

關於您的權利和福利 的其他資訊通知

1. 什麼是 Medi-Cal Dental Managed Care (DMC) 計劃？

Medi-Cal DMC 計劃將您的牙科福利與您所在地區的牙科醫生協調，為您提供 Medi-Cal 承保的牙科服務。Medi-Cal DMC 計劃的會員大部分時間必須使用其 Medi-Cal DMC 計劃醫療提供者網路中的牙科醫生。

如果您居住在 **Sacramento 縣**，您必須參保一項 Medi-Cal DMC 計劃，但有一些例外。如果您居住在 **Los Angeles 縣**，您可以選擇參保 Medi-Cal DMC 計劃，也可以選擇參保 Medi-Cal Dental Fee-For-Service (FFS)。

2. 如果我的牙科醫生不在我的新 Medi-Cal DMC 計劃網路中，我可以保留他們嗎？

假如您在過去的 12 個月中曾前往不在您的新 Medi-Cal DMC 計劃中的 Medi-Cal 牙科醫生就診，如果您要求您的新計劃提供“持續護理” (Continuity of Care)，您也許可以暫時保留您的牙科醫生。

持續護理可以讓您在加入新的 Medi-Cal DMC 計劃後保留您的 Medi-Cal 牙科醫生長達 12 個月。

您的牙科醫生可能同意與新的 Medi-Cal DMC 計劃合作。這可以持續長達 12 個月。如果您希望持續護理，請在加入新的 Medi-Cal DMC 計劃後致電您的新 Medi-Cal DMC 計劃的會員服務。如果您的牙科醫生不同意與您的新 Medi-Cal DMC 計劃合作，則計劃將幫助您尋找一位新牙科醫生。

要瞭解有關您的 Medi-Cal DMC 計劃選擇的更多資訊，請訪問
www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

3. 如果我有 XX/XX/XXXX 或之後的預約，該怎麼辦？

與您當前的牙科醫生合作，以安排您在您的新 Medi-Cal DMC 計劃中的赴診。您的牙科醫生可能需要征得您的新計劃的批准，然後您才能安排新的赴診或接受服務。

4. 我可以保留我在 Medi-Cal 專家那裡的預約嗎？

如果您在參保 Medi-Cal DMC 計劃之前與新的 Medi-Cal 專家安排了預約，您也許可以保留您的預約。

請在加入計劃後致電您的 Medi-Cal DMC 計劃的會員服務。查詢您的 Medi-Cal DMC 計劃是否可以保留此次預約。該專家可能已經在您的新 Medi-Cal DMC 計劃網路中，或者他們可能同意加入之。

5. 當我轉到 Medi-Cal DMC 計劃時，我需要獲得新的授權嗎？

如果您獲得的 Medi-Cal 服務或治療不需要事先授權 (批准)，您可以繼續獲得該服務或治療。如果您需要在 XX/XX/XXXX 之後繼續獲得該服務或治療，請在加入計劃後致電您的 Medi-Cal Dental Managed Care 計劃的會員服務。

如果您已獲得當前牙科醫生的 Medi-Cal 服務的授權，您可以繼續使用您的現有授權。

如果您的 Medi-Cal 牙科醫生不在您的新 Medi-Cal DMC 計劃的網路中，XX/XX/XXXX 及之後，您可能需要前往一名新的牙科醫生就診，以繼續獲得您的服務或治療。要瞭解

您的牙科醫生是否在您的新 Medi-Cal DMC 計劃的網路中，請致電該計劃。如果您的牙科醫生不在您的新計劃的網路中，您可以要求持續護理，如第 2 部分所述。

6. 如果我收到了帳單，該怎麼辦？

如果您從牙科醫生或您當前的 Medi-Cal DMC 計劃收到帳單，請致電您當前的 Medi-Cal DMC 計劃。他們會告訴您是否需要支付該帳單。如果您在未經 Medi-Cal DMC 計劃授權的情況下獲得了網路外牙科醫生的護理，您可能需要支付該帳單。

如果您收到在您的新 Medi-Cal DMC 計劃中獲得服務的帳單，請致電您的新計劃以瞭解您是否需要支付該帳單。

7. 我如何選擇一項 Medi-Cal DMC 計劃？

您的選擇取決於您所居住的縣。

如果您居住在 **Sacramento 縣**，則您必須選擇一項 Medi-Cal DMC 計劃。如果您居住在 Sacramento 縣，沒有選擇 Medi-Cal DMC 計劃，則 Department of Health Care Services (DHCS) 將為您選擇一項 Medi-Cal DMC 計劃。

如果您居住在 **Los Angeles 縣**，您可以選擇參保 Medi-Cal DMC 計劃。另外也可以選擇參保 Medi-Cal Dental Fee-For-Service (FFS)。

如果您居住在 **San Mateo 縣**，您將通過 Health Plan of San Mateo (HPSM) 或 Medi-Cal Dental FFS 獲得牙科服務。

- 如果您參保了 HPSM，您將通過 HPSM 獲得牙科服務。要瞭解有關 HPSM 的更多資訊，請於週一 – 週五上午 8 點至下午 6 點致電會員服務，電話：1-800-750-4776 (TTY: 1-800-735-2929)。
- 如果您參保了 Kaiser，您將通過 Medi-Cal Dental FFS 獲得牙科服務。要尋找牙科醫療提供者，您可於週一 – 週五上午 8 點至下午 5 點致電 Medi-Cal 牙科的客戶服務中心，電話：1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922)。

您可通過電話參保 Medi-Cal DMC 計劃。請於週一 – 週五上午 8 點至下午 6 點致電 Medi-Cal Health Care Options (HCO)，電話：1-800-576-6885 (國語) 或：1-800-430-6006 (粵語) (TTY: 1-800-430-7077)。另外也可訪問 www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov 線上參保。

您有權隨時變更您的 Medi-Cal DMC 計劃。請於週一 – 週五上午 8 點至下午 6 點致電 Medi-Cal HCO，電話：1-800-576-6885 (國語) 或：1-800-430-6006 (粵語) (TTY: 1-800-430-7077)。另外也可訪問 www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

8. 什麼是 Medi-Cal Health Care Options？

Medi-Cal Health Care Options (HCO) 是一項幫助會員瞭解 Medi-Cal 計劃的服務。Department of Health Care Services 提供此項服務旨在幫助會員做出關於 Medi-Cal 保險的正確選擇。

Medi-Cal HCO 的網址是：www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

要瞭解更多資訊，請於週一 – 週五上午 8 點至下午 6 點致電 Medi-Cal HCO，電話：1-800-576-6885 (國語) 或：1-800-430-6006 (粵語) (TTY: 1-800-430-7077)。

9. 我可以參保 Program of All-Inclusive Care for the Elderly (PACE) 嗎？

如果您年滿 55 週歲或以上，並且需要更高級別的居家生活護理，您可能有資格加入您所在地區的 PACE 計劃。

PACE 將為您配備由醫生、護士、治療師、司機、家庭護理工作者、社工、活動協調員和營養師組成的個人護理團隊。他們將協調您的醫療保健、家庭護理、交通和專業護理，例如牙科護理和助聽器。

通過 PACE，您可以在 PACE 中心獲得大部分護理。另外您還可以參加他們的社交計劃並使用他們的老年人健身房。有時，您的護理團隊會在家中或遙距為您提供服務。

如果您選擇參保 PACE 計劃，您將被退保您的 Medi-Cal DMC 計劃，因為所有牙科服務均由 PACE 計劃提供。

參保 PACE 是自願的。您可以隨時退保。加入 PACE 需要完成一套申請流程。這包括健康評估，以瞭解您的護理需求。完成該流程可能需要數週時間。如果您有 Medi-Cal，則無需支付額外的共付額或免賠額即可參保 PACE。

PACE 服務包括，但不限於：

- 前往醫生和專家處就診
- 醫院護理和手術
- 急診和緊急護理
- 視力和牙科服務
- 處方藥
- 物理、職能和言語治療
- 家庭醫療保健
- 行為健康服務
- 設備和醫療用品
- PACE 中心和外部醫療預約的往返交通
- 營養諮詢和預製食品
- 療養院護理

要瞭解您所在縣是否提供 PACE，或瞭解有關 PACE 的更多資訊，請訪問 www.CalPACE.org。另外也可於週一 – 週五上午 8 點至下午 6 點致電 Health Care Options，電話：1-800-576-6885 (國語) 或：1-800-430-6006 (粵語) (TTY: 1-800-430-7077)。

10. 誰不必參保 Medi-Cal DMC 計劃？

如果您居住在 Sacramento 縣，您也許不必參保 Medi-Cal DMC 計劃，但條件是您：

- 是一位 American Indian/Alaska Native，
- 是一位根據 foster care、Adoption Assistance Program 或 Child Protective Services 獲得援助的會員，或者
- 獲得受益人醫療(牙科)豁免 (medical (dental) exemption)，無需加入 Medi-Cal DMC 計劃。

要瞭解有關不參保 Medi-Cal DMC 計劃的豁免的更多資訊，請於週一 – 週五上午 8 點至下午 6 點致電 Health Care Options，電話：1-800-576-6885 (國語) 或：1-800-430-6006 (粵語) (TTY: 1-800-430-7077)。

11. 我可以獲得不參保 Medi-Cal DMC 計劃的醫療(牙科)豁免嗎？

如果您居住在 **Sacramento 縣**，那裡的牙科管理式護理是強制性的，您也許可以從 Medi-Cal DMC 計劃獲得醫療(牙科)豁免。在以下情況下，您也許可以獲得醫療豁免：

- 您患有複雜的醫療狀況，並且
- 您的 **Medi-Cal** 牙科醫生是一位不在 Sacramento 縣的 Medi-Cal DMC 計劃網路中的 Medi-Cal Dental Fee-For-Service (FFS) 牙科醫生。

如果您想留在 Medi-Cal Dental FFS 中，請儘快請求牙科豁免。在大多數情況下，在您參保 Medi-Cal DMC 計劃 **90 天**後，您沒有資格獲得不參保 Medi-Cal 牙科計劃的豁免。

您的牙科醫生或倡導者可以幫助您填寫表格。您的牙科醫生也需要填寫表格的一部分。將填寫完成的表格寄回 Medi-Cal Health Care Options (HCO)。

有兩種您可以請求醫療(牙科)豁免的方式：

1. 週一 – 週五上午 8 點至下午 6 點致電 Medi-Cal HCO，電話：1-800-576-6885 (國語) 或：1-800-430-6006 (粵語) (TTY: 1-800-430-7077)。
2. 訪問 Medi-Cal HCO，網址：www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

如果您的豁免獲得批准，您可以留在 Medi-Cal Dental FFS 並保留您的牙科醫生，直到醫療(牙科)豁免期結束。

假如您的豁免被拒絕，如果您向您的 Medi-Cal DMC 計劃要求持續護理，您也許可以保留您的醫生。

要瞭解有關醫療豁免和如何請求豁免的更多資訊，請訪問 Medi-Cal HCO 的網站，網址：www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

12. 什麼是受益人牙科例外 (BDE) 流程？

假如您居住在 **Sacramento 縣**，那裡的牙科管理式護理是強制性的，如果您無法從您的 Dental Managed Care (DMC) 計劃獲得受益人牙科例外，您可能資格從牙科計劃獲得：

- 24 小時內“急診”(疼痛、腫脹和/或出血)預約，

- 四 (4) 週內“常規” (非急診) 預約, 或
- 授權請求後 30 天內“專家”預約。

如上所述, 如果您在安排預約時遇到麻煩, 您可以請求受益人牙科例外。有兩種您可以請求受益人牙科例外的方式:

1. 週一 – 週五上午 8 點至下午 5 點致電受益人牙科例外熱線, 電話: 1-855-347-3310。
2. 訪問受益人牙科例外的網頁, 網址: **dental.dhcs.ca.gov/Members/Dental_Managed_Care/Beneficiary_Dental_Exception**。

如果您的例外獲得批准, 您可以轉到 Medi-Cal Dental FFS。

13. 我可以通過 Medi-Cal 獲得哪些其他服務?

交通

如果您無法前往醫生、診所、牙科醫生、心理健康或物質使用障礙治療服務處赴診, 無法取藥, 或者無法前往 Medi-Cal 承保的其他服務處, 您可能資格獲得免費的交通服務。您可以通過乘坐汽車車、計程車、公車或其他公共或私家交通工具獲得這些 Non-Medical Transportation (NMT) 服務。NMT 適用於 Medi-Cal 但非通過 Medi-Cal 健康計劃承保的預約。這包括物質使用障礙治療服務。

如果由於您的健康狀況, 您無法使用汽車、公車、計程車或其他公共或私家交通工具, 您可以獲得 Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) 服務以前往赴診。這可以通過乘坐救護車、輪椅車或專載病人的客貨車獲得。您需要有執業醫療提供者的處方才能請求 NEMT。NEMT 適用於無法使用公共或私家交通工具的人士。您的初級護理提供者、牙科醫生、足病醫生、心理健康或物質使用障礙醫療提供者, 可以開具它所需的處方。

您的 Medi-Cal Dental Managed Care 計劃或健康計劃可幫助您安排交通。致電您的 Medi-Cal 健康計劃的會員服務可請求交通服務。

請求交通時, 您必須在預約前儘快聯繫您的 Medi-Cal 健康計劃。如果您有多個預約, 您也可以請求前往這些預約赴診的交通。

14. 我從哪裡可以瞭解更多資訊或獲得幫助?

對於有關 Medi-Cal DMC 計劃選擇的任何疑問:

- 請於週一 – 週五上午 8 點至下午 6 點致電 Medi-Cal Health Care Options (HCO), 電話: 1-800-576-6885 (國語) 或: 1-800-430-6006 (粵語) (TTY: 1-800-430-7077)。
- 另外也可訪問 Medi-Cal HCO, 網址: **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**。

對於有關 Medi-Cal Dental 計劃的任何疑問:

- 請於週一 – 週五上午 8 點至下午 5 點致電 Medi-Cal 牙科客戶服務中心, 電話: 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922 或 711)。
- 另外也可訪問 **www.dental.dhcs.ca.gov**。

對於有關 Medi-Cal 的任何疑問:

- 請於週一 – 週五上午 8 點至下午 5 點致電 Medi-Cal 幫助熱線, 電話: 1-800-541-5555。該電話是免費的, 並且也可以使用 TTY。

對於有關您的 Medi-Cal DMC 計劃為何發生變更的疑問：

- 請於週一 – 週五上午 8 點至下午 5 點致電 Medi-Cal Ombudsman 辦公室，電話：1-888-452-8609（TTY：California State Relay 請撥 711）。電話是免費的。另外也可發送電子郵件至 **MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov**。Medi-Cal Ombudsman 辦公室幫助擁有 Medi-Cal 的人士享用他們的福利並瞭解他們的權利和責任。

15. 如果我是一位American Indian或Alaska Native的會員該怎麼辦？

如果您是一位投保 Dental Managed Care 計畫的 American Indian/Alaska Native (AI/AN) 會員，您可繼續向自己選擇的 Indian Health Care 醫療服務提供者接受服務。如果您對自己的福利有疑問，請聯絡您的 Dental Managed Care 計畫或Medi-Cal Dental 計畫的電話服務中心，號碼為 1-800-322-6384。