



2027 Buod ng Mga Benepisyo

Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan (HMO D-SNP)

Medicare Advantage Prescription Drug Plan para sa County ng
Los Angeles at San Diego

Magsisimula sa Enero 1, 2027 - Disyembre 31, 2027

Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan (HMO D-SNP), isang Medi-Medi Plan | Buod ng mga Benepisyo para sa 2027



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Panimula

Ang dokumentong ito ay isang maikling buod ng mga benepisyo at serbisyong sinasaklaw ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan. Kasama dito ang mga sagot sa mga bagay na madalas itanong, mahalagang impormasyon sa pakikipag-ugnayan, pangkalahatang-ideya ng mga benepisyo at serbisyong inihahandog, at impormasyon tungkol sa iyong mga karapatan bilang miyembro ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan. Makikita ang mahahalagang termino at ang mga kahulugan ng mga ito na nakaayos ayon sa alpabeto sa huling kabanata ng *Handbook ng Miyembro*.

Talaan ng mga Nilalaman

A. Mga Disclaimer	3
B. Mga Bagay na Madalas Itanong (Frequently asked questions, FAQ).....	10
C. Listahan ng mga saklaw na serbisyo	14
D. Mga benepisyong sinasaklaw sa labas ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan	43
E. Mga serbisyong hindi sinasaklaw ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan, Medicare, at Medi-Cal.....	47
F. Ang iyong mga karapatan bilang miyembro ng plano	47
G. Paano maghain ng reklamo o umapela ng tinanggihan, naantala, o binagong serbisyo.....	49
H. Ano ang dapat gawin kung may pinanghihinalaan kang pandaraya.....	50



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

A. Mga Disclaimer



Ito ay buod ng mga serbisyong pangkalusugan na sinasaklaw ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan para sa 2027. Isa lamang itong buod. Pakibasa ang *Handbook ng Miyembro* para sa kumpletong listahan ng mga benepisyo. Hindi nakalista sa ibinigay na impormasyon sa benepisyo ang bawat serbisyong sinasaklaw namin o nakalista ang bawat limitasyon o hindi kasama. Upang makakuha ng kumpletong listahan ng mga serbisyong sinasaklaw namin, mangyaring sumangguni sa *Handbook ng Miyembro* sa blueshieldca.com/DSNPdocuments2027 o sa pamamagitan ng pagtawag sa Serbisyo sa Customer sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. Tandaan: Ang *Handbook ng Miyembro* ay maaaring matagpuan sa aming website sa pagsapit ng Oktubre 15, 2026.

- ❖ Ang Blue Shield of California ay isang HMO D-SNP na plano na may kontrata sa Medicare at may kontrata sa California State Medicaid Program. Ang enrollment sa Blue Shield of California ay nakadepende sa pag-renew ng kontrata.
- ❖ Kasama sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ang Part D na saklaw, na nagbibigay ng coverage sa iniresetang gamot, at naghahandog sa iyo ng kaginhawahan ng pagkakaroon ng iyong medikal at mga inireresetang gamot na parehong sakop ng isang plano.
- ❖ Upang makasali sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan, dapat ay mayroon kang Medicare Part A at Medicare Part B, maging karapat-dapat para sa Medi-Cal (Medicaid), at naninirahan sa aming lugar ng serbisyo. Kabilang sa aming lugar ng serbisyo ang mga county ng Los Angeles at San Diego.
- ❖ Ang benepisyo sa Pagkain at Produkto na nabanggit ay isang Espesyal na Karagdagang Benepisyo para sa May Hindi Gumagaling na Karamdaman (Special Supplemental Benefit for the Chronically Ill, SSBCI). Hindi lahat ng miyembro ng plano ay kwalipikado. Ang pagiging kwalipikado ay batay sa kahulugan ng "enrollee na may hindi gumagaling na karamdaman". Kasama sa mga hindi gumagaling na kundisyon ang mga sumusunod, pero maaaring may iba pa: Mga cardiovascular na karamdaman; Hindi gumagaling na pagpalya ng puso; Diabetes mellitus; Labis ang timbang, labis na katabaan, at metabolic syndrome; at Hindi gumagaling na mga karamdaman sa бага. Pakitingnan ang *Handbook ng Miyembro* ng Plano para sa kumpletong listahan ng mga kwalipikadong hindi gumagaling na kundisyon at mga pangangailangan para sa pagiging karapat-dapat.
- ❖ Makikita ang *Direktoryo ng Provider* ng aming plano sa aming website sa blueshieldca.com/medicare/providerdirectory.
- ❖ Makikita ang *Direktoryo ng Botika* ng aming plano sa aming website sa blueshieldca.com/medpharmacy2027.
- ❖ Upang makita ang pinakakumpleto at pinakabagong impormasyon tungkol sa kung aling mga gamot ang sinasaklaw, maaari kang pumunta sa aming website sa blueshieldca.com/medformulary2027.

Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.



- ❖ Ang Amazon Pharmacy ay kahiwalay sa Blue Shield of California at kinontrata para makapagbigay ng serbisyo ng pagde-deliver ng mga inireresetang gamot sa mga miyembro ng Blue Shield na may mga benepisyo sa pharmacy. May pananagutan ang mga miyembro para sa kanilang bahagi sa gastusin, ayon sa nakasaad sa mga detalye ng benepisyo ng kanilang plano.
- ❖ Para sa higit pang impormasyon tungkol sa **Medicare**, maaari mong basahin ang *Medicare & You* na handbook. Mayroon itong buod ng mga benepisyo ng Medicare, mga karapatan at proteksyon, at sumasagot sa mga pinakamadadalas na tanong tungkol sa Medicare. Matatagpuan mo ito sa website ng Medicare sa (www.medicare.gov) o sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Ang mga user ng TTY ay dapat tumawag sa 1-877-486-2048. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa **Medi-Cal**, maaari mong tingnan ang website ng Departamento ng mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan (Department of Healthcare Services, DHCS) ng California sa (www.dhcs.ca.gov/) o makipag-ugnayan sa Tanggapan ng Ombudsman ng Medi-Cal sa 1-888-452-8609, Lunes hanggang Biyernes, sa pagitan ng 8 a.m. at 5 p.m. Maaari mo ring tawagan ang espesyal na Ombudsman para sa mga indibidwal na mayroong kapwa Medicare at Medi-Cal sa 1-855-501-3077, Lunes hanggang Biyernes, sa pagitan ng 9 a.m. at 5 p.m.
- ❖ 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。
- ❖ Kapag sinasabi sa dokumentong ito na “kami” o “amin,” nangangahulugan itong California Physicians’ Service (dba Blue Shield of California). Kapag sinasabi nitong “plano” o “aming plano,” nangangahulugan itong Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan.

Abiso ng Pagiging Available ng Mga Serbisyo ng Tulong sa Wika at Mga Karagdagang Tulong at Serbisyo

ATTENTION: If you need help in your language, call 1-800-452-4413 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-800-452-4413 (TTY: TTY 711). These services are free of charge.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

الشعار بالعربية (Arabic)

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ **1-800-452-4413** (TTY: 711). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريـل والخط الكبير. اتصل بـ (TTY: 711) **1-800-452-4413**. هذه الخدمات مجانية.

Հայերեն պիտակ (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-800-452-4413** (TTY:711): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Չանգահարեք **1-800-452-4413** (TTY:711): Այդ ծառայություններն անվճար են:

简体中文标语 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 1-800-452-4413 (TTY:711)。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 1-800-452-4413 (TTY:711)。这些服务都是免费的。

ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-800-452-4413** (TTY: 711). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ| ਕਾਲ ਕਰੋ **1-800-452-4413** (TTY: 711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ|

Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.



हिंदी टैगलाइन (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो **1-800-452-4413** (TTY: 711) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। **1-800-452-4413** (TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-800-452-4413** (TTY: 711). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau **1-800-452-4413** (TTY: 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語表記 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は **1-800-452-4413** (TTY: 711)へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。
1-800-452-4413 (TTY: 711)へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 태그라인 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-800-452-4413** (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. **1-800-452-4413** (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.



ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທ
ຫາເບີ 1-800-452-4413 (TTY: 711).

ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ
ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນເລະມີໂຕພິມໃຫຍ່
ໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-800-452-4413 (TTY: 711).

ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Mien Tagline (Mien)

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiex
longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac
daaih lorx taux 1-800-452-4413 (TTY: 711). Liouh lorx jauv-
louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic
fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hlou
mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc
nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx 1-800-452-4413
(TTY: 711). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx
wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

ឃ្លាសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Mon-Khmer, Cambodian)

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ
1-800-452-4413 (TTY:711)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ
ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរផុស សម្រាប់ជនពិការភ្នែក
ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ
1-800-452-4413 (TTY:711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

مطلب به زبان فارسی (Persian (Farsi))

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با
1-800-452-4413 (TTY: 711) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد
دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است.
با 1-800-452-4413 (TTY: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa
1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang
pagtawag. Para sa higit pang impormasyon, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.



Русский слоган (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-800-452-4413** (линия TTY: 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-800-452-4413** (линия TTY: 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Mensaje en español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-800-452-4413** (TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-800-452-4413** (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog Tagline (Tagalog)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-800-452-4413** (TTY: 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-800-452-4413** (TTY: 711). Libre ang mga serbisyong ito.

แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-800-452-4413** (TTY: 711) นอกจากนี้ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-800-452-4413** (TTY: 711) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. Para sa higit pang impormasyon, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.



Примітка українською (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер **1-800-452-4413** (TTY: 711). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер **1-800-452-4413** (TTY: 711). Ці послуги безкоштовні.

Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-800-452-4413** (TTY: 711). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số **1-800-452-4413** (TTY: 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.

- ❖ Available ang dokumentong ito nang libre sa Arabic, Armenian, Cambodian, Chinese-Traditional, Chinese-Simplified, Farsi, Korean, Russian, Spanish o Spanish Creole, Tagalog, at Vietnamese.
- Maaari kang gumawa ng pangmatagalang kahilingan para makuha ang dokumentong ito at mga komunikasyon sa hinaharap sa wikang hindi Ingles o sa alternatibong anyo (malaking titik, braille, audio, atbp.). Maaari kang makipag-ugnayan sa Serbisyo sa Customer ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY:711), 8 a.m. hanggang 8 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo upang magsagawa ng kahilingang ito. Ilalagay ng Serbisyo sa Customer ang iyong ninanais na wika at anyo ng file hanggang sa panahon na mapagpasyahan mong ninanais mo nang magsagawa ng mga pagbabago.
- Para baguhin ang pangmatagalang kahilingan na makatanggap ng mga kinakailangang komunikasyon sa wikang iyong ninanais o para makatanggap ng mga ito sa alternatibong anyo, mangyaring makipag-ugnayan sa Serbisyo sa Customer ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo.

Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.



B. Mga Bagay na Madalas Itanong (Frequently asked questions, FAQ)

Nakalista sa sumusunod na talaan ang mga madalas itanong.

Mga Madalas Itanong	Mga Sagot
Ano ang Medi-Medi Plan?	Ang Medi-Medi Plan ay isang planong pangkalusugan na nakikipagkontrata sa Medicare at Medi-Cal para makapagbigay ng mga benepisyo ng kapwa programa sa mga enrollee. Ito ay para sa mga taong 21 taong gulang at pataas. Ang Medi-Medi-Cal ay isang organisasyong binubuo ng mga doktor, ospital, pharmacy, mga provider ng Mga Pangmatagalang Serbisyo at Suporta (Long-term Services and Supports, LTSS) at iba pang mga provider. Mayroon din itong mga Coordinator ng Pangangalaga na naroroon upang matulungan kang mapamahalaan ang lahat ng iyong mga provider at suporta. Nagtutulungan silang lahat upang maibigay ang pangangalagang kinakailangan mo.
Makukuha ko ba ang kaparehong mga benepisyo ng Medicare at Medi-Cal sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan na tinatanggap ko na ngayon?	Makukuha mo ang karamihan sa iyong sinasaklaw na mga benepisyo ng Medicare at Medi-Cal nang direkta mula sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan. Makikipagtulungan ka sa isang pangkat ng mga provider na tutulong na tukuyin kung anong mga serbisyo ang pinakamahusay na makatutugon sa iyong mga pangangailangan. Nangangahulugan ito na maaaring mabago ang ilan sa mga serbisyong tinatanggap mo na ngayon batay sa iyong mga pangangailangan, at batay sa pagtatasa ng iyong doktor at ng pangkat ng pangangalaga. Maaari ka ring makatanggap ng ibang mga benepisyo sa labas ng iyong planong pangkalusugan katulad ng ginagawa mo ngayon, nang direkta mula sa isang ahensiya ng Estado o county tulad ng Mga Pansuportang Serbisyo sa Loob ng Bahay (In-Home Support Services, IHSS), mga serbisyo sa espesyalidad sa kalusugan ng isip at mga serbisyo sa problema sa paggamit ng mga bawal na gamot, o mga serbisyo ng sentrong panrehiyon. Kapag nag-enroll ka sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan, ikaw at ang iyong pangkat ng pangangalaga ay magkasamang bubuo ng isang Plano ng Pangangalaga para sa Indibidwal (Individualized Plan of Care) upang matugunan ang iyong pangangailangan sa kalusugan at pangangailangan ng suporta, na nagpapakita ng iyong personal na mga kagustuhan at layunin. Kung umiinom ka ng anumang Medicare Part D na mga gamot na hindi karaniwang sinasaklaw ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan, maaari kang makakuha ng pansamantalang supply at tutulungan ka naming lumipat patungo sa ibang gamot o kaya makatanggap ng pagbubukod para saklawin ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ang iyong gamot kung medikal na kinakailangan. Para sa higit pang impormasyon, tawagan ang Serbisyo sa Customer sa 1-800-452-4413 (TTY: 711).



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Mga Madalas Itanong	Mga Sagot
Maaari ko bang gamitin ang kaparehong mga doktor na ginagamit ko ngayon?	Sa kadalasan ay ganoon nga ang kaso. Kung nakikipagtulungan ang iyong mga provider (kabilang ang mga doktor, ospital, therapist, botika, at iba pang mga provider ng pangangalagang pangkalusugan) sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan at may kontrata sila sa amin, maaari kang patuloy na pumunta sa kanila. • Ang mga provider na may kasunduan sa amin ay “nasa network.” Lumalahok ang mga nasa network na provider sa aming plano. Nangangahulugan itong tumatanggap sila ng mga miyembro ng aming plano at nagbibigay ng mga serbisyong sinasaklaw ng aming plano. Dapat mong gamitin ang mga provider sa network ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan. Kung gumamit ka ng mga provider o botikang wala sa aming network, maaaring hindi bayaran ng plano ang mga serbisyo o gamot na ito. • Kung kailangan mo ng agaran o pang-emergency na pangangalaga o mga serbisyo ng dialysis na hindi available sa lugar ng serbisyo, maaari kang gumamit ng mga provider na nasa labas ng plano ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan. • Kung kasalukuyan kang ginagamot ng isang provider na hindi bahagi ng network ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan o may naitatag nang kaugnayan sa isang provider na wala sa network ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan, tumawag sa Serbisyo sa Customer upang malaman kung papaano maaaring manatiling konektado sa kanya at humiling ng pagpapatuloy ng pangangalaga. Ikaw, ang iyong awtorisadong kinatawan, o ang iyong provider ay maaaring humiling ng pagpapatuloy ng pangangalaga sa isang wala sa network na provider kung: ○ Nagkaroon ka ng hindi pang-emergency na pagbisita sa isang pangunahing provider o provider ng espesyalidad na pangangalaga nang isang beses sa huling 12 buwan bago nagsimula ang iyong enrollment sa aming plano, ikaw at ang iyong provider ay maaaring humiling ng Pagpapatuloy ng Pangangalaga. ○ Kung nakahandang tanggapin ng iyong provider ang mga rate ng pagbabayad ng aming plano at wala siyang anumang naka-dokumentong isyu sa kalidad na pumipigil sa amin na bayaran siya, maaari kang patuloy na tumanggap ng pangangalaga mula sa pangunahing provider o provider ng espesyalidad na pangangalaga na ito para sa karagdagang 12 buwan pagkatapos mong makapag-enroll sa aming plano. Upang malaman kung ang iyong mga doktor ay nasa network ng plano, tawagan ang Serbisyo sa Customer sa 1-800-452-4413 (TTY: 711) o basahin ang <i>Direktoryo ng Provider</i> ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan na nasa website ng plano sa blueshieldca.com/medicare/providerdirectory. Kung bago sa iyo ang Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan, tutulungan ka naming bumuo ng isang Plano ng Pangangalaga para sa Indibidwal (Individualized Plan of Care) para matugunan ang iyong mga pangangailangan.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Mga Madalas Itanong	Mga Sagot
Ano ang isang Coordinator ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan Care?	Ang Coordinator ng Pangangalaga ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ay isang pangunahing tao na kung kanino ka makikipag-ugnayan. Tutulungan ka ng taong ito na mapamahalaan ang lahat ng iyong provider at serbisyo at sinisigurong natatanggap mo ang iyong mga kinakailangan.
Ano ang ibig sabihin ng Mga Pangmatagalang Serbisyo at Suporta (Long-term Services and Supports, LTSS)?	Ang Mga Pangmatagalang Serbisyo at Suporta ay tulong para sa mga taong nangangailangan ng gabay sa pagsasagawa ng mga pang-araw-araw na gawain tulad ng paliligo, pagtulong sa paggamit ng palikuran, pagbibihis, pagluluto at pag-inom ng gamot. Ang karamihan sa mga serbisyong ito ay ibinibigay sa iyo sa iyong bahay o sa iyong komunidad ngunit maaari din itong ibigay sa iyo sa isang nursing home o sa ospital. Sa mga ilang sitwasyon, maaaring pangasiwaan ng isang county o ibang ahensya ang mga serbisyong ito, at ang iyong Coordinator ng Pangangalaga o pangkat ng pangangalaga ay makikipagtulungan sa ahensyang iyan.
Ano ang Programa para sa Iba't Ibang Serbisyo sa Nakatatanda (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)?	Nagbibigay ang MSSP ng patuloy na pagsasaayos ng pangangalaga kasama ng mga provider ng pangangalagang pangkalusugan bilang karagdagan pa sa kung ano ang ibinibigay na sa iyo ng iyong planong pangkalusugan, at maaaring tumulong sa iyo para maikonekta ka sa iba pang kinakailangang mga serbisyo sa komunidad at mga mapagkukunan ng tulong. Tinutulungan ka ng programang ito na makatanggap ng mga serbisyong tutulong sa iyong mamuhay sa iyong tahanan nang hindi umaasa sa iba.
Ano ang mangyayari kung kailangan ko ng serbisyo ngunit walang sinuman sa network ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan na makapagbibigay nito?	Karamihan sa mga serbisyo ay ibibigay ng aming mga nasa network na tagabigay. Kung kailangan mo ng serbisyo na hindi maaaring maibigay sa loob ng aming network, babayaran ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ang gastusin para sa isang wala sa network na provider.
Saan available ang Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan?	Kabilang sa lugar ng serbisyo para sa plano na ito ang: Sa Los Angeles at San Diego County, California. Kailangang nakatira ka sa isa sa mga lugar na ito para makasali sa plano.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Mga Madalas Itanong	Mga Sagot
Ano ang paunang pahintulot?	Ang ibig sabihin ng paunang pahintulot ay isang pag-apruba mula sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan para makapaghanap ng mga serbisyong wala sa aming network o upang makatanggap ng mga serbisyong hindi karaniwang sinasaklaw ng aming network bago mo matanggap ang mga serbisyo. Maaaring hindi saklawin ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ang serbisyo, pamamaraan, bagay, o gamot kung hindi ka kumuha ng paunang pahintulot. Kung nangangailangan ka ng agaran o pang-emergency na pangangalaga o mga serbisyo ng dialysis na hindi available sa lugar, hindi mo kailangang kumuha muna ng paunang pahintulot. Ikaw o ang iyong provider ay mabibigyan ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ng isang listahan ng mga serbisyo o pamamaraan na nangangailangan ng paunang pahintulot mula sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan bago maibigay ang serbisyo. Kung mayroon kang mga tanong tungkol sa kung ang mga partikular na serbisyo, pamamaraan, bagay, o gamot ay nangangailangan ng paunang pahintulot, tumawag sa Serbisyo sa Customer sa 1-800-452-4413 (TTY: 711) para sa tulong.
Ano ang isang referral?	Ang ibig sabihin ng referral ay ang iyong provider ng pangunahing pangangalaga (primary care provider, PCP) ay dapat na bigyan ka ng pag-apruba para magpatingin sa isang tao na hindi mo PCP. Iba ang rekomendasyon sa paunang pahintulot. Kung hindi ka nakakuha ng referral mula sa iyong PCP, maaaring hindi saklawin Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ang mga serbisyo. Maaari kang bigyan ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ng listahan ng mga serbisyong nangangailangan ng iyong paghiling ng referral mula sa iyong PCP bago maibigay ang serbisyo. Tingnan ang <i>Handbook ng Miyembro</i> upang malaman ang higit pa tungkol sa kung kailan mo kailangang humiling ng referral mula sa iyong PCP.
Magbabayad ba ako ng buwanang halaga (na tinatawag ding premium) sa ilalim ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan?	Hindi. Dahil mayroon kang Medi-Cal, hindi ka magbabayad ng anumang buwanang premium, kabilang ang iyong Medicare Part B na premium, para sa iyong saklaw sa kalusugan.
Magbabayad ba ako ng deductible bilang miyembro ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan?	Hindi. Hindi ka magbabayad ng mga deductible sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Mga Madalas Itanong	Mga Sagot
Magkaano ang pinakamataas na halaga ng perang mula sa sariling bulsa na babayaran ko para sa mga serbisyong medikal bilang isang miyembro ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan?	Walang pagbabahagi ng gastos (cost-sharing) para sa mga serbisyong medikal sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan, kaya ang iyong taunang mga gastusing mula sa sariling bulsa ay \$0.

C. Listahan ng mga saklaw na serbisyo

Ang sumusunod na talahanayan ay isang maikling pangkalahatang-ideya ng mga serbisyong maaari mong kailanganin, ang iyong mga gastos, at ang mga tuntunin tungkol sa mga benepisyo.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng pangangalaga sa ospital (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Pananatili sa ospital	\$0	Sinasaklaw ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ang hindi limitadong dami ng pananatili sa ospital bilang isang inpatient. Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Pangangalaga ng doktor o surgeon	\$0	Ibinibigay ang pangangalaga ng doktor at surgeon bilang bahagi ng iyong pananatili sa ospital.
	Mga outpatient na serbisyo ng ospital, kabilang ang obserbasyon	\$0	Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng pangangalaga sa ospital (ipinagpatuloy)	Mga serbisyo ng ambulatory na surgical center (ASC)	\$0	Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.
Kailangan mo ng doktor (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Mga pagbisita upang gamutin ang isang pinsala o sakit	\$0	Dapat kang pumunta sa mga doktor, espesyalista, at ospital sa network. Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Kailangan ng referral para sa mga ospital at espesyalista sa network (para sa ilang partikular na benepisyo).
	Espesyalista na pangangalaga	\$0	Dapat kang pumunta sa mga doktor, espesyalista, at ospital sa network. Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Kailangan ng referral para sa mga ospital at espesyalista sa network (para sa ilang partikular na benepisyo).
	Mga pagbisita ukol sa wellness, gaya ng physical	\$0	Dapat kang pumunta sa mga doktor, espesyalista, at ospital sa network.
	Pangangalaga upang maiwasan mong magkasakit, gaya ng mga iniksyon para sa trangkaso at mga screening para suriin kung may cancer	\$0	Inilalapat sa lahat ng serbisyo na pang-iwas sa sakit na sinasaklaw ng Original Medicare o Medi-Cal.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng doktor (ipinagpatuloy)	“Maligayang Pagdating sa Medicare” (pagbisitang pang-iwas sa sakit isang beses lang)	\$0	Kasama sa pagbisita ang: - Isang pagsusuri ng iyong kalusugan, - Edukasyon at pagpapayo tungkol sa mga preventive na serbisyong kinakailangan mo (kabilang ang mga screening at iniksyon), at - Mga referral para sa iba pang pangangalaga kung kinakailangan mo ito. Tandaan: Sinasaklaw lang namin ang “Maligayang Pagdating sa Medicare” preventive visit sa loob ng unang 12 buwan na mayroon kang Medicare Part B. Kapag gumawa ka ng iyong appointment, sabihin sa tanggapan ng iyong doktor na nais mong i-schedule ang iyong “Maligayang Pagdating sa Medicare” preventive visit.
Kailangan mo ng pang-emergency na pangangalaga (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Mga serbisyo sa emergency room	\$0	Maaari kang pumunta sa anumang emergency room kung naniniwala ka nang may katwiran na kailangan mo ng pang-emergency na pangangalaga. Maaari mong gamitin ang mga serbisyo ng emergency room na hindi bahagi ng network ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan's network at nang walang paunang pahintulot na kinakailangan.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyonang maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng pang-emergency na pangangalaga (ipinagpatuloy)	Agarang pangangalaga	\$0	Ito ay HINDI pang-emergency na pangangalaga. Ang agarang pangangalaga ay kapag ang isang kundisyon, karamdaman, o pinsala ay hindi nakamamatay, ngunit nangangailangan kaagad ng pangangalagang medikal. Maaari mong gamitin ang mga serbisyo ng agarang pangangalaga na hindi bahagi ng network ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan at nang walang paunang pahintulot na kinakailangan.
Kailangan mo ng mga medikal na pagsusuri	Mga serbisyo ng diagnostic radiology (halimbawa, mga X-ray o iba pang imaging service, tulad ng mga CAT scan o magnetic resonance imaging MRI)	\$0	Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Mga pagsusuri sa lab at mga diagnostic na operasyon, tulad ng blood work	\$0	Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.
Kailangan mo ng mga serbisyo sa pandinig/auditory na serbisyo (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Mga screening sa pandinig	\$0	Exam upang masuri at gamutin ang mga problema sa pandinig at balanse. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng mga serbisyo sa pandinig/auditory na serbisyo (ipinagpatuloy)	Mga serbisyo sa pandinig (hindi saklaw ng Medicare)	\$0	Mayroon kang \$1,500 na allowance kada taon para sa isang karaniwang (hindi sakop ng Medicare) pagsusuri sa pandinig at hanggang sa dalawang hearing aid (nalalapat sa pinagsamang kapwa tainga) at dalawang pagsusukat at pagsusuri ng hearing aid. Ang allowance na ito ay hindi puwedeng idagdag sa susunod na taon. Maaari mong makuha ang mga serbisyong ito mula sa provider ng hearing aid na iyong pinili. Makakatanggap ka ng Flex Card sa koreo na paunang lalagyan ng iyong allowance upang makatulong sa pagbabayad para sa sinasaklaw na mga serbisyo sa pandinig.
Kailangan mo ng pangangalaga sa ngipin (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Mga check-up sa ngipin at pangangalagang pang-iwas sa sakit	\$0	Nagbibigay ang Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ng mga serbisyo sa ngiping hindi kasama sa Medi-Cal Dental Program, sumangguni sa Kapitulo 4 ng <i>Handbook ng Miyembro</i>. Sinasaklaw ng Medi-Cal ang mga pag-check up sa ngipin at ang pangangalaga sa ngipin para sa lahat ng miyembro. Para sa kumpletong listahan ng mga serbisyong sinasaklaw ng Medi-Cal Dental Program, tumawag sa 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922) o pumunta sa Smile, California sa https://smilecalifornia.org. Matutulungan ka rin ng mga ito na makahanap ng Medi-Cal Dental na provider at makatutulong sa paghahain ng karaaning o reklamang may kaugnayan sa mga serbisyo ng Medi-Cal Dental Program.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng pangangalaga sa ngipin (ipinagpatuloy)	Restorative at pang-emergency na pangangalaga sa ngipin	\$0	Nagbibigay ang Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ng mga serbisyo sa ngipin na hindi sinasakop ng Medi-Cal Dental Program. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa kung ano ang sinasaklaw ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan at kung paano ito nakikipag-ugnayan sa Medi-Cal Dental Program, sumangguni sa Kapitulo 4 ng <i>Handbook ng Miyembro</i>. Sinasaklaw ng Medi-Cal ang mga "restorative" at pang-emergency na pangangalaga sa ngipin para sa lahat ng mga miyembro. Para sa kumpletong listahan ng mga serbisyong sinasaklaw ng Medi-Cal Dental Program, tumawag sa 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922) o pumunta sa Smile, California sa https://smilecalifornia.org. Matutulungan ka rin ng mga mapagkukunang ito na makahanap ng Medi-Cal Dental na provider at tumulong sa paghahain ng karaingan o reklamang may kaugnayan sa mga serbisyo ng Medi-Cal Dental Program.
Kailangan mo ng pangangalaga sa mata (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Mga pagsusuri sa mata	\$0	Maaaring mangailangan ng referral mula sa iyong doktor para sa pagsusuri sa mata upang masuri at magamot ang mga sakit o kundisyong nakakaapekto sa mata.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng pangangalaga sa mata (ipinagpatuloy)	Mga salamin sa mata o contact lens	\$0	Magbabayad ang aming plano para sa isang pares ng frame ng salamin sa mata (na ang presyo ay hanggang sa regular na halaga ng tingi na \$500) kada taon kapag gumamit ka ng nasa network na provider. Kung pumili ka ng mga frame ng salamin sa mata na nagkakahalagang mahigit pa sa \$500, ikaw ang may pananagutan para sa sobrang halaga. Magbabayad ang aming plano para sa isang pares ng iniresetang lens ng salamin sa mata (anuman ang laki o kapal) O mga contact lens (na nagkakahalaga nang hanggang sa \$500 para sa serbisyo at mga materyales ng contact lens) kada taon kapag gumamit ka ng nasa network na provider. Kung ang presyo ng mga serbisyo at materyales ay mahigit pa sa \$500, ikaw ang may pananagutan para sa sobrang halaga.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng mga serbisyo sa kalusugan ng isip (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Mga serbisyo sa kalusugan ng isip	\$0	Sinasaklaw ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ang karamihan sa mga serbisyo sa kalusugan ng isip ng Medicare at Medi-Cal, ngunit may ilang mga serbisyo sa espesyalidad sa kalusugan ng isip at mga serbisyong tumutugon sa problema sa paggamit ng bawal na gamot na ibinibigay sa labas ng plano sa pamamagitan ng mga ahensiya ng estado o county. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa mga serbisyong ito, tingnan ang Seksiyon D sa dokumentong ito. Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. May mga pangangailangang nalalapat para sa referral.
	Pangangalagang inpatient at outpatient at mga serbisyong batay sa komunidad para sa mga taong nangangailangan ng mga serbisyo sa kalusugan ng isip	\$0	Kasama sa mga saklaw na serbisyo ang mga serbisyo ng pag-alaga sa kalusugan ng isip na nangangailangan ng pananatili sa ospital. Kung kailangan mo ng mga inpatient na serbisyo sa isang kahiwalay na psychiatric na ospital, babayaran namin ang unang 190 araw. Pagkatapos noon, ang lokal na ahensiyang kaugnay sa kalusugan ng isip sa county ang nagbabayad para sa medikal na kinakailangang mga inpatient na psychiatric na serbisyo. Ang pahintulot para sa pangangalaga na lampas sa 190 araw ay ipagbibigay-alam sa lokal na ahensya ng kalusugan ng isip sa county.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng mga serbisyo sa kalusugan ng isip (ipinagpatuloy)			Ang 190 araw na limitasyon ay hindi inilalapat sa pang-inpatient na mga serbisyo sa kalusugan ng isip na ibinibigay sa isang psychiatric unit ng isang pangkalahatang ospital (general hospital). Kung ikaw ay 65 taong gulang o mas matanda pa, babayaran namin ang mga serbisyong tinatanggap mo sa isang Institusyon ng Mga Sakit sa Pag-iisip (Institute for Mental Diseases, IMD). Ang ilang mga espesyalidad na serbisyo sa kalusugan ng isip at mga serbisyo sa problema sa paggamit ng bawal na gamot ay ibinibigay sa labas ng plano sa pamamagitan ng mga ahensya sa estado o county. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa mga serbisyong ito, tingnan ang Seksiyon D sa dokumentong ito. Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.
Kailangan mo ng mga serbisyo sa problema sa paggamit ng bawal na gamot (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Mga serbisyo sa problema sa paggamit ng bawal na gamot	\$0	Babayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo, at maaaring ang iba pang mga serbisyong hindi nakalista dito: • Screening at pagpapayo para sa maling pag-inom ng alak



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng mga serbisyo sa problema sa paggamit ng bawal na gamot (ipinagpatuloy)			• Paggamot sa pang-aabuso sa droga • Panggrupo o indibidwal na pagpapayo ng isang kwalipikadong clinician • Subacute na detoxification sa isang programa para sa pagkalulong na may tirahan • Mga serbisyo sa alak at/o droga sa isang center ng intensive na outpatient na paggamot • Extended-release Naltrexone (vivitrol) na paggamot Nagbibigay din ang ahensya ng iyong county ng mga serbisyo sa problema sa paggamit ng bawal na gamot na sinasaklaw ng Medi-Cal sa mga miyembrong nakakatugon sa mga panuntunan sa pangangailangang medikal. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa mga serbisyong ito, tingnan ang Seksiyon D sa dokumentong ito. Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng matitirhan kasama ng mga taong maaaring tumulong sa iyo	Sanay na pag-aalaga	\$0	Sinasaklaw ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ang hindi limitadong dami ng mga araw sa isang Pasilidad ng Sanay na Pag-aalaga (Skilled Nursing Facility, SNF). Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Pangangalaga sa nursing home	\$0	Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Adult Foster Care at Group Adult Foster Care	\$0	Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.
Kailangan mo ng therapy pagkatapos ng stroke o aksidente	Occupational, physical, o speech therapy	\$0	Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.
Nangangailangan ka ng tulong upang makapunta sa mga serbisyo sa kalusugan (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Mga serbisyo ng ambulansya	\$0	Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Pang-emergency na transportasyon	\$0	Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Nangangailangan ka ng tulong upang makapunta sa mga serbisyo sa kalusugan (ipinagpatuloy)	Transportasyon patungo sa mga medikal na appointment at serbisyo	\$0	Sinasaklaw ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ang hanggang sa pinagsamang limitasyon na 24 mga one-way na biyahe patungo sa mga lugar na kaugnay sa kalusugan na inaprubahan ng plano kada taon para sa hindi pang-emergency na medikal na transportasyon at hindi medikal na transportasyon. Bawat biyahe ay hindi puwedeng lumampas sa 70 milya. Sinasaklaw ng Medi-Cal ang walang limitasyong mga biyahe sa mga inaprubahang lokasyon pagkatapos magamit ang iyong 24 mga one-way na biyahe. Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot.
Kailangan mo ng mga gamot para gamutin ang iyong karamdaman o kundisyon (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Mga gamot ng Medicare Part B	\$0	Kabilang sa mga Part B na gamot ang mga gamot na ibinibigay ng iyong doktor sa kanyang tanggapan, at ilang gamot para sa oral cancer, at ilang gamot na ginagamit kasama ng partikular na medikal na kagamitan. Basahin ang <i>Handbook ng Miyembro</i> para sa higit pang impormasyon sa mga gamot na ito. Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng mga gamot para gamutin ang iyong karamdaman o kundisyon (ipinagpatuloy)	Mga gamot ng Medicare Part D Tier 1: Mga Piniling Generic na Gamot (kasama ang mga piniling generic na gamot) Tier 2: Mga Generic na Gamot (kasama ang mga generic na gamot at mga biosimilar)	\$0 para sa 30 araw na supply. \$0 para sa 30 araw na supply.	Maaaring may mga limitasyon sa mga uri ng gamot na sinasaklaw. Mangyaring sumangguni sa <i>Listahan ng Mga Covered na Gamot</i> (Listahan ng Gamot) ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan para sa higit pang impormasyon. Kapag ikaw o ang iba pa na nagbabayad para sa iyo ay umabot na sa \$2,400 narating mo na ang antas ng catastrophic coverage at \$0 na ang babayaran mo para sa lahat ng iyong Medicare na gamot. Basahin ang <i>Handbook ng Miyembro</i> para sa higit pang impormasyon sa antas na ito. Para sa mga gamot sa Mga Tier 1, 2, 3 at 4, ang mga pinahabang araw ng supply ay available sa mga lokasyon ng network retail at pharmacy na naghahatid sa bahay. Ang halaga ng cost-sharing para sa mga pinahabang araw ng supply ay kapareho ng isang buwang supply. Hindi available ang mga gamot sa Tier 5 para sa pinahabang araw na supply. Mangyaring makipag-ugnayan sa plano para sa higit pang impormasyon. Maaari mong kunin ang iyong mga gamot sa isang network retail o botikang naghahatid sa bahay.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng mga gamot para gamutin ang iyong karamdaman o kundisyon (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Tier 3: Mga Piniling Branded na Gamot (kabilang ang mga gamot na may tatak, mga biosimilar, at ilang mga generic na gamot)	Kung tumatanggap ka ng Karagdagang Tulong, magbabayad ka: Para sa mga generic na gamot (kabilang ang mga may tatak na gamot na itinuturing na generic), alinman sa: • \$0.00 o • \$1.65 o • \$5.80 Para sa lahat ng iba pang mga saklaw na gamot, alinman sa: • \$0.00 o • \$5.00 o • \$14.40 Kung tumatanggap ka ng Karagdagang Tulong, magbabayad ka ng \$0.00 - \$14.40 para sa kada buwanang supply ng bawat sinasaklaw na produkto ng insulin na nasa tier na ito.	



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng mga gamot para gamutin ang iyong karamdaman o kundisyon (ipinagpatuloy)		Kung hindi ka kuwalipikado para sa Karagdagang Tulong, hindi ka magbabayad ng mahigit sa mas mababang \$35.00 para sa kada isang buwan na supply, \$70 para sa kada 2 buwan na supply, o \$105 para sa kada 3 buwan na supply ng bawat sinasaklaw na produkto ng insulin na nasa tier na ito, o 17% na coinsurance para sa bawat sinasaklaw na hindi insulin na produktong nasa tier na ito. Ang mga copay para sa mga gamot ay maaaring mag-iba-iba depende sa antas ng Karagdagang Tulong na iyong tinatanggap. Mangyaring makipag-ugnayan sa plano para sa iba pang mga detalye.	
Kailangan mo ng mga gamot para gamutin ang iyong karamdaman o kundisyon (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Tier 4: Mga Hindi Piniling Gamot (kasama ang mga hindi piniling branded na gamot, mga biosimilar, at ilang mga generic na gamot)	Kung tumatanggap ka ng Karagdagang Tulong, magbabayad ka: Para sa mga generic na gamot (kabilang ang mga may tatak na gamot na itinuturing na generic), alinman sa: • \$0.00 o • \$1.65 o • \$5.80	



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng mga gamot para gamutin ang iyong karamdaman o kundisyon (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)		Para sa lahat ng iba pang mga saklaw na gamot, alinman sa: • \$0.00 o • \$5.00 o • \$14.40 Kung tumatanggap ka ng Karagdagang Tulong, magbabayad ka ng \$0.00 - \$14.40 para sa kada buwanang supply ng bawat sinasaklaw na produkto ng insulin na nasa tier na ito. Kung hindi ka kuwalipikado para sa Karagdagang Tulong, hindi ka magbabayad ng mahigit sa mas mababang \$35.00 para sa kada isang buwan na supply, \$70 para sa kada 2 buwan na supply, o \$105 para sa kada 3 buwan na supply ng bawat sinasaklaw na produkto ng insulin na nasa tier na ito, o 17% na coinsurance para sa bawat sinasaklaw na hindi insulin na produktong nasa tier na ito.	



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng mga gamot para gamutin ang iyong karamdaman o kundisyon (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)		Ang mga copay para sa mga gamot ay maaaring mag-iba-iba depende sa antas ng Karagdagang Tulong na iyong tinatanggap. Mangyaring makipag-ugnayan sa plano para sa iba pang mga detalye.	
	Tier 5: Mga Gamot na nasa Specialty Tier (kasama ang napakamahal na mga branded na gamot, mga biosimilar at mga generic na gamot na maaaring mangailangan ng espesyal na pangangasiwa at/o masusing pagsusubaybay)	Kung tumatanggap ka ng Karagdagang Tulong, magbabayad ka: Para sa mga generic na gamot (kabilang ang mga may tatak na gamot na itinuturing na generic), alinman sa: • \$0.00 o • \$1.65 o • \$5.80 Para sa lahat ng iba pang mga saklaw na gamot, alinman sa: • \$0.00 o • \$5.00 o • \$14.40	



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng mga gamot para gamutin ang iyong karamdaman o kundisyon (ipinagpatuloy)		Kung hindi ka kuwalipikado para sa Karagdagang Tulong, hindi ka magbabayad ng mahigit sa 25% na coinsurance para sa bawat sinasaklaw na produktong nasa tier na ito. Ang mga copay para sa mga gamot ay maaaring mag-iba-iba depende sa antas ng Karagdagang Tulong na iyong tinatanggap. Mangyaring makipag-ugnayan sa plano para sa iba pang mga detalye.	



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo ng maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng tulong sa paggaling o may mga espesyal na pangangailangan sa kalusugan	Mga serbisyo ng rehabilitasyon	\$0	Kasama sa mga saklaw na serbisyo ang: physical therapy, occupational therapy, at speech language therapy. Ang outpatient na mga serbisyo ng rehabilitasyon ay ibinibigay sa iba't ibang outpatient na lugar, tulad ng mga outpatient na departamento ng ospital, mga independiyenteng tanggapan ng therapist, at Comprehensive Outpatient Rehabilitation Facilities (CORFs). Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Medikal na kagamitan para sa pangangalaga sa bahay	\$0	Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot.
	Mga serbisyo ng dialysis	\$0	Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot.
Kailangan mo ng pangangalaga sa paa	Mga serbisyo sa podiatry	\$0	Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Mga orthotic na serbisyo	\$0	Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng matibay na kagamitang medikal (durable medical equipment, DME) Tandaan: Hindi ito kumpletong listahan ng saklaw na DME. Para sa kumpletong listahan, makipag-ugnayan sa Serbisyo sa Customer o sumangguni sa Kabanata 4 ng <i>Handbook ng Miyembro</i>.	Mga wheelchair, mga saklay, at mga walker	\$0	Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot.
	Mga nebulizer	\$0	Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot.
	Kagamitang nagbibigay ng oxygen at mga supply	\$0	Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot.
Kailangan mo ng tulong sa paninirahan sa bahay (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Mga serbisyo sa kalusugan sa bahay	\$0	Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot.
	Mga serbisyo sa bahay, tulad ng paglilinis o housekeeping, o mga pagbabago sa bahay tulad ng mga grab bar	\$0	Kung kailangan mo ng karagdagang tulong sa bahay, makipag-ugnayan sa aming Mga Coordinator ng Pangangalaga ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa pamamagitan ng pagtawag sa numero ng teleponong nasa iyong ID card. Makikipagtulungan sila sa iyo upang maikonekta ka sa Mga Pansuportang Serbisyo sa Loob ng Bahay (In-Home Supportive Services and Community Supports) na makapagbibigay sa iyo ng karagdagan pang mga serbisyo upang mapanatili kang ligtas at malusog sa bahay.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng tulong sa paninirahan sa bahay (ipinagpatuloy)	Pang-araw na kalusugan para sa nasa tamang gulang, Mga Serbisyong Nasa Komunidad para sa Mga Nasa Tamang Gulang (Community Based Adult Services, CBAS), o iba pang serbisyong pansuporta	\$0	Kung kailangan mo ng mga serbisyo ng pang-araw na kalusugan para sa nasa tamang gulang o mga serbisyo ng CBAS, makipag-ugnayan sa aming Mga Coordinator ng Pangangalaga ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa pamamagitan ng pagtawag sa numero ng teleponong nasa iyong ID card. Makikipagtulungan sila sa iyo upang maikonekta ka sa kung ano ang kailangan mo.
	Mga serbisyo ng habilitation sa araw	\$0	
	Mga serbisyo upang matulungan kang mamuhay nang mag-isa (mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan sa bahay o mga serbisyo ng tagapaglingkod para sa personal na pangangalaga)	\$0	Kung kailangan mo ng pangangalaga ng kalusugan sa bahay o mga serbisyo ng personal na pangangalaga, makipag-ugnayan sa aming Mga Coordinator ng Pangangalaga ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa pamamagitan ng pagtawag sa numero ng teleponong nasa iyong ID card. Maaari ka nilang maikonekta sa mga serbisyong ito at makatulong sa proseso ng aplikasyon.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Karagdagang mga serbisyo (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Mga serbisyong chiropractic	\$0	Limitado sa 12 pagbisita kada taon. Kasama sa mga saklaw na serbisyo ang: • Mga pauna at kasunod na pagsusuri • Pagsasaayos gamit ang chiropractic • Pandagdag na mga therapy • Mga x-ray (chiropractic lang) Ang mga serbisyong hindi saklaw ng Medicare ay ibinibigay sa pamamagitan ng American Specialty Health Plans of California, Inc. (ASH Plans) ng mga kalahok na provider. Ang mga saklaw na serbisyo ay dapat tukuyin ng ASH Plans bilang medikal na kinakailangan. Para sa higit pang impormasyon o upang makahanap ng kalahok na provider ng ASH Plans, maaari kang tumawag sa ASH Plans sa (800) 678-9133 TTY: 711, Lunes hanggang Biyernes, 5 a.m. hanggang 8 p.m. PT, ika-1 ng Abril hanggang sa ika-30 ng Septiyembre at Linggo hanggang Sabado, 8 a.m. hanggang 8 p.m. PT, ika-1 ng Oktubre hanggang sa ika-31 ng Marso. Maaari mo ring tawagan ang Serbisyo sa Customer ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan o pumunta sa blueshieldca.com/find-a-doctor upang makahanap ng kalahok na provider ng ASH Plans.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Karagdagang mga serbisyo (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Mga supply at serbisyo sa diabetes	\$0	Ipakita sa iyong provider o pharmacist ang iyong Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan at ang Medi-Cal Beneficiary ID card. Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot.
	Mga serbisyong prosthetic	\$0	Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot.
	Radiation therapy	\$0	Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.
	Mga serbisyo upang tulungan kang pamahalaan ang iyong sakit	\$0	



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Karagdagang mga serbisyo (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Pinagsamang Pamamahala sa Pangangalaga ng California (California Integrated Care Management, CICM)	\$0	Makatutulong din ang iyong Mga Coordinator ng Pangangalaga ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan upang matukoy kung karapat-dapat ka para sa CICM. Ang CICM ay isang programang partikular sa estado na nangangailangan ng pinagsamang pagsasaayos ng pangangalaga para sa ilang mahihingang grupo kabilang ang: • Mga Adult na Walang Bahay • Mga nasa hustong gulang na May Panganib na Ma-ospital o Magtungo sa Departamento para sa Emergency Na Maaaring Maiwasan • Mga nasa hustong edad na may Seryosong Sakit sa Kalusugan ng Isip at/o Problema sa Paggamit ng Bawal na Gamot • Mga Adult na Bagong Laya Mula sa Pagkakakulong • Mga Adult na nakatira sa Komunidad at Posibleng Mangailangan ng Pangmatagalang Pangangalaga • Mga Adult na Residente ng Nursing na Pasilidad na Bumabalik sa Komunidad • Mga Adult na Buntis o Postpartum at Napapaharap sa Mga Diskriminasyon sa Lahi at Etnisidad • Mga Adult na May Mga Pangangailangang Kaugnay sa Dementia na Suportado ng Dokumentasyon



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Karagdagang mga serbisyo (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)			Upang malaman kung kabilang ka sa isa sa mga grupo ng CICM na ito at karapat-dapat na tumanggap ng pinahusay na suporta, tawagan ang iyong Coordinator ng Pangangalaga sa numero ng teleponong nasa iyong ID card.
	Mga Espesyal na Karagdagang Benepisyo para sa May Hindi Gumagaling na Karamdaman: Pagkain at Produkto	\$0	Mayroon kang pinagsama-samang allowance na \$240 kada tatlong buwan na nakalaan para sa pagbili ng malulusog at masusustansiyang mga pagkain at prutas at gulay (kung ang mga kundisyon sa pagiging kuwalipikado ay natutugunan) at mga Over-the-Counter (OTC) na bagay. Hindi maaaring maipagpatuloy na gamitin ang allowance na ito mula sa kasalukuyang grupo ng tatlong buwan na pinaggagamitan nito patungo sa susunod na grupo ng tatlong buwan. Kung kuwalipikado ka, maaari kang bumili ng kuwalipikadong mga pagkain at prutas at gulay mula sa lokal na mga kalahok na tindahan. Makakatanggap ka ng Flex Card sa koreo na paunang lalagyan ng iyong allowance upang makatulong sa pagbabayad para sa sinasaklaw na mga pagkain at prutas at gulay.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Karagdagang mga serbisyo (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)			Ang benepisyo ng Pagkain at mga Prutas at Gulay ay isang Espesyal na Karagdagang Benepisyo para sa May Hindi Gumagaling na Karamdaman (Special Supplemental Benefit for the Chronically Ill, SSBCI). Hindi lahat ng miyembro ay kwalipikado. Ang pagiging karapat-dapat ay nakadepende sa kung nakakamit mo ang kahulugan ng isang “enrollee na may hindi gumagaling na karamdaman” at dapat na mayroon kang isa o mahigit pa sa mga kuwalipikadong kundisyon upang matanggap ang benepisyong ito. Matutukoy ng plano kung karapat-dapat ka para sa benepisyo ng Food and Produce sa pamamagitan ng pagsusuri ng impormasyon na galing sa iyong doktor o sa pamamagitan ng pakikipag-ugnayan sa iyong doktor para sa isang nilagdaang pahayag tungkol sa iyong kuwalipikadong (mga) hindi gumagaling na kundisyon. Pakitingnan ang <i>Handbook ng Miyembro</i> ng Plano para sa mga karagdagang detalye.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Karagdagang mga serbisyo (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Delivery ng pagkain sa bahay	\$0	Pagkatapos ma-discharge mula sa pananatili sa inpatient na ospital o sa pasilidad ng sanay na pag-aalaga, sinasaklaw namin ang: • 22 pagkain at 10 meryenda para sa bawat pag-discharge • Ang mga pagkain at meryenda ay hahatiin hanggang sa dalawang magkahiwalay na pagpapadala kung kinakailangan • Ang saklaw ay limitado sa dalawang pag-discharge kada taon
	NurseHelp 24/7	\$0	Kumpidensyal na makipag-usap sa online sa isang rehistradong nurse nang kayo lamang dalawa, 24 na oras sa isang araw. Kapag mayroon kang medikal na alalahanin, maikokonekta ka sa isang rehistradong nurse sa pamamagitan ng isang tawag sa aming toll-free na hotline at makikinig siya sa iyong mga alalahanin at tutulungan kang makahanap ng solusyon. Tumawag sa 1-877-304-0504 (TTY: 711) 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Karagdagang mga serbisyo (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Mga Over-the-Counter (OTC) na Bagay		Mayroon kang pinagsama-samang allowance na \$240 kada tatlong buwan na nakalaan para sa pagbili ng kuwalipikadong mga OTC na bagay at Pagkain at mga Prutas at Gulay (kung ang mga kundisyon sa pagiging kuwalipikado ay natutugunan). Hindi maaaring maipagpatuloy na gamitin ang allowance na ito mula sa kasalukuyang grupo ng tatlong buwan na pinaggagamitan nito patungo sa susunod na grupo ng tatlong buwan. Ang mga bagay na ginagamit na may kaugnayan sa kalusugan na tulad ng aspirin, mga bitamina, mga gamot para sa sipon at ubo, at mga bendahe ay sinasaklaw sa ilalim ng benepisyong ito. Hindi sinasaklaw ng benepisyong ito ang mga OTC na bagay para gamitin sa mga layuning hindi pangkalusugan. Maaari kang bumili ng kuwalipikadong mga OTC na bagay sa pamamagitan ng telepono, sa online, o sa mga kalahok na tindahan. Makakatanggap ka ng Flex Card sa koreo na paunang lalagyan ng iyong allowance upang makatulong sa pagbabayad para sa sinasaklaw na mga OTC na bagay.
	SilverSneakers	\$0	



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin mo	Ang iyong gastos para sa mga nasa network na provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Karagdagang mga serbisyo (ipinagpatuloy)	Emergency sa Buong Mundo/Agarang saklaw	20% na coinsurance	Hindi na kailangang bayaran ang 20% na coinsurance kung ma-admit ka sa ospital sa loob ng isang araw para sa kaparehong kundisyon. Walang pinagsamang taunang limit para sa saklaw na pang-emergency na pangangalaga o mga serbisyong kailangang-kailangang pangangalaga sa labas ng Estados Unidos at sa mga territory nito.

Ang nakasaad sa itaas na buod ng mga benepisyo ay para makapagbigay lamang ng impormasyon at hindi ito kumpletong listahan ng mga benepisyo. Para sa kumpletong listahan at higit pang impormasyon tungkol sa iyong mga benepisyo, maaari mong basahin ang *Handbook ng Miyembro* ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan. Kung wala kang *Handbook ng Miyembro*, tumawag sa Serbisyo sa Customer ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711) upang makakuha ng isa. Kung mayroon kang mga tanong, maaari ka ring tumawag sa Serbisyo sa Customer o pumunta sa [blueshieldca.com/medicare](https://www.blueshieldca.com/medicare).



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

D. Mga benepisyong sinasaklaw sa labas ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan

May ilang mga serbisyong maaari mong makuhang hindi sinasaklaw ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ngunit sinasaklaw ng Medicare, Medi-Cal, o ng ahensiya ng Estado o county. Hindi ito kumpletong listahan. Tumawag sa Serbisyo sa Customer sa 1-800-452-4413 (TTY: 711) upang malaman ang tungkol sa mga serbisyong ito.

Iba pang serbisyong saklaw ng Medicare, Medi-Cal, o Ahensiya ng Estado	Ang iyong mga gastos
Assisted Living Waiver (ALW) Ang Assisted Living Waiver (ALW) ay isang waiver ng Home and Community-Based Service (HCBS) na nilikha para sa mga benepisyaryong karapat-dapat para sa buong saklaw ng Medi-Cal, nang walang bahagi sa gastusin, na nangangailangan ng antas ng pangangalaga sa nursing na pasilidad at gustong tumira sa isang setting ng pangangalaga sa bahay o sa isang pampublikong pinopondohang pabahay para sa senior at/o may kapansanan. Upang maging karapat-dapat na makatanggap ng mga serbisyo, dapat matugunan ng mga kalahok ng ALW ang mga sumusunod na pamantayan sa pagiging karapat-dapat: • 21 taong gulang o mas matanda; • May full-scope na pagiging karapat-dapat sa Medi-Cal na walang bahagi sa gastusin; • May mga pangangailangan sa pangangalaga na katumbas ng mga residente na pinopondohan ng Medi-Cal na nakatira at tumatanggap ng pangangalaga sa mga nursing na pasilidad; • Handang manirahan sa isang setting na tinutulungan ang pamumuhay bilang isang alternatibo sa isang nursing na pasilidad; • Kayang manirahan nang ligtas sa isang pasilidad na tinutulungan ang pamumuhay o pabahay na pinopondohan ng publiko; Pumapayag na manirahan sa isang kinalalagyan na tinutulungan ang pamumuhay na matatagpuan sa isa sa mga sumusunod na county na nagbibigay ng mga serbisyo ng ALW: Los Angeles at San Diego county.	Ang mga kalahok ng ALW ay dapat na may sapat na pondo upang makapagbayad para sa kanilang silid at pagkain, at may ilang pondo pang natitira upang matugunan ang mga personal at hindi pinaplanong mga pangangailangan. Upang matukoy ng pagiging karapat-dapat, inilalapat ang mga panuntunan ng institusyon at mga panuntunan upang maiwasan ang pamumulubi ng asawa.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Iba pang serbisyong saklaw ng Medicare, Medi-Cal, o Ahensya ng Estado	Ang iyong mga gastos
In-Home Supportive Services (IHSS) Tutulong ang IHSS Program na magbayad para sa mga serbisyong ibinibigay sa iyo upang mapanatili kang ligtas sa sarili mong tahanan. Upang maging karapat-dapat, ikaw ay dapat na 65 taong gulang o mas matanda pa, o may-kapansanan, o bulag. Ang IHSS ay itinuturing na isang alternatibo sa pangangalaga sa labas ng bahay, tulad ng mga pasilidad ng nursing home o paninirahan at pangangalaga (board and care). Ang mga uri ng serbisyong maaaring pahintulutan sa pamamagitan ng IHSS ay paglilinis ng bahay, paghahanda ng pagkain, paglalaba, pamimili ng grocery, mga serbisyo ng personal na pangangalaga (tulad ng pangangalaga sa bituka at pantog, paliligo, mga serbisyo ng pag-aayos ng sarili at paramedical), pagsama sa mga medikal na appointment, at pangangasiwang nagbibigay ng proteksyon para sa may kapansanan sa pag-iisip. Makipag-ugnayan sa Serbisyo sa Customer o sa Mga Coordinator ng Pangangalaga ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan upang malaman kung karapat-dapat ka para sa mga serbisyong ito at upang maikonekta.	\$0
Programa ng Maraming Layuning Serbisyo sa mga Senior (Multipurpose Senior Services Program, MSSP) Nagbibigay ang Waiver ng Programa ng Maraming Serbisyo para sa Nakatatanda (Multipurpose Senior Services Program, MSSP) ng Home and Community-Based Services (HCBS) sa mga taong karapat-dapat ng Medi-Cal na 65 taong gulag o mas matanda pa at may kapansanan bilang alternatibo sa nursing facility placement. Natutulungan ng MSSP waiver ang mga tao na manatiling ligtas sa kanilang mga tahanan. Makipag-ugnayan sa Serbisyo sa Customer o sa Mga Coordinator ng Pangangalaga ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan upang malaman kung karapat-dapat ka para sa mga serbisyong ito at upang maikonekta.	\$0
Mga resetang sinasaklaw ng Medi-Cal RX Ang ilan sa mga inireresetang gamot na ibinibigay ng botika o ng provider ay sinasaklaw ng Medi-Cal Rx, isang Medi-Cal FFS na programa. Kung minsan, kinakailangan ang isang gamot at wala ito sa Listahan ng Mga Gamot na Nasa Kontrata. Kakailanganing aprubahan ang mga gamot na ito bago makuha ang mga ito sa parmasya. Pag-aaralan ng Medi-Cal Rx ang mga kahilingang at magpapasya ito sa loob ng 24 na oras. Para malaman kung ang isang gamot ay nasa Listahan ng Gamot na Nasa Kontrata o para makakuha ng kopya ng Listahan ng Gamot na Nasa Kontrata, tumawag sa Medi-Cal Rx sa 800-977-2273 (TTY 800-977-2273 at pindutin ang 5 o 711) o pumunta sa website ng Medi-Cal Rx sa https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home.	\$0

Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.



Iba pang serbisyong saklaw ng Medicare, Medi-Cal, o Ahensya ng Estado	Ang iyong mga gastos
Mga Regional Center Ang mga sentrong panrehiyon ay mga nonprofit na pribadong korporasyon na nakipag-kontrata sa Departamento ng mga Serbisyo sa Pag-unlad (Department of Developmental Services) para makapagbigay o makapagsaayos ng mga serbisyo at suporta sa mga taong may kapansanan sa pag-unlad (developmental disabilities). Mayroon silang mga tanggapan sa buong California upang makapagbigay ng mga lokal na mapagkukunan para tumulong sa paghahanap at pag-access ng maraming serbisyong available sa mga indibidwal at sa kanilang mga pamilya. May 21 sentrong panrehiyon ang California na may kasamang mahigit sa 40 tanggapan na matatagpuan sa buong estado na nagsisilbi sa mga indibidwal na may kapansanan sa pag-unlad (developmental disabilities) at sa kanilang mga pamilya. Upang ma-access ang Direktoryo ng Mga Regional Center, pumunta sa website na ito: www.dds.ca.gov.	\$0
Espesyalidad na kalusugan ng isip (Specialty mental health, SMH) Ang ilan sa mga serbisyo sa kalusugan ng isip ay nagmumula sa mga plano sa kalusugan ng isip ng county sa halip na ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan. Kasama sa mga ito ang mga espesyalidad na serbisyo sa kalusugan ng isip (specialty mental health services, SMHS) para sa mga miyembro ng Medi-Cal na nakakatugon sa mga panuntunan sa pangangailangang medikal. Upang malaman ang higit pa tungkol sa mga espesyalidad na serbisyo sa kalusugan ng isip na ibinibigay ng planong pangkalusugan ng isip ng county, maaari mong tawagan ang iyong planong pangkalusugan ng isip ng county. Upang makita sa online ang mga toll-free na numero ng telepono ng lahat ng county, pumunta sa dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPCContactList.aspx.	\$0
Mga Serbisyo sa Problema sa Paggamit ng Bawal na Gamot (Substance Use Disorder, SUD) Nagbibigay ang county ng mga serbisyo sa problema sa paggamit ng bawal na gamot sa mga miyembro ng Medi-Cal na nakakatugon sa mga panuntunan sa pangangailangang medikal. Ang mga miyembrong natukoy para sa mga serbisyo sa paggamot sa problema sa paggamit ng bawal na gamot ay ire-refer sa kagawaran ng kanilang county para sa paggamot. Para mahanap sa online ang mga numero ng telepono ng lahat ng county, pumunta sa https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUDCountyAccessLines.aspx.	\$0
Ilang partikular na serbisyo sa ngipin Ang impormasyon sa pakikipag-ugnayan ng miyembro ng Pinapamahalaang Pangangalaga ng Ngipin (Dental Managed Care, Dental MC) ay maaaring matagpuan sa www.dental.dhcs.ca.gov/Contact Us/DMC Member Contact Information/DMCMemberContactInformation. Para sa Medi-Cal Dental Fee-for-Service, makipag-ugnayan sa Medi-Cal Dental sa 1-800-322-6384 o pumunta sa website sa www.smilecalifornia.org or www.sonriecalifornia.org.	\$0

Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.



Iba pang serbisyong saklaw ng Medicare, Medi-Cal, o Ahensya ng Estado	Ang iyong mga gastos
Ang ilan sa mga pangangalaga sa hospice ay sinasakop sa labas ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan	\$0
Psychosocial na rehabilitasyon	\$0
Nakatuong pamamahala ng kaso	\$0
Rest home room at board	\$0



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

E. Mga serbisyong hindi sinasaklaw ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan, Medicare, at Medi-Cal

Hindi ito isang kumpletong listahan. Tumawag sa Serbisyo sa Customer sa 1-800-452-4413 (TTY: 711) upang malaman ang tungkol sa iba pang mga ibinukod na serbisyo.

Mga serbisyong hindi sinasaklaw ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan, Medicare, at Medi-Cal	
Mga serbisyong itinuturing na hindi “makatwiran at medikal na kinakailangan,” ayon sa mga pamantayan ng Medicare at Medi-Cal, maliban kung inilista namin ang mga ito bilang mga saklaw na serbisyo.	Ang mga pang-eksperimentong medikal at pang-operasyong paggamot, mga bagay, o mga gamot ay karaniwang hindi sinasaklaw, maliban na lamang kung sinasaklaw ang mga ito ng Medicare, ng isang klinikal na pananaliksik na pag-aaral na inaprubahan ng Medicare, o ng aming plano. Tingnan ang <i>Kabanata 3</i> ng iyong <i>Handbook ng Miyembro</i> para sa karagdagang impormasyon tungkol sa mga klinikal na pananaliksik at pag-aaral. Ang pang-eksperimentong paggamot at mga item ay mga paggamot at item na hindi tinatanggap sa pangkalahatan ng medikal na komunidad.
May private duty na nurse	Mga personal na bagay sa iyong silid sa isang ospital o nursing na pasilidad, gaya ng telepono o telebisyon.

F. Ang iyong mga karapatan bilang miyembro ng plano

Bilang miyembro ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan, mayroon kang mga partikular na karapatan. Magagamit mo ang mga karapatang ito nang hindi napaparusahan. Maaari mo ring gamitin ang mga karapatang ito nang hindi nawawala ang iyong mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan. Ipapaalam namin sa iyo ang tungkol sa iyong mga karapatan nang hindi kukulangin sa isang beses sa isang taon. Para sa higit pang impormasyon sa iyong mga karapatan, mangyaring basahin ang *Handbook ng Miyembro*. Kabilang sa iyong mga karapatan ang mga sumusunod, ngunit maaaring mayroong iba pa:

- **Mayroon kang karapatan na igalang, tratuhin nang patas, at nang may karangalan.** Kabilang dito ang karapatang:
 - Makatanggap ng mga saklaw na serbisyo nang hindi nag-aalala sa iyong medikal na kundisyon, kalagayan ng kalusugan, pagtanggap ng mga serbisyong pangkalusugan, karanasan sa mga claim, medikal na kasaysayan, kapansanan (kabilang ang kapansanan sa pag-iisip), katayuan sa pag-aasawa, edad, kasarian, sekswal na oryentasyon, bansang pinagmulan, lahi, kulay, relihiyon, paniniwala, o pagtanggap ng pampublikong tulong
 - Makakuha ng impormasyon sa iba pang wika at format (halimbawa, malaking titik, braille, o audio) nang libre
 - Maging malaya mula sa anumang uri ng pisikal na pagpigil o paghihiwalay

Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon,** pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.



- **Mayroon kang karapatang makakuha ng impormasyon tungkol sa iyong pangangalagang pangkalusugan.** Kabilang dito ang impormasyon sa panggagamot at iyong mga opsyon sa panggagamot. Ang impormasyong ito ay dapat na nasa wika at anyong nauunawaan mo. Kabilang dito ang karapatang makakuha ng impormasyon sa:
 - Paglalarawan ng mga serbisyong sinasaklaw namin
 - Kung paano makakakuha ng mga serbisyo
 - Magkano ang gagastusin mo sa mga serbisyo
 - Mga pangalan ng mga provider ng pangangalagang pangkalusugan
- **Mayroon kang karapatang magpasya tungkol sa iyong pangangalaga, kabilang ang pagtanggihan ng paggagamot.** Kabilang dito ang karapatang:
 - Pumili ng provider ng pangunahing pangangalaga (primary care provider, PCP) at palitan ang iyong PCP kahit kailan sa buong taon
 - Gumamit ng provider ng pangangalagang pangkalusugan ng kababaihan nang walang rekomendasyon
 - Makuha kaagad ang iyong mga saklaw na serbisyo at gamot
 - Malaman ang tungkol sa lahat ng opsyon sa paggagamot, kahit ano pa man ang kanilang halaga o kung saklaw man sila ng iyong benepisyo o hindi
 - Tanggihan ang paggagamot, kahit hindi ito ipinapayo ng iyong provider ng pangangalagang pangkalusugan
 - Ihinto ang pag-inom ng gamot, kahit hindi ito ipinapayo ng iyong provider ng pangangalagang pangkalusugan
 - Humingi ng ikalawang opinyon. Ang Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ang magbabayad para sa iyong pagpapatingin upang makakuha ng ikalawang opinyon
 - Ipaalam ang iyong mga ninanais na pangangalagang pangkalusugan sa isang paunang direktiba
- **May karapatan kang makatanggap ng napapanahong pangangalaga na walang sagabal sa komunikasyon o pagkakaroon ng pisikal na hadlang.** Kabilang dito ang karapatang:
 - Makakuha ng medikal na pangangalaga sa tamang panahon
 - Magpabalik-balik sa tanggapan ng isang tagabigay ng pangangalagang pangkalusugan. Nangangahulugan ito na walang balakid na pag-access para sa mga taong may mga kapansanan, alinsunod sa Americans with Disabilities Act
 - Magkaroon ng mga interpreter na tutulong sa pakikipag-usap sa iyong mga provider ng pangangalagang pangkalusugan at sa iyong planong pangkalusugan
- **May karapatan kang maghanap ng pang-emergency at agarang pangangalaga kapag kailangan mo nito.** Nangangahulugan ito na may karapatan kang:
 - Makakuha ng mga pang-emergency na serbisyo nang walang paunang pahintulot sa isang emergency
 - Gumamit ng isang provider ng agaran o pang-emergency na pangangalaga sa labas ng network, kapag kailangan



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon,** pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

- **Mayroon karapatan ka sa pagkakumpidensyal at pagkapribado.** Kabilang dito ang karapatang:
 - Humingi at makakuha ng kopya ng iyong mga talaang medikal sa paraang nauunawaan mo at hilinging baguhin o itama ang iyong mga talaan
 - Panatilihin pribado ang iyong personal na impormasyong pangkalusugan
- **May karapatan kang maghain ng reklamo o i-apela ang tinanggihan, naantala, o binagong serbisyo, mangyaring tingnan ang seksiyon G sa ibaba.** Kabilang dito ang karapatang:
 - Maghain ng reklamo o karaingan laban sa amin o sa aming mga provider
 - Umapela ng ilang partikular na pasya namin o ng aming mga provider
 - Maghain ng reklamo sa Departamento ng Pinapamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California (California Department of Managed Health Care, DMHC) sa pamamagitan ng walang bayad na numero ng telepono (1-888-466-2219), o TDD line (1-877-688-9891) para sa may kapansanan sa pandinig at pagsasalita. Ang website ng DMHC (www.dmhca.gov/) ay mayroong mga form ng reklamo, mga form ng aplikasyon para sa Independent Medical Review (IMR), at mga tagubiling matatagpuan sa online.
 - Humiling sa DMHC para sa IMR ng mga serbisyo o item ng Medi-Cal na may katangiang pang-medikal
 - Humiling ng Pagdinig ng Estado
 - Makakuha ng detalyadong dahilan kung bakit tinanggihan ang mga serbisyo at humingi ng mga libreng kopya ng lahat ng impormasyong ginamit sa pagpasya

Para sa higit pang impormasyon tungkol sa iyong mga karapatan, maaari mong basahin ang *Handbook ng Miyembro*. Kung mayroon kang mga tanong, maaari ka ring tumawag sa Serbisyo sa Customer ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711).

Maaari mo ring tawagan ang espesyal na Ombudsman para sa mga taong may kapwa Medicare at Medi-Cal sa 1-855-501-3077, Lunes hanggang Biyernes, sa pagitan ng 9 a.m. at 5 p.m., o ang Tanggapan ng Ombudsman ng Medi-Cal sa 1-888-452-8609, Lunes hanggang Biyernes, sa pagitan ng 8 a.m. at 5 p.m.

G. Paano maghain ng reklamo o umapela ng tinanggihan, naantala, o binagong serbisyo

Kung mayroon kang reklamo o kung sa tingin mo ay hindi tama ang Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa pagtangi, pag-antala, o pagbabago nito ng serbisyo, tumawag sa Serbisyo sa Customer sa 1-800-452-4413 (TTY: 711). Maaari ka ring magsumite ng nakasulat na reklamo sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan, P.O. Box 927, Woodland Hills, CA 91365-9856. Maaari kang umapela sa aming pasya.

Para sa mga tanong tungkol sa mga reklamo at apela, maaari mong basahin ang **Kabanata 9** ng *Handbook ng Miyembro*. Maaari ka ring tumawag sa Serbisyo sa Customer ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711).



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Tulong mula sa Departamento ng Pinapamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California

Responsibilidad ng Departamento ng Pinapamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California na pangasiwaan ang mga plano ng serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan. Kung mayroon kang karaingan laban sa iyong planong pangkalusugan, dapat mo munang tawagan ang iyong planong pangkalusugan sa **1-800-452-4413 (TTY: 711)** at gamitin ang proseso ng karaingan ng iyong planong pangkalusugan bago ka makipag-ugnayan sa departamento. Ang paggamit ng pamamaraan ng karaingang ito ay hindi nagbabawal sa paggamit ng anumang potensyal na legal na karapatan o mga remedyo na maaaring available sa iyo. Kung kailangan mo ng tulong sa karaingan kaugnay sa isang emergency, sa karaingang hindi kasiya-siyang nalutas ng iyong planong pangkalusugan, o sa karaingang nanatiling hindi nalutas nang mahigit sa 30 araw, maaari kang tumawag sa departamento para sa tulong. Maaari ka ring maging karapat-dapat para sa Independent Medical Review (IMR). Kung karapat-dapat ka para sa IMR, magbibigay ang proseso ng IMR ng walang kinikilingang pagsusuri sa mga desisyong pangmedikal na ginawa ng isang planong pangkalusugan na may kaugnayan sa medikal na pangangailangan ng iminumungkahing serbisyo o paggamot, mga desisyon sa coverage para sa mga paggamot na pang-eksperimento o sinisiyasat pa lang at mga hindi pagkakaunawaan sa pagbabayad para sa mga pang-emergency o agarang serbisyong medikal. Mayroon ding toll-free na numero ng telepono ang departamento na **1-888-466-2219** at linya ng TDD na **1-877-688-9891** para sa mga may kapansanan sa pandinig at pagsasalita. Ang internet website ng departamento na **www.dmhca.gov** ay may mga form ng reklamo, form ng aplikasyon sa IMR at mga tagubilin sa online.

H. Ano ang dapat gawin kung may pinanghihinalaan kang pandaraya

Ang karamihan ng mga propesyunal at organisasyon sa pangangalagang pangkalusugan na nagkakaloob ng mga serbisyo ay matapat. Sa kasamaang-palad, maaaring may ilang manloloko.

Kung sa palagay mo ay may maling ginagawa ang isang doktor, ospital, o ibang botika, mangyaring makipag-ugnayan sa amin.

- Tawagan kami sa Serbisyo sa Customer ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan. Ang mga numero ng telepono ay 1-800-452-4413 (TTY: 711).
- O, tumawag sa Customer Service Center ng Medi-Cal sa 1-800-541-5555. Ang mga user ng TTY ay maaaring tumawag sa 1-800-430-7077.
- O, tawagan ang Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Maaaring tumawag ang mga TTY User sa 1-877-486-2048. Maaari mong tawagan ang mga numerong ito nang libre.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa **www.blueshieldca.com/medicare**.

Kung mayroon kang mga pangkalahatang tanong o mga tanong tungkol sa aming plano, mga serbisyo, lugar ng serbisyo, pagsingil, o mga ID card ng miyembro, mangyaring tawagan ang Serbisyo sa Customer ng Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan:

1-800-452-4413

Libre ang mga pagtawag sa numerong ito. 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Ang Serbisyo sa Customer ay mayroon ding mga libreng serbisyo ng interpreter ng wika na makukuha para sa mga taong hindi nagsasalita ng Ingles.

TTY: 711

Ang numerong ito ay nangangailangan ng espesyal na kagamitan sa telepono at para lang sa mga taong may mga problema sa pandinig o pagsasalita.

Libre ang mga tawag sa numerong ito. 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo.

Kung mayroon kang mga katanungan tungkol sa iyong kalusugan:

Tumawag sa iyong provider ng pangunahing pangangalaga. Sundin ang mga tagubilin ng iyong PCP sa pagkuha ng pangangalaga kapag sarado ang tanggapan.

Kapag sarado ang tanggapan ng iyong PCP, maaari ka ring tumawag sa Blue Shield of California Nurse Advice Line. May nurse na makikinig sa iyong problema at sasabihin sa iyo kung paano makakakuha ng pangangalaga. (*Halimbawa*: madaling makuha pangangalaga, agarang pangangalaga, emergency room). Ang mga numero para sa Blue Shield of California Nurse Advice Line ay:

(877) 304-0504

Libre ang mga tawag sa numerong ito. 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo.

Ang Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ay mayroon ding mga libreng serbisyo ng interpreter ng wika na maaaring magamit ng mga taong hindi nagsasalita ng Ingles.

TTY: 711

Libre ang mga tawag sa numerong ito. 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo.

Kung kailangan mo ng agarang pangangalaga sa kalusugan ng pag-uugali sa Los Angeles County, mangyaring tumawag sa Access and Crisis Line ng Los Angeles County:

1-800-854-7771

Libre ang mga tawag sa numerong ito. 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo.

Ang Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ay mayroon ding mga libreng serbisyo ng interpreter ng wika na maaaring magamit ng mga taong hindi nagsasalita ng Ingles.

TTY: 711

Libre ang mga tawag sa numerong ito. 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo.

Kung kailangan mo ng agarang pangangalaga sa kalusugan ng pag-uugali sa San Diego County, mangyaring tumawag sa Access at Crisis Line ng San Diego County:

1-888-724-7240

Libre ang mga tawag sa numerong ito. 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo.

Ang Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan ay mayroon ding mga libreng serbisyo ng interpreter ng wika na maaaring magamit ng mga taong hindi nagsasalita ng Ingles.

TTY: 711

Libre ang mga tawag sa numerong ito. 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo.



Kung mayroon kang mga tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang pagtawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Handa kaming tumulong

**Makipag-ugnayan sa Blue Shield sa (800) 452-4413 (TTY: 711)
8 a.m. hanggang 8 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo**

Ang Blue Shield of California ay isang HMO D-SNP plan na may kontrata sa Medicare at may kontrata sa California State Medicaid Program. Ang enrollment sa Blue Shield of California ay nakadepende sa pag-renew ng kontrata.

Ang Amazon Pharmacy ay kahiwalay sa Blue Shield of California at kinontrata para makapagbigay ng serbisyo ng pagde-deliver sa tahanan ng mga inireresetang gamot sa mga miyembro ng Blue Shield na may mga benepisyo sa pharmacy. May pananagutan ang mga miyembro para sa kanilang bahagi sa gastusin, ayon sa nakasaad sa mga detalye ng benepisyo ng kanilang plano.

Ang SilverSneakers ay isang rehistradong trademark ng Tivity Health, Inc. © 2026 Tivity Health, Inc. All rights reserved.

Ang Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan (HMO D-SNP) at NurseHelp 24/7 ay mga tatak ng serbisyo ng Blue Shield of California. Ang Blue Shield at ang simbolong Shield ay mga rehistradong trademark ng BlueCross BlueShield Association, isang samahan ng hiwalay na plano ng Blue Cross at 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。