



Resumen de Beneficios para el año 2024

Blue Shield Select (PPO)

Plan de medicamentos recetados Medicare Advantage
para los condados de Orange y San Diego

Del 1 de enero de 2024 al 31 de diciembre de 2024

blueshieldca.com/medicare

H4937_23_369B_002_M_SP Accepted 08302023

Resumen de Beneficios para el año 2024

Blue Shield Select

Condados de Orange y San Diego

Del 1 de enero de 2024 al 31 de diciembre de 2024

Esta información de beneficios no incluye todos los servicios que cubrimos ni todas las limitaciones o exclusiones. Para obtener una lista completa de los servicios que cubrimos, vea la **Evidencia de Cobertura (EOC, por sus siglas en inglés)** en blueshieldca.com/MAPDdocuments2024 o llame a Servicio al Cliente al **(800) 776-4466** [TTY: **711**], de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días de la semana. **Nota: La EOC estará disponible en nuestro sitio web a más tardar el 15 de octubre de 2023.**

Blue Shield Select incluye la cobertura de la Parte D, que brinda cobertura de medicamentos recetados, lo que le ofrece la comodidad de tener su cobertura médica y de medicamentos recetados a través de un solo plan.

Para inscribirse en **Blue Shield Select**, debe tener derecho a recibir la Parte A de Medicare, estar inscrito en la Parte B de Medicare y vivir en nuestra área de servicio. **Nuestra área de servicio incluye los condados de Orange y San Diego.**

Si desea obtener más información sobre la cobertura y los costos de Medicare Original, vea el folleto "*Medicare & You*" (Medicare y usted) más reciente. Puede consultarlo por Internet en www.medicare.gov o puede llamar al **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**, las 24 horas, los 7 días de la semana, para pedir una copia. Los usuarios del sistema TTY deben llamar al **1-877-486-2048**.

El **Directorio de Proveedores** de nuestro plan está en nuestro sitio web: blueshieldca.com/medicare/providerdirectory.

El **Directorio de Farmacias** de nuestro plan está en nuestro sitio web: blueshieldca.com/medpharmacy2024.

Para obtener la información más completa y actualizada sobre qué medicamentos están cubiertos, puede visitar nuestro sitio web blueshieldca.com/medformulary2024.

Estamos aquí para ayudar

Llame a Blue Shield al **(888) 534-4263** [TTY: 711],
de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días de la semana.

Blue Shield of California es un plan PPO que tiene un contrato con Medicare. La inscripción en Blue Shield of California depende de la renovación del contrato.

SilverSneakers es una marca registrada de Tivity Health, Inc. © 2023 Tivity Health, Inc. Todos los derechos reservados.

Blue Shield Select y NurseHelp 24/7 son marcas de servicio de Blue Shield of California. Blue Shield y el símbolo Shield son marcas registradas de la BlueCross BlueShield Association, una asociación de planes independientes de Blue Cross y Blue Shield.

The company complies with applicable state laws and federal civil rights laws and does not discriminate, exclude people, or treat them differently on the basis of race, color, national origin, ethnic group identification, medical condition, genetic information, ancestry, religion, sex, marital status, gender, gender identity, sexual orientation, age, mental disability, or physical disability.

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。