



Molina Dual Options Cal MediConnect Plan Medicare-Medicaid Plan | 2022 온라인 제공자 및 약국 명부 정보

소개

온라인 *제공자 및 약국 명부*에는 Molina Dual Options 의 제공자 및 약국 유형에 대한 정보와 검색 가능한 온라인 명부의 하단 페이지에 표시된 날짜 기준으로 모든 플랜의 제공자 및 약국 목록이 포함되어 있습니다. 해당 목록에는 제공자 및 약국 주소 및 연락처 정보, 운영 날짜 및 시간, 전문 분야 및 기술과 같은 기타 세부 정보가 포함됩니다. 주요 용어와 그 정의는 *회원 핸드북*의 마지막 장에 알파벳 순서로 정리되어 있습니다.

고지 사항

- ❖ Molina Dual Options Cal MediConnect Plan Medicare-Medicaid Plan 은 Medicare 및 Medi-Cal 과 계약을 맺고 가입자에게 두 프로그램의 혜택을 모두 제공하는 의료보험 플랜입니다.
- ❖ Molina Healthcare 는 관련 연방 시민권법을 준수하며 인종, 민족, 국적, 종교, 성 정체성, 성별, 연령, 정신적 또는 신체적 장애, 건강 상태, 의료 서비스 수령 여부, 청구 이력, 병력, 유전 정보, 보험 가입 가능 증거, 지리적 위치를 이유로 차별하지 않습니다.
- ❖ 온라인 명부는 의료 전문가(의사, 전담 간호사 및 심리학자), 시설(종합 병원 또는 전문 병원) 또는 지원 서비스 제공업체 (노인 주간 건강 서비스 (Adult Day Health) 및 가정 방문 건강 서비스 (Home Health) 제공자) 에 대한 정보를 포함하며 Molina Dual Options 의 회원이 열람할 수 있습니다. 또한, 처방약을 받을 경우 사용할 수 있는 약국도 나열되어 있습니다.
- ❖ 본 명부에서는 이러한 그룹을 “네트워크 제공자”라고 칭합니다. 이러한 제공자는 귀하에게 서비스를 제공하고자 당사와 계약을 체결했습니다. 이 검색 가능한 온라인 명부는 California 주에서 서비스를 제공하는 Molina Dual Options 의 전체 제공자 네트워크를 포함합니다. 자세한 정보에 대해서는 회원 서비스에 (855) 665-4627, TTY:711 번으로 월요일 ~ 금요일, 오전 8 시 ~ 오후 8 시 (현지시간 기준) 에 문의해 주십시오.
- ❖ 이 명부는 Medicare 및 Medi-Cal 서비스 제공자를 포함합니다.

- ❖ ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (855) 665-4627, TTY: 711, Monday - Friday, 8 a.m. to 8 p.m., local time. The call is free.
- ❖ ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-665-4627 de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita.
- ❖ 如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-665-4627 (服務時間：週一至週五上午 8:00 至下午 8:00)。TTY 使用者應該致電 711。該電話免費。
- ❖ Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-665-4627, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 am hanggang 8:00 pm. Para sa mga user ng TTY, dapat tumawag sa 711. Libre ang tawag.
- ❖ Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-665-4627, Thứ Hai đến thứ Sáu từ 8:00 giờ sáng đến 8:00 giờ tối. Người dùng TTY cần gọi số 711. Cuộc gọi này miễn phí.
- ❖ 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-665-4627 번으로 월요일 - 금요일, 오전 8 시부터 오후 8 시 사이에 전화해 주십시오. TTY 이용자는 711 번으로 전화하십시오. 통화료는 무료입니다.
- ❖ Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-665-4627, понедельник — пятница, с 8:00 до 17:00. TTY для лиц с нарушениями слуха 711. Звонок бесплатный.
- ❖ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական օգնությունները: Չանգահարեք 1-855-665-4627 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 8:00-ից` 20:00: TTY օգտվողները պետք է զանգահարեն 711: Չանգն անվճար է:
- ❖ ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតថ្លៃលើ គឺអាចមានសំរាប់បម្រើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-855-665-4627 នៅថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់។ អ្នកប្រើ TTY គួរហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 711។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

- ❖ اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-855-665-4627 روزهای دوشنبه تا جمعه از 8 صبح تا 8 عصر تماس بگیرید. افرادی که دارای مشکل شنوایی هستند با شماره 711 تماس بگیرید. برقراری تماس رایگان است.
- ❖ ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذکر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-665-4627 (رقم هاتف الصم والبكم: 711) من الاثنين حتى الجمعة من 8:00 صباحًا حتى 8:00 مساءً كل يوم.

- ❖ 이 문서는 큰 활자, 점자, 음성 등 다양한 형식으로 무료 제공됩니다. (855) 665-4627번 또는 TTY: 711번으로 월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시 (현지 시간) 에 문의해 주십시오. 통화는 무료입니다.
- ❖ 요청 시, 귀하가 필요한 언어 또는 형식으로 정보를 보내드릴 수 있습니다. 이를 상시 요청이라고 합니다. 당사는 정보를 전송할 때마다 귀하가 별도의 요청을 할 필요가 없도록 귀하의 상시 요청을 계속 추적합니다. 이 문서를 다른 형식이나 영어 이외의 언어로 받으시려면, 회원 서비스에 (855) 665-4627(TTY: 711) 번으로 월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시 (현지 시간) 에 문의해 주십시오. 향후 이러한 문서를 영어 이외의 언어로 받기를 원하시면 해당 주에 (800) 541-5555(TTY: 711) 번으로 월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 5시 (현지시간 기준) 에 문의하여 귀하의 기록을 선호하는 언어로 업데이트하십시오. 대표 담당자가 귀하의 상시 요청 생성 및 변경을 도와드릴 수 있습니다. 사례 관리자에게 문의하여 상시 요청에 대한 도움을 받을 수도 있습니다.
- ❖ 목록은 검색 가능한 온라인 명부의 하단에 표시된 현재 날짜 기준으로 최신이지만 다음과 같은 사항을 주의하십시오.
 - 일부 Molina Dual Options 네트워크 제공자는 이 명부가 게시된 후 당사의 네트워크에서 추가되거나 삭제되었을 수 있습니다.
 - 당사 네트워크에 있는 일부 Molina Dual Options 제공자는 신규 회원을 더 이상 받지 않을 수 있습니다. 신규 회원을 허용하는 제공자를 찾는 데 문제가 있는 경우에는 회원 서비스에 (855) 665-4627(TTY: 711) 번으로 월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시 (현지시간 기준) 에 연락하시면 도와 드리겠습니다.
 - 해당 지역의 Molina Dual Options 네트워크 제공자에 대한 최신 정보를 얻으려면 MolinaHealthcare.com/Duals를 방문하시거나 (855) 665-4627(TTY: 711) 번으로, 월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시 (현지 시간) 에 문의해 주십시오. 통화는 무료입니다.

Molina Dual Options 네트워크의 의사 및 기타 의료 전문가는 귀하의 제공자 검색을 기반으로 페이지에 나열됩니다. 당사 네트워크의 약국은 귀하의 약국 검색을 기반으로 페이지에 나열됩니다.

제공자

주요 용어

이 섹션은 당사의 *제공자 및 약국 명부*의 주요 용어를 설명합니다.

- **제공자**는 의사, 간호사, 약사, 치료사 및 기타 간병 및 서비스를 제공하는 사람들과 같은 의료 전문가 및 지원 제공자입니다. **서비스**는 의료, 장기 서비스 및 지원

(LTSS, long-term services and supports), 용품, 처방약, 장비 및 기타 서비스를 포함합니다.

- 제공자라는 용어는 종합 병원, 전문 병원 및 의료 서비스, 의료 장비, 장기 서비스 및 지원 (LTSS) 을 제공하는 기타 장소와 같은 시설도 포함합니다.
- 당사 플랜 네트워크의 일부에 해당하는 제공자를 네트워크 제공자라고 합니다.
- **네트워크 공급자**는 당사 플랜의 회원에게 서비스를 제공하고자 당사와 계약한 공급자입니다. 당사 네트워크의 제공자는 귀하에게 제공하는 치료 서비스에 대해 일반적으로 당사에 직접 청구합니다. 네트워크 제공자를 이용할 경우, 일반적으로 귀하는 보장 서비스에 대해 비용을 지불할 필요가 없습니다.
- **주치의 (PCP, Primary Care Provider)** 는 귀하에게 일상적인 의료 서비스를 제공하는 의사, 전담 간호사 또는 기타 의료 전문가입니다. 귀하의 PCP는 귀하의 의료 기록을 보관하고 시간에 따른 귀하의 건강 관련 요구 사항을 알게 됩니다. 또한 귀하의 PCP는 귀하가 전문의 또는 다른 제공자를 만나야 하는 경우 귀하에게 **진료 의뢰서**를 제공합니다.
- **전문의**는 특정 질병이나 신체 일부에 대해 의료 서비스를 제공하는 의사입니다. 전문의의 종류는 다양합니다. 그 예는 다음과 같습니다.
 - 종양 전문의는 암 환자를 진료합니다.
 - 심장 전문의는 심장 질환 환자를 진료합니다.
 - 정형외과 의사는 특정 뼈, 관절 또는 근육에 질환을 가진 환자를 진료합니다.
- 전문의 또는 담당 PCP 이외의 의료인으로부터 진료를 받으려면 **진료 의뢰서**가 필요할 수 있습니다. **진료 의뢰서**를 받으려면 귀하는 PCP 이외의 제공자를 만나기 전에 귀하의 PCP로부터 승인을 얻어야 합니다. 진료 의뢰서를 받지 못한 경우, Molina Dual Options는 서비스를 보장하지 않을 수 있습니다.
 - 다음과 같은 경우, 귀하의 네트워크 PCP의 진료 의뢰서가 필요하지 않습니다.
 - 응급 치료
 - 긴급히 필요한 치료
 - 플랜의 서비스 지역 밖에 있을 때 Medicare 인증 투석 시설에서 받는 신장 투석 서비스, 또는
 - 여성 건강 전문의의 서비스
 - Molina Dual Options 사전 승인 목록(Prior Authorization List)에 없는 서비스 또는 사전 승인(Prior Authorization)이 필요하지 않은 서비스
 - 또한 인디언 의료 제공자로부터 서비스를 받을 수 자격이 있는 경우에는 진료 의뢰서 없이 인디언 의료 제공자의 서비스를 받을 수 있습니다. 플랜 네트워크

소속이 아닌 경우에도 해당 서비스에 대한 비용을 인디언 의료 제공자에게 지불해야 합니다.

- 진료 의뢰서에 대한 보다 자세한 정보는 *회원 핸드북*의 제3장을 참조하십시오. 또한 자세한 내용은 회원 서비스에 (855) 665-4627(TTY: 711) 번으로 월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시 (현지 시간)에 문의해 주십시오.
- 그뿐만 아니라 귀하의 선택에 도움을 주는 케어 코디네이터 및 케어 팀의 지원을 받을 수도 있습니다.
 - **케어 코디네이터**는 의료 제공자와 서비스를 관리하는 데 도움을 줍니다.
 - **Molina Dual Options 케이스 관리자가 이끄는 케어 팀**은 귀하의 요구를 평가해 신체적 또는 사회적 요구 등 건강 이외의 다른 영역에서 도움이 필요한지를 판단합니다. 귀하의 케어팀은 귀하의 선호도를 중심으로 구성되어 귀하와 함께 결정을 내립니다. 케어팀의 모든 구성원은 함께 협력하여 귀하에 대한 관리가 잘 조정될 수 있도록 합니다. 즉, 케어팀의 모든 구성원은 시험 및 실험이 한 번씩 수행되고 결과가 적절한 공급자와 공유되는지 확인합니다. 또한 귀하의 PCP는 부작용을 줄이기 위해 귀하가 복용하는 모든 약을 알고 있어야 합니다. 귀하의 PCP는 귀하의 의료 정보를 다른 제공자와 공유하기 전 항상 귀하의 허락을 구할 것입니다. Molina Dual Options 케이스 관리자는 회원님 또는 회원님의 피지명인과 함께 케어 플랜을 개발합니다. 케어 플랜은 귀하의 모든 요구 사항을 목록으로 나열하고, 목표를 설정하며, 그러한 요구 사항이 충족되는지 모니터링하는 방법을 살펴볼 것입니다.
 - 귀하의 **케어 팀**에는 다음과 같은 사람이 포함될 수 있으나 이에 국한되지는 않습니다.
 - PCP
 - 전문의
 - 주 공인 간호사(RN, Registered Nurse)
 - Molina Dual Options 케이스 관리자
 - 활용 관리 직원
 - Molina Dual Options 의료 책임자
 - 약사

주치의 (PCP) 선택

당사 네트워크에 속해 있으면서 신규 회원을 받는 모든 제공자로부터 서비스를 받을 수 있습니다.

우선 주치의를 선택해야 합니다. 전문의가 귀하의 PCP 역할을 하도록 할 수도 있습니다. 전문 분야로는 내과, 소아과, 전염병, 가족 진료, 일반 진료 및 산부인과 (OB/GYN) 가 있습니다. PCP를 선택하시려면 회원 서비스에 전화하십시오.

당사 플랜의 PCP는 의료 그룹과 제휴하고 있습니다. 귀하가 PCP를 선택할 때, 제휴된 의료 그룹도 선택하게 됩니다. 즉 귀하의 PCP는 진료를 의뢰할 때 자신의 의료 그룹과 제휴된 전문의 및 서비스에 귀하의 진료를 의뢰합니다.

- 귀하가 이용하고자 하는 특정 전문의나 병원이 있는 경우, 해당 전문의나 병원이 귀하의 PCP 의료 그룹과 제휴되어 있는지를 확인할 필요가 있습니다. 이 명부를 참조하거나 Molina Dual Options 회원 서비스에 요청하여 귀하가 원하는 PCP가 해당 전문의에게 진료 의뢰를 하거나 해당 병원을 이용하는지 확인하십시오.
- 귀하가 PCP의 의료 그룹이 제공하는 서비스 범위를 벗어나는 경우, Molina Dual Options는 서비스를 보장하지 않을 수 있습니다.

PCP를 선택하려면 페이지의 제공자 목록을 참조하여 다음과 같은 제공자를 선택하십시오.

- 귀하가 현재 사용하고 있는 제공자 **또는**
- 귀하가 신뢰하는 사람이 추천한 제공자 **또는**
- 진료소의 접근성이 좋은 제공자
- PCP 선택과 관련하여 도움이 필요한 경우, 회원 서비스에 (855) 665-4627(TTY: 711) 번으로 월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시(현지 시간)에 문의해 주십시오. 통화는 무료입니다. 또는 MolinaHealthcare.com/Duals를 방문하시기 바랍니다.
- 귀하가 원하거나 필요로 하는 의료 서비스 또는 관리 서비스에 대해 당사의 지불 여부에 대한 질문이 있는 경우, 해당 서비스를 받기 **이전** 회원 서비스에 전화로 문의하십시오.

장기 서비스 및 지원 (LTSS)

Molina Dual Options 회원으로서 귀하는 재가지원서비스 (In-Home Supportive Services, IHSS), 요양원 간호 서비스, 용품, 지역사회 기반 성인 지원 서비스 (Community-Based Adult Services, CBAS) 및 기타 서비스와 같은 장기 서비스 및 지원 (long-term services and supports, LTSS) 을 받을 수 있습니다. LTSS는 목욕, 옷 입기, 음식 만들기, 약 복용과 같은 일상적인 활동을 하는 데 도움이 필요한 사람을 지원합니다. 이러한 서비스 대부분은 가정이나 지역사회 내에서 제공되나, 요양원이나 병원에서 제공될 수도 있습니다.

이러한 서비스는 지역사회 기반 성인 지원 서비스 (Community-Based Adult Services, CBAS) 를 포함합니다.

CBAS는 기관의 치료를 필요로 할 수 있는 만성적 의료, 인지 또는 정신 건강 질환 및/또는 장애를 가진 노인 및 성인에게 서비스를 제공하는 지역사회 기반 주간 건강 프로그램입니다.

CBAS를 신청하시려면 Molina Dual Options 회원 서비스에 (855) 665-4627(TTY: 711) 번으로 월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시 (현지 시간)에 문의해 주십시오.

Molina Dual Options가 제공하는 기타 장기 서비스 및 지원은 재가지원서비스(IHSS), 지역사회 기반 성인 지원 서비스(CBAS), 전문 간호 서비스, 물리 치료, 작업 요법, 언어 치료, 의료 사회 서비스, 가정 건강 관리 등을 포함합니다.

이러한 서비스의 전체 목록은 *회원 핸드북*의 제4장을 참조하십시오.

LTSS 서비스 이용에 관한 자세한 정보는 Molina Dual Options 회원 서비스에 (855) 665-4627(TTY: 711) 번으로 월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시 (현지시간 기준)에 문의해 주십시오.

Molina Dual Options 네트워크에서 제공자를 식별하는 방법

귀하는 주치의 (PCP) 의료 그룹과 제휴된 네트워크 내의 제공자로부터 보장되는 모든 서비스를 받아야 합니다. Molina Dual Options 네트워크에 속하지 않으면서 귀하의 PCP 의료 그룹과 제휴되지 않은 제공자를 (당사의 사전 승인 또는 허가 없이) 이용하는 경우, 귀하는 그 비용을 부담해야 합니다.

사전 승인은 특정 서비스 또는 약품을 받거나 네트워크 외부의 제공자를 이용하기 전에 Molina Dual Options로부터 받는 승인입니다. 회원님께서 승인을 얻지 못하는 경우, Molina Dual Options는 관련 서비스나 약물의 혜택을 제공할 수 없습니다.

이러한 규칙의 예외는 긴급 또는 응급 치료 또는 투석이 필요하거나 집을 떠나 있는 때와 같은 경우에 플랜에 속한 제공자를 방문할 수 없는 경우입니다. Medicare 및 Medicaid는 일부 제한된 상황을 제외하고 미국 및 그 영토 밖에서의 응급 의료를 보장하지 않습니다. 자세한 정보는 플랜에 문의하십시오. Molina Dual Options가 사전에 허가할 경우, 귀하는 플랜 또는 *귀하의 PCP 의료 그룹*이 제공하는 서비스 범위를 벗어날 수 있습니다.

PCP 이외의 제공자를 만나기 위해서는 진료 의뢰서가 필요할 수 있습니다.

- 연중 언제든지 네트워크 내에서 제공자를 변경할 수 있습니다. 한 네트워크 제공자만을 이용해 왔다면 동일한 제공자를 계속해서 이용할 필요가 없습니다. 언제든지 귀하의 주치의 (PCP) 를 변경할 수 있습니다. 대부분의 경우, 변경은 달력 기준 다음 달 1일에 적용됩니다. 주치의 (PCP) 변경 요청 시 현재 기준으로 치료를 받고 있는 경우, 예외가 있을 수 있습니다. MyMolina.com 내 귀하의 개인 웹사이트를 통해 PCP를 변경하실 수 있습니다. 또는 회원 서비스에 연락하여 Molina Dual Options 제공자에 대한 자세한 정보를 얻거나 PCP 변경을 요청하실 수 있습니다. 일부 제공자의 경우, 귀하의 주치의 (PCP) 로부터 진료 의뢰서가 필요할 수 있습니다 (응급 및 지역 외 긴급 치료 서비스 제외).
- 당사 플랜의 주치의 (PCP) 는 의료 그룹과 제휴하고 있다는 점을 기억하십시오. 주치의 (PCP) 를 변경하면 의료 그룹도 변경될 수 있습니다. 변경을 요청할 경우,

귀하가 전문의의 진료를 받고 있는지 여부와 PCP 승인이 필요한 기타 보장 서비스를 받고 있는지 여부를 회원 서비스에 알려 주시기 바랍니다. 회원 서비스는 귀하가 주치의 (PCP) 를 변경할 때에도 전문 치료 및 기타 서비스가 지속될 수 있도록 지원할 것입니다.

- Molina Dual Options는 장애인의 요구를 수용하기 위해 네트워크의 모든 제공자와 협력합니다. 해당하는 경우, 이 명부의 네트워크 제공자 목록은 제공자가 제공하는 편의에 대한 정보를 포함합니다.
- 제공자가 필요하지만 해당 제공자가 필요로 하는 편의를 제공하는지 확실하지 않은 경우, Molina Dual Options가 도움을 드릴 수 있습니다. 지원을 받으시려면 귀하의 케이스 관리자에 문의하시거나 회원 서비스에 (855) 665-4627(TTY: 711) 번으로 월요일 ~ 금요일, 오전 8 ~ 오후 8시 (현지 시간) 에 문의해 주십시오.

귀하의 지역에서 Molina Dual Options 제공자를 찾는 방법

제공자를 검색하는 방법에 대한 자세한 내용은 검색 가능한 온라인 명부 하단의 "검색 도움말 - 자주 묻는 질문 (FAQ)" 링크를 참조하십시오.

Molina Dual Options의 제공자 명부의 인쇄본을 요청하려면 회원 서비스에 (855) 66-4627(TTY: 711) 번으로 월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시 (현지 시간) 에 문의해 주십시오. 요청 후 영업일 기준 3일 이내에 Molina Dual Options에서 제공자 명부의 인쇄본을 보내드립니다. Molina Dual Options에서는 한 번만 인쇄본을 요청한 것인지 또는 이후로도 계속 인쇄본 형태의 제공자 명부를 수신할 것인지를 물어볼 수 있습니다. 인쇄본을 요청하면 Molina Dual Options를 더 이상 이용하지 않거나 인쇄본 중단을 요청할 때까지 인쇄본 형태의 제공자 명부가 제공됩니다.

네트워크 제공자

이 Molina Dual Options 네트워크 제공자 목록에는 다음 사항이 포함됩니다.

- **의료 전문가**(주치의, 전문의 포함)
- **관계 시설**(병원, 요양 시설, 전문 요양 시설, 정신 건강 시설, 응급 치료 시설 포함)
- **지원 제공자**(성인 주간 서비스, 생활 보조, 소비자 지향 서비스, 가정 배송 식사, 가정 건강 기관 포함)

연락처 정보 외에도 제공자 목록은 사용 언어 또는 문화 역량 교육 이수 여부와 같은 전문성과 기술도 명시합니다.

문화 역량 교육은 귀하의 사회적, 문화적, 언어적 요구에 맞도록 서비스를 조정하고자 당사의 의료 제공자가 귀하의 배경, 가치 및 신념을 더욱 잘 이해하도록 보장하는 추가 지침입니다.

네트워크 약국

명부의 해당 부분에서는 Molina Dual Options 네트워크의 약국 목록을 제공합니다. 이 네트워크 약국은 플랜의 회원에게 처방약을 제공하기로 동의한 약국입니다.

그 밖에 네트워크 소속이지만 귀하께서 거주하시는 Los Angeles, Riverside, San Bernardino, San Diego 서비스 지역 외부에 있는 약국 목록도 제공합니다. 귀하는 이러한 약국에서 처방약을 조제 받을 수도 있습니다. 추가적인 정보를 제공받으려면 Molina Dual Options 회원 서비스에 (855) 665-4627(TTY: 711) 번으로 월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시 (현지시간 기준)에 전화하십시오.

응급 또는 긴급 의료 상황을 제외하고는 Molina Dual Options 회원은 네트워크 약국을 이용하여 처방약을 받아야 합니다.

- 응급 상황이 아닐 때 처방전을 받고자 네트워크에 속하지 않은 약국을 이용할 경우, 귀하는 서비스 비용을 직접 부담해야 합니다.
- 자세한 정보는 Molina Dual Options *회원 핸드북*을 참조하십시오.

이 명부에는 일부 네트워크 약국이 포함되어 있지 않을 수 있습니다. 이 명부를 게시한 후 당사 플랜에서 일부 네트워크 약국이 추가 또는 삭제되었을 수 있습니다.

귀하의 지역에 있는 Molina Dual Options 네트워크 약국에 대한 최신 정보를 얻으려면 MolinaHealthcare.com/Duals를 방문하거나 회원 서비스에 (855) 665-4627(TTY: 711) 번으로 월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시 (현지 시간)에 문의해 주십시오. 통화는 무료입니다.

처방전 조제 방법을 포함해 처방약 보장에 대한 전체 설명을 확인하시려면 *회원 핸드북* 및 Molina Dual Options의 *보장 약품 목록*을 참조하십시오. 보장 약품 목록은 MolinaHealthcare.com/Duals에서도 제공합니다.

Molina Dual Options 네트워크에서 약국을 식별하는 방법

소매 약국과 더불어, 플랜의 약국 네트워크는 다음을 포함합니다.

- 우편 주문 약국은 우편 또는 배송 업체를 통해 보장되는 처방약을 회원에게 보냅니다.
- 가정 주입 약국은 교육 받은 제공자가 귀하의 가정에서 정맥, 근육 또는 기타 비경구 방식으로 투입하는 처방약을 준비합니다.
- 장기 요양 (LTC, Long-term care) 약국은 요양원과 같은 장기 요양 시설 거주자에게 서비스를 제공합니다.
- 인디언 건강 서비스/부족/도시 인디언 건강 프로그램(ITYU) 약국

처방전 조제를 위해 동일한 약국에 계속 갈 필요는 없습니다.

장기 처방약 공급

- **우편 주문 프로그램.** 당사는 최대 90일 분량까지 처방약을 귀하의 가정으로 직접 배송할 수 있는 우편 주문 프로그램을 제공합니다. 90일 분량의 공동 부담금은 1개월 분량의 공동 부담금과 동일합니다.
- **90일 소매 약국 프로그램.** 일부 소매 약국은 보장되는 처방약을 최대 90일 분량까지 제공할 수 있습니다. 90일 분량의 공동 부담금은 1개월 분량의 공동 부담금과 동일합니다.

우편 주문 약국

CVS Caremark Mail Service Pharmacy Program이라는 네트워크 우편 주문 배송 프로그램을 통해 가정으로 처방약을 배송 받을 수 있습니다. 약국은 처방약을 배송하기 전에 회원님께 전화로 연락하여 승인을 받습니다. 승인을 위해 귀하에 연락 시 연락이 닿지 않는 경우, 귀하의 처방약은 발송되지 않습니다.

일반적으로 우편 주문 약국이 주문을 받은 날에서 14일 이내에 처방약을 받아보실 수 있습니다. 이 기간 내에 처방약을 받지 못한 경우, 자동 주문을 취소하고자 하는 경우 또는 요청하지 않았거나 필요하지 않은 처방약의 환불을 요청해야 하는 경우, (866) 270-3735(TTY: 711) 번으로 문의해 주십시오. 우편 주문 약국에 대한 보다 자세한 내용은 회원 핸드북의 제5장을 참조하십시오.

가정 주입 약국

Molina Dual Options가 처방을 승인하고 귀하가 공인된 처방자로부터 처방을 받을 경우, 가정 주입 요법을 받으실 수 있습니다.

가정 주입 약국은 Molina Dual Options 서비스 지역의 모든 주에서 서비스를 제공합니다. 가정 주입 서비스 및 약국에 대한 보다 자세한 내용은 회원 서비스에 (855) 665-4627(TTY 711) 번으로 월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시 (현지 시간) 에 문의해 주십시오.

장기 요양 약국

요양원과 같은 장기 요양 시설의 거주자는 해당 시설의 약국 또는 기타 네트워크 약국을 통해 Molina Dual Options에서 보장하는 처방약을 이용하실 수 있습니다. 특별한 상황에서의 약품 보장에 대한 자세한 내용은 회원 핸드북의 제5장을 참조하십시오. 장기 요양 약국은 Molina Dual Options 서비스 지역의 모든 주에서 서비스를 제공합니다.

장기 치료 서비스 및 약국에 대한 자세한 정보는 회원 서비스에 (855) 665-4627(TTY 711) 번으로 월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시 (현지 시간) 에 문의해 주십시오.

인디언 건강 서비스/부족/도시 인디언 건강 프로그램 (I/T/U) 약국

미국 원주민과 알래스카 원주민만이 Molina Dual Options의 약국 네트워크를 통해 Indian Health Service / Tribal / Urban Indian Health Program (I/T/U) 약국을 이용할 수 있습니다. 아메리카 원주민 및 알래스카 원주민 이외의 사람은 제한된 상황 (예: 응급 상황) 에서만 이러한 약국을 이용할 수 있습니다.

자세한 내용은 회원 서비스에 (855) 665-4627(TTY: 711) 번으로 월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시(현지시간 기준)에 문의해 주십시오.

귀하의 지역에서 Molina Dual Options 약국을 찾는 방법

당사의 모든 네트워크 약국에서 보장 약품을 받을 수 있습니다. 이는 서비스 지역 바깥의 네트워크 약국을 포함합니다.

당사 네트워크 내에서 약국 유형을 검색하려면 페이지 상단에 있는 "플랜/프로그램"에서 플랜을 선택하십시오. 해당 항목 바로 옆에 "시", "주" 또는 "우편 번호"를 입력할 수 있습니다. 검색어 입력란을 사용하여 "약국"이라는 단어 또는 특정 약국 이름을 입력할 수 있습니다. 입력을 시작하면 검색어와 일치하는 제공자 이름 목록이 표시되며 이 중에서 선택할 수 있습니다. 검색 가능한 온라인 명부에 표시된 모든 약국은 당사의 네트워크에서 사용 가능한 약국입니다.

위 사항에 대한 질문이 있는 경우 회원 서비스에 문의하거나 MolinaHealthcare.com/Duals를 방문하시기 바랍니다.