

Los Angeles County, CA
2020



Նպաստների ամփոփում

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

Հարցեր ունեք:

Զանգահարեք մեզ **1-888-350-3447** (TTY՝ 711),

Երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, ժամը՝ 8:00-20:00:

Զանգն անվճար է: Կամ այցելեք **duals.anthem.com**:



H6229_20_109639_U_AR CMS Accepted 10/01/2019

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

H6229_20_109639_U_AR CMS Accepted 10/01/2019

501667CADARABC

Ներածություն

Այդ փաստաթուղթը ներկայացնում է Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի կողմից ապահովագրված նպաստների և ծառայությունների համառոտ նկարագրությունը: Այն ներառում է հաճախակի տրվող հարցերի պատասխանները, կարևոր կոնտակտային տվյալները, նպաստների և առաջարկվող ծառայությունների ակնարկը, ինչպես նաև տեղեկություններ ձեր որպես Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի մասնակցի, իրավունքների մասին: Հիմնական տերմինները եւ դրանց սահմանումները, այբբենական կարգով նշված են *Անդամների Ձեռնարկի* վերջին գլխում:

Բովանդակություն

A. Նախագուշացումներ	2
B. Հաճախակի տրվող հարցեր	4
C. Ծառայությունների ամփոփում.....	10
D. Այլ ծառայություններ, որոնք փոխհատուցվում են Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի կողմից	30
E. Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ից դուրս փոխհատուցվող ծառայություններ.....	38
F. Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan, Medicare և Medi-Cal-ի կողմից չփոխհատուցվող ծառայություններ	39
G. Որպես ծրագրի անդամ, դուք նաև պարտականություններ ունեք.....	39
H. Ինչպես հաից ներկայացնել կամ բողոքարկել մերժված ծառայությունը	42
I. Ի՞նչ անել, եթե կասկածում եք խարդախության մեջ.....	44



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

A. Նախագուշացումներ



Այս փաստաթուղթը 2020թ.-ի Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի կողմից փոխհատուցվող նպաստների և ծառայությունների ամփոփումն է: Սա միայն ամփոփում է: Խնդրում ենք կարդալ *Անդամների ձեռնարկը* նպաստների ամբողջական ցանկի համար:

- ❖ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ը (Medicare-Medicaid Plan) առողջապահական ծրագիր է, որը պայմանագիր ունի ինչպես Medicare-ի, այնպես էլ Medi-Cal-ի հետ, անդամագրվածներին երկու ծրագրերի նպաստները տրամադրելու համար: Դա այն անձանց համար է, ովքեր ունեն նաև Medicare, կամ Medi-Cal:
- ❖ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի շրջանակներում դուք կարող եք ստանալ ձեր Medicare և Medi-Cal ծառայությունները մեկ բժշկական ապահովագրության պլանի սահմաններում: Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի գործերի կառավարիչը կօգնի ձեզ կառավարել ձեր առողջապահական կարիքները:
- ❖ Սա ամբողջական ցուցակը չէ: Այս տեղեկատվությունը նպաստների ամբողջական նկարագրություն չէ: Մանրամասների համար խնդրում ենք կապվել ծրագրի հետ կամ կարդալ *Անդամների ձեռնարկը*:
- ❖ ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-888-350-3447** (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 **1-888-350-3447** (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 **1-888-350-3447** (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 **1-888-350-3447** (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 **1-888-350-3447** (TTY: **711**), Lunes hanggang Biyernes, 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. Libre ang tawag.

Tagalog



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

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

Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

안내: 한국어를 사용할 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 8 시 사이에 **1-888-350-3447 (TTY: 711)** 번으로 전화하십시오. 통화료는 무료입니다.

Korean

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե դուք խոսում եք հայերեն լեզվով, ձեզ համար մատչելի են անվճար լեզվական աջակցության ծառայությունները: Չանգահարեք **1-888-350-3447 (TTY՝ 711)** հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, ժամը 8:00-ից 20:00-ը: Այս զանգն անվճար է:

Armenian

توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک در زمینه زبان، به صورت رایگان، برای شما در دسترس می باشد. دوشنبه تا جمعه، از 8:00 صبح تا 8:00 شب با شماره **1-888-350-3447 (TTY: 711)** تماس بگیرید. این تماس رایگان می باشد.

Persian (Farsi)

ВНИМАНИЕ: если вы говорите по-русски, вам могут предоставить бесплатные услуги перевода. Звоните по тел. **1-888-350-3447 (TTY: 711)** с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Russian

تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوفر لك مجانًا. اتصل على الرقم **1-888-350-3447 (الهاتف النصي 711)**، من الاثنين حتى الجمعة من الساعة 8:00 صباحًا حتى 8:00 مساءً. وتكون المكالمة مجانية.

Arabic

សូមជ្រាប៖ ប្រសិនបើលោកអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាកម្មជំនួយភាសា មានផ្តល់ជូនលោកអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរសព្ទមកលេខ **1-888-350-3447 (TTY: 711)** ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 : 00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8: 00 ល្ងាច។ ទូរសព្ទមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

Cambodian (Khmer)

- ❖ Այս փաստաթուղթը կարող է անվճար ստանալ այլ ձևաչափերով, օրինակ՝ խոշոր տառերով տպագրությամբ, Բրեյլի տպագրությամբ կամ աուդիո կրիչների վրա: Չանգահարեք **1-888-350-3447 (TTY՝ 711)**, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-20:00: Չանգն անվճար է:
- ❖ Այս տեղեկատվությունը կարող է խնդրել այլ ձևաչափով, ինչպես օրինակ՝ Բրայլյան, խոշոր տպագիր կամ աուդիո ձևաչափով: Չանգահարեք Հաճախորդների սպասարկման բաժին՝ այս էջի ներքևում նշված համարով: Չանգահարելիս տեղեկացրեք մեզ, արդյոք ցանկանում եք, որ սա մշտական կարգադրություն լինի: Դա նշանակում է, որ մենք ամեն տարի նույն փաստաթղթերը կուղարկենք ձեր պահանջած ձևաչափով և լեզվով: Կարող եք նաև զանգահարել մեզ մշտական պահանջը փոխելու կամ չեղյալ հայտարարելու համար: Կարող եք Ձեր փաստաթղթերը նաև գտնել առցանց՝ **duals.anthem.com**:



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Չանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Բ. Հաճախակի տրվող հարցեր

Հետևյալ աղյուսակում նշվում են հաճախակի տրվող հարցեր:

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
<p>Ի՞նչ է Cal MediConnect Plan-ը:</p>	<p>Cal MediConnect Plan-ը կազմակերպություն է, որը բաղկացած է բժիշկներից, հիվանդանոցներից, դեղատոմսերից, երկարատև խնամքի ծառայությունների մատուցողներից և այլ մատակարարներից: Այստեղ ներգրավված են նաև խնամքի ուղղորդիչները, որոնք կաջակցեն Ձեզ՝ ծառայություն մատուցողների և ծառայությունների կառավարման գործում: Նրանք բոլորը համատեղ աշխատում են ձեզ անհրաժեշտ բուժօգնությունը ցուցաբերելու համար: Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)-ը հանդիսանում է Cal MediConnect Plan, որը գրանցվածներին տրամադրում է Medi-Cal և Medicare նպաստներ:</p>
<p>Ի՞նչ է Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի գործերի կառավարիչը:</p>	<p>Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի գործերի կառավարիչը՝ ձեր կոնտակտային գլխավոր անձն է: Այս անձը օգնում է կառավարել ձեր բոլոր պրովայդերներն ու ծառայությունները եւ համոզվեք, որ դուք ստանում եք այն, ինչ ձեզ հարկավոր է:</p>
<p>Ի՞նչ են երկարատև ծառայությունները և աջակցումը (LTSS):</p>	<p>Երկարաժամկետ և աջակցման ծառայություններն օգնություն են այն մարդկանց համար, ովքեր օժանդակության կարիք ունեն իրենց առօրյա գործողությունների իրականացման հարցում ինչպիսիք են՝ լոգանք ընդունելը, հագնվելը, կերակուր պատրաստելը և դեղ ընդունելը: Այս ծառայությունների մեծ մասը տրամադրվում է ձեր տանը կամ ձեր համայնքում, սակայն կարող է տրամադրվել ծերանոցում կամ հիվանդանոցում:</p> <p>LTSS- ն ներառում է հետևյալ ծրագրերը՝ Տարեց մարդկանց ունիվերսալ ծառայությունների ծրագրերը (MSSP), Մեծահասակների համայնքային ծառայությունները (CBAS), և Բուժօգնության հաստատությունների (NF) կողմից տրամադրվող երկարատև հմուտ բուժքույրական խնամք:</p>

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
<p>Դուք Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ում կստանա՞ք նույն Medicare և Medi-Cal նպաստները, որոնք ստանում եք այժմ:</p>	<p>Դուք կստանաք ձեր ապահովագրված Medicare և Medi-Cal նպաստների մեծամասնությունը անմիջապես Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ից: Դուք կաշխատեք մի մատակարարների թիմի հետ, որը կօգնի ձեզ որոշել, ո՞ր ծառայություններն են լավագույնս համապատասխանում ձեր կարիքներին: Դա նշանակում է, որ որոշ ծառայություններ, որոնք դուք ստանո՞ւմ եք, հնարավոր է փոփոխվեն:</p> <p>Երբ դուք անդամագրվեք Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին, դուք և ձեր բժշկական թիմը կհամագործակցեք միասին և կմշակեք Անհատականացված բժշկական սպասարկման պլան, որը կբավարարի ձեր առողջապահական և օժանդակման կարիքները՝ արտացոլելով ձեր անձնական նախապատվություններն ու նպատակները: Բացի այդ, եթե դուք ընդունում եք որևէ Medicare Մաս D դեղատոմսով դեղեր, որը Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ը սովորաբար չի փոխհատուցում, դուք կարող եք ստանալ ժամանակավոր դեղապաշար, և մենք կօգնենք ձեզ անցնել մեկ այլ դեղի կամ ստանալ բացառություն Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ից՝ ներառելու այդ դեղը ապահովագրական ծածկույթում, եթե այն բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
<p>Կարո՞ղ եք այցելել նույն բժիշկներին, ում այժմ այցելում եք:</p>	<p>Շատ հաճախ, այդպես էլ կարատվում է: Եթե ձեր մատակարարները (ներառյալ բժիշկներն ու դեղատները) աշխատում են Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի հետ և ունեն պայմանագիր մեզ հետ, ապա դուք կարող եք շարունակել այցելել նրանց:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Մեր հետ պայմանավորվածություն ունեցող մատակարարները «ցանցում» են: Դուք պետք է օգտվեք Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի ցանցի մատակարարներից: • Եթե դուք շտապ կամ արտակարգ բուժօգնության, կամ բնակության վայրից դուրս դիալիզի ծառայության կարիք ունեք, դուք կարող եք օգտվել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի պլանում չներառված մատակարարներից: <p>Պարզելու համար, արդյո՞ք ձեր բժիշկները հանդիսանում են պլանի ցանցի մասնակիցներ, զանգահարեք Մասնակիցների սպասարկման բաժին կամ կարդացեք Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի <i>Մատակարարների և դեղատների ուղեցույցը</i>:</p> <p>Եթե Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ը նոր է ձեզ համար, մենք կաշխատենք ձեզ հետ, որպեսզի մշակենք այնպիսի Անհատականացված բժշկական սպասարկման պլան, որը կբավարարի ձեր կարիքները: Դուք Medicare-ի և Medi-Cal-ի կողմից փոխհատուցվող ծառայությունների համար կարող եք շարունակել 12 ամիս այցելել այն բժիշկներին ում այցելել եք: «Խնամքի շարունակություն» խնդրելու համար կապվեք Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), Երկուշաբթիից ուրբաթ, 8:00-ից 20:00: Զանգն անվճար է:</p>
<p>Ի՞նչ է տեղի ունենում, եթե ձեզ հարկավոր է ծառայություն, սակայն ոչ ոք Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի ցանցից չի կարող այն տրամադրել:</p>	<p>Ծառայությունների մեծ մասը կտրամադրվի մեր ցանցային պրովայդերների կողմից: Եթե ձեզ հարկավոր է ծառայություն, որը հնարավոր չէ տրամադրել մեր ցանցի շրջանակներում, Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ը կվճարի ոչ-ցանցային մատակարարի ծախսերը:</p>

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
<p>Որտե՞ղ է հասանելի Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ը:</p>	<p>Այս պլանի ծառայության տարածքը ներառում է ` Los Angeles County*, California: Դուք պետք է ապրեք այս տարածքում, որպեսզի միանաք պլանին:</p> <p>*Ներկայացնում է մասնակի վարչաշրջանը: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, թե ծրագիրը հասանելի է Ձեր ապրած տարածքում, զանգահարե՛ք Անդամների սպասարկման կենտրոն:</p>
<p>Դուք ամսական գումար վճարո՞ւմ եք (նաև կոչվում է ապահովագրավճար) Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի շրջանակներում:</p>	<p>Դուք չեք վճարի որևէ ամսական ապահովագրավճար Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին ձեր բժշկական ապահովագրության համար:</p>
<p>Ո՞րն է նախնական թույլտվությունը:</p>	<p>Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan -ի կողմից հաստատում պետք է ստանաք, նախքան դուք կարող եք ստանալ հատուկ ծառայություն կամ դեղորայք կամ ցանցից դուրս մատակարար տեսնել: Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ը չի կարող փոխհատուցել ծառայությունը կամ դեղը, եթե դուք հաստատում չստանաք:</p> <p>Եթե դուք անհապաղ կամ շտապ օգնության կամ ոչ տարածքային դիալիզի ծառայությունների կարիք ունեք, դուք առաջին հերթին հաստատում ստանալու անհրաժեշտություն չունեք: Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ը կարող է Ձեզ տրամադրել ծառայությունների կամ ընթացակարգերի ցանկ, որոնք պահանջում են նախքան ծառայություն տրամադրելը Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ից նախապես թույլտվություն ստանալ:</p> <p>Նախօրոք թույլտվության մասին ավելին իմանալու համար օգտագործեք <i>Անդամի ձեռնարկի</i> գլուխ 3-ը: Տեսե՛ք <i>Անդամների ձեռնարկի</i> 4-րդ գլխի նպաստների գրաֆիկը՝ իմանալու համար, թե որ ծառայություններն են պահանջում նախնական թույլտվություն:</p>

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
<p>Ի՞նչ է ուղեգիրը:</p>	<p>Ուղեգիր նշանակում է, որ Ձեր պրովայդերը պետք է թույլտվություն տա նախքան կկարողանաք օգտվել ցանցային որևէ այլ մատուցողի ծառայություններից: Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ը հնարավոր է չփոխհատուցի դեղամիջոցի համար, եթե դուք չստանաք հավանություն: Որոշ մասնագետների, ինչպես օրինակ՝ կանանց առողջական հարցերով զբաղվող մասնագետների հետ հանդիպելու համար, ձեզ անհրաժեշտ չէ ուղեգիր:</p> <p>Օգտագործե՛ք <i>Սնդակի ձեռնարկի</i> գլուխ 3-ը ավելին իմանալու համար այն մասին, թե երբ պետք է ուղեկիզ ստանաք ձեր PCP- ից::</p>
<p>Ո՞ւմ պետք է դիմեք, եթե հարցեր կամ օգնության կարիք ունեք: (այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում)</p>	<p>Եթե դուք ունեք ընդհանուր բնույթի կամ ձեր պլանի, ծառայությունների, հաշիվների ներկայացման կամ անդամաքարտի հետ կապված հարցեր, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի Հաճախորդների սպասարկման բաժին՝</p> <p>Զանգահարե՛ք 1-888-350-3447</p> <p>Այս համարներին կատարվող զանգերն անվճար են: Երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից՝ 20:00-ը: Աշխատանքային ժամերից հետո կարող եք թողնել ձայնային հաղորդագրություն օրը 24 ժամ շաբաթը 7 օր, նեոարյալ տոն օրերը:</p> <p>Հաճախորդների սպասարկման բաժինը նույնպես ունի թարգմանչական ծառայություններ, որոնք հասանելի են այն մարդկանց համար, ովքեր չեն խոսում անգլերեն:</p> <p>TTY՝ 711</p> <p>Այս համարներին կատարվող զանգերն անվճար են: Երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, ժամը՝ 8:00-20:00:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
<p>Ո՞ւմ պետք է դիմեք, եթե հարցեր կամ օգնության կարիք ունեք: (շարունակվում է նախորդ էջից)</p>	<p>Եթե ունեք հարցեր ձեր առողջական վիճակի հետ կապված, խնդրում ենք զանգահարեք Բուժքույրական խորհրդատվության զանգերի բաժին՝</p> <p>Զանգահարե՛ք 1-800-224-0336</p> <p>Այս համարներին կատարվող զանգերն անվճար են: Օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը:</p> <p>TTY՝ 711</p> <p>Այս համարներին կատարվող զանգերն անվճար են: Օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը:</p> <p>Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է անհապաղ վարքագծային առողջապահական ծառայություններ, խնդրում ենք զանգահարե՛ք Behavioral Health Crisis Line՝</p> <p>Զանգահարե՛ք 1-800-854-7771</p> <p>Այս համարներին կատարվող զանգերն անվճար են: Օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը:</p> <p>TTY՝ 711</p> <p>Այս համարներին կատարվող զանգերն անվճար են: Օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը:</p>

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Ծառայությունների ամփոփում

Հետևյալ աղյուսակը կարճ ամփոփում է, թե ինչ ծառայություններ կարող եք ստանալ, ձեր ծախսերը եւ նպաստների վերաբերյալ կանոնները:

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ցանկանում եք այցելել բժշկի (Այս ծառայության մասին շարունակությունը հաջորդ էջին)	Այցելություններ վնասվածքների կամ հիվանդությունների բուժման համար	\$0	Դուք պետք է այցելեք ցանցային բժիշկի, մասնագետների եւ հիվանդանոցներ: Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Ուղեգիրը պահանջվում է ցանցային հիվանդանոցների եւ մասնագետների համար (որոշակի նպաստների համար):
	Ֆիզիկական բարեկեցության այցերը	\$0	Առողջապահական տարեկան այցելություն ամեն 12 ամիսը մեկ:
	Փոխադրամիջոցներ դեպի բժշկի գրասենյակ	\$0	Ոչ բժշկական փոխադրամիջոցներ (NMT) Յուրաքանչյուր տարի անսահմանափակ ուղեւորություններ ծրագրի կողմից հաստատվող վայրերում: Պլանը կապահովի Medicaid-ի Տրանսպորտային միջոցների ապահովման մեխանիկայի ապահովման համապատասխանությունը՝ ապահովելով անհրաժեշտ փոխադրումներ շահառուների համար եւ մատակարարներից:



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

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

Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Մահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ցանկանում եք այցելել բժշկի (շարունակությունը նախորդ էջից)	Փոխադրամիջոցներ դեպի բժշկի գրասենյակ		Ոչ շտապ բուժօգնության փոխադրամիջոցներ (NEMT) Ապահովում է տրանսպորտային տարբերակներ, որոնք չեն կարող տեղափոխվել ավանդական տրանսպորտային միջոցներով եւ / կամ մատակարարի կամ դեկավարի խնդրանքով:
	Մասնագիտական խնամք	\$0	Դուք պետք է այցելեք ցանցային բժիշկի, մասնագետների եւ հիվանդանոցներ: Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Ուղեգիրը պահանջվում է ցանցային հիվանդանոցների եւ մասնագետների համար (որոշակի նպաստների համար):
	Ձեզ հիվանդությունից զերծ պահելու բուժօգնություն, ինչպիսիք են պատվաստումները գրիպի դեմ:	\$0	\$0 համավճար ` Original Medicare-ի շրջանակում ընդգրկված բոլոր կանխարգելիչ ծառայությունների համար:
	“Բարի գալուստ Medicare” կանխարգելիչ այցելություն (միայն մեկ անգամ)	\$0	Ձեր նոր Մաս Բ-ի փոխհատուցման առաջին 12 ամիսների ընթացքում դուք կարող եք կամ Բարի գալուստ Medicare կանխարգելիչ այց կատարել կամ Տարեկան առողջության այցելություն կատարել: Ձեր առաջին 12 ամիսների ընթացքում դուք կարող եք ստանալ մեկ ամենամյա Տարեկան առողջության այցելություն կատարել ամեն 12 ամիսը մեկ:



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

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

Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են բժշկական թեստեր	Լաբորատոր անալիզներ, ինչպիսին է արյան աշխատանքը	\$0	Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները:
	Ռենտգեն կամ այլ նկարահանում, ինչպես Համակարգչային Առանցքային Տոմոգրաֆիան (CAT)	\$0	Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները:
	Սկանավորման թեստեր, ինչպիսիք են քաղցկեղը ստուգելու թեստերը	\$0	Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները:
Դուք ձեր հիվանդության կամ վիճակի բուժման համար անհրաժեշտ դեղերի կարիք ունեք (Այս ծառայության մասին շարունակությունը հաջորդ էջին)	Ջեներիկ դեղեր (առանց ապրանքանիշային անվանման)	\$0 31-օրյա մատակարարման համար	Ապահովագրված դեղերի տեսակների նկատմամբ հնարավոր է կիրառվեն սահմանափակումներ: Խնդրում ենք ծանոթացե՛ք Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի Ապահովագրված դեղերի ցանկին (Դեղերի ցանկ) լրացուցիչ տեղեկության համար: Որոշակի դեղերի համար ձեր մատակարարը պետք է ստանա նախնական թույլտվություն Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan -ից: Որոշ դեղերի վրա կիրառվում սահմանափակումներ կան: Որոշ ապրանքանիշային դեղամիջոցների համար դեղը կարող եք ստանալ մինչև երեք ամիս / 93-օր նույն համավճարով, ինչ մեկամսյա/31-օրյա մատակարարումը, երբ ձեր դեղատոմսը լրացնում եք ցանցի մանրածախ դեղատներում կամ փոստով պատվիրելու միջոցով:



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Մահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Դուք ձեր հիվանդության կամ վիճակի բուժման համար անհրաժեշտ դեղերի կարիք ունեք (շարունակությունը նախորդ էջից)</p>	<p>Ջեներիկ դեղեր (առանց ապրանքանիշային անվանման)</p>		<p>Դուք պետք է որոշ դեղատներ այցելեք շատ դեղամիջոցների ձեռքբերման, մատակարարների համակարգման կամ պացիենտների կրթության պահանջների համար, որոնք չեն կարող բավարարվել ձեր ցանցում գտնվող մեծ թվով դեղատների կողմից: Այս դեղերը թվարկված են պլանի կայքում՝ դեղագործական ուղեցույցի եւ տպագիր նյութերի, ինչպես նաեւ Medicare Prescription Drug Plan-ի որոնիչի վրա՝ www.medicare.gov:</p> <p>Ոչ ցանցային դեղատու: Պլանային դեղերը կարող են փոխհատուցվել հատուկ դեպքերում, ինչպես, օրինակ, հիվանդանալու դեպքում, երբ ճամփորդում եք ձեր սպասարկման տարածքից դուրս: Գուցե հարկավոր է ավելի շատ գումար վճարել, քան ձեր նորմալ ծախսերի գումարը, եթե ձեր դեղերը ստանում եք ցանցային դեղատներից: Բացի այդ, դուք, ամենայն հավանականությամբ, ստիպված կլինեք դեղի համար վճարել դեղատան լրիվ գումարը եւ գրավոր ապացույցով ուղարկեք Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին գումարը ետ ստանալու նպատակով:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Դուք ձեր հիվանդության կամ վիճակի բուժման համար անհրաժեշտ դեղերի կարիք ունեք (շարունակությունը նախորդ էջից)</p>	<p>Ապրանքանշային անվանմամբ դեղեր</p>	<p>\$0 31-օրյա մատակարարման համար</p>	<p>Ապահովագրված դեղերի տեսակների նկատմամբ հնարավոր է կիրառվեն սահմանափակումներ: Խնդրում ենք ծանոթացնել ք Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի Ապահովագրված դեղերի ցանկին (Դեղերի ցանկ) լրացուցիչ տեղեկության համար: Որոշակի դեղերի համար ձեր մատակարարը պետք է ստանա նախնական թույլտվություն Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ից: Որոշ դեղերի վրա կիրառվում սահմանափակումներ կան: Որոշ ապրանքանիշային դեղամիջոցների համար դեղը կարող եք ստանալ մինչև երեք ամիս / 93-օր նույն համավճարով, ինչ մեկամսյա/31-օրյա մատակարարումը, երբ ձեր դեղատոմսը լրացնում եք ցանցի մանրածախ դեղատներում կամ փոստով պատվիրելու միջոցով:</p> <p>Դուք պետք է որոշ դեղատներ այցելեք շատ դեղամիջոցների ձեռքբերման, մատակարարների համակարգման կամ պացիենտների կրթության պահանջների համար, որոնք չեն կարող բավարարվել ձեր ցանցում գտնվող մեծ թվով դեղատների կողմից:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

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

Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Մահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Դուք ձեր հիվանդության կամ վիճակի բուժման համար անհրաժեշտ դեղերի կարիք ունեք (շարունակությունը նախորդ էջից)</p>	<p>Ապրանքանշային անվանմամբ դեղեր</p>		<p>Այս դեղերը թվարկված են պլանի կայքում՝ դեղագործական ուղեցույցի եւ տպագիր նյութերի, ինչպես նաեւ Medicare Prescription Drug Plan-ի որոնիչի վրա՝ www.medicare.gov/:</p> <p>Ոչ ցանցային դեղատուներ: Պլանային դեղերը կարող են փոխհատուցվել հատուկ դեպքերում, ինչպես, օրինակ, հիվանդանալու դեպքում, երբ ճամփորդում եք ձեր սպասարկման տարածքից դուրս: Գուցե հարկավոր է ավելի շատ գումար վճարել, քան ձեր նորմալ ծախսերի գումարը, եթե ձեր դեղերը ստանում եք ցանցային դեղատուներից: Բացի այդ, դուք, ամենայն հավանականությամբ, ստիպված կլինեք դեղի համար վճարել դեղատան լրիվ գումարը եւ գրավոր ապացույցով ուղարկեք Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին գումարը ետ ստանալու նպատակով:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

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

Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Դուք ձեր հիվանդության կամ վիճակի բուժման համար անհրաժեշտ դեղերի կարիք ունեք (շարունակությունը նախորդ էջից)	Առանց դեղատոմսի դեղեր (OTC)	\$0	<p>Ապահովագրված դեղերի տեսակների նկատմամբ հնարավոր է կիրառվեն սահմանափակումներ: Խնդրում ենք ծանոթացե՛ք Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկին (Դեղերի ցանկ)</i> լրացուցիչ տեղեկության համար:</p> <p>OTC դեղերը սահմանափակված են Medi-Cal-ի կողմից փոխհատուցված 4-րդ մակարդակի OTC դեղամիջոցներով եւ պետք է սահմանվեն արտոնագրված մատակարարի կողմից:</p>
	Medicare-ի Մաս Բ-ի դեղատոմսով նշանակվող դեղեր	\$0	<p>Մաս Բ-ի դեղերը ներառում են ձեր բժշկի կողմից իր գրասենյակում տրված թմրանյութերը, բանավոր քաղցկեղի որոշ դեղեր եւ որոշ բժշկական սարքավորումներով օգտագործված որոշ դեղեր: Կարդացե՛ք <i>Մասնակցի ձեռնարկն</i> այդ դեղերի վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություն ստանալու համար:</p>
Կաթվածի կամ վթարի հետեւանքով ձեզ անհրաժեշտ է թերապիա	Աշխատանքային, ֆիզիկական կամ խոսքի թերապիա	\$0	<p>Փոխհատուցվում են բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ֆիզիկական թերապիան, մասնագիտական թերապիան և խոսքի թերապիան:</p> <p>Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

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

Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Շտապ օգնության կարիք ունեք (Այս ծառայության մասին շարունակությունը հաջորդ էջին)	Անհետաձգելի բուժօգնության ծառայություններ	\$0	<p>Նախնական թույլտվություն չի պահանջվում ներցանցային կամ արտասահմանյան շտապ բժշկական օգնության համար, երբ այն անհրաժեշտ է, Միացյալ Նահանգներից որեւէ մեկում կամ նրա տարածքներում:</p> <p>Ողջ աշխարհում անհետաձգելի և շտապ օգնության ծառայություններ կարող եք ստանալ ընդհանուր \$10,000 -ի սահմանափակում: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p>
	Շտապ օգնության ծառայություններ	\$0	<p>Նախնական թույլտվություն չի պահանջվում ներցանցային կամ արտասահմանյան շտապ բժշկական օգնության համար:</p> <p>Արտակարգ շտապ օգնության ծառայությունների համար կարող են կիրառվել թույլտվության պահանջները:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

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

Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող էք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Շտապ օգնության կարիք ունեք (շարունակվում է նախորդ էջից)	Անհետաձգելի բուժօգնություն	\$0	<p>Սա շտապ օգնություն Չէ: Շտապ օգնությունն այն է, երբ որևէ իրավիճակ, հիվանդություն կամ վնասվածք կյանքին վտանգ չի սպառնում, սակայն անհրաժեշտ է շտապ բուժօգնություն ցուցաբերել: Շտապ բուժօգնության ծառայություններ կարող էք ստանալ ցանցից դուրս առանց նախնական լիազորման:</p> <p>Ողջ աշխարհում անհետաձգելի և շտապ օգնության ծառայություններ կարող էք ստանալ ընդհանուր \$10,000-ի սահմանում:</p> <p>Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p>
Ձեզ անհրաժեշտ է հիվանդանոցային խնամք (Այս ծառայության մասին շարունակությունը հաջորդ էջին)	Հիվանդանոցում մնալը	\$0	<p>Յուրաքանչյուր հիվանդանոցում գտնվելու ծրագրով նախատեսված ժամկետների սահմանափակում չկա:</p> <p>Ձեր բժիշկը պետք է պատմի, որ դուք պետք է ընդունվեք հիվանդանոց, բացի արտակարգ իրավիճակներից:</p> <p>Դուք պետք է այցելեք ցանցային հիվանդանոցներ:</p> <p>Լիցենզավորումն ու/կամ ուղղորդումները պահանջվում են ցանցում եւ ցանցից դուրս գտնվող հիվանդանոցներում:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

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

Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Մահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է հիվանդանոցային խնամք (շարունակվում է նախորդ էջից)	Բժիշկական կամ վիրաբուժական խնամք	\$0	Բժիշկը եւ վիրաբույժը տրամադրվում են որպես ձեր հիվանդանոցում մնալու մի մասը:
Դուք պետք է ավելի լավ զգալու համար օգնություն ստանաք կամ հատուկ առողջության կարիք ունեք (Այս ծառայության մասին շարունակությունը հաջորդ էջին)	Վերականգնողական ծառայություններ	\$0	<p>Վերականգնողական ամբուլատոր ծառայություններ</p> <p>Փոխհատուցվում են բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ֆիզիկական թերապիան, մասնագիտական թերապիան և խոսքի թերապիան:</p> <p>Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p> <p>Սրտի եւ երիկամների վերականգնման ծառայություններ</p> <p>Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

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

Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Մահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Դուք պետք է ավելի լավ զգալու համար օգնություն ստանաք կամ հատուկ առողջության կարիք ունեք (շարունակվում է նախորդ էջից)	Բժշկական սարքավորումներ տան կիրառման համար	\$0	Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:
	Որակավորված բուժքույրական խնամք	\$0	<p>Մասնագիտացված բուժհաստատության (SNF)</p> <p>Հիվանդանոցում յուրաքանչյուր փոխհատուցվող SNF օրվա քանակի վրա սահմանաչափ չկա: Նախքան հիվանդանոցում մնալը պարտադիր չէ:</p> <p>Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p> <p>Տնային Առողջապահություն (ներառյալ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ պարբերական բուժքույրական խնամք)</p> <p>Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

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

Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է աչքի խնամք	Լսողության փորձարկումներ	\$0	Մենք կվճարենք ամբուլատոր բժշկի ծառայությունների համար՝ աչքի հիվանդությունների և վնասվածքների ախտորոշման և բուժման համար: Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Մեկ ստանդարտ աչքի հետազոտում ամեն տարի: Սա կոչվում է նախնական լիազորում և ուղեգիր անհրաժեշտ չէ:
	Ակնոցներ կամ կոնտակտային ոսպնյակներ	\$0	Կատարակտիկ վիրաբուժությունից հետո մի գույգ ակնոց (ոսպնյակներ եւ շրջանակներ) կամ կոնտակտային ոսպնյակներ Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Պլանային փոխհատուցման սահմանափակում լրացուցիչ ակնոցի համար, ներառյալ ակնոցներ (ոսպնյակներ եւ շրջանակներ) կամ կոնտակտային ոսպնյակներ յուրաքանչյուր երկու տարին մեկ: Պլանի ծածկույթի \$175 սահմանը լրացուցիչ ակնոցների համար՝ յուրաքանչյուր երկու տարին մեկ:



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Մահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են լսողական ծառայություններ	Լսողության սքրինինգ	\$0	Ցանցի մատակարարի կողմից ամեն տարի կատարվում է հերթական լսողական հետազոտումը: Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները:
	Լսողական սարքեր	\$0	Լսողական օգնությունը \$1,510 համարժեք նպաստը ներառում է վաճառքի հարկը, մեկ ֆինանսական տարում (հուլիսի 1-ից հունիսի 30-ը) եւ ներառում է ձեռք, մոդիֆիկացված դեղեր եւ արքեստուարներ եւ Medi-Cal-ի ներքո ներկայացված այլ ծառայություններ: Սա երկու ականջների համար ընդհանուր նպաստ է: Գործում են ուղղորդման կանոնները:
Դուք ունեք քրոնիկական հիվանդություններ, ինչպիսիք են շաքարախտը կամ սրտի հիվանդությունը (Այս ծառայության մասին շարունակությունը հաջորդ էջին)	Ծառայություններ, որոնք կօգնեն կառավարել ձեր հիվանդությունը	\$0	Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները:



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Մահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Դուք ունեք քրոնիկական հիվանդություններ, ինչպիսիք են շաքարախտը կամ սրտի հիվանդությունը (շարունակությունը նախորդ էջից)	Շաքարախտի ծառայություններ	\$0	<p>Փաթեթը ներառում է հետևյալ ծառայությունները՝</p> <ul style="list-style-type: none"> • Շաքարախտի ինքնակառավարման դասընթացներ • Շաքարախտի մոնիտորինգի պարագաներ • թերապեւտիկ կոշիկներ կամ ներդիրներ: <p>Ծրագիրն ունի Ծառայության մեջ մտնող դեղամիջոցների ցանկ: Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները:</p>
Հոգեբանական թեստավորում՝ հոգեկան առողջական վիճակը գնահատելու	Հոգեկան առողջության պահպանման ծառայությունների մատչելիությունը	\$0	<p>Փաթեթը ներառում է հետևյալ ծառայությունները՝</p> <ul style="list-style-type: none"> • Անհատական թերապիայի այցելություն: • Խմբի թերապիայի այցելություն • Դեղորայքի դեկավարումը այցելում է հոգեբույժի կամ լիցենզավորված որակավորված հիպերտագրողների հետ • Մասնակի հոսպիտալացման ծառայություններ <p>Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

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

Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Դուք ունեք նյութի օգտագործման խնդիր	Նյութերի չարաշահման ծառայություններ	\$0	<p>Ստացիոնար հիվանդանոցային բուժում</p> <p>Ներառում է նյութերի օգտագործման չարաշահման խանգարման բժշկական դետոքսիզացիա Ամեն մի հիվանդանոց տեղափոխվելու համար փոխհատուցվող օրերի քանակի վրա սահմանաչափ չկա:</p> <p>Ձեր բժիշկը պետք է պատմի, որ դուք պետք է ընդունվեք հիվանդանոց, բացի արտակարգ իրավիճակներից:</p> <p>Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները:</p> <p>Ամբուլատոր նյութերի օգտագործման չարաշահման խանգարումների բուժում</p> <p>Փաթեթը ներառում է հետևյալ ծառայությունները՝</p> <ul style="list-style-type: none"> • Անհատական դեղերի օգտագործման հետևանքով խանգարման ամբուլատոր բուժում լիցենզավորված որակյալ մասնագետի կողմից • Խմբային դեղերի օգտագործման հետևանքով խանգարման ամբուլատոր բուժում լիցենզավորված որակյալ մասնագետի կողմից <p>Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

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

Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Սահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
մբուլատոր հոգեկան առողջության ծառայություններ (Այս ծառայության մասին շարունակությունը հաջորդ էջին)	Մտացիոնար բուժում հոգեկան առողջության կարիք ունեցող մարդկանց համար	\$0	<p>Ցանցային</p> <p>Մեր պլանը ընդգրկում է մինչև 190 օր հոգեբուժական հիվանդանոցում ստացիոնար հոգեբուժության համար: Հոգեբուժական հիվանդանոցային ծառայությունները հաշվում են 190-օրյա ժամկետի սահմանափակումները միայն այն դեպքում, եթե պայմանները բավարարվեն: Այս սահմանաչափը չի տարածվում ստացիոնար հոգեբուժական ծառայություններին, որոնք կտրամադրվեն սովորական հիվանդանոցի հոգեբուժական բաժանմունքում:</p> <p>Ծրագիրը ներառում է կյանքի պահի պահուստային 60 օրեր: \$0 համավճար ողջ կյանքի պահուստային օրվա համար:</p> <p>Ձեր բժիշկը պետք է պատմի, որ դուք պետք է ընդունվեք հիվանդանոց, բացի արտակարգ իրավիճակներից:</p> <p>Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

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

Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Մահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
մբուլատոր հոգեկան առողջության ծառայություններ (շարունակությունը նախորդ էջից)	Մտացիոնար բուժում հոգեկան առողջության կարիք ունեցող մարդկանց համար		<p>Հոգեկան հիվանդության ծառայություն, ֆիզիկական անձանց 65 կամ ավելի տարիքի համար</p> <p>Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ</p>
Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորում (DME) (Այս ծառայության մասին շարունակությունը հաջորդ էջին)	Անվասայլակներ	\$0	Տրամադրվում է բժշկական անհրաժեշտության դեպքում եւ նախատեսված է լիցենզավորված մատակարարի կողմից: Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:
	Ինգալյատորներ	\$0	Տրամադրվում է բժշկական անհրաժեշտության դեպքում եւ նախատեսված է լիցենզավորված մատակարարի կողմից: Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:
	Հենակներ	\$0	Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք duals.anthem.com:

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

Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող էք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Մահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորում (DME) (շարունակությունը նախորդ էջից)	Ձեռնափայտեր/ճոնիկներ	\$0	Տրամադրվում է բժշկական անհրաժեշտության դեպքում եւ նախատեսված է լիցենզավորված մատակարարի կողմից: Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:
	Բժշկական սարքավորումներ և միջոցներ	\$0	Տրամադրվում է բժշկական անհրաժեշտության դեպքում եւ նախատեսված է լիցենզավորված մատակարարի կողմից: Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:
Ձեզ հարկավոր է օգնություն կենցաղային պայմաններում (Այս ծառայության մասին շարունակությունը հաջորդ էջին)	Ձեր տուն բերված սնունդ	\$0	Դուք կարող էք ընդգրկվել այդ ծառայությունների համար, եթե համապատասխանում եք պետության իրավասության պահանջներին: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:
	Տնային ծառայություններ, օրինակ՝ մաքրում կամ տնային տնտեսություն	\$0	Դուք կարող եք ընդգրկվել այդ ծառայությունների համար, եթե համապատասխանում եք պետության իրավասության պահանջներին: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

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

Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող եք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Մահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Ձեզ հարկավոր է օգնություն կենցաղային պայմաններում (շարունակությունը նախորդ էջից)</p>	<p>Փոփոխություններ ձեր տան համար, ինչպիսիք են, օրինակ, թեքահարթն ու անվասայլակը</p>	<p>\$0</p>	<p>Դուք կարող եք ընդգրկվել այդ ծառայությունների համար, եթե համապատասխանում եք պետության իրավասության պահանջներին: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p>
	<p>Ուսուցում, որն օգնում է ձեզ ստանալ վճարվող կամ չվճարվող աշխատատեղեր</p>	<p>\$0</p>	<p>Դուք կարող եք ընդգրկվել այդ ծառայությունների համար, եթե համապատասխանում եք պետության իրավասության պահանջներին: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p>
	<p>Առողջապահական ծառայություններ տնային պայմաններում</p>	<p>\$0</p>	<p>Դուք կարող եք ընդգրկվել այդ ծառայությունների համար, եթե համապատասխանում եք պետության իրավասության պահանջներին: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p>
	<p>Ծառայություններ, որոնք կօգնեն ձեզ ապրել ինքնուրույն</p>	<p>\$0</p>	<p>Դուք կարող եք ընդգրկվել այդ ծառայությունների համար, եթե համապատասխանում եք պետության իրավասության պահանջներին: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելեք duals.anthem.com:

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

Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող էք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Մահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր է օգնություն կենցաղային պայմաններում (շարունակությունը նախորդ էջից)	Մեծահասակների օրվա ծառայություններ կամ այլ աջակցության ծառայություններ	\$0	Դուք կարող էք ընդգրկվել այդ ծառայությունների համար, եթե համապատասխանում եք պետության իրավասության պահանջներին: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:
Ձեզ անհրաժեշտ է ապրելու վայր մարդկանց հետ, ովքեր կարող են ձեզ օգնել	Աջակցել կենդանի կամ այլ բնակարանային ծառայություններին	\$0	Դուք կարող էք ընդգրկվել այդ ծառայությունների համար, եթե համապատասխանում եք պետության իրավասության պահանջներին: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:
	Խնամք բուժքույրական խնամքի տանը	\$0	Դուք կարող էք ընդգրկվել այդ ծառայությունների համար, եթե համապատասխանում եք պետության իրավասության պահանջներին: Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

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

Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Առողջության կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիք կարող էք ունենալ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների մար	Մահմանափակումներ, բացառություններ եւ նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեր խնամակալը որոշ ազատ ժամանակ է պահանջում	Ծերանոցի ծառայություններ	\$0	Դուք կարող եք ընդգրկվել այդ ծառայությունների համար, եթե համապատասխանում եք պետության իրավասության պահանջներին: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:

D. Այլ ծառայություններ, որոնք փոխհատուցվում են Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի կողմից

Սա ամբողջական ցուցակը չէ: Զանգահարեք Հաճախորդների սպասարկման կենտրոն կամ կարդացեք *Անդամի ձեռնարկը*՝ ծանոթանալու փոխհատուցվող ծառայություններին:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի կողմից փոխատուցվող այլ ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար
Առողջության համապարփակ գնահատում - Անդամները հատուկ մասնագիտացված բուժքրոջ կողմից ստանում են ամբողջական առողջապահական գնում: Բուժքույրը կքննարկի բուժման ընտրությունները եւ հետագա խնամքը՝ օգնելու ձեզ կառավարել ձեր առողջությունը: Անդամները ստանում են ամենամյա ամբողջական ստուգում: Սա ներառում է ֆիզիկական քննություն, ցավերի մակարդակի ստուգում, լաբորատոր եւ այլն:	\$0
Շաքարախտի կառավարման ծրագիր - Այս ծրագիրը կարող է օգնել ձեզ սովորել, թե ինչպես վերահսկել ձեր արյան շաքարի մակարդակը: Ծրագրի շրջանակներում դուք կունենաք անվճար հեռախոսազանգի, վարժություն եւ առողջ ուտելիքի դասեր: Շաքարախտով հիվանդ բոլոր անդամները կարող են միանալ:	\$0



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի կողմից փոխատուցվող այլ ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար
<p>Հիպերտենզիայի ծրագիր - Այս ծրագիրը օգնում է անդամներին սովորել արյան բարձր ճնշման եւ արյան ճնշման վերահսկման հարցում: Անդամների համար նաեւ հասնալի կլինեն հաճախակի առողջության ստուգումները:</p>	\$0
<p>Անտիկոագուլենտ թերապիայի ծրագիր - Այս ծրագիրը նախատեսված է այն անդամների համար, ովքեր արյան մակարդեղիության դեղեր են ընդունում: Ծրագրի շրջանակներում անդամները սովորում են դեղերի կողմնակի բարդությունների եւ ձեռք դեղերի ճիշտ ընդունման ձեռի մասին:</p>	\$0
<p>Կանգային հիպերտոնիայի (CHF) ծրագիր - Մենք կօգնենք Ձեզ սովորելու, թե ինչպես պետք է կանգնեցնել CHF-ի վատթարացումը: Մենք աշխատում ենք ձեզ հետ, որպեսզի օգնենք ձեզ լինել առողջ, ինչպես կարող եք լինել: CHF-ով հիվանդ բոլոր անդամները կարող են միանալ:</p>	\$0
<p>Քրոնիկ օբստրուկտիվ աղիքային հիվանդության (COPD) ծրագիր - Ծրագրի շրջանակներում դուք կստանաք գործիքներ, որոնք կօգնեն ձեզ առողջ ապրել COPD-ի առկայության դեպքում: Այդ թվում նաև՝ սա կարող է նպաստել COPD-ի խնդիրների պատճառով հիվանդանոցի հաճախակի այցելությունների կանխմանը: Բոլոր COPD-ով հիվանդ անդամները կարող են միանալ:</p>	\$0
<p>Իդեալական կյանքի ծրագիր - Այս ծրագրի շրջանակներում դուք կարող եք ստանալ էլեկտրոնային գործիքներ, որոնք կարող եք օգտագործել տանը ձեր վիճակը վերահսկելու համար: Այս մոնիտորինգի գործիքները տեղեկատվություն կտրամադրեն ձեր բուժքույրին: Բուժքույրը կվերանայի այն տեղեկատվությունը, որը նա ստանում է, համոզվելու համար, որ դուք լավ եք: Այս ծրագիրը CHF-ի անդամների համար է, ովքեր եւ/կամ բարձր արյան ճնշում ունեն: Դուք պետք է որակավորում ունենաք այս մոնիտորինգի գործիքները ստանալու համար:</p>	\$0



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի կողմից փոխատուցվող այլ ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար
<p>Վարժություններ և ուժի մարզում – Բժշկականորեն վերահսկվող վարժությունների ծրագիր՝ բարելավելու և բարձրացնելու մկանների ուժը, հավասարակշռությունը, շարժունակությունը, ճկունությունը և ընդհանուր պատրաստվածությունը: Անդամները վերահսկվում են ֆիզիկական թերապևտի կամ ֆիթնես մարզիչների կողմից, որոնք հատուկ պատրաստված են մկանների զարգացման ուղղությամբ, ովքեր յուրաքանչյուր անդամի համար կազմում են անհատականացված պլան: Անդամները կարող են ինքնուրույն վերաբերվել այս CareMore Խնամքի կենտրոնի վրա հիմնված ծրագրին: Կապվեք Մասնակիցների սպասարկման բաժնի հետ լրացուցիչ տեղեկություն ստանալու համար:</p>	<p>\$0</p>
<p>Պողիատրայի ծառայություններ</p>	<p>\$0</p> <p>Պողիատրիայի այցելությունները սահմանափակվում են բուժման անհրաժեշտությամբ ոտքերի համար:</p> <p>\$0 ոտքերի սովորական խնամքի համար տարեկան 12 այցելությունների համար: Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները:</p>
<p>LiveHealth® Online</p>	<p>\$0</p> <p>Կենդանի, երկկողմանի վկայագրված բժշկի կամ լիցենզավորված հոգեբանի կամ թերապևտի հետ տեսազանգ խորհրդատվությանը մասնակցելու համար այցելեք livehealthonline.com:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելեք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի կողմից փոխատուցվող այլ ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար
Ասեղնաբուժություն	<p>\$0</p> <p>Օրացուցային մեկ ամսվա ընթացքում երկու ամբուլատոր ծառայությունները, որոնք տրամադրվում են հաստատված պրովայդերների կողմից:</p> <p>Լիցենզավորման կանոնները կիրառվում են լրացուցիչ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ այցելությունների համար:</p>
Խիրուրգական ծառայություններ	<p>\$0</p> <p>Խիրուրգական այցելությունները սահմանափակվում են ողնաշարի մեխանիկական մանիպուլյացիան սահմանափակելու համար (ենթաբաժանման կամ մարմնի մասի տեղահանման կամ տեղադրման): Կարող են կիրառվել լիազորման կանոնները:</p>
Պրոթեզային կոշիկներ	<p>\$0</p> <p>Գործում են լիազորման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p>
Անպահության քսուկ և պամպերսներ	<p>\$0</p> <p>Գործում են լիազորման կանոնները:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

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

Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի կողմից փոխատուցվող այլ ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար
Երիկամի հիվանդություն եւ այլ իրավիճակներ	<p>\$0</p> <p>Դիալիզը կենտրոնում կամ տանը լուսաբանվում է լիցենզավորված մատակարարի կողմից սահմանված ժամանակահատվածում: Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները:</p>
Ծխախոտի դադարեցման խորհրդատվություն հղի կանանց համար	<p>\$0</p> <p>Գործում են լիազորման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p>
Բարեկեցության/կրթության եւ այլ լրացուցիչ նպաստներ և ծառայություններ	<p>\$0</p> <p>Ծրագիրն ընդգրկում է հետևյալ կրթական/առողջապահական լրացուցիչ ծրագրերը՝</p> <ul style="list-style-type: none"> • Առողջապահական եւ առողջության կրթական ծառայություններ եւ ծրագրեր, այդ թվում՝ <ul style="list-style-type: none"> o Կերակրման խորհրդատվություն o Ծխելը և ծխախոտի օգտագործման դադարեցման այցերը o 24-ժամ Nurse Advice Call Line



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելեք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի կողմից փոխատուցվող այլ ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար
Բուժքույրական տնային ծառայություններ	<p>\$0</p> <p>Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p>
Դեպքի կառավարում	<p>\$0</p> <p>Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p>
Բուժքույրական հաստատության ռեզիդենտ ծառայություններ	<p>\$0`</p> <ul style="list-style-type: none"> • Խիրուրգիկ կայի բուժօգնության եւ ուղղորդման ինսամքի համար • Բուժքույրական հաստատության ռեզիդենտի տեսողական եւ ստոմատոլոգիան ծառայություններ • Բուժքույրական հաստատության ռեզիդենտի ասեղնաբուժական ծառայություններ • Բուժքույրական հաստատության ռեզիդենտի լսողության ստուգումներ և լսողական սարքեր <p>Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի կողմից փոխատուցվող այլ ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար
Տարեց մարդկանց ունիվերսալ ծառայությունների ծրագիր (MSSP)	<p>\$0</p> <p>Տարեկան \$4,285 ծրագրի փոխհատուցման սահմափակում լսողական ապարատների համար:</p> <p>Գործում են լիազորման և ուղղորդման կանոնները: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p>
Մանրի առաքում	<p>\$0</p> <p>Հիվանդանոցից դուրս գալուց հետո կարող եք որակավորվել այս ծառայության համար, եթե դուք</p> <ul style="list-style-type: none"> • Տանն եք գտնվում և վտանգի տակ եք • Դժվարանում եք ուտելիք պատրաստել եւ չունեք որեւէ մեկը, որ օգնի ձեզ ձեր տանը <p>Փոխհատուցում է 7 օրվա ընթացքում օրական 2 անգամ սննդի առաքում:</p> <p>Կախված ծառայությունից՝ հնարավոր է պետք լինի նախնական լիազորում:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի կողմից փոխատուցվող այլ ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար
Հոգեկան հիվանդության ծառայություն, ֆիզիկական անձանց 65 կամ ավելի տարիքի համար	<p>\$0</p> <p>Դուք կարող եք ընդգրկվել այդ ծառայությունների համար, եթե համապատասխանում եք պետության իրավասության պահանջներին:</p> <p>Կախված ծառայությունից՝ հնարավոր է պետք լինի նախնական լիազորում ձեր բժշկից:</p>
Բժշկական սպասարկման պլանի կամընտիր ծառայություններ (Care Plan Optional Services, CPO)՝	<p>Բժշկական սպասարկման պլանի կամընտիր ծառայությունները կարող են հասանելի լինել ձեր անհատական խնամքի ծրագրի ներքո: Այս ծառայությունները ձեզ ավելի շատ օգնություն են ցույց տալիս տանը: Այս ծառայությունները կարող են օգնել ձեզ ապրել ավելի ինքնուրույն, բայց չեն փոխարինի երկարաժամկետ ծառայություններին և աջակցմանը (LTSS), որի համար լիազորված եք Medi-Cal-ի ներքո: Եթե դուք օգնության կարիք ունեք կամ ցանկանում եք պարզել, թե CPO-ի ծառայությունները կարող են օգնել ձեզ, դիմեք ձեր խնամքի համակարգողին:</p>



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար, այցելե՛ք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

E. Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ից դուրս փոխհատուցվող ծառայություններ

Սա ամբողջական ցուցակը չէ: Զանգահարեք Մասնակիցների սպասարկման բաժին և տեղեկացեք այլ ծառայությունների մասին, որոնք չեն ապահովագրվում Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի կողմից, սակայն հասանելի են Medicare -ի կամ Medi-Cal-ի միջոցով:

Medicare Medi-Cal-ի կողմից փոխհատուցվող այլ ծառայություններ	Ձեր ծախսերը
Ծերանոցի խնամքի որոշ ծառայություններ	\$0
California Community Transitions (CCT) նախաանցումային համակարգման ծառայություններ եւ հետանցումային ծառայություններ	\$0
Որոշ ատամնաբուժական ծառայություններ, ինչպիսիք են ռենտգենը, մաքրումը, լցումը, արմատախողովակների մաքրումը, ատամի հեռացումը, ատամի պսակը և ատամնապրոթեզները	Medi-Cal Dental Program-ի շրջանակներում փոխհատուցվող ծառայություններն անվճար չեն: Այնուամենայնիվ, դուք պատասխանատու եք ծախսերի ձեր մասի համար, եթե կիրառելի է: Դուք պատասխանատու եք վճարելու ձեր պլանի կամ Denti-Cal-ի կողմից չապահովագրված ծառայությունների համար:



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

F. Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan, Medicare և Medi-Cal-ի կողմից չփոխհատուցվող ծառայություններ

Սա ամբողջական ցուցակը չէ: Զանգահարեք Մասնակիցների սպասարկման բաժին՝ բացատրված ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan, Medicare և Medi-Cal-ի կողմից չփոխհատուցվող ծառայություններ

Ծառայությունները համարվում են ոչ ողջամիտ և բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ՝ համաձայն Medicare -ի և Medi-Cal-ի ստանդարտներին, եթե այս ծառայությունները չեն մտնում մեր ծրագրի մեջ որպես փոխհատուցվող ծառայություններ:

Էքսպերիմենտալ բժշկական և վիրաբուժական միջամտությունները, նյութերը և դեղերը, եթե նրանք չեն փոխհատուցվում Medicare -ի կամ Medicare -ի կողմից հաստատված կլինիկական հետազոտության կամ մեր ծրագրի կողմից: Էքսպերիմենտալ բուժումը կամ նյութերը՝ դա այն բուժումն ու նյութերն են, որոնք հաստատված չեն բժշկական համայնքի կողմից:

Ընտրովի կամ կամավոր առողջարարական պրոցեդուրաներ կամ ծառայություններ (ներառյալ քաշի նվազեցումը, մազերի աճը, սեռական կատարողականությունը, աթլետիկ վիճակը, կոսմետիկ նպատակները, հակատարիքային և հոգեկան վիճակի կատարողականությունը), բացի բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ դեպքերից:

Կոսմետիկ վիրաբուժություն կամ այլ կոսմետիկ աշխատանք, եթե այն անհրաժեշտ չէ պատահական վնասվածքը կամ մարմնի որևէ մասը բարեկարգելու համար, որը ճիշտ չէ ձևավորված: Ինչևիցե, մենք կվճարենք կրծքի վերականգնողական աշխատանքների համար մաստեկտոմիայից հետո և մյուս կուրծքը դրան համապատասխանեցնելու համար:

Դեստերիլիզացիա, սեռի փոխման վիրահատություններ և չնշանակված հակաբեղմնավորիչ միջոցներ:

G. Որպես ծրագրի անդամ, դուք նաև պարտականություններ ունեք

Որպես Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի մասնակից դուք ունեք որոշակի իրավունքներ: Դուք կարող եք կիրառել այդ իրավունքները առանց պատժվելու: Դուք կարող եք նաև օգտագործել այդ իրավունքները առանց ձեր առողջապահական ծառայությունները կորցնելու: Մենք անմիջապես կտեղեկացնենք ձեզ այս փոփոխության մասին: Ձեր իրավունքների մասին լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարդացեք Անդամների ձեռնարկը: Մեր կողմից վճարվող ծառայությունները ներառում են, բայց չեն սահմանափակվում, հետևյալով.



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

- **Դուք հարգանքի, արդարության եւ արժանապատվության իրավունք ունեք:** Սա իրավունք է տալիս՝

- Ստացե՛ք փոխհատուցվող ծառայություններ՝ առանց ռասայի, էթնիկության, ազգային ծագման, կրոնի, գենդերային, տարիքի, մտավոր կամ ֆիզիկական հաշմանդամության, սեռական կողմնորոշման, գենետիկ տեղեկությունների, վճարելու ունակության կամ անգլերեն խոսելու ունակության համար:
- Այս տեղեկությունները անվճար կարող եք ստանալ նաև այլ ձևաչափերով՝ մեծ տառերով, բրեյլյան և/կամ աուդիո տարբերակներով:
- Ազատ լինել ցանկացած ֆիզիկական զսպվածությունից կամ անզգուշությունից
- Չվճարե՛ք ցանցային պրովայդերներին
- Ձեր հարցերին ու մտահոգություններին լիովին եւ քաղաքավարի պատասխանե՛լ են:

- **Դուք իրավունք ունեք տեղեկատվություն ստանալ ձեր առողջության խնամքի մասին:** Այդ թվում նաև բուժման և բուժման տարբերակների մասին տեղեկություններ: Այս տեղեկատվությունը պետք է լինի այն ձևաչափով, որը կարող եք հասկանալ: Այս իրավունքները ներառում են հետևյալի մասին տեղեկատվություն ստանալու իրավունք՝

- Նկարագրություն մեր կողմից փոխհատուցվող ծառայությունների մասին
- Ի՞նչպես ստանալ ծառայություններ
- Որքա՞ն կարժենան ծառայությունները:

- Բուժաշխատողների եւ խնամքի պրովայդերների անունները

- **Դուք իրավունք ունեք ձեր բուժօգնության հետ կապված որոշումներ կայացնելու, նաև բուժումը մերժելու:** Սա իրավունք է տալիս՝

- Ընտրե՛ք Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP) եւ կկարողանաք ցանկացած պահի ձեր PCP-ին փոխել
- Տեսնել կանանց բուժօգնության ծառայությունն առանց ուղեգրի
- Արագ ստանալ ձեր փոխհատուցվող ծառայությունները և դեղերը
- Իմանալ բուժման բոլոր տարբերակների մասին, անկախ նրանից, թե ինչ արժեքներ և արդյոք փոխհատուցվող են
- Հրաժարվել բուժումից, նույնիսկ եթե ձեր բժիշկը դեմ է դրան
- Դադարեցնել դեղը
- Հարցրե՛ք երկրորդ կարծիքը: Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan -ը կվճարի Ձեր երկրորդ կարծիքի ծախսերը:
- Ստեղծել եւ կիրառել նախնական հրահանգ, ինչպիսիք են օրինակ՝ կամքի կամ առողջապահության վստահված անձիք:

- **Դուք իրավունք ունեք ժամանակին ընդգրկվել խնամքի համար, որը չունի հաղորդակցություն կամ ֆիզիկական մուտքի խոչընդոտներ:** Սա իրավունք է տալիս՝

- Ստանալ ժամանակավոր բժշկական օգնություն
- Գալ և գնալ առողջապահական ծառայությունների մատուցողի գրասենյակի: Սա նշանակում է, որ



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար,** այցելե՛ք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար արգելքը հասանելի է, հաշվի առնելով հաշմանդամություն ունեցող ամերիկացիների իրավունքը

- Ձեզ կտրամադրվի պրոֆեսիոնալ թարգմանիչ, ով կօգնի ձեզ հաղորդակցվել բժշկի հետ: Եթե այս ծառայության հետ կապված օգնության կարիք ունեք, ապա զանգահարեք 1-888-350-3447 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-20:00:
- **Դուք իրավունք ունեք դիմել անհետաձգելի բուժօգնություն համար, երբ և որտեղ դրա կարիքն ունենաք:** Մա նշանակում է, որ դուք իրավունք ունեք.
 - Ստանալ արտակարգ բուժօգնության ծառայություններ օրը 24 ժամ, շաբաթը յոթ օր, առանց նախնական թույլտվության արտակարգ բուժօգնության ծառայությունից
 - Անհրաժեշտության դեպքում տեսնել ցանցից դուրս հրատապ կամ արտակարգ իրավիճակների խնամքի մատակարարի,
- **Դուք գաղտնիության պահպանման իրավունք ունեք:** Մա իրավունք է տալիս.
 - Խնդրել եւ ստանալ ձեր բժշկական գրառումների պատճենը, որպեսզի կարողանաք հասկանալ եւ խնդրել ձեր գրառումները փոփոխել կամ ուղղել
 - Ձեր անձնական առողջության մասին տեղեկությունները պահել գաղտնի
 - **Դուք իրավունք ունեք դիմել ձեր փոխհատուցված ծառայությունների կամ խնամքի համար:** Մա իրավունք է տալիս.
 - Հայց կամ բողոք ներկայացնել մեր կամ մեր պրովայդերների դեմ California Department of Managed Health Care (DMHC)-ի միջոցով: DMHC-ը նաև ունի անվճար հեռախոսահամար՝ (1-888-HMO-2219) և TTY գիծ (1-877-688-9891)՝ լսողության կամ խոսքի դժվարություն ունեցող անձանց համար: DMHC բաժանմունքի ինտերնետ կայքն է (<http://www.hmohelp.ca.gov>) որտեղ կան բողոքարկման ձևեր, IMR դիմումի ձևեր և առցանց ուղենիշներ: Դուք նաև իրավունք ունեք բողոքարկելու որոշ մեր կամ մեր մատակարարների կողմից ընդունած որոշումներ:
 - Վերահսկվող բուժօգնության California Department of Managed Health Care-ից (DMHC) Medi-Cal ծառայությունների Անկախ բժշկական վերանայում (IMR) խնդրել
 - Կալիֆորնիայի նահանգից նահանգային լսումներ խնդրել
 - Մանրամասներ ստանալ այն մասին, թե ինչու են ծառայությունները մերժվել

Ձեր իրավունքների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք կարդալ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի *Մասնակցի ձեռնարկը*: Հարցեր ունենալու դեպքում կարող եք նաև զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի Մասնակիցների սպասարկման բաժին:



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

Ի. Ինչպես հաից ներկայացնել կամ բողոքարկել մերժված ծառայությունը

Եթե հայց ունեք ներկայացնելու կամ կարծում եք՝ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ը պետք է փոխհատուցեր այն, ինչը մերժել է, ապա զանգահարեք Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին **1-888-350-3447** հեռախոսահամարով (TTY՝ **711**) 8:00 – 20:00, շաբաթը յոթ օր: Դուք կարող եք բողոքարկել մեր որոշումը:

Ձեր բողոքների և բողոքարկման վերաբերյալ հարցերին պատասխան ստանալու համար կարող եք կարդալ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan -ի *Մասնակցի ձեռնարկի* Գլուխ 9-ը: Կարող եք նաև զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ի Անդամների սպասարկման կենտրոն:

Կարող եք գրավոր հայց և բողոք ներկայացնել՝

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

Դուք կարող եք դիմել անկախ բժշկական փորձաքննության համար (ԱԲՓ) California Department of Managed Health Care-ի Տեղեկատվական կենտրոնից: IMR-ը մատչելի է Medi-Cal-ի ցանկացած փոխհատուցվող ծառայության կամ նյութի համար, որը բժշկական է իր բնույթով: IMR-ը դա ձեր գործի վերանայումն է այնպիսի բժիշկների կողմից, ովքեր չեն մտնում մեր ծրագրի մեջ: Եթե IMR-ը որոշվի ձեր օգտին, մենք պետք է տրամադրենք ձեզ ձեր ուզած ծառայությունը կամ նյութը: Դուք ոչինչ չեք վճարում IMR-ի համար:

Սովորաբար, դուք պետք է բողոքարկումը ներկայացնեք մեզ՝ նախքան IMR-ի համար դիմելը: **IMR-ի համար կարող եք դիմել 6 ամսվա ընթացքում՝** ձեր բողոքարկման մասին գրավոր որոշումը ստանալուց հետո: ԿԱԴ-ը կարող է ընդունել ձեր հայտադիմումը 6 ամիս հետո, ելնելով խելամիտ պատճառներից, ինչպիսիք են՝ ձեր բժշկական վիճակը, որի պատճառով 6 ամսվա ընթացքում դուք չեք դիմել անկախ բժշկական փորձաքննություն իրականացնելու, կամ դուք մեզնից չեք ստացել համապատասխան ծանուցում անկախ բժշկական փորձաքննության գործընթացի վերաբերյալ:



Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

IMR-ի համար հարցում ներկայացնելու համար.

- Լրացրեք Բողոքների/Անկախ բժշկական վերանայման (IMR) դիմումի ձևը, որը մատչելի է <https://www.DMHC.ca.gov/fileacomplaint/submitanindependentmedicalreviewcomplaintform.aspx> կայքում կամ զանգահարեք DMHC-ի Օգնության կենտրոն՝ 1-888-466-2219: TTY օգտվողները պետք է զանգահարեն 1-877-688-9891:
- Եթե ունեք դրանք, կցեք այն նամակների կամ այլ փաստաթղթերի պատճենները, որոնցով մենք մերժել ենք ծառայությունը կամ նյութը: Սա կարող է արագացնել IMR-ի գործընթացը: Ուղարկեք փաստաթղթերի պատճենները, այլ ոչ բնօրինակները: Օգնության կենտրոնը չի կարող վերադարձնել որևէ փաստաթուղթ:
- Լրացրեք Լիազորված օգնականի ձևը, եթե ինչ-որ մեկն օգնում է ձեզ IMR-ի հարցում: Ձևաթուղթը կարող եք գտնել <https://www.dmhc.ca.gov/Portals/0/Docs/HC/AccessibleAAFormEnglish%20%285SG%29.pdf> կայքում: Կամ զանգահարեք DMHC-ի օգնության կենտրոն՝ 1-888-466-2219: TTY օգտվողները կարող են զանգահարել 1-877-688-9891:
- Փոստով կամ ֆաքսով ուղարկեք ձեր ձևերը և այլ կցորդները հետևյալ հասցեին.

Help Center

Department of Managed Health Care

980 9th Street, Suite 500

Sacramento, CA 95814-2725

ՖԱՔՍ. 916-255-5241



Հարցերի դեպքում, խնդրում ենք զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ին 1-888-350-3447 (TTY՝ 711), երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ 8:00-20:00: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար**, այցելե՛ք duals.anthem.com:

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Նպաստների ամփոփագիր 2020թ.

I. Ի՞նչ անել, եթե կասկածում եք խարդախության մեջ

Առողջապահության ոլորտի շատ մասնագետներ եւ կազմակերպություններ, որոնք ծառայություններ են մատուցում, ազնիվ են: Ցավոք, կան անհատներ, որոնք անազնիվ են:

Եթե կարծում եք, որ բժիշկ, հիվանդանոց կամ այլ դեղատուներ ինչ-որ սխալ բան է անում, խնդրում ենք դիմել մեզ:

- Կարող եք մեզ զանգահարել Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan Ադամների սպասարկման կենտրոն: Հեռախոսահամարները ներկայացված են այս ամփոփագրի կազմի վրա:
- Կամ, զանգահարե՛ք Medicare՝ **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**: TTY օգտվողները պետք է զանգահարեն **1-877-486-2048**: Դուք կարող եք զանգահարել այս համարներով շուրջօրյա, շաբաթը 7 օր:
- Կամ զանգահարեք Կալիֆոռնիայի բաժանմունքի Օգնության կենտրոն՝ **1-800-822-6222**:
- Կամ զանգահարեք Medi-Cal-ի Խարդախության եւ հետազոտության գլխավոր դատախազության արդարադատության դեպարտամենտ՝ **1-800-722-0432** հեռախոսահամարով: Ձեր զանգն անվճար է և գաղտնի:



Հարցե՞ր ունեք:

Զանգահարեք մեզ **1-888-350-3447** (TTY՝ **711**),
Երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, ժամը՝ 8:00-20:00:
Զանգն անվճար է: Կամ այցելեք **duals.anthem.com**:



Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan-ը (Medicare-Medicaid Plan) առողջապահական ծրագիր է, որը պայմանագիր ունի ինչպես Medicare-ի, այնպես էլ Medi-Cal-ի հետ, անդամագրվածներին երկու ծրագրերի նպաստները տրամադրելու համար: Anthem Blue Cross-ը Blue Cross of California առևտրային անվանումն է: Anthem Blue Cross-ը և Blue Cross of California Partnership Plan, Inc.-ը Blue Cross Association-ի անկախ արտոնագրյալներ են: ANTHEM-ն Anthem Insurance Companies, Inc-ի գրանցված ապրանքանիշն է: