



食品与农产品慢性病特殊补充福利 (SSBCI) 认证 - Blue Shield TotalDual Plan (HMO D-SNP)

本计划包含一项名为食品与农产品福利的慢性病特殊补充福利 (SSBCI)。要获得此福利资格（并非所有会员都符合条件），会员必须至少患有以下一种或多种慢性病：

- 慢性酒精使用障碍及其他物质使用障碍 (SUD)
- 自身免疫性疾病（结节性多动脉炎、风湿性多肌痛、多肌炎、皮肌炎、类风湿关节炎、系统性红斑狼疮、银屑病关节炎、硬皮病）
- 癌症
- 心血管疾病（心律失常、冠状动脉疾病、外周血管疾病、瓣膜性心脏病）
- 慢性心力衰竭
- 痴呆症
- 糖尿病
- 超重、肥胖及代谢综合征
- 慢性胃肠道疾病（慢性肝病、非酒精性脂肪肝 [NAFLD]、乙型肝炎、丙型肝炎、胰腺炎、肠易激综合征、炎症性肠病）
- 慢性肾脏病 (CKD)：需要透析/终末期肾病 (ESRD) 或无需透析的 CKD
- 严重血液系统疾病（再生障碍性贫血、血友病、免疫性血小板减少性紫癜、骨髓增生异常综合征、镰状细胞病 [不包括镰状细胞特征]、慢性静脉血栓栓塞性疾病）
- HIV/艾滋病
- 慢性肺部疾病（哮喘、慢性支气管炎、囊性纤维化、肺气肿、肺纤维化、肺动脉高压、慢性阻塞性肺疾病 [COPD]）
- 慢性致残性精神健康疾病（双相情感障碍、重度抑郁障碍、偏执性障碍、精神分裂症、分裂情感性障碍、创伤后应激障碍、进食障碍、焦虑障碍）
- 神经系统疾病（肌萎缩侧索硬化症 [ALS]、癫痫、广泛性瘫痪 [即偏瘫、四肢瘫痪、截瘫、单瘫]、亨廷顿病、多发性硬化、帕金森病、多发性神经病、纤维肌痛、慢性疲劳综合征、脊髓损伤、椎管狭窄、中风相关神经功能缺损）
- 中风
- 器官移植术后护理
- 免疫缺陷及免疫抑制性疾病
- 与认知障碍相关的病症（阿尔茨海默病、智力及发育障碍、创伤性脑损伤、伴随认知障碍的致残性精神疾病、轻度认知障碍）
- 需要持续治疗服务以维持或保留功能的病症（脊髓损伤、瘫痪、肢体缺失、中风、关节炎）
- 损害视觉、听觉（耳聋）、味觉、触觉和嗅觉的慢性病

请将此填写完整的**两页** Blue Shield TotalDual Plan SSBCI 表格提交至：

传真至： (877) 251-3660

邮寄至： Blue Shield of California, P.O. Box 948, Woodland Hills, CA 91365-9856

电邮至： WHMembership@blueshieldca.com

若对填写表格有疑问，请致电客户服务部，电话：**(800) 452-4413 (TTY: 711)**，上午 8 点至晚上 8 点（太平洋时间），每周七天，或访问 **blueshieldca.com/medicare**。

会员名字： _____

会员姓氏： _____

Medicare ID: _____ 会员出生日期： _____

会员电子邮箱： _____

会员电话号码： _____

医疗服务提供者确认声明

本人知悉上述会员须患有被称为慢性病的特定长期疾病方可使用此项福利。

本人确认上述会员：

☐ 符合上述资格要求，有资格获得慢性病特殊补充福利。

请添加慢性病 _____

☐ 不符合上述资格要求，无资格获得慢性病特殊补充福利。建议该会员预约门诊。

医疗服务提供者姓名： _____ 医疗服务提供者电话号码： _____

医疗服务提供者签名： _____ 日期： _____