



# Blue Shield of California Medicare Advantage–Prescription Drug Plans 預註冊檢查清單

在您做出註冊決定之前，充分瞭解我們的各項福利和規則是非常重要的。如果您有任何疑問，請致電客戶服務代表：**(800) 776-4466** [聽障和語障專線：711]並與他們交談，服務時間為每週七天，上午8點至晚上8點，。

## 瞭解各項福利

- 承保內容證明(EOC)提供所有承保範圍和服務的完整清單。在註冊之前查閱計劃的承保範圍、費用和各項福利是非常重要的。瀏覽[blueshieldca.com/medmapd2024](https://blueshieldca.com/medmapd2024)或致電客戶服務部：**(800) 776-4466** [聽障和語障專線：711]，以查看承保內容證明，服務時間為每週七天，上午8點到晚上8點。
- 請查閱醫療服務提供者名錄（或詢問您的醫生）以確保您目前就診的醫生在網絡中。如果他們沒有列在上面，則意味著您可能必須選擇一位新的醫生。
- 查看藥房名錄，確保您用於購買任何處方藥的藥房位於網絡中。如果藥房沒有列在上面，您可能需要為您的處方選擇一家新的藥房。
- 查看保險內處方集以確保您的藥物得到承保。

## 瞭解重要規則

- 如果您註冊每月繳交保費的計劃：**除了每月計劃保費外，您還必須繼續支付Medicare B部分保費。這筆保費通常從您每月的社會安全金支票中扣除。
- 各項福利、保費和/或共付額/共同保險可能會在2025年1月1日變更。
- 如果您註冊HMO計劃：**除急症或緊急情況外，我們不承保網絡外服務提供者（未列在醫療服務提供者名錄上的醫生）提供的服務。
- 如果您註冊PPO計劃：**我們的計劃允許您就診我們網絡之外的醫療服務提供者（非合約醫療服務提供者）。然而，雖然我們將支付承保服務的費用，但醫療服務提供者必須同意為您提供治療。除急症或緊急情況外，非合約醫療服務提供者可能會拒絕提供護理。此外，您將為非合約醫療服務提供者提供的服務支付更高的自付費用。

## 對目前承保範圍的影響

---



如果您目前已註冊Medicare Advantage計劃，則您目前的Medicare Advantage健康醫療保險將在新的 Medicare Advantage承保開始後結束。如果您有Tricare，一旦新的 Medicare Advantage保險開始，您的承保範圍可能會受到影響。請聯絡Tricare以瞭解更多資訊。如果您有Medigap計劃，一旦您的Medicare Advantage承保開始，您可能希望放棄您的Medigap保單，因為您將支付您無法使用的承保費用。

Out-of-network/non-contracted providers are under no obligation to treat Blue Shield Medicare members, except in emergency situations. Please call our Customer Care number or see your Evidence of Coverage for more information, including the cost-sharing that applies to out-of-network services.

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) 776-4466 [TTY: 711]**.

ATENCIÓN: Si no habla inglés, tiene a su disposición gratis el servicio de asistencia en idiomas. Llame al **(800) 776-4466 (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) 776-4466 (TTY: 711)**。