

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

取得您會員手冊、藥品清單或醫療服務提供者名錄和藥局目錄的方式

本文件裡的重要資訊是您欲取得或收到 Health Net Cal MediConnect 會員手冊、藥品清單或醫療服務提供者名錄和藥局目錄時必需瞭解的資訊。

會員手冊	<p>如果您對您的福利有疑問，請致電：</p> <p>Los Angeles County : 1-855-464-3571 (聽障專線：711) San Diego County : 1-855-464-3572 (聽障專線：711)</p> <p>或請上網 www.healthnet.com/calmediconnect 取得我們的網上會員手冊。如果您希望我們將會員手冊郵寄給您，請撥打以上的電話號碼。</p>
藥品清單	<p>如果您對受保藥品有疑問，請致電：</p> <p>Los Angeles County : 1-855-464-3571 (聽障專線：711) San Diego County : 1-855-464-3572 (聽障專線：711)</p> <p>或請上網 www.healthnet.com/calmediconnect 取得我們的藥品清單。如果您希望我們將藥品清單郵寄給您，請撥打以上的電話號碼。</p>
醫療服務提供者名錄 藥局目錄	<p>如果您希望我們將藥局目錄郵寄給您，或如果您需要協助找尋網絡藥局，請致電：</p> <p>Los Angeles County : 1-855-464-3571 (聽障專線：711) San Diego County : 1-855-464-3572 (聽障專線：711)</p> <p>或請上網 www.healthnet.com/calmediconnect 使用我們具搜尋功能的網上目錄。</p>

欲查詢詳情，Los Angeles County 請撥 1-855-464-3571，San Diego County 請撥 1-855-464-3572 (聽障專線使用者請撥 711)，週一至週五，上午 8 點到下午 8 點。非營業時間、週末及假日，您可以留言。我們會在下一個工作日給您回電。此專線為免付費電話。

注意：如果您不使用英文，您可以免費獲得語言援助服務。Los Angeles County 請撥 1-855-464-3571，San Diego County 請撥 1-855-464-3572 (聽障專線：711)，週一至週五，上午 8 時至下午 8 時提供服務。非營業時間、週末及假日，您可以留言。我們會在下一個工作日給您回電。此專線為免付費電話。

Health Net Community Solutions, Inc. 是與 Medicare 和 Medi-Cal 簽約的醫療保健計畫公司，為計畫參加者提供兩種方案的福利。Health Net Community Solutions, Inc. 是 Health Net, Inc. 的子公司。Health Net 是 Health Net, Inc. 的註冊服務標章。保留所有權利。