



Blue Shield of California Medicare Advantage 处方药计划 投保前核对清单

在做出投保决定之前,了解我们的福利和规则是非常重要的。如果您有任何问题,请致电 **(800) 452-4413 (TTY: 711)**,与客户服务部代表交流,服务时间:每周七天,每天上午 8 点至晚上 8 点。

了解各项福利

- Evidence of Coverage* (EOC,承保范围说明书) 提供了所有承保范围和服务的完整列表。在您注册之前,审查计划的覆盖范围、费用和福利是很重要的。请访问 blueshieldca.com/medmapd2025 或致电客户服务部,电话:**(800) 452-4413 (TTY: 711)**,服务时间:每周七天,每天上午 8 点至晚上 8 点,以便查看 EOC 副本。
- 查看提供者目录(或询问您的医生),以确保您现在就诊的医生处于网络内。如果他们未列出,这意味着您可能需要选择一位新的医生。
- 查看药房目录,确保您使用的处方药的药房都处于网络内。如果药房未列出,您可能需要选择一家新药房来配药。
- 查看药物清单以确保您的药物在处方集内。

理解重要的规则

- 2026 年 1 月 1 日,福利、保费和/或共付额/共同保险可能会有所调整。
- 对于 HMO D-SNP 计划:**此计划属于 双重资格特殊需求计划 (D-SNP)。您是否能够投保,将取决于您是否有权享受 Medicare,以及在 Medicaid 下州计划的医疗援助。

对现有承保范围的影响



如果您目前已加入 Medicare Advantage 计划,那么在新的 Medicare Advantage 保险开始生效后,您现有的 Medicare Advantage 医疗保险将会终止。如果您拥有 Tricare,您的保险可能会在新的 Medicare Advantage 计划开始后受到影响。请联系 Tricare 以获取更多信息。如果您享有 Medigap 计划,在您的 Medicare Advantage 保险开始生效后,您可能想要放弃您的 Medigap 保险,因为您将支付您无法使用的保险费用。

经 Medicare 批准的 Blue Shield of California 提供 [这些福利和/或更低的共付额/共同保险] 作为 Value-Based Insurance Design (基于价值的保险设计) 计划的一部分。该计划使得 Medicare 通过尝新来改善 Medicare Advantage 计划。

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. 本公司遵守适用的州法律和联邦民权法律,并且不会以种族、肤色、原国籍、族群认同、医疗状况、遗传信息、血统、宗教、性别、婚姻状况、性别认同、性取向、年龄、精神残疾或身体残疾而进行歧视、排斥或区别对待他人。

ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (800) 452- 4413 (TTY: 711).

ATENCIÓN: Si no habla inglés, tiene a su disposición gratis el servicio de asistencia en idiomas. Llame al (800) 452- 4413 (TTY: 711).

注意:如果您使用简体中文,您可以免费获得语言援助服务。请致电(800) 452- 4413 (TTY: 711)。