

Blue Shield of California Medicare Advantage - طرح‌های دارویی نسخه‌ای فهرست بررسی قبل از ثبت نام

قبل از تصمیم‌گیری برای ثبت نام، مهم است که مزایا و قوانین ما را کاملاً درک کرده باشید. اگر پرسشی دارید، می‌توانید تماس بگیرید و با نماینده خدمات مشتریان با شماره تلفن **(800) 452-4413 (TTY: 711)** از 8 صبح تا 8 شب، هفت روز هفته صحبت کنید.

درک مزایا

Evidence of Coverage (EOC)، شواهد پوشش) فهرست کاملی از همه پوشش‌ها و خدمات را ارائه می‌دهد. مهم است قبل از ثبت نام، پوشش، هزینه‌ها و مزایای طرح را بررسی کنید. از وبگاه blueshieldca.com/medmapd2025 دیدن کنید یا با خدمات مشتریان به شماره **(800) 452-4413 (TTY: 711)**، از 8 صبح تا 8 شب، هفت روز هفته، برای مشاهده یک نسخه از EOC تماس بگیرید.

فهرست راهنمای ارائه دهنده را بررسی کنید (یا از پزشک خود بپرسید) تا مطمئن شوید پزشکانی که اکنون می‌بینید در شبکه هستند. اگر آنها در فهرست نیستند، به این معنی است که احتمالاً باید پزشک جدیدی انتخاب کنید.

فهرست راهنمای داروخانه را بررسی کنید تا مطمئن شوید داروخانه‌ای که برای هر داروی نسخه‌ای استفاده می‌کنید در شبکه است. اگر داروخانه در فهرست نیست، احتمالاً باید داروخانه جدیدی را برای نسخه‌های خود انتخاب کنید.

فهرست راهنمای داروخانه را مرور کنید تا مطمئن شوید که داروهای شما تحت پوشش هستند.

درک قوانین مهم

مزایا، حق بیمه و/یا پرداخت‌های مشترک/بیمه مشترک ممکن است در 1 ژانویه 2026 تغییر کند.

برای برنامه‌های HMO D-SNP: این طرح یک طرح نیازهای ویژه دوگانه واجد شرایط (D-SNP) است. توانایی شما برای ثبت نام براساس تأییدیه است که شما هم از Medicare و هم از کمک پزشکی از طریق یک طرح ایالتی تحت Medicaid برخوردار هستید.

اگر در حال حاضر در طرح مزیت Medicare Advantage ثبت نام کرده‌اید، پوشش مراقبت‌های بهداشتی Medicare Advantage فعلی شما با شروع پوشش جدید Medicare Advantage شما به پایان می‌رسد. اگر Tricare دارید، ممکن است پس از شروع پوشش جدید Medicare Advantage، پوشش شما تحت تأثیر قرار گیرد. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر، با Tricare تماس بگیرید. اگر طرح Medigap دارید، پس از شروع پوشش Medicare Advantage، ممکن است بخواهید خط‌مشی Medigap خود را کنار بگذارید، زیرا برای پوششی که نمی‌توانید از آن استفاده کنید، پول پرداخت می‌کنید.



Medicare طرح Blue Shield of California را برای ارائه این مزایا و/یا پرداخت‌های مشترک/بیمه مشترک کمتر به عنوان بخشی از برنامه Value-Based Insurance Design (طراحی بیمه مبتنی بر ارزش) تأیید کرد. این برنامه به Medicare اجازه می‌دهد راه‌های جدیدی را برای بهبود طرح‌های Medicare Advantage امتحان کند.

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。

این شرکت از قوانین حقوق مدنی فدرال و قوانین ایالتی حاکم تبعیت می‌کند و بر اساس نژاد، رنگ پوست، خاستگاه ملی، قومیت، وضعیت پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، تبار، مذهب، جنس، وضعیت تأهل، جنسیت، هویت جنسیتی، گرایش جنسی، سن، معلولیت روانی یا جسمانی تبعیض قائل نمی‌شود، افراد را مستثنی نمی‌کند یا با آن‌ها متفاوت رفتار نمی‌کند.

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 servicios gratuitos de asistencia lingüística. 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)。

توجه: اگر به زبانی غیر از انگلیسی صحبت می‌کنید، خدمات کمکی زبان به صورت رایگان در دسترس شما قرار دارد. با شماره (800) 452-4413 (TTY: 711) تماس بگیرید.