

2022年METROPLUS ULTRACARE (HMO-DSNP) 福利簡介



MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)是一項與Medicare和Medicaid簽有合約的HMO計劃。加入MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)依續約情況而定。

這是METROPLUS ULTRACARE (HMO-DSNP)
在2022年1月1日至2022年12月31日期間
承保的藥物和保健福利的介紹。



讓我們一起健康起來。

MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)是一項Medicaid Advantage Plus計劃，適用於有資格獲得Medicare和完整Medicaid福利以及需要在家中獲得協調長期社區式服務的人士。本計劃將涵蓋您的大部分Medicare和Medicaid福利。

預參保清單*

在做出參保決定之前，您必須充分瞭解我們的福利和規則。如果您有任何疑問，請致電我們24小時開放的求助熱線：**1.866.986.0356**（聽力障礙電傳：711），我們的代表樂意為您服務。

瞭解福利

- 查看《承保福利說明(EOC)》中列出的完整福利清單，尤其是您經常在就診時接受的服務。瀏覽 www.metroplusmedicare.org 或致電**1.866.986.0356**（聽力障礙電傳：711），查看EOC副本。
- 查看《醫生/藥房名錄》（或直接諮詢您的醫生），確保您現在的醫生屬於我們的服務網絡。如果他們未被列出，則您可能需要選擇一名新的醫生。
- 查看《醫生/藥房名錄》，確保您配取處方藥的藥房屬於我們的服務網絡。如果藥房未被列出，則您可能需要選擇一個新的藥房以配取處方藥。

瞭解重要規定

- 除了您的每月計劃保費外，您必須繼續支付您的Medicare B部分保費。此費用通常按月從您的Social Security支票中扣除。
- 福利、保費和/或自付費用/共同保險費可能於2023年1月1日發生變化。
- 除急診或緊急狀況外，我們不承保網絡外醫療服務提供者（未在《醫生/藥房名錄》上列出的醫生）提供的服務。

*您參保此計劃的能力取決於您是否經驗證有資格獲得Medicare以及獲得Medicaid下州計劃的醫療幫助。

如果您有疑問，請致電免費電話1.866.986.0356聯絡 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 會員服務部（聽力障礙電傳：711），該號碼每週7天，每天24小時開放。該電話免費。更多詳細資訊，請瀏覽網站www.metroplusmedicare.org

簡介

本文件是對**MetroPlus UltraCare (HMO DSNP)**所承保的福利和服務的簡要概觀。其中包括常見問題解答、重要聯絡資訊、福利和服務概觀以及您作為**MetroPlus UltraCare (HMO DSNP)**會員所享有的權利的資訊。本文件中出現的所有關鍵術語及其定義均可在《承保福利說明》的最後一章中找到，已按字母順序排列。

目錄

A. 免責條款	3
B. 常見問題解答(FAQ)	5
C. 承保服務清單	7
D. MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 以外還承保的服務	13
E. MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)、 Medicare或Medicaid不承保的服務...	14
F. 您作為本計劃會員的權利	15
G. 如何提出投訴或就計劃拒絕提 供服務或藥物的決定提出上訴	18
H. 如果您懷疑遇到欺詐該怎麼做.....	19

A. 免責條款



這是**MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)**在2022年1月1日至2022年12月31日期間承保的保健服務的介紹。請參閱《承保福利說明》瞭解完整的福利內容。如果您沒有《承保福利說明》，請致電列於本頁下方的**MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)**會員服務部電話，索取一份。您也可以瀏覽www.metroplusmedicare.org。

- ❖ **MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)**是一項與Medicare簽有合約的HMO計劃。加入**MetroPlus UltraCare**依照續約情況而定。
- ❖ **MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)**是一項Medicaid Advantage Plus (MAP)計劃，適用於有資格獲得Medicare和完整Medicaid福利以及需要在家中獲得協調長期社區式服務的人士。本計劃將涵蓋您的大部分Medicare和Medicaid福利。
- ❖ 福利可能在每年的1月1日發生變化
- ❖ 所提供的福利資訊並不會列出我們所涵蓋的每項服務，也不會列出每一項限制或排除。如想獲得我們承保服務的完整清單，請聯絡會員服務部索取一份《承保福利說明》（電話號碼已印於本手冊和《會員手冊》中）。
- ❖ 您的每月保費取決於您的低收入津貼「Extra Help」資格等級。
- ❖ **MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)**有一個醫生、醫院、藥房及其他醫療服務提供者組成的網絡。如您選用我們網絡外的醫療服務提供者，計劃將不為這些服務付款。您可瀏覽我們的網站www.metroplusmedicare.org，查看我們計劃的《醫生/藥房名錄》和《承保福利說明》，或致電要求我們給您傳送一份名錄副本。
- ❖ 我們承保D部分藥物。

- ❖ 我們承保所有Medicare B部分的藥物和其他由您的醫療服務提供者在其辦公室或在你家中獲得或管理的藥物。
- ❖ MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)是一項針對需要Medicaid居家照顧和長期照顧服務人士的計劃，並為居住在服務區域內且同時擁有Medicare A部分和B部分並擁有Medicaid的人士提供Medicare服務。
- ❖ 該計劃旨在滿足獲得某些Medicaid福利的人士的需求。(Medicaid是一個聯邦和州政府聯合展開的計劃，用於幫助一些收入和資源有限的人士支付藥費。)要符合我們的計劃資格，您：
 - 必須有資格享受Medicare和全部Medicaid福利。
 - 根據紐約州衛生廳制訂的標準，在參保時，您能在不危及您健康和安全的情況下回到或一直居住在家中和社區中；以及
 - 必須有資格獲得療養院層級的護理（截至參保時）
 - 自參保生效日期起，必須有必要獲得且至少需要下列一項社區式長期照顧服務，時間超過120天：
 - 在家中獲得護理服務；
 - 在家中獲得治療服務；
 - 家庭保健助手服務；
 - 在家中獲得個人護理服務；
 - 成人日間保健；
 - 私人護理；或
 - 消費者主導個人護理計劃
 - 必須年滿18歲；
 - 必須居住在計劃服務區域內；
 - 經計劃或由部門使用目前紐約州資格工具指定的實體確定有資格獲得長期照顧服務。

- ❖ 根據MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)，您可在一個醫療保險中獲得您的Medicare和大部分Medicaid服務。MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)護理經理將幫助管理您的保健需求。
- ❖ 欲瞭解有關**Medicare**的更多資訊，請閱讀《**Medicare與您**》手冊。該手冊總結了Medicare的福利，會員的權利和受到的保護，以及Medicare各種最常見問題的答案。您可瀏覽Medicare網站(www.medicare.gov)或致電**1.800.MEDICARE (1.800.633.4227)**獲得手冊，該電話號碼每週7天，每天24小時開放。聽力障礙電傳使用者應致電**1.877.486.2048**。
- ❖ 欲瞭解有關**Medicaid**的更多資訊，請致電紐約州衛生廳Medicaid計劃Medicaid熱線：**1.718.557.1399**。聽力障礙電傳使用者應致電711。
- ❖ 注意：如果您講**西班牙語**，可以免費獲得語言協助服務。請致電列於本頁下方的MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)會員服務部電話。該電話免費。
- ❖ 您可免費獲得**西班牙語和其他格式**（例如大字印刷、盲文或音訊）編寫的此文件。請致電列於本頁下方的會員服務部電話。
- ❖ 當您填寫MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)申請表時，您可以告訴我們您是否希望以非英語語言或其他格式（例如大字印刷、盲文或音訊）接收計劃材料。如果您想變更接收材料的方式，可以隨時致電列於本頁下方的會員服務部電話，請求變更。
- ❖ ATENCIÓN: Si habla español, cuenta con servicios de asistencia lingüística sin cargo disponibles para usted. Llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) al número que figura al final de esta página. La llamada es gratuita.

如果您有疑問，請致電免費電話1.866.986.0356聯絡 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 會員服務部（聽力障礙電傳：711），該號碼每週7天，每天24小時開放。該電話免費。更多詳細資訊，請瀏覽網站www.metroplusmedicare.org

B. 常見問題解答(FAQ)

Medicaid Advantage Plus (MAP/HMO + D-SNP)計劃是什麼？

我們的MAP計劃是一個與Dual Special Needs Plan (D-SNP)相結合的健康維護組織(HMO)。我們的計劃綜合了您的Medicaid居家照顧、長期照顧服務和您的Medicare服務。它可將您的醫生、醫院、藥房、居家護理、療養院護理和其他醫療保健服務提供者綜合到一個協調的醫療保健系統中。它還提供護理經理來協助您管理您的所有提供者和服務。他們齊心協力，共同為您提供所需的服務。

我們的MAP計劃被稱為**MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)**。

我是否將在MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)中得到與我現在所得到的福利相同的Medicare和Medicaid福利？

如果您從Original Medicare或其他Medicare計劃加入MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)，您可能會獲得不同的福利或服務。您將直接從MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)獲得大部分承保的Medicare和Medicaid福利。您將與一支服務提供者團隊合作，該團隊將協助您確定什麼是最符合您需求的服務。您參保MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)後，您和您的護理團隊將合作制訂一份護理計劃以滿足您的保健和支持需求。

當您加入我們的計劃時，如果您正在服用MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)通常不承保的任何Medicare D部分的處方藥，您可以獲得臨時供應。如果有醫療必要性，我們將幫助您獲得另一種藥物或獲得MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)的破例以承保您的藥物。欲知詳情，請致電會員服務部。

我可以找目前為我服務的同一醫療保健服務提供者就診嗎？

通常可以。如果您的服務提供者（包括醫生和藥房）與MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)建立合作關係且與我們簽訂合約，您可繼續使用他們。

- 與我們簽訂協定的服務提供者屬於「網絡內」服務提供者。在大多數情況下，您必須使用MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)網絡內的服務提供者。
- 如果您遇到緊急情況或急需護理，或需要區域外透析服務，您可使用MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)網絡之外的服務提供者。當MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)授權使用網絡外服務提供者時，您也可以使用網絡外服務提供者。

要確定您的服務提供者是否位於本計劃的網絡內，請致電會員服務部，或閱讀MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)的《醫生/藥房名錄》。您也可瀏覽我們的網站：www.metroplusmedicare.org，獲得最新清單。

如果我需要某項服務但MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)網絡內的服務提供者無法提供時，該怎麼辦？

我們的網路內服務提供者可提供大多數服務。如果您需要的承保服務無法由我們的網路內服務提供者提供，MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)將授權並支付您使用網絡外服務提供者的費用。

什麼是護理經理？

護理經理是您的主要聯絡人。這名人員協助您管理您的所有服務提供者和服務，確保您獲得所需的任何服務。

什麼是長期服務和支援？

長期服務和支持指的是為有需要的人在日常起居活動如沐浴、著裝、飲食和服藥等方面提供協助。這些服務中大部分有助於您待在家中，而無需去療養院或醫院。

如果您有疑問，請致電免費電話1.866.986.0356聯絡 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 會員服務部（聽力障礙電傳：711），該號碼每週7天，每天24小時開放。該電話免費。更多詳細資訊，請瀏覽網站www.metroplusmedicare.org

MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 在哪裡可用？

該計劃服務區域包括紐約的以下郡縣：紐約郡（曼哈頓）、國王郡（布碌崙）、布朗士郡（布朗士）、裡士滿郡（史泰登島）和皇后郡（皇后區）。要想加入該計劃，您必須居住在上述郡縣內。請致電會員服務部，瞭解您居住的地區是否可以參保該計劃。

什麼是事先授權？

事先授權意味著您必須先獲得MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)的核准，然後才能獲得特定的服務或藥物或去看網絡外服務提供者。如果您沒有獲得核准，MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)不會承保該服務或藥物費用。**如果您遇到緊急情況或急需護理，或需要區域外透析服務，您無需獲得事先授權。**

請參閱《承保福利說明》第3章第2.3節，瞭解有關事先授權的更多內容。請參閱《承保福利說明》第4章，查看福利表，瞭解哪些服務需要事先授權。

什麼是轉診？

轉診是指在您看計劃網絡中的服務提供者之前，先從您的初級護理提供者(PCP)處獲得某些計劃福利。

若您未獲得核准，MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)可能不承保此服務。獲得某些福利無需轉診。欲瞭解何時需要轉診，請致電會員服務部或參閱《承保福利說明》。

什麼是Extra Help？

Extra Help是一項Medicare計劃，旨在協助收入和資源有限的人士，減少其Medicare D部分處方藥計劃費用（例如：保費、自負額以及自付費用）。**Extra Help**也稱為「低收入津貼」或「LIS」。

您在MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)下的處方藥自付費用已包括您有資格獲得的**Extra Help**金額。欲瞭解關於**Extra Help**的更多資訊，請聯絡您當地的Social Security辦公室，或致電Social Security: 1.800.772.1213。聽力障礙電傳使用者應致電1.800.325.0778。這些電話是免費的。

作為MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)的會員，我是否需要按月支付金額（也稱為「保費」）？

您必須繼續支付您的Medicare B部分保費（除非您的B部分保費已由Medicaid或其他第三方支付）。根據您獲得的低收入津貼**Extra Help**的資格等級，您的保費將為\$0或不超過\$42.40。**Extra Help**每月支付不超過\$42.40的Medicare D部分（處方藥）保費。

作為MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)的會員，我是否需要支付自負額？

MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)在2022年的D部分年度自負額為\$99.00。根據您的**Extra Help**資格等級，您的自負額可能為\$0或\$99.00。

作為MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)會員，我為醫療服務支付的最高自付費用是多少？

MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)無需支付醫療服務的分攤費用，因此您的年度自付費用為\$0。

C. 承保服務清單

以下是對您可能需要什麼樣的服務、將支出的費用以及福利相關規則的簡短概觀。

MetroPlus UltraCare 承保服務	費用	您應當瞭解的事項
住院承保	您支付\$0	如具有醫療必要性，不限住院天數。 除緊急情況外，需要轉診。 需要事先授權。
門診服務		
醫院門診服務	您支付\$0	無需轉診。 無需事先授權 這些是不需要留院觀察的機構中的醫療必要服務。
門診觀察	您支付\$0	無需轉診。 無需事先授權
門診手術中心服務	您支付\$0	需要轉診。 僅網絡外服務提供者要求事先授權。
醫生診療		
初級	您支付\$0	您的PCP將提供基本的保健和預防服務，並協調您的所有承保服務。
專科醫生	您支付\$0	您看專科醫師需要獲得您的PCP的轉診。
預防性保健	您支付\$0	無需轉診。 無需事先授權
急診護理	您支付\$0	您無需獲得事先授權，也無需到網絡內服務提供者處就診。
緊急需要服務	您支付\$0	您無需獲得事先授權，也無需到網絡內服務提供者處就診。

MetroPlus UltraCare 承保服務	費用	您應當瞭解的事項
診斷服務/實驗室/造影		
診斷檢測和程序	您支付\$0	
實驗室服務	您支付\$0	需要轉診。
放射診斷服務 (例如MRI)	您支付\$0	CT/MRI/MRA/PET掃描需要事先授權。
門診X光	您支付\$0	
聽力服務	您支付\$0	減緩因為聽力喪失或受損導致的聽力障礙而具有醫療必要性的服務和產品。 需要轉診。 某些承保服務需要事先授權。
牙科服務	您支付\$0	醫療必要性預防和一般牙科服務。 需要事先授權。 門診或住院外科牙科服務需要事先授權。
視力服務	您支付\$0	眼部疾病和病症的診斷與治療檢查。 眼鏡限每兩(2)年更換一副，除非具有醫療必要性或者眼鏡遺失、破損或毀壞。白內障手術後眼鏡或隱形眼鏡一副。 需要轉診。 需要事先授權。

MetroPlus UltraCare 承保服務	費用	您應當瞭解的事項
心理健康服務		
住院病患	您支付\$0	醫療必要性留院觀察。 需要轉診。 需要事先授權。
門診	您支付\$0	在家、診室或社區展開的個人和團體治療就診。
專業康復機構	您支付\$0	需要轉診。 需要事先授權。
物理治療 門診復健 物理治療、職業治療 和言語矯治	您支付\$0	需要轉診。 需要事先授權。
救護車	您支付\$0	緊急情況下的交通。
交通 (非緊急)	您支付\$0	醫療必要非緊急常規交通，以便於您獲得必要的醫療護理和服務。 需要事先授權。
Medicare B部分藥物 (門診藥物)	您支付\$0	可能需要事先授權或逐步治療。
醫療設備 (耐用醫療設備)	您支付\$0	必須由合格的醫師提出要求。 需要事先授權。

如果您有疑問，請致電免費電話1.866.986.0356聯絡 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 會員服務部（聽力障礙電傳：711），該號碼每週7天，每天24小時開放。該電話免費。更多詳細資訊，請瀏覽網站www.metroplusmedicare.org

如果您有疑問，請致電免費電話1.866.986.0356聯絡 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 會員服務部（聽力障礙電傳：711），該號碼每週7天，每天24小時開放。該電話免費。更多詳細資訊，請瀏覽網站www.metroplusmedicare.org

MetroPlus UltraCare 承保服務	費用	您應當瞭解的事項
糖尿病用品	您支付\$0	糖尿病試紙僅限由指定製造商提供。 需要事先授權。
義肢服務	您支付\$0	需要事先授權。
足部保健醫療	您支付\$0	醫療必要常規足部保健。 每年4次常規足部保健。 需要轉診。需要事先授權。
遠端醫療服務	您支付\$0	透過電子通訊技術提供健康相關服務。 除行為健康服務外，需要轉診。無需核准。
類鴉片治療計劃服務	您支付\$0	僅針對住院服務需要獲得事先授權。
針灸（僅治療慢性腰部疼痛）	您支付\$0	醫療必要針灸每年最多20次治療。 需要轉診。需要事先授權。
家庭保健服務	您支付\$0	根據醫囑提供的醫療必要服務。 需要轉診。需要事先授權。
私人護理	您支付\$0	按開處方的醫師、註冊醫師助理或已得到認證的護理從業者的書面治療方案提供的、具醫療必要性的私人護理服務。 需要事先授權。
個人護理服務 消費者主導個人 護理計劃(CDPAS)	您支付\$0	在家務、個人衛生、著裝和飲食之類的活動以及營養和環境支援功能任務方面提供具有醫療必要性的協助。 需要事先授權。

如果您有疑問，請致電免費電話1.866.986.0356聯絡 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 會員服務部（聽力障礙電傳：711），該號碼每週7天，每天24小時開放。該電話免費。更多詳細資訊，請瀏覽網站www.metroplusmedicare.org

MetroPlus UltraCare 承保服務	費用	您應當瞭解的事項
整脊療法	您支付\$0	需要轉診。 需要事先授權。
門診病患藥物濫用	您支付\$0	個人和團體就診。 無需轉診。 無需事先授權
營養	您支付\$0	服務包括但不限於評估個人營養需求和食物。 需要事先授權。
醫療社會服務	您支付\$0	需要事先授權。
上門送餐和團體用餐	您支付\$0	在家或團體中供餐，例如長者中心。 需要事先授權。
社會日間護理	您支付\$0	需要事先授權。
個人緊急反應系統(PERS)	您支付\$0	電子器械，協助會員在出現緊急狀況時獲得協助。 需要事先授權。

如果您有疑問，請致電免費電話1.866.986.0356聯絡 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 會員服務部（聽力障礙電傳：711），該號碼每週7天，每天24小時開放。該電話免費。更多詳細資訊，請瀏覽網站www.metroplusmedicare.org

門診病患處方藥			
第1階段：	年度自負額階段 您的自負額以您獲得的Extra Help資格等級而定，為\$0或\$99。	根據您的Extra Help資格等級，您需要支付下列D部分處方藥。	
第2階段： 初始保險 (在您支付您的自負額之後，如適用)	學名藥 (包括作為學名藥的品牌藥) <ul style="list-style-type: none">• 自付費用為\$0，或者• 自付費用為\$1.35，或者• 自付費用為\$3.95，或最高達• 15%的共同保險 所有其他藥品 <ul style="list-style-type: none">• 自付費用為\$0，或者• 自付費用為\$4.00，或者• 自付費用為\$9.85，或最高達• 15%的共同保險	學名藥 (包括作為學名藥的品牌藥) <ul style="list-style-type: none">• 自付費用為\$0，或者• 自付費用為\$1.35，或者• 自付費用為\$3.95，或最高達• 15%的共同保險 所有其他藥品 <ul style="list-style-type: none">• 自付費用為\$0，或者• 自付費用為\$4.00，或者• 自付費用為\$9.85，或最高達• 15%的共同保險	當您的總藥物費用達到\$4,430時，您將從初始保險階段進入下一保險階段 (甜甜圈孔階段)。
階段3： 甜甜圈孔階段	學名藥 (包括作為學名藥的品牌藥) <ul style="list-style-type: none">• 自付費用為\$0，或者• 自付費用為\$1.35，或者• 自付費用為\$3.95，或最高達• 15%的共同保險 所有其他藥品 <ul style="list-style-type: none">• 自付費用為\$0，或者• 自付費用為\$4.00，或者• 自付費用為\$9.85，或最高達• 15%的共同保險	學名藥 (包括作為學名藥的品牌藥) <ul style="list-style-type: none">• 自付費用為\$0，或者• 自付費用為\$1.35，或者• 自付費用為\$3.95，或最高達• 15%的共同保險 所有其他藥品 <ul style="list-style-type: none">• 自付費用為\$0，或者• 自付費用為\$4.00，或者• 自付費用為\$9.85，或最高達• 15%的共同保險	或者，當您的年度自付費用達到\$7,050時，您將進入下一個階段 (重病保險階段)
階段4： 甜甜圈孔階段	學名藥 (包括作為學名藥的品牌藥) \$0或\$3.95，或費用的5%	學名藥 (包括作為學名藥的品牌藥) \$0或\$3.95，或費用的5%	一旦進入 重病保險階段 ，您都將停留在這一支付階段，直至年末。
		所有其他藥品 \$0或\$9.85，或費用的5%	

MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)十分高興地通知您，您可以使用我們的郵購計劃提供的免費送貨到家服務，且不必支付額外的費用。這項服務可以節省您的時間，它採用簡單、安全、防篡改的包裝，將您的藥物安全送達。要註冊這項服務，請致電CVS Caremark的客戶服務部：1.866.693.4615，或線上註冊：www.caremark.com。計劃可能提供C部分和D部分福利之外的補充福利。

如果您有疑問，請致電免費電話1.866.986.0356聯絡 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 會員服務部（聽力障礙電傳：711），該號碼每週7天，每天24小時開放。該電話免費。更多詳細資訊，請瀏覽網站www.metroplusmedicare.org

D. METROPLUS ULTRACARE (HMO-DSNP)以外還承保的服務

以下服務並非MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)所包含的項目但可透過Medicaid獲得：

護養計劃	自付費用為\$0
某些心理健康服務，包括	
加護精神病復健治療計劃	
日間治療	
持續日間治療	
嚴重且持久精神疾病的病例管理 (由美國州或當地心理健康部門資助)	自付費用為\$0
門診住院混合服務	
主動式社區治療(ACT)	
個性化恢復導向服務(PROS)	
綜合Medicaid個案管理	自付費用為\$0
結核病直接監視下療法	自付費用為\$0
為Medicare Advantage提供的寧養服務	自付費用為\$0
以家庭和社區為基礎的豁免計劃服務	自付費用為\$0
美國州法律允許享受的Medicaid藥房福利 (選擇已排除在Medicare D部分福利以外的藥物類別)	自付費用為\$0
美沙酮維持治療計劃	自付費用為\$0
發育障礙人士辦公室服務	自付費用為\$0
直接獲得規定下的網絡外家庭生育計劃服務	自付費用為\$0
根據治療計劃為OMH特許的社區居住機構(CR)的居留者和家庭提供的復健服務	自付費用為\$0

如果您有疑問，請致電免費電話1.866.986.0356聯絡 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 會員服務部（聽力障礙電傳：711），該號碼每週7天，每天24小時開放。該電話免費。更多詳細資訊，請瀏覽網站www.metroplusmedicare.org

E. METROPLUS ULTRACARE (HMO-DSNP)、MEDICARE或MEDICAID不承保的服務

包括但不限於本清單中的內容。請致電會員服務部瞭解其他排除在外的服務。

MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)、Medicare或Medicaid不承保的服務
根據Original Medicare計劃標準被認為屬於任何不合理和非必需的服務
您在醫院或專業護理機構的病房內的個人物品，例如電話或電視
您的直系親屬或家庭成員索取的護理費用
反向絕育程序和/或非處方避孕用品
自然療法服務（使用自然或替代治療方法）

F. 您作為本計劃會員的權利

作為MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)的會員，您享有某些權利。您可以行使這些權利而不會受到懲罰。您也可以在不喪失服務的情況下使用這些權利。我們將至少每年向您告知一次您的權利問題。有關您權利的更多資訊，請參閱《承保福利說明》。

您的權利包含但不限於以下內容：

■ 您享有尊重、公平以及尊嚴的權利。這包括以下權利：

- 獲得承保服務，無需有以下方面的顧慮：種族、民族、國籍、膚色、宗教、信仰、性別（包括性別刻板印象和性別認同）、年齡、健康狀況、心理、生理或感官缺陷、性取向、遺傳資訊、支付能力或者英語口語能力。醫療服務提供者不得對任何會員採取根據任何州或聯邦法律或法規構成非法歧視的行為。
- 請求以其他格式（例如大字印刷、盲文或音訊）免費獲得此資訊
- 免受任何形式的物理限制或隔離
- 不被網絡服務提供者收費
- 得到完整而禮貌的問題或疑問解答服務
- 自由行使您的權利，不會對MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)或您的服務提供者對待您的方式產生任何負面影響

■ 您有權獲得與您的醫療保健相關的資訊。其中包括有關治療和您的治療選項的資訊，無論費用或福利範圍如何。該資訊應以您能夠理解的形式和語言提供。這些權利包括得到有關以下方面的資訊：

- MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)
- 我們所承保的服務
- 如何獲得服務
- 您將支付多少服務費用
- 醫療保健服務提供者和護理經理的姓名
- 您的權利和責任

■ 您有權參與有關本身保健問題的決定，包括拒絕治療。這包括以下權利：

- 選擇一名初級護理提供者(PCP)。您可在一年中隨時更換您的PCP。如果您想要更換PCP，請致電1.866.986.0356（聽力障礙電傳：711）。
- 無需轉診，前往婦科醫療服務提供處就診
- 迅速獲得您的承保服務和藥物
- 瞭解所有治療選項（不論其需要多少費用或是否在承保範圍內）
- 即使您的醫療服務提供者建議不要拒絕，您也可以依法拒絕治療
- 即使您的醫療服務提供者建議不要拒絕，您也可以拒絕服藥

如果您有疑問，請致電免費電話1.866.986.0356聯絡 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 會員服務部（聽力障礙電傳：711），該號碼每週7天，每天24小時開放。該電話免費。更多詳細資訊，請瀏覽網站www.metroplusmedicare.org

如果您有疑問，請致電免費電話1.866.986.0356聯絡 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 會員服務部（聽力障礙電傳：711），該號碼每週7天，每天24小時開放。該電話免費。更多詳細資訊，請瀏覽網站www.metroplusmedicare.org

- 依照您的PCP或護理團隊意見，尋求獲得返診。MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)將支付您的返診費用。
- 在預先指示中說明您的醫療願望

■ 您有權及時得到沒有任何溝通或無障礙通道限制的保健服務。這包括以下權利：

- 及時獲得醫療保健
- 進入和離開保健服務提供者的辦公室。這意味著根據《美國殘疾人法案》為殘障人士提供無障礙通道
- 提供口譯人員，協助您與醫生及其他醫療服務提供者進行交流並瞭解醫療保險。如果您需要服務協助，請致電**1.866.986.0356** (聽力障礙電傳: 711)
- 將您的《承保福利說明》和任何來自MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)的材料翻譯成您的母語，和/或如果您有視力問題或閱讀問題，可要求有人朗讀給您聽。我們按需提供免費的口譯服務。
- 免於任何用作脅迫、強迫處罰、借便或報復手段的物理約束或隔絕

■ 當您需要時，您有權尋求急救和緊急護理服務。這意味著您有權：

- 獲得急診和緊急需要的護理服務，每週7天，每天24小時，無需事先授權。
- 如有必要，到網絡外緊急或急診服務提供者處求醫

■ 您享有保密和隱私權。這包括以下權利：

- 要求並得到您能理解的醫療記錄，並變更或更正您的記錄
- 要求對您的個人保健資訊保密。除有法律規定外，未經您的同意不得披露您的個人健康資訊。
- 在治療期間保密

■ 您有權對您的承保服務或保健服務相關問題進行投訴。這包括以下權利：

- 可透過簡單的流程表達您的疑慮，且由MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)跟進調查
- 對我們或我們的服務提供者提起投訴或申訴。您有權對我們或服務提供者的決定提出上訴
- 提出州上訴 (州公平聽證)
- 得到有關服務被拒原因的詳細理由

如果您有疑問，請致電免費電話**1.866.986.0356**聯絡 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 會員服務部 (聽力障礙電傳: 711)，該號碼每週7天，每天24小時開放。該電話免費。更多詳細資訊，請瀏覽網站www.metroplusmedicare.org

您的責任包含但不限於以下內容：

■ 您有尊重、公平以及有尊嚴地對待他人的責任。您應當：

- 以尊重和有尊嚴的方式對待醫療保健服務提供者
- 準時赴診，如果您要遲到或不得不取消預約，提前致電

■ 您有責任提供與您和您的醫療保健相關的資訊。您應當：

- 將您的健康問題清楚告知醫療服務提供者，並提供盡可能多的資訊
- 將您的情況和病史清楚告知醫療服務提供者
- 告訴您的醫療服務提供者您是MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)會員
- 在到醫院專科醫生處就診前，請先諮詢您的PCP、護理經理或其他相應人員（緊急情況下除外）
- 出現急診情況或在網絡外入院後，請在24小時內通知您的PCP、護理經理或其他相應人員
- 如果您的個人資訊（例如您的地址或電話號碼）有任何變化，請通知MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 會員服務部

■ 您有責任參與有關本身保健問題的決定，包括拒絕治療。您應當：

- 瞭解你的健康問題和建議的治療方法，並在進行治療之前仔細思考
- 與您的護理團隊合作，共同制訂治療計劃和目標
- 按照您和醫療服務提供者約定的指導和計劃完成治療，切記，拒絕醫療服務提供者的建議治療可能損害您的健康

■ 您有責任從MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)獲得服務。您應當：

- 除急診、急需醫療護理、服務區外透析服務或家庭生育計劃服務外，您應從MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)獲得所有服務，除非MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)事先授權您在網絡外服務提供者處獲得服務
- 不允許其他人使用您的MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)會員卡獲得醫療保健服務
- 如果您認為有人故意濫用MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)福利或服務，請通知MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)

有關您權利的更多資訊，請閱讀MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)的《承保福利說明》。如果您有疑問，也可以致電MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)會員服務部。

如果您有疑問，請致電免費電話**1.866.986.0356**聯絡 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 會員服務部 (聽力障礙電傳: 711)，該號碼每週7天，每天24小時開放。該電話免費。更多詳細資訊，請瀏覽網站www.metroplusmedicare.org

G. 如何提出投訴或就計劃拒絕提供服務或藥物的決定提出上訴

如果您需要投訴或者認為MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)應該承保已經拒絕的項目，請致電列於本頁下方的電話。您可對我們的決定提起上訴。

有關您投訴和上訴的更多資訊，請參閱MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)《承保福利說明》第9章。您也可以致電 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)會員服務部。

請聯絡會員服務部，電話是<1.866.986.0356 (聽力障礙電傳：711)，該號碼每週7天，每天24小時開放>。

H. 如果您懷疑遇到欺詐該怎麼做

大部分提供服務的醫療保健專業人士和組織都是誠實的。但不幸的是，其中可能也有部分不誠實的人士和組織。

如果您認為某醫療服務提供者、醫院或其他藥房行事方式有誤，請聯絡我們。

- 請致電**MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)**會員服務部電話號碼已印於本頁下方。
- <致電**MetroPlusHealth Plan匿名法規遵循熱線**:<1.888.245.7247>。>
- 請致電**Medicare**: 1.800.MEDICARE (1.800.633.4227)。聽力障礙電傳使用者應致電1.877.486.2048。每週7天，每天24小時，您可隨時致電這些號碼。
- 或致電紐約州**Medicaid反欺詐熱線**: 1.877.87.FRAUD。

如果您有疑問，請致電免費電話1.866.986.0356聯絡 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 會員服務部（聽力障礙電傳：711），該號碼每週7天，每天24小時開放。該電話免費。更多詳細資訊，請瀏覽網站www.metroplusmedicare.org

如果您有疑問，請致電免費電話1.866.986.0356聯絡 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 會員服務部（聽力障礙電傳：711），該號碼每週7天，每天24小時開放。該電話免費。更多詳細資訊，請瀏覽網站www.metroplusmedicare.org

注意事項

如果您有疑問，請致電免費電話1.866.986.0356聯絡 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 會員服務部（聽力障礙電傳：711），該號碼每週7天，每天24小時開放。該電話免費。更多詳細資訊，請瀏覽網站www.metroplusmedicare.org



如果您有一般性問題或對本計劃、服務、服務區域、結算或會員卡有疑問，
敬請致電**MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)會員服務部：**

1.866.986.0356

致電這個電話免費，每週7天，每天24小時均可致電。

會員服務部也為非英語母語的人士提供免費口譯服務。

聽力障礙電傳：711

該號碼需透過特殊的電話設備致電，僅適用於聽說有困難的人士使用。

致電這個電話免費，每週7天，每天24小時均可致電。

如果您需要緊急行為保健，請致電心理健康、藥物濫用和危機熱線：

1.866.728.1885

致電這個電話免費，每週7天，每天24小時均可致電。

心理健康、藥物濫用和危機熱線可為聽障人士提供簡訊服務。

MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)是一項與Medicare和Medicaid簽有合約的HMO, HMO-DSNP計劃。加入 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)依照續約情況而定。MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP) 遵守適用的聯邦民權法律，沒有種族、膚色、原國籍、年齡、殘障或性別方面的歧視。ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1.800.303.9626 (TTY:711). ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1.866.986.0356 (TTY: 711).



METROPLUSMEDICARE.ORG 1.866.986.0356 · 聽力障礙電傳：711



H0423 MEM22 2600c M Accepted 10132021