



Molina Dual Options Cal خطة Medi-Connect Plan خطة Medicare-Medicaid Plan خطة

الإشعار السنوي بالتغيرات | 2021

California H8677-002
تقديم الخدمات إلى مقاطعة Los Angeles

خطة Molina Healthcare التي توفرها Molina Dual Options Cal MediConnect Plan Medicare-Medicaid Plan الإشعار السنوي بالتغيرات لعام 2021

مقدمة

لقد تم تسجيلك الآن كعضو في خطة Molina Dual Options. في العام المقبل، سيكون هناك بعض التغييرات على ما تشمله الخطة من مزايا وتغطية ولوائح. يخبرك الإشعار السنوي بالتغيرات هذا ماهية تلك التغييرات ومصادر العثور على مزيد من المعلومات عنها. ترد المصطلحات الرئيسية وتعريفاتها بترتيب أبجدي في الفصل الأخير من دليل الأعضاء.

إذا كانت لديك أي أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Molina Dual Options على الرقم (855) 665-4627، لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY)، يمكنهم الاتصال على الرقم: 711، من الإثنين حتى الجمعة، من الساعة 8 a.m. حتى 8 p.m. حسب التوقيت المحلي. المكالمات مجانية. للاطلاع على المزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الرابط التالي www.MolinaHealthcare.com/Duals.



جدول المحتويات

3	أ- إخلاء المسؤولية
3	ب- مراجعة تغطية Medicare وMedi-Cal الخاصة بك للعام المقبل
3	ب1. موارد إضافية
4	ب2. معلومات عن خطة Molina Dual Options
5	ب3. الأشياء التي يتعين عليك القيام بها:
5	ج- التغييرات في مقدمي خدمات الشبكة والصيدليات
6	د- التغييرات في المزايا للعام المقبل
6	د1. التغييرات في المزايا للخدمات الطبية
6	د2. التغييرات في تغطية الأدوية المقررة بوصفة طبية
8	هـ- كيفية اختبار خطة
8	هـ1. كيفية الاستمرار في خطتنا
8	هـ2. كيفية تغيير الخطط
10	و- كيفية الحصول على مساعدة
10	و1. الحصول على مساعدة من خطة Molina Dual Options
10	و2. الحصول على مساعدة من وسيط التسجيل بالولاية
10	و3. الحصول على مساعدة من برنامج Cal MediConnect Ombuds Program
10	و4. الحصول على مساعدة من برنامج Health Insurance Counseling and Advocacy Program
11	و5. الحصول على مساعدة من Medicare
11	و6. الحصول على مساعدة من California Department of Managed Health Care



أ- إخلاء المسؤولية

- قد تنطبق القيود والمدفوعات المشتركة. لمزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بـ Molina Dual Options Member Services على (855) 665-4627، ولمستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY): 711، من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 a.m. إلى 8 p.m. حسب التوقيت المحلي أو يرجى قراءة دليل الأعضاء الخاص بخطة Molina Dual Options. ويعني هذا أنه قد يتعين عليك الدفع مقابل بعض الخدمات، وأنت ستحتاج إلى اتباع قواعد معينة كي تقوم خطة Molina Dual Options بتغطية خدماتك.
- قد تتغير قائمة الأدوية المغطاة و / أو الصيدليات وشبكات موفري الرعاية على مدار السنة. سنرسل إليك إشعاراً قبل إجراء تغيير يؤثر عليك.
- قد تتغير الميزات و / أو المدفوعات المشتركة في 1 يناير كل عام.
- تلتزم Molina Healthcare بقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية المعمول بها ولا تميز على أساس العرق أو الإثنية أو الأصل القومي أو الدين أو النوع أو الجنس أو العمر أو الإعاقة الذهنية أو البدنية أو الحالة الصحية أو تلقي الرعاية الصحية أو تاريخ المطالبات أو التاريخ الطبي أو المعلومات الجينية أو وجود أدلة على إمكانية التأمين أو الموقع الجغرافي.

ب- مراجعة تغطية Medicare وMedi-Cal الخاصة بك للعام المقبل

- من الضروري أن تراجع الآن التغطية الصحية الخاصة بك للتأكد من أنها ستفي باحتياجاتك في العام المقبل. إذا لم تلب احتياجاتك، فقد تتمكن من ترك الخطة. يمكنك الاطلاع على القسم 2 للحصول على مزيد من المعلومات.
- إذا اخترت ترك خطة Molina Dual Options، فستنتهي عضويتك في آخر يوم من الشهر الذي قدمت به الطلب.
- عند الخروج من الخطة، ستظل مشتركاً في برامج Medicare وMedi-Cal طالما كنت مؤهلاً.
- وستكون لديك حرية الاختيار بشأن كيفية الحصول على مزايا Medicare المقدمة لك (انتقل للصفحة رقم 8 للاطلاع على خيارك).
- ستحصل على مزايا Medi-Cal الخاصة بك من خلال خطة رعاية مداراة من Medi-Cal التي تختارها (انتقل للصفحة رقم 10 للاطلاع على مزيد من المعلومات).

ب 1. موارد إضافية

- ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (855) 665-4627, TTY: 711, Monday – Friday, 8 a.m. to 8 p.m., local time. The call is free.
- ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-665-4627 (TTY: 711).
- CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-665-4627 (TTY: 711).
- PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-665-4627 (TTY: 711).
- ملحوظة: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-665-4627 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).
- 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電1-855-665-4627 (TTY: 711)。
- 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-665-4627 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.
- ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-665-4627 (телетайп: 711).

إذا كانت لديك أي أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Molina Dual Options على الرقم (855) 665-4627، لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY)، يمكنهم الاتصال على الرقم: 711، من الإثنين حتى الجمعة، من الساعة 8 a.m. حتى 8 p.m. حسب التوقيت المحلي. المكالمات مجانية. للاطلاع على المزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الرابط التالي www.MolinaHealthcare.com/Duals.



ب3. الأشياء التي يتعين عليك القيام بها:

- يمكنك التحقق مما إذا كان هناك تغييرات في المزايا التي قد تؤثر عليك.
 - هل هناك أي تغييرات تؤثر على الخدمات التي تنتفع بها؟
 - من الضروري مراجعة التغييرات في المزايا للتأكد من أنك ستنتفع بها في العام المقبل.
 - يمكنك الاطلاع على القسم د للحصول على معلومات عن التغييرات في المزايا في خطتنا.
- تحقق من وجود أي تغييرات تتعلق بتغطية الدواء المقرر بوصفة طبية والتي قد تؤثر عليك.
 - هل ستخضع أدويةك للتغطية الصحية؟ هل تدرج أدويةك تحت فئة مختلفة؟ هل تستطيع مواصلة الشراء من الصيدليات نفسها؟
 - من الضروري مراجعة التغييرات للتأكد من أن تغطيتنا للأدوية ستناسبك في العام المقبل.
 - يمكنك البحث في القسم د2 عن معلومات حول التغييرات في تغطية الأدوية لدينا.
- تحقق لمعرفة ما إذا كان مقدمو الرعاية والصيدليات سيكونون ضمن شبكتنا في السنة المقبلة.
 - هل الأطباء المعالجون لك، بما في ذلك الأطباء المختصون، ضمن شبكتنا؟ وماذا عن الصيدلية التي تتعامل معها؟ وماذا عن المستشفيات أو مقدمي الرعاية الآخرين الذي تستعين بهم؟
 - ابحث في القسم ج عن معلومات حول دليل موفري الرعاية والصيدليات الخاص بنا.
- فكر في تكاليفك الإجمالية في الخطة.
 - كم يبلغ إجمالي التكاليف مقارنة بخيارات التغطية الأخرى؟
- فكر بشأن مدى رضائك عن خطتنا.

إذا قررت تغيير الخطط:

إذا قررت أن ثمة تغطية أخرى ستلبي احتياجاتك بشكل أفضل، فقد تتمكن من تبديل الخطط (راجع القسم ه2 للحصول على مزيد من المعلومات). إذا قمت بالتسجيل في خطة جديدة، فستبدأ تغطيتك الجديدة بدءاً من اليوم الأول من الشهر التالي. يمكنك البحث في القسم ه، صفحة 9، لمزيد من المعلومات عن اختيارك.

إذا قررت الاستمرار مع خطة Molina Dual Options

إذا قررت البقاء معنا السنة المقبلة، فلا تحتاج لأن تفعل أي شيء. وإذا لم تغير أي شيء، فإنك ستظل مقيداً تلقائياً في خطتنا.

ج- التغييرات في مقدمي خدمات الشبكة والصيدليات

تغيرت شبكاتنا الخاصة بمقدمي الرعاية الصحية والصيدليات لعام 2021.

وإننا نحثك بشدة على مراجعة دليل مقدمي الخدمات والصيدليات الحالي الخاص بنا لمعرفة ما إذا كان مقدمي الرعاية أو الصيدلية التي تستعين بها لا تزال في شبكتنا. تم وضع دليل محدث لمقدمي الخدمات الصحية والصيدليات على موقعنا الإلكتروني على الرابط التالي: www.MolinaHealthcare.com/Duals. كما يمكنك الاتصال بقسم خدمات الأعضاء على الرقم 665-4627 (855)، وبالنسبة لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY)، يمكنهم الاتصال على الرقم: 711، من الساعة 8 a.m. إلى 8 p.m.، حسب التوقيت المحلي، من الإثنين إلى الجمعة للحصول على أحدث معلومات عن مقدمي الرعاية أو لطلب إرسال نسخة من دليل مقدمي الرعاية والصيدليات عن طريق البريد.

إذا كانت لديك أي أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Molina Dual Options على الرقم 665-4627 (855)، لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY)، يمكنهم الاتصال على الرقم: 711، من الإثنين حتى الجمعة، من الساعة 8 a.m. حتى 8 p.m. حسب التوقيت المحلي. المكالمات مجانية. للاطلاع على المزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الرابط التالي www.MolinaHealthcare.com/Duals.



من الضروري معرفة أنه يمكننا أيضا تغيير شبكتنا خلال السنة. إذا ترك مقدمو الرعاية الخطة، فإنك تتمتع بحقوق وحماية معينة. للحصول على مزيد من المعلومات، انظر الفصل 3 من دليل الأعضاء.

د- التغييرات في المزايا للعام المقبل

1. التغييرات في المزايا للخدمات الطبية

نجري الآن تغييرا على تغطيتنا لبعض الخدمات الطبية في العام المقبل. يوضح الجدول التالي هذه التغييرات.

2021 (العام المقبل)	2020 (هذا العام)	
يلزم الحصول على تصريح مسبق.	لا يلزم الحصول على تصريح مسبق.	خدمات التأهيل القلبي والرئوي
بطاقة الائتمان / بطاقة البيع بالتجزئة للأدوية التي يتم الحصول عليها بدون وصفة طبية (OTC) مغطاة.	بطاقة الائتمان / بطاقة البيع بالتجزئة للأدوية التي يتم الحصول عليها بدون وصفة طبية (OTC) غير مغطاة.	الأدوية التي يتم الحصول عليها بدون وصفة طبية (Over-The-Counter, OTC)

2. التغييرات في تغطية الأدوية المقررة بوصفة طبية

التغييرات في قائمة أدويتنا

توجد قائمة محدثة بالأدوية الخاضعة للتغطية على موقعنا على الرابط www.MolinaHealthcare.com/Duals. كما يمكنك الاتصال بقسم خدمات الأعضاء على الرقم (855) 665-4627، وبالنسبة لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY)، يمكنهم الاتصال على الرقم: 711، من الساعة 8:00 a.m. إلى 8:00 p.m.، حسب التوقيت المحلي، من الإثنين إلى الجمعة للحصول على معلومات حديثة عن العقاقير أو لطلب إرسال نسخة من قائمة الأدوية الخاضعة للتغطية إليك. كما يطلق على قائمة الأدوية الخاضعة للتغطية "قائمة الأدوية".

لقد أجرينا تغييرات على قائمة الأدوية الخاصة بنا، بما في ذلك التغييرات الواردة على الأدوية التي نשלها بالتغطية، والتغييرات الواردة بشأن القيود التي تطبق على تغطيتنا لأدوية معينة.

يمكنك مراجعة قائمة الأدوية للتأكد من أن الأدوية الخاصة بك سيتم تغطيتها في العام المقبل ومعرفة ما إذا كانت هناك أي قيود.

إذا تأثرت بالتغييرات في تغطية الأدوية، فإننا نوصيك بالقيام بما يلي:

- يمكنك التعاون مع طبيبك (أو واصل آخر) للحصول على دواء مختلف نغطيه.
- يمكنك الاتصال بقسم خدمات الأعضاء على الرقم (855) 665-4627، وبالنسبة لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY): 711، من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 a.m. حتى الساعة 8 p.m.، حسب التوقيت المحلي، أو الاتصال بمدير حالتك لطلب قائمة بالأدوية الخاضعة للتغطية التي تعالج نفس الحالة.
- ويمكن للقائمة أن تساعد مقدم الرعاية الخاص بك في العثور على أحد الأدوية المشمولة التي قد تكون فعالة بالنسبة لك.
- يمكنك التعاون مع طبيبك (أو أي واصل آخر) وطلب خطة وضع استثناء لتغطية الدواء.
- يمكنك طلب وضع استثناء قبل العام المقبل وسنرد عليك في غضون 72 ساعة من تلقينا طلبك (أو البيان الداعم الخاص بالواصف).
- لمعرفة ما يجب عليك فعله لطلب استثناء، راجع الفصل 9 من دليل الأعضاء لعام 2021 أو اتصل بقسم خدمات الأعضاء على الرقم (855) 665-4627، ولمستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY): 711، من الإثنين حتى الجمعة، من الساعة 8 a.m. حتى 8 p.m. حسب التوقيت المحلي.

إذا كانت لديك أي أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Molina Dual Options على الرقم (855) 665-4627، لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY)، يمكنهم الاتصال على الرقم: 711، من الإثنين حتى الجمعة، من الساعة 8 a.m. حتى 8 p.m. حسب التوقيت المحلي. المكالمات مجانية. للاطلاع على المزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الرابط التالي www.MolinaHealthcare.com/Duals.



◦ إذا كنت تحتاج إلى المساعدة في طلب استثناء، فيمكنك الاتصال بقسم خدمات الأعضاء أو مدير حالتك. راجع الفصل 2 والفصل 3 من دليل الأعضاء لمعرفة المزيد عن كيفية الاتصال بمدير حالتك.

إذا تمت الموافقة على استثناء الوصفات الخاص بك، فسيتم إخطارك بمدة سريان الموافقة. في معظم الحالات، يتم منح الموافقات لمدة عام واحد. ستحتاج إلى طلب استثناء وصفات جديد بمجرد انتهاء مدة موافقتك.

التغييرات في تكاليف الأدوية المقررة بوصفة طبية

لا توجد تغييرات على المبلغ الذي تدفعه مقابل الحصول على الأدوية المقررة بوصفة طبية في عام 2021. اقرأ ما يلي للحصول على مزيد من المعلومات بشأن تغطية الأدوية المقررة بوصفة طبية.

يوضح الجدول التالي التكاليف الخاصة بك للأدوية في كل شريحة من شرائح الأدوية الثلاث (3) الخاصة بنا.

2021 (العام المقبل)	2020 (هذا العام)	
تبلغ مشاركتك في الدفع مقابل صرف الدواء لمدة شهر واحد (31 يوماً) \$ 0 لكل وصفة طبية.	تبلغ مشاركتك في الدفع مقابل صرف الدواء لمدة شهر واحد (31 يوماً) \$ 0 لكل وصفة طبية.	الأدوية في الشريحة 1 (الأدوية العامة) تكلفة صرفية تكفي لشهر واحد من أدوية الشريحة 1 من إحدى الصيدليات التابعة لشبكتنا الصحية
تبلغ مشاركتك في الدفع مقابل صرف الدواء لمدة شهر واحد (31 يوماً) \$ 0 لكل وصفة طبية.	تبلغ مشاركتك في الدفع مقابل صرف الدواء لمدة شهر واحد (31 يوماً) \$ 0 لكل وصفة طبية.	الأدوية في الشريحة 2 (الأدوية التي تحمل علامات تجارية) تكلفة صرفية تكفي لشهر واحد من أدوية الشريحة 2 من إحدى الصيدليات التابعة لشبكتنا الصحية
تبلغ مشاركتك في الدفع مقابل صرف الدواء لمدة شهر واحد (31 يوماً) \$ 0 لكل وصفة طبية.	تبلغ مشاركتك في الدفع مقابل صرف الدواء لمدة شهر واحد (31 يوماً) \$ 0 لكل وصفة طبية.	الأدوية في الشريحة 3 (أدوية تصرف بوصفة طبية أو دونها ولا تخضع لتغطية (Non-Medicare) تكلفة صرفية تكفي لشهر واحد من أدوية الشريحة 3 من إحدى الصيدليات التابعة لشبكتنا الصحية

إذا كانت لديك أي أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Molina Dual Options على الرقم (855) 665-4627، لمستخدمي أجهزة الهواتف النسيية (TTY)، يمكنهم الاتصال على الرقم: 711، من الإثنين حتى الجمعة، من الساعة 8 a.m. حتى 8 p.m. حسب التوقيت المحلي. المكالمات مجانية. للاطلاع على المزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الرابط التالي www.MolinaHealthcare.com/Duals.



هـ - كيفية اختيار خطة**هـ1. كيفية الاستمرار في خطتنا**

نأمل بأن تظل عضوا لدينا في العام المقبل.

ليس عليك القيام بأي شيء للاستمرار في خطتك الصحية. إذا لم تسجل في خطة Cal MediConnect مختلفة، أو غيرت إلى خطة Medicare Advantage Plan، أو غيرت إلى Original Medicare، فستظل مسجلا تلقائيا كعضو في خطتنا لعام 2021.

هـ2. كيفية تغيير الخطط

يمكنك إنهاء عضويتك في أي وقت خلال السنة عن طريق التسجيل في خطة Medicare Advantage Plan أخرى، أو التسجيل في خطة Cal MediConnect، أو الانتقال إلى خطة Original Medicare.

كيف ستحصل على خدمات Medicare

ستكون لديك ثلاثة خيارات للحصول على خدمات Medicare. باختيار أحد هذه الخيارات، ستنتهي عضويتك تلقائيا في خطة Cal MediConnect:

<p>إليك ما يجب عليك فعله:</p> <p>اتصل بمسؤولي Medicare على الرقم 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) على مدار 24 ساعة في اليوم 7 أيام في الأسبوع. بالنسبة لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY)، يرجى الاتصال على الرقم 1-877-486-2048</p> <p>للاستفسارات بشأن رامج رعاية المسنين الشامل لجميع الخدمات (PACE)، اتصل على 1-855-921-PACE (7223)</p> <p>إذا كنت بحاجة إلى المساعدة أو معرفة مزيد من المعلومات:</p> <ul style="list-style-type: none"> • اتصل ببرنامج California Health Insurance Counseling and Advocacy Program (HICAP) على الرقم 1-800-434-022، من الإثنين إلى الجمعة من الساعة 8:00 a.m. إلى الساعة 5:00 p.m. وللحصول على المزيد من المعلومات أو للعثور على مكتب محلي تابع لبرنامج HICAP في منطقتك، يرجى زيارة www.aging.ca.gov/HICAP/. <p>وبمجرد بدء تغطية الخطة الجديدة التي اخترتها، سيُغى تسجيلك في خطة Molina Dual Options تلقائيا.</p>	<p>1. يمكنك التغيير إلى:</p> <p>خطة الرعاية الصحية Medicare، مثل خطة Medicare Advantage Plan، أو، إذا كنت تستوفي شروط القبول وتقيم في منطقة الخدمات، برنامج الرعاية الشاملة للمسنين (PACE، Program of All-inclusive Care for the Elderly)</p>
<p>إليك ما يجب عليك فعله:</p> <p>اتصل بمسؤولي Medicare على الرقم 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) على مدار 24 ساعة في اليوم 7 أيام في الأسبوع. بالنسبة لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY)، يرجى الاتصال على الرقم 1-877-486-2048.</p> <p>إذا كنت بحاجة إلى المساعدة أو معرفة مزيد من المعلومات:</p>	<p>2. يمكنك التغيير إلى:</p> <p>خطة Original Medicare مع خطة أدوية منفصلة من Medicare</p>

إذا كانت لديك أي أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Molina Dual Options على الرقم (855) 665-4627، لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY)، يمكنهم الاتصال على الرقم: 711، من الإثنين حتى الجمعة، من الساعة 8 a.m. حتى 8 p.m. حسب التوقيت المحلي. المكالمات مجانية. للاطلاع على المزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الرابط التالي www.MolinaHealthcare.com/Duals.



<p>• اتصل ببرنامج California Health Insurance Counseling and Advocacy Program (HICAP) على الرقم 1-800-434-0222، من الإثنين إلى الجمعة من الساعة 8:00 a.m. إلى الساعة 5:00 p.m. وللحصول على المزيد من المعلومات أو للعثور على مكتب محلي تابع لبرنامج HICAP في منطقتك، يرجى زيارة www.aging.ca.gov/HICAP/. بمجرد بدء تغطية Original Medicare، سيُلقى تسجيلك في خطة Molina Dual Options تلقائيًا.</p>	
<p>• اتصل ببرنامج California Health Insurance Counseling and Advocacy Program (HICAP) على الرقم 1-800-434-0222، من الإثنين إلى الجمعة من الساعة 8:00 a.m. إلى الساعة 5:00 p.m. وللحصول على المزيد من المعلومات أو للعثور على مكتب محلي تابع لبرنامج HICAP في منطقتك، يرجى زيارة www.aging.ca.gov/HICAP/. بمجرد بدء تغطية Original Medicare، سيُلقى تسجيلك في خطة Molina Dual Options تلقائيًا.</p>	<p>3. يمكنك التغيير إلى: خطة Original Medicare بدون خطة أدوية منفصلة من Medicare ملاحظة: إذا قمت بالتغيير إلى Original Medicare ولم تسجل في خطة دواء موصوف طبيًا مستقلة، فإن Medicare قد تسجلك في خطة أدوية ما لم تبلغ Medicare برغبتك في عدم الالتحاق. يجب ألا تسقط تغطية الأدوية المقررة بوصفة طبية إلا إذا حصلت على تغطية الأدوية من موظف، أو اتحاد، أو أي مصدر آخر. إذا كانت لديك أسئلة حول ما إذا كنت تحتاج إلى تغطية أدوية أم لا، يمكنك الاتصال ببرنامج (HICAP، California Health Insurance Counseling and Advocacy Program) على الرقم 1-800-434-0222، من الإثنين إلى الجمعة من 8:00 a.m. إلى 5:00 p.m. وللحصول على المزيد من المعلومات أو للعثور على مكتب محلي تابع لبرنامج HICAP، يرجى زيارة http://www.aging.ca.gov/HICAP/.</p>

كيف ستحصل على خدمات Medi-Cal

إذا غادرت خطة Cal MediConnect الخاصة بنا، فسوف تشترك في خطة رعاية مدارة من Medi-Cal التي تختارها. تتضمن خدمات Medi-Cal معظم الخدمات والدعم لأجل طويل وخدمات الصحة السلوكية.

عندما تطلب إنهاء عضويتك في خطة Cal MediConnect، سوف تحتاج إلى إخبار Health Care Options بخطة الرعاية المدارة من Medi-Cal التي ترغب في الانضمام إليها. يمكنك الاتصال بـ Health Care Options على الرقم 1-844-580-7272 من الإثنين إلى الجمعة من الساعة 8:00 صباحًا وحتى الساعة 6:00 مساءً. بالنسبة لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY)، يرجى الاتصال على الرقم 1-800-430-7077.

إذا كانت لديك أي أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Molina Dual Options على الرقم (855) 665-4627، لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY)، يمكنهم الاتصال على الرقم: 711، من الإثنين حتى الجمعة، من الساعة 8 a.m. حتى 8 p.m. حسب التوقيت المحلي. المكالمات مجانية. للاطلاع على المزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الرابط التالي www.MolinaHealthcare.com/Duals.



و- كيفية الحصول على مساعدة

1. الحصول على مساعدة من خطة Molina Dual Options

هل لديك استفسارات؟ نحن هنا لمساعدتك. الرجاء الاتصال بقسم خدمات الأعضاء على الرقم (855) 665-4627، (بالنسبة لمستخدمي أجهزة الهاتف النصية (TTY)، يرجى الاتصال برقم 711). المكالمات الهاتفية متاحة من 8 a.m. حتى 8 p.m.، حسب التوقيت المحلي – من الاثنين إلى الجمعة. المكالمات الواردة إلى هذه الأرقام مجانية.

يمكنك قراءة دليل الأعضاء الخاص بك لعام 2021

يعد دليل الأعضاء لعام 2021 هو الوصف القانوني المفصل عن مزايا خطتك. حيث أنه يحتوي على المزايا الخاصة بالعام المقبل. ويوضح حقوقك والقواعد التي عليك اتباعها للحصول على الخدمات الخاضعة للتغطية والأدوية المقررة بصفة طبية.

تتاح دائما نسخة محدثة من دليل الأعضاء لعام 2021 على موقعنا الإلكتروني التالي www.MolinaHealthcare.com/Duals. كما يمكنك الاتصال بقسم خدمات الأعضاء على الرقم (855) 665-4627، وبالنسبة لمستخدمي أجهزة الهاتف النصية (TTY)، يمكنهم الاتصال على الرقم: 711، من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 a.m. إلى 8 p.m. حسب التوقيت المحلي لطلب إرسال دليل الأعضاء لعام 2021.

موقعنا الإلكتروني

يمكنك أيضا زيارة موقعنا التالي www.MolinaHealthcare.com/Duals. وللتذكير، يحتوي موقعنا على معلومات محدثة عن شبكة مقدمي الرعاية الصحية والصيدليات ضمن شبكتنا (دليل مقدمي الرعاية الصحية والصيدليات) وقائمة الأدوية الخاصة بنا (قائمة الأدوية الخاضعة للتغطية).

2. الحصول على مساعدة من وسيط التسجيل بالولاية

يمكن لخطة Medi-Cal Health Care Options مساعدتك إذا كانت لديك أية أسئلة حول اختيار خطة برنامج Cal MediConnect أو أمور أخرى تتعلق بالتسجيل. يمكنك الاتصال بـ Health Care Options على الرقم 1-844-580-7272 من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8:00 a.m. صباحا وحتى الساعة 6:00 p.m. مساءً. بالنسبة لمستخدمي أجهزة الهاتف النصية (TTY)، يرجى الاتصال على الرقم 1-800-430-7077.

3. الحصول على مساعدة من برنامج Cal MediConnect Ombuds Program

يمكن لبرنامج Cal MediConnect Ombuds Program أن يساعدك إذا واجهتك مشكلة مع Molina Dual Options. تعد خدمات الشكاوى والتظلمات من الخدمات المجانية. برنامج Cal MediConnect Ombuds:

- يعمل كمحام نيابة عنك. يمكنهم الإجابة على أسئلتك إذا كانت لديك مشكلة أو شكوى ويمكنهم مساعدتك على معرفة ما يجب فعله.
- يتأكد من أن لديك معلومات تتعلق بحقوقك وحمایتك وكيف يمكنك حل مشكلاتك.
- غير متصل بنا أو بأي شركة تأمين أو خطة صحية. ورقم هاتف برنامج Cal MediConnect Ombuds هو 1-855-501-3077.

4. الحصول على مساعدة من برنامج Health Insurance Counseling and Advocacy Program

يمكنك كذلك الاتصال ببرنامج (SHIP، State Health Insurance Assistance). في ولاية كاليفورنيا، يُطلق على برنامج SHIP اسم (Health Insurance Counseling and Advocacy Program، HICAP). يمكن لمستشاري HICAP مساعدتك في فهم اختياراتك لخطة Cal MediConnect والإجابة عن الأسئلة حول خطط التبديل. يعد برنامج HICAP غير مرتبط بنا أو بأي شركة تأمين أخرى أو خطة صحية. وقد درّب برنامج HICAP مرشدين داخل كل مقاطعة، وكانت الخدمات مجانية. ورقم هاتف برنامج HICAP هو 1-800-434-0222. لمزيد من المعلومات أو للعثور على مكتب محلي لبرنامج HICAP في منطقتك، يرجى زيارة www.aging.ca.gov/HICAP/.

إذا كانت لديك أي أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Molina Dual Options على الرقم (855) 665-4627، لمستخدمي أجهزة الهاتف النصية (TTY)، يمكنهم الاتصال على الرقم: 711، من الإثنين حتى الجمعة، من الساعة 8 a.m. حتى 8 p.m. حسب التوقيت المحلي.

المكالمة مجانية. للاطلاع على المزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الرابط التالي www.MolinaHealthcare.com/Duals.



5. الحصول على المساعدة من برنامج Medicare

للحصول على معلومات مباشرة من Medicare، يمكنك الاتصال بالرقم (1-800-633-4227) Medicare (1-800-MEDICARE) على مدار 24 ساعة في اليوم 7 أيام في الأسبوع. بالنسبة لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY)، يرجى الاتصال على الرقم 1-877-486-2048.

موقع Medicare الإلكتروني

يمكنك زيارة موقع Medicare الإلكتروني على الرابط (www.medicare.gov). إذا اخترت إلغاء تسجيلك من خطة Cal MediConnect والتسجيل في خطة Medicare Advantage، يحتوي موقع Medicare على معلومات عن التكاليف، والتغطية الصحية، ومعدلات الجودة لمساعدتك في المقارنة بين خطط Medicare Advantage. يمكنك الحصول على معلومات عن خطط Medicare Advantage المتوفرة في منطقتك وذلك باستخدام Medicare Plan Finder على موقع Medicare الإلكتروني. (لعرض المعلومات حول الخطط، انتقل إلى www.medicare.gov ثم انقر على "العثور على خطط").

Medicare وأنت لعام 2021

يمكنك قراءة كتيب Medicare وأنت لعام 2021. ترسل هذه النشرة كل عام في فصل الخريف للمشاركين في Medicare. ويحتوي على ملخص عن مزايا خطة Medicare وحقوقها وتغطيتها وأجوبة لمعظم الأسئلة المتكررة عن Medicare. إذا لم يكن لديك نسخة من هذا الكتيب، يمكنك الحصول عليه من خلال الموقع الإلكتروني لبرنامج Medicare على الإنترنت (<https://www.medicare.gov>) أو من خلال الاتصال بالرقم (1-800-633-4227) Medicare (1-800-MEDICARE)، على مدار 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. بالنسبة لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY)، يرجى الاتصال على الرقم 1-877-486-2048.

6. الحصول على مساعدة من California Department of Managed Health Care

إدارة كاليفورنيا للرعاية الصحية المدارة هي المسؤولة عن تنظيم خطط خدمات الرعاية الصحية. وإذا كانت لديك شكوى ضد خطة الرعاية الصحية الخاصة بك، يجب عليك أولاً الاتصال بخطة الرعاية الصحية الخاصة بك على الرقم (855) 665-4627، بالنسبة لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY): 711، من الإثنين إلى الجمعة من 8 a.m. إلى 8 p.m.، حسب التوقيت المحلي، ويمكنك استخدام عملية التظلم المتعلقة بخطة الرعاية الصحية قبل الاتصال بالإدارة. ولا يمنع إجراء الشكاوى هذه أي حقوق أو تعويضات قانونية محتملة قد تكون متاحة لك. إذا احتجت إلى مساعدة تتعلق بشكوى تتعلق بحالة طارئة، أو بشكوى لم يتم حلها بشكل مُرضٍ من جانب خطة الرعاية الصحية الخاصة بك، أو بشكوى ظلت بدون حل لمدة تزيد عن 30 يوماً، يمكنك الاتصال بالإدارة لطلب المساعدة.

وربما تكون مؤهلاً للعرض على مراجعة طبية مستقلة (Independent Medical Review، IMR). فإذا كنت مؤهلاً للخضوع للمراجعة الطبية المستقلة، فإنك ستحصل على مراجعة موضوعية للقرارات الطبية التي قدمتها خطة الرعاية الصحية فيما يتعلق بالضرورة الطبية للحصول على خدمة مقترحة أو علاج مقترح، أو قرارات التغطية للعلاجات ذات الطبيعة التجريبية أو البحثية، أو النزاعات المتعلقة بدفع التكلفة لحالات الطوارئ أو الخدمات الطبية العاجلة.

ولدى الإدارة أيضاً هاتف مجاني رقمه (1-888-466-2219) وخط أجهزة الاتصالات الكتابية للصم والبكم (TTY) (1-877-688-9891) لذوي الاحتياجات الخاصة سمعياً وكلامياً. وتتوفر نماذج لتقديم الشكاوى وطلبات العرض على المراجعة الطبية المستقلة فضلاً عن التعليمات المتاحة عبر الإنترنت في موقع الويب الخاص بالإدارة على شبكة الإنترنت www.dmhc.ca.gov

CAD02ACAR0920

إذا كانت لديك أي أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Molina Dual Options على الرقم (855) 665-4627، لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY)، يمكنهم الاتصال على الرقم: 711، من الإثنين حتى الجمعة، من الساعة 8 a.m. حتى 8 p.m. حسب التوقيت المحلي. المكالمات مجانية. للاطلاع على المزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الرابط التالي www.MolinaHealthcare.com/Duals.



