



# 2026 회원 가이드

## Clever Care Total+ (HMO C-SNP)



# 소중한 회원님을 환영합니다

## Clever Care를 선택해 주셔서 감사합니다.

당사는 회원님께 신뢰할 수 있는 고품질의 건강 서비스를 제공하기 위해 최선을 다하고 있습니다. 이 회원 가이드는 플랜에 포함된 혜택에 대한 개요를 제공하며, 중요한 서비스를 활용하는 방법을 알아보는 데 도움이 될 것입니다.

Clever Care는 단순한 단순한 헬스 플랜이나 보험사를 넘어서는 가치를 제공합니다. 저희 헬스 플랜은 포용과 커뮤니티를 중심으로 운영되며, 회원님께서 필요하실 때 언제든지 도움을 받으실 수 있도록 함께합니다. 안내는 항상 투명하게, 그리고 회원님께서 편하신 언어로 제공해 드립니다.

혜택에 대한 이해나 문의가 필요하실 때에는 저희 회원 서비스 담당자가 친절하게 도와드리겠습니다. 또한 커뮤니티 센터에서는 사회 활동, 커뮤니티 형성, 대면 지원 등 다양한 프로그램을 통해 회원님께서 혜택과 건강 관리를 최대한 활용하실 수 있도록 지원하고 있습니다.

**Clever Care 가족으로 함께해 주시고, 건강 관리를 신뢰해 주셔서 감사드립니다. 오늘도, 앞으로도 회원님 곁에서 정성을 다해 서비스를 제공하겠습니다.**



**Karen Walker Johnson**  
최고경영자

# Clever Care 커뮤니티 센터



저희 커뮤니티 센터는 회원님께서 필요한 건강 정보를 얻고, 커뮤니티의 일원으로 함께할 수 있는 공간입니다.

## 다음과 같은 서비스를 이용하실 수 있습니다:

- 편하신 언어로 혜택 안내와 질문 답변
- 태극권, 기공, 요가, 명상 등 동양식 건강 운동 프로그램
- 메디케어 기초, 의사 세미나, 건강 생활 강좌 등 건강 교육 클래스
- 종이접기 수업, 생일 축하, 명절 및 문화 행사 등 함께 어울릴 수 있는 다양한 커뮤니티 활동

**Rowland Heights**  
19705 Colima Rd.  
Suite 11  
Rowland Heights, CA 91748

**Monterey Park**  
117 West Garvey Ave.  
Suite C  
Monterey Park, CA 91754

**코리아타운(Koreatown)**  
코리아타운 플라자  
928 South Western Ave.  
Suite 227  
Los Angeles, CA 90006

**Westminster**  
9600 Bolsa Ave.  
Suite D&I  
Westminster, CA 92683

**전화번호:** (833) 524-9258 (TTY: 711)  
**운영시간:** 월요일 ~ 금요일, 오전 9시 ~ 오후 5시

## 회원 체크리스트

- ☐ **Clever Care 회원 포털에 등록하기**  
[ko-members.clevercarehealthplan.com](https://ko-members.clevercarehealthplan.com)  
에서 건강 위험 평가(HRA)를 포함한 다양한 양식을 다운로드하고, 회원님의 혜택을 확인해 보십시오.
- ☐ **연례 웰니스 또는 메디케어 가입 환영 (Welcome to Medicare) 의사 진료 예약하기**  
담당 의사와의 연례 진료는 건강을 지키기 위한 중요한 첫걸음입니다.
- ☐ **예방 진료 체크리스트 작성 & 주치의(PCP)와 의약품 검토**  
이 책자 중간에 있습니다. 작성한 양식을 진료 예약 시 지참하십시오.
- ☐ **연례 백신 및 검진 예약하기**  
예방 진료를 받고 최대 \$300의 보상금을 받으십시오.
- ☐ **건강 위험 평가(HRA) 완료하기**  
이 양식은 가입 후 첫 90일 이내에 제출해야 합니다.



## 플랜 문서

**당사 웹사이트에서 전체 플랜 문서를 확인하실 수 있습니다.**

### 보장 범위 증명서(EOC)

EOC에서 플랜 보장 내용과 본인 부담 금액 등 상세 정보를 확인하실 수 있습니다. 다음을 방문하십시오: [ko.clevercarehealthplan.com/eoc](https://ko.clevercarehealthplan.com/eoc)

### 의료 서비스 제공자 명부

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

### 약국 명부

Clever Care 네트워크에 속한 약국의 위치를 찾아보십시오. 다음을 방문하십시오: [ko.clevercarehealthplan.com/pharmacy](https://ko.clevercarehealthplan.com/pharmacy)

### 처방집(보장되는 의약품 목록)

회원님의 플랜에서 일반(제네릭) 또는 브랜드 의약품이 보장되는지, 본인 부담금은 얼마인지 확인하십시오. 다음을 방문하십시오:

[ko.clevercarehealthplan.com/formulary](https://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 비용은 회원님께서 직접 부담하셔야 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 속한 전문의 진료를 추천할 것입니다.



## 의료 제공자 검색

네트워크에 있는 의사, 전문의, 병원 등을 편리하게 찾아보실 수 있습니다.



# 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 임명서 등의 의료 관리 양식을 제공합니다.

[ko-members.clevercarehealthplan.com](https://ko-members.clevercarehealthplan.com)을 방문하여 **회원 양식 (Member Forms)**을 클릭하십시오.

## 카드 앞면

가입한 플랜의 명칭



플랜 회원 번호

플랜의 서비스 비용

**참고사항:** 전액 Medi-Cal(메디칼)을 보유한 회원님의 코페이는 모두 \$0입니다.

## 카드 뒷면

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



# 주치의(PCP)를 볼 수 없을 때 의료 서비스 이용 방법

담당 의사를 바로 만나기 어렵고 비응급 조치가 필요할 때, 의학적 도움과 조언을 받을 수 있는 방법이 있습니다. 다음과 같은 비응급 상황에서는 아래 옵션들을 이용하실 수 있습니다:

- 발열, 감기, 독감
- 축농증
- 이염

## 비응급 상황에서 의료 서비스 이용 방법



### 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 다음을 방문하십시오:  
[teladoc.com/register](https://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, 회원님의 주치의(PCP)를 만날 수 없을 때 이용됩니다. 긴급 진료는 가벼운 염좌나 골절이 생겼을 때 적합한 선택입니다.



### MinuteClinic™

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



## 응급 진료

### 응급실(ER)

다음과 같은 생명을 위협하는 의료 응급상황에서는 즉시 가장 가까운 응급 시설로 가거나 **911에 전화**하십시오:

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

응급 상황 후에 케어 조율에 관한 지원이 필요하시면, 48시간 안에 Clever Care로 전화하셔서 도움을 받으실 수 있습니다.



## 담당 주치의(PCP) 또는 메디컬 그룹을 변경하는 방법

담당 주치의(PCP) 또는 메디컬 그룹을 언제든지 변경하실 수 있습니다. PCP를 변경하려면 회원 서비스에 문의하시거나 회원 포털을 통해 직접 변경하실 수 있습니다. 변경 요청 후 5~7 영업일 내 새로운 ID 카드가 우편으로 발송됩니다.

- 요청은 해당 월의 **마지막 날 또는 그 이전에** 접수되어야 합니다.
- 변경 사항은 **다음 달 1일에** 효력이 발생합니다.

| 3월 |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|
|    |  |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |

| 4월 |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 1  |  |  |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |  |  |

## 참고:

1

변경 요청일

1

효력 발생일

# 만성 질환이 있는 회원을 위한 혜택

아래 나열된 적격 만성 질환으로 진단받은 회원님께서서는 추가 보충 혜택 대상이 될 수 있습니다.

- 자가면역질환
- 인지 기능 저하 관련 질환
- 암(전암 상태나 제자리암은 해당하지 않음)
- 치매
- 심혈관 질환
- 당뇨병
- 만성 알코올 및 기타 약물 의존증
- HIV/AIDS
- 만성 및 장애적 정신 건강 질환
- 면역 결핍 및 면역 억제 질환
- 만성 위장관(소화기) 질환
- 신경학적 질환
- 만성 심부전
- 장기 이식 후 관리
- 만성 신장 질환
- 중증 혈액 질환
- 만성 폐 질환
- 뇌졸중

| 혜택                 | 혜택 내용           |
|--------------------|-----------------|
| 식료품                | 최대 플렉스 수당 금액까지  |
| 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(보호자) 지원        | 연간 최대 40시간      |
| 재택 안전              | 연간 2회 평가        |

## 알아두어야 할 중요한 사항:

- 언급된 혜택은 만성 질환이 있는 회원을 위한 특별 보충 프로그램(SSBCI)의 일부입니다. 모든 회원에게 자격이 부여되지는 않습니다.
- 혜택을 이용하시기 전에, 회원님의 주치의(PCP)가 Clever Care에 회원님의 만성 질환을 확인해야 합니다.

# 혜택 한눈에 보기

| 전액 Medi-Cal 대상자                                                                                                   |                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  보험료<br>\$0                       |  주치의(PCP) 및 전문의 진료<br>\$0 코페이 |
|  본인부담 공제액<br>\$0                  |  긴급 진료(열전케어)<br>\$0 코페이       |
|  가입자 부담 최대 한도액<br>\$0             |  응급실<br>\$0 코페이               |
|  병원 입원<br>\$0 코페이   <b>무제한</b> 일수 |                                                                                                                |

| 전액 Medi-Cal 비대상자                                                                                                                                                                   |                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  보험료<br>\$0                                                                                        |  주치의(PCP) 및 전문의 진료<br>\$0 코페이 |
|  본인부담 공제액<br>\$0                                                                                   |  긴급 진료(열전케어)<br>\$25 코페이      |
|  가입자 부담 최대 한도액<br>\$9,250                                                                         |  응급실<br>\$95 코페이             |
|  병원 입원 - 2026 메디케어 정의 금액<br>본인부담 공제액 <b>\$1,736</b>   1 ~ 60일 <b>\$0</b>   61 ~ 90일 <b>\$434</b> |                                                                                                                |

Medi-Cal(메디칼) 회원은 Medi-Cal에 가입하지 않은 회원과 다른 비용을 부담하게 됩니다. 비용 절감을 위해서는 Medi-Cal에 계속 가입되어 있어야 합니다.

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

처방약  
30일 소매



연간 본인부담 공제액: **\$615**  
계층 1, 2, 6은 본인부담 공제액 미적용

|      |                  |
|------|------------------|
| 계층 1 | <b>\$0</b> 코페이   |
| 계층 2 | <b>10%</b> 코인슈런스 |
| 계층 3 | <b>25%</b> 코인슈런스 |
| 계층 4 | <b>25%</b> 코인슈런스 |
| 계층 5 | <b>25%</b> 코인슈런스 |
| 계층 6 | <b>\$0</b> 코페이   |

Extra Help(메디케어 저소득 보조 프로그램) 대상 회원은 여기에 표시된 비용보다 의약품 비용이 낮을 수 있습니다.

# 동양 의학 혜택

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

다음은 방문하십시오:  
[ko.clevercarehealthplan.com/eastern-medicine](http://ko.clevercarehealthplan.com/eastern-medicine)



## 침술 서비스

**\$0 코페이, 연간 최대 \$2,000**

### 알아두어야 할 사항:

- 침술 서비스는 반드시 Clever Care와 계약을 맺고 면허를 갖춘 한의사를 통해 이용하셔야 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(SSBCI)



## 플렉스 수당으로 식료품을 편리하게 구매하세요

### 알아두어야 할 사항:

- 승인 후, 플렉스 혜택 카드를 사용하여 건강한 식품 및 신선한 농산물을 구매하실 수 있습니다.
- 분기별 최대 \$600까지 플렉스 수당으로 식료품을 얼마나 구매할지 결정하실 수 있습니다. 사용하지 않은 금액은 다음 분기로 **이월됩니다**.
- 플렉스 혜택 카드가 사용 가능한 모든 매장에서 자유롭게 쇼핑하실 수 있습니다.\*
- 이 혜택은 Costco, 99 Ranch Market, Aldi, Albertsons, Food 4 Less, H마트(H-Mart), Ralphs, Safeway, Trader Joe's, T S Emporium, Vons, Walmart 등과 여러 다문화 마켓에서도 이용하실 수 있습니다.
- 참여 매장 전체 목록과 카드 잔액 확인은 [CleverCare.NationsBenefits.com](https://CleverCare.NationsBenefits.com) 또는 **Benefits Pro™** 앱에서 **Benefits Pro™** 포털을 통해 확인하실 수 있습니다.
- 식료품점(마켓)에서 건강한 식품과 신선한 농산물을 구매하실 수 있습니다. 냅킨, 청소용품, 주류, 담배 등 식품이 아닌 항목을 이용하실 수 없습니다.

\*식료품 혜택은 SSBCI 자격 여부에 따라 달라지며, 가입 후 플랜에서 결정됩니다. 플렉스 혜택 카드 사용 방법에 대한 자세한 내용은 16 ~ 19페이지를 참조하십시오.

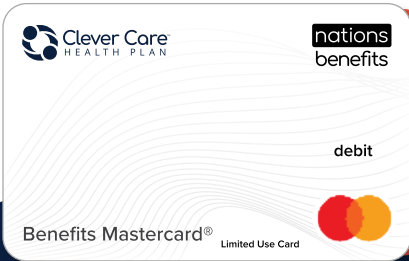
# 건강 및 웰니스 플렉스 혜택 카드



## 혜택 수당

분기별 \$600, 잔액 이월

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



기존 회원님들께서는 현재 사용 중인 Benefits Mastercard®를 계속 사용하실 수 있습니다. 신규 회원님께서는 1월 1일까지 또는 가입 후 2주 이내에 우편으로 카드를 받게 됩니다.

## 플렉스 혜택 카드 사용 방법

1. (877) 205-8005로 전화하여 새 카드를 활성화(엑티베이트)하십시오.
2. [CleverCare.NationsBenefits.com](https://CleverCare.NationsBenefits.com)에서 계정에 로그인하고 카드 잔액을 추적하십시오.
3. 구매 시 CREDIT(크레딧)을 선택해야 합니다.

## 알아두어야 할 사항:

- 수당 금액은 분기별(1월 1일, 4월 1일, 7월 1일, 10월 1일)로 플렉스 혜택 카드에 추가됩니다.
- 사용하지 않은 잔액은 다음 분기로 **이월되며**, 12월 31일에 만료됩니다.
- 수당 금액을 초과하는 모든 비용은 회원님께서 부담하셔야 합니다.
- 각 판매처마다 반품 정책이 다릅니다. 구매한 분기내에 반품된 상품에 대해서만 크레딧이 제공됩니다.

Benefits Mastercard® Prepaid Card는 Mastercard International Incorporated의 라이선스에 따라 The Bancorp Bank N.A.,에서 발급하며, Mastercard가 허용되는 모든 곳에서 적격 비용 결제에 사용하실 수 있습니다. Mastercard 및 원형 디자인은 Mastercard International Incorporated의 등록 상표입니다. 미국에서만 유효합니다. 현금으로 사용할 수 없습니다.

# 플렉스 혜택 카드 사용처

회원님의 **분기별 플렉스 혜택 수당**은 피트니스 활동, 비처방 의약품(OTC), 한방 건강 보조제, 추가적인 치과/시력/청력 비용 지불에 이용하실 수 있습니다.

## **피트니스**

헬스장에 가입하거나 골프를 치거나 피트니스 활동을 통해 체력을 강화, 균형을 유지, 마음을 단련하십시오. 제휴 사용처는 변경될 수 있으며 제한 사항이 적용됩니다. 참여 업체는 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)**

통증 완화제, 알레르기 치료제, 기타 적격 품목을 포함한 비 처방약을 비처방 의약품(OTC) 카탈로그 또는 CVS, Walgreens, Walmart 등 승인된 참여 매장에서 구매하실 수 있습니다.

## **한방 건강 보조제**

T S Emporium, 한삼인(Hansamin), 한남체인(Hannam Supermarket), H마트(H-Mart), Good Fortune 등 다양한 참여 매장에서 홍삼, 연와(제비집) 등 한방 건강 보조제를 구매하실 수 있습니다.

## **치과, 시력, 청력**

플렉스 수당을 치과, 시력, 청력 관련 수당이 모두 소진된 후 발생하는 비용을 충당하는 데 이용하실 수 있습니다.

---

이 카드는 기프트 카드나 상품권이 아닙니다. 이 카드는 금전적 가치나 대가 없이 사제로 제공된 것입니다. 플렉스 혜택 카드 사용처는 변경될 수 있습니다.



## 비처방 의약품(OTC) 및 한방 건강 보조제 구매가 더 간편해졌습니다

- 우편으로 주문하시려면, 비처방 의약품(OTC) 상품 카탈로그에서 제공되는 주문 양식을 작성하여 보내주십시오. 주문 양식은 Clever Care 회원 포털에서 확인하고 다운로드하실 수 있습니다:  
[ko-members.clevercarehealthplan.com](http://ko-members.clevercarehealthplan.com)
- 참여 업체를 확인하시려면 **Benefits Pro™ 포털** 또는 **Benefits Pro™ 앱**에서 매장 찾기(store finder) 도구를 활용하십시오.

비처방 의약품(OTC) 상품 카탈로그:  
[ko.clevercarehealthplan.com/flexbenefits](http://ko.clevercarehealthplan.com/flexbenefits)

제휴 사용처 확인:  
[CleverCare.NationsBenefits.com](http://CleverCare.NationsBenefits.com)



Benefits Pro™ 포털



Benefits Pro™ 포털을 통해 주문하려면 스마트폰 카메라로 QR 코드를 스캔하거나 다음을 방문하십시오: [CleverCare.NationsBenefits.com](https://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. 당사 네트워크에서 다른 한방 건강 보조제 업체를 이용하실 수 있습니다.

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

©2025 NationsBenefits, LLC. 모든 권리 보유. NationsBenefits는 NationsBenefits, LLC. 의 등록 상표입니다. 제시된 기타 모든 상표는 해당 소유자의 자산입니다.

## 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: \_\_\_\_\_

주치의(PCP) 이름: \_\_\_\_\_

## 내 수치 알기

혈압: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_      체질량 지수(BMI): \_\_\_\_\_

전반적 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

---

---

폐렴

---

---

코로나19

---

---

## 참고사항:

---

---



## 약국 혜택

### 알아두어야 할 사항:

- 지역 내 여러 약국, CVS, Walgreens 등 모든 제휴 약국에서 처방전의 약을 받으실 수 있습니다.
- 약국 방문 시, 회원님의 2026년 ID 카드를 반드시 지참해 주십시오.
- 콜레스테롤, 당뇨, 고혈압 치료용 계층 6 선별 케어 의약품을 \$0 코페이로 이용하실 수 있습니다. 처방용 기침약, 비타민, 실데나필 (sildenafil)도 포함됩니다.
- 인슐린 제품 30일분에 대해 \$35 이상을 지불하지 않습니다.

## 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 (800) 772-1213으로 월요일부터 금요일까지, 오전 7시부터 오후 7시까지 문의하십시오. TTY 사용자는 (800) 325-0778로 전화하십시오; 또는
- 거주하는 주의 Medicaid(메디케이드) 사무소에 문의하십시오.



## 우편 주문 약국

**CVS Caremark**는 당사의 풀 서비스 우편 주문 약국입니다. 이 무료 서비스는 대부분의 처방약을 최대 100일분까지 집에서 편리하게 받아보실 있는 방법입니다. 비용을 절약하고 약국에서 줄을 서는 번거로움도 피하실 수 있습니다.

### 지금 바로 등록하셔서 시간과 비용을 절약하세요!

1. 신규 회원께서는 연중무휴(주 7일, 하루 24시간) 운영되는 (833) 843-0559로 연락 주셔서 계정을 개설하실 수 있습니다.
2. 담당 의사에게 100일 분 처방전을 **CVS Caremark Pharmacy**로 직접 보내시거나, 팩스 번호 (800) 378-0323으로 전송해 주시도록 요청해 주십시오.
3. 웹사이트 **caremark.com**에 로그인하신 후 "소매 처방전 이전 (Transfer your retail prescriptions)"을 선택해 주십시오

궁금한 사항이 있으시면 연중무휴(주 7일, 하루 24시간) 운영되는 (833) 843-0559로 문의해 주십시오.

### 알아두어야 할 사항:

- BirdiRx를 이용하시던 기존 회원님들은 자동으로 Caremark로 전환되었습니다.
- 무료 배송 기간은 3 ~ 5일입니다.
- 웹사이트 **caremark.com/Rxdelivery**에서 처방전 및 주문 내역을 확인하실 수 있습니다.
- 계정을 설정하실 때 자동 리필(auto-refill) 옵션을 선택하십시오.
- 회원님께서 **Caremark**가 귀하의 정보를 공유할 수 있도록, 다른 개인이나 가족을 '대리인(representative)'으로 지정하실 수 있습니다.

# 보충 혜택



## PPO 치과

반년마다 \$1,200 수당, 잔액 이월

회원님께서는 치과 진료 서비스에 대해 수당 금액까지 \$0로 이용하실 수 있습니다. 다음과 같은 서비스가 포함되며, 이에 한정되지는 않습니다:

### 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, 의치(틀니), 발치

### 알아두어야 할 사항:

- 원하는 치과 어느 곳이든 이용할 수 있습니다. **Liberty Dental**에 속한 치과를 이용하는 경우 회원님께서 부담해야 할 지출이 낮아질 수 있습니다.
- 수당 금액은 반년마다(1월 1일과 7월 1일) 지급되며, 다음 기간으로 **이월됩니다**. 사용하지 않은 금액은 2026년 12월 31일에 만료됩니다.
- 수당 금액을 초과하는 비용이나 계약 요율을 넘어 청구되는 네트워크 외 서비스 금액은 회원님께서 부담하셔야 합니다.
- 치아 교정은 제외됩니다.



## 시력

연간 \$350 안경 관련 수당

### 알아두어야 할 사항:

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

\*일부 서비스는 진료 추천서 및/또는 사전 승인이 필요할 수 있습니다.



## 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 회원님의 수당을 사용하십시오.
- 수당 금액을 초과하는 모든 비용은 회원님께서 부담하셔야 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](https://clevercare.nationsbenefits.com)

### 참고사항:

사용하지 않은 치과, 시력, 청력 수당 금액은 2026년 12월 31일에 만료됩니다. 비용이 수당 금액을 초과하는 경우, 남아 있는 플렉스 수당 잔액으로 부담하실 수 있습니다.

## 보충 혜택(계속)



### 교통편

연간 **48회** 편도 운행

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

#### 알아두어야 할 사항:

- 교통편을 예약하려면 **(844) 743-4344**에 전화하시거나 웹사이트 [getcarecar.com](https://getcarecar.com)에서도 교통편을 예약하고 온라인으로 일정을 관리하실 수 있습니다.
- 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.





## 개별 응급 응답 시스템(PERS)

\$0 코페이, 기기 및 서비스



버튼 하나로 24시간 응급 대응팀과 연결되어 언제든지 도움을 받으실 수 있는 모니터링 기기입니다.

### 알아두어야 할 사항:

- 혼자 생활하시거나 낙상 위험이 있는 분께 특히 도움이 되는 기기입니다.
- 기기 및 서비스 이용에 지불하는 금액은 \$0 입니다.
- PERS 기기를 요청하려면

Connect America에 1-877-909-4047 (TTY: 711)로 전화하거나 다음을 방문하십시오: [clevercare.connectamerica.com](https://clevercare.connectamerica.com)



## 가정에서의 회복

병원 퇴원 직후 필요한 돌봄 서비스가 제공됩니다

- 72시간 이내 전화로 의약품 복용 검토, 진료 예약, 기타 서비스를 안내받으실 수 있습니다.
- 최대 60시간 간병인(보호자) 지원으로 목욕, 옷 입기, 가벼운 집안일 등 일상 활동을 지원합니다.
- 최대 84식의 건강에 맞게 조리되고 다양한 문화의 맛을 반영한 식사를 집으로 받아보실 수 있습니다.

### 알아두어야 할 사항:

- 회원님이나 지정하신 가족분께서는 퇴원 후 7일 이내에 회원 서비스로 전화하셔서 이 혜택을 신청하실 수 있습니다.
- 이 혜택은 메디케어가 보장하는 가정 건강 서비스에 추가로 제공될 수 있으나, 이를 대체할 수는 없습니다.



## 회원 보상금 및 인센티브

 건강을 증진하고 부상과 질병을 예방하기 위한 모든 노력은 마땅히 인정받아야 합니다.

### 알아두어야 할 사항:

- 보상금 금액이 회원님의 플렉스 혜택 카드에 추가됩니다.
- 보상금으로 조건에 부합하는 식료품, 비처방 의약품(OTC), 한방 건강 보조제 및/또는 피트니스 활동 비용을 지불하실 수 있습니다.
- 보상금은 수백 곳의 제휴 사용처에서 이용하실 수 있습니다. 참여 업체 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](https://ko-members.clevercarehealthplan.com)
- 혜택 연도별 보상금 적립 횟수는 활동당 1회로 제한합니다.
- Clever Care 회원 자격을 유지하시는 한, 2026년 보상금은 2027년 12월 31일까지 이용하실 수 있습니다.

아래 예방 건강 활동 중 원하는 것을 선택해 완료하시면, 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<br>(가입 후 90일 이내) | \$20 |
| 주치의(PCP) 치료 계획 논의                                | \$25 |
| 응급실 방문 후 7일 이내 주치의(PCP) 방문                       | \$25 |
| 퇴원 후 30일 이내에 주치의(PCP)와의 의약품 조정                   | \$25 |
| 주치의(PCP) 진료 후 설문조사 완료                            | \$25 |
| 낙상 위험, 요실금, 신체 활동 평가                             | \$25 |
| 독감 예방 접종                                         | \$10 |
| 혈압 조절                                            | \$10 |
| 당뇨병 눈 검사                                         | \$30 |
| HbA1c, uACR, eGFR 검진                             | \$25 |
| 유방 조영술(매모그램)                                     | \$25 |
| <b>대장암 검진(한가지만 완료)</b>                           |      |
| 대장 내시경 검사                                        | \$30 |
| 기타 결장직장암 검진                                      | \$25 |

**보상금 양식**

회원 포털:

[ko-members.clevercarehealthplan.com](https://ko-members.clevercarehealthplan.com)

**사용처 위치**

Benefits Pro™ 포털:

[CleverCare.NationsBenefits.com](https://CleverCare.NationsBenefits.com)



## 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.com](http://ko-members.clevercarehealthplan.com)에 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 CleverCare의 의료적 또는 행정적 결정에 대해 이의 제기
- Clever Care 또는 제공된 치료에 대해 불만을 제기하더라도 그것이 귀하가 치료받는 방식에 영향을 미치지 않을 것이라고 안심할 수 있는 권리

## 회원의 책임

Clever Care 회원으로서 귀하는 다음과 같은 책임이 있습니다:

- 보장 범위와 회원으로서 치료를 받기 위해 따라야 하는 절차를 숙지합니다
- 회원님의 주치의(PCP) 및 기타 의료 서비스 제공자에게 회원님께서 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/eoc](https://ko.clevercarehealthplan.com/eoc)에서 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 구득 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)

## 회원님께서도 의료 사기 예방에 동참하실 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?

**사기**는 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.

**낭비**는 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.

**남용**은 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.

- 회원님께서 받는 의료 서비스에 대한 정보를 알아 두고, 진료 기록을 잘 보관하며, 혜택 설명서(EOB)를 정기적으로 검토하십시오. 받지 않았다고 생각되는 서비스가 있다면 알려십시오.
- "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. 참여 여부는 회원님의 선택사항입니다.

## 보험 적용이 된다고 생각했던 서비스에 대해 의료 제공자가 청구를 한다면 어떻게 해야 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](mailto: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 또는 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.html](https://hhs.gov/ocr/office/file/index.html)에서 찾아보실 수 있습니다.

# 이용 가능 안내(Notice Of Availability)

**English:** ATTENTION: If you speak English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-833-388-8168 (TTY: 711) or speak to your provider.

**Español:** ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. También están disponibles de forma gratuita ayuda y servicios auxiliares apropiados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-833-388-8168 (TTY: 711) o hable con su proveedor.

**Tagalog:** PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga libreng serbisyong tulong sa wika. Magagamit din nang libre ang mga naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format. Tumawag sa 1-833-388-8168 (TTY: 711) o makipag-usap sa iyong provider.

**中文:** 注意: 如果您说[中文], 我们将免费为您提供语言协助服务。我们还免费提供适当的辅助工具和服务, 以无障碍格式提供信息。致电 1-833-808-8153 (国语) / 1-833-808-8161 (粤语) (TTY: 711) 或咨询您的服务提供商。

**台語:** 注意: 如果您說[台語], 我們可以為您提供免費語言協助服務。也可以免費提供適當的輔助工具與服務, 以無障礙格式提供資訊。請致電 1-833-808-8153 (國語) / 1-833-808-8161 (粵語) (TTY: 711) 或與您的提供者討論。

**Việt:** LƯU Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, chúng tôi cung cấp miễn phí các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ. Các hỗ trợ dịch vụ phù hợp để cung cấp thông tin theo các định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Vui lòng gọi theo số 1-833-808-8163 (Người khuyết tật: 711) hoặc trao đổi với người cung cấp dịch vụ của bạn.

**한국어:** 주의: [한국어]를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이용 가능한 형식으로 정보를 제공하는 적절한 보조 기구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-833-808-8164 (TTY: 711)번으로 전화하거나 서비스 제공업체에 문의하십시오.

**ՀԱՅԵՐԵՆ:** ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե խոսում եք հայերեն, Դուք կարող եք օգտվել լեզվական աջակցության անվճար ծառայություններից: Մատչելի ձևաչափերով տեղեկատվություն տրամադրելու համապատասխան օժանդակ միջոցներն ու ծառայությունները նույնպես տրամադրվում են անվճար: Չանգահարեք 1-833-388-8168 հեռախոսահամարով (TTY` 711) կամ խոսեք Ձեր մատակարարի հետ:

**РУССКИЙ:** ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русский, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Позвоните по телефону 1-833-388-8168 (TTY: 711) или обратитесь к своему поставщику услуг.

#### فارسي

توجه: اگر فارسی صحبت می‌کنید، خدمات پشتیبانی زبانی رایگان در دسترس شما قرار دارد. همچنین کمک‌ها و خدمات پشتیبانی مناسب برای ارائه اطلاعات در قالب‌های قابل دسترس، به‌طور رایگان موجود می‌باشند. با شماره 1-833-388-8168 (تله‌تایپ: 711) تماس بگیرید یا با ارائه‌دهنده خود صحبت کنید.

#### العربية

تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فستتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. كما تتوفر وسائل مساعدة وخدمات مناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات يمكن الوصول إليها مجانًا. اتصل على الرقم 1-833-388-8168 (TTY: 711) أو تحدث إلى مقدم الخدمة.

**ភាសាខ្មែរ:** សូមយកចិត្តទុកដាក់៖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយ *ភាសាខ្មែរ* សេវាកម្មជំនួយភាសា ឥតគិតថ្លៃគឺមានសម្រាប់អ្នក។ ជំនួយ និងសេវាកម្មដែលជាការជួយដ៏សមរម្យ ក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានតាមទម្រង់ដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន ក៏អាចរកបាន ដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ។ ហៅទូរសព្ទទៅ 1-833-388-8168 (TTY: 711) ឬនិយាយទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។”

**日本語:** 注: 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。アクセシブル(誰もが利用できるよう配慮された)な形式で情報を提供するための適切な補助支援やサービスも無料でご利用いただけます。1-833-388-8168(TTY:711)までお電話ください。または、ご利用の事業者にご相談ください。

**ਪੰਜਾਬੀ:** ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਦੁਕਵੇਂ ਪੂਰਕ ਸਹਾਇਕ ਸਾਧਨ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। 1-833-388-8168 (TTY: 711) ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

**ไทย:** หมายเหตุ: หากคุณใช้ภาษา ไทย เรามีบริการความช่วยเหลือด้านภาษาฟรี นอกจากนี้ ยังมีเครื่องมือและบริการช่วยเหลือเพื่อให้ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึงได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โปรดโทรติดต่อ 1-833-388-8168 (TTY: 711) หรือปรึกษาผู้ให้บริการของคุณ

**Lus Hmoob:** LUS CEEV TSHWJ XEEB: Yog hais tias koj hais Lus Hmoob muaj cov kev pab cuam txhais lus pub dawb rau koj. Cov kev pab thiab cov kev pab cuam ntxiv uas tsim nyog txhawm rau muab lus qhia paub ua cov hom ntaub ntawv uas tuaj yeem nkag cuag tau rau los kuj yeej tseem muaj pab dawb tsis xam tus nqi dab tsi ib yam nkaus. Hu rau 1-833-388-8168 (TTY: 711) los sis sib tham nrog koj tus kws muab kev saib xyuas kho mob.



## 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 Care에 알려주세요.

## 기타 서비스 제공자 정보

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| VSP Vision Care            | (855) 492-9028            |
| Liberty Dental             | (888) 704-9830            |
| NationsHearing             | (866) 304-7577 (TTY: 711) |
| CareCar(교통편)               | (844) 743-4344 (TTY: 711) |
| CVS Caremark<br>(우편 주문 약국) | (866) 693-4620            |
| 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.