

**附錄**

我們已對 2017 年 Medi-Cal 計劃的聯合承保證明書和披露權益表格（亦稱為會員服務指引）進行變更。我們已在新增資訊下方加底線，並對已刪除資訊增加了刪除線。請查閱這些變更，並將本資訊與您的記錄一併保存。

如果您對 Molina Healthcare 的 Medi-Cal 會員服務指南存有任何疑問，請於週一至週五的上午 7:00 至晚上 7:00 撥打免費電話 1 (888) 665-4621 聯絡會員服務部。TTY 使用者可以撥打 711。

**章節：您的政策（第 47-48 頁）**

<b>承保的服務 — 續</b>	
<p>兒童及青少年的預防性護理</p> <p>我們承保兒童及青少年的預防性護理，並建議所有兒童及青少年均接受以下護理：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 完整健康與生長發育史</li> <li>● 體檢（包括生長發育評估）</li> <li>● <u>感官篩檢（包括視力和聽力）</u></li> <li>● <u>自閉症篩檢</u></li> <li>● 營養健康評估（包括體重評估及諮詢服務）</li> <li>● 視力、牙科、聽力和結核病 (TB) 篩檢</li> <li>● <u>口腔保健，包括局部氟化物塗膜（對於六 (6) 歲以下兒童，十二 (12) 個月內最多三 (3) 次）</u></li> <li>● <u>發育/行為評估，包括酒精和藥物使用</u></li> <li>● <u>憂鬱症篩檢（11-21 歲）</u></li> <li>● 免疫接種** <u>與肺結核測試</u></li> <li>● 化驗測試，包括關於<u>新生兒血液篩檢、鉛篩檢、貧血、糖尿病、血脂異常篩檢、STI/HIV 篩檢、子宮頸發育異常和重大先天性心臟病、膽固醇和泌尿道感染的測試</u></li> <li>● 鎌狀細胞性狀篩檢（如適用）</li> <li>● 健康教育</li> <li>● 與父母、監護人或脫離父母而獨立生活的未成年人會面討論檢查的意義</li> <li>● 血鉛水平檢測。6 到 72 個月之間的會員之父母或法定監護人可以從其主要醫療提供者 (PCP) 處獲得關於鉛暴露的資訊。它闡述了兒童如何因接觸鉛（尤其是含鉛油漆）而受到傷害。當您的 PCP 對您進行血鉛篩檢測試時，追蹤並取得結果至關重要。若有其他問題，請聯絡您的 PCP。</li> </ul>	<p><u>預防性護理無需支付費用，且無需事先授權。部分服務需要事先授權。請致電 Molina Healthcare，以檢查哪些服務需要或不需要事先授權。</u></p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>● 兒童健康及殘障預防 (Child Health and Disability Prevention, CHDP) 服務。承保從出生到 21 歲的所有 CHDP 服務。這包括下列全部內容： <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 健全兒童體檢 (包括在 PCP 診療室進行的視力及聽力篩檢)</li> <li>○ 健康及生長發育史</li> <li>○ 定期體檢</li> <li>○ 發育評估</li> <li>○ 疫苗接種</li> <li>○ 營養評估</li> <li>○ 言語、聽力和視力篩檢</li> <li>○ 特定實驗室程序</li> </ul> </li> </ul> <p>綜合圍產期服務計劃 (CPSP) 服務</p> <p>所有 CPSP 服務均受保。這包括：圍產期、分娩和產後護理；健康教育；營養評估和心理服務。(另請參閱「孕期及產婦護理」)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 早期與定期篩檢、診斷及治療 (EPSDT) 服務</li> </ul> <p>EPSDT 護理針對未滿 21 歲的會員承保。本計劃由常規和情景測試、診斷護理、健康護理及額外護理組成。</p> <p><b>**如果您帶您的孩子前往當地衛生部門，或者您的孩子已經在學校接受了疫苗注射，請確保向您孩子的 PCP 提供最新的注射記錄 (免疫接種卡) 副本。</b></p>	<p>預防性護理無需支付費用，且無需事先授權。部分服務需要事先授權。請致電 <del>Molina Healthcare</del>，以檢查哪些服務需要或不需要事先授權。</p>
<p>成年人的預防性護理</p> <p>我們承保並向所有成年人 (包括老年人) 推薦使用下列預防性護理服務：</p>	<p>預防性護理無需支付費用，且無需事先授權。部分服務需要事先授權。請致電 <del>Molina Healthcare</del> 瞭解詳情。</p>

## 章節：您的政策 (第 52 頁)

### 第二診療意見

您或您的 PCP 可能需要另一位醫師來檢查您的健康狀況。如果出現這種情況，如果出現這種情況，第二位醫師講查看您的醫療記錄並且可能想要親自見您。這位新醫師可能會向您提出一份護理計劃。該計劃被稱為第二診療意見。您可以免費獲得第二診療意見。

## 章節：您的政策 (第 60 頁)

### 哪些服務可能不受承保？

#### 限制條件

- 精神健康 (您的心理健康或對身心健康的感受)

您的醫師可能提供某些心理健康治療 (例如憂鬱症)

您的 PCP 不提供以下服務，但是可以幫助您獲取這些服務：

- 心理學家服務
- 精神科住院服務
- 心理學家服務

- 專業心理健康服務
- 復健服務
- 婚姻諮詢服務
- 家庭和兒童諮詢服務
- 註冊臨床社工服務

Molina Healthcare 不承保住院護理以及大部份的門診精神健康護理。這些服務將由 Medi-Cal 按服務付費或郡政府心理健康部承保。

## 章節：您的政策（第 68-69 頁）

### 提出申訴或上訴

如果我們作出以下決定，Molina Healthcare 將以書面形式發送給您：

- 拒絕您的某個承保服務申請
- 修改您的某個承保服務申請
- 在您收到批准的所有服務之前，減少、暫停或停止服務
- 拒絕您獲得之 Molina Healthcare 未承保的服務的付款

如果發生這種情況，您將收到一份《受理通知》。這是告知您發生了什麼的正式信函。

如果您收到 Molina Healthcare 發送的《受理通知》並且不滿意，您有 3 個方案：

- 在收到《受理通知》後的 60 日（最長 90 日）內向 Molina Healthcare 提出上訴
- 在 90 日內向社會服務部 (DSS) 申請舉行一次州立公平聽證會。請參閱本《會員服務指南》的「州立公平聽證會」一節
- 向醫療保健管理部 (DMHC) 申請進行一次「獨立醫療審查」(IMR)。請參閱本《會員服務指南》的「獨立醫療審查」章節。

您還可以針對《受理通知》以外的問題提出申訴。您必須在讓您不滿意的事件或行為發生後 180 日內提出申訴。您可隨時提出申訴。

## 章節：您的政策（第 70 頁）

### 州立公平聽證會

您還有權申請州立公平聽證會。

您可以透過聯絡加州社會服務部 (DSS) 申請州立公平聽證會：

California Department of Social Services

State Hearings Division

P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37

Sacramento, CA 94244-2340

電話：(800) 952-5253（語音） / (800) 952-8349 (TDD) /

傳真：(916) 651-5210 或 (916) 651-2789

<http://www.dss.cahwnet.gov/shd/PG1110.htm>

您、您的醫師或其他人在經您書面批准後，可以打電話或寫信申請州立公平聽證會。在申訴期間，您隨時可以申請州立公平聽證會。您僅可在已向 Molina Healthcare 提出上訴，但對所作裁決仍感不滿或未在 30 日內收到上訴裁決的情況下，才可申請州立公平聽證會。

即使您未向 Molina Healthcare 提出投訴，您也可以申請州立公平聽證會。如果您或您的醫師所申請的醫療護理服務被 Molina Healthcare 拒絕、延遲或更改，您也可以申請州立公平聽證會。您必須在作出上述決定後的 90 天內申請聽證會。您可以在收到上訴裁決通知之日起 120 日曆天內，申請舉行州立公平聽證會。

## 章節：您的政策（第 71 頁）

### 獨立醫療審查

如果您認為醫療保健服務被 Molina Healthcare 或其簽約提供者不恰當地拒絕、更改或延遲提供，您可以要求醫療保健管理部（DMHC）對具有爭議的醫療保健服務進行獨立醫療審查（IMR）。「具有爭議的醫療保健服務」是有資格獲得承保及支付的醫療保健服務，完全或部分由於該服務不具有醫療必要性而被 Molina Healthcare 或其簽約提供者拒絕、更改或延遲提供。IMR 是對健康計劃所作裁決進行的公平審查。IMR 可就醫療必要性、實驗性治療承保以及關於急症或緊急服務的付款爭議進行裁決。您必須在 Molina Healthcare 寄出有關您的上訴的書面裁決後的 6 個月內申請 IMR。

如果您先申請州立公平聽證會，並且州立公平聽證會已舉行，則不能申請 IMR。但如果您先申請 IMR，但不同意裁決結果，您可以申請州立公平聽證會。如果您已申請州立公平聽證會，IMR 流程則不可用。IMR 無費用或手續費。您有權為支援您的 IMR 申請而提供任何資訊。

Molina Healthcare 將向您提供一份 IMR 申請表以及包含拒絕、更改或延遲提供醫療護理服務之內容的任何信函。如果您決定不參加 IMR 流程，這可能讓您失去就具有爭議的醫療護理服務起訴 Molina Healthcare 的法定權利。