



Անդամի ձեռնարկ

Ինչ պետք է իմանաք ձեր նպաստների մասին

Molina Healthcare-ի Համակցված
Ապահովագրության ապացույց (EOC) և
Բացահայտման ձև

2024

Los Angeles

Այլ լեզուներ և ձևաչափեր

Այլ լեզուներ

Դուք կարող եք անվճար ձեռք բերել այս Անդամի ձեռնարկը և ծրագրի այլ նյութեր այլ լեզուներով: **Molina Healthcare**-ը տրամադրում է գրավոր թարգմանություններ որակավորված թարգմանիչների կողմից: Զանգահարեք **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711): Զանգն անվճար է: Կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկը՝ ավելին իմանալու առողջապահական լեզվական օգնության ծառայությունների մասին, ինչպիսիք են՝ թարգմանիչն ու թարգմանչական ծառայությունները:

Այլ ձևաչափեր

Դուք կարող եք անվճար ստանալ այս տեղեկատվությունն այլ ձևաչափերով, ինչպիսիք են՝ բրայլյան տառատեսակը, 20 տառաչափով մեծ տպագիր, աուդիո և մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափեր: Զանգահարեք **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711): Զանգն անվճար է:

Թարգմանչի ծառայություններ

Molina Healthcare-ն անվճար տրամադրում է բանավոր թարգմանչական ծառայություններ որակավորված թարգմանչի կողմից, 24-ժամյա հիմունքներով: Դուք պարտավոր չեք որպես թարգմանիչ օգտագործել ընտանիքի անդամին կամ ընկերոջը: Մենք չենք խրախուսում անչափահասներին որպես թարգմանիչներ օգտագործելը, եթե դա արտակարգ իրավիճակ չէ: Անվճար թարգմանչական, լեզվական և մշակութային ծառայությունները հասանելի են ձեզ համար: Օգնությունը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Լեզվի օգնության կամ այս ձեռնարկն այլ լեզվով ստանալու համար զանգահարեք **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711): Զանգն անվճար է:

English

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

(Arabic) الشعار بالعربية

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

Հայերեն պիտակ (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY: 711): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY: 711): Այդ ծառայություններն անվճար են:

ឃ្លាសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY: 711)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរផុស សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ 1-888-665-4621 (TTY: 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: 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: 711)**。这些服务都是免费的。

مطلب به زبان فارسی (Farsi)

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با 1-888-665-4621 (TTY: 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: 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: 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: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu 1-888-665-4621 (TTY: 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: 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: 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: 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: 711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 1-888-665-4621 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ:

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

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

ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

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 (711)]. Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx 1-888-665-4621 (TTY: 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 (711) . ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੋਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-888-665-4621 (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: 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: 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Mensaje en español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-888-665-4621

(TTY: 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: 711). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog Tagline (Tagalog)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa

1-888-665-4621 (TTY: 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: 711). Libre ang mga serbisyong ito.

เท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข

1-888-665-4621 (TTY: 711). นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ

สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ
ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่
กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-888-665-4621 (TTY: 711).
ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

Примітка українською (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-888-665-4621 (TTY: 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: 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: 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: 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.

Բարի՛ գալուստ **Molina Healthcare**:

Շնորհակալություն **Molina Healthcare**-ին միանալու համար: **Molina Healthcare**-ն առողջական ծրագիր է այն մարդկանց համար, ովքեր ունեն **Medi-Cal**: **Molina Healthcare**-ն աշխատում է **California** նահանգի հետ՝ օգնելու ձեզ ստանալ անհրաժեշտ առողջապահական խնամքը:

Molina Healthcare of California-ն աշխատում է **Health Net Community Solutions, Inc.**-ի հետ **Los Angeles** վարչաշրջանում՝ օգնելու ձեզ ստանալ անհրաժեշտ խնամքը:

Health Net-ը համագործակցում է **California** նահանգի և **Molina**-ի հետ՝ որպես ենթակապալառու՝ օգնելու ձեզ ստանալ անհրաժեշտ առողջապահական խնամքը: Մենք սպասարկում ենք մարդկանց, ովքեր ապրում են **Los Angeles** վարչաշրջանում (կոչվում է մեր «սպասարկման տարածք»): Դուք կարող եք գրանցվել կա՛մ **Health Net**-ում, կա՛մ **Molina**-ում:

Անդամի ձեռնարկ

Անդամի այս ձեռնարկը պատմում է **Molina Healthcare**-ի ներքո ձեր ապահովագրության մասին: Խնդրում եմ կարդալ այն ուշադիր և ամբողջությամբ: Այն կօգնի ձեզ հասկանալ ձեր նպաստները, ձեզ հասանելի ծառայությունները և ինչպես ստանալ ձեզ անհրաժեշտ խնամքը: Այն նաև բացատրում է ձեր իրավունքներն ու պարտականությունները որպես **Molina Healthcare**-ի անդամ: Եթե ունեք առողջության հատուկ կարիքներ, համոզվեք, որ կարդացել եք բոլոր բաժինները, որոնք վերաբերում են ձեզ:

Անդամի այս ձեռնարկը կոչվում է նաև Համակցված Ապահովագրության ապացույց (EOC) և Բացահայտման ձև: Դա ամփոփում է **Molina Healthcare**-ի կանոններն ու քաղաքականությունը և հիմնված է **Molina Healthcare**-ի և Առողջապահության ծառայությունների վարչության (DHCS) միջև կնքված

պայմանագրի վրա: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք **Molina Healthcare**՝ 1-888-665-4621 (TTY/TDD կամ 711):

Անդամի այս ձեռնարկում, **Molina Healthcare**-ն երբեմն կոչվում է «մենք» կամ «մեզ»: Անդամներին երբեմն անվանում են «Դուք»: Մեծատառով որոշ բառեր հատուկ նշանակություն ունեն այս Անդամների ձեռնարկում:

Molina Healthcare-ի և DHCS-ի միջև պայմանագրի պատճենը խնդրելու համար զանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY/TDD կամ 711): Դուք կարող եք անվճար խնդրել Անդամի ձեռնարկի ևս մեկ օրինակ: Դուք կարող եք գտնել նաև Անդամի ձեռնարկը **Molina Healthcare**-ի կայքում՝ www.MolinaHealthcare.com: Կարող եք նաև խնդրել անվճար պատճենը **Molina Healthcare**-ի ոչ գույքային կլինիկական և վարչական քաղաքականություններ և ընթացակարգեր: Նրանք նույնպես գտնվում են **Molina Healthcare**-ի կայքում:

Կապվեք մեզ հետ

Molina Healthcare-ն պատրաստ է օգնել ձեզ: Հարցերի դեպքում զանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY/TDD կամ 711): **Molina Healthcare**-ն մատչելի է **երկուշաբթի - ուրբաթ, 7:00 a.m.-ից 7:00 p.m.**: Զանգն անվճար է:

Դուք կարող եք նաև ցանկացած ժամանակ առցանց այցելել՝ www.MolinaHealthcare.com:

Շնորհակալություն,
Molina Healthcare
200 Oceangate, Suite 100

Long Beach, CA 90802

Բովանդակություն

Այլ լեզուներ և ձևաչափեր.....	2
Այլ լեզուներ.....	2
Այլ ձևաչափեր.....	2
Թարգմանչի ծառայություններ.....	3
Բարի՛ գալուստ Molina Healthcare:	10
Անդամի ձեռնարկ	10
Կապվեք մեզ հետ	11
Բովանդակություն.....	12
1. Սկսել որպես անդամ	15
Ինչպես ստանալ օգնություն	15
Ով կարող է դառնալ անդամ.....	16
Նույնականացման (ID) քարտեր.....	17
2. Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին	18
Առողջապահական ծրագրի ակնարկ	18
Ինչպես է աշխատում ձեր ծրագիրը	20
Առողջապահական ծրագրերի փոփոխություն.....	21
Ուսանողներ, ովքեր տեղափոխվում են նոր վարչաշրջան կամ California-ից դուրս.....	22
Խնամքի շարունակականություն	24
Ծախսեր	27
3. Ինչպես ստանալ խնամք.....	32
Առողջապահական ծառայություններ ստանալը.....	32
Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP)	33
Մատակարարների ցանց	38
Ժամադրություններ	49
Հասնելով ձեր ժամադրությանը	50
Չեղարկում և հետաձգում.....	50
Վճարում.....	50

Ուղեգրեր.....	52
Նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն)	55
Երկրորդ կարծիքները.....	57
Զգայուն խնամք	58
Հրատապ խնամք	61
Շտապ օգնություն.....	63
Բուժքույրական խորհրդատվության գիծ.....	65
Նախօրոք հրահանգներ.....	66
Օրգանների և հյուսվածքների նվիրատվություն	66
4. Նպաստներ և ծառայություններ	68
Ինչ է ներառում ձեր առողջապահական ծրագիրը	68
Medi-Cal նպաստները ծածկված են Molina Healthcare -ի կողմից.....	72
Այլ Molina Healthcare ծածկված նպաստներ և ծրագրեր	100
Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ.....	117
Ծառայություններ, որոնց միջոցով չեք կարող անցնել Molina Healthcare կամ Medi-Cal.....	123
Նոր և առկա տեխնոլոգիաների գնահատում	124
5. Երեխայի և երիտասարդության բարեկեցության խնամք	125
Մանկաբուժական ծառայություններ (մինչև 21 տարեկան երեխաներ).....	125
Երեխայի լավ առողջության ստուգում և կանխարգելիչ խնամք.....	126
Արյան կապարի թունավորման սկրինինգ	128
Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամքի ծառայություններ ծառայություններ ստանալու հարցում օգնություն	128
Այլ ծառայություններ, որոնք դուք կարող եք ստանալ «Fee-for-Service» (FFS) Medi-Cal կամ այլ ծրագրերի միջոցով	129
6. Զեկուցում և խնդիրների լուծում.....	133
Բողոքներ	134
Բողոքարկումներ	136
Ինչ անել, եթե համաձայն չեք բողոքարկման որոշման հետ.....	138
Բողոքներ և անկախ բժշկական վերանայումներ (IMR) Կառավարվող առողջապահության խնամքի վարչության (DMHC) հետ	139
Նահանգային լսումներ.....	140
Խարդախություն, վատնում և չարաշահում	142

7. Իրավունքներ և պարտականություններ.....	145
Ձեր իրավունքները	145
Ձեր պարտականությունները	147
Ծանուցում խտրականության բացակայության մասին.....	148
Որպես անդամ ներգրավվելու ուղիներ	151
Ծանուցում գաղտնիության պրակտիկայի մասին	152
Ծանուցում օրենքների մասին.....	159
Ծանուցում Medi-Cal-ի՝ որպես վերջին ատյանի վճարողի, այլ առողջապահական ապահովագրության և վնասի վերականգնման մասին.....	160
Ծանուցում գույքի վերականգնման մասին.....	161
Գործողության մասին ծանուցում.....	161
8. Կարևոր թվեր և բառեր իմանալու համար.....	163
Կարևոր հեռախոսահամարներ	163
Բառեր իմանալու համար	163

1. Սկսել որպես անդամ

Ինչպես ստանալ օգնություն

[Molina Healthcare](#)-ը ցանկանում է, որ դուք գոհ լինեք ձեր առողջական խնամքից: Եթե ունեք հարցեր կամ մտահոգություններ ձեր խնամքի վերաբերյալ, [Molina Healthcare](#)-ն ուզում է լսել այդ մասին ձեզանից:

Անդամների ծառայություններ

[Molina Healthcare](#) անդամների ծառայությունները պետրաստ են օգնել ձեզ: [Molina Healthcare](#)-ը կարող է՝

- Պատասխանել ձեր առողջապահական ծրագրին և [Molina Healthcare](#)-ի կողմից ապահովագրված ծառայություններին վերաբերող հարցերին
- Օգնել ձեզ ընտրել կամ փոխել առաջնային խնամքի մատակարարին (PCP)
- Տեղեկացնել ձեզ, թե որտեղ կարող եք ստանալ ձեզ անհրաժեշտ խնամքը
- Օգնել ձեզ ստանալ թարգմանչական ծառայություններ, եթե դուք անգլերեն չեք խոսում
- Օգնել ձեզ տեղեկատվություն ստանալ այլ լեզուներով և ձևաչափերով

Եթե օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք՝ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711): [Molina Healthcare](#)-ն մատչելի է [երկուշաբթի - ուրբաթ, 7:00 a.m.-ից 7:00 p.m.](#): Զանգն անվճար է: [Molina Healthcare](#)-ին զանգելիս պետք է սպասեք ոչ ավել, քան 10 րոպե:

Դուք կարող եք նաև ցանկացած ժամանակ այցելել Անդամների սպասարկման բաժին առցանց՝ www.MolinaHealthcare.com:

Ով կարող է դառնալ անդամ

Յուրաքանչյուր նահանգ կարող է ունենալ Medicaid ծրագիր: California-ում Medicaid-ը կոչվում է **Medi-Cal**:

Դուք համապատասխանում եք [Molina Healthcare](#)-ին քանի որ համապատասխանում եք Medi-Cal-ին և ապրում եք [Los Angeles վարչաշրջանում](#):

Մանրամասների համար զանգահարեք ձեր վարչաշրջանի Սոցիալական ապահովության վարչության գրասենյակ ստորև նշված հեռախոսահամարներով:

Los Angeles վարչաշրջանի Սոցիալական ապահովության վարչության գրասենյակ՝ 1-800-722-1213:

Դուք կարող եք նաև որակավորվել Medi-Cal-ի համար Սոցիալական ապահովության միջոցով, քանի որ ստանում եք SSI կամ SSP:

Գրանցման վերաբերյալ հարցերի համար զանգահարեք Health Care Options՝ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711): Կամ այցելեք՝ <http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/>

Սոցիալական ապահովության վերաբերյալ հարցերի համար զանգահարեք Սոցիալական ապահովության վարչություն՝ 1-800-772-1213: Կամ այցելեք՝ <https://www.ssa.gov/locator/>:

Անցումային Medi-Cal

Անցումային Medi-Cal-ը կոչվում է նաև «Medi-Cal աշխատող մարդկանց համար»: Դուք կարող եք ստանալ Անցումային Medi-Cal, եթե դադարեք ստանալ Medi-Cal, քանի որ՝

- Դուք սկսել եք ավելի շատ գումար վաստակել կամ
- Ձեր ընտանիքը սկսել է ավելի շատ երեխայի կամ ամուսնու աջակցություն ստանալ

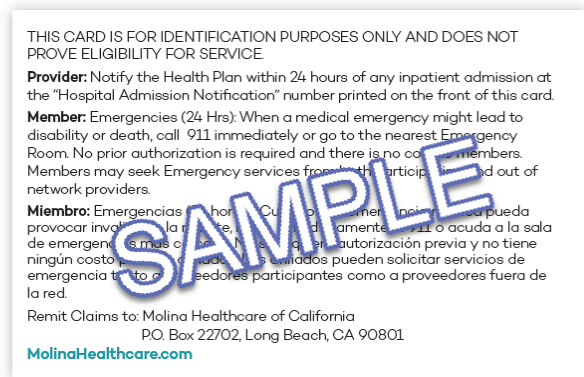
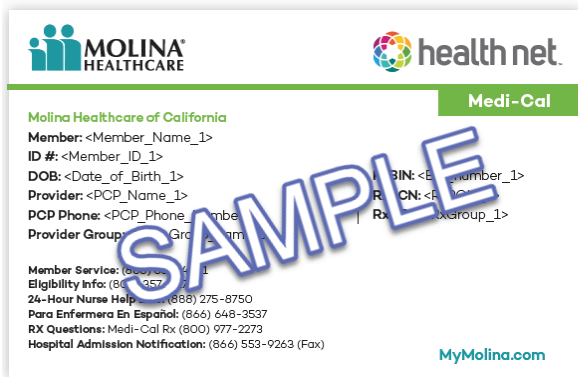
Դուք կարող եք հարցեր տալ Անցումային Medi-Cal-ի որակավորման վերաբերյալ ձեր տեղական վարչաշրջանի Առողջապահության և մարդկային ծառայությունների գրասենյակում հետևյալ հասցեով՝

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

Կամ զանգահարեք Health Care Options՝ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711):

Նույնականացման (ID) քարտեր

Որպես **Molina Healthcare** անդամ՝ դուք կստանաք մեր **Molina Healthcare ID** քարտը: Դուք պետք է ցույց տաք ձեր **Molina Healthcare ID** քարտը և ձեր Medi-Cal նպաստների նույնականացման քարտը (BIC), երբ դուք ստանում եք առողջապահական ծառայություններ կամ դեղատոմսով դեղեր: Ձեր BIC քարտը Medi-Cal-ի նպաստների քարտն է, որն ուղարկվել է ձեզ California-ի նահանգի կողմից: Դուք միշտ պետք է ձեզ հետ ունենաք առողջության բոլոր քարտերը: Ձեր BIC և Molina Healthcare Identification (ID) քարտերն այսպիսի տեսք ունեն՝



Եթե չեք ստանում ձեր **Molina Healthcare ID** քարտը ձեր գրանցման օրվանից հետո մի քանի շաբաթվա ընթացքում, կամ եթե ձեր քարտը վնասվել է, կորել կամ գողացվել է, ապա անմիջապես զանգահարեք անդամների սպասարկման ծառայություններ: **Molina Healthcare** Ձեզ անվճար կուղարկի նոր քարտ: Զանգահարեք **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711):

2. Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին

Առողջապահական ծրագրի ակնարկ

[Molina Healthcare](#)-ը առողջության ծրագիր է այն մարդկանց համար, ովքեր ունեն [Medi-Cal Los Angeles](#) վարչաշրջանում: [Molina Healthcare](#)-ն աշխատում է [California](#) նահանգի հետ՝ օգնելու ձեզ ստանալ անհրաժեշտ առողջապահական խնամքը:

Խոսեք [Molina Healthcare](#) անդամների ծառայությունների ներկայացուցիչներից մեկի հետ՝ ավելին իմանալու առողջապահական ծրագրի մասին և ինչպես դա անել ձեզ համար: Զանգահարեք [1-888-665-4621](#) (TTY/TDD կամ 711):

Երբ է ձեր ապահովագրությունը սկսվում և ավարտվում

Երբ գրանցվեք [Molina Healthcare](#), մենք կուղարկենք ձեր [Molina Healthcare](#)-ի նույնականացման (ID) քարտը ձեր գրանցման օրվանից երկու շաբաթվա ընթացքում: Դուք պետք է ցույց տաք և՛ [Molina Healthcare](#) ID քարտը, և՛ ձեր [Medi-Cal BIC](#)-ը, երբ դուք ստանում եք առողջապահական ծառայություններ կամ դեղատոմսով դեղեր:

Ձեր [Medi-Cal](#) ապահովագրությունն ամեն տարի թարմացման կարիք կունենա: Եթե ձեր տեղական վարչաշրջանի գրասենյակը չի կարող էլեկտրոնային եղանակով թարմացնել ձեր [Medi-Cal](#) ապահովագրությունը, վարչաշրջանը ձեզ կուղարկի նախապես բնակեցված [Medi-Cal](#)-ի երկարաձգման ձև: Լրացրեք այս ձևը և վերադարձրեք այն ձեր տեղական վարչաշրջանի մարդկային ծառայությունների գործակալությանը: Դուք կարող եք վերադարձնել ձեր տվյալներն անձամբ, հեռախոսով, փոստով, առցանց կամ ձեր վարչաշրջանում առկա այլ էլեկտրոնային միջոցներով:

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին

Դուք կամ ձեր կախյալ երեխան կարող եք գրանցվել Molina Healthcare-ում, եթե՝

- Դուք կարող եք ստանալ Medi-Cal-ի նպաստներ
- Դուք ապրում եք այն շրջաններից մեկում, որտեղ գործում է Molina Healthcare-ը
- Կախյալ երեխա կարող է լինել՝
 - Ձեր սեփական երեխան
 - Ձեր որդեգրած երեխան
 - Ձեր խորթ զավակը
 - Ձեր խնամատար երեխան
 - Երեխան, ում աջակցում եք

Ձեր «վարչաշրջանի իրավասության աշխատողը» կարող է ձեզ ասել, թե արդյոք կարող եք Medi-Cal-ի նպաստներ ստանալ: Եթե դուք կարող եք ստանալ Medi-Cal-ի նպաստներ, կարող եք լրացնել գրանցման ձևը՝ Molina Healthcare-ում գրանցվելու համար: Գրանցման ձևը գալիս է Health Care Options-ից: Health Care Options-ը Medi-Cal-ի անդամներին գրանցում է առողջապահական ծրագրերում: Գրանցվելու հարցում օգնության համար զանգահարեք Health Care Options՝ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077): Կամ այցելեք՝ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov: Դուք կարող եք ընտրել Molina Healthcare-ը ցանկից: Գրանցվելուց հետո մինչև անդամ դառնալը տևում է մինչև 45 օր:

Դուք կարող եք ավարտել ձեր Molina Healthcare ապահովագրությունը և ցանկացած պահի ընտրել մեկ այլ առողջապահական ծրագիր: Նոր ծրագիր ընտրելիս օգնության համար զանգահարեք Health Care Options՝ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711): Կամ այցելեք՝ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov: Դուք կարող եք նաև խնդրել դադարեցնել ձեր Medi-Cal-ը:

Molina Healthcare-ն առողջապահական ծրագիր է Medi-Cal-ի անդամների համար [county]-ում: Գտեք ձեր տեղական գրասենյակը՝ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>:

Molina Healthcare-ն իրավասությունը կարող է ավարտվել, եթե ստորև նշվածներից որևէ մեկը ճիշտ է՝

- Դուք հեռանում եք Los Angeles վարչաշրջանից
- Դուք այլևս չունեք Medi-Cal

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին

- Դուք իրավասու եք օգտվել հրաժարման ծրագրից, որը պահանջում է, որ դուք գրանցված լինեք Վճար ծառայության դիմաց (FFS) Medi-Cal-ում:
- Դուք բանտում կամ անազատության մեջ եք

Եթե կորցնեք ձեր [Molina Healthcare](#) Medi-Cal ապահովագրությունը, դուք դեռ կարող եք որակավորվել FFS Medi-Cal ապահովագրության համար: Եթե վստահ չեք, թե արդյոք դուք դեռ ապահովագրված եք [Molina Healthcare](#)-ի կողմից, զանգահարեք՝ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

Հատուկ նկատառումներ ամերիկյան հնդկացիների համար կառավարվող խնամքի մեջ

Ամերիկացի հնդկացիներն իրավունք ունեն չընդգրկվել Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի ծրագրում: Կամ նրանք կարող են թողնել Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի ծրագիրը և վերադառնալ FFS Medi-Cal ցանկացած ժամանակ և ցանկացած պատճառով:

Եթե դուք ամերիկացի հնդկացի եք, իրավունք ունեք առողջապահական ծառայություններ ստանալ Հնդկացիական առողջապահական խնամքի մատակարարից (IHCP): Կարող եք նաև մնալ կամ չգրանցվել (թողնել) [Molina Healthcare](#)-ում այս վայրերից առողջապահական ծառայություններ ստանալիս: Գրանցվելու և չընդգրկվելու մասին ավելին իմանալու համար զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

[Molina Healthcare](#) պետք է ապահովի խնամքի համակարգում ձեզ համար, ներառյալ ցանցից դուրս դեպքերի կառավարումը: Եթե ցանկանում եք ծառայություններ ստանալ IHCP-ից, և ցանցում հասանելի IHCP չկա, [Molina Healthcare](#) պետք է օգնի ձեզ գտնել ցանցից դուրս IHCP: Ավելին իմանալու համար կարդացեք «Մատակարարների ցանցը» այս ձեռնարկի Գլուխ 3-ում:

Ինչպես է աշխատում ձեր ծրագիրը

[Molina Healthcare](#) կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագիր է, որը կնքվել է DHCS-ի հետ: [Molina Healthcare](#)-ն աշխատում է բժիշկների, հիվանդանոցների և այլ առողջապահական ծառայություններ մատուցողների հետ [Molina Healthcare](#)-ի սպասարկման տարածք մեր անդամներին առողջապահություն ապահովելու համար: Որպես [Molina Healthcare](#) անդամ՝ դուք կարող եք որակավորվել FFS Medi-Cal-ի միջոցով տրամադրվող որոշ

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին

Ժառանգությունների համար: Դրանք ներառում են ամբուլատոր դեղատոմսեր, առանց դեղատոմսի դեղեր և որոշ բժշկական պարագաներ Medi-Cal Rx-ի միջոցով:

[[Member services](#)] ձեզ կասի, թե ինչպես է [Molina Healthcare](#) աշխատում, ինչպես ստանալ անհրաժեշտ խնամքը, ինչպես պլանավորել մատակարարի հանդիպումները աշխատանքային ժամերին, ինչպես պահանջել անվճար բանավոր և գրավոր թարգմանչական ծառայություններ կամ գրավոր տեղեկատվություն այլընտրանքային ձևաչափերով և ինչպես պարզել, թե արդյոք դուք իրավասու եք տրանսպորտային ծառայությունների համար:

Ավելին իմանալու համար զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711): Դուք կարող եք նաև գտնել անդամների սպասարկման տեղեկություններն առցանց՝ www.MolinaHealthcare.com:

Առողջապահական ծրագրերի փոփոխություն

Դուք կարող եք հեռանալ [Molina Healthcare](#)-ից և ցանկացած պահի միանալ ձեր բնակության վարչաշրջանի մեկ այլ առողջապահական ծրագրի: Նոր ծրագրի ընտրելու համար զանգահարեք Health Care Options՝ [1-800-430-4263](tel:1-800-430-4263) (TTY [1-800-430-7077](tel:1-800-430-7077) կամ 711): Դուք կարող եք զանգահարել երկուշաբթիից ուրբաթ, 8 a.m.-ից 6 p.m.: Կամ այցելեք <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>:

[Molina Healthcare](#) լքելու և ձեր վարչաշրջանի մեկ ծրագրում գրանցվելու ձեր խնդրանքը մշակելու համար անհրաժեշտ է մինչև 30 օր կամ ավելին: Ձեր հարցման կարգավիճակը պարզելու համար զանգահարեք Health Care Options՝ [1-800-430-4263](tel:1-800-430-4263) (TTY [1-800-430-7077](tel:1-800-430-7077) կամ 711):

Եթե ուզում ես հեռանալ [Molina Healthcare](#)-ից ավելի շուտ, կարող եք զանգահարել Health Care Options՝ խնդրելու արագացված (արագ) ապանդամագրումը:

Անդամները, ովքեր կարող են արագ ապանդամագրում պահանջել, ներառում են, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով՝ երեխաներ, որոնք ծառայություններ են ստանում Խնամատարության կամ որդեգրման աջակցության ծրագրերի շրջանակներում, հատուկ առողջապահական կարիքներ ունեցող անդամներ և անդամներ, որոնք արդեն գրանցված

Են Medicare-ում կամ Medi-Cal-ի կամ առևտրային կառավարվող խնամքի ծրագրում:

Դուք կարող եք խնդրել հեռանալ [Molina Healthcare](#)-ից՝ դիմելով ձեր տեղական վարչաշրջանի առողջապահության և մարդկային ծառայությունների գրասենյակ: Գտեք ձեր տեղական գրասենյակը՝

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

Կամ զանգահարեք Health Care Options՝ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711):

Ուսանողներ, ովքեր տեղափոխվում են նոր վարչաշրջան կամ California-ից դուրս

Դուք կարող եք շտապ օգնություն և հրատապ խնամք ստանալ Միացյալ Նահանգների ցանկացած վայրում, ներառյալ ԱՄՆ տարածքները: Սովորական և կանխարգելիչ խնամքը ապահովագրված է միայն ձեր բնակության շրջանում: Եթե ուսանող եք, ով տեղափոխվում է California-ի նոր վարչաշրջան՝ բարձրագույն կրթություն ստանալու, ներառյալ քոլեջը, [Molina Healthcare](#) կփոխհատուցի շտապ օգնության սենյակի և հրատապ խնամքի ծառայությունները ձեր նոր վարչաշրջանում: Դուք կարող եք նաև սովորական կամ կանխարգելիչ խնամք ստանալ ձեր նոր վարչաշրջանում, սակայն պետք է տեղեկացնեք ձեր MCP-ին: Ավելին կարդացեք ստորև:

Եթե դուք գրանցված եք Medi-Cal-ում և ուսանող եք ձեր բնակության California-ի վարչաշրջանից մեկ այլ վարչաշրջանում, ապա ձեզ հարկավոր չէ դիմել Medi-Cal-ի համար այդ վարչաշրջանում:

Եթե դուք ժամանակավորապես հեռանում եք տնից՝ California-ի մեկ այլ վարչաշրջանի ուսանող լինելու համար, դուք ունեք երկու ընտրություն: Դուք կարող եք.

- Տեղեկացրել ձեր իրավասության աշխատակցին [Los Angeles վարչաշրջանի գրասենյակում](#), որ ժամանակավորապես տեղափոխվում եք բարձրագույն կրթության դպրոց հաճախելու և նրանց տվեք ձեր հասցեն նոր վարչաշրջանում: Վարչաշրջանը կթարմացնի դեպքերի գրառումները ձեր նոր հասցեով և վարչաշրջանի կողով: Դուք պետք է դա անեք, եթե ցանկանում եք

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին

շարունակել սովորական կամ կանխարգելիչ խնամք ստանալ, մինչ ապրում եք նոր վարչաշրջանում: Եթե [Molina Healthcare](#) չի ծառայում այն շրջանու, որտեղ դուք հաճախում եք քոլեջ, դուք կարող եք փոխել առողջապահական ծրագրերը: Հարցերի և առողջապահական նոր ծրագրին միանալու հետաձգումը կանխելու համար զանգահարեք Health Care Options 1-800-430-4263 հեռախոսահամարով (TTY 1-800-430-7077 կամ 711):

Կամ

- Եթե [Molina Healthcare](#)-ը չի ծառայում նոր վարչաշրջանում, որտեղ դուք հաճախում եք քոլեջ, և դուք չեք փոխում ձեր առողջապահական ծրագիրն այդ շրջանը սպասարկող մեկով, դուք կստանաք միայն շտապ օգնության և հրատապ խնամքի ծառայություններ նոր վարչաշրջանի որոշ պայմանների համար: Ավելին իմանալու համար կարդացեք Գլուխ 3, «Ինչպես ստանալ խնամք»: Առողջության սովորական կամ կանխարգելիչ խնամքի համար պետք է օգտագործեք [Molina Healthcare](#) մատակարարների ցանց, որը գտնվում է ընտանիքի ղեկավարի բնակության վարչաշրջանում:

Եթե ժամանակավորապես հեռանում եք California-ից՝ այլ նահանգում ուսանող լինելու համար և ցանկանում եք պահպանել ձեր Medi-Cal ապահովագրությունը, դիմեք ձեր իրավասության աշխատողին [Los Angeles վարչաշրջանի գրասենյակում](#): Քանի դեռ դուք որակավորում եք, Medi-Cal-ը կփոխհատուցի շտապ օգնության ծառայությունները և հրատապ օգնությունը մեկ այլ նահանգում: Եթե [Molina Healthcare](#)-ը հաստատում է ծառայությունը, և բժիշկն ու հիվանդանոցը համապատասխանում են Medi-Cal-ի կանոններին, Medi-Cal-ը նաև կփոխհատուցի շտապ օգնությունը, որը պահանջում է հոսպիտալացում Canada-ում և Mexico-ում:

Սովորական և կանխարգելիչ խնամքի ծառայությունները, ներառյալ դեղատոմսով դեղերը, չեն ապահովագրվում, երբ դուք գտնվում եք California-ից դուրս: Դուք չեք համապատասխանի Medi-Cal-ին: [Molina Healthcare](#) չի վճարի ձեր առողջության պահպանման համար: Եթե ցանկանում եք Medicaid ստանալ այլ նահանգում, պետք է դիմեք այդ նահանգում: Medi-Cal-ը չի ծածկում շտապ, հրատապ կամ որևէ այլ առողջապահական ծառայություններ United States-ից դուրս, բացառությամբ Canada-ի և Mexico-ի, ինչպես նշված է Գլուխ 3-ում:

Խնամքի շարունակականություն

Խնամքի շարունակականությունը ցանցից դուրս մատակարարի համար

Որպես [Molina Healthcare](#)-ի անդամ՝ դուք կստանաք ձեր առողջական խնամքը [Molina Healthcare](#)-ի ցանցի մատակարարներից: Պարզելու համար, թե արդյոք առողջապահական ծառայությունների մատակարարը [Molina Healthcare](#)-ի ցանցում է, այցելեք www.Molinahealthcare.com կամ կարող եք զանգահարել [Molina Healthcare](#)-ի Անդամների սպասարկման բաժին՝ 1-888-665-4621 (TTY/TDD կամ 711. Հասցեագրքում չնշված մատակարարները կարող են չլինել [Molina Healthcare](#)-ի ցանցում:

Որոշ դեպքերում կարող եք օգնություն ստանալ մատակարարներից, ովքեր ընդգրկված չեն [Molina Healthcare](#)-ի ցանցում: Եթե ձեզանից պահանջվում էր փոխել ձեր առողջապահական ծրագիրը կամ անցնել FFS-ից կառավարվող խնամքի, կամ դուք ունեք մատակարար, որը ցանցում էր, բայց այժմ ցանցից դուրս է, դուք կարող եք պահել ձեր մատակարարին, նույնիսկ եթե նա [Molina Healthcare](#) ցանցում չէ: Սա կոչվում է խնամքի շարունակականություն:

Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է խնամք ստանալ մատակարարից, որը ցանցից դուրս է, զանգահարեք [Molina Healthcare](#)՝ խնամքի շարունակականություն խնդրելու համար: Դուք կարող եք խնամքի շարունակականություն ստանալ մինչև 12 ամիս կամ ավելի, եթե այս բոլորը ճիշտ են.

- Դուք շարունակական հարաբերություններ ունեք ցանցից դուրս գտնվող մատակարարի հետ՝ նախքան [Molina Healthcare](#)-ում գրանցվելը:
- Դուք այցելել եք ցանցից դուրս մատակարարին ոչ շտապ օգնության այցի համար առնվազն մեկ անգամ՝ [Molina Healthcare](#)-ի հետ ձեր գրանցմանը նախորդող 12 ամսվա ընթացքում:
- Ցանցից դուրս մատակարարը պատրաստ է աշխատել [Molina Healthcare](#)-ի հետ և համաձայնում է [Molina Healthcare](#)-ի՝ պայմանագրի պահանջներին և ծառայությունների դիմաց վճարմանը
- Ցանցից դուրս մատակարարը համապատասխանում է [Molina Healthcare](#)-ի մասնագիտական չափանիշներին
- Ցանցից դուրս մատակարարը գրանցված է և մասնակցում է Medi-Cal ծրագրին

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին

Ավելին իմանալու համար զանգահարեք անդամների սպասարկում՝
[1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

Եթե ձեր մատակարարները չեն միանում [Molina Healthcare](#)-ի ցանցին մինչև 12 ամսվա վերջ, չեն համաձայնում [Molina Healthcare](#)-ի վճարման դրույքաչափերին, կամ չեն համապատասխանում խնամքի որակի պահանջներին, ապա պետք է ընտրեք [Molina Healthcare](#)-ի ցանցի ծառայություններ մատուցողներին: Ձեր ընտրությունը քննարկելու համար զանգահարեք անդամների սպասարկում հետևյալ համարով՝ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

[Molina Healthcare](#)-ից չի պահանջվում ապահովել շարունակական խնամք ցանցից դուրս մատակարարի համար որոշակի օժանդակ (աջակցող) ծառայությունների համար, ինչպիսիք են՝ ճառագայթաբանությունը, լաբորատոր ծառայությունները, դիալիզի կենտրոնները կամ տրանսպորտը: Դուք կստանաք այս ծառայությունները [Molina Healthcare](#)-ի ցանցի մատակարարի կողմից:

Խնամքի շարունակականության մասին ավելին իմանալու համար և թե արդյոք համապատասխանում եք, զանգահարեք [անդամների ծառայությունների կենտրոն](#)՝ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

Ապահովագրված ծառայությունների ավարտը ցանցից դուրս մատակարարից

Որպես [Molina Healthcare](#) անդամ՝ [Molina Healthcare](#)-ի ցանցի մատակարարներից ապահովագրված ծառայություններ կստանաք: Եթե դուք բուժվում եք որոշակի առողջական խնդիրներից այն ժամանակ, երբ գրանցվել եք [Molina Healthcare](#) կամ ձեր մատակարարի հեռանալու պահին [Molina Healthcare](#)-ի ցանցում, կարող եք նաև Medi-Cal ծառայություններ ստանալ ցանցից դուրս մատակարարողից:

Հնարավոր է, որ կարողանաք շարունակել խնամքը ցանցից դուրս մատակարարի հետ որոշակի ժամանակահատվածում, եթե ձեզ անհրաժեշտ են ապահովագրված ծառայություններ հետևյալ առողջական պայմանների համար.

Առողջական վիճակ	Ժամանակահատված
Սուր վիճակներ (բժշկական խնդիր, որն արագ ուշադրության կարիք ունի)	Քանի դեռ ձեր սուր վիճակը շարունակվում է

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին

Առողջական վիճակ	Ժամանակահատված
Լուրջ քրոնիկ ֆիզիկական և վարքային հիվանդություններ (առողջապահական լուրջ խնդիր, որը երկար ժամանակ էք ունեցել)	Բուժման կուրսն ավարտելու և ձեզ ապահով կերպով Molina Healthcare ցանցի նոր բժշկի մոտ տեղափոխելու համար անհրաժեշտ ժամանակահատվածի համար
Հղիության և հետծննդյան (ծննդաբերությունից հետո) խնամք	Ձեր հղիության ընթացքում և հղիության ավարտից մինչև 12 ամիս հետո
Մայրական հոգեկան առողջության ծառայություններ	Ախտորոշումից կամ հղիության ավարտից մինչև 12 ամիս, անկախ նրանից, թե որն է ավելի ուշ
Նորածին երեխայի խնամք ծնունդից մինչև 36 ամսական	Ապահովագրության մեկնարկի ամսաթվից կամ Molina Healthcare -ի մատակարարի պայմանագրի ավարտից հետո մինչև 12 ամիս
Մահացու հիվանդություն (կյանքին սպառնացող բժշկական խնդիր)	Քանի դեռ ձեր հիվանդությունը շարունակվում է: Դուք դեռ կարող եք ծառայություններ ստանալ Molina Healthcare -ում գրանցման օրվանից սկսած ավելի քան 12 ամիս, կամ այն ընթացքում, երբ մատակարարը դադարում է աշխատել Molina Healthcare -ի հետ
Վիրահատության կամ այլ բժշկական պրոցեդուրաների իրականացում ցանցից դուրս մատակարարի մոտ, քանի դեռ դա ապահովագրված է, բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ և լիազորված է Molina Healthcare -ի կողմից որպես փաստաթղթավորված բուժման կուրսի մաս և առաջարկված և փաստաթղթավորված է մատակարարի կողմից	Վիրահատությունը կամ այլ բժշկական պրոցեդուրան պետք է տեղի ունենա մատակարարի պայմանագրի խզման օրվանից 180 օրվա ընթացքում կամ ձեր Molina Healthcare -ում գրանցման ուժի մեջ մտնելու օրվանից 180 օրվա ընթացքում:

Այլ պայմանների համար, որոնք կարող են համապատասխանել, զանգահարեք [Անդամների ծառայությունների կենտրոն](tel:1-888-665-4621)՝ 1-888-665-4621 (TTY/TDD կամ 711):

Եթե ցանցից դուրս մատակարարը չի ցանկանում շարունակել ծառայություններ մատուցել կամ համաձայն չէ [Molina Healthcare](#)-ի պայմանագրի պահանջների, վճարում կամ խնամք տրամադրելու այլ պայմանների հետ, դուք չեք կարողանա շարունակական խնամք ստանալ մատակարարից: Դուք կարող եք շարունակել ծառայություններ ստանալ [Molina Healthcare](#)-ի ցանցի այլ մատակարարից:

Օգնության համար՝ ընտրելու պայմանագրային մատակարար, որը կշարունակի ձեր խնամքը, կամ եթե հարցեր կամ խնդիրներ ունեք ապահովագրված ծառայություններ ստանալու հարցում [Molina Healthcare](#)-ի ցանցի այլևս չմասնակցող մատակարարից, զանգահարեք անդամների ծառայությունների կենտրոն՝ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

[Molina Healthcare](#)-ից չի պահանջվում ապահովել շարունակական խնամք այն ծառայությունների համար, որոնք Medi-Cal-ը չի ապահովագրում կամ ապահովագրված են DHCS-ի հետ Medi-Cal-ի պայմանագրով: Խնամքի շարունակականության, իրավասության և մատչելի ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար զանգահարեք [անդամների ծառայությունների կենտրոն](#)՝ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621):

Ծախսեր

Անդամի ծախսերը

[Molina Healthcare](#)-ը սպասարկում է մարդկանց, ովքեր իրավասու են Medi-Cal-ի համար: Շատ դեպքերում [Molina Healthcare](#) անդամները ստիպված չեն վճարել ապահովագրված ծառայությունների, հավելավճարների կամ նվազեցումների համար:

Եթե դուք ամերիկացի հնդկացի եք, դուք պարտավոր չեք վճարել գրանցման վճարներ, հավելավճարներ, նվազեցումներ, համավճարներ, ծախսերի բաշխում կամ այլ նմանատիպ վճարներ: MCP-ները չպետք է գանձեն ամերիկյան հնդկավի անդամներից որևէ մեկից, ով ապրանք կամ ծառայություն է ստանում անմիջապես IHCP-ից կամ IHCP-ին ուղղորդելու միջոցով, կամ նվազեցնում է IHCP-ի պատճառով վճարումները ցանկացած

գրանցման վճարի, պրեմիումի, նվազեցման, համավճարի, ծախսերի բաշխման կամ նմանատիպ ծախսերի:

Եթե դուք գրանցված եք California-ի Երեխաների առողջության ապահովագրության ծրագրում (CCHIP) Santa Clara, San Francisco կամ San Mateo վարչաշրջաններում կամ գրանցված եք Medi-Cal for Families-ում, կարող եք ամսական հավելավճար և համավճար ունենալ:

Բացառությամբ շտապ օգնության կամ զգայուն խնամքի՝ դուք պետք է [Molina Healthcare](#)-ից ստանաք նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն) նախքան [Molina Healthcare](#)-ի ցանցից դուրս մատակարարի այցելելը: Եթե նախնական հաստատում չեք ստանում (նախնական թույլտվություն) և այցելում եք ցանցից դուրս մատակարարի խնամքի համար, որը շտապ օգնություն կամ զգայուն խնամք չի հանդիսանում, գուցե ստիպված լինեք վճարել այդ մատակարարից ստացած խնամքի համար: Ապահովագրված ծառայությունների ցանկի համար կարդացեք այս ձեռնարկի «նպաստներ և ծառայություններ» Գլուխ 4-ը: Դուք կարող եք նաև գտնել Մատակարարների հասցեագիրքը [Molina Healthcare](#)-ի կայքում՝ www.MolinaHealthcare.com:

Երկարատև խնամք և ծախսերի մասնաբաժին ունեցող անդամների համար

Հնարավոր է, որ դուք ստիպված լինեք վճարել ծախսերի մի մասը ամեն ամիս ձեր երկարաժամկետ խնամքի ծառայությունների համար: Ձեր ծախսերի չափը կախված է ձեր եկամուտից և ռեսուրսներից: Ամեն ամիս դուք կվճարեք ձեր սեփական առողջապահական հաշիվները, ներառյալ, բայց չսահմանափակվելով Երկարաժամկետ աջակցության ծառայության (LTSS) հաշիվներով, մինչև ձեր վճարած գումարը հավասարի ծախսերի ձեր բաժինը: Դրանից հետո [Molina Healthcare](#)-ը կփոխհատուցի այդ ամսվա ձեր երկարատև խնամքը: Դուք ապահովագրված չեք լինի [Molina Healthcare](#)-ի կողմից մինչև չվճարեք ամսվա ծախսերի ձեր ամբողջ երկարաժամկետ խնամքի բաժինը:

Ինչպես է մատակարարը վճարվում

[Molina Healthcare](#)-ը վճարում է մատակարարներին հետևյալ եղանակներով՝

- Կապիտացիոն վճարումներ
 - [Molina Healthcare](#)-ը որոշ մատակարարների ամեն ամիս վճարում է որոշակի գումար [Molina Healthcare](#) յուրաքանչյուր անդամի համար: Սա կոչվում է կապիտացիոն վճարում: [Molina Healthcare](#)-ը

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին

և մատակարարները միասին աշխատում են վճարման չափը որոշելու համար:

- FFS վճարումներ
 - Որոշ մատակարարներ խնամք են տրամադրում [Molina Healthcare](#) անդամներին և [Molina Healthcare](#)-ին իրենց մատուցած ծառայությունների համար հաշիվ է ներկայացնում: Սա կոչվում է FFS վճարում: [Molina Healthcare](#) և մատակարարներն աշխատում են միասին՝ որոշելու, թե որքան արժե յուրաքանչյուր ծառայություն:
- Մատակարարի խրախուսման ծրագիր.
 - Իրավասու մատակարարները կարող են լրացուցիչ խթաններ ստանալ [Molina Healthcare](#) անդամներին բարձրորակ բուժօգնություն մատուցելու համար:

Ավելի մանրամասն իմանալու համար, թե ինչպես է [Molina Healthcare](#)-ը վճարում մատակարարներին, զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

Եթե հաշիվ եք ստանում առողջապահական ծառայություններ մատուցողից

Ապահովագրված ծառայությունները առողջապահական ծառայություններն են, որոնց համար [Molina Healthcare](#) պետք է վճարի: Եթե հաշիվ եք ստանում աջակցության ծառայությունների վճարների, համավճարների կամ ապահովագրված ծառայության համար գրանցման վճարների համար, ապա մի՛ վճարեք հաշիվը: Անմիջապես զանգահարեք անդամների սպասարկման բաժին [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

Եթե դեղատնից հաշիվ եք ստանում դեղատոմսով դեղամիջոցի, պարագաների կամ հավելումների համար, զանգահարեք Medi-Cal Rx Հաճախորդների սպասարկում՝ [1-800-977-2273](tel:1-800-977-2273) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY օգտվողները կարող են զանգահարել 711 երկուշաբթիից ուրբաթ, 8 a.m.-ից 5 p.m.: Կարող եք նաև գնալ [Medi-Cal Rx կայք՝ https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/](https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/):

Molina Healthcare-ին խնդրելը փոխհատուցել ձեզ ծախսերի համար

Եթե վճարել եք ծառայությունների համար, որոնք արդեն ստացել եք, կարող եք իրավասու լինել փոխհատուցման (վերադարձի) համար, եթե համապատասխանեք բոլոր այս պայմաններին՝

- Զեր ստացած ծառայությունն ապահովագրված ծառայություն է, որի համար [Molina Healthcare](#)-ը պարտավոր է վճարել: [Molina Healthcare](#) չի փոխհատուցի ձեզ այն ծառայության համար, որը [Molina Healthcare](#) չի ապահովագրում:
- Դուք ստացել եք ապահովագրված ծառայությունն այն բանից հետո, երբ իրավասու [Molina Healthcare](#) անդամ եք դարձել:
- Դուք խնդրում եք վերադարձնել ապահովագրված ծառայությունը ստանալու օրվանից մեկ տարվա ընթացքում:
- Դուք ապացույց եք ներկայացնում, որ վճարել եք ապահովագրված ծառայության համար, օրինակ՝ մանրամասն անդորրագիր մատակարարից:
- Դուք Medi-Cal-ից ստացել եք ապահովագրված ծառայություն [Molina Healthcare](#)-ի ցանցում գրանցված մատակարարից: Դուք կարիք չունեք բավարարելու այս պայմանը, եթե ստացել եք շտապ օգնություն, ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ կամ մեկ այլ ծառայություն, որը Medi-Cal-ը թույլ է տալիս ցանցից դուրս մատակարարողներին կատարել առանց նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության):
- Եթե ապահովագրված ծառայությունը սովորաբար պահանջում է նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն), դուք պետք է տրամադրեք ապացույցներ մատակարարից, որը ցույց է տալիս ապահովագրված ծառայության բժշկական խնդիրը:

[Molina Healthcare](#)-ը կտեղեկացնի ձեզ նամակով, թե արդյոք նրանք կփոխհատուցեն ձեզ, որը կոչվում է Գործողության ծանուցում (NOA): Եթե համապատասխանում եք վերը նշված բոլոր պայմաններին, Medi-Cal-ում գրանցված մատակարարը պետք է ձեզ հետ վճարի ձեր վճարած ամբողջ գումարի համար: Եթե մատակարարը հրաժարվում է ձեզ հետ վճարել, [Molina Healthcare](#)-ը կվերադարձնի ձեզ ձեր վճարած ամբողջ գումարի համար: Մենք պետք է ձեզ փոխհատուցենք պահանջը ստանալուց հետո 45 աշխատանքային օրվա ընթացքում:

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին

Եթե մատակարարը գրանցված է Medi-Cal-ում, բայց [Molina Healthcare](#) ցանցում չէ և հրաժարվում է ձեզ հետ վճարել, ապա [Molina Healthcare](#) կվերադարձնի ձեզ, բայց միայն մինչև այն գումարը, որը կվճարեր FFS Medi-Cal-ը: [Molina Healthcare](#) կվերադարձնի ձեզ շտապ օգնության ծառայությունների, ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների կամ մեկ այլ ծառայության համար, որը Medi-Cal-ը թույլ է տալիս տրամադրել ցանցից դուրս մատակարարների կողմից՝ առանց նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության): Եթե չեք բավարարում վերը նշված պայմաններից որևէ մեկին, ապա [Molina Healthcare](#) ձեզ հետ չի վճարի:

[Molina Healthcare](#) չի վերադարձնի ձեզ, եթե՝

- Դուք խնդրել և ստացել եք ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Medi-Cal-ի կողմից, օրինակ՝ կոսմետիկ ծառայություններ
- Ծառայությունը [Molina Healthcare](#)-ի համար ապահովագրված ծառայություն չէ
- Դուք ունեք Medi-Cal-ի չբավարարված ծախսերի մասնաբաժին
- Դուք գնացել եք բժշկի, ով չի ընդունում Medi-Cal, և ստորագրել եք մի ձև, որտեղ ասվում էր, որ ցանկանում եք ամեն դեպքում այցելել բժշկի, և ինքներդ կվճարեք ծառայությունների համար
- Դուք ունեք Medicare Մաս D-ի համավճարներ դեղատոմսերի համար, որոնք ապահովագրված են ձեր Medicare Մաս D ծրագրի կողմից

3. Ինչպես ստանալ խնամք

Առողջապահական ծառայություններ ստանալը

Կարդացեք այս գլուխը, որպեսզի իմանաք առողջապահական ծառայություններ մատուցողներ գտնելու մասին:

Դուք կարող եք սկսել առողջապահական ծառայություններ ստանալ [Molina Healthcare](#)-ում Ձեր գրանցման օրվանից: Միշտ ձեզ հետ կրեք ձեր [Molina Healthcare](#) նույնականացման (ID) քարտ, Medi-Cal Benefits Identification Card (BIC) և առողջության ապահովագրության ցանկացած այլ քարտ: Երբեք թույլ մի տվեք որևէ մեկին օգտագործել ձեր BIC կամ [Molina Healthcare](#) ID քարտը:

Միայն Medi-Cal-ի ծածկույթով նոր անդամները պետք է ընտրեն [Molina Healthcare](#) ցանցում առաջնային խնամքի մատակարար (PCP): Ինչպես Medi-Cal-ով, այնպես էլ համապարփակ այլ առողջապահական ծածկույթով նոր անդամները ստիպված չեն PCP ընտրել:

[Molina Healthcare](#) ցանցի բժիշկների, հիվանդանոցների և այլ մատակարարների խումբ է, որոնք աշխատում են [Molina Healthcare](#)-ում: Դուք պետք է PCP ընտրեք [Molina Healthcare](#)-ի անդամ դառնալու պահից 30 օրվա ընթացքում Եթե դուք չեք ընտրում PCP, [Molina Healthcare](#) կընտրի ձեզ համար մեկը:

Դուք կարող եք ընտրել [Molina Healthcare](#)-ում նույն PCP-ն կամ տարբեր PCP-ներ ընտանիքի բոլոր անդամների համար, քանի դեռ PCP-ն հասանելի է:

Եթե ունեք բժիշկ, որը ցանկանում եք պահել, կամ ցանկանում եք գտնել [Molina Healthcare](#) ցանցում նոր PCP, գնացեք Մատակարարների հասցեագիրք՝ բոլոր PCP-ների և այլ մատակարարների ցանկի համար: Մատակարարների գրացուցակը ունի այլ տեղեկություններ, որոնք կօգնեն ձեզ ընտրել PCP: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է Մատակարարների հասցեագիրք, զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711): Դուք կարող եք նաև

գտնել Մատակարարների հասցեագիրքը [Molina Healthcare](http://www.MolinaHealthcare.com)-ի կայքում՝ www.MolinaHealthcare.com:

Եթե չեք կարող ստանալ ձեզ անհրաժեշտ խնամքը [Molina Healthcare](http://www.MolinaHealthcare.com) ցանցի մասնակից մատակարարից, ձեր PCP-ն կամ մասնագետը [Molina Healthcare](http://www.MolinaHealthcare.com)-ի ցանցը պետք է դիմի [Molina Healthcare](http://www.MolinaHealthcare.com) ձեզ ցանցից դուրս մատակարարի մոտ ուղարկելու հաստատման համար: Սա կոչվում է ուղեգիր: Ցանցից դուրս մատակարարին դիմելու համար ձեզ ուղեգիր պետք չէ՝ այս գլխի հետագա «Զգայուն խնամք» վերնագրում նշված զգայուն խնամքի ծառայություններ ստանալու համար:

Կարդացեք այս գլխի մնացած մասը՝ PCP-ների, Մատակարարների հասցեագրքի և մատակարարների ցանցի մասին ավելին իմանալու համար:

Medi-Cal Rx ծրագիրը կառավարում է ամբուլատոր դեղատոմսով դեղերի [ապահովագրությունը](#): Ավելին իմանալու համար կարդացեք «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ» Գլուխ 4-ում:

Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP)

Ձեր առաջնային խնամքի մատակարարը (PCP) այն լիցենզավորված մատակարարն է, որտեղ դուք գնում եք ձեր առողջապահական խնամքի մեծ մասի համար: Ձեր PCP-ն նաև օգնում է ձեզ ստանալ ձեզ անհրաժեշտ այլ տեսակի խնամք: Դուք պետք է ընտրեք PCP [Molina Healthcare](http://www.MolinaHealthcare.com)-ում գրանցումից հետո 30 օրվա ընթացքում: Կախված ձեր տարիքից և սեռից՝ որպես PCP կարող եք ընտրել ընդհանուր պրակտիկայով զբաղվող բժիշկ, OB/GYN, ընտանեկան բժիշկ, ինտերնիստ կամ մանկաբույժ:

Բուժակը (NP), բժշկի օգնականը (PA) կամ վկայագրված բուժքույր մանկաբարձը կարող են նաև հանդես գալ որպես ձեր PCP: Եթե ընտրում եք NP, PA կամ վկայագրված բուժքույր մանկաբարձ, կարող եք նշանակվել բժիշկ, որը կվերահսկի ձեր խնամքը: Եթե դուք և՛ Medicare-ում, և՛ Medi-Cal-ում եք, կամ եթե ունեք նաև այլ համապարփակ առողջապահական ապահովագրություն, դուք ստիպված չեք լինի ընտրել PCP:

Դուք կարող եք ընտրել հնդկացիական առողջապահական խնամքի մատակարար (IHCP), Դաշնային որակավորված առողջության կենտրոն (FQHC) կամ Գյուղական առողջության կլինիկա (RHC)՝ որպես ձեր PCP: Կախված մատակարարի տեսակից՝ քանի դեռ PCP-ն հասանելի է կարող եք ընտրել մեկ PCP ձեր և ձեր ընտանիքի մյուս անդամների համար, ովքեր հանդիսանում են [Molina Healthcare](#) անդամ:

Նշում: Ամերիկացի հնդկացիները կարող են ընտրել IHCP որպես իրենց PCP, նույնիսկ եթե IHCP-ն [Molina Healthcare](#) ցանցում ընդգրկված չէ:

Եթե դուք չեք ընտրում PCP գրանցումից հետո 30 օրվա ընթացքում, ապա [Molina Healthcare](#)-ն ձեզ կնշանակի PCP: Եթե նշանակված եք PCP և ցանկանում եք փոխել, զանգահարեք **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711): Փոփոխությունը տեղի է ունենում հաջորդ ամսվա առաջին օրը:

Ձեր PCP-ն կանի հետևյալը՝

- Կծանոթանա ձեր առողջության պատմությանն ու կարիքներին
- Կպահպանի ձեր առողջական գրառումները
- Կտա ձեզ անհրաժեշտ կանխարգելիչ և սովորական առողջապահական խնամք
- Անհրաժեշտության դեպքում կուղեգրի ձեզ մասնագետի մոտ
- Անհրաժեշտության դեպքում կկազմակերպի հիվանդանոցային խնամք

Դուք կարող եք փնտրել Մատակարարների հասցեագրքում [Molina Healthcare](#) ցանցի PCP գտնելու համար: Մատակարարների հասցեագիրքն ունի IHCP-ների, FQHC-ների և RHC-ների ցանկ, որոնք աշխատում են [Molina Healthcare](#)-ում:

Դուք կարող եք գտնել [Molina Healthcare](#) Մատակարարների հասցեագիրքն առցանց՝ www.MolinaHealthcare.com: Կամ կարող եք խնդրել Մատակարարների հասցեագիրք, որը փոստով կուղարկվի ձեզ՝ զանգահարելով՝ **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711): Կարող եք նաև զանգահարել՝ պարզելու համար, արդյոք ձեր ուզած PCP-ն ընդունում է նոր հիվանդներ:

Բժիշկների և այլ մատակարարների ընտրություն

Դուք գիտեք, որ ձեր առողջությունն ամենալավ խնամքն է պահանջում, ուստի լավ կլինի, եթե ընտրեք ձեր PCP-ն: Ավելի լավ է մնալ մեկ PCP-ի հետ, որպեսզի նրանք կարողանան իմանալ ձեր առողջապահական կարիքները: Եթե ցանկանում եք անցնել նոր PCP-ի, կարող եք ցանկացած ժամանակ

փոխել այն: Դուք պետք է ընտրեք PCP, ով գտնվում է [Molina Healthcare](#)-ի մատակարարների ցանցում և ընդունում է նոր հիվանդներ:

Ձեր նոր ընտրությունը կդառնա ձեր PCP-ն փոփոխությունը կատարելուց հետո հաջորդ ամսվա առաջին օրը:

Ձեր PCP-ն փոխելու համար զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711): Կարող եք նաև այցելել www.Molinahealthcare.com և գրանցվել [MyMolina](#)-ում: Սա [Molina Healthcare](#)-ի անդամների պորտալն է (կայք), որտեղ դուք կարող եք առցանց տեղեկանալ [Molina Healthcare](#)-ի ձեր կարգավիճակի մասին:

[Molina Healthcare](#)-ը կարող է փոխել ձեր PCP-ն, եթե PCP-ն նոր հիվանդներ չի ընդունում, լքել է [Molina Healthcare](#) ցանցը, խնամք չի տալիս ձեր տարիքի հիվանդներին, կամ եթե PCP-ի որակի հետ կապված խնդիրներ կան, որոնք չեն լուծվում: [Molina Healthcare](#)-ն կամ ձեր PCP-ն կարող են նաև խնդրել ձեզ փոխել նոր PCP-ի, եթե չեք կարողանում համաձայնվել կամ համաձայնվել ձեր PCP-ի հետ, կամ եթե բաց եք թողնում կամ ուշանում եք հանդիպումներից: Եթե [Molina Healthcare](#)-ն պետք է փոխի ձեր PCP-ն, ապա [Molina Healthcare](#)-ը գրավոր կտեղեկացնի այդ մասին:

Եթե ձեր PCP-ն փոխվի, դուք փոստով կստանաք նամակ և նոր [Molina Healthcare](#) անդամի նույնականացման քարտ: Այնտեղ նշված կլինի ձեր նոր PCP-ի անունը: Զանգահարեք անդամների ծառայություններ, եթե ունեք հարցեր նոր ID քարտ ստանալու վերաբերյալ:

Որոշ բաներ, որոնց մասին պետք է մտածել PCP ընտրելիս՝

- Արդյոք PCP-ն հոգ է տանում երեխաների մասին:
- Արդյոք PCP-ն աշխատում է այն կլինիկայում, ուր ես հաճախում եմ:
- Արդյոք PCP-ի գրասենյակը մոտ է իմ տանը, աշխատանքին կամ իմ երեխաների դպրոցին:
- Արդյոք PCP-ի գրասենյակը մոտ է իմ բնակության վայրին և հեշտ է արդյոք PCP-ի գրասենյակ հասնելը:
- Բժիշկներն ու անձնակազմը արդյոք խոսում են իմ լեզվով:
- Արդյոք PCP-ն աշխատում է ինձ դուր եկած հիվանդանոցի հետ:
- Արդյոք PCP-ն տրամադրում է ինձ անհրաժեշտ ծառայությունները:

- Արդյոք PCP-ի աշխատանքային ժամերը համապատասխանում են իմ գրաֆիկին:
- Արդյոք PCP-ն աշխատում է մասնագետների հետ, որոնցից ես օգտվում եմ:

Առողջության սկզբնական ժամադրություն (IHA)

[Molina Healthcare](#) խորհուրդ է տալիս, որ որպես նոր անդամ՝ այցելեք ձեր նոր PCP-ին 120 օրվա ընթացքում Առողջության սկզբնական հանդիպման համար (IHA): IHA-ի նպատակն է օգնել ձեր PCP-ին ուսումնասիրել ձեր առողջական խնամքի պատմությունը և կարիքները: Ձեր PCP-ն կարող է ձեզ հարցեր տալ ձեր առողջության պատմության վերաբերյալ կամ կարող է խնդրել ձեզ լրացնել հարցաթերթիկ: Ձեր PCP-ն նաև կպատմի ձեզ առողջապահական կրթության խորհրդատվության և դասերի մասին, որոնք կարող են օգնել ձեզ:

Երբ զանգահարում եք՝ ձեր IHA-ի հանդիպումը նշանակելու համար, հեռախոսին պատասխանողին ասեք, որ դուք [Molina Healthcare](#)-ի անդամ եք հանդիսանում: Տրամադրեք ձեր [Molina Healthcare](#) ID համարը:

Ձեր այցի համար վերցրեք ձեր BIC-ը և [Molina Healthcare](#) ID քարտը: Լավ գաղափար է, որ այցելության ժամանակ ձեզ հետ վերցնեք ձեր դեղերի և հարցերի ցուցակը: Պատրաստ եղեք խոսել ձեր PCP-ի հետ ձեր առողջապահական կարիքների և մտահոգությունների մասին:

Անպայման զանգահարեք ձեր PCP-ի գրասենյակ, եթե պատրաստվում եք ուշանալ կամ չեք կարող ներկայանալ ձեր հանդիպմանը:

Եթե հարցեր ունեք IHA-ի վերաբերյալ, զանգահարեք՝ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

Սովորական խնամք

Սովորական խնամքը կանոնավոր առողջապահություն է: Այն ներառում է կանխարգելիչ խնամք, որը նաև կոչվում է առողջություն կամ լավ խնամք: Այն օգնում է ձեզ առողջ մնալ և օգնում է ձեզ զերծ մնալ հիվանդանալուց: Կանխարգելիչ խնամքը ներառում է կանոնավոր ստուգումներ, առողջապահական կրթություն և խորհրդատվություն:

[Molina Healthcare](#)-ը խորհուրդ է տալիս երեխաներին, հատկապես, կանոնավոր առօրյա և կանխարգելիչ խնամք ստանալ: [Molina Healthcare](#)-ի անդամները կարող են ստանալ բոլոր առաջարկված վաղ

կանխարգելիչ ծառայությունները, որոնք առաջարկվում են Ամերիկյան մանկաբուժության ակադեմիայի և Medicare և Medicaid ծառայությունների կենտրոնների կողմից: Այս ցուցադրությունները ներառում են լսողության և տեսողության սկրինինգ, որը կարող է օգնել ապահովել առողջ զարգացում և ուսուցում: Մանկաբույժների կողմից առաջարկվող ծառայությունների ցանկի համար կարդացեք «Bright Futures» ուղեցույցները, որոնք տրամադրվում են Ամերիկյան մանկաբուժության ակադեմիայի կողմից՝ https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf:

Սովորական խնամքը ներառում է նաև խնամք, երբ հիվանդ եք: [Molina Healthcare](#)-ը ծածկում է սովորական խնամքը ձեր PCP-ի կողմից:

Ձեր PCP-ն կանի հետևյալը՝

- Կտրամադրի ձեզ ձեր սովորական խնամքի մեծ մասը, ներառյալ կանոնավոր ստուգումները, պատվաստումները, բուժումը, դեղատոմսերը և բժշկական խորհրդատվությունը
- Կպահպանի ձեր առողջական գրառումները
- Անհրաժեշտության դեպքում կուղեգրի ձեզ մասնագետների մոտ
- Անհրաժեշտության դեպքում կպատվիրի ռենտգեն, մամոգրաֆիա կամ լաբորատոր քննություններ

Երբ կանոնավոր խնամքի կարիք ունեք, այցի համար զանգահարեք ձեր բժշկին: Անպայման զանգահարեք ձեր PCP-ին նախքան բժշկական օգնություն ստանալը, եթե դա արտակարգ իրավիճակ չէ: Արտակարգ իրավիճակների դեպքում զանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա շտապ օգնության սենյակ:

Առողջապահության և ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար, որոնք ընդգրկում են ձեր ծրագիրը, և այն, ինչ այն չի ներառում, կարդացեք այս ձեռնարկի Գլուխ 4, «Նպաստներ և ծառայություններ» և Գլուխ 5, «Երեխաների և երիտասարդների լավ խնամքը»:

Molina Healthcare բոլոր մատակարարները կարող են օգտագործել օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ՝ հաշմանդամություն ունեցող մարդկանց հետ շփվելու համար: Նրանք կարող են նաև շփվել ձեզ հետ այլ լեզվով կամ ձևաչափով: Ասեք ձեր մատակարարին կամ **Molina Healthcare**-ին այն, ինչ ձեզ հարկավոր է:

Մատակարարների ցանց

Medi-Cal մատակարարների ցանցը բժիշկների, հիվանդանոցների և այլ մատակարարների խումբն է, որոնք աշխատում են [Molina Healthcare](#)-ի հետ՝ Medi-Cal-ի անդամներին Medi-Cal-ի ապահովագրված ծառայություններ մատուցելու համար:

[Molina Healthcare](#) կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագիր է: Դուք պետք է ստանաք ձեր ապահովագրված ծառայությունների մեծ մասը [Molina Healthcare](#) մեր ներցանցային մատակարարներից: Դուք կարող եք դիմել ցանցից դուրս մատակարարին՝ առանց ուղեգրի կամ նախնական հաստատման շտապ օգնության կամ ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար: Դուք կարող եք նաև գնալ ցանցից դուրս մատակարարի մոտ՝ տարածքից դուրս շտապ օգնության համար, երբ գտնվում եք մի տարածքում, որը մենք չենք սպասարկում: Դուք պետք է ուղեգիր կամ նախնական հաստատում ունենաք ցանցից դուրս մնացած բոլոր ծառայությունների համար, հակառակ դեպքում դրանք ապահովագրված չեն լինի:

Նշում. Ամերիկացի հնդկացիները կարող են ընտրել IHCP որպես իրենց PCP, նույնիսկ եթե IHCP-ն [Molina Healthcare](#) ցանցում ընդգրկված չէ:

Եթե ձեր PCP-ն, հիվանդանոցը կամ այլ մատակարարը բարոյական առարկություն ունի ձեզ ապահովագրված ծառայություն տրամադրելու, ինչպիսին է՝ ընտանիքի պլանավորումը կամ աբորտը, զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711): Բարոյական առարկությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք «Բարոյական առարկություն» այս գլխի վերջում:

Եթե ձեր մատակարարը բարոյական առարկություն ունի ձեզ ապահովագրված առողջապահական ծառայություններ տրամադրելու հարցում, նրանք կարող են օգնել ձեզ գտնել մեկ այլ մատակարար, որը ձեզ կտրամադրի ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունները: [Molina Healthcare](#)-ը կարող է նաև օգնել ձեզ գտնել մատակարար, ով կկատարի ծառայությունը:

Ներցանցային մատակարարներ

Դուք կօգտագործեք [Molina Healthcare](#) ցանցի մատակարարներ՝ ձեր առողջապահական կարիքների մեծ մասի համար: Դուք կստանաք կանխարգելիչ և սովորական խնամք ցանցային մատակարարներից: Դուք նաև

Molina Healthcare ցանցում կօգտագործեք մասնագետներ, հիվանդանոցներ և այլ մատակարարներ:

Ներցանցային Մատակարարների հասցեագիրք ստանալու համար զանգահարեք **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711): Դուք կարող եք նաև գտնել Մատակարարների հասցեագիրք առցանց՝ www.MolinaHealthcare.com: Պայմանագրային դեղերի ցանկի պատճենը ստանալու համար զանգահարեք՝ Medi-Cal Rx 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) հեռախոսահամարով և սեղմեք 5 կամ 711: Կամ այցելեք Medi-Cal Rx կայք հետևյալ հասցեով՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>:

Դուք պետք է **Molina Healthcare**-ից նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն) ստանաք նախքան **Molina Healthcare** ցանցից դուրս մատակարարի այցելելը, ներառյալ՝ **Molina Healthcare** սպասարկման տարածքում, բացառությամբ հետևյալ դեպքերի՝

- Եթե շտապ օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք 911 կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց:
- Եթե **Molina Healthcare**-ի սպասարկման տարածքից դուրս եք և շտապ օգնության կարիք ունեք, գնացեք շտապ բուժօգնության ցանկացած հաստատություն:
- Եթե ընտանիքի ավանավորման ծառայությունների կարիք ունեք, գնացեք Medi-Cal-ի ցանկացած մատակարարի առանց նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության):
- Եթե հոգեկան առողջության ծառայությունների կարիք ունեք, դիմեք ցանցային մատակարարի կամ շրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի մատակարարի, առանց նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության):

Եթե դուք վերը թվարկված դեպքերից որևէ մեկում չեք և չեք ստանում նախնական հաստատում (նախապես թույլտվություն) նախքան ցանցից դուրս մատակարարից խնամք ստանալը, կարող եք պատասխանատու լինել ցանցից դուրս ստացած ցանկացած մատակարարի խնամքի համար:

Ցանցից դուրս մատակարարներ, որոնք գտնվում են սպասարկման տարածքում

Ցանցից դուրս մատակարարներն առողջապահական ծառայություններ մատուցողներն են, որոնք **Molina Healthcare**-ի հետ աշխատելու պայմանագիր չունեն: Բացառությամբ շտապ օգնության՝ կարող եք վճարել ցանկացած

խնամքի համար, որը ստանում եք ցանցից դուրս մատակարարներից: Եթե ձեզ անհրաժեշտ են բժշկական առումով անհրաժեշտ առողջապահական ծառայություններ, որոնք հասանելի չեն ցանցում, կարող եք դրանք անվճար ստանալ ցանցից դուրս մատակարարից:

Molina Healthcare-ը կարող է հաստատել ուղեգիրը ցանցից դուրս մատակարարին, եթե ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունները հասանելի չեն ցանցում կամ գտնվում են ձեր տնից շատ հեռու: Եթե մենք ձեզ ուղեգիր տանք ցանցից դուրս գտնվող մատակարարի, մենք կվճարենք ձեր խնամքի համար:

Molina Healthcare սպասարկման տարածքի ներսում հրատապ խնամքի համար պետք է այցելեք **Molina Healthcare** ներցանցային հրատապ խնամքի մատակարարի: Ձեզ անհրաժեշտ չէ նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն)՝ ներցանցային մատակարարից հրատապ խնամք ստանալու համար: **Molina Healthcare** սպասարկման տարածքի ցանցից դուրս գտնվող մատակարարից հրատապ խնամք ստանալու համար դուք պետք է ստանաք նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն):

Եթե հրատապ խնամք եք ստանում ցանցից դուրս գտնվող մատակարարից Molina Healthcare-ի սպասարկման տարածքում, գուցե ստիպված լինեք վճարել այդ խնամքի համար: Դուք կարող եք ավելին կարդալ շտապ օգնության, հրատապ խնամքի և զգայուն խնամքի ծառայությունների մասին այս գլխում:

Նշում. Եթե ամերիկացի հնդկացի եք, կարող եք բուժօգնություն ստանալ IHCP-ում մեր մատակարարների ցանցից դուրս՝ առանց ուղեգրի: Ցանցից դուրս IHCP-ն կարող է նաև ուղեգրել ամերիկացի հնդկացի անդամներին ներցանցային մատակարարին, առանց նախապես պահանջելու ուղեգիր ներցանցային PCP-ից:

Եթե օգնության կարիք ունեք ցանցից դուրս ծառայությունների հետ կապված, զանգահարեք **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711):

Սպասարկման տարածքից դուրս

Եթե դուք դուրս եք **Molina Healthcare** սպասարկման տարածքից և խնամքի կարիք ունեք, որը շտապ կամ անհապաղ **չէ**, անմիջապես զանգահարեք ձեր PCP-ին: Կամ զանգահարեք **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711):

Շտապ օգնության համար զանգահարել **911** կամ գնացեք մոտակա շտապ օգնության բաժանմունք: **Molina Healthcare**-ը ծածկում է ցանցից դուրս շտապ օգնությունը: Եթե ճանապարհորդում եք Canada կամ Mexico և շտապ օգնության

Կարիք ունեք, որը պահանջում է հոսպիտալացում, [Molina Healthcare](#)-ը ծածկելու է ձեր խնամքը: Եթե մեկնում եք արտասահման՝ Canada-ից կամ Mexico-ից դուրս և շտապ օգնության կամ որևէ առողջապահական ծառայության կարիք ունեք, ապա [Molina Healthcare](#)-ը **չի** ծածկի քո խնամքը:

Եթե վճարել եք շտապ օգնության համար, որը պահանջում է հոսպիտալացում Canada-ում կամ Mexico-ում, կարող եք դիմել [Molina Healthcare](#)-ին ձեզ փոխհատուցելու համար: [Molina Healthcare](#)-ը կուսումնասիրի ձեր խնդրանքը:

Եթե գտնվում եք մեկ այլ նահանգում կամ գտնվում եք ԱՄՆ տարածքում, ինչպիսիք են՝ American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands, Puerto Rico, կամ US Virgin Islands, դուք ապահովագրված եք շտապ օգնության համար: Ոչ բոլոր հիվանդանոցներն ու բժիշկներն են ընդունում Medicaid-ը: (Medi-Cal-ն այն է, ինչ Medicaid-ը կոչվում է միայն California-ում): Եթե շտապ օգնության կարիք ունեք California-ից դուրս, հնարավորինս շուտ տեղեկացրեք հիվանդանոցին կամ շտապ օգնության բժշկին, այն մասին, որ հանդիսանում եք Medi-Cal և [Molina Healthcare](#) անդամ:

Խնդրեք հիվանդանոցին պատճենել ձեր [Molina Healthcare](#) ID քարտը: Ասեք հիվանդանոցին և բժիշկներին, որ հաշիվ ներկայացնեն [Molina Healthcare](#)-ին: Եթե այլ նահանգում ստացած ծառայությունների համար հաշիվ եք ստանում, անմիջապես զանգահարեք [Molina Healthcare](#): Մենք կաշխատենք հիվանդանոցի և/կամ բժշկի հետ՝ կազմակերպելու համար [Molina Healthcare](#) վճարել ձեր խնամքի համար:

Եթե գտնվում եք California-ից դուրս և շտապ անհրաժեշտություն ունեք լրացնելու ամբուլատոր դեղատոմսով դեղեր, ապա խնդրե՛ք ղատանը զանգահարել Medi-Cal Rx 1-800-977-2273 հեռախոսահամարով:

Նշում. Ամերիկացի հնդկացիները կարող են ծառայություններ ստանալ ցանցից դուրս IHCP-ներում:

Եթե հարցեր ունեք ցանցից դուրս կամ ծառայության տարածքից դուրս խնամքի վերաբերյալ, զանգահարեք [1-888-665-4621](#) (TTY/TDD կամ 711): Եթե գրասենյակը փակ է, և դուք օգնություն եք ուզում ներկայացուցչից, զանգահարեք [Molina Healthcare-ի Բուժքույրական խորհրդատվության գիծ՝ 1-888-275-8750](#) (անգլերեն) կամ [1-866-648-3537](#) (իսպաներեն):

Եթե ձեզ անհրաժեշտ է [Molina Healthcare](#) սպասարկման տարածքից դուրս հրատապ խնամք, գնացե՛ք մոտակա հրատապ խնամքի հաստատություն: Եթե ճանապարհորդում եք United States-ից դուրս և հրատապ խնամքի կարիք

ունեք, [Molina Healthcare](#) չի ծածկի ձեր խնամքը: Հրատապ խնամքի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք «Հրատապ խնամք» այս գլխի վերջում:

Պատվիրակված մոդել MCP-ներ

[Molina Healthcare](#)-ը անդամներին նշանակում է Բժշկական Խմբերին/IPA-ներին: Բժշկական Խմբերը/IPA-ները պայմանագիր ունեն [Molina Healthcare](#)-ի հետ և ունեն մատակարարների ցանց: Բժշկական խմբերը/IPA-ները կազմակերպում են բժիշկների, մասնագետների և առողջապահական ծառայություններ մատուցողների խումբ՝ [Molina Healthcare](#)-ի անդամներին այցելելու համար: Ձեր բժիշկը Բժշկական խմբի/IPA-ի հետ միասին հոգում է ձեր բոլոր բժշկական կարիքները: Սա կարող է ներառել մասնագետ բժիշկների կամ բժշկական ծառայություններ այցելելու թույլտվություն ստանալը, ինչպիսիք են՝ լաբորատոր թեստերը, ռենտգեն ճառագայթները և/կամ հիվանդանոց ընդունվելը:

Եթե հարցեր ունեք հաստատում ստանալու, ցանցից դուրս կամ ծառայության տարածքից դուրս խնամքի ստացման վերաբերյալ, զանգահարեք ձեր բժշկական խմբին/IPA-ին՝ օգտագործելով ձեր նույնականացման քարտում նշված հեռախոսահամարը կամ ձեզ օգնելու համար կարող եք զանգահարել [Molina](#) Անդամների սպասարկում՝ 1-888-665-4621 (TTY/TDD կամ 711):

Ինչպես է աշխատում կառավարվող խնամքը

[Molina Healthcare](#)-ը կառավարվող խնամքի ծրագիր է: [Molina Healthcare](#) խնամք է տրամադրում անդամներին, ովքեր ապրում կամ աշխատում են [Los Angeles](#) վարչաշրջանում: Կառավարվող խնամքում ձեր PCP-ն, մասնագետները, կլինիկան, հիվանդանոցը և այլ մատակարարները միասին աշխատում են՝ հոգ տանելու ձեր մասին:

[Molina Healthcare](#)-ը պայմանագրեր է կնքում բժշկական խմբերի հետ՝ [Molina Healthcare](#) անդամներին բուժօգնություն տրամադրելու համար: Բժշկական խումբը կազմված է բժիշկներից, որոնք PCP-ներ և մասնագետներ են: Բժշկական խումբն աշխատում է այլ մատակարարների հետ, ինչպիսիք են՝ լաբորատորիաները և երկարատև բժշկական սարքավորումների մատակարարները: Բժշկական խումբը կապված է նաև հիվանդանոցի հետ: Ստուգեք ձեր [Molina Healthcare](#)-ի ID քարտը՝ ձեր PCP-ի, բժշկական խմբի և հիվանդանոցի անունների համար:

Երբ միանում ես [Molina Healthcare](#)-ին, ընտրում եք կամ նշանակվում եք PCP-ին: Ձեր PCP-ն բժշկական խմբի մի մասն է: Ձեր PCP-ն և բժշկական խումբը

դեկավարում են ձեր բոլոր բժշկական կարիքների խնամքը: Ձեր PCP-ն կարող է ձեզ ուղեգրել մասնագետների մոտ կամ պատվիրել լաբորատոր թեստեր և ռենտգեն: Եթե ձեզ անհրաժեշտ են ծառայություններ, որոնք պահանջում են նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն), [Molina Healthcare](#)-ը կամ ձեր բժշկական խումբը կվերանայի նախնական հաստատումը (նախնական թույլտվությունը) և կորոշի, թե արդյոք պետք է հաստատի ծառայությունը:

Շատ դեպքերում դուք պետք է դիմեք մասնագետների և այլ առողջապահական մասնագետների, ովքեր աշխատում են նույն բժշկական խմբի հետ, ինչ ձեր PCP-ն: Բացառությամբ արտակարգ դեպքերի՝ դուք պետք է նաև հիվանդանոցային օգնություն ստանաք ձեր բժշկական խմբի հետ կապված հիվանդանոցից:

Երբեմն ձեզ կարող է անհրաժեշտ լինել այնպիսի ծառայություն, որը հասանելի չէ բժշկական խմբի մատակարարից: Այդ դեպքում ձեր PCP-ն ձեզ կուղարկի մատակարարի մոտ, որը գտնվում է մեկ այլ բժշկական խմբում կամ գտնվում է ցանցից դուրս: Ձեր PCP-ն կպահանջի նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն), որպեսզի այցելեք այս մատակարարին:

Շատ դեպքերում, դուք պետք է նախնական թույլտվություն ունենաք ձեր PCP-ից, բժշկական խմբից կամ [Molina Healthcare](#)-ից նախքան կկարողանաք այցելել ցանցից դուրս մատակարարի կամ մատակարարի, որը ձեր բժշկական խմբի մաս չէ: Ձեզ անհրաժեշտ չէ նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն) արտակարգ իրավիճակների ծառայությունների, ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների կամ ներցանցային հոգեկան առողջության ծառայությունների համար:

Անդամներ, ովքեր ունեն **Medicare**, և **Medi-Cal**

Դուք հասանելիություն կունենաք ձեր **Medicare** ապահովագրության մաս կազմող մատակարարներին, ինչպես նաև ձեր **Medi-Cal** ապահովագրության մաս կազմող մատակարարներին:

Բժիշկներ

Դուք բժիշկ կընտրեք [Molina Healthcare](#)-ի Մատակարարների հասցեագրից՝ որպես ձեր PCP: Ձեր ընտրած բժիշկը պետք է լինի ներցանցային մատակարար: [Molina Healthcare](#)-ի Մատակարարների հասցեագրի պատճենը ստանալու համար, զանգահարեք **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711): Կամ գտնել այն առցանց՝ www.MolinaHealthcare.com:

Եթե ընտրում եք նոր PCP, պետք է նաև զանգահարեք PCP-ին, եթե ցանկանում եք համոզվել, որ նա ընդունում է նոր հիվանդներ:

Եթե մինչ [Molina Healthcare](#) անդամ լինելը բժիշկ եք ունեցել, և այդ բժիշկը [Molina Healthcare](#) ցանցի մաս չի կազմում, դուք կարող եք այդ բժշկին պահել սահմանափակ ժամանակով: Սա կոչվում է խնամքի շարունակականություն: Խնամքի շարունակականության մասին ավելին կարող եք կարդալ այս ձեռնարկում: Ավելին իմանալու համար զանգահարեք [1-888-665-4621](#) (TTY/TDD կամ 711):

Եթե ձեզ անհրաժեշտ է մասնագետ, ձեր PCP-ն ձեզ կուղարկի [Molina Healthcare](#) ցանցի մասնագետի մոտ: Որոշ մասնագետներ ուղեգիր չեն պահանջում: Ուղեգրերի մասին ավելին իմանալու համար այս գլխի վերջում կարդացեք «Ուղղորդումներ»:

Հիշեք, եթե չեք ընտրում PCP, ապա [Molina Healthcare](#)-ը կընտրի այն ձեզ համար, եթե բացի Medi-Cal-ից, այլ համապարփակ առողջապահական ապահովագրություն չունեք: Դուք գիտեք, որ ձեր առողջությունը լավագույն խնամքի կարիք ունի, ուստի լավ կլինի, եթե դուք ընտրեք: Եթե դուք և՛ Medicare-ում, և՛ Medi-Cal-ում եք, կամ եթե ունեք այլ առողջապահական ապահովագրություն, ապա ստիպված չեք լինի [Molina Healthcare](#)-ից PCP ընտրել:

Եթե ցանկանում եք փոխել ձեր PCP-ն, դուք պետք է [Molina Healthcare](#)-ի Մատակարարների հասցեագրքից PCP ընտրեք: Համոզվեք, որ PCP-ն ընդունում է նոր հիվանդներ: Ձեր PCP-ն փոխելու համար զանգահարեք [1-888-665-4621](#) (TTY/TDD կամ 711): Դուք կարող եք նաև փոխել ձեր PCP-ն MyMolina-ում գրանցվելուց հետո:

Հիվանդանոցներ

Արտակարգ իրավիճակների դեպքում զանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց:

Եթե դա արտակարգ իրավիճակ չէ, և դուք հիվանդանոցային խնամքի կարիք ունեք, ձեր PCP-ն կորոշի, թե որ հիվանդանոցն եք գնալու: Դուք պետք է գնաք հիվանդանոց, որն օգտագործում է ձեր PCP-ն և ընդգրկված է [Molina Healthcare](#)-ի մատակարարների ցանցում: Մատակարարների հասցեագիրքը թվարկում է հիվանդանոցները, որոնք ընդգրկված են [Molina Healthcare](#) ցանցում:

Կանանց առողջության մասնագետներ

Դուք կարող եք դիմել [Molina Healthcare](#)-ի ցանցի՝ կանանց առողջության մասնագետի ապահովագրված խնամքի համար, որն անհրաժեշտ է կանանց սովորական խնամքի ծառայություններ մատուցելու համար: Այս ծառայությունները ստանալու համար ձեր PCP-ից ուղեգիր կամ թույլտվություն պետք չէ: Կանանց առողջության մասնագետ գտնելու օգնության համար կարող եք զանգահարել [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711): Կարող եք նաև զանգահարել 24/7 Բուժքույրական խորհրդատվության գիծ՝ [1-888-275-8750](tel:1-888-275-8750) (անգլերեն) կամ [1-866-648-3537](tel:1-866-648-3537) (իսպաներեն):

Մատակարարների հասցեագիրք

Այն [Molina Healthcare](#) Մատակարարների հասցեագիրքը ցուցակագրում է [Molina Healthcare](#) ցանցի մատակարարներին: Ցանցը մատակարարների խումբն է, որոնց հետ աշխատում է [Molina Healthcare](#)-ը:

[Molina Healthcare](#) Մատակարարների հասցեագիրքը թվարկում է հիվանդանոցները, PCP-ները, մասնագետները, բուժքույրերը, բուժքույր մանկաբարձները, բժշկի օգնականները, ընտանիքի պլանավորման մատակարարները, FQHC-ները, հոգեկան առողջության ամբուլատոր ծառայություններ մատուցողները, կառավարվող երկարաժամկետ ծառայություններն ու աջակցությունը (MLTSS), ծննդյան կենտրոնները (FBC), IHCP-ները և RHC-ները:

Մատակարարների հասցեագիրքն ունի [Molina Healthcare](#)-ի ներցանցային մատակարարների անունները, մասնագիտությունները, հասցեները, հեռախոսահամարները, աշխատանքային ժամերը և խոսվող լեզուները: Այն տեղեկացնում է ձեզ, արդյոք մատակարարը նոր հիվանդներ է ընդունում: Այն նաև ապահովում է շենքի ֆիզիկական հասանելիությունը, ինչպիսիք են՝ կայանատեղիները, թեքահարթակները, բազրիքներով աստիճանները և լայն դռներով և ճաղավանդակներով զուգարանները: Բժշկի կրթության, վերապատրաստման և խորհրդի հավաստագրման մասին ավելին իմանալու համար զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

Դուք կարող եք գտնել առցանց Մատակարարների հասցեագիրքն այստեղ՝ www.MolinaHealthcare.com:

Եթե ձեզ անհրաժեշտ է տպագիր Մատակարարների հասցեագիրք, զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

Medi-Cal Rx-ի հետ աշխատող դեղատների ցանկը կարող եք գտնել Medi-Cal Rx դեղատների հասցեագրքում՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>: Կարող եք նաև դեղատուն գտնել ձեր մոտակայքում՝ զանգահարելով Medi-Cal Rx հասցեով 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) և սեղմելով՝ 5, կամ 711:

Խնամքի ժամանակին հասանելիություն

Ձեր ներցանցային մատակարարը պետք է տրամադրի խնամքի ժամանակին հասանելիություն՝ ելնելով ձեր առողջապահական կարիքներից: Նվազագույնը, նրանք պետք է առաջարկեն ձեզ տեսակցություն, որը նշված է ստորև բերված աղյուսակում նշված ժամկետներում:

Ժամադրության տեսակը	Դուք պետք է կարողանաք հանդիպում ստանալ հետևյալ ժամկետներում.
Անհետաձգելի խնամքի ժամադրություններ, որոնք չեն պահանջում նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն)	48 ժամ
Անհետաձգելի խնամքի ժամադրություններ, որոնք պահանջում են նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն)	96 ժամ
Առաջնային բուժօգնության ոչ շտապ (սովորական) ժամադրություններ	10 աշխատանքային օր
Ոչ շտապ (սովորական) մասնագետների խնամքի ժամադրություններ	15 աշխատանքային օր
Ոչ հրատապ (սովորական) հոգեկան առողջության մատակարարի (ոչ բժշկի) խնամքի ժամադրություններ	10 աշխատանքային օր
Ոչ հրատապ (սովորական) հոգեկան առողջության մատակարարի (ոչ բժշկի) հետագա խնամքի ժամադրություններ	Վերջին նշանակումից 10 աշխատանքային օր

Ժամադրության տեսակը	Դուք պետք է կարողանաք հանդիպում ստանալ հետևյալ ժամկետներում.
Վնասվածքի, հիվանդության կամ այլ առողջական վիճակի ախտորոշման կամ բուժման համար ոչ շտապ (սովորական) ժամադրություններ օժանդակ աջակցության համար	15 աշխատանքային օր

Սպասման ժամանակի այլ ստանդարտներ	Դուք պետք է կարողանաք կապ հաստատել հետևյալի ժամկետներում.
Անդամների սպասարկման հեռախոսային սպասման ժամերը սովորական աշխատանքային ժամերին	10 րոպե
Բուժքույրական խորհրդատվության գծի հեռախոսային սպասման ժամերը	30 րոպե (միացված է բուժքրոջը)

Երբեմն հանդիպման համար ավելի երկար սպասելը խնդիր չէ: Ձեր մատակարարը կարող է ձեզ ավելի երկար սպասել, եթե դա վնաս չլինի ձեր առողջությանը: Ձեր գրառումներում պետք է նշվի, որ ավելի երկար սպասելու ժամանակը չի վնասի ձեր առողջությանը: Բացի այդ, եթե նախընտրում եք սպասել ավելի ուշ ժամադրության, որն ավելի լավ կհամապատասխանի ձեր ժամանակացույցին կամ գնալ ձեր ընտրած մեկ այլ մատակարարի, ձեր մատակարարի կամ [Molina Healthcare](#) կհարգեն ձեր ցանկությունը:

Ժամադրությունների հասանելիության չափորոշիչները չեն կիրառվում կանխարգելիչ խնամքի համար: Ձեր բժիշկը կարող է խորհուրդ տալ կանխարգելիչ ծառայությունների հատուկ ժամանակացույց՝ կախված ձեր կարիքներից: Վերը թվարկված հատուկ չափորոշիչները նույնպես չեն կիրառվում շարունակական պայմանների կամ մասնագետների մշտական ուղեգրերի պարբերական հետևողական խնամքի համար:

Տեղեկացրեք մեզ, թե արդյոք ձեզ անհրաժեշտ են թարգմանչական ծառայություններ, երբ զանգահարեք [Molina Healthcare](#) կամ երբ ստանաք ապահովագրված ծառայություններ: Թարգմանչի ծառայությունները, ներառյալ ժեստերի լեզուն, հասանելի են ձեզ անվճար: Մենք խստորեն խրախուսում ենք անչափահասների կամ ընտանիքի անդամների օգտագործումը որպես թարգմանիչներ: Մեր կողմից առաջարկվող թարգմանչական ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) հեռախոսահամարով:

Եթե ձեզ անհրաժեշտ է թարգմանչի ծառայություններ, ներառյալ ժեստերի լեզուն, Medi-Cal Rx դեղատանը, զանգահարեք Medi-Cal Rx Հաճախորդների սպասարկման կենտրոն՝ [1-800-977-2273](tel:1-800-977-2273) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY օգտվողները կարող են զանգահարել 711 երկուշաբթիից ուրբաթ, 8 a.m.-ից 5 p.m.:

Ճանապարհորդության ժամանակը կամ հեռավորությունը խնամքի համար

[Molina Healthcare](#)-ը ձեր խնամքի համար պետք է հետևի ճանապարհորդության ժամանակի կամ հեռավորության չափանիշներին: Այդ չափանիշներն օգնում են համոզվել, որ դուք կարող եք բուժօգնություն ստանալ՝ առանց ձեր բնակության վայրից շատ հեռու ճանապարհորդելու: Ճանապարհորդության ժամանակի կամ հեռավորության չափանիշները կախված են այն շրջանից, որտեղ դուք ապրում եք:

Եթե [Molina Healthcare](#)-ն վիճակի չէ ձեզ օգնություն ցուցաբերել այս ճանապարհորդության ժամանակի կամ հեռավորության ստանդարտների շրջանակներում, DHCS-ը կարող է թույլատրել այլ ստանդարտ, որը կոչվում է այլընտրանքային մուտքի ստանդարտ: [Molina Healthcare](#)-ի ձեր բնակության վայրի ժամանակի կամ հեռավորության չափանիշների համար, այցելեք՝ www.MolinaHealthcare.com: Կամ զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

Եթե դուք խնամքի կարիք ունեք ձեր բնակության վայրից հեռու գտնվող մատակարարի կողմից, զանգահարեք անդամների սպասարկման ծառայությանը [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711): Նրանք կարող են օգնել ձեզ օգնություն գտնել ձեզ ավելի մոտ գտնվող մատակարարի մոտ: Եթե [Molina Healthcare](#)-ը չի կարող ձեզ համար խնամք գտնել ավելի մոտ մատակարարից, կարող եք հարցնել [Molina Healthcare](#)-ին՝ տրանսպորտ կազմակերպելու համար,

որպեսզի այցելեք ձեր մատակարարին, նույնիսկ եթե այդ մատակարարը գտնվում է ձեր բնակության վայրից հեռու:

Եթե դեղատների մատակարարների հետ օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք Medi-Cal Rx-ին՝ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) և սեղմեք 5, կամ 711:

Այն համարվում է հեռու, եթե չեք կարող հասնել տվյալ մատակարարին [Molina Healthcare](#)-ի ձեր վարչաշրջանի ճանապարհորդության ժամանակի ընթացքում կամ ըստ հեռավորության չափորոշիչների՝ անկախ մուտքի որևէ այլընտրանքային ստանդարտից [Molina Healthcare](#) կարող է օգտագործվել ձեր փոստային կոդի համար:

Ժամադրություններ

Երբ առողջապահական խնամքի կարիք ունեք.

- Զանգահարեք ձեր PCP-ին
- Ունեցեք ձեր [Molina Healthcare](#) ID համարը պատրաստ, երբ զանգահարեք
- Եթե գրասենյակը փակ է, թողեք հաղորդագրություն ձեր անունով և հեռախոսահամարով
- Վերցրեք ձեր BIC-ը և [Molina Healthcare](#) ID քարտ ձեր ժամադրության համար
- Անհրաժեշտության դեպքում խնդրեք Molina Healthcare-ից ձեզ հանդիպմանը տեղափոխելու մասին
- Խնդրեք անհրաժեշտ լեզվական օգնություն կամ թարգմանչական ծառայություններ՝ նախքան ձեր ժամադրությունը, որպեսզի ծառայությունները ստանաք ձեր այցելության պահին
- Ժամանակին եղեք ձեր ժամադրությանը, ժամանեք մի քանի րոպե շուտ՝ մուտք գործելու, ձևերը լրացնելու և ձեր PCP-ի ցանկացած հարցի պատասխանելու համար:
- Անմիջապես զանգահարեք, եթե չկարողանաք պահել ձեր հանդիպումը կամ կուշանաք
- Պատրաստեք ձեր հարցերն ու դեղերի մասին տեղեկությունները

Եթե դուք արտակարգ իրավիճակ ունեք, զանգահարեք **911** կամ այցելեք մոտակա շտապ օգնության սենյակ: Եթե օգնության կարիք ունեք՝ որոշելու, թե

որքան անհապաղ խնամքի կարիք ունեք, և ձեր PCP-ն հասանելի չէ ձեզ հետ խոսելու համար, զանգահարեք Բուժքույրական խորհրդատվության գիծ

Հասնելով ձեր ժամադրությանը

Եթե տարբերակ չունեք ապահովագրված ծառայությունների համար ձեր տեսակցություններին հասնելու և վերադառնալու, ապա [Molina Healthcare](#) կարող է օգնել ձեզ համար տրանսպորտ կազմակերպել: Կախված ձեր իրավիճակից՝ կարող եք որակավորվել բժշկական կամ ոչ բժշկական փոխադրման համար: Այս տրանսպորտային ծառայությունները արտակարգ իրավիճակների համար չեն և կարող են անվճար հասանելի լինել ձեզ համար:

Եթե արտակարգ իրավիճակ ունեք, զանգահարեք **911**: Տրանսպորտը հասանելի է ծառայությունների և ժամադրությունների համար, որոնք կապված չեն շտապ օգնության հետ: Նրանք կարող են անվճար հասանելի լինել ձեզ համար:

Ավելին իմանալու համար կարդացեք ստորև՝ «Տրանսպորտի նպաստները ոչ արտակարգ իրավիճակների համար»:

Չեղարկում և հետաձգում

Եթե չեք կարողանում հասնել ձեր հանդիպմանը, անմիջապես զանգահարեք ձեր մատակարարի գրասենյակ: Բժիշկներից շատերը պահանջում են, որ դուք զանգահարեք ձեր տեսակցությունից 24 ժամ (1 աշխատանքային օր) առաջ, եթե ստիպված եք չեղարկել: Եթե բաց եք թողնում կրկնակի ժամադրությունները, ձեր բժիշկը կարող է դադարեցնել ձեզ խնամք տրամադրել, և դուք ստիպված կլինեք գտնել նոր բժիշկ:

Վճարում

Դուք ստիպված չեք լինի վճարել ապահովագրված ծառայությունների համար, քանի դեռ երկարաժամկետ խնամքի ծախսերի մասնաբաժինը չունեք: Ավելին իմանալու համար կարդացեք «Երկարատև խնամքով և ծախսի մասնաբաժին ունեցող անդամների համար» Գլուխ 2-ում: Շատ դեպքերում դուք մատակարարից հաշիվ չեք ստանա: Դուք պետք է ցույց տաք ձեր [Molina](#)

Healthcare նույնականացման քարտը և ձեր Medi-Cal BIC-ը, երբ դուք ստանում եք առողջապահական ծառայություններ կամ դեղատոմսեր, որպեսզի ձեր մատակարարն իմանա, թե ում հաշիվ ներկայացնել: Դուք կարող եք ստանալ նպաստների բացատրություն (EOB) կամ հայտարարություն մատակարարից: EOB-ները և քաղվածքները հաշիվներ չեն:

Եթե հաշիվ եք ստանում, զանգահարեք **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711): Եթե դեղատոմսերի համար հաշիվ եք ստանում, զանգահարեք Medi-Cal Rx-ով **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) և սեղմեք 5 կամ 711: Կամ այցելեք Medi-Cal Rx կայքը հետևյալ հասցեով՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>:

Տեղեկացրեք **Molina Healthcare**-ին այն գումարի մասին, որը ձեզանից գանձվում է, ծառայության ամսաթիվը և ներկայացված հաշվի պատճառը: Դուք **Molina Healthcare** ցանկացած ապահովագրված ծառայության համար ներկայացված յուրաքանչյուր գումարի համար վճարելու պարտավորություն չունեք: Դուք պետք է **Molina Healthcare**-ից նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն) ստանաք նախքան ցանցից դուրս մատակարարի այցելելը՝ բացառությամբ այն դեպքերի, երբ՝

- Ձեզ անհրաժեշտ է շտապ օգնություն, ապա հավաքեք 911 կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց
- Ձեզ անհրաժեշտ են ընտանեկան պլանավորման ծառայություններ կամ ծառայություններ՝ կապված սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների թեստավորման հետ, որի դեպքում կարող եք դիմել Medi-Cal-ի ցանկացած մատակարարի առանց նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության):
- Ձեզ անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ, որոնց դեպքում կարող եք գնալ ցանցային մատակարարի կամ վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի մատակարարի մոտ՝ առանց նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության)

Եթե օգնություն եք ստանում ցանցից դուրս գտնվող մատակարարից և չեք ստացել նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն) **Molina Healthcare**-ից, գուցե ստիպված լինեք վճարել ձեր ստացած խնամքի համար: Եթե ձեզ հարկավոր է բժշկական առումով անհրաժեշտ օգնություն ստանալ ցանցից դուրս մատակարարից, քանի որ այն հասանելի չէ **Molina Healthcare** ցանցում, ապա ստիպված չեք լինի վճարել, քանի դեռ խնամքը Medi-Cal-ի ապահովագրված ծառայություն է, և դուք **Molina Healthcare**-ից դրա համար ստացել եք նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն): Շտապ

օգնության, հրատապ խնամքի և զգայուն ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար անցեք այս գլխի վերնագրերին:

Եթե հաշիվ եք ստանում կամ ձեզ խնդրում են վճարել համավճար, և չեք կարծում, որ պետք է վճարեք, զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711): Եթե վճարում եք հաշիվը, կարող եք [Molina Healthcare](#)-ին ներկայացնել պահանջի ձևը: Ձեզ անհրաժեշտ կլինի [Molina Healthcare](#)-ին գրավոր տեղեկացնել, թե ինչու պետք է վճարեք ապրանքի կամ ծառայության համար: [Molina Healthcare](#)-ը կկարդա ձեր հայցը և կորոշի, թե արդյոք կարող եք վերադարձնել գումարը:

Հարցերի համար [կամ հայցի ձև խնդրելու համար](#), զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

Եթե դուք ծառայություններ եք ստանում Վետերանների գործերի համակարգում կամ ստանում եք չապահովագրված կամ չարտոնված ծառայություններ California-ից դուրս, դուք կարող եք պատասխանատու լինել վճարման համար:

[Molina Healthcare](#) չի վերադարձնի ձեզ, եթե՝

- Ծառայությունները չեն ապահովագրվում Medi-Cal-ի կողմից, ինչպիսիք են կոսմետիկ ծառայությունները
- Դուք ունեք Medi-Cal-ի չբավարարված ծախսերի մասնաբաժին
- Դուք գնացել եք բժշկի, ով չի ընդունում Medi-Cal, և ստորագրել եք մի ձև, որտեղ ասվում էր, որ ցանկանում եք ամեն դեպքում այցելել բժշկի, և ինքներդ կվճարեք ծառայությունների համար
- Դուք խնդրել եք, որ ձեզ հետ վճարեն դեղատոմսերի համավճարների համար, որոնք ապահովագրված են ձեր Medicare Մաս D ծրագրով

Ուղեգրեր

Եթե ձեր խնամքի համար մասնագետի կարիք ունեք, ձեր PCP-ն կամ մեկ այլ մասնագետ ձեզ ուղեգիր կտրամադրի: Մասնագետը մատակարար է, ով կենտրոնանում է առողջապահական ծառայության մեկ տեսակի վրա: Ձեզ ուղեգրող բժիշկը կաշխատի ձեզ հետ՝ մասնագետ ընտրելու համար: Որպեսզի օգնի համոզվել, որ դուք կարող եք ժամանակին դիմել մասնագետի, DHCS-ն անդամների համար նշանակումներ ստանալու ժամկետներ է սահմանում: Այս ժամկետները թվարկված են այս ձեռնարկի «Խնամքի ժամանակին»

հասանելիություն» բաժնում: Ձեր PCP-ի գրասենյակը կարող է օգնել ձեզ նշանակել հանդիպում մասնագետի հետ:

Այլ ծառայություններ, որոնք կարող են ուղեգրման կարիք ունենալ, ներառում են գրասենյակային ընթացակարգեր, ռենտգենյան ճառագայթներ և լաբորատոր աշխատանք:

Ձեր PCP-ն կարող է ձեզ ձևաթուղթ տալ, որը պետք է տանեք մասնագետին: Մասնագետը կլրացնի ձևաթուղթը և այն հետ կուղարկի ձեր PCP-ին:

Մասնագետը կբուժի ձեզ այնքան ժամանակ, քանի դեռ նրանք կարծում են, որ դուք բուժման կարիք ունեք: Մասնագետների ծառայությունները պետք է մատուցեն բժիշկները, որոնք Molina կամ Medical Group/IPA ցանցի մաս են կազմում: Եթե ցանցի մասնագետը հասանելի չէ, մենք կօգնենք գտնել ձեր կարիքները բավարարող մատակարար:

Եթե ունեք առողջական խնդիր, որը երկար ժամանակ հատուկ բժշկական օգնության կարիք ունի, կարող է մշտական ուղեգիր պահանջվել: Սա նշանակում է, որ դուք կարող եք գնալ նույն մասնագետի մոտ մեկից ավելի անգամ՝ առանց ամեն անգամ ուղեգիր ստանալու:

Եթե դժվարանում եք մշտական ուղեգիր ստանալ կամ ուզում եք [Molina Healthcare](#) ուղեգրման քաղաքականության պատճենը, զանգահարեք՝ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

Ձեզ ուղեգիր անհրաժեշտ **չէ** հետևյալի համար.

- PCP այցելություններ
- Մանկաբարձություն/գինեկոլոգիա (OB/GYN) այցելություններ
- Հրատապ կամ շտապ օգնության այցելություններ
- Մեծահասակների համար զգայուն ծառայություններ, ինչպիսիք են սեռական ոտնձգությունների խնամքը
- Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ (ավելին իմանալու համար զանգահարեք Ընտանիքի պլանավորման տեղեկատվության և ուղեգրման ծառայության գրասենյակ 1-800-942-1054)
- ՄԻԱՎ-ի թեստավորում և խորհրդատվություն (12 տարեկան և ավելի)
- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների ծառայություններ (12 տարեկան և ավելի)
- Ոսկրահարդարի ծառայություններ (ուղեգրումը կարող է պահանջվել, երբ տրամադրվում է ցանցից դուրս FQHC-ների, RHC-ների և IHCP-ների կողմից և ամսական երկուից ավելի այցելությունների դեպքում)
- Հոգեկան առողջության նախնական գնահատում

- Գրասենյակային այցելություններ մասնակից ներգանցային մասնագիտացված մատակարարների մոտ

Անչափահասները կարող են նաև ստանալ որոշակի ամբուլատոր հոգեկան առողջության ծառայություններ, զգայուն ծառայություններ և թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման ծառայություններ՝ առանց ծնողի համաձայնության: Ավելին իմանալու համար կարդացեք Անչափահասների համաձայնության ծառայություններ» այս գլխում և «Նյութերի օգտագործման խանգարումների բուժման ծառայություններ» այս ձեռնարկի Գլուխ 4-ում:

California-ի քաղցկեղի հավասարության իրավունքի մասին օրենքի ուղեգրեր

Բարդ քաղցկեղի արդյունավետ բուժումը կախված է բազմաթիվ գործոններից: Դրանք ներառում են ճիշտ ախտորոշում ստանալը և քաղցկեղի մասնագետների կողմից ժամանակին բուժում ստանալը: Եթե ձեր մոտ ախտորոշվել է բարդ քաղցկեղ, California-ի քաղցկեղի խնամքի նոր օրենքը թույլ է տալիս ուղեգիր խնդրել ձեր բժշկից՝ քաղցկեղի բուժում ստանալու համար քաղցկեղի ներգանցային ազգային ինստիտուտի (NCI) կողմից նշանակված քաղցկեղի կենտրոնից, NCI Community Oncology Research Program-ին (NCORP) կից կենտրոնից կամ որակավորման ակադեմիական քաղցկեղի կենտրոնից:

Եթե [Molina Healthcare](#) չունի ներգանցային NCI-ի կողմից նշանակված քաղցկեղի կենտրոն, [Molina Healthcare](#) թույլ կտա ձեզ ուղեգիր խնդրել՝ քաղցկեղի բուժում ստանալու համար California-ի այս արտացանցային կենտրոններից մեկից, եթե ցանցից դուրս կենտրոններից մեկը և [Molina Healthcare](#) պայմանավորվել վճարման վերաբերյալ, եթե չընտրեք քաղցկեղի բուժման այլ մատակարար:

Եթե ձեզ մոտ քաղցկեղ է ախտորոշվել, դիմեք [Molina Healthcare](#)՝ պարզելու, թե արդյոք դուք որակավորում եք այս քաղցկեղի կենտրոններից որևէ մեկի ծառայությունները:

**Պատրաստ եք թողնել ծխելը: Անգլերենով
ծառայությունների մասին իմանալու համար
զանգահարեք 1-800-300-8086 հեռախոսահամարով:
Իսպաներենի համար զանգահարեք 1-800-600-8191:
Ավելին իմանալու համար այցելեք www.kickitca.org:**

Նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն)

Որոշ տեսակի խնամքի համար ձեր PCP-ն կամ մասնագետը պետք է դիմեն [Molina Healthcare](#)-ից թույլտվություն ստանալու համար նախքան խնամքը ստանալը: Սա կոչվում է նախնական հաստատում կամ նախնական թույլտվություն խնդրելը: Դա նշանակում է [Molina Healthcare](#)-ն պետք է համոզվի, որ խնամքը բժշկական առումով անհրաժեշտ է (հարկավոր է):

Բժշկական առումով անհրաժեշտ ծառայությունները ողջամիտ և անհրաժեշտ են ձեր կյանքը պաշտպանելու, ձեզ լուրջ հիվանդանալուց կամ հաշմանդամությունից զերծ պահելու կամ ախտորոշված հիվանդության, հիվանդության կամ վնասվածքի հետևանքով ծանր ցավը նվազեցնելու համար: 21 տարեկանից ցածր անդամների համար Medi-Cal ծառայությունները ներառում են խնամք, որը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդությունը կամ վիճակը շտկելու կամ օգնելու համար:

Հետևյալ ծառայությունները միշտ կարիք ունեն նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության), նույնիսկ եթե դրանք ստանում եք [Molina Healthcare](#) ցանցի մատակարարից:

- Հոսպիտալացում, եթե շտապ չէ
- [Molina Healthcare](#) սպասարկման տարածքից դուրս ծառայություններ, եթե շտապ կամ անհետաձգելի օգնություն չէ
- Ամբուլատոր վիրահատություն
- Երկարատև խնամք կամ հմուտ բուժքույրական ծառայություններ բուժքույրական հաստատությունում
- Մասնագիտացված բուժում, նկարում, թեստավորում և ընթացակարգեր
- Բժշկական տրանսպորտային ծառայություններ, երբ դա արտակարգ իրավիճակ չէ
- Համայնքային աջակցության ծառայություններ

Շտապ օգնության ծառայությունները չեն պահանջում նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն):

Առողջապահության և անվտանգության օրենսգրքի 1367.01(h)(1) բաժնի համաձայն՝ [Molina Healthcare](#)-ն ունի 5 աշխատանքային օր, երբ [Molina Healthcare](#)-ը ստանում է ողջամտորեն անհրաժեշտ տեղեկատվությունը

նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության) հարցումները որոշելու (հաստատելու կամ մերժելու) համար: Մատակարարի կողմից կատարված հարցումների համար կամ երբ [Molina Healthcare](#) գտնում է, որ ստանդարտ ժամկետին հետևելը կարող է լրջորեն վտանգել ձեր կյանքը կամ առողջությունը կամ առավելագույն գործառույթը հասնելու, պահպանելու կամ վերականգնելու կարողությունը, [Molina Healthcare](#) -ը կկայացնի արագացված (արագ) նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության) որոշում:

[Molina Healthcare](#) ձեզ կտեղեկացնի այնքան արագ, որքան պահանջում է ձեր առողջական վիճակը, և ոչ ուշ, քան 72 ժամ հետո՝ ծառայությունների խնդրանքը ստանալուց հետո:

Կլինիկական կամ բժշկական անձնակազմը, ինչպիսիք են բժիշկները, բուժքույրերը և դեղագործները, վերանայում են նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության) հարցումները:

[Molina Healthcare](#)-ը չի ազդում վերանայողների որոշման վրա՝ որևէ կերպ մերժելու կամ հաստատելու ծածկույթը կամ ծառայությունները: Եթե [Molina Healthcare](#) չի հաստատում խնդրանքը, [Molina Healthcare](#) ձեզ կուղարկի Գործողության ծանուցման (NOA) նամակ: NOA-ն ձեզ կասի, թե ինչպես բողոքարկել, եթե համաձայն չեք որոշման հետ:

[Molina Healthcare](#)-ը կկապվի ձեզ հետ, եթե [Molina Healthcare](#)-ին անհրաժեշտ է ավելի շատ տեղեկատվություն կամ ավելի շատ ժամանակ՝ ձեր հարցումը վերանայելու համար:

Դուք երբեք նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության) կարիք չունեք շտապ օգնության համար, նույնիսկ եթե այն գտնվում է ցանցից կամ ձեր սպասարկման տարածքից դուրս: Սա ներառում է նախաձննդաբերություն և ծննդաբերություն, եթե հղի եք: Ձեզ անհրաժեշտ չէ նախնական հաստատում (նախապես թույլտվություն) որոշ զգայուն խնամքի ծառայությունների համար: Զգայուն խնամքի ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար կարդացեք «Զգայուն խնամք» բաժինն այս գլխի վերջում:

Նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության) հետ կապված հարցերի դեպքում զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

Երկրորդ կարծիքները

Դուք կարող եք ցանկանալ երկրորդ կարծիք այն խնամքի մասին, որն ասում է ձեր մատակարարը, կամ ձեր ախտորոշման կամ բուժման ծրագրի մասին: Օրինակ, դուք կարող եք երկրորդ կարծիք ունենալ, եթե ցանկանում եք համոզվել, որ ձեր ախտորոշումը ճիշտ է, վստահ չեք, որ նշանակված բուժման կամ վիրահատության կարիք ունեք, կամ փորձել եք հետևել բուժման պլանին, և այն չի աշխատել:

Եթե ցանկանում եք ստանալ երկրորդ կարծիք, մենք ձեզ կուղարկենք որակավորված ներցանցային մատակարարի մոտ, որը կարող է ձեզ երկրորդ կարծիք հայտնել: Մատակարարի ընտրության հարցում օգնության համար զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

[Molina Healthcare](#)-ը կվճարի երկրորդ կարծիքի համար, եթե դուք կամ ձեր ներցանցային մատակարարը դա խնդրեք, և երկրորդ կարծիքը կստանաք ներցանցային մատակարարից: Ձեզ անհրաժեշտ չէ նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն) [Molina Healthcare](#)-ի կողմից ներցանցային մատակարարից երկրորդ կարծիք ստանալու համար: Ձեր ներցանցային մատակարարը կարող է օգնել ձեզ երկրորդ կարծիքի ուղեգիր ստանալ, եթե դրա կարիքն ունեք:

Եթե [Molina Healthcare](#) ցանցում մատակարար չկա, որը կարող է ձեզ երկրորդ կարծիք տրամադրել, ապա [Molina Healthcare](#)-ը կվճարի ցանցից դուրս գտնվող մատակարարի երկրորդ կարծիքի համար: [Molina Healthcare](#)-ը 5 աշխատանքային օրվա ընթացքում ձեզ կտեղեկացնի, թե արդյոք երկրորդ կարծիքի համար ձեր ընտրած ցանցից դուրս մատակարարը հաստատված է: Եթե քրոնիկ խնդիր, ծանր կամ լուրջ հիվանդություն կամ ունեք անմիջական և լուրջ վտանգ ունեք ձեր առողջությանը, ներառյալ, բայց չսահմանափակվելով՝ կյանքի, վերջույթների կամ մարմնի հիմնական մասերի կամ մարմնի գործունեության կորստով, ապա [Molina Healthcare](#)-ը գրավոր կհայտնի ձեզ 72 ժամվա ընթացքում:

Եթե [Molina Healthcare](#)-ը մերժում է երկրորդ կարծիքի ձեր խնդրանքը, կարող եք բողոք ներկայացնել: Բողոքների մասին ավելին իմանալու համար կարդացեք «Բողոքները» այս ձեռնարկի Գլուխ 6-ում:

Զգայուն խնամք

Անչափահասների համաձայնության ծառայություններ

Եթե դուք 18 տարեկանից փոքր եք, կարող եք որոշ ծառայություններ ստանալ առանց ծնողի կամ խնամակալի թույլտվության: Այս ծառայությունները կոչվում են աննշան համաձայնության ծառայություններ:

Դուք կարող եք ստանալ այս ծառայությունները առանց ձեր ծնողի կամ խնամակալի թույլտվության.

- Սեռական ոտնձգությունների ծառայություններ, ներառյալ հոգեկան առողջության ամբուլատոր խնամքը
- Հղիություն
- Ընտանիքի պլանավորում և ծնելիության վերահսկում
- Աբորտի ծառայություններ

Եթե դուք 12 տարեկան կամ ավելի բարձր եք, կարող եք նաև ստանալ այս ծառայությունները առանց ձեր ծնողի կամ խնամակալի թույլտվության.

- Ամբուլատոր հոգեկան առողջության խնամք հետևյալի համար.
 - Սեռական ոտնձգություն
 - Ինցեստ
 - Ֆիզիկական հարձակում
 - Երեխաների շահագործում
 - Երբ մտածում եք ինքներդ ձեզ կամ ուրիշներին վիրավորելու մասին
- ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի կանխարգելում, թեստավորում և բուժում
- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների կանխարգելում, թեստավորում և բուժում
- Նյութերի օգտագործման խանգարման բուժում
 - Ավելին իմանալու համար կարդացեք «Նյութերի օգտագործման խանգարումների բուժման ծառայությունները» այս ձեռնարկի Գլուխ 4-ում:

Հղիության թեստավորման, ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների, ծննդյան հսկողության ծառայությունների կամ սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների ծառայությունների համար բժիշկը կամ կլինիկան պարտադիր չէ, որ ներառված լինի [Molina Healthcare](#) ցանցում: Դուք կարող եք ընտրել Medi-Cal-ի ցանկացած մատակարար և գնալ նրանց մոտ

այս ծառայությունների համար առանց ուղղորդման կամ նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության):

Անչափահասների համաձայնության ծառայությունների համար, որոնք մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններ չեն, դուք կարող եք դիմել ցանցային մատակարարի առանց ուղեգրի և առանց նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության): Ձեր PCP-ն պարտավոր չէ ձեզ ուղեգրել, և ձեզ հարկավոր չէ ստանալ նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն) [Molina Healthcare](#)-ի ապահովագրված անչափահասի համաձայնության ծառայություններ ստանալու համար:

Անչափահասի համաձայնության ծառայությունները, որոնք մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններ են, չեն ապահովագրվում: Մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայությունները ծածկված են շրջանի հոգեկան առողջության ծրագրով այն շրջանի համար, որտեղ դուք ապրում եք:

Անչափահասները կարող են առանձին գրուցել ներկայացուցչի հետ իրենց առողջական խնդիրների մասին՝ զանգահարելով 24/7 Բուժքույրական խորհրդատվության գին՝ զանգահարելով 1-888-275-8750 (անգլերեն) կամ 1-866-648-3537 (իսպաներեն):

[Molina Healthcare](#) ծնողներին կամ խնամակալներին զգայուն ծառայություններ ստանալու մասին տեղեկություն չի ուղարկի: Ավելի շատ տեղեկություններ ստանալու համար, թե ինչպես պահանջել գաղտնի հաղորդակցություն՝ կապված զգայուն ծառայությունների հետ, կարդացեք «Գաղտնիության պրակտիկայի մասին ծանուցում» այս ձեռնարկի Գլուխ 7-ում:

Մեծահասակների խնամքի ծառայություններ

Որպես 18 տարեկան և ավելի մեծահասակ, դուք կարող եք չցանկանալ գնալ ձեր PCP-ին որոշակի զգայուն կամ մասնավոր խնամքի համար: Դուք կարող եք ընտրել ցանկացած բժիշկ կամ կլինիկա հետևյալ տեսակի խնամքի համար.

- Ընտանիքի պլանավորում և ծնելիության վերահսկում, ներառյալ ստերիլիզացումը 21 տարեկան և ավելի մեծահասակների համար
- Հղիության թեստավորում և խորհրդատվություն
- ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի կանխարգելում և թեստավորում
- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների կանխարգելում, թեստավորում և բուժում
- Սեռական բռնության խնամք

- Ամբուլատոր արքայի ծառայություններ

Ձգայուն խնամքի համար բժիշկը կամ կլինիկան պարտադիր չէ, որ այնտեղ լինեն [Molina Healthcare](#) ցանցում: Դուք կարող եք ընտրել այս ծառայությունների համար գնալ Medi-Cal-ի ցանկացած մատակարարի՝ առանց ուղեգրի կամ նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության) [Molina Healthcare](#)-ից: Եթե դուք ստացել եք խնամք, որը նշված չէ որպես զգայուն խնամք, ցանցից դուրս գտնվող մատակարարի կողմից, գուցե ստիպված լինեք վճարել դրա համար:

Եթե օգնության կարիք ունեք այս ծառայությունների համար բժիշկ կամ կլինիկա գտնելու համար, կամ օգնության կարիք ունեք այս ծառայություններին հասնելու համար (ներառյալ տրանսպորտը), զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711): Կամ զանգահարեք 24/7 Բուժքույրական խորհրդատվության գիծ՝ զանգահարելով [1-888-275-8750](tel:1-888-275-8750) (անգլերեն) կամ [1-866-648-3537](tel:1-866-648-3537) (իսպաներեն):

[Molina Healthcare](#) չի բացահայտի զգայուն ծառայությունների հետ կապված բժշկական տեղեկությունները որևէ այլ անդամի առանց ձեր՝ խնամք ստացող անդամի գրավոր թույլտվության: Ավելի շատ տեղեկություններ ստանալու համար, թե ինչպես խնդրել գաղտնի հաղորդակցություններ՝ կապված զգայուն ծառայությունների հետ, կարդացեք «Գաղտնիության պրակտիկայի մասին ծանուցումը» Գլուխ 7-ում:

Բարոյական առարկություն

Որոշ մատակարարներ բարոյական առարկություն ունեն որոշ ապահովագրված ծառայությունների նկատմամբ: Նրանք իրավունք ունեն **չառաջարկել** որոշ ապահովագրված ծառայություններ, եթե նրանք բարոյապես համաձայն չեն ծառայությունների հետ: Եթե ձեր մատակարարը բարոյական առարկություն ունի, նրանք կօգնեն ձեզ գտնել այլ մատակարար՝ անհրաժեշտ ծառայությունների համար: [Molina Healthcare](#) կարող է նաև օգնել ձեզ գտնել մատակարար:

Որոշ հիվանդանոցներ և մատակարարներ չեն տրամադրում այս ծառայություններից մեկը կամ մի քանիսը, նույնիսկ եթե դրանք ապահովագրված են Medi-Cal-ով.

- Ընտանիքի պլանավորում
- Հակաբեղմնավորման ծառայություններ, ներառյալ շտապ հակաբեղմնավորումը

- Ստերիլիզացում, ներառյալ խողովակների կապումը ծննդաբերության և ծննդաբերության ժամանակ
- Անպտղության բուժում
- Աբորտ

Որպեսզի համոզվեք, որ դուք ընտրում եք մատակարար, ով կարող է ձեզ տրամադրել ձեր և ձեր ընտանիքի կարիքների խնամքը, զանգահարեք ձեր ուզած բժշկին, բժշկական խմբին, անկախ պրակտիկայի ասոցիացիային կամ կլինիկային: Կամ զանգահարեք [Molina Healthcare](tel:1-888-665-4621)-ին՝ **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711): Հարցրեք, արդյոք մատակարարը կարող է և կտրամադրի ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունները:

Այս ծառայությունները հասանելի են ձեզ: [Molina Healthcare](tel:1-888-665-4621) կհամոզվի, որ դուք և ձեր ընտանիքի անդամները կարող եք օգտվել մատակարարներից (բժիշկներ, հիվանդանոցներ, կլինիկաներ), ովքեր ձեզ կտրամադրեն ձեզ անհրաժեշտ խնամքը: Եթե ունեք հարցեր կամ օգնության կարիք ունեք մատակարար գտնելու հարցում, զանգահարեք [Molina Healthcare](tel:1-888-665-4621)՝ **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711):

Հրատապ խնամք

Հրատապ խնամքը արտակարգ կամ կյանքին վտանգ սպառնացող վիճակի համար **չէ**: Այն ծառայությունների համար է, որոնք դուք պետք է կանխեք ձեր առողջությանը լուրջ վնաս պատճառելը հանկարծակի հիվանդությունից, վնասվածքից կամ մի վիճակի բարդացումից, որն արդեն ունեք: Հրատապ խնամքի ժամադրությունների մեծ մասը նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության) կարիք չունի: Եթե դուք հրատապ խնամքի այց եք խնդրում, ապա 48 ժամվա ընթացքում այցը կստանաք: Եթե ձեզ անհրաժեշտ հրատապ խնամքի ծառայությունները պահանջում են նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն), դուք հանդիպում կստանաք ձեր հարցումից հետո 96 ժամվա ընթացքում:

Հրատապ խնամքի համար զանգահարեք ձեր PCP-ին: Եթե չեք կարողանում հասնել ձեր PCP-ին, զանգահարեք **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711):

Կամ կարող եք զանգահարել Բուժքույրական խորհրդատվության գիծ՝ զանգահարելով **1-888-275-8750** (անգլերեն) կամ **1-866-648-3537** (իսպաներեն), սովորելու խնամքի մակարդակը, որը լավագույնն է ձեզ համար:

Անդամները կարող են զանգահարել Բուժքույրական խորհրդատվության գծի՝ 1-888-275-8750 (TTY: 711) ցանկացած ժամանակ, երբ նրանք ունեն օրական խնամք կամ կարիք ունեն առողջապահական խնամքի տեղեկատվության: Գրանցված բուժքույրերը հասանելի են օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր՝ գնահատելու օրական խնամքի և օգնելու առողջապահական խնամքի վերաբերյալ լավ որոշումներ կայացնել:

Այս գրանցված բուժքույրերը չեն օգնում նրանք գնահատում են օրական խնամքը և հիվանդին ուղեգրում դեպի խնամքի առավել համապատասխան մակարդակ՝ հետևելով Բուժքույրական խորհրդատվության գծի հատուկ մշակված ալգորիթմներին (բուժման հրահանգներին): Բուժքույրական խորհրդատվության գիծը կարող է ձեզ ուղեգրել PCP-ին, մասնագետին, 911-ին կամ ER-ին: Հիվանդներին կրթելով և ձեզ ուղեգրելով դեպի խնամքի հաջորդ քայլերը՝ դա կարող է նվազեցնել ծախսերը և առողջապահական համակարգի ոչ ճիշտ օգտագործումը:

Եթե տարածքից դուրս շտապ օգնության կարիք ունեք, գնացեք մոտակա շտապ բուժօգնության հաստատություն:

Հրատապ խնամքի կարիքները կարող են լինել.

- Մրսածություն
- Կոկորդի ցավ
- Զերմություն
- Ականջի ցավ
- Զգված մկան
- Մայրության ծառայություններ

Դուք պետք է հրատապ խնամքի ծառայություններ ստանաք ներցանցային մատակարարից, երբ ներսում եք [Molina Healthcare](#)-ի սպասարկման տարածքը: Զեզ անհրաժեշտ չէ նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն) հրատապ խնամքի համար ներցանցային մատակարարների կողմից [Molina Healthcare](#)-ի սպասարկման տարածքը: Եթե դուք դուրս եք [Molina Healthcare](#) սպասարկման տարածքից, սակայն Միացյալ Նահանգների ներսում ձեզ հարկավոր չէ նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն) հրատապ խնամք ստանալու համար:

Գնացեք մոտակա հրատապ խնամքի հաստատություն: Medi-Cal-ը չի ծածկում հրատապ խնամքի ծառայությունները Միացյալ Նահանգներից դուրս: Եթե դուք ճանապարհորդում եք Միացյալ Նահանգներից դուրս և հրատապ խնամքի կարիք ունեք, մենք ձեր խնամքը չենք վճարի:

Եթե ձեզ հոգեկան առողջության հրատապ խնամքի կարիք ունի, զանգահարեք ձեր վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրին կամ Անդամների սպասարկման բաժին՝ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711): Զանգահարեք ձեր շրջանի հոգեկան առողջության ծրագրին կամ ձեր [Molina Healthcare](#) Վարքագծային առողջության կազմակերպությանը ցանկացած ժամանակ, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Բոլոր վարչաշրջանների անվճար հեռախոսահամարները առցանց գտնելու համար այցելեք՝ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>:

Եթե դուք դեղեր եք ստանում որպես ձեր ապահովագրված հրատապ խնամքի այցի մի մաս, Molina Healthcare-ը դրանք կփոխհատուցի որպես ձեր ապահովագրված այցի մաս: Եթե ձեր հրատապ խնամքի մատակարարը ձեզ դեղատոմս տա դեղատուն տանելու համար, Medi-Cal Rx-ը կորոշի, թե արդյոք այն ապահովագրված է: Medi-Cal Rx-ի մասին ավելին իմանալու համար կարդացեք Գլուխ 4-ի «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ» բաժնի «Medi-Cal Rx-ով փոխհատուցվող դեղատոմսով դեղերը»:

Շտապ օգնություն

Շտապ օգնության համար զանգահարել **911** կամ գնացեք մոտակա շտապ օգնության սենյակը (ER): Շտապ օգնության համար ձեզ [Molina Healthcare](#)-ից նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն) անհրաժեշտ **չէ**:

Միացյալ Նահանգների ներսում, ներառյալ Միացյալ Նահանգների ցանկացած տարածք, դուք իրավունք ունեք օգտագործել ցանկացած հիվանդանոց կամ այլ տեղ շտապ օգնության համար:

Եթե դուք գտնվում եք Միացյալ Նահանգներից դուրս, ապա ապահովագրված են միայն շտապ օգնությունը, որը պահանջում է հոսպիտալացում Canada-ում և Mexico-ում: Այլ երկրներում շտապ օգնությունը և այլ խնամքը ապահովագրված չեն:

Շտապ օգնությունը կյանքին սպառնացող բժշկական պայմանների դեպքում է: Այս խնամքը նախատեսված է հիվանդության կամ վնասվածքի համար, որը խելամիտ (խելամիտ) ոչ մասնագետ (ոչ առողջապահական մասնագետ) առողջապահական և բժշկության մասին միջին գիտելիքներով կարող է ակնկալել, որ եթե դուք անհապաղ բուժօգնություն չստանաք, դուք կապահովվեք ձեր առողջությունը (կամ ձեր չձնված երեխայի առողջությունը) լուրջ վտանգի տակ: Սա ներառում է ձեր մարմնի գործառույթներին, մարմնի օրգաններին

կամ մարմնի մասերին լուրջ վնաս հասցնելու վտանգը: Օրինակները կարող են ներառել, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով.

- Ակտիվ երկունք
- Կոտրված ոսկոր
- Սուր ցավ
- Կրծքավանդակի ցավ
- Շնչառության խանգարում
- Ծանր այրվածք
- Թմրամիջոցների չափից մեծ դոզա
- Ուշաթափություն
- Ուժեղ արյունահոսություն
- Հոգեբուժական արտակարգ իրավիճակներ, ինչպիսիք են ծանր դեպրեսիան կամ ինքնասպանության մտքերը (սա կարող է ծածկված լինել շրջանի հոգեկան առողջության ծրագրերով)

Մի գնացեք ER սովորական խնամքի կամ խնամքի համար, որը անհապաղ անհրաժեշտ չէ: Դուք պետք է սովորական խնամք ստանաք ձեր PCP-ից, ով ձեզ լավագույնս գիտի: Եթե վստահ չեք, որ ձեր առողջական վիճակը արտակարգ իրավիճակ է, զանգահարեք ձեր PCP-ին: Կարող եք զանգահարել նաև 24/7 [Բուժքույրական խորհրդատվության գիծ](#)՝ 1-888-275-8750 (անգլերեն) կամ 1-866-648-3537 (իսպաներեն):

Եթե դուք շտապ օգնության կարիք ունեք տնից հեռու, գնացեք մոտակա ER, նույնիսկ եթե այն [Molina Healthcare](#) ցանցում չէ: Եթե դուք գնում եք ER, խնդրեք նրանց զանգահարել [Molina Healthcare](#): Դուք կամ հիվանդանոցը, որը ձեզ ընդունել է, պետք է զանգահարեք [Molina Healthcare](#) շտապ օգնություն ստանալուց հետո 24 ժամվա ընթացքում: Եթե ճանապարհորդում եք United States-ից դուրս, բացի Canada-ից կամ Mexico-ից և շտապ օգնության կարիք ունեք, ապա [Molina Healthcare](#) չի ապահովագրի ձեր խնամքը:

Եթե ձեզ անհրաժեշտ է շտապ օգնության փոխադրում, զանգահարեք **911**: Ձեզ հարկավոր չէ հարցնել ձեր PCP-ին կամ [Molina Healthcare](#) նախքան ER գնալը:

Եթե ձեր շտապ օգնության (հետևյալունացման խնամք) հետո ցանցից դուրս հիվանդանոցում խնամքի կարիք ունեք, հիվանդանոցը կզանգահարի [Molina Healthcare](#)-ին:

Հիշեք. Մի զանգեք **911**, եթե դա արտակարգ իրավիճակ չէ: Ստացեք շտապ օգնություն միայն շտապ օգնության համար, ոչ թե սովորական խնամքի կամ փոքր հիվանդության, ինչպիսին է մրսածությունը կամ կոկորդի ցավը: Եթե դա

արտակարգ իրավիճակ է, զանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա շտապ օգնության սենյակ:

Molina Healthcare Բուժքույրական խորհրդատվության գիծը ձեզ անվճար բժշկական տեղեկատվություն և խորհրդատվություն է տալիս օրը 24 ժամ, տարվա ամեն օր: Զանգահարեք **1-888-275-8750** (TTY/TDD կամ 711):

Բուժքույրական խորհրդատվության գիծ

Molina Healthcare Բուժքույրական խորհրդատվության գիծը կարող է ձեզ անվճար բժշկական տեղեկատվություն և խորհրդատվություն տրամադրել օրը 24 ժամ, տարվա ամեն օր: Զանգահարեք **1-888-275-8750** (անգլերեն) կամ **1-866-648-3537** (իսպաներեն) (TTY/TDD կամ 711) որպեսզի՝

- Խոսեք բուժքրոջ հետ, ով կպատասխանի բժշկական հարցերին, խորհուրդ կտա խնամքի համար և կօգնի ձեզ որոշել, թե արդյոք դուք պետք է անմիջապես գնաք մատակարարի մոտ:
- Ստացեք օգնություն այնպիսի բժշկական խնդիրների համար, ինչպիսիք են՝ շաքարախտը կամ ասթման, ներառյալ խորհուրդներ այն մասին, թե ինչպիսի մատակարար կարող է հարմար լինել ձեր վիճակի համար

Բուժքույրական խորհրդատվության գիծը **չի կարող** օգնել կլինիկայում նշանակվելու կամ դեղորայքի լիցքավորման հարցում: Զանգահարեք ձեր մատակարարի գրասենյակ, եթե դրա հետ կապված օգնության կարիք ունեք:

Անդամները կարող են զանգահարել **1-888-275-8750** (TTY: 711) ցանկացած ժամանակ, երբ նրանք ունեն օրական խնամքի տեղեկատվության: Գրանցված բուժքույրերը հասանելի են օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր՝ գնահատելու օրական խնամքի և օգնելու առողջապահական խնամքի վերաբերյալ լավ որոշումներ կայացնել:

Այս գրանցված բուժքույրերը չեն օրհորոշում. նրանք գնահատում են օրհորոշումները և հիվանդին ուղեգրում դեպի խնամքի առավել համապատասխան մակարդակ՝ հետևելով Բուժքույրական խորհրդատվության գծի հատուկ մշակված ալգորիթմներին (բուժման հրահանգներին): Բուժքույրական խորհրդատվության գիծը կարող է ձեզ ուղղորդել ձեր PCP-

ին, մասնագետին, 911-ին կամ ER-ին: Հիվանդներին կրթելով և ձեզ ուղեգրելով դեպի խնամքի հաջորդ քայլերը՝ դա կարող է նվազեցնել ծախսերը և առողջապահական համակարգի ոչ ճիշտ օգտագործումը:

Նախօրոք հրահանգներ

Նախօրոք առողջապահական հրահանգը իրավական ձև է: Դուք կարող եք ձևաթղթում նշել այն առողջապահական խնամքը, որը ցանկանում եք, եթե չես կարող ավելի ուշ խոսել կամ որոշումներ կայացնել: Կարող եք նաև թվարկել, թե ինչ խնամք **չեք** ցանկանում: Եթե չկարողանաք, կարող եք տալ որևէ մեկի անունը, օրինակ՝ կողակցի, ձեր առողջական խնամքի վերաբերյալ որոշումներ կայացնելու համար:

Դուք կարող եք նախօրոք հրահանգի ձևաթուղթ ստանալ դեղատներից, հիվանդանոցներից, իրավաբանական գրասենյակներից և բժիշկների գրասենյակներից: Հնարավոր է, որ ստիպված լինեք վճարել ձևի համար: Դուք կարող եք նաև գտնել և ներբեռնել անվճար ձևը առցանց: Դուք կարող եք խնդրել ձեր ընտանիքին, PCP-ին կամ մեկին, ում վստահում եք, օգնել ձեզ լրացնել ձևը:

Դուք իրավունք ունեք ձեր նախօրոք հրահանգը տեղադրելու ձեր բժշկական գրառումներում: Դուք իրավունք ունեք ցանկացած ժամանակ փոխել կամ չեղարկել ձեր նախօրոք հրահանգը:

Դուք իրավունք ունեք տեղեկանալու հրահանգային օրենքների առաջխաղացման փոփոխությունների մասին: [Molina Healthcare](#) նահանգային օրենքում փոփոխությունների մասին ձեզ կտեղեկացնի փոփոխությունից ոչ ուշ, քան 90 օր հետո:

Ավելին իմանալու համար կարող եք զանգահարել [Molina Healthcare](#)՝ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621):

Օրգանների և հյուսվածքների նվիրատվություն

Դուք կարող եք օգնել կյանքեր փրկել՝ դառնալով օրգանի կամ հյուսվածքի դոնոր: Եթե դուք 15-ից 18 տարեկան եք, կարող եք դոնոր դառնալ ձեր ծնողի կամ խնամակալի գրավոր համաձայնությամբ: Դուք ցանկացած պահի կարող եք փոխել ձեր կարծիքը օրգանների դոնոր լինելու մասին: Եթե ցանկանում եք ավելին իմանալ օրգանների կամ հյուսվածքների նվիրատվության մասին,

Խոսեք ձեր PCP-ի հետ: Կարող եք նաև այցելել Միացյալ Նահանգների Առողջապահության և մարդկային ծառայությունների դեպարտամենտի կայքը հետևյալ հասցեով՝ www.organdonor.gov:

4. Նպաստներ և ծառայություններ

Ինչ է ներառում ձեր առողջապահական ծրագիրը

Այս գլուխը բացատրում է ձեր ապահովագրված ծառայությունները՝ որպես [Molina Healthcare](#) անդամ: Ձեր ապահովագրված ծառայություններն անվճար են, քանի դեռ դրանք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են և տրամադրվում են ցանցային մատակարարի կողմից: Դուք պետք է մեզնից պահանջեք նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն), եթե խնամքը ցանցից դուրս է, բացառությամբ որոշ զգայուն ծառայությունների և շտապ օգնության: Ձեր առողջապահական ծրագիրը կարող է ծածկել ցանցից դուրս մատակարարի բժշկական անհրաժեշտ ծառայությունները, բայց դուք պետք է հարցնեք [Molina Healthcare](#) դրա համար նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության) համար:

Բժշկական առումով անհրաժեշտ ծառայությունները ողջամիտ և անհրաժեշտ են ձեր կյանքը պաշտպանելու, ձեզ լուրջ հիվանդանալուց կամ հաշմանդամությունից զերծ պահելու կամ ախտորոշված հիվանդության, հիվանդության կամ վնասվածքի հետևանքով ծանր ցավը նվազեցնելու համար: 21 տարեկանից ցածր անդամների համար Medi-Cal ծառայությունները ներառում են խնամք, որը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդությունը կամ վիճակը շտկելու կամ օգնելու համար: Ձեր ապահովագրված ծառայությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

Մինչև 21 տարեկան անդամները ստանում են լրացուցիչ առավելություններ և ծառայություններ: Ավելին իմանալու համար կարդացեք Գլուխ 5-ի՝ «Երեխաների և երիտասարդների խնամքը» բաժինը:

Առողջության հիմնական նպաստներից մի քանիսը, որոնք առաջարկում է [Molina Healthcare](#)-ը, թվարկված են ստորև՝ Աստղով (*) նպաստները պահանջում են նախնական հաստատում (նախապես թույլտվություն):

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

- Ասեղնաբուծություն*
- Սուր (կարճաժամկետ բուժում) տնային առողջության թերապիա և ծառայություններ
- Մեծահասակների պատվաստումներ (սրսկումներ)
- Ալերգիայի թեստավորում և ներարկումներ
- Շտապօգնության մեքենայի ծառայություններ արտակարգ իրավիճակների համար
- Անեսթեզիոլոգի ծառայություններ
- Ասթմայի կանխարգելում
- Աուդիոլոգիա*
- Վարքագծային առողջության բուժում*
- Բիոմարկերի փորձարկում
- Սրտի վերականգնում
- Ոսկրահարդարի ծառայություններ*
- Քիմիաթերապիա և ճառագայթային թերապիա
- Ճանաչողական առողջության գնահատումներ
- Համայնքային բուժաշխատողների ծառայություններ
- Ատամնաբուժական ծառայություններ - սահմանափակ (կատարվում է բժշկական մասնագետի/առաջնային խնամքի մատակարարի (PCP) կողմից բժշկական գրասենյակում
- Դիալիզի/հեմոդիալիզի ծառայություններ
- Դուլա ծառայություններ
- Երկարատև բժշկական սարքավորումներ (DME)*
- Դիադիկ ծառայություններ
- Այցելություններ շտապ օգնության սենյակ
- Ներքին և պարենտերալ սնուցում*
- Ընտանիքի պլանավորման գրասենյակ այցելություններ և խորհրդատվություն (կարող եք գնալ չմասնակցող մատակարարի)
- Հաբիլիտացիոն ծառայություններ և սարքեր*
- Լսողական օգնություն
- Տնային առողջապահություն*
- Հոսփիսի խնամք*
- Ստացիոնար բժշկական և վիրաբուժական օգնություն*
- Լաբորատորիա և ռադիոլոգիա*
- Երկարատև տնային առողջության թերապիա և ծառայություններ*
- Մայրության և նորածնի խնամք
- Հիմնական օրգանի փոխպատվաստում*
- Օկուպացիոն թերապիա*
- Օրթեզներ/պրոթեզներ*
- Օստոմիա և ուրոլոգիական պարագաներ
- Ամբուլատոր հիվանդանոցային ծառայություններ
- Ամբուլատոր հոգեկան առողջության ծառայություններ
- Ամբուլատոր վիրահատություն*
- Պալիատիվ խնամք*
- PCP այցելություններ
- Մանկաբուժական ծառայություններ
- Ֆիզիկական թերապիա*
- Պողոլոգիայի ծառայություններ*
- Թոքերի վերականգնում

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

- Ամբողջ գենոմի արագ հաջորդականացում
- Վերականգնողական ծառայություններ և սարքեր*
- Հմուտ բուժքույրական ծառայություններ
- Մասնագետների այցելություններ
- Խոսքի թերապիա *
- Վիրաբուժական ծառայություններ
- Հեռաբժշկություն/ Հեռաառողջապահություն
- Տրանսգենդերների ծառայություններ*
- Շտապ օգնություն
- Տեսողության ծառայություններ*
- Կանանց առողջության ծառայություններ

Ապահովագրված ծառայությունների սահմանումները և նկարագրությունները գտնվում են Գլուխ 8-ում՝ «Կարևոր թվեր և բառեր, որոնք պետք է իմանալ»:

Բժշկական առումով անհրաժեշտ ծառայությունները ողջամիտ և անհրաժեշտ են ձեր կյանքը պաշտպանելու, ձեզ լուրջ հիվանդանալուց կամ հաշմանդամությունից զերծ պահելու կամ ախտորոշված հիվանդության, հիվանդության կամ վնասվածքի հետևանքով ծանր ցավը նվազեցնելու համար:

Բժշկական առումով անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են այն ծառայությունները, որոնք անհրաժեշտ են տարիքին համապատասխան աճի և զարգացման կամ ֆունկցիոնալ կարողությունները ձեռք բերելու, պահպանելու կամ վերականգնելու համար:

Մինչև 21 տարեկան անդամների համար ծառայությունը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է, եթե անհրաժեշտ է շտկել կամ բարելավել արատները, ֆիզիկական և մտավոր հիվանդությունները կամ պայմանները դաշնային վաղ և պարբերական զննման, ախտորոշման և բուժման (EPSDT) նպաստի ներքո: Սա ներառում է խնամք, որն անհրաժեշտ է շտկելու կամ օգնելու համար թեթևացնել ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդությունը կամ վիճակը կամ պահպանել անդամի վիճակը, որպեսզի այն չվատթարանա:

Բժշկական առումով անհրաժեշտ ծառայությունները չեն ներառում.

- Բուժումներ, որոնք չեն փորձարկվել կամ դեռ փորձարկվում են
- Ծառայություններ կամ ապրանքներ, որոնք ընդհանուր առմամբ ընդունված չեն որպես արդյունավետ
- Ծառայություններ, որոնք դուրս են նորմալ ընթացքից և բուժման տևողությունից կամ ծառայություններ, որոնք չունեն կլինիկական ուղեցույցներ
- Ծառայություններ խնամողի կամ մատակարարի հարմարության համար

Molina Healthcare-ը համակարգում է այլ ծրագրերի հետ՝ համոզվելու համար, որ դուք ստանում եք բոլոր բժշկական անհրաժեշտ ծառայությունները, նույնիսկ եթե այդ ծառայությունները ծածկված են մեկ այլ ծրագրով այլ ոչ **Molina Healthcare**-ով:

Բժշկական առումով անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են ապահովագրված ծառայություններ, որոնք ողջամիտ են և անհրաժեշտ՝

- Պաշտպանել կյանքը,
- Կանխել լուրջ հիվանդություն կամ զգալի հաշմանդամություն,
- Թեթևացնել ուժեղ ցավը,
- Հասնել տարիքին համապատասխան աճի և զարգացման, կամ
- Ձեռք բերել, պահպանել և վերականգնել ֆունկցիոնալ կարողությունները

21 տարեկանից փոքր անդամների համար բժշկական անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են վերը թվարկված բոլոր ապահովագրված ծառայությունները, ինչպես նաև ցանկացած այլ անհրաժեշտ առողջապահություն, ախտորոշիչ ծառայություններ, բուժում և այլ միջոցներ՝ թերությունները, ֆիզիկական և հոգեկան հիվանդություններն ու պայմանները

շտկելու կամ բարելավելու համար, դաշնային վաղ և պարբերական, Աքրինինգի, ախտորոշման և բուժման (EPSDT) նպաստը պահանջում է:

EPSDT-ն ապահովում է կանխարգելման, ախտորոշման և բուժման ծառայություններ ցածր եկամուտ ունեցող նորածինների, երեխաների և մինչև 21 տարեկան դեռահասների համար: EPSDT-ն ընդգրկում է ավելի շատ ծառայություններ, քան մեծահասակների նպաստները: Այն նախատեսված է համոզվելու, որ երեխաները վաղ հայտնաբերում և խնամք են ստանում առողջական խնդիրները կանխելու կամ ախտորոշելու և բուժելու համար: EPSDT-ի նպատակն է համոզվել, որ յուրաքանչյուր երեխա ստանում է այն առողջապահությունը, որն անհրաժեշտ է, երբ դրա կարիքն ունի՝ ճիշտ խնամք ճիշտ երեխային ճիշտ ժամանակին, ճիշտ միջավայրում:

Molina Healthcare կհամակարգի այլ ծրագրերի հետ՝ համոզվելու համար, որ դուք ստանում եք բոլոր բժշկական անհրաժեշտ ծառայությունները, նույնիսկ եթե մեկ այլ ծրագիր ընդգրկում է այդ ծառայությունները, իսկ **Molina Healthcare**-ը՝ ոչ: Կարդացեք «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ» այս գլխում:

Medi-Cal նպաստները ծածկված են **Molina Healthcare**-ի կողմից

Ամբուլատոր ծառայություններ

Մեծահասակների պատվաստումներ

Դուք կարող եք մեծահասակների իմունիզացիաներ (պատվաստումներ) ստանալ ներցանցային մատակարարից՝ առանց նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության): **Molina Healthcare** ընդգրկում է Հիվանդությունների վերահսկման և կանխարգելման կենտրոնի (CDC) Իմունականխարգելման պրակտիկայի խորհրդատվական կոմիտեի (ACIP) կողմից առաջարկված պատվաստումները, ներառյալ այն պատվաստումները, որոնք ձեզ անհրաժեշտ են ճանապարհորդելիս:

Դուք կարող եք նաև մեծահասակների իմունիզացիայի (պատվաստումների) ծառայություններ ստանալ դեղատանը Medi-Cal Rx-ի միջոցով: Medi-Cal Rx-ի մասին ավելին իմանալու համար կարդացեք այս գլխի «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ» բաժինը:

Ալերգիայի խնամք

Molina Healthcare ընդգրկում է ալերգիայի թեստավորումն ու բուժումը, ներառյալ ալերգիայի դեսենսիտիզացումը, հիպոգզայունացումը կամ իմունոթերապիան:

Անեսթեզիոլոգի ծառայություններ

Molina Healthcare ծածկում է անզգայացման ծառայությունները, որոնք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են, երբ դուք ստանում եք ամբուլատոր օգնություն: Սա կարող է ներառել անզգայացում ատամնաբուժական պրոցեդուրաների համար, երբ տրամադրվում է անեսթեզիոլոգի կողմից, որը կարող է պահանջել նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն):

Ոսկրահարդարի ծառայություններ

Molina Healthcare ընդգրկում է ոսկրահարդարի ծառայությունները, որոնք սահմանափակվում են ողնաշարի բուժմամբ՝ ձեռքով մանիպուլյացիայով: Ոսկրահարդարի ծառայությունները սահմանափակվում են ամսական առավելագույնը 2 ծառայություններով կամ ամսական 2 ծառայությունների համակցությամբ հետևյալ ծառայություններից՝ ասեղնաբուժություն, աուդիոլոգիա, օկուպացիոն թերապիա և լոգոպեդիա: Սահմանափակումները չեն տարածվում 21 տարեկանից ցածր երեխաների վրա: **Molina Healthcare** կարող է նախապես հաստատել այլ ծառայություններ՝ ըստ բժշկական անհրաժեշտության:

Այս անդամները որակվում են քիրոպրակտիկ ծառայությունների համար.

- 21 տարեկանից փոքր երեխաներ
- Հղիները մինչև ամսվա վերջ, որը ներառում է հղիության ավարտից 60 օր հետո
- Անդամներ, ովքեր ստանում են բժշկական/վիրաբուժական օգնություն հանկարծակի հիվանդության կամ վիճակի համար, մինչև 21 տարեկանը, և այդ ծառայությունները տարածվում են 21 տարեկանից ավելի:
- Բոլոր անդամները, երբ **Molina Healthcare** ցանցում ծառայությունները մատուցվում են շրջանի հիվանդանոցի ամբուլատոր բաժանմունքներում, ամբուլատոր կլինիկաներում, Դաշնային որակավորված առողջության կենտրոնում (FQHC-ներ) կամ Գյուղական առողջության կլինիկաներում (RHC-ներ): Ոչ բոլոր FQHC-ները, RHC-ները կամ շրջանային հիվանդանոցներն են առաջարկում ամբուլատոր քիրոպրակտիկ ծառայություններ:

Ճանաչողական առողջության գնահատումներ

Molina Healthcare ընդգրկում է ճանաչողական առողջության տարեկան գնահատումը 65 տարեկան և ավելի բարձր անդամների համար, ովքեր այլ կերպ չեն համապատասխանում նմանատիպ գնահատմանը՝ որպես Medicare ծրագրի տարեկան առողջության այցի մաս: Ճանաչողական առողջության գնահատումը փնտրում է Ալցհեյմերի հիվանդության կամ դեմենցիայի նշաններ:

Համայնքային բուժաշխատողների ծառայություններ

Molina Healthcare ընդգրկում է համայնքային բուժաշխատողի (CHW) ծառայությունները անհատների համար, երբ առաջարկվում է բժշկի կամ այլ արտոնագրված մասնագետի կողմից՝ կանխելու հիվանդությունները, հաշմանդամությունը և առողջական այլ պայմանները կամ դրանց առաջընթացը. երկարացնել կյանքը; և խթանել ֆիզիկական և մտավոր առողջությունն ու արդյունավետությունը: Ծառայությունները կարող են ներառել.

- Առողջապահական կրթություն և վերապատրաստում, ներառյալ քրոնիկական կամ վարակիչ հիվանդությունների վերահսկում և կանխարգելում. վարքային, պերինատալ և բերանի խոռոչի առողջության պայմաններ. և վնասվածքների կանխարգելում
- Առողջության խթանում և ուսուցում, ներառյալ նպատակների սահմանումը և գործողությունների պլանների ստեղծումը՝ ուղղված հիվանդությունների կանխարգելմանը և կառավարմանը

Դիալիզի և հեմոդիալիզի ծառայություններ

Molina Healthcare ընդգրկում է դիալիզի բուժումը: **Molina Healthcare** նաև ծածկում է հեմոդիալիզի (քրոնիկ դիալիզի) ծառայությունները, եթե ձեր բժիշկը հարցում է ներկայացնում և **Molina Healthcare** հաստատում է այն:

Medi-Cal-ի ապահովագրությունը չի ներառում.

- Հարմարավետություն, հարմարավետություն կամ շքեղ սարքավորումներ, պարագաներ և առանձնահատկություններ
- Ոչ բժշկական իրեր, ինչպիսիք են գեներատորները կամ արսեսուարները՝ տնային դիալիզի սարքավորումները ճանապարհորդելու համար շարժական դարձնելու համար

Դուլա ծառայություններ

Molina Healthcare ծածկում է դուլա ծառայությունները այն անդամների համար, ովքեր հղի են կամ հղի են եղել անցյալ տարվա ընթացքում, երբ առաջարկվել է բժշկի կամ արտոնագրված պրակտիկանտի կողմից: Medi-Cal-ը չի ծածկում դուլայի բոլոր ծառայությունները: Դուլաները ծննդաբերողների հետ աշխատողներն են, ովքեր ապահովում են առողջապահական կրթություն, պաշտպանություն և ֆիզիկական, էմոցիոնալ և ոչ բժշկական աջակցություն հղիներին և հետծննդաբերողներին ծննդաբերությունից առաջ, ընթացքում և ծննդաբերությունից հետո, ներառյալ աջակցություն վիժման, մահացած ծննդաբերության և արորտի ժամանակ:

Դիադիկ ծառայություններ

Molina Healthcare ընդգրկում է անդամների և նրանց խնամողների համար բժշկական անհրաժեշտ դիադիկ վարքագծային առողջության (DBH) խնամքի ծառայությունները: Դիադը երեխա է և նրա ծնողները կամ խնամակալները: Դիադիկ խնամքը ծառայում է ծնողներին կամ խնամակալներին և երեխային միասին: Այն ուղղված է ընտանիքի բարեկեցությանը՝ աջակցելու երեխայի առողջ զարգացմանը և հոգեկան առողջությանը:

Դիադիկ խնամքի ծառայությունները ներառում են DBH-ի երեխաների բարեկեցության այցելությունները, դիադիկ համապարփակ Համայնքային աջակցության ծառայություններ, դիադիկ հոգե-կրթական ծառայություններ, դիադիկ ծնողների կամ խնամակալների ծառայություններ, դիադիկ ընտանիքի ուսուցում և երեխաների զարգացման համար խորհրդատվություն և մայրական հոգեկան առողջության ծառայություններ:

Ամբուլատոր վիրաբուժություն

Molina Healthcare ներառում է ամբուլատոր վիրաբուժական միջամտությունները: Որոշ ընթացակարգերի համար դուք պետք է ստանաք նախնական հաստատում (նախապես թույլտվություն)՝ նախքան այդ ծառայությունները ստանալը: Ախտորոշիչ ընթացակարգերը և որոշակի ամբուլատոր բժշկական կամ ատամնաբուժական ընթացակարգերը համարվում են ընտրովի: Դուք պետք է ստանաք նախնական հաստատում (նախապես թույլտվություն) ընտրովի ամբուլատոր ընթացակարգերի համար, որոնք նշում է Molina Healthcare-ը:

Բժշկի ծառայություններ

Molina Healthcare ծածկում է բժշկի ծառայությունները, որոնք անհրաժեշտ են բժշկական տեսանկյունից:

Ոտնաթաթի (ոտքերի) ծառայություններ

Molina Healthcare ընդգրկում է պողոլոգիայի ծառայությունները, որոնք բժշկական առումով անհրաժեշտ են մարդու ոտնաթաթի ախտորոշման և բժշկական, վիրաբուժական, մեխանիկական, մանիպուլյատիվ և էլեկտրական բուժման համար: Սա ներառում է կոճի և ոտքի հետ կապված ջիլերի բուժումը: Այն նաև ներառում է ոտքի մկանների և ջլերի ոչ վիրաբուժական բուժում, որը վերահսկում է ոտքի գործառույթները:

Բուժման թերապիաներ

Molina Healthcare ընդգրկում է բուժման տարբեր թերապիաներ, այդ թվում՝

- Քիմիաթերապիա
- Ճառագայթային թերապիա

Մայրության և նորածնի խնամք

Molina Healthcare ընդգրկում է մայրության և նորածինների խնամքի այս ծառայությունները՝

- Ծննդաբերական կենտրոնի ծառայություններ
- Կրծքի պոմպեր և պարագաներ
- Կրծքով կերակրման կրթություն և օժանդակ միջոցներ
- Վկայագրված բուժքույր մանկաբարձուհի (CNM)
- Ծննդաբերություն և հետծննդյան խնամք
- Պտղի գենետիկ խանգարումների ախտորոշում և խորհրդատվություն
- Դուլա ծառայություններ
- Լիցենզավորված մանկաբարձուհի (LM)
- Մայրական հոգեկան առողջության ծառայություններ
- Նորածինների խնամք
- Նախածննդյան խնամք

Հեռաառողջապահական ծառայություններ

Հեռաառողջապահությունը ծառայություններ ստանալու միջոց է՝ առանց ձեր մատակարարի հետ նույն ֆիզիկական վայրում գտնվելու:

Հեռաառողջապահությունը կարող է ներառել ձեր մատակարարի հետ ուղիղ զրույց ունենալ հեռախոսով, տեսանյութով կամ այլ միջոցներով: Կամ հեռաառողջությունը կարող է ներառել ձեր մատակարարի հետ տեղեկատվության փոխանակումը՝ առանց ուղիղ եթերում: Հեռաառողջապահության միջոցով կարող եք բազմաթիվ ծառայություններ ստանալ:

Հեռաառողջապահությունը կարող է հասանելի չլինել բոլոր ապահովագրված ծառայությունների համար: Դուք կարող եք կապվել ձեր մատակարարի հետ՝ իմանալու համար, թե ինչ ծառայություններ կարող եք ստանալ հեռաառողջապահության միջոցով: Կարևոր է, որ դուք և ձեր մատակարարը համաձայնեք, որ ծառայության համար հեռաառողջապահության օգտագործումը տեղին է ձեզ համար: Դուք իրավունք ունեք անձամբ օգտվելու ծառայություններից: Ձեզանից չի պահանջվում օգտվել հեռաառողջապահությունից, նույնիսկ եթե ձեր մատակարարը համաձայն է, որ այն համապատասխանում է ձեզ:

Հոգեկան առողջության ծառայություններ

Ամբուլատոր հոգեկան առողջության ծառայություններ

[Molina Healthcare](#) ընդգրկում է հոգեկան առողջության նախնական գնահատումները՝ առանց նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության) կարիքի: Դուք կարող եք ցանկացած պահի ստանալ հոգեկան առողջության գնահատում լիցենզավորված հոգեկան առողջության մատակարարից [Molina Healthcare](#) ցանց առանց ուղղորդման:

Ձեր PCP-ն կամ հոգեկան առողջության մատակարարը կարող է ուղեգրել հոգեկան առողջության մասնագետի մոտ ավելի շատ հետազոտության համար [Molina Healthcare](#)-ի ցանցում՝ որոշելու ձեզ անհրաժեշտ խնամքի մակարդակը: Եթե ձեր հոգեկան առողջության սթրինինգի արդյունքները ցույց են տալիս, որ դուք գտնվում եք մեղմ կամ չափավոր անհանգստության մեջ կամ ունեք մտավոր, էմոցիոնալ կամ վարքային գործունեության խանգարում, [Molina Healthcare](#) կարող է տրամադրել հոգեկան առողջության ծառայություններ ձեզ համար: [Molina Healthcare](#)-ն ընդգրկում է հոգեկան առողջության ծառայություններ, ինչպիսիք են՝

- Անհատական և խմբային հոգեկան առողջության գնահատում և բուժում (հոգեթերապիա)
- Հոգեբանական թեստավորում, երբ կլինիկական ցուցված է հոգեկան առողջության վիճակը գնահատելու համար

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

- Ուշադրության, հիշողության և խնդիրների լուծման համար ճանաչողական հմտությունների զարգացում
- Դեղորայքային թերապիայի մոնիտորինգի նպատակով ամբուլատոր ծառայություններ
- Ամբուլատոր լաբորատոր ծառայություններ
- Ամբուլատոր դեղամիջոցներ, որոնք արդեն ներառված չեն Medi-Cal Rx պայմանագրային դեղերի ցանկում (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>), պարագաներ և հավելումներ
- Հոգեբուժական խորհրդատվություն
- Ընտանեկան թերապիա, որը ներառում է ընտանիքի առնվազն 2 անդամ: Ընտանեկան թերապիայի օրինակները ներառում են, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով.
 - Երեխա-ծնող հոգեթերապիա (0-ից 5 տարեկան)
 - Ծնողների երեխաների ինտերակտիվ թերապիա (2-ից 12 տարեկան)
 - Ճանաչողական-վարքային զույգ թերապիա (մեծահասակներ)

Molina Healthcare-ի կողմից տրամադրվող հոգեկան առողջության ծառայությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ գտնելու օգնության համար զանգահարեք **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711):

Եթե հոգեկան առողջության խանգարման համար ձեզ անհրաժեշտ բուժումը հասանելի չէ **Molina Healthcare** ցանցը կամ ձեր PCP-ն կամ հոգեկան առողջության մատակարարը չեն կարող ձեզ անհրաժեշտ օգնություն ցուցաբերել «Խնամքի ժամանակին հասանելիություն» բաժնում վերը նշված ժամանակահատվածում, **Molina Healthcare** կծածկի և կօգնի ձեզ ստանալ ցանցից դուրս ծառայություններ:

Եթե ձեր հոգեկան առողջության սկրինինգը ցույց է տալիս, որ դուք կարող եք ունենալ ավելի բարձր մակարդակի խանգարումներ և կարիք ունեք հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունների (SMHS), ձեր PCP-ն կամ ձեր հոգեկան առողջության մատակարարը կարող է ձեզ ուղղորդել վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրին՝ ձեզ անհրաժեշտ խնամքը ստանալու համար:

Ավելին իմանալու համար կարդացեք «Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ» **92** էջում՝ «Հոգեկան առողջության հատուկ ծառայություններ»:

Շտապ օգնություն

Բժշկական շտապ օգնության համար անհրաժեշտ ստացիոնար և ամբուլատոր ծառայություններ

Molina Healthcare ծածկում է բոլոր ծառայությունները, որոնք անհրաժեշտ են U.S.-ում տեղի ունեցող բժշկական շտապ օգնության համար (ներառյալ այնպիսի տարածքներ, ինչպիսիք են՝ Puerto Rico, U.S. Virgin Islands և այլն): **Molina Healthcare** ընդգրկում է նաև շտապ օգնությունը, որը պահանջում է հոսպիտալացում Canada-ում կամ Mexico-ում: Բժշկական շտապ օգնությունը ծանր ցավով կամ լուրջ վնասվածքով բժշկական վիճակ է: Վիճակն այնքան լուրջ է, որ եթե այն անհապաղ բժշկական օգնություն չստանա, խելամիտ (ողջամիտ) ոչ մասնագետը (ոչ առողջապահական մասնագետ) կարող է ակնկալել, որ այն կհանգեցնի հետևյալի.

- Ձեր առողջության համար լուրջ վտանգ,
- Լուրջ վնաս մարմնի գործառույթներին,
- Մարմնի որևէ օրգանի կամ մասի լուրջ դիսֆունկցիա, կամ
- Լուրջ ռիսկ ակտիվ ծննդաբերության մեջ գտնվող հղիի դեպքում, այսինքն՝ ծննդաբերություն այն ժամանակ, երբ տեղի կունենա հետևյալներից որևէ մեկը.
 - Մինչև ծննդաբերությունը բավարար ժամանակ չկա ձեզ անվտանգ տեղափոխելու այլ հիվանդանոց:
 - Փոխանցումը կարող է վտանգ ներկայացնել ձեր առողջությանը կամ անվտանգությանը կամ ձեր չծնված երեխային:

Եթե հիվանդանոցի շտապ օգնության սենյակի մատակարարը ձեզ տրամադրում է մինչև 72-ժամյա ամբուլատոր դեղատոմսով դեղորայք՝ որպես ձեր բուժման մաս, **Molina Healthcare** կփոխհատուցի դեղատոմսով դեղը որպես ձեր ապահովագրված Արտակարգ իրավիճակների ծառայությունների մաս: Եթե հիվանդանոցի շտապ օգնության բաժանմունքի մատակարարը ձեզ դեղատոմս տա, որը դուք պետք է տանեք ամբուլատոր դեղատուն՝ լրացնելու համար, Medi-Cal Rx-ը կփոխհատուցի այդ դեղատոմսը:

Եթե ամբուլատոր դեղատան դեղագործը ձեզ տալիս է **արտակարգ իրավիճակի պաշար** դեղամիջոցի, այդ շտապ մատակարարումը կփոխհատուցվի Medi-Cal Rx-ով և ոչ **Molina Healthcare**: Եթե դեղատունն օգնության կարիք ունի ձեզ շտապ դեղերի մատակարարման հարցում, խնդրեք նրանց զանգահարել Medi-Cal Rx 1-800-977-2273 հեռախոսահամարով:

Արտակարգ իրավիճակի տրանսպորտային ծառայություններ

Molina Healthcare ընդգրկում է շտապօգնության ծառայությունները, որոնք կօգնեն ձեզ շտապ օգնության մոտ հասնել խնամքի մոտակա վայր: Սա նշանակում է, որ ձեր վիճակը բավական լուրջ է, որ խնամքի վայր հասնելու այլ եղանակներ կարող են վտանգել ձեր առողջությունը կամ կյանքը: Ոչ մի ծառայություն չի ապահովագրվում ԱՄՆ-ից դուրս, բացառությամբ շտապ օգնության, որը պահանջում է, որ դուք լինեք Կանադայի կամ Մեքսիկայի հիվանդանոցում: Եթե դուք շտապ օգնության ծառայություններ եք ստանում Կանադայում կամ Մեքսիկայում և չեք հոսպիտալացվել այդ խնամքի դրվագի ընթացքում, **Molina Healthcare** չի ծածկի ձեր շտապօգնության ծառայությունները:

Հոսփիս և պալիատիվ խնամք

Molina Healthcare ընդգրկում է հոսփիսային խնամքը և պալիատիվ խնամքը երեխաների և մեծահասակների համար, որոնք օգնում են նվազեցնել ֆիզիկական, զգացմունքային, սոցիալական և հոգևոր անհարմարությունները: 21 տարեկան և ավելի մեծահասակները չեն կարող միաժամանակ ստանալ հոսփիսային և պալիատիվ խնամքի ծառայություններ:

Հոսփիսային խնամք

Հոսփիսի խնամքը նպաստ է մահացու հիվանդ անդամների համար: Հոսփիսի խնամքը անդամից պահանջում է 6 ամիս կամ ավելի քիչ կյանքի տևողություն: Դա միջամտություն է, որը կենտրոնանում է հիմնականում ցավի և ախտանիշների կառավարման վրա, այլ ոչ թե կյանքը երկարացնելու բուժման վրա:

Հոսփիսի խնամքը ներառում է.

- Բուժքույրական ծառայություններ
- Ֆիզիկական, մասնագիտական կամ խոսքի ծառայություններ
- Բժշկական սոցիալական ծառայություններ
- Տնային առողջության օգնականի և տնային տնտեսուհու ծառայություններ
- Բժշկական պարագաներ և տեխնիկա
- Որոշ դեղեր և կենսաբանական ծառայություններ (ոմանք կարող են հասանելի լինել Medi-Cal Rx-ի միջոցով)
- Խորհրդատվական ծառայություններ

- Շարունակական բուժքույրական ծառայություններ 24-ժամյա հիմունքներով ճգնաժամի ժամանակաշրջաններում և անհրաժեշտության դեպքում՝ մահացու հիվանդ անդամին տանը պահելու համար
- Ստացիոնար խնամք մինչև հինգ օր անընդմեջ հիվանդանոցում, հմուտ բուժքույրական հաստատությունում կամ հոսփիսային հաստատությունում
- Հիվանդանոցում, հմուտ բուժքույրական հաստատությունում կամ հոսփիսային հաստատությունում ցավի վերահսկման կամ ախտանիշների կառավարման համար կարճաժամկետ ստացիոնար խնամք

Պալիատիվ խնամք

Պալիատիվ խնամքը հիվանդի և ընտանիքի վրա կենտրոնացած խնամք է, որը բարելավում է կյանքի որակը՝ կանխատեսելով, կանխելով և բուժելով տառապանքը: Պալիատիվ խնամքը չի պահանջում անդամի կյանքի սպասվող տևողությունը վեց ամիս կամ ավելի քիչ: Պալիատիվ խնամքը կարող է տրամադրվել բուժական խնամքի հետ միաժամանակ:

Պալիատիվ խնամքը ներառում է.

- Խնամքի նախնական պլանավորում
- Պալիատիվ խնամքի գնահատում և խորհրդատվություն
- Խնամքի պլան՝ ներառյալ բոլոր լիազորված պալիատիվ և բուժիչ խնամքը
- Խնամքի թիմի պլան, ներառյալ, բայց չսահմանափակվելով հետևյալով.
 - Բժշկության կամ օստեոպաթիայի բժիշկ
 - Բժշկի օգնական
 - Հավաստագիր ստացած բուժքույր
 - Լիցենզավորված մասնագիտական բուժքույր կամ բուժքույր պրակտիկանտ
 - Սոցիալական աշխատող
 - Հոգևորական
- Խնամքի համակարգում
- Ցավի և ախտանիշների կառավարում
- Հոգեկան առողջության և բժշկական սոցիալական ծառայություններ

21 տարեկան և ավելի մեծահասակները չեն կարող միաժամանակ ստանալ ինչպես պալիատիվ, այնպես էլ հոսպիտալին խնամք: Եթե դուք ստանում եք պալիատիվ խնամք և համապատասխանում եք հոսպիտալին խնամքին, կարող եք ցանկացած պահի խնդրել փոխել հոսպիտալին խնամքը:

Հոսպիտալացում

Անեսթեզիոլոգի ծառայություններ

Molina Healthcare ծածկում է բժշկական առումով անհրաժեշտ անեսթեզիոլոգի ծառայությունները ապահովագրված հիվանդանոցում գտնվելու ընթացքում: Անեսթեզիոլոգը մատակարար է, որը մասնագիտացած է հիվանդներին անզգայացում տալու գործում: Անզգայացումը դեղամիջոցի տեսակ է, որն օգտագործվում է որոշ բժշկական կամ ատամնաբուժական պրոցեդուրաների ժամանակ:

Ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ

Molina Healthcare ծածկում է բժշկական առումով անհրաժեշտ ստացիոնար հիվանդանոցային խնամքը, երբ դուք ընդունվում եք հիվանդանոց:

Ամբողջ գենոմի արագ հաջորդականացում

Ամբողջ գենոմի արագ հաջորդականացումը (RWGS) ապահովագրված նպաստ է Medi-Cal-ի ցանկացած անդամի համար, ով մեկ տարեկան կամ ավելի երիտասարդ է և ստանում է ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ վերակենդանացման բաժանմունքում: Այն ներառում է անհատական հաջորդականություն, եռյակ հաջորդականություն ծնողի կամ ծնողների և նրանց երեխայի համար և ծայրահեղ արագ հաջորդականություն:

RWGS-ը պայմանները ժամանակին ախտորոշելու նոր միջոց է, որը կազդի մեկ տարեկան և ավելի փոքր երեխաների Ինտենսիվ թերապիայի բաժանմունքի (ICU) խնամքի վրա: Եթե ձեր երեխան համապատասխանում է California-ի երեխաների ծառայությունների (CCS), CCS-ը կարող է ծածկել հիվանդանոցում մնալը և RWGS-ը:

Վիրաբուժական ծառայություններ

Molina Healthcare ընդգրկում է հիվանդանոցում կատարված բժշկական անհրաժեշտ վիրահատությունները:

Հետծննդաբերական խնամքի երկարաձգման (PPCE) ծրագիր

Molina Healthcare ընդգրկում է հետծննդաբերական խնամքը հղիության ավարտից հետո մինչև 12 ամիս՝ անկախ եկամուտից, քաղաքացիությունից կամ ներգաղթի կարգավիճակից: Այլ գործողություն պետք չէ:

Վերականգնողական և վերականգնողական (թերապևտիկ) ծառայություններ և սարքեր

Այս նպաստը ներառում է ծառայություններ և սարքեր, որոնք օգնում են վնասվածքներ, հաշմանդամություն կամ քրոնիկ հիվանդություններ ունեցող մարդկանց ձեռք բերել կամ վերականգնել մտավոր և ֆիզիկական հմտությունները:

Molina Healthcare-ն ընդգրկում է այս բաժնում նկարագրված վերականգնողական և վերականգնողական ծառայությունները, եթե բավարարվում են հետևյալ բոլոր պահանջները.

- Ծառայությունները բժշկական առումով անհրաժեշտ են
- Ծառայությունները նախատեսված են առողջական վիճակը լուծելու համար
- Ծառայությունները պետք է օգնեն ձեզ պահպանել, սովորել կամ բարելավել հմտությունները և գործել առօրյա կյանքում
- Դուք ծառայությունները ստանում եք ներցանցային հաստատությունում, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ ներցանցային բժիշկը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ չի համարում, որ դուք ծառայություններ ստանաք այլ վայրում, կամ ներցանցային հաստատությունը հասանելի չէ ձեր առողջական վիճակը բուժելու համար:

Molina Healthcare ընդգրկում է այս վերականգնողական/ վերականգնողական ծառայությունները՝

Ասեղնաբուժություն

Molina Healthcare ընդգրկում է ասեղնաբուժության ծառայությունները՝ կանխելու, փոխելու կամ թեթևացնելու ծանր, շարունակական քրոնիկական ցավի ընկալումը, որը բխում է ընդհանուր ճանաչված բժշկական վիճակից:

Ասեղնաբուժության ամբուլատոր ծառայությունները, ասեղների էլեկտրական խթանմամբ կամ առանց դրա, սահմանափակվում են ամսական 2 ծառայություններով՝ զուգորդված աուդիոլոգիայի, քիրոպրակտիկայի,

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

Օկուպացիոն թերապիայի և խոսքի թերապիայի ծառայությունների հետ, երբ տրամադրվում են բժշկի, ատամնաբույժի, ոտնաբույժի կամ ասեղնաբուծության կողմից: Սահմանափակումները չեն տարածվում 21 տարեկանից ցածր երեխաների վրա: [Molina Healthcare](#) կարող է նախապես հաստատել (նախապես թույլատրել) ավելի շատ ծառայություններ՝ ըստ բժշկական անհրաժեշտության:

Եթե դուք Բժշկական խմբի/IPA-ին նշանակված անդամ եք, դուք պետք է կապվեք ձեր Բժշկական Խմբի/IPA-ի հետ՝ խնդրելու օգուտների հաստատում ստանալու մասին, ինչպիսին ասեղնաբուծությունն է:

Աուդիոլոգիա (լսողություն)

[Molina Healthcare](#) ընդգրկում է աուդիոլոգիական ծառայությունները: Ամբուլատոր աուդիոլոգիան սահմանափակվում է ամսական 2 ծառայություններով՝ ասեղնաբուծության, քիրոպրակտիկայի, օկուպացիոն թերապիայի և խոսքի թերապիայի ծառայությունների հետ համատեղ (սահմանափակումները չեն տարածվում 21 տարեկանից ցածր երեխաների վրա): [Molina Healthcare](#) կարող է նախապես հաստատել (նախապես թույլատրել) ավելի շատ ծառայություններ՝ ըստ բժշկական անհրաժեշտության:

Վարքագծային առողջության բուժում

[Molina Healthcare](#) ընդգրկում է վարքագծային առողջության բուժման (BHT) ծառայությունները մինչև 21 տարեկան անդամների համար EPSDT նպաստի միջոցով: BHT-ն ներառում է ծառայություններ և բուժման ծրագրեր, ինչպիսիք են վարքագծի կիրառական վերլուծությունը և ապացույցների վրա հիմնված վարքագծի միջամտության ծրագրերը, որոնք զարգացնում կամ վերականգնում են մինչև 21 տարեկան մարդու գործունեությունը առավելագույնս հնարավոր չափով:

BHT ծառայությունները սովորեցնում են հմտություններ՝ օգտագործելով վարքագծային դիտարկումը և ամրապնդումը կամ նպատակային վարքագծի յուրաքանչյուր քայլ սովորեցնելու հուշման միջոցով: BHT ծառայությունները հիմնված են հուսալի ապացույցների վրա: Նրանք փորձարարական չեն: BHT ծառայությունների օրինակները ներառում են վարքագծային միջամտություններ, ճանաչողական վարքային միջամտության փաթեթներ, համապարփակ վարքագծային բուժում և կիրառական վարքագծային վերլուծություն:

BHT ծառայությունները պետք է լինեն բժշկական առումով անհրաժեշտ, նշանակված լինեն լիցենզավորված բժշկի կամ հոգեբանի կողմից, հաստատված ծրագրով և տրամադրվեն հաստատված բուժման ծրագրին համապատասխան:

Սրտի վերականգնում

Molina Healthcare ընդգրկում է սրտի վերականգնողական ստացիոնար և ամբուլատոր ծառայություններ:

Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորումներ (DME)

Molina Healthcare ծածկում է DME պարագաների, սարքավորումների և այլ ծառայությունների գնումը կամ վարձույթը բժշկի, բժշկի օգնականի, բուժքույրի կամ կլինիկական բուժքույրի մասնագետի դեղատոմսով: Նշանակված DME ապրանքները ծածկված են որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ՝ պահպանելով մարմնի գործառույթները, որոնք էական նշանակություն ունեն առօրյա գործունեության համար կամ կանխելու լուրջ ֆիզիկական հաշմանդամությունը:

Ընդհանրապես, **Molina Healthcare** չի ապահովագրում.

- Հարմարավետություն, հարմարավետություն կամ շքեղ սարքավորումներ, առանձնահատկություններ և պարագաներ, բացառությամբ մանրածախ կրծքի պոմպերի, ինչպես նկարագրված է այս գլխում «Կրծքի պոմպեր և պարագաներ» «Մայրության և նորածինների խնամք» բաժնում:
- Ապրանքներ, որոնք նախատեսված չեն ամենօրյա կյանքի բնականոն գործունեությունը պահպանելու համար, ինչպիսիք են մարզասարքերը, ներառյալ սարքերը, որոնք նախատեսված են հանգստի կամ սպորտային գործունեության համար ավելի մեծ աջակցություն տրամադրելու համար:
- Հիգիենայի սարքավորումներ, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է մինչև 21 տարեկան անդամը
- Ոչ բժշկական պարագաներ, ինչպիսիք են սաունայի լոգարանները կամ վերելակները
- Ձեր տան կամ մեքենայի փոփոխությունները
- Արյան կամ մարմնի այլ նյութերի փորձարկման սարքեր (շաքարային դիաբետոսով արյան գլյուկոզայի մոնիտորներ, անընդհատ գլյուկոզայի մոնիտորներ, թեստային ժապավեններ և նշտարակներ ծածկված են Medi-Cal Rx-ով)

- Սրտի կամ թոքերի էլեկտրոնային մոնիտորներ, բացառությամբ մանկական ապնոէի մոնիտորների
- Սարքավորումների վերանորոգում կամ փոխարինում կորստի, գողության կամ չարաշահման հետևանքով, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է մինչև 21 տարեկան անդամը
- Այլ իրեր, որոնք հիմնականում չեն օգտագործվում առողջության պահպանման համար

Որոշ դեպքերում այս կետերը կարող են հաստատվել, երբ ձեր բժիշկը դիմում է ներկայացնում նախնական հաստատման համար (նախնական թույլտվություն):

Ներքին և պարենտերալ սնուցում

Սնուցումը օրգանիզմին հասցնելու այս մեթոդներն օգտագործվում են այն դեպքում, երբ բժշկական վիճակը խանգարում է ձեզ նորմալ սնունդ ընդունել: Ներքին սնուցման բանաձևերը և պարենտերալ սնուցման արտադրանքները կարող են ապահովագրվել Medi-Cal Rx-ի միջոցով, երբ բժշկական տեսանկյունից դա անհրաժեշտ է: [Molina Healthcare](#)-ն ընդգրկում է նաև էնտերալ և պարենտերալ պոմպերն ու խողովակները, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է:

Լսողական օգնություն

[Molina Healthcare](#) ծածկում է լսողական սարքերը, եթե լսողության կորստի համար թեստ եք անցնում, լսողական սարքերը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են, և դուք ունեք ձեր բժշկի դեղատոմսը: Ծածկույթը սահմանափակվում է ձեր բժշկական կարիքները բավարարող ամենացածր գնով: [Molina Healthcare](#) կծածկի մեկ լսողական սարք, եթե յուրաքանչյուր ականջի համար անհրաժեշտ չլինի ավելի լավ արդյունքի հասնելու համար, քան դուք կարող եք ստանալ մեկ սարքով:

Լսողական սարքեր 21 տարեկանից ցածր անդամների համար.

[Los Angeles-ի շրջանում](#), նահանգային օրենքը պահանջում է, որ երեխաները, ովքեր լսողական ապարատի կարիք ունեն, պետք է ուղղորդվեն California-ի երեխաների ծառայությունների (CCS) ծրագրին՝ որոշելու, թե արդյոք երեխան համապատասխանում է CCS-ին: Եթե երեխան համապատասխանում է CCS-ին, CCS-ն կհոգա բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լսողական սարքերի ծախսերը: Եթե երեխան չի համապատասխանում CCS-ին, մենք

Կփոխհատուցենք բժշկական համար անհրաժեշտ լսողական սարքերը որպես Medi-Cal ապահովագրության մաս:

Լսողական սարքեր 21 և ավելի բարձր տարիքի անդամների համար:

Medi-Cal-ի ներքո մենք ծածկում ենք հետևյալը յուրաքանչյուր ապահովագրված լսողական սարքի համար.

- Ականջի կաղապարներ, որոնք անհրաժեշտ են տեղադրման համար
- Մեկ ստանդարտ մարտկոցի փաթեթ
- Այցելություններ՝ համոզվելու, որ օգնությունը ճիշտ է աշխատում
- Այցելություններ՝ ձեր լսողական սարքը մաքրելու և տեղադրելու համար
- Ձեր լսողական սարքի վերանորոգում

Medi-Cal-ի շրջանակներում մենք կփոխհատուցենք փոխարինող լսողական սարքը, եթե՝

- Ձեր լսողության կորուստն այնպիսին է, որ ձեր ներկայիս լսողական սարքը չի կարող շտկել այն
- Ձեր լսողական սարքը կորել է, գողացվել կամ կոտրվել է և հնարավոր չէ շտկել, և դա ձեր մեղքով չի եղել: Դուք պետք է մեզ գրություն տաք, որը կպատմի, թե ինչպես է դա տեղի ունեցել

21 տարեկան և ավելի մեծահասակների համար Medi-Cal-ը դա **չի** ներառում՝

- Լսողական ապարատի մարտկոցների փոխարինում

Տնային առողջության ծառայություններ

Molina Healthcare ծածկում է ձեր տանը տրվող առողջապահական ծառայությունները, երբ դրանք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են և նշանակված են ձեր բժշկի կամ բժշկի օգնականի, բուժքույրի կամ կլինիկական բուժքույրի կողմից:

Տնային առողջապահական ծառայությունները սահմանափակվում են միայն այն ծառայություններով, որոնք Medi-Cal-ն ապահովագրում է, այդ թվում՝

- Կես դրույքով հմուտ բուժքույրական խնամք
- Կես դրույքով տնային առողջության օգնական
- Հմուտ ֆիզիկական, մասնագիտական և խոսքի թերապիա
- Բժշկական սոցիալական ծառայություններ
- Բժշկական պարագաներ

Բժշկական պարագաներ, սարքավորումներ և տեխնիկա

Molina Healthcare ապահովագրում է բժիշկների, բժշկի օգնականների, բուժքույրերի և կլինիկական բուժքույրերի կողմից նշանակված բժշկական պարագաները: Որոշ բժշկական պարագաներ ապահովագրվում են ծառայության վճար (FFS) Medi-Cal Rx-ի միջոցով և ոչ թե **Molina Healthcare**-ի: Երբ FFS-ն ապահովագրում է մատակարարումները, մատակարարը Medi-Cal Rx-ի հաշիվը կվճարի:

Medi-Cal Rx-ը **չի** ապահովագրում՝

- Ընդհանուր կենցաղային իրեր, ներառյալ, բայց չսահմանափակվելով հետևյալով.
 - Կաշուն ժապավեն (բոլոր տեսակի)
 - Քսելու ալկոհոլ
 - Կոսմետիկա
 - Բամբակյա գնդիկներ և տամպոններ
 - Փոշոտման փոշի
 - Կտորե անձեռոցիկներ
 - Witch hazel
- Ընդհանուր կենցաղային միջոցներ, ներառյալ, բայց չսահմանափակվելով հետևյալով.
 - Սպիտակ նավթ
 - Չոր մաշկի յուղեր և լոսյոններ
 - Տալկի և տալկի համակցված արտադրանք
 - Օքսիդացնող նյութեր, ինչպիսիք են ջրածնի պերօքսիդը
 - Կարբամիդի պերօքսիդ և նատրիումի պերբորատ
- Առանց դեղատոմսի շամպուններ
- Տեղական պատրաստուկներ, որոնք պարունակում են բենզոլյան և սալիցիլաթթու քսուք, սալիցիլաթթվի քսուք, քսուք կամ հեղուկ և ցինկի օքսիդի մածուկ
- Այլ ապրանքներ, որոնք հիմնականում չեն օգտագործվում առողջության պահպանման համար, և որոնք կանոնավոր և հիմնականում օգտագործվում են այն անձանց կողմից, ովքեր չունեն դրանց հատուկ բժշկական կարիք

Օկուպացիոն թերապիա

Molina Healthcare ապահովագրում է օկուպացիոն թերապիայի ծառայությունները, ներառյալ օկուպացիոն թերապիայի գնահատումը,

բուժման պլանավորումը, բուժումը, հրահանգավորումը և խորհրդատվական ծառայությունները: Օկուպացիոն թերապիայի ծառայությունները սահմանափակվում են ամսական 2 ծառայություններով՝ ասեղնաբուժության, աուդիոլոգիայի, քիրոպրակտիկայի և խոսքի թերապիայի ծառայությունների հետ համատեղ (սահմանափակումները չեն տարածվում 21 տարեկանից փոքր երեխաների վրա): [Molina Healthcare](#) կարող է նախապես հաստատել (նախապես թույլատրել) ավելի շատ ծառայություններ՝ ըստ բժշկական անհրաժեշտության:

Օրթոզներ/պրոթեզներ

[Molina Healthcare](#) ծածկում է օրթոզային և պրոթեզային սարքերն ու ծառայությունները, որոնք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են և նշանակված են ձեր բժշկի, ոտնաբույժի, ատամնաբույժի կամ ոչ բժիշկ բժշկական մատակարարի կողմից: Դրանք ներառում են իմպլանտացված լսողական սարքեր, կրծքագեղձի պրոթեզներ/մաստէկտոմիա կրծկալներ, կոմպրեսիոն այրվածքների հագուստ և պրոթեզավորում՝ ֆունկցիան վերականգնելու կամ մարմնի մի մասը փոխարինելու կամ մարմնի թուլացած կամ դեֆորմացված հատվածին աջակցելու համար:

Օստոմիա և ուրոլոգիական պարագաներ

[Molina Healthcare](#) ծածկում է ստոմիայի պարկերը, միզուղիների կաթետերները, դրենաժային պարկերը, ոռոգման պարագաները և սոսինձները: Սա չի ներառում հարմարավետության կամ հարմարավետության համար նախատեսված պարագաներ, շքեղ սարքավորումներ կամ առանձնահատկություններ:

Ֆիզիկական թերապիա

[Molina Healthcare](#) ընդգրկում է բժշկական առումով անհրաժեշտ ֆիզիկական թերապիայի ծառայությունները, ներառյալ ֆիզիկական թերապիայի գնահատումը, բուժման պլանավորումը, բուժումը, ուսուցումը, խորհրդատվական ծառայությունները և տեղական դեղամիջոցների կիրառումը:

Թոքերի վերականգնում

[Molina Healthcare](#) ապահովագրում է թոքերի վերականգնումը, որը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է և նշանակվում է բժշկի կողմից:

Հմուտ բուժքույրական հաստատության ծառայություններ

Molina Healthcare ապահովագրում է հմուտ բուժքույրական հաստատության ծառայությունները, որոնք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են, եթե դուք հաշմանդամ եք և կարիք ունեք բարձր մակարդակի խնամքի: Այս ծառայությունները ներառում են սենյակ և սնունդ լիցենզավորված հաստատությունում՝ օրական 24-ժամյա հմուտ բուժքույրական խնամքով:

Խոսքի թերապիա

Molina Healthcare ապահովագրում է լոգոպեդիա, որը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է: Խոսքի թերապիայի ծառայությունները սահմանափակվում են ամսական 2 ծառայություններով՝ ասեղնաբուժության, աուդիոլոգիայի, քիրոպրակտիկայի և օկուպացիոն թերապիայի ծառայությունների հետ համատեղ: Սահմանափակումները չեն տարածվում 21 տարեկանից ցածր երեխաների վրա: **Molina Healthcare** կարող է նախապես հաստատել (նախապես թույլատրել) ավելի շատ ծառայություններ՝ ըստ բժշկական անհրաժեշտության:

Տրանսգենդերների ծառայություններ

Molina Healthcare ապահովագրում է տրանսգենդերների ծառայությունները (գենդերային հաստատման ծառայություններ), երբ դրանք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են կամ երբ ծառայությունները համապատասխանում են վերականգնողական վիրաբուժության կանոններին:

Կլինիկական փորձարկումներ

Molina Healthcare ապահովագրում է սովորական հիվանդների խնամքի ծախսերը կլինիկական փորձարկումներում ընդունված հիվանդների համար, ներառյալ քաղցկեղի կլինիկական փորձարկումները, որոնք նշված են United States-ի համար՝

<https://clinicaltrials.gov>:

Medi-Cal Rx, Medi-Cal FFS ծրագիր, ապահովագրում է ամբուլատոր դեղատոմսով դեղերի մեծ մասը: Ավելին իմանալու համար կարդացեք «Ամբուլատոր դեղատոմսով դեղեր» այս գլխում:

Լաբորատոր և ռադիոլոգիական ծառայություններ

Molina Healthcare ապահովագրում է ամբուլատոր և ստացիոնար լաբորատոր և ռենտգեն ծառայություններ, երբ բժշկական անհրաժեշտություն կա:

Պատկերավորման առաջադեմ ընթացակարգերը, ինչպիսիք են CT սկանավորումները, MRI-ները և PET սկանավորումները, ապահովագրված են բժշկական անհրաժեշտության հիման վրա:

Կանխարգելիչ և առողջության ծառայություններ և քրոնիկ հիվանդությունների կառավարում

Ծրագիրը ապահովագրում է.

- Իմունականիսարգելման պրակտիկայի խորհրդատվական կոմիտեն առաջարկել է պատվաստանյութեր
- Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ
- Մանկաբուժության ամերիկյան ակադեմիայի Bright Futures-ի առաջարկությունները (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- Մանկության անբարենպաստ փորձառությունների (ACE) ցուցադրություն
- Ասթմայի կանխարգելման ծառայություններ
- Կանանց համար կանխարգելիչ ծառայություններ, որոնք առաջարկվում են Մանկաբարձների և գինեկոլոգների ամերիկյան քոլեջի կողմից
- Օգնություն ծխելը թողնելու հարցում, որը նաև կոչվում է ծխելը դադարեցնելու ծառայություններ
- Միացյալ Նահանգների Կանխարգելիչ ծառայությունների A և B կարգի աշխատանքային խումբը առաջարկել է կանխարգելիչ ծառայություններ

Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունները տրամադրվում են վերարտադրողական տարիքի անդամներին, որպեսզի նրանք կարողանան ընտրել երեխաների թիվը և հեռավորությունը: Այս ծառայությունները ներառում են ծնելիության վերահսկման բոլոր մեթոդները, որոնք հաստատված են FDA-ի կողմից: Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար հասանելի են [Molina Healthcare](#)-ի PCP և OB/GYN մասնագետները:

Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար դուք կարող եք նաև ընտրել Medi-Cal բժիշկ կամ կլինիկա, որի հետ կապված չէ [Molina Healthcare](#) առանց նախնական հաստատման (նախնական թույլտվություն) ստանալու [Molina Healthcare](#): Ընտանիքի պլանավորման հետ կապ չունեցող ցանցից դուրս մատակարարի ծառայությունները կարող են ապահովագրված չլինել: Ավելին իմանալու համար զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

Molina Healthcare-ը նաև ընդգրկում է քրոնիկ հիվանդությունների կառավարման ծրագրեր՝ ուղղված հետևյալ պայմաններին.

- Շաքարային դիաբետ
- Սրտանոթային հիվանդություն
- Ասթմա
- Դեպրեսիա

20 տարեկան և ավելի երիտասարդների կանխարգելիչ խնամքի մասին տեղեկությունների համար կարդացեք Գլուխ 5՝ «Երեխաների և երիտասարդների լավ խնամք»:

Շաքարախտի կանխարգելման ծրագիր

Շաքարախտի կանխարգելման ծրագիրը (DPP) կենսակերպի փոփոխության փաստերի վրա հիմնված ծրագիր է: Այս 12-ամսյա ծրագիրը կենտրոնացած է ապրելակերպի փոփոխության վրա: Այն նախատեսված է կանխարգելելու կամ հետաձգելու տիպի 2 շաքարախտի առաջացումը նախադիաբետով ախտորոշված անձանց մոտ: Այն անդամները, ովքեր համապատասխանում են չափանիշներին, կարող են որակավորվել երկրորդ տարին: Ծրագիրը տրամադրում է կրթություն և խմբային աջակցություն: Տեխնիկաները ներառում են, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով.

- Գործընկերների մարզիչի տրամադրում
- Ինքնամոնիտորինգի և խնդիրների լուծման ուսուցում
- Խրախուսանքի և հետադարձ կապի ապահովում
- Նպատակներին աջակցելու համար տեղեկատվական նյութերի տրամադրում
- Հետևել սովորական կշռումներին՝ նպատակներին հասնելու համար

Անդամները պետք է համապատասխանեն որոշակի կանոնների՝ DPP-ին միանալու համար: Զանգահարեք [Molina Healthcare](#)-ին տեղեկանալու՝ արդյոք դուք համապատասխանում եք ծրագրին:

Վերականգնողական ծառայություններ

[Molina Healthcare](#) ապահովագրում է վիրահատություն՝ մարմնի աննորմալ կառուցվածքները շտկելու կամ վերականգնելու համար՝ հնարավորինս բարելավելու կամ նորմալ տեսք ստեղծելու համար: Մարմնի աննորմալ

կառուցվածքներն այն կառուցվածքներն են, որոնք առաջանում են բնածին արատների, զարգացման անոմալիաների, վնասվածքի, վարակի, ուռուցքների, հիվանդությունների կամ հիվանդության բուժման հետևանքով, որոնք հանգեցրել են մարմնի կառուցվածքի կորստի, օրինակ՝ մաստեկտոմիա: Որոշ սահմանափակումներ և բացառություններ կարող են կիրառվել:

Նյութերի օգտագործման խանգարումների սքրինինգ ծառայություններ

Molina Healthcare-ը ապահովագրում է **Նյութերի օգտագործման խանգարման (SUD) զննման ծառայություններ, ներառյալ.**

- Ալկոհոլի և թմրամիջոցների զննում, գնահատում, համառոտ միջամտություններ և բուժման ուղղորդում (SABIRT) 11 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի անդամների համար, ներառյալ հղի անդամները, առաջնային խնամքի հաստատություններում ապրողները, ներառյալ ծխախոտը, ալկոհոլը, ապօրինի թմրամիջոցների զննում:

Բացի այդ, Molina Healthcare-ը տրամադրում է հետևյալ ծառայությունները.

- Կախվածության բուժման դեղամիջոցներ (MAT, որը նաև հայտնի է որպես դեղորայքի օգնությամբ բուժում), որոնք տրամադրվում են առաջնային բուժօգնության, ստացիոնար հիվանդանոցներում, շտապ օգնության բաժանմունքներում և այլ պայմանագրային բժշկական հաստատություններում. և
- Անդամի կայունացման համար անհրաժեշտ շտապ օգնության ծառայություններ:
- Molina Healthcare-ը կտրամադրի կամ կկազմակերպի բժշկական առումով անհրաժեշտ մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայությունների (SMHS) տրամադրումը իրենց երկրներում գտնվող անդամների համար, ովքեր համապատասխանում են SMHS-ի մուտքի չափանիշներին:

Վարչաշրջանի միջոցով բուժման ծածկույթի համար կարդացեք «Նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայությունները» ստորև այս գլխում:

Տեսողության նպաստներ

Molina Healthcare-ն ապահովագրում է՝

- Աչքի սովորական հետազոտություն 24 ամիսը մեկ անգամ; Աչքի ավելի հաճախակի հետազոտությունները ծածկված են, եթե բժշկական տեսանկյունից դա անհրաժեշտ է անդամների համար, ինչպիսիք են շաքարախտով հիվանդները
- Ակնոցներ (շրջանակներ և նսպնյակներ) 24 ամիսը մեկ անգամ վավեր դեղատոմսով
- Փոխարինեք ակնոցները 24 ամսվա ընթացքում, եթե ձեր դեղատոմսը փոխվում է կամ ձեր ակնոցները կորել են, գողացել կամ կոտրվել են և չեն կարող շտկվել, և դա ձեր մեղքը չէ: Դուք պետք է մեզ գրություն տաք, որը կպատմի, թե ինչպես են ձեր ակնոցները կորել, գողացել կամ կոտրվել:
- Տեսողության խանգարում ունեցողների համար նախատեսված սարքեր, որոնք չեն շտկվում ստանդարտ ակնոցների, կոնտակտային նսպնյակների, դեղորայքի կամ վիրահատության միջոցով, որոնք խանգարում են մարդու առօրյա գործունեությունը կատարելու ունակությանը (օրինակ՝ տարիքային մակուլյար դեգեներացիա)
- Բժշկական առումով անհրաժեշտ կոնտակտային նսպնյակներ: Կոնտակտային նսպնյակների փորձարկումը և կոնտակտային նսպնյակները կարող են ծածկվել, եթե ակնոցների օգտագործումը հնարավոր չէ աչքի հիվանդության կամ հիվանդության պատճառով (օրինակ՝ ականջի բացակայություն): Բժշկական պայմանները, որոնք համապատասխանում են հատուկ կոնտակտային նսպնյակների, ներառում են, բայց չեն սահմանափակվում դրանցով, անիրիդիա, աֆակիա և կերատոկոնուս:
- Մինչև 21 տարեկան երեխաների և երիտասարդների ակնային հետազոտությունները և ակնոցները չեն սահմանափակվում յուրաքանչյուր 24 ամիսը մեկ. EPSDT-ի համաձայն, դրանք տրամադրվում են, երբ մատակարարը ցույց է տալիս, որ ծառայությունը բժշկական առումով անհրաժեշտ է:

- Մինչև 21 տարեկան երեխաները և երիտասարդները, ինչպիսիք են կերատոկոնուսը և աֆակիան, պետք է ուղարկվեն CCS՝ հետագա խնամքի համար:

Տրանսպորտային արտոնություններ այն իրավիճակների համար, որոնք արտակարգ իրավիճակներ չեն

Դուք կարող եք բժշկական փոխադրում ստանալ, եթե ունեք բժշկական կարիքներ, որոնք թույլ չեն տալիս ձեր տեսակցություններին օգտագործել մեքենա, ավտոբուս կամ տաքսի: Դուք կարող եք բժշկական տրանսպորտ ստանալ ապահովագրված ծառայությունների և Medi-Cal-ի ապահովագրված դեղատան տեսակցությունների համար: Դուք կարող եք բժշկական փոխադրում խնդրել՝ խնդրելով ձեր բժշկին, ատամնաբույժին, ոտնաբույժին կամ հոգեկան առողջության կամ թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների մատակարարին: Ձեր մատակարարը կորոշի փոխադրման ճիշտ տեսակը՝ ձեր կարիքները բավարարելու համար:

Եթե նրանք գտնեն, որ ձեզ անհրաժեշտ է բժշկական փոխադրում, նրանք դա կնշանակեն՝ լրացնելով ձևաթուղթ և ներկայացնելով այն [Molina Healthcare](#)-ին: Հաստատվելուց հետո հաստատումը լավ է մինչև 12 ամիս՝ կախված բժշկական կարիքից: Հաստատվելուց հետո դուք կարող եք ստանալ այնքան ուղևորություններ, որքան անհրաժեշտ է: Ձեր բժիշկը պետք է վերագնահատի բժշկական փոխադրման ձեր բժշկական կարիքը և վերահաստատի այն յուրաքանչյուր 12 ամիսը մեկ:

Բժշկական տրանսպորտը շտապօգնության մեքենան է, աղբատարը, անվասայլակով ֆուրգոնը կամ օդային տրանսպորտը: [Molina Healthcare](#) թույլ է տալիս ամենաէժան բժշկական փոխադրումը ձեր բժշկական կարիքների համար, երբ դուք պետք է ուղևորվեք դեպի ձեր տեսակցությունը: Դա նշանակում է, օրինակ, եթե դուք կարող եք ֆիզիկապես կամ բժշկական կերպով ձեզ տեղափոխել անվասայլակով ֆուրգոնով, [Molina Healthcare](#) չի վճարի շտապօգնության համար: Դուք միայն օդային տրանսպորտի իրավունք ունեք, եթե ձեր առողջական վիճակը անհնար է դարձնում վերգետնյա փոխադրումների ցանկացած ձև:

Դուք կստանաք բժշկական տրանսպորտ, եթե՝

- Դա ֆիզիկապես կամ բժշկական առումով անհրաժեշտ է բժշկի կամ այլ մատակարարի գրավոր թույլտվությամբ, քանի որ դուք ֆիզիկապես կամ բժշկական ի վիճակի չեք ավտոբուս, տաքսի,

մեքենա կամ ֆուրգոն օգտագործել ձեր հանդիպմանը հասնելու համար:

- Ֆիզիկական կամ մտավոր հաշմանդամության պատճառով դուք վարորդի օգնության կարիքն ունեք ձեր տուն, մեքենա կամ բուժման վայր գնալ և վերադառնալիս

Բժշկական տրանսպորտ խնդրելու համար, որը ձեր բժիշկը նշանակել է ոչ շտապ (սովորական) տեսակցությունների համար, զանգահարեք [Molina Healthcare](https://www.molinahealthcare.com) 1-888-665-4621 հեռախոսահամարով կամ American Logistics-ին՝ 1-844-292-2688 հեռախոսահամարով առնվազն 3 աշխատանքային օր (երկուշաբթի-ուրբաթ) ձեր նշանակումից առաջ: Շտապ տեսակցությունների համար զանգահարեք որքան հնարավոր է շուտ: Զանգահարելիս պատրաստ եղեք ձեր անդամի նույնականացման քարտը:

Բժշկական տրանսպորտի սահմանները

[Molina Healthcare](https://www.molinahealthcare.com) ապահովում է ամենաէժան բժշկական փոխադրումը, որը բավարարում է ձեր բժշկական կարիքները մոտակա մատակարարին ձեր տանից, որտեղ հնարավոր է տեսակցություն: Դուք չեք կարող բժշկական տրանսպորտ ստանալ, եթե Medi-Cal-ը չի ծածկում ձեր ստացած ծառայությունը, կամ դա Medi-Cal-ով ապահովագրված դեղատան տեսակցություն չէ: Այս Անդամների ձեռնարկում կա ապահովագրված ծառայությունների ցանկ:

Եթե Medi-Cal-ը ապահովագրում է տեսակցության տեսակը, բայց ոչ առողջապահական ծրագրի միջոցով, [Molina Healthcare](https://www.molinahealthcare.com) չի ծածկի բժշկական փոխադրումը, բայց կարող է օգնել ձեզ պլանավորել ձեր փոխադրումը Medi-Cal-ի միջոցով: Փոխադրումը չի ծածկվում ցանցից կամ սպասարկման տարածքից դուրս, եթե նախապես լիազորված չէ [Molina Healthcare](https://www.molinahealthcare.com). Ավելին իմանալու կամ բժշկական տրանսպորտ խնդրելու համար զանգահարեք [Molina Healthcare](https://www.molinahealthcare.com) 1-888-665-4621 կամ American Logistics 1-844-292-2688 հեռախոսահամարով:

Անդամի ծախսը

Ծախս չկա, երբ [Molina Healthcare](https://www.molinahealthcare.com) կազմակերպում է փոխադրում:

Ինչպես ստանալ ոչ բժշկական փոխադրում

Ձեր նպաստները ներառում են ձեր տեսակցություններին ուղևորություն ստանալը, երբ հանդիպումը նախատեսված է Medi-Cal-ի ապահովագրված

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

Ծառայության համար, և դուք չունեք տրանսպորտից օգտվելու հնարավորություն: Դուք կարող եք անվճար ուղևորություն ստանալ ձեզ համար, երբ փորձել եք տրանսպորտ ձեռք բերելու բոլոր այլ ուղիները և.

- Ձեր մատակարարի կողմից լիազորված Medi-Cal ծառայության տեսակցություն գնալ և վերադառնալ, կամ
- Դեղատոմսերի և բժշկական պարագաների ընդունում

[Molina Healthcare](#) թույլ է տալիս ձեզ օգտվել մեքենայից, տաքսիից, ավտոբուսից կամ այլ հանրային կամ մասնավոր եղանակից՝ ձեր բժշկական տեսակցությանը հասնելու համար Medi-Cal-ով ապահովագրված ծառայությունների համար: [Molina Healthcare](#) կհոգա ձեր կարիքները բավարարող ոչ բժշկական փոխադրման ամենացածր արժեքը: Երբեմն, [Molina Healthcare](#) կարող է ձեզ փոխհատուցել (վերադարձնել ձեզ) ձեր կազմակերպած անձնական մեքենայով երթևեկելու համար: [Molina Healthcare](#) պետք է դա հաստատի նախքան երթուղուն անցնելը:

Դուք պետք է ասեք մեզ, թե ինչու չեք կարող ճանապարհորդել այլ կերպ, օրինակ՝ ավտոբուսով: Կարող եք զանգահարել, էլեկտրոնային փոստով ուղարկել կամ անձամբ հայտնել մեզ: Եթե դուք ունեք տրանսպորտի հասանելիություն կամ կարող եք ինքներդ մեքենայով գնալ հանդիպման, [Molina Healthcare](#) ձեզ չի փոխհատուցի: Այս արտոնությունը միայն այն անդամների համար է, ովքեր տրանսպորտի հասանելիություն չունեն:

Վազքը փոխհատուցելու համար դուք պետք է ներկայացնեք վարորդի պատճենները.

- Վարորդական իրավունք,
- Տրանսպորտային միջոցների գրանցում և
- Ավտոմեքենայի ապահովագրության ապացույց

Լիազորված ծառայությունների համար ուղևորություն խնդրելու համար զանգահարեք [Molina Healthcare](#) 1-888-665-4621 հեռախոսահամարով կամ American Logistics-ով 1-844-292-2688 հեռախոսահամարով՝ ձեր հանդիպումից առնվազն 3 աշխատանքային օր (երկուշաբթի-ուրբաթ): Կամ զանգահարեք որքան հնարավոր է շուտ, երբ շտապ տեսակցություն ունեք: Զանգահարելիս պատրաստ եղեք ձեր անդամի նույնականացման քարտը:

Նշում. Ամերիկացի հնդկացիները կարող են նաև կապվել իրենց տեղական Հնդկական Առողջապահական Կլինիկայի հետ՝ խնդրելով ոչ բժշկական փոխադրում:

Ոչ բժշկական փոխադրումների սահմանները

Molina Healthcare ապահովում է ամենաէժան ոչ բժշկական փոխադրումը, որը բավարարում է ձեր կարիքները, ձեր տան մոտակա մատակարարին, որտեղ հնարավոր է տեսակցություն: Անդամները չեն կարող ինքնուրույն վարել կամ ուղղակիորեն փոխհատուցվել ոչ բժշկական փոխադրումների համար: Ավելին իմանալու համար զանգահարեք **Molina Healthcare** 1-888-665-4621 կամ **American Logistics** 1-844-292-2688 հեռախոսահամարով:

Ոչ բժշկական փոխադրումը չի կիրառվում, եթե՝

- Medi-Cal-ի ապահովագրված ծառայությանը հասնելու համար բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է շտապօգնության մեքենա, ֆուրգոն, անվասայլակով ֆուրգոն կամ բժշկական փոխադրման այլ ձև:
- Ձեզ անհրաժեշտ է վարորդի օգնությունը դեպի բնակավայր, տրանսպորտային միջոց կամ բուժման վայր՝ ֆիզիկական կամ բժշկական վիճակի պատճառով:
- Դուք հաշմանդամի սայլակով եք և չեք կարողանում մեքենա մտնել և դուրս գալ առանց վարորդի օգնության
- Medi-Cal-ը չի ծածկում ծառայությունը

Անդամի ծախսը

Ծախս չկա, երբ **Molina Healthcare** կազմակերպում է ոչ բժշկական փոխադրումներ:

Ճամփորդական ծախսեր

Որոշ դեպքերում, եթե դուք պետք է ճանապարհորդեք բժշկի նշանակման համար, որը հասանելի չէ ձեր տան մոտ, **Molina Healthcare** կարող է հոգալ ճանապարհորդական ծախսերը, ինչպիսիք են սնունդը, հյուրանոցում մնալը և հարակից այլ ծախսեր, ինչպիսիք են ավտոկայանատեղը, վճարները և այլն: Նրանք կարող են նաև ապահովագրված լինել որևէ մեկի համար, ով ճանապարհորդում է ձեզ հետ, որպեսզի օգնի ձեզ ձեր նշանակման հարցում կամ որևէ մեկի համար, ով ձեզ օրգան է նվիրաբերում օրգան փոխպատվաստման համար: Դուք պետք է խնդրեք նախնական հաստատում

(նախապես թույլտվություն) այս ծառայությունների համար՝ կապվելով [Molina Healthcare](#)-ին՝ 1-888-665-4621:

Ատամնաբուժական ծառայություններ

Medi-Cal-ն օգտագործում է կառավարվող խնամքի ծրագրեր՝ ձեր ատամնաբուժական ծառայությունները տրամադրելու համար: Դուք կարող եք մնալ Fee-for-Service Dental-ում կամ կարող եք ընտրել Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքը: Ձեր ատամնաբուժական ծրագիրը ընտրելու կամ փոխելու համար զանգահարեք Health Care Options հասցեով 1-800-430-4263: Հնարավոր է, որ դուք միաժամանակ ընդգրկված չլինեք PACE կամ SCAN պլանում և ատամնաբուժական կառավարվող խնամքի պլանում:

Medi-Cal-ը ծածկում է ատամնաբուժական ծառայությունները, ներառյալ՝

- Ախտորոշիչ և կանխարգելիչ ատամնաբուժական ծառայություններ, ինչպիսիք են հետազոտությունները, ռենտգենյան ճառագայթները և ատամների մաքրումը
- Շտապ օգնություն ցավի վերահսկման համար
- Ատամների հեռացում
- Լցոնումներ
- Արմատախողովակների բուժում (առջևի/հետևի)
- Պսակներ (հավաքովի/լաբորատոր)
- Մասշտաբավորում և արմատային պլանավորում
- Ամբողջական և մասնակի պրոթեզներ
- Օրթոդոնտիա երեխաների համար, ովքեր որակավորում են
- Տեղական ֆտորիդ

Եթե հարցեր ունեք կամ ցանկանում եք ավելին իմանալ ատամնաբուժական ծառայությունների մասին, զանգահարեք Medi-Cal Dental Program՝ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 կամ 711): Դուք կարող եք նաև այցելել Medi-Cal Dental Program կայքի հասցեով՝ <https://smilecalifornia.org/>:

Եթե հարցեր ունեք կամ ցանկանում եք ավելին իմանալ ատամնաբուժական ծառայությունների մասին և գրանցված եք Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքի պլանում, զանգահարեք ձեր հանձնարարված Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքի պլանին:

Այլ **Molina Healthcare** ծածկված նպաստներ և ծրագրեր

Երկարատև խնամքի ծառայություններ և աջակցություն

Molina Healthcare ընդգրկում է որակավորում ունեցող անդամների համար երկարաժամկետ խնամքի ծառայություններ և աջակցություն հետևյալ տեսակի երկարաժամկետ խնամքի հաստատություններում կամ տներում.

- Հմուտ բուժքույրական հաստատության ծառայություններ՝ հաստատված կողմից **Molina Healthcare**
- Ենթասուր խնամքի հաստատության ծառայություններ (ներառյալ մեծահասակների և մանկական) հաստատված կողմից **Molina Healthcare**
- Միջանկյալ խնամքի հաստատության ծառայություններ **Molina Healthcare** հաստատում է, այդ թվում՝
 - Միջանկյալ խնամքի հաստատություն/զարգացման հաշմանդամություն ունեցող անձինք (ICF/DD),
 - Միջանկյալ խնամքի հաստատություն/զարգացման հաշմանդամություն ունեցող հաշմանդամներ (ICF/DD-H) և
 - Միջանկյալ խնամքի հաստատություն/զարգացման հաշմանդամություն ունեցող բուժքույր (ICF/DD-N)

Եթե դուք որակավորում եք երկարաժամկետ խնամքի ծառայություններ, **Molina Healthcare** համոզվելու է, որ դուք տեղավորվում եք առողջապահական հաստատությունում կամ տանը, որն ապահովում է ձեր բժշկական կարիքներին առավել համապատասխան խնամքի մակարդակը:

Եթե հարցեր ունեք երկարաժամկետ խնամքի ծառայությունների վերաբերյալ, զանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY/TDD կամ 711):

Համայնքի վրա հիմնված մեծահասակների ծառայություններ (CBAS)

CBAS-ը տրամադրում է ամբուլատոր, հաստատությունների վրա հիմնված ծառայություններ հմուտ բուժքույրական խնամքի, սոցիալական ծառայությունների, թերապիայի, անձնական խնամքի, ընտանիքի և խնամակալների ուսուցման և աջակցության, սննդի ծառայություններ,

տրանսպորտ և այլ ծառայություններ որակավորում ունեցող անդամների համար: CBAS ծրագիրը հասանելի է անդամների համար, ովքեր համապատասխանում են չափանիշներին, ներառյալ, բայց չսահմանափակվելով հետևյալով.

Լինել 18 տարեկան և ավելի, ունենալ առնվազն մեկ քրոնիկ կամ սուր բժշկական, ճանաչողական կամ վարքագծային առողջական վիճակ և կարիք ունենալ ամենօրյա կյանքի գործունեության հետ կապված (ADL):

Հիմնական խնամքի կառավարում

Բազմաթիվ տարբեր մատակարարներից կամ տարբեր առողջապահական համակարգերում խնամք ստանալը դժվար է: [Molina Healthcare](#) ցանկանում է համոզվել, որ անդամները ստանում են բոլոր բժշկական անհրաժեշտ ծառայությունները, դեղատոմսով դեղերը և վարքագծային առողջության ծառայությունները: [Molina Healthcare](#) կարող է օգնել համակարգել և կառավարել ձեր առողջական կարիքները՝ առանց ձեզ ծախսերի: Այս օգնությունը հասանելի է նույնիսկ այն դեպքում, երբ մեկ այլ ծրագիր ընդգրկում է ծառայությունները:

Դժվար է պարզել, թե ինչպես կարելի է բավարարել ձեր առողջապահական կարիքները հիվանդանոցից դուրս գալուց հետո, կամ եթե խնամք եք ստանում տարբեր համակարգերում: Ահա մի քանի ուղիներ [Molina Healthcare](#) կարող է օգնել անդամներին.

- Եթե դժվարանում եք հիվանդանոցից դուրս գրվելուց հետո հետաքննություն կամ դեղամիջոցներ ստանալ, ապա [Molina Healthcare](#)-ը կարող է օգնել ձեզ:
- Եթե օգնության կարիք ունեք՝ անձամբ հանդիպելու համար, [Molina Healthcare](#)-ը կարող է օգնել ձեզ ստանալ անվճար տրանսպորտ:

Եթե ունեք հարցեր կամ մտահոգություններ ձեր կամ ձեր երեխայի առողջության վերաբերյալ, զանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY/TDD կամ 711):

Համալիր խնամքի կառավարում (CCM)

Առողջության ավելի բարդ կարիքներ ունեցող անդամները կարող են որակավորվել խնամքի համակարգման վրա կենտրոնացած լրացուցիչ ծառայությունների համար: [Molina Healthcare](#)-ն առաջարկում է համալիր խնամքի կառավարման (CCM) ծառայություններ այն անդամներին, ովքեր ունեցել են լուրջ բժշկական իրադարձություն կամ ախտորոշում, որը լրացուցիչ

աջակցության և առողջության և սոցիալական ռեսուրսների ավելի շատ օգտագործման կարիք ունի:

Անդամները, ովքեր ընդգրկված են CCM-ում և Enhanced Care Management-ում (կարդացեք ստորև) ունեն նշանակված խնամքի մենեջեր՝ [Molina Healthcare](#) ովքեր կարող են օգնել ոչ միայն վերը նկարագրված հիմնական խնամքի կառավարմանը, այլև անցումային խնամքի աջակցության ընդլայնված փաթեթին, որոնք հասանելի են, եթե դուք դուրս եք գրվել հիվանդանոցից, հմուտ բուժքույրական հաստատությունից, հոգեբուժական հիվանդանոցից կամ բնակելի բուժումից:

Ընդլայնված խնամքի կառավարում (ECM)

[Molina Healthcare](#) ծածկում է ECM ծառայությունները խիստ բարդ կարիքներ ունեցող անդամների համար: ECM-ն ունի լրացուցիչ ծառայություններ, որոնք կօգնեն ձեզ ստանալ այն խնամքը, որն անհրաժեշտ է առողջ մնալու համար: Այն համակարգում է ձեր խնամքը տարբեր բժիշկներից և այլ առողջապահական ծառայություններ մատուցողներից: ECM-ն օգնում է համակարգել առաջնային և կանխարգելիչ խնամքը, սուր խնամքը, վարքային առողջությունը, զարգացման, բերանի խոռոչի առողջությունը, համայնքի վրա հիմնված երկարաժամկետ ծառայություններն ու աջակցությունը (LTSS) և ուղղորդումները դեպի համայնքային ռեսուրսներ:

Եթե դուք իրավասու եք, ձեզ կարող են կապ հաստատել ECM ծառայությունների մասին: Կարող եք նաև զանգահարել [Molina Healthcare](#) պարզելու, թե արդյոք և երբ կարող եք ստանալ ECM: Կամ խոսեք ձեր բուժաշխատողի հետ: Նրանք կարող են պարզել, թե արդյոք դուք համապատասխանում եք ECM-ին կամ ուղղորդում եք ձեզ խնամքի կառավարման ծառայությունների համար:

Ապահովագրված ECM ծառայություններ

Եթե դուք համապատասխանում եք ECM-ին, դուք կունենաք ձեր սեփական խնամքի թիմը՝ առաջատար խնամքի մենեջերի հետ: Այս անձը կխոսի ձեր և ձեր բժիշկների, մասնագետների, դեղագործների, դեպքերի կառավարիչների, սոցիալական ծառայություններ մատուցողների և այլոց հետ: Նրանք վստահեցնում են, որ բոլորն աշխատում են միասին՝ ձեզ անհրաժեշտ խնամքը ստանալու համար: Առաջատար խնամքի մենեջերը կարող է նաև օգնել ձեզ գտնել և դիմել ձեր համայնքի այլ ծառայություններ: ECM ներառում է.

- Կապ և ներգրավվածություն

- Համապարփակ գնահատում և խնամքի կառավարում
- Խնամքի ուժեղացված համակարգում
- Առողջության խթանում
- Համապարփակ անցումային խնամք
- Անդամների և ընտանիքի աջակցության ծառայություններ
- Համակարգում և ուղղորդում համայնքային և սոցիալական աջակցություն

Պարզելու համար, թե արդյոք ECM-ը կարող է ճիշտ լինել ձեզ համար, խոսեք ձեր հետ [Molina Healthcare](#) ներկայացուցիչ կամ առողջապահական ծառայություններ մատուցող:

Անդամի ծախսը

ECM ծառայությունների համար անդամի համար որևէ ծախս չկա:

Եթե դուք գրանցվեք ECM-ում, ձեր նշանակված ECM-ի առաջատար խնամքի մենեջերը կկապվի ձեզ հետ (հիմնվելով ձեր նախընտրած շփման եղանակի վրա)՝ սկսելու ECM ծառայություններ մատուցել: Դուք պետք է ստանաք ECM ծառայություններ ամեն ամիս՝ գրանցվելուց հետո: Ձեր ECM-ի առաջատար խնամքի մենեջերը կաշխատի ձեզ հետ, քանի դեռ դուք պատրաստ չեք ավարտել ծրագիրը: Եթե ցանկացած պահի ցանկանում եք դուրս գալ ծրագրից, խնդրում ենք տեղեկացնել ձեր նշանակված ECM առաջատար խնամքի մենեջերին: Դուք կարող եք ականա դուրս գրվել ծրագրից, եթե այլևս իրավասու չեք Medi-Cal-ի նպաստների համար Molina Healthcare-ի միջոցով, կամ եթե մտահոգություններ կան ECM Մատակարարի վարքագծի կամ անապահով միջավայրի վերաբերյալ:

Համայնքի աջակցություն

Դուք կարող եք աջակցություն ստանալ ձեր Անհատականացված խնամքի ծրագրի շրջանակներում: Համայնքային աջակցությունը բժշկական առումով համապատասխան և ծախսարդյունավետ այլընտրանքային ծառայություններ կամ կարգավորումներ են, որոնք նախատեսված են Medi-Cal State Plan-ի շրջանակներում: Այս ծառայությունները պարտադիր են անդամների համար: Եթե դուք համապատասխանում եք, այս ծառայությունները կարող են օգնել ձեզ ավելի անկախ ապրել: Դրանք չեն փոխարինում այն նպաստներին, որոնք դուք արդեն ստանում եք Medi-Cal-ի շրջանակներում:

Molina Medi-Cal-ի միայն անդամները և Medicare Duals-ի անդամները, ովքեր ունեն Molina for Medi-Cal, իրավասու են Համայնքային աջակցության (CS) համար:

Բնակարանային անցումային նավիգացիոն ծառայություններ.

Օգնում է անօթևանություն ունեցող անդամներին բնակարան ձեռք բերելու հարցում՝ աջակցություն տրամադրելով այնպիսի կետերի, ինչպիսիք են բնակարանային հայտերը, նպաստների պաշտպանությունը, հասանելի ռեսուրսների ապահովումը և տանտերերին օգնություն տրամադրելով տուն տեղափոխվելիս:

Իրավասություն.

- Անդամներ, որոնք առաջնահերթություն են ստացել մշտական աջակցող բնակարանային միավորի կամ վարձակալության սուբսիդավորման ռեսուրսի համար տեղական անօթևանների մուտքի համակարգված համակարգի (CES) կամ նմանատիպ համակարգի միջոցով. կամ

- Անդամներ, ովքեր համապատասխանում են անօթևանների Բնակարանային և քաղաքաշինության (HUD) սահմանմանը և ովքեր ստանում են Ընդլայնված խնամքի կառավարում (ECM), կամ ովքեր ունեն մեկ կամ մի քանի լուրջ քրոնիկական պայմաններ և/կամ լուրջ հոգեկան հիվանդություն և/կամ գտնվում են ինստիտուցիոնալացման վտանգի տակ կամ պահանջում են. թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման հետևանքով բնակելի ծառայություններ. կամ

- Անդամներ, ովքեր համապատասխանում են անօթևանության վտանգի HUD սահմանմանը, ինչպես սահմանված է Դաշնային կանոնակարգերի օրենսգրքի 24-րդ վերնագրի 91.5 բաժնում կամ

- Անտուն ապրելու վտանգի տակ գտնվող անդամներ և նրանք, ովքեր ունեն մեկ կամ մի քանի լուրջ քրոնիկական հիվանդություններ, լուրջ հոգեկան հիվանդություն, ինստիտուցիոնալացման կամ չափից մեծ դոզա ստանալու վտանգի տակ են, կամ թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման պատճառով բնակարանային ծառայություններ են պահանջում կամ լուրջ հուզական խանգարում ունեն (երեխաներ և դեռահասներ), ստանում են ECM կամ անցումային տարիքի երիտասարդներ են բնակարանային կայունության համար զգալի խոչընդոտներով, ինչպիսիք են՝ մեկ կամ մի քանի դատվածություն, խնամատարության պատմություն, ներգրավվածություն անչափահասների արդարադատության կամ քրեական արդարադատության համակարգում և/կամ ունեն լուրջ հոգեկան հիվանդություն և/կամ երեխա

կամ լուրջ հուզական խանգարումներ ունեցող դեռահաս և/կամ ուլքեր եղել են թրաֆիքինգի կամ ընտանեկան բռնության զոհ:

Բնակարանային ավանդներ. Օգնում է անօթևանություն ունեցող անդամներին բացահայտելու, համակարգելու, ապահովելու կամ ֆինանսավորելու միանվագ ծառայություններն ու փոփոխությունները, որոնք անհրաժեշտ են անձին հնարավորություն տալու ստեղծելու հիմնական տնային տնտեսություն, որը չի կազմում սենյակ և ճաշարան: Այս ծառայությունները պետք է ճանաչվեն որպես ողջամիտ և անհրաժեշտ անհատի բնակարանային աջակցության անհատական ծրագրում և հասանելի են միայն այն դեպքում, երբ անդամն ի վիճակի չէ կատարել այդ ծախսերը: Անդամները պետք է ստանան կամ ուղարկվեն Housing Transition Navigation Services CS:

Իրավասություն.

- Անդամներ, ուլքեր ստացել են Housing Transition Navigation Services CS, կամ
- Անդամներ, ուլքեր առաջնահերթություն են ստանում մշտական աջակցող բնակարանային միավորի կամ վարձակալության սուբսիդավորման ռեսուրսի համար տեղական անօթևանների CES-ի կամ նմանատիպ համակարգի միջոցով կամ
- Անդամներ, ուլքեր համապատասխանում են անօթևանների HUD սահմանմանը և ստանում են ECM, կամ ուլքեր ունեն մեկ կամ մի քանի լուրջ քրոնիկական պայմաններ և/կամ լուրջ հոգեկան հիվանդություն և/կամ գտնվում են ինստիտուցիոնալացման վտանգի տակ կամ պահանջում են բնակելի ծառայություններ՝ թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման հետևանքով:
- Արգելում/սահմանափակում. Հասանելի է անդամի կյանքի ընթացքում մեկ անգամ: Բնակարանային ավանդները կարող են հաստատվել միայն ևս մեկ անգամ: Ուղարկողը պետք է փաստաթղթեր ներկայացնի այն մասին, թե ինչ պայմաններ են փոխվել՝ ցույց տալու համար, թե ինչու Բնակարանային Ավանդների տրամադրումն ավելի հաջող կլինի երկրորդ փորձից:

Բնակարանների վարձակալության և պահպանման ծառայություններ. Ապահովում է վարձակալության և պահպանման ծառայություններ՝ ապահով և կայուն բնակություն պահպանելու համար, երբ բնակարանն ապահովված է այն անդամների համար, ուլքեր անօթևան են եղել և այժմ նոր են բնակվել:

Իրավասություն.

- Անդամներ, ովքեր ստացել են բնակարանային անցումային/ նավարկության ծառայություններ CS; կամ
- Անդամներ, ովքեր առաջնահերթություն են ստանում մշտական աջակցող բնակարանային միավորի կամ վարձակալության սուբսիդավորման ռեսուրսի համար տեղական անօթևանների CES-ի կամ նմանատիպ համակարգի միջոցով կամ
- Անդամներ, ովքեր համապատասխանում են անօթևանների HUD սահմանմանը և ստանում են ECM, կամ ովքեր ունեն մեկ կամ մի քանի լուրջ քրոնիկական պայմաններ և/կամ լուրջ հոգեկան հիվանդություն և/կամ գտնվում են ինստիտուցիոնալացման վտանգի տակ կամ պահանջում են բնակելի ծառայություններ՝ թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման հետևանքով կամ
- Անդամներ, ովքեր համապատասխանում են անօթևանության վտանգի HUD սահմանմանը, ինչպես սահմանված է Դաշնային կանոնակարգերի օրենսգրքի 24-րդ վերնագրի 91.5 բաժնում կամ
- Անտուն ապրելու վտանգի տակ գտնվող անդամներ և նրանք, ովքեր ունեն մեկ կամ մի քանի լուրջ քրոնիկական հիվանդություններ, լուրջ հոգեկան հիվանդություն, ինստիտուցիոնալացման կամ չափից մեծ դոզա ստանալու վտանգի տակ են, կամ թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման պատճառով բնակարանային ծառայություններ են պահանջում կամ լուրջ հուզական խանգարում ունեն (երեխաներ և դեռահասներ), ստանում են ECM կամ անցումային տարիքի երիտասարդներ են բնակարանային կայունության համար զգալի խոչընդոտներով, ինչպիսիք են՝ մեկ կամ մի քանի դատվածություն, խնամատարության պատմություն, ներգրավվածություն անչափահասների արդարադատության կամ քրեական արդարադատության համակարգում և/կամ ունեն լուրջ հոգեկան հիվանդություն և/կամ երեխա կամ լուրջ հուզական խանգարումներ ունեցող դեռահաս և/կամ ովքեր եղել են թրաֆիքինգի կամ ընտանեկան բռնության զոհ:
- Արգելում/սահմանափակում. Բնակարանների վարձակալության և պահպանման ծառայությունները հասանելի են անհատի կյանքի ընթացքում միայն մեկ տևողությամբ և կարող են հաստատվել ևս մեկ անգամ: Ուղարկողը պետք է փաստաթղթեր ներկայացնի այն մասին, թե ինչ պայմաններ են փոխվել՝ ցույց տալու համար, թե ինչու բնակարանների վարձակալության և

պահպանման ծառայությունների մատուցումն ավելի հաջող կլինի երկրորդ փորձից:

Կարճաժամկետ բնակարանային ապահովում հոսպիտալացումից

հետո. Անդամներ, ովքեր չունեն բնակավայր և ունեն բժշկական կամ վարքագծային առողջության բարձր կարիքներ, որոնք հնարավորություն ունեն շարունակելու իրենց բժշկական/հոգեբուժական/նյութերի օգտագործման խանգարման վերականգնումը ստացիոնար հիվանդանոցից, թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների բուժման կամ վերականգնման հաստատությունից, բնակելի հոգեկան առողջության բուժումից անմիջապես հետո: հաստատություն, ուղղիչ հաստատություն, բուժքույրական հաստատություն կամ վերականգնողական խնամք և խուսափել պետական պլանի ծառայությունների հետագա օգտագործումից:

Իրավասություն.

- Անդամներ, ովքեր ունեն այնպիսի բժշկական/վարքագծային առողջության կարիքներ, որոնք հիվանդանոցից դուրս գրվելիս, թմրամիջոցների օգտագործման կամ հոգեկան առողջության բուժման հաստատությունից, ուղղիչ հաստատությունից, բուժքույրական հաստատությունից կամ վերականգնողական խնամքից դուրս գալուց հետո, հավանաբար, կհանգեցնեն հոսպիտալացման, վերահոսպիտալացման կամ ինստիտուցիոնալ հետընդունման և

- Անդամներ, ովքեր դուրս են գալիս վերականգնողական խնամքից կամ

- Անդամներ, ովքեր դուրս են գալիս ստացիոնար հիվանդանոցից (սուր, հոգեբուժական կամ քիմիական կախվածության և վերականգնման հիվանդանոց), թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների բուժման/վերականգնման հաստատությունից, հոգեկան առողջության բուժման հաստատությունից, ուղղիչ հաստատությունից կամ բուժքույրական հաստատությունից ԵՎ ովքեր համապատասխանում են հետևյալ երեք (3) չափանիշներից մեկին.

- Անդամներ, ովքեր համապատասխանում են անօթևանների HUD սահմանմանը և ստանում են ECM, կամ ովքեր ունեն մեկ կամ մի քանի լուրջ քրոնիկական պայմաններ և/կամ լուրջ հոգեկան հիվանդություն և/կամ գտնվում են ինստիտուցիոնալացման վտանգի տակ կամ պահանջում են բնակելի ծառայություններ՝ թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման հետևանքով կամ

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

- Անդամներ, ովքեր համապատասխանում են անօթևանության վտանգի HUD սահմանմանը, ինչպես սահմանված է Դաշնային կանոնակարգերի օրենսգրքի 24-րդ վերնագրի 91.5 բաժնում կամ

- Անտուն ապրելու վտանգի տակ գտնվող անդամներ և նրանք, ովքեր ունեն մեկ կամ մի քանի լուրջ քրոնիկական հիվանդություններ, լուրջ հոգեկան հիվանդություն, ինստիտուցիոնալացման կամ չափից մեծ դոզա ստանալու վտանգի տակ են, կամ թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման պատճառով բնակարանային ծառայություններ են պահանջում կամ լուրջ հուզական խանգարում ունեն (երեխաներ և դեռահասներ), ստանում են ECM կամ անցումային տարիքի երիտասարդներ են բնակարանային կայունության համար զգալի խոչընդոտներով, ինչպիսիք են՝ մեկ կամ մի քանի դատվածություն, խնամատարության պատմություն, ներգրավվածություն անչափահասների արդարադատության կամ քրեական արդարադատության համակարգում և/կամ ունեն լուրջ հոգեկան հիվանդություն և/կամ երեխա կամ լուրջ հուզական խանգարումներ ունեցող դեռահաս և/կամ ովքեր եղել են թրաֆիքինգի կամ ընտանեկան բռնության զոհ:

- Արգելում/սահմանափակում. Կարճաժամկետ հետհիվանդանոցային բնակարանը հասանելի է անդամի կյանքի ընթացքում մեկ անգամ և չի կարող գերազանցել վեց (6) ամիսը (սակայն անդամի կարիքների հիման վրա կարող է լիազորվել ավելի կարճ ժամկետով):

Վերականգնողական խնամք (բժշկական հանգիստ). Կարճաժամկետ բնակելի խնամքի կարիք ունեցող անդամներ, ովքեր այլևս հոսպիտալացման կարիք չունեն, բայց դեռ պետք է ապաքինվեն վնասվածքից կամ հիվանդությունից (ներառյալ վարքային առողջական պայմանները) և որոնց վիճակը կսրվի անկայուն կենսամիջավայրի պատճառով: Կլինիկական տեղեկատվությունը պետք է տրամադրվի:

Իրավասություն.

- Անդամներ, ովքեր գտնվում են հոսպիտալացման վտանգի տակ կամ գտնվում են հետհոսպիտալացումից և ապրում են միայնակ՝ առանց պաշտոնական աջակցության. կամ բախվում են բնակարանային անապահովության կամ ունեն բնակարաններ, որոնք առանց փոփոխության կվտանգեն իրենց առողջությունն ու անվտանգությունը կամ

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

- Անդամներ, ովքեր համապատասխանում են անօթևանների Բնակարանային և քաղաքաշինության (HUD) սահմանմանը և ովքեր ստանում են ECM, կամ ովքեր ունեն մեկ կամ մի քանի լուրջ քրոնիկական պայմաններ և/կամ լուրջ հոգեկան հիվանդություն և/կամ գտնվում են ինստիտուցիոնալացման վտանգի տակ կամ որպես հետևանք պահանջում են բնակելի ծառայություններ՝ որպես նյութերի օգտագործման խանգարում կամ

- Անդամներ, ովքեր համապատասխանում են անօթևանության վտանգի տակ գտնվող HUD սահմանմանը կամ

- Անտուն ապրելու վտանգի տակ գտնվող անդամներ և նրանք, ովքեր ունեն մեկ կամ մի քանի լուրջ քրոնիկական հիվանդություններ, լուրջ հոգեկան հիվանդություն, ինստիտուցիոնալացման կամ չափից մեծ դոզա ստանալու վտանգի տակ են, կամ թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման պատճառով բնակարանային ծառայություններ են պահանջում կամ լուրջ հուզական խանգարում ունեն (երեխաներ և դեռահասներ), ստանում են ECM կամ անցումային տարիքի երիտասարդներ են բնակարանային կայունության համար զգալի խոչընդոտներով, ինչպիսիք են՝ մեկ կամ մի քանի դատվածություն, խնամատարության պատմություն, ներգրավվածություն անչափահասների արդարադատության կամ քրեական արդարադատության համակարգում և/կամ ունեն լուրջ հոգեկան հիվանդություն և/կամ երեխա կամ լուրջ հուզական խանգարումներ ունեցող դեռահաս և/կամ ովքեր եղել են թրաֆիքինգի կամ ընտանեկան բռնության զոհ:

- Արգելում/սահմանափակում. Վերականգնողական խնամքը շարունակական տևողությամբ ոչ ավելի, քան իննսուն (90) օր է: Իննսուն (90) օրվա վերականգնողական խնամքի շրջանը կարող է սկսվել նորից, եթե անդամը նորից հոսպիտալացվել է այլ ախտորոշմամբ նախնական իննսուն (90) օրվա թույլտվության ընթացքում և/կամ հետո՝ պայմանով, որ վերականգնողական խնամքի չափանիշները բավարարված են:

Հանգստի ծառայություններ. Տրամադրվում է խնամողներին, երբ օգտակար և անհրաժեշտ է անդամին պահել իրենց տանը և կանխել խնամողի այրումը՝ ինստիտուցիոնալ ծառայություններից խուսափելու համար: Ծառայությունները տրամադրվում են կարճաժամկետ հիմունքներով՝ խնամողի համար օգնության բացակայության կամ անհրաժեշտության պատճառով և կրում են ոչ բժշկական բնույթ: Այս ծառայությունը հանգիստ է միայն խնամողի համար և միայն երկարատև խնամքի տեղավորումից խուսափելու համար:

Իրավասություն.

- Անդամները, ովքեր ապրում են համայնքում և վտանգված են իրենց ամենօրյա կենսագործունեությամբ (ADL), որոնք պահանջում են կախվածություն որակավորված խնամակալից, և որակավորված խնամակալը, ով ապահովում է անդամի աջակցության մեծ մասը, պահանջում է խնամակալից օգնություն՝ անդամի ինստիտուցիոնալ տեղավորումից խուսափելու համար կամ

- Անդամը երեխա է, ով նախկինում ստացել է Հանգստի ծառայություններ՝ մանկաբուժության պալիատիվ խնամքի հրաժարման ներքո:

- Արգելում/սահմանափակում. Այս ծառայությունները, զուգակցվելով ստացվող անմիջական խնամքի ծառայությունների հետ, չեն կարող գերազանցել օրական 24 ժամը: Հանգստի ծառայությունները առավելագույնը կազմում են օրացուցային տարվա 336 ժամ:

Օրվա աբիլիտացիոն ծրագրեր. Տրամադրվում է անդամի տանը կամ տնից դուրս, ոչ հարմարություններում, որպեսզի օգնի անդամներին ձեռք բերել, պահպանել և կատարելագործել ինքնօգնության, սոցիալականացման և հարմարվողականության հմտություններ, որոնք անհրաժեշտ են անդամի բնական միջավայրում հաջողությամբ ապրելու համար:

Իրավասություն.

- Անդամներ, ովքեր անօթևան են կամ

- Անդամներ, ովքեր դուրս են եկել անօթևանությունից և մուտք են գործել բնակարան վերջին 24 ամիսների ընթացքում. կամ

- Անօթևանության կամ ինստիտուցիոնալացման վտանգի տակ գտնվող անդամներ, որոնց բնակարանային կայունությունը կարող է բարելավվել վերականգնողական ցերեկային ծրագրին մասնակցելու միջոցով:

Բուժքույրական հաստատության անցում/շեղում դեպի աջակցվող կենցաղային հարմարություններ, ինչպիսիք են տարեցների և մեծահասակների համար նախատեսված բնակելի հաստատությունները.

Օգնում է անդամներին ապրել համայնքում և/կամ հնարավորության դեպքում խուսափել ինստիտուցիոնալացումից: Հեշտացնում է բուժքույրական հաստատության անցումը դեպի տնային, համայնքային միջավայր և/կամ կանխում է հմուտ բուժքույրերի ընդունելությունը բուժքույրական մակարդակի խնամքի (LOC) անմիջական կարիք ունեցող անդամների համար:

Անդամներն ընտրության հնարավորություն ունեն բնակվելու օժանդակ բնակավայրում՝ որպես բուժքույրական հաստատությունում երկարաժամկետ տեղավորման այլընտրանք, երբ նրանք համապատասխանում են իրավասության պահանջներին: California-ի համայնքային անցումները (CCT) պետք է ուսումնասիրվեն և օգտագործվեն մինչև այս Համայնքային Աջակցությունը:

Իրավասություն.

Բուժքույրական հաստատության անցում.

60+ օր ապրել է բուժքույրական հաստատությունում; և պատրաստ է ապրել օժանդակ միջավայրում որպես բուժքույրական հաստատության այլընտրանք. և կարող է ապահով բնակվել օժանդակ բնակելի հաստատությունում՝ համապատասխան և ծախսարդյունավետ օժանդակությամբ

Բուժքույրական հաստատության շեղում.

Հետաքրքրված է մնալ համայնքում; և ցանկանում է և կարող է ապահով բնակվել օժանդակ բնակելի հաստատությունում՝ համապատասխան և ծախսարդյունավետ օժանդակությամբ և ծառայություններով. և ներկայումս պետք է ստանա բժշկական անհրաժեշտ բուժքույրական հաստատության LOC կամ բավարարի նվազագույն չափանիշները բուժքույրական հաստատության LOC ստանալու համար, և հաստատություն գնալու փոխարեն, ընտրում է մնալ համայնքում և շարունակել ստանալ բժշկական անհրաժեշտ բուժքույրական հաստատության LOC ծառայությունները օժանդակ բնակության պայմաններում: հաստատություն.

Արգելքներ/սահմանափակումներ. Անդամներն ուղղակիորեն պատասխանատու են իրենց կեցության ծախսերի վճարման համար:

Համայնքային անցումային ծառայություններ/բուժքույրական հաստատություններից անցում դեպի տուն. Օգնում է այն անդամներին, ովքեր ապրում են բուժքույրական հաստատությունում, ապրել համայնքում և խուսափել հետագա ինստիտուցիոնալացումից՝ աջակցելով անդամներին մասնավոր բնակավայրում տեղավորվելու և չկրկնվող տեղադրման ծախսերը հոգալով:

Իրավասություն.

- Անդամները, ովքեր ներկայումս ստանում են բուժքույրական հաստատության մակարդակի խնամքի (LOC) ծառայություններ և փոխարենը մնալու են բուժքույրական հաստատությունում կամ Բժշկական հանգստի միջավայրում, ընտրում են տեղափոխվել տուն և շարունակել ստանալ բժշկական անհրաժեշտ բուժքույրական հաստատության LOC ծառայություններ և

- Ապրել է 60+ օր ծերանոցում և/կամ բժշկական հանգստի միջավայրում և

- Հետաքրքրված է վերադառնալ համայնք և

- Համապատասխան և ծախսարդյունավետ աջակցությամբ և ծառայություններով կարող է ապահով բնակվել համայնքում:

- Արգելում/սահմանափակում. Համայնքային անցումային ծառայություններ/Բուժքույրական հաստատություն Անցումը դեպի տուն հասանելի է անհատի կյանքի ընթացքում մեկ անգամ՝ առավելագույնը \$7,500: Համայնքային անցումային ծառայություններ/Բուժքույրական հաստատություն Տուն անցումը կարող է հաստատվել միայն ևս մեկ անգամ: Ուղարկողը պետք է փաստաթղթեր ներկայացնի այն մասին, որ անդամը ստիպված է եղել տեղափոխվել մատակարարի կողմից ղեկավարվող բնակելի կազմակերպությունից դեպի մասնավոր բնակության վայր՝ իրենց վերահսկողությունից անկախ հանգամանքների պատճառով:

Համայնքային անցումային ծառայությունները չեն ներառում ամսական վարձակալության կամ հիփոթեքի ծախսերը, սննդի, սովորական կոմունալ վճարները և/կամ կենցաղային տեխնիկական կամ իրերը, որոնք նախատեսված են զուտ դիվերսիոն/հանգստի նպատակներով:

Անձնական խնամք և տնային տնտեսության ծառայություններ.

Ապահովում է խնամք այն անդամների համար, ովքեր օգնության կարիք ունեն առօրյա կյանքի գործունեության (ADL) և գործիքային ամենօրյա կյանքի (IADL) հետ կապված:

Իրավասություն.

- Բուժքույրական հաստատությունում հոսպիտալացման կամ ինստիտուցիոնալացման վտանգի տակ գտնվող անդամներ կամ ֆունկցիոնալ թերություններով և որևէ այլ համարժեք աջակցության համակարգով՝

- Ցանկացած հաստատված վարչաշրջանի տնային աջակցության ծառայությունների (IHSS) ժամերի կարիք ունի, երբ լրացուցիչ ժամեր են պահանջվում (սպասում է վերագնահատման) կամ

- Սկզբում դիմել է IHSS-ին և IHSS-ի սպասման ժամանակահատվածում՝ հաստատվելու և խնամող վարձելու համար (Անդամն արդեն պետք է ուղարկված լինի Տնային աջակցության ծառայություններին) կամ

- Անդամները իրավասու չեն ստանալ Տնային աջակցության ծառայություններ և օգնության կարիք ունեն՝ խուսափելու հմուտ բուժքույրական հաստատությունում կարճատև մնալուց, որը չի կարող գերազանցել 60 օրը:

Շրջակա միջավայրի մատչելիության հարմարեցումներ (տնային փոփոխություններ). Տան ֆիզիկական հարմարեցումները, որոնք անհրաժեշտ են անդամի առողջությունն, բարեկեցությունը և անվտանգությունն ապահովելու համար, կամ անդամին հնարավորություն են տալիս ավելի մեծ անկախությամբ գործել տանը. առանց անդամի հետ կպահանջվի ինստիտուցիոնալացում:

Իրավասություն.

- Բուժքույրական հաստատությունում ինստիտուցիոնալացման վտանգի տակ գտնվող անդամներ:

Արգելքներ/սահմանափակումներ. EAA-ները վճարվում են մինչև \$7500 ողջ կյանքի ընթացքում: \$7500-ի ընդհանուր առավելագույնի միակ բացառությունն այն է, եթե անդամի բնակության վայրը փոխվել է կամ եթե անդամի վիճակն այնքան էականորեն փոխվել է, այդ լրացուցիչ փոփոխություններն անհրաժեշտ են անդամի առողջությունը, բարեկեցությունը և անվտանգությունն ապահովելու համար, կամ անհրաժեշտ են անդամին հնարավորություն տալու համար: աշխատել ավելի մեծ անկախությամբ տանը և խուսափել ինստիտուցիոնալացումից կամ հոսպիտալացումից:

Բժշկական աջակցող սնունդ/կերակուր/բժշկական հարմարեցված սնունդ. Ապահովում է կերակուր այն անդամների համար, ովքեր վերջերս դուրս են գրվել հիվանդանոցից կամ հմուտ բուժքույրական հաստատությունից կամ բավարարելու քրոնիկական հիվանդություններ ունեցող անդամների յուրահատուկ սննդային կարիքները:

Իրավասություն.

- Հիվանդանոցից կամ հմուտ բուժքույրական հաստատությունից դուրս գրված կամ հոսպիտալացման կամ ծերանոցում տեղավորման բարձր ռիսկի ենթարկված անդամները, ովքեր ուղեգրված են և համապատասխանում են չափանիշներին, կստանան օրական մինչև երկու (2) սնունդ և/կամ մինչև չորսի համար բժշկական օգնություն (4) շաբաթական մեկ հոսպիտալացման համար օրացուցային տարվա առավելագույնը տասներկու (12) շաբաթ:

- Քրոնիկ հիվանդություններ ունեցող անձինք, ինչպիսիք են շաքարախտը, սիրտ-անոթային խանգարումները, սրտի անբավարարությունը, ինսուլտը, թոքերի քրոնիկ խանգարումները, մարդու իմունային անբավարարության վիրուսը (HIV, ՄԻԱՎ), քաղցկեղը, հղիության դիաբետը կամ պերինատալ այլ բարձր ռիսկային պայմանները, բայց չսահմանափակված լինելով շաքարախտով, սրտանոթային խանգարումներով, /վարքային առողջության խանգարումներ.

Սթափեցման կենտրոններ. Ապահովում է այլընտրանքային ուղղություններ այն անդամների համար, ովքեր հրապարակայնորեն հարբած են (ալկոհոլի և/կամ այլ թմրամիջոցների պատճառով) և այլ կերպ կտեղափոխվեն շտապօգնության բաժանմունք կամ բանտ: Ծառայությունը նախատեսված է 24 ժամից պակաս տևողությամբ:

Իրավասություն.

- 18 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի անդամներ, ովքեր հարբած են, բայց գիտակից, համագործակցում են, կարող են քայլել, ոչ բռնի և զերծ որևէ բժշկական անհանգստությունից (ներառյալ կյանքին սպառնացող հեռացման ախտանիշները կամ ակնհայտ հիմքում ընկած ախտանիշները) և ովքեր այլ կերպ կտեղափոխվեն շտապօգնության բաժանմունք կամ բանտ: ովքեր ներկայացել են շտապօգնության բաժանմունք և նպատակահարմար է տեղափոխվել սթափեցնող կենտրոն:

Ասթմայի վերականգնում. Աջակցում է անդամներին՝ բացահայտելով, համակարգելով, ապահովելով կամ ֆինանսավորելով տնային միջավայրի համար անհրաժեշտ ծառայություններն ու փոփոխությունները՝ ապահովելու համար անհատի առողջությունը, բարեկեցությունը և անվտանգությունը կամ հնարավորություն ընձեռելու անհատին գործել տանը առանց ասթմայի սուր դրվագների, ինչը կարող է հանգեցնել շտապ օգնության և հոսպիտալացման անհրաժեշտությունը. Ուղեգիրը պետք է ստորագրված լինի լիցենզավորված առողջապահական մասնագետի կողմից:

Իրավասություն.

- Վատ վերահսկվող ասթմա ունեցող անդամներ (ինչպես որոշվել է շտապ օգնության բաժանմունքի այցելությամբ կամ հոսպիտալացումով կամ երկու առաջնային խնամքի բժշկի (PCP) կամ հրատապ խնամքի այցերով վերջին 12 ամիսների ընթացքում կամ ասթմայի վերահսկման թեստում 19 կամ ավելի ցածր գնահատականով), որոնց համար արտոնագրված առողջապահական խնամքի մատակարարը փաստագրել է, որ ծառայությունները, հավանաբար, կօգնեն խուսափել ասթմայի հետ կապված հոսպիտալացումներից, շտապ օգնության բաժանմունք այցելություններից կամ թանկարժեք այլ ծառայություններից:

- Արգելում/սահմանափակում. Ասթմայի մեղմացման ծրագրի ֆինանսավորումը պետք է ուսումնասիրվի և օգտագործվի մինչև CS-ը: Ասթմայի վերականգնումը հասանելի է անհատի կյանքի ընթացքում մեկ անգամ՝ առավելագույնը \$7,500: Ասթմայի վերականգնումը կարող է հաստատվել միայն ևս մեկ անգամ: Ուղարկողը պետք է ներկայացնի փաստաթղթեր, որոնք նկարագրում են էական փոփոխությունները, պայմանով, որ լրացուցիչ փոփոխություններն անհրաժեշտ են անդամի առողջությունն, բարեկեցությունը և անվտանգությունն ապահովելու համար, կամ անհրաժեշտ են անդամին տանը ավելի մեծ անկախությամբ աշխատելու և ինստիտուցիոնալացումից կամ հոսպիտալացումից խուսափելու համար: Համայնքի բոլոր աջակցությունները, բացառությամբ Սթափեցնող կենտրոնների, պահանջում են նախնական հաստատում Molina-ի կողմից:

Եթե օգնության կարիք ունեք կամ ցանկանում եք պարզել, թե ինչ Համայնքի աջակցություն կարող է հասանելի լինել ձեզ համար, զանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY/TDD կամ 711): Կամ զանգահարեք ձեր առողջապահական ծառայություններ մատուցողին:

Հիմնական օրգանների փոխապատվաստում

Փոխապատվաստումներ մինչև 21 տարեկան երեխաների համար

Los Angeles-ի շրջան-ում նահանգային օրենքը պահանջում է փոխապատվաստման կարիք ունեցող երեխաներին ուղղորդել California-ի մանկական ծառայությունների (CCS) ծրագրին՝ որոշելու, թե արդյոք երեխան համապատասխանում է CCS-ին: Եթե երեխան համապատասխանում է CCS-ին, CCS-ը կհոգա փոխապատվաստման և հարակից ծառայությունների ծախսերը:

Եթե երեխան չի համապատասխանում CCS-ին, [Molina Healthcare](#)-ը երեխային կուղարկի որակավորված փոխպատվաստման կենտրոն՝ գնահատման համար: Եթե փոխպատվաստման կենտրոնը հաստատի, որ փոխպատվաստումն անհրաժեշտ է և անվտանգ, [Molina Healthcare](#) կփոխհատուցի փոխպատվաստումը և հարակից ծառայությունները:

Փոխպատվաստումներ 21 տարեկան և ավելի մեծահասակների համար

Եթե ձեր բժիշկը որոշի, որ ձեզ կարող է անհրաժեշտ լինել հիմնական օրգանի փոխպատվաստում, [Molina Healthcare](#) կուղարկի ձեզ որակավորված փոխպատվաստման կենտրոն՝ գնահատման համար: Եթե փոխպատվաստման կենտրոնը հաստատում է, որ փոխպատվաստումն անհրաժեշտ է և անվտանգ ձեր առողջական վիճակի համար, [Molina Healthcare](#)-ը կփոխհատուցի փոխպատվաստումը և հարակից այլ ծառայություններ:

Հիմնական օրգանների փոխպատվաստները, որոնք [Molina Healthcare](#)-ն ապահովագրում է, ներառում են, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով՝

- Ոսկրածուծ
- Սիրտ
- Սիրտ/թոքեր
- Երիկամ
- Երիկամ/
ենթաստամոքսային գեղձ
- Լյարդ
- Լյարդ/փոքր աղիք
- Թոք
- Ենթաստամոքսային գեղձ
- Փոքր աղիք

Փողոցային բժշկության ծրագրեր

Անդամները, ովքեր ապրում են անօթևանություն, կարող են ապահովագրված ծառայություններ ստանալ փողոցային բժշկության մատակարարներից ներսում [Molina Healthcare](#)-ի մատակարարների ցանցը: Street Medicine Provider-ը լիցենզավորված առաջնային խնամքի բժիշկ է կամ առաջնային խնամքի ոչ բժիշկ ցանցի ներսում: Անտուն անդամները կարող են ընտրել [Molina Healthcare](#) Street Medicine Provider-ը կլինի նրանց առաջնային խնամքի մատակարարը (PCP), եթե Street Medicine Provider-ը համապատասխանում է PCP-ի իրավասության չափանիշներին և համաձայնում է լինել անդամի PCP-ն: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար [Molina Healthcare](#)-ի փողոցային բժշկության ծրագիր, զանգահարեք **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711):

Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ

Այլ ծառայություններ, որոնք կարող եք ստանալ «Fee-for-Service» (FFS) Medi-Cal-ի կամ Medi-Cal-ի այլ ծրագրերի միջոցով

[Molina Healthcare](#) չի ծածկում որոշ ծառայություններ, բայց դուք դեռ կարող եք դրանք ստանալ FFS Medi-Cal կամ այլ Medi-Cal ծրագրերի միջոցով: [Molina Healthcare](#) կհամակարգի այլ ծրագրերի հետ՝ համոզվելու համար, որ դուք ստանում եք բոլոր բժշկական անհրաժեշտ ծառայությունները, ներառյալ՝ այլ ծրագրով ընդգրկված այլ ոչ [Molina Healthcare](#): Այս բաժնում թվարկված են այս ծառայություններից մի քանիսը: Ավելին իմանալու համար զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

Ամբուլատոր դեղատոմսով դեղեր

Դեղատոմսով դեղեր, որոնք ապահովագրված են Medi-Cal Rx-ով

Դեղատան կողմից տրվող դեղատոմսով դեղերը ապահովագրված են Medi-Cal Rx-ով, որը Medi-Cal FFS ծրագիր է: [Molina Healthcare](#) կարող է ծածկել որոշ դեղեր, որոնք մատակարարը տալիս է գրասենյակում կամ կլինիկայում: Եթե ձեր մատակարարը նշանակում է դեղեր, որոնք տրվում են բժշկի գրասենյակում, ինֆուզիոն կենտրոնում կամ տնային ինֆուզիոն մատակարարի կողմից, դրանք համարվում են բժշկի կողմից նշանակված դեղեր:

Եթե դեղատան վրա հիմնված բժշկական առողջապահական մասնագետը տնօրինում է դեղը, այն ապահովագրվում է բժշկական նպաստի ներքո: Ձեր մատակարարը կարող է ձեզ դեղեր նշանակել Medi-Cal Rx պայմանագրային դեղերի ցանկում:

Երբեմն ձեզ անհրաժեշտ է դեղ, որը չի գտնվում Պայմանագրային դեղերի ցուցակում: Այս դեղերը հաստատման կարիք ունեն՝ նախքան դեղատոմսը դեղատնից լրացնելը: Medi-Cal Rx-ը կուսումնասիրի և կորոշի այս հարցումները 24 ժամվա ընթացքում:

- Ձեր ամբուլատոր դեղատան դեղագործը կարող է ձեզ 14-օրյա շտապ օգնություն տրամադրել, եթե նրանք կարծում են, որ դրա կարիքն ունեք: Medi-Cal Rx-ը կվճարի ամբուլատոր դեղատան տված շտապ դեղամիջոցի համար:

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

- Medi-Cal Rx-ը կարող է «ոչ» ասել ոչ շտապ օգնության խնդրանքին: Եթե անեն, ձեզ նամակ կուղարկեն, որպեսզի ասեն, թե ինչու: Նրանք ձեզ կասեն, թե որն է ձեր ընտրությունը: Ավելին իմանալու համար կարդացեք «Բողոքները» Գլուխ 6-ում:

Պարզելու համար, թե արդյոք դեղը գտնվում է Պայմանագրային դեղերի ցուցակում կամ Պայմանագրային դեղերի ցանկի պատճենը ստանալու համար, զանգահարեք Medi-Cal Rx 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) և սեղմեք 5 կամ 711:

Կամ այցելեք Medi-Cal Rx կայք հետևյալ հասցեով՝
<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>:

Դեղատներ

Եթե դեղատոմս եք լցնում կամ վերալիցքավորում եք, դուք պետք է ստանաք ձեր նշանակված դեղերը Medi-Cal Rx-ով աշխատող դեղատնից: Medi-Cal Rx դեղատների գրացուցակում կարող եք գտնել Medi-Cal Rx-ի հետ աշխատող դեղատների ցանկը՝

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

Կարող եք նաև գտնել ձեր մոտակայքում գտնվող դեղատուն կամ դեղատուն, որը կարող է փոստով ուղարկել ձեր դեղատոմսը, զանգահարելով Medi-Cal Rx 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) և սեղմելով 5 կամ 711:

Դեղատուն ընտրելուց հետո ձեր դեղատոմսը տարեք դեղատուն: Ձեր մատակարարը կարող է նաև այն ուղարկել ձեզ համար դեղատուն: Դեղատանը տվեք ձեր դեղատոմսը ձեր Medi-Cal նպաստների նույնականացման քարտով (BIC): Համոզվեք, որ դեղատուն գիտի ձեր ընդունած բոլոր դեղամիջոցների և ձեր ունեցած ալերգիայի մասին: Եթե ձեր դեղատոմսի վերաբերյալ հարցեր ունեք, հարցրեք դեղագործին:

Անդամները կարող են նաև ստանալ տրանսպորտային ծառայություններ [Molina Healthcare](#) դեղատներ հասնելու համար. Տրանսպորտային ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար կարդացեք այս ձեռնարկի 4-րդ գլխի «Տրանսպորտի նպաստները արտակարգ իրավիճակներում չհանդիսացող իրավիճակների համար»:

Հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայություններ

Հոգեկան առողջության որոշ ծառայություններ [Molina Healthcare](#)-ի փոխարեն տրամադրվում են վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրեր: Դրանք ներառում են հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայություններ (SMHS) Medi-Cal-ի անդամների համար, ովքեր համապատասխանում են SMHS-ի կանոններին: SMHS-ը կարող է ներառել հետևյալ ամբուլատոր, բնակելի և ստացիոնար ծառայությունները.

Ամբուլատոր ծառայություններ.

- Հոգեկան առողջության ծառայություններ
- Դեղորայքի աջակցության ծառայություններ
- Տերեկային բուժման ինտենսիվ ծառայություններ
- Տերեկային վերականգնողական ծառայություններ
- Ճգնաժամային միջամտության ծառայություններ
- Ճգնաժամային կայունացման ծառայություններ
- Գործերի նպատակային կառավարում
- Թերապևտիկ վարքագծային ծառայություններ, որոնք նախատեսված են մինչև 21 տարեկան անդամների համար
- Ինտենսիվ թերապիայի համակարգումը (ICC) ապահովագրված է անդամների համար
- Ինտենսիվ տնային ծառայություններ (IHBS) ապահովագրված են մինչև 21 տարեկան անդամների համար
- Թերապևտիկ խնամատար խնամք (TFC) ապահովագրված է մինչև 21 տարեկան անդամների համար
- Գործընկերների աջակցության ծառայություններ (PSS) (ըստ ցանկության)

Բնակելի ծառայություններ.

- Մեծահասակների բուժման ծառայություններ
- Ճգնաժամային բնակավայրերի բուժման ծառայություններ

Ստացիոնար ծառայություններ.

- Հոգեբուժական ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ
- Հոգեբուժական առողջապահական հաստատության ծառայություններ

Վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի տրամադրած հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար կարող եք զանգահարել ձեր վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագիր:

Բոլոր շրջանների անվճար հեռախոսահամարները առցանց գտնելու համար այցելեք dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx: Եթե **Molina Healthcare** գտնում է, որ դուք վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի ծառայությունների կարիք կունենաք, **Molina Healthcare** կօգնի ձեզ կապ հաստատել վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի ծառայությունների հետ:

Թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների բուժման ծառայություններ

Molina Healthcare խրախուսում է անդամներին, ովքեր օգնություն են ցանկանում ակոհոլ օգտագործելու կամ այլ նյութերի օգտագործման հետ կապված, խնամք ստանալ: Նյութերի օգտագործման ծառայությունները հասանելի են ընդհանուր խնամքի մատակարարներից, ինչպիսիք են առաջնային խնամքը, ստացիոնար հիվանդանոցները և շտապ օգնության բաժանմունքները, ինչպես նաև նյութերի օգտագործման հատուկ ծառայություններ մատուցողներից: Վարչաշրջանի վարքագծային առողջության պլանները հաճախ տրամադրում են մասնագիտացված ծառայություններ:

Թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների բուժման տարբերակների մասին ավելին իմանալու համար զանգահարեք **Molina Healthcare**-ի անդամների ծառայությունների համարին՝ 1-888-665-4621:

Molina Healthcare Անդամները կարող են գնահատել՝ դրանք համապատասխանեցնելու այն ծառայություններին, որոնք լավագույնս համապատասխանում են իրենց առողջական կարիքներին և նախասիրություններին: Բժշկական անհրաժեշտության դեպքում հասանելի ծառայությունները ներառում են ամբուլատոր բուժում, բնակավայրերում բուժում և դեղամիջոցներ՝ դեղերի օգտագործման խանգարումների համար

(որը նաև կոչվում է Դեղորայքային աջակցությամբ բուժում (MAT)), ինչպիսիք են բուպրեֆոնը, մեթադոնը և նալտրեքսոնը:

Վարչաշրջանը տրամադրում է նյութերի օգտագործման խանգարման ծառայություններ Medi-Cal-ի անդամներին, ովքեր համապատասխանում են այդ ծառայություններին: Անդամները, ովքեր հայտնաբերված են թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների բուժման ծառայությունների համար, ուղարկվում են իրենց վարչաշրջանի բաժին բուժման համար: Բոլոր վարչաշրջանների հեռախոսահամարների ցանկի համար այցելե՛ք՝ https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx:

Molina Healthcare կտրամադրի կամ կկազմակերպի MAT-ի տրամադրումը առաջնային բուժօգնությունում, ստացիոնար հիվանդանոցում, շտապ օգնության բաժանմունքում և այլ բժշկական հաստատություններում:

California-ի մանկական ծառայություններ (CCS)

CCS-ը Medi-Cal ծրագիր է, որը բուժում է 21 տարեկանից փոքր երեխաներին, ովքեր ունեն որոշակի առողջական պայմաններ, հիվանդություններ կամ քրոնիկ առողջական խնդիրներ, և ովքեր համապատասխանում են CCS ծրագրի կանոններին: Եթե **Molina Healthcare** կամ ձեր PCP-ն կարծում է, որ ձեր երեխան ունի CCS-ին համապատասխանող պայման, նա կուղարկվի CCS վարչաշրջանի ծրագրին ստուգելու, թե արդյոք նրանք համապատասխանում են:

Վարչաշրջանի CCS ծրագրի անձնակազմը կորոշի, թե արդյոք ձեր երեխան համապատասխանում է CCS ծառայություններին: **Molina Healthcare** չի որոշում CCS-ի իրավասությունը: Եթե ձեր երեխան իրավասու է ստանալ այս տեսակի խնամք, CCS մատակարարները նրան կբուժեն CCS-ին համապատասխանող պայմանի համար: **Molina Healthcare** կշարունակի ապահովագրել ծառայությունների այն տեսակները, որոնք կապ չունեն CCS վիճակի հետ, ինչպիսիք են ֆիզիկական թերապիան, պատվաստումները և լավ երեխաների զննումները:

Molina Healthcare չի ներառում այն ծառայությունները, որոնք ընդգրկում է CCS ծրագիրը: Որպեսզի CCS-ն ապահովագրի այս ծառայությունները, CCS-ը պետք է հաստատի մատակարարին, ծառայություններին և սարքավորումներին:

CCS-ն չի ներառում բոլոր առողջական պայմանները: CCS-ն ապահովագրում է առողջական պայմանների մեծ մասը, որոնք ֆիզիկապես հաշմանդամություն են առաջացնում կամ բուժման կարիք ունեն դեղամիջոցների,

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

վիրահատության կամ վերականգնողական (վերականգնման) միջոցով: CCS-ին համապատասխանող պայմանների օրինակները ներառում են, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով.

- Սրտի բնածին արատ
- Քաղցկեղ
- Ուռուցքներ
- Հեմոֆիլիա
- Մանգաղաբջջային սակավարյունություն
- Վահանաձև գեղձի հետ կապված խնդիրներ
- Շաքարային դիաբետ
- Երիկամների լուրջ քրոնիկ խնդիրներ
- Լյարդի հիվանդություն
- Աղիքային հիվանդություն
- Ճեղքվածք/շրթունք
- Սպինա բիֆիդա
- Լսողության կորուստ
- Կատարակտ
- Մանկական ուղեղային կաթված
- Առգրավումներ որոշակի հանգամանքներում
- Ռևմատոիդ արթրիտ
- Մկանային դիստրոֆիա
- ԶԻԱՀ
- Գլխի, ուղեղի կամ ողնուղեղի ծանր վնասվածքներ
- Ծանր այրվածքներ
- Խիստ ծուռ ատամներ

Medi-Cal-ը վճարում է CCS ծառայությունների համար: Եթե ձեր երեխան չի համապատասխանում CCS ծրագրի ծառայություններին, նա կշարունակի ստանալ բժշկական անհրաժեշտ օգնությունը [Molina Healthcare](#)-ից:

CCS-ի մասին ավելին իմանալու համար այցելեք

<https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs>: Կամ զանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY/TDD կամ 711):

1915(c) հրաժարում Տնային և համայնքային ծառայություններից (HCBS)

California-ի վեց Medi-Cal 1915(c) հրաժարումները թույլ են տալիս նահանգին ծառայություններ մատուցել այն անձանց, ովքեր այլ կերպ խնամքի կարիք կունենան բուժքույրական հաստատությունում կամ հիվանդանոցում իրենց ընտրած համայնքային միջավայրում: Medi-Cal-ը պայմանագիր ունի Դաշնային կառավարության հետ, որը թույլ է տալիս հրաժարման ծառայություններ առաջարկել մասնավոր տանը կամ տնամերձ համայնքում: Հրաժարումների ներքո առաջարկվող ծառայությունները չպետք է արժենան ավելին, քան խնամքի այլընտրանքային ինստիտուցիոնալ մակարդակը: HCBS Waiver-ի

ստացողները պետք է որակավորվեն Medi-Cal-ի ամբողջական շրջանակի համար: Medi-Cal 1915(c) վեց հրաժարումներն են.

- California-ի աջակցությամբ ապրող հրաժարում (ALW)
- California-ի ինքնորոշման ծրագրի (SDP) հրաժարում զարգացման հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար
- Զարգացման հաշմանդամություն ունեցող California-ի բնակիչների համար HCBS-ի հրաժարում (HCBS-DD)
- Տան և համայնքի վրա հիմնված այլընտրանքներից (HCBA) հրաժարում
- Medi-Cal Waiver Program (MCWP), որը նախկինում կոչվում էր Մարդու իմունային անբավարարության վիրուսի/ձեռքբերովի իմունային անբավարարության համախտանիշի (ՄԻԱՎ/ՁԻԱԸ) հրաժարում
- Բազմաֆունկցիոնալ ավագ ծառայությունների ծրագիր (MSSP)

Medi-Cal-ի հրաժարումների մասին ավելին իմանալու համար այցելեք՝ <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx>: Կամ զանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY/TDD կամ 711):

Տնային աջակցության ծառայություններ (IHSS)

Տնային աջակցության ծառայություններ (IHSS) ծրագիրը տրամադրում է տնային անձնական խնամքի օգնություն որակավորված տարեց, կույր և հաշմանդամ անձանց՝ որպես տնային խնամքի այլընտրանք: Այն հնարավորություն է տալիս ստացողներին ապահով մնալ իրենց տներում:

Ձեր վարչաշրջանում հասանելի IHSS-ի մասին ավելին իմանալու համար այցելեք՝ <https://www.cdss.ca.gov/inforesources/ihss>: Կամ զանգահարեք ձեր տեղական վարչաշրջանի սոցիալական ծառայությունների գործակալություն:

Ծառայություններ, որոնց միջոցով չեք կարող անցնել **Molina Healthcare** կամ **Medi-Cal**

Molina Healthcare-ը և Medi-Cal-ը չեն ապահովագրի որոշ ծառայություններ: Ծառայություններ **Molina Healthcare** կամ Medi-Cal-ը չեն ներառում, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով.

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

- In vitro բեղմնավորում (IVF), ներառյալ, բայց չսահմանափակվելով անպտղության ուսումնասիրություններով կամ անպտղության ախտորոշման կամ բուժման ընթացակարգերով
- Պտղաբերության պահպանում
- Փորձարարական ծառայություններ
- Տան փոփոխություններ
- Տրանսպորտային միջոցների փոփոխություններ
- Կոսմետիկ վիրահատություն

Molina Healthcare-ը կարող է ծածկել չապահովագրված ծառայությունը, եթե դա բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է: Ձեր մատակարարը պետք է ներկայացնի նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության) հարցում Molina Healthcare կամ ձեր Բժշկական Խումբ/IPA-ն՝ նշելով, թե ինչու է չապահովագրված նպաստը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ:

Ավելին իմանալու համար զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

Նոր և առկա տեխնոլոգիաների գնահատում

Molina Healthcare-ը դիտարկում է ծառայությունների նոր տեսակներ և այդ ծառայությունների մատուցման նոր ուղիներ: Մենք վերանայում ենք նոր բժշկական հետազոտությունները՝ տեսնելու, թե արդյոք նոր ծառայություններն ապահով են, քանի որ հնարավոր հավելյալ նպաստներ են: Molina Healthcare-ը առնվազն տարին մեկ անգամ վերանայում է ստորև թվարկված ծառայությունների տեսակները.

- Բժշկական ծառայություններ
- Հոգեկան առողջության ծառայություններ
- Դեղեր
- Սարքավորումներ

5. Երեխայի և երիտասարդության բարեկեցության խնամք

Մինչև 21 տարեկան երեխաներն ու երիտասարդները կարող են ստանալ հատուկ առողջապահական ծառայություններ՝ գրանցվելու պես: Սա ապահովում է, որ նրանք ստանում են ճիշտ կանխարգելիչ, ատամնաբուժական և հոգեկան առողջության խնամք, ներառյալ զարգացման և մասնագիտացված ծառայությունները: Այս գլուխը բացատրում է այս ծառայությունները:

Մանկաբուժական ծառայություններ (մինչև 21 տարեկան երեխաներ)

Մինչև 21 տարեկան անդամները ապահովագրված են անհրաժեշտ խնամքի համար: Ստորև բերված ցանկը ներառում է բժշկական առումով անհրաժեշտ ծառայություններ՝ ցանկացած արատների և ֆիզիկական կամ մտավոր ախտորոշումների բուժման կամ խնամքի համար: Ապահովագրված ծառայությունները ներառում են, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով՝

- Երեխաների բարեկեցության այցելություններ և դեռահասների ստուգումներ (կարևոր այցելություններ, որոնք անհրաժեշտ են երեխաներին)
- Պատվաստումներ (ներարկումներ)
- Վարքագծային առողջության գնահատում և բուժում
- Հոգեկան առողջության գնահատում և բուժում, ներառյալ անհատական, խմբային և ընտանեկան հոգեթերապիա

5 | Երեխայի և երիտասարդության բարեկեցության խնամք

(հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունները ապահովագրված են վարչաշրջանի կողմից)

- Մանկության անբարենպաստ փորձառությունների (ACE) ցուցադրություն
- Լաբորատոր թեստեր, ներառյալ արյան կապարի թունավորման սկրինինգ
- Առողջապահական և կանխարգելիչ կրթություն
- Տեսողության ծառայություններ
- Ատամնաբուժական ծառայություններ (ապահովված Medi-Cal Dental-ի ներքո)
- Լսողության ծառայություններ (ապահովագրված California-ի մանկական ծառայությունների (CCS) կողմից՝ համապատասխան որակավորում ունեցող երեխաների համար: [Molina Healthcare](#) կփոխհատուցի ծառայություններ այն երեխաների համար, ովքեր չեն համապատասխանում CCS-ին):

Այս ծառայությունները կոչվում են վաղ և պարբերական զննում, ախտորոշում և բուժում (EPSDT): EPSDT ծառայությունները, որոնք առաջարկվում են մանկաբույժների Bright Futures ուղեցույցներով, որպեսզի օգնեն ձեզ կամ ձեր երեխային առողջ մնալ, ապահովագրվում են ձեզ համար անվճար: Այս ուղեցույցները կարդալու համար այցելեք

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

Երեխայի լավ առողջության ստուգում և կանխարգելիչ խնամք

Կանխարգելիչ խնամքը ներառում է կանոնավոր առողջական ստուգումներ, զննումներ, որոնք կօգնեն ձեր բժշկին ժամանակին հայտնաբերել խնդիրները, և խորհրդատվական ծառայություններ՝ հայտնաբերելու հիվանդությունները, հիվանդությունները կամ բժշկական պայմանները, նախքան դրանք խնդիրներ առաջացնելը: Պարբերաբար ստուգումները օգնում են ձեզ կամ ձեր երեխայի բժշկին գտնել ցանկացած խնդիր: Խնդիրները կարող են ներառել բժշկական, ատամնաբուժական, տեսողության, լսողության, հոգեկան առողջության և ցանկացած նյութի (ալկոհոլի կամ թմրամիջոցների) օգտագործման խանգարումներ: [Molina Healthcare](#)-ն ընդգրկում է ստուգումներ՝ խնդիրներ հայտնաբերելու համար (ներառյալ արյան կապարի մակարդակի

5 | Երեխայի և երիտասարդության բարեկեցության խնամք

գնահատումը) ցանկացած պահի, երբ դրանց անհրաժեշտությունը լինի, նույնիսկ եթե դա ձեր կամ ձեր երեխայի կանոնավոր ստուգման ժամանակ չէ:

Կանխարգելիչ խնամքը ներառում է նաև ձեզ կամ ձեր երեխային անհրաժեշտ պատվաստումները: **Molina Healthcare** պետք է համոզվեն, որ գրանցված բոլոր երեխաները ժամանակին ստացել են իրենց անհրաժեշտ բոլոր պատվաստումների հետ, երբ նրանք այցելում են իրենց բժշկին: Կանխարգելիչ խնամքի ծառայություններն ու զննումները հասանելի են անվճար և առանց նախնական հաստատման (նախնական թույլտվության):

Ձեր երեխան պետք է ստուգումներ անցնի այս տարիքում.

- Ծնվելուց 2-4 օր հետո
- 1 ամիս
- 2 ամիս
- 4 ամիս
- 6 ամիս
- 9 ամիս
- 12 ամիս
- 15 ամիս
- 18 ամիս
- 24 ամիս
- 30 ամիս
- Տարին մեկ անգամ 3-ից 20 տարեկան

Երեխայի լավ առողջության ստուգումները ներառում են.

- Ամբողջական պատմություն և ոտքից գլուխ ֆիզիկական զննում
- Տարիքին համապատասխան սրսկումներ (California-ն հետևում է մանկաբուժության ամերիկյան ակադեմիայի Bright Futures ժամանակացույցին. https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- Լաբորատոր թեստեր, ներառյալ արյան կապարի թունավորման սկրինինգ
- Առողջապահական կրթություն
- Տեսողության և լսողության սկրինինգ
- Բերանի խոռոչի առողջության սկրինինգ
- Վարքագծային առողջության գնահատում

Եթե բժիշկը ստուգման կամ զննման ընթացքում ձեր կամ ձեր երեխայի ֆիզիկական կամ հոգեկան առողջության հետ կապված խնդիր հայտնաբերի, դուք կամ ձեր երեխան կարող է բժշկական օգնություն ստանալ: **Molina Healthcare** կփոխհատուցի այդ խնամքը ձեզ համար անվճար, ներառյալ՝

- Բժիշկ, բուժքույր և հիվանդանոցային խնամք
- Ներարկումներ՝ ձեզ առողջ պահելու համար

5 | Երեխայի և երիտասարդության բարեկեցության խնամք

- Ֆիզիկական, խոսքի/լեզվի և մասնագիտական թերապիա
- Տնային առողջության ծառայություններ, ներառյալ բժշկական սարքավորումներ, պարագաներ և սարքավորումներ
- Տեսողության խնդիրների բուժում, ներառյալ ակնոցները
- Լսողության խնդիրների բուժում, ներառյալ լսողական սարքերը, երբ դրանք ապահովագրված չեն CCS-ով
- Վարքագծային առողջության բուժում առողջական պայմանների համար, ինչպիսիք են աուտիզմի սպեկտրի խանգարումները և զարգացման այլ խանգարումները
- Դեպքերի կառավարում և առողջապահական կրթություն
- Վերականգնողական վիրաբուժություն, որը վիրահատություն է՝ շտկելու կամ վերականգնելու մարմնի աննորմալ կառուցվածքները, որոնք առաջացել են բնածին արատների, զարգացման անոմալիաների, տրավմայի, վարակի, ուռուցքների կամ հիվանդությունների հետևանքով, որպեսզի բարելավեն ֆունկցիան կամ ստեղծել նորմալ տեսք:

Արյան կապարի թունավորման սկրինինգ

Բոլոր երեխաները գրանցվեցին [Molina Healthcare](#) պետք է արյան կապարով թունավորման սքրինինգ անցնեն 12 և 24 ամսականում կամ 36-ից 72 ամսականում, եթե դրանք ավելի վաղ թեստ չեն անցել: Երեխաները պետք է նաև հետազոտվեն, երբ բժիշկը կարծում է, որ կյանքի փոփոխությունը երեխային վտանգի տակ է դնում:

Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամքի ծառայություններ ծառայություններ ստանալու հարցում օգնություն

[Molina Healthcare](#) կօգնի մինչև 21 տարեկան անդամներին և նրանց ընտանիքներին ստանալ իրենց անհրաժեշտ ծառայությունները: [Molina Healthcare](#)-ի խնամքի համակարգողը կարող է՝

- Պատմել ձեզ հասանելի ծառայությունների մասին
- Անհրաժեշտության դեպքում օգնել գտնել ներգանցային կամ ցանցից դուրս մատակարարներ

5 | Երեխայի և երիտասարդության բարեկեցության խնամք

- Օգնել նշանակումներ կատարել
- Կազմակերպել բժշկական տրանսպորտ, որպեսզի երեխաները կարողանան հասնել իրենց տեսակցություններին
- Օգնել համակարգել Medi-Cal-ի միջոցով վճարովի ծառայության (FFS) ծառայությունների համար, ինչպիսիք են՝
 - Հոգեկան առողջության և թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների բուժման և վերականգնողական ծառայություններ
 - Ատամնաբուժական խնդիրների բուժում, ներառյալ օրթոդոնտիա

Այլ ծառայություններ, որոնք դուք կարող եք ստանալ «Fee-for-Service» (FFS) Medi-Cal կամ այլ ծրագրերի միջոցով

Ատամնաբուժական ստուգումներ

Ձեր երեխայի լնդերը մաքուր պահեք՝ ամեն օր նրբորեն սրբելով լնդերը լվացքի կտորով: Մոտավորապես չորսից վեց ամսականում «ատամնահոսքը» կսկսվի, երբ կաթնատամները սկսում են ներս մտնել: Դուք պետք է նշանակեք ձեր երեխայի առաջին ատամնաբուժական այցը հենց որ նրա առաջին ատամը մտնի կամ առաջին ծննդյան օրը, որն առաջինը գա:

Այս Medi-Cal ատամնաբուժական ծառայությունները անվճար կամ էժան ծառայություններ են հետևյալի համար.

1-ից 4 տարեկան երեխաներ

- Երեխայի առաջին ատամնաբուժական այցը
- Երեխայի առաջին ատամնաբուժական քննությունը
- Ատամնաբուժական քննություններ (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ռենտգեն ճառագայթներ
- Ատամների մաքրում (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ֆտորիդային լաք (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Լցոնումներ
- Էքստրակցիաներ (ատամի հեռացում)
- Շտապ ստոմատոլոգիական ծառայություններ

5 | Երեխայի և երիտասարդության բարեկեցության խնամք

- *Ցավագրկում (եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է)

5-12 տարեկան երեխաներ

- Ատամնաբուժական քննություններ (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ռենտգեն ճառագայթներ
- Ֆտորիդային լաք (յուրաքանչյուր 6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ատամների մաքրում (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Սեղանատամների հերմետիկներ
- Լցոնումներ
- Արմատախողովակներ
- Էքստրակցիաներ (ատամի հեռացում)
- Շտապ ստոմատոլոգիական ծառայություններ
- *Ցավագրկում (եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է)

13-20 տարեկան երիտասարդներ

- Ատամնաբուժական քննություններ (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ռենտգեն ճառագայթներ
- Ֆտորիդային լաք (յուրաքանչյուր 6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ատամների մաքրում (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Օրթոդոնտիա (բրեկետներ) որակավորում ունեցողների համար
- Լցոնումներ
- Պսակներ
- Արմատախողովակներ
- Էքստրակցիաներ (ատամի հեռացում)
- Շտապ ատամնաբուժական ծառայություններ Սեղացիա (եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է)

*Մատակարարները պետք է հաշվի առնեն սեղացիան և ընդհանուր անզգայացումը, երբ նրանք որոշում և փաստում են, թե ինչու տեղային անզգայացումը բժշկական տեսանկյունից տեղին չէ, և ատամնաբուժական բուժումը նախապես հաստատված է կամ նախնական հաստատման կարիք չունի (նախնական թույլտվություն):

5 | Երեխայի և երիտասարդության բարեկեցության խնամք

Սրանք են որոշ պատճառներ, թե ինչու չի կարող օգտագործվել տեղային անզգայացում, և դրա փոխարեն կարող են օգտագործվել հանգստացնող կամ ընդհանուր անզգայացում.

- Ֆիզիկական, վարքային, զարգացման կամ էմոցիոնալ վիճակ, որն արգելափակում է հիվանդին արձագանքելու մատակարարի կողմից բուժում իրականացնելու փորձերին
- Խոշոր վերականգնողական կամ վիրաբուժական միջամտություններ
- Չհամագործակցող երեխա
- Սուր վարակ ներարկման տեղում
- Ցավը վերահսկելու տեղային անզգայացնող միջոցի ձախողում

Եթե հարցեր ունեք կամ ցանկանում եք ավելին իմանալ ատամնաբուժական ծառայությունների մասին, զանգահարեք Medi-Cal Dental Program՝ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 կամ 711): Կամ այցելեք <https://smilecalifornia.org/>:

Լրացուցիչ կանխարգելիչ կրթության ուղղորդման ծառայություններ

Եթե դուք անհանգստանում եք, որ ձեր երեխան չի մասնակցում և լավ չի սովորում դպրոցում, խոսեք ձեր երեխայի բժշկի, ուսուցիչների կամ դպրոցի ադմինիստրատորների հետ: Ի լրումն ձեր բժշկական նպաստների, որոնք ծածկված են [Molina Healthcare](#)-ի կողմից՝ կան ծառայություններ, որոնք դպրոցը պետք է տրամադրի, որպեսզի օգնի ձեր երեխային սովորել և հետ չմնա: Ծառայությունները, որոնք կարող են տրամադրվել ձեր երեխային սովորելու համար, ներառում են՝

- Խոսքի և լեզվի ծառայություններ
- Հոգեբանական ծառայություններ
- Ֆիզիկական թերապիա
- Օկուպացիոն թերապիա
- Օժանդակ տեխնոլոգիա
- Սոցիալական աշխատանքի ծառայություններ
- Խորհրդատվական ծառայություններ
- Դպրոցական բուժքրոջ ծառայություններ
- Ուղևորափոխադրում դեպի դպրոց և վերադառնալու համար

5 | Երեխայի և երիտասարդության բարեկեցության խնամք

California-ի կրթության վարչությունը տրամադրում և վճարում է այդ ծառայությունները: Ձեր երեխայի բժիշկների և ուսուցիչների հետ միասին դուք կարող եք կազմել անհատական ծրագիր, որը լավագույնս կօգնի ձեր երեխային:

6. Զեկուցում և խնդիրների լուծում

Խնդիրները զեկուցելու և լուծելու երկու եղանակ կա՝

- Օգտագործեք **բողոք (զանգաատ)** երբ խնդիր ունեք կամ դժգոհ եք [Molina Healthcare](#) կամ մատակարարի կամ այն առողջապահական խնամքի կամ բուժման հետ, որը ստացել եք մատակարարից:
- Օգտագործեք **բողոքարկում** երբ համաձայն չեք [Molina Healthcare](#) ձեր ծառայությունները փոխելու կամ դրանք չփոխհաստուցելու որոշման հետ:

Դուք իրավունք ունեք բողոքներ և բողոքարկումներ ներկայացնել [Molina Healthcare](#) պատմել մեզ ձեր խնդրի մասին: Սա չի խլում ձեր օրինական իրավունքներից և պաշտպանության միջոցներից որևէ մեկը: Մենք խտրականություն կամ վրեժ չենք դնի ձեր դեմ՝ մեզ բողոք ներկայացնելու կամ խնդիրների մասին հայտնելու համար: Ձեր խնդրի մասին պատմելը մեզ կօգնի բարելավել խնամքը բոլոր անդամների համար:

Կարող եք կապ հաստատել [Molina Healthcare](#)- հետ՝ նախ ձեր խնդրի մասին մեզ տեղեկանելու համար: Զանգահարեք մեզ [երկուշաբթի - ուրբաթ, 7:00 a.m.-ից 7:00 p.m.](#)՝ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711): Ասա մեզ քո խնդրի մասին:

Եթե ձեր բողոքը կամ բողոքարկումը դեռևս չի լուծվել 30 օր հետո, կամ դուք դժգոհ եք արդյունքից, կարող եք զանգահարել California-ի Կառավարվող առողջապահական խնամքի վարչություն (DMHC): Խնդրեք նրանց վերանայել ձեր բողոքը կամ անցկացնել Անկախ բժշկական վերանայում (IMR): Եթե ձեր հարցը հրատապ է, ինչպիսին է ձեր առողջությանը սպառնացող լուրջ վտանգը, դուք կարող եք անմիջապես նախքան [Molina Healthcare](#)-ին բողոք ներկայացնելը կամ բողոքարկելը զանգահարել DMHC: Դուք կարող եք անվճար զանգահարել DMHC [1-888-466-2219](tel:1-888-466-2219) (TTY [1-877-688-9891](tel:1-877-688-9891) կամ 711): Կամ այցելեք՝ <https://www.dmhc.ca.gov>:

California-ի Առողջապահական Ծառայությունների Բաժնի (DHCS) Medi-Cal Managed Care Օմբուդսմենը նույնպես կարող է օգնել: Նրանք կարող են

օգնել, եթե խնդիրներ ունեք միանալու, փոխելու կամ առողջապահական ծրագրից դուրս գալու հետ կապված: Նրանք կարող են նաև օգնել, եթե դուք տեղափոխվել եք և դժվարանում եք ձեր Medi-Cal-ը տեղափոխել ձեր նոր շրջան: Դուք կարող եք զանգահարել Օմբուդսմենին երկուշաբթիից ուրբաթ, 8 a.m.-ից 5 p.m. հետևյալ հեռախոսահամարով՝ 1-888-452-8609: Զանգն անվճար է:

Դուք կարող եք նաև բողոք ներկայացնել ձեր վարչաշրջանի իրավասության գրասենյակ ձեր Medi-Cal իրավասության վերաբերյալ: Եթե վստահ չեք, թե ում հետ կարող եք ներկայացնել ձեր բողոքը, զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

Ձեր առողջության ապահովագրության մասին սխալ տեղեկություններ հաղորդելու համար զանգահարեք Medi-Cal երկուշաբթիից ուրբաթ, 8 a.m. մինչև 5 p.m. 1-800-541-5555:

Բողոքներ

Բողոքն (զանգատ) այն է, երբ դուք խնդիր ունեք կամ դժգոհ եք այն ծառայություններից, որոնք ստանում եք [Molina Healthcare](#)-ից կամ մատակարարից: Բողոք ներկայացնելու ժամանակային սահմանափակում չկա: Դուք կարող եք բողոք ներկայացնել [Molina Healthcare](#) ցանկացած ժամանակ հեռախոսով, գրավոր կամ առցանց: Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ մատակարարը կարող է նաև ձեր թույլտվությամբ բողոք ներկայացնել ձեզ համար:

- **Հեռախոսով.** Զանգահարեք [Molina Healthcare](#)՝ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711) միջև [երկուշաբթի - ուրբաթ, 7:00 a.m.-ից 7:00 p.m.](#) Տրամադրեք ձեր առողջապահական ծրագրի ID համարը, ձեր անունը և ձեր բողոքի պատճառը:
- **Փոստով.** Զանգահարեք [Molina Healthcare](#)-ին՝ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711) և խնդրեք ուղարկել ձեզ ձևաթուղթ: Երբ ստանաք ձևաթուղթը, լրացրեք այն: Համոզվեք, որ ներառեք ձեր անունը, առողջապահական ծրագրի ID համարը և ձեր բողոքի պատճառը: Ասեք մեզ, թե ինչ է տեղի ունեցել և ինչպես կարող ենք օգնել ձեզ:

Ձևաթուղթը ուղարկել հետևյալ հասցեին՝
Attention: Member Appeals & Grievances

200 Oceangate, Suite 100

Long Beach, CA 90802

Ձեր բժշկի գրասենյակը կունենա բողոքների ձևեր:

- **Առցանց.** Այցելեք **Molina Healthcare**-ի կայք՝ www.MolinaHealthcare.com:

Եթե ձեր բողոքը ներկայացնելու համար օգնության կարիք ունեք, մենք կարող ենք օգնել ձեզ: Մենք կարող ենք ձեզ անվճար տրամադրել լեզվական ծառայություններ: Զանգահարեք **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711):

Ձեր բողոքը ստանալուց հետո 5 օրացուցային օրվա ընթացքում մենք ձեզ նամակ կուղարկենք՝ տեղեկացնելով, որ ստացել ենք այն: 30 օրվա ընթացքում մենք ձեզ ևս մեկ նամակ կուղարկենք, որտեղ կտեղեկացնենք, թե ինչպես ենք լուծել ձեր խնդիրը: Եթե զանգահարեք **Molina Healthcare**-ին բողոքի համար, որը կապված չէ առողջապահական ապահովագրության, բժշկական անհրաժեշտության կամ փորձարարական կամ հետազոտական բուժման հետ, և ձեր բողոքը լուծվի մինչև հաջորդ աշխատանքային օրվա վերջը, դուք կարող եք նամակ չստանալ:

Եթե դուք ունեք հրատապ խնդիր, որը կապված է լուրջ առողջական խնդիրների հետ, մենք կսկսենք արագացված (արագ) վերանայում: Մենք ձեզ որոշում կկայացնենք 72 ժամվա ընթացքում: Արագ վերանայում խնդրելու համար զանգահարեք մեզ **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711):

Ձեր բողոքը ստանալուց հետո 72 ժամվա ընթացքում մենք կորոշենք, թե ինչպես ենք վերաբերվելու ձեր բողոքին և արդյոք արագացնելու ենք այն: Եթե մենք պարզենք, որ մենք չենք արագացնելու ձեր բողոքը, մենք ձեզ կասենք, որ մենք կլուծենք ձեր բողոքը 30 օրվա ընթացքում: Դուք կարող եք ուղղակիորեն կապվել DMHC-ի հետ ցանկացած պատճառով, ներառյալ, եթե կարծում եք, որ ձեր մտահոգությունը համապատասխանում է արագացված վերանայմանը, կամ **Molina Healthcare** չի պատասխանում ձեզ 72 ժամվա ընթացքում:

Medi-Cal Rx դեղատան նպաստների հետ կապված բողոքները ենթակա չեն **Molina Healthcare** բողոքի գործընթացին կամ իրավասու չեն Անկախ բժշկական վերանայման համար: Անդամները կարող են բողոքներ ներկայացնել Medi-Cal Rx դեղատան նպաստների վերաբերյալ՝ զանգահարելով

1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) և սեղմեք 5 կամ 711: Կամ այցելեք <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>:

Դեղատան նպաստների հետ կապված բողոքները, որոնք ենթակա չեն Medi-Cal Rx-ին, կարող են իրավասու լինել Անկախ բժշկական վերանայման համար: DMHC-ի անվճար հեռախոսահամարն է 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891): Դուք կարող եք գտնել Անկախ բժշկական վերանայման/բողոքի ձևը և հրահանգները առցանց՝ DMHC-ի կայքում՝ <https://www.dmhc.ca.gov/>:

Բողոքարկումներ

Բողոքարկումը տարբերվում է բողոքից: Բողոքարկումը մեզ խնդրանք է՝ վերանայելու և փոխելու ձեր ծառայությունների վերաբերյալ մեր կայացրած որոշումը: Եթե մենք ձեզ Գործողության ծանուցում (NOA) նամակ ենք ուղարկել, որում ասվում է, որ մենք հերքում ենք, հետաձգում, փոխում կամ դադարեցնում ենք ծառայությունը, և դուք համաձայն չեք մեր որոշման հետ, կարող եք դիմել մեզ բողոքարկելու համար: Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ մատակարարը կարող է նաև մեզանից բողոքարկել ձեզ համար՝ ձեր գրավոր թույլտվությամբ:

Դուք պետք է բողոքարկում խնդրեք մեզանից ստացված NOA-ի օրվանից 60 օրվա ընթացքում: Եթե մենք որոշել ենք նվազեցնել, կասեցնել կամ դադարեցնել ծառայությունը, որը դուք այժմ ստանում եք, դուք կարող եք շարունակել ստանալ այդ ծառայությունները մինչ սպասում եք ձեր բողոքարկման որոշմանը: Սա կոչվում է Աջակցության համար վճարում մինչ ուսումնասիրվում է բողոքարկումը: Աջակցության համար վճարում մինչ ուսումնասիրվում է բողոքարկումը ստանալու համար դուք պետք է բողոքարկեք մեզանից սկսած NOA-ի ամսաթվից հետո 10 օրվա ընթացքում կամ մինչև այն ամսաթիվը, երբ մենք ասացինք, որ ձեր ծառայությունները կդադարեցվեն, անկախ նրանից, թե որն է ավելի ուշ: Երբ այս հանգամանքներում բողոքարկում եք խնդրում, ծառայությունները կշարունակվեն:

Դուք կարող եք բողոքարկել հեռախոսով, գրավոր կամ առցանց՝

- **Հեռախոսով.** Զանգահարեք [Molina Healthcare 1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711) միջև [երկուշաբթի - ուրբաթ, 7:00 a.m.-ից 7:00 p.m.](#) Տվեք ձեր անունը, առողջապահական ծրագրի ID համարը և այն ծառայությունը, որը բողոքարկում եք:

- **Փոստով.** Զանգահարեք [Molina Healthcare](https://www.molinahealthcare.com)-ին՝ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711) և խնդրեք ուղարկել ձեզ ձևաթուղթ: Երբ ստանաք ձևաթուղթը, լրացրեք այն: Համոզվեք, որ ներառեք ձեր անունը, առողջապահական ծրագրի ID համարը և այն ծառայությունը, որը բողոքարկում եք:

Ձևաթուղթը ուղարկել հետևյալ հասցեին՝

[Attention: Member Appeals & Grievances](#)

[200 Oceangate, Suite 100](#)

[Long Beach, CA 90802](#)

Ձեր բժշկի գրասենյակում հասանելի կլինեն բողոքարկման ձևերը:

- **Առցանց.** Այցելեք [Molina Healthcare](https://www.molinahealthcare.com) կայք: Այցելեք՝ www.MolinaHealthcare.com:

Եթե դուք օգնության կարիք ունեք՝ բողոքարկելու կամ Aid Paid Սպասվում է, մենք կարող ենք օգնել ձեզ: Մենք կարող ենք ձեզ անվճար տրամադրել լեզվական ծառայություններ: Զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711):

Ձեր բողոքարկումը ստանալուց հետո 5 օրվա ընթացքում մենք ձեզ նամակ կուղարկենք՝ տեղեկացնելով, որ ստացել ենք այն: 30 օրվա ընթացքում մենք ձեզ կհայտնենք մեր բողոքարկման որոշումը և կուղարկենք բողոքարկման մասին ծանուցում (NAR) նամակ: Եթե մենք ձեզ չտրամադրենք մեր բողոքարկման որոշումը 30 օրվա ընթացքում, դուք կարող եք նահանգային լսումներ պահանջել California-ի սոցիալական ծառայությունների վարչությունից (CDSS) և Անկախ բժշկական վերանայում (IMR) DMHC-ից: Բայց եթե նախ նահանգային լսումներ եք խնդրում, և լսումն արդեն տեղի է ունեցել, դուք չեք կարող IMR խնդրել DMHC-ից: Այս դեպքում վերջին խոսքը նահանգային լսումներինն է:

Եթե դուք կամ ձեր բժիշկը ցանկանում եք, որ մենք արագ որոշում կայացնենք, քանի որ ձեր բողոքարկումը որոշելու համար անհրաժեշտ ժամանակը վտանգի տակ կդնի ձեր կյանքը, առողջությունը կամ գործելու ունակությունը, կարող եք արագ (արագ) վերանայում խնդրել: Արագ վերանայում խնդրելու համար զանգահարեք [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711): Մենք կորոշենք ձեր բողոքարկումը ստանալուց հետո 72 ժամվա ընթացքում:

Ինչ անել, եթե համաձայն չեք բողոքարկման որոշման հետ

Եթե դուք բողոքարկում եք խնդրել և ստացել եք NAR նամակ, որում ասվում է, որ մենք չենք փոխել մեր որոշումը, կամ դուք երբեք չեք ստացել NAR նամակ, և այն անցել է 30 օր, կարող եք.

- Խնդրել **Նահանգային լուծումներ** California-ի սոցիալական ծառայությունների վարչությունից (CDSS), և դատավորը կքննի ձեր գործը: CDSS-ի անվճար հեռախոսահամարն է՝ 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349): Դուք կարող եք նաև խնդրել Նահանգային լուծումներ առցանց հետևյալ հասցեով՝ <https://www.cdss.ca.gov>:
- Ներկայացրել անկախ բժշկական վերանայման/բողոքի ձև Կառավարվող Առողջապահության Բաժին (DMHC)՝ [Molina Healthcare](#)-ի որոշումը վերանայվել է: Կամ խնդրեք մի **Անկախ բժշկական վերանայում (IMR)** DMHC-ից: Եթե ձեր բողոքը համապատասխանում է DMHC-ի Անկախ բժշկական վերանայման (IMR) գործընթացին, ապա արտաքին բժիշկը, որը անդամ չէ [Molina Healthcare](#) կվերանայի ձեր գործը և որոշում կկայացնի այդ մասին, որին [Molina Healthcare](#)-ը պետք է հետևի: DMHC-ի անվճար հեռախոսահամարն է 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891): Դուք կարող եք գտնել Անկախ բժշկական վերանայման/բողոքի ձևը և հրահանգները առցանց՝ DMHC-ի կայքում՝ <https://www.dmhc.ca.gov>:

Դուք ստիպված չեք լինի վճարել Նահանգային լուծումների կամ IMR-ի համար:

Դուք իրավունք ունեք և՛ Նահանգային լուծումների, և՛ IMR-ի համար: Բայց եթե նախ Նահանգային լուծումներ եք խնդրում, և լուծման արդեն տեղի է ունեցել, դուք չեք կարող խնդրել IMR: Այս դեպքում վերջին խոսքը Նահանգային լուծումներինն է:

Ստորև բերված բաժինները ավելի շատ տեղեկություններ ունեն այն մասին, թե ինչպես խնդրել Նահանգային լուծումներ և IMR:

Medi-Cal Rx դեղատան նպաստների հետ կապված բողոքները և բողոքարկումները չեն քննարկվում [Molina Healthcare](#)-ի կողմից: Դուք կարող եք բողոքներ և բողոքարկումներ ներկայացնել Medi-Cal Rx դեղատան նպաստների վերաբերյալ՝ զանգահարելով 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) և սեղմեք 5 կամ 711: Դեղատների նպաստների հետ կապված բողոքները և

բողոքարկումները, որոնք ենթակա չեն Medi-Cal Rx-ին, կարող են իրավասու լինել Անկախ բժշկական վերանայման (IMR) համար:

Եթե դուք համաձայն չեք ձեր Medi-Cal Rx դեղատան նպաստի հետ կապված որոշման հետ, կարող եք նահանգային լուծումներ խնդրել: Դուք չեք կարող DMHC-ից խնդրել IMR՝ Medi-Cal Rx դեղատան նպաստների որոշումների համար:

Բողոքներ և անկախ բժշկական վերանայումներ (IMR) Կառավարվող առողջապահության խնամքի վարչության (DMHC) հետ

IMR-ն այն է, երբ արտաքին բժիշկը, որը կապված չէ ձեր առողջապահական ծրագրի հետ, վերանայում է ձեր գործը: Եթե ցանկանում եք IMR, նախ պետք է բողոքարկեք [Molina Healthcare](#)-ին: Եթե 30 օրացուցային օրվա ընթացքում ձեր առողջապահական ծրագրից պատասխան չստանաք, կամ եթե դժգոհ եք ձեր առողջապահական ծրագրի որոշումից, ապա կարող եք IMR պահանջել: Դուք պետք է IMR խնդրեք բողոքարկման որոշման մասին ծանուցման օրվանից 6 ամսվա ընթացքում, բայց դուք ունեք ընդամենը 120 օր նահանգային լուծումներ պահանջելու համար, այնպես որ, եթե ցանկանում եք IMR և նահանգային լուծումներ, ներկայացրեք ձեր բողոքը հենց կարողանաք: Հիշեք, եթե դուք նախ խնդրում եք նահանգային լուծումներ, և լուծման արդեն տեղի է ունեցել, դուք չեք կարող խնդրել IMR: Այս դեպքում վերջին խոսքը նահանգային լուծումներինն է:

Դուք կարող եք անմիջապես ստանալ IMR առանց նախապես [Molina Healthcare](#)-ին բողոքարկելու: Սա այն դեպքերում, երբ ձեր առողջական մտահոգությունը հրատապ է, ինչպես օրինակ՝ ձեր առողջությանը սպառնացող լուրջ վտանգը:

Եթե ձեր բողոքը DMHC-ին չի համապատասխանում IMR-ի համար, DMHC-ն դեռ կվերանայի ձեր բողոքը՝ համոզվելու համար, որ [Molina Healthcare](#)-ը ճիշտ որոշում է կայացրել, երբ բողոքարկել եք ծառայությունների մերժումը:

California-ի Կառավարվող առողջապահական խնամքի վարչությունը պատասխանատու է առողջապահական ծառայությունների պլանների կարգավորման համար: Եթե ձեր առողջական ծրագրի դեմ բողոք ունեք, նախ պետք է զանգահարեք ձեր առողջապահական ծրագրին **1-888-665-4621 (TTY/TDD կամ 711)** և օգտագործեք ձեր առողջապահական ծրագրի բողոքարկման գործընթացը՝ նախքան բաժանմունք կապվելը: Բողոքի այս

ընթացակարգի օգտագործումը չի արգելում որևէ պոտենցիալ օրինական իրավունք կամ պաշտպանության միջոցներ, որոնք կարող են հասանելի լինել ձեզ: Եթե օգնության կարիք ունեք մի բողոքի հետ կապված, որը ներառում է արտակարգ իրավիճակ, գանգատ, որը բավարար կերպով չի լուծվել ձեր առողջապահական ծրագրով, կամ բողոք, որը չլուծված է մնացել ավելի քան 30 օր, կարող եք զանգահարել Բաժին օգնության համար: Դուք կարող եք նաև իրավասու լինել Անկախ բժշկական վերանայման (IMR) համար: Եթե դուք իրավասու եք IMR-ի համար, IMR գործընթացը կտրամադրի առողջապահական ծրագրով կայացված բժշկական որոշումների անաչառ վերանայում, որոնք վերաբերում են առաջարկվող ծառայության կամ բուժման բժշկական անհրաժեշտությանը, բուժման որոշումներին, որոնք ունեն փորձարարական կամ հետազոտական բնույթ և վճարային վեճեր շտապ կամ հրատապ բժշկական ծառայությունների համար: Բաժանմունքն ունի նաև անվճար հեռախոսահամար **(1-888-466-2219)** և TDD գիծ **(1-877-688-9891)** լսողության և խոսքի խնդիրներ ունեցողների համար: Բաժանմունքի ինտերնետային կայքը [www.dmhc.ca.gov/](http://www.dmhc.ca.gov) ունի բողոքի ձևեր, IMR դիմումի ձևեր և հրահանգներ առցանց:

Նահանգային լուծումներ

Նահանգային լուծումները հանդիպում են **Molina Healthcare** և CDSS դատավոր: Դատավորը կօգնի լուծել ձեր խնդիրը կամ կասի, որ մենք ճիշտ որոշում ենք կայացրել:

Դուք իրավունք ունեք նահանգային լուծումներ խնդրել, եթե արդեն դիմել եք մեզ բողոքարկելու համար, և դեռ գոհ չեք մեր որոշումից, կամ եթե ձեր բողոքարկման վերաբերյալ որոշում չեք ստացել 30 օր հետո:

Դուք պետք է նահանգային լուծումներ խնդրեք մեր NAR նամակի օրվանից 120 օրվա ընթացքում: Եթե ձեր բողոքարկման ընթացքում մենք տվել ենք ձեզ սպասվող վճարված օգնությունը, և դուք ցանկանում եք, որ այն շարունակվի այնքան ժամանակ, մինչև ձեր նահանգային լուծումների վերաբերյալ որոշում կայացվի, դուք պետք է խնդրեք նահանգային լուծումներ անցկացնել մեր NAR նամակից հետո 10 օրվա ընթացքում կամ մինչև այն ամսաթիվը, երբ մենք ասացինք, որ ձեր ծառայությունները կդադարեցվեն՝ կախված այն փաստից, թե որն ավելի ուշ կլինի:

Եթե օգնության կարիք ունեք՝ համոզվելու համար, որ Վճարված օգնությունը կշարունակվի մինչև ձեր նահանգային լսումների վերաբերյալ վերջնական որոշում կայացվի, դիմեք **Molina Healthcare** միջեւ **Երկուշաբթից ուրբաթ, ժամը՝ 7:00 a.m. - 7:00 p.m.** զանգահարելով **1-888-665-4621**: Եթե չեք կարողանում լավ լսել կամ խոսել, զանգահարեք TTY/TDD կամ 711: Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ մատակարարը կարող է ձեզ համար պետական լսումներ խնդրել ձեր գրավոր թույլտվությամբ:

Երբեմն դուք կարող եք խնդրել նահանգային լսումներ՝ առանց մեր բողոքարկման գործընթացը ավարտելու:

Օրինակ, եթե մենք ձեզ ճիշտ կամ ժամանակին չենք տեղեկացրել ձեր ծառայությունների մասին, դուք կարող եք պահանջել նահանգային լսումներ՝ առանց մեր բողոքարկման գործընթացը ավարտելու: Սա կոչվում է ենթադրյալ հյուծում: Ահա ենթադրյալ հյուծման որոշ օրինակներ.

- Մենք ձեզ հասանելի չենք դարձրել NOA կամ NAR նամակ ձեր նախընտրած լեզվով
- Մենք սխալ ենք թույլ տվել, որը շոշափում է ձեր ցանկացած իրավունքը
- Մենք ձեզ NOA նամակ չենք տվել
- Մենք ձեզ NAR նամակ չենք տվել
- Մենք սխալվել ենք մեր NAR նամակում
- Մենք չենք որոշել ձեր բողոքը 30 օրվա ընթացքում: Մենք որոշեցինք, որ ձեր գործը հրատապ է, բայց չպատասխանեցինք ձեր բողոքին 72 ժամվա ընթացքում

Նահանգային լսումներ կարող եք խնդրել հետևյալ կերպ.

- **Առցանց.** Լսումներ պահանջեք առցանց՝ www.CDSS.CA.GOV
- **Տաքս.** Լրացրեք ձևաթուղթը, որը տրվել է ձեր բողոքարկման որոշման ծանուցման հետ և այն ֆաքսով ուղարկել նահանգային լսումների բաժին՝ 1-833-281-0905
- **Հեռախոսով.** Զանգահարեք նահանգային լսումների բաժին՝ 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349 կամ 711)

- **Փոստով.** Լրացրեք ձեր բողոքարկման որոշման ծանուցման հետ տրամադրված ձևը և ուղարկեք այն .

California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, MS 09-17-442
Sacramento, CA 94244-2430

Եթե օգնության կարիք ունեք՝ խնդրելով նահանգային լսումներ, մենք կարող ենք օգնել ձեզ: Մենք կարող ենք ձեզ անվճար տրամադրել լեզվական ծառայություններ: Զանգահարեք **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711):

Լսումների ժամանակ դուք ձեր կողմը կներկայացնեք: Մենք մեր կողմը կներկայացնենք: Դա կարող է տևել մինչև 90 օր, որպեսզի դատավորը որոշի ձեր գործը: **Molina Healthcare**-ը պետք է հետևի դատավորի որոշմանը:

Եթե ցանկանում եք, որ CDSS-ն արագ որոշում կայացնի, քանի որ նահանգային լսումներ անցկացնելու համար անհրաժեշտ ժամանակը վտանգի տակ կդնի ձեր կյանքը, առողջությունը կամ լիարժեք գործելու ունակությունը, դուք, ձեր լիազոր ներկայացուցիչը կամ ձեր մատակարարը կարող եք կապվել CDSS-ի հետ և խնդրել արագացված (արագ) նահանգային լսում: CDSS-ը պետք է որոշում կայացնի ոչ ուշ, քան 3 աշխատանքային օրվա ընթացքում այն բանից հետո, երբ այն **Molina Healthcare**-ից կստանա ձեր ամբողջական գործը:

Խարդախություն, վատնում և չարաշահում

Եթե կասկածում եք, որ մատակարարը կամ Medi-Cal-ը ստացող անձը կատարել է խարդախություն, վատնում կամ չարաշահում, ապա ձեր պատասխանատվությունն է հայտնել այդ մասին՝ զանգահարելով գաղտնի անվճար հեռախոսահամարին՝ 1-800-822-6222 կամ առցանց բողոք ներկայացնելով՝ <https://www.dhcs.ca.gov/>:

Մատակարարի խարդախությունը, վատնումն ու չարաշահումը ներառում են՝

- Բժշկական փաստաթղթերի կեղծում
- Ավելի շատ դեղամիջոց նշանակելը, քան բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է
- Ավելի շատ առողջապահական ծառայություններ մատուցելը, քան բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է
- Չտրված ծառայությունների համար հաշվի ներկայացում

- Մասնագիտական ծառայությունների համար հաշվի ներկայացում, երբ մասնագետը չի կատարել ծառայությունը
- Անդամներին անվճար կամ զեղչված ապրանքների և ծառայությունների առաջարկ՝ անդամի կողմից ընտրված մատակարարի վրա ազդելու համար
- Անդամի առաջնային խնամքի մատակարարի փոփոխություն՝ առանց անդամի իմացության

Նպաստներ ստացող անձի կողմից խարդախությունը, վատնումն ու չարաշահումը ներառում են, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով.

- Վարկ տալ, վաճառել կամ տալ առողջապահական ծրագրի ID քարտ կամ Medi-Cal Benefits Identification Card (BIC) մեկ ուրիշին
- Մեկից ավելի մատակարարներից նմանատիպ կամ միևնույն բուժում կամ դեղամիջոցներ ստանալը
- Գնալ շտապ օգնության սենյակ, երբ դա արտակարգ իրավիճակ չէ
- Օգտագործելով ուրիշի Սոցիալական ապահովության համարը կամ առողջապահական ծրագրի ID համարը
- Բժշկական և ոչ բժշկական տրանսպորտով ուղևորություններ կատարելը ոչ առողջապահական ծառայությունների համար, Medi-Cal-ով չապահովված ծառայությունների համար, կամ երբ դուք չունեք բժշկական տեսակցություն կամ դեղատոմսեր վերցնելու համար:

Խարդախության, վատնման և չարաշահումների մասին հայտնելու համար գրեք խարդախություն, վատնում կամ չարաշահում կատարած անձի անունը, հասցեն և ID համարը: Տվեք որքան կարող եք շատ տեղեկություններ տվյալ անձի մասին, օրինակ՝ հեռախոսահամարը կամ մասնագիտությունը, եթե այն մատակարար է: Նշե՛ք իրադարձությունների ամսաթվերը և կոնկրետ կատարվածի ամփոփում:

Ուղարկեք ձեր հաշվետվությունը հետևյալ հասցեին՝

Compliance Director
Molina Healthcare of California
200 Oceangate, Ste. 100
Long Beach, CA 90802
Անվճար հեռախոսահամար՝ (866) 606-3889
Ֆաքսի համար (562) 499-6150
Էլ. փոստ՝ MHC_Compliance@Molinahealthcare.com

Զանգահարեք Molina Healthcare Alert Line-ին 866-606-3889 հեռախոսահամարով, լրացրեք խարդախության, վատնումների և չարաշահումների մասին զեկույցի ձևն առցանց՝ <https://www.molinahealthcare.alertline:>

7. Իրավունքներ և պարտականություններ

Որպես անդամ [Molina Healthcare](#), դուք ունեք որոշակի իրավունքներ և պարտականություններ: Այս գլուխը բացատրում է այս իրավունքներն ու պարտականությունները: Այս գլուխը ներառում է նաև իրավական ծանուցումներ, որոնց իրավունք ունեք՝ որպես անդամ [Molina Healthcare](#):

Ձեր իրավունքները

Սրանք ձեր իրավունքներն են որպես անդամ [Molina Healthcare](#):

- Ձեզ հետ վարվել հարգանքով և արժանապատվությամբ՝ պատշաճ կերպով հաշվի առնելով ձեր գաղտնիության իրավունքը և ձեր բժշկական տեղեկատվության գաղտնիությունը պահպանելու անհրաժեշտությունը
- Առողջապահական ծրագրի և դրա ծառայությունների, ներառյալ ապահովագրված ծառայությունների, պրակտիկ աշխատողների և անդամների իրավունքների և պարտականությունների մասին տեղեկատվություն տրամադրվելու համար
- Ձեր նախընտրած լեզվով լրիվ թարգմանված գրավոր անդամների մասին տեղեկությունները, ներառյալ բոլոր բողոքների և բողոքարկման ծանուցումները ստանալու համար
- Վերաբերյալ առաջարկություններ տալու համար [Molina Healthcare](#) անդամների իրավունքների և պարտականությունների քաղաքականությունը
- Կարողանալ ընտրել առաջնային խնամքի մատակարարի ներսում [Molina Healthcare](#)-ի ցանցը, եթե PCP-ն անհասանելի է կամ չի ընդունում նոր հիվանդներ
- Ցանցային մատակարարներին ժամանակին մուտք ունենալու համար

7 | Իրավունքներ և պարտականություններ

- Մասնակցել մատակարարների հետ որոշումների կայացմանը՝ կապված ձեր սեփական առողջապահական խնամքի հետ, ներառյալ բուժումից հրաժարվելու իրավունքը
- Բողոքներ հնչեցնել բանավոր կամ գրավոր կազմակերպության, մատակարարների, ձեր ստացած խնամքի կամ դժգոհության որևէ այլ արտահայտման մասին, որը կապված չէ Անբարենպաստ օգուտների որոշման հետ:
- Բժշկական պատճառն իմանալու համար [Molina Healthcare](#) բժշկական օգնության խնդրանքը մերժելու, հետաձգելու, դադարեցնելու կամ փոփոխելու որոշումը
- Խնամքի համակարգում ստանալու համար
- Ծառայությունները կամ նպաստները մերժելու, հետաձգելու կամ սահմանափակելու որոշումները բողոքարկելու համար
- Ձեր լեզվի համար անվճար թարգմանչական և թարգմանչական ծառայություններ ստանալու համար
- Անվճար իրավաբանական օգնություն ստանալու ձեր տեղական իրավաբանական օգնության գրասենյակում կամ այլ խմբերում
- Նախնական հրահանգներ ձևակերպելու համար
- Նահանգային լսումներ խնդրելու համար, եթե ծառայությունը կամ նպաստը մերժվել է, և դուք արդեն բողոքարկել եք [Molina Healthcare](#) և դեռ գոհ չեք որոշումից, կամ եթե 30 օր հետո ձեր բողոքարկման վերաբերյալ որոշում չեք ստացել, ներառյալ այն հանգամանքների մասին տեղեկությունները, որոնց դեպքում հնարավոր է արագացված լսում
- Ապանդամագրվելու (թողնել) համար [Molina Healthcare](#) և ըստ պահանջի փոխեք վարչաշրջանի մեկ այլ առողջապահական պլան
- Անչափահասների համաձայնության ծառայություններից օգտվելու համար
- Անդամների անվճար գրավոր տեղեկություններ ստանալու համար այլ ձևաչափերով (օրինակ՝ բրայլյան, մեծ չափի տպագիր, աուդիո և մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափեր) ըստ պահանջի և ժամանակին համապատասխան ձևաչափին համապատասխան և համաձայն Welfare-ի և հաստատությունների (W&I) օրենսգրքի բաժին 14182 (b) (12)
- Ձեր թ լինելու զսպման կամ մեկուսացման ցանկացած ձևից, որն օգտագործվում է որպես հարկադրանքի, կարգապահության, հարմարության կամ վրեժխնդրության միջոց

- Ծշմարտորեն քննարկելու բուժման առկա տարբերակների և այլընտրանքների մասին տեղեկատվությունը, որը ներկայացված է ձեր վիճակին և հասկանալու ունակությանը համապատասխան ձևով, անկախ ծախսերից կամ ծածկույթից
- Մուտք գործելու և ստանալու ձեր բժշկական գրառումների պատճենը և պահանջելու, որ դրանք փոփոխվեն կամ ուղղվեն, ինչպես նշված է 45 Դաշնային կանոնակարգերի օրենսգրքի (CFR) 164.524 և 164.526 բաժիններում:
- Ազատություն՝ օգտվելու այս իրավունքներից՝ առանց բացասաբար ազդելու ձեր վերաբերմունքի վրա [Molina Healthcare](#), ձեր մատակարարները կամ պետությունը
- Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններից, անկախ ծննդյան կենտրոններից, դաշնային որակավորված առողջապահական կենտրոններից, Հնդկաստանի առողջապահական կլինիկաներից, մանկաբարձական ծառայություններից, գյուղական առողջապահական կենտրոններից և սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների ծառայություններից օգտվելու համար նախընտրած մատակարարից՝ առանց ուղղորդման կամ նախնական թույլտվության՝ [Molina Healthcare](#)-ի ցանցից ներս կամ դուրս:
- Կարողանալ օգտվել, համաձայն դաշնային օրենքի, [Molina Healthcare](#)-ի ցանցից դուրս արտակարգ իրավիճակների ծառայություններից
- Անբարենպաստ նպաստի որոշման բողոքարկում պահանջել 60 օրացուցային օրվա ընթացքում՝ սկսած Անբարենպաստ օգուտի որոշման ծանուցման (NABD) ամսաթվից և ինչպես շարունակել նպաստները ներծրագրային բողոքարկման գործընթացում նահանգային արդար լուծման միջոցով, երբ կիրառելի է:

Ձեր պարտականությունները

[Molina Healthcare](#) անդամներն ունեն հետևյալ պարտականությունները՝

- Տրամադրել տեղեկատվություն (հնարավորության սահմաններում), որը կազմակերպությանը և նրա պրակտիկանտներին և մատակարարներին անհրաժեշտ է խնամք տրամադրելու համար
- Հետևել խնամքի պլաններին և հրահանգներին, որոնց հետ նրանք պայմանավորվել են իրենց պրակտիկանտների հետ

- Հասկանալ նրանց առողջական խնդիրները և հնարավորինս մասնակցել բուժման փոխադարձ համաձայնեցված նպատակների մշակմանը
- Մեր ծրագրին հայտնելու համար, եթե ունեք լրացուցիչ առողջության ապահովագրություն
- Գործել այնպես, որ աջակցի այլ հիվանդներին տրվող խնամքին և օգնի ձեր բժշկի գրասենյակի, հիվանդանոցների և այլ գրասենյակների անխափան աշխատանքին
- Տեղափոխվելու դեպքում մեզ տեղեկացնելու համար: Եթե դուք տեղափոխվում եք մեր սպասարկման տարածքում, մենք պետք է թարմացնենք ձեր անդամակցության գրառումը: Եթե դուք տեղափոխվում եք մեր ծրագրի սպասարկման տարածքից դուրս, դուք չեք կարող մնալ մեր ծրագրի անդամ, բայց մենք կարող ենք ձեզ տեղեկացնել, եթե մենք պլան ունենք այդ տարածքում:
- Մեզ տեղյակ պահել, եթե ունեք հարցեր, մտահոգություններ, խնդիրներ կամ առաջարկություններ:

Ծանուցում խտրականության բացակայության մասին

Խտրականությունը հակասում է օրենքին. [Molina Healthcare](#) հետևում է նահանգային և դաշնային քաղաքացիական իրավունքների օրենքներին: [Molina Healthcare](#) ապօրինի խտրականություն չի դնում, չի բացառում մարդկանց կամ տարբեր կերպ չի վերաբերվում նրանց սեռի, ռասայի, գույնի, կրոնի, ծագման, ազգային ծագման, էթնիկ խմբի նույնականացման, տարիքի, մտավոր հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, բժշկական վիճակի, գենետիկ տեղեկատվության, ամուսնական կարգավիճակի, սեռի պատճառով, գենդերային ինքնությունը կամ սեռական կողմնորոշումը:

[Molina Healthcare](#) ապահովում է.

- Անվճար օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց՝ օգնելու նրանց ավելի լավ հաղորդակցվել, ինչպիսիք են.
 - Ժեստերի լեզվի որակավորված թարգմանիչներ
 - Գրավոր տեղեկատվություն այլ ձևաչափերով (մեծ տպագիր, աուդիո, մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափեր և այլ ձևաչափեր)

7 | Իրավունքներ և պարտականություններ

- Անվճար լեզվական ծառայություններ այն մարդկանց, ում հիմնական լեզուն անգլերենը չէ, օրինակ՝
 - Որակավորված թարգմանիչներ
 - Այլ լեզուներով գրված տեղեկատվություն

Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են այս ծառայությունները, դիմեք [Molina Healthcare](#) միջեւ [Երկուշաբթի - ուրբաթ, 7:00 a.m.-ից 7:00 p.m.](#) զանգահարելով [1-888-665-4621](#): Կամ, եթե չեք կարողանում լավ լսել կամ խոսել, զանգահարեք [1-888-665-4621](#) կամ [711](#) հեռախոսահամարներով՝ California-ի փոխանցման ծառայությունից օգտվելու համար:

Ինչպես բողոք ներկայացնել

Եթե դուք հավատում եք դրան [Molina Healthcare](#) չի մատուցել այդ ծառայությունները կամ ապօրինի կերպով խտրականություն է դրսևորել՝ սեռի, ռասայի, գույնի, կրոնի, ծագման, ազգային ծագման, էթնիկ խմբի նույնականացման, տարիքի, մտավոր հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, բժշկական վիճակի, գենետիկական տեղեկատվության, ամուսնական կարգավիճակի, սեռի, գենդերային ինքնությունը կամ սեռական կողմնորոշումը, կարող եք բողոք ներկայացնել [Molina Healthcare](#) [Քաղաքացիական իրավունքների համակարգող](#). Դուք կարող եք բողոք ներկայացնել գրավոր, անձամբ կամ էլեկտրոնային եղանակով.

- **Հեռախոսով.** Կապվեք Molina Healthcare-ի քաղաքացիական իրավունքների համակարգողի հետ [Երկուշաբթի - ուրբաթ, 7:00 a.m. - 7:00 p.m.](#) զանգահարելով [1-866-606-3889](#): Կամ, եթե չեք կարողանում լավ լսել կամ խոսել, զանգահարեք TTY/TDD կամ [711](#)՝ California-ի փոխանցման ծառայությունից օգտվելու համար:
- **Գրավոր.** Լրացրեք բողոքի ձևը կամ գրեք նամակ և ուղարկեք այն. [Attention: Molina Healthcare քաղաքացիական իրավունքների համակարգող](#)
[200 Oceangate, Suite 100](#)
[Long Beach, CA 90802](#)
- **Անձամբ.** Այցելեք ձեր բժշկի գրասենյակ կամ [Molina Healthcare](#) և ասեք, որ ցանկանում եք բողոք ներկայացնել:

- **Էլեկտրոնային եղանակով.** Այցելություն [Molina Healthcare](https://molinahealthcare.com)-ի կայքը հետևյալ հասցեով՝ <https://molinahealthcare.Alertline.com> կամ էլ. փոստով ուղարկեք ձեր բողոքը՝ civil.rights@molinahealthcare.com:

Եթե չլուծված խնդրի հետ կապված լրացուցիչ օգնության կարիք ունեք, կարող եք նաև կապվել Health Net հասցեով 1-800-522-0088:

Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ – California-ի առողջապահության վարչություն

Դուք կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների բողոք ներկայացնել California-ի Առողջապահական ծառայությունների վարչության Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ հեռախոսով, գրավոր կամ էլեկտրոնային եղանակով.

- **Հեռախոսով.** Զանգահարեք 1-916-440-7370: Եթե չեք կարողանում լավ խոսել կամ լսել, զանգահարեք 711 (Հեռահաղորդակցության ռեյտի ծառայություն):
- **Գրավոր.** Լրացրեք բողոքի ձևը կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝
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

Բողոքի ձևերը հասանելի են հետևյալ հասցեով՝
https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx:

- **Էլեկտրոնային եղանակով.** Ուղարկեք էլ. նամակ՝ CivilRights@dhcs.ca.gov:

Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ – ԱՄՆ Առողջապահության և մարդկային ծառայությունների նախարարություն

Եթե կարծում եք, որ խտրականության եք ենթարկվել ռասայի, մաշկի գույնի, ազգային պատկանելության, տարիքի, հաշմանդամության կամ սեռի հիման վրա, կարող եք նաև հեռախոսով բողոք ներկայացնել ԱՄՆ Առողջապահության և մարդկային ծառայությունների նախարարություն,

Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ, գրավոր կամ էլեկտրոնային եղանակով.

- **Հեռախոսով.** Զանգահարեք 1-800-368-1019: Եթե չեք կարողանում լավ խոսել կամ լսել, զանգահարեք TTY 1-800-537-7697 կամ 711՝ California-ի փոխանցման ծառայությունից օգտվելու համար:
- **Գրավոր.** Լրացրեք բողոքի ձևը կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

Բողոքի ձևերը հասանելի են <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html> հասցեով:

- **Էլեկտրոնային եղանակով.** Այցելեք Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի բողոքարկման պորտալ՝ հասցեով <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp>:

Որպես անդամ ներգրավվելու ուղիներ

Molina Healthcare ուզում է լսել ձեզնից: Յուրաքանչյուրը քառամսյակ **Molina Healthcare** հանդիպումներ է ունենում՝ խոսելու այն մասին, թե ինչն է լավ աշխատում և ինչպես **Molina Healthcare**-ը կարող է բարելավվել: Անդամները հրավիրվում են մասնակցելու: Եկե՛ք հանդիպման:

Անդամների խորհրդատվական հանձնաժողով

Molina Healthcare ունի խումբ, որը կոչվում է **Անդամների խորհրդատվական հանձնաժողով (MAC)**: Այս խումբը կազմված է **Molina Healthcare**-ի անդամներ, որոնք ներկայացնում են բիզնեսի տարբեր ուղղություններ: Եթե ցանկանում եք, կարող եք միանալ այս խմբին: Խումբը խոսում է այն մասին, թե ինչպես կատարելագործվել **Molina Healthcare** քաղաքականությունը և պատասխանատու է՝

- Եռամսյակային հաճախում
- Գործող ծրագրերի և ծառայությունների մասնակցություն և վերանայում: Տրամադրել ներդրում նորարարական ծրագրերի

մշակման վերաբերյալ, որոնք ուղղված են խնամքի հասանելիության ժամանակ հայտնաբերված խոչընդոտների վերացմանը

Եթե ցանկանում եք լինել այս խմբի անդամ, զանգահարեք **1-888-665-4621** (TTY/TDD կամ 711) և հարցրեք Համայնքի ներգրավվածության մասին: Կարող եք նաև այցելել www.MolinaHealthcare.com կամ www.MyMolina.com:

Ծանուցում գաղտնիության պրակտիկայի մասին

Հայտարարություն, որը նկարագրում է **Molina Healthcare** Բժշկական գրառումների գաղտնիությունը պահպանելու քաղաքականությունն ու ընթացակարգերը հասանելի են և կտրամադրվեն ձեզ՝ ըստ պահանջի:

Եթե դուք չափահաս եք և կարող եք համաձայնություն տալ զգայուն ծառայություններին, ձեզանից չի պահանջվում ստանալ որևէ այլ անդամի թույլտվություն՝ զգայուն ծառայություններ ստանալու կամ զգայուն ծառայությունների համար հայց ներկայացնելու համար: Դուք կարող եք ավելին կարդալ զգայուն ծառայությունների մասին այս ձեռնարկի «Զգայուն խնամք» բաժնում:

Դու կարող ես հարցնել **Molina Healthcare** զգայուն ծառայությունների մասին հաղորդագրություններ ուղարկելու ձեր ընտրած այլ փոստային հասցեին, էլ. հասցեին կամ հեռախոսահամարին: Սա կոչվում է «գաղտնի հաղորդակցության հարցում»: Եթե դուք պահանջում եք գաղտնի հաղորդակցություն, **Molina Healthcare** առանց ձեր գրավոր թույլտվության որևէ մեկին չի տրամադրի ձեր զգայուն խնամքի ծառայությունների մասին տեղեկատվություն: Եթե դուք չեք տալիս փոստային հասցե, էլ. հասցե կամ հեռախոսահամար, **Molina Healthcare** Ձեր անունով հաղորդագրություններ կուղարկի նշված հասցեին կամ հեռախոսահամարին:

Molina Healthcare կկատարի ձեր խնդրանքները՝ ձեր խնդրած ձևով և ձևաչափով գաղտնի հաղորդակցություններ ստանալու համար: Կամ մենք կհամոզվենք, որ ձեր հաղորդակցությունները հեշտությամբ տեղադրվեն ձեր խնդրած ձևով և ձևաչափով: Մենք դրանք կուղարկենք ձեր ընտրած վայր: Գաղտնի հաղորդակցության ձեր հարցումը տևում է այնքան ժամանակ, մինչև չեղարկեք այն կամ չներկայացնեք գաղտնի հաղորդակցության նոր հարցում:

Գաղտնի հաղորդակցության հարցումներ պահանջելու և ներկայացնելու համար կարող եք զանգահարել Molina Անդամների

Ժառայություններ 1-888-665-4621 կամ այցելեք Molina կայքը՝ հասցեով www.molinahealthcare.com/members: Molina Healthcare Ձեր բժշկական տեղեկատվության պաշտպանության քաղաքականության և ընթացակարգերի մասին հայտարարությունը (կոչվում է «Գաղտնիության պրակտիկայի մասին ծանուցում») ներառված է ստորև՝

Գաղտնիության պրակտիկայի մասին ծանուցում - Molina Healthcare of California

ԱՅՍ ԾԱՆՈՒՑՈՒՄԸ ՆԿԱՐԱԳՐՈՒՄ Է, ԻՆՉՊԵՍ ԿԱՐՈՂ ԵՆ ՕԳՏԱԳՈՐԾՎԵԼ ԵՎ ԲԱՑԱՀԱՅՏՎԵԼ ՁԵՐ ՄԱՍԻՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ԵՎ ԻՆՉՊԵՍ ԿԱՐՈՂ ԵՔ ՍՏԱՆԱԼ ԱՅՍ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ: ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ԱՅՆ ՈՒՇԱԴԻՐ ՈՒՍՈՒՄՆԱՍԻՐԵԼ:

Molina Healthcare of California-ը («**Molina Healthcare**», «**Molina**», «**մենք**» կամ «**մեր**») առողջապահական նպաստներ է տրամադրում ձեզ Medi-Cal ծրագրի միջոցով: Molina-ն օգտագործում և կիսվում է ձեր մասին պաշտպանված առողջապահական տեղեկատվությամբ՝ ձեր առողջական նպաստներ տրամադրելու նպատակով: Մենք օգտագործում և կիսում ենք ձեր տեղեկատվությունը բուժման, վճարման և առողջապահական գործողություններ իրականացնելու համար: Մենք նաև օգտագործում և կիսում ենք ձեր տեղեկատվությունն օրենքով թույլատրված և պահանջվող այլ պատճառներով: Մենք պարտավոր ենք գաղտնի պահել ձեր առողջական տեղեկատվությունը և հետևել սույն Ծանուցման պայմաններին: Սույն ծանուցումն ուժի մեջ է մտնում 2022 թ. հոկտեմբերի 1-ից:

PHI նշանակում է հետևյալը՝ պաշտպանված առողջական տեղեկատվություն: PHI-ը նշանակում է առողջական տեղեկատվություն, որը ներառում է ձեր անունը, Անդամի համարը կամ այլ նույնացուցիչներ և օգտագործվում կամ համօգտագործվում է Molina-ի կողմից:

Ինչու՞ է Molina-ն օգտագործում կամ համօգտագործվում ձեր PHI-ը:

Մենք օգտագործում կամ համօգտագործվում ենք ձեր PHI-ը՝ ձեզ առողջապահական նպաստներ տրամադրելու համար: Ձեր PHI-ն օգտագործվում կամ համօգտագործվում է բուժման, վճարման և առողջապահական գործառնությունների համար:

Բուժման համար

Molina-ն կարող է օգտագործել կամ համօգտագործել ձեր PHI-ը՝ ձեր բժշկական օգնությունը ձեզ տրամադրելու կամ այն կազմակերպելու համար: Այս բուժումը ներառում է նաև ուղեգրեր ձեր բժիշկներին կամ այլ առողջապահական

7 | Իրավունքներ և պարտականություններ

Ծառայություններ մատուցողներին: Օրինակ՝ մենք կարող ենք մասնագետի հետ կիսվել ձեր առողջական վիճակի մասին տեղեկություններով: Սա օգնում է մասնագետին ձեր բժշկի հետ խոսել ձեր բուժման մասին:

Վճարման համար

Molina-ն կարող է օգտագործել կամ համօգտագործել ձեր PHI-ը վճարումների վերաբերյալ որոշումներ կայացնելու համար: Սա կարող է ներառել հայցեր, բուժման հաստատումներ և բժշկական կարիքների վերաբերյալ որոշումներ: Ձեր անունը, ձեր վիճակը, ձեր բուժումը և տրված պարագաները կարող են գրված լինել հաշվի մեջ: Օրինակ՝ մենք կարող ենք բժշկին տեղեկացնել, որ դուք ունեք մեր նպաստները: Մենք բժշկին կասենք նաև, թե որքան գումար ենք վճարելու:

Առողջապահական գործառնությունների համար

Molina-ն կարող է օգտագործել կամ համօգտագործել ձեր PHI-ը ձեր մասին՝ մեր առողջապահական ծրագիրը վարելու համար: Օրինակ՝ մենք կարող ենք օգտագործել ձեր հայցից ստացված տեղեկությունները, որպեսզի իմանաք առողջապահական ծրագրի մասին, որը կարող է օգնել ձեզ: Մենք կարող ենք նաև օգտագործել կամ համօգտագործել ձեր PHI-ը Անդամների խնդիրները լուծելու համար: Ձեր PHI-ը կարող է նաև օգտագործվել՝ տեսնելու, որ հայցերը ճիշտ են վճարվում:

Առողջապահական գործառնությունները ներառում են բազմաթիվ առօրյա բիզնես կարիքներ: Այն ներառում է, բայց չի սահմանափակվում հետևյալով.

- Որակի բարելավում,
- Գործողություններ առողջապահական ծրագրերում՝ օգնելու որոշակի վիճակով Անդամներին (օրինակ՝ ասթմա),
- Բժշկական վերանայման անցկացում կամ կազմակերպում,
- Իրավաբանական ծառայություններ, ներառյալ խարդախության և չարաշահումների հայտնաբերման և հետապնդման ծրագրերը,
- Գործողություններ, որոնք կօգնեն մեզ ենթարկվել օրենքներին,
- Արձագանքելու Անդամների կարիքներին՝ ներառյալ բողոքների և գանգատների լուծումը:

Մենք կհամօգտագործենք ձեր PHI-ն այլ ընկերությունների հետ (**«բիզնեսի գործընկերներ»**), որոնք տարբեր տեսակի գործողություններ են իրականացնում մեր առողջապահական ծրագրի համար: Մենք կարող ենք

7 | Իրավունքներ և պարտականություններ

Նաև օգտագործել ձեր PHI-ը՝ ձեր հանդիպումների մասին հիշեցումներ տալու համար: Մենք կարող ենք օգտագործել ձեր PHI-ը՝ ձեզ տեղեկություններ տրամադրելու այլ բուժման կամ առողջության հետ կապված այլ նպաստների և ծառայությունների մասին:

Ե՞րբ կարող է Molina-ն օգտագործել կամ համօգտագործել ձեր PHI-ն՝ առանց ձեզանից գրավոր թույլտվություն (հաստատում) ստանալու:

Օրենքը թույլ է տալիս կամ պահանջում է, որպեսզի Molina-ն օգտագործի և համօգտագործի ձեր PHI-ը մի քանի այլ նպատակներով, ներառյալ հետևյալը.

Օրենքով պահանջվում է

Մենք կօգտագործենք կամ կհամօգտագործենք ձեր մասին տեղեկությունները, ինչպես պահանջվում է օրենքով: Մենք կհամօգտագործենք ձեր PHI-ը, երբ պահանջվի Առողջապահության և մարդկային ծառայությունների վարչության (HHS) քարտուղարի կողմից: Սա կարող է լինել դատական գործի, այլ իրավական վերանայման համար կամ երբ պահանջվում է իրավապահ նպատակներով:

Հանրային առողջություն

Ձեր PHI-ը կարող է օգտագործվել կամ համօգտագործվել հանրային առողջապահական գործունեության համար: Սա կարող է ներառել օգնություն հանրային առողջապահական գործակալություններին կանխելու կամ վերահսկելու հիվանդությունը:

Առողջապահության վերահսկողություն

Ձեր PHI-ը կարող է օգտագործվել կամ համօգտագործվել պետական մարմինների հետ: Նրանց կարող է անհրաժեշտ լինել ձեր PHI-ը՝ ստուգելու, թե ինչպես է մեր առողջապահական ծրագիրը ծառայություններ մատուցում:

Իրավական կամ վարչական վարույթ

Ձեր PHI-ը կարող է համօգտագործվել դատարանի, քննիչի կամ փաստաբանի հետ, եթե խոսքը Medi-Cal-ի շահագործման մասին է: Սա կարող է ներառել խարդախություն կամ ուրիշներից գումար վերադարձնելու գործողություններ, երբ Medi-Cal ծրագիրը տրամադրել է ձեր առողջապահական նպաստները:

Ե՞րբ է Molina-ին անհրաժեշտ ձեր գրավոր թույլտվությունը (հաստատումը) ձեր PHI-ն օգտագործելու կամ համօգտագործելու համար:

Molina-ն ձեր գրավոր հաստատման կարիքն ունի՝ օգտագործելու կամ համօգտագործվելու ձեր PHI-ն այլ նպատակով, քան նշված են սույն ծանուցման մեջ: Molina-ին անհրաժեշտ է ձեր թույլտվությունը՝ նախքան ձեր PHI-ը բացահայտելը հետևյալի համար. (1) հոգեթերապիայի նշումների օգտագործման և բացահայտումների մեծ մասը, (2) օգտագործում և բացահայտումներ շուկայավարման նպատակներով, և (3) օգտագործում և բացահայտումներ, որոնք ներառում են PHI-ի վաճառք: Դուք կարող եք չեղարկել գրավոր հաստատումը, որը դուք տվել եք մեզ: Ձեր չեղարկումը չի տարածվի մեր կողմից արդեն իսկ կատարված գործողությունների վրա՝ ձեր կողմից մեզ արդեն տրված հաստատման պատճառով:

Որո՞նք են ձեր առողջական տեղեկատվության իրավունքները:

Դուք իրավունք ունեք.

▪ Խնդրել սահմանափակումներ PHI-ի օգտագործման կամ բացահայտումների հարցում (ձեր PHI-ի համօգտագործում)

Դուք կարող եք խնդրել մեզ չհամօգտագործել ձեր PHI-ը բուժման, վճարման կամ առողջապահական գործողություններ իրականացնելու համար:

Դուք կարող եք նաև խնդրել մեզ չհամօգտագործել ձեր PHI-ն ընտանիքի, ընկերների կամ ձեր նշած այլ անձանց հետ, ովքեր ներգրավված են ձեր առողջության պահպանման մեջ: Այնուամենայնիվ, մեզանից չի պահանջվում համաձայնել ձեր խնդրանքին: Դուք պետք է գրավոր ներկայացնեք ձեր հարցումը: Ձեր հարցումը կատարելու համար կարող եք օգտագործել Molina-ի ձևաթուղթը:

▪ Պահանջել PHI-ի գաղտնի հաղորդակցություններ

Դուք կարող եք խնդրել Molina-ին տալ ձեզ ձեր PHI-ը որոշակի ձևով կամ որոշակի վայրում, որպեսզի օգնի ձեր PHI-ը գաղտնի պահել: Մենք կհետևենք խելամիտ գաղտնի հաղորդակցության հարցումներին՝ տրամադրելու PHI-ն որոշակի ձևով կամ ձևաչափով, եթե այն հեշտությամբ արտադրվում է պահանջվող ձևով և ձևաչափով կամ այլընտրանքային վայրերում: Դուք պետք է ձեր հարցումը ներկայացնեք գրավոր կամ էլեկտրոնային փոխանցման միջոցով:

▪ Վերանայել և պատճենել ձեր PHI-ը

Դուք իրավունք ունեք վերանայելու և ստանալու ձեր PHI-ի պատճենը, որը պահվում է մեզ մոտ: Սա կարող է ներառել գրառումներ, որոնք օգտագործվում են որպես Molina-ի Անդամ ապահովագրության, հայցերի և այլի վերաբերյալ որոշումներ կայացնելիս: Դուք պետք է գրավոր ներկայացնեք ձեր հարցումը: Ձեր հարցումը կատարելու համար կարող եք օգտագործել Molina-ի ձևաթուղթը: Մենք կարող ենք ձեզանից խելամիտ վճար գանձել գրառումները պատճենելու և փոստով ուղարկելու համար: Որոշ դեպքերում մենք կարող ենք մերժել հարցումը: *Կարևոր նշում. Մենք չունենք ձեր բժշկական փաստաթղթերի ամբողջական պատճենները: Եթե ցանկանում եք դիտել, ստանալ պատճենը կամ փոխել ձեր բժշկական գրառումները, դիմեք ձեր բժշկին կամ կլինիկային:*

▪ Փոփոխել ձեր PHI-ը

Դուք կարող եք խնդրել, որ մենք փոփոխենք (փոխենք) ձեր PHI-ը: Սա ներառում է միայն այն գրառումները, որոնք մենք պահում ենք ձեր մասին՝ որպես Անդամ: Դուք պետք է գրավոր ներկայացնեք ձեր հարցումը: Ձեր հարցումը կատարելու համար կարող եք օգտագործել Molina-ի ձևաթուղթը: Դուք կարող եք նամակ ներկայացնել՝ չհամաձայնելով մեզ հետ, եթե մենք մերժենք խնդրանքը:

▪ Ստանալ PHI-ի բացահայտումների հաշվառում (Ձեր PHI-ի համօգտագործում)

Դուք կարող եք խնդրել, որ մենք ձեզ տրամադրենք որոշակի կողմերի ցուցակը, որոնց հետ մենք համօգտագործել ենք ձեր PHI-ը ձեր հարցման օրվան նախորդող վեց տարիների ընթացքում: Ցանկում չի ներառվի PHI, որը համօգտագործվել է հետևյալ կերպ.

- բուժման, վճարման կամ առողջապահական գործառնությունների համար,
- անձանց՝ իրենց սեփական PHI-ի մասին,
- համօգտագործումը կատարվել է ձեր թույլտվությամբ,
- օգտագործման կամ բացահայտման հետ կապված միջադեպ, որն այլ կերպ թույլատրվում կամ պահանջվում է կիրառելի օրենքով.
- PHI-ն ազատ է արձակվել ազգային անվտանգության շահերից ելնելով կամ հետախուզական նպատակներով կամ
- որպես սահմանափակ տվյալների հավաքածուի մաս՝ համաձայն գործող օրենսդրության:

7 | Իրավունքներ և պարտականություններ

Մենք խելամիտ վճար կգանձենք յուրաքանչյուր ցուցակի համար, եթե դուք խնդրեք այս ցուցակը մեկից ավելի անգամ 12 ամսվա ընթացքում: Դուք պետք է գրավոր ներկայացնեք ձեր հարցումը: Ձեր հարցումը կատարելու համար կարող եք օգտագործել Molina-ի ձևաթուղթը:

Դուք կարող եք կատարել վերը թվարկված ցանկացած հարցում կամ կարող եք ստանալ այս ծանուցման թղթային պատճենը: Խնդրում ենք զանգահարել մեր Անդամների սպասարկման բաժին՝ **1-888-665-4621**:

Ինչպե՞ս կարող եմ բողոքել:

Եթե կարծում եք, որ մենք չենք պաշտպանել ձեր գաղտնիությունը և ցանկանում եք բողոքել, կարող եք բողոք (կամ գանգատ) ներկայացնել՝ զանգահարելով կամ գրելով մեզ հետևյալ հասցեով՝

Molina Healthcare of California
Manager of Member Services
200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802
Հեռախոս՝ 1-888-665-4621

ԿԱՄ կարող եք զանգահարել, գրել կամ դիմել ստորև նշված գործակալություններին.

Privacy Officer
c/o Office of Legal Services
Privacy Officer and Senior Staff Counsel
California Department of Health Care Services
1501 Capitol Avenue
P.O. Box 997413, MS 0010
Sacramento, CA. 95899-7413
(916) 440-7700
Էլ. փոստ՝ privacyofficer@dhcs.ca.gov

Կամ

Office for Civil Rights
U.S. Department of Health & Human Services
90 7th Street, Suite 4-100
San Francisco, CA 94103
(800) 368-1019; (800) 537-7697(TDD);
(202) 619-3818 (Ֆաքս)

Որո՞նք են Molina-ի պարտականությունները:

Molina-ից պահանջվում է.

- Պահել ձեր PHI-ը գաղտնի,
- Տրամադրել ձեզ գրավոր տեղեկատվություն, ինչպիսին սա է ձեր PHI-ի վերաբերյալ մեր պարտականությունների և գաղտնիության գործելակերպի մասին,
- Տրամադրել ձեզ ծանուցում ձեր անապահով PHI-ի ցանկացած խախտման դեպքում,
- Չօգտագործել կամ չհրապարակել ձեր գենետիկական տեղեկատվությունը գրավադրման նպատակով,
- Հետևել այս ծանուցման պայմաններին:

Այս ծանուցումը ենթակա է փոփոխման

Molina-ն իրեն իրավունք է վերապահում ցանկացած ժամանակ փոխել իր տեղեկատվական պրակտիկան և սույն ծանուցման պայմանները: Եթե մենք դա անենք, ապա նոր պայմանները և գործելակերպը կկիրառվեն մեր կողմից պահվող բոլոր PHI-ների համար: Եթե մենք որևէ էական փոփոխություն կատարենք, Molina-ն կտեղադրի վերանայված ծանուցումը մեր վեբ կայքում և կուղարկի վերանայված ծանուցումը, կամ նյութական փոփոխության և վերանայված ծանուցումը ստանալու մասին տեղեկությունները, մեր հաջորդ տարեկան նամակագրության մեջ մեր անդամներին, որոնք ապահովագրված են Molina-ի կողմից:

Կոնտակտային տվյալներ

Հարցերի դեպքում դիմեք հետևյալ գրասենյակ.
Molina Healthcare of California
Attention: Manager of Member Services
200 Oceangate - Suite 100
Long Beach, CA 90802
Հեռախոս՝ 1-888-665-4621

Ծանուցում օրենքների մասին

Անդամների այս ձեռնարկի վրա կիրառվում են բազմաթիվ օրենքներ: Այս օրենքները կարող են ազդել ձեր իրավունքների և պարտականությունների վրա, նույնիսկ եթե օրենքները ներառված կամ բացատրված չեն այս ձեռնարկում: Հիմնական օրենքները, որոնք վերաբերում են այս ձեռնարկին,

Medi-Cal ծրագրի մասին նահանգային և դաշնային օրենքներն են: Կարող են կիրառվել նաև այլ դաշնային և նահանգային օրենքներ:

Ծանուցում Medi-Cal-ի՝ որպես վերջին ատյանի վճարողի, այլ առողջապահական ապահովագրության և վնասի վերականգնման մասին

Medi-Cal ծրագիրը հետևում է նահանգային և դաշնային օրենքներին և կանոնակարգերին, որոնք վերաբերում են անդամներին առողջապահական ծառայությունների դիմաց երրորդ անձանց իրավական պատասխանատվությունին: [Molina Healthcare](#) կձեռնարկի բոլոր ողջամիտ միջոցները՝ ապահովելու, որ Medi-Cal ծրագիրը վերջին միջոցի վճարողն է:

Medi-Cal-ի անդամները կարող են ունենալ այլ առողջապահական ապահովագրություն (OHC), որը նաև կոչվում է մասնավոր առողջության ապահովագրություն: Որպես Medi-Cal իրավասության պայման՝ դուք պետք է դիմեք կամ պահպանեք ցանկացած հասանելի OHC, երբ ձեզ համար որևէ ծախս չկա:

Դաշնային և նահանգային օրենքները Medi-Cal-ի անդամներից պահանջում են զեկուցել OHC-ի և գործող OHC-ի ցանկացած փոփոխության մասին: Հնարավոր է, որ ստիպված լինեք վերադարձնել DHCS-ին սխալմամբ վճարված ցանկացած նպաստի համար, եթե արագ չհայտնեք OHC-ին: Ներկայացրեք ձեր OHC-ն առցանց՝ <http://dhcs.ca.gov/OHC> հասցեով:

Եթե դուք չունեք հասանելի ինտերնետ, կարող եք OHC-ն հաղորդել [Molina Healthcare](#)-ին: Կամ զանգահարեք 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711) California-ի ներսում, կամ 1-916-636-1980 (California-ի սահմաններից դուրս):

California-ի Առողջապահության ծառայությունների վարչությունը (DHCS) իրավունք և պատասխանատվություն ունի հավաքագրելու Medi-Cal-ի ապահովագրված ծառայությունների համար, որոնց Medi-Cal-ը առաջին վճարողը չէ: Օրինակ, եթե դուք վնասվածք եք ստացել ավտոմեքսի կամ աշխատանքի ժամանակ, ավտոմեքենայի կամ աշխատողների փոխհատուցման ապահովագրությունը կարող է նախ վճարել կամ փոխհատուցել Medi-Cal-ը:

Եթե դուք տուժել եք, և մեկ այլ կողմ պատասխանատվություն է կրում ձեր վնասվածքի համար, դուք կամ ձեր օրինական ներկայացուցիչը պետք է տեղեկացնի DHCS-ին դատական հայց կամ հայց ներկայացնելուց հետո 30 օրվա ընթացքում: Ներկայացրեք ձեր ծանուցումը առցանց.

- Անձնական վնասվածքների ծրագիր՝ <https://dhcs.ca.gov/PI>
- Աշխատողների փոխհատուցման վերականգնման ծրագիր՝ <https://dhcs.ca.gov/WC>

Ավելին իմանալու համար այցելեք <https://dhcs.ca.gov/tplrd> կամ զանգահարել 1-916-445-9891 հեռախոսահամարով:

Ծանուցում գույքի վերականգնման մասին

Medi-Cal ծրագիրը պետք է փոխհատուցում պահանջի որոշ մահացած անդամների փորձված գույքից Medi-Cal նպաստների համար, որոնք ստացվել են նրանց 55-րդ^{օրը} դյան օրը կամ դրանից հետո: Վճարը ներառում է ծառայության դիմաց վճար (FFS) և կառավարվող խնամքի հավելավճարներ կամ կապիտալի վճարումներ բուժքույրական հաստատության ծառայությունների, տնային և համայնքային ծառայությունների և հարակից հիվանդանոցային և դեղատոմսով դեղերի ծառայությունների համար, որոնք ստացվել են, երբ անդամը գտնվում էր բուժքույրական հաստատությունում ստացիոնար պայմաններում կամ ստանում էր: տնային և համայնքային ծառայություններ: Վճարումը չի կարող գերազանցել անդամի վավերացված գույքի արժեքը:

Ավելին իմանալու համար այցելեք DHCS գույքի վերականգնման կայք հետևյալ հասցեով՝ <https://dhcs.ca.gov/er> կամ զանգահարեք 1-916-650-0590:

Գործողության մասին ծանուցում

Molina Healthcare ցանկացած ժամանակ ձեզ կուղարկի Գործողության ծանուցման (NOA) նամակ, երբ **Molina Healthcare** մերժում, հետաձգում, դադարեցնում կամ փոփոխում է առողջապահական ծառայությունների խնդրանքը: Եթե համաձայն չեք **Molina Healthcare** որոշման հետ, դուք միշտ կարող եք բողոքարկել **Molina Healthcare**-ին: Գնացեք վերևում գտնվող Բողոքարկման բաժին՝ ձեր բողոքարկումը ներկայացնելու վերաբերյալ կարևոր

7 | Իրավունքներ և պարտականություններ

տեղեկությունների համար: Երբ [Molina Healthcare](#) ուղարկում է ձեզ NOA, այն ձեզ կասի բոլոր իրավունքները, որոնք դուք ունեք, եթե համաձայն չեք մեր կայացրած որոշման հետ:

Բովանդակությունը ծանուցումների մեջ

Եթե [Molina Healthcare](#) Մերժումները, ուշացումները, դադարեցումները կամ փոփոխություններն ամբողջությամբ կամ մասամբ հիմնվում են բժշկական անհրաժեշտության վրա, ձեր NOA-ն պետք է պարունակի հետևյալը.

- Ակցիայի հայտարարությունը [Molina Healthcare](#) մտադիր է վերցնել
- Պատճառների պարզ և հակիրճ բացատրություն [Molina Healthcare](#)-ի որոշումը
- Ինչպես [Molina Healthcare](#) որոշեց՝ ներառյալ կանոնները [Molina Healthcare](#) օգտագործված
- Որոշման բժշկական պատճառները. [Molina Healthcare](#) պետք է հստակ նշի, թե ինչպես է անդամի վիճակը չի համապատասխանում կանոններին կամ ուղեցույցներին:

Թարգմանություններ

[Molina Healthcare](#) պահանջվում է ամբողջությամբ թարգմանել և տրամադրել անդամների գրավոր տեղեկությունները ընդհանուր նախընտրելի լեզուներով, ներառյալ բոլոր բողոքների և բողոքարկման ծանուցումները:

Ամբողջությամբ թարգմանված ծանուցումը պետք է ներառի բժշկական պատճառները [Molina Healthcare](#) առողջապահական ծառայությունների խնդրանքը մերժելու, հետաձգելու, փոխելու, նվազեցնելու, կասեցնելու կամ դադարեցնելու որոշումը:

Եթե ձեր նախընտրած լեզուն հասանելի չէ, ապա [Molina Healthcare](#)-ից պահանջվում է բանավոր օգնություն առաջարկել ձեր նախընտրած լեզվով, որպեսզի կարողանաք հասկանալ ստացած տեղեկատվությունը:

8. Կարևոր թվեր և բառեր իմանալու համար

Կարևոր հեռախոսահամարներ

- [Molina Healthcare](#) անդամի ծառայություններ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD կամ 711)
- Medi-Cal Rx՝ [1-800-977-2273](tel:1-800-977-2273) (TTY [1-800-977-2273](tel:1-800-977-2273)) և սեղմեք 5 կամ 711
- Իրավասության մասին տեղեկություններ՝ [1-800-357-0172](tel:1-800-357-0172)
- 24-ժամյա բուժքույրական աջակցության գիծ՝ [1-888-275-8750](tel:1-888-275-8750)
- Para Enfermera En Español: [1-866-648-3537](tel:1-866-648-3537)
- Հիվանդանոց ընդունելության ծանուցում՝ [1-866-553-9263](tel:1-866-553-9263) (Ֆաքս)
- Health Net անդամների ծառայություններ՝ [1-800-522-0088](tel:1-800-522-0088)
- Health Net կայք՝ www.healthnet.com

Բառեր իմանալու համար

Ակտիվ երկունք. Այն ժամանակահատվածը, երբ կինը գտնվում է ծննդաբերության երեք փուլում և չի կարող ապահով տեղափոխվել այլ հիվանդանոց մինչև ծննդաբերությունը կամ տեղափոխումը, կարող է վնասել կնոջ կամ չծնված երեխայի առողջությանն ու անվտանգությանը:

Սուր. Կարճ, հանկարծակի բժշկական վիճակ, որը պահանջում է արագ բժշկական օգնություն:

Ամերիկացի հնդկացի. Անհատ, ով համապատասխանում է «հնդկացի» սահմանմանը դաշնային օրենքի 42 CFR 438.14 բաժնում, որը սահմանում է

անձին որպես «հնդկացի», եթե անձը համապատասխանում է հետևյալներից որևէ մեկին.

- Դաշնային կողմից ճանաչված հնդկակցիական ցեղի անդամ է,
- Ապրում է քաղաքային կենտրոնում և համապատասխանում է հետևյալներից մեկին կամ մի քանիսին.
 - Հնդկացիների ցեղի, խմբի կամ այլ կազմակերպված խմբի անդամ է, ներառյալ այն ցեղերը, խմբերը կամ խմբերը, որոնք դադարեցվել են 1940 թվականից ի վեր, և նրանք, որոնք այժմ կամ ապագայում ճանաչված են պետության կողմից, որտեղ նրանք բնակվում են, կամ ով առաջինի հետնորդն է: կամ այդպիսի անդամի երկրորդ աստիճան, կամ
 - Էսկիմոս է կամ ալեուտ կամ Ալյասկայի այլ բնիկ, կամ
 - Ներքին գործերի քարտուղարի կողմից համարվում է հնդկացի ցանկացած նպատակով, կամ
 - Որոշվում է լինել հնդկացի՝ համաձայն ներքին գործերի քարտուղարի կողմից տրված կանոնակարգի, կամ
- Ներքին գործերի քարտուղարի կողմից համարվում է հնդկացի ցանկացած նպատակով, կամ
- Առողջապահության և մարդկային ծառայությունների քարտուղարի կողմից համարվում է հնդիկ՝ հնդկական առողջապահական ծառայություններին համապատասխանելու համար, ներառյալ որպես California-ի հնդիկ, էսկիմոս, ալեուտ կամ Ալյասկայի այլ բնիկ:

Բողոքարկում. Անդամի խնդրանքը [Molina Healthcare](#) վերանայել և փոփոխել հայցվող ծառայության ապահովագրության վերաբերյալ կայացված որոշումը:

Նպաստներ. Առողջապահական խնամքի ծառայություններ և դեղամիջոցներ, որոնք ապահովագրված են այս առողջապահական ծրագրի շրջանակներում:

California-ի մանկական ծառայություններ (CCS). Medi-Cal ծրագիր, որը ծառայություններ է տրամադրում մինչև 21 տարեկան երեխաներին, ովքեր ունեն որոշակի առողջական պայմաններ, հիվանդություններ կամ քրոնիկ առողջական խնդիրներ:

Գործի կառավարիչ. Գրանցված բուժքույրեր կամ սոցիալական աշխատողներ, որոնք կարող են օգնել ձեզ հասկանալ առողջական հիմնական

խնդիրները և կազմակերպել խնամք ձեր մատակարարների հետ: [Սա ներառում է LVN-ներ և այլ լիցենզավորված մասնագետներ:](#)

Վկայագրված բուժքույր մանկաբարձուհի (CNM). Անձը, որը լիցենզավորված է որպես գրանցված բուժքույր և վկայագրված որպես բուժքույր մանկաբարձուհի California-ի գրանցված բուժքույրական խորհրդի կողմից: Վկայագրված բուժքույր մանկաբարձին թույլատրվում է հաճախել նորմալ ծննդաբերության դեպքեր:

Ոսկրահարդար. Մատակարար, ով բուժում է ողնաշարը ձեռքով մանիպուլյացիայի միջոցով:

Քրոնիկ վիճակ. Հիվանդություն կամ այլ բժշկական խնդիր, որը հնարավոր չէ ամբողջությամբ բուժել, կամ որը վատանում է ժամանակի ընթացքում, կամ որը պետք է բուժվի, որպեսզի չվատթարանա:

Կլինիկա. Հաստատություն, որը անդամները կարող են ընտրել որպես առաջնային խնամքի մատակարար (PCP): Այն կարող է լինել կամ Դաշնային որակավորված առողջության կենտրոն (FQHC), համայնքային կլինիկա, գյուղական առողջության կլինիկա (RHC), հնդկական առողջապահական խնամքի մատակարար (IHCP) կամ առաջնային խնամքի այլ հաստատություն:

Համայնքի վրա հիմնված մեծահասակների ծառայություններ (CBAS). Արտահիվանդանոցային, հաստատությունների վրա հիմնված ծառայություններ հմուտ բուժքույրական խնամքի, սոցիալական ծառայությունների, թերապիաների, անձնական խնամքի, ընտանիքի և խնամակալների ուսուցման և աջակցության, սննդի ծառայություններ, տրանսպորտ և այլ ծառայություններ որակավորում ունեցող անդամների համար:

Բողոք. Անդամի բանավոր կամ գրավոր դժգոհությունը Medi-Cal-ով ապահովագրված ծառայության վերաբերյալ, [Molina Healthcare](#), վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագիր կամ Medi-Cal մատակարար: Բողոքը նույնն է, ինչ բողոքարկումը:

Խնամքի շարունակականությունը. Ծրագրի անդամի կարողությունը շարունակել ստանալ Medi-Cal ծառայություններ իրենց առկա ցանցից դուրս գտնվող մատակարարից մինչև 12 ամիս, եթե մատակարարը և [Molina Healthcare](#) համաձայնվել:

Պայմանագրային դեղերի ցանկ (CDL): Medi-Cal Rx-ի հաստատված դեղերի ցանկը, որից ձեր մատակարարը կարող է պատվիրել ձեզ անհրաժեշտ ապահովագրված դեղեր:

Նպաստների համակարգում (COB): Որոշելու, թե որ ապահովագրական ծածկույթը (Medi-Cal, Medicare, առևտրային ապահովագրություն կամ այլ) ունի առաջնային բուժման և վճարման պարտականություններ մեկից ավելի առողջության ապահովագրության ծածկույթ ունեցող անդամների համար:

Համավճար (վճար). Վճար, որը դուք կատարում եք, որպես կանոն, ծառայության պահին, ի լրումն ապահովագրողի վճարման:

Ապահովագրություն (ապահովագրված ծառայություններ). Medi-Cal ծառայություններ, որոնց համար [Molina Healthcare](#) պատասխանատու է վճարման համար. Ապահովագրված ծառայությունները ենթակա են Medi-Cal պայմանագրի պայմաններին, պայմաններին, սահմանափակումներին և բացառություններին, ինչպես նշված է սույն Ապահովագրության ապացույցում (EOC) և ցանկացած փոփոխությունների:

DHCS. California-ի առողջապահական ծառայությունների վարչություն. Սա պետական գրասենյակն է, որը վերահսկում է Medi-Cal ծրագիրը:

Ապանդամագրում. Դադարեցնել այս առողջապահական ծրագրի օգտագործումը, քանի որ դուք այլևս չեք համապատասխանում կամ չեք փոխում առողջապահական նոր ծրագիր: Դուք պետք է ստորագրեք ձևաթուղթ, որտեղ ասվում է, որ այլևս չեք ցանկանում օգտվել այս առողջապահական ծրագրից կամ զանգահարեք HCO-ին և չգրանցվեք հեռախոսով:

DMHC. California-ի Կառավարվող առողջապահական խնամքի վարչություն: Սա նահանգային գրասենյակն է, որը վերահսկում է կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագրերը:

Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորումներ (DME). Սարքավորումներ, որոնք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են և պատվիրված են ձեր բժշկի կամ այլ մատակարարի կողմից: [Molina Healthcare](#)-ն որոշում է DME վարձել, թե գնել: Վարձակալության ծախսերը չպետք է գերազանցեն գնման արժեքը:

Վաղ և պարբերական զննում, ախտորոշում և բուժում (EPSDT). EPSDT ծառայությունները օգուտ են Medi-Cal-ի 21 տարեկանից ցածր անդամների համար՝ օգնելու նրանց առողջ մնալ: Անդամները պետք է անցնեն համապատասխան առողջական ստուգումներ իրենց տարիքին

համապատասխան և համապատասխան գնումներ՝ առողջական խնդիրներ հայտնաբերելու և հիվանդությունները վաղ բուժելու համար, ինչպես նաև ցանկացած բուժում՝ հոգալու կամ օգնելու համար այն պայմանները, որոնք կարող են հայտնաբերվել ստուգումների ժամանակ:

Արտակարգ բժշկական վիճակ. Բժշկական կամ հոգեկան վիճակ այնպիսի ծանր ախտանիշներով, ինչպիսիք են ակտիվ ծննդաբերությունը (անցեք վերը նշված սահմանմանը) կամ ուժեղ ցավը, որը առողջ և բժշկության մասին խելամիտ դասական մարդու գիտելիքներով կարող է ողջամտորեն հավատալ, որ անհապաղ բժշկական օգնություն չստանալը կարող է.

- Ձեր առողջությունը կամ չծնված երեխայի առողջությունը լուրջ վտանգի տակ դրեք
- Մարմնի ֆունկցիայի խանգարում առաջացնել
- Մարմնի մի մասի կամ օրգանի չաշխատելու պատճառ

Շտապ օգնություն. Բժշկի կամ անձնակազմի կողմից օրենսդրությամբ թույլատրված բժշկի հսկողության ներքո իրականացվող հետազոտություն՝ պարզելու համար, թե արդյոք առկա է շտապ բժշկական վիճակ: Բժշկական առումով անհրաժեշտ ծառայություններ, որոնք անհրաժեշտ են ձեզ կլինիկորեն կայուն դարձնելու հաստատության հնարավորությունների սահմաններում:

Շտապ բժշկական փոխադրում. Շտապօգնության մեքենայով կամ շտապ օգնության մեքենայով տեղափոխում շտապ օգնության սենյակ՝ շտապ բժշկական օգնություն ստանալու համար:

Անդամագրված անձ. Անձ, ով առողջապահական ծրագրի անդամ է և ծառայություններ է ստանում ծրագրի միջոցով:

Հաստատված հիվանդ. Հիվանդ, ով գոյություն ունեցող հարաբերություններ ունի մատակարարի հետ և գնացել է այդ մատակարարի մոտ առողջապահական ծրագրով սահմանված ժամկետում:

Բացառված ծառայություններ. Ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում California Medi-Cal ծրագրի կողմից:

Փորձարարական բուժում. Դեղորայք, սարքավորումներ, ընթացակարգեր կամ ծառայություններ, որոնք գտնվում են փորձարկման փուլում՝ լաբորատոր կամ կենդանիների հետազոտություններով՝ նախքան մարդկանց վրա փորձարկումը: Փորձարարական ծառայությունները կլինիկական հետազոտություն չեն անցնում:

Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ. Հղիության կանխարգելման կամ հետաձգման ծառայություններ.

Դաշնային որակավորում ունեցող առողջության կենտրոն (FQHC).

Առողջապահական կենտրոն մի տարածքում, որտեղ շատ բուժաշխատողներ չկան: Դուք կարող եք առաջնային և կանխարգելիչ խնամք ստանալ FQHC-ում:

Վճար ծառայության դիմաց (FFS) Medi-Cal. Երբեմն ձեր Medi-Cal ծրագիրը չի ապահովագրում ծառայությունները, բայց դուք դեռ կարող եք դրանք ստանալ Medi-Cal FFS-ի միջոցով, ինչպես օրինակ՝ դեղատների բազմաթիվ ծառայություններ Medi-Cal Rx-ի միջոցով:

Հետբուժական խնամք. Բժշկի կանոնավոր խնամք՝ հիվանդի առաջընթացը հոսափտալացումից հետո կամ բուժման կուրսի ընթացքում ստուգելու համար:

Խարդախություն. Խաբեության կամ խաբեության մասին իմացող անձի կողմից դիտավորյալ գործողությունը կարող է հանգեցնել որևէ չթույլատրված օգուտի տվյալ անձի կամ մեկ ուրիշի համար:

Անկախ ծննդյան կենտրոններ (FBC). Առողջապահական հաստատություններ, որտեղ նախատեսվում է ծննդաբերել հղի կնոջ բնակության վայրից հեռու, որոնք լիցենզավորված կամ այլ կերպ հաստատված են պետության կողմից՝ նախածննդյան և ծննդաբերության կամ հետծննդյան խնամքի և այլ ամբուլատոր ծառայություններ մատուցելու համար, որոնք ներառված են պլանում: Այս հաստատությունները հիվանդանոցներ չեն:

Գանգատ. Անդամի կողմից դժգոհության բանավոր կամ գրավոր արտահայտությունը [Molina Healthcare](#)-ի մատակարարը, խնամքի որակը կամ մատուցվող ծառայությունները: Ներկայացված բողոք [Molina Healthcare](#) ցանցի մատակարարի մասին բողոքի օրինակ է:

Հաբիլիտացիոն ծառայություններ և սարքեր. Առողջապահական ծառայություններ, որոնք օգնում են ձեզ պահպանել, սովորել կամ բարելավել հմտությունները և գործել առօրյա կյանքում:

Առողջապահական խնամքի տարբերակներ (HCO). Ծրագիրը, որը կարող է ձեզ գրանցել կամ հեռացնել առողջապահական ծրագրից:

Առողջապահական ծառայություններ մատուցողներ. Բժիշկներ և մասնագետներ, ինչպիսիք են վիրաբույժները, բժիշկները, ովքեր բուժում են քաղցկեղը կամ բժիշկները, ովքեր բուժում են մարմնի հատուկ մասերը և ովքեր աշխատում են [Molina Healthcare](#) կամ գտնվում են [Molina Healthcare](#) ցանցում:

Molina Healthcare ցանցի մատակարարները պետք է լիցենզիա ունենան California-ում գործունեություն ծավալելու և ձեզ **Molina Healthcare**-ի կողմից ծածկվող ծառայություն մատուցելու համար:

Ձեզ սովորաբար անհրաժեշտ է ուղեգիր ձեր PCP-ից՝ մասնագետի մոտ գնալու համար: Ձեր PCP-ն պետք է նախնական հաստատում ստանա **Molina Healthcare** նախքան մասնագետի կողմից խնամք ստանալը:

Ձեզ անհրաժեշտ **չէ** ուղեգիր ձեր PCP-ից որոշ տեսակի ծառայությունների համար, ինչպիսիք են ընտանիքի պլանավորումը, շտապ օգնությունը, OB/GYN խնամքը կամ զգայուն ծառայությունները:

Առողջության ապահովագրություն. Ապահովագրական ծածկույթ, որը վճարում է բժշկական և վիրաբուժական ծախսերը՝ ապահովագրվածին վճարելով հիվանդության կամ վնասվածքի հետ կապված ծախսերը կամ ուղղակիորեն վճարելով խնամք տրամադրողին:

Տնային առողջության խնամք. Հմուտ բուժքույրական խնամք և տանը տրամադրվող այլ ծառայություններ:

Տնային առողջապահական ծառայություններ մատուցողներ.

Մատակարարներ, ովքեր ձեզ տրամադրում են հմուտ բուժքույրական խնամք և այլ ծառայություններ տանը:

Հոսփիս. Հոգ տանել՝ նվազեցնելու ֆիզիկական, էմոցիոնալ, սոցիալական և հոգևոր անհարմարությունները մահացու հիվանդություն ունեցող անդամի համար: Հոսփիսի խնամքը հասանելի է, երբ անդամի կյանքի տեւողությունը 6 ամիս է կամ ավելի քիչ:

Հիվանդանոց. Մի վայր, որտեղ դուք ստանում եք ստացիոնար և ամբուլատոր օգնություն բժիշկներից և բուժքույրերից:

Հիվանդանոցային ամբուլատոր խնամք. Բժշկական կամ վիրաբուժական օգնություն, որն իրականացվել է հիվանդանոցում առանց ստացիոնար ընդունվելու:

Հոսպիտալացում. Ստացիոնար բուժման նպատակով հիվանդանոց ընդունվելը:

Հնդկացիական առողջապահական ծառայություններ մատուցողներ

(IHCP). Առողջապահական ծրագիր, որը գործում է Հնդկական Առողջապահական Ծառայության (IHS), Հնդկական Ցեղի, Ցեղային Առողջության Ծրագրի, Ցեղային Կազմակերպության կամ Քաղաքային

Հնդկական Կազմակերպության (UIO) կողմից, քանի որ այդ տերմինները սահմանված են Հնդկական Առողջապահության բարելավման ակտի 4-րդ բաժնում (25 USC բաժին 1603):

Ստացիոնար խնամք. Երբ դուք ստիպված եք գիշերը մնալ հիվանդանոցում կամ այլ վայրում՝ ձեզ անհրաժեշտ բժշկական օգնության համար:

Միջանկյալ խնամքի հաստատություն կամ տուն. Խնամք տրամադրվում է երկարատև խնամքի հաստատությունում կամ տանը, որը տրամադրում է 24-ժամյա բնակելի ծառայություններ: Միջանկյալ խնամքի հաստատությունների կամ տների տեսակները ներառում են միջանկյալ խնամքի հաստատություն/զարգացման հաշմանդամություն (ICF/DD), միջանկյալ խնամքի հաստատություն/զարգացման հաշմանդամություն ունեցող հաշմանդամություն ունեցող (ICF/DD-H) և միջանկյալ խնամքի հաստատություն/զարգացման հաշմանդամություն ունեցող բուժքույր (ICF/DD-N):

Հետազոտական բուժում. Բուժման դեղամիջոց, կենսաբանական արտադրանք կամ սարք, որը հաջողությամբ ավարտել է FDA-ի կողմից հաստատված կլինիկական հետազոտության առաջին փուլը, որը հաստատված չէ FDA-ի կողմից ընդհանուր օգտագործման համար և մնում է FDA-ի կողմից հաստատված կլինիկական հետազոտության տակ:

Երկարատև խնամք. Խնամք հաստատությունում ընդունելության ամսից ավելի երկար՝ գումարած մեկ ամիս:

Կառավարվող խնամքի ծրագիր. Medi-Cal ծրագիր, որն օգտագործում է միայն որոշակի բժիշկներ, մասնագետներ, կլինիկաներ, դեղատներ և հիվանդանոցներ այդ պլանում ընդգրկված Medi-Cal ստացողների համար: [Molina Healthcare](#)-ը կառավարվող խնամքի ծրագիր է:

Medi-Cal Rx. FFS Medi-Cal դեղատան նպաստների ծառայություն, որը հայտնի է որպես «Medi-Cal Rx», որը տրամադրում է դեղատնային արտոնություններ և ծառայություններ, ներառյալ դեղատոմսով դեղեր և որոշ բժշկական պարագաներ Medi-Cal-ի բոլոր շահառուներին:

Բժշկական տուն. Խնամքի մոդել, որը կապահովի առողջապահական խնամքի ավելի լավ որակ, կբարելավի սեփական խնամքի անդամների կողմից ինքնակառավարումը և ժամանակի ընթացքում կնվազեցնի խուսափելի ծախսերը:

Բժշկական անհրաժեշտություն (կամ բժշկական անհրաժեշտություն). Բժշկական առումով անհրաժեշտ ծառայությունները կարևոր ծառայություններ

Են, որոնք ողջամիտ են և պաշտպանում են կյանքը: Խնամքը անհրաժեշտ է հիվանդներին լուրջ հիվանդությունից կամ հաշմանդամությունից գերծ պահելու համար: Այս խնամքը նվազեցնում է ծանր ցավը՝ բուժելով հիվանդությունը, հիվանդությունը կամ վնասվածքը: 21 տարեկանից ցածր անդամների համար Medi-Cal-ի բժշկական անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են խնամք, որն անհրաժեշտ է ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդության կամ վիճակի շտկման կամ օգնելու համար, ներառյալ թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումները, ինչպես սահմանված է United States Code-ի 42-րդ վերնագրի 1396d(r) բաժնում:

Բժշկական փոխադրում. Տրանսպորտ, երբ դուք չեք կարող հասնել ապահովագրված բժշկական տեսակցության կամ դեղատոմսեր վերցնել մեքենայով, ավտոբուսով, գնացքով կամ տաքսիով, և ձեր մատակարարը դա նշանակում է ձեզ համար. [Molina Healthcare](#)-ը վճարում է ձեր բժշկական կարիքների համար ամենաէժան տրանսպորտի համար, երբ ձեզ անհրաժեշտ է ուղևորություն դեպի ձեր տեսակցությունը:

Medicare. Առողջության ապահովագրության դաշնային ծրագիրը 65 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի մարդկանց, հաշմանդամություն ունեցող որոշ երիտասարդների և երիկամների վերջին փուլի հիվանդ մարդկանց համար (երիկամների մշտական անբավարարություն, որը պահանջում է դիալիզ կամ փոխպատվաստում, որը երբեմն կոչվում է ESRD):

Անդամ. Medi-Cal-ի ցանկացած իրավասու անդամ գրանցված է [Molina Healthcare](#) ով իրավունք ունի ստանալ ապահովագրված ծառայություններ:

Հոգեկան առողջության ծառայություններ մատուցող. Լիցենզավորված անձինք, ովքեր տրամադրում են հոգեկան առողջության և վարքագծային առողջության ծառայություններ հիվանդներին:

Մանկաբարձության ծառայություններ. Նախածննդյան, ներծննդյան և հետծննդյան խնամքը, ներառյալ մոր համար ընտանիքի պլանավորման խնամքը և նորածնի անհապաղ խնամքը, որը տրամադրվում է հավաստագրված բուժքույր մանկաբարձների (CNM) և լիցենզավորված մանկաբարձների (LM) կողմից:

Ցանց. Բժիշկների, կլինիկաների, հիվանդանոցների և այլ մատակարարների մի խումբ պայմանագիր է կնքել [Molina Healthcare](#) խնամք ապահովելու համար:

Ցանցի մատակարար (կամ ներցանցային մատակարար). Գնացեք «Մասնակցող մատակարար»:

Չապահովագրված ծառայություն. Ծառայություն, որը [Molina Healthcare](#) չի ապահովագրում:

Ոչ բժշկական փոխադրումներ. Տրանսպորտ՝ ձեր մատակարարի կողմից լիազորված Medi-Cal-ի ապահովագրված ծառայության տեսակցություն գնալիս և վերադառնալիս, ինչպես նաև դեղատոմսեր և բժշկական պարագաներ վերցնելիս:

Չմասնակցող մատակարար. Մատակարար, որը գտնվում է [Molina Healthcare](#) ցանցում:

Այլ առողջապահական ծածկույթ (OHC). Այլ առողջապահական ապահովագրություն (OHC) վերաբերում է մասնավոր առողջության ապահովագրության և ծառայությունների վճարողներին, բացի Medi-Cal-ից: Ծառայությունները կարող են ներառել բժշկական, ատամնաբուժական, տեսողության, դեղագործության կամ Medicare-ի լրացուցիչ ծրագրեր (Մաս Գ և Դ):

Օրթոտիկ սարք. Սարք, որն օգտագործվում է որպես հենարան կամ ամրացում, որը ամրացվում է մարմնից դուրս՝ աջակցելու կամ շտկելու ծանր վիրավորված կամ հիվանդ մարմնի հատվածը, որը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է անդամի բժշկական վերականգնման համար:

Տարածքից դուրս ծառայություններ. Ծառայություններ, երբ անդամը գտնվում է սպասարկման տարածքից դուրս ցանկացած վայրում:

Ցանցից դուրս մատակարար. Մատակարար, որը մաս չի կազմում [Molina Healthcare](#) ցանց:

Ամբուլատոր խնամք. Երբ դուք ստիպված չեք լինի գիշերել հիվանդանոցում կամ այլ վայրում՝ ձեզ անհրաժեշտ բժշկական օգնության համար:

Ամբուլատոր հոգեկան առողջության ծառայություններ. Ամբուլատոր ծառայություններ մեղմ և միջին ծանրության հոգեկան առողջության խնդիրներ ունեցող անդամների համար, ներառյալ.

- Անհատական կամ խմբային հոգեկան առողջության գնահատում և բուժում (հոգեթերապիա)
- Հոգեբանական թեստավորում, երբ կլինիկական ցուցված է հոգեկան առողջության վիճակը գնահատելու համար
- Դեղորայքային թերապիայի մոնիտորինգի նպատակով ամբուլատոր ծառայություններ

- Հոգեբուժական խորհրդատվություն
- Ամբուլատոր լաբորատորիա, պարագաներ և հավելումներ

Պալիատիվ խնամք. Խնամք՝ նվազեցնելու ֆիզիկական, զգացմունքային, սոցիալական և հոգևոր անհարմարությունները լուրջ հիվանդություն ունեցող անդամի համար: Պալիատիվ խնամքը չի պահանջում անդամի կյանքի տեւողությունը 6 ամիս կամ պակաս:

Մասնակից հիվանդանոց. Լիցենզավորված հիվանդանոց, որը պայմանագիր ունի [Molina Healthcare](#) ծառայություններ մատուցել անդամներին այն պահին, երբ անդամը ստանում է խնամք: Ապահովագրված ծառայությունները, որոնք որոշ մասնակից հիվանդանոցներ կարող են առաջարկել անդամներին, սահմանափակված են [Molina Healthcare](#)-ի օգտագործման վերանայման և որակի ապահովման քաղաքականությունը կամ [Molina Healthcare](#)-ի պայմանագիրը հիվանդանոցի հետ:

Մասնակից մատակարար (կամ մասնակից բժիշկ). Բժիշկ, հիվանդանոց կամ այլ լիցենզավորված առողջապահական մասնագետ կամ լիցենզավորված առողջապահական հաստատություն, ներառյալ ենթասուր հաստատությունները, որոնք պայմանագիր ունեն [Molina Healthcare](#) առաջարկել ապահովագրված ծառայություններ անդամներին այն պահին, երբ անդամը ստանում է խնամք:

Բժշկի ծառայություններ. Բժշկությամբ կամ օստեոպաթիայով զբաղվելու համար նահանգային օրենքով լիցենզավորված անձի կողմից տրվող ծառայություններ՝ չներառյալ հիվանդանոցում ընդունվելու ընթացքում բժիշկների կողմից առաջարկվող ծառայությունները, որոնք գանձվում են հիվանդանոցի օրինագծում:

Ծրագիր. Գնացեք «Կառավարվող խնամքի ծրագիր»:

Հետկայունացման ծառայություններ. Շտապ բժշկական վիճակի հետ կապված ապահովագրված ծառայություններ, որոնք տրամադրվում են անդամի կայունացումից հետո՝ անդամին կայուն պահելու համար: Հետկայունացման խնամքի ծառայությունները ապահովագրված են և վճարովի են: Ցանցից դուրս գտնվող հիվանդանոցներին կարող է անհրաժեշտ լինել նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն):

Նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն). Գործընթացը, որով դուք կամ ձեր մատակարարը պետք է հաստատում պահանջեք [Molina Healthcare](#) որոշակի ծառայությունների համար համոզվելու համար [Molina](#)

Healthcare դրանք ծածկելու է: Ուղղորդումը հաստատում չէ: Նախնական հաստատումը նույնն է, ինչ նախնական թույլտվությունը:

Դեղատոմսով դեղերի ծածկույթ. Մատակարարի կողմից նշանակված դեղերի ապահովագրություն:

Դեղատոմսով դեղեր. Դեղ, որը օրինականորեն պահանջում է լիցենզավորված մատակարարի պատվերի տրամադրումը, ի տարբերություն առանց դեղատոմսի («OTC») դեղերի, որոնք դեղատոմս չեն պահանջում:

Առաջնային խնամք. Այցելեք՝ «Սովորական խնամք»:

Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP). Լիցենզավորված մատակարարը, որը դուք ունեք ձեր առողջապահական խնամքի մեծ մասի համար: Ձեր PCP-ն օգնում է ձեզ ստանալ անհրաժեշտ խնամքը:

Ձեր PCP-ն կարող է լինել.

- Ընդհանուր բժիշկ
- Ինտերն
- Մանկաբույժ
- Ընտանեկան պրակտիկանտ
- Մանկաբարձ/Գինեկոլոգ
- Հնդկացիական առողջապահական մատակարար (IHCP)
- Դաշնային որակավորված առողջության կենտրոն (FQHC)
- Գյուղական առողջապահական կլինիկա (RHC)
- Բուժակ
- Բժշկի օգնական
- Կլինիկա

Նախնական թույլտվություն (նախապես հաստատում). Գործընթացը, որով դուք կամ ձեր մատակարարը պետք է հաստատում պահանջեք **Molina Healthcare** որոշակի ծառայություններ ապահովելու համար **Molina Healthcare** դրանք ծածկելու է: Ուղղորդումը հաստատում չէ: Նախնական թույլտվությունը նույնն է, ինչ նախնական հաստատումը:

Պրոթեզավորման սարք. Արհեստական սարք, որը ամրացված է մարմնին՝ փոխարինելու մարմնի բացակայող հատվածը:

Մատակարարների տեղեկատու. Մատակարարների ցուցակը **Molina Healthcare**-ի ցանցում:

Հոգեբուժական շտապ բժշկական վիճակ. Հոգեկան խանգարում, որի ժամանակ ախտանշանները բավական լուրջ են կամ ծանր, որպեսզի անմիջական վտանգ առաջացնեն ձեզ կամ ուրիշներին, կամ դուք անմիջապես չեք կարող ապահովել կամ օգտագործել սնունդ, կացարան կամ հագուստ հոգեկան խանգարման պատճառով:

Հանրային առողջապահական ծառայություններ. Առողջապահական ծառայություններ՝ ուղղված ողջ բնակչությանը. Դրանք ներառում են, ի թիվս այլոց, առողջական իրավիճակի վերլուծություն, առողջության հսկողություն, առողջության խթանում, կանխարգելման ծառայություններ, վարակիչ հիվանդությունների վերահսկում, շրջակա միջավայրի պաշտպանություն և սանիտարական մաքրում, աղետներին պատրաստվածություն և արձագանքում, և մասնագիտական առողջություն:

Որակավորված մատակարար. Ձեր վիճակը բուժելու համար համապատասխան պրակտիկայի ոլորտում որակավորված բժիշկ:

Վերականգնողական վիրաբուժություն. Վիրահատություն՝ մարմնի աննորմալ կառուցվածքները շտկելու կամ վերականգնելու համար՝ հնարավորության սահմաններում բարելավելու գործառույթը կամ նորմալ տեսք ստեղծելու համար: Մարմնի աննորմալ կառուցվածքներն այն կառուցվածքներն են, որոնք առաջանում են բնածին արատների, զարգացման անոմալիաների, տրավմայի, վարակի, ուռուցքների կամ հիվանդության հետևանքով:

Ուղղորդում: Երբ ձեր PCP-ն ասում է, որ դուք կարող եք խնամք ստանալ մեկ այլ մատակարարից: Որոշ ապահովագրված խնամքի ծառայություններ պահանջում են ուղեգիր և նախնական հաստատում (նախնական թույլտվություն):

Վերականգնողական և վերականգնողական թերապիայի ծառայություններ և սարքեր. Ծառայություններ և սարքեր, որոնք կօգնեն վնասվածքներ, հաշմանդամություն կամ քրոնիկական խնդիրներ ունեցող մարդկանց ձեռք բերել կամ վերականգնել մտավոր և ֆիզիկական հմտությունները:

Սովորական խնամք. Բժշկական առումով անհրաժեշտ ծառայություններ և կանխարգելիչ խնամք, լավ երեխաների այցելություններ կամ խնամք, ինչպիսին է սովորական հետևողական խնամքը: Սովորական խնամքի նպատակն է կանխել առողջական խնդիրները:

Գյուղական առողջության կլինիկա (RHC): Առողջապահական կենտրոն մի տարածքում, որտեղ շատ բուժաշխատողներ չկան: Դուք կարող եք առաջնային և կանխարգելիչ օգնություն ստանալ RHC-ում:

Զգայուն ծառայություններ. Հոգեկան կամ վարքային առողջության, սեռական և վերարտադրողական առողջության, ընտանիքի պլանավորման, սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների (STI), ՄԻԱՎ/ԶԻԱՀ-ի, սեռական բռնության և աբորտների, թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման, սեռը հաստատող խնամքի և ինտիմ գործընկերոջ բռնության հետ կապված ծառայություններ:

Լուրջ հիվանդություն. Հիվանդություն կամ խնդիր, որը պետք է բուժվի և կարող է հանգեցնել մահվան:

Սպասարկման տարածք. Աշխարհագրական տարածքը [Molina Healthcare](#) ծառայում է. Սա ներառում է Los Angeles-ի շրջանը:

Հմուտ բուժքույրական խնամք. Ծածկված ծառայություններ, որոնք տրամադրվում են լիցենզավորված բուժքույրերի, տեխնիկների կամ թերապևտների կողմից հմուտ բուժքույրական հաստատությունում կամ անդամի տանը գտնվելու ընթացքում:

Հմուտ բուժքույրական հաստատություն. Վայր, որը տրամադրում է օրական 24-ժամյա բուժքույրական խնամք, որը կարող են տալ միայն վերապատրաստված առողջապահական մասնագետները:

Մասնագետ (կամ մասնագիտացված բժիշկ). Բժիշկ, ով բուժում է որոշակի տեսակի առողջապահական խնդիրներ: Օրինակ, օրթոպեդ վիրաբույժը բուժում է կոտրված ոսկորները. ալերգոլոգը բուժում է ալերգիաները; իսկ սրտաբանը բուժում է սրտի խնդիրները: Շատ դեպքերում ձեզ անհրաժեշտ կլինի ուղեգիր ձեր PCP-ից՝ մասնագետի մոտ գնալու համար:

Հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայություններ.

Ծառայություններ այն անդամների համար, ովքեր ունեն հոգեկան առողջության ծառայությունների կարիքներ, որոնք ավելի բարձր են, քան թույլ կամ միջին աստիճանի խանգարման մակարդակը:

Ենթասուր խնամքի հաստատություն (մեծահասակների կամ մանկական).

Երկարատև խնամքի հաստատություն, որն ապահովում է համապարփակ խնամք բժշկական առումով փխրուն մարդկանց համար, որոնք հատուկ ծառայությունների կարիք ունեն, ինչպիսիք են ինհալացիոն թերապիան,

տրախեոտոմիայի խնամքը, ներերակային խողովակով կերակրումը և վերքերի բուժման բարդ խնամքը:

Մահացու հիվանդություն. Բժշկական վիճակ, որը չի կարող շրջվել և, ամենայն հավանականությամբ, կհանգեցնի մահվան մեկ տարվա ընթացքում կամ ավելի քիչ, եթե հիվանդությունը հետևի իր բնական ընթացքին:

Դժբախտության վերականգնում. Երբ նպաստները տրամադրվում են կամ կտրամադրվեն Medi-Cal-ի անդամին վնասվածքի պատճառով, որի համար պատասխանատու է մեկ այլ կողմ, DHCS-ը վերականգնում է այդ վնասվածքի համար անդամին տրամադրված նպաստների ողջամիտ արժեքը:

Տրիաժ (կամ սքրինինգ). Ձեր առողջության գնահատումը բժշկի կամ բուժքրոջ կողմից, որը վերապատրաստված է սքրինինգի համար՝ որոշելու ձեր խնամքի անհրաժեշտության հրատապությունը:

Շտապ օգնություն (կամ շտապ ծառայություններ). Ծառայություններ, որոնք մատուցվում են բժշկական օգնություն պահանջող ոչ շտապ հիվանդության, վնասվածքի կամ վիճակի բուժման համար: Դուք կարող եք շտապ օգնություն ստանալ ցանցից դուրս մատակարարից, եթե ներցանցային մատակարարները ժամանակավորապես հասանելի կամ հասանելի չեն:

