

2024 خلاصه مزایای | Blue Shield TotalDual Plan, (HMO D-SNP)

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan با شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته‌ها روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



مقدمه

این سند یک خلاصه مختصر درباره مزایا و خدمات تحت پوشش Blue Shield TotalDual Plan است. سند حاوی جواب سوال‌های پرتکرار، اطلاعات تماس مهم، یک مرور کلی بر مزایا و خدمات پیشنهادی، و اطلاعات درباره حقوق شما به عنوان عضو Blue Shield TotalDual Plan است. عبارات کلیدی و تعاریف آنها به ترتیب حروف الفبا، در آخرین فصل مدرک بیمه گنجانده شده‌اند.

فهرست مندرجات

- A. تکذیب نامه..... 3
- B. سوالات و پاسخ های متداول (FAQ)..... 6
- C. فهرست خدمات تحت پوشش..... 11
- D. مزایای تحت پوشش خارج از Blue Shield TotalDual Plan..... 29
- E. خدماتی که Blue Shield TotalDual Plan، Medicare و Medi-Cal پوشش نمی‌دهند..... 32
- F. حقوق قانونی شما به عنوان عضو برنامه درمانی..... 32
- G. روش ارایه شکایت یا تجدیدنظر نسبت به یک سرویس رد شده، با تاخیر یا تغییر یافته..... 34
- H. اگر در مورد تقلب مشکوک هستید، چه کار کنید..... 35



A. تکذیب نامه

این یک خلاصه از خدمات سلامت تحت پوشش Blue Shield TotalDual Plan در سال 2024 است. این صرفاً یک خلاصه است. لطفاً برای مشاهده فهرست کامل مزایا، مدرک بیمه را بخوانید. اطلاعات مزایای ارایه شده، همه خدمات تحت پوشش ما یا همه محدودیت‌ها یا استثنائات را فهرست نمی‌کند. برای دریافت فهرست کامل خدماتی که ما پوشش می‌دهیم، لطفاً به مدرک بیمه (EOC) در آدرس www.blueshieldca.com/MAPDdocuments2024 مراجعه کنید یا با مراقبت از مشتری با شماره 1-800-452-4413 (TTY:711)، از 8:00 a.m. تا 8:00 p.m.، هفت روز هفته تماس بگیرید. تذکر: مدرک بیمه تا 15 اکتبر 2023 در دسترس خواهد بود.

- ❖ Blue Shield of California یک HMO و یک برنامه درمانی HMO D-SNP با قرارداد Medicare است. این برنامه درمانی یک توافقنامه کتبی با برنامه California Medi-Cal (Medicaid) برای هماهنگی مزایای Medi-Cal (Medicaid) شما دارد.
- ❖ *Blue Shield TotalDual Plan* شامل پوشش بخش *D* است که پوشش داروهای نسخه‌دار را تامین می‌کند و به شما سهولت برخورداری از پوشش پزشکی و داروهای نسخه‌دار در قالب یک برنامه را می‌دهد.
- ❖ برای پیوستن به *Blue Shield TotalDual Plan*، شما باید Medicare بخش *A* و بخش *B* را داشته باشید، واجد شرایط *Medi-Cal (Medicaid)* باشید و در منطقه سرویس‌دهی ما زندگی کنید. منطقه سرویس‌دهی ما شامل کانتی‌های لس‌آنجلس و سن‌دیگو است.
- ❖ یک فهرست ارائه‌کننده برنامه درمانی ما در وبسایت ما به آدرس www.blueshieldca.com/find-a-doctor قرار دارد.
- ❖ فهرست داروخانه برنامه درمانی ما در وبسایت ما به آدرس www.blueshieldca.com/medpharmacy2024 قرار دارد.
- ❖ برای دریافت کامل‌ترین و به‌روزترین اطلاعات درباره داروهای تحت پوشش، شما می‌توانید از وبسایت ما به آدرس www.blueshieldca.com/medformulary2024 بازدید کنید.
- ❖ برای اطلاعات بیشتر درباره **Medicare**، شما می‌توانید دفترچه *Medicare* و شما را بخوانید. این دفترچه حاوی خلاصه‌ای از مزایای Medicare، حقوق و محافظت‌ها و پاسخ‌هایی به سؤالات متداول در مورد Medicare است. شما می‌توانید آن را از وبسایت Medicare (www.medicare.gov) یا از طریق تماس با شماره 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته دریافت کنید. کاربران TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند. برای دریافت اطلاعات بیشتر درباره *Medi-Cal*، شما می‌توانید وبسایت اداره ایالتی خدمات بهداشتی کالیفرنیا (DHCS) به آدرس (www.dhcs.ca.gov) را بررسی کنید یا با اداره بازرسی **Medi-Cal** با شماره 1-888-452-8609، از دوشنبه تا جمعه، بین 8:00 a.m. تا 5:00 p.m. تماس بگیرید. همچنین شما می‌توانید با بازرسی ویژه افراد واجد Medicare و *Medi-Cal* با شماره 1-855-501-3077، از دوشنبه تا جمعه، بین 9:00 a.m. تا 5:00 p.m. تماس بگیرید.
- ❖ شما می‌توانید این مدرک را به صورت رایگان در سایر فرمت‌ها از قبیل چاپ درشت، بریل و یا صوتی دریافت کنید. با شماره (TTY 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته‌روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته‌روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



❖ شرکت از قوانین حقوق مدنی ایالتی و فدرال مربوطه پیروی کرده و براساس نژاد، رنگ پوست، اصلیت ملی، هویت گروه بومی، وضعیت پزشکی، اطلاعات ژنتیک، تبار، مذهب، جنسیت، وضعیت تأهل، جنس، هویت جنسی، سوگیری جنسی، سن معلولیت روانی یا معلولیت جسمی تبعیض قائل نمی‌شود، اشخاص را محروم نکرده یا با آنها به صورت متفاوت رفتار نمی‌کند.

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。

❖ هنگامیکه این سند به "ما"، "ما را"، "برای ما" اشاره می‌کند، منظور California Physicians' Services (با عنوان تجاری Blue Shield of California) است. هنگامی که به "برنامه" یا "برنامه ما" اشاره می‌کند، منظور Blue Shield TotalDual Plan است.

- Attention: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m., seven days a week. The call is free.
- Español (Spanish): ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY: 711) de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana.
- 繁體中文 (Chinese): 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413（聽障和語障專線：711），服務時間為每週七天，上午 8:00 至晚上 8:00。這是免付費電話。
- Tiếng Việt (Vietnamese): CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY: 711) 8 giờ sáng–8 giờ tối, 7 ngày trong tuần. HOẶC Ban.
- Tagalog (Tagalog – Filipino): PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY: 711)
- 한국어(Korean): 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413(TTY: 711)번으로 전화해 주십시오, 오후 8 시, 7 일 주일 오전 8 시.



- Հայերեն (Armenian): ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Զանգահարեք Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY (հեռատիպ)՝ 711)
 - فارسی (Farsi): توجه: اگر فارسی صحبت می‌کنید، خدمات کمک زبانی به صورت رایگان در دسترس شما است. با شماره 1-800-452-4413 (TTY: 711) از 8:00 a.m. تا 8:00 p.m.، هفت روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است.
- Русский (Russian): ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните в план Blue Shield TotalDual Plan по номеру 1-800-452-4413 (TTY: 711).
- 日本語 (Japanese): 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711) まで、お電話にてご連絡ください。
 - العربية (Arabic): ملحوظة: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل على Blue Shield TotalDual Plan برقم 1-800-452-4413 (TTY:711).
- ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi): ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।
- ខ្មែរ (Cambodian/Khmer): ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតល្អូល គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711)។
- Hmoob (Hmong): LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711).
- हिंदी (Hindi): ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711) पर कॉल करें।
- ภาษาไทย (Thai): เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711).
- اُردُو (Urdu): خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711).



- شما می‌توانید این مدرک را به صورت رایگان در سایر فرمت‌ها از قبیل چاپ درشت، بریل و یا صوتی دریافت کنید. لازم است با شماره 1-800-452-4413 (TTY: 711)، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است.
- شما می‌توانید یک درخواست دائم برای دریافت مطالب به زبانی غیر از انگلیسی یا به فرمت متفاوت در حال حاضر یا در آینده ارائه کنید. برای ارائه درخواست، لطفاً با بخش خدمات مشتریان Blue Shield TotalDual Plan تماس بگیرید. زبان و فرمت دلخواه شما برای ارتباطات آینده در پرونده نگهداری می‌شود. برای به روز کردن ترجیحات خود، لطفاً با بخش خدمات مشتریان Blue Shield TotalDual Plan تماس بگیرید.

B. سوالات و پاسخ های متداول (FAQ)

جدول زیر سوال‌های متداول را فهرست می‌کند.

سوال‌های متداول	پاسخ ها
Medicare-Medi-Cal Coordination Plan (برنامه هماهنگی Medicare و Medi-Cal) چیست؟	Medicare-Medi-Cal Coordination Plan یک برنامه درمانی است که با Medicare و Medi-Cal قرارداد دارد تا مزایای هر دو برنامه را به ثبت نام شدگان ارائه کند. این برنامه ویژه افراد 65 سال و بالاتر است. Medicare-Medi-Cal Coordination Plan سازمانی است که از پزشکان، بیمارستان‌ها، داروخانه‌ها، ارائه‌کنندگان خدمات بلندمدت (LTSS) و سایر ارائه‌کنندگان تشکیل شده است. این سازمان هماهنگ‌کننده‌های مراقبتی را برای کمک در مدیریت همه ارائه‌کنندگان و خدمات شما نیز دارد. همه این اشخاص برای ارائه مراقبت مورد نیاز شما فعالیت می‌کنند.



سوال‌های متداول	پاسخ‌ها
<p>آیا همان میزان مزایای Medicare و Medi-Cal که اکنون دریافت می‌کنم را در Blue Shield TotalDual Plan دریافت خواهم کرد؟</p>	<p>شما بیشتر مزایای تحت پوشش Medicare و Medi-Cal خود را مستقیماً از Blue Shield TotalDual Plan دریافت می‌کنید. شما با گروهی از ارائه‌کنندگان همکاری خواهید کرد که در تشخیص خدماتی که به بهترین وجه نیازهای شما را برآورده می‌کنند کمک خواهند کرد. این به آن معنی است که برخی از خدماتی که در حال حاضر دریافت می‌کنید، ممکن است بر مبنای نیازهای شما و ارزیابی پزشک و تیم مراقبت شما تغییر کنند. همچنین ممکن است مثل الان، شما مزایای دیگری خارج از برنامه درمانی خود، مستقیم از آژانس ایالت یا کانتی مثل خدمات حمایتی در محیط خانه (IHSS)، سلامت روان تخصصی و خدمات اختلال مصرف مواد مخدر یا خدمات مرکز منطقه‌ای دریافت کنید.</p> <p>هنگامیکه در Blue Shield TotalDual Plan عضو می‌شوید، شما و گروه مراقبتی شما با همکاری یکدیگر یک برنامه مراقبتی شخصی شده را برای برآوری نیازهای بهداشتی و حمایتی شما تهیه می‌نمایید که نشانگر ترجیحات و اهداف شخصی شماست.</p> <p>اگر از یک داروی نسخه‌دار Medicare بخش D استفاده می‌کنید که معمولاً Blue Shield TotalDual Plan پوشش نمی‌دهد، می‌توانید یک ذخیره موقتی را دریافت کنید و ما در انتقال به داروی دیگر یا دریافت یک استثنا برای Blue Shield TotalDual Plan به شما کمک خواهیم کرد تا داروی شما در صورت ضرورت پزشکی پوشش داده شود. برای دریافت اطلاعات بیشتر، با بخش خدمات مشتریان به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از 8:00 a.m. تا 8:00 p.m.، هفت روز هفته تماس بگیرید.</p>
<p>آیا می‌توانم نزد همان پزشکانی بروم که الان می‌روم؟</p>	<p>معمولاً همین‌طور است. اگر ارائه‌کنندگان شما (شامل پزشکان، بیمارستان‌ها، تراپیست‌ها، داروخانه‌ها و دیگر ارائه‌کنندگان مراقبت درمانی) با Blue Shield TotalDual Plan همکاری داشته و با ما قرارداد داشته باشند، می‌توانید به رفتن نزد آنها ادامه دهید.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ارائه‌کنندگانی که با ما قرار دارند «درون شبکه» هستند. ارائه‌کنندگان شبکه در برنامه درمانی ما شرکت می‌کنند. این به آن معنی است که آنها اعضای برنامه درمانی ما را قبول کرده و خدماتی را ارائه می‌دهند که برنامه درمانی ما پوشش می‌دهد. شما باید از ارائه‌کنندگان شبکه Blue Shield TotalDual Plan استفاده کنید. اگر شما از ارائه‌کنندگان یا داروخانه‌هایی استفاده کنید که در شبکه ما نیستند، ممکن است برنامه درمانی بابت این خدمات و داروها پرداخت نکند. • اگر به مراقبت فوری یا اضطراری یا خدمات دیالیز خارج از منطقه نیاز دارید، می‌توانید از ارائه‌کنندگان خارج از Blue Shield TotalDual Plan استفاده کنید.

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته‌روز هفته تماس بگیرید.

این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



سوال‌های متداول	پاسخ‌ها
	<ul style="list-style-type: none"> • اگر شما در حال درمان با یک ارایه‌کننده هستید که خارج از شبکه Blue Shield TotalDual Plan است یا یک رابطه پایدار با یک ارایه‌کننده دارید که خارج از شبکه Blue Shield TotalDual Plan است با بخش خدمات مشتریان تماس بگیرید تا درباره حفظ رابطه بررسی کرده و در مورد ادامه مراقبت سوال کنید. اگر شما یکبار در 12 ماه اخیر قبل از ثبت نام در برنامه درمانی ما، یک ویزیت اضطراری در یک ارایه‌کننده مراقبت اولیه یا تخصصی داشتید، شما و ارایه‌کننده شما می‌تواند درخواست ادامه مراقبت کنید. اگر ارایه‌دهنده شما علاقه‌مند به قبول نرخ‌های پرداخت برنامه درمانی ما است و هیچ مشکل کیفیتی مستند ندارد که مانع پرداخت ما به آنها شود، در این صورت، شما می‌توانید به ادامه دریافت مراقبت اولیه یا تخصصی از این ارایه‌کننده به مدت 12 ماه دیگر بعد از ثبت نام در برنامه درمانی ما ادامه دهید. شما، ارایه‌کننده شما یا نماینده مجاز شما می‌تواند برای ادامه درمان، درخواست ادامه مراقبت بدهد، برای اطلاعات بیشتر و شروع درخواست خود با خدمات اعضا بگیرید. <p>برای اینکه ببینید آیا پزشکان شما در شبکه برنامه درمانی هستند، با خدمات اعضا با شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته روز هفته تماس بگیرید یا فهرست ارایه‌کنندگان Blue Shield Total Dual Plan را در وبسایت برنامه درمانی به آدرس www.blueshieldca.com/medicare بخوانید.</p> <p>اگر Blue Shield Total Dual Plan برای شما تازگی دارد، ما با شما همکاری می‌کنیم تا برنامه مراقبتی شخصی شده را تهیه کنیم که به نیازهای شما توجه می‌کند.</p>
<p>همانگ‌کننده مراقبت Blue Shield TotalDual Plan چیست؟</p>	<p>همانگ‌کننده مراقبت Blue Shield TotalDual Plan یک مخاطب اصلی برای تماس شماست. این شخص در مدیریت ارایه‌کنندگان و خدمات به شما کمک کرده و اطمینان حاصل می‌کند که مراقبت مورد نیاز خود را دریافت کنید.</p>
<p>خدمات و حمایت‌های بلندمدت (LTSS) چیست؟</p>	<p>خدمات و حمایت‌های بلندمدت برای کمک به اشخاصی است که برای انجام امور روزانه از قبیل حمام گرفتن، توالیت رفتن، لباس پوشیدن، تهیه خوراک و مصرف دارو به کمک نیاز دارند. بیشتر این خدمات در خانه یا در جامعه محلی شما ارایه می‌شوند، ولی ممکن است در آسایشگاه یا بیمارستان نیز ارایه شوند. در بعضی موارد، ممکن است یک کانتی یا آژانس دیگر این خدمات را مدیریت کند و همانگ‌کننده مراقبت یا تیم مراقبت شما با آن آژانس کار خواهد کرد.</p>
<p>برنامه خدمات چندمنظوره برای سالمندان Multipurpose Senior Services Program (MSSP) چیست؟</p>	<p>MSSP همانگی مراقبت مستمری به همراه ارایه‌کنندگان مراقبت درمانی ارایه می‌دهد که فراتر از چیزی است که برنامه درمانی شما قبلاً ارایه می‌دهد و می‌تواند شما را به سایر خدمات و منابع محلی مورد نیاز مرتبط کند. این برنامه به شما کمک می‌کند خدماتی را دریافت کنید که به شما در زندگی مستقل در منزل کمک می‌کند.</p>

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته روز هفته تماس بگیرید.

این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



سوال‌های متداول	پاسخ‌ها
اگر به خدماتی نیاز داشته باشیم اما هیچ کس در Blue Shield TotalDual Plan نتواند آنها را ارائه دهد، چطور می‌شود؟	بیشتر خدمات توسط ارائه‌کنندگان شبکه ما ارائه خواهند شد. اگر به خدماتی نیاز دارید که نمی‌توان درون شبکه ما ارائه کرد، Blue Shield TotalDual Plan هزینه ارائه‌کننده خارج از شبکه را پرداخت خواهد کرد.
Blue Shield TotalDual Plan در کجا موجود است؟	منطقه خدماتی برای این برنامه عبارت است از: کانتی‌های لس‌آنجلس و سن‌دیگو، کالیفرنیا شما باید برای عضویت در این برنامه در یکی از این مناطق زندگی کنید.
اجازه قبلی چیست؟	مجوز قبلی به معنی تایید Blue Shield TotalDual Plan قبل از دریافت خدمات توسط شما، در مورد خدمات خارج از شبکه ما یا دریافت خدماتی است که در حالت عادی پوشش ندارند. اگر مجوز قبلی نگیرید، Blue Shield TotalDual Plan ممکن است خدمت، درمان، اقلام یا دارو را پوشش ندهد. اگر شما نیاز به مراقبت فوری یا اضطراری یا خدمات دیالیز خارج از شبکه دارید، ابتدا نیاز به گرفتن مجوز قبلی ندارید. Blue Shield TotalDual Plan می‌تواند یک فهرست از خدمات یا درمان‌هایی را که نیاز به مجوز قبلی Blue Shield TotalDual Plan پیش از دریافت سرویس دارد را برای شما یا ارائه‌کننده شما تامین کند. اگر سوالی درباره نیاز به مجوز قبلی بابت خدمات خاص، درمان‌ها، اقلام یا داروها دارید، با خدمات اعضا با شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از 8:00 صبح تا 8:00 شب، هفت روز هفته برای دریافت کمک تماس بگیرید.
ارجاع چیست؟	معرفینامه/ارجاع یعنی ارائه‌کننده مراقبت‌های درمانی اولیه (PCP) شما باید برای رفتن نزد شخصی که ارائه‌کننده مراقبت‌های درمانی اولیه شما نیست به شما اجازه بدهد. معرفینامه با مجوز قبلی فرق دارد. اگر شما از PCP خود معرفینامه نگیرید، ممکن است Blue Shield TotalDual Plan این خدمات را پوشش ندهد. Blue Shield TotalDual Plan می‌تواند یک فهرست از خدمات یا درمان‌هایی را برای شما یا ارائه‌دهنده شما تامین کند که نیاز به مجوز قبلی PCP شما پیش از دریافت سرویس دارد. به مدرک بیمه مراجعه کنید تا بیشتر بدانید که در چه مواقعی نیاز به دریافت معرفینامه از PCP خود دارید.
آیا من در قالب Blue Shield TotalDual Plan یک مبلغ ماهیانه (همچنین موسوم به حق بیمه) پرداخت می‌کنم؟	خیر. چون شما Medi-Cal دارید، هیچ حق بیمه ماهیانه‌ای شامل بخش B خود بابت پوشش سلامت پرداخت نخواهید کرد.
آیا من در قالب Blue Shield TotalDual Plan کسورات پرداخت می‌کنم؟	خیر. شما در Blue Shield TotalDual Plan کسورات پرداخت نخواهید کرد.

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته‌روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



سوال‌های متداول	پاسخ‌ها
حداکثر مبلغ شخصی از جیبی که من بابت خدمات پزشکی به عوان عضو Blue Shield TotalDual Plan پرداخت خواهم کرد، چقدر است؟	خدمات پزشکی در Blue Shield TotalDual Plan تسهیم هزینه ندارند، در نتیجه هزینه‌های شخصی از جیب شما \$0 خواهد بود.
آیا من شکاف پوشش دارویی دارم؟	خیر. چون شما Medicaid دارید، هیچ شکاف پوشش دارویی نخواهید داشت.
اگر یک ارایه‌کننده بابت خدمات تحت پوشش صورتحساب صادر کند، باید چه کاری انجام دهم؟	صورتحساب را نپردازید، ارایه‌کنندگان مجاز به صدور صورتحساب بابت خدمات تحت پوشش برای اعضای دارای Medicare و Medi-Cal نیستند. با اداره خدمات مشتریان Blue Shield TotalDual Plan با شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از 8:00 a.m. تا 8:00 p.m.، هفت روز هفته تماس بگیرید و ما با ارایه‌کننده شما همکاری خواهیم کرد.
من مطالبه‌های وسایل کمک شنیداری را چطور برای بازپرداخت ارسال کنم؟	<p>Blue Shield TotalDual Plan هر سال بابت وسایل کمک شنیداری به شما تا \$2,000 بازپرداخت خواهد کرد. پوشش وسایل کمک شنیداری برای هر دو گوش است. شما می‌توانید به یک ارایه‌کننده مراجعه کنید و وسایل کمک شنیداری خود را دریافت کرده و مستقیماً به ارایه‌کننده پرداخت کنید. شما می‌توانید مطالبه‌های وسایل کمک شنیداری را از طریق پست یا فکس ارسال کنید. رسید خود را به همراه درخواست بازپرداخت ارایه کرده و ارسال کنید به:</p> <p>پست: Blue Shield of California Medicare Customer Care P.O. Box 927 Woodland Hills, CA 91367</p> <p>یا</p> <p>نمایر: 877-251-6671</p> <p>بعد از دریافت درخواست بازپرداخت، رسیدگی به مطالبه می‌تواند تا 30 روز طول بکشد. اگر سوال دیگری دارید، با اداره خدمات مشتری با شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از 8:00 a.m. تا 8:00 p.m.، هفت روز هفته تماس بگیرید.</p>

اگر سوال دارید، لطفاً با **Blue Shield TotalDual Plan** به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته‌روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



C. فهرست خدمات تحت پوشش

جدول زیر مرور کلی خدمات موردنیاز شما، هزینه‌های شما و مقررات مربوط به مزایای شما است.

نیاز یا نگرانی مرتبط با سلامت	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان درون شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)
به مراقبت بیمارستانی نیاز دارید	اقامت در بیمارستان	\$0	Blue Shield TotalDual Plan تعداد روزهای نامحدود بستری در بیمارستان را می‌پذیرد. مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند.
	مراقبت پزشک یا جراح	\$0	مراقبت پزشک و جراح به عنوان بخشی از اقامت شما در بیمارستان ارائه می‌شود.
	خدمات سرپایی بیمارستانی، شامل مشاهده	\$0	
	خدمات مرکز جراحی سرپایی (ASC)	\$0	
شما یک پزشک می‌خواهید	ویزیت های مربوط به مداوای مصدومیت یا بیماری	\$0	باید نزد پزشکان، متخصصین و بیمارستان های شبکه بروید. مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. ارجاع برای بیمارستان ها و متخصصین شبکه (برای برخی مزایا) لازم است.

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



نیاز یا نگرانی مرتبط با سلامت	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان درون شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)
	مراقبت متخصص	\$0	باید نزد پزشکان، متخصصین و بیمارستان های شبکه بروید. مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. ارجاع برای بیمارستان ها و متخصصین شبکه (برای برخی مزایا) لازم است.
	ویزیت های تندرستی (Wellness) از قبیل معاینه عمومی	\$0	باید نزد پزشکان، متخصصین و بیمارستان های شبکه بروید. مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. ارجاع برای بیمارستان ها و متخصصین شبکه (برای برخی مزایا) لازم است.
	مراقبت از شما برای پیشگیری از بیماری، از قبیل واکسن آنفولانزا و معاینه غربالگری برای بررسی سرطان	\$0	در رابطه با همه خدمات پیشگیرانه تحت Original Medicare یا Medi-Cal اعمال می‌شود.



اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارایه‌کنندگان درون شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا نگرانی مرتبط با سلامت
<p>ما هزینه یکبار ویزیت پیشگیری کننده "به Medicare خوش آمدید" را پوشش می‌دهیم. این ویزیت شامل موارد زیر می‌شود:</p> <ul style="list-style-type: none"> • بررسی وضعیت سلامت شما، • آموزش و مشاوره در مورد خدمات پیشگیرانه مورد نیاز شما (شامل غربالگری و واکسن‌ها)، و • معرفی‌نامه برای سایر خدمات مراقبتی در صورت نیاز شما. تذکر: ما تنها در طول 12 ماه اولی که شما Medicare بخش B دارید هزینه ویزیت پیشگیری کننده «به Medicare خوش آمدید» را پوشش می‌دهیم. هنگامیکه وقت ویزیت می‌گذارید، به مطب پزشک خود بگویید که می‌خواهید برای ویزیت پیشگیری «به Medicare خوش آمدید» وقت بگیرید. 	\$0	«به Medicare خوش آمدید» (ویزیت پیشگیرانه فقط یک بار)	
<p>اگر با دلیل منطقی معتقدید که نیاز به مراقبت اضطراری دارید، می‌توانید به اورژانس بروید. شما می‌توانید به خدمات اورژانس خارج از شبکه Blue Shield TotalDual Plan و بدون مجوز قبلی دسترسی داشته باشید.</p>	\$0	خدمات اتاق اورژانس	شما به مراقبت اضطراری نیاز دارید
<p>این مراقبت اضطراری نیست. مراقبت‌های فوری عارضه، بیماری یا مصدومیتی است که تهدید کننده جانی نبوده ولی فوراً به مراقبت پزشکی نیاز دارد. شما می‌توانید به خدمات مراقبت فوری خارج از شبکه Blue Shield TotalDual Plan و بدون مجوز قبلی دسترسی داشته باشید.</p>	\$0	مراقبت‌های فوری	



نیاز یا نگرانی مرتبط با سلامت	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان درون شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)
به آزمایشات پزشکی نیاز دارید	خدمات رادیولوژی تشخیصی (برای مثال، اشعه ایکس یا دیگر خدمات تصویربرداری، مثل اسکن CAT یا MRI ها)	\$0	مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند.
	تست‌های آزمایشگاهی و درمان‌های تشخیصی، مثل آزمایش خون	\$0	مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند.
شما به خدمات شنیداری/شنوایی نیاز دارید	معاینه تشخیصی شنوایی	\$0	معاینه تشخیصی و مداوای موضوعات مربوط به شنوایی و تعادل. مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند.
	سمعک	\$0	برنامه درمانی ما هر سال بابت وسایل کمک شنیداری تا \$2,000 به شما بازپرداخت خواهد کرد. پوشش وسایل کمک شنیداری برای هر دو گوش است. شما می‌توانید به یک ارائه‌کننده مراجعه کنید و وسایل کمک شنیداری خود را دریافت کرده و مستقیم به ارائه‌کننده پرداخت کنید.
شما به مراقبت دندانپزشکی نیاز دارید	معاینات عمومی دندانپزشکی و مراقبت پیشگیرانه	\$0	Blue Shield خدمات دندانپزشکی ارائه می‌دهد که تحت پوشش برنامه دندانپزشکی Medi-Cal نیستند. برای اطلاعات بیشتر درباره موارد تحت پوشش Blue Shield و نحوه هماهنگی آن با دندانپزشکی Medi-Cal، به فصل 4 دفترچه اطلاعاتی اعضا مراجعه کنید. برای اطلاعات بیشتر درباره مزایای دندانپزشکی Medi-Cal، لطفاً از https://smilecalifornia.org بازدید کنید

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته‌روز هفته تماس بگیرید.

این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان درون شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا نگرانی مرتبط با سلامت
<p>Blue Shield خدمات دندانپزشکی ارائه می‌دهد که تحت پوشش برنامه دندانپزشکی Medi-Cal نیستند. برای اطلاعات بیشتر درباره موارد تحت پوشش Blue Shield و نحوه هماهنگی آن با دندانپزشکی Medi-Cal، به فصل 4 دفترچه اطلاعاتی اعضا مراجعه کنید. برای اطلاعات بیشتر درباره مزایای دندانپزشکی Medi-Cal، لطفاً از https://smilecalifornia.org بازدید کنید</p>	\$0	مراقبت دندانپزشکی ترمیمی و اضطراری	
<p>معاینه عادی بینایی ما در سال. ما هزینه خدمات پزشک بیماران سرپایی را برای تشخیص و مداوای بیماری و مصدومیت چشمی پرداخت خواهیم کرد (شامل معاینات چشمی سالیانه ویژه رتینوپلاستی دیابتی برای افراد مبتلا به دیابت و درمان دژنراسیون ماکولا مرتبط با سن). برای اشخاصی که در معرض خطر بالای آب سیاه قرار دارند، ما هزینه یک معاینه غربالگری آب سیاه در سال را پرداخت خواهیم کرد. اشخاص زیر در معرض افزایش خطر آب سیاه قرار دارند: افرادی که سابقه خانوادگی ابتلا به آب سیاه دارند، افراد دیابتی، آمریکاییان آفریقایی‌تباری که 50 سال یا بیشتر دارند و آمریکاییان اسپانیایی‌تبار 65 سال و بالاتر.</p>	\$0	معاینات چشم	به مراقبت بینایی نیاز دارید

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته روز هفته تماس بگیرید.

این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارایه‌کنندگان درون شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا نگرانی مرتبط با سلامت
<p>ما در سال تا \$375 برای عینک و لنز یا لنزهای تماسی پرداخت می‌کنیم.</p> <p>شما می‌توانید از مبلغ فوق‌العاده خود برای قاب، عدسی، تقویت‌کننده‌های عدسی، معاینه لنز تماسی و لنز استفاده کنید. شما می‌توانید مبلغ باقیمانده را برای استفاده در همین دوره مزایا ذخیره کنید. اگر شما لنزهای تماسی را یا عینک (قاب و عدسی) را به قیمت بالاتر از \$375 انتخاب کنید، شما مسئول پرداخت ما به تفاوت دارید.</p> <p>ما هزینه یک عینک طبی یا لنزهای تماسی را بعد از جراحی آب مروارید هنگامی پرداخت خواهیم کرد که پزشک یک عدسی مصنوعی را وارد کند. (اگر دو جراحی آب مروارید جداگانه دارید، باید یک عینک طبی را بعد از جراحی دریافت کنید. شما نمی‌توانید دو عینک طبی را بعد از جراحی دوم دریافت کنید، حتی اگر یک عینک طبی را بعد از جراحی اول دریافت نکرده باشید). ما هزینه لنزهای اصلاحی و قاب و تعویض را در صورتی پرداخت خواهیم کرد که بعد از برداشت آب مروارید بدون کاشت عدسی به آنها نیاز داشته باشید.</p>	\$0	عینک طبی یا لنز تماسی	
	\$0	سایر خدمات مراقبت از بینایی	

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته‌روز هفته تماس بگیرید.

این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان درون شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا نگرانی مرتبط با سلامت
<p>Blue Shield TotalDual Plan بیشتر خدمات بهداشتی Medicare و Medi-Cal را پوشش می‌دهد، اما بعضی خدمات سلامت روان تخصصی و اختلال مصرف مواد خارج از برنامه از طریق ایالت یا آژانس‌های کانتی ارائه می‌شوند. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد این خدمات، به بخش D در این سند مراجعه کنید.</p> <p>مقررات مجوز قبلی ممکن است اعمال شود.</p> <p>شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند.</p>	\$0	خدمات بهداشت روانی	شما به خدمات سلامت روان نیاز دارید
<p>خدمات تحت پوشش شامل خدمات سلامت روانی است که نیاز به بستری بیمارستانی دارد.</p> <p>Medicare تا 90 روز بستری ضروری از نظر پزشکی را در هر دوره مزایا پوشش می‌دهد و Medi-Cal روزهای ضروری از نظر پزشکی نامحدودی را پوشش می‌دهد.</p> <p>همچنین Medicare تا 60 روز اضافی در طول عمر پوشش می‌دهد که فقط یکبار در طول عمر برای مراقبت ارائه شده در یک بیمارستان مراقبت حاد یا بیمارستان روانپزشکی قابل استفاده است.</p>	\$0	مراقبت بیماران سرپایی و بستری و خدمات محلی برای اشخاصی که به مراقبت سلامت روان نیاز دارند	
<p>Medicare تا 40 روز اضافه را در بیمارستان روانپزشکی را در طول عمر شما پوشش می‌دهد و Medi-Cal روزهای ضروری از نظر پزشکی نامحدودی را پوشش می‌دهد.</p> <p>ممکن است مقررات مجوز قبلی اعمال شود.</p>		مراقبت بیماران سرپایی و بستری و خدمات محلی برای اشخاصی که به مراقبت سلامت روان نیاز دارند	

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته روز هفته تماس بگیرید.

این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان درون شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا نگرانی مرتبط با سلامت
<p>ما بابت خدمات زیر و احتمالاً خدمات دیگری که در زیر فهرست نشده‌اند، هزینه پرداخت می‌کنیم:</p> <ul style="list-style-type: none"> • معاینه غربالگری و مشاوره سوء مصرف الکل • مداوای سوء مصرف مواد • مشاوره گروهی یا انفرادی توسط یک متخصص مجرب • سم‌زدایی نیمه حاد در برنامه اقامتی اعتیاد • خدمات مربوط به الکل و یا مواد در مرکز درمانی ویژه بیماران سرپایی • مداوا به صورت پیوسته رهش با Naltrexone (vivitrol) <p>مقررات مجوز قبلی ممکن است اعمال شود. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند.</p>	\$0	خدمات اختلال مصرف مواد مخدر	شما به خدمات اختلال مصرف مواد مخدر نیاز دارید



نیاز یا نگرانی مرتبط با سلامت	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان درون شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)
شما به محلی برای زندگی با اشخاصی نیاز دارید که برای کمک به شما آمادگی دارند	مراقبت پرستاری تخصصی	\$0	Blue Shield TotalDual Plan تعداد روزهای نامحدود مرکز پرستاری تخصصی (SNF) را پوشش می‌دهد. مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند.
	مراقبت در آسایشگاه	\$0	مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند. برای جزئیات با Blue Shield TotalDual Plan تماس بگیرید.
بعد از سکتة یا سانحه به درمان نیاز دارید	مراقبت پرورشگاهی بزرگسالان و مراقبت پرورشگاهی گروهی بزرگسالان	\$0	مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند.
	درمان شغلی، ورزش درمانی یا گفتاردرمانی	\$0	مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند.
شما برای دریافت خدمات سلامت به کمک نیاز دارید	خدمات آمبولانس	\$0	مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند.
	حمل و نقل اضطراری	\$0	مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند.
	رفت و آمد به خدمات و قرارهای پزشکی	\$0	مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند.

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته‌روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارایه‌کنندگان درون شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا نگرانی مرتبط با سلامت
<p>داروهای بخش B شامل داروهایی که توسط پزشک در مطب به شما داده شده است، بعضی داروهای خوراکی سرطان، و بعضی داروهای مورد استفاده در بعضی تجهیزات پزشکی خاص است. برای اطلاعات بیشتر درباره این داروها، مدرک بیمه را بخوانید.</p>	\$0	داروهای نسخه دار Medicare بخش B	شما به داروهایی برای درمان بیماری یا مشکل خود نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)
<p>ممکن است محدودیت‌هایی در مورد داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر، به فهرست داروهای تحت پوشش (فهرست دارویی) Blue Shield TotalDual Plan مراجعه کنید.</p> <p>بعد از آنکه شما یا دیگران از طرف شما \$8,000 پرداخت کردید، به مرحله پوشش بحرانی رسیدید و بابت تمام داروهای Medicare خود \$0 می‌پردازد. برای اطلاعات بیشتر درباره این مرحله، مدرک بیمه را بخوانید.</p> <p>پیام مهم درباره چیزی که بابت واکسن می‌پردازید - بعضی واکسن‌ها مزایای پزشکی محسوب می‌شوند. سایر واکسن داروهای بخش D محسوب می‌شوند. شما می‌توانید فهرست این واکسن‌ها را در فهرست داروهای تحت پوشش (فهرست دارویی) ببینید. برنامه درمانی ما بیشتر واکسن‌های بخش D را بدون هزینه برای شما پوشش می‌دهد.</p> <p>نخیره روز تمدید یافته در داروخانه‌های عادی و سفارش پستی شبکه موجود است. مبلغ سهم شدن در هزینه برای این نخیره روز تمدید یافته به همان میزان نخیره یک ماهه می‌باشد.</p> <p>شما می‌توانید داروهای خود را در داروخانه‌های عادی و سفارش پستی شبکه دریافت کنید.</p>	\$0 برای مصرف 30-روز.	ردیف 1: داروهای ژنریک ترجیحی (شامل داروهای ژنریک ترجیحی)	شما به داروهایی برای درمان بیماری یا مشکل خود نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته روز هفته تماس بگیرید.

این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان درون شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا نگرانی مرتبط با سلامت
<p>ممکن است محدودیت‌هایی در زمینه نوع داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر، به فهرست داروهای تحت پوشش (فهرست دارویی) Blue Shield TotalDual Plan مراجعه کنید. ذخیره روز تمدید یافته در داروخانه‌های عادی و سفارش پستی شبکه موجود است. مبلغ سهم شدن در هزینه برای این ذخیره روز تمدید یافته به همان میزان ذخیره یک ماهه می باشد. همه داروهای این ردیف برای تامین به صورت ذخیره تمدید یافته موجود نیستند. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر با برنامه درمانی تماس بگیرید. شما می‌توانید داروهای خود را در داروخانه‌های عادی و سفارش پستی شبکه دریافت کنید.</p>	<p>\$0، \$1.55 یا \$4.50 بابت مصرف 30-روزه.</p> <p>سهم بیمه شده برای داروهای نسخه دار ممکن است بستگی به سطح کمک اضافی که دریافت می‌کنید متفاوت باشد. لطفاً برای جزئیات بیشتر با برنامه درمانی تماس بگیرید.</p>	<p>ردیف 2: داروهای ژنریک (شامل داروهای ژنریک)</p>	<p>برای مداوای بیماری یا عارضه خود به دارو نیاز دارید (ادامه)</p>
<p>ممکن است محدودیت‌هایی در مورد داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر، به فهرست داروهای تحت پوشش (فهرست دارویی) Blue Shield TotalDual Plan مراجعه کنید.</p> <p>ذخیره روز تمدید یافته در داروخانه های عادی و سفارش پستی شبکه موجود است. مبلغ سهم شدن در هزینه برای این ذخیره روز تمدید یافته به همان میزان ذخیره یک ماهه می باشد. همه داروهای این ردیف برای تامین به صورت ذخیره تمدید یافته موجود نیستند. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر با برنامه درمانی تماس بگیرید. شما می‌توانید داروهای خود را در داروخانه‌های عادی و سفارش پستی شبکه دریافت کنید.</p>	<p>\$0، \$4.60 یا \$11.20 بابت مصرف 30-روزه.</p> <p>سهم بیمه شده برای داروهای نسخه‌دار ممکن است بسته به سطح کمک اضافی که دریافت می‌کنید، متفاوت باشد. لطفاً برای جزئیات بیشتر با برنامه درمانی تماس بگیرید.</p>	<p>ردیف 3: داروهای مارک‌دار ترجیحی (شامل مارک‌دار ترجیحی و بعضی داروهای ژنریک)</p>	

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته روز هفته تماس بگیرید.

این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان درون شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا نگرانی مرتبط با سلامت
<p>ممکن است محدودیت‌هایی در مورد داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر، به فهرست داروهای تحت پوشش (فهرست دارویی) Blue Shield TotalDual Plan مراجعه کنید.</p> <p>ذخیره روز تمدید یافته در داروخانه‌های عادی و سفارش پستی شبکه موجود است. مبلغ سهم شدن در هزینه برای این ذخیره روز تمدید یافته به همان میزان ذخیره یک ماهه می‌باشد. همه داروهای این ردیف برای تامین به صورت ذخیره تمدید یافته موجود نیستند. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر با برنامه درمانی تماس بگیرید. شما می‌توانید داروهای خود را در داروخانه‌های عادی و سفارش پستی شبکه دریافت کنید.</p>	<p>\$0، \$4.60 یا \$11.20 بابت مصرف 30-روزه.</p> <p>سهم بیمه شده برای داروهای نسخه دار ممکن است بسته به سطح کمک اضافی که دریافت می‌کنید متفاوت باشد. لطفاً برای جزئیات بیشتر با برنامه درمانی تماس بگیرید.</p>	<p>ردیف 4: داروهای غیر-ترجیحی (شامل مارک‌دار غیر-ترجیحی و بعضی داروهای ژنریک)</p>	<p>برای مداوای بیماری یا عارضه خود به دارو نیاز دارید (ادامه)</p>
<p>ممکن است محدودیت‌هایی در مورد داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر، به فهرست داروهای تحت پوشش (فهرست دارویی) Blue Shield TotalDual Plan مراجعه کنید.</p> <p>ذخیره روز تمدید یافته در داروخانه‌های عادی و سفارش پستی شبکه موجود است. مبلغ سهم شدن در هزینه برای این ذخیره روز تمدید یافته به همان میزان ذخیره یک ماهه می‌باشد. همه داروهای این ردیف برای تامین به صورت ذخیره تمدید یافته موجود نیستند. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر با برنامه درمانی تماس بگیرید. شما می‌توانید داروهای خود را در داروخانه‌های عادی و سفارش پستی شبکه دریافت کنید.</p>	<p>\$0، \$4.60 یا \$11.20 بابت مصرف 30-روزه.</p> <p>سهم بیمه شده برای داروهای نسخه دار ممکن است بسته به سطح کمک اضافی که دریافت می‌کنید متفاوت باشد. لطفاً برای جزئیات بیشتر با برنامه درمانی تماس بگیرید.</p>	<p>ردیف 5: داروهای ردیف تخصصی (شامل داروهای مارک‌دار بسیار گران و داروی ژنریک که ممکن است نیاز به پردازش خاص و/یا پایش از نزدیک داشته باشند)</p>	

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (711) (TTY: 1-800-452-4413)، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته روز هفته تماس بگیرید.

این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان درون شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا نگرانی مرتبط با سلامت
<p>ممکن است محدودیت‌هایی در مورد داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر، به فهرست داروهای تحت پوشش (فهرست دارویی) Blue Shield TotalDual Plan مراجعه کنید.</p> <p>شما واجد شرایط یک مبلغ فوق‌العاده \$210 بابت داروها و وسایل OTC هستید</p> <p>اقلامی مثل آسپرین، ویتامین، دواهای سرماخوردگی و سرفه و بانداژ تحت این مزیت پوشش دارند. اقلامی مثل لوازم آرایشی و مکمل‌های غذایی تحت این مزیت، پوشش ندارند.</p> <p>کاتالوگ اقلام OTC و دستورالعمل‌های سفارش در لینک www.blueshieldca.com/medicareOTC موجود است. شما می‌توانید اقلام را از طریق تلفن (888) 628-2770 (TTY: 711) دوشنبه تا جمعه بین ساعت 9:00 a.m. و 5:00 p.m. یا آنلاین از طریق لینک www.blueshieldca.com سفارش دهید. سفارش‌ها بدون هزینه برای شما پست می‌شوند. لطفاً برای تحویل، 14 روز کاری صبر کنید.</p>	<p>\$0</p>	<p>داروهای نسخه‌دار (OTC)</p>	<p>برای مداوای بیماری یا عارضه خود به دارو نیاز دارید (ادامه)</p>

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته‌روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



نیاز یا نگرانی مرتبط با سلامت	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان درون شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)
شما برای اعاده سلامتی به کمک نیاز دارید یا نیازهای بهداشتی ویژه دارید	خدمات توانمندی	\$0	خدمات تحت پوشش شامل موارد زیر می‌شوند: فیزیوتراپی، کاردرمانی و گفتار درمانی زبانی. خدمات بازتوانبخشی سرپایی در مکان‌های سرپایی مختلف مثل بخش سرپایی بیمارستان، دفاتر تراپیست‌های مستقل، و مراکز بازتوانبخشی سرپایی جامع (CORFs) ارائه می‌شود. مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند.
	وسایل پزشکی برای مراقبت در خانه	\$0	مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند.
	خدمات دیالیز	\$0	مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند.
نیاز به مراقبت از پا دارید	خدمات پایشکی	\$0	مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند.
	خدمات ارتوتیک	\$0	مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند.



نیاز یا نگرانی مرتبط با سلامت	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان درون شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)
شما به وسایل با دوام پزشکی (DME) نیاز دارید	صندلی چرخدار، عصای زیربغل و واکر	\$0	مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند.
توجه: این فهرست کامل DME تحت پوشش نیست. برای دریافت فهرست کامل، با اداره خدمات اعضا تماس بگیرید یا به فصل 4 مدرک بیمه مراجعه کنید.	افشانه پراکن	\$0	مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند.
	تجهيزات و وسایل اکسیژن	\$0	مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند.
برای زندگی در خانه نیاز به کمک دارید (ادامه در صفحه بعد)	خدمات درمانی در خانه	\$0	مقررات مربوط به اجازه ممکن است اعمال شوند. شرایط ارجاع ممکن است اعمال شوند.
	خدمات خانگی از قبیل تمیز کاری یا خانه داری، یا ایجاد تغییرات در منزل مثل افزودن میله دستگیره	\$0	اگر در خانه نیاز به کمک بیشتر دارید، با استفاده از شماره روی کارت شناسایی خود، با هماهنگ‌کننده‌های مراقبت Blue Shield TotalDua تماس بگیرید. آنها با شما همکاری کرده و شما را به خدمات حمایتی در محیط خانه و پشتیبانی‌های محلی معرفی خواهند کرد که خدمات بیشتری به شما ارائه می‌دهند تا شما در خانه ایمن و سلامت باشید.
	مراقبت روزانه از بزرگسالان، خدمات محلی برای افراد بالغ (Community Based Adult Services, CBAS) یا سایر خدمات پشتیبانی	\$0	اگر نیاز به خدمات مراقبت روزانه از بزرگسالان یا CBAS داشته باشید، با استفاده از شماره روی کارت شناسایی خود، با هماهنگ‌کننده‌های مراقبت Blue Shield TotalDua تماس بگیرید. آنها با شما همکاری کرده و شما را به چیزهایی که نیاز دارید، وصل می‌کنند.

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته‌روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)	هزینه‌های شما برای ارایه‌کنندگان درون شبکه	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	نیاز یا نگرانی مرتبط با سلامت
	\$0	خدمات توانبخشی در طول روز	
اگر نیاز به خدمات حمایتی در محیط خانه دارید، با استفاده از شماره تلفن روی کارت شناسایی خود، با هماهنگ‌کننده‌های مراقبت Blue Shield TotalDual Plan تماس بگیرید. آنها با شما همکاری کرده و شما را معرفی کرده و به شما کمک می‌کنند برای خدمات حمایتی در محیط خانه درخواست دهید.	\$0	خدمات برای کمک به شما تا مستقل زندگی کنید (خدمات مراقبت درمانی در خانه یا خدمات کمک مراقبت شخصی)	
خدمات تحت پوشش شامل موارد زیر می‌شوند: • معاینات اولیه و متعاقب • ویزیت در مطب و اصلاحات کایروپراکتیک • درمان‌های کمکی • مزایای اشعه ایکس و تست‌های آزمایشگاهی (فقط کایروپراکتیک) از طریق قرارداد با American Specialty Health Plans of California, Inc. ارایه می‌شود. (برنامه‌های ASH). برای اطلاعات بیشتر، یا برای یافتن تامین کنندگان برنامه‌های ASH، شما می‌توانید با برنامه‌های ASH با شماره (800) 9133-678، (877) 2746-710، TTY: دوشنبه تا جمعه 5:00 a.m. تا 6:00 p.m. تماس بگیرید. همچنین می‌توانید با خدمات اعضای Blue Shield تماس گرفته یا به Find a Doctor (یافتن یک پزشک) در www.blueshieldca.com/find-a-doctor مراجعه کنید تا یک تامین کننده عضو برنامه های ASH را بیابید.	\$0 (به ازای هر ویزیت تا 12 ویزیت در سال)	خدمات کایروپراکتیک	خدمات دیگر

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (711) (TTY: 800-452-4413)، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته روز هفته تماس بگیرید.

این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



نیاز یا نگرانی مرتبط با سلامت	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان درون شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)
خدمات دیگر (ادامه)	لوازم و خدمات مرض قند	\$0	به تامین کننده و داروخانه خود، کارت‌های شناسایی Blue Shield TotalDual Plan و Medi-Cal Beneficiary خود را نشان دهید. بعضی لوازم ممکن است نیاز به مجوز قبلی داشته باشد.
تحويل غذا در منزل	\$0	بعد از ترخیص از بستری در بیمارستان یا مرکز پرستاری تخصصی، ما این موارد را پوشش می‌دهیم: • 22 وعده غذایی و 10 تنقلات در هر ترخیص • غذا و تنقلات حسب نیاز به تا سه تحويل جداگانه تقسیم خواهند شد. • پوشش محدود به دو ترخیص در سال است برای اطلاعات بیشتر، با اداره خدمات مشتریان Blue Shield TotalDual Plan با شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته روز تماس بگیرید. این تماس رایگان است.	
خدمات دیگر (ادامه)	NurseHelp 24/7	\$0	گفتگوی محرمانه تک-به-تک با پرستار رسمی، 24 ساعت در روز. وقتی نگرانی پزشکی دارید، یک تماس با خط ویژه رایگان ما، شما را به یک پرستار رسمی وصل می‌کند که به نگرانی‌های شما گوش داده و به شما در رسیدن به یک راهکار کمک می‌کند. تماس با شماره (TTY: 711) 1-877-304-0504 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



نیاز یا نگرانی مرتبط با سلامت	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه‌های شما برای ارائه‌کنندگان درون شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثناها و مزایا (مقررات مربوط به مزایا)
	سیستم پاسخ اضطراری شخصی (Personal Emergency Response System, PERS) - یک سیستم پایش هشدار پزشکی است که با فشردن یک دکمه، دسترسی 24/7 برای کمک ایجاد می‌کند. مزایای PERS شما توسط LifeStation® تامین می‌شود.	\$0	<ul style="list-style-type: none"> یک سیستم پاسخ اضطراری شخصی انتخاب یک سیستم خانگی یا دستگاه همراه با GPS/Wi-Fi و ردیابی افتادن پایش ماهیانه شارژرها و سیم‌های ضروری
	خدمات پروتز	\$0	
	پرتودرمانی	\$0	
	خدمات برای کمک در مدیریت بیماری شما	\$0	
	تناسب اندام SilverSneakers	\$0	
خدمات دیگر (ادامه)	پوشش مراقبت اضطراری/فوری	20% سهم درصدی برای پوشش اضطراری جهانی (معاف از پرداخت در صورت بستری شدن در بیمارستان در یک روز به دلیل همان بیماری)	مراقبت اضطراری تحت پوشش یا خدمات مراقبت با نیاز مبرم، در خارج از ایالات متحده و قلمروهای آن، محدودیت ترکیبی سالیانه ندارند.

خلاصه مزایای فوق فقط برای اهداف اطلاعاتی ارائه شده است و فهرست کامل مزایا محسوب نمی‌شود. برای دریافت فهرست کامل و اطلاعات بیشتر درباره مزایای خود، می‌توانید مدرک بیمه Blue Shield TotalDual Plan را بخوانید. اگر مدرک بیمه ندارید، با اداره خدمات مشتریان Blue Shield TotalDual Plan با شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413 تماس گرفته و یکی دریافت کنید. اگر سؤالاتی دارید، همچنین می‌توانید با خدمات اعضا تماس بگیرید یا از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته‌روز هفته تماس بگیرید.

این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



D. مزایای تحت پوشش خارج از Blue Shield TotalDual Plan

بعضی خدمات هستند که می‌توانید دریافت کنید اما تحت پوشش Blue Shield TotalDual Plan نیستند اما تحت پوشش Medi-Cal ، Medicare یا ایالت یا آژانس کانتی هستند. این یک فهرست کامل نیست. با اداره خدمات مشتری با شماره (711) (TTY: 1-800-452-4413) تماس گرفته و بیشتر درباره این خدمات بدانید.

هزینه‌های شما	خدمات دیگر تحت پوشش Medi-Cal ، Medicare یا یک آژانس ایالتی
<p>\$0</p> <p>هزینه خدمات Medi-Cal Dental بستگی به آن دارد که آیا عضو سهم هزینه دارد یا سهم هزینه ندارد.</p>	<p>Medi-Cal Dental (از طریق Medi-Cal Dental Program) بعضی خدمات دندانپزشکی را پوشش می‌دهد، اگر سوال دارید یا می‌خواهید بیشتر درباره خدمات دندانپزشکی بدانید، با Medi-Cal Dental Program به شماره 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 یا 711) تماس بگیرید. همچنین می‌توانید از وبسایت Medi-Cal Dental Program به آدرس https://www.dental.dhcs.ca.gov یا https://smilecalifornia.org بازدید کنید.</p> <p>Medi-Cal Dental Fee-for-Service (هزینه در مقابل خدمات دندانپزشکی Medi-Cal) در همه کانتی‌ها غیر از Sacramento و San Mateo و بعضی اعضا در لس‌آنجلس، برای اعضای Medi-Cal موجود است. برای اطلاعات بیشتر با Medi-Cal Dental با شماره 1-800-322-6384 تماس بگیرید یا از وبسایت smilecalifornia.org بازدید کنید.</p> <p>همچنین اعضای Medi-Cal می‌توانند Medi-Cal Dental Managed Care Plan را فقط در کانتی لس‌آنجلس انتخاب و داوطلبانه در آن ثبت نام کنند. برای اطلاعات بیشتر با Medi-Cal Dental با شماره 1-800-322-6384 تماس بگیرید یا از وبسایت smilecalifornia.org بازدید کنید.</p> <p>Access Dental Plan تلفن: (888) 4110-414 TTY/TDD: (877) 688-9891 ایمیل: LAPHPMember@premierlife.com وبسایت: وبسایت Access Dental Plan</p> <p>Health Net Dental تلفن: (800) 7307-977 TTY/TDD: (800) 735-2922 وبسایت: تارنمای Health Net Dental</p> <p>Liberty Dental Plan تلفن: (888) 6999-703 TTY/TDD: (800) 430-7077 ایمیل: info@libertydentalplan.com وبسایت: وبسایت Liberty Dental Plan</p>

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (711) (TTY: 1-800-452-4413)، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



هزینه‌های شما	خدمات دیگر تحت پوشش Medicare ، Medi-Cal یا یک آژانس ایالتی
\$0	<p>خدمات حمایتی در محیط خانه (IHSS)</p> <p>IHSS Program به پرداخت بابت خدماتی کمک می‌کند که به شما ارایه شده‌اند تا شما بتوانید با حفظ امنیت در منزل خود بمانید. برای احراز شرایط، شما باید 65 سال یا بالاتر داشته باشید، یا معلول یا نابینا باشید. کودکان معلول نیز به صورت بالقوه واجد شرایط IHSS هستند. IHSS جایگزینی برای مراقبت خارج از خانه محسوب می‌شود، از قبیل آسایشگاه یا مرکز اقامت و مراقبت.</p> <p>نوع خدماتی که از طریق IHSS مجاز است شامل نظافت منزل، آماده کردن غذا، شستشوی لباس، خرید خواربار، خدمات مراقبت شخصی (مثل مراقبت ادرار و اجابت مزاج، پیرایش یا خدمات پیرایشگی)، همراهی در قرارهای ویزیت پزشکی، و نظارت محافظت‌کننده برای معلولین روانی) است. با اداره خدمات اعضای Blue Shield TotalDual Plan یا هماهنگ‌کننده‌های درمان تماس بگیرید تا ببینید که آیا واجد شرایط این خدمات هستید و به آنها معرفی شوید.</p>
\$0	<p>برنامه خدمات چندمنظوره برای سالمندان (Multipurpose Senior Services Program , MSSP)</p> <p>طرح صرفنظر از Multipurpose Senior Services Program (MSSP) به جای جایی در مراکز آسایشگاهی، خدمات خانگی و محلی (Home and Community-Based Services, HCBS) به افراد واجد شرایط Medi-Cal ارایه می‌دهد که 65 سال یا بالاتر دارند و معلول هستند. صرفنظر از MSSP به افراد امکان می‌دهد با حفظ ایمنی در منازل خود بمانند. با اداره خدمات اعضای Blue Shield TotalDual Plan یا هماهنگ‌کننده‌های درمان تماس بگیرید تا ببینید که آیا واجد شرایط این خدمات هستید و به آنها معرفی شوید.</p>
\$0	<p>سلامت روان تخصصی (SMH)</p> <p>بعضی خدمات سلامت روان به جای Blue Shield توسط برنامه‌های سلامت روان کانتی ارایه می‌شوند. این شامل مراکز سلامت روان تخصصی (SMHS) ویژه اعضای MediCal است که مقررات ضرورت پزشکی را دارند. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد خدمات تخصصی بهداشت روانی ارائه شده توسط برنامه بهداشت روانی کانتی، می‌توانید با برنامه بهداشت روانی کانتی خود تماس بگیرید. برای یافتن شماره رایگان همه کانتی‌ها، از dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx بازدید کنید.</p>

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته روز هفته تماس بگیرید.

این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



هزینه‌های شما	خدمات دیگر تحت پوشش Medicare ، Medi-Cal یا یک آژانس ایالتی
\$0	خدمات اختلال سوءمصرف مواد (SUD) کانتی خدمات اختلال مصرف مواد مخدر را در اختیار اعضای Medi-Cal قرار می دهد که مقررات ضرورت پزشکی را برآورده می کنند. اعضای که برای خدمات اختلال مصرف مواد شناسایی شده اند برای درمان به سازمان مربوطه در کانتی خودشان ارجاع داده می شوند. برای پیدا کردن همه شماره‌های تلفن در کانتی به صورت آنلاین، از https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUDCountyAccessLines.aspx بازدید کنید.
\$0	مرکز محلی مراکز محلی، شرکت‌های خصوصی غیرانتفاعی هستند که با اداره خدمات رشد برای ارایه و هماهنگی خدمات و پشتیبانی از افراد دارای معلولیت رشد قرارداد دارد. آنها دفاتری در سراسر California برای ارایه منابع محلی جهت کمک به یافتن و دسترسی به خدمات بسیار موجود برای افراد و خانواده آنها دارد. California تعداد 21 مرکز منطقه‌ای با بیش از 40 دفتر در سراسر ایالت دارد که به افراد دارای معلولیت رشد و خانواده‌های آنها سرویس می‌دهد. برای دسترسی به فهرست مراکز منطقه‌ای، به این وبسایت مراجعه کنید: www.dds.ca.gov .
\$0	نسخه‌های تجویزی توسط Medi-Cal RX بعضی داروهای نسخه‌دار که توسط داروخانه یا تامین کننده داده می‌شوند، تحت پوشش Medi-Cal Rx، یک برنامه Medi-Cal FFS هستند. گاهی اوقات دارویی لازم است که در فهرست داروهای تحت قرارداد وجود ندارد. این داروها باید قبل از پیچیدن در داروخانه تصویب شوند. Medi-Cal Rx اینگونه درخواست ها را در ظرف 24 ساعت بررسی کرده و در مورد آنها تصمیم می گیرد. برای کسب اطلاعات در مورد آنکه آیا یک دارو در فهرست دارویی قرارداد یا دریافت یک نسخه از فهرست دارویی قرارداد، با Medi-Cal Rx به شماره 800-977-2273 (TTY 800-977-2273) تماس گرفته و 5 یا 711 را فشار دهید)، از وبسایت Medi-Cal Rx در https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home بازدید کنید.
\$0	بعضی خدمات مراقبت آسایشگاهی خارج از Blue Shield TotalDual Plan پوشش داده می‌شود.
\$0	بازتوانبخشی روانشناسی-اجتماعی
\$0	مدیریت پرونده هدفمند
\$0	آسایشگاه و شبانه روزی

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (711) (TTY: 1-800-452-4413)، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



E. خدماتی که Medicare، Blue Shield TotalDual Plan و Medi-Cal پوشش نمی‌دهند.

این فهرست کامل نیست. با مراقبت از مشتری با شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413 تماس بگیرید تا درباره خدمات خارج از پوشش بدانید.

خدماتی که Medicare، Blue Shield TotalDual Plan و Medi-Cal پوشش نمی‌دهند.	
خدماتی که طبق استانداردهای Medicare و Medi-Cal «معقول و از نظر پزشکی ضروری» محسوب نمی‌شوند، مگر آنکه این خدمات تحت پوشش باشند.	مداوای پزشکی و جراحی، اقلام و داروهای تجربی، مگر اینکه توسط Medicare یا تحت پژوهش تحقیقات بالینی مجاز Medicare یا توسط برنامه درمانی ما تحت پوشش باشند. برای اطلاعات بیشتر درباره پژوهش‌های تحقیقاتی بالینی، به فصل 3 دفترچه اطلاعاتی اعضا مراجعه کنید. مداوا و اقلام تجربی مواردی هستند که معمولاً مورد پذیرش جامعه پزشکی نیستند.
مداوای جراحی برای چاقی ناسالم، به غیر از مواردی که ضرورت پزشکی داشته باشد و Medicare هزینه آن را پرداخت کند.	اتاق خصوصی در بیمارستان، به غیر از مواردی که ضرورت پزشکی داشته باشند.
پرستار شخصی	اقلام شخصی در اتاق شما در بیمارستان یا مرکز پرستاری، از قبیل تلفن یا تلویزیون.

F. حقوق قانونی شما به عنوان عضو برنامه درمانی

به عنوان عضوی از Blue Shield TotalDual Plan، شما از حقوق خاصی برخوردار هستید. می‌توانید این حقوق قانونی را بدون اینکه مجازات شوید اعمال کنید. همچنین می‌توانید از این حقوق قانونی بدون اینکه خدمات مراقبت درمانی خود را از دست بدهید استفاده کنید. ما حداقل سالی یکبار حقوق قانونی را به شما گوشزد خواهیم کرد. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد حقوق خود، مدرک بیمه را مطالعه کنید. حقوق قانونی شما شامل موارد زیر شده ولی به آنها محدود نمی‌شود:

• شما حق ادب، عدالت و احترام دارید. شامل حق:

- خدمات تحت پوشش را بدون نگرانی درباره وضعیت پزشکی، وضعیت سلامت، دریافت خدمات سلامت، تجربه مطالبه‌ها، سابقه پزشکی، معلولیت (شامل معلولیت روانی)، وضعیت تاهل، سن، جنسیت (شامل کلیشه‌های جنسی و هویت جنسی)، سوگیری جنسی، ملیت، نژاد، رنگ، دین، عقیده یا کمک دولتی دریافت کنید.
- اطلاعات را بدون هزینه، به زبان‌ها و در قالب‌های دیگر (برای مثال، چاپ درشت، بریل یا صوتی) دریافت کنید.
- حق عدم قرارگیری در معرض هرگونه مانع یا انزوا

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته‌روز هفته تماس بگیرید.

این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



- شما حق دارید که اطلاعاتی را در مورد مراقبت درمانی خود دریافت کنید. این موضوع شامل اطلاعات در مورد مداوا و گزینه‌های مداوای شماست. این اطلاعات باید به فرمت و زبانی باشد که شما بتوانید درک کنید. این شامل حق دریافت اطلاعات درباره موارد زیر است:
 - توصیف خدماتی که پوشش می‌دهیم
 - نحوه دریافت خدمات
 - خدمات چقدر برای شما هزینه خواهد داشت
 - نام تامین‌کنندگان مراقبت درمانی
- شما حق دارید که در مورد مراقبت خود تصمیم بگیرید که شامل عدم قبول مداوا می‌شود. شامل حق:
 - یک تامین‌کننده مراقبت درمانی اولیه (PCP) انتخاب کرده و PCP خود را در هر زمان در طول سال عوض کنید
 - بدون معرفی از یک تامین‌کننده مراقبت درمانی به زنان استفاده کنید
 - سریع خدمات و داروهای تحت پوشش خود را دریافت کنید
 - درباره همه گزینه‌های درمانی بدانید، بدون توجه به هزینه آنها یا اینکه آیا تحت پوشش هستند
 - عدم قبول مداوا حتی اگر پزشک شما برخلاف آن توصیه کرده باشد
 - توقف مصرف دارو، حتی اگر پزشک شما برخلاف آن توصیه کرده باشد
 - درخواست نظر ثانوی. Blue Shield TotalDual Plan هزینه ویزیت نظر ثانوی را پرداخت خواهد کرد.
 - خواسته‌های مراقبت درمانی خود را در دستورالعمل قبلی خود اعلام کنید
- شما حق دسترسی به موقع به مراقبتی را دارید که هیچگونه مانع ارتباطاتی یا دسترسی فیزیکی را نداشته باشد. شامل حق:
 - مراقبت پزشکی به موقع دریافت کنید
 - ورود و خروج از مطب ارائه‌کننده مراقبت درمانی. بدین معنی که برطبق قانون آمریکایی‌های معلول، مانعی برای دسترسی اشخاص معلول وجود نداشته باشد
 - داشتن مترجم شفاهی برای کمک در برقراری ارتباط با پزشکان شما و برنامه درمانی شما
- شما حق دارید هنگامی که به مراقبت اضطراری یا فوری نیاز دارید، برای آن درخواست کنید. یعنی شما حق دارید:
 - بدون اجازه قبلی در یک موقعیت اضطراری، خدمات اضطراری را دریافت کنید.
 - در صورت لزوم به یک تامین‌کننده مراقبت فوری یا اضطراری خارج از شبکه مراجعه کنید.



● شما حق محرمانگی و رازداری دارید. شامل حق:

- حق درخواست برای دریافت یک نسخه از پرونده‌های پزشکی به صورتی که بتوانید درک کنید و درخواست برای ایجاد تغییر یا تصحیح در پرونده‌های شما
- حق درخواست برای حفظ محرمانگی اطلاعات بهداشتی شخصی شما

● شما حق دارید یک شکایت یا تجدیدنظر نسبت به یک سرویس رد شده، با تاخیر یا تغییر یافته ارایه کنید، لطفاً بخش G زیر را ببینید. شامل حق:

- شکایت یا نارضایتی بر علیه ما یا تامین‌کنندگان ما ارایه کنید
- در مورد برخی تصمیمات اتخاذ شده توسط ما یا ارایه‌کنندگان ما، اقامه استیناف کنید
- از طریق شماره رایگان (1-888-466-2219) یا خط TDD به شماره (1-877-688-9891) برای کسانی دارد که مشکلات شنوایی و گفتاری دارند، شکایتی را به اداره مراقبت بهداشتی سازمان داده شده کالیفرنیا تسلیم کنید. وبسایت (www.dmhc.ca.gov/) حاوی فرم‌های شکایت، فرم درخواست IMR و دستورات آنلاین است.
- درخواست از DMHC برای IMR یا خدمات Medi-Cal یا اقلامی که ماهیت پزشکی دارند
- برای دادرسی ایالتی درخواست کنید
- دریافت دلیل مشروح برای امتناع ارایه خدمات و درخواست نسخه‌های رایگان همه اطلاعات مورد استفاده برای تصمیم‌گیری

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد حقوق خود، می‌توانید مدرک بیمه را مطالعه کنید. اگر سوال دارید، می‌توانید با اداره خدمات مشتریان Blue Shield TotalDual Plan با شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413 تماس بگیرید.

افرادی که Medicare و Medi-Cal دارند، می‌توانند با بازرس ویژه با شماره 1-855-501-3077، از دوشنبه تا جمعه، بین ساعت 9:00 a.m. و 5:00 p.m. یا با دفتر بازرس Medi-Cal با شماره 1-888-452-8609، از دوشنبه تا جمعه، بین ساعت 8:00 a.m. و 5:00 p.m. تماس بگیرند.

G. روش ارایه شکایت یا تجدیدنظر نسبت به یک سرویس رد شده، با تاخیر یا تغییر یافته

اگر شکایت دارید یا فکر می‌کنید Blue Shield TotalDual Plan یک سرویس را به اشتباه رد کرده، تاخیر انداخته یا تغییر داده است، می‌توانید با اداره خدمات مشتریان با مراقبت از مشتری با شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413 تماس بگیرید. ممکن است بتوانید در مورد تصمیم ما اقامه استیناف کنید.

برای سؤالات مربوط به شکایات و استیناف، می‌توانید فصل 9 دفترچه اطلاعاتی اعضای مدارک پوشش را مطالعه کنید. همچنین می‌توانید با اداره خدمات مشتریان Blue Shield TotalDual Plan با شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413 تماس بگیرید.

برای دریافت کمک رایگان، با سازمان مراقبت‌های بهداشتی هماهنگ کالیفرنیا تماس بگیرید. DMHC مسئول تنظیم مقررات برنامه‌های درمانی است. DMHC به اشخاص در مورد استیناف‌های مربوط به خدمات Medi-Cal یا مشکلات صورتحساب کمک می‌کند. شماره تلفن 1-888-466-2219 است. اشخاص ناشنوا، کم‌شنوا یا ناگویا می‌توانند با تلفن رایگان TDD به شماره 1-877-688-9891 تماس بگیرند.

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته‌روز هفته تماس بگیرید.

این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



H. اگر در مورد تقلب مشکوک هستید، چه کار کنید

بیشتر متخصصین و سازمان های مراقبت درمانی که خدماتی را ارائه می کنند درستکار هستند. متأسفانه برخی از آنها ممکن است درستکار نباشند.

اگر تصور می کنید که پزشک، بیمارستان یا داروخانه دیگری کار اشتباهی را انجام می دهد، لطفاً با ما تماس بگیرید.

- با ما در اداره خدمات مشتریان Blue Shield TotalDual Plan تماس بگیرید. با شماره تلفن (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.
- یا با مرکز خدمات مشتریان Medi-Cal با شماره 1-800-841-2900 تماس بگیرید. کاربران TTY می توانند با شماره 1-800-497-4648 تماس بگیرند.
- یا با Medicare به شماره (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE تماس بگیرید. کاربران TTY می توانند با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند. شما می توانید رایگان با این شماره ها، به صورت 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته تماس بگیرید.



اگر سوالات عمومی یا سوالاتی در مورد برنامه، خدمات، صورتحساب یا کارت‌های عضویت ما دارید، لطفاً با خدمات اعضای Blue Shield TotalDual Plan تماس بگیرید:

1-800-452-4413

تماس با این شماره رایگان است. 8:00 a.m. تا 8:00 p.m.، هفت روز هفته خدمات اعضا برای اشخاصی که به انگلیسی تکلم نمی‌کنند، خدمات مترجم شفاهی رایگان نیز دارد.

TTY: 711

این شماره به تجهیزات تلفنی خاص نیاز دارد و فقط برای اشخاصی است که دچار مشکلات شنوایی یا گویایی هستند.

تماس با این شماره رایگان است. 8:00 a.m. تا 8:00 p.m.، هفت روز هفته

اگر درباره سلامت خود سوال دارید:

- با تامین کننده مراقبت اولیه (PCP) خود تماس بگیرید. درباره روش دریافت مراقبت در مواقع بسته بودن مطب، از دستورالعمل PCP خود پیروی کنید.
- اگر مطب PCP شما بسته است، شما همچنین می‌توانید با خط مشاوره پرستاری Blue Shield of California تماس بگیرید. یک پرستار به مشکل شما گوش داده و به شما خواهد گفت که چطور مراقبت دریافت کنید. شماره تلفن‌های خط مشاوره پرستاری Blue Shield of California:

(877) 304-0504

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.

Blue Shield TotalDual Plan برای اشخاصی که به انگلیسی تکلم نمی‌کنند، خدمات مترجم شفاهی رایگان نیز دارد.

TTY: 711

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته.

این شماره برای اشخاصی می‌باشد که دچار مشکلات شنوایی یا گویایی هستند.

اگر به بهداشت رفتاری فوری نیاز دارید، لطفاً با خط بحران و ارجاع کانتی لس آنجلس، خط تلفن رفتاری تماس بگیرید:

1-800-854-7771

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، هفت روز هفته.

Blue Shield TotalDual Plan برای اشخاصی که به انگلیسی تکلم نمی‌کنند، خدمات مترجم شفاهی رایگان نیز دارد.

اگر به بهداشت رفتاری فوری نیاز دارید، لطفاً با خط بحران و ارجاع کانتی سن دیگو تماس بگیرید:

1-888-724-7240

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، هفت روز هفته.

TTY: 711

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه روز، هفت روز هفته.

Blue Shield TotalDual Plan برای اشخاصی که به انگلیسی تکلم نمی‌کنند، خدمات مترجم شفاهی رایگان نیز دارد.

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (711) (TTY: 1-800-452-4413)، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته روز هفته تماس بگیرید.

این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.



اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan به شماره (TTY: 711) 1-800-452-4413، از ساعت 8:00 a.m. تا 8:00 p.m. و هفته روز هفته تماس بگیرید.
این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات، از www.blueshieldca.com/medicare بازدید کنید.

