



Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)

Каталог поставщиков стоматологических услуг Delta

Этот каталог актуален на:

May 08, 2025.

В этом каталоге представлен список текущих сетевых поставщиков Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) для вашего персонализированного региона.

Округа San Joaquin и Stanislaus

Чтобы получить доступ к онлайн-каталогу поставщиков Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP), вы можете посетить blueshieldca.com/fad. По любым вопросам, связанным с информацией, содержащейся в этом каталоге, звоните в Департамент обслуживания участников по номеру (800) 452-4413, с 8:00 до 20:00, без выходных. Пользователям ТTY следует звонить **711**.

Чтобы запросить бумажную копию каталога поставщиков услуг Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP), в Департамент обслуживания участников по номеру (800) 452-4413 (TTY: 711), с 8:00 до 20:00, семь дней в неделю. Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) отправит вам по почте печатную копию каталога поставщиков услуг в течение трех (3) рабочих дней с момента вашего запроса. Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) может спросить, является ли ваш запрос на печатную копию одноразовым запросом или вы запрашиваете постоянное получение каталога поставщиков услуг в печатном виде.

Если это так, то ваш запрос на печатные копии каталога поставщиков услуг останется в силе до тех пор, пока вы не покинете Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) или не потребуете, чтобы вам больше не отправляли печатные копии.

Вы можете получить эту информацию бесплатно в других форматах, таких как крупный шрифт, шрифт Брайля или звукозапись. Позвоните по нашему бесплатному номеру (800) 452-4413 (TTY: 711).

Этот документ доступен бесплатно на испанском языке.

MDR5928-10-(05/25)

H5928_24_316I_RU_C 08072024

H2819_24_316I_RU_C Approved 08202024

Ваш запрос на каталог поставщиков услуг в конкретном формате или на конкретном языке будет применяться на постоянной основе, если вы не потребуете иного.

MDR5928-10-(05/25)

H5928_24_316I_RU_C 08072024

H2819_24_316I_RU_C Approved 08202024

Содержание

Раздел 1 – Введение	P.5
Для чего предназначена зона обслуживания Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)?	P.6
Как найти поставщиков Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP), которые обслуживают вашу зону?	P.6
Раздел 2 – Список сетевых поставщиков	P.8

Раздел 1 – Введение

В этом каталоге представлен список поставщиков Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP), входящих в сеть.

Чтобы получить подробную информацию о вашем медицинском страховом покрытии, ознакомьтесь с *Evidence of Coverage (EOC, документом о страховом покрытии)*.

Ваше стоматологическое страхование предоставляется Delta Dental, контрактным поставщиком стоматологических услуг для Blue Shield of California. Стоматологический план, в котором вы зарегистрированы, называется Delta Dental. Вы должны выбрать одного из поставщиков медицинских услуг в сети Delta Dental в качестве контрактного стоматолога. Вы должны получить стоматологическую страховку у своего контрактного стоматолога. Если вам требуется лечение у специалиста, ваш контрактный стоматолог выдаст вам направление. Если у вас есть какие-либо вопросы, свяжитесь с Delta Dental по телефону (866) 247-2486 (TTY: 711). Часы работы: с 8:00 до 20:00 по восточному стандартному времени, семь дней в неделю, с 1 октября по 31 марта, с 8:00 до 20:00 по восточному стандартному времени, будние дни, с 1 апреля по 30 сентября.

Сетевые поставщики, перечисленные в этом каталоге, согласились предоставить вам стоматологические услуги. Вы можете обратиться к любому из наших сетевых поставщиков услуг, перечисленных в этом каталоге, но для получения некоторых услуг может потребоваться направление.

Услуги, включающие обычные стоматологические услуги, которые не предоставляются сетевым поставщиком и не покрываются неотложной помощью, должны быть предварительно одобрены Blue Shield of California.

Delta Dental покрывает вам расходы только на стоматологическую помощь в экстренной ситуации, оказываемую вне сети, до \$100 на стоматологические расходы за каждую экстренную ситуацию.

Как получить покрываемые услуги в экстренной ситуации?

Если вам необходимы экстренные услуги, вам следует по возможности связаться с вашим контрактным поставщиком услуг. Льготы на услуги экстренной помощи от поставщиков, отличных от назначенного вам контрактного поставщика, ограничиваются паллиативной помощью, когда вы:

1. предприняли разумную попытку связаться с контрактным поставщиком услуг, но он недоступен или вас не могут принять в течение 24 часов после обращения; или
2. предприняли разумную попытку связаться с Blue Shield of California до получения услуг экстренной помощи, или для вас разумно получить доступ к услугам экстренной помощи без предварительного контакта с Blue Shield of California; или

3. обоснованно полагаете, что ваше состояние делает нецелесообразным с медицинской точки зрения поездку к контрактному поставщику услуг для получения экстренной помощи.

Delta Dental

Льготы за экстренные услуги, не предоставляемые контрактным стоматологом, ограничены максимальной суммой в \$100 за экстренную помощь за вычетом применимой доплаты. Если максимальная сумма превышена или вышеуказанные условия не соблюдены, вы несете ответственность за любые расходы на услуги поставщика, отличного от вашего контрактного стоматолога.

Вы можете использовать свое пособие для экстренных ситуаций за пределами района (не более \$100 на случай чрезвычайной ситуации, с учетом стандартных ограничений и исключений плана; может применяться доплата). Сумма в размере \$100 на экстренный случай за вычетом доплаты, если применимо, не зависит от того, находится ли участник в стране или за ее пределами.

Если вы находитесь за пределами страны и возникла экстренная ситуация, немедленно обратитесь за медицинской помощью. Вы можете обратиться за неотложной стоматологической помощью к любому лицензированному стоматологу в любой точке мира.

Оплатите стоматологу услуги, оказанные в этот раз. Обязательно попросите подробную выписку по счету, в которой указаны предоставленное лечение, номер зуба, дата оказания услуги, стоимость услуги и квитанция о том, что вы заплатили поставщику. Если возможно, переведите выписку по счету на английский язык. Это поможет нам своевременно обработать вашу заявку. Конвертация валюты осуществляется компанией Delta Dental.

Для чего предназначена зона обслуживания Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)?

в зоне нашего обслуживания перечислены ниже.

Округа San Joaquin и Stanislaus

Как найти поставщиков Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP), которые обслуживаются вашу зону?

Поставщики услуг отсортированы в алфавитном порядке по округам и городам, а затем по названиям.

Вы можете посетить blueshieldca.com/fad и ввести свой почтовый индекс, чтобы получить список поставщиков услуг, ближайших к вашему дому.

Если у вас есть вопросы по поводу необязательного дополнительного стоматологического плана РРО Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) или вам нужна помощь в выборе

поставщика стоматологических услуг, позвоните в наш Департамент обслуживания участников по номеру **(800) 452-4413**, с 8:00 до 20:00, семь дней в неделю. Пользователям ТTY следует звонить **711**. Вы также можете посетить **blueshieldca.com/medicare**.

Раздел 2 – Список сетевых поставщиков

Поставщики стоматологических услуг

Все поставщики в этом каталоге поставщиков принимают как Medicare, так и Medicaid.

Dental	<i>Accessibility: CONTACT PROVIDER</i>	1332 E YOSEMITE AVE MANTECA, CA 95336 (209) 823-0219
Providers/Proveedores dentales	HEIR, NIMRAT Accepting New Patients: Yes 320 S CHEROKEE LN LODI, CA 95240 (209) 366-7970	<i>Languages/Idiomas: Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT PROVIDER</i>
ATWATER AHRAR, HOOMAN Accepting New Patients: Yes 1101 COMMERCE AVE STE A & B ATWATER, CA 95301 (209) 643-6140 <i>Accessibility: CONTACT PROVIDER</i>	<i>Accessibility: CONTACT PROVIDER</i>	HERNANDEZ, FRANCO Accepting New Patients: Yes 1160 W YOSEMITE AVE MANTECA, CA 95337 (209) 624-5160
SAY, LORETTA Accepting New Patients: Yes 325 E BELLEVUE RD ATWATER, CA 95301 (209) 358-1501 <i>Accessibility: CONTACT PROVIDER</i>	TRAN, PHUONG NGA Accepting New Patients: No 320 S CHEROKEE LN LODI, CA 95240 (209) 366-7970	<i>Languages/Idiomas: Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT PROVIDER</i>
LODI DALLA, DEVAN Accepting New Patients: Yes 601 W KETTLEMAN LN LODI, CA 95240 (209) 366-1850 <i>Languages/Idiomas: Spanish, Urdu, Hindi, Panjabi, Punjabi, Khmer</i>	ZIADEH, FAHER Accepting New Patients: No 320 S CHEROKEE LN LODI, CA 95240 (209) 366-7970	NGUYEN DO, ANH Accepting New Patients: Yes 1160 W YOSEMITE AVE MANTECA, CA 95337 (209) 624-5160
	<i>Accessibility: CONTACT PROVIDER</i>	<i>Languages/Idiomas: Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT PROVIDER</i>
	MANTECA HERNANDEZ, FRANCO Accepting New Patients: Yes	MERCED AHRAR, HOOMAN Accepting New Patients: Yes 1124 W OLIVE AVE MERCED, CA 95348

†Поставщик услуг DSNP, который также зарегистрирован в программе Medi-Cal.

Для получения дополнительной информации позвоните Blue Shield of California по номеру (800) 452-4413 (TTY: 711) с 8:00 до 20:00, без выходных, круглый год.

Этот список может меняться. Объяснение кода доступности: «SR» Эта информация сообщается поставщиком самостоятельно. Blue Shield of California не проверяла эту информацию. Наличие следующих кодов указывает на то, что местоположение поставщика услуг доступно в этом районе. P: парковка, EB: наружная часть здания, IB: внутренняя часть здания E: комната для осмотров R: туалет T: стол для осмотра/весы W: инвалидная коляска ME медицинское оборудование.

Раздел 2 – Список сетевых поставщиков

Поставщики стоматологических услуг

Все поставщики в этом каталоге поставщиков принимают как Medicare, так и Medicaid.

(209) 383-5000 <i>Languages/Idiomas: Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT</i> <i>Provider</i>	PROVIDER PARK, DAVID Accepting New Patients: Yes 1120 OLIVEWOOD DR MERCED, CA 95348 (209) 325-4395 <i>Accessibility: CONTACT</i> <i>Provider</i>	1130 COFFEE RD STE 7B MODESTO, CA 95355 (209) 846-9393 <i>Languages/Idiomas: Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT</i> <i>Provider</i>
ASKARZOI, KHAN Accepting New Patients: Yes 1120 OLIVEWOOD DR MERCED, CA 95348 (209) 325-4395 <i>Accessibility: CONTACT</i> <i>Provider</i>	PROVIDER MODESTO BIDGOL, AFSHIN Accepting New Patients: Yes 2020 COFFEE RD STE F3 MODESTO, CA 95355 (209) 526-0676 <i>Accessibility: CONTACT</i> <i>Provider</i>	PROVIDER HERNANDEZ, FRANCO Accepting New Patients: Yes 2900 STANDIFORD AVE STE 2 MODESTO, CA 95350 (209) 577-5008 <i>Languages/Idiomas: Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT</i> <i>Provider</i>
CHANG, CHEN Accepting New Patients: Yes 2448 M ST MERCED, CA 95340 (209) 383-0811 <i>Languages/Idiomas: Chinese, Mandarin, Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT</i> <i>Provider</i>	PROVIDER EDWARDS, JAMES Accepting New Patients: Yes 1130 COFFEE RD STE 7B MODESTO, CA 95355 (209) 846-9393 <i>Languages/Idiomas: Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT</i> <i>Provider</i>	PROVIDER HERNANDEZ, FRANCO Accepting New Patients: Yes 2605 COFFEE RD STE 200 MODESTO, CA 95355 (209) 521-0100 <i>Languages/Idiomas: Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT</i> <i>Provider</i>
KHAN, ASGHAR Accepting New Patients: Yes 1124 W OLIVE AVE MERCED, CA 95348 (209) 383-5000 <i>Languages/Idiomas: Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT</i>	PROVIDER ELDER, MAHR Accepting New Patients: Yes	PROVIDER KANG, HYO Accepting New Patients: Yes 1801 TULLY RD STE C1 MODESTO, CA 95350 (209) 526-3370

†Поставщик услуг DSNP, который также зарегистрирован в программе Medi-Cal.

Для получения дополнительной информации позвоните Blue Shield of California по номеру (800) 452-4413 (TTY: 711) с 8:00 до 20:00, без выходных, круглый год.

Этот список может меняться. Объяснение кода доступности: «SR» Эта информация сообщается поставщиком самостоятельно. Blue Shield of California не проверяла эту информацию. Наличие следующих кодов указывает на то, что местоположение поставщика услуг доступно в этом районе. P: парковка, EB: наружная часть здания, IB: внутренняя часть здания E: комната для осмотров R: туалет T: стол для осмотра/весы W: инвалидная коляска ME медицинское оборудование.

Раздел 2 – Список сетевых поставщиков

Поставщики стоматологических услуг

Все поставщики в этом каталоге поставщиков принимают как Medicare, так и Medicaid.

<i>Languages/Idiomas:</i> Korean, Spanish <i>Accessibility:</i> CONTACT PROVIDER	<i>Languages/Idiomas:</i> Russian, Spanish <i>Accessibility:</i> CONTACT PROVIDER	<i>Languages/Idiomas:</i> Spanish <i>Accessibility:</i> CONTACT PROVIDER
LUU, LONG Accepting New Patients: Yes 2900 STANDIFORD AVE STE 2 MODESTO, CA 95350 (209) 577-5008 <i>Languages/Idiomas:</i> Spanish <i>Accessibility:</i> CONTACT PROVIDER	SIDHU, GURJOT Accepting New Patients: Yes 2119 PATTERSON RD STE 9 RIVERBANK, CA 95367 (209) 260-8005 <i>Languages/Idiomas:</i> Hindi, Panjabi, Punjabi, Spanish <i>Accessibility:</i> CONTACT PROVIDER	FURUKAWA, DIANA Accepting New Patients: No 7743 WEST LN STE C5 STOCKTON, CA 95210 (209) 474-1101 <i>Languages/Idiomas:</i> Spanish <i>Accessibility:</i> CONTACT PROVIDER
NGUYEN, AN Accepting New Patients: Yes 2045 W BRIGGSMORE AVE STE E MODESTO, CA 95350 (209) 527-3000 <i>Languages/Idiomas:</i> Spanish, Farsi <i>Accessibility:</i> CONTACT PROVIDER	STOCKTON CHIEN, PETER Accepting New Patients: No 7743 WEST LN STE C5 STOCKTON, CA 95210 (209) 474-1101 <i>Languages/Idiomas:</i> Spanish <i>Accessibility:</i> CONTACT PROVIDER	MEHRVARZI, SHAHRIAR Accepting New Patients: No 7743 WEST LN STE C5 STOCKTON, CA 95210 (209) 474-1101 <i>Languages/Idiomas:</i> Spanish <i>Accessibility:</i> CONTACT PROVIDER
RIVERBANK MOMANI, AHMAD Accepting New Patients: Yes 3309 SIERRA ST RIVERBANK, CA 95367 (209) 872-3399	EDWARDS, JAMES Accepting New Patients: Yes 6529 INGLEWOOD AVE STE A1 STOCKTON, CA 95207 (209) 473-3788	PARK, DAVID Accepting New Patients: No 7743 WEST LN STE C5 STOCKTON, CA 95210 (209) 474-1101 <i>Languages/Idiomas:</i> Spanish <i>Accessibility:</i> CONTACT PROVIDER

†Поставщик услуг DSNP, который также зарегистрирован в программе Medi-Cal.

Для получения дополнительной информации позвоните Blue Shield of California по номеру (800) 452-4413 (TTY: 711) с 8:00 до 20:00, без выходных, круглый год.

Этот список может меняться. Объяснение кода доступности: «SR» Эта информация сообщается поставщиком самостоятельно. Blue Shield of California не проверяла эту информацию. Наличие следующих кодов указывает на то, что местоположение поставщика услуг доступно в этом районе. P: парковка, EB: наружная часть здания, IB: внутренняя часть здания E: комната для осмотров R: туалет T: стол для осмотра/весы W: инвалидная коляска ME медицинское оборудование.

Раздел 2 – Список сетевых поставщиков

Поставщики стоматологических услуг

Все поставщики в этом каталоге поставщиков принимают как Medicare, так и Medicaid.

POERWANTO, HANSEL Accepting New Patients: No 7743 WEST LN STE C5 STOCKTON, CA 95210 (209) 474-1101 <i>Languages/Idiomas: Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT</i> <i>PROVIDER</i>	2313 N CORRAL HOLLOW RD TRACY, CA 95376 (209) 832-9680 <i>Accessibility: CONTACT</i> <i>PROVIDER</i>	<i>Languages/Idiomas: Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT</i> <i>PROVIDER</i>
TRACY BAILEY, JAMES Accepting New Patients: Yes 2313 N CORRAL HOLLOW RD TRACY, CA 95376 (209) 832-9680 <i>Accessibility: CONTACT</i> <i>PROVIDER</i>	TURLOCK AHRAR, HOOMAN Accepting New Patients: Yes 703 N GOLDEN STATE BLVD TURLOCK, CA 95380 (209) 634-4053 <i>Languages/Idiomas: Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT</i> <i>PROVIDER</i>	PARK, DAVID Accepting New Patients: Yes 241 N PALM ST TURLOCK, CA 95380 (209) 667-2254 <i>Languages/Idiomas: Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT</i> <i>PROVIDER</i>
BORRERO FONSECA, MARIA Accepting New Patients: Yes 140 E GRANT LINE RD TRACY, CA 95376 (209) 832-5800 <i>Languages/Idiomas: Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT</i> <i>PROVIDER</i>	ASKARZOI, KHAN Accepting New Patients: Yes 241 N PALM ST TURLOCK, CA 95380 (209) 667-2254 <i>Languages/Idiomas: Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT</i> <i>PROVIDER</i>	
NGUYEN DO, ANH Accepting New Patients: Yes	NANDEESH, ANUPAMA Accepting New Patients: Yes 241 N PALM ST TURLOCK, CA 95380 (209) 667-2254	

†Поставщик услуг DSNP, который также зарегистрирован в программе Medi-Cal.

Для получения дополнительной информации позвоните Blue Shield of California по номеру (800) 452-4413 (TTY: 711) с 8:00 до 20:00, без выходных, круглый год.

Этот список может меняться. Объяснение кода доступности: «SR» Эта информация сообщается поставщиком самостоятельно. Blue Shield of California не проверяла эту информацию. Наличие следующих кодов указывает на то, что местоположение поставщика услуг доступно в этом районе. P: парковка, EB: наружная часть здания, IB: внутренняя часть здания E: комната для осмотров R: туалет T: стол для осмотра/весы W: инвалидная коляска ME медицинское оборудование.

УВЕДОМЛЕНИЕ О НЕДОПУЩЕНИИ ДИСКРИМИНАЦИИ

Дискриминация запрещена законом. Blue Shield of California соблюдает соответствующие законы штата и федеральное законодательство о гражданских правах и не допускает дискриминации по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, вероисповедания, пола, семейного положения, беременности или связанных с ней состояний, половых признаков, сексуальных стереотипов, гендера, гендерной идентичности, сексуальной ориентации, возраста или инвалидности. Blue Shield of California относится ко всем людям одинаково и не отказывает им в обслуживании из-за их расы, цвета кожи, национального происхождения, вероисповедания, пола, семейного положения, беременности или связанных с ней состояний, половых признаков, сексуальных стереотипов, гендера, гендерной идентичности, сексуальной ориентации, возраста или инвалидности.

Blue Shield of California предоставляет:

- Людям с ограниченными возможностями — бесплатные вспомогательные материалы и услуги, которые облегчают взаимодействие с нами, в частности:
 - ✓ Помощь квалифицированных сурдопереводчиков
 - ✓ Письменную информацию в других форматах (в том числе распечатанную крупным шрифтом, в форме звукозаписи, в доступных электронных форматах и других форматах)
- Бесплатное языковое сопровождение людям, чей родной язык не является английским, как:
 - ✓ Услуги квалифицированных переводчиков
 - ✓ Информацию на других языках

Если вы нуждаетесь в таких услугах, просим вас связаться со службой поддержки Blue Shield of California по номеру телефона, указанном на обратной стороне Вашей идентификационной карты участника.

Если вы считаете, что организация Blue Shield of California не смогла оказать упомянутые услуги или иным образом дискриминировала кого-либо по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, вероисповедания, пола, семейного положения, беременности или связанных с ней состояний, половых признаков, сексуальных стереотипов, гендера, гендерной идентичности, сексуальной ориентации, возраста или инвалидности, вы можете подать жалобу:

Blue Shield of California Civil Rights Coordinator
P.O. Box 5588, El Dorado Hills, CA 95762-0011
Телефон: (844) 831-4133 (TTY: 711), Факс: (844) 696-6070
Эл. почта: BlueShieldCivilRightsCoordinator@blueshieldca.com

Жалобу можно подать лично или отправить почтой, факсом или электронной почтой. Если вам нужна помощь в подаче жалобы, обращайтесь к Координатору по гражданским правам. Вы также можете направить жалобу о нарушении гражданских прав в U.S. Department of Health and Human Services (Министерства здравоохранения и социальных служб США), Управление по гражданским правам в электронной форме через Портал для подачи жалоб Управления по гражданским правам, который находится по ссылке: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, а также почтой или по телефону:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201
Телефон: 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)

Бланки заявлений для подачи жалоб можно найти здесь: <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Multi-Language Insert

Multi-Language Interpreter Services

English We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-800-452-4413. Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-800-452-4413. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-800-452-4413。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonesese 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-800-452-4413。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-800-452-4413. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-800-452-4413. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-800-452-4413 sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-800-452-4413. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-800-452-4413 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-800-452-4413. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي سؤال تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على سؤال سوى الاتصال بنا على 1-800-452-4413. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية على مترجم فوري.

Hindi हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुर्भाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। एक दुर्भाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-800-452-4413 पर फोन करें। कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है।

Italian È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-800-452-4413. Un nostro incaricato che parla Italiano fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-800-452-4413. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-800-452-4413. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znajdującego się język polski, należy zadzwonić pod numer 1-800-452-4413. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするため に、無料の通訳サービスがありますございます。通訳をご用命になるには、1-800-452-4413 にお電話ください。日本語を話す人 者 が支援いたします。これは無料のサービスです。

Hmong Peb muaj cov kev pab cuam txhais lus pab dawb los teb tej lus nug uas koj muaj hais txog ntawm peb li kev noj qab haus huv los sis lub phiaj xwm tshuaj kho mob. Kom tau txais tus kws pab cuam txhais lus, tsuas yog hu rau peb ntawm 1-800-452-4413. Muaj cov paub lus Hmoob tuaj yeem pab tau koj. Qhov no yog pab dawb.

Ukrainian Ми надаємо безкоштовні послуги перекладача, щоб відповісти на будь-які запитання щодо нашого плану лікування чи надання лікарських засобів. Щоб скористатися послугами перекладача, просто зателефонуйте нам за номером 1-800-452-4413. Вам може допомогти хтось, хто розмовляє українською. Це безкоштовна послуга.

Navajo Díí ats'íís baa áháyá éí doodago azee' bee aa áháyá bína'ídílkidgo éí ná ata' hodoolnihí hóló. Ata' halne'é biniiyégo, kojíí 1-800-776-4466 béésh bee hodíílnih. Diné k'ehjí yáltí'i níká adoolwoł. Díí t'áá jíík'eh bee aná'áwo.

Punjabi ਪੰਜਾਬੀ ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਡਰੱਗ ਪਲਾਨ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੁਫਤ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇੱਕ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਲੈਣ ਲਈ, ਸਾਨੂੰ 1-800-452-4413 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਣ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾ ਹੈ।

Khmer យើងមានសេវាអ្នកបកច្ចោមជាមាត្រេយោនតិចដែលដឹងមីនីយសំណើនោះ
ដែលអ្នកមានអំពីសុខភាព បុគ្គលិកសម្រាប់យើង។ ដើម្បីទទួលបានអ្នកបកច្ចោមជាមាត្រេ
សូមទូរសព្ទមកយើងខ្លះតាមលេខ 1-800-452-4413។ អ្នកណាអ្នកដែលនិយាយភាសាអ្នរោគចិត្តយើកបាន។
សេវានេះមែនគឺជាដែលទៀត។

Mien Yie mbuo mbenc duqv maaih tengx wang-henh nzie faan waac mienh liouh dau waac bun muangx dongh nzunc baav meih maaih waac naaic taux yie mbuo gorngv taux yie nyei heng-wangc jauv-louc a'fai ndie-daan. Liouh lorx zipv longc faan waac nor, douc waac lorx taux yie mbuo yiem njiéc naav 1-800-452-4413. Maaih mienh gorngv benx Mienh waac haih tengx nzie duqv meih. Naav se benx wang-henh nzie weih jauv-louc oc.

Lao ພວກເຂົາມີນາລັບພາກສາໄດ້ລັບເສດຖະກິດຕະຫຼາດຕໍ່ອານຸມັດ ທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ຫຼື
ລັບພາກສາໄດ້ລັບພາກສາທີ່ມີກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ແລ້ວໃຫ້ໄດ້ຮັບນາຍພາກສາ, ແລ້ວໃຫ້ໄດ້ຮັບນາຍພາກສາທີ່ມີກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ 1-800-452-4413. ມີຜູ້ຫຼື ພາກສາວ່າ
ວາມາດຊ່ວຍຫ່າງ. ນີ້ແມ່ນບໍລິການໄດ້ລັບເສດຖະກິດ.

Armenian Մեզ մոտ հասանելի են անվշար թարգմանչական ծառայություններ՝ մեր առողջապահական կամ դեղերի պլանի հետ կապված Ձեր ցանկացած հարցին պատճենահանելու համար։
Թարգմանիչ ունենալու համար պարզապես զանգահարեք մեզ 1-800-452-4413 հեռախոսահամարով։
Ենթադրություն կամ համար թարգմանիչը ։ Ծառայությունն անվշար է։

Farsi ما خدمات مترجم شفاهی رایگان ارائه می‌دهیم تا به هر گونه سوالی که در مورد طرح سلامت یا داروی ما دارد پاسخ دهیم. برای داشتن مترجم شفاهی، کافیست با ما به شماره 1-800-452-4413 تماس بگیرید. کسی که فارسی صحبت می‌کند می‌تواند به شما کمک کند. این یک خدمت رایگان است.

Thai ภาษาไทย เรา มีบริการล่ามฟรีเพื่อตอบคำถามของคุณเกี่ยวกับสุขภาพหรือแผนด้านยาของคุณ หากต้องการบริการล่าม โปรดโทรหาเราที่ 1-800-452-4413 มีคนที่สามารถพูดภาษาไทยได้เพื่อช่วยเหลือคุณ บริการนี้เป็นบริการฟรี

Multi-Language Insert Multi-Language Interpreter Services

English We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-800-776-4466. Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-800-776-4466. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-800-776-4466。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-800-776-4466。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-800-776-4466. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-800-776-4466. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-800-776-4466 sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-800-776-4466. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-800-776-4466 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-800-776-4466. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي استفسار تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مزيد من المعلومات، يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني.

لليس عليك سوى الاتصال بنا على 4466-776-800-1. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية على مترجم فوري،

Hindi हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-800-776-4466 पर फोन करें। कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है।

Italian È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-800-776-4466. Un nostro incaricato che parla Italiano fornitore fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-800-776-4466. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-800-776-4466. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumaczaznającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-800-776-4466. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがありますございます。通訳をご用命になるには、1-800-776-4466 にお電話ください。日本語を話す人 者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Hmong Peb muaj cov kev pab cuam txhais lus pab dawb los teb tej lus nug uas koj muaj hais txog ntawm peb li kev noj qab haus huv los sis lub phiaj xwm tshuaj kho mob. Kom tau txais tus kws pab cuam txhais lus, tsuas yog hu rau peb ntawm 1-800-776-4466. Muaj cov paub lus Hmoob tuaj yeem pab tau koj. Qhov no yog pab dawb.

Ukrainian Ми надаємо безкоштовні послуги перекладача, щоб відповісти на будь-які запитання щодо нашого плану лікування чи надання лікарських засобів. Щоб скористатися послугами перекладача, просто зателефонуйте нам за номером 1-800-776-4466. Вам може допомогти хтось, хто розмовляє українською. Це безкоштовна послуга.

Navajo Díí ats'íís baa áháyá éí doodago azee' bee aa áháyá bína'ídííkidgo éí ná ata' hodoolnihí hóló. Ata' halne'é biniiyégo, kojíí 1-800-776-4466 béeésh bee hodíílnih. Diné k'ehjí yáltí'i níká adoolwoł. Díí t'áá jiík'eh bee aná'áwo.

Punjabi ਪੰਜਾਬੀ ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਡਰੱਗ ਪਲਾਨ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੁਫਤ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇੱਕ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਲੈਣ ਲਈ, ਸਾਨੂੰ 1-800-776-4466 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਣ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾ ਹੈ।

Khmer យើងមានសេវាអ្នកបក្សប្រជាពលរដ្ឋមាត្រាតំង់ការតិចដើម្បីផ្តល់សំណើរាយនានា
ដែលអ្នកអាចមានអំពីសុខភាព បុគ្គលូមិនចែរបស់យើង។ ដើម្បីទទួលបានអ្នកបក្សប្រជាពលរដ្ឋមាត្រាតំង់ការតិចដើម្បីផ្តល់សំណើរាយនានា ស្ថិកនេះ: ម៉ោង ៩:៣០ ម. ១៩៦៤

Mien Yie mbuo mbenc duqv maaih tengx wang-henh nzie faan waac mienh liouh dau waac bun muangx dongh nzunc baav meih maaih waac naaic taux yie mbuo gorngv taux yie nyei heng-wangc jauv-louc a'fai ndie-daan. Liouh lorx zipv longc faan waac nor, douc waac lorx taux yie mbuo yiem njiéc naaiv 1-800-776-4466. Maaih mienh gorngv benx Mienh waac hah tengx nzie duqv meih. Naaiv se benx wang-henh nzie weih jauv-louc oc.

Lao ພວກເຂົາມີນາລັກສາໄດ້ບໍ່ເສຍຄ່າງໆເພື່ອອາບຄໍາຖາມຕ່າງໆທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບສູຂະພາບ ຫຼື
ເອັນການຍາຂອງພວກເຂົາ. ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ກັບນາລັກສາ, ພົງເຄົ້າທ່າພວກເຂົາທີ່ເປີ 1-800-776-4466. ມີຜົກ້າ
ລັກສາລາວ ສາມາດຊ່ວຍທ່ານ. ນີ້ແມ່ນບໍລິການໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າງໆ.

Armenian Անզ մոտ հասանելի են անվճար թարգմանչական ծառայություններ՝ մեր առողջապահական կամ դեղերի պլանի հետ կապված Ձեր ցանկացած հարցին պատճենահանելու համար: Թարգմանիչ ունենալու համար պարզապես զանգահարեք մեզ 1-800-776-4466 հեռախոսահամարով: Ձեզ կօգնի հայերեն իմացող թարգմանիչը: Ծառայությունն անվճար է:

Farsi ما خدمات مترجم شفاهی رایگان ارائه می‌دهیم تا به هر گونه سوالی که در مورد طرح سلامت یا داروی ما دارد پاسخ دهیم. برای داشتن مترجم شفاهی، کافیست با ما به شماره 1-800-776-4466 تماس بگیرید. کسی که فارسی صحبت می‌کند می‌تواند به شما کمک کند. این یک خدمت رایگان است.

Thai ภาษาไทย เรา mimic บริการล่ามฟรีเพื่อตอบคำถามของคุณเกี่ยวกับสุขภาพหรือแผนด้านยาของคุณ หากต้องการบริการล่าม โปรดโทรหาเราที่ 1-800-776-4466 มีคนที่สามารถพูดภาษาไทยได้เพื่อช่วยเหลือคุณ บริการนี้เป็นบริการฟรี



Blue Shield of CA
PO Box 4317
Woodland Hills, CA 91365-4317

PRESORTED
BOUND PRINTED
MATTER
U.S. POSTAGE PAID
BSC