

2023 Նպաստների ամփոփում

Blue Shield TotalDual Plan (HMO D-SNP)

Medicare Advantage դեղատոմսով դեղերի ծրագիր

Los Angeles և San Diego վարչաշրջաններ

Blue Shield TotalDual Plan (HMO D-SNP) | 2023թ. նպաստների ամփոփում

H5928_22_395A_005_M_AM Accepted 09252022



Եթե հարցեր ունեք, զանգահարե՛ք Blue Shield TotalDual Plan at 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), ժամը՝ 8:00 – 20:00, շաբաթը յոթ օր: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելե՛ք՝ blueshieldca.com/medicare:

Ներածություն

Այս փաստաթուղթը Blue Shield TotalDual Plan-ի կողմից ընդգրկված նպաստների և ծառայությունների համառոտ ամփոփումն է: Այն ներառում է հաճախակի տրվող հարցերի պատասխաններ, կարեւոր կոնտակտային տեղեկություններ, առաջարկված նպաստների և ծառայությունների ամփոփում, ինչպես նաեւ տեղեկություն Ձեր իրավունքների մասին՝ որպես Blue Shield TotalDual Plan-ի անդամ: Հիմնական տերմինները և դրանց սահմանումները, այբբենական կարգով նշված են *Անդամի ձեռնարկի* վերջին գլխում:

Բովանդակություն

A. Նախագգուշացումներ	3
B. Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ).....	7
C. Ապահովագրված ծառայությունների ցանկ.....	12
D. Blue Shield TotalDual Plan-ից դուրս ծածկված նպաստները	38
E. Ծառայություններ, որոնք Blue Shield TotalDual Plan-ը, Medicare-ը և Medi-Cal-ը չեն ծածկում	42
F. Որպես ծրագրի անդամ, դուք նաև պարտականություններ ունեք.....	42
G. Ինչպես բողոք ներկայացնել կամ բողոքարկել մերժված ծառայությունը	45
H. Ի՞նչ անել, եթե կասկածում եք խարդախության մեջ.....	45



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

A. Նախագրուշացումներ



Սա 2023 թվականի Blue Shield TotalDual պլանով ընդգրկված առողջապահական ծառայությունների ամփոփագիրն է: Սա միայն ամփոփում է: Խնդրում ենք կարդալ *Փոխհատուցման ապացույցը* նպաստների ամբողջական ցանկի համար: Տրամադրված նպաստների մասին տեղեկատվությունը չի թվարկում բոլոր ծառայությունները, որոնք մենք ծածկում ենք, կամ թվարկում է բոլոր սահմանափակումները կամ բացառումները: Մեր կողմից փոխհատուցվող ծառայությունների ամբողջական ցանկը ստանալու համար խնդրում ենք կարդալ Փոխհատուցման ապացույցը (EOC)՝ blueshieldca.com/MAPDdocuments2022 կայքում կամ զանգահարել Հաճախորդների խնամքի կենտրոն՝ 1-800-452-4413 հեռախոսահամարով (TTY:711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ առավոտյան 8-ից մինչև երեկոյան 20:00-ն: Նկատի առեք. EOC-ը հասանելի կլինի մեր կայքում մինչև 2022 թվականի հոկտեմբերի 15-ը:

- ❖ Blue Shield of California-ն HMO և HMO D-SNP ծրագիր է Medicare-ի պայմանագրով: Ծրագիրը նաև գրավոր համաձայնագիր ունի California Medi-Cal (Medicaid) ծրագրի հետ՝ Ձեր Medi-Cal (Medicaid) նպաստները համակարգելու համար:
- ❖ **Blue Shield TotalDual Plan-ը** ներառում է Մաս D-ի ծածկույթ, որն ապահովում է դեղատոմսով դեղերի ծածկույթ՝ առաջարկելով Ձեզ և՛ Ձեր բժշկական, և՛ դեղատոմսով դեղերը մեկ ծրագրի միջոցով ապահովագրվելու հարմարավետություն:
- ❖ **Blue Shield TotalDual Plan-ին** միանալու համար պետք է ունենաք Medicare Մաս A և Medicare Մաս B, իրավասու լինեք Medi-Cal-ի (Medicaid) և ապրեք մեր սպասարկման տարածքում: **Մեր սպասարկման տարածքը ներառում է Los Angeles և San Diego վարչաշրջանները**
- ❖ Մեր ծրագրի Մատակարարների տեղեկատվություն գտնվում է մեր կայքում՝ blueshieldca.com/find-a-doctor **հասցեով:**
- ❖ Մեր ծրագրի Դեղատների տեղեկատվություն գտնվում է մեր կայքում՝ blueshieldca.com/medpharmacy2023:
- ❖ Առավել ամբողջական և ընթացիկ տեղեկատվություն ստանալու համար, թե որ դեղերն են ապահովագրված, կարող եք այցելել մեր կայքը՝ blueshieldca.com/medformulary2023:
- ❖ **Medicare-ի** մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք կարդալ *Medicare-ը և Դուք* ձեռնարկը: Այն Medicare-ի նպաստների, իրավունքների և պաշտպանության միջոցների նկարագրություն, ինչպես նաև Medicare-ին վերաբերող ամենից հաճախ տրվող հարցերի պատասխաններն է պարունակում: Դուք կարող եք այն ստանալ Medicare կայքում (www.medicare.gov) կամ զանգահարելով 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY օգտվողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով: **Medi-Cal-ի** մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք ստուգել Կալիֆորնիայի



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջապահական ծառայությունների վարչության (DHCS) կայքը (www.dhcs.ca.gov) կամ դիմել Օմբուդսմենի Medi-Cal գրասենյակ՝ 1-888-452-8609 համարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-17:00: Կարող եք նաև զանգահարել հատուկ Օմբուդսմենին այն մարդկանց համար, ովքեր ունեն և՛ Medicare, և՛ Medi-Cal՝ 1-855-501-3077 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, առավոտյան 9:00-ից մինչև 17:00-ն ընկած ժամանակահատվածում:

- ❖ Այս տեղեկատվությունը կարող եք խնդրել այլ ձևաչափով, ինչպես օրինակ՝ Բրայլյան, խոշոր տպագիր կամ աուդիո ձևաչափով: Չանգահարեք 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Չանգն անվճար է:
- ❖ Ընկերությունը համապատասխանում է ֆեդերալ քաղաքացիական իրավունքի օրենքներին և չի խտրականացնում, բացառում մարդկանց կամ այլ կերպ վարվում նրանց հետ, ըստ ռասայի, գույնի, ազգային ծագման, էթնիկ խմբերի նույնականացման, բժշկական վիճակի, գենետիկ տեղեկատվության, նախնիների, կրոնի, սեռի, ընտանեկան կարգավիճակի, սեռի, գենդերային ինքնության, սեռական կողմորոշման, տարիքի, հոգեկան խանգարման կամ ֆիզիկական հաշմանդամության: La compañía cumple con las leyes de derechos civiles federales y estatales aplicables, y no discrimina, ni excluye ni trata de manera diferente a las personas por su raza, color, país de origen, identificación con determinado grupo étnico, condición médica, información genética, ascendencia, religión, sexo, estado civil, género, identidad de género, orientación sexual, edad, ni discapacidad física ni mental. 本公司遵守適用的州法律和聯邦民權法律，並且不會以種族、膚色、原國籍、族群認同、醫療狀況、遺傳資訊、血統、宗教、性別、婚姻狀況、性別認同、性取向、年齡、精神殘疾或身體殘疾而進行歧視、排斥或區別對待他人。
- ❖ Երբ այս փաստաթղթում ասվում է «մենք», «մեզ» կամ «մեր», դա նշանակում է California Physicians' Service (dba Blue Shield of California): Երբ այն ասում է «ծրագիրը» կամ «մեր ծրագիրը», դա նշանակում է Blue Shield TotalDual Plan-ը:
 - Attention: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-452-4413 (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 Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY: 711) de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana.
 - 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 Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (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 Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY: 711) 8 giờ sáng–8 giờ tối, 7 ngày trong tuần. HOẶC Ban.



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

- Tagalog (Tagalog – Filipino): PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY: 711)
- 한국어 (Korean): 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY: 711)번으로 전화해 주십시오, 오후 8 시, 7 일 주일 오전 8 시.
- Հայերեն (Armenian): ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Ձանգահարեք Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY (հեռատիպ)՝ 711)
- فارسی (Persian/Farsi for Blue Shield TotalDual Plan Members):
- بگیرید تماس 1-800-452-4413 (TTY: 711) با .باشد می فراهم شما برای رایگان بصورت زبانی تسهیلات کنید، می گفتگو فارسی زبان به اگر :توجه
- Русский (Russian): ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (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。Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711) まで、お電話にてご連絡ください。
- العربية (Arabic):
- ملحوظة 1-800-452-4413 Blue Shield TotalDual Plan (711): والبكم الصم هاتف رقم) برقم اتصل .بالمجان لك تتوافر اللغوية المساعدة خدمات فإن اللغة، اذكر تتحدث كنت إذا :ملحوظة (711: والبكم الصم هاتف رقم)
- ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi): ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।
- ខ្មែរ (Cambodian/Khmer): ប្រយ័ត្ន: បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតលុយ គឺអាចមានសំរាប់អ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (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 Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711).



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Ձանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

- हिंदी (Hindi): ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711) पर कॉल करें।
- ภาษาไทย (Thai): เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711).
- اُردو (Urdu) : خیردار : بھیں دستیاب میں مفت خدمات کی مدد کی زبان کو آپ تو ہیں، بولتے اردو آپ اگر: خبردار : Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711).
- Դուք կարող եք ստանալ այս փաստաթուղթը անվճար այլ ձևաչափերով, ինչպիսիք են՝ մեծ տպագիրը, բրայլյան կամ աուդիո ձևաչափերը: Չանգահարե՛ք 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Չանգն անվճար է:
- Այս փաստաթուղթը անգլերենից այլ լեզվով կամ այլընտրանքային ձևաչափով այժմ և ապագայում կարող եք ձեռք բերել մշտական հայցով: Դիմում ներկայացնելու նպատակով, խնդրում ենք դիմել Blue Shield TotalDual Plan-ի Հաճախորդների խնամքի կենտրոն: Հետագա հաղորդակցությունների համար պահպանում են Ձեր նախընտրած լեզուն և ձևաչափը: Ձեր նախընտրությունների վերաբերյալ թարմացումներ անելու համար դիմեք Blue Shield TotalDual Plan-ի Հաճախորդների խնամքի կենտրոն:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

B. Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)

Հետևյալ աղյուսակը թվարկում է հաճախակի տրվող հարցերը:

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
Ի՞նչ է Medicare-Medi-Cal ծրագիրը:	Medicare Medi-Cal Plan-ը առողջապահական ծրագիր է, որը պայմանագիր է կնքում ինչպես Medicare-ի, այնպես էլ Medi-Cal-ի հետ՝ գրանցվածներին երկու ծրագրերի նպաստներն ապահովելու համար: Medicare Medi-Cal Plan-ը կազմակերպություն է, որը կազմված է բժշկներից, հիվանդանոցներից, դեղատներից, Երկարաժամկետ ծառայությունների և աջակցության մատակարարներից (LTSS) և այլ մատակարարներից: Այն նաև ունի խնամքի համակարգողներ, որոնք կօգնեն Ձեզ կառավարել ձեր բոլոր մատակարարներին և ծառայություններն ու աջակցությունը: Նրանք բոլորը համատեղ աշխատում են Ձեզ անհրաժեշտ բուժօգնությունը ցուցաբերելու համար:
Կստանամ արդյոք նույն Medicare-ի և Medi-Cal-ի նպաստները Blue Shield TotalDual Plan-ում, որոնք ստանում եմ հիմա:	Դուք կստանաք Ձեր ապահովագրված Medicare և Medi-Cal նպաստների մեծ մասը անմիջապես Blue Shield TotalDual Plan-ից: Դուք աշխատելու եք պրովայդերների թիմի հետ, որն օգնում է որոշել, թե ինչ ծառայություններ կբավարարեն Ձեր կարիքները: Սա նշանակում է, որ որոշ ծառայություններ, որոնք այժմ ստանում եք, կարող են փոխվել՝ ելնելով Ձեր կարիքներից և Ձեր բժշկի և խնամքի թիմի գնահատականներից: Դուք կարող եք նաև ստանալ այլ արտոնություններ Ձեր առողջապահական ծրագրից դուրս, ինչպես հիմա եք անում, անմիջապես նահանգային կամ շրջանային գործակալությունից, ինչպիսին է Տեսային աջակցության ծառայությունները (IHSS), հոգեկան առողջության և դեղամիջոցների օգտագործման խանգարումների մասնագիտացված ծառայությունները կամ տարածաշրջանային կենտրոնի ծառայությունները: Երբ գրանցվեք Blue Shield TotalDual Plan-ում, Դուք և Ձեր խնամքի թիմը միասին կաշխատեք մշակելու Անհատական խնամքի ծրագիր՝ Ձեր առողջության և աջակցության կարիքները հոգալու համար՝ արտացոլելով Ձեր անձնական նախասիրությունները և նպատակներ: Եթե ընդունում եք որևէ Medicare Մաս D դեղատոմսով դեղեր, որոնք Blue Shield TotalDual Plan-ը սովորաբար չի ծածկում, կարող եք ժամանակավոր պաշար ստանալ, և մենք կօգնենք Ձեզ անցնել մեկ այլ դեղամիջոցի կամ բացառություն ստանալ Blue Shield TotalDual Plan-ից՝ Ձեր դեղը ծածկելու համար, եթե բժշկական առումով անհրաժեշտ լինի: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար գնահատեք Հաճախորդների խնամքի կենտրոն՝ 1-800-452-4413 (TTY: 711), ժամը՝ 8:00 - 20:00, շաբաթը յոթ օր:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք գնահատել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
Կարո՞ղ եմ այցելել նույն բժիշկներին, ում այժմ այցելում եմ: (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Հաճախ դա է պատճառը: Եթե Ձեր մատակարարները (ներառյալ բժիշկները, հիվանդանոցները, թերապևտները, դեղատները և առողջապահական այլ ծառայություններ մատուցողները) աշխատում են Blue Shield TotalDual Plan-ի հետ և ունեն պայմանագիր մեզ հետ, ապա կարող եք շարունակել այցելել նրանց: • Մեզ հետ պայմանագիր ունեցող մատակարարները «ցանցում են»: Ցանցային մատակարարները մասնակցում են մեր ծրագրին: Դա նշանակում է, որ նրանք ընդունում են մեր ծրագրի անդամներին և մատուցում են ծառայություններ, որոնք ընդգրկում է մեր ծրագիրը: Դուք պետք է օգտագործեք Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan-ի ցանցում գտնվող մատակարարներ: Եթե դուք օգտագործում եք մատակարարներ կամ դեղատներ, որոնք մեր ցանցում չեն, ապա ծրագիրը կարող է չվճարել այս ծառայությունների կամ դեղերի համար: • Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է հրատապ կամ շտապ օգնություն կամ տարածքից դուրս դիալիզի ծառայություններ, կարող եք օգտվել Blue Shield TotalDual Plan-ից դուրս մատակարարների ծառայություններից: • Եթե ներկայումս բուժվում եք մատակարարի հետ, որը դուրս է Blue Shield TotalDual Plan-ի ցանցից, կամ հաստատված հարաբերություններ ունեք մատակարարի հետ, որը դուրս է Blue Shield TotalDual Plan-ի ցանցից, զանգահարեք Հաճախորդների խնամքի կենտրոն՝ ստուգելու մնալու պայմանները: Եթե մեր ծրագրում գրանցվելուց առաջ վերջին 12 ամիսների ընթացքում մեկ անգամ ոչ շտապ այցելություն եք ունեցել առաջնային կամ մասնագիտացված խնամքի մատակարարի մոտ, ապա Դուք և Ձեր մատակարարը կարող եք պահանջել խնամքի շարունակականություն: Եթե Ձեր մատակարարը ցանկանում է ընդունել մեր ծրագրի վճարման դրույքաչափերը և չունի փաստաթղթավորված որակի խնդիրներ, որոնք խանգարում են մեզ վճարել դրանք, ապա Դուք կարող եք շարունակել խնամք ստանալ այս առաջնային կամ մասնագիտացված խնամքի մատակարարից մեր ծրագրին գրանցվելուց հետո ևս 12 ամիս: . Դուք, Ձեր մատակարարը կամ Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կարող եք պահանջել խնամքի շարունակականություն՝ բուժումը շարունակելու համար, զանգահարեք Հաճախորդների խնամքի կենտրոն՝ ավելին իմանալու և Ձեր հարցումը սկսելու համար:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
Կարո՞ղ եմ այցելել նույն բժիշկներին, ում այժմ այցելում եմ: (շարունակություն)	Պարզելու համար, թե արդյոք Ձեր բժիշկները ծրագրի ցանցում են, գանգահարեք Հաճախորդների խնամքի կենտրոն՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), ժամը՝ 8:00 - 20:00, շաբաթը յոթ օր կամ կարդացեք Blue Shield TotalDual Plan-ի Մատակարարների տեղեկատվություն ծրագրի կայքում՝ blueshieldca.com/medicare : Եթե Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan-ը նոր է Ձեզ համար, ապա մենք Ձեր կարիքները հոգալու նպատակով Ձեզ հետ աշխատելու ենք Անհատականացված խնամքի ծրագիր մշակել:
Ի՞նչ է Blue Shield TotalDual Plan-ի խնամքի համակարգողը:	Blue Shield TotalDual Plan-ի խնամքի համակարգողն այն հիմնական անձնավորությունն է, ում հետ կարող եք կապ հաստատել: Այս անձը օգնում է կառավարել ձեր բոլոր մատակարարներին և ծառայություններին և համոզվել, որ դուք ստանում եք այն, ինչ ձեզ հարկավոր է:
Ի՞նչ են իրենցից ներկայացնում երկարատև ծառայությունները և աջակցումը (LTSS):	Երկարաժամկետ ծառայությունները եւ աջակցությունները օգնում են այն մարդկանց, ովքեր ամենօրյա խնդիրների լուծման օգնության կարիք ունեն, ինչպիսիք են՝ լոգանք ընդունելը, հազնվելը, կերակուր պատրաստելը եւ դեղորայք ձեռք բերելը: Այս ծառայությունների մեծ մասը տրամադրվում է ձեր տանը կամ ձեր համայնքում, սակայն կարող է տրամադրվել ծերանոցում կամ հիվանդանոցում: Որոշ դեպքերում վարչաշրջանը կամ այլ գործակալություն կարող է կառավարել այս ծառայությունները, և Ձեր խնամքի համակարգողը կամ խնամքի թիմը կաշխատի այդ գործակալության հետ:
Ի՞նչ է Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագիրը (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)?	MSSP-ն ապահովում է շարունակական խնամքի համակարգում առողջապահական ծառայություններ մատուցողների հետ, ավելին, քան Ձեր առողջապահական ծրագիրն արդեն իսկ ապահովում է և կարող է կապել Ձեզ այլ անհրաժեշտ համայնքային ծառայությունների և ռեսուրսների հետ: Այս ծրագիրը օգնում է Ձեզ ստանալ ծառայություններ, որոնք օգնում են Ձեզ ինքնուրույն ապրել Ձեր տանը:
Ի՞նչ տեղի կունենա, եթե ինձ անհրաժեշտ է ծառայություն, բայց ոչ ոք Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan-ի ցանցում չի կարող այն տրամադրել:	Ծառայությունների մեծ մասը կտրամադրվի մեր ցանցային պրովայդերների կողմից: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է ծառայություն, որը չի կարող մատուցվել մեր ցանցում, Blue Shield TotalDual Plan-ը կվճարի ցանցից դուրս մատակարարի արժեքը:
Որտե՞ղ է հասանելի Blue Shield TotalDual Plan-ը:	Այս ծրագրի ծառայության տարածքը ներառում է՝ Los Angeles և San Diego վարչաշրջաններ, California: Դուք պետք է ապրեք այս տարածքներից որևէ մեկին, որպեսզի միանաք ծրագրին:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք գանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
Ո՞րն է Նախնական թույլտվությունը:	Նախնական թույլտվություն նշանակում է Blue Shield TotalDual Plan-ի թույլտվություն՝ ծառայություններ փնտրելու մեր ցանցից դուրս կամ ծառայություններ ստանալու համար, որոնք սովորաբար չեն ծածկվում մեր ցանցի կողմից Նախքան ծառայությունները ստանալը: Blue Shield TotalDual Plan-ը չի կարող ծածկել ծառայությունը, ընթացակարգը, ապրանքը կամ դեղը, եթե դուք Նախնական թույլտվություն չեք ստացել: Եթե դուք անհապաղ կամ շտապ օգնության կարիք ունեք կամ ոչ տարածքային դիալիզի ծառայությունների անհրաժեշտություն ունեք, ապա Դուք առաջին հերթին պետք է ստանաք Նախնական հաստատում: Blue Shield TotalDual Plan-ը կարող է Ձեզ կամ Ձեր մատակարարին տրամադրել ծառայությունների կամ ընթացակարգերի ցանկ, որոնք պահանջում են Նախապես թույլտվություն ստանալ Blue Shield TotalDual Plan-ից՝ Նախքան ծառայության մատուցումը: Եթե հարցեր ունեք, թե արդյոք պահանջվում է Նախնական թույլտվություն հատուկ ծառայությունների, ընթացակարգերի, ապրանքների կամ դեղերի համար, օգնության համար զանգահարեք Հաճախորդների խնամքի կենտրոն՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր:
Ի՞նչ է ուղեգիրը:	Ուղեգիր նշանակում է, որ Ձեր առաջնային խնամքի մատակարարը (PCP) պետք է Ձեզ թույլտվություն տա գնալ որևէ մեկի մոտ, որը Ձեր PCP-ն չի հանդիսանում: Ուղեգիրը տարբերվում է Նախնական թույլտվությունից: Եթե Դուք ուղեգիր չեք ստանում Ձեր PCP-ից, Blue Shield TotalDual Plan-ը կարող է չընդգրկել ծառայությունները: Blue Shield TotalDual Plan-ը կարող է Ձեզ տրամադրել ծառայությունների ցանկ, որոնք պահանջում են ուղեգիր ստանալ Ձեր PCP-ից Նախքան ծառայության մատուցումը: Կարդացե՛ք <i>Փոխհատուցման ապացույցն</i> ավելին իմանալու համար, թե երբ անհրաժեշտ կլինի ուղեգիր ստանալ Ձեր PCP-ից:
Blue Shield TotalDual Plan-ի շրջանակներում ես արդյոք վճարո՞ւմ եմ ամսական գումար (կոչվում է Նաև պրեմիում):	Ոչ: Զանի որ ունեք Medi-Cal, Դուք չեք վճարի որևէ ամսական հավելավճար, Ներառյալ Ձեր Medicare Մաս B-ի հավելավճարը, Ձեր առողջության ապահովագրության համար:
Blue Shield TotalDual Plan-ի շրջանակներում ես արդյոք վճարո՞ւմ եմ նվազեցվող գումար:	Ոչ: Դուք չեք վճարում նվազեցումները Blue Shield TotalDual Plan-ում:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
Որքա՞ն է իմ գրպանից վճարվող առավելագույն գումարը, որը ես կվճարեմ բժշկական ծառայությունների համար որպես Blue Shield TotalDual Plan-ի անդամ:	Blue Shield TotalDual Plan-ում բժշկական ծառայությունների համար ծախսերի բաշխում չկա, ուստի Ձեր գրպանից վճարվող տարեկան ծախսերը կկազմեն \$0:
Անդամների ի՞նչ նույնականացման քարտեր պետք է ցույց տամ իմ մատակարարներին կամ դեղագործներին:	Դուք միշտ պետք է կրեք մեզանից ստացած Blue Shield TotalDual Plan նույնականացման քարտը և Ձեր Medi-Cal Շահառուի նույնականացման փաստաթուղթը (BIC), որը ստացել եք Առողջապահական խնամքի ծառայությունների վարչությունից: Ձեր Blue Shield TotalDual Plan նույնականացման քարտը կաշխատի բոլոր նպաստների և ծառայությունների համար, որոնք ապահովագրված են Ձեր Blue Shield TotalDual Plan-ով և Blue Shield Promise Medi-Cal ծրագրով: Կան Medi-Cal-ի որոշակի ծառայություններ, որոնք տրամադրվում են այլ ռեսուրսների միջոցով, ինչպիսիք են Medi-Cal RX-ը, Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագիրը, Տնային աջակցության ծառայությունները և Medi-Cal ատամնաբուժական ծածկույթը: Մենք կաշխատենք այս այլ ռեսուրսների հետ՝ օգնելու համակարգված մուտք գործել նրանց ծառայություններ, բայց Դուք ամեն դեպքում միշտ պետք է Ձեզ հետ ունենաք երկու նույնականացման քարտերը:
Ի՞նչ պետք է անեմ, եթե մատակարարն ինձ հաշիվ ներկայացնի ապահովագրված ծառայության համար:	ՄԻ՛ վճարեք հաշիվը: Լրացուցիչ տեղեկության համար զանգահարե՛ք Blue Shield TotalDual Plan-ի Հաճախորդների խնամքի կենտրոն՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, ժամը՝ 8:00 - 20:00, շաբաթը յոթ օր, և մենք կաշխատենք Ձեր մատակարարի հետ, այնպես որ Դուք ոչինչ վճարելու կարիք չունենաք:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

C. Ապահովագրված ծառայությունների ցանկ

Հետևյալ աղյուսակը արագ ակնարկ է, թե ինչ ծառայություններ կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել, ինչպես նաև Ձեր ծախսերի և նպաստների կանոնների վերաբերյալ:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող էք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է հիվանդանոցային խնամք	Հիվանդանոցում մնալը	\$0	Blue Shield TotalDual Plan-ը ներառում է անսահմանափակ թվով օրեր ստացիոնար հիվանդանոցում գտնվելու համար: Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեգրի պահանջները կարող են կիրառվել:
	Բժիշկական կամ վիրաբուժական խնամք	\$0	Բժիշկը և վիրաբույժը տրամադրվում են որպես Ձեր հիվանդանոցում մնալու մի մաս:
	Ամբուլատոր հիվանդանոցային ծառայություններ՝ ներառյալ դիտարկումը	\$0	
	Ամբուլատոր վիրաբուժական կենտրոնի (ASC) ծառայություններ	\$0	



Եթե հարցեր ունեք, ինտրոմ եկք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ բժիշկ է անհրաժեշտ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Այցելություններ վնասվածքների կամ հիվանդությունների բուժման համար	\$0	Դուք պետք է այցելեք ցանցային բժիշկի, մասնագետների եւ հիվանդանոցներ: Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեգիրը պահանջվում է ցանցային հիվանդանոցների եւ մասնագետների համար (որոշակի նպաստների համար):
	Մասնագիտական խնամք	\$0	Դուք պետք է այցելեք ցանցային բժիշկի, մասնագետների եւ հիվանդանոցներ: Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեգիրը պահանջվում է ցանցային հիվանդանոցների եւ մասնագետների համար (որոշակի նպաստների համար):
	Ֆիզիկական բարեկեցության այցեր	\$0	Դուք պետք է այցելեք ցանցային բժիշկի, մասնագետների եւ հիվանդանոցներ: Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեգիրը պահանջվում է ցանցային հիվանդանոցների եւ մասնագետների համար (որոշակի նպաստների համար):
	Խնամք Ձեզ առողջ պահելու նպատակով, օրինակ՝ գրիպի պատվաստումները, քաղցկեղի առկայությունը ստուգելու զննումները	\$0	Կիրառվում է բոլոր կանխարգելիչ ծառայությունների համար, որոնք ապահովագրված են Original Medicare-ով կամ Medi-Cal-ով:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող էք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ցանկանում եք այցելել բժշկի (շարունակելի)	«Բարի գալուստ Medicare» (միայն մեկ անգամյա կանխարգելիչ այցելություն)	\$0	Մենք փոխհատուցում ենք մեկանգամյա «Բարի գալուստ Medicare» կանխարգելիչ այցելությունը: Այցելության մեջ մտնում է՝ • Ձեռ առողջական վիճակի հետազոտում, • Տեղեկատվություն և խորհրդատվություն Ձեզ անհրաժեշտ կանխարգելիչ ծառայությունների մասին (ներառյալ հետազոտումները և պատվաստումները), և • Ուղեգրեր այլ բուժօգնության համար, եթե դրա կարիքն ունեք: Նկատի առեք. «Բարի գալուստ Medicare» կանխարգելիչ այցելությունը մենք փոխհատուցում ենք միայն առաջին 12 ամսվա ընթացքում, երբ Դուք ունեք Medicare-ի Մաս B-ը: Երբ Ձեզ այցելություն է նշանակվում, ասացեք Ձեր բժշկին, որ ուզում եք հերթագրվել Ձեր «Բարի գալուստ Medicare» կանխարգելիչ այցելության համար:
Շտապ օգնության կարիք ունեք (Այս նպաստի մասին կարող եք կարդալ նաև հաջորդ էջին):	Անհետաձգելի բուժօգնության ծառայություններ	\$0	Եթե Դուք ողջամտորեն հավատում եք, որ անհրաժեշտ է շտապ օգնություն: Դուք կարող եք մուտք գործել շտապ օգնության սենյակի ծառայություններ, որոնք Blue Shield TotalDual Plan-ի ցանցից դուրս են և առանց նախնական թույլտվության:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Շտապ օգնության կարիք ունեք (շարունակելի):	Շտապ բուժօգնություն	\$0	Սա շտապ խնամք ՉԷ : Շտապ օգնությունն այն է, երբ որևէ իրավիճակ, հիվանդություն կամ վնասվածք կյանքին վտանգ չի սպառնում, սակայն անհրաժեշտ է շտապ բուժօգնություն ցուցաբերել: Դուք կարող եք մուտք գործել հրատապ խնամքի ծառայություններ, որոնք Blue Shield TotalDual Plan-ի ցանցից դուրս են և առանց նախնական թույլտվության:
Ձեզ անհրաժեշտ են բժշկական թեստեր	Ախտորոշիչ ռադիոլոգիայի ծառայություններ (օրինակ՝ ռենտգենյան ճառագայթներ կամ այլ պատկերային ծառայություններ, ինչպիսիք են CAT սկանավորումը կամ MRI-ն)	\$0	Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեգրի պահանջները կարող են կիրառվել:
	Լաբորատոր թեստեր և ախտորոշիչ ընթացակարգեր, ինչպիսին է՝ արյան աշխատանքը	\$0	Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեգրի պահանջները կարող են կիրառվել:
Ձեզ անհրաժեշտ են լսողության/լսողական ծառայություններ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Լսողության սքրինինգ	\$0	Լսողության խնդիրների ախտորոշում եւ բուժում Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեգրի պահանջները կարող են կիրառվել:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող էք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են լսողության/լսողական ծառայություններ (շարունակություն)	Լսողական սարքեր	\$0	Մեր ծրագիրը Ձեզ ամեն տարի կփոխհատուցի մինչև \$2,000 լսողական սարքերի համար: Լսողական սարքերի փոխհատուցումը ծածկույթը երկու ականջների համար է: Դուք կարող եք գնալ Ձեր ընտրած մատակարարի մոտ՝ լսողական սարքեր ձեռք բերելու և ուղղակիորեն վճարել մատակարարին
Ձեզ անհրաժեշտ է ատամնաբուժական խնամք	Ատամնաբուժական զննում և կանխարգելիչ խնամք	\$0	Blue Shield-ն առաջարկում է ատամնաբուժական ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Medi-Cal ատամնաբուժական ծրագրի կողմից: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, թե ինչ է ծածկում Blue Shield-ը և ինչպես է այն համակարգվում Medi-Cal dental-ի հետ, տես Անդամների ձեռնարկի Գլուխ 4-ը: Medi-Cal ատամնաբուժական նպաստների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք այցելել՝ https://smilecalifornia.org :
	Վերականգնողական և շտապ ատամնաբուժական խնամք	\$0	Blue Shield-ն առաջարկում է ատամնաբուժական ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Medi-Cal ատամնաբուժական ծրագրի կողմից: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, թե ինչ է ծածկում Blue Shield-ը և ինչպես է այն համակարգվում Medi-Cal dental-ի հետ, տես Անդամների ձեռնարկի Գլուխ 4-ը: Medi-Cal ատամնաբուժական նպաստների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք այցելել՝ https://smilecalifornia.org :



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելել՝ www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է աչքի խնամք (continued on the next page)	Աչքի զննում	\$0	Մեկ ստանդարտ աչքի հետազոտում ամեն տարի: Մենք կվճարենք ամբուլատոր բժշկի ծառայությունների համար՝ աչքի հիվանդությունների և վնասվածքների ախտորոշման և բուժման համար (սա ներառում է ամենամյա աչքի զննում դիաբետիկ ռետինոպաթիայի համար շաքարախտով հիվանդ մարդկանց համար և տարիքային մակուլյար դեգեներացիայի բուժում): Գլաուկոմայի բարձր ռիսկի տակ գտնվող մարդկանց համար մենք տարեկան կվճարենք գլաուկոմայի մեկ հետազոտության համար: Գլաուկոմայի բարձր ռիսկ ունեցող մարդիկ ներառում են՝ գլաուկոմայի ընտանեկան պատմություն ունեցող անձինք, շաքարային դիաբետով տառապող մարդիկ, Աֆրոամերիկացիները, 50 և բարձր տարիքի աֆրոամերիկացիներ և 65 տարեկան և բարձր տարիքի իսպանացի ամերիկացիներ:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող էք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է աչքի խնամք (շարունակելի)	Ակնոցներ կամ կոնտակտային ոսպնյակներ	\$0	Մենք տարեկան կվճարենք մինչև \$300 ակնոցների (շրջանակներ և ոսպնյակներ) կամ կոնտակտային ոսպնյակների համար: Կարող եք օգտագործել Ձեր նպաստը շրջանակների, ոսպնյակների, ոսպնյակների բարելավման, կոնտակտային ոսպնյակների զննման և կոնտակտների համար: Կարող եք պահպանել մնացորդը հետագա օգտագործման համար՝ նույն նպաստի ժամանակահատվածում: Եթե ընտրում եք կոնտակտային ոսպնյակներ կամ ակնոցներ (շրջանակներ կամ ոսպնյակներ), որոնց արժեքը գերազանցում է \$300-ը, ապա Դուք պատասխանատու եք տարբերության համար: Մենք կվճարենք մեկ զույգ ակնոցի կամ կոնտակտային ոսպնյակի համար՝ ամեն մի կատարակտի վիրահատությունից հետո, երբ բժիշկը դնում է արհեստական ճենապակի: (Եթե Ձեզ կատարակտի երկու առանձին վիրահատություն են կատարել, Դուք պետք է ստանաք մեկ զույգ ակնոց ամեն մի վիրահատությունից հետո: Դուք չեք կարող ստանալ 2 զույգ ակնոց երկրորդ վիրահատությունից հետո, նույնիսկ, եթե չեք ստացել առաջին զույգը առաջին վիրահատությունից հետո): Մենք նաև կվճարենք ուղղիչ ոսպնյակների, շրջանակների և փոխարինող մասերի համար, եթե դրանց կարիքը ունենաք կատարակտի հեռացումից հետո՝ առանց ոսպնյակային իմպլանտի:



Եթե հարցեր ունեք, ինդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող էք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է աչքի խնամք (շարունակելի)	Ակնոցներ կամ կոնտակտային ոսպնյակներ	\$0	Մենք տարեկան կվճարենք մինչև \$300 ակնոցների (շրջանակներ և ոսպնյակներ) կամ կոնտակտային ոսպնյակների համար: Կարող եք օգտագործել Ձեր նպաստը շրջանակների, ոսպնյակների, ոսպնյակների բարելավման, կոնտակտային ոսպնյակների գնման և կոնտակտների համար: Կարող եք պահպանել մնացորդը հետագա օգտագործման համար՝ նույն նպաստի ժամանակահատվածում: Եթե ընտրում եք կոնտակտային ոսպնյակներ կամ ակնոցներ (շրջանակներ կամ ոսպնյակներ), որոնց արժեքը գերազանցում է \$300-ը, ապա Դուք պատասխանատու եք տարբերության համար: Մենք կվճարենք մեկ զույգ ակնոցի կամ կոնտակտային ոսպնյակի համար՝ ամեն մի կատարակտի վիրահատությունից հետո, երբ բժիշկը դնում է արհեստական ճենապակի: (Եթե Ձեզ կատարակտի երկու առանձին վիրահատություն են կատարել, Դուք պետք է ստանաք մեկ զույգ ակնոց ամեն մի վիրահատությունից հետո: Դուք չեք կարող ստանալ 2 զույգ ակնոց երկրորդ վիրահատությունից հետո, նույնիսկ, եթե չեք ստացել առաջին զույգը առաջին վիրահատությունից հետո): Մենք նաև կվճարենք ուղղիչ ոսպնյակների, շրջանակների և փոխարինող մասերի համար, եթե դրանց կարիքը ունենաք կատարակտի հեռացումից հետո՝ առանց ոսպնյակային իմպլանտի:



Եթե հարցեր ունեք, ինդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող էք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ	Հոգեկան առողջության ծառայությունների կարիք ունեցող մարդկանց ստացիոնար և ամբուլատոր խնամք և համայնքային ծառայություններ	\$0	Ծածկված ծառայությունները ներառում են հոգեկան առողջության պահպանման ծառայություններ, որոնց համար պահանջվում է մնալ հիվանդանոցում: Medicare-ն ընդգրկում է մինչև 90 օր բժշկական առումով անհրաժեշտ հոսպիտալացումը յուրաքանչյուր նպաստի ժամանակահատվածի համար, իսկ Medi-Cal-ը՝ անսահմանափակ, բժշկական առումով անհրաժեշտ օրերը: Medicare-ը նաև ընդգրկում է մինչև 60 հավելյալ կյանքի պահուստային օր, որը կարող է օգտագործվել կյանքի ընթացքում միայն մեկ անգամ՝ հիվանդանոցում կամ հոգեբուժարանում տրամադրվող խորացված խնամքի համար: Medicare-ը ապահովագրում է Ձեր կյանքի ընթացքում մեկ անգամ մինչև 40 հավելյալ օրեր հոգեբուժարանում, իսկ Medi-Cal-ը՝ անսահմանափակ, բժշկական առումով անհրաժեշտ օրեր: Նախնական թույլտվության կանոնները կարող են կիրառվել:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է դեղամիջոցների օգտագործման խանգարման ծառայություններ	Դեղամիջոցների օգտագործման խանգարման ծառայություններ	\$0	Մենք կվճարենք հետևյալ ծառայությունների համար և հնարավոր է այլ ծառայությունների համար, որոնք նշված չեն այստեղ՝ • Ալկոհոլային խմիչքների չարաշահման հետազոտում և խորհրդատվություն • Թմրանյութերի չարաշահման բուժում • Խմբակային կամ անհատական խորհրդատվություն որակավորված բժշկի կողմից • Ենթասուր թունազերծում՝ կախվածության տեղային ծրագրի շրջանակներում • Ալկոհոլային և/կամ դեղերի ծառայություններ ինտենսիվ ամբուլատոր բուժման կենտրոնում • Նալտրեքսոնի (վիվիտրոլ) երկարատև թողարկման բուժում Նախնական թույլտվության կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեգրի պահանջները կարող են կիրառվել:



Եթե հարցեր ունեք, ինդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից
մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է վայր մարդկանց հետ ապրելու համար, ովքեր կարող են Ձեզ օգնել	Որակավորված բուժքույրական խնամք	\$0	Blue Shield TotalDual Plan-ը ներառում է անսահմանափակ թվով օրեր Հմուտ բուժքույրական հաստատությունում (SNF): Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեգրի պահանջները կարող են կիրառվել:
	Բուժօգնության ծառայություն	\$0	Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեգրի պահանջները կարող են կիրառվել: Մանրամասների համար կապ հաստատեք Blue Shield TotalDual Plan-ի հետ:
	Մեծահասակների խնամակալություն և խմբակային մեծահասակների խնամակալություն	\$0	Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեգրի պահանջները կարող են կիրառվել:
Կաթվածի կամ վթարի հետեւանքով Ձեզ անհրաժեշտ է թերապիա	Աշխատանքային, ֆիզիկական կամ խոսքի թերապիա	\$0	Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեգրի պահանջները կարող են կիրառվել:
Դուք օգնության կարիք ունեք առողջապահական ծառայություններ ստանալու համար	Շտապ օգնության ծառայություններ	\$0	Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել:
	Արտակարգ փոխադրումներ	\$0	Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan` 1-800-452-4413 (TTY` 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը` 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
(շարունակությունը հաջորդ էջում) Դուք օգնության կարիք ունեք առողջապահական ծառայություններ ստանալու համար (շարունակելի)	Տրանսպորտ դեպի բժշկական այցեր և ծառայություններ	\$0	Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել:
Ձեր հիվանդությունը կամ վիճակը բուժելու համար դեղերի կարիք ունեք (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Medicare-ի Մաս B-ի դեղատոմսով նշանակվող դեղեր	\$0	Մաս B-ի դեղերը ներառում են Ձեր բժշկի կողմից իր գրասենյակում տրված դեղամիջոցները, խմելու քաղցկեղի որոշ դեղեր և որոշ բժշկական սարքավորումներով օգտագործված որոշ դեղեր: Այս դեղերի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք Փոխհատուցման ապացույցը: Ցույց տվեք Ձեր մատակարարին կամ դեղագործին և՛ Ձեր Blue Shield TotalDual Plan-ը, և՛ Medi-Cal-ի շահառուի նույնականացման քարտերը:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Դուք ձեր հիվանդության կամ վիճակի բուժման համար անհրաժեշտ դեղերի կարիք ունեք (Այս ծառայությունը շարունակվում է հաջորդ էջում)	Աստիճան 1 Նախընտրած պատենտային դեղեր (ներառում է Նախընտրած պատենտային դեղեր)	\$0	Կարող եմ սահմանափակումներ լինել դեղամիջոցների տեսակների վրա: Խնդրում ենք այցելել Blue Shield TotalDual Plan-ի <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկը</i> (Դեղերի ցանկ) լրացուցիչ տեղեկությունների համար: Ընդլայնված օրերով մատակարարումները հասանելի են մանրածախ և փոստով պատվիրվող դեղատներում: Այդ ընդլայնված օրվա մատակարարման ծախսերի փոխանակման ծավալը նույնն է, ինչ մեկ ամսվա մատակարարման համար: Դուք կարող եք ձեռք բերել Ձեր դեղերը ցանցի մանրածախ և փոստի սպասարկման դեղատներից:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan` 1-800-452-4413 (TTY` 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը` 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Դուք ձեր հիվանդության կամ վիճակի բուժման համար անհրաժեշտ դեղերի կարիք ունեք (Այս ծառայությունը շարունակվում է հաջորդ էջում)	Աստիճան 2՝ Ոչ պատենտային դեղեր (ներառում է ոչ պատենտային դեղեր)	\$0, \$1,45 կամ \$4,15	Կարող են սահմանափակումներ լինել դեղամիջոցների տեսակների վրա: Խնդրում ենք այցելել Blue Shield TotalDual Plan-ի <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկը</i> (Դեղերի ցանկ) լրացուցիչ տեղեկությունների համար: Ընդլայնված օրերով մատակարարումները հասանելի են մանրածախ և փոստով պատվիրվող դեղատներում: Այդ ընդլայնված օրվա մատակարարման ծախսերի փոխանակման ծավալը նույնն է, ինչ մեկ ամսվա մատակարարման համար: Այս աստիճանի ոչ բոլոր դեղերն են հասանելի նման երկարաժամկետ առաքման համար: Մանրամասների համար խնդրում ենք կապվել ծրագրի հետ: Դուք կարող եք ձեռք բերել Ձեր դեղերը ցանցի մանրածախ և փոստի սպասարկման դեղատներից:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Դուք ձեր հիվանդության կամ վիճակի բուժման համար անհրաժեշտ դեղերի կարիք ունեք (Այս ծառայությունը շարունակվում է հաջորդ էջում)	Աստիճան 3՝ Նախընտրելի բրենդային դեղեր (ներառում է նախընտրելի բրենդի անվանումը և որոշ ընդհանուր դեղեր)	\$0, \$4,30 կամ \$10,35	Կարող են սահմանափակումներ լինել դեղամիջոցների տեսակների վրա: Խնդրում ենք այցելել Blue Shield TotalDual Plan-ի <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկը</i> (Դեղերի ցանկ) լրացուցիչ տեղեկությունների համար: Ընդլայնված օրերով մատակարարումները հասանելի են մանրածախ և փոստով պատվիրվող դեղատներում: Այդ ընդլայնված օրվա մատակարարման ծախսերի փոխանակման ծավալը նույնն է, ինչ մեկ ամսվա մատակարարման համար: Այս աստիճանի ոչ բոլոր դեղերն են հասանելի նման երկարաժամկետ առաքման համար: Մանրամասների համար խնդրում ենք կապվել ծրագրի հետ: Դուք կարող եք ձեռք բերել Ձեր դեղերը ցանցի մանրածախ և փոստի սպասարկման դեղատներից:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Դուք ձեր հիվանդության կամ վիճակի բուժման համար անհրաժեշտ դեղերի կարիք ունեք (Այս ծառայությունը շարունակվում է հաջորդ էջում)	Աստիճան 4՝ Չնախընտրելի բրենդային դեղեր (ներառում է չնախընտրելի բրենդի անվանումը և որոշ ընդհանուր դեղեր)	\$0, \$4,30 կամ \$10,35	Կարող են սահմանափակումներ լինել դեղամիջոցների տեսակների վրա: Խնդրում ենք այցելել Blue Shield TotalDual Plan-ի <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկը</i> (Դեղերի ցանկ) լրացուցիչ տեղեկությունների համար: Ընդլայնված օրերով մատակարարումները հասանելի են մանրածախ և փոստով պատվիրվող դեղատներում: Այդ ընդլայնված օրվա մատակարարման ծախսերի փոխանակման ծավալը նույնն է, ինչ մեկ ամսվա մատակարարման համար: Ոչ բոլոր դեղերն են հասանելի նման երկարաժամկետ առաքման համար: Մանրամասների համար խնդրում ենք կապվել ծրագրի հետ: Դուք կարող եք ձեռք բերել Ձեր դեղերը ցանցի մանրածախ և փոստի սպասարկման դեղատներից:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Դուք ձեր հիվանդության կամ վիճակի բուժման համար անհրաժեշտ դեղերի կարիք ունեք (Այս ծառայությունը շարունակվում է հաջորդ էջում)	Աստիճան 5՝ Մասնագիտացված մակարդակի դեղեր (ներառում է շատ թանկ բրենդային անվանմամբ և ընդհանուր դեղեր, որոնք կարող են պահանջել հատուկ մշակում և/կամ սերտ մոնիտորինգ)	\$0, \$4,30 կամ \$10,35	Կարող եմ սահմանափակումներ լինել դեղամիջոցների տեսակների վրա: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս Blue Shield TotalDual Plan-ի <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկը</i> (Դեղերի ցանկ): Այս մակարդակի բոլոր դեղերը չէ, որ հասանելի են երկար օրվա մատակարարման համար: Մանրամասների համար խնդրում ենք կապվել ծրագրի հետ: Դուք կարող եք ձեռք բերել Ձեր դեղերը ցանցի մանրածախ և փոստի սպասարկման դեղատոներից:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Դուք ձեր հիվանդության կամ վիճակի բուժման համար անհրաժեշտ դեղերի կարիք ունեք (Այս ծառայությունը շարունակվում է հաջորդ էջում)	Առանց դեղատոմսի դեղեր (OTC)	\$0	Դուք իրավունք ունեք \$200 եռամսյակային աջակցություն ստանալ OTC դեղերի և նյութերի համար: Այս նպաստի ներքո փոխհատուցված են այնպիսի նյութեր, ինչպիսիք են ասպիրինը, վիտամինները, մրսածության և հագի պատրաստուկները և վիրակապերը: Այնպիսի իրերն, ինչպիսիք են կոսմետիկան և մանդային հավելումները չեն փոխհատուցվում նպաստի շրջանակներում: OTC ապրանքների կատալոգը և պատվիրման հրահանգները հասանելի են առցանց՝ blueshieldca.com/medicareOTC վեբ հղումով: Կարող եք ապրանքները պատվիրել հեռախոսով՝ (888) 628-2770 հեռախոսահամարով (TTY՝ 888), երկուշաբթիից ուրբաթ, առավոտյան ժամը՝ 9:00 մինչև 17:00 կամ առցանց՝ www.blueshieldca.com/promise/CMCOTC: Պատվերները կուղարկվեն Ձեզ առանց հավելյալ վճարման: Խնդրում ենք տրամադրել մոտավորապես 14 աշխատանքային օր առաքման համար: Այս նպաստն ուժի մեջ է մտնում յուրաքանչյուր եռամսյակի առաջին օրը՝ (հունվարի 1, ապրիլի 1, հուլիսի 1, հոկտեմբերի 1): Դուք կարող եք կատարել երկու պատվեր յուրաքանչյուր եռամսյակում և չեք կարող շրջել Ձեր պատվերը



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Դուք ձեր հիվանդության կամ վիճակի բուժման համար անհրաժեշտ դեղերի կարիք ունեք (Այս ծառայությունը շարունակվում է հաջորդ էջում)			չօգտագործված նպաստը հաջորդ եռամսյակում: Որոշ սահմանափակումներ կարող են կիրառվել: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս OTC ապրանքների կատալոգը: Առանց դեղատոմսի որոշ ապրանքներ և պարագաներ կարող են հասանելի լինել նաև Medi-Cal RX-ի միջոցով: Պարզելու համար, թե արդյոք որևէ ապրանք կա Պայմանագրային դեղերի ցանկում կամ Պայմանագրային դեղերի ցանկի պատճենը ստանալու համար, զանգահարեք Medi-Cal Rx՝ 1-800-977-2273 (TTY՝ 800-977-2273 և սեղմեք 5 կամ 711) կամ այցելեք Medi-Cal Rx կայքը՝ https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Դուք պետք է ավելի լավ զգալու համար օգնություն ստանաք կամ հատուկ առողջության կարիք ունեք	Վերականգնողական ծառայություններ	\$0	Ապահովագրված ծառայությունները ներառում են՝ ֆիզիկական թերապիա, օկուպացիոն թերապիա և խոսքի լեզվի թերապիա: Ամբուլատոր վերականգնողական ծառայությունները մատուցվում են տարբեր ամբուլատոր պայմաններում, ինչպիսիք են հիվանդանոցի ամբուլատոր բաժանմունքները, անկախ թերապևտի գրասենյակները և Համապարփակ ամբուլատոր վերականգնողական հաստատություններում (CORFs): Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեգրի պահանջները կարող են կիրառվել:
	Բժշկական սարքավորումներ տան կիրառման համար	\$0	Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեգրի պահանջները կարող են կիրառվել:
	Դիալիզի ծառայություններ	\$0	Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեգրի պահանջները կարող են կիրառվել:



Եթե հարցեր ունեք, ինդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող է ռևենյալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Դուք ուղեքի խնամքի կարիք ունեք	Տեսողության նպաստներ	\$0	Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեքի պահանջները կարող են կիրառվել:
	Օրթոդային ծառայություններ	\$0	Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեքի պահանջները կարող են կիրառվել:
Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորում (DME) Նկատի առեք. Սա ապահովագրված DME-ի ամբողջական ցանկը չէ: Ամբողջական ցանկի համար դիմեք Հաճախորդների խնամքի կենտրոն կամ կարդացեք Գլուխ 4-ի Փոխհատուցման ապացույցը:	Անվասայլակները, հենակները և քայլելու սարքավորումները	\$0	Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեքի պահանջները կարող են կիրառվել:
	Ինգայնատորներ	\$0	Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեքի պահանջները կարող են կիրառվել:
	Թթվածնի սարքավորումներ և պարագաներ	\$0	Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեքի պահանջները կարող են կիրառվել:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող էք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Դուք օգնության կարիք ունեք տանը (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Տնային պայմաններում առողջապահական ծառայություններ	\$0	Լիազորման կանոնները կարող են կիրառվել: Ուղեգրի պահանջները կարող են կիրառվել:
	Տնային ծառայություններ, օրինակ՝ մաքրություն կամ տնային տնտեսություն, կամ տան հարմարեցումներ, ինչպիսիքն է՝ բռնակների տեղադրումը	\$0	Եթե տանը լրացուցիչ օգնության կարիք ունեք, դիմեք մեր Blue Shield TotalDual Plan-ի խնամքի համակարգողներին՝ օգտագործելով Ձեր ID քարտի հեռախոսահամարը: Նրանք կաշխատեն Ձեզ հետ՝ միացնելով Ձեզ տնային աջակցության ծառայություններին և համայնքային աջակցությանը, որոնք Ձեզ ավելի շատ ծառայություններ են տրամադրում՝ տանը ապահով և առողջ պահելու համար:
	Մեծահասակների առօրյա առողջություն, Համայնքի վրա հիմնված մեծահասակների ծառայություններ (CBAS) կամ այլ օժանդակ ծառայություններ	\$0	Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է մեծահասակների առօրյա առողջության կամ CBAS ծառայությունների, դիմեք մեր Blue Shield TotalDual Plan-ի խնամքի համակարգողներին՝ օգտագործելով Ձեր ID քարտի հեռախոսահամարը: Նրանք կաշխատեն Ձեզ հետ՝ տրամադրելու Ձեզ այն, ինչ Ձեզ հարկավոր է:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ օգնություն է պետք տանը ապրելու համար (շարունակելի)	Առօրյա վերականգնողական ծառայություններ	\$0	
	Ծառայություններ, որոնք կօգնեն Ձեզ ապրել ինքնուրույն (տնային առողջապահական ծառայություններ կամ անձնական խնամքի սպասավորի ծառայություններ)	\$0	Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է Տնային աջակցման ծառայություններ, դիմեք մեր Blue Shield TotalDual Plan-ի խնամքի համակարգողներին՝ օգտագործելով Ձեր ID քարտի հեռախոսահամարը: Նրանք կաշխատեն Ձեզ հետ, որպեսզի օգնեն Ձեզ դիմել տանը աջակցող ծառայությունների հարցում:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող էք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Խիրուրգական ծառայություններ	\$0 (մեկ այցելության համար տարեկան մինչև 12 այցելություն)	Փաթեթը ներառում է հետևյալ ծառայությունները՝ • Նախնական և հետագա հետազոտություններ • Գրասենյակային այցելություններ և քիրուրգական ճշգրտումներ • Աջակցող թերապիաներ • Ռենտգենային ճառագայթումը և լաբորատոր անալիզները (միայն քիրուրգական) Նպաստները տրամադրվում են American Specialty Health Plans of California, Inc. հետ կնքված պայմանագրով (ASH Plans): Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կամ ASH-ի ծրագրերի մասնակից պրովայդեր գտնելու համար կարող եք զանգահարել ASH-ի ծրագրեր հետևյալ հեռախոսահամարներով՝ (800) 678-9133, TTY՝ (877) 710-2746], երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ առավոտյան 5:00 - 18:00: Կարող եք նաև զանգահարել Blue Shield-ի Հաճախորդների խնամքի կենտրոն կամ գնալ «Գտնել բժիշկ» blueshieldca.com/find-a-doctor կայքում՝ գտնելու ASH Plans-ի մասնակից մատակարարին:
	Շաքարախտի ծառայություններ	\$0	Ցույց տվեք Ձեր մատակարարին կամ դեղագործին և՛ Ձեր Blue Shield TotalDual Plan-ը, և՛ Medi-Cal-ի շահառուի նույնականացման քարտերը:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող էք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակելի)	Սննդի առաքում տուն	\$0	Ստացիոնար հիվանդանոցից կամ հմուտ բուժքույրական հաստատությունից դուրս գրվելուց հետո մենք ապահովագրում ենք՝ • 22 սնունդ և 10 խորտիկ մեկ դուրսգրման համար • Անհրաժեշտության դեպքում կերակուրներն ու խորտիկները բաժանվելու են մինչև երեք առանձին առաքումների • Փոխհատուցումը սահմանափակված է տարեկան երկու դուրսգրմամբ Լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք Հաճախորդների խնամքի կենտրոն՝ 1-800-452-4413 (TTY: 711), ժամը՝ 8:00 - 20:00, շաբաթը յոթ օր. Չանգն անվճար է:
	Բուժքույր օգնություն 24/7	\$0	Գաղտնի առցանց երկխոսություն ունեցեք գրանցված բուժքրոջ հետ, օրը 24 ժամ: Երբ բժշկական խնդիր ունեք, մեկ զանգով մեր անվճար թեժ գիծը կապ կհաստատի գրանցված բուժքրոջ հետ, որը կլսի Ձեր մտահոգությունները և կօգնի Ձեզ լուծում գտնել: Չանգահարեք 1-877-304-0504 (TTY՝ 711) Օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը կարող էք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակելի)	Անձնական արտակարգ իրավիճակների արձագանքման համակարգ (PERS) – բժշկական ահազանգերի մոնիտորինգի համակարգ, որն ապահովում է օգնության հասանելիություն 24/7, կոճակի սեղմումով: Ձեր PERS-ի նպաստները տրամադրվում են Ձեզ LifeStation®-ի կողմից:	\$0	• Անհատական արտակարգ արձագանքման համակարգ • GPS-ի և WiFi-ի միջոցով տնային համակարգի կամ շարժական սարքի GPS/Wi-Fi ընտրություն • Ամսական մոնիթորինգ • Անհրաժեշտ լիցքավորիչներ և լարեր
	Պրոթեզավորման ծառայություններ	\$0	
	Ճառագայթային թերապիա	\$0	
	Ծառայություններ, որոնք կօգնեն կառավարել Ձեր հիվանդությունը	\$0	
	SilverSneakers ֆիթնես	\$0	
	Ողջ աշխարհում արտակարգ/շտապ ապահովագրություն	\$0	Միացյալ Նահանգներից և նրա տարածքներից դուրս ապահովագրված շտապ օգնության կամ անհապաղ անհրաժեշտ ծառայությունների տարեկան միասնական սահմանափակում չկա:

Նպաստների վերը նշված ամփոփագիրը տրամադրվում է միայն տեղեկատվական նպատակներով և նպաստների ամբողջական ցանկ չէ: Ամբողջական ցանկի և Ձեր նպաստների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք կարդալ Blue Shield TotalDual Plan-ի Փոխհատուցման ապացույցը: Եթե չունեք *Փոխհատուցման ապացույցը*, զանգահարեք Blue Shield TotalDual Plan-ի Հաճախորդների խնամքի կենտրոն՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711) այն ստանալու համար: Հարցերի դեպքում զանգահարեք Հաճախորդների խնամքի կենտրոն կամ այցելեք՝ [blueshieldca.com/medicare](https://www.blueshieldca.com/medicare):



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

D. Blue Shield TotalDual Plan-ից դուրս ծածկված նպաստները

Կան որոշ ծառայություններ, որոնք կարող եք ստանալ, որոնք ապահովագրված չեն Blue Shield TotalDual Plan-ի կողմից, սակայն ապահովագրված են Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ նահանգային կամ շրջանային գործակալության կողմից: Սա ամբողջական ցուցակը չէ: Չանգահարեք Հաճախորդների խնամքի կենտրոն՝ 1-800-452-4413 (TTY: 711) բացառված ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար:

Այլ ծառայություններ, որոնք ապահովագրված են Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ պետական գործակալության կողմից	Ձեր ծախսերը
Medi-Cal Dental Medi-Cal-ը (Medi-Cal Dental Program-ի միջոցով) ընդգրկում է որոշ ատամնաբուժական ծառայություններ, եթե հարցեր ունեք կամ ցանկանում եք ավելին իմանալ ատամնաբուժական ծառայությունների մասին, զանգահարեք Medi-Cal Dental Program-ին՝ 1-800-322-6384 (TTY՝ 1-800-735-2922 կամ 711): Կարող եք նաև այցելել Medi-Cal Dental Program-ի կայքը՝ https://www.dental.dhcs.ca.gov կամ https://smilecalifornia.org:	\$0



Եթե հարցեր ունեք, ինդրում եմք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Այլ ծառայություններ, որոնք ապահովագրված են Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ պետական գործակալության կողմից	Ձեր ծախսերը
Տնային աջակցման ծառայություններ (IHSS) IHSS ծրագիրը կօգնի վճարել Ձեզ մատուցվող ծառայությունների համար, որպեսզի կարողանաք ապահով մնալ Ձեր սեփական տանը: Իրավասու լինելու համար Դուք պետք է լինեք 65 տարեկան և բարձր կամ հաշմանդամ կամ կույր լինեք: Հաշմանդամ երեխաները նույնպես պոտենցիալ իրավասու են IHSS-ի համար: IHSS-ը համարվում է տնից դուրս խնամքի այլընտրանք, ինչպիսիք են՝ ծերանոցները կամ գիշերօթիկ և խնամքի հաստատությունները: Ծառայությունների տեսակները, որոնք կարող են թույլատրվել IHSS-ի միջոցով՝ տնային մաքրություն, ճաշի պատրաստում, լվացք, մթերային գնումներ, անձնական խնամքի ծառայություններ (օրինակ՝ աղիների և միզապարկի խնամք, լոզանք, խնամք և պարամեդիկական ծառայություններ), բժշկական տեսակցություններին ուղեկցելը և պաշտպանական հսկողությունը: մտավոր խնդիրներ ունեցող: Կապվեք Blue Shield TotalDual Plan-ի հաճախորդների խնամքի կամ խնամքի համակարգողների հետ՝ տեսնելու, արդյոք իրավասու եք օգտվելու այս ծառայություններից, ինչպես նաև կապ հաստատելու համար:	\$0
Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագիր (Multipurpose Senior Services Program, MSSP) Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագրի (MSSP) հրաժարումը տրամադրում է տնային և համայնքի վրա հիմնված ծառայություններ (HCBS) Medi-Cal-ի իրավասու անձանց, ովքեր 65 տարեկան կամ ավելի բարձր տարիքի են և հաշմանդամ են՝ որպես բուժքույրական հաստատությունում տեղավորման այլընտրանք: MSSP-ի հրաժարումը թույլ է տալիս անհատներին ապահով մնալ իրենց տներում: Կապվեք Blue Shield TotalDual Plan-ի հաճախորդների խնամքի կամ խնամքի համակարգողների հետ՝ տեսնելու, արդյոք իրավասու եք օգտվելու այս ծառայություններից, ինչպես նաև կապ հաստատելու համար:	\$0



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Այլ ծառայություններ, որոնք ապահովագրված են Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ պետական գործակալության կողմից	Ձեր ծախսերը
Մասնագիտացված հոգեկան առողջություն (SMH) Հոգեկան առողջության որոշ ծառայություններ տրամադրվում են վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրերի կողմից՝ Blue Shield-ի փոխարեն: Դրանք ներառում են հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայություններ (SMHS) MediCal-ի անդամների համար, ովքեր համապատասխանում են բժշկական անհրաժեշտության կանոններին: Հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար, որը տրամադրում է վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագիրը, կարող եք զանգահարել Ձեր վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագիրը: Բոլոր շրջանների անվճար հեռախոսահամարները առցանց գտնելու համար այցելեք՝ dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx:	\$0
Նյութերի օգտագործման խանգարման ծառայություններ (SUD) Վարչաշրջանը տրամադրում է նյութերի օգտագործման խանգարման ծառայություններ Medi-Cal-ի անդամներին, ովքեր համապատասխանում են բժշկական անհրաժեշտության կանոններին: Անդամները, ովքեր բացահայտված են թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների բուժման ծառայությունների համար, ուղարկվում են իրենց շրջանի բաժին բուժման համար: Բոլոր շրջանների հեռախոսահամարները առցանց գտնելու համար այցելեք՝ https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUDCountyAccessLines.aspx:	\$0
Տարածաշրջանային կենտրոններ Տարածաշրջանային կենտրոնները շահույթ չհետապնդող մասնավոր կորպորացիաներ են, որոնք պայմանավորվում են Չարգացման ծառայությունների վարչության հետ, տրամադրել կամ համակարգել ծառայություններ և աջակցել զարգացող հաշմանդամներին: Նրանք ունեն գրասենյակներ ամբողջ Կալիֆորնիայում՝ տրամադրելու համար տեղական ռեսուրսները, որոնք կօգնեն գտնել և մուտք գործել բազմաթիվ ծառայություններ, որոնք հասանելի են ֆիզիկական անձանց և նրանց ընտանիքների համար: Կալիֆորնիան ունի 21 մարզային կենտրոն, որտեղ գործում է ավելի քան 40 գրասենյակներ, որոնք գտնվում են ամբողջ երկրում, որը ծառայում է զարգացող հաշմանդամների և նրանց ընտանիքների անդամներին: Տարածքային կենտրոնների տեղեկատուից օգտվելու համար այցելեք՝ www.dds.ca.gov:	\$0



Եթե հարցեր ունեք, ինդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Այլ ծառայություններ, որոնք ապահովագրված են Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ պետական գործակալության կողմից	Ձեր ծախսերը
Դեղատոմսեր, որոնք ապահովագրված են Medi-Cal RX-ով Որոշ դեղատոմսով դեղեր, որոնք տրվում են դեղատան կամ մատակարարի կողմից, ապահովագրված են Medi-Cal Rx-ի կողմից՝ Medi-Cal FFS ծրագրի կողմից: Երբեմն դեղը անհրաժեշտ է, և այն չկա պայմանագրային դեղերի ցանկում: Այս դեղերը պետք է հաստատվեն Նախքան դրանք դեղատնից լցնելը: Medi-Cal Rx-ը կուսումնասիրի և կորոշի այս հարցումները 24 ժամվա ընթացքում: Պարզելու համար, թե արդյոք դեղն առկա է Պայմանագրային դեղերի ցանկում կամ Պայմանագրային դեղերի ցանկի պատճենը ստանալու համար, զանգահարեք Medi-Cal Rx՝ 800-977-2273 (TTY՝ 800-977-2273 և սեղմեք 5 կամ 711) կամ այցելեք Medi-Cal Rx կայքը՝ https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home :	\$0
Որոշ հոսսիսային խնամքի ծառայություններ ապահովագրված են Blue Shield TotalDual Plan-ից դուրս	\$0
Հոգեցնցիալական վերականգնում	\$0
Անհատական աջակցում մասնագետի կողմից	\$0
Հանգստի տան սենյակ և սեղան	\$0



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

E. Ծառայություններ, որոնք Blue Shield TotalDual Plan-ը, Medicare-ը և Medi-Cal-ը չեն ծածկում

Սա ամբողջական ցուցակը չէ: Չանգահարեք Հաճախորդների խնամքի կենտրոն 1-800-452-4413 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով՝ բացառված այլ ծառայությունների մասին իմանալու համար:

Ծառայությունները Blue Shield TotalDual Plan-ը, Medicare-ը և Medi-Cal-ը չեն ծածկում	
Ծառայությունները, որոնք համարվում են ոչ «ողջամիտ և բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ», ըստ Medicare-ի և Medi-Cal ստանդարտների, եթե մենք դրանք չենք որպես ապահովագրված ծառայություններ:	Էքսպերիմենտալ բժշկական և վիրաբուժական միջամտությունները, նյութերը և դեղերը, եթե նրանք չեն փոխհատուցվում Medicare-ի կամ Medicare-ի կողմից հաստատված կլինիկական հետազոտության կամ մեր ծրագրի կողմից: Կլինիկական հետազոտական հետազոտությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար տես Ձեր Անդամների ձեռնարկի Գլուխ 3-ը: Էքսպերիմենտալ բուժումը կամ նյութերը՝ դա այն բուժումն ու նյութերն են, որոնք հաստատված չեն բժշկական համայնքի կողմից:
Հիվանդագին գիրության վիրաբուժական բուժում, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է, և Medicare-ը վճարում է դրա համար:	Հիվանդանոցում մասնավոր սենյակը, բացառությամբ, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է:
Մասնավոր հերթապահ բուժքույրեր:	Անձնական իրեր Ձեր հիվանդանոցային սենյակում կամ առողջարանում, ինչպես օրինակ հեռախոսը կամ հեռուստացույցը:

F. Որպես ծրագրի անդամ, դուք նաև պարտականություններ ունեք

Որպես Blue Shield TotalDual Plan-ի անդամ՝ Դուք որոշ իրավունքներ ունեք: Դուք կարող եք կիրառել այդ իրավունքները առանց պատժվելու: Դուք կարող եք նաև օգտագործել այդ իրավունքները առանց Ձեր առողջապահական ծառայությունները կորցնելու: Մենք անմիջապես կտեղեկացնենք Ձեզ այս փոփոխության մասին: Ձեր իրավունքների մասին լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարդացե՛ք *Փոխհատուցման ապացույցը*: Մեր կողմից վճարվող ծառայությունները ներառում են, բայց չեն սահմանափակվում, հետևյալով՝

- **Դուք հարգանքի, արդարության եւ արժանապատվության իրավունք ունեք:** Սա իրավունք է տալիս՝
 - Ստացեք ապահովագրված ծառայություններ՝ առանց մտահոգվելու բժշկական վիճակի, առողջական վիճակի, առողջապահական ծառայությունների ստացման, պահանջների փորձի, բժշկական պատմության, հաշմանդամության (ներառյալ մտավոր



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

խանգարումների), ամուսնական կարգավիճակի, տարիքի, սեռի (ներառյալ սեռական կարծրատիպերը և գենդերային ինքնությունը) սեռական կողմնորոշումը, ազգային ծագումը, ռասա, գույն, կրոն, դավանանք կամ հանրային օգնություն

- Ստացեք տեղեկատվություն այլ լեզուներով և ձևաչափերով (օրինակ՝ մեծատառ, բրայլյան կամ աուդիո ձևաչափերով) անվճար
- Ազատ լինել ցանկացած ֆիզիկական զսպվածությունից կամ անզգուշությունից
- **Դուք իրավունք ունեք տեղեկատվություն ստանալ Ձեր առողջության խնամքի մասին:** Այդ թվում նաև բուժման և բուժման տարբերակների մասին տեղեկություններ: Այս տեղեկատվությունը պետք է լինի այն ձևաչափով, որը կարող եք հասկանալ: Սա ներառում է տեղեկատվություն ստանալու իրավունքը՝
 - Նկարագրություն մեր կողմից փոխհատուցվող ծառայությունների մասին
 - Ինչպե՞ս ստանալ ծառայություններ
 - Որքա՞ն կարժե՞նան ծառայությունները:
 - Առողջապահական ծառայություններ մատուցողների անունները
- **Դուք իրավունք ունեք Ձեր բուժօգնության հետ կապված որոշումներ կայացնելու, նաև բուժումը մերժելու:** Սա իրավունք է տալիս՝
 - Ընտրե՛ք Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP) և ցանկացած պահի փոխե՛ք Ձեր PCP-ին
 - Այցելել կանանց բուժօգնության ծառայության մատակարարի առանց ուղեգրի
 - Արագ ստանալ Ձեր փոխհատուցվող ծառայությունները և դեղերը
 - Իմանալ բուժման բոլոր տարբերակների մասին, անկախ նրանից, թե ինչ արժեքներ և արդյոք փոխհատուցվող են
 - Հրաժարվել բուժումից, նույնիսկ եթե Ձեր առողջապահական ծառայություններ մատուցողը դեմ է դրան
 - Դադարեցրե՛ք դեղորայք ընդունելը, նույնիսկ եթե Ձեր բուժաշխատողը խորհուրդ չի տալիս դա անել
 - Դիմե՛ք այլ տարբերակի համար Blue Shield TotalDual Plan-ը կվճարի երկրորդ տարբերակի համար այցի արժեքը
 - Ձեր առողջապահական ցանկությունների մասին հայտնի դարձրե՛ք նախնական հրահանգով
- **Դուք իրավունք ունեք ժամանակին ընդգրկվել խնամքի համար, որը չունի հաղորդակցություն կամ ֆիզիկական մուտքի խոչընդոտներ:** Սա իրավունք է տալիս՝
 - Ստանալ ժամանակավոր բժշկական օգնություն



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար,** այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

- Գալ և գնալ առողջապահական ծառայությունների մատուցողի գրասենյակի: Սա նշանակում է հաշմանդամություն ունեցող անձանց առանց խոչընդոտների հասանելիություն՝ համաձայն Հաշմանդամություն ունեցող ամերիկացիների մասին օրենքի
- Ունեցեք թարգմանիչներ, որոնք կօգնեն հաղորդակցվել Ձեր առողջապահական ծառայություններ մատուցողների և Ձեր առողջապահական ծրագրի հետ
- **Դուք իրավունք ունեք դիմել անհետաձգելի բուժօգնություն համար, երբ և որտեղ դրա կարիքն ունենաք:** Սա նշանակում է, որ Դուք իրավունք ունեք՝
 - Ստացե՛ք արտակարգ իրավիճակների ծառայություններ առանց նախնական թույլտվության
 - Անհրաժեշտության դեպքում այցելել ցանցից դուրս հրատապ կամ արտակարգ իրավիճակների խնամքի մատակարարի
- **Դուք գաղտնիության պահպանման իրավունք ունեք:** Սա իրավունք է տալիս՝
 - Խնդրել եւ ստանալ ձեր բժշկական գրառումների պատճենը, որպեսզի կարողանաք հասկանալ եւ խնդրել ձեր գրառումները փոփոխել կամ ուղղել
 - Ձեր անձնական առողջության մասին տեղեկությունները պահել գաղտնի
- **Դուք իրավունք ունեք դիմել ձեր փոխհատուցված ծառայությունների կամ խնամքի համար:** Սա իրավունք է տալիս՝
 - Բողոքարկել մեր կամ մեր պրովայդերների դեմ
 - Բողոք ներկայացրե՛ք Կալիֆորնիայի Կառավարվող Առողջապահության Դեպարտամենտին (DMHC) անվճար հեռախոսահամարով (1-888-466-2219) կամ TDD գծով՝ (1-877-688-9891) լսողության և խոսքի խանգարումների համար: DMHC բաժանմունքի ինտերնետ կայքն է (www.dmhc.ca.gov) որտեղ կան բողոքարկման ձևեր, IMR դիմումի ձևեր և առցանց ուղենիշներ:
 - Խնդրել DMHC-ից Medi-Cal ծառայությունների կամ բժշկական բնույթի պարագաների IMR
 - Բողոքարկել DMHC-ի կամ մեր մատակարարների կողմից ընդունված որոշ որոշումներ
 - Խնդրել նահանգային լսումներ
 - Մանրամասներ ստանալ այն մասին, թե ինչու են ծառայությունները մերժվել

Ձեր իրավունքների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացե՛ք Փոխհատուցման ապացույցը: Եթե հարցեր ունեք, կարող եք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan-ի Հաճախորդների խնամքի կենտրոն՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711):

Դուք կարող եք նաև զանգահարել Medicare և Medi-Cal ունեցող մարդկանց հատուկ Օմբուդսմենին՝ 1-855-501-3077 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, առավոտյան 9:00-ից մինչև 17:00-ն ընկած ժամանակահատվածում, կամ Ombudsman-ի Medi-Cal գրասենյակ 1- 888-452-8609, երկուշաբթիից ուրբաթ, առավոտյան 8:00-ից 17:00-ն ընկած ժամանակահատվածում:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար,** այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

G. Ինչպես բողոք ներկայացնել կամ բողոքարկել մերժված ծառայությունը

Եթե բողոք ունեք կամ կարծում եք, որ Blue Shield TotalDual Plan-ը պետք է ծածկի մի բան, որը մենք մերժել ենք, զանգահարեք Հաճախորդների խնամքի կենտրոն՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711): Դուք իրավունք կունենաք բողոքարկելու մեր որոշումը:

Բողոքների և բողոքարկումների վերաբերյալ հարցերի համար կարող եք կարդալ *Փոխհատուցման ապացույցի* Գլուխ 9-ը: Կարող եք նաև զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan-ի Հաճախորդների խնամքի կենտրոն՝ 1-800-452-4413 (TTY: 711):

Անվճար օգնության համար դիմեք Կալիֆորնիայի կառավարվող առողջապահության բաժանմունք (California Department of Managed Health Care): DMHC-ը պատասխանատու է առողջապահական ծրագրերի կարգավորման համար: DMHC-ն օգնում է մարդկանց Medi-Cal-ի ծառայությունների կամ վճարային խնդիրների վերաբերյալ բողոքարկումներով: Հեռախոսահամարն է՝ 1-888-466-2219: Խուլ, լսողական խնդիրներով կամ խոսելու խնդիրներ ունեցող մարդիկ կարող են օգտվել անվճար TTY համարից՝ 1-877-688-9891:

H. Ի՞նչ անել, եթե կասկածում եք խարդախության մեջ

Առողջապահության ոլորտի շատ մասնագետներ եւ կազմակերպություններ, որոնք ծառայություններ են մատուցում, ազնիվ են: Ցավոք, կան անհատներ, որոնք անազնիվ են:

Եթե կարծում եք, որ բժիշկ, հիվանդանոց կամ այլ դեղատոմսը ինչ-որ սխալ բան է անում, խնդրում ենք դիմել մեզ:

- Չանգահարե՛ք մեզ Blue Shield TotalDual Plan-ի Հաճախորդների խնամքի կենտրոն՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, առավոտյան 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք www.blueshieldca.com/medicare կայքը
- Կամ զանգահարեք Medi-Cal-ի Հաճախորդների խնամքի կենտրոն՝ 1-800-841-2900 հեռախոսահամարով: TTY օգտվողները կարող են զանգահարել 1-800-497-4648 հեռախոսահամարով:
- Կամ զանգահարեք Medicare 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) համարով: TTY օգտվողների համար՝ 1-877-486-2048: Դուք կարող եք զանգահարել այս համարով անվճար, շուրջօրյա, շաբաթը 7 օր:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:

Եթե Դուք ունեք ընդհանուր հարցեր կամ հարցեր մեր պլանի, ծառայությունների, սպասարկման տարածքի, բիլինգի կամ Անդամության ID քարտերի մասին, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan -ի Հաճախորդների խնամքի կենտրոն՝

1-800-452-4413

Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Ժամը 8:00-ից մինչև 20:00-ը, շաբաթը յոթ օր:

Հաճախորդների խնամքի կենտրոնը նաև տրամադրում է թարգմանչի անվճար ծառայություններ անգլերեն չիմացող մարդկանց համար: TTY՝ 711

Այս հեռախոսահամարը լսողական և խոսակցական խնդիրներ ունեցող մարդկանց համար է:

Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00-ը, շաբաթը յոթ օր:

Եթե հարց ունեք Ձեր առողջության վերաբերյալ՝

- Չանգահարեք Ձեր Սռաջնային խնամքի մատակարարին (PCP): Հետևեք Ձեր PCP-ի հրահանգներին խնամք ստանալու համար, երբ գրասենյակը փակ է:
- Եթե Ձեր PCP-ի գրասենյակը փակ է, կարող եք նաև զանգահարել the Blue Shield of California Բուժքույրի խորհրդատվական գծին՝ Բուժքույրը կլսի Ձեր խնդիրը և կպատմի, թե ինչպես ստանալ խնամք: Blue Shield of California Բուժքույրական խորհրդատվության գծի հեռախոսահամարն է՝

(877) 304-0504

Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Blue Shield TotalDual Plan-ն ունի նաև անվճար թարգմանչական ծառայություններ, որոնք հասանելի են անգլերեն լեզվով չխոսողներին: TTY՝ 711

Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Օրը 24 ժամ, շաբաթը յոթ օր:

Այս հեռախոսահամարը լսողական և խոսակցական խնդիրներ ունեցող մարդկանց համար է:

Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է անհապաղ վարքագծային առողջապահական ծառայություններ, խնդրում ենք զանգահարել Los Angeles County Access and Crisis Line՝

1-800-854-7771

Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Օրը 24 ժամ, շաբաթը յոթ օր:

Մենք նաև ունենք անվճար թարգմանչական ծառայություններ, որոնք հասանելի են անգլերեն լեզվով չխոսողներին:

Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է անհապաղ վարքագծային առողջապահական ծառայություններ, խնդրում ենք զանգահարել San Diego County Access and Crisis Line՝

1-888-724-7240

Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Օրը 24 ժամ, շաբաթը յոթ օր:

TTY՝ 711

Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Օրը 24 ժամ, շաբաթը յոթ օր:

Մենք նաև ունենք անվճար թարգմանչական ծառայություններ, որոնք հասանելի են անգլերեն լեզվով չխոսողներին:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), շաբաթը յոթ օր, ժամը՝ 8:00-ից մինչև 20:00: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար,** այցելե՛ք www.blueshieldca.com/medicare:



NONDISCRIMINATION NOTICE

Discrimination is against the law. Blue Shield of California complies with applicable state laws and federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, ancestry, religion, sex, marital status, gender, gender identity, sexual orientation, age or disability. Blue Shield of California does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, ancestry, religion, sex, marital status, gender, gender identity, sexual orientation, age or disability.

Blue Shield of California provides:

- Aids and services at no cost to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need these services, contact the Blue Shield of California Civil Rights Coordinator.

If you believe that Blue Shield of California has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, ancestry, religion, sex, marital status, gender, gender identity, sexual orientation, age or disability, you can file a grievance with:

Blue Shield of California
Civil Rights Coordinator
P.O. Box 629007
El Dorado Hills, CA 95762-9007
Phone: (844) 831-4133 (TTY: 711)
Fax: (844) 696-6070
Email: BlueShieldCivilRightsCoordinator@blueshieldca.com

You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, the Civil Rights Coordinator is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

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)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

MULTI-LANGUAGE INSERT

English We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-800-452-4413. Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-800-452-4413. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Mandarin 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-800-452-4413。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Cantonese 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-800-452-4413。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasalang-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggagamot. Upang makakuha ng tagasalang-wika, tawagan lamang kami sa 1-800-452-4413. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-800-452-4413. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-800-452-4413 sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-800-452-4413. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-800-452-4413 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-800-452-4413. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول

ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-800-452-4413. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية على مترجم فوري،

Hindi हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-800-452-4413 पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian E' disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-800-452-4413. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Português Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-800-452-4413. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-800-452-4413. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish Umożliwiamy bezpłatnie skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-800-452-4413. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-800-452-4413 にお電話ください。日本語を話す人 者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Hmong Peb muaj cov kev pab cuam txhais lus pab dawb los teb tej lus nug uas koj muaj hais txog ntawm peb li kev noj qab haus huv los sis lub phiaj xwm tshuaj kho mob. Kom tau txais tus kws pab cuam txhais lus, tsuas yog hu rau peb ntawm 1-800-452-4413. Muaj cov paub lus Hmoob tuaj yeem pab tau koj. Qhov no yog pab dawb.

Ukrainian Ми надаємо безкоштовні послуги перекладача, щоб відповісти на будь-які запитання щодо нашого плану лікування чи надання лікарських засобів. Щоб скористатися послугами перекладача, просто зателефонуйте нам за номером 1-800-452-4413. Вам може допомогти хтось, хто розмовляє Українською. Це безкоштовна послуга.

Navajo D77 ats'77s baa 1hly3 47 doodago azee' bee aa 1hly3 b7na'7d7[kidgo 47 n1 ata' hodoolnih77 h0l=. Ata' halne'4 biniiy4go, koj8' 1-800-452-4413 b44sh bee hod77lnih. Diné k'ehj7 y1[ti'i n7k1 adoolwo]. D77 t'11 j77k'eh bee an1'1wo.

Punjabi ਪੰਜਾਬੀ ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਨਾਂ ਡਰੱਗ ਪਲਾਨ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੁਫਤ ਦੁਆਰੀਏ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇੱਕ ਦੁਆਰੀਆ ਲੈਣ ਲਈ, ਸਾਨੂੰ 1-800-452-4413 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਣ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾ ਹੈ।

Khmer យើងមានសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃដើម្បីឆ្លើយសំណួរនានាដែលអ្នកអាចមានអំពីសុខភាព ឬគម្រោងឱសថរបស់យើង។ ដើម្បីទទួលបានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ម្នាក់សូមទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំតាមលេខ 1-800-452-4413។ អ្នកណាម្នាក់ដែលនិយាយភាសាខ្មែរអាចជួយអ្នកបាន។ សេវានេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

Mien Yie mbuo mbenc duqv maaih tengx wang-henh nzie faan waac mienh liouh dau waac bun muangx dongh nzunc baav meih maaih waac naaic taux yie mbuo gorngv taux yie nyei heng-wangc jauv-louc a'fai ndie-daan. Liouh lorx zipv longc faan waac nor, douc waac lorx taux yie mbuo yiem njiec naaiv 1-800-452-4413. Maaih mienh gorngv benx Mienh waac haih tengx nzie duqv meih. Naaiv se benx wang-henh nzie weih jauv-louc oc.

Lao ພວກເຮົາມີນາຍພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າເພື່ອຕອບຄໍາຖາມຕ່າງໆທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ຫຼື ແຜນການຢາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບນາຍພາສາ, ພຽງແຕ່ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ເບີ 1-800-452-4413. ມີຜູ້ຮູ້ພາສາລາວສາມາດຊ່ວຍທ່ານ. ນີ້ແມ່ນບໍລິການໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ.

Armenian Մենք մոտ հասնում ենք անվճար թարգմանչական ծառայություններ՝ մեր առողջապահական կազմակերպության հետ կապված ձեր ցանկացած հարցին պատասխանելու համար: Թարգմանչական ծառայությունը անվճար է: 1-800-452-4413 հեռախոսահամարով: Ձեր կողմից հարցրեք ինքնուրույն թարգմանչական: Ծառայությունը անվճար է:

Farsi ما خدمات مترجم شفاهی رایگان ارائه می‌دهیم تا به هر گونه سوالی که در مورد طرح سلامت یا داروی ما دارید پاسخ دهیم. برای داشتن مترجم شفاهی، کافیست با ما به شماره 1-800-452-4413 تماس بگیرید. کسی که فارسی صحبت می‌کند می‌تواند به شما کمک کند. این یک خدمت رایگان است.

Thai ภาษาไทย เรามีบริการล่ามฟรีเพื่อตอบคำถามของคุณเกี่ยวกับสุขภาพหรือแผนด้านยาของคุณ หากต้องการบริการล่าม โปรดโทรหาเราที่ 1-800-452-4413 มีคนที่สามารถพูดภาษาไทยได้เพื่อช่วยเหลือคุณ บริการนี้เป็นบริการฟรี



LANGUAGE ASSISTANCE NOTICE

English ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m., seven days a week. The call is free.

中文 Chinese 请注意：如果您说中文，可以免费获得语言协助服务。请拨打 1-800-452-4413 (听障和语障专线：711)，每周七天办公，早上 8:00 至晚上 8:00。此电话为免付费专线。

한국어 Korean 주: 귀하가 한국어를 사용하시는 경우, 무료로 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 1-800-452-4413 (TTY: 711) 번으로 주 7 일, 오전 8 시부터 오후 8 시까지 전화하실 수 있습니다. 이 전화는 무료입니다.

Русский Russian ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ! Если Вы говорите по-русски, мы можем предложить Вам бесплатные услуги языковой поддержки. Звоните по телефону 1-800-452-4413 (TTY: 711) с 8:00 до 20:00 без выходных. Звонок бесплатный.

فارسی Farsi

توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات امداد زبانی بدون اخذ هزینه در اختیار شما می باشد. با شماره 1-800-452-4413 (TTY: 711)، از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب در هفت روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

भाषा Hindi ध्यान: यदि आप भाषा बोलते हैं, तो आपके लिए भाषा सहायता सेवाएं निःशुल्क उपलब्ध हैं। फ़ोन करना 1-800-452-4413 (TTY: 711), सुबह 8:00 बजे से शाम 8:00 बजे तक, सप्ताह के सातों दिन। फ़ोन करना फ़्री है।

Lus Hmoob Hmong LUS CEEV: Yog koj hais Lus Hmoob, muaj kev pab txhais lus pub dawb rau koj. Hu rau 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 teev sawv ntxov txog 8:00 teev tsaus ntuj, xya hnub hauv ib lub as thiv. Qhov hu xov tooj no yog hu dawb xwb.

Español Spanish ATENCIÓN: Si usted habla español, hay a su disposición servicios de asistencia de idiomas sin costo. Llame al 1-800-452-4413 (TTY: 711), de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana. La llamada es gratuita.

Tiếng Việt Vietnamese LƯU Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, chúng tôi sẽ cung cấp miễn phí dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ cho quý vị. Gọi số 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, bảy ngày trong tuần. Cuộc gọi này miễn phí.

Tagalog PAUNAWA: Kung nagsasalita kayo ng Tagalog, may mga available na libreng serbisyo ng tulong sa wika para sa inyo. Tumawag sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag.

العربية Arabic

تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، يتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. اتصل على الرقم 1-800-452-4413 (TTY: 711)، من الساعة 8:00 صباحًا إلى 8:00 مساءً طوال أيام الأسبوع. علمًا بأن هذه المكالمة مجانية.

ພາສາລາວ Laotian ສິ່ງສຳຄັນ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວແມ່ນມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານພາສາບໍ່ເສຍຄ່າໃຫ້ທ່ານ. ໂທຫາເບີ 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 8:00 ໂມງແລງ, ເຈັດວັນຕໍ່ອາທິດ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.

日本語 Japanese 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-800-452-4413 (TTY: 711) まで、お電話にてご連絡ください。毎日午前 8 時から午後 8 時まで受け付けています。通話は無料です。

ภาษาไทย Thai

เรียน หากคุณพูดภาษา ภาษาไทย เรามีบริการความช่วยเหลือด้านภาษาให้แก่คุณโดยไม่มีค่าใช้จ่าย โทร 1-800-452-4413 (TTY: 711) 8:00 น. ถึง 20:00 น. ได้ตลอดเจ็ดวันต่อสัปดาห์ โทรฟรี ไม่มีค่าใช้จ่าย

ਪੰਜਾਬੀ Punjabi ਸਾਵਧਾਨ : ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਉਪਲਬਧ ਹਨ | ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-452-4413 (TTY: 711), ਸਵੇਰੇ 8:00 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 8:00 ਵਜੇ ਤੱਕ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਸੱਤ ਦਿਨ ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਸੱਤ ਦਿਨ. ਕਾਲ ਫ੍ਰੀ ਹੈ |

ខ្មែរ Khmer ចាប់អារម្មណ៍៖ បើសិនអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាជំនួយភាសា គឺមានសំរាប់អ្នក ដោយឥតគិតថ្លៃ។ ហៅ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃមួយអាទិត្យ។ គឺឥតគិតថ្លៃទេ។

Հայերեն Armenian ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, Ձեզ տրամադրվելի են անվճար լեզվաբան օգնությունները ծառայություններ: Չանգահարեք 1-800-452-4413 (TTY՝ 711) համարով, 8:00-ից 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է:

Українська Ukrainian ЗВЕРНІТЬ УВАГУ! Якщо Ви розмовляєте українською, ми можемо запропонувати Вам безкоштовні послуги мовної підтримки. Телефонуйте 1-800-452-4413 (TTY: 711) з 8:00 до 20:00 без вихідних. Дзвінок безкоштовний.

Mienh Mien TOV JANGX LONGX OC: Beiv taix meih gorngv Mienh waac nor, ninh mbuo gorn zangc duqv mbenc nzoih wang-henh nzie weih faan waac bun meih muangx maiv zuqc feix liuc cuotv zinh nyaanh. Douc waac lorx taux 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 diemv ziangh hoc lungh ndorm mingh taux 8:00 ziangh hoc lungh muonz, yietc norm liv baaiz se koi nzoih siec hnoi. Naaiv norm douc waac gorn se wang-henh longc maiv zuqc feix liuc cuotv zinh nyaanh.