

دفترچه راهنمای اعضا

آنچه باید درباره مزایای خود بدانید

فرم ترکیبی مدرک پوشش (EOC) و افشاسازی
Molina Healthcare

2026

شهرستان Los Angeles

با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس
رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



زبان‌ها و فرمت‌های دیگر

زبان‌های دیگر

شما می‌توانید این دفترچه راهنمای اعضا و سایر مطالب طرح را به زبان‌های دیگر به‌صورت رایگان دریافت کنید. Molina Healthcare ترجمه‌های کتبی را از مترجمان واجد شرایط ارائه می‌دهد. با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711). تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره خدمات کمک‌زبان مراقبت‌های بهداشتی مانند خدمات مترجم شفاهی و ترجمه، این دفترچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید.

فرمت‌های دیگر

شما می‌توانید این اطلاعات را به فرمت‌های دیگر مانند بریل، چاپ درشت با فونت 20 نقطه‌ای، فرمت صوتی و فرمت‌های الکترونیکی قابل‌دسترس (سی‌دی داده) بدون هیچ هزینه‌ای دریافت کنید. با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711). تماس رایگان است.

خدمات مترجم شفاهی

Molina Healthcare خدمات ترجمه شفاهی و همچنین زبان اشاره را از طریق مترجم شفاهی واجد شرایط به‌صورت 24 ساعته و بدون هیچ هزینه‌ای برای شما ارائه می‌دهد.



لازم نیست از یکی از اعضای خانواده یا دوستان خود به عنوان مترجم شفاهی استفاده کنید. ما استفاده از افراد خردسال را به عنوان مترجم شفاهی، مگر در مواقع اورژانسی، توصیه نمی‌کنیم. خدمات مترجم شفاهی، زبانی و فرهنگی به‌صورت رایگان در دسترس هستند. کمک به‌صورت 24 ساعته و 7 روز هفته در دسترس است. برای دریافت کمک به زبان خود یا دریافت این دفترچه راهنما به زبان دیگر، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711). تماس رایگان است.

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

(Arabic) بالعربية

ملاحظة: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك الأم، يُرجى الاتصال على الرقم 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). تتوفر أيضًا المساعدة والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل إمكانية الوصول إلى المستندات المكتوبة بطريقة برايل والمطبوعة بحروف كبيرة. اتصل على الرقم 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). هذه الخدمات مجانية.



با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621. Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

Հայերեն (Armenian)

Կարևոր է: Եթե ձեզ օգնություն է անհրաժեշտ ձեր լեզվով, խնդրում ենք զանգահարել 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711): Հասանելի են նաև հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար նախատեսված օժանդակ սարքեր և ծառայություններ, ինչպիսիք են Բրայլի գրերը և խոշոր տպագրված նյութերը: Զանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711): Այս ծառայությունները անվճար են:

ខ្មែរ (Cambodian)

ចូរយកចិត្តទុកដាក់:ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាបស្ចឹម អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ជំនួយ និងសេវាសម្រាប់ជនពិការដូចជាឯកសារជាអក្សរស្នា បន្លឺការបោះពុម្ព ជាអក្សរធំក៏មានផ្តល់ជូនផងដែរ។សូម ទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ សេវាទាំងនេះមិនគិតថ្លៃទេ។

简体中文标语 (Simplified Chinese)

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



فارسی (Farsi)

توجه: اگر به کمک به زبان مادری خود نیاز دارید، لطفاً با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD-711) تماس بگیرید. ما همچنین برای افراد دارای معلولیت، کمک و خدماتی مانند دسترسی به اسناد بریل و چاپ بزرگ ارائه می‌دهیم. با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان هستند.

हिंदी (Hindi)

कृपया ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में मदद चाहिए, तो कृपया 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) पर कॉल करें। हमारे मि लोगोकि हलएमदद और सहक़ि, जैसे बेस और बडे हस्टि वाले डॉक्यूमेंट भी उपलब्ध हैं। 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) पर कॉल करें। ये सहक़ि फ़्री हैं।

Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)

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



日本語表記 (Japanese)

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

한국어 태그라인 (Korean)

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

ພາສາລາວ (Laotian)

ກະລຸນາຮັບຊາບ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ, ກະລຸນາໂທຫາ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ຫຼື 711). ການບໍລິການເຂົ້າເຖິງ ແລະ ອຸປະກອນຊ່ວຍເຫຼືອ, ເຊັ່ນ: ອັກສອນ Braille ແລະ ຕົວອັກສອນໃຫຍ່, ກໍມີໃຫ້ບໍລິການເຊັ່ນກັນ. ໂທຫາ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.



Mien Tagline (Mien)

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluc mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi)

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



Русский (Russian)

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

Mensaje en español (Spanish)

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

Tagalog Tagline (Tagalog)

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



ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือด้านภาษาของคุณ
โปรดโทร 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) นอกจากนี้
ยังมีบริการช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น อักษรเบรลล์แล
ะเอกสารตัวพิมพ์ใหญ่ โทร 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)
บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Примітка українською (Ukrainian)

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

Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)

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



به Molina Healthcare خوش آمدید!

از اینکه به Molina Healthcare پیوستید سپاسگزاریم. Molina Healthcare یک طرح مراقبت سلامت برای افرادی است که Medi-Cal دارند. Molina Healthcare با ایالت California همکاری می‌کند تا به شما در دریافت مراقبت‌های بهداشتی موردنیازتان کمک کند. Molina Healthcare of California با Health Net و Community Solutions, Inc. در شهرستان Los Angeles همکاری می‌کند تا به شما در دریافت مراقبت‌های موردنیازتان کمک کند.

Health Net با ایالت California و Molina Healthcare به عنوان یک پیمانکار فرعی همکاری می‌کند تا به شما در دریافت مراقبت‌های بهداشتی موردنیازتان کمک کند. ما به افرادی که در شهرستان Los Angeles زندگی می‌کنند خدمت‌رسانی می‌کنیم (که «منطقه خدمت» ما نامیده می‌شود). شما می‌توانید انتخاب کنید که در Health Net یا Molina Healthcare ثبت‌نام کنید.

دفترچه راهنمای اعضا

این دفترچه راهنمای اعضا اطلاعاتی درباره پوشش شما تحت Molina Healthcare ارائه می‌دهد. لطفاً آن را با دقت و به‌طور کامل مطالعه کنید. این راهنما به شما کمک می‌کند تا مزایا، خدمات در دسترس و نحوه دریافت مراقبت‌های موردنیازتان را بهتر درک کنید. این راهنما همچنین حقوق و مسئولیت‌های شما به عنوان یکی از اعضای Molina Healthcare را توضیح می‌دهد. اگر نیازهای خاص سلامتی دارید، حتماً تمام بخش‌هایی را که به شما مربوط می‌شود مطالعه کنید.

این دفترچه راهنمای اعضا همچنین با عنوان فرم ترکیبی مدرک پوشش (EOC) و افشاسازی نیز شناخته می‌شود. این EOC و فرم افشاسازی تنها خلاصه‌ای از طرح سلامت را تشکیل می‌دهند. برای تعیین دقیق شرایط و مفاد پوشش، باید به قرارداد طرح سلامت مراجعه شود. برای کسب اطلاعات بیشتر، با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711).

در این دفترچه راهنمای اعضا، گاهی از Molina Healthcare با عنوان «ما» یاد می‌شود. از اعضا گاهی با عنوان «شما» یاد می‌شود. برخی واژگان با حروف بزرگ در این دفترچه راهنما دارای معنای خاصی هستند.

برای درخواست یک نسخه از قرارداد بین Molina Healthcare و اداره خدمات سلامتی (DHCS) California، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711).

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



می‌توانید یک نسخه دیگر از دفترچه راهنمای اعضا را به‌صورت رایگان درخواست کنید. شما همچنین می‌توانید دفترچه راهنمای اعضا را در وبسایت Molina Healthcare در www.MolinaHealthcare.com پیدا کنید. همچنین می‌توانید یک نسخه رایگان از سیاست‌ها و رویه‌های بالینی و اداری غیر انحصاری Molina Healthcare را درخواست کنید. آن‌ها همچنین در وبسایت Molina Healthcare موجود هستند به آدرس www.MolinaHealthcare.com.

با ما تماس بگیرید

Molina Healthcare اینجاست تا به شما کمک کند. اگر سؤال دارید، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711). Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است.

شما همچنین می‌توانید در هر زمان به صورت آنلاین به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.

با تشکر،

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



فهرست مطالب

2	زبان‌ها و فرمت‌های دیگر
2	زبان‌های دیگر
2	فرمت‌های دیگر
2	خدمات مترجم شفاهی
10	به Molina Healthcare خوش آمدید!
10	دفترچه راهنمای اعضا
11	با ما تماس بگیرید
16	1. شروع عضویت به عنوان یک عضو
16	چگونه کمک بگیرید
16	چه کسانی می‌توانند عضو شوند
17	کارت‌های شناسایی (ID)
19	2. درباره طرح سلامت شما
19	نمای کلی طرح سلامت
21	چگونه طرح بیمه شما کار می‌کند
21	تغییر برنامه‌های سلامتی
22	دانش‌آموزانی که به شهرستانی جدید یا خارج از California نقل مکان می‌کنند
23	تداوم مراقبت
25	هزینه‌ها
29	3. نحوه دریافت مراقبت
29	دریافت خدمات مراقبت‌های سلامت
30	ارائه‌دهنده مراقبت اولیه (PCP)
33	ارائه‌دهندگان شبکه
41	قرار ملاقات‌ها
41	رسیدن به قرار ملاقات‌تان
41	لغو و تعیین مجدد قرار ملاقات
42	پرداخت
43	ارجاعات
	ارجاع‌های قانون عدالت در مراقبت‌های سرطان California (California Cancer Equity Act)
44	ارجاع‌ها



45	تأیید قبلی (مجوز قبلی).....
46	نظرات دوم.....
46	مراقبت حساس.....
49	مراقبت فوری.....
50	مراقبت‌های اورژانسی.....
52	خط توصیه‌های پرستار.....
52	دستورالعمل‌های پیشرفته مراقبت‌های بهداشتی.....
53	اهدای اعضا و بافت.....
54	4. مزایا و خدمات.....
54	چه مزایا و خدماتی را طرح سلامتی شما پوشش می‌دهد.....
57	مزایای Medi-Cal که توسط Molina Healthcare پوشش داده می‌شوند.....
77	سایر مزایا پوشش داده‌شده توسط Molina Healthcare و برنامه‌ها.....
85	سایر برنامه‌ها و خدمات Medi-Cal.....
96	خدماتی که نمی‌توانید از طریق Molina Healthcare یا Medi-Cal دریافت کنید.....
97	5. مراقبت از کودکان و نوجوانان.....
97	Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان (Medi-Cal for Kids and Teens).....
99	معاینات سلامت دوران کودکی و پیشگیرانه مراقبت.....
100	غربالگری مسمومیت با سرب در خون.....
101	چگونگی دریافت کمک برای دریافت مراقبت سلامت کودکان و نوجوانان.....
101	برنامه‌ها و خدمات دیگر Medi-Cal.....
	سایر خدماتی که می‌توانید از طریق Medi-Cal پرداخت به ازای خدمت (FFS) یا برنامه‌های دیگر دریافت کنید.....
104	6. گزارش و حل مشکلات.....
105	شکایات.....
106	اعتراضات.....
107	چه باید انجام دهید اگر با تصمیم اعتراض موافقت ندارید.....
	شکایات و بررسی‌های پزشکی مستقل (IMR) با اداره مراقبت‌های سلامتی مدیریت شده
108	(Department of Managed Health Care, DMHC).....
109	جلسات دادرسی ایالتی.....
111	تقلب، اتلاف، و سوءاستفاده.....
112	7. حقوق و مسئولیت‌ها.....
112	حقوق شما.....
113	مسئولیت‌های شما.....
114	اطلاعیه درباره عدم تبعیض.....
115	راه‌های مشارکت به عنوان یک عضو.....
116	اطلاعیه مربوط به حفظ حریم خصوصی رویه‌ها.....



اطلاعیهای درباره‌ی قوانین	122
اطلاعیهای درباره‌ی Medi-Cal به‌عنوان پرداخت‌کننده‌ی نهایی، سایر پوشش‌های سلامتی (OHC)، و بازیابی خسارت‌های حقوقی	122
اطلاعیهای درباره‌ی بازیابی دارایی	123
اطلاعیهای اقدام	123
8. شماره‌ها و واژه‌های مهم برای دانستن	125
شماره تلفن‌های مهم	125
واژه‌های برای دانستن	125



1. شروع عضویت به عنوان یک عضو

چگونه کمک بگیرید

Molina Healthcare می‌خواهد شما از مراقبت‌های سلامتی خود راضی باشید. اگر درباره مراقبت‌های خود سؤال یا نگرانی دارید، Molina Healthcare می‌خواهد صدای شما را بشنود!

خدمات اعضا

خدمات اعضای Molina Healthcare اینجا است تا به شما کمک کند. Molina Healthcare می‌تواند:

- به سؤالات شما درباره طرح سلامت و خدمات تحت پوشش Molina Healthcare پاسخ دهد.
- به شما در انتخاب یا تغییر ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه (PCP) کمک کند.
- به شما بگوید از کجا می‌توانید مراقبت‌های مورد نیاز خود را دریافت کنید.
- اگر زبان انگلیسی شما محدود است، Molina Healthcare می‌تواند به شما در دریافت خدمات مترجم شفاهی کمک کند.
- به شما کمک کند اطلاعات را به زبان‌ها و فرمت‌های دیگر دریافت کنید.

اگر به کمک نیاز دارید، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711). Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. Molina Healthcare باید اطمینان حاصل کند که زمان انتظار شما هنگام تماس کمتر از 10 دقیقه باشد.

شما همچنین می‌توانید در هر زمان به صورت آنلاین به خدمات اعضا در www.MolinaHealthcare.com مراجعه کرده و در MyMolina یا اپلیکیشن موبایل My Molina ثبت‌نام کنید.

چه کسانی می‌توانند عضو شوند

هر ایالت ممکن است یک برنامه Medicaid داشته باشد. در California، Medicaid با نام Medi-Cal شناخته می‌شود.

شما واجد شرایط Molina Healthcare هستید زیرا واجد شرایط Medi-Cal هستید و در شهرستان Los Angeles زندگی می‌کنید. ممکن است همچنین از طریق تأمین اجتماعی و به دلیل دریافت SSI یا SSP واجد شرایط Medi-Cal باشید.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

1 | شروع به عنوان یک عضو

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

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

Transitional Medi-Cal

اگر شروع به کسب درآمد بیشتری کرده‌اید و دیگر واجد شرایط Medi-Cal نیستید، ممکن است بتوانید Transitional Medi-Cal دریافت کنید.

می‌توانید سؤالات خود را درباره واجد شرایط بودن برای Transitional Medi-Cal در دفتر محلی شهرستان خود مطرح کنید:

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

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

کارت‌های شناسایی (ID)

به عنوان یکی از اعضای Molina Healthcare، شما کارت شناسایی (ID) ما را دریافت خواهید کرد. شما باید هنگام دریافت خدمات مراقبت سلامت یا نسخه‌های دارویی، کارت شناسایی Molina Healthcare ID و کارت شناسایی مزایای (BIC) Medi-Cal خود را ارائه دهید. کارت Medi-Cal BIC کارت شناسایی مزایایی است که توسط ایالت California برای شما ارسال شده است. شما باید همیشه تمام کارت‌های سلامت خود را همراه داشته باشید. کارت‌های Medi-Cal BIC و کارت‌های شناسایی Molina Healthcare ID شما به این شکل هستند:

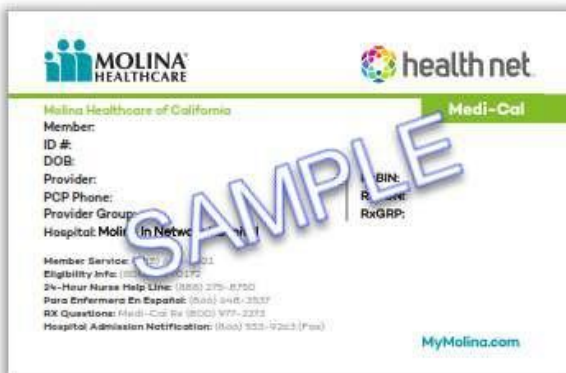


با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com





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



2. درباره طرح سلامت شما

نمای کلی طرح سلامت

Molina Healthcare یک طرح سلامت برای افرادی است که در این شهرستان ها Medi-Cal دارند: شهرستان Los Angeles. Molina Healthcare با ایالت California همکاری می‌کند تا به شما در دریافت مراقبت‌های بهداشتی موردنیازتان کمک کند.

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره طرح سلامت و نحوه استفاده بهتر از آن، با یکی از نمایندگان خدمات اعضای Molina Healthcare صحبت کنید. با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711).

زمانی که پوشش شما شروع و پایان می‌یابد

وقتی در Molina Healthcare ثبت‌نام می‌کنید، ما کارت شناسایی (ID) Molina Healthcare شما را ظرف دو هفته پس از تاریخ ثبت‌نام برایتان ارسال خواهیم کرد. شما باید هنگام دریافت خدمات سلامتی یا نسخه‌های دارویی، هم کارت شناسایی Molina Healthcare ID و هم کارت شناسایی مزایای Medi-Cal Benefits (BIC) خود را نشان دهید.

پوشش Medi-Cal شما باید هر سال تمدید شود. اگر اداره محلی شهرستان شما نتواند پوشش Medi-Cal شما را به‌صورت الکترونیکی تمدید کند، فرم تمدید Medi-Cal که از پیش پر شده است برای شما ارسال خواهد کرد. این فرم را تکمیل کرده و به اداره محلی شهرستان خود بازگردانید. شما می‌توانید اطلاعات خود را به‌صورت حضوری، تلفنی، از طریق پست، به‌صورت آنلاین یا از طریق دیگر روش‌های الکترونیکی موجود در شهرستان خود بازگردانید. شما یا فرزند وابسته‌تان ممکن است در Molina Healthcare ثبت‌نام کنید اگر:

- شما بتوانید مزایای Medi-Cal را دریافت کنید.
- شما در یکی از شهرستان‌هایی زندگی کنید که Molina Healthcare در آن فعالیت می‌کند.
- یک فرزند وابسته می‌تواند شامل موارد زیر باشد:

- o فرزند خودتان
- o فرزندخوانده شما
- o فرزند ناتنی شما
- o فرزند تحت سرپرستی شما
- o فرزندی که از او حمایت می‌کنید



با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621. Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

«کارمند احراز صلاحیت شهرستان» شما می‌تواند به شما بگوید که آیا می‌توانید مزایای Medi-Cal را دریافت کنید یا خیر. اگر بتوانید مزایای Medi-Cal را دریافت کنید، می‌توانید یک فرم ثبت‌نام را برای ثبت‌نام در Molina Healthcare تکمیل کنید. فرم ثبت‌نام از Health Care Options ارائه می‌شود. Health Care Options اعضای Medi-Cal را در برنامه‌های سلامت ثبت‌نام می‌کند. برای دریافت کمک در ثبت‌نام، با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077) تماس بگیرید. یا www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov مراجعه کنید به. شما می‌توانید Molina Healthcare را از میان یک فهرست انتخاب کنید. پس از ثبت‌نام، تا 45 روز طول می‌کشد تا به‌عنوان یک عضو پذیرفته شوید.

شما می‌توانید پوشش Molina Healthcare خود را در هر زمان پایان دهید و یک برنامه سلامت دیگر انتخاب کنید. برای دریافت کمک در انتخاب یک برنامه جدید، با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 یا 711) تماس بگیرید، یا به www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov مراجعه کنید.

Molina Healthcare یک برنامه سلامت برای اعضای Medi-Cal در شهرستان Los Angeles است. دفتر محلی شهرستان خود را پیدا در آدرس زیر پیدا کنید:

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

پوشش Medi-Cal از Molina Healthcare ممکن است پایان یابد اگر هر یک از موارد زیر درست باشد:

- شما از شهرستان Los Angeles نقل مکان کنید.
- شما دیگر واجد شرایط دریافت Medi-Cal نباشید.
- شما در زندان یا بازداشتگاه باشید.

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

ملاحظات ویژه برای بومیان آمریکایی در مراقبت مدیریت‌شده

بومیان آمریکایی این حق را دارند که در یک برنامه مراقبت مدیریت‌شده Medi-Cal ثبت‌نام نکنند، یا ممکن است در هر زمان و به هر دلیلی از برنامه مراقبت مدیریت‌شده Medi-Cal خود خارج شده و به FFS Medi-Cal بازگردند.

اگر شما یک بومی آمریکایی هستید، این حق را دارید که خدمات مراقبت سلامتی را از یک ارائه‌دهنده خدمات سلامت بومیان (Indian Health Care Provider, IHCP) دریافت کنید. شما همچنین می‌توانید در حالی که خدمات مراقبت سلامتی را از این مراکز دریافت می‌کنید، همچنان با Molina Healthcare بمانید یا از آن خارج شوید (انصراف دهید). برای کسب اطلاعات بیشتر درباره ثبت‌نام و انصراف، با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711 یا 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare باید هماهنگی مراقبت را برای شما فراهم کند، از جمله مدیریت پرونده درون‌شبکه‌ای و خارج از شبکه. اگر درخواست دریافت خدمات از یک IHCP را داشته باشید، Molina Healthcare باید به شما در یافتن یک IHCP درون‌شبکه‌ای یا خارج از شبکه بر اساس انتخابتان کمک کند. برای کسب اطلاعات بیشتر، بخش «شبکه ارائه‌دهندگان» در فصل 3 این دفترچه راهنما را مطالعه کنید.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

چگونه طرح بیمه شما کار می‌کند

Molina Healthcare یک طرح سلامت با مراقبت مدیریت شده است که با DHCS قرارداد دارد. Molina Healthcare با پزشکان، بیمارستان‌ها و سایر ارائه‌دهندگان در منطقه خدمات Molina Healthcare همکاری می‌کند تا مراقبت‌های سلامتی را به اعضای ما ارائه دهد. به عنوان یکی از اعضای Molina Healthcare، ممکن است واجد شرایط برخی از خدمات ارائه شده از طریق FFS Medi-Cal باشید.

این خدمات شامل نسخه‌های دارویی سرپایی، داروهای بدون نسخه و برخی از لوازم پزشکی از طریق Medi-Cal RxMember می‌باشند.

خدمات به شما اطلاع خواهند داد که Molina Healthcare چگونه کار می‌کند، چگونه مراقبت مورد نیاز خود را دریافت کنید، چگونه در ساعات اداری وقت ملاقات با ارائه‌دهنده بگیرید، چگونه خدمات ترجمه و تفسیر رایگان یا اطلاعات مکتوب در قالب‌های جایگزین را درخواست کنید، و چگونه متوجه شوید که آیا واجد شرایط خدمات حمل و نقل هستید یا خیر.

برای کسب اطلاعات بیشتر، با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. شما همچنین می‌توانید اطلاعات مربوط به خدمات اعضا را به صورت آنلاین در www.MolinaHealthcare.com پیدا کنید.

تغییر برنامه‌های سلامتی

شما می‌توانید در هر زمان از Molina Healthcare خارج شوید و در صورت وجود برنامه سلامت دیگر، به برنامه سلامت دیگری در شهرستان محل اقامت خود بپیوندید. برای انتخاب یک برنامه جدید، با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 (1-800-430-7077 TTY یا 711) تماس بگیرید. شما همچنین می‌توانید بین دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077) تماس بگیرید، یا به در <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov> مراجعه کنید.

درخواست شما برای خروج از Molina Healthcare و ثبت نام در یک برنامه دیگر در شهرستان‌تان ممکن است تا 30 روز یا بیشتر طول بکشد تا پردازش شود. برای اطلاع از وضعیت درخواست خود، با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 یا 711) تماس بگیرید.

اگر می‌خواهید زودتر از Molina Healthcare خارج شوید، می‌توانید با Health Care Options تماس بگیرید و درخواست انصراف فوری (سریع) بدهید.

اعضایی که می‌توانند درخواست انصراف فوری بدهند شامل، اما نه محدود به، کودکان دریافت کننده خدمات تحت برنامه‌های مراقبت از فرزندخوانده (Foster Care) یا کمک هزینه فرزندخواندگی (Adoption Assistance)، اعضا با نیازهای ویژه مراقبت‌های بهداشتی، و اعضای که از قبل در Medicare یا یک برنامه مراقبت مدیریت شده دیگر Medi-Cal یا تجاری ثبت نام کرده‌اند، می‌باشند.

شما می‌توانید با تماس با اداره محلی شهرستان خود درخواست خروج از Molina Healthcare را بدهید. دفتر محلی شهرستان خود را در این آدرس پیدا کنید:

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

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

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



می‌توانید در هر زمان از Molina Healthcare خارج شوید و به یک برنامه سلامت دیگر در شهرستان محل اقامت خود بپیوندید. برای انتخاب یک برنامه جدید، با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 یا 711) تماس بگیرید. می‌توانید از دوشنبه تا جمعه بین ساعت 8:00 صبح تا 6:00 بعدازظهر تماس بگیرید.

دانش‌آموزانی که به شهرستانی جدید یا خارج از California نقل‌مکان می‌کنند

شما می‌توانید مراقبت‌های اورژانسی و فوریتی را در هر نقطه‌ای از ایالات متحده، از جمله قلمروهای ایالات متحده، دریافت کنید. مراقبت‌های معمول و پیشگیرانه فقط در شهرستان محل اقامت شما تحت پوشش قرار دارند. اگر شما دانش‌آموزی هستید که برای ادامه تحصیل، از جمله دانشگاه، به شهرستان جدیدی در California نقل‌مکان می‌کنید، Molina Healthcare خدمات اورژانس و مراقبت‌های فوریتی را در شهرستان جدید شما پوشش خواهد داد. شما همچنین می‌توانید مراقبت‌های معمول یا پیشگیرانه را در شهرستان جدید خود دریافت کنید، اما باید Molina Healthcare را مطلع کنید. در ادامه بیشتر بخوانید.

اگر در Medi-Cal ثبت‌نام کرده‌اید و دانشجویی هستید که در شهرستانی متفاوت از شهرستان محل سکونت خود در California تحصیل می‌کنید، نیازی به درخواست Medi-Cal در آن شهرستان ندارید.

اگر به‌طور موقت برای تحصیل به شهرستان دیگری در California نقل‌مکان می‌کنید، دو گزینه پیش‌رو دارید. می‌توانید:

- به کارمند واجد شرایط بودن در دفاتر شهرستان Los Angeles اطلاع دهید که به‌طور موقت برای ادامه تحصیل به مدرسه‌ای نقل‌مکان می‌کنید و نشانی خود را در شهرستان جدید به آن‌ها ارائه دهید. شهرستان سوابق پرونده شما را با نشانی جدید و کد شهرستان جدید به‌روزرسانی خواهد کرد. اگر می‌خواهید هنگام زندگی در شهرستان جدید همچنان مراقبت‌های معمول یا پیشگیرانه دریافت کنید، باید این کار را انجام دهید. اگر Molina Healthcare در شهرستانی که قصد دارید در آن به دانشگاه بروید خدمات ارائه نمی‌دهد، ممکن است مجبور شوید طرح بیمه سلامت خود را تغییر دهید. Molina Healthcare در شهرستان Los Angeles فعالیت می‌کند. برای دریافت پاسخ به سؤالات و جلوگیری از تأخیر در پیوستن به یک طرح سلامت جدید، با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 یا 711) تماس بگیرید.

یا

- اگر Molina Healthcare در شهرستان جدیدی که در آن به دانشگاه می‌روید خدمات ارائه نمی‌دهد و شما طرح سلامت خود را به برنامه‌ای که در آن شهرستان خدمات ارائه می‌دهد تغییر ندهید، فقط خدمات اورژانس و مراقبت‌های فوریتی برای برخی شرایط را در شهرستان جدید دریافت خواهید کرد. برای کسب اطلاعات بیشتر، فصل 3 با عنوان «چگونه مراقبت دریافت کنیم» را در این دفترچه راهنما بخوانید. برای مراقبت‌های معمول یا پیشگیرانه، باید از شبکه ارائه‌دهندگان Molina Healthcare که در شهرستان Los Angeles قرار دارند استفاده کنید.

اگر به‌طور موقت برای تحصیل به ایالت دیگری خارج از California می‌روید و می‌خواهید پوشش Medi-Cal خود را حفظ کنید، با کارمند احراز صلاحیت دفاتر شهرستان Los Angeles تماس بگیرید. تا زمانی که واجد شرایط باشید، Medi-Cal مراقبت‌های اورژانسی و فوریتی را در ایالت دیگر پوشش خواهد داد. همچنین مراقبت‌های اورژانسی که نیاز به بستری شدن در بیمارستان در Canada و Mexico دارد را نیز پوشش می‌دهد.

خدمات مراقبت‌های معمول و پیشگیرانه زمانی که خارج از California باشید تحت پوشش قرار نمی‌گیرند. شما واجد شرایط پوشش مزایای پزشکی Medi-Cal برای آن خدمات خارج از ایالت نخواهید بود. Molina Healthcare هزینه مراقبت‌های سلامتی شما را پرداخت نخواهد کرد. اگر می‌خواهید Medicaid را در ایالت دیگری دریافت کنید، باید در

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

همان ایالت درخواست دهید. Medi-Cal خدمات مراقبت‌های اورژانسی، فوریتی یا هر نوع خدمات سلامتی دیگر را در خارج از ایالات متحده پوشش نمی‌دهد، به‌جز مراقبت‌های اورژانسی که نیاز به بستری شدن در بیمارستان در Canada و Mexico دارند، همان‌طور که در فصل 3 ذکر شده است.

مزایای دارویی خارج از ایالت محدود به حداکثر 14 روز داروی اورژانسی است، زمانی که تأخیر باعث جلوگیری از یک خدمت ضروری پزشکی شود. برای دریافت کمک بیشتر، با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 تماس بگیرید یا به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home>.

تداوم مراقبت

تداوم مراقبت برای یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه

به‌عنوان یکی از اعضای Molina Healthcare، مراقبت‌های سلامتی خود را از ارائه‌دهندگان موجود در شبکه Molina Healthcare دریافت خواهید کرد. برای اطلاع از اینکه آیا یک ارائه‌دهنده مراقبت‌های سلامتی در شبکه Molina Healthcare قرار دارد یا نه، به www.molinahealthcare.com مراجعه کنید یا با بخش خدمات اعضای Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. ارائه‌دهندگانی که در فهرست راهنما ذکر نشده‌اند ممکن است در شبکه Molina Healthcare نباشند.

در برخی موارد، ممکن است بتوانید از ارائه‌دهندگانی که در شبکه Molina Healthcare نیستند خدمات دریافت کنید. اگر مجبور شدید برنامه سلامت خود را تغییر دهید یا از FFS Medi-Cal به مراقبت مدیریت‌شده منتقل شوید، یا اگر ارائه‌دهنده‌ای داشتید که قبلاً در شبکه بوده اما اکنون خارج از شبکه است، ممکن است بتوانید همچنان از آن ارائه‌دهنده استفاده کنید، حتی اگر در شبکه Molina Healthcare نباشد. این موضوع تداوم مراقبت نامیده می‌شود.

اگر نیاز دارید از ارائه‌دهنده‌ای خارج از شبکه خدمات دریافت کنید، با Molina Healthcare تماس بگیرید و درخواست تداوم مراقبت دهید. ممکن است بتوانید تا 12 ماه یا بیشتر تداوم مراقبت دریافت کنید، اگر تمام شرایط زیر برقرار باشند:

- شما قبل از ثبت‌نام در Molina Healthcare با آن ارائه‌دهنده خارج از شبکه یک رابطه درمانی مداوم داشته باشید.
 - شما حداقل یک‌بار در طول 12 ماه قبل از ثبت‌نام در Molina Healthcare برای یک ویزیت غیر اورژانسی به آن ارائه‌دهنده خارج از شبکه مراجعه کرده باشید.
 - آن ارائه‌دهنده خارج از شبکه باید مایل به همکاری با Molina Healthcare باشد و با الزامات قراردادی و پرداخت هزینه‌های خدمات توسط Molina Healthcare موافقت کند.
 - آن ارائه‌دهنده خارج از شبکه باید استانداردهای حرفه‌ای Molina Healthcare را داشته باشد.
 - آن ارائه‌دهنده خارج از شبکه باید در برنامه Medi-Cal ثبت‌نام کرده و در آن مشارکت داشته باشد.
- برای کسب اطلاعات بیشتر، با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

اگر ارائه‌دهندگان شما تا پایان 12 ماه به شبکه Molina Healthcare نپیوندند، با نرخ‌های پرداخت Molina Healthcare موافقت نکنند، یا الزامات کیفیت مراقبت را رعایت نکنند، باید به ارائه‌دهندگان موجود در شبکه Molina Healthcare مراجعه کنید. برای گفتگو درباره گزینه‌های خود، با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare ملزم به ارائه تداوم مراقبت برای ارائه‌دهندگان خارج از شبکه برای برخی خدمات جانبی (پشتیبانی) مانند رادیولوژی، آزمایشگاه، مراکز دیالیز یا حمل‌ونقل نیست. شما این خدمات را از طریق یک ارائه‌دهنده در

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



شبکه Molina Healthcare دریافت خواهید کرد.

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره تداوم مراقبت و اینکه آیا واجد شرایط هستید، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید.

تکمیل خدمات تحت پوشش از یک ارائه‌دهنده خارج-از-شبکه

به‌عنوان یکی از اعضای Molina Healthcare، خدمات تحت‌پوشش را از ارائه‌دهندگان موجود در شبکه Molina Healthcare دریافت خواهید کرد. اگر در زمان ثبت‌نام در Molina Healthcare یا در زمانی که ارائه‌دهنده شما از شبکه Molina Healthcare خارج شده، در حال دریافت درمان برای برخی شرایط سلامتی خاص بوده‌اید، ممکن است همچنان بتوانید خدمات Medi-Cal را از یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه دریافت کنید. اگر به خدمات تحت‌پوشش برای این شرایط سلامتی نیاز دارید، ممکن است بتوانید برای مدت‌زمان مشخصی مراقبت را با یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه ادامه دهید:

وضعیت سلامتی	بازه زمانی
شرایط حاد (وضعیت پزشکی‌ای که نیاز به توجه فوری دارد).	تا زمانی که وضعیت حاد شما ادامه دارد.
وضعیت‌های مزمن جدی جسمی و رفتاری (یک مشکل جدی مراقبت سلامت که برای مدت طولانی با آن مواجه بوده‌اید).	تا 12 ماه از تاریخ شروع پوشش یا تاریخ پایان قرارداد ارائه‌دهنده با Molina Healthcare.
مراقبت‌های بارداری و پس از زایمان (پس از تولد نوزاد).	در طول دوران بارداری و تا 12 ماه پس از پایان بارداری.
خدمات سلامت روان مادران.	تا 12 ماه از زمان تشخیص یا از پایان بارداری‌تان، هرکدام که دیرتر باشد.
مراقبت از نوزاد تازه متولد شده بین تولد تا 36 ماهگی.	تا 12 ماه از تاریخ شروع پوشش یا تاریخ پایان قرارداد آن ارائه‌دهنده با Molina Healthcare.
بیماری لاعلاج (یک مشکل پزشکی تهدیدکننده زندگی).	تا زمانی که بیماری شما ادامه دارد. ممکن است همچنان بتوانید خدمات را برای بیش از 12 ماه از تاریخ ثبت‌نام در Molina Healthcare یا از زمانی که ارائه‌دهنده همکاری خود را با Molina Healthcare متوقف کرده دریافت کنید.
انجام عمل جراحی یا روش پزشکی دیگر توسط یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه تا زمانی که تحت پوشش باشد، از نظر پزشکی ضروری باشد، و به‌عنوان بخشی از روند درمان مستندشده توسط Molina Healthcare تأیید شده باشد و همچنین توسط آن ارائه‌دهنده توصیه و مستندسازی شده باشد، امکان‌پذیر است.	عمل جراحی یا روش پزشکی دیگر باید ظرف 180 روز از تاریخ پایان قرارداد ارائه‌دهنده یا 180 روز از تاریخ شروع پوشش شما با Molina Healthcare انجام شود.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

برای شرایط دیگری که ممکن است واجد شرایط باشند، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید.

اگر یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه مایل به ادامه ارائه خدمات نباشد یا با الزامات قراردادی، پرداخت یا سایر شرایط Molina Healthcare برای ارائه مراقبت موافقت نکند، شما نخواهید توانست مراقبت مستمر را از آن ارائه‌دهنده دریافت کنید. ممکن است بتوانید خدمات خود را از یک ارائه‌دهنده دیگر در شبکه Molina Healthcare ادامه دهید.

برای دریافت کمک در انتخاب یک ارائه‌دهنده دارای قرارداد برای ادامه مراقبت یا اگر در دریافت خدمات تحت پوشش از ارائه‌دهنده‌ای که دیگر در شبکه Molina Healthcare نیست با سوال یا مشکلی روبه‌رو هستید، با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

Molina Healthcare ملزم به ارائه تداوم مراقبت برای خدماتی که تحت پوشش Medi-Cal نیستند یا در قرارداد Molina Healthcare با DHCS پوشش داده نمی‌شوند، نمی‌باشد. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره تداوم مراقبت، شرایط احراز صلاحیت بودن، و خدمات در دسترس، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید.

هزینه‌ها

هزینه‌های عضو

Molina Healthcare به افرادی خدمات ارائه می‌دهد که واجد شرایط Medi-Cal هستند. در بیشتر موارد، اعضای Molina Healthcare نیازی به پرداخت هزینه برای خدمات تحت پوشش، حق بیمه یا کسری ندارند.

اگر شما یک بومی آمریکایی هستید، نیازی به پرداخت هزینه‌های ثبت‌نام، حق بیمه، کسری، همپرداخت (co-pay)، مشارکت در هزینه‌ها یا سایر هزینه‌های مشابه ندارید. Molina Healthcare نباید هیچ هزینه‌ای از هیچ عضو بومی آمریکایی که یک کالا یا خدمت را مستقیماً از یک IHCP یا از طریق ارجاع به IHCP دریافت می‌کند دریافت کند، همچنین نباید مبلغ هرگونه هزینه ثبت‌نام، حق بیمه، کسری، همپرداخت، مشارکت در هزینه یا هزینه مشابه را از پرداخت‌های مربوط به IHCP کسر کند.

اگر در برنامه County Children's Health Initiative Program (CCHIP) در شهرستان‌های Santa Clara، San Francisco یا San Mateo ثبت‌نام کرده‌اید یا در Medi-Cal for Families ثبت‌نام هستید، ممکن است حق بیمه ماهانه و همپرداخت (co-pay) داشته باشید.

به‌جز در مورد مراقبت‌های اورژانسی، مراقبت‌های فوری خارج از منطقه خدمات Molina Healthcare، یا مراقبت‌های حساس، باید قبل از مراجعه به ارائه‌دهنده‌ای خارج از شبکه Molina Healthcare، تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) از Molina Healthcare دریافت کنید. اگر تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) دریافت نکنید و برای دریافت مراقبتی که مراقبت اورژانسی، مراقبت فوری خارج از منطقه یا مراقبت حساس نیست به ارائه‌دهنده‌ای خارج از شبکه مراجعه کنید، ممکن است مجبور شوید هزینه مراقبتی را که از آن ارائه‌دهنده دریافت کرده‌اید، خودتان بپردازید. برای فهرست خدمات تحت پوشش، فصل 4 با عنوان «مزایا و خدمات» را در این راهنما مطالعه کنید. می‌توانید فهرست ارائه‌دهندگان (Provider Directory) را در وبسایت Molina Healthcare به آدرس نیز پیدا کنید.

www.MolinaHealthcare.com

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



برای اعضای که مراقبت‌های طولانی‌مدت و هزینه ماهیانه اقامت دارند

ممکن است لازم باشد هر ماه بابت خدمات مراقبت‌های طولانی‌مدت خود، هزینه ماهیانه اقامت (سهم هزینه) پرداخت کنید. میزان هزینه ماهیانه اقامت شما بستگی به درآمدتان دارد.

هر ماه، شما صورت‌حساب‌های مراقبت سلامت خود را، از جمله اما نه محدود به، صورت‌حساب‌های مراقبت‌های طولانی‌مدت، پرداخت می‌کنید تا زمانی که مبلغ پرداختی شما با هزینه ماهیانه اقامتتان برابر شود. پس از آن، Molina Healthcare هزینه مراقبت‌های طولانی‌مدت شما را برای آن ماه پوشش خواهد داد. تا زمانی که کل هزینه ماهیانه اقامت مراقبت‌های طولانی‌مدت خود را برای آن ماه پرداخت نکرده باشید، تحت پوشش Molina Healthcare قرار نخواهید گرفت.

نحوه پرداخت به ارائه‌دهنده

Molina Healthcare ارائه‌دهندگان را به این روش‌ها پرداخت می‌کند:

- پرداخت‌های سرانه‌ای
 - Molina Healthcare به برخی از ارائه‌دهندگان، هر ماه مبلغ ثابتی را برای هر عضو Molina Healthcare پرداخت می‌کند. به این پرداخت، پرداخت سرانه‌ای گفته می‌شود.
 - Molina Healthcare و ارائه‌دهندگان با یکدیگر همکاری می‌کنند تا درباره مبلغ پرداخت تصمیم‌گیری کنند.
- پرداخت‌های FFS
 - برخی از ارائه‌دهندگان به اعضای Molina Healthcare خدمات ارائه می‌دهند و صورت‌حسابی بابت خدمات ارائه‌شده برای Molina Healthcare ارسال می‌کنند. به این پرداخت، پرداخت FFS گفته می‌شود. Molina Healthcare و ارائه‌دهندگان با یکدیگر همکاری می‌کنند تا هزینه هر خدمت را تعیین کنند.

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره نحوه پرداخت Molina Healthcare به ارائه‌دهندگان، با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD) یا 711 تماس بگیرید.

برنامه مشوق ارائه‌دهندگان (Provider Incentive Program):

- ارائه‌دهندگان واجد شرایط ممکن است بابت ارائه مراقبت با کیفیت بالا به اعضای Molina Healthcare مشوق‌های اضافی دریافت کنند.
- برنامه‌های مشوق کیفیت (Quality Incentive) ارائه‌شده به ارائه‌دهندگان شامل موارد زیر است: پرداخت مبتنی بر عملکرد ارائه‌دهنده (Provider Pay for Performance, P4P)، پرداخت مبتنی بر کیفیت برای IPA و FQHC Pay for Quality (P4Q)، و سایر برنامه‌های متفرقه کمک‌هزینه‌ای که به صلاحدید Molina Healthcare تعیین می‌شوند.
- برنامه‌های مشوق ارائه‌دهندگان، پرداخت‌های پاداشی را بابت شاخص‌های انتخاب‌شده کیفیت به ارائه‌دهندگانی که مراقبت با کیفیت بالا ارائه می‌دهند، ارائه می‌کنند. برخی از خدمات مشوق‌دار نیاز به ارجاع از سوی ارائه‌دهنده دارند.

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



اگر صورت حسابی از یک ارائه دهنده مراقبت های سلامت دریافت کردید

خدمات تحت پوشش، خدمات مراقبت سلامت هستند که Molina Healthcare باید هزینه آن ها را پرداخت کند. اگر برای هر یک از خدمات تحت پوشش Medi-Cal صورت حسابی دریافت کردید، آن را پرداخت نکنید. فوراً با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. Molina Healthcare به شما کمک خواهد کرد تا مشخص کنید آیا صورت حساب صحیح است یا نه.

Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 تماس بگیرید، 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته. کاربران TTY می توانند از گزینه 7 استفاده کنند یا با 711 تماس بگیرند. همچنین می توانید به وبسایت Medi-Cal Rx مراجعه کنید به آدرس <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>.

درخواست بازپرداخت هزینه هایتان از Molina Healthcare

اگر برای خدماتی که قبلاً دریافت کرده اید هزینه پرداخت کرده اید، در صورتی که تمام این شرایط را داشته باشید، ممکن است واجد شرایط بازپرداخت (دریافت هزینه) باشید:

- خدمتی که دریافت کرده اید، یکی از خدمات تحت پوششی باشد که پرداخت آن بر عهده Molina Healthcare می باشد. Molina Healthcare هزینه خدمتی را که تحت پوشش Molina Healthcare نیست، به شما بازپرداخت نخواهد کرد.
 - شما در زمانی که عضو واجد شرایط Molina Healthcare بودید، خدمت تحت پوشش را دریافت کرده باشید.
 - شما درخواست بازپرداخت را ظرف یک سال از تاریخ دریافت خدمت تحت پوشش ارائه کنید.
 - شما مدرکی ارائه کنید که نشان دهد شما یا شخصی از طرف شما، هزینه خدمت تحت پوشش را پرداخت کرده اید، مانند رسید جزئیات دار از ارائه دهنده.
 - شما خدمت تحت پوشش را از یک ارائه دهنده ثبت شده در Medi-Cal که در شبکه Molina Healthcare است دریافت کرده باشید. اگر خدمات اورژانسی، خدمات تنظیم خانواده، یا خدمات دیگری را که Medi-Cal اجازه می دهد ارائه دهندگان خارج از شبکه بدون تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) ارائه دهند، دریافت کرده اید، نیازی به رعایت این شرط ندارید.
 - اگر خدمت تحت پوشش در شرایط عادی نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) دارد، باید مدرکی از سوی ارائه دهنده ارائه دهید که نیاز پزشکی به خدمت تحت پوشش را نشان دهد.
- Molina Healthcare از طریق نامه ای به نام اطلاعیه اقدام (NOA) به شما اطلاع خواهد داد که آیا هزینه را به شما بازپرداخت خواهد کرد یا نه. اگر تمام شرایط فوق را داشته باشید، ارائه دهنده ثبت شده در Medi-Cal باید کل مبلغی را که پرداخت کرده اید به شما بازپرداخت کند. اگر ارائه دهنده از بازپرداخت هزینه به شما خودداری کند، Molina Healthcare کل مبلغی را که پرداخت کرده اید به شما بازپرداخت خواهد کرد.
- اگر ارائه دهنده در Medi-Cal ثبت شده باشد اما در شبکه Molina Healthcare نباشد و از بازپرداخت هزینه به شما خودداری کند، Molina Healthcare هزینه را به شما بازپرداخت خواهد کرد، اما فقط تا سقفی که FFS Medi-Cal پرداخت می کند. Molina Healthcare کل مبلغ پرداخت شده از جیب شما را بابت خدمات اورژانسی، خدمات تنظیم خانواده، یا خدمات دیگری که Medi-Cal اجازه می دهد توسط ارائه دهندگان خارج از شبکه بدون تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) ارائه شوند، به شما بازپرداخت خواهد کرد. اگر یکی از شرایط فوق را نداشته باشید، Molina Healthcare هزینه ای را به شما بازپرداخت نخواهد کرد.
- Molina Healthcare هزینه ای را به شما بازپرداخت نخواهد کرد اگر:

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

- شما خدماتی را درخواست کرده و دریافت کرده باشید که تحت پوشش Medi-Cal نیستند، مانند خدمات زیبایی.
- این خدمت، یکی از خدمات تحت پوشش Molina Healthcare نباشد.
- شما هزینه ماهیانه اقامت Medi-Cal Monthly Resident Cost خود را پرداخت نکرده باشید.
- شما به پزشکی مراجعه کرده باشید. که Medi-Cal را نمی‌پذیرد و فرمی را امضا کرده‌اید که در آن اعلام کرده‌اید که با این وجود می‌خواهید ویزیت شوید و خودتان هزینه خدمات را پرداخت خواهید کرد.
- شما هزینه‌های همپرداخت (co-pay) در نسخه‌های دارویی تحت پوشش برنامه Medicare بخش D خود را دارید.



3. نحوه دریافت مراقبت

دریافت خدمات مراقبت‌های سلامت

لطفاً اطلاعات زیر را مطالعه کنید تا بدانید از چه کسی یا چه گروه ارائه‌دهندگانی می‌توان مراقبت‌های سلامت دریافت کرد.

شما می‌توانید از تاریخ مؤثر عضویت خود در Molina Healthcare شروع به دریافت خدمات مراقبت‌های سلامت کنید. همیشه کارت شناسایی (ID) Molina Healthcare، کارت شناسایی مزایای (Medi-Cal Benefits (BIC)، و هر کارت بیمه درمانی دیگری را همراه خود داشته باشید. هرگز اجازه ندهید شخص دیگری از کارت BIC یا کارت شناسایی Molina Healthcare شما استفاده کند.

اعضای جدیدی که فقط تحت پوشش Medi-Cal هستند باید یک ارائه‌دهنده مراقبت اولیه (PCP) در شبکه Molina Healthcare انتخاب کنند. اعضای جدیدی که هم تحت پوشش Medi-Cal و هم تحت پوشش کامل بیمه درمانی دیگری هستند، نیازی به انتخاب PCP ندارند.

شبکه Medi-Cal شرکت Molina Healthcare گروهی از پزشکان، بیمارستان‌ها و سایر ارائه‌دهندگانی است که با Molina Healthcare همکاری می‌کنند. اگر فقط تحت پوشش Medi-Cal هستید، شما باید ظرف 30 روز از زمانی که عضو Molina Healthcare می‌شوید، یک PCP انتخاب کنید. اگر شما یک PCP انتخاب نکنید، Molina Healthcare یکی را برایتان انتخاب خواهد کرد.

می‌توانید برای همه اعضای خانواده در Molina Healthcare یک PCP مشترک یا PCP‌های متفاوت انتخاب کنید، به شرطی که PCP مورد نظر در دسترس باشد.

اگر پزشکی دارید که می‌خواهید نزد او بمانید، یا می‌خواهید PCP جدیدی پیدا کنید، به فهرست ارائه‌دهندگان (Provider Directory) مراجعه کنید تا فهرست کامل PCP‌ها و سایر ارائه‌دهندگان در شبکه Molina Healthcare را ببینید. فهرست ارائه‌دهندگان شامل اطلاعات دیگری نیز هست که به شما در انتخاب PCP کمک می‌کند. اگر به فهرست ارائه‌دهندگان نیاز دارید، با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD) یا 711 تماس بگیرید. می‌توانید فهرست ارائه‌دهندگان را نیز در وبسایت Molina Healthcare به آدرس www.MolinaHealthcare.com پیدا کنید.

اگر نتوانید مراقبتی را که نیاز دارید از ارائه‌دهنده‌ای در شبکه Molina Healthcare دریافت کنید، پزشک مراقبت اولیه (PCP) یا متخصص شما در شبکه Molina Healthcare باید از Molina Healthcare درخواست تأییدیه کند تا شما را به ارائه‌دهنده‌ای خارج از شبکه ارجاع دهد. به این ارجاع گفته می‌شود. برای مراجعه به ارائه‌دهنده‌ای خارج از شبکه جهت دریافت خدمات مراقبت حساس که در بخش «مراقبت حساس» در ادامه این فصل ذکر شده است، نیازی به ارجاع ندارید.

برای آگاهی بیشتر درباره PCP‌ها، فهرست ارائه‌دهندگان و شبکه ارائه‌دهندگان، ادامه این فصل را مطالعه کنید.

با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621. Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



برنامه Medi-Cal Rx پوشش داروهای تجویزی سرپایی را مدیریت می‌کند. برای کسب اطلاعات بیشتر، بخش «سایر برنامه‌ها و خدمات Medi-Cal» در فصل 4 این راهنما را مطالعه کنید.

ارائه‌دهنده مراقبت اولیه (PCP)

ارائه‌دهنده مراقبت اولیه (PCP) شما، ارائه‌دهنده دارای مجوزی است که برای بیشتر خدمات مراقبت سلامت خود به او مراجعه می‌کنید. ارائه‌دهنده مراقبت اولیه شما همچنین به شما کمک می‌کند تا سایر انواع مراقبت‌های مورد نیاز خود را دریافت کنید. شما باید ظرف 30 روز پس از ثبت‌نام در Molina Healthcare یک PCP انتخاب کنید. بسته به سن و جنسیت خود، می‌توانید یک پزشک عمومی، متخصص زنان و زایمان (OB/GYN)، پزشک خانواده، متخصص داخلی یا متخصص کودکان را به‌عنوان PCP خود انتخاب کنید.

یک پرستار متخصص (NP)، دستیار پزشک (PA)، یا ماما با مجوز رسمی نیز می‌تواند به‌عنوان PCP شما عمل کند. اگر یک NP، PA یا ماما با مجوز رسمی را انتخاب کنید، می‌توانید یک پزشک برای نظارت بر مراقبت‌های خود تعیین نمایید. اگر تحت پوشش هر دو برنامه Medicare و Medi-Cal هستید، یا اگر بیمه درمانی جامع دیگری نیز دارید، نیازی به انتخاب PCP ندارید.

می‌توانید یک ارائه‌دهنده مراقبت سلامت بومیان (Indian Health Care Provider, IHCP)، مرکز سلامت واجد شرایط فدرال (Federally Qualified Health Center, FQHC)، یا درمانگاه سلامت روستایی (Rural Health Clinic, RHC) را به‌عنوان PCP خود انتخاب کنید. بسته به نوع ارائه‌دهنده، ممکن است بتوانید یک PCP مشترک را برای خود و سایر اعضای خانواده‌تان که عضو Molina Healthcare هستند انتخاب کنید، به شرطی که آن PCP در دسترس باشد.

توجه: بومیان آمریکایی می‌توانند یک IHCP را به‌عنوان PCP خود انتخاب کنند، حتی اگر آن IHCP در شبکه Molina Healthcare نباشد.

اگر ظرف 30 روز پس از ثبت‌نام یک PCP انتخاب نکنید، Molina Healthcare یک PCP برای شما تعیین خواهد کرد. اگر به شما یک PCP اختصاص داده شده و می‌خواهید آن را تغییر دهید، با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید. تغییر از اولین روز ماه بعد اعمال می‌شود.

پزشک مراقبت اولیه (PCP) شما کارهای زیر را انجام می‌دهد:

- با سابقه و نیازهای سلامت شما آشنا می‌شود
- سوابق سلامت شما را نگهداری می‌کند
- مراقبت‌های پیشگیرانه و معمول مورد نیاز شما را ارائه می‌دهد
- در صورت نیاز، شما را به متخصص ارجاع می‌دهد
- در صورت نیاز، مراقبت بیمارستانی برای شما ترتیب می‌دهد

می‌توانید برای یافتن یک PCP در شبکه Molina Healthcare به فهرست ارائه‌دهندگان مراجعه کنید.

فهرست ارائه‌دهندگان شامل فهرستی از IHCPها، FQHCها و RHCهایی است که با Molina Healthcare همکاری می‌کنند.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

می‌توانید فهرست ارائه‌دهندگان Molina Healthcare را به‌صورت آنلاین در www.MolinaHealthcare.com پیدا کنید، یا با تماس با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) درخواست کنید تا فهرست ارائه‌دهندگان برایتان ارسال شود. همچنین می‌توانید تماس بگیرید تا بدانید آیا PCP مورد نظرتان بیمار جدید می‌پذیرد یا خیر.

انتخاب پزشکان و سایر ارائه‌دهندگان

شما بهتر از هر کس دیگری از نیازهای مراقبت سلامت خود آگاه هستید، بنابراین بهتر است خودتان PCP خود را انتخاب کنید. بهتر است تحت نظر یک PCP بمانید تا او بتواند با نیازهای مراقبت سلامت شما آشنا شود. با این حال، اگر بخواهید PCP خود را تغییر دهید، می‌توانید در هر زمان این کار را انجام دهید. باید PCPی را انتخاب کنید که در شبکه ارائه‌دهندگان Molina Healthcare باشد و بیمار جدید بپذیرد.

انتخاب جدید شما از اولین روز ماه بعد از انجام تغییر، به‌عنوان PCP شما در نظر گرفته خواهد شد.

برای تغییر PCP خود، با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. همچنین می‌توانید به www.Molinahealthcare.com مراجعه کرده و در MyMolina ثبت‌نام کنید. این پرتال اعضای Molina Healthcare است (www.MolinaHealthCare.com) که در آن می‌توانید اطلاعات مربوط به وضعیت خود در Molina Healthcare را به‌صورت آنلاین مشاهده کنید.

Molina Healthcare می‌تواند PCP شما را تغییر دهد در صورتی که: آن PCP بیمار جدید نپذیرد، از شبکه Molina Healthcare خارج شده باشد، به بیمارارن هم‌سن شما خدمات ارائه ندهد، یا در صورتی که مشکلات کیفی مربوط به PCP وجود داشته باشد که برطرف نشده‌اند. Molina Healthcare یا PCP شما ممکن است از شما بخواهند PCP خود را تغییر دهید، در صورتی که: نتوانید با PCP خود کنار بیایید یا با او توافق نداشته باشید، یا اگر قرارهای ملاقات خود را از دست بدهید یا دیر حاضر شوید. اگر Molina Healthcare نیاز به تغییر PCP شما داشته باشد، Molina Healthcare این موضوع را به‌صورت کتبی به شما اطلاع خواهد داد.

اگر PCP شما تغییر کند، نامه و کارت شناسایی جدید عضویت Molina Healthcare ID از طریق پست برایتان ارسال خواهد شد. در آن نام PCP جدید شما درج خواهد شد. اگر در مورد دریافت کارت شناسایی جدید سوالی دارید، با خدمات اعضا تماس بگیرید.

برخی نکاتی که هنگام انتخاب PCP باید به آن‌ها فکر کنید:

- آیا PCP از کودکان مراقبت می‌کند؟
- آیا PCP در کلینیکی کار می‌کند که من دوست دارم از آن استفاده کنم؟
- آیا مطب PCP به خانه، محل کار یا مدرسه فرزندانم نزدیک است؟
- آیا مطب PCP نزدیک محل زندگی من است و دسترسی به آن آسان است؟
- آیا پزشکان و کارکنان به زبان من صحبت می‌کنند؟
- آیا PCP با بیمارستانی همکاری می‌کند که من آن را می‌پسندم؟
- آیا PCP خدماتی را که من نیاز دارم ارائه می‌دهد؟
- آیا ساعات کاری مطب PCP با برنامه من هماهنگ است؟
- آیا PCP با متخصصانی که من به آن‌ها مراجعه می‌کنم همکاری دارد؟

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

قرار سلامت اولیه (IHA)

Molina Healthcare توصیه می‌کند که به‌عنوان یک عضو جدید، ظرف 120 روز برای نخستین قرار سلامت خود، که «قرار سلامت اولیه» (IHA) نام دارد، به PCP جدید خود مراجعه کنید. هدف از نخستین قرار سلامت این است که PCP شما با سوابق و نیازهای مراقبت سلامت شما آشنا شود. ممکن است PCP شما درباره سوابق سلامتتان از شما سؤال بپرسد یا از شما بخواهد پرسش‌نامه‌ای را تکمیل کنید. PCP شما همچنین درباره مشاوره‌ها و کلاس‌های آموزش سلامت که می‌توانند به شما کمک کنند، به شما اطلاع خواهد داد.

وقتی برای تعیین وقت نخستین قرار سلامت خود تماس می‌گیرید، به فردی که پاسخ می‌دهد اطلاع دهید که عضو Molina Healthcare هستید. شماره شناسایی (ID) Molina Healthcare خود را ارائه دهید.

کارت BIC مربوط به Medi-Cal، کارت شناسایی (ID) Molina Healthcare و هر کارت بیمه درمانی دیگری را با خود به قرار ملاقاتتان ببرید. بهتر است فهرستی از داروهای خود و پرسش‌هایتان را نیز با خود به ملاقات ببرید. آماده باشید تا با PCP خود درباره نیازها و نگرانی‌های مرتبط با مراقبت سلامتتان صحبت کنید.

حتماً در صورتی که قرار است دیر برسید یا نمی‌توانید به قرار خود بروید، با مطب PCP خود تماس بگیرید.

اگر درباره نخستین قرار سلامت خود سؤال دارید، با تیم قرار سلامت اولیه (IHA) تماس بگیرید: 236-2448 (844) TTY/TDD یا (711).

مراقبت روتین

مراقبت روتین، مراقبت سلامت منظم است. این شامل مراقبت‌های پیشگیرانه نیز می‌شود که به آن مراقبت تندرستی یا مراقبت سلامتی نیز گفته می‌شود. این به شما کمک می‌کند سالم بمانید و از بیمار شدن جلوگیری می‌کند. مراقبت پیشگیرانه شامل معاینات منظم، غربالگری‌ها، واکسیناسیون، آموزش سلامت و مشاوره است.

Molina Healthcare توصیه می‌کند که به‌ویژه کودکان، مراقبت‌های روتین و پیشگیرانه منظم دریافت کنند. اعضای Molina Healthcare می‌توانند تمام خدمات پیشگیرانه اولیه توصیه‌شده از سوی آکادمی آمریکایی اطفال (American Academy of Pediatrics) و مراکز Medicare و Medicaid را دریافت کنند. این غربالگری‌ها شامل غربالگری شنوایی و بینایی نیز می‌شود که می‌تواند به اطمینان از رشد و یادگیری سالم کمک کند. برای فهرست خدمات توصیه‌شده توسط متخصصان اطفال، دستورالعمل‌های «Bright Futures» از آکادمی آمریکایی اطفال را در آدرس زیر مطالعه کنید:

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

مراقبت روتین همچنین شامل مراقبتی است که هنگام بیماری دریافت می‌کنید. Molina Healthcare مراقبت روتین از سوی PCP شما را پوشش می‌دهد.

پزشک مراقبت اولیه (PCP) شما انجام خواهد داد:

- بیشتر مراقبت‌های روتین شما را ارائه می‌دهد، از جمله معاینات منظم، واکسیناسیون (تزریقات)، درمان، نسخه‌ها، غربالگری‌های لازم و مشاوره‌های پزشکی.
 - سوابق سلامت شما را نگهداری می‌کند.
 - در صورت نیاز، شما را به متخصصان ارجاع می‌دهد.
 - در صورت نیاز، تصویربرداری‌های اشعه ایکس، ماموگرافی یا آزمایش‌های آزمایشگاهی را تجویز می‌کند.
- هنگامی که به مراقبت روتین نیاز دارید، برای گرفتن وقت ملاقات با PCP خود تماس خواهید گرفت. حتماً پیش از

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



دریافت مراقبت پزشکی، مگر در موارد اورژانسی، با PCP خود تماس بگیرید. برای مراقبت‌های اورژانسی، با 911 تماس بگیرید یا به نزدیکترین اورژانس یا بیمارستان مراجعه کنید.

برای آگاهی بیشتر درباره مراقبت‌های سلامت و خدماتی که Molina Healthcare پوشش می‌دهد و آنچه را که پوشش نمی‌دهد، فصل 4 با عنوان «مزایا و خدمات» و فصل 5 با عنوان «مراقبت سلامت کودکان و نوجوانان» را در این راهنما مطالعه کنید.

تمامی ارائه‌دهندگان درون شبکه‌ای Molina Healthcare این امکان را دارند که از ابزارها و خدمات کمکی برای ارتباط با افراد دارای معلولیت استفاده کنند. آن‌ها همچنین می‌توانند به زبان یا قالب دیگری با شما ارتباط برقرار کنند. به ارائه‌دهنده خود یا Molina Healthcare بگویید که به چه چیزی نیاز دارید.

ارائه‌دهندگان شبکه

شبکه ارائه‌دهندگان Medi-Cal گروهی از پزشکان، بیمارستان‌ها و سایر ارائه‌دهندگانی است که با Molina Healthcare همکاری می‌کنند تا خدمات تحت پوشش Medi-Cal را به اعضای Medi-Cal ارائه دهند. Molina Healthcare یک طرح بیمه سلامت مدیریت شده است. وقتی طرح Medi-Cal ما را انتخاب می‌کنید، در واقع انتخاب می‌کنید که مراقبت‌های خود را از طریق برنامه مراقبت پزشکی ما دریافت کنید. باید بیشتر خدمات تحت پوشش خود را از طریق Molina Healthcare و از ارائه‌دهندگان درون شبکه ما دریافت کنید. می‌توانید بدون ارجاع یا تأییدیه قبلی، برای مراقبت‌های اورژانسی یا خدمات تنظیم خانواده به ارائه‌دهنده‌ای خارج از شبکه مراجعه کنید. همچنین می‌توانید زمانی که در منطقه‌ای هستید که ما خدمات ارائه نمی‌دهیم، برای مراقبت فوری خارج از منطقه به ارائه‌دهنده‌ای خارج از شبکه مراجعه کنید. برای سایر خدمات خارج از شبکه، باید ارجاع یا تأییدیه قبلی داشته باشید، در غیر این صورت آن خدمات تحت پوشش قرار نخواهند گرفت.

توجه: بومیان آمریکایی می‌توانند یک IHCP را به عنوان PCP خود انتخاب کنند، حتی اگر آن IHCP در شبکه Molina Healthcare نباشد.

اگر PCP، بیمارستان یا ارائه‌دهنده دیگری نسبت به ارائه یک خدمت تحت پوشش مانند تنظیم خانواده یا سقط جنین اعتراض اخلاقی دارد، با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. برای اطلاعات بیشتر درباره اعتراضات اخلاقی، بخش «اعتراض اخلاقی» را در ادامه این فصل مطالعه کنید.

اگر ارائه‌دهنده شما نسبت به ارائه خدمات مراقبت سلامت تحت پوشش اعتراض اخلاقی داشته باشد، او می‌تواند به شما کمک کند تا ارائه‌دهنده دیگری را پیدا کنید که خدمات مورد نیازتان را ارائه دهد. Molina Healthcare نیز می‌تواند به شما کمک کند تا ارائه‌دهنده‌ای را پیدا کنید که آن خدمت را انجام دهد.

ارائه‌دهندگان درون شبکه‌ای

برای بیشتر نیازهای مراقبت سلامت خود، از ارائه‌دهندگان در شبکه Molina Healthcare استفاده خواهید کرد. شما مراقبت‌های پیشگیرانه و روتین خود را از ارائه‌دهندگان درون شبکه دریافت خواهید کرد. همچنین از متخصصان،

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

بیمارستان‌ها و سایر ارائه‌دهندگان در شبکه Molina Healthcare استفاده خواهید کرد.

برای دریافت فهرست ارائه‌دهندگان درون شبکه‌ای (Provider Directory)، با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. می‌توانید فهرست ارائه‌دهندگان را نیز به صورت آنلاین در www.MolinaHealthcare.com پیدا کنید. برای دریافت نسخه‌ای از فهرست داروهای قراردادی (Contract Drugs List)، با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) تماس بگیرید و گزینه 7 یا 711 را فشار دهید. یا به وبسایت Medi-Cal Rx به آدرس زیر مراجعه کنید: <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

باید پیش از مراجعه به ارائه‌دهنده‌ای خارج از شبکه، از Molina Healthcare تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) دریافت کنید، مگر در موارد زیر:

- اگر به مراقبت اورژانسی نیاز دارید، با 911 تماس بگیرید یا به نزدیک‌ترین اورژانس یا بیمارستان مراجعه کنید.
 - اگر خارج از منطقه خدمات Molina Healthcare هستید و به مراقبت فوری نیاز دارید، به هر مرکز مراقبت فوری مراجعه کنید.
 - اگر به خدمات تنظیم خانواده نیاز دارید، بدون تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) به هر ارائه‌دهنده Medi-Cal مراجعه کنید.
- اگر در هیچ‌یک از موارد ذکر شده در بالا قرار ندارید و پیش از دریافت مراقبت از ارائه‌دهنده‌ای خارج از شبکه تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) دریافت نکنید، ممکن است خودتان مسئول پرداخت هزینه هرگونه مراقبتی بشوید که از ارائه‌دهندگان خارج از شبکه دریافت کرده‌اید.

ارائه‌دهندگان خارج از شبکه که درون منطقه خدماتی قرار دارند

ارائه‌دهندگان خارج از شبکه، ارائه‌دهندگانی هستند که هیچ توافقی برای همکاری با Molina Healthcare ندارند. به جز مراقبت‌های اورژانسی و مراقبت‌هایی که از پیش توسط Molina Healthcare تأیید شده‌اند، ممکن است مجبور شوید هزینه هرگونه مراقبتی را که از ارائه‌دهندگان خارج از شبکه در منطقه خدماتی خود دریافت می‌کنید، شخصاً پرداخت کنید.

اگر به خدمات مراقبت سلامت ضروری از نظر پزشکی نیاز دارید که در شبکه در دسترس نیستند، ممکن است بتوانید آن‌ها را به صورت رایگان از ارائه‌دهنده‌ای خارج از شبکه دریافت کنید. Molina Healthcare ممکن است در صورتی که خدمات مورد نیاز شما در شبکه موجود نباشند یا فاصله آن‌ها تا محل سکونت شما بسیار زیاد باشد، با ارجاع به ارائه‌دهنده‌ای خارج از شبکه موافقت کند. برای استانداردهای زمانی یا فاصله‌ای Molina Healthcare مربوط به محل سکونت شما، به

<https://www.molinahealthcare.com/members/ca/mem/medicaid/medical/care/providers.aspx>

مراجعه کنید، که شامل اطلاعاتی درباره استانداردهای زمان یا فاصله و استانداردهای دسترسی جایگزین تأیید شده (AAS) است. اگر ما شما را به یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه ارجاع دهیم، هزینه مراقبت شما را پرداخت خواهیم کرد.

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

اگر از ارائه‌دهنده‌ای خارج از شبکه در داخل منطقه خدمات Molina Healthcare مراقبت فوری دریافت کنید، ممکن است مجبور شوید هزینه آن مراقبت را خودتان پرداخت کنید. می‌توانید در این فصل اطلاعات بیشتری درباره مراقبت‌های اورژانسی، مراقبت‌های فوری و خدمات مراقبت حساس مطالعه کنید.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

توجه: اگر شما یک بومی آمریکایی هستید، می‌توانید بدون نیاز به ارجاع، از یک IHCP خارج از شبکه ارائه‌دهندگان ما مراقبت دریافت کنید. یک IHCP خارج از شبکه نیز می‌تواند اعضای بومی آمریکایی را بدون نیاز به ارجاع اولیه از PCP درون شبکه، به یک ارائه‌دهنده درون شبکه ارجاع دهد.

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

خارج از منطقه خدماتی

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

برای مراقبت‌های اورژانسی، با **911** تماس بگیرید یا به نزدیک‌ترین اورژانس یا بیمارستان مراجعه کنید. Molina Healthcare مراقبت‌های اورژانسی خارج از شبکه را پوشش می‌دهد. اگر به Canada یا Mexico سفر کنید و به مراقبت اورژانسی نیاز داشته باشید که بستری‌شدن را ایجاب کند، Molina Healthcare مراقبت شما را پوشش خواهد داد. اگر به خارج از کشور، خارج از Canada یا Mexico سفر کنید و به مراقبت اورژانسی، مراقبت فوری یا هرگونه خدمات مراقبت سلامت نیاز داشته باشید، Molina Healthcare مراقبت شما را پوشش خواهد داد.

اگر بابت مراقبت اورژانسی که نیاز به بستری در Canada یا Mexico داشته است هزینه‌ای پرداخت کرده‌اید، می‌توانید از Molina Healthcare درخواست بازپرداخت کنید. Molina Healthcare درخواست شما را بررسی خواهد کرد. برای آگاهی بیشتر درباره بازپرداخت هزینه، فصل 2 با عنوان «درباره طرح سلامت شما» را در این راهنما مطالعه کنید.

اگر در ایالت دیگری یا در یکی از قلمروهای ایالات متحده مانند American Samoa، Guam، Northern Mariana Islands، Puerto Rico یا United States Virgin Islands هستید، برای مراقبت‌های اورژانسی تحت پوشش قرار دارید. بعضی از بیمارستان‌ها و پزشکان Medicaid را نمی‌پذیرند. (همان Medicaid در ایالت California است.) اگر خارج از California به مراقبت‌های اورژانسی نیاز داشتید، در اسرع وقت به بیمارستان یا پزشک اورژانس اطلاع دهید که Medi-Cal دارید و عضو Molina Healthcare هستید.

از بیمارستان بخواهید از کارت شناسایی (ID) Molina Healthcare شما کپی بگیرد. به بیمارستان و پزشکان بگویید صورتحساب را برای Molina Healthcare ارسال کنند. اگر برای خدماتی که در ایالت دیگری دریافت کرده‌اید صورتحساب گرفتید، فوراً با Molina Healthcare تماس بگیرید. ما با بیمارستان و/یا پزشک همکاری خواهیم کرد تا پرداخت هزینه مراقبت شما توسط Molina Healthcare هماهنگ شود.

اگر خارج از ایالت California هستید و در شرایط اورژانسی نیاز به تهیه داروهای نسخه‌ای سربایی دارید، از داروخانه بخواهید با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 تماس بگیرد.

توجه: بومیان آمریکایی می‌توانند خدمات را از IHCP‌های خارج از شبکه دریافت کنند.

برنامه خدمات کودکان California (The California Children's Services, CCS) یک برنامه ایالتی است که به درمان کودکان زیر 21 سال با شرایط خاص پزشکی، بیماری‌ها یا مشکلات مزمن سلامتی می‌پردازد و با شرایط برنامه CCS مطابقت دارند. اگر برای یک وضعیت پزشکی مشمول CCS به خدمات مراقبت سلامت نیاز داشته باشید و Molina Healthcare در شبکه خود متخصص دارای مجوز CCS نداشته باشد که بتواند مراقبت مورد نیاز شما را ارائه دهد، ممکن است بتوانید به صورت رایگان به یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه مراجعه کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره برنامه CCS، فصل 4 با عنوان «مزایا و خدمات» در این دفترچه را مطالعه کنید.

اگر درباره مراقبت خارج از شبکه یا خارج از منطقه خدمات سوالی دارید، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

(TTY/TDD یا 711). اگر دفتر بسته است و می‌خواهید با نماینده‌ای از Molina Healthcare صحبت کنید، با خط مشاوره پرستاری به شماره 1-888-275-8750 (انگلیسی) یا 1-866-648-3537 (اسپانیایی) تماس بگیرید.

اگر خارج از محدوده خدمات Molina Healthcare به مراقبت فوری نیاز دارید، به نزدیکترین مرکز مراقبت فوری مراجعه کنید. اگر به خارج از ایالات متحده سفر کرده‌اید و به مراقبت فوری نیاز دارید، Molina Healthcare هزینه مراقبت شما را پوشش خواهد داد. برای اطلاعات بیشتر درباره مراقبت فوری، بخش «مراقبت فوری» را در ادامه این فصل مطالعه کنید.

طرح‌های مدیریت‌شده بیمه در قالب تفویضی (Delegated Model MCPs)

Molina Healthcare اعضا را به گروه‌های پزشکی/IPAها اختصاص می‌دهد. گروه‌های پزشکی/IPAها با Molina Healthcare قرارداد دارند و دارای یک شبکه از ارائه‌دهندگان خدمات هستند. گروه‌های پزشکی/IPAها گروهی از پزشکان، متخصصان و سایر ارائه‌دهندگان خدمات سلامت را برای معاینه اعضای Molina Healthcare سازمان‌دهی می‌کنند. پزشک شما همراه با گروه پزشکی/IPA، از تمام نیازهای پزشکی شما مراقبت می‌کند. این ممکن است شامل دریافت تأییدیه برای مراجعه به پزشکان متخصص یا خدمات پزشکی مانند آزمایش‌های آزمایشگاهی، رادیولوژی و/یا بستری شدن در بیمارستان باشد.

اگر درباره دریافت تأییدیه، مراقبت خارج از شبکه یا خارج از منطقه خدمات سوالی دارید، با گروه پزشکی/IPA خود از طریق شماره تلفنی که روی کارت شناسایی (ID) شما درج شده تماس بگیرید یا با خدمات اعضای Molina تماس بگیرید تا به شما کمک کنند: 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711).

نحوه عملکرد مراقبت‌های مدیریت‌شده

Molina Healthcare یک طرح بیمه سلامت مدیریت‌شده است. Molina Healthcare به اعضای که در شهرستان Los Angeles زندگی می‌کنند خدمات مراقبتی ارائه می‌دهد. در مراقبت مدیریت‌شده، پزشک اولیه (PCP)، متخصصان، درمانگاه، بیمارستان و سایر ارائه‌دهندگان خدمات با هم همکاری می‌کنند تا از شما مراقبت کنند.

Molina Healthcare با گروه‌های پزشکی قرارداد می‌بندد تا به اعضای Molina Healthcare گروه پزشکی از پزشکان اولیه (PCP) و متخصصان تشکیل شده است. گروه پزشکی با سایر ارائه‌دهندگان مانند آزمایشگاه‌ها و تأمین‌کنندگان تجهیزات پزشکی پایا همکاری می‌کند. گروه پزشکی همچنین با یک بیمارستان مرتبط است. برای بررسی نام پزشک اولیه (PCP)، گروه پزشکی و بیمارستان خود، کارت شناسایی Molina Healthcare خود را بررسی کنید.

زمانی که به Molina Healthcare می‌پیوندید، یک پزشک اولیه (PCP) انتخاب می‌کنید یا به شما اختصاص داده می‌شود. پزشک اولیه (PCP) شما عضوی از یک گروه پزشکی است. پزشک اولیه (PCP) و گروه پزشکی شما مراقبت از تمام نیازهای پزشکی شما را هدایت می‌کنند. پزشک اولیه (PCP) شما ممکن است شما را به متخصصان ارجاع دهد یا آزمایش‌های آزمایشگاهی و رادیولوژی درخواست کند. اگر به خدماتی نیاز دارید که به تأییدیه قبلی (موافقت‌نامه پیشاپیش) نیاز دارند، Molina Healthcare یا گروه پزشکی شما درخواست تأییدیه قبلی را بررسی کرده و درباره تأیید آن خدمت تصمیم‌گیری خواهند کرد.

در اکثر موارد، باید به متخصصان و سایر متخصصان سلامت مراجعه کنید که با همان گروه پزشکی پزشک اولیه (PCP) شما همکاری می‌کنند. به‌جز در موارد اورژانسی، باید مراقبت بیمارستانی را نیز از بیمارستانی دریافت کنید که با گروه پزشکی شما مرتبط است. اگر با وضعیت اورژانسی پزشکی مواجه شدید، می‌توانید فوراً در هر بخش اورژانس،

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

بیمارستان یا مرکز مراقبت فوری، حتی اگر با گروه پزشکی شما مرتبط نباشد، خدمات دریافت کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر، بخش‌های «مراقبت فوری» و «مراقبت اورژانسی» را در فصل 3 این دفترچه مطالعه کنید.

گاهی ممکن است به خدمتی نیاز داشته باشید که توسط هیچ‌یک از ارائه‌دهندگان گروه پزشکی در دسترس نباشد. در این صورت، پزشک اولیه (PCP) شما، شما را به یک ارائه‌دهنده در گروه پزشکی دیگر یا خارج از شبکه ارجاع خواهد داد. پزشک اولیه (PCP) شما برای مراجعه شما به این ارائه‌دهنده، درخواست تأییدیه قبلی (موافقت‌نامه پیشاپیش) خواهد داد.

در اکثر موارد، پیش از آنکه بتوانید به یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه یا ارائه‌دهنده‌ای که بخشی از گروه پزشکی شما نیست مراجعه کنید، باید از پزشک اولیه (PCP)، گروه پزشکی یا Molina Healthcare تأییدیه قبلی دریافت کنید. برای مراقبت‌های اورژانسی، خدمات تنظیم خانواده، یا خدمات سلامت روان درون شبکه نیازی به تأییدیه قبلی (موافقت‌نامه پیشاپیش) ندارید.

اعضایی که هم Medicare و Medi-Cal را دارند

اعضایی که Medicare و Medi-Cal دارند باید به ارائه‌دهندگانی که تحت پوشش Medicare آن‌ها هستند و همچنین به ارائه‌دهندگانی که تحت پوشش برنامه Medi-Cal قرار دارند دسترسی داشته باشند. به Medicare Advantage EOC یا فهرست ارائه‌دهندگان Medicare Advantage مربوطه مراجعه کنید.

پزشکان

شما یک پزشک یا ارائه‌دهنده دیگر را از فهرست ارائه‌دهندگان Molina Healthcare به‌عنوان پزشک اولیه (PCP) خود انتخاب خواهید کرد. پزشک اولیه (PCP) که انتخاب می‌کنید باید یک ارائه‌دهنده درون شبکه باشد. برای دریافت یک نسخه از فهرست ارائه‌دهندگان Molina Healthcare، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید. یا آن را به‌صورت آنلاین بیابید در www.MolinaHealthcare.com (TTY/TDD یا 711).

اگر می‌خواهید یک پزشک اولیه (PCP) جدید انتخاب کنید، باید با پزشک مورد نظر تماس بگیرید تا مطمئن شوید که بیمار جدید پذیرش می‌کند.

اگر پیش از عضویت در Molina Healthcare پزشکی داشتید و آن پزشک بخشی از شبکه Molina Healthcare نیست، ممکن است بتوانید برای مدت محدودی همچنان به آن پزشک مراجعه کنید. این موضوع تداوم مراقبت نامیده می‌شود. می‌توانید اطلاعات بیشتری درباره تداوم مراقبت در فصل 2 با عنوان «درباره طرح سلامت شما» در این دفترچه مطالعه کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711).

اگر به یک متخصص نیاز داشته باشید، پزشک اولیه (PCP) شما شما را به یک متخصص در شبکه Molina Healthcare ارجاع خواهد داد. برخی از متخصصان به ارجاع نیاز ندارند. برای اطلاعات بیشتر درباره ارجاع‌ها، بخش «ارجاع‌ها» را در ادامه این فصل مطالعه کنید.

به خاطر داشته باشید، اگر خودتان پزشک اولیه (PCP) انتخاب نکنید، Molina Healthcare یکی را برای شما انتخاب خواهد کرد، مگر اینکه علاوه بر Medi-Cal، پوشش سلامت جامع دیگری نیز داشته باشید. شما بهتر از هر کسی از نیازهای مراقبت سلامت خود آگاه هستید، بنابراین بهتر است خودتان انتخاب کنید. اگر هم Medicare و هم Medi-Cal دارید، یا اگر بیمه سلامت دیگری دارید، نیازی نیست که پزشک اولیه (PCP) خود را از Molina Healthcare انتخاب کنید.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

اگر می‌خواهید پزشک اولیه (PCP) خود را تغییر دهید، باید یک PCP را از فهرست ارائه‌دهندگان Molina Healthcare انتخاب کنید. حتماً مطمئن شوید که پزشک اولیه (PCP) بیمار جدید می‌پذیرد. برای تغییر پزشک اولیه (PCP) خود، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711). پس از ثبت‌نام در MyMolina نیز می‌توانید پزشک اولیه (PCP) خود را تغییر دهید.

بیمارستان‌ها

در مواقع اورژانسی، با 911 تماس بگیرید یا به نزدیک‌ترین بخش اورژانس یا بیمارستان مراجعه کنید. اگر وضعیت اورژانسی نیست و به مراقبت بیمارستانی نیاز دارید، پزشک اولیه (PCP) شما تصمیم خواهد گرفت که به کدام بیمارستان مراجعه کنید. شما باید به بیمارستانی مراجعه کنید که پزشک اولیه (PCP) شما با آن همکاری دارد و در شبکه ارائه‌دهندگان Molina Healthcare است. فهرست ارائه‌دهندگان، بیمارستان‌های موجود در شبکه Molina Healthcare را فهرست کرده است.

متخصصان سلامت زنان

شما می‌توانید برای دریافت مراقبت‌های تحت پوشش که برای خدمات پیشگیرانه و روتین سلامت زنان لازم است، به یک متخصص سلامت زنان در شبکه Molina Healthcare مراجعه کنید. برای دریافت این خدمات نیازی به ارجاع یا تأییدیه از پزشک اولیه (PCP) خود ندارید. برای کمک در پیدا کردن یک متخصص سلامت زنان، می‌توانید با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711). همچنین می‌توانید با خط مشاوره پرستاری 24 ساعته و 7 روز هفته به شماره 1-888-275-8750 (انگلیسی) یا 1-866-648-3537 (اسپانیایی) تماس بگیرید یا به‌صورت آنلاین در www.Molinahealthcare.com جستجو کنید.

برای خدمات تنظیم خانواده، ارائه‌دهنده شما لازم نیست در شبکه ارائه‌دهندگان Molina Healthcare باشد. می‌توانید هر ارائه‌دهنده Medi-Cal را انتخاب کرده و بدون نیاز به ارجاع یا تأییدیه قبلی (موافقت‌نامه پیشاپیش) به او مراجعه کنید. برای کمک در یافتن یک ارائه‌دهنده Medi-Cal خارج از شبکه ارائه‌دهندگان Molina Healthcare، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید.

فهرست ارائه‌دهندگان

فهرست ارائه‌دهندگان Molina Healthcare، ارائه‌دهندگان موجود در شبکه Molina Healthcare را فهرست می‌کند. این شبکه، گروهی از ارائه‌دهندگانی است که با Molina Healthcare همکاری می‌کنند.

فهرست ارائه‌دهندگان Molina Healthcare شامل بیمارستان‌ها، پزشکان اولیه (PCP)، متخصصان، پرستاران متخصص، ماما‌های پرستار، دستیاران پزشک، ارائه‌دهندگان خدمات تنظیم خانواده، مراکز سلامت فدرالی (FQHCs)، ارائه‌دهندگان مراقبت‌های سلامت روان سرپایی، ارائه‌دهندگان خدمات و حمایت‌های بلندمدت (LTSS)، مراکز مستقل زایمان (IHCP, FBCs)، ها و مراکز سلامت روستایی (RHCs) می‌باشد.

فهرست ارائه‌دهندگان شامل نام ارائه‌دهندگان درون شبکه Molina Healthcare، تخصص‌ها، نشانی‌ها، شماره‌های تلفن، ساعات کاری، زبان‌های مورد استفاده و اینکه آیا ارائه‌دهنده بیمار جدید می‌پذیرد یا خیر می‌باشد. فهرست ارائه‌دهندگان همچنین نشان می‌دهد که آیا یک ارائه‌دهنده به Molina Healthcare اطلاع داده است که خدمات تأیید هویت جنسیتی ارائه می‌دهد یا خیر. همچنین اطلاعاتی درباره دسترسی فیزیکی ساختمان ارائه می‌دهد، مانند پارکینگ، رمپ‌ها، پله‌هایی با نرده دستی، و سرویس‌های سلامتی درهای عریض و میله‌های نگهدارنده.



با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621. Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره تحصیلات، صلاحیت‌های حرفه‌ای، پایان دوره رزیدنتی، آموزش و گواهی‌نامه هیئت پزشکی یک پزشک، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711).
می‌توانید فهرست ارائه‌دهندگان را به‌صورت آنلاین در www.MolinaHealthcare.com ببینید.

اگر به فهرست ارائه‌دهندگان به صورت چاپی نیاز دارید، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711).

می‌توانید فهرستی از داروخانه‌هایی که با Medi-Cal Rx همکاری می‌کنند را در فهرست داروخانه Medi-Cal Rx در <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home> ببینید. همچنین می‌توانید با تماس با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY: 1-800-977-2273) و فشار دادن عدد 7 یا 711، داروخانه‌ای نزدیک خود پیدا کنید.

دسترسی به‌موقع به مراقبت‌ها

ارائه‌دهنده درون شبکه شما باید بر اساس نیازهای مراقبت سلامتتان، دسترسی به‌موقع به مراقبت‌ها را فراهم کند. حداقل، آن‌ها باید وقت ملاقات را در بازه‌های زمانی مشخص‌شده در جدول زیر به شما ارائه دهند. Molina Healthcare برای ارجاع به یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه تأییدیه صادر کند، اگر خدمات مورد نیاز شما در شبکه و در چارچوب این استانداردهای دسترسی به‌موقع در دسترس نباشد.

نوع وقت ملاقات	شما باید بتوانید در طول مدت زیر یک وقت ملاقات دریافت کنید:
وقت‌های ملاقات مراقبت فوری که نیازی به تأییدیه قبلی (موافقت‌نامه پیشاپیش) ندارند	48 ساعت
وقت‌های ملاقات مراقبت فوری که نیاز به تأییدیه قبلی (موافقت‌نامه پیشاپیش) دارند	96 ساعت
وقت‌های ملاقات مراقبت اولیه (روتین) غیرفوری	10 روز کاری
وقت‌های ملاقات مراقبت تخصصی (روتین) غیرفوری، از جمله روان‌پزشک	15 روز کاری
وقت‌های ملاقات مراقبت سلامت روان (روتین) غیرفوری با ارائه‌دهنده غیرپزشک	10 روز کاری
وقت‌های ملاقات پیگیری مراقبت سلامت روان (روتین) غیرفوری با ارائه‌دهنده غیرپزشک	10 روز کاری پس از آخرین ملاقات
وقت‌های ملاقات غیرفوری (روتین) برای خدمات جانبی (پشتیبان) جهت تشخیص یا درمان آسیب، بیماری یا سایر شرایط سلامت	15 روز کاری
استانداردهای دیگر زمان انتظار	شما باید بتوانید در طول مدت زیر ارتباط برقرار کنید:
زمان‌های انتظار تلفنی خدمات اعضا در ساعات کاری معمول	10 دقیقه
زمان‌های انتظار تلفنی برای خط مشاوره پرستاری	30 دقیقه (ارتباط با پرستار)

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

گاهی اوقات منتظر ماندن طولانی‌تر برای یک وقت ملاقات مشکلی ایجاد نمی‌کند. ارائه‌دهنده شما ممکن است زمان انتظار طولانی‌تری برای شما در نظر بگیرد اگر این موضوع به سلامت شما آسیبی نرساند. باید در پرونده شما ذکر شود که زمان انتظار طولانی‌تر به سلامت شما آسیبی نخواهد رساند. شما می‌توانید انتخاب کنید که برای قرار ملاقات بعدی صبر کنید یا با Molina Healthcare تماس بگیرید تا به ارائه‌دهنده دیگری که خودتان انتخاب می‌کنید مراجعه نمایید. ارائه‌دهنده شما و Molina Healthcare به خواسته شما احترام خواهند گذاشت.

پزشک شما ممکن است بسته به نیازتان، یک برنامه خاص برای خدمات پیشگیرانه، مراقبت‌های پیگیری برای شرایط مزمن، یا ارجاعات ثابت به متخصصان توصیه کند.

هنگام تماس با Molina Healthcare یا دریافت خدمات تحت پوشش، اگر به خدمات مترجم شفاهی، از جمله به زبان اشاره، نیاز داشتید، به ما اطلاع دهید. خدمات مترجم شفاهی به صورت رایگان در دسترس است. ما به شدت استفاده از افراد خردسال یا اعضای خانواده به عنوان مترجم شفاهی را توصیه نمی‌کنیم. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره خدمات مترجم شفاهی ما، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید.

اگر به خدمات مترجم شفاهی، از جمله به زبان اشاره، در داروخانه Medi-Cal Rx نیاز دارید، با خدمات مشتریان Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 تماس بگیرید. این خدمات به صورت 24 ساعته و 7 روز هفته در دسترس است. کاربران TTY می‌توانند از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 عصر با شماره 711 تماس بگیرند.

مدت زمان یا فاصله تا مراقبت

Molina Healthcare باید از استانداردهای مدت زمان یا فاصله سفر برای مراقبت شما پیروی کند. این استانداردها کمک می‌کنند تا اطمینان حاصل شود که می‌توانید بدون نیاز به سفر طولانی از محل زندگی‌تان، مراقبت دریافت کنید. استانداردهای مدت زمان یا فاصله سفر بستگی به شهرستان محل زندگی شما دارد.

اگر Molina Healthcare نتواند طبق این استانداردهای مدت زمان یا فاصله سفر به شما مراقبت ارائه دهد، DHCS ممکن است استاندارد متفاوتی به نام استاندارد دسترسی جایگزین را مجاز بداند. برای اطلاع از استانداردهای مدت زمان یا فاصله Molina Healthcare در محل زندگی‌تان، مراجعه کنید به www.MolinaHealthcare.com. یا با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

اگر نتوانید ظرف مدت زمان یا فاصله تعیین‌شده توسط Molina Healthcare برای شهرستان‌تان به آن ارائه‌دهنده برسید، صرف‌نظر از هرگونه استاندارد دسترسی جایگزینی که Molina Healthcare ممکن است برای کد پستی شما استفاده کند، آن ارائه‌دهنده دور محسوب می‌شود.

اگر به مراقبت از سوی یک ارائه‌دهنده که دور از محل زندگی‌تان است نیاز دارید، با خدمات اعضا با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. آن‌ها می‌توانند به شما کمک کنند تا مراقبتی را با یک ارائه‌دهنده که به شما نزدیک‌تر است پیدا کنید. اگر Molina Healthcare نتواند مراقبتی را از یک ارائه‌دهنده نزدیک‌تر برای شما پیدا کند، می‌توانید از Molina Healthcare بخواهید که برای رفتن به نزد ارائه‌دهنده‌تان حمل‌ونقل برایتان ترتیب دهد، حتی اگر آن ارائه‌دهنده دور از محل زندگی شما باشد.

اگر به کمک در مورد ارائه‌دهندگان داروخانه نیاز دارید، با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY: 1-800-977-2273) تماس بگیرید و عدد 7 یا 711 را فشار دهید.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

قرار ملاقات‌ها

وقتی به مراقبت‌های سلامتی نیاز دارید:

- با پزشک اولیه خود تماس بگیرید.
 - شماره شناسایی Molina Healthcare خود را هنگام تماس آماده داشته باشید.
 - اگر مطب بسته بود، پیامی با نام و شماره تلفن خود بگذارید.
 - کارت BIC Medi-Cal و کارت شناسایی Molina Healthcare خود را به قرار ملاقات ببرید.
 - در صورت نیاز، درخواست حمل‌ونقل برای رفتن به قرار ملاقات خود داشته باشید.
 - قبل از قرار ملاقات خود، درخواست کمک زبانی یا خدمات ترجمه شفاهی مورد نیاز را داشته باشید تا این خدمات در زمان مراجعه شما فراهم باشند.
 - سر وقت به قرار ملاقات خود برسید و چند دقیقه زودتر حاضر شوید تا بتوانید ثبت‌نام کنید، فرم‌ها را پر کنید و به سؤالات احتمالی پزشک اولیه خود پاسخ دهید.
 - در صورتی که نمی‌توانید به قرار ملاقات خود برسید یا دیر خواهید رسید، فوراً تماس بگیرید.
 - سؤالات و اطلاعات مربوط به داروهای خود را آماده داشته باشید.
- اگر وضعیت اورژانسی دارید، با **911** تماس بگیرید یا به نزدیک‌ترین اورژانس یا بیمارستان مراجعه کنید. اگر برای تصمیم‌گیری درباره میزان فوریت مراقبت نیاز به کمک دارید و پزشک اولیه شما در دسترس نیست، با خط مشاوره پرستاری Molina Healthcare به شماره **1-888-275-8750** (انگلیسی) یا **1-866-648-3537** (اسپانیایی) تماس بگیرید.

رسیدن به قرار ملاقات‌تان

اگر راهی برای رفتن به و برگشتن از قرار ملاقات‌های خود برای خدمات تحت پوشش ندارید، Molina Healthcare می‌تواند در ترتیب‌دادن حمل‌ونقل به شما کمک کند. بسته به شرایطتان، ممکن است واجد شرایط حمل‌ونقل پزشکی یا حمل‌ونقل غیرپزشکی باشید. این خدمات حمل‌ونقل برای شرایط اورژانسی نیستند و به‌صورت رایگان در دسترس می‌باشند. اگر وضعیت اورژانسی دارید، با **911** تماس بگیرید. حمل‌ونقل برای خدمات و قرار ملاقات‌هایی که مربوط به مراقبت‌های اورژانسی نیستند، در دسترس است.

برای کسب اطلاعات بیشتر، بخش «مزایای حمل‌ونقل برای موقعیت‌هایی که اورژانسی نیستند» را در فصل 4 این دفترچه مطالعه کنید.

لغو و تعیین مجدد قرار ملاقات

اگر نمی‌توانید به قرار ملاقات خود بروید، فوراً با مطب ارائه‌دهنده خود تماس بگیرید. بیشتر ارائه‌دهندگان از شما می‌خواهند که در صورت نیاز به لغو، 24 ساعت (1 روز کاری) قبل از قرار ملاقات تماس بگیرید. اگر چندین بار قرار ملاقات‌های خود را از دست بدهید، ارائه‌دهنده شما ممکن است ارائه مراقبت به شما را متوقف کند و لازم خواهد بود یک ارائه‌دهنده جدید پیدا کنید.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

پرداخت

شما **لازم نیست** برای خدمات تحت پوشش هزینه‌ای پرداخت کنید، مگر اینکه هزینه ماهانه اقامت برای مراقبت طولانی‌مدت داشته باشید. برای کسب اطلاعات بیشتر، بخش «برای اعضای با مراقبت طولانی‌مدت و هزینه ماهانه اقامت» را در فصل 2 این دفترچه مطالعه کنید. در اغلب موارد، شما صورت‌حسابی از سوی ارائه‌دهنده دریافت نخواهید کرد. شما باید هنگام دریافت خدمات مراقبتی یا نسخه‌های دارویی، کارت شناسایی Molina Healthcare و کارت BIC Medi-Cal خود را نشان دهید تا ارائه‌دهنده بداند صورت‌حساب را برای چه کسی صادر کند. شما می‌توانید یک توضیح مزایا (EOB) یا یک شرح وضعیت از سوی ارائه‌دهنده دریافت کنید. EOBها و شرح وضعیت، قبض پرداخت نیستند.

اگر قبضی دریافت کردید، با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید. اگر قبضی برای نسخه‌های دارویی دریافت کردید، با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY: 1-800-977-2273) تماس بگیرید و عدد 7 یا 711 را فشار دهید. یا به وبسایت Medi-Cal Rx به آدرس زیر مراجعه کنید:

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

به Molina Healthcare مبلغی که از شما درخواست شده، تاریخ ارائه خدمت، و دلیل صدور قبض را اطلاع دهید. Molina Healthcare به شما کمک خواهد کرد تا متوجه شوید که آیا قبض مربوط به یک خدمت تحت پوشش بوده است یا نه. شما لازم نیست هیچ مبلغی را بابت خدمات تحت پوشش که به عهده Molina Healthcare است به ارائه‌دهندگان پرداخت کنید. اگر از یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه مراقبت دریافت کنید و پیشاپیش از Molina Healthcare تأییدیه (مجوز قبلی) نگرفته باشید، ممکن است مجبور شوید هزینه مراقبتی را که دریافت کرده‌اید خودتان پرداخت کنید.

باید پیش از مراجعه به ارائه‌دهنده‌ای خارج از شبکه، از Molina Healthcare تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) دریافت کنید، مگر در موارد زیر:

- شما به مراقبت اورژانسی نیاز داشتید، که در این صورت با **911** تماس بگیرید یا به نزدیک‌ترین اورژانس یا بیمارستان مراجعه کنید.
 - شما به خدمات تنظیم خانواده یا خدمات مربوط به آزمایش عفونت‌های منتقله از راه جنسی نیاز داشتید، که در این صورت می‌توانید بدون نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) به هر ارائه‌دهنده Medi-Cal مراجعه کنید.
 - شما به خدمات سلامت روان نیاز داشتید، که در این صورت می‌توانید بدون نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) به یک ارائه‌دهنده داخل شبکه یا به ارائه‌دهنده طرح سلامت روان شهرستان مراجعه کنید.
- اگر نیاز داشته باشید مراقبت پزشکی ضروری را از یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه دریافت کنید، چون این مراقبت در شبکه Molina Healthcare در دسترس نبوده، تا زمانی که این مراقبت یک خدمت تحت پوشش Medi-Cal باشد و شما برای آن از Molina Healthcare تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) گرفته باشید، نیازی به پرداخت هزینه نخواهید داشت. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره مراقبت اورژانسی، مراقبت فوری، و خدمات حساس، به بخش‌های مربوط به این عناوین در این فصل مراجعه کنید.

اگر قبضی دریافت کردید یا از شما خواسته شد مبلغی به‌عنوان هم‌پرداخت (co-pay) بپردازید و فکر می‌کنید که نباید آن را پرداخت کنید، با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید. اگر قبض را پرداخت کردید، می‌توانید فرم درخواست پرداخت را با Molina Healthcare ثبت کنید. شما باید به‌صورت کتبی به Molina Healthcare اطلاع دهید که بابت کدام کالا یا خدمت هزینه پرداخت کرده‌اید. Molina Healthcare درخواست شما را بررسی می‌کند و تصمیم می‌گیرد که آیا می‌توانید مبلغ پرداخت‌شده را پس بگیرید یا نه.

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

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

اگر خدماتی را از سیستم امور کهنه‌سربازان (Veterans Affairs) دریافت کنید یا خدماتی غیرتحت‌پوشش یا بدون مجوز را خارج از ایالت California دریافت نمایید، ممکن است مسئول پرداخت هزینه باشید.

Molina Healthcare هزینه‌ای را به شما بازپرداخت نخواهد کرد اگر:

- خدمات تحت پوشش Medi-Cal نباشد، مانند خدمات زیبایی.
- شما هزینه ماهیانه اقامت Medi-Cal Monthly Resident Cost خود را پرداخت نکرده باشید.
- شما به پزشکی مراجعه کرده باشید که Medi-Cal را نمی‌پذیرد و فرمی را امضا کرده‌اید که در آن اعلام کرده‌اید که با این وجود می‌خواهید ویزیت شوید و خودتان هزینه خدمات را پرداخت خواهید کرد.
- شما درخواست بازپرداخت همپرداخت (co-pay) را در پرداخت Medicare بخش D برای نسخه‌هایی که تحت پوشش طرح Medicare بخش D شما هستند، داشته‌اید.

ارجاعات

اگر برای مراقبت خود به یک متخصص نیاز دارید، پزشک اولیه شما یا یک متخصص دیگر، شما را به یک متخصص ارجاع خواهد داد. متخصص، ارائه‌دهنده‌ای است که بر یک نوع خاص از خدمات مراقبتی تمرکز دارد. پزشکی که شما را ارجاع می‌دهد، با شما همکاری خواهد کرد تا یک متخصص انتخاب کنید. برای کمک به اطمینان از اینکه بتوانید به‌موقع به یک متخصص مراجعه کنید، DHCS چارچوب‌های زمانی برای دریافت وقت ملاقات توسط اعضا تعیین می‌کند. این چارچوب‌های زمانی در بخش «دسترس‌ی به‌موقع به مراقبت» در ابتدای این فصل فهرست شده‌اند. مطب پزشک اولیه شما می‌تواند به شما در تعیین وقت ملاقات با یک متخصص کمک کند.

سایر خدماتی که ممکن است نیاز به ارجاع داشته باشند شامل اقدامات در مطب، عکس‌برداری (اشعه ایکس)، و آزمایش‌های آزمایشگاهی هستند.

پزشک اولیه شما ممکن است فرمی به شما بدهد تا به متخصص ببرید. متخصص فرم را پر کرده و آن را به پزشک اولیه شما بازمی‌گرداند. متخصص تا زمانی که تشخیص دهد به درمان نیاز دارید، شما را تحت درمان قرار خواهد داد. خدمات تخصصی باید توسط پزشکانی ارائه شوند که عضو شبکه Molina یا گروه پزشکی/IPA باشند. اگر تخصصی در داخل شبکه در دسترس نباشد، ما به شما در یافتن یک ارائه‌دهنده برای رفع نیازهایتان کمک خواهیم کرد.

اگر مشکل سلامتی دارید که نیاز به مراقبت پزشکی ویژه برای مدت طولانی دارد، ممکن است به یک ارجاع ثابت (standing referral) نیاز داشته باشید. داشتن ارجاع ثابت به این معناست که می‌توانید بیش از یکبار به همان متخصص مراجعه کنید بدون اینکه هر بار نیاز به دریافت ارجاع جدید داشته باشید.

اگر در دریافت ارجاع ثابت مشکل دارید یا می‌خواهید نسخه‌ای از سیاست ارجاع Molina Healthcare را دریافت کنید، با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

شما برای موارد زیر نیاز به ارجاع ندارید:

- ویزیت‌های پزشک اولیه (PCP)
- ویزیت‌های زنان و زایمان (OB/GYN)
- ویزیت‌های مراقبت فوری یا اورژانسی
- خدمات حساس بزرگسالان، مانند مراقبت‌های مربوط به تجاوز جنسی
- خدمات تنظیم خانواده (برای کسب اطلاعات بیشتر، با دفتر اطلاعات و خدمات ارجاع تنظیم خانواده به شماره 1-800-942-1054 تماس بگیرید)
- آزمایش و مشاوره HIV (12 سال به بالا)

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

- خدمات مربوط به عفونت‌های مقاربتی (12 سال به بالا)
 - خدمات کاپروپراکتیک (ممکن است ارجاع در صورت ارائه توسط FQHCs، RHCs، و IHCPs خارج از شبکه مورد نیاز باشد)
 - ارزیابی اولیه سلامت روان
 - ویزیت‌های مطب نزد ارائه‌دهندگان تخصصی شرکت‌کننده در شبکه داخلی
 - کارکنان سلامت جامعه
 - خدمات دولا (Doula)
- افراد زیر سن قانونی همچنین می‌توانند برخی از درمان‌ها یا مشاوره‌های سرپایی سلامت روان و درمان و خدمات مربوط به اختلال مصرف مواد (SUD) را بدون رضایت والدین یا قیم دریافت کنند. برای کسب اطلاعات بیشتر، بخش «خدمات با رضایت فرد زیر سن قانونی» را در ادامه این فصل و بخش «خدمات درمان اختلال مصرف مواد (SUD)» را در فصل 4 این کتابچه مطالعه کنید.

ارجاع‌های قانون عدالت در مراقبت‌های سرطان California (California Cancer Equity Act) ارجاع‌ها

درمان مؤثر سرطان‌های پیچیده به عوامل زیادی بستگی دارد. این عوامل شامل دریافت تشخیص صحیح و دریافت درمان به‌موقع از متخصصان سرطان می‌باشد. اگر به سرطان پیچیده‌ای مبتلا شوید، قانون جدید عدالت در مراقبت سرطان California به شما اجازه می‌دهد از پزشک خود درخواست ارجاع برای دریافت درمان سرطان از یک مرکز سرطان دارای تأییدیه مؤسسه ملی سرطان (NCI) در شبکه، یکی از مراکز وابسته به برنامه تحقیقات انکولوژی جامعه NCI (NCORP)، یا یک مرکز دانشگاهی معتبر سرطان نمایید.

اگر Molina Healthcare دارای مرکز سرطان تأییدشده توسط NCI در شبکه خود نباشد، Molina Healthcare به شما اجازه خواهد داد تا درخواست ارجاع برای دریافت درمان سرطان از یکی از این مراکز خارج از شبکه در California داشته باشید، مشروط بر اینکه مرکز خارج از شبکه و Molina Healthcare در مورد پرداخت توافق کنند، مگر اینکه شما ارائه‌دهنده دیگری برای درمان سرطان انتخاب کنید.

اگر به سرطان مبتلا شده‌اید، با Molina Healthcare تماس بگیرید تا بدانید آیا واجد شرایط دریافت خدمات از یکی از این مراکز سرطان هستید یا نه.

آماده برای ترک سیگار هستید؟ برای کسب اطلاعات درباره خدمات به زبان انگلیسی، با شماره 1-800-300-8086 تماس بگیرید. برای زبان اسپانیایی، با شماره 1-800-600-8191 تماس بگیرید.

برای کسب اطلاعات بیشتر، مراجعه کنید به www.kickitca.org.



با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

تأیید قبلی (مجوز قبلی)

برای برخی از انواع مراقبت، پزشک مراقبت اولیه (PCP) یا پزشک متخصص شما باید قبل از دریافت مراقبت، از Molina Healthcare درخواست اجازه کند. به این کار درخواست تأیید قبلی یا مجوز قبلی گفته می‌شود. یعنی Molina Healthcare باید اطمینان حاصل کند که مراقبت از نظر پزشکی ضروری (لازم) است.

خدمات ضروری از نظر پزشکی، خدماتی منطقی و لازم هستند برای حفظ جان شما، جلوگیری از بیماری یا ناتوانی شدید، یا کاهش درد شدید ناشی از یک بیماری، ناخوشی، یا آسیب تشخیص داده شده. برای اعضای زیر 21 سال، خدمات Medi-Cal شامل مراقبت‌هایی است که از نظر پزشکی برای درمان یا کمک به تسکین یک بیماری یا وضعیت جسمی یا روانی ضروری هستند.

خدمات زیر همیشه به تأیید قبلی (مجوز قبلی) نیاز دارند، حتی اگر آن‌ها را از یک ارائه‌دهنده در شبکه Molina Healthcare دریافت کنید:

- بستری شدن در بیمارستان، اگر اورژانسی نباشد
 - خدمات خارج از منطقه خدمات Molina Healthcare، اگر اورژانسی یا مراقبت فوری نباشد
 - جراحی سرپایی
 - مراقبت طولانی‌مدت یا خدمات پرستاری تخصصی در یک مرکز پرستاری (شامل Department of Health Care Services Subacute Unit برای بزرگسالان و کودکان که با واحد مراقبت‌های نیمه‌حاد وزارت خدمات سلامتی قرارداد دارند) یا مراکز مراقبت میانی (شامل مراکز مراقبت میانی برای افراد دارای ناتوانی رشدی (ICF/DD)، توان‌بخشی (ICF/DD-H)، و ICF/DD پرستاری (ICF/DD-N))
 - درمان‌ها، تصویربرداری‌ها، آزمایش‌ها و اقدامات تخصصی
 - خدمات حمل‌ونقل پزشکی زمانی که اورژانسی نباشد
 - خدمات حمایتی اجتماعی
- خدمات آمبولانس اورژانسی نیازی به تأیید قبلی (مجوز قبلی) ندارند.

Molina Healthcare پنج روز کاری از زمانی که اطلاعات لازم و معقول را برای تصمیم‌گیری (تأیید یا رد) درخواست‌های تأیید قبلی (مجوز قبلی) دریافت می‌کند، فرصت دارد. زمانی که یک درخواست تأیید قبلی (مجوز قبلی) توسط یک ارائه‌دهنده ثبت می‌شود و Molina Healthcare تشخیص دهد که پیروی از بازه زمانی استاندارد ممکن است جان یا سلامت شما یا توانایی‌تان برای رسیدن به، حفظ یا بازیابی عملکرد حداکثری را به‌شدت به خطر بیندازد، Molina Healthcare ظرف حداکثر 72 ساعت تصمیم مربوط به تأیید قبلی (مجوز قبلی) را اتخاذ خواهد کرد. این بدان معناست که پس از دریافت درخواست تأیید قبلی (مجوز قبلی)، Molina Healthcare طبق نیاز وضعیت سلامت شما و حداکثر تا 72 ساعت یا پنج روز پس از درخواست خدمات، به شما اطلاع خواهد داد. کارکنان بالینی یا پزشکی مانند پزشکان، پرستاران، و داروسازان، درخواست‌های تأیید قبلی (مجوز قبلی) را بررسی می‌کنند.

Molina Healthcare به هیچ وجه بر تصمیم بررسی‌کنندگان برای رد یا تأیید پوشش یا خدمات تأثیر نمی‌گذارد. اگر Molina Healthcare با درخواست موافقت نکند، یک نامه اطلاع‌رسانی اقدام (NOA) برای شما ارسال خواهد کرد. نامه NOA به شما توضیح خواهد داد که اگر با تصمیم موافق نیستید، چگونه درخواست تجدیدنظر ثبت کنید.

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

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

شما هرگز نیازی به تأیید قبلی (مجوز قبلی) برای مراقبت‌های اورژانسی ندارید، حتی اگر این مراقبت‌ها خارج از شبکه Molina Healthcare یا خارج از منطقه خدمات شما باشد. این شامل زایمان و وضع حمل در صورت باردار بودن شما نیز می‌شود. برای برخی از خدمات حساس، نیازی به تأیید قبلی (مجوز قبلی) ندارید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره خدمات حساس، بخش «مراقبت‌های حساس» را در ادامه این فصل مطالعه کنید.

برای پرسش درباره تأیید قبلی (مجوز قبلی)، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711).

نظرات دوم

ممکن است بخواهید درباره مراقبتی که ارائه‌دهنده شما می‌گوید به آن نیاز دارید یا درباره تشخیص یا برنامه درمانی‌تان، نظر دومی دریافت کنید. برای مثال، اگر می‌خواهید از درستی تشخیص خود مطمئن شوید، مطمئن نیستید که به درمان یا جراحی تجویز شده نیاز دارید، یا برنامه درمانی را دنبال کرده‌اید و نتیجه‌ای نگرفته‌اید، ممکن است بخواهید نظر دومی دریافت کنید. Molina Healthcare هزینه نظر دوم را پرداخت خواهد کرد اگر شما یا ارائه‌دهنده درون شبکه‌تان آن را درخواست کنید و نظر دوم را از یک ارائه‌دهنده درون شبکه دریافت نمایید.

برای دریافت نظر دوم از یک ارائه‌دهنده درون شبکه، نیازی به تأیید قبلی (مجوز قبلی) از Molina Healthcare ندارید. اگر بخواهید نظر دومی دریافت کنید، ما شما را به یک ارائه‌دهنده واجد شرایط درون شبکه ارجاع خواهیم داد که بتواند این نظر را به شما ارائه دهد.

برای درخواست نظر دوم و دریافت کمک در انتخاب یک ارائه‌دهنده، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711). ارائه‌دهنده درون شبکه شما نیز می‌تواند در صورت تمایل، به شما کمک کند تا ارجاعی برای دریافت نظر دوم بگیرید.

اگر هیچ ارائه‌دهنده‌ای در شبکه Molina Healthcare وجود نداشته باشد که بتواند نظر دوم را به شما ارائه دهد، Molina Healthcare هزینه نظر دوم از یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه را پرداخت خواهد کرد.

Molina Healthcare ظرف پنج روز کاری به شما اطلاع خواهد داد که آیا ارائه‌دهنده‌ای که برای دریافت نظر دوم انتخاب کرده‌اید تأیید شده است یا خیر. اگر به یک بیماری مزمن، شدید یا جدی مبتلا هستید، یا تهدید فوری و جدی برای سلامت شما وجود دارد، از جمله اما نه محدود به، از دست دادن جان، اندام، یا بخش اصلی بدن یا عملکرد بدنی، Molina Healthcare ظرف 72 ساعت به‌صورت کتبی به شما اطلاع خواهد داد.

اگر Molina Healthcare با درخواست شما برای دریافت نظر دوم مخالفت کند، می‌توانید شکایت ثبت کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره شکایات، بخش «شکایات» را در فصل 6 این کتابچه مطالعه کنید.

مراقبت حساس

خدمات رضایت افراد زیر سن قانونی

اگر زیر 18 سال سن دارید، برای دریافت برخی از خدمات مراقبت سلامت نیازی به اجازه والدین یا قیم خود ندارید و می‌توانید این خدمات را به‌صورت محرمانه دریافت کنید، به این معنا که اگر این خدمات را بدون اجازه کتبی خود دریافت کنید، والدین یا قیم شما مطلع نخواهند شد یا با آنها تماس گرفته نخواهد شد. این خدمات «خدمات رضایت افراد زیر سن

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

قانونی» نامیده می‌شوند.

می‌توانید خدمات زیر را در هر سنی بدون اجازه والدین یا قیم خود دریافت کنید:

- خدمات مربوط به تعرضات جنسی
- خدمات بارداری و مرتبط با بارداری، از جمله خدمات سقط جنین
- خدمات تنظیم خانواده، مانند خدمات پیشگیری از بارداری (مثلاً وسایل جلوگیری از بارداری)

اگر **12 سال یا بیشتر** سن دارید، علاوه بر خدمات بالا، می‌توانید خدمات زیر را نیز بدون اجازه والدین یا قیم خود دریافت کنید:

- درمان یا مشاوره سلامت روان به‌صورت سرپایی. این موضوع به میزان بلوغ و توانایی شما برای مشارکت در مراقبت سلامت‌تان بستگی دارد، که توسط یک فرد متخصص تعیین می‌شود.
- تشخیص و درمان عفونت‌ها، بیماری‌های واگیردار یا قابل انتقال، از جمله برای HIV/AIDS
- پیشگیری، آزمایش، تشخیص و درمان عفونت‌های مقاربتی (STI) مانند سیفلیس، سوزاک، کلامیدیا، و هرپس سیمپلکس
- خدمات مربوط به خشونت شریک عاطفی
- درمان اختلال مصرف مواد (SUD) برای سوء مصرف مواد مخدر و الکل، شامل غربالگری، ارزیابی، مداخله، و خدمات ارجاع

می‌توانید خدمات رضایت افراد زیر سن قانونی را از هر ارائه‌دهنده یا کلینیک Medi-Cal دریافت کنید. ارائه‌دهندگان لازم نیست در شبکه Molina Healthcare باشند. نیازی به ارجاع از پزشک مراقبت اولیه (PCP) یا تأیید قبلی (مجوز قبلی) ندارید.

اگر از یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه برای خدماتی که مرتبط با مراقبت‌های حساس نیستند استفاده کنید، ممکن است این خدمات تحت پوشش قرار نگیرند.

برای یافتن یک ارائه‌دهنده Medi-Cal از شبکه Molina Healthcare، برای دریافت خدمات رضایت افراد زیر سن قانونی، یا برای درخواست کمک حمل‌ونقل جهت مراجعه به ارائه‌دهنده، با خدمات اعضای Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید.

برای اطلاعات بیشتر درباره خدمات پیشگیری از بارداری، بخش «خدمات پیشگیرانه و ارتقاء سلامت و مدیریت بیماری‌های مزمن» را در فصل 4 این کتابچه مطالعه کنید.

Molina Healthcare خدمات رضایت افراد زیر سن قانونی را که جزء خدمات تخصصی سلامت روان (SMHS) یا بیشتر خدمات اختلال مصرف مواد (SUD) هستند، پوشش نمی‌دهد. شهرستان محل زندگی شما این خدمات را پوشش می‌دهد. برای کسب اطلاعات بیشتر، از جمله نحوه دسترسی به این خدمات، بخش‌های «خدمات تخصصی سلامت روان (SMHS)» و «خدمات درمان اختلال مصرف مواد (SUD)» را در فصل 4 این کتابچه مطالعه کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید و گزینه 1 را انتخاب کنید.

برای مشاهده فهرست شماره‌های تلفن رایگان همه شهرستان‌ها برای خدمات سلامت روان تخصصی (SMHS)، به این نشانی مراجعه کنید: <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>.

برای مشاهده فهرست شماره‌های تلفن رایگان همه شهرستان‌ها برای خدمات درمان اختلال مصرف مواد (SUD)، به این نشانی مراجعه کنید:

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

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

افراد زیر سن قانونی می‌توانند با تماس با خط پرستاری 24 ساعته در شماره 1-888-275-8750 (انگلیسی) یا 1-866-648-3537 (اسپانیایی)، به‌صورت خصوصی با یک نماینده درباره نگرانی‌های سلامت خود صحبت کنند.

همچنین می‌توانید درخواست کنید که اطلاعات محرمانه مربوط به خدمات پزشکی خود را به شکل یا قالب خاصی دریافت کنید، در صورتی که موجود باشد. همچنین می‌توانید درخواست کنید که اطلاعات به محل دیگری برای شما ارسال شود. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره نحوه درخواست ارتباطات محرمانه مربوط به خدمات حساس، بخش «اطلاعیه درباره شیوه‌های حفظ حریم خصوصی» را در فصل 7 این کتابچه مطالعه کنید.

خدمات مراقبت‌های حساس بزرگسالان

اگر فرد بزرگسالی هستید که 18 سال یا بیشتر سن دارید، لازم نیست برای برخی از مراقبت‌های حساس یا خصوصی به پزشک مراقبت اولیه (PCP) خود مراجعه کنید. می‌توانید برای این نوع مراقبت‌ها هر پزشک یا کلینیکی را انتخاب کنید:

- تنظیم خانواده و جلوگیری از بارداری. برای بزرگسالان 21 سال و بالاتر، این خدمات شامل عقیم‌سازی نیز می‌شود.
- آزمایش و مشاوره بارداری و سایر خدمات مرتبط با بارداری
- پیشگیری و آزمایش HIV/AIDS
- پیشگیری، آزمایش، و درمان عفونت‌های مقاربتی
- مراقبت‌های مربوط به تعرض جنسی
- خدمات سقط جنین سرپایی

برای مراقبت‌های حساس، پزشک یا کلینیک لازم نیست در شبکه Molina Healthcare باشد. می‌توانید برای این خدمات بدون نیاز به ارجاع یا تأیید قبلی (مجوز قبلی) از Molina Healthcare، هر ارائه‌دهنده Medi-Cal را انتخاب کنید. اگر مراقبتی را که در اینجا به‌عنوان مراقبت حساس فهرست نشده است، از یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه دریافت کرده‌اید، ممکن است مجبور به پرداخت هزینه آن باشید.

اگر برای یافتن یک پزشک یا کلینیک جهت دریافت این خدمات، یا برای دریافت کمک در زمینه رفت‌وآمد (از جمله حمل‌ونقل) نیاز به کمک دارید، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711). یا با خط پرستاری 24 ساعته به شماره 1-888-275-8750 (برای زبان انگلیسی) یا 1-866-648-3537 (برای زبان اسپانیایی) تماس بگیرید.

Molina Healthcare بدون اجازه کتبی شما، اطلاعات مربوط به خدمات مراقبت‌های حساس شما را در اختیار دارنده اصلی بیمه‌نامه Molina Healthcare، مشترک اصلی، یا دیگر افراد ثبت‌نام‌شده در Molina Healthcare قرار نخواهد داد. می‌توانید اطلاعات محرمانه مربوط به خدمات پزشکی خود را در قالب یا فرم خاصی، در صورت موجود بودن، دریافت کرده و آن را به محل دیگری برای شما ارسال کنند. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره نحوه درخواست ارتباطات محرمانه مربوط به خدمات حساس، بخش «اطلاعیه درباره شیوه‌های حفظ حریم خصوصی» را در فصل 7 این کتابچه مطالعه کنید.

اعتراض اخلاقی

برخی از ارائه‌دهندگان نسبت به برخی از خدمات تحت پوشش اعتراض اخلاقی دارند. اگر با برخی از خدمات از نظر اخلاقی موافق نباشند، این حق را دارند که آن خدمات تحت پوشش را ارائه ندهند. این خدمات همچنان از طریق ارائه‌دهنده‌ای دیگر در دسترس شما خواهند بود. اگر ارائه‌دهنده شما اعتراض اخلاقی داشته باشد، او به شما کمک خواهد کرد تا ارائه‌دهنده دیگری برای دریافت خدمات مورد نیاز پیدا کنید. Molina Healthcare همچنین می‌تواند به شما در یافتن یک ارائه‌دهنده کمک کند.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

برخی از بیمارستان‌ها و ارائه‌دهندگان یک یا چند مورد از این خدمات را ارائه نمی‌دهند، حتی اگر تحت پوشش Medi-Cal باشند:

- تنظیم خانواده
- خدمات پیشگیری از بارداری، از جمله پیشگیری اورژانسی
- عقیم‌سازی، از جمله بستن لوله‌ها در زمان زایمان و وضع حمل
- درمان‌های ناباروری
- سقط جنین

برای اطمینان از انتخاب ارائه‌دهنده‌ای که بتواند مراقبت مورد نیاز شما و خانواده‌تان را ارائه دهد، با پزشک، گروه پزشکی، انجمن حرفه‌ای مستقل، یا کلینیکی که مد نظر دارید تماس بگیرید. بپرسید که آیا ارائه‌دهنده می‌تواند و مایل است خدمات مورد نیاز شما را ارائه دهد یا نه. یا با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711).

این خدمات در دسترس شما هستند. Molina Healthcare اطمینان حاصل خواهد کرد که شما و اعضای خانواده‌تان بتوانید از ارائه‌دهندگانی (پزشکان، بیمارستان‌ها و کلینیک‌ها) استفاده کنید که مراقبت مورد نیازتان را ارائه می‌دهند. اگر سوالی دارید یا برای یافتن یک ارائه‌دهنده نیاز به کمک دارید، با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711).

مراقبت فوری

مراقبت فوری برای شرایط اورژانسی یا تهدیدکننده زندگی نیست. این نوع مراقبت برای خدماتی است که به آن‌ها نیاز دارید تا از آسیب جدی به سلامت خود، در اثر بیماری ناگهانی، آسیب‌دیدگی، یا عوارض یک وضعیت موجود، جلوگیری کنید. اکثر وقت‌های مراقبت فوری نیازی به تأیید قبلی (مجوز قبلی) ندارند. اگر درخواست وقت مراقبت فوری بدهید، ظرف 48 ساعت وقت ملاقات دریافت خواهید کرد. اگر خدمات مراقبت فوری مورد نیاز شما به تأیید قبلی (مجوز قبلی) نیاز داشته باشند، ظرف 96 ساعت از زمان درخواست، وقت ملاقات دریافت خواهید کرد.

برای مراقبت فوری، با پزشک مراقبت اولیه (PCP) خود تماس بگیرید. اگر نتوانستید با پزشک مراقبت اولیه (PCP) خود تماس بگیرید، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711). یا می‌توانید برای آگاهی از مناسب‌ترین سطح مراقبت، با خط مشاوره پرستاری به شماره 1-888-275-8750 (انگلیسی) یا 1-866-648-3537 (اسپانیایی) تماس بگیرید.

می‌توانید در هر زمانی که علائم بیماری را تجربه می‌کنید یا به اطلاعات مراقبت سلامت نیاز دارید، با شماره خط مشاوره پرستاری 1-888-275-8750 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید. پرستاران ثبت‌نام‌شده 24 ساعت شبانه‌روز، 7 روز هفته در دسترس هستند تا علائم را ارزیابی کرده و به شما در اتخاذ تصمیم‌های مناسب درباره مراقبت سلامت کمک کنند.

این پرستاران ثبت‌نام‌شده مشکلات و بیماری‌ها را تشخیص نمی‌دهند؛ بلکه آن‌ها علائم را ارزیابی کرده و با استفاده از الگوریتم‌های ویژه (دستورالعمل‌های درمانی) که مخصوص خط مشاوره پرستاری طراحی شده، بیمار را به مناسب‌ترین سطح مراقبت راهنمایی می‌کنند. خط مشاوره پرستاری ممکن است شما را به پزشک مراقبت اولیه (PCP)، یک متخصص، شماره 911 یا بخش اورژانس (ER) ارجاع دهد. با آموزش بیماران و راهنمایی شما در مراحل بعدی مراقبت، این خدمات می‌تواند موجب کاهش هزینه‌ها و استفاده نادرست از سیستم مراقبت سلامت شود.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

اگر خارج از منطقه نیاز به مراقبت فوری دارید، به نزدیکترین مرکز مراقبت فوری مراجعه کنید. نیازهای مراقبت فوری می‌توانند شامل موارد زیر باشند:

- سرماخوردگی
- گلودرد
- تب
- درد گوش
- کشیدگی عضله
- خدمات زایمان

وقتی در منطقه خدمات Molina Healthcare هستید و به مراقبت فوری نیاز دارید، باید این خدمات را از یک ارائه‌دهنده درون شبکه دریافت کنید. شما برای دریافت مراقبت فوری از ارائه‌دهندگان درون شبکه داخل منطقه خدمات Molina Healthcare نیازی به تأیید قبلی (مجوز قبلی) ندارید. اگر برای یافتن یک ارائه‌دهنده مراقبت فوری درون شبکه نیاز به کمک دارید، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711) یا مراجعه کنید به نشانی www.molinahealthcare.com.

اگر خارج از منطقه خدمات Molina Healthcare اما داخل ایالات متحده هستید، برای دریافت مراقبت فوری در خارج از منطقه خدمات نیازی به تأیید قبلی (مجوز قبلی) ندارید. به نزدیکترین مرکز مراقبت فوری مراجعه کنید.

Medi-Cal خدمات مراقبت فوری در خارج از ایالات متحده را پوشش نمی‌دهد. اگر در حال سفر به خارج از ایالات متحده هستید و به مراقبت فوری نیاز داشته باشید، ما هزینه مراقبت شما را پوشش نخواهیم داد.

اگر به مراقبت فوری سلامت روان یا خدمات اختلال مصرف مواد نیاز دارید، با برنامه سلامت روان یا اختلال مصرف مواد شهرستان خود، یا با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621، TTY/TDD یا 711 تماس بگیرید. شما می‌توانید در هر زمان، 24 ساعت شبانه‌روز، 7 روز هفته با برنامه سلامت روان یا برنامه اختلال مصرف مواد شهرستان خود یا با طرح سلامت روان Molina Healthcare تماس بگیرید. برای یافتن شماره تلفن‌های رایگان همه شهرستان‌ها به‌صورت آنلاین، به این نشانی مراجعه کنید:

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

اگر هنگام دریافت مراقبت فوری، داروهایی به عنوان بخشی از ویزیت تحت پوشش شما تجویز شوند و همان‌جا دریافت شوند، Molina Healthcare آن داروها را به عنوان بخشی از ویزیت تحت پوشش شما پرداخت خواهد کرد. اگر ارائه‌دهنده مراقبت فوری برای شما نسخه‌ای صادر کند که باید آن را به داروخانه ببرید، Medi-Cal Rx تصمیم خواهد گرفت که آیا آن دارو تحت پوشش هست یا نه. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره Medi-Cal Rx، بخش «داروهای تجویزی تحت پوشش Medi-Cal Rx» را در فصل 4 این کتابچه مطالعه کنید.

مراقبت‌های اورژانسی

برای مراقبت‌های اورژانسی، با 911 تماس بگیرید یا به نزدیکترین اورژانس یا بیمارستان مراجعه کنید. برای مراقبت‌های اورژانسی، نیازی به تأیید قبلی (مجوز قبلی) از Molina Healthcare نیست.

در داخل ایالات متحده (از جمله قلمروهایی مانند American Samoa، Guam، Northern Mariana Islands، Puerto Rico یا United States Virgin Islands)، شما این حق را دارید که برای مراقبت‌های اورژانسی از هر

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



بیمارستان یا مکان دیگری استفاده کنید.

اگر خارج از ایالات متحده باشید، فقط مراقبت‌های اورژانسی که نیاز به بستری شدن در Canada و Mexico دارند تحت پوشش قرار می‌گیرند. مراقبت‌های اورژانسی و سایر مراقبت‌ها در کشورهای دیگر تحت پوشش قرار نمی‌گیرند. مراقبت اورژانسی برای شرایط پزشکی تهدیدکننده زندگی است. این نوع مراقبت برای بیماری یا آسیبی است که یک فرد عادی و منطقی (نه یک متخصص سلامت) با دانش متوسط در زمینه سلامت و پزشکی انتظار دارد که اگر فوراً مراقبت دریافت نشود، سلامت شما (یا سلامت جنین شما) در معرض خطر جدی قرار می‌گیرد. این شامل به خطر افتادن جدی عملکردهای بدنی، اندام‌ها، یا بخش‌هایی از بدن شما نیز می‌شود. نمونه‌هایی از این موارد شامل، اما محدود به موارد زیر نیستند:

- زایمان فعال
- شکستگی استخوان
- درد شدید
- درد قفسه سینه
- مشکل در تنفس
- سوختگی شدید
- ورود مواد مخدر
- غش کردن
- خونریزی شدید
- شرایط اورژانسی روان‌پزشکی، مانند افسردگی شدید یا افکار خودکشی

برای مراقبت‌های معمول یا مراقبت‌هایی که فوراً لازم نیستند، به اورژانس مراجعه **نکنید**. شما باید مراقبت‌های معمول را از پزشک مراقبت اولیه (PCP) خود دریافت کنید، کسی که شما را بهتر می‌شناسد. قبل از مراجعه به اورژانس نیازی نیست از پزشک مراقبت اولیه (PCP) یا Molina Healthcare اجازه بگیرید. با این حال، اگر مطمئن نیستید که وضعیت پزشکی شما یک اورژانس است یا نه، با پزشک مراقبت اولیه (PCP) خود تماس بگیرید. همچنین می‌توانید با خط مشاوره پرستاری 24 ساعته به شماره 1-888-275-8750 (برای زبان انگلیسی) یا 1-866-648-3537 (برای زبان اسپانیایی) تماس بگیرید.

اگر خارج از منطقه خدمات Molina Healthcare به مراقبت اورژانسی نیاز دارید، به نزدیکترین بخش اورژانس مراجعه کنید، حتی اگر در شبکه Molina Healthcare نباشد. اگر به اورژانس مراجعه می‌کنید، از آن‌ها بخواهید با Molina Healthcare تماس بگیرند. شما یا بیمارستانی که شما را پذیرش کرده است باید ظرف 24 ساعت پس از دریافت مراقبت اورژانسی با Molina Healthcare تماس بگیرید. اگر در حال سفر به خارج از ایالات متحده، به جز Canada یا Mexico، باشید و به مراقبت اورژانسی نیاز داشته باشید، Molina Healthcare مراقبت شما را پوشش **نخواهد داد**.

اگر به حمل‌ونقل اورژانسی نیاز دارید، با **911** تماس بگیرید.

اگر بعد از دریافت مراقبت اورژانسی در بیمارستانی خارج از شبکه نیاز به ادامه درمان (مراقبت پس از پایداری وضعیت) داشته باشید، بیمارستان با Molina Healthcare تماس خواهد گرفت. اگر شما یا کسی که می‌شناسید در بحران است، لطفاً با خط امداد خودکشی و بحران **988** تماس بگیرید. با شماره **988** تماس بگیرید یا پیامک بفرستید و به‌صورت آنلاین گفتگو کنید در 988lifeline.org/chat. خط امداد خودکشی و بحران **988** پشتیبانی رایگان و محرمانه برای هر فردی که در بحران است ارائه می‌دهد. این شامل افرادی می‌شود که دچار ناراحتی عاطفی هستند یا کسانی که به حمایت در بحران خودکشی، سلامت روان و/یا مصرف مواد نیاز دارند.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

به‌خاطر داشته باشید: تماس با 911 نگیرید مگر اینکه منطقی باشد باور داشته باشید یک وضعیت اورژانسی پزشکی دارید. فقط برای شرایط اورژانسی از مراقبت‌های اورژانسی استفاده کنید، نه برای مراقبت‌های معمول یا بیماری‌های جزئی مانند سرماخوردگی یا گلودرد. اگر وضعیت اورژانسی است، با 911 تماس بگیرید یا به نزدیکترین اورژانس یا بیمارستان بروید.

خط توصیه‌های پرستار Molina Healthcare به شما اطلاعات و توصیه‌های پزشکی رایگان به‌صورت 24 ساعته در هر روز سال ارائه می‌دهد. با خط توصیه‌های پرستار با شماره 1-888-275-8750 (انگلیسی) یا 1-866-648-3537 (اسپانیایی) (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

خط توصیه‌های پرستار

خط توصیه‌های پرستار Molina Healthcare می‌تواند به شما اطلاعات و توصیه‌های پزشکی رایگان به‌صورت 24 ساعته در هر روز سال ارائه دهد. با خط توصیه‌های پرستار با شماره 1-888-275-8750 (انگلیسی) یا 1-866-648-3537 (اسپانیایی) (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید تا:

- با پرستاری صحبت کنید که به سؤالات پزشکی پاسخ می‌دهد، توصیه‌های مراقبتی ارائه می‌کند و به شما کمک می‌کند تصمیم بگیرید که آیا باید فوراً به ارائه‌دهنده خدمات مراجعه کنید یا نه.
- برای دریافت کمک در مورد شرایط پزشکی مانند دیابت یا آسم، از جمله توصیه درباره اینکه چه نوع ارائه‌دهنده‌ای ممکن است برای وضعیت شما مناسب باشد، کمک بگیرید.

خط توصیه‌های پرستار نمی‌تواند در مورد قرارهای کلینیک یا تمدید داروها کمکی ارائه دهد. اگر برای این موارد به کمک نیاز دارید، با مطب ارائه‌دهنده خدمات خود تماس بگیرید.

اعضا می‌توانند هر زمان که دچار علائم می‌شوند یا به اطلاعات مراقبت‌های سلامتی نیاز دارند، با شماره 1-888-275-8750 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرند. پرستاران ثبت‌نام‌شده 24 ساعت شبانه‌روز، 7 روز هفته در دسترس هستند تا علائم را ارزیابی کرده و به شما در اتخاذ تصمیم‌های مناسب درباره مراقبت سلامت کمک کنند.

این پرستاران ثبت‌نام‌شده مشکلات و بیماری‌ها را تشخیص نمی‌دهند؛ بلکه آن‌ها علائم را ارزیابی کرده و با استفاده از الگوریتم‌های ویژه (دستورالعمل‌های درمانی) که مخصوص خط مشاوره پرستاری طراحی شده، بیمار را به مناسب‌ترین سطح مراقبت راهنمایی می‌کنند. خط توصیه‌های پرستار ممکن است شما را به پزشک مراقبت‌های اولیه، متخصص، 911 یا اورژانس ارجاع دهد. با آموزش بیماران و راهنمایی شما در مراحل بعدی مراقبت، این خدمات می‌تواند موجب کاهش هزینه‌ها و استفاده نادرست از سیستم مراقبت سلامت شود.

دستورالعمل‌های پیشرفته مراقبت‌های بهداشتی

دستورالعمل پیشرفته مراقبت‌های سلامتی یا دستورالعمل پیشرفته، یک فرم قانونی است. می‌توانید در فرم، مراقبت‌های سلامتی مورد نظر خود را در صورتی که نتوانید بعداً صحبت کنید یا تصمیم بگیرید، فهرست کنید. همچنین می‌توانید مراقبت‌های بهداشتی‌ای را که نمی‌خواهید فهرست کنید. می‌توانید فردی مانند همسر خود را برای تصمیم‌گیری در مورد



با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

مراقبت‌های بهداشتی‌تان در صورتی که خودتان نتوانید، تعیین کنید.

اعضایی که توسط مدیران موردی Molina تماس گرفته می‌شوند، می‌توانند از مدیر مراقبت خود اطلاعاتی درباره دستورالعمل‌های پیشرفته درخواست کنند. اعضا همچنین می‌توانند با تماس با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) اطلاعات بیشتری درباره دستورالعمل‌های پیشرفته درخواست کنند. می‌توانید فرم دستورالعمل پیشرفته را از داروخانه‌ها، بیمارستان‌ها، دفاتر حقوقی و مطب پزشکان دریافت کنید. ممکن است لازم باشد برای فرم هزینه‌ای پرداخت کنید. همچنین می‌توانید یک فرم رایگان را به‌صورت آنلاین پیدا کرده و دانلود کنید. می‌توانید از خانواده، پزشک مراقبت‌های اولیه یا شخصی که به او اعتماد دارید بخواهید تا در پر کردن فرم به شما کمک کند.

شما حق دارید دستورالعمل پیشرفته خود را در سوابق پزشکی‌تان قرار دهید. شما حق دارید در هر زمان دستورالعمل پیشرفته خود را تغییر داده یا لغو کنید.

شما حق دارید درباره تغییرات قوانین مربوط به دستورالعمل‌های پیشرفته آگاه شوید. Molina Healthcare حداکثر تا 90 روز پس از تغییر، شما را از تغییرات در قانون ایالتی آگاه خواهد کرد.

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

اهدای اعضا و بافت

با اهداکننده اعضا یا بافت شدن می‌توانید به نجات جان انسان‌ها کمک کنید. اگر بین 15 تا 18 سال سن دارید، می‌توانید با رضایت کتبی والدین یا قیم خود اهداکننده شوید. می‌توانید در هر زمان نظر خود را درباره اهداکننده بودن تغییر دهید. اگر می‌خواهید درباره اهدای اعضا یا بافت بیشتر بدانید، با پزشک مراقبت‌های اولیه خود صحبت کنید. همچنین می‌توانید به وبسایت وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده مراجعه کنید به نشانی www.organdonor.gov.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

4. مزایا و خدمات

چه مزایا و خدماتی را طرح سلامتی شما پوشش می‌دهد

این فصل مزایا و خدماتی را که توسط Molina Healthcare پوشش داده می‌شود، توضیح می‌دهد. خدمات تحت پوشش شما رایگان هستند، به شرطی که از نظر پزشکی ضروری باشند و توسط یکی از ارائه‌دهندگان داخل شبکه Molina Healthcare ارائه شوند. اگر مراقبت خارج از شبکه باشد، باید از Molina Healthcare درخواست تأییدیه قبلی (مجوز پیشین) کنید، به‌جز برای برخی خدمات حساس، مراقبت‌های اورژانسی و مراقبت‌های فوری خارج از منطقه خدمات Molina Healthcare. طرح سلامتی شما ممکن است خدمات ضروری از نظر پزشکی را از یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه پوشش دهد، اما برای این کار باید از Molina Healthcare تأییدیه قبلی (مجوز پیشین) درخواست کنید.

خدمات ضروری از نظر پزشکی، خدماتی منطقی و لازم هستند برای حفظ جان شما، جلوگیری از بیماری یا ناتوانی شدید، یا کاهش درد شدید ناشی از یک بیماری، ناخوشی، یا آسیب تشخیص داده‌شده. برای اعضای که زیر 21 سال سن دارند، خدمات Medi-Cal شامل مراقبت‌هایی است که از نظر پزشکی برای درمان یا کمک به بهبود یک بیماری یا وضعیت جسمی یا روانی ضروری هستند. برای اطلاعات بیشتر درباره خدمات تحت پوشش خود، با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

اعضای زیر 21 سال از مزایا و خدمات اضافی برخوردار می‌شوند. برای کسب اطلاعات بیشتر، فصل 5 با عنوان «مراقبت سلامت کودک و نوجوان» را در این دفترچه مطالعه کنید.

برخی از مزایا و خدمات اساسی مراقبت‌های سلامتی که توسط Molina Healthcare ارائه می‌شوند در زیر فهرست شده‌اند. مزایا و خدماتی که دارای ستاره (*) هستند نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز پیشین) دارند.

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



- طب سوزنی*
- درمان‌ها و خدمات مراقبت‌های سلامتی خانگی
- حاد (کوتاهمدت)
- آزمایش و تزریق آلرژی
- خدمات آمبولانس برای یک
- اضطراری
- خدمات انستیزپولوژیست
- جلوگیری از نفس تنگی
- ادیولوژی*
- خدمات اساسی مدیریت مراقبت
- درمان سلامت رفتاری*
- آزمایش نشانگر زیستی*
- توانبخشی قلبی
- خدمات کاپروپراکتیک*
- تداوی شیمی و رادیولوژی
- ارزیابی‌های سلامت شناختی
- خدمات کارگر سلامت جامعه (CHW)
- پشتیبانی‌های اجتماعی
- خدمات مدیریت مراقبت پیچیده (CCM)
- خدمات دندانپزشکی - محدود (توسط متخصص
- پزشکی/پزشک مراقبت‌های اولیه (PCP) در
- مطب پزشکی انجام می‌شود)
- خدمات دیالیز/همودیالیز
- خدمات Doula
- تجهیزات طبی با دوام
- (Durable medical equipment DME)*
- خدمات دیادیک
- ویزیت‌های اورژانس
- خدمات مدیریت مراقبت پیشرفته (ECM)
- تغذیه روده‌ای و وریدی*
- خدمات برنامه‌ریزی خانواده (می‌توانید به
- ارائه‌دهنده‌ای خارج از شبکه مراجعه کنید)
- مراقبت‌های تأیید جنسیت
- خدمات و دستگاه‌های یادگیری مهارت‌ها*
- کمک‌ها شنیدن
- مراقبت بهداشتی خانه*
- مراقبت‌های آسایشگاهی هاسپیس*
- واکسیناسیون (تزریق‌ها)
- مراقبت‌های بستری پزشکی و جراحی*
- مرکز مراقبت متوسط برای خدمات افراد دارای
- ناتوانی‌های رشدی
- آزمایشگاه و رادیولوژی*
- درمان‌ها و خدمات مراقبت‌های سلامتی خانگی
- بلندمدت*
- خدمات و پشتیبانی‌های بلندمدت
- مراقبت‌های بارداری و نوزاد
- درمان سلامت روان
- کاردرمانی*
- پیوند عضو و مغز استخوان*
- ارتزها/پروتزها*
- لوازم استومی و اورولوژی
- خدمات بیمارستانی سرپایی
- خدمات بهداشت عصبی سرپایی
- عمل جراحی سرپایی*
- مراقبت تسکینی*
- بازدهی‌های PCP
- خدمات اطفال
- تداوی فیزیکی*
- خدمات پزشکی پا*
- توانبخشی ریوی
- توالی یابی سریع ژنوم کل
- خدمات و دستگاه‌های توانبخشی*
- خدمات پرستاری تخصصی، شامل خدمات نیمه‌حاد
- ویزیت‌های متخصص
- گفتار درمانی*
- خدمات پزشکی خیابانی
- درمان سوء مصرف مواد
- خدمات جراحی
- پزشکی از راه دور/تله‌هلت
- خدمات تراجنسیتی*
- خدمات مراقبتی انتقالی
- مراقبت فوری
- خدمات بینایی*
- خدمات سلامت زنان

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



تعاریف و توضیحات خدمات تحت پوشش در فصل 8، «شماره‌ها و واژه‌های مهم که باید بدانید» در این کتابچه راهنما آمده است.

خدمات لازم از نظر پزشکی خدماتی هستند که برای حفاظت از جان‌تان، جلوگیری از بیمار یا ناتوان شدن شدید، یا کاهش درد شدید ناشی از یک بیماری، عارضه، یا آسیب تشخیص داده شده، منطقی و ضروری باشند.

خدماتی که از نظر پزشکی لازم هستند، شامل آن دسته از خدماتی می‌شوند که برای رشد و توسعه مناسب با سن، یا برای رسیدن به حفظ، یا بازیابی توانایی‌های عملکردی ضروری‌اند. برای اعضای زیر 21 سال، یک خدمت در صورتی از نظر پزشکی لازم محسوب می‌شود که برای اصلاح یا بهبود نقایص و بیماری‌های جسمی و روانی یا شرایطی در چارچوب مزایای برنامه Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان (که همچنین به عنوان برنامه غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره‌ای (EPSDT) شناخته می‌شود) ضروری باشد. این شامل مراقبت‌هایی است که برای اصلاح یا کمک به تسکین یک بیماری یا عارضه‌ی جسمی یا روانی یا حفظ وضعیت عضو برای جلوگیری از بدتر شدن آن، ضروری باشد.

خدماتی که از نظر پزشکی لازم هستند، شامل موارد زیر نمی‌شوند:

- درمان‌هایی که آزمایش نشده هستند یا هنوز در حال آزمایش می‌باشند
- خدمات یا مواردی که عموماً به عنوان مؤثر پذیرفته شده نیستند
- خدماتی خارج از روال و مدت معمول درمان یا خدماتی که راهنمایی‌های بالینی ندارند
- خدماتی برای راحتی مراقب یا ارائه دهنده

Molina Healthcare با برنامه‌های دیگر هماهنگ می‌کند تا مطمئن شود که شما تمام خدمات لازم از نظر پزشکی را دریافت می‌کنید، حتی اگر آن خدمات توسط برنامه‌ای دیگر تحت پوشش باشد و نه توسط **Molina Healthcare**.

خدمات لازم از نظر پزشکی شامل خدمات تحت پوششی هستند که منطقی و ضروری هستند برای:

- حفاظت از جان،
- جلوگیری از بیماری شدید یا ناتوانی شدید،

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



- تسکین درد شدید،
- دستیابی به رشد و توسعه متناسب با سن، یا
- دستیابی به، حفظ، و بازیابی توانایی عملکردی

برای اعضای زیر 21 سال، خدمات لازم از نظر پزشکی شامل تمام خدمات تحت پوشش ذکر شده در بالا به علاوه هرگونه مراقبت سلامت، غربالگری، واکسیناسیون، خدمات تشخیصی، درمان و اقدامات دیگر مورد نیاز برای اصلاح یا بهبود نقایص و بیماری‌ها و شرایط جسمی و روانی است که مزایای Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان الزام می‌کند. این مزیت طبق قانون فدرال به عنوان مزیت غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره‌ای (EPSDT) شناخته می‌شود.

برنامه Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان خدمات پیشگیری، تشخیص و درمان را برای نوزادان، کودکان و نوجوانان زیر 21 سال که در این برنامه ثبت نام کرده اند ارائه می‌دهد. برنامه Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان خدمات بیشتری را نسبت به خدمات ارائه شده به بزرگسالان پوشش می‌دهد. این برنامه به منظور اطمینان از شناسایی زودهنگام و مراقبت برای کودکان طراحی شده است تا مشکلات سلامت در سریع‌ترین زمان ممکن پیشگیری، تشخیص یا درمان شوند. هدف برنامه Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان این است که هر کودک، مراقبت سلامت مورد نیاز خود را در زمانی که به آن نیاز دارد دریافت کند – مراقبت درست برای کودک درست در زمان درست و در محیط مناسب.

Molina Healthcare با برنامه‌های دیگر هماهنگ خواهد کرد تا مطمئن شود که شما تمام خدمات لازم از نظر پزشکی را دریافت می‌کنید، حتی اگر آن خدمات تحت پوشش برنامه‌ای دیگر باشد و تحت پوشش Molina Healthcare نباشد. بخش «برنامه‌ها و خدمات دیگر Medi-Cal» را در ادامه این فصل بخوانید.

مزایای Medi-Cal که توسط Molina Healthcare پوشش داده می‌شوند

خدمات سرپایی (متحرک)

واکسیناسیون بزرگسالان (تزریقات)

می‌توانید واکسیناسیون (تزریقات) بزرگسالان را زمانی که یک خدمت پیشگیرانه باشد، بدون نیاز به تأیید قبلی (مجوز قبلی) از یک ارائه دهنده درون شبکه‌ای دریافت کنید. Molina Healthcare واکسیناسیون (تزریقات) توصیه شده توسط کمیته مشورتی اقدامات ایمن سازی (ACIP) مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها (CDC) را به عنوان خدمات پیشگیرانه پوشش می‌دهد، از جمله واکسیناسیون‌هایی (تزریقات) که هنگام سفر نیاز دارید.

شما همچنین می‌توانید برخی از خدمات واکسیناسیون (تزریقات) بزرگسالان را از داروخانه از طریق Medi-Cal Rx دریافت کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره Medi-Cal Rx، بخش «برنامه‌ها و خدمات دیگر Medi-Cal» را در ادامه این فصل بخوانید.

مراقبت‌های آلرژی

Molina Healthcare آزمایش و درمان آلرژی را پوشش می‌دهد، از جمله حساسیت‌زدایی، هاپوسنسیتیزاسیون، یا ایمن‌درمانی.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

خدمات بیهوشی

Molina Healthcare خدمات بیهوشی لازم از نظر پزشکی را هنگام دریافت مراقبت‌های سرپایی پوشش می‌دهد. این ممکن است شامل بیهوشی برای اقدامات دندان‌پزشکی باشد، که اگر توسط یک متخصص بیهوشی انجام شود، ممکن است نیاز به تأیید قبلی (مجوز قبلی) داشته باشد.

خدمات کایروپراکتیک

Molina Healthcare خدمات کایروپراکتیک را پوشش می‌دهد که به درمان ستون فقرات از طریق دست‌کاری دستی محدود می‌شود. خدمات کایروپراکتیک به حداکثر دو خدمت در ماه محدود می‌شود، یا ترکیبی از دو خدمت در ماه از خدمات زیر: طب سوزنی، شنوایی‌سنجی، کاردرمانی، و گفتاردرمانی. این محدودیت‌ها شامل کودکان زیر 21 سال نمی‌شود. Molina Healthcare ممکن است خدمات دیگری را در صورت لازم بودن از نظر پزشکی، از پیش تأیید کند.

این اعضا واجد شرایط دریافت خدمات کایروپراکتیک هستند:

- کودکان زیر 21 سال
- افراد باردار تا پایان ماهی که شامل 60 روز پس از پایان بارداری می‌شود
- ساکنان مراکز پرستاری ماهر، مراکز مراقبت متوسط، یا مراکز مراقبت تحت‌حدا
- تمام اعضا زمانی که خدمات در بخش‌های سرپایی بیمارستان‌های شهرستان، درمانگاه‌های سرپایی، مراکز سلامت فدرال (FQHCs)، یا درمانگاه‌های سلامت روستایی (RHCs) در شبکه Molina Healthcare ارائه شوند. همه مراکز FQHC، RHC یا بیمارستان‌های شهرستان خدمات کایروپراکتیک سرپایی ارائه نمی‌دهند.

ارزیابی‌های سلامت شناختی

Molina Healthcare یک ارزیابی سالانه سلامت شناختی را برای اعضای 65 ساله یا بالاتر که در غیر این صورت واجد شرایط دریافت ارزیابی مشابه به‌عنوان بخشی از ویزیت سالانه سلامت در برنامه Medicare نیستند، پوشش می‌دهد. ارزیابی سلامت شناختی به‌دنبال نشانه‌های بیماری آلزایمر یا زوال عقل است.

خدمات کارکنان سلامت اجتماعی (Community Health Worker, CHW)

Molina Healthcare خدمات CHW را برای افراد زمانی که توسط یک پزشک یا سایر متخصصان دارای مجوز توصیه شود، به‌منظور پیشگیری از بیماری، ناتوانی و سایر شرایط سلامت یا پیشرفت آن‌ها، افزایش طول عمر، و ارتقاء سلامت و کارایی جسمی و روانی پوشش می‌دهد. با شماره 926-6590 (844) تماس بگیرید یا ایمیل بزنید به CA_SDOH_Connectors@molinahealthcare.com تا با یک رابط سلامت اجتماعی درباره نحوه ثبت‌نام صحبت کنید. خدمات CHW محدودیت مکانی ندارند و اعضا می‌توانند این خدمات را در محیط‌هایی مانند بخش اورژانس دریافت کنند. خدمات ممکن است شامل موارد زیر باشند:

- آموزش سلامت و حمایت یا حمایت‌گری فردی، شامل کنترل و پیشگیری از بیماری‌های مزمن یا عفونی؛ شرایط سلامت رفتاری، دوران بارداری، و سلامت دهان و دندان؛ و پیشگیری از خشونت یا آسیب
- ارتقاء سلامت و مربی‌گری، از جمله هدف‌گذاری و ایجاد برنامه‌های عملی برای پیشگیری و مدیریت بیماری‌ها
- راهبری سلامت، شامل ارائه اطلاعات، آموزش و حمایت برای کمک به دریافت مراقبت‌های سلامت و منابع اجتماعی
- خدمات غربالگری و ارزیابی که نیاز به مجوز ندارند و به اتصال عضو به خدماتی برای بهبود سلامت‌شان کمک می‌کنند

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

خدمات پیشگیری از خشونت CHW برای اعضای در دسترس است که هر یک از شرایط زیر را داشته باشند، به تشخیص یک متخصص دارای مجوز:

- عضو در نتیجه خشونت اجتماعی به طور خشونت آمیز آسیب دیده باشد.
- عضو در معرض خطر قابل توجهی برای آسیب دیدگی خشونت آمیز در اثر خشونت اجتماعی باشد.
- عضو در معرض تماس مزمن با خشونت اجتماعی قرار داشته باشد.

خدمات پیشگیری از خشونت CHW به خشونت اجتماعی اختصاص دارد (برای مثال، خشونت های گروهی). در زمینه خشونت بین فردی/خانگی، خدمات CHW می توانند از طریق مسیرهای دیگر، همراه با آموزش یا تجربه مرتبط با آن نیازها، به اعضا ارائه شوند.

خدمات دیالیز و همودیالیز

Molina Healthcare درمان های دیالیز را پوشش می دهد. Molina Healthcare همچنین خدمات همودیالیز (دیالیز مزمن) را در صورتی پوشش می دهد که پزشک شما یک درخواست ارائه دهد و Molina Healthcare آن را تأیید کند. پوشش Medi-Cal شامل موارد زیر نمی شود:

- تجهیزات، لوازم و ویژگی هایی که برای راحتی، آسایش یا جمل هستند
- اقلام غیر پزشکی، مانند ژنراتورها یا لوازم جانبی برای قابل حمل کردن تجهیزات دیالیز خانگی برای سفر

خدمات دولا (Doula)

خدمات دولا شامل تشخیص شرایط پزشکی، ارائه مشاوره پزشکی یا هر نوع ارزیابی، معاینه یا رویه بالینی نمی شود. خدمات زیر از Medi-Cal بخشی از مزایای دولا نیستند:

- خدمات سلامت رفتاری
- بستن شکم پس از سزارین توسط یک متخصص بالینی
- هماهنگی موارد بالینی
- کلاس های گروهی آموزش زایمان
- آموزش سلامت جامع، شامل آشنایی، ارزیابی و برنامه ریزی (خدمات برنامه خدمات جامع دوران بارداری)
- خدمات مراقبت سلامت مرتبط با بارداری، زایمان و دوره پس از زایمان
- هیپنوتراپی (خدمت سلامت روان غیر تخصصی (NSMHS))
- مشاوره شیردهی، کلاس های گروهی و لوازم مربوطه
- خدمات پشتیبانی اجتماعی ضروری از نظر پزشکی
- خدمات تغذیه (ارزیابی، مشاوره و توسعه برنامه مراقبتی)
- حمل و نقل

اگر یکی از اعضا به خدمات دولا یا خدمات مربوط به بارداری نیاز داشته باشد یا بخواهد که توسط دولا پوشش داده نمی شوند اما ممکن است توسط ارائه دهندگان دیگر ارائه شوند، عضو یا دولا می تواند درخواست مراقبت بدهند. با پزشک اولیه عضو یا خدمات اعضای Molina Healthcare تماس بگیرید.

ارائه دهندگان خدمات دولا، همراهان زایمان هستند که آموزش سلامت، حمایت و پشتیبانی فیزیکی، عاطفی و غیر پزشکی برای افراد باردار و پس از زایمان را قبل، حین و بعد از زایمان ارائه می دهند، از جمله پشتیبانی در موارد مردم زایی، سقط جنین و ختم بارداری.

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



هر عضو باردار یا در دوره پس از زایمان می‌تواند خدمات زیر را از یک ارائه‌دهنده خدمات دولا درون‌شبکه‌ای دریافت کند:

- یک ویزیت اولیه
 - تا هشت ویزیت اضافی که می‌تواند ترکیبی از ویزیت‌های پیش از زایمان و پس از زایمان باشد
 - پشتیبانی در طول زایمان و وضع حمل (از جمله زایمان‌هایی که منجر به مرده‌زایی می‌شوند)، سقط جنین یا سقط خودبه‌خود
 - تا دو ویزیت سه‌ساعته طولانی پس از زایمان، پس از پایان بارداری
- اعضا می‌توانند با توصیه‌نامه کتبی اضافی از سوی یک پزشک یا سایر ارائه‌دهندگان دارای مجوز، تا نه ویزیت اضافی پس از زایمان دریافت کنند.

هر عضو باردار یا در دوره پس از زایمان که خواهان خدمات دولا باشد، می‌تواند با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرد تا یک دولا پیدا کند. در صورتی که ارائه‌دهنده خدمات دولا درون‌شبکه‌ای در دسترس نباشد، Molina Healthcare باید هماهنگی‌های لازم را برای دسترسی به خدمات دولا خارج از شبکه برای اعضا انجام دهد.

خدمات زوج‌محور

Molina Healthcare خدمات مراقبت سلامت رفتاری دوتایی (DBH) را که از نظر پزشکی ضروری هستند برای اعضا و مراقبان آن‌ها پوشش می‌دهد. یک دوتایی شامل کودکی بین 0 تا 20 سال و والدین یا مراقبان او است. مراقبت دوتایی به‌صورت همزمان به والدین یا مراقبان و کودک ارائه می‌شود. این نوع مراقبت بر رفاه خانواده تمرکز دارد تا از رشد سالم کودک و سلامت روان او حمایت کند.

خدمات مراقبت دوتایی شامل موارد زیر است:

- ویزیت‌های سلامت کودک DBH
- خدمات جامع پشتیبانی اجتماعی دوتایی
- خدمات روان‌آموزشی دوتایی
- خدمات دوتایی برای والدین یا مراقبان
- آموزش خانوادگی دوتایی، و
- مشاوره برای رشد کودک، و خدمات سلامت روان مادر

جراحی سرپایی

Molina Healthcare اقدامات جراحی سرپایی را پوشش می‌دهد. برای برخی از اقدامات، باید پیش از دریافت آن خدمات، تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) دریافت کنید. اقدامات تشخیصی و برخی اقدامات پزشکی یا دندان‌پزشکی سرپایی، انتخابی محسوب می‌شوند. شما باید تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) دریافت کنید.

خدمات پزشک

Molina Healthcare خدمات پزشکی را که از نظر پزشکی ضروری هستند پوشش می‌دهد.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

خدمات پودیاتری (پا)

Molina Healthcare خدمات پودیاتری را در صورت نیاز پزشکی برای تشخیص و درمان پزشکی، جراحی، مکانیکی، دستی و الکتریکی پای انسان پوشش می‌دهد. این شامل درمان مچ پا و تاندون‌های متصل به پا می‌شود. همچنین شامل درمان غیرجراحی عضلات و تاندون‌های ساق پا است که عملکردهای پا را کنترل می‌کنند.

درمان‌های درمانی

Molina Healthcare درمان‌های مختلفی را پوشش می‌دهد، از جمله:

- شیمی‌درمانی
- درمان با پرتو

مراقبت بارداری و نوزاد

Molina Healthcare این خدمات مراقبت از بارداری و نوزاد را پوشش می‌دهد:

- زایمان در مرکز زایمان، منزل یا بیمارستان بر اساس ترجیح عضو و آنچه از نظر پزشکی برای او بهترین است.
- پمپ‌های شیردهی و لوازم مربوطه
- آموزش و وسایل کمک‌شیردهی
- هماهنگی مراقبت
- مشاوره
- تشخیص اختلالات ژنتیکی جنین و مشاوره
- خدمات دولا (Doula)
- خدمات سلامت روان مادران
- مراقبت از نوزاد
- آموزش تغذیه
- آموزش سلامت مربوط به بارداری
- مراقبت‌های دوران بارداری، زایمان و پس از زایمان توسط ماما دارای مجوز (LM)، ماما دارای گواهی‌نامه (CNM) یا پزشک، بر اساس ترجیح عضو و آنچه از نظر پزشکی برای او بهترین است.
- ارزیابی‌های اجتماعی و سلامت روان و ارجاع‌ها
- مکمل‌های ویتامین و مواد معدنی

هر عضو باردار و پس از زایمان می‌تواند تمامی خدمات فوق را دریافت کند. اعضا می‌توانند برای دریافت کمک در دسترسی به خدمات با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرند.

پوشش پس از زایمان گسترش یافته

Molina Healthcare پوشش کامل را تا 12 ماه پس از پایان بارداری، بدون توجه به تغییرات درآمد یا نحوه پایان بارداری، ارائه می‌دهد.

خدمات سلامت از راه دور (Telehealth)

سلامت از راه دور روشی برای دریافت خدمات بدون حضور در همان مکان فیزیکی با ارائه‌دهنده خدمات است. سلامت از راه دور ممکن است شامل گفت‌وگوی زنده با ارائه‌دهنده خدمات از طریق تلفن، ویدئو یا روش‌های دیگر باشد. یا سلامت از راه دور ممکن است شامل به اشتراک‌گذاری اطلاعات با ارائه‌دهنده خدمات بدون گفت‌وگوی زنده باشد. شما

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

می‌توانید بسیاری از خدمات را از طریق سلامت‌از راه دور دریافت کنید.

سلامت‌از راه دور ممکن است برای همه خدمات تحت پوشش در دسترس نباشد. می‌توانید با ارائه‌دهنده خدمات خود تماس بگیرید تا بدانید کدام خدمات را می‌توانید از طریق سلامت‌از راه دور دریافت کنید. مهم است که شما و ارائه‌دهنده خدماتتان توافق داشته باشید که استفاده از سلامت‌از راه دور برای یک خدمت برای شما مناسب است. شما حق دارید خدمات حضوری دریافت کنید. حتی اگر ارائه‌دهنده خدماتتان موافق باشد که سلامت‌از راه دور برای شما مناسب است، شما ملزم به استفاده از آن نیستید.

خدمات سلامت روان

خدمات سلامت روان سرپایی

Molina Healthcare ارزیابی‌های اولیه سلامت روان را بدون نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) پوشش می‌دهد. شما می‌توانید در هر زمان، بدون نیاز به ارجاع، از یک ارائه‌دهنده دارای مجوز سلامت روان در شبکه Molina Healthcare ارزیابی سلامت روان دریافت کنید.

پزشک مراقبت اولیه (PCP) یا ارائه‌دهنده سلامت روان شما ممکن است برای انجام غربالگری‌های بیشتر سلامت روان، شما را به یک متخصص در شبکه Molina Healthcare ارجاع دهد تا سطح مراقبتی که نیاز دارید مشخص شود. اگر نتایج غربالگری شما نشان دهد که به دلیل یک وضعیت سلامت روانی دچار اختلال خفیف یا متوسط هستید، Molina Healthcare می‌تواند خدمات سلامت روان را برای شما فراهم کند. Molina Healthcare خدمات سلامت روان از جمله موارد زیر را پوشش می‌دهد:

- ارزیابی و درمان سلامت روان فردی و گروهی (روان‌درمانی)
- آزمون‌های روان‌شناختی، زمانی که از نظر بالینی برای ارزیابی یک وضعیت سلامت روان لازم باشند
- توسعه مهارت‌های شناختی برای بهبود تمرکز، حافظه و حل مسئله
- خدمات سرپایی برای نظارت بر درمان دارویی
- خدمات آزمایشگاهی سرپایی
- داروهای سرپایی که در فهرست داروهای قراردادی Medi-Cal Rx تحت پوشش نیستند (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home>) لوازم و مکمل‌ها
- مشاوره روان‌پزشکی
- درمان خانوادگی که شامل حداقل دو عضو خانواده باشد. نمونه‌هایی از درمان خانوادگی شامل موارد زیر می‌شود، اما محدود به آن‌ها نیست:
 - روان‌درمانی کودک-والد (برای سنین 0 تا 5 سال)
 - درمان تعاملی والد-کودک (برای سنین 2 تا 12 سال)
 - درمان شناختی-رفتاری زوج‌ها (بزرگسالان)

برای دریافت اطلاعات بیشتر درباره خدمات سلامت روان ارائه‌شده توسط Molina Healthcare، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711). ممکن است به تیم سلامت رفتاری ارجاع داده شوید تا اطمینان حاصل شود که به خدمات مناسب و به موقع دسترسی دارید.

اگر درمان مورد نیاز شما برای یک اختلال سلامت روان در شبکه Molina Healthcare در دسترس نباشد یا پزشک مراقبت‌های اولیه PCP یا ارائه‌دهنده سلامت روان شما نتواند مراقبت مورد نیاز را در مدت‌زمان مشخص‌شده در بخش «دسترسی به موقع به مراقبت» ارائه دهد، Molina Healthcare هزینه خدمات خارج از شبکه را پوشش خواهد داد و برای دریافت آن‌ها به شما کمک خواهد کرد.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

اگر غربالگری سلامت روان شما نشان دهد که ممکن است دچار اختلال شدیدتری باشید و به خدمات تخصصی سلامت روان (SMHS) نیاز داشته باشید، پزشک مراقبت‌های اولیه PCP یا ارائه‌دهنده سلامت روان شما می‌تواند شما را برای دریافت مراقبت‌های مورد نیاز به برنامه سلامت روان شهرستان ارجاع دهد. Molina Healthcare به شما کمک خواهد کرد تا اولین قرار ملاقات خود را با یکی از ارائه‌دهندگان برنامه سلامت روان شهرستان هماهنگ کنید تا مراقبت مناسب برای شما انتخاب شود. برای کسب اطلاعات بیشتر، بخش «برنامه‌ها و خدمات دیگر Medi-Cal» را در فصل 4 این کتابچه راهنما مطالعه کنید.

اگر شما یا فردی که می‌شناسید در بحران هستید، با 988 خط زندگی پیشگیری از خودکشی و بحران تماس بگیرید. با شماره 988 تماس بگیرید یا به آن پیامک بزنید، یا به صورت آنلاین در 988lifeline.org/chat گفتگو کنید. خط زندگی پیشگیری از خودکشی و بحران 988 کمک رایگان و محرمانه ارائه می‌دهد. هر کسی می‌تواند کمک دریافت کند، از جمله افرادی که دچار ناراحتی روحی هستند و افرادی که برای بحران‌های مربوط به خودکشی، سلامت روان و/یا سوء مصرف مواد نیاز به حمایت دارند.

خدمات مراقبت اورژانسی

خدمات بستری و سرپایی که برای درمان یک اورژانس پزشکی نیاز است

Molina Healthcare تمام خدمات مورد نیاز برای درمان یک اورژانس پزشکی را که در ایالات متحده (از جمله قلمروهایی مانند American Samoa، Guam، Northern Mariana Islands، Puerto Rico، United States Virgin Islands) رخ دهد، پوشش می‌دهد. Molina Healthcare همچنین مراقبت‌های اورژانسی که نیاز به بستری شدن در Canada یا Mexico دارد را پوشش می‌دهد.

اورژانس پزشکی به وضعیتی پزشکی گفته می‌شود که با درد شدید یا آسیب جدی همراه است. این وضعیت آن قدر جدی است که اگر فوراً تحت مراقبت پزشکی قرار نگیرد، یک فرد عادی منطقی (و نه یک متخصص مراقبت‌های بهداشتی) می‌تواند انتظار داشته باشد که منجر به یکی از موارد زیر شود:

- خطر جدی برای سلامت شما
- آسیب جدی به عملکردهای بدنی
- اختلال شدید در عملکرد هر اندام یا بخش از بدن
- خطر جدی در مواردی که فرد باردار در مرحله زایمان فعال باشد، به این معنا که در آن زمان یکی از موارد زیر ممکن است رخ دهد:

- زمان کافی برای انتقال ایمن شما به بیمارستان دیگر پیش از زایمان وجود ندارد
- انتقال ممکن است سلامت یا ایمنی شما یا جنینتان را به خطر بیندازد

اگر ارائه‌دهنده اتاق اورژانس بیمارستان، به عنوان بخشی از درمان شما، حداکثر تا 72 ساعت داروی تجویزی سرپایی در اختیارتان قرار دهد، Molina Healthcare آن داروی تجویزی را به عنوان بخشی از مراقبت اورژانسی تحت پوشش شما، پوشش خواهد داد. اگر ارائه‌دهنده اتاق اورژانس بیمارستان برای شما نسخه‌ای تجویز کند که باید برای تهیه آن به داروخانه سرپایی مراجعه کنید، Medi-Cal Rx آن نسخه را پوشش خواهد داد.

اگر هنگام سفر به یک داروی اورژانسی از داروخانه سرپایی نیاز داشته باشید، Medi-Cal Rx مسئول پوشش آن دارو خواهد بود، نه Molina Healthcare. اگر داروخانه برای ارائه داروی اورژانسی به شما نیاز به کمک داشت، از آن‌ها بخواهید با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 تماس بگیرند.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

خدمات حمل و نقل اورژانسی

Molina Healthcare خدمات آمبولانس را برای کمک به انتقال شما به نزدیکترین محل مراقبت در مواقع اورژانسی پوشش می‌دهد. این بدان معناست که وضعیت شما آن قدر جدی است که سایر روش‌های انتقال به محل مراقبت می‌تواند سلامت یا جان شما را به خطر بیندازد. هیچ خدمتی خارج از ایالات متحده تحت پوشش نیست، مگر مراقبت‌های اورژانسی که نیاز به بستری شدن شما در بیمارستانی در Canada یا Mexico داشته باشد. اگر خدمات آمبولانس اورژانسی را در Canada یا Mexico دریافت کنید و در طول آن دوره مراقبتی بستری نشوید، Molina Healthcare هزینه خدمات آمبولانس شما را پوشش خواهد داد.

مراقبت‌های آسایشی هاسپیس و تسکینی

Molina Healthcare مراقبت‌های آسایشی هاسپیس و تسکینی را برای کودکان و بزرگسالان پوشش می‌دهد که به کاهش ناراحتی‌های جسمی، عاطفی، اجتماعی و معنوی کمک می‌کنند. بزرگسالان 21 ساله یا بالاتر نمی‌توانند هم‌زمان از خدمات مراقبت آسایشی هاسپیس و خدمات درمانی (شفابخش) بهره‌مند شوند.

مراقبت آسایشی هاسپیس

مراقبت آسایشی هاسپیس یک مزیت برای اعضای مبتلا به بیماری لاعلاج است. برای دریافت مراقبت آسایشی هاسپیس، عضو باید امید به زندگی شش ماه یا کمتر داشته باشد. این یک مداخله است که عمدتاً بر مدیریت درد و علائم تمرکز دارد، نه درمان برای افزایش طول عمر.

مراقبت آسایشی هاسپیس شامل موارد زیر است:

- خدمات پرستاری
- خدمات فیزیوتراپی، کاردرمانی، یا گفتاردرمانی
- خدمات اجتماعی پزشکی
- خدمات دستیار سلامت در منزل و خدمات کمک در خانه
- تجهیزات و لوازم پزشکی
- برخی داروها و خدمات زیستی (برخی ممکن است از طریق Medi-Cal Rx در دسترس باشند)
- خدمات مشاوره‌ای
- خدمات پرستاری مداوم به‌صورت 24 ساعته در دوره‌های بحرانی و در صورت نیاز برای نگهداشتن عضو مبتلا به بیماری لاعلاج در منزل
 - مراقبت آسایشی بستری موقت به مدت حداکثر پنج روز متوالی در یک بیمارستان یا مرکز پرستاری تخصصی
 - مراقبت کوتاه‌مدت بستری برای کنترل درد یا مدیریت علائم در بیمارستان، مرکز پرستاری تخصصی، یا مرکز آسایشگاه هاسپیس

Molina Healthcare ممکن است از شما بخواهد که مراقبت آسایشی هاسپیس را از یک ارائه‌دهنده داخل شبکه دریافت کنید، مگر اینکه خدمات پزشکی لازم در داخل شبکه در دسترس نباشد.

مراقبت تسکینی

مراقبت تسکینی، مراقبتی مبتنی بر نیازهای بیمار و خانواده است که با پیش‌بینی، پیشگیری و درمان رنج، کیفیت زندگی را بهبود می‌بخشد. مراقبت تسکینی برای کودکان و بزرگسالانی که دچار بیماری جدی یا تهدیدکننده زندگی هستند در دسترس

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

است. برای دریافت آن، نیازی نیست که عضو امید به زندگی شش ماه یا کمتر داشته باشد. مراقبت تسکینی ممکن است همزمان با مراقبت درمانی ارائه شود.

مراقبت تسکینی شامل موارد زیر است:

- برنامه‌ریزی برای مراقبت‌های آینده
- ارزیابی و مشاوره مراقبت تسکینی
- برنامه مراقبتی شامل تمام مراقبت‌های تسکینی و درمانی تأییدشده
- تیم مراقبت تسکینی شامل، اما نه محدود به:
 - پزشک پزشکی یا استثنوایی
 - دستیار پزشک
 - پرستار ثبت‌شده
 - پرستار حرفه‌ای دارای مجوز یا پرستار متخصص
 - کارشناس مددکاری اجتماعی
 - کشیش
- هماهنگی مراقبت
- مدیریت درد و علائم
- خدمات اجتماعی پزشکی و سلامت روان

بزرگسالان 21 ساله یا بالاتر نمی‌توانند به‌طور همزمان از مراقبت درمانی و مراقبت آسایشی هاسپیس بهره‌مند شوند. اگر در حال دریافت مراقبت تسکینی هستید و شرایط مراقبت آسایشی هاسپیس را دارید، می‌توانید در هر زمان درخواست تغییر به مراقبت آسایشی هاسپیس بدهید.

بستری شدن

خدمات بیهوشی

Molina Healthcare خدمات ضروری پزشکی متخصص بیهوشی را در طول اقامت‌های بیمارستانی تحت پوشش، پوشش می‌دهد. متخصص بیهوشی ارائه‌دهنده‌ای است که در تجویز داروی بیهوشی به بیماران تخصص دارد. بیهوشی نوعی دارو است که در برخی از اقدامات پزشکی یا دندان‌پزشکی استفاده می‌شود.

خدمات بستری در بیمارستان

Molina Healthcare مراقبت‌های بستری ضروری از نظر پزشکی را در زمانی که در بیمارستان بستری می‌شوید، پوشش می‌دهد.

توالی‌یابی کامل ژنوم سریع

توالی‌یابی کامل ژنوم سریع (RWGS) یکی از مزایای تحت پوشش برای هر عضو Medi-Cal است که یک‌ساله یا کمتر بوده و در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان بستری است. این مورد شامل توالی‌یابی فردی، توالی‌یابی سه‌تایی برای یکی از والدین یا هر دو و نوزادشان، و توالی‌یابی فوق‌سریع می‌شود.

RWGS روشی جدید برای تشخیص به‌موقع بیماری‌ها به‌منظور تأثیرگذاری بر مراقبت‌های بخش مراقبت‌های ویژه (ICU) برای کودکان یک‌ساله یا کمتر است. اگر فرزند شما واجد شرایط برنامه خدمات کودکان (CCS) California باشد، CCS ممکن است هزینه بستری در بیمارستان و RWGS را پوشش دهد.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

خدمات جراحی

Molina Healthcare جراحی‌های ضروری از نظر پزشکی را که در بیمارستان انجام می‌شوند، پوشش می‌دهد.

خدمات و تجهیزات (درمانی) توان‌بخشی و یادگیری مهارت‌ها

این مزیت شامل خدمات و تجهیزاتی است که به افراد دارای آسیب، ناتوانی یا بیماری‌های مزمن کمک می‌کند تا مهارت‌های ذهنی و جسمی خود را به‌دست آورند یا بازیابی کنند.

Molina Healthcare خدمات توان‌بخشی و یادگیری مهارت‌ها را که در این بخش توضیح داده شده است پوشش می‌دهد، اگر تمام شرایط زیر رعایت شده باشند:

- خدمات از نظر پزشکی ضروری باشند
- خدمات برای رسیدگی به یک وضعیت سلامتی ارائه شوند
- خدمات برای کمک به حفظ، یادگیری یا بهبود مهارت‌ها و عملکردهای مورد نیاز برای زندگی روزمره ارائه شوند.
- شما خدمات را در یک مرکز درون‌شبکه‌ای دریافت می‌کنید، مگر این‌که یک پزشک درون‌شبکه‌ای تشخیص دهد که از نظر پزشکی لازم است خدمات را در مکان دیگری دریافت کنید یا مرکز درون‌شبکه‌ای برای درمان وضعیت سلامتی شما در دسترس نباشد

Molina Healthcare این خدمات توان‌بخشی/یادگیری مهارت‌ها را پوشش می‌دهد:

طب سوزنی

Molina Healthcare خدمات طب سوزنی را برای پیشگیری، تغییر یا تسکین احساس درد شدید و مزمن مداوم که ناشی از یک وضعیت پزشکی عموماً شناخته‌شده است، پوشش می‌دهد.

خدمات طب سوزنی سرپایی، با یا بدون تحریک الکتریکی سوزن‌ها، زمانی که توسط پزشک، دندان‌پزشک، متخصص یا متخصص طب سوزنی ارائه شود، همراه با خدمات شنوایی‌سنجی، کایروپراکتیک، کاردرمانی و گفتاردرمانی، به دو خدمت در هر ماه محدود می‌شود. این محدودیت‌ها شامل کودکان زیر 21 سال نمی‌شود. Molina Healthcare ممکن است در صورت نیاز پزشکی، خدمات بیشتری را از پیش تأیید (مجوز قبلی) کند.

شنوایی‌سنجی (شنوایی)

Molina Healthcare خدمات شنوایی‌سنجی را پوشش می‌دهد. خدمات شنوایی‌سنجی سرپایی، همراه با خدمات طب سوزنی، کایروپراکتیک، کاردرمانی و گفتاردرمانی، به دو خدمت در هر ماه محدود می‌شود (این محدودیت‌ها برای کودکان زیر 21 سال اعمال نمی‌شود). Molina Healthcare ممکن است در صورت نیاز پزشکی، خدمات بیشتری را از پیش تأیید (مجوز قبلی) کند.

درمان‌های سلامت رفتاری

Molina Healthcare خدمات درمان سلامت رفتاری (BHT) را برای اعضای زیر 21 سال از طریق مزایای Medi-Cal for Kids and Teens پوشش می‌دهد. BHT شامل خدمات و برنامه‌های درمانی مانند تحلیل رفتار کاربردی و برنامه‌های مداخله رفتاری مبتنی بر شواهد است که با هدف بهبود یا بازیابی حداکثری عملکرد عضو زیر 21 سال ارائه می‌شوند.

خدمات BHT مهارت‌ها را با استفاده از مشاهده رفتاری و تقویت، یا از طریق راهنمایی برای آموزش هر مرحله از یک

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



رفتار هدف، آموزش می‌دهند. خدمات BHT بر پایه شواهد معتبر استوار هستند. آن‌ها آزمایشی نیستند. نمونه‌هایی از خدمات BHT شامل مداخلات رفتاری، بسته‌های مداخله شناختی-رفتاری، درمان رفتاری جامع و تحلیل رفتار کاربردی است.

خدمات BHT باید از نظر پزشکی ضروری بوده، توسط پزشک یا روان‌شناس دارای مجوز تجویز شده، توسط Molina Healthcare تأیید شده و به روشی ارائه شوند که با برنامه درمانی تأیید شده مطابقت داشته باشد.

توان بخشی قلبی

Molina Healthcare خدمات توان بخشی قلبی بستری و سرپایی را پوشش می‌دهد.

تجهیزات پزشکی بادوام (DME)

- Molina Healthcare خرید یا اجاره لوازم، تجهیزات و سایر خدمات DME را با نسخه‌ای از پزشک، دستیار پزشک، پرستار متخصص یا پرستار بالینی پوشش می‌دهد. اقلام DME تجویز شده در صورتی که از نظر پزشکی ضروری باشند، برای حفظ عملکردهای بدنی ضروری جهت فعالیت‌های روزمره یا برای جلوگیری از ناتوانی جسمی شدید پوشش داده می‌شوند.
- Medi-Cal Rx دستگاه‌های یکبار مصرف سرپایی را که معمولاً در داروخانه برای آزمایش گلوکز خون یا ادرار در دسترس هستند، مانند دستگاه‌های اندازه‌گیری گلوکز خون دیابت، مانیتورهای مداوم گلوکز، نوارهای آزمایش و لانس‌ها پوشش می‌دهد.

به‌طور کلی، Molina Healthcare موارد زیر را پوشش نمی‌دهد:

- تجهیزات، ویژگی‌ها و لوازمی که برای آسایش، راحتی یا تجمیل هستند، به‌جز پمپ‌های شیردهی از نوع خرده‌فروشی که پیش‌تر در این فصل در بخش «پمپ‌های شیردهی و لوازم جانبی» در «مراقبت‌های بارداری و نوزاد» توضیح داده شده است
 - اقلامی که برای حفظ فعالیت‌های عادی روزمره در نظر گرفته نشده‌اند، مانند تجهیزات ورزشی از جمله دستگاه‌هایی که برای حمایت بیشتر در فعالیت‌های تفریحی یا ورزشی طراحی شده‌اند.
 - تجهیزات بهداشتی، مگر در مواردی که از نظر پزشکی برای عضو زیر 21 سال ضروری باشد
 - اقلام غیرپزشکی مانند حمام سونا یا آسانسور
 - تغییرات در منزل شما (مگر در صورتی که از طریق پشتیبانی‌های اجتماعی در دسترس و ارائه شده باشد) یا در خودرو.
 - دستگاه‌های پایش الکترونیکی قلب یا ریه، به‌جز دستگاه‌های پایش آپنه نوزادان
 - تعمیر یا جایگزینی تجهیزات به دلیل گم شدن، سرقت یا استفاده نادرست، مگر در مواردی که از نظر پزشکی برای عضو زیر 21 سال ضروری باشد
 - سایر اقلامی که به‌طور کلی عمدتاً برای مراقبت‌های سلامتی استفاده نمی‌شوند
- در برخی موارد، این اقلام ممکن است زمانی تأیید شوند که پزشک شما درخواست تأیید قبلی (مجوز قبلی) ارائه دهد و اقلام از نظر پزشکی ضروری بوده و با تعریف DME مطابقت داشته باشند.

تغذیه روده‌ای و وریدی

این روش‌های رساندن مواد غذایی به بدن زمانی استفاده می‌شوند که یک وضعیت پزشکی مانع از خوردن طبیعی غذا شود. فرمول‌های تغذیه روده‌ای و محصولات تغذیه وریدی در صورت نیاز پزشکی ممکن است از طریق

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

Medi-Cal Rx پوشش داده شوند. Molina Healthcare پمپ‌ها و لوله‌های تغذیه روده‌ای و وریدی را در صورت نیاز پزشکی پوشش می‌دهد.

سمعک‌ها

Molina Healthcare سمعک‌ها را در صورتی پوشش می‌دهد که برای کاهش شنوایی آزمایش شده باشید، سمعک‌ها از نظر پزشکی ضروری باشند و نسخه‌ای از پزشک خود داشته باشید. پوشش فقط شامل کم‌هزینه‌ترین سمعکی است که نیازهای پزشکی شما را برآورده می‌کند. Molina Healthcare یک سمعک را پوشش می‌دهد، مگر این‌که برای دستیابی به نتایج بهتر نسبت به استفاده از یک سمعک، به سمعک برای هر دو گوش نیاز باشد.

سمعک‌ها برای اعضای زیر 21 سال:

در شهرستان Los Angeles، قانون ایالتی الزام می‌کند کودکانی زیر 21 سال که به سمعک نیاز دارند، برای تعیین صلاحیت کودک جهت دریافت خدمات، به برنامه California Children's Services (CCS) ارجاع داده شوند. اگر کودک واجد شرایط CCS باشد، این برنامه هزینه‌های سمعک‌های لازم از نظر پزشکی را در صورتی که برای درمان وضعیت پزشکی باشد، پوشش می‌دهد. اگر کودک واجد شرایط CCS نباشد، Molina Healthcare سمعک‌های لازم از نظر پزشکی را به‌عنوان بخشی از پوشش Medi-Cal پوشش می‌دهد.

سمعک‌ها برای اعضای 21 ساله و بالاتر

بر اساس Medi-Cal، Molina Healthcare موارد زیر را برای هر سمعک تحت پوشش تأمین می‌کند:

- قالب‌های گوش مورد نیاز برای تنظیم سمعک
- یک بسته باتری استاندارد
- ویزیت‌ها برای اطمینان از عملکرد صحیح سمعک
- ویزیت‌ها برای تمیز کردن و تنظیم سمعک شما
- تعمیر سمعک شما
- لوازم جانبی و اجاره سمعک

بر اساس Medi-Cal، Molina Healthcare سمعک جایگزین را در صورتی پوشش می‌دهد که:

- کاهش شنوایی شما به‌گونه‌ای است که سمعک فعلی‌تان قادر به اصلاح آن نیست
- سمعک شما گم شده، دزدیده شده یا شکسته و قابل تعمیر نیست و این موضوع تقصیر شما نبوده است. باید یادداشتی به ما ارائه دهید که توضیح دهد این اتفاق چگونه افتاده است

برای بزرگسالان 21 ساله و بالاتر، Medi-Cal موارد زیر را پوشش نمی‌دهد:

- باتری‌های جایگزین سمعک

خدمات سلامت در منزل

Molina Healthcare خدمات سلامتی ارائه‌شده در منزل شما را در صورتی که از نظر پزشکی ضروری بوده و توسط پزشک، دستیار پزشک، پرستار متخصص یا پرستار بالینی تجویز شده باشد، پوشش می‌دهد.

خدمات سلامت در منزل محدود به خدماتی است که Medi-Cal پوشش می‌دهد، از جمله:

- مراقبت پرستاری ماهرانه به‌صورت پارموقت
- دستیار سلامت در منزل به‌صورت پارموقت

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

- فیزیوتراپی، کاردرمانی و گفتاردرمانی تخصصی
- خدمات اجتماعی پزشکی
- لوازم پزشکی

لوازم پزشکی، تجهیزات، و دستگاه‌ها

Molina Healthcare لوازم پزشکی تجویز شده توسط پزشکان، دستیاران پزشک، پرستاران متخصص و پرستاران بالینی را پوشش می‌دهد. برخی از لوازم پزشکی از طریق Medi-Cal Rx که بخشی از Medi-Cal مبتنی بر پرداخت به‌ازای خدمت (Fee-for-Service, FFS) است، و نه توسط Molina Healthcare، پوشش داده می‌شوند. زمانی که Medi-Cal Rx لوازم را پوشش می‌دهد، ارائه‌دهنده هزینه را به Medi-Cal صورت‌حساب می‌کند.

Medi-Cal موارد زیر را پوشش نمی‌دهد:

- اقلام معمول خانگی شامل، اما نه محدود به:
 - نوار چسب (از هر نوع)
 - الكل مالشی
 - لوازم آرایشی
 - پنبه و گوش‌پاک‌کن‌ها
 - پودرهای غباری
 - دستمال‌های مرطوب
 - فندق افسونگر
- درمان‌های خانگی معمول شامل، اما نه محدود به:
 - پترولاتوم سفید
 - روغن‌ها و لوسیون‌های پوست خشک
 - تالک و محصولات ترکیبی تالک
 - مواد اکسیدکننده مانند پراکسید هیدروژن
 - پراکسید کاربامید و سدیم پربرورات
- شامپوهای بدون نسخه
- داروهای موضعی که شامل پماد بنزوئیک و سالیسیلیک اسید، کرم، پماد یا محلول سالیسیلیک اسید و خمیر اکسید روی هستند
- موارد دیگر که معمولاً به طور اصلی برای مراقبت‌های سلامتی استفاده نمی‌شوند و به طور منظم و عمدتاً توسط افرادی استفاده می‌شوند که نیاز پزشکی خاصی به آن‌ها ندارند

کاردرمانی

Molina Healthcare خدمات کاردرمانی از جمله ارزیابی کاردرمانی، برنامه‌ریزی درمان، درمان، آموزش و خدمات مشاوره‌ای را پوشش می‌دهد. خدمات کاردرمانی به دو خدمت در ماه محدود می‌شود و این محدودیت با خدمات طب سوزنی، شنوایی‌شناسی، کایروپراکتیک و گفتاردرمانی ترکیب می‌شود (این محدودیت برای کودکان زیر 21 سال اعمال نمی‌شود). Molina Healthcare ممکن است در صورت نیاز پزشکی، خدمات بیشتری را از پیش تأیید (مجوز قبلی) کند.

ارتزها/پروتزها

Molina Healthcare وسایل و خدمات ارتز و پروتز را که از نظر پزشکی ضروری بوده و توسط پزشک، متخصص پا، دندان‌پزشک یا ارائه‌دهنده خدمات پزشکی غیرپزشک تجویز شده باشند، پوشش می‌دهد. آن‌ها شامل وسایل کاشت

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

شنوایی، پروتز سینه/سوتین ماستکتومی، پوشاک فشاری برای سوختگی و پروتزهایی برای بازگرداندن عملکرد یا جایگزینی بخشی از بدن یا پشتیبانی از بخشی ضعیف یا تغییر شکل یافته از بدن هستند.

لوازم استومی و ادراری

Molina Healthcare کیسه‌های استومی، سوندهای ادراری، کیسه‌های تخلیه، لوازم شست‌وشو و چسب‌ها را پوشش می‌دهد. این شامل لوازمی که برای راحتی یا آسایش هستند یا تجهیزات یا ویژگی‌های لوکس نمی‌شود.

فیزیوتراپی

Molina Healthcare خدمات فیزیوتراپی که از نظر پزشکی ضروری بوده و توسط پزشک، دندان‌پزشک یا متخصص پاتجویز شده باشند را پوشش می‌دهد. خدمات شامل ارزیابی فیزیوتراپی، برنامه‌ریزی درمان، درمان، آموزش، خدمات مشاوره‌ای و استعمال داروهای موضعی است. نسخه‌ها برای مدت شش ماه محدود هستند و ممکن است در صورت نیاز پزشکی تمدید شوند.

توانبخشی ریوی

Molina Healthcare پوشش توانبخشی ریوی را که از نظر پزشکی ضروری است و توسط پزشک تجویز شده باشد، فراهم می‌کند.

خدمات مرکز پرستاری ماهر

Molina Healthcare خدمات مرکز پرستاری ماهر را در صورت نیاز پزشکی، اگر ناتوان باشید و به مراقبت سطح بالا نیاز داشته باشید، پوشش می‌دهد. این خدمات شامل اتاق و خوراک در یک مرکز دارای مجوز با مراقبت پرستاری ماهرانه به‌صورت 24 ساعته در روز است.

گفتاردرمانی

Molina Healthcare گفتاردرمانی را که از نظر پزشکی ضروری است و توسط پزشک یا دندان‌پزشک تجویز شده باشد، پوشش می‌دهد. نسخه‌ها برای مدت شش ماه محدود هستند و ممکن است در صورت نیاز پزشکی تمدید شوند. خدمات گفتاردرمانی به دو خدمت در ماه محدود می‌شوند و با خدمات طب سوزنی، شنوایی‌سنجی، کایروپراکتیک و کاردرمانی ترکیب می‌شوند. این محدودیت‌ها شامل کودکان زیر 21 سال نمی‌شود. Molina Healthcare ممکن است بیش از دو خدمت در ماه را در صورت نیاز پزشکی از پیش تأیید (مجوز قبلی) کند.

خدمات تغییر جنسیت

Molina Healthcare خدمات تغییر جنسیت (خدمات تأیید جنسیت) را زمانی که از نظر پزشکی ضروری باشند یا با قوانین مربوط به جراحی ترمیمی مطابقت داشته باشند، پوشش می‌دهد.

آزمایش‌های بالینی

Molina Healthcare هزینه‌های معمول مراقبت از بیمار را برای بیمارانی که در آزمایش‌های بالینی پذیرفته می‌شوند پوشش می‌دهد؛ از جمله آزمایش‌های بالینی مربوط به سرطان که فهرست آن‌ها در ایالات متحده در وب‌سایت <https://clinicaltrials.gov> موجود است. Medi-Cal Rx، که بخشی از FFS Medi-Cal است، بیشتر داروهای نسخه‌ای سرپایی را پوشش می‌دهد. برای آگاهی بیشتر، بخش «داروهای نسخه‌ای سرپایی» را در ادامه این فصل مطالعه

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

کنید.

خدمات آزمایشگاه و رادیولوژی

Molina Healthcare خدمات آزمایشگاهی و رادیولوژی سرپایی و بستری را در صورت نیاز پزشکی پوشش می‌دهد. روش‌های تصویربرداری پیشرفته مانند سی‌تی‌اسکن، ام‌آر‌آی و پت‌اسکن بر اساس نیاز پزشکی پوشش داده می‌شوند.

خدمات پیشگیرانه و سلامت و مدیریت بیماری‌های مزمن

پوشش Molina Healthcare شامل موارد زیر است، اما به آن محدود نمی‌شود:

- غربالگری تجربیات نامطلوب دوران کودکی (ACE)
- واکسیناسیون‌های توصیه‌شده توسط کمیته مشورتی روش‌های ایمن‌سازی (ACIP)
- توصیه‌های Bright Futures آکادمی کودکان آمریکا
(https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- خدمات پیشگیرانه آسم
- خدمات برنامه‌ریزی خانواده
- کمک به ترک سیگار، که خدمات ترک سیگار نیز نامیده می‌شود
- خدمات پیشگیرانه برای زنان که توسط کالج آمریکایی متخصصان زنان و زایمان (American College of Obstetricians and Gynecologists) توصیه شده‌اند
- خدمات پیشگیرانه توصیه‌شده با درجه A و B توسط کارگروه خدمات پیشگیرانه ایالات متحده (United States Preventive Services Task Force)

خدمات برنامه‌ریزی خانواده

خدمات برنامه‌ریزی خانواده به اعضای در سن باروری ارائه می‌شود تا بتوانند تعداد و فاصله فرزندان خود را انتخاب کنند. این خدمات شامل تمام روش‌های پیشگیری از بارداری تأییدشده توسط سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) می‌باشد. متخصصان مراقبت اولیه (PCP) و متخصصان زنان و زایمان (OB/GYN) (Molina Healthcare) برای ارائه خدمات برنامه‌ریزی خانواده در دسترس هستند.

برای خدمات برنامه‌ریزی خانواده، می‌توانید هر پزشک یا درمانگاه Medi-Cal را که در شبکه Molina Healthcare نیست انتخاب کنید، بدون نیاز به دریافت تأییدیه قبلی (مجوز قبلی) از Molina Healthcare. اگر خدماتی غیرمرتبط با برنامه‌ریزی خانواده را از یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه دریافت کنید، ممکن است آن خدمات تحت پوشش قرار نگیرند. برای کسب اطلاعات بیشتر، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711).

مدیریت بیماری‌های مزمن

Molina Healthcare همچنین برنامه‌های مدیریت بیماری‌های مزمن را که بر شرایط زیر تمرکز دارند، پوشش می‌دهد:

- دیابت
- بیماری‌های قلبی عروقی
- آسم
- افسردگی
- فشار خون بالا

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

- بیماری مزمن انسدادی ریه (COPD)
- نارسایی قلبی

برای دریافت اطلاعات مراقبت پیشگیرانه برای اعضای زیر 21 سال، فصل 5، «مراقبت سلامتی کودک و نوجوان» را در این دفترچه راهنما بخوانید.

برنامه پیشگیری از دیابت

برنامه پیشگیری از دیابت (DPP) یک برنامه مبتنی بر شواهد برای تغییر سبک زندگی است. این برنامه 12 ماهه بر تغییرات سبک زندگی تمرکز دارد. این برنامه برای پیشگیری یا به تأخیر انداختن شروع دیابت نوع 2 در افرادی که مبتلا به پیش‌دیابت تشخیص داده شده‌اند طراحی شده است. اعضای که معیارها را داشته باشند ممکن است واجد شرایط برای سال دوم باشند. این برنامه آموزش و حمایت گروهی ارائه می‌دهد. تکنیک‌ها شامل موارد زیر می‌شوند، اما به این موارد محدود نیستند:

- ارائه یک مربی هم‌تا
 - آموزش خودنظارتی و حل مسئله
 - ارائه تشویق و بازخورد
 - ارائه مطالب آموزشی برای حمایت از اهداف
 - پیگیری وزن‌کشی‌های منظم برای کمک به دستیابی به اهداف
- اعضا باید شرایط خاصی را برای پیوستن به DPP داشته باشند. برای اطلاع از اینکه آیا واجد شرایط این برنامه هستید یا نه، با Molina Healthcare تماس بگیرید.

خدمات بازسازی

Molina Healthcare جراحی برای اصلاح یا ترمیم ساختارهای غیرطبیعی بدن را برای بهبود یا ایجاد ظاهر طبیعی تا حد امکان پوشش می‌دهد. ساختارهای غیرطبیعی بدن شامل آنهایی هستند که بر اثر نقص‌های مادرزادی، ناهنجاری‌های رشدی، آسیب، عفونت، تومورها، بیماری‌ها یا درمان بیماری ایجاد شده‌اند و منجر به از بین رفتن ساختاری از بدن شده‌اند، مانند ماستکتومی. برخی محدودیت‌ها و استثنایا ممکن است اعمال شوند.

خدمات غربالگری اختلال مصرف مواد (SUD)

Molina Healthcare موارد زیر را پوشش می‌دهد:

- غربالگری، ارزیابی، مداخلات کوتاه و ارجاع به درمان برای الکل و مواد مخدر (SABIRT)

علاوه بر این، Molina Healthcare خدمات زیر را ارائه می‌دهد:

- داروهای درمان اعتیاد (MAT)، که با عنوان درمان کمکی با دارو نیز شناخته می‌شود که در مراقبت‌های اولیه، بیمارستان‌های پزشکی بستری، بخش‌های اورژانس و سایر مراکز درمانی طرف قرارداد ارائه می‌شوند؛ و خدمات اورژانسی لازم برای پایدارسازی عضو.
- ارائه یا هماهنگی برای ارائه خدمات تخصصی سلامت روان (SMHS) که از نظر پزشکی ضروری هستند، برای اعضای در شهرستان‌هایشان که معیارهای دسترسی به SMHS را دارند.

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



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

مزایای بینایی‌سنجی

Molina Healthcare موارد زیر را پوشش می‌دهد:

- یک معاینه معمول چشم هر 24 ماه یکبار؛ معاینات چشمی مکررتر در صورتی پوشش داده می‌شوند که از نظر پزشکی برای اعضا ضروری باشد؛ برای مثال برای افراد مبتلا به دیابت.
- عینک (فریم و عدسی) یکبار در هر 24 ماه با نسخه معتبر
- تعویض عینک در طول 24 ماه در صورتی که نسخه شما تغییر کند یا عینکتان گم شود، دزدیده شود، یا بشکند و قابل تعمیر نباشد و این اتفاق تقصیر شما نبوده باشد. شما باید یادداشتی به ما بدهید که توضیح دهد چگونه عینکتان گم شده، دزدیده شده یا شکسته است.
- وسایل بینایی کم‌بینایی در صورتی که دچار اختلال بینایی باشید که بر توانایی شما در انجام فعالیت‌های روزمره تأثیر می‌گذارد (مانند دژنراسیون ماکولای مرتبط با سن) و عینک‌های معمولی، لنزهای تماسی، دارو یا جراحی نتوانند اختلال بینایی شما را اصلاح کنند.
- لنزهای تماسی که از نظر پزشکی ضروری هستند. آزمایش لنز تماسی و لنزهای تماسی ممکن است پوشش داده شوند اگر استفاده از عینک به دلیل بیماری یا وضعیت چشمی (مانند نداشتن گوش) ممکن نباشد. شرایط پزشکی که واجد شرایط استفاده از لنزهای تماسی ویژه هستند شامل مواردی مانند آنیریדיا، آفاکیا و کراتوکونوس می‌شوند، اما به این موارد محدود نیستند.
- خدمات و مواد چشم مصنوعی برای اعضای که بر اثر بیماری یا آسیب یک یا هر دو چشم خود را از دست داده‌اند.
- معاینات چشم و عینک برای کودکان و نوجوانان زیر 21 سال به هر 24 ماه محدود نمی‌شود؛ تحت برنامه «Medi-Cal for Kids & Teens»، این خدمات زمانی ارائه می‌شوند که ارائه‌دهنده نشان دهد این خدمات از نظر پزشکی ضروری هستند.
- کودکان و نوجوانان زیر 21 سال که دچار شرایطی مانند کراتوکونوس و آفاکیا هستند باید برای مراقبت‌های بیشتر به CCS ارجاع داده شوند.

مزایای حمل‌ونقل برای مواردی که اورژانسی نیستند

اگر نیازهای پزشکی شما به گونه‌ای باشد که نتوانید از خودرو، اتوبوس، قطار، تاکسی یا سایر وسایل حمل‌ونقل عمومی یا خصوصی برای رفتن به قرارهای پزشکی خود استفاده کنید، می‌توانید از حمل‌ونقل پزشکی استفاده کنید. می‌توانید برای خدمات تحت پوشش و قرارهای داروخانه‌ای تحت پوشش Medi-Cal از حمل‌ونقل پزشکی استفاده کنید. می‌توانید حمل‌ونقل پزشکی را با درخواست از ارائه‌دهنده خدمات خود درخواست کنید. این شامل پزشک، دندانپزشک، پزشک پاهای فیزیوتراپیست، گفتاردرمانگر، کاردرمانگر، ارائه‌دهنده خدمات سلامت روان یا اختلال مصرف مواد (SUD)، دستیار پزشک، پرستار متخصص یا مامای تأییدشده شما می‌شود. ارائه‌دهنده خدمات شما نوع مناسب حمل‌ونقل را برای پاسخگویی به نیازهای شما تعیین خواهد کرد.

اگر تشخیص دهند که به حمل‌ونقل پزشکی نیاز دارید، آن را با پر کردن یک فرم تجویز کرده و به Molina Healthcare ارسال می‌کنند. پس از تأیید، این تأییدیه بسته به نیاز پزشکی تا 12 ماه معتبر خواهد بود. پس از تأیید، می‌توانید به تعداد مورد نیاز برای قرارهای پزشکی و داروخانه‌ای تحت پوشش خود از سرویس حمل‌ونقل استفاده کنید. ارائه‌دهنده خدمات شما باید نیاز پزشکی شما به حمل‌ونقل پزشکی را مجدداً ارزیابی کند و در صورت مناسب بودن، نسخه حمل‌ونقل پزشکی شما را هنگام انقضا تمدید کند، اگر همچنان واجد شرایط باشید. پزشک شما ممکن است حمل‌ونقل پزشکی را برای مدت حداکثر 12 ماه یا کمتر مجدداً تأیید کند.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

حمل‌ونقل پزشکی شامل جابجایی با آمبولانس، ون مخصوص برانکارد، ون ویلچری یا حمل‌ونقل هوایی است. Molina Healthcare کم‌هزینه‌ترین حمل‌ونقل پزشکی را برای نیازهای پزشکی شما زمانی که به یک وسیله نقلیه برای رسیدن به قرار ملاقات خود نیاز دارید، فراهم می‌کند. این به این معناست که، برای مثال، اگر از نظر جسمی یا پزشکی امکان جابجایی با ون ویلچر برای شما وجود داشته باشد، Molina Healthcare هزینه آمبولانس را پرداخت نخواهد کرد. شما تنها در صورتی واجد شرایط حمل‌ونقل هوایی هستید که وضعیت پزشکی شما هر نوع حمل‌ونقل زمینی را غیرممکن کرده باشد.

در صورتی حمل‌ونقل پزشکی دریافت خواهید کرد که:

- در صورتی که از نظر جسمی یا پزشکی لازم باشد، و با تأیید کتبی ارائه‌دهنده خدمات شما، زیرا شما از نظر جسمی یا پزشکی قادر به استفاده از ماشین، اتوبوس، قطار یا سایر روش‌های حمل‌ونقل عمومی یا خصوصی برای رسیدن به قرار ملاقات خود نیستید.
- شما به دلیل ناتوانی جسمی یا ذهنی به کمک راننده برای رفتن به و برگشت از خانه، وسیله نقلیه، یا محل درمان نیاز داشته باشید.

برای درخواست حمل‌ونقل پزشکی که پزشک شما برای قرار ملاقات‌های غیراورژانسی (روتین) تجویز کرده است، با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 یا با American Logistics به شماره 1-844-292-2688 تماس بگیرید، حداقل دو روز کاری (دوشنبه تا جمعه) پیش از وقت ملاقات خود. برای قرار ملاقات‌های اورژانسی، در اولین زمان ممکن تماس بگیرید. هنگام تماس، کارت شناسایی عضویت Molina Healthcare خود را آماده داشته باشید.

محدودیت‌های حمل‌ونقل پزشکی

Molina Healthcare کم‌هزینه‌ترین حمل‌ونقل پزشکی را که با نیازهای پزشکی شما مطابقت دارد به نزدیک‌ترین ارائه‌دهنده خدمات از منزل شما که وقت ملاقات در آن موجود است، فراهم می‌کند. در صورتی که خدماتی که دریافت می‌کنید تحت پوشش Medi-Cal نباشد یا قرار ملاقات داروخانه‌ای که می‌روید تحت پوشش Medi-Cal نباشد، نمی‌توانید از حمل‌ونقل پزشکی استفاده کنید. فهرست خدمات تحت پوشش در بخش «مزایا و خدمات» در فصل 4 این دفترچه راهنما قرار دارد.

اگر نوع قرار ملاقات تحت پوشش Medi-Cal باشد اما از طریق طرح سلامت تحت پوشش نباشد، Molina Healthcare هزینه حمل‌ونقل پزشکی را پرداخت نخواهد کرد، اما می‌تواند به شما در برنامه‌ریزی حمل‌ونقل از طریق Medi-Cal کمک کند. حمل‌ونقل خارج از شبکه یا منطقه خدمات Molina Healthcare تحت پوشش نیست، مگر اینکه از پیش توسط Molina Healthcare تأیید (موافقت) شده باشد. برای کسب اطلاعات بیشتر یا درخواست حمل‌ونقل پزشکی، با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 یا با American Logistics به شماره 1-844-292-2688 تماس بگیرید.

هزینه برای عضو

در صورتی که Molina Healthcare حمل‌ونقل را هماهنگ کند، هیچ هزینه‌ای برای شما ندارد.

نحوه دریافت حمل‌ونقل غیرپزشکی

مزایای شما شامل دریافت وسیله نقلیه برای رفتن به قرار ملاقات‌هایتان می‌شود، زمانی که قرار ملاقات مربوط به خدمات تحت پوشش Medi-Cal باشد و شما به هیچ وسیله حمل‌ونقلی دسترسی نداشته باشید. زمانی که همه راه‌های دیگر برای تهیه وسیله حمل‌ونقل را امتحان کرده‌اید و شرایط زیر را دارید، می‌توانید به‌صورت رایگان از وسیله نقلیه استفاده کنید:

با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621. Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به



- سفر به و از یک قرار ملاقات برای یک خدمت Medi-Cal که توسط ارائه‌دهنده شما تأیید شده است ارائه‌دهنده، یا دریافت نسخه‌ها و تجهیزات پزشکی

Molina Healthcare به شما اجازه می‌دهد از خودرو، تاکسی، اتوبوس یا سایر روش‌های حمل‌ونقل عمومی یا خصوصی برای رفتن به قرار ملاقات پزشکی خود برای خدمات تحت پوشش Medi-Cal استفاده کنید. Molina Healthcare کم‌هزینه‌ترین نوع حمل‌ونقل غیرپزشکی را که با نیازهای شما مطابقت داشته باشد، پوشش خواهد داد.

گاهی اوقات، Molina Healthcare می‌تواند هزینه رفت‌وآمد با وسیله نقلیه شخصی که خودتان ترتیب داده‌اید را به شما بازپرداخت کند. Molina Healthcare باید پیش از استفاده از این وسیله نقلیه، آن را تأیید کند. شما باید توضیح دهید که چرا نمی‌توانید از روش‌های دیگر، مانند اتوبوس، برای رفت‌وآمد استفاده کنید. می‌توانید با شماره 1-888-665-4621 با ما تماس بگیرید. می‌توانید با ما تماس بگیرید، ایمیل بزنید، یا حضوری اطلاع دهید. اگر به وسیله حمل‌ونقل دسترسی دارید یا می‌توانید خودتان رانندگی کنید و به قرار ملاقات بروید، Molina Healthcare هزینه‌ای به شما بازپرداخت نخواهد کرد. این مزیت فقط برای اعضای است که به وسیله حمل‌ونقل دسترسی ندارند.

برای بازپرداخت هزینه مسافت طی‌شده با وسیله نقلیه شخصی تأییدشده، باید نسخه‌هایی از مدارک راننده را ارسال کنید:

- گواهینامه رانندگی معتبر،
- برگه ثبت وسیله نقلیه معتبر، و
- بیمه معتبر وسیله نقلیه.

برای درخواست وسیله نقلیه جهت دریافت خدمات، با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 یا با American Logistics به شماره 1-844-292-2688 تماس بگیرید، حداقل دو روز کاری (دوشنبه تا جمعه) پیش از قرار ملاقات خود، یا در سریع‌ترین زمان ممکن در صورت داشتن قرار اورژانسی. هنگام تماس، کارت شناسایی عضویت Molina Healthcare خود را آماده داشته باشید.

توجه: بومیان آمریکایی همچنین می‌توانند با ارائه‌دهنده خدمات درمانی قبیله‌ای خود تماس بگیرند تا درخواست حمل‌ونقل غیرپزشکی دهند.

محدودیت‌های حمل‌ونقل غیرپزشکی

Molina Healthcare کم‌هزینه‌ترین نوع حمل‌ونقل غیرپزشکی را که با نیازهای شما مطابقت داشته باشد، به نزدیک‌ترین ارائه‌دهنده خدمات از محل سکونت شما که وقت ملاقات در آن موجود است، فراهم می‌کند. اعضا نمی‌توانند خودشان رانندگی کنند یا مستقیماً برای حمل‌ونقل غیرپزشکی هزینه‌ای دریافت کنند. برای کسب اطلاعات بیشتر، با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 یا با American Logistics به شماره 1-844-292-2688 تماس بگیرید.

حمل‌ونقل غیرپزشکی شامل موارد زیر نمی‌شود:

- در صورتی که برای رسیدن به خدمات تحت پوشش Medi-Cal، نیاز پزشکی به آمبولانس، ون برانکاردی، ون ویلچر یا سایر اشکال حمل‌ونقل پزشکی وجود داشته باشد.
- به‌دلیل ناتوانی جسمی یا روانی، برای رفت‌وآمد از خانه، وسیله نقلیه، یا محلدرمان، به کمک از طرف راننده نیاز داشته باشید.
- شما روی ویلچر باشید و بدون کمک راننده نمی‌توانید سوار یا پیاده شوید.
- Medi-Cal این خدمت را پوشش نمی‌دهد.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

هزینه برای عضو

در صورتی که Molina Healthcare حمل و نقل غیر پزشکی را هماهنگ کند، هیچ هزینه‌ای برای شما ندارد.

هزینه‌های سفر

در برخی موارد، اگر مجبور باشید برای قرار ملاقات‌های پزشکی که در نزدیکی محل سکونت شما در دسترس نیستند سفر کنید، Molina Healthcare می‌تواند هزینه‌های سفر مانند وعده‌های غذایی، اقامت در هتل و سایر هزینه‌های مرتبط مانند پارکینگ، عوارض جاده‌ای و غیره را پوشش دهد. این هزینه‌های سفر ممکن است برای فردی که همراه شما سفر می‌کند تا در قرار ملاقات به شما کمک کند یا فردی که برای پیوند عضو، عضوی را به شما اهدا می‌کند نیز تحت پوشش قرار گیرد. برای دریافت این خدمات، باید از قبل درخواست تأییدیه (موافقت قبلی) بدهید، با تماس با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621.

خدمات دندانپزشکی

شهرستان Los Angeles: Medi-Cal از طرح‌های مراقبت مدیریت‌شده برای ارائه خدمات دندانپزشکی شما استفاده می‌کند. شما می‌توانید در خدمات دندانپزشکی به صورت پرداخت به‌ازای خدمت باقی بمانید، یا می‌توانید مراقبت مدیریت‌شده دندانپزشکی را انتخاب کنید. برای انتخاب یا تغییر طرح دندانپزشکی خود، با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 تماس بگیرید. شما نمی‌توانید همزمان در یک طرح PACE یا SCAN و یک طرح مراقبت مدیریت‌شده دندانپزشکی ثبت‌نام شده باشید.

Medi-Cal خدمات دندانپزشکی را پوشش می‌دهد، از جمله:

- خدمات تشخیصی و پیشگیرانه دندانپزشکی
- درمان ریشه دندان (جلو / عقب)
- مانند معاینه، عکس‌برداری با اشعه ایکس، و
- روکش‌ها (پیش‌ساخته / آزمایشگاهی)
- تمیز کردن دندان‌ها
- جرم‌گیری و تسطیح ریشه
- مراقبت اورژانسی برای کنترل درد
- دندان مصنوعی کامل و پارسیل
- کشیدن دندان‌ها
- ارتودنسی برای کودکانی که شرایط لازم را دارند
- پر کردن دندان‌ها
- فلوراید موضعی

شهرستان Los Angeles: اگر سوالی دارید یا می‌خواهید اطلاعات بیشتری درباره خدمات دندانپزشکی کسب کنید و در یک طرح مراقبت مدیریت‌شده دندانپزشکی ثبت‌نام کرده‌اید، با طرح مراقبت مدیریت‌شده دندانپزشکی اختصاص‌یافته خود تماس بگیرید.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

سایر مزایا پوشش داده شده توسط Molina Healthcare و برنامه‌ها

اگر شرایط لازم را داشته باشید، ممکن است واجد شرایط شرکت در خدمات بزرگسالان مبتنی بر جامعه (CBAS) باشید. این خدمات طراحی شده‌اند تا به شما کمک کنند استقلال خود را حفظ کرده و کیفیت زندگی‌تان را بهبود بخشید.

CBAS مراقبت را به صورت سرپایی و در یک محیط مبتنی بر مرکز ارائه می‌دهد. خدمات ممکن است شامل موارد زیر باشند:

- مراقبت پرستاری تخصصی
- خدمات اجتماعی
- درمان‌های فیزیکی، کاردرمانی، و گفتاردرمانی
- مراقبت شخصی
- خدمات تغذیه‌ای
- آموزش و پشتیبانی برای خانواده و مراقبین
- حمل و نقل
- سایر خدمات پشتیبانی خدمات اورژانسی از راه دور (ERS)

ERS این امکان را فراهم می‌کند که خدمات CBAS در محیط‌های جایگزین ارائه شوند، زمانی که شرایط اورژانسی مانع از حضور اعضا در مرکز CBAS آن‌ها می‌شود. این موضوع تضمین می‌کند که در شرایط غیرمنتظره همچنان به دریافت مراقبت ادامه دهید.

ERS ممکن است در شرایط زیر ارائه شود:

1. وضعیت‌های اورژانسی عمومی – مانند بلایای طبیعی (زلزله، سیل، آتش‌سوزی)، قطع برق، یا شیوع بیماری‌ها (مانند کووید-19، سل، یا نورویروس).
2. وضعیت‌های اورژانسی شخصی – مانند بیماری یا آسیب دیدگی جدی، یا تغییرات در نوع مراقبت (برای مثال، انتقال به یا از بیمارستان یا مرکز مراقبت پرستاری).



خدمات و حمایت‌های بلندمدت (LTSS) خدمات مراقبت بلندمدت

Molina Healthcare برای اعضای که شرایط لازم را دارند، خدمات مراقبت بلندمدت را در انواع زیر از مراکز یا خانه‌های مراقبت بلندمدت پوشش می‌دهد:

- خدمات مرکز پرستاری تخصصی با تأیید Molina Healthcare
 - خدمات مراکز مراقبت نیمه‌حاد (شامل بزرگسالان و کودکان) با تأیید Molina Healthcare
 - خدمات مراکز مراقبت میانی با تأیید Molina Healthcare، از جمله:
 - مرکز مراقبت میانی/افراد دارای ناتوانی‌های رشدی (ICF/DD)
 - مرکز مراقبت میانی/افراد دارای ناتوانی‌های رشدی-توانبخشی (ICF/DD-H)
 - مرکز مراقبت میانی/افراد دارای ناتوانی‌های رشدی-پرستاری (ICF/DD-N)
- اگر واجد شرایط دریافت خدمات مراقبت بلندمدت باشید، Molina Healthcare اطمینان حاصل خواهد کرد که در یک مرکز مراقبت سلامتی یا خانه‌ای قرار بگیرید که متناسب‌ترین سطح مراقبت را با توجه به نیازهای پزشکی شما ارائه می‌دهد. Molina Healthcare با مرکز منطقه‌ای محلی شما همکاری خواهد کرد تا مشخص شود که آیا شما واجد شرایط دریافت خدمات ICF/DD، ICF/DD-H، یا ICF/DD-N هستید یا خیر.
- اگر درباره خدمات مراقبت بلندمدت سوالی دارید، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711).

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

(BPHM) Basic Population Health Management

به عنوان یکی از اعضای Molina Healthcare، شما از طریق برنامه Basic Population Health Management (BPHM) به مجموعه گسترده‌ای از خدمات دسترسی دارید. این برنامه با هدف حمایت از سلامت کلی و رفاه شما طراحی شده است تا به شما کمک کند مراقبت‌ها و خدمات مورد نیاز خود را در زمان و مکان مناسب دریافت کنید.

BPHM شامل موارد زیر است:

- دسترسی به مراقبت‌های اولیه
 - هماهنگی مراقبت و کمک در مسیریابی در سیستم مراقبت‌های بهداشتی
 - ارجاع به خدمات سلامتی و اجتماعی
 - پشتیبانی از سوی کارکنان سلامت جامعه (CHW) از طریق مزایای CHW
 - برنامه‌های تندرستی و پیشگیری
 - مدیریت بیماری‌های مزمن
 - برنامه‌هایی برای بهبود نتایج سلامت مادران
 - مدیریت مراقبت برای کودکان تحت مزایای EPSDT (غربالگری، تشخیص، و درمان زودهنگام و دوره‌ای)
- ما درک می‌کنیم که دریافت مراقبت از ارائه‌دهندگان مختلف یا سیستم‌های سلامتی متفاوت می‌تواند چالش‌برانگیز باشد. به همین دلیل Molina Healthcare اینجاست تا بدون هیچ هزینه‌ای برای شما، مراقبت‌های شما را هماهنگ کند. ما با شما همکاری خواهیم کرد تا اطمینان حاصل کنیم که تمام خدمات ضروری پزشکی، از جمله داروهای تجویزی و مراقبت‌های سلامت رفتاری (خدمات سلامت روان و اختلالات مصرف مواد)، را دریافت می‌کنید.
- حتی اگر برنامه‌ای دیگر خدمات شما را پوشش می‌دهد، Molina همچنان می‌تواند در مدیریت مراقبت‌های شما کمک کند.

اگر در مورد سلامتی خود یا فرزندتان سؤال یا نگرانی دارید، لطفاً با ما تماس بگیرید: 1-888-665-4621 (TTY: 711)



با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621. Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

مدیریت مراقبت پایه

دریافت مراقبت از ارائه‌دهندگان مختلف یا در سیستم‌های سلامتی متفاوت چالش‌برانگیز است. Molina Healthcare می‌خواهد اطمینان حاصل کند که اعضا تمام خدمات ضروری پزشکی، داروهای تجویزی، و خدمات سلامت رفتاری (سلامت روان و/یا خدمات مربوط به اختلالات مصرف مواد) را دریافت می‌کنند. Molina Healthcare می‌تواند به‌صورت رایگان در هماهنگی مراقبت و مدیریت نیازهای سلامت شما کمک کند. این کمک حتی زمانی که برنامه‌ای دیگر خدمات را پوشش می‌دهد نیز در دسترس است.

اگر درباره سلامت خود یا سلامت فرزندتان سوال یا نگرانی دارید، با خدمات اعضا به شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711).

مدیریت مراقبت پیچیده (CCM)

اعضایی که نیازهای سلامت پیچیده‌تری دارند ممکن است واجد شرایط خدمات اضافی باشند که بر هماهنگی مراقبت تمرکز دارند. Molina Healthcare خدمات CCM را برای مدیریت شرایط مزمن یا پرخطر ارائه می‌دهد.

اگر در CCM یا Enhanced Care Management (ECM) ثبت‌نام کرده باشید (در ادامه بخوانید)، Molina Healthcare اطمینان حاصل می‌کند که یک مدیر مراقبت برای شما تعیین شود که می‌تواند در مدیریت مراقبت پایه که در بالا توضیح داده شد و همچنین در دیگر پشتیبانی‌های مراقبت انتقالی که در صورت ترخیص شما از بیمارستان، مرکز پرستاری تخصصی، بیمارستان روان‌پزشکی یا درمان اقامتی در دسترس است، کمک کند.

(ECM) Enhanced Care Management

Molina Healthcare خدمات ECM را برای اعضای با نیازهای بسیار پیچیده پوشش می‌دهد. ECM خدمات اضافی دارد تا به شما کمک کند مراقبت‌های لازم را برای حفظ سلامتی خود دریافت کنید. این مراقبت‌های شما را از سوی پزشکان و سایر ارائه‌دهندگان هماهنگ می‌کند. ECM به هماهنگ‌کردن مراقبت‌های اولیه و پیشگیرانه، مراقبت‌های حاد، سلامت رفتاری (خدمات سلامت روان و/یا اختلال مصرف مواد)، توسعه‌ای، سلامت دهان، خدمات و پشتیبانی‌های بلندمدت مبتنی بر جامعه (LTSS)، و ارجاع به منابع اجتماعی کمک می‌کند.

اگر واجد شرایط باشید، ممکن است درباره خدمات ECM با شما تماس گرفته شود. همچنین می‌توانید با Molina Healthcare تماس بگیرید تا بفهمید آیا و چه زمانی می‌توانید ECM دریافت کنید، یا با ارائه‌دهنده مراقبت سلامت خود صحبت کنید. آن‌ها می‌توانند بررسی کنند که آیا شما واجد شرایط ECM هستید یا شما را برای خدمات مدیریت مراقبت ارجاع دهند.

خدمات ECM تحت پوشش

اگر واجد شرایط ECM باشید، یک تیم مراقبتی مخصوص خود با یک مدیر مراقبت اصلی خواهید داشت. آن‌ها با شما و پزشکان، متخصصان، داروسازان، مدیران پرونده، ارائه‌دهندگان خدمات اجتماعی و دیگران صحبت خواهند کرد. آن‌ها اطمینان حاصل می‌کنند که همه با هم همکاری کنند تا شما مراقبت‌های لازم را دریافت کنید. مدیر مراقبت اصلی شما همچنین می‌تواند به شما کمک کند تا خدمات دیگر موجود در جامعه خود را پیدا کرده و برای آن‌ها درخواست دهید. ECM شامل می‌شود:

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



- ارتباطگیری و مشارکت
- ارزیابی جامع و مدیریت مراقبت
- هماهنگی تقویت شده مراقبت
- ترویج سلامت
- مراقبت انتقالی جامع
- خدمات پشتیبانی عضو و خانواده
- هماهنگی و ارجاع به پشتیبانی های اجتماعی و منابع جامعه

برای اینکه بدانید آیا ECM ممکن است برای شما مناسب باشد، با نماینده Molina Healthcare یا ارائه دهنده مراقبت سلامت خود با شماره 1-888-665-4621 صحبت کنید.

هزینه برای عضو

برای خدمات ECM هیچ هزینه ای از عضو دریافت نمی شود.

اگر در ECM ثبت نام کنید، مدیر مراقبت اصلی ECM که برای شما تعیین شده است بر اساس روش مورد علاقهتان برای تماس با شما ارتباط برقرار می کند تا ارائه خدمات ECM را آغاز کند. پس از ثبت نام، باید هر ماه خدمات ECM را دریافت کنید. مدیر مراقبت اصلی ECM با شما همکاری خواهد کرد تا زمانی که آماده خروج از برنامه باشید. اگر بخواهید هر زمان برنامه را متوقف کنید، لطفاً مدیر مراقبت اصلی ECM که برای شما تعیین شده است را مطلع کنید. اگر دیگر واجد شرایط دریافت مزایای Medi-Cal از طریق Molina Healthcare نباشید، یا اگر نگرانی هایی درباره رفتار یا محیط ناامن برای ارائه دهنده ECM وجود داشته باشد، ممکن است از برنامه خارج شوید.

خدمات مراقبت انتقالی

Molina Healthcare می تواند هنگام انتقال ها (تغییرات) به شما در مدیریت نیازهای مراقبت سلامت کمک کند. برای مثال، رفتن به خانه پس از بستری شدن در بیمارستان یک انتقال است زمانی که عضو ممکن است نیازهای جدیدی برای داروها و وقت های ملاقات داشته باشد. اعضا می توانند برای داشتن یک انتقال ایمن پشتیبانی دریافت کنند. Molina Healthcare می تواند در این خدمات مراقبت انتقالی به شما کمک کند:

- زمان بندی یک وقت ملاقات پیگیری
 - دریافت داروها
 - دریافت حمل و نقل رایگان برای یک وقت ملاقات حضوری.
- Molina Healthcare یک شماره تلفن اختصاصی دارد که فقط برای کمک به اعضا در هنگام انتقال های مراقبتی است. Molina Healthcare همچنین مدیران مراقبتی دارد که فقط برای اعضای پرخطر هستند، از جمله افرادی که باردار یا پس از زایمان هستند، یا کسانی که در یک خانه سالمندان بستری شده یا ترخیص شده اند. مدیران مراقبت ممکن است به اعضا کمک کنند مراقبت های لازم را دریافت کنند و خدماتی را ارائه دهند که ممکن است بر سلامت آنها تأثیر بگذارد، از جمله خدمات مسکن و غذا.

برای درخواست خدمات مراقبت انتقالی، با نماینده Molina Healthcare خود تماس بگیرید. آنها به زبان شما در برنامه ها، ارائه دهندگان یا دیگر پشتیبانی ها به شما کمک خواهند کرد. خط ویژه اعضای خدمات مراقبت انتقالی Molina Healthcare (833) 968-1065 است.

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



پشتیبانی‌های اجتماعی

اگر قابل اجرا باشد، ممکن است واجد شرایط دریافت برخی خدمات پشتیبانی‌های اجتماعی باشید. پشتیبانی‌های اجتماعی خدمات یا محل‌های جایگزینی هستند که از نظر پزشکی مناسب و از نظر هزینه مقرون به صرفه‌اند و به جای خدماتی ارائه می‌شوند که تحت برنامه دولتی Medi-Cal پوشش داده می‌شوند. این خدمات برای اعضا اختیاری هستند. اگر واجد شرایط این خدمات باشید و با دریافت آن‌ها موافقت کنید، ممکن است به شما کمک کنند مستقل‌تر زندگی کنید. آن‌ها جایگزین مزایایی که هم‌اکنون تحت Medi-Cal دریافت می‌کنید نمی‌شوند.

اعضای فقط Molina Medi-Cal و اعضای Medicare Duals که Medi-Cal آن‌ها از طریق Molina است، واجد شرایط پشتیبانی‌های اجتماعی (CS) هستند.

خدمات جهت‌یابی انتقال مسکن: به اعضای که بی‌خانمانی را تجربه می‌کنند یا در معرض خطر آن هستند در یافتن، درخواست دادن و به دست آوردن مسکن کمک می‌کند. این خدمات باید بر اساس نیازهای مسکن شما بوده و در طرح پشتیبانی مسکن شما مستند شده باشند. راهنمایان مسکن در کارهای مربوط به درخواست‌ها، پیگیری مزایا، تأمین منابع موجود، کمک با صاحبخانه‌ها هنگام اسکان، و غیره کمک می‌کنند. اگر بی‌خانمان باشید یا در معرض بی‌خانمانی قرار داشته باشید و نیازهای جدی سلامت دیگری نیز داشته باشید، ممکن است واجد شرایط باشید.

ودیه‌های مسکن: به اعضای که بی‌خانمانی را تجربه می‌کنند یا در معرض بی‌خانمانی هستند کمک می‌کند تا هزینه‌های لازم برای راه‌اندازی یک خانه پایه، مانند ودیه و هزینه‌های راه‌اندازی خدمات شهری، تأمین شود. ودیه‌های مسکن نمی‌توانند اجاره را پوشش دهند. این خدمت فقط یک بار قابل استفاده است. اگر بی‌خانمان باشید یا در معرض بی‌خانمانی قرار داشته باشید و نیازهای جدی سلامت دیگری نیز داشته باشید، ممکن است واجد شرایط باشید.

خدمات سکونت و پایداری مسکن: برای اعضای که بی‌خانمانی را تجربه کرده‌اند و اکنون به تازگی اسکان یافته‌اند، خدمات لازم را برای حفظ مسکن ایمن و پایدار ارائه می‌دهد. این خدمات باید بر اساس نیازهای مسکن شما بوده و در طرح پشتیبانی مسکن شما مستند شده باشند. این خدمت اجاره‌ها را پوشش نمی‌دهد. اگر بی‌خانمان بوده‌اید یا در معرض بی‌خانمانی قرار دارید و نیازهای جدی سلامت دیگری نیز دارید، ممکن است واجد شرایط باشید.

مسکن کوتاه‌مدت پس از بستری شدن: این خدمت مسکن کوتاه‌مدت را برای اعضای فراهم می‌کند که بی‌مسکن هستند و نیازهای پزشکی یا سلامت رفتاری بالایی دارند. اگر بی‌خانمان باشید و نیاز داشته باشید پس از ترک بیمارستان یا دیگر مراکز نهادی درمان خود را ادامه دهید، ممکن است واجد شرایط باشید. این خدمت برای حداکثر 6 ماه در یک دوره 12 ماهه است و با مراقبت نفاقت و اجاره انتقالی ترکیب می‌شود.

مراقبت نفاقت (استراحت پزشکی): این خدمت مسکن کوتاه‌مدت را برای اعضای بی‌مسکنی فراهم می‌کند که به مراقبت بیمارستانی یا پرستاری تخصصی نیاز ندارند، اما همچنان باید از یک آسیب یا بیماری (از جمله شرایط سلامت رفتاری) بهبود یابند و وضعیت آن‌ها در یک محیط زندگی ناپایدار بدتر می‌شود. اطلاعات بالینی باید ارائه شود. اگر دچار آسیب یا بیماری‌ای هستید که باید از آن بهبود یابید و بی‌خانمانی را تجربه می‌کنید، ممکن است واجد شرایط باشید. این خدمت برای حداکثر 6 ماه در یک دوره 12 ماهه است و با مسکن کوتاه‌مدت پس از بستری شدن و اجاره انتقالی ترکیب می‌شود.

خدمات استراحتی: این خدمت زمانی به مراقبت‌کنندگان ارائه می‌شود که برای مراقبت موقت از یک عضو در خانه خود به کمک نیاز داشته باشند تا از فرسودگی مراقبت‌کننده جلوگیری شود. این خدمات به صورت کوتاه‌مدت ارائه می‌شوند و غیرپزشکی هستند. این خدمت فقط برای استراحت مراقبت‌کننده است و تنها برای جلوگیری از قرارگیری در مراقبت‌های بلندمدت ارائه می‌شود. اگر مراقبت‌کننده‌ای دارید که در انجام فعالیت‌های روزانه به شما کمک می‌کند، و آن مراقبت‌کننده

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

نیاز به مدتی دور بودن از مراقبت شما داشته باشد، ممکن است واجد شرایط باشید.

برنامه‌های یادگیری مهارت‌های روزانه: این خدمات به اعضا کمک می‌کند تا مهارت‌های خودیاری، اجتماعی و تطبیقی مورد نیاز برای زندگی در جامعه را به دست آورند، حفظ کنند و بهبود بخشند. شما ممکن است واجد شرایط باشید اگر بی‌خانمان هستید یا اخیراً بوده‌اید، یا در معرض بی‌خانمانی قرار دارید.

انتقال‌ها به مراکز زندگی پارانهای (ALF): این خدمات به اعضا کمک می‌کند تا از خانه سالمندان به یک مرکز زندگی پارانهای منتقل شوند. شما ممکن است واجد شرایط باشید اگر در حال حاضر بیش از 60 روز در خانه سالمندان هستید و می‌توانید به‌صورت ایمن در یک مرکز زندگی پارانهای زندگی کنید.

انتقال‌ها به جامعه یا خانه: این خدمات به اعضا کمک می‌کند تا از خانه سالمندان به محیطی خانگی در جامعه منتقل شوند. شما ممکن است واجد شرایط باشید اگر در حال حاضر بیش از 60 روز در خانه سالمندان یا مراقبت‌های بهبودی بوده‌اید و می‌توانید با برخی حمایت‌های مقرون‌به‌صرفه به‌صورت ایمن در جامعه زندگی کنید.

خدمات مراقبت شخصی و خانه‌داری: این خدمات برای اعضای که به کمک در فعالیت‌های روزمره زندگی (ADLs) و فعالیت‌های ابزاری روزمره زندگی (IADLs) نیاز دارند، مراقبت فراهم می‌کند. شما ممکن است واجد شرایط این خدمات باشید اگر در معرض بستری شدن در بیمارستان یا انتقال به خانه سالمندان هستید و قبلاً برای خدمات حمایتی در منزل درخواست داده‌اید.

تطبیق‌های دسترسی‌پذیری محیطی (تغییرات منزل): این خدمت تغییراتی را در منزل فراهم می‌کند که برای تضمین سلامت، رفاه و ایمنی عضو ضروری هستند. این تغییرات باید به عضو کمک کنند تا در منزل مستقل‌تر باشد. شما ممکن است واجد شرایط این خدمات باشید اگر در معرض انتقال به خانه سالمندان هستید و تغییرات در منزل کنونی‌تان ممکن است از این امر جلوگیری کند.

وعده‌های غذایی سفارشی‌شده پزشکی/ غذاهای پشتیبان پزشکی: این خدمت وعده‌های غذایی را برای اعضای که به‌تازگی از بیمارستان یا مرکز مراقبت تخصصی ترخیص شده‌اند، یا برای تأمین نیازهای تغذیه‌ای ویژه اعضای دارای شرایط مزمن، فراهم می‌کند. شما ممکن است واجد شرایط باشید اگر دچار یک وضعیت سلامتی هستید که با رژیم غذایی خاص قابل بهبود باشد. برای واجد شرایط بودن، باید ارزیابی‌ای از سوی متخصص تغذیه و توصیه‌ای از پزشک خود داشته باشید.

مراکز هوشیاری (Sobering Centers): این خدمات جایگزینی برای اعضای فراهم می‌کنند که به دلیل مستی در اماکن عمومی (بر اثر مصرف الکل و/یا سایر مواد) شناسایی شده‌اند و در غیر این صورت به بخش اورژانس یا زندان منتقل می‌شوند. خدمتی که تحت پوشش قرار می‌گیرد برای مدت زمانی کمتر از 24 ساعت است.

اصلاح آسم: این خدمت با ایجاد تغییراتی در محیط منزل به اعضا کمک می‌کند تا از بروز حملات حاد آسم جلوگیری شود، که ممکن است منجر به نیاز به خدمات اورژانسی یا بستری در بیمارستان گردد. شما ممکن است واجد شرایط باشید اگر این خدمات توسط یک متخصص مراقبت سلامت دارای مجوز توصیه شده باشند. اصلاح آسم باید همراه با خدمات پیشگیرانه آسم استفاده شود.

اجاره انتقالی (Transitional Rent):

اجاره انتقالی قرار است از اول ژانویه 2026 آغاز شود. اجاره انتقالی تا شش ماه کمک‌هزینه اجاره در مکان‌های موقت و دائمی برای اعضای فراهم می‌کند که بی‌خانمان هستند و دارای برخی عوامل خطر بالینی می‌باشند. اعضا نمی‌توانند در

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

هیچ دوره 12 ماهه بیش از شش ماه به صورت ترکیبی از مراقبت های بهبودی، مسکن کوتاه مدت پس از بستری و اجاره انتقالی دریافت کنند.

اعضا تنها تا تاریخ 31 دسامبر ام 2029 حداکثر برای شش ماه اجاره انتقالی واجد شرایط هستند. شما ممکن است واجد شرایط اجاره انتقالی باشید اگر دچار یک وضعیت جدی سلامت روان هستید و بی خانمان هستید یا در معرض بی خانمانی قرار دارید.

تأیید مقدماتی برای حمایت های اجتماعی:

تمام حمایت های اجتماعی، به جز مراکز هوشیاری، نیاز به تأیید مقدماتی توسط Molina دارند.

پیوند اندام و مغز استخوان برای کودکان زیر 21 سال

قانون ایالتی الزام می کند که کودکانی که به پیوند نیاز دارند به برنامه خدمات کودکان California (California Children's Services, CCS) ارجاع داده شوند تا مشخص شود آیا کودک واجد شرایط CCS هست یا خیر. اگر کودک واجد شرایط CCS باشد، همان طور که در بیشتر موارد چنین خواهد بود، برنامه خدمات کودکان California (CCS) هزینه های پیوند و خدمات مرتبط را پوشش خواهد داد.

اگر کودک واجد شرایط CCS نباشد، Molina Healthcare کودک را برای ارزیابی به یک مرکز پیوند واجد شرایط ارجاع خواهد داد. اگر مرکز پیوند تأیید کند که پیوند برای وضعیت پزشکی کودک ایمن و ضروری است، Molina Healthcare هزینه پیوند و سایر خدمات مرتبط را پوشش خواهد داد.

پیوندها برای بزرگسالان 21 سال و بالاتر

اگر پزشک شما تشخیص دهد که ممکن است به پیوند اندام و/یا مغز استخوان نیاز داشته باشید، Molina Healthcare با ارائه دهنده شما همکاری خواهد کرد تا ارجاعی به یک مرکز پیوند واجد شرایط برای ارزیابی هماهنگ شود. اگر مرکز پیوند تأیید کند که پیوند برای وضعیت پزشکی شما ضروری و ایمن است، Molina Healthcare هزینه پیوند و سایر خدمات مرتبط را پوشش خواهد داد.

پیوندهای اندام و مغز استخوانی که Molina Healthcare پوشش می دهد شامل موارد زیر می شود، اما به این ها محدود نیست:

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

خدمات پزشکی خیابانی:

اعضایی که بی خانمان هستند ممکن است خدمات تحت پوشش را از ارائه دهندگان پزشکی خیابانی در شبکه ارائه دهندگان Molina Healthcare دریافت کنند. اعضای که بی خانمان هستند ممکن است بتوانند یک ارائه دهنده پزشکی خیابانی Molina Healthcare را به عنوان ارائه دهنده مراقبت های اولیه (PCP) خود انتخاب کنند، اگر آن ارائه دهنده پزشکی خیابانی شرایط لازم برای PCP بودن را داشته باشد و با این نقش موافقت کند. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره خدمات پزشکی خیابانی Molina Healthcare، با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

سایر برنامه‌ها و خدمات Medi-Cal

سایر خدماتی که می‌توانید از طریق Medi-Cal پرداخت به‌ازای خدمت (Fee-for-Service, FFS) یا سایر برنامه‌های Medi-Cal دریافت کنید:

Molina Healthcare برخی خدمات را پوشش نمی‌دهد، اما شما همچنان می‌توانید آن‌ها را از طریق Medi-Cal پرداخت به‌ازای خدمت (FFS) یا سایر برنامه‌های Medi-Cal دریافت کنید. Molina Healthcare با سایر برنامه‌ها هماهنگ خواهد کرد تا اطمینان حاصل شود که شما تمام خدمات ضروری پزشکی را دریافت می‌کنید، از جمله خدماتی که تحت پوشش برنامه‌ای دیگر هستند و نه تحت پوشش Molina Healthcare. این بخش برخی از این خدمات را فهرست می‌کند. برای کسب اطلاعات بیشتر، با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711).

داروهای تجویزی سرپایی:

داروهای تجویزی تحت پوشش Medi-Cal Rx

داروهای تجویزی که توسط داروخانه ارائه می‌شوند تحت پوشش Medi-Cal Rx هستند که بخشی از FFS Medi-Cal می‌باشد. Molina Healthcare ممکن است برخی داروهایی را که یک ارائه‌دهنده در مطب یا درمانگاه تجویز می‌کند پوشش دهد. اگر ارائه‌دهنده شما داروهایی را تجویز کند که در مطب پزشک یا مرکز تزریق داده می‌شوند، این داروها ممکن است به‌عنوان داروهای تجویز شده توسط پزشک در نظر گرفته شوند.

اگر یک متخصص مراقبت سلامت پزشکی که وابسته به داروخانه نیست دارویی را تجویز کند، آن دارو تحت پوشش مزایای پزشکی قرار می‌گیرد. ارائه‌دهنده شما می‌تواند داروهایی را از فهرست داروهای قراردادی Medi-Cal Rx برایتان تجویز کند.

گاهی اوقات، شما به دارویی نیاز دارید که در فهرست داروهای قراردادی وجود ندارد. این داروها پیش از آنکه بتوانید نسخه را در داروخانه تهیه کنید، نیاز به تأیید دارند. Medi-Cal Rx این درخواست‌ها را بررسی کرده و ظرف 24 ساعت تصمیم‌گیری خواهد کرد.

- داروساز داروخانه سرپایی شما ممکن است در صورت نیاز، یک نسخه اورژانسی 14 روزه به شما بدهد.
- Medi-Cal Rx هزینه داروی اورژانسی ارائه‌شده توسط داروخانه سرپایی را پرداخت خواهد کرد.
- Medi-Cal Rx ممکن است با یک درخواست غیراورژانسی موافقت نکند. اگر چنین کنند، نامه‌ای برایتان ارسال خواهند کرد تا دلیل آن را توضیح دهند. آن‌ها به شما خواهند گفت چه گزینه‌هایی دارید. برای کسب اطلاعات بیشتر، بخش «شکایات» در فصل 6 این دفترچه را بخوانید.

برای اطلاع از اینکه آیا یک دارو در فهرست داروهای قراردادی قرار دارد یا برای دریافت یک نسخه از فهرست داروهای قراردادی، با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 تماس بگیرید (TTY 1-800-977-2273) و عدد 7 یا 711 را فشار دهید. یا به وبسایت Medi-Cal Rx مراجعه کنید به آدرس

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

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



داروخانه‌ها

اگر در حال تهیه کردن یا تمدید نسخه هستید، باید داروهای تجویزی خود را از داروخانه‌ای تهیه کنید که با Medi-Cal Rx همکاری دارد. می‌توانید فهرست داروخانه‌هایی که با Medi-Cal Rx همکاری دارند را در فهرست داروخانه‌های Medi-Cal Rx پیدا کنید در <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

همچنین می‌توانید با تماس با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) و فشردن 7 یا 711، داروخانه‌ای در نزدیکی خود یا داروخانه‌ای که نسخه شما را برایتان ارسال می‌کند پیدا کنید.

پس از انتخاب داروخانه، ارائه‌دهنده شما می‌تواند نسخه را به صورت الکترونیکی به داروخانه‌تان ارسال کند. ارائه‌دهنده شما ممکن است نسخه‌ای کتبی نیز به شما بدهد تا آن را به داروخانه خود ببرید. نسخه خود را همراه با کارت شناسایی مزایای Medi-Cal (BIC) به داروخانه بدهید. مطمئن شوید داروخانه از تمام داروهایی که مصرف می‌کنید و هرگونه حساسیتی که دارید، آگاه است. اگر درباره نسخه خود سوالی دارید، از داروساز بپرسید.

اعضا همچنین می‌توانند از خدمات حمل‌ونقل Molina Healthcare برای رفتن به داروخانه‌ها استفاده کنند. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره خدمات حمل‌ونقل، بخش «مزایای حمل‌ونقل برای موقعیت‌های غیراورژانسی» را در فصل 4 این دفترچه مطالعه کنید.

خدمات ویژه بهداشت روان (SMHS)

برخی از خدمات بهداشت روان توسط طرح‌های بهداشت روان شهرستان ارائه می‌شوند، نه توسط Molina Healthcare. این موارد شامل SMHS برای اعضای Medi-Cal است که شرایط دریافت خدمات SMHS را دارند. SMHS ممکن است شامل این خدمات سرپایی، اقامتی و بستری باشد:

خدمات سرپایی:

- خدمات بهداشت روان
- خدمات پشتیبانی دارویی
- خدمات درمان روزانه فشرده
- خدمات توانبخشی روزانه
- خدمات مداخله در بحران
- خدمات تثبیت بحران
- مدیریت موردی هدفمند
- خدمات رفتاری درمانی برای اعضای زیر 21 سال
- تحت پوشش قرار می‌گیرد
- هماهنگی مراقبت فشرده (ICC) برای اعضای زیر 21 سال تحت پوشش قرار می‌گیرد
- خدمات فشرده مبتنی بر منزل (IHBS) برای اعضای زیر 21 سال تحت پوشش قرار می‌گیرد
- مراقبت پرورشی درمانی (TFC) برای اعضای زیر 21 سال تحت پوشش قرار می‌گیرد
- خدمات بحران سیار
- خدمات پشتیبانی هم‌تایان (PSS) (اختیاری)

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

خدمات اقامتی:

- خدمات درمان اقامتی بزرگسالان
- خدمات درمان اقامتی در بحران

خدمات بستری:

- خدمات بیمارستانی بستری روان پزشکی
 - خدمات مرکز بهداشت روان پزشکی
- برای آگاهی بیشتر درباره SMHS که طرح سلامت روان شهرستان ارائه می‌دهد، می‌توانید با طرح سلامت روان شهرستان خود تماس بگیرید.
- برای یافتن شماره تلفن بدون هزینه تمام شهرستان‌ها آنلاین، به این آدرس بروید dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx. اگر Molina Healthcare تشخیص دهد که به خدمات طرح سلامت روان شهرستان نیاز دارید، Molina Healthcare به شما کمک خواهد کرد تا با خدمات طرح سلامت روان شهرستان ارتباط برقرار کنید.

خدمات درمانی اختلال مصرف مواد (SUD)

Molina Healthcare اعضای را که می‌خواهند برای مصرف الکل یا سایر مواد کمک بگیرند، تشویق می‌کند تا مراقبت دریافت کنند. خدمات مربوط به مصرف مواد از طریق ارائه‌دهندگانی مانند مراقبت‌های اولیه، بیمارستان‌های بستری، اتاق‌های اورژانس و ارائه‌دهندگان خدمات مصرف مواد در دسترس هستند. خدمات SUD از طریق شهرستان‌ها ارائه می‌شوند. بسته به محل زندگی شما، برخی از شهرستان‌ها گزینه‌های درمانی و خدمات بهبودی بیشتری ارائه می‌دهند.

برای آگاهی بیشتر درباره گزینه‌های درمانی برای SUD، با شماره خدمات اعضای Molina Healthcare به شماره 1(888)-665-4621 تماس بگیرید.

اعضای Molina Healthcare می‌توانند ارزیابی‌ای انجام دهند تا خدماتی که بیشترین تطابق را با نیازها و ترجیحات سلامتی آن‌ها دارند، برایشان تعیین شود. اعضا می‌توانند با تماس با Molina Healthcare، خدمات سلامت رفتاری از جمله ارزیابی‌های SUD را درخواست کنند. اعضا همچنین می‌توانند به پزشک مراقبت‌های اولیه خود مراجعه کنند تا او آن‌ها را برای ارزیابی به یک ارائه‌دهنده SUD ارجاع دهد. وقتی از نظر پزشکی ضروری باشد، خدمات موجود شامل درمان‌های سرپایی و داروهای مربوط به SUD (که همچنین به آن درمان دارویی اعتیاد یا MAT گفته می‌شود) مانند بوپرنورفین، متادون و نالتروکسون هستند.

اعضایی که برای خدمات درمانی SUD شناسایی می‌شوند، برای درمان به برنامه اختلال مصرف مواد شهرستان خود ارجاع داده می‌شوند. اعضا ممکن است توسط پزشک مراقبت‌های اولیه خود ارجاع داده شوند یا با تماس مستقیم با یک ارائه‌دهنده SUD، خودشان اقدام به ارجاع کنند. اگر یکی از اعضا خود اقدام به ارجاع کند، ارائه‌دهنده یک غربالگری و ارزیابی اولیه انجام می‌دهد تا مشخص کند آیا او واجد شرایط است و به چه سطحی از مراقبت نیاز دارد. برای فهرست شماره تلفن‌های همه شهرستان‌ها، مراجعه کنید به

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



با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621. Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

Molina Healthcare درمان MAT را در محیط‌های مراقبت‌های اولیه، بیمارستان‌های بستری، اتاق‌های اورژانس و سایر محیط‌های پزشکی ارائه می‌دهد یا برای انجام آن هماهنگی می‌کند. Molina Healthcare همچنین نسخه‌های تحت پوشش MAT را در محیط‌های رفتاری سرپایی ارائه می‌دهد. سطوح بالاتر مراقبت برای مصرف مواد و سلامت رفتاری (از جمله درمان بستری یا اقامتی) از مزایای Molina جدا شده‌اند. خدمات MAT در این محیط‌ها تحت مزایای مربوط به شهرستان قرار می‌گیرند. برای آگاهی بیشتر درباره گزینه‌های درمانی برای خدمات MAT، با شماره خدمات اعضای Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید.

خدمات کودکان (California Children's Services, CCS) California

CCS یک برنامه Medi-Cal است که کودکان زیر 21 سال را که دارای برخی شرایط سلامتی، بیماری‌ها یا مشکلات مزمن سلامتی هستند و با قوانین برنامه CCS مطابقت دارند، درمان می‌کند. اگر Molina Healthcare یا پزشک مراقبت‌های اولیه شما تشخیص دهد که فرزندتان دارای شرایط واجد شرایط CCS است، او به برنامه CCS شهرستان ارجاع داده می‌شود تا بررسی شود آیا واجد شرایط است یا خیر.

کارکنان CCS شهرستان تصمیم خواهند گرفت که آیا شما یا فرزندتان واجد شرایط دریافت خدمات CCS هستید یا خیر. Molina Healthcare درباره واجد شرایط بودن CCS تصمیم‌گیری نمی‌کند. اگر فرزندتان واجد شرایط دریافت این نوع مراقبت باشد، ارائه‌دهندگان دارای مجوز CCS او را برای وضعیت واجد شرایط CCS درمان خواهند کرد. Molina Healthcare به ارائه خدماتی که مربوط به وضعیت CCS نیستند، مانند معاینات فیزیکی، واکسن‌ها و چکاپ‌های سلامت کودک، ادامه خواهد داد.

Molina Healthcare خدماتی را که تحت پوشش برنامه CCS هستند، پوشش نمی‌دهد. برای اینکه CCS این خدمات را پوشش دهد، باید ارائه‌دهنده، خدمات و تجهیزات را تأیید کند.

CCS بیشتر شرایط سلامتی را پوشش می‌دهد. نمونه‌هایی از شرایط واجد شرایط CCS شامل موارد زیر هستند، اما به این موارد محدود نمی‌شوند:

- | | |
|--------------------------|------------------------------------|
| ■ بیماری مادرزادی قلب | ■ کم‌شنوایی |
| ■ سرطان‌ها | ■ آب مروارید |
| ■ تومورها | ■ فلج مغزی |
| ■ هموفیلی | ■ تشنج‌ها در شرایط خاص |
| ■ کم‌خونی داسی‌شکل | ■ آرتریت روماتوئید |
| ■ مشکلات تیروئید | ■ دیستروفی عضلانی |
| ■ دیابت | ■ HIV/AIDS |
| ■ مشکلات مزمن و جدی کلیه | ■ آسیب‌های شدید به سر، مغز یا نخاع |
| ■ بیماری کبد | ■ سوختگی‌های شدید |
| ■ بیماری روده | ■ دندان‌های به‌شدت کج |
| ■ شکاف لب/کام | |
| ■ اسپینا بیفیدا | |

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

Medi-Cal هزینه خدمات CCS را در شهرستان‌هایی که در برنامه مدل کودک کامل (Whole Child Model, WCM) شرکت دارند، پرداخت می‌کند. اگر فرزندان واجد شرایط دریافت خدمات برنامه CCS نباشد، او همچنان مراقبت‌های ضروری از نظر پزشکی را از Molina Healthcare دریافت خواهد کرد.

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره CCS، به این آدرس مراجعه کنید

<https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs>. یا با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711)

تماس بگیرید.

هزینه‌های حمل‌ونقل و سفر برای CCS

اگر شما یا خانواده‌تان برای رسیدن به قرار ملاقات پزشکی مرتبط با وضعیت واجد شرایط CCS به کمک نیاز داشته باشید و هیچ منبع دیگری در دسترس نباشد، ممکن است بتوانید هزینه‌های حمل‌ونقل، وعده‌های غذایی، اقامت و سایر هزینه‌ها مانند پارکینگ، عوارض و غیره را دریافت کنید. با Molina Healthcare تماس بگیرید و پیش از پرداخت شخصی هزینه‌های حمل‌ونقل، وعده‌های غذایی و اقامت، درخواست تأییدیه قبلی (مجوز پیشاپیش) کنید. همان‌طور که در فصل 4، «مزایا و خدمات» این دفترچه ذکر شده است، Molina Healthcare حمل‌ونقل غیرپزشکی و حمل‌ونقل پزشکی غیراورژانسی را ارائه می‌دهد.

اگر هزینه‌های حمل‌ونقل یا سفر شما که شخصاً پرداخت کرده‌اید ضروری تشخیص داده شوند و Molina Healthcare تأیید کند که تلاش کرده‌اید حمل‌ونقل را از طریق Molina Healthcare دریافت کنید، Molina Healthcare مبلغ آن را به شما بازپرداخت خواهد کرد.

خدمات مبتنی بر خانه و جامعه (HCBS) خارج از خدمات CCS

اگر واجد شرایط ثبت‌نام در معافیت (c) 1915 (برنامه ویژه دولتی) باشید، ممکن است بتوانید خدمات مبتنی بر خانه و جامعه را دریافت کنید که به وضعیت واجد شرایط CCS مربوط نیستند اما برای ماندن شما در محیط جامعه به‌جای مؤسسه ضروری هستند. برای مثال، اگر برای برآورده کردن نیازهای خود در محیطی مبتنی بر جامعه به تغییرات در منزل نیاز داشته باشید، Molina Healthcare نمی‌تواند این هزینه‌ها را به‌عنوان هزینه‌های مرتبط با وضعیت CCS پرداخت کند. اما اگر در معافیت (c) 1915 ثبت‌نام کرده باشید، تغییرات در منزل ممکن است در صورتی که از نظر پزشکی برای جلوگیری از بستری شدن در مؤسسه ضروری باشند، تحت پوشش قرار گیرند.

وقتی به سن 21 سالگی می‌رسید، از برنامه CCS به مراقبت سلامت بزرگسالان منتقل (تغییر) می‌شوید. در آن زمان، ممکن است لازم باشد در معافیت (c) 1915 ثبت‌نام کنید تا بتوانید به دریافت خدماتی که از طریق CCS دارید، مانند پرستاری اختصاصی، ادامه دهید.

معافیت‌های خدمات مبتنی بر خانه و جامعه (HCBS) (c) 1915

شش معافیت (c) 1915 Medi-Cal California (برنامه‌های ویژه دولتی) به ایالت اجازه می‌دهند خدمات و حمایت‌های بلندمدت (LTSS) را برای افراد در محیطی مبتنی بر جامعه به انتخاب خودشان ارائه دهد، به‌جای اینکه مراقبت را در یک مرکز پرستاری یا بیمارستان دریافت کنند.

Medi-Cal توافقی با دولت فدرال دارد که اجازه می‌دهد خدمات معافیت در منزل شخصی یا در محیطی شبیه به خانه در جامعه ارائه شوند. خدمات ارائه‌شده تحت این معافیت‌ها نباید بیش از هزینه دریافت همان نوع مراقبت در یک محیط سازمانی (مؤسسه‌ای) باشد. دریافت‌کنندگان معافیت HCBS باید واجد شرایط Medi-Cal با پوشش کامل باشند. برخی از

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

معافیت‌های (c) 1915 در سراسر ایالت California دسترسی محدودی دارند و/یا ممکن است فهرست انتظار داشته باشند. شش معافیت (c) 1915 Medi-Cal عبارت‌اند از:

- معافیت زندگی کمکی (ALW)
- معافیت برنامه خودتعیینی (SDP) Self-Determination Program، برای افراد دارای ناتوانی‌های رشدی
- معافیت HCBS برای California بی‌های دارای ناتوانی‌های رشدی (HCBS-DD)
- معافیت جایگزین‌های مبتنی بر خانه و جامعه (HCBA)
- برنامه معافیت (MCWP) Medi-Cal (Medi-Cal Waiver Program)، که قبلاً معافیت وپروس نقص ایمنی انسانی/سندرم نقص ایمنی اکتسابی (HIV/AIDS) نامیده می‌شد
- برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (MSSP)

برای آگاهی بیشتر درباره معافیت‌های Medi-Cal، مراجعه کنید به:

<https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/Medi-CalWaivers.aspx>. یا با شماره

1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

خدمات پشتیبانی درون‌منزل (IHSS)

برنامه خدمات پشتیبانی درون‌منزل (IHSS) کمک‌های مراقبتی شخصی در منزل را به‌عنوان جایگزینی برای مراقبت خارج از منزل برای افراد واجد شرایط و مشمول Medi-Cal ارائه می‌دهد، از جمله کسانی که سالمند، نابینا و/یا دارای ناتوانی هستند. IHSS به دریافت‌کنندگان اجازه می‌دهد تا با ایمنی در خانه‌های خود بمانند. ارائه‌دهنده مراقبت‌های سلامتی شما باید تأیید کند که به کمک مراقبت شخصی در منزل نیاز دارید و در صورتی که خدمات IHSS را دریافت نکنید، در معرض خطر قرار گرفتن در مراقبت خارج از منزل خواهید بود. برنامه IHSS همچنین ارزیابی نیازها را انجام خواهد داد.

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره IHSS که در شهرستان شما در دسترس است، به این آدرس مراجعه کنید <https://www.cdss.ca.gov/in-home-supportive-services>. یا با اداره خدمات اجتماعی شهرستان محل خود تماس بگیرید.

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

Molina Healthcare و Medi-Cal برخی از خدمات را پوشش نمی‌دهند. خدماتی که Molina Healthcare یا Medi-Cal پوشش نمی‌دهند شامل موارد زیر است، اما محدود به آن‌ها نمی‌شود:

- باروری آزمایشگاهی (IVF) از جمله، اما نه محدود به، مطالعات یا روش‌های ناباروری برای تشخیص یا درمان ناباروری
- حفظ باروری
- تغییرات وسایل نقلیه
- خدمات آزمایشی
- جراحی زیبایی

برای کسب اطلاعات بیشتر با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

5. مراقبت از کودکان و نوجوانان

اعضای کودک و نوجوان زیر 21 سال می‌توانند بلافاصله پس از ثبت‌نام، خدمات مراقبت سلامتی موردنیاز خود را دریافت کنند. این اطمینان حاصل می‌کند که آن‌ها مراقبت‌های پیشگیرانه، دندان‌پزشکی و سلامت روان مناسب، از جمله خدمات رشد و تخصصی را دریافت کنند. این فصل این خدمات را توضیح می‌دهد.

Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان (Medi-Cal for Kids and Teens)

خدمات مراقبت سلامتی موردنیاز برای اعضای زیر 21 سال تحت پوشش و رایگان است. فهرست زیر شامل خدمات پزشکی ضروری رایج برای شناسایی و درمان یا مراقبت از هرگونه نقص و تشخیص‌های جسمی یا روانی است. خدمات تحت پوشش شامل موارد زیر است، اما محدود به آن‌ها نمی‌شود:

- ویزیت‌های سلامت کودک و معاینات نوجوانان (ویزیت‌های منظم مهم پزشک که کودکان به آن نیاز دارند)
- واکسیناسیون (تزریق‌ها)
- ارزیابی و درمان سلامت رفتاری (سلامت روان و/یا اختلال مصرف مواد)
- ارزیابی و درمان سلامت روان، شامل روان‌درمانی فردی، گروهی و خانوادگی (خدمات تخصصی سلامت روان SMHS) توسط شهرستان پوشش داده می‌شود)
- غربالگری تجربیات نامطلوب دوران کودکی (Adverse childhood experiences, ACE)
- مدیریت مراقبت تقویت‌شده (Enhanced Care Management, ECM) برای جمعیت‌های کودک و نوجوان
- مورد تمرکز (POFs) (مزیت یک طرح مراقبت مدیریت‌شده (MCP) Medi-Cal)
- آزمایش‌های آزمایشگاهی، شامل غربالگری مسمومیت با سرب در خون
- آموزش بهداشت و پیشگیری
- خدمات بینایی
- خدمات دندان‌پزشکی (تحت پوشش Medi-Cal Dental)
- خدمات شنوایی (توسط California Children's Services (CCS) برای کودکانی که واجد شرایط هستند پوشش داده می‌شود). Molina Healthcare خدمات را برای کودکانی که واجد شرایط CCS نیستند پوشش خواهد داد.
- خدمات سلامت در منزل، مانند پرستاری اختصاصی (PDN)، کاردرمانی، فیزیوتراپی، و تجهیزات و ملزومات پزشکی

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



این خدمات «Medi-Cal for Kids and Teens» نامیده می‌شوند (که با عنوان غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره‌ای (Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, EPSDT) نیز شناخته می‌شوند). اطلاعات بیشتر برای اعضا درباره Medi-Cal for Kids and Teens را می‌توانید در این آدرس بیابید

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

دستورالعمل‌های Bright Futures توسط پزشکان کودکان توصیه می‌شوند تا به شما یا فرزندتان کمک کنند سالم بمانید، به‌صورت رایگان پوشش داده می‌شوند. برای خواندن دستورالعمل‌های Bright Futures، به این آدرس بروید https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf

مدیریت مراقبت پیشرفته (Enhanced Care Management یا ECM) یکی از مزایای برنامه مراقبت مدیریت‌شده Medi-Cal (MCP) است که در تمامی شهرستان‌های California برای پشتیبانی از مدیریت جامع مراقبت برای اعضای MCP با نیازهای پیچیده در دسترس است. از آنجا که کودکان و نوجوانان با نیازهای پیچیده اغلب هم‌اکنون توسط یک یا چند مدیر پرونده یا ارائه‌دهنده خدمات دیگر در یک سیستم ارائه خدمات پراکنده تحت پوشش هستند، ECM هماهنگی بین سیستم‌ها را ارائه می‌دهد. گروه‌های کودکان و نوجوانان که واجد شرایط دریافت این مزیت هستند، شامل موارد زیر می‌باشند:

- کودکان و نوجوانانی که بی‌خانمانی را تجربه می‌کنند
- کودکان و نوجوانانی که در معرض خطر استفاده قابل اجتناب از بیمارستان یا بخش اورژانس هستند
- کودکان و نوجوانانی با نیازهای جدی سلامت روان و/یا اختلال مصرف مواد (SUD)
- کودکان و نوجوانانی که در برنامه خدمات کودکان California (California Children's Services, CCS) یا مدل جامع کودک WCM, Child Model, CCS Whole (ثبت‌نام شده‌اند و نیازهای اضافی فراتر از وضعیت CCS دارند
- کودکان و نوجوانانی که در نظام حمایت از کودکان درگیر هستند
- کودکان و نوجوانانی که در حال گذار از یک مرکز اصلاح و تربیت نوجوانان هستند

اطلاعات بیشتر درباره ECM را می‌توانید در این آدرس بیابید

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

علاوه بر این، به مدیران اصلی مراقبت (ECM) به‌طور جدی توصیه می‌شود که اعضای ECM را از نظر نیاز به خدمات پشتیبانی اجتماعی که توسط MCP ها به‌عنوان جایگزین‌های مقرون‌به‌صرفه برای خدمات یا محیط‌های پزشکی سنتی ارائه می‌شوند، غربالگری کنند و در صورت واجد شرایط بودن و در دسترس بودن، به این خدمات ارجاع دهند. کودکان و نوجوانان ممکن است از بسیاری از خدمات پشتیبانی اجتماعی بهره‌مند شوند، از جمله اصلاح شرایط محیطی برای آسم، خدمات راهبردی به مسکن، مراقبت پزشکی موقت، و مراکز به‌هوش‌آوری.

پشتیبانی‌های اجتماعی (Community Supports) خدماتی هستند که توسط برنامه‌های مراقبت مدیریت‌شده Medi-Cal (MCP) ها ارائه می‌شوند و برای اعضای واجد شرایط Medi-Cal در دسترس هستند، صرف‌نظر از این‌که آیا واجد شرایط خدمات ECM باشند یا نه.

اطلاعات بیشتر درباره پشتیبانی‌های اجتماعی را می‌توان در اینجا یافت

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

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



برخی از خدماتی که از طریق Medi-Cal for Kids and Teens در دسترس هستند، مانند PDN، به عنوان خدمات تکمیلی در نظر گرفته می‌شوند. این خدمات برای اعضای Medi-Cal که 21 ساله و بالاتر هستند، در دسترس نمی‌باشند. برای ادامه دریافت رایگان این خدمات پس از رسیدن شما یا فرزندتان به سن 21 سالگی، ممکن است لازم باشد شما یا فرزندتان تا پیش از رسیدن به سن 21 سالگی در برنامه معافیت خدمات مبتنی بر خانه و جامعه (HCBS) (Home and Community-Based Services) یا سایر خدمات و حمایت‌های مراقبتی بلندمدت (LTSS) ثبت‌نام کنید. اگر شما یا فرزندتان در حال دریافت خدمات تکمیلی از طریق Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان هستید و به‌زودی به سن 21 سالگی می‌رسید، با Molina Healthcare تماس بگیرید تا درباره گزینه‌های ادامه مراقبت صحبت کنید.

معاینات سلامت دوران کودکی و پیشگیرانه مراقبت

مراقبت‌های پیشگیرانه شامل معاینات منظم سلامت، غربالگری‌هایی برای کمک به پزشک جهت شناسایی زودهنگام مشکلات، و خدمات مشاوره‌ای برای شناسایی بیماری‌ها، اختلالات یا شرایط پزشکی پیش از آن‌که مشکلی ایجاد کنند، می‌باشد. معاینات منظم به پزشک شما یا فرزندتان کمک می‌کند تا هرگونه مشکلی را بررسی کند. مشکلات می‌توانند شامل موارد پزشکی، دندان‌پزشکی، بینایی، شنوایی، سلامت روان، و هرگونه اختلال مصرف مواد (الکل یا مواد مخدر) باشند. Molina Healthcare معاینات لازم برای غربالگری مشکلات (از جمله ارزیابی سطح سرب در خون) را در هر زمانی که نیاز باشد پوشش می‌دهد، حتی اگر در زمان معاینه منظم شما یا فرزندتان نباشد.

مراقبت‌های پیشگیرانه همچنین شامل واکسیناسیون (تزریقات) مورد نیاز شما یا فرزندتان نیز می‌شود. Molina Healthcare باید اطمینان حاصل کند که همه کودکان ثبت‌نام‌شده در زمان ویزیت با پزشک خود، تمامی واکسیناسیون‌های (تزریقات) مورد نیاز را به‌روز دریافت کرده‌اند. خدمات مراقبت‌های پیشگیرانه و غربالگری‌ها به‌صورت رایگان و بدون نیاز به تأیید قبلی (مجوز اولیه) در دسترس هستند. فرزند شما باید در این سنین معاینه شود:

- 2 تا 4 روز پس از تولد
- 1 ماهگی
- 2 ماهگی
- 4 ماهگی
- 6 ماهگی
- 9 ماهگی
- 12 ماهگی
- 15 ماهگی
- 18 ماهگی
- 24 ماهگی
- 30 ماهگی
- سالانه یکبار از 3 تا 20 سالگی



با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621. Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

معاینات سلامت دوران کودکی شامل موارد زیر می‌باشد:

- بررسی کامل سوابق پزشکی و معاینه فیزیکی کامل از سر تا پا
 - واکسیناسیون‌های (تزریقات) متناسب با سن (ایالت California از برنامه Bright Futures آکادمی اطفال آمریکا پیروی می‌کند: https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
 - آزمایش‌های آزمایشگاهی، از جمله غربالگری مسمومیت با سرب در خون، در صورت تناسب با سن یا در صورت نیاز
 - آموزش سلامت
 - غربالگری بینایی و شنوایی
 - غربالگری سلامت دهان و دندان
 - ارزیابی سلامت رفتاری
- اگر پزشک در طول معاینه یا غربالگری مشکلی در سلامت جسمی یا روانی شما یا فرزندتان پیدا کند، ممکن است شما یا فرزندتان نیاز به مراقبت‌های پزشکی بیشتر داشته باشید. Molina Healthcare آن مراقبت را به‌صورت رایگان پوشش خواهد داد، از جمله:
- مراقبت‌های پزشک، پرستار متخصص، و بیمارستان
 - واکسیناسیون‌ها (تزریقات) برای حفظ سلامت شما یا فرزندتان
 - فیزیوتراپی، گفتار/زبان‌درمانی، و کاردرمانی
 - خدمات مراقبت در منزل، شامل تجهیزات پزشکی، ملزومات، و وسایل کمکی
 - درمان مشکلات بینایی، از جمله عینک
 - درمان مشکلات شنوایی، از جمله سمعک، زمانی که تحت پوشش خدمات کودکان California (CCS) قرار نگرفته باشند
 - درمان سلامت رفتاری برای شرایطی مانند اختلالات طیف اوتیسم و سایر ناتوانی‌های رشدی
 - مدیریت پرونده و آموزش سلامت
 - جراحی ترمیمی، که جراحی برای اصلاح یا ترمیم ساختارهای غیرطبیعی بدن ناشی از نقص‌های مادرزادی، ناهنجاری‌های رشدی، آسیب، عفونت، تومورها یا بیماری‌ها به‌منظور بهبود عملکرد یا ایجاد ظاهر طبیعی است (اغلب تحت پوشش CCS است؛ در صورت عدم پوشش، Molina Healthcare آن را پوشش خواهد داد)

غربالگری مسمومیت با سرب در خون

تمامی کودکانی که در Molina Healthcare ثبت‌نام شده‌اند باید در 12 و 24 ماهگی، یا در بازه سنی 24 تا 72 ماهگی در صورتی که قبلاً آزمایش نشده‌اند، غربالگری مسمومیت با سرب در خون را انجام دهند. کودکان همچنین می‌توانند در صورت درخواست والدین یا سرپرست، غربالگری مسمومیت با سرب در خون را انجام دهند. همچنین باید کودکان هر زمان که پزشک تشخیص دهد تغییری در زندگی کودک او را در معرض خطر قرار داده است، مورد غربالگری قرار گیرند.



چگونگی دریافت کمک برای دریافت مراقبت سلامت کودکان و نوجوانان

Molina Healthcare به اعضای زیر 21 سال و خانواده‌های آن‌ها کمک خواهد کرد تا خدمات مورد نیاز خود را دریافت کنند. ما می‌توانیم یک مدیر مراقبت کودکان (CM) از Molina Healthcare را برای همکاری با شما تعیین کنیم. یک مدیر مراقبت کودکان (CM) از Molina Healthcare می‌تواند:

- شما را از خدمات در دسترس آگاه کند
- در صورت نیاز، به یافتن ارائه‌دهندگان خدمات درون شبکه یا خارج از شبکه کمک کند
- در تعیین وقت ملاقات‌ها کمک کند
- ترتیب حمل‌ونقل پزشکی را بدهد تا کودکان بتوانند به قرار ملاقات‌های خود برسند
- در ارجاع به سایر نهادها مانند خدمات کودکان California (CCS) یا مراکز منطقه‌ای (RCs) کمک کند
- به هماهنگی مراقبت برای خدماتی کمک کند که تحت پوشش Molina Healthcare نیستند اما ممکن است از طریق Medi-Cal پرداخت به ازای خدمت (FFS) در دسترس باشند، مانند:
 - درمان و خدمات توانبخشی برای اختلالات سلامت روان و مصرف مواد (SUD)
 - درمان مشکلات دندان، از جمله ارتودنسی

برنامه‌ها و خدمات دیگر Medi-Cal

سایر خدماتی که می‌توانید از طریق Medi-Cal پرداخت به ازای خدمت (FFS) یا برنامه‌های دیگر دریافت کنید

مراقبت‌های دندانپزشکی و معاینات

لثه‌های نوزاد خود را با یک حوله نرم هر روز به آرامی تمیز کنید. در حدود چهار تا شش ماهگی، «دندان‌درآوردن» زمانی آغاز می‌شود که دندان‌های نوزاد شروع به رشد می‌کنند. باید به محض درآوردن اولین دندان کودک خود یا تا اولین سالروز تولد او، هر کدام که زودتر است، برای اولین ویزیت دندانپزشکی او وقت بگیرید.

این خدمات دندانپزشکی Medi-Cal به صورت رایگان ارائه می‌شوند برای:

نوزادان در سن 0-3 سال

- | | |
|---|---|
| ■ اولین ویزیت دندانپزشکی نوزاد | ■ اشعه ایکس |
| ■ اولین معاینه دندانپزشکی نوزاد | ■ تمیز کردن دندان‌ها (هر شش ماه یکبار و گاهی بیشتر) |
| ■ معاینات دندانپزشکی (هر شش ماه یکبار و گاهی بیشتر) | ■ واریش فلوراید (هر شش ماه یکبار، و گاهی بیشتر) |

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



- پر کردن دندان‌ها
- کشیدن دندان‌ها (کشیدن دندان)
- خدمات دندان‌پزشکی اورژانسی
- *بی‌حسی یا آرام‌بخشی (در صورت نیاز پزشکی)

کودکان سن 4-12

- معاینات دندان‌پزشکی (هر شش ماه یکبار و گاهی بیشتر)
- تصویربرداری با اشعه ایکس
- وارنیش فلوراید (هر شش ماه یکبار و گاهی بیشتر)
- تمیز کردن دندان‌ها (هر شش ماه یکبار و گاهی بیشتر)
- درزگیر دندان‌های آسیا
- پر کردن دندان‌ها
- درمان ریشه
- کشیدن دندان‌ها (کشیدن دندان)
- خدمات دندان‌پزشکی اورژانسی
- *بی‌حسی یا آرام‌بخشی (در صورت نیاز پزشکی)

نوجوانان سن 13-20

- معاینات دندان‌پزشکی (هر شش ماه یکبار و گاهی بیشتر)
- تصویربرداری با اشعه ایکس
- وارنیش فلوراید (هر شش ماه یکبار و گاهی بیشتر)
- تمیز کردن دندان‌ها (هر شش ماه یکبار و گاهی بیشتر)
- ارتودنسی (براکت) برای افرادی که شرایط لازم را دارند
- پر کردن دندان‌ها
- روکش دندان
- درمان ریشه
- دندان مصنوعی پارسیل و کامل
- جرم‌گیری و تسطیح ریشه
- کشیدن دندان‌ها (کشیدن دندان)
- خدمات دندان‌پزشکی اورژانسی
- *بی‌حسی یا آرام‌بخشی (در صورت نیاز پزشکی)

* ارائه‌دهندگان باید بی‌حسی یا بیهوشی عمومی را در نظر بگیرند زمانی که تشخیص دهند و مستند کنند که بی‌حسی موضعی از نظر پزشکی مناسب نیست، و درمان دندان‌پزشکی از پیش تأیید شده باشد یا نیازی به تأیید قبلی (مجوز پیشین) نداشته باشد.

برخی از دلایلی که بی‌حسی موضعی نمی‌تواند استفاده شود و ممکن است به جای آن از آرام‌بخشی یا بیهوشی عمومی استفاده شود عبارت‌اند از:

- وضعیت جسمی، رفتاری، رشدی یا عاطفی که مانع از پاسخ‌دهی بیمار به تلاش‌های ارائه‌دهنده برای انجام درمان می‌شود
- روش‌های ترمیمی یا جراحی عمده
- کودک ناسازگار
- عفونت حاد در محل تزریق
- ناتوانی بی‌حسی موضعی در کنترل درد

اگر سؤالی دارید یا می‌خواهید درباره خدمات دندان‌پزشکی بیشتر بدانید، با خط خدمات مشتریان Medi-Cal Dental به شماره 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 یا 711) تماس بگیرید، یا به آدرس زیر مراجعه کنید:

<https://smilecalifornia.org/>

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

خدمات ارجاع برای آموزش‌های پیشگیرانه اضافی

اگر نگران هستید که فرزندتان در مدرسه به خوبی شرکت نمی‌کند و یاد نمی‌گیرد، با پزشک، معلمان یا مدیران مدرسه او صحبت کنید. علاوه بر مزایای پزشکی شما که توسط Molina Healthcare پوشش داده می‌شود، خدماتی وجود دارد که مدرسه باید برای کمک به یادگیری فرزندتان و جلوگیری از عقب‌ماندن او ارائه دهد. خدماتی که می‌توان برای کمک به یادگیری فرزندتان ارائه داد شامل موارد زیر است:

- خدمات گفتار و زبان
- خدمات روان‌شناسی
- فیزیوتراپی
- کاردرمانی
- فناوری کمکی
- خدمات مددکاری اجتماعی
- خدمات مشاوره
- خدمات پرستار مدرسه
- حمل‌ونقل از خانه به مدرسه و برعکس

California Department of Education این خدمات را ارائه داده و هزینه آن‌ها را پرداخت می‌کند. با همکاری پزشکان و معلمان فرزندتان، باید بتوانید یک برنامه شخصی‌سازی‌شده تنظیم کنید که بهترین کمک را به فرزندتان ارائه دهد.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

6. گزارش و حل مشکلات

دو روش برای گزارش و حل مشکلات وجود دارد:

- وقتی مشکلی دارید یا از Molina Healthcare یا ارائه‌دهنده خدمات، یا از مراقبت یا درمانی که از یک ارائه‌دهنده دریافت کرده‌اید ناراضی هستید، از یک شکایت (نارضایتی) استفاده کنید.
- وقتی با تصمیم Molina Healthcare برای تغییر خدمات شما، پوشش ندادن آن‌ها، یا تأخیر یا رد پرداخت درخواستان موافق نیستید، از یک درخواست تجدیدنظر استفاده کنید.
- شما حق دارید شکایت‌ها و درخواست‌های تجدیدنظر خود را به Molina Healthcare ارائه دهید تا ما را از مشکل خود آگاه کنید. این کار هیچ‌یک از حقوق و راهکارهای قانونی شما را سلب نمی‌کند. ما به دلیل ثبت شکایت یا گزارش مشکل نزد ما، هیچ‌گونه تبعیض یا تلافی‌جویی علیه شما انجام نخواهیم داد. اطلاع دادن مشکل خود به ما، به بهبود مراقبت برای همه اعضا کمک می‌کند.

می‌توانید ابتدا با Molina Healthcare تماس بگیرید تا ما را از مشکل خود آگاه کنید. در روزهای دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711 یا 711) تماس بگیرید. مشکل خود را برای ما توضیح دهید.

اگر شکایت یا درخواست تجدیدنظر شما پس از 30 روز هنوز حل نشده است یا از نتیجه ناراضی هستید، می‌توانید با اداره خدمات درمانی مدیریت‌شده (California (California Department of Managed Health Care, DMHC) تماس بگیرید. از DMHC بخواهید شکایت شما را بررسی کند یا یک بررسی پزشکی مستقل (IMR) انجام دهد. اگر موضوع شما فوری است، مانند مواردی که تهدید جدی برای سلامتی شما محسوب می‌شود، می‌توانید بدون ثبت شکایت یا درخواست تجدیدنظر در Molina Healthcare، فوراً با DMHC تماس بگیرید. می‌توانید به‌صورت رایگان با DMHC تماس بگیرید به شماره 1-888-466-2219 (1-877-688-9891 TTY یا 711) یا به این آدرس مراجعه کنید: <https://www.dmhc.ca.gov>.

مدافع حقوقی برنامه مراقبت مدیریت‌شده Medi-Cal در اداره خدمات سلامتی درمانی (The California Department of Health Care Services (DHCS) نیز می‌تواند کمک کند. آن‌ها می‌توانند کمک کنند اگر در پیوستن، تغییر دادن یا ترک یک طرح سلامت مشکلی داشته باشید. آن‌ها همچنین می‌توانند کمک کنند اگر شما نقل مکان کرده‌اید و در انتقال Medi-Cal خود به شهرستان جدیدتان با مشکل مواجه هستید. می‌توانید از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر با مدافع حقوقی به شماره 1-888-452-8609 تماس بگیرید. تماس رایگان است.

شما همچنین می‌توانید در مورد واجد شرایط بودن خود برای Medi-Cal، شکایتی را در دفتر صلاحیت شهرستان خود ثبت کنید. اگر مطمئن نیستید که شکایت خود را باید با چه کسی مطرح کنید، با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711 یا 711) تماس بگیرید.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

برای گزارش اطلاعات نادرست درباره بیمه سلامت خود، از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر با Medi-Cal به شماره 1-800-541-5555 تماس بگیرید.

شکایات

شکایت (نارضایتی) زمانی است که شما مشکلی دارید یا از خدماتی که از Molina Healthcare یا یک ارائه‌دهنده دریافت می‌کنید ناراضی هستید. هیچ محدودیت زمانی برای ثبت شکایت وجود ندارد. شما می‌توانید در هر زمان، شکایت خود را از طریق تلفن، به صورت کتبی از طریق پست، یا به صورت آنلاین با Molina Healthcare ثبت کنید. نماینده قانونی یا ارائه‌دهنده خدمات شما نیز می‌تواند با اجازه شما شکایتی را به نیابت از شما ثبت کند.

■ **از طریق تلفن:** با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) بین دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح - 7:00 عصر تماس بگیرید. شماره شناسایی طرح سلامت، نام خود و دلیل شکایتان را ارائه دهید.

■ **از طریق پست:** با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید و درخواست کنید فرم برای شما ارسال شود. هنگامی که فرم را دریافت کردید، آن را پر کنید. حتماً نام، شماره شناسایی طرح سلامت و دلیل شکایت خود را درج کنید. به ما بگویید چه اتفاقی افتاده و چگونه می‌توانیم به شما کمک کنیم.

■ فرم را به آدرس زیر ارسال کنید:

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

دفتر پزشک شما فرم‌های شکایت را در اختیار دارد.

■ **آنلاین:** به وبسایت Molina Healthcare به آدرس www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.

اگر برای ثبت شکایت خود به کمک نیاز دارید، ما می‌توانیم به شما کمک کنیم. ما می‌توانیم خدمات زبانی رایگان در اختیار شما قرار دهیم. با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711).

ظرف پنج روز تقویمی پس از دریافت شکایت شما، Molina Healthcare نامه‌ای برایتان ارسال خواهد کرد که تأیید می‌کند شکایت را دریافت کرده‌ایم. ظرف 30 روز، نامه دیگری برایتان ارسال خواهیم کرد که توضیح می‌دهد مشکل شما را چگونه برطرف کرده‌ایم. اگر با Molina Healthcare درباره شکایتی تماس بگیرید که مربوط به پوشش مراقبت سلامت، ضرورت پزشکی، یا درمان‌های آزمایشی یا تحقیقاتی نباشد و شکایت شما تا پایان روز کاری بعدی حل شود، ممکن است نامه‌ای دریافت نکنید.

اگر موضوع فوری‌ای دارید که شامل نگرانی جدی سلامتی است، ما بررسی سریع (فوری) را آغاز خواهیم کرد. ما ظرف 72 ساعت به شما تصمیم نهایی را اطلاع خواهیم داد. برای درخواست بررسی فوری، با ما به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) تماس بگیرید.

ظرف 72 ساعت پس از دریافت شکایت شما، تصمیم خواهیم گرفت که چگونه به شکایت شما رسیدگی کنیم و آیا آن را به صورت فوری بررسی خواهیم کرد یا نه. اگر تشخیص دهیم که شکایت شما به صورت فوری بررسی خواهد شد، به شما اطلاع خواهیم داد که شکایتان را ظرف 30 روز رسیدگی خواهیم کرد. شما می‌توانید مستقیماً با DMHC تماس بگیرید،

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

به هر دلیلی، از جمله اگر فکر می‌کنید نگرانی شما واجد شرایط بررسی فوری است، Molina Healthcare ظرف 72 ساعت به شما پاسخ نداده است، یا اگر از تصمیم Molina Healthcare ناراضی هستید.

شکایات مربوط به مزایای دارویی Medi-Cal Rx مشمول فرآیند شکایت Molina Healthcare نیستند و واجد شرایط بررسی پزشکی مستقل توسط اداره مراقبت‌های سلامتی مدیریت‌شده (DMHC) نمی‌باشند. اعضا می‌توانند شکایات مربوط به مزایای دارویی Medi-Cal Rx را با تماس با شماره (TTY 1-800-977-2273) 1-800-977-2273 و فشردن عدد 7 یا 711 ثبت کنند. یا به <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> بروید.

شکایات مربوط به مزایای دارویی که مشمول Medi-Cal Rx نیستند، ممکن است واجد شرایط بررسی از طریق فرآیند شکایت و تجدیدنظر Molina Healthcare و همچنین بررسی پزشکی مستقل توسط DMHC باشند. شماره تلفن رایگان (TTY 1-877-688-9891) 1-888-466-2219 DMHC است. می‌توانید فرم و دستورالعمل بررسی پزشکی مستقل/شکایت را به‌صورت آنلاین در این آدرس پیدا کنید <https://www.dmhc.ca.gov/>.

اعتراضات

اعتراض با شکایت متفاوت است. اعتراض درخواستی است برای این‌که Molina Healthcare تصمیمی را که درباره خدمات شما گرفته‌ایم بازبینی کرده و تغییر دهد. اگر برای شما نامه «اطلاعیه اقدام» (NOA) ارسال کرده‌ایم که در آن اعلام کرده‌ایم خدمتی را رد، به تأخیر انداخته، تغییر داده یا متوقف می‌کنیم و شما با تصمیم ما موافق نیستید، می‌توانید از ما درخواست اعتراض کنید. نماینده قانونی یا ارائه‌دهنده خدمات شما نیز می‌تواند با اجازه کتبی شما از ما درخواست اعتراض کند.

شما باید ظرف 60 روز از تاریخ درج‌شده در NOA دریافتی از Molina Healthcare درخواست اعتراض خود را ثبت کنید. اگر ما تصمیم گرفته‌ایم خدمتی را که اکنون دریافت می‌کنید کاهش دهیم، به حالت تعلیق درآوریم یا متوقف کنیم، می‌توانید در حالی‌که منتظر نتیجه اعتراض خود هستید، همچنان آن خدمت را دریافت کنید. به این وضعیت «کمک هزینه زمان انتظار» (Aid Paid Pending) می‌گویند. برای دریافت «کمک هزینه زمان انتظار» (Aid Paid Pending)، باید ظرف 10 روز از تاریخ ذکر شده در اطلاعیه (NOA) یا قبل از تاریخی که گفته‌ایم خدمات شما متوقف می‌شود، هرکدام که دیرتر است، درخواست تجدیدنظر بدهید. وقتی در این شرایط درخواست اعتراض می‌دهید، خدمت شما در حالی‌که منتظر تصمیم نهایی اعتراض هستید ادامه خواهد یافت.

شما می‌توانید از طریق تلفن، به‌صورت کتبی از طریق پست، یا به‌صورت آنلاین اعتراض خود را ثبت کنید:

- **از طریق تلفن:** با Molina Healthcare به شماره (711 یا TTY/TDD 1-888-665-4621) بین دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر تماس بگیرید. نام، شماره شناسایی طرح سلامت، و خدمتی که نسبت به آن اعتراض دارید را ارائه دهید.
- **از طریق پست:** با Molina Healthcare به شماره (711 یا TTY/TDD 1-888-665-4621) تماس بگیرید و درخواست کنید فرم برای شما ارسال شود. هنگامی که فرم را دریافت کردید، آن را پر کنید. حتماً نام، شماره شناسایی طرح سلامت، و خدمتی که نسبت به آن اعتراض دارید را درج کنید.
- به آدرس زیر ارسال کنید:

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



با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره (711 یا TTY/TDD 1-888-665-4621). Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

دفتر پزشک شما فرم‌های اعتراض را در اختیار دارد.

- **آنلاین:** از وبسایت Molina Healthcare بازدید کنید. به www.MolinaHealthcare.com مراجعه کنید.
- اگر برای درخواست اعتراض یا دریافت Aid Paid Pending به کمک نیاز دارید، ما می‌توانیم به شما کمک کنیم.
- ما می‌توانیم خدمات زبانی رایگان در اختیار شما قرار دهیم. با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711).

ظرف پنج روز پس از دریافت اعتراض شما، Molina Healthcare نامه‌ای برایتان ارسال خواهد کرد که تأیید می‌کند اعتراض را دریافت کرده‌ایم. در عرض 30 روز، ما تصمیم خود را درباره درخواست تجدیدنظر به شما اطلاع می‌دهیم و یک نامه اطلاعیه حل و فصل تجدیدنظر (NAR) برایتان ارسال می‌کنیم. اگر ظرف 30 روز تصمیم نهایی اعتراض را به شما اعلام نکنیم، می‌توانید از اداره خدمات اجتماعی (CDSS) California درخواست دادرسی ایالتی و از اداره مراقبت‌های سلامتی مدیریت شده (DMHC) درخواست بررسی پزشکی مستقل (IMR) نمایید.

اما اگر ابتدا درخواست دادرسی ایالتی بدهید و جلسه رسیدگی به مسائل خاص شما قبلاً برگزار شده باشد، نمی‌توانید برای همان مسائل از DMHC درخواست بررسی پزشکی مستقل IMR نمایید. در این صورت، دادرسی ایالتی تصمیم نهایی را خواهد گرفت. اما اگر مسائل شما واجد شرایط برای بررسی پزشکی مستقل IMR نباشند، می‌توانید همچنان شکایت خود را نزد DMHC ثبت کنید، حتی اگر دادرسی ایالتی قبلاً برگزار شده باشد.

اگر شما یا پزشکتان بخواهید ما تصمیم سریعی بگیریم زیرا مدت‌زمان لازم برای رسیدگی به اعتراض ممکن است جان، سلامت یا توانایی عملکرد شما را به خطر بیندازد، می‌توانید درخواست بررسی فوری (سریع) بدهید. برای درخواست بررسی فوری، با شماره (711 یا TTY/TDD) 1-888-665-4621 تماس بگیرید. ما ظرف 72 ساعت پس از دریافت اعتراض شما تصمیم‌گیری خواهیم کرد. اگر نگرانی فوری درباره مراقبت سلامت وجود دارد، مانند تهدید جدی برای سلامت شما، نیازی نیست قبل از ثبت شکایت نزد DMHC، اعتراض خود را با Molina Healthcare ثبت کنید.

چه باید انجام دهید اگر با تصمیم اعتراض موافقت ندارید

اگر درخواست اعتراض داده‌اید و نامه NAR دریافت کرده‌اید که در آن گفته‌ایم تصمیم خود را تغییر نداده‌ایم، یا هرگز نامه NAR دریافت نکرده‌اید و بیش از 30 روز گذشته است، می‌توانید:

- از اداره خدمات اجتماعی (California Department of Social Services, CDSS) درخواست دادرسی ایالتی کنید و یک قاضی پرونده شما را بررسی خواهد کرد. شماره تلفن رایگان CDSS (1-800-952-8349 TTY) 1-800-743-8525 است. همچنین می‌توانید درخواست رسیدگی ایالتی را به‌صورت آنلاین در این آدرس ثبت کنید <https://www.cdss.ca.gov>. روش‌های بیشتر برای درخواست دادرسی ایالتی را می‌توانید در بخش «دادرسی‌های ایالتی» در ادامه این فصل پیدا کنید.
- فرم بررسی پزشکی مستقل/شکایت را نزد اداره مراقبت‌های سلامتی مدیریت شده (Department of Managed Health Care, DMHC) ثبت کنید تا تصمیم Molina Healthcare مورد بازبینی قرار گیرد. اگر شکایت شما واجد شرایط فرآیند بررسی پزشکی مستقل (IMR) توسط DMHC باشد، یک پزشک مستقل که بخشی از Molina Healthcare نیست پرونده شما را بررسی خواهد کرد و تصمیمی خواهد گرفت که Molina Healthcare باید از آن پیروی کند.



با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره (711 TTY/TDD) 1-888-665-4621.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

شماره تلفن رایگان DMHC (1-877-688-9891 TTY) 1-888-466-2219 است. می‌توانید فرم و دستورالعمل IMR/شکایت را به‌صورت آنلاین در این آدرس پیدا کنید <https://www.dmhc.ca.gov>.

شما نیازی به پرداخت هزینه برای دادرسی ایالتی یا بررسی پزشکی مستقل IMR نخواهید داشت.

شما حق دارید هم دادرسی ایالتی و هم بررسی پزشکی مستقل IMR را داشته باشید. اما اگر ابتدا درخواست دادرسی ایالتی بدهید و جلسه رسیدگی به مسائل خاص شما قبلاً برگزار شده باشد، نمی‌توانید برای همان مسائل از DMHC درخواست بررسی پزشکی مستقل IMR نمایید. در این صورت، دادرسی ایالتی تصمیم‌نهایی را خواهد گرفت. اما اگر مسائل موردنظر واجد شرایط IMR نباشند، می‌توانید همچنان شکایت خود را نزد DMHC ثبت کنید، حتی اگر دادرسی ایالتی قبلاً برگزار شده باشد.

بخش‌های زیر اطلاعات بیشتری درباره نحوه درخواست دادرسی ایالتی و بررسی پزشکی مستقل IMR ارائه می‌دهند.

شکایات و اعتراضات مربوط به مزایای دارویی Medi-Cal Rx توسط Molina Healthcare رسیدگی

نمی‌شود. برای ثبت شکایات و اعتراضات مربوط به مزایای دارویی Medi-Cal Rx، با شماره

1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) تماس بگیرید و عدد 7 یا 711 را فشار دهید. شکایات و

اعتراضات مربوط به مزایای دارویی که مشمول Medi-Cal Rx نیستند، ممکن است واجد شرایط بررسی پزشکی مستقل (IMR) توسط DMHC باشند.

اگر با تصمیمی مربوط به مزایای دارویی Medi-Cal Rx خود موافق نیستید، می‌توانید درخواست دادرسی ایالتی بدهید.

نمی‌توانید برای تصمیمات مربوط به مزایای دارویی Medi-Cal Rx از DMHC درخواست بررسی پزشکی مستقل IMR بدهید.

شکایات و بررسی‌های پزشکی مستقل (IMR) با اداره مراقبت‌های سلامتی

مدیریت‌شده (Department of Managed Health Care, DMHC)

IMR زمانی است که یک پزشک خارج از مجموعه که به Molina Healthcare وابسته نیست، پرونده شما را بررسی می‌کند. اگر بررسی پزشکی مستقل IMR می‌خواهید، ابتدا باید برای موارد غیر فوری یک اعتراض نزد

Molina Healthcare ثبت کنید. اگر ظرف 30 روز تقویمی پاسخی از Molina Healthcare دریافت نکنید، یا اگر

از تصمیم Molina Healthcare ناراضی باشید، می‌توانید درخواست بررسی پزشکی مستقل IMR بدهید. شما باید

ظرف شش ماه از تاریخ اعلام‌شده در اطلاعیه‌ای که تصمیم تجدیدنظر را به شما اطلاع می‌دهد، درخواست بررسی

پزشکی مستقل IMR بدهید، اما فقط 120 روز فرصت دارید تا درخواست جلسه رسیدگی ایالتی را ثبت کنید. بنابراین،

اگر می‌خواهید هم بررسی پزشکی مستقل IMR و هم جلسه رسیدگی ایالتی داشته باشید، شکایت خود را در اسرع وقت

ثبت کنید.

به یاد داشته باشید، اگر ابتدا درخواست جلسه رسیدگی ایالتی را بدهید و جلسه برای رسیدگی به مسائل خاص شما قبلاً

برگزار شده باشد، نمی‌توانید برای همان مسائل از DMHC درخواست بررسی پزشکی مستقل IMR کنید. در این

صورت، دادرسی ایالتی تصمیم‌نهایی را خواهد گرفت. اما اگر مسائل موردنظر واجد شرایط IMR نباشند، می‌توانید

همچنان شکایت خود را نزد DMHC ثبت کنید، حتی اگر دادرسی ایالتی قبلاً برگزار شده باشد.

ممکن است بتوانید فوراً یک بررسی پزشکی مستقل IMR دریافت کنید، بدون اینکه ابتدا شکایتی نزد

Molina Healthcare ثبت کرده باشید. این در مواردی است که نگرانی سلامت شما فوری است، مانند مواردی که

تهدید جدی برای سلامت شما وجود دارد.

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس

رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



اگر شکایت شما به DMHC واجد شرایط بررسی پزشکی مستقل IMR نباشد، DMHC همچنان شکایت شما را بررسی خواهد کرد تا اطمینان حاصل کند که Molina Healthcare هنگام رسیدگی به تجدیدنظر شما در مورد رد خدمات، تصمیم درستی گرفته است.

اداره خدمات بهداشت مدیریتی شده California مسئول نظارت بر طرح‌های خدمات مراقبت‌های سلامتی است. اگر شکایتی از طرح درمانی خود دارید، ابتدا باید با شماره **1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)** با طرح درمانی خود تماس بگیرید و از روند رسیدگی به شکایات طرح درمانی‌تان استفاده کنید، قبل از اینکه با اداره تماس بگیرید. استفاده از این روند رسیدگی به شکایات مانع از هیچ‌یک از حقوق یا راهکارهای قانونی احتمالی که ممکن است در اختیار شما باشد، نمی‌شود. اگر برای رسیدگی به شکایتی مربوط به یک وضعیت اورژانسی، شکایتی که توسط طرح درمانی شما به‌طور رضایت‌بخش حل‌وفصل نشده، یا شکایتی که بیش از 30 روز بدون پاسخ مانده است به کمک نیاز دارید، می‌توانید با اداره تماس بگیرید تا کمک دریافت کنید. همچنین ممکن است واجد شرایط دریافت بررسی پزشکی مستقل (IMR) باشید. اگر واجد شرایط بررسی پزشکی مستقل IMR باشید، روند IMR یک بررسی بی‌طرفانه از تصمیمات پزشکی اتخاذ شده توسط طرح درمانی در رابطه با ضرورت پزشکی خدمات یا درمان‌های پیشنهادی، تصمیمات مربوط به پوشش درمان‌هایی که ماهیت تجربی یا تحقیقاتی دارند، و اختلافات پرداختی برای خدمات پزشکی اورژانسی یا فوری را فراهم خواهد کرد. این اداره همچنین دارای یک شماره تلفن رایگان (**1-888-466-2219**) و یک خط TDD برای افراد دارای اختلال شنوایی و گفتاری (**1-877-688-9891**) می‌باشد. وبسایت اینترنتی اداره www.dmhc.ca.gov دارای فرم‌های شکایت، فرم‌های درخواست بررسی پزشکی مستقل IMR و دستورالعمل‌های آنلاین است.

جلسات دادرسی ایالتی

جلسه دادرسی ایالتی، نشستی با Molina Healthcare و یک قاضی از اداره خدمات اجتماعی California Department of Social Services (CDSS) است. قاضی به حل مشکل شما کمک خواهد کرد و تصمیم می‌گیرد که آیا Molina Healthcare تصمیم درستی گرفته است یا نه. شما این حق را دارید که درخواست جلسه دادرسی ایالتی بدهید اگر قبلاً درخواست تجدیدنظر نزد Molina Healthcare داده‌اید و هنوز از تصمیم ما رضایت ندارید، یا اگر پس از 30 روز هیچ تصمیمی در مورد درخواست تجدیدنظرتان دریافت نکرده‌اید.

شما باید ظرف 120 روز از تاریخی که در نامه NAR ما درج شده است، درخواست جلسه دادرسی ایالتی بدهید. اگر در طول تجدیدنظر به شما «کمک‌هزینه زمان انتظار» داده‌ایم و می‌خواهید این کمک تا زمان تصمیم‌گیری در مورد جلسه رسیدگی ایالتی ادامه یابد، باید ظرف 10 روز از تاریخ نامه NAR ما یا قبل از تاریخی که گفته‌ایم خدمات شما متوقف خواهد شد، درخواست جلسه دادرسی ایالتی بدهید.

اگر برای اطمینان از ادامه یافتن «کمک‌هزینه زمان انتظار» تا زمان صدور تصمیم نهایی در مورد جلسه رسیدگی ایالتی به کمک نیاز دارید، در روزهای دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح - 7:00 شب با شماره **1-888-665-4621** با Molina Healthcare تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید به‌خوبی بشنوید یا صحبت کنید، با TTY/TDD یا 711 تماس بگیرید. نماینده مجاز یا ارائه‌دهنده خدمات شما می‌تواند با اجازه‌نامه کتبی شما، به‌جای شما درخواست جلسه رسیدگی ایالتی بدهد.

گاهی اوقات می‌توانید بدون تکمیل روند تجدیدنظر ما، درخواست جلسه رسیدگی ایالتی بدهید.

برای مثال، اگر Molina Healthcare به‌درستی یا به‌موقع در مورد خدمات شما اطلاع‌رسانی نکرده باشد، می‌توانید بدون نیاز به تکمیل روند تجدیدنظر ما، درخواست جلسه رسیدگی ایالتی بدهید. این «اتمام تلقی‌شده» (Deemed)

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

(Exhaustion) نامیده می‌شود. در اینجا چند نمونه از اتمام تلقی‌شده آورده شده است:

- ما نامه NOA یا NAR را به زبان مورد ترجیح شما در دسترس قرار ندادیم.
 - ما اشتباهی انجام دادیم که بر هر یک از حقوق شما تأثیر می‌گذارد.
 - ما نامه NOA را به شما ارائه ندادیم
 - ما نامه NAR را به شما ارائه ندادیم
 - ما در نامه NAR خود اشتباهی مرتکب شدیم
 - ما ظرف 30 روز در مورد درخواست تجدیدنظر شما تصمیم‌گیری نکردیم
 - ما پرونده شما را فوری تشخیص دادیم اما ظرف 72 ساعت به درخواست تجدیدنظرتان پاسخ ندادیم
- می‌توانید از طریق روش‌های زیر درخواست جلسه رسیدگی ایالتی بدهید:
- از طریق تلفن: با شماره 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349 یا 711) با واحد جلسات دادرسی ایالتی (CDSS' State Hearings Division) تماس بگیرید
 - از طریق پست: فرمی را که همراه با اطلاعیه نتیجه تجدیدنظر برای شما ارسال شده است، پر کرده و به آدرس زیر پست کنید:

California Department of Social Services
State Hearings Division
P Street, MS 9-17-433 744
Sacramento, CA 95814

- آنلاین: درخواست جلسه رسیدگی را به‌صورت آنلاین انجام دهید در www.cdss.ca.gov
- از طریق ایمیل: فرمی را که همراه با اطلاعیه نتیجه تجدیدنظرتان دریافت کرده‌اید، پر کرده و به آدرس ایمیل کنید در Scopeofbenefits@dss.ca.gov
- توجه: اگر آن را از طریق ایمیل ارسال کنید، این احتمال وجود دارد که فردی غیر از واحد جلسات ایالتی ایمیل شما را دریافت کند. در نظر داشته باشید که از روشی ایمن‌تر برای ارسال درخواست خود استفاده کنید.
- از طریق فکس: فرمی را که همراه با اطلاعیه نتیجه تجدیدنظرتان دریافت کرده‌اید، پر کرده و به‌صورت رایگان به شماره 1-833-281-0903 برای واحد جلسات ایالتی فکس کنید.
- اگر برای درخواست جلسه رسیدگی ایالتی به کمک نیاز دارید، ما می‌توانیم به شما کمک کنیم. ما می‌توانیم خدمات زبانی رایگان در اختیار شما قرار دهیم. با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید (TTY/TDD یا 711).

در جلسه رسیدگی، شما به قاضی توضیح خواهید داد که چرا با تصمیم Molina Healthcare مخالف هستید. Molina Healthcare به قاضی توضیح خواهد داد که چگونه تصمیم خود را اتخاذ کرده‌ایم. ممکن است تا 90 روز طول بکشد تا قاضی در مورد پرونده شما تصمیم‌گیری کند. Molina Healthcare باید از تصمیم قاضی پیروی کند.

اگر می‌خواهید CDSS تصمیم سریعی بگیرد، زیرا مدت‌زمان لازم برای برگزاری جلسه رسیدگی ایالتی ممکن است جان، سلامت یا توانایی عملکرد کامل شما را به خطر بیندازد، شما، نماینده مجازتان یا ارائه‌دهنده خدماتتان می‌توانید با CDSS تماس بگیرید و درخواست جلسه رسیدگی ایالتی فوری (سریع) بدهید. CDSS باید حداکثر ظرف سه روز کاری پس از دریافت پرونده کامل شما از Molina Healthcare تصمیم‌گیری کند.



با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

تقلب، اتلاف، و سوءاستفاده

اگر مشکوک هستید که یک ارائه‌دهنده خدمات یا فردی که Medi-Cal دریافت می‌کند مرتکب تقلب، اتلاف یا سوءاستفاده شده است، مسئولیت شماست که آن را گزارش دهید؛ با شماره رایگان و محرمانه 1-800-822-6222 تماس بگیرید یا به‌صورت آنلاین شکایت ثبت کنید در <https://www.dhcs.ca.gov/>.

تقلب، اتلاف و سوءاستفاده ارائه‌دهنده خدمات شامل موارد زیر است:

- جعل سوابق پزشکی
- تجویز دارویی بیش از مقدار مورد نیاز از نظر پزشکی
- ارائه خدمات مراقبتی بیش از مقدار مورد نیاز از نظر پزشکی
- صورتحساب برای خدماتی که ارائه نشده‌اند
- صورتحساب برای خدمات حرفه‌ای در حالی‌که فرد حرفه‌ای آن خدمات را انجام نداده است
- ارائه اقلام و خدمات رایگان یا با تخفیف به اعضا برای تأثیرگذاری بر انتخاب ارائه‌دهنده خدمات توسط عضو
- تغییر ارائه‌دهنده مراقبت اولیه عضو بدون اطلاع وی تقلب، اتلاف و سوءاستفاده توسط فردی که مزایا دریافت می‌کند شامل موارد زیر است، اما محدود به آن‌ها نمی‌شود:

- قرض دادن، فروختن یا دادن کارت شناسایی طرح درمانی یا کارت شناسایی مزایای Medi-Cal (BIC) به شخص دیگر
- دریافت درمان‌ها یا داروهای مشابه یا یکسان از بیش از یک ارائه‌دهنده خدمات
- رفتن به اورژانس در زمانی که وضعیت اورژانسی نیست
- استفاده از شماره تأمین اجتماعی یا شماره شناسایی طرح درمانی شخص دیگر
- استفاده از وسایل حمل‌ونقل پزشکی یا غیرپزشکی برای خدماتی که مربوط به مراقبت‌های سلامتی نیستند، برای خدماتی که تحت پوشش Medi-Cal قرار ندارند، یا زمانی‌که هیچ قرار ملاقات پزشکی یا نسخه‌ای برای دریافت وجود ندارد

برای گزارش تقلب، اتلاف یا سوءاستفاده، نام، نشانی و شماره شناسایی فردی را که مرتکب تقلب، اتلاف یا سوءاستفاده شده است یادداشت کنید. تا حد امکان اطلاعات بیشتری درباره آن فرد ارائه دهید، مانند شماره تلفن یا تخصص در صورتی‌که ارائه‌دهنده خدمات باشد. تاریخ رویدادها و خلاصه‌ای دقیق از آنچه اتفاق افتاده است را ارائه دهید.

گزارش خود را ارسال کنید به:

Compliance Director
Molina Healthcare of California
200 Oceangate, Ste. 100
Long Beach, CA 90802
شماره تلفن رایگان #: (866) 606-3889
شماره فکس (562) 499-6150

ایمیل: MHC_Compliance@Molinahealthcare.com

با خط اطلاع‌رسانی Molina Healthcare به شماره 866-606-3889 تماس بگیرید. فرم گزارش تقلب، اتلاف و سوءاستفاده را به‌صورت آنلاین تکمیل کنید در <https://www.molinahealthcare.alertline>.



با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

7. حقوق و مسئولیت‌ها

به‌عنوان یکی از اعضای Molina Healthcare، شما دارای حقوق و مسئولیت‌های مشخصی هستید. این فصل این حقوق و مسئولیت‌ها را توضیح می‌دهد. این فصل همچنین شامل اطلاعاتی قانونی است که شما به‌عنوان یکی از اعضای Molina Healthcare حق دریافت آن‌ها را دارید.

حقوق شما

این‌ها حقوق شما به‌عنوان یکی از اعضای Molina Healthcare هستند:

- این‌که با احترام و کرامت با شما رفتار شود و به حق شما در حفظ حریم خصوصی و ضرورت حفظ محرمانگی اطلاعات پزشکی‌تان، مانند سابقه پزشکی، وضعیت روانی و جسمی یا درمان، و سلامت جنسی یا باروری توجه شود
- این‌که اطلاعاتی درباره طرح درمانی و خدمات آن، از جمله خدمات تحت پوشش، ارائه‌دهندگان، پزشکان، و حقوق و مسئولیت‌های اعضا در اختیار شما قرار گیرد
- این‌که تمام اطلاعات کتبی اعضا، از جمله تمامی اطلاعاتی مربوط به شکایات و تجدیدنظرها، به‌طور کامل و به زبان مورد ترجیح شما ترجمه شود
- این‌که بتوانید پیشنهادهایی درباره سیاست حقوق و مسئولیت‌های اعضای Molina Healthcare ارائه دهید
- این‌که بتوانید یک ارائه‌دهنده مراقبت اولیه را از میان شبکه Molina Healthcare انتخاب کنید
- این‌که دسترسی به موقع به ارائه‌دهندگان درون شبکه داشته باشید
- این‌که در تصمیم‌گیری با ارائه‌دهندگان خدمات در مورد مراقبت‌های سلامتی خود مشارکت داشته باشید، از جمله حق امتناع از درمان
- این‌که بتوانید به‌صورت شفاهی یا کتبی درباره سازمان یا مراقبتی که دریافت کرده‌اید شکایت خود را بیان کنید
- این‌که از دلیل پزشکی تصمیم Molina Healthcare برای رد، به‌تعویق انداختن، خاتمه دادن (پایان دادن) یا تغییر درخواست مراقبت پزشکی آگاه شوید
- این‌که مراقبت شما هماهنگ شود
- این‌که بتوانید درخواست تجدیدنظر نسبت به تصمیمات مربوط به رد، تعویق یا محدود کردن خدمات یا مزایا بدهید
- این‌که خدمات ترجمه شفاهی و ترجمه کتبی را به صورت رایگان به زبان خود دریافت کنید
- این‌که بتوانید از دفتر کمک حقوقی محلی یا گروه‌های دیگر درخواست کمک حقوقی رایگان کنید
- این‌که بتوانید دستورات پیشرفته مراقبتی خود را تنظیم کنید
- این‌که بتوانید در صورتی که خدمتی یا مزایایی رد شده باشد و شما قبلاً درخواست تجدیدنظر خود را نزد Molina Healthcare ثبت کرده‌اید و هنوز از تصمیم راضی نیستید، یا اگر پس از 30 روز پاسخی در مورد درخواست تجدیدنظر تان دریافت نکرده‌اید، درخواست جلسه دادرسی ایالتی بدهید؛ از جمله دریافت اطلاعات درباره شرایطی که برگزاری جلسه دادرسی فوری ممکن است
- این‌که بتوانید بنا به درخواست خود از عضویت در Molina Healthcare خارج شوید و به طرح درمانی دیگری

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

- در همان شهرستان منتقل شوید
- این‌که بتوانید به خدمات رضایت افراد نابالغ دسترسی داشته باشید
- این‌که بتوانید بنا به درخواست، اطلاعات کتبی اعضا را به‌صورت رایگان و در قالب‌های دیگر (مانند بریل، چاپ درشت، صوتی و قالب‌های الکترونیکی قابل دسترسی) و در بازه زمانی متناسب با نوع قالب درخواستی، مطابق با بخش (b)(12) 14182 از کد رفاه و نهادها (W&I) دریافت کنید
- این‌که از هرگونه نوع محدودسازی یا انزوا که به‌عنوان وسیله‌ای برای اجبار، تنبیه، سهولت یا تلافی استفاده شود، در امان باشید
- این‌که بتوانید صادقانه درباره گزینه‌ها و جایگزین‌های درمانی موجود گفتگو کنید، به‌گونه‌ای که متناسب با وضعیت و توانایی درک شما ارائه شود، بدون در نظر گرفتن هزینه یا پوشش بیمه‌ای
- این‌که بتوانید به سوابق پزشکی خود دسترسی داشته و یک نسخه از آن را دریافت کنید و درخواست دهید که مطابق با بخش‌های 524.164 و 526.164 از عنوان 45 مقررات فدرال (CFR) اصلاح یا تصحیح شوند
- آزادی در اعمال این حقوق بدون اینکه نحوه رفتار Molina Healthcare، ارائه‌دهندگان خدمات یا ایالت با شما تحت تأثیر منفی قرار گیرد
- این‌که بتوانید طبق قانون فدرال به خدمات برنامه‌ریزی خانواده، مراکز زایمان مستقل، مراکز سلامت واجد شرایط فدرال، ارائه‌دهندگان خدمات سلامتی بومیان، خدمات مامایی، مراکز سلامت روستایی، خدمات مربوط به عفونت‌های مقاربتی و مراقبت‌های اورژانسی خارج از شبکه Molina Healthcare دسترسی داشته باشید
- این‌که بتوانید ظرف 60 روز تقویمی از تاریخ مندرج در اطلاعیه تصمیم نامطلوب درباره مزایا (NABD) درخواست تجدیدنظر بدهید و از نحوه ادامه مزایا در طول فرایند تجدیدنظر درون‌طرحی تا زمان جلسه دادرسی عادلانه ایالتی، در صورت کاربرد، آگاه شوید

مسئولیت‌های شما

اعضای Molina Healthcare این مسئولیت‌ها را بر عهده دارند:

- ارائه اطلاعات (تا حد امکان) که سازمان، پزشکان و ارائه‌دهندگان خدمات برای ارائه مراقبت به آن نیاز دارند.
- پیروی از برنامه‌ها و دستورالعمل‌های مراقبتی که با پزشکان خود بر سر آن‌ها توافق کرده‌اند.
- درک مشکلات سلامتی خود و مشارکت در تدوین اهداف درمانی مورد توافق دوطرفه، تا حد امکان.
- اگر بیمه درمانی اضافی داشتید، به طرح ما اطلاع دهید.
- به‌گونه‌ای رفتار کنید که از مراقبتی که به سایر بیماران ارائه می‌شود حمایت کند و به عملکرد روان مطب پزشک، بیمارستان‌ها و سایر مراکز کمک نماید.
- در صورتی‌که نقل مکان می‌کنید، ما را مطلع کنید. اگر در محدوده خدمات ما نقل مکان می‌کنید، باید پرونده عضویت شما را به‌روز نگه داریم. اگر به خارج از محدوده خدمات طرح ما نقل مکان کنید، نمی‌توانید عضو طرح ما باقی بمانید، اما ما می‌توانیم به شما اطلاع دهیم که آیا در آن منطقه طرحی داریم یا خیر.
- ما را از هرگونه سؤال، نگرانی، مشکل یا پیشنهادی که دارید آگاه کنید.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

اطلاعیه درباره عدم تبعیض

تبعیض برخلاف قانون است. Molina Healthcare از قوانین حقوق مدنی ایالتی و فدرال پیروی می‌کند. Molina Healthcare به‌طور غیرقانونی به دلیل جنسیت، نژاد، رنگ پوست، مذهب، تبار، منشأ ملی، وابستگی قومی، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی جسمی، وضعیت پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تأهل، جنس، هویت جنسیتی یا گرایش جنسی، تبعیض قائل نمی‌شود، افراد را مستثنی نمی‌کند و با آن‌ها رفتار متفاوتی ندارد.

Molina Healthcare ارائه می‌دهد:

- وسایل و خدمات رایگان برای افراد دارای ناتوانی جهت کمک به برقراری ارتباط بهتر، مانند:
 - مترجمان واجد شرایط زبان اشاره
 - اطلاعات نوشتاری در قالب‌های دیگر (چاپ درشت، صوتی، قالب‌های الکترونیکی قابل دسترس و قالب‌های دیگر)
 - خدمات زبانی رایگان برای افرادی که زبان اصلی آن‌ها انگلیسی نیست، مانند:
 - مترجمان شفاهی واجد شرایط
 - اطلاعاتی که به زبان‌های دیگر نوشته شده است
- اگر به این خدمات نیاز دارید، از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح - 7:00 عصر با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید. یا اگر خوب نمی‌شنوید یا صحبت کردن برایتان دشوار است، با TTY/TDD یا شماره 711 تماس بگیرید تا از خدمات California Relay Service استفاده کنید.

نحوه ثبت شکایت

اگر معتقدید که Molina Healthcare در ارائه این خدمات قصور کرده یا به‌طور غیرقانونی بر اساس جنسیت، نژاد، رنگ، مذهب، تبار، ملیت، هویت گروه قومی، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی جسمی، وضعیت پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تأهل، جنس، هویت جنسیتی یا گرایش جنسی تبعیض قائل شده است، می‌توانید شکایت خود را نزد هماهنگ‌کننده حقوق مدنی Molina Healthcare ثبت کنید. می‌توانید شکایت خود را از طریق تلفن، پست، حضوری یا به‌صورت آنلاین ثبت کنید:

- از طریق تلفن: با هماهنگ‌کننده حقوق مدنی Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر با شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید. یا، اگر خوب نمی‌شنوید یا صحبت کردن برایتان دشوار است، با TTY/TDD یا شماره 711 تماس بگیرید تا از California Relay Service استفاده کنید.
- از طریق پست: فرم شکایت را پر کنید یا یک نامه بنویسید و آن را ارسال کنید به

Attention: Molina Healthcare Civil Rights Coordinator
200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802

- به‌صورت حضوری: به مطب پزشک خود یا دفتر Molina Healthcare مراجعه کنید و بگویید که می‌خواهید شکایت ثبت کنید.

- آنلاین: به وبسایت Molina Healthcare به نشانی مراجعه کنید
<https://molinahealthcare.Alertline.com>

اگر برای یک موضوع حل‌نشده به کمک بیشتری نیاز دارید، می‌توانید با Health Net با شماره 1-800-522-0088 تماس بگیرید.

با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



دفتر حقوق مدنی – اداره خدمات سلامتی (Office of Civil Rights – California) (Department of Health Care Services)

همچنین می‌توانید شکایت حقوق مدنی خود را با اداره خدمات سلامتی (DHCS) California، دفتر حقوق مدنی، از طریق تلفن، پست یا به‌صورت آنلاین ثبت کنید:

- از طریق تلفن: با شماره 1-916-440-7370 تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید به‌خوبی صحبت کنید یا بشنوید، با شماره 711 (خدمات انتقال مخابراتی) تماس بگیرید.
- از طریق پست: فرم شکایت را پر کنید یا یک نامه پستی ارسال کنید به:

Department of Health Care Services

Office of Civil Rights

P.O. Box 997413, MS 0009

Sacramento, CA 95899-7413

فرم‌های شکایت در دسترس هستند در: https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx

- آنلاین: یک ایمیل ارسال کنید به CivilRights@dhcs.ca.gov

دفتر حقوق مدنی – وزارت سلامت و خدمات انسانی ایالات متحده (Office of Civil Rights –) (United States Department of Health and Human Services)

اگر معتقدید که بر اساس نژاد، رنگ، ملیت، سن، ناتوانی یا جنسیت مورد تبعیض قرار گرفته‌اید، می‌توانید شکایت حقوق مدنی خود را با وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده، دفتر حقوق مدنی، از طریق تلفن، پست یا به‌صورت آنلاین ثبت کنید:

- از طریق تلفن: با شماره 1-800-368-1019 تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید صحبت کنید یا خوب بشنوید، با شماره TTY 1-800-537-7697 یا 711 تماس بگیرید تا از خدمات مخابراتی California استفاده کنید.

- از طریق پست: فرم شکایت را پر کنید یا یک نامه پستی ارسال کنید به:

U.S. Department of Health and Human Services

Independence Avenue, SW 200

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

فرم‌های شکایت در دسترس هستند در <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>

- آنلاین: به درگاه شکایت اداره حقوق مدنی مراجعه کنید در <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp>

راه‌های مشارکت به عنوان یک عضو

Molina Healthcare می‌خواهد نظرات شما را بشنود. هر سه‌ماهه، Molina Healthcare جلساتی برگزار می‌کند تا دربارهٔ مواردی که خوب پیش می‌روند و راه‌های بهبود Molina Healthcare گفتگو کند. از اعضا دعوت می‌شود تا در این جلسات شرکت کنند. در جلسه‌ای شرکت کنید!

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس

رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



کمیته مشورتی جامعه (Community Advisory Committee)

Molina Healthcare گروهی به نام کمیته مشورتی جامعه دارد. این گروه از اعضای Molina Healthcare، مراقبین آن‌ها، خانواده‌ها، حامیان جامعه، ارائه‌دهندگان سنتی و ارائه‌دهندگان شبکه ایمنی تشکیل شده است. در صورت تمایل می‌توانید به این گروه بپیوندید. این گروه درباره چگونگی بهبود سیاست‌های Molina Healthcare گفتگو می‌کند و مسئول موارد زیر است:

- ارائه مشاوره به Molina Healthcare در خصوص توسعه برنامه‌های نوآورانه برای پاسخ‌گویی به نیازهای افرادی که هنگام دسترسی به خدمات درمانی با موانعی روبرو هستند
 - بررسی برنامه‌ها و خدمات موجود
 - ارائه نظرات و توصیه‌ها، از جمله اما نه محدود به بیان نیازها در حوزه‌هایی مانند توسعه و ارزیابی شبکه، کیفیت، و اصلاحات سیستم‌های ارائه خدمات سلامت که به بهبود نتایج سلامت کمک می‌کنند
- اگر مایل به عضویت در این گروه هستید، با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711 یا 711) تماس بگیرید یا ایمیل MHCCommunityEngagement@Molinahealthcare.com و درباره مشارکت اجتماعی سؤال کنید. همچنین می‌توانید مراجعه کنید به www.MolinaHealthcare.com یا www.MyMolina.com.

اطلاعیه مربوط به حفظ حریم خصوصی رویه‌ها

بیانیه‌ای که سیاست‌ها و رویه‌های Molina Healthcare را برای حفظ محرمانگی پرونده‌های پزشکی توضیح می‌دهد، در دسترس است و در صورت درخواست به شما ارائه خواهد شد.

اگر از نظر سنی و توانایی در وضعیت ارائه رضایت برای دریافت خدمات حساس باشید، نیازی به دریافت اجازه از هیچ عضو دیگری برای دریافت خدمات حساس یا ارائه درخواست پرداخت برای خدمات حساس ندارید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره خدمات حساس، بخش «مراقبت حساس» را در فصل 3 این دفترچه راهنما بخوانید.

می‌توانید از Molina Healthcare بخواهید که ارتباطات مربوط به خدمات حساس را به نشانی پستی، آدرس ایمیل، یا شماره تلفن دیگری که شما انتخاب می‌کنید ارسال کند. این درخواست «درخواست ارتباطات محرمانه» نامیده می‌شود. اگر برای دریافت مراقبت رضایت بدهید، Molina Healthcare بدون اجازه کتبی شما اطلاعات مربوط به خدمات مراقبت حساس شما را در اختیار هیچ‌کس قرار نخواهد داد. اگر نشانی پستی، آدرس ایمیل یا شماره تلفن ارائه ندهید، Molina Healthcare ارتباطات را به نام شما به نشانی یا شماره تلفن ثبت‌شده در پرونده ارسال خواهد کرد.

Molina Healthcare درخواست‌های شما برای دریافت ارتباطات محرمانه را به شکلی که خواسته‌اید و در قالب موردنظر رتبه رعایت خواهد کرد. یا ما اطمینان حاصل خواهیم کرد که ارتباطات شما به راحتی در قالب و فرم مورد درخواست‌تان قابل ارائه باشند. ما آن‌ها را به مکان دیگری که شما انتخاب کرده‌اید ارسال خواهیم کرد. درخواست شما برای ارتباطات محرمانه تا زمانی که آن را لغو نکنید یا درخواست جدیدی برای ارتباطات محرمانه ارائه ندهید، معتبر خواهد بود.

شما می‌توانید درخواست کنید که خدمات حساس خود را در قالب و فرم خاصی دریافت کنید. فقط یک عضو محافظت‌شده می‌تواند درخواست دهد. اگر امکان ارسال خدمات حساس به صورت و قالب درخواستی وجود داشته باشد، ما درخواست شما را برآورده خواهیم کرد. درخواست شما برای ارتباطات محرمانه تا زمانی که آن را لغو نکنید یا درخواست جدیدی برای ارتباطات محرمانه ارائه ندهید، معتبر خواهد بود.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

اعضایی که ممکن است برای دریافت خدمات حساس رضایت دهند، ملزم به دریافت اجازه از هیچ عضوی برای دریافت خدمات حساس یا ارائه درخواست برای خدمات حساس نیستند. Molina Healthcare ارتباطات مربوط به خدمات حساس را به نشانی پستی، نشانی ایمیل، یا شماره تلفن جایگزین تعیین‌شده توسط عضو ارسال خواهد کرد، یا در صورت عدم تعیین، به نام عضو و به نشانی یا شماره تلفن ثبت‌شده در پرونده ارسال خواهد کرد. Molina Healthcare اطلاعات پزشکی مربوط به خدمات حساس را بدون اجازه‌نامه کتبی از عضوی که مراقبت دریافت می‌کند، در اختیار هیچ عضو دیگری قرار نخواهد داد. Molina Healthcare درخواست‌ها برای ارتباطات محرمانه را به شکلی که درخواست شده و در صورتی که تولید آن در قالب و فرم خواسته‌شده امکان‌پذیر باشد، یا در مکان‌های جایگزین، برآورده خواهد کرد. درخواست یک عضو برای ارتباطات محرمانه مرتبط با خدمات حساس تا زمانی معتبر خواهد بود که عضو آن را لغو کند یا درخواست جدیدی برای ارتباطات محرمانه ارائه دهد. برای درخواست و ارسال درخواست ارتباطات محرمانه، می‌توانید با خدمات اعضای Molina به شماره 1-888-665-4621 تماس بگیرید یا به وبسایت Molina به آدرس مراجعه کنید در www.molinahealthcare.com/members.

بیانیه Molina Healthcare در مورد سیاست‌ها و رویه‌های خود برای حفاظت از اطلاعات پزشکی شما (که «اطلاعیه شیوه‌های حفظ حریم خصوصی» نامیده می‌شود) در ادامه آمده است:

این اطلاعیه توضیح می‌دهد که چگونه اطلاعات پزشکی مربوط به شما ممکن است مورد استفاده و افشا قرار گیرد و چگونه می‌توانید به این اطلاعات دسترسی پیدا کنید. لطفاً با دقت آن را مطالعه کنید.

("ما" یا "ما"، "Molina", "Molina Healthcare", "Molina Healthcare of California") از طریق برنامه Medi-Cal مزایای مراقبت سلامت را به شما ارائه می‌دهد. Molina از اطلاعات سلامت محافظت‌شده شما برای ارائه مزایای سلامت‌تان استفاده کرده و آن را به اشتراک می‌گذارد. ما به منظور انجام درمان، پرداخت پول و مراقبت‌های بهداشتی از اطلاعات شما استفاده کرده و آنها را به اشتراک می‌گذاریم. ما همچنین به دلایل دیگری که طبق قانون مجاز و الزامی است، از اطلاعات شما استفاده کرده و آنها را به اشتراک می‌گذاریم. ما موظف هستیم اطلاعات سلامت شما را محرمانه نگه داریم و از شرایط این اطلاعیه پیروی کنیم. تاریخ اجرایی این اطلاعیه 1 اکتبر 2022 است.

PHI مخفف این عبارت است: اطلاعات سلامت محافظت‌شده. PHI به معنای اطلاعات سلامت است که شامل نام شما، شماره عضویت یا شناسه‌های دیگر می‌باشد و توسط Molina استفاده یا به اشتراک گذاشته می‌شود.

چرا Molina از PHI شما استفاده می‌کند یا آن را به اشتراک می‌گذارد؟

ما از PHI شما برای ارائه مزایای مراقبت سلامت استفاده می‌کنیم یا آن را به اشتراک می‌گذاریم. از PHI شما برای درمان، پرداخت، و عملیات مراقبت سلامت استفاده می‌شود یا به اشتراک گذاشته می‌شود.

برای درمان

Molina ممکن است از PHI شما استفاده کند یا آن را به اشتراک بگذارد تا مراقبت پزشکی را برای شما فراهم کند یا هماهنگ نماید. این درمان همچنین شامل ارجاع بین پزشکان یا سایر ارائه‌دهندگان مراقبت‌های سلامتی است. برای مثال، ممکن است با یک متخصص اطلاعاتی در مورد وضعیت سلامتی شما به اشتراک بگذاریم. این کار به متخصص کمک می‌کند تا درباره درمان شما با پزشکتان صحبت کند.

برای پرداخت

Molina ممکن است از PHI استفاده کند یا آن را به اشتراک بگذارد تا درباره پرداخت تصمیم‌گیری کند. این ممکن است شامل دعوی‌ها، تاییدیه‌های درمان و تصمیم‌گیری در مورد نیازهای پزشکی باشد. ممکن است در صورت حساب، نام شما،

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

وضعیت شما، درمان شما، و تجهیزاتی که داده می‌شود، ذکر شود. برای مثال، ممکن است به پزشک اطلاع دهیم که شما از مزایای ما برخوردار هستید. ما همچنین مبلغ صورتحسابی را که پرداخت خواهیم کرد به پزشک اطلاع می‌دهیم.

برای عملیات مراقبت سلامت

Molina ممکن است از PHI مربوط به شما برای اداره طرح سلامت خود استفاده کند یا آن را به اشتراک بگذارد. برای مثال، ممکن است از اطلاعات مربوط به درخواست پرداخت شما استفاده کنیم تا شما را از برنامه‌ای سلامت مطلع کنیم که می‌تواند به شما کمک کند. ما همچنین ممکن است از PHI شما استفاده کنیم یا آن را به اشتراک بگذاریم تا نگرانی‌های اعضا را برطرف کنیم. از PHI شما همچنین ممکن است برای اطمینان از پرداخت صحیح درخواست‌ها استفاده شود.

عملیات مراقبت سلامت شامل بسیاری از نیازهای روزمره تجاری می‌شود. شامل موارد زیر می‌شود، اما به آن‌ها محدود نمی‌شود:

- بهبود کیفیت؛
- اقدامات در برنامه‌های سلامت برای کمک به اعضا با برخی شرایط خاص (مانند آسم)؛
- انجام یا هماهنگی برای بررسی پزشکی؛
- خدمات حقوقی، از جمله برنامه‌های شناسایی و پیگرد تقلب و سوءاستفاده؛
- اقداماتی برای کمک به ما در رعایت قوانین؛
- رسیدگی به نیازهای اعضا، از جمله حل شکایات و نارضایتی‌ها.

ما PHI شما را با شرکت‌های دیگر ("شرکای تجاری") که انواع مختلفی از فعالیت‌ها را برای طرح سلامت ما انجام می‌دهند، به اشتراک خواهیم گذاشت. ما همچنین ممکن است از PHI شما برای یادآوری وقت‌های ملاقات‌تان استفاده کنیم. ما ممکن است از PHI شما برای ارائه اطلاعات در مورد درمان‌های دیگر یا مزایا و خدمات مرتبط با سلامت استفاده کنیم.

چه زمانی Molina می‌تواند بدون دریافت مجوز کتبی (موافقت) از شما، از PHI شما استفاده کند یا آن را به اشتراک بگذارد؟

قانون به Molina اجازه می‌دهد یا آن را ملزم می‌کند که از PHI شما برای چندین هدف دیگر، از جمله موارد زیر استفاده کرده یا آن را به اشتراک بگذارد:

مطابق با قانون

ما از اطلاعات مربوط به شما طبق الزامات قانونی استفاده خواهیم کرد یا آن را به اشتراک خواهیم گذاشت. ما در صورت الزام توسط وزیر بهداشت و خدمات انسانی (HHS) اطلاعات شخصی سلامت (PHI) شما را به اشتراک خواهیم گذاشت. این ممکن است برای یک پرونده دادگاهی، بررسی حقوقی دیگر، یا زمانی که برای مقاصد اجرای قانون لازم باشد، انجام شود.

بهداشت عمومی

از PHI شما ممکن است برای فعالیت‌های بهداشت عمومی استفاده شود یا به اشتراک گذاشته شود. این ممکن است شامل کمک به سازمان‌های بهداشت عمومی برای پیشگیری یا کنترل بیماری باشد.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

نظارت بر مراقبت سلامت

از PHI شما ممکن است با سازمان‌های دولتی استفاده شود یا به اشتراک گذاشته شود. آن‌ها ممکن است به PHI شما نیاز داشته باشند تا بررسی کنند طرح سلامت ما چگونه خدمات ارائه می‌دهد.

روندهای حقوقی یا اداری

PHI شما ممکن است با دادگاه، بازپرس یا وکیل به اشتراک گذاشته شود اگر مربوط به عملکرد Medi-Cal باشد. این ممکن است شامل تقلب یا اقداماتی برای بازیابی پول از دیگران باشد، زمانی که برنامه Medi-Cal مزایای مراقبت سلامت شما را فراهم کرده باشد.

چه زمانی Molina برای استفاده یا اشتراک‌گذاری PHI شما نیاز به مجوز کتبی (موافقت) از شما دارد؟

Molina برای استفاده یا اشتراک‌گذاری PHI شما برای هدفی غیر از موارد ذکر شده در این اطلاعیه، نیاز به تأیید کتبی شما دارد. Molina پیش از افشای PHI شما برای موارد زیر، نیاز به مجوز شما دارد: (1) اکثر موارد استفاده و افشای یادداشت‌های روان‌درمانی؛ (2) استفاده و افشا برای اهداف بازاریابی؛ و (3) استفاده‌ها و افشاهایی که فروش PHI را در بر دارد. می‌توانید تأییدیه کتبی‌ای که به ما داده‌اید، لغو کنید. لغو شما شامل اقداماتی که ما بر اساس تأییدی که قبلاً به ما داده‌اید انجام داده‌ایم، نخواهد شد.

حقوق شما در مورد اطلاعات سلامتی‌تان چیست؟

شما حق دارید که:

▪ درخواست محدودیت در استفاده یا افشای PHI (اشتراک‌گذاری PHI شما) کنید

شما می‌توانید از ما بخواهید که PHI شما را برای انجام درمان، پرداخت یا عملیات مراقبت سلامت به اشتراک نگذاریم. همچنین می‌توانید از ما بخواهید که PHI خود را با خانواده، دوستان یا سایر افرادی که نام می‌برید و در مراقبت‌های بهداشتی شما دخیل هستند، به اشتراک نگذاریم. با این حال، ما ملزم به موافقت با درخواست شما نیستیم. شما باید درخواست خود را به صورت کتبی ارائه دهید. شما می‌توانید از فرم Molina برای ارائه درخواست خود استفاده کنید.

▪ درخواست ارتباطات محرمانه برای اطلاعات سلامت فردی (PHI)

شما می‌توانید از Molina بخواهید اطلاعات سلامت فردی (PHI) خود را به روش خاصی یا در مکان خاصی به شما ارائه دهد تا به حفظ محرمانگی PHI شما کمک شود. ما به درخواست‌های معقول ارتباطات محرمانه برای ارائه PHI در فرم یا قالب خاصی جواب مثبت می‌دهیم، به شرطی که بتوان آن را به آسانی در فرم و قالب درخواستی یا در مکان‌های جایگزین توایید کرد. شما باید درخواست خود را به صورت کتبی یا از طریق ارسال الکترونیکی ارسال کنید.

▪ بررسی و رونوشت از اطلاعات سلامت فردی (PHI) خود

شما حق دارید اطلاعات سلامت فردی PHI خود را که نزد ما نگهداری می‌شود، بررسی کرده و رونوشت دریافت کنید. این ممکن است شامل سوابقی باشد که در تصمیم‌گیری درباره پوشش، مطالبات و سایر تصمیمات به عنوان یکی از اعضای Molina استفاده شده‌اند. شما باید درخواست خود را به صورت کتبی ارائه دهید. می‌توانید از فرم Molina برای ارائه درخواست خود استفاده کنید. ممکن است برای کپی و ارسال سوابق، هزینه معقولی از شما دریافت کنیم. در برخی موارد ممکن است درخواست را رد کنیم. نکته مهم: ما نسخه‌های کامل پرونده‌های پزشکی شما را در اختیار نداریم. اگر می‌خواهید پرونده‌های پزشکی خود را مشاهده کنید، یک نسخه از آن دریافت کنید، یا آن‌ها را تغییر دهید، لطفاً با پزشک یا کلینیک خود تماس بگیرید.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

■ اصلاح PHI شما

شما می‌توانید درخواست کنید که PHI شما اصلاح (تغییر) شود. این فقط شامل آن دسته از سوابقی می‌شود که ما به‌عنوان یک عضو درباره شما نگه می‌داریم. شما باید درخواست خود را به صورت کتبی ارائه دهید. می‌توانید از فرم Molina برای ارائه درخواست خود استفاده کنید. اگر ما درخواست را رد کنیم، شما می‌توانید یک نامه برای اعلام مخالفت با ما ارائه دهید.

■ دریافت گزارشی از افشاهای PHI (به‌اشتراک‌گذاری PHI شما)

شما می‌توانید درخواست کنید فهرستی از برخی طرف‌هایی که طی شش سال قبل از تاریخ درخواست شما PHI شما را با آن‌ها به‌اشتراک گذاشته‌ایم، در اختیارتان قرار دهیم. این فهرست PHI به‌اشتراک گذاشته‌شده در موارد زیر را شامل نخواهد شد:

- مواردی به منظور درمان، پرداخت پول یا عملیات مراقبت‌های بهداشتی؛
 - موارد ارائه PHI افراد به خودشان؛
 - اشتراک‌گذاری‌ای که با اجازه شما انجام شده است؛
 - مرتبط با یک استفاده یا افشای مجاز یا الزامی طبق قوانین قابل اجرا؛
 - PHI که به‌دلایل امنیت ملی یا برای مقاصد اطلاعاتی افشا شده است؛ یا
 - به‌عنوان بخشی از یک مجموعه داده محدود مطابق با قوانین قابل اجرا.
- اگر شما در یک دوره 12 ماهه بیش از یکبار این فهرست را درخواست کنید، ما برای هر فهرست یک هزینه معقول دریافت خواهیم کرد. شما باید درخواست خود را به صورت کتبی ارائه دهید. می‌توانید از فرم Molina برای ارائه درخواست خود استفاده کنید.

شما می‌توانید هر یک از درخواست‌های فهرست‌شده در بالا را مطرح کنید، یا می‌توانید یک نسخه کاغذی از این اطلاعیه دریافت کنید. لطفاً با بخش خدمات اعضا با شماره **1-888-665-4621** تماس بگیرید.

چگونه می‌توانم شکایت کنم؟

اگر باور دارید که ما از حریم خصوصی شما حفاظت نکرده‌ایم و می‌خواهید شکایت کنید، می‌توانید با تماس یا نوشتن برای ما، یک شکایت (یا نارضایتی) ثبت کنید در:

Molina Healthcare of California

Manager of Member Services

200 Oceangate - Suite 100

Long Beach, CA 90802

تلفن: 1-888-665-4621

یا می‌توانید با آژانس‌های زیر تماس بگیرید، نامه بنویسید یا ارتباط برقرار کنید:

Privacy Officer

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



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
ایمیل: privacyofficer@dhcs.ca.gov

یا

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 (فکس)

وظایف Molina چیست؟

Molina موظف است که:

- اطلاعات سلامت شخصی PHI شما را محرمانه نگه دارد؛
- اطلاعات کتبی مثل این اعلان را در مورد وظایف ما و شیوه های حفظ حریم خصوصی PHI شما به شما ارائه کند.
- در صورت هرگونه نقض PHI حفاظت نشده شما، اعلانی به شما ارائه کند.
- از اطلاعات ژنتیکی شما به منظور تشخیص واجد شرایط بودن استفاده نکرده یا آنها را افشا نکند.
- شرایط این اطلاعیه را رعایت کند.

این اطلاعیه ممکن است تغییر کند

Molina حق تغییر رویه های اطلاعاتی و شرایط این اطلاعیه را در هر زمانی برای خود محفوظ می دارد. اگر این کار را انجام دهیم، شرایط و رویه های جدید سپس برای تمامی اطلاعات سلامت شخصی که نگهداری می کنیم اعمال خواهد شد. اگر تغییرات مهمی ایجاد کنیم، **Molina** اطلاعیه ی اصلاح شده را در وبسایت خود منتشر خواهد کرد و اطلاعیه ی اصلاح شده، یا اطلاعاتی درباره ی تغییرات مهم و نحوه ی دریافت اطلاعیه ی اصلاح شده را در اولین نامه ی سالانه ی بعدی مان برای اعضایی که در آن زمان تحت پوشش **Molina** هستند، ارسال خواهد کرد.

اطلاعات تماس

اگر سؤالی دارید، لطفاً با دفتر زیر تماس بگیرید:

با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



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

<https://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/laws/priv/Documents/Notice-of-Privacy-Practices-English.pdf>

اطلاعیه‌ای درباره‌ی قوانین

قوانین زیادی بر این دفترچه راهنمای اعضا اعمال می‌شوند. این قوانین ممکن است بر حقوق و مسئولیت‌های شما تأثیر بگذارند، حتی اگر در این دفترچه راهنما درج یا توضیح داده نشده باشند. قوانین اصلی که بر این دفترچه راهنما اعمال می‌شوند، قوانین ایالتی و فدرال مربوط به برنامه Medi-Cal هستند. سایر قوانین فدرال و ایالتی نیز ممکن است اعمال شوند.

اطلاعیه‌ای درباره‌ی Medi-Cal به‌عنوان پرداخت‌کننده‌ی نهایی، سایر پوشش‌های سلامتی (OHC)، و بازیابی خسارت‌های حقوقی

برنامه Medi-Cal از قوانین و مقررات ایالتی و فدرال مربوط به مسئولیت قانونی اشخاص ثالث در قبال خدمات مراقبت سلامت اعضا پیروی می‌کند. Molina Healthcare تمام اقدامات منطقی را انجام خواهد داد تا اطمینان حاصل کند که برنامه Medi-Cal به‌عنوان پرداخت‌کننده‌ی نهایی عمل می‌کند.

اعضای Medi-Cal ممکن است دارای سایر پوشش‌های سلامتی (OHC) نیز باشند که به آن بیمه سلامت خصوصی نیز گفته می‌شود. اعضای Medi-Cal که دارای OHC هستند، باید پیش از استفاده از مزایای Medi-Cal خود، از OHC برای خدمات تحت پوشش استفاده کنند. به‌عنوان یکی از شرایط واجد شرایط بودن برای Medi-Cal، شما باید هرگونه پوشش سلامت موجود (OHC) را زمانی که بدون هزینه در دسترس شماست، درخواست داده یا حفظ کنید.

قوانین فدرال و ایالتی اعضای Medi-Cal را ملزم می‌کنند که OHC و هرگونه تغییر در OHC موجود را گزارش دهند. اگر OHC را به‌موقع گزارش ندهید، ممکن است مجبور شوید مزایایی را که به اشتباه پرداخت شده‌اند به DHCS بازپرداخت کنید. پوشش سلامت خود OHC را به‌صورت آنلاین ارسال کنید در <http://dhcs.ca.gov/OHC>.

اگر به اینترنت دسترسی ندارید، می‌توانید OHC را با تماس با Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711) گزارش دهید. یا می‌توانید با مرکز پردازش OHC اداره DHCS به شماره 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077 یا 711) یا 1-916-636-1980 تماس بگیرید.

فهرست زیر فهرستی جزئی از بیمه‌هایی است که به‌عنوان OHC در نظر گرفته نمی‌شوند:

با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621.
Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



- پوشش صدمات شخصی و/یا پرداخت‌های پزشکی تحت بیمه خودرو. توجه: الزامات اطلاع‌رسانی برای برنامه‌های صدمات شخصی و جبران خسارت کارگران در ادامه بخوانید.
- بیمه عمر
- جبران خسارت کارگران
- بیمه صاحبان خانه
- بیمه چتری
- بیمه حوادث
- بیمه جایگزینی درآمد (برای مثال، Aflac)

DHCS حق و مسئولیت دارد که برای خدمات تحت پوشش Medi-Cal که Medi-Cal پرداخت‌کننده‌ی نخست آن‌ها نیست، بازپرداخت شود. برای مثال، اگر در تصادف رانندگی یا در محل کار آسیب ببینید، بیمه خودرو یا بیمه جبران خسارت کارگران ممکن است ابتدا باید هزینه مراقبت سلامت شما را بپردازد یا در صورتی که Medi-Cal هزینه خدمات را پرداخت کرده باشد، مبلغ را به Medi-Cal بازپرداخت کند.

اگر آسیب دیده‌اید و طرف دیگری مسئول آسیب شماست، شما یا نماینده قانونی‌تان باید ظرف 30 روز پس از ثبت اقدام قانونی یا ادعا، DHCS را مطلع کنید. اطلاع‌رسانی خود را به‌صورت آنلاین ارسال کنید به:

- برنامه صدمات شخصی در <https://dhcs.ca.gov/PIForms>
 - برنامه بازپایی جبران خسارت کارگران در <https://dhcs.ca.gov/WC>
- برای کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت بخش مسئولیت و بازپایی اشخاص ثالث DHCS مراجعه کنید در <https://dhcs.ca.gov/tplrd> یا با شماره 1-916-445-9891 تماس بگیرید.

اطلاعیه‌ای درباره‌ی بازپایی دارایی

برنامه Medi-Cal باید بازپرداخت هزینه‌ها را از املاک تحت‌ترسیدگی قضایی برخی از اعضای فوت‌شده، بابت مزایای Medi-Cal که در سن 55 سالگی یا پس از آن دریافت کرده‌اند، مطالبه کند. بازپرداخت شامل هزینه‌های خدمات بر اساس پرداخت به‌ازای خدمت Fee-for-Service و حق بیمه‌ها یا پرداخت‌های سرانه برای خدمات مراکز پرستاری، خدمات در منزل و مبتنی بر جامعه، و همچنین خدمات مرتبط بیمارستانی و داروهای تجویزی است که عضو هنگام بستری بودن در مرکز پرستاری یا دریافت خدمات در منزل و جامعه، از آن‌ها استفاده کرده است. مبلغ بازپرداخت نمی‌تواند بیش از ارزش دارایی‌های تحت وصیت عضو باشد.

برای کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت برنامه بازپایی دارایی DHCS مراجعه کنید در <https://dhcs.ca.gov/er> یا با شماره 1-916-650-0590 تماس بگیرید.

اطلاعیه‌ی اقدام

Molina Healthcare هر زمان که Molina Healthcare درخواستی برای خدمات مراقبت سلامت را رد، به‌تعویق بیندازد، خاتمه دهد یا اصلاح کند، یک نامه اطلاعیه اقدام (NOA) برای شما ارسال خواهد کرد. اگر با تصمیم

با خدمات اعضا تماس بگیرید به شماره (TTY/TDD 711) 1-888-665-4621. Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



Molina Healthcare مخالف هستید، همیشه می‌توانید نزد Molina Healthcare درخواست تجدیدنظر ثبت کنید. برای اطلاعات مهم درباره ثبت درخواست تجدیدنظر خود، به بخش «تجدیدنظرها» در فصل 6 این دفترچه راهنما مراجعه کنید. زمانی که Molina Healthcare برای شما یک NOA ارسال می‌کند، تمام حقوقی را که در صورت مخالفت با تصمیم ما دارید، به شما اطلاع خواهد داد.

محتوای اطلاعیه‌ها

اگر Molina Healthcare تصمیمات مربوط به رد، تأخیر، اصلاح، خاتمه، تعلیق یا کاهش خدمات شما را به‌طور کامل یا جزئی بر اساس ضرورت پزشکی اتخاذ کند، NOA شما باید شامل موارد زیر باشد:

- بیانی‌های از اقدامی که Molina Healthcare قصد انجام آن را دارد
- توضیحی روشن و مختصر درباره دلایل تصمیم Molina Healthcare
- نحوه تصمیم‌گیری Molina Healthcare، از جمله قوانینی که Molina Healthcare از آن‌ها استفاده کرده است
- دلایل پزشکی مربوط به آن تصمیم. Molina Healthcare باید به‌طور شفاف بیان کند که وضعیت شما چگونه با قوانین یا دستورالعمل‌ها مطابقت ندارد.

ترجمه‌ها

Molina Healthcare موظف است اطلاعات کتبی اعضا را به‌طور کامل ترجمه کرده و به زبان‌های رایج ترجیحی، از جمله تمامی اطلاعیه‌های شکایات و تجدیدنظرها، ارائه دهد.

اطلاعیه‌ی کاملاً ترجمه‌شده باید شامل دلیل پزشکی تصمیم Molina Healthcare برای رد، تأخیر، اصلاح، خاتمه، تعلیق یا کاهش درخواست خدمات مراقبت سلامت باشد.

اگر ترجمه به زبان ترجیحی شما در دسترس نباشد، Molina Healthcare موظف است کمک شفاهی به زبان ترجیحی شما ارائه دهد تا بتوانید اطلاعاتی را که دریافت می‌کنید، درک کنید.



8. شماره‌ها و واژه‌های مهم برای دانستن

شماره تلفن‌های مهم

- خدمات اعضای Molina Healthcare به شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD یا 711)
- Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) و دکمه 7 یا 711 را فشار دهید
- اطلاعات واجد شرایط بودن: 1-800-357-0172
- خط کمک پرستار 24 ساعته: 1-888-275-8750
- Para Enfermera En Español: 1-866-648-3537
- اطلاع‌رسانی بستری در بیمارستان: 1-866-553-9263 (فکس)
- خدمات اعضای Health Net: 1-800-522-0088
- وبسایت Health Net: www.healthnet.com

واژه‌های برای دانستن

زایمان فعال: دوره زمانی که در آن عضو باردار در سه مرحله زایمان قرار دارد و انتقال او به بیمارستان دیگر پیش از زایمان ایمن نیست یا ممکن است به سلامت و ایمنی او یا جنین آسیب برساند.

حاد: یک وضعیت پزشکی کوتاه و ناگهانی که نیاز به توجه سریع پزشکی دارد.

بومی آمریکایی: فردی که با تعریف «بومی» طبق قانون فدرال در بخش CFR 438.14 42 مطابقت دارد، که در آن شخص در صورتی «بومی» محسوب می‌شود که هر یک از شرایط زیر را داشته باشد:

- عضو یکی از قبیایل بومی شناخته‌شده توسط دولت فدرال باشد
- در یک مرکز شهری زندگی می‌کند و یکی یا چند مورد از موارد زیر را دارد:
 - عضو یک قبیله، گروه یا سازمان بومیان باشد، از جمله قبیایل، گروه‌ها یا اجتماعاتی که از سال 1940 منحل شده‌اند و آن‌هایی که در حال حاضر یا در آینده توسط ایالتی که در آن زندگی می‌کنند به رسمیت شناخته شده‌اند، یا از نوادگان درجه اول یا دوم هر یک از این اعضا باشد
 - یک اسکیمو یا النوت یا بومی دیگر آلاسکا باشد
 - توسط وزیر کشور برای هر منظوری به‌عنوان یک بومی در نظر گرفته شود
- بر اساس مقررات صادر شده توسط وزیر بهداشت و خدمات انسانی، به‌عنوان یک بومی آمریکایی تعیین شده است

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

- توسط وزیر کشور برای هر منظوری به‌عنوان یک بومی در نظر گرفته شود
- توسط وزیر بهداشت و خدمات انسانی برای اهداف مربوط به واجد شرایط بودن جهت دریافت خدمات سلامتی بومیان، از جمله به‌عنوان یک بومی California، اسکیمو، الیوت یا سایر بومیان آلاسکا، به‌عنوان یک بومی آمریکایی محسوب می‌شود.

درخواست تجدیدنظر: درخواست عضو از Molina Healthcare برای بازبینی و تغییر تصمیمی که درباره پوشش یک خدمت درخواست‌شده گرفته شده است.

خدمات سلامت رفتاری: شامل خدمات تخصصی سلامت روان (SMHS)، خدمات غیرتخصصی سلامت روان (NSMHS)، و خدمات درمان اختلال مصرف مواد (SUD) برای حمایت از سلامت روانی و عاطفی اعضا می‌باشد. خدمات NSMHS از طریق طرح سلامت برای اعضای که دچار شرایط خفیف تا متوسط سلامت روان هستند ارائه می‌شود. خدمات SMHS از طریق برنامه‌های سلامت روان شهرستان (MHPs) برای اعضای که به دلیل اختلال سلامت روان دچار ناتوانی شدید یا در معرض خطر بالای افت عملکرد هستند، ارائه می‌شود. خدمات اورژانسی سلامت روان، از جمله ارزیابی و درمان در محیط‌های اورژانسی، تحت پوشش قرار دارند. شهرستان شما همچنین خدماتی برای مصرف الکل یا مواد مخدر ارائه می‌دهد که با عنوان خدمات SUD شناخته می‌شوند.

مزایا: خدمات مراقبت سلامت و داروهای که تحت این طرح سلامت تحت پوشش قرار دارند.

خدمات کودکان (California Children's Services, CCS): یک برنامه Medi-Cal که برای کودکان تا سن 21 سال دارای شرایط خاص سلامت، بیماری‌ها یا مشکلات مزمن سلامتی خدمات ارائه می‌دهد.

مدیر مراقبت: مدیر مراقبت یک متخصص واجد شرایط در حوزه سلامت است—مانند پرستار ثبت‌شده (RN)، پرستار حرفه‌ای دارای مجوز (LVN/LPN)، مددکار اجتماعی یا متخصص آموزش‌دیده دیگر—که به اعضا کمک می‌کند شرایط سلامتی خود را درک کنند و مراقبت‌ها را با ارائه‌دهندگان خدمات درمانی هماهنگ نمایند.

مدیران مراقبت به‌طور نزدیک با شما و تیم مراقبت سلامت شما همکاری می‌کنند تا اطمینان حاصل کنند که حمایت و خدمات مورد نیاز برای مدیریت مؤثر سلامت خود را دریافت می‌کنید.

ماما دارای گواهینامه (CNM): فردی که به‌عنوان پرستار ثبت‌شده مجوز دارد و توسط هیئت پرستاری ثبت‌شده California به‌عنوان ماما دارای گواهینامه تأیید شده است. یک مامای دارای گواهینامه مجاز است در موارد زایمان طبیعی حضور داشته باشد.

کایروپراکتر: ارائه‌دهنده‌ای که ستون فقرات را از طریق دستکاری دستی درمان می‌کند.

وضعیت مزمن: بیماری یا مشکل پزشکی دیگری که به‌طور کامل قابل درمان نیست یا با گذشت زمان بدتر می‌شود یا باید درمان شود تا وضعیت عضو بدتر نشود.

کلینیک: مرکزی که اعضا می‌توانند آن را به‌عنوان ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه (PCP) انتخاب کنند. این مرکز می‌تواند یک مرکز سلامت فدرال تأییدشده (FQHC)، کلینیک جامعه‌محور، کلینیک سلامت روستایی (RHC)، ارائه‌دهنده خدمات سلامت بومیان (IHCP)، یا مرکز دیگری برای مراقبت‌های اولیه باشد.

خدمات بزرگسالان مبتنی بر جامعه (CBAS): خدمات سرپایی مبتنی بر مرکز برای مراقبت پرستاری تخصصی، خدمات اجتماعی، درمان‌ها، مراقبت شخصی، آموزش و حمایت از خانواده و مراقبان، خدمات تغذیه، حمل‌ونقل و سایر خدمات برای اعضای واجد شرایط.

پشتیبانی‌های اجتماعی: پشتیبانی‌های اجتماعی خدماتی هستند که به بهبود سلامت کلی اعضا کمک می‌کنند. این خدمات

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



برای نیازهای اجتماعی مرتبط با سلامت مانند مسکن، وعده‌های غذایی و مراقبت شخصی ارائه می‌شوند. این خدمات به اعضای جامعه کمک می‌کنند و بر ارتقاء سلامت، پایداری و استقلال تمرکز دارند.

شکایت: اظهار نارضایتی شفاهی یا کتبی عضو درباره یک خدمت، که می‌تواند شامل موارد زیر باشد اما به آن محدود نمی‌شود:

- کیفیت مراقبت یا خدمات ارائه‌شده؛
 - تعاملات با یک ارائه‌دهنده یا کارمند؛
 - حق عضو برای اعتراض به تمدید زمانی که توسط Molina Healthcare، برنامه سلامت روان یا اختلال مصرف مواد شهرستان، یا یک ارائه‌دهنده Medi-Cal پیشنهاد شده است.
- شکایت همان گلیه است.

تداوم مراقبت: توانایی یک عضو طرح برای ادامه دریافت خدمات Medi-Cal از ارائه‌دهنده فعلی خارج از شبکه خود به مدت حداکثر 12 ماه، در صورتی که ارائه‌دهنده و Molina Healthcare موافقت کنند.

فهرست داروهای قراردادی (CDL): فهرست داروهای تأییدشده برای Medi-Cal Rx که ارائه‌دهنده می‌تواند داروهای تحت پوشش مورد نیاز عضو را از آن سفارش دهد.

هماهنگی مزایا (COB): فرآیند تعیین اینکه کدام پوشش بیمه‌ای (Medi-Cal، Medicare، بیمه تجاری یا سایر موارد) مسئولیت اصلی درمان و پرداخت را برای اعضای که بیش از یک نوع پوشش بیمه سلامت دارند بر عهده دارد.

همپرداخت (co-pay): پرداختی که عضو معمولاً در زمان دریافت خدمت و علاوه بر پرداخت Molina Healthcare انجام می‌دهد.

خدمات تحت پوشش: خدمات Medi-Cal که Molina Healthcare مسئول پرداخت آن‌ها است. خدمات تحت پوشش تابع شرایط، ضوابط، محدودیت‌ها و استثنای قرارداد Medi-Cal، هرگونه اصلاحیه قرارداد، و آن‌گونه که در این دفترچه راهنمای اعضا (که با عنوان مدرک ترکیبی پوشش (EOC) و فرم افشا نیز شناخته می‌شود) آمده است، می‌باشند.

DHCS: اداره خدمات مراقبت سلامت California. این دفتر دولتی مسئول نظارت بر برنامه Medi-Cal است.

لغو عضویت: توقف استفاده از یک طرح سلامت به دلیل عدم صلاحیت ادامه عضویت یا تغییر به طرح سلامت جدید. عضو باید فرمی را امضا کند که نشان دهد دیگر نمی‌خواهد از طرح سلامت استفاده کند یا با Health Care Options تماس بگیرد و از طریق تلفن لغو عضویت کند.

DMHC: اداره مراقبت سلامت مدیریت‌شده California (DMHC). این دفتر دولتی مسئول نظارت بر طرح‌های سلامت مدیریت‌شده است.

خدمات دولا (Doula): خدمات دولا شامل آموزش سلامت، حمایت‌گری، و حمایت فیزیکی، عاطفی و غیرپزشکی می‌باشد. اعضا می‌توانند خدمات دولا را قبل، حین و بعد از زایمان یا پایان بارداری، از جمله در دوره پس از زایمان دریافت کنند. خدمات دولا به عنوان خدمات پیشگیرانه ارائه می‌شوند و باید توسط یک پزشک یا ارائه‌دهنده دارای مجوز توصیه شوند.

تجهیزات پزشکی پایدار (DME): تجهیزات پزشکی که از نظر پزشکی ضروری هستند و توسط پزشک یا ارائه‌دهنده دیگر برای عضو تجویز می‌شوند و عضو آن‌ها را در خانه، جامعه یا مرکزی که به عنوان خانه استفاده می‌شود، به کار می‌برد.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین مراجعه کنید به

غربالگری، تشخیص، و درمان زودهنگام و دوره‌ای (EPSDT): مراجعه کنید به «Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان».

مراقبت اورژانسی: معاینه‌ای که توسط پزشک یا کارکنان تحت نظر پزشک، طبق قوانین مجاز، انجام می‌شود تا مشخص شود آیا وضعیت اورژانسی پزشکی وجود دارد یا خیر. خدمات از نظر پزشکی ضروری که برای پایدار شدن بالینی شما، در چارچوب توانایی‌های مرکز، مورد نیاز هستند.

وضعیت پزشکی اورژانسی: وضعیت پزشکی یا روانی با علائمی بسیار شدید، مانند زایمان فعال (به تعریف بالا مراجعه کنید) یا درد شدید، که فردی با دانش متوسط و منطقی در زمینه سلامت و پزشکی می‌تواند به‌طور منطقی باور داشته باشد که دریافت نکردن فوری مراقبت پزشکی ممکن است:

- سلامت عضو یا سلامت جنین او را در معرض خطر جدی قرار دهد
- منجر به اختلال در عملکرد یک اندام بدن شود
- باعث شود بخشی از بدن یا یک عضو به‌درستی کار نکند
- منجر به مرگ شود

حمل و نقل پزشکی اورژانسی: انتقال با آمبولانس یا وسیله نقلیه اورژانسی به اورژانس برای دریافت مراقبت پزشکی اورژانسی.

مدیریت مراقبت تقویت‌شده (ECM): ECM یک رویکرد جامع و میان‌رشته‌ای به مراقبت است که به نیازهای بالینی و غیربالینی اعضا با پیچیده‌ترین نیازهای پزشکی و اجتماعی می‌پردازد.

عضو ثبت‌نام‌شده: فردی که عضو یک طرح سلامت است و خدمات را از طریق آن طرح دریافت می‌کند.

بیمار ثابت: بیماری که با یک ارائه‌دهنده رابطه‌ی قبلی دارد و در بازه زمانی مشخص‌شده توسط طرح سلامت به آن ارائه‌دهنده مراجعه کرده است.

درمان آزمایشی: داروها، تجهیزات، روش‌ها یا خدماتی که در مرحله آزمایشگاهی یا مطالعات حیوانی پیش از آزمایش بر روی انسان قرار دارند. خدمات آزمایشی تحت بررسی بالینی قرار ندارند.

خدمات تنظیم خانواده: خدماتی برای جلوگیری یا به‌تأخیر انداختن بارداری. این خدمات برای اعضای در سن باروری ارائه می‌شوند تا بتوانند تعداد و فاصله بین فرزندان خود را تعیین کنند.

مرکز سلامت واجد شرایط فدرال (FQHC): مرکز سلامتی در منطقه‌ای که ارائه‌دهندگان خدمات کمی دارد. اعضا می‌توانند مراقبت‌های اولیه و پیشگیرانه را در یک FQHC دریافت کنند.

Medi-Cal هزینه‌به‌ازای خدمت (Fee-for-Service, FFS): گاهی Molina Healthcare خدماتی را پوشش نمی‌دهد، اما عضو همچنان می‌تواند آن‌ها را از طریق Medi-Cal هزینه‌به‌ازای خدمت (FFS) دریافت کند، مانند بسیاری از خدمات دارویی از طریق Medi-Cal Rx.

مراقبت پیگیری: مراقبت منظم پزشکی برای بررسی روند بهبودی عضو پس از بستری‌شدن یا در طول دوره درمان.

تقلب: اقدامی عمدی برای فریب یا ارائه اطلاعات نادرست توسط فردی که می‌داند این فریب می‌تواند منجر به دریافت مزیت غیرمجاز برای خودش یا فردی دیگر شود.

مراکز تولد مستقل (Freestanding Birth Centers, FBCs): مراکز سلامتی که زایمان در آن‌ها برنامه‌ریزی می‌شود تا خارج از محل سکونت عضو باردار انجام شود و دارای مجوز یا تأییدیه از سوی ایالت برای ارائه خدمات مراقبت پیش از زایمان، زایمان، مراقبت پس از زایمان و سایر خدمات سرپایی موجود در طرح هستند. این مراکز

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

بیمارستان نیستند.

شکایت (Grievance): اظهار نارضایتی شفاهی یا کتبی عضو درباره یک خدمت، که می‌تواند شامل موارد زیر باشد اما به آن محدود نمی‌شود:

- کیفیت مراقبت یا خدمات ارائه‌شده؛
- تعاملات با یک ارائه‌دهنده یا کارمند؛
- حق عضو برای اعتراض به تمدید زمانی که توسط Molina Healthcare، برنامه سلامت روان یا اختلال مصرف مواد شهرستان، یا یک ارائه‌دهنده Medi-Cal پیشنهاد شده است.

اعتراض همان شکایت است.

خدمات و دستگاه‌های یادگیری مهارت‌ها: خدمات مراقبت سلامت که به عضو کمک می‌کنند مهارت‌ها و توانایی‌های لازم برای زندگی روزمره را حفظ، یادگیری یا بهبود بخشد.

گزینه‌های مراقبت سلامت (HCO): برنامه‌ای که می‌تواند عضوی را در یک طرح سلامت ثبت‌نام یا لغو عضویت کند.

بیمه سلامت: پوشش بیمه‌ای که هزینه‌های پزشکی و جراحی را با بازپرداخت هزینه‌های ناشی از بیماری یا جراحی به بیمه‌شده یا با پرداخت مستقیم به ارائه‌دهنده خدمات درمانی پرداخت می‌کند.

مراقبت سلامت در خانه: مراقبت پرستاری تخصصی و سایر خدماتی که در خانه ارائه می‌شود.

ارائه‌دهندگان مراقبت سلامت در خانه: ارائه‌دهندگانی که به اعضا مراقبت پرستاری تخصصی و سایر خدمات را در خانه ارائه می‌دهند.

مراقبت تسکینی هاسپیس (Hospice): مراقبتی برای کاهش ناراحتی‌های جسمی، عاطفی، اجتماعی و معنوی برای عضوی که به بیماری لاعلاج مبتلاست. مراقبت تسکینی زمانی در دسترس است که طول عمر پیش‌بینی‌شده عضو شش ماه یا کمتر باشد.

بیمارستان: محلی که در آن عضو خدمات مراقبت بستری و سرپایی را از پزشکان و پرستاران دریافت می‌کند.

مراقبت سرپایی در بیمارستان: مراقبت پزشکی یا جراحی که در بیمارستان بدون بستری شدن انجام می‌شود.

بستری شدن: پذیرش در بیمارستان برای درمان به‌عنوان بیمار بستری.

«ارائه‌دهنده مراقبت سلامت بومیان آمریکا» (Indian Health Care Providers, IHCP): برنامه‌ای در حوزه

مراقبت سلامت که توسط «خدمات سلامت بومیان آمریکا» (Indian Health Service, IHS)، یک قبیله بومی،

برنامه Tribal Health، سازمان قبیله‌ای یا سازمان شهری بومیان آمریکا (Tribal Organization or Urban)

(Indian Organization, UIO) اداره می‌شود؛ آن‌گونه که این واژه‌ها در بخش 4 «قانون بهبود مراقبت سلامت بومیان

آمریکا» (U.S.C. §1603 25) تعریف شده‌اند.

مراقبت بستری: زمانی که یک عضو برای دریافت مراقبت پزشکی مورد نیاز باید شب را در بیمارستان یا محل دیگری بماند.

مرکز یا خانه مراقبت میانی: مراقبتی که در یک مرکز مراقبت بلندمدت یا خانه‌ای ارائه می‌شود که خدمات اقامتی 24

ساعته فراهم می‌کند. انواع مراکز یا خانه‌های مراقبت میانی شامل مرکز مراقبت میانی/ناتوانی‌های رشدیافته (ICF/DD)،

مرکز مراقبت میانی/ناتوانی‌های رشدیافته-توانبخشی (ICF/DD-H)، و مرکز مراقبت میانی/ناتوانی‌های رشدیافته-

پرستاری (ICF/DD-N) می‌باشد.

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

Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس

رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com



درمان تحقیقی: داروی درمانی، فرآورده زیستی یا وسیله‌ای که مرحله اول تحقیقات بالینی مورد تأیید سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) را با موفقیت گذرانده است، اما هنوز برای استفاده عمومی توسط FDA تأیید نشده و همچنان در چارچوب یک تحقیق بالینی مورد تأیید FDA در حال بررسی است.

مراقبت بلندمدت: مراقبتی در یک مرکز که بیش از یک ماه پس از ماه پذیرش ادامه دارد.

خدمات و پشتیبانی‌های بلندمدت (LTSS): خدماتی که به افراد دارای مشکلات سلامت بلندمدت یا ناتوانی کمک می‌کند تا در محل انتخابی خود زندگی یا کار کنند. این مکان می‌تواند خانه، محل کار، خانه گروهی، خانه سالمندان یا مرکز مراقبتی دیگری باشد. LTSS شامل برنامه‌هایی برای مراقبت بلندمدت و خدماتی است که در خانه یا در جامعه ارائه می‌شوند، که به آن‌ها خدمات مبتنی بر خانه و جامعه (HCBS) نیز گفته می‌شود. برخی از خدمات LTSS توسط طرح‌های سلامت ارائه می‌شوند، در حالی که برخی دیگر به‌صورت جداگانه ارائه می‌گردند.

طرح مراقبت مدیریت‌شده: یک طرح سلامت Medi-Cal که فقط از پزشکان، متخصصان، درمانگاه‌ها، داروخانه‌ها و بیمارستان‌های مشخصی برای دریافت‌کنندگان Medi-Cal ثبت‌نام‌شده در آن طرح استفاده می‌کند. Molina Healthcare یک طرح مراقبت مدیریت‌شده است.

Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان (Medi-Cal for Kids and Teens): مزیتی برای اعضای Medi-Cal زیر 21 سال جهت کمک به حفظ سلامت آن‌ها. اعضا باید معاینات سلامت متناسب با سن خود و غربالگری‌های مناسب را دریافت کنند تا مشکلات سلامت شناسایی و بیماری‌ها در مراحل اولیه درمان شوند. آن‌ها باید درمان‌هایی را دریافت کنند که به رسیدگی یا کمک به شرایطی که ممکن است در معاینات شناسایی شود، بپردازد. این مزیت همچنین طبق قانون فدرال به‌عنوان مزیت غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره‌ای (EPSDT) شناخته می‌شود.

Medi-Cal Rx: خدمات مزایای دارویی که بخشی از Medi-Cal به‌صورت Fee-for-Service (FFS) است و با عنوان «Medi-Cal Rx» شناخته می‌شود و مزایا و خدمات دارویی از جمله داروهای تجویزی و برخی ملزومات پزشکی را به تمامی دریافت‌کنندگان Medi-Cal ارائه می‌دهد.

خانه پزشکی (Medical home): مدلی از مراقبت که وظایف اصلی مراقبت سلامت اولیه را ارائه می‌دهد. این شامل مراقبت جامع، مراقبت متمرکز بر بیمار، مراقبت هماهنگ، خدمات در دسترس، و کیفیت و ایمنی می‌باشد.

ضروری از نظر پزشکی (یا ضرورت پزشکی): خدمات ضروری از نظر پزشکی، خدمات مهمی هستند که منطقی بوده و از زندگی محافظت می‌کنند. این مراقبت برای جلوگیری از بیمار شدن شدید یا ناتوان شدن بیماران لازم است. این مراقبت با تشخیص یا درمان بیماری، ناخوشی یا آسیب، درد شدید را کاهش می‌دهد. برای اعضای زیر 21 سال، خدمات ضروری از نظر پزشکی در Medi-Cal شامل مراقبت‌هایی است که برای درمان یا کمک به بیماری یا وضعیت جسمی یا روانی مورد نیاز است، از جمله اختلالات مصرف مواد (SUD).

حمل‌ونقل پزشکی: حمل‌ونقلی که یک ارائه‌دهنده برای عضوی تجویز می‌کند زمانی که عضو از نظر جسمی یا پزشکی قادر به استفاده از خودرو، اتوبوس، قطار، تاکسی یا دیگر وسایل حمل‌ونقل عمومی یا خصوصی برای رفتن به یک قرار پزشکی تحت پوشش یا دریافت نسخه‌های دارویی نیست. Molina Healthcare کم‌هزینه‌ترین نوع حمل‌ونقل را برای نیازهای پزشکی شما زمانی که برای رفتن به قرار ملاقات خود نیاز به وسیله نقلیه دارید، پرداخت می‌کند.

Medicare: برنامه بیمه سلامت فدرال برای افراد 65 سال به بالا، برخی افراد جوان‌تر دارای ناتوانی، و افرادی با بیماری کلیوی مرحله پایانی نارسایی دائمی کلیه که نیاز به دیالیز یا پیوند دارد و گاهی بیماری کلیوی مرحله پایانی (ESRD) نامیده می‌شود.



عضو: هر عضو واجد شرایط Medi-Cal که در Molina Healthcare ثبت‌نام کرده و حق دریافت خدمات تحت پوشش را دارد.

ارائه‌دهنده خدمات سلامت روان: متخصصان مراقبت سلامت که خدمات سلامت روان را به بیماران ارائه می‌دهند.

خدمات مامایی: مراقبت‌های پیش از زایمان، هنگام زایمان و پس از زایمان، شامل خدمات تنظیم خانواده برای مادر و مراقبت فوری از نوزاد، که توسط ماماها، پرستار دارای گواهی (CNM) و ماماها دارای مجوز (LM) ارائه می‌شود. **شبکه:** گروهی از پزشکان، درمانگاه‌ها، بیمارستان‌ها و سایر ارائه‌دهندگان که با Molina Healthcare قرارداد دارند تا خدمات درمانی ارائه دهند.

ارائه‌دهنده شبکه‌ای (یا ارائه‌دهنده درون‌شبکه‌ای): به «ارائه‌دهنده مشارکت‌کننده» مراجعه کنید.

خدمت فاقد پوشش: خدمتی که تحت پوشش Molina Healthcare نیست.

حمل‌ونقل غیرپزشکی: حمل‌ونقل برای رفت‌وآمد به قرار پزشکی مربوط به خدمتی که تحت پوشش Medi-Cal است و توسط ارائه‌دهنده عضو تأیید شده، و همچنین برای دریافت نسخه‌ها و ملزومات پزشکی.

ارائه‌دهنده غیرمشارکت‌کننده: ارائه‌دهنده‌ای که در شبکه Molina Healthcare نیست.

دستگاه ارتز: دستگاهی که در خارج از بدن استفاده می‌شود تا از بخشی از بدن که به شدت آسیب دیده یا بیمار است حمایت کرده یا آن را اصلاح کند، و از نظر پزشکی برای بهبودی عضو ضروری است.

سایر پوشش‌های سلامت (OHC): سایر پوشش‌های سلامت (OHC) به بیمه سلامت خصوصی و پرداخت‌کنندگان خدماتی غیر از Medi-Cal اشاره دارد. خدمات ممکن است شامل خدمات پزشکی، دندان‌پزشکی، بینایی، دارویی، طرح‌های Medicare Advantage (بخش C)، طرح‌های دارویی Medicare (بخش D)، یا طرح‌های مکمل Medicare (Medigap) باشند.

خدمات خارج از منطقه: خدماتی که عضو در هر مکانی خارج از محدوده خدمات Molina Healthcare دریافت می‌کند.

ارائه‌دهنده خارج از شبکه: ارائه‌دهنده‌ای که بخشی از شبکه Molina Healthcare نیست.

مراقبت سرپایی: زمانی که یک عضو برای دریافت مراقبت پزشکی مورد نیاز نیازی به ماندن شبانه در بیمارستان یا محل دیگری ندارد.

خدمات سلامت روان سرپایی: خدمات سرپایی برای اعضای با شرایط سلامت روان خفیف تا متوسط، از جمله:

- ارزیابی و درمان سلامت روان فردی یا گروهی (روان‌درمانی)
- آزمون‌های روان‌شناختی، زمانی که از نظر بالینی برای ارزیابی یک وضعیت سلامت روان لازم باشند
- خدمات سرپایی به‌منظور پایش درمان دارویی
- مشاوره روان‌پزشکی
- آزمایشگاه سرپایی، لوازم و مکمل‌ها

مراقبت تسکینی: مراقبتی برای کاهش ناراحتی‌های جسمی، عاطفی، اجتماعی و معنوی برای عضوی که به بیماری جدی مبتلا است. مراقبت تسکینی نیازی ندارد که عضو امید به زندگی شش ماه یا کمتر داشته باشد.

بیمارستان شرکت‌کننده: یک بیمارستان مجاز که با Molina Healthcare قرارداد دارد تا خدمات را در زمانی که عضو دریافت مراقبت می‌کند، به اعضا ارائه دهد. خدمات تحت پوشش که برخی از بیمارستان‌های شرکت‌کننده ممکن است به اعضا ارائه دهند، توسط سیاست‌های بازبینی استفاده و تضمین کیفیت Molina Healthcare یا قرارداد

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

Molina Healthcare با بیمارستان محدود شده است.

ارائه‌دهنده شرکت‌کننده (یا پزشک شرکت‌کننده): یک پزشک، بیمارستان، یا سایر حرفه‌ای‌های مجاز مراقبت‌های سلامتی یا مراکز سلامتی مجاز، از جمله مراکز نیمه‌حاد که با Molina Healthcare قرارداد دارند تا خدمات تحت پوشش را در زمانی که عضو دریافت مراقبت می‌کند، به اعضا ارائه دهند.

خدمات پزشک: خدمات ارائه شده توسط شخصی که تحت قانون ایالتی مجوز طبابت یا استثنایاتی دارد، به‌جز خدماتی که توسط پزشکان در زمانی که عضو در بیمارستان بستری است ارائه می‌شود و در صورت‌حساب بیمارستان منظور شده است.

طرح: مراجعه کنید به «طرح مراقبت مدیریت‌شده».

خدمات پس از تثبیت: خدمات تحت پوشش مربوط به وضعیت پزشکی اورژانسی که پس از تثبیت شرایط عضو ارائه می‌شوند تا عضو را در حالت تثبیت شده نگه دارند. خدمات مراقبتی پس از تثبیت تحت پوشش بوده و پرداخت می‌شوند. بیمارستان‌های خارج از شبکه ممکن است نیاز به تأیید قبلی (مجوز پیشین) داشته باشند.

تأیید قبلی (مجوز پیشین): فرآیندی که در آن عضو یا ارائه‌دهنده او باید برای برخی خدمات از Molina Healthcare تأیید بگیرد تا مطمئن شود که Molina Healthcare آن‌ها را تحت پوشش قرار می‌دهد. ارجاع به معنای تأیید نیست. تأیید قبلی همان مجوز پیشین است.

پوشش داروهای تجویزی: پوشش داروهایی که توسط ارائه‌دهنده تجویز شده‌اند.

داروهای تجویزی: دارویی که به‌صورت قانونی نیاز به دستور یک ارائه‌دهنده مجاز برای تحویل دارد، برخلاف داروهای بدون نسخه («OTC») که نیاز به نسخه ندارند.

مراقبت اولیه: برو به «مراقبت‌های روتین».

ارائه‌دهنده مراقبت اولیه (PCP): ارائه‌دهنده دارای مجوزی که عضو بیشتر مراقبت‌های سلامتی خود را از او دریافت می‌کند. ارائه‌دهنده مراقبت اولیه به عضو کمک می‌کند تا مراقبت‌های مورد نیاز خود را دریافت کند.

یک PCP می‌تواند باشد:

- پزشک عمومی
- پزشک داخلی
- متخصص کودکان
- پزشک خانواده
- متخصص زنان و زایمان
- ارائه‌دهنده مراقبت سلامت بومیان آمریکا (IHCP)
- مرکز سلامت واجد شرایط فدرال (FQHC)
- کلینیک سلامت روستایی (RHC)
- پرستار متخصص
- دستیار پزشک
- کلینیک

مجوز قبلی (پیش‌تأیید): فرآیندی که طی آن یک عضو یا ارائه‌دهنده‌اش باید برای برخی خدمات از Molina Healthcare درخواست تأیید دریافت کند تا اطمینان حاصل شود که Molina Healthcare آن‌ها را پوشش خواهد داد. ارجاع به معنای تأیید نیست. مجوز قبلی همان پیش‌تأیید است.

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

وسيله پروتز: وسيله‌ای مصنوعی که به بدن متصل می‌شود تا یک قسمت از دست‌رفته بدن را جایگزین کند.

فهرست ارائه‌دهندگان: فهرستی از ارائه‌دهندگان موجود در شبکه Molina Healthcare.

وضعیت اورژانسی پزشکی روان‌پزشکی: اختلال روانی که علائم آن به اندازه‌ای شدید یا جدی هستند که باعث ایجاد خطر فوری برای عضو یا دیگران می‌شود، یا به دلیل این اختلال روانی، عضو فوراً قادر به تهیه یا استفاده از غذا، سرپناه یا پوشاک نیست.

خدمات بهداشت عمومی: خدمات سلامتی که برای کل جمعیت هدف‌گذاری شده‌اند. این موارد شامل، در میان دیگر موارد، تحلیل وضعیت سلامت، پایش سلامت، ارتقای سلامت، خدمات پیشگیری، کنترل بیماری‌های واگیر، حفاظت از محیط زیست و بهداشت محیط، آمادگی و پاسخ به بلایای طبیعی، و بهداشت شغلی هستند.

ارائه‌دهنده واجد شرایط: پزشکی که در حوزه تخصصی مناسب برای درمان وضعیت عضو، واجد شرایط باشد.

جراحی ترمیمی: جراحی برای اصلاح یا ترمیم ساختارهای غیرطبیعی بدن به منظور بهبود عملکرد یا ایجاد ظاهر طبیعی تا حد امکان. ساختارهای غیرطبیعی بدن شامل مواردی هستند که بر اثر نقص مادرزادی، ناهنجاری‌های رشدی، آسیب، عفونت، تومور یا بیماری ایجاد شده‌اند.

ارجاع: زمانی که پزشک مراقبت اولیه عضو PCP اجازه می‌دهد عضو از یک ارائه‌دهنده دیگر خدمات درمانی دریافت کند. برخی از خدمات مراقبتی تحت پوشش نیاز به ارجاع و پیش‌تأیید (مجوز قبلی) دارند.

خدمات و ابزارهای درمانی توان‌بخشی و یادگیری مهارت‌ها: خدمات و وسایلی برای کمک به اعضای که دچار آسیب، ناتوانی یا شرایط مزمن هستند تا مهارت‌های ذهنی و جسمی خود را به دست آورده یا بازیابی کنند.

مراقبت روتین: خدمات پزشکی ضروری و مراقبت‌های پیشگیرانه، ویزیت‌های سلامت کودک، یا مراقبت‌هایی مانند پیگیری‌های روتین. هدف از مراقبت روتین، پیشگیری از بروز مشکلات سلامت است.

کلینیک سلامت روستایی (RHC): مرکز سلامتی در منطقه‌ای که ارائه‌دهندگان خدمات کمی دارد. اعضا می‌توانند مراقبت‌های اولیه و پیشگیرانه را در یک RHC دریافت کنند.

خدمات حساس: خدمات مربوط به سلامت روانی، جنسی و باروری، برنامه‌ریزی خانواده، عفونت‌های منتقله از راه جنسی (STIs)، HIV/AIDS، تجاوز جنسی و سقط جنین، اختلال مصرف مواد (SUD)، مراقبت تأییدکننده جنسیت، و خشونت از سوی شریک صمیمی.

بیماری شدید: یک بیماری یا وضعیت که باید درمان شود و ممکن است منجر به مرگ شود.

منطقه خدماتی: منطقه جغرافیایی‌ای که Molina Healthcare در آن خدمات ارائه می‌دهد. منطقه جغرافیایی‌ای که Molina Healthcare در آن خدمات ارائه می‌دهد.

مراقبت پرستاری ماهرانه: خدمات تحت پوشش که توسط پرستاران، تکنسین‌ها یا درمانگران دارای مجوز، در طول اقامت در یک مرکز مراقبت پرستاری ماهر یا در خانه عضو ارائه می‌شود.

مرکز مراقبت پرستاری ماهر: محلی که مراقبت پرستاری 24 ساعته ارائه می‌دهد که فقط توسط متخصصان آموزش‌دیده سلامت قابل انجام است.

متخصص (یا پزشک متخصص): پزشکی که انواع خاصی از مشکلات مراقبت سلامت را درمان می‌کند. برای مثال، یک جراح ارتوپدی استخوان‌های شکسته را درمان می‌کند؛ یک آلرژیست آلرژی‌ها را درمان می‌کند؛ و یک متخصص قلب

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



Molina Healthcare از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 7:00 صبح تا 7:00 عصر در دسترس است. تماس رایگان است. یا با خط تلفن California Relay به شماره 711 تماس بگیرید. به‌صورت آنلاین مراجعه کنید به

www.MolinaHealthcare.com

مشکلات قلبی را درمان می‌کند. در بیشتر موارد، یک عضو برای مراجعه به متخصص نیاز به ارجاع از پزشک مراقبت اولیه PCP خود دارد.

خدمات تخصصی سلامت روان (SMHS): خدماتی برای اعضای که نیاز به خدمات سلامت روان در سطحی بالاتر از میزان اختلال خفیف تا متوسط دارند.

مرکز مراقبتی نیمه‌حاد (بزرگسالان یا کودکان): یک مرکز مراقبت بلندمدت که مراقبت‌های جامع برای اعضای دارای شرایط پزشکی حساس ارائه می‌دهد؛ این خدمات شامل درمان تنفسی، مراقبت از تراکتوستومی، تغذیه از طریق لوله و مراقبت از زخم‌های پیچیده می‌باشد.

بیماری لاعلاج: یک وضعیت پزشکی که برگشت‌ناپذیر است و در صورت طی شدن روند طبیعی بیماری، احتمالاً ظرف یک سال یا کمتر منجر به مرگ خواهد شد.

جبران خسارت مدنی: زمانی که به دلیل آسیبی که شخص دیگری مسئول آن است، مزایایی به یک عضو Medi-Cal ارائه شده یا قرار است ارائه شود، DHCS ارزش معقول این مزایا را که برای آن آسیب به عضو ارائه شده، بازپس‌گیری می‌کند.

غربالگری (یا ارزیابی اولیه): ارزیابی وضعیت سلامت یک عضو توسط پزشک یا پرستاری که برای غربالگری آموزش دیده است، به منظور تعیین فوریت نیاز به مراقبت.

مراقبت فوری (یا خدمات فوری): خدماتی که برای درمان بیماری، آسیب یا وضعیت غیراورژانسی که به مراقبت پزشکی نیاز دارد ارائه می‌شوند. اعضا می‌توانند در صورتی که ارائه‌دهندگان داخل شبکه به‌طور موقت در دسترس یا قابل دسترسی نباشند، مراقبت فوری را از یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه دریافت کنند.

معافیت خدمات خانگی و مبتنی‌برجامعه (HCBS) (Home and Community-Based Services, HCBS): 1915(c):

این یک برنامه ویژه دولتی برای افرادی است که در معرض خطر قرارگیری در خانه سالمندان یا مؤسسه هستند. این برنامه به DHCS اجازه می‌دهد تا خدمات خانگی و مبتنی‌برجامعه HCBS را به این افراد ارائه دهد تا بتوانند در خانه‌ای مبتنی بر جامعه خود باقی بمانند. HCBS شامل مدیریت پرونده، مراقبت شخصی، پرستاری ماهر، یادگیری مهارت‌ها، و خدمات کمک‌پرستاری خانگی یا دستیار سلامت خانگی می‌باشد. آن‌ها همچنین شامل برنامه‌های روزانه بزرگسالان و مراقبت استراحتی می‌باشند. اعضای Medi-Cal باید به‌صورت جداگانه درخواست دهند و شرایط لازم را داشته باشند تا بتوانند در برنامه معافیت ثبت‌نام شوند. برخی از برنامه‌های معافیت دارای فهرست انتظار هستند.

