



Blue Shield of California

Medicare Advantage-Chương trình thuốc theo toa

Danh sách kiểm tra trước khi đăng ký

Trước khi đưa ra quyết định đăng ký, điều quan trọng là quý vị phải hiểu đầy đủ các quyền lợi và quy tắc của chúng tôi. Nếu có bất kỳ câu hỏi nào, quý vị có thể gọi và nói chuyện với Đại diện Dịch vụ Khách hàng theo số **(800) 452-4413 [TTY: 711]**, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, bảy ngày một tuần.

Hiểu quyền lợi

- Chứng Có Bảo Hiểm (EOC) cung cấp một danh sách đầy đủ tất cả các bảo hiểm và dịch vụ. Điều quan trọng là quý vị phải xem lại bảo hiểm, chi phí và quyền lợi của chương trình trước đăng ký. Truy cập blueshieldca.com/medmapd2024 hoặc gọi Dịch vụ Khách hàng theo số **(800) 452-4413 [TTY: 711]**, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, bảy ngày một tuần, để xem bản sao của EOC.
- Xem lại danh mục nhà cung cấp dịch vụ (hoặc hỏi bác sĩ của quý vị) để đảm bảo rằng các bác sĩ mà quý vị thăm khám bây giờ nằm trong hệ thống. Nếu họ không có tên trong danh mục, quý vị sẽ phải chọn một bác sĩ mới.
- Xem lại danh mục nhà thuốc để đảm bảo nhà thuốc mà quý vị sử dụng cho bất kỳ loại thuốc theo toa nào nằm trong hệ thống. Nếu nhà thuốc không có tên trong danh mục, quý vị sẽ phải chọn một nhà thuốc mới cho đơn thuốc của mình.
- Xem lại danh mục thuốc để đảm bảo thuốc của quý vị được đài thọ.

Hiểu các quy tắc quan trọng

- Nếu quý vị đang đăng ký một chương trình có lệ phí bảo hiểm hàng tháng:** Ngoài lệ phí bảo hiểm hàng tháng của chương trình, quý vị phải tiếp tục trả lệ phí bảo hiểm Medicare Phần B của mình. Lệ phí bảo hiểm này thường được khấu trừ từ séc An Sinh Xã Hội mỗi tháng của quý vị.
- Các quyền lợi, lệ phí bảo hiểm và/hoặc khoản đồng trả/đồng bảo hiểm có thể thay đổi vào ngày 1 tháng 1 năm 2025.
- Đối với các chương trình HMO D-SNP:** Chương trình này là một chương trình nhu cầu đặc biệt hội đủ tiêu chuẩn cho cả hai chương trình (D-SNP). Khả năng đăng ký của quý vị sẽ dựa trên xác minh rằng quý vị có quyền nhận cả Medicare và hỗ trợ y tế từ một chương trình của tiểu bang theo Medicaid.

Ảnh hưởng đến bảo hiểm hiện tại



Nếu quý vị hiện đang đăng ký vào một chương trình Medicare Advantage thì bảo hiểm chăm sóc sức khỏe Medicare Advantage hiện tại của quý vị sẽ kết thúc sau khi bảo hiểm Medicare Advantage mới của quý vị bắt đầu. Nếu quý vị có Tricare, bảo hiểm của quý vị có thể bị ảnh hưởng sau khi bảo hiểm Medicare Advantage mới của quý vị bắt đầu. Vui lòng liên hệ Tricare để biết thêm thông tin. Nếu quý vị có chương trình Medigap, sau khi bảo hiểm Medicare Advantage của quý vị bắt đầu, quý vị có thể muốn bỏ hợp đồng Medigap của mình vì quý vị sẽ thanh toán cho bảo hiểm mà quý vị không thể sử dụng.

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]**。