



## 관리보건부(Department of Managed Health Care)

캘리포니아 주 관리보건부(California Department of Managed Health Care)에서 건강 의료 건강 보험 서비스를 관리하고 있습니다. 귀하의 건강보험 플랜에 대한 고충 사항이 있다면 관리보건부(Department of Managed Health Care)에 문의하기 전에 먼저 귀하의 건강보험 플랜 전화번호 **1-888-426-0028**번으로 전화하여 고충 처리 절차를 이용해야 합니다. 이러한 고충 처리 절차를 활용해도 귀하에게 적용되는 잠재적 법적 권리나 구제책이 금지되지 않습니다. 응급조치와 관련된 불만 사항 또는 해당 건강보험 플랜에서 만족스럽게 해결되지 않은 불만 사항이나 30일 이상 해결되지 않은 불만 사항의 경우 관리보건부에 문의하여 도움을 요청할 수 있습니다. 귀하에게는 독립 의료 심사(IMR)를 요청할 자격도 있을 수 있습니다. 귀하가 IMR 요청 자격이 있는 경우, IMR 절차는 제안된 서비스 또는 치료에 대한 의료적 필요성에 관해 건강 플랜에 내린 의료적 결정, 실험 또는 연구적 성격을 띠는 치료에 대한 보험 보장의 결정, 응급 또는 긴급 의료 서비스에 대한 지불 분쟁 등에 대해 공정한 검토를 제공할 것입니다. 관리보건부에는 무료 전화번호(**1-888-466-2219**)와 청각 및 언어 장애인 을 위한 TDD 회선(**1-877-688-9891**)을 마련되어 있습니다. 관리보건부 웹사이트 [www.dmhc.ca.gov](http://www.dmhc.ca.gov)에 불만 제기 양식 및 IMR 신청 양식, 작성 요령이 나와 있습니다.

## 독립의료심사

본 플랜에서 보장을 받을 수 있고 지불 가능한 의료 서비스가 본 플랜 또는 계약 공급자들에 의해 부적절하게 거부, 변경, 혹은 지연되었다고 생각되면 건강관리국을 통해 분쟁이 발생한 건강 의료 서비스에 대한 독립 의료 심사(IMR)를 요청할 수 있습니다. "분쟁이 발생한 건강 의료 서비스"란 플랜 하에서 보장이 되고 지불이 되어야 하나 의료적으로 필요하지 않다는 결정에 따라 본 플랜 또는 계약 공급자에 의해 전체 또는 일부가 거부, 변경, 지연된 건강 의료 서비스입니다. IMR 절차는 귀하가 이용할 수 있는 다른 모든 절차나 구제책 외의 절차입니다. IMR에 대한 추가 정보는 관리보건부([www.dmhc.ca.gov](http://www.dmhc.ca.gov))에서 구할 수 있습니다. 의료 혜택 패키지에 포함된 범위를 벗어나는 혜택 요청은 IMR에 할 수 없습니다. *자가의료보험* 회원은 독립 심사 절차를 이용할 수 없습니다.