

3. Ինչպես ստանալ խնամք

Նախնական հաստատում (նախնական լիազորում)

Որոշ տեսակի խնամքի դեպքում ձեր PCP-ն կամ մասնագետը պետք է թույլտվություն խնդրեն Molina Healthcare-ից, նախքան խնամք տրամադրելը: Սա կոչվում է նախնական հաստատման կամ նախնական լիազորման խնդրանք: Դա նշանակում է, որ Molina Healthcare-ը պետք է համոզվի, որ խնամքը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է (պետք է):

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ողջամիտ և անհրաժեշտ են ձեր կյանքը պաշտպանելու, ձեզ լուրջ հիվանդանալուց կամ հաշմանդամ դառնալուց զերծ պահելու կամ ախտորոշված հիվանդությունից, հիվանդությունից կամ վնասվածքից առաջացող ուժեղ ցավը նվազեցնելու համար: 21 տարեկանից փոքր անդամների համար Medi-Cal ծառայությունները ներառում են բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ խնամք՝ ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդությունը կամ վիճակը շտկելու կամ թեթևացնելու համար:

Հետևյալ ծառայությունները **միշտ** պահանջում են նախնական հաստատում (նախնական լիազորում), նույնիսկ եթե դրանք ստանում եք Molina Healthcare ցանցի մատակարարից.

- Հոսպիտալացում, եթե արտակարգ բուժօգնություն չէ
- Molina Healthcare սպասարկման տարածքից դուրս ծառայություններ, եթե դրանք արտակարգ կամ շտապ օգնության խնամք չեն
- Ամբուլատոր վիրաբուժություն
- Երկարատև խնամք կամ որակավորված բուժքույրական ծառայություններ խնամքի հաստատությունում (ներառյալ մեծահասակների և երեխաների ենթասուր խնամքի հաստատությունները, որոնք պայմանագիր ունեն Առողջապահության նախարարության ենթասուր խնամքի բաժանմունքի հետ) կամ միջանկյալ խնամքի հաստատություններում (ներառյալ զարգացման խնդիրներ ունեցող անձանց միջանկյալ խնամքի հաստատությունը (ICF/DD), ICF/DD-Հաբիլիթատիվ (ICF/DD-H), ICF/DD-Բուժքույրական (ICF/DD-N))
- Մասնագիտացված բուժումներ, պատկերումներ, հետազոտություններ և ընթացակարգեր
- Բժշկական փոխադրման ծառայություններ, երբ դա արտակարգ իրավիճակ չէ



Չանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին՝ 1-888-665-4621 (TTY 711) հեռախոսահամարով:
Molina Healthcare-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 7:00-ից մինչև 19:00-ը:
Չանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք California-ի փոխանցման գծին՝ 711 հեռախոսահամարով: Այցելեք առցանց՝ www.MolinaHealthcare.com:

Շտապօգնության ծառայությունները նախնական հաստատում (նախնական լիազորում) չեն պահանջում:

Ստանդարտ նախնական հաստատման (նախնական լիազորման) հարցումների համար, Molina Healthcare-ը պարտավոր է արձագանքել ձեր հարցմանը հենց որ ձեր առողջական վիճակը պահանջի, բայց ոչ ավելի ուշ, քան հինգ աշխատանքային օրվա ընթացքում՝ սկսած այն պահից, երբ Molina Healthcare-ը ստանում է տեղեկատվությունը, որն այն խնդրել է, քանի որ այն նրանց ողջամտորեն անհրաժեշտ է ձեր խնդրանքի վերաբերյալ որոշում կայացնելու համար (հաստատել, փոփոխել կամ մերժել): Molina Healthcare-ը պետք է պատասխանի ձեր հարցումը Molina Healthcare-ի ստանալուց հետո ոչ ավելի, քան յոթ օրացուցային օրվա ընթացքում:

Եթե մատակարարը կամ Molina Healthcare-ը պարզի, որ ստանդարտ ժամանակացույցին հետևելը կարող է լուրջ վտանգել ձեր կյանքը կամ առողջությունը, կամ առավելագույն գործառույթին հասնելու, պահպանելու կամ վերականգնելու կարողությունը, Molina Healthcare-ը կկայացնի ավելի արագացված նախնական հաստատման (նախնական լիազորման) որոշում: Molina Healthcare-ը կպատասխանի հենց որ ձեր առողջական վիճակը պահանջում է, բայց ոչ ավելի ուշ, քան 72 ժամ անց Molina Healthcare-ի կողմից ձեր հարցումը ստանալուց հետո:

Որոշ դեպքերում, Molina Healthcare-ին կարող է անհրաժեշտ լինել լրացուցիչ տեղեկատվություն՝ ձեր նախնական հաստատման (նախնական լիազորման) հարցումը որոշելու (հաստատելու, փոխելու կամ մերժելու) համար: Եթե սա տեղի ունենա, Molina Healthcare-ը որոշում կայացնելու համար կունենա ևս 14 օրացուցային օր: Երբ Molina Healthcare-ը ստանա անհրաժեշտ տեղեկատվությունը, այն պետք է որոշում կայացնի հենց որ ձեր առողջական վիճակը պահանջում է, բայց ոչ ուշ, քան հինգ աշխատանքային օրվա ընթացքում ստանդարտ հարցումների համար, կամ 72 ժամ՝ արագացված հարցումների համար: Ձեր մատակարարը կարող է խնդրել Molina Healthcare-ի կողմից ստանդարտ հարցումներին պատասխանելու ժամկետի երկարաձգում: Դուք կարող եք երկարաձգում խնդրել ստանդարտ **կամ** արագացված հարցումների համար: Կլինիկական կամ բժշկական անձնակազմը, ինչպիսիք են բժիշկները, բուժքույրերը և դեղագործները, վերանայում են նախնական հաստատման (նախնական լիազորման) հայտերը:

Molina Healthcare-ը որևէ կերպ չի ազդում վերանայողների որոշման վրա՝ մերժելու, փոխելու կամ հաստատելու ապահովագրությունը կամ ծառայությունները: Եթե Molina Healthcare-ը չհաստատի հարցումը, Molina Healthcare-ը ձեզ կուղարկի Գործողության ծանուցման (NOA) նամակ: NOA-ն ձեզ կտեղեկացնի, թե ինչպես բողոքարկել, եթե դուք համաձայն չեք որոշման հետ:

Molina Healthcare-ը կկապվի ձեզ հետ, եթե Molina Healthcare-ին անհրաժեշտ լինի լրացուցիչ տեղեկատվություն կամ ավելի շատ ժամանակ ձեր հարցումը վերանայելու համար:



Չանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին՝ 1-888-665-4621 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Molina Healthcare-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 7:00-ից մինչև 19:00-ը: Չանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք California-ի փոխանցման գծին՝ 711 հեռախոսահամարով: Այցելեք առցանց՝ www.MolinaHealthcare.com:

Ձեզ երբեք նախնական հաստատում (նախնական լիազորում) պետք չէ արտակարգ բուժօգնության համար, նույնիսկ եթե այն Molina Healthcare ցանցից դուրս է կամ ձեր սպասարկման տարածքից դուրս: Սա ներառում է ծննդօգնություն և ծննդաբերություն, եթե դուք հղի եք: Որոշակի հատուկ խնամքի ծառայությունների համար նախնական հաստատման (նախնական լիազորման) անհրաժեշտություն չկա: Հատուկ խնամքի ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար կարդացեք «Հատուկ խնամք» բաժինը այս գլխի հետագա հատվածում:

Նախնական հաստատման (նախնական լիազորագրի) վերաբերյալ հարցերի դեպքում զանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Երկրորդ կարծիքներ

Դուք կարող եք ցանկանալ ստանալ երկրորդ կարծիք այն բուժօգնության վերաբերյալ, որը ձեր բժիշկը խորհուրդ է տալիս, կամ ձեր ախտորոշման կամ բուժման ծրագրի մասին: Օրինակ, դուք կարող եք երկրորդ կարծիքի կարիք ունենալ, եթե ցանկանում եք համոզվել, որ ձեր ախտորոշումը ճիշտ է, վստահ չեք, որ ձեզ անհրաժեշտ է նշանակված բուժումը կամ վիրահատությունը, կամ փորձել եք հետևել բուժման ծրագրին, և դա չի օգնել:

Molina Healthcare-ը կվճարի երկրորդ կարծիքի համար, եթե դուք կամ ձեր ցանցային մատակարարը դա խնդրի, և դուք երկրորդ կարծիքը ստանաք ցանցային մատակարարից: Ձեզ անհրաժեշտ չէ Molina Healthcare-ի նախնական հաստատումը (նախնական լիազորում)՝ ցանցային մատակարարից երկրորդ կարծիք ստանալու համար: Եթե ցանկանում եք երկրորդ կարծիք ստանալ, մենք ձեզ կուղղորդենք ցանցային որակավորված մատակարարի մոտ, որը կարող է ձեզ այն տրամադրել:

Երկրորդ կարծիք խնդրելու և մատակարար ընտրելու հարցում օգնություն ստանալու համար զանգահարեք 1-888-665-4621(TTY 711): Ցանկության դեպքում ձեր ցանցային մատակարարը կարող է նաև օգնել ձեզ երկրորդ կարծիքի ուղեգիր ստանալ:

Եթե Molina Healthcare ցանցում չկա որևէ մատակարար, որը կարող է ձեզ երկրորդ կարծիք տալ, Molina Healthcare-ը կվճարի արտացանցային մատակարարին երկրորդ կարծիք տրամադրելու համար: Molina Healthcare-ը ձեզ կտեղեկացնի, թե արդյոք երկրորդ կարծիքի համար ընտրված մատակարարը հաստատվել է այնքան արագ, որքան պահանջում է ձեր բժշկական վիճակը, բայց ոչ ավելի ուշ, քան հինգ աշխատանքային օրվա ընթացքում՝ սկսած այն պահից, երբ Molina Healthcare-ը ստանում է նրանց անհրաժեշտ տեղեկատվությունը, որը բավարար չափով անհրաժեշտ է ձեր հարցման վերաբերյալ որոշում կայացնելու համար:

Molina Healthcare-ը պետք է պատասխանի ոչ ավելի ուշ, քան յոթ օրացուցային օրվա ընթացքում՝ սկսած այն պահից, երբ Molina Healthcare-ը ստանում է ձեր հարցումը:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին՝ 1-888-665-4621 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Molina Healthcare-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 7:00-ից մինչև 19:00-ը: Զանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք California-ի փոխանցման գծին՝ 711 հեռախոսահամարով: Այցելեք առցանց՝ www.MolinaHealthcare.com:

Եթե դուք ունեք քրոնիկ, ծանր կամ լուրջ հիվանդություն, կամ ունեք անմիջական և լուրջ սպառնալիք ձեր առողջությանը, ներառյալ, բայց չսահմանափակվելով դրանով՝ կյանքի, վերջույթի կամ մարմնի հիմնական մասի կամ մարմնական ֆունկցիայի կորուստը, Molina Healthcare-ը գրավոր կտեղեկացնի ձեզ ձեր հարցումը ստանալուց հետո 72 ժամվա ընթացքում:

Եթե Molina Healthcare-ը մերժի ձեր երկրորդ կարծիքի հայցը, դուք կարող եք բողոք ներկայացնել: Բողոքների մասին ավելին իմանալու համար կարդացեք այս ձեռնարկի 6-րդ գլխի «Բողոքներ» բաժինը:



Չանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին՝ 1-888-665-4621 (TTY 711) հեռախոսահամարով:
Molina Healthcare-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 7:00-ից մինչև 19:00-ը:
Չանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք California-ի փոխանցման գծին՝ 711 հեռախոսահամարով: Այցելեք առցանց՝ www.MolinaHealthcare.com:

4. Նպաստներ և ծառայություններ

Medi-Cal նպաստները, որոնք ապահովագրված են Molina Healthcare-ի կողմից

Ատամնաբուժական ծառայություններ

Medi-Cal-ն օգտագործում է Medi-Cal Dental ծրագրերը (Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքի ծրագրեր) ձեզ ատամնաբուժական ծառայություններ տրամադրելու համար: Դուք կարող եք մնալ Medi-Cal Dental վճարովի ծառայության (FFS) շրջանակներում կամ կարող եք ընտրել Medi-Cal Dental Plan-ը (Dental Managed Care Plan): Ձեր ատամնաբուժական ծրագիրը ընտրելու կամ փոխելու համար զանգահարեք Medi-Cal Health Care Options՝ 1-800-430-4263 հեռախոսահամարով: Դուք չեք կարող միաժամանակ գրանցված լինել PACE կամ SCAN ծրագրում և Medi-Cal Dental ծրագրում (Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքի ծրագիր):

Եթե հարցեր ունեք կամ ցանկանում եք ավելին իմանալ ատամնաբուժական ծառայությունների մասին և գրանցված եք Medi-Cal Dental ծրագրում (Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքի ծրագիր), զանգահարեք ձեզ նշանակված Medi-Cal Dental ծրագիր (Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքի ծրագիր):

Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ

Այլ ծառայություններ, որոնք կարող եք ստանալ Վճարովի ծառայության (FFS) Medi-Cal-ի կամ Medi-Cal-ի այլ ծրագրերի միջոցով

Molina Healthcare-ը չի ապահովագրում որոշ ծառայություններ, սակայն դուք դեռ կարող եք դրանք ստանալ FFS Medi-Cal-ի կամ Medi-Cal-ի այլ ծրագրերի միջոցով:

Molina Healthcare-ը կհամակարգի այլ ծրագրերի հետ՝ համոզվելու համար, որ դուք ստանում եք բոլոր բժշկական առումով անհրաժեշտ ծառայությունները, այդ թվում՝ այն ծառայությունները, որոնք ներառված են մեկ այլ ծրագրով, և ոչ թե Molina Healthcare-ով: Այս բաժնում թվարկված են այդ ծառայություններից մի քանիսը: Ավելին իմանալու համար զանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY 711) հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին՝ 1-888-665-4621 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Molina Healthcare-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 7:00-ից մինչև 19:00-ը: Զանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք California-ի փոխանցման գծին՝ 711 հեռախոսահամարով: Այցելեք առցանց՝ www.MolinaHealthcare.com:

5. Երեխաների և երիտասարդների խնամք

21 տարեկանից փոքր երեխաները և երիտասարդ անդամները կարող են անհրաժեշտ առողջապահական ծառայություններ ստանալ գրանցվելուց անմիջապես հետո: Սա ապահովում է, որ նրանք ստանան ճիշտ կանխարգելիչ, ատամնաբուժական և հոգեկան առողջության խնամք, ներառյալ զարգացման և մասնագիտացված ծառայությունները: Այս գլուխը բացատրում է այս ծառայությունները:

Այլ ծառայություններ, որոնք կարող եք ստանալ Վճարովի ծառայության (FFS) Medi-Cal-ի կամ այլ ծրագրերի միջոցով

Ատամնաբուժական ստուգումներ

Պահպանեք ձեր երեխայի լսողի մաքրությունը՝ ամեն օր նրբորեն սրբելով դրանք սրբիչի կտորով: Մոտ չորսից վեց ամսականում կսկսվի «ատամների ծկոցը», քանի որ երեխայի ատամները սկսում են դուրս գալ: Դուք պետք է նշանակեք ձեր երեխայի առաջին ատամնաբույժի մոտ այցելության ժամ՝ նրա առաջին ատամի ծկոցվելուն պես կամ մինչև նրա առաջին ծննդյան օրը՝ կախված նրանից, թե որն է առաջինը լինելու:

Medi-Cal-ի այս ատամնաբուժական ծառայությունները անվճար են հետևյալի համար՝

0-3 տարեկան նորածիններ

- Երեխայի առաջին ատամնաբուժական այցը
- Երեխայի առաջին ատամնաբուժական ստուգումը
- Ատամնաբուժական ստուգումներ (յուրաքանչյուր վեց ամիսը մեկ, իսկ երբեմն՝ ավելի հաճախ)
- Ռենտգեն
- Ատամների մաքրում (յուրաքանչյուր վեց ամիսը մեկ, իսկ երբեմն՝ ավելի հաճախ)
- Ֆտորային լաք (յուրաքանչյուր վեց ամիսը մեկ, իսկ երբեմն՝ ավելի հաճախ)
- Լիցքեր
- Հեռացումներ (ատամի հեռացում)
- Արտակարգ ատամնաբուժական ծառայություններ
- * Հանգստացնող (բժշկական անհրաժեշտության դեպքում)



Զանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին՝ 1-888-665-4621 (TTY 711) հեռախոսահամարով:
Molina Healthcare-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 7:00-ից մինչև 19:00-ը: Զանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք California-ի փոխանցման գծին՝ 711 հեռախոսահամարով: Այցելեք առցանց՝ www.MolinaHealthcare.com:

4-12 տարեկան երեխաներ

- Ատամնաբուժական ստուգումներ (յուրաքանչյուր վեց ամիսը մեկ, իսկ երբեմն՝ ավելի հաճախ)
- Ռենտգեն
- Ֆտորային լաք (յուրաքանչյուր վեց ամիսը մեկ, իսկ երբեմն՝ ավելի հաճախ)
- Հեռացումներ (ատամի հեռացում)
- Արտակարգ ատամնաբուժական ծառայություններ
- Ատամների մաքրում (յուրաքանչյուր վեց ամիսը մեկ, իսկ երբեմն՝ ավելի հաճախ)
- Մոլայրների եզրագծային պաշտպանիչ ծածկույթներ
- Լիցքեր
- Արմատախողովակներ
- * Հանգստացնող (բժշկական անհրաժեշտության դեպքում)

13-20 տարեկան երիտասարդներ

- Ատամնաբուժական ստուգումներ (յուրաքանչյուր վեց ամիսը մեկ, իսկ երբեմն՝ ավելի հաճախ)
- Ռենտգեն
- Ֆտորային լաք (յուրաքանչյուր վեց ամիսը մեկ, իսկ երբեմն՝ ավելի հաճախ)
- Ատամների մաքրում (յուրաքանչյուր վեց ամիսը մեկ, իսկ երբեմն՝ ավելի հաճախ)
- Օրթոդոնտիա (բրեկետներ) նրանց համար, ովքեր իրավասու են
- Լիցքեր
- Պսակներ
- Արմատախողովակներ
- Մասնակի և լրիվ պրոթեզներ
- Ատամի քարերի հեռացում և արմատների մակերեսի մաքրում
- Հեռացումներ (ատամի հեռացում)
- Արտակարգ ատամնաբուժական ծառայություններ
- * Հանգստացնող (բժշկական անհրաժեշտության դեպքում)

* Բժիշկները պետք է դիտարկեն հանգստացնող միջոցների և ընդհանուր անզգայացման կիրառումը, երբ որոշում և փաստաթղթավորում են տեղային անզգայացման բժշկական տեսանկյունից անհամապատասխան պատճառը, և ատամնաբուժական բուժումը նախապես հաստատված է կամ նախնական հաստատման կարիք չունի (նախնական լիազորում):

Սրանք մի քանի պատճառներ են, թե ինչու տեղային անզգայացումը չի կարող օգտագործվել և փոխարենը կարող է օգտագործվել հանգստացնող կամ ընդհանուր անզգայացում.

- Ֆիզիկական, վարքային, զարգացման կամ հուզական վիճակ, որը խանգարում է հիվանդին արձագանքել բժշկի՝ բուժում իրականացնելու փորձերին:
- Խոշոր վերականգնողական կամ վիրաբուժական միջամտություններ
- Անհամագործակցող երեխա
- Սուր վարակ ներարկման տեղում
- Տեղային անզգայացնողի ցավը վերահսկելու անկարողությունը

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



Զանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին՝ 1-888-665-4621 (TTY 711) հեռախոսահամարով:
Molina Healthcare-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 7:00-ից մինչև 19:00-ը: Զանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք California-ի փոխանցման գծին՝ 711 հեռախոսահամարով: Այցելեք առցանց՝ www.MolinaHealthcare.com:

6. Հաշվետվություն և խնդիրների լուծում

Նահանգային լուծումներ

Նահանգային լուծումը հանդիպում է Molina Healthcare-ի և California-ի Սոցիալական ծառայությունների (CDSS) դատավորի հետ: Դատավորը կօգնի լուծել ձեր խնդիրը և կորոշի, թե արդյոք Molina Healthcare-ը ճիշտ որոշում է կայացրել, թե ոչ: Դուք իրավունք ունեք նահանգային լուծում պահանջել, եթե արդեն բողոքարկում եք ներկայացրել Molina Healthcare-ին և դեռևս դժգոհ եք մեր որոշումից, կամ եթե ձեր բողոքարկման վերաբերյալ որոշում չեք ստացել 30 օրվա ընթացքում:

Դուք պետք է Նահանգային լուծում խնդրեք մեր Բողոքարկման որոշման ծանուցման (NAR) սամակի ամսաթվից հետո 120 օրվա ընթացքում: Եթե ձեր բողոքարկման ընթացքում մենք ձեզ տրամադրել ենք օգնության վճարումը սպասման մեջ (Aid Paid Pending) ծրագիր, և դուք ցանկանում եք, որ այն շարունակվի մինչև ձեր նահանգային լուծումների վերաբերյալ որոշում կայացնելը, ապա դուք պետք է նահանգային լուծում խնդրեք մեր NAR սամակից հետո 10 օրվա ընթացքում կամ մինչև այն ամսաթիվը, երբ մենք հայտնել ենք, որ ձեր ծառայությունները կդադարեցվեն, կախված նրանից, թե որն է ավելի ուշ:

Եթե ձեզ օգնություն է անհրաժեշտ՝ համոզվելու համար, որ «Aid Paid Pending»-ը կշարունակվի մինչև ձեր նահանգային լուծումների վերջնական որոշումը, կապվեք Molina Healthcare-ի հետ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 7:00-ից մինչև 19:00-ը՝ զանգահարելով 1-888-665-4621 հեռախոսահամարով: Եթե լավ չեք լսում կամ խոսում, զանգահարեք TTY 711: Ձեր լիազոր ներկայացուցիչը կամ մատակարարը կարող է ձեզ համար նահանգային լուծումներ խնդրել՝ ձեր գրավոր թույլտվությամբ:

Երբեմն դուք կարող եք նահանգային լուծում խնդրել առանց մեր բողոքարկման գործընթացն ավարտելու:

Օրինակ, եթե Molina Healthcare-ը ձեզ ճիշտ կամ ժամանակին չի տեղեկացրել ձեր ծառայությունների մասին, դուք կարող եք նահանգային լուծում պահանջել՝ առանց մեր բողոքարկման գործընթացն ավարտելու անհրաժեշտության: Սա կոչվում է իրավասության սպառում (Deemed Exhaustion): Ահա իրավասության սպառման մի քանի օրինակներ.



Չանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին՝ 1-888-665-4621 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Molina Healthcare-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 7:00-ից մինչև 19:00-ը: Չանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք California-ի փոխանցման գծին՝ 711 հեռախոսահամարով: Այցելեք առցանց՝ www.MolinaHealthcare.com:

- Մենք ձեզ համար չենք տրամադրել Գործողության մասին ծանուցում (NOA) կամ NAR նամակ ձեր նախընտրած լեզվով:
- Մենք սխալ ենք թույլ տվել, որն ազդում է ձեր իրավունքների վրա
- Մենք ձեզ NOA նամակ չենք տվել
- Մենք ձեզ NAR նամակ չենք տվել
- Մենք սխալ ենք թույլ տվել մեր NAR նամակում
- Մենք ձեր բողոքարկման վերաբերյալ որոշում չենք կայացրել 30 օրվա ընթացքում:
- Մենք որոշեցինք, որ ձեր գործը անհետաձգելի է, բայց չպատասխանեցինք ձեր բողոքարկմանը 72 ժամվա ընթացքում:

Դուք կարող եք նահանգային լսում խնդրել հետևյալ եղանակներով՝

- **Հեռախոսով.** Չանգահարեք CDSS-ի նահանգային լսումների բաժին՝ 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349 կամ 711) հեռախոսահամարով:
- **Փոստով.** Լրացրեք ձեր բողոքարկման լուծման ծանուցմանը կից տրամադրված ձևաթուղթը և ուղարկեք այն հետևյալ հասցեով՝

California Department of Social Services
State Hearings Division
744 P Street, MS 09-17-433
Sacramento, CA 95814

- **Առցանց.** Լսում խնդրեք առցանց՝ www.cdss.ca.gov
- **Էլ. փոստով.** Լրացրեք ձեր բողոքարկման լուծման ծանուցման հետ ուղարկված ձևաթուղթը և ուղարկեք այն Էլ. փոստով հետևյալ հասցեով՝
Scopeofbenefits@dss.ca.gov

- Նշում. Եթե այն ուղարկեք Էլեկտրոնային փոստով, կա վտանգ, որ նահանգային լսումների բաժնից բացի որևէ մեկը կարող է տեսնել ձեր Էլեկտրոնային նամակը: Դիտարկեք ձեր հարցումն ուղարկելու ավելի անվտանգ մեթոդ օգտագործելը:

- **Ֆաքսով.** Լրացրեք ձեր բողոքարկման որոշման ծանուցման հետ ուղարկված ձևաթուղթը և ուղարկեք այն ֆաքսով՝ Նահանգային լսումների բաժին՝ 916-309-3487 հեռախոսահամարով կամ անվճար՝ 1-833-281-0903 հեռախոսահամարով

Եթե դուք օգնության կարիք ունեք Նահանգային լսում խնդրելու համար, մենք կարող ենք օգնել ձեզ: Մենք կարող ենք ձեզ տրամադրել անվճար թարգմանչական ծառայություններ: Չանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Լսման ժամանակ դուք դատավորին կպատմեք, թե ինչու համաձայն չեք Molina Healthcare-ի որոշման հետ: Molina Healthcare-ը դատավորին կպատմի, թե ինչպես ենք կայացրել մեր որոշումը: Գործի լուծումը դատարանում կարող է տևել մինչև 90 օր: Molina Healthcare-ը պետք է հետևի դատավորի որոշմանը:



Չանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին՝ 1-888-665-4621 (TTY 711) հեռախոսահամարով:
Molina Healthcare-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 7:00-ից մինչև 19:00-ը: Չանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք California-ի փոխանցման գծին՝ 711 հեռախոսահամարով: Այցելեք առցանց՝ www.MolinaHealthcare.com:

Եթե ցանկանում եք, որ CDSS-ը արագ որոշում կայացնի, քանի որ նահանգային լուծումների համար անհրաժեշտ ժամանակը կարող է վտանգի ենթարկել ձեր կյանքը, առողջությունը կամ լիարժեք գործելու կարողությունը, դուք, ձեր լիազոր ներկայացուցիչը կամ ձեր մատակարարը կարող եք կապվել CDSS-ի հետ և խնդրել արագացված (արագ) նահանգային լուծումներ: CDSS-ը պետք է որոշում կայացնի ձեր գործի ամբողջական գործը Molina Healthcare-ից ստանալուց ոչ ուշ, քան երեք աշխատանքային օրվա ընթացքում:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին՝ 1-888-665-4621 (TTY 711) հեռախոսահամարով:
Molina Healthcare-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 7:00-ից մինչև 19:00-ը:
Ձանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք California-ի փոխանցման գծին՝ 711 հեռախոսահամարով: Այցելեք առցանց՝ www.MolinaHealthcare.com:

7. Իրավունքներ և պարտականություններ

Որպես Molina Healthcare-ի անդամ, դուք ունեք որոշակի իրավունքներ և պարտականություններ: Այս գլուխը բացատրում է այդ իրավունքներն ու պարտականությունները: Այս գլուխը ներառում է նաև իրավական ծանուցումներ, որոնց իրավունք ունեք որպես Molina Healthcare-ի անդամ:

Գործողության ծանուցում

Molina Healthcare-ը ձեզ կուղարկի Գործողության ծանուցման (NOA) նամակ ամեն անգամ, երբ Molina Healthcare-ը մերժի, հետաձգի, դադարեցնի կամ փոփոխի առողջապահական ծառայությունների հարցումը: Եթե դուք համաձայն չեք Molina Healthcare-ի որոշման հետ, միշտ կարող եք բողոքարկել այն Molina Healthcare-ին: Վերաքննիչ բողոքարկում ներկայացնելու վերաբերյալ կարևոր տեղեկությունների համար այցելեք այս ձեռնարկի 6-րդ գլխի «Բողոքարկումներ» բաժինը: Երբ Molina Healthcare-ը ձեզ ուղարկում է NOA, այն ձեզ կտեղեկացնի ձեր բոլոր իրավունքների մասին, եթե դուք համաձայն չեք մեր կայացրած որոշման հետ: Եթե այս ծանուցումը ստանաք Molina Healthcare-ից բացի որևէ մեկից, անմիջապես կապվեք Molina Healthcare-ի հետ:

Խանութների բովանդակությունը

Եթե Molina Healthcare-ը ձեր ծառայությունների մերժումները, ուշացումները, փոփոխությունները, դադարեցումները, կասեցումները կամ կրճատումները ամբողջությամբ կամ մասնակիորեն հիմնավորում է բժշկական անհրաժեշտությամբ, ձեր NOA-ն պետք է պարունակի հետևյալը.

- Molina Healthcare-ի կողմից ձեռնարկվող գործողությունների մասին հայտարարություն
- Molina Healthcare-ի որոշման պատճառների հստակ և հակիրճ բացատրություն



Չանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին՝ 1-888-665-4621 (TTY 711) հեռախոսահամարով:
Molina Healthcare-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 7:00-ից մինչև 19:00-ը:
Չանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք California-ի փոխանցման գծին՝ 711 հեռախոսահամարով: Այցելեք առցանց՝ www.MolinaHealthcare.com:

- Ինչպես է Molina Healthcare-ը որոշում կայացրել, ներառյալ Molina Healthcare-ի կողմից օգտագործված կանոնները
- Որոշման բժշկական պատճառները: Molina Healthcare-ը պետք է հստակ նշի, թե ինչպես է ձեր վիճակը չի համապատասխանում կանոններին կամ ուղեցույցներին:
- Տեղեկատվություն NOA-ին վերաբերող բոլոր փաստաթղթերի և գրառումների անվճար պատճեններ պահանջելու ձեր իրավունքի մասին:

Թարգմանություններ

Molina Healthcare-ը պարտավոր է ամբողջությամբ թարգմանել և տրամադրել անդամների գրավոր տեղեկատվությունը ընդհանուր նախընտրելի լեզուներով, ներառյալ բոլոր բողոքների և բողոքարկումների ծանուցումները:

Ամբողջությամբ թարգմանված ծանուցումը պետք է ներառի Molina Healthcare-ի կողմից առողջապահական ծառայությունների հարցումը մերժելու, հետաձգելու, փոփոխելու, դադարեցնելու, կասեցնելու կամ կրճատելու որոշման բժշկական պատճառը:

Եթե ձեր նախընտրած լեզվով թարգմանությունը հասանելի չէ, Molina Healthcare-ը պարտավոր է բանավոր օգնություն տրամադրել ձեր նախընտրած լեզվով, որպեսզի դուք կարողանաք հասկանալ ստացված տեղեկատվությունը:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին՝ 1-888-665-4621 (TTY 711) հեռախոսահամարով:
Molina Healthcare-ը այստեղ է երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 7:00-ից մինչև 19:00-ը:
Ձանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք California-ի փոխանցման գծին՝ 711 հեռախոսահամարով: Այցելեք առցանց՝ www.MolinaHealthcare.com: