ผู้เชี่ยวชาญในเครือข่ายของ Anthem ผู้เชี่ยวชาญบางรายไม่จำเป็นต้องมีการส่งตัว ตรวจสอบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการส่งตัวได้จากหัวข้อ "การส่งตัว" ในท้ายบทนี้ ทั้งนี้หากคุณไม่เลือก PCP ทาง Anthem จะเลือกให้กับคุณ ยกเว้นหากคุณมีความคุ้มครองด้านสุขภาพแบบครบ

3 | การรับบริการ

วงจรถนอกรเหนือจาก Medi-Cal คุณทราบดีว่าตนเองมี
ปัญหาสุขภาพใดบ้าง ดังนั้นแนะนำให้คุณเป็นคนเลือกด้วย
ตัวเอง หากคุณเป็นสมาชิกทั้ง Medicare และ Medi-Cal
หรือหากคุณมีประกันสุขภาพอื่น ๆ คุณไม่จำเป็นต้องเลือก
PCP จาก Anthem

หากคุณต้องการเปลี่ยน PCP คุณจะต้อเลือก PCP จาก
รายชื่อผู้ให้บริการของ Anthem PCP จะต้องเปิดรับผู้ป่วย
ใหม่อยู่ 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 หรือห้องฉุกเฉิน
ที่ใกล้ที่สุด

หากไม่ใช่เหตุฉุกเฉินและคุณต้องรักษาตัวในโรงพยาบาล
PCP ของคุณจะเป็นผู้ระบุว่าจะไปโรงพยาบาลใด คุณ
จะต้องไปโรงพยาบาลที่ PCP ของคุณใช้บริการและเป็น
เครือข่ายผู้ให้บริการของ Anthem รายชื่อผู้ให้บริการ

รายชื่อสถานพยาบาลในเครือข่ายของ Anthem

ผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับสุขภาพสตรี

คุณสามารถติดต่อผู้เชี่ยวชาญสุขภาพสตรีได้ในเครือข่ายของ Anthem สำหรับบริการที่ได้รับควบคุมครองเพื่อจัดบริการตามปกติและบริการเชิงป้องกันสำหรับสตรี คุณไม่จำเป็นต้องได้รับการส่งตัวหรือขออนุญาตจาก PCP ของคุณในการรับบริการเหล่านี้ ขอความช่วยเหลือในการค้นหา

ผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับสุขภาพสตรีได้ที่หมายเลข

1-800-407-4627 (TTY 711) หรือสามารถติดต่อ สายด่วน
พยาบาล 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) แผนสุขภาพเฉพาะบุคคล (HCP) คลินิกสุขภาพในชนบท (RHC) และ หน่วยตรวจการณ์บริการ Medi-Cal สำหรับผู้สูงอายุ (SMP)

รายชื่อผู้ให้บริการระบุชื่อ ความเชี่ยวชาญ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ เวลาทำการและภาษาที่ให้บริการสำหรับผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem และจะมีแจ้งให้ทราบล่วงหน้าเปิดรับผู้ป่วยใหม่หรือไม่ นอกจากนี้ยังมีการจัดอุปกรณ์อำนวยความสะดวกภายในอาคารไว้ให้ เช่น ที่จอดรถ

3 | การรับบริการ

รถ ทางลาด บันไดพร้อมราวจับ และห้องน้ำที่มีประตูกว้าง
พร้อมคานทรงตัว

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับประวัติการศึกษาของ
แพทย์ คุณสมบัติเฉพาะทาง ประวัติการเป็นแพทย์ประจำ
บ้าน การฝึกอบรมและการรับรองโดยหน่วยงานรับรองวิทยา
ฐานะโดยติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711)

ตรวจสอบรายชื่อผู้ให้บริการออนไลน์ได้ที่
anthem.com/ca/medi-cal

หากต้องการรายชื่อผู้ให้บริการฉบับจัดพิมพ์ กรุณาติดต่อ
หมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711)

ตรวจสอบรายชื่อร้านยาที่ร่วมงานกับ Medi-Cal Rx ใน
รายชื่อร้านยาของ Medi-Cal Rx ได้ที่ [https://medi-
calrx.dhcs.ca.gov/home/](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
นัดหมายบริการชั้นปฐมภูมิที่ไม่เร่งด่วน (บริการปกติ)	10 วันทำการ
นัดหมายบริการกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ไม่เร่งด่วน (บริการปกติ)	15 วันทำการ

3 | การรับบริการ

ประเภทนัดหมาย	คุณคาดว่าจะได้รับนัดหมายภายใน:
นัดหมายกับผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิต (ไม่ใช่แพทย์) ที่ไม่เร่งด่วน (บริการปกติ)	10 วันทำการ
นัดหมายเพื่อติดตามผลกับผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิต (ไม่ใช่แพทย์) ที่ไม่เร่งด่วน (บริการปกติ)	10 วันทำการนับจากนัดหมายล่าสุด
นัดหมายกรณีไม่เร่งด่วน (บริการปกติ) สำหรับบริการเสริม (บริการรองรับ) กรณีการวินิจฉัยโรคหรือการรักษาอาการบาดเจ็บ เจ็บป่วย หรือปัญหาด้านสุขภาพอื่น ๆ	15 วันทำการ

3 | การรับบริการ

มาตรฐานเวลาอื่น	คุณควรจะได้รับบริการ ติดต่อภายใน:
เวลารอโทรติดต่อฝ่ายบริการ สมาชิกระหว่างเวลาทำการ ตามปกติ	10 นาที
เวลารอสาย สายด่วนพยาบาล 24/7 (24/7 NurseLine) 1-800-224-0336 (TTY 711)	30 นาที (ติดต่อกับ พยาบาล)

เวลารออาจนานกว่านี้ ผู้ให้บริการของคุณอาจให้คุณรอนานกว่านี้หากเห็นว่าไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของคุณ และจะมีลงรายละเอียดไว้ในประวัติของคุณว่าสามารถรอนานกว่าปกติโดยไม่กระทบต่อสุขภาพของคุณ คุณสามารถเลือกรอนัดหมายในภายหลังหรือติดต่อ Anthem เพื่อติดต่อกับผู้ให้บริการรายอื่นที่คุณต้องการ ผู้ให้บริการของคุณและ Anthem จะปฏิบัติตามความประสงค์ของคุณ

แพทย์ของคุณจะแนะนำกรอบเวลาในการจัดบริการเชิงป้องกัน การติดตามผลอาการต่อเนื่อง หรือการส่งตัวให้

ผู้เชี่ยวชาญที่รอดำเนินการพิจารณาตามความเหมาะสม
ของคุณ

กรุณาแจ้งให้เราทราบหากคุณต้องการล่ามหรือล่ามภาษา
มีขณะติดต่อกับ Anthem หรือขณะรับบริการที่ได้รับความ
คุ้มครอง บริการล่ามจัดให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย เราไม่
แนะนำให้ใช้ผู้เยาว์หรือสมาชิกในครอบครัวเป็นล่าม
ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการล่ามที่เราจัดไว้ให้ได้
ที่หมายเลข 1-800-407-4627

หากต้องการบริการล่ามหรือล่ามภาษามือที่ร้านยาของ
Medi-Cal Rx กรุณาติดต่อฝ่ายบริการลูกค้าของ
Medi-Cal Rx ที่หมายเลข 1-800-977-2273 ได้ทุกวัน
ตลอด 24 ชั่วโมง ผู้ใช้ TTY สามารถติดต่อ 711 วันจันทร์
ถึงศุกร์ 8 a.m. ถึง 5 p.m.

เวลาเดินทางหรือระยะทางถึงจุดให้บริการ

Anthem จะต้องปฏิบัติตามมาตรฐานเวลาในการเดินทาง
และระยะทางที่กำหนดในการรับบริการของ

3 | การรับบริการ

คุณ มาตรฐานเหล่านี้ช่วยให้แน่ใจว่าคุณจะสามารถรับบริการโดยไม่ต้องเดินทางไกลเกินไปจากที่พัก มาตรฐานเวลาและระยะทางจะขึ้นอยู่กับพื้นที่ที่คุณอาศัย

หาก Anthem ไม่สามารถจัดบริการภายในมาตรฐานเวลาเดินทางและระยะทางนี้ DHCS อาจกำหนดมาตรฐานใหม่เป็นมาตรฐานการใช้บริการเพื่อเลือก ตรวจสอบเวลาเดินทางและระยะทางถึงจุดรับบริการของ Anthem ได้ที่ 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 ไม่สามารถ

ค้นหาผู้ให้บริการที่อยู่ใกล้กว่านี้ได้ คุณสามารถแจ้ง Anthem ให้จัดพาหนะรับส่งให้แก่คุณสำหรับไปรับบริการ แม้ว่าผู้ให้บริการจะอยู่ไกลจากที่พักของคุณก็ตาม 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
- ทิ้งข้อความพร้อมแจ้งชื่อและหมายเลขโทรศัพท์ของคุณ หากปิดทำการอยู่ หลังจากพ้นเวลาทำการปกติ ระหว่างสุดสัปดาห์และวันหยุด ผู้ให้บริการดูแลปฐมภูมิจะเปิดเครื่องตอบรับอัตโนมัติหรือบริการตอบรับไว้เพื่อให้บริการสำหรับกรณีที่ไม่เร่งด่วนหรือฉุกเฉิน ระบบตอบรับจะโอนสายไปยังผู้ให้บริการดูแลปฐมภูมิหรือแพทย์ที่ประจำการ

3 | การรับบริการ

หรือแจ้งให้คุณทราบว่าผู้ให้บริการจะติดต่อคุณภายในสามสิบ (30) วัน หากมีการเปิดเครื่องตอบรับอัตโนมัติไว้หลังเวลาทำการ เครื่องตอบรับอัตโนมัติจะแจ้งคำแนะนำในการติดต่อผู้ให้บริการนอกเวลาทำการไว้

- นำบัตร Medi-Cal BIC และบัตรประจำตัว Anthem ของคุณมาด้วยระหว่างนัดหมาย
- แจ้งขอพาหนะรับส่งสำหรับนัดหมายของคุณตามความเหมาะสม
- แจ้งขอความช่วยเหลือด้านภาษาหรือบริการล่ามก่อนนัดหมายเพื่อให้สามารถเตรียมบริการได้ทันเวลาเมื่อถึงนัดหมาย
- มาตามนัดตรงเวลา มาถึงก่อนเวลาลงชื่อเล็กน้อย กรอกแบบฟอร์มและตอบคำถามต่าง ๆ ของ PCP
- ติดต่อเราทันทีหากไม่สามารถไปตามนัดหรือหากจะไปสาย
- เตรียมคำถามและข้อมูลเกี่ยวกับยาที่คุณใช้ไว้ให้พร้อม หากคุณมีเหตุฉุกเฉิน ให้ติดต่อ 911 หรือติดต่อห้องฉุกเฉิน

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

การไปตามนัดหมายของคุณ

หากคุณไม่สามารถเดินทางไปตามนัดสำหรับบริการที่ได้รับ ความคุ้มครอง Anthem สามารถจัดเตรียมพาหนะรับส่งให้กับคุณ คุณอาจมีสิทธิรับบริการพาหนะรับส่งด้านการแพทย์หรือบริการพาหนะรับส่งที่ไม่เกี่ยวกับบริการด้านการแพทย์ บริการพาหนะรับส่งนี้ไม่ใช่บริการสำหรับเหตุฉุกเฉินและสามารถจัดให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

หากคุณมีเหตุฉุกเฉิน ให้ติดต่อ 911 มีบริการพาหนะรับส่งจัดให้สำหรับบริการและนัดหมายที่ไม่ใช่เหตุฉุกเฉิน

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ "บริการพาหนะรับส่งกรณีที่ไม่ใช่เหตุฉุกเฉิน" ท้ายบทนี้

การยกเลิกและนัดหมายใหม่

หากคุณไม่สามารถไปตามนัดได้ ให้ติดต่อผู้ให้บริการในทันที ผู้ให้บริการส่วนใหญ่กำหนดให้ต้องติดต่อล่วงหน้า 24 ชั่วโมง (1 วันทำการ) ก่อนถึงนัดหมายหากต้องการยกเลิกนัด หากคุณไม่ไปตามนัดหลายครั้ง ผู้ให้บริการอาจหยุดให้บริการคุณและคุณจะต้องติดต่อผู้ให้บริการรายใหม่

การชำระเงิน

คุณไม่ต้องจ่ายเงินสำหรับบริการที่ได้รับควบคุมครอง ยกเว้นหากคุณต้องแบ่งจ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับบริการดูแลระยะยาว ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ "สำหรับสมาชิกที่รับบริการดูแลระยะยาวและที่ต้องแบกรับค่าใช้จ่ายร่วมกัน" ในบทที่ 2 โดยส่วนใหญ่คุณจะไม่ได้รับบิลเรียกเก็บเงินจากผู้ให้บริการแต่อย่างใด คุณจะต้องแสดงบัตรประจำตัว Anthem และบัตร Medi-Cal BIC ขณะรับบริการด้านสุขภาพหรือรับยา

3 | การรับบริการ

เพื่อให้ผู้ให้บริการทราบรายการค่าใช้จ่ายของคุณ 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 จะช่วยคุณในการพิจารณาว่าบิลเรียกเก็บเงินดังกล่าวอยู่ในบริการที่ได้รับคุ้มครองหรือไม่ คุณไม่ต้องจ่ายเงินให้ผู้ให้บริการสำหรับยอดเงินคงค้างโดย Anthem สำหรับบริการที่ได้รับคุ้มครอง หากคุณรับบริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายและไม่ได้ขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem คุณ

3 | การรับบริการ

อาจต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายสำหรับบริการดังกล่าว

คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem ก่อนนัดหมายกับผู้ให้บริการนอกเครือข่ายยกเว้นในกรณีที่:

- คุณต้องรับบริการฉุกเฉิน โดยสามารถติดต่อ 911 หรือโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด
- คุณต้องการรับบริการวางแผนครอบครัวหรือบริการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ซึ่งในกรณีดังกล่าวสามารถติดต่อผู้ให้บริการ Medi-Cal ทุกรายได้โดยไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า
- คุณต้องการใช้บริการด้านสุขภาพจิต โดยในกรณีดังกล่าวให้ติดต่อผู้ให้บริการในเครือข่ายหรือผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิตในเขตพื้นที่โดยไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า

หากคุณต้องได้รับบริการด้านการแพทย์จากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายเนื่องจากไม่มีบริการในเครือข่ายของ Anthem คุณไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายดังกล่าวเนื่องจากเป็นบริการที่อยู่ในความคุ้มครองของ Medi-Cal และคุณขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem แล้ว ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติม

3 | การรับบริการ

เกี่ยวกับบริการฉุกเฉิน บริการเร่งด่วนและบริการสำหรับ
สถานการณ์ที่อ่อนไหวได้ตามหัวข้อที่เกี่ยวข้องในบทนี้
หากคุณได้รับบิลเรียกเก็บเงินและได้รับแจ้งให้จ่ายเงินหรือ
จ่ายค่าใช้จ่ายบางส่วนที่ตนเองคิดว่าตนเองไม่มีหน้าที่ต้อง
จ่าย ให้ติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)** หาก
คุณจ่ายเงินสำหรับบิลเรียกเก็บเงินดังกล่าว คุณสามารถขอ
เบิกค่าใช้จ่ายโดยกรอกแบบฟอร์มเบิกค่าใช้จ่ายกับ
Anthem คุณจะต้องแจ้งให้ Anthem ทราบเป็นลาย
ลักษณ์อักษรเกี่ยวกับบริการหรือเวชภัณฑ์ที่คุณสำรองจ่าย
ไปก่อน Anthem จะพิจารณาคำขอของคุณว่าสามารถเบิก
คืนได้หรือไม่

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

หากคุณรับบริการในระบบของ กระทรวงการทหารผ่านศึก
หรือรับบริการที่ไม่ได้รับความคุ้มครองหรือไม่ได้รับอนุญาต
นอก California คุณอาจต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าว
Anthem จะไม่เบิกค่าใช้จ่ายให้กับคุณหาก:

- ไม่ใช่บริการที่ Medi-Cal ค้ำครอง เช่น บริการเพื่อความงาม
- คุณมีค่าใช้จ่ายรวมที่ต้องชำระในโครงการ Medi-Cal ที่ยังไม่ได้ชำระ
- คุณพบแพทย์ที่ไม่เปิดรับโครงการ Medi-Cal และคุณลงนามในแบบฟอร์มยืนยันว่ายังต้องการรับบริการต่อไปและจะจ่ายค่าบริการด้วยตัวเอง
- คุณแจ้งขอเงินคืนสำหรับการชำระค่าใช้จ่ายรวมภายใต้ Medicare ส่วน D สำหรับยาสั่งจ่ายที่อยู่ในแผน Medicare ส่วน D ของคุณ

การส่งตัว

หากคุณต้องการพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ PCP ของคุณหรือผู้เชี่ยวชาญอื่น ๆ จะทำเรื่องส่งตัวให้คุณ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญคือผู้ให้บริการที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน แพทย์ที่ส่งตัวคุณจะประสานงานกับคุณเพื่อระบุตัวแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เพื่อให้แน่ใจว่าคุณสามารถติดต่อแพทย์

3 | การรับบริการ

ผู้เชี่ยวชาญได้อย่างรวดเร็ว DHCS จะกำหนดกรอบเวลา สำหรับสมาชิกในการขอทำนัดหมายไว้ กรอบเวลาเหล่านี้ มีระบุในหัวข้อ "การเข้าถึงบริการที่รวดเร็ว" ในบทนี้ ออฟฟิศของ PCP ของคุณสามารถช่วยเหลือคุณในการ นัดหมายกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

บริการอื่น ๆ ที่อาจต้องมีการส่งตัวครอบคลุมทั้งหัตถการใน สำนักงานแพทย์ การตรวจเอกซเรย์และการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ

PCP ของคุณอาจให้แบบฟอร์มแก่คุณสำหรับนำติดตัวไป ระหว่างพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญจะกรอก แบบฟอร์มดังกล่าวเพื่อส่งกลับให้แก่ PCP ของคุณ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญจะให้การดูแลคุณตลอดระยะเวลาที่คุณเชื่อว่า จำเป็นต้องได้รับการรักษา

หากคุณมีปัญหาด้านสุขภาพและต้องการบริการพิเศษ ด้านการแพทย์ในระยะยาว คุณอาจต้องรับบริการส่งตัว เพื่อรับบริการต่อเนื่อง บริการส่งตัวเพื่อรับบริการต่อเนื่อง หมายถึงคุณสามารถพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญได้หลายนัด

หมายโดยไม่ต้องมีการส่งตัวทุกครั้ง

หากคุณมีปัญหาในการรับบริการส่งตัวต่อเนื่องหรือ
ต้องการสำเนานโยบายการส่งตัวของ Anthem กรุณา
ติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711)

คุณ**ไม่ต้อง**มีการส่งตัวสำหรับ:

- นัดหมายกับ PCP
- นัดหมายด้านสูตินรีเวช/นรีเวชศาสตร์ (OB/GYN)
- นัดหมายกรณีเร่งด่วนหรือฉุกเฉิน
- บริการที่อ่อนไหวสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะ เช่น การคุกคามทางเพศ
- บริการวางแผนครอบครัว (ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมโดยติดต่อ สำนักงานข้อมูลการวางแผนครอบครัวและบริการส่งต่อ ที่หมายเลข 1-800-942-1054)
- บริการตรวจ HIV และให้คำปรึกษา (อายุ 12 ปีขึ้นไป)
- บริการเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (อายุ 12 ปีขึ้นไป)

3 | การรับบริการ

- บริการจัดกระดูก (อาจต้องมีการส่งตัวหากจัดโดย FQHC, RHC และ IHCP นอกเครือข่าย)
- การประเมินสุขภาพจิตเบื้องต้น

ผู้เยาว์สามารถขอรับบริการด้านสุขภาพจิตในฐานะผู้ป่วยนอก บริการสำหรับสถานการณ์ที่อ่อนไหว และบริการเกี่ยวกับความผิดปกติจากการใช้ยาเสพติดโดยไม่ต้องขอความยินยอมจากพ่อแม่

ผู้ปกครอง ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ “บริการที่ต้องขอความยินยอมจากผู้เยาว์” ในบท บทนี้และในหัวข้อ “การรักษาความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด” ในบทที่ 4 ของคู่มือฉบับนี้

การส่งตัวภายใต้กฎหมาย กฎหมายความ เท่าเทียมในการรับบริการรักษามะเร็ง ของ California

การรักษาโรคมะเร็งที่ลุกลามจะขึ้นอยู่กับปัจจัยหลาย
ประการ ซึ่งรวมถึงการรับการวินิจฉัยโรคและการ
รักษาที่รวดเร็วจากผู้เชี่ยวชาญโรคมะเร็ง
หากคุณได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งขั้นลุกลาม
กฎหมาย California กฎหมายความเท่าเทียมในการ
รับบริการรักษามะเร็งของแคลิฟอร์เนีย ใหม่เปิดโอกาส
ให้คุณสามารถขอส่งตัวโดยแพทย์ของคุณเพื่อรักษา
มะเร็งโดยศูนย์มะเร็งภายใต้ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
(NCI) ในเครือข่าย จุดบริการของ โครงการวิจัยด้าน
มะเร็งเพื่อชุมชน (NCORP) หรือศูนย์สถาบันมะเร็งที่
กำหนด

หาก Anthem ไม่มีศูนย์มะเร็ง NCI ในเครือข่าย Anthem
เปิดโอกาสให้คุณขอรับการส่งตัวเพื่อรักษามะเร็ง จาก

3 | การรับบริการ

ศูนย์นอกเครือข่ายในแคลิฟอร์เนียหากศูนย์บริการนอกเครือข่ายและ Anthem ทำข้อตกลงร่วมกันได้เกี่ยวกับการชำระเงิน ยกเว้นหากคุณเลือกผู้ให้บริการรักษา Medicare รายอื่น

หากคุณได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Medicare กรุณาติดต่อ Anthem เพื่อสอบถามว่าคุณสามารถขอรับบริการจากศูนย์ Medicare เหล่านี้หรือไม่

**อยากเลิกบุหรี่ใช่ไหม ตรวจสอบข้อมูล
เกี่ยวกับบริการเป็นภาษาอังกฤษได้ที่
หมายเลข 1-800-300-8086 สำหรับภาษา
สเปน ติดต่อหมายเลข 1-800-600-8191
ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่
www.kickitca.org**

การขออนุญาตล่วงหน้า

สำหรับการดูแลบางประเภท PCP หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของคุณจะต้องขออนุญาตจาก Anthem ก่อนรับบริการ นี่เป็นการขออนุญาตก่อนล่วงหน้าตามขั้นตอน โดย Anthem จะประเมินว่ามีความจำเป็นทางการแพทย์หรือไม่

บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์คือบริการที่เหมาะสมหรือจำเป็นเพื่อปกป้องชีวิตของคุณ ป้องกันคุณจากการเจ็บป่วยรุนแรงหรือพิการ หรือลดอาการเจ็บปวดที่รุนแรงจากโรค การเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บที่ได้รับการวินิจฉัยสำหรับสมาชิกอายุต่ำกว่า 21 ปี บริการของ Medi-Cal ครอบคลุมบริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์เพื่อแก้ไขหรือช่วยเหลือในการบรรเทาอาการเจ็บป่วยทางจิตใจหรือร่างกาย

บริการต่อไปนี้จะต้องขออนุญาตล่วงหน้า**ทุกกรณี**แม้ว่าคุณจะรับบริการจากผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem:

3 | การรับบริการ

- การรักษาตัวในโรงพยาบาลที่ไม่ใช่กรณีเร่งด่วน
- บริการนอกพื้นที่ให้บริการของ Anthem หากไม่ใช่บริการฉุกเฉินหรือเร่งด่วน
- การผ่าตัดแบบผู้ป่วยนอก
- บริการดูแลระยะยาวหรือบริการด้านพยาบาลผู้เชี่ยวชาญในศูนย์พยาบาล (รวมทั้งศูนย์ดูแลผู้ป่วยที่บรรลุนิติภาวะและเด็กกึ่งเฉียบพลันที่มีสัญญากับ กระทรวงบริการด้านสุขภาพของแคลิฟอร์เนีย (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

3 | การรับบริการ

Anthem ได้รับการขออนุญาตล่วงหน้า (รับรองหรือ ปฏิเสธบริการ) หากได้รับข้อมูลอย่างครบถ้วน ขณะมี การขออนุญาตล่วงหน้าจากผู้ให้บริการและ Anthem พบว่ากรอบเวลาตามมาตรฐานที่กำหนดอาจทำให้เกิด อันตรายร้ายแรงต่อชีวิตหรือสวัสดิภาพของคุณ หรือ ความสามารถในการใช้ รักษาหรือฟื้นฟูสภาพร่างกายให้ เหมือนปกติ Anthem จะพิจารณาคำขออนุญาต ล่วงหน้าภายในเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมง ซึ่งหมายความว่า หลังจากได้รับคำขออนุญาตล่วงหน้า Anthem จะแจ้ง ผลให้คุณทราบโดยเร็วหากอาการของคุณต้องได้รับการ ดูแลแต่ไม่เกิน 72 ชั่วโมงหรือ 5 วันหลังจากมีการแจ้ง ขอรับบริการ เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ เช่น แพทย์ พยาบาลและเภสัชกรจะเป็นผู้พิจารณาคำขออนุญาต ล่วงหน้าของคุณ

Anthem ไม่มีการกีดกันการวินิจฉัยของผู้พิจารณาคำ ขอเพื่อให้มีการปฏิเสธหรืออนุมัติความคุ้มครองหรือ การจัดการบริการแต่อย่างใด หาก Anthem ไม่อนุมัติตาม

3 | การรับบริการ

คำขอ Anthem จะส่งหนังสือแจ้งการดำเนินการ (NOA) ให้คุณทราบ NOA จะแจ้งให้คุณทราบวิธีการยื่นอุทธรณ์หากคุณไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยดังกล่าว

Anthem จะติดต่อไปหาคุณหาก Anthem ต้องการข้อมูลหรือเวลาเพิ่มเพื่อพิจารณาคำขอของคุณ

คุณไม่จำเป็นต้องขออนุญาตล่วงหน้าสำหรับบริการฉุกเฉิน แม้ว่าจะไม่อยู่ในเครือข่ายของ Anthem หรือไม่อยู่ในพื้นที่ให้บริการของคุณ ซึ่งรวมถึงการคลอดบุตรในกรณีที่คุณตั้งครรภ์ คุณไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้าสำหรับบริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหวบางประการ ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการจัดบริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหวได้จากหัวข้อ "การให้บริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหว" ในบทนี้ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการขออนุญาตล่วงหน้าโดยติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711)

ทางเลือกที่สอง

คุณอาจต้องการความเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการที่ผู้ให้บริการของคุณระบุว่าคุณต้องได้รับ เกี่ยวกับการวินิจฉัยโรคหรือแผนการรักษาของคุณ เช่น คุณสามารถขอความเห็นเพิ่มเติมหากต้องการแน่ใจว่าผลการวินิจฉัยถูกต้อง คุณไม่แน่ใจว่าต้องรับการรักษาหรือการผ่าตัดที่ระบุหรือไม่ หรือหากคุณปฏิบัติตามแผนการรักษาแล้วและไม่พบว่าได้ผลการรักษาที่ดี Anthem จะชำระค่าใช้จ่ายสำหรับการขอความเห็นเพิ่มเติมหากคุณหรือผู้ให้บริการในเครือข่ายของคุณแจ้งขอ โดยคุณจะได้รับความเห็นเพิ่มเติมจากผู้ให้บริการในเครือข่าย คุณไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem เพื่อขอความเห็นเพิ่มเติมจากผู้ให้บริการในเครือข่าย หากต้องการรับความเห็นเพิ่มเติม เราจะส่งตัวคุณไปหาผู้ให้บริการในเครือข่ายที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาที่คุณต้องการรับความเห็นเพิ่มเติม

3 | การรับบริการ

แจ้งขอความเห็นเพิ่มเติมและขอความช่วยเหลือในการ
เลือกผู้ให้บริการโดยติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627
(TTY 711) ผู้ให้บริการในเครือข่ายของคุณยังสามารถช่วย
คุณในการประสานขอความเห็นเพิ่มเติมหากคุณต้องการ
หากไม่มีผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem ที่สามารถให้
ความเห็นเพิ่มเติม Anthem จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการ
ขอความเห็นเพิ่มเติมจากผู้ให้บริการนอกเครือข่าย Anthem
จะแจ้งให้คุณทราบภายใน 5 วันทำการหากผู้ให้บริการที่คุณ
ต้องการรับความเห็นเพิ่มเติมได้รับอนุมัติแล้ว หากคุณมีการ
เจ็บป่วยเรื้อรังหรือร้ายแรง หรือมีปัญหาสุขภาพเรื้อรังหรือ
ที่ร้ายแรง รวมทั้งกรณีที่น่าจะเสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บอย่าง
ร้ายแรงหรือเกิดเหตุที่จะส่งผลต่อร่างกายอย่างมีนัยสำคัญ
Anthem จะแจ้งให้คุณทราบเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน
72 ชั่วโมง

หาก Anthem ปฏิเสธการขอความเห็นเพิ่มเติมของคุณ คุณ
สามารถร้องเรียนได้ ตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับการร้องเรียน
ได้จากหัวข้อ "การร้องเรียน" ในบทที่ 6 ของคู่มือฉบับนี้

การดูแลในสถานการณ์ที่อ่อนไหว

บริการที่ต้องขอความยินยอมจากผู้เยาว์

หากคุณมีอายุต่ำกว่า 18 ปี คุณสามารถรับบริการบางอย่าง อาจไม่ต้องขอความยินยอมจากพ่อแม่ผู้ปกครอง บริการเหล่านี้เรียกว่าบริการที่ต้องขอความยินยอมจากผู้เยาว์ คุณสามารถขอรับบริการเหล่านี้ได้โดยไม่ต้องขออนุญาตพ่อแม่ผู้ปกครอง:

- บริการกรณีฉุกเฉินหรือล่วงละเมิดทางเพศ
- การตรวจการตั้งครรภ์และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการตั้งครรภ์
- บริการคุมกำเนิด (รวมทั้งการทำหมัน)
- บริการยุติการตั้งครรภ์

หากคุณมีอายุ 12 ปีขึ้นไป คุณสามารถขอรับบริการเหล่านี้ได้โดยไม่ต้องขออนุญาตจากพ่อแม่ผู้ปกครอง:

- บริการและการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตในฐานะผู้ป่วยนอก หรือบริการที่פקพิงพิจารณาตามวุฒิภาวะ

และความสามารถของคุณในการดูแลสุขภาพของ
ตนเอง

- การให้คำปรึกษา การป้องกัน การตรวจและการรักษาโรค HIV/AIDS
- การป้องกันการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์ การตรวจและการรักษา รวมทั้งโรคที่ติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เช่น ซิฟิลลิส หนองใน ติดเชื้อคลาไมเดียหรือเริม
- การรักษาอาการจากการใช้สารเสพติดหรือติด แอลกอฮอล์ รวมทั้งการคัดกรอง การประเมิน การให้การช่วยเหลือหรือส่งต่อใด ๆ
- ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ “การรักษาความ ผิดปกติจากการใช้สารเสพติด” ในบทที่ 4 ของคู่มือ ฉบับนี้

สำหรับการตรวจการตั้งค่า การคุมกำเนิดหรือบริการเกี่ยวกับการ ติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์ ผู้ให้บริการหรือคลินิกไม่ จำเป็นต้องอยู่ในเครือข่ายของ Anthem คุณสามารถเลือก ผู้ให้บริการ Medi-Cal ได้ก็ได้ และสามารถขอรับบริการ

3 | การรับบริการ

จากผู้ให้บริการเหล่านี้โดยไม่ต้องมีการส่งตัวหรือขอ
อนุญาตล่วงหน้า

บริการจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายที่ไม่เกี่ยวกับ
สถานการณ์ที่อ่อนไหวไม่อยู่ในความคุ้มครอง ค้นหาผู้
ให้บริการของ Medi-Cal ที่ไม่อยู่ในเครือข่าย
Anthem Medi-Cal หรือแจ้งขอบริการพาหนะรับส่งเพื่อ
รับบริการโดยติดต่อหมายเลข **1-877-931-4755**
(TTY **866-288-3133**) ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ
บริการคุ้มครองได้จากหัวข้อ “บริการเชิงป้องกันและ
บริการด้านสุขภาพ รวมทั้งการดูแลโรคเรื้อรัง” ในบทที่
4 ของคู่มือฉบับนี้

สำหรับบริการที่ต้องขอความยินยอมจากผู้เยาว์ที่เป็นบริการ
ด้านสุขภาพจิตในฐานะผู้ป่วยนอก คุณสามารถติดต่อผู้
ให้บริการในหรือนอกเครือข่ายได้โดยไม่ต้องมีการส่งตัวและ
ไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า PCP ของคุณไม่จำเป็นต้องส่ง
ตัวคุณและคุณไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem
เพื่อรับบริการที่ต้องขอความยินยอมจากผู้เยาว์

3 | การรับบริการ

Anthem ไม่มีความคุ้มครองสำหรับบริการที่ต้องขอความยินยอมจากผู้เยาว์ที่เป็นบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต แผนให้บริการด้านสุขภาพจิตของเขตพื้นที่ที่คุณอาศัยครอบคลุมบริการที่ต้องขอความยินยอมจากผู้เยาว์ซึ่งถือเป็นบริการด้านสุขภาพจิตเฉพาะทาง ขอรับบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตโดยติดต่อผู้ดูแลแผนสุขภาพในเขตพื้นที่ของคุณหรือ หน่วยงานส่งเสริมสุขภาพภาวะเชิงพฤติกรรมของ 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)

3 | การรับบริการ

หากคุณสามารถให้ความยินยอมเกี่ยวกับบริการที่ตนเองได้รับได้โดยไม่ต้องขอความยินยอมจากพ่อแม่ผู้ปกครอง ภายใต้เงื่อนไขทางกฎหมาย Anthem จะไม่แจ้งข้อมูลการรับบริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหวกับผู้ถือกรรมสิทธิ์ Anthem หรือผู้ใช้บริการชั้นปลั๊กมิของคุณหรือกับผู้ที่ลงทะเบียนกับ Anthem หากไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากคุณ. นอกจากนี้คุณยังสามารถขอรับข้อมูลเฉพาะบุคคลเกี่ยวกับบริการด้านการแพทย์ของคุณในรูปแบบที่กำหนด (ถ้ามี) เพื่อให้จัดส่งไปยังที่อยู่อื่นที่คุณต้องการ ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการขอรับการติดต่อในทางลับสำหรับบริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหวได้จากหัวข้อ “ประกาศแจ้งหลักเกณฑ์ในการรักษาความเป็นส่วนตัว” ในบทที่ 7 ของคู่มือฉบับนี้

บริการดูแลในสถานการณ์ที่อ่อนไหวสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะ

ในฐานะผู้ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป คุณไม่ต้องติดต่อกับ PCP สำหรับการรับบริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหวหรือมี

3 | การรับบริการ

ลักษณะเฉพาะบุคคลบางประการ คุณสามารถเลือกแพทย์หรือคลินิกเพื่อรับบริการเหล่านี้ได้ตามต้องการ:

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

สำหรับบริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหว แพทย์หรือคลินิกไม่จำเป็นต้องเป็นผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem คุณสามารถเลือกติดต่อผู้ให้บริการของ Medi-Cal ได้ทุกรายเพื่อรับบริการเหล่านี้โดยไม่ต้องมีการส่งตัวหรือขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem หากคุณรับบริการที่ระบุไว้ในเนื่องจากมีสถานการณ์ที่อ่อนไหวจากผู้

3 | การรับบริการ

ให้บริการนอกเครือข่าย คุณอาจต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าว

หากคุณต้องการความช่วยเหลือในการค้นหาแพทย์หรือคลินิกที่จัดบริการเหล่านี้ หรือต้องการความช่วยเหลือในการรับบริการเหล่านี้ (และพาหนะรับส่ง) กรุณาติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711) หรือติดต่อสายด่วนพยาบาล 24/7 (24/7 NurseLine) ได้ที่หมายเลข 1-800-224-0336 (TTY 711)

Anthem จะไม่แจ้งข้อมูลเกี่ยวกับการรับบริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหวของคุณกับผู้ถือกรรมสิทธิ์ของ Anthem หรือผู้ใช้บริการชั้นปลมภูมิหรือกับผู้ลงทะเบียนกับ Anthem โดยไม่ขออนุญาตจากคุณล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร คุณสามารถขอรับข้อมูลเฉพาะบุคคลเกี่ยวกับบริการด้านการแพทย์ของคุณในรูปแบบที่กำหนด (ถ้ามี) เพื่อให้จัดส่งไปยังที่อยู่อื่นที่คุณต้องการ ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการขอรับการติดต่อในทางลับสำหรับบริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหวได้จากหัวข้อ

“ประกาศแจ้งหลักเกณฑ์ในการรักษาความเป็นส่วนตัว”
ในบทที่ 7 ของคู่มือฉบับนี้

ข้อโต้แย้งด้านจริยธรรม

ผู้ให้บริการบางรายมีข้อโต้แย้งด้านจริยธรรมสำหรับบริการบางอย่างที่ได้รับความคุ้มครอง บุคคลเหล่านี้มีสิทธิ์ในการ **ปฏิเสธ**การจัดบริการที่ได้รับความคุ้มครองหากมีเหตุผลด้านจริยธรรมที่เห็นว่าไม่ควรจัดบริการดังกล่าว คุณยังสามารถขอรับบริการเหล่านี้ได้จากผู้ให้บริการรายอื่น หากผู้ให้บริการของคุณมีข้อโต้แย้งด้านจริยธรรม จะมีการประสานกับคุณในการค้นหาผู้ให้บริการรายอื่นสำหรับบริการที่ต้องการ Anthem สามารถช่วยคุณในการค้นหาผู้ให้บริการโรงพยาบาลและผู้ให้บริการบางรายไม่จัดบริการเหล่านี้ให้ แม้ว่า Medi-Cal จะให้ความคุ้มครองก็ตาม:

- การวางแผนครอบครัว
- บริการคุมกำเนิด รวมทั้งการคุมกำเนิดฉุกเฉิน
- การทำหมัน รวมทั้งการทำหมันสตรีหลังคลอด

- การรักษาภาวะมีบุตรยาก
- การยุติการตั้งครรภ์

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

บริการเหล่านี้มีจัดไว้ให้สำหรับคุณ 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 กรุณา

ติดต่อศูนย์บริการเร่งด่วนที่ใกล้ที่สุด

บริการดูแลเร่งด่วนอาจได้แก่

- ไข้หวัด
- เจ็บคอ
- เป็นไข้
- ปวดหู
- แพลง
- บริการสำหรับมารดา

ขณะอยู่ในพื้นที่ให้บริการของ Anthem และต้องการรับบริการเร่งด่วน คุณจะต้องขอรับบริการเร่งด่วนจากผู้ให้บริการในเครือข่าย คุณไม่จำเป็นต้องขออนุญาตล่วงหน้าสำหรับการรับบริการเร่งด่วนจากผู้ให้บริการในเครือข่ายในพื้นที่ให้บริการของ Anthem

หากคุณอยู่นอกพื้นที่ให้บริการของ Anthem แต่อยู่ในสหรัฐฯ คุณไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้าในการรับบริการเร่งด่วนภายนอกพื้นที่ให้บริการ ติดต่อศูนย์ให้บริการเร่งด่วนที่ใกล้ที่สุด

3 | การรับบริการ

Medi-Cal ไม่คุ้มครองการจัดบริการเร่งด่วนภายนอกสหรัฐอเมริกา
หากคุณเดินทางไปนอกรัฐฯ และต้องการรับบริการ
เร่งด่วน เราไม่มีความคุ้มครองสำหรับการรับบริการของคุณ
หากคุณต้องการบริการเร่งด่วนด้านสุขภาพจิต กรุณาติดต่อ
ผู้ให้บริการแผนสุขภาพจิตในพื้นที่ของคุณหรือฝ่ายบริการ
สมาชิกที่หมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711) ติดต่อผู้
ให้บริการแผนสุขภาพจิตในพื้นที่ของคุณหรือ Anthem
หน่วยงานส่งเสริมสุขภาพะเชิงพฤติกรรมของ Anthem
ได้ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง ตรวจสอบหมายเลขติดต่อฟรี
ทั้งหมดภายในประเทศผ่านระบบออนไลน์ได้ที่:

[http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/
MHPContactList.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx)

หากคุณได้รับยาผ่านบริการเร่งด่วนที่ได้รับคุ้มครอง
Anthem จะไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายดังกล่าวในนัดหมายที่อยู่
ในความคุ้มครอง หากผู้ให้บริการเร่งด่วนจ่ายยาให้กับคุณที่
ต้องไปรับที่ร้านยา Medi-Cal Rx จะพิจารณาว่าสามารถ
เบิกค่าใช้จ่ายได้หรือไม่ 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

3 | การรับบริการ

บริการฉุกเฉินจัดให้เฉพาะสำหรับสถานการณ์ที่เป็นอันตรายร้ายแรงต่อชีวิต บริการนี้จัดขึ้นสำหรับการเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บที่บุคคลทั่วไป (ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์) ที่มีความรู้ด้านสุขภาพและการแพทย์ในระดับพื้นฐานก็สามารถอนุมานได้ว่าหากไม่มีการรับบริการในทันทีอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ (หรือทารกในครรภ์) อย่างร้ายแรง ซึ่งรวมถึงอันตรายทางร่างกาย อวัยวะหรือส่วนใด ๆ ของร่างกาย ตัวอย่างในเบื้องต้นอาจได้แก่

- กรณีที่กำลังจะคลอด
- กระจกหัก
- อาการปวดรุนแรง
- อาการเจ็บหน้าอก
- หายใจไม่ออก
- ผิวใหม่หรือโดนลวกอย่างรุนแรง
- ไข้ยาเกินขนาด
- เป็นลมหมดสติ
- เลือดออกมาก

3 | การรับบริการ

- ภาวะฉุกเฉินทางจิตประสาท เช่น อาการซึมเศร้ารุนแรง หรือความคิดที่จะฆ่าตัวตาย

อย่าติดต่อแผนก ER เพื่อรับบริการปกติหรือบริการที่ไม่เร่งด่วน คุณควรรับบริการปกติจาก PCP ของคุณเนื่องจากแพทย์ทราบอาการของคุณดีที่สุด คุณไม่จำเป็นต้องแจ้ง PCP หรือ Anthem ก่อนติดต่อ ER ทั้งนี้หาก你不แน่ใจว่า ภาวะทางการแพทย์ของตนเองเป็นสถานการณ์ฉุกเฉิน หรือไม่กรุณาติดต่อ PCP ของคุณ หรือสามารถติดต่อ สายด่วนพยาบาล 24/7 (24/7 NurseLine) ได้ที่หมายเลข **1-800-224-0336 (TTY 711)**

หากคุณต้องการรับบริการฉุกเฉินนอกพื้นที่ให้บริการของ Anthem กรุณาติดต่อห้อง ER ที่ใกล้ที่สุดแม้ว่าจะไม่ใช่เครือข่ายของ Anthem หากคุณติดต่อห้อง ER ให้แจ้งว่า ให้ประสานงานกับ Anthem คุณหรือโรงพยาบาลที่รับตัว คุณควรติดต่อ Anthem ภายใน 24 ชั่วโมงหลังจากรับบริการฉุกเฉิน หากคุณเดินทางไปในนอกสหรัฐฯ ที่ไม่ใช่ แคนาดาหรือเม็กซิโกและต้องการรับบริการฉุกเฉิน

3 | การรับบริการ

Anthem จะไม่เบิกค่าใช้จ่ายสำหรับบริการที่คุณได้รับ

หากคุณต้องการพาหนะรับส่งฉุกเฉิน กรุณาติดต่อ 911

หากคุณต้องการรับบริการในโรงพยาบาลนอกเครือข่าย

หลังจากเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน (บริการต่อเนื่อง)

โรงพยาบาลจะติดต่อกับ Anthem เพื่อประสานงาน

หากคุณหรือคนที่คุณรู้จักอยู่ในสถานการณ์วิกฤต กรุณา

ติดต่อ 988 Suicide and Crisis Lifeline: โทรหรือส่ง

ข้อความไปที่ 988 หรือ แชทออนไลน์ได้ที่

988lifeline.org/chat 988 สายด่วนให้คำแนะนำเพื่อป้องกัน

การฆ่าตัวตายและช่วยเหลือในสถานการณ์วิกฤต เป็นบริการ

ช่วยเหลือในทางลับฟรีสำหรับบุคคลที่อยู่ในสถานการณ์

วิกฤต ซึ่งรวมไปถึงบุคคลที่ถูกกระทบกระเทือนทางจิตใจ

หรือผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือเนื่องจากต้องการฆ่าตัวตาย

มีปัญหาสุขภาพจิตและ/หรือติดยา

ข้อควรทราบ: อย่าติดต่อ 911 ยกเว้นหากมีเหตุสมควรให้

เชื่อได้ว่าคุณต้องการความช่วยเหลือทางการแพทย์ฉุกเฉิน

ขอรับบริการฉุกเฉินเฉพาะในสถานการณ์ฉุกเฉินเท่านั้น

3 | การรับบริการ

อย่าขอรับบริการปกติหรืออาการเจ็บปวดเล็กน้อยในกรณีเหล่านี้ เช่น ไข้หวัดหรือเจ็บคอ หากเป็นสถานการณ์ฉุกเฉินให้ติดต่อ 911 หรือติดต่อห้อง ER ที่ใกล้ที่สุด

Anthem's สายด่วนพยาบาล 24/7 (24/7 NurseLine) จัดบริการข้อมูลและคำแนะนำทางการแพทย์ฟรีทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง ติดต่อหมายเลข 1-800-224-0336 (TTY 711)

สายด่วนพยาบาล 24/7 (24/7 NurseLine)

Anthem สายด่วนพยาบาล 24/7 (24/7 NurseLine) สามารถให้ข้อมูลและคำแนะนำด้านการแพทย์ฟรีแก่คุณทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง ติดต่อหมายเลข 1-800-224-0336 (TTY 711)

เพื่อ:

- พูดคุยกับพยาบาลเพื่อขอคำชี้แจงเกี่ยวกับข้อสงสัยด้านการแพทย์ คำแนะนำในการดูแลหรือความช่วยเหลือใน

การประเมินว่าควรพบผู้ให้บริการในทันทีหรือไม่

- ขอความช่วยเหลือเกี่ยวกับภาวะด้านการแพทย์ต่าง ๆ เช่น เบาหวานหรือหอบหืด รวมทั้งคำแนะนำเกี่ยวกับผู้ให้บริการที่เหมาะสมในการดูแลอาการของคุณ

สายด่วนพยาบาล 24/7 (24/7 NurseLine) **ไม่สามารถ** ช่วยเหลือเรื่องการนัดหมายที่คลินิกหรือขอเติมยา ติดต่อออฟฟิศของผู้ให้บริการของคุณหากต้องการความช่วยเหลือเหล่านี้

คำสั่งในการจัดบริการด้านสุขภาพพิเศษ

คำสั่งในการจัดบริการด้านสุขภาพพิเศษหรือ Advanced Directive เป็นกระบวนการทางกฎหมาย คุณสามารถขอขึ้นทะเบียนสำหรับบริการด้านสุขภาพที่ต้องการในกรณีที่ไม่สามารถพูดคุยหรือตัดสินใจได้เองในภายหลัง หรือสามารถขอขึ้นทะเบียนบริการด้านสุขภาพที่คุณ**ไม่**ต้องการ คุณสามารถระบุตัวบุคคล เช่น คู่สมรส ที่มีอำนาจในการตัดสินใจด้านการดูแลสุขภาพของคุณในกรณีที่**ไม่**สามารถ

ตัดสินใจเองได้

สามารถขอรับแบบฟอร์มใช้สิทธิ์ตามคำสั่งในการจัดบริการ พิเศษจากร้านยา สำนักงานกฎหมายหรืออออฟฟิศแพทย์ คุณอาจต้องเสียเงินค่าแบบฟอร์มดังกล่าว หรือสามารถ ดาวน์โหลดได้ฟรีผ่านระบบออนไลน์ คุณสามารถแจ้งให้คน ในครอบครัว PCP หรือบุคคลที่ไว้วางใจช่วยคุณในการกรอก แบบฟอร์ม

คุณมีสิทธิ์ในการขอให้มีการกำหนดคำสั่งในการดูแลพิเศษ ไว้ในประวัติการแพทย์ของคุณ คุณมีสิทธิ์ในการแก้ไขหรือ ยกเลิกคำสั่งในการดูแลเป็นพิเศษได้ทุกเมื่อ

คุณมีสิทธิ์ในการรับทราบเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิด ขึ้นกับกฎหมายเกี่ยวกับคำสั่งในการจัดบริการดูแลเป็น พิเศษ Anthem จะแจ้งให้คุณทราบหากกฎหมายของรัฐมีการ เปลี่ยนแปลงภายในเวลาไม่เกิน 90 วันหลังจากเกิดการ เปลี่ยนแปลงดังกล่าว

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.

4. สิทธิประโยชน์และบริการ

สิทธิประโยชน์และบริการใดบ้างที่แผนสุขภาพของคุณให้ความคุ้มครอง

เนื้อหาในบทนี้กล่าวถึงสิทธิประโยชน์และบริการต่าง ๆ ที่ Anthem ให้ความคุ้มครอง บริการที่ได้รับ ความคุ้มครองของคุณจัดให้ฟรีหากมีความจำเป็นทางการแพทย์และจัดให้โดยผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem คุณจะต้องขอ อนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem หากเป็นบริการนอก เครือข่าย ยกเว้นสำหรับบริการในสถานการณ์ที่อ่อนไหว และบริการฉุกเฉิน แผนสุขภาพของคุณอาจคุ้มครองบริการ ที่มีความจำเป็นทางการแพทย์จากผู้ให้บริการนอกเครือข่าย ทั้งนี้คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem เพื่อรับ บริการเหล่านี้

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์คือบริการที่เหมาะสมหรือจำเป็นเพื่อปกป้องชีวิตของคุณ ป้องกันคุณจากการเจ็บป่วยรุนแรงหรือพิการ หรือลดอาการเจ็บปวดที่รุนแรงจากโรค การเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บที่ได้รับการวินิจฉัยสำหรับสมาชิกอายุต่ำกว่า 21 ปี บริการของ Medi-Cal ครอบคลุมบริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์เพื่อแก้ไขหรือช่วยเหลือในการบรรเทาอาการเจ็บป่วยทางจิตใจหรือร่างกาย ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการที่คุณได้รับความคุ้มครองได้โดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

สมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปีจะได้รับสิทธิประโยชน์และบริการรองรับเพิ่มเติม ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ “การดูแลสวัสดิภาพเด็กและเยาวชน” ในบทที่ 5 ของคู่มือฉบับนี้

สิทธิประโยชน์และบริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐานบางส่วนที่ Anthem จัดให้มีระบุไว้ดังต่อไปนี้ สิทธิประโยชน์และบริการที่กำกับด้วยดอกจัน (*) จะต้องขออนุญาตล่วงหน้า

- การฝังเข็ม*
- การบำบัดและบริการด้านสุขภาพสำหรับอาการเจ็บพหลังที่บ้าน (การรักษาระยะสั้น)
- การฉีดวัคซีนสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะ
- การตรวจอาการภูมิแพ้และนิตยา
- บริการรถพยาบาลในกรณีฉุกเฉิน
- บริการโดยวิสัญญีแพทย์
- การป้องกันภาวะหอบหืด
- การตรวจการไต่ยีน*
- การบำบัดเชิงพฤติกรรม*
- การตรวจตัวบ่งชี้ทางชีวภาพ*
- การฟื้นฟูหัวใจ
- บริการจัดกระดูก
- การทำเคมีบำบัดและฉายรังสี
- การประเมินความสามารถในการรับรู้
- บริการสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านสวัสดิภาพในชุมชน
- บริการด้านทันตกรรม - ภายใต้งี๋อนไข (ดำเนินการโดยผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์/ผู้ให้บริการชั้นปฐมภูมิ (PCP) ในออฟฟิศแพทย์)
- การฟอกไต/ฟอกเลือด

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- บริการผู้ช่วยคุณแม่
- อุปกรณ์คงทนทางการแพทย์ (DME)*
- บริการดูแลด้านพัฒนาการเด็กและครอบครัว
- นัดหมายที่ห้องฉุกเฉิน
- การให้สารอาหารทางสายป้อนอาหารหรือทางหลอดเลือด*
- บริการวางแผนครอบครัว (สามารถติดต่อผู้ให้บริการที่ไม่อยู่ในโครงการได้)
- บริการและอุปกรณ์ฟื้นฟูสมรรถภาพ*
- เครื่องช่วยฟัง
- บริการดูแลสุขภาพที่บ้าน*
- บริการดูแลระยะสุดท้าย*
- บริการด้านการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในและการผ่าตัด*
- บริการศูนย์ดูแลระยะกลาง
- ห้องปฏิบัติการและการฉายรังสี*
- การรักษาและบริการด้านสุขภาพระยะยาวที่บ้าน*
- บริการสำหรับมารดาและเด็กแรกเกิด
- การปลุกถ่ายอวัยวะที่สำคัญ*
- อาชีวบำบัด*

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- อุปกรณ์ช่วย/อวัยวะเทียม*
- อุปกรณ์สำหรับทวารและทางเดินปัสสาวะเทียม
- บริการในโรงพยาบาลสำหรับผู้ป่วยนอก
- บริการด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ป่วยนอก
- การผ่าตัดแบบผู้ป่วยนอก*
- บริการดูแลแบบประคับประคอง*
- นัดหมายกับ PCP
- บริการสำหรับผู้ป่วยเด็ก
- บริการด้านสุขภาพเชิงป้องกัน (การเลิกบุหรี่ การป้องกันเบาหวาน [DPP])
- กายภาพบำบัด*
- บริการเกี่ยวกับโรคเท้า*
- การฟื้นฟูสมรรถภาพปอด
- บริการถอดรหัสพันธุกรรมครบชุดแบบเร่งด่วน
- บริการและอุปกรณ์เพื่อการฟื้นฟู*
- บริการพยาบาลเฉพาะทาง รวมทั้งบริการกึ่งเจ็บป่วย
- นัดพบผู้เชี่ยวชาญ
- การบำบัดการพูด*
- บริการด้านการผ่าตัด
- เทเลเมดิซิน/เทเลเฮลท์
- บริการแปลงเพศ*

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- บริการดูแลเร่งด่วน
- บริการด้านสุขภาพสตรี
- บริการด้านจักษุ*

นิยามและรายละเอียดบริการที่ได้รับความคุ้มครองมีระบุไว้ในหัวข้อ "หมายเลขติดต่อและคำศัพท์สำคัญที่ควรทราบ" จากบทที่ 8 ของคู่มือฉบับนี้

**บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์คือ
บริการที่เหมาะสมหรือจำเป็น
เพื่อปกป้องชีวิตของคุณ ป้องกันคุณจาก
การเจ็บป่วยรุนแรงหรือพิการ หรือลด
อาการเจ็บปวดที่รุนแรงจากโรค การ
เจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บที่ได้รับการ
วินิจฉัย**

**บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์
รวมทั้งบริการที่จำเป็นด้านการเติบโตและ
พัฒนาการตามช่วงอายุ หรือการพัฒนา
รักษาหรือฟื้นฟูขีดความสามารถ**

สำหรับสมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปีจะถือว่ามีความจำเป็นในการรับบริการทางการแพทย์ หากต้องมีการแก้ไขหรือปรับปรุง ข้อบกพร่องและการเจ็บป่วยทางกายหรือทางจิต หรือภาวะใด ๆ ที่อยู่ภายใต้สิทธิประโยชน์ของ Medi-Cal สำหรับเด็กเล็ก และเยาวชน (เรียกอีกอย่างว่า การตรวจคัดกรอง วินิจฉัยโรคและการรักษาเบื้องต้น และตามรอบ (EPSDT)) ซึ่งรวมไปถึงการดูแลที่จำเป็นเพื่อแก้ไขหรือบรรเทาอาการเจ็บป่วยทางกายหรือทางจิตหรือภาวะใด ๆ ที่เกี่ยวข้อง หรือการดูแลอาการของสมาชิกเพื่อไม่ให้ทรุดหนักลงไปอีก

บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ไม่ครอบคลุม:

- การรักษาที่ไม่ผ่านการตรวจหรือที่อยู่ระหว่างการตรวจสอบ

- บริการหรือสิ่งใด ๆ ที่ยังไม่มีข้อมูลยืนยัน ประสิทธิภาพ
- บริการที่ผิดไปจากสถานการณ์ปกติ และ ระยะเวลาการรักษาหรือให้บริการที่ไม่มี หลักเกณฑ์ทางคลินิก กำหนดไว้
- บริการเพื่อความสะดวกของผู้ให้การดูแล หรือผู้ให้บริการ

Anthem จะประสานงานกับโครงการอื่น ๆ เพื่อให้คุณได้รับบริการที่จำเป็นทาง การแพทย์ทั้งหมดแม้ว่าจะเป็น บริการที่โครงการอื่นให้ความคุ้มครองแต่ ไม่อยู่ในความคุ้มครองของ Anthem

บริการที่จำเป็นทางการแพทย์ครอบคลุมบริการที่ได้รับ ความคุ้มครองตามสมควรและจำเป็นเพื่อ:

- ปกป้องชีวิต

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- 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 เด็กเล็ก และวัยรุ่นที่มีอายุต่ำกว่า 21

ปีและมีรายได้ต่ำ Medi-Cal สำหรับเด็กเล็กและเยาวชน มี

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

บริการที่คุ้มครองเพิ่มเติมมากกว่าสิทธิประโยชน์ที่จัดไว้สำหรับผู้บรรลุนิติภาวะ โดยจัดขึ้นเพื่อให้แน่ใจว่าเด็ก ๆ จะได้รับการตรวจวินิจฉัยและการดูแลแต่เนิ่น ๆ เพื่อป้องกันวินิจฉัยหรือรักษาอาการต่าง ๆ เป้าหมายของ Medi-Cal สำหรับเด็กเล็กและเยาวชน คือเพื่อให้ความมั่นใจว่าเด็ก ๆ ทุกคนจะได้รับการดูแลด้านสุขภาพที่ต้องการในเวลาที่ต้องการ โดยเป็นบริการที่เหมาะสมสำหรับเด็กที่ต้องการในเวลาที่เหมาะสมและภายใต้องค์ประกอบที่เหมาะสม Anthem จะประสานงานกับโครงการอื่น ๆ เพื่อให้แน่ใจว่าคุณจะได้รับบริการด้านการแพทย์ทั้งหมดที่จำเป็นแม้ว่าโครงการอื่นจะมีบริการดังกล่าวแต่ Anthem ไม่มี ความคุ้มครองจัดไว้ให้ ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ “โครงการ Medi-Cal และบริการอื่น ๆ” ในบทนี้

สิทธิประโยชน์ Medi-Cal ที่ได้รับความ คุ้มครองโดย Anthem

บริการสำหรับผู้ป่วยนอก

การฉีดวัคซีนสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะ

คุณสามารถขอรับวัคซีนสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะจากผู้ให้บริการในเครือข่ายโดยไม่ต้องขออนุญาต

ล่วงหน้าหากเป็นบริการเพื่อการป้องกัน Anthem มีบริการฉีดวัคซีนที่แนะนำโดย คณะกรรมการที่ปรึกษาด้านการให้วัคซีนป้องกันโรค (ACIP) ภายใต้ ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค (CDC) เพื่อการป้องกันโรค รวมทั้งบริการฉีดวัคซีนที่จำเป็นสำหรับการเดินทาง

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

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

บริการเกี่ยวกับอาการแพ้

Anthem มีบริการตรวจและรักษาอาการแพ้ รวมทั้งการลดอาการแพ้ การลดภูมิไวหรือบริการเกี่ยวกับภูมิคุ้มกันบำบัด

บริการโดยวิสัญญีแพทย์

Anthem มีบริการด้านวิสัญญีที่มีความจำเป็นทางการแพทย์สำหรับคุณในฐานะผู้ป่วยนอก ซึ่งอาจรวมไปถึงบริการระงับความรู้สึกสำหรับทันตกรรมหากจัดให้โดยวิสัญญีแพทย์ซึ่งจะต้องมีการขออนุญาตล่วงหน้า

บริการจัดกระดูก

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

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

สมาชิกต่อไปนี้สามารถขอรับบริการจัดกระดูก:

- เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปี
- ผู้ตั้งครรภ์จนถึงสิ้นเดือนครบคลุมระยะเวลา 60 วัน หลังจากสิ้นสุดการตั้งครรภ์
- ผู้ที่อยู่ในศูนย์พยาบาลเฉพาะทาง ศูนย์ดูแลระยะกลาง หรือศูนย์ดูแลกึ่งเฉียบพลัน
- สมาชิกทุกคนจะได้รับบริการเหล่านี้ในแผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลในเขตพื้นที่ จาก คลินิกสุขภาพในชุมชน (FQHC) หรือจาก ศูนย์สุขภาพที่ผ่านการรับรองโดยรัฐบาลกลาง (RHC) ในเครือข่ายของ Anthem FQHC, RHC หรือโรงพยาบาลในเขตพื้นที่บางส่วนเท่านั้นที่มีบริการจัดกระดูกสำหรับผู้ป่วยนอก

การประเมินความสามารถในการรับรู้

Anthem ให้ความสำคัญต่อการตรวจประเมินความสามารถในการรับรู้ประจำปีสำหรับสมาชิกที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไปที่ไม่สามารถขอรับการประเมินในกลุ่มเดียวกันนี้ระหว่างนัดตรวจประจำปีภายใต้โครงการของ Medicare บริการ

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

ตรวจประเมินด้านการรับรู้เป็นการประเมินสัญญาณของโรคอัลไซเมอร์หรือสมองเสื่อม

บริการสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านสวัสดิภาพในชุมชน

Anthem มีความคุ้มครองสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านสวัสดิภาพในชุมชน (CHW) หากได้รับการแนะนำโดยแพทย์หรือผู้ประกอบการวิชาชีพที่ได้รับอนุญาตอื่น ๆ เพื่อป้องกันโรคความพิการ หรือภาวะทางการแพทย์อื่น ๆ รวมทั้งการดำเนินโรค การยืดอายุ และการดูแลสุขภาพกายและสุขภาพจิต และสรรณภาพทางกาย บริการสำหรับ CHW ไม่มีข้อจำกัดด้านพื้นที่และสมาชิกสามารถขอรับบริการได้ในรูปแบบต่าง ๆ เช่น จากแผนกฉุกเฉิน บริการที่จัดให้อาจได้แก่

- บริการให้ความรู้ด้านสุขภาพและบริการสนับสนุนเฉพาะบุคคล รวมทั้งการควบคุมและป้องกันโรคเรื้อรังหรือโรคติดต่อ การดูแลด้านพฤติกรรม การเสียชีวิตก่อนคลอดและสุขภาพช่องปาก รวมทั้งการป้องกันเหตุรุนแรงหรือการบาดเจ็บ

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- การส่งเสริมสุขภาพและการให้ความรู้ รวมทั้งการกำหนดเป้าหมายและแผนการดำเนินการเพื่อการป้องกันและจัดการโรค
- การชั้นนำด้านสุขภาพ รวมทั้งการให้ข้อมูล การฝึกอบรมและบริการรองรับเพื่อเข้าถึงข้อมูลในการดูแลสุขภาพและทรัพยากรรองรับต่าง ๆ ในชุมชน
- บริการตรวจคัดกรองและการตรวจประเมินเพื่อประสานสมาชิกกับผู้ให้บริการเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต

บริการป้องกันปัญหาความรุนแรงสำหรับ CHW จัดให้สำหรับสมาชิกที่ผ่านเกณฑ์ต่อไปนี้อย่างที่ผู้ได้รับอนุญาตในการประกอบวิชาชีพกำหนด:

- สมาชิกได้รับบาดเจ็บอย่างรุนแรงเนื่องจากเหตุความรุนแรงในชุมชน

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- สมาชิกมีความเสี่ยงอย่างมากในการได้รับบาดเจ็บจากความรุนแรงเนื่องจากเหตุความรุนแรงในชุมชน
- สมาชิกพบสถานการณ์เรื้อรังเกี่ยวกับเหตุความรุนแรงในชุมชน

บริการป้องกันปัญหาความรุนแรงสำหรับ CHW จัดให้

เฉพาะกรณีเหตุความรุนแรงในชุมชน

(เช่น กลุ่มก่อวินาศกรรม) บริการสำหรับ CHW สามารถจัดให้แก่

สมาชิกกรณีการใช้ความรุนแรงระหว่างบุคคล/ภายใน

ครัวเรือนผ่านผู้ให้บริการอื่น ๆ ที่ผ่านการฝึกอบรม/มี

ประสบการณ์ในการจัดการสถานการณ์เหล่านี้

การฟอกไตและฟอกเลือด

Anthem ครอบคลุมบริการฟอกไต Anthem ยังมีจัดบริการ

ฟอกไต (โรคไตเรื้อรัง) หากแพทย์แจ้งความประสงค์และ

Anthem ให้การรับรอง

ความคุ้มครองของ Medi-Cal ไม่ครอบคลุม:

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- วัสดุอุปกรณ์หรือบริการใด ๆ เพื่อความสะดวกสบายหรือที่เกินความจำเป็น
- รายการที่ไม่ใช่อุปกรณ์ด้านการแพทย์ เช่น เจเนอเรเตอร์หรืออุปกรณ์เสริมเพื่อให้สามารถติดตั้งอุปกรณ์ฟอกไตที่บ้านแบบพกพาได้

บริการผู้ช่วยคุณแม่

Anthem มีบริการช่วยเหลือสำหรับคุณแม่โดยผู้ให้บริการในเครือข่ายระหว่างการจัดสรรของสมาชิกและช่วงคลอด รวมถึงกรณีตายเมื่อคลอด การแท้งและการยุติการตั้งครรภ์ภายในระยะเวลาหนึ่งปีหลังจากการสิ้นสุดการตั้งครรภ์ของสมาชิก Medi-Cal ไม่ได้จัดบริการสำหรับคุณแม่ทุกรูปแบบ

ผู้จัดบริการผู้ช่วยคุณแม่เป็นเจ้าหน้าที่ที่คุ้นเคยกับการคลอดบุตรและสามารถให้ความรู้ คำแนะนำด้านสุขภาพ ความช่วยเหลือทางกายและจิตใจ และความช่วยเหลือที่ไม่เกี่ยวกับการแพทย์ต่าง ๆ สำหรับผู้ตั้งครรภ์และหลังคลอด ก่อน ระหว่างและหลังจากการคลอดบุตร รวมทั้งความ

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

ช่วยเหลือระหว่างคลอด เมื่อมีการเกิดไร้ชีพ การแท้งและการยุติการตั้งครรภ์

บริการผู้ช่วยคุณแม่เป็นบริการเชิงป้องกันที่ต้องมีเอกสารแนะนำโดยแพทย์หรือผู้ประกอบวิชาชีพ

ที่ได้รับอนุญาตในสาขาโรคศิลปะที่เกี่ยวข้องหรือที่ปฏิบัติงาน DHCS จะออกหนังสือแนะนำเพื่อขอรับบริการผู้ช่วยคุณแม่ที่เป็นไปตามเงื่อนไขเบื้องต้นในการขอการแนะนำหรือส่งตัว หนังสือแนะนำบริการผู้ช่วยคุณแม่เบื้องต้นนี้ต้องการขออนุญาตดังต่อไปนี้

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

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

สมาชิกสามารถทำนัดหมายหลังคลอดเพิ่มเติมได้สูงสุด
เก้าครั้งหากมีหนังสือแนะนำจากแพทย์
หรือผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น

Anthem จะต้องประสานบริการผู้ช่วยคุณแม่นอก
เครือข่ายให้แก่สมาชิกหากไม่มีผู้ให้บริการในเครือข่ายจัด
ไว้ให้

บริการดูแลด้านพัฒนาการเด็กและครอบครัว

Anthem มีบริการดูแลด้านพัฒนาการเด็กและครอบครัวที่
จำเป็นด้านการแพทย์ (DBH) สำหรับสมาชิกและผู้ให้การ
ดูแล บริการด้านพัฒนาการจัดไว้สำหรับเด็ก พ่อแม่หรือผู้ให้
การดูแล บริการด้านพัฒนาการนี้จัดขึ้นเพื่อช่วยเหลือพ่อแม่
หรือผู้ดูแลและเด็กในเวลาเดียวกัน โดยมีเป้าหมายเพื่อ
ส่งเสริมสวัสดิภาพของครอบครัวเพื่อสนับสนุนด้านพัฒนา
และอารมณ์ของเด็ก

บริการดูแลด้านพัฒนาการเด็กและครอบครัวประกอบไปด้วย:

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

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

การผ่าตัดแบบผู้ป่วยนอก

Anthem ให้การดูแลหัตถการผ่าตัดแบบผู้ป่วยนอก สำหรับหัตถการบางอย่าง คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้าก่อนรับบริการเหล่านี้ กระบวนการวินิจฉัยโรคและบริการด้านการแพทย์หรือทันตกรรมสำหรับผู้ป่วยนอกบางประการถือเป็นบริการเพื่อเลือก คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้าก่อน

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

บริการโดยแพทย์

Anthem บริการบริการโดยแพทย์จัดไว้ให้สำหรับกรณีที่มีความจำเป็นด้านการแพทย์

บริการเกี่ยวกับโรคเท้า

Anthem มีความคุ้มครองบริการเกี่ยวกับโรคเท้าตามความจำเป็นทางการแพทย์เพื่อการวินิจฉัยโรค และเพื่อการจัดการด้านการแพทย์ ศัลยกรรม ด้านโครงสร้าง หรือการบำบัดด้วยไฟฟ้าสำหรับโรคเท้า ซึ่งรวมไปถึงการรักษาบริเวณข้อเท้าและเส้นเอ็นบริเวณเท้า รวมไปถึงการรักษาที่ไม่ต้องมีการผ่าตัดที่เกี่ยวข้องกับกล้ามเนื้อและเส้นเอ็นบริเวณช่วงขาที่ควบคุมการทำงานของเท้า

การบำบัด

Anthem จัดบริการบำบัดที่หลากหลาย เช่น

- เคมีบำบัด
- รังสีรักษา

บริการสำหรับมารดาและเด็กแรกเกิด

Anthem มีจัดบริการสำหรับมารดาและเด็กแรกเกิด
ดังต่อไปนี้

- บริการสำหรับศูนย์ทำคลอด
- การปั้มนมและวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ
- การให้ความรู้และความช่วยเหลือด้านการให้นมบุตร
- การประสานแผนการดูแล
- พยาบาลผดุงครรภ์วิชาชีพ (CNM)
- การให้คำปรึกษา
- บริการทำคลอดและหลังคลอด
- การวินิจฉัยความผิดปกติทางพันธุกรรมของตัวอ่อนและ
การให้คำปรึกษา
- บริการผู้ช่วยคุณแม่
- บริการเจ้าหน้าที่ผดุงครรภ์ที่ได้รับอนุญาต (LM)
- บริการด้านสุขภาพจิตสำหรับมารดา
- บริการดูแลทารกแรกเกิด
- การให้ความรู้ด้านโภชนาการ

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- การให้ความด้านสุขภาพเกี่ยวกับการตั้งครรภ์
- การดูแลก่อนคลอด
- การประเมินทางสังคมและด้านสุขภาพและการส่งต่อ
- วิตามินและแร่ธาตุเสริม

บริการเทเลเฮลท์

บริการเทเลเฮลท์เป็นการขอรับบริการโดยไม่ต้องเดินทางไปพบผู้ให้บริการ เทเลเฮลท์อาจครอบคลุมการพูดคุยสดกับผู้ให้บริการทางโทรศัพท์ วิดีโอหรือช่องทางอื่น ๆ หรืออาจเป็นการแบ่งปันข้อมูลกับผู้ให้บริการของคุณโดยไม่ผ่านช่องทางการพูดคุยสด คุณสามารถรับบริการต่าง ๆ ได้ผ่านระบบเทเลเฮลท์

อาจไม่มีบริการเทเลเฮลท์จัดไว้ให้สำหรับบริการที่ได้รับ ความคุ้มครองทั้งหมด คุณสามารถติดต่อผู้ให้บริการของคุณเพื่อสอบถามว่าสามารถรับบริการใดบ้างผ่านระบบเทเลเฮลท์ สิ่งสำคัญคือคุณและผู้ให้บริการของคุณจะต้องเห็นพ้องกันว่า การใช้บริการเทเลเฮลท์มีความเหมาะสมสำหรับตนเอง คุณมีสิทธิ์ในการรับบริการแบบพบตัว คุณไม่

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

จำเป็นต้องใช้ระบบเทคโนโลยี แม้ว่าผู้ให้บริการจะเห็นว่าเหมาะสมสำหรับคุณ

บริการด้านสุขภาพจิต

บริการด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ป่วยนอก

Anthem มีจัดบริการประเมินด้านสุขภาพจิตเบื้องต้นให้โดยไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า คุณสามารถขอรับการประเมินด้านสุขภาพจิตได้ทุกเมื่อโดยผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิตที่ได้รับอนุญาตในเครือข่ายของ Anthem โดยไม่ต้องมีการส่งตัว PCP หรือผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิตของคุณอาจมีการส่งตัวเพื่อการคัดกรองด้านสุขภาพจิตเพิ่มเติมกับผู้เชี่ยวชาญในเครือข่ายของ Anthem เพื่อพิจารณาระดับบริการที่จำเป็นสำหรับคุณ หากผลการคัดกรองด้านสุขภาพจิตของคุณพบว่าคุณมีภาวะเครียดเล็กน้อยถึงปานกลาง หรือมีปัญหาทางจิต อารมณ์หรือด้านพฤติกรรม Anthem อาจจัดบริการด้านสุขภาพจิตให้กับคุณ Anthem มีจัดบริการด้านสุขภาพจิตต่าง ๆ ได้แก่

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- การประเมินและรักษาทางจิตสำหรับบุคคลหรือกลุ่มบุคคล (การบำบัดทางจิต)
- การตรวจสุขภาพจิตหากมีข้อบ่งชี้ทางคลินิกในการประเมินสุขภาพจิต
- พัฒนาการเกี่ยวกับทักษะด้านการรับรู้เพื่อยกระดับความสามารถในการสังเกต จดจำและแก้ไขปัญหา
- บริการสำหรับผู้ป่วยนอกเพื่อการติดตามกระบวนการบำบัดโดยใช้ยา
- บริการทางห้องปฏิบัติการสำหรับผู้ป่วยนอก
- ยาสำหรับผู้ป่วยนอกที่ไม่อยู่ในความคุ้มครองในบัญชียาของ Medi-Cal
(<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>) เว็บไซต์และผลิตภัณฑ์เสริม
- การให้คำปรึกษาทางจิตเวช
- ครอบครัวบำบัดสำหรับครอบครัวที่มีสมาชิกอย่างน้อย 2 ราย ตัวอย่างบริการครอบครัวบำบัดในเบื้องต้นประกอบไปด้วย:

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- บริการจิตบำบัดสำหรับพ่อแม่และเด็ก (อายุ 0 ถึง 5 ปี)
- การบำบัดสำหรับพ่อแม่และเด็กแบบอินเทอร์แอคทีฟ (อายุ 2 ถึง 12 ปี)
- การบำบัดด้านการรับรู้และพฤติกรรมสำหรับคู่รัก (บริการสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะ)

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

หากการรักษาที่คุณต้องการสำหรับความผิดปกติทางจิตไม่มีจัดไว้ในเครือข่ายของAnthem

หรือ PCP หรือผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิตไม่สามารถจัดบริการที่คุณต้องการได้ภายในเวลาที่ระบุข้างต้นในหัวข้อ “การเข้าถึงบริการที่รวดเร็ว” Anthem จะดูแลค่าใช้จ่ายและช่วยเหลือคุณในการขอรับบริการนอกเครือข่าย

หากการตรวจคัดกรองสุขภาพจิตของคุณระบุว่าคุณอาจมีความผิดปกติที่รุนแรงและต้องรับบริการด้านสุขภาพจิตเฉพาะทาง (SMHS) PCP หรือผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิต

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

คุณสามารถส่งต่อคุณตามแผนสุขภาพจิตของเขตพื้นที่เพื่อรับบริการที่จำเป็น Anthem จะช่วยคุณในการประสานงานเพื่อนัดหมายกับผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิตในเขตพื้นที่ครั้งแรกเพื่อช่วยในการเลือกบริการที่เหมาะสมสำหรับคุณ. ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ “โครงการ Medi-Cal และบริการอื่น ๆ” ในบทที่ 4 จากหัวข้อบริการด้านสุขภาพจิตเฉพาะทางในคู่มือฉบับนี้

บริการดูแลกรณีฉุกเฉิน

บริการสำหรับผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกที่จำเป็นสำหรับกรณีฉุกเฉินด้านการแพทย์

Anthem มีจัดบริการทั้งหมดที่จำเป็นเพื่อดูแลสถานการณ์ฉุกเฉินทางการแพทย์ที่เกิดขึ้นในสหรัฐฯ (รวมทั้งในเขตปกครองของสหรัฐฯ เช่น เปอร์โตริโก หมู่เกาะเวอร์จินของสหรัฐฯ เป็นต้น) Anthem ยังมีจัดบริการฉุกเฉินที่ต้องรักษาตัวในโรงพยาบาลในประเทศแคนาดาหรือเม็กซิโกด้วยเช่นกัน

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

สถานการณ์ฉุกเฉินทางการแพทย์คือภาวะทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับอาการปวดที่รุนแรงหรือการบาดเจ็บร้ายแรง อาการจะต้องมีความร้ายแรงขนาดที่หากไม่มีการดูแลทางการแพทย์ในทันที บุคคลทั่วไป (ที่มีสำนึกตามปกติ) (ไม่ใช่บุคลากรด้านการแพทย์) ก็สามารถคาดเดาได้ว่าอาจนำไปสู่สถานการณ์ต่อไปนี้

- ความเสี่ยงอย่างร้ายแรงต่อสุขภาพของคุณ
- อันตรายเป็นอันตรายต่อร่างกาย
- ความผิดปกติร้ายแรงต่ออวัยวะหรือชิ้นส่วนของร่างกาย
- ความเสี่ยงร้ายแรงของผู้ที่ตั้งครรภ์ที่กำลังจะคลอด หรือการคลอดที่จะเกิดขึ้นหลังจากสถานการณ์ต่อไปนี้
 - มีเวลาไม่เพียงพอในการส่งตัวคุณไปยังโรงพยาบาลอื่นก่อนที่จะคลอดจริง
 - การส่งตัวอาจเป็นอันตรายต่อสวัสดิภาพและความปลอดภัยของคุณหรือเด็กในครรภ์

หากห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลจัดยาสำหรับผู้ป่วยนอก ให้แก่คุณครอบคลุมเวลา 72 ชั่วโมงเนื่องจากการ

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

รักษา Anthem จะดูแลค่าใช้จ่ายสำหรับยาที่สั่งจ่าย ระหว่างที่รับบริการฉุกเฉินที่ได้รับคุ้มครอง หากห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลสั่งจ่ายยาที่คุณจะต้องรับจากร้านยา ในฐานะผู้ป่วยนอกเพื่อเติมเพิ่ม Medi-Cal Rx จะดูแลค่าใช้จ่ายดังกล่าว

หากต้องการยาฉุกเฉินในฐานะผู้ป่วยนอกขณะที่เดินทาง Medi-Cal Rx จะดูแลค่าใช้จ่ายให้แทน Anthem หากร้านยาต้องการความช่วยเหลือในการจัดยาฉุกเฉินให้แก่คุณ กรุณาแจ้งร้านยาให้ติดต่อ Medi-Cal Rx ที่หมายเลข 1-800-977-2273

บริการพาหนะรับส่งฉุกเฉิน

Anthem จัดบริการรถพยาบาลให้สำหรับคุณในการเข้ารับบริการฉุกเฉินในสถานพยาบาลที่ไกลที่สุด ซึ่งหมายความว่าอาการของคุณจะต้องรุนแรงพอขนาดที่การเดินทางไปรับบริการด้วยช่องทางอื่นอาจเป็นอันตรายต่อชีวิตหรือสวัสดิภาพของคุณ ไม่มีบริการจัดให้ภายนอกสหรัฐฯ ยกเว้นบริการฉุกเฉินที่ทำให้คุณต้องรักษาตัวในโรงพยาบาลใน

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

แคนาดาหรือเม็กซิโก หากคุณได้รับการรพพยาบาลในแคนาดาหรือเม็กซิโก และคุณไม่ได้รักษาตัวในโรงพยาบาลระหว่างการรับบริการดังกล่าว Anthem จะไม่ดูแลค่ารพพยาบาลดังกล่าวให้

การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายและการดูแลแบบประคับประคอง

Anthem มีบริการดูแลระยะสุดท้ายจัดไว้ให้สำหรับเด็กและผู้บรรลุนิติภาวะเพื่อลดความยากลำบากต่อร่างกาย จิตใจ และสังคม ผู้บรรลุนิติภาวะที่มีอายุ 21 ปีขึ้นไปไม่สามารถรับบริการดูแลระยะสุดท้ายและบริการเพื่อการรักษา (บำบัด) ได้พร้อม ๆ กัน

บริการดูแลระยะสุดท้าย

บริการดูแลระยะสุดท้ายเป็นสิทธิประโยชน์สำหรับสมาชิกที่ป่วยระยะสุดท้าย บริการดูแลระยะสุดท้ายกำหนดไว้สำหรับสมาชิกที่คาดว่าจะมีชีวิตอยู่ได้อีกไม่เกินหกเดือน นี่เป็นการช่วยเหลือที่เน้นหนักในการดูแลอาการปวดและอาการ

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

สำแดงของโรคมามากกว่าการรักษา

โรคเพื่อยืดอายุ

บริการดูแลระยะสุดท้ายประกอบไปด้วย:

- บริการด้านการพยาบาล
- บริการเกี่ยวกับร่างกาย การประกอบอาชีพหรือการพูดสื่อสาร
- บริการทางการแพทย์เพื่อสังคม
- บริการช่วยเหลือด้านสุขภาพที่บ้านและบริการดูแลบ้าน
- วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์
- ยาและบริการด้านชีววิทยาบางอย่าง (บางส่วนอาจจัดให้ผ่าน Medi-Cal Rx)
- บริการให้คำปรึกษา
- บริการพยาบาลต่อเนื่อง 24 ชั่วโมงระหว่างสถานการณ์วิกฤตและตามที่ต้องการเพื่อประคับประคองผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน
 - บริการเพื่อการดูแลอาการสำหรับผู้ป่วยในสูงสุดห้าวันต่อเนื่องขณะรักษาตัวในโรงพยาบาล ศูนย์พยาบาล

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

วิชาชีพหรือศูนย์ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย

- บริการดูแลผู้ป่วยในระยะสั้นเพื่อดูแลอาการปวดหรือควบคุมอาการในสถานพยาบาล ศูนย์พยาบาลวิชาชีพหรือศูนย์ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย

Anthem อาจกำหนดให้คุณต้องรับบริการดูแลระยะสุดท้ายจากผู้ให้บริการในเครือข่าย ยกเว้นหากมีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ไม่สามารถรับบริการภายในเครือข่ายได้

บริการดูแลแบบประคับประคอง

บริการดูแลแบบประคับประคองและบริการดูแลที่เน้นครอบครัวเป็นสำคัญจัดขึ้นเพื่อยกระดับ

คุณภาพชีวิตโดยการคาดการณ์ ป้องกันและบำบัดอาการทุกข์ทรมานต่าง ๆ บริการดูแลแบบประคับประคองไม่ได้กำหนดว่าสมาชิกจะต้องอยู่ในเกณฑ์ที่คาดว่าจะมีชีวิตอยู่ได้อีกไม่เกินหกเดือน บริการดูแลเพื่อประคับประคองอาจจัดให้พร้อมกับการรักษาอื่น ๆ

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

บริการดูแลเพื่อระดับประคองประกอบไปด้วย:

- การวางแผนการดูแลขั้นสูง
- การประเมินแผนการดูแลเพื่อการระดับประคองและการให้คำปรึกษา
- แผนการดูแล รวมทั้งการดูแลเพื่อระดับประคองและเพื่อการรักษาที่ได้รับอนุญาตทั้งหมด
- ทีมงานดูแลเพื่อระดับประคองในเบื้องต้นอาจได้แก่
 - แพทย์อายุเวชหรือแบบนวดผสมผสาน
 - ผู้ช่วยแพทย์
 - พยาบาลวิชาชีพ
 - พยาบาลปฏิบัติงานที่ได้รับอนุญาตหรือพยาบาลฝึกหัด
 - เจ้าหน้าที่สังคมสงเคราะห์
 - ผู้นำทางทางจิตวิญญาณของผู้ป่วย
- การประสานแผนการดูแล
- การจัดการอาการปวดและควบคุมอาการ
- บริการด้านสุขภาพจิตและด้านสังคมในเชิงการแพทย์

ผู้บรรลุนิติภาวะที่มีอายุ 21 ปีขึ้นไปไม่สามารถรับบริการดูแล

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

แบบประกันประคอง (การรักษา) และบริการดูแลระยะสุดท้ายได้พร้อม ๆ กัน หากคุณได้รับบริการแบบประกันประคองอยู่ สามารถขอเปลี่ยนมารับบริการดูแลสำหรับผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้

การรักษาตัวในโรงพยาบาล

บริการโดยวิสัญญีแพทย์

Anthem มีจัดบริการด้านวิสัญญีที่จำเป็นระหว่างการรักษาตัวในโรงพยาบาลที่ได้รับความคุ้มครอง วิสัญญีแพทย์คือผู้ให้บริการที่มีความเชี่ยวชาญด้านการระงับความรู้สึกให้แก่ผู้ป่วย ยาระงับความรู้สึกเป็นยาที่ใช้ระหว่างหัตถการทางการแพทย์และด้านทันตกรรม

บริการในโรงพยาบาลสำหรับผู้ป่วยใน

Anthem มีจัดบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในที่เป็นขณะคุณรักษาตัวในโรงพยาบาล

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

บริการถอดรหัสพันธุกรรมครบชุดแบบเร่งด่วน

บริการถอดรหัสพันธุกรรมครบชุดแบบเร่งด่วน (RWGS) เป็นสิทธิประโยชน์ในความคุ้มครองสำหรับสมาชิกของ Medi-Cal ที่มีอายุไม่เกิน 1 ปีและเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลในหน่วยผู้ป่วยวิกฤต โดยครอบคลุมทั้งการถอดรหัสพันธุกรรมแยกเฉพาะ การถอดรหัสพันธุกรรมร่วมกับบิดาและมารดา และการถอดรหัสพันธุกรรมแบบด่วนพิเศษ

RWGS เป็นวิธีการใหม่ในการวินิจฉัยอาการที่รวดเร็วสำหรับผู้ป่วยวิกฤตเด็กในห้องผู้ป่วยวิกฤต (ICU) ที่มีอายุไม่เกิน 1 ปี หากบุตรของคุณผ่านเกณฑ์ของโครงการ California โครงการบริการสำหรับเด็ก (CCS) ทาง CCS อาจดูแลค่าใช้จ่ายในการรักษาตัวในโรงพยาบาลและกระบวนการด้าน RWGS

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

บริการด้านการผ่าตัด

Anthem ให้ความคุ้มครองการผ่าตัดที่จำเป็นในโรงพยาบาล

ความคุ้มครองเพิ่มเติมหลังคลอด

Anthem จัดความคุ้มครองแบบครอบคลุมสูงสุด 12 เดือนหลังจากสิ้นสุดการตั้งครรภ์ไม่ว่าจะมี

สถานะพลเมือง การย้ายถิ่นฐาน การเปลี่ยนแปลงรายได้ หรือการสิ้นสุดการตั้งครรภ์อย่างไรก็ตาม

บริการและอุปกรณ์เพื่อการฟื้นฟู (การรักษา)

สิทธิประโยชน์นี้ครอบคลุมบริการและอุปกรณ์เพื่อช่วยผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ พิการหรือมีอาการเรื้อรังในการฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ

Anthem มีจัดบริการฟื้นฟูให้ตามที่ระบุในหัวข้อนี้หากเป็นไปได้ตามเงื่อนไขต่อไปนี้

- เป็นบริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์
- เป็นบริการเพื่อดูแลภาวะทางการแพทย์

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- เป็นบริการเพื่อช่วยคุณในการรักษา เรียนรู้หรือพัฒนาทักษะและความสามารถในการใช้ชีวิตประจำวัน
- คุณจะได้รับการจากศูนย์บริการในเครือข่าย ยกเว้นหากแพทย์ในเครือข่ายเป็นว่ามีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ต้องรับบริการที่อื่นหรือในศูนย์บริการในเครือข่ายไม่สามารถดูแลอาการของคุณได้

Anthem ให้ความคุ้มครองสำหรับบริการเพื่อการฟื้นฟูดังต่อไปนี้

การฝังเข็ม

Anthem มีความคุ้มครองสำหรับบริการฝังเข็มเพื่อป้องกัน แก้ไขหรือบรรเทาอาการปวดที่รุนแรงหรือเรื้อรังต่อเนื่องจากภาวะทางการแพทย์ที่เป็นที่รู้จักโดยทั่วไป

บริการฝังเข็มสำหรับผู้ป่วยนอกแบบมีหรือไม่มีระบบเข็มไฟฟ้าจำลอง จำกัดที่ 2 ครั้งต่อเดือนรวมกับการตรวจการได้ยิน การจัดกระดูก อาชีวบำบัดและการบำบัดการพูดหาก

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

จัดขึ้นโดยแพทย์ ทันตแพทย์ แพทย์โรคเท้าหรือแพทย์
ฝังเข็ม ข้อจำกัดนี้ไม่มีผลบังคับใช้กับเด็กอายุต่ำกว่า 21 ปี
Anthem อาจมีการรับรองบริการเพิ่มเติมไว้เบื้องต้นตาม
ความจำเป็นทางการแพทย์

การตรวจการได้ยิน

Anthem ให้ความคุ้มครองบริการในการตรวจการได้ยิน
บริการตรวจการได้ยินสำหรับผู้ป่วยนอกจำกัดเพียงสองครั้ง
ต่อเดือนร่วมกับบริการฝังเข็ม การจัดกระดูก อาชีวบำบัด
และการบำบัดการพูด (ข้อจำกัดไม่มีผลกับเด็กอายุต่ำกว่า
21 ปี) Anthem อาจมีการรับรองบริการเพิ่มเติมไว้เบื้องต้น
ตามความจำเป็นทางการแพทย์

การบำบัดเชิงพฤติกรรม

Anthem จัดความคุ้มครองการบำบัดเชิงพฤติกรรม (BHT)
สำหรับสมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปีผ่านทาง Medi-Cal
สำหรับเด็กและเยาวชน BHT ครอบคลุมบริการและการ
รักษาต่าง ๆ เช่น การวิเคราะห์พฤติกรรมแบบประยุกต์และ

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

การแทรกแซงเชิงพฤติกรรมตามข้อมูลที่มีเพื่อพัฒนาหรือฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปีอย่างเต็มประสิทธิภาพ

บริการ BHT เป็นการฝึกสอนทักษะโดยอาศัยการสังเกตพฤติกรรมและการสนับสนุนในรูปแบบต่าง ๆ หรือการชี้แนะเพื่อนำขั้นตอนเชิงพฤติกรรมตามเป้าหมายที่กำหนด บริการ BHT จัดให้ตามข้อมูลที่ได้ และไม่ได้เป็นบริการเพื่อการทดลองหรือเรียนรู้แต่อย่างใด ตัวอย่างบริการ BHT อาจได้แก่ การแทรกแซงด้านพฤติกรรม แผนการปรับพฤติกรรม ด้านการรับรู้ การบำบัดพฤติกรรมแบบครบวงจรและการวิเคราะห์พฤติกรรมแบบประยุกต์

บริการ BHT จะต้องมีความจำเป็นทางการแพทย์ และมีการเสนอโดยแพทย์ที่ได้รับใบอนุญาตหรือจิตแพทย์และรับรองโดย Anthem โดยจัดขึ้นในรูปแบบที่เป็นไปตามแผนการรักษาที่กำหนด

การฟื้นฟูหัวใจ

Anthem จัดความคุ้มครองสำหรับบริการฟื้นฟูหัวใจแบบผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก

อุปกรณ์เคงทนทางการแพทย์ (DME)

Anthem จัดความคุ้มครองในการจัดซื้อหรือเช่าวัสดุ อุปกรณ์ด้าน DME และบริการอื่น ๆ ที่ต้องสั่งจ่ายโดย แพทย์ ผู้ช่วยแพทย์ ผู้ปฏิบัติงานพยาบาลหรือผู้เชี่ยวชาญ ด้านการพยาบาลทางคลินิก วัสดุอุปกรณ์หรือบริการด้าน DME ที่มีการสั่งจ่ายจะต้องมีความจำเป็นทางการแพทย์ เพื่อรักษาการทำงานของร่างกายที่จำเป็นสำหรับการใช้ ชีวิตประจำวันหรือเพื่อป้องกันความพิการที่มีนัยสำคัญใด ๆ โดยปกติ Anthem ไม่มีความคุ้มครองในส่วนของ:

- บริการเพื่อความผ่อนคลาย ความสะดวกหรือที่เกินความจำเป็น คุณสมบัติพิเศษและสิ่งอำนวยความสะดวกใด ๆ ยกเว้นอุปกรณ์บั้นนมที่มีจำหน่ายทั่วไป ตามที่ระบุไปก่อนหน้านี้ในหัวข้อ "การบั้นนมและวัสดุ"

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

อุปกรณ์ต่าง ๆ” ในบทนี้ในส่วนของ “บริการดูแลทารกแรกเกิด”

- สิ่งของที่ไม่ได้มีไว้เพื่อการใช้ชีวิตตามปกติ เช่น อุปกรณ์ออกกำลังกาย รวมทั้งอุปกรณ์เพื่อการสนทนาการหรือเล่นกีฬา
- อุปกรณ์ด้านสุขอนามัย ยกเว้นหากมีความจำเป็นทางการแพทย์สำหรับสมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปี
- ส่วนประกอบที่ไม่เกี่ยวกับด้านการแพทย์ เช่น ชาวน่าหรือลิฟท์โดยสาร
- การดัดแปลงบ้านหรือพาหนะของคุณ
- อุปกรณ์สำหรับตรวจเลือดหรือสารจากร่างกาย (เครื่องวัดระดับน้ำตาลในเลือดสำหรับตรวจเบาหวาน เครื่องตรวจระดับน้ำตาลต่อเนื่อง แผ่นตรวจและเข็มเจาะถือว่าอยู่ในความคุ้มครองของ Medi-Cal Rx)
- เครื่องตรวจอิเล็กทรอนิกส์สำหรับตรวจหัวใจหรือปลดยกเว้นเครื่องตรวจภาวะหยุดหายใจในเด็ก

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- การซ่อมแซมหรือเปลี่ยนอุปกรณ์เนื่องจากการสูญหาย
ลักษณะหรือการใช้งานผิดวัตถุประสงค์ ยกเว้นในกรณีที่
มีความจำเป็นทางการแพทย์สำหรับสมาชิกที่มีอายุต่ำ
กว่า 21 ปี
- สิ่งอื่นใดที่ไม่ได้ใช้เป็นหลักเพื่อการดูแลสุขภาพ
ในบางกรณีอาจมีการรับรองให้จัดหาสิ่งเหล่านี้หากแพทย์
ของคุณยื่นขออนุญาตล่วงหน้าไว้

การให้สารอาหารทางสายป้อนอาหารหรือทางหลอดเลือด

วิธีการให้สารอาหารต่อร่างกายเหล่านี้ใช้ในกรณีที่เกิดภาวะ
ทางการแพทย์ที่ทำให้ไม่สามารถ

รับประทานอาหารได้ตามปกติ อาหารทางสายยางและ

อาหารทางหลอดเลือดอาจให้ความคุ้มครองผ่านทาง

Medi-Cal Rx ในกรณีที่มีความจำเป็นทางการแพทย์

Anthem จัดความคุ้มครองในการจัดหาปั๊มและสายป้อน

อาหารทางกระเพาะหรือทางหลอดเลือดในกรณีที่

มีความจำเป็นทางการแพทย์

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

เครื่องช่วยฟัง

Anthem มีบริการจัดหาเครื่องช่วยฟังหากคุณผ่านการตรวจการสูญเสียการได้ยินและมีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ต้องใช้เครื่องช่วยฟังและแพทย์แนะนำให้จัดหาความคุ้มครองนี้จำกัดสำหรับเครื่องช่วยฟังที่มีราคาถูกที่สุดที่สามารถตอบสนองความต้องการด้านการแพทย์ของคุณ 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) เพื่อพิจารณา

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

ว่าจะสามารถขอรับบริการจาก CCS ได้หรือไม่ หากเด็กผ่านเกณฑ์สำหรับ CCS ทาง CCS จะดูแลค่าใช้จ่ายสำหรับเครื่องช่วยฟังให้ตามความจำเป็นทางการแพทย์ หากเด็กไม่ผ่านเกณฑ์ของ CCS ทาง Anthem จะดูแลค่าใช้จ่ายสำหรับเครื่องช่วยฟังให้หากมีความจำเป็นทางการแพทย์ ภายใต้ความคุ้มครองของ Medi-Cal

เครื่องช่วยฟังสำหรับสมาชิกที่มีอายุ 21 ปีขึ้นไป

ภายใต้แผนของ Medi-Cal, Anthem จะดูแลค่าใช้จ่ายสำหรับเครื่องช่วยฟังต่อไปนี้

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

ภายใต้แผนของ Medi-Cal, Anthem จัดความคุ้มครองในการเปลี่ยนเครื่องช่วยฟังใหม่หาก:

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- คุณสูญเสียการได้ยินในระดับที่เครื่องช่วยฟังไม่สามารถแก้ไขได้
- เครื่องช่วยฟังสูญหาย ถูกขโมยหรือเสียหายและไม่สามารถแก้ไขได้โดยไม่ใช้ความผิดของคุณ คุณจะต้องแจ้งรายละเอียดสถานการณ์ที่เกิดขึ้นให้เราทราบ

สำหรับผู้ใช้อายุ 21 ปีขึ้นไป Medi-Cal ไม่มีบริการ

คุ้มครองสำหรับ:

- การเปลี่ยนเครื่องช่วยฟังและแบตเตอรี่

บริการด้านสุขภาพที่บ้าน

Anthem จัดความคุ้มครองด้านสุขภาพให้ที่บ้านของคุณ

หากพบว่ามีอาการทางกาย

และแพทย์ ผู้ช่วยแพทย์ ผู้ปฏิบัติงานพยาบาลหรือพยาบาล

ผู้เชี่ยวชาญแนะนำ

บริการดูแลสุขภาพที่บ้านจำกัดเฉพาะสำหรับบริการที่

Medi-Cal ให้ความคุ้มครอง ได้แก่

- บริการพยาบาลวิชาชีพแบบพาร์ทไทม์

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- บริการช่วยเหลือด้านสุขภาพที่บ้านแบบพาร์ทไทม์
- บริการกายภาพบำบัด อาชีวบำบัดและการบำบัดการพูด โดยผู้เชี่ยวชาญ
- บริการทางการแพทย์เพื่อสังคม
- เวชภัณฑ์

วัตถุประสงค์ทางการแพทย์

Anthem จัดวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ให้ตามที่แพทย์ ผู้ช่วยแพทย์ ผู้ปฏิบัติงานพยาบาลและพยาบาลผู้เชี่ยวชาญเสนอ วัตถุประสงค์ทางการแพทย์บางอย่าง ได้รับความคุ้มครองผ่าน Medi-Cal Rx ภายใต้โครงการ Fee-for-Service (FFS) Medi-Cal และไม่ถือเป็นความคุ้มครองจาก Anthem ในกรณีที่ Medi-Cal Rx เป็นผู้จัดหา ผู้ให้บริการจะเรียกเก็บเงิน กับ Medi-Cal

Medi-Cal ไม่ได้จัดความคุ้มครองสำหรับ:

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

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

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- ยาทาเฉพาะที่ที่มีส่วนผสมของเบนโซอิกและซัลฟิซัลไซด์จากกรดซาลิไซลิก ครีมจากกรดซาลิไซลิก ยาหม่องหรือยาน้ำ และยาทาจากซิงค์ออกไซด์
- ผลิตภัณฑ์อื่น ๆ ที่ไม่ได้มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสุขภาพและปกติใช้โดยบุคคลที่ไม่มีความจำเป็นต้องใช้ในทางการแพทย์

อาชีวบำบัด

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

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

อุปกรณ์ช่วย/อวัยวะเทียม

Anthem ให้ความคุ้มครองในการจัดหาอุปกรณ์หรืออวัยวะเทียมและบริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์และแนะนำโดยแพทย์ประจำตัว แพทย์โรคเท้า ทันตแพทย์หรือผู้ให้บริการทางการแพทย์ที่ไม่ใช่แพทย์ โดยอาจครอบคลุมทั้งการผ่าตัดติดตั้งเครื่องช่วยฟัง เต้านมเทียม/เสื่อชั้นในสำหรับผู้ผ่าตัดเต้านม อุปกรณ์ช่วยในการกอดทับสำหรับแผลไหม้/ลวก และอุปกรณ์เทียมเพื่อฟื้นฟูการทำงานหรือแทนที่อวัยวะของร่างกาย หรือเพื่อเสริมอวัยวะที่อ่อนแรงหรือผิดรูป

อุปกรณ์สำหรับทวารและทางเดินปัสสาวะเทียม

Anthem จัดความคุ้มครองสำหรับทวารเทียม สายสวนปัสสาวะ ถุงระบาย วัสดุสำหรับชะล้างและเทปยึด โดยไม่ครอบคลุมเวชภัณฑ์เพื่อความสะดวกสบาย หรือที่เกินกว่าความจำเป็น

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

กายภาพบำบัด

Anthem จัดความคุ้มครองสำหรับกายภาพบำบัดที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ รวมทั้งการประเมินเกี่ยวกับกายภาพบำบัด การวางแผนการรักษา การรักษา การให้คำแนะนำ บริการให้คำปรึกษา และการทายาเฉพาะจุด

การฟื้นฟูสมรรถภาพปอด

Anthem จัดความคุ้มครองสำหรับการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดที่มีความจำเป็นทางการแพทย์และแพทย์เป็นผู้แนะนำ

บริการโดยศูนย์บริการพยาบาลวิชาชีพ

Anthem จัดความคุ้มครองสำหรับบริการโดยศูนย์พยาบาลวิชาชีพหากมีความจำเป็นทางการแพทย์ในกรณีที่您是ผู้พิการและต้องได้รับการดูแลเป็นพิเศษ บริการเหล่านี้ครอบคลุมทั้งห้องพักรักษาและศูนย์พักพิงประจำแบบมีพยาบาลวิชาชีพดูแลตลอด 24 ชั่วโมง

การบำบัดการพูด

Anthem จัดความคุ้มครองสำหรับการบำบัดการพูดที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ บริการบำบัดการพูดจำกัดให้ 2 ครั้งต่อเดือนร่วมกับบริการฝังเข็ม การตรวจการได้ยิน การจัดกระดูก และอาชีวบำบัด ข้อจำกัดนี้ไม่มีผลบังคับใช้กับเด็กอายุต่ำกว่า 21 ปี Anthem อาจมีการรับรองบริการเพิ่มเติมไว้เบื้องต้นตามความจำเป็นทางการแพทย์

บริการแปลงเพศ

Anthem จัดความคุ้มครองบริการแปลงเพศ (บริการยืนยันเพศ) หากมีความจำเป็นทางการแพทย์หรือหากบริการดังกล่าวเป็นไปเพื่อการหลีกเลี่ยงการผ่าตัดเพื่อปรับโครงสร้าง

โครงการวิจัยทางคลินิก

Anthem มีความคุ้มครองจัดสำหรับการดูแลผู้ป่วยสำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการตอบรับเข้าร่วมโครงการวิจัยทางคลินิก รวมทั้งการวิจัยทางคลินิกสำหรับโรคมะเร็งที่

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

ขึ้นบัญชีสำหรับสหรัฐฯ ที่ <https://clinicaltrials.gov>.

Medi-Cal Rx ภายใต้ FFS Medi-Cal จัดควบคุมครองด้านยาสั่งจ่ายสำหรับผู้ป่วยนอกเกือบทุกกรณี ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ “ยาที่สั่งจ่ายสำหรับผู้ป่วยนอก” ในบทนี้

บริการทางห้องปฏิบัติการและการฉายรังสี

Anthem จัดควบคุมครองสำหรับบริการทางห้องปฏิบัติการและตรวจเอกซเรย์สำหรับผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในหากมีความจำเป็นทางการแพทย์ กระบวนการฉายภาพขั้นสูง เช่น CT สแกน, MRI, PET สแกน ได้รับความคุ้มครองหากมีความจำเป็นทางการแพทย์

บริการเชิงป้องกันและด้านสวัสดิภาพและการควบคุมโรคเรื้อรัง

Anthem จัดควบคุมครองสำหรับ:

- การฉีดวัคซีนที่แนะนำโดย คณะกรรมการที่ปรึกษาด้านการให้วัคซีนป้องกันโรค (ACIP)

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- บริการวางแผนครอบครัว
- รายการที่เป็นการเสนอแนะจาก สถาบันกุมารแพทย์
โครงการ อนาคตที่สดใส
(https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- การคัดกรองประสพการณ์ในวัยเด็กที่เลวร้าย (ACE)
- บริการป้องกันภาวะหอบหืด
- บริการเชิงป้องกันสำหรับสตรีที่แนะนำโดย วิทยาลัย
สูตินรีแพทย์อเมริกัน
- ความช่วยเหลือในการเลิกบุหรี่หรือบริการเลิกบุหรี่
- บริการเชิงป้องกันที่แนะนำโดย คณะทำงานเพื่อ
ให้บริการเชิงป้องกันของสหรัฐฯ และ B

บริการวางแผนครอบครัว

บริการวางแผนครอบครัวจัดให้สำหรับสมาชิกในวัยเจริญพันธุ์เพื่อให้สามารถวางแผนจำนวนและการเว้นระยะห่างในการมีบุตร บริการเหล่านี้ครอบคลุมวิธีการคุมกำเนิดทั้งหมดที่รับรองโดยองค์การอาหารและยา (FDA) PCP และแพทย์

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

ด้านสูตินรีเวช/นรีเวชศาสตร์ของ Anthem พร้อมให้บริการในการวางแผนครอบครัว

ในการขอรับบริการวางแผนครอบครัว คุณสามารถเลือกแพทย์หรือคลินิกของ Medi-Cal ที่ไม่ได้อยู่ในเครือข่ายกับ Anthem โดยไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem หากคุณรับบริการที่ไม่เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวจากผู้ให้บริการนอกเครือข่าย บริการเหล่านี้จะไม่ได้รับความคุ้มครอง ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่หมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711)

การควบคุมโรคเรื้อรัง

นอกจากนี้ Anthem ยังจัดความคุ้มครองสำหรับแผนการควบคุมโรคเรื้อรังโดยเน้นที่โรคต่อไปนี้

- เบาหวาน
- โรคหลอดเลือดหัวใจ
- หอบหืด

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

ตรวจสอบข้อมูลการดูแลเชิงป้องกันสำหรับสมาชิกอายุต่ำกว่า 21 ปีได้จากหัวข้อ "การดูแลสวัสดิภาพเด็กและเยาวชน" ในบทที่ 5 ของคู่มือฉบับนี้

แผนการป้องกันโรคเบาหวาน

แผนการป้องกันโรคเบาหวาน (DPP) เป็นแผนการปรับเปลี่ยนรูปแบบการดำเนินชีวิตโดยอิงจากข้อมูลสนับสนุนที่มี แผนงานระยะเวลา 12 เดือนนี้ให้ความสำคัญสำหรับกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยออกแบบมาเพื่อป้องกันหรือยืดเวลาการเกิดภาวะเบาหวาน ประเภท 2 สำหรับบุคคลที่วินิจฉัยแล้วว่ามีความเสี่ยงที่จะเป็นเบาหวาน สมาชิกที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติสามารถรับบริการต่อในปีที่สอง แผนงานนี้เป็นการให้ข้อมูลและบริการรองรับจากกลุ่มสนับสนุนที่เกี่ยวข้อง เทคนิคในการให้บริการเหล่านี้ในเบื้องต้นอาจได้แก่

- การจัดการฝึกสอนสำหรับผู้ร่วมเครือข่าย
- การสอนเกี่ยวกับการตรวจสอบและแก้ไขปัญหาด้วยตัวเอง

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- การให้กำลังใจและข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์
- การจัดหาข้อมูลเพื่อก้าวไปสู่เป้าหมายที่กำหนด
- การติดตามความคืบหน้าเพื่อให้สำเร็จตามเป้าหมาย

สมาชิกจะต้องผ่านหลักเกณฑ์บางประการเพื่อเข้าร่วมกับ DPP ติดต่อ Anthem เพื่อตรวจสอบว่าคุณผ่านเกณฑ์ในการเข้าร่วมโครงการหรือไม่

บริการเพื่อการเสริมสร้าง

Anthem จัดความคุ้มครองบริการผ่าตัดเพื่อแก้ไขหรือซ่อมแซมโครงสร้างที่ผิดปกติของร่างกายเพื่อปรับปรุงและทำให้ลักษณะภายนอกดูเป็นปกติได้มากที่สุด โครงสร้างที่ผิดปกติของร่างกายอาจเกิดจากความผิดปกติแต่กำเนิด ความผิดปกติด้านพัฒนาการ สถานการณ์กระทบกระเทือนใด ๆ การติดเชื้อ เนื้องอก โรคหรือการรักษาโรคที่ทำให้สูญเสียอวัยวะ เช่น การผ่าตัดเต้านม อาจมีข้อจำกัดและข้อยกเว้นบางประการที่กำหนด

บริการคัดกรองความผิดปกติจากการใช้สาร เสพติด

Anthem จัดความคุ้มครองสำหรับ:

- การตรวจคัดกรองเกี่ยวกับแอลกอฮอล์ การใช้สารเสพติด การประเมิน การแทรกแซงเบื้องต้นและการส่งตัวเพื่อรับการรักษา (SABIRT)

ตรวจสอบรายละเอียดความคุ้มครองด้านการรักษาในเขตพื้นที่ได้จากหัวข้อ “การรักษาความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด” ในบทนี้

สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับบริการด้านจักษุ

Anthem จัดความคุ้มครองสำหรับ:

- บริการตรวจตาหนึ่งครั้งทุกกรอบ 24 เดือน หรือบ่อยกว่านี้ หากมีความจำเป็นทางการแพทย์สำหรับสมาชิก เช่น สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน
- แว่นตา (กรอบและเลนส์) หนึ่งครั้งทุกกรอบ 24 ชั่วโมง หากมีการสั่งจ่ายถูกต้องตามขั้นตอน

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- การเปลี่ยนแว่นตาภายในระยะเวลา 24 เดือนหากสายตาเปลี่ยนหรือแว่นตาสูญหาย ถูกขโมยหรือเสียหายและไม่สามารถแก้ไขได้โดยที่คุณไม่ได้เป็นสาเหตุ คุณจะต้องแจ้งให้เราทราบว่าแว่นตาดังกล่าวสูญหาย ถูกขโมยหรือเสียหาย
- อุปกรณ์ช่วยในการมองเห็นหากคุณมีความบกพร่องในการมองเห็นที่ส่งผลต่อการใช้ชีวิตประจำวัน (เช่น จอประสาทตาเสื่อมตามอายุ) และแว่นตามปกติ คอนแทคเลนส์ ยาหรือการผ่าตัดไม่สามารถแก้ไขปัญหาสายตาของคุณได้
- คอนแทคเลนส์กรณีที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ อาจมีความคุ้มครองสำหรับการตรวจประเมินความสามารถในการใส่คอนแทคเลนส์และในการทำคอนแทคเลนส์หากการใช้แว่นตาไม่สามารถทำได้เนื่องจากเป็นโรคตาหรือมีภาวะทางจักษุใด ๆ (เช่น ไม่มีใบหู) มีภาวะทางการแพทย์ที่ผ่านเกณฑ์การขอคอนแทคเลนส์เป็นกรณีพิเศษ เช่น ไม่มีม่านตา ไม่มีเลนส์ตาหรือกระจกตาช่วย

สิทธิประโยชน์ในการจัดหาพาหนะรับส่ง สำหรับกรณีที่ไม่ใช่สถานการณฉุกเฉิน

คุณสามารถขอให้มีการจัดบริการรับส่งสำหรับนัดหมายทางการแพทย์หากมีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ทำให้ไม่สามารถใช้รถยนต์ รถไฟหรือรถแท็กซี่ไปตามนัดหมายเพื่อรับบริการทางการแพทย์ คุณสามารถขอบริการรับส่งเพื่อพบแพทย์สำหรับบริการที่ได้รับควบคุมครองและนัดรับยา ภายใต้ Medi-Cal คุณสามารถแจ้งขอพาหนะรับส่งเพื่อพบแพทย์โดยการแจ้งกับแพทย์ประจำตัว ทันตแพทย์ แพทย์โรคเท้าหรือผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิตหรือบำบัดความผิดปกติจากการใช้สารเสพติดเพื่อรับบริการจากผู้ให้บริการเหล่านี้ ผู้ให้บริการของคุณจะพิจารณาประเภทพาหนะที่เหมาะสมกับคุณ

หากพบว่าคุณต้องได้รับบริการรับส่ง จะมีการจัดหาให้โดยการกรอกแบบฟอร์มแจ้งคำขอไปยัง Anthem หลังจากได้รับการรับรอง สามารถใช้สิทธิ์ดังกล่าวได้สูงสุด 12 เดือนขึ้นอยู่กับความจำเป็นทางการแพทย์ หลังจากได้รับการ

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

รับรองแล้ว คุณสามารถรับบริการรับส่งได้มากเท่าที่ต้องการ แพทย์จะต้องทำการประเมินความจำเป็นทางการแพทย์ใหม่ เพื่อขอพาหนะรับส่งไปพบแพทย์ หากพบว่าเหมาะสมจะมี การรับรองพาหนะรับส่งให้ใหม่เมื่อครบกำหนดหากคุณยัง ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติ แพทย์ของคุณอาจให้การรับรอง บริการพาหนะรับส่งใหม่สูงสุดไม่เกิน 12 เดือน

บริการพาหนะรับส่งอาจเป็นการรับส่งโดยรถพยาบาล รถตู้ ดัดแปลง รถตู้สำหรับผู้พิการหรือเฮลิคอปเตอร์ Anthem อนุญาตให้จัดหาพาหนะรับส่งทางการแพทย์ที่มีราคาต่ำ ที่สุดตามความจำเป็นทางการแพทย์ของคุณเพื่อการ เดินทางไปตามนัดหมาย ซึ่งหมายความว่าหากคุณสามารถ โดยสารรถตู้สำหรับผู้พิการได้ Anthem จะไม่จ่ายค่า รถพยาบาลให้ คุณมีสิทธิ์เดินทางโดยเฮลิคอปเตอร์ในกรณี ที่ภาวะทางการแพทย์ของคุณไม่สามารถเคลื่อนย้ายโดย พาหนะทางบกได้

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

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

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

ข้อจำกัดในการใช้พาหนะรับส่งทางการแพทย์

Anthem จัดพาหนะรับส่งทางการแพทย์ที่มีราคาต่ำที่สุดตามความจำเป็นทางการแพทย์ของคุณเพื่อเดินทางไปพบผู้ให้บริการที่ใกล้ที่สุดจากบ้านของคุณที่มีการนัดหมาย คุณไม่สามารถขอรับพาหนะรับส่งทางการแพทย์ได้หาก Medi-Cal ไม่ได้จัดความคุ้มครองสำหรับบริการที่คุณจะขอรับ หรือหากไม่ใช่นัดรับยาภายใต้ Medi-Cal รายการบริการที่ได้รับคุ้มครองมีระบุไว้ในหัวข้อ "สิทธิประโยชน์และบริการ" ในบทที่ 4 ของคู่มือฉบับนี้

หาก Medi-Cal มีความคุ้มครองสำหรับนัดหมายของคุณแต่ไม่ได้จัดให้ผ่านแผนสุขภาพของคุณ Anthem จะไม่คุ้มครองค่าพาหนะรับส่งทางการแพทย์ แต่สามารถช่วยคุณในการนัดหมายพาหนะกับ Medi-Cal พาหนะรับส่งไม่มีบริการนอกเครือข่ายหรือพื้นที่ให้บริการของ Anthem ยกเว้นหากได้รับอนุญาตล่วงหน้าจาก Anthem ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับพาหนะรับส่งทางการแพทย์โดย

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

ติดต่อ Anthem ที่หมายเลข 1-800-224-0336 (TTY 711)

หรือ 1-877-931-4755 (TTY 866-288-3133)

ค่าใช้จ่ายสำหรับสมาชิก

ไม่มีการคิดค่าใช้จ่ายหาก Anthem เป็นผู้จัดหาหนะรับส่ง

***การขอรับพาหนะรับส่งที่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ด้าน
การแพทย์***

สิทธิประโยชน์ของคุณครอบคลุมพาหนะรับส่งเพื่อไปตาม
นัดหมายของคุณหากเป็นนัดหมายที่ Medi-Cal ให้ความ
คุ้มครอง และคุณไม่มีช่องทางเข้าถึงพาหนะในการเดินทาง
คุณสามารถขอบริการพาหนะรับส่งได้ฟรีหากพยายามขอรับ
ความช่วยเหลือด้านพาหนะอื่น ๆ ทั้งหมดแล้วและ:

- เป็นการเดินทางไปและกลับจากนัดหมายสำหรับบริการ
โดย Medi-Cal ที่ได้รับการรับรองโดยผู้ให้บริการของ
คุณ หรือ
- การรับเวชภัณฑ์และยา

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

Anthem อนุญาตให้คุณเดินทางโดยรถยนต์ รถแท็กซี่ รถบัสหรือระบบขนส่งสาธารณะหรือส่วนบุคคลเพื่อไปตามนัดทางการแพทย์สำหรับบริการที่อยู่ใน

ความคุ้มครองของ Medi-Cal Anthem จะดูแลค่าใช้จ่ายสำหรับพาหนะรับส่งที่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ด้านการแพทย์ในราคาที่ต่ำที่สุดตาม

ความจำเป็นของคุณ ในบางกรณี Anthem อาจเบิกจ่าย (คืนเงินให้แก่คุณ) สำหรับค่าเดินทางโดยรถยนต์ส่วนตัวที่คุณจัดหาเอง Anthem จะต้องให้อนุญาตก่อนสำหรับการเดินทางดังกล่าว

คุณจะต้องแจ้งให้เราทราบสาเหตุที่ไม่สามารถจัดหาพาหนะโดยวิธีอื่น เช่น รถบัส ได้ คุณสามารถโทรติดต่อ ส่งอีเมลหรือแจ้งเราให้ทราบด้วยตัวเอง หากคุณสามารถจัดหาพาหนะรับส่งหรือขับรถไปตามนัดได้เอง Anthem จะไม่เบิกค่าใช้จ่ายให้กับคุณ สิทธิประโยชน์นี้จัดเฉพาะสำหรับสมาชิกที่ไม่สามารถเข้าถึงพาหนะได้เท่านั้น

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

ขอเบิกค่าใช้จ่ายตามระยะทางโดยส่งสำเนาเอกสารต่อไปนี้
ของผู้ขับขี่:

- ใบอนุญาตขับขี่
- ทะเบียนรถและ
- หลักฐานยืนยันการทำประกันรถยนต์

แจ้งขอพาหนะรับส่งเพื่อรับบริการที่ได้รับอนุญาตโดยติดต่อ
Anthem หรือกดหมายเลข 1-877-931-4755

(TTY 866-288-3133) เพื่อแจ้งให้ทราบอย่างน้อยห้าวันทำ
การ (จันทร์ถึงศุกร์) ก่อนถึงนัดหมายหรือทันทีที่ทำได้หาก
เป็นนัดหมายเร่งด่วน เตรียมบัตรประจำตัว Anthem ของ
คุณไว้ให้พร้อมขณะติดต่อ

หมายเหตุ: ชาวอเมริกันอินเดียนสามารถติดต่อกับผู้ให้
บริการด้านสุขภาพสำหรับชาวอเมริกันอินเดียนเพื่อ
แจ้งขอพาหนะรับส่งที่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ด้านการแพทย์

**ข้อจำกัดในการใช้พาหนะรับส่งที่ไม่ใช่เพื่อ
วัตถุประสงค์ด้านการแพทย์**

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

Anthem จัดพาหนะรับส่งที่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ด้านการแพทย์ที่มีราคาต่ำที่สุดตามความจำเป็นของคุณ เพื่อเดินทางไปพบผู้ให้บริการที่ใกล้ที่สุดจากบ้านของคุณที่มีการนัดหมาย สมาชิกไม่สามารถขับรถเองหรือขอเบิกค่าใช้จ่ายโดยตรงสำหรับพาหนะรับส่งที่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ด้านการแพทย์ ตรวจสอบรายละเอียดเพิ่มเติมโดยติดต่อ Anthem ที่หมายเลข

1-800-224-0336 (TTY 711) or 1-877-931-4755

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

ไม่สามารถขอรับพาหนะรับส่งที่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ด้านการแพทย์ได้หาก:

- มีความจำเป็นทางการแพทย์ในการจัดการพยาบาล รถตู้ดัดแปลง รถตู้สำหรับผู้พิการหรือพาหนะทางการแพทย์อื่น ๆ เพื่อรับบริการที่ได้รับความคุ้มครองโดย Medi-Cal

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- คุณต้องการความช่วยเหลือจากผู้ขับขี่ในการเดินทางไปกลับที่พักรถ ชี้นลงรถหรือไปยังสถานที่ให้บริการเนื่องจากข้อจำกัดด้านร่างกายหรือทางการแพทย์
- คุณต้องนั่งรถเข็นและไม่สามารถเข้าออกจากรถได้โดยที่ผู้ขับขี่ไม่ช่วยเหลือ
- Medi-Cal ไม่มีความคุ้มครองสำหรับบริการดังกล่าว

ค่าใช้จ่ายสำหรับสมาชิก

ไม่มีการคิดค่าใช้จ่ายหาก Anthem เป็นผู้จัดหาหนะรับส่งที่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ด้านการแพทย์

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

ในบางกรณี หากคุณต้องเดินทางไปพบแพทย์ที่อยู่ไกลบ้าน Anthem สามารถดูแลค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เช่น ค่าอาหาร ที่พักและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ที่จอดรถ ค่าทางด่วน เป็นต้น ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเหล่านี้ยังอาจจัดไว้สำหรับผู้เดินทางไปกับคุณเพื่อช่วยคุณในการไปตามนัดหรือสำหรับผู้ที่มาปรึกษาอวัยวะให้แก่คุณเพื่อการปลูกถ่าย คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้าสำหรับ

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

บริการเหล่านี้โดยติดต่อ Anthem ที่หมายเลข
1-800-224-0336 (TTY 711) or 1-877-931-4755
(TTY 866-288-3133)

บริการทันตกรรม

สำหรับสมาชิกใน Sacramento ทาง Medi-Cal มี
แผนการดูแลภายใต้การจัดการเพื่อจัดบริการด้านทันตกรรม
ให้แก่คุณ คุณจะต้องลงทะเบียนกับ ฝ่ายบริการทันตกรรม
ภายใต้การจัดการ ในกรณีนี้ ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จาก
Health Care Options ที่
<http://dhcs.ca.gov/mymedi-cal> เลือกหรือปรับแผนทัน
ตกรรมของคุณโดยติดต่อ Health Care Options ที่
หมายเลข 1-800-430-4263 คุณจะต้องไม่ลงทะเบียนกับ
แผน PACE หรือ SCAN และ ฝ่ายบริการทันตกรรมภายใต้
การจัดการ ในเวลาเดียวกัน
Medi-Cal มีความคุ้มครองบริการด้านทันตกรรมหลาย
อย่าง ได้แก่

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

สำหรับสมาชิกใน LA และ Sacramento หากคุณมีข้อสงสัยหรือต้องการรับทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการด้านทันตกรรม และลงทะเบียนอยู่กับ ฝ่ายบริการทันตกรรม ภายใต้การจัดการ กรุณาติดต่อผู้ให้บริการแผน ฝ่ายบริการทันตกรรมภายใต้การจัดการของคุณ

สิทธิประโยชน์และโครงการอื่น ๆ โดย Anthem

บริการดูแลและสนับสนุนระยะยาว

Anthem จัดความคุ้มครองให้แก่สมาชิกที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติในการรับบริการดูแลระยะยาวสำหรับศูนย์ดูแลระยะยาวหรือบ้านพักระยะยาวต่อไปนี้

- ศูนย์พยาบาลวิชาชีพที่ Anthem ให้การรับรอง
- ศูนย์ดูแลกึ่งเฉียบพลัน (ทั้งผู้บรรลุนิติภาวะและเด็ก) ที่ Anthem ให้การรับรอง
- ศูนย์ดูแลระยะกลางที่ Anthem ให้การรับรอง รวมทั้ง:
 - ศูนย์ดูแลระยะกลาง/สำหรับผู้ที่ยกพร่องด้านพัฒนาการ (ICF/DD)
 - ศูนย์ดูแลระยะกลาง/สำหรับผู้ที่ยกพร่องด้านพัฒนาการและต้องได้รับการฟื้นฟู (ICF/DD-H)
 - ศูนย์ดูแลระยะกลาง/ศูนย์พยาบาลสำหรับผู้ที่ยกพร่องด้านพัฒนาการ (ICF/DD-N)

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

หากคุณผ่านเกณฑ์รับบริการดูแลระยะยาว Anthem จะ
กำกับดูแลให้คุณได้รับการจัดหาศูนย์ดูแลสุขภาพหรือ
บ้านพักที่มีการดูแลที่เหมาะสมกับความต้องการ
การทางการแพทย์ของคุณมากที่สุด

หากคุณมีข้อสงสัยเกี่ยวกับบริการดูแลระยะยาว กรุณา
ติดต่อหมายเลข 1-800-407-4627 หรือติดต่อสายตรง
ฝ่ายบริหารงานที่ (TTY 711)

ฝ่ายบริหารบริการดูแลขั้นพื้นฐาน

การขอรับการดูแลจากผู้ให้บริการหลายรายหรือจากระบบ
สุขภาพหลาย ๆ เครือข่ายอาจเป็นเรื่องท้าทาย Anthem
ต้องการแน่ใจว่าสมาชิกได้รับการด้านการแพทย์ที่จำเป็น
ยาที่แพทย์สั่งจ่ายและบริการด้านการส่งเสริมพฤติกรรมที่
ครบถ้วน Anthem สามารถให้ความช่วยเหลือในการ
ประสานงานและดูแลความต้องการด้านสุขภาพของคุณโดย
ไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ และสามารถขอความช่วยเหลือนี้ได้
แม้ว่าจะมีโครงการอื่นที่จัดบริการคุ้มครองไว้ให้อยู่แล้ว

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

การพิจารณาบริการที่ตรงกับความต้องการด้านสุขภาพของคุณหลังจากที่ออกจากโรงพยาบาลหรือการขอรับบริการในระบบบริการอื่นอาจเป็นเรื่องที่ยุ่งยาก ต่อไปนี้เป็นช่องทางบางส่วนที่ Anthem สามารถให้ความช่วยเหลือกับคุณ:

- หากคุณมีปัญหาในการไปตามนัดติดตามผลหรือในการรับยาหลังจากที่ออกจากโรงพยาบาล Anthem สามารถให้ความช่วยเหลือแก่คุณได้
- หากคุณต้องการความช่วยเหลือในการไปตามนัดหมายแบบพบตัว Anthem สามารถช่วยเหลือคุณในการขอรับการพาหนะรับส่งฟรี

หากคุณมีข้อสงสัยหรือข้อกังวลด้านสุขภาพของตนเองหรือของบุตรหลาน กรุณาติดต่อหมายเลข

1-800-407-4627 หรือติดต่อสายตรงของฝ่าย

บริหารงานได้ที่ (TTY 711)

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

การบริหารงานให้บริการที่มีความซับซ้อน (CCM)

สมาชิกที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ซับซ้อนอาจสามารถขอรับบริการเพิ่มเติมเพื่อช่วยในการประสานแผนการดูแล Anthem มีบริการบริหารงานให้บริการที่มีความซับซ้อน (CCM) สำหรับบุคคลต่าง ๆ รวมทั้งเด็กที่มีความต้องการในการดูแลเป็นพิเศษ หญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด สมาชิกที่รับบริการ LTSS สมาชิกของ โรคไตระยะสุดท้าย (ESRD) สมาชิกที่ได้รับบริการปลูกถ่ายอวัยวะ สมาชิกที่มีปัญหาด้านพฤติกรรมหรือความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด และสมาชิกที่มีภาวะเรื้อรังหลายอย่าง หากคุณลงทะเบียนไว้กับ CCM หรือ โครงการบริหารงานให้บริการพิเศษ (ตรวจสอบรายละเอียดด้านล่าง) Anthem จะจัดสรร ผู้ดูแลสำหรับคุณเพื่อช่วยในการจัดการการดูแลขั้นพื้นฐานที่ระบุข้างต้น หรือบริการเพื่อการเปลี่ยนผ่านอื่นใดหากคุณถูกปล่อยตัวจากโรงพยาบาล ศูนย์พยาบาล วิชาชีพ โรงพยาบาลทางจิตหรือจากศูนย์บำบัดแบบเข้าพักประจำ

การบริหารงานให้บริการพิเศษ (ECM)

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

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

บริการ ECM ที่ได้รับความคุ้มครอง

หากคุณสามารถรับบริการ ECM คุณจะได้รับการจัดสรรทีมงานดูแลโดยเฉพาะพร้อมผู้บริหารงานดูแลบุคคลเหล่านี้จะพูดคุยกับคุณและแพทย์ประจำตัวผู้เชี่ยวชาญ เกสซ์กร ผู้บริหารงาน ผู้ให้บริการด้านสังคมและผู้ให้บริการอื่น ๆ เจ้าหน้าที่จะดูแลให้ทุกฝ่ายประสานงานร่วมกันเพื่อให้คุณได้รับบริการที่ต้องการ หัวหน้าผู้กำกับดูแลการให้การดูแลของคุณยังสามารถช่วยเหลือในการค้นหาและยื่นขอรับบริการอื่น ๆ ในชุมชนของคุณ ECM ครอบคลุมทั้ง:

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

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- การประสานงานและส่งต่อให้แก่ส่วนงานรองรับด้านชุมชนและสังคม

ตรวจสอบว่าบริการ ECM เหมาะกับคุณหรือไม่โดยพูดคุยกับเจ้าหน้าที่ของ Anthem หรือผู้ให้บริการด้านการแพทย์ของคุณ

ค่าใช้จ่ายสำหรับสมาชิก

ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับสมาชิกในการรับบริการ ECM

บริการรองรับเพื่อชุมชน

คุณสามารถขอรับบริการรองรับเพื่อชุมชนที่เกี่ยวข้องได้ บริการรองรับเพื่อชุมชนเป็นบริการทางเลือกที่มีความเหมาะสมทางการแพทย์และที่มีค่าใช้จ่าย

เหมาะสมสำหรับผู้ที่ได้รับควบคุมครองในแผนสุขภาพ Medi-Cal ภายในรัฐ บริการเหล่านี้เป็นบริการเสริมสำหรับสมาชิกเท่านั้น หากคุณผ่านเกณฑ์คุณสมบัติและยินดีรับบริการเหล่านี้ เจ้าหน้าที่สามารถให้ความช่วยเหลือเพื่อให้

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

การใช้ชีวิตของคุณสะดวกมากยิ่งขึ้น สิทธิเหล่านี้ไม่ได้แทนที่สิทธิประโยชน์ที่คุณมีอยู่แล้วกับ Medi-Cal

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

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

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

โครงการจะดูแลค่าใช้จ่ายในการปลูกถ่ายอวัยวะและบริการที่เกี่ยวข้องให้

หากเด็กไม่ผ่านเกณฑ์สำหรับ CCS ทาง Anthem จะส่งต่อไปยังศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะที่เกี่ยวข้องเพื่อรับการประเมิน หากศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะยืนยันว่าการปลูกถ่ายมีความปลอดภัยและจำเป็นสำหรับภาวะทางการแพทย์ของเด็ก Anthem จะดูแลค่าใช้จ่ายในการปลูกถ่ายและบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

การปลูกถ่ายอวัยวะสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะอายุ 21 ปีขึ้นไป

หากแพทย์ของคุณเห็นว่าคุณต้องได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ Anthem จะส่งต่อคุณไปยังศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะที่มีความพร้อมเพื่อรับการประเมิน หากศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะยืนยันว่าต้องมีการปลูกถ่ายและการปลูกถ่ายปลอดภัยสำหรับภาวะทางการแพทย์ของคุณ Anthem จะดูแลค่าใช้จ่ายในการปลูกถ่ายและบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

การปลูกถ่ายอวัยวะที่สำคัญที่ Anthem covers ค่ะคุ้มครอง
ในเรื่องต้นอาจได้แก่

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

บริการอื่น ๆ จาก Medi-Cal

บริการอื่น ๆ ที่คุณสามารถขอรับผ่าน

ค่าธรรมเนียมสำหรับบริการ (FFS) Medi-Cal หรือ
บริการอื่น ๆ จาก Medi-Cal

Anthem ไม่มีความคุ้มครองสำหรับบริการบางอย่าง ทั้งนี้
คุณยังสามารถขอรับบริการได้ผ่าน

FFS Medi-Cal หรือบริการอื่น ๆ ของ Medi-Cal Anthem
จะประสานงานกับโครงการอื่น ๆ เพื่อให้แน่ใจว่าคุณได้รับ

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

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

ยาส่งจ่ายสำหรับผู้ป่วยนอก

ยาส่งจ่ายภายใต้ Medi-Cal Rx

ยาส่งจ่ายโดยร้านยาอยู่ในความคุ้มครองโดย Medi-Cal Rx ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของ FFS Medi-Cal Anthem อาจให้ความคุ้มครองยาบางส่วนที่ผู้ให้บริการจัดให้จากออฟฟิศหรือคลินิกแพทย์ หากผู้ให้บริการของคุณส่งจ่ายยาที่ออฟฟิศแพทย์หรือจุดบริการให้ยาทางหลอดเลือด เวกซ์ภัณฑ์ดังกล่าวอาจถือเป็นยาที่แพทย์ส่งจ่าย หากผู้ให้บริการด้านการแพทย์ที่ไม่ใช่ร้านยาจ่ายยาให้ จะถือว่าอยู่ในความคุ้มครองด้านการแพทย์ ผู้ให้บริการของคุณสามารถส่งจ่ายยาให้แก่คุณตามบัญชียาที่มีสัญญา กับ Medi-Cal Rx

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

บางครั้งคุณอาจต้องใช้ยาที่ไม่อยู่ในบัญชียาตามสัญญา
เครือข่าย ยาเหล่านี้จะต้องได้รับอนุญาตก่อนที่จะสามารถ
ขอเพิ่มที่ร้านยา Medi-Cal Rx จะพิจารณาและวินิจฉัยคำ
ขอดังกล่าวภายใน 24 ชั่วโมง

- เกสซ์กรที่ร้านยาสำหรับผู้ป่วยนอกอาจจัดยาฉุกเฉินให้คุณเป็นเวลา 14 วันหากคิดว่าคุณจำเป็นต้องสำหรับคุณ Medi-Cal Rx จะจ่ายค่ายาฉุกเฉินที่ร้านยาสำหรับผู้ป่วยนอกจ่ายให้
- Medi-Cal Rx อาจปฏิเสธไม่จ่ายยาที่ไม่ใช่ยาฉุกเฉินให้ หากมีการปฏิเสธการจ่ายยา จะมีการส่งหนังสือแจ้งสาเหตุให้คุณทราบ เจ้าหน้าที่จะแจ้งให้ทราบว่าคุณมีทางเลือกใดบ้าง ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากหัวข้อ “การร้องเรียน” ในบทที่ 6 ของคู่มือฉบับนี้

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

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

เว็บไซต์ของ 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

หลังจากเลือกร้านยาแล้ว ผู้ให้บริการของคุณจะสามารถส่งข้อมูลการสั่งยาไปยังร้านยาของคุณผ่านระบบ

อิเล็กทรอนิกส์ ผู้ให้บริการของคุณอาจออกเอกสารการสั่งจ่ายยาเพื่อให้คุณนำไปรับที่ร้านยา ส่งใบสั่งยาให้แก่ร้านยา

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

พร้อมบัตรประจำตัว 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 บริการแบบศูนย์พักประจำและ บริการสำหรับผู้ป่วยใน

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

บริการสำหรับผู้ป่วยนอก

- บริการด้านสุขภาพจิต
- บริการเกี่ยวกับเวชภัณฑ์
- บริการเชิงลึกด้านการรักษาระหว่างวัน
- บริการฟื้นฟูระหว่างวัน
- บริการด้านการจัดการในสถานการณ์วิกฤต
- บริการควบคุมอาการในสถานการณ์วิกฤต
- การบริหารเคสตามเป้าหมายที่กำหนด
- บริการด้านพฤติกรรมบำบัดที่คุ้มครองสำหรับผู้สมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปี
- การประสานแผนการดูแลแบบเข้มข้น (ICC) ที่คุ้มครองสำหรับผู้สมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปี
- บริการตามบ้านแบบเข้มข้น (IHBS) ที่คุ้มครองสำหรับผู้สมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปี
- บริการอุปถัมภ์เพื่อการบำบัด (TFC) ที่คุ้มครองสำหรับผู้สมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปี
- บริการเคลื่อนที่ในสถานการณ์วิกฤต
- บริการสนับสนุนแบบเข้าอกเข้าใจ (PSS) (เพื่อเลือก)

บริการแบบศูนย์พักประจำ:

- บริการด้านการรักษาแบบ
พักประจำสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะ
- บริการด้านการรักษาแบบ
พักประจำสำหรับ
สถานการณ์วิกฤต

บริการสำหรับผู้ป่วยใน:

- บริการด้านจิตเวชใน
โรงพยาบาลสำหรับ
ผู้ป่วยใน
- บริการด้านจิตเวชในศูนย์
สุขภาพ

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ SMHS ภายใต้แผน
สุขภาพจิตของเขตพื้นที่โดยติดต่อฝ่ายบริการแผน
สุขภาพจิตในเขตพื้นที่ของคุณ

ตรวจสอบหมายเลขติดต่อเขตพื้นที่ฟรีผ่านระบบออนไลน์
ได้ที่

[dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.](https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx)

[aspx](https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx) หาก Anthem พบว่าคุณต้องการรับบริการในแผน
สุขภาพจิตของเขตพื้นที่ Anthem จะช่วยคุณในการ

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

ประสานกับฝ่ายบริการแผนสุขภาพจิตในเขตพื้นที่

บริการรักษาความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด

Anthem แนะนำให้สมาชิกที่ต้องการความช่วยเหลือในการเลิกแอลกอฮอล์หรือสารเสพติดเข้ารับบริการช่วยเหลือบริการสำหรับผู้ใช้สารเสพติดจัดให้โดยผู้ให้บริการทั่วไป เช่น ผู้ให้บริการขั้นปฐมภูมิ โรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยใน หน่วยบริการฉุกเฉินและผู้ให้บริการสำหรับผู้ติดยา โดยเฉพาะ โดยปกติ แผนสุขภาพจะเชิงพฤติกรรมในเขตพื้นที่ จะมีบริการเฉพาะทางจัดไว้ให้

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

สมาชิกของ Anthem สามารถขอรับการประเมินเพื่อพิจารณาบริการที่เหมาะสมกับความต้องการและความคาดหวังของตนเองมากที่สุด ในกรณีที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ บริการที่จัดให้อาจครอบคลุมทั้งบริการ

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

รักษาสำหรับผู้ป่วยนอก การรักษาแบบศูนย์พักพิง
ประจำและเวชภัณฑ์สำหรับความผิดปกติจากการใช้สาร
เสพติด (เวชภัณฑ์สำหรับความผิดปกติจากการใช้สาร
เสพติด หรือ MAT) เช่น buprenorphine,
methadone และ naltrexone

เขตพื้นที่มีจัดบริการสำหรับความผิดปกติจากการใช้สาร
เสพติดให้แก่สมาชิกของ Medi-Cal ที่ผ่านเกณฑ์
คุณสมบัติสำหรับบริการเหล่านี้ สมาชิกที่ได้รับการวินิจฉัย
ว่าต้องรับบริการบำบัดสำหรับความผิดปกติจากการใช้สาร
เสพติดจะถูกส่งตัวไปยังศูนย์บำบัดของเขตพื้นที่ ตรวจสอบ
หมายเลขโทรศัพท์ในเขตพื้นที่ทั้งหมดได้จาก

[https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/
SUD_County_Access_Lines.aspx](https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx)

Anthem จะจัดบริการ MAT ผ่านผู้ให้บริการชั้นปฐมภูมิ
โรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยใน หน่วยงานฉุกเฉินและ
สถานพยาบาลอื่น ๆ

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
- การรักษารากฟัน (ด้านหน้า/ด้านหลัง)
- ครอบฟัน (สำเร็จรูป/แบบวัดขนาด)
- การขูดหินปูนและเกลารากฟัน

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

เจ้าหน้าที่ของ CCS ในเขตพื้นที่ที่จะพิจารณาว่าคุณหรือบุตรหลานผ่านเกณฑ์การรับบริการของ CCS หรือไม่ Anthem ไม่ได้เป็นผู้วินิจฉัยคุณสมบัติสำหรับบริการ CCS หากบุตรหลานของคุณผ่านเกณฑ์การรับบริการนี้ ผู้ให้บริการ CCS จะให้การดูแลตามอาการที่เข้าข่ายการรับบริการ CCS Anthem จะให้ความคุ้มครองสำหรับบริการที่ไม่เกี่ยวข้องกับ CCS เช่น การตรวจสุขภาพ วัคซีนและการตรวจสุขภาพ Well Child

Anthem ไม่มีความคุ้มครองจัดให้สำหรับบริการที่อยู่ในแผน CCS เพื่อให้ CCS จัดบริการเหล่านี้ CCS จะต้องรับรองผู้ให้บริการ ส่วนบริการและอุปกรณ์ที่จะจัดให้ก่อน CCS ดูแลการให้บริการด้านสุขภาพโดยส่วนใหญ่ ตัวอย่างบริการที่เข้าเกณฑ์ของ CCS ในเบื้องต้นได้แก่

- โรคหัวใจพิการแต่กำเนิด
- โรคมะเร็ง
- เนื้องอก
- โรคเลือดออกง่าย
- โรคเม็ดเลือดแดงรูปเคียว
- โรคไทรอยด์
- เบาหวาน

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- โรคไตเรื้อรังรุนแรง
- โรคตับ
- โรคลำไส้
- โรคปากแห้ง/เพดาน
โหว
- โรคสไปนา ไบฟิดา
- การสูญเสียการได้ยิน
- ต้อกระจก
- โรคสมองพิการ
- อาการชักเนื่องจาก
สาเหตุบางอย่าง
- โรคไขข้ออักเสบรูมา
ตอยด์
- โรคกล้ามเนื้ออ่อนแรง
- HIV/AIDS
- อาการบาดเจ็บที่ศีรษะ
สมองหรือกระดูกสันหลัง
อย่างรุนแรง
- ผิวไหม้หรือโดนลวก
อย่างรุนแรง
- ฟันไม่เรียงตัวอย่าง
รุนแรง

Medi-Cal จะดูแลค่าใช้จ่ายสำหรับบริการ CCS หากบุตร
หลานของคุณไม่ผ่านเกณฑ์รับบริการ CCS สามารถรับ
บริการที่จำเป็นด้านการแพทย์ได้จาก Anthem

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ CCS ได้ที่

<https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs> หรือติดต่อ

หมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711)

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

พาหนะรับส่งและค่าใช้จ่ายในการเดินทางสำหรับ CCS

คุณอาจสามารถขอพาหนะรับส่ง อาหาร ที่พักและเบิกค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าที่จอดรถ ค่าผ่านทาง ฯลฯ หากคุณหรือครอบครัวต้องการความช่วยเหลือในการนัดพบแพทย์สำหรับบริการภายใต้ CCS หรือหากไม่สามารถขอความช่วยเหลือจากช่องทางอื่นได้ ติดต่อ Anthem และแจ้งขออนุญาตล่วงหน้าก่อนที่จะจ่ายค่าพาหนะรับส่ง ค่าอาหาร และค่าที่พักด้วยตัวเองไปก่อน Anthem ไม่มีบริการพาหนะรับส่งที่ไม่ใช่ด้านการแพทย์และที่ไม่ใช่สถานการณ์ฉุกเฉินตามที่ระบุในหัวข้อ "สิทธิประโยชน์และบริการ" ในบทที่ 4 ของคู่มือฉบับนี้

หากค่าใช้จ่ายในการเดินทางหรือค่าพาหนะรับส่งที่คุณจ่ายเองเป็นค่าใช้จ่ายจำเป็นและ Anthem พบว่าคุณพยายามขอรับบริการพาหนะรับส่งผ่าน Anthem, Anthem จะเบิกคืนค่าใช้จ่ายให้กับคุณ เราจะต้องเบิกจ่ายเงินคืนให้แก่คุณภายใน 60 วันตามปฏิทินหลังจากที่คุณยื่นใบเสร็จและหลักฐานค่าใช้จ่ายสำหรับพาหนะรับส่ง

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

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 หากคุณหรือครอบครัวต้องการความช่วยเหลือในการนัดพบแพทย์

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

สำหรับบริการภายใต้ 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) คุณอาจสามารถขอรับบริการที่บ้าน

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

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

เงื่อนไขข้อสงวนสิทธิ์ 1915(c) สำหรับบริการที่บ้านและในชุมชน (HCBS)

เงื่อนไขข้อสงวนสิทธิ์ Medi-Cal 1915(c) 6 ข้อของรัฐแคลิฟอร์เนียอนุญาตให้ทางรัฐจัดบริการสำหรับบุคคลที่ต้องรับการดูแลในศูนย์พยาบาลหรือโรงพยาบาลแต่ต้องการอาศัยอยู่ในพื้นที่ชุมชนปกติ Medi-Cal มีข้อตกลงกับรัฐบาลกลางในการจัดบริการภายใต้ข้อสงวนสิทธิ์ตามบ้านพักหรือสถานที่ที่ใกล้เคียงกับชุมชนที่พักอาศัยปกติ

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

บริการที่จัดให้ภายใต้ข้อสงวนสิทธิ์จะต้องไม่มีค่าใช้จ่ายเกินกว่าการรับการดูแลทางเลือกในสถาบัน ผู้รับบริการภายใต้ข้อสงวนสิทธิ์สำหรับ 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)

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- 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/](https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx)

[HCBSWaiver.aspx](https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx) หรือติดต่อหมายเลข

1-800-407-4627 (TTY 711)

บริการช่วยเหลือตามบ้าน (IHSS)

บริการช่วยเหลือตามบ้าน (IHSS) เป็นการจัดบริการดูแลตามบ้านส่วนบุคคลเพื่อให้ความช่วยเหลือแบบทางเลือกแทนการ

จัดบริการดูแลนอกบ้านสำหรับผู้ที่มีผ่านเกณฑ์คุณสมบัติของ Medi-Cal รวมทั้งผู้สูงอายุ คนตาบอดและ/หรือผู้พิการ IHSS เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการสามารถพักอาศัย

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

ในบ้านของตนเองได้อย่างปลอดภัย ผู้ให้บริการด้านสุขภาพของคุณจะต้องเห็นพ้องต้องกันว่าคุณต้องได้รับความช่วยเหลือในการดูแลที่บ้านและคุณอาจมีความเสี่ยงในการรับบริการนอกบ้านที่ไม่ใช่บริการ IHSS โครงการ IHSS 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 อาจจัดความคุ้มครองสำหรับบริการที่ไม่มี ความคุ้มครองหากมีความจำเป็นด้านการแพทย์ ผู้ให้บริการของ คุณจะต้องขออนุญาตล่วงหน้ากับ Anthem พร้อมชี้แจง สาเหตุที่บริการที่ไม่อยู่ในความคุ้มครองมีความจำเป็นทาง การแพทย์

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

การประเมินเทคโนโลยีการรักษาใหม่ ๆ หรือที่มีอยู่ในปัจจุบัน

เพื่อให้แน่ใจว่าเราใช้แนวทางการรักษาทางการแพทย์
และอุปกรณ์ที่ทันสมัยที่สุดให้คุณ
รู้สึกดีที่สุด ผู้กำกับดูแลบริการด้านการแพทย์และผู้
ให้บริการของเราจะคอยติดตามการเปลี่ยนแปลงด้าน
เทคโนโลยีการแพทย์ใหม่ ๆ อย่างต่อเนื่อง โดยจะมีการ
พิจารณาเกี่ยวกับ:

- การรักษาและบริการด้านการแพทย์ต่าง ๆ
- การรักษาและบริการเชิงพฤติกรรม
- ยา
- วัสดุอุปกรณ์

นอกจากนี้จะมีการพิจารณาเอกสารด้านการแพทย์และด้าน
วิทยาศาสตร์ใหม่ล่าสุดด้วยเช่นกัน จะมีการพิจารณา
รายละเอียดต่อไปนี้จากข้อมูลทั้งหมดที่ได้:

4 | สิทธิประโยชน์และบริการ

- หากการเปลี่ยนแปลงด้านวิทยาการดังกล่าวมีความปลอดภัยและเป็นประโยชน์
- หากการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้ผลการรักษาที่เหมือนกันหรือดีกว่าที่ใช้ในปัจจุบัน

กระบวนการนี้มีขึ้นเพื่อให้เราสามารถพิจารณาแนวทางการรักษาหรือการดูแลใหม่ ๆ ที่จะเป็นประโยชน์ต่อคุณมากขึ้น

5. สวัสดิภาพเด็กและ

เยาวชน

สมาชิกที่เป็นเด็กและเยาวชนที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปีสามารถขอรับบริการพิเศษด้านสุขภาพทันทีที่มีการขึ้นทะเบียน ทั้งนี้เพื่อให้แน่ใจว่าผู้รับบริการได้รับบริการเชิงป้องกัน บริการด้านทันตกรรมและบริการด้านสุขภาพจิต รวมทั้งบริการด้านพัฒนาการและบริการเฉพาะทางที่เหมาะสม เนื้อหาในบทนี้ระบุนรายละเอียดเกี่ยวกับบริการเหล่านี้

Medi-Cal สำหรับเด็กและเยาวชน

สมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปีจะได้รับความคุ้มครองสำหรับบริการที่จำเป็นโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ รายการต่อไปนี้เป็น

5 | บริการดูแลเด็กและเยาวชน

ครอบคลุมบริการด้านการแพทย์ที่จำเป็นเพื่อรักษาหรือดูแล ความผิดปกติและการวินิจฉัยโรคทางกายหรือทางจิต บริการที่อยู่ในความคุ้มครองในเบื้องต้นอาจได้แก่

- นัดตรวจ Well Child สำหรับเด็กและเยาวชน (นัดตรวจสำคัญสำหรับเด็ก)
- การฉีดวัคซีน
- การประเมินและรักษาเชิงพฤติกรรม
- การประเมินและรักษาเกี่ยวกับสุขภาพจิต รวมทั้งจิตบำบัด แบบรายบุคคล เป็นกลุ่มหรือในครอบครัว (บริการพิเศษ ด้านสุขภาพจิต (SMHS) มีจัดให้โดยเขตพื้นที่)
- การคัดกรองประสบการณ์ในวัยเด็กที่เลวร้าย (ACE)
- การบริหารงานให้บริการพิเศษ (ECM) สำหรับเด็กและ เยาวชนกลุ่มเป้าหมาย (POF) (แผนการดูแลภายใต้การ จัดการของ Medi-Cal (Anthem))
- การตรวจทางห้องปฏิบัติการ รวมทั้งการตรวจคัดกรอง ภาวะเป็นพิษจากสารตะกั่วในเลือด
- การประเมินความเสี่ยงของสมาชิก

5 | บริการดูแลเด็กและเยาวชน

- การให้ข้อมูลด้านสุขภาพและการป้องกันโรค
- บริการด้านจักษุ
- บริการด้านทันตกรรม (ภายใต้ Medi-Cal Dental)
- บริการด้านการได้ยิน (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 ได้ที่นี่

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

5 | บริการดูแลเด็กและเยาวชน

Medi-Cal สำหรับเด็กและวัยรุ่น เป็นบริการที่เสนอแนะ ภายใต้แนวทาง อนาคตที่สดใส ของกุมารแพทย์เพื่อช่วยให้คุณและลูกสามารถรับบริการดูแลสุขภาพได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ตรวจสอบรายละเอียดแนวทาง อนาคตที่สดใส ได้ที่

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

การบริหารงานให้บริการพิเศษ (ECM) เป็นแผนการดูแล ภายใต้การจัดการของ Medi-Cal (Anthem) ที่จัดให้ในเขตพื้นที่ทั้งหมดของแคลิฟอร์เนียเพื่อรองรับการบริหารการดูแลแบบรองด้านให้แก่สมาชิกของ Anthem ที่มีความต้องการที่ซับซ้อน เนื่องจากเด็กและเยาวชนที่มีความต้องการที่ซับซ้อนมักได้รับบริการโดยผู้บริหารงานของเรา หรือผู้ให้บริการอื่นอยู่แล้วในระบบจัดบริการที่ไม่มีการบูรณาการ ECM จะช่วยในการประสานงานระหว่างระบบให้บริการเหล่านี้ กลุ่มประชากรเด็กและเยาวชนเป้าหมายที่เข้าเกณฑ์รับสิทธิประโยชน์นี้ประกอบไปด้วย:

5 | บริการดูแลเด็กและเยาวชน

- 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>

นอกจากนี้ผู้กำกับดูแล ECM ควรมีการคัดกรองสมาชิกของ ECM เพื่อประเมินการจัดบริการรองรับเพื่อชุมชนโดย

5 | บริการดูแลเด็กและเยาวชน

Anthem เพื่อเป็นทางเลือกในการบริหารค่าใช้จ่ายแทน บริการทางการแพทย์แบบปกติ หรือในการประสานกับส่วน บริการในชุมชนหากมีความเหมาะสมและสามารถทำได้ เด็ก และเยาวชนอาจได้รับบริการจากชุมชนหลายอย่าง รวมทั้ง การรักษาภาวะหอบหืด การประเมินความต้องการด้านที่พัก อาศัย บริการเพื่อการฟื้นฟูทางการแพทย์และศุนย์เลิกเหล้า เป็นต้น

บริการรองรับเพื่อชุมชนเป็นบริการที่จัดผ่านแผนการดูแล ภายใต้การจัดการของ Medi-Cal (Anthem) และจัดให้ สำหรับสมาชิก Medi-Cal ที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติไม่ว่าจะ ผ่านเกณฑ์ของ ECM หรือไม่ก็ตาม

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการรองรับเพื่อชุมชนได้
ที่นี่: <https://www.dhcs.ca.gov/>

[CalAIM/Documents/DHCS-Medi-Cal-Community-Supports-Supplemental-Fact-Sheet.pdf](https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/Documents/DHCS-Medi-Cal-Community-Supports-Supplemental-Fact-Sheet.pdf)

5 | บริการดูแลเด็กและเยาวชน

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

บริการตรวจสุขภาพและการดูแลเชิง

ป้องกัน Well-Child

บริการเชิงป้องกันประกอบไปด้วยการตรวจสุขภาพตามปกติ การคัดกรองเพื่อช่วยแพทย์ในการวินิจฉัยโรคแต่เนิ่น ๆ และการให้คำปรึกษาเพื่อคัดกรองโรค การเจ็บป่วยหรือภาวะ

5 | บริการดูแลเด็กและเยาวชน

ทางการแพทย์ก่อนที่จะทำให้เกิดปัญหาขึ้น การตรวจสุขภาพเป็นประจำจะช่วยให้คุณหรือแพทย์ของบุตรหลานของคุณสามารถทราบปัญหาที่เกิดขึ้น ปัญหาที่พบอาจได้แก่ ปัญหาด้านการแพทย์ ฟัน การมองเห็น การได้ยิน สุขภาพจิตและการใช้สารเสพติด (แอลกอฮอล์หรือสารเสพติด) Anthem จัดความคุ้มครองบริการตรวจสุขภาพสำหรับปัญหาต่าง ๆ (รวมทั้งการตรวจระดับสารตะกั่วในเลือด) เมื่อมีความจำเป็นที่ไม่จำกัดเฉพาะนัดตรวจสุขภาพตามปกติของคุณหรือบุตรหลาน

การดูแลเชิงป้องกันยังครอบคลุมการฉีดวัคซีนที่จำเป็นสำหรับคุณหรือบุตรหลาน Anthem จะตรวจสอบให้แน่ใจว่าเด็ก ๆ ได้รับความจำเป็นครบถ้วนขณะนัดพบแพทย์ บริการดูแลเชิงป้องกันและการตรวจคัดกรองจัดไว้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายและไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้า

บุตรหลานของคุณควรรับการตรวจสุขภาพในช่วงอายุดังต่อไปนี้

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

บริการตรวจสุขภาพ Well-Child ประกอบไปด้วย:

- การตรวจสอบประวัติและการตรวจร่างกายทั้งหมด
- การฉีดวัคซีนตามช่วยวัย (รัฐแคลิฟอร์เนียจัดวัคซีนตามหลักเกณฑ์ของ สถาบันกุมารแพทย์อเมริกา โครงการอนาคตที่สดใส:

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

- การตรวจทางห้องปฏิบัติการ รวมทั้งการตรวจคัดกรองภาวะเป็นพิษจากสารตะกั่วในเลือด
- การประเมินความเสี่ยงของสมาชิก

5 | บริการดูแลเด็กและเยาวชน

- การให้ข้อมูลด้านสุขภาพ
- การคัดกรองการมองเห็นและการได้ยิน
- การคัดกรองสุขภาพช่องปาก
- การประเมินด้านพฤติกรรม

หากแพทย์พบปัญหาเกี่ยวกับร่างกายหรือจิตใจของคุณหรือบุตรหลานระหว่างการตรวจร่างกายหรือตรวจคัดกรอง คุณหรือบุตรหลานอาจต้องได้รับการดูแลทางการแพทย์เพิ่มเติม Anthem จะดูแลในการจัดบริการดังกล่าวให้ฟรีทั้งในส่วน

ของ:

- แพทย์ พยาบาลและโรงพยาบาล
- การฉีดวัคซีนเพื่อดูแลสุขภาพของคุณ
- การทำกายภาพบำบัด การบำบัดการพูดและอาชีพบำบัด
- บริการด้านสุขภาพที่บ้าน รวมทั้งวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ต่าง ๆ
- การรักษาอาการเกี่ยวกับการมองเห็น รวมทั้งการตัดแว่นสายตา
- การรักษาอาการเกี่ยวกับการได้ยิน รวมทั้งการจัดหา

5 | บริการดูแลเด็กและเยาวชน

เครื่องช่วยฟังหากไม่อยู่ในความคุ้มครองของ CCS

- การบำบัดเชิงพฤติกรรมสำหรับภาวะต่าง ๆ เช่น กลุ่มออทิสติกและผู้ที่มีบกพร่องด้านพัฒนาการอื่น ๆ
- การบริหารงานให้บริการและให้ความรู้ด้านสุขภาพ
- การผ่าตัดเพื่อการแก้ไขร่างกายหรือซ่อมแซมโครงสร้างที่ผิดปกติของร่างกายที่เกิดจากความผิดปกติแต่กำเนิด ความผิดปกติด้านพัฒนาการ การกระทำกระเทือน การติดเชื้อ เนื้อเยื่อหรือโรคเพื่อให้สามารถใช้อวัยวะได้ดีขึ้น หรือมีรูปลักษณ์ที่เป็นปกติ

การตรวจคัดกรองพิษจากสารตะกั่วในเลือด

เด็กทุกคนที่ขึ้นทะเบียนกับ Anthem ควรผ่านการตรวจคัดกรองสารตะกั่วในเลือดที่ช่วงอายุ 12 และ 24 เดือน หรือระหว่าง 24 ถึง 72 เดือนหากไม่เคยได้รับการตรวจก่อนหน้านี้ เด็กสามารถรับการตรวจสารตะกั่วในเลือดได้หากพ่อแม่หรือผู้ปกครองแจ้งความประสงค์ และควรมี

5 | บริการดูแลเด็กและเยาวชน

การตรวจคัดกรองสำหรับเด็กทุกครั้งที่แพทย์เชื่อว่ามีความเสี่ยง
เหตุการณ์ในชีวิตที่อาจเป็นความเสี่ยงสำหรับเด็ก

ความช่วยเหลือในการรับบริการด้าน

สวัสดิภาพสำหรับเด็กและเยาวชน

Anthem จะให้ความช่วยเหลือแก่สมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปีและครอบครัวในการรับบริการที่จำเป็น เจ้าหน้าที่ประสานการดูแลจาก Anthem สามารถ:

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

5 | บริการดูแลเด็กและเยาวชน

- การรักษาหรือการบำบัดสุขภาพจิตและความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด
- การรักษาฟัน รวมทั้งการจัดฟัน

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

การตรวจสุขภาพฟัน

ดูแลสุขภาพเหงือกของลูกน้อยของคุณโดยการเช็ดทำความสะอาดเหงือกด้วยผ้าเป็นประจำทุกวัน ระหว่าง 4 ถึง 6 เดือนเด็กจะเริ่มมีการ “งอกของฟัน” ควรมีการนัดตรวจฟันครั้งแรกให้กับบุตรของคุณทันทีที่ฟันซี่แรกงอก หรือในวันเกิดขวบปีแรกพิจารณาตามกรณีที่เกิดขึ้นก่อน

บริการด้านทันตกรรมจาก Medi-Cal นี้เป็นบริการที่จัดให้ฟรีหรือมีค่าใช้จ่ายเพียงเล็กน้อยสำหรับ:

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
(หากมีความจำเป็นทาง
การแพทย์)

เยาวชนอายุ 13-20 ปี

- การตรวจฟัน
(ทุก 6 เดือน หรืออาจถี่
กว่านี้)
- การตรวจเอกซเรย์
- การเคลือบฟลูออไรด์
(ทุก 6 เดือน หรืออาจถี่
กว่านี้)
- การทำความสะอาดฟัน
(ทุก 6 เดือน หรืออาจถี่
กว่านี้)
- การจัดฟันสำหรับผู้ี่ผ่าน
หลักเกณฑ์ที่กำหนด

- การอุดฟัน
- ครอบฟัน
- รากฟัน
- ฟันปลอมบางส่วนหรือ
ทั้งปาก
- การขูดหินปูนและเกลารากฟัน
- การถอนฟัน
- บริการทันตกรรมฉุกเฉิน
- *การระงับความรู้สึก
(หากมีความจำเป็นทาง
การแพทย์)

* ผู้ให้บริการอาจพิจารณาให้ยาสลบหากเห็นว่าหรือมีข้อมูลชี้้นำให้เชื่อว่าการระงับความรู้สึกเฉพาะที่อาจไม่เหมาะสมในทางการแพทย์ และงานทันตกรรมได้รับอนุญาตแล้วหรือเป็นหัตถการที่ไม่ต้องขออนุญาตล่วงหน้าต่อไปนี้เป็นสาเหตุบางส่วนที่ทำให้ไม่สามารถใช้ยาชาเฉพาะจุดแต่ควรใช้ยาสลบแทน:

- ภาวะทางร่างกาย พฤติกรรม พัฒนาการหรืออารมณ์ที่เป็นอุปสรรคสำหรับผู้ป่วยในการปฏิบัติตามแนวทางของผู้ให้บริการเพื่อจัดการรักษา
- เป็นกระบวนการเพื่อการฟื้นฟูหรือการผ่าตัดใหญ่
- เด็กที่ไม่ให้ความร่วมมือ
- การติดเชื่อเฉียบพลันที่จุดฉีด
- 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

California กระทรวงศึกษาธิการ จะจัดหาและดูแล
ค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้ นอกจากนี้คุณยังสามารถ
กำหนดแผนเฉพาะบุคคลที่เหมาะสมกับบุตรหลานมากที่สุด
ร่วมกับแพทย์และครูผู้สอน

6. การแจ้งและแก้ไขปัญหา

มีอยู่สองช่องทางในการแจ้งและแก้ไขปัญหา

- เลือกใช้การร้องเรียนหากคุณมีปัญหาหรือไม่พอใจกับ Anthem หรือผู้ให้บริการ หรือการดูแลสุขภาพหรือการรักษาที่ได้รับจากผู้ให้บริการ
- ใช้วิธีการอุทธรณ์หากไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยของ Anthem ในการปรับเปลี่ยนบริการของคุณหรือในการไม่จัดความคุ้มครอง

คุณมีสิทธิ์ในการร้องเรียนและอุทธรณ์กับ Anthem เพื่อแจ้งให้เราทราบปัญหาที่คุณมี ขั้นตอนเหล่านี้ไม่ได้กระทบสิทธิ์และแนวทางแก้ไขอื่น ๆ ของคุณที่มีตามกฎหมาย เราไม่มีการเลือกปฏิบัติหรือตอบโต้บุคคลที่ร้องเรียนหน่วยงานหรือแจ้งปัญหา กรุณาแจ้งให้เราทราบปัญหาของคุณ เพื่อให้เราสามารถปรับปรุงการให้บริการแก่สมาชิกทุกคน

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

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

หากการร้องเรียนหรืออุทธรณ์ของคุณไม่ได้รับการจัดการหลังผ่านไป 30 วันหรือคุณไม่พอใจกับผลการดำเนินการสามารถติดต่อกับ California กระทรวงบริการด้านสุขภาพภายใต้การจัดการ (DMHC) แจ้งให้ DMHC พิจารณา ทบทวนข้อร้องเรียนของคุณหรือจัดการประเมินทางการแพทย์อิสระ (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 กระทรวงบริการด้านสุขภาพของ

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

แคลิฟอร์เนีย (DHCS) สามารถให้ความช่วยเหลือได้เช่นกัน โดยสามารถช่วยเหลือคุณหากมีปัญหาในการเข้าร่วม ปรับเปลี่ยนหรือออกจากแผนสุขภาพ และสามารถให้ความช่วยเหลือในกรณีที่คุณถูกปรับย้ายหรือมีปัญหาในการโอนสิทธิ์ Medi-Cal ของคุณไปเขตพื้นที่ใหม่ คุณสามารถติดต่อผู้ตรวจการได้วันจันทร์ถึงศุกร์ 8 a.m. ถึง 5 p.m. ที่หมายเลข 1-888-452-8609 ติดต่อได้ฟรี หรือทำการร้องเรียนกับสำนักพิจารณาคุณสมบัติในเขตพื้นที่ของคุณเกี่ยวกับสิทธิ์ในการรับบริการจาก Medi-Cal ของคุณ หากไม่แน่ใจว่าสามารถร้องเรียนได้กับใคร กรุณาติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627 (TTY 711)**

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

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

กรุณาระบุชื่อ เลขประจำตัวสำหรับแผนสุขภาพของคุณ และสาเหตุที่มีการร้องเรียน 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 วันเราจะส่งหนังสืออีกฉบับแจ้งให้ทราบว่ามีการ

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

แก้ไขปัญหาก็ให้คุณแล้ว หากคุณติดต่อ Anthem เกี่ยวกับการร้องเรียนใด ๆ ที่ไม่ใช่ความคุ้มครองด้านสุขภาพ ไม่เกี่ยวข้องกับความเป็นทางการแพทย์ การรักษาภายใต้โครงการทดลองหรือวิจัย และการร้องเรียนได้รับการจัดการภายในวันทำการถัดไป คุณอาจไม่ได้รับหนังสือตอบกลับ

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 ไม่มี

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

การตอบกลับไปหาคุณภายในระยะเวลา 72 ชั่วโมงหรือคุณ
ไม่พอใจกับคำวินิจฉัยของ Anthem

ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการรับยาของ Medi-Cal Rx ไม่อยู่ใน
กระบวนการร้องเรียนของ Anthem หรือการพิจารณาด้าน
การแพทย์โดยอิสระ สมาชิกสามารถร้องเรียนเกี่ยวกับการ
รับยาภายใต้ 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 อาจเข้าเกณฑ์การพิจารณาทางการแพทย์
โดยอิสระ หมายเลขติดต่อฟรีของ DMHC คือ

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

การพิจารณาทางการแพทย์โดยอิสระ/การร้องเรียนและ

คำแนะนำที่เกี่ยวข้องผ่านระบบออนไลน์ได้จากเว็บไซต์ของ

DMHC ที่ <https://www.dmhc.ca.gov/>

การอุทธรณ์

การอุทธรณ์จะแตกต่างจากการร้องเรียน การอุทธรณ์เป็นคำร้องเพื่อให้ Anthem พิจารณาทบทวนและปรับคำวินิจฉัยที่เรามีเกี่ยวกับการจัดบริการให้แก่คุณ หากเราส่งหนังสือแจ้งการดำเนินการ (NOA) แจ้งให้คุณทราบว่ามีการปฏิเสธ ชะลอ ปรับเปลี่ยนหรือยุติการให้บริการ และคุณไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยของเรา คุณสามารถยื่นอุทธรณ์กับเรา ตัวแทนที่ได้รับอนุญาตหรือผู้ให้บริการของคุณยังสามารถยื่นอุทธรณ์กับเราแทนคุณหากมีหนังสือรับรองจากคุณ

คุณจะต้องยื่นอุทธรณ์ภายใน 60 วันหลังจากวันที่กำกับใน NOA ที่ได้รับจาก Anthem หากเราวินิจฉัยให้มีการปรับลด ระวังหรือหยุดให้บริการที่คุณได้รับในปัจจุบัน

คุณสามารถรับบริการดังกล่าวต่อไปได้ระหว่างรอคำวินิจฉัยอุทธรณ์ กรณีดังกล่าวถือเป็นความช่วยเหลือที่คุ้มครองให้ระหว่างรอคำวินิจฉัย ขอรับความช่วยเหลือที่คุ้มครองให้

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

ระหว่างรอคำวินิจฉัยโดยคุณจะต้องยื่นอุทธรณ์กับเราภายใน 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 หมายเลขประจำตัวแผนสุขภาพของคุณ และบริการที่ต้องการอุทธรณ์
- **ทางไปรษณีย์:** ติดต่อ Anthem ที่หมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711) และแจ้งขอให้ส่งแบบฟอร์มให้แก่คุณ กรอกรายละเอียดหลังจากได้รับแบบฟอร์ม อย่าลืมระบุชื่อ หมายเลขประจำตัวแผนสุขภาพของคุณ และบริการที่ต้องการอุทธรณ์

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

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)

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

ภายใน 5 วันหลังจากได้รับคำอุทธรณ์ของคุณ

Anthem จะส่งจดหมายแจ้งให้ทราบว่าได้รับเอกสารแล้ว ภายใน 30 วันเราจะแจ้งให้คุณทราบคำวินิจฉัย

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

อุทธรณ์และส่งหนังสือแจ้งคำวินิจฉัยอุทธรณ์ (NAR) ให้กับคุณ หากเราไม่ส่งคำวินิจฉัยอุทธรณ์ให้ภายใน 30 วัน คุณสามารถแจ้งขอให้มีการไต่สวนโดย กระทรวงบริการด้านสังคมของ California (CDSS) และขอให้มีการพิจารณาด้านการแพทย์อิสระ (IMR) กับ DMHC

แต่หากคุณแจ้งขอให้มีการไต่สวนก่อน และการไต่สวนสำหรับปัญหาที่คุณต้องการให้พิจารณาถูกจัดขึ้นแล้ว คุณจะไม่สามารถขอให้มีการจัด IMR กับ DMHC ในประเด็นเดียวกันได้ ในกรณีดังกล่าวจะต้องเข้าสู่กระบวนการไต่สวนโดยรัฐเป็นขั้นตอนสุดท้าย ทั้งนี้คุณยังสามารถยื่นร้องเรียนกับ DMHC หากปัญหาของคุณไม่ผ่านเกณฑ์ของ IMR แม้ว่าจะมีการจัดการไต่สวนโดยรัฐไปแล้วก็ตาม

หากคุณหรือแพทย์ของคุณต้องการให้เรามีคำวินิจฉัยโดยเร็วเนื่องจากเวลาในการพิจารณาอุทธรณ์ของคุณอาจกระทบต่อชีวิต สุขภาพหรือความสามารถทางร่างกายใด ๆ

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

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

จะทำอย่างไรหากคุณไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยอุทธรณ์

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) หรือสามารถแจ้งขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐผ่านระบบออนไลน์

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

ที่ <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

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

คุณมีสิทธิ์ขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐหรือ IMR ทั้งสองกรณี แต่หากคุณแจ้งขอให้มีการไต่สวนก่อน และการไต่สวนสำหรับปัญหาที่คุณต้องการให้พิจารณาถูกจัดขึ้นแล้ว คุณจะไม่สามารถขอให้มีการจัด IMR กับ DMHC ในประเด็นเดียวกันได้ ในกรณีดังกล่าวจะต้องเข้าสู่กระบวนการไต่สวนโดยรัฐเป็นขั้นตอนสุดท้าย ทั้งนี้คุณยังสามารถยื่นร้องเรียนกับ DMHC หากประเด็นดังกล่าวไม่ผ่านเกณฑ์ของ IMR แม้ว่าจะมีการจัดการไต่สวนโดยรัฐไปแล้วก็ตาม

หัวข้อต่อไปนี้ระบุข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐและ IMR

การร้องเรียนและอุทธรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการรับยาภายใต้ Medi-Cal Rx ไม่ได้อยู่ในการดูแลของ Anthem ยื่นร้องเรียนและอุทธรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการรับยาภายใต้ Medi-Cal Rx โดยติดต่อหมายเลข 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) แล้วกด 7 หรือ 711 ช้อร้องเรียนและคำอุทธรณ์เกี่ยวกับสิทธิ์ในการรับยาที่ไม่เกี่ยวข้องกับ Medi-Cal Rx อาจเข้าเกณฑ์การพิจารณาทางการแพทย์โดยอิสระ (IMR) กับ DMHC

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

หากคุณไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยที่เกี่ยวกับสิทธิ์ในการรับยาภายใต้ Medi-Cal Rx ของคุณ สามารถแจ้งขอให้มีการได้ส่วนโดยรัฐ คุณไม่สามารถแจ้งให้ DMHC ดำเนินกระบวนการ IMR สำหรับคำวินิจฉัยที่เกี่ยวกับสิทธิ์ในการรับยาจาก Medi-Cal Rx

การร้องเรียนและการพิจารณาด้าน การแพทย์อิสระ (IMR) กับ กระทรวง บริการด้านสุขภาพภายใต้การจัดการ (DMHC)

IMR จะจัดขึ้นโดยแพทย์จากภายนอกที่ไม่เกี่ยวข้องกับ Anthem และเป็นผู้พิจารณากรณีของคุณ หากคุณต้องการให้มีกระบวนการ IMR ก่อนอื่นจะต้องยื่นอุทธรณ์กับ Anthem เพื่อแจ้งข้อกังวลที่ไม่เร่งด่วน หากคุณไม่ได้รับการตอบกลับจาก Anthem ภายใน 30 วันตามปฏิทินหรือหากคุณไม่พอใจกับคำวินิจฉัยของ Anthem คุณสามารถ

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

แจ้งขอให้อัด IMR ขึ้นได้ คุณจะต้องแจ้งขอให้อัด IMR ภายใน 6 เดือนหลังจากวันที่ที่กำกับในหนังสือแจ้งคำวินิจฉัยอุทธรณ์ โดยคุณมีเวลา 120 วันเท่านั้นในการขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐ ดังนั้นหากต้องการให้อัด IMR และการไต่สวนโดยรัฐ ให้ร้องเรียนโดยเร็วที่สุด

ทั้งนี้หากคุณแจ้งขอให้มีการไต่สวนก่อน และการไต่สวนสำหรับปัญหาที่คุณต้องการให้พิจารณาถูกจัดขึ้นแล้ว คุณจะไม่สามารถขอให้มีการจัด IMR กับ DMHC ในประเด็นเดียวกันได้ ในกรณีดังกล่าวจะต้องเข้าสู่กระบวนการไต่สวนโดยรัฐเป็นขั้นตอนสุดท้าย

ทั้งนี้คุณยังสามารถยื่นร้องเรียนกับ DMHC หากประเด็นดังกล่าวไม่ผ่านเกณฑ์ของ IMR แม้ว่าจะมีการจัดการไต่สวนโดยรัฐไปแล้วก็ตาม

คุณสามารถขอให้อัด IMR ได้ทันทีโดยไม่ต้องยื่นอุทธรณ์กับ Anthem ก่อน ซึ่งเป็นในกรณีที่เป็นการขัดขวางเร่งด่วน เช่น กรณีที่อาจเป็นอันตรายร้ายแรงต่อสุขภาพ

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

หากคำร้องของคุณกับ DMHC ไม่ผ่านเกณฑ์การจัด IMR ทาง DMHC จะมีการพิจารณาคำร้องของคุณต่อไปเพื่อให้แน่ใจว่า Anthem มีการวินิจฉัยที่ถูกต้องหากมีการอุทธรณ์กรณีการปฏิเสธการให้บริการ

กระทรวงบริการด้านสุขภาพภายใต้การจัดการ รับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมดูแลแผนการบริการสุขภาพ หากคุณมีการร้องทุกข์ต่อแผนประกันสุขภาพของคุณ ในเบื้องต้นคุณควรโทรติดต่อไปยังแผนประกันสุขภาพของคุณได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 1-800-407-4627 (TTY 711) จากนั้นทำตามกระบวนการร้องเรียนตามแผนสุขภาพของคุณก่อนติดต่อกับหน่วยงาน การใช้กระบวนการร้องเรียนนี้ไม่เป็นการกระทบสิทธิ์และแนวทางแก้ไขตามกฎหมายอื่นใดที่คุณมี หากต้องการความช่วยเหลือในการร้องเรียนเกี่ยวกับกรณีฉุกเฉิน การร้องเรียนที่ไม่มีการจัดการจนเป็นที่พอใจโดยผู้ให้บริการแผนสุขภาพของคุณ หรือการร้องเรียนที่ยังไม่มีการจัดการและเกินระยะเวลา 30 วัน คุณสามารถติดต่อหน่วยงานเพื่อขอความช่วยเหลือ หรือสามารถขอให้มีการ

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

พิจารณาด้านการแพทย์โดยอิสระ (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

การไต่สวนโดยรัฐ

การไต่สวนโดยรัฐเป็นการพูดคุยหารือกับ Anthem และผู้พิพากษาจาก กระทรวงบริการด้านสังคมของแคลิฟอร์เนีย (CDSS) ผู้พิพากษาจะช่วยเหลือในการจัดการปัญหาของคุณและวินิจฉัยว่า Anthem มีคำวินิจฉัยที่ถูกต้องหรือไม่ คุณมีสิทธิ์ขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐหากมีการอุทธรณ์มาก่อนหน้ากับ Anthem และยังไม่พอใจกับคำวินิจฉัยของเรา หรือหากคุณไม่ได้รับคำวินิจฉัยคำอุทธรณ์ภายใน 30 วัน คุณจะต้องแจ้งขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐภายใน 120 วัน หลังจากวันที่กำกับในหนังสือ NAR หากเราจัดความช่วยเหลือที่คุ้มครองให้ระหว่างรอคำวินิจฉัยระหว่างที่มีการอุทธรณ์โดยคุณ และคุณต้องการให้มีการจัดบริการต่อจนกว่าจะมีคำวินิจฉัยจากการไต่สวนโดยรัฐ คุณจะต้องยื่นขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐภายใน 10 วันหลังจากวันที่กำกับใน NAR ของเรา หรือก่อนวันที่เราแจ้งว่าจะหยุดจัดบริการให้แก่คุณ พิจารณาตามกรณีที่เกิดขึ้นหลังสุด

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

หากคุณต้องการความช่วยเหลือในการตรวจสอบว่าความช่วยเหลือที่คุ้มครองให้ระหว่างรอคำวินิจฉัยจะมีจัดไว้ให้จนกว่าจะมีคำวินิจฉัยเด็ดขาดเกี่ยวกับการไต่สวนโดยรัฐ กรุณาติดต่อ Anthem ระหว่างวันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. โดยติดต่อหมายเลข **1-800-407-4627** หากคุณมีปัญหาในการไต่สินหรือในการพูด กรุณาติดต่อ TTY 711 ตัวแทนที่ได้รับอนุญาตหรือผู้ให้บริการของคุณยังสามารถแจ้งขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐแทนคุณหากมีหนังสือรับรองจากคุณ

ในบางกรณีคุณสามารถขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐได้โดยไม่ต้องผ่านกระบวนการอุทธรณ์ของเราก่อน

เช่น หาก Anthem ไม่ได้แจ้งให้คุณทราบตามขั้นตอนหรือภายในกรอบเวลาเกี่ยวกับการจัดบริการให้แก่คุณ คุณสามารถแจ้งขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐโดยไม่ต้องผ่านกระบวนการอุทธรณ์ของเรา นี่ถือเป็น "กรณียกเว้นขั้นตอนปกติ" ต่อไปนี้เป็นตัวอย่างของกรณีการยกเว้นขั้นตอนปกติ

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

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

คุณสามารถแจ้งขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐผ่านช่องทางต่อไปนี้

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

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

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 อาจมีบุคคลอื่นนอกเหนือจาก หน่วยงานไต่สวนของมลรัฐ ที่สามารถเข้าไปดูอีเมลของคุณ กรุณาพิจารณาช่องทางที่ปลอดภัยมากกว่าในการส่งคำขอของคุณ
- **ทางโทรสาร:** กรอกแบบฟอร์มที่จัดมาให้พร้อมกับคำวินิจฉัยอุทธรณ์ของคุณแล้วส่งโทรสารไปที่ State Hearings Division ที่หมายเลข 916-309-3487 หรือ

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

ผ่านหมายเลขติดต่อฟรี 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 จะต้องมีการวินิจฉัยภายในเวลาไม่เกิน 3 วันทำการ หลังจากได้รับแบบฟอร์มที่กรอกรายละเอียดของคุณแล้ว จาก Anthem

การฉ้อฉล ใช้สิ้นเปลืองและการกระทำที่ไม่เหมาะสม

หากคุณสงสัยว่าผู้ให้บริการหรือบุคคลที่รับบริการจาก Medi-Cal กระทำการฉ้อฉล ทำให้เกิดความสิ้นเปลืองหรือมีการกระทำที่ไม่เหมาะสมใด ๆ คุณจะต้องแจ้งเหตุดังกล่าว โดยติดต่อหมายเลขติดต่อในช่องทางลับที่หมายเลข 1-800-822-6222 หรือส่งคำร้องออนไลน์ไปที่

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

การฉ้อฉล ใช้สิ้นเปลืองและการกระทำที่ไม่เหมาะสมโดยผู้ให้บริการ

- การปลอมแปลงระเบียบข้อมูลด้านการแพทย์
- การสั่งจ่ายยาเกินกว่าความจำเป็นทางการแพทย์

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

- การจัดบริการด้านสุขภาพเกินกว่าความจำเป็นทาง
การแพทย์
- การออกบิลเรียกเก็บค่าบริการที่ไม่ได้มีการจัดขึ้นจริง
- การออกบิลเรียกเก็บค่าวิชาชีพโดยที่ไม่ได้มีการ
จัดบริการขึ้นจริง
- การเสนอสินค้าฟรีหรือส่วนลดและบริการใด ๆ ให้แก่
สมาชิกเพื่อกีดดันในการเลือกผู้ให้บริการของสมาชิก
- การเปลี่ยนผู้ให้บริการดูแลผลประโยชน์ของสมาชิกโดยไม่แจ้ง
ให้สมาชิกทราบ

การฉ้อฉล ใช้สินเปลื้องและการกระทำที่ไม่เหมาะสมโดย
บุคคลที่ได้รับสิทธิประโยชน์ในเบื้องต้นอาจได้แก่

- การให้ยืม จำหน่ายหรือให้บัตรประจำตัวสำหรับแผน
สุขภาพหรือบัตรประจำตัว Medi-Cal (BIC) กับบุคคลอื่น
- การรับการรักษาหรือยาที่ใกล้เคียงหรือเหมือนกันกับผู้
ให้บริการมากกว่าหนึ่งราย
- การติดต่อห้องฉุกเฉินในกรณีที่ไม่ใช่สถานการณ์ฉุกเฉิน

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

- การใช้เลขประกันสังคมหรือเลขประจำตัวแผนสุขภาพของบุคคลอื่น
- การรับบริการพาหนะรับส่งด้านการแพทย์และที่ไม่ใช่ด้านการแพทย์สำหรับบริการที่ไม่เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ บริการที่ไม่อยู่ในความคุ้มครองของ Medi-Cal หรือหากไม่มีนัดหมายหรือการส่งจ่ายยา

แจ้งเหตุเกี่ยวกับการฉ้อฉล การใช้สินเปลื้องหรือการกระทำที่ไม่เหมาะสมโดยระบุชื่อ ที่อยู่ เลขประจำตัวของบุคคลที่กระทำการฉ้อฉล ใช้สินเปลื้องหรือการกระทำที่ไม่เหมาะสม แจ้งข้อมูลเกี่ยวกับบุคคลดังกล่าวให้ได้มากที่สุด เช่น หมายเลขโทรศัพท์หรือบริการเฉพาะทางใด ๆ จากผู้ให้บริการ ระบุวันที่เกิดเหตุและข้อมูลสรุปสถานการณ์ที่ชัดเจน

6 | การแจ้งและแก้ไขปัญหา

ส่งข้อมูลเหตุที่แจ้งไปที่:

Attn: Special Investigations Unit (SIU)

Anthem Blue Cross

21215 Burbank Blvd.

Woodland Hills, CA 91367

สายด่วน Anthem SIU Fraud: 1-888-231-5044

7. สิทธิและความรับผิดชอบ

ในฐานะสมาชิกของ Anthem คุณมีสิทธิและความรับผิดชอบบางประการ เนื้อหาในบทนี้กล่าวถึงสิทธิและความรับผิดชอบเหล่านี้ นอกจากนี้เนื้อหาในบทนี้ยังครอบคลุมประกาศแจ้งเงื่อนไขทางกฎหมายระบุสิทธิของคุณในฐานะสมาชิกของ Anthem

สิทธิของคุณ

ต่อไปนี้เป็นสิทธิของคุณในฐานะสมาชิกของ Anthem:

- การรับการรักษาอย่างให้เกียรติและเคารพในศักดิ์ศรี การพิจารณาสิทธิความเป็นส่วนตัวของคุณและการรักษาความลับทางการแพทย์ของคุณ เช่น ประวัติการแพทย์ ข้อมูลสุขภาพกายและสุขภาพจิตหรือการรักษา หรือ ข้อมูลด้านการเจริญพันธุ์หรือด้านเพศ

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

- การรับแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับแผนสุขภาพและบริการที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งบริการที่ได้รับความคุ้มครอง ผู้ให้บริการ ผู้ประกอบวิชาชีพ รวมทั้งสิทธิและความรับผิดชอบของสมาชิก
- การขอเอกสารข้อมูลสมาชิกฉบับแปลในภาษาที่คุณต้องการ รวมทั้งการแจ้งข้อมูลที่ครบถ้วนเกี่ยวกับการร้องเรียนและอุทธรณ์
- การให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับนโยบายด้านสิทธิและความรับผิดชอบสำหรับสมาชิกของ Anthem
- การเลือกผู้ให้บริการปฐมภูมิภายในเครือข่ายของ Anthem
- การเข้าถึงผู้ให้บริการในเครือข่ายที่รวดเร็ว
- การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจกับผู้ให้บริการเกี่ยวกับบริการด้านสุขภาพของคุณ รวมทั้งสิทธิในการปฏิเสธการรักษา
- การร้องเรียนทั้งด้วยวาจาหรือเป็นลายลักษณ์อักษรเกี่ยวกับหน่วยงานหรือการดูแลที่ได้รับ

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

- การแจ้งสาเหตุทางการแพทย์สำหรับคำวินิจฉัยของ Anthem ในการปฏิเสธ ชะลอหรือยกเลิก (สิ้นสุด) หรือการเปลี่ยนแปลงใด ๆ เกี่ยวกับคำขอรับบริการด้านการแพทย์
- การประสานงานด้านการจัดการดูแล
- การอุทธรณ์คำวินิจฉัยกรณีการปฏิเสธ ชะลอหรือจำกัดการจัดบริการหรือสิทธิประโยชน์ใด ๆ
- การขอบริการล่ามหรือแปลภาษาฟรีสำหรับภาษาที่คุณต้องการ
- การขอความช่วยเหลือทางกฎหมายฟรีที่สำนักงานช่วยเหลือทางกฎหมายในพื้นที่หรือเครือข่ายให้บริการอื่นใด
- การขอให้มีการสั่งในการดูแลเป็นพิเศษ
- การแจ้งขอให้มีการไต่สวนโดยรัฐหากมีการปฏิเสธบริการหรือสิทธิประโยชน์ และคุณมีการอุทธรณ์กับ Anthem แล้วและยังไม่พอใจกับคำวินิจฉัย หรือหากไม่ได้รับคำวินิจฉัยอุทธรณ์ภายใน 30 วันหรือข้อมูลความคืบหน้าใด

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

ๆ กรณีที่สามารถขอให้มีการไต่สวนเร่งด่วน

- การถอนการขึ้นทะเบียน (ถอนตัว) จาก Anthem และ เปลี่ยนแผนสุขภาพในเขตพื้นที่เมื่อมีคำขอ
- การขอรับบริการที่ต้องขอความยินยอมจากผู้เยาว์
- ขอรับเอกสารข้อมูลสมาชิกฟรีในรูปแบบอื่น (เช่น อักษร เบรลล์ ตัวพิมพ์ขนาดใหญ่ ข้อมูลเสียงหรือข้อมูล อิเล็กทรอนิกส์) เมื่อมีการร้องขอและโดยไม่ล่าช้าตาม รูปแบบข้อมูลที่ร้องขอและภายใต้ข้อบัญญัติของ Welfare and Institutions (W&I) Code มาตรา 14182 (b)(12)
- การไม่ถูกหน่วงเหนี่ยวและแปลกแยกเพื่อเป็นการข่มขู่ ลงโทษ หรือตอบโต้ใด ๆ
- การพูดคุยเกี่ยวกับข้อมูลอย่างตรงไปตรงมาเกี่ยวกับ ทางเลือกในการรักษาที่มีในรูปแบบที่เหมาะสมกับสภาวะ และความสามารถในการรับรู้ของคุณไม่ว่าจะมีค่าใช้จ่ายในการจัดหาเท่าใดก็ตาม

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

- การสืบค้นและขอสำเนาระเบียบข้อมูลด้านกรแพทยของคุณ และคำขอให้มีการแก้ไขข้อมูลตามที่ระบุใน 45 ประมวลข้อบังคับของรัฐบาลกลาง (CFR) มาตรา 164.524 และ 164.526
- อิสระในการใช้สิทธิ์เหล่านี้โดยไม่กระทบต่อการรักษาที่คุณได้รับจาก 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 ให้ทราบข้อมูลที่จำเป็นเพื่อให้คุณได้รับการดูแลที่ดีที่สุดและสิทธิประโยชน์ที่ครบถ้วนตามสิทธิ์ของคุณ
- ทำความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาด้านสุขภาพของคุณ และการประสานงานกับแพทย์หรือผู้ให้บริการด้านสุขภาพอื่น ๆ เพื่อวางแผนการรักษาร่วมกัน
- ปฏิบัติตามแผนการดูแลที่ตกลงกับแพทย์หรือผู้ให้บริการด้านสุขภาพอื่น ๆ
- ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์เกี่ยวกับการดูแลตนเอง

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

- เลือกใช้บริการที่เหมาะสม
- นำบัตร ID Anthem มาด้วยระหว่างพบแพทย์
- ให้เกียรติแพทย์และผู้ดูแลคุณ
- ศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับแผนสุขภาพนี้
- ศึกษารายละเอียดและปฏิบัติตามแผนสุขภาพนี้
- ศึกษาเงื่อนไขทางกฎหมายที่มีผลกับแผนสุขภาพนี้และประเภทบริการที่คุณได้รับ
- ตระหนักว่าหน่วยงานไม่มีการเลือกปฏิบัติกับคุณจากสาเหตุด้านอายุ เพศ เชื้อชาติ ถิ่นกำเนิด วัฒนธรรม ความต้องการด้านภาษา รสนิยมทางเพศหรือภาวะทางสุขภาพ

ประกาศแจ้งการไม่เลือกปฏิบัติ

การเลือกปฏิบัติเป็นการกระทำที่ขัดต่อกฎหมาย Anthem ปฏิบัติตามกฎหมายด้านสิทธิพลเมืองของมลรัฐและรัฐบาลกลาง Anthem ไม่มีการเลือกปฏิบัติ กีดกันหรือปฏิบัติต่อ

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

บุคคลอย่างแตกต่างกันเนื่องจากสาเหตุด้านเพศ เชื้อชาติ สีผิว ศาสนา บรรพบุรุษ ถิ่นกำเนิด กลุ่มชาติพันธุ์ อายุ ความบกพร่องทางจิต ทางกาย ภาวะทางการแพทย์ ข้อมูลด้านพันธุกรรม สถานภาพการสมรส เพศ อัตลักษณ์ทางเพศ หรือรสนิยมทางเพศ

Anthem จัด:

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

หากต้องการรับบริการเหล่านี้ กรุณาติดต่อ Anthem

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

ระหว่างวันจันทร์ถึงวันศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. โดยติดต่อ
หมายเลข **1-800-407-4627** หรือหากคุณมีปัญหาในการได้
ยินหรือการพูด กรุณาติดต่อ **TTY 711** เพื่อใช้บริการ
California บริการโอนสาย

การร้องเรียน

หากคุณเชื่อว่า Anthem ไม่จัดบริการหรือมีการเลือกปฏิบัติ
โดยขัดต่อกฎหมายเนื่องจากสาเหตุด้านเพศ เชื้อชาติ สีผิว
ศาสนา บรรพบุรุษ ถิ่นที่มา กลุ่มชาติพันธุ์ อัตลักษณ์ อายุ
ความบกพร่องทางจิต ทางกาย ภาวะทางการแพทย์ ข้อมูล
ด้านพันธุกรรม สถานภาพการสมรส เพศ อัตลักษณ์ทาง
เพศหรือรสนิยมทางเพศ คุณสามารถร้องเรียนกับเจ้าหน้าที่
ประสานงานสิทธิพลเมืองของ Anthem คุณสามารถ
ร้องเรียนทางโทรศัพท์ ทางไปรษณีย์ ด้วยตัวเองหรือผ่าน
ระบบออนไลน์:

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

- **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 – กระทรวงบริการด้าน สุขภาพของแคลิฟอร์เนีย

นอกจากนี้คุณยังสามารถร้องเรียนเกี่ยวกับสิทธิพลเมือง
กับ กระทรวงบริการด้านสุขภาพของแคลิฟอร์เนีย (DHCS),
กระทรวงบริการด้านสุขภาพของแคลิฟอร์เนีย ได้ทาง
โทรศัพท์ ไปรษณีย์หรือผ่านระบบออนไลน์ที่:

- **ทางโทรศัพท์:** ติดต่อหมายเลข 1-916-440-7370 หาก
คุณมีปัญหาในการได้ยินหรือการพูด กรุณาติดต่อ
หมายเลข 711 (บริการโอสายโทรคมนาคม)
- **ทางไปรษณีย์:** กรอกแบบฟอร์มร้องเรียนหรือส่งจดหมาย
ไปที่:

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

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

แบบฟอร์มร้องเรียนมีเผยแพร่ทาง

[https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language
Access.aspx](https://www.dhcs.ca.gov/Pages/LanguageAccess.aspx).

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

สำนักสิทธิพลเมือง – กระทรวงบริการด้าน

สุขภาพของ California

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

- **ทางโทรศัพท์:** ติดต่อหมายเลข 1-800-368-1019

หากคุณมีปัญหาในการได้ยินหรือในการพูด กรุณาติดต่อ TTY 1-800-537-7697 หรือ 711 เพื่อใช้บริการ California บริการโอบนสาย

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

- **ทางไปรษณีย์:** กรอกแบบฟอร์มร้องเรียนหรือส่ง

จดหมายไปที่:

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 ไตร

มาส Anthem จะมีการพูดคุยหรือเกี่ยวกับความสำเร็จ

และแนวทางการปรับปรุงการทำงานของ Anthem

สมาชิกสามารถเข้าร่วมการพูดคุยนี้ได้ เราขอเชิญชวนให้

คุณมาร่วมแสดงความเห็น!

คณะที่ปรึกษาชุมชน

Anthem จัดเครือข่ายคณะที่ปรึกษาชุมชน ไว้ เครือข่ายดังกล่าวประกอบไปด้วยคณะกรรมการที่ปรึกษาชุมชนหลายท่าน คุณสามารถเข้าร่วมเครือข่ายนี้ได้หากต้องการ เครือข่ายดังกล่าวจะมีการพูดคุยแนวทางเพื่อปรับปรุงนโยบายของ Anthem และดูแลในส่วนของ

- หน้าที่รับผิดชอบของคณะที่ปรึกษาชุมชน
- การพิจารณาโอกาสในการเพิ่มโอกาสสำหรับสมาชิกในการเข้าถึงบริการ
- การแนะนำแนวทางเพื่อให้ Anthem ปรับปรุงการให้บริการ
- การให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประเมินความต้องการในด้านภาษาและวัฒนธรรม

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

ประกาศแจ้งเกี่ยวกับแนวทางในการ กำกับดูแลความเป็นส่วนตัว

ถ้อยแถลงเกี่ยวกับนโยบายและกระบวนการของ Anthem ในการรักษาความลับระเบียบข้อมูลด้านการแพทย์ซึ่งคุณสามารถร้องขอได้

หากคุณมีอายุและวุฒิภาวะที่สามารถให้ความยินยอมในการจัดบริการในสถานการณที่อ่อนไหว คุณไม่ต้องขออนุญาตจากสมาชิกรายอื่นเพื่อรับบริการในสถานการณที่อ่อนไหวหรือในการแจ้งขอรับบริการในสถานการณที่อ่อนไหว ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการในสถานการณที่อ่อนไหวได้จากหัวข้อ "การดูแลในสถานการณที่อ่อนไหว" ในคู่มือฉบับนี้

คุณสามารถแจ้งให้ Anthem แจ้งข้อมูลเกี่ยวกับบริการในสถานการณที่อ่อนไหวไปยังที่อยู่ อีเมลแอดเดรสหรือหมายเลขโทรศัพท์อื่นที่ต้องการ นี่ถือเป็น "คำขอให้มีการแจ้งข้อมูลในทางลับ" หากคุณให้ความยินยอมในการดูแล

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

Anthem จะไม่แจ้งข้อมูลบริการดูแลในสถานการณ์ที่อ่อนไหวของคุณกับบุคคลอื่นโดยไม่ได้รับอนุญาตจากคุณเป็นลายลักษณ์อักษร หากคุณไม่แจ้งที่อยู่ทางไปรษณีย์ อีเมลแอดเดรสหรือหมายเลขโทรศัพท์ Anthem จะส่งข้อมูลระบุชื่อของคุณไปตามที่อยู่หรือหมายเลขโทรศัพท์ที่ระบุไว้ในแฟ้มข้อมูล

Anthem จะปฏิบัติตามคำขอของคุณเพื่อรับการติดต่อในทางลับในรูปแบบที่คุณต้องการ และจะมีการกำกับดูแลให้มีการแจ้งข้อมูลในรูปแบบที่สะดวกสำหรับช่องทางการติดต่อของคุณ เราจะส่งข้อมูลไปยังพื้นที่อื่นตามความประสงค์ของคุณ คำขอในการรับการติดต่อในทางลับมีผลจนกว่าคุณจะแจ้งยกเลิกหรือส่งคำขอติดต่อในทางลับครั้งใหม่

การแจ้งข้อมูลด้านการแพทย์ในทางลับ

สมาชิกทั้งที่เป็นผู้บรรลุนิติภาวะและผู้เยาว์ที่สามารถให้ความยินยอมในการจัดบริการด้านสุขภาพโดยไม่ต้องขอความยินยอมจากพ่อแม่หรือผู้ปกครองตามกฎหมายภายใต้

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

กฎหมายของมลรัฐหรือรัฐบาลกลางสามารถขอรับการติดต่อในทางลับแบบเอกสารจัดพิมพ์หรือผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ สามารถจัดส่งคำขอรับการติดต่อในทางลับเป็นลายลักษณ์อักษรไปที่ Anthem Blue Cross, P.O. Box 60007, Los Angeles, CA 90060-0007 สามารถส่งคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ตามขั้นตอนต่อไปนี้ที่เว็บไซต์ของ anthem.com/ca นอกจากนี้สมาชิกยังสามารถติดต่อเราผ่านหมายเลขโทรศัพท์ที่ระบุด้านหลังบัตร ID

คำขอรับการติดต่อในทางลับจะมีผลกับการติดต่อทั้งหมดที่ระบุข้อมูลด้านการแพทย์หรือชื่อและที่อยู่ของผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้องกับบริการด้านการแพทย์สำหรับบุคคลที่แจ้งขอให้มีการติดต่อในทางลับ

การแจ้งขอให้มีการติดต่อในทางลับจะมีผลบังคับใช้จนกว่าจะมีการเพิกถอนคำขอจากสมาชิกที่แจ้งขอให้มีการติดต่อในทางลับ หรือเมื่อได้รับคำขอให้มีการติดต่อในทางลับฉบับใหม่ Anthem จะปฏิบัติตามคำขอให้ติดต่อในทางลับ

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

ภายในเจ็ด (7) วันตามปฏิทินหลังจากได้รับคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์หรือทางโทรศัพท์ หรือภายในสิบสี่ (14) วันตามปฏิทินหลังจากได้รับเอกสารคำขอผ่านไปรษณีย์เฟิร์สคลาส นอกจากนี้เราจะมีการรับทราบการรับแจ้งคำขอและจะแจ้งสถานะให้ทราบหากสมาชิกมีการติดต่อสอบถามเข้ามา

ถ้อยแถลงนโยบายและกระบวนการของ Anthem มีขึ้นเพื่อปกป้องข้อมูลทางการแพทย์ของคุณ (“ประกาศแจ้งเกี่ยวกับแนวทางในการกำกับดูแลความเป็นส่วนตัว”) มีระบุไว้ด้านล่าง



ประกาศแจ้งแนวทางกำกับดูแลความเป็นส่วนตัว ภายใต้ HIPAA

วันที่เดิมที่ประกาศฉบับนี้มีผลบังคับใช้คือวันที่ 14
เมษายน 2003 ประกาศนี้ได้รับการแก้ไขล่าสุดเดือน
พฤศจิกายน 2023

ประกาศนี้ระบุแนวทางการใช้และเปิดเผยข้อมูล ด้านการแพทย์เกี่ยวกับคุณและการสืบค้นข้อมูล เหล่านี้ กรณาศึกษาข้อมูลอย่างละเอียด

ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพและสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพของ
คุณถือเป็นข้อมูลส่วนตัว กฎหมายระบุว่าเราต้องเก็บข้อมูล
ประเภทนี้ซึ่งเรียกว่า PHI เอาไว้อย่างปลอดภัยสำหรับ
สมาชิกของเรา นั่นหมายความว่าหากคุณเป็นสมาชิกอยู่ใน
ขณะนี้ หรือเคยเป็นสมาชิก ข้อมูลของคุณจะได้รับการดูแล
อย่างปลอดภัย

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

เราได้รับข้อมูลเกี่ยวกับคุณจากหน่วยงานของรัฐสำหรับ Medi-Cal และโครงการประกันสุขภาพสำหรับเด็ก หลังจากที่คุณมีสิทธิ์และขึ้นทะเบียนสำหรับแผนสุขภาพของเรา เรายังได้รับข้อมูลจากแพทย์ คลินิก ห้องปฏิบัติการ และโรงพยาบาลของคุณ เพื่อให้เราสามารถอนุญาตและจ่ายค่ารักษาพยาบาลของคุณได้

กฎหมายของรัฐบาลกลางระบุว่าเราต้องแจ้งคุณว่ากฎหมายระบุว่าเราต้องทำอะไรบ้างเพื่อปกป้องข้อมูล PHI ที่แจ้งกับเราทางโทรศัพท์ ผ่านเอกสารหรือที่บันทึกไว้ในคอมพิวเตอร์ นอกจากนี้เรายังมีหน้าที่แจ้งให้คุณทราบแนวทางการดูแลความปลอดภัยของเรา เพื่อปกป้อง PHI ที่:

- เป็นข้อมูลเอกสาร เรามีการ:
 - ล็อคสำนักงานและไฟล์ของเรา
 - ทำลายเอกสารที่มีข้อมูลด้านสุขภาพเพื่อไม่ให้ผู้อื่นนำไปได้

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

- เป็นข้อมูลที่บันทึกไว้ในคอมพิวเตอร์ เรามีการ:
 - ใช้อัปเดตเพื่อให้อุปกรณ์ที่ได้รับอนุญาตเท่านั้นที่สามารถสืบค้นได้
 - ใช้โปรแกรมพิเศษเพื่อตรวจสอบของเรา
- ที่ถูกนำไปใช้หรือแบ่งปันโดยผู้ที่ทำงานให้กับเรา แพทย์หรือรัฐ เราจะ:
 - กำหนดกฎเกณฑ์สำหรับการรักษาข้อมูลให้ปลอดภัย (เรียกว่า นโยบายและขั้นตอน)
 - อบรมให้ผู้ที่ทำงานให้กับเราปฏิบัติตามกฎ

ในกรณีที่เราสามารถใช้และเปิดเผยข้อมูล PHI ของคุณ

เราสามารถเปิดเผยข้อมูล PHI ของคุณกับครอบครัวของคุณหรือบุคคลที่คุณระบุเพื่อช่วยเหลือเกี่ยวกับหรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพของคุณหากคุณแจ้งว่าสามารถทำได้ ในบางกรณี เราอาจใช้และเปิดเผยข้อมูลนี้โดยไม่ได้รับอนุญาตจากคุณ:

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

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

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

เราอาจได้รับ PHI ของคุณจากแหล่งข้อมูลอื่น และเราอาจ
แจ้ง PHI ของคุณกับหน่วยงานที่รับแจ้งข้อมูลด้านสุขภาพ
เพื่อการชำระเงิน การดำเนินงานด้านการดูแลสุขภาพ และ
การรักษา ในกรณีที่ไม่ต้องการให้ดำเนินการเช่นนี้ กรุณา
ตรวจสอบรายละเอียดเพิ่มเติมได้จาก

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

- **เพื่อเหตุผลด้านสาธารณสุข**

- เพื่อช่วยให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถป้องกันผู้คน
จากอาการป่วยหรือการบาดเจ็บ

- **กับบุคคลอื่นที่ให้ความช่วยเหลือหรือรับผิดชอบ**

ค่าใช้จ่ายในการจัดการดูแลให้แก่คุณ

- กับครอบครัวของคุณหรือบุคคลที่คุณระบุเพื่อ
ช่วยเหลือเกี่ยวกับหรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดูแล
สุขภาพของคุณหากคุณแจ้งว่าสามารถทำได้
- กับผู้ที่ช่วยเหลือหรือออกค่ารักษาพยาบาลให้คุณ หาก
คุณไม่สามารถพูดได้ด้วยตัวเอง และดีที่สุดสำหรับคุณ

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

เราต้องได้รับการอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนที่เราจะ
ใช้หรือแบ่งปัน PHI ของคุณทั้งหมด ยกเว้นการดูแลของ
คุณ การชำระเงิน งานประจำวัน การวิจัย หรือสิ่งอื่น ๆ ที่ระบุ
ไว้ด้านล่าง เราจะต้องได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร
จากคุณก่อนที่จะเปิดเผยข้อมูลการบำบัดทางจิต
จากแพทย์ของคุณที่เกี่ยวข้องกับคุณ นอกจากนี้เราจะต้อง
ได้รับอนุญาตจากคุณเป็นลายลักษณ์อักษรหากเราต้องการ
จำหน่ายข้อมูล

PHI ของคุณหรือใช้หรือเปิดเผยข้อมูลนี้เพื่อวัตถุประสงค์
ด้านการตลาด

คุณสามารถส่งหนังสือแจ้งให้เราทราบว่าต้องการเพิกถอน
การให้ความยินยอม ทั้งนี้เราไม่สามารถเรียกคืนข้อมูลที่ใช้
และเปิดเผยไว้แล้วตอนที่คุณให้ความยินยอมได้ แต่เราจะ
หยุดใช้หรือเปิดเผยข้อมูล PHI ของคุณต่อไปในอนาคต
**ช่องทางอื่น ๆ ที่เราสามารถหรือกฎหมายระบุว่าเรา
จะต้องดำเนินการเพื่อใช้งานข้อมูล PHI ของคุณ**

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

- เพื่อช่วยเหลืองานของเจ้าหน้าที่ตำรวจหรือบุคคลอื่น เพื่อให้มีการปฏิบัติตามกฎหมาย
- เพื่อแจ้งเกี่ยวกับการกระทำผิดหรือการประมาทเลินเล่อ
- เพื่อตอบกลับเอกสารทางกฎหมาย เช่น คำสั่งศาล
- เพื่อให้ข้อมูลแก่หน่วยงานกำกับดูแลด้านสุขภาพ เกี่ยวกับประเด็นต่าง ๆ เช่น การตรวจสอบ
- เพื่อช่วยให้เจ้าหน้าที่ชั้นสูตรศพ เจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลิกศพ หรือผู้จัดการศพ สามารถทราบชื่อและสาเหตุการตายของคุณ
- เพื่อช่วยเหลือเมื่อคุณร้องขอให้นำอวัยวะร่างกายของคุณไปใช้ในทางวิทยาศาสตร์
- สำหรับการวิจัย
- เพื่อป้องกันไม่ให้คุณหรือผู้อื่นเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บสาหัส
- เพื่อช่วยเหลือผู้ปฏิบัติงานให้กับภาครัฐบางภาคส่วน เช่น เพื่อช่วยเหลือทหารผ่านศึกที่ได้รับสิทธิประโยชน์

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

- เพื่อให้ข้อมูลในการให้ค่าชดเชยลูกจ้างในกรณีเจ็บป่วยหรือได้รับอันตรายจากการทำงาน

คุณมีสิทธิ์อะไรบ้าง

- คุณสามารถสืบค้นข้อมูล PHI ของคุณและขอสำเนาข้อมูล เรามีเวลา 30 วันในการจัดส่งข้อมูลให้แก่คุณ หากเราต้องการเวลามากกว่านี้ เราต้องแจ้งให้คุณทราบ ทั้งนี้เราไม่มีประวัติทางการแพทย์ทั้งหมดของคุณ หากต้องการสำเนาประวัติทางการแพทย์ทั้งหมดของคุณ กรุณาแจ้งแพทย์หรือคลินิกสุขภาพของคุณ
- คุณสามารถขอให้เราเปลี่ยนประวัติการแพทย์ที่เรามีให้คุณ หากคุณคิดว่ามีบางอย่างไม่ถูกต้องหรือขาดหายไป เราจะมีเวลา 60 วันในการส่งให้คุณ หากเราต้องการเวลามากกว่านี้ เราต้องแจ้งให้คุณทราบ
- บางครั้ง คุณสามารถขอให้เราไม่เปิดเผย PHI ของคุณ ทั้งนี้เราไม่จำเป็นต้องปฏิบัติตามคำขอของคุณแต่อย่างใด

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

- คุณสามารถขอให้เราส่งข้อมูล PHI ไปยังที่อยู่อื่นที่ไม่ใช่ที่อยู่ที่คุณระบุในระเบียบข้อมูลที่เราเกี่ยวข้องกับคุณหรือผ่านช่องทางอื่น เราสามารถทำเช่นนี้ได้หากการส่งไปยังที่อยู่เดิมนั้นอาจเป็นสาเหตุทำให้คุณตกอยู่ในอันตราย
- คุณสามารถขอให้เราแจ้งกับคุณได้ตลอดเวลาในช่วงหกปีที่ผ่านมา เราได้แบ่งปัน PHI กับใครบ้าง ข้อมูลนี้จะไม่แสดงรายการเวลาที่เราแบ่งปันเนื่องจากการรักษาพยาบาล การชำระเงิน ธุรการดูแลสุขภาพในชีวิตประจำวัน หรือเหตุผลอื่นๆ ที่เราไม่ได้ระบุไว้ที่นี่ เราจะมีเวลา 60 วันในการส่งให้คุณ หากเราต้องการเวลามากกว่านี้ เราต้องแจ้งให้คุณทราบ
- คุณสามารถขอสำเนาเอกสารประกาศนี้ได้ตลอดเวลา แม้ว่า คุณจะขอสำเนาผ่านทางอีเมลก็ตาม
- หากคุณเป็นผู้ชำระค่าบริการทั้งหมด คุณสามารถแจ้งแพทย์ไม่ให้เปิดเผยข้อมูลบริการดังกล่าวกับเรา

เราต้องทำอะไรบ้าง

- กฎหมายระบุว่าเราต้องเก็บ PHI ของคุณไว้เป็นความลับ ยกเว้นตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในประกาศฉบับนี้
- เราจะต้องแจ้งให้คุณทราบเงื่อนไขทางกฎหมายเกี่ยวกับ สิ่งที่เราต้องทำเพื่อรักษาความเป็นส่วนตัว
- เราจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุในประกาศฉบับนี้
- เราจะต้องส่งข้อมูล PHI ของคุณไปยังที่อยู่อื่นหรือผ่านช่องทางอื่นแทนไปรษณีย์ปกติหากคุณแจ้งเหตุโดยมีสาเหตุที่เหมาะสม เช่น อยู่ในภัยอันตรายใด ๆ
- เราจะต้องแจ้งให้คุณทราบหากต้องเปิดเผยข้อมูล PHI ของคุณหลังจากที่คุณแจ้งไม่ให้เปิดเผย
- หากกฎหมายของรัฐระบุว่าเราต้องทำมากกว่าที่เรากล่าวไว้ในที่นี้ เราจะปฏิบัติตามกฎหมายเหล่านั้น
- เราจะต้องแจ้งให้คุณทราบหากคาดว่าข้อมูล PHI ของคุณมีการรั่วไหล

การติดต่อคุณ

เรา พร้อมทั้งหน่วยงานในสังกัดและ/หรือผู้ให้บริการของเรา อาจโทรติดต่อหรือส่งข้อความถึงคุณผ่านระบบโทรศัพท์อัตโนมัติและ/หรือระบบเสียงประดิษฐ์ โดยเป็นการดำเนินการภายใต้ กฎหมายคุ้มครองผู้บริโภคสำหรับบริการโทรศัพท์ (TCPA) การโทรอาจแจ้งให้คุณทราบเกี่ยวกับตัวเลือกการรักษาหรือผลประโยชน์และบริการด้านสุขภาพอื่น ๆ หากคุณไม่ต้องการให้ติดต่อทางโทรศัพท์ สามารถแจ้งเจ้าหน้าที่ให้ทราบและเราจะไม่ติดต่อผ่านช่องทางดังกล่าวอีกต่อไป หรือสามารถติดต่อที่หมายเลข 1-844-203-3796 (TTY 711) เพื่อเพิ่มหมายเลขติดต่อของคุณไปยังรายการห้ามติดต่อของเรา

จะทำอย่างไรหากมีข้อสงสัย

หากคุณมีข้อสงสัยเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การรักษาความเป็นส่วนตัวของเราหรือต้องการใช้สิทธิ กรุณาติดต่อศูนย์บริการลูกค้าที่หมายเลข 1-800-407-4627 (TTY 711) วันจันทร์ถึงศุกร์ 7 a.m. ถึง 7 p.m. เวลา

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

แปซิฟิก หากคุณหุนหวกหรือมีปัญหาในการได้ยิน กรุณา
ติดต่อ TTY 711

หากต้องการดูข้อมูลเพิ่มเติม

ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับแนวทางการจัดเก็บและใช้
ข้อมูลของคุณโดยเรา สิทธิในความเป็นส่วนตัวของคุณ
และรายละเอียดอื่น ๆ เกี่ยวกับกฎหมายความเป็นส่วนตัว
(Privacy) ของมลรัฐหรือรัฐบาลกลางกรุณาเข้าไปที่
เว็บไซต์นโยบายความเป็นส่วนตัว (Privacy) ของเราที่
<https://www.anthem.com/ca/privacy/>

จะทำอย่างไรหากต้องการร้องเรียน

เราพร้อมดูแลคุณ หากคุณเชื่อว่าไม่มีการดูแลความ
ปลอดภัยข้อมูล PHI ของคุณ สามารถติดต่อศูนย์บริการ
ลูกค้าหรือ กฎหมายคุ้มครองผู้บริโภคสำหรับบริการ
โทรศัพท์ จะไม่มีอะไรเกิดขึ้นหากคุณร้องเรียน

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

ส่งหนังสือหรือโทรติดต่อ กระทรวงบริการด้านสุขภาพ ของแคลิฟอร์เนีย

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

เราขอสงวนสิทธิ์ในการปรับเปลี่ยนรายละเอียดในประกาศ
แจ้งเกี่ยวกับกฎหมาย กฎหมายการโอนย้ายและส่วน
ความรับผิดชอบติดต่อด้านประกันสุขภาพ (HIPAA) นี้และ
แนวทางที่เราใช้เพื่อดูแลความปลอดภัยสำหรับข้อมูล PHI
ของคุณ ในกรณีดังกล่าว เราจะแจ้งให้คุณทราบเกี่ยวกับ
การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น นอกจากนี้จะมีแจ้งให้ทราบทาง
เว็บที่ [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

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

- ระบุรายละเอียดสิทธิประโยชน์
- เปิดเผยข้อมูลกับผู้ใช้ที่ไม่ได้รับอนุญาต

ข้อมูลส่วนบุคคลของคุณ

เราอาจสอบถาม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล (PI) ที่มีการกล่าวถึงในประกาศฉบับนี้

PI ของคุณไม่ถือเป็นข้อมูลสาธารณะและเป็นการแจ้งให้เราทราบเกี่ยวกับตัวคุณ ข้อมูลนี้มักนำไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์สำหรับงานประกันภัย PI อาจได้แก่ข้อมูลต่าง ๆ เช่น ชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านเข้าเว็บไซต์ที่คุณใช้ เลขบัญชีธนาคาร และประวัติการทำงานของคุณ PI ของคุณอาจเหมือนกันกับ PHI หากเกี่ยวข้องกับข้อมูลการดูแลสุขภาพและแผนสุขภาพของคุณ เรามีการปกป้อง PI และ PHI ของคุณที่กล่าวถึงในประกาศฉบับนี้

- เราอาจใช้ PI ของคุณเพื่อวินิจฉัยเกี่ยวกับรายละเอียดต่อไปนี้ของคุณ:
 - สุขภาพ

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

- นิสัย
- งานอดิเรก
- เราอาจได้รับข้อมูลส่วนบุคคลของคุณจากบุคคลหรือกลุ่มอื่นๆ เช่น:
 - แพทย์
 - โรงพยาบาล
 - บริษัทประกันอื่น ๆ
- เราอาจเปิดเผย PI กับบุคคลหรือคณะบุคคลภายนอก บริษัทโดยไม่ขออนุญาตจากคุณในบางกรณี
- เราจะแจ้งให้คุณทราบก่อนดำเนินการใด ๆ ที่จำเป็น เพื่อให้คุณมีโอกาสดูแล
- เราจะบอกวิธีในการแจ้งให้เราทราบ หากคุณไม่ต้องการให้เราใช้หรือแบ่งปันข้อมูลส่วนบุคคลของคุณ
- คุณมีสิทธิ์ดูและเปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคลของคุณ
- เราจะดูแล PI ของคุณให้มีความปลอดภัย

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

ข้อมูลนี้มีจัดให้ในภาษาอื่นโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ กรุณาติดต่อหมายเลขศูนย์บริการลูกค้าของเราที่หมาย

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. เป็นผู้รับอนุญาตอิสระของ 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

หมายเหตุเกี่ยวกับเงื่อนไขทางกฎหมาย

กฎหมายในหลายพื้นที่มีผลบังคับใช้กับคู่มือสมาชิกฉบับนี้
กฎหมายเหล่านี้อาจมีผลกับสิทธิและความรับผิดชอบของ
คุณแม้ว่ากฎหมายดังกล่าวจะไม่มีกล่าวถึงในคู่มือฉบับนี้ก็
ตาม กฎหมายสำคัญ ๆ ที่มีผลบังคับใช้กับคู่มือฉบับนี้
ได้แก่กฎหมายของมลรัฐและรัฐบาลกลางเกี่ยวกับ
โครงการของ Medi-Cal และอาจต้องปฏิบัติตามกฎหมาย
อื่น ๆ ของรัฐบาลกลางและมลรัฐด้วยเช่นกัน

**ประกาศแจ้งเกี่ยวกับ Medi-Cal ในฐานะผู้
ชำระค่าใช้จ่ายในลำดับท้ายสุด ในการจัด
ความคุ้มครองด้านสุขภาพอื่น ๆ และใน
การดูแลสุขภาพเมื่อเกิดเหตุละเมิด**

โครงการ Medi-Cal เป็นไปตามกฎหมายและระเบียบ
ข้อบังคับในมลรัฐและโดยรัฐบาลกลางที่เกี่ยวกับความ

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

รับผิดชอบทางกฎหมายของบุคคลภายนอกสำหรับบริการด้านสุขภาพที่จัดให้แก่สมาชิก Anthem จะกำหนดมาตรการที่เหมาะสมเพื่อกำกับดูแลให้โครงการ Medi-Cal เป็นทางเลือกในการดูแลค่าใช้จ่ายให้แก่คุณเป็นลำดับสุดท้าย

สมาชิกของ Medi-Cal อาจมีความคุ้มครองด้านสุขภาพอื่น ๆ (OHC) เช่น ประกันสุขภาพส่วนบุคคล ภายใต้เกณฑ์คุณสมบัติของ Medi-Cal คุณจะต้องทำหรือรักษาสิทธิ์ใน 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>

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

หากคุณไม่สามารถเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต คุณสามารถแจ้ง
ข้อมูล OHC กับ Anthem โดยติดต่อหมายเลข

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

ข้อมูล OHC ของ DHCS ที่หมายเลข 1-800-541-5555

(TTY 1-800-430-7077 หรือ 711) หรือ 1-916-636-1980

กระทรวงบริการด้านสุขภาพของ California (DHCS) มี

สิทธิและความรับผิดชอบในการเรียกคืนเงินสำหรับบริการที่
Medi-Cal ให้ความคุ้มครองซึ่ง Medi-Cal ไม่ใช่

ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายลำดับแรก เช่น หากคุณได้รับบาดเจ็บ

ทางรถยนต์หรือระหว่างทำงาน ประกันชุดเขยรถยนต์หรือ

แรงงานอาจต้องรับผิดชอบในการรักษาของคุณก่อนหรือใน

การเบิกค่าใช้จ่ายให้แก่ Medi-Cal ในกรณีที่ Medi-Cal

สำรองจ่ายไปก่อน

ในกรณีที่คุณได้รับบาดเจ็บ และมีบุคคลอื่นที่ต้องรับผิดชอบ

การบาดเจ็บของคุณ คุณหรือตัวแทนตามกฎหมายจะต้อง

แจ้งให้ DHCS ทราบภายใน 30 วันหลังจากการเรียกร้อง

หรือเคลมตามกฎหมาย แจ้งข้อมูลผ่านระบบออนไลน์ที่:

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

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

ตรวจสอบรายละเอียดเพิ่มเติมได้จากเว็บไซต์ DHCS
หน่วยงานเรียกร้องความรับผิดชอบจากบุคคลภายนอกและการ
เรียกคืนค่าใช้จ่าย ที่ <https://dhcs.ca.gov/tplrd> หรือ
ติดต่อหมายเลข 1-916-445-9891

ประกาศแจ้งเกี่ยวกับการหักค่าใช้จ่ายเอา จากทรัพย์สินของผู้รับประโยชน์

โครงการ Medi-Cal จะต้องขอรับเงินคืนจากกองทรัพย์สิน
ของสมาชิก Medi-Cal ที่เสียชีวิตซึ่งได้รับขณะหรือ
หลังจากครบรอบวันเกิดปีที่ 55 การเบิกคืนค่าใช้จ่าย
ครอบคลุมทั้ง ค่าธรรมเนียมสำหรับบริการ (FFS) และเบี้ย
ประกันสำหรับบริการดูแลภายใต้การจัดการและค่าใช้จ่าย

7 | สิทธิและความรับผิดชอบ

เหมารายหัวใด ๆ สำหรับบริการในศูนย์พยาบาล บริการที่บ้านและชุมชนและบริการโรงพยาบาลและยาสั่งจ่ายที่เกี่ยวข้องที่ได้รับขณะสมาชิก

เป็นผู้ป่วยในในศูนย์พยาบาลหรือขณะรับบริการที่บ้านหรือในชุมชน การขอเงินคืนจะต้องไม่เกินมูลค่ากองทุนทรัพย์สินของสมาชิก

ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากเว็บไซต์ DHCS โครงการเรียกคืนค่าชดเชยจากกองทุนทรัพย์สิน ที่

<https://dhcs.ca.gov/er> หรือติดต่อหมายเลข

1-916-650-0590

ประกาศแจ้งการดำเนินการ

Anthem จะส่งประกาศแจ้งการดำเนินการ (NOA) เมื่อ Anthem มีการปฏิเสธ ชะลอ ยกเลิกหรือมีการปรับเปลี่ยนเกี่ยวกับคำขอรับบริการด้านสุขภาพของคุณ หากคุณไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยของ Anthem สามารถยื่นอุทธรณ์กับ Anthem ได้ทุกเมื่อ เข้าไปที่หัวข้อ "การอุทธรณ์" ในบทที่

6 ของคู่มือฉบับนี้เพื่อรับทราบข้อมูลที่สำคัญในการยื่น
อุทธรณ์ของคุณ หาก Anthem จัดส่ง
NOA จะมีการแจ้งให้คุณทราบสิทธิของคุณกรณีคุณไม่เห็น
ด้วยกับคำวินิจฉัยของเรา

เนื้อหาในประกาศแจ้ง

If Anthem วินิจฉัยเกี่ยวกับการปฏิเสธ การชะลอ กักไข
ยเล็กน้อย ระวังหรือปรับลดบริการของคุณทั้งหมดหรือ
บางส่วนตามความจำเป็นทางการแพทย์ โดย
NOA ของคุณจะระบุข้อมูลต่อไปนี้

- รายละเอียดที่ Anthem จะดำเนินการต่อไป
- คำชี้แจงที่ชัดเจนและกระชับเกี่ยวกับสาเหตุในคำวินิจฉัย
ของ Anthem
- การวินิจฉัยของ Anthem และหลักเกณฑ์ที่ Anthem ใช้
- สาเหตุทางการแพทย์ในการวินิจฉัยดังกล่าว Anthem
จะต้องระบุให้ชัดเจนว่าทำไมอาการของคุณจึงไม่ผ่าน
หลักเกณฑ์หรือแนวทางที่กำหนด

คำแปล

Anthem จะต้องจัดแปลและจัดทำข้อมูลเอกสารสำหรับสมาชิกในภาษากลางที่ต้องการ รวมทั้งในประกาศแจ้งใด ๆ เกี่ยวกับการร้องเรียนและการอุทธรณ์

ประกาศแจ้งฉบับแปลอย่างละเอียดจะต้องระบุสาเหตุทางการแพทย์ที่ Anthem เลือกปฏิเสธ ชะลอ ปรับแก้ ยกเลิก ระวังหรือปรับลดบริการด้านสุขภาพที่ร้องขอ

หากเนื้อหาจัดแปลในภาษาที่คุณต้องการไม่สามารถจัดให้ได้ Anthem จะต้องจัดล่ามในภาษาของคุณเพื่อให้คุณสามารถทำความเข้าใจข้อมูลที่ได้รับ

8. ตัวเลขและเนื้อหา ที่สำคัญที่ต้องทราบ

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
-

ข้อความที่ควรทราบ

กรณีที่กำลังจะคลอด: ช่วงเวลาที่สมาชิกที่ตั้งครรภ์อยู่ใน
สามช่วงของการคลอดและไม่สามารถเคลื่อนย้ายได้
อย่างปลอดภัยไปโรงพยาบาลอื่นก่อนการคลอดหรือการส่ง

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

ตัวอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัยของสมาชิกหรือทารกในครรภ์

เจียบพลัน: ภาวะทางการแพทย์ช่วงปัจจุบันที่ทันด่วนที่ต้องมีการดูแลทางการแพทย์เร่งด่วน

ชาวอเมริกันอินเดีย: บุคคลที่อยู่ภายใต้ नियามของ "อเมริกันอินเดีย" ภายใต้กฎหมายของรัฐบาลกลาง 42 CFR มาตรา 438.14 ที่ระบุว่าบุคคลจะถือเป็นชาว "อเมริกันอินเดีย" หากเป็นไปตามเงื่อนไขต่อไปนี้

- เป็นสมาชิกของเผ่าอินเดียแดงที่รัฐบาลกลางให้การรับรอง
- อาศัยในศูนย์บริการเขตที่พักอาศัยของอินเดียแดงและเป็นไปตามเงื่อนไขต่อไปนี้
 - เป็นสมาชิกของเผ่า กลุ่มก่อนหรือกลุ่มจัดตั้งอื่น ๆ ของอินเดียแดง รวมทั้งเผ่า กลุ่มก่อนหรือกลุ่มที่ยุบเลิกไปตั้งแต่ปี 1940 และกลุ่มที่ได้รับการรับรองในปัจจุบันหรือจะได้รับการรับรองในอนาคตโดยรัฐที่พำนัก หรือบุคคลที่เป็นทายาทในลำดับแรกหรือลำดับ

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

ที่สองของกลุ่มคนเหล่านี้

- เป็นชนเผ่าเอสกีโมหรือชาวอะลิวต์หรือคนพื้นเมืองอลาสก้า
- ได้รับการพิจารณาโดยรัฐมนตรีกระทรวงมหาดไทยให้เป็นชาวอินเดียนแดง
- ได้รับการพิจารณาให้เป็นชาวอินเดียนแดงภายใต้ข้อบังคับที่ออกโดยรัฐมนตรีกระทรวงมหาดไทย
- ได้รับการพิจารณาโดยรัฐมนตรีกระทรวงมหาดไทยให้เป็นชาวอินเดียนแดง
- ได้รับการพิจารณาโดยรัฐมนตรีกระทรวงสุขภาพและบริการมนุษย์ให้เป็นชาวอินเดียนแดงเพื่อรับบริการด้านสุขภาพสำหรับชาวอินเดียนแดงรวมทั้งชาวอินเดียนแดง เอสกีโม อะลิวต์หรือชนพื้นเมืองอลาสก้าอื่นในแคลิฟอร์เนีย

การอุทธรณ์: คำขอของสมาชิกเพื่อให้ Anthem พิจารณา ทบทวนและแก้คำวินิจฉัยเกี่ยวกับความคุ้มครองสำหรับบริการที่ร้องขอ

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

สิทธิประโยชน์: บริการด้านสุขภาพและยาที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้แผนสุขภาพนี้

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

ผู้บริหารงานดูแล: พยาบาลวิชาชีพหรือเจ้าหน้าที่สังคมสงเคราะห์ที่สามารถชี้แจงปัญหาด้านสุขภาพที่สำคัญ ๆ กับสมาชิกและประสานเรื่องการดูแลกับผู้ให้บริการของสมาชิก

พยาบาลผดุงครรภ์วิชาชีพ (CNM): บุคคลที่ได้รับอนุญาตในฐานะพยาบาลวิชาชีพและเจ้าหน้าที่ผดุงครรภ์โดย California หน่วยงานรับรองพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลผดุงครรภ์วิชาชีพสามารถเข้าไปดูแลเรื่องการคลอดตามปกติ

เจ้าหน้าที่จัดกระดูก: ผู้ให้บริการที่ดูแลเกี่ยวกับกระดูกสันหลังโดยการจัดกระดูก

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

อาการเรื้อรัง: ภาวะโรคหรือปัญหาทางการแพทย์ที่ไม่สามารถรักษาได้ขาดหรือมีอาการทรุดลงเมื่อเวลาผ่านไป และจะต้องได้รับการดูแลเพื่อไม่ให้อาการทรุดลง

คลินิก: ศูนย์บริการที่สมาชิกสามารถเลือกเป็นผู้ให้บริการ ชั้นปฐมภูมิ (PCP) โดยอาจเป็นศูนย์สุขภาพที่ได้รับการรับรองจากส่วนกลาง (FQHC) คลินิกชุมชน คลินิกสุขภาพ ท้องถิ่น (RHC) ผู้ให้บริการด้านสุขภาพสำหรับชาว อินเดียนแดง (IHCP) หรือศูนย์บริการปฐมภูมิอื่น ๆ

บริการด้านชุมชนสำหรับผู้บรรลุนิติภาวะ (CBAS): บริการที่ศูนย์ดูแลสำหรับผู้ป่วยนอกสำหรับการดูแลโดย พยาบาลวิชาชีพ ฝ่ายบริการด้านสังคม ศูนย์บำบัด บริการดูแลส่วนบุคคล บริการฝึกอบรมและช่วยเหลือครอบครัวและผู้ดูแล บริการด้านโภชนาการ และบริการอื่น ๆ สำหรับสมาชิกที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติ

การร้องเรียน: การแจ้งหรือส่งหนังสือแสดงความไม่พอใจของสมาชิกเกี่ยวกับบริการที่ให้ความคุ้มครองโดย Medi-Cal, Anthem แผนสุขภาพจิตในเขตพื้นที่หรือผู้

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

ให้บริการของ 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

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

ระบบสุขภาพที่จัดโดยเขตพื้นที่ (COHS): หน่วยงานท้องถิ่นที่จัดตั้งโดยคณะกรรมการกำกับดูแลของเขตพื้นที่ เพื่อทำสัญญาข้อตกลงกับโครงการ Medi-Cal สมาชิกจะถูกขึ้นทะเบียนใน COHS อัตโนมัติหากผ่านหลักเกณฑ์การขึ้นทะเบียน สมาชิกที่ขึ้นทะเบียนจะต้องเลือกผู้ให้บริการด้านสุขภาพของตนเองจากกลุ่มผู้ให้บริการ COHS ทั้งหมดที่มีให้เลือก

การชำระค่าใช้จ่ายร่วม (จ่ายร่วม): การชำระเงินโดยสมาชิกขณะให้บริการ นอกเหนือจากการจ่ายเงินโดยผู้รับประกันภัย

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

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

DHCS: กระทรวงบริการด้านสุขภาพของแคลิฟอร์เนีย

หน่วยงานของรัฐที่กำกับดูแลโครงการ Medi-Cal

ถอนการขึ้นทะเบียน: การหยุดใช้บริการจากแผน

สุขภาพเนื่องจากสมาชิกไม่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติหรือมี

การปรับเปลี่ยนไปแผนสุขภาพใหม่ สมาชิกจะต้องลงนาม

ในแบบฟอร์มระบุว่าตนเองไม่ต้องการใช้บริการในแผน

สุขภาพอีกต่อไป

หรือสามารถโทรติดต่อ Health Care Options เพื่อถอน

การขึ้นทะเบียนทางโทรศัพท์

DMHC: กระทรวงบริการด้านสุขภาพภายใต้การจัดการของ

แคลิฟอร์เนีย นี่คือนักหน่วยงานของรัฐที่กำกับดูแลแผน

สุขภาพภายใต้การจัดการ

อุปกรณ์คงทนทางการแพทย์ (DME): อุปกรณ์ทาง

การแพทย์ที่มีความจำเป็นทางการแพทย์และสั่งจ่ายโดย

แพทย์หรือผู้ให้บริการอื่นใดที่สมาชิกใช้ในบ้าน ชุมชนหรือ

ศูนย์ดูแลเสมือนบ้านพักพิง

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

การตรวจคัดกรอง วินิจฉัยโรคและการรักษาเบื้องต้น และตามรอบ (EPSDT): ตรวจสอบรายละเอียดได้จาก หัวข้อ “Medi-Cal สำหรับเด็กและเยาวชน”

ภาวะทางการแพทย์ฉุกเฉิน: ภาวะทางการแพทย์หรือทางจิตที่มีความรุนแรง เช่น กรณีที่กำลังจะะลอลด (ดูใน นิยามด้านบน) หรืออาการปวดรุนแรงที่บุคคลทั่วไปที่พอ เข้าใจด้านสุขภาพและการแพทย์พอจะอนุมานได้ว่าหาก ไม่ได้รับการดูแลทางการแพทย์ในทันทีอาจ:

- ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของสมาชิกหรือทารกในครรภ์ อย่างร้ายแรง
- ทำให้เกิดความผิดปกติทางร่างกาย
- ทำให้ชิ้นส่วนของร่างกายหรืออวัยวะทำงานไม่ถูกต้อง
- ทำให้เสียชีวิต

บริการฉุกเฉิน: การตรวจโดยแพทย์หรือบุคลากรโดย การกำกับดูแลของแพทย์ภายใต้เงื่อนไขทางกฎหมาย เพื่อพิจารณาว่าเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินทางการแพทย์ ขึ้นหรือไม่ บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ที่

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

จำเป็นเพื่อควบคุมอาการภายในศูนย์บริการ

รถรับส่งฉุกเฉินทางการแพทย์: พาหนะรับส่ง เช่น รถพยาบาลหรือรถฉุกเฉินไปยังห้องฉุกเฉินเพื่อรับบริการฉุกเฉินด้านการแพทย์

ผู้ขึ้นทะเบียน: บุคคลที่เป็นสมาชิกในแผนสุขภาพและได้รับบริการผ่านแผนสุขภาพดังกล่าว

ผู้ป่วยเดิม: ผู้ป่วยที่เคยรับบริการกับผู้ให้บริการภายในระยะเวลาที่กำหนดตามแผนสุขภาพ

การรักษาที่เป็นการทดลอง: ยา อุปกรณ์ หัตถการหรือบริการใด ๆ ที่อยู่ในช่วงการทดลองกับห้องปฏิบัติการหรือการวิจัยในสัตว์ก่อนที่จะมีการทดสอบกับมนุษย์ บริการที่เป็นการทดลองไม่ต้องผ่านกระบวนการวิจัยทางคลินิก

บริการวางแผนครอบครัว: บริการเพื่อป้องกันหรือชะลอการตั้งครรภ์ บริการที่จัดให้แก่สมาชิกวัยเจริญพันธุ์เพื่อให้สามารถวางแผนจำนวนและการเว้นระยะห่างในการมีบุตร

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

ศูนย์สุขภาพที่ได้รับการรับรองจากส่วนกลาง (FQHC):

ศูนย์สุขภาพในพื้นที่ที่ไม่มีผู้ให้บริการมากนัก สมาชิกสามารถรับการดูแลปฐมภูมิและการดูแลเชิงป้องกันจาก FQHC

ค่าธรรมเนียมสำหรับบริการ (FFS) Medi-Cal: ในบาง

กรณี Anthem อาจไม่จัดความคุ้มครองบริการบางอย่าง

โดยสมาชิกยังขอรับบริการได้จาก FFS Medi-Cal

เช่น บริการด้านยาผ่าน Medi-Cal Rx

การติดตามผล: การดูแลตามขั้นตอนของแพทย์เพื่อ

ติดตามความคืบหน้าของสมาชิกหลังรักษาตัวใน

โรงพยาบาลหรือระหว่างกระบวนการรักษา

การฉ้อฉล: การจงใจหลอกลวงหรือสำแดงเท็จโดยบุคคล

ที่ทราบว่าการหลอกลวงดังกล่าวจะทำให้ได้รับสิทธิ

ประโยชน์ที่ไม่ได้รับอนุญาตสำหรับตนเองหรือบุคคลอื่น

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

ศูนย์บริการคลอดบุตรนอกที่พักออาศัย (FBC):

ศูนย์บริการด้านสุขภาพสำหรับวางแผนการคลอดบุตรนอกที่พักออาศัยของสมาชิกที่ตั้งครรภ์และที่ได้รับอนุญาตหรือรับรองโดยรัฐเพื่อให้บริการคลอดและการดูแลหลังคลอดและบริการสำหรับผู้ป่วยนอกอื่น ๆ ภายในแผนสุขภาพ ศูนย์บริการเหล่านี้ไม่ใช่โรงพยาบาล

การร้องเรียน: การแจ้งหรือส่งหนังสือแสดงความไม่พอใจของสมาชิกเกี่ยวกับบริการที่ให้ความคุ้มครองโดย Medi-Cal, Anthem แผนสุขภาพจิตในเขตพื้นที่หรือผู้ให้บริการของ Medi-Cal การร้องเรียนที่แจ้งกับ Anthem เกี่ยวกับผู้ให้บริการในเครือข่ายถือเป็นตัวอย่างหนึ่งของการร้องเรียน

บริการและอุปกรณ์ฟื้นฟูสมรรถภาพ: บริการด้านสุขภาพเพื่อช่วยให้สมาชิกสามารถรักษา เรียนรู้หรือพัฒนาทักษะและความสามารถในการใช้ชีวิตประจำวัน

Health Care Options (HCO): โครงการที่สามารถขึ้นทะเบียนหรือถอนการขึ้นทะเบียนสมาชิกจากแผนสุขภาพ

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

ประกันสุขภาพ: ประกันคุ้มครองที่ดูแลค่าใช้จ่ายด้านการแพทย์และการผ่าตัดให้แก่ผู้เอาประกันสำหรับกรณีการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ หรือในการชำระค่าบริการให้แก่ผู้ให้บริการโดยตรง

บริการดูแลสุขภาพที่บ้าน: บริการพยาบาลวิชาชีพและบริการอื่น ๆ ที่จัดให้ที่บ้าน

ผู้ให้บริการดูแลสุขภาพที่บ้าน: ผู้ให้บริการพยาบาลวิชาชีพแก่สมาชิก รวมทั้งบริการอื่น ๆ ที่บ้าน

การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย: การดูแลเพื่อลดความยากลำบากทางกาย อารมณ์และจิตใจสำหรับสมาชิกที่ป่วยระยะสุดท้าย บริการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายจัดให้ในกรณีที่คาดว่าสมาชิกจะมีชีวิตได้อีกไม่เกิน 6 เดือน

โรงพยาบาล: สถานที่ที่สมาชิกรับการดูแลในสถานะผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยในจากแพทย์และพยาบาล

การดูแลในสถานะผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล: การดูแลทางการแพทย์หรือการผ่าตัดที่โรงพยาบาลโดยไม่มีมารับตัวเป็นผู้ป่วยใน

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

การรักษาตัวในโรงพยาบาล: การรักษาตัวใน

โรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน

ผู้ให้บริการด้านสุขภาพสำหรับชาวอเมริกันอินเดียน

(IHCP): โครงการดูแลสุขภาพที่ให้บริการโดย โครงการ

สุขภาพของชนเผ่า (IHS), Indian Tribe,

Tribal Health Program, องค์กรชนเผ่าหรือหน่วยงาน

ของชนเผ่าอินเดียนแดงในเขตเมือง (UIO) ตามนิยามที่ระบุ

ในข้อ 4 ของกฎหมาย Indian กฎหมาย พัฒนาการดูแล

สุขภาพของชาวอินเดียนแดง (25 U.S.C. มาตรา 1603)

การดูแลผู้ป่วยใน: กรณีที่สมาชิกต้องพักค้างคืนใน

โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลอื่นซึ่งมีความจำเป็น

ศูนย์หรือบ้านพักพิงดูแลระยะกลาง: บริการที่จัดให้ผ่าน

ศูนย์ดูแลหรือบ้านพักพิงระยะยาวที่จัดบริการแบบหอพัก

24 ชั่วโมง ประเภทของศูนย์ดูแลหรือบ้านพักพิงระยะกลาง

ได้แก่ ศูนย์ดูแลระยะกลาง/สำหรับผู้ที่บกพร่องด้าน

พัฒนาการ (ICF/DD) ศูนย์ดูแลระยะกลาง/สำหรับผู้ที่

บกพร่องด้านพัฒนาการและต้องได้รับการฟื้นฟู

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

(ICF/DD-H) และศูนย์ดูแลระยะกลาง/ศูนย์พยาบาลสำหรับผู้ที่บกพร่องด้านพัฒนาการ (ICF/DD-N)

การรักษาภายใต้โครงการวิจัย: ยารักษาโรค ผลิตภัณฑ์ทางชีววิทยาหรืออุปกรณ์ที่ผ่านการรับรองโดยโครงการวิจัยทางคลินิกช่วงที่หนึ่งโดยองค์การอาหารและยา (FDA) แต่ยังไม่ผ่านการรับรองสำหรับใช้งานทั่วไปโดย FDA และยังคงอยู่ระหว่างการวิจัยในโครงการวิจัยทางคลินิกที่องค์การอาหารและยาให้การรับรอง

บริการดูแลระยะยาว: บริการดูแลในศูนย์ดูแลที่ต้องรับตัวเข้าดูแลมากกว่า 1 เดือน

แผนการดูแลภายใต้การจัดการ: แผนสุขภาพ

Medi-Cal ที่ใช้เฉพาะแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญ คลินิก ร้านยา และโรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยจาก Medi-Cal ที่ขึ้นทะเบียนในแผนสุขภาพ Anthem ถือเป็นแผนการดูแลภายใต้การจัดการ

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

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

ของสมาชิก สมาชิกจะต้องรับการตรวจสุขภาพที่เหมาะสมตามช่วงอายุและการตรวจคัดกรองเพื่อประเมินปัญหาสุขภาพและรับการรักษาอาการเจ็บป่วยแต่เนิ่น ๆ โดยจะต้องได้รับการรักษาหรือความช่วยเหลือสำหรับอาการที่ตรวจพบระหว่างการตรวจสุขภาพ สิทธิประโยชน์นี้คือสิทธิประโยชน์การตรวจคัดกรอง วินิจฉัยและรักษาแต่เนิ่น ๆ หรือตามขั้นตอน (EPSDT) ภายใต้กฎหมายของรัฐบาลกลาง

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

บ้านพักทางการแพทย์: รูปแบบการดูแลที่จัดบริการที่สำคัญ ๆ ที่เป็นบริการสุขภาพขั้นปฐมภูมิ ซึ่งรวมถึงบริการดูแลแบบครบวงจร บริการเฉพาะสำหรับผู้ป่วย บริการแบบบูรณาการและบริการเพื่ออำนวยความสะดวก รวมทั้งการยกระดับคุณภาพชีวิตและความปลอดภัย

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

บริการด้านการแพทย์ที่จำเป็น (หรือบริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์): บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์เป็นบริการที่สำคัญและสมแก่เหตุเพื่อปกป้องชีวิต การดูแลที่จำเป็นเพื่อดูแลผู้ป่วยไม่ให้เจ็บป่วยร้ายแรงหรือพิการ บริการนี้จัดให้เพื่อลดการเจ็บปวดรุนแรงโดยอาศัยการวินิจฉัยหรือการรักษาโรค อาการป่วยหรือบาดเจ็บสำหรับสมาชิกที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปี บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ของ Medi-Cal ประกอบไปด้วยบริการที่จำเป็นเพื่อแก้ไขหรือบรรเทาอาการเจ็บป่วยหรือภาวะทางกายและทางจิต รวมทั้งความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด

พาหนะรับส่งทางการแพทย์: พาหนะรับส่งที่ผู้ให้บริการแนะนำให้แก่สมาชิกขณะที่มีปัญหาทางกายหรือทางการแพทย์จนไม่สามารถใช้รถยนต์ รถบัส รถไฟหรือแท็กซี่เพื่อไปตามนัดแพทย์หรือเพื่อรับยา Anthem จะดูแลค่าใช้จ่ายสำหรับค่าพาหนะรับส่งที่มีราคาถูกที่สุดสำหรับความจำเป็นทางการแพทย์ของคุณหากคุณต้องการบริการรับส่งเพื่อไปตามนัด

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

Medicare: แผนประกันสุขภาพโดยรัฐบาลกลางสำหรับผู้ที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไป หรือผู้ที่มีอายุน้อยกว่าเกณฑ์ที่มีความพิการหรือเป็นโรคไตระยะสุดท้าย (ไตวายถาวรซึ่งต้องฟอกไตหรือปลูกถ่ายอวัยวะหรือ โรคไตระยะสุดท้าย (ESRD)

สมาชิก: สมาชิก Medi-Cal ที่เข้าหลักเกณฑ์และขึ้นทะเบียนไว้กับ Anthem และมีสิทธิรับบริการที่ได้รับการคุ้มครอง

ผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิต: ผู้ให้บริการด้านสุขภาพที่จัดบริการด้านสุขภาพจิตและเชิงพฤติกรรมสำหรับผู้ป่วย

บริการผดุงครรภ์: บริการดูแลก่อนคลอด ระหว่างคลอด และหลังคลอด รวมทั้งการวางแผนครอบครัวสำหรับมารดาและบริการดูแลระยะกลางสำหรับทารกแรกเกิด

โดยพยาบาลผดุงครรภ์วิชาชีพ (CNM) และเจ้าหน้าที่ผดุงครรภ์ที่ได้รับอนุญาต (LM)

เครือข่าย: คณะแพทย์ คลินิก โรงพยาบาลและผู้ให้บริการอื่น ๆ ที่มีสัญญาข้อตกลงกับ Anthem ในการจัดบริการดูแล

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

ผู้ให้บริการในเครือข่าย: ตรวจสอบรายละเอียดในหัวข้อ “ผู้ให้บริการที่เข้าร่วมโครงการ”

บริการที่ไม่ได้รับความคุ้มครอง: บริการที่ Anthem ไม่มีความคุ้มครองจัดไว้ให้

พาทนะรับส่งที่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ด้านการแพทย์: พาทนะรับส่งขณะเดินทางไปตามนัดสำหรับบริการในความคุ้มครองของ Medi-Cal ที่ได้รับอนุญาตโดยผู้ให้บริการ และกรณีไปรับยาหรือเวชภัณฑ์

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)

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

กายอุปกรณ์: อุปกรณ์ที่ใช้เพื่อการหุงหรือค้ำยันที่ยึดไว้
นอกร่างกายเพื่อรองรับหรือแก้ไขอวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ
หรือเป็นโรครุนแรงซึ่งมีความจำเป็นทางการแพทย์สำหรับการ
ฟื้นฟูสมรรถภาพของสมาชิก

บริการนอกพื้นที่ให้บริการ: บริการที่จัดให้ระหว่างที่
สมาชิกอยู่ภายนอกพื้นที่ให้บริการของ Anthem

ผู้ให้บริการนอกเครือข่าย: ผู้ให้บริการที่ไม่ได้อยู่ใน
เครือข่ายของ Anthem

บริการดูแลผู้ป่วยนอก: กรณีที่ สมาชิกไม่จำเป็นต้อง
รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานที่พักประจำเพื่อรับการ
ดูแลทางการแพทย์

บริการด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ป่วยนอก: บริการสำหรับ
ผู้ป่วยนอกสำหรับสมาชิกที่มีปัญหาทางจิตเล็กน้อยถึงปาน
กลาง รวมทั้ง:

- การประเมินหรือรักษาทางจิตสำหรับบุคคลหรือกลุ่ม
บุคคล (การบำบัดทางจิต)

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

- การตรวจสุขภาพจิตหากมีข้อบ่งชี้ทางคลินิกในการประเมินสุขภาพจิต
- บริการสำหรับผู้ป่วยนอกเพื่อการติดตามกระบวนการบำบัดโดยใช้ยา
- การให้คำปรึกษาทางจิตเวช
- บริการทางห้องปฏิบัติการ เวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์เสริมสำหรับผู้ป่วยนอก

บริการดูแลแบบประคับประคอง: การดูแลเพื่อลดความยากลำบากทางกาย อารมณ์และจิตใจสำหรับสมาชิกที่ป่วยรุนแรง บริการดูแลแบบประคับประคองไม่ได้กำหนดว่าสมาชิกจะต้องอยู่ในเกณฑ์ที่คาดว่าจะมีชีวิตอยู่ได้อีกไม่เกิน 6 เดือน

โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ: โรงพยาบาลที่ได้รับอนุญาตและมีสัญญาข้อตกลงกับ Anthem ในการจัดบริการให้แก่สมาชิกที่มารับบริการ บริการที่ได้รับความคุ้มครองที่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการอาจจัดให้แก่สมาชิกอยู่ภายใต้ข้อจำกัดตามนโยบายการพิจารณาทบทุนการใช้

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

บริการและรับรองคุณภาพของ Anthem หรือสัญญา

ข้อตกลงกับ Anthem ที่ทำไว้กับโรงพยาบาล

ผู้ให้บริการที่เข้าร่วมโครงการ (หรือแพทย์ที่เข้าร่วม

โครงการ): แพทย์ โรงพยาบาลหรือผู้ประกอบการวิชาชีพที่

ได้รับอนุสารหรือศูนย์ดูแลสุขภาพที่ได้รับอนุญาต รวมทั้ง

ศูนย์ดูแลกึ่งเจ็บป่วยที่มีสัญญาข้อตกลงกับ Anthem ใน

การจัดบริการที่ได้รับความคุ้มครองให้แก่สมาชิกขณะ

สมาชิกมารับบริการ

บริการโดยแพทย์: บริการโดยผู้ที่ได้รับอนุญาตตาม

กฎหมายของรัฐในการประกอบโรคศิลปะหรือกระดูกและ

กล้ามเนื้อบำบัดที่จัดโดยแพทย์ขณะที่รับตัวสมาชิกเข้า

รักษาในโรงพยาบาลและมีการออกบิลเรียกเก็บเงิน

โดยโรงพยาบาล

แผนการดูแล: ดูรายละเอียดเพิ่มเติมในหัวข้อ “แผนการ

ดูแลภายใต้การจัดการ”

บริการดูแลหลังอาการคงที่: บริการที่ได้รับความคุ้มครอง

ที่เกี่ยวกับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ที่จัดให้หลังจาก

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

สมาชิกมีอาการคงที่เพื่อคอยควบคุมอาการ บริการดูแลหลังอาการคงที่เป็นบริการที่ได้รับความคุ้มครองและสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ โรงพยาบาลนอกเครือข่ายอาจต้องขออนุญาตก่อนล่วงหน้า

การขออนุญาตล่วงหน้า: กระบวนการที่สมาชิกหรือผู้ให้บริการจะต้องขออนุญาตจาก Anthem สำหรับบริการบางอย่างเพื่อให้แน่ใจว่า Anthem จะให้ความคุ้มครองสำหรับบริการดังกล่าว การส่งต่อไม่ใช่การรับรองหรือให้อนุญาต การขออนุญาตคือการแจ้งขอรับรองการดำเนินการล่วงหน้า

ความคุ้มครองสำหรับยาที่มีการสั่งจ่าย: ความคุ้มครองสำหรับยาที่สั่งจ่ายโดยผู้ให้บริการ

ยาที่ต้องมีการสั่งจ่าย: ยาที่กฎหมายกำหนดให้ต้องมีการสั่งจ่ายโดยผู้ให้บริการที่ได้รับอนุญาต ซึ่งต่างจากยาสามัญ (“OTC”) ที่ไม่ต้องมีการสั่งจ่าย

บริการขั้นปฐมภูมิ: ตรวจสอบรายละเอียดในหัวข้อ “การดูแลตามปกติ”

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

ผู้ให้บริการดูแลขั้นปฐมภูมิ (PCP): ผู้ให้บริการที่ได้รับอนุญาตที่สมาชิกได้รับการดูแลด้านสุขภาพเป็นหลัก PCP จะช่วยเหลือสมาชิกในการรับบริการที่จำเป็น

PCP อาจเป็น:

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

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

การขออนุญาตล่วงหน้า: กระบวนการที่สมาชิกหรือผู้ให้บริการจะต้องขออนุญาตจาก Anthem สำหรับบริการบางอย่างเพื่อให้แน่ใจว่า Anthem จะให้ความคุ้มครองสำหรับบริการดังกล่าว การส่งต่อไม่ใช่การรับรองหรือให้อนุญาต การขออนุญาตล่วงหน้าหรือขอการรับรองล่วงหน้าคือสิ่งเดียวกัน

กายอุปกรณ์: อุปกรณ์เทียมที่ยึดติดกับร่างกายเพื่อแทนที่อวัยวะที่ขาดหายไป

รายชื่อผู้ให้บริการ: รายชื่อผู้ให้บริการในเครือข่ายของ Anthem

ภาวะฉุกเฉินทางจิต: ความผิดปกติทางจิตที่มีอาการรุนแรงจนอาจทำให้เกิดอันตรายใกล้ตัวต่อสมาชิกหรือบุคคลอื่น หรือทำให้สมาชิกไม่สามารถจัดหา รับประทานอาหาร ที่พักหรือเสื้อผ้าได้เนื่องจากความผิดปกติทางจิต

บริการด้านสาธารณสุข: บริการด้านสุขภาพสำหรับประชากรทั่วไป ซึ่งอาจได้แก่การวิเคราะห์สถานการณ์ด้านสุขภาพ การติดตามด้านสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพ บริการ

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

เชิงป้องกัน การควบคุมโรคติดเชื้อ การปกป้องสิ่งแวดล้อม และสุขอนามัย การเตรียมความพร้อมและตอบสนองเมื่อเกิดภัยพิบัติ และสวัสดิภาพในการทำงาน

ผู้ให้บริการที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด: แพทย์ที่มีคุณสมบัติในสาขาที่เหมาะสมในการรักษาอาการของสมาชิก

การผ่าตัดเพื่อปรับโครงสร้างหรือตกแต่ง: การผ่าตัดเพื่อแก้ไขหรือปรับโครงสร้างที่ผิดปกติของร่างกายเพื่อให้ใช้งานได้ดีขึ้น หรือเพื่อให้รูปลักษณ์เป็นปกติให้ได้มากที่สุด โครงสร้างที่ผิดปกติของร่างกายที่มีสาเหตุมาจากความผิดปกติแต่กำเนิด ความผิดปกติด้านพัฒนาการ การกระทบกระเทือน การติดเชื้อ เนื้องอกหรือโรค

การส่งตัว: กรณีที่ PCP ของสมาชิกระบุว่าสมาชิกสามารถขอรับการดูแลจากผู้ให้บริการรายอื่น บริการดูแลที่ได้รับ ความคุ้มครองบางส่วนต้องมีการส่งตัวและขออนุญาตล่วงหน้า

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

บริการและอุปกรณ์เพื่อการฟื้นฟูและการรักษา: บริการและอุปกรณ์เพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่บาดเจ็บ พิการหรือมีภาวะเรื้อรังเพื่อให้สามารถฟื้นฟูภาวะทางจิตหรือทางร่างกาย

การดูแลตามปกติ: บริการที่มีความจำเป็นด้านการแพทย์และการดูแลเชิงป้องกัน นัด Well-Child หรือการดูแล เช่น การติดตามผลตามปกติ เป้าหมายของการดูแลตามปกติคือเพื่อป้องกันปัญหาด้านสุขภาพ

คลินิกสุขภาพท้องถิ่น (RHC): ศูนย์สุขภาพในพื้นที่ที่ไม่มีผู้ให้บริการมากนัก สมาชิกสามารถรับการดูแลปฐมภูมิและการดูแลเชิงป้องกันจาก RHC

บริการในสถานการณที่อ่อนไหว: บริการด้านสุขภาพจิตหรือพฤติกรรม สุขภาพทางเพศและการเจริญพันธุ์ การวางแผนครอบครัว โรคติดต่อทางเพศ (STI), HIV/AIDS การคุกคามทางเพศ การยุติการตั้งครรภ์ ความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด การยืนยันเพศและการใช้ความรุนแรงของผู้ที่มีความสัมพันธ์เชิงชู้สาวด้วย

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

การเจ็บป่วยร้ายแรง: โรคหรือภาวะที่ต้องได้รับการรักษา และอาจทำให้เสียชีวิตได้

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: บริการที่ได้รับควบคุมครอง โดยพยาบาลวิชาชีพ เจ้าหน้าที่เทคนิคและเจ้าหน้าที่บำบัด ระหว่างพักที่ศูนย์พยาบาลวิชาชีพหรือที่บ้านของสมาชิก

ศูนย์บริการพยาบาลวิชาชีพ: สถานพยาบาล 24 ชั่วโมงโดยบุคลากรที่ผ่านการฝึกอบรมทางการแพทย์โดยเฉพาะ

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ (หรือแพทย์เฉพาะทาง): แพทย์ที่รักษาอาการบางประเภท เช่น ศัลยแพทย์กระดูกเพื่อรักษากระดูกหัก แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอาการแพ้เพื่อรักษาอาการแพ้ และแพทย์หัวใจเพื่อรักษาโรคหัวใจ โดยส่วน

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

ใหญ่สมาชิกจะต้องได้รับการส่งตัวจาก 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)

ศูนย์ดูแลกึ่งเจ็บป่วย (ผู้บรรลุนิติภาวะและผู้ป่วยเด็ก) ศูนย์ดูแลระยะยาวให้การดูแลอย่างครอบคลุมสำหรับสมาชิกที่มีความเปราะบางทางการแพทย์และต้องรับบริการพิเศษ เช่น การรอมยา การเจาะคอ หรือการให้สารอาหารทางหลอดเลือด หรือการดูแลแผลที่มีความซับซ้อน

8 | ตัวเลขและเนื้อหาที่สำคัญที่ต้องทราบ

การเจ็บป่วยระยะสุดท้าย: ภาวะทางการแพทย์ที่ไม่สามารถแก้ไขได้และมักจะทำให้เสียชีวิตในเวลาไม่เกิน 1 ปีหากมีการดำเนินโรคตามปกติ

การเรียกคืนกรณีละเมิด: กรณีที่มีการจัดสิทธิประโยชน์ หรือจะจัดสิทธิประโยชน์ให้แก่สมาชิก Medi-Cal เนื่องจาก การบาดเจ็บที่บุคคลอื่นต้องรับผิดชอบ DHCS จะขอเรียก คืนค่าใช้จ่ายตามสมควรสำหรับสิทธิประโยชน์ที่จัดให้แก่ สมาชิกที่ได้รับบาดเจ็บ

การตรวจคัดกรอง: การประเมินสุขภาพของสมาชิกโดย แพทย์หรือพยาบาลที่ผ่านการฝึกอบรมด้านการคัดกรอง เพื่อพิจารณาความเร่งด่วนในการจัดการดูแล

การดูแล (หรือจัดบริการ) เร่งด่วน: บริการที่จัดให้เพื่อ รักษาอาการเจ็บป่วยที่ไม่ฉุกเฉิน การบาดเจ็บหรืออาการใด ๆ ที่ต้องได้รับการดูแลทางการแพทย์ สมาชิกสามารถรับ การดูแลเร่งด่วนจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายหากผู้ให้ บริการในเครือข่ายไม่พร้อมให้บริการหรือไม่สามารถขอรับ บริการได้เป็นการชั่วคราว