



Santa Clara Family
Health Plan™

CAL MEDICONNECT PLAN

(Medicare-Medicaid Plan)

Taunang Paunawa ukol sa mga Pagbabago 2021

Serbisyo para sa Customer: **1-877-723-4795**

TTY: **711**

Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

Libre ang tawag na ito.

www.scfhp.com

H7890_16000T Accepted

SADYANG INIWANG BLANGKO ANG PAHINANG ITO

**Ang Santa Clara Family Health Plan Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid
Plan) na inaalok ng Santa Clara Family Health Plan**

Taunang Paunawa ukol sa Mga Pagbabago para sa 2021

Introduksiyon

Kasalukuyan kang nakatala bilang miyembro ng Santa Clara Family Health Plan (SCFHP) Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan). Sa susunod na taon, magkakaroon ng ilang pagbabago sa mga benepisyong natatanggap mo mula sa plano, sa nasasaklawan nito, sa mga panuntunan nito at sa mga ginagastos mo para rito. Itong *Taunang Paunawa ukol sa Mga Pagbabago* ang nagpapabatid sa iyo sa mga pagbabago pati na rin kung saan mahahanap ang mga impormasyon tungkol dito. Nakatala ang mga pangunahing katawagan at ang mga kahulugan nito nang sunud-sunud ayon sa alpabeto sa huling kabanata ng *Handbook ng Miyembro*.

Talaan ng Mga Nilalaman

A. Mga Disclaimer	3
B. Pag-aaral ng Saklaw ng Iyong Medicare at Medi-Cal para sa Susunod na Taon.....	4
B1. Mga Karagdagang Mapagkukunan	5
B2. Impormasyon tungkol sa Santa Clara Family Health Plan Cal MediConnect Plan.....	7
B3. Mga mahalagang bagay na dapat gawin:.....	8
C. Mga pagbabago sa network ng mga provider at botika	9
D. Mga pagbabago sa mga benepisyong para sa susunod na taon.....	10
D1. Mga pagbabago sa mga benepisyong para sa mga serbisyong medikal	10
D2. Mga pagbabago sa kasaklawan sa iniresetang gamot.....	11
D3. Yugto 1: "Yugto ng Paunang Saklaw"	13
D4. Yugto 2: "Yugto ng Catastrophic na Saklaw"	15
E. Mga Administratibong Pagbabago	15
F. Paano pumili ng plano	15
F1. Paano manatili sa aming plano	15



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.

SCFHP Cal MediConnect Plan TAUNANG PAUNAWA UKOL SA MGA PAGBABAGO
PARA SA 2021

F2. Paano magpalit ng plano.....	15
G. Paano makakakuha ng tulong	19
G1. Paghingi ng tulong mula sa SCFHP Cal MediConnect.....	19
G2. Paghingi ng tulong mula sa enrollment broker ng estado.....	19
G3. Paghingi ng tulong mula sa Cal MediConnect Ombuds Program	20
G4. Paghingi ng tulong mula sa Health Insurance Counseling and Advocacy Program	20
G5. Paghingi ng tulong mula sa Medicare	20
G6. Paghingi ng tulong mula sa California Department of Managed Health Care	21

Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.



A. Mga Disclaimer

- Ang Santa Clara Family Health Plan Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) ay isang planong pangkalusugan na nakikipagkontrata sa parehong Medicare at Medi-Cal upang makapagbigay ng mga benepisyo ng parehong programa sa mga nagpatala.
- Ang Diskriminasyon ay Labag sa Batas

Sumusunod ang Santa Clara Family Health Plan (SCFHP) sa mga nalalapat na Pederal na batas sa mga karapatang sibil at hindi ito nagdidiskrimina batay sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, edad, kapansanan, o kasarian. Hindi nagbubuklod ang SCFHP ng mga tao o tinatrato sila ng iba dahil sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, edad, kapansanan, o kasarian.

Ang SCFHP ay:

- Nagbibigay ng mga libreng tulong at serbisyo sa mga taong may mga kapansanan upang mabisa silang makipag-ugnayan sa amin, tulad ng:
 - Mga kwalipikadong interpreter (tagasalin) sa sign language
 - Nakasulat na impormasyon sa ibang mga format (malaking print, audio, accessible na elektronikong format, iba pang mga format)
- Nagbibigay ng mga libreng serbisyo sa wika sa mga taong hindi Ingles ang pangunahing wika, tulad ng:
 - Mga kwalipikadong interpreter
 - Impormasyong nakasulat sa ibang mga wika

Kung kailangan mo ang mga serbisyong ito, makipag-ugnayan sa Serbisyo para sa Mamimili sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.

Kung pinaniniwalaan mong nabigo ang SCFHP na ibigay ang mga serbisyong ito o nagdiskrimina ito sa iba pang paraan batay sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, edad, kapansanan, o kasarian, maaari kang maghain ng karaingan sa:

Attn: Grievance and Appeals Department
Santa Clara Family Health Plan
6201 San Ignacio Ave
San Jose, CA 95119
Telepono: 1-877-723-4795
TTY: 711
Fax: 1-408-874-1962
Email: CalMediConnectGrievances@scfhp.com

Maaari kang maghain ng karaingan nang personal o sa pamamagitan ng sulat, fax, o email. Kung kailangan mo ng tulong sa paghain ng karaingan, may available na kinatawan ng Serbisyo para sa Mamimili para tulungan ka.

Maaari ka ring maghain ng reklamo tungkol sa mga karapatang sibil sa U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights (Kagawaran ng Kalusugan at Mga Serbisyong Pantao ng U.S, Tanggapan para sa Mga Karapatang Sibil) sa elektronikong pamamaraan sa pamamagitan ng Complaint Portal (Portal para sa Reklamo) ng Office for Civil Rights, na available sa <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o sa pamamagitan ng pagsulat o telepono sa:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
Telepono: 1-800-368-1019
TDD: 1-800-537-7697

Available ang mga form sa reklamo sa <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

B. Pag-aaral ng Saklaw ng Iyong Medicare at Medi-Cal para sa Susunod na Taon

Mahalagang suriin ang saklaw ng iyong plano ngayon upang matiyak na matutugunan pa rin nito ang mga pangangailangan mo sa susunod na taon. Kung hindi nito matutugunan ang iyong mga pangangailangan, maaari kang umalis sa plano. Tingnan ang seksyon F2 para sa karagdagang impormasyon.

Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.



Kung pipiliin mong umalis sa SCFHP Cal MediConnect, titigil ang iyong pagiging miyembro sa huling araw ng buwan kung kailan mo ginawa ang iyong kahilingan.

Kung aalis ka sa aming plano, mananatili kang kabilang sa mga programa ng Medicare at Medi-Cal hangga't kwalipikado ka.

- Mayroon kang opsyon sa kung paano mo gustong makuha ang iyong mga benepisyo mula sa Medicare (pumunta sa pahina 16 upang makita ang iyong mga pagpipilian).
- Makukuha mo ang iyong mga benepisyo sa Medi-cal sa pamamagitan ng isang plano sa pinamamahalaang pangangalaga ng Medi-cal na iyong pinili (pumunta sa pahina 18 para sa karagdagang impormasyon).

B1. Mga Karagdagang Mapagkukunan

- **ATTENTION:** If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call Customer Service at 1-877-723-4795 (TTY: 711), Monday through Friday, 8 a.m. to 8 p.m. The call is free.

ATENCIÓN: Si habla español, hay servicios de ayuda de idiomas gratis disponibles para usted. Llame a Servicio al Cliente al 1-877-723-4795 (TTY: 711) de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratis.

CHÚ Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ, miễn phí dành cho quý vị. Hãy gọi đến Dịch Vụ Khách Hàng theo số 1-877-723-4795 (TTY: 711), từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi là miễn phí.

注意: 如果您说中文, 您可申请免费语言援助服务。请于星期一至星期五早上 8 点至晚上 8 点致电 1-877-723-4795 (TTY 用户请致电 711) 与客户服务部联系。本电话免费。

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, may magagamit kang mga serbisyong tulong sa wika na walang bayad. Tumawag sa Serbisyo para sa Mamimili sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Ang pagtawag ay libre.

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 월요일부터 금요일 오전 8시부터 저녁 8시까지 1-877-723-4795 (TTY: 711)번으로 고객 서비스부에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다.

ՈՒՇՏԱՂԲՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե խոսում եք հայերեն, ապա լեզվական օգնության ծառայությունները Ձեզ կտրամադրվեն անվճար: Ձանգահարեք հաճախորդների սպասարկման կենտրոն հետևյալ հեռախոսահամարով՝ 1-877-723-4795 (TTY. 711), երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժ. 8:00 - 20:00: Ձանգն անվճար է:



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bumisita sa www.scfhp.com.

ВНИМАНИЕ: Если Вы говорите по-русски, Вы можете бесплатно воспользоваться услугами переводчика. Позвоните в Службу поддержки клиентов по номеру 1-877-723-4795 (телетайп: 711), с понедельника по пятницу, с 8:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک‌زبانی به‌صورت رایگان در دسترس شما قرار دارد. روزهای دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح الی 8 شب، با واحد خدمات مشتریان به شماره 1-877-723-4795 تماس بگیرید. تماس با این شماره رایگان است. (711:TTY)

ご注意：日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。カスタマーサービス 1-877-723-4795 (TTY：711) までお電話下さい。サービス時間帯は月曜日から金曜日の午前 8 時から午後 8 時までです。通話は無料です。

LUS CEEV: Yog hais tias koj hais lus Hmoob, peb muaj kev pab txhais lus pub dawb rau koj. Hu rau Lub Chaw Pab Cuam Neeg Qhua rau ntawm tus xov tooj 1-877-723-4795 (TTY: 711), hnuv Monday txog Friday, 8 teev sawv ntxov txog 8 teev tsaus ntuj. Qhov hu no yog hu dawb xwb.

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਿਲਕੁਲ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। 1-877-723-4795 (TTY: 711) 'ਤੇ ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਰਾਤੀਂ 8 ਵਜੇ ਤੱਕ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕਾਲ ਕਰਨ ਦਾ ਪੈਸਾ ਨਹੀਂ ਲੱਗਦਾ।

توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک‌زبانی به‌صورت رایگان در دسترس شما قرار دارد. روزهای دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح الی 8 شب، با واحد خدمات مشتریان به شماره 1-877-723-4795 (TTY: 711) تماس بگیرید. تماس با این شماره رایگان است.

ध्यान दें: अगर आप हिंदी, भाषा बोलते हैं, तो आपके लिए भाषा सहायता सेवाएँ निःशुल्क उपलब्ध हैं। ग्राहक सेवा को 1-877-723-4795 (TTY: 711) पर, सोमवार से शुक्रवार, सुबह 8:00 से शाम 8:00 बजे तक कॉल करें यह कॉल निःशुल्क है।

โปรดทราบ: หากท่านพูดภาษาไทย จะมีบริการความช่วยเหลือทางด้านภาษาโดยไม่มีค่าใช้จ่าย ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าได้ที่ 1-877-723-4795 (TTY: 711) ได้ในวันจันทร์ถึงศุกร์ เวลา 08.00 น. ถึง 20.00 น. ไม่มีค่าใช้จ่ายในการโทร

ជូនចំពោះ: ប្រសិនបើលោកអ្នកនិយាយភាសាស្កោត ឬភាសាខ្មែរ យើងផ្តល់ជូនលេខកូដដោយឥតគិតថ្លៃ។ ទូរស័ព្ទមកផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជនតាមលេខ 1-877-723-4795 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹក។ ដល់ម៉ោង 8 យប់ ការហៅទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ។
ໂປດຊາບ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ມີການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໂດຍບໍ່ຄິດຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບທ່ານ. ໂທຫາສູນບໍລິການລູກຄ້າໄດ້ທັງເບີ 1-877-723-4795 (TTY: 711), ວັນຈັນ ຫາ ວັນສຸກ ເວລາ 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 8 ໂມງແລງ. ໂທພຣີ.

Makukuha mo nang libre ang Taunang Paunawa ukol sa Mga Pagbabago na ito sa iba pang mga format, tulad ng malalaking titik, braille, o audio. Tumawag sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag.

Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bumisita sa www.scfhp.com.



- Maaari kang gumawa ng patuloy na kahilingan para makakuha ng dokumentong ito, ngayon at sa hinaharap, sa ibang wikang hindi Ingles o sa isang alternatibong format. Itatago namin ang impormasyong ito sa aming mga talaan para sa mga pagpapadala sa hinaharap. Hindi mo kailangang gumawa ng hiwalay na kahilingan sa bawat pagkakataon. Upang gumawa o palitan ang iyong kahilingan:
- Tumawag sa Serbisyo para sa Mamimili o magpadala ng nakasulat na kahilingan sa:

Attn: Customer Service Department
Santa Clara Family Health Plan
PO Box 18880
San Jose, CA 95158

B2. Impormasyon tungkol sa Santa Clara Family Health Plan Cal MediConnect Plan

- Ang Santa Clara Family Health Plan Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) ay isang planong pangkalusugan na nakikipagkontrata sa parehong Medicare at Medi-Cal upang makapagbigay ng mga benepisyo ng parehong programa sa mga nagpatala.
- Ang saklaw sa ilalim ng SCFHP Cal MediConnect ay kuwalipikado bilang minimum na kinakailangang saklaw (minimum essential coverage). Sumusunod ito sa kinakailangang indibidwal na nakabahaging responsibilidad ng Pagprotekta sa Pasyente at Batas sa Abot-kayang Pangangalaga (Affordable Care Act, ACA). Bisitahin ang website ng Internal Revenue Service (IRS) sa www.irs.gov/affordable-care-act/individuals-and-families para sa higit pang impormasyon sa kinakailangang indibidwal na nakabahaging responsibilidad.
- Ang plano ng Cal MediConnect ay inihahandog ng Santa Clara Family Health Plan (SCFHP). Kapag binanggit sa *Taunang Paunawa ukol sa Mga Pagbabago* na ito ang salitang “tayo,” “kami,” o “namin,” tumutukoy ito sa SCFHP. Kapag binanggit dito ang mga salitang “ang plano” o “ang aming plano,” tumutukoy ito sa SCFHP Cal MediConnect Plan.



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.

B3. Mga mahalagang bagay na dapat gawin:

- **Suriin kung mayroong anumang mga pagbabago sa aming mga benepisyo at ang mga gastos na maaaring makaapekto sa iyo.**
 - Mayroon bang anumang mga pagbabago na makakaapekto sa mga serbisyo na ginagamit mo?
 - Mahalagang suriin ang mga pagbabago sa benepisyo at mga gastos upang matiyak na magiging mainam ito para sa iyo sa susunod na taon.
 - Tingnan ang Seksyon D sa pahina 10 para sa impormasyon tungkol sa mga pagbabago sa benepisyo para sa aming plano.
- **Suriin kung mayroong anumang mga pagbabago sa aming saklaw para sa iniresetang gamot na maaaring makaapekto sa iyo.**
 - Masasaklawan ba ang iyong mga gamot? Ang mga ito ba ay nasa ibang tier ng cost-sharing? Maaari mo bang ipagpatuloy ang paggamit ng parehong mga botika?
 - Mahalagang suriin ang mga pagbabagong ito upang matiyak na ang aming saklaw sa gamot ay magiging mainam para sa iyo sa susunod na taon.
 - Tingnan ang Seksyon D sa pahina 10 para sa impormasyon tungkol sa mga pagbabago ng aming saklaw sa gamot.
 - Maaaring tumaas ang mga gastos sa gamot mula noong nakaraang taon.
 - Makipag-usap sa iyong doktor tungkol sa mga murang alternatibo na maaaring available para sa iyo; maaari itong makatulong sa pagbawas sa mga taunang gastos mula sa sariling bulsa sa kabuuan ng taon.
 - Para makakuha ng karagdagang impormasyon tungkol sa mga presyo ng gamot, bisitahin ang www.medicare.gov/drug-coverage-part-d/costs-for-medicare-drug-coverage, (I-click ang link ng “dashboards” sa gitna ng Note o Paunawa sa may ibabang bahagi ng pahina. Tinatampok ng mga dashboard na ito ang mga manufacturer na patuloy na nagtataas ng presyo at pati na rin ang taunang impormasyon tungkol sa presyo ng gamot.)
 - Alalahanin na ang mga benepisyo ng iyong plano ang magtatakda kung magkano ang magbabago sa mga gastos para sa iyong gamot.

Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.



- **Suriin kung ang iyong mga provider at botika ay nasa aming network sa susunod na taon.**
 - Nasa network ba namin ang iyong mga doktor, kabilang ang mga espesyalistang regular mong pinupuntahan? Paano naman ang iyong botika? Paano naman ang mga ospital o iba pang mga provider na iyong ginagamit?
 - Tingnan ang Seksyon C sa pahina 9 para sa impormasyon tungkol sa aming *Direktoryo ng Provider at Botika*.
- **Isipin ang tungkol sa kabuuang mga gastos sa plano.**
 - Magkano ang iyong gagastusin mula sa sariling bulsa para sa mga serbisyo at mga iniresetang gamot na ginagamit mo nang regular?
 - Magkano ang kabuuang gastos kumpara sa ibang pagpipiliang saklaw?
- **Isipin kung masaya ka ba sa aming plano.**

Kung magpasiya kang manatili sa SCFHP Cal MediConnect:

Kung gusto mong manatili sa amin sa susunod na taon, madali lang – wala kang dapat gawin. Kung wala kang gagawing pagbabago, awtomatikong mananatili kang nakatala sa aming plano.

Kung magpasiya ka na magpalit ng plano:

Kung mapagpasiyahan mong mas matutugunan ng ibang saklaw ang iyong mga pangangailangan, maaari kang magpalit ng plano (tingnan ang seksyon F2 para sa karagdagang impormasyon). Kung magpapatala ka sa bagong plano, magsisimula ang bago mong kasaklawan sa unang araw ng susunod na buwan. Tingnan ang Seksyon F sa pahina 15 upang suriin ang iyong mga mapagpipilian.

C. Mga pagbabago sa network ng mga provider at botika

Hindi kami gumawa ng anumang pagbabago sa aming network ng mga provider at botika para sa susunod na taon.

Gayunpaman, mahalagang alam mo na maaari rin kaming magsagawa ng mga pagbabago sa aming network sa loob ng taon. Kung iwanan ng iyong provider ang plano, mayroon kang mga karapatan at proteksyon. Para sa karagdagang impormasyon, tingnan ang Kabanata 3 ng iyong *Handbook ng Miyembro*.



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.

D. Mga pagbabago sa mga benepisyo para sa susunod na taon

D1. Mga pagbabago sa mga benepisyo para sa mga serbisyong medikal

Babaguhin namin ang aming saklaw para sa ilang partikular na serbisyong medikal sa susunod na taon. Ang talahanayan sa ibaba ang naglalarawan sa mga pagbabagong ito.

	2020 (sa taong ito)	2021 (sa susunod na taon)
Acupuncture	<p>Babayaran namin ang hanggang sa 26 na serbisyo ng acupuncture para sa outpatient sa alinmang isang taon sa kalendaryo, o nang mas madalas kung kailangan ang mga iyon sa paggamot.</p> <p>Maaaring kailanganin ang paunang pahintulot para sa higit pa sa 26 na serbisyo, mga buntis na babae, o sa mga miyembrong naninirahan sa isang nursing facility.</p> <p>Magbabayad ka ng \$0 copay.</p>	<p>Babayaran namin ang hanggang sa 2 serbisyo kada buwan para sa outpatient sa alinmang isang taon sa kalendaryo, o nang mas madalas kung kailangan ang mga iyon sa paggamot.</p> <p>Maaaring kailanganin ang paunang pahintulot para sa higit pa sa 2 serbisyo kada buwan at para sa mga buntis na babae o mga miyembrong naninirahan sa isang nursing facility.</p> <p>Magbabayad ka ng \$0 copay.</p>

Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.



	2020 (sa taong ito)	2021 (sa susunod na taon)
Mga serbisyong chiropractic	<p>Babayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pagsasaayos ng spine upang iwasto ang pagkakanay (kapag may kasamang nakadokumentong subluxation) • Hanggang sa 26 na outpatient na serbisyong chiropractic sa alinmang isang taon sa kalendaryo, o mas madalas pa kung medikal na kinakailangan. Paalala: Maaaring kailanganin ang paunang pahintulot para sa higit pa sa 26 na serbisyo. <p>Magbabayad ka ng \$0 copay.</p>	<p>Babayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pagsasaayos ng spine upang iwasto ang pagkakanay (kapag may kasamang nakadokumentong subluxation) • Hanggang sa 2 na outpatient na serbisyong chiropractic kada buwan sa alinmang isang taon sa kalendaryo, o mas madalas pa kung medikal na kinakailangan. Paalala: Maaaring kailanganin ang paunang pahintulot para sa higit pa sa 2 serbisyo kada buwan. <p>Magbabayad ka ng \$0 copay.</p>

D2. Mga pagbabago sa kasaklawan sa iniresetang gamot

Mga pagbabago sa aming Listahan ng Gamot

Matatagpuan ang na-update na *Listahan ng Mga Saklaw na Gamot* sa aming website sa www.scfhp.com. Maaari ka ring tumawag sa Serbisyo para sa Mamimili sa 1-877-723-4795 (TTY:711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. para sa na-update na impormasyon tungkol sa gamot o upang humiling sa amin na magpadala sa iyo ng *Listahan ng Mga Saklaw na Gamot*.

Ang *Listahan ng Mga Saklaw na Gamot* ay tinatawag ding "Listahan ng Gamot."

Mayroong mga pagbabago sa aming Listahan ng Gamot, kabilang na ang mga pagbabago sa mga gamot na aming nasasaklawan at mga pagbabago sa mga paghihigpit na naangkop sa aming nasasaklawan para sa ilang mga gamot.

Suriin ang Listahan ng Gamot upang **matiyak na ang iyong mga gamot ay masasaklawan sa susunod na taon** at para malaman kung may anumang paghihigpit.



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.

Kung maapektuhan ka ng pagbabago sa saklaw na gamot, hinihikayat ka naming:

- Makipagtulungan sa iyong doktor (o iba pang tagareseta) upang makahanap ng ibang gamot na aming nasasaklawan.
 - Maaari mong tawagan ang Serbisyo para sa Mamimili sa 1-877-723-4795 (TTY:711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. upang humiling ng listahan ng mga saklaw na gamot para sa paggamot ng parehong kundisyon.
 - Maaaring makatulong sa iyong provider ang listahan na ito upang makahanap ng nasasaklawang gamot na maaaring tumalab sa iyo.
- Makipagtulungan sa iyong doktor (o iba pang tagareseta) at hilingin sa plano na gumawa ng pagbubukod para masaklawan ang gamot.
 - Maaari kang humiling ng pagbubukod bago ang susunod na taon at bibigyan ka namin ng kasagutan sa loob ng 72 oras matapos naming matanggap ang iyong kahilingan (o ang pahayag ng pagsuporta ng iyong tagareseta).
 - Upang malaman kung paano humiling ng pagbubukod, tingnan ang Kabanata 9 ng *Handbook ng Miyembro para sa 2021* o tumawag sa Serbisyo para sa Mamimili sa 1-877-723-4795 (TTY:711), Lunes hanggang Biyernes, 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m.
 - Kung kailangan mo ng tulong sa paghiling ng pagbubukod, maaari kang makipag-ugnayan sa Serbisyo para sa Mamimili o sa iyong case manager. Tingnan ang Kabanata 2 at Kabanata 3 ng *Handbook ng Miyembro* upang matuto ka tungkol sa kung paano makipag-ugnayan sa iyong case manager.
- Hilingin sa plano na saklawan ang pansamantalang supply ng gamot.
 - Sa ilang sitwasyon, sasaklawan namin ang **pansamantalang** supply ng gamot sa loob ng unang 90 araw ng taon ng kalendaryo.
 - Maaaring umabot ng hanggang 31 araw ang pansamantalang supply na ito. (Upang malaman pa kung kailan ka pwede makatanggap ng pansamantalang supply at kung paano humiling nito, tingnan ang Kabanata 5 ng *Handbook ng Miyembro*.)
 - Kapag nakakuha ka ng pansamantalang supply ng isang gamot, dapat kang makipag-usap sa iyong doktor para magpasya kung ano ang gagawin kapag naubos na ang iyong pansamantalang supply. Maaari kang lumipat sa ibang gamot na sinasaklawan ng plano o humiling sa plano na magbigay ng pagbubukod para sa iyo at para masaklawan ang iyong kasalukuyang gamot.

Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.



Kung ang pagbabago ng formulary ay makakaapekto sa iyo, sasaklawan namin ang isang minsanan na pansamantalang supply ng gamot. Makatatanggap ka rin ng sulat sa mail na inaabisuhan ka tungkol sa pansamantalang supply at kung paano humingi ng pagbubukod para patuloy na masaklawan ang iyong gamot.

Sa pangkalahatan, ang mga miyembrong may kasalukuyang pagbubukod sa formulary ay mangangailangan ng bagong isusumite bawat taon ng benepisyo. Para sa karagdagang impormasyon, tingnan ang Kabanata 5 ng iyong *Handbook ng Miyembro*.

Mga pagbabago sa gastusin sa iniresetang gamot

May dalawang yugto ng pagbabayad para sa saklaw sa iyong mga iniresetang gamot sa Medicare Part D sa ilalim ng SCFHP Cal MediConnect. Dedepende ang halagang dapat mong bayaran sa kung nasaang yugto ka napapabilang kapag kukuha o magpapa-refill ka ng resetang gamot. Ito ang dalawang yugto:

Yugto 1 Ang Yugto ng Paunang Saklaw	Yugto 2 Ang Yugto ng Catastrophic na Saklaw
<p>Sa yugtong ito, babayaran ng plano ang bahagi ng gastusin sa iyong mga gamot, at babayaran mo ang bahagi mo. Ang iyong hati sa gastusin ay tinatawag na copay.</p> <p>Sisimulan mo ang yugtong ito sa unang pagkakataon na kukuha ka ng iyong iniresetang gamot para sa taon.</p>	<p>Sa yugtong ito, babayaran ng plano ang lahat ng gastos para sa iyong mga gamot hanggang Disyembre 31, 2021.</p> <p>Magsisimula ka sa yugtong ito kapag nakapagbayad ka na ng isang partikular na halaga mula sa out-of-pocket costs (OOP).</p>

Matatapos ang Yugto ng Paunang Saklaw kapag umabot ang iyong kabuuang out-of-pocket na gastusin para sa mga iniresetang gamot ng **\$6,550**. Sa puntong iyon, magsisimula ang Yugto ng Catastrophic na Saklaw. Sasaklawan ng plano ang lahat ng iyong gastusin sa gamot mula sa puntong iyon hanggang sa matapos ang taon. Tingnan ang Kabanata 6 ng iyong *Handbook ng Miyembro* para sa karagdagang impormasyon tungkol sa kung magkano ang babayaran mo para sa iniresetang gamot.

D3. Yugto 1: "Yugto ng Paunang Saklaw"

Sa panahon ng Yugto ng Paunang Saklaw, babayaran ng plano ang ilang porsyento ng gastusin para sa iyong mga nasasaklawang resetang gamot, at babayaran mo ang porsyentong ikaw dapat ang magbayad. Ang iyong hati sa gastusin ay tinatawag na copay. Nakadepende ang copay sa kung nasaang tier ng cost-sharing ang gamot at kung saan mo ito kinuha. Magbabayad ka ng copay sa tuwing kukuha ka ng resetang gamot. Kung mas mababa ang presyo ng iyong saklaw na gamot kaysa sa copay, babayaran mo ang mas mababang halaga.



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.

Nilipat namin ang ilang mga gamot sa Listahan ng Gamot sa mas mababa o mas mataas na tier ng gamot. Kung nalilipat ang iyong mga gamot sa bawat tier, maaari itong makaapekto sa iyong copay. Upang makita kung napunta sa ibang tier ang iyong mga gamot, tingnan ang mga ito sa Listahan ng Gamot.

Makikita sa mga sumusunod na talahanayan ang iyong mga gastusin para sa mga gamot sa bawat isa sa apat na tier ng gamot. Nalalapat **lamang** ang mga halagang ito sa panahong nasa Yugto ng Paunang Saklaw ka.

	2020 (sa taong ito)	2021 (sa susunod na taon)
<p>Mga Gamot sa Tier 1 (Mga generic na gamot) Gastusin para sa isang buwang supply ng gamot sa Tier 1 na nakuha sa isang botika ng network</p>	<p>Ang iyong copay para sa isang buwang (31 araw) supply ay \$0 kada reseta.</p>	<p>Ang iyong copay para sa isang buwang (31 araw) supply ay \$0 kada reseta.</p>
<p>Mga Gamot sa Tier 2 (Mga branded na gamot) Gastusin para sa isang buwang supply ng gamot sa Tier 2 na nakuha sa isang botika ng network</p>	<p>Ang iyong copay para sa isang buwang (31 araw) supply ay \$0 hanggang \$8.95 kada reseta.</p>	<p>Ang iyong copay para sa isang buwang (31 araw) supply ay \$0 hanggang \$9.20 kada reseta.</p>
<p>Mga Gamot sa Tier 3 (Mga resetang gamot na hindi Medicare) Gastusin para sa isang buwang supply ng gamot sa Tier 3 na nakuha sa isang botika ng network</p>	<p>Ang iyong copay para sa isang buwang (31 araw) supply ay \$0 kada reseta.</p>	<p>Ang iyong copay para sa isang buwang (31 araw) supply ay \$0 kada reseta.</p>
<p>Mga Gamot sa Tier 4 (Mga over-the-counter na gamot na hindi Medicare) Gastusin para sa isang buwang supply ng gamot sa Tier 4 na nakuha sa isang botika ng network</p>	<p>Ang iyong copay para sa isang buwang (31 araw) supply ay \$0 kada reseta.</p>	<p>Ang iyong copay para sa isang buwang (31 araw) supply ay \$0 kada reseta.</p>

Matatapos ang Yugto ng Paunang Saklaw kapag umabot ang iyong kabuuang out-of-pocket na gastusin ng **\$6,550**. Sa puntong iyon, magsisimula ang Yugto ng Catastrophic na Saklaw. Sasaklawan ng plano ang lahat ng iyong gastusin sa gamot

Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.



mula sa puntong iyon hanggang sa matapos ang taon. Tingnan ang Kabanata 6 ng iyong *Handbook ng Miyembro* para sa karagdagang impormasyon kung magkano ang iyong babayaran para sa mga inireresetang gamot.

D4. Yugto 2: "Yugto ng Catastrophic na Saklaw"

Kapag naabot mo na ang limitasyon sa out-of-pocket na gastos na **\$6,550** para sa iyong mga inireresetang gamot, magsisimula ang Yugto ng Catastrophic na Saklaw. Mananatili ka sa Yugto ng Catastrophic na Saklaw hanggang sa katapusan ng taon sa kalendaryo.

E. Mga Administratibong Pagbabago

Makikita ang mga pagbabago sa mga benepisyo sa susunod na taon sa sumusunod na talahanayan. Para sa kumpletong listahan ng mga nasasaklawang benepisyo, tingnan ang Kabanata 4 ng *Handbook ng Miyembro* ng SCFHP Cal MediConnect.

	2020 (sa taong ito)	2021 (sa susunod na taon)
Programa ng Mga Multipurpose na Serbisyo para sa Matatanda (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)	Saklaw ang benepisyong ito ng hanggang sa \$4,285 kada taon.	Saklaw ang benepisyong ito ng hanggang sa \$5,356.25 kada taon.

F. Paano pumili ng plano

F1. Paano manatili sa aming plano

Umaasa kaming mananatili ka pa ring miyembro sa susunod na taon.

Wala kang dapat gawin upang manatili sa iyong planong pangkalusugan. Kung hindi ka nag-sign up para sa ibang Cal MediConnect plan, lumipat sa Medicare Advantage plan, o lumipat sa Orihinal na Medicare, awtomatiko kang mananatiling nakatala bilang isang miyembro ng aming plano para sa 2021.

F2. Paano magpalit ng plano

Maaari mong wakasan ang iyong pagiging miyembro sa anumang oras sa loob ng taon sa pamamagitan ng pagpapatala sa ibang Medicare Advantage Plan, pagpapatala sa ibang Cal MediConnect plan, o paglipat sa Orihinal na Medicare.



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.

Paano ka makakakuha ng mga serbisyo ng Medicare

Magkakaroon ka ng tatlong pagpipilian para sa pagkuha ng mga serbisyong Medicare. Sa pamamagitan ng pagpili sa isa sa mga opsyon na ito, awtomatiko mong tatapusin ang pagiging miyembro mo sa aming Cal MediConnect plan:

<p>1. Maaari kang lumipat sa:</p> <p>Isang planong pangkalusugan sa Medicare, tulad ng isang Medicare Advantage Plan o, kung natutugunan mo ang mga kinakailangan para sa pagiging kuwalipikado at naninirahan ka sa loob ng lugar ng serbisyo, ang Programa ng Pangkalahatang Pangangalaga para sa mga Matatanda (Program of All-inclusive Care for the Elderly, PACE)</p>	<p>Narito ang dapat gawin:</p> <p>Tawagan ang Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag sa 1-877-486-2048 ang mga gumagamit ng TTY.</p> <p>Para sa mga tanong tungkol sa PACE, tumawag sa 1-855-921-PACE (7223).</p> <p>Kung kailangan mo ng tulong o karagdagang impormasyon:</p> <ul style="list-style-type: none">• Tumawag sa Programa ng Pagpapayo at Adbokasiya para sa Insurance sa Kalusugan ng California (California Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) sa 1-800-434-0222, Lunes hanggang Biyernes, mula 8 a.m. hanggang 5 p.m. Para sa higit pang impormasyon o upang makahanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa iyong lugar, mangyaring bisitahin ang www.aging.ca.gov/HICAP/. <p>Awtomatiko kang maaalis sa pagkakatala sa SCFHP Cal MediConnect kapag nag-umpisa ang saklaw ng iyong bagong plano.</p>
---	--

Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.



<p>2. Maaari kang lumipat sa:</p> <p>Orihinal na Medicare na may hiwalay na plano sa iniresetang gamot ng Medicare</p>	<p>Narito ang dapat gawin:</p> <p>Tawagan ang Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag sa 1-877-486-2048 ang mga gumagamit ng TTY.</p> <p>Kung kailangan mo ng tulong o karagdagang impormasyon:</p> <ul style="list-style-type: none">• Tumawag sa Programa ng Pagpapayo at Adbokasiya para sa Insurance sa Kalusugan ng California (California Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) sa 1-800-434-0222, Lunes hanggang Biyernes mula 8 a.m. hanggang 5 p.m. Para sa higit pang impormasyon o upang makahanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa iyong lugar, mangyaring bisitahin ang www.aging.ca.gov/HICAP/. <p>Awtomatiko kang maaalis sa pagkakatala sa SCFHP Cal MediConnect kapag nag-umpisa ang saklaw ng iyong Orihinal na Medicare.</p>
--	--



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.

<p>3. Maaari kang lumipat sa:</p> <p>Orihinal na Medicare na walang hiwalay na plano sa resetang gamot ng Medicare</p> <p>PAALALA: Kung lilipat ka sa Orihinal na Medicare at hindi ka magpapatala sa isang hiwalay na plano sa resetang gamot ng Medicare, maaaring ipatala ka ng Medicare sa isang plano ng gamot, maliban na lamang kung sasabihin mo sa Medicare na ayaw mong sumali.</p> <p>Dapat mo lamang alisin ang saklaw sa resetang gamot kung makakakuha ka ng saklaw sa gamot mula sa ibang mapagkukunan, tulad ng isang employer o unyon. Kung mayroon kang mga tanong tungkol sa kung kailangan mo ng saklaw sa gamot, tumawag sa Programa ng Pagpapayo at Adbokasiya para sa Insurance sa Kalusugan ng California (California Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) sa 1-800-434-0222, Lunes hanggang Biyernes mula 8 a.m. hanggang 5 p.m. Para sa higit pang impormasyon o upang makahanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa iyong lugar, mangyaring bisitahin ang www.aging.ca.gov/HICAP/.</p>	<p>Narito ang dapat gawin:</p> <p>Tawagan ang Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag sa 1-877-486-2048 ang mga gumagamit ng TTY.</p> <p>Kung kailangan mo ng tulong o karagdagang impormasyon:</p> <ul style="list-style-type: none">• Tumawag sa Programa ng Pagpapayo at Adbokasiya para sa Insurance sa Kalusugan ng California (California Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) sa 1-800-434-0222, Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 5 p.m. Para sa higit pang impormasyon o upang makahanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa iyong lugar, mangyaring bisitahin ang www.aging.ca.gov/HICAP/. <p>Awtomatiko kang maaalis sa pagkakatala sa SCFHP Cal MediConnect kapag nag-umpisa ang saklaw ng iyong Orihinal na Medicare.</p>
---	--

Paano ka makakakuha ng mga serbisyo ng Medi-Cal

Kung aalis ka sa aming Cal MediConnect plan, patuloy mong makukuha ang iyong mga serbisyong Medi-Cal sa pamamagitan ng SCFHP maliban na lamang kung pumili ka ng ibang plano para sa iyong mga serbisyong Medi-Cal. Kasama sa mga serbisyo ng iyong Medi-Cal ang karamihan sa mga pangmatagalang serbisyo at mga suporta at pangangalaga sa kalusugan ng pag-uugali.

Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.



Kapag humiling ka na itigil ang iyong pagiging miyembro ng aming plano ng Cal MediConnect, kailangan mong ipaalam sa Health Care Options kung aling plano sa pinamamahalaang pangangalaga ng Medi-Cal ang nais mong salihan. Tawagan ang Health Care Options sa 1-844-580-7272, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 am hanggang 6:00 pm. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY/TDD sa 1-800-430-7077.

G. Paano makakakuha ng tulong

G1. Paghingi ng tulong mula sa SCFHP Cal MediConnect

May mga tanong? Narito kami upang tumulong. Tumawag sa Serbisyo para sa Mamimili sa 1-877-723-4795 (TTY, tumawag sa 711). Matatawagan kami Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag sa mga numerong ito.

Basahin ang iyong *Handbook ng Miyembro para sa 2021*

Ang *Handbook ng Miyembro para sa 2021* ay ang legal at detalyadong paglalarawan ng mga benepisyo ng iyong plano. Mayroon itong mga detalye tungkol sa mga benepisyo at gastos sa susunod na taon. Ipinaliliwanag nito ang iyong mga karapatan at ang mga patakarang kailangan mong sundin upang makakuha ng mga saklaw na serbisyo at inireresetang gamot.

Magiging available ang *Handbook ng Miyembro para sa 2021* mula Oktubre 15. Palaging may available na pinakabagong *Handbook ng Miyembro para sa 2021* sa aming website sa www.scfhp.com. Maaari ka ring tumawag sa Serbisyo para sa Mamimili sa 1-877-723-4795 (TTY:711) upang humiling na magpadala kami sa iyo ng *Handbook ng Miyembro para sa 2021*.

Ang aming website

Maaari ka ring bumisita sa aming website sa www.scfhp.com. Bilang paalala, makikita sa aming website ang pinakabagong impormasyon tungkol sa aming network ng provider at botika (*Direktoryo ng Provider at Botika*) at sa aming Listahan ng Gamot (*Listahan ng Mga Saklaw na Gamot*).

G2. Paghingi ng tulong mula sa enrollment broker ng estado

Maaaring makatulong sa iyo ang Health Care Options kung mayroon kang mga tanong tungkol sa pagpili ng plano ng Cal MediConnect o iba pang isyu sa pagpapatala. Maaari mong tawagan ang Health Care Options sa 1-844-580-7272, Lunes hanggang Biyernes mula 8 a.m. hanggang 6 p.m. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-800-430-7077.



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.

G3. Paghingi ng tulong mula sa Cal MediConnect Ombuds Program

Maaari kang matulungan ng Cal MediConnect Ombuds Program kung mayroon kang problema sa SCFHP Cal MediConnect. Walang bayad ang mga serbisyo ng ombudsman. Ang Cal MediConnect Ombuds Program ay:

- Tumutulong bilang kinatawan sa iyong ngalan. Maaari nilang masagot ang iyong mga katanungan kung ikaw ay may problema o karaingan at matulungan kang maunawaan kung ano ang dapat gawin.
- Tinitiyak na mayroon kang impormasyon kaugnay sa iyong mga karapatan at mga proteksiyon at kung paano mo mareresolusyunan ang iyong mga alalahanin.
- Hindi konektado sa amin o sa anumang kompanya ng insurance o planong pangkalusugan. Ang numero ng telepono para sa Cal MediConnect Ombuds Program ay 1-855-501-3077.

G4. Paghingi ng tulong mula sa Health Insurance Counseling and Advocacy Program

Maaari ka ring tumawag sa State Health Insurance Assistance Program (SHIP). Sa California, tinatawag na Programa ng Pagpapayo at Adbokasiya para sa Insurance sa Kalusugan (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) ang SHIP. Maaari kang matulungan ng mga tagapayo ng HICAP na maunawaan ang mga pagpipilian sa plano ng Cal MediConnect at masagot ang mga tanong tungkol sa pagpalit ng plano. Hindi konektado ang HICAP sa amin o sa anumang kompanya ng insurance o planong pangkalusugan. May mga sinanay na tagapayo ang HICAP sa bawat county, at libre ang mga serbisyo. Ang numero ng telepono ng HICAP ay 1-800-434-0222. Para sa higit pang impormasyon o upang makahanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa iyong lugar, mangyaring bisitahin ang www.aging.ca.gov/HICAP/.

G5. Paghingi ng tulong mula sa Medicare

Upang makakuha ng impormasyon ng direkta mula sa Medicare, maaari kang tumawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag sa 1-877-486-2048 ang mga gumagamit ng TTY.

Ang website ng Medicare

Maaari mong bisitahin ang website ng Medicare (www.medicare.gov). Kung pipiliin mong maalis sa pagkakatala mula sa Cal MediConnect plan at magpatala sa isang Medicare Advantage plan, ang website ng Medicare ay mayroong impormasyon tungkol sa mga gastos, saklaw, at mga marka sa kalidad upang matulungan kang paghambingin ang mga Medicare Advantage plan.

Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.



Maaari kang makahanap ng impormasyon tungkol sa mga plano ng Medicare Advantage na available sa iyong lugar sa pamamagitan ng paggamit ng Medicare Plan Finder sa website ng Medicare. (Para tingnan ang impormasyon tungkol sa mga plano, bisitahin ang www.medicare.gov at i-click ang “Find plans” (Maghanap ng mga plano).)

Medicare & You para sa 2021

Maaari mong basahin ang Handbook ng *Medicare & You para sa 2021*. Bawat taon sa panahon ng taglagas, ang booklet na ito ay ipinapadala sa mga taong may Medicare. Mayroon itong buod ng mga benepisyong Medicare, mga karapatan at proteksyon, at mga sagot sa kadalasang tinatanong tungkol sa Medicare.

Kung wala kang kopya ng booklet na ito, maaari mo itong makuha sa website ng Medicare (www.medicare.gov) o sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag sa 1-877-486-2048 ang mga gumagamit ng TTY.

G6. Paghingi ng tulong mula sa California Department of Managed Health Care

Responsibilidad ng Department of Managed Health Care ng California na pangasiwaan ang mga plano ng serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan. Kung mayroon kang karaingan ukol sa iyong planong pangkalusugan, dapat mo munang tawagan ang iyong planong pangkalusugan sa **1-877-723-4795** at gamitin ang proseso ng plano sa karaingan bago makipag-ugnayan sa Departamento. **Kahit na gamitin mo ang proseso ng paghahain ng reklamo na ito, malaya ka pa ring gamitin ang anumang posibleng legal na karapatan o remedyong maaari mong gamitin.**

Kung kailangan ninyo ng tulong sa isang hinaing na may kinalaman sa isang emergency, sa isang hinaing na hindi kasiya-siyang nalutas ng inyong planong pangkalusugan o isang hinaing na hindi pa rin nalulutas sa loob ng mahigit 30 araw, maaari kayong tumawag sa Departamento upang humingi ng tulong.

Maaaring kwalipikado ka rin para sa isang Independent Medical Review (IMR, Hiwalay na Medikal na Pagsusuri). Kung kuwalipikado ka para sa IMR, magbibigay ang proseso ng IMR ng walang kinikilingang pagsusuri ng mga medikal na desisyong ginawa ng planong pangkalusugan, na nauugnay sa medikal na pangangailangan ng ipinapanukalang serbisyo o paggamot, mga desisyon sa pagsaklaw para sa mga paggamot na sinusubukan o sinisiyasat pa lang at mga hindi pagkakasundo sa pagbabayad para sa mga pang-emergency o agarang medikal na serbisyo.

Mayroon ding walang toll na numero ng telepono ang Departamento (**1-888-466-2219**) at linya ng TDD (**1-877-688-9891**) para sa mga may kahirapan sa pandinig at pananalita. Ang Internet website ng Departamento www.dmhc.ca.gov ay may mga form sa reklamo, form ng aplikasyon para sa IMR, at mga online na tagubilin.



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang Santa Clara Family Health Plan sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.scfhp.com.

SADYANG INIWANG BLANGKO ANG PAHINANG ITO

