



AbsoluteCare FIDA Plan (Medicare-Medicaid 플랜)

2017년 혜택요약서

2017년 1월 1일 - 2017년 12월 31일

H5441 001

H5441_MKT17_01k 001 Approved 08182016



이 자료는 2017년 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan이 보장하는 건강서비스에 대한 요약서입니다. 본 자료는 간략한 내용만을 제공합니다. 상세한 혜택 전문은 가입자핸드북을 참조해 주십시오.

- Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan(Medicare-Medicaid Plan)은 관리형 케어플랜으로서 Medicare와 뉴욕주보건부(New York State Department of Health, Medicaid) 모두와 계약을 맺고 두 프로그램의 혜택을 완전히 통합된 이중이점(Fully Integrated Duals Advantage, FIDA) 프로젝트 이행을 통해 가입자에게 제공하고 있습니다. 이는 메디케어 및 메디케이드 보험을 다 갖고 있고 FIDA 데모(FIDA Demonstration) 프로그램 가입 자격을 갖춘 분들에게 한 합니다.
- Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan을 이용하는 경우, FIDA 플랜이라고 하는 관리형 케어플랜을 통해서 Medicare와 Medicaid 서비스를 받으실 수 있습니다. Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan의 건강관리자는 귀하가 필요로 하는 의료서비스를 관리하는데 도움을 드릴 것입니다.
- 본 내용은 전체 목록이 아닙니다. 혜택정보는 요약으로서 혜택의 모든 내용을 담고 있지는 않습니다. 보다 자세한 정보는 플랜으로 문의하시거나 가입자핸드북을 참고해 주십시오.
- 제한 및 제약사항이 적용될 수 있습니다. 자세한 정보는 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 가입자 서비스부로 전화하시거나 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 가입자핸드북을 참조해 주십시오. 그렇다는 것은 Healthfirst AbsoluteCare FIDA 플랜에서 의료비용 청구서 지불을 원하실 경우 귀하가 일정한 원칙을 따라야 함을 의미합니다.
- 보장약 목록 및/또는 약국과 서비스제공자 네트워크는 연중 언제든지 변경될 수 있습니다. 가입자에게 적용되는 변경사항이 있을 경우, 미리 통지서를 보내드릴 것입니다.
- 혜택은 매년 1월 1일에 변경될 수 있습니다.
- 본 정보를 다른 언어로 비용 없이 얻으실 수 있습니다. 1-855-675-7630과 TTY: 711로 주 7일, 오전 8시-오후 8시 중에 전화해 주십시오. 통화는 무료입니다.
- You can get this information for free in other languages. Call 1-855-675-7630 or TTY: 711, 7 days a week, from 8am to 8pm. The call is free.
- Usted puede obtener esta información de forma gratuita en otros idiomas. Llame al 1-855-675-7630 y al TTY/TDD 711, los 7 días de la semana de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. La llamada es gratuita.

문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 전화해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

- Вы можете получить эту информацию бесплатно на других языках. Звоните по телефону 1-855-675-7630 или 711 (для пользующихся TTY/TDD) 7 дней в неделю с 8 утра до 8 вечера. Звонок бесплатный.
- 您可以要求獲得本通知的其他形式，大字印本、盲文或錄音。請致電 1-855-675-7630 或聽力語言殘障服務專線 TTY: 711，服務時間每週七天，每天上午 8 時至晚上 8 時。盲
- Ou kapab jwenn enfòmasyon sa yo gratis nan lòt lang yo. Rele nimewo 1-855-675-7630 ak TTY/TDD 711 pandan 7 jou pa semèn depi 8 am jiska to 8 pm. Koutfil la gratis.
- È possibile ottenere queste informazioni gratuitamente in altre lingue chiamando il numero 1-855-675-7630 (utenti TTY/TDD: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita.
- 본 정보는 대형 인쇄물, 점자 또는 오디오 등의 기타 형식으로 무료로 받아보실 수 있습니다. 1-855-675-7630 번 또는 TTY: 711 로 주 7 일, 오전 8 시-오후 8 시 중에 연락해 주십시오.
- 귀하가 원하는 언어로 작성된 자료를 받지 못하셨을 경우 언제든지 저희 HealthfirstAbsoluteCare FIDA 플랜에 연락 주셔서 원하시는 언어로 된 자료를 요청하실 수 있습니다. 그런 후에 저희는 추후 발간되는 모든 자료를 귀하가 선택하신 언어로 발송해 드릴 것입니다. 자료의 언어선택 또는 자료를 다른 포맷으로 바꾸시길 원할 경우 1-855-675-7630(TTY : 711)으로 저희에게 연중무휴 오전 8 시에서 오후 8 시 사이에 전화 주시기 바랍니다. 전화 통화는 무료입니다.
- 뉴욕주는 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan이 제공하는 모든 서비스에 대해 가입자에게 무료로 비공개 지원을 제공하기 위해 독립 소비자 옹호 네트워크(ICAN)라고 하는 가입자 옴부즈맨 프로그램을 마련했습니다. ICAN은 수신자 부담 전화 1-844-614-8800으로 연락을 하시거나 온라인 icannys.org를 통해 이용하실 수 있습니다. (TTY 사용자는 711 번호를 돌린 다음에 1-844-614-8800으로 통화하기 위해 녹음 메시지를 따르십시오)
- HealthfirstAbsoluteCare FIDA 플랜은 관련 연방정부 민권법을 충실하게 준수하며 인종, 피부색, 출신국가, 연령, 장애여부, 성별 등에 근거한 일체의 차별을 하지 않습니다.
- 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-675-7630 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.
- ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-675-7630 (TTY: 711).
- 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電1-855-675-7630 (TTY: 711)。



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

- PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-675-7630 (TTY: 711).
- ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-675-7630 (ATS : 711).
- CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-675-7630 (TTY: 711).
- ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-855-675-7630 (TTY: 711).
- ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-675-7630 (телетайп: 711).
- ملحوظة: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-675-7630 (رقم هاتف الصم والبكم 711)
- ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-855-675-7630 (TTY: 711).
- ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-855-675-7630 (TTY: 711).
- ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-855-675-7630 (TTY: 711).
- UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-855-675-7630 (TTY: 711).
- ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-855-675-7630 (TTY: 711) पर कॉल करें।
- 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-855-675-7630 (TTY:711) まで、お電話にてご連絡ください。



Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

다음 표는 자주 묻는 질문과 답변입니다.

자주 묻는 질문(FAQ)	답변
<p>완전히 통합된 이중이점(Fully Integrated Duals Advantage, FIDA) 플랜은 무엇입니까?</p>	<p>완전히 통합된 이중이점(Fully Integrated Duals Advantage, FIDA) 플랜은의사, 병원, 약국, 장기적서비스제공자및기타서비스제공자로구성된조직입니다. 또한건강관리자(Care Manager)와통합팀(Interdisciplinary Team)을두어귀하의모든서비스제공자와서비스를계획하고관리하는데도움을줍니다. 이들은모두귀하가필요로하는의료서비스를제공하고자협력하고있습니다. Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 은 FIDA 의가입자에게 Medicaid 와 Medicare 의혜택을제공하는 FIDA 플랜입니다.</p>
<p>Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 건강관리자와 학제 팀(IDT)은 어떤 일을 합니까?</p>	<p>Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 건강관리자는 귀하의 주연락 담당자입니다. 이 건강관리자는 귀하의 모든 서비스 제공자와 서비스를 관리하는데 도움을 제공하고 귀하가 필요로 하는 서비스를 받으실 수 있도록 지원합니다.이 분은 귀하를 치료하는 학제 팀(IDT)의 소속원으로서 귀하 자신과 귀하가 지정하는 다른 분(들)도 학제 팀에 속하실 수 있습니다. 귀하는 또 IDT 미팅에 참여하는 소속원의 일부 또는 전부를 선택하실 수 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 임상경험이 있고 귀하에게 필요한 부분을 알고 있는 귀하의 일차진료의사(주치의 또는 PCP) 또는 PCP 의 진료소(또는 사무소)를 통한 피지명인 ▪ 임상경험이 있고 귀하에게 필요한 부분을 알고 있는 귀하의 정신건강(BH) 전문의(해당되는 경우에 한함) 또는 귀하의 BH 전문의진료소(또는 사무소)를 통한 피지명인 ▪ 가정간호보조원, 또는 귀하가 가정간호를 받고 있는 경우 귀하에게 필요한 부분을 알고 있는 가정간호기관 출신의 임상경험이 있는 피지명인 ▪ 간호시설의 보호를 받고 있는 경우, 귀하의 간호시설에서 나온 임상대리인 ▪ 다음과 같은 그 외의 관계인: <ul style="list-style-type: none"> » 귀하 또는 귀하의 피지명인에 의해 요청됐거나 IDT 구성원이 적절한 치료계획을 위해 필요한 것으로 권고하며 귀하 또는 귀하의 피지명인이 승인한 기타 서비스제공자 또는 » 귀하의 평가를 마친 공인간호사(RN).
<p>장기서비스 및 지원은 무엇입니까?</p>	<p>장기서비스 및 지원은 목욕, 옷 입기, 음식 만들기, 약복용 같이 일상생활을 하는데 도움을 필요로 하는 사람들을 위한 지원책입니다. 이들 대부분의 서비스는 귀하의 가정이나 지역사회에서 제공되지만 요양시설이나 병원에서 제공될 수도 있습니다.</p>



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

자주 묻는 질문(FAQ)	답변
<p>개인만을 위한 의료서비스를 지시하거나 개인전용 보조원을 고용할 수 있습니까?</p>	<p>귀하는 수요자 주도형 개인보조서비스(Consumer Directed Personal Assistance Services, CDPAS)를 선택함으로써 개인만의 의료서비스 지시를 선택할 권리가 있습니다. CDPAS를 통해 개인보조원을 고용할 수 있으며 서비스를 받는 방법에 관해서 다른 결정을 내릴 수도 있습니다.</p>
<p>현재받고있는 Medicare 및 Medicaid 혜택을동일하게 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에서도받게될까요?</p>	<p>귀하는보장범위에드는 Medicare 및 Medicaid 혜택을 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan을통해직접받으시게됩니다. 귀하에게가장필요한서비스를결정하는데도움을줄서비스제공자팀과협조하게됩니다. 즉현재귀하가받고있는서비스일부가변경될수있음을뜻합니다. 귀하는보장범위에드는거의모든 Medicare 및 Medicaid 혜택을 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan을통해직접받게되지만, 다음네가지혜택은현재의방식과동일하게이플랜외부에서받게됩니다. 그러한혜택은호스피스서비스, 네트워크외부가족계획서비스, 메타돈관리치료프로그램및결핵직접관찰요법들입니다.</p> <p>Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에가입할때, 귀하와귀하의통합팀(IDT)은귀하의건강을다루고필요사항을지원하기위한개인중심의서비스플랜(Person-Centered Service Plan, PCSP) 개발을위해협력하게됩니다. Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에처음가입할때, 90 일동안혹은귀하의 PCSP 가마련될때까지(두날짜중늦은날짜기준) 귀하의기존의사를통해계속해서진료를받고기존서비스를계속이용하실수있습니다. 저희플랜에가입하실때 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 이일반적으로보장하지않는 Medicare 파트 D 처방약을복용하고계시면, 임시분을제공받으실수있습니다. 의료적으로필요한경우, 필요한약을보장받으실수있도록 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에서예외가적용될수있게하거나다른약을받으실수있도록도움을드립니다.</p>



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

자주 묻는 질문(FAQ)	답변
<p>현재 진료를 받고 있는 의사에게 갈 수 있을까요?</p>	<p>많은 경우 가능합니다. 귀하의 서비스제공자(의사, 치료사 및 약국 포함)가 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 과 협조관계에 있으며 계약되어 있는 경우, 귀하는 현재의 의사에게 계속 진료를 받으실 수 있습니다. 당사와 계약관계에 있는 서비스제공자는 "네트워크내부"에 있는 것입니다. Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 또는 해당 IDT 가 네트워크 외부의 서비스제공자를 이용하는 것을 허락한 경우가 아니라면 반드시 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 의 네트워크에 소속된 서비스제공자를 이용하셔야 합니다. 응급 또는 긴급진료가 필요하거나 서비스 지역 외 투석서비스가 필요한 경우, Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 외부의 서비스제공자를 이용하실 수 있습니다.</p> <p>귀하의 의사가 플랜 네트워크 내부에 있는지 확인하려면, 가입자 서비스부에 전화하시거나 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 의 서비스제공자 및 약국명부를 확인해 주십시오.</p> <p>Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 의 신규가입자이신 경우, 90 일 동안 혹은 개인중심의 서비스플랜이 마련될 때까지(둘 중 나중 날짜를 기준) 귀하의 의사를 통해 계속해서 진료를 받으실 수 있습니다. 귀하가 현재 정신건강 서비스를 받고 있다면, 귀하의 학제 팀(IDT)은 현재 이용하시는 서비스제공자의 서비스를 계속 받을 수 있는지 결정하기 위해 현재 치료단계를 검토할 것입니다. 현재 이용하시는 서비스제공자에게 진료를 계속 받을 수 있다는 결정이 내려지면, Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 가입 후 24 개월 동안 그 서비스제공자에게서 진료를 받으실 수 있습니다.</p>
<p>현재거주하는동일한요양시설에머무를 수있습니까?</p>	<p>예. Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 가입시간호시설에거주하고계시다면, 이간호시설이네트워크에소속되어있지않고, Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에참여하지않는다고해도 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 과같은 FIDA 플랜에가입된전체기간동안이간호시설에그대로머무를수있습니다.</p>
<p>귀하가필요로하는서비스를 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 네트워크의어느누구도제공할수없다면 어떻게됩니다까?</p>	<p>대부분의서비스는당사의네트워크서비스제공자를통해제공됩니다. 필요하신서비스가당사의네트워크내에서제공될수없다면, Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 은네트워크외부서비스제공자에게드는비용을지불합니다.</p>
<p>Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 서비스지역은어디입니까?</p>	<p>플랜서비스지역은뉴욕주브롱스, 킹즈, 퀸즈, 뉴욕, 리치몬드, 나소카운티들이포함됩니다. 이들지역중한곳에거주하셔야플랜가입이가능합니다.</p>



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

자주 묻는 질문(FAQ)	답변
<p>Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 이용 시 월 금액(보험료)을 지불해야 합니까?</p>	<p>가입자는 보장을 받기 위해 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 월 보험료를 납부하지 않습니다. 네트워크 서비스제공자의 진료를 받을 때 자기부담금(co-pay)이나 기타비용이 들어가지 않습니다.</p>
<p>사전허가란무엇입니까?</p>	<p>사전허가는귀하가특정서비스, 항목또는약을받기전혹은네트워크외부서비스제공자의진료를받기전, Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 또는귀하의통합팀(IDT)으로부터사전승인을얻어야한다는뜻입니다. 귀하가 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 또는 IDT 의사사전허가를받지못하면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 의보장을받지못하는서비스, 항목또는약이있을수있습니다. 소수의서비스가 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 또는 IDT 가아닌전문의학사전승인을필요로합니다. 자세한정보를원하시면가입자핸드북 4 장을참조해주시오. Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 은귀하께서 IDT 가아닌해당서비스제공자로부터사전허가를받으셔야하는서비스또는시술의목록을제공해드릴수있습니다.</p> <p>응급또는긴급진료, 서비스지역외투석서비스, 일차진료의사방문및여성건강전문서비스같은일부서비스의경우사전허가가필요하지않습니다. 사전허가를필요하지않는서비스전체목록을원하시면, 가입자핸드북 4 장을참조하시거나 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에전화로문의해주시오.</p>
<p>진료의뢰란무엇입니까?</p>	<p>진료의뢰는귀하의일차진료의사가자신의외다른누군가가귀하를진료할수있도록승인하는것을말합니다. Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에서는진료의뢰가반드시필요하지않으며요구되지않습니다. 그러나사전허가는반드시준수되어야합니다.</p>



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

자주 묻는 질문(FAQ)	답변
<p>질문이 있거나 도움을 필요로 하는 경우 누구에게 연락해야 합니까?</p>	<p>일반적 질문 또는 플랜, 서비스, 서비스지역, 청구서 또는 가입자 ID 카드에 관한 질문이 있을 경우, Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 가입자 서비스부로 전화해 주십시오.</p> <p>전화 1-855-675-7630 이전화번호이용은무료입니다. 주 7 일, 오전 8 시-오후 8 시. 또한가입자서비스부는비영어권이용자를위한무료언어통역서비스를제공합니다.</p> <p>TTY 711 청각또는언어장애가있는경우이번호를이용해주십시오. 이번호를이용하려면특수전화장비가있어야합니다. 이전화번호이용은무료입니다. 주 7 일, 오전 8 시-오후 8 시.</p> <p>귀하의 건강에 대해 문의사항이 있으시면, 간호사 상담전화로 연락해 주십시오.</p> <p>전화 1-844-867-7344 이 전화번호 이용은 무료입니다. 주 7 일, 하루 24 시간. 또한 가입자 서비스부는 비영어권 이용자를 위한 무료 언어통역서비스를 제공합니다.</p> <p>TTY ! 1-800-955-8771 청각 또는 언어장애가 있는 경우 이 번호를 이용해 주십시오. 이 번호를 이용하려면 특수전화 장비가 있어야 합니다.+ 이 전화번호 이용은 무료입니다. 주 7 일, 하루 24 시간.+</p>



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

자주 묻는 질문(FAQ)	답변
<p>질문이 있거나 도움이 필요로 하는 경우 누구에게 연락해야 하나요? (계속)</p>	<p>즉각적인 행동건강서비스가 필요하신 경우, 행동건강지원라인(Behavioral Health Crisis Line)으로 전화해 주십시오.</p> <p>전화 1-855-675-7630 이 전화번호 이용은 무료입니다. 주 7 일, 오전 8 시-오후 8 시. 또한 가입자 서비스부는 비영어권 이용자를 위한 무료 언어통역 서비스를 제공합니다.</p> <p>TTY 1-800-955-8771 청각 또는 언어 장애가 있는 경우 이 번호를 이용해 주십시오. 이 번호를 이용하려면 특수전화장비가 있어야 합니다. 이 전화번호 이용은 무료입니다. 주 7 일, 하루 24 시간.</p>



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

다음표는귀하께서필요로할수있는서비스,
비용및혜택에대한원칙을간략하게정리한내용입니다.

건강상의요구또는문제	이용할서비스	네트워크내서비스제공자를이용하는경우 비용	제한, 예의및혜택정보(혜택에대한원칙)
의사전료를원합니다	부상또는질환치료를위한방문	\$0	허가가필요하지않습니다.
	건강진단같은건강관리차원의방문	\$0	허가가필요하지않습니다.
	진료소로갈때의교통편	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
	전문의진료	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
	독감예방주사같은질병예방을위한진료	\$0	허가가필요하지않습니다.
	"Medicare 가입최초" 예방방문(1 회만가능)	\$0	허가가필요하지않습니다.
검사를받아야합니다	혈액검사등의검사실검사	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
	엑스레이또는 CAT 스캔과같은기타촬영	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
	암여부확인검사등의선별검사	\$0	허가가필요하지않습니다.



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오.
통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

건강상의요구또는문제	이용할서비스	네트워크내서비스제공자를이용하는경우비용	제한, 예의및혜택정보(혜택에대한원칙)
질환이나질병치료를위해약을받아야합니다	복제약(비브랜드약)	30 일치에 대해 \$0. 90일치에 대해 \$0.	보장되는약종류에제한이있을수있습니다. 자세한정보를원하시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 의보장약목록(의약품목록)을참조해주십시오. 소매및우편주문약국에서추가분을구입하실수있습니다.
	브랜드약	30 일치에 대해 \$0. 90 일치에 대해 \$0.	보장되는약종류에제한이있을수있습니다. 자세한정보를원하시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 의보장약목록(의약품목록)을참조해주십시오. 소매및우편주문약국에서추가분을구입하실수있습니다.
질환이나질병치료를위해약을받아야합니다 (계속)	처방전없이구입가능한약(OTC)	\$0	Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 은귀하의서비스제공자가처방약으로처방한일부 OTC 약을보장합니다. 자세한정보를원하시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 의보장약목록(의약품목록)을참조해주십시오.



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan: 혜택 요약서

건강상의요구또는문제	이용할서비스	네트워크내서비스제공자를이용하는경우비용	제한, 예의및혜택정보(혜택에대한원칙)
	Medicare 파트 B 처방약	\$0	파트 B 약에는담당의사가진료소에서제공한약, 일부구강암약및특정의료장비와사용되는일부약물이포함됩니다. 이러한의약품에대한자세한정보는가입자핸드북을참조하십시오.
뇌졸중또는사고후치료를받아야합니다	작업치료, 물리치료또는언어치료	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT로부터사전허가를받으셔야합니다. 물리치료및언어치료서비스는각각매년 20 회의방문으로제한됩니다.
응급진료를받아야합니다	응급실서비스	\$0	허가가필요하지않습니다. 서비스외지역에서응급진료를이용하실수있습니다. 응급진료는미국이외국가에서보장되지않습니다.
	구급차서비스	\$0	응급서비스의경우사전허가가필요하지않습니다.
	긴급진료	\$0	허가가필요하지않습니다. 서비스외지역에서긴급진료를이용하실수있습니다. 긴급진료는미국이외국가에서보장되지않습니다.
병원진료가필요합니다	입원	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT로부터사전허가를받으셔야합니다.



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

건강상의요구또는문제	이용할서비스	네트워크내서비스제공자를이용하는경우비용	제한, 예의및혜택정보(혜택에 대한원칙)
	의사또는외과의사진료	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT로부터사전허가를받으셔야합니다.
건강증진에도움이필요하거나건강과관련하여특별한요구사항이있습니다	재활서비스	\$0	이서비스는처음 12주~18주에걸쳐 36회(주당 2-3회)의방문으로제한되거나갱신가능합니다. 최초의심장및폐재활서비스에대한치료가진행중인경우허가가필요하지않지만, 추가서비스의경우의사또는개업간호사의사전허가가있어야합니다. 기타재활서비스는 Healthfirst 또는귀하의 IDT로부터사전허가를받으셔야합니다.
	홈케어를위한의료장비	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT로부터사전허가를받으셔야합니다.
	전문간호관리	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
안과진료가필요합니다	안과검사	\$0	정기안과검사는 2 년마다 1 회로제한됩니다. Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가가필요하지만, 시력측정서비스를제공하며뉴욕주립대학검안대학(College of Optometry of the State University of New York)과제휴한제 28 조클리닉을통해제공되는 시력서비스는사전허가가필요하지않습니다.



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

건강상의요구또는문제	이용할서비스	네트워크내서비스제공자를이용하는경우비용	제한, 예의및혜택정보(혜택에대한원칙)
	안경또는콘택트렌즈	\$0	안경이나콘택트렌즈는각항목에 대해 2년마다 1회로제한됩니다. 검안사또는안과의사의사전허가가있어야 하지만, 시력측정서비스를제공하며뉴욕주립대학검안대학(College of Optometry of the State University of New York)과제휴한제 28 조클리닉을통해제공되는시력서비스는사전허가가필요하지않습니다.
치과진료가필요합니다	치과검진	\$0	구강검사, 클리닝및치과엑스레이는각서비스에 대해 6개월마다 1회로제한됩니다. 구강검사및클리닝은 Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.치과 엑스레이는치과의사의사전허가를받으셔야 합니다. Academic Dental Centers 가운영하는제 28 조클리닉을통해제공되는치과서비스는사전허가가필요하지않습니다.
청력검사서비스가필요합니다	청력검사	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
	보청기	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
당뇨병, 심장병같은만성질환이있습	질병관리지원서비스	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan: 혜택 요약서

건강상의요구또는문제	이용할서비스	네트워크내서비스제공자를이용하는경우비용	제한, 예의및혜택정보(혜택에대한원칙)
니다	당뇨병용품및서비스	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
정신건강질환이있습니다	정신또는행동건강서비스	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
약물남용문제가있습니다	약물남용서비스	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
장기간의정신건강서비스가 필요합니다	정신건강진료가필요한환자를위한입원치료	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

건강상의요구또는문제	이용할서비스	네트워크내서비스제공자를이용하는경우비용	제한, 예의및혜택정보(혜택에 대한원칙)
내구성의료장비(DME)가필요합니다	휠체어	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
	지팡이	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
	목발	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
	보행기	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
	산소	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
집에서지내면서도움이필요합니다	가정식사배달	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
	청소, 가사등의가정서비스	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
	경사로및휠체어접근로등의집구조변경	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
	개인관리보조원 (귀하의전용보조원을고용할수있습니다. 자세한정보는가입자서비스부에연락해주시오.)	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
	유급또는무급일자리구직지원교육	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

건강상의요구또는문제	이용할서비스	네트워크내서비스제공자를이용하는경우비용	제한, 예의및혜택정보(혜택에 대한원칙)
	재택건강관리서비스	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
	독립적생활지원서비스	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
	노인주간보호서비스또는기타지원서비스	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
귀하에게도움을주는이들과 의거주공간이필요합니다	노인 생활시설또는기타주택서비스	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
	요양시설에서받는관리	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.
보호자가휴식이필요합니다	임시간호	\$0	Healthfirst 또는귀하의 IDT 로부터사전허가를받으셔야합니다.



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 의기타보장서비스

본내용은전체목록이아닙니다. 기타보장서비스에 대해알아보시려면가입자서비스부에 전화하시거나가입자핸드북을참조하십시오. +

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 의기타보장서비스:	네트워크내서비스제공자를이용하는경우비용
카이로프락틱서비스	\$0
발병학	\$0
약물요법관리	\$0
건강, 건강증진및영양교육	\$0
종합치과서비스	\$0

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 외부에서보장되는혜택

본 내용은 전체 목록이 아닙니다. 가입자 서비스부로 전화하시어 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 이 보장하지 않지만 Medicare 또는 Medicaid 를 통해 이용할 수 있는 기타서비스에 대해 알아보십시오.

Medicare 또는 Medicaid 가 보장하는 기타서비스	가입자부담비용
외래치료	\$0
독립출산센터 서비스	\$0
네트워크 외부 가족계획 서비스	\$0
메타돈 관리 치료 프로그램(Methadone Maintenance Treatment Program, MMTP)	\$0
결핵(TB) 직접관찰요법	\$0
호스피스 서비스	\$0



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

Healthfirst AbsoluteCare FIDA(Medicare-Medicaid) Plan 에서보장하지않는서비스

본내용은전체목록이아닙니다. 기타제외되는서비스를확인하시려면가입자서비스부에연락해주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에서보장하지않는서비스	
전세계보장	
침술	



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

플랜가입자로서의 권리

귀하는 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan의 가입자로서 일정한 권리가 있습니다. 귀하는 불이익을 받지 않고 이러한 권리를 행사할 수 있습니다.

또한 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 측이 제공하는 서비스를 박탈당하지 않고 이러한 권리를 이용할 수 있습니다.

당사는 최소 일년에 한번 귀하의 권리에 대해 고지해 드립니다. 귀하의 권리에 대한 자세한 정보는 가입자 안내 책자를 참조해 주십시오.

본 안내는 귀하의 권리에 대한 전체 내용이 아닙니다. 귀하의 권리는 다음 사항을 포함하나, 이러한 사항에 국한되지 않습니다. +

- **귀하가 존중 받을 권리, 공정한 대우를 받을 권리 그리고 존엄성에 대한 권리가 있습니다.**

이러한 권리에는 다음 사항이 포함됩니다.

- 인종, 민족, 국적, 종교, 성별, 나이, 정신 또는 신체 장애, 성적 정체성, 유전 정보, 지능 능력 또는 영어 구사 능력에 대한 우려 없이 보장되는 서비스를 받을 수 있는 권리
 - 다른 포맷으로 정보를 받아볼 수 있는 권리(예를 들어 큰 글자, 점자, 오디오 포맷 등으로) 어떠한 형태의 제약 또는 격리로부터 자유로울 수 있는 권리
 - 네트워크 서비스 제공자의 청구를 받지 않을 권리
 - 귀하의 질문과 우려에 대해 완전하고 정중하게 답변을 받을 수 있는 권리
 - Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 또는 귀하의 서비스 제공자가 귀하를 대하는 방식에 부정적 영향을 미치지 않고 귀하의 권리를 자유롭게 행사할 수 있는 권리
- **귀하는 귀하의 건강 관리에 대해 정보를 얻을 권리가 있습니다.** 여기에는 치료에 대한 정보 및 귀하의 치료 선택권에 대한 정보가 포함됩니다. 이 정보는 귀하가 이해할 수 있는 형태여야 합니다. 이러한 권리는 다음에 관한 정보 획득을 포함합니다.
 - 보장되는 서비스에 대한 설명
 - 서비스를 받는 방법
 - 서비스 비용 수준

- 서비스 제공자 이름 및 건강 관리자 이름

- **귀하는 치료 거부를 포함해 건강 관리에 관한 결정을 내릴 권리가 있습니다.** 여기에는 다음의 권리가 포함됩니다.

- 일차 진료 의사(PCP)를 선택할 수 있는 권리가 있고 언제든지 귀하의 PCP를 변경할 수 있습니다.
- 귀하의 건강 관리에 관한 통합 팀의 회의에 참여할 수 있는 권리
- 보장되는 서비스와 의약품을 신속하게 받을 수 있는 권리
- 치료 방법에 따른 비용 또는 보장 여부에 관계없이 선택할 수 있는 모든 치료 방법에 대해 알 수 있는 권리
- 의사는 반대하지만 가입자 본인은 치료를 거부할 수 있는 권리
- 약 복용을 중단할 권리
- 2차 소견을 요청할 권리 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan은 귀하의 2차 소견 방문 비용을 지불합니다.
- 생존유서나 의료 대리인 같은 사전 의료 지시를 준비하고 적용할 수 있는 권리

- **귀하는 소통 장애 물이나 신체적 접근을 방해하는 요소 없이 적시에 진료를 받을 권리가 있습니다.**

여기에는 다음의 권리가 포함됩니다.

- 적시의 의료적 관리를 받을 권리
- 의료 서비스 제공자의 진료소를 출입할 수 있는 권리가 이것을 장애인들이 장애물 없이 접근할 수 있음을 뜻하는 것으로 미국 장애인법에 의거합니다.



문의 사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

- 귀하의 의사 및 건강플랜 측과의 소통에도움을 줄 통역 서비스를 이용할 수 있는 권리
- **귀하는 필요시 긴급 및 응급 진료를 구할 수 있는 권리가 있습니다.** 이것의 의미는 다음과 같습니다.
 - 귀하는 비상시 사전 승인 없이 응급 서비스를 받을 권리가 있습니다
 - 귀하는 필요시 네트워크 외부의 긴급 또는 응급 진료 제공자의 진료를 받을 권리가 있습니다
- **귀하는 비밀 유지 및 사생활 보호에 대한 권리가 있습니다.** 이러한 권리에 다음 사항이 포함됩니다.
 - 귀하가 이해할 수 있는 방식으로 귀하의 의료 기록을 요구하고 그 사본을 얻을 수 있는 권리 및 해당 기록의 변경 또는 시정을 요청할 권리
 - 귀하의 개인 건강 정보를 비밀로 유지할 수 있게 할 권리
 - 수요자 주도형 개인 지원 서비스를 통해 귀하만의 건강 관리를 지시하거나 전용 보조원을 고용할 수 있는 권리
- **귀하는 보장되는 서비스나 치료에 대해 불만을 제기할 권리가 있습니다.** 여기에는 다음의 권리가 포함됩니다.
 - 당사 또는 서비스 제공자에 게 불만이나 이의를 제기할 수 있는 권리
 - 서비스가 거부된 상세한 이유를 알 수 있는 권리

귀하의 권리에 대한 자세한 정보를 원하시면, Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 가입자 핸드북을 참조해 주십시오. 궁금하신 사항을 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 가입자 서비스부에 전화로 문의하실 수도 있습니다.



Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

불만이있으시거나당사가거부했던서비스를보장받아야한다고생각하시는경우

불만이있으시거나당사가거부했던서비스를 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan이보장해야한다고생각하시면, Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 전화 1-855-675-7630번으로연락해주십시오. 귀하는당사의결정에이의의를제기할수있습니다.

고충(불만) 및이의제기에대해궁금한사항은 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 가입자핸드북 9장을참조해주십시오. Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 가입자서비스부에전화로문의하실수도있습니다.

또한 독립소비자옹호 네트워크(Independent Consumer Advocacy Network, ICAN)에서도 도움을 받으실 수 있습니다. ICAN은 고품질의 의료서비스를 이용하는 것과 관련된 모든 문제점을 포함하여 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan이 제공하는 모든 서비스에 대해 가입자에게 무료로 비공개지원을 제공할 수 있습니다. ICAN은 1-844-614-8800으로 연락을 하시거나 온라인 icannys.org를 방문하여 이용하실 수 있습니다(TTY 사용자는 711 번호를 돌린 다음에 1-844-614-8800으로 통화하기 위해 녹음 메시지를 따르십시오).



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

진료에 대한이의제기	
전화	표준이의제기의 경우: 1-855-675-7630 주 7일, 오전 8시-오후 8시. 신속(빠른) 이의제기의 경우: 1-877-779-2959 월요일 - 금요일, 오전 8시 30분-오후 5시 30분. 이전화번호이용은 무료입니다.
TTY	711 이번호는 특수전화장비를 필요로 하며 청각 또는 언어에 문제가 있는 이용자를 대상으로 합니다. 이전화번호이용은 무료입니다. 주 7일, 오전 8시-오후 8시.
우편	Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan FIDA Appeals and Grievances Unit P.O. Box 5166 New York, NY 10274-5166
웹사이트	www.healthfirst.org/mmp

진료에 대한 불만제기	
전화	표준불만제기의 경우: 1-855-675-7630 주 7일, 오전 8시-오후 8시. 신속(빠른) 불만제기의 경우: 1-877-779-2959 월요일 - 금요일, 오전 8시 30분 - 오후 5시 30분. 이전화번호이용은 무료입니다.



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan: 혜택 요약서

TTY	711 이번호는 특수전화장비를 필요로 하며 청각 또는 언어에 문제가 있는 이용자를 대상으로 합니다. 이전화번호 이용은 무료입니다. 주 7 일 오전 8 시 - 오후 8 시.
우편	Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan FIDA Appeals and Grievances Unit P.O. Box 5166 New York, NY 10274-5166
MEDICARE 웹사이트	Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 대한 불만을 Medicare 에 직접 제출할 수 있습니다. Medicare 에 불만 사항을 온라인으로 제출하시려면 www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx 를 방문해 주십시오.

파트 D 처방약 관련 이의제기	
전화	1-855-675-7630 주 7일, 오전 8시-오후 8시.
TTY	711 이번호는 특수전화장비를 필요로 하며 청각 또는 언어에 문제가 있는 이용자를 대상으로 합니다. 이전화번호 이용은 무료입니다. 주 7 일, 하루 24 시간.
팩스	1-855-633-7673
우편	CVS Caremark Part D Services MC 109 P.O. Box 52000 Phoenix, AZ 85072-200
웹사이트	www.healthfirst.org/medicare



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan:혜택요약서

파트 D 처방약관련불만제기	
전화	1-855-675-7630 이전화번호이용은무료입니다. 주 7 일, 하루 24 시간.
TTY	1-866-236-1069 이번호는특수전화장비를필요로하며청각또는언어에문제가있는이용자를대상으로합니다. 이전화번호이용은무료입니다. 주 7 일, 하루 24 시간.
팩스	1-866-217-3353
우편	CVS Caremark Grievance Department MC121 P.O. Box 53991 Phoenix, AZ 85072-3991
MEDICARE 웹사이트	Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 대한 불만을 Medicare 에 직접 제출할 수 있습니다. Medicare 에 불만사항을 온라인으로 제출하시려면 www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx 를 방문해 주십시오.



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan: 혜택 요약서

사기가 의심된다면

서비스를 제공하는 대부분의 의료 전문가와 의료 기관은 정직합니다. 안타깝게도 정직하지 않은 이들도 일부 있습니다.

의사, 병원 또는 기타 약국이 뭔가 잘못된 것을 하고 있다고 생각되시면 저희에게 연락해 주십시오.

- Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 가입자 서비스부로 연락해 주십시오. 전화번호는 본 요약서의 표지에 수록되어 있습니다.
- 또는 Medicare 에 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)로 전화해 주십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048 로 전화해 주십시오. 이 전화번호는 주 7 일, 하루 24 시간 무료로 이용하실 수 있습니다.



문의사항이 있으시면 Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan 에 1-855-675-7630 과 TTY: 711 으로 주 7 일, 오전 8 시 - 오후 8 시 중에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 알아보시려면 www.healthfirst.org/mmp 를 방문해 주십시오.

