



# Molina Dual Options Cal MediConnect Plan Medicare-Medicaid Plan | 2022 年在线提供者和药房名录信息

## 简介

本在线《提供者和药房名录》包括有关 Molina Dual Options 中提供者和药房类型的信息，以及截至可搜索在线名录底部页面显示日期的所有计划的提供者和药房的列表。列表包含提供者和药房地址和联系信息以及其他详细信息，如营业天数和时间、专长和技能。关键术语及其定义在《会员手册》的最后一章中按字母顺序列出。

## 免责声明

- ❖ Molina Dual Options Cal MediConnect Plan Medicare-Medicaid Plan 是一项与 Medicare 和 Medi-Cal 签约的健康计划，同时为计划参与者提供这两种计划福利。
- ❖ Molina Healthcare 遵守适用的联邦民权法，不会因人种、种族、国籍、宗教信仰、社会性别和生理性别、年龄、心理或生理残疾、健康状况、医保待遇、索赔经历、病史、基因信息、可保性证明或者地理位置而歧视参与者。
- ❖ 该在线名录列出了您作为 Molina Dual Options 会员可以使用的医疗保健专业人员（如医生、执业护士和心理学家）、机构（如医院或诊所）以及支持提供者（如成人日间保健和家庭保健提供者）。我们还列出了您可用于获取处方药的药房。
- ❖ 在此名录中，我们将这些团体称为“网络内提供者”。这些提供者与我们签订了合同，为您提供服务。这份可搜索的在线名录包含加利福尼亚州所有 Molina Dual Options 的完整提供者网络。更多信息请致电会员服务部：(855) 665-4627（TTY 用户请拨打 711），工作时间：周一至周五上午 8:00 至晚上 8:00（当地时间）。
- ❖ 此名录包括 Medicare 和 Medi-Cal 服务的提供者。
- ❖ 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, սպա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: 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 ដោយមិនគិតល្អល គឺអាចមានសំរាប់ប្រើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-855-665-4627 នៅថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់។ អ្នកប្រើ TTY ត្រូវហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 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.

- ❖ 您可以其他格式免费获取此文件，如大字版、盲文或音频。请致电 (855) 665-4627（TTY 用户请拨打 711），工作时间：周一至周五上午 8:00 至晚上 8:00（当地时间）。通话免费。

- ❖ 您可以要求我们始终以您需要的语言或格式向您发送信息。这称为长期申请。我们将跟踪您的长期申请，确保您无需在每次我们向您发送信息时单独提出申请。要以其他格式或英语以外的语言获取此文档，请致电会员服务部：(855) 665-4627（TTY 用户请拨打 711），工作时间：周一至周五上午 8:00 至晚上 8:00（当地时间）。如果您希望日后以英语以外的语言接收此类文档，请于周一至周五上午 8:00 至下午 5:00（当地时间）致电所在州 (800) 541-5555（TTY 用户请拨打 711），以使用首选语言更新您的记录。代表可以帮助您提出或更改长期申请。您也可以联系您的护理经理，以获得有关长期申请的帮助。
  
- ❖ 该列表是截至可搜索在线名录底部页面显示的当前日期的最新列表，但您需要知道：
  - 在此名录发布后，我们的网络可能已经添加或删除了一些 Molina Dual Options 网络内提供者。
  - 我们网络内的一些 Molina Dual Options 提供者可能不再接受新会员。如果您在查找接受新会员的提供者时遇到问题，请于周一至周五上午 8:00 至晚上 8:00（当地时间）致电会员服务部：(855) 665-4627（TTY 用户请拨打 711），我们将会为您提供帮助。
  - 要获取有关您所在地区 Molina Dual Options 网络内提供者的最新信息，请访问 [MolinaHealthcare.com/Duals](http://MolinaHealthcare.com/Duals) 或致电会员服务部门：(855) 665-4627（TTY 用户请拨打 711），工作时间：周一至周五上午 8:00 至晚上 8:00（当地时间）。通话免费。

Molina Dual Options 网络内的医生和其他医疗保健专业人员会根据您的提供者搜索列在页面上。我们网络内的药房根据您的药房搜索列在页面上。

## 提供者

### 关键术语

本节介绍了我们 *提供者和药房名录* 中的关键术语。

- **提供者**指医生、护士、药剂师、治疗师等医疗保健专业人士和支持提供者，以及提供护理和服务的其他人员。**服务**包括医疗护理、长期服务和支持 (LTSS)、用品、处方药、设备和其他服务。
  - “提供者”一词还包括医院、诊所等机构，以及提供医疗服务、医疗设备、长期服务和支持的其他地方。
  - 属于我们计划网络内的提供者称为网络内提供者。
- **网络内提供者**是指与我们签订合同，为我们计划中的会员提供服务的提供者。我们的网络内提供者通常会就他们为您提供服务，直接向我们收取费用。当您使用网络内提供者时，您通常无需为承保服务支付任何费用。

- **初级保健提供者 (PCP)** 是指为您提供日常保健服务的医生、执业护士或其他保健专业人员。您的 PCP 将保留您的医疗记录，并随时了解您的健康需求。如果您需要专家或其他提供者，您的 PCP 也会为您**转诊**。
- **专家**是为特定疾病或身体部位提供医疗保健服务的医生。专家有很多种。比如：
  - 护理癌症患者的肿瘤专家。
  - 护理心脏病患者的心脏病专家。
  - 护理患有某些骨骼、关节或肌肉疾病患者的骨科专家。
- 您可能需要**转诊**才能去看专家或您的 PCP 以外的人。**转诊**意味着您必须获得初级保健提供者 (PCP) 的批准，才能使用您的 PCP 之外的人员。如果您没有获得转诊，Molina Dual Options 不会承保相关服务。
  - 以下情况不需要网络内 PCP 的转诊：
    - 急救护理；
    - 急需的护理；
    - 当您在计划服务区域外时，在 Medicare 认证的透析机构获得肾透析服务；  
**或者**
    - 获得女性健康专家提供的服务。
    - 未列在 Molina Dual Options 事先授权清单上的服务，或者列为不需要事先授权的服务。
  - 此外，如果您有资格获得印第安人医疗服务提供者的服务，您可以在不转诊的情况下使用这些提供者。我们必须向印第安人医疗服务提供者支付这些服务的费用，即使这些服务不在我们计划的网络内。
  - 有关转诊的更多信息，请参阅《会员手册》第 3 章。如需了解更多信息，请致电会员服务部：(855)665-4627（TTY 用户请拨打 711），工作时间：周一至周五上午 8:00 至晚上 8:00（当地时间）。
- 您还可以联系护理协调员以及您协助选择的护理团队。
  - **护理协调员**帮助您管理医疗服务提供者和服务。
    - 您的**护理团队**由 **Molina Dual Options 病案管理员**领导，其将评估您的需求，以确定您是否需要除健康以外其他领域（如身体或社会需求）的帮助。您的护理团队是围绕您的偏好而建立的，并与您一起制定决策。护理团队中的每个人都将共同努力，确保以协调一致的方式向您提供护理。这意味着他们会确保完成一次测试和实验室工作，并将结果与相应的提供者共享。这也意味着您的 PCP 应该了解您服用的所有药物，以便减少任何负面影响。在

与其他提供者共享您的信息之前，您的 **PCP** 始终会先获得您的许可。您的 **Molina Dual Options** 病案管理员将与您或您的指定人员一起制定一个护理计划。护理计划将列出您的所有需求，设定目标并寻找方法来监控您的需求是否得到满足。

- 您的**护理团队**可能包括但不限于以下人员：
  - 初级保健提供者
  - 专业护理提供者
  - 注册护士 (RN)
  - **Molina Dual Options** 病案管理员
  - 利用率管理人员
  - **Molina Dual Options** 医疗总监
  - 药剂师

### 如何选择初级保健提供者 (PCP)

您可以从我们网络中的任何提供者处获取服务，以及接受新会员。

首先，您需要选择初级保健提供者。您可以让一位专家担任您的 **PCP**。专业包括：内科、儿科、传染病、家庭医生、全科和妇产科医生。请致电会员服务部选择 **PCP**。

加入我们计划的 **PCP** 隶属于一些医疗组。当您选择 **PCP** 时，您也选择了其所隶属的医疗组。这意味着您的 **PCP** 会将您转诊给同样隶属于其医疗组的专家和服务。

- 如果您想使用特定的专家或医院，则必须确定他们是否隶属于您的 **PCP** 所在的医疗组。您可以在此名录中查找，也可以让 **Molina Dual Options** 会员服务部检查您想使用的 **PCP** 是否会将您转诊给该专家或使用该医院。
- 如果您不在 **PCP** 的医疗组内就诊，**Molina Dual Options** 不会承保相关服务。

要选择 **PCP**，请参考第 页上的提供者清单，并选择一个提供者：

- 您正在使用的提供者，**或**
- 您信任的人推荐的提供者，**或**
- 您方便去其办公室就诊的提供者。

- 如果您在选择 PCP 时需要帮助，请致电会员服务部：(855) 665-4627（TTY 用户请拨打 711），工作时间：周一至周五上午 8:00 至晚上 8:00（当地时间）。通话免费。也可访问 [MolinaHealthcare.com/Duals](http://MolinaHealthcare.com/Duals)。
- 如果您对我们是否会为您想要或需要的任何医疗服务或护理付费有疑问，请致电会员服务部，并在获得服务或护理之前咨询。

## 长期服务和支持 (LTSS)

作为 Molina Dual Options 的会员，您可以获得长期服务和支持 (LTSS)，例如居家支持服务 (IHSS)、疗养院护理、用品、社区成人服务 (CBAS) 及其他服务。LTSS 帮助需要帮助的人完成日常任务，如洗澡、穿衣、做饭和吃药。这些服务大多在您的家中或社区中提供，但也可以在疗养院或医院提供。

这些服务包括社区成人服务 (CBAS)。

CBAS 是一项基于社区的日间保健计划，为有慢性疾病、认知或精神健康状况和/或残疾且可能需要机构护理的老年人和成年人提供服务。

要申请 CBAS，请致电 Molina Dual Options 会员服务部：(855) 665-4627（TTY 用户请拨打 711），工作时间：周一至周五上午 8:00 至晚上 8:00（当地时间）。

Molina Dual Options 提供的其他长期服务和支持包括家庭支持服务 (IHSS)、社区成人服务 (CBAS)、专业护理、物理疗法、职业治疗、语言障碍矫正、医疗社会服务以及家庭保健。

《会员手册》第 4 章提供了这些服务的完整列表。

有关访问 LTSS 服务的更多信息，请致电 Molina Dual Options 会员服务部：(855) 665-4627（TTY 用户请拨打 711），工作时间：周一至周五上午 8:00 至晚上 8:00（当地时间）。

## 如何识别 Molina Dual Options 网络内的提供者

您必须从我们网络内隶属于您的 PCP 所在医疗组的提供者处获得所有承保服务。如果您（未经我们的事先授权或批准）使用的提供者不在 Molina Dual Options 的网络内，并且不隶属于您的 PCP 所在的医疗组，则您必须支付账单。

**事先授权**是指您在获得特定服务或药物或使用网络外提供者之前，先获得 Molina Dual Options 的批准。如果您未获得批准，Molina Dual Options 不会承保相关服务或药物。

此规则的例外情况是，当您需要紧急或急救护理或透析，但无法前往计划中的提供者所在地时，例如当您不在家时。Medicare 和 Medicaid 不承保美国及其领地以外的紧急医疗服务，但在有限的情况下除外。有关详细信息，请与计划的相关人员联系。如果您首先获得 Molina Dual Options 的许可，也可以获得计划或者 PCP 医疗组之外的服务。

您可能需要转诊至初级保健提供者以外的人士。

- 您可以在一年中的任何时间更改网络内的提供者。如果您一直在使用一家网络内提供者，您不一定要继续使用该提供者。您可以随时更改您的 PCP。在大多数情况

下，更改将在下一个日历月的第一天生效。如果您在提出 PCP 更改请求时正在接受治疗，则可能存在例外情况。您可以通过您的个人网站 [MyMolina.com](http://MyMolina.com) 更改 PCP，也可以联系会员服务部，了解有关您的 Molina Dual Options 提供者的更多信息，并请求更改 PCP。对于某些提供者，您可能需要获得 PCP 的转诊（紧急和地区外紧急护理服务除外）。

- 请记住，加入我们计划的 PCP 隶属于一些医疗组。如果您更换了您的 PCP，可能也要更换医疗组。当您请求更改时，请务必告知会员服务部您使用的是专家还是获得其他需要 PCP 批准的承保服务。会员服务部将帮助确保您在更换 PCP 时可以继续享受专业护理和其他服务。
- Molina Dual Options 与我们网络内的所有提供者合作，以满足残障人士的需求。如适用，本名录中的网络内提供者列表包括有关其提供的住宿的信息。
- 如果您需要一家提供者，并且不确定他们是否提供您需要的住宿，Molina Dual Options 可为您提供帮助。向您的病案管理员求助，也可致电会员服务部：(855) 665-4627（TTY 用户请拨打 711），工作时间：周一至周五上午 8:00 至晚上 8:00（当地时间）。

## 如何查找您所在地区的 Molina Dual Options 提供者

要了解如何搜索提供者，请参阅可搜索的在线名录底部的“[Search Help - FAQ](#)”（搜索帮助 - 常见问题）链接。

如需索取 Molina Dual Options 提供者名录的打印件，请致电会员服务部：(855) 665-4627（TTY 用户请拨打 711），工作时间：周一至周五上午 8:00 至晚上 8:00（当地时间）。Molina Dual Options 将在您提出请求后的三 (3) 个工作日内，将提供者名录的硬拷贝邮寄给您。Molina Dual Options 可能会询问您的硬拷贝请求是一次性请求，还是您请求永久接收提供者名录的硬拷贝。如果您请求永久接收，您对提供者名录硬拷贝的请求将一直保留，直到您退出 Molina Dual Options 或请求停止接收硬拷贝。

## 网络内提供者

此 Molina Dual Options 网络内提供者名录包括：

- **保健专业人员**包括初级保健医生、专家
- **机构**包括医院、护理设施、专业护理机构、精神保健设施和紧急护理中心
- **支持提供者**包括成人日间服务、辅助生活、消费者指导服务、家庭送餐、家庭保健机构。

除了联系信息外，提供者列表还包括专业和技能，例如口语或完成文化能力培训。

**文化能力培训**是对我们的医疗保健提供者的额外指导，帮助他们更好地了解您的背景、价值观和信仰，以调整服务来满足您的社会、文化和语言需求。

## 网络内药房

名录的这一部分提供了一份 Molina Dual Options 网络内药房清单。这些网络内药房是已同意向作为会员的您提供处方药的药房。

我们还列出了在我们网络内但不在我们服务区域的药房：您所居住的 Los Angeles, Riverside, San Bernardino, San Diego。您也可以在这些药房配药。更多信息请致电 Molina Dual Options: (855) 665-4627 (TTY 用户请拨打 711)，工作时间：周一至周五上午 8:00 至晚上 8:00 (当地时间)。

Molina Dual Options 会员必须通过网络内药房获取处方药，急救或紧急护理情况除外。

- 如果您在非紧急情况下使用网络外药房的处方药，您需要自付服务费用。
- 有关更多信息，请阅读 Molina Dual Options 《会员手册》。

此名录可能并未列出所有网络内药房。在发布此名录后，我们可能已在计划中添加或删除了一些网络内药房。

有关您所在地区 Molina Dual Options 网络内药房的最新信息，请访问我们的网站 [MolinaHealthcare.com/Duals](http://MolinaHealthcare.com/Duals) 或致电会员服务部：(855) 665-4627 (TTY 用户请拨打 711)，工作时间：周一至周五上午 8:00 至晚上 8:00 (当地时间)。通话免费。

要获得处方药保险的完整说明 (包括如何配药)，请阅读《会员手册》和 Molina Dual Options 的《承保药物清单》。《承保药物清单》可在 [MolinaHealthcare.com/Duals](http://MolinaHealthcare.com/Duals) 上找到。

## 如何识别 Molina Dual Options 的网络内药房

除了零售药房，您计划中的网络内药房还包括：

- 邮购药房通过邮寄或运输公司向会员发送承保的处方药。
- 家庭输注药房准备处方药，由受过训练的提供者在您家中通过静脉输注、肌肉注射或其他非口服方式给药。
- 长期护理 (LTC) 药房为疗养院等长期护理机构的居民提供服务。
- 印第安人健康服务机构/部落/城市印第安人健康计划 (I/T/U) 药房

您不需要一直使用同一家药房来配药。

## 处方药的长期供应

- **邮购计划。**我们提供邮购计划，将最长 90 天的处方药直接送到您家中。90 天药量的分摊付款额与一个月药量的分摊付款额相同。
- **90 天零售药房计划。**一些零售药房也可能提供最长 90 天的处方药供应。90 天药量的分摊付款额与一个月药量的分摊付款额相同。



## 邮购药房

您可以通过我们的网络邮购递送计划（称为 **CVS Caremark Mail Service Pharmacy Program**）将处方药递送到家中。药房将通过电话与您联系，以便在递送处方药前获得您的批准。如果我们无法联系到您获得批准，就不会将您的处方药发送给您。

通常情况下，预计您可以在邮购药房收到订单后的 **14** 天内拿到处方药。如果您在此时间内未获得处方药、想要取消自动订单，或者如果您想要求退还不想要或不需要的处方药的款项，请致电 **(866) 270-3735** 联系我们。TTY 用户请拨打 **711**。要了解有关邮购药房的更多信息，请参阅《会员手册》第 5 章。

## 家庭输注药房

如果 **Molina Dual Options** 已批准您的处方，并且您从授权处方者处获得处方，则您可以获得家庭输液治疗。

家庭输注药房为 **Molina Dual Options** 服务区的所有郡提供服务。有关家庭输液服务和药房的更多信息，请致电会员服务部：**(855) 665-4627**（TTY 用户请拨打 **711**），工作时间：周一至周五上午 **8:00** 至晚上 **8:00**（当地时间）。

## 长期护理药房

长期护理机构（如疗养院）的居民可以通过该机构的药房或其他网络药房获得 **Molina Dual Options** 承保的处方药。要了解有关特殊情况下的药物承保范围的详细信息，请参阅《会员手册》的第 5 章。长期护理药房为 **Molina Dual Options** 服务区的所有郡提供服务。

有关长期护理服务和药房的更多信息，请致电会员服务部：**(855) 665-4627**（TTY 用户请拨打 **711**），工作时间：周一至周五上午 **8:00** 至晚上 **8:00**（当地时间）。

## 印第安人健康服务机构/部落/城市印第安人健康计划 (I/T/U) 药房

只有美洲原住民和阿拉斯加原住民可以通过 **Molina Dual Options** 的药房网络使用 **Indian Health Service / Tribal / Urban Indian Health Program (I/T/U)** 药房。非美洲原住民和阿拉斯加原住民的人可能能够在有限的情况下（例如紧急情况）使用这些药房。

如要了解更多信息，请致电会员服务部：**(855) 665-4627**（TTY 用户请拨打 **711**），工作时间：周一至周五上午 **8:00** 至晚上 **8:00**（当地时间）。

## 如何查找您所在地区的 **Molina Dual Options** 药房

您可以在我们的任何网络内药房取得您的承保药物。包括我们服务区域以外的网络内药房。

要搜索我们网络内的药房类型，请首先在页面顶部的“**Plan/Program**”（计划）下选择您的计划。您可以选择在旁边输入“**City**”（城市）、“**State**”（州）或“**Zip Code**”（邮政编码）。您可以在搜索栏键入单词“**pharmacy**”（药房）或特定药房的名称。当您开始键入时，将显示与您的搜索匹配的提供者名称列表，供您选择。可搜索在线名录中显示的所有药房均可在我们的网络中找到。

如果您对上述内容有任何疑问，请联系会员服务部或访问 [MolinaHealthcare.com/Duals](https://MolinaHealthcare.com/Duals)。

H8677\_22\_141\_CAMMPPOD Accepted