



2026 Buod ng Mga Benepisyo

Blue Shield TotalDual Plan (HMO D-SNP)

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

May bisa simula Enero 1, 2026 - Disyembre 31, 2026

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

2026 Buod ng Mga Benepisyo



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

Panimula

Ang dokumentong ito ay isang maikling buod ng mga benepisyo at serbisyong saklaw ng Blue Shield TotalDual Plan. Kasama dito ang mga sagot sa mga bagay na madalas itanong, mahalagang impormasyon sa pakikipag-ugnayan, pangkalahatang-ideya ng mga benepisyo at serbisyong inihahandog, 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 na nakaayos ayon sa alpabeto sa huling kabanata ng *Handbook ng Miyembro*.

Talaan ng mga Nilalaman

A. Mga Disclaimer	3
B. Mga bagay na madalas itanong (Frequently asked questions, FAQ)	12
C. Listahan ng mga saklaw na serbisyo	17
D. Mga benepisyong saklaw sa labas ng Blue Shield TotalDual Plan.....	39
E. Mga serbisyong hindi sinasaklaw ng Blue Shield TotalDual Plan, Medicare, at Medi-Cal.....	43
F. Ang inyong mga karapatan bilang miyembro ng plano	44
G. Paano maghain ng reklamo o umapela ng tinanggihan, naantala, o binagong serbisyo.....	46
H. Ano ang dapat gawin kung may pinanghihinalaan kayong pandaraya	47



A. Mga Disclaimer



Ito ay buod ng mga serbisyong pangkalusugan na saklaw ng Blue Shield TotalDual Plan para sa 2026. 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. Para makakuha ng kumpletong listahan ng mga serbisyong sinasaklaw namin, pakitingnan ang *Handbook ng Miyembro* sa blueshieldca.com/DSNPdocuments2026 o sa pamamagitan ng pagtawag sa Customer Service sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. Tandaan: Ang *Handbook ng Miyembro* ay magiging available sa aming website sa Oktubre 15, 2025.

- ❖ Ang Blue Shield of California ay 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.
- ❖ Kasama sa Blue Shield TotalDual Plan ang Part D na saklaw, na nagbibigay ng saklaw sa inireresetang gamot, na ginagawang mas madali para sa inyo ang 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. Kabilang sa aming lugar ng serbisyo ang mga county ng Los Angeles at San Diego.
- ❖ Ang benepisyo sa Pagkain at Produkto na nabanggit ay isang Espesyal na Karagdagang Benepisyo para sa May Hindi Gumagaling na Karamdaman (Special Supplemental Benefit for the Chronically Ill, SSBCI). Hindi lahat ng miyembro ng plano ay kwalipikado. Ang pagiging karapat-dapat ay batay sa kahulugan ng "enrollee na may hindi gumagaling na karamdaman". Kasama sa mga hindi gumagaling na kundisyon ang mga sumusunod, pero maaaring may iba pa: Mga cardiovascular na karamdaman; Hindi gumagaling na pagpalya ng puso; Diabetes mellitus; Labis ang timbang, labis na katabaan, at metabolic syndrome; at Hindi gumagaling na mga karamdaman sa бага. Pakitingnan ang *Handbook ng Miyembro* ng Plano para sa kumpletong listahan ng mga kwalipikadong hindi gumagaling na kundisyon at mga pangangailangan para sa pagiging karapat-dapat.
- ❖ Makikita ang *Direktoryo ng Provider* ng aming plano sa aming website sa blueshieldca.com/medicare/providerdirectory.
- ❖ Makikita ang *Direktoryo ng Botika* ng aming plano sa aming website sa blueshieldca.com/medpharmacy2026.
- ❖ Para makuha ang pinakakumpleto at pinakabagong impormasyon tungkol sa kung aling mga gamot ang saklaw, maaari kayong pumunta sa aming website sa blueshieldca.com/medformulary2026.
- ❖ Ang Amazon Pharmacy ay hindi kaanib 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 kang tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa 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) o sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Ang mga gumagamit ng TTY ay dapat tumawag sa 1-877-486-2048. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa **Medi-Cal**, maaari ninyong 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 Opisina ng Ombudsman ng Medi-Cal sa 1-888-452-8609, Lunes hanggang Biyernes, sa pagitan ng 8:00 a.m. at 5:00 p.m. Maaari ring tawagan ang espesyal na Ombudsman para sa mga indibidwal na mayroong kapwa Medicare at Medi-Cal, sa 1-855-501-3077, Lunes hanggang Biyernes, sa pagitan ng 9:00 a.m. at 5:00 p.m.
- ❖ 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。
- ❖ 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.

Abiso ng Pagiging Available ng Mga Serbisyo ng Tulong sa Wika at Mga Karagdagang Tulong at Serbisyo

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 ਦੇਣ: 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 serbisyong 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

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.



- ❖ Available ang dokumentong ito nang libre sa Arabic, Armenian, Cambodian, Chinese-Traditional, Chinese-Simplified, Farsi, Korean, Russian, Spanish o Spanish Creole, Tagalog, at Vietnamese.
- ❖ Maaari kayong gumawa ng pangmatagalang kahilingan para makuha ang dokumentong ito at mga komunikasyon sa hinaharap sa wikang hindi Ingles o sa alternatibong anyo (malalaking letra, braille, audio, atbp.). Maaari kayong tumawag sa Customer Service ng Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY:711), 8 a.m. hanggang 8 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo para gawin ang kahilingang ito. Ilalagay ng Customer Service ang inyong ninanais na wika at anyo sa file hanggang sa oras na nais na ninyong magsagawa ng mga pagbabago.
- ❖ Para baguhin ang pangmatagalang kahilingan na makatanggap ng mga kailangang komunikasyon sa wikang ninanais ninyo o sa alternatibong anyo, mangyaring makipag-ugnayan sa Customer Service ng Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo.



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

Nakalista sa sumusunod na talaan ang mga madalas itanong.

Mga Madalas Itanong	Mga Sagot
Ano ang Medi-Medi Plan?	Ang Medi-Medi Plan ay isang planong pangkalusugan na nakikipagkontrata sa Medicare at Medi-Cal para makapagbigay ng mga benepisyo ng kapwa programa sa mga enrollee. Ito ay para sa mga taong 21 taong gulang at pataas. Ang Medi-Medi-Cal 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 mga 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.
Makukuha ko ba ang parehong mga benepisyo ng Medicare at Medi-Cal sa Blue Shield TotalDual Plan na nakukuha ko ngayon?	Makukuha ninyo ang karamihan sa inyong saklaw na mga benepisyo ng Medicare at Medi-Cal nang direkta mula sa Blue Shield TotalDual Plan. Makikipagtulungan kayo sa isang pangkat ng mga provider na tutulong na tukuyin kung anong mga serbisyo ang pinakamahusay na makatutugon sa inyong 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, kayo at ang inyong pangkat ng pangangalaga ay bubuo ng isang Plano ng Pangangalaga para sa Indibidwal upang matugunan ang inyong pangangailangan sa kalusugan at suporta, na nagpapakita ng inyong personal na mga kagustuhan at layunin. Kung umiinom kayo ng anumang Medicare Part D na mga gamot na hindi karaniwang sinasaklaw ng Blue Shield TotalDual Plan, makakakuha kayo ng pansamantalang supply at tutulungan namin kayong lumipat sa ibang gamot o makakuha ng pagbubukod para sa Blue Shield TotalDual Plan para saklawin ang inyong gamot kung medikal na kinakailangan. Para sa higit pang impormasyon, tawagan ang Customer Service sa 1-800-452-4413 (TTY: 711).



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

Mga Madalas Itanong	Mga Sagot
Maaari ko bang gamitin ang kaparehong mga doktor na ginagamit ko ngayon? (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Kadalasan ay ganoon nga ang kaso. Kung nakikipagtulungan ang inyong mga provider (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. • 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 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 Customer Service para malaman ang 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 kung: ○ 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.



Mga Madalas Itanong	Mga Sagot
Maaari ko bang gamitin ang kaparehong mga doktor na ginagamit ko ngayon? (ipinagpatuloy mula sa nakaraang pahina)	Para malaman kung ang inyong mga doktor ay nasa network ng plano, tawagan ang Customer Service sa 1-800-452-4413 (TTY: 711) o basahin ang <i>Direktoryo ng Provider</i> ng Blue Shield TotalDual Plan sa website ng plano sa blueshieldca.com/medicare/providerdirectory. Kung bago sa inyo ang Blue Shield TotalDual Plan, tutulungan namin kayong bumuo ng isang Plano ng Pangangalaga para sa Indibidwal para 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 mga ilang 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 ahensyang iyan.
Ano ang Programa para sa Iba't Ibang Serbisyo sa Nakatatanda (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)?	Nagbibigay ang MSSP ng patuloy na pagsasaayos ng pangangalaga kasama ng mga provider ng pangangalagang pangkalusugan bilang karagdagan pa sa kung ano ang ibinibigay ng inyong planong pangkalusugan, at tumutulong sa inyo para kumonekta sa iba pang kailangang mga serbisyo sa komunidad at mga mapagkukunan ng tulong. 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 provider. Kung nangangailangan kayo ng serbisyo na hindi maibibigay sa loob ng aming network, babayaran ng Blue Shield TotalDual Plan ang gastusin para sa isang wala sa network na provider.



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

Mga Madalas Itanong	Mga Sagot
Saan maaaring makuha ang Blue Shield TotalDual Plan?	Kabilang sa lugar ng serbisyo para sa plano na ito ang: Los Angeles at San Diego County, California. Kailangang nakatira kayo sa isa sa mga lugar na ito para makasali sa plano.
Ano ang paunang pahintulot?	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. 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 may mga tanong kayo tungkol sa kung nangangailangan ng paunang pahintulot ang mga partikular na serbisyo, operasyon/pamamaraan, bagay, o gamot, tumawag sa Customer Service sa 1-800-452-4413 (TTY: 711) para sa tulong.
Ano ang isang referral?	Ang referral ay nangangahulugan na dapat kayong bigyan ng inyong provider ng pangunahing pangangalaga (primary care provider, PCP) ng pag-apruba para magpatingin sa isa na hindi ninyo PCP. Iba ang referral sa paunang pahintulot. Kung hindi kayo kumuha ng referral mula sa inyong PCP, maaaring hindi saklawin ng Blue Shield TotalDual Plan ang mga serbisyo. Maaari kayong bigyan ng Blue Shield TotalDual Plan ng listahan ng mga serbisyong nangangailangan ng referral mula sa inyong PCP bago maibigay ang serbisyo. Tingnan ang <i>Handbook ng Miyembro</i> para malaman ang higit pa tungkol sa kung kailan ninyo kailangang kumuha ng referral mula sa inyong PCP.
Magbabayad ba ako ng buwanang halaga (tinatawag ding premium) sa ilalim ng Blue Shield TotalDual Plan?	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.



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

Mga Madalas Itanong	Mga Sagot
Magbabayad ba ako ng nababawas o deductible bilang miyembro ng Blue Shield TotalDual Plan?	Hindi. Hindi kayo magbabayad ng nababawas/deductibles sa Blue Shield TotalDual Plan.
Magkano ang maximum na halaga ng perang galing sa bulsa na 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.



Kung mayroon kang tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa 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 gastos para sa nasa network na mga 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 unlimited na bilang ng mga araw para sa isang inpatient na pamamalagi 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 ng 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 kang tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Nais ninyo ng 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.



Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Nais ninyo ng doktor (ipinagpatuloy)	“Maligayang Pagdating sa Medicare” (pagbisitang pang-iwas sa sakit isang beses lang)	\$0	Kasama sa pagbisita ang: - Isang pagsusuri sa inyong kalusugan, - Edukasyon at pagpapayo tungkol sa mga serbisyong pang-iwas sa sakit na kailangan ninyo (kasama ang mga screening at iniksyon), at - Mga referral para sa iba pang pangangalaga kung kailangan ninyo ito. Tandaan: Sinasaklaw lang namin ang “Maligayang Pagdating 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 i-schedule ang inyong “Maligayang Pagdating 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 may katwirang naniniwala ka 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.



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

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng mga medikal na test	Mga serbisyo ng diagnostic radiology (halimbawa, mga X-ray o iba pang imaging service, tulad ng mga CAT scan o mga MRI)	\$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.
Kailangan ninyo ng mga serbisyo para sa pandinig/auditory na mga serbisyo	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	Mayroon kayong \$1,500 na allowance kada taon para sa isang karaniwang pagsusuri sa pandinig at hanggang sa dalawang hearing aid at dalawang hearing aid fitting at mga pagsusuri. Ang saklaw ng hearing aid ay para sa dalawang tainga. Maaari kayong pumunta sa inyong piniling provider ng hearing aid na tumatanggap ng Visa at direktang magbayad sa provider. Makakatanggap kayo ng card na panggastos na paunang lalagyan ng inyong allowance na \$1,500 kada taon para makatulong sa pagbabayad para sa mga saklaw na bagay at serbisyo sa pandinig.



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

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng pangangalaga sa ngipin (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Mga check-up sa ngipin at pangangalagang pang-iwas sa sakit	\$0	Nagbibigay ang Blue Shield TotalDual Plan ng mga serbisyo sa ngipin na hindi kasama sa Medi-Cal Dental Program. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa kung ano ang sinasaklaw ng Blue Shield TotalDual Plan at paano ito nakikipag-ugnayan sa Medi-Cal Dental Program, tingnan ang Kabanata 4 ng <i>Handbook ng Miyembro</i>. Para sa kumpletong 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 ito na makahanap ng provider para sa Ngipin ng Medi-Cal at makapaghain ng karaingan o reklamo na kaugnay sa mga serbisyo ng Medi-Cal Dental Program.



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

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng pangangalaga sa ngipin (ipinagpatuloy)	Restorative at pang-emergency na pangangalaga sa ngipin	\$0	Nagbibigay ang Blue Shield TotalDual Plan 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 TotalDual Plan at paano ito nakikipag-ugnayan sa Medi-Cal Dental Program, tingnan ang Kabanata 4 ng <i>Handbook ng Miyembro</i>. Para sa kumpletong 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 ito na makahanap ng provider para sa Ngipin ng Medi-Cal at makapaghain ng karaingan o reklamo para sa mga serbisyo ng Medi-Cal Dental Program.
Kailangan ninyo ng pangangalaga sa mata (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Mga pagsusuri sa mata	\$0	Maaaring mangailangan ng referral mula sa inyong doktor para sa pagsusuri sa mata upang masuri at magamot ang mga sakit o kundisyong nakakaapekto sa mata.



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

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga 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 lens	\$0	Binabayaran ng aming plano ang isang pares ng frame ng salamin sa mata (hanggang sa regular na halaga ng retail na \$365) kada taon kapag gumamit kayo ng nasa network na provider. Kung pumili kayo ng frame ng salamin sa mata na ang halaga ay mahigit sa \$365, kayo ang may pananagutan sa sobrang halaga. Limitadong saklaw ang available kapag gumagamit ng mga provider na wala sa network; tingnan ang <i>Handbook ng Miyembro</i> ng plano para sa mga detalye. Binabayaran ng aming plano ang alinman sa isang pares ng iniresetang lens ng salamin sa mata (anuman ang laki o kapal) O contact lens (hanggang \$365 para sa serbisyo at mga materyales ng contact lens) kada taon kapag gumamit kayo ng provider na nasa network. Kung ang presyo ng serbisyo at mga materyales ay mahigit sa \$365, kayo ang may pananagutan sa sobrang halaga. Limitadong saklaw ang available kapag gumagamit ng mga provider na wala sa network; tingnan ang <i>Handbook ng Miyembro</i> 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 taon sa isang nasa network na provider. Kasama ang ilang saklaw sa mga provider na wala sa network; tingnan ang <i>Handbook ng Miyembro</i> para sa mga detalye



Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng mga serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Mga serbisyo sa kalusugan ng isip	\$0	Sinasaklaw ng Blue Shield TotalDual Plan ang karamihan sa mga serbisyo sa kalusugan ng isip ng Medicare at Medi-Cal, pero 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. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa mga serbisyong ito, sumangguni sa Section D sa dokumentong ito. Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.



Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng mga serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip (ipinagpatuloy)	Pangangalagang inpatient at outpatient at mga serbisyong batay sa komunidad para sa mga taong nangangailangan ng mga serbisyo sa kalusugan ng isip	\$0	Kasama sa mga saklaw na serbisyo ang mga serbisyo ng pag-alaga sa kalusugan ng isip na nangangailangan ng pananatili sa ospital. Kung kailangan ninyo ng mga inpatient na serbisyo sa isang kahiwalay na psychiatric na ospital, babayaran namin ang unang 190 araw. Pagkatapos noon, ang lokal na ahensiyang kaugnay sa kalusugan ng isip sa county ang nagbabayad para sa medikal na kinakailangang mga inpatient na psychiatric na serbisyo. Ang pahintulot para sa pangangalaga na lampas sa 190 araw ay ipagbibigay-alam sa lokal na ahensya ng kalusugan ng isip sa county. Ang 190 araw na limitasyon ay hindi inilalapat sa inpatient na mga serbisyo sa kalusugan ng isip na ibinibigay sa isang psychiatric unit ng isang general na ospital. Kung kayo ay 65 taong gulang o mas matanda pa, babayaran namin ang mga serbisyong natanggap ninyo sa isang Institusyon ng Mga Sakit sa Pag-iisip (Institute for Mental Diseases, IMD). Ang ilang mga espesyalidad na serbisyo 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. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa mga serbisyong ito, sumangguni sa Section D sa dokumentong ito. Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.



Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng mga serbisyo sa problema sa paggamit ng bawal na gamot	Mga serbisyo sa problema sa paggamit ng bawal na gamot	\$0	Babayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo, at maaaring ang iba pang mga serbisyong hindi nakalista dito: • Screening at pagpapayo para sa maling pag-inom ng alak • Paggamot sa pang-aabuso sa droga • Panggrupo o indibidwal na pagpapayo ng isang kwalipikadong clinician • Subacute na detoxification sa isang programa para sa pagkalulong na may tirahan • Mga serbisyo sa alak at/o droga sa isang center ng intensive na outpatient na paggamot • Extended-release Naltrexone (vivitrol) na paggamot 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. Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.



Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng matitirhan kasama ng mga taong available upang tulungan kayo	Sanay na pag-aalaga	\$0	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). Malalapat ang mga panuntunan sa pagpapahintulot. Malalapat ang mga kinakailangan sa referral.
	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.



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

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga 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)	Transportasyon patungo sa mga medikal na appointment at serbisyo	\$0	Sinasaklaw ng Blue Shield TotalDual Plan ang hanggang sa kabuuang 48 one-way na biyahe patungo sa mga lugar na kaugnay sa kalusugan na inaprubahan ng plano kada taon para sa hindi pang-emergency na medikal na transportasyon at hindi medikal na transportasyon. Bawat biyahe ay hindi puwedeng lumampas sa 70 milya. Sinasaklaw ng Medi-Cal ang walang limitasyong mga biyahe sa mga inaprubahang 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 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.



Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng mga gamot upang gamutin ang inyong karamdaman o kondisyon (ipinagpatuloy)	Mga gamot ng Medicare Part D		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.
	Tier 1: Mga Piniling Generic na Gamot (kasama ang mga piniling generic na gamot)	\$0 para sa 30 araw na supply.	Kapag kayo o ang iba pa na nagbabayad para sa inyo ay umabot na sa \$2,100, naabot na ninyo ang antas ng catastrophic coverage at \$0 na ang babayaran ninyo para sa lahat ng inyong gamot sa ilalim ng Medicare. Basahin ang <i>Handbook ng Miyembro</i> para sa higit pang impormasyon sa antas na ito.
	Tier 2: Mga Generic na Gamot (kasama ang mga generic na gamot at mga biosimilar)	\$0 para sa 30 araw na supply.	
	Tier 3: Mga Piniling Branded na Gamot (kasama ang mga piniling branded na gamot, mga biosimilar, at ilang mga generic na gamot)	\$0, \$5.10, o \$12.65 para sa 30 araw na supply.	Para sa mga gamot sa Mga Tier 1, 2, 3 at 4, 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 kapareho ng isang buwang supply. Hindi available ang mga gamot sa Tier 5 para sa pinahabang araw na supply. Mangyaring makipag-ugnayan sa plano para sa higit pang impormasyon. Maaari ninyong kunin ang inyong mga gamot sa isang network retail o pharmacy na naghahatid sa bahay.
	Tier 4: Mga Hindi Piniling Gamot (kasama ang mga hindi piniling branded na gamot, mga biosimilar, at ilang mga generic na gamot)	\$0, \$5.10, o \$12.65 para sa 30 araw na supply.	
	Tier 5: Mga Gamot na nasa Specialty Tier (kasama ang napakamahal na mga branded na gamot, mga biosimilar at mga generic na gamot na maaaring mangailangan ng espesyal na pangangasiwa at/o masusing pagsusubaybay)	\$0, \$5.10, o \$12.65 para sa 30 araw na supply.	



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

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga 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 saklaw 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.



Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga 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 DME. Para sa kumpletong listahan, makipag-ugnayan sa Customer Service o sumangguni sa Kabanata 4 ng <i>Handbook ng Miyembro</i>.	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.
	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.



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

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng tulong sa paninirahan sa bahay (ipinagpatuloy)	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	
	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-apply para sa pangangalaga ng kalusugan sa bahay o mga serbisyo sa personal na pangangalaga.



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

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Karagdagang mga serbisyo (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Mga serbisyong chiropractic	\$0	Limitado sa 12 pagbisita kada taon. Kasama sa mga saklaw na serbisyo ang: • Mga pauna at kasunod na pagsusuri • Pagsasaayos gamit ang chiropractic • Pandagdag na mga therapy • Mga x-ray (chiropractic lang) Ang mga serbisyong hindi saklaw ng Medicare ay ibinibigay sa pamamagitan ng American Specialty Health Plans of California, Inc. (ASH Plans) ng mga kalahok na provider. Ang mga saklaw na serbisyo ay dapat tukuyin ng ASH Plans bilang medikal na kinakailangan. Para sa higit pang impormasyon, o para makahanap ng kalahok na provider ng ASH Plans, maaari ninyong tawagan ang 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. Maaari din ninyong tawagan ang Customer Service ng Blue Shield TotalDual Plan o pumunta sa blueshieldca.com/find-a-doctor para maghanap ng kalahok na provider ng ASH Plans.



Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga 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.
	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	



Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Karagdagang mga serbisyo (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Pinagsamang Pamamahala sa Pangangalaga ng California (California Integrated Care Management, CICM)	\$0	Maaari ring tukuyin ng inyong mga coordinator ng pangangalaga ng Blue Shield TotalDual Plan kung karapat-dapat kayo para sa CICM. Ang CICM ay isang programang partikular sa estado na nangangailangan ng pinagsamang pagsasaayos ng pangangalaga para sa ilang mahihingang grupo kabilang ang: • Mga Adultong Walang Bahay • Mga Adultong May Panganib na Ma-ospital o Magtungo sa Departamento para sa Emergency na Maaaring Maiwasan • Mga Adultong may Seryosong Sakit sa Kalusugan ng Isip at/o Problema sa Paggamit ng Bawal na Gamot • Mga Adultong Bagong Laya Mula sa Pagkakakulong • Mga Adultong nakatira sa Komunidad at Posibleng Mangailangan ng Pangmatagalang Pangangalaga • Mga Adultong Residente ng Nursing na Pasilidad na Bumabalik sa Komunidad • Mga Adultong Buntis o Postpartum at Napapaharap sa Mga Diskriminasyon sa Lahi at Etnisidad • Mga Adultong May Mga Pangangailangang Kaugnay sa Dementia na Suportado ng Dokumentasyon Para malaman kung kabilang kayo sa isa sa mga grupo ng CICM na ito at karapat-dapat na tumanggap ng pinahusay na suporta, tawagan ang inyong Coordinator ng Pangangalaga gamit ang numero ng telepono sa inyong ID card.



Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Karagdagang mga serbisyo (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Mga Espesyal na Karagdagang Benepisyo para sa May Hindi Gumagaling na Karamdaman: Pagkain at Produkto	\$0	Mayroon kayong \$60 na allowance kada buwan para sa pagbili ng malulusog at masusustansyang pagkain at produkto. Hindi maaaring malipat ang allowance na ito sa mga susunod na buwan. Ito ay isang Espesyal na Karagdagang Benepisyo para sa May Hindi Gumagaling na Karamdaman (Special Supplemental Benefit for the Chronically Ill, SSBCI) na nangangailangan ng pagtukoy kung karapat-dapat. Hindi lahat ng miyembro ay kwalipikado. Dapat ay matugunan ninyo ang isa o higit pang kundisyon para maging kwalipikado na matanggap ang benepisyong ito. Malalaman ng Plano kung karapat-dapat kayo para sa benepisyo ng Pagkain at Produkto sa pamamagitan ng paggamit ng impormasyon mula sa inyong doktor o sa pamamagitan ng pakikipag-ugnayan sa inyong doktor para sa isang nilagdaang pahayag tungkol sa inyong kwalipikadong hindi gumagaling na kundisyon. Pakitingnan ang <i>Handbook ng Miyembro</i> ng Plano para sa mga karagdagang detalye.
	Delivery ng pagkain sa bahay	\$0	Pagkatapos ma-discharge mula sa inpatient na ospital o pasilidad ng sanay na pag-aalaga, sinasaklaw namin ang: • 22 pagkain at 10 meryenda para sa bawat pag-discharge • Ang mga pagkain at meryenda ay hahatiin hanggang sa dalawang magkahiwalay na pagpapadala kung kinakailangan • Ang saklaw ay limitado sa dalawang pag-discharge kada taon



Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Karagdagang mga serbisyo (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	NurseHelp 24/7	\$0	Magkaroon ng kumpidensyal na one-on-one na pag-uusap online sa isang rehistradong nurse, 24 na 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 oras kada araw, 7 araw kada linggo.
	Mga Over-the-Counter (OTC) na Bagay		Mayroon kayong allowance kada tatlong buwan na \$120 para sa mga OTC na gamot at supply na nakalista sa katalogo ng OTC Items. Ang mga bagay tulad ng aspirin, mga bitamina, 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. Ang katalogo ng OTC Items at mga tagubilin sa pag-order ay maaaring makita 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. hanggang 8 p.m. PST o sa online sa blueshieldca.com/medicareOTC. Ipapadala sa inyo ang inyong mga order nang walang dagdag na bayad. Maghintay ng humigit-kumulang 7 araw ng trabaho para sa delivery.



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

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyong maaaring kailanganin ninyo	Ang inyong gastos para sa nasa network na mga provider	Impormasyon hinggil sa mga limitasyon, pagbubukod, at benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Karagdagang mga serbisyo (ipinagpatuloy)	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-apply para sa pangangalaga ng kalusugan sa bahay o mga serbisyo sa personal na pangangalaga.
	SilverSneakers Fitness	\$0	
	Emergency sa Buong Mundo/Agarang saklaw	20% na coinsurance	Hindi na kailangang bayaran ang 20% na coinsurance kung ma-admit ka sa ospital sa loob ng isang araw para sa kaparehong kundisyon. 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 teritoryo nito.

Ang nakasaad sa itaas na buod ng mga benepisyo ay para makapagbigay lamang ng impormasyon at hindi ito 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 Customer Service ng Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711) upang makakuha ng isa. Kung mayroon kayong mga tanong, maaari rin ninyong tawagan ang Customer Service o pumunta sa [blueshieldca.com/medicare](https://www.blueshieldca.com/medicare).



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

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

May ilang mga 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. Tawagan ang Customer Service 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
Assisted Living Waiver (ALW) 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. 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: • 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; • 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: Mga County ng Los Angeles at San Diego.	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 pagdarahop ng asawa.



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

Iba pang serbisyong saklaw ng Medicare, Medi-Cal, o Ahensya ng Estado	Ang inyong mga gastos
In-Home Supportive Services (IHSS) 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. 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). 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 Customer Service ng Blue Shield TotalDual Plan o sa Mga Coordinator ng Pangangalaga upang malaman kung kayo ay karapat-dapat para sa mga serbisyong ito at para maging konektado.	\$0
Programang Maraming Layuning Serbisyo sa mga Senior (Multipurpose Senior Services Program, MSSP) Nagbibigay ang Waiver ng Programang 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 Customer Service ng Blue Shield TotalDual Plan o Mga Coordinator ng Pangangalaga upang malaman kung kayo ay karapat-dapat para sa mga serbisyong ito at para maging konektado.	\$0
Mga resetang sinasaklaw ng Medi-Cal RX Ang ilang inireresetang gamot na ibinibigay ng botika o ng provider ay sinasaklaw ng Medi-Cal Rx, isang Medi-Cal FFS na programa. 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. Para malaman kung nasa Listahan ng Gamot na Nasa Kontrata ang isang gamot o para 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), pumunta sa website ng Medi-Cal Rx sa https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home.	\$0



Iba pang serbisyong saklaw ng Medicare, Medi-Cal, o Ahensya ng Estado	Ang inyong mga gastos
Mga Regional Center Ang mga regional center/sentrong panrehiyon ay mga nonprofit na pribadong korporasyon na nakipagkontrata sa Department of Developmental Services para makapagbigay o makapagsaayos ng mga serbisyo at suporta para sa mga taong may kapansanan sa pag-unlad, o 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	\$0
Espesyalidad na kalusugan ng isip (Specialty mental health, SMH) Ibinibigay ang ilang mga serbisyo sa kalusugan ng isip ng mga plano para sa kalusugan ng isip ng county sa halip na ng Blue Shield TotalDual Plan. 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. Para makita online ang mga toll-free na numero ng telepono ng lahat ng county, pumunta sa dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx	\$0
Mga Serbisyo sa Problema sa Gumagamit ng Bawal na Gamot (Substance User Disorder Services, SUD) 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. Para makita sa online ang mga numero ng telepono ng lahat ng county, pumunta sa https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUDCountyAccessLines.aspx.	\$0



Iba pang serbisyong saklaw ng Medicare, Medi-Cal, o Ahensya ng Estado	Ang inyong mga gastos
Ilang partikular na serbisyo sa ngipin Makikita ang impormasyon para makipag-ugnayan ang miyembro ng Pinapamahalaang Pangangalaga ng Ngipin (Dental Managed Care, DMC) sa www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation. Para sa Medi-Cal Dental Fee-for-Service, makipag-ugnayan sa Medi-Cal Dental sa 1-800-322-6384 o pumunta sa website sa smilecalifornia.org o sonriecalifornia.org.	\$0
Mga partikular na serbisyo ng pangangalaga sa hospisyong 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



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

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

Hindi ito kumpletong listahan. Tawagan ang Customer Service sa 1-800-452-4413 (TTY: 711) upang alamin ang tungkol sa iba pang hindi kasama na serbisyo.

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. Tingnan ang Kabanata 3 ng inyong <i>Handbook ng Miyembro</i> para sa karagdagang impormasyon tungkol sa mga klinikal na pananaliksik at 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.



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

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 sa inyo ang tungkol sa inyong mga karapatan nang hindi kukulangin sa isang beses sa isang taon. Para sa higit pang impormasyon sa inyong mga karapatan, pakibasa ang *Handbook ng Miyembro*. Kabilang sa inyong mga karapatan ang mga sumusunod, pero maaaring may iba pa:

- **Mayroon kayong karapatan sa paggalang, pagkamakatarungan at dangal.** Kabilang dito ang karapatang:
 - Makatanggap ng mga saklaw na serbisyo nang hindi nag-aalala sa inyong kundisyong medikal, kalagayan ng kalusugan, paggamit ng mga serbisyong pangkalusugan, karanasan sa mga claim, kasaysayang medikal, kapansanan (kabilang ang kapansanan sa pag-iisip), katayuan sa pag-aasawa, edad, kasarian (kabilang ang mga stereotype sa kasarian at kinikilalang kasarian), sekswal na oryentasyon, bansang pinagmulan, lahi, kulay, relihiyon, paniniwala, o pagtanggap ng pampublikong tulong
 - Makakuha ng impormasyon sa iba pang wika at format (halimbawa, malalaking letra, 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
 - Pangalan ng mga provider ng pangangalagang pangkalusugan
- **Mayroon kayong karapatang magpasya tungkol sa inyong pangangalaga, kabilang ang pagtanggig 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 referral
 - Makuha kaagad ang inyong mga saklaw na serbisyo at gamot
 - Alamin ang tungkol sa lahat ng opsyon sa paggamot, kahit ano pa man ang kanilang halaga o kung saklaw man sila ng inyong benepisyo o hindi
 - 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



- **May karapatan kayong makatanggap ng napapanahong pangangalaga na walang sagabal sa komunikasyon o pisikal na 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 tumulong 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 mga sumusunod, pero maaaring may iba pa:
 - 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
 - Suriin ang Abiso sa Mga Kasanayan sa Pagkapribado para sa paglalarawan kung paano maaaring gamitin at isiwalat ang impormasyong medikal tungkol sa inyo at kung paano kayo magkakaroon ng access sa impormasyong ito:
<https://www.blueshieldca.com/en/bsp/about-blue-shield-promise-health-plan/notice-of-privacy-practice>
- **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 para sa Independent Medical Review (IMR) at mga tagubilin na maaaring matagpuan sa online.
 - Humiling sa DMHC para sa IMR na mga serbisyo o item ng Medi-Cal na may katangiang pang-medikal
 - 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 Customer Service ng Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711).

Maaari rin ninyong tawagan ang espesyal na Ombudsman para sa mga 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 ang Opisina ng Ombudsman ng Medi-Cal sa 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, pagka-antala, o pagbago ng serbisyo ng Blue Shield TotalDual Plan, tumawag sa Customer Service sa 1-800-452-4413 (TTY: 711). Maaari din kayong magsumite ng nakasulat na reklamo sa Blue Shield TotalDual Plan, P.O. Box 927, Woodland Hills, CA 91365-9856. Maaari kang umapela sa aming pasya.

Para sa mga tanong tungkol sa reklamo at apela, maaari ninyong basahin ang **Kabanata 9** ng *Handbook ng Miyembro*. Maaari rin kayong tumawag sa Customer Service 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 kang tanong, mangyaring tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. PT, pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, pumunta sa www.blueshieldca.com/medicare.

H. Ano ang dapat gawin kung may pinanghihinalaan kayong pandaraya

Ang karamihan ng mga propesyonal 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 Customer Service ng Blue Shield TotalDual Plan. Ang mga numero ng telepono ay ang mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito.
- 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.



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

1-800-452-4413

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

Ang Customer Service ay mayroon ding libreng mga serbisyo ng interpreter ng wika na makukuha 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. PT, pitong araw sa isang linggo.

Kung mayroon kayong mga katanungan tungkol sa inyong kalusugan:

Tumawag sa inyong provider ng pangunahing pangangalaga (PCP).. 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. (*Halimbawa:* madaling makuhang pangangalaga, agarang pangangalaga, emergency room). Ang mga numero para sa Blue Shield of California Nurse Advice Line ay:

(877) 304-0504

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

Kung kailangan ninyo ng agarang pangangalaga sa kalusugan ng pag-uugali sa Los Angeles County, pakitawagan ang Access at Crisis Line ng Los Angeles County:

1-800-854-7771

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

Kung kailangan ninyo ng agarang pangangalaga sa kalusugan ng pag-uugali sa San Diego County, pakitawagan ang Access at Crisis Line ng San Diego County:

1-888-724-7240

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



Handa kaming tumulong

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

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 enrollment sa Blue Shield of California sa pag-renew ng kontrata.

Ang Amazon Pharmacy ay hiwalay sa Blue Shield of California at kinontrata ng Blue Shield para magbigay ng serbisyo ng paghahatid sa bahay ng mga inireresetang gamot para sa mga miyembro ng Blue Shield.

Ang SilverSneakers ay isang rehistradong trademark ng Tivity Health, Inc. © 2025 Tivity Health, Inc. Nakareserba ang lahat ng karapatan.

Ang Blue Shield TotalDual at 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。