



Phí Bảo Hiểm Hàng Tháng của Blue Shield of California cho Người Nhận Extra Help (Trợ giúp thêm) từ Medicare để Giúp Thanh Toán Chi Phí Thuốc Theo Toa

Nếu quý vị nhận được Extra Help từ Medicare để giúp thanh toán chi phí chương trình thuốc theo toa của Medicare, phí bảo hiểm hàng tháng của quý vị sẽ thấp hơn so với trường hợp quý vị không nhận được Extra Help từ Medicare. Số tiền Extra Help mà quý vị nhận được sẽ xác định tổng phí bảo hiểm hàng tháng của quý vị với tư cách là thành viên chương trình của chúng tôi.

Bảng này thể hiện phí bảo hiểm hàng tháng của quý vị nếu quý vị nhận được Extra Help.

Tên chương trình	PBP	Mức Extra Help của quý vị	
		100%	0%
Phí bảo hiểm hàng tháng cho Blue Shield TotalDual Plan (HMO D-SNP) (Quận Los Angeles và San Diego)*	H2819-001	\$0	\$28.30

* Phần này không bao gồm bất kỳ phí bảo hiểm Medicare Phần B nào quý vị có thể phải chi trả.

Phí bảo hiểm của Blue Shield of California bao gồm bảo hiểm cho cả dịch vụ y tế và bảo hiểm thuốc theo toa.

Nếu quý vị không nhận được Extra Help, quý vị có thể kiểm tra xem mình có đủ điều kiện hay không bằng cách gọi:

- 1-800-Medicare hoặc người dùng TTY có thể gọi (877) 486-2048 (24 giờ mỗi ngày/7 ngày một tuần),
- Văn phòng Medicaid Tiểu bang của quý vị, hoặc
- Cơ quan An sinh Xã hội theo số (800) 772-1213. Người dùng TTY nên gọi số (800) 325-0778 từ 7:00 sáng đến 7:00 tối, thứ Hai đến thứ Sáu.

Nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi nào, vui lòng gọi tới bộ phận Dịch vụ Khách hàng theo số **(800) 452-4413 (TTY:711)**, 8:00 sáng đến 8:00 tối, bảy ngày một tuần.

Blue Shield of California là một chương trình HMO D-SNP có hợp đồng Medicare và hợp đồng với California State Medicaid Program (Chương trình Medicaid của Tiểu bang California). Quá trình đăng ký Blue Shield of California phụ thuộc vào việc gia hạn hợp đồng.

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。 Công ty tuân thủ luật pháp tiểu bang và luật dân quyền liên bang hiện hành, và không phân biệt đối xử, loại trừ người nào đó hoặc đối xử khác biệt với họ theo chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, nhận dạng nhóm dân tộc, tình trạng y tế, thông tin di truyền, tổ tiên, tôn giáo, giới tính, tình trạng hôn nhân, giới, bản dạng giới, khuynh hướng tính dục, tuổi tác, tình trạng khuyết tật tâm thần hoặc khuyết tật thể chất.

© California Physician's Service tên thương mại là Blue Shield of California 1999-2024. Bảo lưu mọi quyền.

California Physician's Service tên thương mại là Blue Shield of California là một thành viên độc lập của Blue Shield Association.

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