

- G. دریافت کمک 27
- G1. طرح بیمه ما 27
- G2. مشاوره و حمایت بیمه سلامت برنامه (HICAP) 28
- G3. برنامه بازرسان 28
- G4. Medicare 28
- G5. California Department of Managed Health Care 29



2023 (سال آینده)	2022 (امسال)	
تعارف سهم بیمار شما برای ذخیره یک ماهه (30 روزه) مبلغ \$0، \$4.30، یا \$10.35 برای هر نسخه می باشد.	تعارف سهم بیمار شما برای ذخیره یک ماهه (30 روزه) 25% کل مبلغ هر نسخه می باشد.	داروهای ردیف 4 (داروهای غیر ترجیحی) هزینه ذخیره یک ماهه از داروی موجود در رده دارویی 4 که از یک داروخانه عضو شبکه تهیه می شود
تعارف سهم بیمار شما برای ذخیره یک ماهه (30 روزه) مبلغ \$0، \$4.30، یا \$10.35 برای هر نسخه می باشد.	تعارف سهم بیمار شما برای ذخیره یک ماهه (30 روزه) 25% کل مبلغ هر نسخه می باشد.	داروهای ردیف 5 (داروهای رده تخصصی) هزینه تأمین یک ماهه از داروی موجود در رده دارویی 5 که از یک داروخانه عضو شبکه تهیه می شود

مرحله اولیه پوشش زمانی به پایان می رسد که هزینه کل مخارج پرداخت شده از جیب شما به **\$7,400** برسد. در این زمان مرحله پوشش وضعیت بحرانی آغاز می شود. طرح تمام هزینه های دارویی شما را از آن زمان تا پایان سال پرداخت خواهد کرد. برای دریافت اطلاعات بیشتر در مورد اینکه شما چقدر برای داروهای تجویزی پرداخت می کنید به **فصل 6 کتابچه راهنمای اعضاء** مراجعه کنید.

D4. مرحله 2: «مرحله پوشش وضعیت بحرانی»

زمانی که هزینه کل مخارج پرداخت شده از جیب شما برای داروهای نسخه ای به **\$7,400** برسد، مرحله پوشش وضعیت بحرانی شروع می شود. پس از ورود به این مرحله، شما تا پایان سال تقویمی در مرحله پوشش بحرانی باقی می مانید.

E. تغییرات اداری

2023 (سال آینده)	2022 (امسال)	
8 صبح تا 8 بعد از ظهر، هفت روز در هفته تماس بگیرید.	8 صبح تا 8 بعد از ظهر، هفت روز هفته.	شماره تلفن خدمات مشتری شما در حال تغییر است.

F. انتخاب یک طرح بیمه

اگر سوالی دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan با این شماره تماس بگیرید 452-4413 (800) [TTY: 711]، صبح تا 8 بعد از ظهر، هفت روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، به این وب سایت مراجعه کنید

blueshieldca.com/medicare

F1. ماندن در طرح بیمه ما

ما امیدواریم که شما را به عنوان یک عضو طرح داشته باشیم. برای باقی ماندن در طرح سلامت ما نیازی نیست که اقدام خاصی انجام دهید. چنانچه طرح خود را به طرح Medicare دیگری تغییر ندهید یا به Original Medicare تغییر ندهید، به طور خودکار به عنوان عضوی از طرح ما برای سال 2023 ثبت نام کرده اید.

F2. تغییر دادن طرح ها

اکثریت افراد دارای Medicare می‌توانند در زمان‌های مشخصی از سال عضویت خود را به پایان برسانند. از آنجایی که شما Medi-Cal دارید، امکان دارد بتوانید عضویت خود را در طرح ما پایان داده یا یک بار در طول هر یک از دوره های ویژه ثبت نام زیر به طرح دیگری تغییر دهید:

- ژانویه تا مارس
- آوریل تا ژوئن
- جولای تا سپتامبر

علاوه بر این سه دوره ویژه ثبت نام، عضویت خود را در طرح ما در دوره های زیر می‌توانید خاتمه دهید:

- دوره ثبت نام سالانه از 15 اکتبر تا 7 دسامبر ادامه دارد. چنانچه در این مدت طرح جدیدی را انتخاب کنید، عضویت شما در طرح ما در تاریخ 31 دسامبر به پایان رسیده و عضویت شما در طرح جدید از ابتدای ژانویه شروع می‌شود.
- دوره ثبت نام آزاد Medicare Advantage از 1 ژانویه تا 31 مارس ادامه دارد. در صورت انتخاب طرح جدید در این مدت، عضویت شما در طرح جدید از روز اول ماه بعد آغاز می‌شود.

شرایط دیگری ممکن است وجود داشته باشد که شما واجد شرایط ایجاد تغییر در ثبت نام خود باشید. به عنوان مثال:

- شما از منطقه خدمات ما خارج شوید،
- واجد شرایط بودن شما برای Medi-Cal یا Extra Help تغییر کند، یا
- اگر اخیراً به آنجا نقل مکان کرده اید، در حال حاضر تحت مراقبت هستید، یا به تازگی از یک خانه سالمندان یا یک بیمارستان مراقبت طولانی مدت نقل بیرون آمده اید.

خدمات Medicare شما

برای دسترسی به خدمات Medicare سه گزینه خواهید داشت. با انتخاب هر یک از این گزینه ها، بطور خودکار عضویت شما در طرح ما پایان می‌یابد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan با این شماره تماس بگیرید (800) 452-4413 (TTY: 711)،

صبح تا 8 بعد از ظهر، هفت روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، به این وب سایت مراجعه کنید

blueshieldca.com/medicare.

1. می توانید طرح خود را به موارد زیر تغییر دهید:

یکی دیگر از طرح های سلامت Medicare

آنچه باید انجام دهید:

24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با Medicare با این شماره تماس بگیرید 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). کاربران TTY باید با این شماره تماس بگیرند 1-877-486-2048.

برای پرسش ها در زمینه برنامه مراقبتی جامع سالمندان یا PACE با این شماره تماس بگیرید -1-855-921-PACE (7223).

اگر به کمک یا اطلاعات بیشتر نیاز دارید:

- با برنامه مشاوره و حمایت از بیمه درمانی کالیفرنیا (HICAP) به شماره 1 800 434 0222، از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر تماس بگیرید. برای اطلاعات بیشتر یا یافتن یک دفتر محلی HICAP در منطقه خود، لطفاً به [www.aging.ca.gov/Programs and Services/Medicare Counseling](http://www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling) مراجعه کنید.

یا

در یک طرح جدید Medicare ثبت نام کنید.

وقتی پوشش بیمه جدید شما آغاز می شود، به طور خودکار از طرح Medicare ما خارج می شوید.

طرح Medi-Cal شما ممکن است تغییر کند.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan با این شماره تماس بگیرید (800) 452-4413 [TTY: 711]،

صبح تا 8 بعد از ظهر، هفت روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، به این وب سایت مراجعه کنید

blueshieldca.com/medicare.



<p>آنچه باید انجام دهید:</p> <p>24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با Medicare با این شماره تماس بگیرید (1-800-MEDICARE (1-800-633-4227. کاربران TTY باید با این شماره تماس بگیرند 1-877-486-2048.</p> <p>اگر به کمک یا اطلاعات بیشتر نیاز دارید:</p> <ul style="list-style-type: none">• از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8:00 صبح تا 5:00 عصر با برنامه پشتیبانی و مشاوره بیمه سلامت کالیفرنیا (HICAP) به شماره 800-434-02221-تماس بگیرید. برای کسب اطلاعات بیشتر یا یافتن یکی از دفاتر HICAP در منطقه خود، لطفاً به وبسایت www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/vices/Medicare_Counseling مراجعه کنید. <p>یا</p> <p>در یک طرح جدید داروهای تجویزی Medicare ثبت نام کنید.</p> <p>هنگامی که پوشش Original Medicare شما شروع شود، به طور خودکار از طرح ما خارج می شوید.</p> <p>طرح Medi-Cal شما تغییر نخواهد کرد.</p>	<p>2. می توانید طرح خود را به موارد زیر تغییر دهید:</p> <p>Original Medicare با طرح مجزای Medicare برای داروهای نسخه ای</p>
---	---

اگر سوالی دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan با این شماره تماس بگیرید (800) 452-4413 (TTY: 711)،

صبح تا 8 بعد از ظهر، هفت روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، به این وبسایت مراجعه کنید

blueshieldca.com/medicare.

<p>آنچه باید انجام دهید:</p> <p>24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با Medicare با این شماره تماس بگیرید 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). کاربران TTY باید با این شماره تماس بگیرند 1-877-486-2048.</p> <p>اگر به کمک یا اطلاعات بیشتر نیاز دارید:</p> <ul style="list-style-type: none"> از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8:00 صبح تا 5:00 عصر با برنامه پشتیبانی و مشاوره بیمه سلامت کالیفرنیا (HICAP) به شماره 800-434-0222-تماس بگیرید. برای کسب اطلاعات بیشتر یا یافتن یکی از دفاتر HICAP در منطقه خود، لطفاً به وبسایت www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling مراجعه کنید. <p>هنگامی که پوشش Original Medicare شما شروع شود، به طور خودکار از طرح ما خارج می شوید.</p> <p>طرح Medi-Cal شما تغییر نخواهد کرد.</p>	<p>3. می توانید طرح خود را به موارد زیر تغییر دهید:</p> <p>Original Medicare بدون برنامه مجزای Medicare برای داروهای نسخه‌ای</p> <p>توجه: اگر به عضویت Original Medicare درآید و یک طرح مجزای پوشش داروهای تجویزی Medicare نداشته باشید، Medicare می تواند شما را به عضویت یک طرح پوشش دارویی درآورد مگر اینکه شما اعلام کنید که چنین چیزی را نمی خواهید.</p> <p>فقط در صورتی باید پوشش دارویی را نپذیرید که توسط منبع دیگری مانند کارفرما یا اتحادیه تحت پوشش باشید. چنانچه درباره نیاز خود به پوشش دارویی سوال دارید، از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8:00 صبح تا 5:00 عصر با برنامه پشتیبانی و مشاوره بیمه سلامت کالیفرنیا (HICAP) به شماره 1-800-434-0222 تماس بگیرید. برای کسب اطلاعات بیشتر یا یافتن یکی از دفاتر HICAP در منطقه خود، لطفاً به وبسایت زیر مراجعه کنید www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling.</p>
--	--

خدمات Medi-Cal شما

برای سوالات در خصوص نحوه دریافت خدمات Medi-Cal خود پس از خروج از طرح ما با Health Care Options با شماره 1-844-580-7272 دوشنبه الی جمعه از 8:00 صبح تا 6:00 عصر تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره تلفن 1-800-430-7077 تماس بگیرند. بپرسید که پیوستن به طرح دیگری یا بازگشت به Original Medicare چگونه بر نحوه دریافت پوشش Medi-Cal شما تأثیر می گذارد.

G. دریافت کمک

G1. طرح بیمه ما

چنانچه سوالی دارید ما اینجا هستیم تا به شما کمک کنیم. با بخش خدمات مشتری در طول روزها و ساعات کاری درج شده با شماره های پایین صفحه تماس بگیرید. این تماس ها رایگان است.

کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید

کتابچه راهنمای اعضا شما مزایای طرح بیمه ما را به طور مفصل و حقوقی توضیح داده است. این کتابچه محتوی جزئیاتی درباره مزایا و هزینه های سال 2023 می باشد. کتابچه درباره حقوق شما و قوانینی که باید برای دریافت خدمات و داروهای نسخه ای تحت پوشش ما رعایت کنید، توضیح می دهد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan با این شماره تماس بگیرید (800) 452-4413 [TTY: 711]،

صبح تا 8 بعد از ظهر، هفت روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، به این وبسایت مراجعه کنید

blueshieldca.com/medicare.

کتابچه راهنمای اعضا برای سال 2023 تا تاریخ 15 اکتبر در دستری خواهد بود. یک نسخه به روز رسانی شده از کتابچه راهنمای اعضا در وب سایت ما به نشانی زیر موجود است blueshieldca.com/MAPDocuments2023. شما همچنین می‌توانید با شماره‌های پایین صفحه با بخش خدمات مشتری تماس بگیرید و از ما بخواهید که یک کتابچه راهنمای عضو برای سال 2023 به شما پست کنیم.

وب سایت ما

می‌توانید وب سایت ما را به این آدرس ببینید blueshieldca.com/medicare. برای یادآوری، وبسایت ما به‌روزترین اطلاعات را درباره ارائه‌دهنده و شبکه داروخانه ما (راهنمای ارائه‌دهنده و داروخانه) و فهرست داروهای ما (فهرست داروهای تحت پوشش) دارد.

G2. مشاوره و حمایت بیمه سلامت برنامه (HICAP)

شما همچنین می‌توانید با برنامه Health Insurance Counseling and Advocacy (HICAP) تماس بگیرید. در کالیفرنیا، SHIP را برنامه Health Insurance Counseling and Advocacy (HICAP) می‌نامند. مشاوران HICAP می‌توانند به شما در درک گزینه‌های خود در طرح شما کمک کرده و به پرسش‌های شما درباره تغییر طرح‌ها پاسخ دهند. HICAP با ما یا با دیگر شرکت‌های بیمه یا طرح‌های بیمه درمانی ارتباطی ندارد. HICAP در همه شهرها مشاورین آموزش دیده‌ای دارد و این خدمات رایگان است. شماره تلفن HICAP عبارت است از 800-434-02221. برای اطلاعات بیشتر یا یافتن یک دفتر محلی HICAP در منطقه خود، لطفاً به [www.aging.ca.gov/Programs and Services/Medicare Counseling](http://www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling) مراجعه کنید.

G3. برنامه بازرسان

چنانچه در خصوص طرح ما مشکلی دارید، برنامه بازرسی اتحاد مصرف‌کننده می‌تواند شما را کمک کند. خدمات بازرسی رایگان و به همه زبان‌ها در دسترس است. برنامه بازرسی اتحاد مصرف‌کنندگان سلامت:

- به عنوان یک وکیل از طرف شما کار می‌کند. آنها می‌توانند به پرسش‌های شما در زمینه مشکلات یا شکایت‌های شما پاسخ گفته و می‌توانند به شما در درک اینکه چه اقدامی باید انجام دهید کمک کنند.
- اطمینان حاصل می‌کند که شما اطلاعات مربوط به حقوق و حفاظت‌های خود و نحوه حل شدن نگرانی‌های خود را در اختیار دارید.
- با ما یا با دیگر شرکت‌های بیمه یا طرح‌های سلامتی ارتباطی ندارد. شماره تلفن برنامه بازرسی اتحاد مصرف‌کنندگان سلامت 1-888-804-3536 می‌باشد.

G4. Medicare

برای دریافت مستقیم اطلاعات از Medicare، شما 24 ساعت شبانه‌روز، 7 روز هفته با این شماره تماس بگیرید 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). کاربران TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند.

وب سایت Medicare

می‌توانید از وبسایت Medicare (www.medicare.gov) دیدن کنید. چنانچه تصمیم بگیرید عضویت خود در طرح ما را لغو کرده و به یک طرح Medicare دیگری بپیوندید، وبسایت Medicare اطلاعاتی در مورد هزینه‌ها، پوشش‌ها و درجه بندی کیفیت برای کمک به مقایسه طرح‌ها در اختیار شما قرار می‌دهد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan با این شماره تماس بگیرید 452-4413 (800) [TTY: 711].

صبح تا 8 بعد از ظهر، هفت روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، به این وبسایت مراجعه کنید

blueshieldca.com/medicare.



شما می‌توانید با استفاده از ابزار Medicare Plan Finder که در وب‌سایت Medicare در دسترس است، اطلاعاتی درباره طرح‌های Medicare دریافت کنید. (برای اطلاعات در مورد طرح‌ها، به www.medicare.gov مراجعه کنید و روی «یافتن طرح‌ها» کلیک کنید.)

Medicare و شما 2023

شما می‌توانید کتابچه راهنمای Medicare و شما 2023 را بخوانید. هر ساله در فصل پاییز، این کتابچه برای افراد دارای Medicare ارسال می‌شود. این کتابچه محتوی خلاصه‌ای از مزایا، حقوق و حمایت‌های Medicare بوده و به سوالات متداول در رابطه با Medicare پاسخ می‌گوید. این کتابچه راهنما به زبان‌های اسپانیایی، چینی و ویتنامی نیز موجود است.

اگر یک نسخه از این دفترچه ندارید، می‌توانید آن را از وب‌سایت Medicare به آدرس (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) دریافت کنید یا به صورت شبانه‌روزی و 7 روز هفته با شماره 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند.

California Department of Managed Health Care .G5

California Department of Managed Health Care مسئول تنظیم طرح‌های خدمات مراقبت سلامت می‌باشد. DMHC Help Center برای درخواست تجدید نظر یا شکایت در مورد خدمات Medi-Cal می‌تواند به شما کمک کند. اگر شکایتی از طرح سلامت خود دارید، ابتدا باید با شماره تلفن (800) 4413 452 با طرح سلامت خود تماس بگیرید و قبل از تماس با بخش، از روند شکایت طرح سلامت خود استفاده کنید. استفاده از روند طرح شکایت مذکور، شما را از حقوق قانونی یا جبران خسارت‌هایی که شامل حالتان می‌شود، محروم نخواهد کرد. در صورت نیاز به کمک در موارد شکوائیه اضطراری، یا موارد شکوائیه که بطور مطلوب رسیدگی نشده‌اند، و یا در مواردی که شکوائیه پس از گذشت بیش از 30 روز هنوز حل و فصل نشده باشد، می‌توانید برای درخواست کمک با اداره مذکور تماس بگیرید. شما همچنین ممکن است واجد شرایط یک بازبینی مستقل پزشکی (IMR) باشید. اگر برای IMR واجد شرایط هستید، روند IMR یک بررسی بی‌طرفانه از تصمیمات پزشکی گرفته شده توسط یک طرح سلامتی در زمینه ضرورت پزشکی ارائه خدمات یا درمان‌های پیشنهادی، تصمیمات پوشش برای درمان‌هایی که تجربی بوده یا از ماهیتی تحقیقی برخوردار هستند و اختلافات در زمینه پرداخت برای خدمات پزشکی اورژانسی و فوریتی را در اختیار شما قرار می‌دهد. این سازمان دارای یک خط تلفن رایگان به شماره (1-888-466-2219) و یک خط TDD به شماره (1-877-688-9891) برای اشخاصی می‌باشد که به مشکلات شنوایی یا گفتاری مبتلا هستند. وب‌سایت اینترنتی این بخش www.dmhc.ca.gov دارای فرم‌های شکایت، فرم‌های درخواست IMR و دستورالعمل‌های آنلاین است.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan با این شماره تماس بگیرید 4413-452 (800) [TTY: 711]،

صبح تا 8 بعد از ظهر، هفت روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، به این وب‌سایت مراجعه کنید

blueshieldca.com/medicare.

