



Blue Shield of California

Chương trình Thuốc theo toa Medicare Advantage

Danh sách kiểm tra trước khi đăng ký

Trước khi đưa ra quyết định đăng ký, điều quan trọng là quý vị phải hiểu đầy đủ các quyền lợi và quy tắc của chúng tôi. Nếu quý vị có bất kỳ thắc mắc nào, quý vị có thể gọi điện và trao đổi với đại diện Dịch vụ Khách hàng theo số **(800) 452-4413 (TTY: 711)**, từ 8:00 sáng đến 8:00 tối, bảy ngày trong tuần.

Hiểu về các quyền lợi

☐

Evidence of Coverage (EOC, Chứng Từ Bảo Hiểm) cung cấp một danh sách đầy đủ về tất cả các bảo hiểm và dịch vụ. Điều quan trọng là phải xem xét phạm vi bảo hiểm, chi phí và quyền lợi của chương trình trước khi quý vị ghi danh. Truy cập **blueshieldca.com/medmapd2025** hoặc gọi điện cho bộ phận Chăm sóc Khách hàng theo số **(800) 452-4413 (TTY: 711)**, 8:00 sáng đến 8:00 tối, bảy ngày trong tuần để xem bản sao của EOC.

☐

Kiểm tra danh bạ nhà cung cấp (hoặc hỏi bác sĩ của quý vị) để đảm bảo rằng các bác sĩ mà quý vị đang tới khám cũng có ở trong mạng lưới. Nếu họ không có trong danh sách, điều đó có nghĩa là quý vị nhiều khả năng sẽ cần phải chọn một bác sĩ mới.

☐

Kiểm tra danh bạ nhà thuốc để đảm bảo nhà thuốc mà quý vị sử dụng cho mọi loại thuốc theo toa có nằm trong mạng lưới. Nếu nhà thuốc không nằm trong danh sách, quý vị nhiều khả năng sẽ cần phải chọn một nhà thuốc mới cho các toa thuốc của mình.

☐

Kiểm tra danh mục thuốc để đảm bảo thuốc của quý vị được đài thọ.

Hiểu các quy tắc quan trọng

☐

Các quyền lợi, phí bảo hiểm và/hoặc các khoản tiền đồng chi trả/đồng bảo hiểm có thể thay đổi vào ngày 1 tháng 1 năm 2026.

☐

Đối với các chương trình HMO D-SNP: Đây là chương trình nhu cầu đặc biệt đủ điều kiện kép (D-SNP). Khả năng có thể đăng ký của quý vị sẽ dựa trên việc xác minh rằng quý vị có quyền nhận cả Medicare và hỗ trợ y tế từ một chương trình của tiểu bang theo Medicaid.

Ảnh hưởng đến bảo hiểm hiện tại



Nếu hiện tại quý vị đang tham gia chương trình Medicare Advantage, bảo hiểm chăm sóc sức khỏe Medicare Advantage hiện tại của quý vị sẽ kết thúc khi bảo hiểm Medicare Advantage mới của quý vị bắt đầu. Nếu quý vị có Tricare, bảo hiểm của quý vị có thể bị ảnh hưởng khi bảo hiểm Medicare Advantage mới của quý vị bắt đầu. Vui lòng liên hệ với Tricare để biết thêm thông tin. Nếu quý vị có chương trình Medigap, sau khi bảo hiểm Medicare Advantage của quý vị bắt đầu, quý vị có thể muốn hủy bỏ hợp đồng bảo hiểm Medigap vì quý vị sẽ phải chi trả cho bảo hiểm mà quý vị không thể sử dụng.

Medicare đã chấp thuận cho Blue Shield of California cung cấp những quyền lợi này và/hoặc đồng thanh toán/đồng bảo hiểm thấp hơn như một phần của chương trình Value-Based Insurance Design (Thiết kế Bảo hiểm Dựa trên Giá trị). Chương trình này cho phép Medicare thử những cách mới để cải thiện các chương trình Medicare Advantage.

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。 Công ty tuân thủ luật pháp tiểu bang và luật dân quyền liên bang hiện hành, và không phân biệt đối xử, loại trừ người nào đó hoặc đối xử khác biệt với họ theo chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, nhóm dân tộc, tình trạng y tế, thông tin di truyền, tổ tiên, tôn giáo, giới tính, tình trạng hôn nhân, giới, bản dạng giới, khuynh hướng tính dục, tuổi tác, tình trạng khuyết tật tâm thần hoặc khuyết tật thể chất.

ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **(800) 452-4413 (TTY: 711)**.

ATENCIÓN: Si no habla inglés, tiene a su disposición gratis el servicio de asistencia en idiomas. Llame al **(800) 452-4413 (TTY: 711)**.

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 **(800) 452-4413 (TTY: 711)**。

CHÚ Ý: Nếu quý vị nói ngôn ngữ khác tiếng Anh, chúng tôi có cung cấp các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho quý vị. Gọi **(800) 452-4413 (TTY: 711)**.