

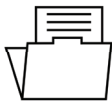


Phúc Lợi Đặc Biệt của Chương Trình Sức Khỏe

Mua Sản Phẩm Không Cần Toa Bằng Phúc Lợi của Quý Vị

Ông/bà <First Name> <Last Name> thân mến:

Xin Chúc Mừng Quý Vị! Là thành viên của Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan), quý vị được nhận \$120 vào mỗi quý để mua các sản phẩm không cần toa - như thuốc và vitamin chẳng hạn. Hãy mua các sản phẩm của quý vị bằng những bước đơn giản sau đây.



Chọn sản phẩm quý vị cần trong danh mục sản phẩm kèm theo.



Điền rồi gửi qua bưu điện đơn đặt mua trong phong bì có cước phí trả trước kèm theo đây HOẶC



Gọi 1-800-355-7913 (TTY: 711), Thứ Hai – Thứ Sáu từ 8:00 sáng đến 8:00 giờ tối giờ Giờ Chuẩn Thái Bình Dương để được Nhân Viên Tư Vấn OTC giúp đỡ.

Các sản phẩm sẽ được giao cho quý vị trong vòng từ 7-10 ngày kể từ khi quý vị điền đơn.

Hãy bắt đầu sử dụng phúc lợi của quý vị ngay!

Xin gửi lại đơn đã điền qua bưu điện trong phong bì có cước phí trả trước kèm theo đây.

Nếu quý vị đặt mua bằng đơn đặt mua, tổng số tiền đặt mua của quý vị sẽ được tính vào tháng mà chúng tôi nhận được đơn đặt mua của quý vị. Ví dụ như nếu quý vị gửi đơn đặt mua vào ngày 29 tháng 6, nhưng đến ngày 1 tháng 7 chúng tôi mới nhận được, thì tổng số tiền đặt mua của quý vị sẽ là của phúc lợi tháng 7, chứ không phải là của phúc lợi tháng 6.

Blue Shield of California Promise Health Plan is a health plan that contracts with both Medicare and Medi-Cal to provide benefits of both programs to enrollees. ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00am to 8:00pm, seven days a week. The call is free. Español (Spanish): ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) de 8:00am a 8:00pm, los 7 días de la semana. 繁體中文 (Chinese): 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) 每週七天辦公，早上8:00 點至晚上8:00 點或。

Blue Shield of California Promise Health Plan tuân thủ luật pháp về quyền công dân của Liên bang và Tiểu bang hiện hành không phân biệt đối xử dựa trên tổ tiên, tôn giáo, tình trạng hôn nhân, chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, độ tuổi, khuyết tật, giới tính/tính dục, nhận dạng giới tính hoặc khuynh hướng giới tính. Quý vị có thể yêu cầu cung cấp miễn phí tài liệu này ở các dạng thức khác, như chữ in lớn, chữ nổi Braille, và/hoặc âm thanh. Gọi 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 sáng đến 8:00 tối, bảy ngày mỗi tuần. Cuộc gọi được miễn phí.

LƯU Ý QUAN TRỌNG: Để xem thông báo này bằng một ngôn ngữ khác, quý vị có thể truy cập trang web của chúng tôi tại www.blueshieldca.com/promise.

Blue Shield of California Promise Health Plan is an independent licensee of the Blue Shield Association.