

# Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) | 2025 福利摘要



---

**如果您有疑問**，請致電 1-866-314-2427，TTY: 711，聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)，服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**，請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。

H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

# Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)

## California H5649-002

為以下各縣提供服務：Los Angeles、Riverside、Sacramento、San Bernardino 和 San Diego

2025 年 1 月 1 日至 12 月 31 日有效

### 介紹

本文件簡要概述了 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 承保的福利與服務。其中包括常見問題解答、重要聯絡資訊、所提供之福利與服務概述，以及您作為 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 會員的權利資訊。關鍵術語及其定義載於《會員手冊》最後一章，按字母順序排序。

### 目錄

A. 免責聲明 .....	2
B. 常見問題 (FAQ).....	4
C. 承保服務清單.....	8
D. Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 之外承保的福利 .....	26
E. Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)、Medicare 和 Medi-Cal 不承保的服務 .....	26
F. 您作為計劃會員的權利.....	28
G. 如何提交投訴或對被拒絕、延遲或更改的服務提出上訴.....	30
H. 懷疑有欺詐行為時該怎麼辦 .....	30



**如果您有疑問**，請致電 1-866-314-2427，TTY：711，聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)，服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**，請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。  
H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

## A. 免責聲明



此為 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 自 2025 年 1 月 1 日起承保的健康服務摘要。這只是一份摘要。請閱讀《會員手冊》，查看福利的完整清單。

- ❖ 2025 年《會員手冊》將於 10 月 15 日前發佈。您可隨時在我們的網站 [www.centralhealthplan.com](http://www.centralhealthplan.com) 查閱最新版的 2025 年《會員手冊》。您也可以致電 1-866-314-2427，TTY 711，聯絡會員服務部，讓我們給您郵寄一本 2025 年《會員手冊》，服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。
- ❖ Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 是一項與 Medicare 簽約並與州 Medicaid 計劃簽約的健康計劃。註冊 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 與否取決於合約續約。
- ❖ Central Health Plan of California, Inc. 遵守適用的聯邦民權法，不因種族、民族、出身國、宗教、社會性別、生理性別、年齡、精神或身體殘障、健康狀況、接受健康護理、索賠經歷、醫療病史、遺傳資訊、可保證明、地理位置而歧視他人。
- ❖ VBID 模式下的模式福利或 RI 計劃的資格並不確定，將在參保後由 MAO 根據相關標準 (例如臨床診斷、資格標準、參與疾病狀態管理計劃) 確定。
- ❖ Medicare 批准 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 為 D 部分處方藥提供較低的共付額，作為基於價值的保險設計 (Value-Based Insurance Design) 計劃的一部分。該計劃允許 Medicare 嘗試新的方法來改進 Medicare Advantage 計劃。
- ❖ 要詳細瞭解 **Medicare**，請閱讀《*Medicare 與您*》手冊。其中有關於 Medicare 福利、權利和保護的摘要，以及關於 Medicare 最常見問題的解答。您可以登入 Medicare 網站 ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)) 或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227，每週 7 天，每天 24 小時) 獲取該手冊。TTY 使用者請致電 1-877-486-2048。要詳細瞭解 **Medi-Cal**，您可以查看 California 健康護理服務部 (DHCS) 的網站 ([www.dhcs.ca.gov/](http://www.dhcs.ca.gov/))，或在週一至週五上午 8:00 至下午 5:00 致電 1-888-452-8609 聯絡 Medi-Cal Ombudsman 辦公室。同時享有 Medicare 和 Medi-Cal 者也可以在週一至週五上午 9:00 至下午 5:00 致電 1-855-501-3077 聯絡特殊 Ombudsman。
- ❖ 您可以免費獲取本文件的其他格式，如大字版、盲文版或音訊版。致電 1-866-314-2427，TTY 711，服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。本文件免費提供西班牙語、阿拉伯語、亞美尼亞語、柬埔寨語、漢語、波斯語、印地語、苗語、日語、韓語、老撾語、勉語、旁遮普語、俄語、塔加拉族語、泰語、烏克蘭語和越南語版本。



**如果您有疑問**，請致電 1-866-314-2427，TTY: 711，聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)，服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**，請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。  
H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

- 如需英語以外的首選語言和/或替代格式版本，請致電 1-866-314-2427，TTY：711，聯絡會員服務部，服務時間為(10月1日–3月31日)每週7天以及(4月1日–9月30日)週一至週五太平洋標準時間上午8時–晚上8時。
- 我們將保留會員的首選語言和/或格式偏好紀錄，並將此資訊保存為未來郵件和通信的長期申請。這將確保我們的會員不必每次都單獨提出申請。
- 如需更改長期申請，請致電 1-866-314-2427，TTY：711，聯絡會員服務部，服務時間為(10月1日–3月31日)每週7天以及(4月1日–9月30日)週一至週五太平洋標準時間上午8時–晚上8時



---

**如果您有疑問**，請致電 1-866-314-2427，TTY：711，聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)，服務時間為(10月1日–3月31日)每週7天以及(4月1日–9月30日)週一至週五太平洋標準時間上午8時–晚上8時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**，請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。

H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

## B. 常見問題 (FAQ)

下表列出了常見問題。

常見問題	解答
什麼是 Medicare-Medi-Cal 計劃?	Medicare-Medi-Cal 計劃是與 Medicare 和 Medi-Cal 均簽訂合約的健康計劃，為參保者提供兩個計劃的福利。該計劃適用於 21 歲及以上人群。Medicare-Medi-Cal 計劃是一個由醫生、醫院、藥房、長期服務和支援 (LTSS) 提供者以及其他提供者組成的組織。它還有護理協調員來幫助您管理您所有的提供者、服務和支援。他們通力合作，提供您所需的護理。
我會在 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 中獲得與現在相同的 Medicare 和 Medi-Cal 福利嗎?	您將直接從 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 獲得大部分承保的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。您將與提供者團隊合作，他們將幫助您確定哪些服務最能滿足您的需求。這意味著，根據您的需求以及醫生和護理團隊的評估，您現在得到的一些服務可能會發生變化。您也可以像現在一樣，直接從州或縣機構獲得健康計劃之外的其他福利，如居家援助服務 (IHSS)、專科精神健康和物質使用障礙服務或區域中心服務。 當您註冊 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 時，您和您的護理團隊將共同制定個人化護理計劃或護理計劃，以滿足您的健康和支援需求，反映您的個人偏好和目標。 如果您正在服用 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 通常不承保的 Medicare D 部分處方藥，您可以獲得臨時供應量，我們會幫助您過渡到其他藥物，或獲得 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 例外處理，承保您的藥物 (若具醫療必要性)。要瞭解更多資訊，請致電本頁底部所列的會員服務部電話。
我可以去看現在的醫生嗎?	情況往往如此。如果您的提供者 (包括醫生、醫院、治療師、藥房和其他健康護理提供者) 與 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 合作，並與我們簽訂了合約，那麼您可以繼續在他們那裡看診。



如果您有疑問，請致電 1-866-314-2427，TTY: 711，聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)，服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。要瞭解更多資訊，請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。  
H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

常見問題	解答
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 與我們簽訂協定的提供者屬於“網絡內”。網絡提供者參與我們的計劃。這意味著他們接受我們計劃的會員，並提供我們計劃承保的服務。<b>您必須使用 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 網絡內的提供者。</b>如果您使用不在我們網絡內的提供者或藥房，本計劃可能不會支付這些服務或藥物的費用。</li> <li>● 如果您需要緊急或急診護理或區域外透析服務，您可以使用 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 計劃之外的提供者。</li> <li>● 如果您目前正在接受不在 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 網絡的提供者提供的治療，或已與不在 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 網絡的提供者建立了關係，請致電會員服務部諮詢保持連接事宜，並詢問護理的延續性。自您註冊計劃之日起，Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 必須為會員提供 12 個月的護理延續期，以便已與您建立關係且願意與本計劃合作的初級保健和專科提供者繼續為您提供護理。Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 將提供使用具醫療必要性、由 Medicare 承保的耐用醫療設備和醫療用品的許可。</li> </ul> <p>如需瞭解您的醫生是否在計劃網絡內，請致電本頁底部所列的會員服務部電話，或在計劃網站 <a href="https://www.centralhealthplan.com">https://www.centralhealthplan.com</a> 閱讀 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 的提供者及藥房名錄。</p> <p>如果 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 是您的新計劃，我們將與您一同制定滿足您需求的個人化護理計劃。</p>
<p><b>什麼是 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 護理協調員？</b></p>	<p>Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 護理協調員是您可以聯絡的主要人員之一。此人幫助管理您的所有提供者和服務，確保您獲得所需的內容。</p>
<p><b>什麼是長期服務和支援 (LTSS)？</b></p>	<p>長期服務和支援 (LTSS) 是指幫助需要協助之人完成日常任務，如洗澡、如廁、穿衣、做飯和服藥。這些服務大多在家中或社區提供，但也可以在療養院或醫院提供。在一些情況下，縣或其他機構可能會管理這些服務，您的護理協調員或護理團隊會與該機構合作。</p>

**?** 如果您有疑問，請致電 1-866-314-2427，TTY: 711，聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)，服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊，** 請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。 5

H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

常見問題	解答
<b>什麼是多功能老年人服務計劃 (MSSP)?</b>	除了您的健康計劃已經提供的內容之外，MSSP 還提供與健康護理提供者之間的持續性護理協調，並可將您與其他需要的社區服務和資源聯繫起來。本計劃可幫助您獲得可幫助您在家中獨立生活的服務。
<b>如果我需要某項服務，但 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 網絡內沒有人可以提供，該怎麼辦？</b>	大多數服務將由我們的網絡提供者提供。如果您需要的服務無法在我們的網絡內提供，Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 將支付網絡外提供者的費用。
<b>Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 的服務區有哪些？</b>	本計劃的服務區域包括：CA 的 Los Angeles、Riverside、Sacramento、San Bernardino 和 San Diego。您必須在此區域居住才能加入該計劃。 請致電本頁底部所列的會員服務部電話，詳細瞭解您居住地是否有該計劃。
<b>什麼是事先授權？</b>	事先授權是指在您接受服務之前，Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 批准在我們的網絡外尋求服務或接受我們網絡常規不承保的服務。如果您未獲得事先授權，Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 可能不承保該服務、程序、專案或藥物。 <b>如果您需要緊急或急診護理或區域外透析服務，您無需先獲得事先授權。</b> Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 可向您或您的提供者提供一份服務或程序清單，這些服務或程序需要您在服務提供之前獲得 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 的事先授權。如果您對特定服務、程序、專案或藥物是否需要事先授權有疑問，請致電本頁底部所列的會員服務部電話尋求幫助。
<b>什麼是轉介？</b>	轉介是指，如果您要去不是您的家庭醫生 (PCP) 處就診，必須得到您的 PCP 的批准。轉介與事先授權不同。如果您沒有得到 PCP 的轉介，Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 可能不會承保相關服務。Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 可為您提供一份服務清單，這些服務在提供之前需要您獲得 PCP 的轉介。 請參閱《會員手冊》，詳細瞭解您何時需要 PCP 轉介。



如果您有疑問，請致電 1-866-314-2427，TTY: 711，聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)，服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**，請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

常見問題	解答
在 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 下,我是否需要每月付錢(亦稱為保費)?	否。因為您享有 Medi-Cal,所以您無需為您的健康保險支付任何月保費,包括 Medicare B 部分保費。
作為 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 的會員,我需要支付自付額嗎?	否。您無需在 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 中支付自付額。
作為 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 的會員,我的醫療服務自付費用金額上限是多少?	Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 的醫療服務無需費用分攤,因此您每年的自付費用為 \$0。



如果您有疑問,請致電 1-866-314-2427,TTY:711,聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP),服務時間為(10月1日 – 3月31日)每週7天以及(4月1日 – 9月30日)週一至週五太平洋標準時間上午8時 – 晚上8時。此為免費電話。要瞭解更多資訊,請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。

H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH



## C. 承保服務清單

下表簡要概述了您可能需要的服務、費用以及關於福利之規則。

健康需求或顧慮	您可能需要的服務	您需負責的網絡內提供者費用	限制、例外情況和福利資訊 (關於福利之規則)
您需要醫院護理	住院	\$0	這項福利沒有共同保險、共付額和自付額。 可能需要事先授權。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	醫生或外科手術護理	\$0	可能需要事先授權。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	門診醫院服務,包括觀察	\$0	可能需要事先授權。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	門診手術中心 (ASC) 服務	\$0	可能需要事先授權。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
您想要看醫生	治療傷病就診	\$0	作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	專科醫生護理	\$0	可能需要事先授權。



如果您有疑問,請致電 1-866-314-2427,TTY:711,聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP),服務時間為 (10月1日 – 3月31日) 每週7天以及 (4月1日 – 9月30日) 週一至週五太平洋標準時間上午8時 – 晚上8時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊,** 請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

健康需求或顧慮	您可能需要的服務	您需負責的網絡內提供者費用	限制、例外情況和福利資訊(關於福利之規則)
您想要看醫生			作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	健康檢查,如體檢	\$0	每 12 個月一次年度健康檢查。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	防止您生病的護理,如流感疫苗注射和癌症篩查	\$0	作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	COVID-19 檢測和疫苗	\$0	作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	“歡迎加入 Medicare” (預防就診,僅一次)	\$0	作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
您需要急診護理	急診室服務	\$0	只要您有需要,就可以在美國或其領土的任何地方獲得承保的緊急醫療服務,無需事先授權。您已獲得全球急診、緊急護理服務和緊急交通運送服務的承保,每個日曆年最高可達 \$100,000。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。

**?** 如果您有疑問,請致電 1-866-314-2427,TTY:711,聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP),服務時間為(10月1日 - 3月31日)每週7天以及(4月1日 - 9月30日)週一至週五太平洋標準時間上午8時 - 晚上8時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊,** 請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。 9  
H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

健康需求或顧慮	您可能需要的服務	您需負責的網絡內提供者費用	限制、例外情況和福利資訊(關於福利之規則)
	緊急護理	\$0	只要您有需要,就可以在美國或其領土的任何地方獲得緊急護理服務,無需事先授權。 您已獲得全球急診、緊急護理服務和緊急交通運送服務的承保,每個日曆年最高可達 \$100,000。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
您需要醫學檢查	放射診斷服務(例如,X光或其他成像服務,如CAT掃描或MRI)。	\$0	可能需要事先授權。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	實驗室檢查和診斷程序,如血液化驗	\$0	可能需要事先授權。 基因實驗室檢測需要事先授權。門診實驗室服務無需事先授權。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
您需要聽力/聽覺服務	聽力篩查	\$0	我們的計劃承保每年1次常規聽力檢查,以及每個日曆年1次助聽器驗配/評估(由計劃批准的提供者提供服務)。您必須使用計劃供應商才能享受這項福利。

**?** 如果您有疑問,請致電 1-866-314-2427,TTY:711,聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP),服務時間為(10月1日 - 3月31日)每週7天以及(4月1日 - 9月30日)週一至週五太平洋標準時間上午8時 - 晚上8時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊,** 請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。 10  
H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

健康需求或顧慮	您可能需要的服務	您需負責的網絡內提供者費用	限制、例外情況和福利資訊 (關於福利之規則)
	助聽器	\$0	<p>作為 Medicare Medi-Cal 計劃，我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。</p> <p>可能需要事先授權。</p> <p>我們的計劃每年最多承保 \$3,000 的助聽器費用。該金額可用於一隻耳朵或兩隻耳朵。</p> <p>超出此上限的金額由您承擔。您必須從計劃批准的供應商處獲取助聽器。</p>
您需要牙科護理	牙科檢查和預防性護理	\$0	請參閱下方“預防性牙科和綜合牙科”部分，詳細瞭解牙科檢查和預防性護理。
	預防性牙科和綜合牙科	\$0	<p>您可享受以下預防服務：口腔檢查、清潔、氟化物治療、牙科 X 光 (根尖周、咬翼片和環口)。您每年的綜合牙科服務福利上限是 \$1,000。</p> <p>所有牙科服務都必須使用我們牙科網絡中的合約提供者。</p> <p>請參閱《會員手冊》，瞭解其他承保詳情。</p> <p>注：此承保適用於您的 Medicare 補充牙科福利。一些牙科服務可透過</p>



**如果您有疑問**，請致電 1-866-314-2427，TTY: 711，聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)，服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**，請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。

H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

健康需求或顧慮	您可能需要的服務	您需負責的網絡內提供者費用	限制、例外情況和福利資訊(關於福利之規則)
			<p>Medi-Cal 牙科計劃獲得。牙科福利是 Medi-Cal 牙科計劃中的付費服務。要瞭解更多資訊,或者您需要有人幫您尋找接受</p> <p>Medi-Cal 牙科計劃的牙醫,請聯絡客戶服務熱線1-800-322-6384 (TTY 使用者請致電 1-800-735-2922)。此為免費電話。</p> <p>Medi-Cal 牙科服務計劃代表可在週一至週五上午 8:00 至下午 5:00 為您提供協助。您也可以造訪網站 <a href="https://dental.dhcs.ca.gov/">dental.dhcs.ca.gov/</a>,瞭解更多資訊。</p>
	牙科修復和急診牙科護理	\$0	<p>可能需要事先授權。</p> <p>請參閱 Medi-Cal 網站 <a href="https://smilecalifornia.org/">https://smilecalifornia.org/</a>,瞭解牙科護理承保詳情。</p>
您需要眼部護理	眼部檢查	\$0	<p>我們的計劃每個日曆年都提供一次常規眼部檢查。</p> <p>您可以透過 Medi-Cal 福利獲得額外的驗光服務。</p>



**如果您有疑問**,請致電 1-866-314-2427,TTY:711,聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP),服務時間為 (10月1日 - 3月31日) 每週 7 天以及 (4月1日 - 9月30日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 - 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**,請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

健康需求或顧慮	您可能需要的服務	您需負責的網絡內提供者費用	限制、例外情況和福利資訊 (關於福利之規則)
			作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	眼鏡或隱形眼鏡	\$0	我們的計劃提供每年 \$300 的 Medicare 補充福利津貼,供您在計劃批准的供應商處購買眼鏡。 您可以透過 Medi-Cal 福利獲得額外的眼科器械和低視力輔助服務。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	其他視力護理	\$0	作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
<b>您需要心理健康服務</b>	心理健康服務	\$0	Medicare 承保的住院精神治療機構護理有 190 天的終生上限。住院醫院護理上限不適用於在綜合性醫院提供的住院精神服務。您可以接受門診團體治療就診和門診個人治療就診。 可能需要事先授權。



**如果您有疑問**,請致電 1-866-314-2427,TTY:711,聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP),服務時間為 (10月1日 – 3月31日) 每週 7 天以及 (4月1日 – 9月30日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**,請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

健康需求或顧慮	您可能需要的服務	您需負責的網絡內提供者費用	限制、例外情況和福利資訊 (關於福利之規則)
			作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	面向需要心理健康服務之人的住院和門診護理以及社區服務	\$0	作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
<b>您需要物質使用障礙服務</b>	物質使用障礙服務	\$0	個人或團體門診治療就診。 強化門診服務。可能需要事先授權。
<b>您需要一個有人可以幫助您的居住地</b>	專業護理	\$0	您在專業護理機構住院的第 1-100 天可獲得承保。 無需事先住院。可能需要事先授權。 Medi-Cal 還承保專業護理機構服務。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	療養院照護	\$0	作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	成人寄養護理和團體成人寄養護理	\$0	作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。



**如果您有疑問**,請致電 1-866-314-2427,TTY:711,聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP),服務時間為 (10月1日 – 3月31日) 每週 7 天以及 (4月1日 – 9月30日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**,請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

健康需求或顧慮	您可能需要的服務	您需負責的網絡內提供者費用	限制、例外情況和福利資訊 (關於福利之規則)
您在中風或事故後需要治療	職能、物理或言語治療	\$0	可能需要事先授權。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃，我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
您需要幫助才能到達健康服務地點	救護車服務	\$0	作為 Medicare Medi-Cal 計劃，我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	緊急交通運送	\$0	只要您有需要，就可以在美國或其領土的任何地方獲得緊急交通運送服務，無需事先授權。 您已獲得全球急診、緊急護理服務和緊急交通運送服務的承保，每個日曆年最高可達\$100,000。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃，我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	交通車接送看診就醫服務	\$0	我們的計劃承保前往計劃批准的地點的 24 次單向行程 (最多 50 英里)。 根據您的 Medi-Cal 福利，您可以享受額外的常規運送服務。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃，我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。



如果您有疑問，請致電 1-866-314-2427，TTY: 711，聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)，服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊，**請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。  
H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH



健康需求或顧慮	您可能需要的服務	您需負責的網絡內提供者費用	限制、例外情況和福利資訊 (關於福利之規則)
您需要藥物來治療疾病 (接下頁)	Medicare B 部分處方藥	\$0	<p>B 部分藥物包括醫生在診室內提供的藥物、一些口服癌症藥物, 以及搭配一些醫療設備使用的藥物。請閱讀《會員手冊》, 詳細瞭解這些藥物。</p> <p>可能需要事先授權。</p> <p>作為 Medicare Medi-Cal 計劃, 我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。</p>
	Medicare D 部分處方藥	\$0 和低收入補助/額外補助 (Extra Help), 31 天供應量。	<p>承保藥物種類可能有限制。請參閱 <b>Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 的承保藥物清單 (藥物清單)</b>, 瞭解更多資訊。</p> <p>因為您有 Medi-Cal, 所以您已參保額外補助 ("Extra Help"), 也稱為低收入補助。</p> <p>2025 年, 在 D 部分處方藥福利與基於價值的保險設計 (VBID) 增強福利的所有階段, 您在網絡藥房進行處方配藥的費用為 \$0。</p> <p>注: 此承保適用於 Medicare 承保的 D 部分處方藥。請記住, 您需要 Medi-Cal 卡或福利身份識別卡 (BIC),</p>



如果您有疑問, 請致電 1-866-314-2427, TTY: 711, 聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP), 服務時間為 (10 月 1 日 - 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 - 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 - 晚上 8 時。此為免費電話。要瞭解更多資訊, 請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

健康需求或顧慮	您可能需要的服務	您需負責的網絡內提供者費用	限制、例外情況和福利資訊 (關於福利之規則)
您需要藥物來治療您的疾病 (續)			<p>以獲取 Medi-Cal Rx 承保藥物。</p> <p>作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。</p> <p><b>關於疫苗費用的重要訊息</b> – 一些疫苗被視為醫療福利。其他疫苗被視為 D 部分藥物。您可以在計劃的承保藥物清單 (處方藥一覽表) 中找到這些疫苗。我們的計劃免費承保大部分 D 部分疫苗。</p>
	非處方 (OTC) 藥物	\$0	<p>承保藥物種類可能有限制。請參閱 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 的承保藥物清單 (藥物清單),瞭解更多資訊。</p> <p>我們的計劃每季度承保 \$175 的 OTC 藥物津貼,其中包括健康與保健草藥目錄中的藥物。</p> <p>OTC 助聽器屬於承保範圍,並包含在 OTC 津貼範圍內。</p> <p>注:此承保適用於您的 Medicare 補充 OTC 福利。一些非處方 (OTC) 藥物和</p>



如果您有疑問,請致電 1-866-314-2427,TTY:711,聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP),服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊,** 請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

健康需求或顧慮	您可能需要的服務	您需負責的網絡內提供者費用	限制、例外情況和福利資訊 (關於福利之規則)
您需要藥物來治療您的疾病 (續)			某些維生素可能在 Medi-Cal Rx 承保範圍內。 請造訪 Medi-Cal Rx 網站 (medi-calrx.dhcs.ca.gov) 瞭解更多資訊。您也可以致電 Medi-Cal Rx 客戶服務中心，電話：800-977-2273。
您需要他人幫助您改善或者您有特殊健康需求	康復服務	\$0	可能需要事先授權。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃，我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	家庭護理醫療設備	\$0	可能需要事先授權。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃，我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	透析服務	\$0	可能需要事先授權。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃，我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
您需要足部護理	足部醫療服務	\$0	可能需要事先授權。 足部醫療服務在 Medi-Cal 福利範圍內。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃，我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	矯形服務	\$0	可能需要事先授權。



如果您有疑問，請致電 1-866-314-2427，TTY：711，聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)，服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。要瞭解更多資訊，請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。  
H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

健康需求或顧慮	您可能需要的服務	您需負責的網絡內提供者費用	限制、例外情況和福利資訊 (關於福利之規則)
			作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
<b>您需要耐用醫療設備 (DME)</b> <b>注: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《會員手冊》第 4 章。</b>	輪椅、腋杖和助行器	\$0	可能需要事先授權。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	噴霧器	\$0	可能需要事先授權。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	氧氣設備和用品	\$0	可能需要事先授權。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
<b>您在家中生活需要幫助(接下頁)</b>	家庭健康服務	\$0	可能需要事先授權。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	家庭服務,如清潔或家政服務,或家居改造,如抓握杆	\$0	我們的計劃為符合資格的會員在從醫院或專業護理機構出院之後或透過案例管理轉介提供服務。 福利包括日常生活活動、取藥和購買雜貨或其他必需品方面的協助。



如果您有疑問,請致電 1-866-314-2427,TTY:711,聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP),服務時間為 (10月1日 – 3月31日) 每週 7 天以及 (4月1日 – 9月30日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊,** 請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

健康需求或顧慮	您可能需要的服務	您需負責的網絡內提供者費用	限制、例外情況和福利資訊 (關於福利之規則)
您在家中生活需要幫助 (續)			<p>每個日曆年總計最多 20 小時。</p> <p>可能需要事先授權。</p> <p>作為 Medicare Medi-Cal 計劃，我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。</p>
	成人日間保健、基於社區的成人服務 (CBAS) 或其他支援服務	\$0	<p>CBAS 在您的 Medicaid 福利範圍內。CBAS 是一項門診機構服務計劃，為符合資格的 Medi-Cal 受益人提供專業護理、社會服務治療、個人護理、家庭/護理人員訓練和支援、膳食和運送。您的案例管理人可以幫助您獲取 CBAS 的資訊以及您是否合資格。</p> <p>作為 Medicare Medi-Cal 計劃，我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。</p>
	日間康復服務	\$0	<p>可能需要事先授權。</p>
	幫助您獨立生活的服務 (家庭健康護理服務或個人醫療護理員服務)	\$0	<p>如果您有資格享受居家援助服務 (IHSS)，則可能在我們的計劃之外獲得個人護理服務。IHSS 由縣機構提供。該計劃幫助合資格之人獲得服務，使他們能夠在自己家中保持安全。</p>



**如果您有疑問**，請致電 1-866-314-2427，TTY: 711，聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)，服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**，請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。

H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

健康需求或顧慮	您可能需要的服務	您需負責的網絡內提供者費用	限制、例外情況和福利資訊 (關於福利之規則)
您在家中生活需要幫助 (續)			您的護理協調員可以幫助您獲取關於 IHSS 的更多資訊以及您是否合資格。作為 Medicare Medi-Cal 計劃, 如果您合資格, 我們將協調您的 IHSS 服務與您的 Medicaid 福利。
額外服務	額外的每週 7 天, 每天 24 小時 遠程醫療	\$0	包括家庭醫生服務。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃, 我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	針灸	\$0	包括 Medicare 承保的針灸, 以及每年不限次數的例行針灸。 可能需要事先授權。
	糖尿病用品和服務	\$0	可能需要事先授權。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃, 我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	健身福利	\$0	您可以使用簽約的健身設施。如果您喜歡在家或在 旅行時鍛煉身體, 可以使用家庭健身包。 您每月還有 \$20 可用於健身房會員資格、公共體育設施的一般使用權、團體健身課程或新購買合資格運動器材。



如果您有疑問, 請致電 1-866-314-2427, TTY: 711, 聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP), 服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊,** 請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

健康需求或顧慮	您可能需要的服務	您需負責的網絡內提供者費用	限制、例外情況和福利資訊(關於福利之規則)
			您還可以使用這些資金從該計劃的郵購目錄中訂購健身器材。 您的健身福利是 Medicare 補充福利。可能需要事先授權。
	健康教育	\$0	幫助您學習管理健康狀況的計劃,包括健康教育、學習材料、健康建議和護理提示。 可能需要事先授權。
	健康食品津貼	\$0	如果您患有合資格慢性病,您每月可獲得 \$25 用於獲取健康食品。 這是慢性病特別補充福利。您必須具備某些合資格條件才能享受此福利。可能需要事先授權。
	草藥目錄	\$0	目錄中的產品透過您的非處方 (OTC) 津貼承保。您只能透過計劃批准的供應商訂購這些物品,不可在零售點訂購。
	居家援助服務	\$0	每個日曆年最多可獲得 20 個小時。並非所有會員都合資格。請參閱您的《會員手冊》



**如果您有疑問**,請致電 1-866-314-2427,TTY:711,聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP),服務時間為 (10月1日 – 3月31日) 每週 7 天以及 (4月1日 – 9月30日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**,請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。  
H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

健康需求或顧慮	您可能需要的服務	您需負責的網絡內提供者費用	限制、例外情況和福利資訊(關於福利之規則)
			或聯絡您的護理協調員瞭解更多資訊。可能需要事先授權。
	膳食福利	\$0	如果您患有合資格慢性病,則有資格加入 2 種不同的膳食計劃。 如果您患有合資格慢性病,則有資格在 12 個月內每月獲得 14 餐(共 168 餐)。每月提供 1 次送餐服務。 在手術或住院治療後的 14 天內,或因某疾病或潛在疾病而需要在家休養一段時間時,您有資格每天獲得 2 餐。該福利每年最多可使用 4 次。 可能需要事先授權。
	Medicare 承保的脊椎推拿服務	\$0	可能需要事先授權。
	非常規運送	\$0	如果您患有合資格慢性病,則最多可以使用 12 次單向乘車,其來自於您的常規運送津貼,用於往返雜貨店、健身俱樂部和老年中心的非醫療運送。



**如果您有疑問**,請致電 1-866-314-2427,TTY:711,聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP),服務時間為(10月1日 – 3月31日)每週7天以及(4月1日 – 9月30日)週一至週五太平洋標準時間上午8時 – 晚上8時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**,請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。

H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH



健康需求或顧慮	您可能需要的服務	您需負責的網絡內提供者費用	限制、例外情況和福利資訊(關於福利之規則)
	OTC 助聽器	\$0	OTC 助聽器在非處方 (OTC) 津貼範圍內。您只能透過計劃批准的供應商訂購這些物品，不可在零售點訂購。要瞭解更多資訊，請致電會員服務部。
	個人應急響應系統 (PERS)	\$0	個人應急響應系統 (PERS) 服務在 Medi-Cal 福利範圍內。 可能需要事先授權。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃，我們將協調您的 Medicare 和任何可用的 Medi-Cal 或豁免服務
	義肢服務	\$0	可能需要事先授權。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃，我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	放射治療	\$0	可能需要事先授權。 作為 Medicare Medi-Cal 計劃，我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	秤	\$0	這是慢性病特別補充福利。您必須具備某些合資格條件才能享受此福利。 可能需要事先授權。



**如果您有疑問**，請致電 1-866-314-2427，TTY: 711，聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)，服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**，請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。

H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

健康需求或顧慮	您可能需要的服務	您需負責的網絡內提供者費用	限制、例外情況和福利資訊(關於福利之規則)
	有助於管理疾病的服務	\$0	作為 Medicare Medi-Cal 計劃,我們將協調您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。
	24 小時護士諮詢熱線	\$0	每週 7 天、每天 24 小時提供服務。

上述福利摘要僅供參考,並非完整福利清單。如需獲取完整福利清單和更多福利資訊,您可以閱讀 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)《會員手冊》。如果您沒有《會員手冊》,可致電本頁底部所列的電話聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 會員服務部。如有疑問,也可致電會員服務部或造訪 [www.centralhealthplan.com](http://www.centralhealthplan.com)。



**如果您有疑問**,請致電 1-866-314-2427,TTY:711,聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP),服務時間為(10月1日 – 3月31日)每週7天以及(4月1日 – 9月30日)週一至週五太平洋標準時間上午8時 – 晚上8時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**,請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。

H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

## D. Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 之外承保的福利

您可以獲得的一些服務不在 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 承保範圍內，但在 Medicare、Medi-Cal 或州或縣機構的承保範圍內。這不是完整清單。請致電本頁底部所列的會員服務部電話，瞭解這些服務。

Medicare、Medi-Cal 或州立機構承保的其他服務	您的費用
某些牙科服務 牙科管理式護理 (DMC) 會員聯絡資訊載於 <a href="http://www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation">www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation</a> .	\$0
Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 之外承保的某些臨終關懷護理服務	\$0
社會心理康復	\$0
針對性案例管理	\$0
療養院膳宿	\$0
Medi-Cal 牙科計劃、Medi-Cal 牙科計劃，請聯絡客戶服務部	\$0
California 社區過渡 (CCT) 計劃過渡前協調服務和過渡後協調服務	\$0
Medicare 承保的慢性腰痛針灸	\$0

## E. Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)、Medicare 和 Medi-Cal 不承保的服務

這不是完整清單。請致電本頁底部所列的會員服務部電話，瞭解其他排除服務。

Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)、Medicare 和 Medi-Cal 不承保的服務	
整容手術或其他美容項目，除非是由於意外受傷或為了改善身體某部位形狀而需要進行的手術或項目。不過，我們會支付乳房切除術後的乳房重建手術費用，以及治療另一側乳房使之匹配的費用。	病態肥胖的外科治療，除非具有醫療必要性，且 Medicare 支付費用。



**如果您有疑問**，請致電 1-866-314-2427，TTY: 711，聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)，服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**，請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。  
H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)、Medicare 和 Medi-Cal 不承保的服務	
選擇性或自願性強化程序或服務(包括減重、生髮、性能力、運動能力、美容目的、抗衰老和心理表現),除非具有醫療必要性。	醫院或護理機構房間內的個人物品,如電話或電視。
私人護士(面向成人)	居家全職護理
醫院的單人病房,除非具有醫療必要性	您的直系親屬或家庭成員收取的費用
自然療法服務	



**如果您有疑問**,請致電 1-866-314-2427,TTY:711,聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP),服務時間為(10月1日 - 3月31日)每週7天以及(4月1日 - 9月30日)週一至週五太平洋標準時間上午8時 - 晚上8時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**,請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。

H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

---

## F. 您作為計劃會員的權利

作為 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 的會員，您享有某些權利。您可以行使這些權利，且不會受到懲罰。您還可以使用這些權利，且不會失去健康護理服務。我們每年至少會向您介紹一次您的權利。要瞭解更多關於您權利的資訊，請閱讀《會員手冊》。您的權利包括但不限於以下內容：

- **您有權獲得尊重、公平和尊嚴。**這包括以下權利：
  - 獲得承保服務，且無需考慮疾病、健康狀況、接受健康服務的情況、理賠經歷、醫療病史、殘障（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、出身國、種族、膚色、宗教、信仰或公共援助等因素
  - 免費獲取其他語言和格式的資訊（例如大字版、盲文版或音訊版）
  - 不受任何形式的人身約束或隔離
- **您有權獲得關於您健康護理的資訊。**這包括關於治療和治療方案的資訊。這些資訊應採用您能理解的語言和格式。這包括獲得以下資訊的權利：
  - 關於我們承保服務的描述
  - 如何獲得服務
  - 服務費用
  - 健康護理提供者的姓名
- **您有權對自己的護理做出決定，包括拒絕治療。**這包括以下權利：
  - 選擇家庭醫生 (PCP)，並在年內隨時更換 PCP
  - 使用婦女健康護理提供者，無需轉介
  - 快速獲取承保服務和藥物
  - 瞭解所有治療方案，無論費用高低或是否在承保範圍內
  - 拒絕治療，即使您的健康護理提供者建議您不要這樣做



**如果您有疑問**，請致電 1-866-314-2427，TTY: 711，聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)，服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**，請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。  
H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

- 停止服藥，即使您的健康護理提供者建議您不要這樣做
- 徵求第二種意見。Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 將支付您為徵求第二種意見而就診的費用
- 在預立醫療指示中表達您的健康護理願望
- **您有權及時獲得沒有任何溝通或身體障礙的護理。**這包括以下權利：
  - 及時就醫
  - 進出健康護理提供者診室。這意味著根據《美國殘疾人法案》為殘障人士提供無障礙通道。
  - 配備口譯員，幫助您與健康護理提供者和健康計劃溝通
- **您有權在需要時尋求急診和緊急護理。**這意味著您有權：
  - 在緊急情況下，無需事先授權即可獲得急診服務
  - 必要時使用網絡外緊急或急診護理提供者
- **您享有保密權和隱私權。**這包括以下權利：
  - 以您可以理解的方式索要並獲得您的醫療紀錄副本，並要求更改或更正您的醫療紀錄
  - 讓個人健康資訊保密
- **您有權提交投訴或對被拒絕、延遲或更改的服務提出上訴，請參閱下文 G 部分。**這包括以下權利：
  - 對我們或我們的提供者提交投訴或申訴
  - 對我們或我們的提供者做出的某些決定提出上訴
  - 透過撥打免費電話號碼 (1-888-466-2219) 或為聽障和語障人士開通的 TDD 專線 (1-877-688-9891) 向 California 管理式健康護理部 (DMHC) 提交投訴。DMHC 網站 ([www.dmhc.ca.gov/](http://www.dmhc.ca.gov/)) 線上提供投訴表、獨立醫療審查 (IMR) 申請表和說明。
  - 要求 DMHC 提供 Medi-Cal 醫療服務或專案的 IMR。
  - 要求舉行州聽證會



**如果您有疑問**，請致電 1-866-314-2427，TTY: 711，聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)，服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**，請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。  
H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

◦ 詳細瞭解服務被拒絕的原因，並要求免費提供用於做出決定的所有資訊的副本  
要瞭解更多關於您權利的資訊，您可以閱讀《會員手冊》。如果您有任何疑問，可致電本頁底部所列的電話聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 會員服務部。

若您同時享有 Medicare 和 Medi-Cal，您也可以於週一至週五上午 9:00 至下午 5:00 致電 1-855-501-3077 聯絡特殊 Ombudsman，或者在週一至週五上午 8:00 至下午 5:00 致電 1-888-452-8609 聯絡 Medi-Cal Ombudsman 辦公室。

---

## G. 如何提交投訴或對被拒絕、延遲或更改的服務提出上訴

如果您想投訴或認為 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 不當地拒絕、延遲或修改了某項服務，可致電本頁底部所列的會員服務部電話。您可以對我們的決定提出上訴。

關於投訴和上訴的問題，您可以閱讀《會員手冊》第 9 章。您也可致電本頁底部所列的電話聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 會員服務部。

---

## H. 懷疑有欺詐行為時該怎麼辦

大多數健康護理專業人員和提供服務的機構都很誠實。但很遺憾，一些人員或機構可能不誠實。如果您認為醫生、醫院或其他藥房做得不對，請聯絡我們。

- 請致電 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 會員服務部與我們聯絡。電話號碼列於本頁底部。
- 您也可以致電 1-800-541-5555 聯絡 Medi-Cal 客戶服務中心。TTY 使用者可致電 1-800-430-7077。
- 您也可以致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 聯絡 Medicare。TTY 使用者可致電 1-877-486-2048。您可以每週 7 天，每天 24 小時免費致電這些電話。



---

**如果您有疑問**，請致電 1-866-314-2427，TTY: 711，聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)，服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**，請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。  
H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH

**如果您有一般性問題或對我們的計劃、服務、服務區域、帳單或會員 ID 卡有疑問，請致電 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 會員服務部：**

1-866-314-2427，該號碼為免費電話。服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。會員服務部還為非英語人士提供免費語言翻譯服務。

TTY: 711

該號碼為免費電話。服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時

**如果您對自己的健康狀況有疑問：**

請致電您的家庭醫生 (PCP)。如需在診室非營業時間獲得護理，請遵照 PCP 的指示。

如果您的 PCP 診室未營業，您也可以致電 **Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)** 的護士諮詢熱線。護士會傾聽您的問題，並告訴您如何獲得護理。(例如：緊急護理、急診室)。Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP) 的護士諮詢熱線號碼為 1-866-314-2427。

該號碼為免費電話。(每週 7 天，每天 24 小時)。

**Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)** 還為非英語人士提供免費語言翻譯服務。



**如果您有疑問**，請致電 1-866-314-2427，TTY: 711，聯絡 Central Health Medi-Medi Plan I (HMO D-SNP)，服務時間為 (10 月 1 日 – 3 月 31 日) 每週 7 天以及 (4 月 1 日 – 9 月 30 日) 週一至週五太平洋標準時間上午 8 時 – 晚上 8 時。此為免費電話。**要瞭解更多資訊**，請造訪 <https://www.centralhealthplan.com>。

H5649\_SB-2025\_3229\_M\_CH