

关于您的权利和福利 的附加信息通知

1. 什么是 Medi-Cal Dental Managed Care (DMC) 计划？

Medi-Cal DMC 计划与您所在地区的牙科医生共同协调您的牙科福利，为您提供 Medi-Cal 承保的牙科服务。Medi-Cal DMC 计划的会员大部分时间都必须选择其 Medi-Cal DMC 计划医疗提供者网络中的牙科医生。

如果您居住在 **Sacramento 县**，您必须参保一项 Medi-Cal DMC 计划，但有一些例外情况。如果您居住在 **Los Angeles 县**，您可以选择参保一项 Medi-Cal DMC 计划，也可以选择参保 Medi-Cal Dental Fee-For-Service (FFS)。

2. 如果我的牙科医生不在我的新 Medi-Cal DMC 计划网络中，我可以保留他们吗？假如您在过去的 12 个月中曾前往不属于您的新 Medi-Cal DMC 计划的 Medi-Cal 牙科医生诊所就诊，如果您要求您的新计划提供“持续护理 (Continuity of Care)”，您也许可以暂时保留您的牙科医生。

持续护理可以让您在加入新的 Medi-Cal DMC 计划后最多保留您的 Medi-Cal 牙科医生 12 个月。

您的牙科医生可能会同意与新的 Medi-Cal DMC 计划合作。合作可以持续长达 12 个月。如果您希望持续护理，请在加入新的 Medi-Cal DMC 计划后致电您的新 Medi-Cal DMC 计划会员服务热线。如果您的牙科医生不同意与您的新 Medi-Cal DMC 计划合作，该计划将帮助您寻找一位新的牙科医生。

要了解有关您的 Medi-Cal DMC 计划选择的更多信息，请访问
www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

3. 如果我在 XX/XX/XXXX 或之后安排了预约，该怎么办？

与您当前的牙科医生协商，根据您在新 Medi-Cal DMC 计划安排就诊时间您的牙科医生可能需要事先征得您的新计划批准，才能为您安排新的就诊或服务。

4. 我可以保留我与 Medi-Cal 专科医生的预约吗？

如果您在参保 Medi-Cal DMC 计划之前与新的 Medi-Cal 专科医生安排了预约，您也许可以保留该预约。

请在加入计划后致电您的 Medi-Cal DMC 计划会员服务咨询。询问您的 Medi-Cal DMC 计划是否可以保留该次预约。该专科医生可能已经在您的新 Medi-Cal DMC 计划网络中，或者可能同意加入计划。

5. 当我转到一项 Medi-Cal DMC 计划时，我需要获得新的授权吗？

如果您获得的 Medi-Cal 服务或治疗不需要事先授权（批准），您可以继续获得该服务或治疗。如果您需要在 XX/XX/XXXX 之后继续获得该服务或治疗，请在加入计划后致电您的 Medi-Cal Dental Managed Care 计划的会员服务。

如果您已获得当前牙科医生的 Medi-Cal 服务授权,您可以继续使用您现有的授权。

如果您的 Medi-Cal 牙科医生不在您的新 Medi-Cal DMC 计划的网络中,在 XX/XX/XXXX 及之后,您可能需要在一名新的牙科医生诊所就诊,以继续获得您的服务或治疗。要了

解您的牙科医生是否在您的新 Medi-Cal DMC 计划网络中,请致电该计划咨询。如果您的

6. 如果我收到了账单,该怎么办?

如果您从牙科医生或您当前的 Medi-Cal DMC 计划处收到账单,请致电您当前的 Medi-Cal DMC 计划。他们会告诉您是否需要支付该账单。如果您在未经 Medi-Cal DMC 计划授权的情况下接受了网络外牙科医生的护理,您可能需要支付该账单。

如果该账单来自您的新 Medi-Cal DMC 计划,请致电您的新计划了解您是否需要支付该账单。

7. 我如何选择一项 Medi-Cal DMC 计划?

您的选择取决于您所居住的县。

如果您居住在 **Sacramento 县**,您必须选择一项 Medi-Cal DMC 计划。如果您居住在 Sacramento 县,而且没有选择 Medi-Cal DMC 计划,Department of Health Care Services (DHCS) 将为您选择一项 Medi-Cal DMC 计划。

如果您居住在 **Los Angeles 县**,您可以选择参保 Medi-Cal DMC 计划。或者也可以选择参保 Medi-Cal Dental Fee-For-Service (FFS)。

如果您居住在 **San Mateo 县**,您将通过 Health Plan of San Mateo (HPSM) 或 Medi-Cal Dental FFS 获得牙科服务。

- 如果您参保了 HPSM,您将通过 HPSM 获得牙科服务。要了解有关 HPSM 的更多信息,请于周一至周五上午 8 点至下午 6 点致电会员服务热线,电话: 1-800-750-4776 (TTY: 1-800-735-2929)。
- 如果您参保了 Kaiser,您将通过 Medi-Cal Dental FFS 获得牙科服务。要寻找牙科医疗提供者,您可于周一至周五上午 8 点至下午 5 点致电 Medi-Cal 牙科的客户服务中心,电话: 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922)。

您可通过电话参保 Medi-Cal DMC 计划。请于周一至周五上午 8 点至下午 6 点致电 Medi-Cal Health Care Options (HCO),电话: 1-800-576-6885 (国语) 或: 1-800-430-6006 (粤语) (TTY: 1-800-430-7077)。或在线参保,网址: **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**。

您有权随时变更您的 Medi-Cal DMC 计划。请于周一至周五上午 8 点至下午 6 点致电 Medi-Cal HCO,电话: 1-800-576-6885 (国语) 或: 1-800-430-6006 (粤语) (TTY: 1-800-430-7077)。或者访问 **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**。

8. 什么是 Medi-Cal Health Care Options?

Medi-Cal Health Care Options (HCO) 是一项帮助会员了解 Medi-Cal 计划的服务。Department of Health Care Services 提供此项服务,旨在帮助会员选择合适的 Medi-Cal 保险。

Medi-Cal HCO 的网址是：www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

要了解更多信息，请于周一至周五上午 8 点至下午 6 点致电 Medi-Cal HCO，电话：1-800-576-6885 (国语) 或：1-800-430-6006 (粤语) (TTY: 1-800-430-7077)。

9. 我可以参保 Program of All-Inclusive Care for the Elderly (PACE) 吗？

如果您年满 55 周岁或以上，并且需要更高级别的居家生活护理，您可能有资格加入您所在地区的 PACE 计划。

PACE 将为您配备由医生、护士、治疗师、司机、家庭护工、社工、活动协调员和营养师组成的个人护理团队。他们将协调您的医疗保健、家庭护理、交通服务以及牙科护理和助听器等专业护理服务。

通过 PACE，您可以在 PACE 中心获得大部分护理。另外您还可以参加他们的社交计划并使用他们的老年人健身房。有时，您的护理团队会上门或远程为您提供服务。

如果您选择参保 PACE 计划，您将退出您之前的 Medi-Cal DMC 计划，因为 PACE 计划将包揽您的所有牙科服务。

参保 PACE 是自愿的。您可以随时退保。加入 PACE 需要完成一套申请流程。包括一项健康评估，以了解您的护理需求。完成该流程可能需要数周时间。如果您加入了 Medi-Cal 计划，则无需支付额外的共付额或免赔额即可参保 PACE。

PACE 服务包括，但不限于：

- 前往医生和专科医生诊所就诊
- 医院护理和手术
- 急诊和紧急护理
- 视力和牙科服务
- 处方药
- 物理、职业和言语治疗
- 家庭医疗保健
- 行为健康服务
- 设备和医疗用品
- PACE 中心和外部医疗预约的往返交通
- 营养咨询和预制食品
- 疗养院护理

要了解您所在县是否提供 PACE，或了解有关 PACE 的更多信息，请访问 www.CalPACE.org。或可于周一至周五上午 8 点至下午 6 点致电 Health Care Options，电话：1-800-576-6885 (粤语) 或：1-800-430-6006 (国语) (TTY: 1-800-430-7077)。

10. 哪些人不必参保 Medi-Cal DMC 计划?

如果您居住在 Sacramento 县, 您也许不必参保 Medi-Cal DMC 计划, 但条件是您:

- 是 American Indian/Alaska Native,
- 是根据 foster care、Adoption Assistance Program 或 Child Protective Services 获得援助的会员, 或者
- 获得受益人医疗(牙科)豁免 (medical (dental) exemption), 无需加入 Medi-Cal DMC 计划。

要了解有关 Medi-Cal DMC 计划豁免权的更多信息, 请于周一至周五上午 8 点至下午 6 点致电 Health Care Options, 电话: 1-800-576-6885 (国语) 或: 1-800-430-6006 (粤语) (TTY: 1-800-430-7077)。

11. 我可以获得 Medi-Cal DMC 计划的医疗(牙科)豁免权吗?

如果您居住在 **Sacramento 县**, 牙科管理式护理是强制性的, 您也许可以从 Medi-Cal DMC 计划获得医疗(牙科)豁免权。在以下情况下, 您也许可以获得医疗豁免权:

- 您患有复杂的疾病, 并且
- 您的 **Medi-Cal** 牙科医生不是 Sacramento 县的 Medi-Cal DMC 计划网络中的 Medi-Cal Dental Fee-For-Service (FFS) 牙科医生。

如果您想保留 Medi-Cal Dental FFS, 请尽快请求牙科豁免权。在大多数情况下, 如您参保 Medi-Cal DMC 计划超过 **90 天**, 则没有资格获得 Medi-Cal 牙科计划的豁免权。

您的牙科医生或主张者可以帮助您填写表格。您的牙科医生也需要填写表格的一部分。将填妥的表格寄回 Medi-Cal Health Care Options (HCO)。

有以下两种请求医疗(牙科)豁免权的方式:

1. 周一至周五上午 8 点至下午 6 点致电 Medi-Cal HCO, 电话: 1-800-576-6885 (国语) 或: 1-800-430-6006 (粤语) (TTY: 1-800-430-7077)。
2. 访问 Medi-Cal HCO, 网址: **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**。

如果您的豁免权获得批准, 您可以留在 Medi-Cal Dental FFS, 并保留您的牙科医生, 直到医疗(牙科)豁免期结束。

假如您的豁免请求被拒绝, 如果您向您的 Medi-Cal DMC 计划提请持续护理请求, 您也许可以保留您的医生。

要了解有关医疗豁免权和如何请求豁免权的更多信息, 请访问 Medi-Cal HCO 网站, 网址: **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**。

12. 什么是受益人牙科保险撤出(BDE) 流程?

假如您居住在 **Sacramento 县**, 牙科管理式护理是强制性的, 如果您无法从您的 Dental Managed Care (DMC) 计划获得受益人牙科保险撤出, 您可能有资格从牙科计划获得:

- 24 小时内“急诊” (疼痛、肿胀和/或出血) 预约,
- 四 (4) 周内“常规” (非急诊) 预约, 或
- 授权请求后 30 日内“专科医生”预约。

如上所述, 如果您在安排预约时遇到麻烦, 您可以请求受益人牙科保险撤出。请求受益人牙科保险撤出有以下两种方式:

1. 周一至周五上午 8 点至下午 5 点致电受益人牙科保险撤出热线, 电话: 1-855-347-3310。
2. 访问受益人牙科保险撤出的网页, 网址: **dental.dhcs.ca.gov/Members/Dental_Managed_Care/Beneficiary_Dental_Exception**。

如果您的保险撤出获得批准, 您可以转而选择 Medi-Cal Dental FFS。

13. 我可以通过 Medi-Cal 获得哪些其他服务?

交通

如果您无法前往医生、诊所、牙科医生、心理健康或物质使用障碍治疗服务处就诊, 无法取药, 或者无法前往 Medi-Cal 承保的其他服务处, 您可能有资格获得免费交通服务。您可以通过乘坐汽车、出租车、公交车或其他公共或私家交通工具获得这些 Non-Medical Transportation (NMT) 服务。NMT 适用于通过 Medi-Cal 而非通过 Medi-Cal 健康计划承保的预约。这包括物质使用障碍治疗服务。

如果您的健康状况使您无法乘坐汽车、公交车、出租车或其他公共或私家交通工具, 您可以获得 Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) 服务, 以前往就诊。该服务可提供救护车、轮椅车或垃圾车。您需要执业医疗提供者开具的处方才能请求 NEMT。NEMT 适用于无法使用公共或私家交通工具的人士。您的初级护理提供者、牙科医生、足科医生、心理健康或物质使用障碍医疗提供者, 可以开具这类处方。

您的 Medi-Cal Dental Managed Care 计划或健康计划可帮助您安排交通。致电您的 Medi-Cal 健康计划的会员服务可请求提供交通服务。

请求提供交通服务时, 您必须在预约前尽快联系您的 Medi-Cal 健康计划。如果您有多个预约, 您也可以请求提供就诊的交通服务。

14. 我从哪里可以了解更多信息或获得帮助?

有关 Medi-Cal DMC 计划选择的任何疑问:

- 请于周一至周五上午 8 点至下午 6 点致电 Medi-Cal Health Care Options (HCO), 电话: 1-800-576-6885 (国语) 或: 1-800-430-6006 (国语) (TTY: 1-800-430-7077)。或者访问 Medi-Cal HCO, 网址: **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**。

有关 Medi-Cal Dental 计划的任何疑问:

- 请于周一至周五上午 8 点至下午 5 点致电 Medi-Cal 牙科客户服务中心, 电话: 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922 或 711)。或者访问 **www.dental.dhcs.ca.gov**。

有关 Medi-Cal 的任何疑问：

- 请于周一至周五上午 8 点至下午 5 点致电 Medi-Cal 帮助热线, 电话：1-800-541-5555。该电话是免费的, 并且可以使用 TTY。

有关您的 Medi-Cal DMC 计划为何发生变更的疑问：

- 请于周一至周五上午 8 点至下午 5 点致电 Medi-Cal Ombudsman 办公室, 电话：1-888-452-8609 (TTY: California State Relay 请拨 711)。该电话是免费的。另外也可发送电子邮件至 **MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov**。Medi-Cal Ombudsman 办公室帮助参保 Medi-Cal 的人士享受福利并了解他们的权利和责任。

15. 如果我是一位American Indian或Alaska Native的会员该怎么办？

如果您是已加入 Dental Managed Care 计划的American Indian/Alaska Native(AI/AN)会员, 您可以继续接受自己选择的 Indian Health Care 医疗服务提供者的服务。如果您对自己的福利有疑问, 请联系您的 Dental Managed Care 计划, 或者Medi-Cal Dental 计划的电话服务中心：1-800-322-6384。