

Blue Shield of California Promise Health Plan is an independent licensee of the Blue Shield Association

Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

فهرست راهنمای ارائه‌دهندگان و داروخانه‌ها در سال 2021
شهرستان: San Diego

2021 | Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan

فهرست راهنمای ارائه‌دهندگان و داروخانه‌ها در سال

مقدمه

این فهرست راهنمای ارائه‌دهندگان و داروخانه‌ها حاوی اطلاعاتی درباره انواع ارائه‌دهندگان و داروخانه‌های موجود در Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan و فهرست تمام ارائه‌دهندگان و داروخانه‌های طرح تا تاریخ ایجاد این (فهرست راهنما) است. فهرست‌ها حاوی نشانی و اطلاعات تماس ارائه‌دهنده و داروخانه و همچنین جزئیات دیگری مانند روزها و ساعات کاری، تخصص‌ها و مهارت‌ها هستند. عبارات کلیدی و تعاریف آنها به ترتیب الفبا در فصل آخر کتابچه راهنمای اعضا آمده است.



اگر سؤالی دارید، لطفاً در هفت روز هفته از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب با Blue Shield Promise Cal MediConnectPlan به شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect مراجعه کنید.



اگر سؤالی دارید، لطفاً در هفت روز هفته از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب با Blue Shield Promise Cal به شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect مراجعه کنید.

بیان‌های سلب مس‌یولیت

A. بیان‌های سلب مس‌یولیت	5
B. ارائ‌دهندگان	10
B1. عبارات کلی‌دی	10
B2. انت‌خاب پزشک مراقبت‌های اول‌یه (PCP)	13
B3. خدمات و حم‌ای‌ته‌ای بل‌ندمدت (LTSS)	13
B4. نحوه شن‌اس‌ای‌ی ارائ‌دهندگان در شب‌که Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan	14
B5. نحوه ی‌افتن ارائ‌دهندگان Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan در منطقه شم‌ا	15
B6. فهرست ارائ‌دهندگان عضو شب‌که	15
B7. مزایای تک‌می‌لی شم‌ا	16
C. ارائ‌دهندگان عضو شب‌که Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan	19
C1. پزشکان مراقبت‌های اول‌یه، مت‌خص‌صان و بی‌مارست‌ان‌های طرف قرار داد	19
BLUE SHIELD PROMISE HEALTH PLAN DIRECT	19
مت‌خص‌صان	19
COMMUNITY CARE IPA LLC	28
پزشک مراقبت اول	28
مت‌خص‌صان	40
GREATER TRI CITIES IPA MEDICAL GROUP INC	247
پزشک مراقبت اول	247
مت‌خص‌صان	251
HEALTH EXCEL IPA INC	257
پزشک مراقبت اول	257
مت‌خص‌صان	288
PRIMARY CARE ASSOCIATES OF CALIFORNIA OF SAN DIEGO	501
پزشک مراقبت اول	501
مت‌خص‌صان	516
SHARP COMM MEDICAL GROUP DUAL PLUS-CHULA VISTA	555
پزشک مراقبت اول	555
مت‌خص‌صان	560
SHARP COMM MEDICAL GROUP DUAL PLUS-CORONADO	584
پزشک مراقبت اول	584
مت‌خص‌صان	585
SHARP COMM MEDICAL GROUP DUAL PLUS-GRAYBILL	620
پزشک مراقبت اول	620
مت‌خص‌صان	626
SHARP COMM MEDICAL GROUP DUAL PLUS-GROSSMONT	657
پزشک مراقبت اول	657
مت‌خص‌صان	662
SHARP COMM MEDICAL GROUP DUAL PLUS-INLAND NORTH	704
پزشک مراقبت اول	704
مت‌خص‌صان	705
SHARP COMM MEDICAL GROUP DUAL PLUS-METRO	733
پزشک مراقبت اول	733
مت‌خص‌صان	736
UCSD MEDICAL GROUP	777
مت‌خص‌صان	777
C2. ارائ‌دهندگان خدمات طب سوزنی، دن‌ان‌پزشکی، سلامت در منزل، سلامت روان و چشم‌پزشکی	949
ارائ‌دهندگان خدمات طب سوزنی	949



ارائه‌دهندگان خدمات سلامت در منزل	1053
ارائه‌دهندگان خدمات دندان پزشکی (بی‌ان‌ایه سلب مسئولیت)	1058
ارائه‌دهندگان خدمات سلامت روان	1059
ارائه‌دهندگان خدمات چشم پزشکی	1082
C3. بی‌مارستان‌ها، خدمات حمایتی بل‌ندمدت، مراکز سلامت روان، مراکز پرستاری و مراکز پرستاری تخصصی	1132
بی‌مارستان‌ها	1132
خدمات و حمایت‌های بل‌ندمدت (LTSS)	1135
مراکز سلامت روان	1136
مراکز پرستاری (NF)	1150
مراکز پرستاری تخصصی (SNF)	1158
D. فهرست داروهای عضو شبکه	1166
D1. كيف تحدد الصيديات والخدمات في شبكة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan	1166
D2. ذخیره بل‌ندمدت نس‌خ‌ها	1167
E. داروهای عضو شبکه Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan	1168
E1. داروهای زنجیره‌ای و خریدفروش	1169
E2. داروخانه سفارش‌پستی	1213
E3. داروهای تزیق در منزل	1214
E4. داروهای مراقبت‌های بل‌ندمدت	1215
بومیان شهری یا به اختصار Indian Health Service / Tribal / Urban Indian Health Program داروهای (I/T/U)	1219
E5. خدمات سلامت بومیان / قبیله‌ای / برنامه سلامت	1220
F. نمایه ارائه‌دهندگان و داروهای	1220
F1. ارائه‌دهندگان	1220
F2. داروهای	1249



A. بیانیه‌های سلب مسئولیت

- ❖ Blue Shield of California Promise Health Plan یک طرح سلامت است که تحت قرارداد با هر دو برنامه Medicare و Medi-Cal است و مزایای هر دو برنامه را به ثبت‌نام‌کنندگان ارائه می‌کند.
- ❖ شبکه داروخانه‌ها و ارائه‌دهندگان ممکن است در طول سال تغییر کنند. ما قبل از اعمال تغییری که شامل شما شود، اطلاعیه‌ای برایتان ارسال خواهیم کرد.
- ❖ ممکن است مزایا و/یا سهم‌های بیمه‌شده در 1 ژانویه هر سال تغییر کنند.
- ❖ این «فهرست راهنما» شامل ارائه‌دهندگانی است که به هر دو برنامه Medicare و Medi-Cal خدمات ارائه می‌دهند.
- ❖ در این «فهرست راهنما» فهرستی از متخصصان مراقبت‌های سلامت (از قبیل پزشکان، پرستاران متخصص و روان‌شناسان)، مراکز مراقبت‌های سلامت (از قبیل بیمارستان‌ها یا درمانگاه‌ها) و ارائه‌دهندگان خدمات حمایتی (از قبیل ارائه‌دهندگان Adult Day Health و Home Health) ذکر شده است که به‌عنوان عضوی از Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan می‌توانید به آنها مراجعه کنید. همچنین، داروخانه‌هایی که می‌توانید داروهای نسخه‌ای را از آنها دریافت کنید فهرست شده‌اند.
- ❖ در این «فهرست راهنما»، به این گروه‌ها «ارائه‌دهندگان عضو شبکه» می‌گوییم. این ارائه‌دهندگان قراردادی با ما امضا کرده‌اند تا به شما خدمات ارائه دهند. این فهرستی از ارائه‌دهندگان عضو شبکه Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan برای شهرستان San Diego است. محدوده‌های خدماتی شامل تمام قسمت‌های San Diego می‌شود.
- ❖ **English:** ATTENTION: If you speak, English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (855) 905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m., 7 days a week. The call is free.
- ❖ **Español (Spanish):** ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratis de asistencia lingüística. Llame al (855) 905-3825 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días de la semana. La llamada es gratis.
- ❖ **繁體中文 (Chinese):** 注意：如果您說中文，您可免費獲得語言援助服務。請致電 (855) 905-3825 (TTY: 711) · 服務時間：每週七天，每天上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。
- ❖ **Tiếng Việt (Vietnamese):** CHÚ Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, chúng tôi có cung cấp các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho quý vị. Hãy gọi (855) 905-3825 (TTY: 711), 8:00 đến 20:00, 7 ngày trong tuần. Cuộc gọi được miễn cước.
- ❖ **Tagalog (Tagalog – Filipino):** ATENSYON: Kung ikaw ay nakapagsasalita ng Tagalog, ang mga serbisyong pantulong sa wika ay magagamit mo nang libre. Tawagan ang (855) 905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Ang tawag ay libre.



اگر سؤالی دارید، لطفاً در هفت روز هفته از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب با Blue Shield Promise Cal MediConnectPlan به شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت www.blueshieldca.com/promise/calmedicconnect مراجعه کنید.

- ❖ **한국어 (Korean):** 주의: 한국어 사용자라면, 언어 지원 서비스를 무료로 이용할 수 있습니다. 매일 오전 8 시에서 오후 8 시까지 (855) 905-3825 (TTY: 711) 번으로 전화해주세요. 무료 전화입니다.
- ❖ **Հայերեն (Armenian):** ՈւՇԱԴՂՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե դուք խոսում եք հայերեն, ձեզ համար հասանելի են լեզվական աջակցության անվճար ծառայություններ: Չանգահարեք (855) 905-3825 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, 8:00 - 20:00, շաբաթը յոթ օր: Չանգան անվճար է:
- ❖ **فارسی (Persian/Farsi):**
 - ❖ توجه: اگر فارسی صحبت می‌کنید، خدمات تسهیلات زبانی به صورت رایگان در اختیار شما قرار می‌گیرد. در هفت روز هفته و از ساعت 8:00 صبح الی 8:00 شب با شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است.
- ❖ **Русский (Russian):** ВНИМАНИЕ: Если вы говорите по-английски, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Звоните по номеру (855) 905-3825 (TTY: 711), с 8:00 утра до 8:00 вечера 7 дней в неделю. Звонок бесплатный.
- ❖ **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。Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan (855) 905-3825 (TTY:711) まで、お電話にてご連絡ください。毎日 8am~8pm
- ❖ **العربية (Arabic):**
 - ❖ تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل على (855) 905-3825 (TTY: 711) من الساعة 8:00 صباحًا حتى الساعة 8:00 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع. الاتصال مجاني.
- ❖ **ਪੰਜਾਬੀ (Panjabi):** ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan (855) 905-3825 (TTY:711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 8 ਵਜੇ ਤੱਕ, ਹਫ਼ਤੇ ਵਿਚ 7 ਦਿਨ
- ❖ **ខ្មែរ (Cambodian/Khmer):** ចំណាំ: ប្រសិនបើលោកអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាកម្មជំនួយភាសា មានផ្តល់ជូនលោកអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទមកលេខ (855) 905-3825 (TTY: 711) ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ ម៉ោង 8:00 ល្ងាច 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅមកលេខនេះគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
 - ❖ می‌توانید این سند را به صورت رایگان در قالب‌های دیگر مانند خط درشت، بریل یا فایل صوتی دریافت کنید. در هفت روز هفته و از ساعت 8:00 صبح الی 8:00 شب، از طریق شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) با «مرکز مراقبت از مشتری» تماس بگیرید. این تماس رایگان است.
 - ❖ می‌توانید درخواستی دائمی ارائه دهید تا در حال حاضر و در آینده، این سند را به زبانی به‌جز انگلیسی یا در قالب دیگری دریافت کنید. برای ارائه درخواست، لطفاً با Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan تماس بگیرید. «مرکز



اگر سوآلی دارید، لطفاً در هفت روز هفته از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب با Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan به شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect مراجعه کنید.

مراقبت از مشتری» زبان و قالب برگزیده شما را برای ارتباط‌های آتی حفظ خواهد کرد. برای اعمال هرگونه به‌روزرسانی در ترجیحات خود، لطفاً با Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan تماس بگیرید.

❖ این فهرست تا تاریخ 10/1/2021 به‌روزرسانی شده است، اما باید از موارد زیر مطلع باشید:

- ممکن است پس از انتشار این «فهرست راهنما»، تعدادی از ارائه‌دهندگان عضو شبکه Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan به شبکه ما اضافه یا از آن حذف شده باشند.
 - ممکن است برخی از ارائه‌دهندگان Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan در شبکه ما دیگر عضو جدید نپذیرند. اگر در یافتن ارائه‌دهنده‌ای که عضو جدید بپذیرد مشکل دارید، با «مرکز مراقبت از مشتری» به شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید تا راهنمایی‌تان کنیم.
 - برای دریافت جدیدترین اطلاعات درباره ارائه‌دهندگان عضو شبکه Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan در منطقه خود، به www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect مراجعه کنید یا در هفت روز هفته و از ساعت 8:00 صبح الی 8:00 شب، از طریق شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) با «مرکز مراقبت از مشتری» تماس بگیرید. این تماس رایگان است.
- پزشکان و سایر متخصصان مراقبت‌های سلامت در شبکه Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan در صفحات 948 - 19 ذکر شده‌اند. داروخانه‌های موجود در شبکه ما در صفحات 1219 - 1168 ذکر شده‌اند. می‌توانید از قسمت «نمایه» در پشت «فهرست راهنما» استفاده کنید تا صفحه‌ای را که ارائه‌دهنده یا داروخانه در آن ذکر شده است پیدا کنید.



اگر سؤالی دارید، لطفاً در هفت روز هفته از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب با Blue Shield Promise Cal MediConnectPlan به شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect مراجعه کنید.

رفتار تبعیض‌آمیز برخلاف قانون است

Blue Shield of California Promise Health Plan مطابق با قوانین کاربردی حقوق مدنی ایالتی و فدرال است و بر اساس نژاد، رنگ پوست، ملیت، هویت گروه قومی، وضعیت پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، اصل و نسب، مذهب، جنس، وضعیت تأهل، جنسیت، هویت جنسی، گرایش جنسی، سن یا معلولیت ذهنی یا جسمی تبعیضی قائل نمی‌شود، این افراد را از حقوقشان محروم نمی‌کند یا برخورد متفاوتی با آنها ندارد.

Blue Shield of California Promise Health Plan موارد زیر را ارائه می‌دهد:

- کمک‌ها و خدمات رایگان را به افراد دارای معلولیت ارائه می‌دهد تا بتوانند به‌طور مؤثر با ما ارتباط برقرار کنند، مانند:
 - مترجمان مسلط به زبان اشاره
 - اطلاعات نوشتاری در قالب‌های دیگر (حروف چاپی درشت، فایل صوتی، قالب‌های الکترونیکی قابل‌دسترس، قالب‌های دیگر)
- برای افرادی که زبان اولشان انگلیسی نیست، خدمات زبانی رایگان ارائه می‌دهد، مانند:
 - مترجمان واجد شرایط
 - اطلاعات نوشتاری به زبان‌های دیگر

اگر به این خدمات نیاز دارید، با هماهنگ‌کننده حقوق مدنی Blue Shield of California Promise Health Plan تماس بگیرید.

اگر معتقد هستید که Blue Shield of California Promise Health Plan در ارائه این خدمات به شما کوتاهی کرده است یا به هر طریقی با توجه به نژاد، رنگ پوست، ملیت، هویت گروه قومی، شرایط پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، اصل و نسب، مذهب، جنسیت، وضعیت تأهل، هویت جنسی، گرایش جنسی، سن، معلولیت ذهنی یا جسمی در مورد شما تبعیض قائل شده است، می‌توانید شکایتی در این نشانی ثبت کنید:

Blue Shield of California Promise Health Plan

Civil Rights Coordinator

601 Potrero Grande Dr.

Monterey Park, CA 91755

تلفن: (844) 883-2233 (TTY: 711)

نمابر: (323) 889-2228

ایمیل: BSCPHPCivilRights@blueshieldca.com

می‌توانید شکایت خود را حضوری یا از طریق نامه پستی، نمابر یا ایمیل ارائه دهید. اگر برای تنظیم شکایت به کمک نیاز دارید، Civil Rights Coordinator (هماهنگ‌کننده حقوق مدنی) برای کمک به شما حاضر است.

همچنین، می‌توانید شکایت مربوط به حقوق مدنی را از طریق U.S. Department of Health and Human Services (وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده آمریکا)، Office for Civil Rights (اداره حمایت از حقوق



اگر سوآلی دارید، لطفاً در هفت روز هفته از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب با Blue Shield Promise Cal MediConnectPlan به شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect مراجعه کنید.

مدنی)، دسترسی الکترونیکی به این اداره از طریق «پورتال شکایت اداره حمایت از حقوق مدنی» به نشانی <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> یا تماس از طریق تلفن یا نامه پستی به نشانی زیر ثبت کنید:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, (TTY 800-537-7697)

پورتال شکایت: https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp/wizard_cp.jsf

فرم‌های شکایت در پیوند زیر موجود هستند: <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.



اگر سؤالی دارید، لطفاً در هفت روز هفته از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب با Blue Shield Promise Cal به شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect مراجعه کنید.

B. ارائه‌دهندگان

B1. عبارات کلیدی

در این بخش، عبارات کلیدی که در فهرست راهنمای ارائه‌دهندگان و داروخانه‌ها مشاهده می‌کنید توضیح داده می‌شوند.

- **ارائه‌دهندگان متخصصان مراقبت‌های سلامت و ارائه‌دهندگان خدمات حمایتی از قبیل پزشکان، پرستاران، داروسازها، درمانگرها و سایر افرادی هستند که مراقبت‌ها و خدمات را ارائه می‌کنند. خدمات شامل مراقبت‌های پزشکی، خدمات و حمایت‌های بلندمدت (LTSS)، تدارکات، داروهای نسخه‌ای، تجهیزات و خدمات دیگر است.**
 - واژه «ارائه‌دهندگان» شامل مراکزی مانند بیمارستان‌ها، درمانگاه‌ها و مکان‌های دیگری نیز می‌شود که خدمات پزشکی، تجهیزات پزشکی و خدمات و حمایت‌های بلندمدت را ارائه می‌کنند.
 - ارائه‌دهندگانی که بخشی از شبکه طرح ما هستند «ارائه‌دهندگان عضو شبکه» نامیده می‌شوند.
- **ارائه‌دهندگان عضو شبکه ارائه‌دهندگانی هستند که با ما قرارداد دارند تا خدمات را به اعضای طرح ما ارائه دهند. ارائه‌دهندگان عضو شبکه ما معمولاً صورت‌حساب مراقبت‌هایی را که انجام داده‌اند مستقیماً برای ما ارسال می‌کنند. وقتی به یکی از ارائه‌دهندگان عضو شبکه مراجعه می‌کنید، معمولاً هیچ هزینه‌ای برای خدمات تحت پوشش پرداخت نمی‌کنید.**
- **پزشک‌مراقبت‌های اولیه (PCP) متخصص داخلی، پزشک خانواده، پزشک عمومی یا متخصصی است که مراقبت‌های سلامت معمول را به شما ارائه می‌دهد. PCP شما سوابق پزشکی‌تان را نگهداری می‌کند و به‌مرور با نیازهای سلامت شما آشنا می‌شود. همچنین، اگر نیاز به مراجعه به متخصص یا ارائه‌دهنده دیگری داشته باشید، PCP شما را ارجاع می‌دهد.**
- **متخصصان پزشکی هستند که خدمات مراقبت‌های سلامت را برای بیماری‌های خاص یا عضو خاصی از بدن ارائه می‌کنند. انواع مختلف متخصصان وجود دارند. در اینجا، چند نمونه ذکر شده است:**
 - مراقبت‌های انکولوژی برای بیماران مبتلا به سرطان.
 - مراقبت‌های کاردیولوژی برای بیماران دارای بیماری‌های قلبی.
 - مراقبت‌های ارتوپدی برای بیماران دارای شرایط پزشکی خاص در استخوان، مفصل یا عضله.
- **گروه پزشکی یا انجمن پزشکان مستقل (IPA) سازمانی است که مطابق با قانون California تشکیل شده است و برای ارائه یا هماهنگی جهت تأمین خدمات مراقبت‌های سلامت برای ثبت‌نام‌کنندگان طرح سلامت، با طرح‌های سلامت قرارداد می‌بندد.**
- **برای مراجعه به متخصص یا شخصی که PCP شما نیست، ممکن است نیاز به ارجاع داشته باشید. ارجاع یعنی اینکه پزشک مراقبت‌های اولیه (PCP) شما باید تأییدیه بدهد تا بتوانید به شخصی که PCP شما نیست مراجعه کنید. اگر ارجاع دریافت نکنید، ممکن است Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan خدمات را پوشش ندهد.**
 - داشتن ارجاع از طرح ما برای این موارد لازم نیست:
 - مراقبت‌های اضطراری؛
 - مراقبت‌های فوری؛



اگر سوآلی دارید، لطفاً در هفت روز هفته از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب با Blue Shield Promise Cal MediConnectPlan به شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به وب‌سایت www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect مراجعه کنید.

– خدمات دیالیز کلیه که وقتی خارج از محدوده خدماتی طرح هستید، از مراکز دیالیز مجاز Medicare دریافت می‌کنید؛

– خدمات دریافتی از متخصص سلامت زنان؛

– تمام خدمات پیشگیرانه، از جمله غربالگری‌ها و واکسن‌ها، تحت پوشش Medicare هستند.

○ به‌علاوه، اگر واجد شرایط دریافت خدمات از ارائه‌دهندگان سلامت بومیان آمریکا باشید، می‌توانید بدون ارجاع به این ارائه‌دهندگان مراجعه کنید. حتی اگر ارائه‌دهندگان سلامت بومیان آمریکا خارج از شبکه طرح ما باشند، باید هزینه این خدمات را به آنان پرداخت کنیم.

○ اطلاعات بیشتر درباره موارد ارجاع، در فصل 3 کتابچه راهنمای اعضا در دسترس است.

● همچنین، به یک «راهنمای مراقبت» و یک تیم مراقبت دسترسی خواهید داشت که به کمک شما انتخاب می‌شوند.

○ راهنمای مراقبت به شما کمک می‌کند خدمات و ارائه‌دهندگان خدمات پزشکی خود را مدیریت کنید.

○ تیم مراقبت با ارتباط بین شما و PCP شما شروع می‌شود. بر اساس میزان نیازی که در «طرح مراقبت» شما مشخص شده است، ممکن است «تیم مراقبت» شامل یک پرستار مراقب، راهنمای مراقبت، متخصص و سایرین باشد. برای اطمینان از هماهنگی مراقبت‌های شما، همه افراد تیم مراقبت با یکدیگر همکاری می‌کنند. یعنی آنها مطمئن می‌شوند که آزمایش‌ها و کارهای آزمایشگاهی یکبار انجام می‌شوند و نتایج با ارائه‌دهندگان مربوطه در میان گذاشته می‌شوند. همچنین، به این معناست که PCP شما باید از تمام داروهایی که مصرف می‌کنید آگاه باشد تا بتواند هرگونه عوارض جانبی را کاهش دهد. اعضای «تیم مراقبت» شما برای توسعه، اجرا و حفظ «طرح مراقبت» شما با یکدیگر همکاری می‌کنند. PCP شما همواره قبل از در میان گذاشتن اطلاعات پزشکی شما با سایر ارائه‌دهندگان، از شما اجازه خواهد گرفت.

● PTA: حمل‌ونقل عمومی در دسترس در محدوده نیمه‌مابلی محل ارائه‌دهنده

● توضیحات کد شایستگی فرهنگی: CC: شایستگی فرهنگی NR: گزارش نشده است

● توضیحات کد قابلیت دسترسی: P: پارکینگ، EB: خارج ساختمان، IB: داخل ساختمان، R: سرویس بهداشتی، E: اتاق معاینه،

T: تخت معاینه/ترازو، W: صندلی چرخدار، ME: تجهیزات پزشکی، SR: خوداظهاری. این اطلاعات را خود ارائه‌دهنده

اظهار کرده است. Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan این اطلاعات را تأیید نکرده است

● در هفت روز هفته، از طریق شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب با «مرکز مراقبت از مشتری» تماس بگیرید، اگر نیاز به کسب اطلاعات درباره سایر مدارک و/یا گواهینامه‌های ارائه‌دهنده، روند انجام آموزش شایستگی فرهنگی و/یا حوزه‌های آموزش و تجربه ارائه‌دهنده دارید.

● خدمات ترجمه شفاهی برای همه ارائه‌دهندگان از طریق Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan

به‌صورت رایگان در دسترس است. برای خدمات ترجمه «زبان اشاره آمریکایی» و ترجمه شفاهی رودرو، اطلاعیه قبلی

لازم است. برای درخواست خدمات، با مرکز مراقبت از مشتری Blue Shield Promise Cal MediConnect

Plan تماس بگیرید. اگر سوالی دارید، لطفاً در هفت روز هفته با Blue Shield Promise Cal MediConnect

به شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

● برای کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect مراجعه کنید.

● <Provides TeleServices Only(**)>



اگر سوالی دارید، لطفاً در هفت روز هفته از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب با Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan به شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect مراجعه کنید.

○ این فهرست ممکن است در آینده تغییر کند



اگر سؤالی دارید، لطفاً در هفت روز هفته از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب با Blue Shield Promise Cal به شماره 905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect مراجعه کنید.

B2. انتخاب پزشک مراقبت‌های اولیه (PCP)

می‌توانید خدمات را از هریک از ارائه‌دهندگانی که عضو شبکه ما است و عضو جدید می‌پذیرد دریافت کنید.

ابتدا باید یک «پزشک مراقبت‌های اولیه» انتخاب کنید. ممکن است بتوانید پزشک متخصصی را به‌عنوان PCP خود انتخاب کنید. در صورت موافقت پزشک متخصص با ارائه تمام خدماتی که معمولاً PCP آنها می‌دهند، می‌توانید آن پزشک متخصص را به‌عنوان PCP خود انتخاب کنید. اگر می‌خواهید از پزشک متخصصان درخواست کنید PCP شما شود، با مرکز مراقبت از مشتری Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan تماس بگیرید.

PCP هم‌ای طرح ما با گروه‌های پزشکی قرارداد دارند. وقتی PCP را انتخاب می‌کنید، گروه پزشکی طرف قرارداد آن نیز انتخاب می‌شود. این بدان معنا است که PCP شما را به متخصصان و خدماتی ارجاع می‌دهد که با گروه پزشکی خودش قرارداد دارند.

- اگر می‌خواهید از خدمات یکی از متخصصان یا بیمارستان‌های خاص استفاده کنید، باید بدانید که آیا آنها با گروه پزشکی PCP شما قرارداد دارند یا خیر. می‌توانید در این «فهرست راهنما» بگردید یا از مرکز مراقبت از مشتری Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan بخواهید بررسی کند آیا PCP مد نظر شما به آن متخصص ارجاع می‌دهد یا از آن بیمارستان استفاده می‌کند یا خیر.

- اگر به گروه پزشکی PCP خود مراجعه نکنید، ممکن است Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan خدمات را پوشش ندهد.

برای انتخاب PCP، به فهرست پزشک‌ها در صفحه 948 - 19 بروید و پزشکی را انتخاب کنید:

- که اکنون نزد او می‌روید یا
- کسی که از سوی شخص مورد اعتماد شما توصیه شده است یا
- کسی که رفتن به مطب او برای شما آسان است.
- اگر مایل به دریافت کمک برای انتخاب PCP هستید، لطفاً در هفت روز هفته، از ساعت 8:00 صبح الی 8:00 عصر، با «مرکز مراقبت از مشتری» به شماره 905-3825 (855) تماس بگیرید. این تماس رایگان است (TTY: 711). یا به www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect مراجعه کنید.
- در صورت داشتن هرگونه پرسش درباره اینکه ما هزینه هریک از مراقبت‌ها یا خدمات پزشکی مدنظر یا مورد نیاز شما را پرداخت می‌کنیم یا خیر، قبل از دریافت خدمات یا مراقبت‌ها، با «مرکز مراقبت از مشتری» تماس بگیرید.

B3. خدمات و حمایت‌های بلندمدت (LTSS)

شما، به‌عنوان عضوی از Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan، ممکن است بتوانید از خدمات و حمایت‌های بلندمدت (LTSS) برخوردار شوید، مانند Community-Based Adult Day Services (خدمات جامعه‌محور روزانه مخصوص بزرگسالان یا به اختصار CBAS)، که خدمات پرستاری، فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتاردرمانی، فعالیت‌های درمانی و وعده‌های غذایی را در مراکز مخصوص در جامعه ارائه می‌کند. In-Home Supportive Services (خدمات حمایتی در منزل یا به اختصار IHSS)، مراقبت‌های در منزل برای افرادی که بدون دریافت کمک‌های مراقبتی، نمی‌توانند در خانه ایمن بمانند. LTSS به افرادی که برای انجام کارهای روزمره، مانند استحمام، لباس پوشیدن، غذا درست کردن و مصرف دارو، به کمک نیاز دارند کمک می‌کند. بسیاری از این خدمات در منزل یا جامعه به شما ارائه می‌شوند، اما در آسایشگاه‌ها یا بیمارستان‌ها نیز قابل ارائه هستند. این خدمات شامل Community-Based Adult Services (CBAS) است.



اگر سؤالی دارید، لطفاً در هفت روز هفته از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب با Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan به شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به وب‌سایت www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect مراجعه کنید.

CBAS یک برنامه سلامت روزانه جامعه‌محور است که به افراد مسن و بزرگسالانی با بیماری‌های پزشکی مزمن، بیماری‌های شناختی یا بیماری‌های مرتبط با سلامت روان و/یا افراد معلولی که نیازمند مراقبت‌های سازمانی هستند خدمات ارائه می‌دهد.

برای ارائه درخواست CBAS، لطفاً در هفت روز هفته از ساعت 8:00 تا 8:00 شب با Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan به شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید.

سایر خدمات و حمایت‌های بلندمدت ارائه‌شده توسط Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan شامل Multipurpose Senior Services Program (برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان یا به اختصار، MSSP) است. MSSP یک برنامه سامان‌بخشی بیمار Medicaid Waiver برای سالمندان 65 ساله و مسن‌تر است که واجد شرایط Medi-Cal هستند و می‌توانند در مرکز پرستاری زندگی کنند، اما تمایل دارند به زندگی در جامعه ادامه دهند. «مدیر مراقبت‌های MSSP» با همکاری بیمه‌شده، اعضای خانواده ایشان و تیم پزشکی، خدمات در منزل را شناسایی و هماهنگ می‌کند؛ Long-Term Care/Custodial (سرپرستی/مراقبت بلندمدت یا به اختصار، LTC) تأمین خدمات پزشکی، اجتماعی و مراقبت‌های شخصی ارائه‌شده به افراد برخوردار از Medi-Cal است که نمی‌توانند به‌طور ایمن در خانه زندگی کنند اما لازم نیست در بیمارستان باشند. افراد در سطح مراقبتی متناسب با نیازهای پزشکی‌شان که شامل Skilled Nursing Facilities (مراکز پرستاری تخصصی یا به اختصار، SNF)، Sub-Acute Facilities (مراکز نیمه‌حاد) و Intermediate Care Facilities (مراکز مراقبت‌های متوسط) است، قرار می‌گیرند. برای یافتن ارائه‌دهندگان این خدمات، به صفحه 1135 در این «فهرست راهنما» بروید.

فهرست کاملی از این خدمات در فصل 4 کتابچه راهنمای اعضا شما موجود است.

B4. نحوه شناسایی ارائه‌دهندگان در شبکه Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan

باید تمام خدمات تحت پوشش خود را از ارائه‌دهندگان عضو شبکه ما که با گروه پزشکی PCP شما قرارداد دارند دریافت کنید. اگر (بدون تأییدیه یا مجوز قبلی از ما) به ارائه‌دهندگانی مراجعه کنید که در شبکه Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan نیستند و با گروه پزشکی PCP شما قرارداد ندارند، باید صورت‌حساب را خودتان پرداخت کنید.

مجوز قبلی تأییدیه‌ای از طرف Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan است تا بتوانید خدمات یا داروی خاصی را از خارج از شبکه دریافت کنید یا به ارائه‌دهنده خارج از شبکه مراجعه کنید. اگر این تأییدیه را دریافت نکنید، ممکن است Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan خدمات یا دارو را پوشش ندهد.

مورد استثنا برای این قانون زمانی است که نیاز به دیالیز یا مراقبت‌های اضطراری یا فوری دارید و به ارائه‌دهنده عضو طرح دسترسی ندارید، مثلاً زمانی که از خانه دور هستید. می‌توانید به ارائه‌دهندگان خارج از طرح یا گروه پزشکی PCP خود نیز مراجعه کنید مشروط به اینکه ابتدا مجوز Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan را دریافت کرده باشید.

برای مراجعه به پزشکی که پزشک مراقبت‌های اولیه شما نیست، ممکن است به ارجاع نیاز داشته باشید. در «بخش B1، عبارات کلیدی» از این «فهرست راهنما» در صفحه 10، اطلاعات بیشتری درباره ارجاع وجود دارد.

- می‌توانید ارائه‌دهندگان داخل شبکه را در هر زمانی در طول سال تغییر دهید. اگر به یک ارائه‌دهنده عضو شبکه مراجعه می‌کرده‌اید، لزومی ندارد که همیشه به همان ارائه‌دهنده مراجعه کنید. برای برخی از ارائه‌دهندگان، ممکن است نیاز به ارجاع از طرف PCP خود داشته باشید. تغییر PCP از اولین روز ماه بعد اعمال می‌شود، منوط به اینکه درخواست شما را تا روز بیستم ماه جاری دریافت کرده باشیم. برای تغییر PCP خود، با «مرکز مراقبت از مشتری» تماس بگیرید. هنگام تماس، حتماً به «مرکز مراقبت از مشتری» اطلاع دهید که آیا به متخصص مراجعه می‌کنید یا خدمات تحت پوشش دیگری (مانند خدمات سلامت در منزل و تجهیزات پزشکی بادوام) را که نیازمند تأیید PCP هستند دریافت می‌کنید یا خیر. «مرکز مراقبت از مشتری» اطمینان حاصل می‌کند که شما می‌توانید مراقبت‌های تخصصی و سایر خدمات را پس از تغییر PCP همچنان دریافت کنید. «مرکز مراقبت از



اگر سؤالی دارید، لطفاً در هفت روز هفته از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب با Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan به شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به وب‌سایت www.blueshieldca.com/promise/calmedicconnect مراجعه کنید.

مشتري) همچنين بررسي مي‌کند که آیا PCP مورد نظر شما بيمار جديد مي‌پذيرد يا خير. «مرکز مراقبت از مشتري» سابقه عضویت شما را تغيير مي‌دهد تا نام PCP جديد شما در آن نمايش داده شود و همچنين به شما اطلاع مي‌دهد که تغيير به PCP جديد از چه زماني اعمال خواهد شد. «مرکز مراقبت از مشتري» کارت عضویت جدیدی نیز براي تان ارسال مي‌کند که نام و شماره تلفن PCP جديد شما در آن درج شده است.

- به ياد داشته باشيد، PCP‌هاى طرح ما با گروه‌هاى پزشکى قرارداد دارند. اگر PCP خود را تغيير دهيد، ممکن است گروه پزشکى نیز تغيير کند. وقتى درخواست تغيير مي‌دهيد، حتماً مراجعه يا عدم مراجعه‌تان به متخصص يا دريافت يا عدم دريافت خدمات تحت پوشش ديگرى را که نیازمند تأييد PCP هستند به «مرکز مراقبت از مشتري» اطلاع دهيد. «مرکز مراقبت از مشتري» اطمینان حاصل مي‌کند که شما مي‌توانيد مراقبت‌هاى تخصصى و ساير خدمات را پس از تغيير PCP همچنان دريافت کنيد.
- ارايه‌دهندگان شبکه ما همکارى مي‌کند. در موارد مربوطه، فهرست ارايه‌دهندگان عضو شبکه در اين «فهرست راهنما» شامل اطلاعاتى درباره امکانات ويژه معلولين است.
- اگر مي‌خواهيد به ارايه‌دهنده‌اى مراجعه کنيد و مطمئن نيستيد که امکانات مورد نیاز ويژه معلولين را دارند يا خير، ارايه‌دهنده‌اى Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan مي‌تواند به شما کمک کند. براي دريافت کمک، با «راهنماى مراقبت» خود صحبت کنيد، يا در هفت روز هفته و از ساعت 8:00 صبح الی 8:00 شب، از طريق شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) با «مرکز مراقبت از مشتري» تماس بگيريد.

B5. نحوه يافتن ارايه‌دهندگان Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan در منطقه شما

همه ارايه‌دهندگان ذکر شده در اين فهرست راهنما هر دو برنامه Medicare و Medi-Cal را مي‌پذيرند. ترتيب ارايه‌دهندگان موجود در اين فهرست راهنما به ترتيب حروف الفبا، بر اساس گروه پزشکى/IPA و سپس بر اساس «پزشک مراقبت‌هاى اوليه» (PCP) و بعد بر اساس نام خانوادگى به ترتيب حروف الفبا در هر شهر است. متخصصان بر اساس نوع تخصص و همچنين بر اساس شهر فهرست شده‌اند. با گشتن در قسمت مربوط به شهرى که در آن اقامت داريد، مي‌توانيد پزشکان ذکر شده در منطقه‌تان را پيدا کنيد.

B6. فهرست ارايه‌دهندگان عضو شبکه

فهرست راهنماى ارايه‌دهندگان عضو شبکه Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan شامل موارد زير است:

- **متخصصان مراقبت‌هاى سلامت** شامل پزشکان مراقبت‌هاى اوليه، متخصصان، ارايه‌دهندگان خدمات سلامت رفتارى و چشم‌پزشکى
- **مراکز شامل بيمارستان‌ها، مراکز پرستارى، مراکز پرستارى تخصصى، مراکز سلامت روان؛ و**
- **ارايه‌دهندگان خدمات حمايتى** شامل خدمات روزانه بزرگسالان، کمک به زندگى، خدمات مشتري‌محور، نهادهاى سلامت در منزل و تحويل غذا در منزل.

نام ارايه‌دهندگان به ترتيب حروف الفبا بر اساس نام خانوادگى ذکر شده است. همچنين، مي‌توانيد نام ارايه‌دهنده و صفحه‌اى را که اطلاعات تکميلى تماس با ارايه‌دهنده در آن آمده است در قسمت «نمايه» در انتهاى «فهرست راهنما» پيدا کنيد. در قسمت «نمايه» نیز نام ارايه‌دهندگان به ترتيب حروف الفبا بر اساس نام خانوادگى ذکر شده است. فهرست ارايه‌دهندگان علاوه بر اطلاعات تماس، شامل تخصص‌ها و مهارت‌ها نیز است، مثلاً زبان‌هاى که به آن صحبت مي‌شود يا تکميل آموزش در زمينه شايستگى فرهنگى.



اگر سؤالى داريد، لطفاً در هفت روز هفته از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب با Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan به شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) تماس بگيريد. اين تماس رایگان است. براي کسب اطلاعات پيشتر، به وب‌سایت www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect مراجعه کنيد.

آموزش در زمینه شایستگی فرهنگی دستورالعملی تکمیلی برای ارائه‌دهندگان مراقبت‌های سلامت ما است که به آنها کمک می‌کند پیشینه، ارزش‌ها و باورهای شما را بهتر درک کنند و خدمات را با نیازهای اجتماعی، فرهنگی و زبانی شما تطبیق دهند.

B7. مزایای تکمیلی شما

در طرح شما، مزایای تکمیلی پوشش داده می‌شود که شامل خدمات چشمپزشکی و طب سوزنی/ماساژدرمانی است. برای بهره‌مندی از این مزایای تکمیلی، ممکن است لازم باشد از ارائه‌دهندگان خاصی استفاده کنید. ارائه‌دهندگان در این فهرست راهنما ذکر شده‌اند. سایر خدمات تکمیلی در زیر ذکر شده‌اند. قبل از تعیین وقت ملاقات یا استفاده از خدمات، «کتابچه راهنمای اعضا» خود را بررسی کنید یا در هفت روز هفته، از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب، از طریق شماره تلفن (855) 905-3825 (TTY: 711) با Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan تماس بگیرید تا از جزئیات مزایای طرح، الزامات مجوز، محدودیت‌ها و استثنائات آن مطلع شوید. اگر طرح شما شامل مزایای تکمیلی نباشد و به یکی از این ارائه‌دهندگان مراجعه کنید، خدمات شما تحت پوشش نخواهد بود.

<p>موارد بدون نسخه اینها موارد بدون نسخه‌ای هست که تحت پوشش Medicare یا Medi-Cal نیستند و در ردیف 4 دارونامه ما ذکر نشده‌اند.</p>	<p>CVS (888) 628-2770 (TTY: 711) دوشنبه تا جمعه، 9 صبح تا 5 بعدازظهر (به وقت اقیانوس آرام)</p>
<p>Personal Emergency Response System (سیستم پاسخ اضطراری شخصی) یا به اختصار (PERS)</p>	<p>LifeStation (855) 672-3269 (TTY: 711) شنبه‌روزی و در 7 روز هفته</p>
<p>عضویت در طرح تناسب اندام (Fitness membership) SilverSneakers و Tivity Health SilverSneakers علائم تجاری ثبت‌شده یا علائم تجاری Tivity Health, Inc. و/یا شرکت‌های فرعی و/یا</p>	<p>Tivity اگر عضو هستید یا می‌خواهید بدانید آیا واجد شرایط هستید یا خیر: (888) 423-4632، دوشنبه تا جمعه، 8 صبح الی 8 شب زمان استاندارد شرقی support@silversneakers.com</p>



اگر سؤالی دارید، لطفاً در هفت روز هفته از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب با Blue Shield Promise Cal MediConnectPlan به شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت www.blueshieldca.com/promise/calmedicconnect مراجعه کنید.

شرکت‌های وابسته به آن در ایالات متحده آمریکا و/یا کشورهای دیگر هستند	
Teladoc	می‌توانید از طریق تلفن با شماره Teladoc (800) به‌صورت شبانه‌روزی یا از طریق تماس تصویری آنلاین امن در www.teladoc.com/bsc ، در 7 روز هفته از ساعت 7 صبح تا 9 شب به وقت محلی، با Teladoc تماس بگیرید.



اگر سؤالی دارید، لطفاً در هفت روز هفته از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب با Blue Shield Promise Cal
MediConnectPlan به شماره (855) 905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات
بیشتر، به وب‌سایت www.blueshieldca.com/promise/calmedicconnect مراجعه کنید.

کل شبکه Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan متشکل از این موارد است:

تعداد کل PCP: 465

تعداد کل پزشکان متخصص: 4649

تعداد کل بی‌مارستان‌ها: 19

تعداد کل ارائه‌دهندگان خدمات طب سوزنی و ماساژ درمانی: 589

تعداد کل ارائه‌دهندگان خدمات دندان پزشکی: 0

تعداد کل خدمات سلامت در منزل: 31

تعداد کل ارائه‌دهندگان خدمات سلامت روان: 118

تعداد کل ارائه‌دهندگان خدمات چشم پزشکی: 315

تعداد کل ارائه‌دهندگان خدمات و حمایت‌های بلندمدت: 1

تعداد کل مراکز سلامت روان: 88

تعداد کل مراکز پرستاری: 55

تعداد کل مراکز پرستاری تخصصی: 55

تعداد کل داروخانه‌های زنجیره‌ای و خردفروشی: 453

تعداد کل داروخانه‌های با سفارش پستی: 1

تعداد کل داروخانه‌های تزریقی در منزل: 4

تعداد کل داروخانه‌های مراقبت‌های بلندمدت: 33

تعداد کل داروخانه‌های I/T/U : 4

موجود در این فهرست راهنما بر اساس گروه پزشکی و به ترتیب حروف الفبا مرتب شده‌اند. می‌توانید خدمات را از ارائه‌دهندگان ارائه‌دهندگان این فهرست که با گروه پزشکی PCP شما قرارداد دارد دریافت کنید. برای برخی از خدمات، ممکن است نیاز مریک از به ارجاع از طرف PCP خود داشته باشید.

