

الملحق

لقد طرأت تغييرات على دليل التغطية المجمع ونموذج الكشف لبرنامج Medi-Cal الخاص بك لعام 2017 (يُعرف أيضاً باسم دليل خدمات الأعضاء الخاص بك). تظهر المعلومات المضافة على شكل نص تحت خط، أما تلك المحذوفة فتظهر على شكل نص مشطوب عليه. فيرجى قراءة هذه التغييرات والاحتفاظ بهذه المعلومات مع سجلاتك.

إذا كانت لديك أي استفسارات حول دليل خدمات أعضاء خطة Molina Healthcare's Medi-Cal، فيرجى الاتصال بقسم خدمات الأعضاء لدينا، على الرقم المجاني 665-4621 (888) 1 من الساعة 7:00 صباحاً حتى الساعة 7:00 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة. وبالنسبة إلى مستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY)، يمكنهم الاتصال على الرقم 711.

القسم: السياسة المنطبقة عليك (الصفحتان 47-48)

الخدمات المشمولة بالتغطية - يُتبع	
الرعاية الوقائية للأطفال والمراهقين	إن الرعاية الوقائية للأطفال والمراهقين مشمولة بالتغطية ويُصحح بها لجميع الأطفال والمراهقين لإجراء ما يلي:
الحصول على تاريخ صحي ونمائي مكتمل	
الفحص البدني، بما في ذلك تقييم النمو	
الفحص الحسي، بما في ذلك فحص البصر والسمع	
فحص مرض التوحد	
تقييم الصحة الغذائية بحيث يشمل تقييم الوزن والمشورة بشأنه	
فحوصات النظر والأسنان والسمع ومرض السل (TB)	
علاجات صحة الفم، بما في ذلك جلسات العلاج بورنيش الفلوريد الموضعي (للأطفال دون السادسة (6) من عمرهم، بحد أقصى ثلاث (3) جلسات خلال اثني عشر (12) شهراً)	
تقييم النمو/السلوك، بما في ذلك تعاطي الكحول والمخدرات	
فحص الاكتئاب للفئة العمرية بين 11-21 عاماً	
التحصينات** واختبار مرض السل	
الاختبارات المعملية، بما في ذلك اختبارات فحص الدم لحديثي الولادة، وكذلك فحص مستوى الرصاص في الدم وفحوصات أمراض الأنيميا والسكري وارتفاع نسبة الدهون بالدم، وفحوصات العدوى المنقولة جنسياً (STI)/فيروس العوز المناعي البشري (HIV) وخلل التنسج العنقي ومرض القلب الخلفي الحرج، وفحص مستوى الكوليسترول وفحص التهابات المسالك البولية	
فحص خلة الكرية المنجلية، حينما يكون ذلك مناسباً	
التوعية الصحية	
الالتقاء بأحد الوالدين أو الوصي أو القاصر المتحرر للتحدث عن معنى الاختبار	
بالنسبة إلى اختبار مستوى الرصاص في الدم، يمكن لأولياء أمور الأعضاء ممن تتراوح أعمارهم بين 6 - 72 شهراً، أو الأوصياء القانونيين عليهم، الحصول على معلومات بشأن التعرض للرصاص من موفر الرعاية الأولية الخاص بهم (PCP). فهذا يوضح كيف يمكن أن يتضرر الأطفال من التعرض للرصاص، وخاصة الطلاب المحتوي على الرصاص. وعندما يُجري موفر الرعاية الأولية الخاص بك اختبار فحص مستوى الرصاص في الدم لحالتك، من المهم للغاية المتابعة معه والحصول على النتائج. واحرص على الاتصال به إذا كانت لديك أي استفسارات إضافية.	

<p>تتوفر الرعاية الوقائية دون أي تكلفة ولا تتطلب الاستعانة بمساعد طبيب. تتطلب بعض الخدمات الاستعانة بمساعد طبيب. يُرجى الاتصال بمؤسسة Molina Healthcare لمعرفة الخدمات التي تتطلب الاستعانة بمساعد طبيب.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● بالنسبة إلى خدمات صحة الأطفال والوقاية من الإعاقة (CHDP)، اعلم أن جميعها مشمولة بالتغطية للفئة العمرية ما بين عمر الولادة حتى 21 عاماً. وهذا يشمل جميع ما يلي: <ul style="list-style-type: none"> ○ الفحوصات البدنية لصحة الطفل (بما في ذلك فحوصات النظر والسمع في عيادة موفر الرعاية الأولية) ○ التاريخ الصحي والنمائي ○ الفحص البدني الدوري ○ تقييم النمو ○ التحصينات ○ التقييم الغذائي ○ فحوصات النطق والسمع والنظر ○ الإجراءات المخبرية المحددة ● خدمات برنامج الخدمات الشاملة للفترة المحيطة بالولادة (CPSP) <p>إن جميع خدمات برنامج الخدمات الشاملة للفترة المحيطة بالولادة تدخل ضمن نطاق التغطية. وهذا يشمل ما يلي: الرعاية خلال فترة ما قبل الولادة وأثنائها وبعدها؛ والتثقيف الصحي؛ وتقييم التغذية؛ وخدمات العلاج النفسي. (انظر أيضاً قسم الحمل ورعاية الأمومة)</p> <p>0.2365 تتوفر خدمات الفحص والتشخيص والعلاج المبكر والدوري ضمن نطاق التغطية للأعضاء ما دون 21 عاماً. ويتكون البرنامج من الاختبارات الروتينية والعارضة والرعاية التشخيصية والرعاية الصحية والرعاية الإضافية.</p> <p>**إذا أخذت طفلك إلى الإدارة الصحية المحلية التابعة لمنطقتك أو كان قد تلقى في مدرسته أي تحصينات، فاحرص على تقديم نسخة محدثة من سجل التحصين (بطاقة التحصينات) إلى موفر الرعاية الأولية الخاص بطفلك.</p>
<p>تتوفر الرعاية الوقائية دون أي تكلفة ولا تتطلب الاستعانة بمساعد طبيب. تتطلب بعض الخدمات الاستعانة بمساعد طبيب. يُرجى الاتصال بمؤسسة Molina Healthcare لمعرفة الخدمات التي تتطلب الاستعانة بمساعد طبيب.</p>	<p>الرعاية الوقائية للبالغين</p> <p>تدخل خدمات الرعاية الوقائية هذه ضمن نطاق التغطية وهي موصى بها لجميع البالغين، بمن فيهم كبار السن:</p>

القسم: السياسة المنطبقة عليك (الصفحة 52)

الآراء الأخرى

قد تحتاج أنت أو موفر الرعاية الأولية الخاص بك إلى طبيب آخر لمراجعة حالتك. وفي هذه الحالة، سيتولى هذا الطبيب مراجعة سجلك الطبي وقد يرغب في رؤيتك شخصياً. وربما يقترح خطة رعاية. وهذا ما يسمى بالرأي الآخر. وهي خدمة متوفرة مجاناً.

القسم: السياسة المنطبقة عليك (الصفحة 60)

ما الخدمات التي قد لا تخضع للتغطية؟

القيود

- الصحة العقلية (صحة عقلك والشعور بالعافية)

يجوز أن يعالج طبيبك بعض حالات الصحة العقلية (مثل الاكتئاب).

اعلم أن موفر الرعاية الأولية لا يقدم الخدمات التالية، لكنه قد يساعدك في الحصول عليها:

- خدمات الطبيب النفسي
- خدمات الطب النفسي للمرضى الداخليين في المستشفى
- خدمات اختصاصي علم النفس
- خدمات الصحة العقلية المتخصصة
- الخدمات التأهيلية
- خدمات الاستشارة الزوجية
- خدمات الاستشارة في شؤون الأسرة والطفل
- خدمات الأخصائي الاجتماعي السريري المُجاز

اعلم أن Molina Healthcare لا تغطي الرعاية التي تقدمها المستشفيات للصحة العقلية ومعظم خدمات الرعاية الصحية العقلية الخارجية، لكنها مقدمة ضمن الخدمات التي يوفرها برنامج Medi-Cal مقابل رسوم أو إدارة الصحة العقلية في المقاطعة.

القسم: السياسة المنطبقة عليك (الصفحتان 69-68)

التقدم بتظلم أو طعن

ستخطر Molina Healthcare كتابياً في حال قررنا ما يلي:

- رفض طلب حصولك على خدمة
- تعديل طلب حصولك على خدمة
- خفض الخدمات أو تعليقها أو وقفها، وذلك قبل تلقبك جميع الخدمات التي تمت الموافقة عليها أو
- رفض دفع تكلفة خدمة لا تغطيها Molina Healthcare كنت قد تلقيتها

في حالة حدوث ذلك، سنتلقى إخطاراً بالإجراء. يُعد الإخطار خطاباً رسمياً يخبرك بالقرار المتخذ.

وإذا تلقيت إخطاراً بإجراء من Molina Healthcare لا ترضى عنه، فعندئذٍ أمامك ثلاثة خيارات:

- التقدم بطعن لدى Molina Healthcare خلال مدة أقصاها 90 يوماً من التاريخ المدون على الإخطار.
- مطالبة إدارة الخدمات الاجتماعية (DSS) بعقد جلسة استماع عادلة لدى الولاية في غضون 90 يوماً. يُرجى مراجعة قسم "جلسة الاستماع العادلة لدى الولاية" في دليل خدمات الأعضاء هذا.
- مطالبة إدارة الرعاية الصحية المدارة (DMHC) بإجراء مراجعة طبية مستقلة (IMR). يُرجى مراجعة قسم "المراجعة الطبية المستقلة" في دليل خدمات الأعضاء هذا.

يمكنك التقدم بتظلم غير مرتبط بإخطار الإجراء، ويجب أن يتم ذلك خلال 180 يوماً من تاريخ الحدث أو الإجراء الذي لا ترضى عنه. ولا يشترط وقت محدد لذلك.

القسم: السياسة المنطبقة عليك (الصفحة 70)

جلسة الاستماع العادلة لدى الولاية

يحق لك المطالبة بعقد جلسة استماع عادلة لدى الولاية.

يجوز لك المطالبة بعقد جلسة استماع عادلة لدى الولاية من خلال التواصل مع إدارة كاليفورنيا للخدمات الاجتماعية (DSS) عبر العناوين والأرقام التالية:

California Department of Social Services

State Hearings Division

P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37

Sacramento, CA 94244-2340

الهاتف: (800) 952-5253 (صوتي) / (800) 952-8349 (جهاز الاتصالات الكتابي للصم والبكم) /

الفاكس: (916) 651-5210 أو (916) 651-2789

يجوز لك أنت أو طبيبك أو شخص آخر، بموافقتك الكتابية، الاتصال أو إرسال خطاب للمطالبة بعقد جلسة استماع عادلة لدى الولاية. يمكنك المطالبة بعقد جلسة استماع عادلة لدى الولاية في أي وقت أثناء سير عملية التظلم. يمكنك المطالبة بعقد جلسة استماع عادلة لدى الولاية، شريطة أن تكون قد تقدمت بالفعل بطعن لدى Molina Healthcare وكنت لا تزال غير راضٍ عن القرار، أو إذا كنت لم تتلق بعد أي قرار بشأن طعنك بعد 30 يوماً.

تحقق لك المطالبة بعقد جلسة استماع عادلة لدى الولاية حتى وإن لم تكن قد تقدمت بشكوى لدى Molina Healthcare. كما تحقق لك المطالبة بذلك إذا تم رفض خدمة رعاية صحية أو تأجيلها أو تعديلها من جانب Molina Healthcare كنت قد طلبت الحصول عليها بنفسك أو من خلال طبيبك، على أن يتم ذلك في غضون 90 يوماً أو أقل من تاريخ إصدار القرار. يمكنك المطالبة بعقد جلسة استماع عادلة لدى الولاية خلال 120 يوماً تقويمياً من التاريخ المدون على الإخطار الذي يخبرك بقرار بشأن الطعن.

القسم: السياسة المنطبقة عليك (الصفحة 71)

المراجعة الطبية المستقلة

تجوز لك مطالبة إدارة الرعاية الطبية المدارة بإجراء مراجعة طبية مستقلة لخدمة رعاية صحية ما محل نزاع، إذا كنت تعتقد أن Molina Healthcare، أو أحد مورفي الرعاية المتعاقدين معها، قد رفضت تقديم هذه الخدمة أو عدلتها أو أجلتها دون وجه حق. والمقصود بعبارة "خدمة الرعاية الصحية محل النزاع" هنا أي خدمة رعاية صحية مستوفية شروط التغطية أو دفع تكلفتها يتم رفضها أو تأجيلها أو تعديلها أو جزئياً، من جانب Molina Healthcare أو أحد مورفي الرعاية المتعاقدين معها، بحجة أنها غير ضرورية طبياً. المراجعة الطبية المستقلة (IMR) هي مراجعة حيادية تتم لأحد قرارات خطة الرعاية الصحية. وفي ضوءها يتقرر مدى الضرورة الطبية ونطاق التغطية للعلاجات التجريبية، وكذلك يتم الفصل في النزاعات المتعلقة بدفع تكلفة الخدمات العاجلة أو الطارئة للمطالبة بإجراء مراجعة طبية مستقلة (IMR)، يجب عليك التقدم بطلب خلال 6 أشهر من تاريخ إرسال Molina Healthcare إليك قراراً كتابياً بشأن تظلمك.

إذا طالبت بعقد جلسة استماع عادلة لدى الولاية أولاً وعُقدت الجلسة بالفعل، فعندئذ لا يحق لك المطالبة بإجراء مراجعة طبية مستقلة. لكن إذا طالبت بإجراء مراجعة طبية مستقلة أولاً ولم توافق على نتائجها، فيمكنك المطالبة بعقد جلسة استماع. اعلم أن عملية المراجعة الطبية المستقلة لا تكون متاحة إذا كنت قد تقدمت بالفعل بطلب لعقد جلسة استماع عادلة لدى الولاية. إن المراجعة الطبية المستقلة متوفرة بدون أي تكاليف أو رسوم. ويحق لك حينها تقديم معلومات تدعم طلبك بإجراء هذه المراجعة.

جدير بالذكر، ستقدم لك Molina Healthcare نموذج طلب إجراء المراجعة الطبية المستقلة مرفقاً مع أي خطابات مرسلة إليك بخصوص رفض تقديم خدمات رعاية صحية أو تعديلها أو تأجيلها. واعلم أنه في حال قررت عدم المشاركة في عملية المراجعة الطبية المستقلة، قد يترتب على ذلك سقوط أي حق قانوني يخولك اتخاذ إجراء قانوني ضد Molina Healthcare بشأن خدمة الرعاية الصحية محل النزاع.