



Senior Whole Health of New York NHC (HMO-DSNP)

2022 年計劃醫療服務提供者名錄

此名錄為截至顯示於線上名錄頁尾的日期之版本。

此名錄為 Senior Whole Health of New York NHC 適用於 New York 州份的最新網絡醫療服務提供者清單，其中包含以下服務區域 郡：Bronx, Kings, Nassau, New York, Queens, Westchester, 此外，也列出服務區域以外的醫療服務提供者，有助於讓我們為 Senior Whole Health of New York NHC 服務提供更完善的醫療服務提供者完整網絡。

如需索取 Senior Whole Health of New York NHC 的醫療服務提供者名錄紙本，請撥打 (833) 671-0440, TTY: 711, 一週 7 天，上午 8 a.m.至晚上 8 p.m.（當地時間）聯絡我們的會員服務部。Senior Whole Health of New York NHC 會在您提出要求的三 (3) 個工作天內，將醫療服務提供者名錄的紙本郵寄給您。Senior Whole Health of New York NHC 可能會詢問您索取紙本資料是否為一次性要求，或是您要求持續收到醫療服務提供者名錄的紙本。

如果您要求紙本，則您對醫療服務提供者名錄紙本的要求會維持不變，直到您離開 Senior Whole Health of New York NHC，或要求停止索取紙本。

您可以免費取得本文件的非英語版本其他格式版本，例如，大字體、點字或語音。請撥打 (833) 671-0440, 一週 7 天，上午 8 a.m.至晚上 8 p.m.（當地時間），TTY:711。此為免付費電話。

Senior Whole Health 遵循適用的聯邦民權法，而且不會基於種族、民族、國籍、宗教、社會性別、生物性別、年齡、精神或身體殘疾、健康狀況、接受醫療照護、索賠經歷、病史、基因資訊、可保性證明、地理位置而有所歧視。

注意：如果您說 中文，您可以獲得免費的語言協助服務。請撥打 1-833-671-0440 (TTY 711).

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-833-671-0440 (TTY 711).

果您说除英语之外的语言，我们可以为您提供免费的语言援助服务。电话： 1-833-671-0440 (TTY 711)。

簡介

此線上名錄提供 Senior Whole Health of New York NHC 的網絡醫療服務提供者清單。如需醫療照護承保範圍的詳細資訊，請參閱您的承保證明 (Evidence of Coverage, EOC)。

網絡醫療服務提供者是與 Senior Whole Health of New York NHC 簽約以提供承保服務的醫療保健專業人員，例如醫師、醫療小組、專科醫師和醫療保健設施（例如醫院，耐用性醫療器材供應商）。您可以使用此名錄協助您選擇主要醫療服務提供者、專科醫師、長期服務及支援提供者、醫院、專業療養院、門診精神健康醫療服務提供者和/或藥房。

選擇您的主要醫療服務提供者 (PCP)

您必須選擇此名錄中列出的網絡醫療服務提供者之一，作為您的主要醫療服務提供者 (**Primary Care Provider, PCP**)。一般而言，您必須從主要醫療服務提供者 (PCP) 處取得醫療照護服務。您的主要醫療服務提供者 (PCP) 可以是醫師、醫師助理、專科護理師，或其他符合州政府要求且受過訓練可提供基本醫療照護的醫療護理專業人員。若為在家庭醫學、全科醫學、老年醫學、內科執業的醫療照護專業人士，則有資格以主要醫療服務提供者 (PCP) 身份在本計劃中提供服務。一旦您選擇了主要醫療服務提供者 (PCP)，請務必將您所有的醫療病史轉移到他們的辦公室，以便您的主要醫療服務提供者 (PCP) 掌握您的任何醫療狀況。您的主要醫療服務提供者 (PCP) 可幫忙協調您的常規醫療照護、實驗室檢測、X 光、治療、特殊照護、醫院服務和約診。

此名錄中列出的網絡醫療服務提供者已同意為您提供健康照護與附加服務。您可以前往本名錄中列出的任何網絡醫療服務提供者處看診。然而，部分服務可能需要轉診。在大多數情況下，如果您需要特殊治療，主要醫療服務提供者 (PCP) 必須為您「轉診」，您才能去找網絡專科醫師。若您想使用特定的專科醫師或醫院，首先請確定您的主要醫療服務提供者 (PCP) 是否能為您轉診至該專科醫師或是該醫院。轉診是主要醫療服務提供者 (PCP) 開立的書面醫囑，讓您可向專科醫師諮詢或接受其他醫療服務。在您去找網絡專科醫師或其他醫療服務提供者看診之前，請務必由主要醫療服務提供者 (PCP) 進行轉診。如果您沒有進行轉診，您可能必須自行支付這些服務的費用。然而，有一些例外情況，例如：女性預防保健、流感疫苗、B 型肝炎疫苗接種、肺炎疫苗接種和緊急醫療護理。

我們的網絡中可提供其他醫療服務提供者。

如果您不確定我們是否會支付您考慮要取得的醫療服務或照護，您有權在取得該服務或照護之前，詢問我們是否給付其費用。

有時候，您的主要醫療服務提供者 (PCP) 可能會要求不在我們網絡內或網絡未提供的服務。您的主要醫療服務提供者 (PCP) 可能需要事先取得 Senior Whole Health of New York NHC 的核准才能授權此服務轉診。此程序稱為「事先授權」。如果您對事先授權有任何問題或疑慮，可以致電會員服務部。

如何更換您的主要醫療服務提供者 (PCP)？

您可以隨時基於任何理由變更主要醫療服務提供者 (PCP)。若要變更您的主要醫療服務提供者 (PCP)，只要撥打 (833) 671-0440，一週 7 天，上午 8 a.m. 至晚上 8 p.m.（當地時間）聯絡會員服務部即可。電傳打字機 (TTY) 使用者請撥打 711。會員服務部將確認您選擇的主要醫療服務提供者 (PCP) 是否能接受新患者。新的主要醫療服務提供者 (PCP) 指派完成後，我們將會把您的新會員卡和新主要醫療服務提供者 (PCP) 的聯絡資訊郵寄給您。如果您的主要醫療服務提供者 (PCP) 離開 Senior Whole Health of New York NHC，我們會讓您知道，並協助您更換為另一名主要醫療服務提供者 (PCP)，讓您繼續接受給付服務。

在計劃的服務區域外取得照護

除了急診、緊急照護情況、區域外洗腎服務或其他服務，您必須使用網絡醫療服務提供者。如果您從網絡外醫療服務提供者處進行例行性照護，那麼 Medicare 或 Senior Whole Health of New York NHC 都不會負責支付相關費用。然而，如果您暫時離開計劃的服務區域，而無法從網絡醫療服務提供者取得照護，或需要緊急醫療護理，您可以接受網絡外醫療服務提供者的照護。如果您對於某項服務在服務區域外是否享有承保的問題，請致電會員服務部。

在醫療急診或緊急需要照護時取得照護

「**醫療急診**」是指您認為自己的健康有嚴重危險。醫療急診包括嚴重疼痛、重大傷害、突發疾病，或迅速惡化的病情。在美國境內任何地方，您都可以在需要時獲得經過承保的緊急醫療照護。請撥打 911（美國的緊急求救電話號碼）尋求協助，或前往最近的急診室、醫院或緊急護理中心。您不需要得到醫師或其他網絡醫療服務提供者的批准或轉診。

「**緊急照護**」是指您因無法預見的醫療疾病、受傷或情況而需要醫療協助，但您的健康並未陷入重大危險。如果您在服務區域內有迫切、非緊急醫療需求，請先致電您的主要醫

療服務提供者 (PCP)。如果聯絡不上，請查看本醫療服務提供者名錄中的緊急護理中心。一般而言，您必須使用網絡醫療服務提供者（請參閱承保證明）。

網絡外醫療服務提供者的帳單

若您從網絡外醫療服務提供者處取得服務，您可能會直接收到帳單。**請勿**支付此帳單。如果可以的話，請將您的紀錄副本留存，並將原始資料郵寄我們，以便我們處理並判斷您的責任。如需更多資訊，請參閱第 7 章的承保證明 (EOC)。

Senior Whole Health of New York NHC 的服務區域是什麼？

下方列出位於我們服務區域中的郡。

我們的服務區域包含下列郡：Bronx, Kings, Nassau, New York, Queens, Westchester。

如何於您所在地區服務的 Senior Whole Health of New York NHC 醫療服務提供者？

若要依地點搜尋，請在線上名錄的最上方的「Plan/Program」（計劃/計畫）底下選擇「Medicare」。旁邊就可讓您選擇輸入「City」（城市）、「State」（州）或「Zip Code」（郵遞區號）。您可以使用「Browse by Category」（依類別瀏覽）區段，選取您需要的照護類型，以縮小您的搜尋選項範圍。您也可以使用搜尋列，輸入姓名或專業領域以搜尋醫師或設施。當您開始輸入時，系統會顯示符合您搜尋的醫療服務提供者名稱清單，供您從中選擇。

如果您對 Senior Whole Health of New York NHC 或在選擇主要醫療服務提供者 (PCP) 方面需要協助，請撥打 (833) 671-0440，一週 7 天，上午 8 a.m.至晚上 8 p.m.（當地時間）聯絡我們的會員服務部。電傳打字機 (TTY) 使用者請撥打 711。您也可以造訪 MolinaHealthcare.com/Medicare。

如果您需要協助安排約診，或是找到接受新患者的醫療服務提供者，請撥打 (833) 671-0440, TTY: 711, 一週 7 天，上午 8 a.m.至晚上 8 p.m.（當地時間）聯絡會員服務部。電傳打字機 (TTY) 使用者請撥打 711。

如果要回報任何錯誤，請傳送電子郵件至 CentralizedOps.Medicare@MolinaHealthcare.com 或撥打 (833) 671-0440, TTY: 711, 一週 7 天，上午 8 a.m.至晚上 8 p.m.（當地時間）聯絡會員服務部。電傳打字機 (TTY) 使用者請撥打 711。

藥房簡介：

此藥房名錄已於顯示於線上名錄頁尾的日期更新。如需更多最新資訊或有其他問題，請聯絡我們的 Senior Whole Health of New York NHC 會員服務部，電話號碼是 (833) 671-0440；或若為電傳打字機 (teletypewriter, TTY) 使用者則為 711，一週 7 天，上午 8 a.m. 至晚上 8 p.m.（當地時間）；或瀏覽網站 MolinaHealthcare.com/Medicare。

藥房網絡的變更可能會在福利年度期間發生。更新後的藥房名錄位於我們的網站，網址為 MolinaHealthcare.com/Medicare。您也可以撥打 (833) 671-0440 聯絡會員服務部（電傳打字機 (TTY) 使用者請撥打 711）以取得更新的資訊。

此線上名錄提供 Senior Whole Health of New York NHC 的網絡藥房清單。如要取得針對您處方承保範圍的完整說明，包括如何領取處方藥，請檢閱承保證明和 Senior Whole Health of New York NHC 處方集。

當此藥房名錄提及「我們」、「我方」或「我們的」，就表示 Molina Healthcare Inc.。當其提及「計劃」或「我們的計劃」時，就是指 Senior Whole Health of New York NHC。

我們在這份清單中將藥房稱為「網絡藥房」，因為我們已與他們簽約，為計劃中的會員提供處方藥。在大多數情況下，您只有在網絡藥房或透過郵購藥房服務領取處方藥時，Senior Whole Health of New York NHC 才會承保您的處方藥。只要您前往一家藥房，您無須繼續前往同一家藥房領取處方藥，而是可以轉至我們的網絡藥房中的任何一家藥房。在某些情況下，您可依照您的承保證明所述條件，向非網絡藥房領取處方藥。

您可以透過我們的網絡郵購送達計劃，將處方藥直接寄送到您的住處。此計劃又稱“CVS Caremark Mail Service Pharmacy Program”。如需更多資訊，請與我們聯絡，或造訪 MolinaHealthcare.com/Materials。

若要在我們的網絡中搜尋藥房類型，請先在線上名錄頂端的「Plan/Program」（計劃/計畫）中選擇您的計劃。旁邊就可讓您選擇輸入「City」（城市）、「State」（州）或「Zip Code」（郵遞區號）。您可以使用搜尋列輸入「Pharmacy」（藥房）或特定藥房的名稱。當您開始輸入時，系統會顯示符合您搜尋的醫療服務提供者名稱清單，供您從中選擇。所有顯示於本線上可搜尋名錄上的藥房在我們的網絡中均可使用。您還可以在

「Other Types of Care」（其他類型的照護）下找到藥房清單，並選擇「Pharmacy」（藥房）。

如果您對上述任何項目有疑問，請聯絡會員服務部，電話號碼是 (833) 671-0440；電傳打字機 (TTY) 使用者則為 711，一週 7 天，上午 8 a.m.至晚上 8 p.m.（當地時間）；或瀏覽網站 MolinaHealthcare.com/Medicare。

Y0050_22_68_LRPPHPOD_C