**[Insert Provider Name, Address, Phone Number]**

**致受益人和/或服務提供者/醫生的信函**

*[Issue for carve-out situations when referring Beneficiary and/or physician to another entity or source for requested services that the group or Plan does not have responsibility for providing or authorizing. For referrals forwarded to SCAN Health Plan Utilization Management (i.e. Medi-Cal ONLY benefits) please include the original request/referral and any medical records with this Informational letter: use FAX # 800-411-0671.]*

[Date]

[Name of Patient or Representative]

[Address]

|  |  |
| --- | --- |
| 患者姓名： | [Name of Patient] |
| 會員 ID 號碼： | [Member ID] |
| 保健計劃名稱： | SCAN Health Plan |
| 開立醫囑的醫生姓名： | [Ordering Provider Name] |
| 申請之服務： | [Request Service] |
| 參考編號： | [Reference Number if Applicable] |

尊敬的 [Patient Name]：

[我/我們]特此致函通知您，[Medical Group/IPA Name or Plan name] 不再為 SCAN 會員提供或批准上述服務。

<Select this language for any Medi-Cal-only benefit requests for SCAN FIDE SNP members>我們已將該申請傳送給 SCAN Health Plan 醫療使用管理部進行審查。SCAN 將審查該申請，並告知您後續步驟。

<Select this language for Hospice Services>善終服務無需事先授權。這些服務憑藉醫囑獲得承保，透過 Medicare 按服務收費 (FFS) 提供。請與您的主治醫生跟進相關事宜，以協調滿足您的需求。

<Select this language for Medicare-approved Clinical Trials>臨床試驗無需事先授權。您可以加入 Medicare 批准的臨床試驗。請諮詢您的主治醫生、臨床試驗提供者或治療中心，安排相關治療。

<Select this language for Acupuncture/Chiropractic/Therapeutic Massage>我們已將此針灸、脊椎推拿或按摩療法服務申請傳送至 SCAN Health Plan 醫療使用管理部進行審查。並非所有計劃都提供脊椎推拿和按摩療法服務。SCAN 將審查該申請，並告知您後續步驟。

<Select this language for Dental>請聯絡 Delta Dental 獲取**牙科服務**。首次預約無需轉診。如需查找您所在區域的牙醫，請瀏覽 [www.deltadentalins.com/scan](http://www.deltadentalins.com/scan)，或致電 1-855-830-6583 (TTY: 711) 聯絡 Delta Dental。如果您參保了 DHMO 牙科計劃，您必須向您的牙科 ID 卡上列印的牙醫求診。

<Select this language for Hearing>請聯絡 TruHearing 獲取**助聽器服務**。無需轉診。請致電 1‑844‑255-7148 (TTY: 711) 聯絡 TruHearing，瞭解更多資訊，預約相關服務。

<Select this language for ***non-emergency*** Transportation>如需預約非緊急載送服務，請儘快致電 SCAN Transportation 預定行程，電話：1-844-714-2218 (TTY 711)。

<Select this language for ***non-medical*** Vision related services>請聯絡 EyeMed Vision Care 獲取***非醫療性的***視力***矯正***服務（即佩戴非手術相關的眼鏡）。無需轉診。如需查找您所在地區的 EyeMed 提供者，請瀏覽 [www.eyemedvisioncare.com/locator](http://www.eyemedvisioncare.com/locator)，或致電 1-844-226-2850 (TTY: 711) 聯絡 EyeMed。

<Select this language for **Home Delivered Meals**>如需送餐到家服務方面的協助，請致電   
1-800-559-3500 (TTY: 711) 聯絡 SCAN 會員服務部。

<Select this language for **Over-the-Counter items**>您可以透過 SCAN 購買非處方用品。如需查閱可訂購的非處方 (OTC) 保健產品類型，請瀏覽 www.scanhealthplan.com/otc。如需獲取協助或開始訂購，請致電 1-877-494-2892 (TTY: 711)。

如果您對這些服務有任何疑問，請致電 SCAN 會員服務部，電話：1-800-559-3500 (TTY: 711)。

謹致，

[MEDICAL GROUP CONTACT NAME]

抄送：[Optional CC Recipients]