



کتابچه راهنما عضو

آنچه شما باید درباره مزایای خود بدانید

ترکیبی از شواهد پوشش (EOC) و فرم افشاء Molina
Healthcare

2025

شهرستانهای San Bernardino و Sacramento، San Diego، Riverside

زبان های دیگر و فرمت های دیگر

زبان های دیگر

شما می توانید این کتاب دستی عضو و سایر مواد پلان را به زبان های دیگر به صورت رایگان دریافت کنید. Molina Healthcare ترجمه های کتبی از مترجمان واجد شرایط ارائه میدهد. با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. تماس رایگان است. این کتاب دستی عضو را بخوانید با خدمات کمک زبان مراقبت بهداشتی مانند خدمات مترجم شفاهی و ترجمه بیشتر آشنا شوید.

فرمت های دیگر

شما می توانید این اطلاعات را در فرمت های دیگر مانند بریل، فونت 20 نقطه ای، چاپ بزرگ، صوتی و فرمت های الکترونیکی قابل دسترس و بدون هیچ هزینه ای دریافت کنید. با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. تماس رایگان است.

خدمات مترجم شفاهی

Molina Healthcare خدمات ترجمه شفاهی از جمله زبان اشاره را توسط یک مترجم واجد شرایط به صورت 24 ساعته و بدون هیچ هزینه ای برای شما ارائه می دهد. مجبور شما نیستید از یکی عضو خانواده یا دوست به عنوان

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



مترجم شفاهی استفاده کنید. ما استفاده از خردسالان را به طور مترجمان شفاهی منع می کنیم، مگر اینکه در شرایط اضطراری باشد. خدمات مترجم شفاهی، زبانی، و فرهنگی به صورت رایگان در دسترس است. کمک 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس است. برای دریافت کمک به زبان خود یا دریافت این کتاب دستی به زبان دیگری، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. تماس رایگان است.

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.

بالعربية (Arabic)

1-888-665-4621 يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ (TTY/TDD 711). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريل والخط الكبير. اتصل بـ - 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). هذه الخدمات مجانية.

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 Նյութեր: Չանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711): Այդ ծառայություններն անվճար են:

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



ឃ្លាសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរ រាជស សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

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)

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

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان
است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به



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.

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 ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນ ແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان
است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به



Mien Tagline (Mien)

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx 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 hluc 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.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان
است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



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 serbisyong 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.



به خوش آمدید! Molina Healthcare

تشکر از شما برای پیوستن به Molina Healthcare. Molina Healthcare یک طرح سلامتی برای مردمی است که Medi-Cal دارند. Molina Healthcare برای کمک به شما در دریافت مراقبت بهداشتی مورد نیاز با ایالت California همکاری می کند.

کتاب دستی عضو

این کتاب دستی عضو در مورد پوشش شما در Molina Healthcare زیر می گوید. لطفاً آن را با دقت و بصورت کامل مطالعه کنید. با این کار می توانید مزایای شما، خدمات در دسترس برای شما و نحوه دریافت مراقبت مورد نیاز خود را درک کنید. همچنین حقوق و مسئولیت های شما به طور یک عضو Molina Healthcare را توضیح می دهد. در صورتیکه نیازهای بهداشتی ویژه دارید، لطفاً تمام قسمت هایی را که در مورد شما صدق می کند با دقت مطالعه فرمایید. این کتاب دستی عضو با عنوان EOC و فرم افشاء نیز شناخته می شود. این EOC و فرم افشاء فقط خلاصه ای از طرح سلامت را تشکیل می دهد. برای تعیین دقیق شرایط و ضوابط پوشش باید به قرارداد طرح سلامت مراجعه کرد. برای یادگیری بیشتر، با Molina Healthcare به شماره تماس 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. در این کتاب دستی عضو، Molina Healthcare گاهی اوقات با عنوان "ما" یا "برای/مال ما" نامیده می شود. گاهی اوقات به عضو، "شما" گفته می شود. برخی از کلمات دارای حروف بزرگ در این کتاب دستی عضو معنای خاصی دارند.

برای درخواست یک کپی از قرارداد بین Molina Healthcare و بخش خدمات مراقبت بهداشتی California (DHCS)، با شماره تماس 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. شما شاید بپرسید نسخه دیگری از کتاب دستی عضو را به صورت رایگان درخواست کنید. همچنین می توانید کتاب دستی عضو مربوط به Molina Healthcare را در وب سایت www.MolinaHealthcare.com پیدا کنید. همچنین می توانید یک نسخه رایگان از پالیسی ها و روش های اداری و بالینی غیر اختصاصی Molina Healthcare را درخواست کنید. آنها در وب سایت Molina Healthcare نیز موجود هستند.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



تماس با ما

Molina Healthcare برای کمک اینجاست. در صورتیکه سوالی دارید با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است.

شما همچنین می توانید در هر زمان به صورت آنلاین از www.MolinaHealthcare.com بازدید کنید.

ممنونم،

Molina Healthcare
200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان
است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به
www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان
است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به
www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



فهرست مطالب

2	زبان های دیگر و فرمت های دیگر
2	زبان های دیگر
2	فرمت های دیگر
2	خدمات مترجم شفاهی
9	به Molina Healthcare خوش آمدید!
9	کتاب دستی عضو
10	تماس با ما
12	فهرست مطالب
15	1. شروع به عنوان یک عضو
15	چگونه می توان کمک گرفت
15	چه کسی می تواند عضو شود
16	کارت های شناسایی (ID)
18	2. در مورد طرح سلامت شما
18	نمای کلی طرح سلامت
20	عملکرد طرح شما چگونه است
20	تغییر طرح های سلامت
21	دانش آموزشی که به یک شهرستان جدید نقل مکان می کنند یا خارج از California
22	استمرار مراقبت
24	هزینه ها
28	3. نحوه دریافت مراقبت
28	دریافت مراقبت بهداشتی و درمانی
29	ارائه کننده مراقبت اصلی (PCP)
32	شیکه ارائه کننده
40	ملاقات ها
40	رسیدن به محل ملاقات
40	لغو و زمان بندی مجدد
41	پرداخت
42	ارجاعات
43	ارجاعات قانون برابری سرطان California

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان
است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به



44	تأییدیه قبلی (مجوز قبلی)
45	نظرات دوم.....
46	مراقبت حساس
48	مراقبت عاجل
50	مراقبت اضطراری
51	خط مشاوره پرستاری
51	پیشبرد دستورالعمل های مراقبت بهداشتی.....
52	اهدای عضو و بافت
53	4. مزایا و خدمات
53	پلان سلامت شما چه مزایا و خدماتی را پوشش می دهد.....
56	مزایای Medi-Cal تحت پوشش Molina Healthcare
75	سایر مزایای و برنامه های تحت پوشش Molina Healthcare
87	سایر برنامه ها و خدمات Medi-Cal
92	خدماتی که نمی توانید از طریق Molina Healthcare یا Medi-Cal دریافت کنید.....
93	5. مراقبت سلامت کودکان و جوانان
93	Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان.....
95	بررسی های تندرستی کودک و مراقبت پیشگیرانه
96	غربالگری مسمومیت با سرب خون
96	کمک در دریافت خدمات مراقبت تندرستی کودک و نوجوان.....
	سایر خدماتی که می توانید از طریق هزینه در ازای خدمات (FFS) Medi-Cal یا سایر برنامه ها دریافت کنید
99	6. گزارش کردن و حل مشکلات
100	شکایات
101	استیناف ها
102	اگر با تصمیم تجدیدنظر موافق نیستید چه کار بکنید.....
	شکایات و بررسی های مستقل پزشکی (IMR) در وزارت مراقبت بهداشتی تحت مدیریت (DMHC)
103	جلسات رسیدگی ایالتی
104	تقلب، اتلاف و سوءاستفاده
107	7. حقوق و مسئولیت ها
107	حقوق شما
108	مسئولیت های شما
109	اطلاعیه عدم تبعیض
110	نحوه مشارکت اعضا
111	اعلامیه اقدامات حفظ حریم خصوصی.....

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
 Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان
 است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به



117	اطلاعیه در مورد قوانین.....
117	اعلامیه درباره Medicare به عنوان آخرین گزینه پرداخت، سایر پوشش های بهداشتی و جبران خسارت تخلف.....
118	اعلامیه درباره اعاده دارایی ماترک.....
118	اعلامیه اقدامات.....
120	8. شماره تلفن ها و لغات مهم.....
120	شماره های تلفن مهم.....
120	کلمات که باید بشناسید.....



1. شروع به عنوان یک عضو

چگونه می توان کمک گرفت

Molina Healthcare می خواهد شما از مراقبت بهداشتی خود راضی باشید. در صورتیکه در مورد مراقبت خود سوال یا نگرانی دارید، Molina Healthcare مایل است حرفهای شما را بشنود!

خدمات عضو

خدمات عضو Molina Healthcare برای کمک به شما اینجاست. Molina Healthcare می تواند:

- به سوالات مربوط به طرح سلامت شما و خدمات تحت پوشش Molina Healthcare پاسخ دهد
- در روند انتخاب یا تغییر یک ارائه کننده مراقبت اصلی (PCP) کمک کند
- به شما بگوید مراقبت موردنیازتان را از کجا دریافت کنید
- در صورتیکه انگلیسی بلد نیستید به شما کمک می کند خدمات مترجم شفاهی دریافت کنید
- به شما کمک می کند اطلاعاتی را به زبان ها و فرمت های دیگر دریافت کنید

در صورتیکه به کمک نیاز دارید، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است. Molina Healthcare باید مطمئن شود که هنگام تماس کمتر از 10 دقیقه منتظر بمانید.

همچنین می توانید در هر زمانی از وبسایت بصورت آنلاین www.MolinaHealthcare.com بازدید کنید. می توانید در پورتال MyMolina و همچنین با استفاده از اپلیکیشن Molina Mobile ثبت نام کنید.

چه کسی می تواند عضو شود

هر ایالت ممکن است یک برنامه Medicaid داشته باشد. در California، Medicaid را Medi-Cal می نامند.

شما واجد شرایط Molina Healthcare هستید زیرا واجد شرایط Medi-Cal هستید و در یکی از این شهرستان ها زندگی می کنید: San Bernardino، Sacramento، San Diego، Riverside. برای جزئیات، با اداره تأمین اجتماعی شهرستان خود به شماره تماس 1-800-772-1213 بگیرید. همچنین ممکن است از طریق تأمین اجتماعی واجد شرایط Medi-Cal باشید زیرا در حال دریافت SSI یا SSP هستید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است. یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



برای سؤالات مربوط به ثبت نام، با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 or 711) تماس بگیرید. یا به <http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/> مراجعه کنید

برای سؤالات مربوط به تأمین اجتماعی، با اداره تأمین اجتماعی به شماره 1-800-772-1213 تماس بگیرید. یا به <https://www.ssa.gov/locator/> مراجعه کنید.

Medi-Cal انتقالی

شما شاید اخیراً درآمد بیشتری کسب می کنید و دیگر واجد شرایط Medi-Cal نیستید، می توانید بتوانید Medi-Cal انتقالی را دریافت کنید.

شما می توانید سؤالات مربوط به واجد شرایط بودن برای Medi-Cal انتقالی را در دفتر شهرستان محلی خود در آدرس زیر ببینید:

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

یا با شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 یا 711) Health Care Options تماس بگیرید.

کارت های شناسایی (ID)

به طور عضوی از Molina Healthcare، کارت شناسایی Molina Healthcare (ID) را دریافت خواهید کرد. باید شما خود را نشان دهید Molina Healthcare خود و کارت شناسایی مزایای Medi-Cal (BIC) خود را زمانی نشان دهید که قصد دارید خدمات مراقبت بهداشتی یا نسخه ها دریافت کنید. کارت Medi-Cal BIC شما کارت شناسایی مزایایی است که ایالت California برای شما ارسال می کند. باید تمام کارت های سلامت را همیشه با خود همراه داشته باشید. کارت شناسایی Medi-Cal BIC و Molina Healthcare شما به شرح زیر است:



با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید. Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.





در صورتیکه کارت شناسایی Molina Healthcare خود را تا چند هفته پس از تاریخ ثبتنام دریافت نکردید، یا اگر کارت شناسایی Molina Healthcare شما آسیب دیده، گم شده یا دزدیده شده، بلافاصله با خدمات تماس بگیرید. Molina Healthcare یک کارت جدید به صورت رایگان برای شما ارسال خواهد کرد. با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. در صورتیکه کارت BIC Medi-Cal ندارید یا کارت شما آسیب دیده، گم شده یا دزدیده شده، با دفتر شهرستان محلی تماس بگیرید. برای پیدا کردن دفتر شهرستان محلی خود، به <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> مراجعه کنید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید. Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



2. در مورد طرح سلامت شما

نمای کلی طرح سلامت

Molina Healthcare یک طرح سلامت برای افرادی است که Medi-Cal این شهرستان ها را دارند: Sacramento، San Diego، Riverside و San Bernardino. Molina Healthcare برای کمک به شما در دریافت مراقبت بهداشتی مورد نیاز با ایالت California همکاری می کند.

برای یادگیری بیشتر در مورد طرح سلامت و نحوه انجام آن برای شما، با یکی از نمایندگان خدمات عضو Molina Healthcare صحبت کنید. با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

زمانیکه شروع و پایان پوشش شما

وقتی در Molina Healthcare ثبت نام می کنید، کارت شناسایی Molina Healthcare (ID) شما را ظرف دو هفته از تاریخ ثبت نام شما ارسال می کنیم. شما باید کارت شناسایی Molina Healthcare خود و Medi-Cal کارت شناسایی مزایای (BIC) خود را هنگامی نشان دهید که قصد دارید خدمات مراقبت بهداشتی یا نسخه هادریافت کنید.

پوشش Medi-Cal شما هر سال نیاز تمدید دارد. در صورتیکه دفتر محلی شهرستان شما نتواند پوشش Medi-Cal شما را به صورت الکترونیکی تمدید کند، شهرستان یک فرم تمدید Medi-Cal از قبل پر شده برای شما ارسال می کند. این فرم را تکمیل کنید و آن را به دفتر محلی شهرستان خود برگردانید. شما می توانید اطلاعات خود را شخصاً، از طریق تلفن، از طریق پست، آنلاین یا سایر روشهای الکترونیکی موجود در شهرستان خود بازگردانید.

در صورتیکه شرایط زیر را داشته باشید، شما یا کودک وابسته شما می توانید در Molina Healthcare ثبت نام کنید:

- می توانید مزایای Medi-Cal را دریافت کنید
- شما در یکی از شهرستان هایی زندگی می کنید که Molina Healthcare در آن فعالیت می کند
- یک کودک وابسته می تواند:

- کودک خودتان
- فرزند خوانده شما
- نافرزندی شما
- فرزند پذیرش شده شما
- کودکی که از او حمایت می کنید

"کارگر واجد شرایط شهرستان" می تواند به شما بگوید که امکان دریافت مزایای Medi-Cal را دارید یا خیر.

در صورتیکه مجاز باشید مزایای Medi-Cal را دریافت کنید، می توانید با تکمیل یک فرم ثبت نام عضو Molina Healthcare شوید. فرم ثبت نام از طرف Health Care Options ارسال می شود. Health Care Options

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



وظیفه ثبت نام اعضای Medi-Cal در طرح های سلامت را بر عهده دارد. برای دریافت کمک در زمینه ثبت نام، با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077) تماس بگیرید. یا از www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov بازدید کنید. شما می توانید Molina Healthcare را از یک لیست انتخاب کنید. بعد از ثبت نام تا 45 روز طول می کشد که عضو شوید.

شما می توانید در هر زمان می توانید به پوشش Molina Healthcare خود خاتمه داده و یک طرح سلامتی دیگر را انتخاب کنید. برای دریافت کمک در زمینه انتخاب یک طرح جدید با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077) یا 711 تماس بگیرید. یا به www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov مراجعه کنید.

Molina Healthcare یک طرح سلامت برای اعضای Medi-Cal در شهرستان های Sacramento، San Bernardino، Riverside، و San Diego است. دفتر شهرستان محلی خود را در <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> پیدا کنید.

در صورت صحت هر یک از موارد زیر، پوشش Medi-Cal Molina Healthcare ممکن است پایان یابد:

- از شهرستان های Sacramento، San Diego، Riverside، یا San Bernardino نقل مکان می کنید
- دیگر Medi-Cal ندارید
- واجد شرایط یک برنامه چشم پوشی هستید که شما را الزام می کند در هزینه در ازای خدمت (FFS) Medi-Cal ثبت نام کنید
- شما در بازداشتگاه یا زندان هستید

در صورتیکه پوشش Molina Healthcare Medi-Cal خود را از دست بدهید، همچنان ممکن است واجد شرایط پوشش FFS Medi-Cal باشید. در صورتیکه مطمئن نیستید که هنوز تحت پوشش Molina Healthcare هستید یا خیر، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

ملاحظات ویژه برای سرخپوستان آمریکایی در مرکز مراقبت تحت مدیریت شده

سرخپوستان آمریکا حق دارند در طرح مراقبت تحت مدیریت Medi-Cal ثبت نام نکنند یا ممکن است طرح مراقبت تحت مدیریت شده Medi-Cal خود را ترک کنند و در هر زمان و به هر دلیلی به FFS Medi-Cal بازگردند.

در صورتیکه سرخپوست آمریکایی هستید، حق دریافت خدمات مراقبت بهداشتی را در یک ارائه کننده مراقبت بهداشتی سرخپوستی (IHCP) دارید. شما همچنین می توانید عضو Molina Healthcare بمانید یا لغو ثبت نام کنید (از آن خارج شوید)، ولی همزمان خدمات مراقبت بهداشتی را از این مکان ها دریافت کنید. برای یادگیری بیشتر در مورد ثبت نام و لغو ثبت نام، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare باید هماهنگی مراقبت از جمله مدیریت پرونده خارج از شبکه را برای شما فراهم کند. در صورتیکه درخواست دریافت خدمات از یک IHCP دارید و IHCP درون شبکه ای موجود نیست، Molina Healthcare باید به شما کمک کند تا یک IHCP خارج از شبکه پیدا کنید. برای یادگیری بیشتر، بخش “شبکه ارائه کننده” در فصل 3 این کتاب دستی را بخوانید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



عملکرد طرح شما چگونه است

Molina Healthcare یک طرح سلامت مراقبت تحت مدیریت شده است که با DHCS قرارداد دارد. Molina Healthcare با پزشکان، بیمارستان ها و سایر ارائه دهندگان حاضر در منطقه خدماتی Molina Healthcare برای ارائه مراقبت بهداشتی به اعضای خود کار می کند. شما به طور عضو Molina Healthcare، ممکن است واجد شرایط دریافت برخی از خدمات قابل ارائه از طریق FFS Medi-Cal باشید. اینها شامل نسخه های سرپایی، داروهای بدون نسخه، و برخی از لوازم پزشکی از طریق Medi-Cal Rx است.

خدمات عضو به شما خواهد گفت که عملکرد Molina Healthcare چگونه می توانید مراقبت مورد نیاز خود را دریافت کنید، چگونه قرار ملاقات های ارائه دهنده را در ساعات اداری جدول زمانی کنید، چگونه خدمات ترجمه شفاهی و ترجمه رایگان یا اطلاعات مکتوب را در فرمت های جایگزین درخواست کنید، و چگونه بفهمید که واجد شرایط خدمات حمل و نقل هستید یا خیر.

برای یادگیری بیشتر با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. همچنین می توانید اطلاعات خدمات عضو را به صورت آنلاین در www.MolinaHealthcare.com مشاهده کنید.

تغییر طرح های سلامت

می توانید Molina Healthcare را ترک کنید و در صورت وجود طرح سلامت دیگری، در هر زمانی که بخواهید به طرح سلامت دیگری در شهرستان محل سکونت خود بپیوندید. برای انتخاب طرح جدید، با شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 یا 711) Health Care Options تماس بگیرید. شما می توانید، از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر تماس بگیرید. یا به <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov> مراجعه کنید.

پردازش درخواست ترک از Molina Healthcare و ثبت نام در طرح دیگری در شهرستان خودتان تا 30 روز یا بیشتر طول می کشد. برای آگاهی از وضعیت، با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 یا 711) تماس بگیرید.

در صورتیکه می خواهید Molina Healthcare را زودتر ترک کنید، می توانید با Health Care Options تماس بگیرید و درخواست لغو ثبت نام تسریع شده (سریع) را ارائه کنید.

برخی از اعضای که می توانند درخواست لغو ثبت نام تسریع شده را ارائه کنند شامل، کودکانی هستند که تحت برنامه های Foster Care یا Adoption Assistance خدمات دریافت می کنند، اعضای دارای نیازهای مراقبت بهداشتی ویژه، و اعضای هستند که قبلاً در Medicare یا یک دیگر طرح مراقبت تحت مدیریت Medi-Cal یا تجاری ثبت نام کرده اند.

شما می توانید درخواست ترک Molina Healthcare را از طریق تماس با دفتر شهرستان محلی خود ارائه کنید. دفتر محلی شهرستان خود را در این آدرس بیابید:

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

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



یا با شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 یا 711) Health Care Options تماس بگیرید. شما می‌توانید Molina Healthcare را ترک کنید و در هر زمانی به طرح سلامت دیگری در شهرستان محل اقامت خود بپیوندید. برای انتخاب طرح جدید، از طریق شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 یا 711) با Health Care Options تماس بگیرید. شما می‌توانید از دوشنبه تا جمعه بین ساعت 8:00 صبح تا 6:00 بعد از ظهر تماس بگیرید.

دانش آموزانی که به یک شهرستان جدید نقل مکان می‌کنند

یا خارج از California

شما می‌توانید مراقبت اضطراری و مراقبت فوری را در هر نقطه ای از ایالات متحده، از جمله قلمروهای ایالات متحده آمریکا دریافت کنید. مراقبت معمول و پیشگیرانه فقط در شهرستان محل سکونت شما پوشش داده می‌شود. در صورتیکه دانشجویی هستید که برای ادامه تحصیل در آموزش عالی، از جمله کالج، به یک شهرستان جدید در California نقل مکان کرده اید، Molina Healthcare خدمات اتاق اورژانس و مراقبت فوری را در شهرستان جدید شما پوشش خواهد داد. شما همچنین می‌توانید مراقبت معمول یا پیشگیرانه را در شهرستان جدید خود دریافت کنید، اما باید به Molina Healthcare خبر دهید. ادامه مطلب را در ادامه بخوانید.

در صورتیکه در Medi-Cal ثبت نام کرده اید و در شهرستان دیگری غیر از شهرستان California محل زندگی خود، دانشجو هستید، نیازی نیست برای Medi-Cal در آن شهرستان درخواست ارائه کنید.

در صورتیکه به طور موقت از خانه دور می‌شوید تا در یک شهرستان دیگر در California دانشجو شوید، دو انتخاب دارید. شما می‌توانید:

- به مددکار تعیین واجد شرایط خود در دفاتر شهرستان های Sacramento، San Diego، Riverside، یا San Bernardino بگویید که به طور موقت برای حضور در یک مدرسه برای آموزش عالی نقل مکان می‌کنید و آدرس خود در شهرستان جدید را به آنها ارائه کنید. اداره شهرستان، سوابق پرونده را طبق آدرس جدید و کد شهرستان شما به روزرسانی می‌کند. در صورتیکه می‌خواهید تا زمانی که در یک شهرستان جدید زندگی می‌کنید همچنان مراقبت معمول یا پیشگیرانه را دریافت کنید، باید این کار را انجام دهید. در صورتیکه Molina Healthcare به شهرستانی که در آن در کالج تحصیل خواهید کرد خدمات نمی‌دهد، ممکن است مجبور شوید طرح‌های سلامت را تغییر دهید. برای سؤالات و جلوگیری از تأخیر در پیوستن به طرح‌های سلامت جدید، با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 یا 711) تماس بگیرید.

یا

- در صورتیکه Molina Healthcare در شهرستان جدیدی که در آن در کالج تحصیل می‌کنید خدمات ارائه نمی‌کند، و طرح سلامت خود را به پلانی تغییر نمی‌دهید که در آن شهرستان خدمات ارائه می‌کند، فقط در برخی مواقع، خدمات اتاق اضطراری و مراقبت فوری را در شهرستان جدید دریافت خواهید کرد. برای یادگیری بیشتر، فصل 3 "چگونه مراقبت کنیم" را بخوانید. برای دریافت مراقبت های بهداشتی معمول یا پیشگیرانه، باید از خدمات ارائه کنندگان خارج از شبکه Molina Healthcare فعال در شهرستان های Sacramento، San Diego، Riverside، یا San Bernardino استفاده کنید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



اگر به طور موقت California را ترک می کنید تا در ایالت دیگری دانشجو شوید و می خواهید پوشش Medi-Cal خود را حفظ کنید، با مددکار تعیین واجد شرایط خود در شهرستان های Sacramento، San Diego، Riverside یا San Bernardino تماس بگیرید. تا زمانی که واجد شرایط باشید، Medi-Cal خدمات اضطراری و مراقبت فوری را در ایالت دیگر پوشش خواهد داد. Medi-Cal همچنین مراقبت اورژانسی را که نیاز به بستری شدن در بیمارستانی در Mexico و Canada دارد، پوشش خواهد داد.

خدمات مراقبت معمول و پیشگیرانه، از جمله داروهای تجویزی مربوط به این خدمات، زمانی که خارج از California هستید، تحت پوشش قرار نمی گیرند. شما واجد شرایط پوشش Medi-Cal برای آن خدمات خارج از ایالت نخواهید بود. Molina Healthcare هزینه مراقبت بهداشتی شما را پرداخت خواهد کرد. در صورتیکه عضویت Medicaid ایالت دیگری را می خواهید، باید در آن ایالت درخواست دهید. Medi-Cal خدمات مراقبت بهداشتی اضطراری، فوری یا سایر خدمات بهداشتی خارج از ایالات متحده را پوشش نمی دهد، به جز مراقبت اضطراری که نیاز به بستری شدن در بیمارستان در Mexico و Canada دارند، همانطور که در فصل 3 ذکر شد.

استمرار مراقبت

استمرار مراقبت برای یک ارائه کننده خارج از شبکه

شما به طور عضو Molina Healthcare، مراقبت بهداشتی خود را از ارائه دهندگان عضو شبکه Molina Healthcare دریافت خواهید کرد. برای پیدا کردن اینکه آیا یک ارائه دهنده مراقبت بهداشتی عضو شبکه Molina Healthcare است یا خیر، به www.molinahealthcare.com مراجعه کنید یا با بخش خدمات عضو Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید. ارائه دهندگان که در لیست فهرست نشده اند ممکن است عضو شبکه Molina Healthcare نباشند.

در برخی موارد، ممکن است بتوانید از ارائه دهندگان که عضو شبکه Molina Healthcare نیستند مراقبت دریافت کنید. در صورتیکه از شما خواسته می شد که طرح سلامت خود را تغییر دهید یا از FFS Medi-Cal به مراقبت تحت مدیریت تغییر عضویت دهید، یا ارائه کننده ای داشتید که عضو شبکه بود اما اکنون خارج از شبکه است، ممکن است بتوانید ارائه کننده خود را حفظ کنید، حتی اگر عضو شبکه Molina Healthcare نباشند. این امر، استمرار مراقبت نام دارد.

در صورتیکه نیاز به دریافت مراقبت از ارائه کننده ای دارید که خارج از شبکه است، با Molina Healthcare تماس بگیرید و استمرار مراقبت را درخواست کنید. در صورتیکه همه موارد زیر درست باشد، شما ممکن است بتوانید تا 12 ماه یا بیشتر مراقبت مستمر دریافت کنید:

- قبل از ثبت نام، یک رابطه مداوم با ارائه کننده خارج از شبکه Molina Healthcare داشتید
- حداقل یک بار در طول 12 ماه قبل از ثبت نام خود برای بازدید غیر اضطراری به ارائه کننده خارج از شبکه Molina Healthcare مراجعه کرده اید
- ارائه کننده خارج از شبکه مایل به همکاری با Molina Healthcare است و با الزامات قرارداد Molina Healthcare و پرداخت برای خدمات موافقت می کند
- ارائه کننده خارج از شبکه استانداردهای حرفه ای Molina Healthcare را برآورده می کند

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



- ارائه کننده خارج از شبکه ثبت نام شده و در برنامه Medi-Cal مشارکت دارد
برای یادگیری بیشتر، با خدمات عضو به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711 یا 711) تماس بگیرید.
- در صورتیکه ارائه دهندگان شما تا پایان 12 ماه به شبکه Molina Healthcare ملحق نشوند، با نرخ های پرداخت Molina Healthcare موافقت نکنند، یا الزامات کیفیت مراقبت را نداشته باشند، باید از یکی از ارائه دهندگان عضو شبکه Molina Healthcare خدمات دریافت کنید. برای بحث در مورد انتخاب های خود، با خدمات عضو به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711 یا 711) تماس بگیرید.
- برای ارائه مستمر مراقبت یک ارائه کننده خارج از شبکه برای برخی از خدمات جانبی (پشتیبانی) مانند رادیولوژی، آزمایشگاه، مراکز دیالیز، یا حمل و نقل نیازی به Molina Healthcare نیست. شما این خدمات را توسط ارائه کننده ای عضو شبکه Molina Healthcare دریافت خواهید کرد.
- برای یادگیری بیشتر در مورد استمرار مراقبت و اینکه واجد شرایط هستید یا خیر، با 1-888-665-4621 تماس بگیرید.

تکمیل خدمات تحت پوشش از یک ارائه دهنده خارج از شبکه

شما به طور عضو Molina Healthcare، خدمات تحت پوشش را از ارائه دهندگان عضو شبکه Molina Healthcare دریافت خواهید کرد. در صورتیکه در زمان ثبت نام در Molina Healthcare یا در زمان خروج ارائه کننده شما از شبکه Molina Healthcare برای برخی از عارضه های بهداشتی تحت درمان هستید، ممکن است همچنان بتوانید خدمات Medi-Cal را از یک ارائه کننده خارج از شبکه دریافت کنید.

در صورتیکه برای عارضه های بهداشتی زیر به خدمات تحت پوشش نیاز دارید، شما شاید بتوانید به دریافت مراقبت از یک ارائه کننده خارج از شبکه برای یک دوره زمانی خاص ادامه دهید:

وضعیت سلامتی	دوره زمانی
عارضه های/شرایط حاد (یک مسئله پزشکی که نیاز به مراقبت فوری دارد)	تا زمانی که شرایط حاد شما ادامه دارد
شرایط جسمانی و رفتاری مزمن جدی (یک مشکل جدی مراقبت بهداشتی که برای مدت طولانی با آن مواجه بوده اید)	حداکثر تا 12 ماه از زمان شروع پوشش یا تاریخ پایان قرارداد ارائه کننده با Molina Healthcare
مراقبت بارداری و پس از زایمان (پس از تولد)	در دوران بارداری و تا 12 ماه پس از پایان بارداری
خدمات بهداشت روانی مادری	تا 12 ماه از زمان تشخیص یا از پایان بارداری شما، هر کدام که دیرتر باشد
مراقبت از نوزاد تازه متولد شده بین تولد تا 36 ماهگی	حداکثر تا 12 ماه از تاریخ شروع پوشش یا تاریخی که قرارداد ارائه کننده با Molina Healthcare به پایان می رسد.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



<p>تا زمانیکه بیماری شما طول بکشد. همچنان ممکن است بیش از 12 ماه از تاریخی که در Molina Healthcare ثبت نام کرده اید، یا زمانی که ارائه کننده کار با Molina Healthcare را متوقف می کند، خدمات دریافت کنید</p>	<p>بیماری لاعلاج (یک مسئله پزشکی تهدید کننده زندگی)</p>
<p>جراحی یا سایر عمل های پزشکی باید ظرف 180 روز از تاریخ فسخ قرارداد ارائه کننده یا 180 روز از تاریخ اجرای ثبت نام شما در Molina Healthcare انجام شود</p>	<p>انجام یک جراحی یا سایر عمل های پزشکی توسط یک ارائه کننده خارج از شبکه تا زمانی که تحت پوشش باشد، از نظر پزشکی ضروری و دارای مجوز Molina Healthcare باشد، به طور بخشی از یک دوره درمانی ثبت و توصیه و مستند شده توسط ارائه کننده محسوب خواهد شد</p>

برای شرایط دیگر عارضه های واجد شرایط احتمالی، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید.

در صورتیکه یک ارائه کننده خارج از شبکه مایل به تداوم ارائه خدمات نباشد یا با الزامات قرارداد، پرداخت یا سایر شرایط Molina Healthcare برای ارائه مراقبت موافقت نکند، نمی توانید مراقبت مداوم را از آن ارائه کننده دریافت کنید. شما شاید بتوانید به دریافت خدمات از یک ارائه کننده دیگر در شبکه Molina Healthcare ادامه دهید.

برای دریافت کمک در زمینه انتخاب یک ارائه کننده دارای قرارداد برای ادامه مراقبت یا اگر سؤال یا مشکلی در زمینه دریافت خدمات تحت پوشش از ارائه کننده های دارید که دیگر عضو شبکه Molina Healthcare نیست، با خدمات عضو 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare ملزم به ارائه استمرار مراقبت برای خدماتی نیست که Medi-Cal تحت پوشش ندارد یا مطابق قرارداد Molina Healthcare با DHCS تحت پوشش نیستند. برای یادگیری بیشتر در مورد استمرار مراقبت، واجد شرایط بودن و خدمات موجود، با 1-800-665-4621 تماس بگیرید.

هزینه ها

هزینه های عضو

Molina Healthcare به مردم که واجد شرایط Medi-Cal هستند خدمات می دهد. در بیشتر موارد، اعضای Molina Healthcare مجبور نیستند برای خدمات تحت پوشش، حق بیمه یا فرانشیزها پولی پرداخت کنند. در صورتیکه سرخپوست آمریکایی هستید، الزامی به پرداخت هزینه های ثبت نام، حق بیمه، فرانشیزها، پرداخت های مشترک، اشتراک هزینه یا سایر هزینه های مشابه ندارید. Molina Healthcare نباید از هیچ یک از عضو سرخپوست آمریکایی که کالا یا خدماتی را مستقیماً از IHCP یا از طریق ارجاع به IHCP دریافت میکنند، هزینه های دریافت کند یا پرداختهای ناشی از IHCP را به میزان هزینه ثبت نام، حق بیمه، کسر، پرداخت مشترک، اشتراک هزینه، یا هزینه مشابه کاهش دهد.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



در صورتیکه در برنامه ابتکار بهداشت کودکان شهرستان (CCHIP) در شهرستانهای Santa Clara، San Francisco، یا San Mateo ثبتنام کرده اید یا در Medi-Cal برای خانوادهها ثبتنام کرده اید، شما شاید یک حق بیمه ماهانه و پرداخت مشترک بپردازید.

به جز مراقبت اضطراری، مراقبت فوری یا مراقبت حساس، باید تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) را قبل از بازدید از یک ارائه کننده خارج از شبکه Molina Healthcare، از Molina Healthcare دریافت کنید. در صورتیکه تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) را دریافت نکنید و برای مراقبتی که مراقبت اضطراری، مراقبت فوری یا مراقبت حساس نیست به ارائه کنندهای خارج از شبکه مراجعه کنید، ممکن است مجبور شوید هزینه مراقبتی را که از آن ارائه کننده دریافت کرده اید بپردازید. برای بررسی فهرست خدمات تحت پوشش، فصل 4، "مزایا و خدمات" این کتاب دستی را مطالعه کنید. فهرست راهنمای ارائه دهنده در وب سایت Molina Healthcare در آدرس www.MolinaHealthcare.com نیز موجود است.

برای اعضای که مراقبت طولانی مدت و سهمی از هزینه دارند

ممکن است مجبور شوید هر ماه سهمی از هزینه را برای خدمات مراقبت طولانی مدت خود بپردازید. مقدار سهم شما از هزینه بستگی به درآمد شما دارد. هر ماه، صورتحسابهای مراقبت بهداشتی خود را، برای مثال به صورتحسابهای خدمات و پشتیبانی بلندمدت (LTSS) پرداخت میکنید، تا زمانی که مبلغی که پرداخت کرده اید برابر با سهم هزینه شما باشد. پس از آن، Molina Healthcare مراقبت طولانی مدت شما را برای آن ماه پوشش خواهد داد. شما تحت پوشش Molina Healthcare قرار نخواهید گرفت مگر زمانی که کل سهم هزینه مراقبت طولانی مدت خود برای آن ماه را پرداخت کنید.

چگونه یک ارائه کننده پرداختی را دریافت می کند

Molina Healthcare به ارائه دهندگان به روش های زیر پرداخت می کند:

- پرداخت های سرانه
 - Molina Healthcare به برخی از ارائه دهندگان هر ماه مقدار مشخصی پول به ازای هر عضو Molina Healthcare می پردازد. به این پرداخت، پرداخت سرانه می گویند. Molina Healthcare و ارائه دهندگان برای تصمیم گیری در مورد مبلغ پرداخت با یکدیگر همکاری می کنند.
- پرداخت های FFS
 - برخی از ارائه دهندگان به اعضای Molina Healthcare مراقبت ارائه می کنند و صورتحساب خدماتی ارائه شده خود را برای Molina Healthcare ارسال می کنند. این پرداخت FFS نامیده می شود. Molina Healthcare و ارائه دهندگان برای تعیین هزینه هر خدمت با هم همکاری می کنند.
- برای یادگیری بیشتر در مورد نحوه پرداخت Molina Healthcare به ارائه دهندگان، با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.
- برنامه تشویقی ارائه کننده:
 - ارائه دهندگان واجد شرایط ممکن است مشوق های بیشتری برای ارائه مراقبت های با کیفیت بالا به اعضای Molina Healthcare دریافت کنند.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



- برنامه های تشویقی کیفیت قابل ارائه به ارائه کنندگان عبارتند از: پرداخت به ارائه دهنده ازای عملکرد (P4P)، پرداخت IPA و FQHC به ازای کیفیت (P4Q)، و سایر برنامه های کمک هزینه متفرقه که بنا به صلاحدید Molina Healthcare تعیین شده اند.
- برنامه های تشویقی ارائه دهنده، پرداختهای پاداش را برای معیارهای کیفیت انتخابی به ارائه کنندگانی ارائه میدهد که مراقبت با کیفیت بالا ارائه میکنند. برخی از خدمات مشوق نیاز به ارجاع ارائه دهنده دارند.

در صورتیکه از یک ارائه کننده مراقبت بهداشتی صورتحساب دریافت کردید

خدمات تحت پوشش، خدمات مراقبت بهداشتی هستند که Molina Healthcare باید هزینه آنها را پرداخت کند. در صورتیکه برای هر یک از خدمات تحت پوشش Medi-Cal صورتحساب دریافت می کنید، هزینه آن را پرداخت نکنید. فوراً با خدمات عضو به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. Molina Healthcare به شما کمک می کند بفهمید صورت حساب درست است یا خیر.

در صورتیکه به ازای دریافت داروی نسخهای، لوازم یا مکملها از داروخانه صورتحساب دریافت کردید، با خدمات مشتری Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273، بصورت 24 ساعته و 7 روز هفته تماس بگیرید. کاربران TTY می توانند از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر با 711 تماس بگیرند همچنین می توانید به وبسایت Medi-Cal Rx به آدرس زیر مراجعه کنید <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

درخواست از Molina Healthcare برای بازپرداخت هزینه ها

در صورتیکه برای خدماتی که قبلاً دریافت کرده اید هزینه پرداخت کرده اید، ممکن است واجد شرایط بازپرداخت (برگشت وجه) در صورت داشتن همه این شرایط باشید:

- خدماتی که دریافت کردید یک خدمت تحت پوشش است که Molina Healthcare مسئول پرداخت آن است.
- Molina Healthcare هزینه خدماتی را که Molina Healthcare پوشش نمی دهد به شما بازپرداخت نمی کند.
- زمانی که عضو واجد شرایط Molina Healthcare بودید، خدمات تحت پوشش را دریافت کردید.
- ظرف یک سال از تاریخ دریافت خدمات تحت پوشش درخواست می کنید که هزینه به شما بازپرداخت شود.
- مدرکی نشان می دهد که خودتان یا شخصی از طرف شما هزینه خدمات تحت پوشش را پرداخت کرده اید، مانند رسید کامل دریافتی از ارائه کننده.
- برای تأیید خدمات تحت پوشش، باید کاپی های رسیدهای جزئی پرداخت کلی و مدارک پرونده پزشکی را ارائه دهید.
- خدمات تحت پوشش را از یک ارائه کننده ثبت نام شده Medi-Cal در شبکه Molina Healthcare دریافت کردید. در صورتیکه مراقبت اضطراری، خدمات تنظیم خانواده یا خدمات دیگری را دریافت کردید که Medi-Cal به ارائه دهندگان خارج از شبکه اجازه می دهد بدون تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) انجام دهند، نیازی به رعایت این شرایط ندارید.
- در صورتیکه خدمات تحت پوشش معمولاً به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) نیاز دارد، باید مدرکی از ارائه کننده ارائه دهید که نشان دهنده نیاز پزشکی به خدمات تحت پوشش باشد.

Molina Healthcare در نامه ای به نام اعلامیه اقدامات (NOA) به شما خواهد گفت که آیا هزینه شما را بازپرداخت خواهد کرد یا خیر. در صورتیکه همه شرایط فوق را دارید، ارائه دهنده ثبت نام شده در Medi-Cal باید تمام مبلغی را که پرداخت کرده اید به شما پس دهد. در صورتیکه ارائه کننده از بازپرداخت شما امتناع کند، Molina Healthcare تمام مبلغی را که پرداخت کرده اید به شما پس می دهد. ما باید ظرف 45 روز کاری پس از دریافت ادعا به شما بازپرداخت کنیم.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



در صورتیکه ارائه کننده در Medi-Cal ثبت نام کرده باشد اما عضو شبکه Molina Healthcare نباشد و از بازپرداخت به شما امتناع می کند، Molina Healthcare به شما بازپرداخت می کند، اما فقط تا سقف مبلغی که FFS می پردازد. Molina Healthcare برای خدمات اضطراری، خدمات تنظیم خانواده، یا خدمات دیگری که Medi-Cal اجازه می دهد توسط ارائه دهندگان خارج از شبکه بدون تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) ارائه شود، تمام مبلغی را که از جیب خود هزینه می کنید، به شما بازپرداخت می کند. در صورتیکه یکی از شرایط فوق را ندارید، Molina Healthcare بازپرداختی به شما نمی دهد.

Molina Healthcare به شما بازپرداختی نمی دهد، اگر:

- شما خدماتی را درخواست کردید و دریافت کردید که تحت پوشش Medi-Cal نیستند، مانند خدمات آرایشی/زیبایی
- این خدمت تحت پوشش Molina Healthcare نیست
- شما یک سهم هزینه پرداخت نشده Medi-Cal دارید
- شما به دکتری مراجعه کردید که Medi-Cal را پذیرش نمی کند و فرمی را امضاء کردید که در آن نوشته شده بود به هر حال می خواهید ویزیت شوید و هزینه خدمات را خودتان پرداخت می کنید
- شما برای نسخه هایی که تحت پوشش طرح Medicare بخش D شما هستند، هزینه مشترک Medicare بخش D دارید



3. نحوه دریافت مراقبت

دریافت مراقبت بهداشتی و درمانی

لطفاً اطلاعات زیر را بخوانید تا بدانید که از چه کسی یا چه گروهی از ارائه دهندگان مراقبت بهداشتی می توانید خدمات دریافت کنید.

شما می توانید دریافت خدمات مراقبت بهداشتی را از تاریخ ثبت نام خود در Molina Healthcare شروع کنید. همیشه کارت شناسایی Molina Healthcare (ID) خود، کارت شناسایی مزایای Medi-Cal (BIC)، و هر کارت بیمه درمانی دیگر را با خود حمل کنید. هرگز اجازه ندهید شخص دیگری از کارت BIC یا کارت شناسایی Molina Healthcare شما استفاده کند.

اعضای جدید صرفاً دارای پوشش Medi-Cal باید یک ارائه کننده مراقبت اصلی (PCP) را در شبکه Molina Healthcare انتخاب کنند. اعضای جدید Medi-Cal و سایر پوشش بهداشتی جامع، مجبور نیستند یک PCP انتخاب کنند.

شبکه Molina Healthcare متشکل از گروهی از پزشکان، بیمارستان ها و سایر ارائه کنندگانی است که با Molina Healthcare همکاری دارند. شما از زمانی که عضو Molina Healthcare می شوید باید ظرف 30 روز یک PCP انتخاب کنید. در صورتیکه PCP را انتخاب نکنید، Molina Healthcare یکی را برای شما انتخاب خواهد کرد.

شما می توانید PCP تکراری یا PCP های مختلفی را برای همه اعضای خانواده عضو Molina Healthcare انتخاب کنید، البته تا زمانی که آن PCP در دسترس باشد.

در صورتیکه پزشکی دارید که میخواهید آن را حفظ کنید، یا میخواهید یک PCP جدید پیدا کنید، برای مشاهده لیست تمام PCP ها و سایر ارائه دهندگان شبکه Molina Healthcare به فهرست راهنمای ارائه دهنده مراجعه کنید. فهرست راهنمای ارائه دهندگان حاوی اطلاعات دیگری هم هست که در روند انتخاب یک PCP به شما کمک می کند. در صورت نیاز به فهرست راهنمای ارائه دهندگان، با شماره 1-888-665-4621 (TTY 711) تماس بگیرید. فهرست راهنمای ارائه دهنده در وب سایت Molina Healthcare در آدرس www.MolinaHealthcare.com نیز موجود است.

در صورتیکه نمی توانید مراقبت مورد نیازتان را از ارائه دهندگان عضو شبکه Molina Healthcare دریافت کنید، PCP یا متخصص عضو شبکه Molina Healthcare شما باید از Molina Healthcare درخواست کند که با فرستادن شما نزد ارائه دهندگان خارج از شبکه موافقت نماید. به این امر، ارجاع گفته می شود. برای مراجعه به یک ارائه کننده خارج از شبکه به منظور دریافت خدمات مراقبتی حساس که تحت عنوان "مراقبت حساس" در ادامه این فصل فهرست شده، نیازی به ارجاع ندارید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به



برای یادگیری بیشتر در مورد PCPها، فهرست راهنمای ارائه دهندگان، و شبکه ارائه کننده بقیه این فصل را بخوانید.

برنامه **Medi-Cal Rx** نسخه سرپایی پوشش دارویی را تجویز می کند. برای یادگیری بیشتر، «سایر برنامهها و خدمات» **Medi-Cal** را در فصل 4 بخوانید.

ارائه کننده مراقبت اصلی (PCP)

ارائه کننده مراقبت اصلی شما (PCP)، ارائه کننده دارای مجوزی است که برای بیشتر مراقبت بهداشتی خود به آن مراجعه می کنید. PCP شما همچنین به شما کمک می کند تا انواع دیگری از مراقبت مورد نیاز خود را دریافت کنید. شما باید ظرف 30 روز پس از ثبت نام در Molina Healthcare، یک PCP را انتخاب کنید. بسته به سن و جنسیت خود، میتوانید یک پزشک عمومی، متخصص زنان و زایمان (OB/GYN)، پزشک خانواده، متخصص داخلی یا پزشک اطفال را به عنوان PCP خود انتخاب کنید.

یک پرستار متخصص (NP)، دستیار پزشک (PA)، یا ماما پرستار دارای مجوز نیز میتواند PCP شما باشد. در صورتیکه یک PA، NP، یا ماما پرستار دارای مجوز را انتخاب کنید، ممکن است یک پزشک برای نظارت بر مراقبت شما اختصاص داده شود. اگر هم در Medicare و هم Medi-Cal عضو هستید، یا اگر بیمه جامع مراقبت های بهداشتی دیگری نیز دارید، مجبور نیستید یک PCP انتخاب کنید.

شما میتوانید یک ارائه کننده مراقبت بهداشتی سرخپوستی (IHCP)، مرکز بهداشت فدرال واجد شرایط (FQHC)، یا کلینیک بهداشت روستایی (RHC) را به عنوان PCP خود انتخاب کنید. بسته به نوع ارائه کننده، ممکن است بتوانید یک PCP را برای خود و سایر اعضای خانواده خود که اعضای Molina Healthcare هستند انتخاب کنید، ولی تا زمانی که آن PCP در دسترس باشد.

توجه: سرخپوستان آمریکایی می توانند یک IHCP را به عنوان PCP خود انتخاب کنند، حتی اگر IHCP عضو شبکه Molina Healthcare نباشد.

در صورتیکه ظرف مدت 30 روز از عضویت یک PCP انتخاب نکنید، Molina Healthcare یک PCP برای شما انتخاب خواهد کرد. در صورتیکه یک PCP برای شما تعیین شده و می خواهید آن را تغییر دهید، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. این تغییر در روز اول ماه بعد اتفاق می افتد.

PCP شما:

- با سابقه بهداشتی و نیازهای شما آشنا خواهد شد
- پرونده سوابق بهداشتی شما را نگهداری می کند
- مراقبت بهداشتی معمول و پیشگیرانه لازم را در اختیاران قرار می دهد
- در صورت نیاز شما را به متخصص ارجاع خواهد داد
- در صورت نیاز ترتیب ارائه مراقبت بیمارستانی را برای شما خواهد داد

برای یافتن یک PCP عضو شبکه Molina Healthcare می توانید به فهرست راهنمای ارائه دهنده رجوع کنید. فهرست ارائه دهندگان فهرستی از IHCPها، FQHCها، و RHCهایی است که Molina Healthcare با آن ها کار می کند.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



فهرست راهنمای ارائه دهنده Molina Healthcare را می‌توانید در www.MolinaHealthcare.com بیابید. یا می‌توانید با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس گرفته و درخواست کنید یک نسخه از فهرست راهنمای ارائه دهنده برای شما پست شود. برای آگاهی از اینکه PCP مورد نظر شما بیمار جدید می‌پذیرد یا خیر هم می‌توانید تماس بگیرید.

انتخاب پزشکان و سایر ارائه دهندگان

شما بهتر از هر کسی درباره نیازهای مراقبت بهداشتی خود می‌دانید، پس بهتر است که PCP را شما انتخاب کنید. بهتر است با یک PCP بمانید تا او بتواند با نیازهای مراقبت بهداشتی و درمانی شما آشنا شود. با این وجود اگر مایل بودید PCP خود را تغییر دهید، در هر زمان می‌توانید این کار را انجام دهید. شما باید یک PCP که عضو شبکه ارائه دهنده Molina Healthcare است و بیمار جدید می‌پذیرد را انتخاب کنید.

انتخاب جدید شما در اولین روز ماه بعد از انجام تغییر، به عنوان PCP شما تعیین خواهد شد.

برای تغییر PCP خود، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. همچنین می‌توانید از www.Molinahealthcare.com دیدن کنید و برای MyMolina ثبت نام کنید. این پورتال عضو (وب سایت) Molina Healthcare است که در آن می‌توانید اطلاعات مربوط به وضعیت Molina Healthcare خود را به صورت آنلاین مشاهده کنید.

در صورتیکه PCP بیماراران جدیدی را پذیرش نکند، شبکه Molina Healthcare را ترک کرده، برای بیماراران هم سن و سال شما مراقبت ارائه نمی‌کند، یا اگر نگرانی‌های کیفیتی در مورد PCP وجود دارد که برطرف نشده، Molina Healthcare می‌تواند PCP شما را تغییر دهد. در صورتیکه نتوانید با PCP خود کنار آمده و یا با او توافق کنید، یا در قرار ملاقات‌های خود حاضر نشده یا با تأخیر حاضر شوید، امکان دارد Molina Healthcare یا PCP از شما بخواهند یک PCP جدید انتخاب کنید. در صورتیکه Molina Healthcare لازم بداند که PCP شما را عوض کند، Molina Healthcare کتباً موضوع را به شما اعلام خواهد کرد.

در صورتیکه PCP شما تغییر کند، یک نامه و یک کارت شناسایی عضو Molina Healthcare جدید بصورت پستی دریافت خواهید کرد. نام PCP جدید شما روی آن درج خواهد شد. در صورتیکه درباره دریافت کارت شناسایی جدید سؤالی داشتید با بخش خدمات عضو تماس بگیرید.

بعضی نکات مربوط به زمان انتخاب یک مورد PCP:

- آیا PCP شما برای کودکان مراقبت ارائه می‌کند؟
- آیا PCP در کلینیکی که من دوست دارم از آن استفاده کنم کار می‌کند؟
- آیا دفتر PCP به خانه، محل کار یا مدرسه کودکانم نزدیک است؟
- آیا دفتر PCP نزدیک محل زندگی من است و دسترسی به دفتر PCP آسان است؟
- آیا پزشکان و کارکنان به زبان من صحبت می‌کنند؟
- آیا PCP با بیمارستانی که من دوست دارم کار می‌کند؟
- آیا PCP خدمات مورد نیاز من را ارائه می‌دهد؟
- آیا ساعات کاری PCP با برنامه من مطابقت دارد؟
- آیا PCP با متخصصانی که من استفاده می‌کنم کار می‌کند؟

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



ملاقات اولیه سلامت (IHA)

Molina Healthcare توصیه می کند که به عنوان یک عضو جدید، در عرض 120 روز برای اولین قرار ملاقات سلامتی خود، به نام قرار ملاقات اولیه سلامت (IHA) به PCP جدید خود مراجعه کنید. هدف از اولین قرار ملاقات سلامتی کمک به PCP شما در آشنایی با سابقه مراقبت های بهداشتی و نیازهای شما است. PCP شما ممکن است از شما سوالاتی در مورد سابقه سلامتی شما بپرسد یا ممکن است از شما بخواهد که یک پرسشنامه را تکمیل کنید. PCP شما همچنین در مورد مشاوره آموزش بهداشت و کلاس هایی که می تواند به شما کمک کند به شما خواهد گفت. موقعی که برای تعیین اولین قرار ملاقات سلامتی تماس می گیرید، به شخصی که تلفن را پاسخ می دهد بگویید عضو Molina Healthcare هستید. شماره شناسایی Molina Healthcare خودتان را ارائه دهید. کارت BIC Medi-Cal و کارت شناسایی Molina Healthcare خود را در زمان اولین ملاقات خود همراه داشته باشید. بهتر است یک فهرست از سوالات خود و داروهایی که مصرف می کنید را با خود همراه ببرید. آمادگی داشته باشید که درباره نگرانی ها و نیازهای مراقبت بهداشتی و درمانی خود با PCP صحبت کنید. در صورتیکه فکر می کنید ممکن است دیر برسید یا اصلاً به قرار ملاقات خود نمی رسید باید حتماً به دفتر PCP خود تلفن کنید. در صورتیکه در مورد اولین قرار ملاقات سلامتی خود سوالی دارید، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

مراقبت معمول

مراقبت معمول یعنی مراقبت بهداشتی و درمانی معمول. این شامل مراقبت پیشگیرانه است که با عنوان مراقبت حفظ تندرستی هم خوانده می شود. این مراقبت به حفظ سلامتی و جلوگیری از بیمار شدن شما کمک می کنند. مراقبت پیشگیرانه شامل چکاپ ها/معاینات منظم، غربالگری، ایمن سازی/واکسیناسیون، آموزش بهداشت و مشاوره است. Molina Healthcare توصیه می کند که کودکان، به ویژه، مراقبت معمول و پیشگیرانه منظمی داشته باشند. اعضای Molina Healthcare می توانند تمام خدمات پیشگیرانه توصیه شده را توسط آکادمی اطفال آمریکا و مراکز خدمات Medicare و Medicaid دریافت کنند. این غربالگری ها شامل غربالگری شنوایی و بینایی است که می تواند به رشد و یادگیری سالم کمک کند. برای از لیست خدمات توصیه شده توسط پزشک اطفال، دستورالعمل های "آینده روشن" آکادمی اطفال آمریکا در https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf را مطالعه کنید. مراقبت معمول همچنین شامل مراقبت در هنگام بیماری می شود. Molina Healthcare مراقبت معمول PCP شما را پوشش می دهد.

PCP شما:

- بیشتر مراقبت معمول شما شامل معاینات منظم، ایمنسازی (تزریفات)، درمان، نسخهها، غربالگریهای لازم و توصیههای پزشکی را به شما ارائه میکند.
- پرونده سوابق بهداشتی شما را نگهداری می کند
- در صورت نیاز شما را به متخصصان ارجاع خواهد داد
- در صورت نیاز دستور انجام عکسبرداری اشعه ایکس، ماموگرافی یا تست های آزمایشگاهی را می دهد

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید. Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



3 | چگونه میتوانم مراقبت دریافت کنیم

وقتیکه به مراقبت معمول نیاز داشتید، با PCP خود تماس گرفته و وقت ملاقات بگیرید. باید حتماً قبل از دریافت مراقبت پزشکی با PCP خود تماس بگیرید، مگر آنکه شرایط اضطراری باشد. در شرایط اضطراری باید با 911 تماس گرفته یا به نزدیک ترین بخش اضطراری مراجعه کنید.

برای یادگیری بیشتر در مورد مراقبت بهداشتی و خدمات Molina Healthcare فصل 4، "مزایا و خدمات" و فصل 5، "مراقبت از کودک و نوجوان" را در این کتاب دستی بخوانید.

همه ارائه دهندگان عضو شبکه Molina Healthcare می توانند از وسایل کمکی و خدماتی برای برقراری ارتباط با افراد دارای معلولیت استفاده کنند. آنها همچنین می توانند به زبان یا قالب دیگری با شما ارتباط برقرار کنند. نیاز خود را به ارائه کننده خود یا Molina Healthcare بگویید.

شبکه ارائه کننده

شبکه ارائه دهنده Medi-Cal گروهی از پزشکان، بیمارستان ها و سایر ارائه کنندگانی است که Molina Healthcare برای ارائه خدمات تحت پوشش Medi-Cal به اعضای Medi-Cal با آنها همکاری می کند.

Molina Healthcare یک طرح سلامت مراقبت تحت مدیریت است. هنگامی که پلان Medi-Cal ما را انتخاب می کنید، انتخاب می کنید که مراقبت خود را از طریق طرح مراقبت پزشکی ما دریافت کنید. شما باید بیشتر خدمات تحت پوشش خود را از طریق ارائه دهندگان عضو شبکه Molina Healthcare دریافت کنید. برای مراقبت اضطراری یا خدمات تنظیم خانواده می توانید بدون ارجاع یا تأیید قبلی به یک ارائه کننده خارج از شبکه مراجعه کنید. شما همچنین می توانید زمانی که در منطقیهای هستید که ما خدمات ارائه نمیدهیم، برای دریافت مراقبت فوری خارج از شبکه به یک ارائه دهنده خارج از شبکه مراجعه کنید. برای تمامی خدمات خارج از شبکه دیگر باید ارجاع یا تأیید قبلی داشته باشید، در غیر این صورت تحت پوشش قرار نخواهند گرفت.

توجه: سرخپوستان آمریکایی می توانند یک IHCP را به عنوان PCP خود انتخاب کنند، حتی اگر IHCP عضو شبکه Molina Healthcare نباشد.

در صورتیکه PCP، بیمارستان یا سایر ارائه دهندگان شما با ارائه خدمات تحت پوشش، مانند تنظیم خانواده یا سقط جنین، مخالفت اخلاقی دارند، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. برای اطلاعات بیشتر در مورد مخالفت های اخلاقی، بخش "مخالفت اخلاقی" را در این فصل بخوانید.

در صورتیکه ارائه کننده شما با ارائه خدمات بهداشتی تحت پوشش به شما مخالفت اخلاقی داشته باشد، میتواند به شما کمک کند تا یک ارائه دهنده دیگر پیدا کنید که خدمات مورد نیاز شما را ارائه دهد. Molina Healthcare همچنین میتواند به شما کمک کند تا یک ارائه کننده پیدا کنید که خدمت مورد نظر را انجام دهد.

ارائه کنندگان داخل شبکه

شما برای بیشتر نیازهای مراقبت بهداشتی و درمانی خود از ارائه دهندگان عضو شبکه Molina Healthcare استفاده خواهید کرد. شما مراقبت پیشگیرانه و معمولی را از ارائه کنندگان درون شبکه دریافت خواهید کرد. علاوه بر این از متخصصان، بیمارستان ها و سایر ارائه دهندگان عضو شبکه Molina Healthcare استفاده خواهید کرد.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



3 | چگونه میتوانم مراقبت دریافت کنیم

برای دریافت فهرست ارائه دهنده درون شبکه، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711 یا 711) تماس بگیرید. فهرست آنلاین راهنمای ارائه دهنده را می‌توانید در www.MolinaHealthcare.com نیز بیابید. برای دریافت یک نسخه از فهرست داروهای قراردادی، با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) تماس بگیرید و شماره 7 یا 711 را فشار دهید. یا به وب سایت Medi-Cal Rx در <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> مراجعه کنید.

شما باید قبل از مراجعه به یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه Molina Healthcare، از Molina Healthcare، مگر در این موارد:

- در صورتیکه به مراقبت اضطراری نیاز دارید، با 911 تماس بگیرید یا به نزدیک‌ترین اورژانس بروید.
 - در صورتیکه خارج از منطقه خدمات Molina Healthcare هستید و به مراقبت فوری نیاز دارید، به هر مرکز مراقبت فوری بروید.
 - در صورتیکه به خدمات تنظیم خانواده نیاز دارید، بدون تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) به هر ارائه‌کننده Medi-Cal مراجعه کنید.
 - در صورتیکه به خدمات سلامت روان نیاز دارید، بدون تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) به یک ارائه‌کننده درون شبکه یا ارائه‌کننده طرح سلامت روان شهرستان مراجعه کنید.
- در صورتیکه در یکی از موارد ذکر شده در بالا نیستید و قبل از دریافت مراقبت از یک ارائه‌کننده خارج از شبکه تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) دریافت نکنید، ممکن است مسئول پرداخت هزینه‌های هر مراقبتی که از ارائه‌دهندگان خارج از شبکه دریافت کرده‌اید، باشید.

ارائه‌دهندگان خارج از شبکه که در داخل منطقه خدمات هستند

ارائه‌دهندگان خارج از شبکه، ارائه‌دهندگانی هستند که توافق‌نامه‌ای برای کار با Molina Healthcare ندارند. به جز مراقبت اضطراری، مراقبت خانوادگی، مراقبت‌های حساس، و مراقبت از پیش‌تایید شده توسط Molina Healthcare، ممکن است مجبور شوید برای هر مراقبتی که از ارائه‌کنندگان خارج از شبکه در منطقه خدمات خود دریافت می‌کنید، هزینه بپردازید.

در صورتیکه به خدمات مراقبت بهداشتی ضروری پزشکی نیاز دارید که در شبکه در دسترس نیستند، ممکن است بتوانید آنها را از یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه به صورت رایگان دریافت کنید. Molina Healthcare ممکن است ارجاع به ارائه‌کننده خارج از شبکه را تأیید کند، ولی به شرطی که خدمات مورد نیاز شما در شبکه در دسترس نباشد یا بسیار دور از خانه شما در دسترس باشد. در صورتیکه شما را به یک ارائه‌کننده خارج از شبکه معرفی کنیم، هزینه مراقبت شما را پرداخت خواهیم کرد.

برای مراقبت فوری در داخل Molina Healthcare منطقه خدمات، شما باید به یک ارائه‌دهنده مراقبت فوری عضو شبکه Molina Healthcare مراجعه کنید. برای دریافت مراقبت فوری از یک ارائه‌کننده درون شبکه، نیازی به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) ندارید. شما برای دریافت مراقبت فوری از یک ارائه‌کننده خارج از شبکه در داخل منطقه خدمات Molina Healthcare باید تأییدیه قبلی (اجازه قبلی) دریافت کنید.

در صورتیکه از یک ارائه‌کننده خارج از شبکه در داخل منطقه خدماتی Molina Healthcare مراقبت فوری دریافت می‌کنید، ممکن است مجبور شوید هزینه آن مراقبت را بپردازید. در این فصل می‌توانید در مورد مراقبت اضطراری، مراقبت فوری و خدمات مراقبت حساس بیشتر بخوانید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



3 | چگونه میتوانم مراقبت دریافت کنیم

توجه: در صورتیکه سرخپوست آمریکایی هستید، می توانید بدون ارجاع در یک IHCP خارج از شبکه ارائه کننده ما مراقبت دریافت کنید. یک IHCP خارج از شبکه، می تواند همچنین اعضای سرخپوست آمریکایی را بدون نیاز به ارجاع از PCP درون شبکه به یک ارائه کننده درون شبکه ارجاع دهد.

در صورتیکه در مورد خدمات خارج از شبکه به کمک نیاز دارید، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

خارج از منطقه خدماتی

در صورتیکه خارج از منطقه خدماتی Molina Healthcare هستید و به مراقبتی نیاز دارید که اضطراری یا فوری نیست، فوراً با PCP خود تماس بگیرید. یا با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

برای مراقبت اضطراری، با 911 تماس بگیرید یا به نزدیکترین بخش اضطراری بروید. Molina Healthcare مراقبت اضطراری خارج از شبکه را پوشش می دهد. در صورتیکه به Canada یا Mexico سفر می کنید و به مراقبت اضطراری و بستری شدن در بیمارستان نیاز دارید، Molina Healthcare مراقبت شما را پوشش خواهد داد. در صورتیکه به خارج از Canada یا Mexico سفر می کنید و به مراقبت اضطراری، مراقبت فوری یا هر گونه خدمات مراقبت بهداشتی نیاز دارید، Molina Healthcare مراقبت شما را پوشش خواهد داد.

اگر برای مراقبت های اورژانسی که نیاز به بستری شدن در بیمارستان در Canada یا Mexico دارند هزینه کرده اید، می توانید از Molina Healthcare بخواهید تا هزینه را به شما بازپرداخت کند. Molina Healthcare درخواست شما را بررسی خواهد کرد. برای یادگیری بیشتر در مورد بازپرداخت، فصل 2، "درباره طرح سلامت خود" در این کتابچه راهنما را مطالعه کنید.

در صورتیکه در ایالت دیگری هستید یا در یک قلمرو ایالات متحده مانند ساموآی آمریکایی، گوام، جزایر ماریانای شمالی، پورتوریکو، یا جزایر ویرجین ایالات متحده هستید، تحت پوشش مراقبت اضطراری هستید. همه بیمارستان ها و پزشکان Medicaid را قبول نمی کنند. (تنها در California، Medi-Cal را Medicaid می گویند.) در صورتیکه به مراقبت اضطراری در خارج از California نیاز دارید، در اسرع وقت به پزشک بیمارستان یا اضطراری بگو که Medi-Cal دارید و عضو Molina Healthcare هستید.

از بیمارستان بخواهید، از کارت شناسایی Molina Healthcare شما، کپی تهیه کند. به بیمارستان و پزشکان بگویید صورت حساب را برای Molina Healthcare بفرستند. در صورتیکه برای خدماتی که در ایالت دیگر دریافت کرده اید صورت حساب دریافت کردید، بلافاصله با Molina Healthcare تماس بگیرید. برای هماهنگی با بیمارستان و یا پزشک همکاری خواهیم کرد تا Molina Healthcare هزینه مراقبت شما را پرداخت کند.

در صورتیکه خارج از California هستید و نیاز اضطراری به دریافت داروهای نسخه های سرپایی دارید، از داروخانه بخواهید با شماره 1-800-977-2273 Medi-Cal Rx تماس بگیرند.

توجه: سرخپوستان آمریکا مجاز هستند در IHCP ها، خدمات خارج از شبکه دریافت کنند.

در صورتیکه در مورد مراقبت خارج از شبکه یا خارج از منطقه سوالی دارید، با 1-888-665-4621

(TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. در صورتیکه دفتر تعطیل است یا می خواهید از یک نماینده

Molina Healthcare راهنمایی بگیرید، با خط مشاوره پرستاری به شماره 1-888-275-8750 (انگلیسی) یا

1-866-648-3537 (اسپانیایی) تماس بگیرید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



3 | چگونه میتوانم مراقبت دریافت کنیم

در صورتیکه به مراقبت فوری خارج از منطقه خدمات Molina Healthcare نیاز دارید، به نزدیکترین مرکز مراقبت فوری بروید. در صورتیکه به خارج از ایالات متحده سفر می کنید و نیاز به مراقبت فوری دارید، Molina Healthcare مراقبت شما را پوشش نخواهد داد. برای بیشتر در مورد مراقبت های فوری، "مراقبت های فوری" را در ادامه این فصل بخوانید.

MCP های مدل واگذار شده

Molina Healthcare برای اعضای گروه پزشکی/ IPA تعیین می کند. گروه های پزشکی/ IPA ها با Molina Healthcare قرارداد داشته و یک شبکه ارائه دهندگان دارند. گروه های پزشکی/ IPA ها یک گروه از پزشکان، متخصصان و سایر ارائه کنندگان خدمات بهداشتی و درمانی را برای دیدن اعضای Molina Healthcare آماده کرده اند. پزشک شما، به همراه گروه پزشکی/ IPA به کلیه نیاز های پزشکی شما رسیدگی و توجه می کند. این شاید شامل دریافت تأییدیه برای مراجعه به پزشکان متخصص یا خدمات پزشکی مانند آزمایشات آزمایشگاهی، اشعه ایکس و یا پذیرش در بیمارستان باشد.

در صورتیکه در مورد دریافت تأییدیه، مراقبت های خارج از شبکه یا خارج از منطقه خدمت سوالی دارید، با گروه پزشکی/ IPA خود با شماره تلفن موجود در کارت شناسایی خود تماس بگیرید یا می توانید با خدمات اعضای Molina به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید تا به شما کمک کنند.

عملکرد مراقبت تحت مدیریت چگونه است

Molina Healthcare یک طرح سلامت مراقبت تحت مدیریت است. Molina Healthcare به اعضای که در شهرستان های Sacramento، San Diego، Riverside، یا San Bernardino زندگی میکنند، مراقبت ارائه میکند. در مراقبت تحت مدیریت، PCP، متخصصان، کلینیک، بیمارستان و سایر ارائه دهندگان با هم همکاری می کنند تا از شما مراقبت کنند.

Molina Healthcare برای ارائه مراقبت به اعضای Molina Healthcare با گروه های پزشکی قرارداد می بندد. یک گروه پزشکی متشکل از پزشکانی است که PCP و متخصص هستند. گروه پزشکی با ارائه دهندگان دیگر مانند آزمایشگاه ها و عرضه کنندگان تجهیزات پزشکی با دوام همکاری می کند. گروه پزشکی نیز با یک بیمارستان در ارتباط است. کارت شناسایی Molina Healthcare خود را برای اطلاع از نام PCP، گروه پزشکی و بیمارستان خود بررسی کنید.

وقتی به Molina Healthcare میبوندید، یک PCP را انتخاب میکنید یا برای شما تعیین میشود. PCP شما عضو یک گروه پزشکی است. PCP و گروه پزشکی شما مراقبت از تمام نیاز های پزشکی شما را مدیریت می کنند. PCP شما ممکن است شما را به متخصصان ارجاع دهد یا آزمایش های آزمایشگاهی و اشعه ایکس را تجویز کند. در صورتیکه به خدماتی نیاز دارید که نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) دارند، Molina Healthcare یا گروه پزشکی شما تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) را بررسی میکند و تصمیم میگیرد که آیا خدمات را تأیید کند یا خیر.

در بیشتر موارد، باید به متخصصان و سایر متخصصان سلامت مراجعه کنید که با همان گروه پزشکی PCP شما کار می کنند. به جز مواقع اضطراری، باید مراقبت بیمارستانی را نیز از بیمارستان مرتبط با گروه پزشکی خود دریافت کنید.

گاهی اوقات، شما شاید به خدماتی نیاز داشته باشید که از یک ارائه کننده عضو گروه پزشکی در دسترس نباشد. در آن صورت، PCP شما را به ارائه کننده ای ارجاع می دهد که در گروه پزشکی دیگری قرار دارد یا خارج از شبکه است. PCP شما تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) را از شما درخواست می کند تا به این ارائه کننده مراجعه کنید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



در بیشتر موارد، قبل از اینکه بتوانید به ارائه کننده خارج از شبکه یا ارائه کنندهای که عضو گروه پزشکی شما نیست مراجعه کنید، باید مجوز قبلی از PCP، گروه پزشکی یا Molina Healthcare داشته باشید. برای دریافت خدمات اضطراری، خدمات تنظیم خانواده، یا خدمات سلامت روان درون شبکه، نیازی به دریافت تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) ندارید.

اعضایی که هم Medicare و هم Medi-Cal دارند

اعضایی که Medicare و Medi-Cal دارند باید به ارائه کنندگانی که بخشی از پوشش Medicare آنها هستند و همچنین به ارائه کنندگانی که در پوشش پلان Medi-Cal قرار دارند دسترسی داشته باشند. در صورت لزوم به Medicare Advantage EOC یا فهرست راهنمای ارائه کنندگان Medicare Advantage مراجعه کنید.

پزشکان

شما یک پزشک یا ارائه دهنده دیگر را از فهرست راهنمای ارائه دهنده Molina Healthcare به عنوان PCP خودتان انتخاب خواهید کرد. PCP انتخابی شما باید یک ارائه کننده درون شبکه باشد. برای دریافت یک کاپی از فهرست راهنمای ارائه دهنده Molina Healthcare، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. یا اینکه آنرا آنلاین در www.MolinaHealthcare.com بیابید.

در صورتیکه یک PCP جدید انتخاب می کنید، باید با PCP مورد نظر تماس بگیرید تا مطمئن شوید که بیماران جدید را پذیرش می کند.

در صورتیکه قبل از عضویت در Molina Healthcare پزشک داشتید، و آن دکتر عضو شبکه Molina Healthcare نیست، ممکن است بتوانید آن دکتر را برای مدت محدودی نگه دارید. این امر، استمرار مراقبت نام دارد. شما میتواند مطالب بیشتری درباره استمرار مراقبت در این کتاب دستی موجود است. برای یادگیری بیشتر با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

در صورت نیاز به متخصص، PCP شما را به یک متخصص در شبکه Molina Healthcare ارجاع خواهد داد. برخی از متخصصان نیازی به ارجاع ندارند. برای بیشتر در مورد ارجاعات، "ارجاعات" را در ادامه این فصل بخوانید. به یاد داشته باشید، در صورتیکه PCP را انتخاب نکنید، Molina Healthcare یکی را برای شما انتخاب خواهد کرد، مگر اینکه علاوه بر Medi-Cal، پوشش بهداشتی جامع دیگری داشته باشید. شما بهتر از هر کسی درباره نیازهای مراقبت بهداشتی خود می دانید، پس بهتر است که شما انتخاب کنید. در صورتیکه هم در Medicare و هم Medi-Cal عضو هستید، یا اگر بیمه مراقبت بهداشتی دیگری دارید، مجبور نیستید یک PCP عضو Molina Healthcare را انتخاب کنید.

در صورتیکه می خواهید PCP خود را عوض کنید، باید یک PCP از فهرست راهنمای ارائه کنندگان Molina Healthcare انتخاب کنید. مطمئن شوید که PCP بیمار جدید می پذیرد. برای تغییر PCP خود، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. همچنین می توانید PCP خود را پس از ثبت نام در MyMolina تغییر دهید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



بیمارستان ها

در مواقع اضطراری با 911 تماس بگیرید یا به نزدیکترین اورژانس بروید.

اگر شرایط اضطراری نیست و نیاز به مراقبت های بیمارستانی پیدا کردید، PCP شما در مورد بیمارستانی که باید به آنجا بروید تصمیم گیری خواهد کرد. شما باید به بیمارستانی بروید که PCP شما از آن استفاده می کند و عضو شبکه ارائه دهندگان Molina Healthcare است. فهرست راهنمای ارائه دهنده، بیمارستانهای عضو شبکه Molina Healthcare را فهرست میکند.

متخصصان سلامت زنان

می توانید به یک متخصص سلامت زنان عضو شبکه Molina Healthcare برای مراقبت تحت پوشش لازم برای ارائه خدمات پیشگیرانه و مراقبت معمول زنان مراجعه کنید. برای دریافت این خدمات نیازی به ارجاع یا مجوز از PCP خود ندارید. برای دریافت کمک در زمینه یافتن متخصصان بهداشت زنان با شماره 1-888-665-4621 (TTY 711) تماس بگیرید. همچنین می توانید با تلفن 7/24 ساعته خط مشاوره پرستاری به شماره 1-888-275-8750 (انگلیسی) یا 1-866-648-3537 (اسپانیایی) تماس بگیرید.

برای خدمات تنظیم خانواده، ارائه کننده شما مجبور نیست عضو شبکه ارائه کننده Molina Healthcare باشد. شما می توانید هر ارائه کننده Medi-Cal را انتخاب کنید و بدون ارجاع یا تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) به آنها مراجعه کنید. برای دریافت کمک در زمینه یافتن ارائه کننده Medi-Cal خارج از شبکه ارائه کننده Molina Healthcare، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید.

فهرست ارائه دهنده

فهرست راهنمای ارائه دهنده Molina Healthcare مشخصات ارائه دهندگان عضو شبکه Molina Healthcare را لیست می کند. شبکه به گروهی از ارائه دهندگان گفته می شود که با Molina Healthcare همکاری می کنند. فهرست راهنمای ارائه دهنده Molina Healthcare، بیمارستان ها، PCP ها، متخصصان، پرستاران، ماماها، پرستار، دستیاران پزشک، ارائه کنندگان خدمات تنظیم خانواده، FQHC ها، ارائه دهندگان سلامت روان سرپایی، خدمات و پشتیبانی های بلندمدت تحت مدیریت (MLTSS)، مراکز تولد آزاد (IHCPs)، (FBCs) و RHC ها را لیست می کند.

فهرست راهنمای ارائه دهنده Molina Healthcare، نام ارائه کنندگان عضو شبکه، مشخصات، آدرس، شماره تلفن، ساعات کاری و زبان هایی که به آن صحبت می کنند را ذکر کرده است. در صورتیکه ارائه کننده بیمار جدید بپذیرد، این موضوع در فهرست ذکر خواهد شد. همچنین امکانات دسترس پذیری فیزیکی ساختمان، مانند پارکینگ، سطوح شیب دار، راه پله های نرده دار و دستشویی های دارای درهای عریض و میله های دستگیره را ذکر می کند.

برای یادگیری بیشتر در مورد تحصیلات پزشک، صلاحیت های حرفه ای، تکمیل رزیدنتی، آموزش و صدور گواهینامه هیئت مدیره، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

میتوانید فهرست راهنمای ارائه دهنده آنلاین را در www.MolinaHealthcare.com مشاهده کنید.

در صورتیکه به یک فهرست راهنمای ارائه دهنده چاپ شده نیاز دارید، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



3 | چگونه میتوانم مراقبت دریافت کنیم

میتوانید فهرستی از داروخانههایی که با Medi-Cal Rx کار میکنند را در فهرست راهنمای داروخانههای Medi-Cal Rx در آدرس <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> پیدا کنید. همچنین می توانید با تماس با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) و فشار دادن 7 یا 711، داروخانه ای در نزدیکی خود پیدا کنید.

دسترسی بموقع به مراقبت

ارائه کننده عضو شبکه شما باید دسترسی به موقع به مراقبت را بر اساس نیازهای مراقبت بهداشتی شما فراهم کند. حداقل اینکه باید یک قرار ملاقات فهرست شده در بازه های زمانی نشان داده شده در جدول زیر را به شما پیشنهاد دهند.

نوع قرار ملاقات	شما باید بتوانید یک قرار ملاقات بگیرید:
قرار ملاقات مراقبت فوری که نیاز به مجوز قبلی (اجازه قبلی) ندارند	48 ساعت
قرار ملاقات مراقبت فوری که نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) دارند	96 ساعت
قرار ملاقات های مراقبت اولیه غیرفوری (معمول)	10 روز کاری
قرار ملاقات های مراقبت تخصصی غیرفوری (معمول)	15 روز کاری
قرار ملاقات های غیرفوری (معمول) مراقبت از ارائه کننده سلامت روان (غیر پزشکی)	10 روز کاری
قرار ملاقات های غیرفوری (معمول) پیگیری مراقبت از ارائه کننده سلامت روان (غیر پزشکی)	10 روز کاری از آخرین قرار ملاقات
قرارهای ملاقات غیرفوری (معمول) برای خدمات جانبی (پشتیبانی) به منظور تشخیص یا درمان آسیب، بیماری، یا سایر عارضه های سلامتی	15 روز کاری

سایر استانداردهای زمان انتظار	شما باید بتوانید در این بازه ارتباط برقرار کنید:
زمان انتظار تلفن خدمات اعضا در ساعات کاری عادی	10 دقیقه
زمان انتظار تلفنی برای خط مشاوره پرستاری	30 دقیقه (ارتباط با پرستار)

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید. Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



3 | چگونه میتوانم مراقبت دریافت کنیم

گاهی اوقات انتظار بیشتر برای قرار ملاقات مشکلی نیست. در صورتی که برای سلامتی شما مضر نباشد، ممکن است ارائه کننده شما باعث شود مدت زمان بیشتری را منتظر بمانید. باید در سوابق شما این نکته ذکر شود که زمان انتظار طولانی تر برای سلامتی شما مضر نخواهد بود. می توانید انتخاب کنید که برای قرار بعدی یا تماس Molina Healthcare به منظور مراجعه به ارائه کننده دیگری به انتخاب خودتان، منتظر بمانید. ارائه کننده شما و Molina Healthcare به خواسته شما احترام خواهند گذاشت.

پزشک شما شاید بسته به نیاز شما، برنامه زمانی خاصی را برای خدمات پیشگیرانه، مراقبت های بعدی برای شرایط مداوم یا ارجاع به متخصصان توصیه کند..

هنگام تماس با Molina Healthcare یا دریافت خدمات تحت پوشش، به ما بگو به خدمات ترجمه شفاهی، از جمله زبان اشاره، نیاز دارید. خدمات مترجم شفاهی به صورت رایگان در دسترس است. ما به شدت استفاده از خردسالان یا اعضای خانواده به عنوان مترجم را منع می کنیم. برای یادگیری بیشتر در مورد خدمات مترجم شفاهی قابل ارائه، با 1-888-665-4621 تماس بگیرید.

اگر به خدمات مترجم شفاهی، از جمله زبان اشاره، در داروخانه Medi-Cal Rx نیاز دارید، با خدمات مشتری Medi-Cal Rx به شماره 24، 1-800-977-2273 at ساعت شبانه روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. کاربران TTY می توانند از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر با 711 تماس بگیرند

زمان یا مسافت سفر تا مرکز مراقبت

Molina Healthcare برای مراقبت از شما باید استانداردهای زمان سفر یا مسافت را رعایت کند. این استانداردها به شما کمک می کند مطمئن شوید که می توانید بدون نیاز به سفر بسیار دور از محل زندگی خود مراقبت دریافت کنید. استانداردهای زمان یا مسافت سفر به شهرستانی که در آن زندگی می کنید بستگی دارد.

در صورتیکه Molina Healthcare قادر به ارائه مراقبت از شما مطابق این استانداردهای زمان سفر یا مسافت نباشد، ممکن است DHCS استاندارد دیگری به نام استاندارد دسترسی جایگزین را مجاز کند. برای اطلاع از استانداردهای زمان سفر یا مسافت Molina Healthcare محل زندگی خودتان، به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید. یا با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

محل ارائه کننده زمانی دور تلقی می شود که فارغ از استاندارد دسترسی جایگزین Molina Healthcare برای کدیستی شما، نتوانید در محدوده استاندارد زمان صرف شده برای رفت و آمد و فاصله Molina Healthcare برای شهرستان خود به آن برسید.

اگر به مراقبت دهنده ای نیاز دارید که دور از محل زندگی شما قرار دارد، با خدمات اعضا 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. آنها می توانند به شما در یافتن ارائه کننده مراقبتی که نزدیکتر به شما است کمک کنند. در صورتیکه Molina Healthcare نمی تواند یک ارائه کننده مراقبت نزدیک تر برای شما پیدا کند، می توانید از Molina Healthcare بخواهید برای رفتن شما به ارائه کننده خودتان، حتی اگر آن ارائه کننده دور از محل زندگی شما واقع شده باشد، خدمات حمل و نقل را هماهنگ کند.

در صورتیکه در خصوص ارائه دهندگان داروخانه به کمک نیاز دارید، با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) تماس بگیرید و 7 یا 711 را فشار دهید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



ملاقات ها

هنگام نیاز به مراقبت بهداشتی و درمانی:

- با PCP خود تماس بگیرید
 - موقع تماس شماره کارت شناسایی Molina Healthcare خود را آماده داشته باشید
 - در صورتیکه دفتر تعطیل است، پیام گذاشته و نام و شماره تلفن خود را ذکر کنید
 - کارت BIC Medi-Cal و کارت شناسایی Molina Healthcare خود را در زمان اولین معاینه خود همراه داشته باشید.
 - در صورت نیاز، از طریق تماس با شماره 1-844-292-2688 یا 1-888-665-4621، خدمات حمل و نقل را برای قرار ملاقات خود درخواست کنید.
 - قبل از قرار ملاقات، کمک زبانی یا خدمات ترجمه شفاهی مورد نیاز را درخواست کنید تا در زمان بازدید بتوانید از خدمات استفاده کنید
 - در محل قرار ملاقات خود به موقع حاضر شوید، چند دقیقه زودتر برای ثبت نام در سیستم، پر کردن فرم ها و پاسخ به هر سؤالی که PCP شما شاید داشته باشد، حاضر شوید
 - در صورتیکه نمی توانید در قرار ملاقات شرکت کنید یا فکر می کنید ممکن است دیر برسید فوراً تماس بگیرید
 - سوالات و اطلاعات دارویی خود را آماده کنید
- در شرایط اضطراری باید با **911** تماس گرفته یا به نزدیک ترین بخش اضطراری مراجعه کنید. اگر برای تصمیم گیری درباره اینکه چقدر به مراقبت فوری نیاز دارید به کمک نیاز دارید و PCP شما برای صحبت با شما در دسترس نیست، با Molina Healthcare خط مشاوره پرستار در 1-888-275-8750 (انگلیسی) یا 1-866-648-3537 (اسپانیایی) تماس بگیرید.

رسیدن به محل ملاقات

در صورتیکه راهی برای رفتن و برگشتن به محل قرارهای خود برای خدمات تحت پوشش ندارید، Molina Healthcare می تواند در هماهنگی خدمات حمل و نقل برای شما کمک کند. بسته به وضعیت شما، ممکن است واجد شرایط خدمات حمل و نقل پزشکی یا حمل و نقل غیرپزشکی باشید. این خدمات حمل و نقل برای مواقع اضطراری نیستند و ممکن است به صورت رایگان در دسترس باشند.

در صورتیکه در شرایط اضطراری هستید، با **911** تماس بگیرید. حمل و نقل برای خدمات و قرار ملاقات های غیرمرتبط با مراقبت اضطراری در دسترس است.

برای کسب اطلاعات بیشتر، «مزایای حملونقل برای موقعیتهایی که اضطراری نیستند» را در ادامه این فصل بخوانید.

لغو و زمان بندی مجدد

در صورتیکه نمی توانید به قرار ملاقات خود برسید، فوراً با دفتر ارائه کننده خود تماس بگیرید. اکثر ارائه کنندگان از شما می خواهند در صورت لغو قرار ملاقات، 24 ساعت (1 روز کاری) قبل از قرار ملاقات خود تماس بگیرید. در صورتیکه در قرار ملاقات های مکرر غیبت کنید، ممکن است ارائه کننده شما ارائه خدمات به شما را متوقف کند و شما مجبور خواهید بود یک ارائه کننده جدید پیدا کنید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



پرداخت

شما مجبور نیستید برای خدمات تحت پوشش هزینه بپردازید، مگر اینکه سهمی از هزینه مراقبت طولانی مدت داشته باشید. برای کسب اطلاعات بیشتر، «برای اعضای که مراقبت طولانی مدت و سهمی از هزینه دارند» در فصل 2 را بخوانید. در اکثر موارد از ارائه کننده صورتحساب دریافت نخواهید کرد. شما باید کارت شناسایی Molina Healthcare و کارت BIC Medi-Cal خود را هنگام دریافت خدمات بهداشتی یا نسخه ها نشان دهید تا ارائه کننده بداند صورتحساب را برای چه کسی صادر و ارسال کند. شما میتوانید شرح مزایا (EOB) یا بیانیهای از یک ارائه دهنده دریافت کنید. EOBها و صورت وضعیت ها به منزله صورتحساب نیستند.

در صورتیکه صورتحسابی دریافت کردید، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD) یا 711 تماس بگیرید. در صورتیکه صورتحساب نسخهها را دریافت میکنید، با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) تماس بگیرید و 7 یا 711 را فشار دهید. یا به وبسایت Medi-Cal Rx به آدرس زیر مراجعه کنید <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>.

مبلغی که از شما دریافت شده، تاریخ ارائه خدمات و دلیل صورتحساب را به Molina Healthcare اطلاعات دهید. Molina Healthcare به شما کمک می کند بفهمید که آیا صورتحساب مربوط به یک خدمت تحت پوشش بوده است یا خیر. نیازی نیست مبلغی را برای هر گونه خدمات تحت پوشش که Molina Healthcare بدهکار است، شما به ارائه کننده بپردازید. در صورتیکه از یک ارائه کننده خارج از شبکه مراقبت دریافت می کنید و تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) را از Molina Healthcare دریافت نکرده اید، ممکن است مجبور شوید هزینه مراقبتی را که دریافت کرده اید بپردازید.

شما باید تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) را از Molina Healthcare قبل از مراجعه به یک ارائه کننده خارج از شبکه دریافت کنید، به استثناء موارد زیر:

- به خدمات اورژانسی نیاز دارید، در این صورت 911 را شماره گیری کنید یا به نزدیکترین بیمارستان بروید
- شما به خدمات تنظیم خانواده یا خدمات مرتبط با آزمایش عفونت های مقاربت جنسی نیاز دارید، در این صورت می توانید بدون تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) به هر ارائه کننده Medi-Cal مراجعه کنید.
- شما به خدمات سلامت روان نیاز دارید، در این صورت میتوانید بدون تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) به یک ارائه کننده درون شبکه یا به یک ارائه دهنده طرح سلامت روان شهرستان مراجعه کنید.

در صورتیکه به مراقبت پزشکی ضروری از سوی یک ارائه کننده خارج از شبکه نیاز دارید چون در شبکه Molina Healthcare در دسترس نیست، تا زمانی که مراقبت از خدمات تحت پوشش Medi-Cal باشد و از تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) را از Molina Healthcare دریافت کرده باشید، نیازی به پرداخت هزینه نخواهید داشت. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد مراقبت اضطراری، مراقبت فوری و خدمات حساس، به سرفصل های این فصل مراجعه کنید.

اگر صورتحساب دریافت کردید یا از شما خواسته شد که سهم مشارکتی بپردازید و فکر می کنید نباید هزینه ای پرداخت کنید، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD) یا 711 تماس بگیرید. در صورتیکه صورتحساب را پرداخت کنید، می توانید فرم درخواستی را همراه آن به Molina Healthcare ارسال کنید. باید به Molina Healthcare به صورت کتبی در مورد کالا یا خدماتی که هزینه آن را پرداخت کرده اید اطلاع دهید. Molina Healthcare ادعای شما را می خواند و تصمیم می گیرد که می توانید بازپرداخت دریافت کنید یا خیر.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



برای سوالات، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

در صورتیکه از خدمات سیستم امور کهنه سربازان استفاده کنید یا خدمات خارج پوشش یا غیرمجاز را خارج از California دریافت کنید، شاید مسئول پرداخت هزینه باشید.

Molina Healthcare به شما بازپرداختی نمی دهد، اگر:

- خدمات مانند خدمات آرایشی و زیبایی تحت پوشش Medi-Cal نباشند
- شما یک سهم هزینه پرداخت نشده Medi-Cal دارید
- شما به دکتری مراجعه کردید که Medi-Cal را پذیرش نمی کند و فرمی را امضاء کردید که در آن نوشته شده بود به هر حال می خواهید ویزیت شوید و هزینه خدمات را خودتان پرداخت می کنید
- شما برای سهم مشترک نسخه هایی که تحت پوشش پلان Medicare بخش D هستند، درخواست بازپرداخت می کنید.

ارجاعات

در صورتیکه برای مراقبت خود به یک متخصص نیاز دارید، PCP یا متخصص دیگری شما را به یک متخصص معرفی می کند. متخصص ارائه کننده ای است که بر یک نوع خدمات مراقبت های سلامتی تمرکز دارد. دکتری که شما را معرفی می کند در زمینه انتخاب متخصص با شما همکاری خواهد کرد. برای اطمینان از اینکه می توانید به موقع به متخصص مراجعه کنید، DHCS چارچوب های زمانی را برای اعضا تعیین می کند تا بتوانند وقت قرار ملاقات بگیرند. این بازه های زمانی در «دسترسی به موقع به مراقبت» در ابتدای این فصل فهرست شده اند. دفتر PCP شما می تواند به شما در تعیین قرار ملاقات با یک متخصص کمک کند.

سایر خدماتی که ممکن است به ارجاع نیاز داشته باشند عبارتند از: عمل های داخل مطب، اشعه ایکس، کارهای آزمایشگاهی.

PCP شما ممکن است فرمی به شما بدهد تا آن را نزد متخصص ببرید. متخصص باید آن فرم را تکمیل کرده و برای PCP شما ارسال نماید. متخصص تا زمانی که باور داشته باشد به درمان نیاز دارید، شما را درمان می کند. خدمات تخصصی باید توسط پزشکانی ارائه شود که عضو شبکه Molina یا گروه پزشکی/IPA هستند. اگر متخصص درون شبکه در دسترس نباشد، در یافتن ارائه کننده برای رفع نیازهای شما کمک خواهیم کرد.

در صورتیکه مشکل سلامتی دارید که برای مدت طولانی به مراقبت پزشکی خاص نیاز دارد، ممکن است به یک ارجاع دائمی نیاز داشته باشید. داشتن ارجاع دائمی یعنی می توانید بیش از یک بار و بدون نیاز به گرفتن ارجاع در هر نوبت نزد همان متخصص بروید.

در صورتیکه برای دریافت ارجاع دائمی با مشکل روبرو شده اید یا می خواهید یک نسخه از متن سیاست ارجاعات Molina Healthcare را داشته باشید با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

برای این موارد نیاز به ارجاع نیست:

- بازدیدهای PCP
- بازدیدها زنان و زایمان (OB/GYN)
- بازدیدها مراقبت اضطراری یا فوری

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



- خدمات حساس مخصوص بزرگسالان، مانند مراقبت مخصوص تعرضات جنسی
- خدمات تنظیم خانواده (برای کسب اطلاعات بیشتر، با دفتر اطلاعات تنظیم خانواده و خدمات ارجاع به شماره 1-800-942-1054 تماس بگیرید)
- آزمایش و مشاوره HIV (افراد 12 ساله یا بالاتر)
- خدمات عفونت های مقاربتی (افراد 12 ساله یا بالاتر)
- خدمات کاپروپراکتیک (شاید زمانی که توسط FQHC ها، RHC ها و IHCP های خارج از شبکه ارائه شود، ارجاع لازم باشد)
- ارزیابی وضعیت سلامتی روانی
- باز دیدهای اداری از ارائه دهندگان تخصصی فعال در شبکه
- کارکنان بهداشت جامعه
- خدمات Doula

خردسالان همچنین می توانند برخی از خدمات سلامت روان سرپایی، خدمات حساس، و خدمات اختلال مصرف مواد را بدون رضایت والدین یا مراقب دریافت کنند. برای کسب اطلاعات بیشتر، بخش «خدمات رضایت خردسالان» را در ادامه این فصل و "خدمات درمان اختلالات مصرف مواد" را در فصل 4 این کتاب رهنما مطالعه کنید.

ارجاعات قانون برابری سرطان California

درمان موثر سرطان های پیچیده به عوامل بسیاری بستگی دارد. اینها شامل تشخیص درست و دریافت درمان به موقع از سوی متخصصان سرطان است. اگر سرطان پیچیده ای برای شما تشخیص داده شود، قانون جدید برابری مراقبت سرطان California به شما اجازه میدهد از پزشک خود درخواست ارجاع کنید تا درمان سرطان را از یک مرکز سرطان تعیینشده توسط موسسه ملی سرطان (NCI)، یک مرکز وابسته به برنامه تحقیقاتی سرطانهای اجتماعی (NCI (NCORP)، یا یک مرکز سرطان دانشگاهی معتبر دریافت کنید.

در صورتیکه Molina Healthcare مرکز سرطان تعیینشده توسط NCI در شبکه خود نداشته باشد، Molina Healthcare به شما اجازه میدهد درخواست ارجاع برای دریافت درمان سرطان از یکی از این مراکز خارج از شبکه در California داشته باشید، مشروط بر اینکه مرکز خارج از شبکه و Molina Healthcare بر سر پرداخت توافق کنند، مگر اینکه شما ارائهکننده دیگری برای درمان سرطان انتخاب کنید.

در صورتیکه سرطان برای شما تشخیص داده شده، برای اطلاع از اینکه آیا واجد شرایط دریافت خدمات یکی از این مراکز سرطان هستید یا خیر با Molina Healthcare تماس بگیرید.

برای ترک سیگار آماده اید؟ برای اطلاع از خدمات به زبان انگلیسی، با شماره 1-800-300-8086 تماس بگیرید. برای زبان اسپانیایی، با شماره 1-800-600-8191 تماس بگیرید. برای کسب اطلاعات بیشتر به www.kickitca.org مراجعه کنید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید. Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



تأییدیه قبلی (مجوز قبلی)

PCP یا متخصص باید قبل از ارائه برخی مراقبت ها از Molina Healthcare درخواست مجوز بنمایند. این مورد را درخواست تأییدیه قبلی یا مجوز قبلی می گویند. یعنی Molina Healthcare باید مطمئن شود که مراقبت از نظر پزشکی ضروری (مورد نیاز) است.

خدمات ضروری پزشکی، برای محافظت از زندگی شما معقول و ضروری هستند، شما را از بیماری یا معلولی جدی دور نگه میدارند، یا درد شدید ناشی از بیماری یا آسیب تشخیص داده شده را کاهش میدهند. برای اعضای کمتر از 21 سال، خدمات Medi-Cal شامل مراقبتی میشود که از نظر پزشکی برای رفع یا کمک به تسکین یک بیماری یا وضعیت جسمی یا روانی ضروری است.

خدمات زیر همیشه نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) دارند، حتی در صورتیکه آنها را از یک ارائه کننده در شبکه Molina Healthcare دریافت کنید:

- بستری، در صورتی که اضطراری نباشد
- خدمات خارج از منطقه خدمات درمانی Molina Healthcare، اگر مراقبت اضطراری یا فوری نباشد
- جراحی سرپایی
- خدمات مراقبت طولانیمدت یا خدمات پرستاری تخصصی در یک مرکز پرستاری (شامل مراکز مراقبت تحت حاد بزرگسالان و کودکان که با واحد مراقبت تحت حاد اداره خدمات بهداشتی قرارداد دارند) یا مراکز مراقبت میانی (شامل مرکز مراقبت میانجی برای افراد دارای ناتوانیهای رشدی (ICF/DD)، مرکز مراقبت میانی-توانبخشی (ICF/DD-H)، مرکز ICF/DD مراقبت پرستاری (ICF/DD-N))
- درمان های تخصصی، تصویربرداری، آزمون ها و عمل ها
- خدمات حمل و نقل پزشکی زمانی که اضطراری نیست
- خدمات پشتیبانی جامعه

خدمات آمبولانس اضطراری نیازی به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) ندارد.

Molina Healthcare از زمانی Molina Healthcare که اطلاعات مورد نیاز برای تصمیمگیری (تأیید یا رد) درخواستهای پیشتأییدیه (مجوز قبلی) را دریافت کند، 5 روز کاری زمان دارد. هنگامی که یک درخواست تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) توسط یک ارائه کننده ارائه می شود و Molina Healthcare متوجه می شود که پیروی از چارچوب زمانی استاندارد می تواند به طور جدی زندگی یا سلامت یا توانایی شما برای دستیابی، حفظ یا بازیابی حداکثر عملکرد را به خطر بیندازد، Molina Healthcare در کمتر از 72 ساعت درباره تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) تصمیم گیری خواهد کرد. این بدین معنی است که پس از دریافت درخواست پیشتأییدیه (مجوز قبلی)، Molina Healthcare به سرعت مطابق با وضعیت سلامتی شما اطلاعیه را ارائه خواهد داد، حداکثر تا 72 ساعت یا 5 روز پس از درخواست خدمات. کارکنان بالینی یا پزشکی مانند پزشکان، پرستاران و داروسازان درخواستهای تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) را بررسی میکنند.

Molina Healthcare به هیچ وجه بر تصمیم بازبینان برای رد یا تأیید پوشش یا خدمات تأثیری ندارد. اگر Molina Healthcare درخواست را تأیید نکند، Molina Healthcare یک نامه اطلاعیه اقدام (NOA) برای شما ارسال خواهد کرد. NOA به شما خواهد گفت که در صورتی که اگر با این تصمیم موافق نیستید چگونه درخواست تجدید نظر کنید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



اگر Molina Healthcare برای بررسی درخواست شما به اطلاعات بیشتر یا زمان بیشتری نیاز داشته باشد، Molina Healthcare با شما تماس خواهد گرفت.

شما هرگز برای مراقبت اضطراری نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) ندارید، حتی اگر خارج از شبکه Molina Healthcare شبکه یا خارج از منطقه خدمات شما باشد. این شامل زایمان و وضع حمل در صورت بارداری شماست. برای برخی از خدمات مراقبتی حساس نیازی به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) ندارید. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد خدمات مراقبت حساس، «مراقبت حساس» را در ادامه این فصل بخوانید. برای طرح سوالات در مورد تأییدیه قبلی (مجوز قبلی)، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

نظرات دوم

شاید بخواهید درباره مراقبت که ارائه کننده تصور می کند به آن نیاز دارید یا درباره تشخیص یا برنامه درمان خود نظر ثانوی بگیرید. برای مثال، اگر می خواهید مطمئن شوید که تشخیص شما صحیح است یا خیر، مطمئن نیستید که به درمان یا جراحی تجویزی نیاز دارید یا خیر، یا اینکه سعی کرده اید یک برنامه درمانی را دنبال کنید و نتیجه نگرفته اید، ممکن است بخواهید نظر دوم دریافت کنید. در صورتیکه شما یا ارائه کننده درون شبکه تان برای نظر دوم درخواست کند، و شما نظر دوم را از یک ارائه کننده درون شبکه دریافت میکنید، Molina Healthcare برای نظر دوم هزینه خواهد کرد.

برای دریافت نظر دوم از یک ارائه کننده درون شبکه، نیازی به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) Molina Healthcare ندارید. در صورتیکه میخواهید نظر دومی دریافت کنید، ما شما را به یک ارائه کننده واجد شرایط در شبکه ارجاع میدهم که میتواند به شما نظر بدهد.

برای درخواست نظر دوم و دریافت کمک در انتخاب ارائه کننده، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. ارائه کننده درون شبکه شما همچنین میتواند به شما کمک کند، در صورت تمایل، یک ارجاع برای نظر دوم دریافت کنید.

در صورتیکه هیچکدام از ارائه کنندگان در شبکه Molina Healthcare قادر به ارائه نظر دوم نباشند، Molina Healthcare هزینه نظر دوم یک ارائه کننده خارج از شبکه را پرداخت خواهد کرد. Molina Healthcare ظرف مدت 5 روز کاری به شما خواهد گفت که آیا ارائه کننده انتخابی شما برای نظر ثانوی مورد تأیید هست یا خیر. در صورتیکه بیماری شما مزمن، وخیم یا جدی باشد یا با یک تهدید آنی و جدی برای سلامتی خود روبرو باشید، مثلاً شامل از دست دادن جان، اندام ها یا اندام های اصلی بدن یا عملکرد بدنی، Molina Healthcare ظرف مدت 72 ساعت تصمیم گیری خواهد کرد.

در صورتیکه Molina Healthcare درخواست شما برای نظر دوم را رد کند، می توانید شکایت کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد شکایات، "شکایات" را در فصل 6 این کتابچه راهنما را بخوانید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به



مراقبت حساس

خدمات رضایت جزئی

در صورتیکه کمتر از 18 سال سن دارید، شما میتوانید برخی از خدمات را بدون اجازه والدین یا نگهبان دریافت کنید. این خدمات را خدمات رضایت جزئی میگویند.

شما میتوانید این خدمات را بدون اجازه والدین یا نگهبان شما دریافت کنید:

- خدمات برای تجاوز جنسی و سایر تجاوزات جنسی
- بارداری معاینه و مشاوره
- خدمات پیشگیری از بارداری مانند جلوگیری از اوستی (سترونی را استثنا می کند)
- خدمات سقط جنین

در صورتیکه 12 سال یا بیشتر دارید، می توانید این خدمات را بدون اجازه والدین یا قیم خود دریافت کنید:

- خدمات بهداشت روان سرپایی و مشاوره، یا خدمات سرپناه مسکونی، بر اساس بلوغ و توانایی مشارکت شما در مراقبت های بهداشتی خودتان
- HIV/AIDS مشاوره، جلوگیری، معاینه و درمان
- پیشگیری، آزمایش و درمان عفونت های مقاربتی جنسی از جمله بیماری های مقاربتی مانند سیفلیس، سوزاک، کلامیدیا و هرپس سیمپلکس
- درمان اختلال مصرف مواد برای سوء مصرف دارو و الکل از جمله غربالگری، ارزیابی، مداخله، و خدمات ارجاع
□ برای کسب اطلاعات بیشتر، «خدمات درمان اختلال مصرف مواد» را در فصل 4 این کتابچه راهنما بخوانید.
- برای تست بارداری، خدمات پیشگیری از بارداری، یا خدمات عفونت های مقاربتی جنسی، لازم نیست ارائه کننده یا کلینیک عضو شبکه Molina Healthcare باشد. شما میتوانید هر ارائه کننده Medi-Cal را انتخاب کنید و بدون ارجاع یا تأیید قبلی (مجوز قبلی) برای این خدمات به آنها مراجعه کنید.

خدمات ارائه کننده خارج از شبکه که با مراقبت حساس مرتبط نیستند، ممکن است تحت پوشش قرار نگیرند. برای یافتن یک ارائه دهنده Medi-Cal که خارج از شبکه Molina Healthcare Medi-Cal است، یا برای درخواست کمک حملونقل برای مراجعه به یک ارائه کننده، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید. برای کسب اطلاعات بیشتر در رابطه با خدمات پیشگیری از بارداری، "خدمات پیشگیرانه و سلامتی و مدیریت بیماری های مزمن" را در فصل 4 این کتابچه راهنما بخوانید.

برای خدمات رضایت خردسالان که خدمات بهداشت روان سرپایی هستند، میتوانید بدون ارجاع و بدون تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) به یک ارائه کننده عضو شبکه یا خارج از شبکه مراجعه کنید. برای دریافت خدمات رضایت خردسالان تحت پوشش، لازم نیست PCP شما را ارجاع دهد و نیازی به دریافت تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) از Molina Healthcare ندارید.

Molina Healthcare خدمات رضایت خردسالانی که خدمات تخصصی سلامت روان هستند را پوشش نمی دهد. طرح سلامت روان شهرستان برای شهرستانی که در آن زندگی می کنید، خدمات رضایت خردسالان را که خدمات تخصصی سلامت روان هستند، پوشش می دهد. برای دریافت خدمات تخصصی سلامت روان با پلان سلامت روان شهرستان خود یا سازمان بهداشت رفتاری Molina Healthcare در هر زمان، 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته تماس بگیرید. برای

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



یافتن شماره تلفن رایگان تمام شهرستان ها به صورت آنلاین، به آدرس زیر بروید:

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

افراد صغیر/خردسال می توانند برای صحبت خصوصی با یک نماینده درباره نگرانی های سلامتی خود با تلفن 7/24 خط مشاوره پرستاری در شماره 1-888-275-8750 (انگلیسی) یا 1-866-648-3537 (اسپانیایی) تماس بگیرند.

در صورتیکه طبق قانون قادر به ارائه رضایت برای مراقبت خود بدون نیاز به رضایت والدین یا سرپرست باشید، Molina Healthcare اطلاعات خدمات مراقبت حساس شما را به دارنده پلان بیمه Molina Healthcare یا مشترک اصلی شما یا هر یک از ثبتنام کنندگان Molina Healthcare بدون اجازه کتبی شما ارائه نخواهد داد. همچنین میتوانید درخواست کنید که اطلاعات خصوصی در مورد خدمات پزشکی خود را در فرم یا فارمت خاصی، در صورت وجود، دریافت کنید و به مکان دیگری برای شما ارسال شود. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد چگونگی درخواست ارتباطات محرمانه مربوط به خدمات حساس، «اطلاعیه اقدامات حفظ حریم خصوصی» را در فصل 7 این کتابچه راهنما بخوانید.

خدمات مراقبت حساس بزرگسالان

به عنوان یک بزرگسال 18 ساله یا بیشتر، لازم نیست برای مراقبت حساس یا خصوصی خاص به PCP خود مراجعه کنید. شما می توانید هر پزشک یا کلینیک را برای این نوع مراقبت انتخاب کنید:

- تنظیم خانواده و کنترل تولد از جمله عقیم سازی برای بزرگسالان 21 سال و بالاتر
- تست بارداری و مشاوره و سایر خدمات مرتبط با بارداری
- پیشگیری و آزمایش HIV/AIDS
- پیشگیری، آزمایش و درمان عفونت های مقاربتی جنسی
- مراقبت مخصوص تعرضات جنسی
- خدمات سرپایی سقط جنین

برای مراقبت حساس، لازم نیست پزشک یا کلینیک عضو شبکه Molina Healthcare باشند. شما میتوانید برای این خدمات به هر ارائه کننده Medi-Cal مراجعه کنید، بدون نیاز به ارجاع یا تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) از طرف Molina Healthcare. در صورتیکه مراقبت را دریافت کرده اید که در اینجا به عنوان مراقبت حساس از سوی یک ارائه کننده خارج از شبکه فهرست نشده، ممکن است مجبور شوید هزینه آن راپردازید.

اگر برای یافتن پزشک یا کلینیک برای دریافت این خدمات یا کمک برای دریافت این خدمات (از جمله حمل و نقل) به کمک نیاز دارید، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. تلفن 7/24 خط مشاوره پرستاری به شماره 1-888-275-8750 (انگلیسی) یا 1-866-648-3537 (اسپانیایی)

Molina Healthcare اطلاعات خدمات مراقبت حساس شما را به دارنده پلان بیمه Molina Healthcare یا مشترک اصلی شما یا هر یک از ثبتنام کنندگان Molina Healthcare بدون اجازه کتبی شما ارائه خواهد داد. میتوانید درخواست کنید که اطلاعات خصوصی در مورد خدمات پزشکی خود را در فرم یا فارمت خاصی، در صورت وجود، دریافت کنید و به مکان دیگری برای شما ارسال شود. برای یادگیری بیشتر در مورد چگونگی ارائه درخواست ارتباطات محرمانه مربوط به خدمات حساس، "اطلاعیه اقدامات حفظ حریم خصوصی" را در فصل 7 این کتابچه راهنما بخوانید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



مخالفت اخلاقی

برخی ارائه دهندگان ممکن است به دلایل اخلاقی با ارائه برخی خدمات تحت پوشش مخالف باشند. در صورتیکه با برخی خدمات تحت پوشش از لحاظ اخلاقی مخالف باشند، حق دارند آن خدمات را به شما ارائه نکنند. این خدمات همچنان از سوی یک ارائه کننده دیگر در دسترس شما هستند. در صورتیکه ارائه دهنده شما مخالفت اخلاقی داشته باشد، به شما کمک خواهد کرد ارائه کننده دیگری را برای خدمات مورد نیاز بیابید. Molina Healthcare همچنین می تواند به شما در یافتن یک ارائه کننده کمک کند.

برخی از بیمارستان ها و ارائه کنندگان یک یا چند مورد از این خدمات را حتی اگر تحت پوشش Medi-Cal باشند، ارائه نمی کنند:

- تنظیم خانواده
- خدمات پیشگیری از بارداری، از جمله پیشگیری از بارداری اضطراری
- عقیم سازی، شامل بستن لوله ها در موقع زایمان و وضع حمل
- درمان های ناباروری
- سقط جنین

برای اطمینان از انتخاب ارائه کننده های که میتواند مراقبت مورد نیاز شما و خانواده تان را به شما ارائه دهد، با پزشک، گروه پزشکی، انجمن تخصصی مستقل، یا کلینیک مورد نظر خود تماس بگیرید. بپرسید آن ارائه کننده می تواند خدمات مورد نیاز شما را ارائه دهد یا خیر. یا با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

این خدمات در دسترس شما هستند. Molina Healthcare مطمئن خواهد شد که شما و اعضای خانواده تان میتوانید از ارائه کنندگانی (پزشکان، بیمارستان ها و کلینیک ها) استفاده کنید که مراقبت لازم را به شما ارائه میکنند. اگر سوالی دارید یا برای یافتن ارائه دهنده به کمک نیاز دارید، با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

مراقبت عاجل

مراقبت فوری برای شرایط اورژانسی یا تهدید کننده زندگی نیست. این نوع مراقبت خدماتی هستند که برای جلوگیری از آسیب دیدن جدی سلامتی شما بر اثر بیماری ناگهانی، جراحت یا عوارض ثانویه بیماری است که از قبل به آن مبتلا بوده اید. اکثر قرارهای مراقبت فوری نیازی به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) ندارند. در صورتیکه برای یک قرار مراقبت فوری درخواست دهید، ظرف 48 ساعت وقت مراقبت خواهید گرفت. در صورتیکه خدمات مراقبت فوری مورد نیاز شما نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) داشته باشد، ظرف 96 ساعت پس از درخواست خود، یک وقت مراقبت خواهید گرفت.

برای دریافت مراقبت فوری با PCP خود تماس بگیرید. در صورتیکه نمی توانید به PCP خود دسترسی پیدا کنید، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. یا می توانید برای اطلاع از سطح مراقبتی که برای شما بهتر است، با خط مشاوره پرستاری به شماره 1-888-275-8750 (انگلیسی) یا 1-866-648-3537 (اسپانیایی) تماس بگیرید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



3 | چگونه میتوانم مراقبت دریافت کنیم

هر زمان که علائمی را تجربه کردید یا به اطلاعات مراقبت بهداشتی نیاز داشتید، می توانید با خط مشاوره پرستاری به شماره 1-888-275-8750 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. پرستاران دارای مجوز 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته برای ارزیابی علائم و کمک در تصمیم گیری خوب مربوط به مراقبت بهداشتی در دسترس هستند.

پرستاران دارای مجوز، بیماری را تشخیص نمی دهند؛ آنها علائم را ارزیابی کرده و بیمار را با پیروی از الگوریتم های طراحی شده ویژه (دستورالعمل های درمانی) منحصر به فرد خط مشاوره پرستاری، به سمت مناسب ترین سطح مراقبت سوق می دهند. ممکن است خط مشاوره پرستاری شما را به PCP، یک متخصص، 911 یا ER ارجاع دهد. با آموزش بیماران و راهنمایی شما به مراحل بعدی مراقبت، هزینه ها و استفاده نادرست از سیستم مراقبت بهداشتی کاهش پیدا می کند.

در صورت نیاز به مراقبت فوری در خارج از منطقه باید به نزدیک ترین مرکز مراقبت فوری بروید.

نیازهای مراقبت فوری می تواند شامل موارد زیر باشد:

- سرماخوردگی
- گلو درد
- تب
- گوش درد
- رگ به رگ شدن عضله
- خدمات زایمان

وقتی در منطقه خدمات Molina Healthcare هستید و به مراقبت فوری نیاز دارید، باید خدمات مراقبت فوری را از یک ارائه کننده عضو شبکه دریافت کنید. برای دریافت مراقبت فوری از ارائه کنندگان داخل شبکه در منطقه خدمات Molina Healthcare، نیازی نیست تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) دریافت کنید.

در صورتیکه خارج از منطقه خدمات Molina Healthcare اما در داخل ایالات متحده هستید، برای دریافت مراقبت فوری در خارج از منطقه خدمات، نیازی به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) ندارید. به نزدیکترین مرکز مراقبت فوری بروید. Medi-Cal خدمات مراقبت فوری در خارج از ایالات متحده را پوشش نمی دهد. در صورتیکه به خارج از ایالات متحده سفر می کنید و نیاز به مراقبت فوری دارید، ما مراقبت شما را پوشش نمی دهیم.

در صورتیکه به مراقبت فوری بهداشت روان نیاز دارید، با پلان سلامت روان شهرستان خود یا خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. در هر زمان، بصورت 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته با پلان سلامت روان شهرستان خود یا سازمان بهداشت رفتاری Molina Healthcare خود تماس بگیرید. برای یافتن شماره تلفن رایگان تمام شهرستان ها به صورت آنلاین، به آدرس زیر بروید:

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

اگر داروهایی به عنوان بخشی از مراجعه به مراقبت فوری تحت پوشش در هنگام مراجعه دریافت کنید، Molina Healthcare هزینه آنها را به عنوان بخشی از مراجعه تحت پوشش تان، پوشش خواهد داد. اگر ارائه کننده مراقبت فوری شما نسخه های را به شما بدهد که باید آن را به داروخانه ببرید، Medi-Cal Rx تصمیم میگیرد که آیا تحت پوشش است یا خیر. برای اطلاعات بیشتر در مورد "Medi-Cal Rx"، داروهای تجویزی تحت پوشش "Medi-Cal Rx" را در "سایر برنامه ها و خدمات Medi-Cal" فصل 4 این کتاب دستی بخوانید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



مراقبت اضطراری

برای دریافت مراقبت اضطراری با **911** تماس بگیرید یا به نزدیکترین بخش اورژانس (ER) بروید. برای مراقبت اضطراری نیاز به مجوز قبلی (اجازه قبلی) از Molina Healthcare نیست.

در داخل ایالات متحده، از جمله هر قلمرو ایالات متحده، این حق را دارید که از هر بیمارستان یا مکان دیگری برای مراقبت اضطراری استفاده کنید.

اگر خارج از ایالات متحده هستید، فقط مراقبت اضطراری که نیاز به بستری شدن در بیمارستان در کانادا و مکزیک دارند، تحت پوشش قرار می‌گیرند. مراقبت اضطراری و سایر مراقبت در کشورهای دیگر تحت پوشش قرار نمی‌گیرند. مراقبت اضطراری فقط برای شرایط پزشکی دارای خطر جانی است. این مراقبت برای بیماری یا آسیبی است که یک فرد عادی (معقول) (نه یک متخصص مراقبت‌های بهداشتی) با دانش متوسط در مورد بهداشت و پزشکی می‌تواند انتظار داشته باشد که اگر فوراً مراقبت نشوید، سلامتی شما (یا سلامتی نوزاد متولد نشده شما) در خطر جدی قرار می‌گیرد. این شامل خطر آسیب جدی به عملکرد بدن، اندامهای بدن یا اعضای بدن شما میشود. برخی از مثالها ممکن است شامل موارد زیر باشد، اما محدود به موارد زیر نیست:

- وضع حمل فعال
- شکستگی استخوان
- درد شدید
- درد قفسه سینه
- مشکل تنفسی
- سوختگی شدید
- اضافه مصرف دارو و مواد
- غش کردن
- خونریزی شدید
- شرایط اورژانسی روانی، مانند افسردگی شدید یا افکار خودکشی

برای مراقبت معمول یا مراقبت‌هایی که فوری مورد نیاز نیست به اورژانس مراجعه نکنید. مراقبت معمول را باید از PCP خود دریافت کنید چون بهترین شناخت را از وضعیت شما دارد. قبل از مراجعه به بخش اضطراری، نیازی نیست از PCP خود یا Molina Healthcare مجوز بگیرید. با این حال، اگر مطمئن نیستید که وضعیت پزشکی شما اورژانسی است یا خیر، با PCP خود تماس بگیرید. همچنین می‌توانید با تلفن 7/24 ساعته خط مشاوره پرستاری به شماره 1-8750-275-888-1 (انگلیسی) یا 1-866-648-3537 (اسپانیایی) تماس بگیرید.

در صورتیکه به مراقبت اضطراری در خارج از منطقه خدمات Molina Healthcare نیاز دارید، به نزدیکترین اضطراری بروید، حتی اگر در شبکه Molina Healthcare نباشد. در صورتیکه به اضطراری رفتید، از آنها بخواهید با Molina Healthcare تماس بگیرند. شما یا بیمارستانی که شما را پذیرفته، باید ظرف 24 ساعت پس از دریافت مراقبت‌های اضطراری با Molina Healthcare تماس بگیرید. در صورتیکه به خارج از آمریکا و کشوری غیر از کانادا یا مکزیک سفر می‌کنید و نیاز به مراقبت اضطراری پیدا کردید، Molina Healthcare مراقبت شما را پوشش خواهد داد.

در صورتیکه به حمل و نقل اضطراری نیاز دارید، با **911** تماس بگیرید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



در صورت نیاز به مراقبت در یک بیمارستان خارج از شبکه بعد از وضعیت اضطراری (مراقبت های بعد از تثبیت) بیمارستان با Molina Healthcare تماس خواهد گرفت.

در صورتیکه شما یا شخصی که می شناسید در بحران هستید، لطفاً با خط نجات خودکشی و بحران 988 تماس بگیرید: با شماره 988 تماس بگیرید یا به آن پیامک بفرستید یا در [988 lifeline.org/chat](https://988lifeline.org/chat) آنلاین چت کنید. خط نجات خودکشی و بحران 988، پشتیبانی رایگان و محرمانه را برای هر کسی که در بحران است ارائه می دهد. این شامل افرادی می شود که پریشانی عاطفی دارند و کسانی که برای بحران خودکشی، سلامت روانی و یا مصرف مواد به حمایت نیاز دارند.

به یاد داشته باشید: با 911 تماس نگیرید، مگر اینکه به طور منطقی باور دارید وضعیت اضطراری پزشکی دارید. مراقبت اضطراری را باید فقط در شرایط اضطراری دریافت کنید، نه برای مراقبت های معمول یا برای بیماری های جزئی مانند سرماخوردگی یا گلودرد. در صورتیکه وضعیت اورژانسی است، با 911 تماس بگیرید یا به نزدیکترین اورژانس بروید.

خط مشاوره پرستاری Molina Healthcare، بصورت 24 ساعته و هر روز سال اطلاعات پزشکی و مشاوره رایگان به شما ارائه می دهد. با خط مشاوره پرستاری به شماره 1-888-275-8750 (انگلیسی) یا 1-866-648-3537 (اسپانیایی) (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

خط مشاوره پرستاری

خط مشاوره پرستاری Molina Healthcare، بصورت 24 ساعته و هر روز سال اطلاعات پزشکی و مشاوره رایگان به شما ارائه می دهد. برای موارد زیر، با خط مشاوره پرستاری به شماره 1-888-275-8750 (انگلیسی) یا 1-866-648-3537 (اسپانیایی) (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید:

- صحبت با پرستاری که به سوالات پزشکی پاسخ می دهد، توصیه های مراقبتی را ارائه می دهد و به شما کمک می کند تصمیم بگیرید که آیا باید فوراً به یک ارائه کننده مراجعه کنید یا خیر.
- کمک گرفتن در مورد عارضه های پزشکی مانند دیابت یا آسم، از جمله مشاوره در مورد اینکه چه نوع ارائه کننده ای ممکن است برای شرایط شما مناسب باشد

خط مشاوره پرستاری نمی تواند در قرار ملاقات های کلینیک یا دریافت مجدد دارو کمک کند. در صورتیکه در این مورد به کمک نیاز دارید با دفتر ارائه کننده خود تماس بگیرید.

پیشبرد دستورالعمل های مراقبت بهداشتی

پیشبرد دستورالعمل مراقبت بهداشتی، یا وصیعت نامه، یک فرم قانونی است. در صورتی که نمی توانید بعداً صحبت کنید یا تصمیم بگیرید، می توانید مراقبت های بهداشتی مورد نظر خود را در فرم فهرست کنید. همچنین می توانید فهرستی از مراقبت بهداشتی که نمی خواهید را لیست کنید. می توانید یک نفر دیگر مانند همسر خود را تعیین کنید تا در صورتی که خودتان قادر نبودید، از طرف شما در مورد مراقبت بهداشتی و درمانی تصمیم گیری کند.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



3 | چگونه میتوانم مراقبت دریافت کنیم

اعضایی که مدیران پرونده Molina با آنها تماس میگیرند، میتوانند اطلاعاتاطلاعات مربوط به وصیتنامهها را از مدیران پرونده خود درخواست کنند. اعضا همچنین میتوانند با تماس با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) اطلاعات بیشتری درباره وصیتنامهها و خدمات مدیریت پرونده درخواست کنند.

شما می توانید فرم دستورالعمل را در داروخانه ها، بیمارستان ها، دفاتر حقوقی و مطب پزشکان دریافت کنید. شاید مجبور شوید برای فرم هزینه پرداخت کنید. البته می توانید یک نسخه رایگان فرم را در اینترنت جستجو کرده و دانلود نمایید. می توانید از اعضای خانواده، PCP یا شخصی که مورد اطمینان شماست بخواهید در تکمیل فرم کمکتان کنند.

شما حق دارید که درخواستنامه اقدامات پزشکی در پرونده سوابق پزشکی تان قرار داده شود. شما حق دارید که درخواستنامه اقدامات پزشکی خود را در هر زمانی تغییر داده یا باطل کنید.

شما حق دارید از تغییرات قوانین مربوط به درخواستنامه های اقدامات پزشکی آگاه شوید. Molina Healthcare حداکثر ظرف مدت 90 روز شما در جریان تغییرات قوانین ایالتی قرار خواهد داد.

برای اطلاعات بیشتر می توانید با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید.

اهدای عضو و بافت

شما می توانید با اهدای عضو یا بافت به نجات جان افراد کمک کنید. اگر بین 15 تا 18 سال دارید، می توانید با اجازه کتبی والدین یا قیم خود اهداءکننده شوید. می توانید نظر خود را در مورد اهدای عضو بدن در هر زمانی تغییر دهید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره اهدای اعضای بدن یا بافت، با PCP خود صحبت کنید. همچنین میتوانید به وبسایت وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده به نشانی www.organdonor.gov مراجعه کنید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان
است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به
www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



4. مزایای و خدمات

پلان سلامت شما چه مزایای و خدماتی را پوشش می دهد

این فصل مزایای و خدمات تحت پوشش Molina Healthcare را توضیح می دهد. خدمات تحت پوشش شما تا زمانی که از نظر پزشکی ضروری باشد و توسط یک ارائه کننده عضو شبکه Molina Healthcare ارائه شود، رایگان است. در صورتیکه مراقبت خارج از شبکه باشد، باید از Molina Healthcare برای تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) درخواست کنید، به استثناء خدمات حساس خاص و مراقبت اضطراری. پلان بهداشتی شما ممکن است خدمات ضروری پزشکی از یک ارائه دهنده خارج از شبکه را پوشش دهد، اما شما باید بپرسید Molina Healthcare برای تأیید (مجوز قبلی) برای این.

خدمات ضروری پزشکی، برای محافظت از زندگی شما معقول و ضروری هستند، شما را از بیماری یا معلولی جدی دور نگه میدارند، یا درد شدید ناشی از بیماری یا آسیب تشخیص داده شده را کاهش میدهند. برای اعضای کمتر از 21 سال، خدمات Medi-Cal شامل مراقبت میشود که از نظر پزشکی برای رفع یا کمک به تسکین یک بیماری یا وضعیت جسمی یا روانی ضروری است. برای بیشتر در مورد خدمات تحت پوشش خود، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) زنگ بزنید.

اعضای کمتر از 21 سال از مزایای و خدمات اضافی برخوردار میشوند. برای کسب اطلاعات بیشتر، فصل 5، "مراقبت از کودک و نوجوان" را در این کتابچه راهنما بخوانید.

برخی از پیشنهادات مربوط به مزایای و خدمات پایه سلامتی Molina Healthcare در زیر ذکر شده است. مزایای و خدمات ستاره دار (*) نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) دارند.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



- طب سوزنی*
- حاد(درمان کوتاه مدت) تداوی ها و خدمات بهداشتی خانگی
- واکسیناسیون بزرگسالان (تزریق)
- معاینه آلرژی و تزریقات
- خدمات آمبولانس برای یک اضطراری
- خدمات انستیزپولوژیست
- جلوگیری از نفس تنگی
- شنوایی سنجی*
- درمان های بهداشتی رفتاری*
- تست نشانه زیستی*
- توانبخشی قلب
- خدمات کایروپراکتیک*
- تداوی شیمی و رادیولوژی
- ارزیابی های بهداشتی شناختی
- خدمات مددکار سلامتی جامعه
- خدمات دندانپزشکی - محدود (که توسط متخصص پزشکی/ ارائه کننده مراقبت اصلی (PCP) در یک مطب پزشکی انجام میشود)
- خدمات دیالیز/همودیالیز
- خدمات Doula
- تجهیزات طبی با دوام
- (Durable medical equipment، DME)*
- خدمات دیادیک
- بازدید از اتاق اضطراری
- تغذیه داخلی و تزریقی*
- خدمات تنظیم خانواده (شما می توانید به یک ارائه کننده غیر مشارکت کننده مراجعه کنید)
- خدمات و دستگاه های توانبخشی*
- کمک ها شنیدن
- مراقبت بهداشتی خانه*
- مراقبت بیمارستان*
- مراقبت پزشکی و جراحی بستری*
- خدمات مرکز مراقبت میانجی
- آزمایشگاه و رادیولوژی*
- خدمات و درمانهای بلند مدت بهداشتی خانه*
- مراقبت بارداری و نوزادان
- پیوند عضو اصلی*
- کار تداوی*
- اروتزها/پروتزها*
- لوازم استومی و اورولوژی
- خدمات بیمارستانی سرپایی
- خدمات بهداشت عصبی سرپایی
- عمل جراحی سرپایی*
- مراقبت تسکینی*
- بازدیدهای PCP
- خدمات اطفال
- تداوی فیزیکی*
- خدمات پزشکی پا*
- توانبخشی ریوی
- توالی یابی سریع ژنوم کل
- خدمات و دستگاههای توانبخشی*
- خدمات پرستار ماهر، از جمله خدمات نیمه حاد
- بازدیدهای کارشناس
- گفتار تداوی*
- خدمات جراحی
- پزشکی از راه دور/بهداشت از راه دور
- خدمات تراجنسیتی*
- مراقبت عاجل
- خدمات بینایی*
- خدمات بهداشتی زنان

تعاریف و توضیحات خدمات تحت پوشش در فصل 8، "اعداد و کلمات مهمی که باید بدانید" در این کتاب دستی آمده است.



خدمات ضروری پزشکی، برای محافظت از زندگی شما معقول و ضروری هستند، شما را از بیماری یا معلولی جدی دور نگه میدارند، یا درد شدید ناشی از بیماری یا آسیب تشخیص داده شده را کاهش میدهند.

خدمات پزشکی ضروری شامل خدماتی است که برای رشد و تکامل مناسب سن لازم هستند، یا برای دستیابی، حفظ یا بازیابی ظرفیت عملکردی ضروری میباشند.

برای اعضای زیر 21 سال، یک خدمت پزشکی در شرایطی ضروری است که برای اصلاح یا بهبود نقصها و بیماریها و شرایط جسمی و روانی تحت مزایای Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان (که همچنین به عنوان غربالگری زودهنگام و دوره‌های، تشخیص و درمان (EPSDT) شناخته میشود) ضروری باشد. این شامل مراقبت می شود که برای رفع یا کمک به تسکین یک بیماری یا وضعیت جسمی یا روانی یا حفظ وضعیت عضو برای جلوگیری از بدتر شدن آن ضروری است.

خدمات ضروری پزشکی شامل موارد زیر نمی شود:

- درمان هایی که معاینات نشده یا هنوز در حال معاینه هستند
 - خدمات یا مواردی که عموماً به عنوان مؤثر پذیرفته نمی شوند
 - خدمات خارج از دوره عادی و طول درمان یا خدماتی که دستورالعمل های بالینی ندارند
 - خدمات برای راحتی مراقب یا ارائه کننده
- Molina Healthcare** با برنامه های دیگر هماهنگ میشود تا مطمئن شود که تمام خدمات ضروری پزشکی را دریافت میکنید، حتی در صورتیکه این خدمات تحت پوشش برنامه دیگری باشد و نه **Molina Healthcare**.

خدمات ضروری پزشکی شامل خدمات تحت پوشش است که معقول و ضروری هستند:

- محافظت از زندگی،
 - جلوگیری از بیماری یا ناتوانی قابل توجه،
 - تسکین درد شدید،
 - دستیابی به رشد و تکامل مناسب سن، یا
 - ظرفیت عملکردی را به دست آورید، حفظ کنید و دوباره به دست آورید
- برای اعضای زیر 21 سال، خدمات پزشکی ضروری شامل تمام خدمات پوشش داده شده ذکر شده در بالا به علاوه هرگونه خدمات بهداشتی، غربالگری، واکسیناسیون، خدمات تشخیصی، درمان و سایر اقدامات لازم برای اصلاح یا بهبود نقصها و بیماریها و شرایط جسمی و روانی است که تحت مزایای Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان مورد نیاز است. این مزایا طبق قوانین فدرال به عنوان مزایای غربالگری زودهنگام و دوره‌های، تشخیص و درمان (EPSDT) شناخته می شود.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله **California** به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان خدمات پیشگیری، تشخیصی و درمانی را برای نوزادان، کودکان و نوجوانان زیر 21 سال کم درآمد ارائه میکند. Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان خدمات بیشتری را نسبت به منفعت بزرگسالان پوشش می دهد. طوری طراحی شده تا اطمینان حاصل شود کودکان از تشخیص زودهنگام و مراقبت برای پیشگیری یا تشخیص و درمان مشکلات بهداشتی برخوردار شوند. هدف Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان این است که مطمئن شود هر کودک مراقبت های بهداشتی مورد نیاز خود را در زمان نیاز دریافت کند - مراقبت مناسب از کودک مربوطه در زمان مناسب در محیط مناسب.

Molina Healthcare با برنامه های دیگر هماهنگ می شود تا مطمئن شود که شما تمام خدمات ضروری پزشکی را دریافت می کنید، حتی اگر برنامه دیگری آن خدمات را پوشش دهد و Molina Healthcare پوشش ندهد. «سایر برنامه ها و خدمات Medi-Cal» را در ادامه این فصل بخوانید.

مزایای Medi-Cal تحت پوشش Molina Healthcare

خدمات غیربستری (سرپایی)

واکسیناسیون بزرگسالان (تزریق)

شما می توانید واکسیناسیون بزرگسالان (تزریق) را از یک ارائه کننده درون شبکه بدون تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) دریافت کنید، ولی زمانی که خدمت پیشگیرانه باشد. Molina Healthcare واکسیناسیون (تزریق) توصیه شده توسط کمیته مشورتی اقدامات واکسیناسیون (ACIP) مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری (CDC) را به عنوان خدمات پیشگیرانه، از جمله واکسیناسیون (تزریق) که هنگام سفر به آن نیاز دارید، پوشش می دهد.

همچنین می توانید از طریق Medi-Cal Rx برخی از خدمات واکسیناسیون (تزریق) بزرگسالان را از داروخانه دریافت کنید. برای اطلاعات بیشتر در مورد Medi-Cal Rx، «سایر برنامه ها و خدمات Medi-Cal» را در ادامه این فصل بخوانید.

مراقبت آلرژی

Molina Healthcare آزمایش و درمان آلرژی، از جمله حساسیت زدایی از آلرژی، کاهش حساسیت، یا ایمونوتراپی را پوشش می دهد.

خدمات انسیتزیولوژیست

Molina Healthcare خدمات بیهوشی را پوشش می دهد که از نظر پزشکی در هنگام دریافت مراقبت سرپایی ضروری هستند. این ممکن است شامل بیهوشی برای روش های دندانپزشکی در صورت ارائه توسط متخصص بیهوشی باشد که شاید نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) داشته باشد.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



خدمات کاپروپراکتیک

Molina Healthcare خدمات کاپروپراکتیک، محدود به درمان ستون فقرات با درمان های دستی را پوشش می دهد. خدمات کاپروپراکتیک به حداکثر 2 خدمت در ماه یا ترکیبی از 2 خدمت در ماه از خدمات زیر محدود می شود: طب سوزنی، شنوایی سنجی، کار درمانی و گفتار درمانی. این محدودیت ها برای کودکان زیر 21 سال اعمال نمی شود. Molina Healthcare ممکن است خدمات دیگر را در صورت لزوم از قبل تأیید کند. این اعضا واجد شرایط خدمات کاپروپراکتیک هستند:

- کودکان زیر 21 سال
- افراد باردار تا پایان ماه و تا 60 روز پس از پایان بارداری
- پزشک مقیم در یک مرکز پرستاری ماهر، مرکز مراقبت میانجی، یا مرکز مراقبت نیمه حاد
- همه اعضا هنگامی که خدمات در بخشهای سرپایی بیمارستان شهرستان، کلینیکهای سرپایی، مرکز بهداشت فدرال واجد شرایط (FQHCs)، یا کلینیکهای بهداشت روستایی (RHCs) در شبکه Molina Healthcare ارائه شود. همه FQHC ها، RHC ها یا بیمارستان های شهرستانی خدمات سرپایی کاپروپراکتیک را ارائه نمی دهند.

ارزیابی های بهداشتی شناختی

Molina Healthcare ارزیابی سالانه سلامت شناختی را برای اعضای 65 سال یا بیشتر که واجد شرایط ارزیابی مشابه به عنوان بخشی از بازدید سالانه سلامتی تحت برنامه Medicare نیستند، پوشش می دهد. ارزیابی سلامت شناختی به دنبال علائم بیماری آلزایمر یا زوال عقل است.

خدمات مددکار سلامتی جامعه

Molina Healthcare خدمات مددکار سلامتی جامعه (CHW) را برای افرادی تحت پوشش قرار می دهد که توسط پزشک یا سایر پزشکان دارای مجوز برای جلوگیری از بیماری، ناتوانی، و سایر شرایط بهداشتی یا پیشرفت آنها. طولانی شدن عمر؛ و بهبود سلامتی و کارایی جسمی و روانی توصیه شود. خدمات CHW هیچ محدودیت مکانی خدمات ندارند و اعضا می توانند خدمات را در محیط هایی مانند بخش اورژانس دریافت کنند. خدمات ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- آموزش بهداشت و حمایت یا حمایت فردی، از جمله کنترل و پیشگیری از بیماری های مزمن یا عفونی؛ شرایط سلامت رفتاری، پیرازایشی و عارضه های بهداشت دهانی؛ و پیشگیری از خشونت یا آسیب
- ارتقاء و مشاوره سلامتی، از جمله تعیین هدف و ایجاد برنامه های اقدام برای رسیدگی به پیشگیری و مدیریت بیماری
- مدیریت سلامت، از جمله ارائه اطلاعات، آموزش و پشتیبانی برای کمک به دریافت مراقبت بهداشتی و دسترسی به منابع اجتماعی
- خدمات غربالگری و ارزیابی که به برقراری ارتباط عضو با ارائه کنندگان خدمات به منظور بهبود سلامتی آنها کمک کند.

خدمات پیشگیری از خشونت CHW برای اعضای در دسترس هستند که هر یک از شرایط زیر را که توسط یک پزشک مجاز تعیین شده است:

- این عضو در نتیجه خشونت جمعی به شدت مجروح شده است.
- عضو در معرض خطر قابل توجهی از تجربه آسیب های خشونت آمیز در نتیجه خشونت جمعی است.
- این عضو در معرض خشونت جمعی مزمن قرار گرفته است.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



خدمات پیشگیری از خشونت CHW مختص خشونت جمعی (به طور مثال، خشونت گروهی) است. خدمات CHW را میتوان از طریق مسیرهای دیگر، با آموزش/تجربه مختص به نیازهای مربوط به خشونت بین فردی/خانگی، به اعضا ارائه کرد.

خدمات دیالیز و همودیالیز

Molina Healthcare دیالیز را پوشش می دهد. Molina Healthcare همچنین در صورت درخواست پزشک، خدمات همودیالیز (دیالیز مزمن) را پوشش می دهد و Molina Healthcare آن را تایید می کند. پوشش Medi-Cal شامل موارد زیر نیست:

- تجهیزات، لوازم و وسایل آسایش، راحتی یا لوکس
- ارقام غیرپزشکی، مانند ژنراتورها یا لوازم جانبی برای قابل حمل کردن تجهیزات دیالیز خانگی برای سفر

خدمات Doula

Molina Healthcare خدمات doula قابل ارائه توسط ارائه کنندگان درون شبکه Doula در طول بارداری یک عضو را پوشش می دهد؛ در طول زایمان و وضع حمل، از جمله مرده زایی، نارسایی جنین و سقط جنین؛ و ظرف یک سال پس از پایان بارداری عضو. Medi-Cal همه خدمات doula را پوشش نمی دهد.

ارائه کنندگان Doula، مددکاران زایمانی هستند که آموزش بهداشتی و حمایت فیزیکی، عاطفی و غیرپزشکی را برای افراد باردار و پس از زایمان، قبل، حین و بعد از زایمان، از جمله حمایت در حین مرده زایی، نارسایی جنین، و سقط جنین ارائه میکنند.

خدمات Doula به عنوان یک مزیت پیشگیرانه، به یک توصیه کتبی از سوی یک پزشک یا سایر متخصصان مجاز رشته های درمانی در محدوده فعالیت آنها نیاز دارد. DHCS یک توصیه دائمی برای خدمات Doula صادر کرد که الزامات یک توصیه اولیه را برآورده می کند. توصیه اولیه برای خدمات Doula شامل مجوزهای زیر است:

- یک بازدید اولیه
 - حداکثر 8 ویزیت اضافی که می تواند ترکیبی از بازدید های قبل از زایمان و پس از زایمان باشد
 - حمایت در حین زایمان و وضع حمل (از جمله زایمان و وضع حمل منجر به مرده زایی)، نارسایی جنین یا سقط جنین
 - حداکثر 2 ویزیت پس از زایمان 3 ساعته، پس از پایان بارداری
- اعضا مجاز هستند تا نه ویزیت اضافی پس از زایمان را با توصیه کتبی اضافی از یک پزشک یا سایر پزشکان دارای مجوز دریافت کنند.

در صورتی که ارائه کننده خدمات Doula در شبکه Molina Healthcare در دسترس نباشد، Molina Healthcare باید هماهنگی های لازم برای دسترسی به خدمات Doula خارج از شبکه را برای اعضا انجام دهد.

خدمات دیادیک

Molina Healthcare خدمات مراقبت از سلامت رفتاری دوگانه (DBH) ضروری پزشکی برای اعضا و مراقبان آنها را پوشش می دهد. دونفر شامل کودک و والدین یا مراقبان او می شود. مراقبت دونفری به والدین یا مراقبان و

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



کودک در کنار هم خدمت ارائه می‌کند. این برنامه بر رفاه خانواده تمرکز دارد تا از رشد سالم کودک و سلامت روان حمایت کند.

خدمات مراقبت دوفری عبارتند از:

- بازدیدهای DBH تندرستی کودکان
- خدمات پشتیبانی جامع جمعی دوفری
- خدمات روانی آموزشی دوفری
- خدمات والدین یا مراقب دوفری
- آموزش دوفری خانواده و
- مشاوره برای رشد کودک و خدمات بهداشت روان مادران

جراحی سرپایی

Molina Healthcare روال های جراحی غیربستری را پوشش می‌دهد. برای برخی از عمل‌ها، قبل از دریافت آن خدمات، باید تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) را دریافت کنید. روش‌های تشخیصی و برخی از عمل‌های پزشکی یا دندانپزشکی سرپایی انتخابی در نظر گرفته می‌شوند. شما باید تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) را دریافت کنید.

خدمات پزشکی

Molina Healthcare خدمات پزشکان را که از لحاظ پزشکی ضرورت دارند پوشش می‌دهد.

خدمات پاپزشکی (پا).

Molina Healthcare خدمات پاپزشکی را که از نظر پزشکی برای تشخیص و درمان پزشکی، جراحی، مکانیکی، دستکاری و الکتریکی پای انسان ضروری است، پوشش می‌دهد. این شامل درمان مچ پا و تاندون‌های متصل به پا می‌شود. همچنین شامل درمان بدون جراحی عضلات و تاندون‌های ساق است که عملکردهای پا را کنترل می‌کند.

معالجات درمانی

Molina Healthcare معالجات درمانی مختلف را پوشش می‌دهد، از جمله:

- شیمی درمانی
- پرتو درمانی

مراقبت بارداری و نوزادان

Molina Healthcare این خدمات مراقبت‌های بارداری و نوزادان را پوشش می‌دهد:

- خدمات مرکز تولد
- پمپ‌های سینه و لوازم
- آموزش و کمک‌های تغذیه با شیر مادر
- هماهنگی مراقبت
- مامای پرستار رسمی (CNM)

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



- مشاوره
- زایمان و مراقبت پس از تولد
- تشخیص اختلالات ژنتیکی جنین و مشاوره
- خدمات Doula
- مامای رسمی (Licensed Midwife، LM)
- خدمات بهداشت روانی مادری
- مراقبت نوزاد
- آموزش تغذیه
- آموزش بهداشت مربوط با بارداری
- مراقبت دوران بارداری
- ارزیابی ها و ارجاعات بهداشتی اجتماعی و روانی
- مکمل های ویتامین و معدنی

خدمات بهداشت از راه دور

بهداشت از راه دور، راهی برای دریافت خدمات بدون حضور داشتن در همان مکان همراه با ارائه کننده تان می باشد. بهداشت از راه دور ممکن است شامل مکالمه زنده با ارائه کننده خودتان از طریق تلفن، ویدیو یا روشهای دیگر باشد. یا بهداشت از راه دور ممکن است شامل به اشتراک گذاری اطلاعات با ارائه کننده خود بدون داشتن مکالمه زنده باشد. شما می توانید خدمات زیادی را از طریق بهداشت از راه دور دریافت کنید.

بهداشت از راه دور ممکن است برای همه خدمات تحت پوشش در دسترس نباشد. می توانید با ارائه کننده خود تماس بگیرید و از خدماتی مطلع شوید که می توانید از طریق بهداشت از راه دور دریافت کنید. شما و ارائه کننده تان باید توافق کنید که استفاده از بهداشت از راه دور برای ارائه یک خدمت برای شما مناسب است. شما حق دارید، خدمات را حضوری دریافت کنید. شما ملزم به استفاده از بهداشت از راه دور نیستید، حتی اگر ارائه کننده شما موافق باشد که برای شما مناسب است.

خدمات بهداشت روانی

خدمات بهداشت عصبی سرپایی

Molina Healthcare ارزیابی های اولیه سلامت روان را بدون نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) پوشش می دهد. شما می توانید در هر زمان یک ارزیابی سلامت روانی را از ارائه کنندگان مراقبت سلامت روانی عضو شبکه Molina Healthcare بدون نیاز به ارجاع دریافت کنید.

PCP یا ارائه کننده سلامت روان شما ممکن است برای غربالگری بیشتر سلامت روان شما را به متخصصی در شبکه Molina Healthcare ارجاع دهد تا در مورد سطح مراقبتی که نیاز دارید تصمیم بگیرد. در صورتیکه بر اساس ارزیابی سلامت روانی مشخص شود که دچار ناراحتی خفیف یا متوسط هستید یا دچار ناتوانی عملکرد روانی، احساسی یا رفتاری می باشید، Molina Healthcare می تواند خدمات سلامت روانی ارائه نماید. Molina Healthcare خدمات بهداشت روانی مانند موارد زیر را پوشش می دهد:

- ارزیابی و مداوای بهداشت روانی به صورت فردی و گروهی (روان درمانی)
- آزمایشات روان شناسی هنگامی که برای ارزیابی عارضه سلامت روانی از لحاظ بالینی ایجاب نماید

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



- توسعه مهارت های شناختی برای بهبود مهارت های توجه، حافظه و حل مسئله
- خدمات سرپایی با هدف نظارت بر درمان های دارویی
- خدمات آزمایشگاهی سرپایی
- داروهای سرپایی که قبلاً در فهرست داروهای قراردادی Medi-Cal Rx تحت پوشش نیستند (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>)، لوازم و مکمل ها
- مشاوره روانشناسی
- خانواده درمانی که حداقل 2 عضو خانواده را شامل می شود. برخی از نمونه هایی از خانواده درمانی شامل، اما محدود به موارد زیر نیست:
 - روان درمانی کودک والدین (سنین 0 تا 5 سال)
 - درمان تعاملی کودک والدین (سنین 2 تا 12 سال)
 - زوج درمانی شناختی-رفتاری (بزرگسالان)

برای کمک به یافتن اطلاعات بیشتر درباره خدمات سلامت روانی قابل ارائه توسط Molina Healthcare با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. ممکن است به یک تیم سلامت رفتاری منتقل شوید تا اطمینان حاصل شود که خدمات به موقع و مناسب مرتبط را دریافت می کنید.

اگر درمانی که برای اختلال سلامت روان نیاز دارید در شبکه Molina Healthcare موجود نباشد یا PCP یا ارائه کننده سلامت روان نتوانند مراقبتی که نیاز دارید را در زمانی که در بالا در «دسترسی به موقع به مراقبت» ذکر شده، ارائه دهند، Molina Healthcare هزینهها را پوشش داده و به شما در دریافت خدمات خارج از شبکه کمک خواهد کرد.

در صورتیکه غربالگری سلامت روان شما نشان دهد که احتمالاً سطح بالاتری از ناتوانی را دارید و به خدمات تخصصی سلامت روان (SMHS) نیاز داشته باشید، PCP یا ارائهکننده سلامت روان شما میتواند شما را به برنامه سلامت روان شهرستان ارجاع دهد تا مراقبت مورد نیازتان را دریافت کنید. Molina Healthcare به شما کمک می کند اولین قرار ملاقات خود را با ارائه دهنده پلان سلامت روان شهرستان هماهنگ کنید تا مراقبت مناسب را برای خود انتخاب کنید. برای یادگیری بیشتر، فصل 4، «سایر برنامهها و خدمات Medi-Cal» در بخش خدمات تخصصی سلامت روان در این کتاب دستی را بخوانید.

خدمات مراقبت اورژانسی

خدمات بستری و سرپایی مورد نیاز برای درمان فوریت های پزشکی

Molina Healthcare تمام خدمات مورد نیاز برای درمان فوریت های پزشکی را که در ایالات متحده اتفاق می افتد (از جمله قلمروهایی مانند Puerto Rico، Virgin Islands ایالات متحده و غیره) پوشش می دهد. Molina Healthcare همچنین مراقبت اضطراری را که نیاز به بستری شدن در بیمارستانی در Canada یا Mexico دارد، پوشش می دهد.

وضعیت اضطراری پزشکی یک عارضه پزشکی به همراه درد شدید یا مصدومیت وخیم می باشد. این عارضه آنقدر جدی است که اگر فوراً به آن توجه پزشکی نشود، یک فرد عادی (معقول) محتاط (نه یک متخصص مراقبتهای بهداشتی) میتواند انتظار داشته باشد که به یکی از موارد زیر منجر شود:

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



- خطر جدی برای سلامتی شما
- آسیب جدی به عملکردهای بدن
- نقص عملکردی شدید هر کدام از اندام ها یا عضو بدن
- خطر جدی در مورد یک زن باردار در مرحله زایمان فعال، به شکلی که ممکن است یکی از شرایط ذیل رخ دهد:
 - وقت کافی برای انتقال ایمن شما به بیمارستان دیگر قبل از زایمان وجود ندارد.
 - انتقال ممکن است سلامت و ایمنی شما یا کودک متولد نشده را به خطر بیندازد.

در صورتیکه ارائه کننده خدمات اورژانس بیمارستان به عنوان بخشی از درمان شما تا 72 ساعت یک داروی تجویزی سرپایی به شما بدهد، Molina Healthcare داروی تجویزی را به عنوان بخشی از خدمات اضطراری تحت پوشش شما پوشش خواهد داد. در صورتیکه یک ارائه کننده خدمات اضطراری بیمارستان نسخه ای به شما بدهد که باید آن را به داروخانه سرپایی ببرید تا بتوانید آن را دریافت کنید، Medi-Cal Rx آن نسخه را پوشش می دهد.

در صورتیکه در حین سفر به تهیه اضطراری دارو از داروخانه سرپایی نیاز دارید، Medi-Cal Rx مسئول پوشش دارو خواهد بود و نه Molina Healthcare. اگر داروخانه برای دادن داروی اضطراری به شما کمک نیاز دارد، از آنها بخواهید با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 تماس بگیرند.

خدمات حمل و نقل اضطراری

Molina Healthcare خدمات آمبولانس را برای کمک به شما در رسیدن به نزدیک ترین مرکز ارائه کننده مراقبت در شرایط اضطراری پوشش می دهد. این یعنی وضعیت شما باید به قدری حاد باشد که سایر روش های مراجعه به مراکز پزشکی، سلامتی یا جان شما را به خطر بیندازد. هیچگونه خدماتی در بیرون از ایالات متحده آمریکا پوشش داده نمی شود، به استثنای مراقبت اضطراری نیازمند بستری بیمارستانی در Canada یا Mexico. در صورتیکه خدمات آمبولانس اضطراری در Canada یا Mexico دریافت کنید و در طول آن دوره مراقبتی در بیمارستان بستری نشوید، Molina Healthcare خدمات آمبولانس شما را پوشش نخواهد داد.

مراقبت آسایشگاهی و تسکینی

Molina Healthcare مراقبت آسایشگاهی و تسکینی را برای کودکان و بزرگسالانی پوشش می دهد که به کاهش ناراحتی های جسمی، عاطفی، اجتماعی و معنوی کمک می کند. بزرگسالان 21 سال یا بیشتر ممکن است نتوانند به طور همزمان از خدمات مراقبت آسایشگاهی و خدمات درمانی (مداوا) بهره ببرند.

مراقبت آسایشگاهی

مراقبت آسایشگاهی یک مزیت برای اعضای بیمار لاجلاج است. مراقبت آسایشگاهی مستلزم داشتن امید به زندگی از شش ماه یا کمتر است. تمرکز اصلی این مداخله عمدتاً بر مدیریت درد و علائم است تا بر درمان برای طولانی کردن عمر.

مراقبت های آسایشگاهی شامل این موارد می باشد:

- خدمات پرستاری
- خدمات فیزیوتراپی، کار درمانی یا گفتار درمانی
- خدمات اجتماعی پزشکی
- خدمات دستیاران مراقبت درمانی خانگی و خانه داران

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



- لوازم و تجهیزات پزشکی
 - برخی داروها و خدمات بیولوژیکی (برخی ممکن است از طریق Medi-Cal Rx در دسترس باشند)
 - خدمات مشاوره
 - خدمات پرستاری پیوسته 24 ساعته در طول دوره های بحران و بر حسب نیاز برای نگهداری عضو دارای بیماری
لا علاج در منزل
 - مراقبت استراحتی بستری هر نوبت تا سقف پنج روز متوالی در یک بیمارستان، مرکز پرستاری حرفه ای یا مرکز آسایشگاهی
 - مراقبت کوتاه مدت بستری برای کنترل درد یا علائم در یک بیمارستان، مرکز پرستاری حرفه ای یا مرکز آسایشگاهی
- Molina Healthcare ممکن است از شما بخواهد که خدمات مراقبت آسایشگاهی را از یک ارائه کننده عضو شبکه دریافت کنید، مگر اینکه خدمات پزشکی ضروری در شبکه موجود نباشد.

مراقبت تسکینی

مراقبت تسکینی جزو مراقبت با محوریت بیمار و خانواده هستند که با پیش بینی، جلوگیری و درمان دردها، کیفیت زندگی را بهبود می بخشد. برای مراقبت تسکینی لازم نیست امید به زندگی عضو شش ماه یا کمتر باشد. مراقبت تسکینی را می توان همزمان با مراقبت درمان هم ارائه کرد.

مراقبت تسکینی شامل:

- برنامه ریزی مراقبت از قبل
 - ارزیابی و مشاوره مراقبت تسکینی
 - پلان مراقبت شامل تمام مراقبت مجاز تسکینی و درمانی
 - تیم مراقبت تسکینی شامل، اما نه محدود به:
 - دکترای پزشکی یا استخوان پزشکی
 - دستیار پزشک
 - پرستار دارای مجوز
 - کارشناس پرستاری یا پرستار حرفه ای دارای مجوز
 - مددکار اجتماعی
 - روحانی
 - هماهنگی مراقبت
 - مدیریت درد و علائم
 - سلامت روان و خدمات اجتماعی پزشکی
- بزرگسالانی که 21 سال یا بیشتر دارند، نمی توانند همزمان از مراقبت تسکینی (درمانی) و مراقبت آسایشگاهی استفاده کنند. در صورتیکه مراقبت تسکینی دریافت میکنید و واجد شرایط مراقبت آسایشگاهی هستید، میتوانید در هر زمان درخواست کنید که به مراقبت آسایشگاهی تغییر دهید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان
است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به
www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



بستری در بیمارستان

خدمات انستیزیولوژیست

Molina Healthcare خدمات بیهوشی دارای ضرورت پزشکی را در طول دوره های پوشش داده شده بستری بیمارستانی تحت پوشش قرار می دهد. یک متخصص بیهوشی ارائه کننده ایست که بیهوشی به بیمار می دهد. بیهوشی به نوعی دارو گفته می شود که در برخی عمل های پزشکی یا دندانپزشکی از آن استفاده می گردد.

خدمات بستری بیمارستانی

Molina Healthcare مراقبت بیمارستانی دارای ضرورت پزشکی را در زمانی که بستری هستید تحت پوشش قرار می دهد.

توالی یابی سریع ژنوم کل

توالی یابی سریع ژنوم کل (RWGS) یک مزیت تحت پوشش برای هر عضو Medi-Cal است که 1 سال سن یا کمتر دارد و خدمات بیمارستانی بستری در بخش مراقبت ویژه دریافت می کند. این شامل توالی یابی فردی، توالی یابی سه گانه برای والدین یا والدین و نوزادشان، و توالی یابی فوق سریع است.

RWGS روشی جدید برای تشخیص به موقع عارضه هایی است که بر مراقبت واحد مراقبت ویژه (ICU) کودکان 1 ساله یا خردسال تر تأثیر می گذارد. در صورتیکه کودک شما واجد شرایط برنامه خدمات کودکان California (CCS) باشد، CCS ممکن است اقامت در بیمارستان و RWGS را پوشش دهد.

خدمات جراحی

Molina Healthcare جراحی های دارای ضرورت پزشکی را که در بیمارستان انجام شوند پوشش می دهد.

پوشش طولانی مدت پس از زایمان

Molina Healthcare پوشش کامل تا 12 ماه پس از پایان بارداری را بدون در نظر گرفتن شهروندی، وضعیت مهاجرت، تغییر درآمد یا نحوه پایان بارداری پوشش می دهد.

خدمات و دستگاه های توانبخشی و بازتوانبخشی (درمانی)

این مزیت شامل خدمات و دستگاه هایی برای کمک به مردم دارای آسیب، ناتوانی یا شرایط مزمن برای به دست آوردن یا بازیابی مهارت های ذهنی و جسمی است.

Molina Healthcare خدمات بازتوانبخشی و توانبخشی شرح داده شده در این بخش را در صورتی پوشش می دهد که تمام شرایط زیر برآورده شود:

- خدمات از نظر پزشکی ضروری است
- هدف این خدمات، رسیدگی به وضعیت سلامتی است
- هدف این خدمات کمک به شما برای حفظ، یادگیری یا بهبود مهارت ها و عملکردهای زندگی روزمره است

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



- شما خدمات را در یک مرکز درون شبکه دریافت میکنید، مگر اینکه یک پزشک درون شبکه تشخیص دهد که دریافت خدمات در مکان دیگری از نظر پزشکی ضروری است یا اگر مرکز درون شبکه‌های برای درمان وضعیت سلامتی شما در دسترس نباشد.

Molina Healthcare این خدمات *پاز توانبخشی/توانبخشی را پوشش می‌دهد:*

طب سوزنی

Molina Healthcare خدمات طب سوزنی را برای پیشگیری، تغییر، یا تسکین درد مزمن شدید و مداوم ناشی از یک عارضه پزشکی به طور کلی شناخته شده پوشش می‌دهد.

خدمات طب سوزنی سرپایی، با یا بدون تحریک الکتریکی سوزن، محدود به 2 خدمت در ماه همراه با خدمات شنوایی شناسی، کایروپراکتیک، کار درمانی و گفتار درمانی است که توسط پزشک، دندانپزشک، متخصص پا، یا طب سوزنی ارائه می‌شود. این محدودیت‌ها برای کودکان زیر 21 سال اعمال نمی‌شود. Molina Healthcare ممکن است خدمات بیشتری را در صورت لزوم از قبل (مجوز قبلی) تأیید کند.

شنوایی سنجی (شنوایی)

Molina Healthcare خدمات شنوایی سنجی را پوشش می‌دهد. شنوایی سنجی غیربستری در کنار خدمات طب سوزنی، کایروپراکتیک، کار درمانی و خدمات گفتار درمانی محدود به دو نوبت در ماه است (محدودیت‌ها برای کودکان زیر 21 سال اعمال نمی‌شود). Molina Healthcare ممکن است خدمات بیشتری را در صورت لزوم از قبل (مجوز قبلی) تأیید کند.

درمان‌های بهداشت رفتاری

Molina Healthcare خدمات درمان بهداشت رفتاری (BHT) را برای اعضای زیر 21 سال از طریق مزایای Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان پوشش می‌دهد. BHT شامل خدمات و برنامه‌های درمانی مانند تحلیل کاربردی رفتار و برنامه‌های مداخله رفتاری مبتنی بر شواهد هستند که عملکرد یک عضو زیر 21 سال را تا سرحد امکان توسعه داده یا بازیابی می‌کنند.

خدمات BHT کار مهارت آموزی را بواسطه استفاده از مشاهدات و تقویت و استحکام رفتاری و یا تذکرات و فرامین جامع مرحله به مرحله برای آموزش رفتارهای مورد نظر انجام می‌دهد. خدمات BHT بر اساس شواهد قابل اعتماد است. این خدمات، تجربی نیستند. از نمونه‌های خدمات BHT می‌توان به مداخله‌های رفتاری، بسته‌های مداخله شناختی رفتاری، رفتاردرمانی جامع و تحلیل کاربردی رفتار اشاره کرد.

خدمات BHT باید دارای ضرورت پزشکی بوده، توسط یک پزشک یا روانشناس مجاز تجویز شده، توسط Molina Healthcare تأیید گردیده و به نحوی ارائه گردد که با برنامه درمانی مورد تأیید هماهنگی داشته باشد.

توانبخشی قلب

Molina Healthcare خدمات توانبخشی قلبی بستری و غیربستری را پوشش می‌دهد.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



تجهیزات پزشکی بادوام (DME)

Molina Healthcare خرید یا اجاره تجهیزات DME، لوازم و سایر خدمات را مطابق با نسخه پزشک، دستیار پزشک، پزشک پرستار یا متخصص پرستار بالینی پوشش می دهد. وسایل DME تجویز شده برای حفظ عملکردهای بدنی لازم جهت فعالیت های زندگی روزانه یا جلوگیری از ناتوانی جسمانی عمده دارای ضرورت پزشکی هستند.

به طور کلی، Molina Healthcare موارد زیر را پوشش نمی دهد:

- تجهیزات، ویژگیها و لوازم آسایش، راحتی، یا لوکس، به جز پمپهای سینه دارای درجه خردفروشی که قبلاً در این فصل در بخش «پمپهای سینه و لوازم» در «مراقبت بارداری و نوزادان» توضیح داده شد.
- اقلامی که برای حفظ فعالیت های عادی زندگی روزمره در نظر گرفته نشده اند، مانند تجهیزات ورزشی از جمله وسایلی که برای پشتیبانی بیشتر از فعالیت های تفریحی یا ورزشی در نظر گرفته شده اند.
- تجهیزات بهداشتی، مگر در مواردی که از نظر پزشکی برای عضو زیر 21 سال ضروری باشد
- اقلام غیرپزشکی مانند حمام سونا یا آسانسور
- تغییرات در خانه یا ماشین شما
- دستگاههای معاینات خون یا سایر مواد بدن (مانند دستگاههای اندازه گیری گلوکز خون دیابتی، مانیتورهای گلوکز پیوسته خون، نوارهای آزمایش و لانتها که توسط Medi-Cal Rx پوشش داده میشوند)
- مانیتورهای الکترونیکی قلب یا ریه به جز مانیتورهای آینه نوزاد
- تعمیر یا تعویض تجهیزات به دلیل گم شدن، سرقت یا استفاده نادرست، مگر در مواردی که از نظر پزشکی برای عضو زیر 21 سال ضروری باشد
- موارد دیگری که به طور کلی برای مراقبت بهداشتی استفاده نمی شوند

در برخی موارد، این موارد ممکن است زمانی تایید شوند که پزشک شما درخواستی را برای تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) ارسال کند.

تغذیه روده ای و تزریقی

این روشهای تأمین مواد مغذی به بدن در زمانی استفاده می شوند که یک عارضه پزشکی شما را از مصرف مواد غذایی به روش عادی باز می دارد. شیرهای تغذیه روده ای و محصولات تغذیه تزریقی ممکن است از طریق Medi-Cal Rx پوشش داده شوند، در صورتی که از نظر پزشکی ضروری باشند. Molina Healthcare پمپ ها و لوله های روده ای و تزریقی را زمانی پوشش می دهد که از نظر پزشکی لازم باشد.

کمک ها شنیدنی

Molina Healthcare سمعکها را در صورتی پوشش میدهد که شما برای از دست دادن شنوایی آزمایش شده باشید، سمعکها از نظر پزشکی ضروری باشند و نسخهای از پزشک خود داشته باشید. این پوشش به کمزربینترین سمعک محدود است تا بتواند نیازهای پزشکی شما را برآورده میکند. Molina Healthcare یک سمعک را پوشش می دهد، مگر اینکه برای هر گوش به سمعک نیاز باشد تا نتایج شنوایی بهتری نسبت به زمانی که با یک سمعک دریافت می کنید داشته باشید.

سمعک برای اعضای زیر 21 سال:

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
 Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان
 است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به
www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



در شهرستان های Sacramento، San Diego، Riverside و San Bernardino، قوانین ایالتی، کودکان زیر 21 سال را که نیاز به سمعک دارند، ملزم می کند که به برنامه خدمات کودکان (California CCS) ارجاع داده شوند تا تصمیم گرفته شود که کودک واجد شرایط CCS است یا خیر. در صورتیکه کودک واجد شرایط CCS باشد، هزینه های سمعک های ضروری پزشکی را پوشش می دهد. در صورتیکه کودک واجد شرایط CCS نیست، Molina Healthcare سمعک های ضروری پزشکی را به عنوان بخشی از پوشش Medi-Cal پوشش می دهد. سمعک برای اعضای 21 سال و بالاتر.

Molina Healthcare مطابق Medi-Cal، موارد زیر را برای هر سمعک تحت پوشش قرار می دهد:

- قالب های گوش مورد نیاز برای نصب
- یک بسته باتری استاندارد
- معاینه برای اطمینان از درست کارکردن سمعک
- معاینه برای تمیز و نصب کردن سمعک شما
- تعمیر سمعک شما
- لوازم جانبی و اجاره سمعک

Molina Healthcare مطابق Medi-Cal، هزینه سمعک جایگزین را پوشش می دهد اگر:

- کم شنوایی شما به حدی باشد که سمعک فعلی شما قادر به رفع آن نیست
- سمعک شما گم شده، دزدیده شده یا شکسته است و قابل تعمیر نیست و شما مقصر نبوده اید. باید یادداشتی به ما بدهید و به ما بگویید چگونه این اتفاق افتاد

برای بزرگسالان 21 سال و بالاتر، Medi-Cal موارد زیر را پوشش نمی دهد:

- تعویض باتری های سمعک

خدمات درمانی در خانه

Molina Healthcare خدمات بهداشتی ارائه شده در خانه شما را در مواقعی پوشش می دهد که از نظر پزشکی ضروری تشخیص داده می شود و توسط پزشک یا دستیار پزشک، پزشک پرستار یا متخصص پرستار بالینی تجویز می شود.

خدمات بهداشتی خانگی محدود به خدماتی است که Medi-Cal پوشش می دهد، از جمله:

- مراقبت پرستاری ماهر پاره وقت
- مشاور بهداشتی خانگی پاره وقت
- فیزیوتراپی، کار درمانی و گفتار درمانی
- خدمات اجتماعی پزشکی
- لوازم پزشکی

لوازم، تجهیزات و دستگاه های پزشکی

Molina Healthcare لوازم پزشکی تجویز شده توسط پزشکان، دستیاران پزشک، پرستاران و متخصصان پرستاری بالینی را پوشش می دهد. برخی از لوازم پزشکی از طریق Medi-Cal Rx، بخشی از هزینه در ازای خدمات (FFS)

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



Medi-Cal، و نه توسط Molina Healthcare تحت پوشش هستند. وقتی Medi-Cal Rx لوازم را پوشش میدهد، ارائه کننده صورتحساب را برای Medi-Cal ارسال می کند.

Medi-Cal موارد زیر را پوشش نمی دهد:

- اقلام رایج خانه شامل، اما نه محدود به:
 - نوار چسب (همه انواع)
 - الکل مالیدنی
 - لوازم آرایشی
 - گلوله های پنبه ای و سواب
 - پودرهای گردگیری
 - دستمال مرطوب
 - عصاره فندق جادوگر
- درمان های خانگی رایج شامل، اما نه محدود به:
 - نفت خام سفید
 - روغن ها و لوسیون های پوست خشک
 - پودر تالک و محصولات ترکیبی تالک
 - عوامل اکسیدکننده مانند پراکسید هیدروژن
 - پراکسید کاربامید و پرورات سدیم
- شامپوهای بدون نسخه
- فرآورده های موضعی حاوی پماد بنزوئیک و اسید سالیسیلیک، کرم اسید سالیسیلیک، پماد یا مایع و خمیر اکسید زینک/روی
- سایر مواردی که عموماً برای مراقبت بهداشتی مورد استفاده قرار نمی گیرند و به طور منظم و عمدتاً توسط افرادی استفاده می شود که نیاز پزشکی خاصی به آنها ندارند

کار تداوی

Molina Healthcare خدمات کار درمانی، شامل ارزیابی کار درمانی، برنامه ریزی درمان، درمان، خدمات تعلیم و مشاوره را تحت پوشش قرار می دهد. خدمات کار درمانی محدود به 2 خدمت در ماه همراه با خدمات طب سوزنی، شنوایی سنجی، کایروپراکتیک و گفتار درمانی است (محدودیت ها برای کودکان زیر 21 سال اعمال نمی شود). Molina Healthcare ممکن است خدمات بیشتری را در صورت لزوم از قبل (مجوز قبلی) تأیید کند.

وسایل اورتز/پروتز

Molina Healthcare وسایل و خدمات اورتز و پروتز دارای ضرورت پزشکی و تجویز شده توسط یک پزشک، متخصص پا پزشکی، دندانپزشک یا ارائه دهنده پزشکی غیرپزشک را پوشش می دهد. آنها شامل ایمپلنت های کمک شنوایی، پروتزهای سینه/سوتین های ماستکتومی، پوشش های اعمال فشرده برای سوختگی ها و پروتزهای مخصوص بازیابی عملکرد یا جایگزینی بخشی از بدن یا تقویت یک بخش ضعیف شده یا تغییر شکل یافته بدن می شوند.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان
است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به
www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



لوازم استومی و اورولوژی

Molina Healthcare کیسه های استومی، کاتترهای ادراری، کیسه های تخلیه، تجهیزات شستشو و چسب ها را پوشش می دهد. این شامل قابلیت ها یا لوازمی نمی باشد که برای آسایش، راحتی یا کارکردهای لوکس هستند.

فیزیوتراپی

Molina Healthcare خدمات فیزیوتراپی از نظر پزشکی لازم شامل ارزیابی فیزیوتراپی، برنامه ریزی درمان، درمان، خدمات تعلیم و مشاوره، و اعمال داروهای موضعی را تحت پوشش قرار می دهد.

توانبخشی ریوی

Molina Healthcare توانبخشی ریوی دارای ضرورت پزشکی و تجویز شده توسط پزشک را تحت پوشش قرار می دهد.

خدمات مراکز پرستاری تخصصی

Molina Healthcare خدمات مراکز پرستاری تخصصی را در صورتی که دارای ضرورت پزشکی باشد، و شما دچار ناتوانی و معلولیت بوده و نیاز به سطح بالایی از مراقبت داشته باشد تحت پوشش قرار می دهد. این خدمات شامل اقامت شبانه روزی در مراکز مجاز همراه با مراقبت پرستاری 24 ساعته می باشد.

گفتار درمانی

Molina Healthcare خدمات گفتار درمانی را که از لحاظ پزشکی ضرورت دارند پوشش می دهد خدمات گفتار در کنار طب سوزنی، شنوایی سنجی، خدمات کایروپراکتیک و کار درمانی محدود به 2 نوبت در ماه هستند. این محدودیت ها برای کودکان زیر 21 سال اعمال نمی شود. Molina Healthcare ممکن است خدمات بیشتری را در صورت لزوم از قبل (مجوز قبلی) تأیید کند.

خدمات تراجنسیتی

Molina Healthcare خدمات تراجنسیتی (خدمات تأکید جنسیتی) را زمانی پوشش می دهد که از نظر پزشکی ضرورت داشته باشند یا خدمات قوانین جراحی ترمیمی را دارا باشند.

آزمایشات بالینی

Molina Healthcare هزینه های معمول مراقبت از بیمار را برای بیمارانی پوشش میدهد که در آزمایشهای بالینی پذیرفته شدهاند، از جمله آزمایشهای بالینی سرطان، که برای ایالات متحده در <https://clinicaltrials.gov> فهرست شده است.

Medi-Cal Rx، بخشی از FFS Medi-Cal، اکثر داروهای تجویزی سرپایی را پوشش می دهد. برای کسب اطلاعات بیشتر، «داروهای تجویزی سرپایی» را در ادامه این فصل بخوانید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



خدمات آزمایشگاهی و رادیولوژی

Molina Healthcare خدمات آزمایشگاهی و رادیوگرافی بستری و غیربستری را در صورت ضرورت پزشکی پوشش می دهد. روش های تصویربرداری پیشرفته مانند سی تی اسکن، ام آر آی و اسکن PET بر اساس نیاز پزشکی پوشش داده می شوند.

خدمات پیشگیرانه و حفظ تندرستی و کنترل بیماری های مزمن

Molina Healthcare این موارد را ارائه می کند:

- واکسن های توصیه شده توسط کمیته مشورتی اقدامات واکسیناسیون (ACIP)
- خدمات تنظیم خانواده
- توصیه های آینده روشن آکادمی اطفال آمریکا
- https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf
- غربالگری تجربیات نامطلوب دوران کودکی (ACE)
- خدمات پیشگیری از آسم
- خدمات پیشگیرانه برای زنان توصیه شده توسط کالج آمریکایی متخصصان مامایی و زنان و زایمان
- کمک به ترک سیگار که خدمات ترک سیگار نیز نامیده می شود
- خدمات پیشگیرانه توصیه شده توسط گروه ویژه A و B خدمات پیشگیری آمریکا

خدمات تنظیم خانواده

خدمات تنظیم خانواده به اعضای دارای سن باروری ارائه می شود تا آنها بتوانند تعداد و فاصله زمانی فرزندان را انتخاب کنند. این خدمات شامل تمام روش های کنترل بارداری مورد تأیید سازمان غذا و دارو (FDA) می شود. PCP ها و متخصصان OB/GYN Molina Healthcare برای خدمات تنظیم خانواده در دسترس می باشند.

برای خدمات تنظیم خانواده، می توانید هر پزشک یا کلینیک Medi-Cal را انتخاب کنید که عضو شبکه Molina Healthcare نیست، بدون اینکه نیاز باشد تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) از Molina Healthcare دریافت کنید. در صورتیکه خدمات غیر مرتبط با تنظیم خانواده را از یک ارائه کننده خارج از شبکه دریافت می کنید، ممکن است این خدمات تحت پوشش قرار نگیرند. برای یادگیری بیشتر با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

مدیریت بیماری مزمن

Molina Healthcare همچنین برنامه های مدیریت بیماری مزمن را با تمرکز بر عارضه های زیر پوشش می دهد:

- دیابت
- بیماری قلبی عروقی
- آسم

برای اطلاعات مراقبت پیشگیرانه اعضای زیر 21 سال، فصل 5، "مراقبت از کودک و نوجوان" را در این کتاب دستی بخوانید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



برنامه پیشگیری از دیابت

برنامه پیشگیری از دیابت (DPP) یک برنامه شواهدمحور تغییر سبک زندگی است. این برنامه 12 ماهه بر روی تغییرات سبک زندگی متمرکز است. این برنامه برای جلوگیری یا به تأخیر افکندن وقوع دیابت نوع 2 در میان افراد دارای تشخیص پیش دیابت می باشد. اعضای که معیارهای لازم را دارند ممکن است برای سال دوم واجد شرایط شوند. این برنامه آموزش و پشتیبانی گروهی را ارائه می کند. برخی از تکنیک ها شامل:

- مربیان هم سن و سال
- آموزش نظارت شخصی و شیوه حل مسائل
- تشویق و ارائه نقطه نظرات
- مطالب آموزش برای حمایت از اهداف
- اندازه گیری و ردگیری منظم وزن برای کمک به تحقق اهداف

اعضا باید برای پیوستن به DPP قوانین خاصی را رعایت کنند. برای فهمیدن اینکه واجد شرایط برنامه هستید یا خیر، با Molina Healthcare تماس بگیرید.

خدمات ترمیمی

Molina Healthcare عمل های جراحی برای اصلاح یا ترمیم ساختارهای غیرعادی بدن را به منظور بهبود یا ایجاد ظاهر عادی تاسرحدامکان پوشش می دهد. ساختارهای غیرعادی بدن آنهایی هستند که به دلیل نقصهای مادرزادی، اختلالات رشدی، تروما/ضربه، عفونت، تومورها، بیماریها یا درمان بیماریها ایجاد شده اند که منجر به از دست دادن یک ساختار بدن، مانند ماستکتومی شده است. ممکن است برخی محدودیت ها و استثنائات اعمال شود.

خدمات غربالگری اختلال مصرف مواد

Molina Healthcare این موارد را ارائه می کند:

- غربالگری الکل و مواد مخدر، ارزیابی، مداخلات مختصر و ارجاع به درمان (SABIRT) برای اعضای 11 ساله و بالاتر، از جمله اعضای باردار، در مراکز مراقبت اصلی، از جمله غربالگری مصرف تنباکو، الکل، مواد مخدر غیرقانونی.

علاوه بر این، Molina Healthcare خدمات زیر را ارائه می دهد:

- داروهایی برای درمان اعتیاد (MAT)، همچنین به عنوان درمان با کمک دارو شناخته میشود) که در مراکز مراقبت اصلی، بیمارستانهای پزشکی بستری، بخشهای اضطراری و سایر مراکز پزشکی قراردادی ارائه میشود. و
- خدمات اضطراری لازم برای تثبیت وضعیت عضو.
- Molina Healthcare ارائه خدمات بهداشت روان تخصصی (SMHS) از نظر پزشکی ضروری را برای اعضای در شهرستانهای خودشان فراهم می کند یا ترتیب میدهد که معیارهای دسترسی به SMHS را برآورده میکنند.

برای پوشش درمانی از طریق شهرستان، «خدمات درمان اختلال مصرف مواد» را در ادامه این فصل بخوانید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



مزایای بینایی

Molina Healthcare این موارد را ارائه می‌کند:

- معاینه معمول چشم هر 24 ماه یکبار؛ معاینات مکرر چشم در صورت لزوم از نظر پزشکی برای اعضا، مانند افراد مبتلا به دیابت، پوشش داده می‌شود
- عینک (قاب و لنز) هر 24 ماه یکبار با نسخه معتبر
- در صورتیکه نسخه شما تغییر کرد یا عینک شما گم شد، دزدیده شد یا شکسته شد و قابل تعمیر نبود و خودتان مقصر نباشید، ظرف 24 ماه عینک را تعویض کنید. شما باید یادداشتی به ما بدهید و به ما بگویید چگونه عینک شما گم شده، دزدیده شده یا شکسته شده است.
- در صورتیکه اختلال بینایی دارید که بر توانایی شما برای انجام فعالیتهای روزمره (مانند تباهی لکه زرد/دژنراسیون ماکولا مرتبط با سن) تأثیر میگذارد و عینکهای استاندارد، لنزهای تماسی، دارو یا جراحی نمیتوانند اختلال بینایی شما را اصلاح کنند.
- لنزهای تماسی از نظر پزشکی ضروری. در صورتی که استفاده از عینک به دلیل بیماری یا عارضه چشمی (مانند از دست دادن گوش) امکان پذیر نباشد، آزمایش لنز تماسی و لنزهای تماسی ممکن است پوشش داده شوند. شرایط پزشکی که واجد شرایط استفاده از لنزهای تماسی خاص هستند، شامل آنیرییدیا، آفاکیا و قوز قرنیه هستند، اما محدود به آنها نیست.
- معاینه چشم و عینک برای کودکان و جوانان زیر 21 سال محدود به هر 24 ماه نیست؛ مطابق «Medi-Cal» برای کودکان و نوجوانان»، زمانی که ارائه کننده ثابت کند خدمات از نظر پزشکی ضروری است، ارائه میشوند.
- کودکان و جوانان زیر 21 سال مبتلا به بیماری هایی مانند قوز قرنیه و آفاکی باید برای مراقبت های بیشتر به CCS ارجاع داده شوند.

مزایای حمل و نقل برای موقعیت غیراضطراری

در صورتیکه نیازهای پزشکی دارید که به شما اجازه نمی‌دهد از ماشین، اتوبوس، قطار یا تاکسی برای رسیدن به قرار ملاقات های خود به منظور دریافت مراقبت های پزشکی استفاده کنید، می‌توانید حمل و نقل پزشکی دریافت کنید. شما می‌توانید برای خدمات تحت پوشش و قرار ملاقات های داروخانه تحت پوشش Medi-Cal، حمل و نقل پزشکی دریافت کنید. می‌توانید با درخواست از پزشک، دندانپزشک، متخصص پا، یا ارائه کننده سلامت روان یا اختلال مصرف مواد، درخواست حمل و نقل پزشکی کنید. ارائه کننده شما نوع صحیح حمل و نقل را برای رفع نیازهای شما تعیین خواهد کرد.

در صورتیکه متوجه شوند که به حمل و نقل پزشکی نیاز دارید، با پر کردن فرم و ارسال آن به Molina Healthcare، آن را تجویز می‌کنند. پس از تأیید، تأییدیه بسته به نیاز پزشکی تا 12 ماه معتبر است. پس از تأیید، می‌توانید هر تعداد سواری که نیاز دارید دریافت کنید. پزشک شما باید نیاز پزشکی شما را برای حمل و نقل پزشکی مجدد ارزیابی کند و در صورت لزوم، نسخه شما را برای حمل و نقل پزشکی پس از انقضای آن مجدداً تأیید کند، البته به شرطی که هنوز واجد شرایط باشید. پزشک شما ممکن است حمل و نقل پزشکی را تا 12 ماه یا کمتر تأیید کند.

حمل و نقل پزشکی، حمل و نقل با آمبولانس، ون دارای برانکاردر، ون ویلچردار یا حمل و نقل هوایی است. در صورتیکه برای رفتن به قرار ملاقات خود نیاز به امکانات حمل و نقل داشته باشید، Molina Healthcare کم هزینه ترین حمل و نقل پزشکی را مطابق نیازهای پزشکی شما تأیید خواهد کرد. این یعنی بعنوان مثال اگر از لحاظ جسمانی یا پزشکی قادر به تردد با ون صندلی چرخدار باشید، Molina Healthcare هزینه آمبولانس را پرداخت نخواهد کرد. فقط زمانی می‌توانید از حمل هوایی استفاده کنید که عارضه پزشکی شما، استفاده از هر گونه وسیله نقلیه زمینی را ناممکن ساخته باشد.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



در صورتی واجد شرایط حمل و نقل پزشکی هستید که:

- از نظر جسمانی یا پزشکی، با مجوز کتبی توسط پزشک یا ارائه کننده دیگر مورد نیاز است، زیرا از نظر جسمانی یا پزشکی قادر به استفاده از ماشین، اتوبوس، قطار یا تاکسی برای رسیدن به قرار ملاقات خود نیستید.
- به دلیل ناتوانی جسمانی یا روانی برای رفت و آمد از خانه تان، سوار شدن به خودرو یا رفتن به محل درمان نیاز به کمک راننده دارید.

برای درخواست حمل و نقل پزشکی که پزشک شما برای قرار ملاقات های غیرفوری (معمول) تجویز کرده، با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 یا لجستیک آمریکایی به شماره 1-844-292-2688 حداقل 2 روز کاری قبل از قرار ملاقات خودتان برای اطلاع دادن (دوشنبه-جمعه) تماس بگیرید. برای قرارهای فوری در اسرع وقت تماس بگیرید. لطفاً موقعی که تلفن می کنید کارت عضویت Molina Healthcare خود را آماده داشته باشید.

محدودیت های حمل و نقل پزشکی

Molina Healthcare کمترین حملونقل پزشکی را که نیازهای پزشکی شما را برآورده میکند، به نزدیکترین ارائه کننده از منزل شما که وقت معاینه در دسترس دارد، فراهم میکند. در صورتیکه Medi-Cal خدماتی را که دریافت میکنید پوشش نمیدهد یا یک قرار داروخانه تحت پوشش Medi-Cal نیست، نمیتوانید حمل و نقل پزشکی دریافت کنید. فهرست خدمات تحت پوشش در بخش «مزایا و خدمات» در فصل 4 این کتاب دستی آمده است.

اگر Medi-Cal نوع قرار ملاقات را از طریق غیر از پلان سلامت پوشش دهد، Molina Healthcare هزینه حمل و نقل پزشکی را پوشش نمی دهد اما می تواند به شما در برنامه ریزی حمل و نقل با Medi-Cal کمک کند. حمل و نقل خارج از محدوده شبکه یا منطقه خدماتی Molina Healthcare پوشش داده نمی شود، مگر اینکه از Molina Healthcare تأییدیه قبلی دریافت شود. برای کسب اطلاعات بیشتر یا درخواست حمل و نقل پزشکی، با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 یا لجستیک آمریکایی به شماره 1-844-292-2688 تماس بگیرید.

هزینه برای عضو

وقتی Molina Healthcare حمل و نقل را ترتیب می دهد، هزینه ای بر عهده عضو نیست.

نحوه دریافت حمل و نقل غیرپزشکی

مزایای شما شامل فراهم کردن وسیلهای برای رفتن به قرارهای ملاقاتتان است، زمانی که قرار ملاقات برای خدمات تحت پوشش Medi-Cal باشد و شما دسترسی به حملونقل نداشته باشید. وقتی همه راه های دیگر را برای دریافت خدمات حمل و نقل امتحان کرده اید و به شرح زیر هستند، می توانید به صورت رایگان سوار شوید:

- رفت و آمد به یک قرار ملاقات برای خدمات Medi-Cal مجاز اعلام شده توسط ارائه کننده شما، یا
 - تحویل گرفتن داروهای نسخه ای و لوازم پزشکی.
- Molina Healthcare به شما اجازه استفاده از ماشین، تاکسی، اتوبوس یا سایر امکانات حمل و نقل عمومی یا خصوصی را برای رفتن به قرار ملاقات پزشکی جهت خدمات تحت پوشش Medi-Cal می دهد. Molina Healthcare کم هزینه ترین حمل و نقل غیرپزشکی را که نیازهای شما را برآورده می کند، پوشش می دهد. گاهی اوقات، Molina Healthcare می تواند هزینه سواری با وسیله نقلیه شخصی را که خودتان ترتیب داده اید، به

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



شما بازپرداخت کند (هزینه را به شما بازپرداخت کند). Molina Healthcare باید این مورد را قبل از این نوع سواری تأیید کند.

شما باید به ما بگویید که چرا نمی توانید از راه دیگری مانند اتوبوس به محل قرار ملاقات خود بروید. می توانید با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید. در صورتیکه به وسایل حمل و نقل دسترسی دارید یا می توانید خودتان را به وقت ملاقات برسانید، Molina Healthcare به شما بازپرداخت نمی کند. این مزیت فقط برای اعضای است که به وسایل حمل و نقل دسترسی ندارند.

برای بازپرداخت مسافت پیموده شده، باید کپی هایی از این مدارک ارسال کنید:

- گواهینامه رانندگی،
- کارت خودرو و
- گواهی بیمه ماشین

برای درخواست سواری برای خدماتی که مجاز شده اند، با لجستیک آمریکایی در 1-844-292-2688 حداقل 2 روز کاری قبل از قرار ملاقات خود یا در اسرع وقت در صورت داشتن قرار اضطراری (دوشنبه تا جمعه) تماس بگیرید و اطلاع دهید. لطفاً موقعی که تلفن می کنید کارت عضویت Molina Healthcare خود را آماده داشته باشید.

توجه: سرخپوستان آمریکایی همچنین مجاز هستند برای درخواست حمل و نقل غیرپزشکی با ارائه کننده مراقبت بهداشتی سرخپوستی خود تماس بگیرند.

محدودیت های حمل و نقل غیرپزشکی

Molina Healthcare کمهزینهترین حملونقل پزشکی را که نیازهای غیرپزشکی شما را برآورده میکند، به نزدیکترین ارائه کننده از منزل شما که وقت معاینه در دسترس دارد، فراهم میکند. اعضا نمی توانند خودشان رانندگی کنند یا بازپرداخت هزینه حمل و نقل غیرپزشکی را مستقیماً دریافت کنند. برای یادگیری بیشتر، با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 یا لجستیک آمریکایی به شماره 1-844-292-2688 تماس بگیرید.

حمل و نقل غیرپزشکی تعلق نمی گیرد اگر:

- آمبولانس، ون مخصوص برانکار، ون ویلچردار یا انواع دیگر حمل و نقل پزشکی از نظر پزشکی برای دریافت خدمات تحت پوشش Medi-Cal مورد نیاز باشد
- به دلیل عارضه های جسمانی یا پزشکی برای رفت و آمد از محل سکونت، سوار شدن به خودرو یا رفتن به محل درمان به کمک یک راننده نیاز دارید.
- شما روی ویلچر نشسته اید و نمی توانید بدون کمک راننده سوار وسیله نقلیه شده یا از آن خارج شوید
- Medi-Cal خدمات را پوشش نمی دهد

هزینه برای عضو

وقتی Molina Healthcare حمل و نقل غیرپزشکی را ترتیب می دهد، هزینه ای بر عهده عضو نیست.

هزینه های سفر

در برخی موارد، اگر مجبور هستید برای قرار ملاقات های دکتر که در نزدیکی خانه شما در دسترس نیست، سفر کنید، Molina Healthcare می تواند هزینه های سفر مانند غذا، اقامت در هتل و سایر هزینه های مرتبط مانند پارکینگ،

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



عوارض و غیره را پوشش دهد. این هزینه های سفر ممکن است برای کسی که با شما سفر میکند تا در قرار ملاقاتتان به شما کمک کند یا کسی که عضوی را برای پیوند عضو به شما اهدا میکند، پوشش داده شود. شما باید از طریق تماس با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 یا لجستیک آمریکایی به شماره 1-844-292-2688 برای این خدمات تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) را درخواست کنید.

خدمات دندانپزشکی

شهرستان Sacramento: Medi-Cal از پلان های مراقبت تحت مدیریت برای ارائه خدمات دندانپزشکی شما استفاده می کند. شما باید در Dental Managed Care ثبت نام کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر، به بخش Health Care Options در <http://dhcs.ca.gov/mymedi-cal> بروید.

Medi-Cal خدمات دندانپزشکی را پوشش می دهد از جمله:

- خدمات تشخیصی و پیشگیرانه بهداشت دندان
- پزشکی مانند معاینات، اشعه ایکس، و جرم گیری
- خدمات اضطراری برای کنترل درد
- کشیدن دندان
- پر کردن دندان
- روت کانال یا عصب کشی (قدامی/خلفی)
- کراون/روکش (پیش ساخته/ساخت آزمایشگاه)
- جرم گیری و درمان کاهش پلاک لثه
- دندان مصنوعی های کامل و ناکامل
- ارتودنسی برای کودکان واجد شرایط
- فلوراید موضعی

شهرستان Sacramento: اگر سؤالی دارید یا می خواهید در مورد خدمات دندانپزشکی بیشتر بدانید و در پلان مراقبت تحت مدیریت دندانپزشکی ثبت نام کرده اید، با پلان مراقبت تحت مدیریت دندانپزشکی اختصاصی خودتان تماس بگیرید.

سایر مزایای و برنامه های تحت پوشش Molina Healthcare

خدمات و حمایت های مراقبت طولانی مدت

Molina Healthcare برای اعضای که واجد شرایط هستند، خدمات و حمایت های مراقبت طولانی مدت در انواع تسهیلات یا خانه های مراقبت طولانی مدت زیر را پوشش می دهد:

- خدمات مراکز پرستاری تخصصی مورد تأیید Molina Healthcare
- خدمات مرکز مراقبت نیمه حاد (شامل بزرگسالان و اطفال) که توسط Molina Healthcare تأیید شده
- خدمات مرکز مراقبت میانجی که Molina Healthcare تأیید می کند، از جمله:
 - مرکز مراقبت میانجی/ناتوان رشدی (ICF/DD)
 - مرکز مراقبت میانجی/ناتوان رشدی-توانبخشی (ICF/DD-H)
 - مرکز مراقبت میانجی/ناتوان رشدی-پرستاری (ICF/DD-N)
- در صورتیکه واجد شرایط خدمات مراقبت طولانی مدت هستید، Molina Healthcare مطمئن خواهد شد در مرکز مراقبت بهداشتی یا خانهای قرار بگیرید که بهترین سطح مراقبت مطابق با نیازهای پزشکی شما ارائه شود.
- در صورتیکه در مورد خدمات مراقبت طولانی مدت سؤالی دارید، با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



خدمات محلی برای افراد بالغ (CBAS)

خدمات محلی برای افراد بالغ (CBAS)، خدمات مراقبت بهداشتی روزانه بزرگسالان را برای افراد مسن ضعیف و بزرگسالان دارای معلولیتی ارائه می دهد که سعی دارند توانایی مراقبت از خود را بازیابی یا حفظ کنند. این خدمات در یک مرکز مراقبت بهداشتی دارای مجوز ارائه می شود و شامل خدمات پرستاری، درمانی و اجتماعی می شود. برنامه CBAS برای اعضای که معیارها و بر اساس نیاز را دارند در دسترس است.

برای اینکه واجد شرایط CBAS باشید، باید 18 سال یا بیشتر داشته باشید، حداقل یک بیماری مزمن یا مداوم از نظر پزشکی، شناختی یا رفتاری داشته باشید و در فعالیت های روزانه به کمک نیاز داشته باشید.

اگر در مورد خدمات CBAS سوالی دارید، با خدمات اعضا در 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

خدمات حمایتی در محیط خانه (IHSS)

برنامه خدمات حمایتی در خانه (IHSS) در خانه، کمک مراقبت شخصی در خانه به عنوان جایگزینی برای مراقبت خارج از خانه برای افراد واجد شرایط Medi-Cal، از جمله افرادی که سالخورده، نابینا و یا ناتوان هستند، ارائه می کند. IHSS به دریافت کنندگان خدمات اجازه می دهد تا با خیال راحت در خانه های خود بمانند. ارائه کننده مراقبت بهداشتی شما باید موافقت کند که شما به کمک مراقبت شخصی در خانه نیاز دارید و اگر خدمات IHSS را دریافت نکنید، در معرض خطر قرار گرفتن در مراقبتهای خارج از خانه قرار خواهید گرفت. برنامه IHSS همچنین نیازسنجی انجام خواهد داد.

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد IHSS موجود در شهرستان خود، به <https://www.cdss.ca.gov/inforesources/ihss> مراجعه کنید یا با آژانس خدمات اجتماعی شهرستان خودتان تماس بگیرید.

برنامه خدمات چندمنظوره برای سالمندان

برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (MSSP) یک برنامه معافیتهی است که توسط ایالت ارائه شده و برای حمایت از افراد مسن و ضعیف حاضر در محله طراحی شده است. این شامل خدمات مدیریت مراقبت های اجتماعی و بهداشتی خانگی است که توسط ارائه کنندگان دارای مجوز محلی ارائه می شود. برای اینکه واجد شرایط این برنامه باشید، باید 65 سال یا بیشتر داشته باشید، به مراقبتی نیاز داشته باشید که در خانه سالمندان ارائه شود، و مایل باشید که اجازه دهید خدمات در خانه شما ارائه شود.

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد MSSP، به <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/MSSPMedi-CalWaiver.aspx> مراجعه کنید یا 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

مدیریت مراقبت اولیه

دریافت مراقبت از بسیاری از ارائه کنندگان مختلف یا در سیستم های بهداشتی مختلف، چالش برانگیز است. Molina Healthcare می خواهد اطمینان حاصل کند که اعضا همه خدمات ضروری پزشکی، داروهای تجویزی و خدمات

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



بهداشت رفتاری را دریافت میکنند. Molina Healthcare می تواند به هماهنگی و مدیریت نیازهای سلامتی شما به صورت رایگان کمک کند. این کمک حتی زمانی که برنامه دیگری خدمات را پوشش می دهد در دسترس است.

فهمیدن اینکه چگونه می توان نیازهای مراقبت بهداشتی خود را پس از ترک بیمارستان یا در سیستم های مختلف دریافت کرد، ممکن است دشوار باشد. در اینجا چند راه وجود دارد که Molina Healthcare می تواند به شما کمک کند:

- اگر پس از ترخیص از بیمارستان برای گرفتن قرار ملاقات یا داروها مشکل دارید، Molina Healthcare می تواند به شما کمک کند.
- در صورتیکه برای گرفتن یک قرار حضوری به کمک نیاز دارید، Molina Healthcare می تواند به شما کمک کند تا حمل و نقل رایگان دریافت کنید.

در صورتیکه در مورد سلامتی خود یا کودک شما سوال یا نگرانی دارید، با خدمات اعضا در 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

مدیریت مراقبت پیچیده (CCM)

اعضایی با نیازهای بهداشتی پیچیده تر ممکن است واجد شرایط خدمات اضافی متمرکز بر هماهنگی مراقبت باشند. Molina Healthcare خدمات مدیریت مراقبت پیچیده (CCM) را به اعضای ارائه می دهد که یک رویداد یا تشخیص پزشکی جدی داشته اند که نیاز به حمایت بیشتر و استفاده بیشتر از منابع بهداشتی و اجتماعی دارد.

در صورتیکه در CCM یا مدیریت مراقبت پیشرفته ثبت نام کرده اید، (زیر را بخوانید) Molina Healthcare مطمئن خواهد شد که شما یکمدیر مراقبت منصوب شده داشته باشید که در صورت ترخیص از بیمارستان، مرکز پرستاری ماهر، بیمارستان روانپزشکی یا درمان مسکونی، بتواند در مدیریت مراقبت اصلی شرح داده شده در بالا و سایر پشتیبانی های مراقبت انتقالی موجود کمک کند.

در صورتیکه به برنامه مدیریت مراقبت Molina علاقه مند هستید یا سوالی دارید، لطفاً با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

مدیریت مراقبت پیشرفته (ECM)

Molina Healthcare خدمات ECM را برای اعضای با نیازهای بسیار پیچیده پوشش می دهد. ECM برای کمک به شما در دریافت مراقبت لازم برای سالم ماندن، خدمات اضافی دارد. که مراقبت دریافتی از سوی پزشکان و سایر ارائه کنندگان را هماهنگ می کند. ECM در هماهنگ کردن مراقبت اصلی و پیشگیرانه، مراقبت های حاد، سلامت رفتاری، رشد، سلامت دهان، خدمات و پشتیبانی های بلندمدت اجتماعی (LTSS) و ارجاع به منابع جامعه کمک می کند.

اگر واجد شرایط هستید، ممکن است در مورد خدمات ECM با شما تماس گرفته شود. شما همچنین می توانید برای اطلاع از اینکه آیا و چه زمانی می توانید ECM دریافت کنید با Molina Healthcare تماس بگیرید یا با ارائه کننده مراقبت بهداشتی خود صحبت کنید. آنها می توانند بفهمند که واجد شرایط ECM هستید یا اینکه شما را برای خدمات مدیریت مراقبت معرفی می کنند.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



خدمات ECM تحت پوشش

در صورتیکه برای ECM واجد شرایط هستید، یک تیم مراقبت همراه با یک مدیر مراقبت اصلی خواهید داشت. آنها با شما و پزشکان، متخصصان، داروسازان، مدیران پرونده، ارائه دهندگان خدمات اجتماعی و دیگران صحبت خواهند کرد. آنها مطمئن می شوند که همه همکاری می کنند تا مراقبت لازم به شما ارائه شود. مدیر مراقبت اصلی شما همچنین می تواند به شما کمک کند خدمات دیگری را در محله خود پیدا کنید و برای آنها درخواست دهید. ECM شامل:

- فراگیری و مشارکت
- ارزیابی جامع و مدیریت مراقبت
- هماهنگی پیشرفته مراقبت
- ارتقای سلامتی
- مراقبت های جامع انتقالی
- خدمات حمایتی اعضا و خانواده
- هماهنگی و ارجاع به محله و حمایت های اجتماعی

برای اینکه بفهمید ECM ممکن است برای شما مناسب باشد یا خیر، با نماینده یا ارائه کننده مراقبت های بهداشتی Molina Healthcare خود صحبت کنید.

هزینه برای عضو

خدمات ECM برای اعضا هزینه ای ندارند.

اگر در ECM ثبت نام کنید، مدیر مراقبت اصلی ECM منصوب شده برای شما (بر اساس روش تماس ترجیحی شما) برای شروع ارائه خدمات ECM با شما ارتباط برقرار می کند. شما باید خدمات ECM را هر ماه پس از ثبت نام دریافت کنید. مدیر مراقبت اصلی ECM شما با شما همکاری خواهد کرد تا زمانی که آماده خروج از برنامه شوید. در صورتیکه میخواهید در هر زمانی از برنامه خارج شوید، لطفاً به مدیر مراقبت اصلی ECM خود اطلاع دهید. در صورتیکه دیگر واجد شرایط مزایای Medi-Cal از طریق Molina Healthcare نباشید، یا نگرانی هایی در مورد رفتار یا محیط ناامن ارائه کننده ECM دارید، ممکن است ناخواسته از برنامه حذف شوید.

پشتیبانی های جامعه

در صورت امکان، ممکن است واجد شرایط دریافت برخی از خدمات پشتیبانی های جمعی باشید. پشتیبانیهای جمعی، خدمات یا مکانهای جایگزین مناسب پزشکی و مقرون به صرفه های هستند که تحت پلان Medi-Cal State Plan پوشش داده میشوند. این خدمات برای اعضا، اختیاری است. در صورتیکه واجد شرایط باشید و با دریافت این خدمات موافقت کنید، ممکن است به شما کمک کنند مستقل تر زندگی کنید. آنها جایگزین مزایایی نمی شوند که اکنون تحت Medi-Cal دریافت می کنید.

فقط اعضای Molina Medi-Cal و اعضای Medicare Duals که دارای Molina for Medi-Cal هستند، واجد شرایط پشتیبانی های جمعی (CS) هستند.

خدمات مدیریت انتقال مسکن: به اعضای که با بیخامانی روبرو هستند با ارائه پشتیبانی در تهیه مسکن کمک میکند، در مواردی مانند درخواستهای مسکن، دفاع از مزایا، تأمین منابع موجود، و کمک به ارتباط با صاحبخانهها هنگام نقل مکان.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



واجد شرایط بودن:

- اعضای دارای اولویت برای یک واحد مسکونی حمایتی دائمی یا منبع یارانه اجاره از طریق سیستم ورود هماهنگ محلی بی خانمان (CES) یا سیستم مشابه. یا
- اعضای که با تعریف مسکن و توسعه شهری (HUD) در مورد بی خانمان ها مطابقت دارند و مدیریت مراقبت پیشرفته (ECM) را دریافت می کنند، یا دارای یک یا چند بیماری مزمن جدی و/یا بیماری روانی جدی هستند و یا در معرض خطر نهادینه شدن هستند یا نیاز به خدمات مسکونی در نتیجه اختلال مصرف مواد؛ یا
- اعضای که طبق تعریف HUD در معرض خطر بی خانمانی مطابق با بخش 91.5 از عنوان 24 قانون مقررات فدرال هستند؛ یا
- اعضای که در معرض خطر بی خانمانی هستند و یک یا چند بیماری مزمن جدی دارند؛ یک بیماری روانی جدی دارند؛ در معرض خطر بستری شدن یا مصرف بیش از حد دارو هستند یا به دلیل اختلال مصرف مواد به خدمات اقامتی نیاز دارند یا دارای یک اختلال عاطفی جدی هستند (کودکان و نوجوانان)؛ ECM دریافت می کنند؛ یا یک جوان در سن انتقالی با موانع قابل توجهی برای ثبات مسکن هستند، مانند یک یا چند محکومیت، سابقه سرپرستی، درگیر شدن با سیستم قضایی نوجوانان یا عدالت کیفری، و یا دارای یک بیماری روانی جدی و یا یک کودک هستند. یا نوجوانی دارای اختلال عاطفی جدی و یا قربانی قاچاق یا خشونت خانگی هستند.
- **سپرده های-پس انداز مسکن:** به اعضای بیخانمان کمک میکند تا خدمات و تغییرات یکبار مصرف ضروری برای ایجاد یک خانه ابتدایی که شامل مسکن و غذا نمیشود را شناسایی، هماهنگ، تأمین یا تأمین مالی کنند. این خدمات باید در پلان حمایتی مسکن فردی معقول و ضروری شناسایی شوند و تنها زمانی در دسترس هستند که عضو قادر به پرداخت چنین هزینه‌های نباشد. اعضا باید CS خدمات مدیریت انتقال مسکن را دریافت کرده یا به آن ارجاع داده شوند.

واجد شرایط بودن:

- اعضای که CS خدمات مدیریت انتقال مسکن را دریافت می کنند؛ یا
- اعضای که برای یک واحد مسکونی حمایتی دائمی یا منبع یارانه اجاره از طریق CES محلی بی خانمان یا سیستم مشابه اولویت دارند؛ یا
- اعضای که با تعریف HUD در مورد بی خانمان ها مطابقت دارند و ECM را دریافت می کنند، یا دارای یک یا چند بیماری مزمن جدی و/یا بیماری روانی جدی هستند و یا در معرض خطر نهادینه شدن هستند یا نیاز به خدمات مسکونی در نتیجه اختلال مصرف مواد دارند.
- محدودیت/قید: یک بار در طول عمر یک عضو در دسترس است. سپرده های مسکن فقط یک بار دیگر قابل تأیید است. ارجاع‌دهنده باید مستنداتی ارائه دهد که شرایط تغییر کرده‌اند تا نشان دهد چرا ارائه سپرده مسکن در تلاش دوم موفقتر خواهد بود.
- **خدمات اجاره و نگهداری مسکن:** این خدمات به اعضای تازه مستقر شده در مسکنی که پیشتر بیخانمان بوده‌اند، برای حفظ سکونت ایمن و پایدار پس از تأمین مسکن ارائه میشود. خدمات ارائه شده باید بر اساس ارزیابی نیازهای فردی و مستند در پلان حمایت از مسکن فردی باشد.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان
است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به
www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



واجد شرایط بودن:

- اعضای که CS انتقال مسکن/خدمات هدایت را دریافت کردند. یا
- اعضای که برای یک واحد مسکونی حمایتی دائمی یا منبع یارانه اجاره از طریق CES محلی بی خانمان یا سیستم مشابه اولویت دارند؛ یا
- اعضای که با تعریف HUD در مورد بی خانمان ها مطابقت دارند و ECM را دریافت می کنند، یا دارای یک یا چند بیماری مزمن جدی و/یا بیماری روانی جدی هستند و یا در معرض خطر نهادینه شدن هستند یا نیاز به خدمات مسکونی در نتیجه اختلال مصرف مواد دارند؛ یا
- اعضای که طبق تعریف HUD در معرض خطر بی خانمانی مطابق با بخش 91.5 از عنوان 24 قانون مقررات فدرال هستند؛ یا
- اعضای که در معرض خطر بی خانمانی هستند و یک یا چند بیماری مزمن جدی دارند؛ یک بیماری روانی جدی دارند؛ در معرض خطر بستری شدن یا مصرف بیش از حد دارو هستند یا به دلیل اختلال مصرف مواد به خدمات اقامتی نیاز دارند یا دارای یک اختلال عاطفی جدی هستند (کودکان و نوجوانان)؛ ECM دریافت می کنند؛ یا یک جوان در سن انتقالی با موانع قابل توجهی برای ثبات مسکن هستند، مانند یک یا چند محکومیت، سابقه سرپرستی، درگیر شدن با سیستم قضایی نوجوانان یا عدالت کیفری، و یا دارای یک بیماری روانی جدی و یا یک کودک هستند. یا نوجوانی دارای اختلال عاطفی جدی و یا قربانی قاچاق یا خشونت خانگی هستند.
- محدودیت/قید: خدمات اجاره و نگهداری مسکن فقط برای یک دوره در طول عمر فرد قابل دسترسی است و میتوان آن را یکبار دیگر تأیید کرد. ارجاعدهنده باید مستنداتی ارائه دهد که شرایط تغییر کردهاند تا نشان دهد چرا ارائه خدمات مسکن و نگهداری اجاره در تلاش دوم موفقتر خواهد بود.
- مسکن کوتاه مدت پس از بستری شدن در بیمارستان: اعضای که مسکن ندارند و نیازهای پزشکی یا بهداشت رفتاری بالایی دارند که این فرصت را برای ادامه درمان پزشکی/روانپزشکی/اختلال در مصرف مواد بلافاصله پس از ترک بیمارستان بستری، مرکز درمانی اعتیاد، مرکز درمان روانی، مرکز اصلاحی، مرکز مراقبت پرستاری یا مراقبت ریکواری فراهم میکند و از استفاده مجدد خدمات پلان دولتی جلوگیری میکند.

واجد شرایط بودن:

- اعضای که نیازهای پزشکی/بهداشت رفتاری دارند که اگر پس از ترخیص از بیمارستان، مرکز درمان اعتیاد یا مرکز درمان روانی، مرکز اصلاحی، مرکز مراقبت پرستاری یا مراقبت ریکواری بیخانمان شوند، احتمال بستری مجدد، بستری در بیمارستان یا بازگشت به نهاد وجود خواهد داشت؛ و
- اعضای که از مراقبت ریکواری خارج میشوند؛ یا
- اعضای که از اقامت در بیمارستان بستری (حاد، روانپزشکی یا بیمارستان وابستگی به مواد و ریکواری)، مرکز درمان/ریکواری اختلال مصرف مواد، مرکز درمان روانی، مرکز اصلاحی یا مرکز مراقبت پرستاری خارج میشوند و یکی از سه (3) معیار زیر را دارند:



o اعضای که با تعریف HUD در مورد بی خانمان ها مطابقت دارند و ECM را دریافت می کنند، یا دارای یک یا چند بیماری مزمن جدی و/یا بیماری روانی جدی هستند و یا در معرض خطر نهادینه شدن هستند یا نیاز به خدمات مسکونی در نتیجه اختلال مصرف مواد دارند؛ یا

o اعضای که طبق تعریف HUD در معرض خطر بی خانمانی مطابق با بخش 91.5 از طور 24 قانون مقررات فدرال هستند؛ یا

o اعضای که در معرض خطر بی خانمانی هستند و یک یا چند بیماری مزمن جدی دارند؛ یک بیماری روانی جدی دارند؛ در معرض خطر بستری شدن یا مصرف بیش از حد دارو هستند یا به دلیل اختلال مصرف مواد به خدمات اقامتی نیاز دارند یا دارای یک اختلال عاطفی جدی هستند (کودکان و نوجوانان)؛ ECM دریافت می کنند؛ یا یک جوان در سن انتقالی با موانع قابل توجهی برای ثبات مسکن هستند، مانند یک یا چند محکومیت، سابقه سرپرستی، درگیر شدن با سیستم قضایی نوجوانان یا عدالت کیفری، و یا دارای یک بیماری روانی جدی و یا یک کودک هستند. یا نوجوانی دارای اختلال عاطفی جدی و یا قربانی قاچاق یا خشونت خانگی هستند.

• **محدودیت/قید:** مسکن کوتاهمدت پس از بستری شدن در بیمارستان یکبار در طول عمر یک عضو قابل استفاده است و نمیتواند بیش از شش (6) ماه باشد (اما ممکن است بر اساس نیازهای عضو برای مدت کوتاهتر تأیید شود).

مراقبت ریکواری (استراحت پزشکی): اعضای که نیاز به مراقبت اقامتی کوتاهمدت دارند و دیگر نیاز به بستری شدن ندارند اما همچنان نیاز به بهبودی از آسیب یا بیماری (از جمله شرایط بهداشت روانی) دارند و شرایط آنها ممکن است در یک محیط ناپایدار زندگی بدتر شود. اطلاعات بالینی باید ارائه شود.

واجد شرایط بودن:

• اعضای که در معرض بستری شدن یا پس از بستری شدن قرار دارند و به تنهایی زندگی میکنند و حمایت رسمی ندارند؛ یا با ناامنی در مسکن مواجه هستند یا مسکنی دارند که بدون تغییر برای سلامتی و ایمنیشان خطرآفرین است؛ یا

• اعضای که مطابق تعریف اداره مسکن و توسعه شهری (HUD) بیخانمان هستند و خدمات ECM دریافت میکنند، یا یک یا چند بیماری مزمن جدی و/یا بیماری روانی جدی دارند و/یا در معرض نهادی شدن یا نیاز به خدمات اقامتی به دلیل اختلال مصرف مواد هستند؛ یا

• اعضای که مطابق تعریف HUD در معرض بیخانمانی قرار دارند؛ یا

• اعضای که در معرض خطر بی خانمانی هستند و یک یا چند بیماری مزمن جدی دارند؛ یک بیماری روانی جدی دارند؛ در معرض خطر بستری شدن یا مصرف بیش از حد دارو هستند یا به دلیل اختلال مصرف مواد به خدمات اقامتی نیاز دارند یا دارای یک اختلال عاطفی جدی هستند (کودکان و نوجوانان)؛ ECM دریافت می کنند؛ یا یک جوان در سن انتقالی با موانع قابل توجهی برای ثبات مسکن هستند، مانند یک یا چند محکومیت، سابقه سرپرستی، درگیر شدن با سیستم قضایی نوجوانان یا عدالت کیفری، و یا دارای یک بیماری روانی جدی و یا یک کودک هستند. یا نوجوانی دارای اختلال عاطفی جدی و یا قربانی قاچاق یا خشونت خانگی هستند.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است. یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



• محدودیت/قید: مراقبت بهبودی/ریکوری به صورت مداوم بیش از نود (90) روز نیست. دوره مراقبت بازتوانی نود (90) روزه ممکن است اگر عضو با تشخیص متفاوتی در طول و یا پس از مجوز اولیه نود (90) روزه مجدداً بستری شود، از نو شروع شود، به شرط آنکه معیارهای مراقبت بازتوانی رعایت شود. این مورد برای دستیابی به ثبات پزشکی یا حفظ آن و جلوگیری از بستری شدن یا بستری مجدد لازم است، که ممکن است به مداخلات بهداشت روانی نیاز داشته باشد و شامل تأمین مالی برای تغییرات ساختمانی یا بازسازی ساختمان نمیشود.

خدمات استراحت: زمانی به مراقبان ارائه میشود که برای نگهداری عضو در خانه خودشان و جلوگیری از خستگی شدید مراقب به منظور جلوگیری از خدمات نهادی مفید و ضروری باشد. این خدمات به صورت کوتاهمدت به دلیل غیبت یا نیاز به استراحت برای مراقب ارائه میشود و غیرپزشکی است. این خدمات فقط برای استراحت مراقب است و تنها برای جلوگیری از وقوع مراقبت طولانیمدت انجام میشود.

واجد شرایط بودن:

- اعضای که در جامعه زندگی میکنند و در فعالیتهای روزمره زندگی (ADL) دچار مشکل هستند و نیاز به وابستگی به یک مراقب واجد شرایط دارند، و مراقب واجد شرایط که بیشتر حمایت عضو را فراهم میکند، نیاز به استراحت مراقب برای جلوگیری از قرارگیری عضو در مراکز نهادی دارد؛ یا
- عضو، کودکی است که قبلاً خدمات استراحت را تحت پوشش برنامه معافیت مراقبتهای تسکینی اطفال، بهره‌برداران برنامه مراقبت پرورشی، اعضای ثبت نام شده در برنامه خدمات کودکان California یا برنامه افراد دارای نقص ژنتیکی (GHPP) و اعضای با نیازهای پیچیده مراقبتی دریافت کرده است.

• محدودیت/قید: این خدمات، همراه با هر گونه خدمات مراقبت مستقیم دریافتی، نباید بیش از 24 ساعت در روز باشد. ارائه خدمات استراحت به حداکثر 336 ساعت در هر سال تقویمی محدود شده است. استثنای از محدودیت 336 ساعت در سال تقویمی ممکن است زمانی که مراقب دچار اپیزودی شامل درمان پزشکی و بستری شدن میشود که عضو مدیکید را بدون مراقب خود میگذارد، مجاز باشد. حمایت استراحت ارائه شده در طول این اپیزودها میتواند از محدودیت سالانه 336 ساعته مستثنی شود. همچنین، خدمات استراحت نمیتواند به صورت مجازی یا از طریق تله‌هلت ارائه شود.

برنامه‌های توانبخشی روزانه: در خانه عضو یا در محیطی خارج از خانه و غیرمرکز برای کمک به اعضا در به دست آوردن، حفظ و بهبود مهارتهای خودیاری، اجتماعی و سازگاری که برای زندگی موفقیت‌آمیز در محیط طبیعی عضو لازم است، ارائه میشود.

واجد شرایط بودن:

- اعضای که بیخانمان هستند؛ یا
- اعضای که از وضعیت بیخانمانی خارج شده و در 24 ماه گذشته وارد مسکن شده‌اند؛ یا
- اعضای که در معرض بیخانمانی یا اسکان مؤسسه ای هستند و ثبات مسکن آنها میتواند از طریق شرکت در یک برنامه توانبخشی روزانه بهبود یابد.

انتقال/انحراف از مراکز پرستاری به تسهیلات زندگی کمکی، مانند تسهیلات مراقبت از سالمندان و تسهیلات اقامتی بزرگسالان: به اعضا کمک میکند تا در جامعه زندگی کنند و یا در صورت امکان از اسکان مؤسسه ای جلوگیری شود.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



انتقال مرکز پرستاری را به محیطی شبیه به خانه و در محیط جامعه تسهیل میکند و یا از پذیرش در مراکز پرستاری برای اعضای که نیاز به مراقبت در سطح پرستاری (LOC) دارند، جلوگیری میکند. اعضا حق انتخاب اقامت در محیط زندگی کمکی به عنوان جایگزینی برای اقامت طولانی مدت در مرکز پرستاری را دارند، زمانی که شرایط واجدیت را دارند. باید قبل از این حمایت اجتماعی، انتقال جمعی (California (CCT بررسی و استفاده شود.

واجد شرایط بودن:

- انتقال مرکز پرستاری:
- حداقل 60 روز در یک مرکز پرستاری اقامت داشته؛ و تمایل به زندگی در یک محیط زندگی کمکی به عنوان جایگزینی برای مرکز پرستاری را دارد؛ و میتواند با حمایت‌های مناسب و مقرون‌به‌صرفه به طور ایمن در یک تسهیلات زندگی کمکی اقامت کند.
- انحراف از مرکز پرستاری:
- علاقه‌مند به ماندن در جامعه؛ و تمایل و توانایی زندگی ایمن در یک مرکز زندگی کمکی با پشتیبانها و خدمات مناسب و مقرون به صرفه؛ و باید در حال حاضر خدمات ضروری پزشکی مرکز پرستاری LOC دریافت کند یا حداقل معیارهای لازم برای دریافت خدمات LOC مرکز پرستاری را داشته باشد و به جای ورود به یک مرکز، تصمیم به ماندن در جامعه و ادامه دریافت خدمات ضروری پزشکی مرکز پرستاری LOC در یک مرکز زندگی کمکی را دارد.
- محدودیت‌ها/فیدها: اعضا بیواسطه مسئول پرداخت هزینه‌های زندگی خود هستند.

خدمات انتقال جامعه/انتقال مرکز پرستاری به خانه: به اعضای که در یک مرکز پرستاری زندگی میکردند کمک میکند تا در جامعه زندگی کنند تا از اسکان مؤسسه ای بیشتر با حمایت از اسکان آنها در یک اقامتگاه خصوصی و پوشش هزینه‌های تنظیم اولیه که غیر تکراری هستند، جلوگیری شود.

واجد شرایط بودن:

- اعضای که در حال حاضر خدمات سطح مراقبت را از مرکز پرستاری ضروری پزشکی (LOC) دریافت می‌کنند و به جای ماندن در مرکز پرستاری یا محیط مراقبت بازتوانی پزشکی، انتقال به خانه را انتخاب می‌کنند و به دریافت خدمات LOC مرکز پرستاری ضروری پزشکی ادامه می‌دهند. و

o حداقل 60 روز در یک خانه سالمندان و یا محیط مراقبت بازتوانی پزشکی زندگی کرده؛ و

o علاقه‌مند به بازگشت به جامعه است؛ و

o توانایی اقامت ایمن در جامعه با دریافت پشتیبانها و خدمات مناسب و مقرون‌به‌صرفه را دارد.

- محدودیت/فید: خدمات انتقال جامعه/انتقال مرکز پرستاری به خانه حداکثر به مبلغ \$7500 در طول عمر در دسترس است. خدمات انتقال جامعه/انتقال مرکز پرستاری به خانه فقط یک بار اضافی میتواند تأیید شود. ارجاع‌دهنده باید مدارکی ارائه دهد که نشان دهد عضو به دلیل شرایط خارج از کنترل خود مجبور به انتقال از یک مکان زندگی تحت مدیریت ارائه‌دهنده به یک محل اقامت خصوصی شده است.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



- خدمات انتقال جامعه باید برای تضمین سلامت، رفاه و ایمنی عضو ضروری باشد و بدون آن، عضو قادر به نقل مکان به اقامت خصوصی نخواهد بود و نیاز به ادامه یا بازنهادی شدن خواهد داشت.
- خدمات انتقال جامعه شامل هزینههای اجاره یا رهن ماهانه، غذا، هزینههای منظم آب و برق، و یا لوازم خانگی یا اقلامی که صرفاً بهمنظور سرگرمی/تفریحی تهیه شدهاند، نمیشود.

خدمات مراقبت شخصی و خانه داری: برای اعضای که به کمک در فعالیتهای روزمره زندگی (ADLs) و فعالیتهای ابزاری روزمره زندگی (IADLs) نیاز دارند، مراقبت فراهم میکند.

واجد شرایط بودن:

- اعضای که در معرض خطر بستری شدن یا نهادی شدن در یک مرکز پرستاری هستند یا دارای نواقص عملکردی و بدون سیستم پشتیبانی کافی دیگر هستند، با:
 - نیازهای فراتر از ساعات تاییدشده خدمات حمایتی خانگی شهرستان (IHSS) زمانی که ساعات اضافی مورد نیاز است (در انتظار ارزیابی مجدد)؛ یا
 - در ابتدا به IHSS ارجاع داده شده و در دوره انتظار IHSS برای تایید و استخدام یک مراقب هستند (عضو باید قبلاً به خدمات حمایتی خانگی ارجاع شده باشد)؛ یا
 - اعضای که واجد شرایط دریافت خدمات حمایتی خانگی نیستند و نیاز به کمک دارند تا از اقامت کوتاهمدت در یک مرکز پرستاری ماهر که نمیتواند بیش از 60 روز باشد، جلوگیری شود.
 - محدودیت/قید: این CS نمیتواند به جای ارجاع به برنامه خدمات حمایتی خانگی استفاده شود. اعضا باید زمانی که معیارهای ارجاع را دارند یا اگر شرایط فعلی آنها تغییری پیدا کند، به برنامه خدمات حمایتی خانگی ارجاع داده شوند.
 - **سازگاری های دسترسی محیطی (اصلاحات خانه):** سازگاری های فیزیکی در خانه که برای تضمین سلامت، رفاه و ایمنی عضو ضروری است، یا به عضو امکان میدهد با استقلال بیشتری در خانه فعالیت کند؛ بدون آن ممکن است عضو نیاز به نهادی شدن داشته باشد.
- واجد شرایط بودن:

- اعضای که در معرض خطر اسکان مؤسسه ای در یک مرکز پرستاری هستند.
- محدودیت ها/قیدها: EAA ها حداکثر تا سقف \$7500 در طول عمر پرداخت میشوند. تنها استثنائات سقف \$7500 زمانی است که محل اقامت عضو تغییر کند یا شرایط عضو به طور قابلتوجهی تغییر کرده باشد بهطوریکه تعدیلات اضافی برای تضمین سلامت، رفاه و ایمنی عضو یا برای امکان فعالیت مستقلتر عضو در خانه و جلوگیری از نهادی شدن یا بستری شدن ضروری باشد.

غذای حمایتی پزشکی/وعدههای غذایی/وعدههای غذایی متناسب با نیازهای پزشکی: برای اعضای که اخیراً از بیمارستان یا مرکز پرستاری ماهر ترخیص شدهاند یا برای رفع نیازهای غذایی خاص اعضای دارای شرایط مزمن فراهم میشود.



واجد شرایط بودن:

- اعضای که از بیمارستان یا مرکز پرستاری ماهر ترخیص شده‌اند یا در معرض خطر بالای بستری شدن یا اقامت در خانه سالمندان هستند و ارجاع داده شده‌اند و واجد شرایط دریافت تا دو (2) وعده غذایی در روز و/یا غذای حمایتی پزشکی تا چهار (4) هفته به ازای هر بستری با حداکثر دوازده (12) هفته در سال تقویمی هستند.
- افراد دارای شرایط مزمن، مانند دیابت، اختلالات قلبی و عروقی، نارسایی قلبی، سکته، اختلالات مزمن ریوی، ویروس نقص ایمنی انسانی (HIV)، سرطان، دیابت بارداری یا سایر شرایط پرخطر پیرامونی، و اختلالات بهداشتی/رفتاری مزمن یا ناتوانکننده.

مراکز ریکآوری کوتاه مدت: مقاصد جایگزینی برای اعضای فراهم میکند که (به دلیل مصرف الکل و یا سایر مواد) در حالت مستی عمومی یافت میشوند و در غیر این صورت به بخش اضطراری یا زندان منتقل میشوند. خدمات تحت پوشش برای مدت کمتر از 24 ساعت است.

واجد شرایط بودن:

- اعضای 18 سال به بالا که مست هستند اما هوشیار، همکاریکننده، قادر به راه رفتن، غیرخشن و بدون هرگونه پریشانی پزشکی (شامل علائم ترک خطرناک یا علائم اساسی آشکار) بوده و در غیر این صورت به بخش اورژانس یا زندان منتقل میشوند یا در یک بخش اورژانس حضور دارند و مناسب برای انتقال به یک مرکز هوشیاری هستند.

درمان آسم: به اعضا با شناسایی، هماهنگی، تأمین یا تأمین بودجه خدمات و تعدیلات ضروری به محیط خانه کمک میکند تا سلامت، رفاه و ایمنی فرد را تضمین کند یا به فرد امکان دهد بدون اپیزودهای آسم حاد که ممکن است نیاز به خدمات اورژانسی و بستری شدن را ایجاد کند، در خانه زندگی کند. ارجاع باید توسط یک متخصص مراقبتهای بهداشتی دارای مجوز امضاء شود.

واجد شرایط بودن:

- اعضای که آسم کنترلنشده دارند (با توجه به مراجعه به بخش اضطراری یا بستری شدن یا دو مراجعه به پزشک مراقبت اصلی (PCP) یا اورژانس در 12 ماه گذشته یا امتیاز 19 یا پایینتر در آزمون کنترل آسم) و یک ارائه کننده مراقبت بهداشتی دارای مجوز، این طور ثبت کرده که این خدمات به احتمال زیاد به جلوگیری از بستریهای مربوط به آسم، مراجعه به بخش اضطراری یا سایر خدمات پر هزینه کمک میکند.

- محدودیت/قید: بودجه پروژه کاهش آسم باید قبل از CS بررسی و استفاده شود. درمان آسم با حداکثر بودجه \$7500 در دسترس است. درمان آسم فقط یک بار دیگر قابل تأیید است. ارجاعدهنده باید مدارکی ارائه دهد که ثابت کند تغییرات قابلیتوجهی در شرایط وجود دارد که تعدیلات اضافی برای تضمین سلامت، رفاه و ایمنی عضو یا برای امکان فعالیت مستقلتر عضو در خانه و جلوگیری از اسکان مؤسسه ای یا بستری شدن ضروری است.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



تأیید قبلی برای حمایت های جمعی

تمام پشتیبانی های اجتماعی، بهجز مراکز ریکآوری کوتاه مدت، نیاز به تأیید قبلی Molina دارند.

در صورتیکه به کمک نیاز دارید یا میخواهید بدانید چه پشتیبانیهایی ممکن است برای شما در دسترس باشد، با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. یا با ارائه کننده مراقبت بهداشتی خود تماس بگیرید.

پیوند عضو اصلی

پیوند برای کودکان زیر 21 سال

در شهرستان های 'San Bernardino'، 'San Diego'، 'Riverside' و 'Sacramento'، قانون ایالتی ایجاب می کند کودکان نیازمند به پیوند به برنامه خدمات کودکان (California CCS) ارجاع داده شوند تا مشخص شود آیا کودک واجد شرایط CCS است یا خیر. در صورتیکه کودک واجد شرایط CCS باشد، این برنامه هزینه های پیوند و خدمات مرتبط را پوشش می دهد.

در صورتیکه کودک واجد شرایط CCS نیست، Molina Healthcare کودک را برای ارزیابی به یک مرکز پیوند واجد شرایط ارجاع می دهد. در صورتیکه مرکز پیوند تأیید کند که پیوند بی خطر است و برای شرایط پزشکی کودک لازم است، Molina Healthcare پیوند و سایر خدمات مرتبط را پوشش خواهد داد.

پیوند برای بزرگسالان 21 سال و بالاتر

در صورتیکه پزشک شما به این نتیجه برسد که ممکن است به پیوند عضو اصلی نیاز داشته باشید، Molina Healthcare شما را برای ارزیابی به یک مرکز پیوند واجد شرایط ارجاع می دهد. در صورتیکه مرکز پیوند تأیید کند که انجام پیوند ضروری است و برای شرایط پزشکی شما بی خطر است، Molina Healthcare پیوند و سایر خدمات مرتبط را پوشش خواهد داد.

برخی از پیوندهای عضو اصلی که Molina Healthcare پوشش می دهد شامل موارد زیر است:

- مغز استخوان
- قلب
- قلب/ریه
- کلیه
- کلیه/لوزالمعده
- کبد
- کبد/روده کوچک
- ریه
- روده کوچک

برنامه های پزشکی خیابانی

اعضایی که بی خانمانی را تجربه می کنند ممکن است خدمات تحت پوشش را از ارائه کنندگان داروهای خیابانی عضو شبکه ارائه کنندگان Molina Healthcare دریافت کنند. اعضای که بیخانمان هستند ممکن است بتوانند یک ارائه دهنده خدمات پزشکی خیابانی Molina Healthcare را به عنوان ارائه کننده مراقبت اصلی (PCP) خود انتخاب کنند، ولی اگر ارائه کننده خدمات پزشکی خیابانی قوانین واجد شرایط بودن PCP را رعایت کرده و با PCP بودن عضو موافقت کند. برای یادگیری بیشتر در مورد برنامه پزشکی خیابانی Molina Healthcare، با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



سایر برنامه ها و خدمات Medi-Cal

سایر خدماتی که می توانید از طریق هزینه در ازای خدمات Medi-Cal (FFS) دریافت کنید

Molina Healthcare برخی از خدمات را پوشش نمی دهد، اما همچنان می توانید آنها را از طریق FFS Medi-Cal یا سایر برنامه های Medi-Cal دریافت کنید. Molina Healthcare با برنامه های دیگر هماهنگ میشود و مطمئن خواهد شد که همه خدمات پزشکی ضروری را دریافت کنید، از جمله خدماتی که تحت پوشش برنامه دیگری هستند و نه Molina Healthcare. برخی از این خدمات در این بخش فهرست شده است. برای یادگیری بیشتر با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

داروهای تجویزی سرپایی

داروهای تجویزی تحت پوشش Medi-Cal Rx

داروهای تجویز شده توسط داروخانه تحت پوشش Medi-Cal Rx هستند که بخشی از FFS Medi-Cal است. Molina Healthcare ممکن است برخی از داروهای را که ارائه کننده در مطب یا کلینیک ارائه می دهد پوشش دهد. در صورتیکه ارائه دهنده شما داروهای را تجویز میکند که در مطب یا مرکز تزریق تجویز میشود، ممکن است اینها داروهای تجویز شده توسط پزشک در نظر گرفته شوند.

در صورتیکه یک متخصص مراقبت بهداشتی پزشکی غیرداروخانه ای، دارو را تزریق کند، تحت پوشش مزایای پزشکی قرار می گیرد. ارائه کننده شما میتواند داروهای موجود در فهرست داروهای قراردادی Medi-Cal Rx را برای شما تجویز کند.

گاهی اوقات، به دارویی نیاز دارید که در فهرست داروهای قراردادی قرار نگرفته است. این داروها قبل از اینکه بتوانید نسخه را در داروخانه دریافت کنید، نیاز به تأییدیه دارند. Medi-Cal Rx ظرف مدت 24 ساعت این درخواست ها را بررسی و در مورد آنها تصمیم گیری می کند.

- یک داروساز در داروخانه سرپایی شما ممکن است در صورتی که فکر کند به آن دارو نیاز دارید، یک تأمین اضطراری 14 روزه به شما بدهد. Medi-Cal Rx هزینه داروهای اضطراری را که یک داروخانه سرپایی ارائه می دهد پرداخت می کند.
- Medi-Cal Rx ممکن است درخواست غیراضطراری را رد کند. در صورتیکه درخواستی را رد کنند، برای شما نامه ای می فرستند و دلیل آن را به شما می گویند. آنها به شما خواهد گفت که چه انتخاب هایی دارید. برای اطلاعات بیشتر، «شکایات» را در فصل 6 این کتاب دستی بخوانید.

برای پیدا کردن از اینکه دارویی در فهرست داروهای قراردادی قرار دارد یا خیر یا برای دریافت یک کپی از فهرست داروهای قرارداد، با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) تماس بگیرید و

7 یا 711 را فشار دهید. یا به وب سایت Medi-Cal Rx در <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> مراجعه کنید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



داروخانه ها

در صورتیکه می خواهید نسخه خود را تهیه و یا نسخه ای را دوباره دریافت کنید، باید داروهای تجویزی خود را از یک داروخانه همکار Medi-Cal Rx تهیه فرمایید. می توانید فهرستی از داروخانههایی که با Medi-Cal Rx کار میکنند را در فهرست راهنمای داروخانههای Medi-Cal Rx در آدرس زیر پیدا کنید.

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

همچنین می توانید از طریق تماس با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) و فشار دادن 7 یا 711، داروخانه ای در نزدیکی خود یا داروخانه ای پیدا کنید که بتواند نسخه شما را برای شما پست کند. پس از انتخاب داروخانه، ارائه کننده شما می تواند نسخه ای را به صورت الکترونیکی به داروخانه شما ارسال کند. ارائه کننده شما همچنین ممکن است نسخه کتبی به شما بدهد تا بتوانید آن را به داروخانه خود ببرید. نسخه خود را همراه با کارت شناسایی مزایای Medi-Cal (BIC) به داروخانه بدهید. مطمئن شوید داروخانه از همه داروهای که مصرف می کنید و یا هرگونه آلرژی که دارید آگاه باشد. در صورتیکه در مورد نسخه خود سؤالی دارید، از داروساز بپرسید. اعضا همچنین می توانند از خدمات حمل و نقل Molina Healthcare برای رفتن به داروخانه ها بهره مند شوند. برای اطلاعات بیشتر در مورد خدمات حمل و نقل، "مزایای حمل و نقل برای موقعیت هایی که اضطراری نیستند" را در فصل 4 این کتاب دستی بخوانید.

خدمات تخصصی بهداشت روانی (SMHS)

برخی از خدمات بهداشت روانی به جای Molina Healthcare توسط برنامه های سلامت روان شهرستان ارائه می شود. اینها شامل SMHS برای اعضای Medi-Cal است که قوانین خدمات SMHS را رعایت می کنند. SMHS می تواند شامل این خدمات بستری، غیربستری و سکونتی باشد:

خدمات سرپایی:

- خدمات بهداشت روانی
- خدمات پشتیبانی از درمان دارویی
- خدمات درمانی ویژه روزانه
- خدمات توانبخشی روزانه
- خدمات مداخله ای در موارد بحرانی
- خدمات تثبیت در موارد بحرانی
- مدیریت پرونده هدفمند
- خدمات رفتاری درمانی برای اعضای زیر 21 سال تحت پوشش هستند
- هماهنگی مراقبت های ویژه (ICC) برای اعضای زیر 21 سال تحت پوشش قرار می گیرد
- خدمات فشرده خانگی (IHBS) برای اعضای زیر 21 سال پوشش داده می شود
- مراقبت پرورشی درمانی (TFC) برای اعضای زیر 21 سال پوشش داده میشود
- خدمات سیار بحران
- خدمات پشتیبانی همتا (PSS) (اختیاری)

خدمات مسکونی:

- خدمات درمانی مسکونی بزرگسال
- خدمات درمانی بحرانی مسکونی بزرگسال

خدمات بستری:

- خدمات بستری شدن بیماران روانی در بیمارستان
- خدمات مرکز بهداشت روانی

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



برای اطلاعات بیشتر در مورد SMHS که پلان سلامت روان شهرستان ارائه می‌کند، می‌توانید با پلان سلامت روان شهرستان خود تماس بگیرید.

برای یافتن شماره تلفن رایگان تمام شهرستان‌ها به صورت آنلاین، به آدرس زیر بروید dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx در صورتیکه Molina Healthcare متوجه می‌شود که به خدمات طرح سلامت روان شهرستان نیاز خواهید داشت، Molina Healthcare به شما کمک می‌کند تا با خدمات پلان سلامت روان شهرستان ارتباط برقرار کنید.

خدمات درمانی اختلالات ناشی از سوء مصرف مواد

Molina Healthcare اعضای را که در مورد مصرف الکل یا مصرف مواد دیگر کمک می‌خواهد تشویق میکند مراقبت دریافت کنند. خدمات مصرف مواد از ارائه‌کنندگان مراقبت عمومی مانند مراقبت‌های اصلی، بیمارستان‌های بستری و بخش‌های اضطراری و از ارائه‌کنندگان خدمات تخصصی مصرف مواد در دسترس است. برنامه‌های بهداشت رفتاری شهرستان اغلب خدمات تخصصی ارائه می‌دهند.

برای اطلاعات بیشتر در مورد گزینه‌های درمانی اختلالات مصرف مواد، با شماره خدمات اعضای Molina Healthcare به شماره 1(888)-665-4621 تماس بگیرید.

اعضای Molina Healthcare میتوانند یک ارزیابی داشته باشند تا با خدماتی مطابقت داده شوند که به بهترین وجه با نیازها و ترجیحات بهداشتی آنها مطابقت دارد. در صورت لزوم از نظر پزشکی، خدمات موجود شامل درمان سرپایی، درمان مقیم، و داروهای برای اختلالات مصرف مواد (همچنین داروهای برای درمان اعتیاد یا MAT نیز نامیده میشود) مانند بوپرنورفین، متادون و نالتراکسون می‌شود.

این شهرستان خدمات اختلال مصرف مواد را به اعضای Medi-Cal که واجد شرایط این خدمات هستند ارائه می‌دهد. اعضای که برای خدمات درمانی اختلال مصرف مواد شناسایی شده‌اند برای درمان به بخش شهرستان خود ارجاع داده می‌شوند. برای اطلاع از لیست شماره تلفن‌های همه شهرستان‌ها به این آدرس مراجعه کنید

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

Molina Healthcare کاری می‌کند یا ترتیبی می‌دهد که MAT در مرکز مراقبت‌های اصلی، بیمارستان بستری، بخش اورژانس و سایر محیط‌های پزشکی ارائه شود. Molina Healthcare همچنین نسخه‌های MAT تحت پوشش را در مراکز بهداشت رفتاری سرپایی ارائه میکند. سطوح بالاتر مراقبت از مصرف مواد و سلامت رفتاری (از جمله درمان بستری یا مسکونی) از مزایای Molina مجزا شده است. خدمات MAT در این محیط‌ها، ذیل مزایای شهرستان مربوطه قرار می‌گیرد. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد گزینه‌های درمانی برای خدمات MAT، با شماره خدمات اعضای Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید.

خدمات کودکان (CCS) California

CCS یک برنامه Medi-Cal است که خدمات درمانی برای کودکان زیر 21 سال دارای مشکلات سلامتی، بیماری‌ها یا مشکلات خاص مزمن سلامتی و افرادی که قوانین برنامه CCS را رعایت می‌کنند، فراهم می‌کند. در صورتیکه Molina Healthcare یا PCP شما معتقد باشد فرزند شما واجد شرایط CCS است، به برنامه CCS شهرستان ارجاع داده می‌شود تا بررسی کنند که آیا واجد شرایط است یا خیر.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



کارکنان CCS شهرستان تصمیم خواهد گرفت که آیا شما یا فرزندتان واجد شرایط خدمات CCS هستید یا خیر. Molina Healthcare واجد شرایط بودن CCS را تعیین نمی کند. در صورتیکه کودک شما واجد شرایط دریافت این نوع مراقبت باشد، ارائه دهندگان CCS عارضه واجد شرایط CCS او را درمان خواهند کرد. Molina Healthcare به پوشش انواع خدماتی که با شرایط CCS ارتباطی ندارند، مانند آزمایشات فیزیکی، واکسینا، و معاینات تندرستی کودک ادامه خواهد داد.

Molina Healthcare خدماتی را پوشش نمی دهد که برنامه CCS پوشش می دهد. برای اینکه CCS این خدمات را پوشش دهد، CCS باید ارائه کننده، خدمات و تجهیزات را تأیید کند.

CCS بیشتر عارضه های سلامتی را پوشش می دهد. نمونه هایی از عارضه های واجد شرایط CCS عبارتند از، اما محدود به موارد زیر نیست:

- بیماری مادرزادی قلبی
- انواع سرطان
- تومورها
- هموفیلی
- کم خونی داسی شکل
- مشکلات تیروئید
- دیابت
- مشکلات جدی مزمن کلیوی
- بیماری کبد
- بیماری گوارشی
- لب شکری بودن/داشتن شکاف کام
- اسپاینا بیفیدا/ستون فقرات شکافدار
- ضعف شنوایی
- آب مروارید
- فلج مغزی
- تشنج در شرایط خاص
- آرتیت روماتوئید/روماتیسم مفاصل
- دیستروفی عضلانی
- HIV/AIDS
- صدمات شدید سر، مغز یا نخاع
- سوختگی های شدید
- دندان های بشدت نامنظم

Medi-Cal هزینه خدمات CCS را پرداخت می کند. در صورتیکه کودک شما واجد شرایط خدمات برنامه CCS نباشد، مراقبت پزشکی لازم را از Molina Healthcare دریافت خواهد کرد.

برای اطلاعات بیشتر در مورد CCS، به <https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs> مراجعه کنید. یا با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

هزینه های حمل و نقل و سفر CCS

اگر شما یا خانوادهتان برای رسیدن به یک قرار پزشکی مرتبط با عارضه های واجد شرایط CCS نیاز به کمک دارید و هیچ منبع در دسترس دیگری وجود ندارد، ممکن است بتوانید هزینه های حملونقل، غذا، مسکن و سایر هزینه ها مانند پارکینگ، عوارض و غیره را دریافت کنید. با Molina Healthcare تماس بگیرید و قبل از اینکه هزینه حمل و نقل، غذا و اسکان را از جیب خود بپردازید، درخواست تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) کنید. Molina Healthcare حمل و نقل پزشکی غیرپزشکی و غیر اورژانسی را همانطور که در فصل 4، "مزایا و خدمات" در این کتاب دستی شده است، ارائه می دهد.

در صورتیکه هزینه های حمل و نقل یا سفری که برای خود پرداخت کرده اید ضروری تشخیص داده شود و Molina Healthcare تأیید کند که سعی کرده اید حمل و نقل را از طریق Molina Healthcare انجام دهید، Molina Healthcare هزینه ها را به شما بازپرداخت خواهد کرد. ما باید ظرف 60 روز تقویمی از تاریخی که رسیدهای موردنیاز و گواهی هزینه های حمل و نقل را ارسال می کنید، به شما بازپرداخت کنیم.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



خدمات خانگی و اجتماعی (HCBS) خارج از منطقه خدمات CCS

در صورتیکه واجد شرایط ثبت نام در طرح معافیت 1915 (c) هستید، ممکن است بتوانید خدمات خانگی و اجتماعی را دریافت کنید که به عارضه های واجد شرایط CCS مربوط نمی شوند اما برای باقی ماندن شما در محیط اجتماعی به جای یک موسسه ضروری هستند. به عنوان مثال، در صورتیکه برای رفع نیازهای خود در یک محیط اجتماعی به تغییراتی در خانه نیاز دارید، Molina Healthcare نمی تواند آن هزینه ها را به عنوان یک عارضه مربوط به CCS بپردازد. اما اگر در معافیت 1915 (c) ثبت نام کرده اید، و از نظر پزشکی برای جلوگیری از اسکان موسسه ای ضروری باشد، ممکن است تغییرات خانه تحت پوشش قرار گیرد.

طرح معافیت 1915 (c) خدمات خانگی و اجتماعی (HCBS)

معافیت های 6 California 1915(c) Medi-Cal به ایالت اجازه میدهد تا خدماتی را به افرادی ارائه دهد که در غیر این صورت به مراقبت در یک مرکز پرستاری یا بیمارستان در محیط اجتماعی مورد نظر خود نیاز خواهند داشت. Medi-Cal با دولت فدرال توافقنامه ای دارد که اجازه می دهد خدمات معافیت در یک خانه خصوصی یا در یک محیط اجتماعی شبیه خانه ارائه شود. خدمات قابل ارائه تحت معافیت ها نباید بیش از سطح مراقبت سازمانی جایگزین، هزینه داشته باشد. دریافت کنندگان معافیت های HCBS باید واجد شرایط سطح کامل Medi-Cal باشند. برخی از معافیت های 1915 (c) در سراسر ایالت California در دسترس هستند و یا ممکن است فهرست انتظار داشته باشند. 6 معافیت (c) 1915 Medi-Cal عبارتند از:

- معافیت زندگی کمکی California (ALW)
 - برنامه خودمختاری California (SDP) برای افراد دارای ناتوانیهای رشدی
 - معافیت HCBS برای اهالی California ی دارای ناتوانی های رشدی (HCBS-DD)
 - معافیت از جایگزین های خانگی و اجتماعی (HCBA)
 - برنامه معافیت (Medi-Cal (MCWP، که بیشتر به عنوان برنامه معافیت و ویروس نقص ایمنی انسان/سندروم نقص ایمنی اکتسابی (HIV/AIDS) شناخته میشود
 - برنامه خدمات چندمنظوره برای سالمندان (MSSP)
- برای اطلاعات بیشتر در مورد معافیت های Medi-Cal، به <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx> مراجعه کنید. یا با 1-888-665-4621 (TTY/TDD) یا 711 تماس بگیرید.

خدمات حمایتی در محیط خانه (IHSS)

برنامه خدمات حمایتی در خانه (IHSS) در خانه، کمک مراقبت شخصی در خانه به عنوان جایگزینی برای مراقبت خارج از خانه برای افراد واجد شرایط Medi-Cal، از جمله افرادی که سالخورده، نابینا و یا ناتوان هستند، ارائه می کند. IHSS به دریافت کنندگان خدمات اجازه می دهد تا با خیال راحت در خانه های خود بمانند. ارائه کننده مراقبت بهداشتی شما باید موافقت کند که شما به کمک مراقبت شخصی در خانه نیاز دارید و اگر خدمات IHSS را دریافت نکنید، در معرض خطر قرار گرفتن در مراقبتهای خارج از خانه قرار خواهید گرفت. برنامه IHSS همچنین نیازسنجی انجام خواهد داد.

برای اطلاعات بیشتر در مورد IHSS موجود در شهرستان خود، به

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



تماس بگیرید. <https://www.cdss.ca.gov/inforesources/ihss> مراجعه کنید. یا با اژانس خدمات اجتماعی شهرستان خودتان

خدماتی که نمی توانید از طریق Molina Healthcare یا Medi-Cal دریافت کنید

Molina Healthcare و Medi-Cal برخی از خدمات را پوشش نمی دهند. برخی از خدماتی که Molina Healthcare یا Medi-Cal پوشش نمی دهند:

- لقاح آزمایشگاهی (IVF) شامل، اما نه محدود به،
- مطالعات ناباروری یا روش هایی برای تشخیص یا درمان ناباروری
- حفظ باروری
- خدمات آزمایشی
- تعمیرات خودرو
- جراحی زیبایی

در صورتیکه Molina Healthcare از نظر پزشکی ضروری باشد، ممکن است خدمات غیر تحت پوشش را پوشش دهد. ارائه دهنده شما باید یک درخواست تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) به Molina Healthcare یا گروه پزشکی/IPA شما همراه با دلایلی ارسال کند که ثابت کند مزایای غیر تحت پوشش از نظر پزشکی مورد نیاز است. برای کسب اطلاعات بیشتر با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید. Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



5. مراقبت سلامت کودکان و جوانان

اعضای کودک و نوجوان زیر 21 سال می توانند به محض ثبت نام از خدمات درمانی ویژه برخوردار شوند. این امر باعث می شود که آنها مراقبت پیشگیرانه، دندانپزشکی و بهداشت روانی، از جمله خدمات رشد و تخصصی را دریافت کنند. این فصل این خدمات را توضیح می دهد.

Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان

اعضای زیر 21 سال برای مراقبت مورد نیاز به صورت رایگان تحت پوشش قرار می گیرند. فهرست زیر شامل خدمات ضروری پزشکی برای درمان یا مراقبت از هرگونه نقص و تشخیص جسمی یا روانی است. خدمات تحت پوشش شامل، اما محدود به موارد زیر نیست:

- معاینه تندرستی کودک و پیگیری های نوجوانان (بازدیدهای مهمی که کودکان نیاز دارند)
 - واکسیناسیون (تزریق)
 - ارزیابی و درمان سلامت رفتاری
 - ارزیابی و درمان سلامت روان، از جمله روان درمانی فردی، گروهی و خانوادگی (خدمات سلامت روان تخصصی (SMHS) تحت پوشش شهرستان است)
 - غربالگری تجربیات نامطلوب دوران کودکی (ACE)
 - مدیریت پیشرفته مراقبت (ECM) برای کودکان و جوانان جمعیت متمرکز (POF) (مزیت پلان مراقبت تحت مدیریت Medi-Cal (MCP)
 - آزمایشات آزمایشگاهی، از جمله غربالگری مسمومیت با سرب خون
 - آموزش بهداشت و پیشگیری
 - خدمات بینایی
 - خدمات دندانپزشکی (تحت پوشش Medi-Cal Dental)
 - خدمات شنوایی (تحت پوشش خدمات کودکان (CCS) California برای کودکان واجد شرایط Molina Healthcare خدمات را برای کودکانی که واجد شرایط CCS نیستند پوشش می دهد)
 - خدمات بهداشت خانگی، مانند پرستاری خصوصی (PDN)، کار درمانی، فیزیوتراپی و تجهیزات و لوازم پزشکی
- این خدمات Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان (همچنین به عنوان غربالگری زود هنگام و دوره های، تشخیص و درمان (EPSDT) شناخته می شود) نامیده می شوند. اطلاعات بیشتر برای اعضا در مورد Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان را می توانید در اینجا مطالعه کنید، <https://www.dhcs.ca.gov/services/Medi-Cal-For-Kids-and-Teens/Pages/Member-Information.aspx> خدمات Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان به صورت رایگان تحت پوشش قرار می گیرند که توسط دستورالعمل های آینده روشن متخصصان آینده روشن برای کمک به شما یا

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



فرزندتان در حفظ سلامتی توصیه شده باشد. برای خواندن دستورالعمل های آینده روشن، به https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf مراجعه کنید.

مدیریت پیشرفته مراقبت (ECM) یک مزیت پلان مراقبت تحت مدیریت (MCP) Medi-Cal است که در تمام شهرستان های California برای پشتیبانی از مدیریت مراقبت جامع اعضای MCP دارای نیازهای پیچیده موجود است. از آنجا که کودکان و جوانان دارای نیازهای پیچیده اغلب قبلاً توسط یک یا چند مدیر پرونده یا سایر ارائه کنندگان خدمات در یک سیستم تحویل پراکنده خدمات دریافت می کنند، ECM هماهنگی بین سیستم ها را ارائه می دهد. کودکان و جوانان جمعیت متمرکز واجد شرایط برای این مزایا عبارتند از:

- کودکان و جوانانی که بی خانمانی را تجربه می کنند
- کودکان و جوانان در معرض خطر بخاطر استفاده قابل اجتناب از بیمارستان یا بخش اضطراری (ED)
- کودکان و جوانان دارای نیازهای جدی سلامت روانی و یا اختلال مصرف مواد (SUD)
- کودکان و نوجوانان ثبت نام شده در خدمات کودکان California (CCS) یا مدل CCS کودک کامل (WCM) دارای نیازهای اضافی فراتر از شرایط CCS
- کودکان و نوجوانان فعال در زمینه تندرستی کودکان

اطلاعات اضافی در مورد ECM را می توانید در اینجا بیابید:

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

علاوه بر این، اکیداً توصیه میشود که مدیران ارشد مراقبت ECM، اعضای ECM را از نظر نیاز به خدمات حمایتی اجتماعی ارائه شده توسط MCP ها که به عنوان جایگزینهای مقرون به صرفه برای خدمات پزشکی سنتی یا محیطها هستند، ارزیابی کنند و در صورت واجد شرایط و در دسترس بودن، آنها را به این حمایتی اجتماعی ارجاع دهند. کودکان و جوانان ممکن است از بسیاری از خدمات حمایتی های اجتماعی از جمله درمان آسم، هدایت مسکن، استراحت پزشکی و مراکز ریکاوری کوتاه مدت بهره مند شوند.

حمایت های اجتماعی خدماتی هستند که توسط پلان های مراقبت تحت مدیریت (MCPs) Medi-Cal ارائه می شوند و برای اعضای واجد شرایط Medi-Cal صرف نظر از واجد شرایط بودن آنها برای خدمات ECM، در دسترس هستند. اطلاعات بیشتر در مورد حمایت های اجتماعی را می توانید در اینجا بیابید:

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

برخی از خدمات موجود از طریق Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان، مانند PDN، خدمات تکمیلی محسوب می شوند. اینها برای اعضای Medi-Cal 21 ساله و بالاتر در دسترس نیست. برای ادامه دریافت رایگان این خدمات، ممکن است شما یا فرزندتان مجبور باشید در طرح معافیت 1915(c) از خدمات خانگی و اجتماعی (HCBS) یا سایر خدمات و پشتیبانی های بلندمدت (LTSS) تا یا قبل از رسیدن به سن 21 سالگی ثبت نام کنید. اگر شما یا فرزندتان خدمات تکمیلی را از طریق Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان دریافت می کنید و به زودی 21 ساله می شوید، برای صحبت در مورد گزینه های مراقبت مداوم با Molina Healthcare تماس بگیرید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



بررسی های تندرستی کودک و مراقبت پیشگیرانه

مراقبت پیشگیرانه شامل معاینات معمول سلامتی، غربالگری برای کمک به پزشک در تشخیص زودهنگام مشکلات و خدمات مشاوره ای برای تشخیص ناخوشی ها، بیماری ها یا عارضه های پزشکی قبل از ایجاد مشکل است. معاینات معمول به شما یا پزشک کودکان کمک می کند تا هر مشکلی را پیدا کنید. مشکلات احتمالی شامل اختلالات پزشکی، دندان، بینایی، شنوایی، سلامت روان و هر گونه اختلال مصرف مواد (الکل یا مواد مخدر) می باشد. Molina Healthcare معاینات غربالگری مشکلات (از جمله ارزیابی سطح سرب خون) را در صورت نیاز پوشش می دهد، حتی اگر در طول معاینه معمول شما یا فرزندتان نباشد.

مراقبت پیشگیرانه همچنین شامل واکسیناسیونهای (تزریق هایی) است که شما یا فرزندتان نیاز دارید. Molina Healthcare باید اطمینان حاصل کند که تمام کودکان ثبت نام شده، هنگام مراجعه به پزشک خود، تمامی واکسینها (تزریقها) موردنیاز را دریافت کرده باشند. خدمات مراقبت پیشگیرانه و غربالگریها بهصورت رایگان و بدون نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) در دسترس هستند.

فرزند شما باید در این سنین معاینه شود:

- 2-4 روز پس از تولد
- 1 ماهگی
- 2 ماهگی
- 4 ماهگی
- 6 ماهگی
- 9 ماهگی
- 12 ماهگی
- 15 ماهگی
- 18 ماهگی
- 24 ماهگی
- 30 ماهگی
- یک بار در سال از 3 تا 20 سالگی

معاینات سلامتی کودک شامل موارد زیر است:

- سابقه کامل و معاینه بدنی سر تا پا
- واکسیناسیون مناسب سن (تزریق) (California) از برنامه آینده روشن آکادمی اطفال آمریکا پیروی می کند: https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf
- آزمایشات آزمایشگاهی، از جمله غربالگری مسمومیت با سرب خون
- آموزش بهداشت
- غربالگری بینایی و شنوایی
- غربالگری بهداشت دهان و دندان
- ارزیابی سلامت رفتاری

در صورتیکه پزشک در طول معاینه یا غربالگری مشکلی در سلامت جسمی یا روانی شما یا فرزندتان پیدا کند، ممکن است شما یا فرزندتان به مراقبت پزشکی بیشتری نیاز داشته باشید. Molina Healthcare این مراقبت را به صورت رایگان پوشش می دهد، از جمله:

- مراقبت پزشک، پرستار رسمی و بستری در بیمارستان
- واکسیناسیون (تزریق) برای حفظ سلامتی شما
- فیزیوتراپی، گفتار/زبان درمانی و کار درمانی
- خدمات بهداشتی خانگی، از جمله تجهیزات، لوازم و دستگاه های پزشکی

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به



- درمان مشکلات بینایی از جمله عینک
- درمان مشکلات شنوایی، از جمله سمعک زمانی که تحت پوشش CCS نباشد
- درمان سلامت رفتاری برای عارضه های سلامتی مانند اختلالات طیف اوتیسم و سایر ناتوانیهای رشدی
- مدیریت پرونده و آموزش بهداشت
- عمل های جراحی ترمیمی، که عمل های انجام شده برای اصلاح یا ترمیم ساختارهای غیر عادی بدن است که به دلیل نقائص مادرزادی، ناهنجاری های رشدی، تروما، عفونت، تومور یا بیماری ایجاد شده اند و یا برای بهبود عملکرد یا ایجاد ظاهر عادی انجام می شوند

غربالگری مسمومیت با سرب خون

همه بچه های ثبت نام شده در Molina Healthcare باید غربالگری مسمومیت با سرب خون را در سن 12 و 24 ماهگی یا بین 24 تا 72 ماهگی، در صورت عدم زودتر انجام آزمایش، انجام دهند. در صورت درخواست والدین یا سرپرست، کودکان می توانند غربالگری سرب خون را انجام دهند. کودکان همچنین باید هر زمان که پزشک تشخیص دهد تغییر زندگی، کودک را در معرض خطر قرار می دهد، غربالگری شوند.

کمک در دریافت خدمات مراقبت تندرستی کودک و نوجوان

Molina Healthcare به اعضای زیر 21 سال و خانواده های آنها کمک می کند خدمات مورد نیاز خود را دریافت کنند. هماهنگ کننده مراقبت Molina Healthcare می تواند:

- در مورد خدمات موجود با شما صحبت کند
- در صورت نیاز، در یافتن ارائه کنندگان درون شبکه یا ارائه کنندگان خارج از شبکه کمک کند
- برای رفتن به محل وقت ملاقات کمک کند
- وسایل حمل و نقل پزشکی را هماهنگ کند تا کودکان بتوانند به محل وقت ملاقات خود برسند
- در هماهنگ کردن مراقبت خدمات در دسترس از طریق هزینه در ازای خدمات (FFS) Medi-Cal کمک کند، مانند:
 - خدمات درمانی و توانبخشی برای سلامت روانی و اختلالات سوءمصرف مواد
 - درمان مشکلات دندانی از جمله ارتودنسی

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



سایر خدماتی که می توانید از طریق هزینه در ازای خدمات FFS) Medi-Cal) یا سایر برنامه ها دریافت کنید

معاینات دندانپزشکی

لثه های کودک خود را از طریق آرام پاک کردن لثه با یک دستمال هر روز تمیز نگه دارید. در حدود 4 تا 6 ماهگی، با کم بیرون آمدن دندان های شیری، "دندان درآوردن" آغاز می شود. شما باید به محض بیرون آمدن اولین دندان کودکتان یا تا اولین سالگرد تولدش، هرکدام که زودتر رخ دهد، برای اولین معاینه دندانپزشکی او وقت بگیرید.

این خدمات دندانپزشکی Medi-Cal خدمات رایگان یا کم هزینه برای موارد زیر است:

نوزادان 0-3 ساله

- اولین بازدید دندانپزشکی نوزاد
- اولین معاینه دندانپزشکی نوزاد
- معاینات دندانپزشکی (هر 6 ماه یکبار و گاهی اوقات بیشتر)
- اشعه های ایکس
- تمیز کردن دندان (هر 6 ماه یکبار و گاهی اوقات بیشتر)
- سیقل با فلوراید (هر 6 ماه و گاهی بیشتر)
- پر کردن دندان
- کشیدن دندان (درآوردن دندان)
- خدمات اورژانسی دندانپزشکی
- *آرامبخشی (در صورت نیاز پزشکی)

کودکان 4-12 ساله

- آزمایشات دندانپزشکی (هر 6 ماه یکبار و گاهی اوقات بیشتر)
- اشعه های ایکس
- سیقل با فلوراید (هر 6 ماه یکبار و گاهی بیشتر)
- تمیز کردن دندان (هر 6 ماه یکبار و گاهی اوقات بیشتر)
- درزگیرهای مولار
- پر کردن دندان
- روت کانال (کانال های ریشه)
- کشیدن دندان (درآوردن دندان)
- خدمات اورژانسی دندانپزشکی
- *آرامبخشی (در صورت نیاز پزشکی)

جوانان 13-20 ساله

- آزمایشات دندانپزشکی (هر 6 ماه یکبار و گاهی اوقات بیشتر)
- اشعه های ایکس
- سیقل با فلوراید (هر 6 ماه یکبار و گاهی بیشتر)
- تمیز کردن دندان (هر 6 ماه یکبار و گاهی اوقات بیشتر)
- ارتودنسی (بست ها) برای کسانی که واجد شرایط هستند
- پر کردن دندان
- تاج ها
- روت کانال (کانال های ریشه)
- پروتزهای جزئی و کامل
- جرم گیری و درمان کاهش پلاک لثه
- کشیدن دندان (درآوردن دندان)
- خدمات اورژانسی دندانپزشکی
- *آرامبخشی (در صورت نیاز پزشکی)

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



* ارائه کنندگان باید هنگامی که دلیل عدم مناسب بودن پزشکی بیحسی موضعی را تعیین و ثبت میکنند و درمان دندانپزشکی تأیید شده یا نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) ندارد، آرامبخشی و بیهوشی عمومی را در نظر بگیرند. اینها برخی از دلایل عدم استفاده از بی حسی موضعی هستند و ممکن است به جای آن از آرامبخش یا بیهوشی عمومی استفاده شود:

- عارضه جسمی، رفتاری، رشدی یا احساسی که مانع از پاسخگویی بیمار به تلاشهای ارائه کننده برای اجرای درمان میشود.
- عمل های عمده ترمیمی یا جراحی
- کودک ناسازگار
- عفونت حاد در محل تزریق
- عدم استفاده از بی حس کننده موضعی برای کنترل درد

در صورتیکه سؤالی دارید یا می خواهید درباره خدمات دندانپزشکی بیشتر بدانید، با برنامه دندانپزشکی Medi-Cal به شماره 1-800-322-6384 (1-800-735-2922 TTY یا 711) تماس بگیرید. یا به <https://smilecalifornia.org/> مراجعه کنید.

خدمات اضافی ارجاع آموزش پیشگیرانه

اگر نگران این هستید که کودک شما در مکتب مشارکت و یادگیری خوبی ندارد، با پزشک، معلم یا مدیران مدرسه فرزندتان صحبت کنید. علاوه بر مزایای پزشکی تحت پوشش Molina Healthcare، مدرسه باید برای کمک به یادگیری فرزند شما و عقب نماندن از آن، خدماتی ارائه دهد. خدماتی که می تواند برای کمک به یادگیری کودک شما ارائه شود عبارتند از:

- خدمات گفتاری و زبانی
- خدمات روانشناسی
- فیزیوتراپی
- کار تداوی
- فناوری کمکی
- خدمات مددکاری اجتماعی
- خدمات مشاوره
- خدمات پرستاری مدرسه
- رفت و آمد به/از مدرسه

وزارت آموزش و پرورش California این خدمات را ارائه می دهد و هزینه آن را پرداخت می کند. شما به همراه پزشکان و معلمان فرزندتان، ممکن است بتوانید یک برنامه سفارشی تهیه کنید که به بهترین وجه به کودک شما کمک کند.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



6. گزارش کردن و حل مشکلات

دو راه برای گزارش و حل مشکلات وجود دارد:

- هنگامی که مشکلی دارید یا از Molina Healthcare یا یک ارائه کننده یا از مراقبت بهداشتی یا درمانی دریافتی از ارائه دهنده ناراضی هستید، یک شکایت (اعتراض) ثبت کنید.
- زمانی که با تصمیم Molina Healthcare مبنی بر تغییر خدمات شما یا پوشش ندادن آنها موافق نیستید، از درخواست تجدیدنظر استفاده کنید.

شما این حق را دارید که شکایات و درخواست تجدیدنظر را به Molina Healthcare ارسال کنید و مشکل خود را به ما بگویید. این امر امکان استفاده از حقوق و راه حل های قانونی را از شما سلب نمی کند. ما به خاطر ثبت شکایت نزد ما یا گزارش مشکلات، تبعیض قائل نمی شویم یا تلافی نمی کنیم. با مطرح کردن مشکلات خود نزد ما کمک می کنید مراقبت تمام اعضا را بهبود ببخشیم.

در صورتیکه مشکلی وجود دارد می توانید ابتدا با Molina Healthcare تماس گرفته و موضوع را به ما اعلام کنید. از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) ما تماس بگیرید. مشکل خود را به ما بگویید.

در صورتیکه شکایت یا تجدیدنظر شما هنوز پس از 30 روز حل نشده یا از نتیجه کار ناراضی هستید، می توانید با سازمان مراقبت بهداشتی تحت مدیریت (California (DMHC) تماس بگیرید. از DMHC بخواهید شکایت شما را بررسی کند یا یک بررسی مستقل پزشکی (IMR) انجام دهد. در صورتیکه موضوع شما فوری است، مانند مواردی که تهدیدی جدی برای سلامتی شما ایجاد می کند، می توانید بلافاصله با DMHC تماس بگیرید بدون اینکه ابتدا شکایت یا درخواست تجدیدنظر در Molina Healthcare ارائه دهید. می توانید به صورت رایگان با DMHC با شماره 1-888-466-2219 (1-877-688-9891 TTY یا 711) تماس بگیرید. یا به <https://www.dmhc.ca.gov> مراجعه کنید.

مسئول رسیدگی به شکایات Medi-Cal در وزارت خدمات مراقبت بهداشتی (California (DHCS) هم می تواند به شما کمک کند. آنها می توانند در زمینه مشکلات مربوط به عضویت، تغییر، یا ترک برنامه مراقبت بهداشتی و درمانی کمک کنند. در صورتیکه نقل مکان کرده اید و با انتقال Medi-Cal خود به کانتی جدید مشکل دارید هم می توانند کمک تان کنند. می توانید از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر با شماره 1-452-888-8609 با بازرس شکایات تماس بگیرید. تماس رایگان است.

درباره تعیین صلاحیت Medi-Cal هم می توانید به دفتر تعیین صلاحیت شهرستان خود شکایت کنید. اگر در مورد مرجعی که باید به آن شکایت کنید تردید دارید، با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. برای گزارش اطلاعات نادرست در مورد بیمه درمانی خود، از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر با Medi-Cal به شماره 1-800-541-5555 تماس بگیرید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



شکایات

شکایت (اعتراض) زمانی است که مشکلی دارید یا از خدماتی که از Molina Healthcare یا یک ارائه کننده دریافت می کنید ناراضی هستید. هیچ محدودیت زمانی برای شکایت کردن وجود ندارد. شما می توانید در هر زمان از طریق تلفن، کتبی از طریق پست یا آنلاین شکایت خود را در Molina Healthcare ثبت کنید. نماینده یا ارائه کننده مجاز شما نیز می تواند با اجازه شما برای شما شکایت کند.

- **از طریق تلفن:** با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 بعدازظهر تماس بگیرید. شماره عضویت پلان سلامت، نام خود و دلیل شکایت تان را ارائه کنید.
- **از طریق پست:** با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید و درخواست کنید فرمی برای شما ارسال شود. هر موقع فرم به دست شما رسید، آن را تکمیل کنید. حتماً نام، شماره عضویت طرح سلامت و دلیل شکایت خود را ذکر کنید. اتفاقی که افتاده است و کمکی که از دست ما بر می آید را شرح دهید.

فرم را به این آدرس پست کنید:

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

فرم های شکایت در مطب پزشک شما موجود است.

- **آنلاین:** به Molina Healthcare وب سایت در www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید. اگر برای تکمیل فرم شکایت کمک احتیاج داشتید می توانیم به شما کمک کنیم. ما می توانیم خدمات رایگان زبان به شما ارائه کنیم. با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.
- ظرف 5 روز تقویمی پس از دریافت شکایت، Molina Healthcare برای شما نامه ای می فرستد که به شما می گوید ما آن را دریافت کردیم. ما ظرف مدت 30 روز نامه دیگری برای شما خواهیم فرستاد و نحوه حل مشکل را برای شما شرح می دهیم. در صورتیکه درباره شکایتی که مربوط به پوشش مراقبت بهداشتی و درمانی، ضرورت پزشکی یا درمان های تحقیقاتی یا آزمایشی نیست با Molina Healthcare تماس بگیرید و شکایت شما تا پایان روز کاری بعدی حل شود، ممکن است هیچ نامه ای دریافت نکنید.
- در صورتیکه شما یک موضوع فوری دارید که شامل یک نگرانی جدی سلامتی است، یک بررسی سریع (سریع) را انجام خواهیم داد. تصمیم خود را ظرف 72 ساعت به شما خواهیم داد. برای درخواست بررسی سریع، با ما به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.
- ظرف 72 ساعت پس از دریافت شکایت شما، تصمیم خواهیم گرفت که چگونه به شکایت شما رسیدگی کنیم و اینکه آن را تسریع خواهیم کرد یا خیر. در صورتیکه به این نتیجه برسیم که شکایت شما را تسریع نخواهیم کرد، به شما خواهیم گفت که ظرف 30 روز به شکایت شما رسیدگی خواهیم کرد. به هر دلیلی، از جمله اگر فکر میکنید نگرانی شما واجد شرایط بررسی سریع است، Molina Healthcare در مدت 72 ساعت به شما پاسخ نمی دهد، یا اگر از تصمیم Molina Healthcare ناراضی هستید، میتوانید مستقیماً با DMHC تماس بگیرید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



شکایات مربوط به مزایای داروخانه Medi-Cal Rx مشمول فرآیند شکایت یا واجد شرایط برای بررسی مستقل پزشکی Molina Healthcare نیست. اعضا می توانند شکایات خود را در مورد مزایای داروخانه Medi-Cal Rx با تماس با شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) و فشردن 7 یا 711 ارسال کنند. یا به <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home> مراجعه کنند.

شکایات مربوط به مزایای داروخانه که مشمول Medi-Cal Rx نیستند، ممکن است واجد شرایط بررسی مستقل پزشکی باشند. شماره تلفن رایگان 1-877-688-9891 (TTY 1-888-466-2219 DMHC) است. شما می توانید فرم بررسی/شکایت مستقل پزشکی و دستورالعمل ها را به صورت آنلاین در این وب سایت DMHC مشاهده کنید: <https://www.dmhc.ca.gov/>

استیناف ها

استیناف یا درخواست تجدیدنظر با شکایت متفاوت است. استیناف یا درخواست تجدیدنظر، درخواستی است از Molina Healthcare برای بررسی و تغییر تصمیمی که در مورد خدمات شما گرفته ایم. در صورتیکه یک نامه اعلامیه اقدامات (NOA) برای شما بفرستیم و در آن اعلام کنیم که خدماتی را رد می کنیم، به تعویق می افکنیم، تغییر داده یا خاتمه می دهیم و شما با تصمیم ما مخالف باشید می توانید برای استیناف درخواست بدهید. نماینده یا ارائه دهنده مجاز شما نیز می تواند با اجازه کتبی شما از ما درخواست استیناف بکند.

شما باید ظرف 60 روز از تاریخ NOA که از Molina Healthcare دریافت کرده اید، درخواست استیناف کنید. در صورتیکه تصمیم گرفتیم خدمتی را که اکنون دریافت میکنید کاهش دهیم، به حالت تعلیق درآوریم یا متوقف کنیم، می توانید تا زمانی که منتظر تصمیمگیری درخواست تجدیدنظرتان هستید، همچنان آن خدمت را دریافت کنید. این راه، کمک هزینه در حال تعلیق، می گویند. برای دریافت کمک هزینه در حال تعلیق، باید ظرف 10 روز از تاریخ NOA یا قبل از تاریخی که گفتیم خدمات شما متوقف میشود، هر کدام که دیرتر باشد، از ما درخواست تجدید نظر کنید. وقتیکه که تحت این شرایط درخواست تجدید نظر می کنید، خدمات شما تا زمانی که منتظر تصمیم تجدیدنظر خود هستید ادامه خواهد یافت. می توانید از طریق تلفن، کتبی از طریق پست یا آنلاین درخواست تجدیدنظر کنید:

- از طریق تلفن: با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 بعدازظهر تماس بگیرید. نام خود، شماره عضویت طرح سلامت و خدمتی که برای آن درخواست تجدیدنظر دارید را ارائه کنید.
- از طریق پست: با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید و درخواست کنید فرمی برای شما ارسال شود. هر موقع فرم به دست شما رسید، آن را تکمیل کنید. حتماً باید نام، شماره عضویت طرح سلامت و خدمتی که برای آنها درخواست استیناف دارید را ذکر کنید. فرم را به این آدرس پست کنید:

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

فرمهای استیناف در مطب پزشک شما موجود است.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید. Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



- **آنلاین:** به وب سایت Molina Healthcare مراجعه کنید. به www.MolinaHealthcare.com بروید.
- اگر برای درخواست تجدید نظر یا در مورد کمک هزینه در حال تعلیق به کمک نیاز دارید، می توانیم به شما کمک کنیم. ما می توانیم خدمات رایگان زبان به شما ارائه کنیم. با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.
- ظرف 5 روز تقویمی پس از دریافت استیناف، Molina Healthcare برای شما نامه ای می فرستد که به شما می گوید ما آن را دریافت کردیم. ظرف 30 روز، ما تصمیم تجدیدنظر خود را به شما می گوئیم و نامه اعلامیه حل و فصل درخواست تجدیدنظر (NAR) برای شما ارسال می کنیم. در صورتیکه تصمیم تجدیدنظر خود را ظرف 30 روز به شما ارائه نکنیم، می توانید یک رسیدگی ایالتی از اداره خدمات اجتماعی (California (CDSS) و یک بررسی مستقل پزشکی (IMR) نزد DMHC ثبت و درخواست کنید.
- اما در صورتیکه ابتدا درخواست رسیدگی ایالتی کنید، و جلسه رسیدگی برای بررسی مسائل خاص شما قبلاً برگزار شده باشد، نمیتوانید برای همان مسائل از DMHC درخواست IMR کنید. در این صورت، رأی رسیدگی ایالتی نهایی خواهد بود. اما شما شاید مشکلات شما واجد شرایط IMR نباشد، حتی اگر جلسه رسیدگی ایالتی قبلاً برگزار شده باشد، همچنان می توانید در DMHC شکایت کنید.
- در صورتیکه مدت زمان انتظار برای تصمیم گیری درباره استیناف باعث شود که جان، سلامتی یا توانایی عملکرد شما به خطر بیافتد، شما یا پزشک تان می توانید بررسی تسریع یافته (سریع) را از ما درخواست کنید. برای درخواست بررسی تسریع یافته، با ما به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. ما ظرف 72 ساعت پس از دریافت درخواست تجدیدنظر شما تصمیم خواهیم گرفت.

اگر با تصمیم تجدیدنظر موافق نیستید چه کار کنید

- اگر درخواست تجدید نظر دادید و نامه NAR دریافت کردید که به شما می گوید تصمیم خود را تغییر ندادیم، یا هرگز نامه NAR دریافت نکردید و 30 روز گذشته است، می توانید:
- می توانید از سازمان خدمات اجتماعی (California (CDSS) درخواست رسیدگی ایالتی بکنید و یک قاضی پرونده شما را بررسی خواهد کرد. شماره تلفن رایگان 1-800-952-8349 (TTY 1-800-743-8525 CDSS) است. شما همچنین می توانید برای رسیدگی ایالتی به صورت آنلاین در این آدرس درخواست کنید <https://www.cdss.ca.gov>. راه های بیشتر برای درخواست رسیدگی ایالتی را می توانید در «رسیدگی های ایالتی» در ادامه این فصل مشاهده کنید.
- برای بررسی تصمیم Molina Healthcare، یک فرم بررسی/شکایت مستقل پزشکی به وزارت مراقبت بهداشتی تحت مدیریت (DMHC) ارسال کنید. اگر شکایت شما واجد شرایط بررسی مستقل پزشکی (IMR) (DMHC) باشد، یک پزشک برون سازمانی که عضو Molina Healthcare نیست، پرونده شما را بررسی می کند و تصمیمی را اتخاذ می کند که Molina Healthcare باید از آن پیروی کند.
- شماره تلفن رایگان 1-877-688-9891 (TTY 1-888-466-2219 DMHC) است. می توانید فرم و دستورالعمل های IMR/شکایت را به صورت آنلاین در وب سایت DMHC بیابید: <https://www.dmhc.ca.gov>



نیازی به پرداخت هزینه برای رسیدگی ایالتی یا IMR نیست.

شما استحقاق دریافت رسیدگی ایالتی و IMR را دارید. اما در صورتیکه ابتدا درخواست رسیدگی ایالتی کنید، و جلسه رسیدگی برای بررسی مسائل خاص شما قبلاً برگزار شده باشد، نمیتوانید برای همان مسائل از DMHC درخواست IMR کنید. در این صورت، رأی رسیدگی ایالتی نهایی خواهد بود. اما در صورتیکه مشکلات شما واجد شرایط IMR نباشد، حتی اگر جلسه رسیدگی ایالتی قبلاً برگزار شده، همچنان می توانید در DMHC شکایت کنید.

بخش های زیر اطلاعات بیشتری در مورد نحوه درخواست رسیدگی ایالتی و IMR ارائه می دهند.

شکایات و درخواست های مربوط به مزایای داروخانه Medi-Cal Rx توسط Molina Healthcare رسیدگی نمیشود. برای ارسال شکایات و درخواست تجدید نظر در مورد مزایای داروخانه Medi-Cal Rx، با شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) تماس بگیرید و 7 یا 711 را فشار دهید. شکایات و درخواستهای مربوط به مزایای داروخانه که مشمول Medi-Cal Rx نیستند، ممکن است واجد شرایط بررسی مستقل پزشکی (IMR) در DMHC باشند.

اگر با تصمیم مربوط به مزایای داروخانه Medi-Cal Rx خود موافق نیستید، می توانید درخواست رسیدگی ایالتی کنید. شما نمی توانید از DMHC بخاطر تصمیمات مزیت داروخانه Medi-Cal Rx، درخواست IMR کنید.

شکایات و بررسی های مستقل پزشکی (IMR) در وزارت مراقبت بهداشتی تحت مدیریت (DMHC)

IMR زمانی است که یک پزشک برون سازمانی که با Molina Healthcare مرتبط نیست، پرونده شما را بررسی می کند. در صورتیکه مایل به درخواست IMR هستید، باید ابتدا برای مسائل غیرفوری به Molina Healthcare درخواست استیناف بدهید. در صورتیکه ظرف 30 روز تقویمی از Molina Healthcare خبری دریافت نکردید، یا اگر از تصمیم Molina Healthcare ناراضی هستید، می توانید درخواست IMR کنید. شما باید ظرف 6 ماه از تاریخ اطلاعاتی که به شما تصمیم تجدیدنظر را اطلاع میدهد، درخواست IMR بدهید، اما فقط 120 روز برای درخواست یک جلسه رسیدگی ایالتی فرصت دارید. بنابراین، در صورتیکه خواهان برگزاری جلسه رسیدگی IMR و ایالتی هستید، در اسرع وقت شکایت خود را مطرح کنید.

یادتان باشد، اگر ابتدا درخواست رسیدگی ایالتی کنید، و جلسه رسیدگی برای بررسی مسائل خاص شما قبلاً برگزار شده باشد، نمیتوانید برای همان مسائل از DMHC درخواست IMR کنید. در این صورت، رأی رسیدگی ایالتی نهایی خواهد بود. اما در صورتیکه مشکلات شما واجد شرایط IMR نباشد، حتی اگر جلسه رسیدگی ایالتی قبلاً برگزار شده، همچنان می توانید در DMHC شکایت کنید.

ممکن است بتوانید بدون نیاز به تسلیم درخواست استیناف در IMR، Molina Healthcare را فوراً دریافت کنید. در مواردی که نگرانی سلامتی شما فوری است، مانند مواردی که تهدید جدی برای سلامتی شماست.

در صورتیکه شکایت شما به DMHC واجد شرایط IMR نباشد، DMHC همچنان شکایت شما را بررسی میکند تا مطمئن شود که Molina Healthcare تصمیم درستی را در زمانی که درخواست تجدیدنظر در مورد انکار خدماتش کرده اید، گرفته است.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



بخش مراقبت درمانی مدیریت شده California مسئول تنظیم پلانهای خدمات مراقبت درمانی است. در صورتیکه از طرح سلامت خود شکایت دارید، ابتدا باید با شماره تلفن طرح سلامت خود به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید و قبل از تماس با اداره، از روند شکایت طرح سلامت خود استفاده کنید. استفاده از این فرآیند دعوی باعث جلوگیری از حقوق قانونی احتمالی یا ارائه درمانهای در دسترس شما نخواهد شد. اگر در رابطه با نارضایتی که مربوط به خدمات اضطراری میشود، نارضایتی که به طور رضایت بخش توسط طرح سلامت تان حل و فصل نشده یا نارضایتی که برای بیش از 30 روز حل نشده باقی مانده به کمک نیاز دارید، می توانید برای دریافت کمک با این اداره تماس بگیرید. ممکن است واجد شرایط بررسی مستقل پزشکی (IMR) هم باشید. در صورتیکه برای IMR واجد شرایط باشید، در مراحل IMR یک بررسی جزئی از تصمیم گیری های پزشکی توسط طرح سلامت در رابطه با ضرورت ارائه خدمات یا درمانها، تصمیمگیریهای مربوط به پوششدهی برای موارد درمانی تجربی یا تحقیقاتی، و بحث درباره پرداخت برای شرایط اورژانسی یا خدمات فوریتی، انجام میگردد. این بخش همچنین یک شماره تلفن رایگان (1-888-466-2219) و یک تلفن TDD به شماره (1-877-688-9891) برای افراد دارای مشکلات شنوایی و گفتاری دارد. وب سایت اینترنتی این اداره www.dmhc.ca.gov دارای فرم های شکایت، فرم های درخواست IMR و دستورالعمل های آنلاین است.

جلسات رسیدگی ایالتی

رسیدگی ایالتی جلسه ای است با حضور Molina Healthcare و یک قاضی از وزارت خدمات مراقبت بهداشتی California (DHCS). قاضی به حل مشکل شما کمک می کند و تصمیم می گیرد که آیا Molina Healthcare تصمیم درستی گرفته یا خیر. در صورتیکه قبلاً درخواست تجدید نظر کرده اید، و هنوز از تصمیم ما راضی نیستید، یا اگر پس از 30 روز تصمیمی در مورد استیناف خود دریافت نکردید، حق دارید برای رسیدگی ایالتی در Molina Healthcare درخواست دهید.

شما باید ظرف 120 روز از تاریخ مندرج در نامه NAR ما درخواست رسیدگی ایالتی کنید. در صورتیکه در طول درخواست تجدیدنظرتان، کمک هزینه در حال تعلیق را به شما داده ایم و میخواهید تا زمانی که تصمیمی در مورد جلسه رسیدگی ایالتی شما اتخاذ شود ادامه یابد، باید ظرف 10 روز پس از نامه NAR ما یا قبل از تاریخی که گفتیم خدمات شما متوقف میشود، هر کدام که دیرتر باشد، درخواست رسیدگی ایالتی کنید.

در صورتیکه به کمک نیاز دارید تا مطمئن شوید کمک هزینه در حال تعلیق تا زمانی که تصمیم نهایی در مورد جلسه رسیدگی ایالتی شما گرفته شود، پرداخت خواهد شد، با Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید. در صورتیکه نمی توانید خوب بشنوید یا صحبت کنید، با TTY/TDD یا 711 تماس بگیرید. نماینده یا ارائه کننده مجاز شما می تواند با اجازه کتبی شما درخواست رسیدگی ایالتی برای شما کند.

گاهی اوقات میتوانید بدون تکمیل فرآیند استیناف ما درخواست رسیدگی ایالتی کنید.

به عنوان مثال، اگر Molina Healthcare شما را به درستی یا به موقع در مورد خدمات شما مطلع نکرده، می توانید بدون نیاز به تکمیل فرآیند تجدیدنظر ما درخواست رسیدگی ایالتی کنید. این به عنوان فرسودگی تلقیشده شناخته میشود. در ادامه چند نمونه از فرسودگی تلقیشده آورده شده:

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



- ما نامه NOA یا NAR را به زبان دلخواه شما در دسترس شما قرار ندادیم
 - ما اشتباهی مرتکب شدیم که بر هر یک از حقوق شما تأثیر می گذارد
 - نامه NOA را به شما ندادیم
 - نامه NAR را ما به شما ندادیم
 - ما در نامه NAR خود اشتباه کردیم
 - ما ظرف 30 روز درباره استیناف شما تصمیم نگرفتیم
 - تصمیم گرفتیم که پرونده شما فوری است، اما ظرف 72 ساعت به درخواست تجدیدنظر شما پاسخ ندادیم
- شما می توانید برای رسیدگی ایالتی به روش های زیر درخواست کنید:

- از طریق تلفن: با بخش رسیدگی ایالتی CDSS به شماره 1-800-743-8525
- از طریق TTY یا 711 تماس بگیرید
- از طریق پست: فرم ارائه شده به همراه اعلامیه حل و فصل درخواست تجدیدنظر خود را پر کنید و آن را پست کنید به:

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

- آنلاین: رسیدگی آنلاین را در www.cdss.ca.gov درخواست کنید
 - از طریق ایمیل: فرمی را که به همراه اعلامیه حل و فصل درخواست تجدیدنظر ارائه شده پر کنید و آن را به ایمیل زیر بفرستید Scopeofbenefits@dss.ca.gov
 - توجه: اگر از طریق ایمیل ارسال کنید، این خطر وجود دارد که شخص دیگری غیر از بخش رسیدگی ایالتی بتواند ایمیل شما را رهگیری کند. برای ارسال درخواست خود از یک روش ایمن تر استفاده کنید.
 - از طریق فکس: فرمی را که به همراه اعلامیه رسیدگی به درخواست تجدیدنظر ارائه شده پر کنید و آن را به شماره 916-309-3487 یا شماره رایگان 1-833-281-0903 فکس کنید
- در صورتیکه برای درخواست رسیدگی ایالتی به کمک احتیاج داشتید می توانیم کمک تان کنیم. ما می توانیم خدمات رایگان زبان به شما ارائه کنیم. با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

در جلسه، به قاضی خواهید گفت که چرا با تصمیم Molina Healthcare موافق نیستید. Molina Healthcare به قاضی خواهد گفت که چگونه تصمیم خود را گرفته است. قاضی برای تصمیم گیری ممکن است تا 90 روز به زمان نیاز داشته باشد. Molina Healthcare باید از تصمیم قاضی پیروی کند.

در صورتیکه میخواهید CDSS سریع تصمیم بگیرد، زیرا زمان لازم برای برگزاری یک جلسه رسیدگی ایالتی زندگی، سلامت یا توانایی شما را به طور کامل به خطر میاندازد، شما، نماینده مجاز یا ارائه کننده شما میتوانید با CDSS تماس بگیرید و رسیدگی تسریع شده (سریع) ایالتی را درخواست کنید. CDSS باید ظرف مدت حداکثر 3 روز کاری بعد از دریافت پرونده کامل شما از Molina Healthcare تصمیم گیری کند.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان
است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به



تقلب، اتلاف و سوءاستفاده

در صورتیکه مشکوک هستید که ارائه کننده یا شخصی که Medi-Cal را دریافت میکند، مرتکب تقلب، اتلاف یا سوءاستفاده شده، مسئولیت دارید آن را از طریق تماس با شماره تلفن رایگان محرمانه 1-800-822-6222 یا ارسال شکایت آنلاین در <https://www.dhcs.ca.gov/> گزارش دهید.

موارد تقلب، اتلاف و سوءاستفاده ارائه کنندگان عبارتست از:

- جعل اسناد و سوابق پزشکی
 - تجویز داروی بیش از نیاز پزشکی
 - ارائه خدمات مراقبت بهداشتی بیشتر از آنچه از نظر پزشکی لازم است
 - دادن صورتحساب برای خدماتی که ارائه نشده اند
 - دادن صورتحساب برای خدمات حرفه ای و تخصصی وقتی که شخص حرفه ای آن خدمات را انجام نداده است
 - ارائه اقلام و خدمات رایگان یا با تخفیف به اعضا برای تأثیرگذاری بر انتخاب ارائه کننده توسط عضو
 - تغییر ارائه کننده مراقبت اصلی عضو بدون اطلاع آن عضو
- برخی از موارد تقلب، اتلاف و سوءاستفاده توسط شخصی که از مزایایی برخوردار است شامل موارد زیر است:
- قرض دادن، فروختن یا دادن کارت شناسایی برنامه مراقبت های بهداشتی و درمانی یا کارت شناسایی مزایای Medi-Cal (BIC) به دیگران
 - دریافت درمان ها یا داروهای مشابه از چند ارائه کننده
 - مراجعه به بخش اورژانس در مواردی که وضعیت اضطراری نیست
 - استفاده از شماره تأمین اجتماعی یا شماره عضویت طرح سلامت دیگران
 - استفاده از وسایل حمل و نقل پزشکی و غیرپزشکی برای خدمات غیرمرتبط با مراقبت بهداشتی، برای خدماتی که تحت پوشش Medi-Cal نیستند، یا زمانی که هیچ قرار پزشکی یا نسخه ای برای تحویل گرفتن وجود ندارد
- برای گزارش کردن موارد تقلب، اتلاف یا سوءاستفاده، نام، آدرس و شماره عضویت شخصی که مرتکب تقلب، اتلاف و سوءاستفاده شده است را بنویسید. تاجاییکه امکان دارد اطلاعات بیشتری درباره آن شخص، مانند شماره تلفن، و اگر ارائه کننده است، تخصص آنها را ارائه کنید. تاریخ واقعه و خلاصه ای از اتفاقات ارائه کنید.
- گزارش خود را به اینجا بفرستید:

Compliance Director
Molina Healthcare of California
100 .Oceangate, Ste 200
Long Beach, CA 90802
شماره تلفن رایگان: (866) 3889-606
شماره فکس (562) 6150-499

ایمیل: MHC_Compliance@Molinahealthcare.com

با خط هشدار Molina Healthcare به شماره 866-606-3889 تماس بگیرید و فرم گزارش تقلب، ضایعات و سوء استفاده را به صورت آنلاین در <https://www.molinahealthcare.alertline> پر کنید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



7. حقوق و مسئولیت ها

شما بعنوان یک عضو Molina Healthcare دارای حقوق و مسئولیت های خاصی می باشید. این حقوق و مسئولیت ها در این فصل شرح داده می شوند. این فصل همچنین اعلامیه های قانونی را که بعنوان یک عضو Molina Healthcare از حقوق آنها برخوردار هستید، در بر می گیرد.

حقوق شما

حقوق شما به عنوان عضو Molina Healthcare:

- با توجه به حق حفظ حریم خصوصی و نیاز به حفظ محرمانه بودن اطلاعات پزشکی خود مانند تاریخچه پزشکی، وضعیت روحی و جسمی یا درمان، و سلامت باروری یا جنسی با شما با احترام و وقار رفتار شود.
- اطلاعاتی درباره طرح سلامت و خدمات آن، شامل خدمات تحت پوشش، ارائه کنندگان، کارورزان و حقوق و مسئولیت های اعضا دریافت نمایید.
- دریافت اطلاعات کتبی عضو، به طور کامل ترجمه شده به زبان دلخواه خود، از جمله تمام اعلامیه های شکایت و تجدیدنظر
- ارائه توصیه هایی در مورد خط مشی حقوق و مسئولیت های اعضای Molina Healthcare
- اینکه بتوانید یک ارائه کننده مراقبت اصلی را از شبکه Molina Healthcare انتخاب کنید
- دسترسی به موقع به ارائه کنندگان شبکه
- شرکت در روند تصمیم گیری با حضور ارائه کنندگان مراقبت بهداشتی و درمانی خود، از جمله حق مخالفت با درمان
- ارائه شکایات بطور کتبی یا شفاهی درباره سازمان یا مراقبت دریافت شده
- دانستن دلیل پزشکی تصمیم Molina Healthcare مبنی بر رد، تأخیر، خاتمه (پایان) یا تغییر درخواست مراقبت پزشکی
- دریافت خدمات هماهنگی مراقبت
- ارائه درخواست تجدیدنظر در مورد تصمیمات مربوط به رد، تعویق یا محدود کردن خدمات یا مزایا
- دریافت خدمات ترجمه شفاهی و کتبی رایگان به زبان خود
- دریافت کمک های حقوقی رایگان در دفاتر حقوقی محلی خودتان یا سایر گروه ها
- تنظیم وصیت نامه پزشکی
- درخواست رسیدگی ایالتی در صورتی که یک خدمت یا مزیت رد شده باشد و قبلاً درخواست تجدیدنظر خود را با Molina Healthcare ثبت کرده اید و همچنان از تصمیم ناراضی هستید، یا اگر پس از 30 روز پاسخی برای درخواست تجدیدنظر خود دریافت نکرده اید، شامل اطلاعاتی درباره شرایطی که امکان رسیدگی تسریع شده لغو عضویت (انصراف) از Molina Healthcare و تغییر به طرح بهداشتی دیگر در شهرستان در صورت درخواست
- دسترسی به خدمات با رضایت افراد صغیر

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



- دریافت اطلاعات مکتوب رایگان اعضا در فارمت های دیگر (مانند بریل، چاپ بزرگ، صوت و فرمتهای الکترونیکی در دسترس) در صورت درخواست و به موقع متناسب با قالب درخواستی و مطابق با قانون رفاهی و مؤسسات (W&I) بخش 14182 (12) (b)
- مواجه نشدن با هرگونه قید و بند و یا انزوا بعنوان راهی برای اعمال نظر، تنبیه، راحتی و یا مقابله به مثل
- بحث صادقانه اطلاعات در مورد گزینهها و جایگزین های درمانی موجود، قابل ارائه به شیوه های متناسب با شرایط و توانایی درک شما، بدون توجه به هزینه یا پوشش
- دسترسی به سوابق پزشکی خودتان و دریافت کپی و درخواست اصلاح یا تصحیح آنها، همانطور که در بخشهای 164.524 و 164.526 قانون مقررات فدرال (45 CFR) ذکر شده
- آزادی عمل در استفاده از این حقوق بدون اینکه هیچگونه اثری بر نحوه رفتار Molina Healthcare، ارائه کنندگان یا ایالت با شما داشته باشد
- دسترسی به خدمات تنظیم خانواده، مراکز تولد مستقل، مراکز بهداشتی دارای صلاحیت فدرال، ارائه کنندگان مراقبت بهداشتی سرخپوستی، خدمات مامایی، مراکز بهداشت روستایی، خدمات عفونت های مقاربتی، و خدمات اضطراری خارج از شبکه Molina Healthcare طبق قانون فدرال
- درخواست تجدیدنظر برای یک حکم تعیین نامطلوب مزیت ظرف 60 روز تقویمی از تاریخ درج شده در اطلاعیه تعیین نامطلوب مزیت (NABD) و چگونگی تداوم دریافت مزایا در طی فرایند تجدیدنظر درونبرنامهای از طریق رسیدگی عادلانه ایالتی، در صورت لزوم.

مسئولیت های شما

اعضای Molina Healthcare مسئولیت های زیر را بر عهده دارند:

- ارائه اطلاعاتی (تا حد امکان) که سازمان، کاروران و ارائه کنندگانش برای تأمین مراقبتهای بهداشتی بدانها نیازمندند.
- پیروی از برنامه ها و دستورهای مراقبتی که درباره شان با کاروران به توافق رسیده اید.
- درک مسائل بهداشتی و مشارکت در تهیه اهداف درمانی مورد پذیرش طرفین تا حد امکان.
- در صورتیکه بیمه درمانی اضافی دارید، به طرح خود اطلاع دهند
- به گونه ای عمل کنند که از مراقبت ارائه شده به سایر بیماران حمایت کند و به اداره روان مطب پزشک، بیمارستان ها و سایر مطب ها کمک کند.
- در صورت جابجایی به ما خبر دهند. در صورتیکه داخل محدوده خدمات ما نقل مکان می کنند، باید بتوانیم سابقه عضویت شما را به روز نگه داریم. در صورتیکه به خارج از منطقه خدمات طرح ما نقل مکان کنند، نمی توانند عضو طرح ما بمانند، اما اگر برنامه ای در آن منطقه داشته باشیم، به شما اطلاع می دهیم.
- در صورت داشتن هرگونه سوال، نگرانی، مشکل یا پیشنهاد به ما خبر دهند.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



اطلاعیه عدم تبعیض

تبعیض خلاف قانون است. Molina Healthcare از قوانین ایالتی و فدرال حقوق مدنی تبعیت می کند. Molina Healthcare برخلاف قوانین و مقررات هیچکس را مورد تبعیض قرار نمی دهد و یا بر اساس جنسیت، نژاد، رنگ پوست، دین، تبار، اصلیت ملی، اقلیت قومی، سن، ناتوانی ذهنی، از کارافتادگی جسمانی، شرایط پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تأهل، جنسیت، هویت جنسیتی یا تمایلات جنسی افراد را مستثنی نکرده و یا رفتار متفاوت با آنها ندارد. Molina Healthcare این موارد را ارائه می کند:

- کمک ها و خدمات رایگان مانند موارد زیر به افراد معلول و ناتوان، تا بتوانند به راحتی با ما ارتباط برقرار کنند:
 - مترجمان مجرب زبان اشاره
 - اطلاعات نوشتاری به فرمت های دیگر (حروف چاپی درشت، صوتی، فارمت های الکترونیکی دسترس پذیر، سایر فارمت ها)
 - خدمات زبانی رایگان به مردمی زبان اصلی آنها انگلیسی نیست، مانند:
 - مترجمان شفاهی واجد شرایط
 - اطلاعات نوشتاری به زبان های دیگر
- در صورتیکه به این خدمات نیاز دارید، از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر با شماره Molina Healthcare 1-888-665-4621 تماس بگیرید. یا در صورتیکه نمی توانید خوب بشنوید یا صحبت کنید، با TTY/TDD یا 711 یا 711 تماس بگیرید تا بتوانید از خدمات رله California استفاده کنید.

نحوه ثبت شکایت

- در صورتیکه تصور می کنید Molina Healthcare در ارائه این خدمات قصور ورزیده یا به هر ترتیب دیگری بر اساس جنسیت، نژاد، رنگ پوست، دین، تبار، اصلیت ملی، اقلیت قومی، سن، ناتوانی ذهنی، از کارافتادگی جسمانی، شرایط پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تأهل، جنسیت، هویت جنسیتی یا تمایلات جنسی برخلاف قوانین و مقررات تبعیض قائل شده است می توانید نزد مسئول هماهنگی حقوق مدنی Molina Healthcare شکایت کنید. می توانید شکایت خود را از طریق تلفن، پست، حضوری یا آنلاین ثبت کنید:
- از طریق تلفن: از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید با هماهنگ کننده حقوق مدنی Molina Healthcare تماس بگیرید. یا در صورتیکه نمی توانید خوب بشنوید یا صحبت کنید، با TTY/TDD یا 711 یا 711 تماس بگیرید تا بتوانید از خدمات رله California استفاده کنید.
 - از طریق پست: فرم شکایت را پر کنید یا نامه ای بنویسید و آن را به آدرس زیر ارسال کنید:

Molina Healthcare Civil Rights Coordinator :Attention
Oceangate, Suite 100 200
Long Beach, CA 90802
 - حضوری: به مطب پزشک یا Molina Healthcare مراجعه کنید و بگویید که می خواهید شکایت کنید.
 - آنلاین: به وبسایت Molina Healthcare به آدرس زیر مراجعه کنید
<https://molinahealthcare.Alertline.com> یا شکایت خود را به civil.rights@molinahealthcare.com ایمیل کنید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



دفتر حقوق مدنی - وزارت خدمات مراقبت بهداشتی California

همچنین می‌توانید شکایت حقوق مدنی را نزد وزارت خدمات مراقبت بهداشتی (California (DHCS)، دفتر حقوق مدنی از طریق تلفن، پست یا آنلاین ارسال کنید:

▪ از طریق تلفن: با شماره 1-916-440-7370 تماس بگیرید. در صورتیکه نمی‌توانید خوب صحبت کنید یا بشنوید، با 711 (خدمت رله ارتباطات از راه دور) تماس بگیرید.

▪ از طریق پست: فرم شکایت را پر کنید یا نامه‌ای به آدرس زیر ارسال کنید:

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

فرمهای شکایت در https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx موجود است.

▪ آنلاین: یک ایمیل به CivilRights@dhcs.ca.gov ارسال کنید.

دفتر حقوق مدنی - وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده

در صورتیکه تصور می‌کنید بر پایه نژاد، رنگ پوست، اصلیت ملی، سن، ناتوانی یا جنسیت مورد تبعیض قرار گرفته اید، می‌توانید بصورت تلفنی، پستی یا آنلاین به دفتر حقوق مدنی سازمان بهداشتی و انسانی ایالات متحده هم شکایت کنید:

▪ از طریق تلفن: با شماره 1-800-368-1019 تماس بگیرید. در صورتیکه نمی‌توانید خوب صحبت کنید یا بشنوید، با شماره 711 یا TTY 1-800-537-7697 تماس بگیرید تا از خدمات رله California استفاده کنید.

▪ از طریق پست: فرم شکایت را پر کنید یا نامه‌ای به آدرس زیر ارسال کنید:

U.S. Department of Health and Human Services
Independence Avenue, SW 200
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

فرم های شکایت در <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html> موجود است.

▪ آنلاین: از پورتال شکایات حقوق مدنی در آدرس زیر بازدید کنید <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp>

نحوه مشارکت اعضا

Molina Healthcare از دریافت نظرات شما استقبال می‌کند. هر سه ماه، Molina Healthcare جلساتی برگزار می‌کند تا درباره زمینه های مثبت عملکرد و زمینه های نیازمند کار توسط Molina Healthcare صحبت شود. اعضا می‌توانند در این جلسات شرکت کنند. در یکی از این جلسات شرکت کنید!

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است. یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



کمیته مشورتی جمعی

Molina Healthcare گروهی به نام کمیته مشورتی جمعی دارد. این گروه از اعضای Molina Healthcare، مراقبان آنها، خانواده ها، حامیان اجتماعی، ارائه کنندگان سنتی و شبکه ایمنی تشکیل شده است. در صورت تمایل می توانید به این گروه بپیوندید. این گروه درباره نحوه بهبود بخشیدن به سیاست های Molina Healthcare صحبت می کند و مسئول این موارد است:

- ارائه مشاوره به Molina Healthcare در مورد توسعه برنامه های نوآورانه به منظور رفع نیازهای افرادی که در هنگام دسترسی به مراقبت بهداشتی با موانعی روبرو هستند
 - بررسی برنامه ها و خدمات موجود
 - ارائه نظرات و توصیه ها، از جمله، اما نه محدود به، آگاهی از نیازها در زمینه هایی مانند توسعه و ارزیابی شبکه، کیفیت و اصلاحات سیستم های ارائه سلامت که به بهبود نتایج سلامت کمک می کند
- در صورت تمایل به عضویت در این گروه با بخش رشد و مشارکت اجتماعی Molina Healthcare به شماره 1-855-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید یا به MHCCCommunityEngagement@Molinahealthcare.com ایمیل بزنید و در مورد مشارکت اجتماعی بپرسید. همچنین می توانید به www.MolinaHealthcare.com یا www.MyMolina.com مراجعه کنید.

اعلامیه اقدامات حفظ حریم خصوصی

اعلامیه ای که سیاستها و روشهای Molina Healthcare را برای حفظ محرمانگی سوابق پزشکی توصیف میکند، در دسترس است و در صورت درخواست به شما ارائه خواهد شد.

در صورتیکه دارای سن قانونی و صلاحیت رضایت دادن برای خدمات حساس هستید، برای دریافت خدمات حساس یا ارائه ادعای خدمات حساس، نیازی به دریافت مجوز هیچ عضو دیگری ندارید. می توانید بیشتر بخوانید خدمات حساس را می توانید در بخش "مراقبت حساس" این کتاب دستی بخوانید.

شما میتوانید از Molina Healthcare بخواهید که مکاتبات مربوط به خدمات حساس را به آدرس پستی، آدرس ایمیل، یا شماره تلفن دیگری که انتخاب میکنید، ارسال کند. این مورد، "درخواست مکاتبات محرمانه" نامیده می شود.

در صورتیکه با دریافت مراقبت رضایت دهید، Molina Healthcare اطلاعات خدمات مراقبت حساس شما را بدون اجازه کتبی شما در اختیار دیگران قرار نمی دهد. در صورتیکه آدرس پستی، آدرس ایمیل یا شماره تلفن ندهید، Molina Healthcare مکاتباتی را به نام شما به آدرس یا شماره تلفن موجود در پرونده ارسال می کند.

Molina Healthcare به درخواست های شما برای دریافت مکاتبات محرمانه به شکل و قالبی که درخواست کرده اید، احترام می گذارد. یا مطمئن خواهیم شد که مکاتبات شما به آسانی در فرمت و شکلی که خواسته اید قرار بگیرد. ما آنها را به مکان دیگری به انتخاب شما ارسال خواهیم کرد. درخواست شما برای مکاتبات محرمانه تا زمانی ادامه دارد که آن را لغو نکنید یا درخواست جدیدی برای مکاتبات محرمانه ارسال کنید.

ممکن است بخواهید خدمات حساس خود را در فرم و فرمت خاصی دریافت کنید. فقط یک عضو تحت محافظت می تواند درخواست بدهد. در صورتی که خدمات حساس در فرم و فرمت درخواستی قابل ارسال باشد، به درخواست شما پاسخ

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



خواهیم داد. درخواست شما برای مکاتبات محرمانه تا زمانی ادامه دارد که آن را لغو نکنید یا درخواست جدیدی برای مکاتبات محرمانه ارسال کنید.

اعضایی که به دریافت خدمات حساس رضایت می دهند، ملزم به دریافت مجوز هیچ عضوی برای دریافت خدمات حساس یا ارائه ادعای خدمات حساس نیستند. Molina Healthcare مکاتبات مربوط به خدمات حساس را به آدرس پستی، آدرس ایمیل، یا شماره تلفن تعیین شده جایگزین، یا در صورت عدم تعیین، به نام عضو در آدرس یا شماره تلفن موجود در پرونده ارسال میکند. Molina Healthcare اطلاعات پزشکی مربوط به خدمات حساس را بدون مجوز کتبی از عضو دریافت کننده مراقبت در اختیار هیچ عضو دیگری قرار نخواهد داد. Molina Healthcare درخواستهای مکاتبات محرمانه را در فرم و فرمت درخواستی، در صورتی پاسخ میدهد که در فرم و قالب درخواستی، یا در مکانهای جایگزین قابل تولید باشد. درخواست یک عضو برای مکاتبات محرمانه مرتبط با خدمت های حساس تا زمانی معتبر خواهد بود که عضو درخواست را لغو نکند یا درخواست جدیدی برای مکاتبات محرمانه ارائه کند. برای ارائه درخواست و ارسال درخواست های مکاتبات محرمانه، می توانید با خدمات اعضای Molina با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید یا از وب سایت مولینا به آدرس www.molinahealthcare.com/members بازدید کنید.

اطلاعیه Molina Healthcare در مورد خط مشیها و رویه های خود برای محافظت از اطلاعات پزشکی شما (به نام "اعلامیه اقدامات حفظ حریم خصوصی") در زیر آمده است:

این اطلاعیه شرح میدهد که اطلاعات پزشکی شما چگونه ممکن است مورد استفاده قرار گرفته و افشا شود و همچنین شرح میدهد که چگونه شما میتوانید به این اطلاعات دسترسی پیدا کنید. لطفاً آن را با دقت مرور کنید.

Molina Healthcare of California (در اینجا "Molina"، "Molina Healthcare"، "ما" یا "برای ما") مزایای مراقبت سلامتی را به واسطه برنامه Medi-Cal برای شما فراهم میکند. Molina به منظور ارائه مزایای سلامتی شما از اطلاعات بهداشتی محافظت شده در مورد شما استفاده کرده و آنها را به اشتراک میگذارد. ما به منظور انجام درمان، پرداخت پول و مراقبت های بهداشتی از اطلاعات شما استفاده کرده و آنها را به اشتراک میگذاریم. ما همچنین به دلایل دیگری که طبق قانون مجاز و الزامی است، از اطلاعات شما استفاده کرده و آنها را به اشتراک میگذاریم. ما موظفیم اطلاعات مربوط به سلامتی شما را خصوصاً نگره داریم و تابع مقررات این اعلان باشیم. تاریخ لازمالاجرا شدن این اطلاعیه 1 اکتبر 2022 است.

PHI مخفف سه کلمه اطلاعات محافظت شده سلامت است. PHI به معنای اطلاعات سلامتی است که شامل نام، شماره عضویت یا سایر شناسه های شما میشود و توسط Molina استفاده شده یا به اشتراک گذاشته میشود.

چرا Molina از PHI شما استفاده میکند یا آن را به اشتراک میگذارد؟

ما از PHI شما استفاده کرده یا آن را به اشتراک میگذاریم تا مزایای مراقبت سلامتی را به شما ارائه دهیم. PHI شما برای درمان، پرداخت پول و اقدامات مراقبت بهداشتی استفاده شده یا به اشتراک گذاشته میشود.

برای درمان

Molina ممکن است از PHI شما استفاده کرده یا آن را به اشتراک بگذارد تا مراقبت های پزشکی شما را به شما دهد یا هماهنگ کند. این درمان همچنین شامل ارجاع بین پزشکان یا سایر ارائه دهندگان مراقبت های سلامتی است. برای مثال، ممکن است با یک متخصص اطلاعاتی در مورد وضعیت سلامتی شما به اشتراک بگذاریم. این به متخصص کمک می کند تا در مورد درمانتان با پزشک شما صحبت کند.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است. یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



برای پرداخت پول

Molina ممکن است به منظور تصمیم‌گیری درباره پرداخت پول از PHI استفاده کرده یا آن را به اشتراک بگذارد. این ممکن است شامل دعوی‌ها، تاییدیه‌های درمان و تصمیم‌گیری در مورد نیازهای پزشکی باشد. ممکن است در صورت حساب، نام شما، وضعیت شما، درمان شما، و تجهیزاتی که داده می‌شود، ذکر شود. برای مثال، ممکن است به پزشک اطلاع دهیم که شما از مزایای ما برخوردار هستید. همچنین ممکن است به دکتر مبالغ صورت‌حسابی که پرداخت می‌کنیم، اطلاع دهیم.

برای اقدامات مراقبت سلامتی

Molina ممکن است به منظور اجرای طرح سلامت‌مان از PHI در مورد شما استفاده کرده یا آن را به اشتراک بگذارد. برای مثال، ممکن است از اطلاعات مندرج در دعوی شما استفاده کنیم تا در مورد یک طرح سلامتی که می‌تواند برایتان مفید باشد، به شما اطلاع دهیم. همچنین ممکن است از PHI شما برای رفع دغدغهای اعضا استفاده کنیم یا آن را اشتراک بگذاریم. همچنین ممکن است از PHI شما برای اطمینان از اینکه دعویها به درستی پرداخت میشوند، استفاده شود.

اقدامات مراقبت سلامتی، نیازهای روزانه تجاری زیادی را در بر می‌گیرد. این شامل موارد زیر است، اما به اینها محدود نمیشود:

- بهبود کیفیت؛
 - اقدامات در برنامه‌های بهداشتی به منظور کمک به اعضاء با شرایط خاص (مانند آسم)؛
 - انجام یا هماهنگ کردن بررسی پزشکی؛
 - خدمات حقوقی، از جمله برنامه‌های شناسایی و پیگرد قلب و سوءاستفاده؛
 - اقداماتی که به ما کمک میکند تابع قانون باشیم؛
 - رسیدگی به نیازهای اعضاء، از جمله برطرف کردن نارضایتیها و حل شکایات.
- ما PHI شما را با سایر شرکتها ("همکاران تجاری") که انواع مختلفی از فعالیتها را برای طرح سلامت ما انجام میدهند، به اشتراک می‌گذاریم. همچنین ممکن است از PHI شما به منظور یادآوری قرار هایتان به شما استفاده کنیم. ما ممکن است از PHI شما برای ارائه اطلاعات به شما در مورد سایر درمان‌ها یا سایر مزایا و خدمات مرتبط با سلامت استفاده کنیم.
- چه زمانی Molina می‌تواند بدون کسب مجوز کتبی (تأییدیه) از PHI شما استفاده کرده یا آن را به اشتراک بگذارد؟**
- قانون به Molina اجازه می‌دهد یا Molina را ملزم می‌کند که از PHI شما به چندین منظور دیگر از جمله موارد زیر استفاده کند و آن را به اشتراک بگذارد:

الزام‌شده توسط قانون

ما طبق الزام قانون از اطلاعات شما استفاده می‌کنیم یا آن را به اشتراک می‌گذاریم. ما در صورت الزام توسط وزیر بهداشت و خدمات انسانی (HHS) اطلاعات شخصی سلامت (PHI) شما را به اشتراک خواهیم گذاشت. این ممکن است برای یک پرونده قضایی، بررسی حقوقی دیگری یا برای زمانی باشد که به منظور اجرای قانون الزامی است.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



سلامت عمومی

PHI شما ممکن است برای فعالیت های سلامت همگانی استفاده شده یا به اشتراک گذاشته شود. این ممکن است شامل کمک به سازمان های سلامت همگانی برای پیشگیری یا کنترل بیماری باشد.

نظارت بر مراقبت های سلامتی

PHI شما ممکن است استفاده شود یا با سازمان های دولتی به اشتراک گذاشته شود. آنها ممکن است برای بررسی نحوه ارائه خدمات طرح سلامتی ما به PHI شما نیاز داشته باشند.

دادرسی حقوقی یا اداری

اگر در زمینه عملکرد Medi-Cal باشد، PHI شما ممکن است با یک دادگاه، باز پرس یا وکیل به اشتراک گذاشته شود. این ممکن است به خاطر کلاهبرداری یا اقداماتی برای بازیابی پول از دیگران باشد، به شرطی که برنامه Medi-Cal مزایای مراقبت های سلامتی شما را فراهم کرده است.

چه زمانی Molina برای استفاده از یا اشتراک گذاری PHI شما به مجوز کتبی (تأییدیه) شما نیاز دارد؟

Molina برای استفاده از یا اشتراک گذاری PHI شما برای هدفی غیر از موارد ذکر شده در این اعلان به تأیید کتبی شما نیاز دارد. Molina در موارد زیر پیش از افشای PHI شما به مجوز شما نیاز دارد: (1) اکثر موارد استفاده و افشای یادداشت های روان درمانی؛ (2) استفاده و افشا برای اهداف بازاریابی؛ و (3) استفاده ها و افشاهایی که فروش PHI را در بر دارد. می توانید تأییدیه کتبی ای که به ما داده اید، لغو کنید. لغو شما در مورد اقداماتی که به دلیل تأییدیه ای که قبلاً به ما داده اید، بیشتر انجام داده ایم، اعمال نمی شود.

حقوق اطلاعات سلامتی شما چیست؟

شما از این حقوق بهره مند هستید:

■ درخواست محدودیت در استفاده یا افشای PHI (اشتراک گذاری PHI شما)

شما می توانید از ما بخواهید که PHI خود را برای انجام عملیات درمان، پرداخت پول یا مراقبت بهداشتی به اشتراک نگذاریم.

همچنین می توانید از ما بخواهید که PHI خود را با خانواده، دوستان یا سایر افرادی که نام می برید و در مراقبت های بهداشتی شما دخیل هستند، به اشتراک نگذاریم. با این حال، ما ملزم به موافقت با درخواست شما نیستیم. شما باید درخواست خود را به صورت کتبی مطرح کنید. ممکن است شما از فرم Molina برای ارائه درخواستان استفاده کنید.

■ درخواست مکاتبات محرمانه PHI

شما می توانید از Molina بخواهید که PHI شما را به روشی خاص یا در مکانی خاص به شما بدهد تا به خصوصی ماندن PHI شما کمک کند. ما به درخواست های معقول ارتباطات محرمانه برای ارائه PHI در فرم یا قالب خاصی جواب مثبت می دهیم، به شرطی که بتوان آن را به آسانی در فرم و قالب درخواستی یا در مکان های جایگزین توایید کرد. شما باید درخواست خود را به صورت کتبی یا از طریق ارسال الکترونیکی ارسال کنید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



▪ PHI خود را مرور و کاپی کنید

شما حق دارید که PHI خود را که توسط ما نگهداری میشود، بررسی کرده و یک نسخه از آن دریافت کنید. این ممکن است شامل سوابق مورد استفاده در ارائه پوشش بیمه، دعوی ها و سایر تصمیمات به عنوان یک عضو Molina باشد. شما باید درخواست خود را به صورت کتبی مطرح کنید. می توانید از فرم Molina برای ارائه درخواست خود استفاده کنید. ممکن است برای کپی و ارسال سوابق، هزینه معقولی از شما دریافت کنیم. در موارد خاص ممکن است درخواست شما را رد کنیم. *یادداشت مهم: ما کپی کاملی از سوابق پزشکی شما نداریم. اگر می خواهید سوابق پزشکی خود را بررسی کرده، یک کپی از آن دریافت کنید یا آن را تغییر دهید، لطفاً با پزشک یا کلینیک خود تماس بگیرید.*

▪ PHI خود را اصلاح کنید

ممکن است بخواهید که PHI شما را اصلاح کنیم (تغییر دهیم). این فقط شامل آن دسته از سوابق شماس است که به عنوان یک عضو توسط ما نگهداری میشوند. شما باید درخواست خود را به صورت کتبی مطرح کنید. می توانید از فرم Molina برای ارائه درخواست خود استفاده کنید. در صورتیکه درخواست تان را رد کنیم، میتوانید نامهای مبنی بر مخالفت با تصمیم ما ارسال کنید.

▪ دریافت حسابرسی افشای PHI (اشتراک گذاری PHI شما)

میتوانید بخواهید که فهرستی را از طرفین مشخصی که در طی شش سال قبل از تاریخ درخواست شما، PHI شما را با آنها به اشتراک گذاشته ایم، به شما ارائه دهیم. این فهرست PHI به اشتراک گذاشته شده موارد زیر را شامل نخواهد شد:

- درمان، پرداخت پول یا عملیات مراقبت بهداشتی؛
- موارد ارائه PHI افراد به خودشان؛
- وقتی اشتراک گذاری با مجوز شما انجام شده.
- موارد استفاده یا اشتراک گذاری که به واسطه قانون مربوطه در غیر اینصورت مجاز باشند؛
- PHI منتشر شده برای امنیت ملی یا برای اهداف اطلاعاتی؛ یا
- به عنوان بخشی از مجموعه دادههای محدود مطابق با قانون قابلاطلاع.

اگر بیش از یک بار در طی یک دوره 12 ماهه این لیست را بخواهید، برای هر لیست هزینه معقولی دریافت میکنیم. شما باید درخواست خود را به صورت کتبی مطرح کنید. می توانید از فرم Molina برای ارائه درخواست خود استفاده کنید. شما میتوانید هر یک از موارد ذکر شده در بالا را درخواست کنید یا یک نسخه کاغذی از این اعلان را دریافت کنید. لطفاً با بخش خدمات اعضای ما به شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید.

چگونه شکایت کنم؟

در صورتیکه فکر میکنید که ما از حریم خصوصی شما محافظت نکرده ایم و میخواهید شکایت کنید، میتوانید ناراضایتی (یا شکایت) را با تماس یا نوشتن با ما در آدرس زیر مطرح کنید:

Molina Healthcare of California

Manager of Member Services

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



Oceangate - Suite 100 200

Long Beach, CA 90802

تلفن: 4621-665-888-1

یا میتوانید به نمایندگیهای زیر تلفن کنید، بنویسید یا تماس بگیرید:

Privacy Officer

c/o Office of Legal Services

Privacy Officer and Senior Staff Counsel

California Department of Health Care Services

Capitol Avenue 1501

P.O. Box 997413, MS 0010

95899-7413 .Sacramento, CA

440-7700(916)

ایمیل: privacyofficer@dhcs.ca.gov

یا

Office for Civil Rights

U.S. Department of Health & Human Services

th Street, Suite 4-1007 90

San Francisco, CA 94103

(800) 368-1019; (800) 537-7697 (TDD)؛

(202) 619-3818 (FAX)

وظایف Molina چیست؟

Molina موظف است:

- PHI شما را خصوصی نگه دارد.
- اطلاعاتی کتبی مثل این اعلان را در مورد وظایف ما و شیوه های حفظ حریم خصوصی PHI شما به شما ارائه کند.
- در صورت هرگونه نقض PHI حفاظت نشده شما، اعلانی به شما ارائه کند.
- از اطلاعات ژنتیکی شما به منظور تشخیص واجد شرایط بودن استفاده نکرده یا آنها را افشا نکند.
- از شرایط این اعلان پیروی کند.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



این اطلاعیه ممکن تغییر کند

Molina این حق را برای خود محفوظ می دارد که شیوه‌های مدیریت اطلاعاتی خود و شرایط این اعلان را در هر زمان تغییر دهد. اگر این کار را انجام دهیم، شرایط و رویه‌های جدید برای تمام PHI‌هایی که نگاه میداریم، اعمال خواهد شد. در صورتی که هرگونه تغییر محتوایی انجام دهیم، **Molina** اعلان اصلاح شده را در وبسایت ما ارسال می‌کند. **Molina** همچنین در موعد بعدی ارسال سالانه نامه توسط ما، اعلان اصلاح‌شده یا اطلاعات تغییر محتوا و نحوه دریافت اعلان اصلاح‌شده را به آن اعضای ما که تحت پوشش **Molina** هستند، ارسال می‌کند.

اطلاعات تماس

در صورت داشتن هرگونه سوال با دفتر زیر تماس حاصل فرمایید:

Molina Healthcare of California

Attention: Manager of Member Services

Oceangate - Suite 100 200

Long Beach, CA 90802

تلفن: 1-4621-665-888

اطلاعیه در مورد قوانین

قوانین درباره این کتابچه راهنما اعضا صدق می‌کنند. این قوانین ممکن است بر حقوق و مسئولیت های شما تأثیر بگذارند حتی اگر این قوانین در این دفترچه توضیح داده نشده باشد یا اضافه نشده باشد. قوانین اصلی که در مورد این کتاب دستی مصداق پیدا می‌کنند قوانین ایالتی و فدرال مربوط به برنامه **Medi-Cal** هستند. سایر قوانین فدرال و قوانین ایالتی نیز ممکن است اعمال شوند.

اعلامیه درباره Medicare به عنوان آخرین گزینه پرداخت، سایر پوشش های بهداشتی و جبران خسارت تخلف

برنامه **Medi-Cal** از قوانین و مقررات ایالتی و فدرال مربوط به مسئولیت قانونی اشخاص ثالث در قبال خدمات مراقبت بهداشتی به اعضا پیروی می‌کند. **Molina Healthcare** تمام روش های منطقی را به کار می‌گیرد تا اطمینان حاصل کند که برنامه **Medi-Cal** آخرین پرداخت کننده سهم بیمه باشد.

اعضای **Medi-Cal** ممکن است پوشش درمانی دیگری (OHC) داشته باشند که به آن بیمه درمانی خصوصی نیز گفته می‌شود. شما به عنوان شرط واجد شرایط بودن **Medi-Cal**، باید برای هر OHC موجود در صورت رایگان بودن درخواست دهید یا عضو آن باقی بمانید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله **California** به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



قوانین فدرال و ایالتی اعضای Medi-Cal را ملزم می کند که OHC و هرگونه تغییر در OHC موجود را گزارش کنند. در صورتیکه سریعاً OHC را گزارش نکنید، ممکن است مجبور شوید برای هر گونه مزایایی که به اشتباه پرداخت شده، مبلغ را به DHCS بازپرداخت کنید. OHC خود را به صورت آنلاین در نشانی زیر <http://dhcs.ca.gov/OHC> ارائه کنید.

اگر به اینترنت دسترسی ندارید، می توانید OHC را از طریق تماس با 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) به Molina Healthcare گزارش دهید. یا می توانید با مرکز پردازش OHC DHCS به شماره 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077 یا 711) یا 1-916-636-1980 تماس بگیرید.

وزارت خدمات مراقبت بهداشتی (California (DHCS) حق و مسئولیت دارد برای خدمات تحت پوشش Medi-Cal که Medi-Cal اولین پرداخت کننده آن نیست، بازپرداخت دریافت کند. به طور مثال، اگر در یک تصادف رانندگی یا در محل کار مجروح شوید، ممکن است بیمه خودرو یا غرامت کارگران ابتدا هزینه مراقبت بهداشتی شما را بپردازد یا اگر Medi-Cal پرداخت کند، هزینه ها را به Medi-Cal بازپرداخت کند.

در صورتیکه مصدوم شده اید و فرد دیگری مسئول مصدومیت شماست، شما یا نماینده قانونی شما باید ظرف مدت 30 روز از شروع اقدام قانونی یا دعوی موضوع را به DHCS اعلام کنید. می توانید اعلامیه خود را آنلاین ارسال کنید:

- برنامه جراحات های فردی در آدرس <https://dhcs.ca.gov/PIForms>
 - برنامه صندوق جبران خسارت کارگران در آدرس <https://dhcs.ca.gov/WC>
- برای یادگیری بیشتر، به وب سایت بخش مسئولیت و جبران خسارت شخص ثالث DHCS در آدرس <https://dhcs.ca.gov/tplrd> مراجعه کنید یا با شماره 1-916-445-9891 تماس بگیرید.

اعلامیه درباره اعاده دارایی ماترک

برنامه Medi-Cal باید برای دریافت بازپرداخت هزینهها از دارایی های انحصار برریشده برخی از اعضای متوفی که از مزایای Medi-Cal پس از 55 سالگی خود استفاده کردهاند، اقدام کند. بازپرداخت شامل هزینههای خدمات هزینه در ازای خدمات (FFS) و حق بیمه یا پرداختهای سرانه برای خدمات مراکز نگهداری، خدمات خانگی و خدمات مبتنی بر جامعه، و خدمات مرتبط بیمارستانی و داروهای نسخه ای است که زمانی که عضو در یک مرکز نگهداری بستری بوده یا از خدمات خانگی و مبتنی بر جامعه بهره مند میشده، دریافت کرده است. بازپرداخت نمیتواند از ارزش داراییهای برریشده عضو بیشتر باشد.

برای یادگیری بیشتر، به وب سایت DHCS برنامه بازبایی املاک در آدرس <https://dhcs.ca.gov/er> مراجعه کنید یا با شماره 1-916-650-0590 تماس بگیرید.

اعلامیه اقدامات

هر بار یک Molina Healthcare درخواستی برای خدمات مراقبت های بهداشتی و درمانی را رد کند، به تعویق بیندازد، باطل کرده یا اصلاح نماید، Molina Healthcare یک نامه اعلامیه اقدامات (NOA) برای شما خواهد

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



فرستاد. در صورتیکه با تصمیم Molina Healthcare مخالف هستید، همیشه می توانید از Molina Healthcare تقاضای استیناف/تجدیدنظر کنید. برای کسب اطلاعات مهم در مورد ثبت درخواست تجدیدنظر خود، به بخش «تجدیدنظر» در فصل 6 این کتاب دستی بروید. وقتی Molina Healthcare یک NOA برای شما ارسال میکند، تمام حقوقی را که در صورت مخالفت با تصمیم ما دارید، به شما خبر خواهد داد.

مطالب مندرج در اعلامیه ها

در صورتیکه Molina Healthcare، خدمات شما را بهطور کامل یا جزئی بر اساس نیاز پزشکی، رد کند، عقب بیندازد، تغییر دهد، قطع کند، تعلیق کند یا کاهش دهد، NOA شما باید شامل موارد زیر باشد:

- بیانیه اقدامی که Molina Healthcare قصد دارد انجام دهد
- توضیح واضح و مختصر از دلایل تصمیم Molina Healthcare
- Molina Healthcare چگونه تصمیم گرفت، از جمله قوانینی که Molina Healthcare استفاده کرده
- دلایل پزشکی این تصمیم. Molina Healthcare باید به وضوح بیان کند که چگونه شرایط شما با قوانین یا دستورالعمل ها مطابقت ندارد.

ترجمه ها

Molina Healthcare موظف است اطلاعات کتبی عضو را به زبانهای انتخابی رایج، از جمله تمام اعلامیههای شکایت و تجدیدنظر، به طور کامل ترجمه و ارائه کند.

اطلاعیه ترجمه شده کامل باید دلیل پزشکی تصمیم Molina Healthcare برای رد، تأخیر، تغییر، قطع، تعلیق یا کاهش درخواست خدمات بهداشتی را شامل شود.

اگر ترجمه به زبان دلخواه شما در دسترس نباشد، Molina Healthcare موظف است به زبان دلخواه شما کمک شفاهی ارائه دهد تا بتوانید اطلاعاتی را که به دست می آورید درک کنید.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



8. شماره تلفن ها و لغات مهم

شماره های تلفن مهم

- خدمات عضو Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711 یا 711)
- Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) و 7 یا 711 را فشار دهید
- اطلاعات مرتبط با واجد شرایط بودن: 1-800-357-0172
- خط 24 ساعته کمک پرستاری: 1-888-275-8750
- Para Enfermera En Español: 1-866-648-3537
- اعلان پذیرش در بیمارستان: 1-866-553-9263 (فاکس)

کلمات که باید بشناسید

وضع حمل فعال: زمانی که یک عضو باردار در مرحله سوم زایمان است و امکان انتقال ایمن وی به یک بیمارستان دیگر پیش از زایمان وجود ندارد یا انتقال می تواند برای سلامتی و ایمنی عضو یا کودک به دنیا آمده اثر سوء داشته باشد.

حاد: یک عارضه پزشکی کوتاه و ناگهانی که به مراقبت فوری پزشکی نیاز دارد.

سرخپوست آمریکایی: فردی که طبق قانون فدرال در بخش CFR 42 438.14 با تعریف "سرخپوستی" مطابقت دارد، و در صورتی که فرد دارای یکی از موارد زیر باشد، فرد را "سرخپوست" تعریف می کند:

- عضو یک قبیله سرخپوستی به رسمیت شناخته شده فدرال است
- در یک مرکز شهری زندگی می کند و یک یا چند مورد از موارد زیر را دارد:
 - عضو یک قبیله، گروه یا سایر گروههای سازمانیافته از سرخپوستان است، از جمله آن قبیلها، گروهها یا گروههایی که از سال 1940 پایان یافتهاند و آنهایی که اکنون یا در آینده توسط ایالتی که در آن زندگی میکنند به رسمیت شناخته میشوند، یا از نوادگانشان درجه اول یا درجه دوم هر عضوی هستند
 - یک اسکیمو یا آلتوت یا دیگر بومیان آلاسکا است
 - از نظر وزیر کشور بخاطر هر منظوری سرخپوست است
 - طبق مقرراتی که توسط وزیر کشور صادر شده، مشخص شده که یک سرخپوست است
- از نظر وزیر کشور بخاطر هر منظوری سرخپوست است
- توسط وزیر بهداشت و خدمات انسانی به منظور واجد شرایط بودن برای خدمات مراقبت بهداشتی سرخپوستی، از جمله به عنوان یک سرخپوست California، اسکیمو، آلتوت یا سایر بومیان آلاسکا، یک سرخپوست در نظر گرفته شده

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



درخواست تجدید نظر: استیناف یا درخواست تجدیدنظر یعنی عضو از Molina Healthcare تقاضا می کند تصمیمی را که درباره پوشش خدمات درخواستی گرفته شده است، بررسی کرده و تغییر دهد.

مزایا: خدمات مراقبت بهداشتی و درمانی و دارو تحت پوشش این طرح سلامت.

خدمات کودکان (California (CCS): برنامه Medi-Cal که خدماتی را برای کودکان تا سن 21 سالگی برای عارضه های سلامتی خاص، بیماری ها یا مشکلات مزمن سلامتی ارائه می کند.

مدیر پرونده: پرستار دارای مجوز، پرستار حرفه ای مجاز/پرستار عملی مجاز، مددکار اجتماعی یا دیگر متخصصان بهداشتی واجد شرایط که میتوانند به یک عضو کمک کنند تا مشکلات بهداشتی عمده را درک کرده و مراقبت را با ارائه دهندگان عضو تنظیم کنند.

پرستاران رسمی مامایی (CNM, Certified Nurse Midwife): یک شخص دارای مجوز فعالیت بعنوان پرستار دارای مجوز و تأیید شده به عنوان پرستار مامایی از شورای پرستاران رسمی California. پرستاران رسمی مامایی مجوز دارند در موارد زایمان طبیعی حضور داشته باشند.

متخصص کایروپراکتیک: ارائه کننده ای که ستون فقرات را با استفاده از درمان دستی درمان می کند.

عارضه مزمن: منظور یک بیماری یا مشکل پزشکی است که بطور کامل قابل درمان نمی باشد یا با گذشت زمان بدتر می شود یا باید برای جلوگیری از بدتر شدن حال عضو، آن را تحت درمان قرار داد.

کلینیک: مرکزی است که اعضا می توانند بعنوان ارائه کننده مراقبت های اصلی (PCP) خود انتخاب کنند. این مرکز می تواند یک مرکز بهداشت فدرال واجد شرایط (FQHC)، کلینیک محلی، کلینیک بهداشت روستایی (RHC)، ارائه کننده مراقبت های بهداشتی سرخپوستی (IHCP) یا سایر مراکز مراقبت اصلی باشد.

خدمات محلی برای بزرگسالان (CBAS): خدمات غیربستری در مراکز برای ارائه مراقبت پرستاری تخصصی، خدمات اجتماعی، درمان های مختلف، مراقبت های شخصی، آموزش و پشتیبانی از خانواده و مراقبت دهندگان، خدمات تغذیه، حمل و نقل، و سایر خدمات برای اعضای واجد شرایط.

شکایت: اظهار نظر شفاهی یا کتبی یک عضو در مورد نارضایتی از خدمات تحت پوشش توسط Molina، Medi-Cal، Healthcare، یک برنامه بهداشت روانی شهرستان یا یک ارائه دهنده Medi-Cal. شکایت و اعتراض به یک معنی هستند.

استمرار مراقبت: وجود امکان ادامه دریافت خدمات Medi-Cal از ارائه کنندگان خارج از شبکه فعلی برای مدت حداکثر 12 ماه، در صورت تأیید ارائه کننده و Molina Healthcare.

فهرست داروهای قراردادی (CDL): فهرست دارویی تأیید شده برای Medi-Cal Rx که ارائه کننده میتواند داروهای تحت پوشش مورد نیاز یک عضو را از آن سفارش دهد.

هماهنگی مزایا (COB): فرایند تشخیص اینکه کدام پوشش بیمه (Medicare، Medi-Cal، بیمه های تجاری یا غیره) مسئولیت پرداخت اصلی را برای اعضای دارای بیش از یک نوع پوشش بیمه سلامت و درمانی دارند.

سهام بیمه شده (پرداخت مشترک): پرداختی که یک عضو، عموماً در زمان ارائه خدمت، علاوه بر پرداخت بیمه گر انجام میدهد.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



خدمات تحت پوشش: خدمات Medi-Cal که Molina Healthcare مسئول پرداخت هزینه آنهاست. خدمات تحت پوشش مشمول مفاد، شرایط، محدودیتها، و استثنای قرارداد Medi-Cal، هرگونه اصلاحیه قرارداد، و مطابق آنچه در این کتاب دستی اعضاء ذکر شده است (همچنین به عنوان شواهد ترکیبی پوشش (EOC) و فرم افضاء شناخته میشود).

DHCS: وزارت خدمات مراقبت بهداشتی California. این اداره ایالتی بر برنامه Medi-Cal نظارت دارد.

لغو عضویت: استفاده از طرح سلامت را متوقف کنید زیرا عضو دیگر واجد شرایط نیست یا به یک پلان سلامت جدید تغییر عضویت می دهد. عضو باید فرمی را امضا کند که بگوید دیگر نمیخواهد از پلان سلامت استفاده کند یا با Health Care Options تماس بگیرد و تلفنی ثبت نام خود را لغو کند.

DMHC: سازمان مراقبت درمانی تحت مدیریت California. اداره ایالتی که بر پلان های سلامت تحت مدیریت نظارت دارد.

تجهیزات پزشکی بادوام (DME): تجهیزات پزشکی که از نظر پزشکی ضروری است و توسط پزشک عضو یا ارائه کننده دیگری سفارش داده شده و آن عضو در خانه، اجتماع یا مراکزی از آنها استفاده میکند که به عنوان خانه تلقی میشوند.

غربالگری زودهنگام و دوره های، تشخیص و درمان (EPSDT): به «Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان» بروید. **مراقبت اضطراری:** معاینه ای که توسط پزشک یا کارکنان تحت سرپرستی پزشک مطابق با مجوزهای قانونی انجام می شود تا مشخص شود که آیا یک وضعیت پزشکی اضطراری وجود دارد یا خیر. خدمات دارای ضرورت پزشکی مورد نیاز برای تثبیت وضعیت شما از لحاظ بالینی در محدوده امکانات مرکز.

وضعیت پزشکی اضطراری: یک عارضه یا وضعیت پزشکی یا روانی با علائم بسیار حاد، مانند زایمان فعال (به تعریف در بالا رجوع کنید) یا درد شدید که یک فرد عادی با دانش متوسط و معقول درباره پزشکی و دارو بر این اعتقاد باشد که عدم دریافت مراقبت پزشکی باعث این موارد خواهد شد:

- سلامت عضو یا سلامت نوزاد متولد نشده او را در معرض خطر جدی قرار میدهد
- باعث اختلال در عملکرد بدن میشود
- عملکرد یک اندام یا عضو بدن با اشکال روبرو میشود
- منجر به مرگ میشود

حمل و نقل اضطراری پزشکی: حمل و نقل با یک آمبولانس یا سایر خودروهای اضطراری به بخش اضطراری به منظور دریافت مراقبت پزشکی اضطراری.

ثبت نام کننده: فردی که عضو یک پلان سلامت است و از طریق این پلان خدمات دریافت می کند.

بیماری تعیین شده: بیماری که از قبل با یک ارائه دهنده ارتباط داشته و در مدت زمان مشخصی که توسط پلان سلامت تعیین شده به آن ارائه دهنده مراجعه کرده است.

درمان تجربی: داروها، تجهیزات، عمل ها یا خدماتی که در مرحله آزمایش مطالعات آزمایشگاهی یا حیوانی قبل از آزمایش بر روی انسان هستند. خدمات تجربی تحت بازرسی بالینی نیستند.

خدمات تنظیم خانواده: خدماتی برای پیشگیری یا به تعویق انداختن بارداری. خدمات به اعضای ارائه می شود که در سنین بارداری هستند تا بتوانند در مورد تعداد و فاصله بین بچه دار شدن خود تصمیم گیری کنند.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



مرکز بهداشت فدرال واجد شرایط (FQHC): مرکز بهداشتی در منطقه ای که ارائه کنندگان زیادی ندارد. یک عضو می تواند مراقبت اصلی و پیشگیرانه را در FQHC دریافت کند.

هزینه در ازای خدمات (FFS) Medi-Cal: گاهی اوقات Molina Healthcare خدمات را پوشش نمی دهد، اما یک عضو همچنان می تواند آنها را از طریق FFS Medi-Cal دریافت کند، مانند بسیاری از خدمات داروخانه از طریق Medi-Cal Rx.

مراقبت پیگیری: مراقبت منظم پزشک برای بررسی روند پیشرفت عضو بعد از بستری یا یک دوره درمان. **تقلب:** یک اقدام عمدی برای گمراه ساختن یا ارائه اطلاعات نادرست توسط فردی که می داند عمل گمراه ساختن می تواند به کسب منفعت غیرمجاز برای خود شخص یا دیگران منجر شود.

مرکز زایمان مستقل (FBC): مراکز بهداشتی که زایمان در آنها و خارج از محل سکونت عضو باردار انجام می شود و برای انجام خدمات زایمان و وضع حمل یا مراقبت پس از زایمان و سایر خدمات بستری که جزو برنامه هستند از ایالت مجوز داشته یا بنحو دیگری مورد تأیید قرار گرفته اند. این مراکز بیمارستان محسوب نمی شوند.

اعتراض: اظهار نظر شفاهی یا کتبی یک عضو در مورد نارضایتی از خدمات تحت پوشش توسط Medi-Cal، Molina Healthcare، یک برنامه بهداشت روانی شهرستان یا یک ارائه دهنده Medi-Cal. شکایتی ثبت شده در Molina Healthcare درباره یک ارائه دهنده عضو شبکه، نمونه ای از اعتراض است.

خدمات و دستگاه های توانبخشی: خدمات مراقبت بهداشتی و درمانی برای حفظ، یادگیری یا بهبود مهارت ها و عملکردهای زندگی روزمره عضو.

Health Care Options (HCO): برنامه های که می تواند عضوی را در یک پلان سلامت ثبت نام کند یا از عضویت خارج کند.

بیمه درمانی: پوشش بیمه که از طریق بازپرداخت مخارج ناشی از بیماری یا جراحی به بیمه شده یا پرداخت مستقیم به ارائه کننده مراقبت ها، هزینه های پزشکی و جراحی را می پردازد.

مراقبت بهداشتی و درمانی خانگی: مراقبت تخصصی پرستاری و سایر خدمات که در خانه ارائه می شوند.

ارائه دهندگان مراقبت سلامت خانگی: ارائه دهندگان که مراقبت پرستاری تخصصی و سایر خدمات را در خانه به اعضاء ارائه می کنند.

آسایشگاه: مراقبت برای کاستن از ناراحتی های جسمانی، احساسی، اجتماعی و روحی اعضای مبتلا به بیماری لاعلاج. مراقبت آسایشگاهی زمانی در دسترس است که امید به زندگی اعضاء 6 ماه یا کمتر باشد.

بیمارستان: مکانی که یک عضو در آن از پزشکان و پرستاران مراقبت بستری و سرپایی دریافت می کند.

مراقبت سرپایی بیمارستانی: مراقبت پزشکی یا جراحی ارائه شده در بیمارستان بدون بستری شدن.

بستری شدن در بیمارستان: پذیرش و بستری در بیمارستان برای درمان.

ارائه کننده مراقبت بهداشتی سرخپوستی (IHCP): یک برنامه طرح سلامتی که توسط خدمات بهداشت سرخپوستی

(IHS)، یک قبیله سرخپوستی آمریکا، برنامه بهداشت سرخپوستی، سازمان قبیلهای یا سازمان سرخپوستی شهری

(UIO) که این اصطلاحات در بخش 4 قانون بهبود مراقبت بهداشتی سرخپوستی (بخش U.S.C 25 1603) تعریف شده، اداره میشود.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



مراقبت بستری: هنگامی که یک عضو مجبور است شب را در بیمارستان یا مکان دیگری برای دریافت مراقبت پزشکی موردنیاز بگذراند.

مرکز مراقبت میانجی یا خانه: مراقبت قابل ارائه در یک مرکز مراقبت طولانی مدت یا خانه که خدمات اقامتی 24 ساعته ارائه می دهد. انواع مرکز مراقبت میانجی یا خانه ها عبارتند از: مرکز مراقبت میانجی/ناتوانی رشدی (ICF/DD)، مرکز مراقبت میانجی/ناتوانی رشدی-بازتوانبخشی (ICF/DD-H)، و مرکز مراقبت میانی/ناتوانی رشدی-پرستاری (ICF/DD-N).

درمان تحقیقاتی: داروی درمانی، محصول زیستی یا دستگاهی که مرحله اول تحقیق بالینی مورد تایید سازمان غذا و دارو (FDA) را با موفقیت پشت سر گذاشته، اما هنوز برای استفاده عمومی توسط FDA تایید نشده و همچنان در یک مرکز تحقیق بالینی تایید شده توسط FDA سوژه تحقیقاتی می باشد.

مراقبت طولانی مدت: مراقبت در یک مرکز برای مدت بیش از ماه پذیرش به اضافه 1 ماه.

پلان مراقبت تحت مدیریت: یک پلان سلامت Medi-Cal که از پزشکان، متخصصان، کلینیک ها، داروخانه ها و بیمارستان های خاصی برای دریافت کنندگان Medi-Cal عضو آن پلان استفاده می کند. Molina Healthcare یک پلان مراقبت تحت مدیریت می باشد.

Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان: مزیتی برای اعضای Medi-Cal زیر 21 سال که به حفظ سلامت آنها کمک می کند. اعضا بایست معاینات سلامتی مناسب را برای سن خود و غربالگری های لازم را برای یافتن مشکلات سلامتی و درمانی زودهنگام بیماری ها انجام دهند. آنها باید درمان دریافت کنند تا به مشکلاتی که ممکن است در معاینات شناسایی شود، رسیدگی یا کمک شود. این مزایا طبق قوانین فدرال به عنوان مزایای غربالگری زودهنگام و دوره ای، تشخیص و درمان (EPSDT) نیز شناخته می شود.

Medi-Cal Rx: یک خدمت منفعت داروخانه که بخشی از FFS Medi-Cal است و با نام "Medi-Cal Rx" شناخته میشود و مزایا و خدمات داروخانه ای، از جمله داروهای نسخه های و برخی از لوازم پزشکی را به همه ذینفعان Medi-Cal ارائه میکند.

مرجع پزشکی: مدل مراقبتی که کارکردهای اصلی مراقبت بهداشتی اصلی را ارائه می کند. شامل مراقبت جامع، بیمار محور، مراقبت هماهنگ، خدمات در دسترس، کیفیت و ایمنی.

از نظر پزشکی ضروری (یا ضرورت پزشکی): خدمات دارای ضرورت پزشکی خدمات مهمی هستند که معقول بوده و از جان شخص محافظت می کنند. این مراقبت برای جلوگیری از بیماری وخیم یا ناتوانی بیماران مورد نیاز می باشند. این مراقبت با تشخیص یا درمان بیماری، مریضی یا جراحی، درد شدید را کاهش می دهند. خدمات پزشکی ضروری Medi-Cal برای اعضای زیر 21 سال، شامل مراقبتی است که برای درمان یا کمک به بیماری یا شرایط جسمی یا روانی مورد نیاز است، از جمله اختلالات استفاده از مواد.

حمل و نقل پزشکی: حمل و نقلی که ارائه کننده برای یک عضو زمانی تجویز میکند که عضو از نظر فیزیکی یا پزشکی قادر به استفاده از خودرو، اتوبوس، قطار یا تاکسی برای رسیدن به محل قرار پزشکی تحت پوشش یا دریافت نسخه ها نیست. در صورتیکه برای رفتن به قرار ملاقات خود نیاز به امکانات حمل و نقل داشته باشید، Molina Healthcare مخارج کم هزینه ترین حمل و نقل نیازهای پزشکی شما را پرداخت خواهد کرد.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



Medicare: برنامه بیمه بهداشتی و درمانی فدرال برای اشخاص به سن 65 سال به بالا، بعضی اشخاص معلول و ناتوان جوان تر و اشخاصی می باشد که در مرحله نهایی بیماری کلیوی هستند (نارسایی دائم کلیه که به دیالیز یا پیوند کلیه نیاز دارد و گاهاً بیماری کلیوی در مرحله پایانی (ESRD) نامیده می شود).

عضو: هر ذینفع واجد شرایط Medi-Cal عضو شده در Molina Healthcare که شرایط دریافت خدمات تحت پوشش را دارد.

ارائه کننده خدمات سلامت روانی: متخصصین مراقبت بهداشتی که خدمات سلامت روانی و رفتاری به بیماران ارائه می کنند.

خدمات مامایی: خدمات پیش از زایمان، در حین زایمان و پس از زایمان، شامل مراقبت های تنظیم خانواده برای مادر و مراقبت آتی برای نوزاد، ارائه شده توسط پرستاران رسمی مامایی (CNM) و ماماها رسمی (LM).

شبکه: گروهی از پزشکان، کلینیک ها، بیمارستان ها و سایر ارائه کنندگان تحت قرارداد با Molina Healthcare برای ارائه مراقبت.

ارائه کننده عضو شبکه (یا ارائه کننده داخل شبکه): به "ارائه کننده شرکت کننده" رجوع کنید.

خدمات بدون پوشش: خدماتی که تحت پوشش Molina Healthcare نیست.

حمل و نقل غیرپزشکی: حمل و نقل هنگام رفت و آمد به محل قرار ملاقات برای دریافت خدمات تحت پوشش Medi-Cal مجاز شده توسط ارائه کننده عضو و هنگام تحویل گرفتن نسخه ها و لوازم پزشکی.

ارائه کننده غیر مشارکت کننده: ارائه کننده ای که عضو شبکه Molina Healthcare نباشد.

پوشش های بهداشتی متفرقه (OHC): منظور از پوشش های بهداشتی متفرقه (OHC)، پرداخت کنندگان خدمات درمانی و بیمه خصوصی غیر از Medi-Cal هستند. خدمات ممکن است شامل پزشکی، دندانپزشکی، بینایی، داروخانه، برنامه های مزیت Medicare (قسمت C)، پلان های دارویی Medicare (قسمت D) یا پلان های تکمیلی Medicare (Medigap) باشد.

وسایل پروتز/اورتزی: یک دستگاه که به طور یک پایه/تکیه گاه یا حائل/آتل به روی قسمتی از بدن متصل میشود تا یک قسمت آسیبدیده یا بیماریدار بدن را پشتیبانی یا اصلاح کند و برای بهبودی پزشکی عضو از نظر پزشکی ضروری است.

خدمات خارج از محدوده: خدمات در طول مدتی که عضو خارج از حوزه خدمات Molina Healthcare به سر می برد.

ارائه دهنده خارج از شبکه: ارائه کننده ای که عضو شبکه Molina Healthcare نیست.

مراقبت سرپایی/غیربستری: هنگامی که یک عضو مجبور نیست شب را در بیمارستان یا مکان دیگری برای دریافت مراقبت پزشکی مورد نیاز بگذراند.

خدمات سلامت روانی غیربستری: خدمات غیربستری برای اعضای دارای عارضه های خفیف تا متوسط سلامت روانی، شامل:

- ارزیابی و معالجات سلامت روانی به صورت فردی یا گروهی (روان درمانی)
- آزمایشات روان شناسی هنگامی که برای ارزیابی عارضه سلامت روانی از لحاظ بالینی ایجاب نماید

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



- خدمات غیربستری به منظور نظارت بر درمان دارویی
- مشاوره روانشناسی
- آزمایشگاه، لوازم و مکمل های غیربستری

مراقبت تسکینی: مراقبت برای کاستن از ناراحتی های جسمانی، احساسی، اجتماعی و روحی اعضای مبتلا به بیماری های جدی. برای مراقبت تسکینی لازم نیست امید به زندگی عضو 6 ماه یا کمتر باشد.

بیمارستان شرکت کننده: یک بیمارستان مجاز طرف قرارداد با Molina Healthcare برای ارائه خدمات به اعضاء در هنگامیکه مراقبت دریافت می کنند. خدمات تحت پوشش که برخی بیمارستان های شرکت کننده به اعضاء ارائه می کنند، محدود به بررسی بهره برداری و سیاست های تضمین کیفیت Molina Healthcare یا قرارداد Molina Healthcare با بیمارستان می باشد.

ارائه کننده شرکت کننده (یا پزشک شرکت کننده): یک پزشک، بیمارستان یا سایر کارشناسان مجاز مراقبت بهداشتی و درمانی یا مراکز بهداشتی و درمانی مجاز، شامل مراکز نیمه حاد که برای ارائه خدمات تحت پوشش به اعضا در زمان دریافت مراقبت با Molina Healthcare قرارداد دارند.

خدمات پزشک: خدمات ارائه شده توسط شخصی که بر اساس قوانین ایالتی دارای مجوز طبابت یا استثنو پاتی است، این شامل خدمات ارائه شده توسط پزشکان در زمانی که عضو در یک بیمارستان بستری شود و جزو صورتحساب بیمارستان محاسبه می شوند، نخواهد بود.

پلان: به "پلان مراقبت تحت مدیریت" رجوع شود.

خدمات پس از تثبیت: خدمات تحت پوشش مربوط به یک عارضه پزشکی اورژانسی که پس از تثبیت وضعیت عضو برای حفظ ثبات وضعیت عضو ارائه می شود. خدمات مراقبت پس از تثبیت، تحت پوشش هستند و هزینه آنها پرداخت می شود. بیمارستانهای خارج از شبکه ممکن است به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) نیاز داشته باشند.

تأیید قبلی (اجازه قبلی): فرایندی که در آن یک عضو یا ارائه دهنده خدمات باید از Molina Healthcare برای برخی خدمات درخواست تأیید کند تا اطمینان حاصل شود که Molina Healthcare آنها را پوشش میدهد. ارجاع به منزله تأییدیه نیست. تأییدیه قبلی همان مجوز قبلی است.

پوشش داروهای نسخه ای: پوشش داروهای تجویز شده توسط یک ارائه کننده.

داروهای تجویزی: دارویی که تحویل آن بر حسب قانون نیاز به دستور و تجویز یک ارائه کننده مجاز دارد، برخلاف داروهای غیرنسخه ای ("OTC") که نیاز به نسخه ندارند.

مراقبت اصلی: به "مراقبت معمول" رجوع شود.

ارائه کننده مراقبت اصلی (PCP): ارائه کننده دارای مجوزی که یک عضو برای بیشتر مراقبت بهداشتی خود به آن مراجعه می کند. PCP به اعضا کمک می کند مراقبت مورد نیاز خود را دریافت کنند.

PCP می تواند یکی از موارد زیر باشد:

- پزشک عمومی
- متخصص داخلی
- متخصص اطفال

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



- پزشک خانواده
- متخصص زنان و زایمان OB/GYN
- ارائه کننده مراقبت بهداشتی سرخپوستی (IHCP)
- مرکز بهداشت فدرال واجد شرایط (FQHC)
- کلینیک بهداشت روستایی (RHC)
- پرستاری عمومی
- دستیار پزشک
- کلینیک

مجوز قبلی (تأییدیه قبلی): فرایندی که در آن یک عضو یا ارائه‌دهنده خدمات باید از Molina Healthcare برای برخی خدمات درخواست تأیید کند و مطمئن شود Molina Healthcare آنها را پوشش می‌دهد. ارجاع به منزله تأییدیه نیست. تأییدیه قبلی مانند مجوز قبلی است.

دستگاه پروتز: یک وسیله مصنوعی که برای جایگزین ساختن اعضای بدن به کار برده می‌شود.

فهرست راهنمای ارائه‌کنندگان: فهرست ارائه‌کنندگان عضو شبکه Molina Healthcare.

عارضه پزشکی فوریت روانی: اختلال روانی که در آن علائم به قدری جدی یا شدید هستند که باعث خطر فوری برای عضو یا دیگران میشوند یا عضو به دلیل اختلال روانی به طور فوری قادر به تأمین یا استفاده از غذا، پناهگاه یا لباس نیست.

خدمات بهداشتی عمومی: خدمات بهداشتی برای کل مردم. از نمونه‌های آن می‌توان به تحلیل وضعیت‌های بهداشتی، نظارت بهداشتی، ارتقای سلامتی، خدمات پیشگیری، کنترل بیماری‌های عفونی، محافظت محیطی و بهداشت، آمادگی و امداد در شرایط بحرانی و بهداشت و سلامت حرفه‌ای و شغلی می‌باشد.

ارائه‌کننده واجد شرایط: یک پزشک واجد شرایط فعال در زمینه متناسب برای درمان عارضه پزشکی عضو..

جراحی ترمیمی: عمل‌های جراحی برای اصلاح یا ترمیم ساختارهای غیرعادی بدن به منظور بهبود یا ایجاد ظاهر عادی تا حد امکان. ساختارهای غیرعادی بدن عبارتند از ساختارهای ایجاد شده بر اثر نقائص مادرزادی، ناهنجاری‌های رشدی، تروما، عفونت، تومور یا بیماری.

ارجاع: وقتی PCP عضو می‌گوید که عضو می‌تواند از یک ارائه‌دهنده دیگر مراقبت دریافت کند. برخی از خدمات مراقبت تحت پوشش نیاز به ارجاع و تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) دارند.

خدمات و دستگاه‌های توانبخشی و بازتوانبخشی درمانی: خدمات و دستگاه‌هایی برای کمک به اعضای دارای آسیب، ناتوانی یا شرایط مزمن برای به دست آوردن یا بازیابی مهارت‌های ذهنی و جسمی.

مراقبت معمول: خدمات دارای ضرورت پزشکی و مراقبت پیشگیری، معاینات تندرستی کودکان، یا مراقبت مانند مراقبت پیشگیری معمول. هدف از ارائه مراقبت معمول، پیشگیری از بروز مشکلات سلامتی می‌باشد.

کلینیک بهداشت روستایی (RHC): مرکز بهداشتی در منطقه‌ای که ارائه‌کنندگان زیادی ندارد. اعضا می‌توانند مراقبت اصلی و پیشگیرانه را در RHC دریافت کنند.

خدمات حساس: خدمات مربوط به سلامت روانی یا رفتاری، سلامت جنسی و باروری، تنظیم خانواده، عفونت‌های مقاربتی جنسی (STIها)، HIV/AIDS، تجاوز جنسی و سقط جنین، اختلال مصرف مواد، مراقبت‌های تأییدکننده جنسیت، و خشونت شریک جنسی.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.



بیماری جدی: یک بیماری یا عارضه که باید تحت درمان قرار بگیرد و می تواند موجب مرگ شود.

منطقه خدمات: حوزه جغرافیایی خدمات رسانی Molina Healthcare. این شامل شهرستان های Sacramento، San Diego، Riverside و San Bernardino می شود.

مراقبت پرستاری تخصصی: خدمات تحت پوشش قابل ارائه توسط پرستاران دارای مجوز، تکنسین ها و یا کارشناسان درمانی در طول اقامت در یک مرکز پرستاری تخصصی یا در خانه عضو.

مرکز پرستاری تخصصی: مکانی که مراقبت 24 ساعته پرستاری ارائه می کند و مراقبت از نوعی هستند که فقط کارشناس مراقبت بهداشتی و درمانی آموزش دیده قادر به ارائه آنها می باشند.

متخصص (یا پزشک متخصص): پزشکی که در زمینه درمان انواع خاصی از مشکلات بهداشتی و سلامتی تخصص دارد. بعنوان مثال، یک جراح ارتوپدی شکستگی استخوان ها را درمان می کند؛ یک متخصص آلرژی به درمان حساسیت ها و آلرژی ها می پردازد؛ یک کاردیولوژیست یا متخصص قلب مسائل و مشکلات قلبی را درمان می کند. در بیشتر موارد، یک عضو برای مراجعه به متخصص به ارجاع از PCP خود نیاز دارد.

خدمات تخصصی سلامت روانی (SMHS): خدمات برای اعضای که به خدمات بهداشت روانی بالاتر از سطح آسیب خفیف تا متوسط نیاز دارند.

مرکز مراقبت نیمه حاد (بزرگسالان یا کودکان): یک مرکز مراقبت طولانی مدت که مراقبت جامعی برای اعضای از نظر پزشکی آسیبپذیر ارائه میدهد، افرادی که به خدمات ویژه های مانند درمان استنشاقی، مراقبت از تراکتوستومی، تغذیه از طریق لوله و مدیریت زخمهای پیچیده نیاز دارند.

بیماری لاعلاج: یک عارضه پزشکی که قابل بهبود نیست و در صورتی که سیر طبیعی خود را طی کند، به احتمال زیاد ظرف مدت 1 سال یا کمتر موجب مرگ خواهد شد.

جبران خسارت تخلف: زمانی که مزایا به یک عضو Medi-Cal به دلیل آسیب دیدگی که طرف دیگری مسئول آن است، ارائه شده یا قرار است ارائه شود، DHCS ارزش معقول مزایای ارائه شده به عضو برای آن آسیب را بازپرداخت میکند.

تریاز (یا غربالگری): ارزیابی سلامت یک عضو توسط یک پزشک یا پرستاری که برای غربالگری به منظور تعیین فوریت نیاز شما به مراقبت آموزش دیده است.

مراقبت فوری (یا خدمات فوری): خدمات ارائه شده برای درمان بیماری ها، جراحت ها یا عارضه های غیر اضطراری که نیاز به مراقبت های پزشکی دارند. در صورتیکه ارائه دهندگان عضو شبکه موقتاً آماده یا در دسترس نباشند اعضا می توانند مراقبت های فوری را از ارائه دهندگان خارج از شبکه دریافت کنند.

با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان

است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به

www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.





با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، 7:00 صبح تا 7:00 بعد از ظهر اینجاست. تماس رایگان
است یا با خط تلفن رله California به شماره 711 تماس بگیرید. در اینترنت به
www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.

