



كتيب الأعضاء

الأشياء التي تحتاج إلى معرفتها حول المزايا التي ستحصل عليها

دليل التغطية (EOC) ونموذج الإفصاح المجمع لخدمات

Molina Healthcare

2025

مقاطعة Los Angeles

اللغات والتنسيقات الأخرى

اللغات الأخرى

يمكنك الحصول على كتيب الأعضاء هذا وغيره من مواد الخطط بلغات أخرى مجانًا. توفر Molina Healthcare ترجمات مكتوبة بواسطة مترجمين مؤهلين. اتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). هذه المكالمات مجانية. اقرأ كتيب الأعضاء هذا لمعرفة المزيد عن خدمات المساعدة اللغوية في مجال الرعاية الصحية مثل خدمات الترجمة الفورية والترجمة التحريرية.

التنسيقات الأخرى

يمكنك الحصول على هذه المعلومات بتنسيقات أخرى مثل طريقة برايل، والخط الكبير بحجم 20 نقطة، والتنسيقات الصوتية، والتنسيقات الإلكترونية المتاحة دون تحملك لأي تكلفة. اتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). هذه المكالمات مجانية.

خدمات المترجمين الفوريين

توفر Molina Healthcare خدمات الترجمة الفورية الشفوية، بما في ذلك لغة الإشارة، من مترجم مؤهل، على مدار 24 ساعة، دون تحملك لأي تكلفة. لا يتوجب عليك الاستعانة بأحد أفراد عائلتك أو أحد أصدقائك ليقوم بدور مترجم فوري. نحن لا نشجع على استخدام القاصرين كمترجمين فوريين إلا في حالة الطوارئ. تتوفر خدمات الترجمة الفورية والخدمات اللغوية والثقافية مجانًا. كذلك فإن المساعدة متاحة 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. للحصول على المساعدة بلغتك، أو للحصول على هذا الكتيب بلغة مختلفة، اتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). هذه المكالمات مجانية.



ATTENTION: If you need help in your language, call 1-888-665-4621 (TTY/TDD or 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-888-665-4621 (TTY/TDD or 711). These services are free.

العربية (Arabic)

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم

1-888-665-4621

تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، (TTY/TDD 711).

- مثل المستندات المكتوبة بطريقة برايل والخط الكبير. اتصل بـ

هذه الخدمات مجانية. (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Հայերեն պիտակ (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր

Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY/TDD

711): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ

հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝

Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված

սյուրեր: Չանզահարեք 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711):

Այդ ծառայություններն անվճար են:

ឃ្លាសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម

ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ ជំនួយ

និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ

ដូចជា ឯកសារសរសេរជាអក្សរធំ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក

ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។

ទូរស័ព្ទមកលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។

សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) اتصل بخدمات الأعضاء على

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط

California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com



简体中文标语 (Simplified Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)。我们另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和大字体阅读，提供您方便取用。请致电 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)。这些服务都是免费的。

مطلب به زبان فارسی (Farsi)

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با 1-888-665-4621 تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای (TTY/TDD 711) معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با تماس بگیرید (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

हिंदी टैगलाइन (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

اتصل بخدمات الأعضاء على 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711).

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



日本語表記 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 태그라인 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711).

ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມິໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711).

ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Mien Tagline (Mien)

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiex longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711).



Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੋਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Русский слоган (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Mensaje en español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Estos servicios son gratuitos.



Tagalog Tagline (Tagalog)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Libre ang mga serbisyonang ito.

แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

Примітка українською (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Ці послуги безкоштовні.



Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.



مرحبًا بك في Molina Healthcare

شكرًا لك على الانضمام إلى Molina Healthcare. Molina Healthcare هي خطة صحية للأشخاص الذين لديهم Medi-Cal. تعمل Molina Healthcare مع ولاية California لمساعدتك في الحصول على الرعاية الصحية التي تحتاجها. تتعاون Molina Healthcare of California مع Health Net Community Solutions, Inc. في مقاطعة Los Angeles لمساعدتك في الحصول على الرعاية التي تحتاجها.

تتعاون Health Net مع ولاية California و Molina Healthcare باعتبارها متعاقدًا فرعيًا لمساعدتك في الحصول على الرعاية الصحية التي تحتاجها. نحن نخدم الأشخاص الذين يعيشون في مقاطعة Los Angeles (التي يطلق عليها "منطقة الخدمة"). يمكنك اختيار التسجيل في Health Net أو Molina Healthcare.

كتيب الأعضاء

يجعلك كتيب الأعضاء هذا على اطلاع بالتغطية الخاصة بك التي توفرها Molina Healthcare. لذلك يُرجى قراءته بعناية وبشكل كامل. حيث إنه سيساعدك هذا على فهم مزاياك، والخدمات المتاحة لك، وكيفية الحصول على الرعاية التي تحتاجها. كما أنه سيوضح حقوقك ومسؤولياتك كعضو في Molina Healthcare. إذا كانت لديك احتياجات صحية خاصة، فتأكد من قراءة جميع الأقسام التي تنطبق عليك.

يُطلق على كتيب الأعضاء هذا أيضًا اسم دليل التغطية (EOC) ونموذج الإفصاح المجمع. يُعد دليل EOC ونموذج الإفصاح المجمع هذا ملخصًا لخطة الرعاية الصحية. يجب الرجوع إلى عقد خطة الرعاية الصحية لتحديد الشروط والأحكام الدقيقة للتغطية. لمعرفة المزيد، اتصل بـ Molina Healthcare على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).

في كتيب الأعضاء هذا، يُشار إلى Molina Healthcare أحيانًا باسم "نحن" أو "لدينا". ويُطلق على الأعضاء أحيانًا اسم "أنت". تحتوي بعض الكلمات المكتوبة بأحرف كبيرة على معنى خاص في كتيب الأعضاء هذا.

لطلب نسخة من العقد بين Molina Healthcare وإدارة خدمات الرعاية الصحية في (DHCS) California، يمكنك الاتصال على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). كما يمكنك طلب نسخة أخرى من كتيب الأعضاء مجانًا.

ويمكنك أيضًا العثور على كتيب الأعضاء على الموقع الإلكتروني لـ Molina Healthcare على www.MolinaHealthcare.com. ويمكنك أيضًا طلب نسخة مجانية من السياسات والإجراءات السريرية والإدارية غير المملوكة لـ Molina Healthcare. وتلك النسخ أيضًا موجودة على الموقع الإلكتروني لـ Molina Healthcare.

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



اتصل بنا

Molina Healthcare متاحة دائمًا لتقديم المساعدة. إذا كان لديك أسئلة، فاتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية

يمكنك أيضًا زيارة الموقع الإلكتروني www.MolinaHealthcare.com في أي وقت.

شكرًا لك،

Molina Healthcare

200 Oceangate, Suite 100

Long Beach, CA 90802





جدول المحتويات

2	اللغات والتنسيقات الأخرى
2	اللغات الأخرى
2	التنسيقات الأخرى
2	خدمات المترجمين الفوريين
9	مرحبًا بك في Molina Healthcare!
9	كتيب الأعضاء
10	اتصل بنا
12	جدول المحتويات
15	1. بداية العضوية
15	كيفية الحصول على المساعدة
15	الأشخاص الذين يمكن أن يصبحوا أعضاء
16	بطاقات ID تعريف العضوية
18	2. معلومات حول خطتك الصحية
18	نظرة عامة على خطة الرعاية الصحية
20	طريقة عمل خطتك
20	تغيير الخطط الصحية
21	الطلاب الذين ينتقلون إلى مقاطعة جديدة أو خارج California
22	استمرارية الرعاية
24	التكاليف
27	3. كيفية الحصول على الرعاية
27	الحصول على خدمات الرعاية الصحية
28	مقدم الرعاية الأولية (PCP)
31	شبكة مقدمي الخدمة
38	المواعيد
38	الوصول إلى موعدك
39	الإلغاء وإعادة الجدولة
39	المدفوعات
40	الإحالات
41	إحالات قانون المساواة في علاج السرطان في California



41	الموافقة المسبقة (التصريح المسبق)
43	الآراء الثانية.....
43	الرعاية الحساسة
46	الرعاية العاجلة.....
48	الرعاية في حالات الطوارئ
49	خط الاستشارات التمريضية.....
49	التوجيهات المسبقة للرعاية الصحية
50	التبرع بالأعضاء والأنسجة.....
51	4. المزايا والخدمات
51	المزايا والخدمات التي تغطيها خطتك الصحية.....
54	مزايا Medi-Cal التي تغطيها Molina Healthcare
71	المزايا والبرامج الأخرى المغطاة من Molina Healthcare
82	برامج وخدمات Medi-Cal الأخرى.....
87	الخدمات التي لا يمكنك الحصول عليها من خلال Molina Healthcare أو Medi-Cal
88	5. رعاية صحة وسلامة الأطفال والشباب
88	Medi-Cal للأطفال والمراهقين
90	فحوصات صحة الطفل والرعاية الوقائية.....
91	فحص التسمم بالرصاص في الدم.....
91	المساعدة في الحصول على خدمات الرعاية الصحية للأطفال والشباب
	خدمات أخرى يمكنك الحصول عليها من خلال برنامج الرسوم مقابل الخدمة (FFS) من Medi-Cal
91	أو برامج Medi-Cal الأخرى أو برامج أخرى.....
94	6. الإبلاغ عن المشاكل وحلها
94	الشكاوى
96	الالتماسات.....
97	ماذا تفعل إذا كنت لا توافق على قرار الالتماس
98	الشكاوى والمراجعات الطبية المستقلة IMR لدى إدارة الرعاية الصحية المُدارة (DMHC).....
99	جلسات الاستماع بالولاية.....
100	الاحتياط والإهدار وإساءة الاستخدام.....
102	7. الحقوق والمسؤوليات
102	حقوقك
103	مسؤولياتك.....
103	إشعار عدم التمييز
105	طرق المشاركة كعضو.....
106	إشعار ممارسات الخصوصية.....
111	إشعار بشأن القوانين.....



112	إشعار حول Medi-Cal باعتباره جهة الدفع كمالأخبر، وتغطية الرعاية الصحية الأخرى، والتعويضات عن الضرر.....
112	إشعار بشأن الاسترداد من التركة.....
113	إشعار بالإجراء.....
114	8. أرقام وكلمات مهمة يجب معرفتها.....
114	أرقام هواتف مهمة.....
114	كلمات يجب معرفتها.....



1. بداية العضوية

كيفية الحصول على المساعدة

ترغب Molina Healthcare في أن تكون سعيدًا بالرعاية الصحية الخاصة بك. إذا كانت لديك أسئلة أو مخاوف بشأن رعايتك، فإن Molina Healthcare تريد أن تسمع منك!

خدمات الأعضاء

خدمات أعضاء Molina Healthcare متاحة دائمًا لمساعدتك. يمكن لـ Molina Healthcare أن:

- تجيب عن الأسئلة المتعلقة بخطة الرعاية الصحية الخاصة بك والخدمات التي تغطيها Molina Healthcare
- تساعدك في اختيار أو تغيير PCP.
- تخبرك أين يمكنك الحصول على الرعاية التي تحتاجها
- تساعدك في الحصول على خدمات الترجمة الفورية إذا كنت لا تتحدث الإنجليزية
- تساعدك في الحصول على المعلومات بلغات وتنسيقات أخرى

إذا كنت بحاجة إلى المساعدة، فاتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. يجب على Molina Healthcare التأكد من انتظارك أقل من 10 دقائق عند الاتصال.

يمكنك أيضًا زيارة خدمات الأعضاء عبر الإنترنت في أي وقت على www.MolinaHealthcare.com. يمكنك التسجيل على بوابة MyMolina وكذلك باستخدام تطبيق Molina Mobile.

الأشخاص الذين يمكن أن يصبحوا أعضاء

قد يكون لدى كل ولاية برنامج Medicaid. في California، يطلق على Medicaid اسم **Medi-Cal**.

أنت مؤهل لـ Molina Healthcare لأنك مؤهل للحصول على Medi-Cal وتعيش في مقاطعة Los Angeles. للحصول على التفاصيل، اتصل بمكتب إدارة الضمان الاجتماعي على إدارة الضمان الاجتماعي في مقاطعتك على الرقم 1-800-772-1213. قد تكون أيضًا مؤهلًا للحصول على Medi-Cal من خلال الضمان الاجتماعي لأنك تحصل على دخل الضمان التكميلي (SSI) أو المدفوعات التكميلية من الولاية (SSP).

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621. Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



للاستفسارات حول التسجيل، اتصل بـ Health Care Options لخيارات الرعاية الصحية على الرقم 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 أو 711). أو انتقل إلى

<http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/>

للاستفسارات المتعلقة بالضمان الاجتماعي، اتصل على إدارة الضمان الاجتماعي على الرقم 1-800-772-1213. أو انتقل إلى <https://www.ssa.gov/locator/>.

برنامج Transitional Medi-Cal

قد تتمكن من الحصول على Transitional Medi-Cal إذا بدأت في كسب المزيد من المال ولم تعد مؤهلاً للحصول على Medi-Cal.

يمكنك طرح الأسئلة حول التأهل لبرنامج Transitional Medi-Cal في مكتب المقاطعة المحلي الخاص بك على:

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>

أو اتصل بـ Health Care Options على الرقم 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 أو 711).

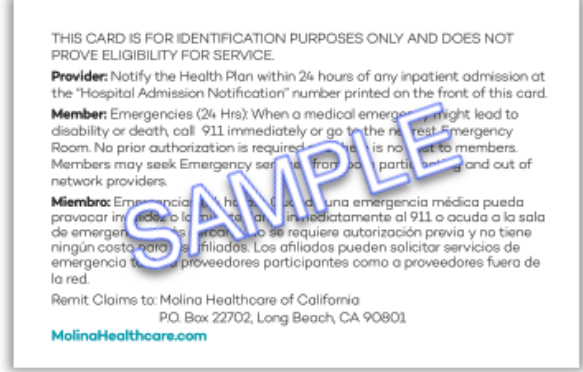
بطاقات ID تعريف العضوية

كعضو في Molina Healthcare، فإنك ستحصل على بطاقات ID تعريف العضوية الخاصة بـ Molina Healthcare. ويجب عليك إظهار بطاقة تعريف عضويتك الخاصة بـ Molina Healthcare و بطاقة ID تعريف عضوية الحصول على مزايا (BIC) برنامج Medi-Cal الخاصة بك عند حصولك على خدمات الرعاية الصحية أو الوصفات الطبية. بطاقة Medi-Cal BIC الخاصة بك هي بطاقة ID تعريف عضوية الحصول على المزايا التي ترسلها لك ولاية California. يجب عليك دائماً حمل جميع البطاقات الصحية معك. تبدو بطاقات تعريف عضوية Medi-Cal BIC و Molina Healthcare الخاصة بك على النحو التالي:



اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621. Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحاً - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.





إذا لم تحصل على بطاقة ID تعريف عضوية Molina Healthcare في غضون أسابيع قليلة بعد تاريخ التسجيل الخاص بك، أو إذا تلفت بطاقة ID تعريف عضوية Molina Healthcare أو فُقدت أو سُرقت، فاتصل بخدمات الأعضاء على الفور. سترسل لك Molina Healthcare بطاقة جديدة مجانًا. اتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). إذا لم يكن لديك بطاقة ID تعريف عضوية Medi-Cal BIC أو إذا تعرضت بطاقتك للتلف أو الضياع أو السرقة، فاتصل بمكتب المقاطعة المحلي. للعثور على مكتب المقاطعة المحلي الخاص بك، انتقل إلى <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621. Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



2. معلومات حول خطتك الصحية

نظرة عامة على خطة الرعاية الصحية

Molina Healthcare عبارة عن خطة صحية للأشخاص الذين لديهم Medi-Cal في مقاطعة Los Angeles. تتعاون Molina Healthcare مع ولاية California لمساعدتك في الحصول على الرعاية الصحية التي تحتاجها. تحدث مع أحد ممثلي خدمات الأعضاء في Molina Healthcare لمعرفة المزيد عن خطة الرعاية الصحية وكيفية جعلها مناسبة لك. اتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD) أو (711).

وقت بدء وانتهاء التغطية الخاصة بك

عندما تقوم بالتسجيل في Molina Healthcare سوف نرسل لك بطاقة ID تعريف عضوية Molina Healthcare الخاصة بك خلال أسبوعين من تاريخ التسجيل. يجب عليك إظهار بطاقة ID تعريف عضوية Molina Healthcare الخاصة بك وبطاقة ID تعريف عضوية الحصول على مزايا Medi-Cal (BIC) عند حصولك على خدمات الرعاية الصحية أو الوصفات الطبية.

ستحتاج إلى تجديد تغطية Medi-Cal الخاصة بك كل عام. إذا لم يتمكن مكتب المقاطعة المحلي لديك من تجديد تغطية Medi-Cal إلكترونيًا، فسُترسل إليك المقاطعة نموذج تجديد Medi-Cal الذي تم ملؤه مسبقًا. أكمل هذا النموذج وأعدّه إلى مكتب المقاطعة المحلي الخاص بك. يمكنك إرسال معلوماتك شخصيًا، أو عبر الهاتف، أو البريد، أو عبر الإنترنت، أو عن طريق أي وسيلة إلكترونية أخرى متاحة في مقاطعتك.

كما يجوز لك أو لطفلك المعال التسجيل في Molina Healthcare إذا:

- كان بإمكانك الحصول على مزايا Medi-Cal
- كنت تعيش في إحدى المقاطعات التي تقدم Molina Healthcare فيها خدمات
- يمكن أن يكون الطفل المعال:

- طفلك
- طفلك المتبنى
- ربيبك
- طفلك المكفول
- الطفل الذي تدعّمه

يمكن أن يخبرك "موظف أهلية المقاطعة" إذا كان بإمكانك الحصول على مزايا Medi-Cal. إذا كان بإمكانك الحصول على مزايا Medi-Cal، فيمكنك ملء نموذج التسجيل للتسجيل في Molina Healthcare. يمكن الحصول على نموذج التسجيل من Health Care Options. يتيح لك Health Care Options تسجيل أعضاء Medi-Cal في خطط

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



الرعاية الصحية. للحصول على مساعدة في التسجيل، اتصل بـ Health Care Options على الرقم 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077). أو قم بزيارة www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov. يمكنك اختيار Molina Healthcare من القائمة. بعد التسجيل، يستغرق الأمر ما يصل إلى 45 يومًا قبل أن تصبح عضوًا.

يمكنك إنهاء تغطية Molina Healthcare واختيار خطة صحية أخرى في أي وقت. للحصول على المساعدة في اختيار خطة جديدة، اتصل بـ Health Care Options على الرقم 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 أو 711). أو انتقل إلى www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov.

Molina Healthcare هي خطة صحية لأعضاء Medi-Cal في مقاطعة Los Angeles. ابحث عن مكتب المقاطعة المحلي الخاص بك على <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>.

Molina Healthcare قد تنتهي تغطية Medi-Cal إذا كان أي مما يلي صحيحًا:

- انتقلت من مقاطعة Los Angeles
 - لم تعد عضوًا في Medi-Cal
 - أصبحت مؤهلاً لبرنامج الإعفاء الذي يتطلب منك التسجيل في برنامج الرسوم مقابل الخدمة (FFS) من Medi-Cal
 - دخلت السجن أو الحبس
- إذا فقدت تغطية Medi-Cal التابعة لـ Molina Healthcare، فقد لا تزال مؤهلاً للحصول على تغطية FFS Medi-Cal. إذا لم تكن متأكدًا من استمرار تغطيتك من قبل Molina Healthcare، فاتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).

اعتبارات خاصة للهنود الأميركيين في الرعاية المُدارة

يحق للهنود الأميركيين عدم التسجيل في خطة رعاية صحية مُدارة من Medi-Cal أو يمكنهم ترك خطة الرعاية الصحية المُدارة من Medi-Cal الخاصة بهم والعودة إلى FFS Medi-Cal في أي وقت ولأي سبب.

إذا كنت من الهنود الأميركيين، فلديك الحق في الحصول على خدمات الرعاية الصحية لدى مقدم الرعاية الصحية الهندي (IHCP). يمكنك أيضًا البقاء أو إلغاء الاشتراك (الانسحاب) من Molina Healthcare في أثناء الحصول على خدمات الرعاية الصحية من هذه المواقع. لمعرفة المزيد عن التسجيل وإلغاء التسجيل، اتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).

يجب أن توفر لك Molina Healthcare تنسيق الرعاية، بما في ذلك إدارة الحالات التي سيتم تقديم الخدمات لها خارج الشبكة. إذا طلبت الحصول على خدمات من IHCP ولم يتوفر أي IHCP داخل الشبكة، فيجب على شركة Molina Healthcare مساعدتك في العثور على IHCP خارج الشبكة. لمعرفة المزيد، اقرأ "شبكة مقدمي الخدمات" في الفصل 3 من هذا الكتيب.



طريقة عمل خطتك

Molina Healthcare هي خطة رعاية صحية مُدارة تم التعاقد عليها مع DHCS. تعمل Molina Healthcare مع الأطباء والمستشفيات ومقدمي الخدمات الآخرين في منطقة الخدمة التابعة لـ Molina Healthcare لتقديم الرعاية الصحية لأعضائنا. كعضو في Molina Healthcare قد تكون مؤهلاً للحصول على بعض الخدمات المقدمة من خلال FFS Medi-Cal. وتشتمل هذه الخدمات على الوصفات الطبية للمرضى الخارجيين، والأدوية التي لا تحتاج إلى وصفة طبية، وبعض الإمدادات الطبية من خلال Medi-Cal Rx.

ستخبرك خدمات الأعضاء بكيفية عمل Molina Healthcare، وكيفية الحصول على الرعاية التي تحتاجها، وكيفية جدولة مواعيد مقدمي الخدمة خلال ساعات العمل، وكيفية طلب خدمات الترجمة الفورية والترجمة التحريرية المجانية أو المعلومات المكتوبة بتنسيقات بديلة، وكيفية معرفة ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على خدمات النقل.

لمعرفة المزيد، اتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). يمكنك أيضاً العثور على معلومات خدمة الأعضاء عبر الإنترنت على www.MolinaHealthcare.com.

تغيير الخطط الصحية

يمكنك مغادرة Molina Healthcare والانضمام إلى خطة صحية أخرى في مقاطعة إقامتك في أي وقت إذا كانت هناك خطة صحية أخرى متاحة. لاختيار خطة جديدة، اتصل بـ Health Care Options على الرقم 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 أو 711). يمكنك الاتصال بين الساعة 8 صباحاً و 6 مساءً من الاثنين إلى الجمعة. أو انتقل إلى <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>.

يستغرق الأمر 30 يومًا أو أكثر لمعالجة طلبك لمغادرة Molina Healthcare والتسجيل في خطة أخرى في مقاطعتك. للتعرف على حالة طلبك، اتصل بـ Health Care Options على الرقم 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 أو 711).

إذا كنت ترغب في مغادرة Molina Healthcare في وقت أقرب، فيمكنك الاتصال بـ Health Care Options لطلب إلغاء التسجيل العاجل (السريع).

يشمل الأعضاء الذين يمكنهم طلب إلغاء التسجيل بشكل عاجل، على سبيل المثال لا الحصر، الأطفال الذين يحصلون على خدمات بموجب برامج رعاية الأطفال أو مساعدات التبني، والأعضاء الذين لديهم احتياجات خاصة للرعاية الصحية، والأعضاء المسجلين بالفعل في Medicare أو Medi-Cal أو خطة رعاية تجارية مُدارة أخرى.

يمكنك أن تطلب مغادرة Molina Healthcare عن طريق الاتصال بمكتب المقاطعة المحلي الخاص بك. ابحث عن مكتب المقاطعة المحلي الخاص بك على:

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>

أو اتصل بـ Health Care Options على الرقم 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 أو 711). يمكنك مغادرة Molina Healthcare والانضمام إلى خطة صحية أخرى في مقاطعة إقامتك في أي وقت. اتصل بـ Health Care Options على الرقم 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 أو 711) لاختيار خطة جديدة. يمكنك الاتصال من الاثنين إلى الجمعة بين الساعة 8:00 صباحاً و 6:00 مساءً.

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621. Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحاً - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



الطلاب الذين ينتقلون إلى مقاطعة جديدة أو خارج California

يمكنك الحصول على الرعاية الطارئة والرعاية العاجلة في أي مكان في الولايات المتحدة، بما في ذلك الأقاليم التابعة للولايات المتحدة. يتم تغطية الرعاية الروتينية والوقائية فقط في المقاطعة التي تقيم فيها. إذا كنت طالبًا ينتقل إلى مقاطعة جديدة في California للالتحاق بالتعليم العالي، بما في ذلك الكلية، فستغطي Molina Healthcare خدمات غرفة الطوارئ والرعاية العاجلة في مقاطعتك الجديدة. يمكنك أيضًا الحصول على رعاية روتينية أو وقائية في مقاطعتك الجديدة، ولكن يجب عليك إخطار Molina Healthcare. اقرأ المزيد أدناه.

إذا كنت مسجلًا في Medi-Cal وكنت طالبًا في مقاطعة مختلفة عن مقاطعة California التي تعيش فيها، فلن تحتاج إلى التقدم بطلب للحصول على Medi-Cal في تلك المقاطعة.

إذا انتقلت مؤقتًا بعيدًا عن المنزل لكي تصبح طالبًا في مقاطعة أخرى في California، ف لديك خياران. يمكنك:

- أن تخبر موظف الأهلية الخاص بك في مكاتب مقاطعة Los Angeles أنك ستنتقل مؤقتًا للالتحاق بجامعة للتعليم العالي وإعطائه عنوانك في المقاطعة الجديدة. ستقوم المقاطعة بتحديث سجلات الحالة بعنوانك الجديد ورمز المقاطعة. يجب عليك القيام بذلك إذا كنت ترغب في الاستمرار في الحصول على الرعاية الروتينية أو الوقائية في أثناء إقامتك في مقاطعة جديدة. إذا لم تقدم Molina Healthcare خدماتها في المقاطعة التي ستلتحق بالجامعة فيها، فقد يتعين عليك تغيير خطط الرعاية الصحية. للاستفسارات ولمنع التأخير في الانضمام إلى خطة صحية جديدة، اتصل بـ Health Care Options لخيارات الرعاية الصحية على الرقم 1-800-430-4263 (1-800-430-7077 TTY أو 711).

أو

- إذا لم تقدم Molina Healthcare خدماتها في المقاطعة الجديدة التي تلتحق فيها بالجامعة، ولم تقم بتغيير خطة الرعاية الصحية الخاصة بك إلى خطة تقدم خدماتها في المقاطعة، فسوف تحصل فقط على خدمات غرفة الطوارئ والرعاية العاجلة لبعض الحالات في المقاطعة الجديدة. لمعرفة المزيد، اقرأ الفصل 3، "كيفية الحصول على الرعاية" بالنسبة للرعاية الروتينية أو الوقائية، سيتعين عليك استخدام شبكة مقدمي خدمات الرعاية الصحية التابعة لـ Molina Healthcare الموجودة في مقاطعة Los Angeles.

إذا كنت ستغادر California مؤقتًا لتكون طالبًا في ولاية أخرى وترغب في الاحتفاظ بتغطية Medi-Cal الخاصة بك، فاتصل بموظف الأهلية الخاص بك في مكاتب مقاطعة Los Angeles. طالما أنك مؤهل، فإن برنامج Medi-Cal سيغطي خدمات الطوارئ والرعاية العاجلة في ولاية أخرى. سيغطي Medi-Cal أيضًا الرعاية الطارئة التي تتطلب دخول المستشفى في كندا والمكسيك.

لا يتم تغطية خدمات الرعاية الروتينية والوقائية، بما في ذلك الأدوية الموصوفة المتعلقة بهذه الخدمات، عندما تكون خارج California. لن تكون مؤهلاً للحصول على تغطية Medi-Cal لتلك الخدمات خارج الولاية. لن تدفع Molina Healthcare تكاليف الرعاية الصحية الخاصة بك. إذا كنت تريد الحصول على Medicaid في ولاية أخرى، فسوف تحتاج إلى التقديم في تلك الولاية. لا يغطي برنامج Medi-Cal خدمات الرعاية الصحية الطارئة أو العاجلة أو أي خدمات رعاية صحية أخرى خارج الولايات المتحدة، باستثناء الرعاية الطارئة التي تتطلب دخول المستشفى في كندا والمكسيك كما هو مذكور في الفصل 3.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



استمرارية الرعاية

استمرارية الرعاية لمقدم خدمة خارج الشبكة

باعتبارك عضوًا في Molina Healthcare، ستحصل على الرعاية الصحية الخاصة بك من مقدمي الخدمات في شبكة Molina Healthcare. لمعرفة ما إذا كان مقدم الرعاية الصحية ضمن شبكة Molina Healthcare، تفضل بزيارة www.molinahealthcare.com أو اتصل بإدارة خدمات الأعضاء لدى Molina Healthcare بإدارة خدمات الأعضاء لدى Molina Healthcare على الرقم 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). قد لا يكون مقدمو الخدمات غير المدرجين في الدليل ضمن شبكة Molina Healthcare.

في بعض الحالات، قد تتمكن من الحصول على الرعاية من مقدمي الخدمات غير المدرجين في شبكة Molina Healthcare. إذا طلب منك تغيير خطة الرعاية الصحية الخاصة بك أو التبديل من FFS Medi-Cal إلى الرعاية المُدارة، أو كان لديك مقدم خدمة مدرج ضمن الشبكة ولكنه الآن خارج الشبكة، فقد تتمكن من الاحتفاظ بمقدم الخدمة الخاص بك حتى لو لم يكن ضمن شبكة Molina Healthcare. وهذا ما يُسمى باستمرارية الرعاية.

إذا كنت بحاجة إلى الحصول على رعاية من مقدم خدمة خارج الشبكة، فاتصل بشركة Molina Healthcare لطلب استمرارية الرعاية. قد تتمكن من الحصول على استمرارية الرعاية لمدة تصل إلى 12 شهرًا أو أكثر إذا كانت كل الشروط التالية صحيحة:

- لديك علاقة مستمرة مع مقدم خدمة خارج الشبكة قبل التسجيل في Molina Healthcare
 - ذهبت إلى مقدم خدمة خارج الشبكة لإجراء زيارة غير طارئة مرة واحدة على الأقل خلال 12 شهرًا قبل تسجيلك مع Molina Healthcare
 - استعداد مقدم الخدمة غير المدرج ضمن الشبكة للعمل مع Molina Healthcare وموافقته على متطلبات عقد Molina Healthcare والدفع مقابل الخدمات
 - تلبية مقدم الخدمة غير المدرج ضمن الشبكة المعايير المهنية لـ Molina Healthcare
 - أن يكون مقدم الخدمة غير المدرج ضمن الشبكة مسجلاً ويشارك في برنامج Medi-Cal
- لمعرفة المزيد، اتصل بخدمات الأعضاء على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).
- إذا لم ينضم مقدمو الخدمة لديك إلى شبكة Molina Healthcare بحلول نهاية 12 شهرًا، أو لم يوافقوا على أسعار الدفع الخاصة بـ Molina Healthcare، أو لا يستوفون متطلبات جودة الرعاية، فسوف تحتاج إلى التغيير إلى مقدمي خدمة في شبكة Molina Healthcare. لمناقشة اختياراتك، اتصل بخدمات الأعضاء على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).
- لا يُطلب من Molina Healthcare توفير استمرارية الرعاية لمقدم خدمة خارج الشبكة فيما يتعلق ببعض الخدمات المساعدة (الداعمة) مثل الأشعة أو المختبر أو مراكز غسيل الكلى أو النقل. ستحصل على هذه الخدمات مع أحد مقدمي الخدمات في شبكة Molina Healthcare.
- لمعرفة المزيد عن استمرارية الرعاية وما إذا كنت مؤهلاً، اتصل على 1-888-665-4621.



استكمال الخدمات المغطاة من مقدم خدمة خارج الشبكة

كعضو في Molina Healthcare، فإنك سوف تحصل على خدمات مغطاة من مقدمي الخدمات في شبكة Molina Healthcare. إذا كنت تتلقى علاجًا لحالات صحية معينة في وقت تسجيلك في Molina Healthcare أو في الوقت الذي غادر فيه مقدم الخدمة شبكة Molina Healthcare، فقد تتمكن أيضًا من الحصول على خدمات Medi-Cal من مقدم خدمة خارج الشبكة. قد تتمكن من مواصلة الرعاية مع مقدم خدمة خارج الشبكة لفترة زمنية محددة إذا كنت بحاجة إلى خدمات مغطاة لهذه الحالات الصحية:

الحالة الصحية	الفترة الزمنية
الحالات الحادة (مشكلة طبية تحتاج إلى اهتمام سريع)	طوال مدة استمرار حالتك الحادة
الحالات الجسدية والسلوكية المزمنة الخطيرة (مشكلة صحية خطيرة تعاني منها منذ فترة طويلة)	لمدة تصل إلى 12 شهرًا من تاريخ بدء التغطية أو تاريخ انتهاء عقد مقدم الخدمة مع Molina Healthcare
الرعاية في أثناء الحمل وبعد الوضع (بعد الولادة)	في أثناء فترة الحمل وحتى 12 شهرًا بعد انتهاء الحمل
خدمات الصحة النفسية للأمهات	لمدة تصل إلى 12 شهرًا من تاريخ التشخيص أو من نهاية الحمل، أيهما كان أبعد
رعاية الطفل حديث الولادة منذ الولادة وحتى عمر 36 شهرًا	لمدة تصل إلى 12 شهرًا من تاريخ بدء التغطية أو تاريخ انتهاء عقد مقدم الخدمة مع Molina Healthcare
مرض عُضال (مشكلة طبية تهدد الحياة)	طوال مدة استمرار مرضك. لا يزال بإمكانك الحصول على الخدمات لمدة تزيد عن 12 شهرًا من تاريخ التسجيل مع Molina Healthcare أو الوقت الذي يتوقف فيه موفر الخدمة عن العمل مع Molina Healthcare
إجراء عملية جراحية أو إجراء طبي آخر من قبل مقدم خدمة خارج الشبكة طالما كان ذلك مغطى وضروريًا طبيًا ومصرحًا به من قبل Molina Healthcare كجزء من مسار علاج موثَّق وموصى به وموثَّق من قبل مقدم الخدمة	يجب إجراء الجراحة أو الإجراء الطبي الآخر خلال 180 يومًا من تاريخ انتهاء عقد مقدم الخدمة أو 180 يومًا من تاريخ سريان تسجيلك لدى Molina Healthcare

بالنسبة للحالات الأخرى التي قد تكون مؤهلاً لها، اتصل على 1-888-665-4621.

إذا لم يكن أحد مقدمي الخدمات من خارج الشبكة على استعداد لمواصلة تقديم الخدمات أو لم يوافق على متطلبات عقد Molina Healthcare أو الدفع أو الشروط الأخرى لتقديم الرعاية، فلن تتمكن من الحصول على رعاية مستمرة من مقدم الخدمة. قد تتمكن من الاستمرار في الحصول على الخدمات من مقدم خدمة مختلف ضمن شبكة Molina Healthcare. للحصول على المساعدة في اختيار مقدم خدمة متعاقد لمواصلة رعايتك أو إذا كانت لديك أسئلة أو مشاكل في الحصول على خدمات مغطاة من مقدم خدمة لم يعد ضمن شبكة Molina Healthcare، فاتصل بخدمات الأعضاء على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



لا يُطلب من Molina Healthcare توفير استمرارية الرعاية للخدمات التي لا يغطيها برنامج Medi-Cal أو التي لا يغطيها عقد Molina Healthcare مع DHCS. لمعرفة المزيد حول استمرارية الرعاية والأهلية والخدمات المتاحة، اتصل على 1-888-665-4621.

التكاليف

التكاليف على الأعضاء

تقدّم Molina Healthcare خدمات للأشخاص المؤهلين للحصول على Medi-Cal. في معظم الحالات، لا يتعين على أعضاء Molina Healthcare دفع ثمن الخدمات المغطاة أو الأقساط أو المبالغ المقتطعة.

إذا كنت من الهنود الأمريكيين، فلن يتعين عليك دفع رسوم التسجيل، أو أقساط التأمين، أو المبالغ المقتطعة، أو المدفوعات المشتركة، أو تقاسم التكاليف، أو أي رسوم مماثلة أخرى. لا يجوز لشركة Molina Healthcare فرض رسوم على أي عضو أمريكي هندي يحصل على عنصر أو خدمة مباشرة من IHCP أو من خلال الإحالة إلى IHCP أو تقليل المدفوعات المستحقة لـ IHCP بمقدار أي رسوم تسجيل أو أقساط أو خصم أو دفعة مشتركة أو تقاسم تكاليف أو رسوم مماثلة.

إذا كنت مسجلاً في برنامج مبادرة صحة الأطفال في المقاطعة (CCHIP) في مقاطعات Santa Clara أو San Francisco أو San Mateo أو مسجلاً في برنامج Medi-Cal للعائلات، فقد يكون عليك قسط شهري ومدفوعات مشتركة.

باستثناء الرعاية الطارئة أو الرعاية العاجلة أو الرعاية الحساسة، يجب عليك الحصول على موافقة مسبقة (تصريح مسبق) من Molina Healthcare قبل أن تقوم بزيارة مقدم الخدمة خارج الشبكة Molina Healthcare. إذا لم تحصل على موافقة مسبقة (تصريح مسبق) وذهبت إلى مقدم خدمة خارج الشبكة للحصول على رعاية ليست رعاية طارئة أو رعاية عاجلة أو رعاية حساسة، فقد يتعين عليك دفع ثمن الرعاية التي حصلت عليها من مقدم الخدمة هذا. لمعرفة قائمة الخدمات المغطاة، اقرأ الفصل 4، "المزايا والخدمات" في هذا الكتيب. يمكنك أيضًا العثور على دليل مقدمي الخدمة على الموقع الإلكتروني لـ Molina Healthcare على www.MolinaHealthcare.com.

للأعضاء الذين يتمتعون برعاية طويلة الأمد ويتحملون حصة من التكلفة

قد يتعين عليك دفع حصة من التكلفة كل شهر مقابل خدمات الرعاية طويلة الأمد. يعتمد حجم حصة التكلفة التي ستدفعها على ذلك. سوف تقوم بدفع فواتير الرعاية الصحية الخاصة بك كل شهر، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر، فواتير الخدمات والدعم طويل الأمد (LTSS)، حتى يصبح المبلغ الذي دفعته مساوياً لحصة التكلفة التي يجب أن تتحملها. بعد ذلك، ستغطي Molina Healthcare رعايتك طويلة الأمد لذلك الشهر. لن تحصل على الخدمات التي تغطيها Molina Healthcare حتى تقوم بسداد كامل حصة تكاليف الرعاية طويلة الأمد الخاصة بك لهذا الشهر.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحاً - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



طريقة حصول مقدم الخدمة على أجره

تدفع Molina Healthcare لمقدمي الخدمة بهذه الطرق:

- مدفوعات رؤوس نظير كل مريض
 - تدفع Molina Healthcare لبعض مقدمي الخدمة مبلغًا محددًا من المال كل شهر عن كل عضو من أعضاء Molina Healthcare. وهذا ما يُسمى مدفوعات رؤوس نظير كل مريض. تتعاون Molina Healthcare ومقدمو الخدمات معًا لتحديد مبلغ الدفع.
- مدفوعات FFS
 - يقدم بعض مقدمي الخدمة الرعاية لأعضاء Molina Healthcare ويرسلون إلى Molina Healthcare فاتورة مقابل الخدمات التي قدموها. وهذا ما يُسمى بمدفوعات FFS. تعمل Molina Healthcare ومقدمو الخدمات معًا لتحديد تكلفة كل خدمة.

لمعرفة المزيد عن كيفية دفع Molina Healthcare لمقدمي الخدمة، اتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).

- برنامج حوافز مقدمي الخدمة برنامج حوافز مقدمي الخدمة:
 - يمكن أن يتلقى مقدمو الخدمات المؤهلون حوافز إضافية لتقديم رعاية عالية الجودة لأعضاء Molina.
 - تتضمن برامج الحوافز النوعية المقدمة لمقدمي الخدمات ما يلي: برامج برنامج الدفع مقابل الأداء لمقدمي الخدمة (P4P) و الدفع مقابل الجودة من IPA و FQHC (P4Q) وبرامج المنح المتنوعة الأخرى المخصصة حسب تقدير Molina Healthcare.
 - تقدم برامج حوافز مقدمي الخدمة مدفوعات إضافية لمعايير الجودة المحددة لمقدمي الخدمات الذين يقدمون رعاية عالية الجودة. تتطلب بعض الخدمات التحفيزية إحالات من مقدمي الخدمة.

إذا تلقيت فاتورة من مقدم رعاية صحية

تُعد الخدمات المغطاة هي خدمات الرعاية الصحية التي يجب على Molina Healthcare دفعها. إذا تلقيت فاتورة لأي من الخدمات المغطاة من Medi-Cal، فلا تدفع الفاتورة. واتصل بخدمات الأعضاء على الفور على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). ستساعدك Molina Healthcare في معرفة ما إذا كانت الفاتورة صحيحة.

إذا تلقيت فاتورة من صيدلية مقابل شراء دواء بوصفة طبية أو إمدادات أو مكملات غذائية، فاتصل بخدمة عملاء Medi-Cal Rx على الرقم 1-800-977-2273، على مدار 24 ساعة في اليوم، و 7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TTY الاتصال على الرقم 711، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى 5 مساءً كما يمكنك أيضًا الانتقال إلى موقع Medi-Cal Rx على <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>.

مطالبة Molina Healthcare بسداد مقابل نفقاتك

إذا دفعت مقابل خدمات حصلت عليها بالفعل، فقد تكون مؤهلاً للحصول على تعويض (سداد) إذا كنت تستوفي جميع الشروط التالية:

- أن تكون الخدمة التي حصلت عليها هي خدمة مغطاة تتحمل Molina Healthcare مسؤولية دفع تكاليفها. لن تقوم Molina Healthcare بتعويضك عن خدمة لا تغطيها Molina Healthcare.
- حصولك على الخدمة المغطاة في أثناء كونك عضوًا مؤهلاً في Molina Healthcare.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621. Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



- مطالبتك باسترداد المبلغ خلال عام واحد من تاريخ حصولك على الخدمة المغطاة.
 - يجب عليك تقديم دليل على أنك أنت أو شخص ينوب عنك، قد قام بدفع ثمن الخدمة المغطاة، مثل إيصال مفصل من مقدم الخدمة.
 - يجب عليك تقديم نسخ من الإيصالات المفصلة بالمبلغ الإجمالي المدفوع ووثائق السجل الطبي للتحقق من الخدمات المغطاة.
 - لقد حصلت على الخدمة المغطاة من مقدم خدمة مسجل في Medi-Cal ضمن شبكة Molina Healthcare.
 - لا يلزمك استيفاء هذا الشرط إذا حصلت على رعاية طارئة، أو خدمات تنظيم الأسرة، أو خدمة أخرى تسمح فيها Medi-Cal لمقدمي الخدمات من خارج الشبكة بأدائها دون موافقة مسبقة (تصريح مسبق).
 - إذا كانت الخدمة المغطاة تتطلب عادةً موافقة مسبقة (تصريح مسبق)، فيجب عليك تقديم دليل من مقدم الخدمة يوضح الحاجة الطبية للخدمة المغطاة.
- ستخبرك Molina Healthcare عما إذا كانوا سيعرضونك في خطاب يُسمى إشعار بالإجراء (NOA). إذا كنت تستوفي جميع الشروط المذكورة أعلاه، فيجب على مقدم الخدمة المسجل في Medi-Cal أن يعيد إليك المبلغ الكامل الذي دفعته. إذا رفض مقدم الخدمة سداد المبلغ إليك، فإن Molina Healthcare ستعيد لك المبلغ الذي دفعته بالكامل. يتعين علينا سداد المبلغ إليك خلال 45 يوم عمل من تاريخ استلام المطالبة.
- إذا كان مقدم الخدمة مسجلاً في Medi-Cal ولكنه ليس ضمن شبكة Molina Healthcare ويرفض سداد المبلغ إليك، فإن Molina Healthcare ستسدد المبلغ لك، ولكن بنفس قدر المبلغ الذي سيدفعه FFS Medi-Cal. ستعيد Molina Healthcare لك المبلغ الكامل الذي دفعته من مالك الخاص مقابل خدمات الطوارئ، أو خدمات تنظيم الأسرة، أو أي خدمة أخرى يسمح Medi-Cal بتقديمها من قبل مقدمي الخدمة من خارج الشبكة دون موافقة مسبقة (تصريح مسبق). إذا لم تستوف أحد الشروط المذكورة أعلاه، فلن تسدد Molina Healthcare لك أموالك.
- لن تقوم Molina Healthcare بتعويضك إذا:
- طلبت أو حصلت على خدمات لا يغطيها Medi-Cal، مثل الخدمات التجميلية
 - كانت الخدمة ليست خدمة مغطاة من قبل Molina Healthcare
 - كانت عليك حصة غير مسددة من تكلفة Medi-Cal
 - ذهبت إلى طبيب لا يقبل Medi-Cal ووقعت على نموذج يفيد بأنك تريد أن تتم رؤيتك على أي حال وأنك ستدفع ثمن الخدمات بنفسك
 - كانت لديك مشاركة في السداد بموجب Medicare الجزء D مقابل الوصفات الطبية المغطاة بخطة Medicare الجزء D الخاصة بك



3. كيفية الحصول على الرعاية

الحصول على خدمات الرعاية الصحية

يُرجى قراءة المعلومات التالية حتى تتمكن من معرفة من أو ما هي مجموعة مقدمي الرعاية الصحية التي يمكن الحصول عليها. بإمكانك البدء في الحصول على خدمات الرعاية الصحية اعتبارًا من تاريخ تسجيلك الفعلي في Molina Healthcare. احمل معك دائمًا بطاقة ID تعريف عضوية Molina Healthcare ، وبطاقة تعريف عضوية الحصول على مزايا (BIC) برنامج Medi-Cal، وأي بطاقات تأمين صحي أخرى. لا تسمح أبدًا لأي شخص آخر باستخدام بطاقة BIC الخاصة بك أو بطاقة ID تعريف عضوية Molina Healthcare.

يجب على الأعضاء الجدد الذين لديهم تغطية Medi-Cal فقط اختيار مقدم رعاية أولية (PCP) ضمن شبكة Molina Healthcare. لا يتعين على الأعضاء الجدد المشتركين في Medi-Cal والتغطية الصحية الشاملة الأخرى اختيار PCP.

تُعد شبكة Molina Healthcare مجموعة من الأطباء والمستشفيات ومقدمي الخدمات الآخرين الذين يعملون مع Molina Healthcare. يجب عليك اختيار PCP خلال 30 يومًا من وقت أن تصبح عضوًا في Molina Healthcare. إذا لم تختَر PCP ، فستختار Molina Healthcare واحدًا لك.

يمكنك اختيار نفس PCP أو PCP مختلفين لجميع أفراد الأسرة في Molina Healthcare طالما أن PCP متاح. إذا كان لديك طبيب تريد الاحتفاظ به، أو تريد العثور على PCP جديد، فانقل إلى دليل مقدمي الخدمات للحصول على قائمة بجميع PCP ومقدمي الخدمات الآخرين في شبكة Molina Healthcare. يحتوي دليل مقدمي الرعاية على معلومات أخرى لمساعدتك في اختيار PCP. إذا كنت بحاجة إلى دليل مقدمي الخدمة، فاتصل بـ 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). يمكنك أيضًا العثور على دليل مقدمي الخدمة على الموقع الإلكتروني لـ Molina Healthcare على www.MolinaHealthcare.com.

إذا لم تتمكن من الحصول على الرعاية التي تحتاجها من مقدم خدمة مشارك في شبكة Molina Healthcare، فيجب أن يطلب PCP أو المتخصص المندرج ضمن شبكة Molina Healthcare من Molina Healthcare موافقة لإرسالك لمقدم خدمة خارج الشبكة. وهذا ما يُسمى بالإحالة. لا يلزمك الحصول على إحالة للذهاب إلى مقدم خدمة خارج الشبكة للحصول على خدمات الرعاية الحساسة المدرجة تحت عنوان "الرعاية الحساسة" لاحقًا في هذا الفصل. اقرأ بقية هذا الفصل لمعرفة المزيد عن PCP، ودليل مقدمي الخدمات، وشبكة مقدمي الخدمات.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621. Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



يدير برنامج Medi-Cal Rx تغطية أدوية الوصفات الطبية للمرضى الخارجيين. لمعرفة المزيد، اقرأ "برامج وخدمات Medi-Cal الأخرى" في الفصل 4.

مقدم الرعاية الأولية (PCP)

مقدم الرعاية الأولية (PCP) هو مقدم الرعاية المرخص الذي تتوجه إليه للحصول على معظم الرعاية الصحية الخاصة بك. يساعدك PCP أيضًا في الحصول على أنواع أخرى من الرعاية التي تحتاجها. يجب عليك اختيار PCP خلال 30 يومًا من التسجيل في Molina Healthcare. اعتمادًا على عمرك وجنسك، يمكنك اختيار طبيب عام، أو طبيبة أمراض نساء وتوليد (OB/GYN)، أو طبيب عائلة، أو طبيب باطني، أو طبيب أطفال ك PCP لك.

يمكن لممرض ممارس (NP)، أو مساعد طبيب (PA)، أو ممرضة قابلة معتمدة أن تعمل أيضًا ك PCP لك. إذا اخترت NP أو PA أو ممرضة قابلة معتمدة، فقد يتم تعيين طبيب لك للإشراف على رعايتك. إذا كنت مشتركًا في Medicare وMedi-Cal، أو إذا كان لديك أيضًا تأمين رعاية صحية شامل آخر، فلا يتعين عليك اختيار PCP.

يمكنك اختيار أحد مقدمي الرعاية الصحية الهندية (IHCP)، أو أحد المراكز الصحية المؤهلة فدراليًا (FQHC)، أو عيادة صحة ريفية (RHC) ك PCP لك. اعتمادًا على نوع مقدم الخدمة، قد تتمكن من اختيار PCP واحد لنفسك ولأفراد عائلتك الآخرين الذين هم أعضاء في Molina Healthcare، طالما أن PCP متاح.

ملاحظة: يمكن للأمريكيين الهنديين اختيار IHCP ك PCP لهم، حتى لو لم يكن IHCP ضمن شبكة Molina Healthcare.

إذا لم تقم باختيار PCP خلال 30 يومًا من التسجيل، فسُتعيين Molina Healthcare لك PCP. إذا تم تعيين PCP لك وترغب في تغييره، فاتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). سيجري تطبيق هذا التغيير في اليوم الأول من الشهر التالي.

سيقوم PCP بما يلي:

- التعرف على تاريخك الصحي واحتياجاتك
- الاحتفاظ بسجلاتك الصحية
- تقديم الرعاية الصحية الوقائية والروتينية التي تحتاجها
- إحالتك إلى اختصاصي إذا كنت بحاجة إلى اختصاصي
- ترتيب الرعاية في المستشفى إذا كنت بحاجة إليها

يمكنك البحث في دليل مقدمي الخدمات للعثور على PCP في شبكة Molina Healthcare. يحتوي دليل مقدمي الخدمة على قائمة بمقدمي الرعاية الصحية الهندية (IHCP) والمراكز الصحية المؤهلة فدراليًا (FQHC) وعيادات الصحة الريفية (RHC) التي تعمل مع Molina Healthcare.

يمكنك العثور على دليل مقدمي خدمات Molina Healthcare على الإنترنت على www.MolinaHealthcare.com. أو يمكنك طلب إرسال دليل مقدمي الخدمة إليك بالبريد عن طريق الاتصال بالرقم (TTY/TDD 1-888-665-4621 أو 711). يمكنك أيضًا الاتصال لمعرفة ما إذا كان PCP الذي تريده يستقبل المرضى الجدد.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



اختيار الأطباء ومقدمي الخدمات الآخرين

أنت تعرف احتياجاتك الصحية بشكل أفضل، لذا من الأفضل أن تختار PCP. من الأفضل البقاء مع PCP واحد حتى يتمكن من التعرف على احتياجاتك الصحية. ومع ذلك، إذا كنت ترغب في التغيير إلى PCP جديد، فيمكنك التغيير في أي وقت. يجب عليك اختيار PCP موجود ضمن شبكة مقدمي خدمات Molina Healthcare ويستقبل المرضى الجدد.

بعد إجراء هذا التغيير، سيصبح اختيارك الجديد هو PCP في اليوم الأول من الشهر التالي.

لتغيير PCP، اتصل بـ (1-888-665-4621 TTY/TDD أو 711). يمكنك أيضًا زيارة

www.MolinaHealthcare.com والتسجيل في MyMolina. هذه هي بوابة أعضاء Molina Healthcare (الموقع الإلكتروني) التي يمكنك من خلالها معرفة معلومات حول حالة Molina Healthcare الخاصة بك عبر الإنترنت.

يمكن لـ Molina Healthcare تغيير PCP إذا كان لا يستقبل المرضى الجدد، أو ترك شبكة Molina Healthcare، أو لا يقدم الرعاية للمرضى في سنك، أو إذا كانت هناك مخاوف تتعلق بالجودة مع PCP لم يتم حلها. قد تطلب منك Molina Healthcare أو قد يطلب منك PCP أيضًا التغيير إلى PCP جديد إذا لم تتمكن من التوافق مع مقدم الرعاية الأولية الخاص أو الاتفاق معه، أو إذا فاتتك المواعيد أو تأخرت عنها. إذا احتاجت Molina Healthcare إلى تغيير PCP الخاص بك، فستخبرك Molina Healthcare بذلك كتابيًا.

إذا تغير PCP، فسوف تتلقى خطابًا وبطاقة ID تعريف عضوية جديدة في Molina Healthcare بالبريد. وسيحتوي الخطاب على اسم PCP الجديد. اتصل بخدمات الأعضاء إذا كانت لديك أسئلة حول الحصول على بطاقة ID تعريف العضوية الجديدة.

بعض الأشياء التي يجب التفكير فيها عند اختيار PCP:

- هل يتولى PCP رعاية الأطفال؟
- هل يعمل PCP في العيادة التي أريد في العلاج فيها؟
- هل تقع عيادة PCP بالقرب من منزلي أو عملي أو مدرسة أطفالي؟
- هل تقع عيادة PCP بالقرب من المكان الذي أعيش فيه وهل من السهل الوصول إلى عيادة PCP؟
- هل يتحدث الأطباء والموظفون لغتي؟
- هل يعمل PCP مع المستشفى الذي يعجبني؟
- هل يوفر لي PCP الخدمات التي أحتاجها؟
- هل ساعات عمل عيادة PCP تتناسب مع جدول أعمالي؟
- هل يعمل PCP مع المتخصصين الذين أتعامل معهم؟

الموعد الصحي الأولي (IHA)

توصي Molina Healthcare بأنه باعتبارك عضوًا جديدًا، يجب عليك زيارة مقدم الرعاية الأولية الجديد في غضون 120 يومًا من موعدك الصحي الأول، والذي يُسمى الموعد الصحي الأولي (IHA). يتمثل الغرض من الموعد الصحي الأولي في مساعدة PCP على معرفة تاريخ واحتياجات رعايتك الصحية. قد يطرح عليك PCP أسئلة حول تاريخك الصحي أو قد يطلب منك إكمال استبيان. سيخبرك PCP أيضًا عن الاستشارة التعليمية الصحية والفصول الدراسية التي يمكن أن تساعدك.

عند الاتصال لتحديد موعدك الصحي الأول، أخبر الشخص الذي يرد على الهاتف أنك عضو في Molina Healthcare. وأعطه رقم تعريف ID عضويتك في Molina Healthcare.

اتصل بخدمات الأعضاء على (1-888-665-4621 TTY/TDD 711)

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



أحضر بطاقة Medi-Cal BIC الخاصة بك وبطاقة ID تعريف عضوية Molina Healthcare معك في موعدك. من الجيد أن تأخذ معك قائمة بأدويةك وأسئلتك التي تود طرحها في أثناء زيارتك. كن مستعدًا للتحدث مع PCP حول احتياجاتك ومخاوفك المتعلقة بالرعاية الصحية.

تأكد من الاتصال بمكتب PCP إذا كنت ستتأخر أو لا تستطيع الذهاب إلى موعدك.

إذا كانت لديك أسئلة حول موعدك الصحي الأول، فاتصل على (TTY/TDD 1-888-665-4621 أو 711).

الرعاية الروتينية

تُعد الرعاية الروتينية رعايةً صحيةً منتظمة. حيث تشمل الرعاية الوقائية، والتي تُسمى أيضًا رعاية الصحة والسلامة أو رعاية العافية. كذلك فإنها تساعدك على البقاء بصحة جيدة وتساعد في منع الإصابة بالأمراض. تشمل الرعاية الوقائية الفحوصات الدورية، وعمليات الكشف، والتطعيمات، والتتقيف الصحي، والاستشارات.

توصي Molina Healthcare بأن يحصل الأطفال، على وجه الخصوص، على رعاية روتينية ووقائية منتظمة. يمكن لأعضاء Molina Healthcare الحصول على جميع خدمات الوقاية المبكرة الموصى بها من قبل الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال ومراكز الرعاية الطبية والخدمات الطبية. وتشمل هذه الفحوصات فحص السمع والبصر، مما يمكن أن يساعد في ضمان النمو والتعلم الصحي. للحصول على قائمة بالخدمات التي يوصي بها أطباء الأطفال، اقرأ إرشادات "Bright Futures" المقدمة من الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال على

https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf

تتضمن الرعاية الروتينية أيضًا تقديم الرعاية عندما تكون مريضًا. تغطي Molina Healthcare الرعاية الروتينية التي يقدمها لك PCP.

سيقوم PCP بما يلي:

- توفير معظم الرعاية الروتينية لك، بما في ذلك الفحوصات الدورية، والتطعيمات (الحقن)، والعلاج، والوصفات الطبية، والفحوصات المطلوبة، والنصائح الطبية
- الاحتفاظ بسجلاتك الصحية
- تحويلك إلى المتخصصين إذا لزم الأمر
- طلب عمل أشعة سينية أو تصوير الثدي بالأشعة السينية أو التحاليل المخبرية إذا كنت بحاجة إليها

عندما تحتاج إلى رعاية روتينية، يمكنك الاتصال بـ PCP للحصول على موعد. تأكد من الاتصال بـ PCP قبل الحصول على الرعاية الطبية إلا إذا كانت حالة طارئة. في حالة الطوارئ، اتصل بالرقم 911 أو توجه إلى غرفة الطوارئ الأقرب.

لمعرفة المزيد عن الرعاية الصحية والخدمات التي تغطيها Molina Healthcare وما لا تغطيه، اقرأ الفصل 4، "المزايا والخدمات" والفصل 5، "رعاية صحة وسلامة الأطفال والشباب" في هذا الكتيب.

يمكن لجميع مقدمي الخدمات داخل شبكة Molina Healthcare استخدام المساعدات والخدمات للتواصل مع الأشخاص ذوي الإعاقة. كما يمكنهم أيضًا التواصل معك بلغة أخرى أو تنسيق آخر. أخبر مقدم الخدمة الخاص بك أو Molina Healthcare عما تحتاجه.



شبكة مقدمي الخدمة

شبكة مقدمي خدمات Medi-Cal هي مجموعة الأطباء والمستشفيات ومقدمي الخدمات الآخرين الذين يعملون مع Molina Healthcare لتوفير الخدمات المغطاة بموجب Medi-Cal لأعضاء Medi-Cal.

تُعد Molina Healthcare خطة رعاية صحية مُدارة. عندما تختار خطة Medi-Cal الخاصة بنا، فإنك تختار الحصول على الرعاية الخاصة بك من خلال برنامج الرعاية الطبية الخاص بنا. يجب عليك الحصول على معظم الخدمات المغطاة الخاصة بك من خلال Molina Healthcare من مقدمي الخدمات المندرجين داخل شبكتنا. كما يمكنك الذهاب إلى مقدم خدمة خارج الشبكة دون إحالة أو موافقة مسبقة للحصول على رعاية طارئة أو خدمات تنظيم الأسرة. ويمكنك أيضًا الذهاب إلى مقدم خدمة خارج الشبكة للحصول على رعاية عاجلة خارج المنطقة عندما تكون في منطقة لا نقدم فيها خدمات. ويجب أن تحصل على إحالة أو موافقة مسبقة لجميع الخدمات الأخرى خارج الشبكة، وإلا فلن يتم تغطيتها.

ملاحظة: يمكن للهنود الأمريكيين اختيار IHCP كـ PCP خاص بهم، حتى لو لم يكن IHCP هذا موجودًا ضمن شبكة Molina Healthcare.

إذا كان لدى PCP أو المستشفى أو أي مقدم خدمة آخر اعتراض أخلاقي على تزويدك بخدمة مغطاة، مثل تنظيم الأسرة، فاتصل بـ (1-888-665-4621 TTY/TDD أو 711). لمعرفة المزيد عن الاعتراضات الأخلاقية، اقرأ "الاعتراض الأخلاقي" لاحقًا في هذا الفصل.

إذا كان لدى مقدم الخدمة اعتراض أخلاقي على تقديم خدمات الرعاية الصحية المغطاة لك، فيمكنهم مساعدتك في العثور على مقدم خدمة آخر سيقدم لك الخدمات التي تحتاجها. يمكن أن تساعدك Molina Healthcare أيضًا في العثور على مقدم الخدمة الذي سيقوم بتقديم الخدمة.

مقدمي الخدمة ضمن الشبكة

ستقوم باستخدام مقدمي الخدمات في شبكة Molina Healthcare لتلبية معظم احتياجاتك المتعلقة بالرعاية الصحية. وستحصل على الرعاية الوقائية والروتينية من مقدمي الخدمات ضمن الشبكة. ستستخدم أيضًا المتخصصين والمستشفيات ومقدمي الخدمات الآخرين في شبكة Molina Healthcare.

للحصول على دليل مقدمي الخدمات داخل الشبكة، اتصل على (1-888-665-4621 TTY/TDD أو 711). يمكنك أيضًا العثور على دليل مقدمي الخدمات عبر الإنترنت على www.MolinaHealthcare.com. للحصول على نسخة من قائمة الأدوية التعاقدية، اتصل بـ Medi-Cal Rx على الرقم (1-800-977-2273 TTY) 1-800-977-2273 واضغط على 7 أو 711. أو انتقل إلى موقع Medi-Cal Rx الإلكتروني على <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>. يجب عليك الحصول على موافقة مسبقة (تصريح مسبق) من Molina Healthcare قبل أن تذهب إلى مقدم خدمة خارج شبكة Molina Healthcare، بما في ذلك داخل منطقة خدمة Molina Healthcare، باستثناء هذه الحالات:

- إذا كنت بحاجة إلى رعاية طارئة، اتصل بالرقم 911 أو توجه إلى غرفة الطوارئ الأقرب.
- إذا كنت خارج منطقة خدمة Molina Healthcare وتحتاج إلى رعاية عاجلة، فانتقل إلى أي منشأة للرعاية العاجلة.
- إذا كنت بحاجة إلى خدمات تنظيم الأسرة، فانتقل إلى أي مقدم خدمة لبرنامج Medi-Cal دون الحصول على موافقة مسبقة (تصريح مسبق).

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621.
Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



■ إذا كنت بحاجة إلى خدمات الصحة النفسية، فانتقل إلى أحد مقدمي الخدمات داخل الشبكة أو مقدمي خطة الصحة النفسية في المقاطعة، دون الحصول على موافقة مسبقة (تصريح مسبق).

إذا لم تكن حالتك ضمن إحدى الحالات المذكورة أعلاه ولم تحصل على موافقة مسبقة (تصريح مسبق) قبل الحصول على الرعاية من مقدم خدمة خارج الشبكة، فقد تكون مسؤولاً عن دفع ثمن أي رعاية حصلت عليها من مقدمي خدمات خارج الشبكة.

مقدمو الخدمة خارج الشبكة الذين يقعون داخل المنطقة التي نخدمها

مقدمو الخدمات خارج الشبكة هم مقدمو الخدمات الذين ليس لديهم اتفاقية للعمل مع Molina Healthcare. قد يتعين عليك دفع ثمن أي رعاية تحصل عليها من مقدمي خدمات خارج الشبكة في المنطقة التي نخدمها باستثناء الرعاية الطارئة، ورعاية الأسرة، والرعاية الحساسة، والرعاية المعتمدة مسبقاً من قبل Molina Healthcare.

إذا كنت بحاجة إلى خدمات رعاية صحية ضرورية من الناحية الطبية وغير متوفرة ضمن الشبكة، فقد تتمكن من الحصول عليها من مقدم خدمة خارج الشبكة مجاناً. قد توافق شركة Molina Healthcare على إحالتك إلى مقدم خدمة خارج الشبكة إذا كانت الخدمات التي تحتاجها غير متوفرة داخل الشبكة أو تقع بعيداً جداً عن منزلك. إذا قمنا بإحالتك إلى مقدم خدمة خارج الشبكة، فسوف ندفع تكاليف رعايتك.

للحصول على الرعاية العاجلة داخل منطقة خدمة Molina Healthcare، يجب عليك التوجه إلى أحد مقدمي الرعاية العاجلة ضمن شبكة Molina Healthcare. لست بحاجة إلى موافقة مسبقة (تصريح مسبق) للحصول على رعاية عاجلة من مقدم خدمة داخل الشبكة. يجب عليك الحصول على موافقة مسبقة (تصريح مسبق) للحصول على رعاية عاجلة من مقدم خدمة خارج الشبكة داخل منطقة خدمة Molina Healthcare.

إذا كنت تحصل على رعاية عاجلة من مقدم خدمة خارج الشبكة داخل منطقة خدمة Molina Healthcare، فقد يتعين عليك دفع تكاليف هذه الرعاية. يمكنك قراءة المزيد عن خدمات الرعاية الطارئة والرعاية العاجلة والرعاية الحساسة في هذا الفصل.

ملاحظة: إذا كنت من الهنديين الأمريكيين، فيمكنك الحصول على الرعاية في أحد مراكز IHCP خارج شبكة مقدمي الخدمة لدينا دون الحاجة إلى إحالة. يمكن أيضاً لـ IHCP خارج الشبكة إحالة الأعضاء الهنود الأمريكيين إلى مقدم خدمة داخل الشبكة دون الحاجة إلى إحالة من PCP داخل الشبكة أولاً.

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بشأن الخدمات خارج الشبكة، فاتصل بـ (TTY/TDD 1-888-665-4621 أو 711).

خارج منطقة الخدمة

إذا كنت خارج منطقة خدمة Molina Healthcare وتحتاج إلى رعاية ليست حالة طارئة أو عاجلة، فاتصل بـ PCP على الفور. أو اتصل (TTY/TDD 1-888-665-4621 أو 711).

للحصول على الرعاية الطارئة، اتصل بالرقم 911 أو توجه إلى أقرب غرفة طوارئ. تغطي Molina Healthcare الرعاية الطارئة خارج الشبكة. إذا كنت مسافراً إلى كندا أو المكسيك وتحتاج إلى رعاية طارئة تتطلب دخول المستشفى، فستقوم Molina Healthcare بتغطية رعايتك. إذا كنت مسافراً إلى خارج كندا أو المكسيك وتحتاج إلى رعاية طارئة أو رعاية عاجلة أو أي خدمات رعاية صحية، فلن تقوم شركة Molina Healthcare بتغطية رعايتك.

إذا دفعت مقابل رعاية طارئة تتطلب دخول المستشفى في كندا أو المكسيك، فيمكنك أن تطلب من

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحاً - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



Molina Healthcare سداد المبلغ لك. ستقوم Molina Healthcare بمراجعة طلبك. لمعرفة المزيد عن كيفية استرداد أموالك، اقرأ الفصل 2، "معلومات حول خطتك الصحية" في هذا الكتيب.

إذا كنت في ولاية أخرى أو في أحد الأقاليم الأمريكية مثل ساموا الأمريكية، أو غوام، أو جزر ماريانا الشمالية، أو بورتوريكو، أو جزر فيرجن الأمريكية، فستحظى بتغطية الرعاية الطارئة. لا تقبل جميع المستشفيات والأطباء Medicaid. Medi-Cal هو الاسم الذي يطلق على Medicaid في California فقط. إذا كنت بحاجة إلى رعاية طارئة خارج California، فأخبر المستشفى أو طبيب غرفة الطوارئ في أقرب وقت ممكن بأنك مشترك في Medi-Cal وأنك عضو في Molina Healthcare.

اطلب من المستشفى عمل نسخ من بطاقة ID تعريف عضوية Molina Healthcare الخاصة بك. أخبر المستشفى والأطباء بإرسال فاتورة إلى Molina Healthcare. إذا حصلت على فاتورة مقابل خدمات حصلت عليها في ولاية أخرى، فاتصل بـ Molina Healthcare على الفور. سنعمل مع المستشفى و/أو الطبيب لترتيب قيام Molina Healthcare بدفع تكاليف الرعاية الخاصة بك.

إذا كنت خارج California وتحتاج إلى صرف أدوية الوصفات الطبية للمرضى الخارجيين في حالة طارئة، فاطلب من الصيدلية الاتصال بـ Medi-Cal Rx على الرقم 1-800-977-2273.

ملاحظة: يمكن للأمريكيين الهنديين الحصول على الخدمات من IHCP خارج الشبكة.

إذا كانت لديك أسئلة حول الرعاية خارج الشبكة أو خارج منطقة الخدمة، فاتصل بـ 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). إذا كان المكتب مغلقًا وتريد المساعدة من أحد ممثلي Molina Healthcare، فاتصل بخط الاستشارات التمريضية على الرقم 1-888-275-8750 (الإنجليزية) أو 1-866-648-3537 (الإسبانية).

إذا كنت بحاجة إلى رعاية عاجلة خارج منطقة خدمة Molina Healthcare، فانتقل إلى أقرب منشأة للرعاية العاجلة. إذا كنت مسافرًا خارج الولايات المتحدة وتحتاج إلى رعاية عاجلة، فلن تقوم Molina Healthcare بتغطية رعايتك. لمعرفة المزيد عن الرعاية العاجلة، اقرأ "الرعاية العاجلة" الواردة لاحقًا في هذا الفصل.

نموذج خطط الرعاية الصحية المُدارة المفوضة من Medi-Cal (خط MCP)

تقوم شركة Molina Healthcare بتعيين الأعضاء في المجموعات الطبية/IPA. تُبرم المجموعات الطبية/IPA عقدًا مع Molina Healthcare ويكون لديها شبكة من مقدمي الخدمات. تقوم المجموعات الطبية/IPA بتنظيم مجموعة من الأطباء والمتخصصين ومقدمي الخدمات الصحية الآخرين لزيارة أعضاء Molina Healthcare. يتولى طبيبك بالتعاون مع المجموعة الطبية/IPA الاهتمام بجميع احتياجاتك الطبية. وقد يشمل ذلك الحصول على موافقة لرؤية الأطباء المتخصصين أو الخدمات الطبية مثل الفحوصات المخبرية والأشعة السينية و/أو الدخول إلى المستشفى.

إذا كانت لديك أسئلة حول الحصول على الموافقة أو الرعاية خارج الشبكة أو خارج منطقة الخدمة، فاتصل بمجموعتك الطبية/IPA باستخدام رقم الهاتف الموجود على بطاقة ID تعريف العضوية الخاصة بك أو يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Molina لمساعدتك على الرقم (TTY/TDD 1-888-665-4621 أو 711).

كيف تعمل الرعاية المُدارة

Molina Healthcare هي خطة رعاية صحية مُدارة. توفر Molina Healthcare الرعاية الصحية للأعضاء الذين يعيشون في مقاطعة Los Angeles. في الرعاية المُدارة، يعمل PCP والمتخصصون والعيادة والمستشفى ومقدمو الخدمات الآخرون معًا لرعايتك.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



تتعقد Molina Healthcare مع مجموعات طبية لتوفير الرعاية لأعضاء Molina Healthcare. تتكون المجموعة الطبية من الأطباء الذين يعملون كـ PCP ومتخصصين. تعمل المجموعة الطبية مع مقدمي خدمات آخرين مثل المختبرات وموردي المعدات الطبية المعمرة. ترتبط المجموعة الطبية أيضًا بالمستشفى. تحقق من بطاقة ID تعريف عضوية Molina Healthcare الخاصة بك لمعرفة أسماء PCP والمجموعة الطبية والمستشفى.

عند انضمامك إلى Molina Healthcare، فإنك تختار أو يتم تعيينك إلى PCP. PCP هو جزء من مجموعة طبية. يتولى PCP ومجموعتك الطبية توجيه الرعاية لجميع احتياجاتك الطبية. قد يحيلك PCP إلى متخصصين أو يطلب إجراء فحوصات معملية وأشعة سينية. إذا كنت بحاجة إلى خدمات تتطلب موافقة مسبقة (تصريح مسبق)، فسوف تقوم شركة Molina Healthcare أو مجموعتك الطبية بمراجعة الموافقة المسبقة (التصريح المسبق) وتقرر ما إذا كانت ستوافق على الخدمة.

في معظم الحالات، يجب عليك الذهاب إلى المتخصصين وغيرهم من المهنيين الصحيين الذين يعملون مع نفس المجموعة الطبية التي يعمل معها PCP. باستثناء حالات الطوارئ، يجب عليك أيضًا الحصول على الرعاية الطبية من المستشفى المرتبط بمجموعتك الطبية.

في بعض الأحيان، قد تحتاج إلى خدمة غير متوفرة لدى أحد مقدمي الخدمة في المجموعة الطبية. في هذه الحالة، سيحيلك PCP إلى مقدم رعاية موجود في مجموعة طبية أخرى أو خارج الشبكة. سيطلب PCP منك الحصول على موافقة مسبقة (تصريح مسبق) للذهاب إلى مقدم الرعاية هذا.

في معظم الحالات، يجب أن تحصل على تصريح مسبق من PCP أو المجموعة الطبية أو Molina Healthcare قبل أن تتمكن من الذهاب إلى مقدم خدمة خارج الشبكة أو مقدم رعاية ليس جزءًا من مجموعتك الطبية. لا تحتاج إلى موافقة مسبقة (تصريح مسبق) لخدمات الطوارئ، أو خدمات تنظيم الأسرة، أو خدمات الصحة النفسية داخل الشبكة.

الأعضاء الذين لديهم عضوية كل من Medicare وMedi-Cal

يجب أن يكون لدى الأعضاء المشتركين في Medicare وMedi-Cal إمكانية الوصول إلى مقدمي الخدمات الذين هم جزء من تغطية Medicare الخاصة بهم بالإضافة إلى مقدمي الخدمات المدرجين في تغطية خطة Medi-Cal. راجع دليل التغطية (EOC) لبرنامج Medicare Advantage أو دليل مقدمي خدمات برنامج Medicare Advantage حسب الاقتضاء.

الأطباء

سوف تختار طبيبًا أو مقدم خدمة آخر من دليل مقدمي الرعاية الصحية الخاص بـ Molina Healthcare كـ PCP لك. يجب أن يكون PCP الذي تختاره أحد مقدمي الخدمات داخل الشبكة. للحصول على نسخة من دليل مقدمي الخدمات في Molina Healthcare، اتصل على (TTY/TDD 1-888-665-4621 أو 711). أو يمكنك العثور عليه عبر الإنترنت على www.MolinaHealthcare.com.

إذا كنت تختار PCP جديدًا، فيجب عليك أيضًا الاتصال بـ PCP الذي تريده للتأكد من أنه يقبل المرضى الجدد.

إذا كان لديك طبيب قبل أن تصبح عضوًا في Molina Healthcare، ولم يكن هذا الطبيب جزءًا من شبكة Molina Healthcare، فقد تتمكن من الاحتفاظ بهذا الطبيب لفترة محدودة. وهذا ما يُسمى باستمرار الرعاية. يمكنك قراءة المزيد عن استمرار الرعاية في هذا الكتيب. لمعرفة المزيد، اتصل على (TTY/TDD 1-888-665-4621 أو 711).

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



إذا كنت بحاجة إلى اختصاصي، فسوف يحيلك PCP إلى اختصاصي في شبكة Molina Healthcare. بعض المتخصصين لا يحتاجون إلى إحالة. لمعرفة المزيد عن الإحالات، اقرأ قسم "الإحالات" الوارد لاحقاً في هذا الفصل.

تذكر، إذا لم تقم باختيار PCP، فسوف تقوم شركة Molina Healthcare باختيار PCP لك، ما لم يكن لديك تغطية صحية شاملة أخرى بالإضافة إلى Medi-Cal. أنت تعرف احتياجاتك الصحية بشكل أفضل، لذا فمن الأفضل أن تختار. إذا كنت مشتركاً في Medicare وMedi-Cal، أو إذا كان لديك تأمين صحي آخر، فلن يتعين عليك اختيار PCP من Molina Healthcare.

إذا كنت تريد تغيير PCP، فيجب عليك اختيار PCP من دليل مقدمي الرعاية الصحية في Molina Healthcare. تأكد من أن PCP يستقبل المرضى الجدد. لتغيير PCP، اتصل على (1-888-665-4621 أو 711). يمكنك أيضاً تغيير PCP بعد التسجيل في MyMolina.

المستشفيات

في حالة الطوارئ، اتصل بالرقم 911 أو توجه إلى غرفة الطوارئ الأقرب.

إذا لم تكن هناك حالة طارئة وتحتاج إلى رعاية في المستشفى، فسوف يقرر PCP المستشفى الذي يجب أن تذهب إليه. سوف تحتاج إلى الذهاب إلى المستشفى الذي يستخدمه PCP والذي يقع ضمن شبكة مقدمي الرعاية الصحية Molina Healthcare. يسرد دليل مقدمي الخدمات المستشفيات الموجودة في شبكة Molina Healthcare.

اختصاصيو صحة المرأة

يمكنك الذهاب إلى اختصاصي صحة المرأة في شبكة Molina Healthcare للحصول على الرعاية المغطاة اللازمة لتوفير خدمات الرعاية الوقائية والروتينية للمرأة. ليست المرأة بحاجة إلى إحالة أو تصريح من PCP للحصول على هذه الخدمات. للحصول على مساعدة في العثور على اختصاصي صحة المرأة، يمكنك الاتصال على (1-888-665-4621 TTY/TDD) أو (711). ويمكنك أيضاً الاتصال على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع على خط الاستشارات التمريضية على الرقم 1-888-275-8750 (الإنجليزية) أو 1-866-648-3537 (الإسبانية).

بالنسبة لخدمات تنظيم الأسرة، لا يلزم أن يكون مقدم الخدمة الخاص بك ضمن شبكة مقدمي الخدمات التابعة لشركة Molina Healthcare. بإمكانك اختيار أي مقدم خدمة Medi-Cal والذهاب إليه دون إحالة أو موافقة مسبقة (تصريح مسبق). للحصول على مساعدة في العثور على مقدم خدمة Medi-Cal خارج شبكة مقدمي خدمة Molina Healthcare، يمكن الاتصال على 1-888-665-4621.

دليل مقدمي الخدمات

يوضح دليل مقدمي الخدمات الخاص بـ Molina Healthcare مقدمي الخدمات في شبكة Molina Healthcare. تُعد الشبكة عبارة عن مجموعة مقدمي الخدمة الذين يعملون مع Molina Healthcare.

يوضح دليل مقدمي الرعاية الصحية الخاص بـ Molina Healthcare المستشفيات، ومقدمي الرعاية الأولية، والمتخصصين، وممارسي التمريض، والقابلات، ومساعدي الأطباء، ومقدمي خدمات تنظيم الأسرة، ومراكز FQHC، ومقدمي خدمات الصحة النفسية للمرضى الخارجيين، والخدمات وعمليات الدعم طويلة الأمد المُدارة (MLTSS)، ومراكز الولادة المستقلة (FBC)، وIHCP، ومراكز RHC.

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621.
Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحاً - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



3 | كيفية الحصول على الرعاية

يحتوي دليل مقدمي الخدمات على أسماء مقدمي الخدمات داخل شبكة Molina Healthcare والتخصصات والعناوين وأرقام الهواتف وساعات العمل واللغات التي يتحدثون بها. كما يخبرك إذا كان مقدم الخدمة يستقبل المرضى الجدد. كما يوفر إمكانية الوصول المادي للمبنى، مثل مواقف السيارات، والمنحدرات، والسلالم ذات أسوار السلامة، والمراحيض ذات الأبواب الواسعة وقضبان الإمساك.

لمعرفة المزيد عن تعليم الطبيب، والمؤهلات المهنية، وإكمال الإقامة، والتدريب، وشهادة المجلس المختص، اتصل على (1-888-665-4621 TTY/TDD أو 711).

يمكنك العثور على دليل مقدمي الخدمات عبر الإنترنت على www.MolinaHealthcare.com

إذا كنت بحاجة إلى دليل مقدمي الخدمة المطبوع، فاتصل على (1-888-665-4621 TTY/TDD أو 711).

يمكنك العثور على قائمة بالصيدليات التي تعمل مع Medi-Cal Rx في دليل صيدليات Medi-Cal Rx على <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>. يمكنك أيضًا العثور على صيدلية بالقرب منك عن طريق الاتصال بـ Medi-Cal Rx على الرقم (1-800-977-2273 TTY 1-800-977-2273) والضغظ على 7 أو 711.

الحصول على الرعاية في الوقت المناسب

يجب على مقدم الخدمة المندرج داخل الشبكة الخاص بك توفير إمكانية الحصول على الرعاية في الوقت المناسب بناءً على احتياجاتك الصحية. وعلى الأقل، يجب عليهم أن يقدم لك موعدًا مدرجًا ضمن الإطارات الزمنية الموضحة في الجدول أدناه.

نوع الموعد	يجب أن تكون قادرًا على الحصول على موعد خلال:
مواعيد الرعاية العاجلة التي لا تتطلب موافقة مسبقة (تصريح مسبق)	48 ساعة
مواعيد الرعاية العاجلة التي تتطلب موافقة مسبقة (تصريح مسبق)	96 ساعة
مواعيد الرعاية الأولية غير العاجلة (الروتينية)	10 أيام عمل
مواعيد الرعاية المتخصصة غير العاجلة (الروتينية)	15 يوم عمل
مواعيد الرعاية غير العاجلة (الروتينية) من مقدمي خدمات الصحة النفسية (غير الأطباء) نفسية	10 أيام عمل
مواعيد متابعة الرعاية غير العاجلة (الروتينية) لمقدمي خدمات الصحة النفسية (غير الأطباء)	10 أيام عمل من الموعد الأخير
المواعيد غير العاجلة (الروتينية) للخدمات المساعدة (الداعمة) لتشخيص أو علاج الإصابة أو المرض أو حالة صحية أخرى	15 يوم عمل

اتصل بخدمات الأعضاء على (1-888-665-4621 TTY/TDD 711).

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



معايير أخرى لوقت الانتظار	يجب أن تكون قادرًا على الاتصال خلال:
أوقات الانتظار الهاتفية لخدمات الأعضاء خلال ساعات العمل العادية	10 دقائق
أوقات الانتظار عبر الهاتف لخط الاستشارات التمريضية	30 دقيقة (الاتصال بالمرضة)

في بعض الأحيان الانتظار لمدة أطول للحصول على موعد لا يسبب مشكلة. قد يمنحك مقدم الخدمة وقت انتظار أطول إذا لم يكن ذلك ضارًا بصحتك. يجب أن يذكر في سجلك أن وقت الانتظار الأطول لن يكون ضارًا بصحتك. يمكنك اختبار الانتظار لموعد لاحق أو الاتصال بـ Molina Healthcare للانتقال إلى مقدم آخر من اختيارك. سيحترم مقدم الخدمة الخاص بك وشركة Molina Healthcare رغبتك.

قد يوصي طبيبك بجدول زمني محدد للخدمات الوقائية، أو رعاية متابعة الحالات المستمرة، أو الإحالات الدائمة إلى المتخصصين، اعتمادًا على احتياجاتك.

أخبرنا إذا كنت بحاجة إلى خدمات الترجمة، بما في ذلك لغة الإشارة، عندما تتصل بـ Molina Healthcare أو عندما تحصل على الخدمات المغطاة. خدمات الترجمة متاحة مجانًا. نحن لا نشجع بشدة على استخدام القاصرين أو أفراد الأسرة كمتترجمين. لمعرفة المزيد عن خدمات الترجمة التي نقدمها، اتصل بنا على 1-888-665-4621.

إذا كنت بحاجة إلى خدمات الترجمة الفورية، بما في ذلك لغة الإشارة، في إحدى صيدليات Medi-Cal Rx، فاتصل بخدمة عملاء Medi-Cal Rx على الرقم 1-800-977-2273، على مدار 24 ساعة في اليوم، و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TTY الاتصال على الرقم 711، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى 5 مساءً.

وقت السفر أو المسافة لتلقي الرعاية

يجب على Molina Healthcare اتباع معايير وقت السفر أو المسافة فيما يتعلق برعايتك. تساعد هذه المعايير في التأكد من إمكانية حصولك على الرعاية دون الحاجة إلى السفر بعيدًا عن المكان الذي تعيش فيه. تعتمد معايير وقت السفر أو المسافة على المقاطعة التي تعيش فيها.

إذا لم تتمكن Molina Healthcare من تقديم الرعاية لك ضمن معايير وقت السفر أو المسافة هذه، فقد تسمح خدمات DHCS بمعيار مختلف، يسمى معيار الوصول البديل. لمعرفة معايير الوقت أو المسافة الخاصة بـ Molina Healthcare للمكان الذي تعيش فيه، تفضل بزيارة www.MolinaHealthcare.com أو اتصل على (TTY/TDD 1-888-665-4621 أو 711).

يُعتبر الأمر بعيدًا إذا لم تتمكن من الوصول إلى مقدم الخدمة هذا ضمن معايير وقت السفر أو المسافة الخاصة بـ Molina Healthcare لمقاطعتك، بغض النظر عن أي معيار وصول بديل قد تستخدمه Molina Healthcare لرمزك البريدي.

إذا كنت بحاجة إلى رعاية من مقدم خدمة يقع بعيدًا عن مكان إقامتك، فاتصل بخدمات الأعضاء على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). وسيمكنهم مساعدتك في العثور على الرعاية لدى مقدم خدمة موجود بالقرب منك. إذا لم تتمكن Molina Healthcare من العثور على رعاية لك من مقدم خدمة أقرب، فيمكنك أن تطلب من Molina Healthcare ترتيب النقل لك للذهاب إلى مقدم الخدمة الخاص بك، حتى لو كان هذا المقدم يقع بعيدًا عن المكان الذي تعيش فيه.

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بشأن مقدمي الخدمات الصيدلانية، فاتصل بـ Medi-Cal Rx على الرقم (TTY 1-800-977-2273) 1-800-977-2273 واضغط على 7 أو 711.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



المواعيد

عندما تحتاج إلى رعاية صحية:

- اتصل بـ PCP الخاص بك
- أحضر بطاقة ID هوية عضويتك في Molina Healthcare عند الاتصال.
- اترك رسالة باسمك ورقم هاتفك إذا كان المكتب مغلقاً
- اصطحب بطاقة Medi-Cal BIC وبطاقة ID تعريف عضوية Molina Healthcare إلى موعدك
- اطلب وسيلة نقل إلى موعدك، إذا لزم الأمر، عن طريق الاتصال بالرقم 1-844-292-2688 أو 1-888-665-4621
- اطلب المساعدة اللغوية اللازمة أو خدمات الترجمة قبل موعدك للحصول على الخدمات في وقت زيارتك
- احضر في الوقت المحدد لموعدك، وقم بالوصول قبل بضع دقائق لتسجيل الدخول وملء النماذج والإجابة على أي أسئلة قد تكون لدى PCP
- اتصل على الفور إذا لم تتمكن من الحضور في موعدك أو إذا كنت ستأخر
- جهز أسنلتك ومعلوماتك عن الأدوية

إذا كانت لديك حالة طوارئ، فاتصل بالرقم 911 أو توجه إلى غرفة الطوارئ الأقرب إليك. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في تحديد مدى إلحاح حاجتك إلى الرعاية ولم يكن PCP متاحاً للتحدث معك، فاتصل بخط الاستشارات التمريضية الخاص بـ Molina Healthcare على الرقم 1-888-275-8750 (الإنجليزية) أو 1-866-648-3537 (الإسبانية).

الوصول إلى موعدك

إذا لم يكن لديك وسيلة للوصول إلى مواعيدك والعودة منها للحصول على الخدمات المغطاة، فيمكن لـ Molina Healthcare مساعدتك في ترتيب وسائل النقل لك. اعتماداً على حالتك، قد تكون مؤهلاً إما للنقل الطبي أو للنقل غير الطبي. خدمات النقل هذه ليست مخصصة للحالات الطارئة وقد تكون متاحة مجاناً. إذا كنت تعاني من حالة طارئة، فاتصل بالرقم 911. تتوفر وسائل النقل للخدمات والمواعيد غير المتعلقة بالرعاية الطارئة. ولمعرفة المزيد، اقرأ "مزايا النقل في المواقف التي لا تعتبر حالات طارئة" لاحقاً في هذا الفصل.

الإلغاء وإعادة الجدولة

إذا لم تتمكن من الوصول إلى موعدك، فاتصل بمكتب مقدم الخدمة الخاص بك على الفور. يتطلب معظم مقدمي الخدمة منك الاتصال قبل 24 ساعة (يوم عمل واحد) من موعدك إذا كان عليك إلغاء الموعد. إذا فاتتك المواعيد المتكررة، فقد يتوقف مقدم الرعاية عن تقديم الرعاية لك وسيتم إبلاغك عن مقدم رعاية جديد.

المدفوعات

لا يتعين عليك دفع ثمن الخدمات المغطاة إلا إذا كان عليك حصة من تكلفة الرعاية طويلة الأمد. لمعرفة المزيد، اقرأ "للأعضاء الذين يتمتعون برعاية طويلة الأمد ويتحملون حصة من التكلفة" في الفصل 2. في معظم الحالات، لن تحصل على فاتورة من مقدم الخدمة. يجب عليك إظهار بطاقة ID تعريف عضوية Molina Healthcare وبطاقة Medi-Cal BIC الخاصة بك عند الحصول على خدمات الرعاية الصحية أو الوصفات الطبية، حتى يعرف مقدم الخدمة الخاص بك من يجب إرسال الفاتورة إليه. يمكنك الحصول على شرح المزايا EOB أو بيان من مقدم الخدمة. لا تُعد شروح المزايا EOB والبيانات فواتير.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحاً - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



إذا حصلت على فاتورة، فاتصل على (TTY/TDD 1-888-665-4621 أو 711). إذا حصلت على فاتورة للوصفات الطبية، فاتصل بـ Medi-Cal Rx على الرقم (TTY 1-800-977-2273) 1-800-977-2273 واضغط على 7 أو 711. أو قم بزيارة موقع Medi-Cal Rx على <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

أخبر Molina Healthcare بالمبلغ الذي يتم تحصيله منك، وتاريخ الخدمة، وسبب الفاتورة. ستساعدك Molina Healthcare في معرفة ما إذا كانت الفاتورة تتعلق بخدمة مغطاة أم لا. لا يتعين عليك دفع أي مبلغ مستحق على Molina Healthcare لمقدمي الخدمة مقابل أي خدمة مغطاة. إذا كنت تحصل على الرعاية من مقدم خدمة خارج الشبكة ولم تحصل على موافقة مسبقة (تصريح مسبق) من Molina Healthcare، فقد يتعين عليك دفع ثمن الرعاية التي حصلت عليها.

يجب عليك الحصول على موافقة مسبقة (تصريح مسبق) من Molina Healthcare قبل زيارة مقدم خدمة خارج الشبكة باستثناء الحالات التالية:

- حاجتك إلى خدمات الطوارئ، ففي هذه الحالة يمكنك الاتصال بالرقم 911 أو التوجه إلى أقرب مستشفى
- حاجتك إلى خدمات تنظيم الأسرة أو خدمات متعلقة باختبار الأمراض المنقولة جنسيًا، وفي هذه الحالة يمكنك الذهاب إلى أي مقدم خدمة تابع لـ Medi-Cal دون موافقة مسبقة (تصريح مسبق)
- حاجتك إلى خدمات صحة نفسية، ففي هذه الحالة يمكنك الذهاب إلى مقدم خدمة داخل الشبكة أو إلى مقدم خدمة خطة صحة نفسية في المقاطعة دون موافقة مسبقة (تصريح مسبق)

إذا كنت بحاجة إلى الحصول على رعاية طبية ضرورية من مقدم خدمة خارج الشبكة لأنها غير متوفرة في شبكة Molina Healthcare، فلن تضطر إلى الدفع طالما كانت الرعاية عبارة عن خدمة مغطاة ببرنامج Medi-Cal وحصلت على موافقة مسبقة (تصريح مسبق) من Molina Healthcare لها. لمعرفة المزيد عن الرعاية الطارئة والرعاية العاجلة والخدمات الحساسة، انتقل إلى العناوين المذكورة في هذا الفصل.

إذا تلقيت فاتورة أو طلب منك دفع مبلغ إضافي لا تعتقد أنه يتعين عليك دفعه، فاتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). إذا قمت بدفع الفاتورة، فيمكنك تقديم نموذج مطالبة إلى Molina Healthcare. سيتعين عليك إبلاغ Molina Healthcare كتابيًا عن العنصر أو الخدمة التي دفعت مقابلها. ستقوم شركة Molina Healthcare بقرءة مطالبتك وتقرير ما إذا كان بإمكانك استعادة أموالك.

للاستفسارات، اتصل على (TTY/TDD 1-888-665-4621 أو 711).

إذا حصلت على خدمات في نظام شؤون المحاربين القدامى أو حصلت على خدمات غير مغطاة أو غير مصرح بها خارج California، فقد تكون مسؤولاً عن الدفع.

لن تقوم Molina Healthcare بتعويضك إذا:

- كانت الخدمات غير مغطاة من قبل Medi-Cal مثل الخدمات التجميلية
- كانت لديك حصة غير مسددة من تكلفة Medi-Cal
- ذهبت إلى طبيب لا يقبل Medi-Cal ووقعت على نموذج يفيد بأنك تريد أن تتم رؤيتك على أي حال وأنتك ستدفع ثمن الخدمات بنفسك
- طلبت استرداد مبالغ مشاركة في السداد بموجب Medicare الجزء D مقابل الوصفات الطبية المغطاة بخطة Medicare الجزء D الخاصة بك



الإحالات

إذا كنت بحاجة إلى اختصاصي لرعايتك، فسوف يقوم PCP الخاص بك أو اختصاصي آخر بإحالتك إلى أحد المتخصصين. المتخصص هو مقدم خدمة يركز على نوع واحد من خدمات الرعاية الصحية. سوف يعمل الطبيب الذي يحيلك معك لاختيار اختصاصي. للمساعدة في التأكد من إمكانية زيارة اختصاصي في الوقت المناسب، تحدّد DHCS إطارات زمنية لأعضائها للحصول على المواعيد. وقد تم إدراج هذه الأطر الزمنية في قسم "الحصول على الرعاية في الوقت المناسب" في نقاط سابقة من هذا الفصل. يمكن لعيادة PCP أن تساعدك في تحديد موعد مع أحد المتخصصين.

تشمل الخدمات الأخرى التي قد تحتاج إلى إحالة الإجراءات داخل العيادة، والأشعة السينية، والعمل المختبري.

قد يعطيك PCP نموذجًا لتأخذه إلى الاختصاصي. سيقوم الاختصاصي بملء النموذج وإرساله مرة أخرى إلى PCP الخاص بك. سيقوم الطبيب المختص بعلاجك طالما يعتقد أنك بحاجة إلى العلاج. يجب أن يتم تقديم الخدمات المتخصصة من قبل الأطباء الذين هم جزء من شبكة Molina أو المجموعة الطبية IPA. إذا لم يكن أحد المتخصصين داخل الشبكة متاحًا، فسنقوم بمساعدتك في العثور على مقدم خدمة يلبي احتياجاتك.

إذا كنت تعاني من مشكلة صحية تتطلب رعاية طبية خاصة لفترة طويلة، فقد تحتاج إلى إحالة دائمة. إن الحصول على إحالة دائمة يعني أنه بإمكانك الذهاب إلى نفس الاختصاصي أكثر من مرة دون الحصول على إحالة في كل مرة.

إذا كنت تواجه مشكلة في الحصول على إحالة دائمة أو تريد الحصول على نسخة من سياسة الإحالة الخاصة بـ Molina Healthcare، فاتصل على (711 أو 1-888-665-4621 TTY/TDD).

لا تحتاج إلى إحالة لـ:

- زيارات PCP
- زيارات طب التوليد/أمراض النساء (OB/GYN)
- زيارات الرعاية العاجلة أو الطارئة
- الخدمات الحساسة للبالغين، مثل رعاية الاعتداء الجنسي
- خدمات تنظيم الأسرة (المعرفة المزيد، اتصل بمكتب معلومات وخدمات الإحالة لتنظيم الأسرة على الرقم 1-800-942-1054)
- اختبار وإرشادات فيروس HIV (12 سنة أو أكثر)
- خدمات الأمراض المنقولة جنسيًا (12 سنة أو أكثر)
- خدمات تقويم العمود الفقري (قد تكون هناك حاجة إلى إحالة عندما يتم تقديمها من قبل مراكز FQHC و RHC و IHCP)
- التقييم الأولي للصحة النفسية
- زيارات عيادات مقدمي الخدمات المتخصصة المشاركين في الشبكة
- العاملون في مجال الصحة المجتمعية
- خدمات مساعدة الولادة

يمكن للقاصرين أيضًا الحصول على بعض خدمات الصحة النفسية للمرضى الخارجيين، والخدمات الحساسة، وخدمات اضطراب تعاطي المخدرات دون موافقة أحد الوالدين أو الوصي. لمعرفة المزيد، اقرأ "خدمات موافقة القاصرين" لاحقًا في هذا الفصل و"خدمات علاج اضطراب تعاطي المخدرات" في الفصل 4 من هذا الكتيب.

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



إحالات قانون المساواة في علاج السرطان في California

العلاج الفعال للسرطانات المعقدة يعتمد على كثير من العوامل. وتشمل هذه الحصول على التشخيص الصحيح والحصول على العلاج في الوقت المناسب من خبراء السرطان. إذا تم تشخيص إصابتك بسرطان معقد، فإن قانون المساواة في رعاية مرضى السرطان الجديد في California يسمح لك بطلب إحالة من طبيبك للحصول على علاج للسرطان من مركز سرطان معين داخل الشبكة من المعهد الوطني للسرطان (NCI)، أو موقع تابع لبرنامج أبحاث الأورام المجتمعية التابع للمعهد الوطني للسرطان (NCORP)، أو مركز أكاديمي مؤهل لعلاج السرطان.

إذا لم يكن لدى Molina Healthcare مركز سرطان داخل الشبكة مخصص من قبل NCI، فإن Molina Healthcare ستسمح لك بطلب إحالة للحصول على علاج السرطان من أحد هذه المراكز خارج الشبكة في California، إذا اتفق المركز خارج الشبكة و Molina Healthcare على الدفع، ما لم تختار مقدم علاج مختلف للسرطان.

إذا تم تشخيص إصابتك بالسرطان، فاتصل بـ Molina Healthcare لمعرفة ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على الخدمات من أحد مراكز علاج السرطان هذه.

هل أنت مستعد للإفلاع عن التدخين؟ لتعرف على الخدمات باللغة الإنجليزية، اتصل على 1-800-300-8086. للغة الإسبانية، اتصل على 1-800-600-8191. لمعرفة المزيد، انتقل إلى www.kickitca.org

الموافقة المسبقة (التصريح المسبق)

بالنسبة لبعض أنواع الرعاية، سيحتاج PCP أو الاختصاصي إلى طلب إذن من Molina Healthcare قبل الحصول على الرعاية. يُسمى هذا بطلب الموافقة المسبقة أو التصريح المسبق. وهذا يعني أن Molina Healthcare يجب أن تتأكد من أن الرعاية ضرورية (مطلوبة) طبيًا.

تعتبر الخدمات الضرورية طبيًا معقولة وضرورية لحماية حياتك، أو وقايتك من الإصابة بمرض خطير أو إعاقة، أو تقليل الألم الشديد الناتج عن مرض أو مرض أو إصابة تم تشخيصها. بالنسبة للأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا، تتضمن خدمات Medi-Cal الرعاية الضرورية طبيًا لعلاج أو المساعدة في تخفيف مرض أو حالة جسدية أو نفسية.

تحتاج الخدمات التالية دائمًا إلى موافقة مسبقة (تصريح مسبق)، حتى إذا حصلت عليها من مقدم خدمة ضمن شبكة Molina Healthcare:

- الإدخال إلى المستشفى إذا لم تكن حالة طارئة
- الخدمات خارج منطقة خدمة Molina Healthcare، إذا لم تكن حالة طوارئ أو رعاية عاجلة
- جراحة المرضى الخارجيين
- خدمات الرعاية طويلة الأمد أو التمريض الماهرة المتخصصة في منشأة ترميز (بما في ذلك مرافق الرعاية شبه الحادة للبالغين والأطفال المتعاقد مع وحدة الرعاية شبه الحادة التابعة لإدارة خدمات الرعاية الصحية) أو مرافق الرعاية

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



المتوسطة (بما في ذلك مرفق الرعاية المتوسطة للأشخاص ذوي الإعاقة التنموية (ICF/DD)، و ICF/DD-التأهيلي (ICF/DD-H)، و ICF/DD-التمريري (ICF/DD-N))

- العلاجات المتخصصة والتصوير والاختبارات والعمليات
- خدمات النقل الطبي عندما لا تكون هناك حالة طارئة
- خدمات دعم المجتمع

لا تتطلب خدمات الإسعاف الطارئة موافقة مسبقة (تصريح مسبق).

سيكون لدى Molina Healthcare 5 أيام عمل من تاريخ حصول Molina Healthcare على المعلومات اللازمة بشكل معقول لاتخاذ قرار (الموافقة أو الرفض) بشأن طلبات الموافقة المسبقة (التصريح المسبق). عندما يتم تقديم طلب الحصول على موافقة مسبقة (تصريح مسبق) من قبل مقدم الخدمة وترى Molina Healthcare أن اتباع الإطار الزمني القياسي يمكن أن يعرض حياتك أو صحتك أو قدرتك على تحقيق أقصى قدر من الوظائف أو الحفاظ عليها أو استعادتها للخطر الشديد، فستتخذ Molina Healthcare قرار الموافقة المسبقة (التصريح المسبق) في غضون 72 ساعة على الأكثر. وهذا يعني أنه بعد الحصول على طلب الموافقة المسبقة (التصريح المسبق)، ستقوم Molina Healthcare بإخطارك بالسرعة التي تتطلبها حالتك الصحية وفي موعد لا يتجاوز 72 ساعة أو 5 أيام بعد طلب الخدمات. يقوم الطاقم الطبي أو السريري مثل الأطباء والممرضات والصيدالدة بمراجعة طلبات الموافقة المسبقة (التصريح المسبق).

لا تؤثر Molina Healthcare على قرار المراجعين برفض التغطية أو الخدمات أو الموافقة عليها بأي شكل من الأشكال. إذا لم توافق Molina Healthcare على الطلب، فسترسل لك Molina Healthcare خطاب إشعار بالإجراء (NOA). سيخبرك خطاب NOA بكيفية تقديم التماس إذا كنت لا توافق على القرار.

ستتواصل معك Molina Healthcare إذا احتاجت Molina Healthcare إلى مزيد من المعلومات أو المزيد من الوقت لمراجعة طلبك.

لا تحتاج أبدًا إلى موافقة مسبقة (تصريح مسبق) للرعاية الطارئة، حتى لو كانت خارج شبكة Molina Healthcare أو خارج منطقة خدمتك. ويتضمن ذلك المخاض والولادة إذا كانت المرأة حاملًا. كذلك لا تحتاج بعض خدمات الرعاية الحساسة إلى موافقة مسبقة (تصريح مسبق). لمعرفة المزيد عن خدمات الرعاية الحساسة، اقرأ "الرعاية الحساسة" الواردة لاحقًا في هذا الفصل.

للاستفسارات حول الموافقة المسبقة (التصريح المسبق)، اتصل على (TTY/TDD 1-888-665-4621 أو 711).

الآراء الثانية

قد ترغب في الحصول على رأي ثانٍ حول الرعاية التي يقول مقدم الرعاية الصحية الخاص بك أنك بحاجة إليها أو حول تشخيصك أو خطة العلاج الخاصة بك. على سبيل المثال، قد ترغب في الحصول على رأي ثانٍ إذا كنت تريد التأكد من صحة تشخيصك، أو إذا كنت غير متأكد من حاجتك إلى علاج موصوف أو عملية جراحية، أو إذا حاولت اتباع خطة علاجية ولم تنجح. ستدفع Molina Healthcare تكاليف الحصول على رأي ثانٍ إذا طلبت أنت أو مقدم الخدمة داخل الشبكة ذلك، وحصلت على الرأي الثاني من مقدم خدمة داخل الشبكة. لا تحتاج إلى موافقة مسبقة (تصريح مسبق) من Molina Healthcare للحصول على رأي ثانٍ من أحد مقدمي الخدمات داخل الشبكة. إذا كنت ترغب في الحصول على رأي ثانٍ، فسوف نحيلك إلى مقدم خدمة مؤهل ضمن الشبكة والذي يمكنه أن يقدم لك رأيًا ثانيًا.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



لطلب رأي ثانٍ والحصول على المساعدة في اختيار مقدم الخدمة، اتصل على (TTY/TDD 1-888-665-4621 أو 711). يمكن لمقدم الخدمة داخل الشبكة أيضًا مساعدتك في الحصول على إحالة للحصول على رأي ثانٍ إذا كنت تريد ذلك.

إذا لم يكن هناك مقدم خدمة في شبكة Molina Healthcare يمكنه إعطاؤك رأيًا ثانيًا، فستدفع Molina Healthcare تكلفة الحصول على رأي ثانٍ من مقدم خدمة خارج الشبكة. ستخبرك Molina Healthcare خلال 5 أيام عمل ما إذا كان مقدم الخدمة الذي اخترته للحصول على رأي ثانٍ قد تمت الموافقة عليه. إذا كنت تعاني من مرض مزمن أو شديد أو خطير، أو كنت تعاني من تهديد خطير ومباشر لصحتك، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر، فقدان الحياة أو أحد الأطراف أو جزء رئيسي من الجسم أو وظيفة جسدية، فستخبرك Molina Healthcare كتابيًا في غضون 72 ساعة.

إذا رفضت Molina Healthcare طلبك للحصول على رأي ثانٍ، فيمكنك تقديم شكوى. لمعرفة المزيد عن التظلمات، اقرأ "الشكاوى" في الفصل 6 من هذا الكتيب.

الرعاية الحساسة

خدمات موافقة القاصرين

إذا كان عمرك أقل من 18 عامًا، فيمكنك الحصول على بعض الخدمات دون الحصول على إذن أحد الوالدين أو الوصي. تسمى هذه الخدمات خدمات موافقة القاصرين.

يمكنك الحصول على هذه الخدمات دون إذن والديك أو ولي أمرك:

- خدمات الاعتصاب والاعتداءات الجنسية الأخرى
- اختبار الحمل والاستشارة
- خدمات منع الحمل مثل تنظيم الأسرة (باستثناء التعقيم)
- خدمات الإجهاض

إذا كان عمرك 12 عامًا أو أكثر، فيمكنك الحصول على هذه الخدمات دون إذن والدك أو ولي أمرك:

- خدمات الصحة النفسية للمرضى الخارجيين والاستشارات، أو خدمات المأوى السكني، بناءً على النضج والقدرة على المشاركة في رعاية صحتك
 - تقديم المشورة بشأن HIV/AIDS، والوقاية منه والاختبارات والعلاجات ذات الصلة به
 - الوقاية من الأمراض المنقولة جنسيًا واختبارها وعلاجها بما في ذلك الأمراض المنقولة جنسيًا مثل الزهري والسيلان والكلاميديا والهربس البسيط
 - علاج اضطراب تعاطي المخدرات لتعاطي المخدرات والكحول بما في ذلك خدمات الفحص والتقييم والتدخل والإحالة
- لمعرفة المزيد، اقرأ "خدمات علاج اضطرابات تعاطي المخدرات" في الفصل 4 من هذا الكتيب.

بالنسبة لاختبار الحمل أو خدمات منع الحمل أو خدمات الأمراض المنقولة جنسيًا، لا يلزم أن يكون مقدم الخدمة أو العيادة ضمن شبكة Molina Healthcare. يمكنك اختيار أي مقدم خدمة Medi-Cal والذهاب إليه للحصول على هذه الخدمات دون إحالة أو موافقة مسبقة (تصريح مسبق).

قد لا تتم تغطية الخدمات المقدمة من مقدم خدمة خارج الشبكة والتي لا تتعلق بالرعاية الحساسة. للعثور على مقدم خدمة Medi-Cal خارج شبكة Molina Healthcare Medi-Cal، أو لطلب المساعدة في النقل للوصول إلى مقدم خدمة، اتصل على 1-888-665-4621. لمزيد من المعلومات حول خدمات منع الحمل، اقرأ "الخدمات الوقائية والعافية وإدارة

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



الأمراض المزمنة" في الفصل 4 من هذا الكتيب.

بالنسبة لخدمات موافقة القاصرين التي تُعد خدمات صحة نفسية متخصصة للمرضى الخارجيين، يمكنك الذهاب إلى مقدم خدمة داخل الشبكة أو خارجها دون إحالة ودون موافقة مسبقة (تصريح مسبق). لا يتعين على PCP إحالتك ولا تحتاج إلى الحصول على موافقة مسبقة (تصريح مسبق) من Molina Healthcare للحصول على خدمات موافقة القاصرين المغطاة.

لا تغطي Molina Healthcare خدمات موافقة القاصرين التي تعد خدمات صحة نفسية متخصصة. تغطي خطة الصحة النفسية الخاصة بالمقاطعة التي تعيش فيها خدمات موافقة القاصرين التي تعد خدمات صحة نفسية متخصصة. للحصول على خدمات الصحة النفسية المتخصصة، يمكنك الاتصال بخطة الصحة النفسية في مقاطعتك أو منظمة الصحة السلوكية لدى Molina Healthcare في أي وقت، على مدار 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. للعثور على أرقام الهواتف المجانية لجميع المقاطعات عبر الإنترنت، انتقل إلى:

<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>

يمكن للقاصرين التحدث إلى ممثل على انفراد بشأن مخاوفهم الصحية عن طريق الاتصال بالرقم المتاح على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع خط الاستشارات التمريضية على الرقم 1-888-275-8750 (الإنجليزية) أو 1-866-648-3537 (الإسبانية).

إذا كنت قادرًا على الموافقة على رعايتك الخاصة دون موافقة أحد الوالدين أو الوصي بموجب القانون، فلن تقدم Molina Healthcare معلومات حول خدمات الرعاية الحساسة الخاصة بك إلى حامل وثيقة تأمين خطة Molina Healthcare أو المشترك الأساسي أو إلى أي من المسجلين في Molina Healthcare دون إذن كتابي منك. يمكنك أيضًا طلب الحصول على معلومات خاصة حول خدماتك الطبية في نموذج أو تنسيق معين، إذا كان متاحًا، وإرسالها إليك في مكان آخر. لمعرفة المزيد حول كيفية طلب المراسلات السرية المتعلقة بالخدمات الحساسة، اقرأ "إشعار ممارسات الخصوصية" في الفصل 7 من هذا الكتيب.

خدمات رعاية البالغين الحساسة

باعتبارك شخصًا بالغًا يبلغ من العمر 18 عامًا أو أكثر، لا يتعين عليك الذهاب إلى PCP للحصول على رعاية حساسة أو خاصة معينة. يمكنك اختيار أي طبيب أو عيادة لهذه الأنواع من الرعاية:

- تنظيم الأسرة وتنظيم الأسرة بما في ذلك التعقيم للبالغين من سن 21 عامًا وما فوق
- اختبار الحمل والاستشارة وغيرها من الخدمات المتعلقة بالحمل
- الوقاية HIV/AIDS والاختبارات المتعلقة به
- الوقاية من الأمراض المنقولة جنسيًا واختبارها وعلاجها
- رعاية الاعتداء الجنسي
- خدمات الإجهاض للمرضى الخارجيين

بالنسبة للرعاية الحساسة، ليس من الضروري أن يكون الطبيب أو العيادة ضمن شبكة Molina Healthcare. يمكنك اختيار الذهاب إلى أي مقدم خدمة في Medi-Cal لهذه الخدمات دون إحالة أو موافقة مسبقة (تصريح مسبق) من Molina Healthcare. إذا حصلت على رعاية غير مدرجة هنا كرعاية حساسة من مقدم خدمة خارج الشبكة، فقد يتعين عليك دفع ثمنها.

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في العثور على طبيب أو عيادة لهذه الخدمات، أو مساعدة في الوصول إلى هذه الخدمات (بما في ذلك النقل)، فاتصل على (TTY/TDD 1-888-665-4621 أو 711). أو اتصل على خط الاستشارات التمريضية المتاح 7/24 على الرقم 1-888-275-8750 (الإنجليزية) أو 1-866-648-3537 (الإسبانية).

لن تقوم شركة Molina Healthcare بتقديم معلومات حول خدمات الرعاية الحساسة الخاصة بك إلى حامل وثيقة تأمين

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



خطة Molina Healthcare أو المشترك الأساسي، أو إلى أي من المسجلين في Molina Healthcare، دون الحصول على إذن كتابي منك. يمكنك الحصول على معلومات خاصة حول خدماتك الطبية في نموذج أو تنسيق معين، إذا كان متاحًا، وإرسالها إليك في مكان آخر. لمعرفة المزيد حول كيفية طلب المراسلات السرية المتعلقة بالخدمات الحساسة، اقرأ "إشعار ممارسات الخصوصية" في الفصل 7 من هذا الكتيب.

اعتراض أخلاقي

لدى بعض مقدمي الخدمات اعتراض أخلاقي على بعض الخدمات المغطاة. ولهم الحق في عدم تقديم بعض الخدمات المغطاة إذا كانوا لا يتفقون أخلاقيًا مع الخدمات. وتظل خدمات أخرى متاحة من مقدم خدمة آخر. إذا كان لدى مقدم الخدمة اعتراض أخلاقي، فيمكن لمقدم خدمة آخر المساعدة في خدمات أخرى. يمكن أن يساعدك Molina Healthcare أيضًا في العثور على مقدم خدمة.

لا تقدم بعض المستشفيات ومقدمي الخدمات واحدة أو أكثر من هذه الخدمات حتى لو كانت مغطاة بواسطة Medi-Cal:

- تنظيم الأسرة
- خدمات منع الحمل، بما في ذلك وسائل منع الحمل الطارئة
- التعقيم، بما في ذلك ربط قناة فالوب في أثناء المخاض والولادة
- علاجات العقم
- الإجهاض

للتأكد من اختيار مقدم رعاية يمكنه تقديم الرعاية التي تحتاجها أنت وعائلتك، اتصل بالطبيب، أو المجموعة الطبية، أو جمعية الممارسة المستقلة، أو العيادة التي تريدها. اسأل إذا كان مقدم الخدمة قادرًا على تقديم الخدمات التي تحتاجها وسيقوم بذلك. أو اتصل على Molina Healthcare على الرقم (TTY/TDD) 1-888-665-4621 أو (711).

هذه الخدمات متاحة لك. ستضمن لك Molina Healthcare وأفراد عائلتك إمكانية استخدام مقدمي الخدمات (الأطباء والمستشفيات والعيادات) الذين سيقدمون لك الرعاية التي تحتاجها. إذا كانت لديك أسئلة أو تحتاج إلى مساعدة في العثور على مقدم خدمة، فاتصل بـ Molina Healthcare على (TTY/TDD) 1-888-665-4621 أو (711).

الرعاية العاجلة

الرعاية العاجلة لا تصلح لحالات الطوارئ أو الحالات المهددة للحياة. وتصلح للخدمات التي تحتاجها لمنع حدوث أضرار جسيمة لصحتك نتيجة مرض مفاجئ أو إصابة أو مضاعفات لحالة تعاني منها بالفعل. لا تحتاج معظم مواعيد الرعاية العاجلة إلى موافقة مسبقة (تصريح مسبق). إذا طلبت موعدًا للرعاية العاجلة، فسوف تحصل على موعد خلال 48 ساعة. إذا كانت خدمات الرعاية العاجلة التي تحتاجها تتطلب موافقة مسبقة (تصريحًا مسبقًا)، فسوف تحصل على موعد خلال 96 ساعة من طلبك.

للحصول على الرعاية العاجلة، اتصل بـ PCP الخاص بك. إذا لم تتمكن من الوصول إلى PCP الخاص بك، فاتصل على (TTY/TDD) 1-888-665-4621 أو (711). أو يمكنك الاتصال على خط الاستشارات التمريضية على الرقم 1-888-275-8750 (الإنجليزية) أو 1-866-648-3537 (الإسبانية) لمعرفة مستوى الرعاية الأفضل لك.

يمكنك الاتصال بخط الاستشارات التمريضية على الرقم (TTY/TDD) 1-888-275-8750 أو (711) في أي وقت تعاني فيه من أعراض أو تحتاج إلى معلومات عن الرعاية الصحية. الممرضات المسجلات متاحات 24 ساعة في اليوم، و 7 أيام

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



في الأسبوع لتقييم الأعراض والمساعدة في اتخاذ قرارات الرعاية الصحية الجيدة.

لا تقوم هذه الممرضات المسجلات بتشخيص الحالة، بل يقومون بتقييم الأعراض وتوجيه المريض إلى المستوى الأكثر ملاءمة من الرعاية وفقاً لخوارزميات (تعليمات علاج) مصممة خصيصاً فريدة من نوعها لخط الاستشارات التمريضية. قد يحيلك خط الاستشارات التمريضية إلى PCP، أو اختصاصي، أو 911، أو قسم الطوارئ. ومن خلال تثقيف المرضى، وتوجيهك إلى الخطوات التالية في الرعاية، يمكن أن يؤدي ذلك إلى تقليل التكاليف والاستخدام غير الصحيح لنظام الرعاية الصحية.

إذا كنت بحاجة إلى رعاية عاجلة خارج المنطقة، فانتقل إلى أقرب منشأة للرعاية العاجلة.

قد تكون احتياجات الرعاية العاجلة:

- البرد
- التهاب الحلق
- الحمى
- ألم الأذن
- التواء العضلات
- خدمات الأمومة

عندما تكون داخل منطقة تخدمها Molina Healthcare وتحتاج إلى رعاية عاجلة، يجب عليك الحصول على خدمات الرعاية العاجلة من أحد مقدمي الخدمات داخل الشبكة. لا تحتاج إلى موافقة مسبقة (تصريح مسبق) للحصول على الرعاية العاجلة من مقدمي الخدمات داخل الشبكة داخل المنطقة التي تخدمها Molina Healthcare.

إذا كنت خارج منطقة خدمة Molina Healthcare، ولكن داخل الولايات المتحدة، فلن تحتاج إلى موافقة مسبقة (تصريح مسبق) للحصول على رعاية عاجلة خارج منطقة الخدمة. اذهب إلى أقرب منشأة للرعاية العاجلة.

لا يغطي برنامج Medi-Cal خدمات الرعاية العاجلة خارج الولايات المتحدة. إذا كنت مسافراً خارج الولايات المتحدة وتحتاج إلى رعاية عاجلة، فلن نقوم بتغطية تكاليف رعايتك.

إذا كنت بحاجة إلى رعاية عاجلة للصحة النفسية، فاتصل على خطة الصحة النفسية في المقاطعة الخاصة بك أو خدمات الأعضاء على الرقم (TTY/TDD 1-888-665-4621 أو 711). اتصل بخطة الصحة النفسية في مقاطعتك أو منظمة الصحة السلوكية لدى Molina Healthcare في أي وقت، على مدار 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. للعثور على أرقام الهواتف المجانية لجميع المقاطعات عبر الإنترنت، انتقل إلى:

<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>

إذا حصلت على أدوية كجزء من زيارتك للرعاية العاجلة المغطاة في أثناء وجودك هناك، فستقوم Molina Healthcare بتغطيتها كجزء من زيارتك المغطاة. إذا أعطاك مقدم الرعاية العاجلة وصفة طبية تحتاج إلى أخذها إلى الصيدلية، فسوف يقرر Medi-Cal Rx ما إذا كان سيتم تغطيتها أم لا. لمعرفة المزيد عن Medi-Cal Rx، اقرأ "الأدوية الموصوفة التي يغطيها Medi-Cal Rx" في "برامج وخدمات Medi-Cal الأخرى" في الفصل 4 من هذا الكتيب.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحاً - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



الرعاية في حالات الطوارئ

للحصول على الرعاية الطارئة، اتصل بالرقم **911** أو توجه إلى غرفة الطوارئ (ER) الأقرب. بالنسبة للرعاية الطارئة، لا تحتاج إلى موافقة مسبقة (تصريح مسبق) من Molina Healthcare.

سيكون لديك الحق في استخدام أي مستشفى أو أي مكان آخر للحصول على الرعاية الطارئة داخل الولايات المتحدة، بما في ذلك أي إقليم تابع للولايات المتحدة.

إذا كنت خارج الولايات المتحدة، فإن التغطية تشمل فقط الرعاية الطارئة التي تتطلب دخول المستشفى في كندا والمكسيك. لا تتم تغطية الرعاية الطارئة أو الرعاية الأخرى في البلدان الأخرى.

تكون الرعاية الطارئة في حالة وجود حالات طبية تهدد الحياة. هذه الرعاية مخصصة لمرض أو إصابة يمكن لشخص عادي حكيم (ليس متخصصًا في الرعاية الصحية) ذو معرفة متوسطة بالصحة والطب أن يتوقع أنه إذا لم تحصل على الرعاية على الفور، فإنك ستعرض صحتك (أو صحة طفلك الذي لم يولد بعد) لخطر جسيم. حيث يتضمن ذلك المخاطرة بإلحاق ضرر جسيم بوظائف الجسم أو أعضائه أو أجزاءه. قد تتضمن الأمثلة، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:

- المخاض النشط
- كسور العظام
- الألم الشديد
- ألم في الصدر
- صعوبة في التنفس
- الحرق الشديد
- الجرعة الزائدة من المخدرات
- الإغماء
- النزيف الشديد
- الحالات النفسية الطارئة، مثل الاكتئاب الشديد أو الأفكار الانتحارية

لا تذهب إلى غرفة الطوارئ للحصول على الرعاية الروتينية أو الرعاية التي لا تحتاج إليها على الفور. يجب عليك الحصول على رعاية روتينية من PCP، الذي يعرفك بشكل أفضل. لا تحتاج إلى سؤال PCP أو Molina Healthcare قبل الذهاب إلى غرفة الطوارئ. ومع ذلك، إذا لم تكن متأكدًا ما إذا كانت حالتك الطبية تشكل حالة طارئة، فاتصل بـ PCP. يمكنك أيضًا الاتصال بخط الاستشارة التمريضية المتاح على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع على الرقم 1-888-275-8750 (الإنجليزية) أو 1-866-648-3537 (الإسبانية).

إذا كنت بحاجة إلى رعاية طارئة خارج منطقة خدمة Molina Healthcare، فانقل إلى أقرب ER حتى لو لم تكن ضمن شبكة Molina Healthcare. إذا ذهبت إلى ER، فاطلب منهم الاتصال على Molina Healthcare. يجب عليك أو على المستشفى الذي استقبلك الاتصال على Molina Healthcare في غضون 24 ساعة بعد حصولك على الرعاية الطارئة. إذا كنت مسافرًا خارج الولايات المتحدة بخلاف كندا أو المكسيك وتحتاج إلى رعاية طارئة، فإن Molina Healthcare لن تغطي رعايتك.

إذا كنت بحاجة إلى وسيلة نقل طارئة، فاتصل بالرقم **911**.

إذا كنت بحاجة إلى رعاية في مستشفى خارج الشبكة بعد حالتك الطارئة (رعاية ما بعد الاستقرار)، فسوف يتصل المستشفى بـ Molina Healthcare.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



إذا كنت أنت أو أحد معارفك في أزمة، فيُرجى الاتصال بخط الحياة 988 للإنقاذ من الانتحار والأزمات: اتصل أو أرسل رسالة نصية على الرقم 988 أو يمكنك الدردشة عبر الإنترنت في 988lifeline.org/chat. يقدم خط الحياة 988 للإنقاذ من الانتحار والأزمات الدعم المجاني والسري لأي شخص في أزمة. ويشمل ذلك الأشخاص الذين يعانون من ضائقة عاطفية وأولئك الذين يحتاجون إلى الدعم للإنقاذ من أزمة الانتحار والصحة النفسية و/أو تعاطي المخدرات.

تذكر: لا تتصل برقم 911 إلا إذا كنت تعتقد بشكل معقول أنك تعاني من حالة طبية طارئة. احصل على الرعاية الطارئة فقط في حالة الطوارئ، وليس للرعاية الروتينية أو مرض بسيط مثل نزلات البرد أو التهاب الحلق. إذا كانت الحالة طارئة، فاتصل بالرقم 911 أو توجه إلى أقرب ER.

يقدم لك خط الاستشارة التمريضية التابع لـ Molina Healthcare معلومات ونصائح طبية مجانية على مدار 24 ساعة في اليوم، طوال أيام السنة. اتصل بخط الاستشارة التمريضية على الرقم 1-888-275-8750 (الإنجليزية) أو 1-866-648-3537 (الإسبانية) (TTY/TDD أو 711).

خط الاستشارات التمريضية

يمكن لخط الاستشارات التمريضية التابع لـ Molina Healthcare أن يقدم لك معلومات ونصائح طبية مجانية على مدار الساعة على مدار الساعة طوال أيام السنة. اتصل بخط الاستشارات التمريضية على الرقم 1-888-275-8750 (الإنجليزية) أو 1-866-648-3537 (الإسبانية) (TTY/TDD أو 711) من أجل:

- التحدث إلى ممرضة ستجيب على الأسئلة الطبية وتقدم لك نصائح الرعاية وتساعدك في اتخاذ القرار بشأن ما إذا كان يجب عليك الذهاب إلى مقدم الخدمة على الفور
- احصل على المساعدة في الحالات الطبية مثل مرض السكري أو الربو، بما في ذلك النصائح حول نوع مقدم الخدمة المناسب لحالتك

لا يستطيع خط الاستشارات التمريضية تقديم المساعدة فيما يتعلق بمواعيد العيادة أو تجديد الأدوية. اتصل بعيادة مقدم الخدمة الخاص بك إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في هذا الأمر.

التوجيهات المسبقة للرعاية الصحية

التوجيه المسبق للرعاية الصحية، أو التوجيه المسبق، هو نموذج قانوني. بإمكانك إدراج الرعاية الصحية التي تريدها في النموذج في حالة عدم تمكنك من التحدث أو اتخاذ القرارات لاحقًا. ويمكنك أيضًا إدراج الرعاية الصحية التي لا تريدها. يمكنك تعيين شخص ما، مثل زوجك، لاتخاذ القرارات بشأن الرعاية الصحية الخاصة بك إذا لم تتمكن من ذلك.

يمكن للأعضاء الذين يتم الاتصال بهم من قبل مديري الحالات في Molina طلب معلومات حول التوجيهات المسبقة من مديري الحالات الخاصة بهم. يمكن للأعضاء أيضًا طلب مزيد من المعلومات حول التوجيهات المسبقة وخدمات إدارة الحالة عن طريق الاتصال بـ Molina Healthcare على الرقم (TTY/TDD) 1-888-665-4621 أو 711.

يمكنك الحصول على نموذج التوجيه المسبق في الصيدليات والمستشفيات ومكاتب المحاماة وعيادات الأطباء. قد يتوجب عليك دفع ثمن النموذج. يمكنك أيضًا العثور على نموذج مجاني عبر الإنترنت وتنزيله. يمكنك أن تطلب من عائلتك أو PCP أو شخص تثق به أن يساعدك في ملء النموذج.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



لديك الحق في إدراج التوجيهات المسبقة في سجلاتك الطبية. لديك الحق في تغيير أو إلغاء التوجيه المسبق الخاص بك في أي وقت. لديك الحق في التعرف على التغييرات التي تطرأ على قوانين التوجيه المسبق. ستخبرك Molina Healthcare بالتغييرات التي تطرأ على قانون الولاية خلال مدة لا تتجاوز 90 يومًا من تاريخ التغيير. لمعرفة المزيد، يمكنك الاتصال بـ Molina Healthcare على الرقم 1-888-665-4621.

التبرع بالأعضاء والأنسجة

يمكنك المساعدة في إنقاذ الأرواح من خلال التبرع بالأعضاء أو الأنسجة. إذا كان عمرك بين 15 و18 عامًا، فيمكنك أن تتبرع ولكن بموافقة كتابية من والدك أو ولي أمرك. يمكنك تغيير رأيك بشأن التبرع بالأعضاء في أي وقت. إذا كنت تريد معرفة المزيد عن التبرع بالأعضاء أو الأنسجة، فتحدث إلى PCP. يمكنك أيضًا زيارة الموقع الإلكتروني لوزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية على www.organdonor.gov.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.
Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط
California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



4. المزاي والخدمات

المزاي والخدمات التي تغطيها خطتك الصحية

يوضح هذا الفصل المزاي والخدمات التي تغطيها Molina Healthcare. تكون الخدمات المغطاة الخاصة بك مجانية طالما كانت ضرورية من الناحية الطبية ويتم تقديمها من قبل أحد مقدمي الخدمات ضمن شبكة Molina Healthcare. يجب عليك أن تسأل Molina Healthcare للحصول على موافقة مسبقة (تصريح مسبق) إذا كانت الرعاية خارج الشبكة باستثناء بعض الخدمات الحساسة والرعاية الطارئة. قد تغطي خطتك الصحية الخدمات الضرورية طبيًا من مقدم خدمة خارج الشبكة، ولكن يجب عليك أن تطلب ذلك من Molina Healthcare للحصول على موافقة مسبقة (تصريح مسبق) لذلك.

تعتبر الخدمات الضرورية طبيًا معقولة وضرورية لحماية حياتك، أو وقايتك من الإصابة بمرض خطير أو إعاقة، أو تقليل الألم الشديد الناتج عن مرض أو مرض أو إصابة تم تشخيصها. بالنسبة للأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا، تشمل خدمات Medi-Cal الرعاية الضرورية طبيًا لإصلاح أو المساعدة في تخفيف مرض أو حالة جسدية أو نفسية. لمعرفة المزيد عن الخدمات المغطاة الخاصة بك، اتصل على الرقم 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).

يحصل الأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا على مزاي وخدمات إضافية. لمعرفة المزيد، اقرأ الفصل 5، "رعاية صحة وسلامة الأطفال والشباب" في هذا الكتيب.

يوجد أدناه بعض المزاي والخدمات الصحية الأساسية التي تقدمها Molina Healthcare. المزاي والخدمات التي تحمل نجمة (*) تحتاج إلى موافقة مسبقة (تصريح مسبق).

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



- العلاج بالإبر*
- العلاجات والخدمات الصحية المنزلية الحادة (العلاج قصير المدى)
- تطعيمات البالغين (الحقن)
- اختبارات الحساسية والحقن
- خدمات الإسعاف لحالات الطوارئ
- خدمات طبيب التخدير
- الوقاية من الربو
- طب السمع*
- علاجات الصحة السلوكية*
- اختبار العلامات الحيوية*
- إعادة تأهيل القلب
- خدمات العلاج بتقويم العمود الفقري*
- العلاج الكيميائي والعلاج الإشعاعي
- تقييمات الصحة المعرفية
- خدمات العاملين في صحة المجتمع
- خدمات طب الأسنان - محدودة (يؤديها اختصاصي طبي/مقدم رعاية أولية (PCP) في عيادة طبية)
- خدمات غسيل الكلى / غسيل الكلى الدموي
- خدمات مساعدة الولادة
- المعدات الطبية المعمرة (DME)*
- خدمات زوجية
- زيارات غرفة الطوارئ
- التغذية المعوية والوريدية*
- خدمات تنظيم الأسرة (يمكنك الذهاب إلى مقدم خدمة غير مشارك)
- الخدمات والأجهزة التأهيلية*
- المعينات السمعية
- عناية صحية منزلية*
- رعاية المسنين*
- الرعاية الطبية والجراحية للمرضى الداخليين*
- خدمات مرافق الرعاية المتوسطة المختبر والأشعة*
- العلاجات والخدمات الصحية المنزلية طويلة الأمد*
- رعاية الأمومة وحديثي الولادة
- زرع الأعضاء الرئيسية*
- العلاج المهني*
- تقويم العظام/الأطراف الاصطناعية*
- مستلزمات الفغرة والمسالك البولية
- خدمات المستشفى للمرضى الخارجيين
- خدمات الصحة النفسية للمرضى الخارجيين
- جراحة العيادات الخارجية*
- الرعاية التلطيفية*
- زيارات PCP
- خدمات طب الأطفال
- العلاج الطبيعي*
- خدمات علاج الأرجل*
- إعادة التأهيل الرئوي
- تسلسل الجنين الكامل السريع
- خدمات وأجهزة إعادة التأهيل*
- خدمات التمريض الماهرة المتخصصة، بما في ذلك خدمات الحالات شبه الحادة
- الزيارات المتخصصة
- علاج النطق*
- الخدمات الجراحية
- التطبيب عن بُعد/الرعاية الصحية عن بُعد
- خدمات المتحولين جنسياً*
- الرعاية العاجلة
- خدمات الرؤية*
- خدمات صحة المرأة

تجد في الفصل 8 المُسمى "الأرقام والكلمات الهامة التي يجب معرفتها" تعريفات وأوصاف الخدمات المغطاة في هذا الكتيب.



تعتبر الخدمات الضرورية طبيًا معقولة وضرورية لحماية حياتك، أو وقايتك من الإصابة بمرض خطير أو إعاقة، أو تقليل الألم الشديد الناتج عن مرض أو مرض أو إصابة تم تشخيصها.

تتضمن الخدمات الضرورية طبيًا تلك الخدمات الضرورية للنمو والتطور المناسبين للعمر، أو خدمات تحقيق القدرة الوظيفية أو الحفاظ عليها أو استعادتها.

بالنسبة للأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا، تكون الخدمة ضرورية من الناحية الطبية إذا كان من الضروري تصحيح أو تحسين العيوب والأمراض الجسدية والنفسية أو الحالات بموجب برنامج Medi-Cal للأطفال والمراهقين (المعروف أيضًا باسم الفحص والتشخيص والعلاج المبكر والدوري (EPSDT)). يتضمن ذلك الرعاية اللازمة لعلاج أو المساعدة في تخفيف مرض أو حالة جسدية أو نفسية أو الحفاظ على حالة العضو لمنعها من التدهور.

لا تشمل الخدمات الطبية الضرورية ما يلي:

- العلاجات التي لم يتم اختبارها أو التي لا تزال قيد الاختبار
- الخدمات أو العناصر التي لا يتم قبولها عمومًا على أنها فعالة
- الخدمات التي تقع خارج المسار الطبيعي ومدة العلاج أو الخدمات التي لا تحتوي على إرشادات سريرية
- خدمات لراحة مقدمي الرعاية أو مقدمي الخدمات

تتعاون Molina Healthcare مع برامج أخرى للتأكد من حصولك على جميع الخدمات الطبية الضرورية، حتى لو كانت هذه الخدمات مغطاة ببرنامج آخر وليس Molina Healthcare.

تتضمن الخدمات الطبية الضرورية الخدمات المغطاة المعقولة والضرورية من أجل:

- حماية الحياة،
- منع حدوث مرض خطير أو إعاقة خطيرة،
- تخفيف الألم الشديد،
- تحقيق النمو والتطور المناسبين للعمر، أو
- تحقيق القدرة الوظيفية والحفاظ عليها واستعادتها

بالنسبة للأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا، تشمل الخدمات الطبية الضرورية جميع الخدمات المغطاة المذكورة أعلاه بالإضافة إلى أي رعاية صحية أخرى ضرورية، والفحص، والتطعيمات، وخدمات التشخيص، والعلاج، وغيرها من التدابير لتصحيح أو تحسين العيوب والأمراض والحالات الجسدية والنفسية، التي يتطلبها Medi-Cal للأطفال والمراهقين. تُعرف هذه الميزة باسم ميزة الفحص والتشخيص والعلاج المبكر والدوري (EPSDT) بموجب القانون الفيدرالي.

يوفر Medi-Cal للأطفال والمراهقين خدمات الوقاية والتشخيص والعلاج للأطفال والمراهقين من ذوي الدخل المنخفض الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا. يغطي Medi-Cal للأطفال والمراهقين خدمات أكثر من المزايا المخصصة للبالغين. لذلك فقد تم تصميمه للتأكد من حصول الأطفال على الكشف المبكر والرعاية اللازمة لمنع أو تشخيص وعلاج المشاكل الصحية. يتمثل الهدف من Medi-Cal للأطفال والمراهقين في التأكد من حصول كل طفل على الرعاية الصحية التي يحتاجها عندما يحتاج إليها - الرعاية المناسبة للطفل المناسب في الوقت المناسب في البيئة المناسبة.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



ستقوم Molina Healthcare بالتنسيق مع برامج أخرى للتأكد من حصولك على جميع الخدمات الطبية الضرورية، حتى لو كان برنامج آخر يغطي هذه الخدمات و Molina Healthcare لا تغطيها. اقرأ "برامج وخدمات Medi-Cal الأخرى" الواردة لاحقًا في هذا الفصل.

مزايا Medi-Cal التي تغطيها Molina Healthcare

خدمات العيادات الخارجية (المتنقلة)

تطعيمات البالغين (الحقن)

يمكنك الحصول على التطعيمات للبالغين (الحقن) من مقدم خدمة داخل الشبكة دون موافقة مسبقة (تصريح مسبق) عندما تكون خدمة وقائية. تغطي Molina Healthcare التطعيمات (الحقن) التي أوصت بها اللجنة الاستشارية لممارسات التحصين (ACIP) التابعة لمراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها (CDC) كخدمات وقائية، بما في ذلك التطعيمات (الحقن) التي تحتاجها عند السفر.

يمكنك أيضًا الحصول على بعض خدمات التحصين للبالغين (الحقن) من الصيدلية عبر Medi-Cal Rx. لمعرفة المزيد عن Medi-Cal Rx، اقرأ "برامج وخدمات Medi-Cal الأخرى" الواردة لاحقًا في هذا الفصل.

رعاية الحساسية

تغطي Molina Healthcare اختبار الحساسية وعلاجها، بما في ذلك إزالة التحسس أو إنقاص التحسس أو العلاج المناعي.

خدمات طبيب التخدير

تغطي Molina Healthcare خدمات التخدير الضرورية طبياً عند حصولك على الرعاية الخارجية. وقد يشمل ذلك التخدير للقيام بعلاجات الأسنان عندما يُقدم ذلك طبيب التخدير الذي قد يطلب موافقة مسبقة (تصريح مسبق).

خدمات تقويم العمود الفقري

تغطي Molina Healthcare خدمات تقويم العمود الفقري، والتي تقتصر على علاج العمود الفقري عن طريق المعالجة اليدوية. تقتصر خدمات تقويم العمود الفقري على ما يصل إلى خدمتين شهريًا، أو مزيج من خدمتين شهريًا من الخدمات التالية: الوخز الإبري، وخدمات طب السمع، والعلاج المهني، وعلاج النطق. لا تنطبق الحدود على الأطفال دون سن 21 عامًا. قد توافق Molina Healthcare مسبقًا على خدمات أخرى حسب الضرورة الطبية.

الأعضاء المؤهلون لتلقي خدمات تقويم العمود الفقري هم:

- الأطفال تحت سن 21 عامًا
- الحوامل حتى نهاية الشهر الذي يتضمن 60 يومًا بعد انتهاء فترة الحمل
- المقيمون في مرفق رعاية ترميضية ماهرة متخصصة أو مرفق رعاية متوسطة أو مرفق رعاية شبه حادة
- جميع الأعضاء عند تقديم الخدمات في أقسام العيادات الخارجية بمستشفيات المقاطعة، أو العيادات الخارجية، أو المراكز الصحية المؤهلة فدراليًا (FQHC)، أو العيادات الصحية الريفية (RHC) في شبكة Molina Healthcare. لا تقدم جميع مراكز FQHC أو عيادات RHC أو مستشفيات المقاطعات خدمات تقويم العمود الفقري للمرضى الخارجيين.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



تقييمات الصحة المعرفية

تغطي Molina Healthcare تقييمًا سنويًا للصحة الإدراكية للأعضاء الذين يبلغون من العمر 65 عامًا أو أكثر والذين لا يتأهلون بخلاف ذلك لتقييم مماثل كجزء من زيارة العافية السنوية بموجب برنامج Medicare. يبحث تقييم الصحة الإدراكية عن علامات مرض الزهايمر أو الخرف.

خدمات العاملين في صحة المجتمع

تغطي Molina Healthcare خدمات العاملين في صحة المجتمع (CHW) للأفراد عندما يوصي بها طبيب أو ممارس مرخص آخر للوقاية من الأمراض والإعاقة وغيرها من الحالات الصحية أو تقدمها؛ وإطالة العمر؛ وتعزيز الصحة البدنية والنفسية والكفاءة. لا توجد قيود على موقع الخدمة بالنسبة لخدمات CHW ويمكن للأعضاء تلقي الخدمات في أماكن مثل قسم الطوارئ. قد تشمل الخدمات ما يلي:

- التثقيف الصحي والدعم والتأييد الفردي، بما في ذلك السيطرة على الأمراض المزمنة أو المعدية والوقاية منها؛ والحالات الصحية السلوكية والولادة وصحة الفم؛ والوقاية من العنف أو التعرض للإصابات
 - التعزيز والتدريب الصحي، بما في ذلك تحديد الأهداف وإنشاء خطط عمل لمعالجة الوقاية من الأمراض وإدارتها
 - توجيه الرعاية الصحية، بما في ذلك تقديم المعلومات والتدريب والدعم للمساعدة في الحصول على الرعاية الصحية وموارد المجتمع
 - خدمات الفحص والتقييم التي تساعد على ربط العضو بالخدمات لتحسين صحته.
- تتوفر خدمات الوقاية من العنف التي يقدمها CHW للأعضاء الذين يستوفون أيًا من الظروف التالية وفقًا لما يحدده ممارس مرخص:

- تعرض العضو لإصابات بالغة نتيجة للعنف المجتمعي.
 - تعرض العضو لخطر كبير بسبب التعرض لإصابة عنيفة نتيجة للعنف المجتمعي.
 - معاناة العضو من التعرض المزمّن للعنف المجتمعي.
- تُعد خدمات الوقاية من العنف التي يقدمها CHW محددة فيما يتعلق بالعنف المجتمعي (على سبيل المثال، عنف العصابات). يمكن تقديم خدمات CHW إلى الأعضاء فيما يتعلق بالعنف بين الأشخاص/العنف الأسري وذلك من خلال مسارات أخرى مع التدريب/الخبرة الخاصة بتلك الاحتياجات.

خدمات غسيل الكلى وغسيل الكلى الدموي

تغطي Molina Healthcare علاجات غسيل الكلى. تغطي Molina Healthcare أيضًا خدمات غسيل الكلى (غسيل الكلى المزمّن) إذا قدم طبيبك طلبًا ووافقت عليه Molina Healthcare.

لا تشمل تغطية Medi-Cal ما يلي:

- الراحة، أو الرفاهية، أو المعدات والإمدادات والميزات الفاخرة
- العناصر غير الطبية، مثل المولدات أو الملحقات لجعل معدات غسيل الكلى المنزلية قابلة للنقل للاستخدام في السفر

خدمات مساعدة الولادة

تغطي Molina Healthcare خدمات مساعدة الولادة التي يقدمها مقدمو خدمات مساعدة الولادة داخل الشبكة في أثناء فترة حمل العضو؛ وفي أثناء المخاض والولادة، بما في ذلك ولادة طفل ميت، والإجهاض، والإجهاض التلقائي؛ وخلال عام واحد من نهاية فترة حمل المرأة العضو. لا يغطي Medi-Cal جميع خدمات مساعدة الولادة.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



مقدمو خدمات مساعدة الولادة هم العاملون في مجال الولادة الذين يقدمون التثقيف الصحي والتأييد والدعم البدني والعاطفي وغير الطبي للنساء الحوامل وبعد الولادة قبل وفي أثناء وبعد الولادة، بما في ذلك الدعم في أثناء ولادة طفل ميت والإجهاض.

كميزة وقائية، تتطلب خدمات مساعدة الولادة توصية مكتوبة من طبيب أو ممارس مرخص آخر في الشؤون العلاجية التي تدخل ضمن نطاق ممارسته. أصدرت DHCS توصية دائمة لخدمات مساعدة الولادة التي تلبى متطلبات التوصية الأولية. تتضمن التوصية الأولية لخدمات مساعدة الولادة التراخيص التالية:

- زيارة أولية واحدة
 - ما يصل إلى 8 زيارات إضافية يمكن أن تكون مزيجًا من زيارات ما قبل الولادة وما بعدها
 - الدعم في أثناء المخاض والولادة (بما في ذلك المخاض والولادة التي تؤدي إلى ولادة جنين ميت)، والإجهاض أو الإجهاض التلقائي
 - ما يصل إلى زيارتين ممتدتين لمدة 3 ساعات بعد الولادة بعد انتهاء الحمل
- يمكن للأعضاء الحصول على ما يصل إلى تسع زيارات إضافية بعد الولادة مع توصية مكتوبة إضافية من طبيب أو ممارس مرخص آخر.

يجب على Molina Healthcare التنسيق لتوفير إمكانية الوصول إلى خدمات مساعدة الولادة من خارج الشبكة للأعضاء إذا لم يكن مقدم خدمات مساعدة الولادة داخل الشبكة متاحًا.

الخدمات الثنائية

تغطي Molina Healthcare خدمات الرعاية الصحية السلوكية الثنائية (DBH) الضرورية طبيًا للأعضاء ومقدمي الرعاية لهم. تعني الخدمة الثنائية الطفل والديه أو مقدمي الرعاية. تقدم الرعاية الثنائية خدمات للوالدين أو مقدمي الرعاية والطفل معًا. حيث تستهدف هذه الخدمات رفاهية الأسرة لدعم النمو الصحي والصحة النفسية للطفل.

تتضمن خدمات الرعاية الثنائية ما يلي:

- زيارات رعاية DBH للطفل
- خدمات الدعم المجتمعي الشاملة الثنائية
- الخدمات النفسية التعليمية الثنائية
- خدمات الوالدين أو مقدمي الرعاية الثنائية
- التدريب العائلي الثنائي،
- واستشارات تنمية الطفل وخدمات الصحة النفسية للأمهات

جراحة المرضى الخارجيين

تغطي Molina Healthcare العمليات الجراحية للمرضى الخارجيين. بالنسبة لبعض الإجراءات، ستحتاج إلى الحصول على موافقة مسبقة (تصريح مسبق) قبل الحصول على تلك الخدمات. تعتبر الإجراءات التشخيصية وبعض الإجراءات الطبية الخارجية أو طب الأسنان اختيارية. يجب عليك الحصول على موافقة مسبقة (تصريح مسبق).

خدمات الأطباء المعالجون

تغطي Molina Healthcare الخدمات الطبية الضرورية من الناحية الطبية.



خدمات طب الأقدام (القدم)

تغطي Molina Healthcare خدمات طب الأقدام حسب الضرورة الطبية للتشخيص والعلاج الطبي والجراحي والميكانيكي والبيوي والكهربائي للقدم البشرية. ويتضمن ذلك علاج الكاحل والأوتار المتصلة بالقدم. ويشمل أيضًا العلاج غير الجراحي لعضلات وأوتار الساق التي تتحكم في وظائف القدم.

العلاجات العلاجية

تغطي Molina Healthcare علاجات علاجية مختلفة، بما في ذلك:

- العلاج الكيميائي
- العلاج الإشعاعي

رعاية الأمومة وحديثي الولادة

تغطي Molina Healthcare خدمات رعاية الأمومة وحديثي الولادة التالية:

- خدمات مركز الولادة
- مضخات الثدي ومستلزماتها
- تعليم الرضاعة الطبيعية ومساعداتها
- تنسيق الرعاية
- ممرضة قابلة معتمدة (CNM)
- تقديم المشورة
- الولادة والرعاية بعد الولادة
- تشخيص الاضطرابات الوراثية للجنين والاستشارة
- خدمات مساعدة الولادة
- القابلة المرخصة (LM)
- خدمات الصحة النفسية للأمهات
- رعاية الأطفال حديثي الولادة
- التثقيف الغذائي
- التثقيف الصحي المتعلق بالحمل
- رعاية ما قبل الولادة
- تقييمات وإحالات الصحة الاجتماعية والنفسية
- مكملات الفيتامينات والمعادن

خدمات الرعاية الصحية عن بُعد

تُعد الرعاية الصحية عن بُعد طريقة للحصول على الخدمات دون الحاجة إلى التواجد في نفس الموقع الجغرافي لمقدم الخدمة الخاص بك. قد تتضمن الرعاية الصحية عن بُعد إجراء محادثة مباشرة مع مقدم الخدمة الخاص بك عبر الهاتف أو الفيديو أو وسائل أخرى. أو قد تتضمن الرعاية الصحية عن بُعد مشاركة المعلومات مع مقدم الخدمة الخاص بك دون محادثة مباشرة. كما يمكنك الحصول على العديد من الخدمات من خلال الرعاية الصحية عن بُعد.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



قد لا تكون الرعاية الصحية عن بُعد متاحة لجميع الخدمات المغطاة. يمكنك الاتصال على مقدم الخدمة الخاص بك للتعرف على الخدمات التي يمكنك الحصول عليها من خلال الرعاية الصحية عن بُعد. من المهم أن تتفق أنت ومقدم الخدمة على أن استخدام الرعاية الصحية عن بُعد للحصول على إحدى الخدمات أمر مناسب لك. لديك الحق في الحصول على الخدمات الشخصية. لا يُطلب منك استخدام الرعاية الصحية عن بُعد حتى لو وافق مقدم الخدمة على أن ذلك مناسب لك.

خدمات الصحة النفسية

خدمات الصحة النفسية للمرضى الخارجيين

تغطي شركة Molina Healthcare التقييمات الأولية للصحة النفسية دون الحاجة إلى موافقة مسبقة (تصريح مسبق). يمكنك الحصول على تقييم للصحة النفسية في أي وقت من مقدم خدمات الصحة النفسية المرخص له في شبكة Molina Healthcare بدون إحالة.

قد يقوم PCP أو مقدم الرعاية الصحية النفسية بإحالة الأمر إلى أحد المتخصصين في شبكة Molina Healthcare لإجراء المزيد من فحوصات الصحة النفسية لتحديد مستوى الرعاية التي تحتاجها. وإذا أظهرت نتائج فحص الصحة النفسية أنك تعاني من ضائقة خفيفة أو متوسطة أو تعاني من ضعف في الأداء العقلي أو العاطفي أو السلوكي، فيمكن لـ Molina Healthcare تقديم خدمات الصحة النفسية لك. تغطي Molina Healthcare خدمات الصحة النفسية مثل:

- تقييم وعلاج الصحة النفسية الفردية والجماعية (العلاج النفسي)
- الاختبارات النفسية عندما تكون مطلوبة سريريًا لتقييم حالة الصحة النفسية
- تنمية المهارات المعرفية لتحسين الانتباه والذاكرة وحل المشكلات
- خدمات العيادات الخارجية لأغراض مراقبة العلاج الدوائي
- خدمات المختبرات الخارجية
- أدوية العيادات الخارجية التي لم يتم تغطيتها بالفعل ضمن قائمة الأدوية التعاقدية لـ Medi-Cal Rx (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>)، المستلزمات والمكملات الغذائية
- الاستشارة النفسية
- العلاج العائلي الذي يشمل اثنين من أفراد العائلة على الأقل. تشمل أمثلة العلاج العائلي، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:
 - العلاج النفسي للطفل والوالد (من سن 0 إلى 5 سنوات)
 - العلاج التفاعلي بين الوالدين والطفل (من سن 2 إلى 12 عامًا)
 - العلاج السلوكي المعرفي للأزواج (للبالغين)

للحصول على مساعدة في العثور على مزيد من المعلومات حول خدمات الصحة النفسية التي تقدمها Molina Healthcare، اتصل على الرقم 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). قد يتم تحويلك إلى فريق الصحة السلوكية للتأكد من حصولك على خدمات مناسبة في الوقت المناسب.

إذا لم يكن العلاج الذي تحتاجه لاضطراب الصحة النفسية متاحًا في شبكة Molina Healthcare أو لم يتمكن PCP الخاص بك الأساسي أو مقدم الرعاية الصحية النفسية من تقديم الرعاية التي تحتاجها في الوقت المذكور أعلاه في "الحصول على الرعاية في الوقت المناسب"، فستقوم Molina Healthcare بتغطية الخدمات خارج الشبكة ومساعدتك في الحصول عليها.

إذا أظهر فحص الصحة النفسية الخاص بك أنك قد تعاني من مستوى أعلى من الإعاقة وتحتاج إلى خدمات صحة نفسية متخصصة (SMHS)، فيمكن لـ PCP أو مقدم الرعاية الصحية النفسية الخاص بك إحالتك إلى خطة الصحة النفسية في المقاطعة للحصول على الرعاية التي تحتاجها. ستساعدك Molina Healthcare في تنسيق موعدك الأول مع مقدم خطة الصحة النفسية في المقاطعة لاختيار الرعاية المناسبة لك. لمعرفة المزيد، اقرأ الفصل 4، "برامج وخدمات Medi-Cal الأخرى" ضمن خدمات الصحة النفسية المتخصصة في هذا الدليل.

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



خدمات الرعاية الطارئة

الخدمات الداخلية والخارجية اللازمة لعلاج حالة طبية طارئة

تغطي Molina Healthcare جميع الخدمات اللازمة لعلاج حالة طبية طارئة تحدث في الولايات المتحدة (بما في ذلك أقاليم مثل بورتوريكو، أو جزر فيرجن الأمريكية، وما إلى ذلك). تغطي شركة Molina Healthcare أيضاً الرعاية الطارئة التي تتطلب دخول المستشفى في كندا أو المكسيك.

تُعد الحالة الطبية الطارئة حالة طبية مصحوبة بألم شديد أو إصابة خطيرة. بحيث تكون الحالة خطيرة للغاية، وإذا لم تحصل على رعاية طبية فورية، فقد يتوقع الشخص العادي الحكيم (غير المتخصص في الرعاية الصحية) أن تؤدي إلى أي من النتائج التالية:

- خطر جسيم على صحتك
- ضرر خطير في وظائف الجسم
- خلل خطير في أي عضو أو جزء من الجسم
- خطر جسيم في حالات المرأة الحامل في أثناء المخاض النشط، أي حدوث المخاض في وقت يمكن أن يحدث فيه أي حالة مما يلي:
 - عدم وجود وقت كافٍ لنقلك بأمان إلى مستشفى آخر قبل الولادة
 - أن يمثل النقل تهديداً لصحتك أو سلامتك أو صحة طفلك الذي لم يولد بعد

إذا قدم لك مقدم غرفة الطوارئ في المستشفى خدمات دوائية بوصفة طبية للمرضى الخارجيين لمدة تصل إلى 72 ساعة كجزء من علاجك، فستقوم Molina Healthcare بتغطية الدواء الموصوف كجزء من خدمات الطوارئ المغطاة الخاصة بك. إذا أعطاك أحد مقدمي خدمات غرفة الطوارئ في المستشفى وصفة طبية يجب عليك أخذها إلى صيدلية العيادات الخارجية لأصرفها، فسوف يغطي Medi-Cal Rx هذه الوصفة الطبية.

إذا كنت بحاجة إلى إمدادات طارئة من الدواء من صيدلية خارجية في أثناء السفر، فسوف يكون Medi-Cal Rx مسؤولاً عن تغطية الدواء، وليس Molina Healthcare. إذا كانت الصيدلية بحاجة إلى مساعدة في تزويدك بإمدادات الأدوية الطارئة، فاطلب منهم الاتصال بـ Medi-Cal Rx على الرقم 1-800-977-2273.

خدمات النقل في حالات الطوارئ

تغطي Molina Healthcare خدمات الإسعاف لمساعدتك في الوصول إلى أقرب مكان للرعاية في حالة الطوارئ. وهذا يعني أن حالتك خطيرة بما يكفي وأن الطرق الأخرى للوصول إلى مكان الرعاية قد تعرض صحتك أو حياتك للخطر. لا يتم تغطية أي خدمات خارج الولايات المتحدة باستثناء الرعاية الطارئة التي تتطلب وجودك في المستشفى في كندا أو المكسيك. إذا حصلت على خدمات الإسعاف الطارئة في كندا أو المكسيك ولم يتم إدخالك إلى المستشفى في أثناء تلك الرعاية، فلن تقوم شركة Molina Healthcare بتغطية خدمات الإسعاف الخاصة بك.

رعاية المحتضرين والرعاية التلطيفية

تغطي Molina Healthcare رعاية المحتضرين والرعاية التلطيفية للأطفال والبالغين، مما يساعد على تقليل الإزعاجات الجسدية والعاطفية والاجتماعية والروحية. لا يجوز للبالغين الذين تبلغ أعمارهم 21 عاماً أو أكثر الحصول على رعاية المحتضرين وخدمات الرعاية العلاجية (الاستشفائية) في نفس الوقت.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحاً - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



رعاية المحتضرين

رعاية المحتضرين هي ميزة للأعضاء المصابين بمرض عُضال. تتطلب رعاية المحتضرين أن يكون متوسط العمر المتوقع للعضو ستة أشهر أو أقل. حيث إن هذه الرعاية تدخل يركز بشكل أساسي على إدارة الألم والأعراض بدلاً من التركيز على العلاج لإطالة الحياة.

تشمل رعاية المحتضرين ما يلي:

- خدمات التمريض
 - الخدمات الجسدية أو المهنية أو النطقية
 - الخدمات الاجتماعية الطبية
 - خدمات التدبير المنزلي والمساعدة الصحية المنزلية
 - المستلزمات والأجهزة الطبية
 - بعض الأدوية والخدمات البيولوجية (قد يكون بعضها متاحًا من خلال Medi-Cal Rx)
 - خدمات الاستشارة
 - خدمات التمريض المستمرة على مدار 24 ساعة خلال فترات الأزمات وحسبما يكون ذلك ضروريًا لإبقاء العضو المصاب بمرض عُضال في المنزل
 - رعاية مؤقتة للمرضى الداخليين لمدة تصل إلى خمسة أيام متتالية في كل مرة في المستشفى أو مرفق الرعاية التمريضية الماهرة المتخصصة أو مرفق رعاية المحتضرين
 - رعاية المرضى الداخليين قصيرة الأمد للسيطرة على الألم أو إدارة الأعراض في المستشفى أو مرفق الرعاية التمريضية الماهرة المتخصصة أو مرفق رعاية المحتضرين
- قد تطلب منك Molina Healthcare الحصول على رعاية المحتضرين من مقدم خدمة داخل الشبكة ما لم تكن الخدمات الطبية الضرورية غير متوفرة داخل الشبكة.

الرعاية التلطيفية

تُعد الرعاية التلطيفية رعاية تركز على المريض والأسرة وتعمل على تحسين نوعية الحياة من خلال توقع المعاناة والوقاية منها وعلاجها. لا تتطلب الرعاية التلطيفية أن يكون متوسط العمر المتوقع للعضو ستة أشهر أو أقل. يمكن تقديم الرعاية التلطيفية في نفس الوقت مع الرعاية الاستشفائية.

تشمل الرعاية التلطيفية ما يلي:

- التخطيط المسبق للرعاية
- تقييم و استشارة الرعاية التلطيفية
- خطة الرعاية بما في ذلك جميع أنواع الرعاية التلطيفية والاستشفائية المعتمدة
- يشمل فريق الرعاية التلطيفية، على سبيل المثال لا الحصر:
 - دكتور في الطب أو طب العظام
 - مساعد الطبيب
 - ممرضة مسجلة
 - ممرضة مهنية مرخصة أو ممرضة ممارسة
 - عامل اجتماعي
 - رجل دين



- تنسيق الرعاية
- إدارة الألم والأعراض
- خدمات الصحة النفسية والخدمات الاجتماعية الطبية

لا يمكن للبالغين الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا أو أكثر الحصول على الرعاية التلطيفية (الاستشفائية) ورعاية المحتضرين في نفس الوقت. إذا كنت تحصل على رعاية تلطيفية وكنت مؤهلاً للحصول على رعاية المحتضرين، فيمكنك طلب التغيير إلى رعاية المحتضرين في أي وقت.

دخول المستشفى للعلاج خدمات طبيب التخدير

تغطي Molina Healthcare خدمات طبيب التخدير الضرورية طبيًا في أثناء إقامات المستشفى المغطاة. يُعد طبيب التخدير مقدم خدمة متخصص في إعطاء التخدير للمرضى. يُعد التخدير نوعًا من الأدوية المستخدمة في أثناء بعض العمليات الطبية أو طب الأسنان.

خدمات المستشفى للمرضى الداخليين

تغطي Molina Healthcare الرعاية الطبية الضرورية للمرضى الداخليين في المستشفى عند دخولك المستشفى.

تسلسل الجينوم الكامل السريع

يُعد تسلسل الجينوم الكامل السريع (RWGS) ميزة مغطاة لأي عضو في Medi-Cal يبلغ من العمر عامًا واحدًا أو أقل ويحصل على خدمات المستشفى للمرضى الداخليين في وحدة العناية المركزة. ويشمل التسلسل الفردي، والتسلسل الثلاثي للوالد أو الوالدين وطفلهما، والتسلسل فائق السرعة.

يُعد RWGS طريقة جديدة لتشخيص الحالات في الوقت المناسب للتأثير على رعاية وحدة العناية المركزة (ICU) للأطفال الذين تبلغ أعمارهم سنة واحدة أو أقل. إذا كان طفلك مؤهلاً لبرنامج خدمات الأطفال في (California (CCS)، فقد يغطي برنامج CCS الإقامة في المستشفى و RWGS.

الخدمات الجراحية

تغطي Molina Healthcare العمليات الجراحية الضرورية طبيًا التي يتم إجراؤها في المستشفى.

تغطية موسعة لما بعد الولادة

تغطي Molina Healthcare تغطية كاملة لمدة تصل إلى 12 شهرًا بعد انتهاء الحمل بغض النظر عن الجنسية أو حالة الهجرة أو التغييرات في الدخل أو كيفية انتهاء الحمل.

خدمات وأجهزة (علاج) التأهيل وإعادة التأهيل

تتضمن هذه الميزة خدمات وأجهزة لمساعدة الأشخاص المصابين بإصابات أو إعاقات أو حالات مزمنة على اكتساب المهارات النفسية والجسدية أو استعادتها.

تغطي شركة Molina Healthcare خدمات إعادة التأهيل والتأهيل الموضحة في هذا القسم إذا تم استيفاء جميع المتطلبات التالية:

اتصل بخدمات الأعضاء على (1-888-665-4621 (TTY/TDD 711).

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



- كانت الخدمات ضرورية طبيًا
- كانت خدمات تهدف إلى معالجة حالة صحية
- كانت الخدمات تهدف إلى مساعدتك على الحفاظ على المهارات أو تعلمها أو تحسينها وأدائها في الحياة اليومية
- تحصل على الخدمات في منشأة داخل الشبكة، ما لم يجد طبيب داخل الشبكة أنه من الضروري طبيًا أن تحصل على الخدمات في مكان آخر أو لا يتوفر مرفق داخل الشبكة لعلاج حالتك الصحية

تغطي Molina Healthcare خدمات التأهيل/إعادة التأهيل هذه:

الوخز الإبري

تغطي Molina Healthcare خدمات الوخز الإبري للوقاية من الألم المزمن الشديد المستمر الناتج عن حالة طبية معترف بها بشكل عام أو تغييره أو تخفيفه.

يقتصر تقديم خدمات الوخز الإبري للمرضى الخارجيين، مع أو بدون تحفيز كهربائي بالإبر، على خدمتين شهريًا بالاشتراك مع خدمات طب السمع وتقويم العمود الفقري والعلاج المهني وعلاج النطق عندما يقدمها طبيب أو طبيب أسنان أو اختصاصي أمراض القدم أو اختصاصي الوخز بالإبر. لا تنطبق الحدود على الأطفال دون سن 21 عامًا. قد تقوم Molina Healthcare بالموافقة المسبقة (التصريح المسبق) على المزيد من الخدمات حسب الضرورة الطبية.

طب السمع (السمعيات)

تغطي Molina Healthcare خدمات طب السمع. يقتصر طب السمع للمرضى الخارجيين على خدمتين شهريًا، بالإضافة إلى خدمات الوخز الإبري، وتقويم العمود الفقري، والعلاج المهني، وعلاج النطق (لا تنطبق القيود على الأطفال دون سن 21 عامًا). قد تقوم Molina Healthcare بالموافقة المسبقة (التصريح المسبق) على المزيد من الخدمات حسب الضرورة الطبية.

علاجات الصحة السلوكية

تغطي Molina Healthcare خدمات علاج الصحة السلوكية (BHT) للأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا من خلال مزايا Medi-Cal للأطفال والمراهقين. يتضمن BHT خدمات وبرامج علاجية مثل تحليل السلوك التطبيقي وبرامج التدخل السلوكي القائمة على الأدلة والتي تعمل على تطوير أو استعادة أداء العضو الذي يقل عمره عن 21 عامًا إلى أقصى حد ممكن.

تعمل خدمات BHT على تعليم المهارات باستخدام الملاحظة السلوكية والتعزيز أو من خلال المطالبة بتدريس كل خطوة من خطوات السلوك المستهدف. تعتمد خدمات BHT على أدلة موثوقة. الأمر ليس تجريبيًا. تتضمن أمثلة خدمات BHT التدخلات السلوكية، وحزم التدخل السلوكي المعرفي، والعلاج السلوكي الشامل، والتحليل السلوكي التطبيقي.

يجب أن تكون خدمات BHT ضرورية طبيًا، ويصفها طبيب مرخص أو طبيب نفسي، وتوافق عليها Molina Healthcare، ويتم تقديمها بطريقة تتبع خطة العلاج المعتمدة.

إعادة تأهيل القلب

تغطي Molina Healthcare خدمات إعادة تأهيل القلب للمرضى الداخليين والخارجيين.



المعدات الطبية المعمرة (DME)

تغطي Molina Healthcare شراء أو تأجير إمدادات DME والمعدات والخدمات الأخرى التي تتطلب وصفة طبية من طبيب أو مساعد طبيب أو ممرض ممارس أو اختصاصي تمرير سريري. يتم تغطية عناصر DME الموصوفة باعتبارها ضرورية طبيًا للحفاظ على الوظائف الجسدية الأساسية للأنشطة اليومية أو لمنع الإعاقة الجسدية الكبرى.

لا تغطي Molina Healthcare بشكل عام ما يلي:

- الراحة أو الرفاهية أو المعدات والميزات والإمدادات، باستثناء مضخات الثدي المخصصة للبيع بالتجزئة كما هو موضح سابقًا في هذا الفصل تحت عنوان "مضخات الثدي ومستلزماتها" في "رعاية الأمومة وحديثي الولادة"
 - العناصر غير المخصصة للحفاظ على الأنشطة اليومية العادية، مثل أجهزة التمارين بما في ذلك الأجهزة المخصصة لتوفير المزيد من الدعم للأنشطة الترفيهية أو الرياضية
 - معدات النظافة الصحية الشخصية، باستثناء الحالات التي تكون ضرورية طبيًا لعضو يقل عمره عن 21 عامًا
 - العناصر غير الطبية مثل حمامات الساونا أو المصاعد
 - التعديلات على منزلك أو سيارتك
 - الأجهزة المستخدمة في اختبار الدم أو مواد الجسم الأخرى (يغطي Medi-Cal Rx كلاً من أجهزة مراقبة نسبة السكر في الدم لمرضى السكري، وأجهزة مراقبة نسبة السكر المستمرة، وشرائط الاختبار، والمشارط)
 - أجهزة مراقبة القلب أو الرنتين الإلكترونية باستثناء أجهزة مراقبة انقطاع النفس عند الرضع
 - إصلاح أو استبدال المعدات بسبب فقدان أو السرقة أو سوء الاستخدام، باستثناء الحالات التي يكون فيها ذلك ضروريًا من الناحية الطبية لعضو يقل عمره عن 21 عامًا
 - عناصر أخرى لا تستخدم عادة في الرعاية الصحية
- في بعض الحالات، قد تتم الموافقة على هذه العناصر عندما يقدم طبيبك طلبًا للحصول على موافقة مسبقة (تصريح مسبق).

التغذية المعوية والوريدية

تستخدم هذه الطرق لتوصيل التغذية إلى الجسم عندما تمنعك الحالة الطبية من تناول الطعام بشكل طبيعي. قد يتم تغطية تركيبات التغذية المعوية ومنتجات التغذية الوريدية بواسطة Medi-Cal Rx، عندما يكون ذلك ضروريًا من الناحية الطبية. تغطي Molina Healthcare المضخات والأنابيب المعوية والوريدية عندما يكون ذلك ضروريًا من الناحية الطبية.

المعينات السمعية

تغطي Molina Healthcare المعينات السمعية إذا تم إجراء فحوصات لفقدان السمع، وكانت المعينات السمعية ضرورية طبيًا، ولديك وصفة طبية من طبيبك. تقتصر التغطية على توفير المعينات السمعية التي تلبي احتياجاتك الطبية بأدنى تكلفة. ستغطي Molina Healthcare معينة سمعية واحدة، ما لم تكن هناك حاجة إلى معينة سمعية لكل أذن للحصول على نتائج أفضل مما يمكنك الحصول عليه عند استخدام معينة سمعية واحدة.

المعينات السمعية للأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا:

في مقاطعة Los Angeles، يتطلب قانون الولاية إحالة الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا والذين يحتاجون إلى المعينات السمعية إلى برنامج خدمات الأطفال في California (CCS) لتقرير ما إذا كان الطفل مؤهلاً للحصول على خدمات CCS. إذا كان الطفل مؤهلاً للحصول على خدمات CCS، فسوف تغطي خدمات CCS تكاليف المعينات السمعية الضرورية طبيًا. إذا لم يكن الطفل مؤهلاً للحصول على خدمات CCS، فستقوم Molina Healthcare بتغطية المعينات السمعية الضرورية طبيًا كجزء من تغطية Medi-Cal.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



المعينات السمعية للأعضاء الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا أو أكثر.

بموجب برنامج Medi-Cal، ستغطي Molina Healthcare ما يلي لكل معينة سمعية مغطاة:

- قوالب الأذن اللازمة للوضع في الأذن
- مجموعة بطارية قياسية واحدة
- زيارات للتأكد من أن المعينة السمعية تعمل بشكل صحيح
- زيارات لتنظيف وتجهيز المعينة السمعية الخاصة بك
- إصلاح المعينة السمعية الخاصة بك
- إكسسوارات المعينة السمعية وتأجيرها

بموجب برنامج Medi-Cal، ستغطي Molina Healthcare تكلفة استبدال المعينة السمعية إذا:

- كان فقدان السمع لديك كبيرًا لدرجة أن المعينة السمعية الحالية لديك غير قادرة على تصحيحه
- فقدت المعينة السمعية الخاصة بك أو سُرقت أو انكسرت ولا يمكن إصلاحها ولم يكن ذلك خطأك. يجب عليك أن تعطينا ملاحظة تخبرنا فيها عن كيفية حدوث هذا

بالنسبة للبالغين الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا أو أكثر، لا يغطي Medi-Cal ما يلي:

- بطاريات بديلة للمعينة السمعية

الخدمات الصحية المنزلية

تغطي Molina Healthcare الخدمات الصحية المقدمة في منزلك عندما تكون ضرورية من الناحية الطبية ويصفها لك طبيبك أو مساعد طبيب أو ممرض ممارس أو اختصاصي تمرير سريري.

تقتصر الخدمات الصحية المنزلية على الخدمات التي يغطيها Medi-Cal، بما في ذلك:

- الرعاية التمريضية المتخصصة بدوام جزئي
- المساعد الصحي المنزلي بدوام جزئي
- العلاج الطبيعي والمهني وعلاج النطق الماهر المتخصص
- الخدمات الاجتماعية الطبية
- المستلزمات الطبية

المستلزمات والمعدات والأجهزة الطبية

تغطي Molina Healthcare المستلزمات الطبية التي يصفها الأطباء ومساعدو الأطباء وممارسو التمريض والمتخصصون في التمريض السريري. يتم تغطية بعض المستلزمات الطبية بواسطة Medi-Cal Rx، كجزء من برنامج الرسوم مقابل الخدمة (FFS) من Medi-Cal، وليس بواسطة Molina Healthcare. عندما يغطي Medi-Cal Rx المستلزمات، سيقوم مقدم الخدمة بإرسال فاتورة إلى Medi-Cal.

لا يغطي Medi-Cal ما يلي:

- الأدوات المنزلية الشائعة بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر:
 - الشرائط اللاصقة (جميع الأنواع)
 - كحول التطهير مستحضرات التجميل
 - الكرات والمسحات القطنية



- مساحيق الترطيب
- المناديل الورقية
- مستخلص نبات بندق الساحرة
- العلاجات المنزلية الشائعة بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر:
 - الفازلين الأبيض
 - زيوت ومستحضرات البشرة الجافة
 - التلك ومنتجات التلك المركبة
 - العوامل المؤكسدة مثل بيروكسيد الهيدروجين
 - بيروكسيد الكارباميد وبيروبرات الصوديوم
- مجموعات الشامبو التي تُصرف بدون وصفة طبية
- المستحضرات الموضعية التي تحتوي على حمض البنزويك ومرهم أو كريم أو سائل حمض الساليسيليك ومعجون أكسيد الزنك
- عناصر أخرى لا تستخدم بشكل عام في المقام الأول للرعاية الصحية، والتي يستخدمها بشكل منتظم وأساسي الأشخاص الذين ليس لديهم حاجة طبية محددة لها

العلاج المهني

تغطي Molina Healthcare خدمات العلاج المهني بما في ذلك تقييم العلاج المهني وتخطيط العلاج والعلاج والتوجيه والخدمات الاستشارية. تقتصر خدمات العلاج المهني على خدمتين شهريًا مع خدمات الوخز الإبري، وطب السمع، وعلاج تقويم العمود الفقري، وعلاج النطق (لا تنطبق القيود على الأطفال دون سن 21 عامًا). قد تقوم Molina Healthcare بالموافقة المسبقة (التصريح المسبق) على المزيد من الخدمات حسب الضرورة الطبية.

تقويم العظام/الأطراف الاصطناعية

تغطي Molina Healthcare الأجهزة والخدمات الخاصة بتقويم العظام/الأطراف الاصطناعية الضرورية طبيًا والتي يصفها طبيبك أو اختصاصي أمراض القدم أو طبيب الأسنان أو مقدم الرعاية الطبية غير الطبيب. وتشمل هذه الأجهزة أجهزة السمع المزروعة، وبدلات الصدر الاصطناعية/ صدرات استئصال الثدي، وملابس الحروق الضاغطة، والأطراف الاصطناعية لاستعادة الوظيفة أو استبدال جزء من الجسم، أو لدعم جزء ضعيف أو مشوه من الجسم.

مستلزمات الفغرة والمسالك البولية

تغطي Molina Healthcare أكياس الفغر، والقسطرة البولية، وأكياس التصريف، ومستلزمات الإرواء، والمواد اللاصقة. لا يشمل ذلك المستلزمات المخصصة للراحة أو الرفاهية، أو المعدات أو الميزات الفاخرة.

العلاج الطبيعي

تغطي Molina Healthcare خدمات العلاج الطبيعي الضرورية طبيًا، بما في ذلك تقييم العلاج الطبيعي، وتخطيط العلاج، والعلاج، والتعليمات، والخدمات الاستشارية، وتطبيق الأدوية الموضعية.

إعادة التأهيل الرئوي

تغطي Molina Healthcare إعادة التأهيل الرئوي الضروري طبيًا والذي يصفه الطبيب.



خدمات مرافق التمريض الماهرة المتخصصة

تغطي Molina Healthcare خدمات مرافق التمريض الماهرة المتخصصة حسب الضرورة الطبية إذا كنت معاقًا وتحتاج إلى مستوى عالٍ من الرعاية. تتضمن هذه الخدمات توفير الغرف والطعام في مرفق مرخص مع تقديم رعاية تمريضية ماهرة متخصصة على مدار 24 ساعة يوميًا.

علاج النطق

تغطي Molina Healthcare علاج النطق الضروري طبيًا. تقتصر خدمات علاج النطق على خدمتين شهريًا، بالإضافة إلى خدمات الوخز الإبري، وطب السمع، وعلاج تقويم العمود الفقري، والعلاج المهني. لا تنطبق الحدود على الأطفال دون سن 21 عامًا. قد تقوم Molina Healthcare بالموافقة المسبقة (التصريح المسبق) على المزيد من الخدمات حسب الضرورة الطبية.

خدمات المتحولين جنسيًا

تغطي Molina Healthcare الخدمات المقدمة للمتحولين جنسيًا (خدمات تأكيد الجنس الأصلي) عندما تكون ضرورية من الناحية الطبية أو عندما تلبى الخدمات قواعد الجراحة الترميمية.

التجارب السريرية

تغطي Molina Healthcare تكاليف الرعاية الروتينية للمرضى المقبولين في التجارب السريرية، بما في ذلك التجارب السريرية للسرطان، المدرجة في الولايات المتحدة على <https://clinicaltrials.gov>. يُغطي Medi-Cal Rx الذي هو جزء من FFS Medi-Cal معظم أدوية الوصفات الطبية للمرضى الخارجيين. ولمعرفة المزيد، اقرأ "أدوية الوصفات الطبية للمرضى الخارجيين" الواردة لاحقًا في هذا الفصل.

خدمات المختبر والأشعة

تغطي Molina Healthcare خدمات المختبر والأشعة السينية للمرضى الداخليين والخارجيين عندما يكون ذلك ضروريًا من الناحية الطبية. يتم تغطية إجراءات التصوير المتقدمة مثل التصوير المقطعي المحوسب (CT)، والتصوير بالرنين المغناطيسي (MRI)، والتصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني (PET)، حسب الضرورة الطبية.

الخدمات الوقائية والعافية وإدارة الأمراض المزمنة

تغطي Molina Healthcare ما يلي:

- اللقاءات التي أوصت بها اللجنة الاستشارية لممارسات التحصين (ACIP)
- خدمات تنظيم الأسرة
- توصيات Bright Futures الصادرة عن الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- فحص التجارب السلبية في مرحلة الطفولة (ACE)
- خدمات الوقاية من الربو
- الخدمات الوقائية للنساء التي توصي بها الكلية الأمريكية لأطباء التوليد وأمراض النساء
- المساعدة في الإقلاع عن التدخين، والتي تُعرف أيضًا بخدمات الإقلاع عن التدخين
- الخدمات الوقائية المُوصى بها من الدرجة A و B من قِبل فريق عمل الخدمات الوقائية بـ الولايات المتحدة

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



خدمات تنظيم الأسرة

يتم توفير خدمات تنظيم الأسرة للأعضاء في سن الإنجاب للسماح لهم بتنظيم الفترات بين الأطفال. تتضمن هذه الخدمات جميع وسائل منع الحمل المعتمدة من قبل إدارة الغذاء والدواء (FDA). يتوفر PCP وأطباء أمراض النساء/التوليد OB/GYN في Molina Healthcare لتقديم خدمات تنظيم الأسرة.

بالنسبة لخدمات تنظيم الأسرة، يمكنك اختيار أي طبيب أو عيادة Medi-Cal غير تابعة لشبكة Molina Healthcare دون الحاجة إلى الحصول على موافقة مسبقة (تصريح مسبق) من Molina Healthcare. إذا حصلت على خدمات غير متعلقة بتنظيم الأسرة من مقدم خدمة خارج الشبكة، فقد لا تكون هذه الخدمات مشمولة بالتغطية. لمعرفة المزيد، اتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD) أو (711).

إدارة الأمراض المزمنة

تغطي Molina Healthcare أيضًا برامج إدارة الأمراض المزمنة التي تركز على الحالات التالية:

- مرض السكري
- أمراض القلب والأوعية الدموية
- الربو

للحصول على معلومات حول الرعاية الوقائية للأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا، اقرأ الفصل 5، "رعاية صحة وسلامة الأطفال والشباب" في هذا الكتيب.

برنامج الوقاية من مرض السكري برنامج الوقاية من مرض السكري (DPP) هو برنامج لتغيير نمط الحياة يعتمد على الأدلة. يركز هذا البرنامج الممتد لمدة 12 شهرًا على تغييرات نمط الحياة. وقد تم تصميمه لمنع أو تأخير ظهور مرض السكري من النوع 2 لدى الأشخاص الذين تم تشخيص إصابتهم بمرض السكري من النوع الأول. قد يكون الأعضاء الذين يستوفون المعايير مؤهلين للسنة الثانية. يقدم البرنامج التعليم والدعم الجماعي. تتضمن التقنيات، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:

- توفير مدرب للأقران
- تعليم مراقبة الذات وحل المشكلات
- توفير التشجيع والملاحظات
- توفير المواد الإعلامية لدعم الأهداف
- تتبع عمليات قياس الوزن الروتينية للمساعدة في تحقيق الأهداف

يجب على الأعضاء استيفاء قواعد معينة للانضمام إلى DPP. اتصل على Molina Healthcare لمعرفة ما إذا كنت مؤهلاً للبرنامج.

الخدمات الترميمية

تغطي Molina Healthcare العمليات الجراحية لتصحيح أو إصلاح الهياكل غير الطبيعية في الجسم لتحسين أو إنشاء مظهر طبيعي قدر الإمكان. تُعد البنيات غير الطبيعية في الجسم هي تلك التي تسببها عيوب خلقية، أو تشوهات في النمو، أو صدمة، أو عدوى، أو أورام، أو أمراض، أو علاج مرض أدى إلى فقدان بنية الجسم، مثل استئصال الثدي. قد تنطبق بعض القيود والاستثناءات.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



خدمات فحص اضطراب تعاطي المخدرات

تغطي Molina Healthcare ما يلي:

- فحص الكحول والمخدرات، والتقييم، والتدخلات القصيرة، والإحالة إلى العلاج (SABIRT) للأعضاء الذين تبلغ أعمارهم 11 عامًا أو أكثر، بما في ذلك الأعضاء الحوامل، في مرافق الرعاية الأولية، بما في ذلك فحص التبغ والكحول والمخدرات غير المشروعة.

بالإضافة إلى ذلك، تقدم Molina Healthcare الخدمات التالية:

- الأدوية المستخدمة في علاج الإدمان (MAT)، والمعروفة أيضًا باسم العلاج بمساعدة الأدوية) المقدمة في الرعاية الأولية، والمستشفيات الطبية للمرضى الداخليين، وأقسام الطوارئ، وغيرها من المرافق الطبية المتعاقد عليها؛
- وخدمات الطوارئ اللازمة لاستقرار حالة العضو.
- سنتقوم Molina Healthcare بتوفير أو ترتيب خدمات صحة نفسية متخصصة ضرورية طبيًا (SMHS) للأعضاء في مقاطعاتهم الذين يستوفون معايير الوصول إلى SMHS.
- للحصول على تغطية العلاج من خلال المقاطعة، اقرأ "خدمات علاج تعاطي المخدرات" الوارد لاحقًا في هذا الفصل.

مزايا الرؤية

تغطي Molina Healthcare ما يلي:

- فحص العين الروتيني مرة كل 24 شهرًا؛ يتم تغطية فحوصات العين المتكررة إذا كانت ضرورية طبيًا للأعضاء، مثل المصابين بمرض السكري
- النظارات الطبية (الإطارات والعدسات) مرة كل 24 شهرًا مع مقاسات طبية صالحة
- استبدال النظارات خلال 24 شهرًا في حالة تغيير المقاسات الطبية أو فقدان النظارات أو سرقته أو كسرها وعدم إمكانية إصلاحها، ولم يكن ذلك خطأك. يجب عليك تزويدنا بملاحظة تخبرنا فيها عن كيفية فقدان نظارتك، أو سرقته، أو كسرها.
- إذا كنت تعاني من ضعف البصر الذي يؤثر على قدرتك على أداء الأنشطة اليومية (مثل الضمور البقعي المرتبط بالعمر) ولا تستطيع النظارات القياسية أو العدسات اللاصقة أو الأدوية أو الجراحة تصحيح ضعف البصر لديك.
- العدسات اللاصقة الضرورية طبيًا. قد يتم تغطية اختبارات العدسات اللاصقة والعدسات اللاصقة إذا كان استخدام النظارات غير ممكن بسبب مرض أو حالة في العين (مثل فقدان الأذن). تشمل الحالات الطبية التي تؤهل لاستخدام العدسات اللاصقة الخاصة، على سبيل المثال لا الحصر، انعدام القرنية، وانعدام العدسة، والقرنية المخروطية.
- لا تقتصر فحوصات العيون والنظارات للأطفال والشباب تحت سن 21 عامًا على إجرائها كل 24 شهرًا؛ بل يتم توفيرها بموجب "Medi-Cal" للأطفال والمراهقين"، عندما يُثبت مقدم الخدمة أن الخدمة ضرورية من الناحية الطبية.
- يجب إحالة الأطفال والشباب الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا والذين يعانون من حالات مثل القرنية المخروطية وانعدام العدسة إلى برنامج CCS للحصول على مزيد من الرعاية.

مزايا النقل في الحالات التي لا تعتبر حالات طارئة

يمكنك الحصول على وسائل النقل الطبية إذا كانت لديك احتياجات طبية لا تسمح لك باستخدام السيارة أو الحافلة أو القطار أو التاكسي للوصول إلى مواعيدك للحصول على الرعاية الطبية. يمكنك الحصول على وسائل النقل الطبية للخدمات المغطاة ومواعيد الصيدلة المغطاة بـ Medi-Cal. يمكنك طلب وسائل النقل الطبية عن طريق طلب ذلك من طبيبك أو طبيب الأسنان أو اختصاصي طب الأقدام أو مقدم الرعاية الصحية النفسية أو مقدم رعاية اضطرابات تعاطي المخدرات. سيقدم مقدم الخدمة الخاص بك نوع وسيلة النقل المناسب لتلبية احتياجاتك.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



إذا وجدوا أنك بحاجة إلى وسيلة نقل طبية، فسوف يصفونها لك عن طريق ملء نموذج وإرساله إلى Molina Healthcare. وبمجرد الموافقة، تكون الموافقة صالحة لمدة تصل إلى 12 شهرًا، اعتمادًا على الاحتياجات الطبية. بمجرد الموافقة، يمكنك استخدام وسيلة النقل لعدد من المرات حسبما يلبي احتياجاتك. سيحتاج طبيبك إلى إعادة تقييم حاجتك الطبية لاستخدام وسيلة النقل الطبية، وسيعيد الموافقة -إذا لزم الأمر- على وصفتك لاستخدام وسيلة النقل الطبية عند انتهاء صلاحيتها، إذا كنت لا تزال مؤهلاً للحصول على ذلك. قد يوافق طبيبك مجددًا على وسيلة النقل الطبية لمدة تصل إلى 12 شهرًا أو أقل.

تُعد وسائل النقل الطبية هي وسيلة لنقلك في سيارة إسعاف، أو شاحنة مزودة بالنقالة، أو شاحنة مزودة بالكراسي المتحركة، أو وسيلة نقل جوي. تتيح Molina Healthcare وسيلة نقل طبية بأقل تكلفة لتلبية احتياجاتك الطبية عندما تحتاج إلى وسيلة لحضور موعدك. وهذا يعني، على سبيل المثال، إذا كان من الممكن نقلك جسديًا أو طبيًا بواسطة شاحنة مزودة بالكراسي المتحركة، فإن Molina Healthcare لن تدفع ثمن سيارة الإسعاف. يحق لك الحصول على وسيلة النقل الجوي فقط إذا كانت حالتك الطبية تستحيل أي شكل من أشكال النقل البري.

ستحصل على النقل الطبي إذا:

- كان ذلك ضروريًا جسديًا أو طبيًا، مع الحصول على إذن كتابي من طبيب أو مقدم خدمة آخر يفيد بأنك غير قادر جسديًا أو طبيًا على استخدام سيارة أو حافلة أو قطار أو سيارة أجرة للوصول إلى موعدك
- كنت تحتاج إلى مساعدة من السائق من وإلى منزلك أو سيارتك أو مكان العلاج بسبب إعاقة جسدية أو نفسية

لطلب النقل الطبي الذي وصفه لك طبيبك للمواعيد غير العاجلة (الروتينية)، اتصل بـ Molina Healthcare على 1-888-665-4621 أو American Logistics على 1-844-292-2688 قبل موعدك بيومي عمل على الأقل (من الاثنين إلى الجمعة) من موعدك. للمواعيد العاجلة، اتصل في أقرب وقت ممكن. أحضر بطاقة ID هوية عضويتك في Molina Healthcare عند الاتصال.

القيود على وسائل النقل الطبية

توفر Molina Healthcare وسائل النقل الطبية الذي يلبي احتياجاتك الطبية إلى أقرب مقدم خدمة من منزلك لحضور الموعد بأدنى تكلفة. لا يمكنك الحصول على وسائل النقل الطبية إذا لم يكن Medi-Cal يغطي الخدمة التي تحصل عليها، أو إذا لم يكن موعد الصيدلية مغطى من قبل Medi-Cal. توجد قائمة الخدمات المغطاة في قسم "المزايا والخدمات" في الفصل 4 من هذا الكتيب.

إذا كان Medi-Cal يغطي نوع الموعد ولا يتم تغطيته بموجب خطة الرعاية الصحية، فإن Molina Healthcare لن تقوم بتغطية تكاليف وسائل النقل الطبية ولكن يمكنها مساعدتك في جدولة النقل الخاص بك مع Medi-Cal. لا يتم تغطية النقل خارج شبكة Molina Healthcare أو منطقة الخدمة ما لم يتم الحصول على تصريح مسبق من Molina Healthcare. لمعرفة المزيد أو لطلب وسائل النقل الطبية، اتصل بـ Molina Healthcare على الرقم 1-888-665-4621 أو American Logistics على الرقم 1-844-292-2688.

التكلفة التي يتحملها العضو

لا توجد تكلفة عندما تقوم Molina Healthcare بترتيب النقل.

كيفية الحصول على وسائل النقل غير الطبية

تتضمن مزاياك الحصول على توصيلة إلى مواعيدك عندما يكون الموعد لخدمة مغطاة من Medi-Cal وليس لديك أي وسيلة للوصول إلى وسائل النقل. يمكنك الحصول على وسيلة مجانية عندما تجرب جميع الطرق الأخرى للحصول على وسائل النقل وتكون:

- للانتقال من وإلى موعد للحصول على خدمة Medi-Cal المعتمدة من قبل مقدم الخدمة الخاص بك؛ أو
- لاستلام الوصفات الطبية والمستلزمات الطبية



تسمح Molina Healthcare لك باستخدام سيارة أو سيارة أجرة أو حافلة أو أي وسيلة عامة أو خاصة أخرى للوصول إلى موعدك الطبي للحصول على الخدمات التي يغطيها Medi-Cal. ستغطي Molina Healthcare أدنى تكلفة لنوع وسيلة النقل غير الطبية التي تلبى احتياجاتك. في بعض الأحيان، يمكن لمolina Healthcare تعويضك (سداد المبلغ لك) عن الانتقالات التي رتبته بها باستخدام مركبة خاصة. يجب أن توافق Molina Healthcare على هذا قبل أن تقوم بترتيب الانتقال.

يجب عليك أن تخبرنا عن سبب عدم ذهابك للموعد بأي طريقة أخرى، مثل الحافلة. يمكنك الاتصال بنا على الرقم 1-888-665-4621. إذا كان لديك إمكانية الوصول إلى وسائل النقل أو يمكنك القيادة بنفسك إلى الموعد، فلن تقوم Molina Healthcare بتعويضك. هذه الميزة مخصصة فقط للأعضاء الذين ليس لديهم إمكانية الوصول إلى وسائل النقل. للحصول على تعويض عن المسافة المقطوعة، يجب عليك تقديم نسخ من:

- رخصة السائق،
- تسجيل المركبات، و
- إثبات تأمين السيارة

لطلب وسيلة للانتقال إلى الخدمات التي تمت الموافقة عليها، اتصل على American Logistics على الرقم 1-844-292-2688 قبل موعدك بيومي عمل على الأقل (من الاثنين إلى الجمعة)، أو في أقرب وقت ممكن عندما يكون لديك موعد عاجل. أحضر بطاقة ID هوية عضويتك في Molina Healthcare عند الاتصال.

ملاحظة: يمكن للأمريكيين الهنديين أيضًا الاتصال بمقدم الرعاية الصحية الهندي الخاص بهم لطلب النقل غير الطبي.

القيود على وسائل النقل غير الطبية

توفر Molina Healthcare وسائل النقل غير الطبية التي تلبى احتياجاتك الطبية إلى أقرب مقدم خدمة من منزلك لحضور الموعد بأدنى تكلفة. لا يجوز للأعضاء قيادة سياراتهم بأنفسهم أو الحصول على تعويضات مباشرة مقابل النقل غير الطبي. لمعرفة المزيد أو لطلب وسائل النقل الطبية، اتصل بـ Molina Healthcare على الرقم 1-888-665-4621 أو American Logistics على الرقم 1-844-292-2688.

لا ينطبق النقل غير الطبي إذا:

- كانت هناك حاجة طبية إلى سيارة إسعاف، أو شاحنة مزودة بالنقالة، أو شاحنة مزودة بالكراسي المتحركة أو أي شكل آخر من أشكال النقل الطبي للوصول إلى خدمة مغطاة ببرنامج Medi-Cal
- كنت تحتاج إلى مساعدة من السائق لتوصيلك من وإلى منزلك أو سيارتك أو مكان العلاج بسبب إعاقة جسدية أو نفسية
- كنت مقعدًا على كرسي متحرك ولا يمكنك التحرك داخل وخارج السيارة دون مساعدة من السائق
- لا يغطي Medi-Cal الخدمة

التكلفة التي يتحملها العضو

لن تتحمل تكلفة عندما تقوم Molina Healthcare بترتيب النقل غير الطبي.

مصاريف السفر

في بعض الحالات، إذا كان عليك السفر لحضور مواعيد طبية غير متاحة بالقرب من منزلك، فيمكن لمolina Healthcare تغطية نفقات السفر مثل الوجبات والإقامة في الفندق وغيرها من النفقات ذات الصلة مثل مواقف السيارات والرسوم وما إلى ذلك. ويمكن أيضًا تغطية نفقات السفر هذه لشخص يسافر معك لمساعدتك في موعدك أو لشخص يتبرع لك بعضو من أجل عملية زرع أعضاء. يجب عليك طلب الموافقة المسبقة (التصريح المسبق) لهذه الخدمات عن طريق الاتصال بـ Molina Healthcare على الرقم 1-888-665-4621 أو American Logistics على الرقم 1-844-292-2688.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



خدمات الأسنان

يستخدم Medi-Cal خطط الرعاية المُدارة لتوفير خدمات طب الأسنان الخاصة بك. يمكنك البقاء في خدمات الأسنان بنظام الرسوم مقابل الخدمة **Fee-for-Service Dental**، أو يمكنك اختيار **Dental Managed Care** للرعاية المُدارة للأسنان. لاختيار أو تغيير خطة الأسنان الخاصة بك، اتصل بـ **Health Care Options** على الرقم **1-800-430-4263**. لا يجوز لك التسجيل في خطة **PACE** أو **SCAN** وخطة **Dental Managed Care** للرعاية المُدارة للأسنان في نفس الوقت.

يغطي Medi-Cal خدمات طب الأسنان، بما في ذلك:

- خدمات طب الأسنان التشخيصية والوقائية مثل
- الفحوصات والأشعة السينية وتنظيف الأسنان
- خدمات الطوارئ للسيطرة على الألم
- خلع الأسنان
- الحشوات
- علاج قناة الجذر (الأمامي / الخلفي)
- التيجان (المصنعة مسبقاً/المختبرية)
- التقشير وتخطيط الجذور
- أطقم الأسنان الكاملة والجزئية
- تقويم الأسنان للأطفال المؤهلين
- الفلورايد الموضعي

إذا كانت لديك أسئلة أو تريد معرفة المزيد عن خدمات طب الأسنان وكنت مسجلاً في خطة **Dental Managed Care**، فاتصل بخطة **Dental Managed Care** المخصصة لك.

المزايا والبرامج الأخرى المغطاة من Molina Healthcare

خدمات الرعاية ووسائل الدعم طويلة الأمد

تغطي Molina Healthcare خدمات وعمليات دعم الرعاية طويلة الأمد في الأنواع التالية من مرافق أو دور الرعاية طويلة الأمد:

- خدمات مرافق التمريض الماهرة المتخصصة المعتمدة من قبل Molina Healthcare
- خدمات مرافق الرعاية شبه الحادة (بما في ذلك الرعاية للبالغين والأطفال) المعتمدة من Molina Healthcare
- خدمات مرافق الرعاية المتوسطة التي توافق عليها Molina Healthcare، بما في ذلك:
 - مرفق الرعاية المتوسطة/رعاية ذوي الإعاقة التنموية (ICF/DD)
 - مرفق الرعاية المتوسطة/التأهيلية للأشخاص ذوي الإعاقة التنموية (ICF/DD-H)
 - مرفق الرعاية المتوسطة/التمريض لذوي الإعاقة التنموية (ICF/DD-N)

إذا كنت مؤهلاً للحصول على خدمات الرعاية طويلة الأمد، فإن Molina Healthcare ستضمن وضعك في مرفق رعاية صحية أو منزل يوفر مستوى الرعاية الأكثر ملاءمة لاحتياجاتك الطبية.

إذا كانت لديك أسئلة حول خدمات الرعاية طويلة الأمد، فاتصل بخدمات الأعضاء على الرقم **1-888-665-4621** (TTY/TDD أو 711).

خدمات البالغين المجتمعية (CBAS)

توفر خدمات البالغين المجتمعية (CBAS) خدمات الرعاية الصحية النهارية لكبار السن الضعفاء والبالغين ذوي الإعاقة لاستعادة أو الحفاظ على قدرتهم على رعاية أنفسهم. تُقدم هذه الخدمات في مركز رعاية صحية مرخص وتشمل التمريض والعلاج

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) **1-888-665-4621**.
 Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط
 California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



والخدمات الاجتماعية. يتاح برنامج CBAS للأعضاء الذين يستوفون المعايير وبناءً على الحاجة.

للتأهل للحصول على برنامج CBAS، يجب أن يكون عمرك 18 عامًا أو أكبر، وتعاني من حالة صحية مزمنة أو مستمرة أو معرفية أو سلوكية واحدة على الأقل وتحتاج إلى مساعدة في الأنشطة اليومية.

إذا كانت لديك أسئلة حول خدمات CBAS، فاتصل بخدمات الأعضاء على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).

خدمات الدعم المنزلي (IHSS)

يوفر برنامج خدمات الدعم المنزلي (IHSS) مساعدة الرعاية الشخصية في المنزل كبديل للرعاية خارج المنزل للأشخاص المؤهلين لبرنامج Medi-Cal، بما في ذلك كبار السن والمكفوفين و/أو ذوي الإعاقة. يتيح IHSS للمستفيدين البقاء بأمان في منازلهم. يجب أن يوافق مقدم الرعاية الصحية الخاص بك على أنك بحاجة إلى مساعدة في الرعاية الشخصية في المنزل وأنك قد تكون معرضًا لخطر وضعك في دار رعاية خارج المنزل إذا لم تحصل على خدمات IHSS. وسيقوم برنامج IHSS أيضًا بإجراء تقييم للاحتياجات.

لمعرفة المزيد عن برنامج IHSS المتاح في مقاطعتك، انتقل إلى <https://www.cdss.ca.gov/inforesources/ihs> أو اتصل على وكالة الخدمات الاجتماعية المحلية في مقاطعتك.

برنامج خدمات كبار السن متعدد الأغراض

يُعد برنامج خدمات كبار السن متعدد الأغراض (MSSP) برنامج إعفاء تقدمه الدولة بهدف دعم كبار السن الضعفاء في المجتمع. ويشمل خدمات إدارة الرعاية الاجتماعية والصحية في المنزل التي يقدمها مقدمو الخدمات المرخصون المحليون. للتأهل لهذا البرنامج، يجب أن يكون عمرك 65 عامًا أو أكبر، وتحتاج إلى الرعاية التي سيتم تقديمها في دار رعاية المسنين، وتكون على استعداد للسماح بتقديم الخدمة في منزلك.

لمعرفة المزيد عن برنامج MSSP، انتقل إلى <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/MSSPMedi-CalWaiver.aspx> أو اتصل 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).

إدارة الرعاية الأساسية

يُعد الحصول على الرعاية من العديد من مقدمي الخدمات المختلفين أو في أنظمة صحية مختلفة أمرًا صعبًا. لذلك ترغب Molina Healthcare في التأكد من حصول الأعضاء على جميع الخدمات الطبية الضرورية وأدوية الوصفات الطبية وخدمات الصحة السلوكية. يمكن أن تساعدك Molina Healthcare في تنسيق وإدارة احتياجاتك الصحية مجانًا. تتوفر هذه المساعدة حتى إذا قام برنامج آخر بتغطية الخدمات.

قد يكون من الصعب معرفة كيفية تلبية احتياجاتك الصحية بعد مغادرة المستشفى أو إذا كنت تحصل على الرعاية في أنظمة مختلفة. فيما يلي بعض الطرق التي يمكن أن تساعدك بها Molina Healthcare:

- إذا كنت تواجه مشكلة في الحصول على موعد متابعة أو أدوية بعد خروجك من المستشفى، فيمكن لـ Molina Healthcare مساعدتك.
- إذا كنت بحاجة إلى مساعدة للوصول إلى موعد شخصي، فيمكن لـ Molina Healthcare مساعدتك في الحصول على وسائل نقل مجانية.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621. Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



وإذا كانت لديك أسئلة أو مخاوف بشأن صحتك أو صحة طفلك، فاتصل بخدمات الأعضاء على الرقم 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).

إدارة الرعاية المعقدة (CCM)

قد يكون الأعضاء الذين لديهم احتياجات صحية أكثر تعقيدًا مؤهلين للحصول على خدمات إضافية تركز على تنسيق الرعاية. تقدم Molina Healthcare خدمات إدارة الرعاية المعقدة (CCM) للأعضاء الذين تعرضوا لحدث طبي خطير أو تشخيص يحتاج إلى دعم إضافي ومزيد من الاستخدام للموارد الصحية والاجتماعية.

إذا كنت مسجلاً في إدارة CCM أو إدارة الرعاية المعززة، (اقرأ أدناه) ستضمن لك Molina Healthcare توفير مدير رعاية مخصص يمكنه المساعدة في إدارة الرعاية الأساسية الموضحة أعلاه، بالإضافة إلى أشكال الدعم الأخرى المتاحة للرعاية الانتقالية إذا خرجت من مستشفى أو مرفق رعاية ترميضية ماهرة متخصصة أو مستشفى نفسي أو علاج سكني.

إذا كنت مهتمًا ببرنامج إدارة الرعاية لدى Molina أو لديك أسئلة حوله، فيرجى الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).

إدارة الرعاية المعززة (ECM)

تغطي Molina Healthcare خدمات ECM للأعضاء ذوي الاحتياجات المعقدة للغاية. توفر إدارة ECM خدمات إضافية لمساعدتك في الحصول على الرعاية التي تحتاجها للبقاء بصحة جيدة. حيث تقوم بتنسيق الرعاية التي يقدمها لك الأطباء ومقدمي الخدمات الآخرين. تساعد إدارة ECM في تنسيق الرعاية الأولية والوقائية، والرعاية الحادة، والصحة السلوكية، والتنمية، وصحة الفم، والخدمات وعمليات الدعم المجتمعي طويل الأمد (LTSS)، والإحالات إلى موارد المجتمع. إذا كنت مؤهلاً، فقد يتم الاتصال بك بخصوص خدمات ECM. يمكنك أيضًا الاتصال على Molina Healthcare لمعرفة ما إذا كان بإمكانك الحصول على ECM ومتى يمكنك ذلك أو التحدث إلى مقدم الرعاية الصحية الخاص بك. حيث يمكنهم معرفة ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على إدارة الرعاية أو إحالتك إلى خدمات إدارة الرعاية.

خدمات إدارة الرعاية المعززة (ECM) المغطاة

إذا كنت مؤهلاً للحصول على إدارة الرعاية المعززة (ECM)، فسيكون لديك فريق رعاية خاص بك مع مدير رعاية رئيسي. سيتحدثون معك ومع أطباءك والمتخصصين والصيادلة ومديري الحالات ومقدمي الخدمات الاجتماعية وغيرهم. كما سيتأكدون من أن الجميع يعملون معًا للحصول على الرعاية التي تحتاجها. يمكن لمدير الرعاية الرئيسي الخاص بك أيضًا مساعدتك في العثور على خدمات أخرى في مجتمعك والتقدم بطلب للحصول عليها. تشمل إدارة الرعاية المعززة (ECM):

- التواصل والمشاركة
- التقييم الشامل وإدارة الرعاية
- تعزيز تنسيق الرعاية
- تعزيز الصحة
- الرعاية الانتقالية الشاملة
- خدمات دعم الأعضاء والعائلات
- التنسيق والإحالة إلى المجتمع والدعم الاجتماعي

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



لمعرفة ما إذا كانت إدارة الرعاية المعززة (ECM) مناسبة لك، فتحدث إلى ممثل Molina Healthcare أو مقدم الرعاية الصحية الخاص بك.

التكلفة التي يتحملها العضو

لا توجد أي تكلفة يتحملها العضو مقابل خدمات إدارة الرعاية المعززة (ECM).

إذا قمت بالتسجيل في إدارة الرعاية المعززة (ECM)، فسوف يتواصل معك مدير رعاية ECM المخصص لك (بناءً على طريقة الاتصال المفضلة لديك) لبدء تقديم خدمات ECM. يجب أن تتلقى خدمات ECM كل شهر بمجرد التسجيل. سيعمل مدير الرعاية الرئيسي في ECM معك حتى تصبح جاهزاً للتخرج من البرنامج. إذا كنت ترغب في إلغاء التسجيل في البرنامج في أي وقت، فيرجى إبلاغ مدير رعاية ECM المخصص لك. قد يتم إلغاء تسجيلك بشكل غير طوعي من البرنامج إذا لم تعد مؤهلاً للحصول على مزايا Medi-Cal من خلال Molina Healthcare، أو إذا كانت هناك مخاوف بشأن السلوك أو البيئة غير الآمنة لمقدم خدمة ECM.

عمليات الدعم المجتمعي

قد تكون مؤهلاً للحصول على خدمات معينة من عمليات الدعم المجتمعي، إذا كان ذلك ممكناً. تُعد خدمات عمليات الدعم المجتمعي بخدمات أو ترتيبات بديلة مناسبة طبيياً وقليلة التكلفة لتلك التي تغطيها Medi-Cal State Plan. هذه الخدمات اختيارية للأعضاء. إذا كنت مؤهلاً للحصول على هذه الخدمات ووافقت على تلقيها، فقد تساعدك على العيش بشكل أكثر استقلالية. إنها لا تحل محل المزايا التي تحصل عليها بالفعل بموجب Medi-Cal.

يحق لأعضاء Molina Medi-Cal فقط وأعضاء Medicare Duals الذين يتمتعون بـ Molina for Medi-Cal الحصول على عمليات الدعم المجتمعي (CS).

خدمات الانتقال أو التحول السكني: تساعد الأعضاء الذين يعانون من التشرد في الحصول على السكن من خلال تقديم الدعم في مجالات مثل طلبات الإسكان، والدعوة إلى الحصول على المزايا، وتأمين الموارد المتاحة، وتقديم المساعدة لأصحاب العقارات عند الانتقال.

الأهلية:

- الأعضاء الذين تم منحهم الأولوية للحصول على وحدة سكنية داعمة دائمة أو مصدر إعانة مؤجر من خلال نظام الدخول المنسق للمشردين المحليين (CES) أو نظام مماثل؛ أو
- الأعضاء الذين يستوفون تعريف وزارة الإسكان والتنمية الحضرية (HUD) للمشردين والذين يتلقون إدارة الرعاية المعززة (ECM)، أو الذين يعانون من حالة مزمنة خطيرة واحدة أو أكثر و/أو مرض عقلي خطير و/أو معرضون لخطر الإيداع في مصحة أو يحتاجون إلى خدمات سكنية نتيجة لاضطرابات تعاطي المخدرات؛ أو
- الأعضاء الذين يستوفون تعريف HUD المعرضون لخطر التشرد كما هو محدد في القسم 91.5 من العنوان 24 من قانون اللوائح الفيدرالية؛ أو
- الأعضاء المعرضون لخطر التشرد ولديهم حالة مزمنة خطيرة واحدة أو أكثر؛ أو الذين لديهم مرض عقلي خطير؛ أو المعرضون لخطر الإيداع في مصحة أو جرعة زائدة أو يحتاجون إلى خدمات سكنية بسبب اضطرابات تعاطي المخدرات أو لديهم اضطراب عاطفي خطير (الأطفال والمراهقون)؛ أو الذين يتلقون خدمات ECM؛ أو الشباب في العمر

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحاً - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



الانتقالي ممن لديهم عوائق كبيرة أمام استقرار السكن، مثل إيدانة واحدة أو أكثر، أو تاريخ من الرعاية البديلة، أو المشاركة في نظام العدالة الأحداث أو العدالة الجنائية، و/أو لديهم مرض عقلي خطير و/أو طفل أو مراهق يعاني من اضطراب عاطفي خطير و/أو كانوا ضحايا للاتجار أو العنف المنزلي.

ودائع الإسكان: تساعد الأعضاء الذين يعانون من التشرد في تحديد وتنسيق وتأمين وتمويل الخدمات والتعديلات اللازمة لمرة واحدة من أجل تمكين الشخص من إنشاء منزل أساسي لا يكون غرفة ومكان لتناول الطعام. يجب تحديد هذه الخدمات على أنها معقولة وضرورية في خطة دعم الإسكان الفردية الخاصة بالفرد، ولا تتوفر إلا عندما يكون العضو غير قادر على تحمل هذه النفقات. يجب على الأعضاء تلقي خدمات الانتقال أو التحول السكني أو إحالتهم إليها.

الأهلية:

- الأعضاء الذين تلقوا خدمات الانتقال أو التحول السكني CS؛ أو
- الأعضاء الذين تم منحهم الأولوية للحصول على وحدة سكنية داعمة دائمة أو مصدر إعانة مؤجر من خلال نظام CES المحلي للمشردين أو نظام مماثل؛ أو
- الأعضاء الذين يستوفون تعريف HUD للمشردين والذين يتلقون ECM، أو الذين يعانون من حالة مزمنة خطيرة واحدة أو أكثر و/أو مرض عقلي خطير و/أو معرضون لخطر الإيداع في مصحة أو يحتاجون إلى خدمات سكنية نتيجة لاضطراب تعاطي المخدرات.

- القيود/الشروط: متاحة مرة واحدة في حياة العضو. لا يمكن الموافقة على ودائع الإسكان إلا مرة إضافية واحدة. يتعين على المُحيل تقديم وثائق بشأن الظروف التي تغيرت لإثبات سبب نجاح توفير ودائع الإسكان في المحاولة الثانية.
- **خدمات دعم وإيجار السكن:** تُوفر خدمات الإيجار والدعم للحفاظ على إقامة آمنة ومستقرة بمجرد تأمين السكن للأعضاء الذين كانوا يعانون من التشرد والذين حصلوا الآن على مساكن جديدة. ينبغي أن تكون الخدمات المقدمة مبنية على تقييم فردي للاحتياجات وموثقة في خطة دعم الإسكان الفردية.

الأهلية:

- الأعضاء الذين حصلوا على خدمات الانتقال/التحول السكني CS؛ أو
- الأعضاء الذين تم منحهم الأولوية للحصول على وحدة سكنية داعمة دائمة أو مصدر إعانة مؤجر من خلال نظام CES المحلي للمشردين أو نظام مماثل؛ أو
- الأعضاء الذين يستوفون تعريف HUD للمشردين والذين يتلقون ECM، أو الذين يعانون من حالة مزمنة خطيرة واحدة أو أكثر و/أو مرض عقلي خطير و/أو معرضون لخطر الإيداع في مصحة أو يحتاجون إلى خدمات سكنية نتيجة لاضطرابات تعاطي المخدرات؛ أو

- الأعضاء الذين يستوفون تعريف HUD المعرضون لخطر التشرد كما هو محدد في القسم 91.5 من العنوان 24 من قانون اللوائح الفيدرالية؛ أو

- الأعضاء المعرضون لخطر التشرد ولديهم حالة مزمنة خطيرة واحدة أو أكثر؛ أو الذين لديهم مرض عقلي خطير؛ أو المعرضون لخطر الإيداع في مصحة أو جرعة زائدة أو يحتاجون إلى خدمات سكنية بسبب اضطرابات تعاطي المخدرات أو لديهم اضطراب عاطفي خطير (الأطفال والمراهقون)؛ أو الذين يتلقون خدمات ECM؛ أو الشباب في العمر

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



الانتقالي ممن لديهم عوائق كبيرة أمام استقرار السكن، مثل إيدانة واحدة أو أكثر، أو تاريخ من الرعاية البديلة، أو المشاركة في نظام العدالة الأحداث أو العدالة الجنائية، و/أو لديهم مرض عقلي خطير و/أو طفل أو مراهق يعاني من اضطراب عاطفي خطير و/أو كانوا ضحايا للاتجار أو العنف المنزلي.

• القيود/الشروط: تتوفر خدمات دعم وإيجار السكن لفترة زمنية واحدة فقط خلال حياة الفرد ويمكن الموافقة عليها مرة إضافية واحدة. يتعين على المُحيل تقديم وثائق بشأن الظروف التي تغيرت لإثبات سبب نجاح توفير خدمات دعم وإيجار السكن في المحاولة الثانية.

السكن قصير الأمد بعد الخروج من المستشفى: الأعضاء الذين ليس لديهم سكن ولديهم احتياجات صحية طبية أو سلوكية عالية مع فرصة مواصلة تعافيتهم من اضطرابات تعاطي المخدرات أو الاضطرابات الطبية أو النفسية فورًا بعد الخروج من المستشفى الداخلي أو منشأة علاج أو منشأة تعافي من اضطراب تعاطي المخدرات أو منشأة لعلاج الصحة النفسية السكنية أو منشأة إصلاحية أو منشأة تمرير أو دار رعاية تعافي وتجنب مزيدًا من الاستفادة من خدمات خطة الولاية.

الأهلية:

• الأعضاء الذين لديهم احتياجات صحية طبية/سلوكية بحيث قد يؤدي تعرضهم للتشرد عند الخروج من المستشفى أو منشأة علاج تعاطي المخدرات أو الصحة النفسية أو منشأة الإصلاح أو منشأة التمريض أو رعاية التعافي إلى دخول المستشفى أو إعادة دخولها أو إعادة القبول المؤسسي؛

• والأعضاء الذين يخرجون من رعاية التعافي؛ أو

• الأعضاء الذين يخرجون من الإقامة الداخلية في المستشفى (مستشفى الحالات الحادة أو النفسية أو الإدمان الكيميائي والتعافي)، أو مرفق سكني لعلاج/التعافي من اضطرابات تعاطي المخدرات، أو مرفق سكني لعلاج الصحة النفسية السكنية، أو مرفق إصلاح، أو مرفق تمرير والذين يستوفون أحد المعايير الثلاثة (3) التالية:

o الأعضاء الذين يستوفون تعريف HUD للمشردين والذين يتلقون ECM، أو الذين يعانون من حالة مزمنة خطيرة واحدة أو أكثر و/أو مرض عقلي خطير و/أو معرضون لخطر الإيداع في مصحة أو يحتاجون إلى خدمات سكنية نتيجة لاضطرابات تعاطي المخدرات؛ أو

o الأعضاء الذين يستوفون تعريف HUD لخطر التشرد كما هو محدد في القسم 91.5 من العنوان 24 من قانون اللوائح الفيدرالية؛ أو

o الأعضاء المعرضون لخطر التشرد ولديهم حالة مزمنة خطيرة واحدة أو أكثر؛ أو الذين لديهم مرض عقلي خطير؛ أو المعرضون لخطر الإيداع في مصحة أو جرعة زائدة أو يحتاجون إلى خدمات سكنية بسبب اضطرابات تعاطي المخدرات أو لديهم اضطراب عاطفي خطير (الأطفال والمراهقون)؛ أو الذين يتلقون خدمات ECM؛ أو الشباب في العمر الانتقالي ممن لديهم عوائق كبيرة أمام استقرار السكن، مثل إيدانة واحدة أو أكثر، أو تاريخ من الرعاية البديلة، أو المشاركة في نظام العدالة الأحداث أو العدالة الجنائية، و/أو لديهم مرض عقلي خطير و/أو طفل أو مراهق يعاني من اضطراب عاطفي خطير و/أو كانوا ضحايا للاتجار أو العنف المنزلي.

• القيود/الشروط: يتوفر السكن قصير الأمد بعد الخروج من المستشفى مرة واحدة في حياة العضو ولا يمكن أن يتجاوز ستة (6) أشهر (ولكن يمكن الموافقة عليه لفترة أقصر بناءً على احتياجات العضو).

اتصل بخدمات الأعضاء على (1-888-665-4621 (TTY/TDD 711

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



رعاية التعافي (الرعاية الطبية المؤقتة): الأعضاء الذين يحتاجون إلى رعاية سكنية قصيرة الأمد والذين لم يعودوا بحاجة إلى دخول المستشفى ولكنهم ما زالوا بحاجة إلى التعافي من إصابة أو مرض (بما في ذلك حالات الصحة السلوكية) والذين قد تتفاقم حالتهم بسبب بيئة معيشية غير مستقرة. يجب توفير المعلومات السريرية.

الأهلية:

- الأعضاء المعرضون لخطر دخول المستشفى أو الذين خرجوا منه ويعيشون بمفردهم دون أي دعم رسمي؛ أو الذين يواجهون انعدام الأمن السكني أو لديهم سكن من شأنه أن يعرض صحتهم وسلامتهم للخطر دون تعديل؛ أو
- الأعضاء الذين يستوفون تعريف وزارة الإسكان والتنمية الحضرية (HUD) للمشردين والذين يتلقون ECM، أو الذين يعانون من حالة مزمنة خطيرة واحدة أو أكثر و/أو مرض عقلي خطير و/أو معرضون لخطر الإيداع في مصحة أو يحتاجون إلى خدمات سكنية نتيجة لاضطرابات تعاطي المخدرات؛ أو
- الأعضاء الذين يستوفون تعريف HUD بأنهم معرضون لخطر التشرد؛ أو
- الأعضاء المعرضون لخطر التشرد ولديهم حالة مزمنة خطيرة واحدة أو أكثر؛ أو الذين لديهم مرض عقلي خطير؛ أو المعرضون لخطر الإيداع في مصحة أو جرعة زائدة أو يحتاجون إلى خدمات سكنية بسبب اضطرابات تعاطي المخدرات أو لديهم اضطراب عاطفي خطير (الأطفال والمراهقون)؛ أو الذين يتلقون خدمات ECM؛ أو الشباب في العمر الانتقالي ممن لديهم عوائق كبيرة أمام استقرار السكن، مثل إدانة واحدة أو أكثر، أو تاريخ من الرعاية البديلة، أو المشاركة في نظام العدالة الأحداث أو العدالة الجنائية، و/أو لديهم مرض عقلي خطير و/أو طفل أو مراهق يعاني من اضطراب عاطفي خطير و/أو كانوا ضحايا للاتجار أو العنف المنزلي.
- القيود/الشروط: ألا تزيد مدة رعاية التعافي عن تسعين (90) يومًا بشكل متواصل. يمكن أن تبدأ فترة الرعاية التعافي التي تبلغ تسعين (90) يومًا من جديد إذا تم إعادة إدخال العضو إلى المستشفى بتشخيص مختلف في أثناء و/أو بعد الترخيص الأولي الذي تبلغ مدته تسعين (90) يومًا، شريطة استيفاء معايير رعاية التعافي. من الضروري تحقيق أو الحفاظ على الاستقرار الطبي ومنع دخول المستشفى أو إعادة الدخول، الأمر الذي قد يتطلب تدخلات الصحة السلوكية ولا يشمل التمويل لتعديل المباني أو إعادة تأهيلها.

خدمات الرعاية المؤقتة: يتم توفيرها لمقدمي الرعاية عندما يكون من المفيد والضروري إبقاء العضو في منزله ومنع إرهاق مقدمي الرعاية لتجنب الخدمات المؤسسية. تُقدم الخدمات على المدى القصير بسبب إجهاد مقدم الرعاية أو حاجته للراحة، غير أنها غير طبية بطبيعتها. تعطي هذه الخدمة راحة لمقدم الرعاية فقط وذلك لتجنب وضع المريض في رعاية طويلة الأمد.

الأهلية:

- الأعضاء الذين يعيشون في المجتمع والذين يعانون من صعوبات في أنشطتهم الحياتية اليومية (ADL) مما يتطلب الاعتماد على مقدم رعاية مؤهل، ويحتاج مقدم الرعاية المؤهل، الذي يقدم معظم الدعم للعضو، إلى تخفيف عبء الرعاية لتجنب وضع العضو في مؤسسة
- أن يكون العضو طفلاً تلقى سابقاً خدمات الرعاية المؤقتة بموجب إعفاء الرعاية التلطيفية للأطفال، والمستفيدين من برنامج الرعاية البديلة، والأعضاء المسجلين إما في خدمات الأطفال في California أو برنامج الأشخاص ذوي الإعاقة الوراثية، والأعضاء الذين لديهم احتياجات رعاية معقدة.
- القيود/الشروط: لا يجوز أن تتجاوز هذه الخدمات، بالإضافة إلى أي خدمات رعاية مباشرة يتم تلقيها، 24 ساعة يومياً من الرعاية. يبلغ الحد الأقصى لخدمات الرعاية المؤقتة 336 ساعة في السنة التقويمية. يمكن إجراء استثناءات للحد

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



الأقصى الذي يبلغ 336 ساعة لكل سنة تقويمية عندما يعاني مقدم الرعاية من نوبة، بما في ذلك العلاج الطبي ودخول المستشفى، الأمر الذي يؤدي لترك عضو Medicaid دون مقدم الرعاية الخاص به. يمكن استبعاد الدعم المؤقت المقدم خلال هذه النوبات من الحد السنوي الذي يبلغ 336 ساعة. لا يمكن أيضاً تقديم خدمات الرعاية المؤقتة افتراضياً أو عبر التطبيب عن بُعد.

برامج التأهيل اليومية: يتم تقديمها في منزل العضو أو في مكان خارج المنزل غير المرفق لمساعدة الأعضاء على اكتساب مهارات المساعدة الذاتية والتواصل الاجتماعي والتكيف معها والاحتفاظ بها وتحسينها بما يلزم للإقامة بنجاح في البيئة الطبيعية للعضو.

الأهلية:

- الأعضاء الذين يعانون من التشرد؛ أو
 - الأعضاء الذين تخلصوا من حالة التشرد ودخلوا السكن في آخر 24 شهراً؛ أو
- الأعضاء المعرضون لخطر التشرد أو الإيداع في مصحة، والذين يمكن تحسين استقرار مسكنهم من خلال المشاركة في برنامج تأهيل يومي.

الانتقال/التحول من مرفق الرعاية التمريضية إلى مرافق المعيشة المدعومة، مثل مرافق الرعاية السكنية لكبار السن ومرافق السكن للبالغين: مساعدة الأعضاء على العيش في المجتمع و/أو تجنب إدخال المصحات عندما يكون ذلك ممكناً. تسهيل الانتقال من مرفق الرعاية التمريضية مرة أخرى إلى بيئة تشبه المنزل والمجتمع و/أو الوقاية من القبول في الرعاية التمريضية الماهرة المتخصصة للأعضاء الذين لديهم حاجة ملحة لمستوى الرعاية (LOC) التمريضية. يتاح للأعضاء خيار الإقامة في بيئة معيشية مدعومة كبديل للإقامة طويلة الأمد في منشأة مريض عندما يستوفون متطلبات الأهلية. يجب استكشاف التحولات المجتمعية (CCT) في California والاستفادة منها قبل تقديم هذا الدعم المجتمعي.

الأهلية:

- الانتقال من مرفق الرعاية التمريضية:
- الإقامة لمدة 60 يوماً على الأقل في مرفق رعاية تمريضية؛ والاستعداد للعيش في بيئة معيشية مساعدة كبديل لمرفق الرعاية التمريضية؛ والقدرة على الإقامة بأمان في منشأة معيشية مساعدة تُقدم الدعم المناسب والفعال من حيث التكلفة.
- التحويل من مرفق الرعاية التمريضية:
- الاهتمام بالبقاء في المجتمع؛ والرغبة والقدرة على الإقامة بأمان في مرفق معيشة مساعدة يُقدم الدعم والخدمات المناسبة والفعالة من حيث التكلفة؛ وجوب تلقي العضو حالياً مستوى رعاية تمريضية ضرورية طبيياً أو سيفائه للحد الأدنى من المعايير لتلقي مستوى الرعاية التمريضية وبدلاً من الذهاب إلى مرفق رعاية، يختار البقاء في المجتمع والاستمرار في تلقي خدمات مستوى الرعاية التمريضية الضرورية طبيياً في مرفق معيشة مساعدة.
- القيود/الشروط: يعتبر الأعضاء مسؤولين بشكل مباشر عن دفع نفقات معيشتهم.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحاً - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



خدمات الانتقال المجتمعي/الانتقال من مرفق الرعاية التمريضية إلى منزل: تساعد الأعضاء الذين كانوا يعيشون في مرفق رعاية تمريضية على العيش في المجتمع وتجنب المزيد من المصحات من خلال دعم الأعضاء في الإقامة في سكن خاص وتغطية نفقات الإعداد غير المتكررة.

الأهلية:

• الأعضاء الذين يتلقون حاليًا خدمات مستوى الرعاية التمريضية الضرورية طبيًا (LOC) ويختارون الانتقال إلى المنزل والاستمرار في تلقي خدمات مستوى الرعاية التمريضية الضرورية طبيًا بدلاً من البقاء في مرفق التمريض أو بيئة الرعاية الطبية المؤقتة؛ و

○ قضاء مدة 60 يومًا أو أكثر في دار رعاية المسنين و/أو في بيئة الرعاية الطبية المؤقتة؛

و

○ الاهتمام بالعودة إلى المجتمع؛ و

○ القدرة على الإقامة بأمان في المجتمع مع الحصول على الدعم والخدمات المناسبة والفعالة من حيث التكلفة.

• القيود/الشروط: تتوفر خدمات الانتقال للمجتمع/الانتقال من مرفق التمريض إلى إحدى المنازل بحد أقصى يبلغ \$7500 مدى الحياة. لا يمكن الموافقة على خدمات الانتقال للمجتمع/الانتقال من مرفق التمريض إلى إحدى المنازل إلا مرة واحدة إضافية. يتعين على المُحيل تقديم وثائق تثبت أن العضو أُجبر على الانتقال من ترتيب معيشي يديره مقدم الخدمة إلى ترتيب معيشي في سكن خاص بسبب ظروف خارجة عن إرادته.

○ يجب أن تكون خدمات الانتقال المجتمعي ضرورية لضمان صحة ورفاهية وسلامة العضو، وبدونها لن يتمكن العضو من الانتقال إلى السكن الخاص وسيحتاج بعد ذلك إلى الاستمرار في المصحة أو إعادة وضعه فيها.

○ لا تشمل خدمات الانتقال للمجتمع تكاليف الإيجار الشهري أو الرهن العقاري أو الطعام أو رسوم المرافق العادية و/أو الأجهزة المنزلية أو العناصر المخصصة لأغراض ترفيهية/تسليّة بحتة.

العناية الشخصية وتدريب المنزل: توفر الرعاية للأعضاء الذين يحتاجون إلى المساعدة في أنشطة الحياة اليومية (ADL) والأنشطة المساعدة في الحياة اليومية (IADL).

الأهلية:

• الأعضاء المعرضون للاحتجاز في المستشفى أو المصحة في مرفق تمريض أو الذين يعانون من عجز وظيفي وعدم وجود نظام دعم مناسب آخر مع:

○ وجود احتياجات تتجاوز أي ساعات معتمدة تقدمها خدمات الدعم المنزلي (IHSS) في المقاطعة، وتكون هناك حاجة إلى ساعات إضافية (في انتظار إعادة التقييم)؛ أو

○ إحالتهم مبدئيًا إلى IHSS وخلال فترة انتظار IHSS للحصول على الموافقة وتوظيف مقدم رعاية (يجب أن يكون العضو قد تمت إحالته بالفعل إلى خدمات الدعم المنزلي)؛ أو

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



o الأعضاء غير المؤهلين لتلقي خدمات الدعم المنزلي ويحتاجون إلى المساعدة لتجنب الإقامة قصيرة الأمد التي لن تتجاوز 60 يومًا في مرفق رعاية ترميضية ماهرة متخصصة.

• القيود/الشروط: لا يمكن استخدام CS هذا بدلاً من الإشارة إلى برنامج خدمات الدعم المنزلي. يجب إحالة الأعضاء إلى برنامج خدمات الدعم المنزلي عندما يستوفون معايير الإحالة أو إذا كان لديهم أي تغييرات في حالتهم الحالية.

وسائل التكيف البيئية المتاحة (التعديلات المنزلية): هي وسائل التكيف المادية للمنزل والتي تعتبر ضرورية لضمان صحة ورفاهية وسلامة العضو، أو تمكين العضو من العمل باستقلالية أكبر في المنزل: وبدونها، سيتطلب وضع العضو في المصحة.

الأهلية:

- الأعضاء المعرضون لخطر الوضع في مصحة في منشأة رعاية ترميضية.
- القيود/الشروط: يمكن سداد قيمة التكيفات البيئية المتاحة حتى الحد الأقصى الإجمالي مدى الحياة وهو \$7500. الاستثناءات الوحيدة لإجمالي مبلغ الحد الأقصى \$7500 هي إذا تغير مكان إقامة العضو أو إذا تغيرت حالة العضو بشكل كبير لدرجة اعتبار التعديلات الإضافية ضرورية لضمان صحة العضو ورفاهيته وسلامته، أو اعتبارها ضرورية لتمكين العضو من العمل باستقلالية أكبر في المنزل وتجنب الاحتجاز في المستشفى أو المصحة.

الأطعمة/الوجبات الداعمة طبيًا/الوجبات المصممة طبيًا: توفير وجبات الطعام للأعضاء الذين خرجوا مؤخرًا من المستشفى أو مرفق الرعاية الترميضية الماهرة المتخصصة أو لتلبية الاحتياجات الغذائية الفريدة للأعضاء الذين يعانون من حالات مزمنة.

الأهلية:

- سيحصل الأعضاء الذين تم تسريحهم من المستشفى أو مرفق الرعاية الترميضية الماهرة المتخصصة أو المعرضين لخطر كبير عند الاحتجاز في المستشفى أو الإقامة في دار التمريض والذين تم إحالتهم ويستوفون المعايير لصرف وجبتين (2) يوميًا، و/أو طعام داعم طبيًا لمدة تصل إلى أربعة (4) أسابيع لكل فترة احتجاز في المستشفى بحد أقصى اثني عشر (12) أسبوعًا في السنة التقويمية.
- الأفراد الذين يعانون من حالات مزمنة، مثل مرض السكري، واضطرابات القلب والأوعية الدموية، وقصور القلب الاحتقاني، والسكتة الدماغية، واضطرابات الرئة المزمنة، وفيروس نقص المناعة البشرية (HIV)، والسرطان، وسكري الحمل، أو غيرها من الحالات المتعلقة بالولادة عالية الخطورة، واضطرابات الصحة النفسية/السلوكية المزمنة أو المعوقة.

مراكز الإفافة: توفر وجهات بديلة للأعضاء الذين يتم العثور عليهم في حالة سُكر عام (بسبب الكحول و/أو المخدرات الأخرى) والذين لو ذلك قد يتم نقلهم إلى قسم الطوارئ أو السجن. مدة الخدمة المغطاة أقل من 24 ساعة.

الأهلية:

- الأعضاء الذين تبلغ أعمارهم 18 عامًا أو أكثر والذين هم في حالة سُكر ولكنهم واعون ومتعاونون وقادرون على المشي وغير عنيفين وليس لديهم من أي ضائقة طبية (بما في ذلك أعراض الانسحاب المهددة للحياة أو الأعراض الكامنة الواضحة) والذين لولا ذلك لكان من الممكن نقلهم إلى قسم الطوارئ أو السجن أو الذين حضروا إلى قسم الطوارئ ومن المناسب تحويلهم إلى مركز الإفافة.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



علاج الربو: يساعد الأعضاء من خلال تحديد وتنسيق وتأمين أو تمويل الخدمات والتعديلات اللازمة لبيئة المنزل لضمان صحة الفرد ورفاهيته وسلامته أو لتمكين الفرد من العمل في المنزل دون نوبات الربو الحادة، والتي قد تؤدي إلى الحاجة إلى خدمات الطوارئ والاستشفاء. يجب أن يتم توقيع الإحالة من قبل اختصاصي رعاية صحية مرخص.

الأهلية:

• الأعضاء الذين يعانون من الربو الذي يصعب السيطرة عليه (كما تم تحديده من خلال زيارة قسم الطوارئ أو دخول المستشفى أو زيارتين لطبيب الرعاية الأولية (PCP) أو الرعاية العاجلة في الأشهر الـ 12 الماضية أو حصلوا على درجة 19 أو أقل في اختبار السيطرة على الربو) والذين وثق مقدم الرعاية الصحية المرخص لهم أن الخدمات من المرجح أن تساعدهم في تجنب الاحتجاز في المستشفى بسبب الربو أو زيارات قسم الطوارئ أو غيرها من الخدمات عالية التكلفة.

• القيود/الشروط: يجب استكشاف تمويل مشروع التخفيف من حدة الربو والاستفادة منه قبل تنفيذ المشروع. تتوفر خدمات علاج الربو بحد أقصى يبلغ \$7500 مدى الحياة. لا يمكن الموافقة على علاج الربو إلا مرة إضافية واحدة. يجب على المُحيل تقديم وثائق تصف التغييرات المهمة بشرط أن تكون التعديلات الإضافية ضرورية لضمان صحة ورفاهية وسلامة العضو، أو ضرورية لتمكين العضو من العمل باستقلالية أكبر في المنزل وتجنب الدخول إلى المستشفى أو المصحّة.

الموافقة المسبقة على عمليات دعم المجتمع

تتطلب جميع أشكال الدعم المجتمعي، باستثناء مراكز الإفاقة، موافقة مسبقة من Molina.

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة أو تريد معرفة ما قد يكون متاحًا لك من أشكال الدعم المجتمعي، فاتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). أو اتصل بمقدم الرعاية الصحية الخاص بك.

زراعة الأعضاء الرئيسية

زراعة الأعضاء للأطفال تحت سن 21 عامًا

في مقاطعة Los Angeles، يتطلب قانون الولاية إحالة الأطفال الذين يحتاجون إلى عمليات زرع إلى برنامج خدمات الأطفال في California (CCS) خدمات الأطفال في California (CCS) لتقرير ما إذا كان الطفل مؤهلاً للحصول على CCS. إذا كان الطفل مؤهلاً للحصول على CCS، فسوف يغطي البرنامج تكاليف عملية الزرع والخدمات ذات الصلة.

إذا لم يكن الطفل مؤهلاً للحصول على CCS، فستحيل Molina Healthcare الطفل إلى مركز زراعة مؤهل لإجراء التقييم. إذا أكد مركز زراعة الأعضاء أن عملية زراعة الأعضاء آمنة وضرورية لحالة الطفل الطبية، فستقوم Molina Healthcare بتغطية تكاليف عملية زراعة الأعضاء والخدمات الأخرى ذات الصلة.

زراعة الأعضاء للبالغين من سن 21 عامًا فأكثر

إذا قرر طبيبك أنك قد تحتاج إلى عملية زرع عضو رئيسي، فسوف تحيلك Molina Healthcare إلى مركز زراعة مؤهل لإجراء التقييم. إذا أكد مركز زراعة الأعضاء أن هناك حاجة إلى إجراء عملية زرع وأنها آمنة لحالتك الطبية، فستقوم Molina Healthcare بتغطية تكاليف عملية الزرع والخدمات الأخرى ذات الصلة.

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



تشمل عمليات زراعة الأعضاء الرئيسية التي تغطيها Molina Healthcare، على سبيل المثال لا الحصر:

- نخاع العظم
- الكبد
- القلب
- الكبد/الأمعاء الدقيقة
- القلب/الرئة
- الرئة
- الكلى
- الأمعاء الدقيقة
- الكلى/البنكرياس

برامج خدمات الطب في الشوارع

يمكن للأعضاء الذين يعانون من التشرذ الحصول على خدمات مغطاة من مقدمي خدمات الطب في الشوارع ضمن شبكة مقدمي الخدمات التابعة لـ Molina Healthcare. قد يتمكن الأعضاء الذين يعانون من التشرذ من اختيار مقدم خدمة طب الشوارع في Molina Healthcare ليكون PCP الخاص بهم، إذا كان مقدم خدمة طب الشوارع يفي بقواعد أهلية مقدمي الرعاية الأولية ويوافق على أن يكون PCP للعضو. لمعرفة المزيد عن برنامج خدمات الطب في الشوارع التابع لـ Molina Healthcare، اتصل على الرقم 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).

برامج وخدمات Medi-Cal الأخرى

خدمات أخرى يمكنك الحصول عليها من خلال برنامج الرسوم مقابل الخدمة (FFS) من Medi-Cal أو برامج Medi-Cal الأخرى لا تغطي Molina Healthcare بعض الخدمات، ولكن لا يزال بإمكانك الحصول عليها من خلال FFS Medi-Cal أو برامج Medi-Cal الأخرى. ستعمل Molina Healthcare على التنسيق مع برامج أخرى للتأكد من حصولك على جميع الخدمات الطبية الضرورية، بما في ذلك تلك التي يغطيها برنامج آخر وليس Molina Healthcare. يتضمن هذا القسم بعض هذه الخدمات. لمعرفة المزيد، اتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).

أدوية الوصفات الطبية للمرضى الخارجيين

الأدوية الموصوفة التي يغطيها Medi-Cal Rx

تتم تغطية الأدوية التي تصرف بوصفة طبية من الصيدلية بواسطة Medi-Cal Rx، وهو جزء من FFS Medi-Cal. قد تغطي Molina Healthcare بعض الأدوية التي يقدمها مقدم الخدمة في المكتب أو العيادة. إذا وصف لك مقدم الخدمة أدوية يتم إعطاؤها في عيادة الطبيب أو مركز الحقن الوريدي، فقد تعتبر هذه الأدوية ب أدوية تُعطى من قِبل الطبيب.

إذا قام اختصاصي رعاية صحية غير صيدلاني بإعطائك دواء، فسيتم تغطيته بموجب المزايا الطبية. يمكن لمقدم الخدمة الخاص بك أن يصف لك الأدوية الموجودة في قائمة أدوية عقد Medi-Cal Rx.

في بعض الأحيان، قد تحتاج إلى دواء غير مدرج في قائمة الأدوية المتعاقد عليها. تحتاج هذه الأدوية إلى الموافقة قبل أن تتمكن من صرف الوصفة الطبية في الصيدلية. سيقوم Medi-Cal Rx بمراجعة هذه الطلبات واتخاذ القرار بشأنها خلال 24 ساعة.

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



- قد يعطيك الصيدلي في الصيدلية الخارجية مستلزمات طوارئ لمدة 14 يومًا إذا كان يعتقد أنك بحاجة إليها. سوف يدفع Medi-Cal Rx ثمن الأدوية الطارئة التي تقدمها صيدلية العيادات الخارجية.
 - قد "يرفض" Medi-Cal Rx طلبًا غير طارئ. وإذا فعلوا ذلك، فسوف يرسلون لك رسالة ليخبروك بالسبب. سيخبرونك عن اختياراتك. لمعرفة المزيد عن التطلعات، اقرأ "الشكاوى" في الفصل 6 من هذا الكتيب.
- لمعرفة ما إذا كان الدواء مدرجًا في قائمة الأدوية التعاقدية أو للحصول على نسخة من قائمة الأدوية التعاقدية، اتصل بـ Medi-Cal Rx على الرقم (TTY 1-800-977-2273) (1-800-977-2273) واضغط على 7 أو 711. أو انتقل إلى موقع Medi-Cal Rx الإلكتروني على <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>.

الصيدليات

إذا كنت تقوم بصرف أو إعادة صرف وصفة طبية، فيجب عليك الحصول على الأدوية الموصوفة لك من صيدلية تعمل مع Medi-Cal Rx. يمكنك العثور على قائمة بالصيدليات التي تعمل مع Medi-Cal Rx في دليل صيدليات Medi-Cal Rx على:

<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

يمكنك أيضًا العثور على صيدلية بالقرب منك أو صيدلية يمكنها إرسال وصفتك الطبية إليك عن طريق الاتصال بـ Medi-Cal Rx على الرقم (TTY 1-800-977-2273) (1-800-977-2273) والضغط على 7 أو 711. بمجرد اختيارك للصيدلية، يمكن لمقدم الخدمة الخاص بك إرسال وصفة طبية إلى الصيدلية الخاصة بك إلكترونياً. قد يقدم لك مقدم الرعاية الصحية أيضًا وصفة طبية مكتوبة يمكنك أخذها إلى الصيدلية. قم بإعطاء الصيدلية وصفتك الطبية باستخدام بطاقة تعريف عضوية الحصول على مزايا Medi-Cal (BIC). تأكد من أن الصيدلية على علم بجميع الأدوية التي تتناولها وأي حساسية لديك. إذا كان لديك أي أسئلة حول وصفتك الطبية، فاسأل الصيدلي.

يمكن للأعضاء أيضًا الحصول على خدمات النقل من Molina Healthcare للوصول إلى الصيدليات. لمعرفة المزيد عن خدمات النقل، اقرأ "مزايا النقل في المواقف التي لا تعتبر حالات طارئة" في الفصل 4 من هذا الكتيب.

خدمات الصحة النفسية المتخصصة (SMHS)

يتم توفير بعض خدمات الصحة النفسية من خلال خطط الصحة النفسية في المقاطعة بدلاً من Molina Healthcare. ويشمل ذلك تقديم خدمات SMHS لأعضاء Medi-Cal الذين يستوفون قواعد الخدمات الخاصة بـ SMHS. قد تشمل خدمات SMHS هذه تقديم الخدمات للمرضى الخارجيين والسكنيين والداخليين:

خدمات العيادات الخارجية:

- خدمات الصحة النفسية
- خدمات دعم الدواء
- خدمات العلاج المكثف اليومي
- خدمات إعادة التأهيل اليومية
- خدمات التدخل في الأزمات
- خدمات استقرار الأزمات
- إدارة الحالات المستهدفة
- الخدمات السلوكية العلاجية المشمولة للأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا
- تغطية تنسيق الرعاية المركزة (ICC) للأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا
- الخدمات المنزلية المكثفة (IHBS) المغطاة للأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا
- الرعاية علاجية البديلة (TFC) المغطاة للأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا
- خدمات الأزمات المتنقلة
- خدمات دعم الأقران (PSS) (اختيارية)

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621. Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



خدمات رعاية المقيمين:

- خدمات العلاج السكني للبالغين
- خدمات العلاج السكني للأزمات

خدمات المرضى الداخليين:

- خدمات المستشفيات النفسية للمرضى المقيمين
 - خدمات مرافق الصحة النفسية
- لمعرفة المزيد عن خدمات الصحة النفسية المتخصصة (SMHS) التي تقدمها خطة الصحة النفسية في مقاطعتك، يمكنك الاتصال بخطة الصحة النفسية في مقاطعتك.

للعثور على أرقام الهواتف المجانية لجميع المقاطعات عبر الإنترنت، انتقل إلى dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx. إذا وجدت Molina Healthcare أنك ستحتاج إلى خدمات من خطة الصحة النفسية بالمقاطعة، فستساعدك Molina Healthcare في الاتصال بخدمات خطة الصحة النفسية بالمقاطعة.

خدمات علاج اضطرابات تعاطي المخدرات

تشجع Molina Healthcare الأعضاء الذين يريدون المساعدة في تجنب تعاطي الكحول أو تعاطي المواد الأخرى على الحصول على الرعاية. تتوفر خدمات تعاطي المخدرات من مقدمي الرعاية العامة مثل الرعاية الأولية، والمستشفيات الداخلية، وأقسام الطوارئ، ومن مقدمي خدمات تعاطي المخدرات المتخصصين. غالبًا ما توفر خطط الصحة السلوكية في المقاطعة خدمات متخصصة.

لمعرفة المزيد عن خيارات علاج اضطرابات تعاطي المخدرات، اتصل برقم خدمات الأعضاء في Molina Healthcare على 1(888)-665-4621.

يمكن لأعضاء Molina Healthcare إجراء تقييم لمعرفة الخدمات التي تناسب احتياجاتهم وتفضيلاتهم الصحية بشكل أفضل. عندما تكون هناك ضرورة طبية، تشتمل الخدمات المتاحة على العلاج في العيادات الخارجية، والعلاج السكني، وأدوية اضطرابات تعاطي المخدرات (وتُسمى أيضًا أدوية علاج الإدمان أو MAT) مثل البوبرينورفين والميثادون والنالتريكسون.

توفر المقاطعة خدمات اضطراب تعاطي المخدرات لأعضاء Medi-Cal المؤهلين للحصول على هذه الخدمات. يتم إحالة الأعضاء الذين تم تحديدهم لتلقي خدمات علاج اضطراب تعاطي المخدرات إلى قسم مقاطعتهم لتلقي العلاج. للحصول على قائمة بأرقام هواتف جميع المقاطعات، انتقل إلى

https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx

ستقوم Molina Healthcare بتوفير أو ترتيب تقديم أدوية علاج الإدمان في الرعاية الأولية، والمستشفيات الداخلية، وقسم الطوارئ، وغيرها من الأماكن الطبية. كما تقدم Molina Healthcare وصفات أدوية لعلاج الإدمان في البيئات السلوكية للمرضى الخارجيين. تغطي مزاي Molina مستويات أعلى من الرعاية فيما يتعلق بتعاطي المخدرات والصحة السلوكية (بما في ذلك العلاج الداخلي أو السكني). ستقع خدمات MAT في هذه البيئات ضمن المزاي المحلية ذات الصلة. لمعرفة المزيد عن خيارات العلاج الخاصة بخدمات MAT، اتصل برقم خدمات الأعضاء في Molina Healthcare على الرقم 1-888-665-4621.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



برنامج خدمات الأطفال في (California CCS)

CCS هو برنامج Medi-Cal يعالج الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا والذين يعانون من حالات صحية معينة أو أمراض أو مشاكل صحية مزمنة والذين يستوفون قواعد برنامج CCS. إذا اعتقدت Molina Healthcare أو PCP أن طفلك يعاني من حالة مؤهلة لبرنامج CCS، فسيتم إحالته إلى برنامج CCS بالمنطقة للتحقق مما إذا كان مؤهلاً.

سيقرر موظفو برنامج CCS في المقاطعة ما إذا كنت أنت أو طفلك مؤهلاً للحصول على خدمات برنامج CCS. لا تقرر شركة Molina Healthcare الأهلية لبرنامج CCS. إذا كان طفلك مؤهلاً للحصول على هذا النوع من الرعاية، فسوف يقوم مقدمو خدمات برنامج CCS بمعالجته من الحالة المؤهلة لبرنامج CCS. ستواصل Molina Healthcare تغطية أنواع الخدمات التي لا علاقة لها بحالة CCS مثل الفحوصات الجسدية واللقاحات والفحوصات الصحية للطفل.

لا تغطي Molina Healthcare الخدمات التي يغطيها برنامج CCS. لكي يتمكن برنامج CCS من تغطية هذه الخدمات، يجب على برنامج CCS الموافقة على مقدم الخدمة والخدمات والمعدات.

يغطي برنامج CCS معظم الحالات الصحية. تتضمن أمثلة الشروط المؤهلة للحصول على برنامج CCS، على سبيل المثال لا الحصر:

- أمراض القلب الخلقية
- السرطان
- الأورام
- الهيموفيليا
- فقر الدم المنجلي
- مشاكل الغدة الدرقية
- السكري
- مشاكل الكلى المزمنة الخطيرة
- مرض الكبد
- المرض المعوي
- الشفة الأرنبية/الحنك المشقوق
- السنسنة المشقوقة
- فقدان السمع
- إعتام عدسة العين
- الشلل الدماغي
- النوبات في ظل ظروف معينة
- التهاب المفصل الروماتويدي
- ضمور العضلات
- فيروس نقص المناعة البشرية (HIV)/الإيدز (AIDS)
- إصابات خطيرة في الرأس أو المخ أو النخاع الشوكي
- حروق شديدة
- أسنان ملتوية بشدة

يدفع Medi-Cal تكاليف خدمات برنامج CCS. إذا لم يكن طفلك مؤهلاً للحصول على خدمات برنامج CCS، فسيستمر في الحصول على الرعاية الطبية الضرورية من Molina Healthcare.

لمعرفة المزيد عن برنامج CCS، انتقل إلى <https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs>. أو اتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD) أو (711).

مصاريف النقل والسفر لبرنامج CCS

قد تتمكن من الحصول على وسائل النقل والوجبات والإقامة والتكاليف الأخرى مثل مواقف السيارات والرسوم وما إلى ذلك إذا كنت أنت أو عائلتك بحاجة إلى مساعدة للوصول إلى موعد طبي يتعلق بحالة مؤهلة لبرنامج CCS ولا يوجد مورد آخر متاح. اتصل على Molina Healthcare واطلب الموافقة المسبقة (التصريح المسبق) قبل أن تدفع من جيبك الخاص تكاليف النقل والوجبات والإقامة. تقدم Molina Healthcare خدمات النقل الطبي غير الطبي وغير الطارئ كما هو موضح في الفصل 4، "المزايا والخدمات" في هذا الكتيب.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



إذا تبين أن نفقات النقل أو السفر التي دفعتها بنفسك ضرورية، وتحققت Molina Healthcare من أنك حاولت الحصول على وسيلة نقل من خلال Molina Healthcare، فسوف تعيد لك Molina Healthcare أموالك. يتعين علينا سداد المبلغ إليك خلال 60 يوماً تقويمياً من تاريخ تقديمك للإيصالات المطلوبة وإثبات نفقات النقل.

الخدمات المنزلية والمجتمعية (HCBS) خارج خدمات برنامج CCS

إذا كنت مؤهلاً للتسجيل في الإعفاء الصحي 1915(c)، فقد تتمكن من الحصول على خدمات منزلية ومجتمعية غير مرتبطة بحالة مؤهلة لبرنامج CCS ولكنها ضرورية لك للبقاء في بيئة مجتمعية بدلاً من البقاء في مؤسسة. على سبيل المثال، إذا كنت بحاجة إلى تعديلات منزلية لتلبية احتياجاتك في بيئة مجتمعية، فلا تستطيع Molina Healthcare دفع هذه التكاليف كحالة مرتبطة ببرنامج CCS. ولكن إذا كنت مسجلاً في الإعفاء الصحي 1915 (c)، فقد يتم تغطية تعديلات المنزل إذا كانت ضرورية من الناحية الطبية لمنع الاحتجاز في المصحة.

الإعفاءات الصحية 1915(c) من الخدمات المنزلية والمجتمعية (HCBS)

تسمح الإعفاءات الصحية (California's 6 Medi-Cal 1915(c)) للولاية بتقديم الخدمات للأشخاص الذين قد يحتاجون إلى رعاية في مرفق رعاية ترميضية أو مستشفى في بيئة مجتمعية من اختيارهم. يتمتع Medi-Cal باتفاقية مع الحكومة الفيدرالية تسمح بتقديم خدمات الإعفاء الصحي في منزل خاص أو في بيئة مجتمعية تشبه المنزل. لا ينبغي أن تتجاوز تكلفة الخدمات المقدمة بموجب الإعفاءات الصحية مستوى الرعاية المؤسسية البديلة. يجب أن يكون المستفيدون من إعفاء HCBS الصحي مؤهلين للحصول على Medi-Cal الشامل. تتمتع بعض الإعفاءات الصحية 1915(c) بتوافر محدود في جميع أنحاء ولاية California و/أو قد يكون لها قائمة انتظار. الإعفاءات الصحية الستة الخاصة بـ (c) 1915 (Medi-Cal) هي:

- الإعفاء الصحي للمساعدة المعيشية في California (ALW)
- الإعفاء الصحي لبرنامج تقرير المصير في California (SDP) للأفراد ذوي الإعاقات التنموية
- إعفاء HCBS الصحي للأشخاص ذوي الإعاقات التنموية في California (HCBS-DD)
- الإعفاء الصحي للبدائل المنزلية والمجتمعية (HCBA)
- برنامج الإعفاء الصحي (MCWP) Medi-Cal، والذي كان يُسمى سابقاً إعفاء فيروس نقص المناعة البشرية/متلازمة نقص المناعة المكتسبة (HIV/AIDS)
- برنامج خدمات كبار السن متعدد الأغراض (MSSP)

لمعرفة المزيد عن إعفاءات Medi-Cal، انتقل إلى

<https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx>. أو اتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).

خدمات الدعم المنزلي (IHSS)

يوفر برنامج خدمات الدعم المنزلي (IHSS) مساعدة الرعاية الشخصية في المنزل كبديل للرعاية خارج المنزل للأشخاص المؤهلين لبرنامج Medi-Cal، بما في ذلك كبار السن والمكفوفين و/أو ذوي الإعاقة. يتيح IHSS للمستفيدين البقاء بأمان في منازلهم. يجب أن يوافق مقدم الرعاية الصحية الخاص بك على أنك بحاجة إلى مساعدة في الرعاية الشخصية في المنزل وأنك قد تكون معرضاً لخطر وضعك في دار رعاية خارج المنزل إذا لم تحصل على خدمات IHSS. وسيقوم برنامج IHSS أيضاً بإجراء تقييم للاحتياجات.

لمعرفة المزيد عن برنامج IHSS المتوفرة في مقاطعتك، انتقل إلى

<https://www.cdss.ca.gov/inforesources/ihss> أو اتصل بوكالة الخدمات الاجتماعية المحلية في منطقتك.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحاً - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



الخدمات التي لا يمكنك الحصول عليها من خلال Molina Healthcare أو Medi-Cal

لن تقوم Molina Healthcare و Medi-Cal بتغطية بعض الخدمات. تتضمن الخدمات التي لا تغطيها Molina Healthcare أو Medi-Cal، على سبيل المثال لا الحصر:

- التخصيب في المختبر (IVF) بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، دراسات العقم أو الإجراءات لتشخيص العقم أو علاجه
- الحفاظ على الخصوبة
- الخدمات التجريبية
- تعديلات المركبات
- جراحة التجميل

قد تقوم Molina Healthcare بتغطية خدمة غير مغطاة إذا كانت ضرورية من الناحية الطبية. يجب على مقدم الخدمة الخاص بك تقديم طلب موافقة مسبقة (تصريح مسبق) إلى Molina Healthcare أو مجموعتك الطبية/IPA مع الأسباب التي تجعل الاستفادة غير المغطاة ضرورية من الناحية الطبية.

لمعرفة المزيد، اتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD) أو (711).

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621. Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



5. رعاية صحة وسلامة الأطفال والشباب

يمكن للأعضاء من الأطفال والشباب الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا الحصول على خدمات صحية خاصة بمجرد تسجيلهم. ويضمن هذا حصولهم على الرعاية الوقائية وطب الأسنان والصحة النفسية المناسبة، بما في ذلك الخدمات التنموية والتخصصية. يوضح هذا الفصل هذه الخدمات.

Medi-Cal للأطفال والمراهقين

يتمتع الأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا بالرعاية اللازمة مجانًا. تتضمن القائمة أدناه الخدمات الطبية الضرورية لعلاج أو رعاية أي عيوب أو تشخيصات جسدية أو نفسية. الخدمات المغطاة تشمل على سبيل المثال لا الحصر:

- زيارات رعاية الطفل وفحوصات المراهقين (الزيارات المهمة التي يحتاجها الأطفال)
- التحصينات (حقن التطعيمات)
- تقييم وعلاج الصحة السلوكية
- تقييم وعلاج الصحة النفسية، بما في ذلك العلاج النفسي الفردي والجماعي والعائلي (يتم تغطية خدمات الصحة النفسية المتخصصة (SMHS) من قبل المقاطعة)
- فحص التجارب السلبية في مرحلة الطفولة (ACE)
- إدارة الرعاية المعززة (ECM) لفئات الأطفال والشباب المستهدفة (POF) (ميزة خطة الرعاية الصحية المُدارة من Medi-Cal)
- الفحوصات المعملية، بما في ذلك فحص التسمم بالرصاص في الدم
- التنقيف الصحي والوقائي
- خدمات الإبصار
- خدمات طب الأسنان (المشمولة في Medi-Cal Dental)
- خدمات السمع (التي يغطيها برنامج خدمات الأطفال في California (CCS) للأطفال المؤهلين. سوف تقوم Molina Healthcare بتغطية الخدمات المقدمة للأطفال الذين لا يتأهلون للحصول على CCS)
- خدمات الرعاية الصحية المنزلية، مثل الرعاية التمريضية الخاصة (PDN)، والعلاج المهني، والعلاج الطبيعي، والمعدات والمستلزمات الطبية

تُسمى هذه الخدمات خدمات Medi-Cal للأطفال والمراهقين (المعروفة أيضًا بخدمات الفحص المبكر والدوري والتشخيص والعلاج (EPSDT)). يمكن العثور على معلومات إضافية للأعضاء فيما يتعلق ببرنامج Medi-Cal للأطفال والمراهقين هنا،

<https://www.dhcs.ca.gov/services/Medi-Cal-For-Kids-and-Teens/Pages/Member-Information.aspx>.

يتم تغطية خدمات Medi-Cal للأطفال والمراهقين التي يوصي بها أطباء الأطفال من خلال

إرشادات Bright Futures لمساعدتك، أو مساعدة طفلك، على البقاء بصحة جيدة مجانًا. لقراءة إرشادات

Bright Futures، انتقل إلى https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



إدارة الرعاية المعززة (ECM) هي إحدى مزايا خطة الرعاية الصحية المُدارة (MCP) من Medi-Cal المتاحة في جميع مقاطعات California لدعم إدارة الرعاية الشاملة لأعضاء MCP ذوي الاحتياجات المعقدة. وبما أن الأطفال والشباب ذوي الاحتياجات المعقدة غالبًا ما يتم خدمتهم بالفعل من قبل مدير حالة واحد أو أكثر أو مقدمي خدمات آخرين ضمن نظام تقديم مجزأ، فإن إدارة الرعاية المعززة (ECM) توفر التنسيق بين الأنظمة. تشمل فئات الأطفال والشباب المستهدفة المؤهلة للحصول على هذه الميزة ما يلي:

- الأطفال والشباب الذين يعانون من التشرد
- الأطفال والشباب المعرضون لخطر الاستخدام غير الضروري للمستشفى أو قسم الطوارئ (ED)
- الأطفال والشباب الذين يعانون من احتياجات خطيرة تتعلق بالصحة النفسية و/أو اضطراب تعاطي المخدرات (SUD)
- الأطفال والشباب المسجلون في خدمات برنامج خدمات الأطفال في California (CCS) أو نموذج الطفل الكامل (WCM) التابع لخدمات CCS والذين لديهم احتياجات إضافية تتجاوز حالة CCS
- الأطفال والشباب المشاركون في رعاية الطفولة

يمكنك العثور على معلومات إضافية حول ECM هنا:

<https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/ECM/Documents/ECM-Children-And-Youth-POFs-Spotlight.pdf>

بالإضافة إلى ذلك، يتم تشجيع مديري الرعاية الرئيسيين في ECM بشدة على فحص أعضاء ECM لمعرفة احتياجاتهم لخدمات الدعم المجتمعي التي تقدمها MCP كبدائل فعالة من حيث التكلفة للخدمات أو الترتيبات الطبية التقليدية - والإشارة إلى تلك عمليات الدعم المجتمعي عندما تكون مؤهلة ومتاحة. يمكن للأطفال والشباب الاستفادة من العديد من خدمات دعم المجتمع، بما في ذلك علاج الربو، والانتقال السكني، والرعاية الطبية المؤقتة، ومراكز الإفاقة.

الدعم المجتمعي هو خدمات تقدمها خطط الرعاية الصحية المُدارة (MCP) من Medi-Cal وتتاح لأعضاء Medi-Cal المؤهلين بغض النظر عما إذا كانوا مؤهلين لخدمات ECM.

يمكنك العثور على مزيد من المعلومات حول دعم المجتمع هنا:

<https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/Documents/DHCS-Medi-Cal-Community-Supports-Supplemental-Fact-Sheet.pdf>

تعتبر بعض الخدمات المتاحة من خلال Medi-Cal للأطفال والمراهقين، مثل PDN، خدمات تكميلية. هذه الخدمات غير متاحة لأعضاء Medi-Cal الذين يبلغون 21 عامًا أو أكثر. للاستمرار في الحصول على هذه الخدمات مجانًا، قد يتعين عليك أو على طفلك التسجيل في الإعفاء الصحي 1915(c) للخدمات المنزلية والمجتمعية (HCBS) أو خدمات وعمليات الدعم طويلة الأمد أخرى (LTSS) في أو قبل بلوغ سن 21 عامًا. إذا كنت أنت أو طفلك يحصلون على خدمات تكميلية من خلال Medi-Cal للأطفال والمراهقين وسيبلغ عمرك 21 عامًا قريبًا، فاتصل بـ Molina Healthcare للتحدث عن الخيارات المتاحة للرعاية المستمرة.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com أو اتصل بخط



فحوصات صحة الطفل والرعاية الوقائية

تشمل الرعاية الوقائية إجراء فحوصات صحية منتظمة، وفحوصات لمساعدة طبيبك على اكتشاف المشاكل في وقت مبكر، وخدمات الاستشارة للكشف عن الأمراض أو الحالات الطبية قبل أن تسبب مشاكل. تساعدك الفحوصات الدورية أنت أو طبيب طفلك على البحث عن أي مشاكل. يمكن أن تشمل المشاكل اضطرابات طبية، أو مشاكل في الأسنان، أو الرؤية، أو السمع، أو الصحة النفسية، أو أي اضطرابات تتعلق بتعاطي المخدرات (الكحول أو المخدرات). تغطي Molina Healthcare الفحوصات الدورية للكشف عن المشكلات (بما في ذلك تقييم مستوى الرصاص في الدم) في أي وقت تكون هناك حاجة إليها، حتى لو لم تكن في أثناء الفحص الدوري لك أو لطفلك.

وتشمل الرعاية الوقائية أيضًا التطعيمات (الحقن) التي تحتاجها أنت أو طفلك. يجب على Molina Healthcare التأكد من أن جميع الأطفال المسجلين قد حصلوا على جميع التطعيمات (الحقن) التي يحتاجون إليها عند زيارتهم لطبيبهم. تتوفر خدمات الرعاية الوقائية والفحوصات مجانًا وبدون موافقة مسبقة (تصريح مسبق).

ينبغي لطفلك إجراء الفحوصات في هذه الأعمار:

- 2-4 أيام بعد الولادة
- شهر واحد
- شهران (2)
- 4 اشهر
- 6 اشهر
- 9 أشهر
- 12 شهرًا
- 15 شهرًا
- 18 شهرًا
- 24 شهرًا
- 30 شهرًا
- مرة واحدة في السنة من عمر 3 إلى 20 سنة

تشمل فحوصات صحة الطفل ما يلي:

- تاريخ كامل وفحص بدني كامل من الرأس إلى القدمين
- التطعيمات المناسبة للعمر (الحقن) (تتبع California جدول Bright Futures التابع للأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال: https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- الفحوصات المعملية، بما في ذلك فحص التسمم بالرصاص في الدم
- التثقيف الصحي
- فحص الرؤية والسمع
- فحص صحة الفم
- تقييم الصحة السلوكية

إذا وجد الطبيب مشكلة في صحتك الجسدية أو النفسية أو صحة طفلك في أثناء الفحص الطبي أو الكشف، فقد تحتاج أنت أو طفلك إلى الحصول على رعاية طبية إضافية. سنعطي Molina Healthcare هذه الرعاية مجانًا، بما في ذلك:

- الطبيب والمرضة والرعاية في المستشفى
- التطعيمات (الحقن) للحفاظ على صحتك
- العلاج الطبيعي، وعلاج النطق/اللغوي، والعلاج المهني
- خدمات الرعاية الصحية المنزلية، بما في ذلك المعدات الطبية والمستلزمات والأجهزة
- علاج مشاكل الرؤية بما في ذلك النظارات الطبية
- علاج مشاكل السمع، بما في ذلك المعينات السمعية عندما لا تكون مغطاة من قبل برنامج CCS
- العلاج الصحي السلوكي للحالات الصحية مثل اضطرابات طيف التوحد وغيرها من الإعاقات التنموية

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



- إدارة الحالة والتتقيف الصحي
- الجراحة الترميمية، وهي الجراحة التي تهدف إلى تصحيح أو إصلاح البنى غير الطبيعية في الجسم الناجمة عن عيوب خلقية أو تشوهات في النمو أو صدمات أو عدوى أو أورام أو أمراض لتحسين الوظيفة أو خلق مظهر طبيعي

فحص التسمم بالرصاص في الدم

يجب على جميع الأطفال المسجلين في Molina Healthcare إجراء فحص التسمم بالرصاص في الدم في عمر 12 و24 شهرًا، أو بين عمر 24 و72 شهرًا إذا لم يتم اختبارهم في وقت سابق. يمكن للأطفال إجراء فحص الرصاص في الدم إذا طلب أحد الوالدين أو الوصي ذلك. ويجب أيضًا فحص الأطفال عندما يعتقد الطبيب أن تغييرًا في حياة الطفل قد يعرضه للخطر.

المساعدة في الحصول على خدمات الرعاية الصحية للأطفال والشباب

ستساعد Molina Healthcare الأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا وعائلاتهم في الحصول على الخدمات التي يحتاجون إليها. يمكن لمنسق الرعاية في Molina Healthcare القيام بما يلي:

- إخبارك عن الخدمات المتاحة
- المساعدة في العثور على مقدمي الخدمات داخل الشبكة أو خارجها، عند الحاجة
- المساعدة في تحديد المواعيد
- ترتيب النقل الطبي حتى يتمكن الأطفال من الوصول إلى مواعيدهم
- المساعدة في تنسيق الرعاية للخدمات المتاحة من خلال الرسوم مقابل الخدمة (FFS) من Medi-Cal، مثل:
 - خدمات العلاج والتأهيل لاضطرابات الصحة النفسية وتعاطي المخدرات
 - علاج مشاكل الأسنان بما في ذلك تقويم الأسنان

خدمات أخرى يمكنك الحصول عليها من خلال برنامج الرسوم مقابل الخدمة

(FFS) من Medi-Cal أو برامج Medi-Cal الأخرى فحوصات الأسنان

حافظ على نظافة لثة طفلك عن طريق مسح اللثة بلطف باستخدام قطعة قماش يوميًا. في عمر 4 إلى 6 أشهر تقريبًا، سيبدأ "التسنين" عندما تبدأ أسنان الطفل في الظهور. يجب عليك تحديد موعد للزيارة الأولى لطبيب الأسنان لطفلك بمجرد ظهور أول سن له أو بمرور عام على ميلاده، أيهما يأتي أولاً.

تُعد خدمات طب الأسنان المقدمة من Medi-Cal خدمات مجانية أو منخفضة التكلفة لـ:



الأطفال من عمر 0 إلى 3 سنوات

- الزيارة الأولى لطبيب الأسنان للطفل
- الفحص الأول لأسنان الطفل
- فحوصات الأسنان (كل 6 أشهر وأحياناً أكثر)
- الأشعة السينية
- تنظيف الأسنان (كل 6 أشهر، وأحياناً أكثر)
- طلاء الفلورايد (كل 6 أشهر وأحياناً أكثر)
- الحشوات
- عمليات الخلع (إزالة الأسنان)
- خدمات طب الأسنان الطارئة
- *التخدير (إذا كان ضرورياً طبيياً)

الأطفال من سن 4 إلى 12 عاماً

- فحوصات الأسنان (كل 6 أشهر، وأحياناً أكثر)
- الأشعة السينية
- طلاء الفلورايد (كل 6 أشهر، وأحياناً أكثر)
- تنظيف الأسنان (كل 6 أشهر، وأحياناً أكثر)
- مثبتات الأضراس
- الحشوات
- قنوات الجذر
- عمليات الخلع (إزالة الأسنان)
- خدمات طب الأسنان الطارئة
- *التخدير (إذا كان ضرورياً طبيياً)

الشباب من سن 13 إلى 20 عاماً

- فحوصات الأسنان (كل 6 أشهر، وأحياناً أكثر)
- الأشعة السينية
- طلاء الفلورايد (كل 6 أشهر، وأحياناً أكثر)
- تنظيف الأسنان (كل 6 أشهر، وأحياناً أكثر)
- تقويم الأسنان (مقومات) لمن تنطبق عليهم الشروط
- الحشوات
- التيجان
- قنوات الجذر
- أطقم الأسنان الجزئية والكاملة
- التقشير وتخطيط الجذور
- عمليات الخلع (إزالة الأسنان)
- خدمات طب الأسنان الطارئة
- *التخدير (إذا كان ضرورياً طبيياً)

* يجب على مقدمي الخدمات أن يأخذوا بعين الاعتبار تسكين الألم والتخدير العام عندما يحددون ويوثقون سبب عدم ملاءمة التخدير الموضعي طبيياً، وأن العلاج السني تمت الموافقة عليه مسبقاً أو لا يحتاج إلى موافقة مسبقة (تصريح مسبق).

هذه بعض الأسباب التي تجعل من غير الممكن استخدام التخدير الموضعي ويمكن استخدام تسكين الألم أو التخدير العام بدلاً منه:

- وجود حالة جسدية أو سلوكية أو تنموية أو عاطفية تمنع المريض من الاستجابة لمحاولات مقدم الخدمة في تقديم العلاج
- الإجراءات الترميمية أو الجراحية الكبرى
- طفل غير متعاون
- عدوى حادة في موقع الحقن
- فشل التخدير الموضعي في السيطرة على الألم

إذا كانت لديك أسئلة أو تريد معرفة المزيد حول خدمات طب الأسنان، فاتصل ببرنامج Medi-Cal Dental على الرقم 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 أو 711). أو انتقل إلى <https://smilecalifornia.org/>.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحاً - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



خدمات الإحالة التعليمية الوقائية الإضافية

إذا كنت تشعر بالقلق من أن طفلك لا يشارك أو يتعلم بشكل جيد في المدرسة، فتحدث إلى طبيب طفلك أو المعلمين أو الإداريين في المدرسة. بالإضافة إلى المزايا الطبية التي تغطيها Molina Healthcare، هناك خدمات يجب على المدرسة تقديمها لمساعدة طفلك على التعلم وعدم التخلف عن الركب. تشمل الخدمات التي يمكن تقديمها لمساعدة طفلك على التعلم ما يلي:

- خدمات النطق واللغة
- الخدمات النفسية
- العلاج الطبيعي
- علاج بالممارسة
- التكنولوجيا المساعدة
- خدمات العمل الاجتماعي
- خدمات الاستشارة
- الخدمات التمريضية المدرسية
- النقل من وإلى المدرسة

توفر إدارة التعليم في California هذه الخدمات وتدفع ثمنها. بالتعاون مع أطباء طفلك ومعلميه، قد تتمكن من وضع خطة مخصصة من شأنها مساعدة طفلك بشكل أفضل.

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



6. الإبلاغ عن المشاكل وحلها

هناك طريقتان للإبلاغ عن المشكلات وحلها:

- استخدم الشكوى (التظلم) عندما تكون لديك مشكلة أو تشعر بعدم الرضا عن Molina Healthcare أو أحد مقدمي الخدمات أو عن الرعاية الصحية أو العلاج الذي حصلت عليه من أحد مقدمي الخدمات.
- استخدم الالتماس عندما لا توافق على قرار Molina Healthcare بتغيير خدماتك أو عدم تغطيتها.

كما أن لديك الحق في تقديم التظلمات والالتماسات إلى Molina Healthcare لإخبارنا بمشكلتك. وهذا لا ينتقص من حقوقك القانونية أو سبل انتصافك. لن نمارس التمييز أو الانتقام ضدك بسبب تقديم شكوى إلينا أو الإبلاغ عن المشكلات. إن إخبارنا بمشكلتك سيساعدنا على تحسين الرعاية المقدمة لجميع الأعضاء.

يمكنك الاتصال بـ Molina Healthcare أو لاً لإعلامنا بمشكلتك. اتصل بنا بين الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحاً - 7:00 مساءً على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). أخبرنا عن مشكلتك.

إذا لم يتم حل تظلمك أو التماسك بعد 30 يوماً، أو كنت غير راضٍ عن النتيجة، فيمكنك الاتصال على إدارة الرعاية الصحية المُدارة في (California (DMHC). اطلب من DMHC مراجعة شكواك أو إجراء مراجعة طبية مستقلة (IMR). إذا كانت مسألتك عاجلة، مثل تلك التي تنطوي على تهديد خطير لصحتك، فيمكنك الاتصال على DMHC على الفور دون تقديم تظلم أو التماس أو لاً إلى Molina Healthcare. يمكنك الاتصال على DMHC مجاناً على الرقم 1-888-466-2219 (1-877-688-9891 TTY أو 711). أو انتقل إلى: <https://www.dmhc.ca.gov>

يمكن أن يساعدك أيضاً محقق شكاوى الرعاية المُدارة من Medi-Cal في إدارة الرعاية الصحية المُدارة في California (DMHC).. يمكنهم مساعدتك إذا كانت لديك مشاكل في الانضمام إلى خطة صحية أو تغييرها أو الخروج منها. يمكنهم أيضاً تقديم المساعدة إذا انتقلت وتواجه مشكلة في نقل Medi-Cal الخاص بك إلى مقاطعتك الجديدة. يمكنك الاتصال محقق الشكاوى من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً حتى 5 مساءً على الرقم 1-888-452-8609. هذه المكالمات مجانية.

يمكنك أيضاً تقديم شكوى إلى مكتب الأهلية في مقاطعتك بشأن أهليتك لبرنامج Medi-Cal. إذا لم تكن متأكدًا من الشخص الذي يمكنك تقديم شكواك إليه، فاتصل بالرقم 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).

للإبلاغ عن معلومات غير صحيحة حول التأمين الصحي الخاص بك، فاتصل بـ Medi-Cal من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى 5 مساءً على الرقم 1-800-541-5555.

الشكاوى

تقدم الشكوى (التظلم) عندما تكون لديك مشكلة أو تشعر بعدم الرضا عن الخدمات التي تتلقاها من Molina Healthcare أو أحد مقدمي الخدمات. لا يوجد حد زمني لتقديم الشكوى. يمكنك تقديم شكوى إلى Molina Healthcare في أي وقت عبر الهاتف، أو كتابياً عبر البريد، أو عبر الإنترنت. يمكن لممثلك أو مقدم الخدمة المعتمد أيضاً تقديم شكوى نيابةً عنك بإذن منك.

- عن طريق الهاتف: اتصل بـ Molina Healthcare على الرقم 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711) من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 7:00 صباحاً حتى 7:00 مساءً. قَدِّم رقم ID تعريف عضوية خطة التأمين الصحي الخاص بك، واسمك، وسبب شكواك.

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621. Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحاً - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



- **بالبريد:** اتصل بـ Molina Healthcare على الرقم 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711) واطلب إرسال نموذج إليك. عندما تحصل على النموذج، قم بملئه. تأكد من تضمين اسمك ورقم ID تعريف خطة الرعاية الصحية وسبب شكواك. أخبرنا بما حدث وكيف يمكننا مساعدتك.
- أرسل النموذج إلى:
Member Appeals & Grievances :Attention
200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802
ستحصل عيادة طبيبك على نماذج من الشكوى.
- **عبر الإنترنت:** انتقل إلى موقع Molina Healthcare على www.MolinaHealthcare.com. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في تقديم شكواك، فيمكننا مساعدتك. يمكننا أن نقدم لك خدمات لغوية مجانية. اتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).

في غضون 5 أيام تقويمية من تلقي شكواك، سترسل لك Molina Healthcare خطابًا يخبرك بأننا تلقينا الشكوى. في غضون 30 يومًا، سترسل إليك خطابًا آخر يخبرك بكيفية حل مشكلتك. إذا اتصلت بـ Molina Healthcare بشأن تظلم لا يتعلق بتغطية الرعاية الصحية أو الضرورة الطبية أو العلاج التجريبي أو البحثي، وتم حل تظلمك بحلول نهاية يوم العمل التالي، فقد لا تتلقى خطابًا.

إذا كانت لديك مسألة عاجلة تتعلق بمشكلة صحية خطيرة، فسنبدأ بمراجعة عاجلة (سريعة). سنقدم لك القرار خلال 72 ساعة. لطلب مراجعة سريعة، اتصل بنا على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).

سنقرر كيفية التعامل مع شكواك وما إذا كنا سنقوم بتسريعها خلال 72 ساعة من تلقي شكواك. إذا وجدنا أننا لن نتمكن من تسريع الشكوى الخاصة بك، فسوف نخبرك بأننا سنقوم بحل شكواك خلال 30 يومًا. يمكنك الاتصال بـ DMHC مباشرة لأي سبب، بما في ذلك إذا كنت تعتقد أن مشكلتك مؤهلة للمراجعة السريعة، أو إذا لم ترد عليك Molina Healthcare خلال فترة 72 ساعة، أو إذا كنت غير راضٍ عن قرار Molina Healthcare.

لا تخضع الشكاوى المتعلقة بمزايا صيدلية Medi-Cal Rx لعملية التظلم في Molina Healthcare ولا تكون مؤهلة للمراجعة الطبية المستقلة. يمكن للأعضاء تقديم شكاوى حول مزايا صيدلية Medi-Cal Rx عن طريق الاتصال بالرقم (TTY 1-800-977-2273) 1-800-977-2273 والضغط على 7 أو 711. أو انتقل إلى <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

قد تكون الشكاوى المتعلقة بمزايا الصيدلة غير الخاضعة لـ Medi-Cal Rx مؤهلة للحصول على مراجعة طبية مستقلة. رقم الهاتف المجاني لـ DMHC هو (TTY 1-877-688-9891) 1-888-466-2219. يمكنك العثور على نموذج المراجعة/الشكوى الطبية المستقلة والتعليمات عبر الإنترنت على موقع DMHC الإلكتروني: <https://www.dmhc.ca.gov/>



الالتماسات

يختلف الالتماس عن الشكوى الالتماس هو طلب موجه إلى Molina Healthcare لمراجعة وتغيير القرار الذي اتخذنا بشأن خدماتك. إذا أرسلنا إليك خطاب إشعار بالإجراء (NOA) نخبرك فيه بأننا نرفض أو نؤخر أو نغير أو ننهى خدمة، وكنت لا توافق على قرارنا، فيمكنك أن تطلب منا الالتماس. يمكن لممثلك أو مقدم الخدمة المعتمد أيضًا أن يطلب منا تقديم التماس نيابةً عنك بإذن كتابي منك.

يجب عليك تقديم طلب التماس خلال 60 يومًا من تاريخ NOA الذي حصلت عليه من Molina Healthcare. إذا قررنا تقليل أو تعليق أو إيقاف الخدمة التي تتلقاها حاليًا، فيمكنك الاستمرار في الحصول على هذه الخدمة في أثناء انتظارك للبت في التماسك. هذا ما يسمى بالمساعدات المدفوعة المعلقة. للحصول على المساعدة المدفوعة المعلقة، يجب عليك أن تطلب منا الالتماس في غضون 10 أيام من تاريخ NOA أو قبل التاريخ الذي قلنا فيه أن خدمتك ستتوقف، أيهما حدث أخيرًا. عندما تطلب التماسًا لالتماسنا في ظل هذه الظروف، ستستمر خدمتك في أثناء انتظار قرار الالتماس الخاص بك. يمكنك تقديم التماس عبر الهاتف، أو كتابيًا عبر البريد، أو عبر الإنترنت:

- **عن طريق الهاتف:** اتصل بـ Molina Healthcare على الرقم 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711) من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 7:00 صباحًا حتى 7:00 مساءً. قَدِّم اسمك ورقم ID تعريف خطة الرعاية الصحية والخدمة التي تقدم الالتماس بشأنها.
- **بالبريد:** اتصل بـ Molina Healthcare على الرقم 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711) واطلب إرسال نموذج إليك. عندما تحصل على النموذج، قم بملئه. تأكد من تضمين اسمك ورقم ID تعريف خطة الرعاية الصحية والخدمة التي تقدم الالتماس بشأنها. أرسل النموذج إلى:

Member Appeals & Grievances :Attention
200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802

سيكون لدى عيادة طبيبك نماذج التماس متاحة.

- **عبر الإنترنت:** تفضل بزيارة موقع Molina Healthcare الإلكتروني. أو انتقل إلى www.MolinaHealthcare.com

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في طلب الالتماس أو طلب المساعدة المدفوعة المعلقة، فيمكننا مساعدتك. يمكننا أن نقدم لك خدمات لغوية مجانية. اتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).

في غضون 5 أيام من تلقي طلبك، سترسل لك Molina Healthcare خطابًا يخبرك بأننا تلقينا طلبك. في غضون 30 يومًا، سنخبرك بقرار الالتماس الخاص بنا وسنرسل إليك خطاب إشعار قرار الالتماس (NAR). إذا لم نمحك قرار الالتماس الخاص بنا في غضون 30 يومًا، فيمكنك طلب جلسة استماع من إدارة الخدمات الاجتماعية في California (CDSS) ومراجعة طبية مستقلة (IMR) مع DMHC.

ولكن إذا طلبت عقد جلسة استماع بالولاية أولاً، وكانت جلسة الاستماع لمعالجة مشاكلك المحددة قد عقدت بالفعل، فلا يمكنك طلب إجراء IMR مع DMHC بشأن نفس القضايا. وفي هذه الحالة، فإن القرار النهائي يعود إلى هيئة الاستماع بالولاية. لكن لا يزال بإمكانك تقديم شكوى إلى DMHC إذا كانت مشكلاتك لا تتأهل للحصول على IMR، حتى لو كانت جلسة الاستماع بالولاية قد حدثت بالفعل.

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



إذا كنت أنت أو طبيبك تريد منا اتخاذ قرار سريع لأن الوقت المستغرق لاتخاذ قرار بشأن التماسك من شأنه أن يعرض حياتك أو صحتك أو قدرتك على العمل للخطر، فيمكنك طلب مراجعة عاجلة (سريعة). لطلب مراجعة سريعة، اتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). سنقوم باتخاذ القرار خلال 72 ساعة من تلقي التماسك.

ماذا تفعل إذا كنت لا توافق على قرار الالتماس

إذا طلبت التماساً لتماساً وتلقيت خطاب إشعار NAR الذي يخبرك بأننا لم نغير قرارنا، أو لم تتلق خطاب NAR مطلقاً ومر أكثر من 30 يوماً، فيمكنك:

- طلب عقد جلسة استماع من إدارة الخدمات الاجتماعية في California (CDSS) وسوف يقوم القاضي بمراجعة قضيتك. رقم الهاتف المجاني لـ CDSS هو (1-800-952-8349 TTY) 1-800-743-8525 يمكنك أيضاً طلب جلسة استماع بالولاية عبر الإنترنت على <https://www.cdss.ca.gov>. يمكنك العثور على طرق أخرى لطلب جلسة استماع بالولاية في "جلسات الاستماع بالولاية" لاحقاً في هذا الفصل.
- قم بتقديم نموذج المراجعة/الشكوى الطبية المستقلة إلى إدارة الرعاية الصحية المُدارة (DMHC) لمراجعة قرار Molina Healthcare. إذا كانت شكواك مؤهلة لعملية المراجعة الطبية المستقلة (IMR) التابعة لـ DMHC، فسوف يقوم طبيب خارجي ليس جزءاً من Molina Healthcare بمراجعة حالتك واتخاذ قرار يجب على Molina Healthcare اتباعه.

رقم الهاتف المجاني لـ DMHC هو (1-877-688-9891 TTY) 1-888-466-2219. يمكنك العثور على نموذج IMR/الشكوى والتعليمات عبر الإنترنت على موقع DMHC الإلكتروني: <https://www.dmhc.ca.gov>.

لن يتعين عليك دفع تكاليف جلسة الاستماع بالولاية أو IMR.

لديك الحق في الحصول على جلسة استماع بالولاية وIMR. ولكن إذا طلبت عقد جلسة استماع بالولاية أولاً، وكانت جلسة الاستماع لمعالجة مشاكلك المحددة قد عقدت بالفعل، فلا يمكنك طلب إجراء IMR مع DMHC بشأن نفس المشكلات. وفي هذه الحالة، فإن القرار النهائي يعود إلى هيئة الاستماع بالولاية. لكن لا يزال بإمكانك تقديم شكوى إلى DMHC إذا كانت المشكلات لا تتأهل للحصول على IMR، حتى لو كانت جلسة الاستماع بالولاية قد حدثت بالفعل. تتضمن الأقسام أدناه مزيداً من المعلومات حول كيفية طلب جلسة الاستماع بالولاية وطلب IMR.

لا يتم التعامل مع الشكاوى والالتماسات المتعلقة بمزايا صيدلية Medi-Cal Rx بواسطة Molina Healthcare. لتقديم الشكاوى والالتماسات بشأن مزايا صيدلية Medi-Cal Rx، اتصل على الرقم (1-800-977-2273 TTY) 1-800-977-2273 واضغط على 7 أو 711. قد تكون الشكاوى والالتماسات المتعلقة بمزايا الصيدلة غير الخاضعة لـ Medi-Cal Rx مؤهلة للحصول على مراجعة طبية مستقلة (IMR) مع DMHC.

إذا كنت لا توافق على قرار يتعلق بميزة لصيدلية Medi-Cal Rx الخاصة بك، فيمكنك طلب جلسة استماع بالولاية. لا يمكنك أن تطلب من DMHC الحصول على IMR لاتخاذ قرارات بشأن الاستفادة من صيدلية Medi-Cal Rx.



الشكاوى والمراجعات الطبية المستقلة (IMR) لدى إدارة الرعاية الصحية المُدارة (DMHC)

تُعد IMR عملية يقوم فيها طبيب خارجي غير مرتبط بـ Molina Healthcare بمراجعة حالتك. إذا كنت تريد IMR، فيجب عليك أولاً تقديم التماس إلى Molina Healthcare للمشاكل غير العاجلة. إذا لم تتلق أي رد من Molina Healthcare خلال 30 يومًا تقويميًا، أو إذا كنت غير راضٍ عن قرار شركة Molina Healthcare، فيمكنك طلب IMR. يجب عليك التقدم بطلب للحصول على IMR خلال 6 أشهر من تاريخ الإشعار الذي يخبرك بقرار الاستماع، ولكن لديك 120 يومًا فقط لطلب عقد جلسة استماع بالولاية. لذا، إذا كنت تريد الحصول على IMR وجلسة استماع بالولاية، فقم بتقديم شكاوى في أقرب وقت ممكن.

تذكر، إذا طلبت عقد جلسة استماع بالولاية أولاً، وكانت جلسة الاستماع لمعالجة مشاكلك المحددة قد عُقدت بالفعل، فلا يمكنك طلب إجراء IMR مع DMHC بشأن نفس المشكلات. وفي هذه الحالة، فإن القرار النهائي يعود إلى هيئة الاستماع بالولاية. لكن لا يزال بإمكانك تقديم شكوى إلى DMHC إذا كانت المشكلات لا تتأهل للحصول على IMR، حتى لو كانت جلسة الاستماع بالولاية قد حدثت بالفعل.

قد تتمكن من الحصول على IMR على الفور دون الحاجة إلى تقديم التماس أولاً إلى Molina Healthcare. وهذا في الحالات التي تكون فيها مشكلتك الصحية ملحة، مثل تلك التي تنطوي على تهديد خطير لصحتك.

إذا لم تكن شكاوى المقدمة إلى DMHC مؤهلة للحصول على IMR، فستظل DMHC تراجع شكاوىك للتأكد من أن Molina Healthcare اتخذت القرار الصحيح عندما قدمت التماسًا اعتراضًا على رفضها للخدمات.

إدارة الرعاية الصحية المُدارة في California هي المسؤولة عن تنظيم خطط خدمات الرعاية الصحية. إذا كانت لديك شكوى ضد خطة التأمين الصحي الخاصة بك، فيجب عليك أولاً الاتصال بخطة التأمين الصحي الخاصة بك على الرقم **1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711)** واستخدام عملية تقديم الشكاوى الخاصة بخطة التأمين الصحي الخاصة بك قبل الاتصال بالإدارة. إن استخدام إجراءات التظلم هذه لا تمنعك من الحصول على أي حقوق قانونية أو سبل انتصاف محتملة قد تكون متاحة لك. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في شكوى تتعلق بحالة طارئة، أو شكوى لم يتم حلها بشكل مُرضٍ من خلال خطتك الصحية، أو شكوى ظلت بدون حل لأكثر من 30 يومًا، فيمكنك الاتصال بالإدارة للحصول على المساعدة. قد تكون مؤهلاً أيضًا للحصول على IMR. إذا كنت مؤهلاً للحصول على IMR، فستوفر إجراءات IMR مراجعة محايدة للقرارات الطبية التي تتخذها خطة صحية تتعلق بالضرورة الطبية للخدمة أو العلاج المقترح، وقرارات التغطية للعلاجات التجريبية أو الاستقصائية بطبيعتها، ونزاعات الدفع الخاصة بالخدمات الطبية الطارئة أو العاجلة. لدى الإدارة أيضًا رقم هاتف مجاني **(1-888-466-2219)** وخط TDD على الرقم **(1-877-688-9891)** لضعاف السمع ومن يعانون صعوبات النطق. يحتوي الموقع الإلكتروني الخاص بالإدارة www.dmhc.ca.gov على نماذج الشكاوى ونماذج طلبات IMR والتعليمات عبر الإنترنت.



جلسات الاستماع بالولاية

جلسة الاستماع بالولاية هي اجتماع مع Molina Healthcare وقاضي من إدارة الخدمات الاجتماعية في (CDSS) California. سيساعدك القاضي في حل مشكلتك ويقرر ما إذا كانت Molina Healthcare قد اتخذت القرار الصحيح أم لا. لديك الحق في طلب جلسة استماع بالولاية إذا كنت قد طلبت بالفعل التماسًا لـ Molina Healthcare وما زلت غير راضٍ عن قرارنا، أو إذا لم تحصل على قرار بشأن التماسك بعد 30 يومًا.

يجب عليك طلب جلسة استماع من الولاية خلال 120 يومًا من تاريخ خطابنا الصادر في خطاب NAR. إذا قدمنا لك مساعدة مدفوعة معلقة في أثناء التماسك وتريد أن تستمر حتى صدور قرار بشأن جلسة الاستماع خاصة بك، فيجب عليك طلب جلسة استماع بالولاية في غضون 10 أيام من خطابنا NAR أو قبل التاريخ الذي قلنا فيه أن خدماتك ستتوقف، أيهما حدث بعد الآخر.

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة للتأكد من استمرار تعليق المساعدات المدفوعة حتى صدور قرار نهائي في جلسة الاستماع بالولاية، فاتصل على Molina Healthcare بين الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. على الرقم 1-888-665-4621. إذا كنت تعاني من مشكلة في السمع أو التحدث بشكل جيد، فتواصل على TYY/TDD أو 711. يمكن لممثلك أو مقدم الخدمة المعتمد أن يطلب عقد جلسة استماع بالولاية نيابة عنك بعد الحصول على إذن كتابي منك.

في بعض الأحيان يمكنك طلب عقد جلسة استماع بالولاية دون استكمال عملية الالتماس لدينا.

على سبيل المثال، إذا لم تقم Molina Healthcare بإخطارك بشكل صحيح أو في الوقت المناسب بشأن خدماتك، فيمكنك طلب جلسة استماع بالولاية دون الحاجة إلى استكمال عملية الالتماس الخاصة بنا. هذا ما يُسمى بالاستنفاد المعترف. وفيما يلي بعض الأمثلة على الاستنفاد المعترف:

- لم نوفر لك خطاب NOA أو NAR باللغة المفضلة لديك
 - ارتكبنا خطأ يؤثر على أي من حقوقك
 - لم نقدم لك خطاب NOA
 - لم نقدم لك خطاب NAR
 - ارتكبنا خطأ في خطاب NAR الخاص بنا
 - لم نقرر التماسك خلال 30 يومًا
 - لقد قررنا أن قضيتك عاجلة ولكننا لم نرد على التماسك خلال 72 ساعة
- يمكنك طلب جلسة استماع بالولاية بهذه الطرق:
- عن طريق الهاتف: اتصل بقسم جلسات الاستماع بالولاية لدى CDSS على الرقم 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349 أو 711)
 - بالبريد: قم بملء النموذج المقدم مع إشعار قرار الالتماس الخاص بك وأرسله بالبريد إلى:

California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, MS 09-17-433
Sacramento, CA 94244-2430

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621.
Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط
California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



- عبر الإنترنت: اطلب جلسة استماع عبر الإنترنت على www.cdss.ca.gov
- بالبريد الإلكتروني: قم بملء النموذج الذي جاء مع إشعار قرار الالتماس الخاص بك وأرسله بالبريد الإلكتروني إلى Scopeofbenefits@dss.ca.gov
- ملاحظة: إذا قمت بإرساله عبر البريد الإلكتروني، فهناك خطر أن يقوم شخص آخر غير قسم جلسات الاستماع بالولاية باعتراض بريدك الإلكتروني. فكر في استخدام طريقة أكثر أمانًا لإرسال طلبك.
- بالفاكس: قم بملء النموذج الذي جاء مع إشعار قرار الالتماس الخاص بك وأرسله بالفاكس إلى قسم جلسات الاستماع بالولاية على الرقم 916-309-3487 أو الرقم المجاني 1-833-281-0903
- إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في طلب جلسة استماع بالولاية، فيمكننا مساعدتك. يمكننا أن نقدم لك خدمات لغوية مجانية. اتصل على 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711).
- في جلسة الاستماع، ستخبر القاضي لماذا لا توافق على قرار Molina Healthcare. وسوف تخبر Molina Healthcare القاضي بكيفية اتخاذنا لقرارنا. قد يستغرق الأمر ما يصل إلى 90 يومًا حتى يتخذ القاضي قرارًا بشأن قضيتك. يتعين على Molina Healthcare أن تتبّع ما يقرره القاضي.
- إذا كنت تريد من CDSS اتخاذ قرار سريع لأن الوقت الذي يستغرقه عقد جلسة استماع من شأنه أن يعرض حياتك أو صحتك أو قدرتك على العمل بشكل كامل للخطر، فيمكنك أنت أو ممثلك القانوني أو مقدم الخدمة الاتصال بـ CDSS وطلب عقد جلسة استماع بالولاية عاجلة (سريعة). يجب على CDSS اتخاذ قرار في موعد لا يتجاوز 3 أيام عمل بعد حصولها على ملف حالتك الكامل من Molina Healthcare.

الاحتيايل والإهدار وإساءة الاستخدام

- إذا كنت تشك في أن مقدم الخدمة أو الشخص الذي يحصل على Medi-Cal قد قام باحتيالي أو إهدار أو إساءة استخدام، فمن مسؤوليتك الإبلاغ عن ذلك عن طريق الاتصال بالرقم المجاني السري 1-800-822-6222 أو تقديم شكوى عبر الإنترنت على <https://www.dhcs.ca.gov/>
- يشمل الاحتيايل والهدر وإساءة استخدام من جانب مقدم الخدمة ما يلي:

- تزوير السجلات الطبية
 - وصف كمية من الدواء تفوق ما هو ضروري طبيًا
 - تقديم خدمات الرعاية الصحية أكثر مما هو ضروري طبيًا
 - تقديم فواتير مقابل خدمات لم يتم تقديمها
 - تقديم فواتير مقابل خدمات قام بها اختصاصي في حين لم يتم الاختصاصي بأداء الخدمة
 - تقديم سلع وخدمات مجانية أو مخفضة للأعضاء للتأثير على مقدم الخدمة الذي يختاره العضو
 - تغيير PCP للعضو دون علم العضو
- يشمل الاحتيايل والإهدار وإساءة الاستخدام من قبل الشخص الذي يحصل على المزايا ما يلي على سبيل المثال لا الحصر:
- إقراض أو بيع أو إعطاء بطاقة ID تعريف عضوية خطة صحية أو بطاقة تعريف عضوية الحصول على مزايا (BIC) Medi-Cal لشخص آخر.
 - الحصول على علاجات أو أدوية مماثلة أو متماثلة من أكثر من مقدم خدمة

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.
Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط
California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com



- الذهاب إلى غرفة الطوارئ عندما لا تكون الحالة طارئة
 - استخدام رقم الضمان الاجتماعي أو رقم تعريف عضوية ID الخطة الصحية لشخص آخر
 - استخدام وسائل النقل الطبية وغير الطبية للحصول على خدمات غير متعلقة بالرعاية الصحية، أو للخدمات التي لا يغطيها Medi-Cal، أو عندما لا يكون هناك موعد طبي أو وصفات طبية يجب الحصول عليها
- للإبلاغ عن الاحتيال أو الإهدار أو إساءة الاستخدام، اكتب اسم وعنوان ورقم ID تعريف هوية الشخص الذي ارتكب الاحتيال أو الإهدار أو إساءة الاستخدام. قم بتقديم أكبر قدر ممكن من المعلومات عن الشخص، مثل رقم الهاتف أو التخصص إذا كان مقدم خدمة. قم بتقديم تواريخ الأحداث وملخصًا لما حدث بالضبط.
- أرسل تقريرك إلى:

Molina Healthcare of California Compliance Director
200 Oceanate, Ste 100
Long Beach, CA 90802

رقم الهاتف المجاني: (866) 606-3889

رقم الفاكس (562) 499-6150

البريد الإلكتروني: MHC_Compliance@Molinahealthcare.com

اتصل بخط تنبيه Molina Healthcare على الرقم 606-3889866- واستكمل نموذج تقرير الاحتيال والإهدار وإساءة الاستخدام عبر الإنترنت على <https://www.molinahealthcare.alertline>

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



7. الحقوق والمسؤوليات

كعضو في Molina Healthcare، فإن لديك حقوق ومسؤوليات معينة. يوضح هذا الفصل هذه الحقوق والمسؤوليات. يتضمن هذا الفصل أيضًا الإشعارات القانونية التي يحق لك الحصول عليها باعتبارك عضوًا في Molina Healthcare.

حقوقك

هذه هي حقوقك كعضو في Molina Healthcare:

- أن يتم التعامل معك باحترام وكرامة، مع مراعاة حقك في الخصوصية والحاجة إلى الحفاظ على سرية معلوماتك الطبية مثل التاريخ الطبي والحالة النفسية والجسدية أو العلاج والصحة الإنجابية أو الجنسية
- الحصول على معلومات حول خطة الرعاية الصحية وخدماتها، بما في ذلك الخدمات المغطاة، ومقدمي الخدمات، والممارسين، وحقوق الأعضاء ومسؤولياتهم
- الحصول على معلومات الأعضاء المكتوبة والمترجمة بالكامل باللغة المفضلة لديك، بما في ذلك جميع إشعارات التظلمات والالتماسات
- تقديم توصيات بشأن سياسة حقوق ومسؤوليات أعضاء Molina Healthcare
- إمكانية اختيار مقدم الرعاية الأولية ضمن شبكة Molina Healthcare
- إمكانية الوصول في الوقت المناسب إلى مقدمي الخدمات المندرجين ضمن الشبكة
- المشاركة في اتخاذ القرار مع مقدمي الخدمات فيما يتعلق برعايتك الصحية، بما في ذلك الحق في رفض العلاج
- التعبير عن الشكاوى، سواء شفهيًا أو كتابيًا، بشأن المنظمة أو الرعاية التي حصلت عليها
- معرفة السبب الطبي لقرار Molina Healthcare برفض أو تأخير أو إيقاف (إنهاء) أو تغيير طلب الرعاية الطبية
- الحصول على تنسيق الرعاية
- طلب الالتماس على قرارات رفض أو تأجيل أو تقييد الخدمات أو المزايا
- الحصول على خدمات الترجمة الفورية والترجمة التحريرية المجانية للغة
- الحصول على مساعدة قانونية مجانية من مكتب المساعدة القانونية المحلي الخاص بك أو مجموعات أخرى
- صياغة التوجيهات المسبقة
- طلب عقد جلسة استماع بالولاية إذا تم رفض خدمة أو ميزة وقمت بالفعل بتقديم التماس إلى Molina Healthcare وما زلت غير راضٍ عن القرار، أو إذا لم تحصل على قرار بشأن التماسك بعد 30 يومًا، بما في ذلك معلومات حول الظروف التي يمكن بموجبها عقد جلسة استماع عاجلة
- إلغاء الاشتراك في (ترك) Molina Healthcare والتغيير إلى خطة صحية أخرى في المقاطعة عند الطلب
- الوصول إلى خدمات موافقة القاصرين
- الحصول على معلومات مجانية مكتوبة عن الأعضاء بتنسيقات أخرى (مثل طريقة برايل، والطباعة كبيرة الحجم، والصوت، والتنسيقات الإلكترونية المتاحة) عند الطلب وفي الوقت المناسب للتنسيق المطلوب ووفقًا لقسم 14182 (b) (12) من قانون الرعاية والمؤسسات (W&I)
- التحرر من أي شكل من أشكال التقييد أو العزلة المستخدمة كوسيلة للإكراه أو التأديب أو الراحة أو الانتقام
- مناقشة المعلومات المتعلقة بخيارات العلاج والبدائل المتاحة بصدق، وتقديمها بطريقة مناسبة لحالتك وقدرتك على الفهم، بغض النظر عن التكلفة أو التغطية

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



- للحصول على نسخة من سجلاتك الطبية والحق في طلب تعديلها أو تصحيحها، كما هو محدد في المادة 164.524 و164.526 من قانون اللوائح الفيدرالية الباب 45
- حرية ممارسة هذه الحقوق دون التأثير سلبًا على كيفية معاملتك من قبل Molina Healthcare أو مقدمي الخدمة أو الولاية
- الحصول على خدمات تنظيم الأسرة، ومراكز الولادة المستقلة، والمراكز الصحية المؤهلة على المستوى الفيدرالي، ومقدمي الرعاية الصحية الهنود، وخدمات التوليد، ومراكز الصحة الريفية، وخدمات الأمراض المنقولة جنسيًا، وخدمات الطوارئ خارج شبكة Molina Healthcare وفقًا للقانون الفيدرالي
- طلب التماس قرار رفض المزاي الصادر ضدك في غضون 60 يومًا تقويميًا من تاريخ إشعار قرار رفض المزاي الصادر ضدك (NABD) وكيفية الاستمرار في الحصول على المزاي في أثناء عملية الالتماس داخل الخطة من خلال جلسة الاستماع العادلة بالولاية، عند الاقتضاء.

مسؤولياتك

يتحمل أعضاء Molina Healthcare المسؤوليات التالية:

- تقديم المعلومات (بقدر الإمكان) التي تحتاجها المنظمة وممارسيها ومقدموها من أجل تقديم الرعاية.
- اتباع الخطط والتعليمات الخاصة بالرعاية التي اتفقوا عليها مع ممارسيهم.
- فهم مشاكلهم الصحية والمشاركة في تطوير أهداف العلاج المتفق عليها بشكل متبادل، إلى الحد الممكن
- إخبار خطتنا إذا كان لديك تأمين صحي إضافي
- التصرف بطريقة تدعم الرعاية المقدمة للمرضى الآخرين وتساعد على حسن سير العمل في عيادة طبيبك والمستشفيات والمكاتب الأخرى
- إخبارنا في حالة انتقالك. إذا انتقلت إلى منطقة خدمتنا، فيجب علينا إبقاء سجل عضويتك محدثًا. إذا انتقلت خارج منطقة خدمة خطتنا، فلن تتمكن من البقاء عضوًا في خطتنا، ولكن يمكننا إخبارك إذا كان لدينا خطة في تلك المنطقة
- إعلامنا إذا كان لديك أي أسئلة أو مخاوف أو مشاكل أو اقتراحات.

إشعار عدم التمييز

يُعد التمييز أمرًا مخالفًا للقانون. تتبع Molina Healthcare قوانين الحقوق المدنية على مستوى الولاية والمستوى الفيدرالي. لا تمارس Molina Healthcare التمييز أو تستبعد الأشخاص بشكل غير قانوني أو تعاملهم بشكل مختلف بسبب الجنس أو العرق أو اللون أو الدين أو الأصول أو الأصل القومي أو تحديد المجموعة العرقية أو العمر أو الإعاقة النفسية أو الإعاقة الجسدية أو الحالة الطبية أو المعلومات الجينية أو الحالة الاجتماعية أو الجنس أو الهوية الجنسية أو التوجه الجنسي.

توفر Molina Healthcare:

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621
Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط
California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com



- المساعدات والخدمات المجانية للأشخاص ذوي الإعاقة لمساعدتهم على التواصل بشكل أفضل، مثل:
 - مترجمو لغة الإشارة المهرة
 - مواد مكتوبة بتنسيقات أخرى (طباعة بأحرف كبيرة، تسجيل صوتي، تنسيقات إلكترونية يسهل الوصول إليها، وتنسيقات أخرى)
 - خدمات لغوية مجانية للأشخاص الذين لغتهم الأساسية ليست الإنجليزية، مثل:
 - مترجمون فوريون مؤهلون
 - المعلومات المكتوبة بلغات أخرى
- إذا كنت بحاجة إلى هذه الخدمات، فاتصل بـ Molina Healthcare بين الاثنين - الجمعة، من الساعة 7:00 صباحًا حتى 7:00 مساءً على الرقم 1-888-665-4621. أو إذا لم تتمكن من السمع أو التحدث بشكل جيد، فتواصل على TTY/TDD أو 711 أو 711 لاستخدام خدمة California Relay Service.

كيفية تقديم تظلم

إذا كنت تعتقد أن Molina Healthcare فشلت في تقديم هذه الخدمات أو مارست التمييز بشكل غير قانوني بطريقة أخرى على أساس الجنس أو العرق أو اللون أو الدين أو الأصول أو الأصل القومي أو تحديد المجموعة العرقية أو العمر أو الإعاقة النفسية أو الإعاقة الجسدية أو الحالة الطبية أو المعلومات الجينية أو الحالة الاجتماعية أو الجنس أو الهوية الجنسية أو التوجه الجنسي، فيمكنك تقديم شكوى إلى منسق الحقوق المدنية في Molina Healthcare. يمكنك تقديم شكوى عبر الهاتف، أو البريد، أو شخصيًا، أو عبر الإنترنت:

- **عن طريق الهاتف:** اتصل بمنسق الحقوق المدنية في Molina Healthcare بين الاثنين - الجمعة، من الساعة 7:00 صباحًا حتى 7:00 مساءً على 1-888-665-4621. أو إذا لم تتمكن من السمع أو التحدث بشكل جيد، فاتصل بـ TTY/TDD أو 711 لاستخدام خدمة California Relay Service.

- **بالبريد:** قم بملء نموذج شكوى أو اكتب خطابًا وأرسله بالبريد إلى:
Molina Healthcare Civil Rights Coordinator ::Attention
200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802
- **شخصيًا:** تفضل بزيارة عيادة طبيبك أو Molina Healthcare وأخبرهم أنك تريد تقديم شكوى.
- **عبر الإنترنت:** تفضل بزيارة موقع Molina Healthcare الإلكتروني على <https://molinahealthcare.Alertline.com> أو أرسل تظلمك عبر البريد الإلكتروني إلى civil.rights@molinahealthcare.com.

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة إضافية بشأن مشكلة لم يتم حلها، فيمكنك أيضًا الاتصال بـ Health Net على الرقم 1-800-675-6110.

مكتب الحقوق المدنية - إدارة خدمات الرعاية الصحية في California

يمكنك أيضًا تقديم شكوى تتعلق بالحقوق المدنية إلى مكتب الحقوق المدنية التابع لإدارة خدمات الرعاية الصحية في California (DHCS) عبر الهاتف أو البريد أو عبر الإنترنت:

- **عن طريق الهاتف:** اتصل على 1-916-440-7370. إذا لم تعاني من مشكلة في التحدث أو السمع بشكل جيد، فاتصل بالرقم 711 (Telecommunications Relay Service).



■ **بالبريد:** قم بملء نموذج شكوى أو قم بإرسال خطاب إلى:
Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413

تتاح نماذج الشكوى على https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx.

■ **عبر الإنترنت:** أرسل بريدًا إلكترونيًا إلى CivilRights@dhcs.ca.gov.

مكتب الحقوق المدنية - وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية

إذا كنت تعتقد أنك تعرضت للتمييز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو العمر أو الإعاقة أو الجنس، فيمكنك أيضًا تقديم شكوى تتعلق بالحقوق المدنية إلى مكتب الحقوق المدنية التابع لوزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية عبر الهاتف أو البريد أو عبر الإنترنت:

■ **عن طريق الهاتف:** اتصل على 1-800-368-1019. إذا كنت تعاني من مشاكل في التحدث أو السماع بشكل جيد، فاتصل برقم 1-800-537-7697 TTY أو 711 لاستخدام خدمة California Relay Service.

■ **بالبريد:** قم بملء نموذج شكوى أو قم بإرسال خطاب إلى:
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

تتاح نماذج الشكوى على <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>.

■ **عبر الإنترنت:** تفضل بزيارة بوابة الشكاوى الخاصة بمكتب الحقوق المدنية على <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp>.

طرق المشاركة كعضو

تحرص Molina Healthcare على الاستماع إلى الأعضاء لديها دائمًا. تعقد Molina Healthcare في كل ثلاثة أشهر اجتماعات للحديث حول ما الأمور المجدية وكيف يمكن لشركة Molina Healthcare تحسين ذلك. الأعضاء مدعوون للحضور. احرص على حضور الاجتماع!

اللجنة الاستشارية المجتمعية

لدى Molina Healthcare مجموعة تسمى اللجنة الاستشارية المجتمعية. تتكون هذه المجموعة من أعضاء Molina Healthcare ومقدمي الرعاية لهم وأسرةهم ومناصري المجتمع ومقدمي الخدمات التقليديين وخدمات السلامة ضمن الشبكة. يمكنك الانضمام إلى هذه المجموعة إذا كنت ترغب في ذلك. نتحدث المجموعة عن كيفية تحسين سياسات Molina Healthcare وهي مسؤولة عن:

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.
Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط
California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



- تقديم المشورة لـ Molina Healthcare بشأن تطوير برامج مبتكرة لتلبية احتياجات الأشخاص الذين يواجهون قيود عند الوصول إلى الرعاية الصحية
 - مراجعة البرامج والخدمات الحالية
 - تقديم المدخلات والتوصيات، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر التواصل بشأن الاحتياجات في مجالات مثل تطوير الشبكة وتقييمها، والجودة، وإصلاحات أنظمة تقديم الرعاية الصحية التي من شأنها أن تساعد في تحسين النتائج الصحية
- إذا كنت ترغب في أن تكون جزءًا من هذه المجموعة، فاتصل على قسم النمو والمشاركة المجتمعية لدى Molina Healthcare على الرقم 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711) أو أرسل بريدًا إلكترونيًا إلى MHCCommunityEngagement@Molinahealthcare.com واسأل عن المشاركة المجتمعية. يمكنك أيضًا زيارة www.MolinaHealthcare.com أو www.MyMolina.com.

إشعار ممارسات الخصوصية

يتوفر بيان يصف سياسات وإجراءات Molina Healthcare للحفاظ على سرية السجلات الطبية وسيتم إعطاؤه لك عند الطلب. إذا كان لديك السن والقدرة للموافقة على الخدمات الحساسة، فلن يُطلب منك الحصول على إذن من أي عضو آخر للحصول على خدمات حساسة أو تقديم مطالبة للحصول على خدمات حساسة. يمكنك قراءة المزيد عن الخدمات الحساسة في قسم "الرعاية الحساسة" في هذا الكتيب.

يمكنك أن تطلب من Molina Healthcare إرسال رسائل حول الخدمات الحساسة إلى عنوان بريد أو عنوان بريد إلكتروني أو رقم هاتف آخر تختاره. يُطلق على هذا الأمر "طلبًا للمراسلات السرية". إذا وافقت على الرعاية، فلن تقوم Molina Healthcare بإعطاء معلومات حول خدمات الرعاية الحساسة لك لأي شخص آخر دون إذن كتابي منك. إذا لم تقدم عنوانًا للبريد أو عنوان بريد إلكتروني أو رقم هاتف، فستقوم Molina Healthcare بإرسال رسائل باسمك إلى العنوان أو رقم الهاتف الموجود في الملف.

ستقوم Molina Healthcare باحترام طلباتك للحصول على مراسلات سرية بالشكل والتنسيق الذي طلبته. أو سنتأكد من أن اتصالاتك سهلة الوضع بالشكل والتنسيق الذي طلبته. وسوف نرسلهم إلى مكان آخر من اختيارك. يظل طلبك للحصول على مراسلات سرية ساريًا حتى تقوم بإلغائه أو تقديم طلب جديد للحصول على مراسلات سرية.

يمكنك طلب الحصول على خدماتك الحساسة بصيغة وشكل معينين. يجوز للعضو المحمي فقط تقديم طلب. سنقوم بتلبية طلبك إذا كان من الممكن إرسال الخدمات الحساسة بالشكل والتنسيق المطلوب. يظل طلبك للحصول على مراسلات سرية ساريًا حتى تقوم بإلغائه أو تقديم طلب جديد للحصول على مراسلات سرية.

لا يُطلب من الأعضاء الذين قد يوافقون على تلقي خدمات حساسة الحصول على إذن من أي عضو لتلقي خدمات حساسة أو تقديم مطالبة للحصول على خدمات حساسة. ستقوم Molina Healthcare بتوجيه الاتصالات المتعلقة بالخدمات الحساسة إلى عنوان بريدي بديل معين للعضو أو عنوان بريد إلكتروني أو رقم هاتف أو باسم العضو على العنوان أو رقم الهاتف الموجود في الملف في حالة عدم التحديد. لن تقوم Molina Healthcare بالكشف عن المعلومات الطبية المتعلقة بالخدمات الحساسة لأي عضو آخر دون الحصول على إذن كتابي من العضو الذي يتلقى الرعاية. ستقوم Molina Healthcare باستيعاب طلبات المراسلات السرية بالشكل والتنسيق المطلوبين، إذا كان من الممكن إتاحتها بالشكل والتنسيق المطلوبين، أو في مواقع بديلة. يظل طلب العضو للحصول على مراسلات سرية تتعلق بالخدمات الحساسة صالحًا حتى يلغي العضو الطلب أو يقدم طلبًا جديدًا

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



للحصول على مراسلات سرية. لطلب وإرسال طلبات المراسلات السرية، يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Molina على الرقم 1-888-665-4621 أو زيارة موقع Molina على الويب على www.molinahealthcare.com/members.

يتضمن بيان Molina Healthcare لسياساتها وإجراءاتها لحماية معلوماتك الطبية (يطلق عليه "إشعار ممارسات الخصوصية") أدناه:

يوضح هذا الإشعار كيف يمكن استخدام المعلومات الطبية الخاصة بك والإفصاح عنها، وكيف يمكنك الوصول إليها. فيرجى مراجعته بعناية

توفر لك Molina Healthcare of California (المُشار إليها فيما يلي باسم "Molina Healthcare" أو "Molina" أو "نحن" أو "لدينا") مزايا الرعاية الصحية من خلال برنامج Medi-Cal. تستخدم Molina معلوماتك الصحية المحمية وتشاركها لتوفير المزايا الصحية لك. نستخدم معلوماتك ونشاركها لتنفيذ عمليات الرعاية الصحية والدفع والعلاج. ونستخدم معلوماتك ونشاركها أيضًا لأسباب أخرى حسبما يسمح ويقتضي القانون. يقع علينا واجب الحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية واتباع شروط هذا الإشعار. تاريخ سريان هذا الإشعار هو 1 أكتوبر 2022.

تعني أحرف PHI هذه، المعلومات الصحية المحمية. تعني PHI المعلومات الصحية التي تتضمن اسمك أو رقم عضويتك أو معرفات أخرى، وتستخدمها Molina أو تشاركها.

لماذا تستخدم Molina PHI الخاصة بك أو تشاركها؟

نستخدم PHI الخاصة بك أو نشاركها لتزويدك بمزايا الرعاية الصحية. يتم استخدام PHI الخاصة بك أو مشاركتها لأغراض العلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية.

تلتقي العلاج/الرعاية الصحية

قد تستخدم Molina PHI الخاصة بك أو مشاركتها لتزويدك بالرعاية الطبية أو الترتيب لها. يتضمن هذا العلاج أيضًا الحالات بين أطبائك أو مقدمي الرعاية الصحية الآخرين. على سبيل المثال، قد نشارك معلومات حول حالتك الصحية مع أحد المتخصصين. وهذا يساعد الاختصاصي على التحدث عن علاجك مع طبيبك.

تسديد مصاريف الرعاية الصحية

قد تستخدم Molina PHI الخاصة بك أو نشاركها لنتخذ قرارات الدفع. وقد يتضمن هذا المطالبات والموافقات على العلاج والقرارات بشأن احتياجاتك الطبية. قد يتم كتابة اسمك وحالتك الصحية وعلاجك والإمدادات المقدمة على الفاتورة. على سبيل المثال، قد نخبر الطبيب أنك تستفيد من مزايانا. سنخبر الطبيب أيضًا بمبلغ الفاتورة التي سندفعها.

لعمليات الرعاية الصحية

قد تستخدم Molina PHI الخاصة بك أو مشاركتها لتشغيل خطتنا الصحية. على سبيل المثال، قد نستخدم المعلومات الواردة في مطالبتك لإعلامك ببرنامج صحي يمكن أن يساعدك. قد نستخدم أيضًا PHI الخاصة بك أو مشاركتها لحل مخاوف الأعضاء. قد يتم أيضًا استخدام PHI لمعرفة أن المطالبات قد تم تسديدها بشكل صحيح.

تتضمن عمليات الرعاية الصحية العديد من احتياجات العمل اليومية، وهي تشمل، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:

▪ تحسين الجودة؛

▪ الإجراءات المتخذة في البرامج الصحية لمساعدة الأعضاء الذين يعانون من حالات معينة (مثل الربو)؛

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



- إجراء أو ترتيب مراجعة طبية؛
- الخدمات القانونية، بما في ذلك برامج كشف الاحتيال وإساءة الاستخدام والملاحقة القضائية؛
- الإجراءات التي تساعدنا على الالتزام بالقوانين؛
- معالجة احتياجات الأعضاء، بما في ذلك حل الشكاوى والتظلمات.

سنقوم بمشاركة PHI الخاصة بك مع الشركات الأخرى ("شركاء الأعمال") الذين يقومون بأنواع مختلفة من الأنشطة لخطتنا الصحية. قد نستخدم أيضًا PHI الخاصة بك لتذكيرك بمواعيدك. قد نستخدم PHI الخاصة بك لتزويدك بمعلومات حول علاجات أخرى أو مزايا وخدمات أخرى متعلقة بالصحة.

متى يمكن لـ Molina استخدام PHI الخاصة بك أو مشاركتها دون الحصول على تصريح كتابي (موافقة) منك؟
يسمح القانون لـ Molina أو يتطلب منها استخدام PHI الخاصة بك ومشاركتها لعدة أغراض أخرى بما في ذلك ما يلي:

حسبما يقتضي القانون

سوف نستخدم المعلومات الخاصة بك أو نشاركها وفقًا لما يقتضيه القانون. سوف نقوم بمشاركة PHI الخاصة بك عندما تطلب ذلك وزارة الصحة والخدمات الإنسانية (HHS). قد يكون ذلك من أجل قضية أمام المحكمة، أو مراجعة قانونية أخرى، أو عندما يكون ذلك مطلوبًا لأغراض إنفاذ القانون.

الصحة العامة

قد يتم استخدام PHI الخاصة بك أو مشاركتها في أنشطة الصحة العامة. قد يشمل ذلك على مساعدة وكالات الصحة العامة في الوقاية من الأمراض أو مكافحتها.

مراقبة الرعاية الصحية

قد يتم استخدام PHI الخاصة بك أو مشاركتها مع الوكالات بالولاية. قد يحتاجون إلى PHI الخاصة بك للتحقق من كيفية تقديم خطتنا الصحية للخدمات.

الإجراءات الإدارية أو القانونية

من الممكن مشاركة PHI الخاصة بك مع المحكمة أو المحقق أو المحامي إذا كان الأمر يتعلق بتشغيل Medi-Cal. قد يتضمن هذا على الاحتيال أو الإجراءات لاستعادة الأموال من الآخرين، عندما يقدم لك برنامج Medi-Cal مزايا الرعاية الصحية.

متى تحتاج Molina إلى تصريح كتابي (موافقة) منك لاستخدام PHI الخاصة بك أو مشاركتها؟

تحتاج Molina إلى موافقتك الكتابية لاستخدام PHI الخاصة بك أو مشاركتها لغرض آخر غير تلك المذكورة في هذا الإشعار. تحتاج Molina إلى تصريح منك قبل أن نكشف عن PHI الخاصة بك فيما يتعلق بما يلي: (1) معظم الاستخدامات والإفصاحات لملاحظات العلاج النفسي؛ (2) الاستخدامات والإفصاحات لأغراض التسويق؛ و(3) الاستخدامات والإفصاحات التي تتضمن بيع PHI الخاصة بك. ويمكنك إلغاء موافقتك الكتابية التي قدمتها إلينا. لن ينطبق الإلغاء الخاص بك على الإجراءات التي اتخذناها بالفعل بسبب الموافقة التي قدمتها لنا مسبقًا.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



ما هي حقوقك في الحصول على المعلومات الصحية؟

لديك الحق في:

▪ طلب فرض قيود على استخدامات PHI الخاصة بك أو الإفصاح عنها (مشاركة PHI الخاصة بك)

يمكنك أن تطلب منا عدم مشاركة PHI الخاصة بك لتنفيذ العلاج أو الدفع أو عمليات الرعاية الصحية.

يمكنك أيضًا أن تطلب منا عدم مشاركة PHI الخاصة بك مع العائلة أو الأصدقاء أو الأشخاص الآخرين الذين تذكرهم والذين يشاركون في الرعاية الصحية الخاصة بك. ومع ذلك، لسنا مطالبين بالموافقة على طلبك. سوف تحتاج إلى تقديم طلبك كتابيًا. يمكنك استخدام نموذج Molina لتقديم طلبك.

▪ طلب إرسال PHI عبر المراسلات السرية

يمكنك أن تطلب من Molina أن تعطيك PHI الخاصة بك بطريقة معينة أو في مكان معين للمساعدة في الحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية. سنتبع طلبات المراسلات السرية المعقولة لتوفير PHI في نموذج أو تنسيق معين، إذا كان من الممكن إنتاجها بسهولة في النموذج والتنسيق المطلوب، أو في مواقع بديلة. سيتعين عليك تقديم طلبك كتابيًا أو عن طريق النقل الإلكتروني.

▪ مراجعة ونسخ PHI الخاصة بك

لديك الحق في مراجعة PHI الخاصة بك لدينا والحصول على نسخة منها. قد يتضمن ذلك السجلات المستخدمة في إجراء التغطية والمطالبات والقرارات الأخرى كعضو في Molina. سوف تحتاج إلى تقديم طلبك كتابيًا. يمكنك استخدام نموذج Molina لتقديم طلبك. قد نفرض عليك رسومًا معقولة مقابل نسخ السجلات وإرسالها بالبريد. وفي بعض الحالات قد نقوم برفض الطلب. ملاحظة مهمة: ليس لدينا نسخ كاملة من سجلاتك الطبية. إذا كنت تريد الاطلاع على سجلاتك الطبية أو الحصول على نسخة منها أو تغييرها، فيرجى الاتصال بطبيبك أو عيادتك.

▪ تعديل PHI الخاصة بك

يمكنك أن تطلب منا تعديل (تغيير) PHI الخاصة بك. يتضمن هذا فقط تلك السجلات التي نحتفظ بها عنك كعضو. سوف تحتاج إلى تقديم طلبك كتابيًا. يمكنك استخدام نموذج Molina لتقديم طلبك. يمكنك تقديم خطاب معارضة لنا إذا رفضنا الطلب.

▪ الحصول على سجل حول إفصاحات PHI (مشاركة PHI الخاصة بك)

يمكنك أن تطلب أن نقدم لك قائمة بأطراف معينة شاركنا معها PHI الخاصة بك خلال السنوات الست السابقة لتاريخ طلبك. لن تتضمن القائمة PHI الخاصة بك التي تم مشاركتها لما يلي:

- العلاج أو الدفع أو عمليات الرعاية الصحية؛
- الأشخاص بشأن PHI الخاصة بهم؛
- المشاركة بتفويض منك؛
- الاستخدام أو الإفصاح المسموح به أو المطلوب بموجب القانون المعمول به؛
- PHI الخاصة بك التي تم إصدارها لمصلحة الأمن القومي أو لأغراض استخباراتية؛ أو
- باعتبارها جزءًا من مجموعة بيانات محدودة وفقًا للقانون المعمول به.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



7 | الحقوق والمسؤوليات.

سنفرض رسومًا معقولة على كل قائمة إذا طلبت هذه القائمة أكثر من مرة خلال فترة 12 شهرًا. سوف تحتاج إلى تقديم طلبك كتابيًا. يمكنك استخدام نموذج Molina لتقديم طلبك.

يمكنك تقديم أي من الطلبات المذكورة أعلاه، أو يمكنك الحصول على نسخة ورقية من هذا الإشعار. يُرجى الاتصال بقسم خدمات الأعضاء على **1-888-665-4621**.

كيف أقدم شكوى؟

إذا كنت تعتقد أننا لم نحمي خصوصيتك وترغب في تقديم شكوى، فيمكنك تقديم شكوى (أو تظلم) عن طريق الاتصال بنا أو مراسلتنا على:

Molina Healthcare of California

Manager of Member Services

200 OceanGate - Suite 100

Long Beach, CA 90802

الهاتف: 1-888-665-4621

أو يمكنك الاتصال أو الكتابة أو التواصل مع الوكالات أدناه:

Privacy Officer

c/o Office of Legal Services

Privacy Officer and Senior Staff Counsel

California Department of Health Care Service

1501 Capitol Avenue

P.O. Box 997413, MS 0010

Sacramento, CA. 95899-7413

(916) 440-7700

البريد الإلكتروني: privacyofficer@dhcs.ca.gov

أو

Office for Civil Rights

U.S. Department of Health & Human Services

90 7th Street, Suite 4-100

San Francisco, CA 94103

;(800) 368-1019; (800) 537-7697(TDD)

(فاكس) (202) 619-3818

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



ما هي واجبات Molina؟

يجب على Molina:

- الحفاظ على خصوصية PHI الخاصة بك؛
- تزويدك بمعلومات مكتوبة مثل هذه حول واجباتنا وممارسات الخصوصية المتعلقة بـ PHI الخاصة بك؛
- تزويدك بإشعار في حالة حدوث أي خرق لمعلومات PHI غير الأمانة؛
- عدم استخدام معلوماتك الجينية أو الكشف عنها لأغراض الاكتتاب؛
- اتباع شروط هذا الإشعار.

هذا الإشعار عرضة للتغيير

تحتفظ Molina بالحق في تغيير ممارساتها المتعلقة بالمعلومات وشروط هذا الإخطار في أي وقت. إذا فعلنا ذلك، فسيتم تطبيق الشروط والممارسات الجديدة على جميع PHI التي نحتفظ بها. إذا أجرينا أي تغييرات جوهرية، فسوف تقوم Molina بنشر الإخطار المعدل على موقع الويب الخاص بنا وإرسال الإخطار المعدل، أو معلومات حول التغيير المادي وكيفية الحصول على الإخطار المعدل، في مراسلتنا البريدية السنوية التالية إلى أعضائنا والتي تغطيها Molina بعد ذلك.

معلومات الاتصال

إذا كان لديك أي أسئلة، يرجى الاتصال بالمكتب التالي:

Molina Healthcare of California

Attention: Manager of Member Services

200 Oceangate - Suite 100

Long Beach, CA 90802

الهاتف: 1-888-665-4621

إشعار بشأن القوانين

تتطبق العديد من القوانين على كتيب الأعضاء هذا. قد تؤثر هذه القوانين على حقوقك ومسؤولياتك حتى لو لم يتم تضمين هذه القوانين أو شرحها في هذا الكتيب. القوانين الرئيسية التي تنطبق على هذا الكتيب هي قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية المتعلقة ببرنامج Medi-Cal. قد تنطبق قوانين ولاية أخرى وقوانين فيدرالية أخرى أيضًا.

اتصل بخدمات الأعضاء على (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621.
Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط
California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



إشعار حول Medi-Cal باعتباره جهة الدفع كمالذ أخير، وتغطية الرعاية الصحية الأخرى، والتعويضات عن الضرر

يتبع برنامج Medi-Cal قوانين ولوائح الولاية والقوانين واللوائح الفيدرالية المتعلقة بالمسؤولية القانونية لأطراف ثالثة عن خدمات الرعاية الصحية المقدمة للأعضاء. ستتخذ Molina Healthcare كافة التدابير المعقولة لضمان أن برنامج Medi-Cal هو جهة الدفع كمالذ أخير.

قد يكون لدى أعضاء Medi-Cal تغطية صحية أخرى (OHC)، والتي يشار إليها أيضًا بالتأمين الصحي الخاص. كشرط لأهلية Medi-Cal، يجب عليك التقدم بطلب للحصول على أي OHC متاح أو الاحتفاظ به عندما يكون مجانيًا.

تتطلب قوانين ولوائح الولاية والقوانين واللوائح الفيدرالية من أعضاء Medi-Cal الإبلاغ عن OHC وأي تغييرات في OHC الحالي. قد يتعين عليك سداد أي مزايا تم دفعها عن طريق الخطأ إلى DHCS إذا لم تبلغ OHC بسرعة. قم بتقديم OHC الخاص بك عبر الإنترنت على <http://dhcs.ca.gov/OHC>.

إذا لم يكن لديك إمكانية الوصول إلى الإنترنت، فيمكنك الإبلاغ عن OHC إلى Molina Healthcare عن طريق الاتصال بـ 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711). أو يمكنك الاتصال بمركز معالجة OHC التابع لـ DHCS على الرقم 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077 أو 711) أو 1-916-636-1980.

لدى إدارة خدمات الرعاية الصحية في California (DHCS) الحق والمسؤولية في الحصول على تعويضات مقابل خدمات Medi-Cal المغطاة التي لا يكون Medi-Cal هو الدافع الأول لها. على سبيل المثال، إذا تعرضت لإصابة في حادث سيارة أو في العمل، فقد يتعين على تأمين السيارات أو تعويضات العمال دفع تكاليف الرعاية الصحية الخاصة بك أولاً أو سداد Medi-Cal إذا كانت Medi-Cal تدفع.

إذا تعرضت لإصابة، وكان هناك طرف آخر مسؤول عن إصابتك، فيجب عليك أو على ممثلك القانوني إخطار DHCS في غضون 30 يومًا من رفع دعوى أو مطالبة قضائية. أرسل إشعارك عبر الإنترنت إلى:

- برنامج الإصابات الشخصية على <https://dhcs.ca.gov/PIForms>
- برنامج استرداد تعويضات العمال على <https://dhcs.ca.gov/WC>

لمعرفة المزيد، قم بزيارة موقع قسم المسؤولية والاسترداد للطرف الثالث التابع لـ DHCS على <https://dhcs.ca.gov/tplrd> أو اتصل على 1-916-445-9891.

إشعار بشأن الاسترداد من التركة

يتعين على برنامج Medi-Cal أن يسعى إلى استرداد المبالغ من التركات الموثقة لبعض الأعضاء المتوفين مقابل مزايا Medi-Cal التي تلقوها في أو بعد بلوغهم العام الـ 55. يتضمن السداد الرسوم مقابل الخدمة (FFS) وأقساط الرعاية المُدارة أو مدفوعات الدفعات الإجمالية مقابل خدمات مرافق الرعاية التمريضية، والخدمات المنزلية والمجتمعية، وخدمات المستشفيات والأدوية الموصوفة ذات الصلة التي تلقاها العضو عندما كان مريضًا داخليًا في مرفق الرعاية التمريضية أو كان يتلقى خدمات منزلية ومجتمعية. لا يمكن أن يتجاوز السداد قيمة التركة الموصي بها للعضو.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.
Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط
California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



لمعرفة المزيد، انتقل إلى موقع برنامج الاسترداد من الشركة التابع لـ DHCS على الإنترنت <https://dhcs.ca.gov/er> أو اتصل على 1-916-650-0590.

إشعار بالإجراء

سترسل لك Molina Healthcare خطاب إشعار بالإجراء (NOA) في أي وقت ترفض فيه شركة Molina Healthcare أو تؤخر أو تنهي أو تعدل طلبًا للحصول على خدمات الرعاية الصحية. إذا كنت لا توافق على قرار Molina Healthcare، فيمكنك دائمًا تقديم التماس إلى Molina Healthcare انتقل إلى قسم "الالتماسات" في الفصل 6 من هذا الدليل للحصول على معلومات مهمة حول تقديم التماسك. عندما ترسل لك Molina Healthcare خطاب NOA، فسوف يخبرك بكل الحقوق التي تتمتع بها إذا كنت لا توافق على القرار الذي اتخذناه.

المحتوى الوارد في الإشعارات

إذا كانت Molina Healthcare تعتمد في رفضها أو تأخيرها أو تعديلها أو إنهاء خدماتها أو تعليقها أو تخفيضها كليًا أو جزئيًا على ضرورة طبية، فيجب أن يتضمن خطاب NOA الخاص بك ما يلي:

- بيان الإجراء الذي تنوي Molina Healthcare اتخاذه
- شرح واضح وموجز لأسباب قرار Molina Healthcare
- كيف اتخذت Molina Healthcare قرارها، بما في ذلك القواعد التي استخدمتها Molina Healthcare
- الأسباب الطبية للقرار. يجب على Molina Healthcare أن توضح بشكل جلي كيف أن حالتك لا تتوافق مع القواعد أو الإرشادات.

الترجمات

يجب على Molina Healthcare ترجمة معلومات الأعضاء بالكامل وتوفيرها كتابيًا باللغات المفضلة الشائعة، بما في ذلك جميع إشعارات التظلمات والالتماسات.

يجب أن يتضمن الإشعار المترجم بالكامل السبب الطبي لقرار Molina Healthcare برفض أو تأخير أو تعديل أو إنهاء أو تعليق أو تقليل طلب الحصول على خدمات الرعاية الصحية.

إذا لم تكن الترجمة متاحة باللغة المفضلة لديك، فيتعين على شركة Molina Healthcare تقديم المساعدة اللفظية باللغة المفضلة لديك حتى تتمكن من فهم المعلومات التي تحصل عليها.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



8. أرقام وكلمات مهمة يجب معرفتها

أرقام هواتف مهمة

- خدمات أعضاء Molina Healthcare على الرقم 1-888-665-4621 (TTY/TDD أو 711)
- Medi-Cal Rx على الرقم (TTY 1-800-977-2273) 1-800-977-2273 واضغط على 7 أو 711
- معلومات الأهلية: 1-800-357-0172
- خط المساعدة التمريضية المتاح على مدار 24 ساعة: 1-888-275-8750
- Para Enfermera En Español: 1-866-648-3537
- إشعار دخول المستشفى: 1-866-553-9263 (فاكس)
- خدمات أعضاء Health Net: 1-800-675-6110
- موقع Health Net: www.healthnet.com

كلمات يجب معرفتها

- المخاض النشط:** الفترة الزمنية التي يكون فيها العضو الحامل في المراحل الثلاث من الولادة ولا يمكن نقلها بأمان إلى مستشفى آخر قبل الولادة أو قد يؤدي النقل إلى الإضرار بصحة وسلامة العضو أو الطفل الذي لم يولد بعد.
- الحالة الحادة:** حالة طبية مفاجئة قصيرة الأمد تتطلب عناية طبية سريعة.
- الهنود الأمريكيون:** الفرد الذي ينطبق عليه تعريف "الهندي" بموجب القانون الفيدرالي في القسم 438.14 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR) الباب 42، ويعرّف الشخص بأنه "هندي" إذا انطبق على الشخص أي من الشروط التالية:
- كونه أحد أفراد قبيلة هندية معترف بها على المستوى الفيدرالي
 - يعيش في مركز حضري ويلبي واحدًا أو أكثر من الشروط التالية:
 - كونه عضوًا في قبيلة أو فرقة أو مجموعة منظمة أخرى من الهنود، بما في ذلك تلك القبائل أو الفرق أو المجموعات التي انتهت منذ عام 1940 وتلك التي تم الاعتراف بها الآن أو في المستقبل من قبل الولاية التي يقيمون فيها، أو من هو من نسل الدرجة الأولى أو الثانية لأي من هؤلاء الأعضاء
 - كونه من إسكيمو أو أليوت أو أي غيرهم من سكان ألاسكا الأصليين
 - اعتباره هنديًا من قبل وزير الداخلية لأي غرض
 - تقرر أنه هندي بموجب اللوائح الصادرة عن وزير الداخلية
 - اعتباره هنديًا من قبل وزير الداخلية لأي غرض
 - يعتبره وزير الصحة والخدمات الإنسانية هنديًا لأغراض الأهلية للحصول على خدمات الرعاية الصحية الهندية، بما في ذلك كونه من سكان California الهنديين أو إسكيمو أو أليوت أو غيرهم من سكان ألاسكا الأصليين

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



الالتماس: طلب أحد الأعضاء من Molina Healthcare مراجعة وتعديل القرار الذي تم اتخاذه بشأن تغطية الخدمة المطلوبة. **المزايا:** خدمات الرعاية الصحية والأدوية المشمولة في إطار هذه الخطة الصحية.

برنامج خدمات الأطفال في California (CCS): إحدى برامج Medi-Cal الذي يوفر خدمات للأطفال حتى سن 21 عامًا الذين يعانون من بعض الحالات الصحية أو الأمراض أو المشاكل الصحية المزمنة.

مدير الحالة: ممرضة مسجلة، أو ممرضة مهنية مرخصة/ممرضة عملية مرخصة، أو عامل اجتماعي، أو متخصص آخر مؤهل في الرعاية الصحية يمكنه مساعدة العضو في فهم المشاكل الصحية الرئيسية وترتيب الرعاية مع مقدمي الخدمات للعضو.

ممرضة قابلة معتمدة (CNM): شخص مرخص كممرضة مسجلة ومعتمدة كممرضة قابلة من قبل مجلس California للتمرريض المسجل. يُسمح لممرضة القابلة المعتمدة بحضور حالات الولادة الطبيعية.

معالج تقويم العظام: الطبيب الذي يعالج العمود الفقري عن طريق العلاج اليدوي.

حالة مزمنة: مرض أو مشكلة طبية أخرى لا يمكن علاجها تمامًا أو تتفاقم بمرور الوقت أو يجب علاجها حتى لا تتفاقم حالة العضو.

العيادة: مرفق يمكن للأعضاء اختياره ك PCP. يمكن أن يكون إما مركزًا صحيًا مؤهلاً على المستوى الفيدرالي (FHQC)، أو عيادة مجتمعية، أو عيادة رعاية صحية ريفية (RHC)، أو مقدم رعاية صحية هندي (IHCP)، أو مرفق رعاية أولية أخرى.

خدمات البالغين المجتمعية (CBAS): خدمات العيادات الخارجية، والخدمات القائمة على مرافق الرعاية التمريضية الماهرة المتخصصة، والخدمات الاجتماعية، والعلاجات، والرعاية الشخصية، والتدريب والدعم للأسرة ومقدمي الرعاية، وخدمات التغذية، والنقل، وغيرها من الخدمات للأعضاء المؤهلين.

الشكوى: تعبير شفهي أو كتابي من أحد الأعضاء عن عدم رضاه عن الخدمة التي يغطيها برنامج Medi-Cal، أو Molina Healthcare، أو خطة الصحة النفسية للمقاطعة، أو مقدم خدمة Medi-Cal. الشكوى بنفس معنى التظلم.

استمرارية الرعاية: قدرة عضو الخطة على الاستمرار في الحصول على خدمات Medi-Cal من مقدم الخدمة الحالي خارج الشبكة لمدة تصل إلى 12 شهرًا إذا كان مقدم الخدمة و Molina Healthcare يوافق.

قائمة الأدوية التعاقدية (CDL): هي قائمة الأدوية المعتمدة لبرنامج Medi-Cal Rx والتي يمكن للمقدم الخدمة من خلالها طلب الأدوية المغطاة التي يحتاجها العضو.

تنسيق المزايا (COB): عملية تحديد التغطية التأمينية (Medi-Cal أو Medicare أو التأمين التجاري أو غير ذلك) التي تتحمل مسؤوليات العلاج والدفع الأساسية للأعضاء الذين لديهم أكثر من نوع واحد من التغطية التأمينية الصحية.

الدفع المشترك (المشاركة في السداد): الدفع الذي يقوم به العضو، عادةً في وقت تقديم الخدمة، بالإضافة إلى الدفع الذي تقوم به شركة التأمين.

الخدمات المغطاة: خدمات Medi-Cal التي تتحمل Molina Healthcare مسؤولية سداد ثمنها. تخضع الخدمات المغطاة للشروط والأحكام والقيود والاستثناءات الواردة في عقد Medi-Cal، وأي تعديل للعقد، وكما هو مدرج في كتيب الأعضاء هذا (المعروف أيضًا باسم دليل التغطية (EOC) ونموذج الإفصاح المجمع)).

DHCS: إدارة خدمات الرعاية الصحية في California. هذا هو مكتب الولاية الذي يشرف على برنامج Medi-Cal.



إلغاء التسجيل: التوقف عن استخدام خطة صحية لأن العضو لم يعد مؤهلاً أو التغيير إلى خطة صحية جديدة. يجب على العضو التوقيع على نموذج يوضح أنه لم يعد يرغب في استخدام خطة الرعاية الصحية أو الاتصال بخيارات الرعاية الصحية وإلغاء الاشتراك عبر الهاتف.

DMHC: إدارة الرعاية الصحية المُدارة في California. هذا هو مكتب الولاية الذي يشرف على خطط الرعاية الصحية المُدارة.

المعدات الطبية المعمرة (DME): المعدات الطبية الضرورية طبيًا والتي يطلبها طبيب العضو أو أي مقدم خدمة آخر من أجل أن يستخدمها العضو في المنزل أو المجتمع أو المرفق المستخدم كمنزل.

الفحص والتشخيص والعلاج المبكر والدوري (EPSDT): الانتقال إلى "Medi-Cal" للأطفال والمراهقين".

الرعاية في حالات الطوارئ: فحص يقوم به طبيب أو موظف تحت إشراف طبيب، حسبما يسمح به القانون، لمعرفة ما إذا كانت هناك حالة طبية طارئة. الخدمات الطبية الضرورية اللازمة لجعل حالتك الصحية مستقرة بما يتوفر من إمكانيات المرفق.

الحالة الطبية الطارئة: حالة طبية أو نفسية مصحوبة بأعراض شديدة، مثل المخاض النشط (انتقل إلى التعريف أعلاه) أو الألم الشديد، بحيث يمكن لأي شخص لديه معرفة متوسطة بالصحة والطب أن يعتقد بشكل معقول أن عدم الحصول على رعاية طبية فورية يمكن أن:

- يعرض صحة العضو أو صحة طفله الذي لم يولد بعد لخطر شديد
- يتسبب في إعاقة وظيفة الجسم
- يتسبب في عدم عمل جزء من الجسم أو أحد الأعضاء بشكل صحيح
- يؤدي إلى الوفاة

النقل الطبي في حالات الطوارئ: النقل في سيارة إسعاف أو سيارة طوارئ إلى غرفة الطوارئ للحصول على الرعاية الطبية الطارئة.

المسجل: شخص عضو في خطة صحية ويحصل على الخدمات من خلال الخطة.

المريض الدائم: مريض تربطه علاقة قائمة بمقدم الرعاية الصحية وذهب إلى هذا المقدم خلال فترة زمنية محددة تم تحديدها في خطة الرعاية الصحية.

المعالجة التجريبية: الأدوية أو المعدات أو الإجراءات أو الخدمات التي تمر بمرحلة الاختبار في الدراسات المعملية أو على الحيوانات قبل اختبارها على البشر. الخدمات التجريبية لا تخضع لفحص سريري.

خدمات تنظيم الأسرة: خدمات منع الحمل أو تأخيرها. يتم توفير خدمات للأعضاء في سن الإنجاب للسماح لهم بتنظيم الفترات بين الأطفال.

المراكز الصحية المؤهلة فيدراليًا (FQHC): مركز صحي في منطقة لا يوجد بها العديد من مقدمي الخدمات. يمكن للعضو الحصول على الرعاية الأولية والوقائية في مركز صحي مؤهل فيدراليًا.

الرسوم مقابل الخدمة (FFS) من Medi-Cal: في بعض الأحيان لا تغطي Molina Healthcare الخدمات، ولكن لا يزال بإمكان العضو الحصول عليها من خلال FFS Medi-Cal، مثل العديد من خدمات الصيدلة التي تقدم من خلال Medi-Cal Rx.

رعاية المتابعة: رعاية طبية منتظمة للتحقق من تقدم حالة العضو بعد دخوله المستشفى أو في أثناء مسار العلاج.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



الاحتيايل: الفعل المتعمد للخداع أو التزوير من قبل شخص يعرف أن الخداع قد يؤدي إلى بعض المزايا غير المصرح بها لهذا الشخص أو لشخص آخر.

مراكز الولادة المستقلة (FBC): المرافق الصحية التي من المقرر أن تتم فيها الولادة بعيداً عن محل إقامة العضو الحامل والتي حصلت على ترخيص أو موافقة من الدولة لتوفير خدمات المخاض والولادة أو الرعاية بعد الولادة وغيرها من الخدمات الطبية الخارجية التي يتم تضمينها في الخطة. هذه المرافق ليست مستشفيات.

التظلم: تعبير شفهي أو كتابي من أحد الأعضاء عن عدم رضاه عن الخدمة التي يغطيها برنامج Medi-Cal، أو Molina Healthcare، أو خطة الصحة النفسية في المقاطعة، أو مقدم خدمة Medi-Cal. تعتبر الشكوى المقدمة إلى Molina Healthcare بخصوص مقدم الخدمة المندرج في الشبكة هي مثال على التظلم.

خدمات وأجهزة التأهيل: خدمات الرعاية الصحية التي تساعد العضو على الاحتفاظ بالمهارات والأداء في الحياة اليومية أو تعلمها أو تحسينها.

Health Care Options (HCO): البرنامج الذي يمكنه تسجيل أو إلغاء تسجيل عضو من خطة صحية.

تأمين صحي: التغطية التأمينية التي تدفع النفقات الطبية والجراحية عن طريق سداد المؤمن عليه لنفقات المرض أو الإصابة أو الدفع لمقدم الرعاية بشكل مباشر.

الرعاية الصحية المنزلية: رعاية تمريضية ماهرة متخصصة وخدمات أخرى مقدمة في المنزل.

مقدمي الرعاية الصحية المنزلية: مقدمو الخدمة الذين يقدمون للأعضاء رعاية التمريض الماهرة المتخصصة وغيرها من الخدمات في المنزل.

رعاية المحتضرين: رعاية يتم خلالها تقليل الإزعاجات الجسدية والعاطفية والاجتماعية والروحية للعضو المصاب بمرض عضال. تتوفر رعاية المحتضرين عندما يكون متوسط العمر المتوقع للعضو 6 أشهر أو أقل.

المستشفى: مكان يحصل فيه العضو على الرعاية الداخلية والخارجية من الأطباء والممرضات.

رعاية العيادات الخارجية بالمستشفى: الرعاية الطبية أو الجراحية التي يتم إجراؤها في المستشفى دون اعتبار العضو كمريض داخلي.

العلاج في المستشفيات: الدخول إلى المستشفى لتلقي العلاج كمريض داخلي.

مقدمو الرعاية الصحية الهنود (IHCP): برنامج رعاية صحية تديره هيئة الصحة الهندية (IHS)، أو قبيلة هندية، أو برنامج صحة قبلي، أو منظمة قبلية، أو منظمة هندية حضرية (UIO)، كما هو محدد في القسم 4 من قانون تحسين الرعاية الصحية الهندية (25 USC القسم 1603).

الرعاية الطبية للمريض الداخلي: عندما يتعين على العضو البقاء طوال الليل في المستشفى أو في مكان آخر لتلقي الرعاية الطبية اللازمة.

مرفق أو دار للرعاية المتوسطة: يتم تقديم الرعاية في مرفق أو دار رعاية طويلة الأجل يوفر خدمات سكنية على مدار 24 ساعة. تشمل أنواع مرافق أو دور الرعاية المتوسطة مرفق رعاية متوسطة/مرفق ذوي الإعاقة النمائية (ICF/DD)، ومرفق رعاية متوسطة/مرفق ذوي الإعاقة النمائية-التأهيلية (ICF/DD-H)، ومرفق رعاية متوسطة/مرفق ذوي الإعاقة النمائية-التمريض (ICF/DD-N).

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحاً - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



العلاج البحثي: دواء علاجي أو منتج بيولوجي أو جهاز أكمل بنجاح المرحلة الأولى من تحقيق سريري معتمد من قبل إدارة الغذاء والدواء الأمريكية (FDA)، ولكن لم تتم الموافقة عليه للاستخدام العام من قبل FDA ويظل قيد التحقيق في تحقيق سريري معتمد من قبل FDA.

الرعاية طويلة الأمد: رعاية في مرفق لمدة أطول من شهر من الدخول بالإضافة إلى شهر واحد.

خطة الرعاية الصحية المُدارة: خطة صحية تابعة لـ Medi-Cal تستخدم فقط بعض الأطباء والمتخصصين والعيادات والصيدليات والمستشفيات للمستفيدين من Medi-Cal المسجلين في هذه الخطة. Molina Healthcare هي خطة رعاية صحية مُدارة.

Medi-Cal للأطفال والمراهقين: ميزة مخصصة لأعضاء Medi-Cal الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا للمساعدة في الحفاظ على صحتهم. يجب على الأعضاء إجراء الفحوصات الصحية المناسبة لأعمارهم والفحوصات المناسبة لاكتشاف المشاكل الصحية وعلاج الأمراض في وقت مبكر. يجب عليهم الحصول على العلاج للعناية بالحالات التي قد تنشأ عند الفحوصات أو المساعدة فيها. تُعرف هذه الميزة أيضًا باسم ميزة الفحص والتشخيص والعلاج المبكر والدوري (EPSDT) بموجب القانون الفيدرالي.

Medi-Cal Rx: هي خدمة مزايا صيدلية تعد جزءًا من FFS Medi-Cal والمعروف باسم "Medi-Cal Rx" والتي توفر مزايا وخدمات الصيدلة، بما في ذلك الأدوية الموصوفة وبعض الإمدادات الطبية لجميع المستفيدين من Medi-Cal. **المركز الطبي:** نموذج رعاية يوفر الوظائف الرئيسية للرعاية الصحية الأولية. ويشمل ذلك الرعاية الشاملة، والرعاية المنسقة التي تركز على المريض، والخدمات المتاحة، والجودة والسلامة.

الضرورة من الناحية الطبية (أو الضرورة الطبية): الخدمات الضرورية من الناحية الطبية هي خدمات مهمة ومعقولة وتحمي الحياة. وفيها تُعد الرعاية أمرًا ضروريًا لمنع المرضى من الإصابة بأمراض خطيرة أو إعاقة. تعمل هذه الرعاية على تقليل الألم الشديد من خلال تشخيص أو علاج المرض أو العلة أو الإصابة. بالنسبة للأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا، تتضمن الخدمات الطبية الضرورية من Medi-Cal الرعاية اللازمة لعلاج أو مساعدة مرض أو حالة جسدية أو نفسية، بما في ذلك اضطرابات تعاطي المخدرات.

وسائل النقل الطبية: هي وسائل النقل التي يصفها مقدم الخدمة للعضو عندما لا يكون العضو قادرًا جسديًا أو طبيًا على استخدام السيارة أو الحافلة أو القطار أو التاكسي للوصول إلى موعد طبي مغطى أو للحصول على الوصفات الطبية. تدفع Molina Healthcare أقل تكلفة للنقل لتلبية احتياجاتك الطبية عندما تحتاج إلى وسيلة لحضور موعدك.

Medicare: هو برنامج التأمين الصحي الفيدرالي للأشخاص الذين يبلغون من العمر 65 عامًا أو أكثر، وبعض الأشخاص الأصغر سنًا من ذوي الإعاقة، والأشخاص المصابين بمرض الكلى في مرحلته النهائية (الفشل الكلوي الدائم الذي يتطلب غسيل الكلى أو عملية زرع، ويسمى أحيانًا مرض الكلى في مرحلته النهائية (ESRD)).

العضو: أي عضو مؤهل في Medi-Cal مسجل مع Molina Healthcare ويحق له الحصول على الخدمات المغطاة.

مقدم خدمات الصحة النفسية: متخصصون في الرعاية الصحية يقدمون خدمات الصحة النفسية والصحة السلوكية للمرضى.

خدمات التوليد: هي رعاية ما قبل الولادة وفي أثناء الولادة وبعدها، بما في ذلك خدمات تنظيم الأسرة للأُم والرعاية الفورية للمولود الجديد، والتي تقدمها الممرضات القابلات المعتمدات (CNM) والقابلات المرخصات (LM).

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



الشبكة: مجموعة من الأطباء والعيادات والمستشفيات ومقدمي الخدمات الآخرين المتعاقدين مع Molina Healthcare لتوفير الرعاية.

مقدم الخدمة داخل الشبكة (أو مقدم الخدمة المندرج ضمن الشبكة): انتقل إلى "مقدم الخدمة المشارك".

الخدمات غير المغطاة: خدمة لا تغطيها Molina Healthcare.

وسائل النقل غير الطبية: النقل عند السفر من وإلى موعد خدمة مغطاة بموجب برنامج Medi-Cal ومصروح بها من قبل مقدم خدمة العضو وعند استلام الوصفات الطبية والمستلزمات الطبية.

مقدم الخدمة غير المشارك: مقدم خدمة غير موجود ضمن شبكة Molina Healthcare.

التغطية الصحية الأخرى (OHC): تشير التغطية الصحية الأخرى (OHC) إلى شركات التأمين الصحي الخاصة ودافعي الخدمات بخلاف Medi-Cal. قد تشمل الخدمات على الرعاية الطبية وطب الأسنان والرؤية والصيدلة وخطط Medicare Advantage (الجزء C) وخطط أدوية Medicare (الجزء D) أو خطط Medicare التكميلية (Medigap).

خدمات تقويم العظام: جهاز يستخدم كداعم أو دعامة مثبتة خارج الجسم لدعم أو تصحيح جزء من الجسم مصاب أو مريض بشدة وهو ضروري طبيًا للتعافي الطبي للعضو.

الخدمات خارج المنطقة: هي الخدمات التي تقدم للعضو في أثناء تواجده في أي مكان خارج منطقة خدمة Molina Healthcare.

مقدم الخدمة خارج الشبكة: مقدم الخدمة لا يكون جزءًا من شبكة Molina Healthcare.

رعاية المرضى الخارجيين: عندما لا يضطر العضو إلى البقاء ليلاً في المستشفى أو في مكان آخر للحصول على الرعاية الطبية اللازمة.

خدمات الصحة النفسية في العيادات الخارجية: خدمات العيادات الخارجية للأعضاء الذين يعانون من حالات صحية نفسية خفيفة إلى معتدلة بما في ذلك:

- تقييم وعلاج الصحة النفسية الفردية أو الجماعية (العلاج النفسي)
- الاختبارات النفسية عندما تكون مطلوبة سريريًا لتقييم حالة الصحة النفسية
- خدمات العيادات الخارجية لأغراض مراقبة العلاج الدوائي
- الاستشارة النفسية
- مختبر العيادات الخارجية واللوازم والمكملات الغذائية

الرعاية التلطيفية: العناية بتقليل الإزعاجات الجسدية والعاطفية والاجتماعية والروحية للعضو المصاب بمرض خطير. لا تتطلب الرعاية الملطفة أن يكون متوسط العمر المتوقع للعضو 6 أشهر أو أقل.

المستشفى المشارك: مستشفى مرخص لديه عقد مع Molina Healthcare لتقديم الخدمات للأعضاء في الوقت الذي يحصل فيه العضو على الرعاية. الخدمات المغطاة التي قد تقدمها بعض المستشفيات المشاركة للأعضاء وهي محدودة بسياسات مراجعة الاستخدام وضمان الجودة الخاصة بـ Molina Healthcare أو عقد Molina Healthcare مع المستشفى.

مقدم الخدمة المشارك (أو الطبيب المشارك): طبيب أو مستشفى أو أي متخصص آخر في الرعاية الصحية مرخص أو منشأة صحية مرخصة، بما في ذلك المرافق للحالات شبه الحادة التي لديها عقد مع Molina Healthcare لتقديم الخدمات المغطاة للأعضاء في الوقت الذي يحصل فيه العضو على الرعاية.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



خدمات الأطباء: الخدمات التي يقدمها شخص مرخص له بموجب قانون الولاية لممارسة الطب أو العلاج بالعظام، ولا تشمل الخدمات التي يقدمها الأطباء في أثناء وجود العضو في المستشفى والتي يتم فرض رسومها في فاتورة المستشفى.

الخطوة: انتقل إلى "خطة الرعاية المُدارة".

خدمات ما بعد الاستقرار: الخدمات المغطاة المتعلقة بحالة طبية طارئة يتم تقديمها بعد استقرار حالة العضو للحفاظ على استقرار حالته. يتم تغطية خدمات الرعاية بعد الاستقرار ودفع ثمنها. قد تحتاج المستشفيات خارج الشبكة إلى موافقة مسبقة (تصريح مسبق).

الموافقة المسبقة (التصريح المسبق): العملية التي يتعين من خلالها على العضو أو مقدم الخدمة طلب الموافقة من Molina Healthcare لمعينة للتأكد من أن Molina Healthcare ستغطيها. الإحالة لا تعتبر موافقة. الموافقة المسبقة هي نفس التصريح المسبق.

تغطية الأدوية الموصوفة طبيًا: التغطية للأدوية الموصوفة من قبل مقدم الخدمة.

الأدوية الموصوفة طبيًا: دواء يتطلب قانونًا الحصول على أمر من مقدم خدمة مرخص لصرفه، على عكس الأدوية التي لا تستلزم وصفة طبية ("OTC") والتي لا تتطلب وصفة طبية.

الرعاية الصحية الأولية: انتقل إلى "الرعاية الروتينية".

مقدم الرعاية الأولية (PCP): هو مقدم الخدمة المرخص الذي يكون مع العضو في معظم خدمات الرعاية الصحية الخاصة به. يساعد PCP العضو في الحصول على الرعاية التي يحتاجها.

يمكن أن يكون PCP:

- طبيب عام
- طبيب باطني
- طبيب أطفال
- طبيب الأسرة
- طبيب أمراض النساء/التوليد OB/GYN
- مقدم الرعاية الصحية الهندي (IHCP)
- مركز صحي مؤهل فيدراليًا (FQHC)
- عيادة صحة ريفية (RHC)
- ممرضة متدربة
- مساعد الطبيب
- عيادة

التصريح مسبق (الموافقة المسبقة): العملية التي يتعين من خلالها على العضو أو مقدم الخدمة طلب الموافقة من Molina Healthcare لمعينة لضمان قيام Molina Healthcare بتغطيتها. الإحالة لا تعتبر موافقة. التصريح المسبق هو نفسه الموافقة المسبقة.

الأطراف التعويضية: جهاز اصطناعي يتم تثبيته على الجسم ليحل محل جزء مفقود من الجسم.

دليل مقدمي الخدمات: قائمة بمقدمي الخدمات في شبكة Molina Healthcare.



الحالات الطبية الطارئة النفسية: هي اضطراب عقلي تكون فيه الأعراض خطيرة أو شديدة بما يكفي للتسبب في خطر مباشر على العضو أو الآخرين أو يكون العضو غير قادر على توفير أو استخدام الطعام أو المأوى أو الملابس على الفور بسبب الاضطراب العقلي.

الخدمات الصحية العامة: خدمات صحية تستهدف كافة السكان. وتشمل هذه المجالات، من بين أمور أخرى، تحليل الوضع الصحي، ومراقبة الصحة، وتعزيز الصحة، وخدمات الوقاية، ومكافحة الأمراض المعدية، وحماية البيئة والصرف الصحي، والاستعداد للكوارث والاستجابة لها، والصحة المهنية.

مقدم الخدمة المؤهل: طبيب مؤهل في مجال الممارسة المناسب لعلاج حالة العضو.

الجراحة الترميمية: هي جراحة لتصحيح أو إصلاح البنيات غير الطبيعية في الجسم من أجل تحسين الوظيفة أو جعل المظهر طبيعيًا قدر الإمكان. البنيات غير الطبيعية في الجسم هي تلك الناجمة عن عيب خلقي، أو تشوهات في النمو، أو صدمة، أو عدوى، أو أورام، أو مرض.

الإحالة: عندما يقول PCP الخاص بالعضو أن العضو يمكنه الحصول على الرعاية من مقدم رعاية آخر. تتطلب بعض خدمات الرعاية المغطاة إحالة وموافقة مسبقة (تصريح مسبق).

خدمات وأجهزة علاج التأهيل وإعادة التأهيل: خدمات وأجهزة لمساعدة الأعضاء الذين يعانون من إصابات أو إعاقات أو أمراض مزمنة لاكتساب أو استعادة المهارات النفسية والجسدية.

الرعاية الروتينية: الخدمات الطبية الضرورية والرعاية الوقائية، وزيارات الأطفال الأصحاء، أو الرعاية مثل الرعاية المتابعة الروتينية. الهدف من الرعاية الروتينية هو منع المشاكل الصحية.

العيادة الصحية الريفية (RHC): مركز صحي في منطقة لا يوجد بها العديد من مقدمي الخدمات. يمكن للأعضاء الحصول على الرعاية الأولية والوقائية في مركز RHC.

الخدمات الحساسة: الخدمات المتعلقة بالصحة النفسية أو السلوكية، والصحة الجنسية والإنجابية، وتنظيم الأسرة، والأمراض المنقولة جنسيًا (STI)، وفيروس نقص المناعة البشرية (HIV)/الإيدز (AIDS)، والاعتداء الجنسي والإجهاض، واضطراب تعاطي المخدرات، والرعاية التي تؤكد النوع الاجتماعي، والعنف بين الشريكين.

مرض خطير: مرض أو حالة يجب علاجها وقد تؤدي إلى الوفاة.

منطقة الخدمة: المنطقة الجغرافية التي تقدم Molina Healthcare خدماتها فيها. وهذا يشمل مقاطعة Los Angeles.

الرعاية التمريضية الماهرة المتخصصة: الخدمات المغطاة التي يقدمها الممرضون أو الفنيون أو المعالجون المرخصون في أثناء الإقامة في مرفق رعاية تمريضية ماهرة متخصصة أو في منزل العضو.

مرفق الرعاية التمريضية الماهرة المتخصصة: مكان يقدم رعاية تمريضية على مدار 24 ساعة في اليوم، وهذه الخدمات لا يستطيع تقديمها إلا متخصصون صحيون مدربون.

اختصاصي (أو طبيب متخصص): طبيب يعالج أنواعًا معينة من المشاكل الصحية. على سبيل المثال، يعالج جراح العظام حالات العظام المكسورة، ويعالج طبيب الحساسية حالات الحساسية، ويعالج طبيب القلب مشاكل القلب. في معظم الحالات، سيحتاج العضو إلى إحالة من PCP الخاص به للذهاب إلى اختصاصي.

خدمات الصحة النفسية المتخصصة (SMHS): خدمات للأعضاء الذين لديهم احتياجات لخدمات الصحة النفسية أعلى من مستوى الضعف الخفيف إلى المتوسط.

اتصل بخدمات الأعضاء على (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.



مرفق الرعاية شبه الحادة (للبالغين أو الأطفال): مرفق رعاية طويلة الأمد توفر رعاية شاملة للأعضاء الذين يعانون من ضعف طبي ويحتاجون إلى خدمات خاصة، مثل العلاج بالاستنشاق، ورعاية القصبه الهوائية، والتغذية بالأنبوب الوريدي، ورعاية إدارة الجروح المعقدة.

مرض عُضال: حالة طبية لا يمكن علاجها ومن المرجح أن تسبب الوفاة خلال عام واحد أو أقل إذا استمر المرض في مساره الطبيعي.

التعويضات عن الضرر: عندما يتم تقديم المزايا أو التي سيتم تقديمها لعضو Medi-Cal بسبب إصابة يكون طرف آخر مسؤولاً عنها، تسترد DHCS القيمة المعقولة للمزايا المقدمة للعضو عن تلك الإصابة.

الكشف (أو الفحص): تقييم صحة العضو من قبل طبيب أو ممرضة مدربة على الفحص بغرض تحديد مدى إلحاح حاجتك للرعاية.

الرعاية العاجلة (أو الخدمات العاجلة): الخدمات المقدمة لعلاج مرض أو إصابة أو حالة غير طارئة تتطلب رعاية طبية. يمكن للأعضاء الحصول على رعاية عاجلة من مقدم خدمة خارج الشبكة إذا كان مقدمو الخدمة داخل الشبكة غير متاحين أو غير قابلين للوصول مؤقتاً.



اتصل بخدمات الأعضاء على (1-888-665-4621 TTY/TDD 711).
Molina Healthcare متاحة من الاثنين - الجمعة، 7:00 صباحًا - 7:00 مساءً. المكالمات مجانية. أو اتصل بخط
California Relay على 711. تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت www.MolinaHealthcare.com.

