



# Անդամի տեղեկագիրք

Ինչ պետք է իմանաք Ձեր նպաստների մասին

Blue Shield of California Promise Health Plan  
(Blue Shield Promise) -ի Միասնական

ապահովագրության ապացույց (Combined  
Evidence of Coverage, EOC) և

Բացահայտման ձևաթուղթ

2024

Los Angeles վարչաշրջան

Blue Shield of California Promise Health Plan-ը պայմանագիր է կնքել  
L.A. Care Health Plan-ի հետ, Los Angeles վարչաշրջանում Medi-Cal-ի  
կառավարվող խնամքի ծառայություններ մատուցելու նպատակով:

# Այլ լեզուներ և ձևաչափեր

## Այլ լեզուներ

Դուք կարող եք անվճար ստանալ այս Անդամների տեղեկագիրքը և ծրագրի այլ նյութեր այլ լեզուներով: Blue Shield Promise-ը տրամադրում է գրավոր թարգմանություններ որակավորված թարգմանիչների կողմից: Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կարդացեք այս Անդամի տեղեկագիրքը առողջապահական խնամքի լեզվական օգնության ծառայությունների, ինչպես օրինակ՝ բանավոր և գրավոր թարգմանչական ծառայությունների մասին հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար:

## Այլ ձևաչափեր

Դուք կարող եք անվճար ստանալ այս տեղեկատվությունն այլ ձևաչափերով, օրինակ՝ բրայլյան այբուբենով, խոշոր տպագիր տառերով, աուդիո և մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափերով: Չանգահարեք Blue Shield Promise -ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով: Հեռախոսազանգն անվճար է:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Բանավոր թարգմանչի ծառայություններ

Blue Shield Promise-ը Ձեզ անվճար տրամադրում է բանավոր թարգմանչական ծառայություններ որակավորված թարգմանչի կողմից՝ 24-ժամյա հիմունքներով: Պարտավոր չեք որպես բանավոր թարգմանիչ օգտվել ընտանիքի անդամից կամ ընկերից: Մենք խորհուրդ չենք տալիս օգտագործել անչափահասներին որպես թարգմանիչներ, բացառությամբ արտակարգ իրավիճակների: Թարգմանչական, լեզվաբանական և մշակութային ծառայություններն անվճար հասանելի են Ձեզ: Օգնությունը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Լեզվական օգնության կամ այս տեղեկագիրքն այլ լեզվով ստանալու համար զանգահարեք Հաճախորդների սպասարկման բաժին՝ 1-800-605-8556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Հեռախոսազանգն անվճար է:

## English

**ATTENTION:** If you need help in your language, call 1-800-605-2556 (TTY 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-800-605-2556 (TTY 711). These services are free.



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**لشعار بالعربية (Arabic)**

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ  
1-800-605-2556 (TTY: 711). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات  
للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريـل والخط الكبير.  
اتصل بـ (TTY: 711) 1-800-605-2556. هذه الخدمات مجانية.

**Հայերեն պիտակ (Armenian)**

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր  
Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY` 711)  
հեռախոսահամարով: Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու  
ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց  
համար, օրինակ՝ բրայլյան այբուբենով ու խոշոր  
տպագիր տառերով

Նյութեր: Չանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY` 711)

հեռախոսահամարով:

Այդ ծառայություններն անվճար են:

**ប្លាសម្ព័ន្ធជាភាសាខ្មែរ (Mon-Khmer, Cambodian)**

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម  
ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY: 711)។ ជំនួយ និង  
សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរផុស  
សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ  
ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ 1-800-605-2556  
(TTY: 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝  
1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի  
է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է:  
Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711  
համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## 简体中文标语 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 1-800-605-2556 (TTY: 711)。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如文盲和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 1-800-605-2556 (TTY: 711)。这些服务都是免费的。

## مطلب به زبان فارسی (Persian (Farsi))

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با 1-800-605-2556 (TTY: 711) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

## हिंदी टैगलाइन (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो 1-800-605-2556 (TTY: 711) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। 1-800-605-2556 (TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं निः शुल्क हैं।

## Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau 1-800-605-2556 (TTY: 711). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau 1-800-605-2556 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.



Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

### **日本語表記 (Japanese)**

注意日本語での対応が必要な場合は 1-800-605-2556 (TTY: 711) へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。1-800-605-2556 (TTY: 711) へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

### **한국어 태그라인 (Korean)**

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 1-800-605-2556 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 1-800-605-2556 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

### **ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)**

ປະກາດ:  
ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-800-605-2556 (TTY: 711).  
ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມິໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-800-605-2556 (TTY: 711).  
ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

### **Mien Tagline (Mien)**

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux 1-800-605-2556 (TTY: 711). Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx 1-800-605-2556 (TTY: 711). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

### **ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi)**

**ਧਿਆਨ ਦਿਓ:** ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-605-2556 (TTY: 711). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੋਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-605-2556 (TTY: 711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

### **Русский слоган (Russian)**

**ВНИМАНИЕ!** Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру 1-800-605-2556 (линия TTY: 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру 1-800-605-2556 (линия TTY: 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.



Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք անցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Mensaje en español (Spanish)**

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-800-605-2556 (TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al 1-800-605-2556 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

**Tagalog Tagline (Tagalog)**

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-800-605-2556 (TTY: 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa 1-800-605-2556 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyong ito.

**แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)**

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-800-605-2556 (TTY: 711) นอกจากนี้  
ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ  
ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข  
1-800-605-2556 (TTY: 711) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้



Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդներին խնամքի բաժին՝  
1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի  
է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է:  
Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսազանգին՝ 711  
համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



### **Примітка українською (Ukrainian)**

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-800-605-2556 (ТТУ: 711). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер 1-800-605-2556 (ТТУ: 711). Ці послуги безкоштовні.

### **Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)**

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số 1-800-605-2556 (TTY: 711). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số 1-800-605-2556 (TTY: 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.



Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք անցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

# Բարի՛ գալուստ Blue Shield Promise:

Շնորհակալություն Blue Shield Promise-ին միանալու համար: Blue Shield Promise-ը առողջապահական ծրագիր է Medi-Cal ունեցող մարդկանց համար: Blue Shield Promise-ը գործում է Կալիֆորնիա նահանգի հետ՝ օգնելու Ձեզ ստանալ Ձեզ անհրաժեշտ առողջապահական խնամքը:

## Անդամի տեղեկագիրք

Այս Անդամի տեղեկագիրքը Ձեզ բացատրում է Ձեր ապահովագրությունը Blue Shield Promise-ի ներքո: Խնդրում ենք այն ուշադիր և ամբողջությամբ ընթերցել: Այն կօգնի Ձեզ հասկանալ Ձեր նպաստները, Ձեզ հասանելի ծառայությունները և ինչպես ստանալ Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը: Այն նաև բացատրում է Ձեր իրավունքները և պարտավորությունները՝ որպես Blue Shield Promise-ի անդամ: Եթե ունեք հատուկ առողջական կարիքներ, անպայման կարդացեք Ձեզ վերաբերող բոլոր բաժինները:

Այս Անդամի տեղեկագիրքը կոչվում է նաև Ապահովագրության ապացույցի (EOC) և բացահայտման միասնական ձևաթուղթ: Այն Blue Shield Promise-ի կանոնների և քաղաքականությունների ամփոփումն է և հիմնված է Blue Shield Promise-ի և Առողջապահական խնամքի սպասարկման բաժնի (Department of Health Care Services, DHCS) միջև կնքված պայմանագրի վրա: Եթե ցանկանում եք լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալ, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Այս Անդամների տեղեկագրքում Blue Shield Promise-ը երբեմն հիշատակվում է որպես «մենք» կամ «մեզ»: Անդամներին երբեմն անվանում են «Դուք»: Մեծատառով որոշ բառեր հատուկ նշանակություն ունեն այս Անդամների տեղեկագրքում:

Blue Shield Promise-ի և L.A. Care-ի միջև պայմանագրի պատճենը խնդրելու համար զանգահարեք Հաճախորդների խնամքի բաժին 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Դուք կարող եք խնդրել Անդամների տեղեկագրքի ևս մեկ



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

անվճար պատճեն: Անդամների տեղեկագիրքը կարող եք նաև գտնել Blue Shield Promise-ի կայքում՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal): Դուք կարող եք նաև խնդրել Blue Shield Promise-ի ոչ-սեփականատիրական կլինիկական և վարչական քաղաքականությունների և ընթացակարգերի անվճար պատճենը: Դրանք նաև առկա են Blue Shield Promise-ի կայքում:

---

## **Կապվեք մեզ հետ**

Blue Shield Promise-ն այստեղ է օգնելու համար: Հարցերի համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է:

Կարող եք նաև ցանկացած ժամանակ առցանց այցելել [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal) կայքը:

Շնորհակալություն,

Blue Shield Promise

Blue Shield of California Promise Health Plan  
3840 Kilroy Airport Way  
Long Beach, CA 90806-2452



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

# Բովանդակություն

Այլ լեզուներ և ձևաչափեր .....	2
Այլ լեզուներ .....	2
Այլ ձևաչափեր.....	2
Բանավոր թարգմանչի ծառայություններ.....	3
<b>Բարի գալուստ Blue Shield Promise .....</b>	<b>10</b>
Անդամի տեղեկագիրք .....	10
Կապվեք մեզ հետ.....	11
<b>Բովանդակություն.....</b>	<b>12</b>
<b>1. Որպես անդամ սկսելը .....</b>	<b>15</b>
Ինչպես օգնություն ստանալ.....	15
Ով կարող է անդամակցել.....	16
Նույնականացման (ID) քարտեր.....	17
<b>2. Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին .....</b>	<b>18</b>
Առողջապահական ծրագրի ակնարկ .....	18
Ինչպես է գործում Ձեր ծրագիրը.....	20
Առողջապահական ծրագրեր փոխելը .....	21
Ուսանողներ, ովքեր տեղափոխվում են նոր վարչաշրջան կամ	
Կալիֆորնիայից դուրս.....	22
Խնամքի շարունակում.....	23
Ծախսեր .....	27
<b>3. Ինչպես խնամք ստանալ .....</b>	<b>31</b>
Առողջապահական խնամքի ծառայություններ ստանալը.....	31
Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP) .....	32
Մատակարարների ցանց .....	37



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Ժամադրություններ .....	48
Ժամադրության վայր հասնելը .....	49
Չեղարկում և հետաձգում .....	49
Վճարում .....	49
Ուղեգրեր .....	51
Նախավավերացում (նախնական լիազորություն).....	53
Երկրորդ կարծիքներ .....	55
Զգայուն խնամք .....	56
Հրատապ խնամք .....	60
Շտապ օգնություն .....	61
Բուժքույրի խորհրդատվական գիծ .....	63
Նախօրոք հրահանգներ .....	64
Օրգանի և հյուսվածքի նվիրաբերում .....	64
<b>4. Նպաստներ և ծառայություններ .....</b>	<b>65</b>
Ինչ է ապահովագրում Ձեր առողջապահական ծրագիրը.....	65
Medi-Cal նպաստները, որոնք ապահովագրված են Blue Shield	
Promise-ի կողմից .....	70
Blue Shield Promise-ի այլ ապահովագրված նպաստներ և ծրագրեր.....	96
Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ .....	102
Ծառայություններ, որոնք չեք կարող ստանալ Blue Shield	
Promise-ի կամ Medi-Cal-ի միջոցով .....	109
<b>5. Երեխաների և երիտասարդների խնամք.....</b>	<b>111</b>
Մանկաբուժական ծառայություններ (21 տարեկանից ցածր	
երեխաների համար).....	111
Քաջառողջ երեխայի ստուգումները և կանխարգելիչ խնամքը.....	112
Արյան մեջ կապարով թունավորման հետազոտություն.....	114
Օգնություն երեխաների և երիտասարդների խնամքի	
ծառայություններ ստանալու վերաբերյալ .....	114
Այլ ծառայություններ, որոնք կարող եք ստանալ Fee-for-Service	
(FFS) Medi-Cal-ի կամ այլ ծրագրերի միջոցով .....	115



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

<b>6. Խնդիրների հաղորդում և լուծում .....</b>	<b>118</b>
Գանգատներ .....	119
Բողոքարկումներ.....	121
Ինչ անել բողոքարկման որոշման հետ համաձայն չլինելու դեպքում ..	123
Գանգատներ և Անկախ բժշկական վերանայումներ կառավարվող առողջապահական խնամքի վարչության (DMHC) հետ .....	124
Նահանգային լսումներ.....	125
Խարդախություն, վատնում և չարաշահում .....	127
<b>7. Իրավունքներ և պարտավորություններ .....</b>	<b>129</b>
Ձեր իրավունքները .....	129
Ձեր պարտավորությունները.....	132
Ոչ խտրականության ծանուցագիր.....	133
Որպես անդամ ներգրավվելու եղանակները .....	135
Գաղտնիության գործելակերպի ծանուցագիր .....	137
Օրենքների մասին ծանուցագիր.....	149
Ծանուցում Medi-Cal-ի մասին՝ որպես վերջին ելքի վճարողի, այլ առողջապահական ապահովագրության և վնասի վերականգնման մասին .....	149
Ծանուցագիր անշարժ գույքի միջոցով վճարված գումարի վերադարձման վերաբերյալ .....	150
Գործողության ծանուցագիր .....	151
Ծանուցում գաղտնի հաղորդակցության հարցումների մասին.....	152
<b>8. Կարևոր համարներ և բառեր, որոնք պետք է իմանալ .....</b>	<b>154</b>
Կարևոր հեռախոսահամարներ.....	154
Բառեր, որոնք պետք է իմանալ .....	157



Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

# 1. Որպես անդամ սկսելը

## Ինչպես օգնություն ստանալ

Blue Shield Promise-ը ցանկանում է, որ Դուք գոհ լինեք Ձեր առողջապահական խնամքից: Եթե Ձեր խնամքի վերաբերյալ հարց կամ մտահոգություն ունեք, Blue Shield Promise-ը ցանկանում է այդ մասին լսել Ձեզնից:

## Անդամների ծառայություններ

Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժինն այստեղ է Ձեզ օգնելու համար: Blue Shield Promise-ը կարող է՝

- Պատասխանել Ձեր առողջապահական ծրագրին և Blue Shield Promise-ի ապահովագրված ծառայություններին վերաբերող հարցերին
- Օգնել, որ ընտրեք Առաջնային խնամքի մատակարար (Primary Care Provider, PCP)
- Բացատրել Ձեզ, թե որտեղից կարող եք ստանալ Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը
- Օգնել Ձեզ ստանալ բանավոր թարգմանչի ծառայություններ, եթե անգլերեն չեք խոսում
- Օգնել Ձեզ այլ լեզուներով և ձևաչափերով տեղեկատվություն ստանալ
- Օգնել ժամանակին ժամադրություններ ստանալ
- Փոխարինել Ձեր նույնականացման քարտը
- Պատասխանել այն խնդիրներին վերաբերող հարցերին, որոնք չեք կարող լուծել
- Օգնել փոխադրման պլանավորման հարցում

Եթե օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY՝ 711)

հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Blue Shield Promise-ում պետք է համոզվեն, որ զանգահարելիս Դուք 10 րոպեից պակաս եք սպասում:

Կարող եք նաև ցանկացած պահի այցելել Հաճախորդների խնամքի բաժին առցանց՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է:

Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Ով կարող է անդամակցել

Յուրաքանչյուր նահանգ կարող է ունենալ Medicaid ծրագիր: Կալիֆորնիայում Medicaid-ը կոչվում է **Medi-Cal**:

Դուք որակավորվում եք Blue Shield Promise-ի համար, քանի որ որակավորվում եք Medi-Cal-ի համար և բնակվում եք Los Angeles վարչաշրջանում: Եթե հարցեր ունեք Ձեր Medi-Cal-ի ապահովագրության վերաբերյալ կամ այն մասին, թե երբ է անհրաժեշտ Medi-Cal-ը թարմացնել, խնդրում ենք զանգահարել Los Angeles վարչաշրջանի Հանրային սոցիալական ծառայությունների բաժին (Department of Public Social Services, DPSS)՝ **1-866-613-3777** հեռախոսահամարով: Դուք կարող եք նաև որակավորվել Medi-Cal-ի համար սոցիալական ապահովության միջոցով, քանի որ ստանում եք SSI կամ SSP:

Անդամագրման վերաբերյալ հարցերի համար զանգահարեք Health Care Options՝ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711) հեռախոսահամարով: Կամ այցելեք <http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/> կայքը:

Եթե հարցեր ունեք Սոցիալական ապահովության վերաբերյալ, զանգահարեք Սոցիալական ապահովության վարչություն (Social Security Administration)՝ 1-800-772-1213 հեռախոսահամարով: Կամ այցելեք <https://www.ssa.gov/locator/> կայքը:

## Անցումային Medi-Cal

Անցումային Medi-Cal-ը կոչվում է նաև «Աշխատող անձանց Medi-Cal»: Անցումային Medi-Cal ստանալու հնարավորություն կարող եք ունենալ, եթե Medi-Cal-ով այլևս ապահովագրված չեք հետևյալ պատճառներով՝

- Սկսել եք ավելի շատ գումար վաստակել, կամ
- Ձեր ընտանիքը սկսել է ստանալ երեխայի կամ կողակցի աջակցության ավելի շատ նպաստ:

Անցումային Medi-Cal-ի որակավորմանը վերաբերող հարցերը կարող եք տալ Ձեր տեղական վարչաշրջանի առողջապահության և մարդկանց մատուցվող ծառայությունների գրասենյակին՝

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>

Կամ զանգահարեք Health Care Options՝ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711) հեռախոսահամարով:

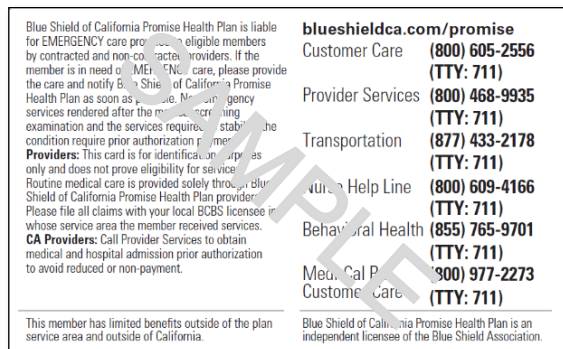
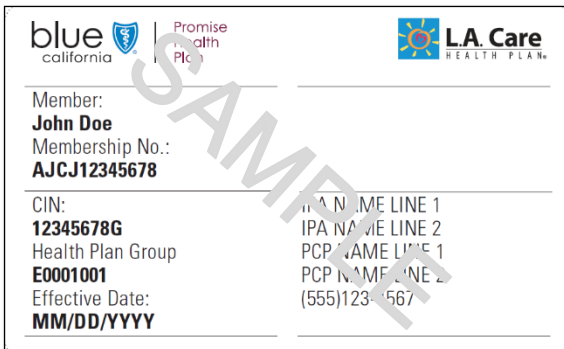


Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](http://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



## Նույնականացման (ID) քարտեր

Որպես Blue Shield Promise-ի անդամ կստանաք մեր Blue Shield Promise-ի նույնականացման քարտ: Ձեր Blue Shield Promise-ի նույնականացման քարտը և Ձեր Medi-Cal-ի Նպաստների նույնականացման քարտը (BIC) պարտավոր եք ցույց տալ առողջապահական խնամքի ցանկացած ծառայություն կամ դեղատոմսով դեղ ստանալու պահին: Ձեր BIC քարտը Medi-Cal-ի նպաստների քարտն է, որն ուղարկվել է Ձեզ Կալիֆորնիայի նահանգի կողմից: Պարտավոր եք միշտ Ձեզ հետ կրել բոլոր առողջապահական քարտերը: Ձեր BIC-ը և Blue Shield Promise-ի նույնականացման (ID) քարտերն այսպիսի տեսք ունեն.



Ձեր Blue Shield Promise-ի նույնականացման քարտն անդամագրմանը հաջորդող մի քանի շաբաթից չստանալու, կամ Ձեր քարտը վնասված, կորած, կամ գողացված լինելու դեպքում, անմիջապես զանգահարեք Հաճախորդների խնամքի բաժին: Blue Shield Promise-ը Ձեզ անվճար նոր քարտ կուղարկի: Չանգահարեք Blue Shield Promise -ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):

# 2. Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին

## Առողջապահական ծրագրի ակնարկ

Blue Shield Promise-ը առողջապահական ծրագիր է այն մարդկանց համար, ովքեր ունեն Medi-Cal Los Angeles վարչաշրջանում: Blue Shield Promise-ը գործում է Կալիֆորնիա նահանգի հետ՝ օգնելու Ձեզ ստանալ Ձեզ անհրաժեշտ առողջապահական խնամքը:

Խոսեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի ներկայացուցիչներից մեկի հետ՝ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու առողջապահական ծրագրի և այն մասին, թե ինչպես է այն աշխատում Ձեզ համար: Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

## Երբ է սկսվում և ավարտվում Ձեր ապահովագրությունը

Երբ Դուք անդամագրվեք Blue Shield Promise-ում, մենք Ձեզ Blue Shield Promise-ի նույնականացման (ID) քարտ կուղարկենք Ձեր անդամագրման ամսաթվից երկու շաբաթվա ընթացքում: Ձեր Blue Shield Promise-ի նույնականացման քարտը և Ձեր Medi-Cal-ի Նպաստների նույնականացման քարտը (BIC) պարտավոր եք ցույց տալ առողջապահական խնամքի ցանկացած ծառայություն կամ դեղատոմսով դեղ ստանալու պահին:

Ձեր Medi-Cal ապահովագրությունը յուրաքանչյուր տարի պետք է նորացվի: Եթե Ձեր վարչաշրջանի տեղական գրասենյակը չի կարող նորացնել Ձեր Medi-Cal ապահովագրությունը էլեկտրոնային եղանակով, վարչաշրջանը Ձեզ կուղարկի Medi-Cal-ի նորացման ձևաթուղթը: Լրացրեք այդ ձևաթուղթը և վերադարձրեք այն վարչաշրջանի մարդկանց մատուցվող ծառայությունների Ձեր տեղական գործակալությանը: Դուք կարող եք Ձեր տեղեկություններն ուղարկել անձամբ, հեռախոսով, փոստով, առցանց կամ կամ Ձեր վարչաշրջանում առկա այլ էլեկտրոնային եղանակներով:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Յուրաքանչյուրի նորացման ամսաթիվը տարբեր է: Համոզվեք, որ հասանելի կլինեք, երբ գա թարմացման ժամանակը: Հասցեի, հեռախոսահամարի կամ էլ.փոստի փոփոխությունների մասին անմիջապես տեղեկացրեք Los Angeles վարչաշրջանի Հանրային սոցիալական ծառայությունների Ձեր տեղական գրասենյակին 1-866-613-3777 (TTY 711) հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, բացառությամբ տոն օրերի, ժամը 07:30-ից 18:30: Եթե օգնության կարիք ունեք Ձեր տարեկան թարմացումն ավարտելու համար կամ հարցեր ունեք, դիմեք Blue Shield of California Promise Health Plan Medi-Cal-ի Պահպանման բաժին՝ 1-855-636-5251 (TTY 711) հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, բացառությամբ տոն օրերի, ժամը 07:30-ից 18:00:

Կարող եք ցանկացած ժամանակ խնդրել Ձեր Blue Shield Promise-ի ապահովագրության դադարեցումը և ընտրել մեկ այլ առողջապահական ծրագիր: Նոր ծրագիր ընտրելու օգնության համար զանգահարեք Health Care Options՝ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711) հեռախոսահամարով: Կամ այցելեք [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov) կայքը: Կարող եք նաև խնդրել Ձեր Medi-Cal-ի դադարեցումը:

Blue Shield Promise-ը առողջապահական ծրագիր է Medi-Cal-ի անդամների համար Los Angeles-ում: Ձեր տեղական գրասենյակը գտեք հետևյալ կայքում՝ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>:

Blue Shield Promise-ի իրավունակությունը կարող է ավարտվել, եթե ստորև նշվածներից որևէ մեկը ճիշտ է.

- Տեղափոխվում եք Los Angeles-ից դուրս
- Այլևս Medi-Cal չունեք
- Դուք իրավունք եք ստանում մասնակցելու հրաժարման ծրագրին, որը պահանջում է, որ Դուք ընդգրկված լինեք վճարովի ծառայությամբ (Fee-for-Service, FFS) Medi-Cal-ում
- Գտնվում եք բանտում կամ գաղութում

Եթե Դուք կորցնեք Ձեր Blue Shield Promise-ի Medi-Cal ապահովագրությունը, Դուք դեռ կարող եք իրավասու լինել Medi-Cal-ի վճարովի ծառայությամբ (Fee-for-Service, FFS) ապահովագրության համար: Եթե վստահ չեք, թե արդյոք դեռ ապահովագրված եք Blue Shield Promise-ի կողմից, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](http://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Հատուկ նկատառումներ կառավարվող խնամքի ոլորտում ամերիկյան հնդկացիների համար

Ամերիկյան հնդկացիներն իրավունք ունեն չանդամագրվել Medi-Cal-ի կառավարվող առողջական խնամքի ծրագրին: Կամ նրանք կարող են հեռանալ իրենց Medi-Cal-ի կառավարվող առողջական խնամքի ծրագրից՝ վերադառնալով FFS Medi-Cal-ին ցանկացած ժամանակ և ցանկացած պատճառով:

Եթե Ամերիկյան հնդկացի եք, իրավունք ունեք առողջապահական խնամքի ծառայություններն ստանալու Հնդկացիների առողջապահական ծառայությունների մատակարարի (Indian Health Care Provider, IHCP) մոտ: Կարող եք նաև Blue Shield Promise-ի հետ մնալ կամ նրանից ապանդամագրվել այս վայրերից առողջապահական խնամք ստանալու պահին: Անդամագրման և անդամագրությունից դուրս գալու մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Blue Shield Promise-ը պետք է ապահովի Ձեր խնամքի համակարգումը, ներառյալ ցանցից դուրս գործերի կառավարումը: Եթե Դուք խնդրում եք ծառայություններ ստանալ IHCP-ից, և չկա հասանելի ներցանցային IHCP, Blue Shield Promise-ը պետք է օգնի Ձեզ գտնել ցանցից դուրս IHCP: Հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար կարդացեք «Մատակարարների ցանցը» այս տեղեկագրի 3-րդ գլխում:

## Ինչպես է գործում Ձեր ծրագիրը

Blue Shield Promise-ը L.A. Care-ի հետ պայմանագիր կնքած կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագիր է: Blue Shield Promise-ը Blue Shield Promise-ի սպասարկման տարածքում գործում է բժիշկների, հիվանդանոցների և առողջապահական խնամքի այլ մատակարարների հետ՝ մեր անդամներին՝ առողջապահական խնամք մատուցելու համար: Որպես Blue Shield Promise-ի անդամ՝ Դուք կարող եք որակավորվել FFS Medi-Cal-ի միջոցով մատուցվող որոշ ծառայությունների համար: Դրանք ներառում են ամբուլատոր դեղատոմսեր, առանց դեղատոմսի դեղեր և որոշ բժշկական պարագաներ Medi-Cal Rx-ի միջոցով:

Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի ներկայացուցիչը Ձեզ կասի, թե ինչպես է գործում Blue Shield Promise-ը, ինչպես ստանալ Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը, ինչպես պլանավորել մատակարարի ժամադրություններն աշխատանքային ժամերին, ինչպես խնդրել անվճար բանավոր և գրավոր թարգմանչական ծառայություններ կամ գրավոր տեղեկատվություն ստանալ այլընտրանքային ձևաչափերով, և ինչպես պարզել, թե արդյոք Դուք իրավունք ունեք ստանալ փոխադրման ծառայություններ:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար զանգահարեք Blue Shield Promiser-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Անդամների սպասարկման տեղեկատվությունը կարող էք նաև գտնել առցանց հետևյալ կայքում՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Առողջապահական ծրագրեր փոխելը

Կարող եք Blue Shield Promise-ից դուրս գալ և այլ առողջապահական ծրագրին միանալ ցանկացած ժամանակ Ձեր բնակած վարչաշրջանում: Նոր ծրագիր ընտրելու համար զանգահարեք Health Care Options՝ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711) հեռախոսահամարով: Կարող եք զանգահարել 08:00-ից 18:00, երկուշաբթիից ուրբաթ: Կամ այցելեք <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>:

Blue Shield Promise-ի անդամագրությունից դուրս գալու և Ձեր վարչաշրջանի մեկ այլ ծրագրում անդամագրվելու Ձեր հայտը մշակելու համար պահանջվում է մինչև 30 օր կամ ավելի: Ձեր խնդրանքի կարգավիճակը պարզելու համար զանգահարեք Health Care Options՝ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711) հեռախոսահամարով:

Եթե ցանկանում եք Blue Shield Promise-ից ավելի շուտ դուրս գալ, կարող եք Health Care Options-ից խնդրել արագացված (արագ) ապանդամագրում:

Անդամները, ովքեր կարող են արագացված ապանդամագրում խնդրել, ներառում, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով՝ խնամակալի խնամքի կամ որդեգրության օգնության ծրագրերի ներքո ծառայություններ ստացող երեխաները, հատուկ առողջապահական խնամքի կարիք ունեցող անդամները և այն անդամները, ովքեր արդեն անդամագրվել են Medicare կամ այլ Medi-Cal կամ առևտրական եղանակով կառավարվող խնամքի ծրագրի:

Դուք կարող եք խնդրել դուրս գալ Blue Shield Promise-ից՝ դիմելով Ձեր վարչաշրջանի առողջապահության և մարդկանց մատուցվող ծառայությունների տեղական գրասենյակ: Ձեր տեղական գրասենյակը գտեք հետևյալ կայքում՝

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>:

Կամ զանգահարեք Health Care Options՝ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711) հեռախոսահամարով:

Եթե հարցեր ունեք Blue Shield Promise-ի վերաբերյալ, կարող եք կապվել Blue Shield Promise-ի անդամագրման բաժնի հետ՝ 1-866-820-6009 հեռախոսահամարով: Կարող եք զանգահարել 08:00-ից 18:00, երկուշաբթիից ուրբաթ:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Ուսանողներ, ովքեր տեղափոխվում են նոր վարչաշրջան կամ Կալիֆորնիայից դուրս

Դուք կարող եք շտապ օգնություն և հրատապ խնամք ստանալ Միացյալ Նահանգների ցանկացած վայրում, ներառյալ ԱՄՆ տարածքները: Սովորական և կանխարգելիչ խնամքն ապահովագրված է միայն Ձեր բնակության վարչաշրջանում: Եթե Դուք ուսանող եք, ով տեղափոխվել է Կալիֆորնիայի նոր շրջան՝ բարձրագույն կրթություն ստանալու, ներառյալ քոլեջը, Blue Shield Promise-ը կփոխհատուցի շտապ օգնության և հրատապ խնամքի ծառայությունները Ձեր նոր վարչաշրջանում: Դուք կարող եք նաև սովորական կամ կանխարգելիչ խնամք ստանալ Ձեր նոր վարչաշրջանում, սակայն Դուք պետք է ծանուցեք Blue Shield Promise-ին: Ավելին կարդացեք ստորև:

Եթե անդամագրվել եք Medi-Cal-ին և քոլեջ եք հաճախելու այլ վարչաշրջանում, բացի Կալիֆորնիայի վարչաշրջանից, որտեղ Դուք ապրում եք, պարտավոր չեք Medi-Cal-ի համար դիմել այդ վարչաշրջանում:

Եթե Դուք ժամանակավորապես հեռանում եք տնից՝ Կալիֆորնիայի մեկ այլ վարչաշրջանի ուսանող լինելու համար, Դուք ունեք երկու ընտրություն: Կարող եք.

- Los Angeles վարչաշրջանի Հանրային սոցիալական ծառայությունների բաժնի իրավունակության հարցերով աշխատակցին տեղեկացնել՝ զանգահարելով 1-866-613-3777 կամ այցելելով <http://dpss.lacounty.gov>՝ զեկուցելու, որ ժամանակավորապես տեղափոխվում եք բարձրագույն կրթության դպրոց հաճախելու և նրանց տալ Ձեր հասցեն նոր վարչաշրջանում: Վարչաշրջանը կթարմացնի Գործի արձանագրությունները Ձեր նոր հասցեով և վարչաշրջանի ծածկագրով: Դուք պետք է դա անեք, եթե ցանկանում եք շարունակել սովորական կամ կանխարգելիչ խնամք ստանալ, մինչ ապրում եք նոր վարչաշրջանում: Եթե Blue Shield Promise-ը չի սպասարկում այն վարչաշրջանը, որտեղ Դուք պետք է սովորեք քոլեջում, կարող եք փոխել առողջապահական ծրագրերը, եթե Blue Shield Promise-ը չի գործում այն վարչաշրջանում, որտեղ Դուք պետք է քոլեջ հաճախեք: Եթե հարցեր ունեք, ինչպես նաև նոր առողջապահական ծրագրում գրանցվելու հետաձգումներից խուսափելու համար զանգահարեք Health Care Options՝ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711) հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](http://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Կամ**

- Եթե Blue Shield Promise-ը չի գործում նոր վարչաշրջանում, որտեղ Դուք հաճախում եք քուլեջ, և եթե չփոխեք Ձեր առողջապահական ծրագիրն այդ վարչաշրջանում գործող այլ ծրագրով, Դուք նոր վարչաշրջանում կստանաք միայն շտապ օգնության սենյակի և հրատապ խնամքի ծառայություններ որոշ իրավիճակների համար: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք 3-րդ գլուխը՝ «Ինչպես խնամք ստանալ»: Սովորական կամ կանխարգելիչ առողջապահական խնամքի համար, պարտավոր եք օգտվել Blue Shield Promise-ի մատակարարների ցանցից, որը գտնվում է Ձեր ընտանիքի բնակության վարչաշրջանում:

Եթե Դուք ժամանակավորապես լքում եք Կալիֆորնիան՝ մեկ այլ նահանգում ուսանող լինելու համար և ցանկանում եք պահպանել Ձեր Medi-Cal ապահովագրությունը, դիմեք Los Angeles վարչաշրջանի հանրային սոցիալական ծառայությունների բաժնի աշխատողին, ով իրավասու է այդ հարցերում: Քանի դեռ Դուք որակավորում եք, Medi-Cal-ը կփոխհատուցի շտապ օգնության ծառայությունները և հրատապ խնամքը մեկ այլ նահանգում: Եթե Blue Shield Promise-ը հաստատի ծառայությունը, և բժիշկն ու հիվանդանոցը համապատասխանեն Medi-Cal-ի կանոններին, Medi-Cal-ը նաև կփոխհատուցի շտապ օգնությունը, որը պահանջում է հոսպիտալացում Կանադայում և Մեքսիկայում:

Սովորական և կանխարգելիչ խնամքի ծառայությունները, ներառյալ դեղատոմսով դեղերը, չեն ապահովագրվում, երբ Դուք գտնվում եք Կալիֆորնիայից դուրս: Դուք Medi-Cal-ի իրավունք չեք ունենա: Blue Shield Promise-ը չի վճարի Ձեր առողջապահական խնամքի համար: Եթե ցանկանում եք Medicaid-ը մեկ այլ նահանգում, ապա պետք է դիմեք այդ նահանգում: Medi-Cal-ը չի ապահովագրում շտապ, հրատապ կամ որևէ այլ առողջապահական ծառայություններ Միացյալ Նահանգներից դուրս, բացառությամբ Կանադայի և Մեքսիկայի, ինչպես նշված է Գլուխ 3-ում:

## Խնամքի շարունակում

### Ցանցից դուրս մատակարարի խնամքի շարունակումը

Որպես Blue Shield Promise-ի անդամ՝ Ձեր առողջապահական խնամքը կստանաք Blue Shield Promise-ի ցանցի ներսում: Պարզելու, թե արդյոք առողջապահական ծառայություններ մատուցողը Blue Shield Promise-ի ցանցում է, խնդրում ենք կարդալ մատակարարների հասցեագիրքն առցանց՝ <https://www.blueshieldca.com/fad/home>:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Հասցեագիրքը ներառում է. առաջնային խնամքի բժիշկներ, մասնագետներ, հիվանդանոցներ և հաստատություններ, Դաշնային որակավորված առողջապահական խնամքի (Federally Qualified Health Care, FQHC) կլինիկաներ, վարքագծային առողջության ծառայություններ մատուցողներ և տեսողության ծառայություններ մատուցողներ: Հասցեագրքում չնշված մատակարարները կարող են չլինել Blue Shield Promise ցանցում:

Որոշ դեպքերում Դուք կարող եք խնամք ստանալ մատակարարներից, որոնք Blue Shield Promise-ի ցանցում չեն: Եթե Ձեզնից պահանջվում էր փոխել Ձեր առողջապահական ծրագիրը կամ անցնել FFS-ից կառավարվող խնամքի, կամ Դուք ունեիք մատակարար, ով ցանցում էր, բայց այժմ ցանցից դուրս է, կարող եք պահել Ձեր մատակարարին, նույնիսկ եթե նա Blue Shield Promise-ի ցանցում չէ: Սա կոչվում է խնամքի շարունակում:

Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է խնամք ստանալ մատակարարից, որը գտնվում է ցանցից դուրս, զանգահարեք Blue Shield Promise-ին՝ խնդրելով խնամքի շարունակում: Դուք կարող եք խնամքի շարունակում ստանալ մինչև 12 ամիս կամ ավելի, եթե ստորև նշված բոլորը ճիշտ են.

- Դուք շարունակական հարաբերություններ ունեք արտացանցային մատակարարի հետ՝ նախքան Blue Shield Promise-ում անդամագրվելը
- Դուք գնացել եք արտացանցային մատակարարի մոտ առնվազն մեկ անգամ Blue Shield Promise-ում անդամագրվելուց առաջ տասներկու (12) ամսվա ընթացքում ոչ արտակարգ իրավիճակի այցի համար
- Արտացանցային մատակարարը պատրաստ է գործել Blue Shield Promise-ի հետ և համաձայն է Blue Shield Promise-ի պայմանագրի պահանջներին և ծառայությունների վճարմանը
- Արտացանցային մատակարարը համապատասխանում է Blue Shield Promise-ի մասնագիտական չափանիշներին
- Արտացանցային մատակարարը անդամագրված է և մասնակցում է Medi-Cal ծրագրին

Հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար զանգահարեք Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Եթե Ձեր մատակարարները չմիանան Blue Shield Promise-ի ցանցին մինչև 12 ամսվա վերջ, չհամաձայնվեն Blue Shield Promise-ի վճարման դրույքաչափերին կամ չհամապատասխանեն խնամքի որակի պահանջներին, Դուք պետք է փոխեք մատակարարներին Blue Shield Promise-ի ցանցում: Ձեր ընտրությունը քննարկելու համար զանգահարեք Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



Blue Shield Promise-ից չի պահանջվում արտացանցային մատակարարին տրամադրել խնամքի շարունակում որոշակի լրացուցիչ (օժանդակ) ծառայությունների համար, ինչպիսիք են ռադիոլոգիական, լաբորատոր ծառայությունները, դիալիզի կենտրոնները կամ փոխադրումը: Դուք կստանաք այս ծառայությունները Blue Shield Promise-ի ցանցի մատակարարի մոտ:

Խնամքի շարունակման և իրավասության վերաբերյալ հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

**Արտացանցային մատակարարից ապահովագրված ծառայություններ ստանալը**

Որպես Blue Shield Promise-ի անդամ՝ Դուք ապահովագրված ծառայություններ կստանաք Blue Shield Promise-ի ցանցի մատակարարներից: Եթե Դուք բուժվում եք որոշակի առողջական խնդիրների համար այն պահին, երբ անդամագրված եք Blue Shield Promise-ում կամ այն պահին, երբ Ձեր մատակարարը դուրս է եկել Blue Shield Promise-ի ցանցից, Դուք դեռևս կարող եք Medi-Cal ծառայություններ ստանալ արտացանցային մատակարարից:

Դուք կարող եք շարունակել խնամքն արտացանցային մատակարարի հետ որոշակի ժամանակահատվածում, եթե Ձեզ ապահովագրված ծառայություններ են անհրաժեշտ հետևյալ առողջական խնդիրների համար.

Առողջական խնդիր	Ժամանակահատված
Սուր առողջական խնդիրներ (անհետաձգելի ուշադրություն պահանջող բժշկական խնդիր)	Այնքան ժամանակ, քանի դեռ սուր խնդիրը պահպանվում է
Լուրջ քրոնիկական ֆիզիկական և վարքային առողջական խնդիրներ (առողջական լուրջ խնդիր, որը Դուք երկար ժամանակ ունեցել եք)	Բուժման կուրսը ավարտելու և Ձեզ նոր բժշկի մոտ անվտանգ տեղափոխելու համար պահանջվող ժամանակը Blue Shield Promise-ի ցանցում
Հղիության և հետծննդյան (ծննդաբերությունից հետո) խնամք	Ձեր հղիության ընթացքում և հղիության ավարտից մինչև 12 ամիս հետո
Մայրական հոգեկան առողջության ծառայություններ	Ախտորոշումից կամ հղիության ավարտից մինչև 12 ամիս, կախված նրանից, թե որն ավելի ուշ կլինի



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Նորածինների խնամք ծննդյան օրվանից մինչև 36 ամիս	Մինչև 12 ամիս՝ սկսած ապահովագրության սկզբի ամսաթվից կամ այն օրվանից, երբ մատակարարի պայմանագիրն ավարտվում է Blue Shield Promise-ի հետ
Մահացու հիվանդություն (կյանքին սպառնացող առողջական խնդիր)	Այնքան ժամանակ, քանի դեռ հիվանդությունը շարունակվում է: Դուք դեռ կարող եք ծառայություններ ստանալ ավելի քան 12 ամիս՝ սկսած Blue Shield Promise-ում անդամագրվելու օրվանից կամ այն պահից, երբ մատակարարը դադարում է աշխատել Blue Shield Promise-ի հետ
Վիրահատության կամ այլ բժշկական բուժօգործողության կատարում արտացանցային մատակարարի կողմից, քանի դեռ այն ապահովագրված է, բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ և լիազորված է Blue Shield Promise-ի կողմից՝ որպես փաստաթղթերով հաստատված բուժման ընթացքի մաս և առաջարկված և փաստաթղթերով հաստատված մատակարարի կողմից	Վիրահատությունը կամ այլ բուժօգործողությունը պետք է տեղի ունենա մատակարարի պայմանագրի դադարեցման օրվանից 180 օրվա ընթացքում կամ Blue Shield Promise-ում Ձեր անդամագրման ուժի մեջ մտնելու օրվանից 180 օրվա ընթացքում

Այլ առողջական խնդիրների համար, որոնք կարող են համապատասխանել չափանիշներին, զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Եթե արտացանցային մատակարարը չի ցանկանում շարունակել ծառայություններ մատուցել կամ համաձայն չէ Blue Shield Promise-ի պայմանագրային պահանջներին, վճարմանը կամ խնամք տրամադրելու այլ պայմաններին, Դուք չեք կարողանա շարունակվող խնամք ստանալ մատակարարից: Դուք կարող եք շարունակել ծառայություններ ստանալ այլ մատակարարից Blue Shield Promise-ի ցանցում:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Ձանգահարեք Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով, որպեսզի Ձեզ օգնեն ընտրել պայմանագրային մատակարար, որը կշարունակի Ձեզ խնամք տրամադրել կամ եթե հարցեր կամ խնդիրներ ունեք ապահովագրված ծառայություններ ստանալու հարցում այն մատակարարից, որն այլևս Blue Shield Promise-ի ցանցում չէ:

Blue Shield Promise-ից չի պահանջվում ապահովելու խնամքի շարունակում Medi-Cal-ի ծառայությունների համար, որոնք չեն ապահովագրվում կամ ապահովագրված են DHCS-ի հետ Medi-Cal-ի պայմանագրով: Խնամքի շարունակման, իրավունակության և մատչելի ծառայությունների մասին տեղեկանալու համար զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

## Ծախսեր

### Անդամի ծախսերը

Blue Shield Promise-ը ծառայում է անձանց, ովքեր որակավորվում են Medi-Cal-ի համար: Շատ դեպքերում, Blue Shield Promise-ի անդամները պարտավոր չեն վճարել ապահովագրված ծառայությունների, ապահովագնի կամ չհատուցվող գումարների համար:

Եթե Դուք ամերիկյան հնդկացի եք, Դուք պարտավոր չեք վճարել անդամագրման վճարներ, ապահովագներ, չհատուցվող գումարներ, համավճարներ, ծախսաբաժին կամ այլ նմանատիպ վճարներ: Blue Shield Promise-ը չպետք է գանձի ամերիկյան հնդկացի անդամներից որևէ մեկին, ով պարագա կամ ծառայություն է ստանում անմիջապես IHCP-ից կամ IHCP-ին ուղեգրի միջոցով, կամ նվազեցնի IHCP-ի հետ կապված վճարումները ցանկացած անդամագրման վճարի, ապահովագնի, չհատուցվող գումարի, համավճարի, ծախսաբաժնի կամ նմանատիպ վճարի չափով:

Բացառությամբ շտապ օգնության, հրատապ խնամքի կամ զգայուն խնամքի, Դուք պետք է նախավավերացում (նախնական լիազորություն) ստանաք Blue Shield Promise-ից՝ նախքան Blue Shield Promise-ի ցանցից դուրս մատակարարին այցելելը: Եթե Դուք չեք ստանում նախավավերացում (նախնական լիազորություն) և խնամքի համար այցելում եք ցանցից դուրս մատակարարի, որը չի հանդիսանում շտապ օգնություն, հրատապ խնամք կամ զգայուն խնամք, Դուք կարող եք ստիպված լինել վճարել այդ մատակարարի խնամքի համար: Ապահովագրված ծառայությունների ցանկի համար կարդացեք այս տեղեկագրի 4-րդ գլուխը՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»: Մատակարարների հասցեագիրքը կարող եք նաև գտնել Blue Shield Promise-ի կայքում՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Երկարատև խնամքով և ծախսաբաժնով անդամների համար

Հնարավոր է, որ Դուք ստիպված լինեք ամեն ամիս ծախսաբաժին վճարել Ձեր երկարատև խնամքի ծառայությունների համար: Ձեր ծախսաբաժնի գումարը կախված է Ձեր եկամտից և միջոցներից: Ամեն ամիս Դուք կվճարեք Ձեր սեփական առողջապահական խնամքի հաշիվները, որոնք ներառում, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով՝ Երկարատև աջակցության ծառայության (Long-Term Support Service , LTSS) հաշիվները, մինչև Ձեր վճարած գումարը չհավասարվի Ձեր ծախսաբաժնին: Այնուհետև, Ձեր երկարատև խնամքը կապահովագրվի Blue Shield Promise-ի կողմից այդ ամսվա համար: Դուք Blue Shield Promise-ի կողմից չեք ապահովագրվի մինչև չվճարեք Ձեր երկարատև խնամքի ողջ ծախսաբաժինն ամսվա համար:

## Ինչպես է վճարվում մատակարարը

Blue Shield Promise-ը մատակարարներին վճարում է հետևյալ եղանակներով՝

- Գլխահարկային վճարումներ
  - Blue Shield Promise-ը մի շարք մատակարարների սահմանված գումար է վճարում յուրաքանչյուր ամիս՝ Blue Shield Promise-ի յուրաքանչյուր անդամի համար: Մա կոչվում է գլխահարկային վճարում: Blue Shield Promise-ը և մատակարարները համագործակցաբար որոշում են վճարման գումարը:
- FFS վճարումներ
  - Մի շարք մատակարարներ Blue Shield Promise-ի անդամներին խնամք մատուցելուց հետո Blue Shield Promise-ին հաշիվ են ուղարկում իրենց մատուցած ծառայությունների համար: Մա կոչվում է FFS վճարում: Blue Shield Promise-ը և մատակարարները համագործակցաբար որոշում են յուրաքանչյուր ծառայության արժեքը:

Հավելյալ տեղեկություններ ստանալու այն մասին, թե ինչպես է Blue Shield Promise-ը վճարում մատակարարներին, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

## Մատակարարներին խթանող ծրագրեր

Blue Shield Promise-ն ունի մատակարարներին խթանող ծրագրեր՝ Blue Shield Promise-ի մատակարարների մոտ Ձեր խնամքը և փորձառությունը բարելավելու համար: Այս ծրագրերն օգնում են բարելավել՝

- Խնամքի որակը
- Խնամքի և ծառայությունների մատչելիությունն ու առկայությունը
- Տրամադրված բուժումները
- Անդամի գոհունակությունը



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Այս ծրագրերի վերաբերյալ հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար գանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

### **Եթե Դուք հաշիվ եք ստանում առողջապահական խնամքի մատակարարից**

Ապահովագրված ծառայություններն առողջապահական խնամքի ծառայություններ են, որոնց համար Blue Shield Promise-ը պարտավոր է վճարել: Եթե Դուք հաշիվ եք ստանում աջակցության ծառայությունների վճարների, համավճարների կամ ապահովագրված ծառայության համար գրանցման վճարների համար, մի վճարեք հաշիվը: Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Եթե դեղատնից հաշիվ եք ստանում դեղատոմսով տրվող դեղի, պաշարների կամ հավելումների համար, գանգահարեք Medi-Cal Rx Հաճախորդների սպասարկման բաժին՝ 1-800-977-2273 հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY օգտվողները կարող են գանգահարել 711 երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 17:00: Կարող եք նաև այցելել Medi-Cal Rx կայքէջ՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>:

### **Blue Shield Promise-ից Ձեր ծախսերի փոխհատուցում խնդրելը**

Եթե Դուք վճարել եք Medi-Cal-ի ծառայությունների համար, որոնք արդեն ստացել եք, կարող եք իրավասու լինել փոխհատուցման (հետ վճարման) համար, եթե բավարարեք հետևյալ **բոլոր** պայմանները.

- Ձեր ստացած ծառայությունը ապահովագրված ծառայություն է, որի համար Blue Shield Promise-ը պարտավոր է վճարել: Blue Shield Promise-ը Ձեզ չի փոխհատուցի այն ծառայության համար, որը չի ապահովագրվում Blue Shield Promise-ի կողմից:
- Դուք ստացել եք ապահովագրված ծառայությունը Blue Shield Promise-ի իրավունակ անդամ դառնալուց հետո:
- Դուք խնդրում եք հետ վճարել գումարը՝ ապահովագրված ծառայությունը ստանալու ամսաթվից մեկ տարվա ընթացքում:
- Դուք տրամադրում եք ապացույց, որ վճարել եք ապահովագրված ծառայության համար, օրինակ՝ մանրամասն անդորրագիր մատակարարից:
- Դուք ստացել եք ապահովագրված ծառայությունը Blue Shield Promise-ի ցանցում անդամագրված Medi-Cal-ի մատակարարից: Դուք կարիք չունեք



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ գանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal/](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal/):

բավարարելու այս պայմանը, եթե ստացել եք արտակարգ իրավիճակի խնամք, ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ կամ մեկ այլ ծառայություն, որը Medi-Cal-ը թույլ է տալիս ցանցից դուրս մատակարարներին մատուցել՝ առանց նախավավերացման (նախնական լիազորության):

- Եթե ապահովագրված ծառայությունը սովորաբար պահանջում է նախավավերացում (նախնական լիազորություն), Դուք պետք է մատակարարից ապացույց տրամադրեք, որը ցույց է տալիս ապահովագրված ծառայության բժշկական անհրաժեշտությունը:

Blue Shield Promise-ը Ձեզ նամակով կտեղեկացնի Ձեզ փոխհատուցելու իր որոշման մասին, որը կոչվում է Գործողության ծանուցագիր (Notice of Action, NOA): Եթե Դուք համապատասխանեք վերոնշյալ բոլոր պայմաններին, Medi-Cal-ում անդամագրված մատակարարը պետք է Ձեզ հետ վճարի Ձեր վճարած ամբողջ գումարի համար: Եթե մատակարարը հրաժարվի Ձեզ հետ վճարել, Blue Shield Promise-ը Ձեզ կվերադարձնի վճարված ողջ գումարը: Մենք Ձեզ կփոխհատուցենք հայցը ստանալուց հետո 45 աշխատանքային օրվա ընթացքում:

Եթե մատակարարը անդամագրված է Medi-Cal-ում, բայց Blue Shield Promise-ի ցանցում չէ և հրաժարվում է Ձեզ փոխհատուցել, Blue Shield Promise-ը Ձեզ հետ կվճարի, բայց միայն այն գումարը, որը կվճարեք FFS Medi-Cal-ը: Blue Shield Promise-ը Ձեզ հետ կվճարի շտապ օգնության ծառայությունների, ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների կամ այլ ծառայության համար, որը Medi-Cal-ը թույլ է տալիս տրամադրել ցանցից դուրս մատակարարների կողմից՝ առանց նախավավերացման (նախնական լիազորություն): Եթե Դուք չհամապատասխանեք վերոնշյալ պայմաններից որևէ մեկին, Blue Shield Promise-ը Ձեզ հետ չի վճարի:

Blue Shield Promise-ը Ձեզ հետ չի վճարի, եթե՝

- Դուք խնդրել և ստացել եք ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Medi-Cal-ի կողմից, օրինակ՝ կոսմետիկ ծառայություններ
- Ծառայությունն ապահովագրված ծառայություն չէ Blue Shield Promise-ի համար
- Դուք ունեք Medi-Cal-ի չբավարարված ծախսաբաժին
- Դուք գնացել եք բժշկի մոտ, ով Medi-Cal չի ընդունում և ստորագրել եք մի ձևաթուղթ, որտեղ նշվել է, որ այնուամենայնիվ ցանկանում եք հետագոտվել, և որ Դուք ինքներդ կվճարեք ծառայությունների համար
- Դուք ունեք Medicare Part D-ի համավճարներ դեղատոմսերի համար, որոնք ապահովագրված են Ձեր Medicare Part D ծրագրի կողմից



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է:

Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

# 3. Ինչպես խնամք ստանալ

## Առողջապահական խնամքի ծառայություններ ստանալը

ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ԿԱՐԴԱԼ ՀԵՏԵՎՅԱԼ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆԸ, ՈՐՊԵՍՁԻ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՍՏԱՆԱՔ, ԹԵ ՈՒՄԻՑ ԿԱՍ ՈՐ ՄԱՏԱԿԱՐԱՐՆԵՐԻ ԽՍԲԻՑ ԿԱՐԵԼԻ Է ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔ ՍՏԱՆԱԼ:

Դուք կարող եք սկսել առողջապահական խնամքի ծառայություններ ստանալ Blue Shield Promise-ում անդամագրման ուժի մեջ մտնելու ամսաթվից: Միշտ Ձեզ հետ ունեցեք Ձեր Blue Shield Promise-ի նույնականացման (ID) քարտը, Medi-Cal-ի նպաստների նույնականացման քարտը (BIC) և առողջապահական ապահովագրության ցանկացած այլ քարտ: Երբեք թույլ մի տվեք որևէ մեկին օգտագործել Ձեր BIC-ը կամ Blue Shield Promise-ի նույնականացման քարտը:

Միայն Medi-Cal-ի ապահովագրություն ունեցող նոր անդամները պարտավոր են Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP) ընտրել Blue Shield Promise-ի ցանցում: Նոր անդամները, ովքեր ունեն ն՝ Medi-Cal, և՛ համապարփակ այլ առողջապահական ապահովագրություն, կարիք չունեն PCP ընտրելու:

Blue Shield Promise-ի ցանցը կազմված է մի խումբ բժիշկներից, հիվանդանոցներից և այլ մատակարարներից, որոնք աշխատում են Blue Shield Promise-ի հետ: Դուք պարտավոր եք PCP ընտրել Blue Shield Promise-ի անդամ դառնալուց հետո 30 օրվա ընթացքում: Եթե PCP չընտրեք, Blue Shield Promise-ը PCP կընտրի Ձեզ համար:

Blue Shield Promise-ում կարող եք նույն PCP կամ տարբեր PCP-ներ ընտրել ընտանիքի բոլոր անդամների համար, քանի դեռ PCP-ն հասանելի է:

Եթե բժիշկ ունեք, որին ցանկանում եք պահել, կամ ուզում եք գտնել նոր PCP, այցելեք Մատակարարների հասցեագիրք՝ Blue Shield Promise-ի ցանցի բոլոր PCP-ների և այլ մատակարարների ցանկի համար: Մատակարարների հասցեագիրքն ունի Ձեր ընտրությանն օգնող այլ տեղեկություններ: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Մատակարարների հասցեագիրքը, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY կամ 711) հեռախոսահամարով: Մատակարարների հասցեագիրքը կարող եք նաև գտնել Blue Shield Promise-ի կայքում՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Եթե չեք կարող Ձեզ անհրաժեշտ խնամքն ստանալ Blue Shield Promise-ի ցանցում գտնվող մասնակից մատակարարից, Ձեր PCP-ն կամ Blue Shield Promise-ի ցանցի մասնագետը պարտավոր են Blue Shield Promise-ից վավերացում խնդրել, որպեսզի Ձեզ ուղարկեն արտացանցային մատակարարի մոտ: Մա կոչվում է ուղեգիր: Արտացանցային մատակարարին դիմելու համար ուղեգիր պետք չէ, որպեսզի ստանաք զգայուն խնամքի ծառայություններ, որոնք ավելի ուշ նկարագրված են այս գլխում՝ «Զգայուն խնամք» վերնագրի ներքո:

Կարդացեք այս գլխի մնացած մասը՝ PCP-ների, Մատակարարների հասցեագրքի և մատակարարների ցանցի մասին հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար:

**Medi-Cal Rx ծրագիրը կառավարում է ամբուլատոր դեղատոմսով դեղերի ապահովագրությունը: Հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար կարդացեք «Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ» 4-րդ գլխի բաժինը:**

## Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP)

Ձեր առաջնային խնամքի մատակարարն (PCP) այն արտոնագրված մատակարարն է, ում այցելում եք Ձեր առողջապահական խնամքի մեծ մասի համար: Ձեր PCP-ն նաև օգնում է Ձեզ ստանալ Ձեզ անհրաժեշտ այլ տեսակի խնամք: Դուք պարտավոր եք PCP ընտրել Blue Shield Promise-ին անդամագրվելուց հետո 30 օրվա ընթացքում: Ձեր տարիքից և սեռից կախված, կարող եք որպես Ձեր PCP ընտրել ընդհանուր մասնագետի, մանկաբարձ/գինեկոլոգի, ընտանեկան հիվանդությունների մասնագետի, ներքին հիվանդությունների մասնագետի կամ մանկաբույժի:

Առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույրը (nurse practitioner, NP), օգնական բժիշկը (physician assistant, PA) կամ վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձը նույնպես կարող են գործել որպես Ձեր PCP: NP, PA կամ վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձ ընտրելու դեպքում, թերևս Ձեզ համար Ձեր խնամքը վերահսկող բժիշկ նշանակեն: Եթե ն՝ Medicare-ի, և՝ Medi-Cal-ի անդամ եք կամ եթե ունեք առողջապահական խնամքի այլ համապարփակ ապահովագրություն, պարտավոր չեք PCP ընտրել:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



Կարող եք ընտրել Հնդկացիների առողջական խնամքի մատակարար (Indian Health Care Provider, IHCP), Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոն (Federally Qualified Health Center, FQHC) կամ Գյուղական առողջապահական կլինիկա (Rural Health Clinic, RHC) որպես Ձեր PCP: Մատակարարի տեսակից կախված, թերևս կարողանաք ընտրել մեկ PCP Ձեզ և Ձեր ողջ ընտանիքի անդամների համար, ովքեր Blue Shield Promise-ի անդամ են, քանի դեռ PCP-ն հասանելի է:

**Նշում.** Ամերիկյան հնդկացիները կարող են ընտրել IHCP որպես PCP, նույնիսկ եթե IHCP-ն Blue Shield Promise-ի ցանցում չէ:

Անդամագրվելուց հետո 30 օրվա ընթացքում PCP չընտրելու դեպքում, Blue Shield Promise-ը PCP կնշանակի Ձեզ համար: Եթե Ձեզ համար նշանակել են PCP և ցանկանում եք փոխել նրան, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Փոփոխությունը կկատարվի հաջորդ ամսվա առաջին օրը:

Ձեր PCP-ը կանի հետևյալը՝

- Կուսումնասիրի Ձեր առողջության պատմությունը և կարիքները
- Կպահի Ձեր առողջական արձանագրությունները
- Կտա Ձեզ անհրաժեշտ կանխարգելիչ և սովորական առողջապահական խնամքը
- Ըստ անհրաժեշտության Ձեզ կուղղորդի (կուղարկի) մասնագետի մոտ
- Անհրաժեշտության դեպքում կկազմակերպի հիվանդանոցային խնամքը

Blue Shield Promise-ի ցանցում PCP գտնելու համար կարող եք ուսումնասիրել Մատակարարների հասցեագիրքը: Մատակարարների հասցեագիրքն ունի IHCP-ների, FQHC-ների և RHC-ների ցանկը, որոնք աշխատում են Blue Shield Promise-ի հետ:

Blue Shield Promise-ի Մատակարարների հասցեագիրքը կարող եք առցանց գտնել հետևյալ կայքում՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal): Կամ կարող եք խնդրել, որ Մատակարարների հասցեագիրքը փոստով ուղարկվի Ձեզ՝ զանգահարելով Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Կարող եք նաև զանգահարել՝ պարզելու, թե արդյոք այն PCP-ն, որին ցանկանում եք ընտրել, նոր հիվանդներ է ընդունում:

### Բժիշկների և այլ մատակարարների ընտրությունը

Դուք լավագույնս գիտեք Ձեր առողջապահական խնամքի կարիքները, ուստի լավագույն տարբերակը կլինի այն, որ Դուք ընտրեք Ձեր PCP-ն: Ամենալավ տարբերակը մեկ PCP-ի մոտ մնալն է, որպեսզի նա կարողանա ճանաչել Ձեր առողջապահական խնամքի կարիքները: Եթե ցանկանում եք անցնել նոր PCP-ի, կարող եք ցանկացած ժամանակ փոխել: Դուք պետք է PCP ընտրեք, որը Blue Shield Promise-ի մատակարարների ցանցում է և ընդունում է նոր հիվանդներ:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Ձեր նոր ընտրությունը կդառնա Ձեր PCP-ն՝ փոփոխության կատարման հաջորդող ամսի առաջին օրը:

Ձեր PCP-ն փոխելու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Դուք կարող եք նաև փոխել Ձեր PCP-ն՝ մուտք գործելով Blue Shield Promise-ի անդամի ռեսուրսների հարթակ՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Blue Shield Promise-ը կարող է փոխել Ձեր PCP-ին, եթե PCP-ն չի ընդունում նոր հիվանդներ, դուրս է եկել Blue Shield Promise-ի ցանցից, խնամք չի ցուցաբերում Ձեր տարիքի հիվանդներին կամ եթե PCP-ն ունի մատուցվող ծառայությունների որակի խնդիրներ, որոնք չեն լուծվել: Blue Shield Promise-ը կամ Ձեր PCP-ն թերևս կարող են խնդրել, որ անցնեք նոր PCP-ի, եթե Ձեր հարաբերությունը լավ չէ Ձեր PCP-ի հետ կամ համաձայն չեք նրա հետ կամ եթե բաց եք թողնում ժամադրությունները կամ ուշ եք ներկայանում: Եթե Blue Shield Promise-ին անհրաժեշտ լինի փոխել Ձեր PCP-ն, Blue Shield Promise-ը գրավոր կտեղեկացնի Ձեզ:

Եթե Ձեր PCP-ն փոխվի, փոստով կստանաք Blue Shield Promise-ի անդամի նույնականացման նոր քարտ: Այն կունենա Ձեր նոր PCP-ի անունը: Չանգահարեք Հաճախորդների խնամքի բաժին, եթե հարցեր ունեք նույնականացման նոր քարտ ստանալու վերաբերյալ:

Որոշ բաներ, որոնց մասին պետք է մտածեք PCP ընտրելիս.

- Արդյո՞ք PCP-ն խնամում է երեխաների :
- Արդյո՞ք PCP-ն աշխատում է այն կլինիկայում, որը ես սիրում եմ հաճախել:
- Արդյո՞ք PCP-ի ընդունարանը մոտ է իմ տանը, աշխատավայրին կամ երեխաների դպրոցին:
- Արդյո՞ք PCP-ի ընդունարանը մոտ է իմ բնակության վայրին և արդյո՞ք հեշտ է PCP-ի ընդունարան հասնելը:
- Արդյո՞ք բժիշկներն ու անձնակազմը խոսում են իմ լեզվով:
- Արդյո՞ք PCP-ն աշխատում է ինձ դուր եկած հիվանդանոցի հետ:
- Արդյո՞ք PCP-ն տրամադրում է ինձ անհրաժեշտ ծառայությունները:
- Արդյո՞ք PCP-ի աշխատանքային ժամերը համապատասխանում են իմ ժամանակացույցին:
- Արդյո՞ք PCP-ն աշխատում է մասնագետների հետ, որոնց ծառայություններից ես օգտվում եմ:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

### Սկզբնական բժշկական ժամադրություն (IHA)

Blue Shield Promise-ը խորհուրդ է տալիս, որ որպես նոր անդամ 120 օրվա ընթացքում այցելեք Ձեր նոր PCP-ին՝ առողջության սկզբնական ժամադրության (IHA) համար: IHA-ի նպատակն է օգնել, որ Ձեր PCP-ն ճանաչի Ձեր առողջապահական խնամքի պատմությունն ու կարիքները: Ձեր PCP-ն կարող է Ձեզ մի շարք հարցեր տալ Ձեր առողջապահական պատմության մասին կամ խնդրել, որ հարցաշար լրացնեք: Ձեր PCP-ն նաև Ձեզ կհայտնի առողջապահական խորհրդատվության և այն դասընթացների մասին, որոնք կարող են օգնել Ձեզ:

Երբ զանգահարեք Ձեր IHA ժամադրությունը պլանավորելու, հեռախոսին պատասխանող անձին հայտնեք, որ Blue Shield Promise-ի անդամ եք: Տվեք Ձեր Blue Shield Promise-ի նույնականացման համարը:

Ձեր BIC-ը և Blue Shield Promise-ի նույնականացման քարտը տարեք Ձեր ժամադրություններին: Լավ կլինի, որ Ձեր այցի ժամանակ Ձեզ հետ տանեք Ձեր դեղերի ցանկը և հարցեր տաք: Պատրաստվեք Ձեր PCP-ի հետ քննարկել Ձեր առողջական խնամքի կարիքներն ու մտահոգությունները:

Անպայման զանգահարեք Ձեր PCP-ի ընդունարան, եթե պիտի ուշանաք կամ չեք կարող գնալ Ձեր ժամադրության:

Եթե հարցեր ունեք IHA-ի վերաբերյալ, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

### Սովորական խնամք

Սովորական խնամքը կանոնավոր առողջապահական խնամք է: Այն ընդգրկում է կանխարգելիչ խնամքը, որը կոչվում է քաջաառողջության կամ լավ խնամք: Այն օգնում է Ձեզ առողջ մնալ և օգնում է, որ խուսափեք հիվանդանալուց: Կանխարգելիչ խնամքն ընդգրկում է սովորական ստուգումները, առողջապահական կրթությունն ու խորհրդատվությունը:

Blue Shield Promise-ը խորհուրդ է տալիս, հատկապես երեխաները կանոնավոր սովորական և կանխարգելիչ խնամք ստանան: Blue Shield Promise-ի անդամները կարող են ստանալ բոլոր առաջարկված վաղ կանխարգելիչ ծառայությունները, որոնք առաջարկվում են Մանկաբույժների ամերիկյան ակադեմիայի և Medicare և Medicaid ծառայությունների կենտրոնների կողմից: Այս ստուգումները ներառում են լսողության և տեսողության սքրինինգ, որոնք կարող են օգնել ապահովել առողջ



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

զարգացում և ուսուցում: Մանկաբույժների կողմից առաջարկվող ծառայությունների ցանկի համար կարդացեք Մանկաբույժների ամերիկյան ակադեմիայի «Պայծառ ապագա» (Bright Futures) ուղեցույցները

[https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity\\_schedule.pdf](https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf) [ /u] կայքում:

Սովորական խնամքը նաև ընդգրկում է խնամք, երբ հիվանդ եք: Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է Ձեր PCP-ի մատուցած խնամքը:

Ձեր PCP-ն կանի հետևյալը՝

- Ձեզ կտրամադրի Ձեր սովորական խնամքի մեծ մասը, ներառյալ՝ սովորական ստուգումները, սրսկումները, բուժումը, դեղատոմսերը և բժշկական խորհուրդ
- Կպահի Ձեր առողջական արձանագրությունները
- Անհրաժեշտության դեպքում Ձեզ կուղղորդի (կուղարկի) մասնագետների մոտ
- Կպատվիրի ռենտգեն պատկերումները, կրծքագիրները կամ լաբորատորային անալիզները, եթե դրանց կարիքն ունեք

Երբ սովորական խնամքի կարիք ունեք, պետք է զանգահարեք Ձեր բժշկին՝ ժամադրության համար: Անպայման զանգահարեք Ձեր PCP-ին բժշկական խնամք ստանալուց առաջ, բացառությամբ արտակարգ իրավիճակի: Արտակարգ իրավիճակի համար զանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա շտապ օգնության կայան:

Ձեր ծրագրի ապահովագրած և չապահովագրած առողջական խնամքի և ծառայությունների մասին հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար, կարդացեք այս տեղեկագրի 4-րդ գլուխը՝ «Նպաստներ և ծառայությունները» և 5-րդ գլուխը՝ «Երեխաների և երիտասարդների խնամքը»:

**Blue Shield Promise-ի բոլոր մատակարարները կարող են օգտագործել օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ՝ հաշմանդամություն ունեցող մարդկանց հետ շփվելու համար: Նրանք կարող են նաև շփվել Ձեզ հետ այլ լեզվով կամ ձևաչափով: Ասեք Ձեր մատակարարին կամ Blue Shield Promise-ին, թե ինչ է Ձեզ անհրաժեշտ:**



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Մատակարարների ցանց

Medi-Cal-ի մատակարարների ցանցը ներկայացնում է մի խումբ բժիշկներ, հիվանդանոցներ և այլ մատակարարներ, որոնք գործում են Blue Shield Promise-ի հետ՝ Medi-Cal-ի անդամներին Medi-Cal-ի ապահովագրված ծառայություններ մատուցելու համար:

Blue Shield Promise-ը կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագիր է: Դուք Ձեր ապահովագրված ծառայությունները կստանաք Blue Shield Promise-ի ներցանցային մատակարարների միջոցով: Դուք կարող եք դիմել ցանցից դուրս մատակարարին առանց ուղեգրի կամ նախնական վավերացման՝ շտապ օգնության կամ ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար: Դուք կարող եք նաև այցելել ցանցից դուրս մատակարարի՝ տարածքից դուրս հրատապ խնամքի համար, երբ գտնվում եք մի տարածքում, որը մենք չենք սպասարկում: Դուք պետք է ուղեգիր կամ նախավավերացում ունենաք ցանցից դուրս մնացած բոլոր ծառայությունների համար, հակառակ դեպքում դրանք ապահովագրված չեն լինի:

**Նշում.** Ամերիկյան հնդկացիները կարող են ընտրել IHCP որպես PCP, նույնիսկ եթե IHCP-ն Blue Shield Promise-ի ցանցում չէ:

Եթե Ձեր PCP-ն, հիվանդանոցը կամ այլ մատակարար, ունի բարոյական առարկություն Ձեզ ապահովագրված ծառայություն մատուցելու կապակցությամբ, ինչպես ընտանիքի պլանավորումը կամ արբորը, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Բարոյական առարկությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար այս գլխի հետագա էջերում կարդացեք «Բարոյական առարկության» բաժինը:

Եթե Ձեր մատակարարը բարոյական առարկություն ունի Ձեզ ապահովագրված առողջապահական ծառայություններ տրամադրելու վերաբերյալ, նա Ձեզ կօգնի գտնել մեկ այլ մատակարար, ով Ձեզ կտա Ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունները: Blue Shield Promise-ը կարող է նաև օգնել Ձեզ մատակարար գտնել, որը կմատուցի ծառայությունը:

## Ներցանցային մատակարարներ

Ձեր առողջապահական խնամքի կարիքների մեծ մասի համար կօգտվեք Blue Shield Promise-ի ներցանցային մատակարարներից: Ձեր կանխարգելիչ և սովորական խնամքը կստանաք ներցանցային մատակարարներից: Դուք նաև կօգտվեք Blue Shield Promise-ի ներցանցային մասնագետներից, հիվանդանոցներից և այլ մատակարարներից:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Ներքանցային մատակարարների Ձեր Մատակարարների հասցեագիրքը ստանալու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով՝ Մատակարարների հասցեագիրքը կարող եք նաև գտնել առցանց հետևյալ կայքում՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal): Պայմանագրային դեղերի ցանկի պատճենը ստանալու համար զանգահարեք Medi-Cal Rx՝ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) հեռախոսահամարով և սեղմեք 7 կամ 711: Կամ այցելեք Medi-Cal Rx-ի հետևյալ կայքը՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>: Դուք պետք է նախավավերացում (նախնական լիազորություն) ստանաք Blue Shield Promise-ից՝ նախքան Blue Shield Promise-ի ցանցից դուրս մատակարարին այցելելը, ներառյալ Blue Shield Promise-ի սպասարկման տարածքը, բացառությամբ հետևյալ դեպքերի.

- Եթե շտապ օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք 911 կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց:
- Եթե Դուք գտնվում եք Blue Shield Promise-ի սպասարկման տարածքից դուրս և հրատապ խնամքի կարիք ունեք, գնացեք շտապ օգնության ցանկացած հաստատություն:
- Եթե ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների կարիք ունեք, գնացեք Medi-Cal-ի ցանկացած մատակարարի մոտ՝ առանց նախավավերացման (նախնական լիազորություն):
- Եթե հոգեկան առողջության ծառայությունների կարիք ունեք, դիմեք ցանցային մատակարարի կամ շրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի մատակարարի, առանց նախավավերացման (նախնական լիազորություն):

Եթե վերոնշյալ դեպքերից որևէ մեկը չի վերաբերում Ձեզ և չեք ստանում նախավավերացում (նախնական լիազորություն) նախքան արտացանցային մատակարարից խնամք ստանալը, Դուք կարող եք պատասխանատու լինել վճարել արտացանցային մատակարարներից ստացած ցանկացած խնամքի համար :

### Արտացանցային մատակարարներ, ովքեր գտնվում են սպասարկման տարածքում

Արտացանցային մատակարարները առողջապահական ծառայություններ մատուցողներն են, ովքեր չունեն Blue Shield Promise-ի հետ գործելու համաձայնություն: Բացի շտապ օգնությունից, թերևս պարտավորվեք վճարել արտացանցային մատակարարներից ստացված խնամքի համար: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են բժշկական առումով առողջապահական ծառայություններ, որոնք հասանելի չեն ցանցում, կարող եք դրանք ստանալ արտացանցային մատակարարից՝ առանց որևէ ծախսի:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Blue Shield Promise-ը կարող է վավերացնել ուղեգիրը Ձեզ համար՝ արտացանցային մատակարարի մոտ, եթե անհրաժեշտ ծառայությունները մատչելի չեն ցանցում կամ գտնվում են Ձեր տնից շատ հեռու: Եթե մենք Ձեզ ուղղորդենք արտացանցային մատակարարի մոտ, մենք կվճարենք Ձեր խնամքի համար:

Blue Shield Promise-ի սպասարկման տարածքում հրատապ խնամքի համար Դուք պետք է այցելեք Blue Shield Promise-ի ներցանցային մատակարարին: Ներցանցային մատակարարից հրատապ խնամք ստանալու համար նախավավերացման (նախնական լիազորության) կարիք չունեք: Դուք պետք է նախավավերացում (նախնական լիազորություն) ստանաք՝ Blue Shield Promise-ի սպասարկման տարածքում գտնվող արտացանցային մատակարարից հրատապ խնամք ստանալու համար:

Եթե Դուք հրատապ խնամք եք ստանում արտացանցային մատակարարից Blue Shield Promise-ի սպասարկման տարածքում, Դուք կարող եք վճարել այդ խնամքի համար: Դուք կարող եք ավելին կարդալ շտապ օգնության, հրատապ խնամքի և զգայուն խնամքի ծառայությունների մասին այս գլխում:

**Նշում.** Եթե Դուք ամերիկյան հնդկացի եք, կարող եք խնամք ստանալ IHCP-ում մեր մատակարարների ցանցից դուրս՝ առանց ուղեգրի: Արտացանցային IHCP-ն կարող է նաև ուղղորդել ամերիկյան հնդկացի անդամներին ներցանցային մատակարարի՝ առանց նախապես ներցանցային PCP-ից ուղեգիր պահանջելու:

Եթե օգնության կարիք ունեք արտացանցային ծառայությունների առնչությամբ, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY կամ 711) հեռախոսահամարով:

**Սպասարկման տարածքից դուրս**

Եթե գտնվում եք Blue Shield Promise-ի սպասարկման տարածքից դուրս (Los Angeles վարչաշրջան) և Ձեզ անհրաժեշտ է խնամք, որն արտակարգ իրավիճակի կամ հրատապ խնամք չէ, անմիջապես զանգահարեք Ձեր PCP-ին: Կամ զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Այն անդամները, ովքեր Blue Shield Promise-ի ծառայության տարածքից (Los Angeles վարչաշրջան) և (կամ) մատակարարի ցանցից դուրս ունեն ոչ շտապ կամ ոչ հրատապ խնամքի կարիք, պետք է ունենան նախավավերացում նախքան ծառայությունը ստանալը: Խնդրում ենք զանգահարել Ձեր PCP-ին կամ Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Շտապ օգնության համար զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք ամենամոտ շտապ օգնության կայան: Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է արտացանցային շտապ օգնությունը: Եթե ճանապարհորդեք Կանադա կամ Մեքսիկա և հիվանդանոցային բուժում պահանջող արտակարգ իրավիճակի խնամքի կարիք ունենաք, Blue Shield Promise-ը կապահովագրի Ձեր խնամքը: Եթե ճանապարհորդում եք արտասահման Կանադայի կամ Մեքսիկայի սահմաններից դուրս և շտապ օգնության, հրատապ խնամքի և կամ որևէ առողջապահական ծառայության կարիք ունեք, Blue Shield Promise չի ապահովագրի Ձեր խնամքը:

Եթե Դուք վճարել եք շտապ օգնության ծառայությունների համար, որոնք պահանջում են հիվանդանոցային բուժում Կանադայում կամ Մեքսիկայում, կարող եք խնդրել Blue Shield Promise-ին, որ փոխհատուցի Ձեզ: Blue Shield Promise-ը կվերանայի Ձեր խնդրանքը:

Եթե Դուք գտնվում եք մեկ այլ նահանգում կամ գտնվում եք ԱՄՆ տարածքում, ինչպիսիք են Ամերիկյան Սամոան, Գուամը, Հյուսիսային Մարիանյան կղզիները, Պուերտո Ռիկոն կամ ԱՄՆ Վիրջինյան կղզիները, Դուք ապահովագրված եք շտապ օգնության համար: Ոչ բոլոր հիվանդանոցներն ու բժիշկներն են ընդունում Medicaid-ը: (Medi-Cal-ն այն է, ինչ Medicaid-ը կոչվում է միայն Կալիֆորնիայում): Եթե շտապ օգնության կարիք ունեք Կալիֆորնիայից դուրս, հնարավորինս շուտ տեղեկացրեք հիվանդանոցին կամ շտապ օգնության կայանի բժշկին, որ ունեք Medi-Cal և Blue Shield Promise-ի անդամ եք:

Խնդրեք հիվանդանոցին պատճենել Ձեր Blue Shield Promise-ի նույնականացման քարտը: Ասեք հիվանդանոցին և բժիշկներին, որ հաշիվ ներկայացնեն Blue Shield Promise-ին: Եթե Դուք հաշիվ եք ստանում մեկ այլ նահանգում ստացած ծառայությունների համար, անմիջապես զանգահարեք Blue Shield Promise-ին: Մենք կաշխատենք հիվանդանոցի և/կամ բժշկի հետ՝ կազմակերպելու, որ Blue Shield Promise-ը վճարի Ձեր խնամքի համար:

Եթե Դուք Կալիֆորնիայից դուրս եք և շտապ անհրաժեշտություն ունեք լրացնելու ամբուլատոր դեղատոմսային դեղերը, ապա խնդրեք դեղատանը զանգահարել Medi-Cal Rx 800-977-2273 հեռախոսահամարով:

**Նշում.** Ամերիկյան հնդկացիները կարող են ծառայություններ ստանալ արտացանցային IHCP-ներում:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



Եթե հարցեր ունեք արտացանցային կամ արտատարածքային խնամքի մասին, զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Եթե ընդունարանը փակ է, և Դուք օգնություն եք ցանկանում ներկայացուցից, զանգահարեք Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը՝ 1-800-609-4166 հեռախոսահամարով:

Եթե Ձեզ հրատապ խնամք է հարկավոր Blue Shield Promise-ի սպասարկման տարածքից դուրս, գնացեք մոտակա հրատապ խնամքի հաստատությունը: Եթե ճանապարհորդում եք ԱՄՆ-ից դուրս և Ձեզ հրատապ խնամք է հարկավոր, Blue Shield Promise-ը չի ապահովագրի Ձեր խնամքը: Հրատապ խնամքի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք «Հրատապ խնամքը» այս գլխի հետագա բաժիններում:

### Լիազորված մոդելով կառավարվող խնամքի ծրագրեր

Blue Shield Promise-ը գործում է մեծ թվով բժիշկների, մասնագետների, հիվանդանոցների և առողջական խնամքի այլ մատակարարների հետ: Մի շարք այսպիսի մատակարարներ գործում են ինչ-որ ցանցի ներսում, որը երբեմն կոչվում է «բժշկական խումբ» կամ «անկախ կիրառման ընկերակցություն» (independent practice association, IPA): Այս մատակարարները կարող են նաև ուղղակի պայմանագիր կնքած լինել Blue Shield Promise-ի հետ:

Ձեր PCP-ն Ձեզ կուղղորդի մասնագետների և ծառայությունների, որոնք կապ ունեն իր բժշկական խմբի, IPA-ի կամ Blue Shield Promise-ի հետ: Եթե արդեն գնում եք մասնագետի մոտ, խոսեք Ձեր PCP-ի հետ կամ զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժինը կօգնի, որ այցելեք այդ մատակարարին, եթե իրավունակ լինեք խնամքի շարունակման: Հավելյալ տեղեկության համար անցեք այս տեղեկագրի խնամքի շարունակություն բաժինը:

### Ինչպես է աշխատում կառավարվող խնամքը

Blue Shield Promise-ը կառավարվող խնամքի ծրագիր է: Blue Shield Promise-ը խնամք է տրամադրում անդամներին, ովքեր ապրում կամ աշխատում են Los Angeles վարչաշրջանում: Կառավարվող խնամքի դեպքում Ձեր PCP-ն, մասնագետները, կլինիկան, հիվանդանոցը և այլ մատակարարները միասին աշխատում են Ձեր մասին հոգ տանելու համար:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Blue Shield Promise-ը պայմանագիր է կնքում բժշկական խմբերի հետ՝ Blue Shield Promise-ի անդամներին խնամք տրամադրելու համար: Բժշկական խումբը կազմված է բժիշկներից, որոնք PCP-ներ և մասնագետներ են: Բժշկական խումբն աշխատում է այլ մատակարարների հետ, ինչպիսիք են լաբորատորիաները և տևական օգտագործման բժշկական սարքերի մատակարարները: Բժշկական խումբը կապված է նաև հիվանդանոցի հետ: Ստուգեք Ձեր Blue Shield Promise-ի նույնականացման քարտը Ձեր PCP-ի, բժշկական խմբի և հիվանդանոցի անունների համար:

Երբ միանում եք Blue Shield Promise-ին, Դուք ընտրում եք կամ Ձեզ նշանակում են PCP: Ձեր PCP-ն բժշկական խմբի մի մասն է: Ձեր PCP-ն և բժշկական խումբը դեկավարում են Ձեր բոլոր բժշկական կարիքների խնամքը: Ձեր PCP-ն կարող է Ձեզ ուղղորդել մասնագետների մոտ կամ պատվիրել լաբորատոր թեստեր և ռենտգեն հետազոտություն: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են ծառայություններ, որոնք պահանջում են նախավավերացում (նախնական լիազորություն), Blue Shield Promise-ը կամ Ձեր բժշկական խումբը կվերանայեն նախավավերացումը (նախնական լիազորություն) և կորոշեն՝ արդյոք հաստատել ծառայությունը:

Շատ դեպքերում Դուք պետք է դիմեք մասնագետների և այլ առողջապահական մասնագետների, ովքեր աշխատում են նույն բժշկական խմբի հետ, ինչպես Ձեր PCP-ն: Բացառությամբ արտակարգ դեպքերի, Դուք պետք է նաև հիվանդանոցային օգնություն ստանաք Ձեր բժշկական խմբի հետ կապված հիվանդանոցից:

Երբեմն Ձեզ կարող է անհրաժեշտ լինել այնպիսի ծառայություն, որը հասանելի չէ բժշկական խմբի մատակարարից: Այդ դեպքում Ձեր PCP-ն Ձեզ կուղարկի մատակարարի մոտ, որը գտնվում է մեկ այլ բժշկական խմբում կամ գտնվում է ցանցից դուրս: Ձեր PCP-ն կպահանջի նախավավերացում (նախնական լիազորություն), որպեսզի Դուք այցելեք այս մատակարարին:

Շատ դեպքերում, Դուք պետք է նախնական լիազորություն ունենաք Ձեր PCP-ից, բժշկական խմբից կամ Blue Shield Promise-ից, նախքան կարողանաք այցելեք ցանցից դուրս մատակարարի կամ այնպիսի մատակարարի, որը Ձեր բժշկական խմբի անդամ չէ: Ձեզ անհրաժեշտ չէ նախավավերացում (նախնական լիազորություն) արտակարգ իրավիճակների ծառայությունների, ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների կամ հոգեկան առողջության ներցանցային ծառայությունների համար:



Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Բժիշկներ

Դուք բժիշկ կրնաք Blue Shield Promise-ի Մատակարարների հասցեագրքից որպես Ձեր PCP: Ձեր ընտրած բժիշկը պետք է լինի ներցանցային մատակարար: Blue Shield Promise-ի Մատակարարների հասցեագրքի պատճենը ստանալու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Կամ այն գտեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Եթե ընտրում եք նոր PCP, Դուք նույնպես պետք է զանգահարեք PCP-ին՝ համոզվելու, որ նա ընդունում է նոր հիվանդներ:

Եթե այցելում էիք մի բժշկի Blue Shield Promise-ի անդամ դառնալուց առաջ, և այդ բժիշկը Blue Shield Promise-ի ցանցի մաս չէ կազմում, թերևս կարողանաք շարունակել այցելել այդ բժշկին սահմանափակ ժամանակով: Սա կոչվում է խնամքի շարունակում: Խնամքի շարունակման վերաբերյալ ավելին կարող եք կարդալ այս տեղեկագրքում: Հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Մասնագետի կարիք ունենալու դեպքում, Ձեր PCP-ը Ձեզ ուղեգիր կտա Blue Shield Promise-ի ցանցում գտնվող մասնագետի համար: Որոշ մասնագետներ ուղեգիր չեն պահանջում: Ուղեգրերի մասին հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար կարդացեք «Ուղեգրեր» այս գլխում հետագա բաժիններում:

Հիշեք, որ եթե PCP չընտրեք, Blue Shield Promise-ը կրնա նրան Ձեզ համար, եթե բացի Medi-Cal-ից, չունեք այլ համապարփակ առողջապահական ապահովագրություն: Դուք լավագույնս գիտեք Ձեր առողջական խնամքի կարիքները, ուստի Ձեր ընտրությունը լավագույնը կլինի: Եթե ն՝ Medicare-ի, և՛ Medi-Cal-ի անդամ եք, կամ եթե ունեք այլ առողջապահական ապահովագրություն, պարտավոր չեք PCP ընտրել Blue Shield Promise-ից:

Եթե ցանկանում եք փոխել Ձեր PCP-ին, պարտավոր եք PCP ընտրել Blue Shield Promise-ի Մատակարարների հասցեագրքից: Ստուգեք՝ վստահ լինելու, որ PCP-ը ընդունում է նոր հիվանդների: Ձեր PCP-ն փոխելու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով : Դուք կարող եք նաև փոխել Ձեր PCP-ն՝ մուտք գործելով Blue Shield Promise-ի հարթակ:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

### Հիվանդանոցներ

Արտակարգ իրավիճակի դեպքում զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոցը:

Եթե չկա արտակարգ իրավիճակ և կարիքը ունեք հիվանդանոցային խնամքի, Ձեր PCP-ն կորոշի, թե որ հիվանդանոց պետք է գնաք: Դուք պետք է գնաք այն հիվանդանոցը, որն օգտագործում է Ձեր PCP-ն և գտնվում է Blue Shield Promise-ի մատակարարների ցանցում: Blue Shield Promise-ի ցանցի հիվանդանոցները նշված են Մատակարարների հասցեագրքում:

### Կանանց առողջության մասնագետներ

Կարող եք կանանց առողջության մասնագետի մոտ գնալ Blue Shield Promise-ի ցանցի ներսում՝ ապահովագրված խնամքի համար, որն անհրաժեշտ է կանանց սովորական խնամքի ծառայություններ մատուցելու նպատակով: Այս ծառայություններն ստանալու համար Ձեր PCP-ից ուղեգրի կամ լիազորության կարիքը չկա: Կանանց առողջության մասնագետ գտնելու նպատակով օգնության համար կարող եք զանգահարել Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Կարող եք նաև զանգահարել 24/7 գործող Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագծին՝ 1-800-609-4166 հեռախոսահամարով:

### Մատակարարների հասցեագիրք

Blue Shield Promise-ի Մատակարարների հասցեագիրքը Blue Shield Promise-ի ցանցին մասնակցող մատակարարների ցանկն է: Ցանցը մատակարարների խումբն է, որն աշխատում է Blue Shield Promise-ի հետ:

Blue Shield Promise-ի Մատակարարների հասցեագիրքը ներկայացնում է հիվանդանոցների, PCP-ների, մասնագետների, առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույրերի, բուժքույր-մանկաբարձների, օգնական բժիշկների, ընտանեկան պլանավորման մատակարարների, Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոնների (FQHC), ամբուլատոր հոգեկան առողջության մատակարարների, կառավարվող երկարաժամկետ ծառայությունների և աջակցության (managed long-term services and supports, MLTSS), Անկախ ծննդաբերության կենտրոնների (Freestanding Birth Centers, FBC), Հնդկացիների առողջապահական ծառայություններ մատակարարների (IHCP) և Գյուղական առողջապահական կլինիկաների (RHC) ցանկը:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Մատակարարների հասցեագիրքը պարունակում է Blue Shield Promise-ի ներցանցային մատակարարների անուններ, մասնագիտություններ, հասցեներ, հեռախոսահամարներ, աշխատանքային ժամեր և խոսված լեզուներ: Այն նշում է, թե արդյոք մատակարարն ընդունում է նոր հիվանդների: Այն նաև նշում է շենքի ֆիզիկական մատչելիությունը, ինչպես օրինակ՝ կայանատեղ, թեքահարթակներ, կառչածողերով աստիճաններ և լայն բացվող դռներով ու կառչածողերով զուգարաններ: Եթե ցանկանում եք տեղեկություններ ստանալ բժշկի կրթության, վերապատրաստման և վկայագրման մասին, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Առցանց Մատակարարների հասցեագիրքը կարող եք գտնել հետևյալ կայքում՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է Մատակարարների հասցեագրքի տպագիր տարբերակը, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY կամ 711) հեռախոսահամարով:

Medi-Cal Rx Դեղատների հասցեագրքում կարող եք գտնել Medi-Cal Rx-ի հետ աշխատող դեղատների ցանկը հետևյալ հասցեով՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>: Դուք կարող եք նաև գտնել Ձեր մոտակայքում գտնվող դեղատուն՝ զանգահարելով Medi-Cal Rx 1- 800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) և սեղմելով 7 կամ 711:

### Ժամանակին տրամադրված խնամքի մատչելիություն

Ձեր ներցանցային մատակարարը պետք է ժամանակին խնամքի մատչելիություն տրամադրի՝ ելնելով Ձեր առողջապահական կարիքներից: Նվազագույնը, նա պետք է Ձեզ ժամադրություն առաջարկի, որը նշված է ստորև բերված աղյուսակում նշված ժամկետներում:

Ժամադրության տեսակը	Դուք պետք է ժամադրություն ստանաք հետևյալ շրջանակներում.
Հրատապ խնամքի ժամադրություններ, որոնք չեն պահանջում նախավավերացում (նախնական լիազորություն)	48 ժամ
Հրատապ խնամքի ժամադրություններ, որոնք պահանջում են նախավավերացում (նախնական լիազորություն)	96 ժամ



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Ժամադրության տեսակը	Դուք պետք է ժամադրություն ստանաք հետևյալ շրջանակներում.
Ոչ-հրատապ (սովորական) առաջնային խնամքի ժամադրություններ	10 աշխատանքային օր
Ոչ-հրատապ (սովորական) մասնագետների խնամքի ժամադրություններ	15 աշխատանքային օր
Ոչ-հրատապ (սովորական) հոգեկան առողջության մատակարարի խնամքի (ոչ-բժիշկ) ժամադրություններ	10 աշխատանքային օր
Ոչ-հրատապ (սովորական) հոգեկան առողջության մատակարարի (ոչ-բժիշկ) հետբուժական խնամքի ժամադրություններ	Վերջին ժամադրությունից 10 աշխատանքային օրվա ընթացքում
Ոչ-հրատապ (սովորական) ժամադրություններ՝ օժանդակ (աջակցող) ծառայությունների համար՝ վնասվածքի, հիվանդության կամ այլ առողջական խնդրի ախտորոշման կամ բուժման նպատակով	15 աշխատանքային օր

Սպասման ժամանակի այլ չափանիշներ	Դուք պետք է կարողանաք կապ հաստատել հետևյալ շրջանակներում.
Հաճախորդների խնամքի հեռախոսով սպասման ժամանակը սովորական աշխատանքային ժամերի ընթացքում	10 րոպե
Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագծի սպասման ժամանակը	30 րոպե (միացված բուժքրոջը)

Երբեմն ժամադրության համար ավելի երկար սպասելը խնդիր չէ: Ձեր մատակարարը կարող է երկարացնել Ձեր սպասման ժամանակը, եթե դա չի վնասում Ձեր առողջությանը: Ձեր գրառումներում պետք է նշվի, որ ավելի երկար սպասման ժամանակը վնաս չի պատճառի Ձեր առողջությանը: Բացի այդ, եթե նախընտրում եք սպասել ավելի ուշ ժամադրության, որն ավելի լավ կհամապատասխանի Ձեր ժամանակացույցին կամ գնալ Ձեր ընտրած մեկ այլ մատակարարի մոտ, Ձեր մատակարարը կամ Blue Shield Promise-ը կհարգեն Ձեր ցանկությունը:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Ձեր բժիշկը կարող է խորհուրդ տալ հատուկ ժամանակացույց կանխարգելիչ ծառայությունների, շարունակական առողջական խնդիրների, հետբուժական խնամքի կամ մասնագետների մշտական ուղեգրերի համար՝ կախված Ձեր կարիքներից:

Տեղեկացրեք մեզ, թե արդյոք Ձեզ անհրաժեշտ են բանավոր թարգմանիչների ծառայություններ, երբ գանգահարում եք Blue Shield Promise կամ երբ ստանում եք ապահովագրված ծառայություններ: Բանավոր թարգմանչական ծառայությունները, ներառյալ ժեստերի լեզուն, հասանելի են Ձեզ անվճար: Մենք ընդհանրապես խորհուրդ չենք տալիս օգտագործել անչափահասներին կամ ընտանիքի անդամներին որպես թարգմանիչներ: Մեր առաջարկած բանավոր թարգմանչական ծառայությունների մասին հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար գանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711 ) հեռախոսահամարով:

Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են բանավոր թարգմանչական ծառայություններ, ներառյալ ժեստերի լեզուն, Medi-Cal Rx դեղատանը, գանգահարեք Medi-Cal Rx-ի Հաճախորդների սպասարկման բաժնի 1-800-977-2273 հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY օգտվողները կարող են գանգահարել 711, երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 17:00:

### Ուղևորման ժամանակահատված կամ հեռավորություն մինչև խնամքի վայր

Blue Shield Promise-ը պարտավոր է հետևել ուղևորման ժամանակի կամ խնամքից հեռավորության չափանիշներին Ձեր խնամքի համար: Այդ չափանիշներն օգնում են համոզվել, որ Դուք կարող եք խնամք ստանալ՝ առանց Ձեր բնակության վայրից շատ հեռու ճանապարհորդելու: Ուղևորման ժամանակի կամ հեռավորության չափանիշները կախված են Ձեր բնակած վարչաշրջանից:

Եթե Blue Shield Promise-ը չի կարող խնամք մատուցել Ձեզ ուղևորման ժամանակի կամ հեռավորության չափանիշների շրջանակում, DHCS-ը կարող է թույլատրել այլընտրանքային մատչելիության չափանիշ կոչվող մեկ այլ հասանելիության չափանիշ: Այցելեք [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal) կայքը՝ Blue Shield Promise-ի ժամանակի և հեռավորության չափանիշների համար՝ ըստ Ձեր բնակության վայրի: Կամ գանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Եթե մատակարարի կողմից խնամքի կարիք ունեք, և այդ մատակարարը գտնվում է Ձեր բնակավայրից հեռու, գանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Նրանք կարող են օգնել Ձեզ գտնել մոտակայքում գտնվող մատակարարին: Եթե Blue Shield Promise-ը չի կարողանում Ձեզ համար ավելի մոտ մատակարարի մոտ խնամք գտնել, կարող եք Blue Shield Promise-ից խնդրել, որ Ձեզ համար փոխադրում կազմակերպի, որպեսզի գնաք մատակարարի մոտ, նույնիսկ եթե այդ մատակարարը գտնվում է Ձեր բնակության վայրից հեռու:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ գանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Եթե դեղատների մատակարարների հետ օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք Medi-Cal Rx՝ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) հեռախոսահամարով և սեղմեք 7 կամ 711:

Հեռու է համարվում, եթե չեք կարող այդ մատակարարի մոտ գնալ Blue Shield Promise-ի՝ Ձեր վարչաշրջանի ուղևորման ժամանակի կամ հեռավորության չափանիշների շրջանակում՝ անկախ մատչելիության որևէ այլընտրանքային չափանիշից, որը Blue Shield Promise-ը կարող է օգտագործել Ձեր փոստային դասիչի համար:

## Ժամադրություններ

Երբ առողջական խնամքի կարիք ունեք՝

- Չանգահարեք Ձեր PCP-ին
- Չանգահարելիս, պատրաստ ունեցեք Ձեր Blue Shield Promise-ի նույնականացման համարը
- Ընդունարանը փակ լինելու դեպքում, հաղորդագրություն թողեք Ձեր անունով և հեռախոսահամարով
- Ձեր BIC-ը և Blue Shield Promise-ի նույնականացման քարտը տարեք Ձեր ժամադրություններին
- Անհրաժեշտության դեպքում, Ձեր ժամադրության համար փոխադրում խնդրեք
- Խնդրեք անհրաժեշտ լեզվական օգնություն կամ բանավոր թարգմանչական ծառայություններ՝ նախքան Ձեր ժամադրությունը, որպեսզի ծառայությունները ստանաք Ձեր այցելության պահին
- Ժամանակին եկեք Ձեր ժամադրությանը, ժամանելով մի քանի րոպե շուտ՝ մուտք գործելու, ձևաթղթերը լրացնելու և Ձեր PCP-ի ցանկացած հարցի պատասխանելու համար
- Անմիջապես զանգահարեք, եթե չեք կարող Ձեր ժամադրությանը գալ կամ ուշանալու եք
- Պատրաստ ունեցեք Ձեր հարցերն ու դեղերին վերաբերող տեղեկությունները

Եթե արտակարգ իրավիճակ ունեք, զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք մոտակա շտապ օգնության կայան: Եթե օգնության կարիք ունեք՝ որոշելու, թե որքան շտապ խնամքի կարիք ունեք, և Ձեր PCP-ն հասանելի չէ Ձեզ հետ խոսելու համար, զանգահարեք Բուժքույրերի խորհրդատվական գիծ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը՝ 1-800-609-4166 (TTY 711) հեռախոսահամարով:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



## Ժամադրության վայր հասնելը

Եթե Դուք չեք կարողանում հասնել և վերադառնալ առողջապահական խնամքի ծառայություններից և ժամադրություններից ապահովագրված ծառայությունների համար, Blue Shield Promise-ը կարող է օգնել Ձեզ կազմակերպել փոխադրումը: Կախված Ձեր իրավիճակից, Դուք կարող եք որակավորվել բժշկական կամ ոչ բժշկական փոխադրման համար: Այս փոխադրման ծառայությունները արտակարգ իրավիճակների համար չեն և կարող են հասանելի լինել Ձեզ համար անվճար:

Եթե Դուք արտակարգ իրավիճակում եք, զանգահարեք **911**: Փոխադրումը հասանելի է ծառայությունների և ժամադրությունների համար, որոնք կապված չեն արտակարգ իրավիճակի ծառայությունների հետ: Դրանք կարող են հասանելի լինել Ձեզ համար անվճար:

Հավելյալ տեղեկություններ համար կարդացեք ստորև՝ «Փոխադրման նպաստներ այն իրավիճակների համար, որոնք արտակարգ իրավիճակներ չեն»:

## Չեղարկում և հետաձգում

Եթե չեք կարող ներկայանալ Ձեր ժամադրությանը, անմիջապես զանգահարեք Ձեր մատակարարի ընդունարան: Բժիշկներից շատերը պահանջում են Ձեզ զանգահարել Ձեր ժամադրությունից 24 ժամ (1 աշխատանքային օր) առաջ, եթե Դուք պետք է չեղարկեք Ձեր ժամադրությունը: Եթե Դուք բաց եք թողնում կրկնակի հանդիպումները, Ձեր բժիշկը կարող է դադարեցնել Ձեզ խնամքը, և Դուք ստիպված կլինեք գտնել նոր բժիշկ:

## Վճարում

Դուք **չպետք է** վճարեք ապահովագրված ծառայությունների համար, եթե Դուք երկարատև խնամքի ծախսաբաժին չունեք: Հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար կարդացեք «Երկարատև խնամքի կարիքով և ծախսաբաժին ունեցող անդամների համար» գլուխ 2-ում: Շատ դեպքերում, մատակարարից հաշիվ չեք ստանա: Ձեր Blue Shield Promise-ի նույնականացման քարտը և Ձեր Medi-Cal-ի BIC-ը պարտավոր եք ցույց տալ առողջապահական խնամքի ծառայություն կամ դեղատոմսով դեղ ստանալու պահին, որպեսզի Ձեր մատակարարն իմանա, թե ում պետք է հաշիվ ներկայացնի: Կարող եք մատակարարից Նպաստների բացատրություն (Explanation of Benefits, EOB) կամ հաշվեցույց ստանալ: EOB-ները և հաշվեցույցները հաշիվներ չեն:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Հաշիվ ստանալու դեպքում զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Եթե դեղատոմսերի համար հաշիվ եք ստանում, զանգահարեք Medi-Cal Rx 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) և սեղմեք 7 կամ 711: Կամ այցելեք Medi-Cal Rx-ի հետևյալ կայքը՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>:

Blue Shield Promise-ին հայտնեք Ձեզնից գանձվող գումարի, ծառայության ամսաթվի և հաշվի դրդապատճառի մասին: Դուք պարտավոր չեք մատակարարներին վճարել որևէ գումար, որը կազմում է Blue Shield Promise-ի պարտավորությունը որևէ ապահովագրված ծառայության համար: Դուք պետք է նախավավերացում (նախնական լիազորություն) ստանաք Blue Shield Promise-ից՝ նախքան Blue Shield Promise-ի արտացանցային մատակարարին այցելելը, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ.

- Շտապ օգնության կարիք ունեք, որի դեպքում պետք է զանգահարեք 911 կամ գնաք մոտակա հիվանդանոց:
- Ձեզ անհրաժեշտ են ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ կամ ծառայություններ՝ կապված սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների թեստավորման հետ, որոնց դեպքում կարող եք դիմել Medi-Cal-ի ցանկացած մատակարարի՝ առանց նախավավերացման (նախնական լիազորություն)
- Ձեզ անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ, որոնց դեպքում կարող եք այցելել ներցանցային մատակարարի կամ վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի մատակարարի՝ առանց նախավավերացման (նախնական լիազորություն)

Եթե Դուք խնամք եք ստանում արտացանցային մատակարարից և չեք ստացել նախավավերացում (նախնական լիազորություն) Blue Shield Promise-ից, Դուք կարող եք վճարել Ձեր ստացած խնամքի համար: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է բժշկական առումով անհրաժեշտ խնամք ստանալ արտացանցային մատակարարից, քանի որ այն հասանելի չէ Blue Shield Promise-ի ցանցում, Դուք ստիպված չեք լինի վճարել, քանի դեռ խնամքը Medi-Cal-ի ապահովագրված ծառայություն է, և Դուք դրա համար ստացել եք նախավավերացում (նախնական լիազորություն) Blue Shield Promise-ից: Շտապ օգնության, հրատապ խնամքի և զգայուն խնամքի ծառայությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար անցեք այս գլխի այդ վերնագրերին:

Եթե հաշիվ ստանաք կամ Ձեզնից խնդրվի վճարել համավճար, երբ կարծում եք, որ չպետք է վճարեք, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Եթե վճարեք հաշիվը, կարող եք հայց ներկայացնել Blue Shield Promise-ին: Պարտավոր եք Blue Shield Promise-ին գրավոր հայտնել, թե ինչու եք հարկադրվել վճարել պարագայի կամ ծառայության համար: Blue Shield Promise-ը կընթերցի Ձեր հայցը և կորոշի, թե արդյոք կարող եք հետ ստանալ Ձեր գումարը:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal/](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal/):

Հարցերի համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Եթե Դուք ծառայություններ եք ստանում Վետերանների գործերի համակարգում կամ չապահովագրված կամ չլիազորված ծառայություններ եք ստացել Կալիֆորնիայից դուրս, Դուք կարող եք պատասխանատու լինել վճարման համար:

Blue Shield Promise-ը Ձեզ հետ չի վճարի, եթե՝

- Ծառայությունները չեն ապահովագրվում Medi-Cal-ի կողմից, ինչպես օրինակ կոսմետիկ ծառայությունները
- Դուք ունեք Medi-Cal-ի չբավարարված ծախսաբաժին
- Դուք գնացել եք բժշկի մոտ, ով Medi-Cal չի ընդունում և ստորագրել եք մի ձևաթուղթ, որտեղ նշվել է, որ այնուամենայնիվ ցանկանում եք հետագոտվել, և որ Դուք ինքներդ կվճարեք ծառայությունների համար
- Դուք խնդրել եք, որ Ձեզ հետ վճարեն դեղատոմսերի համավճարների համար, որոնք ապահովագրված են Ձեր Medicare Part D ծրագրով

## Ուղեգրեր

Եթե Ձեր խնամքի համար մասնագետի կարիք ունեք, Ձեր PCP-ն կամ մեկ այլ մասնագետ Ձեզ ուղեգիր կտա այդ մասնագետի մոտ: Մասնագետը մատակարար է, որը մասնագիտացած է մեկ տեսակի առողջապահական ծառայության մեջ: Ձեզ ուղղորդող բժիշկը Ձեզ հետ կաշխատի մասնագետի ընտրության հարցում: Օգնելու համոզվել, որ Դուք կարող եք ժամանակին այցելել մատակարարին, DHCS-ն անդամների համար ժամադրություններ ստանալու ժամկետներ է սահմանում: Այս ժամկետները նշված են այս տեղեկագրքի «Ժամանակին տրամադրված խնամքի մատչելիություն» բաժնում: Ձեր PCP-ի գրասենյակը կարող է օգնել, որ ժամադրություն նշանակեք մասնագետին այցելելու համար:

Ուղեգրի կարիք ունեցող ուրիշ ծառայությունների թվում են՝ ընդունարանում իրականացվող գործողությունները, ռենտգեն հետազոտությունները, լաբորատոր անալիզները և մասնագետները:

Ձեր PCP-ն թերևս Ձեզ ձևաթուղթ տա մասնագետի մոտ տանելու համար: Մասնագետը կլրացնի ձևաթուղթը և հետ կուղարկի Ձեր PCP-ին: Մասնագետը Ձեր կրուժի այնքան ժամանակ, որքան համարի, որ բուժման կարիք ունեք:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Եթե Դուք ունեք առողջապահական խնդիրներ, որոնք պահանջում են հատուկ բժշկական խնամք երկար ժամանակով, Ձեզ կարող է անհրաժեշտ լինել մշտական ուղեգիր: Սա նշանակում է, որ կարող եք նույն մասնագետին այցելել ավելի երկար ժամանակ՝ առանց նոր ուղեգիր ստանալու:

Եթե դժվարանում եք մշտական ուղեգիր ստանալ կամ ցանկանում եք Blue Shield Promise-ի ուղեգրերի քաղաքականության պատճենը, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Ձեզ ուղեգիր անհրաժեշտ չէ հետևյալի համար՝

- PCP-ի այցերը
- Մանկաբարձության/գինեկոլոգիայի (OB/GYN) այցեր
- Հրատապ և արտակարգ իրավիճակի խնամքի այցեր
- Չափահասների զգայուն ծառայություններ, օրինակ՝ սեռական ոտնձգության խնամքը
- Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ (հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար զանգահարեք ընտանիքի պլանավորման տեղեկատվության և ուղղորդման ծառայության գրասենյակ 1-800-942-1054 հեռախոսահամարով)
- ՄԻԱՎ-ի ստուգում և խորհրդատվություն (12 տարեկան կամ ավելի տարեց դեռահասներ)
- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակիչ հիվանդությունների ծառայություններ (12 տարեկան կամ ավելի մեծ դեռահասներ)
- Ոսկրահարդարման ծառայություններ (ուղեգիր կարող է պահանջվել, երբ տրամադրում են արտացանցային FQHC-ների, RHC-ների և IHCP-ների կողմից)
- Հոգեկան առողջության սկզբնական գնահատում
- Հոգեկան առողջության շարունակական թերապիա

Անչափահասները կարող են նաև ստանալ հոգեկան առողջության որոշակի ամբուլատոր ծառայություններ, զգայուն ծառայություններ և թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման ծառայություններ՝ առանց ծնողի համաձայնության: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք «Դեռահասների համաձայնությամբ ծառայությունները» և «Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայությունները» այս տեղեկագրքի 4-րդ գլխում:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Կալիֆորնիայի քաղցկեղի դեմ պայքարի ակտի ուղեգրեր

Բարդ քաղցկեղների արդյունավետ բուժումը կախված է բազմաթիվ գործոններից: Դրանք ներառում են ճիշտ ախտորոշումը և քաղցկեղի մասնագետների կողմից ժամանակին բուժում ստանալը: Եթե Ձեր մոտ ախտորոշվել է բարդ քաղցկեղ, ապա Կալիֆորնիայի քաղցկեղի դեմ պայքարի նոր ակտը թույլ է տալիս ուղեգիր խնդրել Ձեր բժշկից՝ քաղցկեղի բուժում ստանալու քաղցկեղի ազգային ինստիտուտի (NCI) կողմից նշանակված քաղցկեղի ներցանցային կենտրոնում, NCI Համայնքային Ուռուցքաբանության հետազոտական ծրագրին (NCORP) կից կենտրոնում, կամ քաղցկեղի որակավորման ակադեմիական կենտրոնում:

Եթե Blue Shield Promise-ը չունի ներցանցային NCI-ի կողմից նշանակված քաղցկեղի կենտրոն, Blue Shield Promise-ը թույլ կտա Ձեզ ուղեգիր խնդրել Կալիֆորնիայի այս արտացանցային կենտրոններից մեկում քաղցկեղի բուժում ստանալու համար, եթե ցանցից դուրս կենտրոններից մեկը և Blue Shield Promise-ը համաձայնում են վճարման հարցում, եթե չընտրեք այցելել քաղցկեղի բուժման այլ մատակարարի:

Եթե Ձեր մոտ քաղցկեղ է ախտորոշվել, կապվեք Blue Shield Promise-ի հետ՝ պարզելու, թե արդյոք Դուք իրավասու եք այս քաղցկեղի կենտրոններից որևէ մեկում ծառայություններ ստանալու համար:

**Պատրաստ եք թողնել ծիւղը: Անգլերենով ծառայությունների մասին իմանալու համար զանգահարեք 1-800-300-8086**  
**հեռախոսահամարով: Իսպաներենի համար զանգահարեք 1-800-600-8191:**

**Հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք [www.kickitca.org](http://www.kickitca.org):**

## Նախավավերացում (նախնական լիազորություն)

Խնամքի մի շարք տեսակների համար Ձեր PCP-ն կամ մատակարարը պարտավոր են Blue Shield Promise-ից թույլտվություն խնդրել՝ նախքան խնամքն ստանալը: Սա կոչվում է նախավավերացում կամ նախնական լիազորություն: Սա նշանակում է, որ Blue Shield Promise-ը պետք է վստահ լինի, որ խնամքը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](http://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները տրամաբանական են և անհրաժեշտ են Ձեր կյանքը պաշտպանելու համար, պաշտպանում են Ձեզ՝ լրջորեն հիվանդանալուց կամ հաշմանդամ դառնալուց, կամ մեղմացնում են սաստիկ ցավը՝ ախտորոշված ախտից, հիվանդությունից կամ վնասվածքից: 21 տարեկանից ցածր անդամների համար Medi-Cal ծառայությունները ներառում են խնամք, որը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդությունը կամ առողջական խնդիրը շտկելու կամ դրան օգնելու համար:

Հետևյալ ծառայությունները միշտ նախավավերացում (նախնական լիազորություն) են պահանջում, նույնիսկ եթե դրանք ստանում եք Blue Shield Promise-ի ներգանցային մատակարարից:

- Հիվանդանոցային բուժում, եթե արտակարգ իրավիճակ չէ
- Ծառայություններ Blue Shield Promise-ի սպասարկման տարածքից դուրս, եթե ոչ արտակարգ կամ ոչ հրատապ խնամք են
- Ամբուլատոր վիրահատություն
- Երկարատև խնամք կամ հմուտ բուժքույրական ծառայություններ ծերանոցում
- Մասնագիտացված բուժում, պատկերում, թեստավորում և բուժգործողություններ
- Բժշկական փոխադրման ծառայություններ, երբ այն արտակարգ իրավիճակ չէ: Շտապ օգնության ծառայությունները նախավավերացում չեն պահանջում
- Հիմնական օրգանի փոխպատվաստում

Շտապ օգնության մեքենայի ծառայությունները չեն պահանջում նախավավերացում (նախնական լիազորություն):

Առողջապահության և անվտանգության օրենսգրքի 1367.01(h)(1) բաժնի համաձայն՝ Blue Shield Promise-ը ունի 5 աշխատանքային օր այն պահից, երբ Blue Shield Promise-ը կստանա հիմնավորված անհրաժեշտ տեղեկությունները՝ նախավավերացման (նախնական լիազորության) հայտերի վերաբերյալ որոշում կայացնելու համար (հաստատել կամ մերժել): Մատակարարի կողմից կատարված հարցումների դեպքում կամ երբ Blue Shield Promise-ը գտնում է, որ ժամկետների պահպանումը կարող է լրջորեն վտանգել Ձեր կյանքը կամ առողջությունը կամ առավելագույն գործառույթի հասնելու, պահպանելու կամ վերականգնելու կարողությունը, Blue Shield Promise-ը կկայացնի արագացված (արագ) նախավավերացման (նախնական լիազորության) որոշում:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Blue Shield Promise-ը Ձեզ հնարավորինս արագ կտեղեկացնի՝ կախված Ձեր առողջական վիճակից, և ոչ ուշ, քան ծառայությունների հայտը ստանալուց հետո 72 ժամվա ընթացքում:

Նախավավերացման (նախնական լիազորության) խնդրանքները վերանայվում են կլինիկական կամ բժշկական անձնակազմի կողմից, օրինակ բժիշկների, բուժքույրերի և դեղագործների:

Blue Shield Promise-ը չի ազդում վերանայողների որոշման վրա՝ որևէ կերպ մերժելու կամ հաստատելու ապահովագրությունը կամ ծառայությունները: Եթե Blue Shield Promise-ը չվավերացնի խնդրանքը, Blue Shield Promise-ը Ձեզ կուղարկի Գործողության ծանուցագրի (NOA) նամակ: NOA-ն Ձեզ տեղեկություններ կտրամադրի, թե ինչպես պետք է բողոք ներկայացնել, եթե համաձայն չլինեք որոշման հետ:

Blue Shield Promise-ը կապ կհաստատի Ձեզ հետ, եթե Blue Shield Promise-ին անհրաժեշտ լինի հավելյալ ժամանակ Ձեր խնդրանքը վերանայելու համար:

Շտապ օգնության համար Ձեզ երբեք նախավավերացում (նախնական լիազորություն) անհրաժեշտ չի լինի, նույնիսկ արտացանցային կամ ծառայության տարածքից դուրս դեպքերում: Մա ներառում է երկունքն ու մանկածնությունը, եթե հղի եք: Ձեզ անհրաժեշտ չէ նախավավերացում (նախնական լիազորություն) որոշ զգայուն խնամքի ծառայությունների համար: Զգայուն խնամքի ծառայությունների մասին հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար կարդացեք «Զգայուն խնամք» այս գլխում հետագա բաժիններում:

Նախավավերացմանն (նախնական լիազորության) առնչվող հարցերի համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

## Երկրորդ կարծիքներ

Դուք կարող եք երկրորդ կարծիք իմանալ խնամքի վերաբերյալ, որի համար Ձեր մատակարարը հայտնում է, որ այն անհրաժեշտ է Ձեզ, կամ Ձեր ախտորոշման կամ բուժման ծրագրի վերաբերյալ: Օրինակ, Դուք կարող եք երկրորդ կարծիք իմանալ, եթե ցանկանում եք համոզվել, որ Ձեր ախտորոշումը ճիշտ է, վստահ չեք, թե արդյոք Ձեզ անհրաժեշտ է նշանակված բուժում կամ վիրահատություն, կամ եթե փորձել եք հետևել բուժման ծրագրի և այն չի գործել:

Եթե ցանկանում եք երկրորդ կարծիք ստանալ, մենք Ձեզ կուղարկենք ներցանցային որակավորված մատակարարի մոտ, որը կարող է Ձեզ երկրորդ կարծիք հայտնել: Մատակարար ընտրելու կապակցությամբ օգնության համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Blue Shield Promise-ը կվճարի երկրորդ կարծիքի համար, եթե Դուք կամ Ձեր ներգանցային մատակարարը խնդրեք այն և երկրորդ կարծիքն ստանաք ցանցի մատակարարից: Ձեզ անհրաժեշտ չէ նախավավերացում (նախնական լիազորություն) Blue Shield Promise-ից ցանցային մատակարարից երկրորդ կարծիք ստանալու համար: Ձեր ներգանցային մատակարարը կարող է օգնել Ձեզ ուղեգիր ստանալ երկրորդ կարծիքի համար, եթե դրա կարիքը ունեք:

Եթե Blue Shield Promise-ի ցանցում չկա Ձեզ երկրորդ կարծիք տվող մատակարար, Blue Shield Promise-ը կվճարի արտացանցային մատակարարից երկրորդ կարծիքի համար: Blue Shield Promise-ը Ձեզ 5 օրվա ընթացքում կհայտնի, որ արդյոք երկրորդ կարծիքի համար Ձեր ընտրած մատակարարը վավերացվել է: Եթե ունեք քրոնիկական, ծանր կամ լուրջ հիվանդություն կամ ունեք Ձեր առողջությանը սպառնացող անմիջական և լուրջ վտանգ, որը ներառում, բայց չի սահմանափակվում հետևյալով՝ կյանքի, վերջույթների կամ մարմնի հիմնական մասերի կամ մարմնի աշխատանքի կորուստ, Blue Shield Promise-ը Ձեզ գրավոր կտեղեկացնի 72 ժամվա ընթացքում:

Եթե Blue Shield Promise-ը մերժի երկրորդ կարծիքի Ձեր խնդրանքը, Դուք կարող եք բողոքարկել: Բողոքների մասին հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար կարդացեք այս տեղեկագրի 6-րդ գլխի «Բողոքներ» բաժինը:

---

## Զգայուն խնամք

### Դեռահասների համաձայնությամբ ծառայություններ

Եթե Դուք 18 տարեկանից փոքր եք, կարող եք որոշ ծառայություններ ստանալ առանց ծնողի կամ խնամակալի թույլտվության: Այս ծառայությունները կոչվում են դեռահասների համաձայնությամբ ծառայություններ:

Հետևյալ ծառայությունները կարող եք ստանալ առանց Ձեր ծնողի կամ խնամակալի թույլտվության:

- Սեռական ունձգությունների ծառայություններ, ներառյալ հոգեկան առողջության ամբուլատոր խնամքը
- Հղիություն
- Ընտանիքի պլանավորում և ծնելիության վերահսկողություն
- Աբորտների ծառայություններ



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



Եթե Դուք 12 տարեկան կամ ավելի բարձր, կարող եք նաև ստանալ այս ծառայությունները առանց Ձեր ծնողի կամ խնամակալի թույլտվության.

- Ամբուլատոր հոգեկան առողջության խնամք հետևյալի համար՝
  - Սեռական ոտնձգություն
  - Արյունապղծություն
  - Ֆիզիկական ոտնձգություն
  - Երեխաների շահագործում
  - Երբ ինքներդ Ձեզ կամ ուրիշներին վնաս հասցնելու մտքեր ունեք
- ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի կանխարգելում, ստուգում և բուժում
- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների կանխարգելում, ստուգում և բուժում
- Թմրանյութի օգտագործման խանգարման բուժում
  - Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք «Թմրանյութի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայությունները» այս տեղեկագրքի 4-րդ գլխում:

Հղիության ստուգման, ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների, ծնելիության վերհսկողության ծառայությունների կամ սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների համար պարտադիր չէ, որ բժիշկը կամ հիվանդանոցը Blue Shield Promise-ի ցանցի մաս լինեն: Դուք կարող եք ընտրել Medi-Cal-ի ցանկացած մատակարար և այցելել նրանց այս ծառայությունների համար առանց ուղեգրի կամ նախավավերացման (նախօրոք լիազորման):

Դեռահասների համաձայնությամբ ծառայությունների համար, որոնք մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններ չեն, կարող եք դիմել ներքանցային մատակարարի առանց ուղեգրի և առանց նախավավերացման (նախնական լիազորություն): Ձեր PCP-ից անհրաժեշտ չէ ուղեգիր կամ Ձեզ անհրաժեշտ չէ նախավավերացում (նախնական լիազորություն) Blue Shield Promise-ից ցանցային մատակարարից ապահովագրված Դեռահասների համաձայնությամբ ծառայություններ ստանալու համար:

Դեռահասների համաձայնությամբ ծառայությունները, որոնք հոգեկան առողջության մասնագիտական ծառայություններ են, չեն ապահովագրվում: Հոգեկան առողջության մասնագիտական ծառայությունները ապահովագրվում են վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրով այն վարչաշրջանի համար, որտեղ Դուք ապրում եք:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Դեռահասները կարող են իրենց առողջական մտահոգությունների մասին ներկայացուցչի հետ գաղտնի զրուցել զանգահարելով 24/7 գործող Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ 1-800-609-4166 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Blue Shield Promise-ը գաղտնի ծառայություններ ստանալու մասին տեղեկություններ չի ուղարկի ծնողներին կամ խնամակալներին: Ավելի շատ տեղեկություններ ստանալու համար, թե ինչպես խնդրել գաղտնի զրույց՝ կապված զգայուն ծառայությունների հետ, կարդացեք այս տեղեկագրքի 7-րդ գլխի «Գաղտնիության գործելակերպերի մասին ծանուցում» բաժինը:

### Չափահասի զգայուն խնամքի ծառայություններ

Որպես չափահաս (18 տարեկան և ավելի բարձր), թերևս չցանկանաք Ձեր PCP-ին այցելել զգայուն կամ գաղտնի խնամքի համար: Կարող եք խնամքի հետևյալ տեսակների համար ընտրել որևէ բժշկի կամ կլինիկա՝

- Ընտանիքի պլանավորում և ծնելիության վերահսկողություն 21 տարեկան և ավելի բարձր չափահասների համար
- Հղիության ստուգում և խորհրդատվություն
- ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի կանխարգելում և ստուգում
- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների կանխարգելում, ստուգում և բուժում
- Սեռական ոտնձգության խնամք
- Աբորտների ամբուլատոր ծառայություններ

Պարտադիր չէ, որ բժիշկը կամ կլինիկան մաս կազմեն Blue Shield Promise-ի ցանցին: Դուք կարող եք ընտրել Medi-Cal-ի ցանկացած մատակարար և այցելել նրան այս ծառայությունների համար՝ առանց Blue Shield Promise-ից ուղեգրի կամ նախավավերացման (նախնական լիազորության): Եթե Դուք ստացել եք խնամք, որը նշված չէ որպես զգայուն խնամք արտացանցային մատակարարի կողմից, գուցե ստիպված լինեք վճարել դրա համար:

Այս ծառայությունները մատուցող բժշկի կամ կլինիկա գտնելու կամ այս ծառայություններն (ներառյալ փոխադրումը) ստանալու նպատակով օգնության համար կարող եք զանգահարել Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Կամ կարող եք նաև զանգահարել 24/7 գործող Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ 1-800-609-4166 (TTY 711) հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Blue Shield Promise-ը որևէ այլ անդամի չի բացահայտի զգայուն ծառայությունների հետ կապված բժշկական տվյալները՝ առանց խնամք ստացող անդամի գրավոր թույլտվության: Ավելի շատ տեղեկություններ ստանալու համար, թե ինչպես խնդրել գաղտնի գրույց՝ կապված զգայուն ծառայությունների հետ, կարդացեք «Գաղտնիության գործելակերպերի մասին ծանուցում» բաժինը 7-րդ գլխում:

### Բարոյական առարկություն

Մի շարք մատակարարներ բարոյական առարկություն ունեն մի շարք ապահովագրված ծառայությունների նկատմամբ: Նրանք իրավունք ունեն **չմատուցելու** մի շարք ապահովագրված ծառայություններ, եթե բարոյապես համաձայն չեն ծառայությունների հետ: Եթե Ձեր մատակարարն ունի բարոյական առարկություն, նա Ձեզ կօգնի անհրաժեշտ ծառայությունների համար գտնել մեկ այլ մատակարար: Blue Shield Promise-ը կարող է նաև օգնել Ձեզ գտնել մատակարար:

Որոշ հիվանդանոցներ և մատակարարներ չեն տրամադրում այս ծառայություններից մեկը կամ մի քանիսը, նույնիսկ եթե դրանք ապահովագրված են Medi-Cal-ով.

- Ընտանիքի պլանավորում
- Հակաբեղմնավորման ծառայություններ, ներառյալ՝ շտապ հակաբեղմնավորումը
- Ամլացումը, ներառյալ՝ երկունքի և ծննդաբերության ժամանակ արգանդափողի կապումը
- Անպտղության բուժումները
- Աբորտը

Որպեսզի համոզվեք, որ Դուք ընտրում եք մատակարար, ով կարող է Ձեզ տրամադրել Ձեր և Ձեր ընտանիքի կարիքների խնամքը, զանգահարեք Ձեր ցանկացած բժշկին, բժշկական խմբին, անկախ կիրառության ընկերության կամ կլինիկային: Կամ զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Հարցրեք, թե արդյոք մատակարարը կարող է և կտրամադրի Ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունները:

Այս ծառայությունները հասանելի են Ձեզ: Blue Shield Promise-ը կհամոզվի, որ Դուք և Ձեր ընտանիքի անդամները կարող եք օգտվել մատակարարներից (բժիշկներ, հիվանդանոցներ, կլինիկաներ), որոնք Ձեզ կտրամադրեն Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը: Զանգահարեք Blue Shield Promise 1-800-605-2556 (TTY 711) համարով, եթե հարցեր կամ օգնության կարիք ունեք մատակարար գտնելու հարցում:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Հրատապ խնամք

Հրատապ խնամքը արտակարգ իրավիճակի կամ կյանքին սպառնացող բնույթի առողջական խնդրի համար չէ: Այն ծառայությունների համար է, որոնք Ձեզ անհրաժեշտ են հանկարծահաս հիվանդությունից, վնասվածքից կամ Ձեր արդեն ունեցած առողջական խնդրի բարդացումից Ձեր առողջությանը հասնելիք լուրջ վնասի կանխարգելման համար: Անհետաձգելի խնամքի ժամադրությունների մեծ մասը նախավավերացման (նախնական լիազորության) կարիք չունեն: Եթե Դուք հրատապ խնամքի ժամադրություն եք խնդրում, Դուք ժամադրություն կստանաք 48 ժամվա ընթացքում: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ հրատապ խնամքի ծառայությունները պահանջում են նախավավերացում (նախնական լիազորություն), Դուք կստանաք ժամադրություն՝ Ձեր խնդրանքից 96 ժամվա ընթացքում:

Հրատապ խնամքի համար զանգահարեք Ձեր PCP-ին: Եթե չեք կարող կապվել Ձեր PCP-ի հետ, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Կամ կարող եք Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ զանգահարել օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը, 1-800-609-4166 (TTY 711) համարով՝ տեղեկանալու Ձեզ համար լավագույն խնամքի մակարդակի մասին:

Եթե Ձեզ հրատապ խնամք է հարկավոր տարածքից դուրս, գնացեք մոտակա հրատապ խնամքի հաստատությունը:

Անհետաձգելի խնամքի կարիքները կարող են ներառել.

- Մրսածություն
- Կոկորդի ցավ
- Տենդ
- Ականջի ցավ
- Ձզված մկան
- Մայրության ծառայություններ

Դուք պետք է շտապ խնամքի ծառայություններ ստանաք ներցանցային մատակարարից, երբ գտնվում եք Blue Shield Promise-ի սպասարկման տարածքում: Ձեզ անհրաժեշտ չէ նախավավերացում (նախնական լիազորություն) հրատապ խնամքի համար ներցանցային մատակարարներից Blue Shield Promise-ի սպասարկման տարածքում: Եթե Դուք գտնվում եք Blue Shield Promise-ի սպասարկման տարածքից դուրս, բայց Միացյալ Նահանգների ներսում, ապա հրատապ խնամք ստանալու համար նախավավերացման (նախնական լիազորության) կարիք չունեք:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Գնացեք մոտակա հրատապ խնամքի հաստատությունը: Medi-Cal-ը չի ապահովագրում հրատապ խնամքի ծառայությունները Միացյալ Նահանգներից դուրս: Եթե ճանապարհորդում եք ԱՄՆ-ից դուրս և Ձեզ հրատապ խնամք է հարկավոր, մենք չենք ապահովագրի Ձեր խնամքը:

Եթե հոգեկան առողջության հրատապ խնամքի կարիք ունեք, զանգահարեք Ձեր վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրին կամ Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Զանգահարեք Ձեր վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրին կամ Ձեր Blue Shield Promise Վարքագծային առողջության կազմակերպությանը՝ ցանկացած ժամանակ, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Բոլոր վարչաշրջանների անվճար հեռախոսահամարները առցանց գտնելու համար այցելեք՝ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>:

Եթե Դուք դեղեր եք ստանում որպես Ձեր ապահովագրված հրատապ խնամքի այցի մի մաս, Blue Shield Promise-ը դրանք կփոխհատուցի որպես Ձեր ապահովագրված այցի մաս: Եթե Ձեր հրատապ խնամքի մատակարարը Ձեզ դեղատոմս տա դեղատոմս տանելու համար, Medi-Cal Rx-ը կորոշի, թե արդյոք այն ապահովագրված է: Medi-Cal Rx-ի մասին հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար կարդացեք «Medi-Cal Rx-ով ապահովագրվող դեղատոմսային դեղերը»՝ «Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ» 4-րդ գլխում:

---

## Շտապ օգնություն

Շտապ օգնության համար զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք ամենից մոտիկ շտապ օգնության (ER) կայանը: Շտապ օգնության համար Ձեզ Blue Shield Promise-ից նախավավերացում (նախնական լիազորություն) անհրաժեշտ չի լինի:

Միացյալ Նահանգների ներսում, ներառյալ Միացյալ Նահանգների ցանկացած տարածք, Դուք իրավունք ունեք շտապ օգնության համար օգտագործել ցանկացած հիվանդանոց կամ այլ միջավայր:

Եթե Դուք գտնվում եք Միացյալ Նահանգներից դուրս, միայն Կանադայում և Մեքսիկայում հոսպիտալացում պահանջող արտակարգ իրավիճակի խնամքը կապահովագրվի: Այլ երկրներում շտապ օգնությունը և այլ խնամքը ապահովագրված չեն:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](http://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Շտապ օգնությունը կյանքին վտանգ սպառնացող բժշկական խնդիրների համար է: Այս խնամքը նախատեսված է այն հիվանդության կամ վնասվածքի համար, որի դեպքում առողջապահության և բժշկության մասին միջին գիտելիքների տեր տրամաբանող (ողջամիտ) պարզ անձը (ոչ առողջական խնամքի մասնագետը) կարող է ակնկալել, որ խնամքն անմիջապես չստանալու դեպքում, Դուք լուրջ վտանգի կենթարկեք Ձեր առողջությունը (կամ Ձեր չճնված երեխայի առողջությունը): Սա ներառում է Ձեր մարմնի գործառույթներին, մարմնի օրգաններին կամ մարմնի մասերին լուրջ վնաս հասցնելու վտանգը: Օրինակները կարող են ներառել, բայց չսահմանափակվել հետևյալով՝

- Ակտիվ երկունք
- Կոտրված ոսկոր
- Սաստիկ ցավ
- Կրծքավանդակի ցավ
- Շնչառության խանգարում
- Ծանր այրվածք
- Չափից մեծ դեղաչափ
- Ուշաթափություն
- Սաստիկ արյունահոսություն
- Հոգեբուժական արտակարգ իրավիճակներ, ինչպիսիք են ծանր ընկճվածությունը կամ ինքնասպանության մասին մտքերը (սա կարող է ապահովագրված լինել վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրերով)

Մի գնացեք շտապ օգնության սենյակ (ER) սովորական խնամքի կամ խնամքի համար, որն անհապաղ անհրաժեշտ չէ: Սովորական խնամքը պետք է ստանաք Ձեր PCP-ից, ով լավագույնս ճանաչում է Ձեզ: Եթե կասկածներ ունեք արտակարգ իրավիճակի վերաբերյալ, զանգահարեք Ձեր PCP-ին: Կարող եք նաև զանգահարել 24/7 գործող Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագծին՝ 1-800-609-4166 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Եթե շտապ օգնության կարիք ունեք տանից հեռու գտնվելու ժամանակ, գնացեք մոտակա շտապ օգնության կայան (ER), նույնիսկ եթե այն չի գտնվում Blue Shield Promise-ի ցանցում: ER գնալու դեպքում նրանցից խնդրեք զանգահարել Blue Shield Promise: Դուք կամ հիվանդանոցը, որտեղ ընդունվել եք, պարտավոր եք Blue Shield Promise զանգահարել շտապ օգնության ստացմանը հաջորդող 24 ժամվա ընթացքում: Եթե ճանապարհորդում եք Միացյալ Նահանգներից դուրս, բացի Կանադայից կամ Մեքսիկայից, և Ձեզ շտապ օգնություն է հարկավոր, Blue Shield Promise-ը չի ապահովագրի Ձեր խնամքը:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Արտակարգ իրավիճակի փոխադրության կարիքի դեպքում զանգահարեք **911** համարով: Դուք պարտավոր չեք նախ Ձեր PCP-ին կամ Blue Shield Promise-ին դիմել ER գնալուց առաջ:

Եթե Ձեր արտակարգ իրավիճակից հետո խնամքի կարիք ունեք արտացանցային հիվանդանոցում (հետ-կայունացման խնամք), հիվանդանոցը կզանգահարի Blue Shield Promise:

**Հիշե՛ք.** Մի զանգահարեք **911** համարով, եթե չկա արտակարգ իրավիճակ: Շտապ օգնությունն ստացեք միայն արտակարգ իրավիճակի, ոչ թե սովորական խնամքի կամ հարբուխի կամ կոկորդի ցավի նման երկրորդական հիվանդությունների համար: Եթե կա արտակարգ իրավիճակ, զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք մոտակա շտապ օգնության կայանը:

**Blue Shield Promise-ի Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծը Ձեզ անվճար բժշկական տեղեկատվություն և խորհրդատվություն է տալիս օրը 24 ժամ, ողջ տարվա ընթացքում: Զանգահարեք 1-800-609-4166 (TTY 711) հեռախոսահամարով:**

## Բուժքույրի խորհրդատվական գիծ

**Blue Shield Promise-ի Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծը Ձեզ անվճար բժշկական տեղեկատվություն և խորհրդատվություն է տալիս օրը 24 ժամ, ողջ տարվա ընթացքում: Զանգահարեք 1-800-609-4166 (TTY 711) հեռախոսահամարով՝**

- Խոսելու բուժքրոջ հետ, ով կպատասխանի բժշկական հարցերին, խորհուրդ կտա խնամքի համար և կօգնի Ձեզ որոշել, թե արդյոք Դուք պետք է անմիջապես դիմեք մատակարարին:
- Օգնություն ստանալու բժշկական խնդիրների մասին, ինչպիսիք են շաքարախտը կամ ասթման, ներառյալ խորհուրդներ այն մասին, թե ինչպիսի մատակարար կարող է հարմար լինել Ձեր առողջական խնդրի համար

Բուժքույրերի խորհրդատվական գիծը **չի կարող** օգնել կլինիկայում ժամադրությունների կամ դեղերի վերալցումների հարցում: Զանգահարեք Ձեր մատակարարի ընդունարան, եթե դրա հետ կապված օգնության կարիք ունեք:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Ձեր բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագծի համարը նշված է Ձեր առողջապահական ծրագրի նույնականացման քարտի վրա: Բուժքույրն անվճար կօգնի Ձեզ Ձեր լեզվով:

## Նախօրոք հրահանգներ

Առողջության նախօրոք հրահանգը օրինական ձևաթուղթ է: Ձևաթղթում կարող եք թվարկել, թե ինչպիսի առողջապահական խնամք եք ցանկանում հետագայում խոսելու կամ որոշումներ կայացնելու անկարողության դեպքում: Կարող եք նաև թվարկել, թե ինչպիսի խնամք **չեք** ցանկանում: Կարող եք նշանակել մեկին, ինչպես օրինակ՝ կողակցին, որպեսզի Ձեր առողջական խնամքի համար որոշումներ կայացնի, երբ Դուք չեք կարող:

Նախօրոք հրահանգի ձևաթուղթը կարող եք ստանալ դեղատներից, հիվանդանոցներից, իրավաբանական գրասենյակներից և բժիշկների ընդունարաններից: Հնարավոր է, որ Դուք ստիպված լինեք վճարել ձևաթղթի համար: Կարող եք նաև անվճար ձևաթուղթ գտնել առցանց և ներբեռնել այն: Կարող եք Ձեր ընտանիքի անդամից, PCP-ից, կամ վստահելի անձից խնդրել, որ Ձեզ օգնի ձևաթուղթը լրացնելու համար:

Դուք իրավունք ունեք պահանջել, որ Ձեր նախօրոք հրահանգը տեղադրեն Ձեր բժշկական արձանագրություններում: Դուք իրավունք ունեք Ձեր նախօրոք հրահանգը ցանկացած ժամանակ փոխել կամ ջնջել:

Դուք իրավունք ունեք տեղեկանալ նախօրոք հրահանգի օրենքների փոփոխության մասին: Blue Shield Promise-ը Ձեզ կտեղեկացնի նահանգային օրենքի փոփոխությունների մասին՝ փոփոխությանը հաջորդող 90 օրվա ընթացքում:

Հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 հեռախոսահամարով:

## Օրգանի և հյուսվածքի նվիրաբերում

Դուք կարող եք օգնել կյանքեր փրկել՝ դառնալով օրգանի կամ հյուսվածքի դոնոր: Եթե 15-ից 18 տարեկան եք, կարող եք դոնոր դառնալ Ձեր ծնողի կամ խնամակալի գրավոր համաձայնությամբ: Կարող եք ցանկացած պահի փոխել օրգանի դոնոր լինելու վերաբերյալ Ձեր մտադրությունը: Եթե ցանկանում եք հավելյալ տեղեկություններ ստանալ օրգանի և հյուսվածքի նվիրաբերման վերաբերյալ, խոսեք Ձեր PCP-ի հետ: Կարող եք նաև այցելել Միացյալ Նահանգների Առողջապահության և մարդկանց մատուցվող ծառայությունների նախարարության (Department of Health and Human Services) կայքը՝ [www.organdonor.gov](http://www.organdonor.gov):



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](http://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



# 4. Նպաստներ և ծառայություններ

## Ինչ է ապահովագրում Ձեր առողջապահական ծրագիրը

Այս գլուխը բացատրում է Ձեր ապահովագրված ծառայությունները՝ որպես Blue Shield Promise-ի անդամ: Ձեր ապահովագրված ծառայություններն անվճար են պայմանով, որ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են և մատուցվում են ներցանցային մատակարարի կողմից: Դուք պետք է նախավավերացում (նախնական լիզորություն) խնդրեք, եթե խնամքը արտացանցային է, բացառությամբ որոշ զգայուն ծառայությունների կամ արտակարգ իրավիճակների ծառայությունների: Ձեր առողջապահական ծրագիրը կարող է ապահովագրել ցանցից դուրս մատակարարի բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները, սակայն Դուք պետք է խնդրեք Blue Shield Promise-ի նախավավերացումը (նախնական լիզորությունը) դրա համար:

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները տրամաբանական և անհրաժեշտ են Ձեր կյանքը պաշտպանելու համար, պաշտպանում են Ձեզ՝ լրջորեն հիվանդանալուց կամ հաշմանդամ դառնալուց, կամ մեղմացնում են սաստիկ ցավը՝ ախտորոշված ախտից, հիվանդությունից կամ վնասվածքից: 21 տարեկանից ցածր անդամների համար Medi-Cal ծառայությունները ներառում են խնամք, որը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդությունը կամ առողջական խնդիրը շտկելու կամ օգնել այն մեղմացնելու համար: Ձեր ապահովագրված ծառայությունների վերաբերյալ հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 հեռախոսահամարով (TTY 711)

21 տարեկանից ցածր անդամները ստանում են լրացուցիչ նպաստներ և ծառայություններ: Հավելյալ տեղեկությունների համար կարդացեք Գլուխ 5-ը՝ «Երեխաների և երիտասարդների խնամքը»:

Blue Shield Promise-ի առաջարկած հիմնական առողջապահական նպաստներից մի քանիսը թվարկված են ստորև: Աստղանիշով (\*) նշված նպաստները կարող են նախավավերացման (նախնական լիզորության) կարիք ունենալ:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Ասեղնաբուժություն\*
- Սուր (կարճաժամկետ բուժում) տնային առողջապահական թերապիա և ծառայություններ
- Չափահասի պատվաստումներ (սրսկումներ)
- Ալերգիայի ստուգում և ներարկումներ
- Շտապ օգնության ծառայություններ արտակարգ իրավիճակների համար
- Անեսթեզիոլոգի ծառայություններ
- Ասթմայի կանխարգելում
- Աուդիոլոգիա\*
- Վարքագծային առողջության բուժումներ\*
- Կենսացուցիչների ստուգում
- Սրտի վերականգնում
- Ոսկրահարդարման ծառայություններ\*
- Քիմիաթերապիա և ճառագայթային բուժում
- Ճանաչողական առողջության գնահատումներ
- Համայնքային բուժաշխատողների ծառայություններ
- Ատամնաբուժական ծառայություններ՝ սահմանափակ (կատարվում է բժշկական մասնագետի/առաջնային խնամքի մատակարարի (PCP) կողմից բժշկական հաստատությունում
- Դիալիզի/արյան դիալիզի ծառայություններ
- Դուլայի ծառայություններ
- Տեսական օգտագործման բժշկական սարքեր (DME)\*
- Դիադիկ ծառայություններ
- Շտապ օգնության կայանի այցեր
- Աղիքային և արտաղիքային սնուցում\*
- Ընտանիքի պլանավորման այցեր ընդունարան և խորհրդատվություն (կարող էք այցելել ոչ-մասնակից մատակարարին)
- Վերականգնողական ծառայություններ և սարքեր\*
- Լսողական սարքեր
- Տանը մատուցվող առողջապահական խնամք\*
- Հոսփիսի (անբուժելի հիվանդների) խնամք\*
- Ստացիոնար բժշկական և վիրաբուժական խնամք\*
- Լաբորատորիա և ռադիոլոգիա\*
- Երկարատև տնային առողջության բուժում և ծառայություններ\*
- Մայրության և նորածնի խնամք
- Հիմնական օրգանի փոխպատվաստում\*
- Աշխատանքային թերապիա\*
- Օրթեզ/պրոթեզ\*
- Օստոմիա և միզական պաշարներ
- Հիվանդանոցային ամբուլատոր ծառայություններ
- Հոգեկան առողջության ամբուլատոր ծառայություններ
- Ամբուլատոր վիրահատություն\*
- Ցավամոքիչ խնամք\*
- PCP-ի այցերը
- Մանկաբուժական ծառայություններ
- Ֆիզիկական թերապիա\*
- Ոտնաբուժական ծառայություններ\*
- Թոքերի վերականգնում
- Ամբողջ գենոմի արագ հաջորդականացում (սեքվենավորում)



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Վերականգնողական ծառայություններ և սարքեր\*
- Հմուտ բուժքույրական հաստատության ծառայություններ
- Այցեր մասնագետների մոտ
- Լոգոպեդիա\*
- Վիրաբուժական ծառայություններ
- Հեռավար բժշկություն/Հեռավար առողջապահություն
- Մեռափոխության ծառայություններ\*
- Հրատապ խնամք
- Տեսողական ծառայություններ\*
- Կանանց առողջության ծառայություններ

Ապահովագրված ծառայությունների սահմանումները և նկարագրությունները կարելի է գտնել 8-րդ գլխում՝ «Կարևոր համարներ և բառեր, որոնք պետք է իմանալ»:



Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները տրամաբանական և անհրաժեշտ են Ձեր կյանքը պաշտպանելու համար, արգելում են Ձեր լուրջ հիվանդ կամ հաշմանդամ դառնալը, կամ մեղմացնում են սաստիկ ցավը՝ ախտորոշված ախտից, հիվանդությունից կամ վնասվածքից:

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են այն ծառայությունները, որոնք անհրաժեշտ են տարիքին համապատասխան աճի և զարգացման կամ ֆունկցիոնալ կարողությունները ձեռք բերելու, պահպանելու կամ վերականգնելու համար:

Մինչև 21 տարեկան անդամների համար ծառայությունը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է, եթե անհրաժեշտ է շտկել կամ բարելավել թերությունները, ֆիզիկական և մտավոր հիվանդությունները կամ առողջական խնդիրները դաշնային Վաղ և պարբերական զննման, ախտորոշման և բուժման (**Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, EPSDT**) նպաստի շրջանակներում: Սա ներառում է խնամք, որն անհրաժեշտ է շտկելու կամ օգնելու թեթևացնել ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդությունը կամ առողջական խնդիրը կամ պահպանել անդամի վիճակը, որպեսզի այն չվատթարանա:

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները չեն ներառում հետևյալը.

- Բուժումներ, որոնք չեն փորձարկվել կամ դեռ փորձարկվում են
- Ծառայություններ կամ ապրանքներ, որոնք ընդհանուր առմամբ ընդունված չեն որպես արդյունավետ
- Ծառայություններ, որոնք դուրս են բնականոն ընթացքից և բուժման տևողությունից կամ ծառայություններ, որոնք չունեն կլինիկական ուղեցույցներ
- Ծառայություններ խնամողի կամ մատակարարի հարմարության համար

**Blue Shield Promise**-ը կհամակարգի այլ ծրագրերի հետ՝ ապահովելու, որ Դուք ստանաք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ բոլոր ծառայությունները, նույնիսկ եթե այդ ծառայությունները ապահովագրված են մեկ այլ ծրագրով, այլ ոչ թե **Blue Shield Promise**-ով:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Բժշկական առումով անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են ապահովագրված ծառայություններ, որոնք ողջամիտ են և անհրաժեշտ՝

- Կյանքը պաշտպանելու,
- Լուրջ հիվանդությունները կամ էական հաշմանդամությունը կանխարգելելու,
- Սաստիկ ցավը մեղմացնելու,
- Տարիքին համապատասխան աճ և զարգացում ձեռք բերելու կամ
- Ֆունկցիոնալ կարողություններ ձեռք բերելու, պահպանելու և վերականգնելու

21 տարեկանից ցածր անդամների համար բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են վերոնշյալ բոլոր ապահովագրված ծառայությունները, ինչպես նաև ցանկացած այլ անհրաժեշտ առողջապահական խնամք, ախտորոշիչ ծառայություններ, բուժում և այլ միջոցներ՝ թերությունները, ֆիզիկական և հոգեկան հիվանդություններն ու առողջական խնդիրը շտկելու կամ բարելավելու կամ շտկելու համար, ինչպես պահանջվում է դաշնային վաղ և պարբերաբար զննման, ախտորոշման և բուժման (EPSDT) նպաստի շրջանակներում:

EPSDT-ն տրամադրում է կանխարգելման, ախտորոշման և բուժման ծառայություններ ցածր եկամուտ ունեցող նորածինների, երեխաների և մինչև 21 տարեկան դեռահասների համար: EPSDT-ն ընդգրկում է ավելի շատ ծառայություններ, քան չափահասների նպաստները: Այն նախատեսված է երեխաների հիվանդությունների վաղ հայտնաբերման համար, որպեսզի նրանք խնամք ստանան առողջական խնդիրները կանխելու կամ ախտորոշելու և բուժելու համար: EPSDT-ի նպատակն է համոզվել, որ յուրաքանչյուր երեխա ստանում է այն առողջական խնամքը, որն անհրաժեշտ է, երբ դրա կարիքն ունի՝ ճիշտ խնամք ճիշտ երեխային ճիշտ ժամանակին, ճիշտ միջավայրում:

Blue Shield Promise-ը կհամակարգի այլ ծրագրերի հետ՝ ապահովելու, որ Դուք ստանաք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ բոլոր ծառայությունները, նույնիսկ եթե այդ ծառայությունները ապահովագրված են մեկ այլ ծրագրով, այլ ոչ թե Blue Shield Promise-ով: Կարդացեք «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ» այս գլխում:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Medi-Cal նպաստները, որոնք ապահովագրված են Blue Shield Promise-ի կողմից

### Երթևեկ հիվանդի (ամբուլատոր) ծառայություններ

#### *Չափահասի պատվաստումներ*

Չափահասի պատվաստումները (սրսկումներ) կարող եք ստանալ ցանցի մատակարարից առանց նախավավերացման (նախնական լիազորություն): Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է սրսկումները, որոնք հանձնարարվել են Հիվանդությունների կառավարման և կանխարգելման կենտրոնների (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) Իմունիզացիայի գործելակերպերի խորհրդատվական հանձնաժողով (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP) կողմից, ներառյալ այն սրսկումները, որոնք անհրաժեշտ են ճանապարհորդելիս: Դուք կարող եք նաև չափահասների պատվաստման (սրսկումներ) ծառայություններ ստանալ դեղատանը Medi-Cal Rx-ի միջոցով: Medi-Cal Rx-ի մասին հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար կարդացեք «Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ» այս գլխում:

#### *Ալերգիայի խնամք*

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է ալերգիայի ստուգումը և բուժումը, ներառյալ՝ ալերգիայի ապագայացումը, գերզգայացումը կամ իմունոթերապիան:

#### *Անեսթեզիոլոգի ծառայություններ*

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է անզգայացման ծառայությունները, որոնք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են ամբուլատոր խնամք ստանալիս: Սա կարող է ներառել անզգայացում ատամնաբուժական բուժգործողությունների համար, երբ տրամադրվում է անզգայացնողի կողմից, որը կարող է պահանջել նախնական հաստատում (նախնական լիազորություն):

#### *Ոսկրահարդարման ծառայություններ*

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է ոսկրահարդարման ծառայությունները՝ այն սահմանափակելով ձեռքով ուղղելու միջոցով ողնաշարի բուժմամբ: Ոսկրահարդարման ծառայությունները սահմանափակվում են առավելագույնը 2 այցով յուրաքանչյուր ամսում: Սահմանափակումները չեն տարածվում 21 տարեկանից ցածր երեխաների վրա: Blue Shield Promise-ը կարող է նախավավերացնել այլ ծառայություններ, եթե դրանք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լինեն:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Այս անդամները որակավորվում են ոսկրահարդարման ծառայությունների համար.

- 21 տարեկանից ցածր երեխաներ
- Հղի կանայք՝ մինչև հղիության ավարտին հաջորդող 60 օր ընդգրկող ամսվա վերջը
- Հմուտ բուժքույրական հաստատության, միջանկյալ խնամքի հաստատության կամ մասնագիտական խնամքի հաստատության բնակիչները
- Բոլոր անդամները, երբ ծառայություններ են մատուցվում վարչաշրջանային հիվանդանոցների ամբուլատոր բաժանմունքներում, ամբուլատոր կլինիկաներում, Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոնում (Federally Qualified Health Center, FQHC) կամ RHC-ներում, որոնք գտնվում են Blue Shield Promise-ի ցանցի ներսում: Ոչ բոլոր FQHC-ները, RHC-ները կամ վարչաշրջանային հիվանդանոցներն են առաջարկում ամբուլատոր ոսկրահարդարման ծառայություններ:

**Ճանաչողական առողջության գնահատումներ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է ճանաչողական առողջության տարեկան համառոտ գնահատումն այն անդամների համար, ովքեր 65 տարեկան կամ ավելի բարձր են, և այլ կերպ իրավասու չեն նմանատիպ գնահատման՝ որպես Medicare ծրագրի տարեկան առողջական այցի մաս: Ճանաչողական առողջության գնահատումը փնտրում է Ալցհեյմերի հիվանդության կամ դեմենցիայի նշանները:

**Համայնքային բուժաշխատողների ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է համայնքային բուժաշխատողի (CHW) ծառայությունները անհատների համար, երբ խորհուրդ է տրվում բժշկի կամ այլ արտոնագրված մասնագետի կողմից՝ կանխելու հիվանդությունները, հաշմանդամությունը և առողջական այլ խնդիրները կամ դրանց զարգացումը, երկարացնելու կյանքը և խթանելու ֆիզիկական և մտավոր առողջությունն ու արդյունավետությունը: Ծառայությունները կարող են ընդգրկել՝

- Առողջապահական կրթություն և վերապատրաստում, ներառյալ քրոնիկական կամ վարակիչ հիվանդությունների վերահսկում և կանխարգելում, վարքային, պերինատալ և բերանի խոռոչի առողջության խնդիրներ և վնասվածքների կանխարգելում
- Առողջության խթանում և ուսուցում, ներառյալ նպատակների սահմանումը և գործողությունների պլանների ստեղծումը՝ ուղղված հիվանդությունների կանխարգելմանը և կառավարմանը



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Ղիալիզի և արյան ղիալիզի ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է ղիալիզի բուժումները: Blue Shield Promise-ը նաև ապահովագրում է արյան ղիալիզի (քրոնիկական ղիալիզ) ծառայությունը, եթե Ձեր բժիշկը խնդրանք է ներկայացնում, և Blue Shield Promise-ը վավերացնում է այն: Medi-Cal-ի ապահովագրությունը չի ներառում հետևյալը.

- Հարմարանք, հարմարավետություն կամ շքեղ սարքավորումներ, պարագաներ և առանձնահատկություններ
- Ոչ բժշկական իրեր, ինչպիսիք են գեներատորները կամ աքսեսուարները՝ տնային ղիալիզի սարքավորումները ճանապարհորդելու նպատակով շարժական դարձնելու համար

**Դուլայի ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է դուլայի ծառայություններն այն անդամների համար, ովքեր հղի են կամ հղի են եղել անցյալ տարվա ընթացքում, երբ խորհուրդ է տրվել բժշկի կամ արտոնագրված մասնագետի կողմից: Medi-Cal-ը չի ապահովագրում դուլայի բոլոր ծառայությունները: Դուլաները ծննդաբերության ոլորտում աշխատողներ են, որոնք ապահովում են առողջապահական կրթություն, պաշտպանություն և ֆիզիկական, էմոցիոնալ և ոչ բժշկական աջակցություն հղիներին և հետծննդաբերողներին ծննդաբերությունից առաջ, ընթացքում և ծննդաբերությունից հետո, ներառյալ աջակցություն վիժման, մահացած ծննդաբերության և աբորտի ժամանակ:

**Դիաղիկ ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է անդամների և նրանց խնամակալների համար բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ վարքագծային առողջության (DBH) խնամքի դիաղիկ ծառայությունները: Դիաղը երեխան, նրա ծնողները կամ խնամողներն են: Դիաղիկ խնամքը միասնաբար ծառայում է ծնողներին կամ խնամողներին և երեխային: Այն ուղղված է ընտանիքի բարեկեցությանը՝ աջակցելու երեխայի առողջ զարգացմանը և հոգեկան առողջությանը:

Դիաղիկ խնամքի ծառայությունները ներառում են DBH-ի քաջառողջ երեխաների այցերը, Համայնքային աջակցության դիաղիկ համապարփակ ծառայություններ, դիաղիկ հոգե-կրթական ծառայություններ, ծնողների կամ խնամակալների ծառայություններ, ընտանիքի ուսուցում և երեխաների զարգացման համար դիաղիկ խորհրդատվություն և մայրական հոգեկան առողջության ծառայություններ:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



**Ամբուլատոր վիրահատություն**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է ամբուլատոր վիրահատական բուժօգործողություններ: Որոշ բուժօգործողությունների համար Դուք պետք է ստանաք նախավավերացում (նախնական լիազորություն) նախքան այդ ծառայությունները ստանալը: Ախտորոշիչ բուժօգործողությունները և որոշակի ամբուլատոր բժշկական կամ ատամնաբուժական բուժօգործողությունները համարվում են ընտրովի: Դուք պետք է ստանաք նախավավերացում (նախնական լիազորություն):

**Բժշկի ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է բժշկի ծառայությունները, որոնք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են:

**Ոտնաբուժական (ոտքի) ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է ոտնաբուժական ծառայությունները՝ մարդու ոտքի ախտորոշման և բժշկական, վիրաբուժական, մեխանիկական, ձեռքի շարժումներով բուժման և էլեկտրական բուժման համար: Սա ներառում է կոճի և ոտքի հետ կապված ջլերի բուժումը: Այն ներառում է նաև ոտքի մկանների և ջլերի ոչ վիրահատական բուժում, որը վերահսկում է ոտքի գործառույթները:

**Բուժման թերապիաներ**

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է բուժման տարբեր թերապիաներ, ներառյալ՝

- Քիմիաթերապիան
- Ճառագայթային բուժումը

**Մայրության և նորածնի խնամք**

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է մայրության և նորածնի խնամքի հետևյալ ծառայությունները՝

- Ծննդաբերական կենտրոնի ծառայություններ
- Կրծքի կթիչներ և պարագաներ
- Կրծքով սնուցման կրթություն և օգնություն
- Վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձ (CNM)
- Ծննդաբերության և հետ-ծննդաբերության խնամք
- Պտղի գենետիկական խանգարումների ախտորոշում և խորհրդատվություն
- Դուլայի ծառայություններ



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Արտոնագրված մանկաբարձ (LM)
- Մայրական հոգեկան առողջության ծառայություններ
- Նորածնի խնամք
- Նախածնական խնամք

### Հեռավար առողջապահության ծառայություններ

Հեռավար առողջապահությունը ծառայություններ ստանալու միջոց է՝ առանց Ձեր մատակարարի հետ նույն տեղում գտնվելու: Հեռավար առողջապահությունը կարող է ներառել Ձեր մատակարարի հետ ուղիղ գրույց ունենալ հեռախոսով, տեսակապով կամ այլ միջոցներով: Կամ հեռավար առողջապահությունը կարող է ներառել Ձեր մատակարարի հետ տեղեկատվության փոխանակում՝ առանց իրական ժամանակում գրույցի: Դուք կարող եք շատ ծառայություններ ստանալ հեռավար առողջապահության միջոցով:

Հեռավար առողջապահությունը կարող է հասանելի չլինել բոլոր ապահովագրված ծառայությունների համար: Կարող եք կապվել Ձեր մատակարարի հետ՝ տեղեկանալու, թե որ տեսակի ծառայությունները կարող են մատչելի լինել հեռավար առողջապահության միջոցով: Կարևոր է, որ ն՝ Դուք, ն՝ Ձեր մատակարարը համաձայնեք, որ որոշակի առողջության համար հեռավար առողջապահության օգտագործումը Ձեզ համար հարմար է: Դուք իրավունք ունեք անձամբ օգտվելու ծառայություններից: Ձեզնից չի պահանջվում օգտվել հեռավար առողջապահությունից, նույնիսկ եթե Ձեր մատակարարը համաձայն է, որ այն համապատասխանում է Ձեզ:

### Հոգեկան առողջության ծառայություններ

#### *Հոգեկան առողջության ամբուլատոր ծառայություններ*

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է հոգեկան առողջության սկզբնական գնահատումը առանց նախավավերացման (նախնական լիազորության) անհրաժեշտության: Դուք կարող եք ցանկացած ժամանակ առանց ուղեգրի Հոգեկան առողջության գնահատում ստանալ Blue Shield Promise-ի ցանցում արտոնագրված հոգեկան առողջության մատակարարից:

Ձեր PCP-ն կամ հոգեկան առողջության մատակարարը ուղեգիր կտա Blue Shield Promise-ի ցանցում մասնագետի մոտ հոգեկան առողջության հավելյալ գնման համար՝ Ձեզ անհրաժեշտ խնամքի մակարդակը որոշելու նպատակով: Եթե Ձեր



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

հոգեկան առողջության գնման արդյունքների հիման վրա պարզվի, որ Դուք մեղմ կամ չափավոր անհանգստություն ունեք կամ մտավոր, հուզական կամ վարքագծային գործառույթի խանգարում ունեք, Blue Shield Promise-ը կարող է հոգեկան առողջության ծառայություններ մատուցել Ձեզ: Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է հոգեկան առողջության հետևյալ ծառայությունները՝

- Անհատական և խմբային հոգեկան առողջության գնահատում և բուժում (հոգեբուժություն)
- Հոգեբանական ստուգում՝ հոգեկան առողջության խնդրի գնահատման համար, երբ կլինիկական տեսանկյունից ցուցված է
- Ճանաչողական հմտությունների զարգացում՝ ուշադրության, հիշողության և խնդիրների լուծման բարելավման համար
- Ամբուլատոր ծառայություններ, որոնք նպատակ ունեն վերահսկել դեղերով բուժումը
- Ամբուլատոր լաբորատոր ծառայություններ
- Ամբուլատոր դեղեր, որոնք արդեն ներառված չեն Medi-Cal Rx պայմանագրային դեղերի ցանկում (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>), պարագաներ և հավելումներ
- Հոգեբուժական խորհրդատվություն
- Ընտանեկան թերապիա, որը ներառում է ընտանիքի առնվազն 2 անդամի Ընտանեկան թերապիայի օրինակները ներառում, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով.
  - Երեխա-ծնող հոգեթերապիա (0-ից 5 տարեկան)
  - Ծնող երեխա ինտերակտիվ թերապիա (2-ից 12 տարեկան)
  - Զույգերի ճանաչողական-վարքագծային թերապիա (չափահասներ)

Օգնելու Blue Shield Promise-ի կողմից մատուցվող հոգեկան առողջության ծառայությունների մասին հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար զանգահարեք 1-800-855-765-9701 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Եթե հոգեկան առողջության խանգարման համար Ձեզ անհրաժեշտ բուժումը հասանելի չէ Blue Shield Promise-ի ցանցում, կամ Ձեր PCP-ն կամ հոգեկան առողջության մատակարարը չի կարող Ձեզ անհրաժեշտ օգնություն ցուցաբերել «Ժամանակին տրամադրված խնամքի մատչելիություն» բաժնում նշված ժամանակահատվածում, Blue Shield Promise-ը կապահովագրի և կօգնի Ձեզ ցանցից դուրս ծառայություններ ստանալ:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal/](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal/):

Եթե Ձեր հոգեկան առողջության գնման արդյունքները ցույց տան, որ ավելի բարձր մակարդակի խանգարում ունեք և կարիք ունեք մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայությունների (SMHS), Ձեր PCP-ն կամ հոգեկան առողջության մատակարարը Ձեր կուղորդեն վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրին՝ անհրաժեշտ խնամք ստանալու համար:

Հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար կարդացեք «Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ» 103-րդ էջում «Հոգեկան առողջության հատուկ ծառայություններ» բաժնի ներքո:

## Շտապ օգնություն

*Ստացիոնար և ամբուլատոր ծառայություններ, որոնք անհրաժեշտ են բժշկական արտակարգ իրավիճակի բուժման համար*

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է բոլոր ծառայությունները, որոնք անհրաժեշտ են՝ բուժելու ԱՄՆ-ում պատահող բժշկական արտակարգ իրավիճակը (ներառյալ այնպիսի տարածքներ, ինչպիսիք են Պուերտո Ռիկոն, ԱՄՆ Վիրջինյան կղզիները և այլն): Blue Shield Promise-ը նաև ապահովագրում է շտապ օգնությունը, որը պահանջում է հոսպիտալացում Կանադայում կամ Մեքսիկայում: Բժշկական շտապ օգնությունն առողջական խնդիր է՝ ուժեղ ցավով կամ լուրջ վնասվածքով: Խնդիրն այնքան լուրջ է, որ եթե դրան անմիջապես բժշկական միջամտություն չցուցաբերվի, խելամիտ (ողջամիտ) ոչ մասնագետը (ոչ առողջապահական մասնագետ) կարող է ենթադրել, որ այն կհանգեցնի հետևյալի.

- Առողջությանը սպառնացող լուրջ վտանգի,
- Մարմնի գործառույթի լուրջ վնասի,
- Մարմնի որևէ օրգանի կամ մասի գործունեության լուրջ խանգարման կամ
- Լուրջ վտանգ ակտիվ ծննդաբերության մեջ գտնվող հղի կնոջ դեպքում, այսինքն՝ ծննդաբերություն այն ժամանակ, երբ տեղի կունենա հետևյալներից որևէ մեկը.
  - մինչև ծննդաբերությունը բավարար ժամանակ չկա, որպեսզի Ձեզ անվտանգ կերպով տեղափոխեն մեկ այլ հիվանդանոց:
  - Փոխադրումը կարող է Ձեր կամ Ձեր չծնված երեխայի առողջության կամ անվտանգության համար սպառնալիք ներկայացնել:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Եթե հիվանդանոցի շտապ օգնության կայանը Ձեզ տրամադրի մինչև 72 ժամ ամբուլատոր դեղատոմսով դեղի պաշար՝ որպես Ձեր բուժման մաս, դեղատոմսով դեղը կփոխհատուցվի Blue Shield Promise-ի կողմից՝ որպես Ձեր ապահովագրված արտակարգ իրավիճակի ծառայությունների մաս: Եթե հիվանդանոցի շտապ օգնության կայանի մատակարարը Ձեզ դեղատոմս տա, որը Դուք պետք է տանեք ամբուլատոր դեղատոմս՝ լրացնելու համար, Medi-Cal Rx-ը պատասխանատու կլինի այդ դեղատոմսի ապահովագրման համար:

Եթե ամբուլատոր դեղատոմս դեղագործը Ձեզ արտակարգ իրավիճակի դեղի պաշար տա, այդ արտակարգ իրավիճակի պաշարը կփոխհատուցվի Medi-Cal Rx-ով, այլ ոչ թե Blue Shield Promise-ով: Եթե դեղատոմս օգնության կարիք ունի Ձեզ շտապ օգնության դեղերի տրամադրելու հարցում, խնդրեք նրանց զանգահարել Medi-Cal Rx 1-800-977-2273 հեռախոսահամարով:

### *Արտակարգ իրավիճակի փոխադրման ծառայություններ*

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է շտապօգնության մեքենայի ծառայությունները, որպեսզի օգնի, որ արտակարգ իրավիճակի դեպքերում հասնեք մոտակա խնամքի վայրը: Սա նշանակում է, որ Ձեր վիճակը այնքան լուրջ է, որ խնամքի վայր հասնելու այլ միջոցները կարող են վտանգի ենթարկել Ձեր առողջությունը կամ կյանքը: Ոչ մի ծառայություն չի ապահովագրվում ԱՄՆ-ից դուրս, բացի արտակարգ իրավիճակի խնամքից, որոնք պահանջում են հիվանդանոցում Ձեր գտնվելը Կանադայում կամ Մեքսիկայում: Եթե Դուք շտապ օգնության ծառայություններ եք ստանում Կանադայում և Մեքսիկայում և հիվանդանոցային բուժում չեք ստացել այդ խնամքի ընթացքում, Ձեր շտապ օգնության ծառայությունները չեն ապահովագրվի Blue Shield Promise-ով:

### **Հոսփիսի և ցավամոքիչ խնամք**

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է երեխաների և չափահասների համար հոսփիսի խնամքը, ինչպես նաև ցավամոքիչ խնամքը, որն օգնում է ֆիզիկական, հուզական, սոցիալական և հոգևոր անհանգստությունների նվազեցմանը: 21 տարեկան և ավելի բարձր չափահասները կարող են միաժամանակ չստանալ ինչպես հոսփիսի, այնպես էլ ցավամոքիչ խնամքի ծառայություններ:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Հոսփիսի (անբուժելի հիվանդների) խնամք**

Հոսփիսի խնամքը նպաստ է անբուժելի հիվանդ անդամների համար: Հոսփիսի խնամքն անդամից պահանջում է ունենալ վեց ամիս կամ նվազ ապրելու ակնկալություն: Դա միջամտություն է, որը հիմնականում կենտրոնանում է ցավի և ախտանշանի կառավարման վրա՝ բուժման կամ երկարակեցության փոխարեն:

Հոսփիսի խնամքն ընդգրկում է՝

- Բուժքույրական ծառայություններ
- Ֆիզիկական, աշխատանքային կամ խոսքի ծառայություններ
- Բժշկական սոցիալական ծառայություններ
- Տնային առողջապահության օգնականի և տնային տնտեսի ծառայություններ
- Բժշկական պաշարներ և սարքեր
- Որոշ դեղեր և կենսաբանական ծառայություններ (մի քանիսը կարող են հասանելի լինել Medi-Cal Rx-ի միջոցով)
- Խորհրդատվական ծառայություններ
- 24-ժամյա դրությամբ անընդմեջ բուժքույրական ծառայություններ ճգնաժամային պահերին, և ըստ անհրաժեշտության՝ անբուժելի հիվանդին տանը պահելու համար
- Ստացիոնար հանգստի խնամք մինչև հինգ շաբաթանակական օր յուրաքանչյուր անգամ՝ հիվանդանոցում, հմուտ բուժքույրական հաստատություններում կամ հոսփիսի հաստատությունում
- Կարճատև ստացիոնար խնամք ցավի կառավարման կամ ախտանշանի դեկավարման համար՝ հիվանդանոցում, հմուտ բուժքույրական հաստատությունում կամ հոսփիսի հաստատությունում

**Ցավամոքիչ խնամք**

Ցավամոքիչ խնամքը հիվանդի և ընտանիքի վրա կենտրոնացված խնամք է, որ բարելավում է կյանքի որակը՝ նախատեսելով, կանխարգելելով և բուժելով տառապանքը: Ցավամոքիչ խնամքը անդամից չի պահանջում ունենալ վեց ամիս կամ նվազ ապրելու ակնկալություն: Ցավամոքիչ խնամքը հնարավոր է մատուցել բուժիչ խնամքի հետ միաժամանակ:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Ցավամոքիչ խնամքն ընդգրկում է՝

- Խնամքի նախնական պլանավորում
- Ցավամոքիչ խնամքի գնահատում և խորհրդատվություն
- Խնամքի ծրագիր՝ ներառյալ բոլոր լիազորված ցավամոքիչ և բուժիչ խնամքը
- Խնամքի թիմի ծրագիրն ընդգրկում, բայց չի սահմանափակվում հետևյալով՝
  - Բժիշկ կամ կմախքամկանային բժիշկ
  - Օգնական բժիշկ
  - Գրանցված բուժքույր
  - Արտոնագրված մասնագիտական բուժքույր կամ առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույր
  - Սոցիալական աշխատող
  - Հոգևորական
- Խնամքի համակարգում
- Ցավի և ախտանիշների կառավարում
- Հոգեկան առողջության և բժշկական սոցիալական ծառայություններ

21 տարեկան և ավելի բարձր չափահասները չեն կարող միաժամանակ ստանալ ինչպես ցավամոքիչ, այնպես էլ հոսփիսի խնամք: Եթե Դուք ստանում եք ցավամոքիչ խնամք և համապատասխանում եք հոսփիսի խնամք ստանալու չափանիշներին, կարող եք ցանկացած պահի խնդրել անցնել հոսփիսի խնամքի:

## Հիվանդանոցային բուժում

### *Անեսթեզիոլոգի ծառայություններ*

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ անեսթեզիոլոգի ծառայությունները հիվանդանոցային կեցության ընթացքում: Անեսթեզիոլոգը մատակարար է, ով մասնագիտացել է հիվանդներին անզգայացում տրամադրելու: Անեսթեզիան բժշկության մի տեսակ է, որն օգտագործվում է մի շարք բժշկական կամ ատամնաբուժական գործողությունների ընթացքում:

### *Ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ*

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ստացիոնար հիվանդանոցային խնամքը, երբ Ձեզ հիվանդանոց են ընդունում:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Ամբողջ գենոմի արագ հաջորդականացում (սեքվենավորում)**

Ամբողջ գենոմի արագ հաջորդականությունը (Rapid Whole Genome Sequencing, rWGS) ապահովագրված նպաստ է Medi-Cal-ի մեկ տարեկան կամ ավելի փոքր ցանկացած անդամի համար, ով ստանում է հիվանդանոցային ծառայություններ վերակենդանացման և ինտենսիվ խնամքի բաժանմունքում: Այն ներառում է անհատական հաջորդականությունը, ծնողի կամ ծնողների և նրանց երեխայի համար եռակի հաջորդականությունը և չափազանց արագ հաջորդականությունը:

RWGS-ը հիվանդությունները ժամանակին ախտորոշելու նոր միջոց է, որը կազդի մեկ տարեկան և ավելի փոքր երեխաների վերակենդանացման և ինտենսիվ խնամքի բաժանմունքի (ICU) խնամքի վրա: Եթե Ձեր երեխան իրավասու է Կալիֆորնիայի երեխաների ծառայությունների (CCS) համար, CCS-ը կարող է ապահովագրել հիվանդանոցում մնալը և RWGS-ը:

**Վիրաբուժական ծառայություններ**

Blue Shield Promise -ն ապահովագրում է հիվանդանոցում իրականացված բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները:

**Հետծննդաբերական խնամքի երկարացման (PPCE) ծրագիր**

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է հետծննդաբերական խնամքը հղիության ավարտից հետո մինչև 12 ամիս՝ անկախ եկամտից, քաղաքացիությունից կամ ներգաղթի կարգավիճակից: Այլ գործողություն չի պահանջվում:

**Վերականգնողական և թերապևտիկ (թերապիա) ծառայություններ և սարքեր**

Այս նպաստը ներառում է ծառայություններ և սարքեր, որոնք կօգնեն վնասվածքներ, հաշմանդամություն կամ քրոնիկական հիվանդություններ ունեցող մարդկանց մտավոր և ֆիզիկական հմտություններ ձեռք բերել կամ վերականգնել:

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է այս բաժնում նկարագրված վերականգնողական և թերապևտիկ ծառայությունները, եթե բավարարվեն հետևյալ բոլոր պահանջները.

- Ծառայությունները բժշկական առումով անհրաժեշտ են
- Ծառայությունները նախատեսված են առողջական խնդիրը լուծելու համար
- Ծառայություններ, որոնք օգնում են, որ պահեք, սովորեք կամ բարելավեք ունակությունները և գործունեությունները առօրյա կյանքի համար:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



- Դուք ծառայությունները ստանում եք ներցանցային հաստատությունում, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ ներցանցային բժիշկը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ չի համարում, որ Դուք ծառայություններ ստանաք այլ վայրում, կամ ներցանցային հաստատությունը հասանելի չէ Ձեր առողջական խնդիրը բուժելու համար

**Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է հետևյալ վերականգնողական/թերապևտիկ ծառայությունները՝**

**Ասեղնաբուժություն**

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է ասեղնաբուժական ծառայությունները՝ կանխարգելելու, բարեփոխելու կամ մեղմացնելու սաստիկ, համառ քրոնիկական ցավի զգացողությունը, որն առաջանում է սովորական ճանաչված բժշկական վիճակից:

Ասեղների էլեկտրական կամ ոչ-էլեկտրական գրգռումով ամբուլատոր ասեղնաբուժական ծառայությունները սահմանափակվում են երկու ծառայությամբ մեկ ամսում: Սահմանափակումները չեն տարածվում 21 տարեկանից ցածր երեխաների վրա: Blue Shield Promise-ը կարող է նախավավերացնել (նախնական լիազորություն տալ) հավելյալ ծառայությունները՝ որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ:

**Աուդիոլոգիա (լսողություն)**

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է աուդիոլոգիայի ծառայությունները: Ամբուլատոր աուդիոլոգիան սահմանափակվում է ամսական 2 ծառայությունով (սահմանափակումները չեն տարածվում 21 տարեկանից ցածր երեխաների վրա): Blue Shield Promise-ը կարող է նախավավերացնել (նախնական լիազորություն տալ) հավելյալ ծառայությունները՝ որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ:

**Վարքագծային առողջության բուժումներ**

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է վարքագծային առողջության բուժման (behavioral health treatment, BHT) ծառայությունները 21 տարեկանից ցածր անդամների համար՝ վաղ և պարբերաբար գնման, ախտորոշման և բուժման (EPSDT) նպաստի միջոցով: BHT-ն ներառում է ծառայությունների և բուժումների ծրագրեր, ինչպիսիք են՝ վարքագծի կիրառական վերլուծությունը և ապացույցի հիմքով վարքագծի միջամտության ծրագրերը, որոնք զարգացնում կամ վերականգնում են, գործնականում հնարավոր առավելագույն չափով, մինչև 21 տարեկան անհատի գործունեությունը:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

BHT ծառայությունները սովորեցնում են հմտություններ՝ օգտագործելով վարքագծային դիտարկումը և ամրապնդումը կամ նպատակային վարքագծի յուրաքանչյուր քայլ սովորեցնելու հուշման միջոցով: BHT ծառայությունները հիմնվում են վստահելի ապացույցի վրա: Դրանք չունեն փորձարարական բնույթ: BHT ծառայությունների օրինակներ են վարքագծային միջամտությունները, ճանաչողական վարքագծային միջամտական փաթեթները, համապարփակ վարքագծային բուժումը և վարքագծի կիրառական վերլուծությունը:

BHT ծառայությունները պետք է լինեն բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ, նշանակված արտոնագրված բժշկի կամ հոգեբանի կողմից, վավերացված՝ ծրագրի կողմից, և մատուցված այնպիսի եղանակով, որը հետևում է վավերացված ծրագրին:

### *Սրտի վերականգնում*

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է սրտի վերականգնման ստացիոնար և ամբուլատոր ծառայությունները:

### *Տեսական օգտագործման բժշկական սարքեր (DME)*

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է DME պաշարների, սարքերի և այլ ծառայությունների գնումը կամ վարձակալումը՝ բժշկի, բժշկի օգնականի, առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույրի և կլինիկական բուժքրոջ մասնագետի դեղատոմսով: Դեղատոմսով նշանակված DME-ի իրերն ապահովագրված են որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ՝ պահպանելու մարմնի գործառույթները, որոնք կենսական են առօրյա գործունեությունների համար կամ ֆիզիկական գլխավոր հաշմանդամության կանխարգելման նպատակով:

Ընդհանուր առմամբ, Blue Shield Promise-ը չի ապահովագրում հետևյալը.

- Հարմարավետ, հարմար կամ շքեղ սարքավորումներ, առանձնահատկություններ և պարագաներ, բացառությամբ կրծքի մանրածախ կթիչների, որոնք նկարագրված են «Կրծքի կթիչներ և պարագաներ» բաժնում, այս գլխի «Մայրության և նորածինների խնամքը» վերնագրի ներքո:
- Առօրյա կյանքի բնականոն գործունեության պահպանման համար չնախատեսված իրեր, ինչպիսիք են մարզասարքերը (ներառյալ սարքերը, որոնք նախատեսված են հանգստի կամ մարզական գործունեության լրացուցիչ աջակցություն տրամադրելու համար)



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Հիգիենայի սարքավորումներ, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է 21 տարեկանից ցածր անդամի համար
- Ոչ բժշկական պարագաներ, ինչպիսիք են սաունայի լոգարանները կամ վերելակները
- Փոփոխություններ Ձեր տան կամ մեքենայի մեջ
- Արյան կամ մարմնի այլ նյութերի փորձարկման սարքեր (շաքարախտի արյան գլյուկոզայի ցուցասարքերը, գլյուկոզայի շարունակական մոնիտորինգի ցուցասարքեր, ստուգման երիզներ և նշտարները ապահովագրված են Medi-Cal Rx-ով)
- Սրտի կամ թոքերի էլեկտրոնային ցուցասարքեր, բացառությամբ մանկական շնչականգի ցուցասարքերի
- Սարքավորումների վերանորոգում կամ փոխարինում կորստի, գողության կամ չարաշահման հետևանքով, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է մինչև 21 տարեկան անդամի համար
- Այլ իրեր, որոնք հիմնականում չեն օգտագործվում առողջության պահպանման համար

Որոշ դեպքերում, այս պարագաները կարող են հաստատվել, երբ Ձեր բժիշկը դիմում է ներկայացնում նախավավերացման (նախնական լիազորության) համար:

### ***Աղիքային և արտաղիքային սնուցում***

Մարմնին սնունդ տալու այս մեթոդներն օգտագործվում են երբ բժշկական խնդիրն արգելում է սննդի բնականոն ընդունումը: Աղիքային և արտաղիքային սնուցման արտադրանքը կարող են ապահովագրվել Medi-Cal Rx-ի միջոցով, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է: Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է աղիքային և արտաղիքային պոմպերն ու խողովակները, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է:

### ***Լսողական սարքեր***

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է լսողական օժանդակ սարքերը, եթե ստուգման եք ենթարկվել լսողության կորստի համար, լսողական սարքերը բժշկականորեն անհրաժեշտ են և դեղատոմս եք ստացել Ձեր բժշկից: Ապահովագրությունը սահմանափակվում է Ձեր բժշկական կարիքները բավարարող ամենացածր գնով: Blue Shield Promise-ը կապահովագրի մեկ լսողական սարք, եթե յուրաքանչյուր ականջի համար անհրաժեշտ չէ սարք՝ զգալիորեն ավելի լավ արդյունքների հասնելու համար, քան Դուք կարող եք ստանալ մեկ լսողական սարքով: Լսողական սարքեր 21 տարեկանից ցածր անդամների համար:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Նահանգի օրենքը պահանջում է, որ երեխաները, ովքեր լսողական սարքի կարիք ունեն, պետք է ուղղորդվեն Կալիֆորնիայի երեխաների ծառայությունների (California Children's Services, CCS) ծրագրին՝ որոշելու, թե արդյոք երեխան իրավասու է CCS-ի համար: Եթե երեխան իրավասու է CCS-ի համար, CCS-ը կհոգա բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լսողական սարքերի ծախսերը: Եթե երեխան իրավասու չէ CCS-ի համար, մենք կփոխհատուցենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լսողական սարքերը՝ որպես Medi-Cal-ի ապահովագրության մաս:

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է CCS-ին համապատասխանող բժշկական ծառայությունները, ներառյալ լսողական սարքերը: Blue Shield Promise-ը կապահովագրի բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լսողական սարքերը՝ որպես Medi-Cal ապահովագրության մաս:

Լսողական սարքեր 21 և ավելի բարձր տարիքի անդամների համար

Medi-Cal-ի ներքո մենք ապահովագրում ենք հետևյալը յուրաքանչյուր ապահովագրված լսողական սարքի համար.

- Ականջի կադապարներ, որոնք անհրաժեշտ են տեղադրման համար
- Մեկ ստանդարտ մարտկոցի փաթեթ
- Այցեր՝ համոզվելու, որ սարքը ճիշտ է աշխատում
- Այցեր՝ Ձեր լսողական սարքը մաքրելու և տեղադրելու համար
- Ձեր լսողական սարքի վերանորոգում

Medi-Cal-ի շրջանակներում մենք կփոխհատուցենք փոխարինող լսողական սարքը, եթե՝

- Ձեր լսողության կորուստն այնպիսին է, որ Ձեր ներկայիս լսողական սարքը չի կարող շտկել այն
- Ձեր լսողական սարքը կորել է, գողացել են կամ կոտրվել է և հնարավոր չէ այն շտկել, և դա Ձեր մեղքը չի եղել: Դուք պետք է մեզ գրավոր տեղեկացնեք, թե ինչպես է դա տեղի ունեցել

21 տարեկան և ավելի բարձր չափահասների համար Medi-Cal-ը չի ներառում՝

- Լսողական սարքի մարտկոցների փոխարինում

### ***Տնային առողջական ծառայություններ***

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է առողջական ծառայությունները, որոնք մատուցվում են Ձեր տանը, երբ դրանք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են և նշանակվում են Ձեր բժշկի կամ բժշկի օգնականի, բուժքույրի կամ կլինիկական բուժքրոջ կողմից:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Տնային առողջական ծառայությունները սահմանափակվում են միայն այն ծառայություններով, որոնք Medi-Cal-ն ապահովագրում է, ներառյալ՝

- Կես դրույքով հմուտ բուժբույրական խնամք
- Կես դրույքով տնային առողջության օգնական
- Որակավորված ֆիզիկական, մասնագիտական թերապիա և լոգոպեդիա
- Բժշկական սոցիալական ծառայություններ
- Բժշկական պաշարներ

***Բժշկական պաշարներ, սարքեր և գործիքներ***

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է բժշկական պարագաները, որոնք նշանակվում են բժիշկների, բժիշկ օգնականի, Առաջնային խնամք տրամադրող բուժբույրերի և կլինիկական բուժբույրերի մասնագետների կողմից: Որոշ բժշկական պարագաներ ապահովագրված են վճարովի ծառայությամբ (FFS) Medi-Cal Rx-ի, այլ ոչ թե Blue Shield Promise-ի միջոցով: Երբ FFS-ն ապահովագրի պաշարները, մատակարարը հաշիվ կներկայացնի Medi-Cal-ին:

Medi-Cal-ը չի ապահովագրում հետևյալը.

- Ընդհանուր կենցաղային իրեր, ներառյալ, բայց չսահմանափակվելով հետևյալով
  - Կպչուն ժապավեն (բոլոր տեսակի)
  - Բժշկական սպիրտ
  - Կոսմետիկա
  - Բամբակյա գնդիկներ և վիրախճուճներ
  - Ցանափոշի
  - Կտորի անձեռոցիկներ
  - Witch hazel
- Ընդհանուր կենցաղային միջոցներն ընդգրկում, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով՝
  - Սպիտակ վազելին
  - Չոր մաշկի յուղեր և լոսյոններ
  - Տակի և տակի համակցված արտադրանք
  - Օքսիդացնող նյութեր, ինչպիսիք են ջրածնի պերօքսիդը
  - Կարբամիդի պերօքսիդ և նատրիումի պերբորատ
- Առանց դեղատոմսի շամպուններ
- Տեղային պատրաստուկներ, որոնք պարունակում են բենզոլան և սալիցիլաթթու քսուրք, սալիցիլաթթվի կրեմ, քսուրք կամ հեղուկ և ցինկի օքսիդի մածուկ



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Այլ ապրանքներ, որոնք հիմնականում չեն օգտագործվում առողջության պահպանման համար, և որոնք կանոնավոր և հիմնականում օգտագործվում են այն անձանց կողմից, ովքեր չունեն դրանց հատուկ բժշկական կարիքը:

### ***Աշխատանքային թերապիա***

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է աշխատանքային թերապիայի ծառայությունները, ներառյալ՝ աշխատանքային թերապիայի գնահատման, բուժման պլանավորման, բուժման, ուսուցման և խորհրդատվության ծառայությունները: Աշխատանքային թերապիայի ծառայությունները սահմանափակվում են ամսական 2 ծառայություններով (սահմանափակումները չեն տարածվում 21 տարեկանից ցածր երեխաների վրա): Blue Shield Promise-ը կարող է նախավավերացնել (նախնական լիազորություն տալ) հավելյալ ծառայությունները՝ որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ:

### ***Օրթեզ/պրոթեզ***

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է օրթեզի և պրոթեզի սարքերը և ծառայությունները, որոնք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են և նշանակվել են Ձեր բժշկի, ոտնաբույժի, ատամնաբույժի, կամ ոչ-բժիշկ բժշկական մատակարարի կողմից: Դրանք ներառում են փոխպատվաստված լսողական սարքերը, կրծքի պրոթեզները/մաստէկտոմիայի կրծկալները, այրվածքի սեղմիչ հանդերձանքը և մարմնի գործառնությունը կամ մարմնի անդամը վերականգնող կամ մարմնի թուլացած կամ դեֆորմացված մասին աջակցող պրոթեզները:

### ***Օստոմիա և ուրոլոգիական պաշարներ***

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է օստոմիայի տոպրակները, միզային կաթետերները, դրենաժային տոպրակները, լվացման պաշարները և կաչուն նյութերը: Սա չի ներառում հանգստի, հարմարավետության կամ պերճանքի սարքեր, հատուկ գովազդված իրեր և պաշարներ:

### ***Ֆիզիկական թերապիա***

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ֆիզիկական թերապիայի ծառայությունները, ներառյալ՝ ֆիզիկական թերապիայի գնահատում, բուժման պլանավորում, բուժում, ուսուցում, խորհրդատվության ծառայություններ, և տեղային դեղերի կիրառում:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):

***Թոքերի վերականգնում***

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է թոքերի վերականգնումը, որը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է և նշանակվել է Ձեր բժշկի կողմից:

***Հնուտ բուժքույրական հաստատության ծառայություններ***

Blue Shield Promise-ը ապահովագրում է հնուտ բուժքույրական հաստատության ծառայությունները, որոնք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են, եթե Դուք հաշմանդամ եք և կարիք ունեք բարձր մակարդակի խնամքի: Այս ծառայություններն ընդգրկում են սենյակը և գիշերումը արտոնագրված հաստատությունում՝ օրական 24 ժամ հնուտ բուժքույրական խնամքի հիմքով:

***Լոգոպեդիա***

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լոգոպեդիան: Լոգոպեդիայի ծառայությունները սահմանափակվում են ամսական 2 ծառայություններով: Սահմանափակումները չեն տարածվում 21 տարեկանից ցածր երեխաների վրա: Blue Shield Promise-ը կարող է նախավավերացնել (նախնական լիազորություն տալ) հավելյալ ծառայությունները՝ որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ:

**Սեռափոխության ծառայություններ**

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է սեռափոխության ծառայությունները (սեռի հաստատման ծառայություններ) որպես նպաստ, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են կամ երբ ծառայությունը բավարարում է վերականգնողական վիրահատության կանոնները:

**Կլինիկական փորձարկումներ**

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է հիվանդների սովորական սպասարկման ծախսերը կլինիկական փորձարկումներում ընդունված հիվանդների համար, ներառյալ քաղցկեղի կլինիկական փորձարկումները, որոնք նշված են Միացյալ Նահանգների համար՝ <https://clinicaltrials.gov>:

Medi-Cal Rx, Medi-Cal FFS ծրագիրն ապահովագրում է ամբուլատոր դեղատոմսով դեղերի մեծ մասը: Հավելյալ տեղեկությունների համար կարդացեք այս գլխի «Ամբուլատոր դեղատոմսով դեղեր» բաժինը:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Լաբորատոր և ռադիոլոգիական ծառայություններ

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է լաբորատոր և ռենտգեն պատկերումի ամբուլատոր և ստացիոնար ծառայությունները, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են: Պատկերման տարբեր ընդլայնված բուժօգործողություններ, ինչպիսիք են CT սկանավորումը, MRI-ները և PET սկանավորումներն ապահովագրվում են՝ ելնելով բժշկական անհրաժեշտությունից:

## Կանխարգելիչ և քաջառողջության ծառայություններ և քրոնիկական հիվանդության կառավարում

Ծրագիրն ապահովագրում է՝

- Իմունիզացիայի գործելակերպերի խորհրդատու հանձնաժողովի (Advisory Committee for Immunization Practices) կողմից հանձնարարված պատվաստումներ
- Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունները
- Մանկաբույժների ամերիկյան ակադեմիայի «Bright Futures»-ի առաջարկությունները ([https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity\\_schedule.pdf](https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf))
- Մանկության անբարենպաստ փորձառությունների (ACE) սքրինինգ
- Ասթմայի կանխարգելիչ ծառայություններ
- Կանանց համար կանխարգելիչ ծառայություններ մանկաբարձ-գինեկոլոգների ամերիկյան քոլեջի կողմից
- Օգնություն ծխելուց հրաժարվելու հարցում, որը կոչվում է նաև ծխելը դադարեցնելու ծառայություններ
- Միացյալ Նահանգների կանխարգելիչ ծառայությունների աշխատանքային խմբի (United States Preventive Services Task Force) Ա և Բ մակարդակների համար խորհուրդ տրվող կանխարգելիչ ծառայությունները

Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունները մատուցվում են մանկածնության տարիքի անդամներին, որպեսզի կարողանան որոշել երեխաների քանակը և նրանց ծննդյան ամսաթվերի միջև եղած տարբերությունը: Այս ծառայությունները ներառում են Սննդի և դեղերի վարչության (Food and Drug Administration, FDA) կողմից վավերացված բոլոր հակաբեղմնավորիչ միջոցները: Blue Shield Promise-ի PCP-ն և մանկաբարձության/գինեկոլոգիայի մասնագետները հասանելի են ընտանիքի ծրագրման ծառայությունների համար:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար առանց Blue Shield Promise-ից նախավավերացում (նախնական լիազորություն) ստանալու կարող եք նաև ընտրել Medi-Cal-ի բժշկի կամ կլինիկա, որը կապ չունի Blue Shield Promise-ի հետ:

Արտացանցային մատակարարի ծառայությունները, որոնք կապված չեն ընտանիքի ծրագրման հետ, չեն կարող ապահովագրվել: Հավելյալ տեղեկությունների համար զանգահարեք Blue Shield Promiser-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Blue Shield Promise-ը նաև ներառում է քրոնիկական հիվանդությունների կառավարման ծրագրեր, որոնք կենտրոնացած են հետևյալ առողջական խնդիրների վրա.

- Շաքարախտ
- Սիրտանոթային հիվանդություն
- Ասթմա
- Դեպրեսիա

20 տարեկան և ավելի բարձր երիտասարդների համար կանխարգելիչ խնամքի մասին տեղեկությունների համար կարդացեք 5-րդ գլուխը՝ «Երեխայի և երիտասարդների խնամքը»:

### Շաքարախտի կանխարգելման ծրագիր

Շաքարախտի կանխարգելման ծրագիրը (DPP) ապացույցի վրա հիմնված ապրելակերպի փոփոխության ծրագիր է: Այս 12-ամյա ծրագիրը կենտրոնացած է ապրելակերպի փոփոխության վրա: Այն նախատեսված է կանխարգելելու կամ հետաձգելու 2-րդ տիպի շաքարախտի առաջացումը նախադիաբետով ախտորոշված անձանց մոտ: Այն կարող է իրավասու անդամների համար երկարաձգվել մինչև երկու տարի: Ծրագիրը տրամադրում է կրթություն և խմբային աջակցություն: Մեթոդները ներառում, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով՝

- Նույն տարիքի մարզիչ տրամադրելով
- Ինքնավերահսկման և խնդիրների լուծման ուսուցմամբ
- Խրախուսման և հետադարձ կապի տրամադրմամբ
- Նպատակակետերին աջակցելու համար նախատեսված տեղեկատվական նյութերի տրամադրմամբ
- Նպատակների իրականացման համար սովորական միջամտություններին հետևելով



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

DPP-ին միանալու համար անդամները պարտավոր են բավարարել որոշ կանոններ: Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 հեռախոսահամարով՝ տեղեկանալու, թե արդյոք իրավասու եք ծրագրին:

### Վերականգնողական ծառայություններ

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է վիրահատությունը՝ շտկելու կամ վերականգնելու մարմնի անբնականոն կառուցվածքները, որպեսզի բարելավվի կամ ստեղծի հնարավորինս բնականոն տեսք: Մարմնի անբնականոն կառուցվածքներն այն կառուցվածքներն են, որոնք առաջանում են բնածին արատների, զարգացման անոմալիաներից, վնասվածքի, վարակի, ուռուցքների, հիվանդությունների կամ հիվանդության բուժման հետևանքով, որոնք հանգեցրել են մարմնի կառուցվածքի կորստի, օրինակ՝ մաստէկտոմիա: Կարող են կիրառվել որոշ սահմանափակումներ և բացառություններ:

### Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման ստուգման ծառայություններ

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է.

- Ալկոհոլի և թմրամիջոցների զննում, գնահատում, համառոտ միջամտություններ և բուժման ուղեգիր (SABIRT)

Վարչաշրջանի միջոցով բուժման ապահովագրության համար կարդացեք «Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայությունները» ստորև այս գլխում:

### Տեսողության նպաստներ

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է.

- Աչքի սովորական հետազոտություն 24 ամիսը մեկ անգամ: Աչքի ավելի հաճախակի հետազոտություններն ապահովագրվում են, եթե դա բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է անդամների համար, օրինակ շաքարախտով հիվանդների համար
- Ակնոցներ (շրջանակներ և ոսպնյակներ) 24 ամիսը մեկ անգամ վավեր դեղատոմսով
- Ակնոցների փոխարինում 24 ամսվա ընթացքում, եթե դեղատոմսի փոփոխություն ունեք կամ Ձեր ակնոցները կորել են, գողացվել կամ կոտրվել են (և չեն կարող շտկվել), և դա Ձեր մեղքը չէ: Դուք պետք է մեզ գրավոր տեղեկացնեք, թե ինչպես են Ձեր ակնոցները կորել, գողացվել կամ կոտրվել:



Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Տեսողության խանգարում ունեցողների համար նախատեսված սարքեր, որոնք չեն շտկվում ստանդարտ ակնոցների, կոնտակտային ոսպնյակների, դեղամիջոցների կամ վիրահատությունների միջոցով, որոնք խանգարում են մարդու առօրյա գործունեությանը (ինչպիսին է օրինակ՝ դեղին բծի տարիքային ապաստարանը)
- Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ կոնտակտային ոսպնյակներ: Կոնտակտային ոսպնյակների փորձարկումը և կոնտակտային ոսպնյակները կարող են ապահովագրվել, եթե ակնոցների օգտագործումը հնարավոր չէ աչքի հիվանդության կամ վիճակի պատճառով (ինչպես օրինակ ականջի բացակայությունը): Բժշկական խնդիրները, որոնք համապատասխանում են հատուկ հպովի ոսպնյակների օգտագործմանը, ներառում , բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով՝ անիրիդիա, աֆակիա և կերատոկոնուս:

### Փոխադրման նպաստներ այն իրավիճակների համար, որոնք արտակարգ իրավիճակներ չեն

Դուք կարող եք ստանալ բժշկական փոխադրում, եթե ունեք բժշկական կարիքներ, որոնք թույլ չեն տալիս Ձեր այցերի համար օգտագործել մեքենա, ավտոբուս կամ տաքսի: Դուք կարող եք բժշկական փոխադրում ստանալ ապահովագրված ծառայությունների և Medi-Cal-ի ապահովագրված դեղատան ժամադրությունների համար: Դուք կարող եք բժշկական փոխադրում խնդրել՝ դրա համար Ձեր բժշկին, ատամնաբույժին, ոտնաբույժին կամ հոգեկան առողջության կամ թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների մատակարարին խնդրելով: Ձեր բժիշկը կորոշի փոխադրման ճիշտ տեսակը՝ Ձեր կարիքները բավարարելու համար:

Եթե նրանք գտնեն, որ Ձեզ անհրաժեշտ է բժշկական փոխադրում, նրանք կնշանակեն այն՝ լրացնելով ձևաթուղթը և այն կներկայացնեն Blue Shield Promise-ին:

Վավերացնելուց հետո թույլտվությունը ուժի մեջ է 12 ամիս՝ կախված բժշկական կարիքից: Հաստատվելուց հետո Դուք կարող եք ստանալ այնքան ուղևորություններ, որքան անհրաժեշտ է: Ձեր բժիշկը պետք է վերագնահատի բժշկական փոխադրման Ձեր բժշկական կարիքը և վերահաստատի յուրաքանչյուր 12 ամիսը մեկ:

Բժշկական փոխադրումը շտապ օգնության մեքենա է, զուգարանով օժտված միկրոավտոբուս, անվասայլակի համար նախատեսված միկրոավտոբուս կամ օդային



Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

փոխադրում: Blue Shield Promise-ը թույլատրում է ամենաեժան բժշկական փոխադրումը Ձեր բժշկական կարիքների համար, երբ Ձեզ փոխադրություն է հարկավոր Ձեր ժամադրության համար: Սա նշանակում է, օրինակ, որ եթե Ֆիզիկապես կամ բժշկական տեսանկյունից կարող եք անվասայլյակի համար նախատեսված միկրոավտոբուսով փոխադրվել, Blue Shield Promise-ը չի վճարի շտապօգնության մեքենայի համար: Դուք օդային փոխադրման իրավունք ունեք միայն այն դեպքում, եթե Ձեր բժշկական խնդիրն անհնար է դարձնում որևէ տեսակի ցամաքային փոխադրում:

Դուք կստանաք բժշկական փոխադրում, եթե.

- Այն անհրաժեշտ է ֆիզիկապես կամ բժշկական տեսանկյունից, բժշկի կամ այլ մատակարարի գրավոր լիազորությամբ, Դուք ֆիզիկապես կամ բժշկական տեսանկյունից չեք կարող օգտվել ավտոբուսից, տաքսիից, մարդատար մեքենայից կամ միկրոավտոբուսից՝ Ձեր ժամադրությանը գնալու համար:
- Ֆիզիկական կամ հոգեկան հաշմանդամության պատճառով Ձեզ անհրաժեշտ է վարորդի օգնությունը՝ դեպի Ձեր տուն, մեքենա կամ բուժման վայր գնալու և վերադառնալու համար:

Բժշկական փոխադրում խնդրելու համար, որը Ձեր բժիշկը նշանակել է ոչ հրատապ (սովորական) այցերի համար, խնդրում ենք զանգահարել Blue Shield Promise Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով (երկուշաբթիից ուրբաթ) Ձեր ժամադրությունից առնվազն 1 աշխատանքային օր առաջ: Հրատապ ժամադրությունների համար զանգահարեք որքան հնարավոր է շուտ: Ձեր Անդամի նույնականացման քարտը պատրաստ պահեք, երբ զանգահարեք:

### Բժշկական փոխադրման սահմանափակումները

Blue Shield Promise-ը տրամադրում է ամենաեժան բժշկական փոխադրումը, որը բավարարում է Ձեր բժշկական կարիքները, Ձեր տան մոտակա մատակարարի մոտ, որտեղ հնարավոր է ժամադրություն: Դուք չեք կարող բժշկական փոխադրում ստանալ, եթե Medi-Cal-ը չի ապահովագրում Ձեր ստացած ծառայությունը, կամ դա Medi-Cal-ով ապահովագրված դեղատան ժամադրություն չէ: Այս Անդամների տեղեկագրքում կա ապահովագրված ծառայությունների ցանկ:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Եթե Medi-Cal-ն ապահովագրում է ժամադրության տեսակը, բայց ոչ առողջապահական ծրագրի միջոցով, Blue Shield Promise-ը չի ապահովագրի բժշկական փոխադրումը, բայց կարող է օգնել Ձեզ պլանավորել Ձեր փոխադրումը Medi-Cal-ի միջոցով: Փոխադրումը չի ապահովագրվում ցանցից կամ սպասարկման տարածքից դուրս, եթե նախավավերացում չի տրվում Blue Shield Promise-ի կողմից: Հավելյալ տեղեկություններ ստանալու կամ բժշկական փոխադրում խնդրելու համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 հեռախոսահամարով:

**Ծախս անդամի համար**

Ոչ մի ծախս չկա, եթե փոխադրումը կազմակերպվում է Blue Shield Promise-ի կողմից:

***Ինչպես ստանալ ոչ-բժշկական փոխադրում***

Ձեր նպաստները ներառում են դեպի ժամադրության վայր ճանապարհորդություն, եթե ժամադրությունը Medi-Cal-ի ապահովագրված ծառայությունների համար է, և Դուք չունեք փոխադրումից օգտվելու հնարավորություն: Դուք կարող եք անվճար ուղևորություն ստանալ, երբ փորձել եք փոխադրում ձեռք բերելու բոլոր այլ ուղիները և.

- Medi-Cal-ի ապահովագրված ծառայության համար Ձեր մատակարարի լիազորումով նշանակված ժամադրության եք գնում և այնտեղից վերադառնում կամ
- Վերցնում եք դեղատոմսային դեղեր և բժշկական պաշարներ

Blue Shield Promise-ը Ձեզ թույլ է տալիս օգտվել մեքենայից, տաքսիից, ավտոբուսից կամ այլ հանրային կամ մասնավոր միջոցներից՝ Ձեր բժշկական ժամադրություններին գնալու նպատակով Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրված ծառայությունների համար: Blue Shield Promise-ը կապահովագրի ոչ-բժշկական փոխադրման ամենաէժան տարբերակը, որը համապատասխանում է Ձեր կարիքներին: Երբեմն Blue Shield Promise-ը կարող է փոխհատուցել Ձեր կողմից պատվիրված մասնավոր մեքենայով երթևեկելու համար: Blue Shield Promise-ը պետք է հաստատի սա նախքան երթևեկելը:

Դուք պետք է ասեք մեզ, թե ինչու չեք կարող երթևեկել այլ կերպ, օրինակ՝ ավտոբուսով: Կարող եք զանգահարել, էլեկտրոնային փոստով գրել կամ անձամբ հայտնել մեզ: Եթե Դուք հնարավորություն ունեք փոխադրմանը կամ կարող եք մեքենայով հասնել ժամադրությանը, Blue Shield Promise-ը Ձեզ չի փոխհատուցի: Այս նպաստը միայն այն անդամների համար է, ովքեր չենք կարող օգտվել փոխադրումից: Վազքը փոխհատուցելու համար Դուք պետք է ներկայացնեք հետևյալ վարորդական փաստաթղթերի պատճենները.



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Վարորդական իրավունք,
- Տրանսպորտային միջոցների գրանցում և
- Մեքենայի ապահովագրության վկայագիր

Լիազորված ծառայությունների համար ուղևորություն խնդրելու համար զանգահարեք Blue Shield Promise Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556) հեռախոսահամարով (երկուշաբթիից ուրբաթ) Ձեր ժամադրությունից առնվազն 1 աշխատանքային օր առաջ: Կամ հնարավորինս շուտ զանգահարեք, երբ հրատապ ժամադրություն ունեք: Ձեր Անդամի նույնականացման քարտը պատրաստ պահեք, երբ զանգահարեք:

**Նշում.** Ամերիկացի հնդկացիները կարող են նաև կապ հաստատել Հնդկացիների առողջապահական իրենց տեղական կլինիկայի հետ՝ խնդրելու ոչ-բժշկական փոխադրում:

### Ոչ-բժշկական փոխադրման սահմանափակումները

Blue Shield Promise-ը տրամադրում է ամենաէժան բժշկական փոխադրումը, որը բավարարում է Ձեր բժշկական կարիքները, Ձեր տան մոտակա մատակարարի մոտ, որտեղ հնարավոր է ժամադրություն: Անդամները չեն կարող իրենք վարել մեքենան կամ ուղղակիորեն փոխհատուցվել ոչ բժշկական փոխադրումների համար: Ավելին իմանալու համար զանգահարեք Blue Shield Promiser-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 հեռախոսահամարով:

### Ոչ բժշկական փոխադրումը չի կիրառվում, եթե՝

- Շտապօգնության մեքենա, զուգարանով միկրոավտոբուս, անվասայլակով միկրոավտոբուս կամ բժշկական փոխադրման այլ ձև է բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ՝ Medi-Cal-ի ապահովագրված ծառայության գնալու համար:
- Ֆիզիկական կամ առողջական խնդրի պատճառով Ձեզ անհրաժեշտ է վարորդի օգնությունը՝ դեպի տուն , մեքենայով կամ բուժման վայր գնալու և վերադառնալու համար:
- Դուք անվասայլակ եք օգտագործում և ի վիճակի չեք տեղափոխվել և դուրս գալ մեքենայից՝ առանց վարորդի օգնության
- Medi-Cal-ը չի ապահովագրում ծառայությունը

### Ծախս անդամի համար

Ոչ մի ծախս չկա, եթե ոչ բժշկական փոխադրումը կազմակերպվում է Blue Shield Promise-ի կողմից:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

### Երթևեկելու ծախսեր

Որոշ դեպքերում, եթե Դուք պետք է երթևեկեք բժշկի ժամադրության համար, որոնք հասանելի չեն Ձեր տան մոտ, Blue Shield Promise-ը կարող է ապահովագրել երթևեկության ծախսերը, ինչպիսիք են սնունդը, հյուրանոցում մնալը և հարակից այլ ծախսեր, ինչպիսիք են ավտոկայանատեղը, վճարները, և այլն: Դրանք կարող են նաև ապահովագրվել որևէ մեկի համար, ով ճանապարհորդում է Ձեզ հետ, որպեսզի օգնի Ձեզ ժամադրության հարցում կամ որևէ մեկի համար, ով Ձեզ օրգան է նվիրաբերում օրգանի փոխպատվաստման համար: Դուք պետք է խնդրեք նախավավերացում (նախնական լիազորություն) այս ծառայությունների համար՝ դիմելով Blue Shield Promise Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 հեռախոսահամարով:

### Ատամնաբուժական ծառայություններ

Medi-Cal-ն օգտագործում է կառավարվող խնամքի ծրագրեր՝ Ձեր ատամնաբուժական ծառայությունները տրամադրելու համար: Ավելին իմանալու համար այցելեք Առողջապահական խնամքի ընտրանքներ՝ <http://dhcs.ca.gov/mymedi-cal>: Դուք կարող եք մնալ Fee-for-Service Dental-ում կամ կարող եք ընտրել Ատամների կառավարվող խնամքը: Ձեր ատամնաբուժական ծրագիրը ընտրելու կամ փոխելու համար զանգահարեք Health Care Options՝ 1-800-430-4263 հեռախոսահամարով: Հնարավոր է, որ Դուք միաժամանակ գրանցված չլինեք PACE կամ SCAN ծրագրում և ատամնաբուժական կառավարվող խնամքի ծրագրում: Ձեր Medi-Cal-ի ատամնաբուժական ծառայությունները տրամադրվում են Blue Shield Promise-ի կողմից: Ատամնաբույժ գտնելու կամ ատամնաբուժական ծառայություններ ստանալու համար կարող եք զանգահարել Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Medi-Cal-ն ապահովագրում է մի շարք ատամնաբուժական ծառայություններ, ներառյալ՝

- Ախտորոշիչ և կանխարգելիչ ատամնաբուժական ծառայություններ, օրինակ՝ քննություններ, ռենտգեն պատկերումներ և ատամների մաքրում
- Ցավի կառավարման համար արտակարգ իրավիճակի ծառայություններ
- Ատամի հեռացումներ
- Ատամնալիցքեր
- Ատամնաբուժական խողովակի բուժումներ
- (առաջամասի/հետին)
- Ատամնաշապիկներ (նախօրոք պատրաստված/լաբորատոր)
- Ատամնաքարի և լնդատակի մաքրում
- Ամբողջական և մասնակի ատամնաշարեր
- Իրավասու երեխաների համար ատամնաշարի ուղղման ծառայություններ
- Տեղային ֆտորիդ



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](http://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Եթե հարցեր ունեք կամ ցանկանում եք ավելին իմանալ ատամնաբուժական ծառայությունների վերաբերյալ, զանգահարեք Medi-Cal ատամնաբուժական ծրագրին 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 կամ 711) հեռախոսահամարով: Կարող եք նաև այցելել Medi-Cal-ի ատամնաբուժական ծրագրի կայքը՝ <https://smilecalifornia.org/>:

Եթե հարցեր ունեք կամ ցանկանում եք ավելին իմանալ ատամնաբուժական ծառայությունների մասին և անդամագրված եք Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքի ծրագրում, զանգահարեք Ձեր նշանակված Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքի ծրագիր:

---

## Blue Shield Promise-ի այլ ապահովագրված նպաստներ և ծրագրեր

### Երկարաժամկետ ծառայություններ և աջակցություններ

Blue Shield Promise-ը որակավորում ունեցող անդամների համար ապահովագրում է երկարաժամկետ խնամքի ծառայություններ և աջակցություններ երկարատև խնամքի հետևյալ տեսակի հաստատություններում կամ տներում.

- Հմուտ բուժքույրական հաստատության ծառայություններ, ինչպես վավերացվել են Blue Shield Promise-ի կողմից
- Թերապևտիկ խնամքի հաստատության ծառայություններ (ներառյալ չափահասների և մանկաբուժական)՝ հաստատված Blue Shield Promise-ի կողմից
- Միջանկյալ խնամքի հաստատության ծառայությունները Blue Shield Promise-ը հաստատում է, ներառյալ՝
  - Միջանկյալ խնամքի հաստատություն/զարգացման հաշմանդամություն ունեցող անձինք (ICF/DD),
  - Միջանկյալ խնամքի հաստատություն/զարգացման հաշմանդամություն ունեցող. հաբիլիտատիվ (ICF/DD-H), և
  - Միջանկյալ խնամքի հաստատություն/զարգացման հաշմանդամություն ունեցող. բուժքույրական (ICF/DD-N)

Եթե Դուք որակավորվում եք երկարատև խնամքի ծառայությունների համար, Blue Shield Promise-ը կերաշխավորի, որ Դուք տեղավորվեք առողջապահական հաստատությունում կամ տանը, որն ապահովում է Ձեր բժշկական կարիքներին առավելագույնս համապատասխան խնամքի մակարդակը:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



Երկարատև խնամքի ծառայությունների վերաբերյալ հարցեր ունենալու դեպքում զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

## Հիմնական խնամքի կառավարում

Բազմաթիվ տարբեր մատակարարներից կամ տարբեր առողջապահական համակարգերում խնամք ստանալը դժվար է: Blue Shield Promise-ը ցանկանում է համոզվել, որ անդամները ստանում են բոլոր բժշկական անհրաժեշտ ծառայությունները, դեղատոմսով դեղերը և վարքագծային առողջության ծառայությունները: Blue Shield Promise-ը կարող է օգնել համակարգել և կառավարել Ձեր առողջական կարիքները՝ անվճար Ձեզ համար: Այս օգնությունը հասանելի է նույնիսկ այն դեպքում, երբ մեկ այլ ծրագիր ապահովագրում է ծառայությունները:

Դժվար է պարզել, թե ինչպես կարելի է բավարարել Ձեր առողջապահական կարիքները հիվանդանոցից դուրս գալուց հետո, կամ եթե խնամք էք ստանում տարբեր համակարգերում: Ահա մի քանի ուղիներ, որոնցով Blue Shield Promise-ը կարող է օգնել անդամներին.

- Եթե հիվանդանոցից դուրս գրվելուց հետո Դուք դժվարանում եք ստանալ հետհիվանդանոցային խնամք կամ դեղորայք, Blue Shield Promise-ը կարող է օգնել Ձեզ:
- Եթե Դուք օգնության կարիք ունեք անձամբ հանդիպելու համար, Blue Shield Promise-ը կարող է օգնել Ձեզ ստանալ անվճար փոխադրում:

Եթե Ձեր կամ Ձեր երեխայի առողջության վերաբերյալ ունեք հարցեր կամ մտահոգություններ, զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

## Համալիր խնամքի կառավարում (CCM)

Առողջության ավելի բարդ կարիքներ ունեցող անդամները կարող են որակավորվել խնամքի համակարգման վրա կենտրոնացած լրացուցիչ ծառայությունների համար: Blue Shield Promise-ն առաջարկում է համալիր խնամքի կառավարման (CCM) ծառայություններ բարձր ռիսկային խմբի անդամներին:

Համալիր խնամքի կառավարման (CCM) անդամագրման չափանիշները.

- Հիմնական օրգանի փոխպատվաստում
- Խոշոր տրավմա



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Չորս կամ ավելի քրոնիկական առողջական խնդիրներ
- Երեք կամ ավելի ընդունում 12 ամսվա ընթացքում
- Կրկնակի ընդունումը 30 օրվա ընթացքում՝ նույն կամ համանման ախտորոշմամբ կամ վիճակով
- Բազմազան դեղերի օգտագործումը բաղկացած է ավելի քան 30 դեղատոմսից եռամսյակում
- Քաղցկեղի ախտորոշում, որը պահանջում է բուժման բազմաթիվ եղանակներ՝ բազմաթիվ առարկաների համալիր խնամքի համակարգմամբ

Անդամները, ովքեր անդամագրված են CCM-ում և Ընդլայնված խնամքի կառավարման ծրագրում (կարդացեք ստորև) Blue Shield Promise-ում ունեն նշանակված խնամքի տնօրեն, որը կարող է օգնել ոչ միայն վերը նկարագրված հիմնական խնամքի կառավարմանը, այլև անցումային խնամքի աջակցության ընդլայնված փաթեթին, որը հասանելի է, եթե Դուք դուրս եք գրվել հիվանդանոցից, հմուտ բուժքույրական հաստատությունից, հոգեբուժարանից կամ ստացիոնար բուժումից:

### Խնամքի ընդլայնված կառավարում (ECM)

Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է Խնամքի ընդլայնված կառավարման (Enhanced Care Management, ECM) ծառայությունները խիստ բարդ կարիքներ ունեցող անդամների համար: ECM-ն ունի լրացուցիչ ծառայություններ, որոնք կօգնեն Ձեզ ստանալ այն խնամքը, որն անհրաժեշտ է առողջ մնալու համար: Այն համակարգում է Ձեր խնամքը տարբեր բժիշկների և այլ առողջապահական ծառայություններ մատուցողների կողմից: ECM-ն օգնում է համակարգել առաջնային և կանխարգելիչ խնամքը, կարճատև, բայց ծանր վնասվածքի կամ հիվանդության ակտիվ խնամքը, վարքագծային առողջությունը, զարգացման, բերանի խոռոչի առողջությունը, համայնքահեն երկարաժամկետ ծառայություններն ու աջակցությունը (long-term services and supports, LTSS) և ուղեգրերը համայնքի հասանելի ռեսուրսներին:

Եթե Դուք իրավասու լինեք, Ձեզ հետ կարող են կապ հաստատել ECM ծառայությունների կապակցությամբ: Կարող եք նաև զանգահարել Blue Shield Promise որպեսզի պարզեք, թե արդյոք և երբ կարող եք ստանալ ECM: Կամ խոսեք Ձեր բուժաշխատողի հետ: Նրանք կարող են պարզել, թե արդյոք Դուք համապատասխանում եք ECM-ին կամ ուղղորդել Ձեզ խնամքի կառավարման ծառայությունների համար:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Ապահովագրված ECM ծառայություններ**

Եթե Դուք որակավորվում եք ECM-ի համար, Դուք կունենաք Ձեր խնամքի խումբը՝ առաջատար խնամքի կառավարչի հետ: Այս անձը կխոսի Ձեզ և Ձեր բժիշկների, մասնագետների, դեղագործների, գործերի կառավարիչների, սոցիալական ծառայություններ մատակարարների և այլոց հետ: Նրանք հետևում են, որ բոլորը համագործակցեն՝ Ձեզ անհրաժեշտ խնամք տրամադրելու համար: Խնամքի առաջատար կառավարիչը կարող է նաև օգնել Ձեզ գտնել և դիմել Ձեր համայնքի այլ ծառայությունների համար: ECM-ը ներառում է.

- Տեղեկությունների տրամադրում և ներգրավվածություն
- Համապարփակ գնահատում և խնամքի կառավարում
- Խնամքի ընդլայնված համակարգում
- Առողջության խթանում
- Համապարփակ անցումային խնամք
- Անդամների և ընտանեկան աջակցության ծառայություններ
- Համակարգում և ուղեգրեր համայնքային և սոցիալական աջակցությունների համար

Պարզելու, թե արդյոք ECM-ը կարող է ճիշտ լինել Ձեզ համար, խոսեք Ձեր Blue Shield Promise-ի ներկայացուցչի կամ առողջապահական խնամքի մատակարարի հետ:

**Ծախս անդամի համար**

Անդամը ոչինչ չի վճարի ECM ծառայությունների համար:

**Համայնքային օժանդակություններ**

Դուք կարող եք օժանդակություններ ստանալ Ձեր Անհատական խնամքի ծրագրի շրջանակներում: Համայնքային օժանդակությունները բժշկական տեսանկյունից համապատասխան և ծախսարդյունավետ այլընտրանքային ծառայություններ կամ կարգավորումներ են, որոնք նախատեսված են Medi-Cal State Plan-ի ներքո: Անդամների համար այս ծառայությունները պարտադիր չեն: Եթե Դուք որակավորվում եք, այս ծառայությունները կարող են օգնել Ձեզ ավելի անկախ ապրել: Դրանք չեն փոխարինում այն նպաստներին, որոնք Դուք արդեն ստանում եք Medi-Cal-ի շրջանակներում: Համայնքային օժանդակությունները կարող են ներառել օգնություն՝ բնակարան գտնելու կամ պահելու, բժշկական հարմարեցված սնունդ կամ այլ օգնություն Ձեզ կամ Ձեր խնամակալին: Եթե օգնության կարիք ունեք կամ ցանկանում եք պարզել, թե որ Համայնքային օժանդակությունները կարող են



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

հասանելի լինել Ձեզ, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով կամ զանգահարեք Ձեր առողջապահական ծառայությունների մատակարարին: Համայնքի օժանդակությունների ծառայությունների համար անդամների համար ծախսեր չկան: Համայնքային օժանդակությունները, որոնք Blue Shield Promise-ն առաջարկում է.

- Բնակարանային անցումային ծառայություններ
- Բնակարանային ավանդներ
- Բնակարանների վարձակալության և պահպանման ծառայություններ
- Կարճաժամկետ հետհիվանդանոցային բնակարան
- Վերականգնողական խնամք (բժշկական տնային խնամքի ժամանակավոր թեթևացում)
- Հանգստի ծառայություններ
- Ցերեկային աբիլիտացիոն ծրագրեր
- Բուժքույրական հաստատության անցում/անցում աջակցվող բնակության հաստատություններ, ինչպիսիք են Տարեցների և չափահասների խնամքի բնակելի հաստատությունները (RCFE) և չափահասների բնակելի հաստատությունները (ARF)
- Համայնքային անցումային ծառայություններ/ձերանոցից անցում դեպի տուն
- Անձնական խնամքի (Տնային ծառայությունների և աջակցության սահմաններից դուրս) և տնային տնտեսության ծառայություններ
- Շրջակա միջավայրի մատչելիության հարմարեցումներ (տան փոփոխություններ)
- Մնունդ/բժշկական հարմարեցված կերակուրներ,
- Սթափեցնող կենտրոններ
- Ասթմայի բուժում

Եթե օգնության կարիք ունեք կամ ցանկանում եք պարզել, թե որ Համայնքային օժանդակությունները կարող են հասանելի լինել Ձեզ, զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Կամ զանգահարեք Ձեր առողջապահական խնամքի մատակարարին:

### Հիմնական օրգանի փոխապատվաստում

#### *Փոխապատվաստումներ 21 տարեկանից ցածր երեխաների համար*

Los Angeles վարչաշրջանում նահանգային օրենքը պահանջում է փոխապատվաստման կարիք ունեցող երեխաներին ուղղորդել Կալիֆորնիայի մանկական ծառայությունների (California Children’s Services, CCS) ծրագրին՝ որոշելու, թե արդյոք երեխան իրավասու է CCS-ի համար: Եթե երեխան իրավասու է CCS-ի համար, CCS-ը կհոգա փոխապատվաստման և դրա հետ կապված ծառայությունների ծախսերը:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Եթե երեխան իրավասու չէ CCS-ի համար, ապա Blue Shield Promise-ը երեխային կուղարկի որակավորված փոխապատվաստման կենտրոն՝ գնահատման համար: Եթե փոխապատվաստման կենտրոնը հաստատի, որ փոխապատվաստումն անհրաժեշտ և անվտանգ է, Blue Shield Promise-ը կփոխհատուցի փոխապատվաստումը և դրա հետ կապված ծառայությունները:

Blue Shield Promise-ը պետք է Կալիֆոռնիայի մանկական ծառայությունների (CCS) իրավասու երեխաներին ուղարկի CCS-ի կողմից հաստատված Հատուկ խնամքի կենտրոն (SCC)՝ գնահատման համար 72 ժամվա ընթացքում, երբ երեխայի բժիշկը կամ մասնագետը երեխային նույնականացնի որպես փոխապատվաստման հավանական թեկնածու: Եթե SCC-ը հաստատի, որ փոխապատվաստումն անհրաժեշտ և անվտանգ է, Blue Shield Promise-ը կփոխհատուցի փոխապատվաստումը և դրա հետ կապված ծառայությունները:

**Փոխապատվաստումներ 21 տարեկան և ավելի բարձր չափահասների համար**

Եթե Ձեր բժիշկը որոշի, որ Ձեզ կարող է անհրաժեշտ լինել հիմնական օրգանի փոխապատվաստում, Blue Shield Promise-ը Ձեզ կուղարկի որակավորված փոխապատվաստման կենտրոն՝ գնահատման համար: Եթե փոխապատվաստման կենտրոնը հաստատի, որ փոխապատվաստումն անհրաժեշտ և անվտանգ է Ձեր առողջական վիճակի համար, Blue Shield Promise-ը կապահովագրի փոխապատվաստումը և դրա հետ կապված այլ ծառայությունները:

Հետևյալ հիմնական օրգանների փոխապատվաստումները, որոնք ապահովագրված են Blue Shield Promise-ի կողմից, ներառում, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով.

- Ոսկրածուծ
- Սիրտ
- Սիրտ/թոքեր
- Երիկամ
- Երիկամ/Ենթաստամոքսային գեղձ
- Լյարդ
- Լյարդ/բարակ աղիք
- Թոքեր
- Ենթաստամոքսային գեղձ
- Բարակ աղիք

**Փողոցային բժշկության ծրագրեր**

Անդամները, ովքեր անօթևան են, կարող են ապահովագրված ծառայություններ ստանալ փողոցային բժշկական մատակարարներից Blue Shield Promise-ի մատակարարների ցանցի ներքո: Փողոցային բժշկական մատակարարը լիցենզավորված առաջնային խնամքի բժիշկ է կամ առաջնային խնամքի ոչ բժիշկ ցանցի ներսում: Blue Shield Promise-ի փողոցային բժշկության ծրագրի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Փոխադրման և երթևեկության ծախսեր CCS-ի համար**

Դուք կարող եք ստանալ փոխադրում, սնունդ, կացարան և այլ ծախսեր, ինչպիսիք են ավտոկայանատեղը, վճարները և այլն, եթե Դուք կամ Ձեր ընտանիքն օգնության կարիք ունեք՝ հասնելու բժշկական ժամադրության վայր՝ կապված CCS-ին իրավունակ լինելու վիճակի հետ, և չկա այլ հասանելի ռեսուրս: Դուք պետք է զանգահարեք Blue Shield Promise և խնդրեք նախնական վավերացում (նախնական լիազորություն)՝ նախքան փոխադրման, սննդի և կացարանի համար Ձեր գրպանից վճարելը: Blue Shield Promise-ը տրամադրում է ոչ բժշկական և ոչ շտապ բժշկական փոխադրումներ, ինչպես նշված է Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ» բաժնում:

Եթե Ձեր փոխադրման կամ ճանապարհորդության ծախսերն անհրաժեշտ են, և Blue Shield Promise-ը հաստատում է, որ Դուք փորձել եք փոխադրում ստանալ Blue Shield Promise-ի միջոցով, կարող եք փոխհատուցում ստանալ Blue Shield Promise-ից: Մենք պետք է փոխհատուցենք Ձեզ 60 օրացուցային օրվա ընթացքում այն պահից, երբ Դուք կներկայացնեք անհրաժեշտ անդորրագրերը և փոխադրման ծախսերի ապացույցը:

**Տնային և համայնքային ծառայություններ (HCBS) WCM ծառայություններից դուրս**

Եթե Դուք իրավասու եք գրանցվել 1915(c)-ի հրաժարման մեջ, Դուք կարող եք ստանալ տնային և համայնքային ծառայություններ, որոնք չեն առնչվում CCS-ին իրավունակ լինելու վիճակին, սակայն անհրաժեշտ են, որպեսզի Դուք հաստատության փոխարեն մնաք համայնքային միջավայրում: Օրինակ, եթե Դուք պահանջում եք տան փոփոխություններ՝ Ձեր համայնքային կարիքները բավարարելու համար, Blue Shield Promise-ը չի կարող վճարել այդ ծախսերը՝ որպես CCS-ի հետ կապված վիճակ: Բայց եթե Դուք անդամագրված եք 1915(c) հրաժարման մեջ, տնային փոփոխությունները կարող են ապահովագրվել, եթե դրանք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են՝ հիվանդանոցում մնալը կանխելու համար:

**Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ**

**Այլ ծառայություններ, որոնք կարող եք ստանալ Վճարովի ծառայությամբ (FFS) Medi-Cal-ի կամ այլ Medi-Cal-ի ծրագրերի միջոցով**

Blue Shield Promise-ը չի ապահովագրում որոշ ծառայություններ, բայց այնուամենայնիվ կարող եք դրանք ստանալ FFS Medi-Cal-ի կամ Medi-Cal-ի այլ ծրագրերի միջոցով: Blue Shield Promise-ը կհամակարգի այլ ծրագրերի հետ՝ ապահովելու, որ Դուք ստանաք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ բոլոր



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

ծառայությունները, նույնիսկ եթե այդ ծառայություններն ապահովագրված են մեկ այլ ծրագրով, այլ ոչ թե Blue Shield Promise-ով: Այս բաժնում թվարկված են այս ծառայություններից մի քանիսը: Հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար զանգահարեք Blue Shield Promiser-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) համարով:

## Ամբուլատոր դեղատոմսային դեղեր

### *Դեղատոմսային դեղեր, որոնք ապահովագրված են Medi-Cal Rx-ի կողմից*

Դեղատոմսով դեղերն ապահովագրված են Medi-Cal Rx-ով, որը Medi-Cal FFS ծրագիր է: Blue Shield Promise-ը կարող է ապահովագրել որոշ դեղամիջոցներ, որոնք մատակարարը տալիս է ընդունարանում կամ կլինիկայում: Եթե Ձեր մատակարարը դեղեր նշանակի, որոնք տրվում են բժշկի ընդունարանում, ներարկման կենտրոնում կամ տնային ներարկման մատակարարի կողմից, դրանք կհամարվեն բժշկի կողմից տրվող դեղեր:

Եթե ոչ-դեղատան վրա հիմնված առողջապահական խնամքի մասնագետը դեղ ներարկի, այն կապահովագրվի բժշկական նպաստի ներքո: Ձեր մատակարարը կարող է Ձեզ դեղեր նշանակել, որոնք Medi-Cal Rx-ի պայմանագրային դեղերի ցանկում են:

Երբեմն դեղն անհրաժեշտ է, և այն չկա պայմանագրային դեղերի ցանկում: Այս դեղերը հաստատման կարիք ունեն՝ նախքան դեղատոմսը դեղատնից լրացնելը: Medi-Cal Rx-ը այսպիսի խնդրանքները կվերանայի և կորոշի 24 ժամվա ընթացքում:

- Ձեր ամբուլատոր դեղատան դեղագործը կարող է Ձեզ 14-օրյա շտապ պաշար տրամադրել, եթե նա համարի, որ դրա կարիքն ունեք: Medi-Cal Rx-ը կվճարի ամբուլատոր դեղատան կողմից տրվող շտապ դեղերի համար:
- Medi-Cal Rx-ը կարող է մերժել ոչ շտապ օգնության խնդրանքը: Այդ դեպքում, Ձեզ նամակ կուղարկեն՝ տեղեկացնելու, թե ինչու: Նրանք կբացատրեն Ձեզ, թե որոնք են Ձեր ընտրությունները: Հավելյալ տեղեկությունների համար կարդացեք 6-րդ գլխի «Բողոքները» բաժինը:

Պարզելու, թե արդյոք դեղը ներառված է պայմանագրային դեղերի ցանկում, կամ պայմանագրային դեղերի ցանկի պատճենը ստանալու համար, զանգահարեք Medi-Cal Rx՝ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) հեռախոսահամարով և սեղմեք 7 կամ 711:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Կամ այցելեք Medi-Cal Rx-ի հետևյալ կայքը՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>:

**Դեղատներ**

Եթե լցնում կամ վերալցնում եք դեղատոմսը, պարտավոր եք Ձեր դեղատոմսով դեղերն ստանալ Medi-Cal Rx-ի հետ գործող դեղատնից: Medi-Cal Rx Դեղատների հասցեագրքում կարող եք գտնել Medi-Cal Rx-ի հետ աշխատող դեղատների ցանկը հետևյալ հասցեով՝

<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

Դուք կարող եք նաև գտնել Ձեր մոտակայքում գտնվող դեղատուն կամ դեղատուն, որը կարող է փոստով ուղարկել Ձեր դեղատոմսը Ձեզ՝ զանգահարելով Medi-Cal Rx 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) և սեղմեք 7 կամ 711:

Դեղատունն ընտրելուց հետո, Ձեր դեղատոմսը տարեք դեղատուն: Ձեր մատակարարը ևս կարող է դեղատուն ուղարկել այն Ձեզ համար: Դեղատանը տվեք Ձեր դեղատոմսը Ձեր Medi-Cal Նպաստների ճանաչողական քարտի (BIC) հետ միասին: Համոզվեք, որ դեղագործը ծանոթ է Ձեր կողմից օգտագործվող բոլոր դեղամիջոցներին և որևէ դեղի նկատմամբ ունեցած ալերգիաներին: Եթե Ձեր դեղատոմսի մասին ունեք որևէ հարց, հարցրեք դեղագործին:

Անդամները կարող են նաև փոխադրման ծառայություններ ստանալ Blue Shield Promise-ից՝ դեղատներ հասնելու համար: Փոխադրման ծառայությունների մասին հավելյալ տեղեկությունների համար կարդացեք այս տեղեկագրքի 4-րդ գլուխը ստորև՝ «Փոխադրման նպաստներ այն իրավիճակների համար, որոնք արտակարգ իրավիճակներ չեն»:

**Հոգեկան առողջության հատուկ ծառայություններ**

Հոգեկան առողջության որոշ ծառայություններ մատուցվում են շրջանի հոգեկան առողջության ծրագրերով՝ Blue Shield Promise-ի փոխարեն: Դրանք ներառում են հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայություններ (specialty mental health services, SMHS) և մատուցվում են Medi-Cal-ի անդամներին, ովքեր բավարարում են SMHS-ի չափանիշները: SMHS-ը կարող է ընդգրկել հետևյալ ստացիոնար, բնակության վայրի հետ կապված և ամբուլատոր ծառայությունները՝

**Ամբուլատոր ծառայություններ՝**

- Հոգեկան առողջության ծառայություններ
- Դեղամիջոցների աջակցության ծառայություններ
- Ցերեկային խնամքի ինտենսիվ ծառայություններ
- Ցերեկային վերականգնողական ծառայություններ



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal/](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal/):



- Ճգնաժամի միջամտության ծառայություններ
- Ճգնաժամի կայունացման ծառայություններ
- Նպատակային գործի կառավարումը
- Թերապևտիկ վարքագծային ծառայություններ (ապահովագրված են մինչև 21 տարեկան անդամների համար)
- Ինտենսիվ խնամքի համակարգում (Intensive care coordination, ICC) (ապահովագրված են մինչև 21 տարեկան անդամների համար)
- Ինտենսիվ տնային ծառայություններ (Intensive home-based services, IHBS) (ապահովագրված են մինչև 21 տարեկան անդամների համար)
- Խնամատուի թերապևտիկ խնամք (Therapeutic foster care, TFC) (ապահովագրված են մինչև 21 տարեկան անդամների համար)
- Գործընկերների աջակցության ծառայություններ (PSS) (ընտրանքային)

***Բնակության վայրում ծառայություններ՝***

- Բնակության վայրում չափահասների բուժման ծառայություններ
- Բնակության վայրում ճգնաժամային բուժման ծառայություններ

***Ստացիոնար ծառայություններ՝***

- Հոգեբուժական ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ
- Հոգեբուժական առողջապահական հաստատության ծառայություններ

Հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունների մասին հավելյալ տեղեկությունների համար, որը տրամադրում է վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագիրը, կարող եք զանգահարել Ձեր վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրին:

Բոլոր վարչաշրջանների անվճար հեռախոսահամարներն առցանց գտնելու համար այցելեք՝ [dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContaktList.aspx](https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContaktList.aspx): Եթե Blue Shield Promise-ում պարզեն, որ Ձեզ հարկավոր են ծառայություններ վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրից, Blue Shield Promise կօգնի Ձեզ կապ հաստատել շրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի ծառայությունների հետ:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններ

Blue Shield Promise-ը խրախուսում է այն անդամներին, ովքեր օգնություն են ցանկանում ալկոհոլի կամ այլ թմրանյութերի օգտագործմանն առնչվող խնամք ստանալ: Թմրանյութերի օգտագործման ծառայությունները հասանելի են ընդհանուր խնամքի մատակարարներից, ինչպիսիք են առաջնային խնամքը, ստացիոնար հիվանդանոցները և շտապ օգնության բաժանմունքները, ինչպես նաև թմրանյութերի օգտագործման հատուկ ծառայություններ մատուցողներից: Վարչաշրջանի վարքագծային առողջության ծրագրերը հաճախ տրամադրում են մասնագիտացված ծառայություններ:

Թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների բուժման տարբերակների մասին հավելյալ տեղեկությունների համար զանգահարեք Los Angeles վարչաշրջանի Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման հարցերով օգնության հեռախոսագիծ՝ 1-844-804-7500 (TTY 711) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Blue Shield Promise-ի անդամները կարող են գնահատվել՝ նրանց համապատասխանեցնելու այն ծառայություններին, որոնք լավագույնս համապատասխանում են նրանց առողջական կարիքներին և նախընտրություններին: Բժշկական անհրաժեշտության դեպքում հասանելի ծառայությունները ներառում են ամբուլատոր բուժում, բուժում բնակության վայրում և դեղամիջոցներ՝ թմրանյութերի օգտագործման խանգարումների համար (նաև կոչվում է Դեղորայքային աջակցությամբ բուժում (MAT)), ինչպիսիք են buprenorphine-ը, methadone-ը և naltrexone-ը:

Վարչաշրջանը Թմրանյութի օգտագործման խանգարման ծառայություններ է մատուցում Medi-Cal-ի անդամներին, ովքեր իրավասու են այս ծառայությունների համար: Անդամները, որոնք ճանաչվել են թմրանյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայությունների համար, կուղարկվեն իրենց վարչաշրջանի վարչություն՝ բուժման նպատակով: Բոլոր շրջանների հեռախոսահամարների ցանկի համար այցելեք [https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD\\_County\\_Access\\_Lines.aspx](https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx):

Blue Shield Promise-ը կտրամադրի կամ կկազմակերպի MAT-ի տրամադրումը առաջնային բուժօգնությունում, ստացիոնար հիվանդանոցում, շտապ օգնության բաժանմունքում և այլ բժշկական հաստատություններում:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Կալիֆորնիայի Երեխաների ծառայություններ (California Children's Services, CCS)

CCS-ը Medi-Cal-ի ծրագիր է, որը բուժում է 21 տարեկանից ցածր և որոշակի առողջական խնդիրներ, հիվանդություններ կամ քրոնիկական առողջական խնդիրներ ունեցող երեխաների, ովքեր բավարարում են CCS ծրագրի կանոնները: Եթե Blue Shield Promise-ը կամ Ձեր PCP-ն համոզված է, որ Ձեր երեխան ունի CCS-ի իրավունակ առողջական խնդիր, նրան կուղղորդեն վարչաշրջանի CCS-ի ծրագիր, իրավասության համար գնահատելու նպատակով:

Վարչաշրջանի CCS ծրագրի անձնակազմը կորոշի, թե արդյոք Ձեր երեխան որակավորվում է CCS ծառայությունների համար: Blue Shield Promise-ը չի որոշում CCS-ի իրավունակությունը: Եթե Ձեր երեխան որակավորվի այս տեսակի խնամք ստանալու համար, CCS-ի մատակարարները նրան կբուժեն CCS-ի վիճակի համար: Blue Shield Promise-ը կշարունակի ապահովագրել ծառայության այնպիսի տեսակներ, որոնք կապ չունեն CCS-ի վիճակի հետ, ինչպես՝ ֆիզիկական քննությունները, պատվաստումները և քաջառողջ երեխայի ստուգումները:

Blue Shield Promise-ը չի ապահովագրում CCS ծրագրի կողմից մատուցվող ծառայությունները: Որպեսզի CCS-ը ապահովագրի այս ծառայությունները, CCS-ը պետք է վավերացնի մատակարարը, ծառայությունները և սարքերը:

CCS-ը չի ապահովագրում բոլոր առողջական խնդիրները: CCS-ն ապահովագրում է հիմնականում այն առողջական խնդիրները, որոնք ֆիզիկապես անկարող են դարձնում կամ որոնք անհրաժեշտ է բուժել դեղերով, վիրահատությամբ կամ վերականգնումով (վերականգնողական կենտրոն): CCS-ին համապատասխանող առողջական խնդիրների օրինակները ներառում, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով.

- Սրտի բնածին հիվանդություն
- Քաղցկեղներ
- Նորագոյացություններ
- Հեմոֆիլիա
- Մանգաղանման բջջային սակավարյունություն
- Վահանազեղծի խնդիրներ
- Շաքարախտ
- Երիկամների լուրջ քրոնիկական խնդիրներ
- Լյարդի հիվանդություն
- Աղիքային հիվանդություն
- Ճեղքված շրթունք (նապաստակի շրթունք)/քիմք
- Սպինա բիֆիդա (ողնաշարի և ողնուղեղի շուրջ թաղանթների թերի փակում)



Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Լսողության կորուստ
- Կատարակտներ
- Մանկական ուղեղային կաթված
- Նոպաներ որոշակի հանգամանքների ներքո
- Ռևմատոիդ արթրիտ
- Մկանային դիստրոֆիա
- ՁԻԱՀ
- Գլխի, ուղեղի կամ ողնաշարի ծանր վնասվածքներ
- Ծանր այրվածքներ
- Սաստիկ ծուռ ատամներ

Medi-Cal-ը վճարում է CCS ծառայությունների համար: Եթե Ձեր երեխան իրավասու չէ CCS ծրագրի ծառայությունների համար, նա կշարունակի բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ խնամք ստանալ Blue Shield Promise-ից:

CCS-ի մասին հավելյալ տեղեկությունների համար այցելեք <https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs>: Կամ զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

### **1915(c) հրաժարում տնային և համայնքահեն ծառայություններից (HCBS)**

Կալիֆորնիայի Medi-Cal-ի 1915(c) վեց հրաժարումները թույլ են տալիս նահանգին ծառայություններ մատուցել այն անձանց, ովքեր այլ կերպ խնամքի կարիք կունենան ծերանոցում կամ հիվանդանոցում՝ իրենց ընտրած համայնքային միջավայրում: Medi-Cal-ը համաձայնագիր ունի Դաշնային կառավարության հետ, որը թույլ է տալիս հրաժարման ծառայություններ առաջարկել մասնավոր տանը կամ տնամերձ համայնքային հաստատությունում: Հրաժարումների ներքո առաջարկվող ծառայությունները չպետք է արժենան ավելին, քան խնամքի այլընտրանքային ինստիտուցիոնալ մակարդակը: HCBS հրաժարում ստացողները պետք է իրավասու լինեն լիարժեք Medi-Cal-ի համար: Medi-Cal-ի 1915(c) վեց հրաժարումներն են.

- Կալիֆորնիայի Assisted Living Waiver-ը (ALW)
- Կալիֆորնիայի Self-Determination Program (SDP) Waiver-ը՝ զարգացմանն առնչվող հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար
- HCBS Waiver-ը Ջարգացմանն առնչվող հաշմանդամություն ունեցող Կալիֆորնիայի բնակիչների համար (HCBS-DD)
- Տնային և համայնքային այլընտրանքներից (HCBA) հրաժարում



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Medi-Cal-ի հրաժարման ծրագիրը (Medi-Cal Waiver Program , MCWP), որը նախկինում կոչվում էր Մարդու իմունային անբավարարության վիրուսի/ձեռքբերովի իմունային անբավարարության համախտանիշի (ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ) հրաժարում
- Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագիր (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)

Medi-Cal-ի հրաժարումների մասին ավելին իմանալու համար այցելեք <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx>: Կամ զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսաամարով:

### Տնային աջակցության ծառայություններ (In-Home Supportive Services, IHSS)

Տնային աջակցության ծառայություններ (IHSS) ծրագիրը տրամադրում է տնային անձնական խնամքի օգնություն որակավորված տարեց, կույր և հաշմանդամ անձանց համար՝ որպես տնային խնամքի այլընտրանք: Այն հնարավորություն է տալիս ստացողներին ապահով մնալ իրենց տներում:

Ձեր վարչաշրջանում հասանելի IHSS-ի մասին ավելին իմանալու համար այցելեք <https://www.cdss.ca.gov/inforesources/ihss>: Կամ զանգահարեք Ձեր վարչաշրջանի սոցիալական ծառայությունների տեղական գործակալություն:

## Ծառայություններ, որոնք չեք կարող ստանալ Blue Shield Promise-ի կամ Medi-Cal-ի միջոցով

Blue Shield Promise-ը և Medi-Cal-ը չեն ապահովագրի որոշ ծառայություններ: Ծառայությունները, որոնք ապահովագրված են Blue Shield Promise-ի կողմից, ներառում, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով.

- Արտամարմնային բեղմնավորում (IVF), որը ներառում, բայց չի սահմանափակվում անպտղության ուսումնասիրություններով կամ բուժգործողություններով՝ անպտղությունն ախտորոշելու կամ բուժելու համար
- Պտղաբերության պահպանում
- Փորձարարական ծառայություններ
- Տնային փոփոխություններ
- Փոխադրամիջոցների փոփոխություններ
- Կոսմետիկ վիրահատություն



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Blue Shield Promise-ը կարող է ապահովագրել չապահովագրված ծառայությունը, եթե դա բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է: Ձեր մատակարարը պետք է նախավավերացում (նախնական լիազորություն) ներկայացնի Blue Shield Promise-ին՝ պատճառաբանելով, թե ինչու այն ծառայությունը, որը նպաստ չէ, բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է:

Ավելին իմանալու համար զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

---

## Նոր և առկա տեխնոլոգիաների գնահատում

Blue Shield Promise-ը հետևում է առողջապահական խնամքի բնագավառում զարգացումներին և առաջընթացին՝ ուսումնասիրելով նոր բուժումները, դեղերը, գործողություններն ու սարքերը: Մա նաև կոչվում է «նոր տեխնոլոգիա»: Blue Shield Promise-ը հետևում է նոր տեխնոլոգիայի, որպեսզի անդամների համար երաշխավորի ապահով և արդյունավետ խնամքի մատչելիությունը: Blue Shield Promise-ը նոր տեխնոլոգիան վերանայում է բժշկական և հոգեկան առողջության գործողությունների, դեղագիտական զարգացումների և սարքերի համար: Նոր տեխնոլոգիայի վերանայման խնդրանքները կարող են գալ անդամից, գործնական մասնագետից, կազմակերպությունից, Blue Shield Promise-ի վերանայող բժիշկներից կամ անձնակազմի այլ անդամներից:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## 5. Երեխաների և երիտասարդների խնամք

Մինչև 21 տարեկան երեխաներն ու երիտասարդները կարող են ստանալ հատուկ առողջապահական ծառայություններ՝ անդամագրվելուն պես: Մա ապահովում է, որ նրանք ստանան ճիշտ կանխարգելիչ, ատամնաբուժական և հոգեկան առողջության խնամք, ներառյալ զարգացման և մասնագիտացված ծառայությունները: Այս գլուխը բացատրում է այս ծառայությունները:

### Մանկաբուժական ծառայություններ (21 տարեկանից ցածր երեխաների համար)

Մինչև 21 տարեկան անդամները ապահովագրված են անհրաժեշտ խնամքի համար: Ստորև բերված ցանկը ներառում է բժշկական առումով անհրաժեշտ ծառայություններ՝ ցանկացած արատների և ֆիզիկական կամ մտավոր ախտորոշումների բուժման կամ խնամքի համար: Ապահովագրված ծառայությունները ներառում, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով.

- Երեխաների այցեր և դեռահասների ստուգումներ (կարևոր այցեր, որոնք անհրաժեշտ են երեխաներին)
- Իմունիզացիաներ (սրսկումներ)
- Վարքագծային առողջության գնահատում և բուժում
- Հոգեկան առողջության գնահատում և բուժում, ներառյալ անհատական, խմբային և ընտանեկան հոգեթերապիա (հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայություններն ապահովագրված են վարչաշրջանի կողմից)
- Մանկության անբարենպաստ փորձառությունների (ACE) սքրինինգ



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Լաբորատոր հետազոտություններ, ներառյալ արյան մեջ կապարով թունավորման հետազոտություն
- Առողջապահական և կանխարգելիչ կրթություն
- Տեսողության ծառայություններ
- Ատամնաբուժական ծառայություններ (ապահովագրվում է Medi-Cal Dental-ի ներքո)
- Լսողության ծառայություններ (ապահովագրված Կալիֆորնիայի մանկական ծառայությունների (CCS) կողմից)՝ իրավասու երեխաների համար: Blue Shield Promise-ը կապահովագրի ծառայություններ այն երեխաների համար, ովքեր չեն որակավորվում CCS-ի համար)

Այս ծառայությունները կոչվում են վաղ և պարբերական զննման, ախտորոշման և բուժման (EPSDT) ծառայություններ: EPSDT ծառայությունները, որոնք խորհուրդ են տրվում մանկաբույժների կողմից «Bright Futures»-ի ուղեցույցներում, որոնք կօգնեն Ձեզ կամ Ձեր երեխային առողջ մնալ, անվճար ապահովագրվում են Ձեզ համար: Այս ուղեցույցները կարդալու համար այցելեք

[https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity\\_schedule.pdf](https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf):

## Քաջառողջ երեխայի ստուգումները և կանխարգելիչ խնամքը

Կանխարգելիչ խնամքը ներառում է կանոնավոր առողջական ստուգումներ, զննումներ, որոնք կօգնեն Ձեր բժշկին ժամանակին հայտնաբերել խնդիրները, և խորհրդատվական ծառայություններ՝ հայտնաբերելու վատառողջություն, հիվանդություններ կամ բժշկական վիճակներ, նախքան դրանք խնդիրներ կառաջացնեն: Պարբերական ստուգումներն օգնում են Ձեզ կամ Ձեր երեխայի բժշկին ցանկացած խնդիր գտնել: Խնդիրները կարող են ներառել բժշկական, ատամնաբուժական, տեսողության, լսողության, հոգեկան առողջության և ցանկացած թմրանյութի օգտագործման (ալկոհոլ կամ թմրամիջոցներ) խանգարումներ: Blue Shield Promise-ն ապահովագրում է ստուգումներ՝ խնդիրներ հայտնաբերելու համար (ներառյալ՝ արյան մեջ կապարի մակարդակի գնահատումը), երբ էլ որ դա անհրաժեշտ լինի, նույնիսկ եթե դա չի կատարվում Ձեր կամ Ձեր երեխայի սովորական ստուգման պահին:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



Կանխարգելիչ խնամքը ներառում է նաև Ձեզ կամ Ձեր երեխային անհրաժեշտ սրկումները: Blue Shield Promise-ը պետք է համոզվի, որ անդամագրված բոլոր երեխաները ստացել են իրենց անհրաժեշտ բոլոր սրկումները, երբ նրանք այցելում են իրենց բժշկին: Կանխարգելիչ խնամքի ծառայությունները և գնումները մատչելի են անվճար և առանց նախավավերացման (նախնական լիազորում):

Ձեր երեխան պետք է ստուգումներ անցնի հետևյալ տարիքում.

- Ծնվելուց 2-4 օր հետո
- 1 ամսական
- 2 ամսական
- 4 ամսական
- 6 ամսական
- 9 ամսական
- 12 ամսական
- 15 ամսական
- 18 ամսական
- 24 ամսական
- 30 ամսական
- Տարին մեկ անգամ՝ 3-ից 20 տարեկանում

Քաջառողջ երեխայի ստուգումները ներառում են՝

- Ամբողջական պատմություն և ոտքից գլուխ ֆիզիկական հետազոտություն
- Տարիքին համապատասխան սրկումներ (Կալիֆորնիան հետևում է մանկաբուժության ամերիկյան ակադեմիայի «Bright Futures»-ի (American Academy of Pediatrics Bright Futures Periodicity) ժամանակացույցին՝ [https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity\\_schedule.pdf](https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf))
- Լաբորատոր հետազոտություններ, ներառյալ արյան մեջ կապարով թունավորման հետազոտություն
- Առողջապահական կրթություն
- Տեսողության և լսողության ստուգում
- Բերանի խոռոչի առողջության ստուգում
- Վարքագծային առողջության գնահատում

Եթե բժիշկը ստուգման կամ գնման ժամանակ հայտնաբերում է Ձեր կամ Ձեր երեխայի ֆիզիկական կամ հոգեկան առողջության հետ կապված խնդիր, Դուք կամ Ձեր երեխան կարող եք բժշկական օգնություն ստանալ: Blue Shield Promise-ը կապահովագրի այդ խնամքը Ձեզ համար անվճար, ներառյալ՝

- Բժիշկ, առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույր և հիվանդանոցային խնամք
- Սրկումներ՝ Ձեզ առողջ պահելու համար
- Ֆիզիկական, խոսքի/լեզվի և աշխատանքային թերապիաներ



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Տնային առողջապահության ծառայություններ, ներառյալ բժշկական սարքեր, պաշարներ և գործիքներ
- Տեսողության խնդիրների բուժում, ներառյալ ակնոցները
- Լսողության խնդիրների բուժում, ներառյալ լսողական սարքերը, երբ դրանք ապահովագրված չեն CCS-ով
- Վարքագծային առողջության բուժում առողջական խնդիրների համար, ինչպիսիք են աուտիզմի սպեկտրի խանգարումները և զարգացման այլ խանգարումները
- Դեպքի կառավարում և առողջապահական կրթություն
- Վերականգնողական վիրահատություն, որը վիրահատություն է՝ ուղղելու կամ վերականգնելու մարմնի անբնականոն կառուցվածքները, որոնք առաջանում են բնածին թերություններից, զարգացման անոմալիաներից, տրավմայից, վարակից, նորագոյացություններից կամ հիվանդություններից՝ բարելավելու գործառույթը կամ ստեղծելու բնականոն տեսք:

---

## Արյան մեջ կապարով թունավորման հետազոտություն

Blue Shield Promise -ում անդամագրված բոլոր երեխաները պետք է արյան մեջ կապարով թունավորման հետազոտություն անցնեն 12 և 24 ամսականում կամ 36-ից 72 ամսականում, եթե նրանք ավելի վաղ հետազոտություն չեն անցել: Երեխաները պետք է նաև հետազոտվեն, երբ բժիշկը կարծում է, որ կյանքի փոփոխությունը երեխային վտանգի տակ է դնում:

---

## Օգնություն երեխաների և երիտասարդների խնամքի ծառայություններ ստանալու վերաբերյալ

Blue Shield Promise-ը կօգնի մինչև 21 տարեկան անդամներին և նրանց ընտանիքներին ստանալ իրենց անհրաժեշտ ծառայությունները: Blue Shield Promise-ի խնամքի համակարգողը կարող է՝

- Ծանոթացնել Ձեզ հասանելի ծառայությունների մասին
- Անհրաժեշտության դեպքում օգնել գտնել ցանցային կամ արտացանցային մատակարարներ



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Օգնել նշանակումներ կատարել
- Կազմակերպել բժշկական փոխադրում, որպեսզի երեխաները կարողանան հասնել իրենց ժամադրություններին
- Օգնել համակարգել խնամքը վճարովի ծառայության (FFS) Medi-Cal-ի միջոցով հասանելի ծառայությունների համար, ինչպիսիք են՝
  - Բուժում և վերականգնողական ծառայություններ հոգեկան առողջության և թմրանյութի օգտագործման խանգարումների համար
  - Բուժում ատամնաբուժական խնդիրների համար, ներառյալ ձևախախտված ատամների ուղղում

## Այլ ծառայություններ, որոնք կարող եք ստանալ Վճարային ծառայությամբ (FFS) Medi-Cal-ի կամ այլ ծրագրերի միջոցով

### Ատամնաբուժական ստուգումներ

Ձեր երեխայի լնդերը մաքուր պահեք՝ ամեն օր նրբորեն սրբելով լնդերը ատամները լվացող լաթով: Մոտավորապես չորսից վեց ամսականում «ատամների սորումը» կսկսվի, երբ կաթնատամները սկսեն հայտնվել: Դուք պետք է նշանակեք Ձեր երեխայի առաջին ատամնաբուժական այցը, երբ որ նրա առաջին ատամը դուրս գա կամ առաջին ծննդյան օրը՝ կախված նրանից, թե որը կլինի առաջինը:

Հետևյալ Medi-Cal ատամնաբուժական ծառայություններն անվճար կամ էժան ծառայություններ են՝

#### 1-ից 4 տարեկան մանուկների համար

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Մանուկների առաջին ատամնաբուժական այցը</li> <li>▪ Մանուկների առաջին ատամնաբուժական հետազոտությունը</li> <li>▪ Ատամնաբուժական հետազոտություններ (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)</li> <li>▪ Ռենտգեններ</li> <li>▪ Ատամների մաքրում (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ֆտորիդային լաք (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)</li> <li>▪ Ատամնալիցքեր</li> <li>▪ Ատամի հեռացումներ (ատամի հեռացում)</li> <li>▪ Արտակարգ իրավիճակի ատամնաբուժական ծառայությունները</li> <li>▪ *Հանգստացում դեղերով (բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտության դեպքում)</li> </ul> |
|---|---|



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

5-ից 12 տարեկան երեխաներ

- Ատամնաբուժական հետազոտություններ (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ռենտգեններ
- Ֆտորիդային լաք (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ատամների մաքրում (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Սեղանատամների պաշտպանիչ թաղանթներ
- Ատամնալիցքեր
- Ատամնարմատի խողովակներ
- Ատամի հեռացումներ (ատամի հեռացում)
- Արտակարգ իրավիճակի ատամնաբուժական ծառայությունները
- \*Հանգստացում դեղերով (բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտության դեպքում)

13-ից 20 տարեկան երիտասարդներ

- Ատամնաբուժական հետազոտություններ (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ռենտգեններ
- Ֆտորիդային լաք (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ատամների մաքրում (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ձևախախտված ատամների ուղղում (ամրակներ) որակավորում ունեցող անձանց համար
- Ատամնալիցքեր
- Ատամի պսակներ
- Ատամնարմատի խողովակներ
- Ատամի հեռացումներ (ատամի հեռացում)
- Շտապ ատամնաբուժական ծառայություններ, հանգստացում դեղերով (եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է)

\*Մատակարարները պետք է նկատի ունենան դեղերով հանգստացումը և ընդհանուր անզգայացումը, երբ նրանք որոշում և փաստում են, թե ինչու տեղային անզգայացումը բժշկական տեսանկյունից տեղին չէ, և ատամնաբուժական բուժումը նախապես հաստատված է կամ նախավավերացման (նախնական լիազորություն) կարիք չունի:

Մրանք մի քանի պատճառներ են, թե ինչու տեղային անզգայացում չի կարող օգտագործվել, և դրա փոխարեն կարող են օգտագործվել դեղերով հանգստացում կամ ընդհանուր անզգայացում օգտագործվել:



Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Ֆիզիկական, վարքագծային, զարգացման կամ էմոցիոնալ խնդիր, որը խանգարում է հիվանդին արձագանքել մատակարարի կողմից բուժում իրականացնելու փորձերին
- Խոշոր վերականգնողական կամ վիրաբուժական միջամտություններ
- Չհամագործակցող երեխա
- Սուր վարակ ներարկման տեղում
- Ցավը վերահսկելու տեղային անզգայացնող միջոցի անարդյունավետություն

Եթե հարցեր ունեք կամ ցանկանում եք ավելին իմանալ ատամնաբուժական ծառայությունների վերաբերյալ, զանգահարեք Medi-Cal ատամնաբուժական ծրագրին 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 կամ 711) հեռախոսահամարով: Կամ այցելեք <https://smilecalifornia.org/>:

### Կանխարգելիչ կրթության լրացուցիչ օգնության ծառայություններ

Եթե անհանգստանում եք, որ Ձեր երեխան չի մասնակցում և լավ չի սովորում դպրոցում, խոսեք երեխայի բժշկի, ուսուցիչների կամ դպրոցի վարիչների հետ: Ի լրումն Blue Shield Promise-ով ապահովագրվող Ձեր բժշկական նպաստների, կան ծառայություններ, որոնք դպրոցը պետք է տրամադրի, որպեսզի օգնի Ձեր երեխային սովորել և հետ չմնալ: Ծառայությունները, որոնք կարող են տրամադրվել Ձեր երեխային սովորելու համար, ներառում են.

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| ▪ Խոսքի և լեզվի ծառայություններ | ▪ Սոցիալական աշխատանքի ծառայություններ |
| ▪ Հոգեբանական ծառայություններ   | ▪ Խորհրդատվական ծառայություններ        |
| ▪ Ֆիզիկական թերապիա             | ▪ Դպրոցական բուժքրոջ ծառայություններ   |
| ▪ Աշխատանքային թերապիա          | ▪ Փոխադրում դեպի դպրոց և դպրոցից տուն  |
| ▪ Օժանդակ տեխնոլոգիա            |  |

Կալիֆոռնիայի կրթության վարչությունը տրամադրում և վճարում է այդ ծառայությունների համար: Ձեր երեխայի բժիշկների և ուսուցիչների հետ միասին Դուք կարող եք կազմել անհատական ծրագիր, որը լավագույնս կօգնի Ձեր երեխային:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal/](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal/):

# 6. Խնդիրների հաղորդում և լուծում

Խնդիրների հաղորդման և լուծման երկու եղանակ կա.

- Օգտագործեք **զանգաստը (բողոքը)**, երբ խնդիր ունեք կամ դժգոհ եք Blue Shield Promise-ից կամ մատակարարից, կամ մատակարարից ստացած Ձեր առողջական խնամքից կամ բուժումից:
- Օգտագործեք **բողոքարկում**, երբ համաձայն չեք Blue Shield Promise-ի որոշման հետ՝ փոխելու Ձեր ծառայությունները կամ դրանք չսպասեցվազրելու համար:

Դուք իրավունք ունեք բողոքներ և բողոքարկումներ ներկայացնել Blue Shield Promise-ին, որպեսզի մեզ հայտնեք Ձեր խնդրի մասին: Սա Ձեզնից չի խլի Ձեր օրինական իրավունքներից կամ բուժումներից որևէ մեկը: Մենք խտրականություն չեն դրսևորի կամ վրեժ չենք լուծի Ձեզնից՝ մեզ բողոք ներկայացնելու կամ խնդիրների մասին հայտնելու համար: Ձեր խնդրի մասին մեզ տեղյակ պահելը կօգնի, որ բարելավենք խնամքը բոլոր անդամների համար:

Դուք կարող եք նախ կապ հաստատել Blue Shield Promise-ի հետ՝ մեզ տեղեկացնելով Ձեր խնդրի մասին: Զանգահարեք մեզ երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00-ը Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով կամ այցելեք՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal) կայքը: Պատմեք մեզ Ձեր խնդրի մասին:

Եթե Ձեր բողոքը կամ բողոքարկումը դեռևս չի լուծվել 30 օր հետո, կամ եթե դժգոհ եք արդյունքից, կարող եք զանգահարել Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջապահական խնամքի բաժին (DMHC): Խնդրեք նրանց վերանայել Ձեր բողոքը կամ անցկացնել Անկախ բժշկական վերանայում (Independent Medical Review, IMR): Եթե Ձեր հարցը հրատապ է, ինչպիսին է Ձեր առողջությանը սպառնացող լուրջ վտանգը, Դուք կարող եք անմիջապես զանգահարել DMHC՝ առանց նախապես բողոք ներկայացնելու կամ բողոքարկել Blue Shield Promise-ին: Դուք կարող եք անվճար զանգահարել DMHC՝ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891 կամ 711) հեռախոսահամարով: Կամ այցելեք՝ <https://www.dmhc.ca.gov>:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի սպասարկման բաժնի (DHCS) Medi-Cal-ի Կառավարվող խնամքի Օմբուդսմենը ևս կարող է օգնել: Նրանք կարող են օգնել, եթե դժվարություն ունեք միանալու, փոխելու կամ հեռանալու առողջապահական ծրագրից: Նրանք նաև կարող են օգնել, եթե տեղափոխվել եք և դժվարություն ունեք Ձեր Medi-Cal-ը Ձեր նոր վարչաշրջան փոխանցելու առնչությամբ: Դուք կարող եք զանգահարել Օմբուդսմենին երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 17:00, 1-888-452-8609 հեռախոսահամարով: Հեռախոսագանգն անվճար է:

Կարող եք նաև Ձեր վարչաշրջանի իրավունակության գրասենյակին բողոք ներկայացնել Ձեր Medi-Cal-ի իրավունակության վերաբերյալ: Եթե վստահ չեք, թե ում կարող եք ներկայացնել Ձեր բողոքը, զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Ձեր առողջության ապահովագրության սխալ տեղեկությունների մասին հաղորդելու համար զանգահարեք Medi-Cal-ին երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 17:00, 1-800-541-5555 հեռախոսահամարով:

## Գանգատներ

Գանգատը (բողոքը) այն է, երբ Դուք խնդիր ունեք կամ դժգոհ եք Blue Shield Promise-ից կամ մատակարարից ստացած Ձեր ծառայություններից: Գանգատ ներկայացնելու համար չկա ժամանակային սահմանափակում: Կարող եք գանգատ ներկայացնել Blue Shield Promise-ին ցանկացած ժամանակ հեռախոսով, գրավոր կամ առցանց: Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ մատակարարը կարող է նաև Ձեր թույլտվությամբ բողոք ներկայացնել Ձեզ համար:

- **Հեռախոսով.** Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Տվեք Ձեր Առողջապահական ծրագրի ճանաչողական համարը, Ձեր անունը և Ձեր գանգատի պատճառը:
- **Փոստով.** Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով և խնդրեք, որ ձևաթուղթը փոստով ուղարկեն Ձեզ: Ձևաթուղթն ստանալուց հետո, լրացրեք այն: Անպայման ընդգրկեք Ձեր անունը, առողջապահական ծրագրի նույնականացման համարը և Ձեր գանգատի պատճառը: Մեզ հայտնեք, թե ինչ է պատահել և ինչպես կարող ենք օգնել Ձեզ:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Ձևաթուղթը փոստով առաքեք հետևյալ հասցեով՝

Blue Shield Promise Health Plan  
Appeals and Grievance Department  
3840 Kilroy Airport Way  
Long Beach, CA 90806-2452

Ձեր բժշկի ընդունարանը կունենա գանգատի ձևաթղթեր:

- **Առցանց.** Այցելեք Blue Shield Promise-ի կայքը այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Եթե գանգատի լրացման համար օգնության կարիք ունեք, մենք կարող ենք օգնել Ձեզ: Մենք կարող ենք անվճար լեզվական ծառայություններ մատուցել Ձեզ: Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Ձեր գանգատն ստանալուց հետո 5 օրվա ընթացքում Blue Shield Promise-ը նամակ կուղարկի Ձեզ՝ տեղեկացնելով, որ ստացել ենք այն: 30 օրվա ընթացքում, մենք Ձեզ կուղարկենք մեկ այլ նամակ, որը կհայտնի, թե ինչպես ենք լուծել Ձեր խնդիրը: Եթե Blue Shield Promise գանգահարեք այն բողոքի մասին, որը չի վերաբերում առողջապահական խնամքի ապահովագրությանը, բժշկական անհրաժեշտությանը, փորձառական կամ հետազոտական բնույթ ունեցող բուժմանը, և Ձեր բողոքը լուծվ մինչև հաջորդ աշխատանքային օրվա ավարտը, հնարավոր է, որ նամակ չստանաք:

Եթե Դուք ունեք հրատապ խնդիր, որը կապված է լուրջ առողջական խնդիրների հետ, մենք կսկսենք արագացված (արագ) վերանայում: Մենք որոշում կկայացնենք 72 ժամվա ընթացքում: Արագ վերանայում խնդրելու համար գանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Ձեր բողոքը ստանալուց հետո 72 ժամվա ընթացքում մենք կորոշենք, թե ինչպես ենք վերաբերվելու Ձեր բողոքին և արդյոք արագացնելու ենք այն: Եթե մենք որոշենք, որ չենք արագացնելու Ձեր գանգատի գործընթացը, մենք Ձեզ տեղյակ կպահենք, որ Ձեր գանգատը կլուծենք 30 օրվա ընթացքում: Դուք կարող եք ուղղակիորեն կապվել DMHC-ի հետ ցանկացած պատճառով, ներառյալ, եթե կարծում եք, որ Ձեր մտահոգությունը համապատասխանում է արագացված վերանայման կանոններին, կամ եթե Blue Shield Promise-ը չի պատասխանում Ձեզ 72 ժամվա ընթացքում:

Medi-Cal Rx դեղատան նպաստների հետ կապված գանգատները ենթակա չեն Blue Shield Promise-ի բողոքարկման գործընթացին կամ իրավասու Անկախ բժշկական վերանայման համար: Անդամները կարող են գանգատներ ներկայացնել Medi-Cal Rx դեղատան նպաստների վերաբերյալ՝ գանգահարելով 800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) և սեղմելով 7 կամ 711: Կամ այցելեք <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ գանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



Դեղատնային նպաստների հետ կապված գանգատները և բողոքարկումները, որոնք ենթակա չեն Medi-Cal Rx-ի, կարող են իրավասու լինել Անկախ բժշկական վերանայման համար: DMHC-ի անվճար հեռախոսահամարն է՝ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891): Անկախ բժշկական վերանայման/գանգատարկման ձևաթուղթը և հրահանգները կարող եք գտնել առցանց DMHC-ի կայքում՝ <https://www.dmhc.ca.gov/>.

## Բողոքարկումներ

Բողոքարկումը տարբերվում է գանգատից: Բողոքարկումը խնդրանք է, որ մենք վերանայենք և փոխենք Ձեր ծառայությունների վերաբերյալ մեր կայացրած որոշումը: Եթե Ձեզ ուղարկել ենք Գործողության ծանուցագրի (NOA) նամակ, Ձեզ հայտնելով, որ մերժում, ուշացնում, փոխում կամ դադարեցնում ենք ծառայությունը, և Դուք համաձայն չեք մեր որոշման հետ, կարող եք խնդրել մեզ այն բողոքարկել: Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ մատակարարը ևս կարող են խնդրել մեզ բողոքարկել Ձեր անունից՝ Ձեր գրավոր թույլտվությամբ:

Դուք պետք է մեր կողմից բողոքարկում խնդրեք NOA-ի ստացման ամսաթվին հաջորդող 60 օրացուցային օրվա ընթացքում: Եթե մենք որոշել ենք նվազեցնել, կասեցնել կամ դադարեցնել ծառայությունը, որը Դուք այժմ ստանում եք, Դուք կարող եք շարունակել ստանալ այդ ծառայությունը, քանի դեռ սպասում եք Ձեր բողոքարկման որոշմանը: Սա կոչվում է Առկախված վճարելի օգնություն (Aid Paid Pending): Առկախված վճարելի օգնություն ստանալու համար Դուք պետք է բողոքարկում խնդրեք մեզնից 10 օրվա ընթացքում՝ սկսած NOA-ի ամսաթվից կամ մինչև այն ամսաթիվը, երբ մենք տեղեկացրել ենք, որ Ձեր ծառայությունը կդադարեցվի, կախված նրանից, թե որն է ավելի ուշ: Երբ այս հանգամանքներում բողոքարկում եք խնդրում, ծառայությունները կշարունակվեն:

Բողոքարկումը կարող եք ներկայացնել հեռախոսով, գրավոր, կամ առցանց՝

- **Հեռախոսով.** Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00-ը: Նշեք Ձեր անունը, առողջապահական ծրագրի համարը և Ձեր բողոքարկած ծառայությունը:
- **Փոստով.** Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով և խնդրեք, որ ձևաթուղթը փոստով ուղարկեն Ձեզ: Ձևաթուղթն ստանալուց հետո, լրացրեք այն: Անպայման ընդգրկեք Ձեր անունը, առողջապահական ծրագրի համարը և Ձեր բողոքարկած ծառայությունը:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ Չանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Ձևաթուղթը փոստով առաքեք հետևյալ հասցեով՝

Blue Shield Promise Health Plan  
Appeals and Grievance Department  
3840 Kilroy Airport Way  
Long Beach, CA 90806-2452

Ձեր բժշկի ընդունարանը կունենա գանգատի մատչելի ձևաթղթեր:

- **Առցանց.** Այցելեք Blue Shield Promise-ի կայքը: Անցեք [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Եթե օգնության կարիք ունեք բողոքարկման կամ սպասվող վճարված օգնության առնչությամբ, մենք կարող ենք օգնել Ձեզ: Մենք կարող ենք անվճար լեզվական ծառայություններ մատուցել Ձեզ: Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Ձեր բողոքարկումն ստանալուց հետո 5 օրվա ընթացքում Blue Shield Promise-ը նամակ կուղարկի Ձեզ՝ տեղեկացնելով, որ ստացել ենք այն: 30 օրվա ընթացքում մենք Ձեզ կտեղեկացնենք մեր բողոքարկման որոշման մասին և կուղարկենք բողոքարկման մասին ծանուցման (NAR) նամակ: Եթե մենք Ձեզ չտրամադրենք մեր բողոքարկման որոշումը 30 օրվա ընթացքում, Դուք կարող եք պահանջել Նահանգային լսումներ Կալիֆորնիայի սցիալական ծառայությունների բաժնից (CDSS) և Անկախ բժշկական վերանայում (IMR) DMHC-ից: Սակայն, եթե նախ Նահանգային լսում խնդրեք և լսումն արդեն իսկ անցկացված լինի, Դուք չեք կարող IMR խնդրել DMHC-ից: Այս դեպքում վերջնական խոսքը կպատկանի Նահանգային լսմանը:

Եթե Դուք կամ Ձեր բժիշկը ցանկանում եք, որ մենք կայացնենք արագ որոշում, քանի որ Ձեր բողոքարկման լուծման համար պահանջված ժամանակը Ձեր կյանքը, առողջությունը կամ գործելու կարողությունը վտանգի կենթարկի, կարող եք արագացված (արագ) վերանայում խնդրել: Արագ վերանայում խնդրելու համար զանգահարեք Blue Shield Promiser-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ (TTY 711) հեռախոսահամարով: Մենք որոշում կկայացնենք Ձեր բողոքարկումն ստանալուց հետո 72 ժամվա ընթացքում:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Ինչ անել բողոքարկման որոշման հետ համաձայն չլինելու դեպքում

Եթե բողոքարկում եք խնդրել և ստացել եք NAR նամակ, որը Ձեզ հայտնում է, որ մենք չենք փոխել մեր որոշումը, կամ երբեք չեք ստացել NAR նամակ և անցել է 30 օր, կարող եք՝

- Նահանգային լսում խնդրել Կալիֆորնիայի Սոցիալական ծառայությունների բաժնից (Department of Social Services, CDSS) և դատավորը կվերանայի Ձեր գործը: CDSS-ի անվճար հեռախոսահամարն է՝ 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349): Դուք կարող եք նաև խնդրել Նահանգային լսումներ առցանց՝ <https://www.cdss.ca.gov>: Ներկայացրեք անկախ բժշկական վերանայման/զանգաստի ձևաթուղթ Կառավարվող առողջական խնամքի բաժնին (DMHC)՝ Blue Shield Promise-ի որոշումը վերանայելու համար: Կամ DMHC-ից **Անկախ բժշկական վերանայում (Independent Medical Review, IMR)** խնդրեք: Եթե Ձեր բողոքը համապատասխանում է DMHC-ի Անկախ բժշկական վերանայման (IMR) գործընթացին, արտաքին բժիշկը, որը Blue Shield Promise-ի անդամ չէ, կվերանայի Ձեր գործը և որոշում կկայացնի, որին պետք է հետևի Blue Shield Promise-ը:

DMHC-ի անվճար հեռախոսահամարն է՝ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891): Անկախ բժշկական վերանայման/զանգաստի ձևաթուղթը և հրահանգները կարող եք գտնել առցանց DMHC-ի կայքում՝ <https://www.dmhc.ca.gov>:

Դուք ոչ մի վճարում չեք կատարի Նահանգային լսման կամ IMR-ի համար:

Կարող եք միաժամանակ և՛ Նահանգային լսում, և՛ IMR խնդրել: Սակայն, եթե նախ Նահանգային լսում խնդրեք և լսումն արդեն իսկ անցկացված լինի, Դուք չեք կարող IMR խնդրել: Այս դեպքում վերջնական խոսքը կպատկանի Նահանգային լսմանը:

Ստորև տրված բաժինները Ձեզ հավելյալ տեղեկություններ կտան Նահանգային լսման և IMR խնդրելու կերպի մասին:

Medi-Cal Rx դեղատան նպաստների հետ կապված զանգաստներ և բողոքարկումները չեն քննարկվում Blue Shield Promise-ի կողմից: Դուք կարող եք զանգաստներ և բողոքարկումներ ներկայացնել Medi-Cal Rx դեղատան նպաստների վերաբերյալ՝ զանգահարելով 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) և սեղմելով 7 կամ 711:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Դեղատնային նպաստների հետ կապված գանգատները և բողոքարկումները, որոնք ենթակա չեն Medi-Cal Rx-ի, կարող են իրավասու լինել Անկախ բժշկական վերանայման համար:

Եթե Դուք համաձայն չեք Ձեր Medi-Cal Rx դեղատան նպաստի հետ կապված որոշման հետ, կարող եք նահանգային լսում խնդրել: Դուք չեք կարող DMHC-ից խնդրել IMR՝ Medi-Cal Rx դեղատան նպաստների որոշումների համար:

## Գանգատներ և Անկախ բժշկական վերանայումներ կառավարվող առողջապահական խնամքի վարչության (DMHC) հետ

IMR-ը տեղի է ունենում երբ առողջապահական ծրագրի հետ կապ չունեցող արտացանցային որևէ բժիշկ վերանայում է Ձեր գործը: IMR ցանկանալու դեպքում, նախ բողոքարկում պետք է ներկայացնեք Blue Shield Promise-ին: Ձեր առողջապահական ծրագրից 30 օրացուցային օրվա ընթացքում չլսելու դեպքում, կամ եթե դժգոհ եք Ձեր առողջապահական ծրագրի որոշումից, կարող եք IMR խնդրել: IMR-ը պարտավոր եք խնդրել բողոքարկման որոշումը Ձեզ ծանուցող նամակի ամսաթվին հաջորդող 6 ամսում, բայց Դուք ունեք ընդամենը 120 օր՝ նահանգային լսում խնդրելու համար, հետևաբար, եթե ցանկանում եք IMR և նահանգային լսում, Ձեր բողոքը ներկայացնեք որքան հնարավոր է շուտ: Հիշեք, եթե նախ Նահանգային լսում խնդրեք և լսումն արդեն իսկ անցկացված լինի, Դուք չեք կարող IMR խնդրել: Այս դեպքում վերջնական խոսքը կպատկանի Նահանգային լսմանը:

Թերևս կարողանաք IMR ստանալ անմիջապես՝ առանց նախ բողոքարկում ներկայացնելու Blue Shield Promise-ին: Մա պատահում է այնպիսի դեպքերում, երբ Ձեր առողջական խնդիրը հրատապ է, ինչպես օրինակ՝ Ձեր առողջությանը սպառնացող լուրջ վտանգը:

Եթե Ձեր բողոքը DMHC-ին չի որակավորում Ձեզ IMR-ի համար, DMHC-ը դեռ կվերանայի Ձեր բողոքը՝ համոզվելու, որ Blue Shield Promise-ը ճիշտ որոշում է կայացրել, երբ բողոքարկում եք դրա մերժումը:

Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջապահական խնամքի բաժինը պատասխանատու է առողջապահական խնամքի սպասարկման ծրագրերի կարգավորման համար: Եթե Ձեր առողջապահական ծրագրի դեմ բողոք ունեք, ապա, նախքան բաժին դիմելը, պետք է զանգահարեք Ձեր առողջապահական ծրագրի **Blue Shield Promise-ի**



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ **1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսա** համարով և օգտագործեք Ձեր առողջապահական ծրագրի բողոքի գործընթացը: Բողոքի այս գործընթացից օգտվելը չի արգելի որևէ հնարավոր օրինական իրավունք կամ միջոց, որը կարող է հասանելի լինել Ձեզ: Շտապ օգնության հետ կապված բողոքի, Ձեր առողջապահական ծրագրի կողմից անբավարար լուծում ստացած բողոքի կամ 30 օրվա ժամկետում չլուծված բողոքի կապակցությամբ օգնության համար կարող եք զանգահարել բաժին: Կարող եք նաև Անկախ բժշկական վերանայման (Independent Medical Review, IMR) համար իրավունակ լինել: Եթե IMR-ի իրավունակ եք, ապա IMR-ի գործընթացը Ձեզ կընձեռի առողջապահական ծրագրի կողմից կայացված բժշկական որոշումների անաչառ վերանայման հնարավորություն՝ առաջարկված ծառայության կամ բուժման բժշկական անհրաժեշտության, փորձնական կամ հետազոտական բնույթի բուժումն ապահովագրելու որոշումների, ինչպես նաև արտակարգ իրավիճակի կամ հրատապ բժշկական ծառայությունները փոխհատուցելու վեճերի առնչությամբ: Բաժինը նաև ունի անվճար հեռախոսահամար՝ **(1-888-466-2219)** և TDD հեռախոսագիծ՝ **(1-877-688-9891)**՝ լսողության կամ խոսքի դժվարություններ ունեցող անձանց համար: Բաժնի համացանցային կայքը՝ [www.dmhc.ca.gov/](http://www.dmhc.ca.gov/), ունի գանգատի ձևաթղթեր, IMR-ի դիմումի ձևաթղթեր և առցանց հրահանգներ:

## Նահանգային լուծումներ

Նահանգային լուծումները հանդիպում է Blue Shield Promise-ի և CDSS-ի դատավորի հետ: Դատավորը կօգնի լուծել Ձեր խնդիրը կամ կասի, որ մենք ճիշտ որոշում ենք կայացրել: Դուք իրավունք ունեք նահանգային լուծում խնդրել այն բանից հետո, երբ արդեն բողոքարկում եք ներկայացրել մեզ և դեռևս դժգոհ եք մեր որոշումից, կամ եթե Ձեր բողոքարկման որոշումը չեք ստացել 30 օր անցնելուց հետո:

Դուք պետք է նահանգային լուծում խնդրեք մեր NAR նամակի ամսաթվին հաջորդող 120 օրվա ընթացքում: Եթե մենք Ձեր բողոքարկման ընթացքում տվել ենք Ձեզ առկախված վճարելի օգնությունը, և Դուք ցանկանում եք, որ այն շարունակվի մինչև Ձեր նահանգային լուծումների վերաբերյալ որոշում կայացվի, Դուք պետք է խնդրեք նահանգային լուծում անցկացնել մեր NAR նամակը ստանալուց հետո 10 օրվա ընթացքում կամ մինչև մեր կողմից նշված ամսաթիվը Ձեր ծառայություն(ներ)ը կդադարեցվի (կդադարեցվեն), կախված նրանից, թե որն ավելի ուշ տեղի կունենա:

Եթե օգնության կարիք ունեք, որպեսզի վստահ լինեք, որ առկախված վճարելի օգնությունը կշարունակվի այնքան ժամանակ, մինչև Ձեր նահանգային լուծումների վերաբերյալ վերջնական որոշում կայացվի, դիմեք Blue Shield Promise երկուշաբթիից



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal/](http://blueshieldca.com/promise/medi-cal/):

ուրբաթ, 08:00-ից 18:00՝ զանգահարելով 1-800-605-2556 (TTY 711) համարով: Եթե չեք կարող լսել կամ խոսել, զանգահարեք 711 համարով: Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ մատակարարը կարող են էլ Ձեզ համար նահանգային լսումներ խնդրել Ձեր գրավոր թույլտվությամբ:

Երբեմն Դուք կարող եք խնդրել Նահանգային լսում՝ առանց մեր բողոքարկման գործընթացը ավարտելու:

Օրինակ, Դուք կարող եք խնդրել նահանգային լսում՝ առանց մեր բողոքարկման գործընթացն ավարտելու, եթե մենք Ձեզ ճիշտ կամ ժամանակին չենք տեղեկացրել Ձեր ծառայությանների մասին: Սա կոչվում է Հարմար սպառում (Deemed Exhaustion): Ահա Հարմար սպառման որոշ օրինակներ՝

- Մենք NOA կամ NAR նամակը հասանելի չենք դարձրել Ձեր նախընտրած լեզվով:
- Մենք սխալ ենք թույլ տվել, որը ազդեցություն ունի Ձեր որևէ իրավունքի վրա:
- Մենք Ձեզ NOA նամակ չենք տվել:
- Մենք Ձեզ NAR նամակ չենք տվել:
- Մենք սխալ ենք թույլ տվել մեր NAR նամակում:
- Մենք որոշում չենք կայացրել Ձեր բողոքարկման վերաբերյալ 30 օրվա ընթացքում: Մենք որոշեցինք, որ Ձեր գործը հրատապ է, բայց չպատասխանեցինք Ձեր բողոքարկման 72 ժամվա ընթացքում:

Նահանգային լսումը կարող եք խնդրել հետևյալ ձևերով.

- **Առցանց.** Կարող եք լսում խնդրել առցանց՝ [www.cdss.ca.gov](http://www.cdss.ca.gov) կայքում
- **Ֆաքսով.** Լրացրեք ձևաթուղթը, որը կցված է Ձեր բողոքարկման որոշման ծանուցման հետ և ֆաքսով ուղարկեք այն Նահանգային լսումների բաժին 1-833-281-0905 հեռախոսահամարով:
- **Հեռախոսով.** Չանգահարեք Նահանգային լսումների բաժին՝ 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349 կամ 711) հեռախոսահամարով
- **Փոստով.** Լրացրեք ձևաթուղթը, որը տրամադրվել է Ձեր բողոքարկման լուծման ծանուցագրի հետ և ուղարկեք այն հետևյալ հասցեով՝

California Department of Social Services  
State Hearings Division  
P.O. Box 944243, MS 09-17-442  
Sacramento, CA 94244-2430



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](http://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Եթե Նահանգային լսում խնդրելու համար օգնության կարիք ունեք, մենք կարող ենք օգնել Ձեզ: Մենք կարող ենք անվճար լեզվական ծառայություններ մատուցել Ձեզ: Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Լսմանը Դուք կներկայացնեք Ձեր կողմը: Մենք կներկայացնենք մեր կողմը: Ձեր գործի որոշման համար դատավորից կարող է մինչև 90 օր պահանջվել: Blue Shield Promise-ը պարտավոր է հետևել դատավորի որոշման:

Եթե ցանկանում եք, որ CDSS-ը կայացնի արագ որոշում, քանի որ Նահանգային լսում ունենալու համար պահանջված ժամանակը Ձեր կյանքը, առողջությունը կամ լրիվ գործելու կարողությունը վտանգի կենթարկի, Դուք, Ձեր լիազոր ներկայացուցիչը կամ Ձեր մատակարարը կարող եք CDSS-ին դիմելով արագացված (արագ) Նահանգային լսում խնդրել: CDSS-ը պետք է որոշում կայացնի ոչ ուշ, քան 3 աշխատանքային օրվա ընթացքում, երբ նրանք կստանան Ձեր ամբողջական գործը Blue Shield Promise-ից:

## Խարդախություն, վատնում և չարաշահում

Եթե կասկածում եք, որ մատակարարը կամ Medi-Cal ստացող անձը կատարել է խարդախություն, վատնում կամ չարաշահում, Ձեր պատասխանատվությունն է այդ մասին հաղորդել՝ զանգահարելով գաղտնի անվճար 1-800-822-6222 համարին կամ գանգատ ներկայացնելով առցանց

<https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/StopMedi-CalFraud.aspx>:

Մատակարարի խարդախությունը, վատնումը և չարաշահումը ներառում է՝

- Բժշկական արձանագրությունների կեղծումը
- Ավելի մեծ քանակով դեղեր նշանակելը, քան բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է
- Բժշկական անհրաժեշտությունից ավելի մեծ ծավալի առողջական խնամքի ծառայությունների տալը
- Չմատուցված ծառայությունների համար հաշիվ ուղարկելը
- Մասնագիտական ծառայությունների համար հաշիվ ուղարկելը, երբ մասնագետը չի մատուցել ծառայությունը
- Անվճար կամ գեղչված ապրանքներ և ծառայություններ առաջարկել անդամներին՝ ազդելու անդամի կողմից մատակարարի ընտրության վրա
- Փոխել անդամի առաջնային խնամքի մատակարարին՝ առանց անդամի իմացության



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Խարդախությունը, վատնումը և չարաշահումը նպաստներ ստացող անձի կողմից ներառում, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով՝

- Առողջապահական ծրագրի նույնականացման քարտը կամ Medi-Cal-ի Նպաստների նույնականացման քարտը (BIC) փոխ տալը, վաճառելը կամ այլ անձի տալը
- Նման կամ նույն բուժումներն ու դեղերը մեկից ավելի մատակարարից ստանալը
- Շտապ օգնության կայան գնալը, երբ այն արտակարգ իրավիճակ չէ
- Ուրիշի Սոցիալական ապահովության համարի կամ առողջապահական ծրագրի ճանաչողական համարի օգտագործումը
- Բժշկական և ոչ-բժշկական փոխադրումներ կատարելը ոչ առողջապահական ծառայությունների համար, Medi-Cal-ի կողմից չապահովագրված ծառայությունների համար, կամ երբ Դուք չունեք բժշկական ժամադրություն կամ դեղատոմս՝ վերցնելու համար:

Խարդախություն, վատնում և չարաշահում տեղեկագրելու համար գրառեք այն անձի անունը, հասցեն և ճանաչողական համարը, որը գործել է խարդախությունը, վատնումը և չարաշահումը: Տվեք ինչքան հնարավոր է շատ տեղեկություններ տվյալ անձի մասին, ինչպես օրինակ՝ հեռախոսահամարը կամ մասնագիտությունը, եթե նա մատակարար է: Տվեք միջադեպերի ամսաթվերը և ամփոփումը, թե ինչ է իսկապես պատահել:

Ձեր տեղեկագիրը ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝

Blue Shield Promise Health Plan  
 Special Investigations Unit  
 3840 Kilroy Airport Way  
 Long Beach, CA 90806-2452

Կարող եք նաև զանգահարել Համապատասխանության օգնության գիծ՝ 1-855-296-9083 հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, տեղեկատվությունը ուղարկել [Promisestopfraud@blueshieldca.com](mailto:Promisestopfraud@blueshieldca.com) կամ հաղորդեք տեղեկատվությունը առցանց՝ [Blueshieldcaexternal.ethicspoint.com](http://Blueshieldcaexternal.ethicspoint.com) կայքում: Բոլոր հաշվետվությունները կարող են կատարվել անանուն:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](http://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



# 7. Իրավունքներ և պարտավորություններ

Որպես Blue Shield Promise-ի անդամ, Դուք ունեք որոշակի իրավունքներ և պարտավորություններ: Այս գլուխը կբացատրի այդ իրավունքները և պարտավորությունները: Այս գլուխը նաև ներառում է օրինական ծանուցումներ, որոնց իրավունքն ունեք որպես Blue Shield Promise-ի անդամ:

## Ձեր իրավունքները

Սրանք են Ձեր իրավունքները և պարտավորությունները որպես Blue Shield Promise-ի անդամ:

- Արժանանալ հարգալից և արժանապատիվ վերաբերմունքի՝ պատշաճ ուշադրություն դարձնելով Ձեր գաղտնիության իրավունքին և Ձեր բժշկական տեղեկության գաղտնիությունը պահպանելու անհրաժեշտությանը
- Տեղեկություններ ստանալ առողջապահական ծրագրի և իր ծառայությունների վերաբերյալ, ներառյալ՝ ապահովագրված ծառայությունները, բժիշկները և անդամի իրավունքներն ու պարտավորությունները
- Ձեր նախընտրած լեզվով ամբողջությամբ թարգմանված անդամների մասին գրավոր տեղեկությունները ստանալ, ներառյալ բոլոր բողոքների և բողոքարկման ծանուցումները
- Թելադրություններ կատարել Blue Shield Promise-ի անդամի իրավունքների և պարտավորությունների քաղաքականության վերաբերյալ
- Կարողանալ առաջնային խնամքի մատակարար ընտրել Blue Shield Promise-ի ցանցում
- Ժամանակին մուտք ունենալ ցանցի մատակարարներին:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Մասնակցել մատակարարների հետ որոշումների կայացմանը՝ կապված Ձեր սեփական առողջապահական խնամքի հետ, ներառյալ բուժումից հրաժարվելու իրավունքը և/կամ երկրորդ կարծիք ստանալը
- Բողոքներ հայտնել բանավոր կամ գրավոր եղանակով, կազմակերպության կամ ստացված խնամքի մասին
- Իմանալ Blue Shield Promise-ի որոշման բժշկական պատճառը՝ մերժել, հետաձգել, դադարեցնել կամ փոխել բժշկական խնամքի հարցումը
- Ստանալ խնամքի համակարգում
- Խնդրել ծառայությունների կամ նպաստների մերժման, հետաձգման կամ սահմանափակման բողոքարկումը
- Ստանալ անվճար բանավոր և գրավոր թարգմանչական ծառայություններ Ձեր լեզվի համար
- Ստանալ անվճար օրինական օգնություն Ձեր տեղական օրինական օգնության գրասենյակից կամ այլ խմբերից
- Կազմել նախնական հրահանգները
- Նահանգային լսում խնդրելու համար, եթե ծառայությունը կամ նպաստը մերժվել է, և Դուք արդեն բողոք եք ներկայացրել Blue Shield Promise-ին և դեռ գոհ չեք որոշումից, կամ եթե 30 օր հետո որոշում չեք ստացել Ձեր բողոքարկման վերաբերյալ, ներառյալ տեղեկատվությունը այն հանգամանքների վերաբերյալ, որոնց դեպքում հնարավոր է արագացված լսում
- Ապահանգամագրվել (դուրս գալ) Blue Shield Promise-ից և ըստ պահանջի շրջանի առողջապահական մեկ այլ ծրագրի անցնել
- Մուտք ունենալ անչափահասների համաձայնությամբ ծառայություններին
- Անդամների իրազեկման անվճար գրավոր նյութերն ստանալ այլ ձևաչափերով (ներառյալ՝ բրայլյան այբուբենով, խոշոր տառատեսակով, ձայնագրված և մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափերով) խնդրելու դեպքում և խնդրված ձևաչափին հարմար ժամանակի ընթացքում՝ համաձայն Բարեկեցության և հաստատությունների (Welfare and Institutions, W&I) օրենսգրքի 14182 (b)(12) բաժնի
- Ձերձ մնալ ֆիզիկական ճնշման կամ մեկուսացման ցանկացած դրսևորումից, որն օգտագործվում է որպես հարկադրանքի, կարգապահության, հարմարության կամ վրեժխնդրության միջոց
- Ճշմարտացիորեն քննարկել տեղեկությունները տրամադրելի բուժման ընտրանքների և այլընտրանքների մասին, ներկայացված՝ Ձեր վիճակին և այն հասկանալու Ձեր կարողությանը հարմար եղանակով՝ անկախ ծախսերից և ապահովագրությունից:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Մուտք ունենալ և ստանալ Ձեր բժշկական արձանագրությունների պատճենը և խնդրել, որ դրանք փոփոխվեն կամ ուղղվեն, ինչպես հատկորոշվել է 45 Դաշնային կանոնակարգերի Օրենսգրքի (Code of Federal Regulations, CFR) 164.524 և 164.526 հոդվածներում
- Այս իրավունքները կիրառելու ազատություն՝ առանց բացասապես ազդելու Blue Shield Promise-ի, Ձեր մատակարարների կամ Նահանգի կողմից Ձեր նկատմամբ ցուցաբերված վերաբերմունքին
- Մուտք ունենալ ընտանիքի պլանավորման ծառայություններին, Անկախ ծննդաբերության կենտրոններին, Դաշնային որակավորումով առողջապահական կենտրոններին, Հնդկացիների առողջապահական կլինիկաներին, մանկաբարձի ծառայություններին, Գյուղական առողջապահական կենտրոններին, սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների ծառայություններին և Արտակարգ իրավիճակի ծառայություններին Blue Shield Promise-ի ցանցից դուրս՝ դաշնային օրենքների համաձայն
- Ձերձ մնալ ամեն տեսակի հետևանքներից՝ Ձեր խնամքին վերաբերող որոշումներ կայացնելիս
- Blue Shield Promise-ի սովորական աշխատանքային ժամերին 10 րոպեից ավելի չսպասել՝ հաճախորդի սպասարկման ներկայացուցչի հետ խոսելու համար:
- Որոշել ինչպես եք ցանկանում խնամք ստանալ Ձեր կյանքին վտանգ սպառնացող հիվանդություն կամ վնասվածք ստանալու դեպքում:
- Անկեղծորեն քննարկել Ձեր առողջական խնդիրների համար պատշաճ և բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ բուժման ընտրանքները՝ անկախ ծախսերից կամ նպաստի ապահովագրությունից:
- Խնդրել ծառայությունների կամ նպաստների մերժման, հետաձգման կամ սահմանափակման բողոքարկումը:
- Ստանալ անվճար բանավոր թարգմանչական ծառայություններ Ձեր լեզվի համար:
- Ծրագրի նյութերն անվճար ստանալ Ձեր նախընտրած լեզվով կամ այլընտրանքային ձևաչափով (օրինակ՝ աուդիո, բրայլյան կամ խոշոր տպագիր)
- Բողոք կամ գանգատ ներկայացնել, եթե Ձեր լեզվական կարիքները չեն բավարարվում, ներառելով, բայց չսահմանափակվելով հետևյալով՝ բողոքների ընթացակարգերի, ձևաթղթերի թարգմանություն, բանավոր թարգմանիչների հասանելիություն և հեռախոսային փոխանցման համակարգեր
- Ձեզ անվճար օժանդակ օգնություն և ծառայություններ ստանալու համար:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Ձեր պարտավորությունները

Blue Shield Promise-ի անդամներն ունեն հետևյալ պարտավորությունները՝

- Քաղաքավարի և հարգալիք վերաբերմունք ցուցաբերել Ձեր բժշկի, բոլոր մատակարարների և անձնակազմի նկատմամբ: Դուք պարտավոր եք ժամանակին ներկայանալ բժշկի ընդունարան կամ այցելությունից առնվազն 24 ժամ առաջ զանգահարել բժշկի ընդունարան՝ այցելությունը չեղարկելու կամ վերապլանավորելու նպատակով:
- Ճշգրիտ տեղեկություններ տալ և տալ հնարավորինս շատ տեղեկություններ Ձեր բոլոր մատակարարներին և Blue Shield Promise-ին: Դուք պարտավոր եք ստանալ կանոնավոր բժշկական ստուգումներ և տեղեկացնել բժշկին Ձեր առողջական խնդիրների մասին՝ նախքան դրանց լրջանալը:
- Ձեր բժշկի հետ քննարկել Ձեզ առողջապահական խնամքի կարիքները, մշակել և համաձայնվել նպատակների շուրջ, անել հնարավոր ամեն բան՝ հասկանալու Ձեր առողջական խնդիրները և հետևել բուժման ծրագրերին և հրահանգներին, որոնց շուրջ համաձայնվել եք երկուսով:
- Առողջապահական խնամքի խարդախությունը կամ իրավախախտումները տեղեկագրել Blue Shield Promise-ին: Դուք սա կարող եք անել առանց Ձեր անունը տալու՝ զանգահարելով Blue Shield Promise-ի Համապատասխանության թեժ հեռախոսագծի անվճար համարով՝ 1-855-296-9083, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, էլ. նամակ ուղարկելով հետևյալ հասցեով՝ [PromiseStopFraud@blueshieldca.com](mailto:PromiseStopFraud@blueshieldca.com), կամ զանգահարելով Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի սպասարկման բաժին (Department of Health Care Services, DHCS)՝ Medi-Cal-ի Խարդախությունների և չարաշահումների թեժ հեռախոսագծի հետևյալ անվճար համարով՝ 1-800-822-6222:
- Շտապ օգնության կայանն օգտագործել միայն արտակարգ իրավիճակի դեպքում կամ ըստ Ձեր բժշկի ցուցմունքի:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Ոչ խտրականության ծանուցագիր

Խտրականությունը դեմ է օրենքին: Blue Shield Promise-ը հետևում է նահանգի և դաշնային քաղաքացիական իրավունքների մասին օրենքներին: Blue Shield Promise-ը անօրինական կերպով խտրականություն չի դնում, չի բացառում մարդկանց կամ նրանց այլ կերպ չի վերաբերվում սեռի, ցեղի, գույնի, դավանանքի, ծագման, ազգային ծագման, էթնիկական խմբի նույնականացման, տարիքի, մտավոր հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, բժշկական վիճակի, գենետիկական տեղեկատվության, ընտանեկան կարգավիճակի, գենդերի, սեռական ինքնության կամ սեռական կողմնորոշման պատճառով:

Blue Shield Promise-ը կարող է՝

- Անվճար օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամներին՝ օգնելու նրանց ավելի լավ հաղորդակցվել, այդ թվում՝
  - Ժեստերի լեզվի որակյալ թարգմանիչներ
  - Տարբեր ձևաչափերով գրավոր տեղեկություններ (խոշոր տառատեսակ, ձայնագրություն, մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափեր և այլ ձևաչափեր)
- Անվճար լեզվական ծառայություններ այն անձանց, որոնց հիմնական լեզուն անգլերենը չէ, ինչպես օրինակ՝
  - Որակավորված բանավոր թարգմանիչներ
  - Այլ լեզուներով գրված նյութեր

Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են այս ծառայությունները, դիմեք Blue Shield Promise երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00՝ զանգահարելով 1-800-605-2556 հեռախոսահամարով: Կամ, եթե չեք կարող լավ լսել ու խոսել, խնդրում ենք զանգահարել Կալիֆոռնիայի խոսքի կամ լսողության դժվարություններ ունեցող անձանց հատուկ ծառայություն:

### Ինչպես ներկայացնել բողոքը

Եթե կարծում եք, որ Blue Shield Promise-ը չի կարողացել մատուցել այդ ծառայությունները կամ անօրինական կերպով խտրականություն է դրսևորել մեկ այլ ձևով՝ սեռի, ցեղի, գույնի, կրոնի, ծագման, ազգային ծագման, էթնիկական խմբի նույնականացման, տարիքի, մտավոր հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, բժշկական վիճակի, գենետիկական տեղեկության, ընտանեկան կարգավիճակի, գենդերի, գենդերային ինքնության կամ սեռական կողմնորոշման հիման վրա, կարող եք բողոք ներկայացնել Blue Shield Promise-ի քաղաքացիական իրավունքների համակարգողին: Բողոքը կարող էք ներկայացնել գրավոր, անձամբ, կամ էլեկտրոնային եղանակով:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- **Հեռախոսով.** Կապվեք Blue Shield Promise-ի քաղաքացիական իրավունքների համակարգողի հետ երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00՝ զանգահարելով Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 հեռախոսահամարով: Կամ, եթե չեք կարող լավ լսել ու խոսել, խնդրում ենք զանգահարել 711՝ օգտվելու Կալիֆորնիայի խոսքի կամ լսողության դժվարություններ ունեցող անձանց հատուկ ծառայությունից:

Գրավոր. Լրացրեք զանգատի ձևաթուղթը կամ նամակ գրեք և ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝

Blue Shield Promise Health Plan  
Civil Rights Coordinator  
3840 Kilroy Airport Way  
Long Beach, CA 90806-2452

- **Անձամբ.** Այցելեք Ձեր բժշկի ընդունարան կամ Blue Shield Promise և ասացեք, որ ուզում եք բողոք ներկայացնել:
- **Էլեկտրոնային միջոցով.** Այցելեք Blue Shield Promise-ի կայքը այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

### Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ. Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի սպասարկման բաժին

Կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների զանգատ ներկայացնել Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի սպասարկման բաժին (California Department of Health Care Services)՝ Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ (Office of Civil Rights)՝ գրավոր կամ էլեկտրոնային միջոցով՝

- **Հեռախոսով.** Չանգահարեք 916-440-7370 հեռախոսահամարով: Եթե չեք կարող լավ խոսել կամ լսել, զանգահարեք 711 (Հեռահաղորդակցման հեռարձակման ծառայություն):
- **Գրավոր.** Լրացրեք զանգատի ձևաթուղթ կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեին՝  
Deputy Director, Office of Civil Rights  
Department of Health Care Services  
Office of Civil Rights  
P.O. Box 997413, MS 0009  
Sacramento, CA 95899-7413



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Գանգատի ձևաթղթերը առկա են այս կայքում՝  
[https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language\\_Access.aspx](https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx):

- **Էլեկտրոնային միջոցով.** Նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝  
[CivilRights@dhcs.ca.gov](mailto:CivilRights@dhcs.ca.gov):

### Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ. ԱՄՆ Առողջապահության եվ մարդկանց մատուցվող ծառայությունների նախարարություն

Եթե կարծում եք, որ ենթարկվել եք խտրական վերաբերմունքի ցեղի, գույնի, ազգային ծագման, տարիքի, հաշմանդամության կամ սեռի պատճառով, կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների գանգատ ներկայացնել ԱՄՆ Առողջապահության և մարդու ծառայությունների նախարարություն (U.S. Department of Health and Human Services)՝ Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ, հեռախոսով, գրավոր կամ էլեկտրոնային եղանակով՝

- **Հեռախոսով.** Չանգահարեք 1-800-368-1019 համարով: Եթե չեք կարող լավ խոսել կամ լսել, զանգահարեք TTY 1-800-537-7697 կամ 711 համարով՝ Կալիֆոռնիայի խոսքի կամ լսողության դժվարություններ ունեցող անձանց հատուկ ծառայությունից օգտվելու համար:
- **Գրավոր.** Լրացրեք գանգատի ձևաթուղթ կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեին՝  
U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201

Գանգատի ձևաթղթերը առկա են այս կայքում՝  
<https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>:

- **Էլեկտրոնային միջոցով.** Այցելեք Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի Գանգատի հարթակը՝ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp>:

### Որպես անդամ ներգրավվելու եղանակները

Blue Shield Promise-ը ցանկանում է լսել Ձեր կարծիքը: Յուրաքանչյուր եռամսյակ, Blue Shield Promise-ը հանդիպումներ է անցկացնում՝ քննարկելու, թե ինչն է արդյունավետ և ինչպես Blue Shield Promise-ը կարող է բարելավվել: Անդամները հրավիրվում են մասնակցելու: Եկե՛ք հանդիպման:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## **Blue Shield Promise-ի Համայնքային խորհրդատու հանձնաժողով, հանրային քաղաքականության հանձնաժողով և որակի բարելավման և Առողջապահության հարցերով արդարության հանձնաժողով**

Blue Shield Promise-ի Համայնքային խորհրդատու հանձնաժողովը, հանրային քաղաքականության հանձնաժողովը և որակի բարելավման և Առողջապահության հարցերով արդարության հանձնաժողովը երեք տարբեր խմբեր են, որոնք կազմված են անդամներից, Blue Shield Promise-ի աշխատակիցներից, համայնքային գործակալություններից և մատակարարներից: Այս խմբերը քննարկում են, թե ինչպես բարելավել Blue Shield Promise-ի ծրագրերն ու քաղաքականությունը: Թեմաները ընդգրկում են՝

- Անդամի և առողջապահական ծրագրի ծրագրերի քննարկում
- Մշակութային և լեզվաբանական ծառայությունների վերաբերյալ տեղեկատվության տրամադրում
- Առողջապահության հավասարության թեմաներ
- Համայնքի հետ առողջապահական տեղեկատվության փոխանակում
- Խորհուրդներ Blue Shield Promise-ի տնօրենների խորհրդին քաղաքականության հարցերի վերաբերյալ, որոնք ազդում են առողջապահական ծրագրի և անդամների վրա

Եթե ցանկանում եք լինել այս խմբի անդամ, զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY 711) Մասնակցության այլ եղանակների մասին ավելին իմանալու համար այցելեք Blue Shield Promise Connect առցանց՝ <https://www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members/member-resources/committees>

## **L.A. Care-ի Տարածաշրջանային համայնքային խորհրդատու հանձնաժողովներ**

L.A. Care-ը ունի տասնմեկ Տարածաշրջանային համայնքային խորհրդատու հանձնաժողով (Regional Community Advisory Committees, RCAC) Los Angeles վարչաշրջանում (RCAC-ը արտասանվում է «ռաք»): Այս խումբը բաղկացած է L.A. Care անդամներից, մատակարարներից և առողջական խնամքի պաշտպաններից: Նրանց նպատակն է իրենց համայնքների ձայնը հասցնել L.A. Care-ի Կառավարիչների խորհրդին, որը ուղղություն է տալիս առողջական խնամքի ծրագրերին՝ մեր անդամներին ծառայելու համար: Եթե ցանկանում եք, կարող եք միանալ այս խմբին: Խումբը քննարկում է ինչպես բարելավել L.A. Care-ի քաղաքականությունները և պատասխանատու է հետևյալին՝



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):



- Օգնել, որ L.A. Care-ը հասկանա Ձեր տարածքում բնակվող անձանց ազդող առողջական խնամքի հարցերը
- Գործել որպես L.A. Care-ի 11 RCAC շրջանների աչքերն ու ականջները, Los Angeles վարչաշրջանի ողջ տարածքում
- Առողջապահական տեղեկություններ մատուցել Ձեր համայնքի անձանց

Եթե ցանկանում եք մաս կազմել այս խմբին, զանգահարեք L.A. Care-ի անդամների սպասարկում 1-888-839-9909 (TTY 711) հեռախոսահամարով :

## L.A. Care-ի Կառավարիչների խորհրդի նիստեր

Կառավարիչների խորհուրդը սահմանում է քաղաքականություններ L.A. Care-ի համար: Որևէ անձ կարող է մասնակցել նիստերին: Կառավարիչների խորհրդի նիստերն անցկացվում են յուրաքանչյուր ամսվա առաջին հինգշաբթին, 14:00-ին: Կառավարիչների խորհրդի նիստերի վերաբերյալ հավելյալ տեղեկություններ և ժամանակացույցի թարմացումները կարող եք գտնել [lacare.org](http://lacare.org) կայքում:

## Գաղտնիության գործելակերպի ծանուցագիր

Բժշկական արձանագրությունների գաղտնիությունը պահպանելու Blue Shield Promise-ի քաղաքականություններն ու ընթացակարգերը նկարագրող հայտարարությունը տրամադրելի է և Ձեզ կներկայացվի խնդրելու դեպքում:

Եթե Դուք հասել եք այդ տարիքի և կարող եք համաձայնություն տալ գաղտնի ծառայություններին, Ձեզնից չի պահանջվում թույլտվություն ստանալ որևէ այլ մասնակցից՝ գաղտնի ծառայություններ ստանալու կամ գաղտնի ծառայությունների համար դիմելու համար: Դուք կարող եք ավելին կարդալ զգայուն ծառայությունների մասին այս տեղեկագրի «Զգայուն խնամք» բաժնում

Դուք կարող եք խնդրել Blue Shield Promise-ին ուղարկել գաղտնի ծառայությունների մասին հաղորդագրություններ Ձեր ընտրած այլ փոստային հասցեով, էլ. հասցեով կամ հեռախոսահամարով: Մա կոչվում է «գաղտնի հաղորդակցության հարցում»:  
Եթե Դուք գաղտնի հաղորդակցություններ եք խնդրում, Blue Shield Promise-ը որևէ մեկին չի տրամադրի Ձեր զգայուն խնամքի ծառայությունների մասին տեղեկատվությունը առանց Ձեր գրավոր թույլտվության: Եթե Դուք փոստային հասցե, էլ.փոստի հասցե կամ հեռախոսահամար չտաք, Blue Shield Promise-ը Ձեր անունից հաղորդակցություններ կուղարկի նշված հասցեին կամ հեռախոսահամարին:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժնին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](http://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Blue Shield Promise-ը կկատարի Ձեր խնդրանքները՝ Ձեր խնդրած ձևով և ձևաչափով գաղտնի հաղորդակցություններ ստանալու համար: Կամ մենք կհամոզվենք, որ Ձեր հաղորդակցությունները հեշտությամբ տեղադրվեն Ձեր խնդրած ձևով և ձևաչափով: Մենք դրանք կուղարկենք Ձեր ընտրած վայր: Գաղտնի հաղորդակցության Ձեր հարցումը կտևի այնքան ժամանակ, մինչև չեղարկեք այն կամ չներկայացնեք գաղտնի հաղորդակցության նոր հարցում:

Գաղտնի հաղորդակցության հարցում կատարելու համար դիմեք Blue Shield Promise-ի հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Blue Shield Promise-ի հայտարարությունը Ձեր բժշկական տեղեկատվության պաշտպանության քաղաքականության և ընթացակարգերի մասին (կոչվում է «Գաղտնիության պրակտիկաների ծանուցում») ներառված է ստորև.

### **Մեր գաղտնիության պարտավորությունը**

Blue Shield of California Promise Health Plan-ում մենք հասկանում ենք Ձեր անձնական տեղեկությունները գաղտնի պահելու կարևորությունը և շատ լուրջ ենք վերաբերում մեր պարտավորություններին:

Բիզնես վարելու բնականոն ընթացքի ժամանակ մենք գրառումներ ենք ստեղծում Ձեր, Ձեր բժշկական բուժման և Ձեզ մատուցած ծառայությունների մասին: Այդ գրառումների տեղեկատվությունը կոչվում է «պաշտպանված առողջապահական տեղեկություններ» (PHI) և ներառում է Ձեր անհատական նույնականացնող անձնական տվյալները, ինչպիսիք են Ձեր անունը, հասցեն, հեռախոսահամարը և սոցիալական ապահովության համարը, ինչպես նաև Ձեր առողջական տվյալները, ինչպիսիք են առողջապահական ախտորոշումը կամ հայցի մասին տեղեկությունները:

Դաշնային և նահանգային օրենքով մեզնից պահանջվում է տրամադրել Ձեզ մեր իրավական պարտականությունների և գաղտնիության գործելակերպի մասին այս ծանուցումը, քանի որ դրանք վերաբերում են Ձեր PHI-ին: Մեզնից պահանջվում է պահպանել Ձեր PHI-ի գաղտնիությունը և ծանուցել Ձեզ այն դեպքում, երբ Ձեզ վրա ազդում է անապահով PHI-ի խախտումը: Երբ մենք օգտագործում կամ տրամադրում ենք («բացահայտում») Ձեր PHI-ը, մենք պարտավորված ենք սույն ծանուցման պայմաններով, որոնք վերաբերում են բոլոր գրառումներին, որոնք մենք ստեղծում, ձեռք ենք բերում և/կամ պահպանում ենք, որոնք պարունակում են Ձեր PHI-ը:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Ինչպե՞ս ենք մենք պաշտպանում Ձեր գաղտնիությունը**

Մենք պահպանում ենք ֆիզիկական, տեխնիկական և վարչական երաշխիքներ՝ Ձեր PHI-ի գաղտնիությունն ապահովելու համար: Ձեր գաղտնիությունը պաշտպանելու համար միայն Blue Shield Promise-ի աշխատուժի անդամները, ովքեր լիազորված և վերապատրաստված են, կարող են մուտք գործել մեր թղթային և էլեկտրոնային գրառումները և ոչ հրապարակային տարածքները, որտեղ պահվում է այս տեղեկատվությունը:

Աշխատակիցները վերապատրաստվել են հետևյալ թեմաներով.

- Գաղտնիության և տվյալների պաշտպանության քաղաքականություններ և ընթացակարգեր, ներառյալ այն, թե ինչպես են թղթային և էլեկտրոնային գրառումները պիտակավորվում, պահվում, ներկայացվում և հասանելի դառնում:
- Գործում են ֆիզիկական, տեխնիկական և վարչական երաշխիքներ՝ Ձեր PHI-ի գաղտնիությունն ու անվտանգությունը պահպանելու համար:

Մեր կորպորատիվ Գաղտնիության գրասենյակը վերահսկում է, թե ինչպես ենք մենք հետևում մեր գաղտնիության քաղաքականությանն ու ընթացակարգերին, և մեր կազմակերպությանը կրթում այս կարևոր թեմայի շուրջ:

**Ինչպես ենք մենք օգտագործում և բացահայտում Ձեր PHI-ը**

PHI-ի օգտագործումն առանց Ձեր թույլտվության

Մենք կարող ենք բացահայտել Ձեր PHI-ն՝ առանց Ձեր գրավոր թույլտվության, եթե անհրաժեշտ լինի՝ Ձեզ առողջապահական նպաստներ և ծառայություններ տրամադրելիս: Մենք կարող ենք բացահայտել Ձեր PHI-ը հետևյալ նպատակների համար.

**Բուժում**

- Բուժքույրերի, բժիշկների, դեղագործների, ակնաբույժների, առողջության կրթողների և առողջապահության այլ մասնագետներին փոխանցելու համար, որպեսզի նրանք կարողանան որոշել Ձեր խնամքի ծրագիրը:
- Ծառայություններ և բուժում ստանալու համար Ձեզ կարող է անհրաժեշտ լինել, օրինակ՝ պատվիրել լաբորատոր թեստեր և օգտագործել արդյունքները:
- Ձեր առողջապահական խնամքը և հարակից ծառայությունները առողջապահական հաստատության կամ մասնագետի հետ համակարգելու համար:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Վճարում

- Ձեր ապահովագրության համար հավելավճարներ ստանալու համար:
- Ապահովագրության որոշումներ կայացնելու համար, օրինակ՝ խոսել առողջապահական մասնագետի հետ Ձեզ տրամադրված ծառայությունների դիմաց վճարման մասին:
- Նպաստները այլ ապահովագրության հետ համաձայնեցնելու համար, օրինակ՝ խոսել մեկ այլ առողջապահական ծրագրի կամ ապահովագրողի հետ՝ որոշելու Ձեր իրավասությունը կամ ապահովագրությունը:
- Վճարում ստանալու երրորդ անձից, որը կարող է պատասխանատու լինել վճարման համար, օրինակ՝ ընտանիքի անդամից:
- Հակառակ դեպքում որոշելու և կատարելու մեր պարտավորությունը՝ տրամադրելու Ձեզ առողջական նպաստներ, ինչպես օրինակ՝ հայցեր ներկայացնելը:

## Առողջապահական խնամքի գործողություններ

- Հաճախորդների սպասարկում ապահովելու:
- Աջակցելու և/կամ բարելավելու մեր կողմից առաջարկվող ծրագրերը կամ ծառայությունները:
- Օգնելու Ձեզ կառավարել Ձեր առողջությունը, օրինակ՝ տրամադրել Ձեզ տեղեկատվություն բուժման այլընտրանքների մասին, որոնց կարող եք իրավունք ունենալ, կամ առողջապահական ծառայություններ կամ բուժման հիշեցումներ տրամադրելու համար:
- Աջակցել մեկ այլ առողջապահական ծրագրի, ապահովագրողի կամ առողջապահական մասնագետի, ով հարաբերություններ ունի Ձեզ հետ, բարելավելու այն ծրագրերը, որոնք նա առաջարկում է Ձեզ, օրինակ՝ դեպքերի կառավարման համար կամ հաշվետու խնամքի կազմակերպության (ACO) աջակցության կամ հիվանդի վրա կենտրոնացած բժշկական տնային կազմակերպում:
- Ապահովագրության, տուրքերի կամ ապահովավճարի վարկանիշի կամ այլ գործողությունների համար, որոնք վերաբերում են առողջության ապահովագրության կամ ապահովագրության պայմանագրի ստեղծմանը, երկարաձգմանը կամ փոխարինմանը: Խնդրում ենք նկատի ունենալ, որ մենք չենք օգտագործի կամ բացահայտի Ձեր PHI-ը, որը գենետիկական տեղեկատվություն է ապահովագրության ռիսկերի նպատակով. դա արգելված է դաշնային օրենքով:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Մենք կարող ենք նաև բացահայտել Ձեր PHI-ն առանց Ձեր գրավոր թույլտվության այլ նպատակների համար, ինչպես դա թույլատրվում կամ պահանջվում է օրենքով: Սրանք ընդգրկում են՝

**Բացահայտումներ ուրիշներին, ովքեր ներգրավված են Ձեր առողջապահական խնամքի մեջ**

- Եթե Դուք ներկա եք կամ այլ կերպ հասանելի եք՝ մեզ ցուցումներ տալու դա անելու համար, մենք կարող ենք Ձեր PHI-ը հայտնել ուրիշներին, օրինակ՝ ընտանիքի անդամին, մտերիմ ընկերոջը կամ Ձեր խնամողին:
- Եթե Դուք գտնվում եք արտակարգ իրավիճակում, ներկա չեք, անաշխատունակ եք կամ եթե մահացել եք, մենք կօգտագործենք մեր մասնագիտական դատողությունը՝ որոշելու, թե արդյոք Ձեր PHI-ի բացահայտումն այլոց բխում է Ձեր լավագույն շահերից: Եթե մենք բացահայտենք Ձեր PHI-ն այնպիսի իրավիճակում, երբ Դուք անհասանելի եք, մենք կբացահայտենք միայն այն տեղեկությունները, որոնք անմիջականորեն առնչվում են Ձեր բուժմանը անձի մասնակցության կամ Ձեր բուժման հետ կապված վճարմանը: Մենք կարող ենք նաև բացահայտել Ձեր PHI-ը, որպեսզի ծանուցենք (կամ օգնենք տեղեկացնել) այդպիսի անձանց Ձեր գտնվելու վայրի, Ձեր ընդհանուր առողջական վիճակի կամ Ձեր մահվան մասին:
- Մենք կարող ենք բացահայտել Ձեր անչափահաս երեխայի PHI-ն երեխայի մյուս ծնողին:

**Առողջապահական տեղեկատվության փոխանակման ընթացքում տեղեկատվության բացահայտում**

Blue Shield Promise-ը կարող է բացահայտել Ձեր PHI-ը Manifest MedEx-ին, որը առողջապահական տեղեկատվության փոխանակում է (Health Information Exchange, HIE): Manifest MedEx-ի նման HIE-ներն օգնում են Ձեր առողջապահական ծառայություններ մատուցողներին և առողջապահական ծրագրերին ապահով կերպով վերանայել, վերլուծել և փոխանցել Ձեզ վերաբերող բժշկական տեղեկությունները:

Ձեր PHI-ի այս վերանայումը, վերլուծությունը և համօգտագործումը թույլ է տալիս Ձեր առողջապահական ծառայություններ մատուցողներին և առողջապահական ծրագրերին բարելավել Ձեր խնամքի որակը, կարող է օգնել նվազեցնել բժշկական սխալները և կարող է խնայել գումար՝ կանխելով անհարկի և կրկնակի բուժումը:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Դուք միշտ հնարավորություն ունեք հրաժարվելու Ձեր PHI-ի օգտագործումից HIE-ում՝ կապվելով Manifest Medex-ի հետ՝ [manifestmedex.org/opt-out/](https://manifestmedex.org/opt-out/) կամ զանգահարելով **(510) 683-1333**:

### Բացահայտումներ վաճառողներին և հավատարմագրող կազմակերպություններին

Մենք կարող ենք բացահայտել Ձեր PHI-ը հետևյալ մարդկանց.

- Այն ընկերություններին, որոնք կատարում են որոշակի ծառայություններ Blue Shield Promise-ի անունից: Օրինակ՝ մենք կարող ենք ներգրավել վաճառողներին՝ օգնելու մեզ տեղեկատվություն և ուղեցույց տրամադրել քրոնիկական հիվանդություններ ունեցող անդամներին, ինչպիսիք են շաքարախտը և ասթման:

- Հավատարմագրող կազմակերպություններին, ինչպիսիք են Որակի ապահովման ազգային հանձնաժողովը (National Committee for Quality Assurance, NCQA)՝ որակի չափման նպատակներով:

Խնդրում ենք նկատի ունենալ, որ նախքան Ձեր PHI-ը փոխանցելը, մենք ձեռք կբերենք վաճառողի կամ հավատարմագրման կազմակերպության գրավոր համաձայնությունը՝ Ձեր PHI-ի գաղտնիությունը պաշտպանելու համար:

### Հաղորդակցություններ

Մենք կարող ենք օգտագործել Ձեր PHI-ը՝ Ձեզ հետ կապվելու համար՝ Ձեր առողջապահական ծրագրի ապահովագրության, նպաստների, առողջության հետ կապված ծրագրերի և ծառայությունների, բուժման հիշեցումների կամ բուժման այլընտրանքների մասին տեղեկություններ ստանալու նպատակով, որոնք հասանելի են Ձեզ:

### Դրամահավաք

Մենք չենք օգտագործում Ձեր PHI-ը դրամահավաքի նպատակով:

### Առողջություն կամ անվտանգություն

Մենք կարող ենք բացահայտել Ձեր PHI-ը՝ կանխելու կամ նվազեցնելու Ձեր առողջությանը կամ անվտանգությանը կամ լայն հասարակության առողջությանը կամ անվտանգությանը սպառնացող լուրջ և անմիջական վտանգը:

### Հանրային առողջության գործունեություն

Մենք կարող ենք բացահայտել Ձեր PHI-ը հետևյալ մարդկանց.



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Առողջության մասին տեղեկություններ հաղորդելու հանրային առողջապահական մարմիններին, որոնք օրենքով լիազորված են ստանալու այդպիսի տեղեկատվություն՝ կանխարգելելու կամ վերահսկելու հիվանդությունը, վնասվածքը կամ հաշմանդամությունը կամ պատվաստումները վերահսկելու նպատակով:
- Ջեկուցելու երեխաների չարաշահման կամ անտեսման, կամ չափահասների նկատմամբ բռնության, ներառյալ ընտանեկան բռնության մասին, պետական մարմին, որը լիազորված է օրենքով նման հաշվետվություններ ստանալու համար:
- Արտադրանքի կամ գործունեության որակի, անվտանգության կամ արդյունավետության համար պատասխանատու անձին հաղորդելու արտադրանքի կամ գործունեության մասին տեղեկատվություն, որը կարգավորվում է ԱՄՆ Մենդի և դեղերի վարչության կողմից:
- Ջգուշացնել այն անձին, որը կարող է ենթարկվել վարակիչ հիվանդության, եթե մենք օրենքով լիազորված ենք նման ծանուցում տալու համար:

### Առողջապահական վերահսկողության գործողություններ

Մենք կարող ենք բացահայտել Ձեր PHI-ը հետևյալ մարդկանց.

- Պետական գործակալությանը, որն օրինականորեն պատասխանատու է առողջապահական համակարգի նկատմամբ վերահսկողության կամ պետական նպաստների ծրագրերի կանոններին համապատասխանությունն ապահովելու համար, ինչպիսիք են Medicare-ը կամ Medicaid-ը:
- Այլ կարգավորող ծրագրերին, որոնց համապատասխանությունը որոշելու համար անհրաժեշտ է առողջապահական տեղեկատվություն:

### Հետազոտություն

Մենք կարող ենք բացահայտել Ձեր PHI-ը հետազոտական նպատակներով, բայց միայն համաձայն և ինչպես թույլատրվում է օրենքով:

### Օրենքներին հետևելը

Մենք կարող ենք օգտագործել և բացահայտել Ձեր PHI-ը՝ օրենքին հետևելու համար:

Ղատական և վարչական վարույթներ Մենք կարող ենք բացահայտել Ձեր PHI-ը ղատական կամ վարչական վարույթում կամ ի պատասխան վավեր իրավական կարգի:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

### Իրավապահ մարմինների աշխատակիցներ

Մենք կարող ենք բացահայտել Ձեր PHI-ը ուստիկանությանը կամ իրավապահ մարմինների այլ պաշտոնյաներին, ինչպես պահանջվում է օրենքով կամ դատարանի որոշմամբ կամ օրենքով լիազորված այլ գործընթացի համաձայն:

### Կառավարության գործառույթներ

Մենք կարող ենք բացահայտել Ձեր PHI-ը կառավարության տարբեր գերատեսչություններին, ինչպիսիք են ԱՄՆ զինված ուժերը կամ ԱՄՆ Պետդեպարտամենտը, ինչպես պահանջվում է օրենքով:

### Աշխատակիցների հատուցում

Մենք կարող ենք բացահայտել Ձեր PHI-ն, երբ անհրաժեշտ է աշխատողների փոխհատուցման մասին օրենքներին հետևելու համար:

### PHI-ի օգտագործումը, որը պահանջում է Ձեր թույլտվությունը

Բացի վերը նկարագրված նպատակներից, մենք պետք է ստանանք Ձեր գրավոր թույլտվությունը՝ օգտագործելու կամ բացահայտելու Ձեր PHI-ը: Օրինակ՝ մենք չենք օգտագործի Ձեր PHI-ն մարքեթինգային նպատակներով՝ առանց Ձեր նախնական գրավոր թույլտվության, ինչպես նաև չենք տրամադրի Ձեր PHI-ն ապագա գործատուին՝ առանց Ձեր գրավոր թույլտվության:

### Որոշ PHI-ի օգտագործումն ու բացահայտումը համարվում է «խիստ գաղտնի»

PHI-ի որոշակի տեսակների համար դաշնային և նահանգային օրենքը կարող է պահանջել գաղտնիության ուժեղացված պաշտպանություն: Սա ներառում է PHI, որը.

- Պահպանվում է հոգեթերապիայի նշումներում
- Ալկոհոլի և թմրամիջոցների չարաշահման, կանխարգելման, բուժման և ուղղորդման մասին է
- ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի թեստավորման, ախտորոշման կամ բուժման մասին է
- Վեներական և/կամ վարակիչ հիվանդություն(ների) մասին է
- Գենետիկական հետազոտության մասին է

Մենք կարող ենք բացահայտել այս տեսակի հատուկ պաշտպանված PHI-ը միայն Ձեր նախնական գրավոր թույլտվությամբ, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ հատուկ թույլատրված կամ պահանջվում է օրենքով:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



### Լիազորման չեղարկում

Ցանկացած ժամանակ Դուք կարող եք չեղարկել գրավոր թույլտվությունը, որը նախկինում տվել եք մեզ: Երբ մեզ գրավոր ներկայացվի, չեղարկումը կկիրառվի Ձեր PHI-ի հետագա օգտագործման և բացահայտումների նկատմամբ: Այն չի ազդի նախկինում կատարված օգտագործման կամ բացահայտումների վրա, քանի դեռ Ձեր թույլտվությունն ուժի մեջ էր:

### Ձեր անհատական իրավունքները

Դուք ունեք հետևյալ իրավունքները PHI-ի վերաբերյալ, որը Blue Shield Promise-ը ստեղծում, ձեռք է բերում և/կամ պահպանում Ձեր մասին.

#### **Սահմանափակումներ պահանջելու իրավունք**

Դուք կարող եք խնդրել մեզ սահմանափակել բուժման, վճարման և առողջապահական գործառնությունների համար Ձեր PHI-ի օգտագործման և բացահայտման եղանակը, ինչպես բացատրված է այս ծանուցման մեջ: Մեզնից չի պահանջվում համաձայնել Ձեր սահմանափակման խնդրանքներին, բայց մենք դրանք ուշադիր կքննարկենք:

Եթե մենք համաձայնում ենք սահմանափակման խնդրանքին, մենք կկատարենք այն այնքան ժամանակ, մինչև Դուք չխնդրեք կամ չհամաձայնեք դադարեցնել սահմանափակումը: Մենք կարող ենք նաև տեղեկացնել Ձեզ, որ մենք դադարեցնում ենք մեր համաձայնագիրը սահմանափակման համար: Այդ դեպքում դադարեցումը կտարածվի միայն PHI-ի վրա, որը ստեղծվել կամ ստացվել է այն բանից հետո, երբ մենք Ձեզ տեղեկացրել ենք դադարեցման մասին:

#### **Գաղտնի հաղորդակցություններ ստանալու իրավունք**

Դուք կարող եք խնդրել ստանալ PHI պարունակող Blue Shield Promise-ի հաղորդակցությունները այլընտրանքային միջոցներով կամ այլընտրանքային վայրերում: Ինչպես պահանջում է օրենքը, և երբ դա հնարավոր է, մենք կբավարարենք հիմնավորված պահանջները: Մենք կարող ենք պահանջել, որ Ձեր խնդրանքը գրավոր ներկայացնեք: Եթե Ձեր հարցումը վերաբերում է անչափահաս երեխային, մենք կարող ենք խնդրել Ձեզ տրամադրել իրավական փաստաթղթեր՝ Ձեր խնդրանքին աջակցելու համար:

#### **Ձեր PHI մուտք գործելու իրավունք**

Դուք կարող եք խնդրել ստուգել կամ ստանալ որոշակի PHI-ի պատճենը, որը մենք պահպանում ենք Ձեր մասին «նշանակված գրառումների հավաքածուում»:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Սա ներառում է, օրինակ, գրանցման, վճարումների, հայցերի դատավճիռների և դեպքերի կամ բժշկական կառավարման գրառումների համակարգերը և ցանկացած տեղեկատվություն, որը մենք օգտագործել ենք Ձեր մասին որոշումներ կայացնելու համար: Ձեր խնդրանքը պետք է գրավոր լինի: Հնարավորության դեպքում, և ինչպես պահանջվում է օրենքով, մենք Ձեզ կտրամադրենք Ձեր PHI-ի պատճենը Ձեր պահանջած ձևով (թղթային կամ էլեկտրոնային եղանակով): Եթե Դուք խնդրեք Ձեր PHI-ի պատճենը, մենք կարող ենք Ձեզնից գանձել ողջամիտ, ծախսերի վրա հիմնված վճար՝ այն պատրաստելու, պատճենելու և/կամ Ձեզ ուղարկելու համար: Որոշակի սահմանափակ հանգամանքներում, որոնք թույլատրվում են օրենքով, մենք կարող ենք Ձեզ մերժել մուտքը Ձեր գրառումների մի մասին:

### **Ձեր արձանագրությունները փոփոխելու իրավունք**

Դուք իրավունք ունեք մեզ խնդրելու ուղղել կամ փոփոխել PHI-ը, որը մենք պահպանում ենք Ձեր մասին սահմանված գրառումների հավաքածուում: Ձեր խնդրանքը պետք է կատարվի գրավոր և բացատրվի, թե ինչու եք ցանկանում փոփոխել Ձեր PHI-ը: Եթե մենք որոշենք, որ PHI-ը ճշգրիտ կամ թերի է, մենք կուղղենք այն, եթե դա թույլատրվում է օրենքով: Եթե բժիշկը կամ առողջապահական հաստատությունը ստեղծել է PHI, որը Դուք ցանկանում եք փոխել, Դուք պետք է խնդրեք նրանց փոփոխել տեղեկատվությունը:

### **Բացահայտումների հաշվառում ստանալու իրավունք**

Ձեր գրավոր խնդրանքով մենք Ձեզ կտրամադրենք այն բացահայտումների ցանկը, որոնք մենք կատարել ենք Ձեր PHI-ի վերաբերյալ որոշակի ժամանակահատվածի համար՝ Ձեր հարցման ամսաթվից մինչև վեց տարի առաջ: Այնուամենայնիվ, ցուցակը կբացառի.

- Բացահայտումներ, որոնք Դուք լիազորել եք:
- Բացահայտումներ, որոնք արվել են ավելի վաղ, քան Ձեր հարցման ամսաթվից վեց տարի առաջ:
- Բացահայտումներ, որոնք արվում են բուժման, վճարման և առողջապահական գործառնությունների նպատակներով, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ պահանջվում է օրենքով:
- Որոշ այլ բացահայտումներ, որոնք օրենքով մեզ թույլատրվում է բացառել հաշվապահությունից:

Եթե ցանկացած 12 ամսվա ընթացքում մեկից ավելի անգամ հաշվապահական հաշվառում եք պահանջում, մենք Ձեզնից կգանձենք ողջամիտ ծախսերի վրա հիմնված վճար առաջինից հետո յուրաքանչյուր հաշվապահական հաշվետվության համար:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Անձնական ներկայացուցչի անունը տալու իրավունք** Դուք կարող եք նշել մեկ այլ անձի՝ որպես Ձեր անձնական ներկայացուցիչ: Ձեր ներկայացուցչին կթույլատրվի մուտք գործել Ձեր PHI, շփվել առողջապահական մասնագետների և Ձեր խնամքն ապահովող հաստատությունների հետ, ինչպես նաև Ձեր անունից օգտվել HIPAA-ի մյուս բոլոր իրավունքներից:

Կախված նրանից, թե ինչ լիազորություններ եք տալիս Ձեր ներկայացուցչին, նա կարող է նաև իրավասություն ունենալ Ձեր փոխարեն առողջապահական որոշումներ կայացնելու:

**Այս ծանուցման թղթային պատճենը ստանալու իրավունք** Ձեր խնդրանքով մենք կտրամադրենք այս Ծանուցման թղթային պատճենը, նույնիսկ եթե Դուք համաձայնել եք ստանալ այս Ծանուցումը էլեկտրոնային եղանակով: Տե՛ս այս Ծանուցման «Ծանուցման հասանելիություն և տևողություն» բաժինը:

**Գործողություններ, որոնք կարող եք ձեռնարկել**

Կապվեք Blue Shield Promise-ի հետ

Եթե հարցեր ունեք Ձեր գաղտնիության իրավունքների վերաբերյալ, կարծում եք, որ մենք կարող ենք խախտել Ձեր գաղտնիության իրավունքները կամ համաձայն չեք Ձեր PHI մուտք գործելու վերաբերյալ մեր կայացրած որոշման հետ, կարող եք կապվել մեզ հետ՝

**Blue Shield of California Promise Health Plan Privacy Office**

P.O. Box 272540 Chico, CA 95927-2540

Հեռախոս՝ (888) 266-8080 (անվճար)

Թեժ գիծ՝ (855) 296-9086 (անվճար)

Ֆաքս՝ (800) 201-9020 (անվճար)

Էլ. փոստ՝ [privacy@blueshieldca.com](mailto:privacy@blueshieldca.com)

Որոշակի տեսակի հարցումների դեպքում Դուք պետք է լրացնեք և ուղարկեք մեզ մի ձևաթուղթ, որը հասանելի է կամ զանգահարելով Ձեր Promise Health Plan-ի անդամի նույնականացման քարտի Հաճախորդների խնամքի համարին կամ այցելելով մեր կայքը՝ [https://www.blueshieldca.com/bsca/bsc/wcm/connect/sites/sites\\_content/en/bsp/cmc-members/plan-documents/privacy](https://www.blueshieldca.com/bsca/bsc/wcm/connect/sites/sites_content/en/bsp/cmc-members/plan-documents/privacy)

Կապվեք դաշնային կառավարության գործակալության հետ

Դուք կարող եք նաև գրավոր բողոք ներկայացնել ԱՄՆ Առողջապահության և մարդկային ծառայությունների (Health & Human Services, HHS) նախարարության Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի քարտուղարին, եթե կարծում եք, որ մենք կարող ենք խախտել Ձեր գաղտնիության իրավունքները:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

### Office for Civil Rights

U.S. Department of Health & Human Services  
200 Independence Avenue, S.W. Washington, D.C. 20201  
Հեռախոս՝ (877) 696-6775

Կայք՝ <https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/index.html>

Եթե Կալիֆորնիայի բնակիչ եք, կարող եք նաև կապվել Կալիֆորնիայի OCR տարածաշրջանային տնօրենի հետ.

### Region IX Regional Manager

Office for Civil Rights  
U.S. Department of Health & Human Services  
90 7th St., Suite 4-100  
San Francisco, CA 94103

Հեռախոս՝ (800) 368-1019 հեռախոսահամարով

Ֆաքս՝ (202) 619-3818

(TTY՝ (800) 537-7697 հեռախոսահամարով

Կապվեք նահանգային կառավարության գործակալության հետ

Դուք կարող եք նաև գրավոր բողոք ներկայացնել Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների վարչություն (DHCS).

### DHCS

Privacy Officer

c/o Office of HIPAA Compliance DHCS

P.O. Box 997413, MS 4721 Sacramento, CA 95899-7413

Հեռախոս՝ (916) 445-4646

Ֆաքս՝ (916) 440-7680

Կայք՝ [Data Privacy \(ca.gov\)](https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DCDC/Pages/Imz.aspx)

Մենք վրեժխնդրական քայլի չենք դիմի Ձեր դեմ, եթե զանգատ ներկայացնեք մեր գաղտնիության գործելակերպերի վերաբերյալ:

### Ծանուցում առկայության և տևողության մասին

#### Ծանուցում առկայության մասին

Այս Ծանուցման պատճենը հասանելի է՝ զանգահարելով Ձեր Promise Health Plan անդամի նույնականացման քարտի Հաճախորդների խնամքի համարին կամ այցելելով մեր կայք՝ [blueshieldca.com/](https://www.blueshieldca.com/)

[bsca/bsc/wcm/connect/sites/Sites\\_Content\\_EN/bsp/about-promise/privacy](https://www.blueshieldca.com/bsca/bsc/wcm/connect/sites/Sites_Content_EN/bsp/about-promise/privacy):



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Սույն Ծանուցման դրույթները փոխելու իրավունք

Մեզնից պահանջվում է պահպանել սույն Ծանուցման դրույթները, քանի դեռ այն գործում է: Մենք ցանկացած պահի կարող ենք փոխել այս Ծանուցման դրույթները, և մեր հայեցողությամբ մենք կարող ենք նոր դրույթներ ուժի մեջ մտցնել մեր ձեռքի տակ գտնվող Ձեր բոլոր PHI-ների համար, ներառյալ ցանկացած PHI, որը մենք ստեղծել կամ ստացել ենք մինչև նոր ծանուցումը հրապարակելը:

Եթե մենք փոխենք այս ծանուցման դրույթները, մենք կթարմացնենք ծանուցումը մեր կայքում, և եթե Դուք այդ պահին գրանցված եք Blue Shield Promise նպաստների ծրագրում, մենք Ձեզ կուղարկենք նոր ծանուցումը, երբ և ինչպես պահանջվում է օրենքով:

<https://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/laws/priv/Documents/Notice-of-Privacy-Practices-English.pdf>:

## Օրենքների մասին ծանուցագիր

Շատ օրենքներ են կիրառվում այս Անդամի տեղեկագրի նկատմամբ: Այս օրենքները կարող են ազդել Ձեր իրավունքների և պարտավորությունների վրա, նույնիսկ եթե օրենքներն այս տեղեկագրում չեն ներառված կամ չեն բացատրված: Այս տեղեկագրին վերաբերող հիմնական օրենքները Medicare և Medi-Cal ծրագրերին վերաբերող դաշնային օրենքներն են: Այլ դաշնային և նահանգային օրենքներ նույնպես կարող են կիրառվել:

## Ծանուցում Medi-Cal-ի մասին՝ որպես վերջին ելքի վճարողի, այլ առողջապահական ապահովագրության և վնասի վերականգնման մասին

Medi-Cal ծրագիրը ենթարկվում է նահանգային և դաշնային օրենքներին և կանոնակարգերին, որոնք վերաբերում են անդամներին առողջապահական խնամքի համար երրորդ կողմի իրավական պարտավորություններին: Blue Shield Promise-ը կձեռնարկի բոլոր պատշաճ միջոցները՝ վստահ լինելու, որ Medi-Cal ծրագիրը լինի վերջին ելքի վճարողը:

Medi-Cal-ի անդամները կարող են ունենալ նաև այլ առողջապահական ապահովագրություն (other health coverage, OHC), որը նաև կոչվում է առողջության մասնավոր ապահովագրություն: Որպես Medi-Cal իրավասության պայման, Դուք պետք է դիմեք կամ պահպանեք ցանկացած հասանելի OHC, երբ Ձեզ համար որևէ ծախս չկա:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Դաշնային և նահանգային օրենքները պահանջում են, որ Medi-Cal-ի անդամները զեկուցեն OHC-ին և OHC-ում ցանկացած փոփոխության մասին: Եթե Դուք անհապաղ չզեկուցեք OHC-ին, հնարավոր է, որ ստիպված լինեք վերադարձնել DHCS-ին սխալ վճարված ցանկացած նպաստի համար: Ներկայացրեք Ձեր OHC-ն առցանց՝ <http://dhcs.ca.gov/OHC>:

Եթե Դուք մուտք չունեք ինտերնետ, կարող եք OHC-ի մասին հայտնել Blue Shield Promise-ին: Կամ զանգահարեք 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711) Կալիֆոռնիայի սահմաններում կամ 1-916-636-1980 (Կալիֆոռնիայի սահմաններից դուրս):

Կալիֆոռնիայի Առողջապահական Խնամքի Սպասարկման Բաժինը (DHCS) իրավունք և պարտավորություն ունի գումարը գանձելու ապահովագրված Medi-Cal-ի ծառայությունների համար, որոնց համար Medi-Cal-ը չէ առաջին վճարողը: Օրինակ, եթե Դուք վնասվածք եք ստացել ավտոմեքարի կամ աշխատանքի ժամանակ, մեքենայի կամ աշխատողների փոխհատուցման ապահովագրությունը կարող է նախ վճարել կամ փոխհատուցել Medi-Cal-ը:

Եթե վնասվել եք, և մյուս կողմը պատասխանատու է վնասվածքի համար, Դուք կամ Ձեր օրինական ներկայացուցիչը պարտավոր եք DHCS-ին տեղեկացնել օրինական գործողության կամ հայցի դիմելուց հետո 30 օրվա ընթացքում: Ձեր ծանուցագիրը առցանց ներկայացրեք հետևյալին՝

- Անձնական վնասվածքի ծրագիր (Personal Injury Program) հետևյալ կայքում՝ <https://dhcs.ca.gov/PI>
- Աշխատավորների փոխհատուցման վերականգնման ծրագիր (Workers Compensation Recovery Program) հետևյալ կայքում՝ <https://dhcs.ca.gov/WC>

Ավելին իմանալու համար այցելեք <https://dhcs.ca.gov/tplrd> կամ զանգահարեք 1-916-445-9891 հեռախոսահամարով:

---

## Ծանուցագիր անշարժ գույքի միջոցով վճարված գումարի վերադարձման վերաբերյալ

Medi-Cal ծրագիրը պետք է փոխհատուցում պահանջի որոշ մահացած անդամների վավերացված գույքից Medi-Cal նպաստների համար, որոնք ստացվել են նրանց 55-ամյակի օրը կամ դրանից հետո: Փոխհատուցումը ներառում է Ծառայության



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

վճար և կառավարվող խնամքի հավելավճարներ կամ կապիտալ վճարումներ բուժքույրական հաստատության ծառայությունների, տնային և համայնքային ծառայությունների և հարակից հիվանդանոցային և դեղատոմսով դեղերի ծառայությունների համար, որոնք ստացվել են, երբ անդամը ստացիոնար բուժքույրական հաստատությունում էր կամ ստանում էր տնային և համայնքահեն ծառայություններ: Փոխհատուցումը չի կարող գերազանցել անդամի վավերացված գույքի արժեքը:

Ավելին իմանալու համար այցելեք DHCS-ի գույքի վերականգնման կայք՝ <https://dhcs.ca.gov/er> կամ զանգահարեք 1-916-650- 0590:

## Գործողության ծանուցագիր

Blue Shield Promise-ը Ձեզ Գործողության ծանուցագրի (Notice of Action, NOA) նամակ կուղարկի ամեն անգամ, որ Blue Shield Promise-ը մերժի, ուշացնի, դադարեցնի կամ բարեփոխի առողջական խնամքի ծառայությունների համար խնդրանքը: Եթե համաձայն չեք Blue Shield Promise-ի որոշման հետ, միշտ կարող եք բողոք ներկայացնել Blue Shield Promise-ին: Անցեք «Բողոքարկումներ» բաժինը վերև՝ Ձեր Բողոքարկումը ներկայացնելու վերաբերյալ կարևոր տեղեկությունների համար: Երբ Blue Shield Promise-ը Ձեզ կուղարկի NOA-ն, այն Ձեզ կտեղեկացնի Ձեր ունեցած բոլոր իրավունքների մասին, եթե համաձայն չեք մեր կայացրած որոշման հետ:

### Ծանուցումների բովանդակությունը

Եթե Blue Shield Promise-ը հիմնավորում է մերժումները, ուշացումները, դադարեցումները կամ փոփոխությունները ամբողջությամբ կամ մասնակիորեն պայմանավորված բժշկական անհրաժեշտությամբ, Ձեր NOA-ն պետք է պարունակի հետևյալը.

- Գործողությունների հայտարարություն, որոնք Blue Shield Promise-ը մտադիր է ձեռնարկել
- Blue Shield Promise-ի որոշման պատճառների պարզ և հակիրճ բացատրություն
- Ինչպես որոշում կայացրեց Blue Shield Promise-ը, ներառյալ Blue Shield Promise-ի կողմից օգտագործված կանոնները
- Որոշման բժշկական պատճառները: Blue Shield Promise-ը պետք է հստակ նշի, թե ինչպես է անդամի վիճակը չի համապատասխանում կանոնների կամ ուղեցույցներին



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Թարգմանություններ**

Blue Shield Promise-ը պարտավոր է ամբողջությամբ թարգմանել և տրամադրել անդամների գրավոր տեղեկությունները ընդհանուր նախընտրելի լեզուներով, ներառյալ բոլոր բողոքների և բողոքարկման ծանուցումները:

Ամբողջությամբ թարգմանված ծանուցումը պետք է ներառի Blue Shield Promise-ի բժշկական պատճառը՝ մերժել, հետաձգել, փոխել, նվազեցնել, կասեցնել կամ դադարեցնել առողջապահական ծառայությունների հարցումը:

Եթե Ձեր նախընտրած լեզուն հասանելի չէ, Blue Shield Promise-ից պահանջվում է բանավոր օգնություն առաջարկել Ձեր նախընտրած լեզվով, որպեսզի կարողանաք հասկանալ ստացած տեղեկատվությունը:

**Ծանուցում գաղտնի հաղորդակցության հարցումների մասին**

Այն անդամներից, ովքեր կարող են համաձայնել զգայուն ծառայություններ ստանալ, չի պահանջվում ստանալ որևէ այլ անդամի, բաժանորդի կամ ապահովադրի թույլտվությունը զգայուն ծառայություններ ստանալու կամ զգայուն ծառայությունների համար պահանջ ներկայացնելու համար: Blue Shield Promise-ը կուղղորդի զգայուն ծառայությունների վերաբերյալ հաղորդակցությունները անդամի այլընտրանքային նշանակված փոստային հասցեին, էլ. փոստի հասցեին կամ հեռախոսահամարին, կամ նշանակման բացակայության դեպքում՝ անդամի անունով ֆայլում նշված հասցեով կամ հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը որևէ այլ անդամի, բաժանորդի կամ ապահովադրի չի բացահայտի զգայուն ծառայությունների հետ կապված բժշկական տվյալները՝ առանց խնամք ստացող անդամի գրավոր թույլտվության: Blue Shield Promise-ը կբավարարի գաղտնի հաղորդակցության հարցումները ձևաթղթում և պահանջվող ձևաչափը, եթե այն հեշտությամբ արտադրվում է պահանջվող ձևով և ձևաչափով կամ այլընտրանքային վայրերում: Անդամի խնդրանքը գաղտնի ծառայությունների հետ կապված գաղտնի հաղորդակցությունների վերաբերյալ վավեր կլինի այնքան ժամանակ, մինչև անդամը չեղարկի հարցումը կամ չներկայացնի նոր հարցում գաղտնի հաղորդակցության համար:

Գաղտնի հաղորդակցության հարցումը կարող է գրավոր ներկայացվել Blue Shield Promise-ին այս էջի ներքևում գտնվող փոստային հասցեով, էլ.փոստի հասցեով կամ ֆաքսի համարով: Անդամը կարող է, բայց պարտավոր չէ պահանջել գաղտնի հաղորդակցություն՝ լրացնելով Գաղտնի հաղորդակցության հարցման ձևը:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



Օգնության համար զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով և խնդրեք, որ ձեր փոստով ուղարկվի Ձեզ: Կարող եք նաև անվճար ձևաթուղթ գտնել առցանց և ներբեռնել այն՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

Դուք կարող եք լրացված և ստորագրված ձևաթուղթը վերադարձնել Blue Shield of California-ի գաղտնիության գրասենյակ՝ օգտագործելով հետևյալ տարբերակներից մեկը.

- Փոստ՝ Blue Shield of California Privacy Office, PO Box 272540, Chico CA, 95927-2540
- Էլ. փոստ՝ [privacy@blueshieldca.com](mailto:privacy@blueshieldca.com)
- Ֆաքս՝ 1-800-201-9020

Էլեկտրոնային փոստով կամ ֆաքսով ստանալու դեպքում, գաղտնի հաղորդակցության Ձեր հարցումն ուժի մեջ կմտնի ստանալուց հետո 7 օրացուցային օրվա ընթացքում: Առաջին կարգի փոստով ստանալու դեպքում, Ձեր հարցումն ուժի մեջ կմտնի ստանալուց հետո 14 օրացուցային օրվա ընթացքում: Եթե կապվեք մեզ հետ Ձեր հարցման վերաբերյալ, Blue Shield Promise-ը կհաստատի Ձեր գաղտնի հաղորդակցության հարցումը ստանալու մասին և Ձեզ կտեղեկացնի Ձեր հարցման կարգավիճակի մասին:

Գաղտնի հաղորդակցության հարցումը կկիրառվի բոլոր հաղորդակցությունների նկատմամբ, որոնք բացահայտում են բժշկական տեղեկատվություն կամ մատակարարի անունը և հասցեն՝ կապված գաղտնի հաղորդակցություն հայցող անդամի կողմից բժշկական ծառայությունների ստացման հետ:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

# 8. Կարևոր համարներ և բառեր, որոնք պետք է իմանալ

## Կարևոր հեռախոսահամարներ

- Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711)
- L.A. Care-ի Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)
- Medi-Cal Rx՝ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) և սեղմեք 7 կամ 711

Blue Shield Promise	
Հաճախորդների խնամքի բաժին	1-800-605-2556 (TTY 711)
Տեսողության ծառայության ծրագիր	1-800-877-7195
24-ժամյա Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ	1-800-609-4166 (TTY 711)
Համապատասխանության թեժ հեռախոսագիծ	1-855-296-9083
L.A. Care/Blue Shield of California-ի համայնքային ռեսուրս կենտրոններ	1-877-287-6290 East L.A. 1-213-438-5570 El Monte 1-213-428-1495 Inglewood 1-310-330-3130 Lincoln Heights 1-213-294-2840 Long Beach 1-562-256-9810 Lynwood 1-310-661-3000 Metro LA 1-213-428-1457 Norwalk 1-562-651-6060 Pacoima 1-213-438-5497 Palmdale 1-213-438-5580 Pomona 1-909-620-1661 Wilmington 1-213-428-1490



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

8 | Կարևոր համարներ և բառեր, որոնք պետք է իմանալ

Կառավարական աղբյուրներ	
Հաշմանդամ ամերիկացիների օրենքի (ADA) մասին տեղեկություններ	1-800-514-0301 (ձայնային) 1-800-514-0383 (TDD) 1-619-528-4000
ԱՄՆ Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ	1-866-627-7748
Սոցիալական Ապահովության վարչության Լրացուցիչ սոցիալական եկամուտ (SSI)	1-800-772-1213 հեռախոսահամարով:
Հաշմանդամության ծառայություններ	Կալիֆորնիայի խոսքի և լսողության խնդիրներով անձանց հատուկ ծառայություն (CRS) 711 Sprint 1-888-877-5379 MCI 1-800-735-2922
Երեխաների առողջություն և հաշմանդամության կանխում (CHDP)	1-800-993-2437
Կալիֆորնիայի Երեխաների ծառայություններ (CCS)	1-800-288-4584
Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի սպասարկման բաժին (DHCS)	1-916-449-5000
Los Angeles վարչաշրջան, Հանրային և հասարակական սպասարկման բաժին (DPSS). Հաճախորդի սպասարկման կենտրոն	1-866-613-3777 (TTY՝ 1-800-660-4026)
Los Angeles վարչաշրջանի Առողջապահական սպասարկման բաժին	1-213-240-8101
Los Angeles վարչաշրջանի հոգեկան առողջության բաժին	1-800-854-7771
Կանայք, նորածիններ և երեխաներ ծրագիր Women, Infants and Children (WIC)	1-888-942-9675
Medi-Cal ատամնաբուժական ծրագիր (Denti-Cal)	1-800-322-6384 հեռախոսահամարով: (TTY՝ 1-800-735-2922 հեռախոսահամարով:
Կալիֆորնիայի սոցիալական սպասարկության բաժին (CDSS)	1-800-952-5253
Medi-Cal-ի Կառավարվող խնամքի Օմբուդսմենի գրասենյակ	1-888-452-8609
Medi-Cal Rx	1-800-977-2273 (TTY՝ 1-800-977-2273 և սեղմեք 7 կամ 711
Կառավարվող առողջապահական խնամքի բաժին (DMHC)	1-888-466-2219 (1-888-HMO-2219) (TTY/TDD 1-877-688-9891)



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## 8 | Կարևոր համարներ և բառեր, որոնք պետք է իմանալ

Health Care Options	Արարերեն 1-800-576-6881 Հայերեն 1-800-840-5032 Կամբոջերեն/Քմերերեն 1-800-430-5005 Կանտոներեն 1-800-430-6006 Անգլերեն 1-800-430-4263 Պարսկերեն 1-800-840-5034 Հմոնգերեն 1-800-430-2022 Կորերեն 1-800- 576-6883 Լատսերեն 1-800-430-4091 Մանդարին 1-800-576-6885 Ռուսերեն 1-800-430-7007 Իսպաներեն 1-800-430-3003 Տազալերեն 1-800-576-6890 Վիետնամերեն 1-800-430-8008 (TTY՝ 1-800-430-7077
---------------------	---



Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

## Բառեր, որոնք պետք է իմանալ

**Ակտիվ երկունք.** Այն ժամանակամիջոցը, երբ կինը գտնվում է ծննդաբերության երեք փուլերում և կամ հնարավոր չէ նրան ժամանակին անվտանգ փոխադրել մեկ այլ հիվանդանոց ծննդաբերությունից առաջ, կամ փոխադրումը կարող է վնասել կնոջ կամ չծնված երեխայի առողջությանը և անվտանգությանը:

**Մուր.** Բժշկական վիճակ, որը կարճ և հանկարծահաս է, պահանջում է արագ բժշկական ուշադրություն և երկար չի տևում:

**Ամերիկյան հնդկացի.** Անհատ, ով համապատասխանում է «հնդիկ» սահմանմանը դաշնային օրենքով՝ 42 CFR 438.14 բաժնում, որը սահմանում է անձին որպես «հնդիկ», եթե անձը համապատասխանում է հետևյալներից որևէ մեկին.

- Դաշնային կողմից ճանաչված հնդկական ցեղի անդամ է,
- Ապրում է քաղաքային կենտրոնում և համապատասխանում է հետևյալներից մեկին կամ մի քանիսին.
  - Հնդկացիների ցեղի, խմբի կամ այլ կազմակերպված խմբի անդամ է, ներառյալ այն ցեղերը, խումբը կամ խմբերը, որոնք դադարեցվել են 1940 թվականից ի վեր, և նրանք, որոնք այժմ կամ ապագայում ճանաչված են նահանգի կողմից, որտեղ նրանք բնակվում են, կամ ով հանդիսանում է այդպիսի որևէ անդամի առաջին կամ երկրորդ աստիճանի ժառանգ, կամ
  - Էսկիմոս է կամ ալեուտ կամ Ալյասկայի այլ բնիկ, կամ
  - Ներքին գործերի քարտուղարի կողմից համարվում է հնդիկ ցանկացած նպատակով, կամ
  - Որոշվում է լինել հնդիկ՝ համաձայն ներքին գործերի քարտուղարի կողմից տրված կանոնակարգի, կամ
- Ներքին գործերի քարտուղարի կողմից համարվում է հնդիկ ցանկացած նպատակով, կամ
- Առողջապահության և մարդկային ծառայությունների քարտուղարի կողմից համարվում է հնդիկ՝ հնդկական առողջապահական ծառայությունների համապատասխանելու համար, ներառյալ որպես Կալիֆորնիայի հնդիկ, էսկիմոս, ալեուտ կամ Ալյասկայի այլ բնիկ:

**Բողոքարկում.** Անդամի խնդրանքն է, որ Blue Shield Promise-ը վերանայի և փոխի մի որոշում, որը մենք կայացրել ենք խնդրված ծառայության ապահովագրման վերաբերյալ:

**Նպաստներ.** Առողջական խնամքի ծառայություններ և դեղեր, որոնք ապահովագրվում են այս առողջապահական ծրագրի ներքո:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Կալիֆորնիայի Երեխաների ծառայություններ (CCS).** Medi-Cal ծրագիր, որը ծառայություններ է տրամադրում մինչև 21 տարեկան երեխաներին, ովքեր ունեն որոշակի առողջական վիճակներ, հիվանդություններ կամ քրոնիկական առողջական խնդիրներ:

**Գործի կառավարիչ.** Գրանցված բուժքույրեր կամ սոցիալական աշխատողներ, ովքեր կարող են օգնել, որ հասկանաք գլխավոր առողջական խնդիրներ և խնամք դասավորեք Ձեր մատակարարների հետ

**Վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձ (CNM).** Մի անհատ, ով արտոնագրվել է որպես Գրանցված բուժքույր և վկայագրվել է որպես բուժքույր-մանկաբարձ Կալիֆորնիայի Գրանցված բուժքույրերի խորհրդի կողմից: Վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձին արտոնվում է հաճախել բնականոն ծննդաբերության դեպքերի:

**Ոսկրահարդար.** Մատակարար, որը ողնաշարը բուժում է ձեռքով մանիպուլյացիայի միջոցով:

**Քրոնիկական վիճակ.** Հիվանդություն կամ այլ բժշկական վիճակ, որը հնարավոր չէ լրիվ բուժել կամ որը վատանում է ժամանակի ընթացքում կամ անհրաժեշտ է այն դարմանել, որպեսզի ավելի չվատանաք:

**Կլինիկա.** Մի հաստատություն, որը անդամները կարող են ընտրել որպես իրենց Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP): Այն կարող է լինել Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոն (FQHC), համայնքային կլինիկա, Գյուղական առողջապահական կլինիկա (RHC), Հնդկացիների առողջապահական խնամքի մատակարար (IHCP) կամ առաջնային խնամքի այլ հաստատություն:

**Չափահասների համայնքահեն ծառայությունների (CBAS).** Աբմուլատոր, հաստատությունում տրամադրվող ծառայություններ հմուտ բուժքույրական խնամքի համար, սոցիալական ծառայություններ, թերապիաներ, անձնական խնամք, ընտանիքի անդամի և խնամակալի վերապատրաստում և աջակցություն, սննդային ծառայություններ, փոխադրումներ և այլ ծառայություններ որակավորվող անդամների համար:

**Գանգատ.** Անդամի բանավոր կամ գրավոր դժգոհությունը Medi-Cal-ի, Blue Shield Promise-ի, վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի կամ Medi-Cal-ի մատակարարի կողմից ապահովագրված ծառայության վերաբերյալ: Գանգատը նույնն է ինչ՝ բողոքը:

**Խնամքի շարունակում.** Ծրագրի անդամի կարողությունը՝ շարունակելու Medi-Cal-ի ծառայություններն ստանալ իր ընթացիկ արտացանցային մատակարարից մինչև 12 ամիս, առանց ծառայությունների ընդմիջման, եթե մատակարարն ու Blue Shield Promise-ը համաձայնվեն:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Պայմանագրային դեղերի ցանկ (CDL).** Medi-Cal Rx-ի վավերացված դեղերի ցանկը, որից Ձեր մատակարարը կարող է պատվիրել Ձեզ անհրաժեշտ ապահովագրված դեղեր:

**Նպաստների համակարգում (COB).** Որոշման գործընթացը՝ թե ո՞ր ապահովագրական ծածկույթը (Medi-Cal, Medicare, առևտրային ապահովագրություն կամ այլ) ունի առաջնային բուժման և վճարման պարտավորություններ անդամների համար, ովքեր ունեն մեկից ավելի առողջական ապահովագրության ծածկույթ:

**Վարչաշրջանի կողմից կազմակերպված առողջապահական համակարգ (COHS).** Տեղական գործակալություն, որը ստեղծվել է վարչաշրջանի վերահսկիչների խորհրդի կողմից՝ Medi-Cal ծրագրի հետ պայմանագիր կնքելու համար: Դուք ավտոմատ կերպով գրանցվում եք COHS ծրագրում, եթե համապատասխանում եք անդամագրման կանոններին: Անդամագրված ստացողները ընտրում են իրենց առողջապահական ծառայություններ մատուցողին բոլոր COHS մատակարարներից:

**Համավճարում (համավճար).** Ձեր կատարած վճարումը, ընդհանրապես ծառայության պահին, ի հավելումն ապահովագրող կողմի վճարման:

**Ապահովագրություն (ապահովագրված ծառայություններ).** Medi-Cal ծառայություններ, որոնց վճարման համար պատասխանատու է Blue Shield Promise-ը: Ապահովագրված ծառայությունները կարգավորվում են համաձայն Medi-Cal-ի ընդհանուր դրույթների, պայմանների, սահմանափակումների և բացառությունների, և ըստ այս Ապահովագրության ապացույցում (Evidence of Coverage, EOC) նշված որևէ բարեփոխման:

**DHCS.** Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի սպասարկման բաժնի ծառայություններ: Սա Նահանգային գրասենյակն է, որը վերահսկում է

**Ապանդամագրում.** Այս ծրագրի օգտագործման դադարեցումը, քանի որ այլևս չեք որակավորվում դրա համար կամ անցել եք մի նոր առողջապահական ծրագիր: Պարտավոր եք ստորագրել մի ձևաթուղթ, որը նշում է, որ այլևս չեք ուզում օգտվել այս ծրագրից, կամ զանգահարել HCO և ապանդամագրվել հեռախոսի միջոցով:

**DMHC.** Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջական խնամքի բաժին: Սա Նահանգային գրասենյակն է, որը վերահսկում է կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագրերը:

**Տնական օգտագործման բժշկական սարքեր (DME).** Սարք՝ որը բժշկականորեն անհրաժեշտ է և այն պատվիրել է Ձեր բժիշկը կամ ուրիշ մատակարար: Blue Shield Promise-ը կորոշի, թե DME-ը վարձել է պետք, թե՞ գնել: Վարձի գները չպետք է գերազանցեն գնման գինը:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Վաղ և պարբերաբար զննում, ախտորոշում և բուժում (EPSDT).** EPSDT ծառայությունները նպաստ են Medi-Cal-ի՝ 21 տարեկանից փոքր անդամների համար, նրանց առողջ պահելու համար: Անդամները պետք է անցնեն համապատասխան առողջական ստուգումներ իրենց տարիքին համապատասխան և համապատասխան զննումներ՝ առողջական խնդիրներ հայտնաբերելու և հիվանդությունները վաղ բուժելու համար, ինչպես նաև ցանկացած բուժում՝ հոգալու կամ օգնելու այն վիճակներին, որոնք կարող են հայտնաբերվել ստուգումների ժամանակ:

**Արտակարգ իրավիճակի բժշկական խնդիր.** Բժշկական կամ հոգեկան խնդիր այնպիսի սուր ախտանիշներով, ինչպես՝ ակտիվ երկուսքը (սահմանումը տեսնել վերևում), կամ սուր ցավը, որը առողջապահական և բժշկական գիտելիքների տեր տրամաբանող պարզ անձին կարող է հավատացնել, որ անմիջական բժշկական խնամք չստանալը կարող է՝

- Ձեր առողջությունը կամ չճշմունք երեխայի առողջությունը լուրջ վտանգի տակ դնել
- Մարմնի ֆունկցիայի խանգարում առաջացնել
- Պատճառ դառնալ, որ մարմնի մասը կամ օրգանը լավ չգործի

**Շտապ օգնություն.** Քննություն, որը կատարում է բժիշկը (կամ օրենքի թույլատրության համաձայն բժշկի ցուցմունքի ներքո գործող անձնակազմը), պարզելու համար արտակարգ իրավիճակի բժշկական վիճակի առկայությունը: Բժշկականորեն անհրաժեշտ ծառայություններ, որոնք հարկավոր են հաստատության հնարավորությունների ծիրում Ձեր վիճակը դարձնելու կլինիկականորեն կայուն:

**Արտակարգ իրավիճակի բժշկական փոխադրություն.** Հիվանդակառքով կամ արտակարգ իրավիճակի մեքենայով փոխադրում դեպի շտապ օգնության կայան՝ արտակարգ իրավիճակի բժշկական խնամք ստանալու համար:

**Անդամագրյալ.** Անձ, ով անդամ է առողջապահական ծրագրին և ծառայություններ է ստանում ծրագրի միջոցով:

**Հաստատված հիվանդ.** Հիվանդ, ով հաստատված կապ ունի մատակարարի հետ և այցելել է այդ մատակարարին առաողջապահական ծրագրով սահմանված որոշակի ժամկետում:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



**Բացառված ծառայություններ.** Ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Կալիֆորնիայի Medi-Cal ծրագրի կողմից:

**Փորձարարական բուժում.** Դեղորայք, սարքավորումներ, ընթացակարգեր կամ ծառայություններ, որոնք գտնվում են փորձարկման փուլում՝ անցնում են լաբորատոր և/կամ կենդանիների վրա հետազոտություններ՝ նախքան մարդկանց վրա փորձարկումը: Փորձարարական ծառայությունները կլինիկական հետազոտություն չեն անցնում:

**Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ.** Հղիությունը կանխարգելելու կամ ուշացնելու ծառայություններ:

**Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոն (FQHC).** Առողջապահական կենտրոն մի վայրում, որտեղ չկան առողջական խնամքի բազմաթիվ մատակարարներ: FQHC-ում կարող եք ստանալ առաջնային և կանխարգելող խնամք:

**Վճարովի ծառայությամբ (FFS) Medi-Cal.** Երբեմն Ձեր Medi-Cal ծրագիրը չի ապահովագրում ծառայությունները, բայց Դուք դեռ կարող եք դրանք ստանալ Medi-Cal FFS-ի միջոցով, ինչպես օրինակ՝ Medi-Cal Rx-ի միջոցով դեղատների բազմաթիվ ծառայություններ:

**Հետբուժական ստուգման խնամք.** Բժշկի սովորական խնամք՝ ստուգելու հիվանդի բարելավումը հիվանդանոցային բուժումից հետո կամ բուժման ընթացքում:

**Խարդախություն.** Խաբելու կամ ապակողմնորոշելու միտումնավոր արարք անձի կողմից, ով գիտի, որ խաբեությունը կարող է հանգեցնել չլիազորված նպաստի տվյալ անձի կամ ուրիշի համար:

**Անկախ ծննդաբերության կենտրոններ (FBCs).** Առողջապահական հաստատություններ, որտեղ նախատեսվում է ծննդաբերություն իրականացնել հղի կնոջ բնակության վայրից դուրս, որոնք նահանգի կողմից արտոնագրվել կամ այլ կերպ վավերացվել են՝ մատուցելու նախածնական երկունք և ծննդաբերություն կամ հետծննդաբերական խնամք և ծրագրում ընդգրկված ուրիշ ամբուլատոր ծառայություններ: Այս հաստատությունները հիվանդանոցներ չեն:

**Բողոք.** Անդամի դժգոհության բանավոր կամ գրավոր արտահայտությունը Blue Shield Promise-ի, մատակարարի կամ խնամքի կամ մատուցված ծառայությունների որակի նկատմամբ: Ցանցի մատակարարի դեմ Blue Shield Promise-ում ներկայացված գանգատը բողոքի օրինակ է:

**Վերականգնողական ծառայություններ և սարքեր.** Առողջական խնամքի ծառայություններ, որոնք օգնում են, որ պահեք, սովորեք կամ բարելավեք ունակությունները և գործունեությունները առօրյա կյանքի համար:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Health Care Options (HCO).** Ծրագիրը, որը կարող է Ձեզ անդամագրել առողջապահական ծրագրի կամ ապանդամագրել նրանից:

**Առողջապահական խնամքի մատակարարներ.** Բժիշկներ կամ մասնագետներ, ինչպես՝ վիրաբույժները, քաղցկեղ բուժող բժիշկները, կամ այն բժիշկները, ովքեր բուժում են մարմնի հատուկ մասեր և գործում են Blue Shield Promise-ի հետ կամ գտնվում են Blue Shield Promise-ի ցանցում: Blue Shield Promise-ի ցանցի մատակարարները պետք է ունենան Կալիֆորնիայում գործելու լիցենզիա և տրամադրեն Ձեզ ծառայություն՝ ապահովագրված Blue Shield Promise-ի կողմից:

Ձեզ սովորաբար ուղեգիր է հարկավոր Ձեր PCP-ից՝ մասնագետի գնալու համար: Ձեր PCP-ը պարտավոր է նախավավերացում ստանալ Blue Shield Promise-ից, նախքան Դուք խնամք կստանաք մասնագետից:

Ձեզ PCP-ից ուղեգիր անհրաժեշտ չէ որոշ տեսակի ծառայությունների համար, ինչպես օրինակ՝ ընտանիքի պլանավորումը, շտապ օգնությունը, մանկաբարձ/գինեկոլոգի խնամքը կամ զգայուն ծառայությունները:

**Առողջապահական ապահովագրություն.** Ապահովագրական ծածկույթ, որը վճարում է բժշկական և վիրաբուժական ծախսերը, ապահովագրված անձին փոխհատուցելով հիվանդության կամ վնասվածքի պատճառած ծախսերը, կամ ուղղակի վճարելով խնամքի մատակարարին:

**Տանը մատուցվող առողջական խնամք.** Տանը մատուցվող հմուտ բուժքույրական խնամք և այլ ծառայություններ:

**Տանը մատուցվող առողջական խնամքի մատակարարներ.** Մատակարարներ, որոնք Ձեզ տալիս են տանը մատուցվող հմուտ բուժքույրական խնամք և այլ ծառայություններ:

**Հոսփիս (Անբուժելի հիվանդների խնամք).** Մահացու հիվանդություն ունեցող անդամի համար ֆիզիկական, հուզական, սոցիալական և հոգևոր անհանգստությունները նվազեցնող խնամք: Հոսփիսը հասանելի է, եթե անդամն ունի 6 ամիս կամ նվազ ապրելու ակնկալություն:

**Հիվանդանոց.** Վայր, որտեղ կարող եք բժիշկներից և բուժքույրերից ստանալ ստացիոնար և ամբուլատոր խնամք:

**Հիվանդանոցի ամբուլատոր խնամք.** Բժշկական կամ վիրաբուժական խնամք, որը հիվանդանոցում իրականացվում է առանց այնտեղ որպես ստացիոնար ընդունվելու:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Հիվանդանոցային բուժում.** Հիվանդանոց ընդունում՝ որպես ստացիոնար հիվանդ բուժման համար:

**Հնդկացիների առողջապահական մատակարար (IHCP).** Առողջապահական ծրագիր, որը գործում է Ամերիկյան հնդկացիների առողջապահական ծառայության (Indian Health Service, IHS), ցեղային կազմակերպության, հնդկացիների ցեղի, ցեղային կազմակերպության կամ քաղաքային հնդկացիների կազմակերպության (Urban Indian Organization, UIO) կողմից, քանի որ այդ տերմինները սահմանված են Հնդկացիների Առողջապահության բարելավման ակտի 4-րդ բաժնում (25 U.S.C. բաժին 1603):

**Ստացիոնար խնամք.** Երբ պարտավոր եք գիշերել հիվանդանոցում կամ այլուր Ձեզ անհրաժեշտ բժշկական խնամքի համար:

**Միջանկյալ խնամքի հաստատություն կամ տուն.** Խնամք տրամադրվում է երկարատև խնամքի հաստատությունում կամ տանը, որը տրամադրում է 24-ժամյա բնակելի ծառայություններ: Միջանկյալ խնամքի հաստատությունների կամ տների տեսակները ներառում են միջանկյալ խնամքի հաստատություն/զարգացման հաշմանդամություն (ICF/DD), միջանկյալ խնամքի հաստատություն/զարգացման հաշմանդամություն. հաբիլիտատիվ (ICF/DD-H) և միջանկյալ խնամքի հաստատություն/զարգացման հաշմանդամություն ունեցող. բուժքույրական (ICF/DD-N):

**Հետազոտական բուժում.** Բուժման դեղամիջոց, կենսաբանական արտադրանք կամ սարք, որը հաջողությամբ ավարտել է FDA-ի կողմից հաստատված կլինիկական հետազոտության առաջին փուլը, որը հաստատված չէ FDA-ի կողմից ընդհանուր օգտագործման համար և մնում է FDA-ի կողմից հաստատված կլինիկական հետազոտության տակ:

**Երկարատև խնամք.** Հաստատությունում ընդունման ամսից ավելի երկար ժամանակով խնամք՝ գումարած մեկ ամիս:

**Կառավարվող խնամքի ծրագիր.** Medi-Cal-ի ծրագիր, որն օգտվում է միայն որոշակի բժիշկներից, մասնագետներից, կլինիկաներից, դեղատներից և հիվանդանոցներից՝ ծրագրին անդամագրված Medi-Cal ընդունողների համար: Blue Shield Promise-ը կառավարվող խնամքի ծրագիր է:

**Medi-Cal Rx.** FFS Medi-Cal դեղատնային նպաստների ծառայություն, որը հայտնի է որպես «Medi-Cal Rx», որը տրամադրում է դեղատնային նպաստներ և ծառայություններ, ներառյալ դեղատոմսային դեղեր և որոշ բժշկական պարագաներ Medi-Cal-ի բոլոր շահառուներին:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Բժշկական տուն.** Խնամքի մոդել, որը ավելի լավորակ խնամք կմատուցի, կբարելավի անդամների՝ իրենց սեփական խնամքի ինքնատնօրինումը և կնվազեցնի անտեղի ծախսերը ժամանակի ընթացքում:

**Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ (կամ բժշկական անհրաժեշտություն).**

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ներկայացնում է կարևոր ծառայություններ, որոնք տրամաբանական են և պաշտպանում են կյանքը: Խնամքն անհրաժեշտ է արգելելու համար հիվանդների լուրջ հիվանդ կամ հաշմանդամ դառնալը: Այս խնամքը նվազեցնում է սաստիկ ցավը՝ բուժելով ախտը, հիվանդությունը կամ վնասվածքը: 21 տարեկանից փոքր անդամների համար Medi-Cal-ի բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում է անհրաժեշտ խնամքը՝ ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդությունը կամ վիճակը ուղղելու կամ օգնելու համար, ներառյալ թմրանյութի օգտագործման խանգարումները, ինչպես սահմանվել է Միացյալ Նահանգների օրենսգրքի 42-րդ բաժնի 1396d(r) բաժնում:

**Բժշկական փոխադրում.** Փոխադրում՝ երբ չեք կարող ապահովագրված բժշկական ժամադրության գնալ կամ դեղատոմսեր վերցնել մարդատար մեքենայով, ավտոբուսով, գնացքով կամ տաքսիով, և ձեր մատակարարը դա նշանակում է Ձեզ համար: Blue Shield Promise-ը վճարում է ամենից էժան փոխադրման համար Ձեր բժշկական կարիքների համար, երբ Ձեզ փոխադրություն է հարկավոր Ձեր ժամադրության համար:

**Medicare.** Դաշնային առողջության ապահովագրության ծրագիր՝ 65 տարեկան և ավելի տարեց անձանց, որոշ ավելի երիտասարդ հաշմանդամների, և վերջին շրջանի երիկամային հիվանդություն (մշտական երիկամային անբավարարություն, որը պահանջում է դիալիզ կամ երիկամի փոխպատվաստում, որը երբեմն կոչվում է ESRD) ունեցող անձանց համար:

**Անդամ.** Որևէ իրավասու Medi-Cal-ի նպաստառու, ով անդամագրվել է Blue Shield Promise-ին և իրավունք ունի ստանալու ապահովագրված ծառայություններ:

**Հոգեկան առողջության ծառայությունների մատակարար.** Արտոնագրված անհատներ, ովքեր հիվանդներին մատուցում են հոգեկան առողջության և վարքագծային առողջության ծառայություններ:

**Մանկաբարձական ծառայություններ.** Նախածնական, ներծննդաբերական և հետծննդաբերական խնամքի, ներառյալ՝ ընտանիքի ծրագրման խնամքը մոր և անմիջական խնամքը նորածնի համար, որը մատուցվում է վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձների (CNM) և արտոնագրված մանկաբարձների (LM) կողմից:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Ցանց.** Բժիշկների, կլինիկաների, հիվանդանոցների և ուրիշ մատակարարների մի խումբ, որը խնամքի մատուցման համար պայմանագիր է կնքել Blue Shield Promise-ի հետ:

**Ցանցի մատակարար (կամ ներցանցային մատակարար).** Տեսեք «Մասնակից մատակարար»:

**Չապահովագրված ծառայություն.** Ծառայություն, որը Blue Shield Promise-ը չի ապահովագրում:

**Ոչ-բժշկական փոխադրում.** Փոխադրում՝ երբ Medi-Cal-ի ապահովագրված ծառայության համար Ձեր մատակարարի լիազորումով նշանակված ժամադրության եք գնում և այնտեղից վերադառնում, ինչպես նաև դեղատոմսեր և բժշկական պարագաներ եք վերցնում:

**Ոչ-մասնակից մատակարար.** Blue Shield Promise-ի ցանցում չգտնվող որևէ մատակարար:

**Այլ առողջապահական ապահովագրություն (OHC).** Այլ առողջական ապահովագրությունը (OHC) վերաբերում է մասնավոր առողջական ապահովագրության և ծառայությունների վճարողներին, բացի Medi-Cal-ից: Ծառայությունները կարող են ընդգրկել բժշկական, ատամնաբուժական, տեսողական, դեղատոմս կամ Medicare-ի լրացուցիչ ծրագրերը (Part C և D):

**Օրթեգային սարք.** Որպես հենարան օգտագործվող մի սարք կամ դրսից մարմնին ամրացված ամրակ՝ նեցուկ լինելու կամ ուղղելու մարմնի չափազանց շատ վնասված կամ ախտահարված մաս և որը բժշկական տեսանկյունիցանհրաժեշտ է անդամի բժշկական ապաքինման համար:

**Արտատարածքային ծառայություններ.** Ծառայություններ, երբ անդամը գտնվում է սպասարկման տարածքից դուրս որևէ վայրում:

**Արտացանցային մատակարար.** Blue Shield Promise-ի ցանցում չգտնվող մատակարար:

**Ամբուլատոր խնամք.** Երբ պարտավոր չեք գիշերել հիվանդանոցում կամ այլուր Ձեզ անհրաժեշտ բժշկական խնամքի համար:

**Հոգեկան առողջության ամբուլատոր ծառայություններ.** Ամբուլատոր ծառայություններ անդամների համար, ովքեր ունեն մեղմից չափավոր հոգեկան առողջության վիճակներ, ներառյալ՝

- Անհատական կամ խմբային հոգեկան առողջության գնահատում և բուժում (հոգեբուժություն)



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:

Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

- Հոգեբանական ստուգում՝ հոգեկան առողջության խնդրի գնահատման համար, երբ կլինիկական տեսանկյունից ցուցված է
- Ամբուլատոր ծառայություններ, որոնք նպատակ ունեն բուժումը հսկել
- Հոգեբուժական խորհրդատվություն
- Ամբուլատոր լաբորատորային անալիզներ, պաշարներ և լրացուցիչներ

**Ցավամոքիչ խնամք.** Լուրջ հիվանդություն ունեցող անդամի համար ֆիզիկական, հուզական, սոցիալական և հոգևոր անհանգստությունները նվազեցնող խնամք: Ցավամոքիչ խնամքը անդամից չի պահանջում ունենալ 6 ամիս կամ նվազ ապրելու ակնկալություն

**Մասնակից հիվանդանոց.** Արտոնագրված հիվանդանոց, որը պայմանագիր է կնքել Blue Shield Promise-ի հետ, որպեսզի ծառայություններ մատուցի անդամին՝ անդամի խնամք ստանալու պահին: Ապահովագրված ծառայությունները, որոնք մի շարք մասնակից հիվանդանոցներ թերևս առաջարկում են անդամներին, սահմանափակվում են Blue Shield Promise-ի օգտագործման վերանայումով և որակի երաշխավորման քաղաքականություններով կամ հիվանդանոցի հետ Blue Shield Promise-ի ունեցած պայմանագրով:

**Մասնակից մատակարար (կամ մասնակից բժիշկ).** Բժիշկ, հիվանդանոց կամ այլ արտոնագրված առողջապահական խնամքի պրոֆեսիոնալ կամ արտոնագրված առողջապահական հաստատություն, ներառյալ՝ ենթասուր խնամքի հաստատությունները, որոնք պայմանագիր ունեն Blue Shield Promise-ի հետ՝ անդամներին առաջարկելու ապահովագրված ծառայություններ, երբ անդամը խնամք է ստանում:

**Բժշկի ծառայություններ.** Ծառայություններ, որոնք մատուցվում են նահանգային օրենքի ներքո բժշկություն կամ կնախամկանային թերապիա կիրառելու նպատակով արտոնագրված անձի կողմից, առանց ներառելու ծառայությունները, որոնք մատուցվում են բժշկի կողմից, երբ Ձեզ ընդունել են հիվանդանոց և դրանց համար ծախս է ներկայացվել հիվանդանոցի հաշվում:

**Ծրագիր.** Անցեք «Կառավարվող խնամքի ծրագիր»:

**Հետ-կայունացման ծառայություններ.** Շտապ բուժօգնության հետ կապված ապահովագրության ծառայություններ, որոնք տրամադրվում են անդամի կայունացումից հետո՝ անդամի կայունացված վիճակը պահպանելու համար: Հետ-կայունացման խնամքի ծառայությունները ապահովագրվում և վճարվում են: Արտացանցային հիվանդանոցներին կարող է անհրաժեշտ լինել նախավավերացում (նախնական լիազորություն):



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Նախավավերացում (նախնական լիազորություն).** Գործընթացը, որով Դուք կամ Ձեր մատակարարը պետք է հաստատում խնդրեք Blue Shield Promise-ից որոշակի ծառայությունների համար՝ համոզվելու համար, որ Blue Shield Promise-ը դրանք ապահովագրելու է: Ուղեգիրը հաստատում չէ: Նախավավերացումը նույնն է, ինչ նախնական լիազորությունը:

**Դեղատոմսով դեղի ապահովագրություն.** Ապահովագրություն մատակարարի կողմից նշանակված դեղերի համար:

**Դեղատոմսով դեղեր.** Դեղ, որը դուրս գրվելու համար օրենքով պահանջում է արտոնագրված մատակարարի պատվերը, ի տարբերություն դեղադարանի (OTC) դեղերի, որոնք դեղատոմս չեն պահանջում:

**Առաջնային խնամք.** Անցեք «Սովորական խնամք»:

**Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP).** Արտոնագրված մատակարարը, ում ունեք Ձեր հիմնական առողջական խնամքի համար: Ձեր PCP-ը կօգնի Ձեզ, որ ստանաք Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը:

Ձեր PCP-ը կարող է լինել՝

- Ընդհանուր բժշկության մասնագետ
- Ներքին հիվանդությունների մասնագետ
- Մանկաբույժ
- Ընտանեկան բժշկության մասնագետ
- Մանկաբարձ/Գինեկոլոգ
- Հնդկացիների առողջապահական մատակարար (IHCP)
- Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոն (FQHC)
- Գյուղական առողջապահական կլինիկա (RHC)
- Առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույր
- Օգնական բժիշկ
- Կլինիկա

**Նախնական լիազորություն (նախավավերացում).** Գործընթացը, որով Դուք կամ Ձեր մատակարարը պետք է հաստատում խնդրեք Blue Shield Promise-ից որոշակի ծառայությունների համար՝ համոզվելու համար, որ Blue Shield Promise-ը դրանք ապահովագրելու է: Ուղեգիրը հաստատում չէ: Նախնական լիազորությունը նույնն է, ինչ նախավավերացումը:

**Պրոթեզային սարք.** Մի արհեստական սարք, որը կցվում է մարմնին՝ մարմնի բացակա մասը փոխարինելու համար:

**Մատակարարների հասցեագիրք.** Blue Shield Promise-ի ցանցում գտնվող մատակարարների ցանկ:



Չանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Հոգեբուժական արտակարգ իրավիճակի խնդիր.** Հոգեկան խանգարում, երբ ախտանիշներն այնքան են լուրջ կամ սաստիկ, որ առաջացնում են կա՛մ անմիջական վտանգ Ձեր անձին կամ ուրիշների նկատմամբ, կա՛մ էլ անմիջականորեն անկարող եք ապահովել կամ օգտագործել սնունդ, ապաստան կամ հագուստեղեն՝ հոգեկան խանգարման հետևանքով:

**Հանրային առողջապահական ծառայություններ.** Առողջապահական ծառայություններ, որոնք ուղղված են ողջ բնակչության: Մրանք ընդգրկում են, ի թիվս այլոց, առողջական վիճակի անալիզ, առողջության հսկում, առողջության խթանում, կանխարգելիչ ծառայություններ, վարակիչ հիվանդության կառավարում, միջավայրի պաշտպանություն և առողջագիտություն, աղետի պատրաստվածություն և հակազդում, և աշխատանքային առողջապահություն:

**Որակյալ մատակարար.** Բժիշկը, ով որակավորվել է Ձեր վիճակը բուժելուն հարմար գործառության ոլորտում:

**Վերականգնողական վիրահատություն.** Վիրահատություն՝ ուղղելու կամ վերանորոգելու մարմնի անբնականոն կառուցվածքներ, որպեսզի բարելավվի գործառույթը կամ ստեղծի հնարավորինս բնականոն տեսք: Մարմնի անբնականոն կառուցվածքները նրանք են, որոնք առաջանում են բնածին թերությունից, զարգացական անբնականոնություններից, տրավմայից, վարակից, նորագոյացություններից կամ հիվանդությունից:

**Ուղեգիր.** Երբ Ձեր PCP-ը հայտնում է, որ խնամքը կարող էք ստանալ ուրիշ մատակարարից: Մի շարք ապահովագրված խնամքներ և ծառայություններ պահանջում են ուղեգիր և նախավավերացում (նախնական լիազորում):

**Վերականգնողական թերապիայի ծառայություններ և սարքեր.** Ծառայություններ և սարքեր, որոնք կօգնեն վնասվածքներ, հաշմանդամություն կամ քրոնիկական հիվանդություններ ունեցող մարդկանց մտավոր և ֆիզիկական հմտություններ ձեռք բերել կամ վերականգնել:

**Սովորական խնամք.** Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայություններ և կանխարգելիչ խնամք, քաջառողջ երեխայի այցեր, կամ խնամք, ինչպես օրինակ՝ սովորական հետբուժական խնամքը: Սովորական խնամքի նպատակն է առողջական խնդիրների կանխարգելումը:

**Գյուղական առողջապահական կլինիկա (RHC).** Առողջապահական կենտրոն մի վայրում, որտեղ չկան առողջական խնամքի բազմաթիվ մատակարարներ: RHC-ում կարող եք ստանալ առաջնային և կանխարգելող խնամք:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):



**Զգայուն ծառայություններ.** Ծառայություններ՝ կապված հոգեկան կամ վարքային առողջության, սեռական և վերարտադրողական առողջության, ընտանիքի պլանավորման, սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների (STI), ՄԻԱՎ/ՉԻԱՀ-ի, սեռական ուսնձգությունների և աբորտների, թմրանյութերի օգտագործման չարաշահման, սեռը հաստատող խնամքի և ինտիմ գործընկերոջ կողմից բռնության հետ:

**Լուրջ հիվանդություն.** Հիվանդություն կամ վիճակ, որը պետք է բուժել և կարող է մահացություն պատճառել:

**Սպասարկման տարածք.** Blue Shield Promise-ի սպասարկած աշխարհագրական տարածքը: Սա ներառում է Los Angeles վարչաշրջանը:

**Հմուտ բուժքույրական խնամք.** Ապահովագրված ծառայություններ, որոնք մատուցվում են արտոնագրված բուժքույրերի, տեխնիկների կամ թերապևտների կողմից հմուտ բուժքույրական հաստատությունում կեցության ընթացքում կամ անդամի տանը:

**Հմուտ բուժքույրական հաստատություն.** Վայր, որը մատուցում է 24-ժամյա բուժքույրական խնամք, որը կարող են տալ միայն վերապատրաստված առողջապահական պրոֆեսիոնալները:

**Մասնագետ (կամ մասնագիտացած բժիշկ).** Բժիշկ, ով բուժում է որոշ տեսակի առողջական խնամքի խնդիրներ: Օրինակ, ոսկրաբույժ վիրաբույժը բուժում է կոտրած ոսկորները, ալերգիաների մասնագետը բուժում է ալերգիաները, և սրտաբանը բուժում է սրտի խնդիրները: Հիմնականում, մասնագետի այցելելու համար Ձեզ անհրաժեշտ է Ձեր PCP-ից ուղեգիր:

**Մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններ.** Հոգեկան առողջության ծառայությունների կարիք ունեցող անդամների ծառայություններ, որոնք ավելի բարձր մակարդակի խանգարում ունեն, քան թեթևից միջին:

**Ինտենսիվ խնամքի հաստատություն (չափահասների կամ մանկական).** Երկարատև խնամքի հաստատություն, որն ապահովում է համապարփակ խնամք բժշկական առումով վատառողջ մարդկանց համար, որոնք հատուկ ծառայությունների կարիք ունեն, ինչպիսիք են ինհալացիոն թերապիան, տրախեոտոմիան, ներերակային խողովակով կերակրումը և վերքերի բուժման համապարփակ խնամքը:

**Մահացու հիվանդություն.** Բժշկական վիճակ, որը հնարավոր չէ փոխել և շատ հավանական է, որ մահվան պատճառ դառնա՝ մեկ կամ նվազ տարվա ընթացքում, եթե հիվանդությունը հետևի իր բնական ընթացքին:



Զանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով: Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):

**Ղատական վնասի վերականգնում.** Երբ նպաստները տրամադրվում են կամ կտրամադրվեն Medi-Cal-ի անդամին վնասվածքի պատճառով, որի համար պատասխանատու է մեկ այլ կողմ, DHCS-ը վերականգնում է այդ վնասվածքի համար անդամին տրամադրված նպաստների ողջամիտ արժեքը:

**Բժշկական տեսակավորում (տրիաժ) (կամ զննում).** Ձեր առողջական վիճակի գնահատումը այն բժշկի կամ բուժքրոջ կողմից, ով հատուկ պատրաստություն ունի՝ որոշելու Ձեր խնամքի անհրաժեշտության հրատապությունը:

**Հրատապ խնամք (կամ հրատապ ծառայություններ).** Ծառայություններ, որոնք մատուցվում են բժշկական խնամք պահանջող ոչ-արտակարգ իրավիճակի հիվանդության, վնասվածքի կամ առողջական խնդրի համար: Հրատապ խնամքը կարող էք ստանալ արտացանցային մատակարարից, եթե ցանցի մատակարարները ժամանակավորապես տրամադրելի կամ մատչելի չեն:



Ձանգահարեք Blue Shield Promise-ի Հաճախորդների խնամքի բաժին՝ 1-800-605-2556 (TTY 711) հեռախոսահամարով: Blue Shield Promise-ը հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ, 08:00-ից 18:00: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման հեռախոսագծին՝ 711 համարով:  
Այցելեք առցանց այս հասցեով՝ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://blueshieldca.com/promise/medi-cal):