

Ապահովագրության ապացույց

Անդամի տեղեկագիրք



Blue Shield of California Promise Health Plan-ը անկախ արտոնագրային է Blue Shield Association-ի

Medi-Cal

Los Angeles County | 2020





Անդամի տեղեկագիրք

Ինչ պետք է իմանաք Ձեր նպաստների մասին

Blue Shield of California Promise Health Plan-ի
Ապահովագրության ապացույցի (EOC) և
բացահայտման միասնական ձևաթուղթ

2020

Blue Shield of California Promise Health Plan-ը պայմանագիր է կնքել L.A. Care Health Plan-ի հետ, Լոս Անջելես վարչաշրջանում Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի ծառայություններ մատուցելու նպատակով:

Ուրիշ լեզուներ և ձևաչափեր

Ուրիշ լեզուներ

Այս Անդամի տեղեկագիրքը և ծրագրի ուրիշ նյութեր կարող եք անվճար ստանալ ուրիշ լեզուներով:
Զանգահարեք Blue Shield of California Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կարդացեք այս Անդամի տեղեկագիրքը՝ առողջական խնամքի լեզվական օգնության ծառայությունների, ինչպես քանավոր թարգմանչի և թարգմանչական ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար:

Ուրիշ ձևաչափեր

Այս տեղեկությունը կարող եք անվճար ստանալ ուրիշ օժանդակ ձևաչափերով, ինչպես՝ բրայլյան այբուբենով, 18 տառաչափանոց խոշոր տպագրությամբ և ձայնագրված: Զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Հեռախոսազանգն անվճար է:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Բանավոր թարգմանչի ծառայություններ

Պարտավոր չեք որպես բանավոր թարգմանիչ օգտվել ընտանիքի անդամից կամ ընկերից: Անվճար բանավոր թարգմանչի, լեզվական և մշակութային ծառայությունների և օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր տրամադրելի օգնության, կամ այս տեղեկագիրքը ուրիշ լեզվով ստանալու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Հեռախոսազանգն անվճար է:

English

ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-605-2556. (TTY: 711).

Arabic

لك تتوافر اللغوية المساعدة خدمات فإن ،اللغة اذكر تتحدث كنت إذا :ملحوظة
برقم اتصل .بالمجان

1-800-605-2556 (TTY:711)

Հայերեն Armenian

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY (հեռատիպ)՝711):



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

ខ្មែរ **Cambodian**

ប្រយ័ត្ន៖ ប្រើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា
ដោយមិនគិតល្មើស គឺអាចមានសរាប់បង្អែក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ
1-800-605-2556 (TTY: 711)។

繁體中文 **Chinese**

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1-800-605-2556 (TTY: 711)。

فارسی – **Farsi**

رایگان بصورت زبانی تسهیلات، کنید می گفتگو فارسی زبان به اگر: توجه
تماس (TTY: 771) 1-800-605-2556 با باشد می فراهم شما برای
بگیرید.

हिंदी **Hindi**

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में
भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-800-605-2556 (TTY: 711)
पर कॉल करें।

Hmong

LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab
txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau
1-800-605-2556 (TTY: 711).

日本語 – **Japanese**

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-800-605-2556 (TTY:711) まで、
お電話にてご連絡ください。



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում
1-800-605-2556 (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է
երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ
զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով:
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

한국어 **Korean**

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다.

1-800-605-2556 (TTY: 711)번으로 전화해 주십시오.

ພາສາລາວ **Lao**

ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການລູກຂອງເຮົາອາດຈະມີພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-800-605-2556 (TTY: 711).

ਪੰਜਾਬੀ ਦੇ **Punjabi**

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। 1-800-605-2556 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Русский **Russian**

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-605-2556 (телетайп: 711).

Español **Spanish**

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-605-2556 (TTY: 711).

Tagalog (Filipino)

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-605-2556 (TTY: 711).



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում

1-800-605-2556 (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է

երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով:

Այցելեք անցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):

ภาษาไทย Thai

เรียน:

ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้
ฟรี โทร 1-800-605-2556 (TTY: 711).

Tiếng Việt Vietnamese

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ
ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số
1-800-605-2556 (TTY: 711).



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում
1-800-605-2556 (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է
երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ
զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով:
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ոչ խտրականության ծանուցագիր

Խտրականությունը դեմ է օրենքին: Blue Shield of California Promise Health Plan-ը հարգում է կիրառելի նահանգային օրենքները և դաշնային քաղաքացիական իրավունքների օրենքները և խտրականություն չի գործադրում ցեղի, գույնի, ազգային ծագման, նախնիների, կրոնի, սեռի, ամուսնական վիճակի, գենտերի, սեռական ինքնության, սեռական հակումների, տարիքի կամ հաշմանդամության հիմքի վրա: Blue Shield of California Promise Health Plan-ը անձանց հետ տարբեր կերպ չի վարվում ցեղի, գույնի, ազգային ծագման, նախնիների, կրոնի, սեռի, ամուսնական վիճակի, գենտերի, սեռական ինքնության, սեռական հակումների, տարիքի կամ հաշմանդամության հիմքի վրա:

Blue Shield of California Promise Health Plan-ը մատուցում է՝

- Անվճար օգնություններ և ծառայություններ հաշմանդամներին, որպեսզի ավելի լավ հաղորդակցեն մեզ հետ, ինչպես
 - Խուլուհամրերի որակյալ թարգմանիչներ
 - Տարբեր ձևաչափերով գրավոր տեղեկություն (խոշոր տառատեսակ, ձայնագրություն, մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափեր, ուրիշ ձևաչափեր)
- Անվճար լեզվական ծառայություններ անձանց, ում առաջնային լեզուն անգլերենը չէ, ինչպես
 - Որակյալ բանավոր թարգմանիչներ
 - Ուրիշ լեզուներով գրված տեղեկություն

Եթե կարիքն ունեք այս ծառայությունների, դիմեք Blue Shield of California Promise Health Plan-ի Քաղաքացիական իրավունքների համակարգողին:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Եթե գտնում եք, որ Blue Shield of California Promise Health Plan-ին չի հաջողվել այս ծառայությունները մատուցել, կամ խտրականություն է գործադրել մի ուրիշ ճանապարհով՝ ցեղի, գույնի, ազգային ծագման, նախնիների, կրոնի, սեռի, ամուսնական վիճակի, գենտերի, սեռական ինքնության, սեռական հակումների, տարիքի կամ հաշմանդամության հիմքի վրա, կարող եք բողոք ներկայացնել հետևյալին՝

Blue Shield of California Promise Health Plan
Civil Rights Coordinator
601 Potrero Grande Drive
Monterey Park, CA 91755
Հեռախոս՝ (844) 883-2233 (TTY՝ 711)
Ֆաքս՝ (323) 889-2228
Էլ. փոստ՝ BSCPHPCivilRights@blueshieldca.com

Բողոքը կարող եք ներկայացնել անձամբ կամ փոստով, ֆաքսով, կամ էլ. փոստով: Եթե օգնության կարիք ունեք բողոք ներկայացնելու համար, Քաղաքացիական իրավունքների համակարգողը տրամադրելի է Ձեզ օգնելու համար:

Կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների գանգատ ներկայացնել ԱՄՆ Առողջապահության և մարդու ծառայությունների նախարարության Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ (Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights) էլեկտրոնային միջոցով՝ Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի կայքամուտքում՝ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, կամ փոստով կամ հեռախոսով՝

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Գանգատի ձևաթղթերը առկա են այս կայքում՝ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Բարի գալու՛ստ Blue Shield of California Promise Health Plan

Շնորհակալություն Blue Shield of California Promise Health Plan-ին (Blue Shield Promise) միանալու համար: Blue Shield Promise-ը գործում է L.A. Care Health Plan-ի (L.A. Care) հետ՝ առողջական խնամք մատուցելու Medi-Cal ունեցող բոլոր անձանց:

L.A. Care Health Plan-ը (L.A. Care) գործում է Կալիֆորնիա Նահանգի հետ՝ օգնելու, որ ստանաք Ձեզ անհրաժեշտ առողջական խնամքը: L.A. Care-ը տեղական հանրային էություն է: Նրանք երկրում ամենից խոշոր հանրային շահագործման առողջական ծրագիրն են: L.A. Care-ը սպասարկում է անձանց, ովքեր բնակվում են Los Angeles County-ում (կոչվում է «սպասարկման տարածք»): L.A. Care-ը նաև գործում է չորս (4) Առողջապահական ծրագրի գործընկերների հետ (L.A. Care-ը համարվում է նույնպես «Առողջապահական ծրագրի գործընկեր»), մեր անդամներին առողջական խնամքի ծառայություններ մատուցելու համար: Երբ Medi-Cal-ի անդամը միանում է L.A. Care-ին, անդամը կարող է որոշել ծառայություններն ստանալ ստորև նշված Առողջապահական ծրագրի գործընկերներից որևէ մեկի միջոցով, քանի դեռ առկա է ծրագրի ընտրանքը:

- Anthem Blue Cross
- Blue Shield of California Promise Health Plan
- Kaiser Permanente
- L.A. Care Health Plan



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Անդամի տեղեկագիրք

Այս Անդամի տեղեկագիրքը Ձեզ բացատրում է Ձեր ապահովագրությունը Blue Shield Promise-ի ներքո: Խնդրում ենք այն կարդալ ուշադիր և լրիվ: Այն կօգնի, որ հասկանաք Ձեր նպաստներն ու ծառայությունները և օգտվեք նրանցից: Այն նաև բացատրում է Ձեր իրավունքները և պարտավորությունները որպես Blue Shield Promise-ի անդամ: Եթե ունեք հատուկ առողջական կարիքներ, անպայման կարդացեք բոլոր Ձեզ վերաբերող բաժինները:

Այս Անդամի տեղեկագիրքը կոչվում է նաև Ապահովագրության ապացույցի (EOC) և բացահայտման միասնական ձևաթուղթ: Այն ամփոփումն է Blue Shield Promise-ի կանոնների և քաղաքականությունների և հիմնվում է L.A. Care-ի և Առողջական Խնամքի Սպասարկման Բաժնի (Department of Health Care Services, DHCS) միջև կնքված պայմանագրի վրա:

Եթե ցանկանում եք իմանալ ապահովագրության ճշգրիտ ընդհանուր դրույթներն ու պայմանները, կարող եք ողջ պայմանագրի պատճենը խնդրել Blue Shield Promise-ից, L.A. Care-ից, և DHCS-ից: Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում 1-800-605-2556 (TTY 711) կամ L.A. Care 1-888- 839-9909 (TTY 711) համարով:

Այս Անդամի տեղեկագրի հավելյալ պատճենի համար այցելեք Blue Shield Promise-ի կայքը՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal, կամ L.A. Care-ի կայքը՝ (lacare.org) Անդամի տեղեկագիրքը ներբեռնելու համար: Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում, եթե ցանկանում եք, որ Անդամի տեղեկագրի թղթյա պատճենը փոստով առաքվի Ձեզ:

Եթե ցանկանում եք անվճար պատճենը ոչ-սեփականատիրական կլինիկական և վարչական քաղաքականությունների և ընթացակարգերի, որոնք տարածվում են այս ծրագրի վրա, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում 1-800-605-2556 (TTY 711) կամ L.A. Care (888) 839-9909 (TTY 711) համարով:

Դիմեք մեզ

Blue Shield Promise-ն այստեղ է օգնելու համար: Հարցեր ունենալու դեպքում զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է:

Կարող եք նաև այցելել blueshieldca.com/promise/medi-cal կայքը որևէ ժամանակ:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Շնորհակալություն,

Blue Shield of California Promise Health Plan
601 Potrero Grande Drive
Monterey Park, CA 91755

L.A. Care Health Plan
1055 West 7th Street, 10th Floor
Los Angeles, CA 90017



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում
1-800-605-2556 (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է
երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ
զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով:
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Բովանդակություն

Ուրիշ լեզուներ և ձևաչափեր	3
Ուրիշ լեզուներ.....	3
Ուրիշ ձևաչափեր.....	3
Բանավոր թարգմանչի ծառայություններ.....	4
Ոչ խտրականության ծանուցագիր	8
Բարի գալու՛ստ Blue Shield of California Promise Health Plan	10
Անդամի տեղեկագիրք	11
Դիմեք մեզ	11
Բովանդակություն	13
1. Որպես անդամ սկսելը	16
Ինչպես ստանալ օգնությունը	16
Անդամների սպասարկում	16
Ով կարող է անդամակցել.....	17
Անցումային Medi-Cal.....	17
Ճանաչողական (ID) քարտեր	18
Որպես անդամ ներգրավվելու եղանակները	18
Blue Shield Promise-ի Անդամների խորհրդատու հանձնաժողով	19
2. Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին	21
Առողջապահական ծրագրի ակնարկ	21
Ամերիկյան հնդկացիների առողջապահական ծառայություններ.....	23
Ինչպես է գործում Ձեր ծրագիրը.....	23
Առողջապահական ծրագրեր փոխելը	24
Խնամքի շարունակում.....	26
Ծախքեր	29



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում
1-800-605-2556 (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է
 երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ
 զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով:
 Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

3. Ինչպես խնամք ստանալ	32
Առողջական խնամքի ծառայություններ ստանալը	32
Որտեղ ստանալ խնամքը	38
Բարոյական առաքելություն.....	39
Մատակարարների հասցեագիրք.....	39
Մատակարարների ցանց	40
Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP)	43
4. Նպաստներ և ծառայություններ	53
Ինչ է ապահովագրում Ձեր առողջապահական ծրագիրը.....	53
Medi-Cal-ի նպաստներ.....	54
Համակարգված խնամքի նախաձեռնության (CCI) նպաստներ	75
Ինչ չի ապահովագրում Ձեր առողջապահական ծրագիրը	76
Ծառայություններ, որոնք չեք կարող ստանալ Blue Shield Promise-ի կամ Medi-Cal-ի միջոցով.....	78
Ուրիշ ծրագրեր և ծառայություններ Medi-Cal ունեցողների համար	80
Խնամքի համակարգում.....	82
Նոր և առկա տեխնոլոգիաների գնահատում	83
5. Իրավունքներ և պարտավորություններ	84
Ձեր իրավունքները	84
Ձեր պարտավորությունները.....	86
Գաղտնիության գործելակերպի ծանուցագիր	87
Մշակութապես և լեզվականորեն պատշաճ ծառայությունների և տվյալների գաղտնիության ծանուցագիր.....	96
Օրենքների մասին ծանուցագիր.....	97
Ծանուցագիր Medi-Cal-ի՝ որպես վերջին ելքի վճարողի վերաբերյալ ..	98
Ծանուցագիր անշարժ գույքի միջոցով վճարված գումարի վերադարձման վերաբերյալ.....	99
Գործողության ծանուցագիր.....	99
6. Խնդիրների հաղորդում և լուծում	100
Գանգատներ	101
Բողոքարկումներ.....	102
Ինչ անել բողոքարկման որոշման համաձայն չլինելու դեպքում.....	104
Անկախ բժշկական վերանայումներ (IMR)	104
Նահանգային լսումներ	105
Խարդախություն, վատնում և չարաշահում	106



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում
1-800-605-2556 (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է
 երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ
 զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով:
 Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

7. Կարևոր համարներ և բառեր, որոնք պետք է իմանալ	109
Կարևոր հեռախոսահամարներ.....	109
Բառեր, որոնք պետք է իմանալ	112
8. Խորհուրդներ Blue Shield Promise-ի անդամների համար.....	126



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում
1-800-605-2556 (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է
 երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ
 զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով:
 Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/med-cal:

1. Որպես անդամ սկսելը

Ինչպես ստանալ օգնությունը

Blue Shield of California Promise Health Plan-ը (Blue Shield Promise) ցանկանում է, որ գոհ լինեք Ձեր առողջական խնամքից: Եթե Ձեր խնամքի վերաբերյալ ունեք որևէ հարց կամ մտահոգություն, Blue Shield Promise -ը ցանկանում է լսել Ձեզանից:

Անդամների սպասարկում

Blue Shield Promise-ի անդամների սպասարկումն այստեղ է Ձեզ օգնելու համար: Blue Shield Promise-ը կարող է՝

- Պատասխանել Ձեր առողջապահական ծրագրին և ապահովագրված ծառայություններին վերաբերող հարցերին
- Օգնել, որ ընտրեք Առաջնային խնամքի մատակարար (Primary Care Provider, PCP)
- Բացատրել որտեղ ստանալ Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը
- Մատուցել բանավոր թարգմանչի ծառայություններ, եթե անգլերեն չեք խոսում
- Մատուցել ուրիշ լեզուներով և ձևաչափերով տեղեկություն
- Առաջարկել նոր ճանաչողական քարտի փոխարինում
- Պատասխանել մատակարարի ուղարկված հաշվին վերաբերող հարցերի
- Պատասխանել Ձեր լուծել չկարողացած խնդիրների վերաբերյալ հարցերի
- Օգնել փոխադրական ժամադրության ապահովման

Օգնության կարիքի դեպքում զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Կարող եք նաև որևէ ժամանակ առցանց այցելել blueshieldca.com/promise/medi-cal կայքը:

Ով կարող է անդամակցել

Դուք որակավորվում եք Blue Shield Promise-ի համար, քանի որ որակավորվում եք Medi-Cal-ի համար և բնակվում եք Լոս Անջելես վարչաշրջանում: Ձեր Medi-Cal ապահովագրության կամ Ձեր Medi-Cal-ի վերանորոգման ժամանակի վերաբերյալ հարցեր ունենալու դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Medi-Cal-ի գործի աշխատողին: Կարող եք նաև զանգահարել Լոս Անջելեսի Հանրային սոցիալական սպասարկման բաժին (Department of Public Social Services) 1-866-613-3777 (TTY 1-800-325-0778) համարով: Թերևս նաև Medi-Cal-ի համար որակավորվեք Սոցիալական ապահովության միջոցով: Եթե հարցեր ունեք Սոցիալական ապահովության կամ Լրացուցիչ սոցիալական եկամտի վերաբերյալ, զանգահարեք Սոցիալական ապահովության վարչություն (Social Security Administration) 1-800-772-1213 համարով:

Անդամագրման վերաբերյալ հարցերի համար զանգահարեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ (Health Care Options) 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077) համարով: Կամ այցելեք հետևյալ կայքը՝ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov:

Անցումային Medi-Cal

Անցումային Medi-Cal-ը կոչվում է նաև «Աշխատող անձանց Medi-Cal»: Անցումային Medi-Cal ստանալու հնարավորություն կարող եք ունենալ, եթե Medi-Cal-ով այլևս ապահովագրված չեք հետևյալ պատճառներով՝

- Սկսել եք ավելի շատ գումար վաստակել:
- Ձեր ընտանիքը սկսել է ստանալ երեխայի կամ կողակցի աջակցության ավելի խոշոր նպաստ:

Medi-Cal-ի համար որակավորվելու վերաբերյալ հարցեր կարող եք տալ Ձեր տեղական վարչաշրջանի առողջապահության և մարդու ծառայությունների գրասենյակին: Ձեր տեղական գրասենյակը գտեք հետևյալ կայքում՝

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>

կամ զանգահարեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077) համարով:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ճանաչողական (ID) քարտեր

Որպես Blue Shield Promise-ի անդամ կստանաք Blue Shield Promise-ի ճանաչողական քարտ: Ձեր Blue Shield Promise-ի ճանաչողական քարտը և Ձեր Medi-Cal-ի Նպաստների ճանաչողական քարտը (Benefits Identification Card, BIC) պարտավոր եք ցույց տալ որևէ առողջական խնամքի ծառայություն կամ դեղատոմսային դեղ ստանալու պահին: Պարտավոր եք միշտ Ձեզ հետ կրել երկու առողջապահական քարտերը:

Հետևյալը Blue Shield Promise-ի ճանաչողական քարտի նմուշ է, որը ցույց է տալիս, թե ինչպիսին կլինի Ձերը՝

blue california | **Promise Health Plan** | **LA Care** HEALTH PLAN

Member Name: <John Doe>
Member ID: <AJCJ12345678>

CIN: <12345678G> <Health Care LA Line 1>
 <12345678G> <Health Care LA Line 2>

Health Plan Group #: <E0001001> <PCP Name Line 1>
 <E0001001> <PCP Name Line 2>

Effective Date: <MM/DD/YYYY> <(555) 123-4567>
 <MM/DD/YYYY> <Address Line 1 (1234 Street)>

Rx BIN: <600428> <Address Line 2 (City, ST)>
Rx PCN: <07810000> <Address Line 3 (ZIP)>

Providers: This card is for identification purposes only, and does not prove eligibility for services. Routine medical care is provided solely through Blue Shield of California Promise Health Plan members. Please file all claims with your local BOSH licensee in whose service area the member received services. CA Providers: Call Provider Customer Service to obtain medical services prior authorization to avoid reduced or non-payment. Pharmacy: Call for prescription processing information only. Blue Shield of California Promise Health Plan is not for EMERGENCY care provided by contracted providers. If the member is in an EMERGENCY care please provide the care and notify Blue Shield of California Promise Health Plan as soon as possible. Non-emergency services rendered after the medical screening examination and the services required to stabilize the condition require prior authorization payment. Blue Shield of California Promise Health Plan is an independent licensee of the Blue Shield Association.

blueshieldca.com/promise/medical

Member Services
(800) 605-2556 (TTY: 711)

Nurse Help Line
(800) 609-4166

Transportation
(877) 433-2178

Pharmacy Help Desk
(877) 263-7410

Behavioral Health
(855) 321-2211 (TTY: 711)

This member has limited benefits outside of the plan service area and outside of California.

Ձեր Blue Shield Promise-ի ճանաչողական քարտը անդամագրման հաջորդող մի քանի շաբաթից չստանալու, կամ Ձեր քարտը վնասված, կորած, կամ գողացված լինելու դեպքում, անմիջապես զանգահարեք Անդամների սպասարկում: Blue Shield Promise-ը Ձեզ մի նոր քարտ կուղարկի: Զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) համարով:

Որպես անդամ ներգրավվելու եղանակները

Blue Shield Promise-ը ցանկանում է լսել Ձեզանից: Յուրաքանչյուր եռամսյակում, Blue Shield Promise-ը հանդիպումներ է անցկացնում քննարկելու, թե ինչն է արդյունավետ և ինչպես Blue Shield Promise-ը կարող է բարելավվել: Անդամները հրավիրվում են մասնակցելու: Եկե՛ք հանդիպման:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Blue Shield Promise-ի Անդամների խորհրդատու հանձնաժողով

Blue Shield Promise-ն ունի մի խումբ, որը կոչվում է Blue Shield Promise Անդամների խորհրդատու հանձնաժողով: Այս խումբը հանդիպում է ամեն եռամսյակ և բաղկանում է Blue Shield Promise-ի անդամներից, Blue Shield Promise-ի աշխատակիցներից, մատակարարներից և առողջական խնամքի պաշտպաններից՝ համայնքի անդամների շարքից: Այս խմբին միանալը կամավոր է: Խումբը քննարկում է ինչպես բարելավել Blue Shield Promise-ի քաղաքականությունները և պատասխանատու է հետևյալի համար՝

- Քննարկել անդամի և առողջապահական ծրագրի հարցերը
- Քննարկել անդամների մշակութային և լեզվական կարիքները
- Դաստիարակել և հզորացնել համայնքը առողջական խնամքի հարցերի կապակցությամբ

Եթե ցանկանում եք մաս կազմել այս խմբին, զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) համարով:

Ներգրավվելու հավելյալ կերպերի մասին տեղեկության համար առցանց այցելեք Blue Shield Promise Connect!

<https://www.blueshieldca.com/promise/members/index.asp?memSec=connect> կայքը:

L.A. Care-ի Տարածաշրջանային համայնքային խորհրդատու հանձնաժողովներ

L.A. Care-ը ունի տասնմեկ Տարածաշրջանային համայնքային խորհրդատու հանձնաժողով (Regional Community Advisory Committees, RCAC) Լոս Անջելես վարչաշրջանում (RCAC-ը արտասանվում է «ռաք»): Այս խումբը բաղկանում է L.A. Care անդամներից, մատակարարներից և առողջական խնամքի պաշտպաններից: Նրանց նպատակն է իրենց համայնքների ձայնը հասցնել L.A. Care-ի Կառավարիչների խորհրդին, որը ուղղություն է տալիս առողջական խնամքի ծրագրերին՝ մեր անդամներին ծառայելու համար: Այս խմբին միանալը կամավոր է: Խումբը քննարկում է ինչպես բարելավել L.A. Care-ի քաղաքականությունները և պատասխանատու է հետևյալին՝

- Օգնել, որ L.A. Care-ը հասկանա Ձեր տարածքում բնակվող անձանց ազդող առողջական խնամքի հարցերը



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Գործել որպես աչքերն ու ականջները L.A. Care-ի՝ 11 RCAC շրջաններում, Լոս Անջելես վարչաշրջանի ողջ տարածքում
- Առողջապահական տեղեկություններ մատուցել Ձեր համայնքի անձանց

Եթե ցանկանում եք մաս կազմել այս խմբին, զանգահարեք (888) 522-2732 համարով: Կարող եք նաև հավելյալ տեղեկություն գտնել առցանց՝ lacare.org կայքում:

L.A. Care-ի Կառավարիչների խորհրդի նիստեր

Կառավարիչների խորհուրդը սահմանում է քաղաքականություններ L.A. Care-ի համար: Որևէ անձ կարող է մասնակցել նիստերին: Կառավարիչների խորհրդի նիստերն անցկացվում են յուրաքանչյուր ամսվա առաջին հինգշաբթին, կ.հ. 2-ին: Կառավարիչների խորհրդի նիստերի վերաբերյալ հավելյալ տեղեկություն կարող եք գտնել lacare.org կայքում:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

2. Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին

Առողջապահական ծրագրի ակնարկ

Blue Shield of California Promise Health Plan-ը առողջապահական ծրագիր է Լոս Անջելես վարչաշրջանում Medi-Cal ունեցողների համար: Blue Shield Promise-ը Կալիֆորնիա Նահանգի հետ գործելով օգնում է, որ ստանաք Ձեզ անհրաժեշտ առողջական խնամքը: Կարող եք խոսել Blue Shield Promise-ի անդամների սպասարկման ներկայացուցիչներից մեկի հետ՝ ավելին իմանալու առողջապահական ծրագրի և այն հոգուտ Ձեզ օգտագործելու կերպի մասին: Զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Երբ է սկսվում և ավարտվում Ձեր ապահովագրությունը

Blue Shield Promise-ին անդամագրվելուց հետո, պետք է ստանաք Blue Shield Promise-ի անդամի ճանաչողական քարտ երկու շաբաթից: Խնդրում ենք այս քարտը ցույց տալ ամեն անգամ, որ գնում եք որևէ ծառայության համար Blue Shield Promise-ի ներքո:

Ձեր ապահովագրությունն ուժի մեջ է մտնում առողջապահական ծրագրում անդամագրության լրացման հաջորդող ամսվա 1-ին օրը: Ստուգեք փոստով Ձեզ ուղարկված Blue Shield Promise-ի անդամի ճանաչողական քարտը՝ ապահովագրության գործուն ամսաթվի համար:

Կարող եք որևէ ժամանակ խնդրել Ձեր Blue Shield Promise-ի ապահովագրության դադարեցումը և ընտրել մի ուրիշ առողջապահական ծրագիր: Մի նոր ծրագիր ընտրելու օգնության համար զանգահարեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ **1-800-430-4263**



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

(TTY 1-800-430-7077) համարով: Կամ այցելեք հետևյալ կայքը՝ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov: Կարող եք նաև խնդրել Ձեր Medi-Cal-ի դադարեցումը:

Երբեմն Blue Shield Promise-ը այլևս չի կարողանա ծառայել Ձեզ: Blue Shield Promise-ը պարտավոր է դադարեցնել Ձեր ապահովագրությունը, եթե՝

- Փոխադրվում եք վարչաշրջանից դուրս կամ գտնվում եք բանտում
- Այլևս Medi-Cal չունեք
- Որակավորվում եք որոշակի հրաժարման ծրագրերի
- Ձեզ անհրաժեշտ է գլխավոր օրգանի փոխապատվաստում (բացառությամբ երիկամների և եղջերաթաղանթի փոխապատվաստումներից)
- Ունեք ոչ-կառավարական կամ կառավարական հովանավորությամբ գործող ուրիշ առողջապահական ապահովագրություն

Blue Shield Promise-ը ամեն ջանք կգործադրի Ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունները մատուցելու համար:

Եթե հարկադիր կամ կամավոր անդամ եք, ապա այդ դեպքում ևս Ձեզ կարող են Blue Shield Promise-ից ապանդամագրել, նույնիսկ Ձեր կամքից անկախ, եթե՝

- Մասնակցեք ծրագրի ծառայությունների, նպաստների կամ հաստատությունների հետ կապված որևէ խարդախության
- Blue Shield Promise-ը, հարգելի պատճառներով, ի վիճակի չէ Ձեզ մատուցել առողջական խնամքի ծառայություն: Blue Shield Promise-ը իր լավագույնը կանի անհրաժեշտ ծառայությունը մատուցելու համար: Եթե սպառնական վարվեցողություն ցուցաբերեք ուրիշ անդամների, մատակարարների, մատակարարների անձնակազմի, կամ Blue Shield Promise-ի անձնակազմի նկատմամբ, Blue Shield Promise-ը կարող է հանձնարարել, որ Ձեզ ապանդամագրեն Blue Shield Promise-ից: Սպառնական վարվեցողությունն ընդգրկում է՝
- Կատարումը բռնության վստահելի սպառնալիքի, որը համարվում է գիտակից և միտումնավոր հայտարարություն կամ վարքային կուրս, որը տրամաբանորեն անձին վախ կներշնչի իր անվտանգության և/կամ ուրիշների անվտանգության նկատմամբ. և/կամ
- Ապօրինի բռնություն. և/կամ
- Անհանգստացնող հսկողություն, որը նաև հայտնի է որպես «գաղտագողի հետևում», որը միտումնավոր, չարամիտ և կրկնվող հետևումն է մատակարարներին, մատակարարների անձնակազմին և/կամ Blue Shield Promise-ի անձնակազմին. և/կամ



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Սպառնալից հեռախոսականներ, նամակներ կամ ուրիշ տեսակի սպառնալից գրավոր կամ էլեկտրոնային հաղորդակցություններ, որոնք ուղղված են մատակարարների, մատակարարների անձնակազմի և/կամ Blue Shield Promise-ի անձնակազմի դեմ. և/կամ
- Չլիազորված սեփականությունը կամ անտեղի օգտագործումը հրազենների, զենքերի կամ որևէ ուրիշ վտանգավոր սարքի՝ մատակարարի և/կամ Blue Shield Promise-ի կալվածներում. և/կամ
- Միտումնավոր ոչնչացումը կամ ոչնչացնելու սպառնալիքը մատակարարների, առողջապահական ծրագրերի և/կամ Blue Shield Promise-ին պատկանող կամ նրա կողմից բանեցվող կամ կառավարվող ունեցվածքի:

Ամերիկյան հնդկացիների առողջապահական ծառայություններ

Եթե Ամերիկյան հնդկացի եք, իրավունք ունեք առողջական խնամքի ծառայություններն ստանալու Հնդկացիների առողջապահական ծառայության հաստատություններում: Կարող եք նաև Blue Shield Promise-ի հետ մնալ կամ նրանից ապանդամագրվել այս վայրերից առողջական խնամք ստանալու պահին: Ամերիկյան հնդկացիները որևէ ժամանակ և որևէ պատճառով իրավունք ունեն չանդամագրվել Medi-Cal-ի կառավարվող առողջական խնամքի ծրագրին կամ կարող են հեռանալ իրենց առողջապահական ծրագրերից՝ վերադառնալով սովորական (վճարովի սպասարկումով) Medi-Cal-ի:

Հավելյալ տեղեկության համար խնդրում ենք զանգահարել Ամերիկյան հնդկացիների առողջապահության ծառայություններ 1-916-930-3927 կամ այցելել Ամերիկյան հնդկացիների առողջապահության ծառայությունների կայքը՝ www.ihs.gov:

Ինչպես է գործում Ձեր ծրագիրը

Blue Shield Promise-ը DHCS-ի հետ պայմանագիր կնքած առողջապահական ծրագիր է: Blue Shield Promise-ը կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագիր է: Կառավարվող խնամքի ծրագրերը առողջական խնամքի մատչելիությունը բարելավող և խնամքի որակը երաշխավորող՝ առողջական խնամքի աղբյուրների



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

նյութապես արդյունավետ ծրագրեր են: Blue Shield Promise-ը Blue Shield Promise-ի սպասարկման տարածքում գործում է բժիշկների, հիվանդանոցների, դեղատների և ուրիշ առողջական խնամքի մատակարարների հետ, Ձեզ՝ անդամին, առողջական խնամք մատուցելու համար:

Անդամների սպասարկման ներկայացուցիչը Ձեզ կասի ինչպես է գործումը Blue Shield Promise-ը, ինչպես ստանալ Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը, ինչպես ապահովել մատակարարի ժամադրությունները և ինչպես պարզել արդյո՞ք որակավորվում եք փոխադրական ծառայությունների համար:

Ավելին իմանալու համար զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) համարով: Անդամների սպասարկման տեղեկությունը կարող եք նաև գտնել առցանց հետևյալ կայքում՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Առողջապահական ծրագրեր փոխելը

Կարող եք Blue Shield Promise-ից հեռանալ և ուրիշ առողջապահական ծրագրի միանալ որևէ ժամանակ: Նոր ծրագիր ընտրելու համար զանգահարեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ (800) 430-4263 (TTY 1-800-430-7077) համարով: Կարող եք զանգահարել կ.ա. 8:00-ից կ.հ. 6:00-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ: Կամ այցելեք հետևյալ կայքը՝ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>:

Blue Shield Promise-ից հեռանալու Ձեր խնդրանքն ընթացքի մեջ դնելու համար պահանջվում է առավելագույնը 45 օր: Իմանալու համար, որ Առողջական խնամքի ընտրանքները երբ է վավերացրել Ձեր խնդրանքը, զանգահարեք (800) 430-4263 (TTY 1-800-430-7077) համարով:

Եթե ցանկանում եք Blue Shield Promise-ից ավելի շուտ հեռանալ, կարող եք Առողջական խնամքի ընտրանքներից խնդրել արագացված (արագ) ապանդամագրում: Եթե Ձեր խնդրանքի դրդապատճառը համապատասխանում է արագացված ապանդամագրման կանոններին, կստանաք մի նամակ, որը Ձեզ կասի, որ ապանդամագրվել եք:

Նպաստառուները, ովքեր կարող են արագացված ապանդամագրում խնդրել, ներառում են՝ առանց դրանցով սահմանափակվելու՝ Խնամակալի խնամքի կամ Որդեգրության օգնության ծրագրերի ներքո ծառայություններ ստացող երեխաները. հատուկ առողջական խնամքի կարիք ունեցող անդամները, ներառած՝ առանց դրանցով սահմանափակվելու՝ գլխավոր օրգանի փոխպատվաստումները. և



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

անդամները, ովքեր արդեն անդամագրվել են ուրիշ Medi Cal, Medicare կամ առևտրական եղանակով կառավարվող խնամքի ծրագրի:

Կարող եք Blue Shield Promise-ից հեռանալ խնդրել անձամբ Ձեր տեղական վարչաշրջանի առողջապահության և մարդու ծառայությունների գրասենյակում:

Ձեր տեղական գրասենյակը գտեք հետևյալ կայքում՝

www.dhcs.ca.gov/services/medical/Pages/CountyOffices.aspx: Կամ

զանգահարեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ (800) 430-4263 (TTY 1-800-430-7077)

համարով: Ձեր HMO-ն փոխելիս, կստանաք մի նոր ճանաչողական քարտ և Անդամի տեղեկագիրը:

Նոր վարչաշրջան փոխադրվող քուեջական ուսանողներ

Եթե քուեջ հաճախելու նպատակով Կալիֆորնիայում փոխադրվում եք մի նոր վարչաշրջան, Blue Shield Promise-ը կապահովագրի Ձեր արտակարգ իրավիճակի ծառայությունները նոր վարչաշրջանում: Արտակարգ իրավիճակի ծառայությունները տրամադրելի են Medi-Cal-ի բոլոր անդամներին նահանգով մեկ, անկախ՝ բնակության վարչաշրջանից:

Եթե անդամագրվել եք Medi-Cal-ին և քուեջ եք հաճախելու ուրիշ վարչաշրջանում, պարտավոր չեք Medi-Cal-ի համար դիմել այդ վարչաշրջանում: Medi-Cal-ի նոր դիմումի անհրաժեշտություն չի լինի եթե դեռևս 21 տարիքը չեք թնակոխել, միայն ժամանակավորապես գտնվում եք տնից դուրս և շարունակում եք ընտանիքում նկատվել որպես կախյալ հարկատու:

Երբ տնից ժամանակավորապես եք հեռանում քուեջ հաճախելու համար, Ձեզ տրամադրելի է երկու ընտրանք: Կարող եք՝

- Ձեր տեղական վարչաշրջանի սոցիալական ծառայությունների գրասենյակին իմացնել, որ ժամանակավորապես փոխադրվում եք քուեջ հաճախելու համար և ներկայացնել նոր վարչաշրջանում Ձեր հասցեն: Վարչաշրջանը Նահանգի տվյալների շտեմարանում կթարմացնի գործի արձանագրությունները Ձեր նոր հասցեով և վարչաշրջանի կողով: Եթե Blue Shield Promise-ը չի գործում նոր վարչաշրջանում, պարտավոր կլինեք փոխել Ձեր առողջապահական ծրագիրը՝ ընտրելով նոր վարչաշրջանում առկա ընտրանքները: Հարցերի և նոր առողջապահական ծրագրին անդամագրվելը չուշացնելու համար, զանգահարեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077) համարով:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում

1-800-605-2556 (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է

երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ

զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

ԿԱՍ

- Որոշեք չփոխել Ձեր առողջապահական ծրագիրը, երբ ժամանակավորապես փոխադրվում եք քոլեջ հաճախելու համար ուրիշ վարչաշրջանում: Նոր վարչաշրջանում Ձեզ մատչելի կլինեն միայն շտապ օգնության կայանի ծառայությունները: Սովորական կամ կանխարգելիչ առողջական խնամքի համար, պարտավոր եք օգտվել Blue Shield Promise-ի մատակարարների սովորական ցանցից, որը գտնվում է Ձեր ընտանիքի բնակության վարչաշրջանում:

Խնամքի շարունակում

Եթե ներկայումս այցելում եք մատակարարների, որոնք մաս չեն կազմում Blue Shield Promise-ի ցանցին, որոշ դեպքերում թերևս կարողանաք շարունակել այցելել նրանց մինչև 12 ամիս: Եթե Ձեր մատակարարները Blue Shield Promise-ի ցանցին չմիանան մինչև 12 ամիսների ավարտը, պարտավոր կլինեք անցնել Blue Shield Promise-ի ցանցի մատակարարների: Ձեր մատակարարներին կարող եք շարունակել այցելել երբ բոլոր հետևյալ պայմանները բավարարվում են՝

- Blue Shield Promise-ը վճռում է, որ ունեք Ձեր արտացանցային մատակարարի հետ առկա հարաբերություն: Առկա հարաբերությունը նշանակում է, որ արտացանցային PCP-ին կամ մասնագետին այցելել եք առնվազն մի անգամ Blue Shield Promise-ում Ձեր սկզբնական անդամագրության ամսաթվին նախորդած 12 ամիսների ընթացքում՝ ոչ-արտակարգ իրավիճակի այցի համար. և
- Ձեր արտացանցային մատակարարը պատրաստ է ընդունել Blue Shield Promise-ի պայմանագրային դրույքներից կամ Medi-Cal-ի վճարովի ծառայության (FFS) դրույքներից որը որ ավելի բարձր է. և
- Ձեր արտացանցային մատակարարը լրացնում է Blue Shield Promise-ի կիրառելի մասնագիտական չափանիշները և խնամքի որակի ոչ մի ապառքակավորող հարց չունի. և
- Ձեր արտացանցային մատակարարը Կալիֆորնիա նահանգի ծրագրի վավերացված մատակարար է. և
- Մատակարարը Blue Shield Promise-ին ներկայացնում է բուժման վերաբերող կարևոր տեղեկությունները



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Անդամները, նրանց լիազորված ներկայացուցիչները կամ մատակարարները կարող են խնամքի շարունակման ուղղակի խնդրանք ներկայացնել Blue Shield Promise-ին գրավոր կամ հեռախոսով, Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում զանգահարելով **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Անդամը որևէ ժամանակ կարող է մատակարարներին փոխելով անցնել Blue Shield Promise-ի ցանցի անդամ մատակարարի:

Blue Shield Promise-ից հեռացող մատակարարներ

Եթե Ձեր մատակարարը դադարեցնի իր գործակցությունը Blue Shield Promise-ի հետ, թերևս կարողանաք շարունակել ծառայություններն ստանալ այդ մատակարարից: Սա խնամքի շարունակման մի ուրիշ կերպ է: Blue Shield Promise-ը խնամքի շարունակման ծառայություններ է մատուցում հետևյալի համար՝

- Սուր վիճակներ՝ Բժշկական մի այնպիսի վիճակ, որն ընդգրկում է ախտանիշների հանկարծահաս առաջացումը մի հիվանդության, վնասվածքի կամ ուրիշ բժշկական խնդրի պատճառով, որը պահանջում է շուտափույթ բժշկական ուշադրություն և լինում է կարճատև: Խնամքի շարունակումը մատուցվում է սուր վիճակի տևողությանը:
- Քրոնիկ վիճակներ՝ Բժշկական մի վիճակ, սովորաբար դանդաղ զարգացման և երկարատև բնույթի, և տարբեր լուրջ քրոնիկ վիճակից, որը պահանջում է հարատև խնամք: Խնամքի շարունակումը մատուցվում է քրոնիկ վիճակի տևողությանը, բայց չպետք է գերազանցի 90 օրը՝ պայմանագրի դադարեցման ամսաթվից:
- Լուրջ քրոնիկ վիճակներ՝ Ախտի, հիվանդության կամ ուրիշ բժշկական վիճակի հետևանքով առաջացած բժշկական վիճակ կամ բժշկական խանգարում, որն ունի լուրջ բնույթ և հարատևում է առանց լրիվ առողջանալու կամ վատանում է երկար ժամանակի ընթացքում կամ պահանջում է շարունակական բուժում՝ պահպանելու համար նվազման թափը կամ արգելելու համար վատթարացումը: Ծառայությունների ամբողջացումը կմատուցվի բուժումն ամբողջացնելու և մի ուրիշ մատակարարի անվտանգ փոխանցումը դասավորելու համար անհրաժեշտ ժամանակահատվածում, ըստ Blue Shield Promise-ի հայեցողության, խորհրդակցելով անդամի և ցանցին ոչ-մասնակից մատակարարի հետ: Խնամքի շարունակումը մատուցվում է քրոնիկ վիճակի տևողությանը, բայց չպետք է գերազանցի 12 ամիսը՝ պայմանագրի դադարեցման ամսաթվից կամ 12 ամիսը՝ ապահովագրության գործուն ամսաթվից:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Հղիություն՝ խնամքի շարունակումը մատուցվում է հղիության երեք եռամսյակների ընթացքում (այսինքն՝ հղիության ողջ տևողությանը) և անմիջական հետ-ծննդաբերական շրջանում:
- Մահացու հիվանդություն՝ Անհատի բժշկական վիճակը, ինչպես այն վկայվել է բժշկի կողմից, որը առաջացնում է մեկ տարուց ոչ ավելի ապրելու ախտորոշում, եթե հիվանդությունը շարունակի իր բնական ընթացքը: Ապահովագրված ծառայությունների ամբողջացումը կմատուցվի մահացու հիվանդության ողջ տևողությանը:
- Նորածին երեխայի խնամք՝ Ծննդից մինչև 36 ամսական դառնալը, խնամքի շարունակումը մատուցվում է, բայց չպետք է գերազանցի 12 ամիսը՝ պայմանագրի դադարեցման ամսաթվից կամ 12 ամիսը՝ նոր անդամագրված անդամի ապահովագրության գործուն ամսաթվից
- Վիրահատության կամ Ուրիշ գործողության կատարումը՝ Լիազորված ծրագրի կողմից՝ փաստագրված բուժման ընթացքում, և հանձնարարված և փաստագրված մատակարարի կողմից՝ իրականացվելու համար պայմանագրի դադարեցման ամսաթվին հաջորդող 180 օրացուցային օրվա ընթացքում
- Հոգեկան առողջության սուր վիճակ՝ Հոգեկան առողջության այնպիսի վիճակ, որը ընդգրկում է առաջացումը հանկարծահաս ախտանիշների, որոնք շուտափույթ ուշադրություն են պահանջում հոգեկան առողջության նկատմամբ և ունեն սահմանափակ տևողություն: 90-օրյա անցումային ժամանակամիջոց կամ հիվանդության սուր ժամանակահատվածի ընթացքում, որը որ ավելի կարճ լինի, շարունակելու համար բուժման ընթացքը ոչ-մասնակից հոգեկան առողջության մասնագետի կողմից
- Հոգեկան առողջության լուրջ քրոնիկ վիճակ՝ Հոգեկան առողջության այնպիսի վիճակ, որն ունի լուրջ բնույթ և պահանջում է շարունակական բուժում՝ պահպանելու համար նվազման թափը կամ արգելելու համար վատթարացումը: 90-օրյա անցումային ժամանակամիջոց կամ հիվանդության սուր ժամանակահատվածի ընթացքում, որը որ ավելի կարճ լինի, շարունակելու համար բուժման ընթացքը ոչ-մասնակից հոգեկան առողջության մասնագետի կողմից: Ծառայությունների ամբողջացումը կմատուցվի բուժումն ամբողջացնելու և մի ուրիշ մատակարարի անվտանգ փոխանցումը դասավորելու համար անհրաժեշտ ժամանակահատվածում, ըստ Blue Shield Promise-ի հայեցողության, խորհրդակցելով անդամի և ցանցին ոչ-մասնակից մատակարարի հետ



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Մայրական հոգեկան առողջության վիճակ՝ Խնամքի շարունակումը տրամադրելի է 12 ամսով ախտորոշումից հետո կամ՝ 12 ամսով հղիությունն ավարտվելուց հետո, որը որ ավելի ուշ պատահի: Պարտավոր եք գրավոր փաստաթուղթ ունենալ Ձեր մատակարարից:

Blue Shield Promise-ը խնամքի շարունակման ծառայություններ չի մատուցում, եթե՝

- Մատակարարը չի կամենում շարունակել անդամի բուժումը կամ ընդունել Blue Shield Promise-ի վճարման կամ այլ ընդհանուր դրույթները
- Անդամի համար նշանակվել է մատակարարների խումբ և ոչ թե անհատ մատակարար, և նրան անընդհատ մատչելի են մատակարարները պայմանագիր կնքած խմբում
- Blue Shield Promise-ը պայմանագիրը դադարեցրել է հիմնվելով պրոֆեսիոնալ վերանայման գործողության վրա, ինչպես այն սահմանվել է 1986 թ. Առողջական խնամքի որակի բարելավման օրենքի (Health Care Quality Improvement Act) (բարեփոխման համաձայն), 42 U.S.C. §11101 և այլ հոդվածներում, կամ՝ հիմնվելով բժշկական ուղղիչ դրոպատճառի կամ պատճառի վրա, ինչպես այն սահմանվել է Կալիֆորնիայի գործարարական և զբաղմունքային օրենսգրքի (California Business and Professions Code) 805 հոդվածով, կամ՝ խարդախության կամ հանցագործ գործունեության համար
- Ծառայությունները չեն ապահովագրվում Medi-Cal-ի կողմից
- Խնամքի շարունակման խնդրանքը վերաբերում է Տևական օգտագործման բժշկական սարքի, փոխադրության, ուրիշ օժանդակ ծառայությունների, կամ ամբողջական ապահովագրությունից առանձնացված ծառայությունների

Խնամքի շարունակման և իրավասության առանձնահատկությունների վերաբերյալ ավելին իմանալու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY՝ 711) համարով:

Ծախքեր

Անդամի ծախքեր

Blue Shield Promise-ը ծառայում է անձանց, ովքեր որակավորվում են Medi-Cal-ի համար: Blue Shield Promise-ի անդամները պարտավոր **չեն** վճարել ապահովագրված ծառայությունների համար: Դուք ապահովագներ և հանելիներ չեք ունենա: Ապահովագրված ծառայությունների ցանկի համար տեսեք «Նպաստներ և ծառայություններ» բաժինը:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ծախսաբաժնով անդամների համար

Թերևս ծախսաբաժին վճարեք ամեն ամիս: Ձեր ծախսաբաժնի գումարը կախված է Ձեր եկամուտից և միջոցներից: Յուրաքանչյուր ամիս Դուք կվճարեք Ձեր սեփական բժշկական հաշիվները մինչև Ձեր վճարած գումարը հավասարվի Ձեր ծախսաբաժնին: Այնուհետև, Ձեր խնամքը կհոգացվի Blue Shield Promise-ի կողմից այդ ամսվա համար: Դուք Blue Shield Promise-ի կողմից չեք ապահովագրվի մինչև վճարեք Ձեր ողջ ծախսաբաժինը ամսվա համար: Տվյալ ամսում Ձեր ծախսաբաժինը բավարարելուց հետո, կարող եք գնալ Blue Shield Promise-ի որևէ բժշկի: Եթե ծախսաբաժնով անդամ եք, պարտավոր եք PCP ընտրել:

Ինչպես է վճարվում մատակարարը

Blue Shield Promise-ը մատակարարներին վճարում է հետևյալ եղանակներով՝

- Գլխահարկային վճարումներ
 - Blue Shield Promise-ը մի շարք մատակարարների վճարում է յուրաքանչյուր ամիս մի սահմանված գումար Blue Shield Promise-ի յուրաքանչյուր անդամի համար: Սա կոչվում է գլխահարկային վճարում: Blue Shield Promise-ը և մատակարարները համագործակցաբար որոշում են վճարման գումարը:
- Վճարովի ծառայության վճարումներ
 - Մի շարք մատակարարներ Blue Shield Promise-ի անդամներին խնամք մատուցելուց հետո Blue Shield Promise-ին հաշիվ են ուղարկում իրենց մատուցած ծառայությունների համար: Սա կոչվում է վճարովի ծառայության վճարում: Blue Shield Promise-ը և մատակարարները համագործակցաբար որոշում են յուրաքանչյուր ծառայության արժեքը:

Իմանալու համար ավելին, թե ինչպես է Blue Shield Promise-ը վճարում մատակարարներին, զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY՝ 711) համարով:

Մատակարարներին խթանող ծրագրեր՝

Blue Shield Promise-ը ունի մատակարարներին խթանող ծրագրեր՝ Blue Shield Promise-ի մատակարարների մոտ Ձեր խնամքը և փորձառությունը բարելավելու համար: Այս ծրագրերն օգնում են բարելավել՝

- Խնամքի որակը



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Խնամքի և ծառայությունների մատչելիությունն ու առկայությունը
- Մատուցվող բուժումները
- Անդամի բավարարությունը

Այս ծրագրերի վերաբերյալ ավելին իմանալու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY՝ 711) համարով:

Blue Shield Promise-ից հաշվի վճարում խնդրելը

Ապահովագրված ծառայության համար հաշիվ ստանալու դեպքում անմիջապես զանգահարեք անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Եթե վճարեք մի ծառայության համար, որը Ձեր կարծիքով Blue Shield Promise-ը պետք է ապահովագրի, կարող եք պահանջ ներկայացնել: Զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով, Blue Shield Promise-ից խնդրելու, որ վերանայի Ձեր պահանջը, որոշելու համար, որ կարո՞ղ եք փող հետ ստանալ:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

3. Ինչպես խնամք ստանալ

Առողջական խնամքի ծառայություններ ստանալը

ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ԿԱՐԴԱԼ ՀԵՏԵՎՅԱԼ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆԸ, ՈՐՊԵՍՁԻ ԻՄԱՆԱՔ ՈՒՄԻՑ ԿԱՍ ՈՐ ՄԱՏԱԿԱՐԱՐՆԵՐԻ ԽՄԲԻՑ ԿԱՐԵԼԻ Է ԱՌՈՂՋԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔ ՍՏԱՆԱԼ:

Առողջական խնամքի ծառայությունների ստացումը կարող էք սկսել Ձեր ապահովագրության գործուն ամսաթվից: Միշտ Ձեզ հետ կրեք Ձեր Blue Shield Promise-ի ճանաչողական քարտն ու Medi-Cal-ի BIC քարտը: Երբեք թույլ մի տվեք, որ որևէ անձ օգտագործի Ձեր Blue Shield Promise-ի ճանաչողական քարտը կամ BIC քարտը:

Նոր անդամները պարտավոր են Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP) ընտրել Blue Shield Promise-ի ցանցում: Blue Shield Promise-ի ցանցը կազմված է մի խումբ բժիշկներից, հիվանդանոցներից և ուրիշ մատակարարներից, որոնք գործում են Blue Shield Promise-ի հետ: Պարտավոր էք PCP ընտրել Blue Shield Promise-ի անդամ դառնալուց հետո 30 օրվա ընթացքում: Եթե չընտրեք մի PCP, Blue Shield Promise-ը կընտրի այդպիսին Ձեզ համար:

Blue Shield Promise-ում կարող էք նույն PCP-ը կամ տարբեր PCP-ներ ընտրել ընտանիքի բոլոր անդամների համար:

Եթե ունեք մի բժիշկ, որին ցանկանում էք պահել, կամ ուզում էք գտնել մի նոր PCP, կարող էք որոնել Մատակարարների հասցեագրքում: Այն պարունակում է ցանկը Blue Shield Promise-ի ցանցում գտնվող PCP-ների: Մատակարարների հասցեագիրքը ունի Ձեր ընտրության օգնող այլ տեղեկություններ: Եթե կարիքը ունեք Մատակարարների հասցեագրքի, զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Մատակարարների հասցեագիրքը կարող եք նաև գտնել Blue Shield Promise-ի կայքում՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Եթե չեք կարող Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը ստանալ Blue Shield Promise-ի ցանցում գտնվող մասնակից մատակարարից, Ձեր PCP-ը պարտավոր է Blue Shield Promise-ից վավերացում խնդրել, որպեսզի Ձեզ ուղարկի արտացանցային մատակարարի:

Կարդացեք այս գլխի մնացած մասը, ավելին իմանալու համար PCP-ների, Մատակարարների հասցեագրքի և մատակարարների ցանցի մասին:

Առողջության սկզբնական գնահատում (Initial health assessment, IHA)

Blue Shield Promise-ը հանձնարարում է, որ Ձեր նոր PCP-ին այցելեք որպես նոր անդամ առաջին 90 օրերի ընթացքում, առողջության սկզբնական գնահատման (initial health assessment, IHA) համար: IHA-ը նպատակադրում է օգնել, որ Ձեր PCP-ը ճանաչի Ձեր առողջական խնամքի պատմությունն ու կարիքները: Ձեր PCP-ը կարող է Ձեզ մի շարք հարցեր տալ Ձեր առողջական պատմության մասին կամ խնդրել, որ լրացնեք մի հարցաթերթիկ: Ձեր PCP-ը նաև Ձեզ կհայտնի առողջապահական խորհրդատվության և դասընթացների մասին, որոնք կարող են օգնել Ձեզ:

Երբ զանգահարեք Ձեր IHA ժամադրությունը դասավորելու նպատակով, հեռախոսին պատասխանող անձին հայտնեք, որ Blue Shield Promise-ի անդամ եք: Տվեք Ձեր Blue Shield Promise-ի ճանաչողական համարը:

Ձեր BIC-ը և Ձեր Blue Shield Promise-ի ճանաչողական քարտը տարեք Ձեր ժամադրություններին: Լավ կլինի, որ Ձեր այցի համար Ձեզ հետ տանեք Ձեր դեղերի ցանկը և հարցերը: Պատրաստվեք Ձեր PCP-ի հետ քննարկել Ձեր առողջական խնամքի կարիքներն ու մտահոգությունները:

Անպայման զանգահարեք Ձեր PCP-ի գրասենյակ, եթե պիտի ուշանաք կամ չեք կարող գնալ Ձեր ժամադրության:

Սովորական խնամք

Սովորական խնամքը կանոնավոր առողջական խնամք է: Այն ընդգրկում է կանխարգելիչ խնամքը, որը կոչվում է քաջառողջության կամ լավ խնամք: Այն օգնում է, որ մնաք առողջ և օգնում է, որ խուսափեք հիվանդանալուց: Կանխարգելիչ խնամքն ընդգրկում է սովորական ստուգումները և առողջապահական կրթությունն ու խորհրդատվությունը: Ի հավելումն կանխարգելիչ խնամքի, սովորական խնամքը



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

նաև ընդգրկում է խնամքը՝ երբ հիվանդ եք: Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է Ձեր PCP-ի մատուցած խնամքը:

Ձեր PCP-ը կանի հետևյալը՝

- Ձեզ կտա Ձեր ողջ սովորական խնամքը, ներառյալ՝ սովորական ստուգումները, սրսկումները, բուժումը, դեղատոմսերը և բժշկական խորհուրդ
- Կպահի Ձեր առողջական արձանագրությունները
- Ձեզ կուղղորդի (կուղարկի) մասնագետների անհրաժեշտության դեպքում
- Կպատվիրի ռենտգեն պատկերումները, կրծքագիրները կամ լաբորատորային անալիզները, եթե կարիքն ունեք դրանց

Սովորական խնամքի կարիքի դեպքում, Ձեր PCP-ին կգանգահարեք ժամադրության համար: Անպայման գանգահարեք Ձեր PCP-ին բժշկական խնամք ստանալուց առաջ, բացառությամբ արտակարգ իրավիճակի: Արտակարգ իրավիճակի համար գանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա շտապ օգնության կայանը:

Ձեր ծրագրի ապահովագրած և չապահովագրած առողջական խնամքի և ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար, կարդացեք այս տեղեկագրի 4-րդ Գլուխը:

Հրատապ խնամք

Հրատապ խնամքը արտակարգ իրավիճակի կամ կյանքին սպառնացող բնույթի վիճակի համար չէ: Այն ծառայությունների համար է, որոնք Ձեզ անհրաժեշտ են հանկարծահաս հիվանդությունից, վնասվածքից կամ դեռևս Ձեր ունեցած վիճակի բարդացումից Ձեր առողջության հասնելիք լուրջ վնասի կանխարգելման համար: Հրատապ խնամքի ժամադրությունները խնամք են պահանջում 48 ժամվա ընթացքում: Եթե գտնվում եք Blue Shield Promise-ի սպասարկման տարածքից դուրս, հնարավոր է, որ հրատապ խնամքի ծառայություններն ապահովագրված լինեն: Հրատապ խնամքի կարիքներ կարող են լինել հարբուխը կամ կոկորդի ցավը, տենդը, ականջի ցավը, գերձգված մկանը կամ մայրության ծառայությունները:

Հրատապ խնամքի համար գանգահարեք Ձեր PCP-ին: Եթե չեք կարող հասնել Ձեր PCP-ին, գանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Կամ կարող եք Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ գանգահարել օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը, 1-800-609-4166 (TTY 711) համարով: Եթե Ձեզ հրատապ խնամք է հարկավոր տարածքից դուրս, գնացեք մոտակա հրատապ խնամքի հաստատությունը:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ գանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ձեզ անհրաժեշտ չի լինի նախավավերացում (նախօրոք լիազորում): Եթե Ձեզ հոգեկան առողջության հրատապ խնամք է հարկավոր զանգահարեք վարչաշրջանի Հոգեկան առողջության ծրագիր անվճար 1-800-854-7771 համարով, որը տրամադրելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Բոլոր վարչաշրջանների անվճար հեռախոսահամարները առցանց գտնելու համար այցելեք հետևյալ կայքը՝ <https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx#>: Լոս Անջելես վարչաշրջանի Հոգեկան առողջության բաժնի (Department of Mental Health) համար այցելեք հետևյալ կայքը՝ <https://dmh.lacounty.gov>:

Շտապ օգնություն

Շտապ օգնության համար զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք ամենից մոտիկ շտապ օգնության (Emergency Room, ER) կայանը: Շտապ օգնության համար Ձեզ Blue Shield Promise-ից նախավավերացում (նախօրոք լիազորում) անհրաժեշտ չի լինի:

Շտապ օգնությունը կյանքին սպառնացող բժշկական վիճակների համար է: Այս խնամքը սահմանված է հիվանդության կամ վնասվածքի, որի համար առողջապահության և բժշկության մասին միջին գիտելիքների տեր տրամաբանող պարզ անձը (ոչ առողջական խնամքի մասնագետը) կարող է սպասել, որ խնամքը անմիջապես չստանալու դեպքում, իր առողջությունը (կամ իր չճնված երեխայի առողջությունը) կարող է վտանգվել, կամ մարմնի մի գործառույթ, մարմնի օրգան կամ մարմնի մաս կարող է լրջորեն վնասվել: Օրինակներն ընդգրկում են

- Ակտիվ երկունք
- Ոսկրի կոտրվածք
- Սաստիկ ցավ, հատկապես կրծքավանդակում
- Սաստիկ այրվածք
- Չափից մեծ դեղաչափ
- Ուշաթափություն
- Սաստիկ արյունահոսություն
- Հոգեբուժական արտակարգ իրավիճակի վիճակ

ER մի գնացեք սովորական խնամքի համար: Սովորական խնամքը պետք է ստանաք Ձեր PCP-ից, ով լավագույնս ճանաչում է Ձեզ: Եթե կասկածներ ունեք արտակարգ իրավիճակի վերաբերյալ, զանգահարեք Ձեր PCP-ին: Կարող եք նաև զանգահարել Blue Shield Promise-ի Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ 1-800-609-4166 (TTY 711) համարով օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծը կարող է օգնել Ձեզ, որ որոշեք, որ արդյո՞ք Դուք կամ Ձեր երեխան կարիք ունեք անմիջապես բժշկին տեսնելու:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Եթե շտապ օգնության կարիք ունեք տնից հեռու գտնվելիս, գնացեք մոտակա շտապ օգնության կայանը (ER), նույնիսկ եթե այն չի գտնվում Blue Shield Promise-ի ցանցում: ER գնալու դեպքում նրանցից խնդրեք զանգահարել Blue Shield Promise: Դուք կամ Ձեզ ընդունած հիվանդանոցը պարտավոր եք Blue Shield Promise զանգահարել շտապ օգնության ստացման հաջորդող 24 ժամվա ընթացքում: Եթե ճանապարհորդվում եք ԱՄՆ-ից դուրս, բացի Կանադայից կամ Մեքսիկայից, և Ձեզ շտապ օգնություն է հարկավոր, Blue Shield Promise-ը **չի** ապահովագրի Ձեր խնամքը:

Արտակարգ իրավիճակի փոխադրության կարիքի դեպքում զանգահարեք **911** համարով: Պարտավոր չեք նախ Ձեր PCP-ին կամ Blue Shield Promise-ին դիմել ER գնալուց առաջ:

Եթե Ձեր արտակարգ իրավիճակից հետո խնամքի կարիք ունեք արտացանցային հիվանդանոցում (հետ-կայունացման խնամք), հիվանդանոցը կզանգահարի Blue Shield Promise:

Հիշեք՝ Մի զանգահարեք **911** համարով, եթե չկա արտակարգ իրավիճակ: Շտապ օգնությունն ստացեք միայն արտակարգ իրավիճակի, ոչ թե սովորական խնամքի կամ հարբուխի կամ կոկորդի ցավի նման երկրորդական հիվանդությունների համար: Եթե կա արտակարգ իրավիճակ, զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք մոտակա շտապ օգնության կայանը:

Զգայուն խնամք

Դեռահասների համաձայնությամբ ծառայություններ

Եթե չեք դարձել 18 տարեկան, կարող եք բժշկի գնալ առանց Ձեր ծնողների կամ խնամատարի համաձայնության, հետևյալ տեսակի խնամքի համար՝

- Ամբուլատոր հոգեկան առողջություն (միայն 12 տարեկան կամ ավելի տարեց դեռահասներ) հետևյալի համար
 - Սեռական կամ ֆիզիկական չարաշահում
 - Երբ Դուք Ձեզ կամ ուրիշներին կարող եք վնաս հասցնել
- Հղիություն
- Ընտանիքի ծրագրում/ծննդյան հսկողություն (բացի ամլացումից)
- Սեռական ոտնձգություն
- ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀի կանխարգելում/ստուգում/բուժում (միայն 12 տարեկան կամ ավելի տարեց դեռահասներ)



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների կանխարգելում/ստուգում/բուժում (միայն 12 տարեկան կամ ավելի տարեց դեռահասներ)
- Թմրանյութերի և ակոհոլի չարաշահման բուժում (միայն 12 տարեկան կամ ավելի տարեց դեռահասներ)

Պարտադիր չէ, որ բժիշկը կամ կլինիկան մաս կազմի Blue Shield Promise-ի ցանցին և Ձեզ ուղեգիր անհրաժեշտ չի լինի Ձեր PCP-ից այս ծառայություններն ստանալու համար: Այս ծառայությունները մատուցող բժշկի կամ կլինիկա գտնելու կամ այս ծառայություններն ստանալու նպատակով օգնության համար կարող եք զանգահարել Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Կարող եք նաև զանգահարել 24/7 գործող Blue Shield Promise-ի Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ 1-800-609-4166 (TTY 711) համարով:

Դեռահասները կարող են իրենց առողջական մտահոգությունների մասին ներկայացուցչի հետ գաղտնի զրուցել զանգահարելով Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ 1-800-609-4166 (TTY 711) համարով:

Չափահասի զգայուն ծառայություններ

Որպես չափահաս, թերևս չցանկանաք Ձեր PCP-ին այցելել զգայուն կամ գաղտնի խնամքի համար: Այդպիսի դեպքում, կարող եք խնամքի հետևյալ տեսակների համար ընտրել որևէ բժշկի կամ կլինիկա՝

- Ընտանիքի ծրագրում
- ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի ստուգում
- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակներ

Պարտադիր չէ, որ բժիշկը կամ կլինիկան մաս կազմի Blue Shield Promise-ի ցանցին: Պարտադիր չէ, որ Ձեր PCP-ը Ձեզ ուղեգիր տա այս տեսակի ծառայությունների համար: Այս ծառայությունները մատուցող բժշկի կամ կլինիկա գտնելու նպատակով օգնության համար կարող եք զանգահարել Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Կարող եք նաև զանգահարել Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ 1-800-609-4166 (TTY 711) համարով օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Նախօրոք հրահանգներ

Առողջության նախօրոք հրահանգը օրինական ձևաթուղթ է: Նրանում կարող եք թվարկել, թե ինչպիսի առողջական խնամք եք ցանկանում՝ հետագայում խոսելու կամ որոշումներ կայացնելու անկարողության դեպքում: Կարող եք թվարկել, թե ինչպիսի



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

խնամք չեք ցանկանում: Կարող եք նշանակել մեկին, ինչպես՝ կողակցին, որպեսզի Ձեր առողջական խնամքի համար որոշումներ կայացնի, երբ Դուք չեք կարող:

Նախօրոք հրահանգի ձևաթուղթը կարող եք ստանալ դեղատներից, հիվանդանոցներից, իրավաբանական գրասենյակներից և բժիշկների գրասենյակներից: Թերևս հարկադրվեք վճարել ձևաթղթի համար: Կարող եք նաև անվճար ձևաթուղթ գտնել առցանց և ներբեռնել այն: Կարող եք Ձեր ընտանիքի անդամից, PCP-ից, կամ վստահելի անձից խնդրել, որ Ձեզ օգնի ձևաթուղթը լրացնելու համար:

Իրավունք ունեք պահանջելու, որ Ձեր նախօրոք հրահանգը տեղադրեն Ձեր բժշկական արձանագրություններում: Իրավունք ունեք Ձեր նախօրոք հրահանգը փոխելու կամ ջնջելու որևէ ժամանակ:

Իրավունք ունեք իմանալու նախօրոք հրահանգի օրենքների փոփոխության մասին: Blue Shield Promise-ը Ձեզ կտեղեկացնի նահանգային օրենքի փոփոխությունների մասին փոփոխությանը հաջորդող 90 օրվա ընթացքում:

Որտեղ ստանալ խնամքը

Ձեր խնամքը հիմնականում կստանաք Ձեր PCP-ից: Ձեր PCP-ը Ձեզ կտա Ձեր ողջ սովորական կանխարգելիչ (քաջառողջության) խնամքը: Ձեր PCP-ին խնամքի համար կայցելեք նույնպես երբ հիվանդ եք:

Անպայման զանգահարեք Ձեր PCP-ին արտակարգ իրավիճակ չներկայացնող բժշկական խնամք ստանալուց առաջ: Ձեր PCP-ը հարկ եղած դեպքում Ձեզ կուղղորդի (կուղարկի) մասնագետի մոտ:

Ձեր առողջական հարցերի կապակցությամբ օգնություն ստանալու համար կարող եք նաև զանգահարել Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ 1-800-609-4166 (TTY 711) համարով:

Հրատապ խնամքի կարիքի դեպքում զանգահարեք Ձեր PCP-ին: Հրատապ խնամքը այնպիսի խնամք է, որի կարիքն ունեք 48 ժամվա ընթացքում, բայց որը արտակարգ իրավիճակ չէ: Այն ընդգրկում է խնամքը հարբուխի, կոկորդի ցավի, տենդի, ականջի ցավի կամ գերձզված մկանի նման բաների:

Արտակարգ իրավիճակների համար զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք մոտակա շտապ օգնության կայանը:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Բարոյական առարկություն

Մի շարք մատակարարներ բարոյական առարկություն ունեն մի շարք ծառայությունների նկատմամբ: Սա նշանակում է, որ նրանք իրավունք ունեն **չմատուցելու** մի շարք ապահովագրված ծառայություններ, եթե բարոյապես համաձայն չեն: Եթե Ձեր մատակարարն ունի բարոյական առարկություն, նա Ձեզ կօգնի անհրաժեշտ ծառայությունների համար գտնել մի ուրիշ մատակարար: Blue Shield Promise-ը ևս կարող է Ձեզ հետ գործել մատակարար գտնելու համար:

Մի շարք հիվանդանոցներ և այլ մատակարարներ չեն մատուցում ստորև նշված ծառայություններից մեկը կամ մի քանիսը: Ձեզ կամ Ձեր ընտանիքի անդամին թերևս անհրաժեշտ եղող այս ծառայությունները թերևս ապահովագրվում են Ձեր ծրագրի պայմանագրի ներքո՝

- Ընտանիքի ծրագրում և հակաբեղմնավորման ծառայություններ, ներառյալ՝ շտապ հակաբեղմնավորումը
- Ամլացումը, ներառյալ՝ երկունքի և ծննդաբերության ժամանակ արգանդափռոյի կապումը
- Անպտղության բուժումները
- Վիժումը

Հավելյալ տեղեկություն պետք է ձեռք բերեք անդամագրվելուց առաջ: Ձանգահարեք Ձեր ցանկացած նոր բժշկին, բժշկական խմբին, անկախ կիրառության ընկերություն կամ կլինիկա: Կամ զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով, որպեսզի անպայման կարողանաք ստանալ Ձեզ անհրաժեշտ առողջական խնամքի ծառայությունները:

Մատակարարների հասցեագիրք

Blue Shield Promise-ի Մատակարարների հասցեագիրքը Blue Shield Promise-ի ցանցին մասնակցող մատակարարների ցանկն է: Ցանցը բաղկանում է մի խումբ մատակարարներից, որոնք գործում են Blue Shield Promise-ի հետ:

Blue Shield Promise -ի Մատակարարների հասցեագիրքը ներկայացնում է ցանկը հիվանդանոցների, դեղատների, PCP-ների, մասնագետների, առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույրերի, բուժքույր-մանկաբարձների, օգնական բժիշկների, ընտանեկան ծրագրման մատակարարների, Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոնների (Federally Qualified Health Centers, FQHC),



Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

ամբուլատոր հոգեկան առողջության մատակարարների, երկարաժամկետ ծառայությունների և աջակցության (LTSS), Անկախ ծննդաբերության կենտրոնների (Freestanding Birth Center, FBC), Գյուղական առողջապահական կլինիկաների (Rural Health Clinic, RHC) և հրատապ խնամքի ու մանրածախ առողջապահական կենտրոնների:

Մատակարարների հասցեագիրքը պարունակում է Blue Shield Promise-ի ցանցի մատակարարների անուններ, հասցեներ, հեռախոսահամարներ, աշխատանքային ժամեր և խոսակցական լեզուներ: Այն նշում է, որ արդյո՞ք մատակարարն ընդունում է նոր հիվանդների: Այն նաև նշում է շենքի ֆիզիկական մատչելիության մակարդակը, ինչպես՝ կայանատեղ, թեքահարթակներ, կառչածողերով աստիճաններ և լայն բացվող դռներով ու կառչածողերով զուգարաններ: Ձեր մատակարարի վերաբերյալ ավելին իմանալու համար, ինչպես՝ ցեղը, ազգային ծագումը, մատակարարի գրասենյակում խոսվող լեզուները, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Առցանց Մատակարարների հասցեագիրքը կարող եք գտնել հետևյալ կայքում՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Եթե կարիքը ունեք տպագիր Մատակարարների հասցեագրքի, զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Մատակարարների ցանց

Մատակարարների ցանցը ներկայացնում է մի խումբ բժիշկներ, հիվանդանոցներ և ուրիշ մատակարարներ, որոնք գործում են Blue Shield Promise-ի հետ: Դուք Ձեր ապահովագրված ծառայությունները կստանաք Blue Shield Promise-ի ցանցի միջոցով:

Եթե ցանցի Ձեր մատակարարը, ներառյալ՝ PCP-ը, հիվանդանոցը կամ ուրիշ մատակարար, ունի բարոյական առարկություն Ձեզ ապահովագրված ծառայություն մատուցելու կապակցությամբ, ինչպես՝ ընտանիքի ծրագրումը կամ վիժումը, զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Հավելյալ տեղեկության համար անցեք այս տեղեկագրի բարոյական առարկությունների բաժին:

Եթե Ձեր մատակարարն ունի բարոյական առարկություն, նա Ձեզ կօգնի գտնել մի ուրիշ մատակարար, ով Ձեզ կտա Ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունները: Blue Shield Promise-ը ևս կարող է Ձեզ հետ գործել մատակարար գտնելու համար:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ներգանցային

Ձեր առողջական խնամքի կարիքների համար կօգտվեք Blue Shield Promise-ի ներգանցային մատակարարներից: Ձեր կանխարգելիչ և սովորական խնամքը կստանաք Ձեր PCP-ից: Դուք նաև կօգտվեք Blue Shield Promise-ի ներգանցային մասնագետներից, հիվանդանոցներից և ուրիշ մատակարարներից:

Ցանցի մատակարարների Մատակարարների հասցեագիրք ստանալու համար զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Մատակարարների հասցեագիրքը կարող եք նաև գտնել առցանց հետևյալ կայքում՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Շտապ օգնության համար զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք ամենից մոտիկ շտապ օգնության կայանը:

Բացի շտապ օգնությունից, թերևս պարտավորվեք վճարել արտացանցային մատակարարներից ստացված խնամքի համար:

Արտացանցային կամ Արտատարածքային

Արտացանցային մատակարարները նրանք են, ովքեր չունեն Blue Shield Promise-ի հետ գործելու համաձայնություն: Բացի շտապ օգնությունից, թերևս պարտավորվեք վճարել արտացանցային մատակարարներից ստացված խնամքի համար: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են ապահովագրված առողջական խնամքի ծառայություններ, թերևս կարողանաք դրանք անվճար ստանալ ցանցից դուրս, պայմանով, որ դրանք լինեն բժշկականորեն անհրաժեշտ, տրամադրելի չլինեն ցանցի ներսում, և ստանաք նախօրոք վավերացում:

Եթե օգնության կարիք ունեք արտացանցային ծառայությունների կապակցությամբ, զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Եթե գտնվում եք Blue Shield Promise-ի սպասարկման տարածքից դուրս և Ձեզ անհրաժեշտ է մի խնամք, որը արտակարգ իրավիճակի կամ հրատապ խնամք չէ, անմիջապես զանգահարեք Ձեր PCP-ին: Կամ զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Շտապ օգնության համար զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք ամենից մոտիկ շտապ օգնության կայանը: Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է արտացանցային շտապ օգնությունը: Եթե ճանապարհորդեք Կանադա կամ Մեքսիկա և կարիքը ունենաք հիվանդանոցային բուժում պահանջող արտակարգ իրավիճակի ծառայությունների, Blue Shield Promise-ը կապահովագրի Ձեր խնամքը: Եթե կատարում եք միջազգային ճանապարհորդություն Կանադայից կամ Մեքսիկայից



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

դուրս և կարիքը ունենաք շտապ օգնության, Blue Shield Promise-ը չի ապահովագրի Ձեր խնամքը:

Եթե հարցեր ունեք արտացանցային կամ արտատարածքային խնամքի մասին, զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Գրասենյակը փակ լինելու դեպքում, կամ եթե ցանկանում եք ներկայացուցչի օգնությունը, զանգահարեք Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ 1-800-609-4166 (TTY 711) համարով:

Լիազորված մոդելով կառավարվող խնամքի ծրագրեր

Blue Shield Promise-ը գործում է մեծ թվով բժիշկների, մասնագետների, դեղատների, հիվանդանոցների և առողջական խնամքի ուրիշ մատակարարների հետ: Մի շարք այսպիսի մատակարարներ գործում են ինչ-որ ցանցի ներսում, որը երբեմն կոչվում է «բժշկական խումբ» կամ «անկախ կիրառման ընկերակցություն» (independent practice association, IPA): Այս մատակարարները կարող են նաև ուղղակի պայմանագիր կնքած լինել Blue Shield Promise-ի հետ:

Ձեր PCP-ը Ձեզ կուղղորդի մասնագետների և ծառայությունների, որոնք կապ ունեն իր բժշկական խմբի, IPA-ի կամ Blue Shield Promise-ի հետ: Եթե դեռևս գնում եք մասնագետի, խոսեք Ձեր PCP-ի հետ կամ զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Անդամների սպասարկումը կօգնի որ այցելեք այդ մատակարարին, եթե իրավասու եք խնամքի շարունակման: Հավելյալ տեղեկության համար անցեք այս տեղեկագրի խնամքի շարունակում բաժինը:

Բժիշկներ

Դուք մի Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP) կընտրեք Blue Shield Promise-ի Մատակարարների հասցեագրքից: Ձեր ընտրած բժիշկը պետք է լինի մասնակից մատակարար: Սա նշանակում է, որ մատակարարը գտնվում է Blue Shield Promise-ի ցանցում: Blue Shield Promise-ի Մատակարարների հասցեագրքի պատճենը ստանալու համար զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Կամ այս գտեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Նույնպես, պետք է զանգահարեք, եթե ուզում եք վստահ լինելու համար ստուգել, որ Ձեր ցանկացած PCP-ը ընդունում է նոր հիվանդների:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Եթե այցելում եիք մի բժշկի Blue Shield Promise-ի անդամ դառնալուց առաջ, թերևս կարողանաք շարունակել այցելել այդ բժշկին սահմանափակ ժամանակով: Մա կոչվում է խնամքի շարունակում: Խնամքի շարունակման վերաբերյալ ավելին կարող եք կարդալ այս տեղեկագրքում: Հավելյալ տեղեկության համար զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Մասնագետի կարիք ունենալու դեպքում, Ձեր PCP-ը Ձեզ ուղեգիր կտա Blue Shield Promise-ի ցանցում գտնվող մասնագետի համար:

Հիշեք՝ եթե չընտրեք մի PCP, Blue Shield Promise-ը կընտրի այդպիսին Ձեզ համար: Դուք լավագույնս գիտեք Ձեր առողջական խնամքի կարիքները, ուստի Ձեր ընտրությունը լավագույնը կլինի: Եթե անդամ եք և՛ Medicare-ի, և՛ Medi-Cal-ի, պարտավոր չեք PCP ընտրել:

Եթե ցանկանում եք փոխել Ձեր PCP-ը, պարտավոր եք PCP ընտրել Blue Shield Promise-ի Մատակարարների հասցեագրքից: Ստուգեք, վստահ լինելու համար, որ PCP-ը ընդունում է նոր հիվանդների: Ձեր PCP-ը փոխելու համար զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Հիվանդանոցներ

Արտակարգ իրավիճակի դեպքում զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոցը:

Եթե չկա արտակարգ իրավիճակ և կարիքը ունեք հիվանդանոցային խնամքի, Ձեր PCP-ը կորոշի Ձեր գնալիք հիվանդանոցը: Դուք պետք է գնաք ցանցում գործող հիվանդանոց: Blue Shield Promise-ի ցանցի հիվանդանոցները նշվել են Մատակարարների հասցեագրքում: Հիվանդանոցային ծառայությունները, բացի արտակարգ իրավիճակներից, նախավավերացում (նախօրոք լիազորում) են պահանջում:

Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP)

Պարտավոր եք PCP ընտրել Blue Shield Promise-ին անդամագրվելուց հետո 30 օրվա ընթացքում: Նայած Ձեր տարիքի և սեռի, կարող եք որպես Ձեր առաջնային խնամքի բժիշկ ընտրել ընդհանուր մասնագետի, Մանկաբարձ/Գինեկոլոգի, ընտանեկան հիվանդությունների մասնագետի, ներքին հիվանդությունների մասնագետի կամ Ձեր առաջնային խնամքի մատակարարին (PCP): Առաջնային խնամք տրամադրող



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

բուժքույրը (nurse practitioner, NP), օգնական բժիշկը (physician assistant, PA) կամ վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձը նույնպես կարող է գործել որպես Ձեր PCP: NP, PA կամ վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձը ընտրելու դեպքում, թերևս Ձեզ համար նշանակեն Ձեր խնամքը վերահսկող բժշկի:

Կարող եք նաև ընտրել Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոն (FQHC) կամ Գյուղական առողջապահական կլինիկա (RHC) որպես Ձեր PCP: Նայած մատակարարի տեսակի, թերևս կարողանաք ընտրել մեկ PCP Ձեր ողջ ընտանիքի անդամների համար, ովքեր անդամ են Blue Shield Promise-ի:

Անդամագրվելուց հետո 30 օրվա ընթացքում PCP չընտրելու դեպքում, Blue Shield Promise-ը PCP կնշանակի Ձեզ համար: Եթե Ձեզ համար նշանակել են PCP և ցանկանում եք փոխել այն, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Փոփոխությունը կատարվում է հաջորդ ամսի առաջին օրը:

Ձեր PCP-ը կանի հետևյալը՝

- Կճանաչի Ձեր առողջական պատմությունը և կարիքները
- Կպահի Ձեր առողջական արձանագրությունները
- Կտա Ձեզ անհրաժեշտ կանխարգելիչ և սովորական առողջական խնամքը
- Կուղղորդի (կուղարկի) Ձեզ մասնագետի անհրաժեշտության դեպքում
- Կդասավորի հիվանդանոցային խնամքը անհրաժեշտության դեպքում

Blue Shield Promise-ի ցանցում PCP գտնելու համար կարող եք նայել Մատակարարների հասցեագրքին: Մատակարարների հասցեագրիքը ունի ցանկը FQHC-ների և RHC-ների, որոնք գործում են Blue Shield Promise-ի հետ:

Blue Shield Promise-ի Մատակարարների հասցեագրիքը կարող եք առցանց գտնել հետևյալ կայքում՝ blueshieldca.com/promise/medical: Կամ կարող եք խնդրել, որ Մատակարարների հասցեագրիքը փոստով ուղարկվի Ձեզ, զանգահարելով Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Կարող եք նաև զանգահարել պարզելու համար, որ արդյո՞ք Ձեր ցանկացած PCP-ը ընդունում է նոր հիվանդների:

Բժիշկների և մատակարարների ընտրությունը

Դուք լավագույնս գիտեք Ձեր առողջական խնամքի կարիքները, ուստի Լավագույն կլինի, որ Դուք ընտրեք Ձեր PCP-ը:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medical:

Լավագույն է մնալ մեկ PCP-ի մոտ, որպեսզի կարողանա ճանաչել Ձեր առողջական խնամքի կարիքները: Սակայն եթե ցանկանում եք անցնել նոր PCP-ի, կարող եք փոխել որևէ ժամանակ: Պարտավոր եք ընտրել մի PCP, ով գտնվում է Blue Shield Promise-ի մատակարարների ցանցում և ընդունում է նոր հիվանդների:

Ձեր նոր ընտրանքը կդառնա Ձեր PCP-ը փոփոխության կատարման հաջորդող ամսի առաջին օրը:

Ձեր PCP-ը փոխելու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Blue Shield Promise-ը թերևս Ձեզանից խնդրի փոխել Ձեր PCP-ը, եթե PCP-ը նոր հիվանդների չի ընդունում, հեռացել է Blue Shield Promise-ի ցանցից կամ խնամք չի մատուցում Ձեր տարիքի անձանց: Blue Shield Promise-ը կամ Ձեր PCP-ը թերևս խնդրի, որ անցնեք մի նոր PCP-ի, եթե Ձեր հարաբերությունը լավ չէ Ձեր PCP-ի հետ կամ համաձայն չեք նրան, կամ եթե բաց եք թողնում ժամադրությունները կամ ուշ եք ներկայանում: Եթե Blue Shield Promise-ին անհրաժեշտ լինի փոխել Ձեր PCP-ը, Blue Shield Promise-ը գրավոր կհաղորդի Ձեզ:

Ձեր PCP-ները փոխելու դեպքում, փոստով կստանաք Blue Shield Promise-ի անդամի նոր ճանաչողական քարտ: Այն կունենա անունը Ձեր նոր PCP-ի: Չանգահարեք անդամների սպասարկում, եթե հարցեր ունեք նոր ճանաչողական քարտ ստանալու վերաբերյալ:

Ժամադրություններ

Երբ առողջական խնամքի կարիք ունեք՝

- Չանգահարեք Ձեր PCP-ին
- Չանգահարելիս, պատրաստի ունեցեք Ձեր Blue Shield Promise-ի ճանաչողական համարը
- Գրասենյակը փակ լինելու դեպքում, պատգամ թողեք Ձեր անունով և հեռախոսահամարով
- Ձեր BIC-ը և Blue Shield Promise-ի ճանաչողական քարտը տարեք Ձեր ժամադրություններին:
- Անհրաժեշտության դեպքում, Ձեր ժամադրության համար փոխադրում խնդրեք
- Անհրաժեշտության դեպքում, լեզվական օգնության կամ բանավոր թարգմանչի ծառայություններ խնդրեք
- Ձեր ժամադրությանը ներկայացեք ժամանակին



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Անմիջապես զանգահարեք, եթե չեք կարող Ձեր ժամադրությունը հարգել կամ ուշանալու եք
- Պատրաստի ունեցեք Ձեր հարցերն ու դեղերին վերաբերող տեղեկությունը՝ դրանց կարիքն առաջանալու դեպքում

Եթե ունեք արտակարգ իրավիճակ, զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք մոտակա շտապ օգնության կայանը:

Վճարում

Դուք ոչ մի վճարում **չեք** կատարի ապահովագրված ծառայությունների համար: Հիմնականում, մատակարարից հաշիվ չեք ստանա: Թերևս ստանաք Նպաստների բացատրություն (Explanation of Benefits, EOB) կամ հաշվեցույց մատակարարից: EOB-ները և հաշվեցույցները հաշիվներ չեն:

Հաշիվ ստանալու դեպքում, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ին հայտնեք գանձելի գումարը, ծառայության ամսաթիվը և հաշվի դրդապատճառը: Դուք պարտավոր **չեք** մատակարարին վճարել որևէ գումար, որը կազմում է Blue Shield Promise-ի պարտավորությունը որևէ ապահովագրված ծառայության համար: Բացի շտապ օգնությունից, թերևս պարտավորվեք վճարել արտացանցային մատակարարներից ստացված խնամքի համար: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են ապահովագրված առողջական խնամքի ծառայություններ, թերևս կարողանաք դրանք անվճար ստանալ արտացանցային մատակարարից, պայմանով, որ դրանք լինեն բժշկականորեն անհրաժեշտ և տրամադրելի չլինեն ցանցի ներսում:

Եթե հաշիվ ստանաք կամ Ձեզանից խնդրվի վճարել համավճար, երբ կարծում եք, որ չպետք է վճարեք, կարող եք նաև ներկայացնել պահանջի ձևաթուղթ: Պարտավոր եք Blue Shield Promise-ին գրավոր հայտնել, թե ինչու եք հարկադրվել վճարել իրի կամ ծառայության համար: Blue Shield Promise-ը կընթերցի Ձեր պահանջը և կորոշի, որ կարո՞ղ եք հետ ստանալ Ձեր փողը: Հարցերի կամ պահանջի ձևաթուղթ խնդրելու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Ուղեգրեր

Ձեր PCP-ը հարկ եղած դեպքում, Ձեզ ուղեգիր կտա՝ Ձեզ մասնագետի ուղարկելու համար: Մասնագետը մի բժիշկ է, ով հավելյալ ուսում է ստացել բժշկության ինչ-որ մարզում: Ձեր PCP-ը Ձեզ հետ կգործի մասնագետի ընտրության համար: Ձեր PCP-ի գրասենյակը կարող է օգնել, որ ժամանակ նշանակեք մասնագետին այցելելու համար:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ուղեգիր պահանջող ուրիշ ծառայությունների թվում են՝ գրասենյակում իրականացվող գործողությունները, ռենտգեն պատկերումները, լաբորատորային անալիզները, հատուկ բուժումները, տնային խնամքը և ընտրովի ընդունումները մի հաստատություն:

Ձեր PCP-ը թերևս Ձեզ ձևաթուղթ տա մասնագետին տանելու համար: Մասնագետը կլրացնի ձևաթուղթը և հետ կուղարկի Ձեր PCP-ին: Մասնագետը Ձեր կբուժի քանի դեռ կգտնի, որ կարիք ունեք բուժման:

Եթե ունեք երկար ժամանակով հատուկ բժշկական խնամք պահանջող առողջական խնդիր, Ձեզ անհրաժեշտ կլինի մի մշտական ուղեգիր: Սա նշանակում է, որ կարող եք նույն մասնագետին այցելել ավելի երկար ժամանակ՝ առանց նոր ուղեգիր ստանալու:

Եթե դժվարանում եք մշտական ուղեգիր ստանալ կամ ցանկանում եք պատճենը Blue Shield Promise-ի ուղղորդումների քաղաքականության, զանգահարեք

1-800-605-2556 (TTY 711) համարով:

Ձեզ ուղեգիր անհրաժեշտ չէ հետևյալի համար՝

- PCP-ի այցերը
- Մանկաբարձի/Գինեկոլոգի այցեր
- Հրատապ և արտակարգ իրավիճակի խնամքի այցեր
- Չափահասի զգայուն ծառայություններ, ինչպես՝ սեռական ոտնձգության խնամքը
- Ընտանիքի ծրագրման ծառայություններ (ավելին իմանալու համար զանգահարեք Կալիֆորնիայի ընտանիքի ծրագրման և ուղղորդման ծառայություն 1-800-942-1054 համարով)
- ՄԻԱՎԻ ստուգում և խորհրդատվություն (միայն 12 տարեկան կամ ավելի տարեց դեռահասներ)
- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների բուժում (միայն 12 տարեկան կամ ավելի տարեց դեռահասներ)
- Ասեղնաբուժություն (ամսական առաջին երկու ծառայությունները. լրացուցիչ ժամադրությունների համար ուղղորդում անհրաժեշտ կլինի)
- Ոսկրահարդարման ծառայություններ (երբ մատուցվում են FQHC-ների և RHC-ների կողմից)
- Ոտնաբուժական ծառայություններ (երբ մատուցվում են FQHC-ների և RHC-ների կողմից)
- Իրավասու ատամնաբուժական ծառայություններ
- Հոգեկան առողջության սկզբնական գնահատում



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում

1-800-605-2556 (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Ներքանցային մատակարարից երկրորդ կարծիք՝
- Դեռահասներին ևս ուղեգիր անհրաժեշտ չէ հետևյալի համար՝
- Ամբուլատոր հոգեկան առողջության ծառայություններ հետևյալի համար՝
 - Սեռական կամ ֆիզիկական չարաշահում
 - Երբ Դուք Ձեզ կամ ուրիշներին կարող եք վնաս հասցնել
 - Հղիության խնամք
 - Սեռական ունեցման խնամք
 - Թմրանյութերի և ալկոհոլի չարաշահման բուժում

Նախավերացում

Խնամքի մի շարք տեսակների համար Ձեր PCP-ը կամ մատակարարը պարտավոր է Blue Shield Promise-ից արտոնություն խնդրել՝ նախքան խնամքն ստանալը: Մա կոչվում է նախօրոք լիազորում, նախօրոք վավերացում կամ նախավավերացում խնդրել: Մա նշանակում է, որ Blue Shield Promise-ը պետք է վստահ լինի, որ խնամքը բժշկականորեն անհրաժեշտ կամ պետքական է:

Խնամքը բժշկականորեն անհրաժեշտ է, եթե այն տրամաբանական և անհրաժեշտ է Ձեր կյանքը պաշտպանելու համար, արգելում է Ձեր լուրջ հիվանդ կամ հաշմանդամ դառնալը, կամ մեղմացնում է սաստիկ ցավը՝ ախտորոշված ախտից, հիվանդությունից կամ վնասվածքից:

Հետևյալ ծառայությունները միշտ նախավավերացում են պահանջում, եթե դրանք ստանում եք Blue Shield Promise-ի ներքանցային մատակարարից՝

- Հիվանդանոցային բուժում, եթե արտակարգ իրավիճակ չէ
- Ծառայություններ Blue Shield Promise-ի սպասարկման տարածքից դուրս
- Ամբուլատոր վիրահատություն, եթե արտակարգ իրավիճակ չէ
- Երկարատև խնամք բուժքույրական հաստատությունում
- Մասնագիտացված բուժումներ

Մի շարք ծառայությունների համար Ձեզ անհրաժեշտ է նախավավերացում (նախօրոք լիազորում): Առողջապահության և անվտանգության օրենսգրքի (Health and Safety Code) 1367.01(h)(2) Բաժնի ներքո, Blue Shield Promise-ը սովորական նախավավերացումները կորոշի 5 աշխատանքային օրվա ընթացքում, երբ Blue Shield Promise-ը ստանա որոշման համար տրամաբանորեն անհրաժեշտ տեղեկությունը:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Խնդրանքների համար, որոնց դեպքում մատակարարը նշում կամ Blue Shield Promise-ը որոշում է, որ տիպական ժամկետին հետևելը կարող է լրջորեն վտանգել Ձեր կյանքը կամ առողջությունը կամ առավելագույն գործառույթ ձեռք բերելու, պահպանելու կամ վերագտնելու կարողությունը, Blue Shield Promise-ը կկայացնի արագացված (արագ) նախավավերացման որոշում: Blue Shield Promise-ը ծանուցում կտա այնքան արագ՝ ինչքան Ձեր առողջական վիճակը պահանջի և ոչ ավելի ուշ քան 72 ժամից՝ ծառայությունների համար խնդրանքն ստանալուց հետո:

Blue Shield Promise-ը չի վճարում վերանայողներին՝ ապահովագրություն կամ ծառայություններ մերժելու համար: Եթե Blue Shield Promise-ը չվավերացնի խնդրանքը, Blue Shield Promise-ը Ձեզ կուղարկի Գործողության ծանուցագրի (Notice of Action, NOA) նամակ: NOA նամակը Ձեզ կհայտնի ինչպես բողոք ներկայացնել, եթե համաձայն չլինեք որոշման:

Blue Shield Promise-ը կապ կհաստատի Ձեզ հետ, եթե Blue Shield Promise-ին անհրաժեշտ լինի հավելյալ ժամանակ Ձեր խնդրանքը վերանայելու համար:

Շտապ օգնության համար Ձեզ երբեք նախավավերացում անհրաժեշտ չի լինի, նույնիսկ արտացանցային դեպքում: Սա ներառում է երկունքն ու մանկածնությունը, եթե հղի եք:

Երկրորդ կարծիքներ

Թերևս երկրորդ կարծիք ցանկանաք խնամքի վերաբերյալ, որի համար Ձեր մատակարարը հայտնում է, որ այն անհրաժեշտ է Ձեզ, կամ՝ Ձեր ախտորոշման կամ բուժման ծրագրի վերաբերյալ: Օրինակ, թերևս երկրորդ կարծիք ցանկանաք, եթե վստահ չեք, որ արդյո՞ք Ձեզ անհրաժեշտ է նշանակված բուժում կամ վիրահատություն, կամ եթե փորձել եք հետևել բուժման ծրագրի և այն չի հաջողվել:

Երկրորդ կարծիք ստանալ ցանկանալու դեպքում, կարող եք ընտրել Ձեր ցանկացած ներցանցային մատակարարին: Մատակարար ընտրելու կապակցությամբ օգնության համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Blue Shield Promise-ը կվճարի երկրորդ կարծիքի համար, եթե Դուք կամ Ձեր ցանցի մատակարարը խնդրեք այն և երկրորդ կարծիքն ստանաք ցանցի մատակարարից: Ցանցի մատակարարից երկրորդ կարծիք ստանալու համար Ձեզ անհրաժեշտ չի լինի Blue Shield Promise-ից արտոնություն:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Եթե Blue Shield Promise-ի ցանցում չկա Ձեզ երկրորդ կարծիք տվող մատակարար, Blue Shield Promise-ը կվճարի արտացանցային մատակարարից երկրորդ կարծիքի համար: Blue Shield Promise-ը Ձեզ 5 օրվա ընթացքում կհայտնի, որ արդյո՞ք երկրորդ կարծիքի համար Ձեր ընտրած մատակարարը վավերացվել է: Եթե ունեք քրոնիկ հիվանդություն կամ կարող եք կորցնել Ձեր կյանքը, մի վերջույթ կամ մարմնի մի գլխավոր մաս, Blue Shield Promise-ը որոշում կկայացնի 72 ժամվա ընթացքում:

Եթե Blue Shield Promise-ը մերժի երկրորդ կարծիքի Ձեր խնդրանքը, կարող եք բողոքարկել: Բողոքարկումների մասին ավելին իմանալու համար անցեք այս տեղեկագրի 101-րդ էջը:

Ուղևորման ժամանակ և խնամքից հեռավորություն

Blue Shield Promise-ը պարտավոր է հետևել ուղևորման ժամանակի և խնամքից հեռավորության չափանիշներին Ձեր խնամքի համար: Այս չափանիշները օգնում են երաշխավորել, որ խնամքը կարողանում էք ստանալ առանց շատ երկար ուղևորության կամ Ձեր բնակության վայրից շատ հեռու վայրում: Ուղևորման ժամանակի և հեռավորության չափանիշները տարբերվում են ըստ Ձեր բնակած վարչաշրջանի:

Եթե Blue Shield Promise-ը չի կարող խնամք մատուցել Ձեզ ուղևորման ժամանակի և հեռավորության չափանիշների ծիրում, թերևս օգտագործվի այլընտրական մատչելիության չափանիշ կոչվող մի տարբեր չափանիշ: Blue Shield Promise-ի՝ Ձեր բնակության վայրի ժամանակի և հեռավորության չափանիշները տեսնելու համար, խնդրում ենք այցելել հետևյալ կայքը՝ blueshieldca.com/promise/med-cal կամ զանգահարել Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Եթե Ձեզ հարկավոր է խնամք մի մասնագետից և այդ մատակարարը գտնվում է Ձեր բնակության վայրից հեռու, կարող եք զանգահարել Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով, որպեսզի Ձեզ օգնեն խնամք գտնել Ձեզ ավելի մոտիկ գտնվող մասնագետի մոտ: Եթե Blue Shield Promise-ը չի կարողանում ավելի մոտիկ մասնագետի մոտ խնամք գտնել Ձեզ համար, կարող եք Blue Shield Promise-ից խնդրել, որ Ձեզ համար փոխադրում դասավորի, որպեսզի տեսնեք մասնագետին, նույնիսկ եթե այդ մասնագետը գտնվում է Ձեր բնակության վայրից հեռու: Հեռու է համարվում, եթե չեք կարող այդ մասնագետին գնալ Blue Shield Promise-ի՝ Ձեր վարչաշրջանի ուղևորման ժամանակի և հեռավորության չափանիշների ծիրում, անկախ որևէ այլընտրական մատչելիության չափանիշից, որը Blue Shield Promise-ը կարող է օգտագործել Ձեր փոստային թվանիշի համար:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/med-cal:

Կանանց առողջության մասնագետներ

Կարող եք կանանց առողջության մասնագետի գնալ Blue Shield Promise-ի ցանցի ներսում՝ ապահովագրված խնամքի համար, որը անհրաժեշտ է կանանց սովորական և կանխարգելիչ առողջական խնամքի ծառայություններ մատուցելու նպատակով: Այս ծառայություններն ստանալու համար Ձեր PCP-ից ուղղորդման կարիքը չկա: Կանանց առողջության մասնագետ գտնելու նպատակով օգնության համար կարող եք զանգահարել Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Կարող եք նաև զանգահարել Blue Shield Promise-ի Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ 1-800-609-4166 (TTY 711) համարով օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը:

Խնամքի մատչելիությունը ժամանակին

Ժամադրության տեսակը	Ժամադրություն ստանալու ժամկետը
Հրատապ խնամքի ժամադրություններ, որոնք չեն պահանջում նախավավերացում (նախօրոք լիազորում)	48 ժամ
Հրատապ խնամքի ժամադրություններ, որոնք պահանջում են նախավավերացում (նախօրոք լիազորում)	96 ժամ
Ոչ-հրատապ (սովորական) առաջնային խնամքի ժամադրություններ	10 աշխատանքային օր
Ոչ-հրատապ (սովորական) մասնագիտացված խնամքի ժամադրություններ	15 աշխատանքային օր
Ոչ-հրատապ (սովորական) հոգեկան առողջության մատակարարի (ոչ-բժիշկ) ժամադրություններ	10 աշխատանքային օր
Ոչ-հրատապ (սովորական) ժամադրություններ օժանդակ ծառայությունների համար՝ վնասվածքի, հիվանդության կամ ուրիշ առողջական վիճակի ախտորոշման կամ բուժման նպատակով	15 աշխատանքային օր



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ժամադրության տեսակը	Ժամադրություն ստանալու ժամկետը
Հեռախոսով սպասման ժամանակը սովորական աշխատանքային ժամերի ընթացքում	10 րոպե
Տեսակավորում – 24/7 ծառայություններ	24/7 ծառայություններ – 30 րոպեից ոչ ավելի
Սկզբնական նախաձեռնական խնամքի ժամադրություն	10 աշխատանքային օր



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/med-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/med-cal):

4. Նպաստներ և ծառայություններ

Ինչ է ապահովագրում Ձեր առողջապահական ծրագիրը

Այս բաժինը բացատրում է որպես Blue Shield Promise-ի անդամ Ձեր բոլոր ապահովագրված ծառայությունները: Ձեր ապահովագրված ծառայություններն անվճար են պայմանով, որ բժշկականորեն անհրաժեշտ լինեն և մատուցվեն ներքանցային մատակարարի կողմից: Ձեր առողջապահական խնամքը թերևս ապահովագրի արտացանցային մատակարարի բժշկականորեն անհրաժեշտ ծառայությունները: Բայց պարտավոր եք այն խնդրել Blue Shield Promise-ից: Խնամքը բժշկականորեն անհրաժեշտ է, եթե այն տրամաբանական և անհրաժեշտ է Ձեր կյանքը պաշտպանելու համար, արգելում է Ձեր լուրջ հիվանդ կամ հաշմանդամ դառնալը, կամ մեղմացնում է սաստիկ ցավը՝ ախտորոշված ախտից, հիվանդությունից կամ վնասվածքից:

Blue Shield Promise-ը մատուցում է այս տեսակի ծառայություններ՝

- Զգիշերող հիվանդի (ամբուլատոր) ծառայություններ
- Արտակարգ իրավիճակի ծառայությունները
- Մահացու հիվանդի և ցավամոքիչ խնամք
- Հիվանդանոցային բուժում
- Մայրության և նորածնի խնամք
- Դեղատոմսային դեղեր
- Վերականգնողական ծառայություններ և սարքեր
- Լաբորատորային և ռադիոլոգիական ծառայություններ, ինչպես՝ ռենտգեն պատկերումը
- Կանխարգելիչ և քաջառողջական ծառայություններ և քրոնիկ հիվանդության կառավարում
- Հոգեկան առողջության ծառայություններ
- Թմրանյութի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններ



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Մանկաբուժական ծառայություններ
- Տեսողական ծառայություններ
- Ոչ-արտակարգ իրավիճակի բժշկական փոխադրում (Non-emergency medical transportation, NEMT)
- Ոչ-բժշկական փոխադրում (Non-medical transportation, NMT)
- Երկարաժամկետ ծառայություններ և աջակցություններ (Long - Term Services and Support, LTSS)
- Սեռափոխության ծառայություններ

Կարդացեք ներքևի բաժիններից յուրաքանչյուրը Ձեզ հասանելի ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար:

Medi-Cal-ի նպաստներ

Չգիշերող հիվանդի (ամբուլատոր) ծառայություններ

- ***Չափահասի անընկալացումներ***

Չափահասի անընկալացումներ (սրսկումներ) կարող եք ստանալ ցանցի դեղատնից կամ ցանցի մատակարարից առանց նախավճարացման: Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է սրսկումները, որոնք հանձնարարվել են Հիվանդությունների կառավարման և կանխարգելման կենտրոնների (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) Անընկալացման կիրառության խորհրդատու հանձնաժողովի (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP) կողմից:

- ***Ալերգիայի խնամք***

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է ալերգիայի ստուգումը և բուժումը, ներառյալ՝ ալերգիայի ապագգայացումը, գերզգայացումը կամ իմունոթերապիան:

- ***Զգայազրկողի ծառայություններ***

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է զգայազրկման ծառայությունները, որոնք բժշկականորեն անհրաժեշտ են ամբուլատոր խնամք ստանալիս:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

▪ **Ոսկրահարդարման ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է ոսկրահարդարման ծառայությունները, այն սահմանափակելով ձեռքով ուղղելու միջոցով ողնաշարի բուժմամբ: Ոսկրահարդարման ծառայությունները սահմանափակվում են երկու ծառայությամբ որևէ ամսում, համատեղված՝ ասեղնաբուժական, լսաբանական, աշխատանքային թերապիայի և խոսքի թերապիայի ծառայությունների հետ: Blue Shield Promise-ը կարող է նախավավերացնել ուրիշ ծառայություններ որպես բժշկականորեն անհրաժեշտ: Հետևյալ անդամներն իրավասու են ոսկրահարդարման ծառայությունների՝

- 21 տարեկանից փոքր երեխաներ.
- Հղի կանայք՝ մինչև հղիության ավարտին հաջորդող 60 օր ընդգրկող ամսվա վերջը.
- Հմուտ բուժքույրական հաստատության, միջանկյալ խնամքի հաստատության կամ ենթասուր խնամքի հաստատության բնակիչները. կամ
- Բոլոր անդամները, երբ ծառայությունները մատուցվում են հիվանդանոցի ամբուլատոր բաժանմունքներում, FQHC-ում կամ RHC-ում

▪ **Ղիալիզի/արյան ղիալիզի ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է ղիալիզի բուժումները: Blue Shield Promise-ը նաև ապահովագրում է արյան ղիալիզի (քրոնիկ ղիալիզ) ծառայությունը, եթե Ձեր PCP-ը և Blue Shield Promise-ը վավերացնում են այն:

▪ **Ամբուլատոր վիրահատություն**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է ամբուլատոր վիրահատական գործողությունները: Այնպիսիք, ինչպիսիք անհրաժեշտ են ախտորոշիչ նպատակներով, ընտրովի համարվող գործողությունները և հատկորոշված ամբուլատոր բժշկական գործողությունները պահանջում են նախավավերացում (նախօրոք լիազորում):

▪ **Բժշկի ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է բժշկի՝ բժշկականորեն անհրաժեշտ ծառայությունները:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- **Ունաբուժական (ոտքի) ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է բժշկականորեն անհրաժեշտ ունաբուժական ծառայությունները ախտորոշման և բժշկական, վիրաբուժական, ձեռային, մանիպուլյատիվ և էլեկտրական միջոցներով բուժելու մարդու ոտքը, ներառյալ՝ կոշկեղենում մտնող ոտքերի կոճերը կամ ջլերը, ինչպես նաև ոչ-վիրահատական բուժումը սրունքի մկանների և ջլերի, որոնք կառավարում են ոտքի գործառույթը:

- **Բուժական թերապիաներ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է տարբեր բուժական թերապիաներ, ներառյալ՝

- Քիմիաբուժումը
- Ճառագայթային բուժումը

Հոգեկան առողջության ծառայություններ

- **Հոգեկան առողջության ամբուլատոր ծառայություններ**

- Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է անդամի հոգեկան առողջության սկզբնական գնահատումը առանց նախավավերացում (նախօրոք լիազորում) պահանջելու: Հոգեկան առողջության գնահատումը կարող էք Blue Shield Promise-ի ցանցում արտոնագրված հոգեկան առողջության մատակարարից ստանալ որևէ ժամանակ առանց ուղեգրի:

- Ձեր PCP-ը կամ հոգեկան առողջության մատակարարը կարող է ուղեգիր տալ Blue Shield Promise-ի ցանցում մասնագետի մոտ հոգեկան առողջության հավելյալ գնման համար՝ Ձեր խանգարման մակարդակը որոշելու համար: Կարող էք նաև ուղղակի զանգահարել Blue Shield Promise, որպեսզի օգնեն Ձեր խանգարման մակարդակի որոշման: Եթե Ձեր հոգեկան առողջության գնման արդյունքները վճռեն, որ ունեք մեղմ կամ չափավոր նեղություն կամ ունեք մտային, հուզական կամ վարվեցողական գործառույթի խանգարում, Blue Shield Promise-ը կարող է հոգեկան առողջության ծառայություններ մատուցել Ձեզ: Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է հոգեկան առողջության այս տեսակի ծառայությունները՝

- Անհատական և խմբային հոգեկան առողջության գնահատում և բուժում (հոգեբուժություն)



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում

1-800-605-2556 (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Հոգեբանական ստուգում՝ հոգեկան առողջության վիճակի գնահատման համար, երբ կլինիկականորեն ախտորոշվել է
 - Ճանաչողական հմտությունների զարգացում՝ ուշադրության, հիշողության և խնդիրների լուծման բարելավման համար
 - Ամբուլատոր ծառայություններ, որոնք նպաստակ ունեն դեղաբուժումը հսկել
 - Ամբուլատոր լաբորատորային անալիզներ, դեղեր, պաշարներ և լրացուցիչներ
 - Հոգեբուժական խորհրդատվություն
- Blue Shield Promise-ի կողմից մատուցվող հոգեկան առողջության ծառայությունների մասին ավելին իմանալու օգնության համար գանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով
- Եթե Ձեր հոգեկան առողջության գնման արդյունքները որոշեն, որ ունեք ավելի բարձր մակարդակի խանգարում և կարիք ունեք մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայությունների (SMHS), Ձեր PCP-ը կամ հոգեկան առողջության մատակարարը Ձեր կուղղորդի վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրին՝ գնահատում ստանալու համար: Ավելին իմանալու համար անցեք «Ինչ չի ապահովագրում Ձեր առողջապահական ծրագիրը» բաժին, էջ 75:

Արտակարգ իրավիճակի ծառայություններ

- ***Ստացիոնար և ամբուլատոր ծառայություններ, որոնք անհրաժեշտ են բժշկական արտակարգ իրավիճակի բուժման համար***

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է բոլոր ծառայությունները, որոնք անհրաժեշտ են ԱՄՆ-ում պատահող բժշկական արտակարգ իրավիճակի կամ Կանադայում կամ Մեքսիկայում հիվանդանոցում Ձեր գտնվելը պահանջող բուժման համար: Բժշկական արտակարգ իրավիճակը սաստիկ ցավով և լուրջ վնասվածքով հատկանշվող առողջական վիճակ է: Վիճակը այնքան լուրջ է, որ եթե դրան անմիջապես բժշկական միջամտություն չցուցաբերվի, առողջապահական և բժշկական միջին մակարդակի գիտելիքների տեր որևէ անձ կարող է ենթադրել, որ այն կհանգեցնի՝

- Առողջությանը սպառնացող լուրջ վտանգի. ***կամ***



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ գանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Մարմնի գործառնության լուրջ վնասի. *կամ*
- Մարմնի որևէ օրգանի կամ մասի գործունեության լուրջ խանգարման. *կամ*
- Հղի կնոջ դեպքում ակտիվ ծննդաբերության, որը նշանակում է ծննդաբերություն այն ժամանակ, երբ տեղի կունենա ստորև նշվածներից որևէ մեկը՝
 - Մինչև ծննդաբերությունը բավարար ժամանակ չկա, որպեսզի Ձեզ անվտանգ տեղափոխեն մեկ այլ հիվանդանոց:
 - Փոխադրումը կարող է Ձեր կամ Ձեր չծնված երեխայի առողջության կամ անվտանգության համար սպառնալիք ներկայացնել:
- **Արտակարգ իրավիճակի փոխադրական ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է հիվանդակառքի ծառայությունները, որպեսզի օգնի, որ արտակարգ իրավիճակի դեպքերում հասնեք մոտակա խնամքի վայրը: Մա նշանակում է, որ Ձեր վիճակը այնքան լուրջ է, որ խնամքի վայր հասնելու այլ միջոցները կարող են վտանգի ենթարկել Ձեր առողջությունը կամ կյանքը: Ոչ մի ծառայություն չի ապահովագրվում ԱՄՆ-ից դուրս, բացի արտակարգ իրավիճակի ծառայություններից, որոնք պահանջում են հիվանդանոցում Ձեր գտնվելը Կանադայում կամ Մեքսիկայում:

Մահացու հիվանդի և ցավամոքիչ խնամք

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է երեխաների և չափահասների համար մահացու հիվանդի խնամքը, ինչպես նաև ցավամոքիչ խնամքը, որը օգնում է ֆիզիկական, հուզական, սոցիալական և հոգևոր անհանգստությունների նվազեցման:

Մահացու հիվանդի խնամքը նպաստ է, որը ծառայում է անբուժելիորեն հիվանդ անդամների: Դա միջամտություն է, որը հիմնականում կենտրոնանում է դարմանի կամ երկարակեցության փոխարեն ցավի և ախտանշանի կառավարման վրա:

Մահացու հիվանդի խնամքն ընդգրկում է՝

- Բուժքույրական ծառայություններ
- Ֆիզիկական, աշխատանքային կամ խոսքի ծառայություններ
- Բժշկական սոցիալական ծառայություններ
- Տնային առողջապահության օգնականի և տնային տնտեսի ծառայություններ



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Բժշկական պաշարներ և սարքեր
- Դեղեր և կենսաբանական ծառայություններ
- Խորհրդատվական ծառայություններ
- 24-Ժամյա դրությամբ անընդմեջ բուժքույրական ծառայություններ
ճգնաժամային պահերի ընթացքում և ինչպես անհրաժեշտ են անբուժելի
հիվանդին տանը պահելու համար
- Ստացիոնար հանգստի խնամք մինչև հինգ շաբաթանակական օր
յուրաքանչյուր անգամ՝ հիվանդանոցում, հմուտ բուժքույրական
հաստատություններ կամ մահացու հիվանդի հաստատությունում
- Կարճատև ստացիոնար խնամք ցավի կառավարման կամ ախտանշանի
դեկավարման համար՝ հիվանդանոցում, հմուտ բուժքույրական
հաստատությունում կամ մահացու հիվանդի հաստատությունում

Ցավամոքիչ խնամքը հիվանդի և ընտանիքի վրա կենտրոնացված խնամք է, որ
բարելավում է կյանքի որակը՝ նախատեսելով, կանխարգելելով և դարմանելով
տառապանքը: Ցավամոքիչ խնամքը անդամից չի պահանջում ունենալ վեց ամիս կամ
նվազ ապրելու ակնկալություն Ցավամոքիչ խնամքը հնարավոր է մատուցել բուժիչ
խնամքի հետ միաժամանակ:

Հիվանդանոցային բուժում

- **Զգայազրկողի ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է զգայազրկող մասնագետի
ծառայությունները հիվանդանոցային կեցության ընթացքում:
Զգայազրկության մասնագետը մատակարար է, ով մասնագիտացել է
հիվանդներին զգայազրկիչ տալու մարզում: Զգայազրկումը բժշկության մի
տեսակ է, որն օգտագործվում է մի շարք բժշկական գործողությունների
ընթացքում:

- **Ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է ստացիոնար հիվանդանոցային
խնամքը, երբ Ձեզ հիվանդանոց են ընդունում:

- **Վիրաբուժական ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է հիվանդանոցում իրականացված
բժշկականորեն անհրաժեշտ ծառայությունները:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում
1-800-605-2556 (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է
երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ
զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով:
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Մայրության և նորածնի խնամք

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է մայրության և նորածնի խնամքի հետևյալ ծառայությունները՝

- Կրծքով սնուցման կրթություն
- Ծննդաբերության և հետ-ծննդաբերության խնամք
- Նախածնական խնամք
- Ծննդաբերական կենտրոնի ծառայություններ
- Վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձ (CNM)
- Արտոնագրված մանկաբարձ (LM)
- Պտղի գենետիկական խանգարումների ախտորոշում և խորհրդատվություն

Դեղատոմսային դեղեր

Ապահովագրված դեղեր

Ձեր մատակարարը կարող է Ձեզ համար նշանակել դեղեր, որոնք գտնվում են Blue Shield Promise-ի Medi-Cal-ի նախընտրելի դեղերի ցանկում (preferred drug list, PDL), ենթակա՝ բացառությունների և սահմանափակումների: Blue Shield Promise-ի Medi-Cal-ի նախընտրելի դեղերի ցանկը կոչվում է դեղացանկ:

Դեղացանկում գտնվող դեղերն ապահով և արդյունավետ են իրենց նշանակով և օգտագործման համար: Ցանկը թարմացնում են մի խումբ բժիշկներ և դեղագործներ:

- Այս ցանկի թարմացումը օգնում է երաշխավորել ցանկի դեղերի ապահով և արդյունավետ լինելը
- Եթե Ձեր բժիշկը գտնում է, որ Ձեզ անհրաժեշտ է մի դեղ, որը չի գտնվում ցանկում, Ձեր բժիշկը պարտավոր է զանգահարել Blue Shield Promise նախավավերացում խնդրելու համար, նախքան որ կարողանաք դեղն ստանալ:

Պարզելու համար ինչ-որ դեղի առկայությունը PDL-ում կամ դեղացանկի պատճենն ստանալու համար զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Դեղացանկը կարող եք նաև գտնել առցանց հետևյալ կայքում՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Երբեմն անհրաժեշտ է լինում, որ Blue Shield Promise-ը վավերացնի մի դեղ, նախքան որ մատակարարը կարողանա նշանակել այն: Blue Shield Promise-ը այսպիսի խնդրանքները կվերանայի և կորոշի 24 ժամվա ընթացքում:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Դեղագործը կամ հիվանդանոցի շտապ օգնության կայանը կարող է Ձեզ 72-ժամյա արտակարգ իրավիճակի պաշար տալ, եթե գտնի, որ այն անհրաժեշտ է Ձեզ: Blue Shield Promise-ը կվճարի արտակարգ իրավիճակի պաշարի համար:
- Եթե Blue Shield Promise-ը մերժի խնդրանքը, Blue Shield Promise-ը Ձեզ նամակ ուղարկելով կիմացնի պատճառը և կնշի, թե ուրիշ ինչ դեղեր կամ բուժումներ կարող եք փորձել:

Դեղատներ

Եթե լցնում կամ վերալցնում եք մի դեղատոմս, պարտավոր եք Ձեր դեղատոմսային դեղերն ստանալ Blue Shield Promise-ի հետ գործող դեղատնից: Blue Shield Promise-ի հետ գործող դեղատների ցանկը կարող եք գտնել Blue Shield Promise-ի Մատակարարների հասցեագրքում, հետևյալ կայքում՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal: Ձեզ մոտակա մի դեղատուն կարող եք գտնել նաև զանգահարելով **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Դեղատունն ընտրելուց հետո, Ձեր դեղատոմսը տարեք դեղատուն: Ձեր մատակարարը ևս կարող է դեղատուն ուղարկել այն Ձեզ համար: Դեղատան տվեք Ձեր դեղատոմսը Ձեր Blue Shield Promise-ի ճանաչողական քարտի հետ: Ստուգեք, որ դեղատունն անպայման իմանա Ձեր ստացած բոլոր դեղերի և որևէ ալերգիայի մասին: Եթե Ձեր դեղատոմսի մասին ունեք որևէ հարց, անպայման հարցրեք դեղագործին:

Ձեր դեղատոմսային դեղերն ինչպես ստանալու վերաբերյալ հավելյալ տեղեկության համար կարդացեք այս Անդամի տեղեկագրքի 8-րդ բաժինը՝ Խորհուրդներ Blue Shield Promise-ի անդամների համար:

Վերականգնողական ծառայություններ և սարքեր

Ծրագիրն ապահովագրում է՝

▪ Ասեղնաբուժություն

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է ասեղնաբուժական ծառայությունները՝ կանխարգելելու, բարեփոխելու կամ մեղմացնելու սաստիկ, համառ քրոնիկ ցավի զգացողությունը, որն առաջանում է ընդհանրապես ճանաչված բժշկական վիճակից: Ամբուլատոր ասեղնաբուժական ծառայությունները (ասեղների էլեկտրական կամ ոչ-էլեկտրական գրգռումով)



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

սահմանափակվում են երկու ծառայությամբ որևէ ամսում, համատեղված՝ լսաբանական, ոսկրահարդարման, աշխատանքային թերապիայի և խոսքի թերապիայի ծառայությունների հետ: Blue Shield Promise-ը կարող է նախավավերացնել (նախօրոք լիազորություն) հավելյալ ծառայություններ որպես բժշկականորեն անհրաժեշտ:

▪ **Լսաբանություն (լսողություն)**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է լսաբանական ծառայությունները: Ամբուլատոր լսաբանությունը սահմանափակվում է երկու ծառայությամբ որևէ ամսում, համատեղված՝ ասեղնաբուժական, ոսկրահարդարման, աշխատանքային թերապիայի և խոսքի թերապիայի ծառայությունների հետ: Blue Shield Promise-ը կարող է նախավավերացնել (նախօրոք լիազորություն) հավելյալ ծառայություններ որպես բժշկականորեն անհրաժեշտ:

▪ **Վարքագծային առողջության բուժումներ**

Վարքագծային առողջության բուժումը (Behavioral health treatment, BHT) ներառում է ծառայությունների և բուժումների ծրագրեր, ինչպես՝ կիրառական վարքագծի վերլուծումը և ապացույցի հիմքով վարքագծին միջամտելու ծրագրերը, որոնք զարգացնում կամ վերականգնում են, հնարավոր առավելագույն տարողությամբ, անհատի գործունեությունը:

BHT ծառայությունները սովորեցնում են ունակություններ վարքագծային դիտարկումների և համալրումների միջոցով, կամ նպատակային վարքագծի յուրաքանչյուր քայլ դրդելով սովորեցնելու միջոցով: BHT ծառայությունները հիմնվում են վստահելի ապացույցի վրա և չունեն փորձառական բնույթ: BHT ծառայությունների օրինակներից են վարքագծային միջամտությունները, ճանաչողական վարքագծային միջամտական փաթեթները, համապարփակ վարքագծային բուժումը և կիրառական վարքագծային վերլուծումը:

BHT ծառայությունները պետք է լինեն բժշկականորեն անհրաժեշտ, նշանակված՝ արտոնագրված բժշկի կամ հոգեբանի կողմից, վավերացված՝ ծրագրի կողմից, և մատուցված այնպիսի եղանակով, որը հետևում է վավերացված ծրագրին:

▪ **Քաղցկեղի կլինիկական փորձարկումներ**

Blue Shield Promise-ը կլինիկական փորձարկումն ապահովագրում է, եթե այն կապ ունի քաղցկեղի կամ կյանքին սպառնացող ուրիշ վիճակների կանխարգելման, հայտնաբերման կամ բուժման հետ և եթե



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

ուսումնասիրությունն իրականացնում է ԱՄՆ Սննդի և դեղորայքի վարչությունը (Food and Drug Administration, FDA), Հիվանդությունների կառավարման և կանխարգելման կենտրոնները (CDC) կամ Medicare-ի և Medicaid-ի ծառայությունների կենտրոնները (Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS): Ուսումնասիրությունները վավերացված պետք է լինեն Առողջապահության ազգային հիմնարկների (National Institutes of Health), FDA-ի, Պաշտպանության նախարարության կամ Վետերանների վարչության կողմից:

▪ ***Սրտի վերականգնում***

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է սրտի վերականգնման ստացիոնար և ամբուլատոր ծառայությունները:

▪ ***Գեղարարական վիրահատություն***

Blue Shield Promise-ը չի ապահովագրում գեղարարական վիրահատությունը փոխելու համար մարմնի բնականոն կառուցվածքների ձևը՝ որպեսզի բարելավվի տեսքը:

▪ ***Տնական օգտագործման բժշկական սարքեր (DME)***

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է գնումը կամ վարձումը բժշկական պաշարների, սարքերի և ուրիշ ծառայությունների՝ բժշկի դեղատոմսով: Դեղատոմսով նշանակված DME-ի իրերը կարող են ապահովագրվել որպես բժշկականորեն անհրաժեշտ՝ պահպանելու մարմնի գործառնությունները, որոնք կենսական են առօրյա գործունեությունների համար կամ ֆիզիկական գլխավոր հաշմանդամության կանխարգելման նպատակով: Blue Shield Promise-ը չի ապահովագրում հանգստի, հարմարավետության կամ պերճանքի սարքեր, հատուկ գովազդված իրեր և պաշարներ:

▪ ***Աղիքային և արտաղիքային սնուցում***

Մարմնին սնունդ տալու այս մեթոդներն օգտագործվում են երբ բժշկական մի վիճակ արգելում է սննդի բնականոն ընդունումը: Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է աղիքային և արտաղիքային սնուցման արտադրանքները, երբ բժշկականորեն անհրաժեշտ են:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

▪ **Լսողական սարքեր**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է լսողական օժանդակ սարքերը, եթե ստուգման եք ենթարկվել լսողական կորստի համար և դեղատոմս եք ստացել Ձեր բժշկից: Blue Shield Promise-ը կարող է նաև ապահովագրել լսողական օժանդակ սարքերի վարձումը, փոխարինումները և Ձեր առաջին լսողական օժանդակ սարքի մարտկոցները:

▪ **Տանը մատուցվող առողջական ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է առողջական ծառայությունները, որոնք մատուցվում են Ձեր տանը, երբ նշանակվել են բժշկի կողմից և ճանաչվում են որպես բժշկականորեն անհրաժեշտ:

▪ **Բժշկական պաշարներ, սարքեր և գործիքներ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է բժշկական պաշարները, որոնք վավերացվել են Ձեր բժշկից:

▪ **Աշխատանքային թերապիա**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է աշխատանքային թերապիայի ծառայությունները, ներառյալ՝ աշխատանքային թերապիայի գնահատումը, բուժման ծրագրումը, բուժումը, ուսուցման և խորհրդատվության ծառայությունները: Աշխատանքային թերապիայի ծառայությունները սահմանափակվում են երկու ծառայությամբ՝ որևէ ամսում, համատեղված՝ ասեղնաբուժական, լսաբանական, ոսկրահարդարման և խոսքի թերապիայի ծառայությունների հետ: Blue Shield Promise-ը կարող է նախավավերացնել (նախօրոք լիազորություն) հավելյալ ծառայություններ որպես բժշկականորեն անհրաժեշտ:

▪ **Օրթեզ/պրոթեզ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է օրթեզի և պրոթեզի սարքերը և ծառայությունները, որոնք բժշկականորեն անհրաժեշտ են և նշանակվել են Ձեր բժշկի, ոտնաբույժի, ատամնաբույժի, կամ ոչ-բժիշկ բժշկական մատակարարի կողմից: Մա ներառում է փոխպատվաստված լսողական սարքերը, կրծքի պրոթեզները/ստինքահատման կրծկալները, այրվածքի սեղմիչ հանդերձանքը և մարմնի գործառույթը կամ մարմնի անդամը վերականգնող կամ մարմնի տկարացած կամ ձևազերծված անդամին աջակցող պրոթեզները:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):

▪ **Օստոմիա և միզական պաշարներ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է օստոմիայի տոպրակները, միզական կաթետերները, ցամաքուրդային տոպրակները, ռոռգման պաշարները և կաշուն նյութերը: Սա չի ներառում հանգստի, հարմարավետության կամ պերճանքի սարքեր, հատուկ գովազդված իրեր և պաշարներ:

▪ **Ֆիզիկական թերապիա**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է ֆիզիկական թերապիայի ծառայությունները, ներառյալ՝ ֆիզիկական թերապիայի գնահատումը, բուժման ծրագրումը, բուժումը, ուսուցումը, խորհրդատվության ծառայությունները, և տեղային դեղերի կիրառումը:

▪ **Թոքի վերականգնում**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է թոքի վերականգնումը, որը բժշկականորեն անհրաժեշտ է և նշանակվել է Ձեր բժշկի կողմից:

▪ **Վերականգնողական ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է վիրահատությունը՝ ուղղելու կամ վերանորոգելու մարմնի անբնականոն կառուցվածքներ, որպեսզի բարելավի կամ ստեղծի հնարավորինս բնականոն տեսք: Մարմնի անբնականոն կառուցվածքները նրանք են, որոնք առաջանում են բնածին թերություններից, զարգացական անբնականոնություններից, տրավմայից, վարակից, նորագոյացություններից կամ հիվանդությունից:

▪ **Հմուտ բուժքույրական հաստատության ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է հմուտ բուժքույրական հաստատության ծառայությունները որպես բժշկականորեն անհրաժեշտ՝ յուրաքանչյուր ընդունման համար ընդունման ամսաթվից սկսած առավելագույնը 90 օրով: Այս ծառայություններն ընդգրկում են սենյակը և գիշերումը արտոնագրված հաստատությունում՝ օրական 24 ժամ հմուտ բուժքույրական խնամքի հիմքով:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

▪ **Խոսքի թերապիա**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է բժշկականորեն անհրաժեշտ խոսքի թերապիան: Խոսքի թերապիայի ծառայությունները սահմանափակվում են երկու ծառայությամբ՝ որևէ ամսում, համատեղված՝ ասեղնաբուժական, լսաբանական, ոսկրահարդարման և աշխատանքային թերապիայի ծառայությունների հետ: Blue Shield Promise-ը կարող է նախավավերացնել (նախօրոք լիազորություն) հավելյալ ծառայություններ որպես բժշկականորեն անհրաժեշտ:

▪ **Սեռափոխության ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է սեռափոխության ծառայությունները (սեռի հաստատման ծառայություններ) որպես նպաստ, երբ բժշկականորեն անհրաժեշտ են կամ երբ ծառայությունը բավարարում է վերականգնողական վիրահատության չափանիշները:

Լաբորատորային և ռադիոլոգիական ծառայություններ

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է ամբուլատոր և ստացիոնար լաբորատորային և ռենտգեն պատկերումի ծառայությունները, երբ բժշկականորեն անհրաժեշտ են: Ջանազան կատարելագործված պատկերման գործողություններ ապահովագրվում են ըստ բժշկական անհրաժեշտության:

Կանխարգելիչ և քաջառողջական ծառայություններ և քրոնիկ հիվանդության կառավարում

Ծրագիրն ապահովագրում է՝

- Անընկալացման կիրառության խորհրդատու հանձնաժողովի (Advisory Committee for Immunization Practices) կողմից հանձնարարված պատվաստումներ
- Ընտանիքի ծրագրման ծառայությունները
- Առողջապահական աղբյուրների և ծառայությունների վարչության (Health Resources and Service Administration) Փայլուն ապագաների (Bright Futures) հանձնարարությունները
- Բժշկության հիմնարկի (Institute of Medicine) կողմից կանանց համար հանձնարարված կանխարգելիչ ծառայությունները
- Ծխելը դադարեցնելու ծառայությունները



Ջանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Միացյալ Նահանգների կանխարգելիչ ծառայությունների աշխատանքային խմբի (United States Preventive Services Task Force) Ա և F հանձնարարած կանխարգելիչ ծառայությունները

Ընտանիքի ծրագրման ծառայությունները մատուցվում են մանկածնության տարիքի անդամներին, որպեսզի կարողանան որոշել երեխաների քանակը և նրանց ծննդյան ամսաթվերի հեռավորությունը: Այս ծառայությունները ներառում են Սննդի և դեղորայքի վարչության (FDA) կողմից վավերացված բոլոր հակաբեղմնավորիչ միջոցները: Blue Shield Promise-ի PCP-ը և մանկաբարձության/գինեկոլոգիայի մասնագետները տրամադրելի են ընտանիքի ծրագրման ծառայությունների համար:

Ընտանիքի ծրագրման ծառայությունների համար առանց Blue Shield Promise-ից նախավավերացում ստանալու կարող եք նաև ընտրել մի բժշկի կամ կլինիկա, որը կապ չունի Blue Shield Promise-ի հետ: Ընտանիքի ծրագրման հետ կապված արտացանցային մատակարարի ծառայությունները չեն կարող ապահովագրվել: Ավելին իմանալու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Շաքարախտի կանխարգելման ծրագիր

Շաքարախտի կանխարգելման ծրագիրը (DPP) ապացույցի վրա հիմնված ապրելակերպի փոփոխության ծրագիր է: Այն մշակվել է կանխարգելելու կամ ուշացնելու սկզբնավորումը 2 տեսակի շաքարախտի՝ նախաշաքարախտով ախտորոշված անհատների շրջանակում: Ծրագրի տևողությունն է մեկ տարի: Այն կարող է որակավորվող անդամների համար երկարաձգվել մինչև երկու տարի: Ծրագրով հաստատված ապրելակերպի աջակցություններն ու հնարքները ներառում են, առանց դրանցով սահմանափակվելու՝

- Տրամադրումը հավասարակից մարզիչի
- Ուսուցումը ինքնահսկողության և խնդիրների լուծման
- Մատուցումը քաջալերանքի և հետադարձ նկատողությունների
- Մատուցումը տեղեկատվական նյութերի՝ նպատակակետերին աջակցելու համար
- Հետևումը սովորական միջամտությունների՝ նպատակակետերի իրականացման համար



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

DPP-ին միանալու համար անդամները պարտավոր են բավարարել ծրագրի իրավասության պահանջումները: Չանգահարեք Blue Shield Promise ավելին իմանալու համար ծրագրի և իրավասության մասին:

Թմրանյութի օգտագործման խանգարման ծառայություններ

Ծրագիրն ապահովագրում է՝

- Ալկոհոլի չարաշահման զննումներ և վարքագծային առողջության խորհրդատվական միջամտություններ ալկոհոլի չարաշահման համար

Մանկաբուժական ծառայություններ

Ծրագիրն ապահովագրում է՝

- Վաղ և պարբերաբար զննման, ախտորոշիչ և բուժման (Early and periodic screening, diagnostic and treatment, EPSDT) ծառայություններ:
 - Եթե Դուք կամ Ձեր երեխան չեք դարձել 21 տարեկան, Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է քաջառողջ երեխայի այցեր: Քաջառողջ երեխայի այցերը կանխարգելիչ, զննական, ախտորոշիչ և բուժիչ ծառայությունների համապարփակ լրակազմ են:
 - Blue Shield Promise-ը կարող է ժամադրություններ դասավորել, եթե օգնություն է պետք, և փոխադրում մատուցել, որպեսզի երեխաներին օգնի ստանալ իրենց անհրաժեշտ խնամքը:
 - Կանխարգելիչ խնամքը կարող է սովորական ստուգումներ կամ զննումներ ներկայացնել, օգնելու, որ Ձեր բժիշկը վաղ հայտնաբերի խնդիրները: Կանոնավոր ստուգումներն օգնում են Ձեր բժշկին, որ ուշադրություն դարձնի Ձեր բժշկական, ատամնաբուժական, տեսողական, հոգեկան առողջության հետ կապված խնդիրների և թմրանյութի օգտագործման խանգարումների: Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է զննական ծառայությունները (ներառյալ՝ արյան մեջ կապարի մակարդակի գնահատումը) երբ էլ որ դա անհրաժեշտ լինի, նույնիսկ եթե դա չի կատարվում Ձեր սովորական ստուգման պահին: Նույնպես, կանխարգելիչ խնամքը կարող է ներկայացնել Ձեզ և Ձեր երեխային անհրաժեշտ սրսկումներ: Blue Shield Promise-ը բոլոր անդամագրված երեխաների համար պետք է երաշխավորի առողջական խնամքի այցի պահին անհրաժեշտ սրսկումների ստացումը:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ գանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Երբ խնդիր ներկայացնող ֆիզիկական կամ հոգեկան հարց է հայտնաբերվում ստուգման կամ զննման պահին, հնարավոր է, որ գտնվի մի այնպիսի խնամք, որը ուղղի խնդիրը կամ օգնի դրան: Եթե խնամքը բժշկականորեն անհրաժեշտ է և Blue Shield Promise-ը պատասխանատու է խնամքի վճարման, ապա Blue Shield Promise-ը խնամքն ապահովագրում է անվճար: Այս ծառայություններն ընդգրկում են՝
 - Բժիշկ, առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույր և հիվանդանոցային խնամք
 - Սրսկումներ՝ Ձեզ առողջ պահելու համար
 - Ֆիզիկական, խոսքի/լեզվի և աշխատանքային թերապիաներ
 - Տնային առողջապահության ծառայություններ, որոնք կարող են լինել բժշկական սարքեր, պաշարներ և գործիքներ
 - Տեսողության և լսողության բուժում, որը կարող է լինել ակնոցներ և լսողական սարքեր
 - Վարքագծային առողջության բուժում աուտիզմի բազմաշերտ խանգարման և ուրիշ զարգացական հաշմանդամությունների համար
 - Գործի կառավարում, նպատակային գործի կառավարում և առողջապահական կրթություն
 - Վերականգնողական վիրահատություն, որը վիրահատություն է ուղղելու կամ վերանորոգելու մարմնի անբնականոն կառուցվածքները, որոնք առաջանում են բնածին թերություններից, զարգացական անբնականոնություններից, տրավմայից, վարակից, նորագոյացություններից կամ հիվանդությունից, բարելավելու գործառույթը կամ ստեղծելու բնականոն տեսք:
- Եթե խնամքը բժշկականորեն անհրաժեշտ է և Blue Shield Promise-ը պատասխանատու չէ խնամքի վճարման, ապա Blue Shield Promise-ը կօգնի, որ ստանաք Ձեզ անհրաժեշտ հարմար խնամքը: Այս ծառայություններն ընդգրկում են՝
 - Բուժում և վերականգնողական ծառայություններ հոգեկան առողջության և թմրանյութի օգտագործման խանգարումների համար
 - Բուժում ատամնաբուժական խնդիրների համար, որոնք կարող են ձևախախտված ատամների ուղղում լինել



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Մասնավոր պարտականությամբ բուժքույրական ծառայություններ
- Վաղ միջամտության ծառայություններ
 - Քաջառողջ երեխայի այցերը կանխարգելիչ, գնական, ախտորոշիչ և բուժիչ ծառայությունների լայն ծիր են ներկայացնում: Եթե առկա են Ձեր երեխայի զարգացման կերպի հետ կապված մտահոգություններ նրա 3 տարեկան դառնալուց առաջ, բժիշկը կարող է Ձեր երեխային ուղեգիր տալ տեղական Վաղ միջամտության ծառայության համար: Այս ծրագրերը աշխատում են կանխարգելել կամ նվազեցնել երեխաների զարգացման հետ կապված ուշացումները: Վաղ միջամտությունը Ձեզ տրամադրվում է անվճար: Blue Shield Promise-ը կարող է օգնել, որ կապ հաստատեք Ձեր տեղական ծրագրի հետ: Ավելին իմանալու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Տեսողական ծառայություններ

Ծրագիրն ապահովագրում է՝

- Սովորական աչքի քննություն ամեն 24 ամիսը մեկ. Blue Shield Promise-ը կարող է նախավավերացնել (նախօրոք լիազորություն) հավելյալ ծառայություններ որպես բժշկականորեն անհրաժեշտ:
- Ակնոցներ (շրջանակներ և ոսպնյակներ) ամեն 24 ամիսը մեկ անգամ. Հպովի ոսպնյակ, երբ պահանջվում է բժշկական վիճակների համար, ինչպես՝ աֆաքիան, անիրիդիան և կերատոկոնուսը:

Տեսողական մատակարարների վերաբերյալ հավելյալ տեղեկության համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Ոչ-արտակարգ իրավիճակի բժշկական փոխադրում (NEMT)

Դուք իրավասու եք ոչ-արտակարգ իրավիճակի բժշկական փոխադրումից (NEMT) օգտվելու, երբ ֆիզիկապես կամ բժշկականորեն Ձեր բժշկական, ատամնաբուժական, հոգեկան առողջության և թմրանյութի օգտագործման խանգարման ժամադրության չեք կարող գնալ մարդատար մեքենայով, ավտոբուսով, գնացքով կամ տաքսիով և ծրագիրն է վճարում Ձեր բժշկական կամ ֆիզիկական



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

վիճակի համար: NEMT ստանալուց առաջ, պարտավոր եք ծառայությունը խնդրել Ձեր բժշկի կամ DHCS-ի կողմից վավերացված մատակարարի միջոցով և նա կնշանակի Ձեր բժշկական վիճակին համապատասխանող հարմար տեսակի փոխադրումը: Մատակարարը նախավավերացումը Blue Shield Promise-ին կներկայացնի Ձեր անունից:

NEMT-ը հիվանդակառք, զուգարանով օժտված միկրոավտոբուս, անվաթոռի համար նախատեսված միկրոավտոբուս կամ օդային փոխադրում է: NEMT-ը չի ներկայացնում մարդատար մեքենա, ավտոբուս կամ տաքսի: Blue Shield Promise-ը թույլատրում է ամենից էժան NEMT-ը Ձեր բժշկական կարիքների համար, երբ Ձեզ փոխադրություն է հարկավոր Ձեր ժամադրության համար: Սա նշանակում է, օրինակ, որ եթե ֆիզիկապես կամ բժշկականորեն կարող եք անվաթոռի համար նախատեսված միկրոավտոբուսով փոխադրվել, Blue Shield Promise-ը չի վճարի հիվանդակառքի համար: Դուք օդային փոխադրման իրավունք ունեք միայն այն դեպքում, եթե Ձեր բժշկական վիճակը անհնար է դարձնում որևէ տեսակի ցամաքային փոխադրում:

NEMT-ից պետք է օգտվել, երբ՝

- Այն անհրաժեշտ է ֆիզիկապես կամ բժշկականորեն, ինչպես դա որոշվում է բժշկի կամ DHCS-ի կողմից վավերացված մատակարարի գրավոր լիազորումով, կամ Դուք ֆիզիկապես կամ բժշկականորեն չեք կարող օգտվել ավտոբուսից, տաքսիից, մարդատար մեքենայից կամ միկրոավտոբուսից՝ Ձեր ժամադրության գնալու համար
- Ձեզ անհրաժեշտ է օգնությունը վարորդի՝ դեպի Ձեր տուն, մեքենա կամ բուժման վայր գնալու և վերադառնալու համար ֆիզիկական կամ հոգեկան հաշմանդամության պատճառով
- Այն առաջուց վավերացվել է Blue Shield Promise-ի կողմից բժշկի գրավոր լիազորումով, նախքան փոխադրման նշանակումը հնարավոր լինելը

Ձեր բժշկի նշանակած NEMT ծառայությունները խնդրելու համար խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) կամ (877) 433-2178 (TTY 711) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, Ձեր ժամադրությունից առնվազն 1 աշխատանքային օր (երկուշաբթիից-ուրբաթ) առաջ: Հրատապ ժամադրությունների համար խնդրում ենք զանգահարել հնարավորինս շուտ: Խնդրում ենք Ձեր անդամի ճանաչողական քարտը պատրաստի ունենալ զանգահարելիս:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Փոխադրում կտրամադրվի նաև ծնողի կամ խնամատարի, երբ անդամը դեռահաս է: Ծնողի կամ խնամատարի գրավոր համաձայնությամբ, Blue Shield Promise-ը կարող է NEMT դասավորել մի դեռահասի համար, ում չի ուղեկցում ծնողը կամ խնամատարը: Blue Shield Promise-ը առանց ուղեկցի դեռահասին փոխադրում կտրամադրի նաև երբ նահանգային կամ դաշնային օրենքը չի պահանջում ծնողական համաձայնություն:

NEMT-ի սահմանները

Սահմաններ չկան NEMT ստանալու նպատակով Blue Shield Promise-ի ներքո ապահովագրված բժշկական, ատամնաբուժական, հոգեկան առողջության և թմրանյութի օգտագործման խանգարման ժամադրությունների գնալու և նրանցից վերադառնալու համար, երբ մատակարարն այն նշանակել է Ձեզ համար: Եթե ժամադրության տեսակը ապահովագրվում է Medi-Cal-ի, բայց ոչ առողջապահական ծրագրի կողմից, Ձեր առողջապահական ծրագիրը կմատուցի փոխադրումը կամ կօգնի, որ դասավորեք այն:

Ի՞նչն է անկիրառելի

NEMT փոխադրում չի մատուցվի, եթե Ձեր ֆիզիկական և բժշկական վիճակը թույլատրում է, որ Ձեր բժշկական ժամադրություններին գնաք մարդատար մեքենայով, ավտոբուսով, տաքսիով կամ ուրիշ հեշտ մատչելի փոխադրման եղանակով: Փոխադրում չի մատուցվի, եթե ծառայությունը չի ապահովագրվում Medi-Cal-ի կողմից: Ապահովագրված ծառայությունների ցանկը գտնվում է Անդամի տեղեկագրքում:

Ծախքը անդամի համար

Ոչ մի ծախք չկա, եթե փոխադրումը լիազորվել է Blue Shield Promise-ի կողմից:

Ոչ-բժշկական փոխադրում (NMT)

Ոչ-բժշկական փոխադրումից (NMT) կարող եք օգտվել, երբ՝

- Medi-Cal-ի ապահովագրած ծառայության համար ժամադրության եք գնում և այնտեղից վերադառնում
- Վերցնում եք դեղատոմսային դեղեր և բժշկական պաշարներ

Blue Shield Promise-ը Ձեզ թույլ է տալիս օգտվել մարդատար մեքենայից, տաքսիից,



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

ավտոբուսից կամ ուրիշ հանրային/մասնավոր միջոցներից՝ Ձեր բժշկական ժամադրություններին գնալու նպատակով Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրված ծառայությունների համար: Blue Shield Promise-ը փոխհատուցում է մատուցում մղոնների համար, երբ փոխադրումը կատարվում է մասնավոր փոխադրամիջոցով, որը դասավորել է անդամը և այն չի կատարվել փոխադրման միջնորդի, ավտոբուսի տոմսերի, տաքսիի կտրոնների կամ գնացքի տոմսերի միջոցով:

Մղոնների փոխհատուցման վավերացում ստանալուց առաջ, պարտավոր եք Blue Shield Promise-ին հեռախոսով, էլ. փոստով կամ անձամբ հայտարարել, որ փորձել եք ձեռք բերել փոխադրման բոլոր մյուս տրամաբանական ընտրանքները և չեք կարողացել ձեռք բերել այդպիսին: Blue Shield Promise-ը թույլատրում է ամենից էժան NMT-ի տեսակը, որը համապատասխանում է Ձեր բժշկական կարիքներին:

Ձեր մատակարարի լիազորած NMT ծառայությունները խնդրելու համար խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով Ձեր ժամադրությունից առնվազն 1 աշխատանքային օր (երկուշաբթիից ուրբաթ), կամ 1-877-433-2178 (TTY 711) համարով օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, Ձեր ժամադրությունից առնվազն 1 աշխատանքային օր (երկուշաբթիից ուրբաթ) առաջ, կամ զանգահարեք հնարավորինս շուտ, երբ հրատապ ժամադրություն ունեք: Խնդրում ենք Ձեր անդամի ճանաչողական քարտը պատրաստի ունենալ զանգահարելիս:

Ձեր մատակարարի կողմից դեռևս չլիազորված NMT ծառայություններ խնդրելու համար խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield Promise-ի անդամների սպասարկում 1-800-605-2556 (TTY 711) համարով երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8:00-ից կ.հ. 6-ը, կամ խոսեք Ձեր մատակարարի հետ: Ձեր մատակարարին թերևս անհրաժեշտ լինի ձևաթուղթ ներկայացնել:

Դուք NMT-ի ծառայությունների համար թերևս որակավորվեք, եթե՝

- Վարորդական արտոնագիր չունեք
- Ընտանիքում տրամադրելի գործող մեքենա չունեք:
- Չեք կարող առանձին ուղևորվել կամ սպասել բժշկական կամ ատամնաբուժական ծառայությունների համար
- Ունեք ֆիզիկական, ճանաչողական, հոգեկան կամ զարգացական սահմանափակում:

NMT-ի սահմանները

Սահմաններ չկան NMT ստանալու նպատակով բժշկական, ատամնաբուժական, հոգեկան առողջության և թմրանյութի օգտագործման խանգարման



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ժամադրությունների գնալու և նրանցից վերադառնալու համար: Եթե ժամադրության տեսակը ապահովագրվում է Medi-Cal-ի, բայց ոչ առողջապահական ծրագրի կողմից, Ձեր առողջապահական ծրագիրը կմատուցի փոխադրումը կամ կօգնի, որ դասավորեք այն:

Ի՞նչն է անկիրառելի

NMT-ը կիրառելի չէ, եթե՝

- Հիվանդակառք, զուգարանով միկրոավտոբուս, անվաթոռով միկրոավտոբուս կամ NEMT-ի ուրիշ տեսակ բժշկականորեն անհրաժեշտ է ապահովագրված ծառայության գնալու համար:
- Ձեզ անհրաժեշտ է օգնությունը վարորդի՝ դեպի տուն, մեքենա կամ բուժման վայր գնալու և վերադառնալու համար ֆիզիկական կամ հոգեկան վիճակի պատճառով:
- Ծառայությունը չի ապահովագրվում Medi-Cal-ի կողմից

Ծախքը անդամի համար

Ոչ մի ծախք չկա, եթե փոխադրումը լիազորվել է Blue Shield Promise-ի կողմից:

Երկարաժամկետ ծառայություններ և աջակցություններ (LTSS)

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է այս LTSS-ի ծառայություններն անդամների համար, ովքեր որակավորվում են՝

- Հմուտ բուժքույրական հաստատության ծառայություններ, ինչպես վավերացվել են Blue Shield Promise-ի կողմից
- Տանը և համայնքում մատուցվող ծառայություններ, ինչպես վավերացվել են Blue Shield Promise-ի կողմից

Հիմնարկային երկարաժամկետ խնամք

Blue Shield Promise-ը որպես բժշկականորեն անհրաժեշտ ապահովագրում է երկարաժամկետ խնամքի հմուտ բուժքույրական հաստատության ծառայությունները այնտեղ մուտք գործելու 91-րդ օրվանից մինչև Ձեր դուրս գրվելը:

Հավելյալ տեղեկության համար զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ատամնաբուժական ծառայություններ

Medi-Cal-ը ապահովագրում է մի շարք ատամնաբուժական ծառայություններ, ներառյալ՝

- Ախտորոշիչ և կանխարգելիչ ատամնաբուժական հիգիենա (օրինակ՝ քննություններ, ռենտգեն պատկերումներ և ատամների մաքրում)
- Ցավի կառավարման համար արտակարգ իրավիճակի ծառայություններ
- Ատամնահանումներ
- Լցոններ
- Ատամնաբուժական խողովակի բուժումներ (առաջամասի/հետին)
- Ատամնաշապիկներ (նախօրոք պատրաստված/լաբորատորային)
- Ատամնաքարի և լնդատակի մաքրում
- Ատամնաբուժական շրջապատող հյուսվածքների պահպանում
- Ամբողջական և մասնակի ատամնաշարեր
- Որակավորվող երեխաների համար ձևախախտված ատամների ուղղում

Եթե հարցեր ունեք, կամ ցանկանում եք ավելին իմանալ ատամնաբուժական ծառայությունների վերաբերյալ, զանգահարեք Denti-Cal 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922) համարով: Կարող եք նաև այցելել Denti-Cal-ի կայքը՝ denti-cal.ca.gov:

Համակարգված խնամքի նախաձեռնության (CCI) նպաստներ

Սա ցանկն է Համակարգված խնամքի նախաձեռնության (Coordinated Care Initiative, CCI) նվազագույն նպաստների: CCI նպաստների մանրամասների համար խնդրում ենք տեսնել այս տեղեկագրի Համակարգված խնամքի նախաձեռնություն (CCI) բաժինը:

Ծրագիրն ապահովագրում է՝

- Ձեզ համար համագործակցող մատակարարների մի ցանց
- Անձնական խնամքի համակարգող, ով կերաշխավորի Ձեզ անհրաժեշտ խնամքի և աջակցության ստացումը
- Ձեր առողջական կարիքներին և խնամքի ծրագրին հարմարեցված վերանայում
- Medi-Cal-ի ընտրյալ նպաստներ, ինչպես՝ Երկարաժամկետ ծառայություններ և աջակցությունները



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Առողջական ապահովագրության մեկ քարտ
- Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ, որպեսզի զանգահարեք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր

Ինչ չի ապահովագրում Ձեր առողջապահական ծրագիրը

Ուրիշ ծառայություններ, որոնք կարող եք ստանալ Վճարովի ծառայությամբ (FFS) Medi-Cal-ի միջոցով

Երբեմն Blue Shield Promise-ը չի ապահովագրում ծառայությունները, բայց այնուամենայնիվ կարող եք դրանք ստանալ FFS Medi-Cal-ի միջոցով: Այս բաժինը ներկայացնում է այս ծառայությունների ցանկը: Ավելին իմանալու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններ

Վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրերը մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններ (specialty mental health services, SMHS) են մատուցում Medi-Cal-ի նպաստառուների, ովքեր լրացնում են բժշկական առողջության չափանիշները: SMHS-ը կարող է ընդգրկել հետևյալ ստացիոնար և ամբուլատոր ծառայությունները՝

- Ամբուլատոր ծառայություններ՝
 - Հոգեկան առողջության ծառայություններ (գնահատումներ, ծրագրի մշակում, թերապիա, վերականգնում, և աջակից մասնագետ)
 - Դեղամիջոցների աջակցության ծառայություններ
 - Ցերեկային բուժման լարված ծառայություններ
 - Ցերեկային վերականգնողական ծառայություններ
 - Ճգնաժամի միջամտության ծառայություններ
 - Ճգնաժամի կայունացման ծառայություններ
 - Նպատակային գործի կառավարման ծառայություններ
 - Թերապևտական վարքագծային ծառայություններ
 - Լարված խնամքի համակարգում (Intensive care coordination, ICC)
 - Տանը մատուցվող լարված ծառայություններ (Intensive home-based services, IHBS)



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Խնամատուի թերապևտական խնամք (Therapeutic foster care, TFC)
- Բնակության վայրում ծառայություններ՝
 - Բնակության վայրում չափահասների բուժման ծառայություններ
 - Բնակության վայրում ճգնաժամային բուժման ծառայություններ
- Ստացիոնար ծառայություններ՝
 - Սուր հոգեբուժական ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ
 - Հոգեբուժական ստացիոնար հիվանդանոցային պրոֆեսիոնալ ծառայություններ
 - Հոգեբուժական առողջապահական հաստատության ծառայություններ

Վարչաշրջանի կողմից մատուցվող հոգեկան առողջության ծառայությունների վերաբերյալ ավելին իմանալու նպատակով օգնության համար կարող եք զանգահարել Լոս Անջելես վարչաշրջանի Հոգեկան առողջության բաժին 1-800-854-7771 համարով կամ այցելել հետևյալ կայքը՝ <https://dmh.lacounty.gov>: Բոլոր վարչաշրջանների անվճար հեռախոսահամարները առցանց գտնելու համար այցելեք հետևյալ կայքը՝ <https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>:

Թմրանյութի օգտագործման խանգարման ծառայություններ

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է թմրանյութի չարաշահման համար զննումը և կարճատև միջամտությունները առաջնային խնամքի մատակարարների կողմից: Ավելի լարված թմրանյութի օգտագործման խանգարման ծառայությունների համար, ներառյալ՝ բնակության վայրում ծառայությունները, Ձեր PCP-ը կամ հոգեկան առողջության մասնագետը կարող է Ձեզ ուղղորդել Լոս Անջելես վարչաշրջանի Թմրանյութի չարաշահման կանխարգելում և վերահսկողություն (Substance Abuse Prevention and Control, SAPC): Ձեզ ուղեգիր հարկավոր չէ Լոս Անջելես վարչաշրջանից ծառայություններ խնդրելու համար: Կարող եք SAPC զանգահարել 1-844-804-7500 համարով:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ծառայություններ, որոնք չեք կարող ստանալ Blue Shield Promise-ի կամ Medi-Cal-ի միջոցով

Կան մի շարք ծառայություններ, որոնք ո՛չ Blue Shield Promise-ը, ո՛չ էլ Medi-Cal-ը կապահովագրեն, ներառյալ՝

- Պտղաբերության ստուգում և բուժում, ներառելով, առանց հետևյալներով սահմանափակվելու՝
 - Ներարգանդային բեղմնավորում
 - Փորձանոթում բեղմնավորում
 - Անպտղության դեղեր
- Քաղցկեղի կլինիկական փորձարկումներից տարբեր փորձառական դեղեր և բուժումներ
- Առնանդամի լարման խանգարման (ED) դեղեր և այլ ED թերապիաներ
- Ընթերցեք ներքևի բաժիններից յուրաքանչյուրը՝ ավելին իմանալու համար: Կամ գանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Կալիֆորնիայի Երեխաների ծառայություններ (California Children's Services, CCS)

CCS-ը նահանգային ծրագիր է, որը բուժում է 21 տարեկանից փոքր և որոշակի առողջական վիճակներ, հիվանդություններ կամ քրոնիկ առողջական խնդիրներ ունեցող երեխաների, ովքեր լրացնում են CCS ծրագրի կանոններ: Եթե Blue Shield Promise-ը կամ Ձեր PCP-ը համոզված է, որ Ձեր երեխան ունի CCS-ի վիճակ, նրան կուղղորդեն վարչաշրջանի CCS-ի ծրագիր, իրավասության համար գնահատելու նպատակով:

CCS ծրագրի անձնակազմը կորոշի, որ արդյո՞ք Ձեր երեխան որակավորվում է CCS ծառայությունների համար: Եթե Ձեր երեխան որակավորվում է այս տեսակի խնամք ստանալու համար, CCS-ի մատակարարները նրան կբուժեն CCS-ի վիճակի համար: Blue Shield Promise-ը կշարունակի ապահովագրել ծառայության այնպիսի տեսակներ, որոնք կապ չունեն CCS-ի վիճակի հետ, ինչպես՝ ֆիզիկական քննությունները, պատվաստումները և քաջառողջ երեխայի ստուգումները:

Blue Shield Promise-ը չի ապահովագրում CCS ծրագրի կողմից մատուցվող ծառայությունները: Որպեսզի CCS-ը ապահովագրի այս ծառայությունները, CCS-ը պետք է վավերացնի մատակարարը, ծառայությունները և սարքերը:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ գանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

CCS-ը չի ապահովագրում բոլոր առողջական վիճակները: CCS-ը ապահովագրում է հիմնականում առողջական վիճակներ, որոնք ֆիզիկապես անկարող են դարձնում կամ որոնք անհրաժեշտ է բուժել դեղերով, վիրահատությամբ կամ վերականգնումով (վերականգնողական կենտրոն): CCS-ը ապահովագրում է երեխաների, որոնք ունեն հետևյալի նման առողջական վիճակներ՝

- Բնածին սրտի հիվանդություն
- Քաղցկեղներ
- Նորագոյացություններ
- Արյունահոսականություն
- Մանգաղանման բջջային սակավարյունություն
- Վահանագեղձի խնդիրներ
- Շաքարախտ
- Լուրջ քրոնիկ երիկամային խնդիրներ
- Լյարդի հիվանդություն
- Աղիքային հիվանդություն
- Շրթնաճոռթուկ/քիմք
- Ողնաշարի ճեղքվածք
- Լսողության կորուստ
- Կատարակտներ
- Ուղեղի կաթված
- Նոպա որոշակի պարագաների ներքո
- Ռևմատիզմանման հոդաբորբ
- Մկանային սննդախանգար
- ՁԻԱՀ
- Գլխի, ուղեղի կամ ողնաշարի սաստիկ վնասվածք
- Սաստիկ այրվածքներ
- Խիստ ծուռ ատամներ

Նահանգն է վճարում CCS ծառայությունների համար: Եթե Ձեր երեխան իրավասու չէ CCS ծրագրի ծառայություններին, նա կշարունակի բժշկականորեն անհրաժեշտ խնամք ստանալ Blue Shield Promise-ից:

CCS-ի մասին ավելին իմանալու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ուրիշ ծրագրեր և ծառայություններ Medi-Cal ունեցողների համար

Կան Medi-Cal ունեցողների համար ուրիշ ծրագրեր և ծառայություններ, ներառյալ՝

- Համակարգված խնամքի նախաձեռնություն (CCI)
- Օրգանի և հյուսվածքի նվիրում
- Առողջապահական տների ծրագիր (Health Homes Program, HHP)

Ընթերցեք ստորև ներկայացվող բաժիններից յուրաքանչյուրը՝ Medi-Cal ունեցող անձանց համար ուրիշ ծրագրերի մանրամասների վերաբերյալ:

Համակարգված խնամքի նախաձեռնություն (CCI)

Կալիֆորնիայի Համակարգված խնամքի նախաձեռնությունը (CCI) ձգտում է բարելավել խնամքի համակարգումը կրկնակի իրավասուների համար (անձինք, ովքեր որակավորվում են և՛ Medi-Cal-ի, և՛ Medicare-ի համար): CCI-ը ունի երկու գլխավոր մաս՝

Cal MediConnect

Cal MediConnect ծրագրի նպատակն է բարելավել խնամքի համակարգումը կրկնակի իրավասուների համար: Այն նրանց թույլ է տալիս մեկ ծրագրում կառավարել իրենց բոլոր նպաստները, փոխանակ ունենալու առանձին Medi-Cal և Medicare ծրագրեր: Նրա նպատակակետն է նաև բարձրորակ խնամքը, որը մարդկանց օգնում է հնարավորինս երկար մնալ առողջ և իրենց տանը:

Կառավարվող երկարաժամկետ ծառայություններ և աջակցություններ (MLTSS)

Medi-Cal-ի բոլոր նպաստառուները, ներառյալ՝ կրկնակի իրավասուները, պարտավոր են միանալ Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագրի, որպեսզի ստանան իրենց Medi-Cal-ի նպաստները, ներառյալ՝ LTSS-ի և Medicare-ի լրացուցիչ նպաստները:

CCI-ի մասին ավելին իմանալու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Օրգանի և հյուսվածքի նվիրում

Ամեն անձ կարող է օգնել կյանքեր փրկելու գործին՝ դառնալով օրգանի կամ



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

հյուսվածքի նվիրատու: Եթե 15-ից 18 տարեկան եք, կարող եք նվիրատու դառնալ Ձեր ծնողի կամ խնամակալի գրավոր համաձայնությամբ: Կարող եք Ձեր միտքը որևէ ժամանակ փոխել օրգանի նվիրատու լինելու վերաբերյալ: Եթե ցանկանում եք ավելին իմանալ օրգանի և հյուսվածքի նվիրման վերաբերյալ, խոսեք Ձեր PCP-ի հետ: Կարող եք նաև այցելել Միացյալ Նահանգների Առողջապահության և մարդու ծառայությունների կայքը՝ organdonor.gov:

Առողջապահական տների ծրագիր

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է Առողջապահական տների ծրագրի (HHP) ծառայությունները որոշակի քրոնիկ առողջական վիճակներ ունեցող անդամների համար: Այս ծառայությունները օգնում են ֆիզիկական առողջության ծառայությունների, վարքագծային առողջության ծառայությունների և համայնքային հիմքով Երկարաժամկետ ծառայությունների և աջակցությունների (LTSS) համակարգման՝ քրոնիկ վիճակներ ունեցող անդամների համար:

Կարող են Ձեզ հետ կապ հաստատել, եթե որակավորվում եք ծրագրի համար: Կարող եք նաև զանգահարել Blue Shield Promise կամ խոսել Ձեր բժշկի կամ կլինիկայի անձնակազմի հետ, ստուգելու, որ կարո՞ղ եք HHP ծառայություններ ստանալ:

Դուք HHP-ի համար կարող եք որակավորվել, եթե՝

- Ունեք որոշակի քրոնիկ առողջական վիճակներ: Կարող եք Blue Shield Promise զանգահարելով իմանալ պայմանները, որոնք որակավորվում են, և եթե բավարարում եք հետևյալներից մեկը՝
 - Ունեք HHP-ի իրավասու երեք կամ ավելի քրոնիկ վիճակներ
 - Հիվանդանոցում եք մնացել անցած տարի
 - Անցած տարի արտակարգ իրավիճակի բաժին եք այցելել երեք կամ ավելի անգամ. կամ
 - Չունեք բնակության վայր:

Դուք չեք որակավորվում HHP ծառայությունների համար, եթե՝

- Ստանում եք մահացու հիվանդի ծառայություններ. կամ
- Բնակվում էիք հմուտ բուժքույրական հաստատությունում ընդունման ամսից և հաջորդ ամսից ավելի երկար ժամանակով:

Ապահովագրված HHP ծառայություններ

HHP-ը Ձեզ կտա խնամքի համակարգող և խնամքի խումբ, որը կգործակցի Ձեզ և Ձեր առողջական խնամքի մատակարարների հետ, ինչպես՝ Ձեր բժիշկները,



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

մասնագետները, դեղագործները, գործի կառավարիչները և ուրիշներ, Ձեր խնամքը համակարգելու համար: Blue Shield Promise-ը մատուցում է HHP ծառայություններ, որոնք ընդգրկում են՝

- Խնամքի համապարփակ կառավարում
- Խնամքի համակարգում
- Առողջության խթանում
- Համապարփակ անցումային խնամք
- Անհատական և ընտանեկան աջակցության ծառայություններ
- Ուղեգրերի համայնքային և սոցիալական աջակցությունների համար

Ծախքը անդամի համար

Անդամը ոչինչ չի վճարի HHP ծառայությունների համար:

Խնամքի համակարգում

Blue Shield Promise-ը առաջարկում է ծառայություններ, որոնք օգնում են, որ անվճար համակարգեք Ձեր առողջական խնամքի կարիքները: Եթե Ձեր կամ Ձեր երեխայի առողջության վերաբերյալ ունեք հարցեր կամ մտահոգություններ, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Խնամքի կառավարման ծրագիր

Մեկից ավելի լուրջ առողջական վիճակներով, քրոնիկ վիճակով, կամ բարդ խնամք պահանջող վիճակով ապրող անդամները կարող են աշխատել Գործի կառավարչի հետ, իրենց առողջական խնամքի կարիքների բավարարված լինելը երաշխավորելու համար: Ձեզ անհրաժեշտ խնամքի և աղբյուրների ստացման օգնող պատրաստված Գործի կառավարչի օգնությունն անվճար է:

Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում 800-605-2556 (TTY 711) համարով, պարզելու, որ արդյոք ք Գործի կառավարչի հետ աշխատելը նպաստավոր է Ձեզ համար:

Առողջապահական կրթության ծառայություններ

Blue Shield Promise-ի անդամները կարող են խոսել Առողջապահության դաստիարակի հետ, ով կարող է օգնել, որ նպատակակետեր սահմանեք Ձեր առողջության համար: Առողջապահական կրթության բաժինը կարող է մատուցել՝



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- գրավոր նյութեր, ինչպես՝ գրքույկներ, որպեսզի օգնի ավելին իմանալ Ձեր առողջության կամ վիճակների մասին.
- քաջառողջության ծրագրերի համար ուղեգրեր, ինչպես՝ Ծխախոտի դադարեցման ծրագիրը.
- ուղեգրեր համայնքային հիմքով անվճար առողջապահական դասընթացների և աղբյուրների համար

Զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) համարով Առողջապահության դաստիարակի հետ խոսելու համար:

Առողջապահական կրթության բոլոր ծառայություններն անվճար են: Ավելին իմանալու համար զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Նոր և առկա տեխնոլոգիաների գնահատում

Blue Shield Promise-ը հետևում է առողջական խնամքի բնագավառում զարգացումներին և առաջընթացին՝ ուսումնասիրելով նոր բուժումները, դեղերը, գործողություններն ու սարքերը: Սա նաև կոչվում է «նոր տեխնոլոգիա»: Blue Shield Promise-ը հետևում է նոր տեխնոլոգիայի, որպեսզի անդամների համար երաշխավորի ապահով և արդյունավետ խնամքի մատչելիությունը: Blue Shield Promise-ը նոր տեխնոլոգիան վերանայում է բժշկական և հոգեկան առողջության գործողությունների, դեղագիտական զարգացումների և սարքերի համար: Նոր տեխնոլոգիայի վերանայման խնդրանքները կարող են գալ անդամից, գործնական մասնագետից, կազմակերպությունից, Blue Shield Promise-ի վերանայող բժիշկներից կամ անձնակազմի այլ անդամներից:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

5. Իրավունքներ և պարտավորություններ

Որպես Blue Shield Promise-ի անդամ, Դուք ունեք որոշակի իրավունքներ և պարտավորություններ: Այս գլուխը կբացատրի այդ իրավունքները և պարտավորությունները: Այս գլուխը նաև ներառում է օրինական ծանուցումներ, որոնց իրավունքն ունեք որպես Blue Shield Promise-ի անդամ:

Ձեր իրավունքները

Blue Shield Promise-ի անդամներն ունեն հետևյալ իրավունքները՝

- Արժանանալ հարգալիիր վերաբերման, պատշաճ ուշադրություն դարձնելով Ձեր գաղտնիության իրավունքին և Ձեր բժշկական տեղեկության գաղտնիությունը պահպանելու անհրաժեշտության
- 10 րոպեից ավելի չսպասել հաճախորդի սպասարկման ներկայացուցչի հետ խոսելու համար
- Ժամադրություններն ստանալ տրամաբանական ժամանակամիջոցում
- Տեղեկություններ ստանալ ծրագրի և իր ծառայությունների վերաբերյալ, ներառյալ՝ Ապահովագրված ծառայությունները, նրա գործնական մասնագետներն ու մատակարարները և անդամի իրավունքներն ու պարտավորությունները
- Թելադրություններ կատարել կազմակերպության անդամի իրավունքների և պարտավորությունների քաղաքականության վերաբերյալ
- Անկեղծորեն քննարկել Ձեր վիճակների համար պատշաճ և բժշկականորեն անհրաժեշտ բուժման ընտրանքները՝ անկախ ծախսից կամ նպաստի ապահովագրությունից



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Կարողանալ առաջնային խնամքի մատակարար ընտրել Blue Shield Promise-ի ցանցում
- Մասնակցել որոշումների կայացման, ինչ վերաբերում է Ձեր սեփական առողջական խնամքին, ներառյալ՝ բուժումը մերժելու իրավունքը
- Ազատ մնալ ամեն տեսակի հետևանքներից՝ Ձեր խնամքին վերաբերող որոշումներ կայացնելիս
- Որոշել ինչպես եք ցանկանում խնամվել Ձեր կյանքին վտանգ սպառնացող հիվանդություն կամ վնասվածք ստանալու դեպքում
- Բողոքներ, գանգատներ հայտնել կամ բողոքարկել, բանավոր կամ գրավոր եղանակով, կազմակերպության կամ ստացված խնամքի մասին
- Ստանալ խնամքի համակարգում
- Խնդրել բողոքարկումը ծառայությունների կամ նպաստների մերժման, հետաձգման կամ սահմանափակման
- Ստանալ անվճար բանավոր թարգմանչական ծառայություններ Ձեր լեզվի համար
- Ստանալ անվճար գրավոր ծրագրային նյութեր Ձեր լեզվով
- Բողոք կամ գանգատ ներկայացնել Ձեր լեզվական կարիքները չբավարարվելու դեպքում
- Ստանալ անվճար օժանդակ օգնություններ և ծառայություններ
- Ստանալ անվճար օրինական օգնություն Ձեր տեղական օրինական օգնության գրասենյակից կամ ուրիշ խմբերից
- Բանաձևել նախօրոք հրահանգներ
- Խնդրել Նահանգային լսում, ներառյալ՝ տեղեկություն պարագաների մասին, որոնց ներքո հնարավոր է լինում արագացված լսումը
- Ապանդամագրվել՝ այն խնդրելուց հետո: Արագացված ապանդամագրում խնդրելու կարող անդամները ընդգրկում են, առանց դրանցով սահմանափակվելու, նրանք, ովքեր ծառայություններ են ստանում Խնամատուի խնամքի կամ Որդեգրման օգնության ծրագրերի ներքո, ինչպես նաև նրանք, ովքեր ունեն հատուկ առողջական խնամքի կարիքներ
- Մատչելի գտնել Դեռահասների համաձայնությամբ ծառայությունները
- Անդամների իրազեկման գրավոր նյութերն ստանալ այլընտրական ձևաչափերով (ներառյալ՝ բրայլյան այբուբենը, խոշոր տառատեսակը և ձայնագրյալ ձևաչափը) խնդրելու դեպքում և խնդրված ձևաչափին հարմար ժամանակի ընթացքում՝ համաձայն Վելֆերի և հիմնարկների օրենսգրքի 14182 (b)(12) բաժնի



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Ազատ մնալ որևէ տեսակի կաշկանդումից կամ մեկուսացումից, որը օգտագործվում է որպես հարկադրման, կարգապահության, հարմարության կամ փոխվրեժի միջոց
- Տեղեկություն ստանալ տրամադրելի բուժման ընտրանքների և այլընտրանքների մասին, ներկայացված՝ Ձեր վիճակին և այն հասկանալու Ձեր կարողությանը հարմար եղանակով
- Մատչելի գտնել և ստանալ պատճենը Ձեր բժշկական արձանագրությունների, Եւ խնդրել, որ դրանք փոփոխվեն կամ ուղղվեն, ինչպես հատկորոշվել է Դաշնային կանոնակարգերի 45-րդ Օրենսգրքի 164.524 և 164.526 բաժիններում
- Այս իրավունքները կիրառելու ազատություն՝ առանց բացասապես ազդելու Blue Shield Promise-ի, Ձեր մատակարարների կամ Նահանգի կողմից Ձեր նկատմամբ ցուցաբերված վերաբերումին
- Մատչելի գտնել ընտանիքի ծրագրման ծառայությունները, Անկախ ծննդաբերության կենտրոնները, Դաշնային որակավորումով առողջապահական կենտրոնները, մանկաբարձի ծառայությունները, Գյուղական առողջապահական կենտրոնները, սեռական ճանապարհով փոխանցվող հիվանդությունների ծառայությունները և Արտակարգ իրավիճակի ծառայությունները Blue Shield Promise-ի ցանցից դուրս՝ դաշնային օրենքների համաձայն

Ձեր պարտավորությունները

Blue Shield Promise-ի անդամներն ունեն հետևյալ պարտավորությունները՝

- Քաղաքավարի և հարգալիք վերաբերմունք ցուցաբերել Ձեր բժշկի, բոլոր մատակարարների և անձնակազմի նկատմամբ Պարտավոր եք ժամանակին ներկայանալ Ձեր այցին կամ այցից առնվազն 24 ժամ առաջ զանգահարել բժշկի գրասենյակ՝ այցը չեղյալ հայտարարելու կամ այն վերադասավորելու նպատակով
- Ճշգրիտ տեղեկություն տալ և տալ հնարավորինս շատ տեղեկություն Ձեր բոլոր մատակարարներին և Blue Shield Promise-ին
- Ենթարկվել կանոնավոր բժշկական ստուգումների և տեղեկացնել Ձեր բժշկին Ձեր առողջական խնդիրների մասին՝ նախքան դրանց լրջանալը



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Ձեր բժշկի հետ քննարկել Ձեզ առողջական խնամքի կարիքները, մշակել և համաձայնվել թիրախների շուրջ, անել հնարավոր ամեն բան՝ հասկանալու Ձեր առողջական խնդիրները և հետևել բուժման ծրագրերին և հրահանգներին, որոնց շուրջ համաձայնվել եք երկուսդ
- Առողջական խնամքի խարդախությունը կամ իրավախախտումները տեղեկագրել Blue Shield Promise-ին: Դուք սա կարող եք անել առանց Ձեր անունը տալու՝ զանգահարելով Blue Shield Promise-ի Համապատասխանության թեժ հեռախոսագծի անվճար համարով՝ (800) 400-4889, էլ. փոստ ուղարկելով հետևյալ հասցեով՝ PromiseStopFraud@blueshieldca.com, կամ զանգահարելով Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի սպասարկման բաժին (DHCS)՝ Medi-Cal-ի Խարդախությունների և չարաշահումների թեժ հեռախոսագծի հետևյալ անվճար համարով՝ (800) 822-6222:

Գաղտնիության գործելակերպի ծանուցագիր

ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԱՐՁԱՆԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԳԱՂՏՆԻՈՒԹՅՈՒՆԸ ՊԱՀՊԱՆԵԼՈՒ BLUE SHIELD OF CALIFORNIA PROMISE HEALTH PLAN-Ի ՔԱՂԱՔԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐՆ ՈՒ ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳԵՐԸ ՆԿԱՐԱԳՐՈՂ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆԸ ՏՐԱՄԱԴՐԵԼԻ Է ԵՎ ՁԵԶ ԿՆԵՐԿԱՅԱՑՎԻ ԽՆԴՐՎԵԼՈՒ ԴԵՊՔՈՒՄ:

ԱՅՍ ԾԱՆՈՒՑԱԳԻՐԸ ՆԿԱՐԱԳՐՈՒՄ Է, ԹԵ ՁԵԶ ՎԵՐԱԲԵՐՈՂ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆ ԻՆՉՊԵՍ ԿԱՐՈՂ Է ՕԳՏԱԳՈՐԾՎԵԼ ԵՎ ԲԱՑԱՀԱՅՏՎԵԼ, ԵՎ ԹԵ ԻՆՉՊԵՍ ԿԱՐՈՂ ԵՔ ԱՅՂ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆԸ ՁԵՌՔ ԲԵՐԵԼ: **ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ՈՒՇԱԴԻՐ ԸՆԹԵՐՑԵԼ:**

Դուք Ձեր խնամքն ստանում եք Blue Shield California Promise Health Plan-ի (Blue Shield Promise) միջոցով: Օրենքի համաձայն, Blue Shield Promise-ը պարտավոր է պաշտպանել Ձեր Պաշտպանված առողջական տեղեկությունը (Protected Health Information, PHI): Blue Shield Promise-ը նաև պարտավոր է Ձեզ տալ այս ծանուցագիրը: Այս ծանուցագիրը բացատրում է, թե ինչպես կարող ենք օգտագործել և կիսել Ձեր PHI-ը: Այն բացատրում է, թե ինչ են Ձեր իրավունքները: Հնարավոր է, որ նահանգային օրենքի ներքո ունենաք հավելյալ կամ ավելի խիստ գաղտնիության իրավունքներ:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ի՞նչ է «Պաշտպանված առողջական տեղեկությունը»

Պաշտպանված առողջական տեղեկությունը («PHI») մի առողջական տեղեկություն է, որը նշում է Ձեր անունը, Սոցիալական ապահովության համարը, կամ այլ տեղեկություն, որը ուրիշներին կարող է թույլ տալ, որ ճանաչեն Ձեզ: Օրինակ, Ձեր առողջական արձանագրությունը PHI է, որովհետև Ձեր անունն ընդգրկված է այնտեղ:

Ինչպես ենք պաշտպանում Ձեր PHI-ը

PHI-ը կարող է լինել բանավոր, գրավոր, կամ էլեկտրոնային (համակարգչում): Օրենքի համաձայն, Blue Shield Promise-ը պարտավոր է պաշտպանել Ձեր PHI-ը և Ձեզ իմացնել մեր օրինական պարտականությունների և գաղտնիության գործելակերպերի մասին: Blue Shield Promise-ը պարտավոր է Ձեզ տեղեկացնել, թե արդյոք ք ուրիշի ձեռք է անցել Ձեր չպաշտպանված PHI-ը:

Blue Shield Promise-ի անձնակազմը մարզվել է Blue Shield Promise-ում PHI-ի օգտագործման և կիսման կապակցությամբ: Blue Shield Promise-ի անձնակազմին մատչելի է միայն այն տեղեկությունը, որն իրենց անհրաժեշտ է իրենց գործի կատարման համար: Blue Shield Promise-ի անձնակազմը պաշտպանում է ինչ որ ասում է Ձեր PHI-ի վերաբերյալ: Օրինակ, անձնակազմը չի կարող հանրային վայրերում, ինչպես՝ միջանցքներում, խոսել Ձեր մասին: Անձնակազմը նույնպես պաշտպանում է Ձեր PHI-ը պարունակող գրավոր և էլեկտրոնային փաստաթղթերը:

Blue Shield Promise-ի համակարգչային համակարգերը միշտ պաշտպանում են Ձեր PHI-ը: Գաղտնագրերը այն իրականացնելու միջոցներից մեկն են:

Ֆաքսի սարքերը, տպագրիչները, պատճենահանները, համակարգչի էկրանները, գրասեղանային համակարգիչներն ու Ձեր PHI-ը պարունակող դիտարար մեղիայի սկավառակները չեն կիսվում ուրիշների հետ, ում նրանք մատչելի չեն: Անձնակազմը պարտավոր է PHI-ը հավաքել ֆաքսի սարքերից, տպագրիչներից և պատճենահաններից: Նրանք պարտավոր են երաշխավորել, որ դրանք ստացվեն միայն այն անձանց կողմից, ում անհրաժեշտ են: PHI պարունակող դիտարար մեղիայի սարքերը պաշտպանված են գաղտնագրերով: Համակարգչի էկրաններն ու գրասեղանային համակարգիչները պաշտպանվում են կողպեքով՝ երբ չեն օգտագործվում: Դարակներն ու պահարանները նույնպես կողպվում են:

Ձեր տեղեկությունը անձնական է և գաղտնի

Blue Shield Promise-ը Ձեզ վերաբերյալ տեղեկություն է ստանում երբ միանում եք մեր առողջապահական ծրագրին: Blue Shield Promise-ը այդ տեղեկությունը օգտագործում է Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը մատուցելու համար: Blue Shield Promise-ը նույնպես PHI է ստանում բժիշկներից, լաբորատորիաներից և հիվանդանոցներից:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Այդ PHI-ն օգտագործվում է Ձեր առողջական խնամքը վավերացնելու և դրա դիմաց վճարելու նպատակով:

Այս ծանուցագրի փոփոխությունները

Blue Shield Promise-ը պարտավոր է հավատարիմ մնալ ներկայումս իր օգտագործած ծանուցագրին: Blue Shield Promise-ը իրավունք ունի փոխելու այս գաղտնիության գործելակերպերը: Կատարված որևէ փոփոխություն կտարածվի Ձեր բոլոր PHI-երի վրա, ներառած՝ փոփոխությունից առաջ մեր ունեցած տեղեկությունը: Blue Shield Promise-ը Ձեզ կիմացնի երբ փոխի այս ծանուցագիրը:

Ինչպես կարող ենք օգտագործել և կիսել Ձեզ վերաբերող տեղեկությունը

Blue Shield Promise-ը Ձեր տեղեկությունը կարող է օգտագործել և կիսել միայն առողջական խնամքի պատճառներով: Մեր օգտագործած և կիսած տեղեկությունների շարքին են՝

- Ձեր անունը
- Հասցեն
- Ձեզ տրված առողջական խնամքը
- Ձեր խնամքի ծախքը
- Ձեր առողջության պատմությունը
- Լեզուն, որին տիրապետում եք
- Ցեղը/Ազգությունը

Ըստ նահանգային օրենքի, Blue Shield Promise-ը հավաքում է Ձեր ցեղի/ազգության և լեզվական նախասիրություններին վերաբերող տեղեկություն: Դուք կարող եք ապահով զգալ այս տեղեկությունը ներկայացնելով, քանի որ Blue Shield Promise-ը պաշտպանում է Ձեր գաղտնիությունը և նրան թույլատրվում է այն օգտագործել կամ բացահայտել միայն սահմանափակ նպատակներով: Մենք այսպիսի տեղեկությունը չենք օգտագործում ապահովագրման, դրույքների սահմանման կամ նպաստների որոշման համար:

Մենք PHI-ը կարող ենք օգտագործել և կիսել մի շարք եղանակներով, այդ թվում՝

- **Բուժում՝ Խնամքի որոշ տեսակներ պետք է** վավերացվեն դրանք ստանալուց առաջ: Blue Shield Promise-ը Ձեր PHI-ը կկիսի բժիշկների, հիվանդանոցների և ուրիշների հետ, որպեսզի ապահովենք Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը:
- **Վճարում՝** Blue Shield Promise-ը կարող է վճարման համար հաշիվ ուղարկել ուրիշ առողջապահական ծրագրերի կամ բժիշկների:
- **Առողջական խնամքի գործողություններ՝** Blue Shield Promise-ը կարող է PHI-ը օգտագործել Ձեր առողջական խնամքի որակն ստուգելու համար: Blue Shield Promise-ը կարող է նաև Ձեր PHI-ը օգտագործել հաշվեքնությունների,



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

խարդախությունը կասեցնող ծրագրերի, ծրագրման և առօրյա գործառնությունների համար:

Ձեր PHI-ի ուրիշ օգտագործումներ

Օրենքի համաձայն, Blue Shield Promise-ը կարող է մի շարք PHI-եր օգտագործել կամ կիսել:

Blue Shield Promise-ը Ձեր PHI-ը կարող է օգտագործել վերանայելու համար վճարման որոշումները կամ ստուգելու համար, թե Blue Shield Promise-ն ինչպիսի արդյունավետությամբ է խնամքն ընծայում: Blue Shield Promise-ը թերևս նաև Ձեր PHI-ը կիսի Ձեզ առողջական խնամք ընծայողների կամ Ձեր նշանակած անձանց հետ:

Blue Shield Promise-ը պարտավոր է Ձեր PHI-ը կիսել ԱՄՆ կառավարության հետ, երբ այն ստուգում է, թե ինչպիսի արդյունավետությամբ Blue Shield Promise-ը բավարարում է գաղտնիության օրենքները:

Blue Shield Promise-ը թերևս Ձեր տեղեկությունը կիսի ուրիշ խմբերի հետ, որոնք մեզ օգնում են մեր աշխատանքը կատարելու: Blue Shield Promise-ը դա չի անի մինչև այդ խմբերը գրավոր չհամաձայնվեն գաղտնի պահել Ձեր տեղեկությունը:

Blue Shield Promise-ը կարող է հանրային առողջապահության պատճառներով Ձեր PHI-ը տալ հետևյալ նպատակներով՝

- Կանխել կամ վերահսկել հիվանդություն, վնասվածք կամ հաշմանդամություն
- Տեղեկագրել ծնունդներ ու մահեր
- Տեղեկագրել երեխայի չարաշահում ու անտեսում
- Տեղեկագրել դեղորայքի ու այլ առողջապահական ապրանքների հետ կապված խնդիրներ
- Հայտնել մարդկանց ապրանքների հետ կանչի մասին
- Հայտնել անձին, որ նա կարող է լինել հիվանդանալու կամ հիվանդությունը տարածելու վտանգի տակ:

Blue Shield Promise-ը կարող է նաև իշխանություններին իմաց տալ, եթե կարծում ենք, որ զոհ եք չարաշահման, անտեսման կամ ընտանեկան բռնության: Blue Shield Promise-ը սա կանի միայն Ձեր համաձայնության դեպքում կամ օրենքի պարտադրանքով:

Օրենքի համաձայն, Blue Shield Promise-ը կարող է PHI-ը բացահայտել վերահսկող գործակալության՝ հաշվեքննության, քննության կամ կարգապահական քայլի համար: Կառավարությունն այն օգտագործում է առողջական խնամքի համակարգին և կառավարական ծրագրերի հետևելու, ինչպես նաև քաղաքացիական իրավունքների օրենքների կիրառումը ստուգելու համար:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Եթե մասնակից եք դատական գործի կամ վեճի, թերևս Blue Shield Promise-ը Ձեր PHI-ը բացահայտի ի պատասխան դատարանի հրահանգի: Blue Shield Promise-ը կարող է նաև Ձեր PHI-ը բացահայտել ի պատասխան դատարան ներկայանալու ծանուցագրի, փաստի հայտնագործության խնդրանքի, կամ այլ օրինական ընթացակարգերի, որին դիմում է վեճի մի ուրիշ մասնակից: Blue Shield Promise-ը սա կանի միայն այն դեպքում, երբ այն խնդրող անձը փորձել է Ձեզ հայտնել խնդրանքի մասին կամ եթե Ձեր PHI-ը խնդրող անձը տրամաբանական ջանք է արել տեղեկությունը պաշտպանելու հրաման ձեռք բերելու կապակցությամբ:

Blue Shield Promise-ը կարող է Ձեր PHI-ը բացահայտել, եթե այն մեզանից խնդրում է մի իրավապահ պատասխանատու՝

- Ի պատասխան դատական հրամանի, դատական ծանուցման, հրամանագրի կամ դատական կանչի
- Կասկածյալին, փախստականին, վկային կամ կորած անձին գտնելու համար
- Հանցագործության զոհի մասին, երբ մենք չենք կարող ստանալ անձի համաձայնությունը
- Մահվան մասին, եթե կարծում ենք պատահել է հանցավոր վարքի պատճառով
- Հանցավոր վարքի մասին մեր առողջապահական ծրագրում:

Blue Shield Promise-ը թերևս PHI-ը բացահայտի դատաքննչի կամ բժշկական քննչի՝ հայտնաբերելու մահացած անձի ինքնությունը կամ նրա մահվան պատճառը: Blue Shield Promise-ը թերևս PHI-ը բացահայտի թաղմանական տնորենների, որպեսզի կարողանան իրենց պարտականությունը կատարել:

Եթե օրգանի նվիրատու եք, Blue Shield Promise-ը կարող է Ձեր PHI-ը տալ խմբերի, որոնք զբաղվում են օրգանի և հյուսվածքի նվիրատվություններով:

Մի շարք դեպքերում, Blue Shield Promise-ը կարող է Ձեր PHI-ը օգտագործել և հայտնել առողջապահական հետազոտության համար: Բոլոր հետազոտական ծրագրերը ենթակա են հատուկ վավերացման գործընթացի:

Blue Shield Promise-ը թերևս Ձեր PHI-ը օգտագործի և բացահայտի կասեցնելու համար մի լուրջ վտանգ անձի կամ հավաքականության առողջության և ապահովության: Blue Shield Promise-ը այն կտա միայն այնպիսի անձի, ով կարող է օգնել վտանգի կասեցման: Մենք թերևս նաև օգտագործենք և բացահայտենք տեղեկություն, որն անհրաժեշտ է իրավապահներին՝ ինչ-որ հանցագործի բռնելու համար:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Եթե անդամ եք զինյալ ուժերին, Blue Shield Promise-ը թերևս Ձեր PHI-ը բացահայտի զինվորական իշխանություններին: Blue Shield Promise-ը թերևս նաև օտարերկրացի զինյալ անձերի վերաբերյալ տեղեկություն բացահայտի օտարերկրյա զինվորական իշխանություններին:

Blue Shield Promise-ը թերևս PHI-ը բացահայտի դաշնային պաշտոնատարների՝ ազգային անվտանգության նպատակներով: Այս պաշտոնատարները այն կօգտագործեն Նախագահին, այլ անձանց կամ երկրների պետերին պաշտպանելու կամ հետաքննություն կատարելու համար:

Blue Shield Promise-ը թերևս PHI-ը բացահայտի աշխատավորների հատուցման կամ ուրիշ օրենքներ բավարարելու համար:

Երբ անհրաժեշտ է գրավոր արտոնություն

Եթե Blue Shield Promise-ը ցանկանա Ձեր PHI-ը օգտագործել այստեղ չնշված եղանակով, պարտավոր ենք ստանալ Ձեր գրավոր արտոնությունը: Օրինակ, շուկայահանման կամ վաճառքի նպատակով PHI-ի օգտագործումը կամ կիսումը պահանջում է Ձեր գրավոր արտոնությունը: Եթե օգտագործենք կամ կիսենք հոգեբուժական գրառումներ, նույնպես թերևս մեզ հարկավոր լինի Ձեր արտոնությունը: Ձեր արտոնությունը տալու դեպքում, կարող եք այն գրավոր հետ կոչել որևէ ժամանակ:

Ի՞նչ են Ձեր գաղտնիության իրավունքները

Իրավունք ունեք մեզանից խնդրելու, որ չօգտագործենք և չկիսենք Ձեր PHI-ը: Blue Shield Promise-ը Ձեզ մի ձևաթուղթ կուղարկի, որպեսզի այն լրացնելով մեզ հայտնեք, թե ինչ եք ուզում: Կամ, Blue Shield Promise-ը կարող է ձևաթուղթը լրացնել Ձեզ համար: Blue Shield Promise-ը թերևս չկարողանա ընդառաջել Ձեր խնդրանքին: Եթե Blue Shield Promise-ը չի կարող ընդառաջել Ձեր խնդրանքին, մենք դա կիմացնենք Ձեզ:

Իրավունք ունեք խնդրելու, որ Ձեզ հետ կապ հաստատենք միայն գրավոր կամ մի ուրիշ հասցեով, փոստարկղով, կամ հեռախոսով: Blue Shield Promise-ը Ձեզ մի ձևաթուղթ կուղարկի, որպեսզի այն լրացնելով մեզ հայտնեք, թե ինչ եք ուզում: Կամ, Blue Shield Promise-ը կարող է ձևաթուղթը լրացնել Ձեզ համար: Blue Shield Promise-ը խնդրանքները կբավարարի տրամաբանական սահմաններում:

Իրավունք ունեք նայելու Ձեր PHI-ին և ստանալու նրա պատճենը: Blue Shield Promise-ը Ձեզ մի ձևաթուղթ կուղարկի, որպեսզի այն լրացնելով մեզ հայտնեք, թե ինչ եք ուզում: Կամ, Blue Shield Promise-ը կարող է ձևաթուղթը լրացնել Ձեզ համար:



Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Թերևս հարկադրվեք վճարել պատճենահանման և առաքման ծախսերը: Օրենքի համաձայն, Blue Shield Promise-ը իրավունք ունի Ձեզանից թաքցնելու Ձեր արձանագրության որոշ մասեր:

Իրավունք ունեք խնդրելու, որ Ձեր արձանագրությունները փոխվեն սխալ լինելու դեպքում: Blue Shield Promise-ը Ձեզ մի ձևաթուղթ կուղարկի, որպեսզի այն լրացնելով մեզ հայտնեք, թե ինչ եք ուզում փոխել: Կամ, Blue Shield Promise-ը կարող է ձևաթուղթը լրացնել Ձեզ համար: Blue Shield Promise-ը Ձեզ կհմայնի, թե կարո՞ղ ենք փոփոխությունը կատարել: Եթե Blue Shield Promise-ը չի կարող փոփոխությունը կատարել, Ձեզ նամակ ուղարկելով կասենք, թե ինչն է պատճառը: Կարող եք խնդրել, որ Blue Shield Promise-ը վերանայի որոշումը՝ համաձայն չլինելու դեպքում: Կարող եք նաև հայտարարություն ուղարկելով հայտնել, թե ինչու համաձայն չեք մեզ հետ: Blue Shield Promise-ը Ձեր հայտարարությունը կպահի Ձեր արձանագրությունների հետ:

Իրավունք ունեք ստանալու ցուցակը, թե երբ ենք կիսել Ձեր PHI-ը, ներառած՝

- Blue Shield Promise-ը ում հետ է կիսել տեղեկությունը
- Blue Shield Promise-ը երբ է կիսել այն
- Ինչ պատճառներով
- Ինչ տեղեկություն է կիսվել

Զանգահարեք Անդամների սպասարկում 1-800-605-2556 (TTY՝ 711) համարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Այցելեք Blue Shield Promise առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ցուցակը կծածկի վերջին վեց տարիները, բացի եթե ուզում եք ավելի կարճ ժամանակահատված: Ցուցակը տեղեկություններ չի պարունակի ապրիլի 14, 2003 թվից առաջ կիսված տեղեկությունների վերաբերյալ: Ցուցակը չի ընդգրկի տեղեկությունները, որոնք Blue Shield Promise-ը կիսել է Ձեզ հետ, Ձեր արտոնությամբ, կամ բուժման, վճարման կամ առողջապահական ծրագրի գործողությունների համար:

Իրավունք ունեք պահանջելու այս ծանուցագրի թղթյա օրինակը: Այս ծանուցագիրը կարող եք գտնել Blue Shield Promise-ի կայքում՝ www.blueshieldca.com/promise/medi-cal: Կամ կարող եք զանգահարել մեր Անդամների սպասարկման բաժին 1-800-605-2556 (TTY՝ 711) համարով:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ինչպե՞ս կարող եք մեզ դիմել Ձեր իրավունքներն օգտագործելու համար

Եթե ուզում եք օգտագործել այս ծանուցագրում նշված Ձեր իրավունքները, խնդրում ենք մեզ գանգահարել կամ գրել հետևյալ հասցեով՝

Blue Shield of California Promise Health Plan
601 Potrero Grande Drive
Monterey Park, CA 91755
1-800-605-2556 (TTY՝ 711)

Գանգատներ

Եթե կարծում եք, որ Blue Shield Promise-ը Ձեր PHI-ը չի պաշտպանել, ապա գանգատ ներկայացնելու իրավունք ունեք: Կարող եք գանգատ (կամ բողոք) ներկայացնել մեզ դիմելով հետևյալ հասցեով՝

Հեռախոս՝

Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Բողոքների բաժին (866) 820-6009 (TTY 711) համարով կ.ա. 8-ից մինչև կ.հ. 6-ը: Տվեք Ձեր առողջապահական ծրագրի ճանաչողական համարը, Ձեր անունը և Ձեր գանգատի դրդապատճառը:

Գրավոր՝

Նամակ գրեք Բողոքների բաժին կամ գանգահարեք Blue Shield Promise 1-800-605-2556 (TTY 711) համարով, որպեսզի փոստով բողոքարկման ձևաթուղթ ուղարկեն Ձեզ: Անպայման ընդգրկեք Ձեր անունը, առողջապահական ծրագրի ճանաչողական համարը և Ձեր գանգատի դրդապատճառը: Մեզ հայտնեք, թե ինչ է պատահել և ինչպես կարող ենք օգնել Ձեզ:

Նամակը կամ ձևաթուղթը փոստով առաքեք այստեղ՝

Blue Shield of California Promise Health Plan Member Services
Grievance Department
601 Potrero Grande Dr.
Monterey Park, CA 91755
(866) 699-5557 (TTY 711)



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ գանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Կարող եք նաև դիմել՝

U.S. Department of Health and Human Services
Office for Civil Rights
Attention: Regional Manager
90 7th Street, Suite 4-100
San Francisco, CA 94103
Հեռախոս՝ 1-800-368-1019
Ֆաքս՝ 1-415-437-8329
TTY/TDD՝ 1-800-537-7697
Էլ. փոստ՝ ocrmail@hhs.gov

Միայն Medi-Cal-ի Անդամներ՝

California Department of Health Care Services
Office of HIPAA Compliance
Privacy Officer
1501 Capitol Avenue, MS0010
P.O. Box 997413
Sacramento, CA 95899-7413
Հեռախոս՝ 1-866-866-0602
TTY/TDD՝ (877) 735-2929
Ֆաքս՝ (916) 440-7680
Էլ. փոստ՝ privacyofficer@dhcs.ca.gov

Ձեր իրավունքներն օգտագործեք առանց վախի

Blue Shield Promise-ը չի կարող Ձեզանից խլել Ձեր առողջական խնամքը կամ Ձեզ որևէ ձևի վնաս հասցնել՝ եթե գանգատ ներկայացնեք կամ օգտագործեք այս ծանուցագրում նշված գաղտնիության իրավունքները:

Գործուն ամսաթիվ

Blue Shield Promise-ի գաղտնիության քաղաքականությունը գործուն է դարձել ապրիլի 14, 2003 թվից: Այս ծանուցագիրը վերանայվել է և գործուն է 2015 թ. սեպտեմբերի 1-ից:

Հարցեր

Եթե այս ծանուցագրի մասին հարցեր ունեք և ուզում եք ավելին իմանալ, խնդրում ենք մեզ զանգահարել կամ գրել հետևյալ հասցեով՝



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Blue Shield of California Promise Health Plan
601 Potrero Grande Avenue
Monterey Park, CA 91175
1-800-605-2556 (TTY` 711)

Այս ծանուցագիրն անհրաժեշտ է Ձեզ ուրիշ լեզվով կամ ձևաչափով

Այս ծանուցագիրը ուրիշ լեզուներով (արաբերեն, հայերեն, չինարեն, պարսկերեն, քմերերեն, կորեերեն, ռուսերեն, իսպաներեն, տազալերեն, կամ վիետնամերեն), խոշոր տառերով, ձայնագրությամբ կամ այլ այլընտրանքային ձևաչափով (խնդրանքի դեպքում) ստանալու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկման բաժին 1-800-605-2556 (TTY 711) համարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը:

Մշակութապես և լեզվականորեն պատշաճ ծառայությունների և տվյալների գաղտնիության ծանուցագիր

Blue Shield of California Promise Health Plan-ն օգտագործում է Առողջապահության և Առողջական խնամքի մեջ Մշակութապես և լեզվականորեն պատշաճ ծառայությունների Ազգային չափանիշները (Ազգային CLAS չափանիշներ), երաշխավորելու համար Ձեր լավագույն խնամք ստանալը: Ազգային CLAS չափանիշները նպատակակետերն են մեր Ձեզ տված խնամքի տեսակի համար: Նպատակակետերը այն միջոցներն են, որոնց շնորհիվ ցանկանում ենք բարելավել Ձեր առողջական խնամքը: Ազգային CLAS չափանիշների ուշադրության գլխավոր առարկաներից մեկն է առողջական խնամքը դարձնել ավելի հավասար մեր նման բազմատարր համայնքներում: Blue Shield Promise-ը նույնպես փորձում է Ձեզ տալ խնամք և ծառայություններ, որոնք բոլորը կարող են հասկանալ: Մենք ցանկանում ենք, որ հարգված զգաք: Մենք ցանկանում ենք տալ ծառայություններ, որոնք գործում են լաւ և հավասարապես:

Blue Shield Promise-ը բավարարում է Ազգային CLAS չափանիշները՝

- մենք արձագանքում ենք մեր անդամների ամենատարբեր մշակութային առողջապահական հավատալիքներին և պրակտիկաներին,



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- մենք նյութեր և անդամի սպասարկում ունենք Ձեր նախասիրած լեզուներով,
- մենք փորձում ենք բարելավել առողջական խնամքի վերաբերյալ բոլորի հասկացողությունը, և
- քրտնաջան աշխատում ենք բավարարելու ձեր կարիքները անդամների նյութերի մարզում:

Blue Shield Promise-ն օգտագործում է անդամների և մատակարարների մասին մեր ստացած ցեղային, ազգային ծագման և լեզվական տեղեկությունները: Մենք տեղեկություններն օգտագործում ենք պարզելու համար, որ կա՞նք արդյոք տարբերություններ անդամների ստացած խնամքի որակում: Մենք փորձում ենք մատուցել ծառայություններ, որոնք հարմար են մեր անդամների մշակույթներին և լեզուներին: Մենք սա անում ենք՝ նվազեցնելու մի շարք անդամների ուրիշներից ավելի լավ խնամք ստանալու պատահականությունները:

Մենք հետևում ենք կանոնների, երաշխավորելու Ձեր տվյալների անվտանգությունը: Մենք սահմանափակում ենք մատչելիությունը և օգտագործումը ցեղային, ազգային ծագման և լեզվական տվյալների: Կանոնները ճշտում են, թե Blue Shield Promise-ում ով կարող է օգտագործել տվյալները և ինչպես ֆիզիկական և էլեկտրոնային տվյալներին հնարավոր կլինի մատչել: Մենք ցեղային, ազգային ծագման կամ լեզվական տվյալները չենք օգտագործում որոշելու համար մեր դրույթները կամ վճռելու համար, որ արդյոք պետք է ապահովագրել անդամի նպաստները:

Blue Shield Promise-ը լսում է իր անդամներին: Դա CLAS չափանիշները բավարարելու մի մեծ մասն է: Մենք կատարել ենք մի հանձնառություն, որը քննում է CLAS-ը, Blue Shield Promise-ի անդամները հանձնաժողովում վերանայում են մեր առաջադիմությունն ու աջակցում նրան: Դրանց մասին ավելին իմանալու համար խնդրում ենք զանգահարել (800) 605-2556 համարով: Խնդրեք Որակի բաժանմունքը: Ավելին իմանալու համար այցելեք հետևյալ կայքը՝ <https://minorityhealth.hhs.gov/omh/browse.aspx?vl=2&vlid=53>:

Օրենքների մասին ծանուցագիր

Շատ օրենքներ են կիրառվում այս Անդամի տեղեկագրի նկատմամբ: Այս օրենքները կարող են ազդել Ձեր իրավունքների և պարտավորությունների վրա, նույնիսկ եթե օրենքներն այս տեղեկագրում չեն ներառված կամ չեն բացատրված: Այս տեղեկագրին վերաբերող հիմնական օրենքները Medicare և Medi-Cal ծրագրերին վերաբերող դաշնային օրենքներն են: Այլ դաշնային և նահանգային օրենքներ նույնպես կարող են կիրառվել:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ծանուցադիր Medi-Cal-ի՝ որպես վերջին ելքի վճարողի վերաբերյալ

Երբեմն մեկ ուրիշը պարտավոր է վճարել նախ ծառայությունների համար, որոնք Blue Shield Promise-ն է մատուցում Ձեզ: Օրինակ, եթե դուք մեքենայի վթարի եք ենթարկվել կամ վնասվածք եք ստացել աշխատանքային վայրում, ապահովագրական ընկերությունը կամ Աշխատավորների փոխհատուցումը պետք է առաջինը վճարի:

DHCS-ը իրավունք և պարտավորություն ունի գումարը գանձելու ապահովագրված Medi-Cal-ի ծառայությունների համար, որոնց համար Medi-Cal-ը չէ առաջին վճարողը: Եթե վնասվել եք և մեկ ուրիշն է պատասխանատու վնասվածքի համար, Դուք կամ Ձեր օրինական ներկայացուցիչը պարտավոր եք DHCS-ին տեղեկացնել օրինական գործողության կամ հայցի դիմելուց հետո 30 օրվա ընթացքում: Ձեր ծանուցադիրը առցանց ներկայացրեք հետևյալին՝

- Անձնական վնասվածքի ծրագիր (Personal Injury Program) հետևյալ կայքում՝ <http://dhcs.ca.gov/PI>
- Աշխատավորների փոխհատուցման վերականգնման ծրագիր (Workers Compensation Recovery Program) հետևյալ կայքում՝ <http://dhcs.ca.gov/WC>

Ավելին իմանալու համար զանգահարեք 1-916-445-9891 համարով:

Medi-Cal ծրագիրը ենթարկվում է նահանգային և դաշնային օրենքներին և կանոնակարգերին, որոնք վերաբերում են նպաստ ստացող անձանց առողջական խնամքի համար երրորդ կողմի իրավական պարտավորություններին: Blue Shield Promise-ը կդիմի բոլոր տրամաբանական միջոցներին՝ վստահ լինելու, որ Medi-Cal ծրագիրը լինում է վերջին ելքի վճարողը:

Դուք պետք է դիմեք նահանգի կողմից վճարվող ապահովագրության կամ Ձեզ անվճար տրամադրելի ուրիշ առողջական ապահովագրության (OHC) և պահեք այն: Եթե չդիմեք անվճար կամ նահանգի կողմից վճարվող OHC-ի և չպահեք այն, Ձեր Medi-Cal-ի նպաստները և/կամ իրավասությունը կարող է մերժվել կամ դադարեցվել: Եթե անմիջապես չտեղեկագրեք Ձեր OHC-ի փոփոխությունները և այդ իսկ պատճառով ստանաք Medi-Cal-ի նպաստներ, որոնց իրավասու չեք, թերևս հարկադրվեք գումարը վերադարձնել DHCS-ին:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ծանուցագիր անշարժ գույքի միջոցով վճարված գումարի վերադարձման վերաբերյալ

Medi-Cal ծրագիրը պարտավոր է կատարված վճարումների համար պահանջել վերադարձվելու գումարների Medi-Cal-ի որոշակի մահացած անդամների ունեցվածքից, ներառյալ՝ կառավարվող խնամքի ապահովագները, բուժքույրական հաստատության ծառայությունները, տանը մատուցվող և համայնքային հիմքով ծառայությունները, ինչպես նաև առնչակից հիվանդանոցի և դեղատոմսային դեղերի ծառայությունները, որոնք մատուցվել են Medi-Cal-ի մահացած անդամին՝ անդամի 55 տարեկան դառնալու օրը կամ նրանից հետո: Եթե մահացած անդամը չի թողել ունեցվածք կամ մահվան պահին ոչինչ չունի, այդ դեպքում ոչ մի պարտք չի լինի:

Մահացած անձի ունեցվածքից գումարի վերադարձվելու մասին ավելին իմանալու համար զանգահարեք 1-916-650-0490 համարով: Կամ ձեռք բերեք օրինական խորհուրդ:

Գործողության ծանուցագիր

Blue Shield Promise-ը Ձեզ Գործողության ծանուցագրի (Notice of Action, NOA) նամակ կուղարկի ամեն անգամ, որ Blue Shield Promise-ը մերժի, ուշացնի, դադարեցնի կամ բարեփոխի առողջական խնամքի ծառայությունների համար խնդրանքը: Եթե դուք չհամաձայնվեք ծրագրի որոշման հետ, կարող եք միջտ L.A. Care-ին կամ Blue Shield Promise-ին բողոքարկում ներկայացնել:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

6. Խնդիրների հաղորդում և լուծում

Կան երկու տեսակի խնդիրներ, որոնք կարող եք ունենալ Blue Shield Promise-ի հետ՝

- **Գանգատը** (կամ **բողոքը**) այն է, երբ խնդիր ունեք Blue Shield Promise-ի կամ մատակարարի հետ, կամ մատակարարից ստացած Ձեր առողջական խնամքի կամ բուժման հետ
- **Բողոքարկումը** այն է, երբ համաձայն չեք Ձեր ծառայությունները չապահովագրելու կամ փոխելու Blue Shield Promise-ի որոշման

Կարող եք օգտվել Blue Shield Promise-ի բողոքների և բողոքարկումների գործընթացից՝ Ձեր խնդիրը մեզ իմացնելու համար: Սա Ձեզանից չի խլի Ձեր օրինական իրավունքներից կամ դարմաններից որևէ մեկը: Մենք խտրականություն չենք բանեցնի կամ փոխվրեժի չի դիմի Ձեր դեմ՝ մեզ գանգատվելու պատճառով: Ձեր խնդրի մասին մեզ տեղյակ պահելը կօգնի, որ բարելավենք խնամքը բոլոր անդամների համար:

Պարտավոր եք միշտ նախ Blue Shield Promise-ի հետ կապ հաստատել՝ մեզ իմացնելու Ձեր խնդիրը: Զանգահարեք մեզ երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով, Ձեր խնդիրը մեզ հայտնելու համար: Սա Ձեզանից չի խլի Ձեր օրինական իրավունքներից որևէ մեկը: Blue Shield Promise-ը նույնպես խտրականություն չի բանեցնի կամ փոխվրեժի չի դիմի Ձեր դեմ՝ մեզ գանգատվելու պատճառով: Ձեր խնդրի մասին մեզ տեղյակ պահելը կօգնի, որ բարելավենք խնամքը բոլոր անդամների համար:

Եթե Ձեր բողոքը կամ բողոքարկումը դեռևս չի լուծվել, կամ եթե դժգոհ եք արդյունքից, կարող եք զանգահարել Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջական խնամքի բաժին (DMHC) 1-888-HMO-2219 համարով (TTY 1-877-688-9891):

Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի սպասարկման բաժնի (DHCS) Medi-Cal-ի Կառավարվող խնամքի Օմբուդսմանը ևս կարող է օգնել: Նրանք կարող են օգնել, եթե դժվարություն ունեք միանալու, փոխելու կամ հեռանալու առողջապահական



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

ծրագրից: Նրանք նաև կարող են օգնել, եթե հեռացել եք և դժվարություն ունեք Ձեր Medi-Cal-ը Ձեր նոր վարչաշրջան փոխանցելու կապակցությամբ: Օմբուդսմանին կարող եք զանգահարել երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8:00-ից մինչև կ.հ. 5:00-ը, 1-888-452-8609 համարով:

Կարող եք նաև Ձեր վարչաշրջանի իրավասության գրասենյակին բողոք ներկայացնել Ձեր Medi-Cal-ի իրավասության վերաբերյալ: Եթե վստահ չեք, թե ում կարող եք ներկայացնել Ձեր բողոքը, զանգահարեք Blue Shield Promise **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով և մենք կօգնենք Ձեզ:

Ձեր հավելյալ առողջապահական ծրագրին վերաբերող սխալ տեղեկության մասին հաղորդելու համար զանգահարեք Medi-Cal երկուշաբթիից ուրբաթ կ.ա. 8:00-ից մինչև կ.հ. 5:00-ը 1 (800) 541-5555 համարով:

Գանգատներ

Գանգատը (կամ բողոքը) այն է, երբ Դուք ունեք մի խնդիր կամ դժգոհ եք Blue Shield Promise-ից կամ մատակարարից Ձեր ստացած ծառայություններից: Գանգատ ներկայացնելու համար չկա ժամանակային սահմանափակում: Մեզ գանգատ կարող եք ներկայացնել որևէ ժամանակ հեռախոսով, գրավոր կամ առցանց:

- **Հեռախոսով՝** Զանգահարեք Blue Shield Promise **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Տվեք Ձեր անդամի ճանաչողական համարը, Ձեր անունը և Ձեր գանգատի դրդապատճառը:
- **Փոստով՝** Զանգահարեք Blue Shield Promise **1-800-605-2556** (TTY 711) և խնդրեք, որ ձևաթուղթը փոստով ուղարկեն Ձեզ: Ձևաթուղթն ստանալուց հետո, լրացրեք այն: Անպայման ընդգրկեք Ձեր անունը, անդամի ճանաչողական համարը և Ձեր գանգատի դրդապատճառը: Մեզ հայտնեք, թե ինչ է պատահել և ինչպես կարող ենք օգնել Ձեզ:

Ձևաթուղթը փոստով առաքեք այստեղ՝

Blue Shield of California Promise Health Plan
Grievance Department
601 Potrero Grande Dr.
Monterey Park, CA 91755

Ձեր բժշկի գրասենյակը իր տրամադրության ներքո կունենա գանգատի ձևաթղթեր:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- **Առցանց՝** Այցելեք Blue Shield Promise-ի կայքը: Գնացեք՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Եթե զանգատի լրացման համար օգնության կարիք ունեք, մենք կարող ենք օգնել Ձեզ: Մենք կարող ենք անվճար լեզվական ծառայություններ մատուցել Ձեզ: Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Ձեր զանգատը ստանալուց հետո 5 օրվա ընթացքում Blue Shield Promise-ը նամակ կուղարկի Ձեզ՝ իմացնելով, որ ստացել ենք այն: 30 օրվա ընթացքում, մենք Ձեզ կուղարկենք մի ուրիշ նամակ, որը կհայտնի, թե ինչպես ենք լուծել Ձեր խնդիրը: Եթե Blue Shield Promise զանգահարեք մի բողոքի մասին, որը չի վերաբերում առողջական խնամքի ապահովագրության, բժշկական անհրաժեշտության, փորձառական կամ հետազոտական բնույթ ունեցող բուժման, և Ձեր բողոքը լուծվում է մինչև հաջորդ աշխատանքային օրվա ավարտը, հնարավոր է, որ նամակ չստանաք:

Եթե ցանկանում եք, որ Blue Shield Promise-ը կայացնի արագ որոշում, քանի որ Ձեր զանգատի լուծման համար պահանջված ժամանակը Ձեր կյանքը, առողջությունը կամ գործելու կարողությունը վտանգի կենթարկի, կարող եք արագացված (արագ) վերանայում խնդրել: Արագացված վերանայում խնդրելու համար զանգահարեք մեզ **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Մենք որոշում կկայացնենք Ձեր զանգատն ստանալուց հետո 72 ժամից:

Բողոքարկումներ

Բողոքարկումը տարբեր է զանգատից: Բողոքարկումը մի խնդրանք է, որ Blue Shield Promise-ը վերանայի և փոխի մի որոշում, որը մենք կայացրել ենք խնդրված ծառայության ապահովագրման վերաբերյալ: Եթե Ձեզ ուղարկել ենք Գործողության ծանուցագրի (NOA) նամակ, Ձեզ հայտնելով, որ մերժում, ուշացնում, փոխում կամ դադարեցնում ենք մի ծառայություն, և դուք համաձայն չգտնվեք մեր որոշման, կարող եք բողոքարկել: Ձեր PCP-ը ևս կարող է բողոքարկել Ձեր անունից՝ Ձեր գրավոր արտոնությամբ:

Բողոքարկումը պետք է ներկայացնեք NOA-ի ստացման ամսաթվին հաջորդող 60 օրացուցային օրերի ընթացքում: Եթե ներկայումս բուժում եք ստանում և ուզում եք շարունակել բուժման ստացումը, ապա պարտավոր եք բողոքարկումը խնդրել 10 օրացուցային օրից՝ սկսած NOA-ն Ձեզ հանձնելու ամսաթվից, կամ նախքան այն ամսաթիվը, երբ Blue Shield Promise-ը հայտնում է, որ ծառայությունները



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

կդադարեցվեն: Բողոքարկում խնդրելիս, խնդրում ենք մեզ հայտնել, որ ցանկանում եք շարունակել ծառայությունների ստացումը:

Բողոքարկումը կարող եք ներկայացնել հեռախոսով, գրավոր, կամ առցանց՝

- **Հեռախոսով՝** Ձանգահարեք Blue Shield Promise **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Նշեք Ձեր անունը, անդամի ճանաչողական համարը և Ձեր բողոքարկած ծառայությունը:
- **Փոստով՝** Ձանգահարեք Blue Shield Promise **1-800-605-2556** (TTY 711) և խնդրեք, որ ձևաթուղթը փոստով ուղարկեն Ձեզ: Ձևաթուղթն ստանալուց հետո, լրացրեք այն: Անպայման ընդգրկեք Ձեր անունը, անդամի ճանաչողական համարը և Ձեր բողոքարկած ծառայությունը:

Նամակը կամ ձևաթուղթը փոստով առաքեք այստեղ՝

Blue Shield of California Promise Health Plan
Grievance Department
601 Potrero Grande Dr.
Monterey Park, CA 91755

Ձեր բժշկի գրասենյակը իր տրամադրության ներքո կունենա բողոքարկման ձևաթղթեր:

- **Առցանց՝** Այցելեք Blue Shield Promise-ի կայքը: Գնացեք՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Եթե բողոքարկման լրացման համար օգնության կարիք ունեք, մենք կարող ենք օգնել Ձեզ: Մենք կարող ենք անվճար լեզվական ծառայություններ մատուցել Ձեզ:

Ձանգահարեք Blue Shield Promise **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով

Ձեր բողոքարկումը ստանալուց հետո 5 օրվա ընթացքում Blue Shield Promise-ը նամակ կուղարկի Ձեզ՝ իմացնելով, որ ստացել ենք այն: 30 օրվա ընթացքում Ձեզ կհայտնենք Ձեր բողոքարկման որոշումը:

Եթե Դուք կամ Ձեր բժիշկը ցանկանում եք, որ մենք կայացնենք արագ որոշում, քանի որ Ձեր բողոքարկման լուծման համար պահանջված ժամանակը Ձեր կյանքը, առողջությունը կամ գործելու կարողությունը վտանգի կենթարկի, կարող եք արագացված (արագ) վերանայում խնդրել: Արագացված վերանայում խնդրելու համար զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Մենք որոշում կկայացնենք Ձեր բողոքարկումն ստանալուց հետո 72 ժամից:



Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ինչ անել բողոքարկման որոշման համաձայն չլինելու դեպքում

Եթե բողոքարկում եք ներկայացրել և ստացել եք նամակ Blue Shield Promise-ից, որը Ձեզ հայտնում է, որ մենք չենք փոխել մեր որոշումը, կամ երբեք չեք ստացել մեր որոշումը հայտնող նամակ և անցել է 30 օր, կարող եք՝

- **Նահանգային լսում** խնդրել Սոցիալական ծառայությունների բաժնից (Department of Social Services, DSS) և մի դատավոր կվերանայի Ձեր գործը:
- **Անկախ բժշկական վերանայում (IMR)** խնդրել DMHC-ից և մի արտաքին վերանայող, ով մաս չի կազմում Blue Shield Promise-ին, կվերանայի Ձեր գործը:

Դուք ոչ մի վճարում չեք կատարի Նահանգային լսումի կամ IMR-ի համար:

Կարող եք միաժամանակ և՛ Նահանգային լսում, և՛ IMR խնդրել: Սակայն եթե նախ Նահանգային լսում խնդրեք և լսումը արդեն իսկ անցկացված լինի, Դուք չեք կարող IMR խնդրել: Այս դեպքում վերջնական խոսքը պատկանում է Նահանգային լսումին:

Ներքևի բաժինները Ձեզ հավելյալ տեղեկություն կտան Նահանգային լսում կամ IMR խնդրելու կերպի մասին:

Անկախ բժշկական վերանայումներ (IMR)

IMR-ը տեղի է ունենում երբ առողջապահական ծրագրի հետ կապ չունեցող մի արտաքին վերանայող վերանայում է Ձեր գործը: IMR ցանկանալու դեպքում, նախ բողոքարկում պետք է ներկայացնեք Blue Shield Promise-ին: Ձեր առողջապահական ծրագրից 30 օրացուցային օրվա ընթացքում չլսելու դեպքում, կամ եթե դժգոհ եք Ձեր առողջապահական ծրագրի որոշումից, կարող եք IMR խնդրել: IMR-ը պարտավոր եք խնդրել բողոքարկման որոշումը Ձեզ ծանուցող նամակի ամսաթվին հաջորդող 6 ամսում:

Թերևս կարողանաք IMR ստանալ անմիջապես՝ առանց նախ բողոքարկում ներկայացնելու: Սա պատահում է այնպիսի դեպքերում, երբ Ձեր առողջությունը գտնվում է անմիջական վտանգի ներքո:

Հետևյալը ներկայացնում է IMR խնդրելու կերպը: «Բողոք» բառը վերաբերում է և՛ «գանգատներին», և՛ «բողոքարկումներին»:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջական խնամքի բաժինը (Department of Managed Health Care, DMHC) պատասխանատու է առողջական խնամքի սպասարկման ծրագրերի կարգավորման համար: Եթե Ձեր առողջապահական ծրագրի դեմ բողոք ունեք, ապա, նախքան բաժին դիմելը, պետք է զանգահարեք Ձեր առողջապահական ծրագիր **1-800-605-2555** համարով և օգտագործեք Ձեր առողջապահական ծրագրի բողոքի գործընթացը: Բողոքի այս գործընթացից օգտվելը չի արգելի որևէ հնարավոր օրինական իրավունք կամ դարման, որը կարող է տրամադրելի լինել Ձեզ: Շտապ օգնության հետ կապված բողոքի, Ձեր առողջապահական ծրագրի կողմից անբավարար լուծում ստացած բողոքի կամ 30 օրվա ժամկետում չլուծված բողոքի կապակցությամբ օգնության համար կարող եք զանգահարել բաժին: Կարող եք նաև Անկախ բժշկական վերանայման (Independent Medical Review, IMR) իրավասու լինել: Եթե IMR-ի իրավունք ունեք, ապա IMR-ի գործընթացը Ձեզ կընձեռի առողջապահական ծրագրի կողմից կայացված բժշկական որոշումների անաչառ վերանայման հնարավորություն՝ կապված առաջարկված ծառայության կամ բուժման բժշկական անհրաժեշտության, փորձնական կամ հետազոտական բնույթի բուժումն ապահովագրելու որոշումների, ինչպես նաև արտակարգ իրավիճակի կամ հրատապ բժշկական ծառայությունները փոխհատուցելու վեճերի հետ: Բաժինը նաև ունի անվճար հեռախոսահամար՝ **(1-888-466-2219)** և TDD հեռախոսագիծ **(1-877-688-9891)** լսողության կամ խոսքի խանգարում ունեցող անձանց համար: Բաժնի համացանցային կայքը՝ <http://www.dmhc.ca.gov>, ունի զանգատի ձևաթղթեր, IMR-ի դիմումի ձևաթղթեր և առցանց հրահանգներ:

Նահանգային լուծումներ

Նահանգային լուծումը հանդիպում է Սոցիալական ծառայությունների բաժնից (DSS) անձանց հետ: Մի դատավոր Ձեզ կօգնի լուծել Ձեր խնդիրը: Նահանգային լուծում կարող եք խնդրել միայն այն բանից հետո, երբ բողոքարկում եք ներկայացրել Blue Shield Promise-ին և այնուամենայնիվ դժգոհ եք մնացել որոշումից, կամ Ձեր բողոքարկման որոշումը չեք ստացել 30 օր անցնելուց հետո և IMR չեք խնդրել:

Նահանգային լուծումը պարտավոր եք խնդրել բողոքարկման որոշումը Ձեզ ծանուցող նամակի ամսաթվին հաջորդող 120 օրվա ընթացքում: Ձեր PCP-ը կարող է Նահանգային լուծում խնդրել Ձեզ համար Ձեր գրավոր արտոնությամբ և եթե նա վավերացում ստանա DSS-ից: Կարող եք նաև DSS զանգահարել, խնդրելու համար, որ Նահանգը վավերացնի Ձեր PCP-ի խնդրանքը Նահանգային լուծումի համար:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Նահանգային լսումը կարող եք խնդրել հեռախոսով կամ փոստով:

- **Հեռախոսով՝** Զանգահարեք DDS-ի Հանրային պատասխանի ենթաբաժին 1-800-952-5253 համարով (TTY 1-800-952-8349):
- **Փոստով՝** Լրացրեք ձևաթուղթը, որը մատուցվել է Ձեր բողոքարկման լուծման ծանուցագրի հետ: Այն ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝
California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, MS 09-17-37
Sacramento, CA 94244-2430

Եթե Նահանգային լսում խնդրելու համար օգնության կարիք ունեք, մենք կարող ենք օգնել Ձեզ: Մենք կարող ենք անվճար լեզվական ծառայություններ մատուցել Ձեզ: Զանգահարեք **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Լսումի պահին, Դուք կներկայացնեք Ձեր կողմը: Մենք կներկայացնենք մեր կողմը: Ձեր գործի որոշման համար դատավորից կարող է մինչև 90 օր պահանջվել: Blue Shield Promise-ը պարտավոր է հետևել դատավորի որոշման:

Եթե ցանկանում եք, որ DDS-ը կայացնի արագ որոշում, քանի որ Նահանգային լսում ունենալու համար պահանջված ժամանակը Ձեր կյանքը, առողջությունը կամ լրիվ գործելու կարողությունը վտանգի կենթարկի, Դուք կամ Ձեր PCP-ը կարող եք DDS-ին դիմելով արագացված (արագ) Նահանգային լսում խնդրել: DDS-ը պարտավոր է որոշումը կայացնել 3 աշխատանքային օրից ոչ ուշ, քան Ձեր ամբողջական գործի թղթածրարը Blue Shield Promise-ից ստանալուց հետո:

Խարդախություն, վատնում և չարաշահում

Եթե կասկած ունեք, որ մի մատակարար կամ մի անձ, որը Medi-Cal է ստանում, գործել է խարդախություն, վատնում կամ չարաշահում, Ձեր իրավունքն է տեղեկագրել այն:

Մատակարարի խարդախությունը, վատնումը և չարաշահումը ներառում է՝

- Բժշկական արձանագրությունների կեղծումը
- Բժշկական անհրաժեշտությունից ավելի մեծ քանակով դեղերի նշանակումը



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Բժշկական անհրաժեշտությունից ավելի մեծ ծավալի առողջական խնամքի ծառայությունների տալը
- Չմատուցված ծառայությունների համար հաշիվ ուղարկելը
- Պրոֆեսիոնալ ծառայությունների համար հաշիվ ուղարկելը, երբ պրոֆեսիոնալը չի մատուցել ծառայությունը

Խարդախությունը, վատնումը և չարաշահումը նպաստներ ստացող անձի կողմից ներառում է՝

- Առողջապահական ծրագրի ճանաչողական քարտը կամ Medi-Cal-ի Նպաստների ճանաչողական քարտը (BIC) փոխ տալը, վաճառելը կամ տալը ուրիշ անձի
- Նման կամ նույն բուժումներն ու դեղերը ստանալը մեկից ավելի մատակարարից
- Շտապ օգնության կայան գնալը, երբ վիճակն արտակարգ չէ
- Ուրիշի Սոցիալական ապահովության համարի կամ առողջապահական ծրագրի ճանաչողական համարի օգտագործումը

Խարդախություն, վատնում և չարաշահում տեղեկագրելու համար գրառեք անունը, հասցեն և ճանաչողական համարը անձի, որը գործել է խարդախությունը, վատնումը և չարաշահումը: Տվեք ինչքան հնարավոր է շատ տեղեկություն անձի մասին, ինչպես՝ հեռախոսահամարը կամ մասնագիտությունը, եթե մատակարար է նա: Տվեք միջադեպերի ամսաթվերը և ամփոփումը, թե ինչ է պատահել իսկապես:

Ձեր տեղեկագիրը ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝

Blue Shield of California Promise Health Plan
601 Potrero Grande Dr.
Monterey Park, CA 91755

Խարդախություն, վատնում և չարաշահում կարող եք տեղեկագրել մեզ որևէ ժամանակ հեռախոսով կամ առցանց՝

հեռախոսով

Զանգահարեք Blue Shield of California Promise Health Plan-ի Հատուկ հետաքննության ենթաբաժին (Special Investigations Unit, SIU) 1-855-296-9083 (TTY 711) համարով:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

առցանց

Էլ. փոստ ուղարկեք հետևյալին՝ PromiseStopFraud@blueshieldca.com

Կարող եք անանուն մնալ, կամ ներառել Ձեր կապի տեղեկությունը: ՏԼՍ-ն վերանայում է բոլոր տեղեկագրերը և հնարավոր է, որ կապ հաստատի Ձեզ հետ հավելյալ տեղեկության անհրաժեշտության դեպքում:

Եթե Ձեր տեղեկագրի լրացման համար օգնության կարիք ունեք, մենք կարող ենք օգնել Ձեզ: Մենք կարող ենք անվճար լեզվական ծառայություններ մատուցել Ձեզ: Զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) համարով:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

7. Կարևոր համարներ և բառեր, որոնք պետք է իմանալ

Կարևոր հեռախոսահամարներ

Blue Shield of California Promise Health Plan	
Անդամների սպասարկում	1-800-605-2556 (TTY 711)
24-ժամյա Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ	1-800-609-4166
Համապատասխանության թեժ հեռախոսագիծ	1-800-400-4889

L.A. Care	
Անդամների սպասարկում	1-888-839-9909 (TTY 711):
24-ժամյա Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ	1-800-249-3619 (TTY 711)
Համապատասխանության թեժ հեռախոսագիծ	1-800-400-4889
Ընտանիքի աղբյուրների կենտրոններ	(877) 287-6290 East L.A. (213) 438-5570 Boyle Heights (213) 294-2840 Inglewood (310) 330-3130 Lynwood (310) 661-3000 Pacoima (213) 438-5497 Palmdale (213) 438-5580



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Կառավարական աղբյուրներ	
Հաշմանդամ ամերիկացիների օրենքի (Americans with Disabilities Act, ADA) մասին տեղեկություն	(800) 514-0301 (Ձայն) (800) 514-0383 (TDD) (619) 528-4000
ԱՄՆ Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ U.S. Office for Civil Rights	(866) 627-7748
Սոցիալական Ապահովության վարչության Լրացուցիչ սոցիալական եկամուտ (Social Security Administration Supplemental Social Income, SSI)	(800) 772-1213
Հաշմանդամության ծառայություններ	Կալիֆորնիայի փոխանցման ծառայություն (CRS) California Relay Service (CRS) TTY` 711 Sprint (888) 877-5379 MCI (800) 735-2922
Երեխայի առողջություն և հաշմանդամության կանխում (Child Health and Disability Prevention, CHDP)	(619) 692-8808
Կալիֆորնիայի Երեխաների ծառայություններ (California Children's Services, CCS)	(800) 288-4584
Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի սպասարկման բաժին (California Department of Health Services, DHCS)	(916) 445-4171
Լոս Անջելես վարչաշրջան - Հանրային և հասարակական սպասարկման բաժին Los Angeles County - Department of Public Social Services (DPSS): Հաճախորդի սպասարկման կենտրոն	(866) 613-3777 (TTY` 1-800-660-4026)
Լոս Անջելես վարչաշրջանի Առողջական սպասարկման բաժին Los Angeles County Department of Health Services	(213) 240-8101
Լոս Անջելես վարչաշրջանի հոգեկան առողջության բաժին Los Angeles County Department of Mental Health	(800) 854-7771



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում
1-800-605-2556 (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է
երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ
զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով:
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Կանայք, նորածիններ և երեխաներ ծրագիր (Women, Infants and Children, WIC)	(888) 942-9675
Denti-Cal-ի նպաստառուների ծառայություններ Denti-Cal Beneficiary Services	(800) 322-6384
Կալիֆորնիայի սոցիալական սպասարկության բաժին (California Department of Social Services, CDSS)	(800) 952-5253
Medi-Cal-ի Կառավարվող խնամքի Օմբուդսմանի գրասենյակ Medi-Cal Managed Care Office of the Ombudsman	(888) 452-8609
Կառավարվող առողջական խնամքի բաժին (Department of Managed Health Care, DMHC)	(888) 466-2219 ((888) HMO-2219)
Առողջական խնամքի ընտրանքներ Health Care Options	Արաբերեն (800) 576-6881 Հայերեն (800) 840-5032 Կամբոջերեն/Քմերերեն (800) 430-5005 Կանտոներեն (800) 430-6006 Անգլերեն (800) 430-4263 Պարսկերեն (800) 840-5034 Հնդկերեն (800) 430-2022 Կորեերեն (800) 576-6883 Լատներեն (800) 430-4091 Մանդարին (800) 576-6885 Ռուսերեն (800) 430-7007 Իսպաներեն (800) 430-3003 Տազալերեն (800) 576-6890 Վիետնամերեն (800) 430-8008 (TTY` (800) 430-7077



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Բառեր, որոնք պետք է իմանալ

Ակտիվ երկուսնք՝ Այն ժամանակամիջոցը, երբ կլինը գտնվում է ծննդաբերության երեք փուլերում և կամ հնարավոր չէ նրան ժամանակին անվտանգ փոխադրել մի ուրիշ հիվանդանոց ծննդաբերությունից առաջ, կամ փոխադրումը կարող է վնասել կնոջ կամ չճնված երեխայի առողջության և անվտանգության:

Սուր՝ Բժշկական վիճակ, որը հանկարծահաս է, պահանջում է արագ բժշկական ուշադրություն և երկար չի տևում:

Բողոքարկում՝ Անդամի խնդրանքն է, որ Blue Shield Promise-ը վերանայի և փոխի մի որոշում, որը մենք կայացրել ենք խնդրված ծառայության ապահովագրման վերաբերյալ:

Նպաստներ՝ Առողջական խնամքի ծառայություններ և դեղեր, որոնք ապահովագրվում են այս առողջապահական ծրագրի ներքո:

Կալիֆորնիայի Երեխաների ծառայություններ (CCS)՝ Մի ծրագիր, որը ծառայություններ է մատուցում մինչև 21 տարեկան երեխաների, ովքեր ունեն որոշակի հիվանդություններ և առողջական խնդիրներ:

Կալիֆորնիայի Երեխայի առողջություն և հաշմանդամության կանխում (CHDP)՝ Հանրային առողջապահական ծրագիր, որը փոխհատուցում է հանրային և մասնավոր առողջական խնամքի մատակարարներին վաղ առողջական գնահատումների համար, որպեսզի հայտնաբերվեն կամ կանխարգելվեն հիվանդություններն ու հաշմանդամությունը երեխաների և պատանիների մոտ: Ծրագիրը օգնում է երեխաների և պատանիների, ովքեր որակավորվում են, որ իրենց մատչելի լինի սովորական առողջական խնամքը: Ձեր PCP-ը կարող է մատուցել CHDP-ի ծառայություններ:

Գործի կառավարիչ՝ Գրանցված բուժքույրեր կամ սոցիալական աշխատողներ, ովքեր կարող են օգնել, որ հասկանաք գլխավոր առողջական խնդիրներ և խնամք դասավորեք Ձեր մատակարարների հետ:

Վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձ (CNM)՝ Մի անհատ, ով արտոնագրվել է որպես Գրանցված բուժքույր և վկայագրվել է որպես բուժքույր-մանկաբարձ Կալիֆորնիայի Գրանցված բուժքույրերի խորհրդի կողմից: Վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձին արտոնվում է հաճախել բնականոն ծննդաբերության դեպքերի:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Քրոնիկ վիճակ՝ Մի հիվանդություն կամ ուրիշ բժշկական վիճակ, որը հնարավոր չէ լրիվ բուժել կամ որը վատանում է ժամանակի ընթացքում կամ անհրաժեշտ է այն դարմանել, որպեսզի ավելի չվատանաք:

Կլինիկա՝ Մի հաստատություն, որը անդամները կարող են ընտրել որպես իրենց Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP): Այն կարող է լինել Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոն (FQHC), համայնքային կլինիկա, Գյուղական առողջապահական կլինիկա (RHC), Ամերիկյան հնդկացիների առողջապահության կլինիկա կամ առաջնային խնամքի այլ հաստատություն:

Համայնքային հիմքով չափահասի սպասարկում (CBAS)՝ Աբմուլատոր, հաստատությունում տրամադրվող ծառայություններ հմուտ բուժքույրական խնամքի համար, սոցիալական ծառայություններ, թերապիաներ, անձնական խնամք, ընտանիքի անդամի և խնամակալի վերապատրաստում և աջակցություն, սննդային ծառայություններ, փոխադրումներ և այլ ծառայություններ որակավորվող անդամների համար:

Գանգատ՝ Անդամի դժգոհության բանավոր կամ գրավոր արտահայտությունը Blue Shield Promise-ի, մատակարարի կամ խնամքի որակի կամ մատուցված ծառայությունների որակի նկատմամբ: Գանգատը նույնն է ինչ՝ բողոքը:

Խնամքի շարունակում՝ Ծրագրի անդամի կարողությունը՝ շարունակելու Medi-Cal-ի ծառայություններն ստանալ իր ընթացիկ մատակարարից մինչև 12 ամիս, առանց ծառայությունների ընդմիջման, եթե մատակարարն ու Blue Shield Promise-ը համաձայնվեն:

Նպաստների համակարգում (COB)՝ Որոշման գործընթացը՝ թե ո՞ր ապահովագրական ծածկույթը (Medi-Cal, Medicare, առևտրային ապահովագրություն կամ այլ) ունի առաջնային բուժման և վճարման պարտավորություններ անդամների համար, ովքեր ունեն մեկից ավելի առողջական ապահովագրության ծածկույթ:

Համավճար՝ Ձեր կատարած վճարումը, ընդհանրապես ծառայության պահին, ի հավելումն ապահովագրող կողմի վճարման: Blue Shield Promise-ի անդամները պարտավոր չեն վճարել ապահովագրված ծառայությունների համար՝ եթե ծախսաբաժին չունեն:

Ապահովագրություն (ապահովագրված ծառայություններ)՝ Առողջապահական ծառայությունները, որոնք մատուցվում են Blue Shield Promise-ի անդամներին՝ համաձայն Medi-Cal-ի ընդհանուր դրույթների, պայմանների,



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

սահմանափակումների և բացառությունների, և ըստ այս EOC-ում նշված որևէ բարեփոխման:

DHCS՝ Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի սպասարկման բաժնի ծառայություններ: Սա Նահանգային գրասենյակն է, որը վերահսկում է

DHCS-ից վավերացված մատակարարներ՝ Medi-Cal-ի մատակարարներ, որոնք կարող են լիազորել NEMT-ը, որը ներառում է առաջնային խնամքի բժշկներ կամ մասնագետներ. օգնական բժիշկներ. առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույրեր. վկայագրված բուժքույր մանկաբարձներ. ֆիզիկական թերապևտներ. խոսքի թերապևտներ. աշխատանքային թերապևտներ. հոգեկան առողջության կամ թմրանյութի օգտագործման խանգարման մատակարարներ:

Ապանդամագրել՝ Այս ծրագրի օգտագործման դադարեցումը, քանի որ այլևս չեք որակավորվում դրա համար կամ անցել եք մի նոր առողջապահական ծրագիր: Պարտավոր եք ստորագրել մի ձևաթուղթ, որը նշում է, որ այլևս չեք ուզում օգտվել այս ծրագրից, կամ զանգահարել HCO և ապանդամագրվել հեռախոսի միջոցով:

DMHC՝ Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջական խնամքի բաժին: Սա Նահանգային գրասենյակն է, որը վերահսկում է կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագրերը:

Տնական օգտագործման բժշկական սարքեր (DME)՝ Սարք՝ որը բժշկականորեն անհրաժեշտ է և այն պատվիրել է Ձեր բժիշկը կամ ուրիշ մատակարար: Blue Shield Promise-ը կորոշի, թե DME-ը վարձե՞լ է պետք, թե՞ գնել: Վարձի գները չպետք է գերազանցեն գնման գինը: Բժշկական սարքերի վերանորոգումն ապահովագրվում է:

Վաղ և պարբերաբար գնում, ախտորոշում և բուժում (EPSDT)՝ EPSDT ծառայությունները նպաստ են Medi-Cal-ի՝ 21 տարեկանից փոքր անդամների համար, նրանց առողջ պահելու համար: Անդամները պարտավոր են հարմար առողջական ստուգումներն ստանալ իրենց տարիքին հարմար գնումների համար, որպեսզի վաղ հայտնաբերվեն առողջական խնդիրներն ու բուժվեն հիվանդությունները:

Արտակարգ իրավիճակի բժշկական վիճակ՝ Մի բժշկական կամ հոգեկան վիճակ այնպիսի սուր ախտանիշներով, ինչպես՝ ակտիվ երկունքը (սահմանումը տեսնել վերևում), կամ սուր ցավը, որը առողջապահական և բժշկական գիտելիքների տեր տրամաբանող պարզ անձին կարող է հավատացնել, որ անմիջական բժշկական խնամք չստանալը կարող է՝



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Ձեր կամ Ձեր չձևված երեխայի առողջությունը ենթարկել լուրջ վտանգի
- Խանգարում պատճառել մարմնական գործառույթի
- Պատճառ դառնալ, որ մարմնի մասը կամ օրգանը լավ չգործի

Շտապ օգնության կայանի խնամք՝ Քննություն, որը կատարում է բժիշկը (կամ օրենքի թույլատրության համաձայն բժշկի ցուցմունքի ներքո գործող անձնակազմը), պարզելու համար արտակարգ իրավիճակի բժշկական վիճակի առկայությունը: Բժշկականորեն անհրաժեշտ ծառայություններ, որոնք հարկավոր են հաստատության հնարավորությունների ծիրում Ձեր վիճակը դարձնելու կլինիկականորեն կայուն:

Արտակարգ իրավիճակի բժշկական փոխադրություն՝ Հիվանդակառքով կամ արտակարգ իրավիճակի մեքենայով փոխադրում դեպի շտապ օգնության կայան՝ արտակարգ իրավիճակի բժշկական խնամք ստանալու համար:

Անդամագրյալ՝ Անձ, ով անդամ է առողջապահական ծրագրին և ծառայություններ է ստանում ծրագրի միջոցով:

Բացառված ծառայություններ՝ Blue Shield Promise-ի կողմից չապահովագրված ծառայություններ. չապահովագրված ծառայություններ:

Ընտանիքի ծրագրման ծառայություններ՝ Հղիությունը կանխարգելելու կամ ուշացնելու ծառայություններ:

Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոն (FQHC)՝ Առողջապահական կենտրոն մի վայրում, որտեղ չկան առողջական խնամքի բազմաթիվ մատակարարներ: FQHC-ում կարող եք ստանալ առաջնային և կանխարգելող խնամք:

Վճարովի ծառայություն (FFS)՝ Սա նշանակում է, որ Դուք անդամ չեք կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագրի: FFS-ի ներքո, բժիշկը պարտավոր է ընդունել «ուղղակի» Medi-Cal և հաշիվը ուղարկել ուղղակի Medi-Cal-ին, Ձեր ստացած ծառայությունների համար:

Հետևման խնամք՝ Բժշկի սովորական խնամք՝ ստուգելու հիվանդի բարելավումը հիվանդանոցային բուժումից հետո կամ բուժման ընթացքում:

Դեղացանկ՝ Ցանկը դեղերի և իրերի, որոնք համապատասխանում են որոշակի չափանիշների և վավերացվել են անդամների համար:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Խարդախություն՝ Խաբելու կամ ապակողմնորոշելու միտումնավոր արարք անձի կողմից, ով գիտի, որ խաբեությունը կարող է հանգեցնել չլիազորված նպաստի տվյալ անձի կամ ուրիշի համար:

Անկախ ծննդաբերության կենտրոններ (FBCs)՝ Առողջապահական հաստատություններ, որտեղ նախատեսվում է ծննդաբերություն իրականացնել հղի կնոջ բնակության վայրից դուրս, որոնք նահանգի կողմից արտոնագրվել կամ այլ կերպ վավերացվել են՝ մատուցելու նախածնական երկունք և ծննդաբերություն կամ հետծննդաբերական խնամք և ծրագրում ընդգրկված ուրիշ ամբուլատոր ծառայություններ: Այս հաստատությունները հիվանդանոցներ չեն:

Բողոք՝ Անդամի դժգոհության բանավոր կամ գրավոր արտահայտությունը Blue Shield Promise-ի, մատակարարի կամ խնամքի կամ մատուցված ծառայությունների որակի նկատմամբ: Գանգատը նույնն է ինչ՝ բողոքը:

Վերականգնողական ծառայություններ և սարքեր՝ Առողջական խնամքի ծառայություններ, որոնք օգնում են, որ պահեք, սովորեք կամ բարելավեք ունակությունները և գործունեությունները առօրյա կյանքի համար:

Առողջական խնամքի ընտրանքներ (HCO)՝ Ծրագիրը, որը կարող է Ձեզ անդամագրել առողջապահական ծրագրի կամ ապանդամագրել նրանից:

Առողջական խնամքի մատակարարներ՝ Բժիշկներ կամ մասնագետներ, ինչպես՝ վիրաբույժները, քաղցկեղ բուժող բժիշկները, կամ այն բժիշկները, ովքեր բուժում են մարմնի հատուկ մասեր և գործում են Blue Shield Promise-ի հետ կամ գտնվում են Blue Shield Promise-ի ցանցում: Blue Shield Promise-ի ցանցի մատակարարները պարտավոր են արտոնագիր ունենալ Կալիֆորնիայում գործելու համար և Ձեզ մատուցել Blue Shield Promise-ի ապահովագրած մի ծառայություն:

Ձեզ սովորաբար ուղեգիր է հարկավոր Ձեր PCP-ից՝ մասնագետի գնալու համար: Ձեր PCP-ը պարտավոր է նախավավերացում ստանալ Blue Shield Promise-ից, նախքան Դուք խնամք կստանաք մասնագետից:

Ձեզ Ձեր PCP-ից ուղեգիր անհրաժեշտ չէ որոշ տեսակի ծառայությունների համար, ինչպես՝ ընտանիքի ծրագրումը, շտապ օգնությունը, մանկաբարձ/գինեկոլոգի խնամքը կամ զգայուն ծառայությունները:

Առողջական խնամքի մատակարարների տեսակներ՝

- Ականջի մասնագետը լսողությունն ստուգող մատակարար է:
- Վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձը այնպիսի բուժքույր է, ով Ձեզ խնամում է հղիության և մանկածնության ընթացքում:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Ընտանեկան բժշկության մասնագետը մի բժիշկ է, ով դարմանում է բոլոր տարիքի մարդկանց սովորական բժշկական հարցերը:
- Ընդհանուր բժշկության մասնագետը մի բժիշկ է, ով դարմանում է սովորական բժշկական հարցերը:
- Ներքին հիվանդությունների մասնագետը ներքին բժշկության, ներառյալ՝ հիվանդությունների, մարզում հատուկ պատրաստությամբ բժիշկ է:
- Արտոնագրված պրոֆեսիոնալ բուժքույրը Ձեր բժշկի հետ գործող արտոնագրված բուժքույր է:
- Խորհրդատուն անձ է, ով Ձեզ օգնում է Ձեր ընտանեկան խնդիրների կապակցությամբ:
- Բժշկական օգնականը կամ վկայագրված բժշկական օգնականը արտոնագիր չունեցող անձ է, ով օգնում է, որ Ձեր բժիշկները բժշկական խնամք մատուցեն Ձեզ:
- Միջին մակարդակի գործնական մասնագետը անուն է, որն օգտագործվում է առողջական խնամքի մատակարարների համար, ինչպես՝ բուժքույր-մանկաբարձները, օգնական բժիշկները կամ առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույրերը:
- Զգայազրկող բուժքույրը Ձեզ անզգայացնող բուժքույրն է:
- Առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույրը կամ օգնական բժիշկը այն անձն է, ով գործում է կլինիկայում կամ բժշկի գրասենյակում և Ձեզ ախտորոշում, բուժում կամ խնամում է սահմանափակ չափով:
- Մանկաբարձ/Գինեկոլոգը (Ob/Gyn) բժիշկ է, ով հոգ է տանում կանանց առողջության, ներառելով հղիության և ծննդաբերության շրջանը:
- Աշխատանքային թերապևտը մատակարար է, ով օգնում է, որ վերագտնեք առօրյա հմտություններն ու գործունեությունները հիվանդությունից կամ վնասվածքից հետո:
- Մանկաբույժը երեխաներին բուժող բժիշկ է նրանց ծննդից մինչև պատանեկան տարիները:
- Ֆիզիկական թերապևտը մատակարար է, ով օգնում է, որ վերականգնեք Ձեր մարմնի հզորությունը հիվանդությունից կամ վնասվածքից հետո:
- Ուտնաբույժը Ձեր ոտքերին հոգ տանող բժիշկ է:
- Հոգեբանը անձ է, ով բուժում է հոգեկան առողջության հարցերը, բայց դեղեր չի նշանակում:
- Գրանցված բուժքույրը արտոնագրված մասնագետ բուժքույրից ավելի պատրաստություն ունեցող բուժքույր է, ով ունի Ձեր բժշկի հետ որոշ առաջադրանքներ կատարելու արտոնագիր:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Շնչառական թերապևտը մատակարար է, ով օգնում է Ձեր շնչառության:
- Խոսքի թերապևտը մատակարար է, ով օգնում է Ձեր խոսելուն:

Առողջական ապահովագրություն՝ Ապահովագրական ծածկույթ, որը վճարում է բժշկական և վիրաբուժական ծախսերը, ապահովագրված անձին փոխհատուցելով հիվանդության կամ վնասվածքի պատճառած ծախսերը, կամ ուղղակի վճարելով խնամքի մատակարարին:

Տանը մատուցվող առողջական խնամք՝ Տանը մատուցվող հմուտ բուժքույրական խնամք և այլ ծառայություններ:

Տանը մատուցվող առողջական խնամքի մատակարարներ՝ Մատակարարներ, որոնք Ձեզ տալիս են տանը մատուցվող հմուտ բուժքույրական խնամք և այլ ծառայություններ:

Անբուժելի հիվանդների խնամք՝ Ֆիզիկական, հուզական, սոցիալական և հոգևոր անհանգստությունները նվազեցնող խնամք անդամի համար, ով ունի մահացու հիվանդություն (չի սպասվում, որ նա ապրի 6 ամսից ավելի):

Հիվանդանոց՝ Վայր, որտեղ կարող եք բժիշկներից և բուժքույրերից ստանալ ստացիոնար և ամբուլատոր խնամք:

Հիվանդանոցային բուժում՝ Հիվանդանոց ընդունում՝ որպես ստացիոնար հիվանդ բուժման համար:

Հիվանդանոցի ամբուլատոր խնամք՝ Բժշկական կամ վիրաբուժական խնամք, որը հիվանդանոցում իրականացվում է առանց այնտեղ որպես ստացիոնար ընդունվելու:

Ստացիոնար խնամք՝ Երբ պարտավոր եք գիշերել հիվանդանոցում կամ այլուր Ձեզ անհրաժեշտ բժշկական խնամքի համար:

Երկարաժամկետ խնամք՝ Հաստատությունում ընդունման ամսից ավելի երկար ժամանակով խնամք:

Կառավարվող խնամքի ծրագիր՝ Medi-Cal-ի ծրագիր, որն օգտվում է միայն որոշակի բժիշկներից, մասնագետներից, կլինիկաներից, դեղատոներից և հիվանդանոցներից՝ ծրագրին անդամագրված Medi-Cal ընդունողների համար: Blue Shield Promise-ը կառավարվող խնամքի ծրագիր է:

Բժշկական տուն՝ Խնամքի մոդել, որը ավելի լավորակ խնամք կմատուցի, կբարելավի անդամների՝ իրենց սեփական խնամքի ինքնատնօրինումը և կնվազեցնի անտեղի ծախսերը ժամանակի ընթացքում:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Բժշկականորեն անհրաժեշտ (կամ բժշկական անհրաժեշտություն)՝ Բժշկականորեն անհրաժեշտ խնամքը ներկայացնում է կարևոր ծառայություններ, որոնք տրամաբանական են և պաշտպանում են կյանքը: Խնամքն անհրաժեշտ է արգելելու համար հիվանդների լուրջ հիվանդ կամ հաշմանդամ դառնալը: Այս խնամքը նվազեցնում է սաստիկ ցավը՝ բուժելով ախտը, հիվանդությունը կամ վնասվածքը: 21 տարեկանից փոքր անդամների համար Medi-Cal-ի ծառայությունները ներառում է բժշկականորեն անհրաժեշտ խնամքը՝ ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդությունը կամ վիճակը ուղղելու կամ օգնելու համար, ներառյալ թմրանյութի օգտագործման խանգարումները, ինչպես սահմանվել է Միացյալ Նահանգների օրենսգրքի 42-րդ Տիտղոսի 1396(r) բաժնում:

Medicare՝ Դաշնային առողջության ապահովագրության ծրագիր՝ 65 տարեկան և ավելի տարեց անձանց, որոշ ավելի երիտասարդ հաշմանդամների, և վերջին շրջանի երիկամային հիվանդություն (մշտական երիկամային անբավարարություն, որը պահանջում է դիալիզ կամ երիկամի փոխպատվաստում, որը երբեմն կոչվում է ESRD) ունեցող անձանց համար:

Անդամ՝ Որևէ իրավասու Medi-Cal-ի նպաստառու, ով անդամագրվել է Blue Shield Promise-ին և իրավունք ունի ստանալու ապահովագրված ծառայություններ:

Հոգեկան առողջության ծառայությունների մատակարար՝ Արտոնագրված անհատներ, ովքեր հիվանդներին մատուցում են հոգեկան առողջության և վարքագծային առողջության ծառայություններ:

Մանկաբարձական ծառայություններ՝ Նախածնական, ներծննդաբերական և հետծննդաբերական խնամքի, ներառյալ՝ ընտանիքի ծրագրման խնամքը մոր և անմիջական խնամքը նորածնի համար, որը մատուցվում է վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձների (CNM) և արտոնագրված մանկաբարձների (LM) կողմից:

Ցանց՝ Բժիշկների, կլինիկաների, հիվանդանոցների և ուրիշ մատակարարների մի խումբ, որը խնամքի մատուցման համար պայմանագիր է կնքել Blue Shield Promise-ի հետ:

Ցանցի մատակարար (կամ ներցանցային մատակարար)՝ Տեսեք «Մասնակից մատակարար»:

Չապահովագրված ծառայություն՝ Ծառայություն, որը Blue Shield Promise-ը չի ապահովագրում:

Ոչ-արտակարգ իրավիճակի բժշկական փոխադրում (NEMT)՝ Փոխադրում՝ երբ չեք կարող ապահովագրված բժշկական ժամադրության գնալ մարդատար մեքենայով,



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

ավտոբուսով, գնացքով կամ տաքսիով: Blue Shield Promise-ը վճարում է ամենից էժան NEMT-ը Ձեր բժշկական կարիքների համար, երբ Ձեզ փոխադրություն է հարկավոր Ձեր ժամադրության համար:

Ոչ-դեղացանկային դեղ՝ Դեղերի դեղացանկում չնշված դեղ:

Ոչ-բժշկական փոխադրում (NMT)՝ Փոխադրում՝ երբ Medi-Cal-ի ապահովագրված ծառայության համար Ձեր մատակարարի լիազորումով նշանակված ժամադրության եք գնում և այնտեղից վերադառնում:

Ոչ-մասնակից մատակարար՝ Blue Shield Promise-ի ցանցում չգտնվող որևէ մատակարար:

Ուրիշ առողջական ապահովագրություն (OHC)՝ Ուրիշ առողջական ապահովագրությունը (OHC) վերաբերում է մասնավոր առողջական ապահովագրության: Ծառայությունները կարող են ընդգրկել բժշկական, ատամնաբուժական, տեսողական, դեղատան և/կամ Medicare-ի լրացուցիչ ծրագրերը (Մաս C և D):

Օրթեգային սարք՝ Որպես հենարան օգտագործվող մի սարք կամ դրսից մարմնին ամրացված ամրակ՝ նեցուկ ընծայելու կամ ուղղելու մի խիստ շատ վնասված կամ ախտահարված մարմնի մաս և որը բժշկականորեն անհրաժեշտ է անդամի բժշկական ապաքինման համար:

Արտատարածքային ծառայություններ՝ Ծառայություններ՝ երբ անդամը գտնվում է սպասարկման տարածքից դուրս որևէ վայրում:

Արտացանցային մատակարար՝ Blue Shield Promise-ի ցանցում չգտնվող մատակարար:

Ամբուլատոր խնամք՝ Երբ պարտավոր չեք գիշերել հիվանդանոցում կամ այլուր Ձեզ անհրաժեշտ բժշկական խնամքի համար:

Հոգեկան առողջության ամբուլատոր ծառայություններ՝ Ամբուլատոր ծառայություններ անդամների համար, ովքեր ունեն մեղմից չափավոր հոգեկան առողջության վիճակներ, ներառյալ՝

- Անհատական կամ խմբային հոգեկան առողջության գնահատում և բուժում (հոգեբուժություն)
- Հոգեբանական ստուգում՝ հոգեկան առողջության վիճակի գնահատման համար, երբ կլինիկականորեն ախտորոշվել է
- Ամբուլատոր ծառայություններ, որոնք նպատակ ունեն դեղաբուժումը հսկել
- Հոգեբուժական խորհրդատվություն



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Ամբուլատոր լաբորատորային անալիզներ, պաշարներ և լրացուցիչներ

Ցավամոքիչ խնամք՝ Լուրջ հիվանդություն ունեցող անդամի համար ֆիզիկական, հուզական, սոցիալական և հոգևոր անհանգստությունները նվազեցնող խնամք:

Մասնակից հիվանդանոց՝ Արտոնագրված հիվանդանոց, որը պայմանագիր է կնքել Blue Shield Promise-ի հետ, որպեսզի ծառայություններ մատուցի անդամին՝ անդամի խնամք ստանալու պահին: Ապահովագրված ծառայությունները, որոնք մի շարք մասնակից հիվանդանոցներ թերևս առաջարկում են անդամներին, սահմանափակվում են Blue Shield Promise-ի օգտագործման վերանայումով և որակի երաշխավորման քաղաքականություններով կամ հիվանդանոցի հետ Blue Shield Promise-ի ունեցած պայմանագրով:

Մասնակից մատակարար (կամ մասնակից բժիշկ)՝ Մի բժիշկ, հիվանդանոց կամ ուրիշ արտոնագրված առողջական խնամքի պրոֆեսիոնալ կամ արտոնագրված առողջապահական հաստատություն, ներառյալ՝ ենթասուր խնամքի հաստատությունները, որոնք պայմանագիր ունեն Blue Shield Promise-ի հետ՝ անդամներին առաջարկելու ապահովագրված ծառայություններ, երբ անդամը խնամք է ստանում:

Բժշկի ծառայություններ՝ Ծառայություններ, որոնք մատուցվում են նահանգային օրենքի ներքո բժշկություն կամ կմախամկանային թերապիա կիրառելու նպատակով արտոնագրված անձի կողմից, առանց ներառելու ծառայությունները, որոնք մատուցվում են բժշկի կողմից, երբ Ձեզ ընդունել են հիվանդանոց և դրանց համար ծախք է ներկայացվել հիվանդանոցի հաշվում:

Ծրագիր՝ Անցեք «Կառավարվող խնամքի ծրագիր»:

Հետ-կայունացման ծառայություններ՝ Ծառայություններ, որոնք ստանում եք արտակարգ իրավիճակի բժշկական վիճակի կայունացումից հետո:

Նախավավերացում (կամ նախօրոք լիազորում)՝ Ձեր PCP-ը պարտավոր է նախավավերացում ստանալ Blue Shield Promise-ից, Ձեզ որոշակի ծառայություններ տրվելուց առաջ: Blue Shield Promise-ը կվավերացնի միայն Ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունները: Blue Shield Promise-ը չի վավերացնի ոչ-մասնակից մատակարարների ծառայությունները, եթե Blue Shield Promise-ը համոզված է, որ կարող եք համապատասխան կամ ավելի հարմար ծառայություններ ստանալ Blue Shield Promise-ի մատակարարներից: Ուղեգիրը վավերացում չէ: Պարտավոր եք վավերացում ստանալ Blue Shield Promise-ից:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ապահովագի՞ն՝ Ապահովագրության համար վճարված գումար. ապահովագրության գին:

Դեղատոմսային դեղի ապահովագրություն՝ Ապահովագրություն մատակարարի կողմից նշանակված դեղերի համար:

Դեղատոմսային դեղեր՝ Դեղ, որը դուրս գրվելու համար օրենքով պահանջում է արտոնագրված մատակարարի պատվերը, ի տարբերություն դեղադարանի (OTC) դեղերի, որոնք դեղատոմս չեն պահանջում:

Նախընտրելի դեղերի ցանկ (PDL)՝ Ընտրված դեղերի ցանկ, որը վավերացվել է այս առողջապահական ծրագրի կողմից, որից Ձեր բժիշկը կարող է պատվեր ներկայացնել Ձեզ համար: Նույնպես կոչվում է դեղացանկ:

Առաջնային խնամք՝ Անցեք «Սովորական խնամք»:

Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP)՝ Արտոնագրված մատակարարը, ում ունեք Ձեր հիմնական առողջական խնամքի համար: Ձեր PCP-ը կօգնի Ձեզ, որ ստանաք Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը: Մի շարք խնամքի կարիքներ պետք է առաջուց վավերացվեն, բացի այն դեպքերից, երբ՝

- Ունեք արտակարգ իրավիճակ:
- Ձեզ անհրաժեշտ է Մանկաբարձ/Գինեկոլոգի խնամք:
- Ձեզ անհրաժեշտ են զգայուն ծառայություններ:
- Ձեզ անհրաժեշտ է ընտանիքի ծրագրման խնամք:

Ձեր PCP-ը կարող է լինել՝

- Ընդհանուր բժշկության մասնագետ
- Ներքին հիվանդությունների մասնագետ
- Մանկաբույժ
- Ընտանեկան բժշկության մասնագետ
- Մանկաբարձ/Գինեկոլոգ
- FQHC կամ RHC
- Առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույր
- Օգնական բժիշկ
- Կլինիկա

Նախօրոք լիազորում (նախավավերացում)՝ Մի պաշտոնական գործընթաց, որի դեպքում առողջական խնամքի մատակարարից որոշակի ծառայություններ մատուցելուց կամ գործողություններ իրականացնելուց առաջ պահանջվում է վավերացում ստանալ:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Պրոթեզային սարք՝ Մի արհեստական սարք, որը կցվում է մարմնին՝ մարմնի բացակա մասը փոխարինելու համար:

Մատակարարների հասցեագիրք՝ Blue Shield Promise-ի ցանցում գտնվող մատակարարների ցանկ:

Հոգեբուժական արտակարգ իրավիճակի վիճակ՝ Հոգեկան խանգարում, որտեղ ախտանիշներն այնքան են լուրջ կամ սաստիկ, որ առաջացնում են կա՛մ անմիջական վտանգ Ձեր անձին կամ ուրիշների նկատմամբ, կա՛մ էլ անմիջականորեն անկարող եք ապահովել կամ օգտագործել սնունդ, ապաստան կամ հագուստեղեն՝ հոգեկան խանգարման հետևանքով:

Հանրային առողջապահական ծառայություններ՝ Առողջապահական ծառայություններ, որոնք ուղղված են ողջ բնակչության: Սրանք ընդգրկում են, ուրիշների կարգին, առողջական վիճակի անալիզ, առողջության հսկում, առողջության խթանում, կանխարգելիչ ծառայություններ, վարակիչ հիվանդության կառավարում, միջավայրի պաշտպանություն և սանիտացիա, աղետի պատրաստվածություն և հակազդում, և աշխատանքային առողջապահություն:

Որակյալ մատակարար՝ Բժիշկը, ով որակավորվել է Ձեր վիճակը բուժելուն հարմար պրակտիկայի մարզում:

Վերականգնողական վիրահատություն՝ Վիրահատություն՝ ուղղելու կամ վերանորոգելու մարմնի անբնականոն կառուցվածքներ, որպեսզի բարելավի գործառույթը կամ ստեղծի հնարավորինս բնականոն տեսք: Մարմնի անբնականոն կառուցվածքները նրանք են, որոնք առաջանում են մի բնածին թերությունից, զարգացական անբնականոնություններից, տրավմայից, վարակից, նորագոյացություններից կամ հիվանդություններից:

Ուղեգիր՝ Երբ Ձեր PCP-ը հայտնում է, որ խնամքը կարող էք ստանալ ուրիշ մատակարարից: Մի շարք ապահովագրված խնամքներ և ծառայություններ պահանջում են ուղեգիր և նախավավերացում:

Սովորական խնամք՝ Բժշկականորեն անհրաժեշտ ծառայություններ և կանխարգելիչ խնամք, քաջառողջ երեխայի այցեր, կամ խնամք, ինչպես՝ սովորական հետևումի խնամքը: Սովորական խնամքի նպատակն է առողջական խնդիրների կանխարգելումը:

Գյուղական առողջապահական կլինիկա (RHC)՝ Առողջապահական կենտրոն մի վայրում, որտեղ չկան առողջական խնամքի բազմաթիվ մատակարարներ: RHC-ում կարող եք ստանալ առաջնային և կանխարգելող խնամք:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Զգայուն ծառայություններ՝ Բժշկականորեն անհրաժեշտ ծառայություններ ընտանիքի ծրագրման, սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների (STI), ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀի, սեռական բռնության և վիժումների համար:

Լուրջ հիվանդություն՝ Հիվանդություն կամ վիճակ, որը պետք է բուժել և կարող է մահացություն պատճառել:

Սպասարկման տարածք՝ Blue Shield Promise-ի սպասարկած աշխարհագրական տարածքը: Սա ներառում է Լոս Անջելես վարչաշրջանը:

Հմուտ բուժքույրական խնամք՝ Ապահովագրված ծառայություններ, որոնք մատուցվում են արտոնագրված բուժքույրերի, տեխնիկների և/կամ թերապևտների կողմից Հմուտ բուժքույրական հաստատությունում կեցության ընթացքում կամ անդամի տանը:

Հմուտ բուժքույրական հաստատություն՝ Վայր, որը մատուցում է 24-ժամյա բուժքույրական խնամք, որը կարող են տալ միայն պատրաստված առողջապահական պրոֆեսիոնալները:

Մասնագետ (կամ մասնագիտացած բժիշկ)՝ Բժիշկ, ով բուժում է որոշ տեսակի առողջական խնամքի խնդիրներ: Օրինակ, ոսկրաբույժ վիրաբույժը բուժում է կոտրած ոսկորները. ալերգիաների մասնագետը բուժում է ալերգիաները. և սրտաբանը բուժում է սրտի խնդիրները: Հիմնականում, մասնագետի այցելելու համար Ձեզ անհրաժեշտ է Ձեր PCP-ից մի ուղեգիր:

Մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններ՝

- Ամբուլատոր ծառայություններ՝
 - Հոգեկան առողջության ծառայություններ (գնահատումներ, ծրագրի մշակում, թերապիա, վերականգնում, և աջակից մասնագետ)
 - Դեղամիջոցների աջակցության ծառայություններ
 - Ցերեկային բուժման լարված ծառայություններ
 - Ցերեկային վերականգնողական ծառայություններ
 - Ճգնաժամի միջամտության ծառայություններ
 - Ճգնաժամի կայունացման ծառայություններ
 - Նպատակային գործի կառավարման ծառայություններ
 - Թերապևտական վարքագծային ծառայություններ
 - Լարված խնամքի համակարգում (ICC)
 - Տանը մատուցվող լարված ծառայություններ (IHBS)
 - Խնամատուի թերապևտական խնամք (Therapeutic foster care, TFC)
- Բնակության վայրում ծառայություններ՝



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Բնակության վայրում չափահասների բուժման ծառայություններ
- Բնակության վայրում ճգնաժամային բուժման ծառայություններ
- Ստացիոնար ծառայություններ՝
 - Սուր հոգեբուժական ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ
 - Հոգեբուժական ստացիոնար հիվանդանոցային պրոֆեսիոնալ ծառայություններ
 - Հոգեբուժական առողջապահական հաստատության ծառայություններ

Մահացու հիվանդություն՝ Բժշկական վիճակ, որը հնարավոր չէ շրջել և շատ հավանական է, որ մահացնի մեկ կամ նվազ տարվա ընթացքում, եթե հիվանդությունը հետևի իր բնական ընթացքին:

Տեսակավորում (կամ գնում)՝ Ձեր առողջական վիճակի գնահատումը այն բժշկի կամ բուժքրոջ կողմից, ով հատուկ պատրաստություն ունի՝ որոշելու Ձեր խնամքի անհրաժեշտության հրատապությունը:

Հրատապ խնամք (կամ հրատապ ծառայություններ)՝ Ծառայություններ, որոնք մատուցվում են բժշկական խնամք պահանջող ոչ-արտակարգ իրավիճակի հիվանդության, վնասվածքի կամ վիճակի համար: Հրատապ խնամքը կարող էք ստանալ արտացանցային մատակարարից, եթե ցանցի մատակարարները ժամանակավորապես տրամադրելի կամ մատչելի չեն:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

8. Խորհուրդներ Blue Shield Promise-ի անդամների համար

Ինչպես ստանալ Ձեր դեղատոմսային դեղերը

Թերևս Ձեր բժիշկը Ձեզ տա մի դեղատոմս, երբ հիվանդ եք կամ ունեք առողջական մի վիճակ, ինչպես արյան բարձր ճնշումը կամ շաքարախտը: Դեղատոմսը հիմնվում է Ձեր առողջական կարգավիճակի վրա:

Նոր դեղատոմսերի համար՝

Եթե ծրագրում եք Ձեր դեղատոմսը լցնել առաջին անգամ, պարտավոր եք գնալ մի դեղատուն, որը գործում է Blue Shield Promise-ի հետ: Ձեր առողջապահական ծրագրի հետ գործող դեղատների ցանկը գտնվում է Blue Shield Promise-ի մատակարարների հասցեագրքում: Ձեզ մոտակա դեղատուն գտնելու համար այցելեք մեր կայքը blueshieldca.com/promise/medi-cal կամ անվճար զանգահարեք Անդամների սպասարկում (800) 605-2556 (TTY 711) համարով երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Արտակարգ իրավիճակ կամ հրատապ հարց ունենալու դեպքում, մենք ունենք անձնակազմ, որը կարող է Ձեզ օգնել օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Կարող եք զանգահարել (800) 605-2556 (TTY 711) համարով: Որոշ պարագաներում կարող եք նաև արտակարգ իրավիճակի պաշար ստանալ դեղատնից:

Դեղատոմսերի վերալցման համար՝

Եթե վերալցնում եք արդեն իսկ Ձեր ունեցած դեղատոմսը, պարտավոր եք գնալ մի դեղատուն, որը գործում է Blue Shield Promise-ի հետ: Նույնպես, մի շարք տեղական դեղատներում կամ փոստային պատվերի միջոցով կարող եք այժմ ստանալ վիճակը կայունացնող դեղերի մինչև 90-օրյա պաշար: 90-օրյա պաշար ստանալու համար, խնդրվում է Ձեր բժշկից խնդրել, որ դեղատոմսը նշանակի



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

90-օրյա պաշարի համար, վերալցումներով, Ձեր վիճակը կայունացնող դեղի համար: Blue Shield Promise-ը այս ծառայությունը մատուցելու համար գործում է Լոս Անջելես վարչաշրջանով մեկ տարածված դեղատոների հետ:

Փոստային պատվերով դեղատուն՝

Որպեսզի 90-օրյա պաշարով վիճակը կայունացնող դեղը փոստով ուղարկվի Ձեր տունը կամ աշխատավայրը, Դուք պարտավոր եք օգտագործել Blue Shield Promise-ի փոստային պատվերով դեղատան ծառայությունը: Խնդրում ենք զանգահարել Անդամների սպասարկման անվճար (800) 605-2556 (TTY 711) համարով ավելին իմանալու համար: Փոստային պատվերով դեղատան դիմումի ձևաթուղթը կարող եք նաև գտնել համացանցում՝

<https://promise.blueshieldca.com/ca/pharmacysearch?version=2020&lob=mccl>:

Փոստային պատվերը ընտրովի ծառայություն է, եթե որոշեք օգտվել նրանից:

Մասնագիտացված դեղատուն՝

Blue Shield Promise-ը կարող է պահանջել, որ մի շարք դեղեր ստանաք մեզ հետ պայմանագիր կնքած մասնագիտացված դեղատներից, որոնք ունեն մասնագիտացված դեղերով զբաղվելու փորձ:

- Մասնագիտացված դեղատներն ունեն խորը պատրաստված դարմանագետներ և անձնակազմ, որպեսզի անդամներին մատուցեն անձնականացված աջակցություն իրենց քրոնիկ հիվանդությունների և բարդ հիվանդությունների համար:
- Մասնագիտացված դեղերը տրամադրելի են միայն միամսյա պաշարով իրենց բարձր գնի և օգտագործման պատճառով:
- Մասնագիտացված դեղատները մասնագիտացված դեղերը փոստով կուղարկեն Ձեր տուն:
- Մասնագիտացված դեղերը, որոնք պետք է մատակարարվեն որոշակի մասնագիտացված դեղատների կողմից, նշվել են այս ապահովագրված դեղերի ցանկում, որը ծանոթ է որպես դեղացանկ:
- Մեր դեղացանկը կարող եք գտնել հետևյալ կայքում՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:
 - Գնացեք For Members (Անդամների համար)
 - Ձախ կողմում Անդամների ծառայությունների ներքո կտտացրեք Pharmacy Services (Դեղատան ծառայություններ)
 - Մեր Medi-Cal-ի Դեղացանկը նշվել է Resources-ի (Աղբյուրներ) ներքո



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ինչպես դեղատոմսը լցնել տալ դեղատոմսը՝

1. Ընտրեք Ձեզ մոտակա պայմանագիր կնքած մի դեղատոմս:
2. Ձեր դեղատոմսը տարեք այդ դեղատոմսը:
3. Դեղատոմս անձնակազմին տվեք Ձեր դեղատոմսը Ձեր Blue Shield Promise-ի ճանաչողական քարտի հետ: Սա կօգնի, որ դեղատոմսը լցնի Ձեր դեղատոմսը:
4. Դեղատոմս անպայման տվեք Ձեր ճիշտ ընթացիկ հասցեն և հեռախոսահամարը:
5. Համոզվեք, որ դեղագործը ծանոթ է Ձեր կողմից օգտագործվող բոլոր դեղամիջոցներին և որևէ դեղի նկատմամբ Ձեր ունեցած ալերգիաներին:
6. Եթե Ձեր դեղատոմս(եր)ի մասին հարցեր ունեք, անպայման հարցրեք դեղագործին:

Medi-Cal-ի անդամներից վճարում չպետք է պահանջվի դեղատոմսային դեղերի համար: Եթե անդամ եք Medi-Cal-ի և Ձեզանից պահանջվում է վճարել դեղատոմսի համար, զանգահարեք Blue Shield Promise (800) 605-2556 (TTY 711) համարով:

Եթե ունեք հրատապ հարց, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ 1-800-609-4166 (TTY 711) համարով օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը:

Ի՞նչ է դեղացանկը

Blue Shield Promise-ն օգտագործում է «դեղացանկ» կոչվող վավերացված դեղերի ցանկ: Բժիշկներից և դեղագործներից կազմված հանձնաժողովը յուրաքանչյուր երեք (3) ամիսը մեկ վերանայում է, թե ինչ դեղեր է անհրաժեշտ ավելացնել այս ցանկին կամ հեռացնել նրանից: Դեղերը դեղացանկում ներառվում են հետևյալ բոլոր պայմանների առկայության դեպքում՝

- Վավերացվել են Մանդի և դեղորայքի վարչության (FDA) կողմից
- Ընդունված են իբրև ապահով և արդյունավետ:

Ձեր PCP-ը սովորաբար դեղեր է նշանակում Blue Shield Promise-ի դեղացանկից: Ձեր PCP-ը դեղատոմս է գրում միայն հիմք ընդունելով Ձեր առողջական կարգավիճակը և եթե դեղն անհրաժեշտ է Ձեր վիճակի բարելավման համար: Կարող եք զանգահարել Blue Shield Promise, խնդրելու, որ դեղացանկի պատճենը տրամադրվի Ձեր լեզվով, խոշոր տառատեսակով, ձայնային կամ այլընտրական ձևաչափով: Կարող եք նաև Blue Shield Promise զանգահարել առողջապահական ծրագրի բոլոր գործընկերների դեղացանկերի համեմատական ցանկը ստանալու համար:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Ապրանքանիշով/Քիմիական անունով դեղեր

Քիմիական անունով (ջեներիկ) դեղն ունի ապրանքանիշով դեղի նույն ակտիվ բաղադրիչները: Քիմիական անունով դեղերը վավերացված են Սննդի և դեղորայքի վարչության (FDA) կողմից և սովորաբար ապրանքանիշով դեղերից ավելի էժան են: Քիմիական անունով դեղեր պետք է նշանակվեն, բացի եթե կա փաստագրված բժշկական պատճառ, որն արգելում է քիմիական անունով դեղի օգտագործումը: Ձեր բժիշկը պետք է կապ հաստատի Blue Shield Promise-ի հետ՝ ապրանքանիշով դեղի նշանակման համար համաձայնություն ստանալու նպատակով, եթե քիմիական տարբերակն առկա է:

Ո՞ր դեղերն են ապահովագրված

Կարող եք ձեռք բերել հետևյալ դեղերն ու այլ իրեր, երբ դրանք նշանակված են Ձեր բժշկի կողմից և բժշկականորեն անհրաժեշտ են՝

- Դեղատոմսային դեղեր, որոնք գտնվում են Blue Shield Promise-ի դեղացանկում
- Առանց դեղատոմսի կամ դեղադրանից գնվող դեղեր (օրինակ՝ հազի/ցրտառության օշարակներ, կամ ասպիրին), որոնք նշված են Blue Shield Promise-ի դեղացանկում
- Դեղացանկի շաքարախտի պաշարներ՝ ինսուլին, ինսուլինի ներարկիչներ, գլյուկոզայի ստուգման երիզներ, նշտարներ ու նշտարային ծակիչ սարքեր, գրչաձև ներարկման համակարգեր, արյան գլյուկոզայի ցուցասարքեր, ներառյալ՝ թույլ տեսողություն ունեցողների համար ցուցասարքեր և մեզի մեջ կետոնային մարմինները որոշող երիզներ
- FDA-ի կողմից վավերացված հակաբեղմնավորիչ սարքեր, հակաբեղմնավորիչ դեղահատեր, պահպանակներ և հակաբեղմնավորիչ քսուքներ, որոնք Blue Shield Promise-ի դեղացանկում են
- Շտապ հակաբեղմնավորիչներ
- EpiPen, շնչահոսքի ուժգնությունը չափող սարքեր և չափված դեղաքանակը առաքող սարքեր

Շտապ հակաբեղմնավորում (Plan B)

Շտապ հակաբեղմնավորման դեղեր կարող եք ստանալ՝

- Ձեր PCP-ից
- Դեղատնից՝ Ձեր PCP-ի դեղատոմսով, եթե 17 տարեկանից փոքր եք
- Դեղատնից՝ առանց բժշկի դեղատոմսի, եթե 17 տարեկան կամ ավելի տարեց եք



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

- Blue Shield Promise-ի ցանցում չգտնվող դեղատնից: Նման պարագայում, Ձեզանից կպահանջվի վճարել մատուցված ծառայությունների դիմաց: Blue Shield Promise-ը կփոխհատուցի վճարված գումարը:
- Տեղական ընտանիքի ծրագրման կլինիկաներից

Ձանգահարեք Blue Shield Promise (800) 605-2556 (TTY 711) համարով՝ շտապ հակաբեղմնավորման դեղեր մատուցող դեղատնիցի ցանկի համար:

Ո՞ր դեղերը չեն ապահովագրված

- Ցանցին մաս չկազմող դեղատնից ստացված դեղերը, բացառությամբ արտակարգ իրավիճակի հետևանքով անհրաժեշտ դեղերի
- Դեղացանկում չընդգրկված դեղերը, բացառությամբ՝ նախօրոք լիազորումով Blue Shield Promise-ի թույլատրած դեղերի
- Փորձնական կամ հետազոտական բնույթի դեղերը, բացառությամբ մահացու հիվանդությունների հետ կապված որոշ դեպքերի: Եթե փորձնական կամ հետազոտական դեղորայքի հարցում մերժում եք ստացել, իրավունք ունեք պահանջելու Անկախ բժշկական վերանայում (IMR): Այս մասին ավելին կարող եք իմանալ այս տեղեկագրի «Խնդիրների հաղորդում և լուծում» բաժնից:
- Գեղարարական (կոսմետիկական) դեղեր, բացառությամբ բժշկականորեն անհրաժեշտ վիճակների համար նշանակվածներից
- Առնանդամի լարման խանգարումը և կամ սեռական խանգարումը բուժելու նպատակով օգտագործվող դեղեր
- Դեղացանկում չգտնվող դեղատնից կամ սնուցողական արտադրանքներ, բացի երբ բժշկականորեն անհրաժեշտ կամ Ֆենիլկետոնուրիայի բուժման համար են
- Որևէ սրսկվող դեղ, որը բժշկականորեն անհրաժեշտ չէ և բժշկի կողմից չի նշանակվել
- Ախորժակը ճնշող դեղեր, բացի բժշկականորեն անհրաժեշտ նկատվածներից՝ հիվանդագին գիրության համար
- Կորած կամ փչացած դեղերի փոխարինումը յուրաքանչյուր օրացուցային տարվա (հունվարից դեկտեմբեր) ընթացքում երկու (2) անգամից ոչ ավելի
- Անպտդության դեղեր
- FDA-ի կողմից չվավերացված դեղեր
- Վճարովի ծառայությամբ Medi-Cal-ի միջոցով առանձնացված դեղերը



Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Դեղեր, որոնք հնարավոր է ապահովագրել Ձեր Medicare-ի Մաս D ծրագրի ներքո կամ եթե ունեք ուրիշ առաջնային ապահովագրություն, որը թերևս ապահովագրի դեղը
- Բարդ դեղերը, երբ առկա է FDA-ի կողմից վավերացված արտադրանք
- Դեղեր, որոնք օգտագործվում են մազաթափության, մարզական կատարողականության, գեղարարական նպատակներով հակատարիքային և հոգեկան կատարողականության համար (բացառելով հոգեկան հիվանդությունը կամ հիշողության ազդող բժշկական վիճակները, ներառյալ՝ բայց առանց նրանցով սահմանափակվելու, թուլամտության կամ Ալցհայմերի հիվանդության վիճակների կամ ախտանիշների բուժումը)
- Կալիֆորնիայի Երեխաների ծառայությունների (CCS) կողմից ապահովագրված դեղեր

Դեղացանկում չընդգրկված դեղեր

Ձեր բժիշկը երբեմն կարող է ստիպված լինել դեղացանկում չգտնվող դեղեր նշանակել: Ձեր բժիշկը պետք է կապ հաստատի Blue Shield Promise-ի հետ և խնդրի նախօրոք լիազորում՝ վավերացում ստանալու համար: Դեղն ապահովագրելու մասին որոշում կայացնելու համար, Blue Shield Promise-ը կարող է հավելյալ տեղեկության համար դիմել Ձեր մատակարարին: Ձեր նախօրոք լիազորման խնդրանքի ստացման հաջորդող 24 ժամում Blue Shield Promise-ը Ձեր մատակարարին և դեղատան կիմացնի, որ արդյո՞ք լիազորվել է դեղը:

Blue Shield Promise-ը և/կամ Ձեր մատակարարը կամ դեղատունը այնուհետև Ձեզ կիմացնի, որ դեղը ապահովագրվում է, թե՞ ոչ: Եթե դեղը վավերացվել է, Դուք կարող եք դեղն ստանալ Blue Shield Promise-ի հետ աշխատող դեղատնից: Եթե դեղը չի վավերացվել, իրավունք ունեք բողոքարկելու այդ որոշումը կամ բողոք ներկայացնելու: «Բողոքարկումը» նշանակում է, որ պահանջում եք վերանայել որոշումը: Այս մասին ավելին կարող եք իմանալ այս տեղեկագրի «Խնդիրների հաղորդում և լուծում» բաժնից:

Դեղերն ինչպե՞ս ստանալ արտակարգ իրավիճակի ընթացքում, աշխատանքային ժամերից հետո և տոնական օրերին

- Blue Shield Promise-ի անդամներին մատչելի են «24-ժամյա» դեղատներ, որոնք գործում են Blue Shield Promise-ի հետ և բաց են օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:
- Ձեզ ամենից մոտիկ «24-ժամյա» դեղատունը կարող եք գտնել այցելելով մեր կայքը՝ blueshieldca.com/promise/med-cal:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/med-cal:

- Blue Shield Promise-ի հետ գործող դեղատները Ձեր դեղերը կարող են լցնել որևէ ժամանակ արտակարգ իրավիճակի ընթացքում:
- Արտակարգ իրավիճակի ընթացքում, Ձեր դեղագործին լիազորվում է նաև դուրս գրել դեղի երեք (3) օրվա կամ 72-ժամյա դեղորայքի պաշար, Ձեր ընթացիկ նշանակված դեղաբուժման ընդհատումից խուսափելու համար:

Medicare-ի Մաս D՝ Դեղատոմսային դեղերի ապահովագրում նպաստառուների համար, ովքեր ունեն նաև Medicare-ից և Medi-Cal-ից

Medicare-ը տնօրինում է դեղատոմսային դեղերի դաշնային մի ծրագիր, որը կոչվում է Medicare-ի Մաս D: Եթե օգտվում եք Medi-Cal-ի նպաստներից և ապահովագրված եք Medicare-ով, Ձեր դեղատոմսային դեղերի մեծ մասը կստանաք Medicare-ից: Կան մի շարք դեղատոմսային դեղեր, որոնք չեն ապահովագրվում Medicare-ի կողմից, բայց ապահովագրվում են Medi-Cal-ի կողմից և որոնք կարող եք ստանալ Medi-Cal-ի միջոցով: Սակայն եթե ունեք Medi-Cal Blue Shield Promise-ի մոտ և Medicare-ի Մաս D-ի ապահովագրություն մեկ ուրիշ առողջապահական ծրագրի մոտ, Ձեր դեղատոմսը չի կարողանա Ձեր Medicare-ի Մաս D-ի դեղատոմսերը լցնել Ձեր Blue Shield Promise-ի Medi-Cal ապահովագրությամբ: Խնդրվում է կապ հաստատել Ձեր Medicare-ի Մաս D-ի ծրագրի հետ: Հավելյալ տեղեկության համար խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield Promise: Medicare-ի Մաս D-ի ծրագրի մասին հավելյալ տեղեկության և Medicare-ի Դեղատոմսային դեղերի ծրագիր (Medicare Prescription Drug Plan) ընտրելու համար զանգահարեք Medicare (800) 633-4227 (TTY՝ 1-877-486-2048) համարով կամ գնացեք առցանց [medicare.gov](https://www.medicare.gov) կայքը:

Օգնություն Ձեր լեզվով և հաշմանդամների համար՝ Ինչպե՞ս կարող եմ օգնություն ստանալ

Գրավոր նյութեր Ձեր լեզվով և ձևաչափով

Իրավունք ունեք հետևյալ լեզուներից որևէ մեկով գրավոր տեղեկություն ստանալու Blue Shield Promise-ից՝

իսպաներեն, արաբերեն, հայերեն, չինարեն, պարսկերեն, իսմեր, կորեերեն, տազալերեն, ռուսերեն, վիետնամերեն և անգլերեն: Կարող եք նաև գրավոր տեղեկություն ստանալ խոշոր տառերով, ձայնագրված և ուրիշ ձևաչափերով:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Անվճար բանավոր թարգմանչական օգնություն

Առողջական խնամք ստանալիս իրավունք ունեք ստանալու անվճար բանավոր թարգմանչական ծառայություններ: Blue Shield Promise-ը անվճար բանավոր թարգմանչական օգնություն է մատուցում Ձեր լեզվով և Ամերիկյան խուլուհամերի լեզվով: Դուք Ձեր բժշկի այցի պահերին պետք է օգտվեք պատրաստված բանավոր թարգմանչից: Բանավոր թարգմանիչը անձ է, որի պարտականությունն է խոսակցական կամ խուլուհամերի լեզուն վերածել ուրիշ խոսակցական կամ խուլուհամերի լեզվի: Ձեր բժիշկը կհասկանա Ձեզ, և Դուք կհասկանաք Ձեր առողջությունն ու ավելի լավ կխնամեք Դուք Ձեզ: Բանավոր թարգմանիչները պատրաստված պրոֆեսիոնալներ են: Նրանք գիտեն առողջական խնամքի բառերը: Նրանք ճիշտ կերպով բանավոր կթարգմանեն Ձեր և Ձեր բժշկի միջև բոլոր ասվածները: Նրանք Ձեր բժշկի հետ Ձեր գրույցը գաղտնի կպահեն: Պետք չէ օգտագործեք ընկերների, ընտանիքի անդամների կամ հատկապես երեխաների՝ բանավոր թարգմանություն կատարելու Ձեզ համար:

Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում, եթե բանավոր թարգմանչական օգնության կարիք ունեք: Մենք կարող ենք հեռախոսով և Ձեր լեզվով օգնել Ձեզ և ապահովել բանավոր թարգմանչի առկայությունը Ձեր հաջորդ այցի համար:

1-ին քայլ՝ Ժամադրություն դասավորեք Ձեր բժշկին այցելելու համար

2-րդ քայլ՝ զանգահարեք Blue Shield Promise **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով Ձեր ժամադրությունից առնվազն տասն աշխատանքային օր առաջ:

Պատրաստի ունեցեք այս տեղեկությունները՝

- Ձեր անունը
- Ձեր ծրագրի ճանաչողական համարը
- Ձեր ժամադրության ամսաթիվն ու ժամը
- Բժշկի անունը
- Բժշկի հասցեն և հեռախոսի համարը

Ձեր բժշկի մոտ Ձեր ժամադրությունը փոխվելու կամ ջնջվելու դեպքում,

հնարավորինս շուտ զանգահարեք Blue Shield Promise **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով:

Խուլ և դժվար լսող անդամները կարող են զանգահարել 711 համարով, օգտվելով TTY սարքից: Այս համարը Ձեզ շփման մեջ կդնի Կալիֆորնիայի փոխանցման ծառայության (California Relay Service, CRS) հետ: CRS-ում մարզված հեռախոսավարներ Ձեզ կօգնեն կապ հաստատել Blue Shield Promise-ի կամ Ձեր բժշկի հետ:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal:

Մատչելիության տեղեկություն հաշմանդամների համար

Բժիշկների գրասենյակներից և կլինիկաներից շատերը մատուցում են բժշկական այցերը պարզապես ավելի հեշտ դարձնող օգնություն: Նրանք կարող են մատչելի կայանատեղիներ, թեքահարթակներ, քննության ընդարձակ սենյակներ և անվաթոռի հարմար կշեռքներ առաջարկել: Այսպիսի օգնություն առաջարկող բժիշկների կարող էք գտնել Մատակարարների հասցեագրքում: Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկումը կարող է նաև օգնել, որ գտնեք մի բժշկի, ով կարող է բավարարել Ձեր հատուկ կարիքները:

Բժշկի գրասենյակը, կլինիկան կամ հիվանդանոցը չի կարող օգնությունը մերժել Ձեզ համար Ձեր հաշմանդամության պատճառով: Անմիջապես զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում, եթե չեք կարող ձեռք բերել Ձեզ անհրաժեշտ օգնությունը կամ եթե այն դժվար է ձեռք բերվում:

Մի մոռացեք՝ Ձեր այցի ընթացքում բժշկի գրասենյակին հայտնեք, եթե Ձեզ հավելյալ ժամանակ կամ հավելյալ օգնություն է հարկավոր:

Գանգատներ

Դուք կարող եք գանգատ ներկայացնել, եթե՝

- Գտնում եք, որ օգնությունը մերժվել է Ձեր հաշմանդամության կամ անգլերեն չիմանալու պատճառով
- Բանավոր թարգմանիչ չեք կարողանում ձեռք բերել
- Գանգատ ունեք Ձեր բանավոր թարգմանչի մասին
- Չեք կարողանում Ձեր մայրենի լեզվով տեղեկություն ստանալ
- Ձեր մշակութային կարիքները չեն բավարարվել

Գանգատ ներկայացնելու կերպի մասին կարող եք ավելին իմանալ: Գնացեք այս տեղեկագրքի «Խնդիրների հաղորդում և լուծում» բաժինը



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Անդամների սպասարկում **1-800-605-2556** (TTY 711) համարով: Blue Shield Promise-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8-ից կ.հ. 6-ը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ blueshieldca.com/promise/medi-cal: