

# 2025

## 혜택 요약서

SCAN Connections(HMO D-SNP)

로스앤젤레스, 리버사이드, 샌버나디노, 샌디에고 카운티(Los Angeles, Riverside, San Bernardino and San Diego Counties)

2025년 1월 1일-2025년 12월 31일

SCAN Connections(HMO D-SNP)는 Medicare 및 캘리포니아주 Medi-Cal(Medicaid) 프로그램과 계약을 맺은 HMO 플랜입니다. SCAN Health Plan 가입은 계약 갱신 때마다 다시 심사되고 결정됩니다.

제공된 혜택 정보에는 당사가 보장하는 서비스나 제한 또는 예외 사항이 전부 포함되어 있지는 않습니다. 당사가 보장하는 서비스의 전체 목록을 받으시려면, 본 문서에 기재된 전화번호로 가입자 서비스부에 전화하시거나 웹사이트 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)에 접속하셔서 '가입자 안내서' 를 요청해 주십시오.



# 혜택 요약서

이 문서는 SCAN Connections에서 보장하는 혜택과 서비스를 간략하게 요약한 것입니다. 여기에는 자주 묻는 질문에 대한 답변, 중요한 연락처 정보, 제공되는 혜택 및 서비스 개요, SCAN Connections 가입자로서의 권리에 대한 정보가 포함되어 있습니다. 주요 용어와 그 정의는 가입자 안내서의 마지막 장에 알파벳 순서로 나와 있습니다.

## 목차

A. 고지 사항 .....	1
B. 자주 묻는 질문(FAQ) .....	5
C. 보장 서비스 목록 .....	9
D. SCAN Connections 외부에서 보장되는 혜택 .....	28
E. SCAN Connections, Medicare 및 Medi-Cal이 보장하지 않는 서비스 .....	29
F. 플랜 가입자로서의 권리 .....	30
G. 거부, 지연 또는 수정된 서비스에 대해 불만을 제기하거나 이의 제기를 하는 방법 .....	32
H. 사기가 의심되는 경우 해야 할 일 .....	32
SCAN Connections 소개 .....	33

**? 질문이 있으시면** SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. **자세한 내용은** [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.

## A. 고지 사항

다음은 2025년 1월 1일부터 2025년 12월 21일까지 SCAN Connections에서 보장하는 의료 서비스의 요약입니다. 이 자료는 단지 요약일 뿐입니다. 전체 혜택 목록은 *가입자 안내서*를 읽어 보시기 바랍니다.

- SCAN Connections *가입자 안내서*를 받고 싶으시면 당사 웹사이트 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)에서 찾거나 SCAN Connections 가입자 서비스부에 1-866-722-6725번으로 전화하여 사본을 우편으로 보내달라고 요청하실 수 있습니다(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 오전 8시~오후 8시입니다.
- SCAN Connections(HMO D-SNP)는 Medicare 및 캘리포니아주 Medi-Cal(Medicaid) 프로그램과 계약을 맺은 HMO 플랜입니다. SCAN Health Plan 가입은 계약 갱신 때마다 다시 심사되고 결정됩니다.
- SCAN Connections는 조정 진료 플랜입니다. SCAN Connections는 주 정부의 의료 지원 및 Medicare를 모두 받고 있는 사람은 누구나 이용할 수 있습니다.
- SCAN Connections에서는 Medicare 및 Medi-Cal 서비스를 하나의 건강 플랜으로 이용할 수 있습니다.
- 저희 네트워크 우편 주문 배달 프로그램을 통해 가정에서 처방약을 받으실 수 있습니다. Express Scripts Pharmacy<sup>SM</sup>는 선호 우편 주문 약국입니다. 처방약을 저희 네트워크 내 임의의 우편 주문 약국에서 조제하실 수 있으나 선호 우편 주문 약국을 이용하시면 비용이 더 적게 듭니다. Express Scripts 우편 주문 약국이 주문을 받으면 일반적으로 14일 이내에 처방약을 받으실 수 있습니다. 이 기간 내에 약을 받지 못하신다면 SCAN Health Plan 가입자 서비스부에 전화해 주십시오. 우편 주문 처방약은 자동 리필 프로그램을 이용하실 수 있습니다. 가입하시려면 Express Scripts 약국에 1-866-553-4125번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하실 수 있습니다. TTY 사용자는 711번을 이용해 주십시오. 자동 배달을 언제든지 취소하실 수 있습니다. 저희 네트워크 안에서 다른 약국도 이용할 수 있습니다.
- SCAN Health Plan은 장애를 가진 사람들이 플랜과 효과적으로 의사 소통을 할 수 있도록 무료 지원과 서비스를 제공합니다. 제공되는 서비스에는 자격을 갖춘 수화 통역사, 다른 형식의 서면 정보(대형 활자체, 오디오, 이용이 쉬운 전자 형식, 기타 형식) 등이 있습니다.
- Medicare에 대한 자세한 내용은 *메디케어와 가입자(Medicare & You)* 안내서를 참조하십시오. 이 안내서에는 Medicare 혜택, 권리 및 보호 그리고 Medicare에 관한 가장 자주 묻는 질문에 대한 답변이 요약되어 있습니다. Medicare 웹사이트([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov))에서 또는 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 전화하여 안내서를 받을 수 있습니다. TTY 사용자는 1-877-486-2048번으로 전화해 주십시오. Medi-Cal에 대한 자세한 정보는 캘리포니아주 보건복지부(DHCS) 웹사이트 ([www.dhcs.ca.gov/](http://www.dhcs.ca.gov/))를 확인하거나 월요일부터 금요일까지 오전 8시~오후 5시 사이에 Medi-Cal 옴부즈맨 사무국 1-888-452-8609로 문의하실 수 있습니다. 또한 Medicare와 Medi-Cal 가입자를 위한 특별 옴부즈맨에게 월요일부터 금요일까지 오전 9시~오후 5시 사이에 1-855-501-3077번으로 전화하실 수도 있습니다.
- 이 문서는 대형 활자, 점자 또는 오디오와 같은 다른 형식으로 무료로 얻을 수 있습니다. 수신자 부담 전화 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 통화는 무료입니다.
- SCAN Health Plan은 주 사용 언어가 영어가 아닌 분들을 위해 유자격 통역사와 다른 언어로 작성된 문서 등의 무료 언어 서비스를 제공합니다.
- 다음의 경우 SCAN 가입자 서비스부로 전화해 주십시오.
  - 영어 이외의 언어 또는 다른 형식으로 자료를 받으려는 경우.

이 섹션은 다음 페이지에서 계속됩니다.

**?** 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.

- **Arabic:** إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة لديك تتعلق بخطتنا الصحية أو جدول الدواء. سيقوم شخص ما يتحدث العربية 1-866-722-6725 للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على الرقم بمساعدتك. هذه الخدمة المجانية.
- **Armenian:** Առողջութեան կամ դեղերի ծրագրի վերաբերյալ որևէ հարց առաջանալու դեպքում կարող եք օգտվել անվճար թարգմանչական ծառայությունից: Թարգմանչի ծառայությունից օգտվելու համար զանգահարե՛ք 1-866-722-6725 հեռախոսահամարով: Ձեզ կօգնի հայերենին տիրապետող մեր աշխատակիցը: Ծառայությունն անվճար է:
- **Chinese Cantonese (Traditional):** 我們提供免費的口譯服務，以解答您對我們的健康或藥物計劃可能有的任何問題。如需獲得口譯服務，請致電 1-866-722-6725 聯絡我們。我們有會說中文的工作人員可以為您提供幫助。這是一項免費服務。
- **Chinese Mandarin (Simplified):** 我们提供免费的口译服务，以解答您对我们的健康或药物计划可能有的任何问题。如需获得口译服务，请致电 1-866-722-6725 联系我们。我们有会说中文的工作人员可以为您提供帮助。这是一项免费服务。
- **English:** We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-866-722-6725. Someone who speaks English can help you. This is a free service.
- **French Creole:** Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan sante oswa medikaman nou yo. Pou w jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-866-722-6725. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.
- **French:** Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-866-722-6725. Quelqu'un parlant français pourra vous aider. Ce service est gratuit.
- **German:** Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihre Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelpflichtplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-866-722-6725. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.
- **Hindi:** हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-866-722-6725 पर फोन करें। कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है।
- **Hmong:** Peb muaj cov kev pab cuam txhais lus los teb koj cov lus nug uas koj muaj txog ntawm peb lub phiaj xwm kho mob thiab tshuaj kho mob. Kom tau txais tus kws txhais lus, tsuas yog hu peb ntawm 1-866-722-6725. Muaj qee tus neeg hais lus Hmoob tuaj yeem pab tau koj. Qhov no yog kev pab cuam pab dawb.
- **Hmong-Mien:** Peb muaj kev pab cuam txhais lus pub dawb los teb cov lus nug uas koj muaj txog ntawm peb lub phiaj xwm kev noj qab haus huv los sis phiaj xwm tshuaj kho mob. Kom tau txais tus kws txhais lus, tsuas yog hu peb ntawm 1-866-722-6725. Muaj tus neeg hais lus Hmoob tuaj yeem pab tau koj. Qhov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

이 섹션은 다음 페이지에서 계속됩니다.

**?** **질문이 있으시면** SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. **자세한 내용은** [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.

- **Italian:** È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per usufruire di un interprete, contattare il numero 1-866-722-6725. Un nostro incaricato che parla Italiano Le fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.
- **Japanese:** 当社の健康保険と処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスをご用意しています。通訳をご利用になるには 1-866-722-6725 にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。
- **Korean:** 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-866-722-6725번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.
- **Lao:** ພວກເຮົາມີການບໍລິການນາຍພາສາພາສາລາວ ເພື່ອຕອບຄໍາຖາມທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ຫຼື ແຜນການຢາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອຮັບເອົານາຍພາສາ, ພາຍໃຈໃຫທ່ານພວກເຮົາທີ່ເບີ 1-866-722-6725. ບາງຄົນທີ່ເວົ້າພາສາລາວສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້. ນີ້ແມ່ນການບໍລິການພາສາລາວ.
- **Mon-Khmer, Cambodian:** យើងខ្ញុំមានសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយមិនគិតថ្លៃចាំឆ្លើយរាល់សំណួរដែលអ្នកអាចមានអំពីសុខភាពឬផែនការឱសថរបស់យើងខ្ញុំ។ ដើម្បីទទួលបានអ្នកបកប្រែ គ្រាន់តែហៅទូរស័ព្ទមកយើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ 1-866-722-6725។ មានគេដែលនិយាយភាសាខ្មែរអាចជួយលោកអ្នកបាន។ សេវាកម្មនេះមិនគិតថ្លៃទេ។
- **Persian:** ما خدمات مترجم رایگان داریم تا به هر سوالی که ممکن است در مورد برنامه بهداشتی یا داروهای ما داشته باشید پاسخ دهیم. توجه: شخصی که به زبان فارسی صحبت می کند، تماس بگیرید. 1-866-722-6725 برای آن که مترجم دریافت کنید فقط کافیس با شماره می تواند به شما کمک کند. این یک سرویس رایگان است.
- **Polish:** Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-866-722-6725. Ta usługa jest bezpłatna.
- **Portuguese:** Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-866-722-6725. Irá encontrar alguém que fale português para o ajudar. Este serviço é gratuito.
- **Punjabi:** ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਦਵਾਈ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲਾਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੁਫਤ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ। ਕੋਈ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਬੱਸ ਸਾਨੂੰ 1-866-722-6725 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਜੋ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦਾ ਹੈ, ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾ ਹੈ।
- **Russian:** Если у вас возникнут вопросы относительно плана медицинского обслуживания или обеспечения лекарственными препаратами, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по номеру 1-866-722-6725. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит на русском языке. Данная услуга бесплатная.

이 섹션은 다음 페이지에서 계속됩니다.

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

- **Spanish:** Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, llame al 1-866-722-6725. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.
- **Tagalog:** Mayroon kaming mga libreng serbisyo ng interpreter upang masagot ang anumang katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng interpreter, tawagan lamang kami sa 1-866-722-6725. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.
- **Thai:** เรามีบริการล่ามฟรีเพื่อตอบข้อสงสัยต่าง ๆ ที่คุณอาจมีเกี่ยวกับแผนสุขภาพและด้านเภสัชกรรมของเรา ขอความช่วยเหลือจากล่ามโดยโทรติดต่อเราที่หมายเลข 1-866-722-6725 เจ้าหน้าที่ในภาษาไทยจะเป็นผู้ให้บริการโดยไม่มีค่าใช้จ่ายใด ๆ
- **Ukrainian:** Ми надаємо безкоштовні послуги усного перекладача, який відповість на будь-які ваші запитання щодо нашого плану медичного обслуговування або лікарського забезпечення. Щоб отримати послуги перекладача, просто зателефонуйте нам за номером 1-866-722-6725. Вам може допомогти людина, яка володіє українською мовою. Ця послуга безкоштовна.
- **Vietnamese:** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi quý vị có thể có về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Để được thông dịch, chỉ cần gọi theo số 1-866-722-6725. Người nói Tiếng Việt có thể trợ giúp quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

## B. 자주 묻는 질문(FAQ)

다음 표에는 질문과 답변이 나와 있습니다.

자주 묻는 질문	답변
<p><b>Medicare-Medi-Cal 플랜이란 무엇입니까?</b></p>	<p>Medicare-Medi-Cal 플랜은 Medicare 및 Medi-Cal과 계약을 맺고 가입자에게 두 프로그램의 혜택을 제공하는 건강 플랜입니다. 65세 이상을 위한 것입니다. Medicare-Medi-Cal 플랜은 의사, 병원, 약국, 장기 서비스 및 지원(LTSS) 서비스 제공자 및 기타 서비스 제공자로 구성된 조직입니다. 또한 모든 서비스 제공자와 서비스 및 지원을 관리하는 데 도움을 주는 진료 코디네이터가 있습니다. 이들은 모두 귀하가 필요로 하는 의료 서비스를 제공하고자 협력하고 있습니다.</p>
<p><b>지금 받고 있는 것과 동일한 Medicare 및 Medi-Cal 혜택을 SCAN Connections에서 받을 수 있습니까?</b></p>	<p>보장되는 Medicare 및 Medi-Cal 혜택의 대부분은 SCAN Connections에서 직접 받으실 수 있습니다. 귀하의 요구에 가장 적합한 서비스를 결정하는 데 도움을 줄 서비스 제공자 팀과 협력하게 됩니다. 즉, 현재 받고 계신 서비스 중 일부는 귀하의 필요와 담당 의사 및 의료진의 평가에 따라 변경될 수 있습니다. 또한 지금과 같은 방식으로 전문 정신 건강 및 약물 남용 장애 서비스 또는 지역 센터 서비스와 같은 주 또는 카운티 기관으로부터 직접 건강 플랜 이외의 다른 혜택을 받을 수도 있습니다.</p> <p>SCAN Connections에 가입하시면, 귀하와 의료진이 협력하여 개인의 선호도와 목표를 반영하여 건강 및 지원 요구를 해결할 수 있는 개별화된 진료 계획을 개발하게 됩니다.</p> <p>플랜에 처음 가입하고 SCAN Connections가 일반적으로 보장하지 않는 Medicare 파트 D 처방약을 복용 중인 경우, 가입 후 첫 90일 이내에 최대 30일분의 약(장기 치료 시설에 있지 않은 가입자의 경우) 또는 31일분의 약(장기 치료 시설에 거주하는 가입자의 경우)을 임시로 받을 수 있으며 다른 약으로 전환하거나 의학적으로 필요한 경우 SCAN Connections가 해당 약이 보장되도록 예외를 받을 수 있게 도와드릴 것입니다. 자세한 내용은 이 페이지 하단에 있는 번호로 가입자 서비스부에 문의하십시오.</p>

이 섹션은 다음 페이지에서 계속됩니다.

**?** 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. **자세한 내용은** [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.



## 자주 묻는 질문

## 답변

지금 이용하는 의사에게 갈 수 있습니까?

종종 그런 경우가 있습니다. 귀하의 서비스 제공자(의사, 병원, 치료사, 약국 및 기타 의료 서비스 제공자 포함)가 **SCAN Connections**와 협력하고 당사와 계약을 맺고 있는 경우, 귀하는 해당 서비스 제공자를 계속 이용할 수 있습니다.

- 당사와 계약을 맺은 서비스 제공자는 ‘네트워크 내’ 서비스 제공자입니다. 네트워크 서비스 제공자는 저희 플랜에 참여합니다. 즉, 네트워크 서비스 제공자는 플랜의 가입자를 받고 플랜이 보장하는 서비스를 제공합니다. **SCAN Connections 네트워크 내 서비스 제공자를 이용해야 합니다.** 당사의 네트워크에 참여하지 않는 서비스 제공자 또는 약국을 이용하는 경우, 플랜은 이러한 서비스나 약에 대해 비용을 지불하지 않을 수 있습니다.
- 긴급 진료나 응급 진료 또는 지역 외 투석 서비스가 필요한 경우, **SCAN Connections** 플랜 외부의 서비스 제공자를 이용할 수 있습니다. 저희 플랜은 또한 즉각적인 치료가 필요한 의학적 증상이 있는 경우 전 세계의 긴급 진료 및 응급 서비스를 보장합니다. 여기에는 의사 진료소 방문은 포함되지 않습니다.
- 현재 **SCAN Connections** 네트워크 외부의 서비스 제공자로부터 치료를 받고 있거나 **SCAN Connections** 네트워크 외부의 서비스 제공자와 진료 이력을 갖고 있는 경우, 가입자 서비스부에 전화하여 지속 진료에 대해 문의하고 계속하여 진료를 받을 수 있게 해달라고 요청하십시오.
- 지속 진료(COC)는 중단 없는 진료와 안전한 서비스 전환을 보장하기 위해 추가 지원이 필요한 가입자에게 제공됩니다.

### 중요한 COC 정보:

- COC 요청은 가입자 및 주치의(PCP)와 함께 이루어집니다.
- COC 서비스를 받으려면 특정 기준을 충족해야 합니다. 자세한 내용은 **SCAN Connections 가입자 안내서**를 참조하십시오.
- COC 서비스는 PCP, 전문의 및 일부 서비스 제공자/서비스로 확장됩니다.
- COC는 보장되는 **SCAN Connections** 혜택/서비스에만 사용할 수 있습니다.

담당 의사가 플랜의 네트워크에 소속되어 있는지 확인하려면, 본 페이지 하단에 기재된 번호로 가입자 서비스부에 문의하시거나 플랜 웹사이트 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)의 **SCAN Connections** 서비스 제공자 및 약국 명부를 읽어 주십시오.

**SCAN Connections**에 처음 가입한 경우, 당사는 귀하와 협력하여 귀하의 요구를 충족할 수 있는 개별화된 진료 계획을 개발할 것입니다.

이 섹션은 다음 페이지에서 계속됩니다.

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화).** 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. **자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

자주 묻는 질문	답변
SCAN Connections 진료 코디네이터란 무엇인가요?	SCAN Connections 진료 코디네이터는 귀하가 주로 연락할 수 있는 담당자 중 한 명입니다. 이 담당자는 모든 서비스 제공자와 서비스를 관리하고 필요한 것을 얻을 수 있도록 도와줍니다.
장기 서비스 및 지원(LTSS)이란 무엇입니까?	장기 서비스 및 지원(LTSS)은 목욕, 화장실 사용, 옷 입기, 음식 조리, 약 복용과 같은 일상적인 일을 수행하는 데 도움이 필요한 사람들을 위한 도움입니다. 이러한 서비스의 대부분은 가정이나 지역 사회에서 제공되지만 요양원이나 병원에서 제공될 수도 있습니다. 경우에 따라 카운티 또는 기타 기관에서 이러한 서비스를 관리할 수 있으며 귀하의 진료 코디네이터 또는 진료 팀이 해당 기관과 협력할 것입니다.
다목적 시니어 서비스 프로그램(MSSP)이란 무엇입니까?	SCAN Connections에서 보장되는 혜택이 아닙니다.
어떤 서비스가 필요한데 SCAN Connections 네트워크에서 아무도 이 서비스를 제공할 수 없는 경우 어떻게 됩니까?	대부분의 서비스는 네트워크 서비스 제공자가 제공합니다. 당사의 네트워크 내에서 제공할 수 없는 서비스를 귀하가 필요로 하는 경우, SCAN Connections가 네트워크 외부 제공자의 비용을 지불할 것입니다.
SCAN Connections는 어디에서 사용할 수 있나요?	이 플랜의 서비스 지역은 로스앤젤레스, 리버사이드, 샌버나디노, 샌디에고 카운티입니다. 플랜에 가입하려면 해당 지역에 거주해야 합니다.
사전 허가란 무엇입니까?	<p>사전 허가란 SCAN Connections가 당사의 네트워크 외부에서 서비스를 찾거나 서비스를 받기 전에 당사 네트워크에서 관례적으로 보장하지 않는 서비스를 받을 수 있도록 승인하는 것을 의미합니다. SCAN Connections는 귀하가 사전 허가를 받지 않은 경우 서비스, 시술, 품목 또는 의약품에 보장하지 않을 수 있습니다.</p> <p><b>긴급 또는 응급 진료 또는 지역 외 투석 서비스가 필요한 경우 사전 허가를 먼저 받을 필요가 없습니다.</b> SCAN Connections는 서비스가 제공되기 전에 SCAN Connections로부터 사전 허가를 받아야 하는 서비스 또는 시술 목록을 귀하 또는 귀하의 서비스 제공자에게 제공할 수 있습니다. 특정 서비스, 시술, 품목 또는 의약품에 대해 사전 허가가 필요한지 궁금하시면 이 페이지 하단에 있는 번호로 가입자 서비스부에 전화하여 도움을 받으십시오.</p>

이 섹션은 다음 페이지에서 계속됩니다.

**?** 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. **자세한 내용은** [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.

자주 묻는 질문	답변
진료 추천이란 무엇입니까?	진료 추천이란 주치의(PCP)가 PCP가 아닌 다른 의사에게 가려면 반드시 승인을 주어야 함을 의미합니다. 진료 추천은 사전 허가와 다릅니다. PCP로부터 진료 추천을 받지 못한 경우, SCAN Connections에서 서비스를 보장하지 않을 수 있습니다. SCAN Connections는 서비스가 제공되기 전에 PCP로부터 진료 추천을 받아야 하는 서비스 목록을 제공할 수 있습니다. PCP로부터 진료 추천을 받아야 하는 경우에 대한 자세한 내용은 가입자 안내서를 참조하십시오.
SCAN Connections에서 월 금액(보험료라고도 함)을 지불해야 합니까?	아닙니다. 귀하는 Medi-Cal을 가지고 있기 때문에 건강 보장에 대해 Medicare 파트 B 보험료를 포함한 월 보험료를 납부하지 않습니다.
SCAN Connections 가입자로서 공제액을 납부해야 합니까?	아닙니다. 귀하는 SCAN Connections에서 공제액을 지불하지 않습니다.
SCAN Connections 가입자로서 의료 서비스에 대해 지불하게 될 최대 본인 부담액은 얼마입니까?	SCAN Connections의 의료 서비스에 대한 비용 부담이 없으므로, 귀하의 연간 본인 부담 비용은 \$0입니다.

**?** 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. **자세한 내용은** [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.

## C. 보장 서비스 목록

다음 표는 귀하에게 필요한 서비스, 비용 및 혜택에 대한 규칙의 간략한 개요입니다.

건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
병원 진료가 필요한 경우	병원 입원	\$0	플랜이 보장하는 의학적으로 필요한 입원일 수에는 제한이 없습니다. <b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b>
	의사 또는 외과 의사 진료	\$0	의사 및 외과 의사의 진료는 병원 입원의 일부로 제공됩니다. <b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b>
	관찰을 포함한 외래환자 병원 서비스	\$0	<b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b>
	외래 수술 센터 (ASC) 서비스	\$0	<b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b>
의사 진료를 원합니다 (다음 페이지에 계속)	부상이나 질병을 치료하기 위한 방문	\$0	SCAN Connections 플랜 내의 네트워크 의사를 만나야 합니다. <b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b>
	전문의 진료	\$0	SCAN Connections 플랜 내의 네트워크 의사를 만나야 합니다. <b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b>
	신체 검사와 같은 건강증진 방문	\$0	연례 웰빙 및 정기 신체 검사를 위해 지정된 PCP를 방문해야 합니다. 매년 1회의 정기 신체 검사와 1회의 건강증진 방문이 보장됩니다. 정기 신체 검사에는 다음이 포함됩니다. 필요에 따라 스크리닝 검사실 서비스

**?** 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. **자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
	원격 의료 서비스	\$0	<p>긴급 진료를 위한 원격 의료는 1년 365일, 주 7일, 하루 24시간 언제든지 이용하실 수 있습니다.</p> <p>이 혜택으로 면허가 있는 의사를 방문하여 집에서 편안하게 진료를 받을 수 있습니다. 이 혜택은 기침, 독감, 메스꺼움, 목 따가움, 열 및 알레르기 등 생명을 위협하지 않는 질병에 대한 것입니다.</p> <p>행동 원격 의료도 보장됩니다.</p> <p>이 혜택으로 면허가 있는 심리학자, 석사 수준의 치료사 또는 정신과 의사와 예약을 통해 주 7일 영상으로 연결하실 수 있습니다. 유연한 예약이 가능하여 야간 및 주말 예약도 제공되며, 같은 날 여러 번 예약도 가능합니다.</p> <p>개업의와의 긴급 및 행동 원격 의료 방문은 컴퓨터, 태블릿 또는 스마트폰의 보안 비디오 기능을 통해 할 수 있습니다.</p>
	독감 예방 주사, 암 검진과 같이 예방을 위한 조치에 신경쓰십시오	\$0	<b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b>
	'Medicare 최초 가입' 방문(예방 방문은 1회만)	\$0	새로운 파트 B 보장의 첫 12개월 동안 Medicare 최초 가입자 예방 방문 또는 연례 건강증진 방문을 할 수 있습니다. 첫 12개월 이후에는 12개월마다 1회의 연례 건강증진 방문을 할 수 있습니다.

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
응급 진료가 필요한 경우	응급실 서비스	\$0	미국 또는 미국령 지역 어디에서나 필요할 때마다 사전 허가나 진료 추천 없이 보장되는 응급 진료를 받을 수 있습니다. 즉각적인 치료가 필요한 의학적 증상이 있는 경우에도 전 세계에서 보장되는 응급 서비스를 이용할 수 있습니다. 여기에는 의사 진료소 방문은 포함되지 않습니다.
	긴급 치료	\$0	미국 또는 미국령 어디에서나 사전 허가나 진료 추천 없이 필요할 때마다 보장되는 긴급 진료를 받을 수 있습니다. 즉각적인 치료가 필요한 의학적 증상이 있는 경우에도 전 세계에서 보장되는 긴급 진료 서비스를 이용할 수 있습니다. 여기에는 의사 진료소 방문은 포함되지 않습니다.
의료 검사가 필요한 경우	진단 방사선 서비스 (예: 엑스레이 또는 CAT 스캔 또는 MRI 와 같은 기타 영상 서비스)	\$0	<b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b>
	혈액 검사와 같은 검사실 검사 및 진단 절차	\$0	<b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b>

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
청각/청력 서비스가 필요한 경우	청력 검사	\$0	의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.
	보청기	\$0	매년 1회 정기 청력 검사가 보장됩니다. 보청기에 대한 필요성을 확인하기 위한 청력 검사를 위해 제휴한 정기 청력 서비스 제공자를 방문할 경우 진료 추천이 필요하지 않습니다. 보청기가 필요하다고 판단되며 계약된 서비스 제공자로부터 구입할 경우, 보장됩니다. 보청기 피팅 및 평가는 SCAN 보장 보청기를 구입한 후 12개월 동안 보장됩니다. 보청기 보장에는 60일의 평가 기간, 3년의 제조사 보증 및 80개의 배터리가 포함됩니다.
	치과 검진 및 예방 진료	\$0	Medi-Cal에서 보장하는 예방 치과 서비스 및 시술이 보장됩니다. 보장 서비스의 전체 목록은 DeltaCare USA 요금 기준을 참조하십시오. Delta Dental에 855-830-6583번으로 전화하셔도 됩니다.
치과 진료가 필요한 경우	수복 및 응급 치과 진료	\$0	Medi-Cal에서 보장하는 종합 치과 서비스 및 시술이 보장됩니다. 응급 치과 서비스에 대해 \$100까지 보장됩니다. 기준이 적용됩니다. 보장 서비스의 전체 목록은 DeltaCare USA 요금 기준을 참조하십시오. Delta Dental에 855-830-6583번으로 전화하셔도 됩니다.

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
안과 진료가 필요한 경우	눈 검사	\$0	<p><b>안과 진료(Medicare 보장)</b>            눈의 질병 및 부상을 진단하고 치료하기 위해 의학적으로 필요한 눈 검사를 위해 매년 1회 검사.</p> <p><b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b></p> <p><b>안과 진료(정기/비 Medicare 보장)</b> 시력 처방을 결정하기 위해 12개월마다 1회의 정기 눈 검사(굴절). 계약된 안과 서비스 제공자를 방문하기 위해 진료 추천이나 사전 허가가 필요하지 않습니다.</p>
	안경 또는 콘택트렌즈	\$0	<p><b>안과 진료(Medicare 보장)</b>            백내장 수술 후 Medicare에서 보장하는 안경 하나.</p> <p><b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b></p> <p><b>안과 진료(정기/비 Medicare 보장)</b>            안경테/렌즈 옵션 또는 콘택트렌즈에 대해 12개월마다 \$500까지 보장됩니다. 콘택트렌즈 비용만 포함되는 콘택트렌즈 보장. 가입자는 SCAN Health Plan이 보장하는 금액을 초과하는 나머지 비용을 부담합니다. 계약된 안과 서비스 제공자를 방문하기 위해 진료 추천이나 사전 허가가 필요하지 않습니다.</p>
	기타 시력 관리	\$0	<p>안경, 콘택트렌즈, 의안 및 기타 안과 기구를 포함한 시력 관리.</p> <p><b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b></p>

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**



건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
정신 건강 서비스가 필요한 경우	정신 건강 서비스	\$0	<p>보장에는 다음이 포함됩니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 개별 및 단체 정신 건강 평가 및 치료</li> <li>• 정신 건강 상태를 평가하기 위해 임상적으로 지시된 경우의 심리 검사</li> <li>• 약물 치료 관리를 위한 외래환자 서비스</li> <li>• 외래환자 검사, 의약품, 의료용품 및 보충제</li> <li>• 약물 관리를 위한 정신과 상담.</li> <li>• 행동 원격 의료 서비스</li> </ul> <p><b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b></p>
	정신 건강 서비스가 필요한 사람들을 위한 입원 및 외래환자 치료 및 지역사회 기반 서비스	\$0	<p>플랜이 보장하는 의학적으로 필요한 입원일 수에는 제한이 없습니다.</p> <p><b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b></p>

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
약물 남용 장애 서비스가 필요한 경우	약물 남용 장애 서비스	\$0	<p>귀하는 Drug Medi-Cal 프로그램에 따라 제공되는 알코올 및 약물 남용 치료 서비스에 대해 보장을 받습니다.</p> <p>SCAN은 다음과 같은 지원을 제공합니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 입원환자 해독</li> <li>• 외래환자 개인 및 그룹 약물 남용 치료 서비스</li> <li>• Medicare에서 보장하는 오피오이드 치료 서비스</li> <li>• Medicare에서 보장하는 오피오이드 약물 치료</li> <li>• Medicare에서 보장하는 독성학 검사</li> <li>• 부분 입원</li> <li>• 사례 관리</li> <li>• 행동 원격 의료 서비스</li> </ul> <p><b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b></p>
도움을 줄 수 있는 사람들과 함께 살 곳이 필요한 경우	전문 간호 서비스	\$0	<p>플랜에서 보장되는 의학적으로 필요한 전문 간호 일수에는 제한이 없습니다. 병원 사전 입원 불필요.</p> <p><b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b></p>
	요양원 간호	\$0	<p>전문 간호 시설(SNF) 또는 전문 간호를 제공하는 지속적인 치료 은퇴자 커뮤니티에 대해 보장을 받습니다.</p> <p><b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b></p>
뇌졸중이나 사고 후 치료가 필요한 경우	작업 치료, 물리 치료 또는 언어 치료	\$0	<p><b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b></p>

**?** 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. **자세한 내용은** [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.

건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
의료 서비스를 이용하는 데 도움이 필요한 경우	구급차 서비스	\$0	<p>귀하의 의학적 상태가 다른 교통 수단으로 인해 건강을 위험하게 할 수 있거나 SCAN이 사전 허가한 경우에만 치료를 제공할 수 있는 가장 가까운 적절한 시설로 가는 지상 구급차 또는 항공 앰블런스 서비스에 대해 보장을 받습니다.</p> <p><b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b></p>
	긴급 교통편	\$0	<p>다른 방법으로 응급실에 가는 것이 건강을 위험하게 할 수 있는 상황에서는 응급 구급차 서비스가 보장됩니다.</p> <p>구급차의 전 세계 응급 교통편은 응급 현장에서 가장 가까운 의료 시설까지 보장됩니다.</p>
	진료 예약 및 서비스까지의 교통편	\$0	<p>응급 진료가 아닌 의료 서비스의 경우 택시, 휠체어 또는 바퀴 달린 들 것이 있는 밴으로 무제한 편도 이동이 보장됩니다.</p> <p>승용차의 경우 최소 24시간 전(주말 제외), 휠체어 또는 바퀴 달린 들 것이 필요한 서비스의 경우 최소 48시간 전에(주말 제외) 교통편 요청을 해야 합니다. 도어 투 도어 서비스는 72시간 전에 통지해야 합니다(주말 제외).</p> <p>75마일을 초과하는 편도 이동 및 비의료/비계약 목적지로의 이동은 사전 허가가 필요합니다.</p> <p>특정 목적지에는 특정 기준이 필요합니다. 자세한 내용은 SCAN Connections 가입자 안내서를 참조하십시오.</p> <p><b>의사의 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b></p>

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
질병이나 상태를 치료하기 위해 약이 필요한 경우 (다음 페이지에 계속)	Medicare 파트 B 처방약	\$0	<p>파트 B 약에는 담당 의사가 진료실에서 제공한 약, 일부 경구용 항암제 및 특정 내구성 의료 장비(예: 의료용 분무기)와 함께 사용되는 약이 포함됩니다. 이러한 약에 대한 자세한 정보는 가입자 안내서를 참조하십시오.</p> <p>Medicare 보장 지침에 따라 Medicare에서 보장하는 파트 B 의약품에 대해 가입자가 \$0를 부담합니다.</p> <p><b>사전 허가</b> 규칙이 일부 약에 적용됩니다.</p>
	<p>Medicare 파트 D 처방약</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>비용 부담 1단계: 선호 복제약. 이 군에는 복제약이 포함됩니다 (최저 군).</li> <li>비용 부담 2단계: 복제약. 이 군에는 복제약이 포함됩니다.</li> <li>비용 부담 3단계: 선호 브랜드 약. 이 군에는 인슐린, 기타 브랜드 의약품 및 일부 복제약이 포함됩니다.</li> <li>비용 부담 4단계: 비선호 의약품. 이 군에는 브랜드 약과 일부 복제약이 포함됩니다.</li> </ul>	<p><b>1단계: 선호 복제약:</b></p> <p><i>표준 비용 부담:</i> 30일 분량에 대해 처방당 \$0를 지불합니다.</p> <p><i>선호 비용 부담:</i> 30일 분량에 대해 처방당 \$0를 지불합니다.</p> <p><b>2단계: 복제약:</b></p> <p><i>표준 비용 부담:</i> 30일 분량에 대해 처방당 \$0 또는 \$1를 지불합니다.</p> <p><i>선호 비용 부담:</i> 30일 분량에 대해 처방당 \$0를 지불합니다.</p>	<p>보장되는 약의 종류에 제한이 있을 수 있습니다. 자세한 정보는 <b>SCAN Connections 보장 약 목록(처방집)</b>을 참조하시기 바랍니다.</p> <p>귀하 또는 다른 사람이 귀하를 대신하여 \$2,000를 지불하면 귀하는 재해성 보장 단계에 도달한 것이며 귀하는 모든 Medicare 약에 대해 \$0를 지불합니다. 이 단계에 대한 자세한 정보는 가입자 안내서를 참조하십시오.</p> <p>대상포진, 파상풍 및 여행용 백신을 포함한 대부분의 성인용 파트 D 백신은 저희 플랜에서 무료로 보장합니다. 특정 백신에 대한 보장 및 비용 부담 세부 정보는 플랜의 "의약품 목록"(처방집)을 참조하거나 가입자 서비스부에 문의하십시오.</p> <p>일부 네트워크 약국은 관리형 약을 장기분으로 받을 수 있도록 허용합니다. 저희 플랜의 우편 주문 서비스 이용시 100일치까지 주문할 수 있습니다. 100일치의 자기부담금은 1개월치와 같습니다.</p> <p>장기 치료 시설에 거주하는 경우, 보장되는 파트 D 처방약에 대해 자기부담금을 지불합니다. 네트워크 외부 약국에서 약을 받으실 수도 있지만, 네트워크 내 약국에 내는 것보다 금액을 더 많이 낼 수도 있습니다. 일부 의약품은 최대 1개월치까지 이용할 수 있습니다.</p>

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
<p>질병이나 상태를 치료하기 위해 약이 필요한 경우 (다음 페이지에 계속)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 비용 부담 5단계: 특수 단계. 이 군에는 특수 약이 포함됩니다 (최고 군).</li> </ul>	<p><b>3단계: 선호 브랜드:</b></p> <p><i>표준 비용 부담:</i> 30일 분량에 대해 처방당 \$0 또는 \$1.60 또는 \$4.90 또는 \$4.80 또는 \$12.15를 지불합니다.</p> <p>이 단계의 각 보장 인슐린 제품의 1개월치 (30일)에 대한 자기부담금은 \$0 또는 \$4.80 또는 \$12.15입니다.</p> <p><i>선호 비용 부담:</i> 30일 분량에 대해 처방당 \$0 또는 \$1.60 또는 \$4.90 또는 \$4.80 또는 \$12.15를 지불합니다.</p> <p>이 단계의 각 보장 인슐린 제품의 1개월치 (30일)에 대한 자기부담금은 \$0 또는 \$4.80 또는 \$12.15입니다.</p>	<p>자세한 정보는 본 문서에 기재된 전화번호로 가입자 서비스부에 문의하시거나 온라인에서 <i>가입자 안내서</i>를 참고하시기 바랍니다.</p>

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
질병이나 상태를 치료하기 위해 약이 필요한 경우 (다음 페이지에 계속)		<p><b>4단계:</b>  <b>비선택 약:</b></p> <p><i>표준 비용</i>  <i>분담:</i>  30일 분량에 대해 처방당 \$0 또는 \$1.60 또는 \$4.90 또는 \$4.80 또는 \$12.15를 지불합니다.</p> <p><i>선택 약 비용</i>  <i>분담:</i>  30일 분량에 대해 처방당 \$0 또는 \$1.60 또는 \$4.90 또는 \$4.80 또는 \$12.15를 지불합니다.</p> <p><b>5단계:</b>  <b>특수 단계:</b></p> <p><i>표준 비용</i>  <i>분담:</i>  30일 분량에 대해 처방당 \$0 또는 \$1.60 또는 \$4.90 또는 \$4.80 또는 \$12.15를 지불합니다.</p>	

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
질병이나 상태를 치료하기 위해 약이 필요한 경우(계속)	비처방(OTC) 의약품	\$0	일부 처방약과 비처방 의약품은 의사의 처방전이 있으면 네트워크 약국에서 <b>Medi-Cal</b> 혜택으로 보장됩니다. 보장되는 약에 대한 추가 정보는 가입자 서비스부에 문의하시거나 저희 웹사이트 ( <a href="http://www.scanhealthplan.com">www.scanhealthplan.com</a> )를 방문해 주십시오. 보장되는 약의 종류에 제한이 있을 수 있습니다. 자세한 정보는 가입자 서비스부에 문의하시거나 당사 웹사이트 ( <a href="http://www.scanhealthplan.com">www.scanhealthplan.com</a> )를 방문해 주십시오. 참고: 가입자의 <b>Medi-Cal</b> 혜택에 따라 <b>SCAN Connections</b> 에서 보장하는 OTC 의약품에 대한 제약/제한은 없습니다.
	비처방(OTC) - 우편 주문 카탈로그 및 소매점	\$0	우편 주문 카탈로그 또는 계약된 소매점을 통해 구입할 수 있는 적격 OTC 제품에 대해 월 \$65까지 보장을 받습니다. 이 혜택은 식료품점(SSBCI) 혜택과 결합됩니다. 이 혜택을 이용하려면 SSBCI 서비스에 대한 자격이 있어야 합니다. 사용하지 않은 잔액은 다음 달 또는 역년으로 이월되지 않습니다. 이 혜택의 자격은 만성 질환에만 근거한 것이 아닙니다. 혜택이 제공되기 전에 모든 적용 자격 요건이 충족되어야 합니다. SSBCI 혜택을 받기 위해 필요한 적격 만성 질환에는 심혈관 질환, 만성 심부전, 당뇨병, 암, 만성 폐 질환이 포함됩니다. 다른 만성 질환이 적용될 수 있습니다. 혜택에 대한 자격을 설정하는 데에는 의료 기록이 사용됩니다.

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
건강이 호전되는데 도움이 필요하거나 특별한 건강상의 도움이 필요한 경우	재활 서비스	\$0	<p>다음과 같은 외래환자 재활 서비스가 보장됩니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 심장 재활</li> <li>• 작업 치료</li> <li>• 물리 치료</li> <li>• 언어 치료</li> <li>• 폐 서비스</li> <li>• 말초 동맥 질환(PAD)에 대한 감독 운동 요법</li> <li>• 12주 동안 최대 36회의 세션이 보장됩니다. 의학적으로 필요하다고 판단되는 경우 추가 세션 이용 가능.</li> </ul> <p><b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b></p>
	가정 간호용 의료 장비	\$0	<p><b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b></p>
	투석 서비스	\$0	<p>보장되는 서비스에 포함되는 사항.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 신장병 교육</li> <li>• 외래환자 투석 치료(일시적으로 서비스 지역을 벗어났거나 이 서비스에 대한 서비스 제공자를 일시적으로 이용할 수 없는 경우 투석 치료 포함)</li> <li>• 입원환자 투석 치료(특별 치료를 위해 입원환자로서 입원한 경우)</li> <li>• 자가 투석 교육(가입자 및 가정 투석 치료를 도와주는 사람에 대한 교육 포함)</li> <li>• 가정 투석 장비 및 용품</li> <li>• 특정 가정 지원 서비스(예: 교육을 받은 투석 담당자가 가정 투석을 확인하고, 응급 상황을 지원하고, 투석 장비 및 물 공급을 확인하기 위해 가정을 방문)</li> </ul> <p><b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b></p>

**?** 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. **자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**



건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
발 관리가 필요한 경우	발 관리 서비스	\$0	발의 상해 및 질병(예: 망치족지 또는 발뒤꿈치 통증 증후군) 치료에 대해 보장을 받습니다.  정기 발 관리(발톱/굳은살 정리)는 하지에 영향을 미치는 특정 의학적 상태가 있는 경우 이용 가능합니다.  <b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b>
	보조기 서비스	\$0	<b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b>
내구성 의료 장비(DME)가 필요한 경우  참고: 이 목록은 보장되는 DME의 전체 목록이 아닙니다. 전체 목록은 가입자 서비스부로 문의하거나 가입자 안내서의 4장을 참조하십시오.	휠체어, 목발 및 보행기	\$0	<b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b>
	의료용 분무기	\$0	산소, 경사로, 의료용 분무기 및 기타 장비와 같이 집 밖에서 사용하는 품목은 의학적으로 필요하고 기준을 충족하며 Medicare/Medi-Cal에서 보장하지 않는 한 보장 대상에 포함되지 않습니다.  <b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b>
	산소 장비 및 용품	\$0	내구성 의료 장비(DME) 물품은 SCAN Connections가 보장하는 다른 장비나 기기의 기능과 중복되지 않고 가정에서 사용하기에 적합한 장비와 기기로 제한됩니다. 보장에는 의학적으로 필요하고, 기준을 충족하며, Medicare/Medi-Cal에서 보장하는 경우가 아니라면 집 밖에서 사용되는 산소, 경사로, 의료용 분무기 및 기타 장비와 같은 품목은 포함되지 않습니다.  <b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용됩니다.</b>
추가 서비스	욕실 안전 장비	\$0	특정 일상 활동에 도움이 되는 일부 욕실 안전 장비에 대해 보장이 제공됩니다.  <b>사전 허가 규칙이 적용됩니다.</b>

**?** 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. **자세한 내용은** [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.

건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
집에서 생활하는데 도움이 필요한 경우(다음 페이지에 계속)	가정 건강 서비스	\$0	의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.
	청소 또는 집안일과 같은 가정 서비스 또는 손잡이와 같은 주택 환경 개조	\$0	사전 허가 규칙이 적용됩니다.
	성인 주간 건강, 커뮤니티 기반 성인 서비스(CBAS) 또는 기타 지원 서비스	\$0	사전 허가 규칙이 적용됩니다.
	주간 재활 서비스	\$0	
	자립 생활에 도움이 되는 서비스(가정 건강 관리 서비스 또는 개인 간병도우미 서비스)	\$0	<p>다음 서비스가 보장됩니다.</p> <p><b>가정 배달 식사</b> 영양 요구 사항을 충족하기 위한 가정 식사 배달.</p> <p><b>가사 서비스</b> 가벼운 청소, 식료품 쇼핑, 세탁 및 식사 준비 지원.</p> <p><b>요실금 및 위생 용품</b> 크림 및 목욕용품, 일회용 팬티, 기저귀, 팬티, 속옷, 라이너 및 패드.</p> <p><b>재택 간병인 지원</b> 정기 간병인이 자리를 비울 때 귀하의 가정에 대체 간병인 서비스.</p> <p><b>입원환자 보호 수준 간호</b> 전문 요양 시설에서 최대 5일간의 급성기 이후 지원 또는 임시 간호. 이 서비스는 병원 퇴원 후, 응급실 방문 후, 또는 임시 간호 서비스로 이용할 수 있습니다.</p> <p><b>개인 관리 서비스</b> 목욕, 옷 입기, 식사, 침대에서 일어나기 및 눕기, 산책, 몸단장과 같은 일과 관련된 재택 지원.</p>

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
집에서 생활하는데 도움이 필요한 경우(계속)			<p><b>교통편 에스코트 서비스</b> 진료 예약 왕복 교통편 이용 중 도움을 제공하는 에스코트.</p> <p><b>사전 허가 규칙이 적용됩니다.</b></p>
추가 서비스(다음 페이지에서 계속)	침술 서비스	\$0	<p><b>만성 요통을 위한 침술(Medicare 보장)</b> Medicare 기준이 충족되는 경우 90일 동안 최대 12회 방문 및 추가 세션 최대 20회 치료가 보장됩니다.</p> <p><b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용됩니다.</b></p> <p><b>침술(정기/비 Medicare 보장)</b> 연간 최대 36회까지 정기 침술 서비스가 보장됩니다. 귀하는 SCAN과 계약한 정기 침술 서비스 제공자를 이용해야 합니다.</p> <p>첫 번째 침술 방문에 대해 진료 추천이나 허가가 필요하지 않습니다. 차후 방문시에는 <b>사전 허가가 필요합니다.</b></p>
	카이로프랙틱 서비스	\$0	<p><b>카이로프랙틱 서비스(Medicare 보장)</b> 아탈구 교정을 위해 척추 도수 치료를 보장합니다.</p> <p><b>사전 허가 규칙이 적용됩니다.</b></p> <p><b>카이로프랙틱 서비스(정기/비 Medicare 보장)</b> 연간 30회까지 정기 카이로프랙틱 서비스가 보장됩니다. SCAN과 계약된 정기 카이로프랙틱 서비스 제공자를 이용해야 합니다.</p> <p>첫 번째 카이로프랙틱 방문에 대해 진료 추천을 받지 않아도 됩니다. 차후 방문시에는 <b>사전 허가가 필요합니다.</b></p>

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
추가 서비스(다음 페이지에서 계속)	당뇨병 용품 및 서비스	\$0	<p><b>보장에는 다음이 포함됩니다.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 혈당 수치를 모니터링하기 위한 용품</li> <li>• 당뇨병 자가 관리 교육</li> <li>• 당뇨병 치료 신발 및 깔창</li> </ul> <p>혈당 모니터, 검사지 및 조절 솔루션은 하나의 제조업체(Abbott)에서만 사용할 수 있습니다. 란셋은 모든 제조업체의 것을 사용할 수 있습니다.</p> <p><b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b></p> <p>당뇨병 자가 관리 교육, 치료용 신발 및 깔창에는 사전 허가 규칙이 적용됩니다.</p>
	보철 서비스	\$0	<b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b>
	방사선 치료법	\$0	<b>의사 진료 추천 및 사전 허가 규칙이 적용될 수 있습니다.</b>

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
추가 서비스(다음 페이지에서 계속)	<b>질병 관리에 도움이 되는 서비스</b>		
	BrainHQ	\$0	주의력, 기억력, 두뇌 회전을 향상시키는 온라인 게임/운동. <b>이 서비스는 진료 추천이나 사전 허가가 필요하지 않습니다.</b>
	치료 관리	\$0	귀하의 건강 상태를 관리하는 데 도움을 줄 수 있는 SCAN 진료 관리자. <b>이 서비스는 진료 추천이나 사전 허가가 필요하지 않습니다.</b>
	피트니스 멤버십	\$0	계약된 체육관 및 고급 피트니스 시설 이용. 일부 사이트에는 방문 횟수 제한이 있습니다. <b>이 서비스는 진료 추천이나 사전 허가가 필요하지 않습니다.</b>
	식료품(SSBCI)	\$0	일부 소매점에서 건강 식료품(SSBCI)에 대해 월 \$65까지 보장이 제공됩니다. 이 혜택은 비처방 혜택과 결합됩니다. 이 혜택을 이용하려면 SSBCI 서비스에 대한 자격이 있어야 합니다.  사용하지 않은 잔액은 다음 달 또는 역년으로 이월되지 않습니다.  이 혜택의 자격은 만성 질환에만 근거한 것이 아닙니다. 혜택이 제공되기 전에 모든 적용 자격 요건이 충족되어야 합니다.  SSBCI 혜택을 받기 위해 필요한 적격 만성 질환에는 심혈관 질환, 만성 심부전, 당뇨병, 암, 만성 폐 질환이 포함됩니다.  다른 만성 질환이 적용될 수 있습니다. 혜택에 대한 자격을 설정하는 데에는 의료 기록이 사용됩니다.
HEALTHtech+	\$0	건강 관련 앱에 액세스하는 데 도움을 주는 기술 지원. <b>이 서비스는 진료 추천이나 사전 허가가 필요하지 않습니다.</b>	

**?** 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. **자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

건강상의 필요 또는 우려 사항	필요할 수 있는 서비스	네트워크 내 서비스 제공자에 대한 귀하의 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 관한 규칙)
	Included LGBTQ+ Health	\$0	성소수자 특화 케어, 생활 지원, 동료/커뮤니티 자원 이용. <b>이 서비스는 진료 추천이나 사전 허가가 필요하지 않습니다.</b>
	간호사 상담 전화	\$0	주 7일 하루 24시간 이용 가능. <b>이 서비스는 진료 추천이나 사전 허가가 필요하지 않습니다.</b>
	개인 지원 라인(PAL)	\$0	긴급 지원을 요청하는 가정 내 기기 또는 웨어러블 목 펜던트. <b>이 서비스는 진료 추천이나 사전 허가가 필요하지 않습니다.</b>
	개인 응급 대응 시스템 (PERS)	\$0	긴급 지원을 요청하는 가정 내 기기 또는 웨어러블 목 펜던트. <b>이 서비스는 진료 추천이나 사전 허가가 필요하지 않습니다.</b>
	만성 질환 관리 식사	\$0	최대 4주 동안 가정 배달 식사(연간 최대 84회 식사) <b>사전 허가가 필요합니다.</b>
	커뮤니티 지원	\$0	노숙을 겪고 있는 가입자를 위한 서비스. 주택 이전, 보증금, 주택 유지 및 회복 치료와 같은 서비스를 지원합니다. <b>사전 허가가 필요합니다.</b>
	영양 보조제	\$0	Ensure, Boost 또는 Glucerna와 같은 보충제는 담당 PCP가 처방한 경우 이용할 수 있습니다. <b>사전 허가가 필요합니다.</b>
	퇴원하기	\$0	병원 퇴원 후 또는 SNF 퇴원 후 이용 가능한 서비스. <ul style="list-style-type: none"> <li>• 최대 10회의 4시간 재택 간호 방문 (연간 총 40시간)으로 일상 활동에 도움</li> <li>• 최대 4주 동안 가정 배달 식사(연간 최대 84회 식사)</li> </ul> <b>사전 허가가 필요합니다.</b>

위의 혜택 요약은 정보 제공의 목적으로만 제공되며 전체 혜택 목록이 아닙니다. 전체 목록과 혜택에 대한 자세한 정보는 **SCAN Connections 가입자 안내서**를 참조하십시오. **가입자 안내서**가 없으시면, 이 페이지 하단에 기재된 번호로 **SCAN Connections** 가입자 서비스부에 전화하시면 받으실 수 있습니다. 궁금한 점이 있으면 가입자 서비스부에 전화하시거나 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화).** 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. **자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

## D. SCAN CONNECTIONS 외부에서 보장되는 혜택

SCAN Connections에서 보장하지는 않지만 Medicare, Medi-Cal 또는 주나 카운티 기관에서 보장하는 서비스도 있습니다. 이것은 전체 목록이 아닙니다. 이러한 서비스에 대해 알아보려면 이 페이지 하단에 있는 번호로 가입자 서비스부에 전화하십시오.

MEDI-CAL 또는 주정부 기관이 보장하는 기타 서비스	가입자 비용
주간 재활	\$0
종합 알파페토프로틴 검사(DHCS의 유전자 질병 지점에서 관리)	\$0
발달 장애아 재활을 위한 중간 진료 시설 서비스	\$0
발달 장애아 간호를 위한 중간 진료 시설 서비스	\$0
지역 교육 기관(LEA) 서비스	\$0
지역 센터 서비스	\$0
주 또는 연방 병원에서 제공하는 서비스	\$0
Short-Doyle 정신 건강 Medi-Cal 프로그램 서비스	\$0
전문 간호 시설 및 중간 진료 시설의 전문 재활 서비스	\$0
전문 정신 건강 및 약물 남용 장애 서비스	\$0
주 지원 서비스	\$0
집중 사례 관리 서비스 프로그램	\$0
집중 사례 관리 서비스	\$0
심리사회적 재활	\$0
집중 사례 관리	\$0

**? 질문이 있으시면** SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. **자세한 내용은** [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.

## E. SCAN CONNECTIONS, MEDICARE 및 MEDI-CAL이 보장하지 않는 서비스

이것은 전체 목록이 아닙니다. 제외되는 다른 서비스에 대해 알아보려면 이 페이지 하단에 있는 번호로 가입자 서비스부에 전화하십시오.

### SCAN CONNECTIONS, MEDICARE 및 MEDI-CAL이 보장하지 않는 서비스

- Medicare 및 Medi-Cal에 따라 '합리적이고 의학적으로 필요하지 않은' 것으로 간주되는 서비스(단, 저희가 이러한 서비스를 보장 서비스로 제공하는 경우는 제외)
- Medicare, Medicare 승인 임상 연구 또는 당사 플랜이 이를 보장하는 경우를 제외하고 실험적 의료 및 외과적 치료, 품목 및 의약품.
- 의학적으로 필요한 경우와 Medicare가 비용을 지불하는 경우를 제외하고 비만증에 대한 외과적 치료
- 의학적으로 필요한 경우를 제외하고 병원의 개인 인실
- 개인 간호사
- 병원이나 간호 시설의 병실에 있는 전화기나 TV와 같은 개인 물품
- 가정에서 제공되는 전일제 간호 서비스
- 친척이나 가족에 의해 발생한 비용
- 선택적 또는 자발적 개선 조치 또는 서비스(체중 감소, 발모, 성기능, 운동 기능, 미용 목적, 노화 방지 및 집중력 포함), 단 의학적으로 필요한 경우는 제외됩니다.
- 사고로 발생한 부상 때문에 필요하거나 아직 형성되지 않은 신체 일부를 개선하기 위해 필요한 경우를 제외하고 성형 수술 또는 기타 시술. 하지만 저희는 유방 절제술을 한 후 유방 재건과 이를 다른 쪽 유방에 맞게 처치하기 위한 비용을 부담합니다.
- 발 관리 서비스에 설명된 경우를 제외한 일상적인 발 관리
- 다리 보조기의 일부이며 보조기 비용에 포함된 신발이거나, 당뇨병 관련 발 질병을 가진 사람을 위한 신발을 제외한 정형외과용 신발
- 당뇨병 관련 발 질병을 가진 사람들을 위한 정형외과 또는 치료용 신발을 제외한 발 지지 장치
- 방사상 각막 절개술, 라식 수술
- 불임 복구 시술 및 비처방 피임약
- 자연요법 서비스(자연 또는 대안적 치료법 사용)
- 재향 군인부(VA) 시설에서 재향 군인에게 제공되는 서비스. 하지만 재향 군인이 VA 병원에서 응급 서비스를 받았으며 VA 비용 부담이 플랜에 따른 비용 부담보다 클 경우, 차액을 재향 군인에게 환급해줍니다. 가입자는 비용 부담액을 지급해야 합니다.

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**



## F. 플랜 가입자로서의 권리

SCAN Connections의 가입자는 특정 권리를 가집니다. 귀하는 불이익을 받지 않고 이러한 권리를 행사할 수 있습니다. 또한 의료 서비스 이용을 박탈당하지 않고 이러한 권리를 사용할 수 있습니다. 저희는 적어도 일년에 한 번 귀하의 권리에 대해 알려드릴 것입니다. 귀하의 권리에 대한 자세한 정보는 *가입자 안내서*를 참조해 주십시오. 귀하의 권리에에는 다음이 포함되지만 이에 국한되지는 않습니다.

- **귀하는 존중, 공정성, 존엄성에 대한 권리가 있습니다.** 여기에는 다음과 같은 권리가 포함됩니다.
  - 건강 질환, 건강 상태, 의료 서비스 수혜, 청구 경험, 병력, 장애(정신 장애 포함), 결혼 여부, 연령, 성별(성 고정 관념 및 성 정체성 포함), 성적 취향, 출신국, 인종, 피부색, 종교, 신념 또는 공적 지원에 대한 우려 없이 보장 서비스를 받을 권리
  - 다른 언어 및 형식(예: 대형 활자, 점자 또는 오디오)으로 정보를 무료로 받을 권리
  - 어떤 형태의 신체적 구속이나 격리로부터도 자유로울 권리
- **자신의 의료에 대한 정보를 얻을 권리가 있습니다.** 여기에는 치료 및 치료 옵션에 대한 정보가 포함됩니다. 이러한 정보는 이해할 수 있는 언어와 형식으로 작성되어야 합니다. 여기에는 다음에 대한 정보를 얻을 권리가 포함됩니다.
  - 당사가 보장하는 서비스에 대한 설명
  - 서비스를 받는 방법
  - 서비스 비용
  - 의료 서비스 제공자 이름
- **치료 거부를 포함하여 치료에 대한 결정을 내릴 권리가 있습니다.** 여기에는 다음과 같은 권리가 포함됩니다.
  - 주치의(PCP)를 선택하고 연중 언제든지 PCP를 변경할 권리
  - 진료 추천 없이 여성 건강 관리 제공자를 이용할 권리
  - 보장되는 서비스와 약을 신속하게 받을 권리
  - 비용이나 보장 여부에 관계없이 모든 치료 옵션에 대해 알 권리
  - 의료 서비스 제공자의 권고와는 다르게, 치료를 거부할 수 있는 권리
  - 의료 서비스 제공자의 권고와는 다르게, 투약을 중단할 수 있는 권리
  - 이차 소견을 얻을 권리. SCAN Connections는 귀하의 이차 소견 방문 비용을 지불할 것입니다.
  - 사전 의료 지시서에 의료적 희망 사항을 알릴 권리

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

## F. 플랜 가입자로서의 권리(계속)

- **의사소통 장벽이나 물리적 장벽 없이 진료를 적시에 받을 권리가 있습니다.** 여기에는 다음과 같은 권리가 포함됩니다.
  - 시기 적절하게 의료 서비스를 받을 권리
  - 의료 서비스 제공자의 진료소를 출입할 권리. 이는 미국 장애인법에 따라 장애인을 위한 장벽 없는 접근을 의미합니다.
  - 의료 서비스 제공자 및 건강 플랜과의 의사 소통을 도와줄 통역사를 이용할 권리
- **필요할 때 응급 및 긴급 진료를 받을 권리가 있습니다.** 즉, 귀하는 다음과 같은 권리가 있습니다.
  - 응급 상황에서 사전 허가 없이 응급 서비스를 받을 수 있는 권리
  - 필요한 경우 네트워크 외부 긴급 또는 응급 진료 제공자를 이용할 권리
- **기밀 유지 및 개인 정보 보호에 대한 권리가 있습니다.** 여기에는 다음과 같은 권리가 포함됩니다.
  - 귀하가 이해할 수 있는 방식으로 의료 기록의 사본을 요청하고 받고 기록을 변경 또는 수정하도록 요청할 권리
  - 개인 건강 정보를 비공개로 유지시킬 권리
- **거부, 지연 또는 수정된 서비스에 대해 불만을 제기하거나 이의를 제기할 권리가 있습니다(아래 섹션 G 참조).** 여기에는 다음과 같은 권리가 포함됩니다.
  - 당사 또는 당사의 서비스 제공자에 대한 불만 또는 고충 제기를 할 권리
  - 당사 또는 당사의 서비스 제공자가 내린 특정 결정에 이의 제기를 할 권리
  - 청각 및 언어 장애인을 위한 수신자 부담 전화(1-888-466-2219) 또는 TDD 전화(1-877-688-9891)를 통해 캘리포니아주 관리보건부(DMHC)에 불만을 제기할 권리. DMHC 웹사이트([www.dmhc.ca.gov/](http://www.dmhc.ca.gov/))에는 불만 제기 양식, 독립 의료 심사(IMR) 신청서 및 지침이 온라인으로 제공됩니다.
  - DMHC에 Medi-Cal 서비스 또는 의학적 성격을 띤 품목에 대한 IMR을 요청할 권리
  - 주 공청회를 요청할 권리
  - 서비스가 거부된 이유에 대한 자세한 이유를 확인하고 결정을 내리는 데 사용된 모든 정보의 무료 사본을 요청할 권리

귀하의 권리에 대한 자세한 정보는 *가입자 안내서*를 참조해 주십시오. 궁금한 점이 있으시면 **SCAN Connections** 가입자 서비스부에 1-866-722-6725번으로 전화하실 수 있습니다(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다.

또한 Medicare 및 Medi-Cal 가입자를 위한 특별 옴부즈맨에게 1-855-501-3077번으로 월요일부터 금요일까지 오전 9시~오후 5시 사이에 전화하거나, Medi-Cal 옴부즈맨 사무국 1-888-452-8609로 월요일부터 금요일까지 오전 8시~오후 5시 사이에 전화할 수도 있습니다.

**? 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.**

## G. 거부, 지연 또는 수정된 서비스에 대해 불만을 제기하거나 이의 제기를 하는 방법

불만 사항이 있거나 SCAN Connections가 서비스를 부당하게 거부, 지연 또는 수정했다고 생각하시는 경우, 가입자 서비스부에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 귀하는 당사의 결정에 이의를 제기할 수 있습니다.

불만 사항 및 이의 제기에 대한 질문은 가입자 안내서 9장을 참조하십시오. SCAN Connections 가입자 서비스부에 1-866-722-6725번으로 전화하셔도 됩니다(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다.

## H. 사기가 의심되는 경우 해야 할 일

서비스를 제공하는 대부분의 의료 전문가 및 조직은 정직합니다. 안타깝게도 부정직한 사람들이 있을 수 있습니다.

의사, 병원 또는 기타 약국이 잘못하고 있다고 생각되면 저희에게 연락하십시오.

- SCAN Connections 가입자 서비스부로 연락해 주십시오. 전화번호는 1-866-722-6725입니다(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다.
- 또는 Medi-Cal 고객 서비스 센터에 1-800-541-5555번으로 전화하십시오. TTY 사용자는 1-800-430-7077번으로 전화할 수 있습니다.
- 또는 Medicare에 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)로 전화해 주십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048번으로 전화할 수 있습니다. 이 번호로 주 7일, 하루 24시간 무료로 통화하실 수 있습니다.

**?** 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.

# SCAN CONNECTIONS 소개

당사의 플랜, 서비스, 서비스 지역, 청구 또는 가입자 ID 카드에 대한 일반적인 질문이나 궁금한 점이 있으시면 SCAN CONNECTIONS 가입자 서비스부에 다음 번호로 연락해 주십시오

## 1-866-722-6725

이 번호로의 통화는 무료입니다. 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 업무 시간 외 시간에 수신된 메시지는 업무일로 1일 이내에 답변을 드립니다.

가입자 서비스부는 비영어권 이용자에게 통역 서비스를 무료로 제공합니다.

## TTY: 711

이 번호로의 통화는 무료입니다. 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다.

## 건강에 대해 궁금한 점이 있는 경우:

- 주치의(PCP)에게 연락하십시오. 진료소가 문을 닫았을 때 치료를 받으려면 PCP의 지침을 따르십시오.
- PCP의 진료소가 문을 닫은 경우, SCAN Connections 간호사 라인으로 전화하실 수도 있습니다. 간호사가 환자의 문제를 경청하고 치료 방법을 알려줄 것입니다. SCAN Connections 간호사 라인의 번호는 다음과 같습니다

## 1-866-722-6725

이 번호로의 통화는 무료입니다. 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다.

SCAN Connections는 비영어권 사용자를 위한 무료 통역 서비스도 제공합니다.

## TTY: 711

이 번호로의 통화는 무료입니다. 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다.

**?** 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.

즉각적인 행동 건강 관리가 필요한 경우 행동 건강 위기 라인에 다음 번호로 연락해 주십시오

### 1-866-722-6725

이 번호로의 통화는 무료입니다. 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다.

SCAN Connections는 비영어권 사용자를 위한 무료 통역 서비스도 제공합니다.

### TTY: 711

이 번호로의 통화는 무료입니다. 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다.

**?** 질문이 있으시면 SCAN Connections(HMO D-SNP)에 1-866-722-6725번으로 전화해 주십시오(TTY 사용자는 711번으로 전화). 업무 시간은 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일, 오전 8시~오후 8시입니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시입니다. 휴일과 영업 시간 외 시간에 수신된 메시지는 영업일 기준으로 1일 이내에 답변을 드립니다. 통화는 무료입니다. 자세한 내용은 [www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)을 방문해 주십시오.