



회원 가이드

2024 Clever Care HMO C-SNP 플랜



본 가이드는 Clever Care 메디케어 어드밴티지 회원으로 시작하는 데 도움이 되는 안내서입니다.

H7607_24_CM1481_C 10272023



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 제공하고 이 중요한 서비스를 사용하는 방법을 알아보는 데 도움이 될 것입니다.

효력 발생일부터 혜택을 이용하실 수 있습니다.

혜택에 대해 알아보고 싶거나 궁금한 사항이 있을 때 당사의 회원 서비스 담당 직원이 답변해 드릴 수 있습니다. 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.

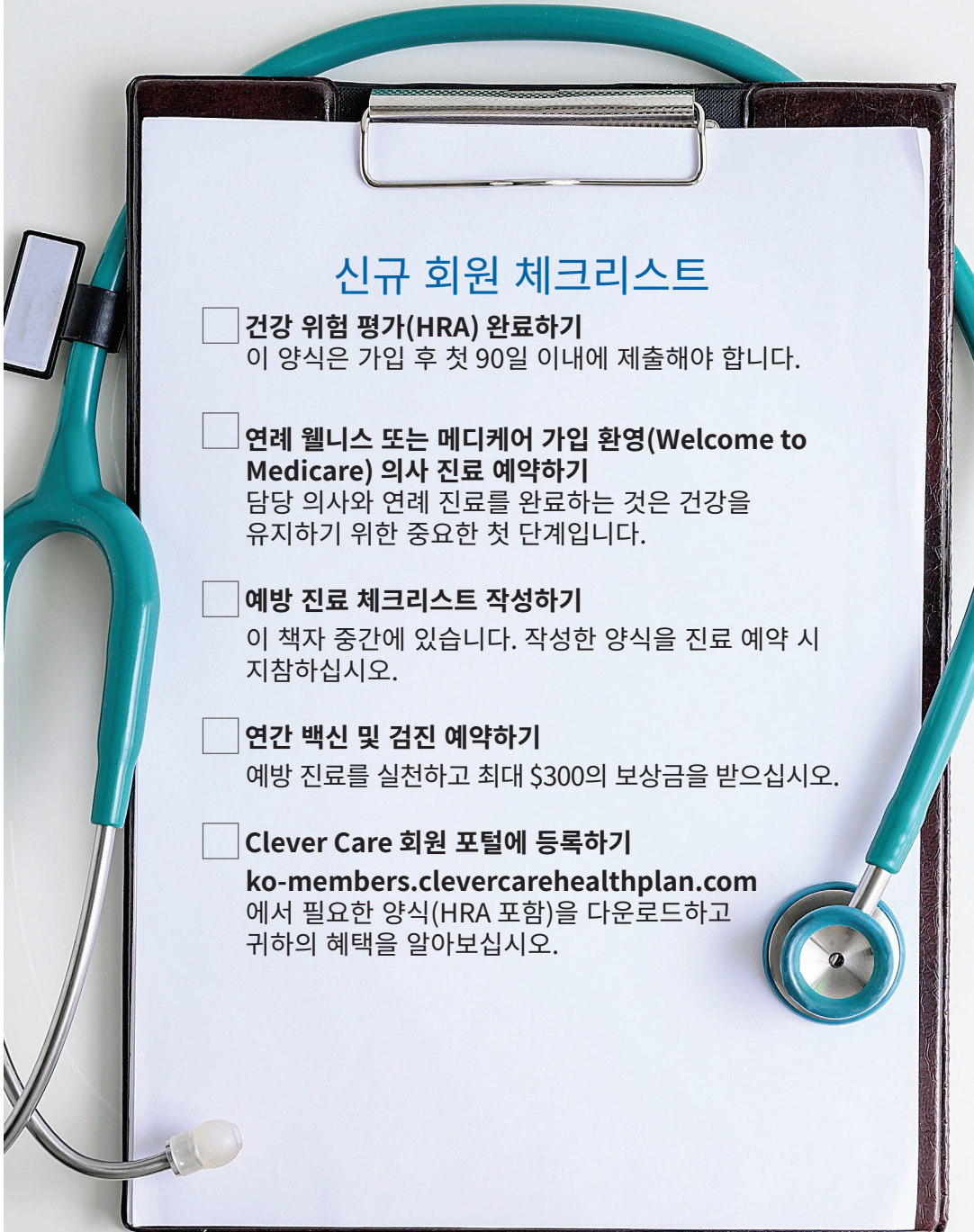
귀하의 건강 관리에 대해 당사를 신뢰해 주셔서 감사합니다. 지금 현재, 그리고 앞으로도 귀하에게 서비스를 제공할 수 있어 영광입니다.



Richard Greene
사장



Martina Lee Strickland
최고성장책임자



신규 회원 체크리스트

- ☐ **건강 위험 평가(HRA) 완료하기**
이 양식은 가입 후 첫 90일 이내에 제출해야 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 실천하고 최대 \$300의 보상금을 받으십시오.
- ☐ **Clever Care 회원 포털에 등록하기**
ko-members.clevercarehealthplan.com
에서 필요한 양식(HRA 포함)을 다운로드하고
귀하의 혜택을 알아보십시오.



플랜 문서

당사 웹사이트에서 전체 플랜 문서를 확인할 수 있습니다.

보장 범위 증명서(EOC)

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

의료 서비스 제공자 명부

저희 검색 도구를 사용하면 주치의(PCP), 전문의, 시설을 찾을 수 있습니다. 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)

일반 또는 브랜드 의약품이 귀하의 플랜으로 보장되는지 여부와 지불 금액을 확인하십시오. 다음을 방문하십시오: ko.clevercarehealthplan.com/formulary

도움이 필요하시거나 문서 사본의 우편 발송을 요청하시려면
(833) 808-8164 (TTY: 711)로 전화하십시오.

의료 서비스 관리

Clever Care에 가입할 때 귀하의 주치의(PCP)를 선택하게 됩니다. 모든 의료 서비스에 담당 PCP의 조율이 있어야 하며, 그렇지 않을 경우 귀하가 치료 비용을 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 잡으세요. 주치의는 아프거나 치료가 필요한 경우에도 연락할 수 있는 대상입니다.

전문의 진료

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



의료 제공자 검색

제휴한 의사, 전문의, 병원 등 당사의 네트워크를 검색하십시오.



예상치 못한 상황에 대비하기

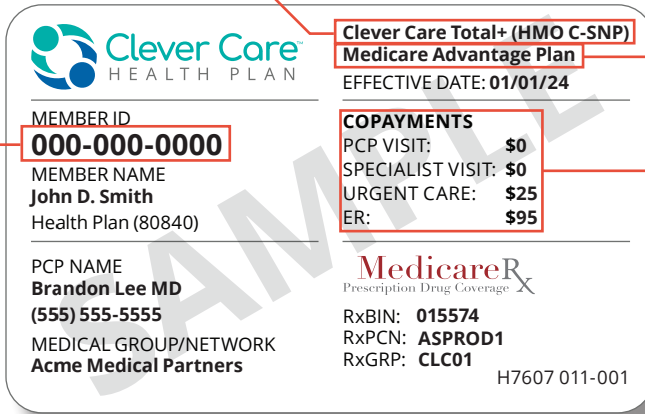
의료적 응급 상황이 발생하는 경우 의사가 어느 정도까지 치료를 제공할 수 있는지 알 수 있도록 중요한 문서를 준비해야 합니다. 당사는 사전 의료 의향서, 대리인 지정 등과 같은 의료 관리 양식을 제공합니다.

ko.clevercarehealthplan.com 에서 회원 포털에 로그인하고 "Member Forms(회원 양식)"을 클릭하십시오.

카드 앞면

가입한 플랜의 명칭

플랜의 유형



Clever Care
HEALTH PLAN

**Clever Care Total+ (HMO C-SNP)
Medicare Advantage Plan**
EFFECTIVE DATE: 01/01/24

MEMBER ID
000-000-0000

MEMBER NAME
John D. Smith
Health Plan (80840)

PCP NAME
Brandon Lee MD
(555) 555-5555
MEDICAL GROUP/NETWORK
Acme Medical Partners

COPAYMENTS
PCP VISIT: \$0
SPECIALIST VISIT: \$0
URGENT CARE: \$25
ER: \$95

MedicareRx
Prescription Drug Coverage

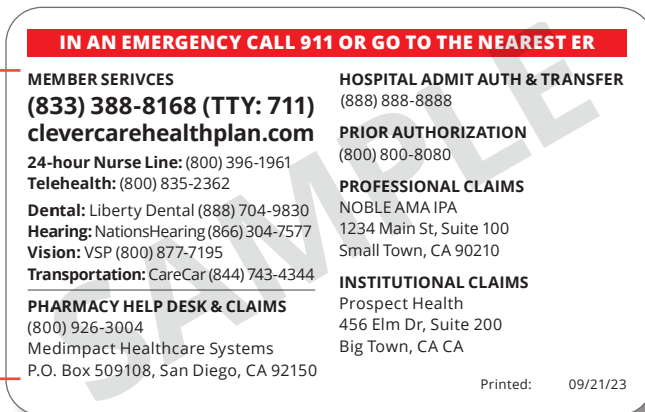
RxBIN: 015574
RxPCN: ASPROD1
RxGRP: CLC01
H7607 011-001

당사 플랜의 회원으로서 귀하를
식별하는 번호

해당 서비스에 대한 가입자의 부담
금액

카드 뒷면

뒷면에는 회원 서비스 전화번호와 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: Liberty Dental (888) 704-9830
Hearing: NationsHearing (866) 304-7577
Vision: VSP (800) 877-7195
Transportation: CareCar (844) 743-4344

PHARMACY HELP DESK & CLAIMS
(800) 926-3004
Medimpact Healthcare Systems
P.O. Box 509108, San Diego, CA 92150

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

Printed: 09/21/23

PCP 진료가 불가능할 때 진료 받기

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

- 발열, 감기, 독감
- 축농증
- 귀 염증

비응급 상황에 진료 받기

24시간 간호사 상담 전화

공인 간호사가 하루 24시간, 주 7일 조언을 제공하거나 의학적 질문에 답변해 드립니다. 현재 겪고 있는 증상, 의료 검사, 약품, 경미한 질병이나 부상에 대해 우려 사항이 있는 경우 1-800-396-1961 (TTY: 711)로 전화하십시오.

Teladoc®

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

Teladoc 앱을 다운로드하거나 다음을 방문하십시오:
teladoc.com/register. 처음 사용 시 등록이 필요합니다.

긴급 의료(열전케어)

즉각적인 조치가 필요하지만 생명을 위협하지는 않는 상황의 경우 긴급 의료 (열전케어) 센터로 가십시오. 긴급 의료 센터는 일반적으로 정규 시간 이외, 귀하의 PCP를 만날 수 없을 때 이용할 수 없습니다. 경미한 염좌나 뼈가 부러진 경우 긴급 의료는 좋은 선택입니다.

MinuteClinic™

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



응급 의료

응급실(ER)

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

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

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



담당 PCP 또는 메디컬 그룹을 변경하는 방법

언제든지 담당 주치의(PCP) 또는 메디컬 그룹을 변경할 수 있습니다.

회원 서비스에 전화하시면 요청 후 영업일 기준 5 ~ 7일 후에 새 ID 카드가 우편으로 발송됩니다.

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

3월						
	31					



4월						
1						

참고:



변경 요청일

1

효력 발생일

혜택 한눈에 보기

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



PCP 진료실 방문
\$0 방문당 코페이.



처방약 보험 혜택
(계층 1)
0 - 25%
코인슈런스, 해당하는
회원의 경우*



침술 서비스
\$0 코페이, 최대
수당 금액 **\$2,500**
까지.



교통편 (비용급)
\$0 코페이, 편도,
최대 **48회** 운행.

동양 웰니스 치료
\$0 코페이, 최대
방문 횟수 **24회**까지.



긴급 진료(열전케어)
\$0 - \$25 코페이,
해당하는 회원의 경우*

응급실(ER) 방문
\$0 - \$95 코페이,
해당하는 회원의 경우*



건강 및 웰니스, 치과, 시력, 청력
모두에게 주어지는 연간 수당으로 서비스를
이용할 수 있습니다.

*귀하가 Medi-Cal(메디칼) 프로그램의 전체 수혜자로 등록된 경우 의료 서비스에 대한 본인 부담금은 없습니다. Medi-Cal 및 비용 분담금(SOC)이 있는 경우 플랜 보험료 및 모든 비용 분담금은 Medi-Cal 또는 제삼자가 부분적으로 지급하게 됩니다. 비용 분담 할인을 받으려면 Medi-Cal의 가입상태를 유지해야 합니다.

만성 질환이 있는 회원을 위한 혜택

아래 나열된 적격 만성 질환으로 진단받은 회원은 추가 보충 혜택을 받을 수 있습니다.

- 심혈관 질환
- 만성 심부전
- 만성 폐 질환
- 치매
- 당뇨병
- 말기 간 질환
- 투석이 필요한 말기 신장 질환 (ESPD)
- 중증 혈액질환
- HIV/AIDS
- 신경학적 질환
- 뇌졸중

혜택	혜택 내용
만성 질환 회원을 위한 식사 배달	비용 지불 없이 최대 42회 식사
식료품 수당	월 \$100
사회적 필요 교류 서비스	연간 최대 총 96시간
원격 모니터링 서비스	비용 지불 없이 서비스 이용
재택 지원 서비스	비용 지불 없이 임시 간호
간병인을 위한 지원	비용 지불 없이 연간 최대 40 시간
재택 안전 평가	비용 지불 없이 서비스 이용

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.
- 식료품 혜택은 CVS, Food 4 Less, Ralphs, Rite Aid, Walgreens, Walmart에서 사용할 수 있습니다. 더 많은 사용처가 곧 추가됩니다.

동양 의학 혜택

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

ko.clevercarehealthplan.com/eastern-medicine 을 방문하십시오.



침술 서비스

알아두어야 할 사항:

- 연간 최대 금액까지 방문에 지불하는 금액은 \$0 입니다.
- 침술 서비스는 Clever Care와 계약을 맺고 면허를 갖춘 한의사에게 받아야 합니다.
- 사전 승인이 필요하지 않습니다.



동양 웰니스

Clever Care 플랜에 포함된 동양 웰니스 서비스:

- 부항
- 추나 및 팔사 마사지 테라피
- MedX
- 반사요법

알아두어야 할 사항:

- 연간 최대 허용되는 방문 횟수까지 지불하는 금액은 \$0 입니다.
- 동양 웰니스 서비스는 Clever Care와 계약을 맺고 면허를 갖춘 한의사에게 받아야 합니다.
- 미사용 횟수는 이월되지 않습니다.

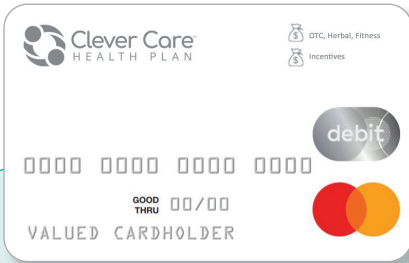


건강 및 웰니스 플렉스 카드



내 건강은 내 방식으로 지킨다!

Clever Care의 유연한 건강 및 웰니스 수당을 사용하면 수당을 어디에 어떻게 사용할지 결정할 수 있습니다(플랜의 수당 한도까지).



신규 회원은 1월 1일 이후 플렉스 Mastercard®를 받게 됩니다.
기존 회원은 현재 소유한 플렉스 카드를 계속하여 사용합니다.

플렉스 카드 사용 방법

1. **(833) 647-9633**에 전화하여 새 카드를 활성화하십시오.
2. **flexccmapd.com**에서 플렉스 수당 계정을 만드십시오.
3. Clever Care 회원 포털에서 수당 지출 및 카드 잔액을 확인하십시오.
4. 구매 시 **CREDIT(크레딧)**을 선택해야 합니다.

알아두어야 할 사항:

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

**플렉스 카드 사용에 도움이 필요하시면 회원 서비스에
(833) 808-8164 (TTY: 711)로 전화하십시오.**

플렉스 카드 사용 방법

Clever Care의 모든 플랜은 회원에게 피트니스 활동, 비처방 의약품(OTC) 및 한방 건강 보조제 비용 지출에 사용할 수 있는 **분기별 수당**을 제공합니다.



피트니스

헬스장, 골프 또는 피트니스 활동으로 신체, 균형, 마음 건강을 증진하세요. 참여 가능 장소는 다를 수 있으며 제한 사항이 적용됩니다. 장소 중 일부는 다음을 포함합니다: YMCA, Los Angeles 시립 골프 코스, Oceanside 골프 코스, Chuze Fitness, LA Fitness, Orangetheory, CorePower Yoga, Esporta Fitness 등.



비처방 의약품(OTC) 혜택¹

진통제, 알레르기 치료제, 기타 적격 품목을 비롯한 비 처방약을 CVS/ Pharmacy, Rite Aid, Walgreens, Walmart Pharmacy 등 승인된 참여 매장에서 구입하십시오.



QR 코드를 스캔하여 카탈로그를 확인하십시오.
또는 다음을 방문하십시오:

ko.clevercarehealthplan.com/otc-catalogs

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, 9월의 25일 이전에 시작되어야 합니다.
- 구매한 분기 내에 반품된 품목에 대해서만 크레딧이 제공됩니다.



한방 건강 보조제¹

한방 건강 보조제는 **Clever Care**의 Nations OTC 및 한방 건강 보조제 카탈로그와 다음 판매처에서 구매할 수 있습니다.

판매처 이름	매장 방문 구매	주문 양식 사용	배송 가능
JIA LE HERBAL	✓	✓	✓
K NATURAL ONE	✓	✓	✓
KOREA GINSENG CORP	✓	✓	✓
KUNBO INC.	✓	✓	✓
NAM BAC HANG	✓	✓	✗
TS EMPORIUM	✓ (및 온라인)	✓	✓



Clever Care 회원 포털
ko-members.clevercarehealthplan.com에
로그인하여 한방 건강 보조제 주문 양식을
확인하십시오.

¹ 판매처 위치 및 제공되는 품목은 예고 없이 변경될 수 있습니다. 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.

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/스케일링

청력 검사

검진

지난 예약

다음 예약

결장 직장

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

¹VBID 모델에 따른 파트 D 비용 분담금 인하에 대한 대상자로서의 해당 여부는 보장되지 않으며 가입 후 플랜에서 결정합니다.



우편 주문 약국

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

지금 바로 등록하셔서 시간과 돈을 아껴보세요!

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

문의 사항은 Birdi에 1-855-873-8739로 월요일 ~ 금요일 오전 5시 ~ 오후 5시, 토요일 오전 6시 ~ 오전 10시 (태평양 표준시)에 전화하십시오. 일요일은 휴무입니다.

알아두어야 할 사항

- 무료 배송 기간은 3 ~ 5일입니다.
- 웹사이트(**birdirx.com**)에서 처방약 및 주문 내역을 확인하십시오.
- 알림 메시지가 전송되어 귀하가 웹사이트에 로그인하여 리필을 주문할 수 있도록 합니다.
- 다른 사람이나 가족을 '대리인'으로 승인하여 **BirdiRx**가 귀하의 정보를 공유할 수 있도록 할 수 있습니다.

보충 혜택



PPO 치과

Clever Care는 예방 및 종합적 치과 치료에 사용할 수 있는 **분기별 수당**을 제공합니다.

서비스 포함 사항:

- 구강 검진
- 충치 치료
- 치아 클리닝
- 신경 치료
- 치과용 엑스레이
- 크라운
- 불소 치료
- 임플란트

알아두어야 할 사항:

- 원하는 치과 **어느 곳이든** 이용할 수 있습니다. **Liberty Dental**에 속한 치과를 이용하는 경우 귀하께서 부담해야 할 지출이 낮아질 수 있습니다.
- 수당 금액은 분기별로 지급되며 다음 분기로 이월 **됩니다**.
- 네트워크 비소속 서비스의 경우 수당 금액 및/또는 플랜 허용 금액을 초과하는 비용에 대해 귀하가 부담합니다.
- 크라운, 임플란트, 기타 고정 보철물(브릿지, 틀니 등)은 사전 승인이 필요합니다.



시력

Clever Care는 안경테, 렌즈 또는 콘택트렌즈 비용을 지불할 수 있는 **연례 수당**을 제공합니다.

알아두어야 할 사항:

- 연 1회 정기 시력 검사에 지불하는 금액은 **\$0**입니다.
- 안경테, 렌즈, 콘택트렌즈 구매 시 수당을 사용하십시오.
- 귀하는 수당 금액을 초과하는 비용을 부담해야 합니다.
- 반드시 **VSP** 내 제공자로부터 진료 및 서비스를 받아야 합니다.

시력 관련 의사를 찾으려면 다음을 방문하십시오:

ko.clevercarehealthplan.com/provider.



청력

Clever Care는 보청기 비용을 위한 **연간 수당**을 제공합니다.

알아두어야 할 사항:

- 정기 청력 검사에 지불하는 금액은 **\$0**입니다.
- 보청기 평가 및 최적화 피팅에 **\$0**을 지불합니다.
- 수당으로 매년 보청기를 구입할 수 있습니다.
- 귀하는 수당 금액을 초과하는 비용을 부담해야 합니다.
- 반드시 **NationsHearing** 내 제공자에게 의료 서비스를 받아야 합니다.

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

중요 알림:

사용하지 않은 치과, 시력 또는 청력 수당의 금액은
2024년 12월 31일에 만료됩니다.

추가 혜택(계속)

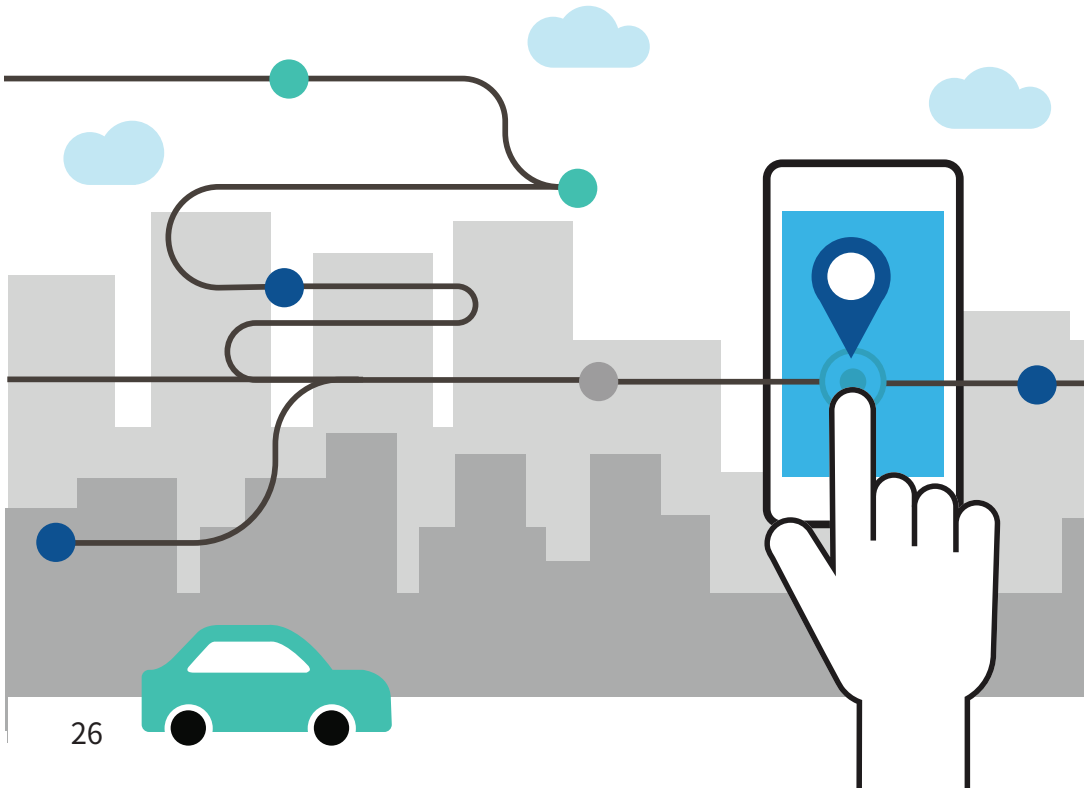


교통편

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

알아두어야 할 사항:

- 교통편을 예약하시려면 **(844) 743-4344**에 전화하시거나 온라인을 이용하십시오: getcarecar.com
- 교통편은 편도이며 운행당 최대 25마일까지입니다.
- 편도 교통편 연 이용 횟수는 플랜에 따라 다릅니다.
- CareCar는 휠체어 또는 환자 수송 들것 운송을 도와드릴 수 있습니다. 최소 48시간 전에 요청하십시오.
- 24시간 이내에 예약한 경우에도 이용 가능한 CareCar 교통편이 제공되지만 이용이 보장되지는 않습니다.





개별 응급 응답 시스템(PERS)

버튼 하나만 누르면 24시간 응급 대처에 연결되는 모니터링 장치입니다.

알아두어야 할 사항:

- 특히 혼자 거주하거나 넘어질 위험이 있는 경우 유용한 장치입니다.
- 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



퇴원 후 식사

병원 입원 또는 전문 요양 시설 입원 직후 의학적으로 맞춤형되고 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 대해 궁금한 점은 회원 서비스에 (833) 808-8164 (TTY: 711)로 문의하십시오.



회원 보상금 및 인센티브



건강 증진시키고 부상과 질병을 예방하기 위한 행동 조치는 당연히 보상받을 수 있습니다.

알아두어야 할 사항:

- 보상금 액수는 플렉스 마스터카드에 적립됩니다.
- 보상금으로 조건에 부합하는 식료품, 비처방 의약품(OTC), 한방 건강 보조제 및/또는 피트니스 활동 비용을 지불할 수 있습니다.
- 승인된 식료품점은 다음을 포함합니다: CVS, Food 4 Less, Rite Aid, Walgreens, Walmart. 더 많은 사용처가 곧 추가됩니다.

알아두어야 할 중요한 사항:

- 담당 주치의의 서명을 포함한 확인 양식을 작성 후 Clever Care에 제출하십시오.
- 혜택 연도별 적립 횟수는 활동당 1회로 제한합니다.
- 2024년 보상금은 2025년 12월 31일까지 사용할 수 있습니다.

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

완료해야 할 활동	보상금
가입 후 90일 이내에 건강 위험 평가(HRA)	\$20
PCP 연례 웰니스 진료	\$50
연례 독감 백신	\$10
코로나19 백신	\$10
호흡기 RSV 백신	\$10
당뇨병성 망막 검사	\$30
퇴원 후 30일 이내, 입원 후 담당 PCP 진료	\$50
낙상 위험, 요실금, 신체 활동 평가	\$20
유방 조영술(유방암 검진)	\$50
대장암 검진 (1회 완료)	\$25
대장 내시경	
구불결장경	
CT 대장조영술	
FIT-DNA	
분변 잠혈 검사(FOBT)	
당뇨병 예방 조치 (두 가지 모두 완료)	\$25
혈당 A1c 검사	
소변검사(uACR 및 eGFR)	



QR 코드를 스캔하여 회원 포털에서 보상금 확인 양식을 다운로드하십시오.

처방약 준수 보상금 프로그램¹

당뇨병 또는 심혈관 질환이 있는 회원의 건강한 라이프스타일을 장려하기 위해 설계된 두 가지 보상금 프로그램을 제공합니다.

알아두어야 할 사항:

- 귀하의 의약품 기록에 따라 보상금 프로그램 중 하나 또는 두 가지 모두에 자동으로 등록됩니다.
- 귀하는 각 보상금 프로그램에 대해 분기당 **\$50** 보상금, 연간 총 **\$300** 까지 받을 수 있습니다.
- 당사의 지원팀에서 전화를 드리고 약품을 검토해 드릴 것입니다.
- 프로그램의 다음 단계를 자세히 설명하는 편지가 우편으로 발송될 것입니다.

보상금 프로그램 #1

- 1) 종합 약물 검토(CMR)를 완료합니다.
- 2) 당뇨약 복용 순응도가 90% 이상이어야 합니다.

보상금 프로그램 #2

특정 콜레스테롤 저하제 (스타틴이라고 함) 처방전 약을 받습니다.

스타틴 처방약을 받은 분기와 같은 분기 내에 **당뇨병 교육 수업**에 참석합니다.

중요 알림:

- 수업 이수 증명서를 제출해야 합니다.
- 보상금 프로그램은 1월 1일부터 매 분기마다 운영됩니다.



보상금 사용

적립된 모든 보상금은 플렉스 카드의 '보상금' 지갑에 추가됩니다. 플렉스 카드로 비처방 의약품(OTC), 한방 건강 보조제, 승인된 식료품 및/또는 피트니스 활동의 구매에 사용할 수 있습니다.

- 플렉스 카드에 보상금이 추가되면 확인 편지가 발송될 것입니다.
- 2024년 보상금은 2025년 12월 31일까지 사용할 수 있습니다.

¹파트 D VBID 모델에 따른 제시 혜택 또는 보상금 및 인센티브 프로그램에 대한 대상자로서의 해당 여부는 보장되지 않으며, 관련 기준(예: 임상 진단, 자격 기준, 질병 상태 관리 프로그램 참여)을 기반으로 가입 후 플랜에서 결정합니다.

우리의 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 웹사이트인 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 CleverCare의 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 의료 서비스를 받기 위해 따라야 하는 절차를 숙지합니다
- 귀하의 PCP 및 기타 의료 서비스 제공자에게 귀하가 Clever Care에 등록되어 있고 다른 보장 혜택이 있는지 알립니다
- 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/eoc를 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 및 남용

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 지불하기 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 경우.

잠재적인 사기, 낭비, 남용(FWA) 보고

Clever Care는 잠재적인 FWA 문제를 신고할 수 있는 다양한 방법을 제공합니다. 신고 방법에 대한 자세한 내용은 당사 웹사이트를 방문하거나 회원 서비스에 문의하십시오.

차별 금지 및 접근성 요건

차별은 위법입니다

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

- 장애인에게는 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)
- 주언어가 영어가 아닌 개인에게 다음과 같은 무료 언어 서비스를 제공합니다.
 - 자격이 있는 통역사
 - 다른 언어로 된 서면 정보

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

Clever Care가 이 서비스들을 제공하지 않았거나 다른 방식으로 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애, 또는 성별(임신상태, 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 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) (普通話)。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 panggamot. 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 Arzneimittelpflichtplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter (833) 388-8168 (TTY: 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

한국어: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 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 Italiano vi 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: យើងមានសេវាកម្មបកប្រែដោយឥតគិតថ្លៃដើម្បីឆ្លើយសំណួរទាំងឡាយណាដែលអ្នកមានស្តីអំពី គម្រោងសុខភាព ឬឱសថរបស់យើង។ ដើម្បីទទួលបានអ្នកបកប្រែ 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.



저희가 도와드리겠습니다

회원 서비스

혜택과 관련하여 도움이 필요하시면 전화하십시오. TTY 사용자는 711 번으로 전화하십시오. 당사의 운영 시간: 10월 1일 ~ 3월 31일: 주 7일, 오전 8시 ~ 오후 8시. 4월 1일 ~ 9월 30일: 월요일부터 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시.

English: (833) 388-8168

普通話: (833) 808-8153

廣東話: (833) 808-8161

Tiếng Việt: (833) 808-8163

한국어: (833) 808-8164

Español: (833) 388-8168

회원 정보를 정확하게 유지하세요

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

기타 서비스 제공자 정보

VSP Vision Care	(833) 388-8168
Liberty Dental	(888) 704-9830 (TTY: 1-887-855-8039)
NationsHearing	(866) 304-7577 (TTY: 711)
CareCar (교통편)	(844) 743-4344 (TTY: 711)
BirdiRx (우편 주문 약국)	(855) 873-8739 (TTY: 711)



ko.clevercarehealthplan.com

Clever Care Health Plan, Inc. 는 메디케어 계약을 수반하는 HMO 및 HMO C-SNP 플랜입니다. 가입은 계약 갱신에 달려있습니다.

당사의 서비스 제공자 및 약국 네트워크는 언제든지 변경될 수 있습니다. 필요한 경우 통지를 받게 됩니다.

M10008-MGD-CSNP-KO (06/24)