

Santa Clara County, CA
2020



Tóm tắt Quyền lợi

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

Quý vị có thắc mắc?

Gọi chúng tôi theo số **1-855-817-5785** (TTY: **711**),
Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối.
Cuộc gọi được miễn phí. Hoặc truy cập **duals.anthem.com**.



H6229_20_110047_U_VN CMS Accepted 10/01/2019

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Tóm tắt Quyền lợi 2020

H6229_20_110047_U_VN CMS Accepted 10/01/2019

501669CADVNABC

Giới thiệu

Tài liệu này là mô tả ngắn gọn về quyền lợi và dịch vụ được cung cấp bởi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan. Nó bao gồm các câu trả lời cho các câu hỏi thường gặp, thông tin liên lạc quan trọng, tóm tắt quyền lợi và dịch vụ được cung cấp, và thông tin về các quyền của quý vị với tư cách hội viên của Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan. Các thuật ngữ chính và định nghĩa theo thứ tự bảng chữ cái ở chương cuối của Sổ tay Hội viên.

Mục lục

A. Điều khoản miễn trừ	2
B. Câu hỏi Thường gặp.....	4
C. Tổng quan về Dịch vụ	11
D. Các dịch vụ khác Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan bảo hiểm.....	29
E. Các dịch vụ được bảo hiểm bên ngoài Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan	35
F. Các dịch vụ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan, Medicare, và Medi-Cal không bảo hiểm	36
G. Các quyền của quý vị khi là một hội viên của chương trình	36
H. Cách nộp đơn khiếu nại hoặc kháng cáo một dịch vụ bị từ chối.....	38
I. Nên làm gì nếu quý vị nghi ngờ có gian lận	40



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

A. Điều khoản miễn trừ



Đây là bản tóm tắt các dịch vụ chăm sóc sức khỏe được bảo hiểm bởi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan cho năm 2020. Đây chỉ là bản tóm tắt. Vui lòng đọc *Sổ tay Hội viên* để biết danh sách đầy đủ các quyền lợi.

- ❖ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) là một chương trình sức khỏe có hợp đồng với cả Medicare lẫn Medi-Cal để cung cấp các quyền lợi của cả hai chương trình cho người ghi danh. Chương trình này dành cho hội viên của cả Medicare và Medi-Cal.
- ❖ Theo Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan quý vị có thể nhận các quyền lợi Medicare và Medi-Cal của quý vị trong một chương trình sức khỏe. Một quản lý chăm sóc sức khỏe của Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan sẽ giúp quý vị quản lý các nhu cầu chăm sóc sức khỏe của mình.
- ❖ 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, hãy liên hệ với chương trình hoặc đọc *Sổ tay Hội viên*.
- ❖ ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-855-817-5785** (TTY: **711**), Monday through Friday from 8 a.m. to 8 p.m. The call is free.

ATENCIÓN: Si usted habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia de idiomas. Llame al **1-855-817-5785** (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 **1-855-817-5785** (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 **1-855-817-5785** (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 **1-855-817-5785** (TTY: **711**), Lunes hanggang Biyernes, 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. Libre ang tawag. Tagalog

- ❖ Quý vị có thể nhận tài liệu này miễn phí bằng những hình thức khác, như bản in chữ cỡ lớn, chữ nổi braille hoặc băng ghi âm. Gọi **1-855-817-5785** (TTY: **711**), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

- ❖ 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, hoặc âm thanh. Gọi Ban Dịch vụ Hội viên theo số được ghi ở cuối trang này. Khi gọi điện, cho chúng tôi biết nếu quý vị muốn đây là yêu cầu lâu dài. 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 lâu dài. Quý vị cũng có thể tìm thấy các tài liệu của mình tại **duals.anthem.com**.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Tóm tắt Quyền lợi 2020

B. Câu hỏi Thường gặp

Bảng sau đây trình bày các câu hỏi thường gặp.

Câu hỏi thường gặp (FAQ)	Đáp án
Cal MediConnect Plan là gì?	Cal MediConnect Plan là một tổ chức cung cấp các bác sĩ, bệnh viện, hiệu thuốc, nhà cung cấp các dịch vụ dài hạn và các nhà cung cấp khác. Tổ chức này cũng có những người quản lý hồ sơ giúp quý vị quản lý tất cả các nhà cung cấp và dịch vụ của mình. Họ sẽ cùng nhau phối hợp để cung cấp dịch vụ chăm sóc quý vị cần. Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) là một Cal MediConnect Plan cung cấp các quyền lợi của Medi-Cal và Medicare cho những người ghi danh.
Người quản lý trường hợp của Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan là gì?	Người quản lý trường hợp của Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan là người liên lạc chính của quý vị. Người này giúp quý vị quản lý tất cả các nhà cung cấp và dịch vụ của mình và đảm bảo quý vị nhận được dịch vụ cần thiết.
Các Dịch vụ và Hỗ trợ Dài hạn (LTSS) là gì?	<p>LTSS dành cho những hội viên cần được trợ giúp để thực hiện các công việc hàng ngày chẳng hạn như tắm rửa, mặc quần áo, nấu ăn và dùng thuốc. Hầu hết các dịch vụ này được cung cấp tại nhà của quý vị hoặc trong cộng đồng của quý vị nhưng có thể được cung cấp trong dưỡng đường hoặc bệnh viện.</p> <p>LTSS bao gồm các chương trình sau: Chương trình Dịch vụ Người Cao niên Đa Mục đích (Multi-Purpose Senior Services Program - MSSP), Dịch vụ dành cho Người lớn tại Cộng đồng (Community Based Adult Services - CBAS), và chăm sóc điều dưỡng chuyên môn lâu dài của Cơ sở Điều dưỡng (Nursing Facilities - NF).</p>



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Câu hỏi thường gặp (FAQ)	Đáp án
<p>Quý vị sẽ nhận được quyền lợi Medicare và Medi-Cal tương tự như trong Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan quý vị hiện đang nhận đúng không?</p>	<p>Quý vị sẽ nhận được hầu hết các quyền lợi Medicare và Medi-Cal được bảo hiểm trực tiếp từ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan. Quý vị sẽ làm việc với một nhóm các nhà cung cấp, họ sẽ giúp xác định các dịch vụ nào sẽ đáp ứng nhu cầu của quý vị một cách tốt nhất. Điều này có nghĩa là có thể có thay đổi đối với một số dịch vụ quý vị hiện tại đang được hưởng.</p> <p>Khi ghi danh tham gia Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan, quý vị và nhóm chăm sóc của quý vị sẽ phối hợp để xây dựng một Kế Hoạch Chăm sóc Cá nhân nhằm đáp ứng các nhu cầu sức khỏe và hỗ trợ của quý vị, thể hiện các ưu tiên và mục tiêu cá nhân của quý vị. Đồng thời, nếu quý vị đang dùng bất kỳ thuốc theo toa Medicare Phần D nào Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan không được bảo hiểm thông thường, quý vị có thể nhận một lượng thuốc tạm thời hoặc được Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan bảo hiểm thuốc theo trường hợp ngoại lệ nếu cần thiết về mặt y tế.</p>



Tóm tắt Quyền lợi 2020

Câu hỏi thường gặp (FAQ)	Đáp án
<p>Quý vị có thể đến cùng các bác sĩ như hiện nay hay không?</p>	<p>Đây là một trường hợp thường gặp. Nếu các nhà cung cấp của quý vị (bao gồm bác sĩ và nhà thuốc) có hợp tác với Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan và có hợp đồng với chúng tôi, quý vị có thể tiếp tục sử dụng dịch vụ của họ.</p> <ul style="list-style-type: none">• Các nhà cung cấp có thỏa thuận với chúng tôi được gọi là nhà cung cấp “trong mạng lưới.” Quý vị phải sử dụng các nhà cung cấp trong mạng lưới của Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan.• Nếu quý vị cần các dịch vụ chăm sóc khẩn cấp hoặc cấp cứu hay chạy thận ở ngoài khu vực, quý vị có thể sử dụng các nhà cung cấp ở ngoài chương trình của Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan. <p>Để tìm hiểu xem các bác sĩ của quý vị có trong mạng lưới của chương trình hay không, gọi cho Ban Dịch vụ Hội viên hoặc đọc Danh mục Nhà cung cấp và Nhà thuốc Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan của chương trình.</p> <p>Nếu Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan mới đối với quý vị, chúng tôi sẽ làm việc với quý vị để phát triển Kế hoạch Chăm sóc Cá nhân để giải quyết các nhu cầu của quý vị. Quý vị có thể tiếp tục thăm khám bác sĩ quý vị đang thăm khám trong 12 tháng cho các dịch vụ được Medicare bảo hiểm và 12 tháng cho các dịch vụ được Medi-Cal bảo hiểm. Gọi Ban Dịch vụ Hội viên để yêu cầu “Chăm sóc Liên tục” theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí.</p>
<p>Nếu như quý vị cần sử dụng một dịch vụ nhưng không có nhà cung cấp nào trong mạng lưới Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan có thể cung cấp thì sao?</p>	<p>Hầu hết các dịch vụ sẽ được cung cấp bởi các nhà cung cấp trong mạng lưới của chúng tôi. Nếu quý vị cần sử dụng dịch vụ mà mạng lưới của chúng tôi không thể cung cấp, Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan sẽ thanh toán chi phí của một nhà cung cấp ngoài mạng lưới.</p>



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Câu hỏi thường gặp (FAQ)	Đáp án
Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan ở đâu?	Khu vực dịch vụ cho chương trình này bao gồm: Santa Clara County, California. Quý vị phải sống ở trong khu vực này để tham gia chương trình.
Quý vị có phải thanh toán một khoản tiền hàng tháng (cũng được gọi là phí bảo hiểm) khi tham gia Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan không?	Quý vị sẽ không phải trả Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan bất kỳ khoản phí bảo hiểm hàng tháng nào cho bảo hiểm y tế của quý vị.
Cho phép trước là gì?	<p>Cho phép trước có nghĩa là quý vị phải nhận được sự chấp thuận của Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan trước khi quý vị có thể tiếp nhận một loại dịch vụ hoặc thuốc cụ thể hoặc đến gặp một nhà cung cấp ngoài mạng lưới. Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan có thể không bảo hiểm cho dịch vụ hoặc thuốc nếu quý vị không nhận được sự phê duyệt.</p> <p>Nếu quý vị cần dịch vụ chăm sóc khẩn cấp hoặc cấp cứu hoặc dịch vụ thẩm tách thận ngoài vùng dịch vụ, quý vị không cần sự phê duyệt trước. Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan có thể cung cấp cho quý vị danh sách dịch vụ hoặc thủ thuật yêu cầu quý vị xin phép trước từ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan trước khi cung cấp dịch vụ.</p> <p>Xem Chương 3 <i>Sổ tay Hội viên</i> để tìm hiểu thêm về xin phép trước. Xem Bảng Quyền lợi ở Chương 4 <i>Sổ tay Hội viên</i> để biết thêm thông tin về các dịch vụ yêu cầu cho phép trước.</p>



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Câu hỏi thường gặp (FAQ)	Đáp án
Giấy giới thiệu là gì?	<p>Giấy giới thiệu có nghĩa là bác sĩ chăm sóc chính (PCP) của quý vị phải cho phép quý vị đến gặp một người khác không phải là PCP của quý vị hoặc sử dụng nhà cung cấp khác trong mạng lưới của chương trình. Nếu quý vị không được chấp thuận, Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan có thể không bảo hiểm cho các dịch vụ này. Quý vị không cần giấy giới thiệu để thăm khám một số bác sĩ chuyên khoa, như bác sĩ chuyên khoa sức khỏe phụ nữ.</p> <p>Xem Chương 3 <i>Sổ tay Hội viên</i> để tìm hiểu thêm về khi nào quý vị sẽ cần xin giấy giới thiệu từ PCP của quý vị.</p>
Trợ cấp Đặc biệt là gì?	<p>Trợ cấp Đặc biệt là một chương trình Medicare để giúp những người có thu nhập và các nguồn lực hạn chế giảm các chi phí thuốc theo toa Medicare Phần D, chẳng hạn như tiền bảo hiểm, các khoản khấu trừ và tiền đồng trả. Trợ cấp Đặc biệt còn được gọi là “Trợ cấp Thu nhập Thấp” hoặc “LIS” (Low-Income Subsidy).</p> <p>Các khoản đồng thanh toán thuốc theo toa của quý vị theo chương trình Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan đã bao gồm số tiền Trợ cấp Đặc biệt mà quý vị đủ điều kiện nhận. Để biết thêm thông tin về Trợ cấp Đặc biệt, liên hệ Văn Social Security Office tại địa phương của quý vị, hoặc gọi cho Social Security theo số 1-800-772-1213. Người dùng TTY xin gọi 1-800-325-0778.</p>



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Câu hỏi thường gặp (FAQ)	Đáp án
<p>Quý vị nên liên hệ với ai nếu quý vị có thắc mắc hoặc cần giúp đỡ? (Xem tiếp mục này ở trang kế tiếp)</p>	<p>Nếu quý vị có thắc mắc chung hoặc cần hỏi về chương trình, các dịch vụ của chúng tôi, vùng dịch vụ, vấn đề hóa đơn hoặc thẻ hội viên, vui lòng gọi cho Ban Dịch vụ Hội viên của Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan :</p> <p>GỌI 1-855-817-5785</p> <p>Các cuộc gọi đến số này được miễn phí. Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ 8 giờ sáng đến 8 giờ chiều tối. Có thông báo sau giờ làm việc, 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày mỗi tuần, kể cả ngày nghỉ.</p> <p>Ban Dịch vụ Hội viên cũng có sẵn dịch vụ phiên dịch ngôn ngữ miễn phí cho người không nói tiếng Anh.</p> <p>TTY 711</p> <p>Các cuộc gọi đến số này được miễn phí. Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ 8 giờ sáng đến 8 giờ chiều</p>



Tóm tắt Quyền lợi 2020

Câu hỏi thường gặp (FAQ)	Đáp án
<p>Quý vị nên liên hệ với ai nếu quý vị có thắc mắc hoặc cần giúp đỡ? (tiếp từ trang trước)</p>	<p>Nếu quý vị có thắc mắc về sức khỏe của mình, vui lòng gọi đường dây tư vấn Nurse Advice Call:</p> <p>GỌI 1-800-224-0336</p> <p>Các cuộc gọi đến số này được miễn phí. 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày mỗi tuần, kể cả ngày nghỉ.</p> <p>TTY 711</p> <p>Các cuộc gọi đến số này được miễn phí. 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày mỗi tuần, kể cả ngày nghỉ.</p> <p>Nếu quý vị cần các dịch vụ chăm sóc sức khỏe hành vi ngay lập tức, vui lòng gọi cho Behavioral Health Crisis Line:</p> <p>GỌI 1-855-278-4204</p> <p>Các cuộc gọi đến số này được miễn phí. 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày mỗi tuần, kể cả ngày nghỉ.</p> <p>TTY 711</p> <p>Các cuộc gọi đến số này được miễn phí. 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày mỗi tuần, kể cả ngày nghỉ.</p>



Tóm tắt Quyền lợi 2020

C. Tổng quan về Dịch vụ

Bảng sau đây là thông tin khái quát nhanh về các dịch vụ gì quý vị có thể cần, chi phí của quý vị và các quy định về quyền lợi.

Nhu cầu hoặc vấn đề sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng.
Quý vị muốn đi khám bác sĩ (Mục này có tiếp tại trang tiếp theo)	Khám bệnh để điều trị thương tích hoặc bệnh tật	\$0	Quý vị phải tới các bác sĩ, bác sĩ chuyên khoa và bệnh viện trong mạng lưới. Có thể áp dụng các quy định về việc cho phép. Cần giấy giới thiệu đối với và bác sĩ chuyên khoa (cho các quyền lợi nhất định).
	Khám sức khỏe tổng quát, chẳng hạn như kiểm tra thể chất	\$0	Thăm khám sức khỏe tổng quát hàng năm cứ 12 tháng một lần.
	Đưa đón đến phòng khám bác sĩ	\$0	Vận chuyển Phi Y tế (NMT) Chuyển đi không giới hạn tới các địa điểm được chương trình phê duyệt hàng năm. Chương trình sẽ đảm bảo tuân thủ các điều khoản Đảm bảo Vận chuyển của Medicaid để cung cấp vận chuyển cần thiết cho người thụ hưởng đến và từ chỗ nhà cung cấp. Vận chuyển Y tế Không phải là Cấp cứu (NEMT) Cung cấp các tùy chọn vận chuyển cho những người không thể được vận chuyển thông qua các phương tiện vận chuyển thông thường và/hoặc theo yêu cầu của nhà cung cấp hoặc người quản lý trường hợp.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Nhu cầu hoặc vấn đề sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng.
Quý vị muốn đi khám bác sĩ (tiếp từ trang trước)	Chăm sóc của bác sĩ chuyên khoa	\$0	Quý vị phải tới các bác sĩ bác sĩ chuyên khoa và bệnh viện trong mạng lưới. Có thể áp dụng các quy định về việc cho phép. Cần giấy giới thiệu đối với và bác sĩ chuyên khoa trong mạng lưới (cho các quyền lợi nhất định).
	Chăm sóc để phòng bệnh, chẳng hạn như tiêm vắc-xin ngừa cúm	\$0	\$0 tiền đồng trả cho tất cả các dịch vụ phòng bệnh trong Original Medicare.
	Khám bệnh dự phòng “Chào mừng tham gia Medicare” (chỉ một lần)	\$0	Trong vòng 12 tháng đầu của bảo hiểm Phần B mới của quý vị, quý vị có thể nhận hoặc Thăm khám phòng bệnh “Chào mừng đến với Medicare” hoặc Thăm khám Sức khỏe Hàng năm. Sau 12 tháng đầu tiên của quý vị, quý vị có thể nhận một Thăm khám sức khỏe hàng năm.
Quý vị cần xét nghiệm y tế	Xét nghiệm, chẳng hạn như xét nghiệm máu	\$0	Có thể áp dụng các quy định về cho phép và giới thiệu.
	Chụp X-quang hoặc chẩn đoán bằng hình ảnh khác, chẳng hạn như chụp cắt lớp CAT	\$0	Có thể áp dụng các quy định về cho phép và giới thiệu.
	Các xét nghiệm tầm soát, chẳng hạn như xét nghiệm phát hiện ung thư	\$0	Có thể áp dụng các quy định về cho phép và giới thiệu.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Nhu cầu hoặc vấn đề sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng.
<p>Quý vị cần thuốc để điều trị bệnh tật hay bệnh trạng của mình (Mục này có tiếp tại trang tiếp theo)</p>	<p>Thuốc gốc (không chính hiệu)</p>	<p>\$0 - \$3.60 tiền đồng trả cho lượng thuốc gốc Phần D được bảo hiểm lên tới 93 ngày.</p> <p>Bậc 1 Thuốc Gốc Medicare Phần D \$0.00 tiền đồng trả (Lượng thuốc lên tới 93 ngày tại nhà thuốc bán lẻ hoặc đặt mua qua bưu điện trong mạng lưới)</p> <p>Bậc 2 Thuốc Gốc Medicare Phần D \$0.00 - \$3.60 tiền đồng trả (Lượng thuốc lên tới 93 ngày tại nhà thuốc bán lẻ hoặc đặt mua qua bưu điện trong mạng lưới).</p> <p>Bậc 3 Medi-Cal Thuốc Gốc theo toa được Tiểu bang phê duyệt không phải Medicare \$0.00 tiền đồng trả (Lượng thuốc lên tới 31 ngày tại nhà thuốc bán lẻ trong mạng lưới).</p>	<p>Có thể có các giới hạn về các loại thuốc được bao trả. Vui lòng xem <i>Danh sách Thuốc được Bảo hiểm</i> (Danh sách Thuốc) của Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan để biết thêm thông tin.</p> <p>Quý vị cũng được bảo hiểm cho lượng thuốc theo toa mở rộng đến 93 ngày đối với một số thuốc Bậc 1 và Bậc 2 từ nhà thuốc bán lẻ hoặc đặt mua qua bưu điện của chúng tôi. Tiền đồng trả của quý vị sẽ tương tự cho lượng thuốc 31 ngày hoặc lượng thuốc 93 ngày.</p>



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Nhu cầu hoặc vấn đề sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng.
Quý vị cần thuốc để điều trị bệnh tật hay bệnh trạng của mình (tiếp từ trang trước)	Thuốc gốc (không chính hiệu)	<p>Bậc 4 Medi-Cal Thuốc Gốc Không cần toa (OTC) được (tiểu bang) phê duyệt không phải Medicare \$0.00 tiền đồng trả (Lượng thuốc lên tới 31 ngày tại nhà thuốc bán lẻ trong mạng lưới).</p> <p>Các khoản đồng thanh toán cho thuốc theo toa có thể khác nhau dựa trên mức độ Trợ cấp Đặc biệt quý vị nhận được. Vui lòng liên lạc với chương trình để biết thêm chi tiết.</p>	



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Nhu cầu hoặc vấn đề sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng.
<p>Quý vị cần thuốc để điều trị bệnh tật hay bệnh trạng của mình (tiếp từ trang trước)</p>	<p>Thuốc chính hiệu</p>	<p>\$0.00 - \$8.95 tiền đồng trả cho lượng thuốc chính hiệu Phần D được bảo hiểm lên tới 93 ngày.</p> <p>Bậc 1 Thuốc Chính hiệu Medicare Phần D \$0.00 tiền đồng trả (Lượng thuốc lên tới 93 ngày tại nhà thuốc bán lẻ hoặc đặt mua qua bưu điện trong mạng lưới).</p> <p>Bậc 2 Thuốc Chính hiệu Medicare Phần D \$0.00 - \$8.95 tiền đồng trả (Lượng thuốc lên tới 93 ngày tại nhà thuốc bán lẻ hoặc đặt mua qua bưu điện trong mạng lưới).</p> <p>Bậc 3 Medi-Cal Thuốc Chính hiệu theo toa được Tiểu bang phê duyệt không phải Medicare \$0.00 tiền đồng trả (Lượng thuốc lên</p>	<p>Có thể có các giới hạn về các loại thuốc được bao trả. Vui lòng xem <i>Danh sách Thuốc được Bảo hiểm</i> (Danh sách Thuốc) của Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan để biết thêm thông tin.</p> <p>Quý vị cũng được bảo hiểm cho lượng thuốc theo toa mở rộng đến 93 ngày đối với một số thuốc Bậc 1 và Bậc 2 từ nhà thuốc bán lẻ hoặc đặt mua qua bưu điện của chúng tôi. Tiền đồng trả của quý vị sẽ tương tự cho lượng thuốc 31 ngày hoặc lượng thuốc 93 ngày đối với thuốc Bậc 1 và Bậc 2.</p>



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Nhu cầu hoặc vấn đề sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng.
<p>Quý vị cần thuốc để điều trị bệnh tật hay bệnh trạng của mình (tiếp từ trang trước)</p>	<p>Thuốc chính hiệu</p>	<p>tới 31 ngày tại nhà thuốc bán lẻ trong mạng lưới). Bậc 4 Medi-Cal Thuốc Chính hiệu Không cần toa (OTC) Không phải Medicare (tiểu bang) Phê duyệt \$0.00 tiền đồng trả (Lượng thuốc lên tới 31 ngày tại nhà thuốc bán lẻ trong mạng lưới)</p> <p>Các khoản đồng thanh toán cho thuốc theo toa có thể khác nhau dựa trên mức độ Trợ cấp Đặc biệt quý vị nhận được. Vui lòng liên lạc với chương trình để biết thêm chi tiết.</p>	



Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Nhu cầu hoặc vấn đề sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng.
Quý vị cần thuốc để điều trị bệnh tật hay bệnh trạng của mình (tiếp từ trang trước)	Thuốc mua không cần toa bác sĩ (OTC)	\$0	Có thể có các giới hạn về các loại thuốc được bao trả. Vui lòng xem <i>Danh sách Thuốc được Bảo hiểm</i> (Danh sách Thuốc) của Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan để biết thêm thông tin. Thuốc OTC được giới hạn với thuốc OTC Bậc 4 được bảo hiểm bởi Medi-Cal và phải được kê đơn bởi một nhà cung cấp được cấp phép.
	Thuốc theo toa Medicare Phần B	\$0	Thuốc Part B bao gồm thuốc được bác sĩ của quý vị cấp tại phòng mạch của bác sĩ, một số thuốc uống trị ung thư và một số thuốc được sử dụng với các thiết bị y tế nhất định. Đọc <i>Sổ tay Hội viên</i> để biết thêm thông tin về các thuốc này.
Quý vị cần trị liệu sau đột quỵ hoặc tai nạn	Liệu pháp chức năng, vật lý hoặc âm ngữ	\$0	Các dịch vụ vật lý trị liệu, hoạt động trị liệu, và bệnh lý về ngữ âm cần thiết về mặt y tế được bảo hiểm. Có thể áp dụng các quy định về cho phép và/hoặc giới thiệu. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Nhu cầu hoặc vấn đề sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng.
Quý vị cần chăm sóc cấp cứu	Các dịch vụ phòng cấp cứu	\$0	Không cần cho phép trước đối với chăm sóc cấp cứu trong hoặc ngoài mạng lưới bất kể khi nào quý vị cần, bất kỳ nơi đâu tại Hoa Kỳ hoặc vùng lãnh thổ của Hoa Kỳ. Các dịch vụ chăm sóc cấp cứu và khẩn cấp trên toàn quốc lên tới giới hạn \$10,000 kết hợp. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.
	Các dịch vụ vận chuyển cấp cứu	\$0	Không cần cho phép trước đối với dịch vụ xe cứu thương trong hoặc ngoài mạng lưới. Đối với các dịch vụ xe cứu thương không cấp cứu, có thể áp dụng các yêu cầu xin phép.
	Chăm sóc khẩn cấp	\$0	Đây KHÔNG phải là dịch vụ chăm sóc cấp cứu. Chăm sóc khẩn cấp là khi tình trạng, bệnh tật hoặc chấn thương không đe dọa tính mạng, nhưng cần chăm sóc y tế ngay lập tức. Phải nhận các dịch vụ chăm sóc khẩn cấp ngoài mạng lưới không xin phép. Các dịch vụ chăm sóc cấp cứu và khẩn cấp trên toàn quốc được bảo hiểm lên tới giới hạn \$10,000 kết hợp. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Nhu cầu hoặc vấn đề sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng.
Quý vị cần chăm sóc tại bệnh viện	Nằm viện	\$0	Không giới hạn số ngày được bao trả bởi chương trình đối với mỗi lần nhập viện. Bác sĩ của quý vị phải thông báo cho chương trình biết rằng quý vị sắp nhập viện. Quý vị phải tới các bệnh viện trong mạng lưới. Cần có cho phép và/hoặc giấy giới thiệu đối với các bệnh viện trong và ngoài mạng lưới.
	Chăm sóc của bác sĩ hoặc bác sĩ phẫu thuật	\$0	Chăm sóc của bác sĩ hoặc bác sĩ phẫu thuật được cung cấp là một phần của dịch vụ nằm viện.
Quý vị cần được giúp đỡ để cải thiện sức khỏe hoặc có các nhu cầu chăm sóc sức khỏe đặc biệt (Mục này có tiếp tại trang tiếp theo)	Dịch vụ phục hồi chức năng	\$0	<p>Các Dịch vụ Phục hồi Chức năng Ngoại trú</p> Các dịch vụ vật lý trị liệu, hoạt động trị liệu, và bệnh lý về ngữ âm cần thiết về mặt y tế được bảo hiểm. Có thể áp dụng các quy định về cho phép và/hoặc giới thiệu. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết. <p>Dịch vụ Phục hồi chức năng Phổi và Tim</p> Có thể áp dụng các quy định về cho phép và/hoặc giới thiệu. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Nhu cầu hoặc vấn đề sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng.
<p>Quý vị cần được giúp đỡ để cải thiện sức khỏe hoặc có các nhu cầu chăm sóc sức khỏe đặc biệt (tiếp từ trang trước)</p>	<p>Thiết bị y tế để chăm sóc ở nhà</p>	<p>\$0</p>	<p>Có thể áp dụng các quy định về việc cho phép. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.</p>
	<p>Chăm sóc điều dưỡng chuyên môn</p>	<p>\$0</p>	<p>Cơ sở Điều dưỡng Chuyên môn (SNF)</p> <p>Không giới hạn số ngày được chương trình bảo hiểm cho mỗi lần nằm SNF. Không yêu cầu nằm viện trước. Có thể áp dụng các quy định về cho phép và/hoặc giới thiệu. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.</p> <p>Chăm sóc Sức khỏe Tại nhà (bao gồm chăm sóc điều dưỡng chuyên môn thỉnh thoảng cần thiết về mặt y tế)</p> <p>Có thể áp dụng các quy định về cho phép và/hoặc giới thiệu. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.</p>



Tóm tắt Quyền lợi 2020

Nhu cầu hoặc vấn đề sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng.
Quý vị cần chăm sóc mắt	Khám mắt	\$0	<p>Khám mắt cần thiết về mặt y tế cho chẩn đoán và điều trị bệnh và các tình trạng về mắt bao gồm sàng lọc tăng nhãn áp hàng năm cho người có nguy cơ. Có thể áp dụng các quy định về cho phép và/hoặc giới thiệu.</p> <p>Một lần khám mắt thường lệ mỗi năm.</p> <p>Không cần cho phép trước cho các dịch vụ được cung cấp bởi một nhà cung cấp có hợp đồng.</p>
	Kính mắt hoặc kính áp tròng	\$0	<p>Một cặp kính mắt (tròng kính và gọng kính) hoặc kính áp tròng sau khi phẫu thuật đục thủy tinh thể. Có thể áp dụng các quy định về việc cho phép.</p> <p>Một cặp kính mắt (tròng kính và gọng kính) hoặc kính áp tròng hai năm một lần.</p> <p>Giới hạn bảo hiểm \$100 của chương trình cho thiết bị đeo mắt bổ sung mỗi hai năm.</p>



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Nhu cầu hoặc vấn đề sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng.
Quý vị cần các dịch vụ chăm sóc thính giác hoặc thính giác	Khám tầm soát thính giác	\$0	Một lần khám sàng lọc thính giác định kỳ mỗi năm từ nhà cung cấp trong mạng lưới được bảo hiểm. Có thể áp dụng các quy định về cho phép và/hoặc giới thiệu.
	Máy trợ thính	\$0	Trợ cấp quyền lợi máy trợ thính \$1,510 bao gồm thuế bán hàng, mỗi năm tài chính (ngày 1 tháng 7 – ngày 30 tháng 6), và bao gồm các khuôn tai, vật dụng sửa đổi và phụ kiện và các dịch vụ khác được bảo hiểm theo Medi-Cal. Đây là tổng trợ cấp cho cả hai tai. Các quy chế về giới thiệu có thể áp dụng.
Quý vị mắc bệnh mạn tính, chẳng hạn như tiểu đường hoặc bệnh tim	Các dịch vụ để giúp kiểm soát bệnh tật của quý vị	\$0	Có thể áp dụng các quy định về cho phép và/hoặc giới thiệu.
	Đồ tiếp liệu và dịch vụ điều trị bệnh tiểu đường	\$0	Các dịch vụ được bảo hiểm bao gồm: <ul style="list-style-type: none"> • Đào tạo tự kiểm soát bệnh tiểu đường: • Vật tư giám sát tiểu đường • Giày và vật chèn trị liệu Liên hệ với chương trình để lấy danh sách các trợ cấp có trong chương trình. Có thể áp dụng các quy định về việc cho phép.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Nhu cầu hoặc vấn đề sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng.
<p>Quý vị có một bệnh trạng tâm thần</p>	<p>Các dịch vụ chăm sóc sức khỏe hành vi hoặc sức khỏe tâm thần</p>	<p>\$0</p>	<p>Các dịch vụ được bảo hiểm bao gồm:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Thăm khám trị liệu theo cá nhân • Thăm khám trị liệu theo nhóm • Lần thăm khám quản lý thuốc với bác sĩ tâm lý hoặc bác sĩ kê đơn được cấp phép đủ trình độ • Các dịch vụ chương trình nằm viện một phần <p>Có thể áp dụng các quy định về cho phép và/hoặc giới thiệu.</p>



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Nhu cầu hoặc vấn đề sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng.
<p>Quý vị có vấn đề về lạm dụng chất gây nghiện</p>	<p>Các dịch vụ điều trị lạm dụng chất gây nghiện</p>	<p>\$0</p>	<p>Chăm sóc Bệnh viện Nội trú:</p> <p>Bao gồm giải độc y tế do Rối loạn Sử dụng Chất gây nghiện.</p> <p>Không giới hạn số ngày được bao trả bởi chương trình đối với mỗi lần nhập viện.</p> <p>Bác sĩ của quý vị phải thông báo cho chương trình biết rằng quý vị sắp nhập viện.</p> <p>Có thể áp dụng các quy định về việc cho phép.</p> <p>Điều trị Rối loạn Lạm dụng Dược chất Ngoại trú.</p> <p>Các dịch vụ được bảo hiểm bao gồm:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chuyển thăm khám điều trị ngoại trú do rối loạn sử dụng một chất gây nghiện bởi một chuyên gia có trình độ được cấp phép • Chuyển thăm khám điều trị ngoại trú do rối loạn sử dụng một nhóm chất gây nghiện bởi một chuyên gia có trình độ được cấp phép <p>Có thể áp dụng các quy định về cho phép và/hoặc giới thiệu.</p>



Tóm tắt Quyền lợi 2020

Nhu cầu hoặc vấn đề sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng.
<p>Quý vị cần các dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần dài hạn</p>	<p>Chăm sóc nội trú cho những người cần dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần</p>	<p>\$0</p>	<p>Trong Mạng lưới</p> <p>Quý vị nhận được tối đa 190 ngày điều trị nội trú tại một bệnh viện tâm thần trong suốt cuộc đời. Dịch vụ điều trị nội trú tại một bệnh viện tâm thần chỉ tính đến giới hạn suốt đời 190 ngày nếu các điều kiện nhất định được thỏa mãn. Giới hạn này không áp dụng cho các dịch vụ tâm thần nội trú được cung cấp ở bệnh viện đa khoa.</p> <p>Chương trình bảo hiểm bao gồm 60 ngày dự trữ suốt đời. \$0 tiền đồng trả cho một ngày dự trữ suốt đời.</p> <p>Bác sĩ của quý vị phải thông báo cho chương trình biết rằng quý vị sắp nhập viện.</p> <p>Có thể áp dụng các quy định về việc cho phép.</p> <p>Các Dịch vụ Cơ sở Điều trị Bệnh tâm thần dành cho Người 65 tuổi trở lên</p> <p>Có thể áp dụng các quy định về việc cho phép. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.</p>



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Nhu cầu hoặc vấn đề sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng.
Quý vị cần thiết bị y tế lâu bền (DME)	Xe lăn	\$0	Được cung cấp khi cần thiết về mặt y tế và được kê đơn bởi một nhà cung cấp được cấp phép. Có thể áp dụng các quy định về việc cho phép. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.
	Máy khí dung	\$0	Được cung cấp khi cần thiết về mặt y tế và được kê đơn bởi một nhà cung cấp được cấp phép. Có thể áp dụng các quy định về việc cho phép. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.
	Nạng chống	\$0	Có thể áp dụng các quy định về việc cho phép. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.
	Gậy chống/Khung đi bộ	\$0	Được cung cấp khi cần thiết về mặt y tế và được kê đơn bởi một nhà cung cấp được cấp phép. Có thể áp dụng các quy định về việc cho phép. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.
	Thiết bị cho thở oxy kèm vật dụng	\$0	Được cung cấp khi cần thiết về mặt y tế và được kê đơn bởi một nhà cung cấp được cấp phép. Có thể áp dụng các quy định về việc cho phép. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Nhu cầu hoặc vấn đề sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng.
Quý vị cần giúp đỡ để sinh sống tại nhà (Xem tiếp mục này ở trang kế tiếp)	Các bữa ăn được đưa tới nhà quý vị	\$0	Quý vị có thể được bảo hiểm cho các dịch vụ này nếu quý vị đáp ứng các yêu cầu điều kiện của tiểu bang. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.
	Các dịch vụ nhà cửa, chẳng hạn như dọn dẹp hoặc quản lý nhà cửa	\$0	Quý vị có thể được bảo hiểm cho các dịch vụ này nếu quý vị đáp ứng các yêu cầu điều kiện của tiểu bang. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.
	Những thay đổi đối với căn nhà của quý vị chẳng hạn như ram dốc hoặc đường cho xe lăn	\$0	Quý vị có thể được bảo hiểm cho các dịch vụ này nếu quý vị đáp ứng các yêu cầu điều kiện của tiểu bang. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.
	Đào tạo để có được công việc có lương hoặc không lương	\$0	Quý vị có thể được bảo hiểm cho các dịch vụ này nếu quý vị đáp ứng các yêu cầu điều kiện của tiểu bang. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.
	Dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà	\$0	Quý vị có thể được bảo hiểm cho các dịch vụ này nếu quý vị đáp ứng các yêu cầu điều kiện của tiểu bang. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.
	Các dịch vụ để giúp quý vị sinh sống độc lập	\$0	Quý vị có thể được bảo hiểm cho các dịch vụ này nếu quý vị đáp ứng các yêu cầu điều kiện của tiểu bang. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Nhu cầu hoặc vấn đề sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng.
Quý vị cần giúp đỡ để sinh sống tại nhà (tiếp từ trang trước)	Các dịch vụ chăm sóc ban ngày dành cho người lớn hoặc các dịch vụ hỗ trợ khác	\$0	Quý vị có thể được bảo hiểm cho các dịch vụ này nếu quý vị đáp ứng các yêu cầu điều kiện của tiểu bang. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.
Quý vị cần một nơi để sống với những người có thể giúp quý vị	Các dịch vụ sinh sống có hỗ trợ hoặc các dịch vụ nhà ở khác	\$0	Quý vị có thể được bảo hiểm cho các dịch vụ này nếu quý vị đáp ứng các yêu cầu điều kiện của tiểu bang. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.
	Chăm sóc tại nhà điều dưỡng	\$0	Quý vị có thể được bảo hiểm cho các dịch vụ này nếu quý vị đáp ứng các yêu cầu điều kiện của tiểu bang. Có thể áp dụng các quy định về việc cho phép. Liên lạc chương trình để biết chi tiết.
Người chăm sóc của quý vị cần nghỉ ngơi	Dịch vụ chăm sóc thay thế cho người chăm sóc chính	\$0	Quý vị có thể được bảo hiểm cho các dịch vụ này nếu quý vị đáp ứng các yêu cầu điều kiện của tiểu bang. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Tóm tắt Quyền lợi 2020

D. Các dịch vụ khác Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan bảo hiểm

Đây không phải là một danh sách đầy đủ. Gọi Ban Dịch vụ Hội viên hoặc đọc *Sổ tay Hội viên* để tìm hiểu về các dịch vụ được bảo hiểm khác.

Các dịch vụ khác được bảo hiểm bởi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới
Đánh giá Sức khỏe Toàn diện – Hội viên được khám sức khỏe toàn diện bởi y tá được đào tạo chuyên nghiệp. Y tá sẽ thảo luận các lựa chọn điều trị và chăm sóc theo dõi để giúp quý vị quản lý sức khỏe của mình. Hội viên được khám sức khỏe từ đầu đến chân. Điều này bao gồm khám sức khỏe thể chất, kiểm tra mức độ đau, phòng thí nghiệm và hơn thế nữa.	\$0
Chương trình Kiểm soát Tiểu đường (Diabetes Management Program) – Chương trình này có thể giúp quý vị tìm hiểu cách kiểm soát lượng đường trong máu của mình. Là một phần của chương trình, quý vị sẽ có quyền truy cập vào đường dây trợ giúp miễn cước, và các lớp tập thể dục và ăn uống lành mạnh. Tất cả các hội viên mắc bệnh tiểu đường đều được chào đón tham gia.	\$0
Chương trình về Chứng tăng huyết áp (Hypertension Program) – Chương trình này giúp các hội viên tìm hiểu về huyết áp cao và cách theo dõi huyết áp của họ. Các hội viên cũng sẽ được khám sức khỏe thường xuyên.	\$0
Chương trình Liệu pháp Chống đông máu (Anticoagulation Therapy Program) – Chương trình này dành cho các hội viên uống thuốc làm loãng máu. Là một phần của chương trình, các hội viên tìm hiểu về tác dụng phụ của thuốc và cách dùng thuốc đúng cách.	\$0
Chương trình Suy tim Xung huyết (Congestive Heart Failure Program, CHF) – Chúng tôi giúp quý vị tìm hiểu cách ngăn CHF trở nên tồi tệ hơn. Chúng tôi làm việc với quý vị để giúp quý vị càng khỏe mạnh càng tốt. Tất cả các hội viên mắc CHF đều được chào đón tham gia.	\$0



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Các dịch vụ khác được bảo hiểm bởi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới
Chương trình Bệnh phổi Tắc nghẽn Mạn tính (Chronic Obstructive Pulmonary Disease Program, COPD) – Là một phần của chương trình, quý vị sẽ nhận được các công cụ có thể giúp quý vị sống khỏe mạnh hơn với COPD. Điều này có thể giúp tránh phải thường xuyên đến bệnh viện do các vấn đề với COPD. Tất cả các hội viên mắc COPD đều được chào đón tham gia.	\$0
Chương trình Cuộc sống Lý tưởng (Ideal Life Program) – Là một phần của chương trình này, quý vị có thể nhận được các công cụ điện tử mà quý vị có thể sử dụng tại nhà để theo dõi tình trạng của quý vị. Những công cụ giám sát này sẽ gửi thông tin cho y tá của quý vị. Y tá sẽ xem xét thông tin mà cô ấy nhận được để đảm bảo rằng quý vị đang thực hiện đúng Chương trình này dành cho các hội viên bị CHF và/hoặc huyết áp cao. Quý vị phải đủ điều kiện để có được các công cụ giám sát này.	\$0
Chương trình Rèn luyện Thể lực và Tập luyện – Chương trình này là chương trình tập luyện được giám sát về mặt y tế để cải thiện và nâng cao sức mạnh của cơ, sự cân bằng, tính linh động, mềm dẻo, và sức khỏe tổng thể. Các thành viên được giám sát bởi một nhà vật lý trị liệu hoặc huấn luyện viên thể dục được đào tạo chuyên môn về phát triển cơ bắp để phát triển chương trình riêng cho từng thành viên. Các hội viên có thể tự tham khảo chương trình tại CareMore Care Center này. Liên lạc với Ban Dịch vụ Hội viên để biết thêm thông tin.	\$0
Các Dịch vụ Điều trị Bệnh chân	\$0 Các thăm khám điều trị bệnh chân giới hạn dành cho chăm sóc chân cần thiết về mặt y tế. \$0 cho 12 lần thăm khám mỗi năm cho chăm sóc chân định kỳ. Có thể áp dụng các quy định về việc cho phép.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Các dịch vụ khác được bảo hiểm bởi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới
LiveHealth® Online	\$0 Đối với video trực tiếp, hai chiều, tham khảo ý kiến của bác sĩ được hội đồng chứng nhận hoặc chuyên viên tâm lý hoặc nhà trị liệu được cấp phép tham gia, truy cập livehealthonline.com.
Châm cứu	\$0 Giới hạn trong hai dịch vụ ngoại trú cho mỗi tháng theo lịch, được cung cấp bởi các nhà cung cấp được phê duyệt. Các quy tắc cho phép áp dụng cho các lần thăm khám bổ sung cần thiết về mặt y tế.
Các dịch vụ chữa bệnh bằng phương pháp nắn xương khớp	\$0 Những lần thăm khám chữa bệnh bằng phương pháp nắn xương khớp giới hạn đối với nắn khớp cột sống bằng tay để điều chỉnh trật khớp (hiện tượng xô dịch hoặc lệch vẹo của một khớp nối hoặc một phần cơ thể). Có thể áp dụng các quy định về cho phép và/hoặc giới thiệu.
Các dụng cụ Chỉnh hình	\$0 Các quy chế cho phép áp dụng. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Các dịch vụ khác được bảo hiểm bởi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới
Kem và Tã lót cho Đại tiểu tiện không kiểm soát	\$0 Các quy chế cho phép áp dụng.
Bệnh và các Tình trạng về Thận	\$0 Chạy thận tại trung tâm hoặc tại nhà được bảo hiểm khi được kê đơn bởi một nhà cung cấp được cấp phép. Có thể áp dụng các quy định về cho phép và/hoặc giới thiệu.
Tư vấn Cai thuốc lá dành cho Phụ nữ Mang thai	\$0 Có thể áp dụng các quy định về việc cho phép. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.
Sức khỏe/Giáo dục và Quyền lợi và Dịch vụ Bổ sung khác	\$0 Chương trình bảo hiểm các chương trình giáo dục/sức khỏe bổ sung sau: •Các dịch vụ và chương trình giáo dục sức khỏe và khỏe mạnh, bao gồm: <ul style="list-style-type: none">○ Tư vấn dinh dưỡng○ Lần thăm khám Cai thuốc và Dừng Hút thuốc○ 24 giờ Nurse Advice Call Line



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Các dịch vụ khác được bảo hiểm bởi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới
Dịch vụ Chăm sóc tại Nhà điều dưỡng	\$0 Có thể áp dụng các quy định về cho phép và/hoặc giới thiệu. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.
Quản lý Hồ sơ	\$0 Có thể áp dụng các quy định về việc cho phép. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.
Dịch vụ cho Những người điều trị tại Cơ sở Điều dưỡng	\$0 dành cho: <ul style="list-style-type: none">• Chăm sóc bằng phương pháp nắn xương khớp và bàn chân cho những người điều trị tại cơ sở điều dưỡng• Nha khoa và nhãn khoa cho những người điều trị tại cơ sở điều dưỡng• Chăm cứu cho những người điều trị tại cơ sở điều dưỡng• Khám thính giác và máy trợ thính cho những người điều trị tại cơ sở điều dưỡng Có thể áp dụng các quy định về cho phép và/hoặc giới thiệu. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Các dịch vụ khác được bảo hiểm bởi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới
Chương trình Dịch vụ Người Cao niên Đa Mục đích (MSSP)	\$0 Liên hệ với chương trình để biết chi tiết. \$4,285 giới hạn bảo hiểm của chương trình cho Dịch vụ Người Cao niên Đa Mục đích (MSSP) hàng năm. Có thể áp dụng các quy định về cho phép và/hoặc giới thiệu.
Cung cấp Bữa ăn	\$0 Quý vị có thể hội đủ điều kiện nhận dịch vụ này sau khi xuất viện, nếu quý vị: <ul style="list-style-type: none">• Ở nhà, có nguy cơ• Khó khăn trong việc chuẩn bị thức ăn và không có ai giúp quý vị trong nhà Bao gồm tối đa hai bữa ăn mỗi ngày trong bảy ngày ăn uống/lập kế hoạch Có thể yêu cầu Cho Phép Trước.
Các Dịch vụ Cơ sở Điều trị Bệnh tâm thần dành cho Người 65 tuổi trở lên	\$0 Quý vị có thể được bảo hiểm cho các dịch vụ này nếu quý vị đáp ứng các yêu cầu điều kiện của tiểu bang. Có thể cần có giấy giới thiệu của bác sĩ của quý vị và sự cho phép trước.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

Tóm tắt Quyền lợi 2020

Các dịch vụ khác được bảo hiểm bởi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới
Các dịch vụ Tùy chọn Kế hoạch Chăm sóc (CPO)	Các dịch vụ CPO có thể có sẵn theo Kế hoạch Cá nhân của quý vị. Các dịch vụ này cung cấp cho quý vị nhiều trợ giúp hơn tại nhà. Các dịch vụ này có thể giúp quý vị sống độc lập hơn nhưng không thay thế các dịch vụ và hỗ trợ dài hạn (LTSS) mà quý vị được ủy quyền để nhận theo Medi-Cal. Nếu quý vị cần trợ giúp hoặc muốn tìm hiểu làm thế nào các dịch vụ CPO có thể trợ giúp quý vị, liên lạc quản lý hồ sơ.

E. Các dịch vụ được bảo hiểm bên ngoài Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan

Đây không phải là một danh sách đầy đủ. Xin gọi cho Dịch vụ Hội viên để được biết về những dịch vụ khác không được Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan bảo hiểm nhưng được cung cấp qua Medicare hoặc Medi-Cal.

Các dịch vụ khác được bảo hiểm bởi Medicare hoặc Medi-Cal	Chi phí của quý vị
Một số dịch vụ chăm sóc giai đoạn cuối đời	\$0
Các dịch vụ phối hợp trước khi chuyển và sau khi chuyển cho chương trình Chuyển về Cộng đồng của California (California Community Transitions - CCT)	\$0
Một số dịch vụ nha khoa, bao gồm X-quang, làm sạch, trám, rút tủy răng, nhổ răng, mào răng và hàm răng giả	Quý vị sẽ không phải trả tiền cho các dịch vụ được bảo hiểm trong Denti-Cal, chương trình nha khoa Medi-Cal. Tuy nhiên, quý vị phải trả phần chia sẻ chi phí của quý vị, nếu áp dụng. Quý vị phải trả tiền cho các dịch vụ không được chương trình của quý vị hoặc Denti-Cal bảo hiểm.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Tóm tắt Quyền lợi 2020

F. Các dịch vụ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan, Medicare, và Medi-Cal không bảo hiểm

Đây không phải là một danh sách đầy đủ. Gọi Ban Dịch vụ Hội viên để tìm hiểu về những dịch vụ không được bảo hiểm khác.

Các dịch vụ không được bảo hiểm bởi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan, Medicare, hoặc Medi-Cal

Các dịch vụ không hợp lý và cần thiết, theo các tiêu chuẩn của Medicare và Medi-Cal, trừ khi những dịch vụ này được chương trình của chúng tôi liệt kê là dịch vụ được bảo hiểm.

Việc điều trị y tế và phẫu thuật thử nghiệm, các khoản mục, và thuốc men, trừ khi được Medicare bảo hiểm hoặc trong một cuộc nghiên cứu được Medicare chấp thuận hay được chương trình của chúng tôi bảo hiểm. Các điều trị và các vật dụng mang tính thử nghiệm là những thứ thông thường chưa được cộng đồng y khoa chấp nhận.

Các thủ thuật hoặc dịch vụ tăng cường không bắt buộc hoặc tự nguyện (bao gồm giảm cân, nuôi tóc, hoạt động tình dục, hoạt động thể thao, các mục đích về mỹ phẩm, chống lão hóa, và hoạt động tinh thần), trừ khi cần thiết về mặt y tế.

Phẫu thuật thẩm mỹ hay hành động thẩm mỹ khác, trừ khi do chấn thương bởi tai nạn hoặc để cải thiện một bộ phận cơ thể bị biến dạng. Tuy nhiên, chúng tôi sẽ không trả tiền cho việc tái tạo vú sau khi cắt bỏ vú hoặc điều trị vú kia cho cân đối với nó.

Thủ thuật phục hồi cho người đã triệt sản và vật dụng ngừa thai không cần toa.

G. Các quyền của quý vị khi là một hội viên của chương trình

Là hội viên của Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan, quý vị có những quyền nhất định. Quý vị có thể thực thi các quyền này mà không bị phạt. Quý vị cũng có thể sử dụng các quyền này mà không mất các dịch vụ chăm sóc sức khỏe của mình. Chúng tôi sẽ thông báo cho quý vị biết về các quyền của quý vị tối thiểu một lần một năm. Để biết thêm thông tin về các quyền của quý vị, vui lòng đọc *Sổ tay Hội viên*. Các quyền của quý vị bao gồm, nhưng không giới hạn trong các quyền sau đây:

- **Quý vị có quyền được tôn trọng và đối xử công bằng.** Điều này bao gồm quyền:
 - Nhận các dịch vụ được bao trả bất kể chủng tộc, dân tộc, nguồn gốc quốc gia, tôn giáo, giới tính, độ tuổi, khuyết tật tâm

- thần hoặc thể chất, khuynh hướng tính dục, thông tin di truyền, khả năng thanh toán, hoặc khả năng nói tiếng Anh
- Nhận được thông tin theo các định dạng khác (ví dụ như bản in chữ khổ lớn, chữ nổi Braille và/hoặc âm thanh)



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Tóm tắt Quyền lợi 2020

- Không bị hạn chế hay cô lập thể chất dưới bất kỳ hình thức nào
- Không bị các nhà cung cấp trong mạng lưới gửi hóa đơn
- Có thắc mắc hoặc quan ngại được trả lời đầy đủ và lịch sự
- **Quý vị có quyền nhận thông tin về dịch vụ chăm sóc sức khỏe của mình.** Điều này bao gồm thông tin về việc điều trị và các lựa chọn điều trị của quý vị. Thông tin này phải ở định dạng quý vị có thể hiểu được. Các quyền này bao gồm quyền nhận thông tin về:
 - Mô tả các dịch vụ chúng tôi bao trả
 - Cách nhận các dịch vụ
 - Chi phí quý vị phải chi trả cho các dịch vụ
 - Tên của các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe và những người quản lý chăm sóc sức khỏe
- **Quý vị có quyền quyết định về dịch vụ chăm sóc sức khỏe của mình, bao gồm từ chối điều trị.** Điều này bao gồm quyền:
 - Chọn một Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính (PCP), và quý vị có thể thay đổi PCP của mình vào bất kỳ lúc nào trong năm
 - Khám tại nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe phụ nữ mà không cần giấy giới thiệu
 - Nhận các dịch vụ và thuốc được bao trả một cách nhanh chóng
 - Biết tất cả thông tin về mọi phương án điều trị, bất kể chi phí của từng phương án hoặc phương án đó có được bao trả hay không
- Từ chối điều trị, ngay cả khi bác sĩ của quý vị tư vấn điều ngược lại
- Ngưng uống thuốc
- Yêu cầu tham vấn ý kiến thứ hai. Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan sẽ thanh toán chi phí thăm khám tham vấn ý kiến thứ hai của quý vị.
- Tạo và áp dụng chỉ dẫn trước, cũng như nguyện vọng hoặc ủy quyền chăm sóc sức khỏe.
- **Quý vị có quyền tiếp cận kịp thời dịch vụ chăm sóc mà không gặp bất cứ rào cản nào về giao tiếp hoặc do tiếp cận vật lý.** Điều này bao gồm quyền:
 - Nhận dịch vụ y tế kịp thời
 - Vào và ra khỏi văn phòng của nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe. Điều này có nghĩa là quyền tiếp cận không bị cản trở dành cho người khuyết tật, theo đạo luật Americans with Disabilities Act
 - Có thông dịch viên giúp quý vị liên lạc với các bác sĩ của quý vị và chương trình bảo hiểm sức khỏe của quý vị. Gọi **1-855-817-5785 (TTY: 711)**, Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối nếu quý vị cần trợ giúp với dịch vụ này.
- **Quý vị có quyền tìm kiếm sự chăm sóc cấp cứu và khẩn cấp khi cần thiết.** Điều này có nghĩa là quý vị có quyền:
 - Nhận dịch vụ cấp cứu, phục vụ 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày mỗi tuần mà không cần chấp thuận trước trong trường hợp cấp cứu



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Tóm tắt Quyền lợi 2020

- Khám bệnh tại một nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc khẩn cấp hoặc cấp cứu ngoài mạng lưới, khi cần thiết
- **Quý vị có quyền được bảo mật thông tin và tôn trọng quyền riêng tư.** Điều này bao gồm quyền:
 - Yêu cầu và nhận một bản sao các hồ sơ y tế của quý vị theo cách quý vị có thể hiểu được và yêu cầu thay đổi hoặc điều chỉnh hồ sơ của quý vị
 - Được bảo mật thông tin sức khỏe cá nhân của quý vị
- **Quý vị có quyền khiếu nại về các dịch vụ được bảo hiểm hoặc chăm sóc của mình.** Điều này bao gồm quyền:
 - Nộp đơn khiếu nại hoặc than phiền chúng tôi hoặc các nhà cung cấp của chúng tôi với California Department of Managed Health Care (DMHC). DMHC cũng có một số điện thoại miễn phí (**1-888-HMO-2219**) và một đường dây TTY (**1-877-688-9891**) dành cho người khiếm thính và khiếm ngôn. Trang web của DMHC (<http://www.hmohelp.ca.gov>) có mẫu đơn khiếu nại, đơn xin Đánh giá Y tế Độc lập (Independent Medical Review - IMR) và hướng dẫn trực tuyến. Quý vị cũng có quyền kháng cáo một số quyết định do chúng tôi hoặc nhà cung cấp của chúng tôi thực hiện.
 - Yêu cầu Đánh giá Y tế Độc lập về các dịch vụ Medi-Cal hoặc vật dụng có bản chất y tế từ California Department of Managed Health Care
 - Yêu cầu một buổi điều trần công bằng cấp tiểu bang từ Tiểu bang California
 - Nhận được lý do chi tiết tại sao các dịch vụ bị từ chối

Để biết thêm thông tin về các quyền của mình, quý vị có thể đọc Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan *Sổ tay Hội viên*. Nếu quý vị có thắc mắc, quý vị cũng có thể gọi cho Ban Dịch vụ Hội viên của Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan.

H. Cách nộp đơn khiếu nại hoặc kháng cáo một dịch vụ bị từ chối

Nếu quý vị có khiếu nại hoặc cho rằng Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan phải bảo hiểm một dịch vụ mà chúng tôi đã từ chối, gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số **1-855-817-5785** (TTY: **711**), Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Quý vị có thể kháng cáo quyết định của chúng tôi.

Nếu có thắc mắc về các khiếu nại và kháng cáo, quý vị có thể đọc Chương 9 trong Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan *Sổ tay Hội viên*. Quý vị có thể gọi cho Ban Dịch vụ Hội viên Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan.

Quý vị có thể gửi kháng cáo và phàn nàn bằng văn bản:



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): **Tóm tắt Quyền lợi 2020**

Gửi thư đến: Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan
Attn: Medicare Complaints, Appeals and Grievances
4361 Irwin Simpson Road
Mail Location OH0102 - B325
Mason, OH 45040

Quý vị có thể yêu cầu Trung tâm Trợ giúp của California Department of Managed Health Care (DMHC) cho Đánh giá Y tế Độc lập (IMR). IMR được cung cấp cho bất kỳ dịch vụ hoặc khoản mục Medi-Cal nào có tính chất y tế. IMR là cuộc đánh giá về ca bệnh của quý vị do các bác sĩ không nằm trong chương trình của chúng tôi thực hiện. Nếu kết quả IMR cho thấy quý vị đúng, chúng tôi phải cung cấp dịch vụ hoặc khoản mục mà quý vị yêu cầu cung cấp. Quý vị không phải trả phí cho IMR.

Trong hầu hết mọi trường hợp, quý vị đều phải kháng cáo với chúng tôi trước rồi mới được yêu cầu mở cuộc IMR. Quý vị phải **xin IMR trong vòng 6 tháng** sau khi chúng tôi gửi văn bản quyết định về việc kháng cáo của quý vị cho quý vị. DMHC có thể chấp nhận đơn của quý vị sau 6 tháng vì lý do chính đáng như quý vị có một tình trạng y tế ngăn cản quý vị yêu cầu IMR trong 6 tháng, hoặc quý vị không nhận được thông báo đầy đủ từ chúng tôi về quy trình IMR.

Để nộp đơn xin IMR:

- Điền Mẫu Đơn Khiếu nại/Phàn nàn Đánh giá Y tế Độc lập có cung cấp tại <https://www.dmhc.ca.gov/fileacomplaint/submitanindependentmedicalreviewcomplaintform.aspx> hoặc gọi Trung tâm Trợ giúp DMHC theo số 1-888-466-2219. Người dùng TTY xin gọi 1-877-688-9891.
- Nếu có, quý vị hãy gửi kèm theo bản sao của các thư hay tài liệu khác về dịch vụ hoặc khoản mục mà chúng tôi đã từ chối. Việc này sẽ giúp cho quy trình IMR được nhanh hơn. Xin chỉ gửi bản sao, không gửi bản gốc. Trung tâm Trợ giúp không thể gửi trả bất kỳ tài liệu nào cho quý vị.
- Điền Mẫu Ủy quyền Trợ giúp (Authorized Assistant) nếu có người trợ giúp quý vị trong việc IMR. Quý vị có thể lấy mẫu đó tại <https://www.dmhc.ca.gov/Portals/0/Docs/HC/AccessibleAAFormEnglish%20%285SG%29.pdf>. Hoặc gọi điện xin Trung tâm Trợ giúp của Cơ quan theo số 1-888-466-2219. Người dùng TTY xin gọi 1-877-688-9891.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): **Tóm tắt Quyền lợi 2020**

- Gửi qua thư hoặc fax các giấy này cũng bắt kỳ tài liệu kèm theo nào đến địa chỉ:

Help Center
Department of Managed Health Care
980 9th Street, Suite 500
Sacramento, CA 95814-2725
FAX: 916-255-5241

I. Nên làm gì nếu quý vị nghi ngờ có gian lận

Hầu hết các chuyên gia và tổ chức chăm sóc sức khỏe cung cấp các dịch vụ đều trung thực. Rất tiếc, có thể có một số người thiếu trung thực.

Nếu quý vị cho rằng một bác sĩ, bệnh viện hoặc nhà thuốc có hành vi sai trái, vui lòng liên hệ với chúng tôi.

- Gọi cho Ban Dịch vụ Hội viên Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan. Các số điện thoại có trên bìa của tài liệu tóm tắt này.
- Hoặc, gọi Medicare theo số **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**. Người dùng TTY xin gọi **1-877-486-2048**. Quý vị có thể gọi các số này miễn cước, 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày mỗi tuần.
- Hoặc, Đường dây nóng về Gian lận & Lạm dụng của California Department of Health Care Services theo số **1-800-822-6222**,
- Hoặc, gọi Department of Justice Office of the Attorney General Bureau of Medi-Cal Fraud and Elder Abuse theo số **1-800-722-0432**. Cuộc gọi được miễn cước và bảo mật.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan theo số 1-855-817-5785 (TTY: 711), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập duals.anthem.com.

Quý vị có thắc mắc?

Gọi chúng tôi theo số **1-855-817-5785** (TTY: **711**),
Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối.
Cuộc gọi được miễn phí. Hoặc truy cập **duals.anthem.com**.



Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) là một chương trình sức khỏe có hợp đồng với cả Medicare lẫn Medi-Cal để cung cấp các quyền lợi của cả hai chương trình cho người ghi danh. Anthem Blue Cross là tên thương mại của Blue Cross of California. Anthem Blue Cross và Blue Cross of California Partnership Plan, Inc. là các tổ chức được cấp phép độc lập của Blue Cross Association. ANTHEM là thương hiệu đã đăng ký của Anthem Insurance Companies, Inc.