

2021

Buod ng mga Benepisyo

Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan
(Medicare-Medicaid Plan)
Los Angeles at San Diego na mga County

Ang Blue Shield of California Promise Health Plan ay isang independenteng licensee ng Blue Shield Association
CMC-SOB-LA-SD-TA-1020



Promise Health Plan

2020

Buod ng mga Benepisyo

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

Panimula

Ang dokumentong ito ay maikling buod ng mga benepisyo at serbisyong saklaw ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan. Kabilang dito ang mga sagot sa mga madalas na itanong, mahalagang impormasyon sa pakikipag-ugnayan, pangkalahatang ideya ng mga benepisyo at serbisyo na iniaalok, at impormasyon tungkol sa iyong mga karapatan bilang miyembro ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan. Makikita ang mga pangunahing salita at ang kanilang mga kahulugan sa pagkakasunud-sunod ayon sa alpabeto sa huling kabanata ng *Handbook ng Miyembro*.

Talaan ng mga Nilalaman

Mga Pagtatatuwa ng Pananagutan.....	2	Mga karapatan mo bilang isang miyembro ng plano.....	27
Mga Madalas Itanong	5	Paano magsampa ng reklamo o mag-apela sa tinanggihang serbisyo.....	29
Pangkalahatang-ideya ng mga Serbisyo.....	9	Anong dapat gawin kung naghihinala ka ng panloloko.....	31
Mga serbisyong saklaw sa labas ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan	24		
Mga serbisyong hindi saklaw ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan, Medicare, at Medi-Cal.....	26		



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.



Ito ay buod ng mga serbisyong pangkalusugan na saklaw ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan para sa 2021. Buod lang ito. Pakibasa ang *Handbook ng Miyembro* para sa kumpletong listahan ng mga benepisyo.

Upang makakuha ng *Handbook ng Miyembro*, maaari kang tumawag, sumulat o humiling ng kopya online.

Sa Telepono, tumawag sa Customer Care sa:

1-855-905-3825

TTY: 711

Mga oras: 8:00 a.m. - 8:00 p.m., pitong araw kada linggo.

Sa Pagsulat, ikoreo ang hiling sa:

Blue Shield of California Promise Health Plan

Customer Care Department

601 Potrero Grande Dr.

Monterey Park, CA 91755

Humiling Online, bisitahin ang:

<https://promise.blueshieldca.com/ca/eapp?planType=cmc>

- Ang Blue Shield of California Promise Health Plan ay isang planong pangkalusugan na nakikipagkontrata sa Medicare at Medi-Cal para magbigay ng mga benepisyo ng dalawang programang ito sa mga nagpatala.
- Sa ilalim ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan makukuha mo ang iyong mga serbisyo ng Medicare at Medi-Cal sa iisang planong pangkalusugan. Tutulungan ka ng care navigator ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan na pangasiwaan ang iyong mga pangangailangan sa pangangalaga ng kalusugan.
- Hindi kumpleto ang listahang ito. Ang impormasyon ng benepisyo ay isang maikling buod, hindi isang kumpletong paglalarawan ng mga benepisyo. Para sa karagdagang impormasyon makipag-ugnayan sa plan o basahin ang *Handbook ng Miyembro* ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan.

Labag sa Batas ang Diskriminasyon

Sumusunod ang Blue Shield of California Promise Health Plan sa mga umiiral na batas ng karapatang sibil ng estado at pederal at hindi gumagawa ng diskriminasyon, nagtatangi sa mga tao o tinatrato sila nang kakaiba, batay sa lahi, kulay ng balat, bansang pinagmulan, pagkakakilanlan ng pangkat etniko, medikal na kondisyon, impormasyon ng henetiko, lipi, relihiyon, kasarian, katayuan ng kasal, kasarian, pagkakakilanlan ng kasarian, seksuwal na oryentasyon, edad, kapansanan ng pag-iisip o kapansanan ng katawan.

Nagbibigay ang Blue Shield of California Promise Health Plan ng:

- Mga tulong at serbisyo nang walang bayad sa mga taong may kapansanan upang makipag-ugnayan sa amin nang epektibo, tulad ng:



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

- Mga kuwalipikadong sign language interpreter
- Nasusulat na impormasyon na nasa ibang mga format (malalaking letra, audio, naa-access na elektronikong mga format, iba pang mga format)
- Mga libreng serbisyo sa wika sa mga taong hindi Ingles ang pangunahing wika, tulad ng:
 - Mga kuwalipikadong interpreter
 - Impormasyong nakasulat sa ibang mga wika

Kung kailangan mo ng mga serbisyong ito, makipag-ugnayan sa Civil Rights Coordinator ng Blue Shield of California Promise Health Plan.

Kung naniniwala ka na nabigo ang Blue Shield of California Promise Health Plan na ibigay ang mga serbisyong ito o nagdiskrimina sa ibang paraan batay sa lahi, kulay ng balat, bansang pinagmulan, pagkakakilanlan ng pangkat etniko, medikal na kondisyon, henetikong impormasyon, lipi, relihiyon, sekso, katayuan ng kasal, kasarian, pagkakakilanlan ng kasarian, oryentasyong seksuwal, edad, kapansanan ng pag-iisip o kapansanan ng katawan, maaari kang magsampa ng karaingan sa:

Blue Shield of California Promise Health Plan
 Civil Rights Coordinator
 601 Potrero Grande Dr.
 Monterey Park, CA 91755
 Phone: (844) 883-2233 (TTY: 711)
 Fax: (323) 889-2228
 Email: BSCPHPCivilRights@blueshieldca.com

Maaari kang magsampa ng karaingan nang personal o sa pamamagitan ng koreo, fax, o email. Kung kailangan mo ng tulong sa pagsasampa ng karaingan, handa ang Tagakoordina ng mga Karapatang Sibil na tulungan ka.

Maaari ka ring magsampa ng reklamo ukol sa karapatang sibil sa U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, sa elektronikong paraan sa pamamagitan ng Office for Civil Rights Complaint Portal, na makikita sa <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o sa pamamagitan ng koreo o telepono sa:

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)

Makikita ang mga form ng reklamo sa <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

O maaari kang magsampa ng reklamo ukol sa karapatang sibil sa California Department of Health Care Services Office of Civil Rights sa pagsulat, telepono o email;

- ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m., seven days a week. The call is free.
- Español (Spanish): ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

- 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Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) 每週七天辦公, 早上8:00 點至晚上8:00 點或。
- 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 Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) 8 giờ sáng–8 giờ tối, 7 ngày trong tuần. HỒI BAN.
- Tagalog (Tagalog – Filipino): PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711)
- 한국어 (Korean): 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711)번으로 전화해 주십시오, 오후 8시, 7 일 주일 오전 8시
- Հայերեն (Armenian): Ուշադրութեամբ: Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Ջանգապահեք Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY (հեռախոս) 711)
- فارسی (Persian/Farsi for Cal-MediConnect Members): توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-855-905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید.
- Русский (Russian): ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (телетайп: 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。Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY:711) まで、お電話にてご連絡ください。
- العربية (Arabic): لحوطة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم (رقم هاتف الصم والبكم: 711) Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).
- ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi): ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY:711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।
- ខ្មែរ (Cambodian/Khmer): ប្រយ័ត្ន: បើសិនជាអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតល្អិត គឺអាចមានសំរាប់អ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY:711)។
- Hmoob (Hmong): LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY:711).
- हिंदी (Hindi): ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY:711) पर कॉल करें।
- ภาษาไทย (Thai): ระวัง: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY:711).
- اُردُو (Urdu): خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY:711).

Makukuha mo nang libre ang dokumentong ito sa iba pang format, gaya ng malalaking letra, braille o audio. Tumawag sa 1-855-905-3825 (TTY:711) 8 a.m. hanggang 8 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag.

Maaari kang humiling na makakuha ng dokumentong ito sa wikang hindi Ingles o sa isang alternatibong format ngayon at sa hinaharap. Para humiling, mangyaring makipag-ugnayan sa Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan. Pananatilihin sa file ng Customer Care ang iyong gustong wika at format para sa mga komunikasyon sa hinaharap. Upang gumawa ng anumang pagbabago sa iyong mga kagustuhan, mangyaring makipag-ugnayan sa Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Mga Madalas Itanong

Nakalista sa sumusunod na chart ang mga madalas itanong.

Mga Madalas Itanong	Mga Sagot
Ano ang Cal MediConnect Plan?	Ang Cal MediConnect Plan ay isang organisasyong binubuo ng mga doktor, ospital, parmasya, provider ng mga pangmatagalang serbisyo at iba pang provider. Mayroon din itong mga care navigator para tulungan kang pamahalaan ang lahat ng iyong provider at serbisyo. Magkakasama silang nagtutulongan para magbigay ng pangangalagang kailangan mo. Ang Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) ay isang Cal MediConnect Plan na nagbibigay ng mga benepisyo ng Medi-Cal at Medicare sa mga nagpatala.
Ano ang care navigator ng Blue Shield Promise Cal MediConnect?	Ang care navigator ng Blue Shield Promise Cal MediConnect ay ang pangunahing tauhan na dapat mong kontakin. Tumutulong ang taong ito na pamahalaan ang lahat ng iyong provider at serbisyo at finitiyak niya na nakukuha mo ang kailangan mo.
Ano ang Mga Pangmatagalang Serbisyo at Suporta (Long-term Services and Supports, LTSS)?	Ang LTSS ay para sa mga miyembrong kailangan ang tulong upang gawin ang mga pang-araw-araw na gawain tulad ng paliligo, pagbibihis, paggawa ng pagkain, at pag-inom ng gamot. Karamihan sa mga serbisyong ito ay ibinibigay sa iyong tahanan o sa iyong komunidad ngunit maaaring ibigay sa isang nursing home o ospital. Kabilang sa LTSS ang mga sumusunod na programa: Multipurpose Senior Services Program (MSSP), Community-Based Adult Services (CBAS), at pangmatagalang pangangalaga na may kasanayang pagkalinga na ibinibigay ng mga Nursing Facility (NF).
Makukuha mo ba ang parehong mga benepisyo ng Medicare at Medi-Cal sa Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan na nakukuha mo ngayon?	Makukuha mo ang karamihan ng iyong mga saklaw na benepisyo ng Medicare at Medi-Cal nang direkta mula sa Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan. Makikipagtulungan ka sa isang team ng mga provider na magsasabi kung anu-anong serbisyo ang pinakamainam para sa mga pangangailangan mo. Nangangahulugan ito na ang ilan sa mga serbisyong makukuha mo ngayon ay maaaring magbago. Kapag nagpatala ka sa Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan, ikaw at ang iyong pangkat ng pangangalaga ay magtutulongan upang bumuo ng isang Indibidwal na Plano ng Pangangalaga upang matugunan ang iyong mga pangangailangan sa kalusugan at suporta, na isinasaalang-alang ang iyong mga personal na kagustuhan at mithiin. At, kung umiinom ka ng anumang resetang gamot ng Medicare Part D na hindi karaniwang sinasaklaw ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan, makakakuha ka ng pansamantalang supply at tutulungan ka namin na lumipat sa ibang gamot o makakuha ng isang pagbubukod upang saklawin ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ang iyong gamot kung kinakailangan dala ng medikal na dahilan.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Mga Madalas Itanong	Mga Sagot
<p>Maaari ka bang magpatingin sa mga doktor kung saan ka nagpapatingin ngayon?</p>	<p>Ganyan ang nangyayari kadalasan. Kung nagtatrabaho ang iyong mga provider (kabilang ang mga doktor at parmasya) sa Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan at may kontrata sa amin, patuloy kang makapupunta sa kanila.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ang mga provider na may kasunduan sa amin ay “nasa network.” Dapat mong gamitin ang mga provider sa network ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan. • Kung kailangan mo ng agaran o pang-emergency na pangangalaga o mga serbisyong dialysis sa labas ng lugar na pinagseserbisyuhan, magagamit mo ang mga provider na nasa labas ng plan ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan. <p>Upang malaman kung ang iyong doktor ay nasa network ng plan, tumawag sa Customer Care o basahin ang <i>Direktoryo ng Provider at Parmasya</i> ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan.</p> <p>Kung bago ka sa Blue Shield Promise Cal MediConnect, makikipagtulungan kami sa iyo upang bumuo ng Indibidwal na Plano ng Pangangalaga para matugunan ang iyong mga pangangailangan. Maipagpapatuloy mo ang pagpapatingin sa iyong mga doktor sa loob ng 12 buwan.</p>
<p>Ano ang mangyayari kung kailangan mo ng serbisyo ngunit walang sinuman sa network ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ang makapagbibigay nito?</p>	<p>Ibibigay ng aming mga network provider ang halos lahat ng serbisyo. Kung kailangan mo ng serbisyo na hindi maibibigay sa loob ng aming network, babayaran ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ang gastos sa provider na wala sa network.</p>
<p>Saan magagamit ang Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan?</p>	<p>Kabilang sa lugar na pinagseserbisyuhan para sa planong ito ang: San Diego County at Los Angeles County*, California. Dapat na nakatira ka sa mga lugar na ito para sumali sa plan.</p> <p>* Ibig sabihin, bahagi lang ng county. Tawagan ang Customer Care para sa higit pang impormasyon kung makukuha ang plano kung saan ka nakatira.</p>
<p>Magbabayad ka ba ng buwanang halaga (tinatawag ding premium) sa ilalim ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan?</p>	<p>Hindi ka magbabayad ng anumang buwanang premium sa Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan para sa iyong saklaw sa kalusugan.</p>



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Mga Madalas Itanong**Mga Sagot****Ano ang paunang pahintulot?**

Nangangahulugan ang paunang pahintulot na dapat kang kumuha ng pag-apruba mula sa Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan bago ka makakuha ng partikular na serbisyo o gamot o magpatingin sa isang provider na wala sa network. Maaaring hindi saklawin ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ang serbisyo o gamot kung hindi ka makakuha ng pag-apruba.

Kung kailangan mo ng agaran o pang-emergency na pangangalaga o mga serbisyong dialysis na wala sa lugar ng serbisyo, hindi mo na kailangan pang humingi ng pag-apruba. Makakapagbigay sa iyo ang Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ng listahan ng mga serbisyo o pamamaraan na kailangan mong ikuha ng paunang pahintulot mula sa Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan bago ibigay ang serbisyo.

Tingnan ang Kabanata 3, ng *Handbook ng Miyembro* upang malaman pa ang tungkol sa paunang pahintulot. Tingnan ang Tsart ng mga Benepisyo sa Seksyon D ng Kabanata 4 ng *Handbook ng Miyembro* para malaman kung aling mga serbisyo ang nangangailangan ng paunang pahintulot.

Ano ang referral?

Nangangahulugan ang referral na dapat kang pahintulutan ng iyong doktor ng pangunahing pangangalaga (PCP) bago ka magpatingin sa hindi mo PCP o gumamit ng ibang provider sa network ng plan. Kung hindi ka makakuha ng pag-apruba, maaaring hindi saklawin ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ang mga serbisyo. Hindi mo kailangan ng referral para magpatingin sa ilang partikular na espesyalista, tulad ng mga espesyalista sa kalusugan ng mga kababaihan.

Tingnan ang Kabanata 3, ng *Handbook ng Miyembro* para malaman pa kung kailan mo kailangang kumuha ng referral mula sa iyong PCP.

Ano ang Ekstrang Tulong?

Ang Ekstrang Tulong ay isang programa ng Medicare na tumutulong sa mga tao na may limitadong kita at mapagkukunan na mabawasan ang mga gastos sa inireresetang gamot ng Medicare Part D, tulad ng mga premium, deductible, at copay. Tinatawag din ang Ekstrang Tulong na “Low-Income Subsidy,” o “LIS.”

Kabilang na sa iyong mga copay sa inireresetang gamot sa ilalim ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ang halaga ng Ekstrang Tulong na kuwalipikado ka. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa Ekstrang Tulong, tumawag sa iyong lokal na Social Security Office, o tawagan ang Social Security sa 1-800-772-1213. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-800-325-0778.

Kanino ka dapat makipag-ugnayan kung mayroon kang mga tanong o kailangan mo ng tulong?

Kung mayroon kang mga pangkalahatang tanong o mga tanong tungkol sa aming plan, mga serbisyo, lugar na pinagseserbisuhan, pagsingil, o mga ID card ng Miyembro, pakitawagan ang Customer Care ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan:



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Mga Madalas Itanong**Mga Sagot**

Kanino ka dapat makipag-ugnayan kung mayroon kang mga tanong o kailangan mo ng tulong?
(*ipinagpapatuloy*)

TUMAWAG 1-855-905-3825
SA Libre ang mga pagtawag sa numerong ito. 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Handa ang isang kinatawan ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan upang makipag-usap sa iyo Lunes hanggang Biyernes, at isang tauhan ang makakausap sa pamamagitan ng telepono tuwing Sabado, Linggo, at mga pista-opisyal ng pederal.

Mayroon ding mga libreng serbisyo ng interpreter ng wika ang Customer Care para sa mga taong hindi nagsasalita ng Ingles.
TTY 711

Ang numerong ito ay para sa mga taong may mga problema sa pandinig o pagsasalita. Kailangang mayroon kang espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito.

Libre ang mga pagtawag sa numerong ito. 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo.

Kung mayroon kang mga tanong tungkol sa iyong kalusugan, pakitawagan ang Blue Shield of California Promise Health Plan Nurse Advice Line:

TUMAWAG (800) 609-4166

SA Libre ang mga pagtawag sa numerong ito. 24 na oras kada araw, pitong araw kada linggo. May mga libreng serbisyo ng interpreter ng wika para sa mga taong hindi nagsasalita ng Ingles

TTY 711

Ang numerong ito ay para sa mga taong may mga problema sa pandinig o pagsasalita. Kailangang mayroon kang espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito.

Libre ang mga pagtawag sa numerong ito. 24 na oras kada araw, pitong araw kada linggo.

Kung kailangan mo ng mga agarang serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan Managed Behavioral Health Organization Crisis Line:

TUMAWAG San Diego County: 1-855-321-2211

SA Los Angeles County: 1-855-765-9701

Libre ang mga pagtawag sa mga numerong ito. 24 na oras kada araw, pitong araw kada linggo. Handa kang tulungan ng isang clinician sa iyong partikular na sitwasyon. May mga libreng serbisyo ng interpreter ng wika para sa mga taong hindi nagsasalita ng Ingles.

TTY 711

Ang numerong ito ay para sa mga taong may mga problema sa pandinig o pagsasalita. Kailangang mayroon kang espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito.

Libre ang mga pagtawag sa numerong ito. 24 na oras kada araw, pitong araw kada linggo.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Pangkalahatang-ideya ng mga Serbisyo

Ang sumusunod na tsart ay isang mabilisang pangkalahatang-ideya ng mga serbisyong maaari mong kailanganin, ang iyong mga gastusin at panuntunan tungkol sa mga benepisyo.

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyong maaari mong kailanganin	Mga gastusin mo para sa mga in-network na provider	Impormasyon ng mga limitasyon, pagbubukod at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Gusto mong magpatingin sa doktor	Mga pagbisita para gamutin ang isang pinsala o karamdaman	\$0 na copay	<p>Dapat kang pumunta sa mga doktor, espesyalista at ospital na nasa network.</p> <p>Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Kailangan ang referral para sa mga ospital at espesyalista sa network (para sa ilang partikular na benepisyo).</p>
	Mga pagbisita para sa wellness, gaya ng pampisikal	\$0 na copay	<p>Taunang pagbisita para sa wellness minsan kada 12 buwan.</p> <p>Maaari kang makakuha ng taunang checkup. Ito ay para gumawa o i-update ang plan sa pag-iwas sa sakit batay sa iyong mga kasalukuyang sanhi ng panganib. Babayaran namin ito nang isang beses kada 12 buwan.</p>
	Transportasyon papunta sa opisina ng doktor	\$0 na copay	<p>Hindi Medikal na Transportasyon (Non-Medical Transportation, NMT)</p> <p>Walang limit na NMT para sa lahat ng aprubadong serbisyo ng Medi-Cal. Kasama sa mga serbisyong iyon ang, ngunit hindi limitado sa, dalubhasa sa kalusugan ng isipan, sakit na dulot ng maling paggamit ng substansya, ngipin at anumang iba pang mga benepisyo na inihahatid sa pamamagitan ng Medi-Cal Fee-For-Service delivery system. Pinangangasiwaan ng Customer Care ang mga pagsasaayos para sa Hindi Pang-emergency na Medikal na Transportasyon at Hindi Pang-medikal na Transportasyon. Makakatawag ka sa Customer Care para maikonekta sa pangkat ng transportasyon, o tawagan sila nang direkta sa 1-877-433-2178 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan para sa referral. Hindi Pang-emergency na Medikal na Transportasyon (NEMT) Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.</p>



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin	Mga gastusin mo para sa mga in-network na provider	Impormasyon ng mga limitasyon, pagbubukod at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Gusto mong magpatingin sa isang doktor <i>(ipinagpapatuloy)</i>	Pangangalaga ng espesyalista	\$0 na copay	Dapat kang pumunta sa mga doktor, espesyalista at ospital na nasa network. Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Kailangan ang referral para sa mga ospital at espesyalista sa network (para sa ilang partikular na benepisyo).
	Pangangalaga para makaiwas ka sa pagkakasakit, gaya ng mga flu shot	\$0 na copay	\$0 co-pay para sa lahat ng serbisyong pang-iwas sa sakit na saklaw sa ilalim ng Orihinal na Medicare.
	"Welcome to Medicare" na pagbisita para makaiwas sa sakit (isang beses lang)	\$0 na copay	Sa loob ng unang 12 buwan ng bago mong saklaw na Part B, makakakuha ka ng alinman sa Welcome to Medicare na Pagbisita para Makaiwas sa Sakit o ng Taunang Pagbisita para sa Wellness. Pagkatapos ng una mong 12 buwan, makukuha mo ang isang Taunang Pagbisita para sa Wellness kada 12 buwan.
Kailangan mo ng mga medikal na pagsusuri	Mga pagsusuri sa laboratoryo, gaya ng blood work	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral
	Mga x-ray o iba pang larawan, tulad ng mga CAT scan	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral
	Mga screening test, gaya ng mga pagsusuri para malaman kung may kanser	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral
Kailangan mo ng mga gamot para gamutin ang iyong sakit o kondisyon	Mga mas gustong Generic na gamot (Tier 1)	\$0 na copay para sa 30-araw na supply	Maaaring magkaroon ng mga limitasyon sa mga uri ng saklaw na gamot. Pakitingnan ang <i>Listahan ng mga Saklaw na Gamot</i> (Listahan ng Gamot) ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan para sa karagdagang impormasyon. Makukuha ang mga supply na may pinalawig na araw sa mga lokasyon ng parmasya na nagtitingi at mail order. Ang halaga ng pinaghahatiang gastusin para sa mga pinahabang araw na supply na ito ay kapareho ng para sa isang buwang supply. Hindi available ang lahat ng gamot sa tier na ito sa pinahabang araw na supply na ito. Mangyaring makipag-ugnayan sa plano para sa higit pang impormasyon. Maaari kang makakuha ng mga gamot sa mga tingiang parmasya sa network at botikang mail order.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin	Mga gastusin mo para sa mga in-network na provider	Impormasyon ng mga limitasyon, pagbubukod at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
<p>Kailangan mo ng mga gamot para gamutin ang iyong sakit o kondisyon (<i>ipinagpapatuloy</i>)</p>	<p>Mga generic na gamot (Tier 2)</p>	<p>\$0, \$1.30, o \$3.70 na copay para sa 30-araw na supply. Maaaring mag-iba-iba ang mga copay para sa mga inireresetang gamot batay sa antas ng Ekstrang Tulong na natanggap mo. Mangyaring makipag-ugnayan sa plan para sa mga karagdagang detalye.</p>	<p>Maaaring magkaroon ng mga limitasyon sa mga uri ng saklaw na gamot. Pakitingnan ang <i>Listahan ng mga Saklaw na Gamot</i> (Listahan ng Gamot) ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan para sa karagdagang impormasyon. Makukuha ang mga supply na may pinalawig na araw sa mga lokasyon ng parmasya na nagtitingi at mail order. Ang halaga ng pinaghahatiang gastusin para sa mga pinahabang araw na supply na ito ay kapareho ng para sa isang buwang supply.</p> <p>Hindi available ang lahat ng gamot sa tier na ito sa pinahabang araw na supply na ito. Mangyaring makipag-ugnayan sa plano para sa higit pang impormasyon. Maaari kang makakuha ng mga gamot sa mga tingiang parmasya sa network at botikang mail order.</p>
	<p>Mga branded na gamot (Tier 3)</p>	<p>\$0, \$4.00, o \$9.20 na copay para sa 30-araw na supply. Maaaring mag-iba-iba ang mga copay para sa mga inireresetang gamot batay sa antas ng Ekstrang Tulong na natanggap mo. Mangyaring makipag-ugnayan sa plan para sa mga karagdagang detalye.</p>	<p>Maaaring magkaroon ng mga limitasyon sa mga uri ng saklaw na gamot. Pakitingnan ang <i>Listahan ng mga Saklaw na Gamot</i> (Listahan ng Gamot) ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan para sa karagdagang impormasyon. Makukuha ang mga supply na may pinalawig na araw sa mga lokasyon ng parmasya na nagtitingi at mail order. Ang halaga ng pinaghahatiang gastusin para sa mga pinahabang araw na supply na ito ay kapareho ng para sa isang buwang supply.</p> <p>Hindi available ang lahat ng gamot sa tier na ito sa pinahabang araw na supply na ito. Mangyaring makipag-ugnayan sa plano para sa higit pang impormasyon. Maaari kang makakuha ng mga gamot sa mga tingiang parmasya sa network at botikang mail order.</p>



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin	Mga gastusin mo para sa mga in-network na provider	Impormasyon ng mga limitasyon, pagbubukod at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng mga gamot para gamutin ang iyong sakit o kondisyon (ipinagpapatuloy)	Gamot na hindi sa Medicare / Mga over-the-counter (OTC) na gamot (Tier 4)	\$0 copay para sa 30-araw na supply.	Maaaring magkaroon ng mga limitasyon sa mga uri ng saklaw na gamot. Pakitingnan ang <i>Listahan ng mga Saklaw na Gamot (Listahan ng Gamot)</i> ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan para sa karagdagang impormasyon.
	Mga inireresetang gamot na nasa Medicare Part B	\$0 na copay	Kabilang sa mga gamot na Part B ang mga gamot na ibinibigay ng iyong doktor sa kanyang opisina, ilang oral cancer drug at ilang gamot na gamit ang ilang partikular na kagamitang medikal. Basahin ang <i>Handbook ng Miyembro</i> para sa karagdagang impormasyon tungkol sa mga gamot na ito. Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot.
Kailangan mo ng therapy pagkatapos ma-stroke o maaksidente	Occupational, physical, o speech therapy	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.
Kailangan mo ng pang-emergency na pangangalaga	Mga serbisyo sa emergency room	\$0 na copay	Maaari kang pumunta saanmang emergency room kung makatwiran kang naniniwala na kailangan mo ng pang-emergency na pangangalaga. Maaari kang makakuha ng mga serbisyo sa emergency room sa labas ng network ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan at nang walang paunang pahintulot.
	Mga serbisyo ng ambulansya	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot.
	Agarang pangangalaga	\$0 na copay	Ito ay HINDI pang-emergency na pangangalaga. Maituturing na agarang pangangalaga kapag ang isang kondisyon, karamdaman, o pinsala ay walang banta sa buhay, ngunit kinakailangan kaagad ang medikal na pangangalaga. Maaari mong magamit ang mga serbisyong agarang pangangalaga na wala sa network ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan at nang walang paunang pahintulot.
Kailangan mo ng pangangalaga sa ospital	Pananatili sa ospital	\$0 na copay	Sinasklaw ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ang walang limit na bilang ng mga araw para sa pananatili sa ospital ng inpatient. Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Pangangalaga ng doktor o surgeon	\$0 na copay	Ibinibigay ang pangangalaga ng doktor at surgeon bilang bahagi ng iyong pananatili sa ospital.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin	Mga gastusin mo para sa mga in-network na provider	Impormasyon ng mga limitasyon, pagbubukod at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng tulong sa paggaling o may mga espesyal na pangangailangang pangkalusugan	Mga serbisyong panrehabilitasyon	\$0 na copay	Rehabilitasyon ng Outpatient: <ul style="list-style-type: none"> Mga serbisyo ng rehab para sa cardiac (puso) (para sa maximum na 2 isang-oras na sesyon bawat araw na hanggang 36 na sesyon hanggang 36 na linggo. Pagbisita para sa occupational therapy Serbisyong Occupational Therapy na Hindi Medicare Physical therapy at speech at language therapy Mga Serbisyong Speech & Physical Therapy para sa mga nakatala sa CBAS Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral
	Medikal na kagamitan para sa pangangalaga sa tahanan	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral
	May kakayahang pangangalaga	\$0 na copay	Sinasklaw ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ang walang limit na bilang ng mga araw para sa pananatili sa Skilled Nursing Facility (SNF). Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.
Kailangan mo ng pangangalaga sa mata	Mga eksaminasyon sa mata	\$0 na copay	Isang rutinang eksaminasyon sa mata bawat taon Babayaran namin ang mga serbisyo ng doktor para sa outpatient para sa pag-diagnose at paggamot ng mga sakit at pinsala ng mata. Halimbawa, kabilang dito ang taunang pagsusuri ng mata para sa diabetic retinopathy para sa mga taong may diabetes at paggamot ng macular degeneration na may kaugnayan sa edad. Para sa mga taong may mataas na panganib ng glaucoma, babayaran namin ang isang screening ng glaucoma bawat taon. Kasama sa mga tao na nasa mataas na panganib ng glaucoma ang: mga tao na may kasaysayan ng glaucoma, mga taong may diabetes, mga African-American na edad 50 at mas matanda, at mga Hispanic-American na edad 65 at mas matanda.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin	Mga gastusin mo para sa mga in-network na provider	Impormasyon ng mga limitasyon, pagbubukod at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng pangangalaga sa mata <i>(ipinagpapatuloy)</i>	Mga salamin sa mata o contact lens	\$0 na copay	<p>Magbabayad kami para sa mga sumusunod na serbisyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • isang karaniwang eksaminasyon sa mata taun-taon; at • Hanggang \$500 para sa mga salamin sa mata (mga frame at lens) o mga contact lens bawat 24 na buwan. <p>Magagamit mo ang iyong allowance sa mga frame, lens, pagpapaganda ng lens, mga pagsusuri ng contact lens at contacts. Makatitipid ka sa anumang natitirang balanse para gamitin kinalaunan sa loob ng parehong panahon ng benepisyo. Babayaran namin ang isang pares ng salamin o contact lens pagkatapos ng bawat pag-oopera sa katarata kapag maglalagay ang doktor ng lens sa loob ng mata (intraocular lens). (Kung mayroon kang dalawang magkahiwalay na pag-oopera sa katarata, dapat kumuha ka ng isang pares ng mga salamin pagkatapos ng bawat pag-oopera. Hindi ka makakukuha ng 2 pares ng salamin matapos ang ikalawang operasyon, kahit na hindi mo nakuha ang isang pares ng salamin matapos ang unang operasyon). Babayaran din namin ang mga pangwastong lens, frame at mga pamalit kung kailangan mo ang mga ito pagkatapos ng pag-aalis ng katarata nang walang lens implant.</p>
Kailangan mo ng mga serbisyo sa pandinig o auditory	Mga screening sa pandinig	\$0 na copay	<p>Eksaminasyon para ma-diagnose at magamot ang pandinig at mga problema sa pagbalanse. Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.</p>
	Mga hearing aid	\$0 na copay	<p>Binabayaran ng aming plano ang hanggang \$2,000 kada taon para sa mga hearing aid. Para sa magkabilang tainga ang saklaw sa hearing aid. Bilang karagdagan sa mga pandagdag na benepisyong nasa itaas, maaaring saklawin ng Medi-Cal ang aabot sa \$1,510 na halaga ng mga benepisyo ng hearing aid kada piskal na taon (Hulyo 1 – Hunyo 30). Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.</p>



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin	Mga gastusin mo para sa mga in-network na provider	Impormasyon ng mga limitasyon, pagbubukod at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Mayroon kang malubhang kondisyon, gaya ng diabetes o sakit sa puso	Mga serbisyong makatutulong na pamahalaan ang iyong sakit Mga supply at serbisyo para sa diabetes	\$0 na copay \$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Mga supply sa pagsubaybay sa diabetes, pagsasanay sa pamamahala ng sarili at mga therapeutic shoes o insert. Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.
Mayroon kang kondisyon sa kalusugan ng pag-iisip	Mga serbisyo para sa kalusugan ng pag-iisip o pag-uugali	\$0 na copay	Kabilang sa saklaw ang: <ul style="list-style-type: none"> • Indibidwal na outpatient at mga pagbisita para sa group therapy; • Indibidwal na outpatient at mga pagbisita ng grupo sa psychiatrist; • Mga serbisyo ng programang bahagyang pagpapaospital. Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa paunang pagpapahintulot.
Mayroon kang problema sa pag-abuso sa substansya	Mga serbisyo para sa pag-abuso sa substansya	\$0 na copay	Mga serbisyo sa inpatient para sa pag-abuso sa substansya. Mga serbisyo sa inpatient para sa pag-abuso sa substansya: Babayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo, at maaaring ang ilang serbisyo na hindi nakalista sa ibaba: <ul style="list-style-type: none"> • Pagsusuri (screening) at pagpapayo sa pagkagumon sa alak • Paggamot sa pag-abuso sa droga • Pagpapayo sa grupo o indibidwal ng isang kuwalipikadong doktor • Hindi masyadong malubhang pag-alis ng lason (detoxification) sa isang pantahanang programa para sa adiksiyon • Mga serbisyo para sa alak at/o droga sa isang center para sa masusing paggamot ng outpatient • Paggamot sa pamamagitan ng pinalawig na paglabas ng Naltrexone (vivitrol) Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin	Mga gastusin mo para sa mga in-network na provider	Impormasyon ng mga limitasyon, pagbubukod at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng mga pangmatagalang serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip	Inpatient na pangangalaga para sa mga taong kailangan ang pangangalaga sa kalusugan ng pag-iisip	\$0 na copay	<p>Kasama sa mga saklaw na serbisyo ang mga serbisyong pangangalaga sa kalusugan ng pag-iisip na kailangan ng pamamalagi sa ospital.</p> <p>Kung kailangan mo ng mga serbisyo na inpatient sa isang nagsasariling ospital para sa may karamdaman sa isipan, kami ang magbabayad ng unang 190 araw. Pagkatapos noon, babayaran ng lokal na plano ng county sa kalusugang pangkaisipan ang mga serbisyo sa ospital para sa may karamdaman sa isipan na kinakailangan dala ng medikal na dahilan. Isasaayos ang pahintulot para sa pangangalaga na lampas sa 190 araw sa lokal na plano ng county sa kalusugang pangkaisipan.</p> <ul style="list-style-type: none"> Hindi naaangkop ang 190 araw na limitasyon sa mga serbisyo sa kalusugang pangkaisipan ng inpatient at ibinibigay ng isang pangkalahatang ospital sa isang yunit para sa may karamdaman sa isipan. <p>Kung ikaw ay 65 taong gulang o mas matanda pa, babayaran namin ang mga serbisyong natanggap sa isang Institusyon para sa mga May Karamdamang Pangkaisipan (Institute for Mental Diseases, IMD).</p>
Kailangan mo ng matibay na kagamitang medikal (Durable medical equipment, DME)	Mga wheelchair	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Mga nebulizer	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Mga saklay	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Mga walker	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Mga kagamitan at supply para sa oxygen	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.
Kailangan mo ng tulong sa pamumuhay sa tahanan	Mga pagkaing dadalhin sa iyong tahanan	\$0 na copay	Makukuha lang ng mga benepisaryo ang serbisyong ito sa waiver ng Multipurpose Senior Services Programs (MSSP). Walang limit sa kung magkano ang babayaran ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa kuwalipikasyon ng estado. Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyong maaari mong kailanganin	Mga gastusin mo para sa mga in-network na provider	Impormasyon ng mga limitasyon, pagbubukod at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
<p>Kailangan mo ng tulong sa pamumuhay sa tahanan (<i>ipinagpapatuloy</i>)</p>	<p>Mga serbisyo sa tahanan, gaya ng paglilinis o housekeeping</p>	<p>\$0 na copay</p>	<p>Para sa mga karapat-dapat na miyembro ng In-Home Supportive Services (IHSS) at Multipurpose Senior Services Program (MSSP)</p> <p>Isasaayos namin ang mga serbisyong ibinibigay sa iyo para magawa mong manatili sa iyong tahanan nang ligtas. Ang mga uri ng IHSS na maaaring pahintulutan sa pamamagitan ng County Department of Social Services ay:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Paglilinis ng bahay • Paghahanda ng pagkain • Paglalaba • Pamimili ng groserya • Mga serbisyo sa pangangalaga sa sarili (tulad ng pangangalaga para sa pagdumi at pag-ihi, pagligo, pag-aayos sa sarili, at mga serbisyo ng paramediko) • Pagsama sa mga medikal na appointment • Pagsubaybay nang may proteksyon para sa may kapansanan sa isipan <p>Kung karapat-dapat at inaprubahan ng social worker ng County, maaari kang makakuha ng hanggang 283 oras ng IHSS kada buwan</p> <p>Ang mga uri ng mga serbisyo ng MSSP na kung saan maaaring kabilang ang:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mga Serbisyo sa Pangangalaga sa Sarili • Mga Pag-angkop sa Pagiging Naa-access ng Kapaligiran (Environmental Accessibility Adaptations) • Tulong sa Pabahay/Maliit na pagkukumpuni ng Bahay. Atbp. • Mga Serbisyong Gawaing-bahay • Mga Serbisyo sa Pagkain • Pagsubaybay nang may Proteksyon <p>Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa kuwalipikasyon ng estado. Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.</p>



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin	Mga gastusin mo para sa mga in-network na provider	Impormasyon ng mga limitasyon, pagbubukod at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng tulong sa pamumuhay sa tahanan <i>(ipinagpapatuloy)</i>	Mga pagbabago sa iyong tahanan, gaya ng mga rampa at daanan ng wheelchair	\$0 na copay	Makukuha lang ang serbisyong ito ng: Mga benepisyaryo sa waiver ng Multipurpose Senior Services Program (MSSP). Walang limit sa kung magkano ang babayaran ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa kuwalipikasyon ng estado. Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Mga serbisyo ng pangangalaga ng kalusugan sa tahanan	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Mga serbisyong tutulong sa iyo na mabuhay nang mag-isa	\$0 na copay	Makukuha lang ang serbisyong ito ng: <ul style="list-style-type: none"> • Mga benepisyaryo sa waiver ng Multipurpose Senior Services Programs (MSSP). May limitasyon sa kung gaano kalaki ang babayaran ng aming plano; • Mga benepisyaryo na kuwalipikado para sa In-Home Supportive Services (IHSS). Ang IHSS ay umaabot nang hanggang 283 oras kada buwan. • Mga benepisyaryo na kuwalipikado para sa Community Based Adult Services (CBAS). Maaaring ilapat ang mga kailangan sa karapat-dapat ng estado. Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Mga serbisyo para sa nasa hustong gulang sa araw o iba pang suportang serbisyo	\$0 na copay	Makukuha lang ang serbisyong ito ng: <ul style="list-style-type: none"> • Mga benepisyaryo sa waiver ng Multipurpose Senior Services Program (MSSP). May limitasyon sa kung gaano kalaki ang babayaran ng aming plano; • Mga benepisyaryo na kuwalipikado para sa In-Home Supportive Services (IHSS). Ang IHSS ay umaabot nang hanggang 283 oras kada buwan. • Mga benepisyaryo na kuwalipikado para sa Community Based Adult Services (CBAS). Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa kuwalipikasyon ng estado. Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin	Mga gastusin mo para sa mga in-network na provider	Impormasyon ng mga limitasyon, pagbubukod at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng matitirahan kung saan may mga taong mahihingan mo ng tulong	Tinutulungang pamumuhay o iba pang serbisyo sa tahanan	\$0 na copay	Tutulong ang plano sa pangangasiwa ng mga serbisyong inaalok sa pamamagitan ng iba pang organisasyon gaya ng Independent Living Centers o mga programa gaya ng Assisted Living Waiver Programs. Makipag-ugnayan sa Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan para sa mga detalye.
	Pangangalaga sa nursing home	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Nalalapat ang mga kinakailangan sa referral. Makipag-ugnayan sa Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan para sa mga detalye.
Kailangang lumiban ng iyong tagapag-alaga	Respite care	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Nalalapat ang mga kinakailangan sa referral. Makipag-ugnayan sa Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan para sa mga detalye.
Mga karagdagang saklaw na serbisyo	Taunang Pisikal na Pagsusuri	\$0 na copay	Saklaw ka para sa isang rutinang pisikal na pagsusuri kada 12 buwan bilang karagdagan sa iyong taunang pagbisita sa wellness. Kabilang sa pagbisitang ito ang komprehensibong pagsusuri ng kasaysayan ng iyong kalusugan at pamilya, detalyadong pagsusuri mula ulo hanggang paa at iba pang mga serbisyo, referral at rekomendasyon na maaaring naaangkop. Hindi saklaw ang anumang pamamaraan sa laboratoryo, pag-diagnose, o iba pang uri ng serbisyo na itinagubilin sa ilalim ng benepisyong ito at babayaran mo nang hiwalay ang halaga ng iyong hati sa gastos sa ilalim ng plano para sa bawat naturang serbisyo.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin	Mga gastusin mo para sa mga in-network na provider	Impormasyon ng mga limitasyon, pagbubukod at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Mga karagdagang saklaw na serbisyo (ipinagpapatuloy)	Membership sa Health Club at mga Fitness Class	\$0 na copay	<p>Makakakuha ka ng access sa sumusunod: SilverSneakers® Fitness</p> <p>Pag-eehersisyo, edukasyon at mga panlipunang aktibidad na may access sa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Libu-libong lokasyon ng fitness sa buong bansa na magagamit mo anumang oras. • Kagamitan sa ehersisyo at mga klase ng SilverSneakers. • Mga kaganapang panlipunan at aktibidad. • Mga klase ng SilverSneakers FLEXTM tulad ng yoga, sayaw na Latino, at tai chi. <p>Parang nasa klase ka, nang hindi umaalis ng bahay na may SilverSneakers Life.</p>
	Paghahatid ng pagkain sa bahay	\$0 na copay	<p>Sa paglabas ng mga indibidwal mula sa ospital na pang-inpatient o mga pasilidad ng may kasanayang pagkalinga, sinasaklaw namin ang:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 22 pagkain at 10 meryenda kada paglabas • Limitado ang saklaw sa dalas na dalawang beses kada taon • Hahatiin ang mga pagkain at meryenda sa tatlong magkahiwalay na paghahatid kung kinakailangan
	Pandaigdigang Emergency/Agarang Pagsaklaw	\$0 na copay	<p>Saklaw na aabot sa \$25,000 bawat taon. Babayaran sa iyo ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ang aabot sa \$25,000 na pang-emergency o agarang kinakailangang mga serbisyo na matatanggap saanman sa labas ng Estados Unidos bawat taon sa kalendaryo.</p>
	Mga Item na Over-the-Counter (OTC)	\$0 na copay	<p>Mayroon kang allowance na \$120 upang gamitin sa mga partikular na item na OTC isang beses kada 3 buwan (quarterly). Ang mga hindi nagamit na dolyar ay hindi maililipat sa susunod na quarter. Maaari nang gamitin ang una mong tatluhan-buwang allowance sa Enero 1, 2021.</p>
	Sistema ng Personal na Pagtugon sa Emergency (Personal Emergency Response System, PERS)	\$0 na copay	<p>Ang PERS ay isang sistema ng pagmamanman ng alertong medikal (medical alert monitoring system) na nagbibigay ng access upang makatulong nang 24/7, sa pamamagitan lamang ng pagpindot ng isang button.</p>



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin	Mga gastusin mo para sa mga in-network na provider	Impormasyon ng mga limitasyon, pagbubukod at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Mga karagdagang saklaw na serbisyo <i>(ipinagpapatuloy)</i>	Cream at mga Diaper para sa Kawalan ng Pagpigil sa Pag-ihi o Pagdumi	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Mga Serbisyong Pagpapalano ng Pamilya Pinahihintulutan ka ng batas na pumili ng kahit sinong provider para sa ilang serbisyo sa pagpapalano ng pamilya. Nangangahulugan ito na alinmang doktor, klinika, ospital, parmasya o opisina ng pagpapalano ng pamilya: Mga saklaw na serbisyo: <ul style="list-style-type: none"> • Eksaminasyon para sa pagpapalano ng pamilya at medikal na paggamot • Laboratoryo para sa pagpapalano ng pamilya at mga diyagnostikong pagsusuri • Mga paraan sa pagpapalano ng pamilya (IUD, mga implant, mga iniksyon, mga birth control pill, patch, o ring) • Mga supply para sa pagpapalano ng pamilya na may reseta (condom, sponge, foam, film, diaphragm, cap) • Pagpapayo at pagsusuri ng pagkabaog, at mga kaugnay na serbisyo • Pagpapayo, pagsusuri, at paggamot para sa mga impeksyong naipapasa sa pakikipagtalik (mga STI) • Pagpapayo at pagsusuri para sa HIV at AIDS, at iba pang mga kondisyong may kaugnayan sa HIV 	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin	Mga gastusin mo para sa mga in-network na provider	Impormasyon ng mga limitasyon, pagbubukod at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Mga karagdagang saklaw na serbisyo <i>(ipinagpapatuloy)</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Permanenteng Kontrasepsyon (Dapat ay 21 taong gulang ka na o mas matanda pa upang piliin itong paraan ng pagpapalano ng pamilya. Dapat kang lumagda sa isang pederal na form ng pahintulot para sa isterilisasyon 30 araw o mas matagal pa, ngunit hindi mahigit sa 180 araw bago ang petsa ng operasyon.) • Pagpapayo kaugnay ng henetiko 		
	Pagpapayo upang Ihinto ang Paninigarilyo o Paggamit ng Tabako <ul style="list-style-type: none"> • 2 pagpapayo sa pagsubok na huminto sa loob ng 12-buwan. • Kung buntis ka, maaari kang makakuha ng walang limit na pagpapayo sa paghinto sa paninigarilyo. 	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Mga Programang Edukasyong Pangkalusugan at Wellness <ul style="list-style-type: none"> • Mga klase ng Edukasyong Pangkalusugan • Mga klase ng Edukasyong Pangnutrisyon 	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Pangangalaga ng Paa (Mga Serbisyong Podiatry) <ul style="list-style-type: none"> • Pag-diagnose at medikal o operasyon na paggamot ng mga pinsala at sakit ng paa (tulad ng hammer toe o mga heel spur). • Rutinang pangangalaga ng paa para sa mga miyembrong may mga kondisyon na nakakaapekto sa mga binti, tulad ng diabetes. 	\$0 na copay	Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin	Mga gastusin mo para sa mga in-network na provider	Impormasyon ng mga limitasyon, pagbubukod at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
<p>Mga karagdagang saklaw na serbisyo (<i>ipinagpapatuloy</i>)</p>	<p>Mga serbisyong Opsyon sa Plano ng Pangangalaga (CPO)</p>		<p>Los Angeles</p> <ul style="list-style-type: none"> Maaaring magamit ang mga serbisyong Opsyonal na Plano ng Pangangalaga (CPO) sa ilalim ng iyong Indibidwal na Plano ng Pangangalaga. Nagbibigay ang mga serbisyong ito ng mas maraming tulong sa tahanan, gaya ng mga pagkaing inihahatid sa tahanan, mga serbisyong pangangasiwa ng kaso, mga hawakan sa shower at rampa. Makatutulong ang mga serbisyong ito na mamuhay ka nang mas nagsasarili ngunit hindi nilalayan na palitan ang mga pangmatagalang serbisyo at suporta (LTSS) na awtorisado mong matanggap sa ilalim ng Medi-Cal. Kung kailangan mo ng tulong o nais mong malaman kung paano makatutulong sa iyo ang mga serbisyong CPO, makipag-ugnayan sa iyong care navigator. <p>San Diego</p> <ul style="list-style-type: none"> Maaaring magamit ang mga serbisyong Opsyonal na Plano ng Pangangalaga (CPO) sa ilalim ng iyong Indibidwal na Plano ng Pangangalaga. Binibigyan ka ng mga serbisyong ito ng mas maraming tulong sa tahanan, gaya ng mga pagkaing inihahatid sa tahanan, pangangasiwa ng kaso, mga serbisyong pangangalaga ng katawan at pansamantalang pangangalaga. Matutulungan ka ng mga serbisyong ito na mamuhay nang mas nagsasarili ngunit hindi pinapalitan ang mga pangmatagalang serbisyo at suporta (LTSS) na awtorisado mong makuha sa ilalim ng Medi-Cal. Kung kailangan mo ng tulong o nais mong malaman kung paano makatutulong sa iyo ang mga serbisyong CPO, makipag-ugnayan sa iyong care navigator.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Mga serbisyong saklaw sa labas ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan

Hindi kumpleto ang listahang ito. Tumawag sa Customer Care upang malaman ang iba pang serbisyong hindi saklaw ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ngunit makukuha sa Medicare o Medi-Cal.

Iba pang serbisyo na saklaw ng Medicare o Medi-Cal Ilang serbisyo na pangangalaga ng hospisyo	Mga gastusin mo \$0
Mga serbisyo sa pangangasiwa bago ang paglipat at mga serbisyo pagkatapos ng paglipat ng California Community Transitions (CCT)	\$0
Ilang partikular na mga serbisyo sa ngipin, tulad ng mga X-ray, paglilinis, pagpasta, root canal, pagbunot, crown, at pustiso	Hindi ka sisingilin para sa mga serbisyong saklaw sa ilalim ng Medi-Cal Dental Program. Gayunpaman, may pananagutan ka para sa iyong bahagi sa halaga ng gastusin, kung naaangkop. May pananagutan kang bayaran ang mga serbisyong hindi saklaw ng iyong plan o ng Medi-Cal Dental Program.
<p>Mga Serbisyong Pagpapalano ng Pamilya Pinahihintulutan ka ng batas na pumili ng kahit sinong provider para sa ilang serbisyo sa pagpapalano ng pamilya. Nangangahulugan ito na alinmang doktor, klinika, ospital, parmasya o opisina ng pagpapalano ng pamilya:</p> <p>Mga saklaw na serbisyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eksaminasyon para sa pagpapalano ng pamilya at medikal na paggamot • Laboratoryo para sa pagpapalano ng pamilya at mga diyagnostikong pagsusuri • Mga paraan sa pagpapalano ng pamilya (IUD, mga implant, mga iniksyon, mga birth control pill, patch, o ring) • Mga supply para sa pagpapalano ng pamilya na may reseta (condom, sponge, foam, film, diaphragm, cap) • Pagpapayo at pagsusuri ng pagkabaog, at mga kaugnay na serbisyo • Pagpapayo, pagsusuri, at paggamot para sa mga impeksyong naipapasa sa pakikipagtalik (mga STI) • Pagpapayo at pagsusuri para sa HIV at AIDS, at iba pang mga kondisyong may kaugnayan sa HIV • Permanenteng Kontrasepsyon (Dapat ay 21 taong gulang ka na o mas matanda pa upang piliin itong paraan ng pagpapalano ng pamilya. Dapat kang lumagda sa form ng pahintulot sa isterilisasyon ng pederal nang hindi bababa sa 30 araw, ngunit hindi lalampas sa 180 araw bago ang petsa ng operasyon.) • Pagpapayo kaugnay ng henetiko 	\$0 na copay Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Iba pang serbisyo na saklaw ng Medicare o Medi-Cal	Mga gastusin mo
Pagpapayo upang Ihinto ang Paninigarilyo o Paggamit ng Tabako <ul style="list-style-type: none"> • 2 pagpapayo sa pagsubok na huminto sa loob ng 12-buwan. • Kung buntis ka, maaari kang makakuha ng walang limit na pagpapayo sa paghinto sa paninigarilyo. 	\$0 na copay Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.
Mga Programang Edukasyong Pangkalusugan at Wellness <ul style="list-style-type: none"> • Mga klase ng Edukasyong Pangkalusugan • Mga klase ng Edukasyong Pangnutrisyon 	\$0 na copay Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.
Pangangalaga ng Paa (Mga Serbisyong Podiatry) <ul style="list-style-type: none"> • Pag-diagnose at medikal o operasyon na paggamot ng mga pinsala at sakit ng paa (tulad ng hammer toe o mga heel spur). • Rutinang pangangalaga ng paa para sa mga miyembrong may mga kondisyon na nakakaapekto sa mga binti, tulad ng diabetes. 	\$0 na copay Maaaring ilapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Maaaring ilapat ang mga kinakailangan sa referral.
Mga serbisyong Opsyon sa Plano ng Pangangalaga (CPO)	<p>Los Angeles</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maaaring magamit ang mga serbisyong Opsyonal na Plano ng Pangangalaga (CPO) sa ilalim ng iyong Indibidwal na Plano ng Pangangalaga. Nagbibigay ang mga serbisyong ito ng mas maraming tulong sa tahanan, gaya ng mga pagkaing inihahatid sa tahanan, mga serbisyong pangangasiwa ng kaso, mga hawakan sa shower at rampa. Matutulungan ka ng mga serbisyong ito na mamuhay nang mas nagsasarili ngunit hindi pinapalitan ang mga pangmatagalang serbisyo at suporta (LTSS) na awtorisado mong makuha sa ilalim ng Medi-Cal. Kung kailangan mo ng tulong o nais na malaman kung paano ka matutulungan ng mga serbisyong CPO, makipag-ugnayan sa tagakoordina ng pangangalaga. <p>San Diego</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maaaring magamit ang mga serbisyong Opsyonal na Plano ng Pangangalaga (CPO) sa ilalim ng iyong Indibidwal na Plano ng Pangangalaga. Nagbibigay ang mga serbisyong ito ng mas maraming tulong sa tahanan, gaya ng mga pagkaing inihahatid sa tahanan, mga serbisyong pangangasiwa ng kaso, mga serbisyong pangangalaga ng katawan at pamamahingang pangangalaga. Matutulungan ka ng mga serbisyong ito na mamuhay nang mas nagsasarili ngunit hindi pinapalitan ang mga pangmatagalang serbisyo at suporta (LTSS) na awtorisado mong makuha sa ilalim ng Medi-Cal. Kung kailangan mo ng tulong o nais na malaman kung paano ka matutulungan ng mga serbisyong CPO, makipag-ugnayan sa tagakoordina ng pangangalaga.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Mga serbisyo na hindi sinasaklaw ng Blue Shield Promise Cal Medi-Connect Plan, Medicare, at Medi-Cal

Hindi kumpleto ang listahang ito. Tawagan ang Customer Care para malaman ang tungkol sa iba pang hindi kasamang serbisyo.

Iba pang serbisyo na hindi saklaw ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan, Medicare, o Medi-Cal

Mga serbisyong itinuturing na hindi makatwiran at kailangan, alinsunod sa mga pamantayan ng Orihinal na Medicare, maliban kung ang mga serbisyong ito ay inilista ng aming plano bilang mga sakop na serbisyo.

Mga experimental na pamamaraang medikal at pag-opera, kagamitan at gamot, maliban kung saklaw ng Orihinal na Medicare o nasa ilalim ng pag-apruba ng Medicare.

Mga pinili o boluntaryong pamamaraan o serbisyo sa pagpapabuti (kasama ang pagbawas ng timbang, pagtubo ng buhok, sekswal na pagganap, pagganap ng atletiko, mga pang-kosmetikong layunin, pag-iwas sa pagtanda at pagganap ng isipan), maliban kapag kinakailangan dala ng medikal na dahilan.

Cosmetic surgery o mga procedure, maliban kung dahil sa isang pinasala dulot ng aksidente o para maayos ang isang pangit na bahagi ng katawan. Gayunpaman, lahat ng yugto ng reconstruction ay saklaw para sa suso pagkatapos ng mastectomy, gayundin para sa hindi apektadong suso para maging pantay.

Mga pamamaraan sa pagbaligtad ng isterilisasyon at supply na pampigil sa pagbubuntis na walang reseta.

Mga serbisyong medikal sa labas ng U.S. at mga teritoryo nito.

Pribadong kuwarto sa isang ospital, maliban kapag ito ay kinakailangan dala ng medikal na dahilan.

Mga personal na gamit sa iyong kuwarto sa isang ospital o isang bihasang nursing facility, tulad ng isang telepono o isang TV.

Mga serbisyong nakukuha mo mula sa mga provider sa labas ng plano, maliban sa pangangalaga para sa medikal na emergency at pangangalagang agarang kinakailangan, mga serbisyo para sa renal (kidney) dialysis na makukuha mo kapag pansamantala kang nasa labas ng lugar ng serbisyo.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Mga karapatan mo bilang isang miyembro ng plano

Bilang miyembro ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan, mayroon kang ilang partikular na karapatan. Magagawa mo ang mga karapatang ito nang hindi napaparusahan. Magagamit mo rin ang mga karapatang ito nang hindi nawawala ang iyong mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan. Ipapaalam namin sa iyo ang iyong mga karapatan nang hindi bababa sa isang beses sa isang taon. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa iyong mga karapatan, pakibasa ang *Handbook ng Miyembro*. Kabilang sa iyong mga karapatan ang, ngunit hindi limitado sa, sumusunod:

- **May karapatan kang igalang, tratuhin nang patas at may dignidad.** Kabilang dito ang karapatang:
 - Makakuha ng mga saklaw na serbisyo nang hindi inaalala ang lahi, etniko, bansang pinagmulan, relihiyon, kasarian, edad, kapansanan sa pag-iisip o pisikal, oryentasyong seksuwal, impormasyong henetiko, kakayahang magbayad, o kakayahang magsalita ng Ingles
 - Makakuha ng impormasyon sa iba pang format (hal., malalaking letra, braille at/o audio)
 - Maging malaya sa anumang anyo ng pisikal na pagbabawal o pagbubukod
 - Hindi singilin ng mga network provider
 - Masagot ang iyong mga tanong at alalahanin nang kumpleto at magalang
- **Karapatan mong makakuha ng impormasyon tungkol sa iyong pangangalagang pangkalusugan** Kabilang dito ang impormasyon tungkol sa paggamot at mga opsyon mo sa paggamot. Dapat nakasaad ang impormasyong ito sa format na nauunawaan mo. Kabilang sa mga karapatang ito ang pagkuha ng impormasyon tungkol sa:
 - Paglalarawan ng mga serbisyong saklaw namin
 - Paano makakuha ng mga serbisyo
 - Gaano ang gagastusin mo para sa mga serbisyo
 - Mga pangalan ng mga provider ng pangangalagang pangkalusugan at tagapamahala ng pangangalaga
- **Karapatan mong magpasya tungkol sa iyong pangangalaga, kabilang ang pagtangi sa paggamot.** Kabilang dito ang karapatang:
 - Pumili ng Provider ng Pangunahing Pangangalaga (PCP) at mapapalitan mo ang iyong PCP anumang oras sa buong taon
 - Magpatingin sa isang provider ng pangangalagang pangkalusugan para sa mga babae nang walang referral
 - Makuha ang iyong mga saklaw na serbisyo at gamot nang mabilis
 - Malaman ang lahat ng opsyon sa paggamot, anuman ang halaga nito o saklaw man ang mga ito
 - Tumanggi sa paggamot, kahit na iba ang ibinibilin ng doktor
 - Ihinto ang pag-inom ng gamot



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

- Humingi ng pangalawang opinyon. Babayaran ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ang gastos sa iyong pagpapatingin para sa ikalawang opinyon.
- Gumawa at maglapat ng paunang direktiba, gaya ng testamento o health care proxy.
- **Karapatan mong makakuha ng pangangalaga nang naaayon sa oras nang walang nagiging anumang hadlang sa komunikasyon o pisikal na balakid.** Kabilang dito ang karapatang:
 - Makakuha ng napapanahong pangangalagang medikal
 - Maglabas-pasok sa opisina ng provider ng pangangalagang pangkalusugan. Nangangahulugan itong walang balakid para sa mga taong may kapansanan, alinsunod sa Americans with Disabilities Act
 - Magkaroon ng mga interpreter upang matulungan kang makipag-usap sa iyong mga doktor at sa iyong planong pangkalusugan. Tumawag sa 1-855-905-3825 (TTY: 711) 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo kung kailangan mo ng tulong sa serbisyong ito
- **Karapatan mong humingi ng pang-emergency at agarang pangangalaga kapag kailangan mo ito.** Nangangahulugan ito na karapatan mong:
 - Makakuha ng mga serbisyong pang-emergency, 24 na oras kada araw, 7 araw kada linggo, nang walang paunang pag-apruba sa isang emergency
 - Magpatingin sa isang provider na wala sa network para sa agaran at pang-emergency na pangangalaga, kung kinakailangan
- **May karapatan ka sa pagiging kumpidensyal at pribado.** Kabilang dito ang karapatang:
 - Humingi ng kopya ng iyong mga medikal na record sa paraang mauunawaan mo at hilingin na baguhin o iwasto ang iyong mga record
 - Panatilihin pribado ang iyong impormasyon ng personal na kalusugan
- **Karapatan mong magreklamo tungkol sa iyong mga saklaw na serbisyo o pangangalaga.** Kabilang dito ang karapatang:
 - Magsampa ng reklamo o karaingan laban sa amin o aming mga provider sa California Department of Managed Health Care (DMHC). Ang DMHC ay may toll-free na numero ng telepono (**1-888-466-2219**) at linyang TTY (**1-877-688-9891**) para sa mga mahina ang pandinig at pagsasalita. Ang website ng DMHC's (<http://www.dmhc.ca.gov/>) ay may mga form ng reklamo, form ng aplikasyon para sa Hiwalay na Medikal na Pagsusuri (Independent Medical Review O IMR), at mga tagubilin online. May karapatan ka ring iapela ang ilang partikular na desisyong ginawa namin o ng aming mga provider.
 - Humiling ng Hiwalay na Medikal na Pagsusuri ng mga serbisyo ng Medi-Cal o item na may katangiang medikal mula sa California Department of Managed Health Care
 - Humiling ng patas na pagdinig ng estado mula sa Estado ng California
 - Humingi ng detalyadong dahilan kung bakit tinanggihan ang mga serbisyo

Para sa karagdagang impormasyon tungkol sa iyong mga karapatan, maaari mong basahin ang Handbook ng Miyembro ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan. Kung mayroon kang mga tanong, maaari ka ring tumawag sa Customer Care ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Paano magsampa ng reklamo o mag-apela sa tinanggihang serbisyo

Kung mayroon kang reklamo o sa palagay mo ay dapat saklawin ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ang isang bagay na tinanggihan namin, tumawag sa Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan sa 1-855-905-3825 (TTY: 711) 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Maaari kang umapela sa aming mga desisyon.

Para sa mga tanong tungkol sa mga reklamo at apela, maaari mong basahin ang Kabanata 9 ng Handbook ng Miyembro ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan. Maaari mo ring tawagan ang Customer Care ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan.

Tawagan ang Customer Care ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan:

Telepono: (855) 905-3825 [TTY: 711], 8 a.m. – 8 p.m., pitong araw sa isang linngo.

Mag-fax sa Blue Shield of California Promise Health Plan:

Fax: (323) 889-5049

Online: www.blueshieldca.com/promise

Sumulat sa Blue Shield of California Promise Health Plan sa address na ito:

Blue Shield of California Promise Health Plan
Member Appeals and Grievances (Complaints) Department
601 Potrero Grande Dr.
Monterey Park, CA 91755

Maaari kang humiling ng isang Hiwalay na Medikal na Pagsusuri (IMR) sa loob ng 6 buwan pagkatapos namin ipadala sa iyo ang kasulatan na pagpapasya. Maaari kang humiling ng isang Hiwalay na Medikal na Pagsusuri (IMR) mula sa Help Center ng California Department of Managed Health Care (DMHC). Makukuha ang isang IMR para sa anumang serbisyo o gamit na saklaw ng Medi-Cal na kailangan sa paggamot. Ang isang IMR ay isang pagsusuri sa iyong kaso ng mga doktor na hindi bahagi ng aming plan. Kung papanig sa iyo ang desisyon ng IMR, dapat naming ibigay sa iyo ang hiniling mong serbisyo o gamit. Wala kang babayaran para sa isang IMR.

Para humiling ng isang IMR:

- Sagutan ang Form ng Aplikasyon sa Reklamo/Hiwalay na Medikal na Pagsusuri (IMR) na makikita sa website ng Department of Managed Health Care (DMHC) o tumawag sa DMHC Help Center sa (888) 466-2219 (TDD: (877) 688-9891).
- Kung mayroon ka n ng mga ito, ilakip ang mga kopya ng mga sulat o ibang dokumento tungkol sa serbisyo o gamit na tinanggihan namin. Maaari nitong pabilisin ang proseso ng IMR. Ipadala ang mga kopya ng mga dokumento, hindi ang mga orihinal. Hindi maibabalik ng Help Center ang anumang mga dokumento.
- Sagutan ang Form ng Awtorisadong Katulong kung may taong tumutulong sa iyong pag-aapela sa IMR.
Maaari mong kuhanin ang form sa website ng DMHC o sa pamamagitan ng pagtawag sa DMHC Help Center sa (888) 466-2219 (TDD: (877) 688-9891).



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

- Ikoreo o i-fax ang iyong mga form at anumang kalakip sa:
Fax: (916) 255-5241
Help Center
Department of Managed Health Care
980 Ninth Street, Suite 500
Sacramento, CA 95814-2725

Maaari kang humiling ng isang Patas na Pagdinig ng Estado para sa mga saklaw na serbisyo at gamit ng Medi-Cal (kasama ang IHSS). Sa karamihang kaso dapat kang magsampa ng apela sa plano bago humiling ng Patas na Pagdinig ng Estado. Kung hihiling ang iyong doktor o iba pang provider ng serbisyo o gamit na hindi namin aaprubahan, o kung hindi namin ipagpapatuloy ang pagbabayad para sa isang serbisyo o gamit na mayroon ka na, mayroon kang karapatan na humiling ng Patas na Pagdinig ng Estado.

Kadalasan, mayroon kang 120 araw upang humiling ng Patas na Pagdinig ng Estado pagkatapos ipadala sa iyo ang abiso na "Ang Iyong Mga Karapatan sa Pagdinig." Mayroon kang mas maikling panahon upang humiling ng isang pagdinig kung pinalitan o inalis ang iyong mga benepisyo.

Maaari kang humiling ng Patas na Pagdinig ng Estado sa pamamagitan ng tawag sa telepono, fax, koreo, email o online:

Telepono: (800) 743-8525 (TDD: (800) 952-8349)

Fax: (833)281-0905

Email: SCOPEOFBENEFITS@DSS.CA.GOV

Online: www.cdss.ca.gov

California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37
Sacramento, California 94244-2430



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

Anong dapat gawin kung naghihinala ka ng panloloko

Tapat ang halos lahat ng propesyonal at organisasyon ng pangangalagang pangkalusugan na nagbibigay ng mga serbisyo. Sa kasamaang-palad, maaaring may ilang hindi tapat.

Kung sa tingin mo ay may doktor, ospital, o iba pang botika na gumagawa ng mali, makipag-ugnayan sa amin.

- Tawagan kami sa Customer Care ng Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan. Nakalagay ang mga numero ng telepono sa cover ng buod na ito.
- O kaya, tawagan ang Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Dapat tawagan ng mga gumagamit ng TTY ang 1-877-486-2048. Matatawagan mo nang libre ang mga numerong ito, 24 na oras kada araw, 7 araw kada linggo.
- O, tumawag sa California Department of Health Care Services Fraud & Abuse Hotline sa 1-800-822-6222.
- O, tumawag sa Department of Justice Office sa Attorney General Bureau of Medi-Cal Fraud & Elder Abuse sa 1-800-722-0432.



Kung mayroon kang mga tanong, pakitawagan ang Blue Shield Promise Cal MediConnect sa 1-855-905-3825 TTY (711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw kada linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.



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

blueshieldca.com/promise/calmediconnect