



2025 회원 가이드

Clever Care Total+ (HMO C-SNP)





소중한 회원님을 환영합니다

Clever Care를 선택해 주셔서 감사합니다.

당사는 최고 품질의 의료 서비스를 제공하기 위해 최선을 다하고 있습니다. 이 회원 가이드는 플랜에 포함된 혜택에 대한 개요를 제공하며, 중요한 서비스를 활용하는 방법을 알아보는 데 도움이 될 것입니다.

효력 발생일부터 혜택을 이용하실 수 있습니다.

혜택에 대한 이해가 필요하시거나 궁금한 점이 있으신 경우, 회원 서비스 담당자가 도와드리겠습니다. 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일 오전 8시부터 오후 8시까지, 4월 1일부터 9월 30일까지는 평일(주 5일) 오전 8시부터 오후 8시까지 **(833) 808-8164 (TTY: 711)**로 전화하십시오.

귀하의 건강 관리에 대한 신뢰에 감사드립니다. 현재와 앞으로도 귀하에게 서비스를 제공할 수 있어 영광입니다.



A stylized, handwritten signature in black ink that reads "Richard Greene".

Richard Greene
사장

신규 회원 체크리스트

- ☐ **건강 위험 평가(HRA) 완료하기**
이 도구는 Clever Care가 귀하가 모든 적격 혜택을 받고 있는지 확인하는 데 중요한 역할을 합니다.
- ☐ **연례 웰니스 또는 메디케어 가입 환영(Welcome to Medicare) 의사 진료 예약하기**
담당 의사와 연례 진료를 완료하는 것은 건강을 유지하기 위한 중요한 첫 단계입니다.
- ☐ **예방 진료 체크리스트 작성하기**
이 책자 중간에 있습니다. 작성한 양식을 진료 예약 시 지참하십시오.
- ☐ **연간 백신 및 검진 예약하기**
예방 진료를 받고 최대 \$300의 보상금을 받으십시오.
- ☐ **Clever Care 회원 포털에 등록하기**
ko-members.clevercarehealthplan.com
에서 양식(HRA 포함)을 다운로드하고 귀하의 혜택을 알아보십시오.



플랜 문서

당사 웹사이트에서 전체 플랜 문서를 확인하실 수 있습니다.

보장 범위 증명서(EOC)

EOC는 플랜이 보장하는 내용, 귀하가 지불하는 금액 등에 대한 세부정보가 있습니다. 다음을 방문하십시오: ko.clevercarehealthplan.com/eoc

의료 서비스 제공자 명부

검색 도구를 사용하여 주치의(PCP), 전문의, 의료 시설을 찾아보십시오. 다음을 방문하십시오: ko.clevercarehealthplan.com/provider

약국 명부

Clever Care 네트워크에 속한 약국의 위치를 찾아보십시오. 다음을 방문하십시오: ko.clevercarehealthplan.com/pharmacy

처방집(보장되는 의약품 목록)

귀하의 플랜 내 일반 또는 브랜드 의약품 보장 여부와 지불 금액을 확인하십시오. 다음을 방문하십시오:

ko.clevercarehealthplan.com/formulary

도움이 필요하시거나 문서 사본을 우편으로 요청하시려면
(833) 808-8164 (TTY: 711)로 전화하십시오.

의료 서비스 관리

Clever Care에 가입할 때 주치의(PCP)를 선택하셨습니다. 모든 의료 서비스는 반드시 담당 PCP를 통해 조율되어야 하며, 그렇지 않을 경우 치료 비용을 귀하가 직접 부담해야 합니다.

회원 ID 카드

ID 카드에는 주치의(PCP), 메디컬 그룹, 기타 중요한 플랜 정보가 기재되어 있습니다. 의료 서비스를 받거나 처방약을 수령할 때마다 카드를 제시하십시오.

의료 서비스 받기

예방 진료

ID 카드에 기재된 주치의(PCP)에게 연락하여 **메디케어 가입 환영 (Welcome to Medicare)** 또는 **연례 진료** 일정을 잡으십시오. 주치의는 아프거나 치료가 필요한 경우에도 연락할 수 있는 대상입니다.

전문의 진료

필요에 따라 귀하의 주치의(PCP)가 네트워크에 소속한 전문의 진료를 주선했을 것입니다.



의료 제공자 검색

당사와 계약한 의사, 전문의, 병원 등의 네트워크를 검색해 보십시오.



예상치 못한 상황에 대비하기

응급 상황 발생 시 의사가 어느 정도까지 치료를 제공할 수 있는지 알리기 위해 중요한 서류를 준비해 두어야 합니다. 당사는 사전 의료 지시서, 대리인 지정서 등의 의료 관리 양식을 제공합니다.

ko-members.clevercarehealthplan.com을 방문하여 **회원 양식 (Member Forms)**을 클릭하십시오.

카드 앞면

가입한 플랜의 명칭

	Clever Care Total+ (HMO C-SNP) EFFECTIVE DATE: 01/01/25 PCP EFFECTIVE DATE: 01/01/25
MEMBER NAME John A. Smith MEMBER ID 000-000-0000 Health Plan (80840)	COPAYMENTS (\$0 if Full Medi-Cal) PCP VISIT: 20% SPECIALIST VISIT: 20% URGENT CARE: \$25 ER: \$95
PCP NAME Brandon Lee MD (555) 555-5555 MEDICAL GROUP/NETWORK Acme Medical Partners	MedicareRx Prescription Drug Coverage RxBIN: 015574 RxPCN: ASPROD1 RxGRP: CLC01 H7607 011-001

플랜 회원 번호

플랜의 서비스 비용

참고:

전체 Medi-Cal(메디칼)을 보유한 회원의 코페이는 모두 \$0입니다.

카드 뒷면

뒷면에는 회원 서비스 전화번호 및 회원님과 담당 의사에게 도움이 되는 기타 정보가 있습니다.

IN AN EMERGENCY CALL 911 OR GO TO THE NEAREST ER	
MEMBER SERVICES (833) 388-8168 (TTY: 711) clevercarehealthplan.com 24-hour Nurse Line: (800) 396-1961 Telehealth: (800) 835-2362 Dental: DentaQuest (800) 608-9542 Hearing: NationsHearing (866) 304-7577 Vision: (855) 492-9028 Transportation: CareCar (844) 743-4344	HOSPITAL ADMIT AUTH & TRANSFER (888) 888-8888 PRIOR AUTHORIZATION (800) 800-8080 PROFESSIONAL CLAIMS NOBLE AMA IPA 1234 Main St, Suite 100 Small Town, CA 90210 INSTITUTIONAL CLAIMS Prospect Health 456 Elm Dr, Suite 200 Big Town, CA CA
PHARMACY HELP DESK & CLAIMS (800) 926-3004 MedImpact Healthcare Systems P.O. Box 509108, San Diego, CA 92150	Printed: 01/01/25

주치의(PCP) 진료가 불가능할 때 진료받기

담당 의사를 만날 수 없고 비응급 조치가 필요할 때, 의학적 도움과 조언을 받을 수 있는 옵션이 있습니다. 아래 제시된 비응급 옵션은 다음과 같은 상황에서 유용합니다:

- 발열, 감기, 독감
- 축농증
- 이염

비응급 상황에 진료받기

24시간 간호사 상담 전화

공인 등록 간호사가 연중무휴(주 7일, 하루 24시간) 증상에 대한 의학적 질문이나 우려 사항에 대해 조언을 제공하거나 답변해 드립니다.

1-800-396-1961 (TTY: 711)로 전화하십시오.

Teladoc®

Teladoc 보드 공인 의사와 정신 건강 전문의는 전화나 영상을 통해 기본적인 건강 상태 또는 질환에 대해 상담, 진단, 조치하고 일부 약품을 처방할 수 있습니다. 진료 예약을 원하시면 1-800-TELADOC (1-800-835-2362)으로 전화하십시오.

Teladoc 앱을 다운로드하거나 웹사이트를 방문하십시오:
teladoc.com/register. 첫 사용 시 등록이 필요합니다.

긴급 진료(열전케어)

즉각적인 조치가 필요하지만 생명을 위협하지는 않는 상황의 경우 긴급 진료(열전케어) 센터를 이용하십시오. 긴급 진료 센터는 일반적으로 정규 시간 이외, 귀하의 주치의(PCP)를 만날 수 없을 때 이용됩니다. 긴급 진료는 가벼운 염좌나 골절 시 적합한 선택입니다.

MinuteClinic™

MinuteClinics™는 전문간호사 및 의사 보조가 근무하는 방문형 의료 서비스입니다. CVS/pharmacy 매장에서 MinuteClinics™를 주로 찾을 수 있습니다.



응급 진료

응급실(ER)

가장 가까운 응급 시설로 가거나 **911에 전화하십시오**. 생명을 위협하는 의료 응급 상황이 발생한 경우:

- 알레르기 반응
- 급작스러운 가슴 통증
- 머리카나 눈 부상
- 심한 출혈이나 골절
- 호흡곤란

48시간 이내에 Clever Care에 응급 상황에 대해 알려십시오. 당사는 귀하의 케어를 조율하는 데 참여해야 합니다.

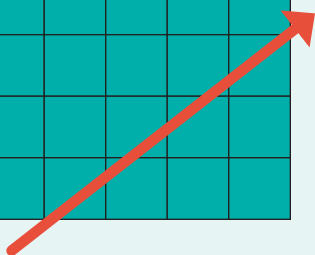


담당 주치의(PCP) 또는 메디컬 그룹을 변경하는 방법

주치의(PCP) 또는 메디컬 그룹은 언제든지 변경할 수 있습니다. PCP를 변경하려면 회원 서비스에 전화하시거나 회원 포털을 통해 직접 변경하십시오. 요청 후 영업일 기준으로 5 ~ 7일 후에 새로운 ID 카드가 우편으로 발송됩니다.

1. 요청은 해당 월의 **마지막 날 또는 그 이전**에 접수되어야 합니다.
2. 변경 사항은 **다음 달 1일**에 효력이 발생합니다.

3월						
						31



4월						
1						

참고:



변경 요청일

1

효력 발생일

만성 질환이 있는 회원을 위한 혜택

아래 나열된 적격 만성 질환으로 진단받은 회원은 추가 보충 혜택의 대상이 될 수 있습니다.

- 자가 면역 질환
- 암
- **심혈관 질환**
- 만성 알코올 또는 약물 의존증
- 만성 및 장애적 정신 건강 질환
- 만성 심부전
- 만성 폐 질환
- 치매
- **당뇨병**
- 말기 간 질환
- 말기 신장 질환
- 중증 혈액질환
- HIV/AIDS
- 신경학적 질환
- 뇌졸중

혜택	혜택 내용
만성 질환 회원을 위한 식사 배달	연간 최대 42회 식사
사회적 니즈	연간 최대 96시간
원격 모니터링 서비스	비용 지불 없이 서비스 이용
재택 지원	연간 최대 40시간
간병인 지원	연간 최대 40시간
재택 안전	연간 2회 평가

알아두어야 할 중요한 사항:

- 언급된 혜택은 만성 질환자를 위한 특별 보충 프로그램(SSBCI)의 일부입니다. 모든 회원에게 자격이 부여되지는 않습니다.
- 사전 승인이 필요합니다. 도움이 필요하시면 회원 서비스에 문의하십시오.

혜택 한눈에 보기

전체 Medi-Cal 대상자의 경우	
 보험료 \$0	 주치의(PCP) 및 전문의 진료 \$0 코페이
 본인부담 공제액 \$0	 긴급 진료(열전케어) \$0 코페이
 가입자 부담 최대 한도액 \$0	 응급실 \$0 코페이
 병원 입원 \$0 코페이 무제한 일수	
 처방약: 30일 소매 \$0 코페이, 계층 1 ~ 6**	

Medi-Cal(메디칼)이 있는 회원은 Medi-Cal이 없는 회원과는 다른 비용을 부담합니다.

이것은 요약된 내용입니다. 혜택, 비용 부담, 제외 및 제한사항에 대한 자세한 설명은 **보장 범위 증명서(EOC)**를 참조하십시오.

비용 부담금을 줄이려면 Medi-Cal(메디칼)에 계속하여 등록된 상태를 유지해야 합니다.

혜택 한눈에 보기

전체 Medi-Cal 비대상자의 경우	
 보험료 \$18.40	 주치의(PCP) 및 전문의 진료 20% 코인슈런스
 본인부담 공제액 \$0	 긴급 진료(열전케어) \$25 코페이
 가입자 부담 최대 한도액 \$9,350	 응급실 \$95 코페이
 병원 입원 - 메디케어 정의 금액* \$1,676 본인부담 공제액 1 ~ 60일 \$0 61 ~ 90일 \$419	
 처방약: 30일 소매	
\$590 본인부담 공제액	Extra Help(추가 도움)에 해당시** \$0 본인부담 공제액
25% 코인슈런스, 계층 1 ~ 5	\$0 코페이, 계층 1 ~ 5
\$0 코페이, 계층 6	\$0 코페이, 계층 6
VBID 모델은 Extra Help(추가 도움)를 받는 수혜자의 처방약에 대한 비용 분담을 면제합니다.	

* 병원 입원은 메디케어에서 정의 금액을 따릅니다. 병원(파트 A) 금액은 2025년 기준이며 2026년에 변경될 수 있습니다.

** 메디케어는 Clever Care Health Plan, Inc. 가 가치 중심적 보험 설계(Value-Based Insurance Design) 프로그램의 일환으로 이러한 혜택을 제공 및/또는 코페이먼트를 낮추도록 승인하였습니다. 이 프로그램은 메디케어가 메디케어 어드밴티지 플랜을 개선하기 위한 새로운 방법을 시도할 수 있게 합니다. VBID 모델에 따른 추가 혜택 또는 파트 D 보상금 및 인센티브 프로그램의 대상 여부는 보장되지 않으며, 관련 기준(예: 임상 진단, 자격 기준, 질병 상태 관리 프로그램 참여)에 따라 가입 후 플랜에서 결정됩니다.

동양 의학 혜택

한의학 웰니스 진료나 침술 서비스를 받기 전에 담당 의사와 상담하는 것이 중요합니다. 각 서비스에 대한 자세한 내용은 동양 의학에 대한 똑똑한 가이드 책자를 참조하십시오.

다음은 방문하십시오:

ko.clevercarehealthplan.com/eastern-medicine



침술 서비스

\$0 코페이, 연간 최대 \$2,000

알아두어야 할 사항:

- 침술 서비스는 Clever Care와 계약을 맺고 면허를 갖춘 한의사에게 받아야 합니다.
- 진료 추천서나 사전 승인이 필요하지 않습니다.



한의학 웰니스

\$0 코페이, 연간 최대 24회 방문

Clever Care 플랜에 포함된 한의학 웰니스 서비스:

- 부항
- 추나 및 팔사 마사지 테라피
- MedX
- 반사요법

알아두어야 할 사항:

- 한의학 웰니스 서비스는 Clever Care와 계약을 맺고 면허를 갖춘 한의사에게 받아야 합니다.
- 진료 추천서나 사전 승인이 필요하지 않습니다.

식료품



식료품 수당

월 \$125, 수당 이월 불가능

알아두어야 할 사항:

- \$125는 매월 1일에 플렉스 혜택 카드에 충전됩니다.
- 월말에 남은 잔액은 다음 달로 이월되지 **않습니다**.
- 식료품점에서의 건강한 식품이 포함됩니다. 냅킨, 청소용품, 주류, 담배와 같은 비식품 품목은 대상에서 제외됩니다.
- 식료품 수당은 플렉스 혜택 카드가 허용되는 모든 곳에서 사용할 수 있습니다.
- 사용 가능한 매장은 Aldi, Albertsons, Food 4 Less, Hannam Supermarket(한남 슈퍼마켓), H-Mart, Ralphs, Trader Joe's, TS Emporium, Vons, Walmart 등 다수가 포함됩니다!
- 참여 매장 전체 목록과 카드 잔액 확인은 CleverCare.NationsBenefits.com의 **Benefits Pro™ 포털** 또는 **Benefits Pro™ 앱**을 통해 확인하실 수 있습니다.

식료품 혜택은 VBIID 모델의 자격 여부에 따라 달라지며 가입 후 플랜에서 추가 도움(LIS) 자격을 포함한 관련 기준에 따라 결정됩니다. 플렉스 혜택 카드 사용 방법에 대한 자세한 내용은 16 ~ 19페이지를 참조하십시오.

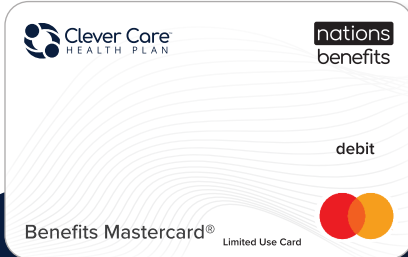
건강 및 웰니스 플렉스 혜택 카드



혜택 수당

분기별 \$200, 수당 이월 불가능

당신의 방식으로 건강을 돌보세요! Clever Care의 플렉스 건강 및 웰니스 수당으로 사용 방법과 장소를 선택하실 수 있습니다.



모든 회원은 새로운 Benefits Mastercard®를 1월 1일까지 또는 가입 후 2주 내로 수령하게 됩니다.

플렉스 혜택 카드 사용 방법

1. (877) 205-8005로 전화하여 새 카드를 활성화(엑티베이트)하십시오.
2. CleverCare.NationsBenefits.com에서 계정에 로그인하고 카드 잔액을 추적하십시오.
3. 구매 시 **CREDIT(크레딧)**을 선택하십시오.

알아두어야 할 사항:

- 수당 금액은 분기별(1월 1일, 4월 1일, 7월 1일, 10월 1일)로 플렉스 혜택 카드에 추가됩니다.
- 사용하지 않은 잔액은 다음 분기로 이월되지 **않습니다**.
- 수당 금액을 초과하는 비용은 회원이 부담해야 합니다.

Benefits Mastercard® 선불카드는 Mastercard International Incorporated의 라이선스에 따라 FDIC 회원인 The Bancorp Bank NA에서 발급하며, Mastercard가 허용되는 모든 곳에서 적격 비용에 사용할 수 있습니다. Mastercard와 원형 디자인은 Mastercard International Incorporated의 등록 상표입니다. 미국에서만 유효합니다. 현금으로 사용할 수 없습니다. 이 카드는 기프트 카드나 상품권이 아닙니다. 이 카드는 금전적 가치나 대가 없이 사례로 제공된 것입니다.

플렉스 혜택 카드 사용처

귀하의 플렉스 혜택 **분기별 수당**은 피트니스 활동, 비처방 의약품(OTC), 한방 건강 보조제 비용을 지불하는 데 사용하실 수 있습니다.

피트니스

헬스장에 가입하거나 골프를 치거나 피트니스 활동을 통해 체력을 강화, 균형을 유지, 마음을 단련하십시오. 제휴 사용처는 다를 수 있으며 제한 사항이 적용됩니다. 일부 사용처는 다음을 포함합니다: 24 Hour Fitness, CorePower Yoga, Esporta Fitness, LA Fitness, YMCA, Los Angeles City Golf Courses, Oceanside Golf Course 등 다수.

비처방 의약품(OTC) 혜택

통증 완화제, 알레르기 치료제, 기타 적격 품목을 포함한 비 처방약을 비처방 의약품(OTC) 제품 카탈로그 또는 CVS/Pharmacy, Rite Aid, Walgreens, Walmart Pharmacy 등 승인된 참여 매장에서 구매하십시오.

비처방 의약품(OTC) 제품 카탈로그:
ko.clevercarehealthplan.com/flexbenefits
사용처 목록:
CleverCare.NationsBenefits.com

알아두어야 할 중요한 사항:

- 해당 분기의 자금을 사용하려면 분기 마지막 달 말일의 48시간 전까지 구매를 완료해야 합니다.
- 각 판매업체마다 자체 반품 정책이 있습니다. 모든 반품은 늦어도 3월, 6월 또는 9월의 25일 이전에 시작되어야 합니다.
- 구매한 분기 내에 반품된 품목에 대해서만 크레딧이 제공됩니다.



한방 건강 보조제

플렉스 혜택 수당을 사용하여 홍삼, 연와(제비집), 백화유 등의 한방 건강 보조제를 구매하십시오:

- 비처방 의약품(OTC) 제품 카탈로그에 있는 주문서를 우편으로 제출하거나 다른 사용처를 통해 구매하십시오. 주문 양식은 Clever Care 회원 포털에서 확인하실 수 있습니다:
ko-members.clevercarehealthplan.com
- 제휴 사용처 예시: TS Emporium, Hansamin(한삼인), Nam Bac Hang, WAH-FUNG 2016 INC, Kunbo Inc(건보), Tai Shang Hong.
- 더 많은 판매처를 확인하려면 **Benefits Pro™ 포털** 또는 **Benefits Pro™ 앱**에서 매장 찾기 도구를 활용하십시오.

비처방 의약품(OTC) 및 한방 건강 보조제 주문이 더 간편해졌습니다.



Benefits Pro™ 포털



Benefits Pro™ 포털을 통해 주문하려면 스마트폰 카메라로 QR 코드를
스캔하거나 다음 사이트를 방문하십시오:

CleverCare.NationsBenefits.com



Benefits Pro™ 앱



Benefits Pro™ 앱을 통해 주문하려면 스마트폰으로 QR 코드를
스캔하거나 “**Benefits Pro**”를 App Store® 또는 Google Play®에서
검색하십시오

Clever Care의 플렉스 건강 및 웰니스 혜택 또는 예방 관리 보상금 프로그램을 통해 구매한 특정 한방 건강
보조제 상품 및 효능에 관한 주장은 미국 식품의약청(FDA)의 평가를 거치지 않았으며 질병 진단, 치료,
완치 또는 예방을 위해 승인되지 않았습니다. 일부 한방 건강 보조제는 처방약과 상호작용을 일으킬 수
있습니다. 담당 임상의 또는 의사와 상담하시기 바랍니다.

App Store® 및 Apple Logo®는 Apple Inc. 의 상표입니다. Google Play® 및 Google Play® 로고는
Google LLC. 의 상표입니다.

©2024 NationsBenefits, LLC. 모든 권리 보유. NationsBenefits는 NationsBenefits, LLC. 의 등록
상표입니다. 제시된 기타 모든 상표는 해당 소유자의 자산입니다.

나의 예방 진료 체크리스트

해당 양식을 작성하여 메디케어 가입 환영(Welcome to Medicare) 진료 또는 연례 웰니스 진료를 준비하세요. 담당 의사와 상의할 수 있도록 진료 예약 시 이 양식을 지참하십시오. 의사와 연례 방문을 하는 것은 중요합니다.

성함: _____

예약 날짜: _____

PCP 이름: _____

내 수치 알기

혈압: _____ / _____ 체질량 지수(BMI): _____

전체 콜레스테롤 수치: _____ 혈당(A1c): _____

콜레스테롤(LDL 수치): _____ 콜레스테롤(HDL 수치): _____

현재 복용 중인 의약품 검토

약: _____ 복용량: _____ 빈도: _____

약: _____ 복용량: _____ 빈도: _____

약: _____ 복용량: _____ 빈도: _____

약: _____ 복용량: _____ 빈도: _____

약: _____ 복용량: _____ 빈도: _____

약: _____ 복용량: _____ 빈도: _____

약: _____ 복용량: _____ 빈도: _____

예약

지난 예약

다음 예약

예방 진료

정기 시력 검사

치과 검진/치아 클리닝

청력 검사

검진

지난 예약

다음 예약

결장직장

당뇨병:

망막 눈 검사

당화혈색소(A1c)

신장

여성:

유방암

골밀도

백신 접종

지난 예약

다음 예약

독감

페렴

코로나19

참고:



약국 혜택

알아두어야 할 사항:

- 지역 내 여러 약국, CVS, Rite Aid, Walgreens 등 모든 제휴 약국에서 처방전의 약을 받을 수 있습니다.
- 인슐린 약품 30일분에 대해 \$35 이상을 지불하지 않습니다.
- **파트 D 비용 분담금 인하**¹: Clever Care는 조건에 부합하는 가입자의 처방약 비용 전액을 지불합니다. 자격을 갖추려면 승인된 만성 질환이 있어야 하며 Extra Help(추가 도움) 프로그램에 등록되어 있어야 합니다.

처방약에 대한 재정적 도움

소득이 충분하지 않은 개인은 처방약 비용 지불을 지원하는 프로그램인 Extra Help(추가 도움)에 해당할 수 있습니다. Extra Help(추가 도움)에 해당하는지 확인하려면 전화로 문의하십시오:

- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). TTY 사용자는 주 7일 하루 24 시간 (877) 486-2048로 전화하십시오;
- 사회보장국에 월요일부터 금요일, 오전 7시에서 오후 7시 사이 (800) 772-1213으로 전화하십시오. TTY 사용자는 (800) 325-0778로 전화하십시오; 또는
- 거주 중인 주 정부 Medicaid 사무소에 문의하십시오.

¹ VBD 모델에 따른 파트 D 비용 분담금 인하 여부는 보장되지 않으며, 가입 후 플랜에서 결정됩니다.



우편 주문 약국

BirdiRx는 풀 서비스 우편 주문 약국입니다. 해당 무료 서비스는 최대 100일분까지 대부분의 처방전의 약을 편리하게 받을 수 있는 방법입니다. 비용을 절약하고 가까운 약국에서 줄을 서지 않아도 됩니다.

지금 바로 등록하셔서 시간과 비용을 절약하세요!

1. **birdirx.com**에서 회원 프로필을 생성하고 "Get Started (시작하기)"를 클릭하십시오.
2. 담당 의사에게 100일분 처방전을 **BirdiRx**로 바로 전송하도록 요청하십시오.
3. **BirdiRx**는 귀하의 처방전을 해당 서비스로 이전하는 데 도움을 드립니다.

문의사항은 Birdi에 1-855-873-8739로 월요일부터 금요일까지는 오전 5시 ~ 오후 5시, 토요일은 오전 6시 ~ 오전 10시 (태평양 표준시)에 전화하십시오. 일요일은 휴무입니다.

알아두어야 할 사항:

- 무료 배송은 3 ~ 5일 소요됩니다.
- 웹사이트(**birdirx.com**)에서 처방약 및 주문 내역을 확인하십시오.
- 알림 메시지가 전송되어, 웹사이트에 로그인하여 리필을 주문하실 수 있습니다.
- 다른 사람이나 가족을 '대리인'으로 지정하면 **BirdiRx**는 회원님의 정보를 공유할 수 있습니다.

보충 혜택



PPO 치과

\$550 분기별 수당, 이월 포함

다음에 포함한 치과 서비스에 대해 수당 한도 내에서 귀하는 **\$0**을 부담합니다:

예방적 치과 서비스:

- 구강 검진
- 치아 클리닝
- 치과용 엑스레이
- 불소 치료

종합적 치과 서비스:

- 치아 딥 클리닝
- 충치 치료 및 치아 수리
- 신경 치료
- 치과용 크라운(치관)
- 임플란트
- 브릿지, 틀니, 발치

알아두어야 할 사항:

- 원하는 치과 **어디서든** 치료를 받으실 수 있습니다. **DentaQuest** 네트워크 치과를 이용하는 경우, 본인 부담 비용이 줄어들 수 있습니다.
- 수당 금액은 분기별로 지급되며 다음 분기로 이월됩니다.
- 수당을 초과하는 비용 및/또는 플랜에서 허용하는 네트워크 외 서비스 금액은 귀하의 부담입니다.
- 임플란트는 사전 승인이 필요합니다.
- 일부 종합적 치과 서비스에는 진료 추천서, 제한 사항, 제외 사항이 적용됩니다.
- 치아 교정은 제외됩니다.



시력

연간 \$200 안경 관련 수당

알아두어야 할 사항:

- 연 1회 정기 시력 검사에 지불하는 금액은 **\$0**입니다.
- 안경테, 렌즈, 콘택트렌즈 비용 지불에 귀하의 수당을 사용하십시오.
- 수당 금액을 초과하는 비용은 회원이 부담해야 합니다.
- 반드시 **VSP** 내 제공자로부터 진료 및 서비스를 받아야 합니다.

시력 의사 검색은 다음을 방문하십시오:

ko.clevercarehealthplan.com/provider



청력

연간 \$600 보청기 수당, 한쪽 귀당

알아두어야 할 사항:

- 정기 청력 검사 1회에 지불하는 금액은 \$0입니다.
- 보청기 평가 및 최적화 피팅에 지불하는 금액은 \$0입니다.
- 매년 보청기 비용 지불에 귀하의 수당을 사용하십시오.
- 수당 금액을 초과하는 비용은 회원이 부담해야 합니다.
- 반드시 **NationsHearing** 내 제공자에게 의료 서비스를 받아야 합니다.

청력 검사를 예약하시려면 **NationsHearing**에 (866) 304-7577 (TTY: 711)로 월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시(태평양 표준시)에 전화하십시오. 또는 다음을 방문하십시오: clevercare.nationsbenefits.com

중요 알림:

사용하지 않은 치과, 시력 또는 청력 수당의 금액은
2025년 12월 31일에 만료됩니다.

추가 혜택(계속)



교통편

연간 **24회 또는 48회** 편도 운행*

해당 플랜은 **CareCar**를 통해 비응급 의료 교통편 혜택을 제공합니다.

알아두어야 할 사항:

- 교통편을 예약하시려면 **(844) 743-4344**에 전화하시거나 온라인을 이용하십시오: getcarecar.com
- 교통편은 편도 기준이며, 운행당 최대 30마일까지 이용하실 수 있습니다.
- CareCar는 휠체어 또는 환자 수송 들것 운송을 도와드릴 수 있습니다. 최소 48시간 전에 요청하십시오.
- 24시간 이내에 예약하더라도 CareCar 교통편 제공이 가능할 수 있으나, 이용이 보장되지는 않습니다.



*VBID에 해당하는 경우 48회 운행. VBID 모델의 자격 여부는 추가 도움(LIS) 자격을 포함한 관련 기준을 기반으로 가입 후 플랜에서 결정됩니다.



개별 응급 응답 시스템(PERS)

\$0 코페이, 기기 및 서비스



이 모니터링 기기는 버튼 하나만 누르면 24시간 응답하는 대응 센터에 연결됩니다.

알아두어야 할 사항:

- 특히 혼자 거주하거나 넘어질 위험이 있는 경우 유용한 기기입니다.
- 기기 및 서비스 이용에 지불하는 금액은 \$0 입니다.
- PERS 기기를 요청하려면 Connect America에 (877) 909-4047 (TTY: 711)로 전화하거나 다음을 방문하십시오:
clevercare.connectamerica.com



퇴원 후 식사

연간 최대 84회 식사



병원 입원 또는 전문 영양 시설 입원 직후 의학적으로 맞춤화되고 문화적으로 영감을 받은 식사 혜택을 이용하실 수 있습니다. 외래 수술 방문은 제외됩니다.

알아두어야 할 사항:

- 식사 서비스는 퇴원 시 본인이 혹은 지정된 가족 구성원이 조율할 수 있습니다.
- 해당 서비스에 대한 문의사항은 회원 서비스에 (833) 808-8164 (TTY: 711)로 문의하십시오.



회원 보상금 및 인센티브



건강을 증진하고 부상 및 질병을 예방하기 위한 행동에 대해 보상을 받을 수 있습니다.

알아두어야 할 사항:

- 보상금 금액이 귀하의 플렉스 혜택 카드에 추가됩니다.
- 보상금으로 조건에 부합하는 식료품, 비처방 의약품(OTC), 한방 건강 보조제 및/또는 피트니스 활동 비용을 지불할 수 있습니다.
- 보상금은 수백 곳의 제휴 사용처에서 사용하실 수 있습니다. 사용처 전체 목록은 **Benefits Pro™ 포털** 또는 **Benefits Pro™ 앱**에서 매장 찾기 도구를 활용하십시오.

알아두어야 할 중요한 사항:

- 확인 양식을 작성하고 담당 주치의(PCP)의 서명을 받은 후, Clever Care에 제출하십시오. 다음 **회원 포털(Member Portal)**에서 양식을 확인하십시오: ko-members.clevercarehealthplan.com
- 혜택 연도별 보상금 적립 횟수는 활동당 1회로 제한합니다.
- 2025년 보상금은 2026년 12월 31일까지 사용하실 수 있습니다.

다음의 예방 건강 활동을 조합하여 완료하면 최대 \$300의 보상금을 받을 수 있습니다.

완료해야 할 활동	보상금
메디케어 가입 환영 진료 또는 연례 웰니스 진료	\$25
건강 위험 평가(HRA) 또는 사회적 요구 사항 스크리닝	\$20
주치의(PCP) 치료 계획 논의	\$25
응급실 방문 후 7일 이내 주치의(PCP) 방문	\$25
병원 입원 후 30일 이내에 주치의(PCP) 방문	\$25
낙상 위험, 요실금, 신체 활동 평가	\$25
독감 예방 접종	\$10
혈압 조절	\$10
당뇨병 눈 검사	\$30
HbA1c, uACR, eGFR 검진	\$30
유방 조영술	\$25
대장암 검진(한가지만 완료)	
대장 내시경 검사	\$50
기타 결장직장암 검진	\$25

보상금 양식
회원 포털:

ko-members.clevercarehealthplan.com

사용처 위치
Benefits Pro™ 포털:

CleverCare.NationsBenefits.com

처방약 준수 보상금 프로그램¹

당뇨병 또는 심혈관 질환이 있는 회원의 건강한 라이프스타일을 장려하기 위해 설계된 두 가지 보상금 프로그램이 있습니다.

1. 당뇨병 약 복용 준수
2. 콜레스테롤 약 복용 준수(스타틴)

프로그램 세부 정보:

- 당뇨병 및/또는 스타틴 약을 복용하십시오.
- 처방된 모든 당뇨병 약 및/또는 스타틴 약의 복용률을 90% 이상 유지하십시오.
- 연례 종합 의약품 검토(CMR)를 완료하십시오.
- Clever Care 회원 포털에서 분기별 건강 교육을 이수하십시오.

알아야 할 사항:

- 귀하의 의약품 기록에 따라 보상금 프로그램 중 하나 또는 두 가지 모두에 자동으로 등록됩니다.
- 3개월마다 최대 **\$100**(프로그램당 \$50), 연간 총 **\$300**까지 적립하실 수 있습니다.
- 당사의 지원팀에서 전화를 드리고 약품을 검토해 드릴 것입니다.
- 프로그램의 다음 단계를 자세히 설명하는 편지가 우편으로 발송될 것입니다.

중요 알림:

- 처방에 따라 정기적으로 약을 복용하십시오.
- 보상금 프로그램은 1월 1일부터 매 분기마다 운영됩니다.



보상금 사용

- 보상금이 귀하의 플렉스 혜택 카드에 추가되면 확인 편지가 발송됩니다.
- 플렉스 혜택 카드로 비처방 의약품(OTC), 한방 건강 보조제, 승인된 식료품 및/또는 피트니스 활동을 구매하십시오.
- 2025년 보상금은 2026년 12월 31일까지 사용할 수 있습니다.

1 VBD 모델에 따른 추가 혜택 또는 파트 D 보상금 및 인센티브 프로그램의 대상 여부는 보장되지 않으며, 관련 기준(예: 임상 진단, 자격 기준, 질병 상태 관리 프로그램 참여)에 따라 가입 후 플랜에서 결정됩니다.

당사가 드리는 약속

개인정보 보호 관행 통지

Clever Care Health Plan, Inc. (Clever Care)는 법률에 따라 귀하의 건강 정보를 보호할 의무가 있습니다. 또한 당사는 귀하에 대한 정보를 사용하는 방법과 해당 정보를 다른 사람에게 제공하거나 "공개"할 수 있는 시기를 설명하는 이 통지를 귀하에게 발송해야 합니다. 또한 귀하는 본 통지에 설명된 귀하의 건강 정보에 관한 권리를 갖습니다. 당사는 법에 따라 본 통지의 약관을 준수해야 합니다.

당사는 관련 법률에 따라 귀하에게 직접 우편을 발송하거나 또는 전자 수단으로 이 정보를 제공할 것입니다. 당사가 귀하의 특정 헬스 플랜에 대한 웹사이트를 유지하는 경우, 수정된 통지를 당사의 웹사이트 ko-members.clevercarehealthplan.com에 게시할 것입니다.

당사는 이미 가지고 있는 정보와 앞으로 받을 정보에 대해 수정 또는 변경된 통지를 발효할 권리가 있습니다. Clever Care는 구두, 서면, 전자 정보를 수집 및 유지하여 당사의 비즈니스를 관리하고 가입자에게 중요한 상품, 서비스, 정보를 제공합니다. 당사는 가입자의 정보를 취급 및 관리하는 데 있어 물리적, 전자적, 절차적 보안 보호 장치를 해당하는 주정부 및 연방정부 표준에 따라 유지하여 손실, 파괴, 또는 오용과 같은 위험으로 보호합니다.

회원의 권리 및 책임

Clever Care 회원으로서 귀하의 권리

귀하는 귀하의 필요에 부합하고 안전하며 투명성과 치료의 질을 높이는 방식으로 정보를 받을 권리가 있습니다. 귀하의 권리에는 다음이 포함되나 이에 국한되지 않습니다:

- 공정함, 존중, 존엄성 있게 대우받음
- 대체 언어 및 형식으로 제공되는 자료
- 보장되는 서비스 및 약품에 대한 적시 접근
- 귀하의 개인 건강 정보가 보호된다는 확신
- Clever Care 회원 권리 및 책임 정책에 대한 권장 사항 작성
- 귀하의 치료 선택 옵션을 알고 귀하의 건강 관리에 대한 결정에 참여
- 불만 및 고충 처리 절차를 통해 Clever Care의 의료적 또는 행정적 결정에 대해 이의 제기
- Clever Care 또는 제공된 치료에 대해 불만을 제기하더라도 그것이 귀하가 치료받는 방식에 영향을 미치지 않을 것이라고 확신할 수 있는 능력

회원의 책임

Clever Care 회원으로서 귀하는 다음과 같은 책임이 있습니다.

- 보장 범위와 회원으로서 치료를 받기 위해 따라야 하는 절차를 숙지합니다
- 귀하의 주치의(PCP) 및 기타 의료 서비스 제공자에게 귀하가 Clever Care에 등록되어 있고 다른 보장 혜택이 있는지 알립니다
- 주치의(PCP) 및 기타 의료 서비스 제공자가 귀하를 돌볼 수 있도록 완전하고 정확한 정보를 제공합니다. 그런 다음 의료 서비스 제공자와 동의한 치료 계획 및 지침을 따릅니다.

개인 정보 보호 관행, 회원 권리 및 책임에 대한 전체 고지는 보장 범위 증명서 (EOC) 또는 ko.clevercarehealthplan.com/eoc에서 확인하십시오.

당사는 반드시 다음 대상에게 해당 정보를 제공하기 위해 귀하의 건강 정보를 사용하고 공개해야 합니다:

- 본 통지에 설명된 대로 귀하의 권리를 관리하기 위해 귀하(귀하의 개인 대리인)를 대신할 법적 권리가 있는 사람에게; 그리고
- 필요한 경우 귀하의 개인 정보를 보호하기 위해 보건복지부 장관에게.

당사의 권한으로는 귀하의 치료를 위해 건강 정보를 사용하고 공개할 수 있으며, 귀하의 건강 관리에 대한 지불 및 업무 운영을 위해 사용할 수 있습니다. 예를 들어, 당사는 다음과 같이 귀하의 건강 정보를 사용할 수 있습니다:

- 지불, 치료, 의료 운영, 건강 관련 프로그램에 대한 정보 제공 또는, 플랜 후원자, 보험 목적, 주의사항 제공을 위해

당사는 제한된 상황에서 다음 목적으로 귀하의 건강 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다:

- 법률이 요구하는 바에 따라 귀하의 치료에 관련된 사람들. 공중 보건 활동, 학대, 방치 또는 가정 폭력 피해자 신고, 건강 감독 활동, 사법 또는 행정 절차, 법 집행, 건강 또는 안전에 대한 심각한 위협을 방지, 특수 정부 기능, 산재 보상, 연구 목적, 고인에 관한 정보를 제공, 장기 구독 목적, 교도관 또는 법 집행 공무원, 동업자에게.

본 고지에서 위에 설명된 건강 정보의 사용 또는 공개가 당사에 적용되는 기타 법률에 의해 금지되거나 실질적으로 제한되는 경우, 당사는 보다 엄격한 법률의 요구 사항을 충족하고자 합니다.

사기, 낭비, 남용(FWA)

여러분은 의료 사기를 예방하는 데 도움을 줄 수 있습니다.

미국 의료 사기 방지 협회(NHCAA)는 의료 사기로 인해 매일 약 1억 달러의 손실이 발생한다고 추정합니다! 의심스러운 활동을 신고하여 Clever Care가 의료 사기를 예방, 감지 및 시정하도록 도울 수 있습니다. 잠재적인 의료 사기, 낭비 및 남용일 수 있는 상황을 신고하는 것은 의료 시스템을 개선하기 위한 비용을 절약하는 데 기여하는 것입니다.

의료 사기, 낭비 및 남용이란 무엇입니까?

사기는 누군가가 고의적이고 의도적으로 허위 청구를 제출하여 부적절한 지급을 초래하는 경우에 발생합니다.

예: 제공되지 않은 서비스에 대해 비용을 청구하거나, 불필요한 시술을 정당화하기 위해 환자의 진단을 위조하거나, 환자 추천에 대해 리베이트를 받는 행위.

낭비는 직간접적으로 불필요한 의료 비용을 초래하는 서비스 또는 기타 관행의 남용을 의미합니다. 여기에는 일반적으로 형사상 태만 행위가 아닌 자원 오용도 포함됩니다.

예: 과도한 진단 검사를 주문하거나, 진료실 방문을 과도하게 이용하거나, 약국에서 회원에게 약이 여전히 필요한지 확인하지 않고 약을 보내는 경우.

남용은 불필요한 의료 비용을 초래할 수 있는 행위입니다. 개인 또는 단체가 비용을 지불받기 위해 무의식적으로 또는 의도적으로 사실을 허위로 표현하는 경우 이는 남용입니다.

예: 서비스나 소모품에 대해 과도한 비용을 청구하거나, 의학적으로 불필요한 서비스를 제공하거나, 진통제를 얻기 위해 다른 의사나 응급실을 방문하는 경우입니다.

사기를 방지하려면 어떻게 해야 할까요?

- 신용카드처럼 Clever Care 회원 ID 카드를 안전하게 보호하십시오. 개인 정보 유출에 주의하시기 바랍니다. ID 카드를 분실한 경우 즉시 당사에 알려주십시오.
- 건강보험 사기의 피해자가 될 수 있다고 의심되는 경우 즉시 신고하십시오.
- 귀하가 받는 의료 서비스에 대한 정보를 알아 두고, 진료 기록을 잘 보관하며, 혜택 설명서(EOB)를 정기적으로 검토하십시오. 받지 않았다고 생각되는 서비스가 있다면 알리십시오.

- "무료" 제안에 주의하세요. 무료 진료 서비스, 검사 또는 치료를 제공한다는 제안은 귀하가 받지 않은 치료에 대해 귀하와 귀하의 보험사에 불법적으로 청구하고자 흔히 사용되는 사기 수법입니다.

설문조사에 대한 전화가 오는 이유는 무엇인가요?

Clever Care는 회원님께서 최상의 의료 서비스를 받을 수 있도록, 그리고 의사들이 양질의 서비스를 제공할 수 있도록 최선을 다하고 있습니다. 당사는 때때로 설문 조사를 실시하여 혜택 개선에 대한 회원님들의 피드백을 받고 있습니다. 설문조사에 참여하는 것은 선택 사항입니다.

보험으로 보장되어야 한다고 생각하는 서비스를 의료 서비스 제공자가 저에게 청구한 경우엔 어떻게 하나요?

보장되어야 할 서비스에 대한 요금이 청구된 경우, 당사의 회원 서비스로 전화 주십시오. 청구서 납부의 책임이 누구에게 있는지 확인하는 데 도움을 드릴 수 있습니다.

질문이 있거나 FWA가 의심되는 경우 어떻게 도울 수 있나요?

회원 서비스에 (833) 808-8164 (TTY: 711)로 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일 오전 8시부터 오후 8시까지, 4월 1일부터 9월 30일까지는 평일(주 5일) 오전 8시부터 오후 8시까지 문의하십시오. 공휴일이나 업무 시간 외에 접수된 메시지는 영업일 기준 1일 이내에 회신됩니다. 회원 서비스는 청구서, 클레임 및 보험 적용 범위에 대한 안내를 도와드릴 수 있습니다.

차별 금지 및 접근성 요건

차별은 위법입니다

Clever Care Health Plan Inc. (이하 Clever Care라 칭함)는 해당 연방 민권 법률을 준수하며 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애, 또는 성별(임신, 성적 성향, 성 정체성 포함)을 이유로 차별하지 않습니다. Clever Care는 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애, 또는 성별(임신, 성적 성향, 성 정체성 포함)을 이유로 사람을 배제하거나 다르게 대우하지 않습니다. Clever Care는:

- 장애가 있는 사람에게는 당사와 효과적으로 의사소통할 수 있도록 다음과 같은 무료 지원 및 서비스를 제공합니다:
 - 자격이 있는 수화 통역사
 - 다른 형식의 서면 정보(큰 활자, 오디오, 접근 가능한 전자 형식, 기타 형식)
- 모국어가 영어가 아닌 사람에게 다음과 같은 무료 언어 서비스를 제공합니다:
 - 자격이 있는 통역사
 - 다른 언어로 된 서면 정보

이 서비스들이 필요하시면 (833) 808-8164 (TTY: 711)로 전화하십시오.

Clever Care가 이 서비스들을 제공하지 않았거나 다른 방식으로 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애, 또는 성별(임신 상태, 성적 성향, 성 정체성을 포함)에 근거하여 차별을 했다고 생각하실 경우 다음 접수처로 불만 사항을 접수하실 수 있습니다:

Clever Care Health Plan
Attn: Civil Rights Coordinator
7711 Center Ave Suite 100
Huntington Beach, CA 92647

이메일:
civilrightscoordinator@ccmapd.com
팩스:
(657) 276-4721

귀하는 우편, 팩스, 또는 이메일을 통해 불만 사항을 접수하실 수 있습니다. 불만 사항을 접수하는데 도움이 필요하시면, 저희 Clever Care 민권 조정자(Civil Rights Coordinator)가 도움을 드릴 준비가 되어 있습니다. 또한 민권에 대한 진정을 미국 보건복지부, <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>에 있는 민권실 진정 포털을 통해 컴퓨터로 제출 하시거나 다음의 우편 또는 전화로 민권 사무국에 제출할 수 있습니다: 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 (TDD). 진정 양식은 hhs.gov/ocr/office/file/index.html에서 찾아보실 수 있습니다.

다국어 통역 서비스

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 (833) 388-8168 (TTY: 711). Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Español (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, por favor llame al (833) 388-8168 (TTY: 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务,帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务,请致电 (833) 808-8153 (TTY: 711) (普通话)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問,為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務,請致電 (833) 808-8161 (TTY: 711) (粵語)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggagamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa (833) 388-8168 (TTY: 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

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 (833) 388-8168 (TTY: 711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương trình sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi (833) 808-8163 (TTY: 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter (833) 388-8168 (TTY: 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 (833) 808-8164 (TTY: 711) 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону (833) 388-8168 (TTY: 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

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 (833) 388-8168 (TTY: 711) पर फोन करें। कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है।

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero (833) 388-8168 (TTY: 711). Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Português: 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 (833) 388-8168 (TTY: 711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan (833) 388-8168 (TTY: 711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

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 (833) 388-8168 (TTY: 711). Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 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があります。通訳をご用命になるには、(833) 388-8168 (TTY: 711) 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。

Khmer: យើងមានសេវាកម្មកំប្រែដោយឥតគិតថ្លៃដើម្បីឆ្លើយសំណួរទាំងឡាយណាដែលអ្នកមានស្ម័គ្រចិត្ត គម្រោងសុខភាព ឬឱសថរបស់យើង។ ដើម្បីទទួលបានកម្មកំប្រែ សូមទូរស័ព្ទមកយើងតាមរយៈលេខ (833) 388-8168 (TTY: 711) ។ អ្នកនិយាយភាសាខ្មែរណាម្នាក់អាចជួយអ្នកបាន។ នេះគឺជាសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃ។

Thai: เรามีบริการล่ามฟรีเพื่อตอบคำถามที่คุณอาจมีเกี่ยวกับสุขภาพหรือยาของเรา หากคุณต้องการล่ามแปลภาษาไทย เพียงโทรหาเราที่ (833) 388-8168 (TTY: 711) บุคคลที่พูดภาษาอังกฤษสามารถช่วยคุณได้ นี่คือการบริการฟรี

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على (833) 388-8168 (TTY:711). سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.



Clever Care 회원 서비스

English:

(833) 388-8168 (TTY: 711)

普通話:

(833) 808-8153 (TTY: 711)

廣東話:

(833) 808-8161 (TTY: 711)

Tiếng Việt:

(833) 808-8163 (TTY: 711)

한국어:

(833) 808-8164 (TTY: 711)

Español:

(833) 388-8168 (TTY: 711)

운영 시간

10월 1일 ~ 3월 31일

주 7일, 오전 8시 ~ 오후 8시

4월 1일 ~ 9월 30일

월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시

회원 정보를 정확하게 유지하세요

주소, 전화번호, 또는 기타 개인 신상 정보에 변경이 있다면 Clever Care
에 알려주세요.

기타 서비스 제공자 정보

VSP Vision Care	(855) 492-9028
DentaQuest	(800) 608-9542 (TTY: 800-466-7566)
NationsHearing	(833) 808-8164 (TTY: 711)
CareCar(교통편)	(844) 743-4344 (TTY: 711)
BirdiRx(우편 주문 약국)	(855) 873-8739 (TTY: 711)
NationsBenefits	(833) 808-8164 (TTY: 711)

Clever Care Health Plan, Inc. 는 메디케어 계약을 수반하는 HMO 및 HMO C-SNP입니다. 가입은 계약 갱신에 달려 있습니다. 당사의 의료 서비스 제공자 네트워크는 언제든지 변경될 수 있습니다. 필요한 경우 통지를 받게 됩니다. 플렉스 혜택 카드의 제휴 사용처는 변경될 수 있습니다.