

2024

福利摘要

SCAN Connections (HMO D-SNP) 洛杉磯、河濱、聖伯納迪諾和聖地牙哥縣 (Los Angeles, Riverside, San Bernardino and San Diego Counties)

2024 年 1 月 1 日 — 2024 年 12 月 31 日

SCAN Connections (HMO D-SNP) 是一項與 Medicare 和加州 Medi-Cal (Medicaid) 計畫簽訂合同的 HMO 計畫。能否參保 SCAN Health Plan 視合約續簽情況而定。

這不是一個完整的清單。福利資訊是簡短的摘要，並非完整的福利描述。如需瞭解更多資訊，請聯絡該計畫或閱讀 SCAN Connections 承保範圍說明書 (EOC)。

Y0057_SCAN_20565_2024_M DHCS Approved 08172023

08/23 24C-CASMB0006CH

介紹

本文檔簡要概述了 SCAN Connections 所涵蓋的福利和服務。其中包括常見問題的答案、重要的聯繫資訊、所提供福利和服務概述，以及有關您作為 SCAN Connections 會員的權利的資訊。關鍵術語及其定義按字母順序出現在承保範圍說明書的最後一章中。

目錄

A. 免責聲明	1
B. 常見問題 (FAQ)	3
C. 承保服務清單	6
D. SCAN Connections 之外承保的福利	24
E. SCAN Connections、Medicare 和 Medi-Cal 不承保的服務	25
F. 您作為計畫會員的權利	26
G. 如何對被拒絕、延遲或修改的服務提出投訴或上訴	28
H. 懷疑存在欺詐行為怎麼辦	28
SCAN Connections 簡介	29

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725 (聽障人士可致電 711)。10月1日至3月31日期間的服務時間為上午8點至晚上8點，每週七天。4月1日至9月30日期間的服務時間為週一至週五，上午8點至晚上8點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。有關更多資訊，請訪問 www.scanhealthplan.com。

A. 免責聲明

以下是 SCAN Connections 在 2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 21 日期間承保的醫療服務摘要。這只是一個總結。請閱讀承保範圍說明書，瞭解完整的福利清單。

- SCAN Connections (HMO D-SNP) 是一項與 Medicare 和加州 Medi-Cal (Medicaid) 計畫簽訂合同的 HMO 計畫。能否參保 SCAN Health Plan 視合約續簽情況而定。
- SCAN Connections 是一項協調護理計畫。SCAN Connections 適用於同時從州和 Medicare 獲得醫療援助的任何人。
- 在 SCAN Connections 下，您可以在一個健康計畫中獲得 Medicare 和 Medi-Cal 服務。
- 這不是一個完整的清單。福利資訊是簡短的摘要，並非完整的福利描述。如需瞭解更多資訊，請聯絡該計畫或閱讀 SCAN Connections 承保範圍說明書 (EOC)。
- 您可以要求透過網絡內郵購快遞計劃將處方藥送達您的家中。Express Scripts PharmacySM 是我們的郵購藥房之一。您可以選擇任意一間網絡內郵購藥房配取處方藥。一般而言，您可在 Express Scripts 郵購藥房接獲訂單後 14 天內收到您的處方藥。如果您在此時限內沒有收到您的處方藥，請聯絡 SCAN Health Plan 會員服務部。對於郵購處方藥，您可撥打 1-866-553-4125 聯絡 Express Scripts 藥房，選擇參加一項自動重配計劃，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。聽障人士可致電 711。您可以隨時取消自動配送。我們的網路中還有其他藥房。
- SCAN Health Plan 遵守適用的聯邦民權法，不會基於或因為種族、膚色、原國籍、年齡、殘障或性別而歧視、排斥或區別對待任何人。
- 注意：如果您說英語，您可以免費獲得語言協助服務。致電 (866) 722-672，聽障專線：711，週一至週五，當地時間上午 8 點至晚上 8 點。通話是免費的。
- SCAN Health Plan 為殘障人士提供免費協助和服務，說明他們與我們進行有效溝通，例如合格的手語翻譯員，以及其他格式（大號字體、音訊、無障礙電子格式、其他格式）的書面資訊。
- 有關 **Medicare** 的更多資訊，您可以閱讀 Medicare 與您 (Medicare & You) 手冊。它總結了 Medicare 的福利、權益和保障，並回答了有關 Medicare 的常見問題。您可透過 Medicare 網站 (www.medicare.gov) 或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 獲取，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。聽障人士可致電 1-877-486-2048。有關 Medi-Cal 的更多資訊，您可以查看加州醫療保健服務部 (DHCS) 網站 (www.dhcs.ca.gov/) 或聯繫 **Medi-Cal** 監察官辦公室 1-888-452-8609，服務時間為週一至週五上午 8:00 至下午 5:00。您也可以於週一至週五上午 9:00 至下午 5:00 之間致電 1-855-501-3077 聯繫同時擁有 Medicare 和 Medi-Cal 的人的特別監察員。
- 您可以免費獲取其他格式的此文檔，例如大字體、盲文或音訊。撥打免費電話 1-866-722-6725 (聽障人士可致電 711)。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。通話是免費的。

本節將在下一頁繼續

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725 (聽障人士可致電 711)。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。**有關更多資訊**，請訪問 www.scanhealthplan.com。

- SCAN Health Plan 向主要語言不是英語的人員提供免費的語言服務，如合格的口譯員和以其他語言書寫的資訊。
- 如果出現以下情況，請致電 SCAN 會員服務部：
 - 您希望以英語以外的語言或其他格式獲取材料。

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725 (聽障人士可致電 711)。10月1日至3月31日期間的服務時間為上午8點至晚上8點，每週七天。4月1日至9月30日期間的服務時間為週一至週五，上午8點至晚上8點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。**有關更多資訊**，請訪問 www.scanhealthplan.com。

B. 常見問題 (FAQ)

下表列出了常見問題。

常見問題	答案
什麼是 Medicare-Medi-Cal 協調計畫？	Medicare-Medi-Cal 協調計畫是一項與 Medicare 和 Medi-Cal 簽訂合同的健康計畫，為參保人提供這兩個計畫的福利。它適用於 65 歲及以上的人。Medicare-Medi-Cal 協調計畫是一個由醫生、醫院、藥房、長期服務和支援 (LTSS) 供應商以及其他供應商組成的組織。它還有護理協調員來說明您管理所有提供者、服務和支援。他們通力合作，為您提供所需的護理。
我能否在 SCAN Connections 中獲得與現在相同的 Medicare 和 Medi-Cal 福利？	<p>您將直接從 SCAN Connections 獲得大部分承保的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。您將與一個供應商團隊合作，他們將說明確定哪些服務最能滿足您的需求。這意味著您現在獲得的某些服務可能會根據您的需求以及您的醫生和護理團隊的評估而發生變化。您也可以像現在一樣直接從州或縣機構獲得健康計畫之外的其他福利，例如專業心理健康和物質使用障礙服務或區域中心服務。</p> <p>當您加入 SCAN Connections 後，您和您的護理團隊將共同制定個人化的護理計畫，以滿足您的健康和支援需求，同時反映您的個人偏好和目標。</p> <p>如果您是本計畫的新會員，並且正在使用 SCAN Connections 通常不承保的任何 Medicare D 部分處方藥，您可以在參保後的前 90 天內獲得最多 30 天的臨時供藥（適用於不住在長期護理機構的會員）或 31 天的藥物供應（適用於住在長期護理機構的會員），我們將提供說明在醫療上有必要時，您可以過渡到另一種藥物，或獲得 SCAN Connections 的例外情況來承保您的藥物。如需瞭解更多資訊，請撥打本頁底部列出的電話號碼致電會員服務部</p>
我可以去看我現在使用的醫生嗎？	<p>通常情況就是這樣。如果您的提供者（包括醫生、醫院、治療師、藥房和其他醫療保健提供者）與 SCAN Connections 合作，並與我們簽訂了合約，您可以繼續與他們聯繫。</p> <ul style="list-style-type: none">• 與我們達成協議的供應商屬於「網路內」。網路內服務提供者參與我們的計畫。這意味著他們接受我們計畫的會員，並提供我們計畫承保的服務。您必須使用 SCAN Connections 網路中的提供程式。如果您使用不在我們網路內的提供者或藥房，計畫可能不會支付這些服務或藥物的費用。

本節將在下一頁繼續

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725 (聽障人士可致電 711)。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。**有關更多資訊**，請訪問 www.scanhealthplan.com。

常見問題	答案
<p>我可以去看我現在使用的醫生嗎？（續）</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 如果您需要緊急或緊急護理或區域外透析服務，您可以使用 SCAN Connections 計畫之外的服務提供者。如果您出現需要立即就醫的醫療症狀，我們的計畫還承保全球範圍內的緊急護理和緊急服務。這不包括醫生診室就診。 • 如果您目前正在接受 SCAN Connections 網路外服務提供者的治療，或者與 SCAN Connections 網路之外的服務提供者建立了關係，請致電會員服務部以確認保持聯繫並要求繼續提供護理。 • 護理連續性（COC）適用於需要額外協助以確保不間斷護理和安全過渡服務的會員。 <p>重要的COC資訊：</p> <ul style="list-style-type: none"> • COC 請求是與您和您的初級保健醫生（PCP）一起提出的 • 您必須滿足某些條件才能獲得COC服務。請參閱 SCAN Connections EOC 瞭解更多詳情 • COC 服務擴展到 PCP、專家和選定的供應商/服務 • COC 僅適用於承保的 SCAN Connections 福利/服務 <p>要瞭解您的醫生是否屬於該計畫的網路，請撥打本頁底部列出的電話號碼致電會員服務部，或閱讀計畫網站 www.scanhealthplan.com 上的 SCAN Connection 的「醫療服務提供者與藥房目錄」。</p> <p>如果 SCAN Connections 對您來說是新的，我們將與您一起制定個人化的護理計畫，以滿足您的需求。</p>
<p>什麼是 SCAN Connections 護理協調員？</p>	<p>SCAN Connections 護理協調員是您需要聯繫的主要人員之一。此人說明管理您的所有供應商和服務，並確保您獲得所需的內容。</p>
<p>什麼是長期服務和支援（LTSS）？</p>	<p>長期服務和支援是為需要幫助的人提供說明，以完成日常任務，如洗澡、如廁、穿衣服、做食物和服藥。這些服務大多在您的家中或社區提供，但也可以在療養院或醫院提供。在某些情況下，可能會由縣或其他機構管理這些服務，您的護理協調員或護理團隊將與該機構合作。</p>
<p>什麼是多用途高級服務方案（MSSP）？</p>	<p>這不是 SCAN Connections 的承保福利。</p>

本節將在下一頁繼續

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10月1日至3月31日期間的服務時間為上午8點至晚上8點，每週七天。4月1日至9月30日期間的服務時間為週一至週五，上午8點至晚上8點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。有關更多資訊，請訪問 www.scanhealthplan.com。

常見問題	答案
如果我需要某項服務，但 SCAN Connections 網路中沒有人可以提供該服務，會發生什麼情況？	大多數服務將由我們的網路供應商提供。如果您需要的服務無法在我們的網路內提供，SCAN Connections 將支付網路外服務提供者的費用。
SCAN Connections 在哪裡可用？	此計畫的服務區域包括：洛杉磯郡、河濱郡、聖伯納迪諾郡和聖地牙哥郡。您必須居住在這些地區才能加入該計畫。
什麼是事先授權？	<p>事先授權是指在您獲得服務之前，SCAN Connections 批准您尋求我們網路之外的服務或獲得我們網路 未常規 覆蓋的服務。如果您未獲得事先授權，SCAN Connections 可能不會承保有關服務、程式、用品或藥物。</p> <p>如果您需要緊急或緊急護理或區域外透析服務，您無需事先獲得事先授權。 SCAN Connections 可以為您或您的服務提供者提供一系列服務或程式，要求您在提供服務之前事先獲得 SCAN Connections 的授權。如果您對特定服務、程式、用品或藥物是否需要事先授權有任何疑問，請致電本頁底部所列號碼的會員服務部尋求說明。</p>
什麼是推薦？	<p>轉診意味著您的初級保健提供者（PCP）必須批准您去看非您 PCP 的人。轉診不同于事先授權。如果您未獲得 PCP 的轉診，SCAN Connections 可能不會承保相關服務。SCAN Connections 可以為您提供一系列服務，要求您在提供服務之前從您的 PCP 處獲得轉診。</p> <p>請參閱承保範圍說明書，詳細瞭解何時需要從您的 PCP 處獲得轉診。</p>
我是否需要在 SCAN Connections 下支付每月金額（也稱為保費）？	不。因為您有 Medi-Cal，所以您無需為您的健康保險支付任何月繳保費，包括您的 Medicare B 部分保費。
作為 SCAN Connections 的會員，我是否需要支付自付額？	不。您無需在 SCAN Connections 中支付自付額。
作為 SCAN Connections 的會員，我需要為醫療服務支付的最高自付費用是多少？	SCAN Connections 中沒有醫療服務分攤費用，因此您的年度自付費用為 \$0。
我有藥物承保缺口嗎？	不。因為您有 Medicaid，所以您的藥物不會有承保缺口階段。

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。**有關更多資訊**，請訪問 www.scanhealthplan.com。

C. 承保服務清單

下表快速概述了您可能需要的服務、您的費用以及有關福利的規則。

健康需求或擔憂	您可能需要的服務	您的費用對於網路內提供者	限制、例外和福利資訊（有關福利的規則）
您需要住院治療	住院	\$0	計劃承保的醫療必需住院天數沒有限制。 醫生轉診和事先授權規則適用
	醫生或外科醫生護理	\$0	醫生和外科醫生護理是您住院期間提供的一部分。 醫生轉診和事先授權規則可能適用
	門診醫院服務，包括觀察	\$0	醫生轉診和事先授權規則適用
	門診手術中心（ASC）服務	\$0	醫生轉診和事先授權規則適用
你想要一個醫生	就診治療受傷或疾病	\$0	您必須去看 SCAN Connections 計畫範圍內的網路醫生。 醫生轉診和事先授權規則適用
	專科醫生護理	\$0	您必須去看 SCAN Connections 計畫範圍內的網路醫生。 醫生轉診和事先授權規則適用
	針灸服務	\$0	治療慢性腰背痛的針灸（Medicare 承保） 如果符合 Medicare 標準，將承保 90 天內最多 12 次就診和最多 20 次額外治療。 醫生轉診和事先授權規則適用 針灸（常規/非 Medicare 承保） 每年最多 36 次就診。

續下一頁

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。有關更多資訊，請訪問 www.scanhealthplan.com。

健康需求或擔憂	您可能需要的服務	您的費用對於網路內提供者	限制、例外和福利資訊（有關福利的規則）
你想要一個醫生（續）	針灸服務（續）		您必須使用簽約的計劃服務提供者。首次例行就診無需轉診或授權。任何後續就診均需 事先授權 。
	健康就診，例如體檢	\$0	您必須前往指定的 PCP 進行年度健康和常規體檢。 您每年可接受一次常規體檢和一次健康檢查。 常規體檢包括根據需要提供篩檢化驗服務。
	遠端醫療服務	\$0	全年 365 天、每週 7 天、每天 24 小時提供緊急醫療護理遠端醫療服務。 透過此項福利，您可以在舒適的家中由持照醫生為您看診。此項福利適用於不危及生命的疾病，包括但不限於咳嗽、流感、噁心、咽喉疼痛、發燒和過敏。行為遠端醫療也包括在內。 此項福利可讓您透過預約，使用視訊方式與持照心理學家、碩士水平的治療師或精神科醫師聯絡，每週 7 天都可獲取服務。靈活的時間安排便於在晚上和週末獲取服務，很多時候，可以在當天進行約診。 可以通過電腦、平板電腦或智慧手機上的安全視頻功能與從業者進行緊急和行為遠端醫療就診。
	注意防止生病，例如接種流感疫苗和進行癌症檢查	\$0	醫生轉診和事先授權規則可能適用

續下一頁

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。**有關更多資訊**，請訪問 www.scanhealthplan.com。

健康需求或擔憂	您可能需要的服務	您的費用對於網路內提供者	限制、例外和福利資訊（有關福利的規則）
你想要一個醫生（續）	「歡迎加入 Medicare」（僅限一次預防性就診）	\$0	在新的 B 部分保險的前 12 個月內，您可以獲得「歡迎加入 Medicare 預防性就診」或「年度健康就診」。在第一個 12 個月之後，您可以每 12 個月獲得一次年度健康訪問。
您需要緊急醫療護理	急診室服務	\$0	您可以在需要時在美國或其領土中的任何地點獲得承保的緊急醫療護理，而無需事先授權或轉診。 如果您有需要立即就醫的醫療症狀，也可在全球範圍內提供承保的緊急服務。這不包括醫生診室就診。
	緊急護理	\$0	您可以在需要時在美國或其領土中的任何地點獲得承保的急症護理，而無需事先授權或轉診。 如果您有需要立即就醫的醫療症狀，也可在全球範圍內獲得承保的急症護理服務。這不包括醫生診室就診。
你需要醫學檢查	放射線診斷服務（例如 X 光或其他成像服務，例如 CAT 掃描或 MRI）	\$0	醫生轉診和事先授權規則適用
	化驗室檢查和診斷程式，如血液檢查	\$0	醫生轉診和事先授權規則適用

續下一頁

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。有關更多資訊，請訪問 www.scanhealthplan.com。

健康需求或擔憂	您可能需要的服務	您的費用對於網路內提供者	限制、例外和福利資訊（有關福利的規則）
您需要聽力/聽覺服務	聽力篩查	\$0	醫生轉診和事先授權規則適用
	助聽器	\$0	您每年可接受一次常規聽力檢查。 您無需轉診即可前往簽約的常規聽力服務提供者處進行聽力篩查以確定是否需要使用助聽器。 如果確定需要使用助聽器並從簽約服務提供者處取得，將提供助聽器承保。 在購買 SCAN 承保的助聽器後，承保 12 個月內的助聽器驗配和評估。 助聽器承保範圍包括 60 天試用期、3 年製造商保固以及 80 節電池。
您需要牙科護理	牙科檢查和預防保健	\$0	您享有 Medi-Cal 承保的預防性牙科服務和程式。 請參閱您的 DeltaCare USA 費用一覽表，獲取承保服務的完整清單。 您也可以撥打 855-830-6583 聯繫 Delta Dental。
	修復和緊急牙科護理	\$0	您享有 Medi-Cal 承保的綜合牙科服務和程式。您最多可獲得緊急牙科服務的承保 \$100。需符合標準。 請參閱您的 DeltaCare USA 費用一覽表，獲取承保服務的完整清單。 您也可以撥打 855-830-6583 聯繫 Delta Dental。

續下一頁

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。有關更多資訊，請訪問 www.scanhealthplan.com。

健康需求或擔憂	您可能需要的服務	您的費用對於網路內提供者	限制、例外和福利資訊（有關福利的規則）
您需要眼部護理	眼科檢查	\$0	<p>視力護理（Medicare 承保）</p> <p>每年進行一次醫學上必要的眼科檢查，以診斷和治療眼部疾病和傷害。</p> <p>醫生轉診和事先授權規則適用</p> <p>視力護理（常規/非 Medicare 承保）</p> <p>每 12 個月進行一次常規眼科檢查（驗光），以確定視力處方。</p> <p>您無需轉診或事先授權即可前往簽約的視力服務提供者處就診。</p>
	眼鏡或隱形眼鏡	\$0	<p>視力護理（Medicare 承保）</p> <p>白內障手術後 Medicare 承保的眼鏡一副。</p> <p>醫生轉診和事先授權規則適用</p> <p>視力護理（常規/非 Medicare 承保）</p> <p>鏡 \$500 框/鏡片選擇或隱形眼鏡每 12 個月承保一次。</p> <p>隱形眼鏡承保，僅限隱形眼鏡費用。您需支付超出 SCAN Health Plan 承保金額那部分的費用。</p> <p>您無需轉診或事先授權即可前往簽約的視力服務提供者處就診。</p>
	其他視力護理	\$0	<p>視力護理，包括眼鏡、隱形眼鏡、義眼和其他眼部裝置。</p> <p>醫生轉診和事先授權規則可能適用</p>

續下一頁

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。有關更多資訊，請訪問 www.scanhealthplan.com。

健康需求或擔憂	您可能需要的服務	您的費用對於網路內提供者	限制、例外和福利資訊（有關福利的規則）
您需要心理健康服務	精神健康服務	\$0	<p>承保範圍包括：</p> <ul style="list-style-type: none"> 個人和團體心理健康評估和治療 臨床指征進行心理檢查以評估心理健康情況 以監測藥物治療為目的的門診服務 門診化驗室、藥物、用品和補充劑 藥物管理的精神科諮詢 行為遠端醫療服務 <p>醫生轉診和事先授權規則適用</p>
	為需要精神衛生服務的人提供住院和門診護理以及社區服務	\$0	<p>住院精神健康服務</p> <p>計畫承保的醫療必需住院天數沒有限制</p> <p>醫生轉診和事先授權規則適用</p>

續下一頁

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10月1日至3月31日期間的服務時間為上午8點至晚上8點，每週七天。4月1日至9月30日期間的服務時間為週一至週五，上午8點至晚上8點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。有關更多資訊，請訪問 www.scanhealthplan.com。

健康需求或擔憂	您可能需要的服務	您的費用對於網路內提供者	限制、例外和福利資訊（有關福利的規則）
您需要物質使用障礙服務	物質使用障礙服務	\$0	<p>您受保藥物 Medi-Cal 計畫提供的酒精和物質濫用治療服務。</p> <p>SCAN 將在以下方面為您提供說明：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 住院戒毒 • 門診個人和團體物質濫用治療服務 • Medicare 承保的鴉片類治療服務 • Medicare 承保的阿片類藥物治療 • Medicare 承保的毒理學測試 • 部分住院 • 案例管理 • 行為遠端醫療服務 <p>醫生轉診和事先授權規則適用</p>
你需要一個可以和可以說明你的人住在一起的地方	專業護理	\$0	<p>本計畫承保的醫療必需的專業護理天數沒有限制。無需事先住院。</p> <p>醫生轉診和事先授權規則適用</p>
	療養院護理	\$0	<p>只要專業護理機構（SNF）或持續護理退休社區提供專業護理，您就可以獲得承保。</p> <p>醫生轉診和事先授權規則適用</p>
中風或事故後您需要治療	職業、物理或語言治療	\$0	醫生轉診和事先授權規則適用

續下一頁

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10月1日至3月31日期間的服務時間為上午8點至晚上8點，每週七天。4月1日至9月30日期間的服務時間為週一至週五，上午8點至晚上8點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。**有關更多資訊**，請訪問 www.scanhealthplan.com。

健康需求或擔憂	您可能需要的服務	您的費用對於網路內提供者	限制、例外和福利資訊（有關福利的規則）
您需要幫助才能獲得醫療服務	救護車服務	\$0	只有在您的醫療狀況無法使用其他交通方式可能危及您的健康或事先獲得 SCAN 授權的情況下，您才能獲得前往最近的適當機構的地面或空中救護車服務承保。 醫生轉診和事先授權規則可能適用
	緊急運輸	\$0	如果以任何其他方式前往急診室會危及您的健康，您將獲得緊急救護車服務的承保。 從緊急情況現場到最近的醫療機構，全球範圍內的救護車緊急運輸均受承保。
	前往醫療預約和服務的交通	\$0	對於非緊急醫療服務，您可以乘坐計程車或輪椅或輪床麵包車進行無限制的單程旅行。 對於乘用車輛，必須至少提前 24 小時（不包括週末）提出交通申請，對於輪椅或輪床服務，必須至少提前 48 小時（不包括週末）提出交通申請。上門接送服務需要提前 72 小時通知（不包括週末）。 超過 75 英里的單程旅行以及前往非醫療/非簽約目的地的旅行需要事先授權。 某些目的地需要特定的標準。請參閱 SCAN Connections EOC 瞭解更多詳情。 醫生事先授權規則可能適用

續下一頁

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。有關更多資訊，請訪問 www.scanhealthplan.com。

健康需求或擔憂	您可能需要的服務	您的費用 對於網路 內提供者	限制、例外和福利資訊（有關福利的規則）
您需要藥物來治療您的疾病或病情	Medicare B 部分處方藥	\$0	<p>B 部分藥物包括您的醫生在其診室給予的藥物、一些口服抗癌藥物，以及一些與某些耐用醫療設備（如霧化器）一起使用的藥物。閱讀承保範圍說明書，瞭解有關這些藥物的更多資訊。</p> <p>您支付 \$0 Medicare 承保的費用受 Medicare 約束的 B 部分藥物承保範圍指南。</p> <p>事先授權適用規則以選擇藥物。</p>
	普通藥（無品牌藥）	\$0 30 天份量	<p>承保的藥物類型可能有限制。請參閱 SCAN Connections 承保藥物清單（處方藥一覽表）瞭解更多資訊。</p> <p>您支付的費用不會超過 \$0 每種承保胰島素產品的一個月供應量。</p> <p>大多數成人 D 部分疫苗（包括帶狀皰疹疫苗、破傷風疫苗和旅行疫苗）都由我們的計畫承保，您無需支付任何費用。請參閱您計畫的「藥物清單」（處方藥一覽表）或聯絡會員服務部，瞭解特定疫苗的承保範圍和分攤費用詳情。</p> <p>某些網路藥房可為您提供長期維持藥物供應。我們計畫的郵購服務允許您訂購長達 100 天的供應量。100 天的份量與一個月的份量具有相同的共付額。</p> <p>如果您居住在長期護理機構，您需要支付 \$0 所有承保的 D 部分處方藥費用。您可以從網絡外藥房購買藥物，但您支付的費用可能比在網絡內藥房支付的費用高。有些藥物的供應量長達一個月。</p>

續下一頁

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。**有關更多資訊**，請訪問 www.scanhealthplan.com。

健康需求或擔憂	您可能需要的服務	您的費用對於網路內提供者	限制、例外和福利資訊（有關福利的規則）
您需要藥物治療您的疾病（續）	普通藥（無品牌藥）（續）		如需更多資訊，請撥打本文檔所列的電話號碼以聯絡我們的會員服務部或線上獲取您的承保範圍說明書。
	品牌藥	\$0 30 天的份量。	<p>承保的藥物類型可能有限制。請參閱 SCAN Connections 承保藥物清單（處方藥一覽表）瞭解更多資訊。</p> <p>您支付的費用不會超過 \$0 每種承保胰島素產品的一個月供應量。</p> <p>大多數成人 D 部分疫苗（包括帶狀皰疹疫苗、破傷風疫苗和旅行疫苗）都由我們的計畫承保，您無需支付任何費用。請參閱您計畫的「藥物清單（處方藥一覽表）」或聯絡會員服務部，瞭解特定疫苗的承保範圍和分攤費用詳情。</p> <p>某些網路藥房可為您提供長期維持藥物供應。我們計畫的郵購服務允許您訂購長達 100 天的供應量。100 天的份量與一個月的份量具有相同的共付額。</p> <p>如果您居住在長期護理機構，您需要支付 \$0 所有承保的 D 部分處方藥費用。您可以從網絡外藥房購買藥物，但您支付的費用可能比在網絡內藥房支付的費用高。有些藥物的供應量長達一個月。如需更多資訊，請撥打本文檔所列的電話號碼以聯絡我們的會員服務部或線上獲取您的承保範圍說明書。</p>

續下一頁

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。有關更多資訊，請訪問 www.scanhealthplan.com。

健康需求或擔憂	您可能需要的服務	您的費用 對於網路 內提供者	限制、例外和福利資訊（有關福利的規則）
您需要藥物治療您的疾病（續）	非處方（OTC）藥物	\$0	對於特定處方藥和非處方藥，憑藉醫生處方在我們的網路內藥房購買，由您的 Medi-Cal 福利承保。請聯絡會員服務部或流覽我們的網站（ www.scanhealthplan.com ），瞭解承保哪些藥物的更多資訊。 承保的藥物類型可能有限制。請聯絡會員服務部瞭解更多資訊或瀏覽我們的網站（ www.scanhealthplan.com ）瞭解更多資訊。註：由會員 Medi-Cal 福利下的 SCAN Connections/SCAN Connections at Home 承保的 OTC 藥物沒有任何限制/使用上限。
	非處方藥（OTC）- 郵購目錄	\$0	對於透過 SCAN OTC 郵購商品目錄購買的合資格 OTC 產品，您每季度（每 3 個月）最多可 \$175 獲得承保。未使用的餘額 不會 結轉到下一季度或下一個日曆年。
您需要幫助來改善或有特殊健康需求	康復服務	\$0	您獲得以下門診康復服務的承保： <ul style="list-style-type: none"> • 心臟康復 • 職業治療 • 理療 • 言語治療 • 肺病服務 * 外周動脈疾病（PAD）的監督運動療法 * 在 12 周內承保多達 36 次治療。如果被認為具有醫療必需性，可提供額外的療程。 醫生轉診和事先授權規則適用
	醫療設備 居家護理	\$0	醫生轉診和事先授權規則適用

續下一頁

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。有關更多資訊，請訪問 www.scanhealthplan.com。

健康需求或擔憂	您可能需要的服務	您的費用對於網路內提供者	限制、例外和福利資訊（有關福利的規則）
您需要幫助來改善或有特殊健康需求（續）	透析服務	\$0	<p>承保服務包括：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 腎病教育 • 門診透析治療（包括暫時離開服務區域或您的服務提供者暫時不可用或無法連絡時的透析治療） • 住院透析治療（如果您已作為住院患者入院接受特殊護理） • 自我透析培訓（包括為您以及任何幫助您在家進行透析治療的人提供的培訓） • 家庭透析設備和用品 • 某些家庭支援服務（例如，在必要時由經過培訓的透析工作人員到家裡檢查您的居家透析情況，幫助處理緊急情況並對您的透析設備和供水進行檢查） <p>醫生轉診和事先授權規則可能適用</p>
您需要足部護理	足療服務	\$0	<p>您因足部受傷和疾病（如錘狀趾或足跟骨刺）的治療而獲得承保</p> <p>如果您有影響下肢的某些疾病，則可以進行常規足部護理（指甲/愈傷組織修剪）</p> <p>醫生轉診和事先授權規則適用</p>
	矯形服務	\$0	<p>醫生轉診和事先授權規則適用</p>

續下一頁

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10月1日至3月31日期間的服務時間為上午8點至晚上8點，每週七天。4月1日至9月30日期間的服務時間為週一至週五，上午8點至晚上8點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。有關更多資訊，請訪問 www.scanhealthplan.com。

健康需求或擔憂	您可能需要的服務	您的費用對於網路內提供者	限制、例外和福利資訊（有關福利的規則）
您需要耐用醫療設備（DME） 註： 這不是承保 DME 的完整清單。如需完整清單，請聯絡會員服務部或參閱承保範圍說明書第 4 章。	輪椅、拐杖和助行器	\$0	醫生轉診和事先授權規則適用
	霧化器	\$0	承保範圍不包括在戶外使用的產品，例如氧氣、坡道、可攜式霧化器和其他設備，除非有醫療必需性、符合標準且受 Medicare/Medi-Cal 承保。 醫生轉診和事先授權規則適用
	氧氣設備和用品	\$0	耐用醫療設備（DME）用品僅限於未與 SCAN Connections 承保的其他設備或裝置的功能重複、且適合在家中使用的設備和裝置。承保範圍不包括在戶外使用的產品，例如氧氣、坡道、可攜式霧化器和其他設備，除非有醫療必需性、符合標準且受 Medicare/Medi-Cal 承保。 醫生轉診和事先授權規則適用
	浴室安全設備	\$0	我們為您提供精選的浴室安全設備承保，以協助您進行某些日常活動。 適用事先授權規則

續下一頁

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。**有關更多資訊**，請訪問 www.scanhealthplan.com。

健康需求或擔憂	您可能需要的服務	您的費用對於網路內提供者	限制、例外和福利資訊（有關福利的規則）
您需要幫助居家生活	居家保健服務	\$0	醫生轉診和事先授權規則適用
	家庭服務，例如清潔或家政服務，或家庭裝修，例如扶手	\$0	適用事先授權規則
	成人日間健康、基於社區的成人服務（CBAS）或其他支援服務	\$0	適用事先授權規則
	說明您獨立生活的服務（居家護理服務或個人護理服務）	\$0	<p>您獲得以下服務的承保：</p> <p>送餐到家服務 送餐上門服務，滿足營養需求。</p> <p>家政服務 協助進行小型清潔、雜貨店購物、洗衣和膳食準備。</p> <p>失禁用品和衛生用品 乳膏和洗液、一次性內褲、尿布、內褲、內衣、襯墊和護墊。</p> <p>居家看護援助 當您的常規照護者不在場時，您家中的替代看護服務。</p> <p>住院看護級別護理 在專業護理機構中提供長達五天的急性期後或喘息支援。您可在出院後、急診室就診後使用該服務，或透過該服務獲取喘息護理服務。</p> <p>個人護理服務 為洗澡、穿衣、吃飯、上下床、走動/走路和梳洗等任務提供居家協助。</p>

續下一頁

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10月1日至3月31日期間的服務時間為上午8點至晚上8點，每週七天。4月1日至9月30日期間的服務時間為週一至週五，上午8點至晚上8點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。有關更多資訊，請訪問 www.scanhealthplan.com。

健康需求或擔憂	您可能需要的服務	您的費用對於網路內提供者	限制、例外和福利資訊（有關福利的規則）
居家生活需要幫助（續）			<p>載送陪護服務</p> <p>在往返醫療預約期間為您提供說明的護送人員。</p> <p>適用事先授權規則</p>
附加服務	脊椎推拿服務	\$0	<p>脊椎推拿服務（Medicare 承保）</p> <p>涵蓋人工矯治脊椎以矯正半脫位。</p> <p>適用事先授權規則</p> <p>脊椎推拿服務（常規/非 Medicare 承保）</p> <p>您每年最多可獲得 30 次常規脊椎推拿服務就診的承保。您必須使用 SCAN 簽約的常規脊椎推拿服務提供者。</p> <p>首次脊椎推拿就診無需轉診。任何後續就診均需事先授權。</p>
	糖尿病用品和服務	\$0	<p>承保範圍包括：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 監測您血糖水準的用品 • 糖尿病自我管理培訓 • 糖尿病治療鞋和鞋墊 <p>僅提供一個製造商 (Abbott) 的血糖監測儀、血糖試紙和品管液。刺血針可由任何製造商提供。</p> <p>醫生轉診和事先授權規則適用</p> <p>事先授權規則適用於糖尿病自我管理培訓、治療用鞋和鞋墊。</p>
	義肢服務	\$0	醫生轉診和事先授權規則適用
	放射治療	\$0	醫生轉診和事先授權規則適用

續下一頁

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。有關更多資訊，請訪問 www.scanhealthplan.com。

健康需求或擔憂	您可能需要的服務	您的費用對於網路內提供者	限制、例外和福利資訊（有關福利的規則）
附加服務 (續)	說明管理疾病的服務		
	Abridge		記錄醫生診室就診對話和翻譯醫學術語的智慧手機應用程式。 此服務 不需要轉診或事先授權 。
	BrainHQ	\$0	線上遊戲/練習，以提高注意力，記憶力，大腦速度。 此服務 不需要轉診或事先授權 。
	護理管理	\$0	SCAN 護理經理可說明您管理您的健康情況。 此服務 不需要轉診或事先授權 。
	Fitbit	\$0	活動追蹤器可跟蹤您的步數、消耗的卡路里和睡眠。每兩年承保一次。 此服務 不需要轉診或事先授權 。
	由 Google 提供技術支援的 Fitbit Care	\$0	包括健身、睡眠、正念和社區支援小組的個人化計畫。 此服務 不需要轉診或事先授權 。
	健身會員資格	\$0	使用簽約健身房和頂級健身設施。某些網站有訪問限制。 此服務 不需要轉診或事先授權 。
	健康科技	\$0	說明獲取健康相關應用程式的技術援助。 此服務 不需要轉診或事先授權 。

續下一頁

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725 (聽障人士可致電 711)。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。有關更多資訊，請訪問 www.scanhealthplan.com。

健康需求或擔憂	您可能需要的服務	您的費用對於網路內提供者	限制、例外和福利資訊（有關福利的規則）
附加服務 (續)	說明管理疾病的服務		
	包括 LGBTQ+ 健康	\$0	獲得肯定護理、生活方式支援、同伴/社區資源。 此服務 不需要轉診或事先授權 。
	護士諮詢專線	\$0	每週 7 天、每天 24 小時提供服務。 此服務 不需要轉診或事先授權 。
	個人援助專線 (PAL)	\$0	協助 SCAN Connections 會員訪問 SCAN 服務的專線。 此服務 不需要轉診或事先授權 。
	個人緊急應答系統 (PERS)	\$0	家用裝置或可穿戴頸部掛件，可呼叫緊急援助。 此服務 不需要轉診或事先授權 。
	慢性病膳食	\$0	送餐到家服務，最長 4 週（每年最多 84 餐）。 需要事先授權 。
	社區支援	\$0	為無家可歸的會員提供的服務。協助提供以下服務：住房過渡、押金、維持住房和康復護理。 需要事先授權 。
	營養補充劑	\$0	Ensure, Boost 或 Glucerna 等補充劑可用，如果由您的 PCP。 需要事先授權 。

續下一頁

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。**有關更多資訊**，請訪問 www.scanhealthplan.com。

健康需求或擔憂	您可能需要的服務	您的費用對於網路內提供者	限制、例外和福利資訊（有關福利的規則）
附加服務 (續)	說明管理疾病的服務		
	返家照護服務	\$0	出院後提供的服務或 SNF 住宿。 <ul style="list-style-type: none"> • 最多 10 次 4 小時的居家護理訪視（每年共計 40 小時），協助您進行日常生活活動 • 送餐到家服務長達 4 周（每年最多 84 餐）。 需要事先授權。

以上福利摘要僅供參考，並非完整的福利清單。如需完整清單和有關您的福利的更多資訊，您可以閱讀 SCAN Connections 承保範圍說明書。如果您沒有承保範圍說明書，請致電 SCAN Connections 會員服務部（撥打本頁底部所列電話號碼獲取）。如有疑問，也可致電會員服務部或流覽 www.scanhealthplan.com。

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。**有關更多資訊**，請訪問 www.scanhealthplan.com。

D. SCAN CONNECTIONS 之外承保的福利

您可以獲得的某些服務不受 SCAN Connections 承保，但由 Medicare、Medi-Cal 或州或郡政府機構承保。這不是一個完整的清單。請撥打本頁底部所列電話號碼致電會員服務部，瞭解這些服務。

Medi-Cal 或州政府機構承保的其他服務	我們的成本
日間適應訓練	\$0
擴大甲胎蛋白檢測（由DHCS遺傳疾病科管理）	\$0
發育障礙人士的中級護理機構服務	\$0
發育性殘疾護理中級護理機構服務	\$0
當地教育機構（LEA）服務	\$0
區域中心服務	\$0
在州或聯邦醫院提供的服務	\$0
Short-Doyle 心理健康 Medi-Cal 計畫服務	\$0
專業護理機構和中級護理機構的專業康復服務	\$0
特殊心理健康和物質使用障礙服務	\$0
州支援的服務	\$0
目標個案管理服務方案	\$0
目標個案管理服務	\$0
社會心理康復	\$0
目標案例管理	\$0

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10月1日至3月31日期間的服務時間為上午8點至晚上8點，每週七天。4月1日至9月30日期間的服務時間為週一至週五，上午8點至晚上8點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。有關更多資訊，請訪問 www.scanhealthplan.com。

E. SCAN CONNECTIONS、MEDICARE 和 MEDI-CAL 不承保的服務

這不是一個完整的清單。撥打本頁底部所列電話號碼致電會員服務部，瞭解其他不保服務。

從 SCAN Connections 中排除的服務：

- 根據 Medicare 和 Medi-Cal 認為不「合理且醫療上必要」的服務，除非我們將這些服務列為承保服務
- 試驗性醫學和外科治療、用品和藥物，除非 Medicare、Medicare 批准的臨床研究或我們的計畫承保這些治療、物品和藥物
- 病態肥胖的手術治療，除非有醫療必需且 Medicare 支付費用
- 醫院的私人病房，醫療必需性除外
- 私人值班護士
- 醫院或護理機構病房中的個人物品，如電話或電視
- 在家中接受全職護理
- 直系親屬或家庭成員收取的費用
- 選擇性或自願性增強程式或服務（包括減肥、頭髮生長、性表現、運動表現、美容目的、抗衰老和精神表現），除非有醫療必需性
- 整容手術或其他整容工作，除非由於意外受傷或為了改善身體形狀不正確的部位而需要。但是，我們支付乳房切除術後乳房重建和治療另一側乳房以使其匹配的費用
- 常規足部護理，足療服務中所述的情況除外
- 矯形鞋，除非鞋子是腿支架的一部分並且包含在支架費用中，或者鞋子是為患有糖尿病足病的人準備的
- 足部支撐裝置，但糖尿病足部患者的矯形鞋或治療鞋除外
- 放射狀角膜切開術、LASIK 手術
- 恢復絕育手術和非處方避孕用品
- 自然療法服務（使用自然或替代療法）
- 在退伍軍人事務部（VA）設施中為退伍軍人提供服務。但是，當退伍軍人在退伍軍人事務部醫院接受緊急服務，並且退伍軍人事務部分攤費用超過我們計畫下的分攤費用時，我們將報銷退伍軍人的差額。您仍需負責支付您的分攤費用金額

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。**有關更多資訊**，請訪問 www.scanhealthplan.com。

F. 您作為計畫會員的權利

作為 SCAN Connections 的會員，您擁有某些權利。您可以行使這些權利而不會受到懲罰。您也可以在不喪失醫療保健服務的情況下使用這些權利。我們每年至少會告知您一次您的權利。有關您權利的更多資訊，請閱讀承保範圍說明書。您的權利包括但不限於以下內容：

- 您有權獲得尊重、公平和尊嚴。這包括以下權利：
 - 獲得承保服務，而不考慮醫療狀況、健康情況、接受健康服務、索賠經歷、病史、殘疾（包括精神障礙）、婚姻狀況、年齡、性別（包括性別刻板印象和性別認同）、性取向、國籍、種族、膚色、宗教、信仰或公共援助
 - 免費獲取其他語言和格式（例如大字體、盲文或音訊）的資訊
 - 不受任何形式的身體約束或隔離
- 您有權獲得有關您的醫療保健的資訊。這包括有關治療和您的治療方案的資訊。此資訊應採用您可以理解的語言和格式。這包括獲得以下資訊的權利：
 - 我們承保的服務說明
 - 如何獲得服務
 - 服務費用
 - 醫護人員姓名
- 您有權對您的護理做出決定，包括拒絕治療。這包括以下權利：
 - 選擇初級保健提供者（PCP）並在一年中的任何時間更換您的 PCP
 - 在沒有轉診的情況下使用女性醫療保健提供者
 - 快速獲得承保服務和藥物
 - 瞭解所有治療方案，無論費用是多少或是否得到承保
 - 拒絕治療，即使您的醫療保健提供者建議不要這樣做
 - 停止服藥，即使您的醫療保健提供者建議不要這樣做
 - 徵求第二意見。SCAN Connections 將支付您的第二意見就診費用
 - 在預先醫療指示中表達您的醫療願望

續下一頁

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10月1日至3月31日期間的服務時間為上午8點至晚上8點，每週七天。4月1日至9月30日期間的服務時間為週一至週五，上午8點至晚上8點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。有關更多資訊，請訪問 www.scanhealthplan.com。

F. 您作為計畫 會員的權利 (續)

- 您有權及時獲得沒有任何溝通或物理訪問障礙的護理。這包括以下權利：
 - 獲得及時的醫療護理
 - 進出醫療保健提供者的辦公室。這意味著根據《美國殘疾人法》，殘疾人可以無障礙出入
 - 有口譯員說明與您的醫療保健提供者和您的健康計畫溝通
- 您有權在需要時尋求緊急和緊急護理。這意味著您有權：
 - 在緊急情況下無需事先授權即可獲得緊急服務
 - 必要時使用網路外急症或緊急護理提供者
- 您擁有保密權和隱私權。這包括以下權利：
 - 以您可以理解的方式要求並獲取您的醫療記錄的副本，並要求更改或更正您的記錄
 - 將您的個人健康資訊保密
- 您有權對被拒絕、延遲或修改的服務提出投訴或上訴，請參閱下文 G 節。這包括以下權利：
 - 向我們或我們的提供者提出投訴或申訴
 - 對我們或我們的提供者做出的某些決定提出上訴
 - 通過免費電話號碼（1-888-466-2219 或 TDD 熱線（1-877-688-9891）向加州管理醫療保健部（DMHC）提出投訴。DMHC 網站（www.dmhc.ca.gov/）提供投訴表、獨立醫學審查（IMR）申請表和線上說明。
 - 向 DMHC 詢問 Medi-Cal 服務或醫療性質物品的 IMR
 - 要求舉行州聽證會
 - 獲取服務被拒絕的詳細原因，並索取用於做出決定的所有資訊的免費副本

有關您權利的更多資訊，您可以閱讀承保範圍說明書。如有疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。

您也可以於週一至週五上午 9：00 至下午 5：00 之間致電 1-855-501-3077 聯繫 Medicare 和 Medi-Cal 人士特別監察官，或在週一至週五上午 8：00 至下午 5：00 之間致電 Medi-Cal 監察官辦公室 1-888-452-8609。

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。**有關更多資訊**，請訪問 www.scanhealthplan.com。

G. 如何對被拒絕、延遲或修改的服務提出投訴或上訴

如果您有投訴或認為 SCAN Connections 不當拒絕、延遲或修改了某項服務，請致電會員服務部，電話：1-866-722-6725（聽障人士應致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。您可以對我們的決定提出上訴。

有關投訴和上訴的問題，您可以閱讀承保範圍說明書的第 9 章。您也可以致電 SCAN Connections 會員服務部，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。上班時間為 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，週一至週五。在公休日及上班時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。

H. 如果您懷疑存在欺詐行為，該怎麼做

大多數提供服務的醫療保健專業人員和組織都是誠實的。不幸的是，可能有些人不誠實。

如果您認為醫生、醫院或其他藥房做錯了什麼，請與我們聯繫。

- 請致電 SCAN Connections 會員服務部。電話號碼為 1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。
 - 或致電 Medi-Cal 客戶服務中心，電話：1-800-541-5555。聽障人士可致電 1-800-430-7077。
 - 或者致電 Medicare 1-800-MEDICARE（1-800-633-4227）。聽障人士可致電 1-877-486-2048。
- 您可以免費撥打這些號碼，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections (HMO D-SNP)，電話：1-866-722-6725（聽障人士可致電 711）。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。通話是免費的。**有關更多資訊**，請訪問 www.scanhealthplan.com。

SCAN CONNECTIONS 簡介

如果您對我們的計畫、服務、服務區域、帳單或會員 ID 卡有一般性問題或疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部：

1-866-722-6725

撥打此號碼是免費的。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在公休日及上班時間之外收到的訊息將在一個工作日內回復。

SCAN Connections 會員服務部還為不說英語的人士提供免費的翻譯服務。

TTY：711

撥打此號碼是免費的。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在公休日及上班時間之外收到的訊息將在一個工作日內回復。

如果您對自己的健康有疑問：

- 致電您的初級保健提供者（PCP）。辦公室關閉時，請遵循 PCP 的指示進行護理。
- 如果您的 PCP 辦公室關閉，您也可以致電 SCAN Connections 護士專線名稱。護士會傾聽您的問題並告訴您如何獲得護理。SCAN Connections 護士專線名稱的號碼為：

1-866-722-6725

撥打此號碼是免費的。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在公休日及上班時間之外收到的訊息將在一個工作日內回復。

SCAN Connections 會員服務部還為不說英語的人士提供免費的翻譯服務。

TTY：711

撥打此號碼是免費的。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在公休日及上班時間之外收到的訊息將在一個工作日內回復。

續下一頁

如果您需要立即進行行為健康護理，請致電行為健康危機熱線名稱：

1-866-722-6725

撥打此號碼是免費的。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在公休日及上班時間之外收到的訊息將在一個工作日內回復。

SCAN Connections 會員服務部還為不說英語的人士提供免費的翻譯服務。

TTY : 711

撥打此號碼是免費的。10 月 1 日至 3 月 31 日期間的服務時間為上午 8 點至晚上 8 點，每週七天。4 月 1 日至 9 月 30 日期間的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。在公休日及上班時間之外收到的訊息將在一個工作日內回復。

SCAN Health Plan 與 SCAN Desert Health Plan 均遵守適用聯邦民權法，不會基於或因為種族、膚色、原國籍、年齡、殘障或性別而歧視、拒絕接納或區別對待任何人。SCAN Health Plan 與 SCAN Desert Health Plan 均向殘障人士提供免費協助和服務，幫助他們與我們進行有效溝通，比如：合格的手語翻譯員，以及其他格式的書面資訊（大號字體、音訊、無障礙電子格式、其他格式）。SCAN Health Plan 與 SCAN Desert Health Plan 均向母語非英語的人員免費提供語言服務，如合格的翻譯員和以其他語言書寫的資訊。如果您需要這些服務，請聯絡 SCAN 會員服務部。

如果您認為 SCAN Health Plan 或 SCAN Desert Health Plan 因種族、膚色、原國籍、年齡、殘障或性別而未能提供這些服務或在其他方面存在歧視行為，您可透過打電話、致函或發傳真的方式向以下機構提出申訴：

SCAN Member Services

Attention: Grievance and Appeals Department

P.O. Box 22616, Long Beach, CA 90801-5616

SCAN Health Plan (加州) 1-800-559-3500 傳真：1-562-989-0958

SCAN Health Plan (內華達州) 1-855-827-7226 傳真：1-562-989-0958

SCAN Health Plan (德克薩斯州) 1-855-844-7226 傳真：1-562-989-0958

SCAN Desert Health Plan (亞利桑那州) 1-855-650-7226 傳真：1-562-989-0958

聽障專線：711

或者透過在我們的網站上填寫「提出申訴」表提出申訴：

<https://www.scanhealthplan.com/contact-us/file-a-grievance>

如果您在提出申訴時需要幫助，SCAN 會員服務部可向您提供幫助。

您還可透過民權辦公室投訴入口網站 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>，以電子形式向美國衛生與公眾服務部民權辦公室提出民權投訴，或者透過郵件或電話進行此投訴：

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019 (聽障專線：1-800-537-7697)

投訴表格可在以下網址獲取：<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>。

您還可以透過電話、書面或電子方式向加州衛生保健服務部民權辦公室提出民權投訴：

- 透過電話：請致電 1-916-440-7370。如果您為聽障或語障人士，請致電 711（電信中繼服務）。
- 書面方式：填寫投訴表或寄信至：
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
投訴表格可在以下網址獲取 http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx。
- 電子方式：傳送電郵至 CivilRights@dhcs.ca.gov

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at (CA: 1-800-559-3500) (AZ: 1-855-650-7226)(NV: 1-855-827-7226)(TX: 1-855-844-7226). Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, llame al (CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226)(NV: 1-855-827-7226)(TX: 1-855-844-7226). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Traditional: 我們提供免費的口譯服務，以解答您對我們的健康或藥物計劃可能有的任何問題。如需獲得口譯服務，請致電 (CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226) (NV: 1-855-827-7226)(TX: 1-855-844-7226) 聯絡我們。我們有會說中文的工作人員可以為您提供幫助。這是一項免費服務。

Chinese Simplified: 我们提供免费的口译服务，以解答您对我们的健康或药物计划可能有的任何问题。如需获得口译服务，请致电 (CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226) (NV: 1-855-827-7226)(TX: 1-855-844-7226) 联系我们。我们有会说中文的工作人员可以为您提供帮助。这是一项免费服务。

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi quý vị có thể có về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Để được thông dịch, chỉ cần gọi theo số (CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226)(NV: 1-855-827-7226)(TX: 1-855-844-7226). Người nói Tiếng Việt có thể trợ giúp quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

Tagalog: Mayroon kaming mga libreng serbisyo ng interpreter upang masagot ang anumang katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng interpreter, tawagan lamang kami sa (CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226) (NV: 1-855-827-7226)(TX: 1-855-844-7226). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 (CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226) (NV: 1-855-827-7226)(TX: 1-855-844-7226)번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Armenian: Առողջութեան կամ դեղերի ծրագրի վերաբերյալ որևէ հարց առաջանալու դեպքում կարող եք օգտվել անվճար թարգմանչական ծառայությունից: Թարգմանչի ծառայությունից օգտվելու համար զանգահարե՛ք (CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226)(NV: 1-855-827-7226) (TX: 1-855-844-7226) հեռախոսահամարով: Ձեզ կօգնի հայերենին տիրապետող մեր աշխատակիցը: Ծառայությունն անվճար է:

Persian: توجه: ما خدمات مترجم رایگان داریم تا به هر سوالی که ممکن است در مورد برنامه بهداشتی یا داروهای ما داشته باشید پاسخ دهیم. برای آن که مترجم دریافت کنید فقط کافیست با شماره (CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226) (NV: 1-855-827-7226)(TX: 1-855-844-7226) تماس بگیرید. شخصی که به زبان فارسی صحبت می کند، می تواند به شما کمک کند. این یک سرویس رایگان است.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно плана медицинского обслуживания или обеспечения лекарственными препаратами, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по номеру (CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226)(NV: 1-855-827-7226) (TX: 1-855-844-7226). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит на русском языке. Данная услуга бесплатная.

Japanese: 当社の健康保険と処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスをご用意しています。通訳をご利用になるには、(CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226)(NV: 1-855-827-7226)(TX: 1-855-844-7226)にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة لديك تتعلق بخططنا الصحية أو جدول الدواء. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على الرقم (CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226)(NV: 1-855-827-7226)(TX: 1-855-844-7226). سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه الخدمة المجانية.

Mon-Khmer, Cambodian: យើងខ្ញុំមានសេវាអ្នកបកប្រែស្រាប់មកដោយមិនគិតថ្លៃចាំឆ្លើយរាល់សំណួរដែលអ្នកអាចមានអំពីសុខភាព ឬផែនការឱសថរបស់យើងខ្ញុំ។ ដើម្បីទទួលបានអ្នកបកប្រែ គ្រាន់តែហៅទូរស័ព្ទមកយើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ (CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226)(NV: 1-855-827-7226)(TX: 1-855-844-7226)។ មានគេដែលនិយាយភាសាខ្មែរអាចជួយលោកអ្នកបាន។ សេវាកម្មនេះមិនគិតថ្លៃទេ។

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें (CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226)(NV: 1-855-827-7226)(TX: 1-855-844-7226) पर फोन करें। कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है।

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au (CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226)(NV: 1-855-827-7226)(TX: 1-855-844-7226). Quelqu'un parlant français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihre Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter (CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226)(NV: 1-855-827-7226)(TX: 1-855-844-7226). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per usufruire di un interprete, contattare il numero (CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226)(NV: 1-855-827-7226)(TX: 1-855-844-7226). Un nostro incaricato che parla Italiano Le fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número (CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226)(NV: 1-855-827-7226)(TX: 1-855-844-7226). Irá encontrar alguém que fale português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan sante oswa medikaman nou yo. Pou w jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan (CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226)(NV: 1-855-827-7226)(TX: 1-855-844-7226). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer (CA: 1-800-559-3500)(AZ: 1-855-650-7226)(NV: 1-855-827-7226)(TX: 1-855-844-7226). Ta usługa jest bezpłatna.