



2026 թ. Նպաստների համառոտ ցանկ Blue Shield TotalDual Plan (HMO D-SNP)

Medicare Advantage Prescription Drug Plan`
Los Angeles և San Diego վարչաշրջանների համար

Ուժի մեջ է 2026 թվականի հունվարի 1-ից մինչև 2026
թվականի դեկտեմբերի 31-ը

Blue Shield TotalDual Plan (HMO D-SNP), Medicare Medi-Cal Plan |

2026 թ. Նպաստների համառոտ ցանկ



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Ներածություն

Այս փաստաթուղթը Blue Shield TotalDual Plan-ի կողմից ապահովագրվող նպաստների և ծառայությունների համառոտ ամփոփումն է: Այն ներառում է հաճախակի տրվող հարցերի պատասխաններ, կարևոր կոնտակտային տվյալներ, առաջարկվող նպաստների և ծառայությունների համառոտ նկարագրություն և տեղեկություններ Ձեր իրավունքների մասին՝ որպես Blue Shield TotalDual Plan-ի անդամ: Հիմնական տերմինները և դրանց սահմանումները նշված են այբբենական կարգով՝ *Անդամի տեղեկագրքի* վերջին գլխում:

Բովանդակություն

A. Ազատում պատասխանատվությունից.....	3
B. Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ)	12
C. Ապահովագրված ծառայությունների ցանկ	17
D. Նպաստներ, որոնք ապահովագրվում են Blue Shield TotalDual Plan-ից դուրս	45
E. Ծառայություններ, որոնք Blue Shield TotalDual Plan-ը, Medicare-ը և Medi-Cal-ը չեն ծածկում	50
F. Ձեր իրավունքները՝ որպես ծրագրի անդամ	51
G. Ինչպե՞ս բողոք ներկայացնել կամ բողոքարկել մերժված, հետաձգված կամ փոփոխված ծառայության համար.....	54
H. Ինչ անել, եթե խարդախության վերաբերյալ կասկած ունեք	54



A. Ազատում պատասխանատվությունից



Սա 2026 թվականի համար Blue Shield TotalDual Plan-ի կողմից ընդգրկված առողջապահական ծառայությունների ամփոփագիրն է: Սա ընդամենը ամփոփագիր է: Նպաստների ամբողջական ցանկի համար խնդրում ենք կարդալ *Անդամի տեղեկագիրքը*: Նպաստների մասին տրամադրված տեղեկություններում նշված չեն մեր կողմից ապահովագրվող բոլոր ծառայությունները կամ բոլոր սահմանափակումներն ու բացառությունները: Մեր կողմից ապահովագրվող ծառայությունների ամբողջական ցանկը ստանալու համար խնդրում ենք ուսումնասիրել *Անդամի տեղեկագիրքը*՝ [blueshieldca.com/DSNPdocuments2026](https://www.blueshieldca.com/DSNPdocuments2026) հասցեով կամ զանգահարել Հաճախորդների սպասարկման բաժին՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: Նշում. *Անդամի տեղեկագիրքը* հասանելի կլինի մեր կայքում մինչև 2025 թ. հոկտեմբերի 15-ը:

- ❖ Blue Shield of Californian-ն HMO D-SNP ծրագիր է՝ Medicare-ի, ինչպես նաև Կալիֆորնիա նահանգի Medicaid ծրագրի հետ կնքված պայմանագրերով: Blue Shield of California-ում գրանցվելը կախված է պայմանագրի երկարաձգումից:
- ❖ Blue Shield TotalDual Plan-ը ներառում է Part D ծածկույթ, որն ապահովում է դեղատոմսով դեղերի ծածկույթ՝ առաջարկելով և՛ բժշկական, և՛ դեղատոմսով դեղերի՝ մեկ ծրագրի ներքո ապահովագրման հարմարավետությունը:
- ❖ Blue Shield TotalDual Plan-ին միանալու համար դուք պետք է ունենաք Medicare Part A և Medicare Part B, համապատասխանեք Medi-Cal-ին (Medicaid) և բնակվեք մեր սպասարկման տարածքում: Մեր սպասարկման տարածքը ներառում է Լոս Անջելեսի և Սան Դիեգոյի վարչաշրջանները:
- ❖ Սննդի և թարմ մթերքների նպաստը (The Food and Produce benefit) քրոնիկ հիվանդություններ ունեցող անձանց համար նախատեսված հատուկ լրացուցիչ նպաստ է (SSBCI): Ծրագրի ոչ բոլոր անդամները կարող են ստանալ դա: Ընտրությունը կախված է նրանից, թե արդյոք անդամը բավարարում է «խրոնիկ հիվանդություն ունեցող մասնակից» սահմանմանը: Համապատասխան քրոնիկ հիվանդությունները ներառում են, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով. Սրտանոթային խնդիրներ, սրտի քրոնիկ անբավարարություն, շաքարային դիաբետ, ավելորդ քաշ, գիրություն, մետաբոլիկ համախտանիշ և թոքերի քրոնիկ խնդիրներ: Խնդրում ենք ծանոթանալ ծրագրի *Անդամի տեղեկագրքին*՝ համապատասխան քրոնիկ հիվանդությունների և ընտրության պահանջների ամբողջական ցանկը տեսնելու համար:
- ❖ Մեր ծրագրի մատակարարների ցանկը տեղադրված է մեր կայքում՝ [blueshieldca.com/medicare/providerdirectory](https://www.blueshieldca.com/medicare/providerdirectory) հղումով:
- ❖ Մեր ծրագրի դեղատոմսերի ցանկը տեղադրված է մեր կայքում՝ [blueshieldca.com/medpharmacy2026](https://www.blueshieldca.com/medpharmacy2026) հղումով:
- ❖ Ամբողջական և թարմ տեղեկատվություն ստանալու համար այն մասին, թե որ դեղերն են ապահովագրվում, կարող եք այցելել մեր կայքը՝ [blueshieldca.com/medformulary2026](https://www.blueshieldca.com/medformulary2026) հղումով:
- ❖ Amazon Pharmacy-ն անկախ է Blue Shield of California-ից և պայմանագիր է կնքել Blue Shield-ի հետ՝ Blue Shield-ի անդամների դեղատոմսով դեղերը տուն առաքելու համար:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

- ❖ **Medicare-ի** մասին հավելյալ տեղեկությունների համար կարող եք գտնել «*Medicare-ը և Դուք*» տեղեկագրքում: Այն պարունակում է Medicare-ի նպաստների, իրավունքների և պաշտպանությունների վերաբերյալ ամփոփագիրը և Medicare-ի վերաբերյալ ամենահաճախ տրվող հարցերի պատասխանները: Դուք կարող եք այն ստանալ Medicare-ի կայքում (www.medicare.gov) կամ զանգահարելով 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով: TTY օգտվողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով: **Medi-Cal-ի** մասին հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք այցելել Կալիֆոռնիայի առողջապահական խնամքի սպասարկման բաժնի (California Department of Healthcare Services, DHCS) կայքը (www.dhcs.ca.gov/) կամ դիմել Օմբուդսմենի Medi-Cal-ի գրասենյակ՝ 1-888-452-8609 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 8:00-ից 17:00: Կարող եք նաև զանգահարել հատուկ Օմբուդսմենին, եթե ունեք և՛ Medicare, և՛ Medi-Cal՝ 1-855-501-3077 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 9:00-ից 17:00:
- ❖ 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。
- ❖ Այս փաստաթղթում «մենք», «մեզ» կամ «մեր» բառերը ենթադրում են, որ խոսքը գնում է California Physicians' Service-ի մասին (dba Blue Shield of California): Երբ ասվում է «ծրագիր» կամ «մեր ծրագիրը», ապա խոսքը գնում է Blue Shield TotalDual Plan-ի մասին:

Լեզվական օգնության ծառայությունների և օժանդակ սարքերի և ծառայությունների մատչելիության ծանուցում

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.

Հայերեն պիտակ (Armenian)

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

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。



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।

ਹਿੰਦੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Hindi)

ਧਿਆਨ ਦੇਂ: 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 नि: शुल्क हैं।

Nqe 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.



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。

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.

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-800-452-4413** (TTY: 711). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-800-452-4413** (TTY: 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.



Mien Tagline (Mien)

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx 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 hluc 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.

ឃ្លាសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Mon-Khmer, Cambodian)

ចំណាំ៖ បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-800-452-4413** (TTY:711)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរធុស សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-800-452-4413** (TTY:711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

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



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.

Mensaje en español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-800-452-4413** (TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-800-452-4413** (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog Tagline (Tagalog)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong 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 malaking print. Tumawag sa **1-800-452-4413** (TTY: 711). Libre ang mga serbisyonang ito.



เท็กไจน์ภาษาไทย (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

Примітка українською (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер **1-800-452-4413** (ТТУ: 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** (ТТУ: 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.



- ❖ Այս փաստաթուղթն անվճար հասանելի է արաբերեն, հայերեն, կամբոջերեն, չինարեն (ավանդական), չինարեն (պարզեցված), պարսկերեն, կորեերեն, ռուսերեն, իսպաներեն կամ իսպանական կրեոլերեն, տագալերեն և վիետնամերեն:
 - ❖ Այս փաստաթուղթը և հետագա անհրաժեշտ նամակագրությունները անգլերենից բացի այլ լեզվով կամ այլընտրանքային ձևաչափով ստանալու համար կարող եք մշտական հայտ ներկայացնել (խոշոր տպագիր, բրայլյան այբուբենով, աուդիո տարբերակով և այլն): Այս հայտը ներկայացնելու համար կարող եք կապվել Blue Shield TotalDual Plan-ի Հաճախորդների սպասարկման ծառայության հետ՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, առավոտյան 8:00-ից 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հաճախորդների սպասարկման բաժինը Ձեր նախընտրած լեզուն և ձևաչափը կպահի ֆայլում մինչև այն պահը, երբ Դուք ցանկանաք թարմացումներ կատարել:
 - ❖ Մշտական հայտի մեջ փոփոխություն կատարելու համար՝ պահանջվող նամակագրությունները նախընտրած լեզվով կամ այլընտրանքային ձևաչափով ստանալու նպատակով, խնդրում ենք կապվել Blue Shield TotalDual Plan-ի Հաճախորդների սպասարկման ծառայության հետ՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

B. Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ)

Հետևյալ աղյուսակը թվարկում է հաճախակի տրվող հարցերը:

Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Ի՞նչ է Medi-Medi Plan -ը	Medi-Medi Plan-ը առողջապահական ծրագիր է, որը պայմանագիր է կնքում և՛ Medicare-ի, և՛ Medi-Cal-ի հետ՝ մասնակիցներին այդ երկու ծրագրերի նպաստները տրամադրելու նպատակով: Այն նախատեսված է 21 և ավելի բարձր տարիքի անձանց համար: Medi-Medi Plan-ը կազմակերպություն է, որը կազմված է բժշկներից, հիվանդանոցներից, դեղատներից, երկարաժամկետ ծառայությունների և աջակցության (Long-term Services and Supports, LTSS) մատակարարներից, ինչպես նաև այլ մատակարարներից: Այն նաև ունի խնամքի համակարգողներ, որոնք կօգնեն Ձեզ գործ ունենալ բոլոր մատակարարների, ծառայությունների ու աջակցության տարբերակների հետ: Նրանք բոլորը միասին աշխատում են, որպեսզի ապահովեն Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը:
Արդյո՞ք Blue Shield TotalDual Plan -ում ես կստանամ Medicare -ի և Medi-Cal -ի միևնույն նպաստները, որոնք այժմ ստանում եմ: (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Դուք կստանաք Ձեր Medicare և Medi-Cal ծրագրերի նպաստների մեծ մասը անմիջապես Blue Shield TotalDual Plan-ից: Դուք կաշխատեք մատակարարների այնպիսի թիմի հետ, որը Ձեզ կօգնի որոշել, թե որ ծառայությունները լավագույն կերպով կբավարարեն Ձեր կարիքները: Սա նշանակում է, որ որոշ ծառայություններ, որոնք Դուք այժմ ստանում եք, կարող են փոխվել՝ ելնելով Ձեր կարիքներից, ինչպես նաև բժշկի և խնամքի թիմի գնահատականներից: Դուք կարող եք նաև ստանալ այլ նպաստներ՝ Ձեր առողջապահական ծրագրից դուրս, ինչպես հիմա եք անում՝ ուղղակիորեն նահանգային կամ վարչաշրջանի գործակալությունից, ինչպիսիք են Տնային աջակցության ծառայությունները (In-Home Support Services, IHSS), հոգեկան առողջության և թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումներով զբաղվող մասնագիտացված ծառայությունները կամ տարածաշրջանային կենտրոնի ծառայությունները: Երբ գրանցվեք Blue Shield TotalDual Plan-ում, Դուք և Ձեր խնամքի թիմը միասին կաշխատեք՝ խնամքի անհատականացված ծրագիր կազմելու համար, որը կբավարարի Ձեր առողջական և աջակցության կարիքները և կարտացույցի Ձեր անձնական նախասիրություններն ու նպատակները:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Արդյո՞ք Blue Shield TotalDual Plan-ում ես կստանամ Medicare-ի և Medi-Cal-ի միևնույն նպաստները, որոնք այժմ ստանում եմ: (սկիզբը նախորդ էջում)	Եթե Դուք ընդունում եք որևէ Medicare Part D դեղամիջոց, որը Blue Shield TotalDual Plan-ը սովորաբար չի ծածկում, Դուք կարող եք ժամանակավոր պաշար ստանալ, իսկ մենք կօգնենք Ձեզ անցնել մեկ այլ դեղամիջոցի կամ բացառություն կարգով Blue Shield TotalDual Plan-ից ապահովագրություն ստանալ այդ դեղամիջոցի համար, եթե այն բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք Հաճախորդների սպասարկման բաժին՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով:
Կարո՞ղ եմ օգտվել նույն բժիշկներից, որոնցից այժմ օգտվում եմ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Հաճախ այդպես էլ լինում է: Եթե Ձեր մատակարարները (ներառյալ բժիշկները, հիվանդանոցները, թերապևտները, դեղատները և առողջապահական այլ ծառայություններ մատուցողները) աշխատում են Blue Shield TotalDual Plan-ի հետ և ունեն պայմանագիր մեզ հետ, Դուք կարող եք շարունակել հաճախել նրանց: - Մեզ հետ պայմանագիր ունեցող մատակարարները «ցանցային» են համարվում: Ցանցային մատակարարները մասնակցում են մեր ծրագրին: Դա նշանակում է, որ նրանք ընդունում են մեր ծրագրի անդամներին և մատուցում են ծառայություններ, որոնք ծածկվում են մեր ծրագրով: Դուք պետք է օգտվեք Blue Shield TotalDual Plan-ի ցանցում գործող մատակարարներից: Եթե Դուք օգտվում եք այն մատակարարներից կամ դեղատներից, որոնք մեր ցանցում չեն, ծրագիրը կարող է չվճարել այս ծառայությունների կամ դեղերի համար: - Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է հրատապ կամ շտապ օգնության կամ տարածքից դուրս գտնվող դիալիզի ծառայություններ, կարող եք օգտվել Blue Shield TotalDual Plan-ից դուրս գործող մատակարարներից: - Եթե Դուք ներկայումս բուժվում եք ստանում այնպիսի մատակարարի մոտ, որը դուրս է Blue Shield TotalDual Plan-ի ցանցից, կամ մշտական հարաբերություններ ունեք այնպիսի մատակարարի հետ, որը դուրս է Blue Shield TotalDual Plan-ի ցանցից, կարող եք զանգահարել Հաճախորդների սպասարկման կենտրոն՝ պարզելու, թե արդյոք կարող եք շարունակել նրան այցելելը, արդյոք կստանաք շարունակական խնամք: Դուք, Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ Ձեր մատակարարը կարող եք խնամքի շարունակում խնդրել ցանցից դուրս գործող մատակարարի մոտ, եթե.



Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Կարո՞ղ եմ օգտվել նույն բժիշկներից, որոնցից այժմ օգտվում եմ (սկիզբը նախորդ էջում)	○ Մեր ծրագրում գրանցվելուց առաջ վերջին 12 ամսվա ընթացքում մեկ անգամ ոչ հրատապ այց եք ունեցել առաջնային կամ մասնագիտացված խնամքի մատակարարի մոտ, Դուք և Ձեր մատակարարը կարող եք պահանջել խնամքի շարունակում: ○ Եթե Ձեր մատակարարը պատրաստակամ է ընդունել մեր ծրագրի վճարման դրույքաչափերը և որակի՝ փաստաթղթերով հաստատված որևէ խնդիր չունի, որը կարող է խոչընդոտ հանդիսանալ, որ մենք նրան վճարենք, ապա Դուք կարող եք շարունակել խնամք ստանալ այս առաջնային կամ մասնագիտացված խնամքի մատակարարից մեր ծրագրին անդամագրվելուց հետո ևս 12 ամիս: Պարզելու համար, թե արդյոք Ձեր բժիշկները ծրագրի ցանցում են, զանգահարեք Հաճախորդների սպասարկման կենտրոն՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711) կամ կարդացեք Blue Shield TotalDual Plan-ի <i>Մատակարարների ցանկը</i> ծրագրի կայքում՝ blueshieldca.com/medicare/providerdirectory հղումով: Եթե Blue Shield TotalDual Plan-ը նոր է Ձեզ համար, մենք կաշխատենք Ձեզ հետ՝ մշակելու Խնամքի անհատականացված ծրագիր , որը կբավարարի Ձեր կարիքները:
Ո՞վ է Blue Shield TotalDual Plan-ի խնամքի համակարգողը:	Blue Shield TotalDual Plan-ի խնամքի համակարգողն այն հիմնական անձն է, ում Դուք պետք է դիմեք: Այս անձը Ձեզ օգնում է կապ պահել բոլոր մատակարարների հետ և կառավարել ծառայությունները՝ համոզվելու, որ Դուք ստանում եք այն, ինչ Ձեզ հարկավոր է:
Ի՞նչ է երկարաժամկետ ծառայությունների ու աջակցության ծրագիրը (Long-term Services and Supports, LTSS):	Երկարաժամկետ ծառայությունների ու աջակցության (LTSS) ծրագրի նպատակն է օգնել այն մարդկանց, ովքեր օգնության կարիք ունեն առօրյա գործեր կատարելու համար, ինչպիսիք են լողանալը, զուգարան գնալը, հագնվելը, սնունդ պատրաստելը և դեղորայք ընդունելը: Այս ծառայությունների մեծ մասը տրամադրվում են Ձեր տանը կամ Ձեր համայնքում, բայց կարող են տրամադրվել նաև ծերանոցում կամ հիվանդանոցում: Որոշ դեպքերում վարչաշրջանը կամ այլ գործակալություն կարող է կառավարել այս ծառայությունները, և Ձեր խնամքի համակարգողը կամ խնամքի թիմը կաշխատի այդ գործակալության հետ:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Ի՞նչ է Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագիրը (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)	MSSP-ն ապահովում է շարունակական խնամքի համակարգում առողջապահական ծառայություններ մատուցողների հետ՝ առաջարկելով ավելին, քան Ձեր առողջապահական ծրագիրն արդեն իսկ ապահովում է, և կարող է կապել Ձեզ այլ անհրաժեշտ համայնքային ծառայությունների և ռեսուրսների հետ: Այս ծրագիրը օգնում է Ձեզ ստանալ այնպիսի ծառայություններ, որոնց օգնությամբ Դուք կարողանում եք ինքնուրույն ապրել Ձեր տանը:
Ի՞նչ տեղի կունենա, եթե ես ծառայության կարիք ունենամ, բայց Blue Shield TotalDual Plan-ի ցանցում ոչ ոք չկարողանա այն տրամադրել:	Ծառայությունների մեծ մասը կտրամադրվի մեր ցանցի մատակարարների կողմից: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է ծառայություն, որը չի կարող մատուցվել մեր ցանցում, Blue Shield TotalDual Plan-ը կվճարի ցանցից դուրս գործող մատակարարի ծախսը:
Որտե՞ղ է հասանելի Blue Shield TotalDual Plan-ը	Այս ծրագրի սպասարկման տարածքը ներառում է. Կալիֆոռնիա նահանգի Լոս Անջելես և Սան Դիեգո վարչաշրջանները: Ծրագրին միանալու համար Դուք պետք է բնակվեք այս տարածքներից մեկում:
Ի՞նչ է նախնական հաստատումը:	Նախնական լիազորումը Blue Shield TotalDual Plan-ից ստացված հաստատումն է՝ մեր ցանցից դուրս ծառայություններ փնտրելու կամ այնպիսի ծառայություններ ստանալու համար, որոնք սովորաբար չեն ապահովագրվում մեր ցանցի կողմից՝ նախքան Դուք կստանաք ծառայությունները: Blue Shield TotalDual Plan-ը չի կարող ապահովագրել այն ծառայությունը, բուժակարգը, պարագան կամ դեղը, որի համար Դուք նախնական լիազորում չեք ստացել: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է շտապ կամ անհետաձգելի օգնության կամ տարածքից դուրս մատուցվող դիալիզի ծառայություններ, ապա Դուք նախնական լիազորում ստանալու կարիք չունեք: Blue Shield TotalDual Plan-ը կարող է Ձեզ կամ Ձեր մատակարարին տրամադրել այն ծառայությունների կամ ընթացակարգերի ցանկը, որոնք պահանջում են նախապես լիազորում ստանալ Blue Shield TotalDual Plan-ից՝ նախքան ծառայության մատուցումը: Եթե հարցեր ունեք այն մասին, թե արդյոք պահանջվում է նախնական լիազորում հատուկ ծառայությունների, բուժակարգերի, պարագաների կամ դեղերի համար, զանգահարեք Հաճախորդների սպասարկման բաժնի 1-800-452-4413 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով՝ օգնության ստանալու համար:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Ի՞նչ է ուղեգրումը:	Ուղեգրումը նշանակում է, որ Ձեր առաջնային խնամքի մատակարարը (PCP) պետք է հաստատի Ձեր այցն այն բժշկի մոտ, որը Ձեր PCP-ն չէ: Ուղեգիրը տարբերվում է նախնական թույլտվությունից: Եթե Ձեր PCP-ից ուղեգիր չստանաք, Blue Shield TotalDual Plan-ը կարող է չապահովագրել ծառայությունները: Blue Shield TotalDual Plan-ը կարող է տրամադրել Ձեզ ծառայությունների ցանկ, որոնք պահանջում են, որ Դուք ուղեգիր ստանաք Ձեր PCP-ից՝ նախքան ծառայության տրամադրումը: Ուսումնասիրեք <i>Անդամի տեղեկագիրքը</i>՝ հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար այն մասին, թե երբ Ձեզ անհրաժեշտ կլինի ուղեգիր ստանալ Ձեր PCP-ից:
Արդյո՞ք ես պետք է ամսական գումար (որը նաև կոչվում է ապահովավճար) վճարեմ Blue Shield TotalDual Plan-ի շրջանակներում:	Ոչ: Քանի որ ունեք Medi-Cal, Ձեր առողջության ապահովագրության համար չեք վճարի որևէ ամսական հավելավճար, ներառյալ Ձեր Medicare Part B-ի հավելավճարը:
Արդյո՞ք ես պետք է չհատուցվող գումար վճարեմ՝ որպես Blue Shield TotalDual Plan-ի անդամ:	Ոչ: Դուք չհատուցվող գումար չեք վճարում Blue Shield TotalDual Plan-ում:
Որքա՞ն է իմ սեփական միջոցներից վճարվող գումարը, որը ես պետք է վճարեմ բժշկական ծառայությունների համար՝ որպես Blue Shield TotalDual Plan-ի անդամ:	Blue Shield TotalDual Plan-ում բժշկական ծառայությունների համար ծախսերի բաշխում չկա, ուստի Ձեր սեփական միջոցներից վճարվող գումարը կազմում է տարեկան \$0:



C. Ապահովագրված ծառայությունների ցանկ

Հետևյալ աղյուսակն հակիրճ ներկայացնում է, թե ինչ ծառայություններ կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել, Ձեր ծախսերը և նպաստների վերաբերյալ կանոնները:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Դուք հիվանդանոցային խնամքի կարիք ունեք	Հիվանդանոցում մնալը	\$0	Blue Shield TotalDual Plan-ը ծածկում է անսահմանափակ թվով օրեր ստացիոնար հիվանդանոցային բուժման համար: Կարող են կիրառվել հաստատման վերաբերյալ կանոններ: Կարող են կիրառվել ուղեգրումների վերաբերյալ պահանջներ:
	Բժշկի կամ վիրաբույժի խնամք	\$0	Բժշկի և վիրաբույժի խնամքը տրամադրվում է որպես Ձեր հիվանդանոցային բուժման բաղկացուցիչ մաս:
	Ամբուլատոր հիվանդանոցային ծառայություններ, ներառյալ զննումը	\$0	Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ Կարող են կիրառվել ուղեգրումների վերաբերյալ պահանջներ:
	Ամբուլատոր վիրաբուժական կենտրոնի (Ambulatory surgical center, ASC) ծառայություններ	\$0	Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ Կարող են կիրառվել ուղեգրումների վերաբերյալ պահանջներ:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Դուք բժշկի կարիք ունեք (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Այց՝ վնասվածքի կամ հիվանդության բուժման նպատակով	\$0	Դուք պետք է դիմեք ցանցային բժիշկներին, մասնագետներին և հիվանդանոցներին: Կարող են կիրառվել հաստատման վերաբերյալ կանոններ: Ցանցային հիվանդանոցներին և մասնագետներին դիմելու դեպքում անհրաժեշտ է ուղեգիր (որոշակի արտոնությունների համար):
	Մասնագետի խնամք	\$0	Դուք պետք է դիմեք ցանցային բժիշկներին, մասնագետներին և հիվանդանոցներին: Կարող են կիրառվել հաստատման վերաբերյալ կանոններ: Ցանցային հիվանդանոցներին և մասնագետներին դիմելու դեպքում անհրաժեշտ է ուղեգիր (որոշակի արտոնությունների համար):
	Առողջության վերահսկմանն նպատակով այց, օրինակ՝ ֆիզիկական վիճակի	\$0	Դուք պետք է դիմեք ցանցային բժիշկներին, մասնագետներին և հիվանդանոցներին:
	Հիվանդություններից պաշտպանելուն միտված խնամք, ինչպիսիք են գրիպի դեմ պատվաստումներն ու քաղցկեղի առկայությունը ստուգող սքրինինգը	\$0	Կիրառվում է բոլոր կանխարգելիչ ծառայությունների համար, որոնք ապահովագրված են Original Medicare-ով կամ Medi-Cal-ով:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Դուք բժշկի կարիք ունեք (շարունակություն)	«Բարի գալուստ Medicare» (մեկանգամյա կանխարգելիչ այց)	\$0	Այցը ներառում է. • Ձեր առողջական վիճակի հետազոտություն, • Գիտելիքներ և խորհրդատվություն՝ Ձեզ անհրաժեշտ կանխարգելիչ ծառայությունների վերաբերյալ (ներառյալ զննումները և պատվաստումները), և • Ուղեգրում մեկ այլ տեսակի խնամքի, եթե դրա կարիքն ունեք: Նշում. Մենք ծածկում ենք «Բարի գալուստ Medicare» կանխարգելիչ այցը միայն առաջին 12 ամսվա ընթացքում, երբ Դուք ունեք Medicare Part B: Երբ նշանակեք Ձեր հանդիպումը, տեղյակ պահեք Ձեր բժշկի ընդունարանին, որ ցանկանում եք ամրագրել Ձեր «Բարի գալուստ Medicare» կանխարգելիչ այցը:
Դուք շտապ օգնության կարիք ունեք (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Շտապ օգնության սենյակի ծառայություններ	\$0	Դուք կարող եք այցելել շտապ օգնության ցանկացած սենյակ, եթե հիմնավորված կերպով կարծում եք, որ շտապ օգնության կարիք ունեք: Դուք կարող եք օգտվել շտապ օգնության սենյակի ծառայություններից Blue Shield TotalDual Plan-ի ցանցից դուրս և առանց նախնական լիազորության:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Դուք շտապ օգնության կարիք ունեք (սկիզբը նախորդ էջում)	Հրատապ խնամք	\$0	Սա անհետաձգելի խնամք ՉԷ: Շտապ օգնությունն այն է, երբ առողջական խնդիրը, հիվանդությունը կամ վնասվածքը կյանքին չեն սպառնում, սակայն անհրաժեշտ է անհապաղ բժշկական օգնություն: Դուք կարող եք օգտվել հրատապ խնամքի ծառայություններից Blue Shield TotalDual Plan-ի ցանցից դուրս և առանց նախնական լիազորության:
Դուք բժշկական հետազոտությունների կարիք ունեք	Ախտորոշիչ ռադիոլոգիական ծառայություններ (օրինակ՝ ռենտգենայան ճառագայթներ կամ այլ սկանավորման ծառայություններ, ինչպիսիք են ՀՏ կամ ՄՌՇ սկանավորումը)	\$0	Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ Կարող են կիրառվել ուղեգրումների վերաբերյալ պահանջներ:
	Լաբորատոր թեստեր և ախտորոշիչ բուժօրոժողությունները, ինչպիսիք են արյան հետազոտությունները	\$0	Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ Կարող են կիրառվել ուղեգրումների վերաբերյալ պահանջներ:
Ձեզ անհրաժեշտ են լսողական/ականջաբուժական ծառայություններ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Լսողության զննումներ	\$0	Հետազոտություն՝ լսողության և հավասարակշռության խնդիրները ախտորոշելու և բուժելու նպատակով: Կարող են կիրառվել ուղեգրումների վերաբերյալ պահանջներ:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են լսողական/ականջաբու ւժական ծառայություններ (սկիզբը նախորդ էջում)	Լսողական սարքեր	\$0	Դուք ունեք \$1500 գումարի չափով տարեկան նպաստ՝ լսողության մեկ ընթացիկ քննության, մինչև երկու հատ լսողական սարքի և երկու լսողական սարքի պարագայի և գնահատման համար: Լսողական սարքերի ծածկույթը նախատեսված է երկու ականջների համար: Դուք կարող եք գնալ լսողական սարքեր տրամադրող Ձեր ընտրած մատակարարի մոտ, որն ընդունում է Visa, և ուղղակիորեն վճարել նրան: Դուք կստանաք ծախսելու համար նախատեսված քարտ, որտեղ նախապես մուտքագրված կլինի Ձեր յուրաքանչյուր տարվա \$1500 գումարի չափով դրամական օգնությունը՝ օգնելու համար Ձեզ վճարել լսողության հետ կապված ապահովագրված պարագաների և ծառայությունների համար:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ
օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Դուք ատամնաբուժական խնամքի կարիք ունեք (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Ատամնաբուժական զննում և կանխարգելիչ խնամք	\$0	Blue Shield TotalDual Plan-ը տրամադրում է ատամնաբուժական ծառայություններ, որոնք ներառված չեն Medi-Cal Dental ծրագրում: Լրացուցիչ տեղեկություններ այն մասին, թե ինչ է ծածկում Blue Shield TotalDual Plan-ը և ինչպես է այն համակարգվում Medi-Cal Dental ծրագրի հետ, կարող եք գտնել <i>Անդամի տեղեկագրքի</i> Գլուխ 4-ում: Medi-Cal Dental Program-ի կողմից ապահովագրված ծառայությունների ամբողջական ցանկի համար զանգահարեք 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922) հեռախոսահամարով կամ այցելեք Smile, California՝ https://smilecalifornia.org հղումով: Այս ռեսուրսները կարող են նաև օգնել Ձեզ գտնել Medi-Cal Dental մատակարար և օգնել ներկայացնել բոլոր կամ զանգատ Medi-Cal Dental ծրագրի ծառայությունների հետ կապված:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Դուք ատամնաբուժական խնամքի կարիք ունեք (շարունակություն)	Վերականգնողական և անհետաձգելի ատամնաբուժական խնամք	\$0	Blue Shield TotalDual Plan-ը տրամադրում է ատամնաբուժական ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Medi-Cal Dental ծրագրի կողմից: Լրացուցիչ տեղեկություններ այն մասին, թե ինչ է ծածկում Blue Shield TotalDual Plan-ը և ինչպես է այն համակարգվում Medi-Cal Dental ծրագրի հետ, կարող եք գտնել <i>Անդամի տեղեկագրքի</i> Գլուխ 4-ում: Medi-Cal Dental Program-ի կողմից ապահովագրված ծառայությունների ամբողջական ցանկի համար զանգահարեք 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922) հեռախոսահամարով կամ այցելեք Smile, California՝ https://smilecalifornia.org հղումով: Այս ռեսուրսները կարող են նաև օգնել Ձեզ գտնել Medi-Cal Dental մատակարար և օգնել Medi-Cal Dental ծրագրի ծառայությունների համար բողոք կամ գանգատ ներկայացնելուն:
Դուք աչքի խնամքի կարիք ունեք (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Աչքի հետազոտություններ	\$0	Ձեր բժշկից կողմից տրամադրված ուղեգիր կարող է պահանջվել՝ աչքի հետազոտություն անցնելու համար՝ աչքի վրա ազդող հիվանդություններն ու խնդիրները ախտորոշելու և բուժելու համար:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Դուք աչքի խնամքի կարիք ունեք (շարունակություն)	Ակնոցներ կամ կոնտակտային ոսպնյակներ	\$0	Մեր ծրագիրը վճարում է մեկ զույգ ակնոցի շրջանակների համար (մինչև \$365 միջին մանրածախ արժեքով) ամեն տարի, եթե Դուք օգտվում եք ցանցային մատակարարից: Եթե Դուք ընտրում եք ակնոցների շրջանակներ, որոնց արժեքը գերազանցում է \$365-ը, ապա տարբերությունը պետք է վճարեք ինքներդ: Սահմանափակ ծածկույթը հասանելի է ոչ ցանցային մատակարարներից օգտվելիս. մանրամասների համար ծանոթացեք ծրագրի <i>Անդամի տեղեկագրքին:</i> Մեր ծրագիրը վճարում է դեղատոմսով տրված մեկ զույգ ակնոցի ապակիների համար (անկախ չափից կամ հզորությունից) ԿԱՄ կոնտակտային ոսպնյակների համար (մինչև \$365 արժեքով կոնտակտային ոսպնյակների ծառայության և նյութերի համար) ամեն տարի, եթե Դուք օգտվում եք ցանցային մատակարարից: Եթե ծառայության և նյութերի արժեքը գերազանցում է \$365-ը, ապա տարբերությունը պետք է վճարեք ինքներդ: Սահմանափակ ծածկույթը հասանելի է ոչ ցանցային մատակարարներից օգտվելիս. մանրամասների համար ծանոթացեք ծրագրի <i>Անդամի տեղեկագրքին:</i>



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Դուք աչքի խնամքի կարիք ունեք (շարունակություն)	Տեսողության այլ խնամք	\$0	Տեսողության խնամքի ընդհանուր (ոչ Medicare-ի կողմից ապահովագրված) ապահովագրություն. Տարեկան մեկ այցելություն ցանցային մատակարարի մոտ: Ներառված է ոչ ցանցային մատակարարների որոշ ածականներ (մանրամասների համար տե՛ս <i>Անդամի տեղեկագիրքը</i>)
Դուք հոգեկան առողջության ծառայությունների կարիք ունեք (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Հոգեկան առողջության ծառայություններ	\$0	Blue Shield TotalDual Plan-ը ընդգրկում է Medicare-ի և Medi-Cal-ի հոգեկան առողջության ծառայությունների մեծ մասը, սակայն հոգեկան առողջության և թմրամիջոցների օգտագործմանը վերաբերող խանգարման որոշ մասնագիտացված ծառայություններ տրամադրվում են ծրագրից դուրս՝ նահանգի կամ վարչաշրջանային գործակալությունների միջոցով: Այս ծառայությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար ուսումնասիրեք այս փաստաթղթի Բաժին D-ն: Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ Կարող են կիրառվել ուղեգրումների վերաբերյալ պահանջներ:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Դուք հոգեկան առողջության ծառայությունների կարիք ունեք (շարունակություն)	Հոգեկան առողջության ծառայությունների կարիք ունեցող մարդկանց ստացիոնար և ամբուլատոր խնամք և համայնքային ծառայություններ	\$0	Ապահովագրված ծառայությունները ներառում են հոգեկան առողջության խնամքի ծառայություններ, որոնք պահանջում են հիվանդանոցում մնալ: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է ստացիոնար ծառայություններ անկախ հոգեբուժարանում, մենք վճարում ենք առաջին 190 օրվա համար: Դրանից հետո տեղական վարչաշրջանի հոգեկան առողջության գործակալությունը վճարում է բժշկական առումով անհրաժեշտ ստացիոնար հոգեբուժական ծառայությունների համար: 190 օրից ավելի խնամքի թույլտվությունը համաձայնեցվում է շրջանի հոգեկան առողջության տեղական գործակալության հետ: 190-օրյա սահմանաչափը չի տարածվում ընդհանուր հիվանդանոցի հոգեբուժական բաժանմունքում մատուցվող ստացիոնար հոգեկան առողջության ծառայությունների վրա: Եթե Դուք 65 տարեկան եք կամ ավելի բարձր տարիքի, մենք վճարում ենք Հոգեկան հիվանդությունների ինստիտուտում (IMD) ստացած ծառայությունների համար:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Դուք հոգեկան առողջության ծառայությունների կարիք ունեք (շարունակություն)			Հոգեկան առողջության և թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման որոշ մասնագիտացված ծառայություններ տրամադրվում են ծրագրից դուրս՝ նահանգի կամ վարչաշրջանային գործակալությունների միջոցով: Այս ծառայությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունները կգտնեք այս փաստաթղթի Բաժին Դ-ում: Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ Կարող են կիրառվել ուղեգրումների վերաբերյալ պահանջներ:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ
օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումներին առնչվող ծառայություններ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Թմրանյութի օգտագործման խանգարման ծառայություններ	\$0	Մենք կվճարենք հետևյալ ծառայությունների համար, և, հնարավոր է, նաև ստորև չնշված այլ ծառայությունների համար. • Ալկոհոլի չարաշահմանն առնչվող սքրինինգ և խորհրդատվություն • Թմրամիջոցների չարաշահման հետ կապված բուժում • Խմբային կամ անհատական խորհրդատվություն որակավորված կլինիկայի կողմից • Միջին ծանրության դետոքսիկացիա՝ թմրամոլության ստացիոնար բուժման ծրագրով • Ալկոհոլի և/կամ թմրանյութերի հետ կապված բուժման ծառայություններ՝ ինտենսիվ ամբուլատոր բուժման կենտրոնում • Բուժում՝ երկար ազդեցություն ունեցող Naltrexone-ի միջոցով (vivitrol)



Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումներին առնչվող ծառայություններ (շարունակություն)			Ձեր վարչաշրջանի գործակալությունը նաև թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրված ծառայություններ է մատուցում այն անդամներին, ովքեր համապատասխանում են բժշկական անհրաժեշտության կանոններին: Այս ծառայությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար ուսումնասիրեք այս փաստաթղթի Բաժին D-ն: Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ Կարող են կիրառվել ուղեգրումների վերաբերյալ պահանջներ:



Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է մի տեղ, որտեղ Դուք կարող եք ապրել՝ Ձեզ օգնել կարողացող մարդկանց հետ	Հմուտ բուժքույրական խնամք	\$0	Blue Shield TotalDual Plan-ը ներառում է անսահմանափակ թվով օրեր որակյալ բուժքույրական խնամք առաջարկող հաստատությունում (Skilled Nursing Facility, SNF): Կարող են կիրառվել հաստատման վերաբերյալ կանոններ: Կարող են կիրառվել ուղեգրումների վերաբերյալ պահանջներ:
	Ծերանոցային խնամք	\$0	Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ Կարող են կիրառվել ուղեգրումների վերաբերյալ պահանջներ:
	Մեծահասակների խնամակալություն և մեծահասակների խմբային խնամակալություն	\$0	Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ Կարող են կիրառվել ուղեգրումների վերաբերյալ պահանջներ:
Ձեզ անհրաժեշտ է թերապիա՝ կաթվածից կամ դժբախտ պատահարից հետո	Աշխատանքային, ֆիզիկական կամ խոսքային թերապիա	\$0	Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ Կարող են կիրառվել ուղեգրումների վերաբերյալ պահանջներ:
Դուք օգնության կարիք ունեք	Շտապ օգնության ծառայություններ	\$0	Կարող են կիրառվել հաստատման վերաբերյալ կանոններ:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ
օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
առողջապահական ծառայություններ ստանալու հարցում	Շտապ փոխադրում	\$0	Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ
	Փոխադրում՝ բժշկի այցի և ծառայություններից օգտվելու նպատակով	\$0	Blue Shield TotalDual Plan-ն ապահովագրում է տարեկան մինչև 48 միակողմանի ուղևորության համատեղ սահմանաչափ՝ ծրագրի կողմից հաստատված առողջապահական հաստատություններ ոչ արտակարգ բժշկական փոխադրման և ոչ բժշկական փոխադրման համար: Յուրաքանչյուր ճանապարհորդություն չպետք է գերազանցի 70 մղոնը: Medi-Cal-ն ապահովագրում է անսահմանափակ ուղևորություններ դեպի հաստատված վայրեր՝ Ձեր 48 միակողմանի ուղևորություններն օգտագործելուց հետո: Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ
օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Ձեր հիվանդությունը կամ առողջական խնդիրը բուժելու համար դեղերի կարիք ունեք (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Medicare Part B-ի դեղեր	\$0	Part B-ում ներառված դեղերը հետևյալն են. Ձեր բժշկի կողմից իր ընդունարանում տրվող դեղեր, բերանի խոռոչի քաղցկեղի համար նախատեսված որոշ դեղամիջոցներ և որոշ բժշկական սարքավորումների հետ օգտագործվող դեղամիջոցներ: Այս դեղերի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք <i>Անդամի տեղեկագիրքը</i> : Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ
օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Ձեր հիվանդությունը կամ առողջական խնդիրը բուժելու համար Դուք դեղերի կարիք ունեք (շարունակություն)	Medicare Part D-ի դեղեր		Ապահովագրությամբ ծածկվող դեղերի տեսակների վրա կարող են գործել սահմանափակումներ: Խնդրում ենք ուսումնասիրել Blue Shield TotalDual Plan-ի <i>Ապահովագրվող դեղերի ցանկը (Դեղերի ցանկ)</i> ՝ լրացուցիչ տեղեկությունների համար:
	Մակարդակ 1. Նախընտրելի ջեներիկ դեղեր (ներառում է նախընտրելի ջեներիկ դեղեր)	\$0՝ 30-օրյա պաշարի համար:	
	Մակարդակ 2. Ջեներիկ դեղեր (ներառում է ջեներիկ դեղեր և կենսանմանակներ)	\$0՝ 30-օրյա պաշարի համար:	Երբ Դուք կամ մեկ ուրիշը՝ Ձեր անունից, վճարեք \$2,100 գումար, Դուք կհասնեք «աղետալի ծախսերի փուլին» և կվճարեք \$0 Ձեր բոլոր Medicare-ի դեղերի համար: Այս փուլի վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարդացեք <i>Անդամի տեղեկագիրքը</i> :
	Մակարդակ 3. Նախընտրելի ապրանքանիշով դեղեր (ներառում է նախընտրելի ապրանքանշային դեղամիջոցներ, կենսանմանակներ և որոշ ջեներիկ դեղեր)	\$0, \$5.10 կամ \$12.65՝ 30-օրյա մատակարարման համար:	
	Մակարդակ 4. Ոչ նախընտրելի դեղեր (ներառում է ոչ նախընտրելի ապրանքանշային դեղեր, կենսանմանակներ և որոշ ջեներիկ դեղեր)	\$0, \$5.10 կամ \$12.65՝ 30-օրյա մատակարարման համար:	Մակարդակ 1, 2, 3 և 4 դեղերի համար հասանելի են երկարացված օրվա պաշարները ցանցի մանրածախ և տնային առաքում ապահովող դեղատներում: Այս երկարացված օրվա պաշարների ծախսերի բաշխման գումարը նույնն է, ինչ մեկ ամսվա պաշարի համար: Մակարդակ 5-ի դեղերը հասանելի չեն երկարացված օրվա մատակարարման համար: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար խնդրում ենք կապվել ծրագրի հետ: Դուք կարող եք ստանալ Ձեր դեղերը ցանցի մանրածախ կամ տնային առաքում ապահովող դեղատնից:
	Մակարդակ 5. Առանձնահատուկ մակարդակի դեղեր (ներառում է շատ թանկ ապրանքանշային դեղեր, կենսանմանակներ և ջեներիկ դեղեր, որոնք կարող են պահանջել հատուկ մշակում և/կամ մանրակրկիտ մոնիտորինգ)	\$0, \$5.10 կամ \$12.65՝ 30-օրյա մատակարարման համար:	



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Դուք օգնության կարիք ունեք՝ ավելի լավ զգալու համար կամ առողջական հատուկ կարիքներ ունեք	Վերականգնողական ծառայություններ	\$0	Ապահովագրված ծառայություններն ընդգրկում են՝ ֆիզիկական թերապիա, օկուպացիոն թերապիա և լոգոպեդիա: Ամբուլատոր վերականգնողական ծառայությունները մատուցվում են տարբեր ամբուլատոր հաստատություններում, ինչպիսիք են հիվանդանոցի ամբուլատոր բաժանմունքները, անկախ թերապևտների ընդունարանները և Ընդհանուր ամբուլատոր վերականգնողական հաստատությունները (Comprehensive Outpatient Rehabilitation Facilities, CORFs): Կարող են կիրառվել հաստատման վերաբերյալ կանոններ: Կարող են կիրառվել ուղեգրումների վերաբերյալ պահանջներ:
	Բժշկական սարքավորումներ տնային խնամքի համար	\$0	Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ
	Դիալիզի ծառայություններ	\$0	Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ Կարող են կիրառվել ուղեգրումների վերաբերյալ պահանջներ:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Դուք ոտքերի խնամքի կարիք ունեք	Օրթոպեդիկ ծառայություններ	\$0	Կարող են կիրառվել ուղեգրումների վերաբերյալ պահանջներ:
	Օրթեզների տրամադրման ծառայություններ	\$0	Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ
Ձեզ անհրաժեշտ են տևական օգտագործման բժշկական սարքավորումներ (durable medical equipment, DME) Նշում. Մա ապահովագրվող DME-ների ամբողջական ցանկը չէ: Ամբողջ ցանկի համար դիմեք Հաճախորդների սպասարկման բաժնի կամ ուսումնասիրեք <i>Անդամի տեղեկագրքի</i> Գլուխ 4-ը:	Անվասայլակներ, հենակներ և քայլակներ	\$0	Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ
	Հեղուկացրիչներ (Nebulizers)	\$0	Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ
	Թթվածնային սարքավորումներ և պարագաներ	\$0	Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Դուք օգնության կարիք ունեք տանն ապրելու համար (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Տանը մատուցվող առողջական ծառայություններ	\$0	Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ
	Տնային ծառայություններ, ինչպիսիք են մաքրումը կամ տնային տնտեսություն վարելը, կամ տանը արվող փոփոխություններ, ինչպես օրինակ ճաղավանդակների տեղադրումը	\$0	Եթե տանը լրացուցիչ օգնության կարիք ունեք, դիմեք Blue Shield TotalDual Plan-ի մեր խնամքի համակարգողներին՝ օգտագործելով Ձեր ID քարտի վրա նշված հեռախոսահամարը: Նրանք կաշխատեն Ձեզ հետ՝ կապելով Ձեզ տնային աջակցության ծառայությունների մատուցողների և համայնքային աջակցության կենտրոնների հետ, որոնք Ձեզ ավելի շատ ծառայություններ կտրամադրեն՝ տանն ապահով և առողջ լինելու համար:
	Մեծահասակների ցերեկային խնամք, Մեծահասակների համայնքային ծառայությունների կենտրոն (Community Based Adult Services, CBAS) կամ այլ օժանդակ ծառայություններ	\$0	Եթե չափահասների ցերեկային խնամքի կամ CBAS ծառայությունների կարիք ունեք, դիմեք Blue Shield TotalDual Plan-ի մեր խնամքի համակարգողներին՝ օգտագործելով Ձեր ID քարտի վրա նշված հեռախոսահամարը: Նրանք կաշխատեն Ձեզ հետ՝ կապելով Ձեզ այն մատակարարների հետ, որոնք անհրաժեշտ են Ձեզ:
	Ցերեկային ափիլիտացիոն ծառայություններ	\$0	



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Դուք օգնության կարիք ունեք տանն ապրելու համար (շարունակություն)	Ծառայություններ, որոնք կօգնեն ձեզ ապրել ինքնուրույն (տնային առողջապահական ծառայություններ կամ անձնական խնամք ապահովողի ծառայություններ)	\$0	Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է տնային առողջապահական խնամք կամ անձնական խնամքի ծառայություններ, դիմեք Blue Shield TotalDual Plan-ի մեր խնամքի համակարգողներին՝ օգտագործելով Ձեր ID քարտի վրա նշված հեռախոսահամարը: Նրանք կաշխատեն Ձեզ հետ, որպեսզի Ձեզ օգնեն կապվել և դիմել տնային առողջապահական խնամքի կամ անձնական խնամքի ծառայությունների համար:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Ոսկրահարդարման ծառայություններ	\$0	Սահմանափակվում է տարեկան 12 այցելությամբ: Ապահովագրված ծառայություններն ընդգրկում են • Նախնական և հետագա զննումներ • Բեկաբուժական գործողություններ • Օժանդակ թերապիաներ • Ռենտգեն (միայն խիրուրգիկ) Medicare-ի հետ կապ չունեցող ապահովագրվող ծառայությունները տրամադրվում են American Specialty Health Plans of California, Inc.-ի (ASH Plans) մասնակից մատակարարների կողմից: Ապահովագրվող ծառայությունները պետք է սահմանվեն որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ՝ ASH Plans-ի կողմից: Լրացուցիչ տեղեկությունների կամ ASH Plans-ի հետ համագործակցող մատակարարներին գտնելու համար կարող եք զանգահարել ASH Plans՝ (800) 678-9133 հեռախոսահամարով, [TTY՝ 711]՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, 05:00-ից 20:00 PT՝ ապրիլի 1-ից մինչև սեպտեմբերի 30-ը, ինչպես նաև կիրակիից շաբաթ, 08:00-ից 20:00 PT՝ հոկտեմբերի 1-ից մինչև մարտի 31-ը: Կարող եք նաև զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan-ի Հաճախորդների սպասարկման բաժին կամ անցնել blueshieldca.com/find-a-doctor հղմամբ՝ ASH Plans-ի մասնակից մատակարար գտնելու համար:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Դիաբետի պարագաներ և ծառայություններ	\$0	Ցույց տվեք Ձեր մատակարարին կամ դեղագործին և՛ Ձեր Blue Shield TotalDual Plan-ի, և՛ Medi-Cal-ի շահառուի նույնականացման քարտերը: Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ
	Պրոթեզավորման ծառայություններ	\$0	Կարող են կիրառվել լիազորման կանոններ
	Ճառագայթային բուժումը	\$0	Կարող են կիրառվել ուղեգրումների վերաբերյալ պահանջներ:
	Ծառայություններ, որոնք կօգնեն կառավարել Ձեր հիվանդությունը	\$0	



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ
օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Կալիֆոռնիայի ինտեգրված խնամքի կառավարում (CICM)	\$0	Ձեր Blue Shield TotalDual Plan-ի խնամքի համակարգողները կարող են նաև որոշել, թե արդյոք Դուք համապատասխանում եք CICM-ի համար: CICM-ը նահանգային հատուկ ծրագիր է, որը ներառում է ինտեգրված խնամքի համակարգում բնակչության որոշակի խոցելի խմբերի համար, ներառյալ • Չափահասներ, որոնք անօթևան են • Հիվանդանոց կամ շտապ օգնության բաժանմունք այցելելուց ենթադրաբար խուսափող չափահասներ • Հոգեկան առողջության և/կամ թմրամիջոցների օգտագործման լուրջ խանգարումներ ունեցող չափահասներ • Բանտարկությունից դուրս եկած չափահասներ • Համայնքում ապրող և ենթադրաբար երկարաժամկետ խնամքի կարիք ունեցող չափահասներ • Խնամքի հաստատություններից դուրս գրված չափահասներ • Չափահասներ, որոնք հղի են կամ գտնվում են հետծննդաբերական շրջանում և ռասայական և էթնիկ ճնշումների վտանգի տակ են • Չափահասներ, որոնք ունեն դեմենցիայի հետ կապված փաստաթղթավորված կարիքներ Տեղեկանալու համար, թե արդյոք Դուք համապատասխանում եք CICM-ի այս խմբերից որևէ մեկին, և արդյոք կարող եք ստանալ լրացուցիչ աջակցություն, գանգահարեք Ձեր Խնամքի համակարգողին՝ օգտագործելով Ձեր նույնականացման քարտի վրա նշված հեռախոսահամարը:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Հատուկ լրացուցիչ նպաստներ քրոնիկ հիվանդների համար. Մնունդ և թարմ մթերք	\$0	Դուք ունեք ամսական \$60 դրամական օգնություն՝ առողջ և սննդաբար սնունդ և մթերք գնելու համար: Այս դրամական օգնությունը չի կարող հաջորդ ամիս տեղափոխվել: Սա հատուկ լրացուցիչ նպաստ է քրոնիկ հիվանդների համար (SSBCI), որի համար պահանջվում է համապատասխանության վերաբերյալ որոշում: Ոչ բոլոր անդամներն են ընտրվելու: Այս նպաստը ստանալու համար Դուք պետք է ունենաք մեկ կամ մի քանի համապատասխանող հիվանդություններ: Ծրագիրը կպարզի, թե արդյոք Դուք կարող եք ստանալ սննդի և թարմ մթերքների նպաստը օգտագործելով Ձեր բժշկից ստացված տեղեկությունները կամ կապվելով Ձեր բժշկի հետ, որպեսզի նա տրամադրի համապատասխանող քրոնիկ հիվանդության մասին ստորագրված հայտարարություն: Լրացուցիչ մանրամասների համար խնդրում ենք ուսումնասիրել ծրագրի <i>Անդամի տեղեկագիրքը</i>:



Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Մննդի առաքում տուն	\$0	Ստացիոնար հիվանդանոցից կամ մասնագիտացված բուժքույրական հաստատությունից դուրս գրվելուց հետո մենք կծածկենք հետևյալ ծախսերը. • 22 սնունդ և 10 նախուտեստ մեկ դուրսգրման համար • Ճաշերն ու նախուտեստներն ըստ անհրաժեշտության կբաժանվեն մինչև երկու առանձին առաքումների • Ապահովագրությունը ներառում է միայն տարեկան երկու դուրսգրում:
	Բուժքույրական խնամք 24/7	\$0	Կարող եք ունենալ գաղտնի առցանց գրույց գրանցված բուժքրոջ հետ՝ օրը 24 ժամ: Երբ Դուք ունեք բժշկական խնդիր, մեկ զանգ կատարելով մեր անվճար թեժ գծին՝ Դուք կկարողանաք կապվել գրանցված բուժքրոջ հետ, որը կլսի Ձեր մտահոգությունները և կօգնի Ձեզ լուծում գտնել: Զանգահարեք 1-877-304-0504 (TTY՝ 711) օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակություն)	Առանց դեղատոմսի վաճառվող (Over-the-Counter, OTC) պարագաներ		Դուք ունեք \$120 եռամսյակային դրամական օգնություն OTC դեղերի և պարագաների համար, որոնք նշված են OTC պարագաների կատալոգում: Այս նպաստի տակ են մտնում են, օրինակ, ասպիրինը, վիտամինները, մրսածության և հազի պատրաստուկները և վիրակապերը: Այնպիսի պարագաներ, ինչպիսիք են կոսմետիկան և սննդային հավելումները, չեն ներառվում այս նպաստի մեջ: OTC ապրանքների ցանկը և պատվիրելու հրահանգները հասանելի են առցանց՝ blueshieldca.com/medicareOTC հղումով: Դուք կարող եք ապրանքներ պատվիրել հեռախոսով՝ (888) 628-2770 [TTY՝ 711] հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 9:00-ից 20:00 PST ժամանակով կամ առցանց՝ blueshieldca.com/medicareOTC հղումով: Պատվերները Ձեզ կառաքվեն առանց հավելվածարի: Առաքման համար խնդրում ենք նախատեսել մոտ 7 աշխատանքային օր:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Առողջական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարող են Ձեզ անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների դեպքում	Տեղեկություններ սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին (նպաստներին վերաբերող կանոններ)
Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակություն)	Ծառայություններ, որոնք կօգնեն ձեզ ապրել ինքնուրույն (տնային առողջապահական ծառայություններ կամ անձնական խնամք ապահովողի ծառայություններ)	\$0	Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է տնային առողջապահական խնամք կամ անձնական խնամքի ծառայություններ, դիմեք Blue Shield TotalDual Plan-ի մեր խնամքի համակարգողներին՝ օգտագործելով Ձեր ID քարտի վրա նշված հեռախոսահամարը: Նրանք կաշխատեն Ձեզ հետ, որպեսզի Ձեզ օգնեն կապվել և դիմել տնային առողջապահական խնամքի կամ անձնական խնամքի ծառայությունների համար:
	Ֆիթնես SilverSneakers	\$0	
	Համաշխարհային անհետաձգելի/շտապ ապահովագրում	20% համապահովագրություն	20% համապահովագրությունը չեղյալ է հայտարարվում, եթե նույն հիվանդության պատճառով նույն օրվա ընթացքում ընդունվում եք հիվանդանոց: Միացյալ Նահանգներից և դրա տարածքից դուրս փոխհատուցվող անհետաձգելի օգնության կամ շտապ անհրաժեշտ խնամքի ծառայությունների համար ընդհանուր տարեկան սահմանափակում չկա:

Նպաստների վերը նշված ցանկը տրամադրվում է միայն տեղեկատվական նպատակներով և նպաստների ամբողջական ցանկ չէ: Ձեր նպաստների մասին ամբողջական ցանկի և լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք կարդալ Blue Shield TotalDual Plan-ի *Անդամի տեղեկագիրքը*: Եթե *Անդամի տեղեկագիրքը* չունեք, զանգահարեք Blue Shield TotalDual Plan-ի Հաճախորդների սպասարկման կենտրոն 1-800-452-4413 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով՝ այն ստանալու համար: Եթե հարցեր ունեք, կարող եք նաև զանգահարել Հաճախորդների սպասարկման բաժին կամ այցելել [blueshieldca.com/medicare](https://www.blueshieldca.com/medicare):



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

D. Նպաստներ, որոնք ապահովագրվում են Blue Shield TotalDual Plan-ից դուրս

Դուք կարող եք ստանալ որոշ ծառայություններ, որոնք ապահովագրված են ոչ թե Blue Shield TotalDual Plan-ի, այլ Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ նահանգային կամ վարչաշրջանային որևէ գործակալության կողմից: Սա ամբողջական ցանկը չէ: Զանգահարեք Հաճախորդների սպասարկման բաժին՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով՝ այս ծառայությունների մասին տեղեկանալու համար:

Այլ ծառայություններ, որոնք ապահովագրված են Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ պետական գործակալության կողմից	Ձեր ծախսերը
Աջակցության առկայությամբ հաստատությունում ապրելու արտոնություն (Assisted Living Waiver, ALW) Աջակցության առկայությամբ հաստատությունում ապրելու արտոնությունը (ALW) Տնային և համայնքահեն ծառայության (HCBS) արտոնություն է, որը ստեղծվել է Medi-Cal-ի ողջ ծավալից օգտվող շահառուների համար՝ առանց ծախսաբաժնի, որոնք պահանջում են բուժքույրական հաստատության խնամքի մակարդակ և ցանկանում են ապրել երկարատև խնամքի հաստատությունում կամ տարեցների և/կամ հաշմանդամ անձանց հանրային ֆինանսավորմամբ կացարաններում: Այս ծառայություններն ստանալու իրավունակ լինելու համար ALW մասնակիցները պետք է բավարարեն իրավունակության հետևյալ չափանիշներին. • Լինեն 21 տարեկան կամ ավելի բարձր, • Medi-Cal-ի լիարժեք իրավունակություն ունենան՝ ծախսերի զրոյական բաժնեմասով, • Խնամքի կարիքներ ունենան, ինչպես Medi-Cal-ի ֆինանսավորմամբ ծերանոցներում ապրող և խնամք ստացող բնակիչները, • Ցանկանան ապրել աջակցության առկայությամբ հաստատությունում՝ որպես ծերանոցի այլընտրանք, • Կարողանան ապահով կերպով բնակվել աջակցության առկայությամբ հաստատությունում կամ հանրային սուբսիդավորված կացարանում, • Պատրաստակամ լինել ապրել աջակցության առկայությամբ հաստատությունում՝ հետևյալ վարչաշրջաններից մեկում, որտեղ ALW ծառայություններ են տրամադրվում. Լոս Անջելես և Սան Դիեգո վարչաշրջաններ:	ALW մասնակիցները պետք է ունենան բավարար չափով գումար՝ վճարելու իրենց սենյակի և սննդի համար, նաև որոշակի հավելյալ գումար՝ անձնական և պատահական կարիքները բավարարելու համար: Իրավունակության որոշման ժամանակ կիրառվում են ինստիտուցիոնալ և կողակցի աղքատացման կանխարգելման կանոններ:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսագանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Այլ ծառայություններ, որոնք ապահովագրված են Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ պետական գործակալության կողմից	Ձեր ծախսերը
Տնային աջակցության ծառայություններ (In-Home Supportive Services, IHSS) IHSS ծրագիրը կօգնի վճարել Ձեզ մատուցվող ծառայությունների համար, որպեսզի Դուք կարողանաք ապահով լինել Ձեր սեփական տանը: Ծրագրին համապատասխանելու համար պետք է լինել 65 տարեկան և բարձր, կամ հաշմանդամ, կամ կույր: IHSS-ը համարվում է տանից դուրս խնամքի այլընտրանք, ինչպիսիք են ծերանոցները կամ գիշերօթիկ և խնամքի հաստատությունները: Ծառայությունների տեսակները, որոնք կարող են լիազորվել IHSS-ի միջոցով հետևյալն են՝ տան մաքրում, ճաշի պատրաստում, լվացք, մթերային գնումներ, անձնական խնամքի ծառայություններ (օրինակ՝ աղիների և միզապարկի խնամք, լոզանք, հարդարանք և պարափշկական ծառայություններ), բժշկական այցերի ուղեկցում և պաշտպանական հսկողություն մտավոր խնդիրներ ունեցողների համար: Կապվեք Blue Shield TotalDual Plan-ի հաճախորդների սպասարկման կամ խնամքի համակարգողների հետ՝ պարզելու, թե արդյոք համապատասխանում եք այս ծառայություններից օգտվելու պայմաններին, ինչպես նաև կապ հաստատելու համար:	\$0
Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագիր (Multipurpose Senior Services Program, MSSP) Որպես տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագրից (MSSP) օգտվելու արտոնություն՝ տնային և համայնքային ծառայություններ (HCBS) են տրամադրվում Medi-Cal-ին համապատասխանող անձանց, ովքեր 65 տարեկան կամ ավելի բարձր տարիքի են և հաշմանդամ են՝ որպես բուժքույրական հաստատությունում տեղավորման այլընտրանք: MSSP-ի արտոնությունը թույլ է տալիս անհատներին ապահով մնալ իրենց տներում: Կապվեք Blue Shield TotalDual Plan-ի հաճախորդների սպասարկման կամ խնամքի համակարգողների հետ՝ պարզելու, թե արդյոք համապատասխանում եք այս ծառայություններից օգտվելու պայմաններին, ինչպես նաև կապ հաստատելու համար:	\$0



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Այլ ծառայություններ, որոնք ապահովագրված են Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ պետական գործակալության կողմից	Ձեր ծախսերը
Դեղատոմսեր, որոնք ապահովագրված են Medi-Cal RX-ով Որոշ դեղատոմսով դեղեր, որոնք տրվում են դեղատան կամ մատակարարի կողմից, ապահովագրված են Medi-Cal Rx-ի կողմից, որը Medi-Cal FFS ծրագիր է: Երբեմն դեղը անհրաժեշտ է, և այն չկա պայմանագրային դեղերի ցանկում: Այս դեղերը պետք է վավերացվեն, նախքան դրանք դեղատնից լցնելը: Medi-Cal Rx-ը այսպիսի խնդրանքները կվերանայի և կորոշի 24 ժամվա ընթացքում: Պարզելու համար, թե արդյոք դեղը ներառված է պայմանագրային դեղերի ցանկում, կամ պայմանագրային դեղերի ցանկի պատճենը ստանալու համար, զանգահարեք Medi-Cal Rx՝ 800-977-2273 հեռախոսահամարով (TTY 800-977-2273 և սեղմեք 5 կամ 711) կամ այցելեք Medi-Cal Rx կայք՝ https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home հղումով:	\$0
Տարածաշրջանային կենտրոններ Տարածաշրջանային կենտրոնները շահույթ չհետապնդող մասնավոր կորպորացիաներ են, որոնք պայմանագրեր են կնքում Զարգացման ծառայությունների վարչության հետ՝ ապահովելու կամ համակարգելու այն ծառայություններն ու աջակցությունը, որոնք տրամադրվում են մտավոր հաշմանդամություն ունեցող անձանց: Նրանք գրասենյակներ ունեն ամբողջ Կալիֆորնիայով մեկ, որպեսզի տրամադրեն տեղական ռեսուրսներ՝ օգնելու գտնել և օգտվել այն բազմաթիվ ծառայություններից, որոնք հասանելի են անհատներին և նրանց ընտանիքներին: Կալիֆորնիայում կան 21 տարածաշրջանային կենտրոններ՝ ավելի քան 40 գրասենյակներով, որոնք տեղակայված են ամբողջ նահանգով մեկ և սպասարկում են մտավոր հաշմանդամություն ունեցող անձանց և նրանց ընտանիքներին: Տարածաշրջանային կենտրոնների տեղեկատու մուտք գործելու համար այցելեք այս կայք. www.dds.ca.gov	\$0



Այլ ծառայություններ, որոնք ապահովագրված են Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ պետական գործակալության կողմից	Ձեր ծախսերը
Մասնագիտացված հոգեկան առողջություն (Specialty mental health, SMH) Հոգեկան առողջության որոշ ծառայություններ տրամադրվում են վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրերի կողմից՝ Blue Shield TotalDual Plan-ի փոխարեն: Դրանք ներառում են մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններ (specialty mental health services, SMHS) և մատուցվում են Medi-Cal-ի անդամներին, ովքեր լրացնում են բժշկական առողջության չափանիշները: Մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար, որը տրամադրում է վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագիրը, կարող եք զանգահարել Ձեր վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրին: Բոլոր վարչաշրջանների անվճար հեռախոսահամարներն առցանց գտնելու համար այցելեք dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContaktList.aspx:	\$0
Թմրանյութի օգտագործման հետ կապված խանգարումներով զբաղվող ծառայություններ (Substance User Disorder, SUD) Վարչաշրջանը մատուցում է Թմրանյութի օգտագործման խանգարման ծառայություններ Medi-Cal-ի անդամներին, ովքեր համապատասխանում են բժշկական անհրաժեշտության կանոններին: Անդամները, որոնք ճանաչվել են թմրանյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայությունների համար, կուղարկվեն իրենց վարչաշրջանի վարչություն՝ բուժման նպատակով: Բոլոր շրջանների հեռախոսահամարները առցանց գտնելու համար այցելեք https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUDCountyAccessLines.aspx:	\$0
Որոշ ատամնաբուժական ծառայություններ Dental Managed Care-ի (DMC) անդամների կոնտակտային տվյալները կարելի է գտնել www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation հղումով: Medi-Cal Dental-ի Fee-for-Service-ի համար դիմեք Medi-Cal Dental՝ 1-800-322-6384 հեռախոսահամարով կամ այցելեք կայքը՝ smilecalifornia.org կամ sonriecalifornia.org:	\$0



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսագանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Այլ ծառայություններ, որոնք ապահովագրված են Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ պետական գործակալության կողմից	Ձեր ծախսերը
Հոսփիսի խնամքի որոշ ծառայություններ ապահովագրված են Blue Shield TotalDual Plan-ից դուրս	\$0
Հոգեբանական-սոցիալական վերականգնում	\$0
Նպատակային գործի կառավարումը	\$0
Հանգստի տան սենյակ և սնունդ	\$0



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Ե. Ծառայություններ, որոնք Blue Shield TotalDual Plan-ը, Medicare-ը և Medi-Cal-ը չեն ծածկում

Սա ամբողջական ցանկը չէ: Զանգահարեք Հաճախորդների սպասարկման բաժին՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով՝ այլ բացառված ծառայությունների մասին տեղեկանալու համար:

Ծառայություններ, որոնք Blue Shield TotalDual Plan-ը, Medicare-ը և Medi-Cal-ը չեն ապահովագրում	
Համաձայն Medicare-ի և Medi-Cal-ի ստանդարտների՝ ծառայությունները չեն համարվում «հիմնավորված և բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ», քանի դեռ մենք դրանք չենք նշել որպես ապահովագրվող ծառայություններ:	Փորձարարական բժշկական և վիրաբուժական բուժակարգերը, պարագաները և դեղամիջոցները, քանի դեռ Medicare-ը, կամ Medicare-ի կողմից հաստատված կլինիկական հետազոտություններ իրականացնող հաստատությունը, կամ մեր ծրագիրը չի ծածկում դրանք: Կլինիկական գիտական հետազոտությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար ուսումնասիրեք Ձեր <i>Անդամի տեղեկագրքի</i> Գլուխ 3-ը: Փորձարարական բուժումը և պարագաները տարբերվում են նրանով, որ դրանք ընդհանուր առմամբ ընդունված չեն բժշկական հանրության կողմից:
Պաթոլոգիկ գիրության վիրաբուժական բուժում, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ այն բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է, և Medicare-ը վճարում է դրա համար:	Առանձին սենյակ հիվանդանոցում, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ դա բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է:
Մասնավոր հերթապահ բուժքույրեր	Անձնական իրերի առկայությունը հիվանդանոցի կամ բուժքույրական հաստատության Ձեր սենյակում, օրինակ՝ հեռախոս կամ հեռուստացույց:



F. Ձեր իրավունքները՝ որպես ծրագրի անդամ

Որպես Blue Shield TotalDual Plan-ի անդամ՝ դուք որոշակի իրավունքներ ունեք: Դուք կարող եք օգտվել այս իրավունքներից՝ առանց պատժվելու: Դուք կարող եք նաև օգտվել այս իրավունքներից՝ չկորցնելով Ձեր առողջապահական ծառայությունները: Մենք Ձեզ կպատմենք Ձեր իրավունքների մասին առնվազն տարին մեկ անգամ: Ձեր իրավունքների մասին լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար խնդրում ենք կարդալ *Անդամի տեղեկագիրքը*: Ձեր իրավունքները ներառում, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով.

- **Դուք Ձեր հանդեպ հարգալից, արդար և արժանապատիվ վերաբերմունքի իրավունք ունեք:** Սա ներառում է հետևյալ իրավունքները.
 - Ստանալ ապահովագրված ծառայություններ՝ առանց մտահոգվելու բժշկական խնդրի, առողջության վիճակի, առողջապահական ծառայությունների ստացման, հայցերի ընթացքի, բժշկական պատմության, հաշմանդամության (ներառյալ մտավոր խանգարումները), ամուսնական կարգավիճակի, տարիքի, սեռի (ներառյալ սեռական կարծրատիպերը և գենդերային ինքնությունը), սեռական կողմնորոշման, ազգային ծագման, ռասայի, մաշկի գույնի, կրոնի, դավանանքի կամ հասարակական օգնության մասին:
 - Ստանալ անվճար տեղեկատվություն այլ լեզուներով և ձևաչափերով (օրինակ՝ մեծատառ, բրայլյան այբուբենով կամ առդիտ տարբերակով)
 - Ձերձ մնալ ֆիզիկական ճնշման կամ մեկուսացման ցանկացած դրսևորումից
- **Դուք իրավունք ունեք տեղեկություններ ստանալ Ձեր առողջապահական խնամքի մասին:** Սա ներառում է տեղեկատվություն բուժման և բուժման տարբերակների մասին: Այս տեղեկատվությունը պետք է լինի Ձեզ հասկանալի լեզվով և ձևաչափով: Սա ներառում է հետևյալ տեղեկատվությունը ստանալու իրավունքը.
 - Մեր կողմից ծածկվող ծառայությունների նկարագրությունը
 - Ծառայությունները ստանալու տարբերակները
 - Ծառայությունների արժեքը
 - Առողջապահական ծառայությունների մատակարարների անունները
- **Դուք իրավունք ունեք որոշումներ կայացնել Ձեր խնամքի վերաբերյալ, ներառյալ բուժումից հրաժարվելը:** Սա ներառում է հետևյալ իրավունքները.
 - Առաջնային խնամքի մատակարար (primary care provider, PCP) ընտրելու և նրան ցանկացած ժամանակ փոխելու հնարավորություն
 - Դիմել կանանց առողջապահական ծառայությունների մատակարարին առանց ուղեգրման
 - Ձեր ապահովագրված ծառայություններն ու դեղերը ժամանակին ստանալ
 - Իմանալ բուժման բոլոր տարբերակների մասին՝ անկախ նրանից, թե դրանք ինչ արժեն կամ ապահովագրված են, թե ոչ
 - Հրաժարվել բուժումից, նույնիսկ եթե Ձեր մատակարարը խորհուրդ չի տալիս դա անել
 - Դադարեցնել դեղորայք ընդունելը, նույնիսկ եթե Ձեր մատակարարը խորհուրդ չի տալիս դա անել
 - Երկրորդ կարծիք հարցնել: Blue Shield TotalDual Plan-ը կվճարի երկրորդ կարծիքի համար այցի արժեքը
 - Նախորոք տեղյակ պահեք առողջապահական ծառայություններին վերաբերող Ձեր ցանկությունների մասին



- **Դուք իրավունք ունեք ժամանակին օգտվելու այն խնամքից, որը չունի հաղորդակցման կամ ֆիզիկական խոչընդոտներ:** Սա ներառում է հետևյալ իրավունքները.
 - Ժամանակին բժշկական օգնություն ստանալ
 - Մուտք գործել և դուրս գալ առողջապահական խնամքի մատակարարի ընդունարանից: Սա նշանակում է հաշմանդամություն ունեցող մարդկանց համար առանց խոչընդոտների հասանելիություն՝ համաձայն Հաշմանդամություն ունեցող ամերիկացիների մասին օրենքի
 - Ունենալ թարգմանիչներ, որոնք կօգնեն ձեզ հաղորդակցվել առողջապահական ծառայություններ մատակարարների և Ձեր առողջապահական ծրագրի հետ
- **Դուք իրավունք ունեք շտապ և անհետաձգելի օգնություն ստանալ, երբ դրա կարիքը ունեք:** Սա նշանակում է, որ Դուք իրավունք ունեք.
 - Ստանալ անհետաձգելի օգնության ծառայություններ առանց նախնական թույլտվության
 - Անհրաժեշտության դեպքում օգտվել հրատապ կամ շտապ օգնության մատակարարից, որը ցանցից դուրս է
- **Դուք անձնական կյանքի անձեռնմխելիության և գաղտնիության իրավունք ունեք:** Սա ներառում է, բայց չի սահմանափակվում հետևյալով՝
 - Խնդրել և ստանալ Ձեր բժշկական տվյալների օրինակները ձեզ հասկանալի տարբերակով և խնդրել, որ Ձեր տվյալները փոխվեն կամ շտկվեն
 - Գաղտնի պահել Ձեր անձնական առողջական տվյալները
 - Ուսումնասիրել Գաղտնիության վերաբերյալ ծանուցումը և պարզել, թե ինչպես կարող են օգտագործվել և բացահայտվել Ձեր մասին բժշկական տեղեկությունները, և ինչպես կարող եք մուտք ունենալ այս տեղեկություններին.
<https://www.blueshieldca.com/en/bsp/about-blue-shield-promise-health-plan/notice-of-privacy-practice>
- **Դուք իրավունք ունեք բողոք ներկայացնելու կամ բողոքարկելու մերժված, հետաձգված կամ փոփոխված ծառայությունը: Խնդրում ենք ծանոթանալ ստորև ներկայացված Բաժին Գ-ին:** Սա ներառում է հետևյալ իրավունքները.
 - Բողոք կամ դժգոհություն ներկայացնել մեր կամ մեր մատակարարների դեմ
 - Բողոքարկել մեր կամ մեր մատակարարների կողմից ընդունված որոշ որոշումներ
 - Բողոք ներկայացնել California Department of Managed Health Care-ի (DMHC) միջոցով՝ անվճար (1-888-466-2219) հեռախոսահամարով կամ (1-877-688-9891) TDD գծով՝ լսողության և խոսքի դժվարություններ ունենալու դեպքում: DMHC-ի կայքում (www.dmhc.ca.gov/) ներկայացված են բողոքների ձևանմուշներ, անկախ բժշկական վերանայման (Independent Medical Review, IMR) համար դիմելու ձևաթղթեր և հրահանգներ, որոնցից կարելի է օգտվել առցանց:
 - Խնդրել DMHC-ից Medi-Cal-ի կողմից տրամադրվող ծառայությունների կամ բժշկական բնույթի պարագաների IMR
 - Դիմել նահանգային լսումների համար
 - Ստանալ մանրամասն տեղեկատվություն, թե ինչ պատճառներով են ծառայությունները մերժվել և խնդրել տրամադրել որոշում կայացնելու համար օգտագործված ամբողջ տեղեկատվության անվճար օրինակները



Ձեր իրավունքների մասին լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք կարդալ *Անդամի տեղեկագիրքը*: Եթե հարցեր ունեք, կարող եք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan-ի Հաճախորդների սպասարկման բաժին՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով:

Դուք կարող եք նաև զանգահարել Medicare և Medi-Cal ունեցողների համար հատուկ նշանակված Օմբուդսմենին՝ 1-855-501-3077 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 09:00-ից մինչև 17:00, կամ Ombudsman-ի Medi-Cal-ի գրասենյակ՝ 1-888-452-8609 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից մինչև 17:00:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

G. Ինչպե՞ս բողոք ներկայացնել կամ բողոքարկել մերժված, հետաձգված կամ փոփոխված ծառայության համար

Եթե բողոք ունեք կամ կարծում եք, որ Blue Shield TotalDual Plan-ը սխալ կերպով մերժել, հետաձգել կամ փոփոխել է ծառայությունը, զանգահարեք Հաճախորդների սպասարկման բաժին՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով: Դուք կարող եք նաև գրավոր բողոք ներկայացնել Blue Shield TotalDual Plan-ին հետևյալ հասցեով՝ P.O. Box 927, Woodland Hills, CA, հեռախոս՝ 91365-9856: Դուք միգուցե կարողանաք բողոքարկել մեր որոշումը:

Բողոքների և բողոքարկումների վերաբերյալ հարցերի համար կարող եք կարդալ *Անդամի տեղեկագրքի Գլուխ 9-ը*: Կարող եք նաև զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan-ի Հաճախորդների սպասարկման բաժին՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով:

Անվճար օգնության համար դիմեք California Department of Managed Health Care-ին: DMHC-ն պատասխանատու է առողջապահական ծրագրերի կարգավորման համար: DMHC-ն օգնում է մարդկանց Medi-Cal-ի ծառայությունների կամ վճարման հետ կապված խնդիրների վերաբերյալ բողոքարկումների դեպքում: Հեռախոսահամարն է՝ 1-888-466-2219: Այն անհատները, ովքեր խուլ են, լսողության կամ խոսքի խնդիրներ ունեն, կարող են օգտվել անվճար TDD համարից՝ 1-877-688-9891:

H. Ինչ անել, եթե խարդախության վերաբերյալ կասկած ունեք

Առողջապահության ոլորտի մասնագետների և ծառայություններ մատուցող կազմակերպությունների մեծ մասը ազնիվ է: Ցավոք սրտի, կարող են լինել ոմանք, ովքեր անազնիվ են:

Եթե կարծում եք, որ բժիշկը, հիվանդանոցը կամ որևէ դեղատոն ինչ-որ բան սխալ է անում, խնդրում ենք կապվել մեզ հետ:

- Զանգահարեք մեզ՝ Blue Shield TotalDual Plan Հաճախորդների սպասարկման բաժին: Հեռախոսահամարները այս էջի ներքևում նշված հեռախոսահամարներն են:
- Կամ զանգահարեք Medi-Cal-ի Հաճախորդների սպասարկման բաժին՝ 1-800-541-5555 հեռախոսահամարով: TTY-ից օգտվողները կարող են զանգահարել 1-800-430-7077:
- Կամ զանգահարել Medicare՝ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով: TTY-ից օգտվողները կարող են զանգահարել 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով: Այս հեռախոսահամարներով կարող եք զանգահարել անվճար:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY՝ 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Եթե ընդհանուր կամ մեր ծրագրի, ծառայությունների, սպասարկման տարածքի, գանձումների կամ անդամների ID քարտերի վերաբերյալ հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan-ի Հաճախորդների սպասարկման բաժին

1-800-452-4413 հեռախոսահամարով:

Այս համարին զանգելն անվճար է: 8:00-ից մինչև 20:00 PT ժամանակով, շաբաթը յոթ օր:

Հաճախորդների սպասարկման կենտրոնը ունի նաև անվճար թարգմանչական ծառայություններ, որոնք հասանելի են անգլերեն չխոսողներին: TTY` 711

Այս համարին զանգահարելու համար պահանջում են հատուկ հեռախոսային սարքավորումներ, քանի որ այն նախատեսված է միայն այն մարդկանց համար, ովքեր լսողության կամ խոսելու դժվարություններ ունեն:

Այս համարին զանգերն անվճար են: 08:00-ից 20:00 PT ժամանակով, շաբաթը յոթ օր:

Եթե հարցեր ունեք Ձեր առողջության վերաբերյալ.

Զանգահարեք Ձեր առաջնային խնամքի մատակարարին (primary care provide, PCP): Հետևեք Ձեր PCP-ի հրահանգներին խնամք ստանալու համար, երբ ընդունարանը փակ է:

Եթե Ձեր PCP-ի ընդունարանը փակ է, կարող եք նաև զանգահարել Blue Shield of California-ի Բուժքույրական խորհրդատվության հեռախոսագծին: Բուժքույրը կձանոթանա Ձեր խնդրին և խորհուրդ կտա, թե ինչպես ստանալ խնամք: (*Օրինակ*՝ հարմարավետ խնամք, հրատապ խնամք, շտապ օգնության սենյակ): Blue Shield of California-ի Բուժքույրական խորհրդատվության ծառայության համարներն են՝ (877) 304-0504

Այս համարին զանգերն անվճար են: օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Blue Shield TotalDual Plan-ն ունի նաև անվճար թարգմանչական ծառայություններ, որոնք հասանելի են անգլերեն չխոսողներին: TTY` 711

Այս համարին զանգերն անվճար են: օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Եթե Ձեզ անհապաղ անհրաժեշտ է վարքագծային առողջապահական ծառայություն Լոս Անջելես վարչաշրջանում, խնդրում ենք զանգահարել Լոս Անջելեսի շրջանի ճգնաժամային հեռախոսագծին՝

1-800-854-7771

Այս համարին զանգերն անվճար են: օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Blue Shield TotalDual Plan-ն ունի նաև անվճար թարգմանչական ծառայություններ, որոնք հասանելի են անգլերեն չխոսողներին: TTY` 711

Այս համարին զանգերն անվճար են: օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Եթե Սան Դիեգո վարչաշրջանում վարքագծային առողջության խնամքի անհապաղ կարիք ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Սան Դիեգո վարչաշրջանի ճգնաժամային հեռախոսագծին՝

1-888-724-7240

Այս համարին զանգերն անվճար են: օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Blue Shield TotalDual Plan-ն ունի նաև անվճար թարգմանչական ծառայություններ, որոնք հասանելի են անգլերեն չխոսողներին: TTY` 711

Այս համարին զանգերն անվճար են: օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield TotalDual Plan՝ 1-800-452-4413 (TTY` 711), 8:00-ից մինչև 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.blueshieldca.com/medicare:

Մենք այստեղ ենք Ձեզ օգնելու համար:

Կապվեք Blue Shield-ի հետ (800) 452-4413 (TTY: 711)

հեռախոսահամարով, 8:00-ից 20:00 PT, շաբաթը յոթ օր:

Blue Shield of Californian-ն HMO D-SNP ծրագիր է՝ Medicare-ի, ինչպես նաև Կալիֆոռնիա նահանգի Medicaid ծրագրի հետ կնքված պայմանագրերով: Blue Shield of California-ում անդամագրվելը կախված է պայմանագրի երկարաձգումից:

Amazon Pharmacy-ն անկախ է Blue Shield of California-ից և պայմանագիր ունի Blue Shield-ի հետ՝ Blue Shield անդամներին դեղատոմսով դեղերի տնային առաքման ծառայություն մատուցելու համար:

SilverSneakers-ը Tivity Health, Inc.-ի գրանցված ապրանքանիշն է: © 2025 Tivity Health, Inc. Բոլոր իրավունքները վերապահված են:

Blue Shield TotalDual-ը և NurseHelp 24/7-ը Blue Shield of California-ի սպասարկման նշաններն են: Blue Shield-ը և Shield-ի խորհրդանիշը BlueCross BlueShield Association-ի գրանցված ապրանքանիշերն են, որը անկախ Blue Cross-ի և Blue Shield-ի ծրագրերի ասոցիացիա է:

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。