



Blue Shield of California

Medicare Advantage-处方药计划

参保前检查清单

在做出参保决定之前，您必须充分了解我们的福利和规则，这一点非常重要。如果您有任何疑问，您可以拨打以下电话与客户服务代表联系：**(800) 452-4413 [听障和语障专线711]**，每周七天办公，每天早上8点至晚上8点。

了解福利

- 承保范围说明书(EOC)提供所有承保范围和服务的完整列表。在参保之前查看计划的承保范围、费用和福利非常重要。访问blueshieldca.com/medmapd2024或致电客户服务部，电话：**(800) 452-4413 [听障和语障专线711]**（每周七天办公，每天早上8点至晚上8点）以查看承保范围说明书副本。
- 查看医疗服务提供者名录（或询问您的医生）以确保您目前看的医生在网络内。如果他们未列在名录内，则意味着您可能必须选择一位新医生。
- 查看药房名录，确保您用来获取处方药的药房属于网络内药房。如果药房未列在名录内，您可能需要选择一家新药房来获取处方药。
- 查看处方药一览表以确保您的药物在承保范围内。

了解重要规则

- 如果您参保每月缴纳保费的计划：**除了每月计划保费外，您还必须继续支付Medicare B部分保费。这笔保费通常每月从您的社会保障支票中扣除。
- 福利、保费和/或共付金/共同保险金可能于2025年1月1日变更。
- 对于HMO D-SNP计划：**该计划是双重资格特殊需求计划(D-SNP)。您能否参保将取决于您是否有权获得Medicare以及Medicaid州计划提供的医疗援助。

对现有保险的影响



如果您目前已参保Medicare Advantage计划，则一旦新的Medicare Advantage保险开始生效，您现有的Medicare Advantage医疗保险将会失效。如果您有Tricare，则一旦新的Medicare Advantage保险开始生效，您现有的保险可能会受到影响。请联系Tricare了解更多信息。如果您已参保Medigap计划，则一旦您的Medicare Advantage保险开始生效，您可能希望放弃您的Medigap保单，因为您将需要为您无法使用的保险支付费用。

The company complies with applicable state laws and federal civil rights laws and does not discriminate, exclude people, or treat them differently on the basis of race, color, national origin, ethnic group identification, medical condition, genetic information, ancestry, religion, sex, marital status, gender, gender identity, sexual orientation, age, mental disability, or physical disability. La compañía cumple con las leyes de derechos civiles federales y estatales aplicables, y no discrimina, ni excluye ni trata de manera diferente a las personas por su raza, color, país de origen, identificación con determinado grupo étnico, condición médica, información genética, ascendencia, religión, sexo, estado civil, género, identidad de género, orientación sexual, edad, ni discapacidad física ni mental. 本公司遵守適用的州法律和聯邦民權法律，並且不會以種族、膚色、原國籍、族群認同、醫療狀況、遺傳資訊、血統、宗教、性別、婚姻狀況、性別認同、性取向、年齡、精神殘疾或身體殘疾而進行歧視、排斥或區別對待他人

ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **(800) 452- 4413 [TTY: 711]**.

ATENCIÓN: Si no habla inglés, tiene a su disposición gratis el servicio de asistencia en idiomas. Llame al **(800) 452- 4413 [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**(800) 452- 4413 [TTY: 711]**。