

Hướng dẫn của quý vị về các quyền lợi năm 2023 của quý vị

Thông báo Hàng năm về các Thay đổi

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)

Ban Dịch vụ Thành viên:
1-833-707-3129 TTY: 711

www.anthem.com/ca



Cảm ơn quý vị đã là hội viên thường xuyên của chúng tôi

Chúng tôi trân trọng quý vị khi tiếp tục đặt niềm tin vào chúng tôi với tư cách là đối tác chăm sóc sức khỏe của quý vị. Chương trình Anthem Blue Cross Partnership cam kết cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe giá cả phải chăng và giúp hội viên của chúng tôi cải thiện và duy trì sức khỏe của họ. Chúng tôi chú trọng cung cấp các dịch vụ chăm sóc có khả năng cải thiện sức khỏe tổng thể để quý vị có thể tập trung vào những công việc quý vị yêu thích.

Chúng tôi đặt con người làm trọng tâm ở tất cả những việc chúng tôi làm. Đây là lý do tại sao Medicare Advantage của chúng tôi được xây dựng nhằm cung cấp các quyền lợi và dịch vụ mà những hội viên như quý vị thấy hữu ích nhất để giúp tiết kiệm tiền bạc và có sức khỏe tốt nhất.

Cẩm nang này giúp quý vị dễ hiểu bảo hiểm năm tiếp theo của mình hơn. Thông báo Thay đổi thường niên của quý vị so sánh các quyền lợi năm 2022 với các quyền lợi năm 2023. Thông tin về chương trình năm 2023 của quý vị sẽ được cung cấp trực tuyến trong tài khoản trực tuyến bảo mật của quý vị tại địa chỉ <http://www.anthem.com/ca> vào ngày 15 tháng 10 để chuẩn bị cho Thời gian Lựa chọn Hàng năm diễn ra từ ngày 15 tháng 10 đến hết ngày 7 tháng 12 năm 2022.

Vào ngày 1 tháng 1 năm 2023, chương trình Anthem Blue Cross Cal MediConnect (Chương trình Medicare-Medicaid) hiện tại của quý vị sẽ được kết hợp với một chương trình khác là Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP). Điều này có nghĩa là bắt đầu từ ngày 1 tháng 1 năm 2023, quý vị sẽ nhận được bảo hiểm y tế thông qua Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP).

Chương trình mới của quý vị sẽ cung cấp thông tin và dịch vụ chăm sóc tích hợp cho cả chương trình Medicare lẫn Medicaid bắt đầu từ ngày 1 tháng 1 năm 2023. Quý vị sẽ nhận được thẻ ID mới qua bưu điện. Quý vị không phải làm gì.

Chương trình Cal MediConnect của quý vị, chương trình Anthem Blue Cross Cal MediConnect (Chương trình Medicare-Medicaid) sẽ thay đổi. Quý vị sẽ được ghi danh vào cùng chương trình Medicare và Medi-Cal, Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) và Anthem Medi-Cal, do cùng một công ty cung cấp mà cung cấp chương trình Cal MediConnect của quý vị. Những chương trình này được gọi chung là các Chương trình Medicare Medi-Cal (MMPs hay chương trình Medi-Medi) và được thiết kế để điều phối dịch vụ chăm sóc của cả Medicare lẫn Medi-Cal. Quý vị sẽ vẫn nhận được cùng những quyền lợi chăm sóc sức khỏe như quý vị hiện đang nhận.

Quý vị sẽ tiếp tục nhận các dịch vụ thông qua Cal MediConnect cho đến ngày 31 tháng 12 năm 2022. Vào ngày 1 tháng 1 năm 2023, quý vị sẽ tự động bắt đầu nhận các dịch vụ thông qua các Chương trình Medicare Medi-Cal (MMPs hay các chương trình Medi-Medi). Nếu quý vị đang tham gia chương trình Cal MediConnect, quý vị không cần phải làm gì để ghi danh và tiếp tục nhận các quyền lợi hiện tại của mình.



Các chương trình Medicare Medi-Cal (MMPs hay các chương trình Medi-Medi) sẽ giúp quý vị về tất cả các nhu cầu chăm sóc sức khỏe của quý vị và sẽ tiếp tục điều phối các quyền lợi và chăm sóc sức khỏe của quý vị. Dịch vụ này bao gồm các dịch vụ chăm sóc y tế, chăm sóc tại nhà và chăm sóc tại cộng đồng. Nó cũng bao gồm thuốc và tiếp liệu y tế. Chương trình sẽ có các bác sĩ quý vị đang thăm khám hoặc giúp quý vị tìm bác sĩ mới quý vị yêu thích. Quý vị sẽ bắt đầu nhận được thư thông báo về các thay đổi này vào tháng 10 năm 2022. Chúng tôi sẽ gửi cho quý vị tài liệu tích hợp dành cho hội viên, chẳng hạn như Thẻ ID Hội viên tích hợp và Sổ tay Hội viên.

Quý vị không phải làm gì vào mùa thu này để tiếp tục nhận được dịch vụ chăm sóc sức khỏe của mình từ chương trình quý vị đang tham gia. Nếu quý vị có thắc mắc gì về bảo hiểm năm 2022, vui lòng liên hệ với chương trình Cal MediConnect hiện tại của quý vị.

Một lần nữa cảm ơn quý vị vì là hội viên thường xuyên của chương trình Anthem Blue Cross Partnership. Nếu quý vị có thắc mắc gì, quý vị có thể gọi cho chúng tôi theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**).

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMOD-SNP) được cung cấp bởi Anthem Blue Cross

Thông báo Hàng năm về các Thay đổi cho năm 2023

Giới thiệu

Quý vị hiện đã được ghi danh làm thành viên của chương trình của chúng tôi. Năm tới, sẽ có một số các thay đổi về quyền lợi, bảo hiểm, quy định, và chi phí của chương trình. *Thông báo Hàng năm về các Thay đổi* này cho quý vị biết về các thay đổi và nơi tìm thêm thông tin về chúng. Để biết thêm thông tin về chi phí, quyền lợi hoặc quy định, vui lòng xem lại Sổ tay Thành viên, có trên trang web của chúng tôi tại shop.anthem.com/medicare/ca. Các thuật ngữ chính và định nghĩa theo thứ tự bảng chữ cái ở Chương cuối của *Sổ tay Thành viên*.

Mục lục

A. Điều khoản miễn trừ	3
B. Xem xét bảo hiểm Medicare và Medi-Cal của quý vị cho năm tới.....	3
B1. Những nguồn trợ giúp khác	4
B2. Thông tin về Chương trình của chúng tôi	5
B3. Việc quan trọng cần làm:.....	6
C. Các thay đổi đối với tên chương trình của chúng tôi.....	7
D. Các thay đổi đối với nhà cung cấp mạng và nhà thuốc của chúng tôi.....	7
E. Các thay đổi về quyền lợi cho năm tới.....	8
E1. Các thay đổi về quyền lợi cho các dịch vụ y tế.....	8
E2. Thay đổi về chi phí thuốc theo toa.....	13
F. Thay đổi hành chính.....	16
G. Chọn một chương trình	16
G1. Ở lại chương trình của chúng tôi	16
G2. Thay đổi chương trình	16

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129 (TTY: 711)**, trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.



H. Nhận trợ giúp	21
H1. Chương trình của chúng tôi	21
H2. Chương trình Tư vấn và Hỗ trợ về Bảo hiểm Y tế (HICAP).....	21
H3. Chương trình Thanh tra	22
H4. Medicare.....	22
H5. Cơ quan Chăm sóc Sức khỏe Có Quản lý Tiểu bang California.....	23

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.



A. Điều khoản miễn trừ

- ❖ Anthem Blue Cross là một chương trình HMO D-SNP có hợp đồng với Medicare và hợp đồng với chương trình Medicaid của California. Việc ghi danh vào Anthem Blue Cross sẽ phụ thuộc vào việc quý vị có gia hạn hợp đồng hay không. Anthem Blue Cross là thương hiệu của Blue Cross of California. Bên được cấp phép độc lập của Blue Cross Association. Anthem là thương hiệu đã được đăng ký của Anthem Insurance Companies, Inc.
- ❖ Đây không phải là một danh sách đầy đủ. Các thông tin về quyền lợi chỉ là bản tóm lược ngắn gọn, không phải là bản mô tả đầy đủ các quyền lợi. Để biết thêm thông tin, liên hệ với chương trình hoặc đọc *Sổ tay Thành viên* của Chương trình Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP).
- ❖ Sử dụng thuốc opioid để điều trị cơn đau trong hơn bảy ngày có các rủi ro nghiêm trọng như - nghiện, dùng quá liều, hoặc thậm chí tử vong. Nếu cơn đau của quý vị vẫn tiếp tục tiếp diễn, hãy nói chuyện với bác sĩ của quý vị về các phương pháp điều trị thay thế với ít rủi ro hơn. Một số lựa chọn để hỏi bác sĩ của quý vị là: Thuốc không chứa opioid, châm cứu hoặc vật lý trị liệu để xem liệu chúng có phù hợp với quý vị không. Tìm hiểu cách chương trình của quý vị đài thọ các tùy chọn này bằng cách gọi cho Ban Dịch vụ Thành viên theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**).
- ❖ CarelonRx, Inc. là công ty độc lập cung cấp dịch vụ quản lý quyền lợi nhà thuốc thay cho chương trình bảo hiểm y tế của quý vị.

B. Xem xét bảo hiểm Medicare và Medi-Cal của quý vị cho năm tới

Khi *Thông báo Thay đổi Hàng năm* này đề cập đến “chúng tôi”, “của chúng tôi” hoặc “chương trình của chúng tôi”, điều đó có nghĩa là Kế hoạch Điều phối Medi-Cal của Medicare.

Điều quan trọng là phải xem xét lại bảo hiểm của quý vị ngay từ bây giờ để bảo đảm nó vẫn đáp ứng được nhu cầu của quý vị trong năm tới. Nếu nó không đáp ứng nhu cầu của quý vị, quý vị có thể rời khỏi chương trình của chúng tôi. Tham khảo **Mục E** để biết thêm thông tin.

Nếu quý vị muốn ra khỏi chương trình của chúng tôi, tư cách thành viên của quý vị sẽ kết thúc vào ngày cuối cùng của tháng mà quý vị nộp đơn xin ra. Quý vị sẽ vẫn tham gia các chương trình Medicare và Medi-Cal miễn là quý vị hội đủ điều kiện.

Nếu quý vị rời khỏi chương trình của chúng tôi, quý vị có thể nhận thông tin về quý vị:

- Các tùy chọn Medicare trong bảng ở **Mục G2**.
- Các dịch vụ Medi-Cal trong **Mục G2**.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.



B1. Những nguồn trợ giúp khác

- CHÚ Ý: Nếu quý vị nói Tiếng Anh, các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ, miễn phí, luôn sẵn sàng phục vụ quý vị. Gọi **1-833-707-3129** (TTY: **711**), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí.

ATENCIÓN: Si usted habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia de idiomas. Llame al **1-833-707-3129** (TTY: **711**), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. La llamada es gratuita.

Spanish

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-833-707-3129** (TTY: **711**)，週一至週五上午 8：00-晚上 8：00。通話免費。

Chinese

CHÚ Ý: Nếu quý vị nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ, miễn phí, cho quý vị. Xin gọi số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8:00 sáng đến 8:00 tối. Cuộc gọi được miễn tính cước phí.

Vietnamese

PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo nang walang bayad ang mga serbisyo ng tulong sa wika. Tumawag sa **1-833-707-3129** (TTY: **711**), Lunes hanggang Biyernes, 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. Libre ang tawag.

Tagalog

- Quý vị có thể nhận được *Thông báo Hàng năm về các Thay đổi* này miễn phí bằng nhiều hình thức khác, như bản in chữ cỡ lớn, chữ nổi, hoặc băng ghi âm. Gọi **1-833-707-3129** (TTY: **711**), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí.
- Quý vị có thể yêu cầu cung cấp miễn phí tài liệu này ở các ngôn ngữ và dạng thức khác, như chữ in lớn, chữ nổi braille, dữ liệu hoặc CD âm thanh. Hãy gọi cho Ban Dịch vụ Hội viên theo số được ghi ở cuối trang này. Khi gọi điện, hãy cho chúng tôi biết nếu quý vị muốn yêu cầu lệnh thường trực. Điều này có nghĩa là chúng tôi sẽ gửi các tài liệu tương tự theo định dạng và ngôn ngữ yêu cầu hàng năm. Quý vị cũng có thể gọi cho chúng tôi để thay đổi hoặc hủy bỏ yêu cầu lệnh thường trực. Quý vị cũng có thể tìm thấy các tài liệu của mình tại shop.anthem.com/medicare/ca.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí.

Để biết thêm thông tin, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.

B2. Thông tin về Chương trình của chúng tôi

- Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) là một chương trình bảo hiểm y tế có hợp đồng với cả Medicare lẫn Medi-Cal để cung cấp các quyền lợi của cả hai chương trình cho các thành viên.
- Bảo hiểm theo Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) là bảo hiểm sức khỏe đủ điều kiện được gọi là “bảo hiểm thiết yếu tối thiểu”. Bảo hiểm này thỏa mãn yêu cầu về trách nhiệm chia sẻ của cá nhân theo Đạo luật Bảo vệ Bệnh nhân và Chăm sóc Sức khỏe Giá cả Phải chăng (ACA). Truy cập trang web Sở Thuế vụ (IRS) tại www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families để biết thêm thông tin về yêu cầu trách nhiệm chia sẻ cá nhân.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.



B3. Việc quan trọng cần làm:

- **Kiểm tra xem có thay đổi nào của chúng tôi về quyền lợi và chi phí có thể ảnh hưởng đến quý vị hay không.**
 - Có thay đổi nào ảnh hưởng đến các dịch vụ quý vị dùng hay không?
 - Xem các thay đổi về quyền lợi và chi phí để bảo đảm chúng sẽ đáp ứng được nhu cầu của quý vị trong năm tới.
 - Tham khảo **Mục E1** để biết thông tin về các thay đổi quyền lợi cho chương trình của chúng tôi.
- **Kiểm tra xem có thay đổi nào về bảo hiểm thuốc theo đơn có thể ảnh hưởng đến quý vị hay không.**
 - Thuốc của quý vị sẽ có được bảo hiểm hay không? Chúng có được chuyển sang bậc thuốc khác hay không? Quý vị có thể sử dụng cùng các nhà thuốc không?
 - Xem các thay đổi để bảo đảm việc bảo hiểm thuốc của chúng tôi sẽ đáp ứng được nhu cầu của quý vị trong năm tới.
 - Tham khảo **Mục E2** để biết các thay đổi về bảo hiểm thuốc của chúng tôi.
- **Kiểm tra xem nhà cung cấp dịch vụ và nhà thuốc của quý vị có sẽ nằm trong mạng lưới của chúng tôi trong năm tới hay không.**
 - Các bác sĩ của quý vị, bao gồm cả các bác sĩ chuyên khoa của quý vị, có trong mạng lưới của chúng tôi không? Nhà thuốc của quý vị thì sao? Bệnh viện hoặc nhà cung cấp dịch vụ khác mà quý vị đang dùng thì sao?
 - Tham khảo **Mục D** để biết thông tin về *Danh mục Nhà cung cấp và Nhà thuốc* của chúng tôi.
- **Suy xét về các tổng chi phí của quý vị trong chương trình.**
 - So với những lựa chọn bảo hiểm khác thì các tổng chi phí đó như thế nào?
- **Nghĩ xem quý vị có hài lòng với chương trình của chúng tôi hay không.**

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.

**Nếu quý vị quyết định ở lại
Anthem MediBlue Full Dual Advantage
(HMO D-SNP)**

Nếu quý vị muốn ở lại với chúng tôi trong năm tới, rất đơn giản – quý vị không phải làm gì cả. Nếu quý vị không thực hiện thay đổi, quý vị sẽ tự động tiếp tục ghi danh Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP).

Nếu quý vị quyết định đổi chương trình:

Nếu quý vị cho rằng bảo hiểm khác sẽ đáp ứng tốt hơn cho nhu cầu của quý vị, quý vị có thể đổi chương trình (tham khảo **Mục G2** để biết thêm thông tin). Nếu quý vị ghi danh vào một chương trình mới hoặc thay đổi sang Original Medicare, bảo hiểm mới của quý vị sẽ bắt đầu vào ngày thứ nhất của tháng sau đó.

C. Các thay đổi đối với tên chương trình của chúng tôi

Vào ngày 1 Tháng Một, 2023, tên chương trình của chúng tôi thay đổi từ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (MMP) thành Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP).

Chúng tôi sẽ gửi cho quý vị một thẻ ID thành viên mới do sự thay đổi trong tên chương trình. Vui lòng bắt đầu sử dụng thẻ ID thành viên mới này bắt đầu từ ngày 1 Tháng Một, 2023. Thẻ cũ của quý vị nên bị hủy. Vui lòng kiểm tra thẻ mới của quý vị để đảm bảo thông tin của quý vị là chính xác. Nếu cần chỉnh sửa bất kỳ thông tin nào, vui lòng liên hệ với Ban Dịch vụ Thành viên theo số điện thoại được ghi trên thẻ ID thành viên của quý vị.

D. Các thay đổi đối với nhà cung cấp mạng và nhà thuốc của chúng tôi

Mạng lưới nhà cung cấp và nhà thuốc của chúng tôi đã được thay đổi cho năm 2023.

Chúng tôi rất muốn quý vị **xem lại *Danh mục Nhà cung cấp và Nhà thuốc*** hiện nay của chúng tôi để xem các nhà cung cấp dịch vụ và nhà thuốc của quý vị có còn ở trong mạng lưới của chúng tôi hay không. *Danh mục Nhà cung cấp và Nhà thuốc* cập nhật có trên trang web của chúng tôi tại địa chỉ shop.anthem.com/medicare/ca. Quý vị cũng có thể gọi cho Ban Dịch vụ Thành viên theo các số điện thoại ở cuối trang để biết thông tin cập nhật về nhà cung cấp hoặc để yêu cầu chúng tôi gửi *Danh mục Nhà cung cấp và Nhà thuốc* qua đường bưu điện cho quý vị.

Điều quan trọng mà quý vị cần phải biết là chúng tôi cũng có thể thực hiện các thay đổi cho mạng lưới của chúng tôi trong suốt năm. Nếu nhà cung cấp của quý vị rời khỏi chương trình của chúng tôi, quý vị có các quyền và biện pháp bảo vệ. Tham khảo **Chương 3** của *Sổ tay Thành viên* để biết thêm thông tin.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129 (TTY: 711)**, trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.



E. Các thay đổi về quyền lợi cho năm tới

E1. Các thay đổi về quyền lợi cho các dịch vụ y tế

Chúng tôi sẽ thay đổi việc bảo hiểm của chúng tôi cho những dịch vụ y tế nhất định của năm tới. Bảng sau đây cho biết về các thay đổi này.

	2022 (năm nay)	2023 (năm tới)
Dịch vụ nha khoa định kỳ (Bao gồm, nhưng không chỉ gồm, khám định kỳ, làm sạch, chụp X-quang) Dịch vụ nha khoa toàn diện (Bao gồm, nhưng không chỉ gồm, trám răng, mào răng, nhổ răng, răng giả, và chăm sóc nội nha và nha chu)	\$0.00 tiền đồng trả Các dịch vụ nha khoa nhất định, bao gồm làm sạch, trám, và răng giả, được cung cấp qua Chương trình Nha khoa Medi-Cal.	\$0.00 tiền đồng trả Một số dịch vụ nha khoa, bao gồm khám, làm sạch và chụp X-quang nha khoa. Các dịch vụ nha khoa toàn diện được giới hạn ở mức \$1,500.00 mỗi năm. Cần phải xin phép trước. Medi-Cal có thể đòi hỏi quyền lợi bổ sung. Liên hệ với điều phối viên chăm sóc của quý vị hoặc tham khảo <i>Sổ tay Thành viên</i> để biết thêm chi tiết.
Dịch vụ nhãn khoa (Bao gồm kính và kính áp tròng)	\$0.00 tiền đồng trả cho kính khám mắt và/hoặc kính áp tròng Chương trình này đòi hỏi \$100.00 mỗi năm theo lịch cho kính/kính áp tròng.	\$0.00 tiền đồng trả cho khám mắt, kính và/hoặc kính áp tròng Chương trình này đòi hỏi \$300.00 mỗi năm theo lịch cho kính/kính áp tròng. Medi-Cal có thể đòi hỏi quyền lợi bổ sung. Liên hệ với điều phối viên chăm sóc của quý vị hoặc tham khảo <i>Sổ tay Thành viên</i> để biết thêm chi tiết.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.



	2022 (năm nay)	2023 (năm tới)
Máy trợ thính (Bao gồm lắp đặt, phụ kiện và thiết bị kèm theo)	\$0.00 tiền đồng trả cho máy trợ thính Bảo hiểm được giới hạn ở mức \$1,510.00 cho các thiết bị trợ thính được chương trình chấp thuận.	\$0.00 tiền đồng trả cho máy trợ thính được kê toa Chương trình này đài thọ \$3,000.00 mỗi năm theo lịch cho các thiết bị trợ thính do chương trình đài thọ và do bác sĩ kê toa. Cần phải xin phép trước. Medi-Cal có thể đài thọ quyền lợi bổ sung. Liên hệ với điều phối viên chăm sóc của quý vị hoặc tham khảo <i>Sổ tay Thành viên</i> để biết thêm chi tiết.
Các dịch vụ điều trị bệnh về chân (Bao gồm cả các lần thăm khám định kỳ)	\$0.00 tiền đồng trả cho 12 lần khám bệnh nhi định kỳ mỗi năm Cần phải xin phép trước.	\$0.00 tiền đồng trả cho các lần khám bệnh nhi định kỳ không giới hạn mỗi năm Cần có sự Cho phép Trước và giới thiệu.
Không Kê toa (OTC)	Chương trình này chỉ đài thọ thuốc OTC do bác sĩ kê toa và được Medi-Cal chấp thuận.	Chương trình này cung cấp \$200.00 mỗi quý cho các sản phẩm sức khỏe OTC không theo chỉ định. Khoản tiền trợ cấp kết chuyển theo từng quý nhưng không kết chuyển hàng năm. Bảo hiểm bổ sung có sẵn thông qua Medi-Cal cho OTC không liên quan đến sức khỏe và OTC theo chỉ định khác. Tham khảo <i>Sổ tay Thành viên</i> của quý vị để biết chi tiết.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.



	2022 (năm nay)	2023 (năm tới)
Các chương trình Tập thể dục	SilverSneakers®: \$0.00 tiền đồng trả Chương trình tập thể dục Nifty After Fifty: Chương trình này bao gồm bảo hiểm cho các chương trình tập thể dục trực tuyến và trực tiếp để giúp quý vị giữ gìn sức khỏe.	SilverSneakers®: \$0.00 tiền đồng trả Chương trình tập thể dục Nifty After Fifty: Chương trình này không còn cung cấp quyền lợi này nữa Theo dõi Tập thể dục: \$0.00 tiền đồng trả Các thành viên đủ điều kiện để nhận một thiết bị theo dõi thể dục mang trên người với \$0.00 tiền đồng trả 2 năm một lần. Tài khoản Linh hoạt- Thẻ dục Năng động: \$0.00 tiền đồng trả Chương trình này trợ cấp \$25.00 mỗi tháng để thanh toán phí tham gia các lớp/chương trình thể dục và giải trí từ các cơ sở thể dục như sân gôn, hồ bơi và sân tennis tính phí vào cửa. Các khoản chưa sử dụng sẽ được chuyển qua các tháng, nhưng không được chuyển sang năm tiếp theo.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí.

Để biết thêm thông tin, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.

	2022 (năm nay)	2023 (năm tới)
Dịch vụ vận chuyển	\$0.00 tiền đồng trả Các chuyến đi không giới hạn đến các địa điểm đã được chương trình chấp thuận	\$0.00 tiền đồng trả cho các chuyến đi không giới hạn đến các địa điểm đã được chương trình chấp thuận. Vui lòng tham khảo <i>Sổ tay Thành viên</i> của quý vị để biết chi tiết và các giới hạn.
Các bữa ăn	Các bữa ăn Sau khi Xuất viện: \$0.00 tiền đồng trả cho 2 bữa ăn mỗi ngày trong tối đa 7 ngày sau khi điều trị tại bệnh viện nội trú hoặc cơ sở điều dưỡng chuyên môn.	Các bữa ăn Sau khi Xuất viện: \$0.00 tiền đồng trả cho 2 bữa ăn mỗi ngày trong tối đa 7 ngày sau khi điều trị tại bệnh viện nội trú hoặc cơ sở điều dưỡng chuyên môn. Bữa ăn Lành mạnh: \$0.00 tiền đồng trả cho 2 bữa ăn mỗi ngày trong tối đa 90 ngày để hỗ trợ quản lý lối sống lành mạnh.
Phản ứng Khẩn cấp Cá nhân (PERS)	Chương trình này không đài thọ quyền lợi này.	\$0.00 tiền đồng trả Chương trình này cung cấp một Đơn vị Phản ứng Khẩn cấp Cá nhân (PERS), bao gồm thiết bị giám sát và dịch vụ giám sát.
Cai thuốc Lá	Chương trình này không đài thọ quyền lợi này.	\$0.00 tiền đồng trả Chương trình này bao gồm bảo hiểm cho một số sản phẩm cai thuốc lá nhất định. Tham khảo <i>Sổ tay Thành viên</i> của quý vị để biết chi tiết.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.

	2022 (năm nay)	2023 (năm tới)
Bổ sung Thiết yếu	Chương trình này không cung cấp các quyền lợi bổ sung thiết yếu.	\$0.00 tiền đồng trả Chương trình này đài thọ các dịch vụ bổ sung không được Original Medicare đài thọ. Quý vị có thể chọn hai (2) quyền lợi Bổ sung Thiết yếu từ các lựa chọn bên dưới để thêm vào bảo hiểm của mình. Không có chi phí bổ sung cho những quyền lợi này. Thiết bị Hỗ trợ: \$500.00 trợ cấp hàng năm Tài khoản Linh hoạt - Nha khoa, Thị lực, Thính lực: \$500.00 trợ cấp hàng năm Tài khoản Linh hoạt - Tiện ích: \$50.00 mỗi tháng Hỗ trợ Tại nhà: 60 giờ mỗi năm Dịch vụ vận chuyển: 60 chuyến một chiều mỗi năm Hàng tạp hóa Lành mạnh: \$50.00 trợ cấp hàng tháng Để lựa chọn quyền lợi, hãy liên hệ với các dịch vụ thành viên hoặc tham khảo <i>Sổ tay Thành viên</i> của quý vị để biết thêm chi tiết.
Bảo hiểm Cấp cứu Toàn cầu (Bao gồm các dịch vụ cấp cứu và khẩn cấp khi ở ngoài Hoa Kỳ)	Chương trình này đài thọ tối đa \$10,000 cho dịch vụ chăm sóc khẩn cấp trên toàn thế giới.	Chương trình này đài thọ tối đa \$100,000 cho dịch vụ chăm sóc khẩn cấp trên toàn thế giới.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí.

Để biết thêm thông tin, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.

E2. Thay đổi về chi phí thuốc theo toa

Thay đổi về Danh sách Thuốc của chúng tôi

Quý vị có thể xem Danh sách Thuốc được Đài thọ mới nhất trên trang web của chúng tôi tại shop.anthem.com/medicare/ca. Quý vị cũng có thể gọi cho Ban Dịch vụ Thành viên theo các số điện thoại ở cuối trang để biết thông tin cập nhật về thuốc hoặc yêu cầu chúng tôi gửi Danh sách Thuốc được Đài thọ qua đường bưu điện cho quý vị.

Chúng tôi đã thực hiện các thay đổi cho Danh sách Thuốc của chúng tôi, bao gồm những thay đổi cho các thuốc được chúng tôi bảo hiểm và thay đổi cho những hạn chế được áp dụng cho mức bảo hiểm của chúng tôi cho những thuốc nhất định.

Xem xét lại Danh mục Thuốc để **đảm bảo thuốc của quý vị sẽ được đài thọ vào năm tới** và xem có hạn chế nào sẽ được áp dụng không.

Nếu quý vị bị ảnh hưởng bởi một thay đổi về bảo hiểm thuốc, chúng tôi khuyên quý vị nên:

- Nói chuyện với bác sĩ của quý vị (hay người kê toa khác) để tìm một loại thuốc khác được chúng tôi bảo hiểm.
 - Quý vị có thể gọi cho Ban Dịch vụ Thành viên theo các số điện thoại ở cuối trang để hỏi danh sách các loại thuốc được đài thọ điều trị tình trạng tương tự.
 - Danh sách này có thể giúp nhà cung cấp dịch vụ của quý vị tìm được thuốc được bảo hiểm có thể có hiệu quả với quý vị.
- Yêu cầu chúng tôi đài thọ lượng cấp thuốc tạm thời.
 - Trong một số trường hợp, chúng tôi sẽ đài thọ lượng cấp tạm thời loại thuốc của quý vị trong suốt 90 ngày đầu tiên theo lịch.
 - Lượng cấp thuốc tạm thời này là tối đa 30 ngày. (Để tìm hiểu thêm về khi nào quý vị có thể nhận lượng cấp thuốc tạm thời và cách yêu cầu lượng cấp thuốc tạm thời, tham khảo **Chương 5** của *Sổ tay Thành viên* của quý vị.)
 - Khi quý vị được tạm thời cung cấp thuốc, quý vị nên nói chuyện với bác sĩ của mình về việc phải làm gì khi dùng hết thuốc được cấp. Quý vị có thể chuyển sang một loại thuốc khác được chương trình đài thọ hoặc yêu cầu chúng tôi thực hiện ngoại lệ cho quý vị và đài thọ thuốc hiện tại của quý vị.

Một số loại thuốc có thể yêu cầu các trường hợp ngoại lệ mới trong Danh mục Thuốc vào năm tới.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129 (TTY: 711)**, trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.



Thay đổi về chi phí thuốc theo toa

Bảng sau đây cho biết chi phí thuốc của quý vị trong mỗi bậc của 5 bậc thuốc.

	2022 (năm nay)	2023 (năm tới)
Thuốc Bậc 1 Chi phí cho lượng thuốc đủ dùng trong một tháng của thuốc Bậc 1 mua tại nhà thuốc trong mạng lưới.	Tiền đồng trả của quý vị cho lượng cấp một tháng (30 ngày) là \$0.00 mỗi thuốc kê toa. Bậc 1 bao gồm bảo hiểm cho cả thuốc gốc và thuốc biệt dược.	Tiền đồng trả của quý vị cho lượng cấp một tháng (30 ngày) là \$0.00 cho mỗi thuốc kê toa. Bậc 1 được giới hạn cho các loại thuốc gốc được ưu tiên. Lượng cấp thuốc 100 ngày có sẵn với giá tương đương với lượng cấp thuốc 30 ngày. Bảo hiểm thuốc bổ sung có thể được cung cấp cho các loại thuốc không có trong danh mục thông qua Medi-Cal Rx. Tham khảo <i>Sổ tay Thành viên</i> của quý vị để biết chi tiết.
Thuốc Bậc 2 Chi phí cho lượng thuốc đủ dùng trong một tháng của thuốc Bậc 2 mua tại nhà thuốc trong mạng lưới.	Tiền đồng trả của quý vị cho lượng cấp một tháng (30 ngày) là \$0.00-\$9.85 cho mỗi thuốc kê toa. Bậc 2 bao gồm bảo hiểm cho các loại thuốc gốc và biệt dược được ưu tiên và không được ưu tiên của Medicare Phần D.	Tiền đồng trả của quý vị cho lượng cấp một tháng (30 ngày) là \$0.00 cho mỗi thuốc kê toa. Bậc 2 được giới hạn cho Thuốc gốc. Thuốc Biệt dược đã chuyển sang Bậc 3 và 4. Bảo hiểm thuốc bổ sung được cung cấp thông qua Medi-Cal Rx. Tham khảo <i>Sổ tay Thành viên</i> của quý vị để biết chi tiết.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí.

Để biết thêm thông tin, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.



	2022 (năm nay)	2023 (năm tới)
Thuốc Bậc 3 Chi phí cho lượng thuốc đủ dùng trong một tháng của thuốc Bậc 3 mua tại nhà thuốc trong mạng lưới.	Tiền đồng trả của quý vị cho lượng cấp một tháng (30 ngày) là \$0.00 cho mỗi thuốc kê toa. Bậc 3 được giới hạn cho các thuốc gốc và thuốc biệt dược được Tiểu bang Medi-Cal phê duyệt.	Tiền đồng trả của quý vị cho lượng cấp một tháng (30 ngày) là \$0.00 cho mỗi thuốc kê toa. Bậc 3 được giới hạn cho các loại thuốc Biệt dược Ưu tiên. Bảo hiểm thuốc bổ sung được cung cấp thông qua Medi-Cal Rx. Tham khảo <i>Sổ tay Thành viên</i> của quý vị để biết chi tiết.
Thuốc Bậc 4 Chi phí cho lượng thuốc đủ dùng trong một tháng của thuốc Bậc 4 mua tại nhà thuốc trong mạng lưới.	Tiền đồng trả của quý vị cho lượng cấp một tháng (30 ngày) là \$0.00 cho mỗi thuốc kê toa. Bậc 4 được giới hạn cho các loại thuốc không kê toa (OTC) được Tiểu bang Medi-Cal phê duyệt theo quy định. Bảo hiểm được giới hạn đối với các loại thuốc không kê toa (OTC) được Medi-Cal phê duyệt yêu cầu đơn thuốc từ nhà cung cấp của quý vị.	Tiền đồng trả của quý vị cho lượng cấp một tháng (30 ngày) là \$0.00 cho mỗi thuốc kê toa. Bậc 4 được giới hạn cho các loại thuốc Biệt dược Không được Ưu tiên. Bảo hiểm bổ sung được cung cấp cho các loại thuốc không kê toa (OTC) thông qua Medi-Cal Rx. Tham khảo <i>Sổ tay Thành viên</i> của quý vị để biết chi tiết.
Thuốc Bậc 5 Chi phí cho lượng thuốc đủ dùng trong một tháng của thuốc Bậc 5 mua tại nhà thuốc trong mạng lưới.	Chương trình này không bao gồm Bậc 5 trong Danh sách Thuốc.	Tiền đồng trả của quý vị cho lượng cấp một tháng (30 ngày) là \$0.00 cho mỗi thuốc kê toa. Bậc 5 được giới hạn cho Thuốc Chuyên khoa. Bảo hiểm thuốc bổ sung được cung cấp thông qua Medi-Cal Rx. Tham khảo <i>Sổ tay Thành viên</i> của quý vị để biết chi tiết.

Thông báo Quan trọng Về Những khoản Quý vị Trả Cho Vắc-xin - Chương trình của chúng tôi đài thọ hầu hết các loại vắc-xin Phần D miễn phí cho quý vị.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129 (TTY: 711)**, trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí.
Để biết thêm thông tin, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.



F. Thay đổi hành chính

	2022 (năm nay)	2023 (năm tới)
Người quản lý quyền lợi nhà thuốc (PBM)	Tên bên quản lý quyền lợi nhà thuốc của quý vị là IngenioRx.	CarelonRx Tên bên quản lý quyền lợi nhà thuốc của quý vị là CarelonRx. Việc thay đổi tên này sẽ không ảnh hưởng đến quyền lợi của quý vị hoặc cách quý vị mua thuốc kê toa của mình.
Chỉ thị Trước	Chương trình này không cung cấp dịch vụ lập kế hoạch trước.	Quý vị sẽ được tiếp cận với nguồn trợ giúp lập kế hoạch chăm sóc trước trực tuyến.
Danh sách Thuốc	Chương trình này sử dụng Danh sách Thuốc MMP.	Chương trình này sử dụng danh sách thuốc Advantage. Vui lòng tham khảo Danh sách Thuốc để xem liệu việc bảo hiểm cho các loại thuốc quý vị đang dùng có thay đổi hay không.

G. Chọn một chương trình

G1. Ở lại chương trình của chúng tôi

Chúng tôi hy vọng quý vị sẽ duy trì là thành viên của chương trình. Quý vị không phải làm bất kỳ điều gì để ở lại trong chương trình của chúng tôi. Nếu quý vị **không** thay đổi sang một chương trình Medicare khác hoặc thay đổi sang Original Medicare, quý vị sẽ tự động được ghi danh là thành viên của chương trình của chúng tôi cho năm 2023.

G2. Thay đổi chương trình

Hầu hết những người có Medicare có thể kết thúc tư cách thành viên của mình trong những thời điểm nhất định trong năm. Bởi vì quý vị có Medi-Cal, quý vị có thể chấm dứt tư cách thành viên của mình trong chương trình của chúng tôi hoặc chuyển sang một chương trình khác một lần trong mỗi **Thời gian Ghi danh Đặc biệt** sau:

- Tháng Một đến Tháng Ba;
- Tháng Tư đến Tháng Sáu
- Tháng Bảy đến Tháng Chín

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.



Ngoài ba giai đoạn trong Thời gian Ghi danh Đặc biệt này, quý vị có thể kết thúc tư cách thành viên của mình trong chương trình của chúng tôi trong các khoảng thời gian sau:

- **Thời gian Ghi danh Hàng năm**, kéo dài từ ngày 15 Tháng Mười đến ngày 7 Tháng Mười Hai. Nếu quý vị chọn một chương trình mới trong thời gian này, tư cách thành viên của quý vị trong chương trình của chúng tôi sẽ kết thúc vào ngày 31 Tháng Mười Hai và tư cách thành viên của quý vị trong chương trình mới bắt đầu vào ngày 1 Tháng Một.
- **Thời gian Ghi danh Mở của Medicare Advantage**, kéo dài từ ngày 1 Tháng Một đến ngày 31 Tháng Ba. Nếu quý vị chọn một chương trình mới trong thời gian này, tư cách thành viên của quý vị trong chương trình mới sẽ bắt đầu vào ngày đầu tiên của tháng tiếp theo.

Trong một số trường hợp khác, quý vị có thể đủ điều kiện để thay đổi quyết định ghi danh của mình. Ví dụ:

- Quý vị đã chuyển ra khỏi vùng dịch vụ của chúng tôi,
- Điều kiện hội đủ nhận Medi-Cal hoặc Extra Help (Trợ giúp Bổ sung) của quý vị đã thay đổi, **hoặc**
- Nếu quý vị mới chuyển đến, hiện đang được chăm sóc, hoặc mới chuyển ra khỏi viện dưỡng lão hoặc bệnh viện chăm sóc dài hạn.

Các dịch vụ Medicare của quý vị

Quý vị có ba tùy chọn để nhận được các dịch vụ Medicare của mình. Bằng việc chọn một trong ba cách này, quý vị sẽ tự động kết thúc tư cách thành viên của quý vị trong chương trình của chúng tôi.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.



1. Quý vị có thể chuyển sang: Chương trình bảo hiểm y tế Medicare khác	Sau đây là những việc cần làm: Gọi cho Medicare theo số 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 giờ một ngày/7 ngày một tuần. Người dùng TTY xin gọi 1-877-486-2048. Để hỏi về PACE, vui lòng gọi 1-855-921-PACE (7223). Nếu quý vị cần trợ giúp hoặc muốn biết thêm thông tin: Gọi Chương trình Tư vấn và Hỗ trợ về Bảo hiểm Y tế (HICAP) của California theo số 1-800-434-0222, Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8:00 sáng đến 5:00 chiều. Để biết thêm chi tiết hoặc để tìm một văn phòng HICAP tại địa phương của quý vị, vui lòng vào trang www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/. HOẶC Ghi danh một chương trình Medicare mới. Quý vị sẽ được tự động hủy ghi danh khỏi chương trình Medicare của chúng tôi khi bảo hiểm của chương trình mới của quý vị bắt đầu. Chương trình Medi-Cal của quý vị có thể thay đổi.
--	--

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí.

Để biết thêm thông tin, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.

2. Quý vị có thể chuyển sang: Original Medicare với một chương trình thuốc kê toa Medicare riêng biệt	Sau đây là những việc cần làm: Gọi cho Medicare theo số 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 giờ một ngày/7 ngày một tuần. Người dùng TTY xin gọi 1-877-486-2048. Nếu quý vị cần trợ giúp hoặc muốn biết thêm thông tin: Gọi Chương trình Tư vấn và Hỗ trợ về Bảo hiểm Y tế (HICAP) của California theo số 1-800-434-0222, Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8:00 sáng đến 5:00 chiều. Để biết thêm chi tiết hoặc để tìm một văn phòng HICAP tại địa phương của quý vị, vui lòng vào trang www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/. HOẶC Ghi danh vào một chương trình thuốc kê toa mới của Medicare. Quý vị sẽ tự động bị hủy ghi danh khỏi chương trình của chúng tôi khi bảo hiểm Original Medicare của quý vị bắt đầu. Chương trình Medi-Cal của quý vị sẽ không thay đổi.
---	--

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.



3. Quý vị có thể chuyển sang: Original Medicare mà không có chương trình thuốc kê toa Medicare riêng biệt LƯU Ý: Nếu quý vị chuyển đổi sang chương trình Original Medicare và không ghi danh vào một chương trình thuốc kê toa Medicare riêng biệt, Medicare có thể ghi danh quý vị vào một chương trình thuốc, trừ khi quý vị thông báo cho Medicare rằng quý vị không muốn tham gia. Quý vị chỉ nên bỏ bảo hiểm thuốc kê toa nếu quý vị có bảo hiểm thuốc từ một nguồn khác, như chủ lao động hoặc công đoàn. Nếu quý vị thắc mắc không biết mình có cần bảo hiểm thuốc hay không, gọi Chương trình Tư vấn và Hỗ trợ về Bảo hiểm Y tế (HICAP) theo số 1-800-434-0222, Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8:00 sáng đến 5:00 chiều. Để tìm hiểu thêm hoặc để tìm văn phòng HICAP tại địa phương của quý vị, vui lòng truy cập www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/.	Sau đây là những việc cần làm: Gọi cho Medicare theo số 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 giờ một ngày/7 ngày một tuần. Người dùng TTY xin gọi 1-877-486-2048. Nếu quý vị cần trợ giúp hoặc muốn biết thêm thông tin: Gọi Chương trình Tư vấn và Hỗ trợ về Bảo hiểm Y tế (HICAP) của California theo số 1-800-434-0222, Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8:00 sáng đến 5:00 chiều. Để biết thêm chi tiết hoặc để tìm một văn phòng HICAP tại địa phương của quý vị, vui lòng vào trang www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/. Quý vị sẽ tự động bị hủy ghi danh khỏi chương trình của chúng tôi khi bảo hiểm Original Medicare của quý vị bắt đầu. Chương trình Medi-Cal của quý vị sẽ không thay đổi.
---	---

Các dịch vụ Medi-Cal của quý vị

Nếu quý vị có thắc mắc về cách nhận các dịch vụ Medi-Cal của quý vị sau khi quý vị rời khỏi chương trình của chúng tôi, hãy liên hệ với Tùy chọn Chăm sóc Sức khỏe theo số 1-844-580-7272, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ 8 giờ sáng đến 6 giờ chiều. Người dùng TTY xin gọi 1-800-430-7077. Hỏi xem việc tham gia một chương trình khác hoặc quay trở lại Original Medicare ảnh hưởng như thế nào đến cách quý vị nhận được khoản bảo hiểm Medi-Cal của mình.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.



H. Nhận trợ giúp

H1. Chương trình của chúng tôi

Chúng tôi luôn sẵn lòng trợ giúp nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi nào. Gọi cho Ban Dịch vụ Thành viên theo các số điện thoại ở cuối trang trong những ngày và giờ làm việc được liệt kê. Các cuộc gọi này là miễn phí.

Độc Sổ tay Thành viên của quý vị

Sổ tay Thành viên của quý vị là bản mô tả chi tiết, hợp pháp về các quyền lợi của chương trình của chúng tôi. Nó có thông tin chi tiết về các quyền lợi cho năm 2023. Sổ tay cũng cho biết các quyền lợi của quý vị và những quy định mà quý vị phải tuân thủ để được nhận các dịch vụ và thuốc theo toa mà chúng tôi đài thọ.

Sổ tay Thành viên cho năm 2023 sẽ có trước ngày 15 Tháng Mười. Quý vị cũng có thể xem lại *Sổ tay Thành viên* để tìm hiểu xem các thay đổi quyền lợi khác có ảnh hưởng đến quý vị không. Bản sao cập nhật nhất của *Sổ tay Thành viên* có trên trang web của chúng tôi tại shop.anthem.com/medicare/ca. Quý vị cũng có thể gọi cho Ban Dịch vụ Thành viên theo các số điện thoại ở cuối trang để yêu cầu chúng tôi gửi *Sổ tay Thành viên* cho năm 2023 qua đường bưu điện.

Trang web của chúng tôi

Quý vị có thể truy cập trang web của chúng tôi tại shop.anthem.com/medicare/ca. Xin nhắc lại, trang mạng của chúng tôi có chứa những thông tin mới nhất về mạng lưới nhà cung cấp dịch vụ và nhà thuốc của chúng tôi (*Danh mục Nhà cung cấp và Nhà thuốc*) và Danh sách Thuốc của chúng tôi (*Danh sách Thuốc được Bảo hiểm*).

H2. Chương trình Tư vấn và Hỗ trợ về Bảo hiểm Y tế (HICAP)

Quý vị cũng có thể gọi đến State Health Insurance Assistance Program (SHIP). Tại California, SHIP còn được gọi là Chương trình Tư vấn và Hỗ trợ về Bảo hiểm Y tế (HICAP). Tư vấn viên của HICAP có thể giúp quý vị tìm hiểu các lựa chọn về chương trình của quý vị và giải đáp thắc mắc về việc chuyển chương trình cho quý vị. HICAP không có quan hệ với chúng tôi hoặc bất kỳ công ty bảo hiểm hoặc chương trình sức khỏe nào. HICAP đã đào tạo tư vấn viên cho tất cả các quận, và các dịch vụ của họ đều miễn phí. Số điện thoại của HICAP là 1-800-434-0222. Để tìm hiểu thêm hoặc để tìm văn phòng HICAP tại địa phương của quý vị, vui lòng vào trang web www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129 (TTY: 711)**, trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.



H3. Chương trình Thanh tra

Chương trình Thanh tra của Liên minh Người tiêu dùng Sức khỏe có thể giúp quý vị nếu quý vị gặp vấn đề với chương trình của chúng tôi. Các dịch vụ của thanh tra viên là miễn phí và có sẵn bằng tất cả các ngôn ngữ. Chương trình Thanh tra của Liên minh Người tiêu dùng Sức khỏe:

- Hoạt động như một người biện hộ thay cho quý vị. Họ có thể trả lời các câu hỏi nếu quý vị có vấn đề hoặc khiếu nại và có thể giúp quý vị hiểu phải làm gì.
- Đảm bảo quý vị có thông tin liên quan đến quyền và biện pháp bảo vệ của mình và cách quý vị có thể giải quyết các mối quan ngại của mình.
- Không quan hệ với chúng tôi hoặc bất kỳ công ty bảo hiểm hoặc chương trình sức khỏe nào. Số điện thoại của Chương trình Thanh tra của Liên minh Người tiêu dùng Sức khỏe là 1-888-804-3536.

H4. Medicare

Để nhận thông tin trực tiếp từ Medicare, quý vị có thể gọi 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Người dùng TTY xin gọi 1-877-486-2048.

Trang web của Medicare

Quý vị có thể truy cập trang web của Medicare (www.medicare.gov).

Nếu quý vị quyết định hủy ghi danh khỏi chương trình của chúng tôi và ghi danh vào một chương trình Medicare khác, trang web của Medicare có thông tin về chi phí, bảo hiểm và xếp hạng chất lượng để giúp quý vị so sánh các chương trình.

Quý vị có thể tìm thông tin về các chương trình Medicare có sẵn trong khu vực của mình bằng cách sử dụng Công cụ Tìm kiếm Chương trình Medicare trên trang web của Medicare. (Để biết thông tin về các chương trình, hãy tham khảo www.medicare.gov và nhấp vào "Tìm các chương trình (Find plans)"

Medicare & Quý vị (Medicare & You) 2023

Quý vị có thể đọc sổ tay *Medicare & Quý vị năm 2023*. Mỗi năm vào mùa thu, tập tài liệu nhỏ này đều được gửi qua thư cho những người có Medicare. Tài liệu này tóm tắt các quyền lợi, quyền và biện pháp bảo vệ của Medicare, cũng như câu trả lời cho những câu hỏi thường gặp nhất về Medicare. Sổ tay này cũng có sẵn bằng tiếng Tây Ban Nha, tiếng Trung và tiếng Việt.

Nếu chưa có tài liệu này, quý vị có thể tải về trên trang web của Medicare (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) hoặc gọi 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày trong tuần. Người dùng TTY xin gọi 1-877-486-2048.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.



H5. Cơ quan Chăm sóc Sức khỏe Có Quản lý Tiểu bang California

Cơ quan Chăm sóc Sức khỏe Có Quản lý Tiểu bang California chịu trách nhiệm quản lý các chương trình dịch vụ chăm sóc sức khỏe. Trung tâm Trợ giúp của DMHC có thể giúp quý vị kháng nghị hoặc khiếu nại về các dịch vụ Medi-Cal. Nếu quý vị có khiếu nại về chương trình bảo hiểm y tế của mình, trước hết quý vị nên gọi chương trình bảo hiểm y tế của mình theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**) và sử dụng quy trình than phiền của chương trình bảo hiểm y tế của quý vị trước khi liên hệ với sở. Việc sử dụng thủ tục than phiền này sẽ không cấm quý vị được sử dụng bất kỳ quyền hoặc giải pháp pháp lý nào có thể có mà quý vị có thể sử dụng. Nếu quý vị cần trợ giúp về khiếu nại liên quan đến một trường hợp cấp cứu, khiếu nại vẫn chưa được giải quyết thỏa đáng bởi chương trình chăm sóc sức khỏe của quý vị, hoặc một khiếu nại vẫn chưa được giải quyết sau hơn 30 ngày, quý vị có thể gọi điện đến sở để được trợ giúp. Quý vị cũng có thể hội đủ tiêu chuẩn để xin được Đánh giá Y tế Độc lập (IMR). Nếu quý vị đủ tiêu chuẩn xin IMR, quy trình IMR sẽ xem xét công bằng các quyết định y tế của chương trình sức khỏe về tính cần thiết của dịch vụ hoặc biện pháp điều trị được đề nghị, quyết định bảo hiểm cho các việc điều trị mang tính chất thí nghiệm hoặc nghiên cứu và tranh chấp về thanh toán cho dịch vụ cấp cứu hoặc khẩn cấp cần thiết. Cơ quan này cũng có một số điện thoại miễn phí (**1-888-466-2219**) và một đường dây TDD (**1-877-688-9891**) dành cho người khiếm thính và khiếm ngôn. Trang web internet của sở www.dmhc.ca.gov có các biểu mẫu khiếu nại, biểu mẫu đơn IMR và các hướng dẫn trực tuyến.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** theo số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), trong khung giờ từ 08:00 sáng đến 08:00 tối, bảy ngày/tuần (trừ Lễ Tạ ơn và Giáng sinh) từ ngày 1 Tháng Mười đến ngày 31 Tháng Ba và từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (trừ ngày lễ) từ ngày 1 Tháng Tư đến hết ngày 30 Tháng Chín. Cuộc gọi này sẽ được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, vui lòng truy cập shop.anthem.com/medicare/ca.



1041917MUSVNMUB_402
Y0114_23_3002575_U_M_VN_0402 CMS Accepted 09/19/2022

H4161 001 000 CA