



# Blue Shield of California

## Medicare Advantage 處方藥計劃

### 參保前檢查表

在作出參保決定之前，完全瞭解我們的福利和規則十分重要。如果您有任何疑問，您可致電客戶服務部代表並與之交流，電話：**(800) 776-4466 (TTY: 711)**，服務時間：每週七天，每天上午 8 點至晚上 8 點。

#### 瞭解福利

---

- Evidence of Coverage* (EOC, 承保範圍說明書) 提供所有承保範圍和服務的完整清單。在入保之前查看計劃的承保範圍、費用和福利非常重要。請造訪 [blueshieldca.com/medmapd2025](https://blueshieldca.com/medmapd2025) 或致電客戶服務部以查閱 EOC 副本，電話：**(800) 776-4466 (TTY: 711)**，服務時間：每週七天，上午 8 點至晚上 8 點。
- 請查閱服務提供者名錄 (或詢問您的醫生)，以確保您當前就診的醫生是網絡內醫生。如果醫生不在名單上，這意味著您可能需要選擇一名新醫生。
- 請查閱藥房名錄，以確保您用於配取處方藥的藥房屬於網絡藥房。如果該藥房不在名單上，您可能需要選擇一家新藥房來配取處方藥。
- 查看處方集以確保您的藥物得到承保。

#### 瞭解重要規則

---

- 如果您入保設有月保費的計劃：**除每月計劃保費外，您仍然必須支付您的 Medicare B 部分保費。這項保費通常每月從您的社會保障支票中扣取。
- 福利、保費和/或共付額/共同保險可能於 2026 年 1 月 1 日變更。
- 如果您入保一項 HMO 計劃：**除急診或緊急情況外，我們不承保網絡外提供者 (未在服務提供者名錄中列出的醫生) 提供的服務。
- 如果您入保一項 PPO 計劃：**我們的計劃允許您就診網絡外提供者 (非簽約提供者)。但是，雖然我們會承保服務付費，提供者必須同意為您提供治療。除急診或緊急情況外，非簽約提供者可能會拒絕提供護理。此外，您將為非簽約提供者提供的服務支付更高的自付費用。

## 對當前承保範圍的影響

---



如果您目前已入保 Medicare Advantage 計劃，那麼您目前的 Medicare Advantage 醫療保險將在新的 Medicare Advantage 保險開始後結束。如果您有 Tricare，一旦新的 Medicare Advantage 承保開始，您的承保可能會受到影響。請聯絡 Tricare 以瞭解更多資訊。如果您有 Medigap 計劃，一旦您的 Medicare Advantage 承保開始，您可能會放棄您的 Medigap 保單，因為您將支付您無法使用的承保費用。

網絡外/非簽約提供者無義務為 Blue Shield Medicare 的會員提供治療，除非在急診情況下。請致電客戶服務部或查看 Evidence of Coverage，以瞭解更多資訊，包括適用於網絡外服務的費用分擔。

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。

**ATTENTION:** If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **(800) 776-4466 (TTY: 711)**.

**ATENCIÓN:** Si no habla inglés, tiene a su disposición gratis el servicio de asistencia en idiomas. Llame al **(800) 776-4466 (TTY: 711)**.

**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 **(800) 776-4466 (TTY: 711)**。