

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)**

2022 年提供者和藥房目錄
縣：San Diego

Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan | 2021 提供者和藥房目錄

簡介

此 *提供者和藥房目錄* 包含有關 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 中提供者和藥房類型的資訊，及截至本目錄日期所有計劃提供者和藥房的清單。清單包含提供者和藥房地址、聯絡資訊及其他詳細資訊，例如營業日期和時間、專科和技能。關鍵術語及其定義按字母順序在《會員手冊》最後一章中列示。

如有疑問，請致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：
(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天每天上午 8:00 至晚上 8:00。此為免費電話。
如欲獲得更多資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect。

如有疑問，請致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：
(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天每天上午 8:00 至晚上 8:00。此為免費電話。
如欲獲得更多資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect。

目錄

A. 免責聲明	5
B. 提供者	10
B1. 關鍵術語	10
B2. 選擇主治醫生 (PCP)	13
B3. 長期服務與支援 (LTSS)	13
B4. 如何確認提供者屬於 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 的網絡	14
B5. 如何尋找您所在區域的 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 提供者	15
B6. 網絡內提供者清單	15
B7. 您的補充福利	16
C. Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 的網絡內提供者	19
C1. 主治醫生、專科醫生和附屬醫院	19
BLUE SHIELD PROMISE HEALTH PLAN DIRECT	19
專家	19
COMMUNITY CARE IPA LLC	28
初級保健提供者	28
專家	40
GREATER TRI CITIES IPA MEDICAL GROUP INC	247
初級保健提供者	247
專家	251
HEALTH EXCEL IPA INC	257
初級保健提供者	257
專家	288
PRIMARY CARE ASSOCIATES OF CALIFORNIA OF SAN DIEGO	501
初級保健提供者	501
專家	516
SHARP COMM MEDICAL GROUP DUAL PLUS-CHULA VISTA	555
初級保健提供者	555
專家	560
SHARP COMM MEDICAL GROUP DUAL PLUS-CORONADO	584
初級保健提供者	584
專家	585
SHARP COMM MEDICAL GROUP DUAL PLUS-GRAYBILL	620
初級保健提供者	620
專家	626
SHARP COMM MEDICAL GROUP DUAL PLUS-GROSSMONT	657
初級保健提供者	657
專家	662
SHARP COMM MEDICAL GROUP DUAL PLUS-INLAND NORTH	704
初級保健提供者	704
專家	705
SHARP COMM MEDICAL GROUP DUAL PLUS-METRO	733

如有疑問，請致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：

(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天每天上午 8:00 至晚上 8:00。此為免費電話。

如欲獲得更多資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect。



初級保健提供者.....	733
專家.....	736
UCSD MEDICAL GROUP.....	777
專家.....	777
C2. 針灸、牙科、居家健康、精神健康和視力服務提供者.....	949
針灸服務提供者.....	949
居家健康服務提供者.....	1053
牙科服務提供者（免責聲明）.....	1058
精神健康服務提供者.....	1059
視力服務提供者.....	1082
C3. 醫院、長期支援服務、精神健康機構、護理機構和專業護理機構.....	1132
醫院.....	1132
長期服務與支援 (LTSS).....	1135
精神健康機構.....	1136
護理機構 (NF).....	1150
專業護理機構 (SNF).....	1158
D. 網絡內藥房清單.....	1166
D1. 如何確認藥房屬於 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 的網絡.....	1166
D2. 長期處方藥供應.....	1167
E. Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 的網絡內藥房.....	1168
E1. 零售和連鎖藥房.....	1169
E2. 郵購藥房.....	1213
E3. 家庭輸液藥房.....	1214
E4. 長期護理藥房.....	1215
E5. 印第安健康服務/部落/市區印第安健康計劃 (I/T/U) 藥房.....	1219
F. 提供者和藥房索引.....	1220
F1. 提供者.....	1220
F2. 藥房.....	1249



A. 免責聲明

- ❖ Blue Shield of California Promise Health Plan 是一項與 Medicare 及 Medi-Cal 簽約的健康計劃，可向註冊會員提供有關這兩項計劃的福利。
- ❖ 藥房和提供者網絡可能於本年度內發生變更。我們在作出影響您的變更前，會向您寄發通知。
- ❖ 福利及/或共付額可於每年 1 月 1 日變更。
- ❖ 目錄包含為 Medicare 和 Medi-Cal 提供服務之提供者。
- ❖ 本目錄列出您作為 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 會員可向其求診的醫療保健專業人員（如醫生、執業護士及心理學家）、機構（如醫院或診所）及支援提供者（如 Adult Day Health 和 Home Health 提供者）。我們亦列出了您可用於獲取處方藥的藥房。
- ❖ 於本目錄中，我們將這些群體稱為「網絡內提供者」。該等提供者與我們簽訂了合約以向您提供服務。這是 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 面向 San Diego 縣提供服務的網絡內提供者清單。服務區包括 San Diego 縣的所有地區。
- ❖ **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.
- ❖ **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

如有疑問，請致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：
(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天每天上午 8:00 至晚上 8:00。此為免費電話。
如欲獲得更多資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect。

전화해주세요. 무료 전화입니다.

- ❖ **Հայերեն (Armenian):** ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. 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: Չանգն անվճար է:
- ❖ **فارسی (Persian/Farsi):**
 - ❖ توجه: اگر فارسی صحبت می‌کنید، خدمات تسهیلات زبانی به‌صورت 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 មានជួលជូនលោកអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទមកលេខ (855) 905-3825 (TTY: 711) ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ ម៉ោង 8:00 ល្ងាច 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅមកលេខនេះគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ 您可免費索取本文件的其他格式，例如：大字版、盲文版或音訊版。請致電客戶關懷部，電話：(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。
- ❖ 您可提出標準申請，以於現在或未來獲得英語之外的其他語言或其他格式的文件。如欲提出申請，請聯絡 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 客戶關懷部，其將記錄您的偏好語言和格式，以供未來進行溝通。如欲更新偏好，請聯絡 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan。

如有疑問，請致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：
(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天每天上午 8:00 至晚上 8:00。此為免費電話。
如欲獲得更多資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect。

❖ 此清單為截至 10/1/2021 的最新版本，但您需知悉：

- 此目錄出版後，Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 的某些網絡內提供者可能已納入或移出我們的網絡。
- 網絡內某些 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 提供者可能不再接受新會員。如果您在尋找接受新會員的提供者時遇到困難，請致電 (855) 905-3825 (TTY: 711)，我們將為您提供幫助。
- 如欲瞭解有關您所在區域的 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 網絡內提供者的最新資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect 或致電 (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。

第 19 - 948 頁列出了 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 網絡中的醫生和其他醫療保健專業人員。網絡內藥房列於第 1168 - 1219 頁。您可使用目錄背面的索引來查找列明提供者或藥房的頁面。

如有疑問，請致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：
(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天每天上午 8:00 至晚上 8:00。此為免費電話。
如欲獲得更多資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect。

歧視屬於違法行為

Blue Shield of California Promise Health Plan 遵守適用的州法律和聯邦民權法律，並且不會以種族、膚色、原國籍、族羣認同、醫療狀況、遺傳資訊、血統、宗教、性別、婚姻狀況、性別認同、性取向、年齡、精神殘疾或身體殘疾而進行歧視、排斥或區別對待他人。

Blue Shield of California Promise Health Plan 能夠：

- 為殘障人士免費提供如下協助與服務，以便殘障人士有效地與我們進行溝通，例如：
 - 合格的手語翻譯
 - 其他格式的書面資訊（大字印刷版、音訊版、可存取的電子格式、其他格式）
- 為母語為非英語的人士提供如下免費語言服務：
 - 合格的口譯員
 - 其他語言版本的文本資訊

如您需要以上服務，請聯絡 Blue Shield of California Promise Health Plan 民權協調員。

如您認為 Blue Shield of California Promise Health Plan 未能提供如上服務，或以任何其他方式基於種族、膚色、原國籍、族群認同、健康狀況、遺傳資訊、血統、宗教、性別、婚姻狀況、性別認同、性取向、年齡、精神殘疾或身體殘疾進行歧視，您可以向以下機構提交申訴：

Blue Shield of California Promise Health Plan

Civil Rights Coordinator

601 Potrero Grande Dr.

Monterey Park, CA 91755

電話：(844) 883-2233 (TTY: 711)

傳真：(323) 889-2228

電子郵件：BSCPHPCivilRights@blueshieldca.com

您可以親自前來申訴，或將申訴透過郵遞、傳真或發送電子郵件的方式提交。如需提交申訴方面的協助，民權協調員將隨時為您提供協助。

您還可以透過民權辦公室的投訴門戶網站，以電子方式向美國 Department of Health and Human Services（衛生和公共服務部）的民權辦公室提交民權投訴，網址為

如有疑問，請致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：

(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天每天上午 8:00 至晚上 8:00。此為免費電話。

如欲獲得更多資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect。

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>，或透過郵遞或電話提交投訴，聯絡方式如下：

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)

投訴門戶網站：https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp/wizard_cp.jsf

投訴表格可前往 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> 獲得。

如有疑問，請致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：

(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天每天上午 8:00 至晚上 8:00。此為免費電話。

如欲獲得更多資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect。

B. 提供者

B1. 關鍵術語

本節就您將於 *提供者和藥房目錄* 中見到的關鍵術語作出說明。

- **提供者**指醫療保健專業人員和支援提供者，例如醫生、護士、藥劑師、治療師及其他提供護理及服務的人士。**服務**包括醫療護理、長期服務與支援 (LTSS)、用品、處方藥、設備及其他服務。
 - 術語提供者亦包括醫院、診所等機構及其他提供醫療服務、醫療設備及長期服務與支援的場所。
 - 屬於我們計劃網絡一部分的提供者被稱為網絡提供者。
- **網絡提供者**指與我們訂立合約以向計劃會員提供服務的提供者。網絡內提供者一般就其向您提供的護理直接向我們開具賬單。當您在網絡內提供者處看診時，您通常無須為承保服務付費。
- **主治醫生 (PCP)** 指為您提供常規醫療保健的內科醫生、家庭醫生、全科醫生或專科醫生。PCP 將保存您的醫療紀錄，而長此以往其將瞭解您的健康需求。倘您需要看專科醫生或其他提供者，您的 PCP 亦將為您安排轉介。
- **專科醫生**指為單種疾病或身體某部位提供醫療保健服務的醫生。專科醫生分為多種類別。此為幾個示例：
 - 腫瘤科醫生，負責治療癌症患者。
 - 心臟科醫生，負責治療心臟有問題的患者。
 - 骨科醫生，負責治療骨頭、關節或肌肉有某些問題的患者。
- 醫療團體或獨立醫師協會 (IPA) 是根據加州法律成立的組織，該組織與健康計劃簽約，以為健康計劃參保人提供或安排提供醫療保健服務。
- 若要向專科醫生或非 PCP 的人士求診，您可能需要轉介。轉介指主治醫生 (PCP) 必須向您提供批准，然後您才能就診非 PCP 的人士。如果您未獲得轉介，Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 可能不會承保該服務。
 - 您無需為以下服務獲得我們計劃的轉介：
 - 急診護理；
 - 急需護理；
 - 當您位於計劃服務區外時，在經 Medicare 認證的透析機構獲得的腎透析服務；

如有疑問，請致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：

(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天每天上午 8:00 至晚上 8:00。此為免費電話。

如欲獲得更多資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect。

- 由女性健康專家提供的服務；
- Medicare 承保的所有預防性服務，包括篩檢和疫苗。
- 此外，如果您符合資格獲得印第安健康提供者提供的服務，您可在此等提供者處就診，無需轉介。我們須為該等服務向印第安健康提供者付款，即便其不在我們計劃的網絡內。
- 您可查閱《會員手冊》第 3 章瞭解更多有關轉介的資訊。
- 您亦可聯絡您參與挑選的護理指導員和護理團隊。
 - **護理指導員**可幫助您管理您的醫療提供者及服務。
 - **護理團隊**從您與 PCP 的關係開始，為您提供服務。根據您護理計劃中所述的需求等級，護理團隊可能包括照護者、護理指導員、專科醫生和其他人員。護理團隊中的每位成員將通力合作，確保您的護理得到妥善協調。這表示他們確保只對您進行一次測試和化驗，並與相關提供者共享結果。這也表示您的 PCP 應知道您使用的所有藥物，以便幫助您減少任何副作用。您的護理團隊還會一起合作制訂、執行和維護您的護理計劃。在與其他提供者分享您的醫療資訊之前，PCP 始終會先徵求您的同意。
- PTA：提供者地點附近半英里範圍內公共交通便利
- 文化能力代碼說明：CC：文化能力，NR：未報告
- 無障礙通行設施代碼說明：P：停車場，EB：大樓外部，IB：大樓內部，R：洗手間，E：檢查室，T：檢查台/磅秤，W：輪椅，ME：醫療設備，SR：自行報告：該資訊由提供者自行報告。Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 未驗證此資訊
- 請致電客戶關懷部，電話：(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週 7 天，每天上午 8 點至晚上 8 點，以瞭解有關下述方面的資訊，即提供者的其他證書和/或認證、文化能力培訓完成情況、和/或培訓和經驗領域。
- Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 免費提供針對所有提供者的口譯服務。現場或美國手語傳譯服務需要提前發送通知。如欲申請此服務，請聯絡 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 客戶關懷部。如有疑問，請致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect，電話：(855) 905-3825 (TTY: 711)，每週 7 天，每天上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。
- 如欲獲得更多資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect。

如有疑問，請致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天每天上午 8:00 至晚上 8:00。此為免費電話。如欲獲得更多資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect。

- .<(**)Provides TeleServices Only>
- 本清單隨時可能變化

如有疑問，請致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：
(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天每天上午 8:00 至晚上 8:00。此為免費電話。
如欲獲得更多資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect。

B2. 選擇主治醫生 (PCP)

您可從我們網絡內接受新會員的任何提供者處獲取服務。

首先，您需要選擇一位主治醫生。您也可讓專科醫生擔任您的 PCP。如果專科醫生同意提供一般由 PCP 提供的所有服務，則您可以選擇專科醫生擔任您的 PCP。如需讓您的專科醫生擔任您的 PCP，請聯絡 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 客戶關懷部。

我們計劃的 PCP 隸屬於醫療團體。當您選擇 PCP 時，您也選擇了其所屬的醫療團體。這意味著，您的 PCP 會將您轉介至同樣隸屬於其醫療團體的專科醫生和服務提供者。

- 如果您想使用特定的專科醫生或醫院，請務必瞭解他們是否屬於您的 PCP 所在的醫療團體。請在本目錄中查找或詢問 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 客戶關懷部，以便確定您想選擇的 PCP 是否可將您轉介至該專科醫生處或使用該醫院。
- 如果您離開 PCP 所在的醫療團體，Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 可能不會承保該服務。

如需選擇 PCP，請參閱第 19 - 948 頁上的醫生清單，並選擇一位醫生：

- 您目前使用的醫生，或
- 您信任的人士推薦的醫生，或
- 您方便前往其診室的醫生。
- 若您在選擇 PCP 方面需要幫助，請致電客戶關懷部，電話：(855) 905-3825，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 (TTY: 711)。或者，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect。
- 如果您對我們是否會支付您想要或需要的任何醫療服務或護理有任何疑問，請在接受該服務或護理之前來電諮詢客戶關懷部。

B3. 長期服務與支援 (LTSS)

作為 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 的會員，您或許能獲得長期服務與支援 (LTSS)，例如社區成人日間服務 (CBAS)，該服務在社區中心提供護理服務、物理、職業和言語治療、治療活動和膳食。居家援助服務 (IHSS) 指為沒有護理援助就無法安全居家的人士提供的居家護理。LTSS 旨在幫助在沐浴、穿衣、烹飪和用藥等日常活動中需要協助的人士。其中大部分服務是在您的家中或社區中提供，但也可以在療養院或醫院提供。

這些服務包括 Community-Based Adult Services (CBAS，社區成人服務)。

CBAS 是個基於社區的日間保健計劃，為患有慢性疾病、認知障礙或精神健康疾病和/或可能需要機構護理的殘障的老年人和成人提供服務。

如有疑問，請致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：

(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天每天上午 8:00 至晚上 8:00。此為免費電話。

如欲獲得更多資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect。

如要申請 CBAS，請聯絡 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：
(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天，每天上午 8 點至晚上 8 點。

Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 提供的其他長期服務與支援還包括 Multipurpose Senior Services Program (MSSP，多元化長者服務計劃)。MSSP 是一項 Medicaid 豁免個案管理計劃，面向具有 Medi-Cal 資格、有療養院安置資格但希望繼續住在社區的 65 歲及以上的長者。MSSP 的護理經理會與受益人、其家人和醫療團隊通力合作，來確定和協調各項居家服務；長期護理/監護 (LTC) 是向 Medi-Cal 接受者提供的醫療、社會和個人護理服務，這些接受者不能安全在家生活，但也不需要住院。個人被安置在處於最適合其醫療需求的護理水平的設施，包括專業護理機構 (SNF)、亞急性醫療設施和中級護理設施。如需尋找這些服務的提供者，請參閱本目錄第 1135 頁。

這些服務的完整清單詳見《會員手冊》的第 4 章。

B4. 如何確認提供者屬於 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 的網絡

您必須從屬於您 PCP 所在醫療團體的網絡內提供者處獲取所有承保服務。如果您就診的提供者不屬於 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 網絡，並且不屬於您主治醫生所在醫療團體（沒有取得我們的事先授權或批准），則需您自己支付賬單。

事先授權是您在獲得特定服務或藥物前，或是與網絡外提供者約診前，必需向 **Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan** 取得的批准。如果您未獲得批准，**Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan** 可能不會承保該服務或藥物。

本規定之例外情況包括：當您需要緊急或急診護理或透析服務，但無法獲得計劃內提供者服務的情況，例如身處外地的時候。如果事先取得 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 的授權，您也可就診不屬於本計劃或您 PCP 所在醫療團體的提供者。

您可能需要轉介才能去就診主治醫生之外的其他醫生。此目錄第 10 頁 B1 部分的關鍵術語一節介紹了有關轉介的更多資訊。

- 您可於全年任何時候在網絡內更換提供者。倘您已於某個網絡內提供者處看診，您不一定要繼續到同一提供者處就診。對於某些提供者，您可能需要 PCP 的轉介。如果我們在當月 20 號之前收到您的申請，PCP 更換將於次月首日開始生效。若要更換您的 PCP，請致電客戶關懷部。在您致電時，請務必告知客戶關懷部您是否就在診專科醫生，或是否在接受其他需要 PCP 批准的承保服務（例如：居家健康服務和耐用醫療設備）。當您更換 PCP 時，客戶關懷部將會協助確保您可繼續獲得專科醫生的護理或其他服務。客戶關懷部還會確定您想要指定的 PCP 是否接

如有疑問，請致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：

(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天每天上午 8:00 至晚上 8:00。此為免費電話。

如欲獲得更多資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect。

受新患者。客戶關懷部會將新 PCP 的姓名更新到您的會員記錄中，並告知您新 PCP 更換的生效日期。客戶關懷部還將給您郵寄一張新會員卡，註明新 PCP 的姓名與電話號碼。

- 請記住，我們計劃的 PCP 隸屬於醫療團體。如果您更換 PCP，可能也變更了醫療團體。在您申請更換時，請務必告知客戶關懷部您是否在向專科醫生求診，或是否在接受其他需要 PCP 批准的承保服務。當您更換 PCP 時，客戶關懷部將會協助確保您可繼續獲得專科醫生的護理或其他服務。
- Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 會與網絡內所有提供者合作，幫助滿足殘障人士的各種需求。本目錄所載網絡內提供者清單包含其所提供的便利設施的資訊（如適用）。
- 若您需要前去某個提供者處就診，但不確定他們能否提供您所需的便利設施，Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 可以幫助您。如需協助，請諮詢護理指導員，或致電客戶關懷部，電話：(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天，每天上午 8 點至晚上 8 點。

B5. 如何尋找您所在區域的 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 提供者

本目錄的所有提供者均接受 Medicare 和 Medi-Cal。本目錄內的提供者按醫療團體/IPA 的字母順序排列，然後按主治醫生 (PCP) 的順序排列，最後每個城市的提供者將進一步按其姓氏的字母順序排列。專科醫生先按專科類型排列，然後再按城市排列。您可透過查看所住城市，找到您所在區域列出的醫生。

B6. 網絡內提供者清單

Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 的網絡內提供者目錄包括：

- **醫療保健專業人員**，包括主治醫生、專科醫生、行為健康及眼科服務提供者
- **機構**，包括醫院、護理機構、專業護理機構、精神健康機構；以及
- **支援提供者**，包括成人日間服務、輔助生活、消費者主導服務、送餐到家服務以及居家護理機構。

如有疑問，請致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：
(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天每天上午 8:00 至晚上 8:00。此為免費電話。
如欲獲得更多資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect。

提供者將按其姓氏的字母順序排列。在目錄末尾的索引處，您還可找到提供者名稱及其他聯絡資訊的所在頁面。在索引中，提供者也是按其姓氏的字母順序排列。除聯絡資訊外，提供者清單還包含專科與技能資訊，例如所說的語言，以及文化能力培訓的完成情況。

文化能力培訓是針對醫療保健提供者的額外指導，能幫助他們更深入地瞭解您的文化背景、價值觀和信仰，以便調整服務，適應您的社會、文化和語言需求。

B7. 您的補充福利

您的計劃承保額外福利，包括視力、針灸/脊椎按摩推拿服務。您可能必須使用特定提供者才能獲取這些額外福利。此目錄已列出該等提供者。其他補充服務如下所述。在預約或使用該等服務前，請查看《會員手冊》或致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天，每天上午 8 點至晚上 8 點，以瞭解有關計劃福利、授權要求、限制和例外條款的詳情。如果您的計劃不包含額外福利而您接受了這些提供者的服務，該服務將不予承保。

<p>非處方項目 這些非處方項目不受 Medicare 或 Medi-Cal 承保，且並未列在處方集第 4 層級中。</p>	<p>CVS (888) 628-2770 (TTY: 711) 週一至週五，上午 9 點至下午 5 點（太平洋時間）</p>
<p>個人緊急響應系統 (PERS, Personal Emergency Response System)</p>	<p>LifeStation (855) 672-3269 (TTY: 711) 每週七天，每天 24 小時</p>
<p>健身會員資格 SilverSneakers Tivity Health 和 SilverSneakers 均為</p>	<p>Tivity 如果您是會員或想知道自己是否符合資格，請撥打：</p>

如有疑問，請致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天每天上午 8:00 至晚上 8:00。此為免費電話。如欲獲得更多資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect。

<p>Tivity Health, Inc. 和/或其子公司和/或附屬公司在美國和/或其他國家的註冊商標或商標。</p>	<p>(888) 423-4632 · 週一至週五 · 上午 8 點至晚上 8 點 (美國東部標準時間)</p> <p>support@silversneakers.com</p>
<p>Teladoc</p>	<p>您可透過以下方式聯絡 Teladoc：致電 (800) Teladoc (全天候提供服務) · 或者 www.teladoc.com/bsc 上的安全在線視訊 (每週七天，每天上午 7 點至晚上 9 點 (當地時間))。</p>

如有疑問，請致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：
(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天每天上午 8:00 至晚上 8:00。此為免費電話。
如欲獲得更多資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmedicconnect。

Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan 的網絡整體由以下各項組成:

PCP 總數：465

專科醫生總數：4649

醫院總數：19

針灸和按摩推拿服務提供者總數：589

牙科服務提供者總數：0

居家健康服務提供者總數：31

精神健康服務提供者總數：118

視力服務提供者總數：315

長期服務與支援提供者總數：1

精神健康機構總數：88

護理機構總數：55

專業護理機構總數：55

零售和連鎖藥房總數：4531

郵購藥房總數：1

家庭輸液藥房總數：4

長期護理藥房總數：33

印第安健康服務/部落/市區印第安健康計劃 (I/T/U) 藥房總數：4

本目錄內的提供者按醫療團體的字母順序排列。您可從本清單上屬於您的 PCP 所在的醫療團體的任何提供者處接受服務。就某些服務而言，您可能需要您的 PCP 提供轉介。



如有疑問，請致電 Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan，電話：
(855) 905-3825 (TTY: 711)，服務時間：每週七天每天上午 8:00 至晚上 8:00。此為免費電話。
如欲獲得更多資訊，請造訪 www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect。