



Buwang Premium sa Plano ng Blue Shield of California para sa Mga Taong nakakakuha ng Extra Help (Dagdag na Tulong) mula sa Medicare para Makatulong na Bayaran ang kanilang Mga Gastos sa Resetang Gamot

Kung makakakuha ka ng Extra Help mula sa Medicare para makatulong na bayaran ang iyong mga gastos sa plano sa resetang gamot ng Medicare, magiging mas mababa ang iyong buwanang premium sa plano kaysa sa kung hindi ka nakakuha ng Extra Help mula sa Medicare. Ang halaga ng Extra Help na makukuha mo ang tutukoy sa iyong kabuuang buwanang premium sa plano bilang miyembro ng aming plano.

Ipinapakita sa iyo ng talahanayang ito kung magkano ang iyong magiging buwanang premium sa plano kung makakakuha ka ng Extra Help.

| Pangalan ng plano | PBP | Ang iyong antas ng Extra Help | |
|--|-----------|-------------------------------|---------|
| | | 100% | 0% |
| Buwanang premium para sa Blue Shield TotalDual Plan (HMO D-SNP) (Mga County ng Los Angeles at San Diego)* | H2819-001 | \$0 | \$28.30 |

* Hindi kasama rito ang anumang premium sa Medicare Bahagi B na posible mong kailanganing bayaran.

Kasama sa premium ng Blue Shield of California ang saklaw para sa mga serbisyong medikal at saklaw sa resetang gamot.

Kung wala kang nakukuhang Extra Help, puwede mong alamin kung kwalipikado ka sa pamamagitan ng pagtawag sa:

- 1-800-Medicare o dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa (877) 486-2048 (24 na oras sa isang araw/7 araw sa isang linggo),
- Opisina ng Medicaid ng Iyong Estado, o
- Pangasiwaan ng Segurong Panlipunan sa (800) 772-1213. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa (800) 325-0778 sa pagitan ng 7 a.m. at 7 p.m., Lunes hanggang Biyernes.

Kung mayroon kang anumang tanong, mangyaring tawagan ang Serbisyo sa Customer sa **(800) 452-4413 (TTY:711)**, 8 a.m. hanggang 8 p.m., pitong araw sa isang linggo.

Ang Blue Shield of California ay isang planong HMO D-SNP na may kontrata sa Medicare at kontrata sa California State Medicaid Program (Programa ng Medicaid ng Estado ng California). Nakadepende ang pagpapatala sa Blue Shield of California sa pag-renew ng kontrata.

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。 Ang kompanya ay sumusunod sa mga naaangkop na batas ng estado at mga batas sa karapatang sibil ng pederal at hindi nandiskrimina, nagbubukod ng mga tao, o kaiba ang trato sa kanila batay sa lahi, kulay, pambansang pinagmulan, pagkakakilanlan ng pangkat-etniko, kondisyong medikal, impormasyong henetiko, lipi, relihiyon, biolohikal na kasarian, katayuan sa pag-aasawa, kasarian, pagkakakilanlan ng kasarian, oryentasyong sekswal, edad, kapansanan sa pag-iisip, o pisikal na kapansanan.

© Nagnenegosyo ang California Physician's Service Bilang Blue Shield of California 1999-2024. Nakalaan ang lahat ng karapatan.

Ang California Physician's Service na Nagnenegosyo Bilang Blue Shield of California ay isang independiyenteng miyembro ng Blue Shield Association.

Blue Shield of California 601 12th Street, Oakland, CA 94607.