

2023

Tóm tắt về Phúc lợi

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) một Medicare Medi-Cal Plan

California H5810-016

Phục vụ các hạt sau đây: Los Angeles, Riverside (một phần), San Bernardino (một phần) và San Diego
Có hiệu lực từ ngày 1 tháng 1 đến ngày 31 tháng 12, 2023



(HMO D-SNP) một chương trình Medicare Medi-Cal: **Bản tóm tắt phúc lợi****Giới thiệu**

Tài liệu này là bản tóm tắt ngắn gọn các phúc lợi và dịch vụ được Molina Medicare Complete Care Plus bao trả. Tài liệu này bao gồm câu trả lời cho những câu hỏi thường gặp, thông tin liên hệ quan trọng, tổng quan về các phúc lợi và dịch vụ được cung cấp, cũng như thông tin về các quyền của quý vị khi trở thành thành viên của chương trình Molina Medicare Complete Care Plus. Các thuật ngữ chính và định nghĩa xuất hiện theo thứ tự bảng chữ cái ở chương cuối cùng trong *Sổ tay thành viên*.

Mục lục

A. Tuyên bố miễn trừ	2
B. Những câu hỏi thường gặp (FAQ)	5
C. Danh sách các dịch vụ được bao trả	10
D. Những phúc lợi được bao trả ngoài chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)	26
E. Các dịch vụ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), Medicare và Medi-Cal không bao trả	
F. Các quyền của quý vị với tư cách là thành viên chương trình	28
G. Cách gửi khiếu nại hoặc kháng cáo một dịch vụ bị từ chối	30
H. Điều cần làm nếu quý vị nghi ngờ gian lận	30



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: Bản tóm tắt phúc lợi

A. Tuyên bố miễn trừ



Đây là tóm tắt các dịch vụ y tế được Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) bao trả cho năm 2023. Đây chỉ là bản tóm tắt. Vui lòng đọc Sổ tay thành viên để biết được danh sách phúc lợi đầy đủ.

- ❖ Sổ tay thành viên năm 2023 sẽ ra mắt vào ngày 15 tháng 10. Bản sao cập nhật mới nhất của Sổ tay thành viên năm 2023 luôn có sẵn trên trang web của chúng tôi tại www.MolinaHealthcare.com/Medicare. Quý vị cũng có thể gọi cho bộ phận Dịch vụ thành viên theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương để yêu cầu chúng tôi gửi cho quý vị Sổ tay thành viên năm 2023.
- ❖ Để biết thêm thông tin về Medicare, quý vị có thể đọc sổ tay Medicare & Quý vị. Tập sách này có phần tóm tắt các phúc lợi, quyền và phương pháp bảo vệ của Medicare, cùng phần giải đáp các câu hỏi thường gặp về Medicare. Quý vị có thể nhận tập sách này tại trang web Medicare (www.medicare.gov) hoặc gọi đến 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Người dùng TTY nên gọi đến số 1-877-486-2048. Để biết thêm thông tin về Medi-Cal, quý vị có thể truy cập trang web của Cơ quan Dịch vụ chăm sóc sức khỏe (DHCS) tiểu bang California (www.dhcs.ca.gov) hoặc liên hệ với Văn phòng thanh tra Medi-Cal theo số 1-888-452-8609, từ thứ Hai đến thứ Sáu, từ 8:00 sáng đến 5:00 chiều. Quý vị cũng có thể gọi cho Thanh tra đặc biệt dành cho những người có cả Medicare và Medi-Cal, theo số 1-855-501-3077, từ thứ Hai đến thứ Sáu, từ 9:00 sáng đến 5:00 chiều.
- ❖ Molina Healthcare tuân thủ luật pháp về quyền dân sự Liên bang hiện hành và không phân biệt về chủng tộc, dân tộc, nguồn gốc quốc gia, tôn giáo, giới tính, độ tuổi, khuyết tật về thể chất hoặc tinh thần, tình trạng sức khỏe, việc tiếp nhận chăm sóc sức khỏe, lịch sử yêu cầu bảo hiểm, tiền sử y khoa, thông tin di truyền, bằng chứng về khả năng bảo hiểm, vị trí địa lý.
- ❖ Để biết thêm thông tin về **Medicare**, quý vị có thể đọc sổ tay Medicare & Quý vị. Tập sách này có phần tóm tắt các phúc lợi, quyền và phương pháp bảo vệ của Medicare, cùng phần giải đáp các câu hỏi thường gặp về Medicare. Quý vị có thể nhận tập sách này tại trang web Medicare www.medicare.gov hoặc gọi đến 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Người dùng TTY nên gọi đến số 1-877-486-2048. Để biết thêm thông tin về **Medi-Cal**, quý vị có thể truy cập trang web của Cơ quan Dịch vụ chăm sóc sức khỏe (DHCS) tiểu bang California (www.dhcs.ca.gov) hoặc liên hệ với Văn phòng thanh tra Medi-Cal theo số 1-888-452-8609, từ thứ Hai đến thứ Sáu, từ 8:00 sáng đến 5:00 chiều. Quý vị cũng có thể gọi cho Thanh tra biệt phái dành cho những người có cả Medicare và Medi-Cal, theo số 1-855-501-3077, từ thứ Hai đến thứ Sáu, từ 9:00 sáng đến 5:00 chiều.
- ❖ Quý vị có thể nhận tài liệu này miễn phí ở các định dạng khác như bản in khổ lớn, chữ nổi Braille hoặc âm thanh. Gọi số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: Bản tóm tắt phúc lợi

- ❖ ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (855) 665-4627, TTY: 711, 7 days a week, 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 (855) 665-4627, servicio TTY al 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
- ❖ CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số (855) 665-4627 (TTY: 711).
- ❖ PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa (855) 665-4627 (TTY: 711).
- ❖ انتباه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، نوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. اتصل على (855) 735-5604، لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية / أجهزة اتصالات المعاقين: 711، من الاثنين إلى الجمعة، من 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي. تكون المكالمات مجانية.
- ❖ 注意：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(855) 665-4627 (TTY: 711)。
- ❖ 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. (855) 665-4627 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.
- ❖ ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните (855) 665-4627 (телетайп: 711).
- ❖ توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-855-665-0898 (TTY: 711) تماس بگیرید.
- ❖ ՈՒՇԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆ՝ եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող եմ տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Զանգահարեք (855) 665-4627 (TTY (հեռախոս)՝ 711):
- ❖ ប្រយ័ត្ន: បើសិនអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាជំនួយផ្នែកភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ គឺអាចមានសំរាប់បម្រើអ្នក។ ចូរទូរស័ព្ទ 1-855-665-4627 (TTY: 711)
- ❖ Quý vị có thể nhận thông tin này miễn phí ở các định dạng khác như chữ in cỡ lớn, kiểu chữ braille, hoặc âm thanh. Gọi số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí.
- ❖ Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi luôn gửi thông tin bằng ngôn ngữ hoặc ở định dạng quý vị cần. Đây được gọi là yêu cầu lâu dài. Chúng tôi sẽ luôn theo dõi yêu cầu lâu dài của quý vị. Như vậy, quý vị sẽ không cần tạo yêu cầu riêng mỗi lần chúng tôi gửi thông tin cho quý vị nữa.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: **Bản tóm tắt phúc lợi**

- ❖ Để nhận tài liệu này bằng ngôn ngữ khác không phải là tiếng Anh, vui lòng liên hệ với Tiểu bang theo số (800) 541-5555, TTY: 711, thứ Hai - thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, giờ địa phương để cập nhật hồ sơ bằng ngôn ngữ ưu tiên. Để nhận tài liệu này theo định dạng thay thế, vui lòng liên hệ với bộ phận Dịch vụ thành viên theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Nhân viên đại diện có thể giúp quý vị tạo hoặc thay đổi yêu cầu lâu dài. Quý vị cũng có thể liên hệ với Người quản lý hồ sơ để được trợ giúp về yêu cầu lâu dài.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: Bản tóm tắt phúc lợi

B. Những câu hỏi thường gặp (FAQ)

Bảng sau đây liệt kê các câu hỏi thường gặp.

Những câu hỏi thường gặp	Trả lời
Chương trình Medicare-Medi-Cal Coordination là gì?	Chương trình Medicare-Medi-Cal Coordination là một chương trình chăm sóc sức khỏe có hợp đồng với cả Medicare và Medi-Cal để cung cấp phúc lợi của cả hai chương trình cho người đăng ký. Chương trình này dành cho người từ 65 tuổi trở lên. Chương trình Medicare-Medi-Cal Coordination là tổ chức bao gồm các bác sĩ, bệnh viện, nhà thuốc, nhà cung cấp Dịch vụ và hỗ trợ dài hạn (LTSS) và các nhà cung cấp khác. Chương trình này cũng có những người điều phối dịch vụ chăm sóc để giúp quý vị quản lý tất cả nhà cung cấp, dịch vụ và hỗ trợ của quý vị. Họ làm việc cùng nhau để cung cấp dịch vụ chăm sóc quý vị cần.
Tôi có nhận được cùng các phúc lợi của Medicare và Medi-Cal trong Molina Medicare Complete Care Plus mà tôi hiện đang nhận hay không?	Quý vị sẽ nhận được hầu hết các phúc lợi Medicare và Medi-Cal được bao trả trực tiếp từ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). Quý vị sẽ làm việc cùng với nhóm các nhà cung cấp giúp xác định những dịch vụ nào sẽ đáp ứng tốt nhất các nhu cầu của quý vị. Điều này có nghĩa là một số dịch vụ mà quý vị hiện có thể thay đổi tùy theo nhu cầu của quý vị và đánh giá của bác sĩ và nhóm chăm sóc của quý vị. Quý vị cũng có thể nhận được các phúc lợi khác ngoài chương trình chăm sóc sức khỏe của mình theo cách thức tương tự như hiện tại, trực tiếp từ một cơ quan Tiểu bang hoặc cơ quan của hạt như Dịch vụ hỗ trợ tại nhà (IHSS), dịch vụ hỗ trợ sức khỏe tâm thần chuyên biệt và rối loạn sử dụng chất kích thích hoặc dịch vụ trung tâm trong khu vực. Khi quý vị đăng ký vào Molina Medicare Complete Care Plus, quý vị và nhóm chăm sóc của quý vị sẽ cùng nhau làm việc để phát triển Kế hoạch chăm sóc được cá nhân hóa hoặc một kế hoạch chăm sóc nhằm giải quyết các nhu cầu sức khỏe và hỗ trợ của quý vị, phản ánh các ưu tiên và mục tiêu cá nhân của quý vị. Nếu quý vị đang dùng bất kỳ loại thuốc theo toa nào thuộc Medicare Phần D mà thông thường Molina Medicare Complete Care Plus không bao trả, quý vị có thể được nhận lượng thuốc tạm thời và chúng tôi sẽ giúp quý vị chuyển tiếp sang loại thuốc khác hoặc



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: Bản tóm tắt phúc lợi

Những câu hỏi thường gặp	Trả lời
	nhận trường hợp ngoại lệ cho Molina Medicare Complete Care Plus để bao trả thuốc của quý vị nếu cần thiết về mặt y tế. Để biết thêm thông tin, hãy gọi cho bộ phận Dịch vụ thành viên theo số điện thoại được liệt kê ở cuối trang này.
Tôi có thể đến khám cùng bác sĩ bây giờ tôi đang thăm khám hay không? (quý vị có thể xem mục này ở trang tiếp theo)	Thường thì có thể. Nếu các nhà cung cấp của quý vị (bao gồm các bác sĩ và nhà thuốc) làm việc với Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) và có hợp đồng với chúng tôi, quý vị có thể tiếp tục đến khám với họ. - Các nhà cung cấp có hợp đồng với chúng tôi là “trong mạng lưới”. Nhà cung cấp trong mạng lưới tham gia vào chương trình của chúng tôi. Điều đó có nghĩa là họ chấp nhận thành viên chương trình của chúng tôi và cung cấp các dịch vụ mà chương trình bao trả. Quý vị phải đến khám với các nhà cung cấp trong mạng lưới của Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). Nếu quý vị sử dụng nhà cung cấp hoặc nhà thuốc không nằm trong mạng lưới của chúng tôi, chương trình có thể không thanh toán cho các dịch vụ hoặc thuốc này. - Nếu cần dịch vụ chăm sóc cấp cứu hoặc khẩn cấp hoặc các dịch vụ thẩm tách ngoài khu vực, quý vị có thể sử dụng các nhà cung cấp ngoài chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). Để tìm hiểu xem bác sĩ của quý vị có thuộc mạng lưới của chương trình hay không, gọi bộ phận Dịch vụ thành viên theo các số được liệt kê ở cuối trang này hoặc đọc <i>Danh mục nhà cung cấp và nhà thuốc</i> của Molina Medicare Complete Care Plus trên trang web của chương trình tại www.MolinaHealthcare.com/Medicare. Nếu quý vị mới tham gia Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), chúng tôi sẽ cùng làm việc với quý vị để lập Kế hoạch chăm sóc được cá nhân hóa nhằm giải quyết các nhu cầu của quý vị. Quý vị có thể tiếp tục đến khám với bác sĩ mà quý vị đang đến khám trong 12 tháng.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: Bản tóm tắt phúc lợi

Những câu hỏi thường gặp	Trả lời
Tôi có thể đến khám cùng bác sĩ bây giờ tôi đang thăm khám hay không? (tiếp theo)	
Người điều phối dịch vụ chăm sóc Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) là gì?	Người điều phối dịch vụ chăm sóc Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) là người liên hệ chính của quý vị. Nhân viên này giúp quản lý tất cả các nhà cung cấp và dịch vụ của quý vị và đảm bảo rằng quý vị nhận được những gì quý vị cần.
Các dịch vụ và hỗ trợ dài hạn (LTSS) là gì?	Các dịch vụ và hỗ trợ dài hạn giúp những người cần hỗ trợ thực hiện các nhiệm vụ hàng ngày như tắm rửa, đi vệ sinh, mặc quần áo, làm đồ ăn và uống thuốc. Hầu hết các dịch vụ này được cung cấp tại nhà hoặc tại cộng đồng của quý vị nhưng cũng có thể được cung cấp tại nhà điều dưỡng hoặc bệnh viện. Trong một số trường hợp, một hạt hoặc một cơ quan khác có thể quản lý các dịch vụ này và người điều phối dịch vụ chăm sóc hoặc nhóm chăm sóc của quý vị sẽ làm việc với cơ quan đó.
Chương trình dịch vụ đa mục đích dành cho người cao tuổi (MSSP) là gì?	MSSP điều phối dịch vụ chăm sóc liên tục với các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe ngoài những gì chương trình sức khỏe của quý vị đã cung cấp và có thể kết nối quý vị với các nguồn lực và dịch vụ cộng đồng cần thiết khác. Chương trình này giúp quý vị nhận được các dịch vụ giúp quý vị sống độc lập tại nhà.
Điều gì xảy ra nếu tôi cần dịch vụ nhưng không nhà cung cấp nào trong mạng lưới của Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) có thể cung cấp dịch vụ này?	Hầu hết các dịch vụ sẽ được các nhà cung cấp trong mạng lưới của chúng tôi cung cấp. Nếu quý vị cần dịch vụ không được cung cấp trong mạng lưới của chúng tôi, Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) sẽ thanh toán chi phí cho nhà cung cấp ngoài mạng lưới.
Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) được cung cấp ở đâu?	Khu vực dịch vụ cho chương trình này bao gồm: Các hạt Riverside*, San Bernardino*, San Diego và Los Angeles, California. Quý vị phải sống tại một trong các khu vực này mới được tham gia chương trình này. *Thể hiện một phần hạt. Gọi bộ phận Dịch vụ thành viên theo số được liệt kê ở cuối trang này để biết thêm thông tin về việc liệu chương trình này có được cung cấp ở nơi quý vị sống hay không.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: Bản tóm tắt phúc lợi

Những câu hỏi thường gặp	Trả lời
Cho phép trước là gì?	Cho phép trước có nghĩa là quý vị phải nhận được sự chấp thuận của Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) trước khi có thể nhận được một dịch vụ hoặc loại thuốc cụ thể hay đến khám một nhà cung cấp ngoài mạng lưới. Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) có thể không bao trả cho dịch vụ hoặc thuốc nếu quý vị không được chấp thuận. Nếu cần dịch vụ chăm sóc khẩn cấp hoặc cấp cứu hay dịch vụ thẩm tách ngoài khu vực, quý vị không cần phải nhận được sự chấp thuận trước. Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) có thể cung cấp cho quý vị một danh sách các dịch vụ hoặc thủ thuật yêu cầu quý vị có được sự cho phép trước từ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) trước khi được cung cấp dịch vụ. Tham khảo Chương 3 trong Sổ tay thành viên để tìm hiểu thêm về sự cho phép trước. Tham khảo Bảng phúc lợi trong Mục D của Chương 4 của Sổ tay thành viên để tìm hiểu các dịch vụ cần cho phép trước.
Giới thiệu là gì?	Giới thiệu nghĩa là nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính (PCP) hoặc nhóm chăm sóc phải chấp thuận cho quý vị thăm khám với người nào đó không phải là PCP của quý vị. Giới thiệu khác với cho phép trước. Nếu quý vị không nhận được giấy giới thiệu từ PCP hoặc nhóm chăm sóc, Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) có thể không bao trả cho dịch vụ này. Molina Medicare Complete Care Plus có thể cung cấp cho quý vị một danh sách dịch vụ yêu cầu giấy giới thiệu từ PCP hoặc nhóm chăm sóc trước khi dịch vụ được cung cấp. Tham khảo Sổ tay thành viên để tìm hiểu thêm về thời điểm quý vị cần có giấy giới thiệu từ PCP hoặc nhóm chăm sóc của quý vị.
Tôi có phải trả một khoản tiền hàng tháng (còn được gọi là phí bảo hiểm) theo Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) không?	Không. Vì quý vị có Medi-Cal, quý vị sẽ không thanh toán bất kỳ khoản phí bảo hiểm hàng tháng nào, bao gồm phí bảo hiểm Medicare Phần B, để bảo hiểm sức khỏe cho quý vị.
Tôi có trả khoản khấu trừ khi là thành viên của Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) không?	Không. Quý vị không phải chi trả khoản khấu trừ trong chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP).



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: **Bản tóm tắt phúc lợi**

Những câu hỏi thường gặp	Trả lời
Khoản tiền tự trả tối đa tôi sẽ chi trả cho các dịch vụ y tế khi là thành viên của Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) là bao nhiêu?	Không có khoản chia sẻ chi phí dành cho dịch vụ y tế trong chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), vì vậy chi phí tự trả hàng năm của quý vị là \$0.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: Bản tóm tắt phúc lợi

C. Danh sách các dịch vụ được bao trả

Bảng sau đây là phần tổng quan nhanh về những dịch vụ quý vị có thể cần, các chi phí của quý vị và các quy tắc về phúc lợi.

Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí nhà cung cấp trong mạng lưới của quý vị	Thông tin về các giới hạn, trường hợp ngoại lệ và phúc lợi (các quy tắc về phúc lợi)
Quý vị cần dịch vụ chăm sóc tại bệnh viện	Nằm viện	\$0	Không có khoản đồng bảo hiểm, đồng thanh toán hay khoản khấu trừ cho phúc lợi này. Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
	Dịch vụ chăm sóc của bác sĩ hoặc bác sĩ phẫu thuật	\$0	Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
	Dịch vụ ngoại trú tại bệnh viện, bao gồm theo dõi	\$0	Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
	Các dịch vụ tại trung tâm phẫu thuật không lưu trú (ASC)	\$0	Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
Quý vị cần một bác sĩ	Thăm khám để điều trị chấn thương hoặc bệnh	\$0	
	Dịch vụ chăm sóc của bác sĩ chuyên khoa	\$0	
	Các lần thăm khám sức khỏe như khám thể chất	\$0	Thăm khám Sức khỏe hàng năm mỗi 12 tháng.
	Chăm sóc để phòng ngừa quý vị không bị bệnh, chẳng hạn như tiêm ngừa cúm và khám sàng lọc ung thư	\$0	
	Xét nghiệm và tiêm vắc-xin Covid-19	\$0	



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal:
Bản tóm tắt phúc lợi

Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí nhà cung cấp trong mạng lưới của quý vị	Thông tin về các giới hạn, trường hợp ngoại lệ và phúc lợi (các quy tắc về phúc lợi)
	“Welcome to Medicare” (Chào mừng đến với Medicare) (thăm khám phòng ngừa chỉ một lần)	\$0	
Quý vị cần chăm sóc khẩn cấp (phần này được trình bày tiếp ở trang sau)	Dịch vụ phòng cấp cứu	\$0	Quý vị có thể nhận được dịch vụ chăm sóc cấp cứu được bao trả bất cứ khi nào quý vị cần tại bất cứ nơi nào ở Hoa Kỳ hoặc các vùng lãnh thổ của Hoa Kỳ, mà không cần được cho phép trước. Quý vị được bao trả cho dịch vụ chăm sóc khẩn cấp và cấp cứu toàn cầu tối đa \$10,000 mỗi năm theo lịch.
	Chăm sóc khẩn cấp	\$0	Quý vị có thể nhận được dịch vụ chăm sóc khẩn cấp bất cứ khi nào quý vị cần tại bất cứ nơi nào ở Hoa Kỳ hoặc vùng lãnh thổ của Hoa Kỳ, mà không cần được cho phép trước. Quý vị được bao trả cho dịch vụ chăm sóc khẩn cấp và cấp cứu toàn cầu tối đa \$10,000 mỗi năm theo lịch.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal:
Bản tóm tắt phúc lợi

Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí nhà cung cấp trong mạng lưới của quý vị	Thông tin về các giới hạn, trường hợp ngoại lệ và phúc lợi (các quy tắc về phúc lợi)
Quý vị cần dịch vụ chăm sóc khẩn cấp (tiếp tục)			
Quý vị cần các xét nghiệm y tế	Dịch vụ chụp X-quang chẩn đoán (ví dụ: chụp X-quang hoặc các dịch vụ chụp ảnh khác, chẳng hạn như chụp CAT hoặc MRI)	\$0	
	Xét nghiệm tại phòng thí nghiệm và thủ thuật chẩn đoán, chẳng hạn như xét nghiệm máu	\$0	Có thể áp dụng các quy tắc cho phép. Xét nghiệm di truyền yêu cầu phải có sự cho phép trước. Các dịch vụ ở Phòng xét nghiệm ngoại trú không cần có phê chuẩn trước.
Quý vị cần dịch vụ thính giác/thính lực	Khám sàng lọc thính giác	\$0	Chương trình của chúng tôi bao trả một lần khám thính giác định kỳ mỗi năm và 1 lần gắn/đánh giá thiết bị trợ thính mỗi năm theo lịch.
	Các thiết bị trợ thính	\$0	Quý vị được trợ cấp \$1510 mỗi năm theo lịch cho thiết bị trợ thính. Ngoài ra, chương trình của chúng tôi cũng bao trả 2 thiết bị trợ thính được lựa chọn trước từ một nhà cung cấp mà chương trình đã phê duyệt mỗi năm theo lịch cho cả hai tai kết hợp. Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal:
Bản tóm tắt phúc lợi

Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí nhà cung cấp trong mạng lưới của quý vị	Thông tin về các giới hạn, trường hợp ngoại lệ và phúc lợi (các quy tắc về phúc lợi)
Quý vị cần chăm sóc nha khoa (phần này được trình bày tiếp ở trang sau)	Kiểm tra nha khoa và chăm sóc phòng ngừa	\$0	
	Dịch vụ nha khoa toàn diện và phòng ngừa	\$0	Chúng tôi cung cấp các phúc lợi nha khoa như làm sạch, trám răng và răng giả. Quý vị có mức trợ cấp tối đa \$4,000 mỗi năm theo lịch cho tất cả dịch vụ nha khoa toàn diện và phòng ngừa bổ sung kết hợp. Quý vị nhận được thẻ ghi nợ MyChoice trả trước có thể được sử dụng cho các phúc lợi bổ sung của chương trình. Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
	Chăm sóc nha khoa cấp cứu và phục hồi	\$0	Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal:
Bản tóm tắt phúc lợi

Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí nhà cung cấp trong mạng lưới của quý vị	Thông tin về các giới hạn, trường hợp ngoại lệ và phúc lợi (các quy tắc về phúc lợi)
Quý vị cần chăm sóc nha khoa (tiếp tục)			
Quý vị cần dịch vụ chăm sóc mắt	Khám mắt	\$0	Một lần khám mắt (và tật khúc xạ) định kỳ để kiểm tra kính mắt mỗi năm theo lịch. Chương trình của chúng tôi cung cấp khoản trợ cấp bổ sung \$500 mỗi năm cho khám mắt định kỳ và mắt kính kết hợp theo phúc lợi thị lực bổ sung của quý vị.
	Kính hoặc kính áp tròng	\$0	Quý vị được trợ cấp \$100 cho mắt kính (gọng kính và tròng kính) hoặc \$100 cho kính áp tròng mỗi 2 năm theo lịch. Chương trình của chúng tôi cung cấp khoản trợ cấp \$500 bổ sung mỗi năm cho khám mắt định kỳ và mắt kính kết hợp. Quý vị nhận được thẻ ghi nợ MyChoice trả trước có thể được sử dụng cho các phúc lợi bổ sung của chương trình. • Kính áp tròng • Kính mắt (gọng và tròng kính) • Nâng cấp Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal:
Bản tóm tắt phúc lợi

Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí nhà cung cấp trong mạng lưới của quý vị	Thông tin về các giới hạn, trường hợp ngoại lệ và phúc lợi (các quy tắc về phúc lợi)
	Chăm sóc thị lực khác	\$0	
Quý vị cần dịch vụ sức khỏe tâm thần (phần này được trình bày tiếp ở trang sau)	Dịch vụ sức khỏe tâm thần	\$0	Có giới hạn 190 ngày trọn đời đối với dịch vụ chăm sóc bệnh viện tâm thần cho bệnh nhân nội trú. Giới hạn chăm sóc bệnh viện nội trú không áp dụng cho dịch vụ tâm thần nội trú tại bệnh viện đa khoa. Quý vị có thể nhận buổi khám trị liệu ngoại trú theo nhóm và buổi khám điều trị ngoại trú cá nhân. Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
	Các dịch vụ chăm sóc nội trú và ngoại trú và dịch vụ dựa trên cộng đồng cho những người cần dịch vụ sức khỏe tâm thần	\$0	



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: Bản tóm tắt phúc lợi

Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí nhà cung cấp trong mạng lưới của quý vị	Thông tin về các giới hạn, trường hợp ngoại lệ và phúc lợi (các quy tắc về phúc lợi)
Quý vị cần dịch vụ sức khỏe tâm thần (tiếp theo)			
Quý vị cần dịch vụ về rối loạn do sử dụng chất kích thích	Các dịch vụ về rối loạn do sử dụng chất kích thích	\$0	Khám điều trị ngoại trú cho cá nhân hoặc theo nhóm. Dịch vụ ngoại trú chuyên sâu. Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
Quý vị cần địa điểm để sống với những người sẵn sàng giúp đỡ quý vị	Dịch vụ chăm sóc điều dưỡng chuyên môn	\$0	Trong các ngày từ ngày 1-100 trong thời gian lưu trú tại cơ sở điều dưỡng chuyên môn. Không cần nhập viện trước đây. Có thể cần cho phép trước.
	Chăm sóc tại viện điều dưỡng	\$0	
	Chăm sóc thay thế dành cho người lớn và Nhóm chăm sóc thay thế dành cho người lớn	\$0	
Quý vị cần trị liệu sau khi bị đột quỵ hoặc gặp tai nạn	Liệu pháp cơ năng, liệu pháp vật lý hoặc liệu pháp ngôn ngữ	\$0	Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
Quý vị cần giúp đỡ để nhận các dịch vụ y tế (phần này được trình bày tiếp ở trang sau)	Các dịch vụ cứu thương	\$0	
	Vận chuyển cấp cứu	\$0	
	Vận chuyển đến các buổi hẹn và dịch vụ y tế	\$0	Quý vị có \$200 mỗi quý (3 tháng) để chi trả cho việc Vận chuyển tới một địa điểm liên quan đến y tế theo quyết định của quý vị trong thẻ ghi nợ My Choice để trả phí cho vận chuyển không cấp cứu cho tới khi đạt đến giới



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: Bản tóm tắt phúc lợi

Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí nhà cung cấp trong mạng lưới của quý vị	Thông tin về các giới hạn, trường hợp ngoại lệ và phúc lợi (các quy tắc về phúc lợi)
Quý vị cần giúp đỡ để nhận các dịch vụ y tế (tiếp theo)			hạn của phúc lợi. Số tiền này không chuyển sang quý tiếp theo.
Quý vị cần thuốc để điều trị bệnh hoặc tình trạng của quý vị (phần này được trình bày tiếp ở trang sau)	Các loại thuốc theo toa Medicare Phần B	\$0	Các loại thuốc Phần B bao gồm thuốc do bác sĩ của quý vị cung cấp tại văn phòng của họ, một số loại thuốc uống điều trị ung thư và một số loại thuốc được sử dụng cùng với một số thiết bị y tế nhất định. Đọc <i>Sổ tay thành viên</i> để biết thêm thông tin về các loại thuốc này. Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
	Trị liệu từng bước	\$0	Trị liệu từng bước có thể được yêu cầu cho một số loại thuốc nhất định.
	Bậc 1: Thuốc gốc ưu tiên	\$0 mỗi thuốc theo toa.	Có thể có các giới hạn đối với các loại thuốc được bao trả. Vui lòng tham khảo Danh sách thuốc được bao trả (Danh sách thuốc) của Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) để biết thêm thông tin. Lượng thuốc dùng trong dài ngày được cung cấp tại các điểm bán lẻ và/hoặc nhà thuốc đặt hàng qua đường bưu điện. Số tiền chia sẻ chi phí cho lượng thuốc dùng trong dài ngày bằng với lượng thuốc dùng trong một tháng.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: Bản tóm tắt phúc lợi

Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí nhà cung cấp trong mạng lưới của quý vị	Thông tin về các giới hạn, trường hợp ngoại lệ và phúc lợi (các quy tắc về phúc lợi)
Quý vị cần thuốc để điều trị bệnh hoặc tình trạng của quý vị (phần này được trình bày tiếp ở trang sau)	Bậc 2: Thuốc gốc	\$0, \$1.45, \$4.15, đồng thanh toán cho thuốc gốc (bao gồm cả thuốc chính hiệu được xem như thuốc gốc) mỗi thuốc theo toa. \$0, \$4.30 đến \$10.35 đồng thanh toán cho tất cả các loại thuốc khác cho mỗi thuốc theo toa.	Có thể có các giới hạn đối với các loại thuốc được bao trả. Vui lòng tham khảo Danh sách thuốc được bao trả (Danh sách thuốc) của Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) để biết thêm thông tin. Lượng thuốc dùng trong dài ngày được cung cấp tại các điểm bán lẻ và/hoặc nhà thuốc đặt hàng qua đường bưu điện. Số tiền chia sẻ chi phí cho lượng thuốc dùng trong dài ngày bằng với lượng thuốc dùng trong một tháng.
	Bậc 3: Thuốc chính hiệu ưu tiên	\$0, \$1.45, \$4.15, đồng thanh toán cho thuốc gốc (bao gồm cả thuốc chính hiệu được xem như thuốc gốc) mỗi thuốc theo toa. \$0, \$4.30 đến \$10.35 đồng thanh toán cho	Có thể có các giới hạn đối với các loại thuốc được bao trả. Vui lòng tham khảo Danh sách thuốc được bao trả (Danh sách thuốc) của Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) để biết thêm thông tin. Lượng thuốc dùng trong dài ngày được cung cấp tại các điểm bán lẻ và/hoặc nhà thuốc đặt hàng qua đường bưu điện. Số tiền chia sẻ chi phí cho lượng thuốc dùng trong dài



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: Bản tóm tắt phúc lợi

Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí nhà cung cấp trong mạng lưới của quý vị	Thông tin về các giới hạn, trường hợp ngoại lệ và phúc lợi (các quy tắc về phúc lợi)
Quý vị cần thuốc để điều trị bệnh hoặc tình trạng của quý vị (tiếp theo)		tất cả các loại thuốc khác cho mỗi thuốc theo toa.	ngày bằng với lượng thuốc dùng trong một tháng.
	Bậc 4: Thuốc không ưu tiên	\$0, \$1.45, \$4.15, đồng thanh toán cho thuốc gốc (bao gồm cả thuốc chính hiệu được xem như thuốc gốc) mỗi thuốc theo toa. \$0, \$4.30 đến \$10.35 đồng thanh toán cho tất cả các loại thuốc khác cho mỗi thuốc theo toa.	Có thể có các giới hạn đối với các loại thuốc được bao trả. Vui lòng tham khảo Danh sách thuốc được bao trả (Danh sách thuốc) của Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) để biết thêm thông tin. Lượng thuốc dùng trong dài ngày được cung cấp tại các điểm bán lẻ và/hoặc nhà thuốc đặt hàng qua đường bưu điện. Số tiền chia sẻ chi phí cho lượng thuốc dùng trong dài ngày bằng với lượng thuốc dùng trong một tháng.
	Bậc 5: Thuốc chuyên khoa	\$0, \$1.45, \$4.15, đồng thanh toán cho thuốc gốc (bao gồm cả thuốc chính hiệu được xem như	Có thể có các giới hạn đối với các loại thuốc được bao trả. Vui lòng tham khảo Danh sách thuốc được bao trả (Danh sách thuốc) của Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) để biết thêm thông tin.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal:
Bản tóm tắt phúc lợi

Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí nhà cung cấp trong mạng lưới của quý vị	Thông tin về các giới hạn, trường hợp ngoại lệ và phúc lợi (các quy tắc về phúc lợi)
		thuốc gốc) mỗi thuốc theo toa. \$0, \$4.30 đến \$10.35 đồng thanh toán cho tất cả các loại thuốc khác cho mỗi thuốc theo toa.	Lượng thuốc dùng trong dài ngày không được cung cấp đối với các loại thuốc thuộc Bậc 5 bậc Chuyên khoa của chúng tôi.
	Thuốc không theo toa (OTC)	\$0	Có thể có các giới hạn đối với các loại thuốc được bao trả. Vui lòng tham khảo <i>Danh sách thuốc được bao trả</i> (Danh sách thuốc) của Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) một Medicare Medi-Cal Plan để biết thêm thông tin. Chúng tôi bao trả các sản phẩm không kê toa (OTC) như vitamin, kem chống nắng, thuốc giảm đau, thuốc ho/cảm lạnh và băng cuộn. Quý vị nhận \$400 mỗi 3 tháng trong thẻ ghi nợ MyChoice trả trước để quý vị chi tiêu cho các vật phẩm được chương trình phê duyệt. Hạn mức hàng quý của quý vị sẽ khả dụng vào tháng 1, tháng 4, tháng 7 và tháng 10. Mọi



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: Bản tóm tắt phúc lợi

Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí nhà cung cấp trong mạng lưới của quý vị	Thông tin về các giới hạn, trường hợp ngoại lệ và phúc lợi (các quy tắc về phúc lợi)
			khoản tiền mà quý vị chưa sử dụng sẽ không được chuyển vào 3 tháng tiếp theo. Quý vị không cần đơn thuốc của bác sĩ để nhận các thuốc mua tự do không cần kê toa (OTC).
Quý vị cần hỗ trợ để khỏe mạnh hơn hoặc có nhu cầu sức khỏe đặc biệt	Các dịch vụ phục hồi chức năng	\$0	Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
	Thiết bị y tế dùng cho dịch vụ chăm sóc tại nhà	\$0	Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
	Dịch vụ thẩm tách	\$0	
Quý vị cần dịch vụ chăm sóc bàn chân	Dịch vụ điều trị bệnh về bàn chân	\$0	12 lần khám mỗi năm để chăm sóc bàn chân định kỳ. Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
	Dịch vụ chỉnh hình	\$0	
Quý vị cần thiết bị y tế lâu bền (DME) Lưu ý: Đây không phải là danh sách đầy đủ DME được bao trả. Để có danh sách đầy đủ, hãy liên hệ với bộ phận Dịch vụ thành viên hoặc tham khảo Chương 4 của <i>Sổ tay thành viên</i> .	Xe lăn, nạng, và khung tập đi	\$0	Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
	Máy xông khí dung	\$0	Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
	Thiết bị cấp oxy và vật tư	\$0	Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
Quý vị cần trợ giúp sinh hoạt tại nhà	Các dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà	\$0	Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal:
Bản tóm tắt phúc lợi

Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí nhà cung cấp trong mạng lưới của quý vị	Thông tin về các giới hạn, trường hợp ngoại lệ và phúc lợi (các quy tắc về phúc lợi)
	Dịch vụ dành cho gia đình, chẳng hạn như vệ sinh hoặc dọn dẹp nhà cửa hoặc điều chỉnh trong nhà như gắn thêm thanh vịn chống trượt	\$0	Quý vị có quyền tiếp cận Dịch vụ hỗ trợ tại nhà, bao gồm dọn dẹp, làm việc trong nhà, chuẩn bị bữa ăn và hỗ trợ các hoạt động có công cụ khác trong cuộc sống hàng ngày. Quý vị có thể sử dụng tối đa 90 giờ mỗi năm. Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
	Dịch vụ sức khỏe ban ngày dành cho người lớn, Dịch vụ dựa trên cộng đồng dành cho người lớn (CBAS) hoặc các dịch vụ hỗ trợ khác	\$0	CBAS cung cấp dịch vụ chăm sóc điều dưỡng chuyên môn, các dịch vụ xã hội, liệu pháp (bao gồm liệu pháp cơ năng, thể chất và ngôn ngữ), chăm sóc cá nhân, đào tạo và hỗ trợ cho gia đình/người chăm sóc, dịch vụ về dinh dưỡng, vận chuyển và các dịch vụ khác. Chúng tôi thanh toán cho CBAS nếu quý vị đáp ứng các tiêu chí về tính đủ điều kiện.
	Các dịch vụ phục hồi chức năng ban ngày	\$0	Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
	Các dịch vụ giúp quý vị tự sống (dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà hoặc dịch vụ chăm sóc cá nhân)	\$0	Bao gồm chăm sóc điều dưỡng chuyên môn không liên tục cần thiết về mặt y tế, dịch vụ hỗ trợ y tế tại nhà, dịch vụ phục hồi chức năng, v.v.
Dịch vụ bổ sung (phần này được trình bày tiếp ở trang sau)	Dịch vụ trị liệu thần kinh cột sống được Medicare bao trả	\$0	



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal:
Bản tóm tắt phúc lợi

Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí nhà cung cấp trong mạng lưới của quý vị	Thông tin về các giới hạn, trường hợp ngoại lệ và phúc lợi (các quy tắc về phúc lợi)
Dịch vụ bổ sung (phần này được trình bày tiếp ở trang sau)	Vật tư và dịch vụ cho bệnh tiểu đường	\$0	Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
	Dịch vụ lắp bộ phận giả	\$0	Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
	Liệu pháp xạ trị	\$0	Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
	Các dịch vụ giúp kiểm soát bệnh của quý vị	\$0	
	Chăm sóc sức khỏe từ xa bổ sung	\$0	Bao gồm Dịch vụ bác sĩ chăm sóc chính.
	Phúc lợi tập luyện thể chất	\$0	Thành viên được đến tập tại cơ sở thể dục có ký hợp đồng và nhận Bộ dụng cụ thể dục tại nhà dành cho Thành viên thích tập thể dục tại nhà hoặc khi đi du lịch.
	Giáo dục sức khỏe	\$0	Các chương trình giúp quý vị học cách quản lý tình trạng sức khỏe của mình, bao gồm giáo dục y tế, tài liệu học tập, tư vấn sức khỏe và lời khuyên chăm sóc.
	Phúc lợi về bữa ăn	\$0	Thành viên đủ điều kiện được nhận thêm phúc lợi ăn uống tối đa là 28 bữa ăn, được giao trong 4 tuần theo nhu cầu. Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
	Personal Emergency Response System Plus (PERSPlus)	\$0	Khi được phép, chúng tôi sẽ cung cấp thiết bị tại nhà để thông báo cho nhân



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal:
Bản tóm tắt phúc lợi

Nhu cầu hoặc lo ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí nhà cung cấp trong mạng lưới của quý vị	Thông tin về các giới hạn, trường hợp ngoại lệ và phúc lợi (các quy tắc về phúc lợi)
			viên thích hợp trong trường hợp khẩn cấp (ví dụ như té ngã). Có thể áp dụng các quy tắc cho phép.
	Các phúc lợi bổ sung đặc biệt cho các bệnh mạn tính (SSBCI)	\$0	Thành viên đủ điều kiện nhận trợ cấp \$150 mỗi 3 tháng một lần cho các phúc lợi sau: • Ứng dụng sức khỏe thể chất và tinh thần • Hỗ trợ vật tư cho động vật • Kiểm soát sinh vật gây hại • Bộ kit xét nghiệm gen không được Medicare bao trả Trợ cấp \$80 mỗi tháng cho thực phẩm và rau củ quả Số tiền chưa sử dụng không được chuyển sang quý tiếp theo. Các thành viên phải hoàn thành Đánh giá rủi ro sức khỏe và đáp ứng các tiêu chí được nêu trong Chương 4 của Sổ tay thành viên.
	Đường dây tư vấn của điều dưỡng 24/7	\$0	Túc trực 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: **Bản tóm tắt phúc lợi**

Bản tóm tắt các phúc lợi nêu trên chỉ được cung cấp cho mục đích thông tin và không phải là danh sách đầy đủ các phúc lợi. Để biết danh sách đầy đủ và thông tin thêm về các phúc lợi, quý vị có thể đọc Sổ tay thành viên Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). Nếu quý vị không có Sổ tay thành viên, hãy gọi bộ phận Dịch vụ thành viên của Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ở cuối trang này để nhận. Nếu quý vị có câu hỏi, quý vị cũng có thể gọi bộ phận Dịch vụ thành viên hoặc truy cập www.MolinaHealthcare.com/Medicare.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: Bản tóm tắt phúc lợi

D. Những phúc lợi được bao trả ngoài chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)

Có một số dịch vụ quý vị có thể nhận, không được Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) bao trả nhưng được Medicare, Medi-Cal hoặc một cơ quan của Tiểu bang hoặc hạt bao trả. Đây không phải là một danh sách hoàn chỉnh. Gọi bộ phận Dịch vụ thành viên theo các số được liệt kê ở cuối trang này để tìm hiểu về các dịch vụ này.

Các dịch vụ khác được Medicare hoặc Medi-Cal bao trả	Chi phí của quý vị
Một số dịch vụ chăm sóc cuối đời được bao trả ngoài chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)	\$0
Phục hồi tâm lý xã hội	\$0
Quản lý hồ sơ mục tiêu	\$0
Buồng và phòng nghỉ tại nhà	\$0
Chương trình Nha khoa Medi-Cal Chương trình Nha khoa Medi-Cal, liên hệ Đường dây dịch vụ khách hàng theo số 1-800-322-6384 (người dùng TTY gọi 1-800-735-2922)	\$0
Dịch vụ điều phối trước chuyển tiếp và sau chuyển tiếp từ Chuyển tiếp cộng đồng California (California Community Transitions, CCT)	\$0
Medicare bao trả dịch vụ chăm cứu cho đau thắt lưng mạn tính	\$0



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: Bản tóm tắt phúc lợi

E. Các dịch vụ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), Medicare và Medi-Cal không bao trả

Đây không phải là một danh sách hoàn chỉnh. Gọi bộ phận Dịch vụ thành viên theo các số được liệt kê ở cuối trang này để tìm hiểu về các dịch vụ bị loại trừ khác.

Các dịch vụ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), Medicare hoặc Medi-Cal không bao trả	
Phẫu thuật thẩm mỹ hoặc các thủ thuật thẩm mỹ khác, trừ khi cần thiết vì chấn thương do tai nạn hoặc để cải thiện một bộ phận của cơ thể có hình dạng không phù hợp. Tuy nhiên, chúng tôi sẽ thanh toán cho việc tái tạo một vú sau khi phẫu thuật cắt bỏ vú và điều trị vú còn lại để cân đối với vú này.	Điều trị ngoại khoa cho bệnh béo phì, trừ khi việc điều trị này cần thiết về y tế và Medicare đồng ý chi trả.
Các dịch vụ hoặc thủ thuật tăng cường tính tự nguyện hoặc tự chọn (bao gồm giảm cân, mọc tóc, hoạt động tình dục, hoạt động thể thao, mục đích thẩm mỹ, chống lão hóa và hoạt động về tâm thần), trừ khi cần thiết về y tế.	Các đồ vật cá nhân trong phòng tại bệnh viện hoặc cơ sở điều dưỡng, chẳng hạn như điện thoại hoặc tivi.
Y tá phụ trách riêng.	Chăm sóc điều dưỡng toàn thời gian tại nhà của quý vị.
Một phòng riêng trong bệnh viện, trừ khi cần thiết về mặt y tế	Phí trả cho hộ hàng ruột thịt hoặc thành viên gia đình quý vị.
Dịch vụ chữa bệnh bằng liệu pháp tự nhiên	



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: **Bản tóm tắt phúc lợi**

F. Các quyền của quý vị với tư cách là thành viên chương trình

Là thành viên của Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), quý vị có một số quyền nhất định. Quý vị có thể thực hiện các quyền này mà không bị trừng phạt. Quý vị cũng có thể sử dụng các quyền này mà không bị mất các dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị. Chúng tôi sẽ cho quý vị biết về các quyền của quý vị ít nhất một lần trong năm. Để biết thêm thông tin về các quyền của quý vị, vui lòng đọc Sổ tay thành viên. Các quyền của quý vị bao gồm, nhưng không giới hạn ở, các quyền sau đây:

- **Quý vị có quyền được tôn trọng, đối xử công bằng và coi trọng nhân phẩm.** Điều này bao gồm quyền:
 - Nhận các dịch vụ được bao trả mà không lo ngại về bệnh trạng, tình trạng sức khỏe, hóa đơn dịch vụ y tế, trải nghiệm yêu cầu bồi thường khiếu nại, bệnh sử, tình trạng khuyết tật (bao gồm sa sút tinh thần), tình trạng hôn nhân, độ tuổi, giới tính (bao gồm định kiến về giới và bản dạng giới), xu hướng tính dục, nguồn gốc quốc gia, chủng tộc, màu da, tôn giáo, tín ngưỡng, hoặc hỗ trợ cộng đồng
 - Nhận thông tin ở các ngôn ngữ và định dạng khác (ví dụ: bản in khổ lớn, chữ nổi Braille hoặc âm thanh) miễn phí
 - Không chịu bất kỳ hình thức hạn chế hoặc phân biệt nào
- **Quý vị có quyền nhận được thông tin về dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị.** Điều này bao gồm thông tin về điều trị và các tùy chọn điều trị của quý vị. Thông tin này sẽ ở ngôn ngữ và định dạng quý vị có thể hiểu được. Điều này bao gồm quyền nhận thông tin về:
 - Bản mô tả các dịch vụ được chúng tôi bao trả
 - Cách nhận dịch vụ
 - Chi phí của các dịch vụ sẽ được tính cho quý vị
 - Tên nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe
- **Quý vị có quyền đưa ra các quyết định về dịch vụ chăm sóc của quý vị, bao gồm từ chối điều trị.** Điều này bao gồm quyền:
 - Chọn nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính (PCP) và quý vị có thể thay đổi PCP của quý vị tại bất kỳ thời điểm nào trong năm
 - Đến khám nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe phụ nữ mà không cần giấy giới thiệu
 - Nhanh chóng nhận các dịch vụ và thuốc được bao trả của quý vị
 - Biết về tất cả các tùy chọn điều trị, bất kể chi phí điều trị hoặc các điều trị này có được bao trả hay không



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal:

Bản tóm tắt phúc lợi

- Từ chối điều trị, ngay cả khi nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị khuyên không nên làm thế
- Ngừng sử dụng thuốc, ngay cả khi nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị khuyên không nên làm thế
- Đưa ra những mong muốn về chăm sóc sức khỏe của quý vị theo chỉ thị trước
- Yêu cầu ý kiến thứ hai. Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) sẽ thanh toán cho lần thăm khám lấy ý kiến thứ hai của quý vị
- **Quý vị có quyền tiếp cận dịch vụ chăm sóc kịp thời mà không có bất cứ rào cản về giao tiếp hay tiếp cận thực tế nào.** Điều này bao gồm quyền:
 - Nhận chăm sóc y tế kịp thời
 - Đến và rời khỏi văn phòng của nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe. Điều này nghĩa là không có rào cản trong việc tiếp cận của những người khuyết tật theo Americans with Disabilities Act (Đạo luật về người khuyết tật tại Mỹ)
 - Có các phiên dịch viên giúp quý vị giao tiếp với các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe và chương trình chăm sóc sức khỏe của quý vị.
- **Quý vị có quyền tìm kiếm dịch vụ chăm sóc cấp cứu và khẩn cấp khi cần.** Điều này có nghĩa là quý vị có quyền:
 - Nhận dịch vụ cấp cứu mà không cần sự cho phép trước trong trường hợp cấp cứu
 - Đến khám tại nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc khẩn cấp hoặc cấp cứu ngoài mạng lưới khi cần thiết
- **Quý vị có quyền được giữ bí mật và riêng tư.** Điều này bao gồm quyền:
 - Yêu cầu và nhận bản sao hồ sơ y tế của quý vị theo cách quý vị có thể hiểu và yêu cầu thay thế hoặc sửa đổi hồ sơ của quý vị
 - Được giữ bí mật thông tin sức khỏe cá nhân của quý vị
- **Quý vị có quyền khiếu nại về các dịch vụ hoặc dịch vụ chăm sóc được bao trả của mình.** Điều này bao gồm quyền:
 - Nộp khiếu nại hoặc than phiền về chúng tôi hay các nhà cung cấp của chúng tôi.
 - Nộp khiếu nại lên Cơ quan chăm sóc sức khỏe có quản lý (DMHC) tiểu bang California thông qua số điện thoại miễn phí **(1-888-466-2219)** hoặc đường dây TDD **(1-877-688-9891)** dành cho những người có vấn đề về nghe và nói. Trang web của DMHC (www.dmhc.ca.gov) có mẫu đơn khiếu nại, mẫu đơn Đánh giá y khoa độc lập (IMR) và hướng dẫn trực tuyến.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: **Bản tóm tắt phúc lợi**

- Yêu cầu DMHC về IMR cho các dịch vụ hoặc vật phẩm y tế của Medi-Cal
- Kháng cáo một số quyết định do DMHC hoặc nhà cung cấp của chúng tôi đưa ra
- Yêu cầu một Phiên điều trần cấp tiểu bang
- Nhận được lý do chi tiết giải thích tại sao các dịch vụ bị từ chối

Để biết thêm thông tin về các quyền của mình, quý vị có thể đọc Sổ tay thành viên. Nếu có câu hỏi, quý vị có thể gọi bộ phận Dịch vụ thành viên Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) theo các số được liệt kê ở cuối trang này.

Quý vị cũng có thể gọi cho Thanh tra chuyên biệt dành cho những người có Medicare và Medi-Cal theo số 1-855-501-3077, thứ Hai đến thứ Sáu, từ 9:00 sáng đến 5:00 chiều, hoặc Văn phòng thanh tra Medi-Cal theo số 1-888-452-8609, thứ Hai đến thứ Sáu, từ 8:00 sáng đến 5:00 chiều.

G. Cách gửi khiếu nại hoặc kháng cáo một dịch vụ bị từ chối

Nếu quý vị có khiếu nại hoặc cho rằng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) nên bao trả dịch vụ chúng tôi đã từ chối, hãy gọi cho bộ phận Dịch vụ thành viên theo các số được liệt kê ở cuối trang này. Quý vị có thể kháng cáo quyết định của chúng tôi.

Nếu có câu hỏi về việc khiếu nại và kháng cáo, quý vị có thể đọc Chương 9 trong Sổ tay thành viên. Quý vị cũng có thể gọi bộ phận Dịch vụ thành viên của Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ở các số được liệt kê ở cuối trang này.

Hoặc quý vị có thể viết thư đến Molina Healthcare

Attn: Grievance and Appeals
P.O. Box 22816
Long Beach, CA 90801-9977
FAX: 562-499-0610

H. Điều cần làm nếu quý vị nghi ngờ gian lận

Hầu hết các chuyên gia và các tổ chức chăm sóc sức khỏe cung cấp các dịch vụ đều trung thực. Đáng tiếc, có thể có một số chuyên gia hoặc nhà cung cấp không trung thực.

Nếu quý vị cho rằng một bác sĩ, bệnh viện hoặc nhà thuốc khác đang làm điều gì sai trái, vui lòng liên lạc với chúng tôi.

- Gọi cho chúng tôi theo số điện thoại của bộ phận Dịch vụ thành viên của Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ở cuối trang này.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Chương trình Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), một chương trình Medicare Medi-Cal: **Bản tóm tắt phúc lợi**

- Hoặc gọi cho Trung tâm dịch vụ khách hàng Medi-Cal theo số 1-800-841-2900. Người dùng TTY có thể gọi đến số 1-800-497-4648.
- Hoặc gọi cho Medicare theo số 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Người dùng TTY có thể gọi đến số 1-877-486-2048. Quý vị có thể gọi đến các số này miễn phí, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần.

Nếu quý vị có các thắc mắc chung hoặc có các thắc mắc về chương trình, các dịch vụ, khu vực dịch vụ, hóa đơn hoặc Thẻ ID thành viên của chúng tôi, vui lòng gọi cho bộ phận Dịch vụ thành viên của Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) một Medicare Medi-Cal Plan:

(855) 665-4627

Các cuộc gọi đến số này đều miễn phí. 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, theo giờ địa phương

Bộ phận Dịch vụ thành viên cũng có các dịch vụ phiên dịch ngôn ngữ miễn phí dành cho người không nói tiếng Anh.

TTY: 711 Các cuộc gọi đến số này đều miễn phí.

Nếu quý vị có câu hỏi về sức khỏe của mình:

- Gọi cho nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính (PCP). Làm theo hướng dẫn của PCP để nhận dịch vụ chăm sóc khi phòng khám đóng cửa.
- Nếu phòng khám của PCP đã đóng cửa, quý vị cũng có thể gọi đến:
Đường y tá tư vấn của Molina Medicare Complete Care Plus. Một y tá sẽ lắng nghe vấn đề của quý vị và nói cho quý vị biết cách nhận chăm sóc. (Ví dụ: chăm sóc khẩn cấp hoặc phòng cấp cứu). Số điện thoại Đường y tá tư vấn của Molina Medicare Complete Care Plus là: (888) 275-8750

Các cuộc gọi đến số này đều miễn phí. 24 giờ/ngày, 7 ngày/tuần

Molina Medicare Complete Care Plus cũng có các dịch vụ phiên dịch ngôn ngữ miễn phí dành cho người không nói tiếng Anh.

TTY: 711 Các cuộc gọi đến số này đều miễn phí.

CAM581016SBVI1122



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Molina Medicare Complete Care Plus theo số (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ngày một tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập vào www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

