



2025 Buod ng Mga Benepisyo

TotalDual Plan (HMO D-SNP)

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

May bisa simula Enero 1, 2025 - Disyembre 31, 2025

Blue Shield TotalDual Plan, (HMO D-SNP), isang Medicare Medi-Cal Plan | 2025 Buod ng Mga Benepisyo



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

Panimula

Ang dokumentong ito ay isang maikling buod ng mga benepisyo at serbisyong saklaw ng Blue Shield TotalDual Plan. Kalakip nito ang mga sagot sa madalalas na tanong, mahalagang impormasyon sa pakikipag-ugnayan, isang pangkalahatang-ideya ng mga benepisyo at serbisyong inaalok, at impormasyon tungkol sa inyong mga karapatan bilang miyembro ng Blue Shield TotalDual Plan. Makikita ang mahahalagang termino at ang mga kahulugan ng mga ito sa huling kabanata ng *Handbook ng Miyembro*.

Talaan ng mga Nilalaman

| | |
|--|----|
| A. Mga Disclaimer | 3 |
| B. Mga madalas itanong (Frequently asked questions, FAQ)..... | 13 |
| C. Listahan ng mga saklaw na serbisyo | 19 |
| D. Mga benepisyong saklaw sa labas ng Blue Shield TotalDual Plan..... | 42 |
| E. Mga serbisyong hindi sinasaklaw ng Blue Shield TotalDual Plan, Medicare, at Medi-Cal..... | 48 |
| F. Ang inyong mga karapatan bilang miyembro ng plano | 49 |
| G. Paano maghain ng reklamo o umapela ng tinanggihan, naantala, o binagong serbisyo..... | 52 |
| H. Ano ang dapat gawin kung may pinanghihinalaan kayong pandaraya | 53 |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

A. Mga Disclaimer



Ito ay isang buod ng mga serbisyong pangkalusugan na saklaw ng Blue Shield TotalDual Plan para sa 2025. 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 di-kasama. Upang makakuha ng kumpletong listahan ng mga serbisyong sinasaklaw namin, mangyaring sumangguni sa *Handbook ng Miyembro* sa blueshieldca.com/DSNPdocuments2025 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., pitong araw sa isang linggo. Paunawa: Magiging available ang EOC sa aming website pagsapit ng Oktubre 15, 2024.

- ❖ Ang Blue Shield of California ay isang HMO D-SNP plan na may kontrata sa Medicare at may kontrata sa California State Medicaid Program. Nakadepende ang pagpapa-enroll sa Blue Shield of California sa pag-renew ng kontrata.
- ❖ Kasama sa Blue Shield TotalDual Plan ang Part D na saklaw, na nagbibigay ng saklaw sa inireresetang gamot, na nag-aalok sa inyo ng kaghinhawaan ng pagkakaroon ng inyong medikal at mga inireresetang gamot na parehong sakop ng isang plano.
- ❖ Upang makasali sa Blue Shield TotalDual Plan, dapat ay mayroon kayong Medicare Part A at Medicare Part B, maging karapat-dapat para sa Medi-Cal (Medicaid), at naninirahan sa aming lugar ng serbisyo. Kasama sa aming lugar ng serbisyo ang Los Angeles at San Diego Counties.
- ❖ Makikita ang Direktoryo ng Provider ng aming plano sa aming website sa blueshieldca.com/medicare/providerdirectoryr.
- ❖ Makikita ang Direktoryo ng Pharmacy ng aming plano sa aming website sa blueshieldca.com/medpharmacy2025.
- ❖ Upang makuha ang pinakakumpleto at pinakakasalukuyang impormasyon tungkol sa kung aling mga gamot ang saklaw, maaari niyong puntahan ang aming website sa blueshieldca.com/medformulary2025.
- ❖ Inaprubahan ng Medicare ang Blue Shield TotalDual Plan upang maibigay ang mga benepisyong ito at mas mababang copayment bilang bahagi ng programa ng Value-Based Insurance Design. Pinapayagan ng programang ito ang Medicare na subukan ang mga bagong paraan upang mapabuti ang mga plano ng Medicare Advantage.
- ❖ Ang Amazon Pharmacy ay hindi kaanib independiyente sa Blue Shield of California at kinontrata ng Blue Shield upang magbigay ng paghahatid sa bahay ng mga inireresetang gamot sa mga miyembro ng Blue Shield.



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

- ❖ Para sa higit pang impormasyon tungkol sa **Medicare**, maaari ninyong basahin ang *Medicare at Kayo* na handbook. Mayroon itong buod ng mga benepisyo ng Medicare, mga karapatan at proteksyon, at sumasagot sa mga pinakamadadalas na tanong tungkol sa Medicare. Makukuha ninyo ito sa website ng Medicare (www.medicare.gov/medicare-and-you) o sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Ang mga gumagamit ng TTY ay dapat tumawag sa 1-877-486-2048. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa **Medi-Cal**, maaari niyong tingnan ang website ng Departamento ng Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan ng California (Department of Healthcare Services, DHCS) (www.dhcs.ca.gov/) o makipag-ugnayan sa Medi-Cal Office ng Ombudsman 1-888-452-8609, Lunes hanggang Biyernes, sa pagitan ng 8:00 a.m. at 5:00 p.m. Maaari niyo ring tawagan ang espesyal na Ombudsman para sa mga taong may parehong Medicare at Medi-Cal, sa 1-855-501-3077, Lunes hanggang Biyernes, sa pagitan ng 9:00 a.m. at 5:00 p.m.
- ❖ Maaari ninyong makuha ang dokumentong ito nang libre sa iba pang format, gaya ng malaking titik, braille, o audio. Tumawag sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag.
- ❖ Maaari ninyong makuha ang dokumentong ito nang libre sa Arabic, Armenian, Simplified Chinese, Traditional Chinese, Farsi, Khmer, Korean, Russian, Spanish, Tagalog, at Vietnamese.
- ❖ Sumusunod ang kumpanya sa mga naaangkop na batas ng estado at pederal na batas sa karapatang sibil at hindi ito nandiskrimina, nagbubukod ng mga tao o pinapakitunguhan sila nang naiiba, batay sa lahi, kulay, pinagmulang bansa, kinabibilangang etnikong pangkat, medikal na kondisyon, genetic na impormasyon, ninuno, relihiyon, kasarian, katayuan sa pag-aasawa, kinikilalang kasarian, sekswal na oryentasyon, edad, kapansanan sa pag-iisip, o pisikal na kapansanan. 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 dokumento na 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 TotalDual Plan.



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

❖ Mga iba pang wika

- Makukuha ninyo ang Buod ng Mga Benepisyo na ito at ang iba pang materyal ng plano sa iba pang wika nang wala kayong kailangang bayaran. Nagbibigay ang Blue Shield TotalDual Plan ng mga nakasulat na pagsasaling-wika mula sa mga kwalipikadong tagasalin. Tumawag sa numero ng Serbisyo sa Customer ng Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711). Libre ang tawag. Sumangguni sa inyong Handbook ng Miyembro upang malaman ang higit pa tungkol sa mga serbisyo ng tulong sa wika para sa pangangalagang pangkalusugan, tulad ng interpreter at mga serbisyo ng pagsasalin.

❖ Mga iba pang format

- Makukuha ninyo ang impormasyong ito sa mga iba pang format, tulad ng braille, malaking titik na may 20-point na font, audio, at mga naa-access na electronic na format nang walang gastos sa inyo. Tumawag sa numero ng Serbisyo sa Customer ng Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711). Libre ang tawag.



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

❖ Mga serbisyo ng interpreter

- Nagbibigay ang Blue Shield TotalDual Plan ng mga serbisyo ng pasalitang pagsasalin, kabilang ang sign language, mula sa isang kwalipikadong interpreter, sa loob ng 24 na oras, nang walang gastos sa inyo. Hindi ninyo kailangang gawing interpreter ang isang miyembro ng pamilya o kaibigan. Hindi namin hinihikayat ang paggamit ng mga menor de edad bilang mga interpreter, maliban na lang kung isa itong emergency. Available ang mga serbisyo ng interpreter, wika, at kultura nang libre. Available ang tulong 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Para sa tulong sa inyong wika, o upang makuha ang Buod ng Mga Benepisyo na ito sa ibang wika, tumawag sa numero ng Serbisyo sa Customer ng Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711). Libre ang tawag.

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: 711). These services are free of charge.

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 1-800-452-4413 (TTY: 711). هذه الخدمات مجانية.




Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

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

ឃ្លាសំគាល់ភាសាខ្មែរ (Cambodian) ចំណាំ៖ បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ជាភាសារបស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ។ ជំនួយ និងសេវា សំរាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរប្រើល សំរាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារជាអក្សរពុម្ពធំៗ ក៏មានដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711)។ សេវាទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

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。

 **Kung mayroon kayong mga katanungan**, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

مطلب به زبان فارسی (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 نسخه های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با 1-800-452-4413 (TTY: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه میشوند.

हिन्दी 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 निःशुल्क हैं।

Nge 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.



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

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.

ເທກໄລພາສາລາວ (Laotian) ບະກາດ:
ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-800-452-4413 (TTY: 711). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມິໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-800-452-4413 (TTY: 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

Mienh 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.

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।

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.



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

Mensaje en Español (Spanish) ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-800-452-4413 (TTY: 711). Para las personas con discapacidades, también hay asistencia y servicios gratuitos disponibles, como documentos en braille y letra grande. Llame al 1-800-452-4413 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog Tagline PAUNAWA: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong 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 malalaking titik. Tumawag sa 1-800-452-4413 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyonang ito.

แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai) โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-800-452-4413 (TTY: 711) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-800-452-4413 (TTY: 711) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang 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.

- ❖ Maaari kayong gumawa ng pangmatagalang kahilingan para makuha ang dokumentong ito sa isang wikang bukod sa Ingles o sa isang alternatibong anyo ngayon at sa hinaharap. Para makagawa ng kahilingan, mangyaring makipag-ugnayan sa Pangangalaga sa Customer ng Blue Shield TotalDual Plan. Ang inyong gustong wika at anyo ay ilalagay sa file para sa mga komunikasyon sa hinaharap. Para makagawa ng anumang update sa inyong mga kagustuhan, mangyaring makipag-ugnayan sa Serbisyo sa Customer ng Blue Shield TotalDual Plan.



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.



B. Mga madalas itanong (Frequently asked questions, FAQ)

Nakalista sa sumusunod na talaan ang mga madalas itanong.

| Mga Madalas Itanong | Mga Sagot |
|--|---|
| Ano ang isang Medicare-Medi-Cal Plan? | Ang Medicare-Medi-Cal Plan ay isang planong pangkalusugan na nakikipagkontrata sa Medicare at Medi-Cal upang ibigay ang mga benepisyong parehong programa sa mga enrollee. Ito ay para sa mga taong may edad na 21 taong gulang at mas matanda pa. Ang Medicare-Medi-Cal Plan 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 provider. Mayroon din itong mga coordinator ng pangangalaga upang tulungan kayong pamahalaan ang lahat ng inyong provider at suporta. Nagtutulungan silang lahat upang ibigay ang pangangalagang kailangan ninyo. |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Mga Madalas Itanong | Mga Sagot |
|--|--|
| <p>Makukuha ko ba ang parehong mga benepisyo ng Medicare at Medi-Cal sa Blue Shield TotalDual Plan na nakukuha ko ngayon?</p> | <p>Makukuha ninyo ang karamihan sa inyong sinasaklaw na mga benepisyo ng Medicare at Medi-Cal nang direkta mula sa Blue Shield TotalDual Plan. Makikipagtulungan ka sa isang koponan ng mga tagabigay na tutulong na tukuyin kung anong mga serbisyo ang pinakamahasay na makatutugon sa iyong mga pangangailangan. Nangangahulugan ito na maaaring mabago ang ilan sa mga serbisyong nakukuha ninyo ngayon batay sa inyong mga pangangailangan, at sa pagtatasa ng inyong doktor at ng koponan ng pangangalaga. Maaari rin kayong makakakuha ng ibang mga benepisyo sa labas ng inyong planong pangkalusugan katulad ng ginagawa ninyo ngayon, nang direkta mula sa isang ahensya 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 bawal na gamot, o mga serbisyo ng regional center. Kapag nag-enroll kayo sa Blue Shield TotalDual Plan, magtutulong kayo ng inyong pangkat ng pangangalaga upang bumuo ng isang Plano ng Pangangalaga para sa Indibidwal upang tugunan ang inyong mga pangangailangan sa kalusugan at suporta, na nagpapakita ng inyong personal na mga kagustuhan at layunin.</p> <p>Kung umiinom kayo ng anumang mga inireresetang gamot ng Medicare Part D na hindi karaniwang sinasaklaw ng Blue Shield TotalDual Plan, makakakuha kayo ng pansamantalang supply at tutulongan namin kayong magpalit ng gamot o makakuha ng pagbubukod para sa Blue Shield TotalDual Plan upang saklawin ang inyong gamot kung medikal na kinakailangan. Para sa higit pang impormasyon, tumawag sa Serbisyo sa Customer sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo.</p> |
| <p>Maaari ba akong pumunta sa parehong mga doktor na ginagamit ko ngayon? (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)</p> | <p>Madalas ganyan ang sitwasyon. Kung nakikipagtulungan ang inyong mga provide (kabilang ang mga doktor, ospital, therapist, parmasya, at iba pang provider ng pangangalagang pangkalusugan) sa Blue Shield TotalDual Plan at may kontrata sa amin, maaari kayong patuloy na pumunta sa kanila.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 ninyong gamitin ang mga provider sa network ng Blue Shield TotalDual Plan. Kung gagamit kayo ng mga provider o parmasya na wala sa aming network, maaaring hindi bayaran ng plano ang mga serbisyo o gamot na ito. |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Mga Madalas Itanong | Mga Sagot |
|---|---|
| <p>Maaari ba akong pumunta sa parehong mga doktor na ginagamit ko ngayon? (ipinagpatuloy mula sa nakaraang pahina)</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Kung kailangan ninyo ng agaran o pang-emergency na pangangalaga o mga serbisyo ng dialysis sa labas ng lugar ng serbisyo, maaari ninyong gamitin ang mga provider sa labas ng plano ng Blue Shield TotalDual Plan. • Kung kayo ay kasalukuyang sumasailalim sa paggamot ng isang provider na wala sa network ng Blue Shield TotalDual Plan, o may nasimulang kaugnayan sa isang provider na wala sa network ng Blue Shield TotalDual Plan, tumawag sa Serbisyo sa Customer upang magtanong tungkol sa pananatiling konektado at humiling ng pagpapatuloy ng pangangalaga. Kayo, ang inyong awtorisadong kinatawan, o ang inyong provider ay maaaring humiling ng pagpapatuloy ng pangangalaga sa isang wala sa network na provider ng Medicare kung: <ul style="list-style-type: none"> • Nagkaroon kayo ng hindi pang-emergency na pagbisita sa isang pangunahing provider o provider ng espesyalidad na pangangalaga nang isang beses sa huling 12 buwan bago pa ang inyong enrollment sa aming plano, kayo at ang inyong provider ay maaaring humiling ng Pagpapatuloy ng Pangangalaga. • Handang tanggapin ng inyong provider ang mga rate ng pagbabayad ng aming plano at walang anumang nakadokumentong isyu sa kalidad na pumipigil sa aming bayaran sila, maaari kayong patuloy na makatanggap ng pangangalaga mula sa pangunahing provider o provider ng espesyalidad na pangangalaga na ito para sa karagdagang 12 buwan pagkatapos magpapa-enroll sa aming plano. • Kayo, ang inyong provider, o ang inyong awtorisadong kinatawan ay maaaring humiling ng pagpapatuloy ng pangangalaga para ipagpatuloy ang paggamot, tumawag sa Serbisyo sa Customer upang malaman ang higit pa at masimulan ang inyong kahilingan. <p>Upang malaman kung ang inyong mga doktor ay nasa network ng plano, tumawag sa Serbisyo sa Customer sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo o basahin ang <i>Direktoryo ng Provider ng Blue Shield Total Dual Plan</i> sa website ng plano sa www.blueshieldca.com/medicare/providerdirectory.</p> |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Mga Madalas Itanong | Mga Sagot |
|---|--|
| Maaari ba akong pumunta sa parehong mga doktor na ginagamit ko ngayon? (ipinagpatuloy mula sa nakaraang pahina) | Kung bago sa inyo ang Blue Shield TotalDual Plan, tutulungan namin kayong bumuo ng Plano ng Pangangalaga para sa Indibidwal upang matugunan ang inyong mga pangangailangan. |
| Ano ang ibig sabihin ng coordinator ng pangangalaga ng Blue Shield TotalDual Plan? | Ang coordinator ng pangangalaga ng Blue Shield TotalDual Plan ay isang pangunahing tao kung kanino kayo makikipag-ugnayan. Tumutulong ang taong ito na pamahalaan ang lahat ng inyong provider at serbisyo at tinitiyak na nakukuha ninyo kung ano ang kailangan ninyo. |
| 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. Karamihan sa mga serbisyong ito ay ibinibigay sa inyong bahay o inyong komunidad ngunit maaari din itong ibigay sa isang nursing home o ospital. Sa ilang mga sitwasyon, maaaring pangasiwaan ng isang county o ibang ahensya ang mga serbisyong ito, at ang inyong coordinator ng pangangalaga o pangkat ng pangangalaga ay makikipagtulungan sa ahensya na iyan. |
| Ano ang Multipurpose Senior Services Program (MSSP)? | Nagbibigay ang MSSP ng nagpapatuloy na pagsasaayos ng pangangalaga kasama ng mga provider ng pangangalagang pangkalusugan dagdag pa sa kung ano ang ibinibigay na ng inyong planong pangkalusugan, at maaaring kumonekta sa inyo sa iba pang kinakailangang mga serbisyo sa komunidad at mga mapagkukunan. Tumutulong ang programang ito sa inyo na makakuha ng mga serbisyong tutulong sa inyong mamuhay nang mag-isa sa inyong tahanan. |
| Ano ang mangyayari kung kailangan ko ng serbisyo ngunit wala sa network ng Blue Shield TotalDual Plan ang makapagbibigay nito? | Karamihan sa mga serbisyo ay ibibigay ng aming mga nasa network na tagabigay. Kung kailangan ninyo ng serbisyo na hindi maibibigay sa loob ng aming network, babayaran ng Blue Shield TotalDual Plan ang gastusin ng wala sa network na provider. |
| Saan available ang Blue Shield TotalDual Plan? | Kabilang sa lugar ng serbisyo para sa plano na ito ang: Los Angeles at San Diego Counties, California. Kailangang nakatira kayo sa isa sa mga lugar na ito upang sumali sa plano. |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Mga Madalas Itanong | Mga Sagot |
|--|---|
| <p>Ano ang paunang pahintulot?</p> | <p>Ang ibig sabihin ng paunang pahintulot ay isang pag-apruba mula sa Blue Shield TotalDual Plan para maghanap ng mga serbisyong wala sa aming network o upang makakuha ng mga serbisyong hindi karaniwang sinasaklaw ng aming network bago ninyo makuha ang mga serbisyo. Maaaring hindi saklawin ng Blue Shield TotalDual Plan ang serbisyo, operasyon, bagay, o gamot kung hindi kayo nakakuha ng paunang pahintulot.</p> <p>Kung kayo ay nangangailangan ng agaran o pang-emergency na pangangalaga o mga serbisyo ng dialysis na hindi available sa lugar, hindi ninyo kailangang kumuha muna ng paunang pahintulot. Mabibigyan kayo o ang inyong provider ng Blue Shield TotalDual Plan ng isang listahan ng mga serbisyo o pamamaraan na nangangailangan ng paunang pahintulot mula sa Blue Shield TotalDual Plan bago maibigay ang serbisyo. Kung mayroon kayong mga tanong tungkol sa kung nangangailangan ng paunang pahintulot ang mga partikular na serbisyo, pamamaraan, bagay, o gamot, tumawag sa Serbisyo sa Customer sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo para sa tulong.</p> |
| <p>Ano ang isang rekomendasyon?</p> | <p>Ang rekomendasyon ay nangangahulugan na dapat kayong bigyan ng inyong provider ng pangunahing pangangalaga (primary care provider, PCP) ng pag-apruba upang magpatingin sa isang tao na hindi ninyo PCP. Iba ang rekomendasyon sa paunang pahintulot. Kung hindi kayo makakakuha ng rekomendasyon mula sa inyong PCP, maaaring hindi saklawin ng Blue Shield TotalDual Plan ang mga serbisyo. Mabibigyan kayo ng Blue Shield TotalDual Plan ng isang listahan ng mga serbisyong nangangailangan sa inyong kumuha ng rekomendasyon mula sa inyong PCP bago maibigay ang serbisyo.</p> <p>Sumangguni sa <i>Handbook ng Miyembro</i> upang malaman ang higit pa tungkol sa kung kailan ninyo kailangang kumuha ng referral o rekomendasyon mula sa inyong PCP o <i>pangkat</i> ng pangangalaga.</p> |
| <p>Magbabayad ba ako ng buwanang halaga (tinatawag ding premium) sa ilalim ng Blue Shield TotalDual Plan?</p> | <p>Hindi. Dahil mayroon kayong Medi-Cal, hindi kayo magbabayad ng anumang buwanang premium, kabilang ang inyong Medicare Part B na premium, para sa inyong saklaw sa kalusugan.</p> |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Mga Madalas Itanong | Mga Sagot |
|---|--|
| Magbabayad ba ako ng isang nababawas bilang miyembro ng Blue Shield TotalDual Plan? | Hindi. Hindi kayo magbabayad ng mga nababawas sa Blue Shield TotalDual Plan. |
| Magkano ang maximum na halaga ng perang galing sa bulsa ang babayaran ko para sa mga serbisyong medikal bilang isang miyembro ng Blue Shield TotalDual Plan? | Walang cost sharing para sa mga serbisyong medikal sa Blue Shield TotalDual Plan, kaya ang inyong taunang mga gastusing mula sa sariling bulsa ay \$0. |
| Ano ang dapat kong gawin kung sinusubukan akong singilin ng isang provider para sa saklaw na serbisyo? | HUWAG bayaran ang bill, hindi pinapayagan ang mga provider na sumingil sa mga miyembrong may Medicare at Medi-Cal para sa mga saklaw na serbisyo. Tumawag sa Serbisyo sa Customer ng Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo, at makikipagtulungan kami sa inyong provider. |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

C. Listahan ng mga saklaw na serbisyo

Ang sumusunod na talaan ay isang mabilis na pangkalahatang-ideya ng mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo, inyong mga gastos, at mga tuntunin tungkol sa mga benepisyo.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|--|---|--|---|
| Kailangan ninyo ng pangangalaga sa ospital | Pananatili sa ospital | \$0 | Sinasaklaw ng Blue Shield TotalDual Plan ang walang limitasyong bilang ng mga araw para sa inpatient na pananatili sa ospital. 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. |
| | Mga serbisyo ng ambulatory na surgical center (ASC) | \$0 | Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral. |
| Nais ninyo na ang 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). |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|---|---|--|--|
| Nais ninyo na ang doktor (ipinagpatuloy sa susunod na pahina) | 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 ninyong 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. |
| | “Maligayang Pagdating sa Medicare” (pagbisitang pang-iwas sa sakit isang beses lang) | \$0 | Sinasklaw namin ang isang beses na “Welcome sa Medicare” na pagbisitang pang-iwas sa sakit. Kasama sa pagbisita ang: <ul style="list-style-type: none"> • Isang pagsusuri ng inyong kalusugan, • Edukasyon at pagpapayo tungkol sa mga serbisyong pang-iwas sa sakit na kailangan ninyo (kasama ang mga screening at iniksyon), at • Mga rekomendasyon para sa iba pang pangangalaga kung kailangan ninyo ito. Paunawa: Sinasklaw lang namin ang “Welcome sa Medicare” na pagbisitang pang-iwas sa sakit sa loob ng unang 12 buwan na mayroon kayong Medicare Part B. Kapag gumawa kayo ng inyong appointment, sabihin sa tanggapan ng inyong doktor na gusto ninyong |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|---|--|--|--|
| Nais ninyo na ang doktor (ipinagpatuloy) | | | i-schedule ang inyong “Welcome sa Medicare” na pagbisitang pang-iwas sa sakit. |
| Kailangan ninyo ng pang-emergency na pangangalaga | 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 ninyong i-access ang mga serbisyo ng emergency room na wala sa network ng Blue Shield TotalDual Plan at nang walang paunang pahintulot. |
| | Agarang pangangalaga | \$0 | Ito ay HINDI pang-emergency na pangangalaga. Ang agarang pangangalaga ay kapag ang isang kondisyon, karamdaman, o pinsala ay hindi nakamamatay, ngunit nangangailangan kaagad ng pangangalagang medikal. Maaari ninyong i-access ang mga serbisyo ng agarang pangangalaga na wala sa network ng Blue Shield TotalDual Plan at nang walang paunang pahintulot. |
| Kailangan ninyo 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 MPT) | \$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. |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|--|---|--|--|
| Kailangan ninyo ng mga serbisyo para sa pandinig/auditory | Mga screening sa pandinig | \$0 | Exam upang masuri at gamutin ang mga problema sa pandinig at balanse. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral. |
| | Mga hearing aid | \$0 | Makakatanggap kayo ng hanggang \$1,500 na allowance kada taon para sa dalawang hearing aid at pagsusukat at pagtatasa ng dalawang hearing aid. Ang saklaw ng hearing aid ay para sa dalawang tainga. Maaari kayong pumunta sa inyong gustong provider ng hearing aid at bayaran nang direkta ang provider. Makakatanggap kayo ng gastusing card na paunang lalagyan ng inyong \$1,500 kada taon na allowance upang makatulong sa pagbabayad para sa mga saklaw na item at serbisyo. |
| Kailangan ninyo ng pangangalaga sa ngipin (ipinagpatuloy sa susunod na pahina) | Mga check-up sa ngipin at pangangalagang pang-iwas sa sakit | \$0 | Nag-aalok ang Blue Shield ng mga serbisyo sa ngipin na hindi saklaw ng Medi-Cal dental program. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa kung ano ang sinasaklaw ng Blue Shield at paano ito kumo-coordinate sa Medi-Cal dental, sumangguni sa Chapter 4 ng Handbook ng Miyembro. Para sa buong listahan ng mga serbisyong saklaw ng Medi-Cal Dental Program, tumawag sa 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922) o bisitahin ang Smile, California sa https://smilecalifornia.org . Matutulungan din kayo ng mga mapagkukunan na ito na makahanap ng provider para sa ngipin ng Medi-Cal at maghain ng karaingan o reklamo para sa mga serbisyo sa ngipin ng Medi-Cal. |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|---|---|--|---|
| Kailangan ninyo ng pangangalaga sa ngipin (ipinagpatuloy) | Restorative at pang-emergency na pangangalaga sa ngipin | \$0 | <p>Nag-aalok ang Blue Shield ng mga serbisyo sa ngipin na hindi saklaw ng Medi-Cal dental program. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa kung ano ang sinasaklaw ng Blue Shield at paano ito kumo-coordinate sa Medi-Cal dental, sumangguni sa Chapter 4 ng Handbook ng Miyembro.</p> <p>Para sa buong listahan ng mga serbisyong saklaw ng Medi-Cal Dental Program, tumawag sa 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922) o bisitahin ang Smile, California sa https://smilecalifornia.org. Matutulungan din kayo ng mga mapagkukunan na ito na makahanap ng provider para sa ngipin ng Medi-Cal at maghain ng karainan o reklamo para sa mga serbisyo sa ngipin ng Medi-Cal.</p> |
| Kailangan ninyo ng pangangalaga sa mata (ipinagpatuloy sa susunod na pahina) | Mga pagsusuri sa mata | \$0 | Maaaring kailanganin ang referral mula sa inyong doktor para sa pagsusuri upang matingnan at magamot ang mga sakit at kondisyon sa mata. |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|--|---|--|--|
| Kailangan ninyo ng pangangalaga sa mata (ipinagpatuloy) | Mga salamin sa mata o contact lense | \$0 | Binabayaran ng aming plano ang isang pares ng frame ng salamin sa mata (na may presyong hanggang sa regular na halaga ng tingi na \$200) bawat 12 na buwan kapag nakuha mula sa isang nasa network na provider. Kasama ang ilang saklaw sa mga wala sa network na provider; tingnan ang EOC ng plano para sa mga detalye. Binabayaran ng aming plano ang alinman sa isang pares ng iniresetang lens ng salamin sa mata (kahit anuman ang laki o kapal) O para sa contact lens (na nagkakahalagang hanggang sa \$200 para sa serbisyo at mga materyales ng contact lens) bawat 12 buwan kapag nakuha mula sa isang nasa network na provider. Kasama ang ilang saklaw sa mga wala sa network na provider; tingnan ang EOC ng plano para sa mga detalye. |
| | Iba pang pangangalaga sa paningin | \$0 | Saklaw para sa karaniwang (hindi saklaw ng Medicare) pangangalaga sa paningin: Isang pagbisita bawat 12 buwan sa isang nasa network na provider. Kasama ang ilang saklaw sa mga wala sa network na provider; tingnan ang EOC ng plano para sa mga detalye. |
| Kailangan ninyo ng mga serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip (ipinagpatuloy sa susunod na pahina) | Mga serbisyo sa kalusugan ng isip | \$0 | Sinasklaw ng Blue Shield TotalDual Plan ang karamihan sa mga serbisyo sa kalusugan ng isip ng Medicare at Medi-Cal, ngunit ang ilang mga serbisyo sa espesyalidad 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. |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|--|---|--|--|
| <p>Kailangan ninyo ng mga serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)</p> | | | <p>Para sa higit pang impormasyon tungkol sa mga serbisyong ito, sumangguni sa Section D sa dokumentong ito.</p> <p>Maaaring ilapat ang mga tuntunin sa Paunang Pahintulot.</p> <p>Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.</p> |
| | <p>Pangangalagang inpatient at outpatient at mga serbisyong batay sa komunidad para sa mga taong nangangailangan ng mga serbisyo sa kalusugan ng isip</p> | <p>\$0</p> | <p>Kasama sa mga saklaw na serbisyo ang mga serbisyo ng pag-alaga sa kalusugan ng isip na nangangailangan ng pananatili sa ospital.</p> <p>Sinasaklaw ng Medicare ang hanggang 90 araw ng medikal na kinakailangang pagpapaospital para sa bawat panahon ng benepisyo at sinasaklaw ng Medi-Cal ang unlimited, at medikal na kinakailangang mga araw.</p> <p>Sinasaklaw din ng Medicare ang hanggang 60 karagdagang araw ng lifetime reserve na maaaring gamitin nang isang beses lang sa buhay para sa pangangalagang ibinigay saanman sa ospital para sa malalang pangangalaga o psychiatric na ospital</p> <p>Sinasaklaw ng Medicare ang hanggang 40 karagdagang araw sa Psychiatric na ospital nang isang beses sa inyong buhay, at sinasaklaw ng Medi-Cal ang unlimited, at medikal na kinakailangang mga araw.</p> <p>Ang ilang mga espesyalidad na serbisyo sa kalusugan ng isip at mga serbisyo sa problema sa</p> |
| <p>Kailangan ninyo ng mga serbisyo sa</p> | | | |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|--|--|--|---|
| kalusugan ng pag-iisip (ipinagpatuloy) | | | <p>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, sumangguni sa Section D sa dokumentong ito.</p> <p>Maaaring ilapat ang mga tuntunin sa paunang pahintulot.</p> <p>Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.</p> |
| Kailangan ninyo 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 | <p>Babayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo, at maaaring ang iba pang mga serbisyong hindi nakalista sa ibaba:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Screening at pagpapayo para sa labis na pag-inom ng alak • Paggamot sa pang-aabuso sa droga • Panggrupo o pang-indibidwal na pagpapayo ng isang kwalipikadong clinician • Subacute na detoxification sa isang programa para sa adiksiyon na may tirahan • Mga serbisyo sa alak at/o droga sa isang center ng intensive na outpatient na paggamot • Extended-release na Naltrexone (vivitrol) na paggamot |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|--|---|--|--|
| <p>Kailangan ninyo ng mga serbisyo sa problema sa paggamit ng bawal na gamot (ipinagpatuloy)</p> | | | <p>Nagbibigay din ang ahensya ng inyong county ng mga serbisyo sa problema sa paggamit ng bawal na gamot na saklaw ng Medi-Cal sa mga miyembrong nakakatugon sa mga panuntunan sa pangangailangang medikal. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa mga serbisyong ito, sumangguni sa Section D sa dokumentong ito.</p> <p>Maaaring ilapat ang mga tuntunin sa paunang pahintulot.</p> <p>Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.</p> |
| <p>Kailangan ninyo ng matitirhan kasama ng mga taong nariyan upang tulungan kayo (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)</p> | <p>Pangangalaga ng sanay na tagapag-alaga</p> | <p>\$0</p> | <p>Sinasaklaw ng Blue Shield TotalDual Plan ang unlimited na bilang ng mga araw sa isang Pasilidad ng Sanay na Pag-aalaga (Skilled Nursing Facility, SNF).</p> <p>Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot.</p> <p>Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.</p> |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|---|--|--|---|
| Kailangan ninyo ng matitirhan kasama ng mga taong nariyan upang tulungan kayo (ipinagpatuloy) | 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 ninyo 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. |
| Kailangan ninyo ng tulong sa pagkuha ng mga serbisyo sa kalusugan (ipinagpatuloy sa susunod na pahina) | Mga serbisyo ng ambulansya | \$0 | Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. |
| | Pang-emergency na transportasyon | \$0 | Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. |
| | Transportasyon patungo sa mga medikal na appointment at serbisyo | \$0 | Sinasaklaw ng Blue Shield TotalDual Plan ang hanggang pinagsamang limitasyon ng 48 one-way na biyahe bawat taon para sa hindi medikal na transportasyon tulad ng mga appointment sa ngipin at mga pagbisita sa doktor at Value Based Insurance Design (VBID) na hindi medikal na transportasyon gaya ng mga biyahe upang aprubahan ang mga lokasyon ng gym at mga grocery store. Sinasaklaw ng Medi-Cal ang walang limitasyong biyahe upang maaprubahan ang mga |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|--|---|--|---|
| Kailangan ninyo ng tulong sa pagkuha ng mga serbisyo sa kalusugan (ipinagpatuloy) | | | lokasyon pagkatapos magamit ang inyong 48 one-way na biyahe. Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. |
| Kailangan ninyo ng mga gamot para gamutin ang inyong karamdaman o kondisyon (ipinagpatuloy sa susunod na pahina) | Mga gamot na kailangan ng reseta ng Medicare Part B | \$0 | Kabilang sa mga Part B na gamot ang mga gamot na ibinibigay ng inyong doktor sa kanilang tanggapan, at ilang gamot para sa oral cancer, at ilang gamot na ginagamitan ng partikular na kagamitang medikal. Basahin ang <i>Handbook ng Miyembro</i> para sa higit pang impormasyon sa mga gamot na ito. Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. |
| | Mga inireresetang gamot ng Medicare Part D | \$0 | Maaaring may mga limitasyon sa mga uri ng gamot na sinasaklaw. Mangyaring sumangguni sa Listahan ng Mga Covered na Gamot (Listahan ng Gamot) ng Blue Shield TotalDual Plan para sa higit pang impormasyon. |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|--|---|--|--|
| <p>Kailangan ninyo ng mga gamot para gamutin ang inyong karamdaman o kondisyon (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)</p> | <p>Tier 1: Mga piniling Generic na gamot (kasama ang mga piniling generic na gamot)</p> | <p>\$0 para sa 30 araw na supply.</p> | <p>Mahalagang Mensahe Tungkol sa Kung Ano ang Binabayaran Ninyo para sa Mga Bakuna – Itinuturing ang ilang bakuna na mga benepisyong medikal. Itinuturing ang ibang mga bakuna na mga Part D na gamot. Makikita ninyong nakalista ang mga bakunang ito sa <i>Listahan ng Mga Covered na Gamot</i> (Listahan ng Gamot) ng plano. Sinasaklaw ng aming plano ang karamihan sa mga pang- adult na Part D na bakuna na libre para sa inyo.</p> <p>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 pareho ng isang buwang supply.</p> <p>Maaari ninyong kunin ang inyong mga gamot sa network retail at sa mga pharmacy na naghahatid sa bahay.</p> |
| | <p>Tier 2: Mga Generic na Gamot (kasama ang mga generic na gamot)</p> | <p>\$0 para sa 30 araw na supply.</p> | <p>Maaaring may mga limitasyon sa mga uri ng gamot na sinasaklaw. Mangyaring i-refer sa <i>Listahan ng Mga Saklaw na Gamot</i> ng Blue Shield TotalDual Plan (Listahan ng Gamot) para sa higit pang impormasyon.</p> <p>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</p> |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|--|--|--|---|
| <p>Kailangan ninyo ng mga gamot para gamutin ang inyong karamdaman o kondisyon (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)</p> | | | <p>pareho ng isang buwang supply. Hindi lahat ng gamot sa tier na ito ay available sa pinahabang araw na supply. Mangyaring makipag-ugnayan sa plano para sa higit pang impormasyon. Maaari ninyong kunin ang inyong mga gamot sa network retail at sa mga pharmacy na naghahatid sa bahay.</p> |
| | <p>Tier 3: Mga piniling Branded na gamot (kasama ang mga piniling branded na gamot at ilang generic na gamot)</p> | <p>\$0 para sa 30 araw na supply.</p> | <p>Maaaring may mga limitasyon sa mga uri ng gamot na sinasaklaw. Mangyaring i-refer sa <i>Listahan ng Mga Saklaw na Gamot</i> ng Blue Shield TotalDual Plan (Listahan ng Gamot) para sa higit pang impormasyon.</p> <p>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 pareho ng isang buwang supply. Hindi lahat ng gamot sa tier na ito ay available sa pinahabang araw na supply. Mangyaring makipag-ugnayan sa plano para sa higit pang impormasyon. Maaari ninyong kunin ang inyong mga gamot sa network retail at sa mga pharmacy na naghahatid sa bahay.</p> |
| | <p>Tier 4: Mga Hindi Piniling gamot (kasama ang mga hindi piniling branded na gamot at ilang generic na gamot)</p> | <p>\$0 para sa 30 araw na supply.</p> | <p>Maaaring may mga limitasyon sa mga uri ng gamot na sinasaklaw. Mangyaring sumangguni sa <i>Listahan ng Mga Saklaw na Gamot</i> (Listahan ng Gamot) ng Blue Shield TotalDual Plan para sa higit pang impormasyon.</p> |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|--|---|--|--|
| <p>Kailangan ninyo ng mga gamot para gamutin ang inyong karamdaman o kondisyon (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)</p> | | | <p>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 pareho ng isang buwang supply. Hindi lahat ng gamot sa tier na ito ay available sa pinahabang araw na supply. Mangyaring makipag-ugnayan sa plano para sa higit pang impormasyon. Maaari ninyong kunin ang inyong mga gamot sa network retail at sa mga pharmacy na naghahatid sa bahay.</p> |
| | <p>Tier 5: Mga Gamot sa Espesyalidad na Tier (Kasama ang napakamahal na pangalan ng brand at mga generic na gamot na maaaring mangailangan ng espesyal na paghawak at/o masusing pagsusubaybay)</p> | <p>\$0 para sa 30 araw na supply.</p> | <p>Maaaring may mga limitasyon sa mga uri ng gamot na sinasaklaw. Mangyaring sumangguni sa <i>Listahan ng Mga Saklaw na Gamot</i> (Listahan ng Gamot) ng Blue Shield TotalDual Plan para sa higit pang impormasyon.</p> |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|--|--|--|--|
| <p>Kailangan ninyo ng mga gamot upang gamutin ang inyong karamdaman o kondisyon (ipinagpatuloy)</p> | <p>Mga over-the-counter (OTC) na gamot</p> | <p>\$0</p> | <p>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 TotalDual Plan para sa higit pang impormasyon.</p> <p>Mayroon kayong buwanang allowance na \$70 para sa mga OTC na gamot at supply.</p> <p>Ang mga bagay tulad ng aspirin, mga vitamin, mga paghahanda para sa sipon at ubo, at mga bendahe ay saklaw ng benepisyong ito. Ang mga bagay tulad ng mga pampaganda at mga food supplement ay hindi saklaw ng benepisyong ito.</p> <p>Ang katalogo ng mga OTC na bagay at mga tagubilin sa pag-order ay available online sa blueshieldca.com/medicareOTC. Maaari kayong umorder ng mga bagay sa pamamagitan ng telepono sa (888) 628-2770 [TTY: 711] Lunes hanggang Biyernes sa pagitan ng 9 a.m. at 8 p.m. EST, o online sa blueshieldca.com/medicareOTC. Ipapadala sa inyo ang inyong mga order nang walang dagdag na bayad. Magbigay ng humigit-kumulang 7 na araw ng trabaho para sa delivery.</p> |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|---|--|--|---|
| Kailangan ninyo ng tulong sa paggaling o may mga espesyal na pangangailangan sa kalusugan | Mga serbisyo ng rehabilitasyon | \$0 | Kasama sa mga sinasaklaw 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. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral. |
| Kailangan ninyo 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 kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|---|---|--|---|
| Kailangan ninyo ng durable medical equipment (DME) Tandaan: Hindi ito kumpletong listahan ng saklaw na Durable Medical Equipment DME. Para sa kumpletong listahan, makipag-ugnayan sa Serbisyo sa Customer o sumangguni sa Kabanata 4 ng Handbook ng | 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 ninyo ng tulong sa paninirahan sa bahay (ipinagpatuloy sa susunod na pahina) | Mga serbisyo sa kalusugan sa bahay | \$0 | Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|--|--|--|--|
| Kailangan ninyo ng tulong sa paninirahan sa bahay (ipinagpatuloy) | Mga serbisyo sa bahay, tulad ng paglilinis o housekeeping, o mga pagbabago sa bahay tulad ng mga grab bar | \$0 | Kung kailangan ninyo ng karagdagang tulong sa bahay, makipag-ugnayan sa aming Mga Coordinator ng Pangangalaga ng Blue Shield TotalDual Plan gamit ang numero ng telepono sa inyong ID card. Makikipagtulungan sila sa inyo upang ikonekta kayo sa Mga Pansuportang Serbisyo sa Loob ng Bahay (In-Home Supportive Services and Community Supports, IHSS) na nagbibigay sa inyo ng dagdag pang serbisyo upang panatilihin kayong ligtas at malusog sa bahay. |
| | 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 ninyo 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 TotalDual Plan gamit ang numero ng telepono sa inyong ID card. Makikipagtulungan sila sa inyo upang ikonekta kayo sa kung ano ang kailangan ninyo. |
| | Mga serbisyo ng rehabilitasyon sa araw | \$0 | |
| Karagdagang mga serbisyo (ipinagpatuloy sa susunod na pahina) | Mga serbisyo upang tulungan kayong mamuhay nang mag-isa (mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan sa bahay o mga serbisyo ng tagapaglingkod para sa personal na pangangalaga) | \$0 | Kung kailangan ninyo ng pangangalaga ng kalusugan sa bahay o mga serbisyo ng personal na pangangalaga, makipag-ugnayan sa aming Mga Coordinator ng Pangangalaga ng Blue Shield TotalDual Plan gamit ang numero ng telepono sa inyong ID card. Makikipagtulungan sila sa inyo upang ikonekta kayo at tulungan kayong mag- |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga 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) | | | apply para sa pangangalaga ng kalusugan sa bahay o mga serbisyo sa personal na pangangalaga. |
| | Mga serbisyong chiropractic | \$0 | <p>Bawat pagbisita hanggang sa 12 pagbisita kada taon Kasama sa mga sinasaklaw na serbisyo ang:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mga pauna at kasunod na pagsusuri • Mga pagbisita sa tanggapan at chiropractic na pagsasaayos • Pandagdag na mga therapy • Mga x-ray (chiropractic lang) <p>Ipinagkakaloob ang mga benepisyo sa pamamagitan ng isang kontrata sa American Specialty Health Plans of California, Inc. (ASH Plans). Para sa higit pang impormasyon, o upang makahanap ng kalahok na provider ng ASH Plans, maaari kayong tumawag sa ASH Plans sa (800) 678-9133 [TTY: 711], Lunes hanggang Biyernes, 5 a.m. hanggang 8 p.m., Abril 1 hanggang Setyembre 30 at Linggo hanggang Sabado, 8 a.m. hanggang 8 p.m., Oktubre 1 hanggang Marso 31.</p> <p>Maaari rin kayong tumawag sa Serbisyo sa Customer ng Blue Shield o pumunta sa blueshieldca.com/find-a-doctor upang maghanap ng kalahok na provider ng ASH Plans.</p> |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga 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 inyong provider o pharmacist ang inyong Blue Shield TotalDual Plan at Medi-Cal Beneficiary na mga ID card. Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. |
| | 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: <ul style="list-style-type: none"> • 22 pagkain at 10 meryenda para sa bawat pag-discharge • Ang mga pagkain at meryenda ay ihahati sa tatlong magkahiwalay na delivery ayon sa pangangailangan • Ang saklaw ay limitado sa dalawang pag-discharge kada taon |
| | NurseHelp 24/7 | \$0 | Magkaroon ng kumpidensyal na one-on-one na pag-uusap online sa isang rehistradong nurse, 24 oras sa isang araw. Kapag mayroon kayong alalahaning medikal, isang tawag lang sa aming walang bayad na hotline ang kokonekta sa inyo sa isang rehistradong nurse na makikinig sa inyong mga alalahanin at tutulungan kayong makahanap ng solusyon. Tumawag sa 1-877-304-0504 (TTY: 711) 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga 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) | Personal Emergency Response System (PERS) - isang system ng pagsusubay ng alertong medikal na nagbibigay ng access sa tulong nang 24/7, sa pamamagitan ng pagpindot lang ng isang button. Ibinibigay ang inyong mga benepisyo ng PERS ng LifeStation®. | \$0 | <ul style="list-style-type: none"> • Isang sistema ng pagtugon sa personal na emergency • Pagpipiliang system sa loob ng bahay o mobile na aparatong may GPS/Wi-Fi at fall detection • Buwanang pagsusubaybay • Mga kinakailangang charger at kurdon |
| | 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 | |
| | SilverSneakers Fitness | \$0 | |
| | Modelo ng Disenyo ng Insurance na Batay sa Halaga (Value-Based Insurance Design, VBID) | \$0 | Kung na-enroll kayo sa BlueShield TotalDual Plan at kwalipikado para sa Low-Income Subsidy (LIS), karapat-dapat kayong makatanggap ng mga benepisyo ng Value-Based Insurance Design (VBID). Kasama sa mga sinasaklaw na benepisyo ng programa ang: |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga gastos para sa mga nasa network na provider | Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo) |
|---|---|--|---|
| <p>Karagdagang mga serbisyo (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)</p> | | | <p>Malusog na Grocery*</p> <ul style="list-style-type: none"> o \$50 bawat buwan na allowance para sa pagbili ng malulusog at masusustansyang pagkain at produkto. Ang mga inapubahang item ay maaaring bilhin sa mga lokal na inapubahang tagatingi upang tulungan ang mga miyembro sa pagpapanatili ng malusog na diyeta upang suportahan ang kanilang mga pangangailangan sa nutrisyon. <p>Transportasyon: pinalawak na hindi medikal na transportasyon*</p> <p>Pinapayagan ng benepisyong ito ang transportasyon sa mga serbisyong medikal sa pamamagitan ng kotse, taxi o iba pang mga anyo ng pampubliko/pampribadong transportasyon. Maaaring gamitin ang transportasyon upang ma-access ang mga benepisyong hindi saklaw ng Medicare na inaalok ng plano, tulad ng:</p> <ul style="list-style-type: none"> o Mga lokasyon ng fitness sa network ng SilverSneakers o Mga aprubadong lokasyon ng tindahan ng Healthy Grocery |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan | Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo | Ang inyong mga 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) | | | <ul style="list-style-type: none"> ○ Mga hearing aid sa provider ng hearing aid na pinili ninyo ○ Mga chiropractic service sa network na inaprubahan ng planong pangkalusugan ○ Mga serbisyo sa paningin at ngipin sa network na inaprubahan ng planong pangkalusugan <p>Mayroon kayong pinagsamang limitasyon ng 48 one-way na biyahe bawat taon para sa hindi medikal na transportasyon at hindi medikal na transportasyon na VBID.</p> |
| | Emergency sa Buong Mundo/Agarang saklaw | \$0 | May 20% na coinsurance na ipasasawalang-bisa kung na-admit sa ospital sa loob ng isang araw para sa parehong kondisyon. 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 territoryo nito. |

Ang buod ng mga benepisyo sa itaas ay ibinibigay para sa mga layuning pang-impormasyon lang at hindi kumpletong listahan ng mga benepisyo. Para sa kumpletong listahan at higit pang impormasyon tungkol sa inyong mga benepisyo, maaari ninyong basahin ang *Handbook ng Miyembro* ng Blue Shield TotalDual Plan. Kung wala kayong *Handbook ng Miyembro*, tumawag sa Serbisyo sa Customer ng Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711) upang makakuha ng isa. Kung mayroon kayong mga tanong, maaari niyo ring tawagan ang Serbisyo sa Customer o puntahan ang blueshieldca.com/medicare.



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

D. Mga benepisyong saklaw sa labas ng Blue Shield TotalDual Plan

May ilang serbisyo na makukuha ninyo na hindi saklaw ng Blue Shield TotalDual Plan ngunit saklaw ng Medicare, Medi-Cal, o ng ahensya ng Estado o county. Hindi ito kumpletong listahan. Tumawag sa Serbisyo sa Customer sa 1-800-452-4413 (TTY: 711) upang alamin ang tungkol sa mga serbisyong ito.

| Iba pang serbisyong saklaw ng Medicare, Medi-Cal, o Ahensya ng Estado | Ang inyong mga gastos |
|---|--|
| <p>Assisted Living Waiver (ALW)</p> <p>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.</p> <p>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:</p> <ul style="list-style-type: none">• 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; | <p>Ang mga kalahok ng ALW ay dapat may sapat na pondo upang bayaran ang kanilang kuwarto at board, na may ilang pondo na natitira upang matugunan ang mga personal at insidente na pangangailangan. Sa pagtukoy ng pagiging karapat-dapat, nalalapat ang mga panuntunan sa pag-iwas sa institusyon at asawa.</p> |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Iba pang serbisyong saklaw ng Medicare, Medi-Cal, o Ahensya ng Estado | Ang inyong mga gastos |
|---|-----------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Kayang manirahan nang ligtas sa isang pasilidad na tinutulungan ang pamumuhay o pabahay na pinopondohan ng publiko; • Handang manirahan sa isang setting na tinutulungan ang pamumuhay na matatagpuan sa isa sa mga sumusunod na county na nagbibigay ng mga serbisyo ng ALW: Alameda, Contra Costa, Fresno, Kern, Los Angeles, Orange, Riverside, Sacramento, San Bernardino, San Diego, San Francisco, San Joaquin, San Mateo, Santa Clara, at Sonoma counties. | |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Iba pang serbisyong saklaw ng Medicare, Medi-Cal, o Ahensya ng Estado | Ang inyong mga gastos |
|---|-----------------------|
| <p>Ilang partikular na serbisyo sa ngipin</p> <p>Sinasaklaw ng Medi-Cal (sa pamamagitan ng Medi-Cal Dental Program) ang ilan sa mga serbisyo sa ngipin.</p> <p>Makikita ang impormasyon sa pakikipag-ugnayan ng miyembro ng Dental Managed Care (DMC) sa www.dental.dhcs.ca.gov/Contact U/DMC Member Contact Information/DMCMember ContactInformation.</p> <p>Para sa Medi-Cal Dental Fee-for-Service, makipag-ugnayan sa Medi-Cal Dental sa 1-800-322-6384 o bisitahin ang website sa smilecalifornia.org.</p> | <p>\$0</p> |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Iba pang serbisyong saklaw ng Medicare, Medi-Cal, o Ahensya ng Estado | Ang inyong mga gastos |
|---|--|
| <p data-bbox="107 266 583 297">In-Home Supportive Services (IHSS)</p> <p data-bbox="107 334 1209 565">Tutulong ang IHSS Program na magbayad para sa mga serbisyong ibinibigay sa inyo upang mananatili kayong ligtas sa sarili ninyong tahanan. Upang maging karapat-dapat, dapat kayo ay edad 65 taong gulang pataas, o may-kapansanan, o bulag. Posible ring karapat-dapat para sa IHSS ang mga may kapansanang bata. 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).</p> <p data-bbox="107 599 1199 907">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 ng Blue Shield TotalDual Plan o sa Mga Coordinator ng Pangangalaga upang tingnan kung kayo ay karapat-dapat para sa mga serbisyong ito at para kumonekta.</p> | <p data-bbox="1344 266 1381 297">\$0</p> |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Iba pang serbisyong saklaw ng Medicare, Medi-Cal, o Ahensya ng Estado | Ang inyong mga gastos |
|---|-----------------------|
| <p>Multipurpose Senior Services Program (MSSP)</p> <p>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. Nagbibigay-daan ang MSSP waiver sa mga tao na manatiling ligtas sa kanilang mga tahanan. Makipag-ugnayan sa Serbisyo sa Customer ng Blue Shield TotalDual Plan o sa Mga Coordinator ng Pangangalaga upang tingnan kung kayo ay karapat-dapat para sa mga serbisyong ito at para kumonekta.</p> | \$0 |
| <p>Espesyalidad na kalusugan ng isip (Specialty mental health, SMH)</p> <p>Ang ilang serbisyo sa kalusugan ng isip ay ibinibigay ng mga plano sa kalusugan ng isip sa halip na ng Blue Shield. 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 matuto pa tungkol sa mga espesyalidad na serbisyo sa kalusugan ng isip na ibinibigay ng planong pangkalusugan ng isip ng county, maaari ninyong tawagan ang inyong planong pangkalusugan ng isip ng county. Upang makita ang mga toll-free na numero ng telepono ng lahat ng county online, puntahan ang dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContaktList.aspx.</p> | \$0 |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Iba pang serbisyong saklaw ng Medicare, Medi-Cal, o Ahensya ng Estado | Ang inyong mga gastos |
|--|-----------------------|
| <p>Mga Serbisyo sa Problema sa Gumagamit ng Bawal na Gamot (Substance User Disorder Services, SUD)</p> <p>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. Upang makita ang mga numero ng telepono ng lahat ng county online, bisitahin ang https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUDCountyAccessLines.aspx.</p> | 0 |
| <p>Mga Regional Center</p> <p>Ang mga regional center ay mga nonprofit na pribadong korporasyon na nakipagkontrata sa Department of Developmental Services upang magbigay o makipag-coordinate ng mga serbisyo at suporta para sa mga taong may 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. Ang California ay may 21 regional center na may higit sa 40 tanggapan na matatagpuan sa buong estado na nagsisilbi sa mga indibidwal na may 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.</p> | \$0 |



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

| Iba pang serbisyong saklaw ng Medicare, Medi-Cal, o Ahensya ng Estado | Ang inyong mga gastos |
|--|-----------------------|
| <p>Mga resetang sinasaklaw ng Medi-Cal RX</p> <p>Ang ilang inireresetang gamot na ibinibigay ng parmasya o ng provider ay sinasaklaw ng Medi-Cal Rx, isang Medi-Cal FFS program. 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. Susuriin at pagpapasyahan ng Medi-Cal Rx ang mga kahilingang ito sa loob ng 24 na oras. Upang malaman kung nasa Listahan ng Gamot na Nasa Kontrata ang isang gamot o upang 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), puntahan ang website ng Medi-Cal Rx sa https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home.</p> | \$0 |
| Mga partikular na serbisyo ng pangangalaga sa hospisyo na sinasaklaw sa labas ng Blue Shield TotalDual Plan | \$0 |
| Psychosocial na rehabilitasyon | \$0 |
| Nakatuong pamamahala ng kaso | \$0 |
| Rest home room at board | \$0 |

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

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



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tagaw. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

Mga serbisyong hindi sinasaklaw ng Blue Shield TotalDual 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. | Mga pang-eksperimentong medikal at pang-operasyong paggamot, bagay, at gamot, maliban kung sinasaklaw ang mga ito ng Medicare, isang klinikal na pananaliksik na pag-aaral na inaprubahan ng Medicare, o ng aming plano. Sumangguni sa Kabanata 3 ng inyong <i>Handbook ng Miyembro</i> para sa karagdagang impormasyon tungkol sa mga klinikal na pananaliksik na pag-aaral. Ang pang-eksperimentong paggamot at mga item ay mga paggamot at item na hindi tinatanggap sa pangkalahatan ng medikal na komunidad. |
| Pang-operasyong paggamot para sa nakamamatay na labis na katabaan, maliban kung medikal na kinakailangan at babayaran ito ng Medicare. | Pribadong kwarto sa isang ospital, maliban kung medikal na kinakailangan. |
| May private duty na nurse | Mga personal na bagay sa inyong kwarto sa isang ospital o pasilidad ng pag-aalaga, gaya ng telepono o telebisyon. |

F. Ang inyong mga karapatan bilang miyembro ng plano

Bilang miyembro ng Blue Shield TotalDual Plan, mayroon kayong 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 ang tungkol sa iyong mga karapatan kahit isang beses lang sa isang taon. Para sa higit pang impormasyon sa inyong mga karapatan, pakibasa ang *Handbook ng Miyembro*. Kabilang sa iyong mga karapatan, ngunit hindi limitado sa, ang sumusunod:



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

- **Mayroon kayong karapatan sa paggalang, pagkamakatarungan at dangal.** Kabilang dito ang karapatang:
 - Makakuha ng mga saklaw na serbisyo nang walang pag-aalala tungkol sa medikal na kundisyon, katayuan ng kalusugan, resibo ng mga serbisyong pangkalusugan, karanasan ng mga claim, kasaysayang medikal, kapansanan (kabilang ang kapansanan sa pag-iisip), katayuan sa pag-aasawa, edad, kasarian (kabilang ang mga stereotype ng kasarian at kinikilalang kasarian) sekswal na oryentasyon, bansang pinagmulan, lahi, kulay, relihiyon, pananampalataya, o 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

- **Mayroon kayong 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 format na nauunawaan ninyo. 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 kayong karapatang magpasya tungkol sa inyong pangangalaga, kabilang ang pagtanggap ng paggamot.** Kabilang dito ang karapatang:
 - Pumili ng provider ng pangunahing pangangalaga (primary care provider, PCP) at palitan ang inyong PCP anumang oras sa buong taon
 - Gumamit ng provider ng pangangalagang pangkalusugan ng kababaihan nang walang rekomendasyon
 - Makuha kaagad ang inyong mga saklaw na serbisyo at gamot
 - Alamin ang tungkol sa lahat ng opsyon sa paggamot, magkano man o sinasaklaw man ang mga ito
 - Tanggihan ang paggamot, kahit hindi ito ipinapayo ng inyong provider ng pangangalagang pangkalusugan
 - Ihinto ang pag-inom ng gamot, kahit hindi ito ipinapayo ng inyong provider ng pangangalagang pangkalusugan
 - Humingi ng ikalawang opinyon. Babayaran ng Blue Shield TotalDual Plan ang gastusin ng inyong pagbisita para sa ikalawang opinyon
 - Ipaalam ang inyong mga ninanais na pangangalagang pangkalusugan sa paunang direktiba



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

- **Mayroon kayong karapatan sa napapanahong pag-access sa pangangalaga na walang anumang pangkomunikasyon o pisikal na balakid sa pag-access.** 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
 - May mga interpreter upang tulungan sa pakikipag-usap sa inyong mga provider ng pangangalagang pangkalusugan at sa inyong planong pangkalusugan
- **May karapatan kayong maghanap ng pang-emergency at agarang pangangalaga kapag kailangan ninyo ito.** Nangangahulugan ito na may karapatan kayong:
 - 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
- **Mayroon kayong karapatan sa pagkakumpidensyal at pagkapribado.** Kabilang dito ang karapatang:
 - Humingi at makakuha ng kopya ng inyong mga talaang medikal sa paraang nauunawaan ninyo at hilinging baguhin o itama ang inyong mga talaan
 - Panatilihin pribado ang inyong personal na impormasyon sa kalusugan
- **May karapatan kayong maghain ng reklamo o umapela ng tinanggihan, naantala, o binagong serbisyo, pakitingnan ang section 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.dmhc.ca.gov/) ay mayroong mga form ng reklamo, form ng aplikasyon sa Independent Medical Review (IMR), at mga tagubilin online.
 - Humiling sa DMHC para sa IMR ng mga serbisyo o item ng Medi-Cal na may katangiang pang-medikal



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

- 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 inyong mga karapatan, maaari ninyong basahin ang *Handbook ng Miyembro*. Kung mayroon kayong mga tanong, maaari kayong tumawag sa Serbisyo sa Customer ng Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711).

Maaari rin kayong tumawag sa espesyal na Ombudsman para sa mga taong may Medicare at Medi-Cal sa 1-855-501-3077, Lunes hanggang Biyernes, sa pagitan ng 9:00 a.m. at 5:00 p.m., o sa Medi-Cal Office ng Ombudsman 1-888-452-8609, Lunes hanggang Biyernes, sa pagitan ng 8:00 a.m. at 5:00 p.m.

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

Kung mayroon kayong reklamo o kung sa tingin ninyo ay hindi tama ang pagtanggap, pag-kaantala, o pagbago ng serbisyo ng Blue Shield TotalDual Plan, tumawag sa Serbisyo sa Customer sa 1-800-452-4413 (TTY: 711). Maaari kang umapela sa aming pasya.

Para sa mga tanong tungkol sa mga reklamo at apela, maaari ninyong basahin ang **Kabanata 9** ng *Handbook ng Miyembro*. Maaari rin kayong tumawag sa Serbisyo sa Customer ng Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711).

Makipag-ugnayan sa Departamento ng Pinapamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California (California Department of Managed Health Care, CDMHC) para sa libreng tulong. Ang DMHC ay responsable sa pagkontrol sa mga planong pangkalusugan. Tinutulungan ng DMHC ang mga taong may mga apela tungkol sa mga serbisyo ng Medi-Cal o mga problema sa pagsingil. Ang numero ng telepono ay 1-888-466-2219. Maaaring gamitin ng mga indibidwal na may kapansanan sa pandinig, hirap makarinig, o may kapansanan sa pagsasalita ang walang bayad na numero ng TDD, 1-877-688-9891.



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

H. Ano ang dapat gawin kung may pinanghihinalaan kayong 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 ninyo ay may maling ginagawa ang isang doktor, ospital, o ibang parmasya, mangyaring makipag-ugnayan sa amin.

- Tawagan kami sa Serbisyo sa Customer ng Blue Shield TotalDual Plan. Ang mga numero ng telepono ay 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo.
- O, tumawag sa Customer Service Center ng Medi-Cal sa 1-800-541-5555. Maaaring tumawag ang mga TTY User 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 ninyong tawagan ang mga numerong ito nang libre, 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo.



Kung mayroon kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

Kung mayroon kayong mga pangkalahatang tanong o mga tanong tungkol sa aming plano, mga serbisyo, lugar ng serbisyo, pagsingil, o mga Member ID Card, pakitawagan ang Blue Shield TotalDual Plan Customer Care:

1-800-452-4413

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

Ang Serbisyo sa Customer ay mayroon ding libreng mga serbisyo ng interpreter ng wika na available 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., pitong araw sa isang linggo.

Kung mayroon kayong mga katanungan tungkol sa inyong kalusugan:

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

Kapag sarado ang tanggapan ng inyong PCP, maaari rin kayong tumawag sa Blue Shield of California Nurse Advice Line. May nurse na makikinig sa inyong problema at sasabihin sa inyo kung paano makakakuha ng pangangalaga. 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 TotalDual Plan ay mayroon ding libreng mga serbisyo ng interpreter ng wika na available para sa mga taong hindi nagsasalita ng Ingles.

TTY: 711

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

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

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 TotalDual Plan ay mayroon ding libreng mga serbisyo ng interpreter ng wika na available para sa 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 kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

Kung mayroon kayong mga pangkalahatang tanong o mga tanong tungkol sa aming plano, mga serbisyo, lugar ng serbisyo, pagsingil, o mga Member ID Card, pakitawagan ang Blue Shield TotalDual Plan Customer Care:

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

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 TotalDual Plan ay mayroon ding libreng mga serbisyo ng interpreter ng wika na available para sa 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 kayong mga katanungan, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang www.blueshieldca.com/medicare.

Handa kaming tumulong

Kontakin ang Blue Shield sa (800)452-4413
[TTY: 711] **8 a.m. hanggang 8 p.m., pitong araw
sa isang linggo.**

Ang Blue Shield of California ay isang HMO at 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 SilverSneakers ay isang rehistradong trademark ng Tivity Health, Inc. © 2024Tivity Health, Inc. Nakareserba ang lahat ng karapatan.

Ang Blue Shield TotalDualand 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。