



Clever Care Health Plan

2022 年藥局目錄

本藥局目錄更新日期為 2021 年 8 月 19 日。如需更多最新資訊或有其他疑問，請致電 Clever Care Health Plan，電話：**1-833-388-8168**（聽障專線：**711**），10 月 1 日至 3 月 31 日服務時間為每週七天，上午 8 時至晚上 8 時；4 月 1 日至 9 月 30 日服務時間為週一至週五，上午 8 時至晚上 8 時，或造訪 clevercarehealthplan.com/pharmacy。

我們的藥局網絡可能會在福利年度中有所變更。更新的藥局目錄位於我們的網站，網址為 clevercarehealthplan.com/pharmacy。您也可以致電會員服務部查詢最新的醫療服務提供者資訊。

簡介

這本手冊提供 Clever Care Health Plan (HMO) 的網絡內藥局清單。欲取得您處方藥物承保的完整說明，包括如何領取處方藥物，請參閱承保範圍證明和 Clever Care Health Plan 處方集。

我們把本清單中的藥局稱為我們的「網絡內藥局」，因為我們已經和這些藥局達成協議，為我們的計劃會員提供處方藥。在大多數情況下，只有在網絡內藥局，或透過我們的郵購藥局服務取得的處方配藥才屬於 Clever Care Health Plan 承保範圍。您前往某家網絡內藥局，並不表示之後必須繼續到同一家藥局領取處方藥，您可以改到其他任何我們的網絡內藥局領藥。在承保範圍證明所述的特定情況下，可在非網絡內藥局配處方藥。

某些網絡內藥局可能未列在本目錄中。本目錄印刷後，可能有些藥局會新增至目錄或從中移除。也就是說，此處所列的藥局可能不再屬於我們的網絡，或者也有一些較新的藥局加入我們的網絡但尚未列出。此為截至 2021 年 8 月 19 日的清單。如需最新清單，請與我們聯絡。我們的聯絡資訊列於封面與封底。

您可透過本計劃網絡的郵購遞送方案將處方藥寄送至您府上，該方案稱為「MedImpact Direct Mail」。如需更多資訊，請與我們聯絡，或參閱此藥局目錄的郵購部分。

如果您有關於上述內容的問題，請查看本目錄的封面和封底頁，以取得我們的聯絡資訊。

零售藥局，包括連鎖藥局

* 接受電子處方

郵購藥局

MedImpact Direct

(855) 873-8739 (TTY: 711)

medimpactdirect.com

您可透過本計劃網絡的郵購遞送方案，將處方藥寄送至您府上，該方案稱為 MedImpact Direct。

通常，您應可在郵購藥局收到訂購資訊的 10 天內收到處方藥。如果您沒有在這段時間內收到處方藥，請與我們聯絡，電話：1-833-388-8168（聽障專線：711）。

* 接受電子處方

居家輸注藥局

如果藥物列於您計劃的處方集、Clever Care 已提供預先授權，並且您的處方是由授權提供者開立的，Clever Care Health Plan 將會承保使用網絡內居家輸注藥局接受居家輸注療法的費用。

如需更多資訊，請致電客戶服務部，電話：1-833-388-8168。聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711。

* 接受電子處方

長期照護藥局

居住在長期照護機構的病患，可以透過該機構的長期照護藥局或其他網絡內長期照護藥局，取得 Clever Care Health Plan 承保的處方藥。

如需更多資訊，請致電客戶服務部，電話：1-833-388-8168。聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711。

* 接受電子處方

Indian Health Service / Tribal / Urban Indian Health Program (I/T/U) 藥局

只有美國原住民及阿拉斯加原住民可以透過 Clever Care Health Plan 的藥局網絡，使用 Indian Health Service / Tribal / Urban Indian Health Program (I/T/U) 藥局服務。非美國原住民和阿拉斯加原住民者，可在限定情況下（例如緊急情況）使用這些藥局的服務。

如需更多資訊，請致電客戶服務部，電話：1-833-388-8168。聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711。

* 接受電子處方



反歧視與無障礙設施規定

歧視是違反法律的行為。

Clever Care Health Plan Inc. (以下簡稱 Clever Care) 遵循 適用的聯邦民權法，不會基於種族、膚色、原國籍、生理性別、年齡、殘疾、血統、宗教、婚姻狀況、社會 性別、性別認同或性傾向等理由而歧視任何人。

Clever Care：

- 為殘障人士提供免費輔助和服務，讓其可以有效地與我們溝通，例如：
 - 合格手語翻譯員
 - 其他格式的書面資訊 (大字版、語音版、無障礙電子格式、其他格式)
- 為母語非英語的人士提供免費語言服務，例如：
 - 合格口譯員
 - 其他語言版本的書面資訊

如果您需要上述服務，請致電 1-833-388-8168 (聽障專線：711)。

如果您認為 Clever Care 未能提供上述服務或基於種族、膚色、原國籍、年齡、殘疾或生理性別等理由而透過其他方式歧視任何人，您可以透過書面方式向民權事務協調員提出申訴：

Clever Care Health Plan
Civil Rights Coordinator
660 W Huntington Dr
Suite 200
Arcadia, CA 91007

電子郵件：civilrightscordinator@ccmapd.com
電話：1-833-388-8168 (聽障專線：711)

如果您需要協助提出申訴，Clever Care 的民權事務協調員可以協助您。

您也可以向美國衛生與公眾服務部的民權辦事處提出民權投訴，請透過民權辦事處的投訴入口網站 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> 在線上提出投訴或者透過郵件或電話提出投訴：U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201，1-800-368-1019、800-537-7697 (聽障專線)。您可在 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> 找到投訴表。

Multi-language Interpreter Services

English: **ATTENTION:** If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (833) 388-8168 (TTY: 711).

Español (Spanish) **ATENCIÓN:** Si habla Español, contamos con servicios de asistencia lingüística gratuitos para usted. Llame al (833) 388-8168 (TTY: 711).

中文 (Chinese) 注意: 如果您說中文, 您可獲得免費語言協助服務。請致電 (833) 808-8153 (普通話) 或者 (833) 808-8161 (廣東話)

Tiếng Việt (Vietnamese) **LƯU Ý:** Nếu quý vị nói Tiếng Việt, dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ được cung cấp miễn phí cho quý vị. Hãy gọi (833) 808-8163 (TTY: 711).

Tagalog (Filipino): **PAUNAWA:** Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga serbisyo ng tulong sa wika nang libre. Tumawag sa (833) 388-8168 (TTY: 711).

한국어 (Korean) **주의:** 한국어를 말할 수 있는 경우, 언어 지원 서비스가 무료로 제공될 수 있습니다. (833) 808-8164 (청각장애자용: 711)로 전화하십시오.

Հայերեն (Armenian) **ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ.** Եթե խոսում եք հայերեն, կարող եք օգտվել թարգմանչի անվճար ծառայություններից: Զանգահարեք (833) 388-8168 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

انگلیسی (Farsi) **توجه:** اگر به زبان انگلیسی صحبت می‌کنید، خدمات زبانی، به صورت رایگان، در دسترس شماست. با شماره (833) 388-8168 (TTY: 711) تماس بگیرید.

По Русски (Russian) **ВНИМАНИЕ!** Если ты говоришь по русски, Вам доступны бесплатные языковые услуги. Позвоните по телефону (833) 388-8168 (TTY: 711).

日本語 (Japanese) 注意: 日本語を話される方は、無料の言語支援サービスを利用することができます。(833) 388-8168 (TTY: 711)までお電話ください

العربية (Arabic) **تنبيه:** إذا كنت تتكلم العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوفر لك مجانًا. اتصل على الرقم (833) 388-8168 (TTY: 711).

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi) **ਧਿਆਨ ਦਿਓ:** ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। (833) 388-8168 (TTY: 711) ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ខ្មែរ (Khmer/Cambodian) **ចំណាប់អារម្មណ៍:** បើអ្នកនិយាយខ្មែរ, សេវាជំនួយភាសាឥតគិតថ្លៃ គឺអាចរកបានសម្រាប់លោកអ្នក។ ហៅទូរស័ព្ទទៅ (833) 388-8168 (TTY: 711)។

Lus Hmog (Hmong) **LUS CEEV TSHWJ XEEB::** Yog koj hais Lus Hmog, peb muaj cov kev pab cuam txhais lus pub dawb rau koj. Hu rau (833) 388-8168 (TTY: 711).

हिंदी (Hindi) **ध्यानार्थ:** अगर आप हिंदीजीबोलते हैं तो, भाषा सहायता सेवाएं आपके लिए नि:शुल्क उपलब्ध हैं। फोन करें (833) 388-8168 (TTY: 711)।

ภาษาไทย (Thai) **โปรดทราบ:** ถ้าคุณพูดภาษาไทย เรามีบริการช่วยเหลือด้านภาษาฟรีสำหรับคุณ โทร (833) 388-8168 (TTY: 711)

ພາສາອັງກິດ (Lao) **ເຊີນຊາບ:** ຖ້າທ່ານເວົ້າໄດ້ ພາສາອັງກິດ, ພວກເຮົາມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໃຫ້ແກ່ທ່ານໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ໂທ (833) 388-8168 (ໂທລະພິມ: 711).

本藥局目錄更新日期為 2020 年 8 月 25 日。如需更多最新資訊或有其他疑問，請致電 Clever Care Health Plan，電話：**1-833-388-8168**（聽障專線：711），10 月 1 日至 3 月 31 日服務時間為每週七天，上午 8 時至晚上 8 時；4 月 1 日至 9 月 30 日服務時間為週一至週五，上午 8 時至晚上 8 時，或造訪 clevercarehealthplan.com/pharmacy。

我們的藥局網絡可能會在福利年度中有所變更。更新的藥局目錄位於我們的網站，網址為 clevercarehealthplan.com/pharmacy。您也可以致電會員服務部查詢最新的醫療服務提供者資訊。