

2027



2027 خلاصه مزایا

CalOptima Health OneCare Complete
(HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan



H5433_27MM002TF_M

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan خلاصه مزایای برای سال 2027

مقدمه

این سند، خلاصه ای از مزایا و خدمات تحت پوشش CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan است. که این شامل پاسخ به سؤالات متداول، اطلاعات تماسهای مهم، مرور کلی مزایا و خدمات ارائه شده و اطلاعاتی در مورد حقوق شما به عنوان عضوی از CalOptima Health OneCare Complete است. اصطلاحات کلیدی و تعاریف آنها به ترتیب حروف الفبا در آخرین فصل کتابچه راهنمای اعضا آمده است.

فهرست مطالب

- A. اعلامیه سلب مسئولیت..... 2
- B. پرسشهای متداول (FAQ) 10
- C. فهرست خدمات تحت پوشش 14
- D. مزایای تحت پوشش خارج از CalOptima Health OneCare Complete 31
- E. خدماتی که CalOptima Health OneCare Complete, Medicare و Medi-Cal پوشش نمی دهند..... 33
- F. حقوق شما به عنوان عضو طرح..... 34
- G. نحوه ثبت شکایت یا درخواست تجدیدنظر در مورد خدمات رد شده، با تأخیر یا تغییر یافته..... 37
- H. اگر مشکوک هستید که کلاهبرداری رخ داده باید چه کاری انجام دهید..... 38

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

A. اعلامیه سلب مسئولیت



این خلاصه ای از خدمات بهداشتی تحت پوشش CalOptima Health OneCare Complete برای 1 ژانویه تا 31 دسامبر 2027 است. این کتابچه، صرفاً یک خلاصه است. لطفاً برای مشاهده فهرست کامل مزایا، کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید. یک نسخه به روز از کتابچه راهنمای اعضا در وبسایت ما به آدرس **www.caloptima.org/OneCare** موجود است. همچنین می‌توانید با خدمات مشتریان به شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)** تماس بگیرید و از ما بخواهید که یک کپی از کتابچه راهنمای اعضا را برای شما ارسال کنیم. می‌توانید با خدمات مشتریان، از 8 صبح تا 8 شب، در 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس)، و 8 صبح تا 8 شب، دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر) تماس بگیرید. پیام‌هایی که در روزهای تعطیل یا خارج از ساعات کاری ما دریافت شوند، ظرف 1 روز کاری پاسخ داده خواهند شد.

❖ CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan، یک سازمان Medicare Advantage تحت قرارداد با Medicare و Medi-Cal است. ثبت نام در برنامه CalOptima Health OneCare به تمدید قرار بستگی دارد. با خدمات مشتریان **1-877-412-2734 (TTY 711)**، از ساعت 8 صبح تا 8 شب، 7 روز هفته (از 1 اکتبر تا 31 مارس)، و از ساعت 8 صبح تا 8 شب، دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر) تماس بگیرید.

❖ این مزایا، مزایای تکمیلی ویژه برای بیماران مزمن (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI) است. برای واجد شرایط بودن، باید یک بیماری مزمن واجد شرایط مانند بیماری قلبی، دیابت، سرطان، بیماری ریوی یا زوال عقل داشته باشید. همه اعضای که بیماری مزمن دارند واجد شرایط نیستند. برای مشاهده فهرست کامل بیماری‌های مزمن یا کسب اطلاعات بیشتر در مورد سایر شرایط لازم برای واجد شرایط بودن جهت دریافت مزایای SSBCI، لطفاً به فصل 4 در کتابچه راهنمای اعضا CalOptima Health OneCare Complete مراجعه کنید.

❖ برای اطلاعات بیشتر در مورد Medicare، می‌توانید کتاب راهنمای *Medicare & You* را مطالعه کنید. این شامل خلاصه‌ای از مزایا، حقوق و حمایت‌های Medicare و پاسخ به متداول‌ترین سوالات در مورد Medicare است. می‌توانید آن را از وبسایت Medicare در **www.medicare.gov** یا با تماس با شماره **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته دریافت کنید. کاربران TTY باید با شماره **1-877-486-2048** تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر در مورد Medi-Cal، می‌توانید به وبسایت اداره خدمات درمانی کالیفرنیا (California Department of Healthcare Services, DHCS) در **www.dhcs.ca.gov/** مراجعه کنید یا از دوشنبه تا جمعه، بین ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر، با دفتر بازرسی Medi-Cal یا (Medi-Cal Office of the Ombudsman) با شماره **1-888-452-8609** تماس بگیرید. همچنین می‌توانید از دوشنبه تا جمعه، بین ساعت 9 صبح تا 5 بعد از ظهر، با بازرسی ویژه افرادی که هم Medicare و هم Medi-Cal دارند، با شماره **1-855-501-3077** تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به **www.caloptima.org/OneCare** مراجعه نمایید.



اطلاعیه در مورد دسترسی به خدمات کمک زبانی و وسایل کمکی و خدماتی

English

ATTENTION: If you need help in your language, call **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-877-412-2734 (TTY 711)**. These services are free of charge.

(Arabic) العربية

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. توفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريـل والخط الكبير. اتصل بـ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. هذه الخدمات مجانية.

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-877-412-2734 (TTY 711)**: Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Չանգահարեք **1-877-412-2734 (TTY 711)**: Այդ ծառայություններն անվճար են:

ខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-877-412-2734 (TTY 711)** ។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជា ឯកសារសរសេរជាអក្សរធំ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-877-412-2734 (TTY 711)** ។ សេវាកម្ម ទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



简体中文 (Simplified Chinese)

请注意:如果您需要以您的母语提供帮助,请致电 **1-877-412-2734** (TTY **711**)。我们另外还提供针对残疾人士的帮助和服务,例如盲文和大字体阅读,提供您方便取用。请致电 **1-877-412-2734** (TTY **711**)。这些服务都是免费的。

繁體中文 (Traditional Chinese)

注意:如果您需要以您的語言獲得幫助,請致電 **1-877-412-2734** (TTY **711**)。為殘障人士也提供幫助和服務,例如盲文和大字體的文件。致電 **1-877-412-2734** (TTY **711**)。這些服務是免費的。

فارسی (Farsi)

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید, با **1-877-412-2734** (TTY **711**) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت, مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ, نیز موجود است. با **1-877-412-2734** (TTY **711**) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

ગુજરાતી (Gujarati)

ધ્યાન આપો: જો તમને તમારી ભાષામાં મદદની જરૂર હોય તો આ નંબર પર કોલ કરો: **1-877-412-2734** (TTY **711**). વિકલાંગ લોકો માટે સહાય અને સેવાઓ, જેમ કે બ્રેઇલ અને મોટી પ્રિન્ટમાં પણ દસ્તાવેજો ઉપલબ્ધ છે. કોલ કરો: **1-877-412-2734** (TTY **711**). આ સેવા વિનામૂલ્યે ઉપલબ્ધ છે.

हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो **1-877-412-2734** (TTY **711**) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। **1-877-412-2734** (TTY **711**) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

Hmoob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-877-412-2734** (TTY 711). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau **1-877-412-2734** (TTY 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は **1-877-412-2734** (TTY 711) へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。**1-877-412-2734** (TTY 711) へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-877-412-2734** (TTY 711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. **1-877-412-2734** (TTY 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-877-412-2734** (TTY 711). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-877-412-2734** (TTY 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Mien

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluc mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

Português (Portuguese)

ATENÇÃO: Se você precisar de ajuda no seu idioma, ligue para **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Serviços e auxílio para pessoas com incapacidades, como documentos em braile ou impressos com letras grandes, também estão disponíveis. Ligue para **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Esses serviços são gratuitos.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵੱਲੋਂ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ | ਕਾਲ ਕਰੋ **1-877-412-2734 (TTY 711)** ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ |

Română (Romanian)

ATENȚIE: În cazul în care aveți nevoie de ajutor în limba dvs., sunați la **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Sunt disponibile, de asemenea, ajutoare și servicii pentru persoanele cu dizabilități, precum documente în limbaj Braille și cu caractere mărite. Sunați la **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Aceste servicii sunt gratuite.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-877-412-2734** (линия TTY **711**). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-877-412-2734** (линия TTY **711**). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-877-412-2734** (TTY **711**). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-877-412-2734** (TTY **711**). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Filipino)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-877-412-2734** (TTY **711**). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-877-412-2734** (TTY **711**). Libre ang mga serbisyong ito.

ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณา โทรศัพทไปที่หมายเลข **1-877-412-2734** (TTY **711**) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพทไปที่หมายเลข **1-877-412-2734** (TTY **711**) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY **711**)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



Türkçe Etiket (Turkish)

DIKKAT: Kendi dilinizde yardıma ihtiyacınız varsa **1-877-412-2734 (TTY 711)** numaralı telefonu arayın. Braille alfabesi ve büyük harflerle yazılmış belgeler gibi engellilere yönelik yardım ve hizmetler de mevcuttur. Call: **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Bu hizmetler ücretsizdir.

Українська (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Ці послуги безкоштовні.

اردو ٹیگ لائن (Urdu)

توجہ: اگر آپ کو اپنی زبان میں مدد کی ضرورت ہے تو کال کریں **1-877-412-2734 (TTY 711)**۔ معذور افراد کے لئے امداد اور خدمات، جیسے بریل اور بڑے پرنٹ میں دستاویزات، بھی دستیاب ہیں۔ کال **1-877-412-2734 (TTY 711)**۔

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Các dịch vụ này đều miễn phí.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan خلاصه مزایای برای سال 2027

- ❖ این مطالب به صورت رایگان به زبان‌های اسپانیایی، ویتنامی، فارسی، کره‌ای، چینی، عربی یا روسی موجود است.
- ❖ شما می‌توانید این خلاصه مزایای را بطور رایگان در فرمهای دیگر مانند چاپ درشت، خط بریل یا بطور صوتی دریافت نمایید. با این شماره تماس بگیرید **1-877-412-2734 (TTY 711)**.
- شما همچنین می‌توانید برای دریافت مطالب به زبان مورد نظر خود و/یا قالب جایگزین یک درخواست دائمی ارائه دهید.
- برای درخواست دائمی مطالب به یک زبان آستانه یا قالب جایگزین، با شماره تلفن پایین صفحه یا با دسترسی به پورتال امن آنلاین اعضا به آدرس <https://member.caloptima.org/#/user/login> با خدمات مشتریان تماس بگیرید.
- ما درخواست دائمی شما را در سیستم خود حفظ می‌کنیم تا برای ارسال اطلاعات و مکاتبات در آینده استفاده شود.
- برای لغو یا ایجاد تغییر در درخواست جاری خود، لطفاً با خدمات مشتریان به شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، از ساعت 8 صبح تا 8 شب، 7 روز هفته (از 1 اکتبر تا 31 مارس)، و از ساعت 8 صبح تا 8 شب، دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر) تماس بگیرید. پیام‌هایی که در روزهای تعطیل یا خارج از ساعات کاری ما دریافت شوند، ظرف 1 روز کاری پاسخ داده خواهند شد. این تماس رایگان است.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

B. پرسشهای متداول (FAQ)

جدول زیر فهرستی از سوالات متداول را نشان می‌دهد.

پرسش های متداول	پاسخها
طرح Medi-Medi چیست؟	طرح Medi-Medi یک طرح درمانی است که با هر دو طرح Medicare و Medi-Cal قرارداد دارد تا مزایای هر دو برنامه را به ثبت‌نام‌کنندگان خود ارائه دهد. این طرح مخصوص افراد 21 سال به بالا است. طرح Medi-Medi سازمانی متشکل از پزشکان، بیمارستان‌ها، داروخانه‌ها، ارائه دهندگان خدمات و پشتیبانی‌های بلندمدت (Long-term Services and Support, LTSS) و سایر ارائه دهندگان است. همچنین دارای هماهنگ کننده‌های مراقبت شخصی است که به شما در مدیریت همه ارائه‌دهندگان خدمات و پشتیبانی‌های مورد نیازتان کمک می‌کنند. همه آنها با هم همکاری می‌کنند تا مراقبت مورد نیاز شما را ارائه دهند.
آیا در CalOptima Health OneCare Complete همان مزایای Medicare و Medi-Cal فعلی را دریافت خواهم کرد؟	شما بیشتر مزایای تحت پوشش Medicare و Medi-Cal را مستقیماً از CalOptima Health OneCare Complete دریافت خواهید کرد. شما با تیمی از ارائه دهندگان همکاری می‌کنید که در تعیین اینکه چه خدماتی به بهترین شکل می‌تواند نیازهای شما را برطرف سازد، کمک خواهند نمود. این بدان معناست که برخی از خدماتی که اکنون دریافت می‌کنید ممکن است بر اساس نیازهای شما و ارزیابی پزشک و تیم مراقبتی شما تغییر کنند. شما همچنین می‌توانید مزایای دیگری را خارج از طرح درمانی خود، مانند آنچه اکنون دریافت می‌کنید، مستقیماً از یک سازمان ایالتی یا شهرستانی مانند خدمات حمایتی در منزل (In-Home Supportive Services, IHSS)، خدمات تخصصی سلامت روان و اختلال سوء مصرف مواد یا خدمات مراکز منطقه‌ای دریافت کنید. وقتی در CalOptima Health OneCare Complete ثبت نام می‌کنید، شما و تیم مراقبتی‌تان با همکاری یکدیگر یک طرح مراقبتی مختص شما برای رسیدگی به نیازهای بهداشتی و حمایتی شما، با در نظر گرفتن ترجیحات و اهداف شخصی شما، تهیه خواهید کرد. همچنین اگر هریک از داروهای نسخه دار Medicare بخش D را مصرف می‌کنید که CalOptima Health OneCare Complete بطور معمول آنها را پوشش نمی‌دهد، می‌توانید یک ذخیره موقت دریافت کنید و ما به شما کمک خواهیم کرد تا این دارو را به داروی دیگری تغییر دهید یا در صورت لزوم پزشکی، برای پوشش داروی شما توسط CalOptima Health OneCare Complete از یک استثنا برخوردار شوید. برای اطلاعات بیشتر، با شماره‌های خدمات مشتریان که در پایین این صفحه ذکر شده است، تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

پرسش های متداول	پاسخها
آیا می توانم به همان پزشکان فعلی خود مراجعه کنم؟	اغلب اوقات همین اتفاق می افتد. اگر ارائه دهندگان خدمات درمانی شما (شامل پزشکان، بیمارستان ها، تراپیست ها، داروخانه ها و سایر ارائه دهندگان خدمات درمانی) با CalOptima Health OneCare Complete همکاری می کنند و با ما قرارداد دارند، می توانید به مراجعه به آنها ادامه دهید. • ارائه دهندگانی که با ما قرارداد دارند در "درون شبکه" هستند. ارائه دهندگان شبکه در طرح ما مشارکت می کنند. این بدان معناست که آنها اعضای طرح ما را می پذیرند و خدماتی را که طرح ما پوشش می دهد ارائه می دهند. شما باید از ارائه دهندگان داخل شبکه CalOptima Health OneCare Complete استفاده کنید. اگر از خدمات ارائه دهندگان یا داروخانه هایی استفاده کنید که در شبکه ما نیستند، ممکن است طرح درمانی هزینه این خدمات یا داروها را پرداخت نکند. • اگر در خارج از منطقه خدماتی به خدمات فوری یا اورژانسی یا خدمات دیالیز نیاز دارید، می توانید از ارائه دهندگان خارج از طرح CalOptima Health OneCare Complete استفاده کنید. • اگر در حال حاضر تحت درمان با ارائه دهنده ای هستید که خارج از شبکه CalOptima Health OneCare Complete است، یا از قبل بیمار ارائه دهنده ای که خارج از شبکه CalOptima Health OneCare Complete است بوده اید، برای بررسی ارتباط با ارائه دهنده و درخواست تداوم مراقبت، با بخش خدمات مشتریان تماس بگیرید. رای اطلاع از اینکه آیا پزشکان شما تحت قرارداد شبکه این طرح هستند یا خیر، با شماره های ذکر شده در پایین این صفحه با خدمات مشتریان تماس بگیرید یا فهرست ارائه دهندگان و داروخانه های CalOptima Health OneCare Complete را در وبسایت طرح به آدرس www.caloptima.org/OneCare مطالعه کنید. اگر به تازگی به CalOptima Health OneCare Complete پیوسته اید، ما با شما همکاری خواهیم کرد تا یک طرح مراقبتی شخصی سازی شده متناسب با نیازهایتان تهیه کنیم.
همه هنگ کننده مراقبت شخصی CalOptima Health OneCare Complete چیست؟	همه هنگ کننده مراقبت شخصی CalOptima Health OneCare Complete یکی از افراد اصلی است که شما می توانید با او تماس بگیرید. این شخص در مدیریت تمام ارائه دهندگان و خدمات به شما کمک می کند تا اطمینان حاصل می کند که آنچه لازم دارید را دریافت می کنید.
خدمات و پشتیبانی بلندمدت (Long-Term) Services and (Supports, LTSS چیست؟	خدمات و پشتیبانی های بلندمدت (LTSS) به افرادی که برای انجام کارهای روزمره مانند حمام کردن، دستشویی رفتن، لباس پوشیدن، غذا درست کردن و مصرف دارو به کمک نیاز دارند، ارائه می شود. اکثر این خدمات در خانه یا در جامعه شما ارائه میشود اما ممکن است در خانه سالمندان یا بیمارستان نیز ارائه گردد. در برخی موارد، یک شهرستان یا سازمان دیگر ممکن است این خدمات را مدیریت کند و همه هنگ کننده مراقبت شخصی یا تیم مراقبت شما با آن سازمان همکاری خواهد کرد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

پرسش های متداول	پاسخها
برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (Multipurpose) Senior Services (Program, MSSP) چیست؟	یک MSSP علاوه بر آنچه طرح درمانی شما در حال حاضر ارائه می دهد، هماهنگی های مراقبتی مداومی را با ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی فراهم می کند و می تواند شما را به سایر خدمات و منابع اجتماعی مورد نیاز در ارتباط قرار می دهد. این برنامه برای کمک به شما است تا خدماتی را دریافت کنید که به شما کمک می کند در خانه خود به طور مستقل زندگی کنید.
اگر به خدماتی نیاز داشته باشم که هیچکس در شبکه CalOptima Health OneCare Complete نتواند آن را ارائه دهد، چه اتفاقی می افتد؟	اکثر خدمات توسط ارائه دهندگان شبکه ما ارائه خواهد شد. اگر به خدماتی نیاز دارید که در شبکه ما ارائه نمی شود، CalOptima Health OneCare Complete هزینه ارائه دهنده خارج از شبکه را پرداخت خواهد کرد.
CalOptima Health OneCare Complete در کجا در دسترس است؟	حوزه خدماتی این برنامه شامل منطقه زیر است: اورنج کانتی، کالیفرنیا. برای پیوستن به این طرح باید باید در این منطقه زندگی کنید.
مجوز قبلی چیست؟	مجوز قبلی به معنای این است که CalOptima Health OneCare Complete استفاده از خدمات خارج از شبکه ما یا دریافت خدماتی که به طور معمول تحت پوشش شبکه ما نیستند را قبل از اینکه شما این خدمات را دریافت کنید، تأیید می کند. CalOptima Health OneCare Complete اگر مجوز قبلی دریافت نکرده باشید، ممکن است CalOptima Health OneCare Complete هزینه خدمات، اقدامات درمانی، اقلام یا داروها را پوشش ندهد. اگر در خارج از منطقه به خدمات فوری یا اورژانسی یا خدمات دیالیز نیاز دارید، نیازی به دریافت مجوز قبلی ندارید. CalOptima Health OneCare Complete می تواند فهرستی از خدمات یا اقدامات درمانی را که قبل از ارائه خدمات نیاز به اخذ مجوز قبلی از CalOptima Health OneCare Complete دارند، در اختیار شما یا ارائه دهنده خدمات شما قرار دهد. اگر در مورد اینکه آیا مجوز قبلی برای خدمات، رویه ها، اقلام یا داروها نیاز است یا خیر، سؤال دارید، برای دریافت کمک با خدمات مشتریان با شماره های ذکر شده در پایین این صفحه تماس بگیرید.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

پاسخها	پرسش های متداول
ارجاع به این معنی است که ارائه دهنده مراقبت های اولیه (primary care provider, PCP) شما باید به شما اجازه دهد تا به کسی که PCP شما نیست مراجعه کنید. ارجاع با مجوز قبلی متفاوت است. اگر از پزشک مراقبت های اولیه (PCP) خود معرفی نامه دریافت نکنید، ممکن است CalOptima Health OneCare Complete هزینه خدمات را پوشش ندهد. CalOptima Health OneCare Complete می تواند فهرستی از خدماتی که قبل از ارائه آنها نیاز به دریافت ارجاع از پزشک مراقبت های اولیه (PCP) خود دارید را در اختیار شما قرار دهد. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد اینکه چه زمانی نیاز به دریافت معرفی نامه از PCP خود دارید، به کتابچه راهنمای اعضا مراجعه کنید.	ارجاع چیست؟
خیر. از آنجا که شما Medi-Cal دارید، هیچ حق بیمه ماهانه ای، از جمله حق بیمه برای Medicare بخش B، برای پوشش درمانی خود پرداخت نخواهید کرد.	آیا تحت پوشش CalOptima Health OneCare Complete لازم است مبلغ ماهانه (که حق بیمه نیز نامیده می شود) پرداخت کنم؟
خیر. شما در CalOptima Health OneCare Complete سهم کسری هزینه پرداخت نمی کنید.	آیا به عنوان عضوی از CalOptima Health OneCare Complete سهم کسری هزینه پرداخت می کنم؟
در CalOptima Health OneCare Complete هیچ اشتراک هزینه ای برای خدمات درمانی وجود ندارد، بنابراین هزینه های سالانه شما \$0 خواهد بود.	حداکثر مبلغی که به عنوان عضوی از CalOptima Health OneCare Complete برای خدمات درمانی پرداخت خواهیم کرد، چقدر است؟

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

C. فهرست خدمات تحت پوشش

جدول زیر کلیاتی از خدماتی است که ممکن است نیاز داشته باشید، همچنین هزینه های شما و مقررات مربوط به مزایا را نشان می دهد.

نیاز یا مشکل سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان داخل شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به مراقبت های بیمارستانی نیاز دارید	بستری در بیمارستان	\$0	شما به مدت 90 روز برای بستری شدن در بیمارستان تحت پوشش هستید. شما همچنین به مدت 60 روز برای «ذخیره مادام العمر» تحت پوشش بیمه هستید. ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.
	خدمات مراقبتی پزشکی یا جراح	\$0	به عنوان بخشی از خدمات اقامت شما در بیمارستان ارائه می شود. ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.
	خدمات سرپایی بیمارستان، شامل خدمات نظارتی	\$0	ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.
	خدمات مرکز جراحی سرپایی (Ambulatory surgical center, ASC)	\$0	ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

نیاز یا مشکل سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان داخل شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به یک پزشک نیاز دارید	مراجعات جهت درمان جراحات یا بیماری	\$0	شما باید مراقبت های لازم را از پزشکان، متخصصان و بیمارستان های عضو شبکه دریافت کنید. ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود.
	مراقبتهای متخصص	\$0	شما باید مراقبت های لازم را از پزشکان، متخصصان و بیمارستان های عضو شبکه دریافت کنید. ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.
	معاینه سلامتی، مانند معاینات فیزیکی	\$0	شما سالانه تحت پوشش یک معاینه فیزیکی و یک ویزیت سلامت سالانه هستید.
	مراقبت هایی برای جلوگیری از بیمار شدن شما، مانند واکسن آنفولانزا و غربالگری برای بررسی سرطان	\$0	ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.
	ویزیت "به Medicare خوش آمدید" (فقط یک بار ویزیت پیشگیرانه)	\$0	شما فقط برای یک بار مراجعه تحت پوشش هستید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

نیاز یا مشکل سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان داخل شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به مراقبت اضطراری نیاز دارید	خدمات بخش اورژانس	\$0	خدمات بخش اورژانس خارج از شبکه و بدون مجوز قبلی تحت پوشش هستند. شما همچنین برای مراقبت های فوری و اورژانسی در خارج از ایالات متحده تحت پوشش هستید. ممکن است تا سقف \$100,000 در سال به شما بازپرداخت شود.
	مراقبت های فوری	\$0	خدمات مراقبت های فوری خارج از شبکه و بدون نیاز به مجوز قبلی تحت پوشش هستند. شما همچنین برای مراقبت های فوری و اورژانسی در خارج از ایالات متحده تحت پوشش هستید. ممکن است تا سقف \$100,000 در سال به شما بازپرداخت شود.
به آزمایش های پزشکی نیاز دارید	خدمات رادیولوژی تشخیصی (به عنوان مثال، عکسبرداری با اشعه ایکس یا سایر خدمات تصویربرداری، مانند CAT اسکن یا MRI)	\$0	ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.
	تست های آزمایشگاهی و روش های تشخیصی، مانند آزمایش خون	\$0	ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.
به خدمات شنوایی / صوتی نیاز دارید	غربالگری های شنوایی	\$0	ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.
	سمعک	\$0	ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود. شما \$500 کمک هزینه برای سمعک دارید. Medi-Cal ممکن است تا \$1,510 اضافی در سال را پوشش دهد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
 خلاصه مزایای برای سال 2027

نیاز یا مشکل سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان داخل شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به مراقبت های دندانپزشکی نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)	معاینات دندانپزشکی و مراقبت های پیشگیرانه	\$0	شما برای خدمات و درمان های دندانپزشکی از جمله موارد زیر تحت پوشش هستید: • معاینات دهان و دندان (1 معاینه محدود دهان و دندان و 1 معاینه پیشگیرانه) - 2 بار در سال • جرم گیری دندان - 1 بار در سال طرح ما با Liberty Dental برای ارائه مزایای دندانپزشکی شما همکاری می کند. ممکن است استثنائات و محدودیت هایی در مورد مزایا اعمال شود. در صورت لزوم پزشکی، ممکن است استثنائاتی وجود داشته باشد. برای اطلاعات بیشتر یا یافتن دندانپزشک، با Liberty Dental با شماره 1-888-704-9838 (TTY 711) تماس بگیرید. شما همچنین تحت پوشش خدمات و درمان های دندانپزشکی تحت پوشش Medi-Cal هستید. اطلاعات بیشتر در مورد مزایای دندانپزشکی Medi-Cal و ارائه دهندگان آن در وبسایت SmileCalifornia.org موجود است.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

نیاز یا مشکل سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان داخل شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به مراقبت های دندانپزشکی نیاز دارید (ادامه از صفحه قبل)	مراقبت های دندانپزشکی ترمیمی و اورژانسی	\$0	شما برای خدمات و درمان های دندانپزشکی از جمله موارد زیر تحت پوشش هستید: • ترمیمی • پروتزهای دندانی (ثابت و متحرک) • خدمات عمومی جانبی طرح ما با Liberty Dental برای ارائه مزایای دندانپزشکی شما همکاری می کند. ممکن است استثنائات و محدودیت هایی در مورد مزایا اعمال شود. در صورت لزوم پزشکی، ممکن است استثنائاتی وجود داشته باشد. برای اطلاعات بیشتر یا یافتن دندانپزشک، با Liberty Dental به شماره 1-888-704-9838 (TTY 711) تماس بگیرید. ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود. شما همچنین تحت پوشش خدمات و درمان های دندانپزشکی تحت پوشش Medi-Cal هستید. اطلاعات بیشتر در مورد مزایای دندانپزشکی Medi-Cal و ارائه دهندگان آن در وبسایت SmileCalifornia.org موجود است.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

نیاز یا مشکل سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان داخل شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به خدمات بینایی نیاز دارید	معاینات چشم	\$0	معاینات بینایی ضروری پزشکی برای تشخیص و درمان بیماری ها و مشکلات چشمی (از جمله غربالگری سالانه گلوکوم). حداکثر 1 معاینه چشم تکمیلی روتین در سال.
	عینک و لنزهای تماسی	\$0	الزامات پزشکی یک (1) عدد عینک طبی (لنز و قاب) یا لنز تماسی تحت پوشش بیمه درمانی Medicare پس از جراحی آب مروارید. تکمیلی تا سقف \$500 برای عینک (لنز و قاب)، لنزهای تماسی و تعمیرات هر دو سال یکبار.
	سایر مراقبت های بینایی	\$0	

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

نیاز یا مشکل سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان داخل شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به خدمات سلامت روان نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)	خدمات سلامت روان	\$0	شما برای خدمات زیر تحت پوشش هستید: • درمان سرپایی (شامل اما نه محدود به روان درمانی، مدیریت دارو، برنامه درمان سرپایی فشرده (Intensive Outpatient Program, IOP)، برنامه بستری جزئی (Partial Hospitalization Program, PHP) با یک متخصص مراقبت های سلامت رفتاری • مشاوره روانپزشکی رای سوالات مربوط به سلامت رفتاری، با خط سلامت رفتاری CalOptima Health به شماره 1-855-877-3885 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. خدمات تخصصی سلامت روان دیگری نیز از طریق طرح سلامت رفتاری اورنج کانتی در دسترس شما قرار دارد. برای دسترسی به این خدمات، می توانید با شماره 1-800-723-8641، در 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته تماس بگیرید. بگیرید. ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734 (TTY 711)**، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

نیاز یا مشکل سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان داخل شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به خدمات سلامت روان نیاز دارید (ادامه از صفحه قبل)	مراقبت های بستری و سرپایی و خدمات مبتنی بر جامعه برای افرادی که به خدمات سلامت روان نیاز دارند	\$0	شما به مدت 90 روز برای بستری شدن در بیمارستان تحت پوشش هستید. شما همچنین به مدت 60 روز ذخیره مادام العمر (Lifetime Reserve, LTR) غیرقابل تمدید، برای پوشش مراقبت های روان پزشکی بستری در 90 روز متوالی گذشته هستید. شما تا سقف 190 روز در طول عمرتان تحت پوشش مراقبت های بستری در بیمارستان روان پزشکی هستید. برای سوالات مربوط به سلامت رفتاری، با خط سلامت رفتاری CalOptima Health تماس بگیرید. خدمات تخصصی سلامت روان دیگری نیز از طریق طرح سلامت رفتاری اورنج کانتی در دسترس شما قرار دارد. ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

خلاصه مزایای برای سال 2027

نیاز یا مشکل سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان داخل شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به خدمات اختلال مصرف مواد نیاز دارید	خدمات اختلال مصرف مواد	\$0	خدمات مصرف مواد عبارتند از: • غربالگری، ارزیابی، مداخله کوتاه مدت و ارجاع به درمان (Screening, Assessment, Brief Intervention and Referral to Treatment, (SABIRT • خدمات برنامه درمان اعتیاد به مواد افیونی (Opioid Treatment Program, OTP) برای سوالات مربوط به خدمات سلامت رفتاری و سوء مصرف مواد، با خط سلامت رفتاری CalOptima Health تماس بگیرید. خدمات اضافی مربوط به سوء مصرف مواد ممکن است از طریق سیستم تحویل سازماندهی شده دارو Drug Medi-Cal Organized Delivery System (DMC-ODS) در دسترس شما باشد. ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود.
شما به مکانی برای زندگی نیاز دارید که افرادی برای کمک به شما در آن حضور داشته باشند	مراکز پرستاری تخصصی	\$0	ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.
	مراقبت در مراکز پرستاری	\$0	ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.
پس از سکتة یا تصادف به درمان نیاز دارید	کاردرمانی، فیزیوتراپی یا گفتاردرمانی	\$0	ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

نیاز یا مشکل سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان داخل شبکه	محدودیتها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
برای رفتن به خدمات درمانی خود به کمک نیاز دارید	خدمات آمبولانس	\$0	شما تحت پوشش حمل و نقل اضطراری نامحدود هستید. برای خدمات آمبولانس غیر اورژانسی، ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود.
	حمل و نقل اضطراری	\$0	
	حمل و نقل به قرارها و خدمات پزشکی	\$0	مزایای حمل و نقل نامحدود به مکانهای تایید شده توسط برنامه برای خدمات درمانی ضروری تحت پوشش، مانند: • قرار ویزیت با پزشک • دریافت تجهیزات پزشکی و داروها • نوبت برای تراپی و درمان اگر واجد شرایط SSBCI باشید، هزینه حمل و نقل غیرپزشکی نیز تحت پوشش قرار خواهید گرفت. شما 300 سفر یکطرفه به فروشگاههای مواد غذایی و باشگاه ورزشی دارید. سفرها به شعاع 10 مایل محدود می شوند. (به اطلاعات سلب مسئولیت در صفحه 2 مراجعه کنید). با تماس با خط حمل و نقل CalOptima Health OneCare، با شماره 1-866-612-1256 (TTY 711) حداقل دو (2) روز کاری قبل از نوبتتان برای حمل و نقل خود برنامه ریزی کنید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

خلاصه مزایای برای سال 2027

نیاز یا مشکل سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان داخل شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
برای درمان بیماری یا وضعیت خود به دارو نیاز دارید	داروهای Medicare بخش B	\$0	داروهای بخش B شامل داروهایی است که توسط پزشکتان در مطبش تجویز میشود، برخی داروهای خوراکی سرطان و برخی داروهایی که با تجهیزات پزشکی خاص استفاده می شوند. برای اطلاعات بیشتر در مورد این داروها، کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید. ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود.
	داروهای Medicare بخش D ردیف 1: داروهای ژنریک و داروهای با نام برند تجاری	مبلغ \$0 جهت منبع 30 روزه	ممکن است محدودیتهایی در مورد انواع داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. برای اطلاعات بیشتر، لطفاً به فهرست داروهای تحت پوشش CalOptima Health OneCare Complete (فهرست داروها) مراجعه کنید. برخی از داروهایی که باید طولانی مدت مصرف شوند برای مصرف 100 روز در داروخانه های خرده فروشی تحت قرارداد طرح ما یا از طریق خدمات سفارش پستی موجود است.
	داروهای بدون نسخه (Over-the-counter, OTC)	\$0	ممکن است محدودیتهایی در مورد انواع داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. برای اطلاعات بیشتر، لطفاً به فهرست داروهای تحت پوشش CalOptima Health OneCare Complete (فهرست داروها) مراجعه کنید.
برای بهتر شدن به کمک نیاز دارید یا نیازهای	خدمات توانبخشی	\$0	ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.
	تجهیزات پزشکی برای مراقبت در خانه	\$0	ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.
	خدمات دیالیز	\$0	ممکن است قوانین ارجاع اعمال شود.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

نیاز یا مشکل سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان داخل شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به خدمات مراقبت از پا نیاز دارید	خدمات پا پزشکی	\$0	
	خدمات ارتز (Orthotic)	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود.
شما به تجهیزات پزشکی بادوام (durable) medical equipment, نیاز (DME) دارید توجه: این لیست کاملی از DME تحت پوشش نیست. برای فهرست کامل، با خدمات مشتریان تماس بگیرید یا به فصل 4 کتابچه راهنمای اعضا مراجعه کنید.	ویلچر، چوب زیر بغل و واکر	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود.
	دستگاه نبولایزر (Nebulizers)	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود.
	تجهیزات و لوازم اکسیژن	\$0	ممکن است قوانین مربوط به مجوز اعمال شود.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

نیاز یا مشکل سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان داخل شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما برای زندگی در خانه به کمک نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)	خدمات درمانی در منزل	\$0	ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.
	خدمات منزل، مانند نظافت یا خانه داری، یا ایجاد اصلاحات در منزل مانند نصب میله های کمکی	\$0	خدمات حمایتی در منزل (In-Home Supportive Services, IHSS) از طریق سازمان خدمات اجتماعی اورنج کانتی (County of Orange Social Services Agency) در دسترس است. این خدمات شامل موارد زیر است: • کارهای سبک خانه داری • آماده سازی غذا • حمام کردن و لباس پوشیدن • خرید مواد غذایی • اجرای اصلاحات در خانه برای اطلاعات بیشتر با شماره 1-714-825-3000 تماس بگیرید. شما همچنین ممکن است واجد شرایط دریافت حمایت های اجتماعی مانند مراقبت شخصی و خدمات خانه داری، وعده های غذایی متناسب با پزشکی و اصلاحات خانگی باشید. برای کسب اطلاعات در مورد پشتیبانی های اجتماعی، با خدمات مشتریان CalOptima Health OneCare Complete تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

نیاز یا مشکل سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان داخل شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما برای زندگی در خانه به کمک نیاز دارید (ادامه از صفحه قبل)	خدمات درمانی روزانه بزرگسالان، خدمات بزرگسالان مبتنی بر جامعه (Community-Based) (Adult Services, CBAS) یا سایر خدمات پشتیبانی	\$0	ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود. برای کسب اطلاعات در مورد نحوه واجد شرایط بودن برای خدمات بزرگسالان مبتنی بر جامعه (CBAS)، با خدمات مشتریان CalOptima Health OneCare Complete تماس بگیرید.
	خدمات توانبخشی روزانه	\$0	ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود. برای کسب اطلاعات بیشتر با خدمات مشتریان CalOptima Health OneCare Complete تماس بگیرید.
	خدماتی که به شما کمک می کند به تنهایی زندگی کنید (خدمات مراقبت های بهداشتی در خانه یا خدمات مراقبت شخصی)	\$0	ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود. برای کسب اطلاعات بیشتر با خدمات مشتریان CalOptima Health OneCare Complete تماس بگیرید.
خدمات اضافی (ادامه در صفحه بعد)	خدمات کایروپراکتور	\$0	خدمات کایروپراکتیک ضروری از نظر پزشکی برای درمان دررفتگی نسبی ستون فقرات در دسترس هستند. ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.
	تجهیزات و خدمات دیابت	\$0	ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

خلاصه مزایای برای سال 2027

نیاز یا مشکل سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان داخل شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات اضافی (ادامه از صفحه قبل و در صفحه بعد)	OneCare Flex Card: - داروها و اقلام بدون نسخه (Over-the-Counter, OTC) اگر واجد شرایط مزایای تکمیلی ویژه برای بیماران مزمن (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI) باشید: - مواد غذایی سالم و تریه بار (به اطلاعات سلب مسئولیت در صفحه 2 مراجعه کنید)	\$0	\$170 کمک هزینه سه ماهه برای استفاده از اقلام بهداشتی و درمانی بدون نسخه (OTC) تأیید شده مانند داروهای سرماخوردگی و سرفه، ویتامین ها، مسکن ها، مکمل های گیاهی، بانداز و موارد دیگر. برخی از اعضا که دارای بیماری های مزمن خاصی هستند، ممکن است واجد شرایط استفاده از کمک هزینه کارت flex به مبلغ \$170 برای خرید موارد زیر باشند: مواد غذایی سالم و تریه بار اقلام بدون نسخه و مواد غذایی و تریه بار را می توان از فروشگاه های شرکت کننده، به صورت آنلاین یا از طریق کاتالوگ سفارش پستی خریداری کرد. موجودی استفاده نشده به سه ماهه بعدی منتقل نمی شود.
	مزایای تناسب انداز	\$0	ارائه شده از طریق One Pass: - به یک شبکه ورزشی سراسری و مراکز محلی YMCA و کلاس های تناسب اندام آنلاین دسترسی داشته باشید. - سالانه یک بسته تناسب اندام خانگی دریافت کنید
	برنامه های آموزش بهداشت و تندرستی	\$0	- کلاس های آموزش بهداشتی؛ - کلاس های آموزش تغذیه؛ - ترک سیگار و دخانیات؛ و - خط مشاوره پرستار

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

نیاز یا مشکل سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان داخل شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات اضافی (ادامه از صفحه قبل و در صفحه بعد)	خدمات پشتیبانی در خانه - مراقبت همراه	\$0	تا 90 ساعت خدمات در سال شامل پشتیبانی روزمره، نظافت سبک خانه، تهیه غذا، خرید مواد غذایی. اعضا باید از شرکت طرف قرارداد CalOptima Health، یعنی Papa، استفاده کنند. برای برنامه ریزی این خدمات، لطفاً با Papa توسط شماره 1-833-200-6889 تماس بگیرید.
	حمایتهای اجتماعی	\$0	
	پشتیبانی در امور فناوری	\$0	کمک حضوری و تلفنی برای مدیریت مراقبت های بهداشتی شما.
	خدمات پروتز	\$0	• تجهیزات پروتز • لوازم پزشکی مرتبط ممکن است قوانین مجوز اعمال شود.
	پرتو درمانی	\$0	ممکن است قوانین مجوز اعمال شود.
	خدماتی برای کمک به مدیریت بیماری شما	\$0	ممکن است قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود.
	مدیریت مراقبت های یکپارچه کالیفرنیا (California Integrated Care Management, CICM)	\$0	اداره خدمات مراقبت های بهداشتی (Department of Health Care Services, DHCS) گروه های خاصی را که واجد شرایط مدیریت مراقبت یکپارچه کالیفرنیا (California Integrated Care Management, CICM) هستند، شناسایی کرده است. • بزرگسالانی که بی خانمانی را تجربه می کنند • بزرگسالان در معرض بستری شدن قابل اجتناب در بیمارستان یا بخش اورژانس

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

خلاصه مزایای برای سال 2027

نیاز یا مشکل سلامتی	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه های شما برای ارائه دهندگان داخل شبکه	محدودیت ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات اضافی (ادامه از صفحه قبل)	مدیریت مراقبت های یکپارچه کالیفرنیا (California Integrated) Care Management, (CICM)	\$0	- بزرگسالان با نیازهای جدی سلامت روان و/یا اختلال مصرف مواد (SUD). - بزرگسالان در مرحله بعد از حبس - بزرگسالانی که در جامعه زندگی می کنند و در معرض نهادینه شدن برای مراقبت طولانی مدت (LTC) هستند - بزرگسالان ساکنان مرکز پرستاری در حال انتقال به جامعه - بزرگسالانی که باردار یا در دوران پس از زایمان هستند و طبق داده های بهداشت عمومی کالیفرنیا در مورد عوارض و مرگ و میر مادران (نا برابری هنگام تولد) در معرض نابرابری های نژادی و قومی قرار دارند - بزرگسالانی که نیازهای مستند شده برای مشکلات زوال حافظه (Dementia) دارند CICM سطحی از مدیریت پرونده است که اعضا باید برای شرکت در آن موافقت کنند. برای اطلاعات ثبت نام، با خدمات مشتریان OneCare Complete به شماره 1-877-412-2734، از 8 صبح تا 8 شب، در 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس)، و 8 صبح تا 8 شب، دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، و 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید.

خلاصه مزایا در بالا فقط برای مقاصد اطلاعاتی ارائه شده است و فهرست کاملی از مزایا نیست. برای مشاهده فهرست کامل و اطلاعات بیشتر در مورد مزایای خود، می توانید کتابچه راهنمای اعضا CalOptima Health OneCare Complete را مطالعه کنید. اگر کتابچه راهنمای اعضا را ندارید، برای دریافت آن با خدمات مشتریان CalOptima Health OneCare Complete از طریق شماره های ذکر شده در پایین این صفحه تماس بگیرید. اگر سوالی دارید، می توانید با خدمات مشتریان تماس بگیرید یا به وبسایت www.caloptima.org/OneCare مراجعه کنید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



D. مزایای تحت پوشش خارج از CalOptima Health OneCare Complete

برخی از خدماتی که می‌توانید دریافت کنید تحت پوشش CalOptima Health OneCare Complete نیستند اما تحت پوشش Medicare، Medi-Cal یا یک سازمان ایالتی یا شهرستانی هستند. این یک لیست کامل نیست. برای اطلاع از این خدمات، با شماره‌های خدمات مشتریان که در پایین این صفحه ذکر شده است، تماس بگیرید.

هزینه شما	سایر خدمات تحت پوشش Medicare، Medi-Cal، یا یک آژانس دولت ایالتی
\$0	طب سوزنی ما هزینه حداکثر دو دوره خدمات طب سوزنی سرپایی را در هر ماه تقویمی، یا در صورت ضرورت پزشکی، به دفعات بیشتر، پرداخت می‌کنیم. همچنین در صورت داشتن کمردرد مزمن، تا 12 ویزیت طب سوزنی در 90 روز را پرداخت می‌کنیم در صورتی که شرایط زیر را داشته باشید: • مدت کمر درد 12 هفته یا بیشتر باشد؛ • مشکل غیر سیستمیک باشد (بدون علت سیستمیک قابل شناسایی، مانند عدم ارتباط با بیماری متاستاتیک، التهابی یا عفونی)؛ • ربطی به جراحی نداشته باشد؛ و • ربطی به بارداری نداشته باشد. علاوه بر این، در صورت نشانه‌های بهبودی، هزینه هشت جلسه طب سوزنی اضافی برای کمردرد مزمن را پرداخت می‌کنیم. برای درمان کمردردهای حاد شما نمی‌توانید در طول سال بیش از 20 جلسه طب سوزنی دریافت کنید. اگر بهبود نیافتید یا بدتر شدید، درمان‌های طب سوزنی باید متوقف شوند.
برای اطلاعات در زمینه هزینه، به آدرس https://www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/AssistedLivingWaiver.aspx مراجعه کنید.	معافیت برای زندگی با کمک (Assisted Living Waiver)

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

هزینه شما	سایر خدمات تحت پوشش Medicare، Medi-Cal، یا یک آژانس دولت ایالتی
\$0	برخی از خدمات دندانپزشکی برای دریافت خدمات دندانپزشکی هزینه بر خدمات (Fee-for-Service) از طریق Medi-Cal Dental، با Medi-Cal Dental با شماره 1-800-322-6384 تماس بگیرید یا از وبسایت smilecalifornia.org یا sonriecalifornia.org دیدن کنید.
\$0	برخی از خدمات مراقبت‌های تسکینی که خارج از CalOptima Health OneCare Complete پوشش داده می‌شوند برای اطلاعات بیشتر در مورد آنچه که ما برای دریافت خدمات مراقبت‌های تسکینی پرداخت می‌کنیم، به کتابچه راهنمای اعضا، فصل 4، بخش D مراجعه کنید.
\$0	حمایت‌های اجتماعی (راهبری مسکن، وعده‌های غذایی متناسب با نیازهای پزشکی، اصلاحات خانه و غیره)
\$.0	برنامه خدمات پشتیبانی در منزل (InHome Supportive Services, IHSS)
\$0	توانبخشی روانی-اجتماعی
برای اطلاعات در زمینه میزان هزینه، با مرکز منطقه‌ای اورنج کانتی (Regional Center of Orange County) با شماره 1-714-796-5100 تماس بگیرید.	خدمات مرکز منطقه‌ای
	مدیریت پرونده هدفمند

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



E. خدماتی که CalOptima Health OneCare Complete، Medicare و Medi-Cal پوشش نمی‌دهند

این یک لیست کامل نیست. برای اطلاع از سایر خدمات مستثنی شده، با شماره‌های ذکر شده در پایین این صفحه با خدمات مشتریان تماس بگیرید.

خدماتی که CalOptima Health OneCare Complete، Medicare و Medi-Cal پوشش نمی‌دهند	
داروهای دریافتی در خارج از ایالات متحده و مناطق وابسته.	اتاق خصوصی در بیمارستان مگر آنکه دارای ضرورت پزشکی باشد.
خدمات یا اقدامات تقویتی اختیاری یا داوطلبانه (از جمله کاهش وزن، رشد مو، عملکرد جنسی، عملکرد ورزشی، اهداف زیبایی، ضد پیری و عملکرد ذهنی)، مگر در مواردی که از نظر پزشکی ضروری باشد.	جراحی زیبایی یا سایر کارهای زیبایی، مگر اینکه به دلیل آسیب دیدگی تصادفی مورد نیاز باشد.
کفش‌های ارتوپدی، مگر آنکه کفش خود بخشی از بريس پا بوده و در هزینه آن منظور شده باشد و یا متعلق به افراد مبتلا به پای دیابتی باشد.	درمان‌ها، اقلام و داروهای پزشکی و جراحی آزمایشی، مگر اینکه Medicare، یک مطالعه تحقیقاتی بالینی مورد تأیید Medicare یا طرح ما آنها را پوشش دهد.
خدمات پرستاری تمام وقت در منزل شما.	هزینه‌هایی که توسط بستگان نزدیک یا اعضای خانواده شما دریافت می‌شود.
خدمات پیراپزشکی شامل درمانهای پزشکی اضطراری میباشند که در محل حادثه توسط پیراپزشکان (بهباران) ارائه میشود.	خدمات طب طبیعی (استفاده از درمان‌های طبیعی یا جایگزین).
	وسایل شخصی موجود در اتاق شما در بیمارستان یا مراکز پرستاری.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



F. حقوق شما به عنوان عضو طرح

به عنوان عضوی از CalOptima Health OneCare Complete، شما از حقوق خاصی برخوردار هستید. شما می توانید از این حقوق بدون اینکه جریمه شوید بهره مند شوید. همچنین می توانید بدون از دست رفتن خدمات مراقبت درمانی خود از این حقوق استفاده کنید. ما حداقل سالی یکبار حقوق شما را به اطلاعتان می رسانیم. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره حقوقتان، لطفاً کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید. حقوق شما شامل موارد زیر می شود، اما محدود به آنها نیست: اکثر افراد تحت پوشش Medicare می توانند عضویت خود را در زمان های خاصی از سال خاتمه دهند.

• شما حق دارید از احترام، عدالت و کرامت برخوردار شوید. این شامل موارد زیر است:

- بدون نگرانی در مورد وضعیت پزشکی، وضعیت سلامت، خدمات درمانی دریافت شده، سابقه درخواست، سابقه پزشکی، معلولیت (از جمله اختلال روانی)، وضعیت تأهل، سن، جنسیت، گرایش جنسی، ملیت، نژاد، رنگ پوست، مذهب، عقیده یا کمک های عمومی، از خدمات تحت پوشش بهره مند شوید.
- اطلاعات را به زبان ها و قالب های دیگر (مثلاً چاپ درشت، بریل یا صوتی) به صورت رایگان دریافت کنید
- مورد هرگونه محدودیت یا انزوای فیزیکی قرار نگیرید

• شما حق دارید اطلاعاتی را درباره مراقبتهای درمانی خود دریافت کنید. این شامل اطلاعات مربوط به درمان و گزینه های درمانی شما می شود. این اطلاعات باید به زبان و قالبی باشد که برای شما قابل درک باشد. این شامل حق دریافت اطلاعات در مورد موارد زیر می شود:

- شرح خدماتی که ما پوشش می دهیم
- نحوه دریافت خدمات
- هزینه خدمات برای شما چقدر خواهد بود
- اسامی ارائه دهندگان خدمات درمانی

• شما حق دارید در مورد مراقبت های خود، از جمله امتناع از درمان، تصمیم بگیرید. این شامل موارد زیر است:

- یک ارائه دهنده مراقبت های اولیه (PCP) انتخاب کنید و PCP خود را در هر زمانی در طول سال تغییر دهید
- بدون ارجاع، به ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی زنان مراجعه کنید
- خدمات و داروهای تحت پوشش خود را به سرعت دریافت کنید
- از تمام گزینه های درمانی، صرف نظر از هزینه یا پوشش آنها، مطلع باشید
- حتی اگر پزشک معالجتان توصیه ای خلاف آن داشته باشد، از درمان خودداری کنید.
- مصرف دارو را متوقف کنید، حتی اگر پزشک شما توصیه کرده باشد که این کار را نکنید
- خواستار دریافت نظر دوم شوید. CalOptima Health OneCare Complete هزینه مراجعه جهت نظر دوم شما را پرداخت می کند.
- خواسته های مراقبت های بهداشتی خود را در یک دستورالعمل پیشاپیش اعلام کنید

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan خلاصه مزایای برای سال 2027

- شما حق دسترسی به موقع به مراقبتهایی را دارید که هیچگونه مانع ارتباطی یا دسترسی فیزیکی نداشته باشد. این شامل موارد زیر است:
 - دریافت به موقع مراقبت درمانی
 - ورود و ورود و خروج از مطب ارائه دهنده مراقبتهای درمانی. این به معنای دسترسی بدون مانع برای افراد دارای معلولیت، مطابق با قانون آمریکایی‌های دارای معلولیت (Americans with Disabilities Act) است.
 - مترجمانی داشته باشید که در برقراری ارتباط با ارائه دهندگان مراقبت‌های درمانی و طرح درمانی به شما کمک کنند.
 - شما حق دارید در هنگام نیاز مراقبت اورژانسی و فوری دریافت کنید. این بدان معناست که شما حق دارید:
 - در مواقع اضطراری، بدون نیاز به مجوز قبلی، خدمات اورژانسی دریافت کنید
 - در صورت لزوم، به ارائه دهنده مراقبت فوری یا اورژانسی در خارج از شبکه مراجعه کنید
 - شما حق دارید که از حریم خصوصی و محرمانگی اطلاعات خود محافظت کنید. این شامل موارد زیر است:
 - درخواست و دریافت یک کپی از سوابق پزشکی خود به نحوی که بتوانید آن را بفهمید و درخواست تغییر یا اصلاح سوابق
 - بخواهید اطلاعات درمانی شخصی شما محرمانه نگهداشته شود
 - شما حق دارید در صورت رد، تأخیر یا تغییر در خدمات، شکایت یا درخواست تجدیدنظر ارائه دهید، لطفاً به بخش G در قسمت زیر مراجعه کنید. این شامل حقوق در موارد زیر می‌شود:
 - شکایت یا اعتراض خود را علیه ما یا ارائه دهندگان خدمات ما ثبت کنید
 - در مورد تصمیمات خاص اتخاذ شده توسط ما یا ارائه دهندگان خدمات ما درخواست تجدیدنظر بدهید
 - شکایت خود را نزد اداره مراقبت‌های بهداشتی مدیریت‌شده کالیفرنیا (California Department of Managed Health Care, DMHC) از طریق شماره تلفن رایگان (1-888-466-2219) یا خط TDD با شماره (1-877-688-9891) برای افراد دارای اختلال شنوایی و گفتاری، ثبت کنید. وبسایت DMHC در آدرس (www.dmhc.ca.gov/) فرم‌های شکایت، فرم‌های درخواست بررسی پزشکی مستقل (Independent Medical Review, IMR) و دستورالعمل‌های آنلاین را در اختیار شما قرار می‌دهد.
 - از DMHC درخواست IMR برای خدمات یا اقلام Medi-Cal که ماهیت پزشکی دارند، کنید.
 - برای جلسه رسیدگی ایالتی درخواست کنید
 - دلیل دقیقی برای رد خدمات دریافت کنید و نسخه‌های رایگان از تمام اطلاعات مورد استفاده برای تصمیم‌گیری را درخواست کنید.
- برای اطلاعات بیشتر در مورد حقوق خود، می‌توانید کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید. اگر سوالی دارید، می‌توانید با شماره‌های ذکر شده در پایین این صفحه با خدمات مشتریان CalOptima Health OneCare Complete تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره 1-877-412-2734 (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

همچنین می توانید با دفتر بازرسی (Ombudsman) ویژه افرادی که Medicare و Medi-Cal دارند به شماره 1-855-501-3077، از دوشنبه تا جمعه، بین ساعت 9 صبح تا 5 بعد از ظهر، یا با دفتر بازرسی Medi-Cal Office of the Ombudsman با شماره 1-888-452-8609، از دوشنبه تا جمعه، بین ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

G. نحوه ثبت شکایت یا درخواست تجدیدنظر در مورد خدمات رد شده، با تأخیر یا تغییر یافته

اگر شکایتی دارید یا فکر می‌کنید CalOptima Health OneCare Complete به طور نادرستی خدماتی را رد کرده، به تأخیر انداخته یا تغییر داده است، با شماره‌های ذکر شده در پایین این صفحه با خدمات مشتریان تماس بگیرید. همچنین می‌توانید شکایت خود را به صورت کتبی به آدرس زیر ارسال کنید:

CalOptima Health OneCare Complete
505 City Parkway West
Orange, CA 92868

ممکن است بتوانید در مورد تصمیم ما، درخواست تجدیدنظر کنید.

درخصوص سؤالهای مربوط به شکایت و تجدیدنظر، می‌توانید **فصل 9 کتابچه راهنمای اعضا** را مطالعه کنید.

همچنین می‌توانید با شماره‌های ذکر شده در پایین این صفحه با خدمات مشتریان CalOptima Health OneCare Complete تماس بگیرید.

می‌توانید از هر یک از موارد زیر درخواست کمک کنید:

- برنامه مشاوره و حمایت از بیمه درمانی (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) با شماره 1-800-434-0222.
- پزشک خود یا سایر ارائه دهنده خدمات. پزشک شما یا ارائه کننده دیگری می‌تواند برای تصمیم مربوط به پوشش یا تجدیدنظر از سوی شما درخواست کنند.
- یک دوست یا یکی از اعضای خانواده. شما می‌توانید شخص دیگری را به عنوان «نماینده» خود معرفی کنید تا از جانب شما درخواست تعیین میزان پوشش یا درخواست تجدیدنظر کند.
- یک وکیل. شما حق داشتن وکیل را دارید، اما برای درخواست تصمیم پوشش یا درخواست تجدیدنظر، ملزم به داشتن وکیل نیستید.
- با وکیل خودتان تماس بگیرید یا از کانون وکلای محلی یا سایر سرویس‌های ارجاع، نام یک وکیل را جویا شوید. برخی از گروه‌های حقوقی در صورت واجد شرایط بودن، به شما خدمات حقوقی رایگان ارائه می‌دهند.
- شما می‌توانید برای درخواست وکلای حقوق قانونی با دفتر اتحادیه مصرف کنندگان بهداشت و درمان به شماره 1-888-804-3536 تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan خلاصه مزایای برای سال 2027

H. اگر مشکوک هستید که کلاهبرداری رخ داده باید چه کاری انجام دهید

اکثر افراد و سازمانهای مراقبتهای بهداشتی که خدمات ارائه می دهند درستکار هستند. متأسفانه، ممکن است برخی افراد درستکار نباشند.

اگر فکر می کنید پزشک، بیمارستان یا داروخانه ایی کار اشتباهی انجام می دهد، لطفاً با ما تماس بگیرید.

- با ما در خدمات مشتریان CalOptima Health OneCare Complete تماس بگیرید. شماره تلفن ها، شماره هایی هستند که در پایین همین صفحه ذکر شده اند.
- یا با مرکز خدمات مشتریان Medi-Cal به شماره 1-800-541-5555 تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 1-800-430-7077 تماس بگیرند.
- یا با Medicare توسط شماره (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند. شما می توانید با این شماره ها به صورت رایگان تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با CalOptima Health OneCare Complete با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.



CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
خلاصه مزایای برای سال 2027

اگر سؤالات کلی داشته یا در مورد برنامه ما، خدمات، حوزه خدمات، صورتحساب یا کارت شناسایی عضویت سؤالی دارید، لطفاً با خدمات مشتریان **CalOptima Health OneCare Complete** تماس بگیرید:

1-877-412-2734

تماس با این شماره رایگان است. از 8 صبح تا 8 شب، در 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس)، و 8 صبح تا 8 شب، دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر) تماس بگیرید.

خدمات مشتریان همچنین برای افرادی که قادر به صحبت به زبان انگلیسی نیستند، خدمات رایگان ترجمه شفاهی ارائه می‌کند.

711

این شماره نیاز به تجهیزات تلفنی مخصوص دارد و فقط برای افرادی است که در شنوایی یا تکلم مشکل دارند. تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.

اگر پرسشهایی در مورد سلامت خود دارید:

با ارائه دهنده مراقبت‌های اولیه (PCP) خود تماس بگیرید. دستورالعمل‌های PCP خود را برای دریافت مراقبت در هنگام بسته بودن مطب دنبال کنید.

اگر مطب پزشک مراقبت‌های اولیه شما بسته است، می‌توانید با خط مشاوره پرستاری **CalOptima Health** نیز تماس بگیرید. یک پرستار به مشکل شما گوش می‌دهد و به شما می‌گوید که چگونه مراقبت دریافت کنید. (مثال: مراقبت‌های فوری، بخش اورژانس). شماره‌های خط مشاوره پرستاری **CalOptima Health** عبارتند از:

1-844-447-8441

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.

CalOptima Health OneCare Complete همچنین خدمات مترجم شفاهی رایگان برای افراد غیر انگلیسی زبان ارائه می‌دهد.

TTY: 1-844-514-3774

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.

اگر به مراقبت‌های فوری سلامت رفتاری نیاز دارید، لطفاً با خط بحران سلامت رفتاری **CalOptima Health** تماس بگیرید:

1-855-877-3885

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.

CalOptima Health OneCare Complete همچنین خدمات مترجم شفاهی رایگان برای افراد غیر انگلیسی زبان ارائه می‌دهد.

711

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با **CalOptima Health OneCare Complete** با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس) و 8 صبح تا 8 شب، از دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر)، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به www.caloptima.org/OneCare مراجعه نمایید.





CalOptima Health, A Public Agency
505 City Parkway West, Orange, CA 92868
caloptima.org/OneCare

اگر سؤالات کلی داشته یا در مورد برنامه ما، خدمات، حوزه خدمات، صورتحساب یا کارت شناسایی عضویت سؤالی دارید، لطفاً با خدمات مشتریان **CalOptima Health OneCare Complete** تماس بگیرید:

1-877-412-2734

تماس با این شماره رایگان است. از 8 صبح تا 8 شب، در 7 روز هفته (1 اکتبر تا 31 مارس)، و 8 صبح تا 8 شب، دوشنبه تا جمعه (1 آوریل تا 30 سپتامبر) تماس بگیرید.

خدمات مشتریان همچنین برای افرادی که قادر به صحبت به زبان انگلیسی نیستند، خدمات رایگان ترجمه شفاهی ارائه می کند.

711

این شماره نیاز به تجهیزات تلفنی مخصوص دارد و فقط برای افرادی است که در شنوایی یا تکلم مشکل دارند. تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.

اگر پرسشهایی در مورد سلامت خود دارید:

با ارائه دهنده مراقبت های اولیه (PCP) خود تماس بگیرید. دستورالعمل های PCP خود را برای دریافت مراقبت در هنگام بسته بودن مطب دنبال کنید.

اگر مطب پزشک مراقبت های اولیه شما بسته است، می توانید با خط مشاوره پرستاری CalOptima Health نیز تماس بگیرید. یک پرستار به مشکل شما گوش می دهد و به شما می گوید که چگونه مراقبت دریافت کنید. (مثال: مراقبت های فوری، بخش اورژانس). شماره های خط مشاوره پرستاری CalOptima Health عبارتند از:

1-844-447-8441

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.

CalOptima Health OneCare Complete همچنین خدمات مترجم شفاهی رایگان برای افراد غیر انگلیسی زبان ارائه می دهد.

TTY: 1-844-514-3774

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.

اگر به مراقبت های فوری سلامت رفتاری نیاز دارید، لطفاً با خط بحران سلامت رفتاری CalOptima Health تماس بگیرید:

1-855-877-3885

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.

CalOptima Health OneCare Complete همچنین خدمات مترجم شفاهی رایگان برای افراد غیر انگلیسی زبان ارائه می دهد.

711

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.