CareFirst
La familia de planes de salud

Su Guía de Beneficios de atención médica para 2027

Gobierno del condado de Anne Arundel



Con Cariño,

CareFirst

ETHISPHERE® WORLD'S MOST ETHICAL COMPANIES® 2013 - 2026

Reconocida como una de las World's Most Ethical Companies® (Empresas más Éticas del Mundo)

Los nombres y las marcas "World's Most Ethical Companies (Las empresas más éticas del mundo)" y "Ethisphere" son marcas registradas de Ethisphere LLC.

Bienvenido

Nos alegra saber que está considerando CareFirst BlueCross BlueShield (CareFirst). Sabemos que hay mucha información que analizar al momento de seleccionar su plan de salud. Esperamos que esta guía simplificada le brinde información que facilite la elección de CareFirst.

Aquí encontrará información que lo ayudará a seleccionar el plan que se adapte mejor a sus necesidades. Cualquiera sea el plan que elija, tendrá una cobertura reconocida y aceptada por más médicos de renombre que cualquier otra red. Además, sabrá que cuenta con el apoyo de un equipo que trabaja todos los días para mejorar la experiencia de atención médica de cada afiliado.

¿Está listo para explorar sus beneficios para el 2027?

Busquemos el mejor plan de salud para usted. Hay dos planes CareFirst para elegir.

BlueChoice Advantage PPO

- Prima mensual más alta
- Beneficios dentro y fuera de la red

BlueChoice Advantage EPO

- Prima mensual más baja
- Solo beneficios dentro de la red



Las fechas de inscripción abierta son del 1 al 31 de octubre de 2026.

En esta edición...

3 Bienvenido
4 En esta edición...
5 Elegir el plan correcto
6 Con CareFirst, obtiene mucho más.
7 Aspectos destacados del plan médico
8 Tantas opciones disponibles para cuando necesita atención
9 Bienestar de CareFirst
10 Buscar un médico
10 Beneficios de Mi Cuenta
10 Cálculo aproximado del costo del tratamiento
11 BlueCard y Blue Cross Blue Shield Global® Core
12 Apoyo relativo a la salud conductual y mental
13 Próximos pasos
14 Aviso de no discriminación y disponibilidad de servicios de asistencia lingüística

Es útil comprender algunos términos clave

Beneficio Cubierto: El monto máximo que los proveedores pueden cobrar a los afiliados de CareFirst por un servicio específico.

Deducible: Según el plan, deberá pagar el costo de algunos servicios por su cuenta hasta que alcance el deducible. Luego, su plan comienza a colaborar con el costo de la atención.

Límite máximo de gastos de bolsillo: El importe máximo que pagará por los servicios cubiertos en un año del plan. Después de gastar este monto en costos de atención, su plan pagará el 100% del beneficio cubierto durante el resto del año del plan.

Elegir el plan correcto

Todos tenemos nuestras propias necesidades e inquietudes personales en lo que respecta a la atención médica. Esperamos que se tome unos minutos para considerar qué características son más importantes para usted. Estos son algunos ejemplos:



Felipe

32 AÑOS
OPERADOR DE MONTACARGAS
CASADO

Felipe es joven y sano y, por lo general, solo acude al médico cuando algo le molesta. En este momento de su vida, ahorrar dinero le interesa más que tener una amplia variedad de opciones.

FELIPE QUIERE UN PLAN DE SALUD QUE:

- Se ajuste a un presupuesto
- Que valga lo que cuesta



Susana

45 AÑOS DE EDAD
GERENTE DE TI
CASADA,
CON 2 HIJOS

Susanne es una madre trabajadora con un empleo muy estresante e hijos adolescentes activos. Necesita atención médica asequible para su familia y ayuda para controlar la diabetes tipo 1 de su hijo.

SUSANNE QUIERE UN PLAN DE SALUD QUE:

- Le proporcione acceso a una atención de calidad cuando y donde la necesite
- La ayude a administrar los costos de los medicamentos



Elizabeth

59 AÑOS DE EDAD
DIRECTORA DE VENTAS
DIVORCIADA

Elizabeth se encuentra en la etapa del "nido vacío". Quiere estar segura de tener los recursos que necesita para cubrir cualquier gasto inesperado, pero no quiere sentirse abrumada por las opciones.

ELIZABETH QUIERE UN PLAN DE SALUD QUE:

- Incluya un sólido programa de bienestar
- Le brinde cobertura cuando viaje



Matt

29 AÑOS DE EDAD
TRABAJADOR SOCIAL
SOLTERO

Matt pasa gran parte de su tiempo libre con su fiel perro labrador, pero desea comprar una casa. Su objetivo inmediato es ahorrar dinero, pero no a expensas de tener una cobertura básica confiable.

MATT QUIERE UN PLAN DE SALUD QUE:

- Tenga una baja deducción mensual del sueldo
- Ofrezca descuentos para afiliaciones a gimnasios

Los ejemplos se utilizan únicamente con fines ilustrativos. Cualquier parecido con personas reales es pura coincidencia.

Con CareFirst, obtiene mucho más.

Acceso inigualable

Dentro de nuestra red Blues, usted tiene el **acceso más amplio a la atención**, incluido el 91 % de los proveedores nacionales[1] y el 99 % de los proveedores locales.[2]

Atención integral

Nuestro enfoque de atención integral lo acompaña dondequiera que se encuentre, garantizando que tenga una experiencia de salud integral y constante que lo ayude a administrar mejor su **bienestar físico, emocional, social y financiero**.

Experiencia local

Nuestras relaciones locales amplias y duraderas le brindan **un acceso incomparable a proveedores y organizaciones comunitarias**, lo que resulta en una mejor coordinación de la atención y mejores resultados de salud.

Soluciones innovadoras para afiliados

Más allá de la cobertura médica, usted tiene acceso a nuestra **cartera integral de las mejores soluciones para afiliados** a fin de ayudarlo a lograr la mejor salud en todas las etapas de la vida, su salud y sus condiciones.



1 de cada 2 estadounidenses está cubierto por Blue a nivel regional, 1 de cada 3 a nivel nacional[3]



El plan de salud más elegido en el Atlántico Medio, que atiende a 3.5 millones de afiliados.



Una empresa sin fines de lucro impulsada por su misión.



Acceso a 1.7 millones de proveedores en EE. UU.[4]

2026 WORLD'S MOST ETHICAL COMPANIES® ETHISPHERE 14-TIME HONOREE

CareFirst se enorgullece de ser reconocida como una de las World's Most Ethical Companies® durante 14 años consecutivos.



[1] *Acceso a la red CHP 2024 Comparar los resultados con datos adicionales*
[2] *Libro de datos empresariales de CareFirst, 2024*
[3] *Datos de BCBSA Blue, febrero de 2022*
[4] *Repositorio de Datos de Proveedores (PDR), enero de 2021*

Los nombres y las marcas "World's Most Ethical Companies" y "Ethisphere" son marcas registradas de Ethisphere LLC.

Aspectos destacados del plan médico

Comparemos algunos de los costos dentro de la red de los servicios comunes con estos planes.

	BlueChoice Advantage PPO	BlueChoice Advantage EPO
Costos a considerar		
Deductible dentro de la red Pagará el monto completo del beneficio cubierto por algunos servicios hasta que alcance su deducible.	$125 Individual / $250 Familiar	$100 Individual /$200 Familiar
Límite máximo de gastos de bolsillo El importe máximo que pagará por los servicios dentro de la red cubiertos en un año del plan	$500 Individual/ $1,000 Familiar	$1,100 Individual/ $3,600 Familiar
El plan incluye cobertura fuera de la red	Sí	No
Redes de Proveedores	BlueChoice y BlueCard PPO	BlueChoice y BlueCard PPO
Mantenerse sano		
Examen físico anual (incluidas las vacunas y las pruebas exploratorias)	Sin cargo	Sin cargo
Atención del niño sano (incluye vacunas)	Sin cargo	Sin cargo
Servicios de proveedores		
Proveedor de atención primaria (PCP, por sus siglas en inglés)	$15 por visita	$15 por visita
Especialista (por ejemplo, dermatólogo)	$35 por consulta	$15 por visita
Profesional de salud mental - Consultorio	$15 por visita	$15 por visita
Atención de Urgencia	$35 por consulta	$35 por consulta
Sala de emergencias	$75 por visita (no se exige si se hospitaliza)	$75 por visita (no se exige si se hospitaliza)
Vacunas contra la alergia	$15 PCP/$35 especialista por visita	$15 PCP/$15 especialista por visita
Diagnóstico por imágenes (ARM/ MRS, IRM, TEP, imágenes de TC) (en centros no hospitalarios)	Después de alcanzar el deducible, 5% del costo del afiliado de CareFirst	Sin cargo
Exámenes de laboratorio (en centros no hospitalarios)	Sin cargo (Lab Corp); Después de alcanzar el deducible, 5% del costo del afiliado de CareFirst (Todos los demás)	Sin cargo
Radiografías (en centros no hospitalarios)	Sin cargo	Sin cargo
Terapia del habla, fisioterapia y terapia ocupacional	$35 por consulta	$15 por visita
Quiropráctico	$35 por consulta	$15 por visita
Acupuntura	$35 por consulta	$15 por visita
Cirugía para pacientes ambulatorios (centro quirúrgico)	Después de alcanzar el deducible, 5% del costo del afiliado de CareFirst	$25 por consulta
Atención prenatal/posnatal—en consultorio	Sin costo	Sin costo
Servicios de centros para pacientes internados (incluida maternidad)	Después de alcanzar el deducible, 5% del costo del afiliado de CareFirst	Una vez cubierto el deducible, no se cobrará ningún cargo.
Técnicas de reproducción asistida (se aplican limitaciones)	Después de alcanzar el deducible, 5% del costo del afiliado de CareFirst	$15 por visita
Equipo médico duradero	Después de alcanzar el deducible, 5% del costo del afiliado de CareFirst	Una vez cubierto el deducible, no se cobrará ningún cargo.

Consulte su Resumen de Beneficios para conocer las limitaciones y los detalles del plan.

Tantas opciones disponibles para cuando necesita atención

Establecer una relación con un proveedor de atención primaria (PCP, por sus siglas en inglés) es la mejor manera de recibir atención consistente y de calidad. Pero cuando la vida lo hace difícil, CareFirst ofrece muchas otras formas de obtener la atención que necesita.

	La cobertura incluye:	Opción virtual
Atención primaria CloseKnit		
Atención primaria presencial o virtual ** Atención primaria disponible para afiliados y dependientes mayores de 18 años; consultas por enfermedad el mismo día o al día siguiente disponible para afiliados y dependientes mayores de 2 años.*	■ Visitas de salud preventiva ■ Visitas por enfermedad el mismo día o al día siguiente ■ atención de la salud conductual ■ Psiquiatría para niños de 2 años o más ■ Consultoría de lactancia ■ Apoyo nutricional y dietético	✔
Línea de asesoramiento de enfermería las 24 horas del día		
Llame al **800-535-9700** si tiene preguntas generales sobre problemas de salud o si quiere saber dónde acudir para que lo atiendan	■ Tos, resfrío y gripe ■ Sarpullidos ■ Preguntas sobre medicación	✔
Visita de PCP		
Converse sobre el diagnóstico, el tratamiento de enfermedades, las afecciones crónicas y los chequeos de rutina	■ Examen físico de rutina ■ Atención por diabetes ■ Tos, resfrío, gripe y alergias ■ Bronquitis	✔
Centros de atención de conveniencia		
(por ejemplo, CVS MinuteClinic) Pruebas exploratorias de salud, vacunas, enfermedades o lesiones menores	■ Tos y resfrío ■ Conjuntivitis ■ Dolor de oído ■ Vacuna antigripal	✘
Centros de atención de urgencia		
Lesión o enfermedad que no constituye amenaza para la vida, pero que sí requiere atención inmediata	■ Esguinces ■ Corte que requiere puntos ■ Quemaduras menores ■ Dolor de garganta	✘
Visita en sala de emergencias		
Lesión o enfermedad con riesgo de muerte	■ Dolor de tórax ■ Dificultad para respirar ■ Sangrado que no cesa ■ Quemaduras mayores	✘

CloseKnit es el nombre comercial compartido de Atlas Health, LLC, Comprehensive Primary Care and Associates, LLC, y CKNMG, LLC. Atlas Health, LLC y Comprehensive Primary Care and Associates, LLC ofrecen servicios presenciales y de telesalud a los afiliados de CareFirst y son afiliadas corporativas dentro del grupo corporativo de empresas de CareFirst, Inc. CKNMG, LLC es una empresa independiente que brinda servicios en persona y de telesalud a los afiliados de CareFirst.

LEA LA SIGUIENTE NOTA: La información que se incluye en este documento sobre las diferentes opciones de atención está pensada para resultarle útil al buscar atención y no tiene por objeto servir de asesoramiento médico. Solo un proveedor médico puede ofrecer asesoramiento médico. La elección del proveedor o el lugar para buscar tratamiento médico le pertenece por completo a usted.

Bienestar de CareFirst

Viva su vida más saludable con CareFirst WellBeing℠. Acceda a recursos digitales motivadores en cualquier momento, además de programas especializados para obtener soporte adicional, sin costo alguno para usted, que incluyen:

- **RealAge®**: Descubra si sus hábitos saludables están teniendo impacto al realizar la evaluación de salud RealAge.
- **Instructor de salud**: Obtenga apoyo confidencial personalizado de profesionales capacitados para lograr su mejor salud.
- **Asesoramiento en estilo de vida**: Identifique oportunidades para mejorar su salud diaria, desde controlar el estrés hasta comer sano y estar activo.
- **Manejo de enfermedades**: Obtenga ayuda para comprender y controlar mejor su condición crónica o compleja.
- **Método para dejar de fumar**: Aprenda a reconocer y evitar los antojos y hábitos de tabaco con nuestro programa voluntario y confidencial de 21 días, Craving to Quit.
- **Bienestar financiero**: Ya sea que desee dejar de vivir de paga en paga, salir de deudas o enviar a su hijo a la universidad, nuestro programa de bienestar financiero, SmartDollar, puede ayudarlo.
- **Inspiraciones**: Libérese del estrés, relájese al final del día o descanse gracias a una noche reparadora con meditación y transmisión de música y videos.
- **Estilo de vida saludable, control de peso y prevención de la diabetes**:[1] Mejore su salud y reduzca el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 y otras afecciones con los siguientes programas:
  - **Noom**: En el centro de Noom Weight, Noom Diabetes Prevention y el nuevo Noom Well se encuentran técnicas personalizadas basadas en la psicología que lo ayudarán a desarrollar y mantener patrones de alimentación y hábitos de actividad física saludables. Acceda a herramientas de seguimiento, apoyo de pares e incluso asesoramiento para ayudarle a realizar cambios duraderos a su propio ritmo.
  - **Coma Ahora Mismo**: Reciba apoyo con Alimentación Consciente, el control del peso o la prevención de la diabetes a través de un programa de 12 meses que le ayudará a identificar los desencadenantes de la alimentación y a controlar los antojos. Acceda a breves lecciones diarias en video, un entrenador digital personal, clases semanales en directo y apoyo de la comunidad en línea.

Los interesantes programas personalizados, desde un buen estado físico y relaciones familiares hasta el manejo del estrés y la salud financiera, pueden ayudarlo a usted y a su familia a abordar todos los aspectos de su bienestar.



[1] Para unirse a Noom o Eat Right Now, los afiliados deben cumplir con los criterios de elegibilidad clínica a través de una evaluación en línea. Noom es un programa basado en una aplicación. Eat Right Now está basado en una aplicación y está disponible en la web.

Eat Right Now es administrado por Sharecare, Inc. y Noom es administrado por Noom, Inc., compañías independientes que brindan servicios de gestión de mejoras de la salud a los afiliados de CareFirst. Sharecare, Inc. y Noom no proporcionan productos ni servicios de CareFirst BlueCross BlueShield y es la única responsable de prestar sus servicios de administración de mejoras de la salud.

Beneficios de Mi Cuenta

Su portal para afiliados está personalizado para usted y sus beneficios de CareFirst. Manténgase al tanto de su salud con fácil acceso a todo lo que necesita para entender su cobertura, encontrar atención al mejor precio y realizar un seguimiento de sus reclamaciones y deducibles al alcance de su mano. Con Mi Cuenta, puede:

- Encuentre médicos, centros de atención de urgencia y demás proveedores de atención médica dentro de la red a nivel nacional.
- Consulte, solicite o envíe por correo electrónico sus tarjetas de identificación de afiliado.
- Consulte el estado del deducible y las reclamaciones.
- Actualice la contraseña y las preferencias de comunicación.
- Acceda rápidamente a una variedad de programas para afiliados de CareFirst
- Envíe un mensaje seguro.

Puede acceder a Mi Cuenta en la web en carefirst.com/myaccount o descargando la nueva aplicación móvil CareFirst My Account desde la App Store o Google Play.



Buscar atención

Búsqueda de proveedores

CareFirst tiene una de las redes de proveedores participantes más grandes del mundo[1]—más de un millón en total. Ya sea que busque un médico de atención primaria, un especialista o un centro de atención, podemos ayudarlo a encontrar uno que sea adecuado para usted. La sección "Buscar atención médica" en la página "Mi Cuenta" lo ayudará a seleccionar la atención médica adecuada en el lugar adecuado y le proporcionará una estimación de lo que pagará.

Estimaciones de costos

Al buscar un proveedor o un procedimiento, también obtendrá un presupuesto. Este nuevo recurso le muestra cuánto pagará por procedimientos, visitas al consultorio, análisis de laboratorio y más. También puede comparar los precios de diferentes proveedores para planificar con antelación y evitar sorpresas.

Pruébelo usted mismo. Visite carefirst.com/findcare. Podrá buscar por nombre, ubicación, especialidad y un sinfín de otras opciones.



[1] *Repositorio de datos de proveedores (PDR), enero de 2021*

Las estimaciones de costos se basan en datos de costo promedio y frecuencia. No están diseñados para mostrar sus costos exactos y están sujetos a cambios según el nivel de cobertura. La información proporcionada no constituye asesoramiento médico ni aprobación previa ni tampoco una reclamación de servicios.

BlueCard y Blue Cross Blue Shield Global® Core

Con su tarjeta de identificación del afiliado de Blue Cross y Blue Shield, usted tiene acceso a médicos y hospitales en casi todas partes. BlueCard le brinda la tranquilidad de que siempre tendrá la atención que necesite cuando esté lejos de casa. Y con Blue Cross Blue Shield Global® Core (BCBS Global® Core), tiene acceso a atención en más de 190 países.

BlueCard

- Tendrá acceso a médicos y hospitales locales del Plan Blue Cross Blue Shield cuando se encuentre fuera del área de servicios de CareFirst.
- Se le considerará como afiliado del plan local de BCBS cuando reciba atención. Sus costos pueden ser diferente de cuando se encuentra en el área de servicios de CareFirst.
- Por la atención recibida dentro de la red, no tiene que completar formularios de reclamación, así que no hay papeleo.

BCBS Global® Core

- En la mayoría de los casos, no debería tener que pagar por adelantado los gastos de hospitalización en los hospitales de la Red BCBS Global Core.
- En los hospitales fuera de la red Global Core de BCBS, usted paga al médico o al hospital por la atención del paciente internado, la atención hospitalaria ambulatoria y otros servicios médicos. Luego, debe llenar un formulario de reclamación internacional para el reembolso.



"Viajo constantemente por trabajo y por diversión. Es bueno saber que estoy cubierto, donde sea que vaya".

Apoyo relativo a la salud conductual y mental

Como miembro de CareFirst, tiene acceso las 24 horas del día, los 7 días de la semana a una variedad de programas para la depresión, la ansiedad, la dependencia de medicamentos o alcohol y otros problemas de salud mental. Nuestros programas incluyen:

- **Orientación en la atención médica:** contáctenos al 800-245-7013 y un profesional clínico habilitado y con formación especializada podrá ayudarlo a conectarse con la mejor atención para su situación particular.
- **CloseKnit:** acceda a apoyo en salud conductual a través de una aplicación sencilla y práctica. Los proveedores de CloseKnit pueden evaluar las necesidades de salud conductual para ayudarlo a conectarse con terapeutas y psiquiatras.
- **Apoyo para el uso de sustancias:** obtenga asesoramiento clínico las 24 horas del día, los 7 días de la semana, o programe un tratamiento para el trastorno por uso de sustancias para usted o un ser querido dentro de las 48 horas.

Para obtener más información sobre el apoyo mental y conductual gratuito disponible, visite **carefirst.com/mentalhealth.**

No está solo. Si usted o alguien que conoce está en crisis, llame o envíe un mensaje de texto al 988 o comuníquese con la línea de apoyo de CareFirst al 800-245-7013.



"Todos pasamos por momentos difíciles, así que saber que hay tantas opciones a las que mis hijos adolescentes pueden recurrir en busca de ayuda es un gran alivio".

Próximos pasos

Plan PPO de BlueChoice Advantage

Plan EPO de BlueChoice Advantage

¿Está listo para inscribirse?

- Complete el proceso de inscripción
- Busque en el correo una tarjeta de identificación del afiliado si cambió de plan o se está inscribiendo por primera vez.
  - Regístrese en Mi Cuenta
  - Asegúrese de descargar la aplicación móvil de CareFirst para acceder a su plan dondequiera que esté

¿Todavía no está listo para elegir su plan?

- Si necesita información más detallada sobre el plan, visite **carefirst.com/aacg**

OCTUBRE

31

Tiene hasta el 31 de octubre de 2026 para realizar o cambiar la selección de su plan.



¡Estamos aquí para ayudarlo! Si tiene más preguntas, llame al 833-536-2166.

Aviso de Prohibición de Discriminación y Disponibilidad de Servicios de Ayuda con el Idioma

CareFirst BlueCross BlueShield, CareFirst BlueChoice, Inc., CareFirst Diversified Benefits y todas sus filiales corporativas (CareFirst) cumplen con las leyes federales vigentes de derechos civiles y no discriminan en función de raza, color, nacionalidad, edad, incapacidad o sexo. CareFirst no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a la raza, el color, la nacionalidad, la edad, alguna incapacidad o el sexo.

CareFirst:

- Brinda ayuda y servicios gratuitos a personas que tienen alguna incapacidad para comunicarse efectivamente con nosotros, tales como:
  - Intérpretes calificados del lenguaje de señas.
  - Información escrita en otros formatos (impresiones grandes, audios, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Brinda servicios de idiomas gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, tales como:
  - Intérpretes calificados
  - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita alguno de estos servicios, comuníquese al 855-258-6518.

Si considera que CareFirst no ha proporcionado estos servicios o ha discriminado de alguna manera por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, incapacidad o sexo, puede presentar una queja formal a nuestro Coordinador de Derechos Civiles de CareFirst por correo, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja formal, nuestro Coordinador de Derechos Civiles de CareFirst está a su disposición para ayudarlo.

Para presentar una queja formal sobre alguna violación de los derechos civiles federales, póngase en contacto con el Coordinador de Derechos Civiles según se indica a continuación. No envíe pagos, consultas sobre reclamaciones u otra documentación a esta oficina.

Coordinador de Derechos Civiles, Oficina Corporativa de Derechos Civiles

Domicilio Postal	P.O. Box 14858 Lexington, KY 40512
Dirección de correo electrónico	**civilrightscoordinator@carefirst.com**
Número de teléfono	410-528-7820
Número de Fax	410-505-2011

También puede presentar una reclamación de derechos civiles ante el Departamento de servicios Humanos y de Salud de los Estados Unidos, Oficina de Derechos Civiles, en forma electrónica por medio del portal de Reclamaciones de la Oficina de Derechos Civiles, que podrá encontrar en **https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf**, o por correo o en forma telefónica al:

Departamento de Servicios Humanos y de Salud de los Estados Unidos
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Podrá encontrar los formularios de queja en **http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html**.

Ayuda con el idioma extranjero

Attention (English): This notice contains information about your insurance coverage. It may contain key dates and you may need to take action by certain deadlines. You have the right to get this information and assistance in your language at no cost. Members should call the phone number on the back of their identification card. All others may call 1-855-258-6518 and wait through the dialogue until prompted to push 0. When an agent answers, state the language you need and you will be connected to an interpreter.

ማሳሰቢያ (Amharic)፦ ይህ ማሳወቂያ ስለ ኢንሹራንስ ሽፋንዎ መረጃ ይዟል። ቁልፍ ቀኖችን ሊይዝ ይችላል እና በተወሰኑ የግዜ ገደቦች እርምጃ መውሰድ ሊኖርብዎ ይችላል። ይህን መረጃ እና እገዛ ያለ ምንም ወጪ በቋንቋዎ የማግኘት መብት አለዎት። አባላት በአባላት መታወቂያ ካርዳቸው ጀርባ ወዳለው ስልክ ቁጥር መደወል አለባቸው። ሌሎች በሙሉ ወደ 855-258-6518 በመደወል 0ን እንዲጫኑ እስኪጠየቁ ድረስ ምልልሱን መጠበቅ ይችላሉ። አንድ ወኪል ሲመልስ፣ የሚፈልጉትን ቋንቋ ይግለጹ እና ከአስተርጓሚ ጋር ይገናኛሉ።

انتبه (Arabic): يحتوي هذا الإشعار على معلومات حول تغطيتك التأمينية. قد يحتوي على تواريخ رئيسية وقد تحتاج إلى اتخاذ إجراء بحلول مواعيد نهائية معينة. لديك الحق في الحصول على هذه المعلومات والمساعدة بلغتك دون أي تكلفة. يجب على الأعضاء الاتصال برقم الهاتف الموجود على ظهر بطاقة هوية العضوية الخاصة بهم. يمكن للآخرين الاتصال بالرقم 855-258-5618 والانتظار طوال الحوار حتى يُطلب منهم الضغط على الرقم 0. عندما يجيبك أحد الوكلاء، حدد اللغة التي تحتاجها وسيتم توصيلك بمترجم فوري.

মনোযোগ দিন (Bengali): এই বিজ্ঞপ্তিতে আপনার বীমা কভারেজ সম্পর্কে তথ্য রয়েছে। এতে গুরুত্বপূর্ণ তারিখগুলি থাকতে পারে এবং আপনাকে হয়ত নির্দিষ্ট সময়সীমার মধ্যে পদক্ষেপ নিতে হতে পারে। আপনার ভাষায় বিনামূল্যে এই তথ্য এবং সহায়তা পাওয়ার অধিকার আপনার আছে। সদস্যদের তাদের সদস্য পরিচয়পত্রের পিছনে দেওয়া ফোন নম্বরে কল করা উচিত। অন্যরা 855-258-6518 নম্বরে কল করতে পারেন এবং 0 চাপ দেওয়ার জন্য অনুরোধ না করা পর্যন্ত সংলাপের জন্য অপেক্ষা করতে পারেন। যখন একজন এজেন্ট উত্তর দেবেন, তখন আপনার প্রয়োজনীয় ভাষাটি বলুন এবং আপনাকে একজন দোভাষীর সাথে সংযুক্ত করা হবে।

注意（Chinese）：此通知包含有關您的保險範圍的資訊。它可能包含關鍵日期，您可能需要在特定截止日期之前採取行動。您有權免費以您的語言獲取此資訊和協助。會員應撥打會員證背面的電話號碼。其他所有人可以撥打 855-258-6518 並等待對話框，直到提示按 0。當代理商接聽時，請說明您需要的語言，然後您将會與翻譯人員聯繫。

توجه (Farsi): این اطلاعیه حاوی اطلاعاتی درباره پوشش بیمه‌ای شما است. ممکن است شامل تاریخ‌های مهم باشد و لازم باشد تا مهلت‌های مشخصی اقدام کنید. شما حق دارید این اطلاعات و کمک را به زبان خود و به‌صورت رایگان دریافت کنید. اعضا باید با شماره تلفن درج‌شده در پشت کارت شناسایی عضویت خود تماس بگیرند. سایر افراد می‌توانند با شماره *855-258-6518* تماس بگیرند و منتظر بمانند تا دستور داده شود که عدد 0 را فشار دهند. هنگامی که یک نماینده پاسخ داد، زبان مورد نیاز خود را اعلام کنید تا به یک مترجم متصل شوید.

Attention (French): Le présent avis contient des informations essentielles relatives à votre couverture d’assurance. Il peut inclure des échéances importantes nécessitant une action de votre part dans un délai déterminé. Vous avez le droit d’obtenir ces informations ainsi qu’une assistance dans votre langue, et ce, sans frais. Les assurés sont invités à contacter le numéro figurant au verso de leur carte d’adhérent. Toute autre personne peut appeler le 855-258-6518 et patienter jusqu’à l’invitation à composer le 0. Lorsque votre appel sera pris en charge, indiquez la langue souhaitée afin d’être mis en relation avec un interprète.

Achtung (German): Dieser Hinweis enthält Informationen zu Ihrem Versicherungsschutz. Darin sind möglicherweise wichtige Termine aufgeführt und Sie müssen möglicherweise bis zu bestimmten Fristen Maßnahmen ergreifen. Sie haben das Recht, diese Informationen und Unterstützung kostenlos in Ihrer Sprache zu erhalten. Mitglieder sollten die Telefonnummer auf der Rückseite ihres Mitgliedsausweises anrufen. Alle anderen können 855-258-6518 anrufen und den Dialog abwarten, bis sie aufgefordert werden, die 0 zu drücken. Wenn ein Agent antwortet, geben Sie die gewünschte Sprache an und Sie werden mit einem Dolmetscher verbunden.

ध्यान दें (Hindi): इस नोटिस में आपके बीमा कवरेज के बारे में जानकारी है। इसमें महत्वपूर्ण तिथियां हो सकती हैं और आपको निश्चित समय सीमा तक कार्रवाई करनी पड़ सकती है। आपको यह जानकारी और सहायता अपनी भाषा में निःशुल्क प्राप्त करने का अधिकार है। सदस्यों को अपने सदस्य पहचान पत्र के पीछे दिए गए फ़ोन नंबर पर कॉल करना चाहिए। अन्य सभी लोग 855-258-6518 पर कॉल कर सकते हैं और 0 दबाने का संकेत मिलने तक संवाद की प्रतीक्षा कर सकते हैं। जब कोई एजेंट उत्तर दे, तो वह भाषा बताएं जिसकी आपको आवश्यकता है और आपको दुभाषिया से जोड़ा जाएगा।

Leruoanya (Igbo): ọkwà a nwere ozi bànyéré mkpuchi megide ihe mberede gị. Ọ nwere ike inwe ụbọchị ndi dị óké ḿkpà ma o nwekwara ike idị mkpa ka imee ihe tupu oge ụfọdụ agafee. Inwere ikike inweta ozi a ya na enyemaka na asụsụ gị n’akwụghị ụgwọ ọbụla. Ndi òtù ga akpọ ọnụọgụgụ ekwenti dị na àzụ́ ḱáàdị njirimara ndi òtù ha. Ndi ọ̀zọ́ nile nwere íke ịkpọ 855-258-6518 ma chere geruo mkparịta ụka ruo mgbe asi ha pịa 0. Mgbe onye ozi zara,kwuo asụsụ ichọrọ, a ga ejikota gi na onye ntughari asụsụ.

Attenzione (Italian): Questa informativa contiene informazioni sulla copertura assicurativa. Potrebbe contenere date importanti e potrebbe essere necessario intraprendere azioni entro determinate scadenze. È possibile ottenere queste informazioni e assistenza nella propria lingua gratuitamente. I membri sono pregati di chiamare il numero di telefono riportato sul retro del proprio tesserino di riconoscimento. Tutti gli altri possono chiamare il numero 855-258-6518 e rimanere in linea fino a quando non viene richiesto di premere 0. Quando un operatore risponde, è necessario indicare la lingua desiderata per essere messi in contatto con un interprete.

주의 (Korean): 이 고지에는 귀하의 보험 적용 범위에 대한 정보가 포함되어 있습니다. 여기에는 주요 날짜가 포함되어 있을 수 있으며, 특정 마감일까지 조치를 취해야 할 수도 있습니다. 귀하는 비용 없이 귀하의 언어로 이러한 정보와 지원을 받을 권리가 있습니다. 회원은 회원증 뒷면에 있는 전화번호로 전화하시기 바랍니다. 회원이 아닌 모든 분들은 855-258-6518 로 전화하여 안내 메시지가 끝날 때까지 기다렸다가 0 을 눌러주세요. 상담원이 통화에 응답했을 때, 필요한 언어를 말씀하시면 통역사와 연결됩니다.

Baa’ákonínízin (Navajo): Díí bee ił hane’í béeso nich’ą́ąh naa’nil bee nik’é’asti’í bódahólníihgo bee baa dahane’í biyi’. Dayoołkáłí dóó bee ida’ii’aahí háídíí shį́į t’áá bich’į’jį’ ha’át’íishį́į ádadiiliiłígíí biyi’. Díí bee baa dahane’í dóó t’áá jiik’eh nizaad bee nika’e’eyeedgo bee ná’ahoot’i’. Bił hada’dít’éhí binaaltsoos nitł’izhí bee béédahóziní bąąh béésh bee hane’í námboo biká’ígíí yee dahalne’ dooleeł. Náánáłа’ 855-258-6518 yee dahalne’ dóó yáłti’í biba’ asdáago niléí ó bił adílchííd hodoo’niidjį’. Naalnishí haadzį́į’go, saad nínízinígíí bee bił hodíilnih dóó ata’ yáłti’í bich’į’ ni’doolnih.

ध्यान दिनुहोस् (Nepali): यस सूचनामा तपाईंको बीमा कभरेजका बारेमा जानकारी समावेश छ। यसमा प्रमुख मितिहरू हुन सक्छन् र तपाईंले निश्चित समयसीमा भित्र कारबाही गर्नुपर्ने हुन सक्छ। तपाईंलाई यो जानकारी र सहयोग तपाईंको भाषामा निःशुल्क प्राप्त गर्ने अधिकार छ। सदस्यहरूले आफ्नो सदस्य परिचयपत्रको पछाडि रहेको फोन नम्बरमा कल गर्नुपर्छ। अरू सबैले 855-258-6518 मा कल गर्न सक्छन् र ० पुश गर्न प्रेरित नभएसम्म संवादको प्रतीक्षा गर्न सक्छन्। एजेन्टले जवाफ दिँदा, तपाईंलाई चाहिने भाषा बताउनुहोस् र तपाईंलाई दोभाषेसँग जोडिने छ।

Atenção (Portuguese): Este aviso contém informações sobre a cobertura do seu seguro. Ele pode conter datas importantes e você pode precisar tomar medidas dentro de determinados prazos. Você tem o direito de obter essas informações e assistência em seu idioma, sem nenhum custo. Os associados deverão ligar para o número de telefone indicado no verso do seu cartão de identificação de associado. Todos os outros podem ligar para 855-258-6518 e aguardar a mensagem até que seja solicitado a pressionar 0. Quando um agente atender, indique o idioma que você precisa e você será conectado a um intérprete.

Внимание (Russian): В настоящем уведомлении содержится информация о вашем страховом покрытии. Оно может содержать ключевые даты, и вам может потребоваться предпринять действия к определенным срокам. Вы имеете право получить эту информацию и помощь на своем языке бесплатно. Членам профсоюза следует звонить по номеру телефону, указанному на обратной стороне их удостоверения личности. Все остальные могут звонить по номеру 855-258-6518 и дождаться диалога, пока не появится предложение нажать 0. Когда агент ответит, назовите нужный вам язык, и вас соединят с переводчиком.

Fa'alogo (Samoan): O lenei fa'aaliga o lo'o iai fa'amatalaga i vaega e kava e lau inisiua. E ono aofia ai aso taua ma atonu e te mana‘omia ai le faia o se gaioiga i nisi taimi fa‘agata. E iai lau aia tatau e maua ai nei fa'amatalaga ma fesoasoani i lau gagana e aunoa ma se totogi. E tatau i sui auai ona vili le numera o le telefoni i tua o le latou pepa faamaonia. O isi uma e mafai ona vala'au i le 855-258-6518 ma fa'atali i le talanoaga se'ia fa'atonuina e oomi le 0. A tali mai se so'o upu, fa'ailoa atu le gagana e te mana'omia ona fa'afeso'ota'i lea o oe i se tagata fa'aliliu.

Pažnja (Serbian): Ovo obaveštenje sadrži informacije o vašem osiguranju. Može sadržati ključne datume i možda ćete morati da preduzmete akciju do određenih rokova. Imate prava da dobijete ove informacije i pomoć na vašem jeziku besplatno. Trebalo bi da članovi nazovu telefonski broj na poleđini svoje članske legitimacije. Svi ostali mogu pozvati 855-258-6518 i sačekati automat dok ne dobiju obaveštenje da pritisnu taster "0". Kada se agent javi, navedite jezik koji vam je potreban i bićete povezani s prevodiocem

Atención (Spanish): Este aviso contiene información sobre su cobertura de seguro. Puede contener fechas clave y es posible que deba tomar medidas antes de determinadas fechas límite. Usted tiene derecho a obtener esta información y asistencia en su idioma sin coste alguno. Los afiliados deben llamar al número de teléfono que figura en el reverso de su tarjeta de identificación del afiliado. Todos los demás pueden llamar al 855-258-6518 y esperar el diálogo hasta que se les solicite presionar 0. Cuando un agente responda, indique el idioma que necesita y se conectará con un intérprete.

Atensyon (Tagalog): Ang abisong ito ay naglalaman ng impormasyon tungkol sa saklaw ng iyong insurance. Maaaring naglalaman ito ng mga mahahalagang petsa at maaaring kailanganin mong kumilos ayon sa ilang partikular na mga deadline. May karapatan kang makuha ang impormasyong ito at tulong sa iyong wika nang walang bayad. Ang mga miyembro ay dapat tumawag sa numero ng telepono sa likod ng kanilang member identification card. Ang lahat ng iba ay maaaring tumawag sa 855-258-6518 at maghintay hanggang sa masabihan na pindutin ang 0. Kapag sumagot ang isang ahente, sabihin ang wikang kailangan mo at ikaw ay ikokonek sa isang tagapagsalin.

توجہ (Urdu): اس نوٹس میں آپ کی انشورنس کوریج کے بارے میں معلومات شامل ہیں۔ اس میں کلیدی تاریخیں شامل ہو سکتی ہیں اور آپ کو کچھ آخری تاریخوں تک کارروائی کرنے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ آپ کو یہ معلومات اور مدد اپنی زبان میں، بغیر کسی قیمت کے حاصل کرنے کا حق ہے۔ ممبران کو اپنے رکنیتی کارڈ کی پشت پر دئے گئے فون نمبر پر کال کرنی چاہیے۔ باقی تمام لوگ *855-258-6518* پر کال کر سکتے ہیں اور 0 دبانے کا اشارہ ملنے تک ڈائیلاگ پر انتظار کرنا چاہئیے۔ جب کوئی ایجنٹ جواب دیتا ہے تو اپنی مطلوبہ زبان بتائیں اور آپ کا رابطہ ایک مترجم سے کر دیا جائے گا۔

Lưu ý (Vietnamese): Thông báo này có chứa thông tin về phạm vi bảo hiểm của bạn. Nó có thể chứa các ngày quan trọng và bạn có thể cần phải hành động theo thời hạn nhất định. Bạn có quyền nhận thông tin và hỗ trợ này bằng ngôn ngữ của mình mà không mất phí. Các thành viên nên gọi đến số điện thoại ở mặt sau thẻ thành viên của mình. Những người khác có thể gọi đến số 855-258-6518 và chờ qua hội thoại cho đến khi được nhắc nhấn số 0. Khi có nhân viên trả lời, hãy nêu ngôn ngữ bạn cần và bạn sẽ được kết nối với phiên dịch viên.

CareFirst

La familia de planes de salud

CONTÁCTENOS:

Los ejemplos proporcionados en este folleto tienen como objetivo ayudarlo a evaluar los beneficios que ofrecemos. No pretenden expresar los términos exactos de ningún plan en particular y no crean derechos diferentes a los que se brindan en el plan de beneficios. Los detalles de su plan pueden variar.

Es posible que las pólizas estén sujetas a exclusiones, limitaciones o términos que puedan extender obligatoriamente la vigencia de la póliza o interrumpirla. Para conocer costos y obtener información completa sobre la cobertura, comuníquese con CareFirst.

Este programa de bienestar es administrado por Sharecare, Inc., una empresa independiente que brinda servicios de gestión para la mejora de la salud a los miembros de CareFirst. Sharecare, Inc. no proporciona productos ni servicios de CareFirst BlueCross BlueShield y es la única responsable de prestar sus servicios de administración de mejoras de la salud.

CareFirst BlueCross BlueShield es el nombre comercial compartido de CareFirst de Maryland, Inc. y Group Hospitalization and Medical Services, Inc. CareFirst BlueCross BlueShield Medicare Advantage es el nombre comercial de CareFirst Advantage, Inc. CareFirst BlueCross BlueShield Community Health Plan District of Columbia es el nombre comercial de Trusted Health Plan (Distrito de Columbia), Inc. En el Distrito de Columbia y Maryland, CareFirst MedPlus es el nombre comercial de First Care, Inc. En Virginia, CareFirst MedPlus es el nombre comercial de First Care, Inc. de Maryland (utilizado en Virginia por: First Care, Inc.). CareFirst of Maryland, Inc., Group Hospitalization and Medical Services, Inc., CareFirst Advantage, Inc., Trusted Health Plan (Distrito de Columbia), Inc., CareFirst BlueChoice, Inc., First Care, Inc., y The Dental Network, Inc. son licenciatarios independientes de Blue Cross y Blue Shield Association. BLUE CROSS®, BLUE SHIELD® y los símbolos de la cruz y el escudo son marcas de servicio registradas de Blue Cross and Blue Shield Association, una asociación de planes independientes de Blue Cross y Blue Shield.

SPN4847-1E (9/26) (CST7824)