



Molina Healthcare

Washington Apple Health

الرعاية الصحية المُدارة

كتيب الأعضاء المسجلين لعام 2026



[MolinaHealthcare.com](https://www.MolinaHealthcare.com)

Non-Discrimination Notice – Section 1557 Molina Healthcare – Medicaid

تلتزم شركة Molina Healthcare بقوانين الحقوق: الحقوق المدنية الفيدرالية وقوانين ولاية Federal and Washington state civil rights laws المعمول بها، ولا تميز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي (بما في ذلك محدودية إتقان اللغة الإنجليزية) أو الجنس (بما يتوافق مع نطاق التمييز الجنسي الموصوف في القسم 92.101(a)، بما في ذلك الهوية الجنسية والتوجه الجنسي) أو العمر أو الإعاقة. لا تقوم شركة Molina Healthcare باستبعاد الأشخاص أو معاملتهم بشكل أقل تفضيلاً بسبب العرق أو اللون أو الأصل القومي أو السن أو الإعاقة أو الجنس أو التوجه الجنسي أو الهوية الجنسية.

لمساعدتك على التواصل الفعال معنا، تقدم Molina Healthcare خدمات مجانية وفي الوقت المناسب:

- توفر Molina Healthcare تعديلات معقولة ومساعدات وخدمات مناسبة للأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة. يشمل ذلك: (1) المترجمون الفوريون المؤهلون (بما في ذلك مترجمو لغة الإشارة المؤهلون). (2) المعلومات المكتوبة بتنسيقات أخرى، مثل الطباعة بأحرف كبيرة، والمواد الصوتية، والتنسيقات الإلكترونية المتاحة، ولغة برايل.
- توفر Molina Healthcare خدمات اللغة للأشخاص الذين يتحدثون لغة أخرى أو لديهم مهارات محدودة في اللغة الإنجليزية. يشمل ذلك (1) مترجمين فوريين مؤهلين. (2) المعلومات المترجمة إلى لغتك.
- إذا كنت بحاجة إلى تعديلات معقولة، أو وسائل مساعدة وخدمات مناسبة، أو خدمات مساعدة لغوية، فاتصل Molina Member Services على الرقم 1-800-869-7165، أو TTY/TTD: 711، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 7:30 صباحاً حتى 6:30 مساءً، بالتوقيت المحلي.

إذا كنت تعتقد أننا فشلنا في تقديم هذه الخدمات أو مارسنا التمييز بطريقة أخرى على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي (بما في ذلك محدودية إتقان اللغة الإنجليزية) أو الجنس (بما يتوافق مع نطاق التمييز الجنسي الموصوف في القسم 92.101(a)، بما في ذلك الهوية الجنسية والميول الجنسية) أو السن أو الإعاقة، فيمكنك تقديم تظلم. يمكنك تقديم تظلم عبر الهاتف، أو البريد، أو البريد الإلكتروني، أو عبر الإنترنت. وإذا كنت بحاجة إلى مساعدة في كتابة تظلمك، فسنساعدك. يمكنك الحصول على معلومات حول إجراءات التظلم لدينا من خلال زيارة موقعنا على الإنترنت على:

<https://www.molinahealthcare.com/members/common/en-US/Notice-of-Nondiscrimination.aspx>

اتصل Civil Rights Coordinator لدينا على الرقم 1-866-606-3889، أو TTY/TTD: 711 أو قُدّم تظلمك إلى:

Civil Rights Unit

200 Oceangate, Long Beach, CA 90802

البريد الإلكتروني: civil.rights@molinahealthcare.com

الموقع الإلكتروني: <https://molinahealthcare.Alertline.com>

بالإضافة إلى ذلك، يمكنك تقديم شكوى إلى مكتب مفوض التأمين في Washington إلكترونياً على insurance.wa.gov/file-complaint-or-check-your-complaint-status أو عبر الهاتف على الرقم (TDD) 800-562-6900، 360-586-0241، تتوفر نماذج الشكاوى على الرابط fortress.wa.gov/oic/onlineServices/cc/pub/complaininginformation.aspx

يمكنك أيضاً تقديم شكوى (تظلم) تتعلق بالحقوق المدنية عبر الإنترنت إلى U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights Complaint Portal على الرابط التالي: ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf أو عن طريق البريد أو الهاتف على العنوان التالي:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
رقم الهاتف 1-800-368-1019, TTY/TDD: 800-537-7697

نماذج الشكاوى متاحة هنا:

www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf

لديك الحق في الحصول على هذه المعلومات بتنسيق مختلف، مثل المواد الصوتية، أو طريقة برايل، أو بالخط
الكبير بسبب الاحتياجات الخاصة أو بلغتك دون أي تكلفة إضافية. يتم تقديم الاستشارة الاختيارية من خلال
HCA's Medical Assistance Customer Service Center. للحصول على المساعدة، يمكنك الاتصال على الرقم
1-800-562-3022، أو TRS 711.

**Notice of Availability- Section 1557
Molina Healthcare- Medicaid**

English	For free language assistance services, and auxiliary aids and services, call 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Spanish Español	Para obtener servicios gratuitos de asistencia lingüística, así como ayudas y servicios auxiliares, llame al 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Chinese 中文 (简体)	如需免费的语言协助服务以及辅助工具和服务，请致电1-800-869-7165（TTY 用户请拨打 711）。
Vietnamese Tiếng Việt	Để sử dụng dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cũng như các dịch vụ và tính năng hỗ trợ thêm, hãy gọi 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Korean 한국인	무료 언어 지원 서비스와 보조 지원 및 서비스를 원하시면 1-800-869-7165 (TTY: 711)로 연락 주시기 바랍니다.
Russian Русский	Для получения бесплатных услуг языковой помощи, а также вспомогательных средств и услуг, позвоните: 1-800-869-7165 (телетайп: 711).
Tagalog	Para sa libreng serbisyo sa tulong sa wika, at mga auxiliary aid at serbisyo, tumawag sa 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Ukrainian Українська	Для отримання безкоштовної мовної допомоги, допоміжних засобів та послуг телефонуйте за номером 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Mon-Khmer Cambodian ខ្មែរ	សម្រាប់សេវាកម្មជំនួយភាសា និងជំនួយផ្នែកស្តាប់ដោយឥតគិតថ្លៃ សូមទូរសព្ទទៅ 1-800-869-7165 (TTY: 711)។
Japanese 日本語	無料の言語サポートや補助器具・サービスをご希望の方は、1-800-869-7165 (TTY: 711) までお電話ください。
Amharic አማርኛ	ለነጻ የቋንቋ እርዳታ አገልግሎቶች፣ እና ረዳት እርዳታዎች እና አገልግሎቶች፣ ወደ 1-800-869-7165 (TTY: 711) ይደውሉ።
Cushite Afaan Oromoo	Tajaajiloota hiikkaa afaanii, fi namoota hanqina dhagahuu qabaniif deeggarsa dhageettii meeshaatiinii bilisaan argachuuf, gara 1-800-869-7165 (TTY: 711) tti bilbilaa.
Arabic العربية	اتصل على الرقم 1-800-869-7165 (الهاتف النصي 711) ((TTY): لتلقي خدمات المساعدة اللغوية المجانية والخدمات والمساعدات الإضافية.
Punjabi ਪੰਜਾਬੀ	ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ, 1-800-869-7165 (TTY: 711) ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।
German Deutsch	Kostenlose Sprachassistentendienste, Hilfsmittel und Dienstleistungen erhalten Sie unter 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Laotian ພາສາລາວ	ສໍາລັບການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ ແລະ ຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການເສີມແບບບໍ່ເສຍຄ່າ, ໃຫ້ໂທ 1-800-869-7165 (TTY: 711).

Table of contents

8	مرحبًا بك في Washington Apple Health و Molina Healthcare
8	خدمات الوصول إلى اللغة وخدمات الترجمة الفورية
9	معلومات الاتصال المهمة
10	مقدمو خدمة الرعاية الصحية لي
10	كيف تستخدم هذا الكتيب
13	بداية العضوية
13	1. بطاقة ID هوية عضوية Molina Healthcare الخاصة بك
13	2. بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك
14	استخدام بطاقة خدمات ProviderOne
14	إذا احتجت إلى بطاقة خدمات ProviderOne جديدة
14	خدمات Apple Health المغطاة بدون خطة رعاية مُدارة (تُعرف أيضًا باسم الرسوم مقابل الخدمة)
15	تغيير الخطط الصحية
15	اعتبارات عند تغيير الخطط
15	معلومات للأمريكيين من أصول هندية وسكان الأسكا الأصليين
16	معلومات للمسجلين في برنامج Apple Health Expansion
17	حقوقك وخصوصيتك
17	استخدام التأمين الصحي الخاص وتغطية Molina Healthcare الخاصة بك
17	كيفية الحصول على الرعاية الصحية
17	كيفية اختيار مقدم الرعاية الأولية (PCP)
18	تحديد الموعد الأول مع PCP
18	كيفية الحصول على خدمات رعاية متخصصة وطلبات الإحالة
18	الخدمات التي يمكنك الحصول عليها بدون إحالة
19	الرعاية الصحية عن بُعد/التطبيب عن بُعد
19	مقدمو خدمات Molina Healthcare
20	تنسيق الرعاية / إدارة الحالات
20	خدمات التنسيق التي يقدمها العاملون الصحيون المجتمعون

20	خدمات إدارة الحالات المعقدة.....
20	مراكز الرعاية المجتمعية.....
21	سداد تكاليف خدمات الرعاية الصحية.....
21	برامج تحسين الجودة.....
22	برامج إدارة الاستخدام.....
22	كيف نقوم بتقييم التكنولوجيا الجديدة.....
22	الحصول على الرعاية في حالات الطوارئ أو في حالة كونك بعيداً عن منزلك.....
22	في الحالة الطارئة.....
22	إذا احتجت إلى الرعاية العاجلة.....
23	إذا احتجت إلى الرعاية بعد مواعيد العمل الرسمية.....
23	أزمة الصحة السلوكية.....
23	أرقام هواتف خطوط الأزمات بالمقاطعة.....
24	توقعات بخصوص توقيت رؤيتك من قبل مقدم خدمة الرعاية الصحية.....
25	الخدمات التي تغطيها Molina Healthcare.....
25	الخدمات العامة والرعاية الطارئة.....
26	الصيدلية أو الوصفات الطبية.....
27	خدمات الرعاية الصحية للأطفال.....
27	الصحة السلوكية.....
29	موارد الحوار المشتركة بين شركاء نظام الأسرة والشباب (FYSPRT).....
29	التغذية.....
29	احتياجات الرعاية الصحية الخاصة أو المرض طويل الأجل.....
30	علاجات استعادة الوظائف.....
30	خدمات الرعاية الصحية الأخرى.....
33	السمع والنظر.....
34	تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية.....
34	المعدات والمستلزمات الطبية.....
35	المختبرات والأشعة السينية.....
35	خدمات الصحة الإنجابية والحمل والخدمات المتعلقة بالحمل.....

36	التغطية بعد الحمل (APC).....
36	الخدمات الإضافية التي نقدمها.....
39	مزايا القيمة المضافة (VAB).....
42	تنسيق الرعاية
42	خدمات تنسيق الرعاية الإضافية التي قد نقدمها
44	خدمات Apple Health المغطاة بدون خطة رعاية مُدارة
48	الخدمات والدعم طويل الأجل (LTSS).....
48	خدمات الدعم طويلة الأجل (LTSS).....
49	خدمات للأشخاص ذوي إعاقات النمو
49	برامج الطفولة المبكرة
51	الوصول إلى معلوماتك الصحية
52	إذا كنت غير راضٍ عن مقدم الخدمات الخاص بك أو الخطة الصحية أو أي جانب من جوانب الرعاية.....
52	الحماية بموجب قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة / قوانين مكافحة التمييز في Washington.....
53	المدافعون عن الصحة السلوكية (كان يُطلق عليهم سابقاً اسم محققو الشكاوى).....
54	معلومات مهمة عن حالات الرفض والالتماسات وجلسات الاستماع الإدارية
56	حقوقك
57	مسؤولياتك.....
58	التوجيهات المسبقة
58	ما المقصود بالتوجيه المسبق؟.....
59	التوجيهات المسبقة للصحة العقلية.....
59	ما المقصود بالتوجيهات المسبقة للصحة العقلية؟.....
59	كيف يمكنني إكمال التوجيهات المسبقة للصحة العقلية؟.....
59	منع الاحتيايل والإهدار وإساءة الاستخدام.....
60	نحمي خصوصيتك
62	اجعل صوتك مسموعاً.....
62	موائد الحوار المشتركة بين شركاء نظام الأسرة والشباب (FYSPRT).....
63	مجموعة عمل إشعارات المستهلك

مرحبًا بك في Washington Apple Health و Molina Healthcare

مرحباً بك!

نشكرك على التسجيل في برنامج Washington Apple Health (Medicaid)، ونرحب بك في خطتك الصحية Molina Healthcare of Washington. نعمل مع Apple Health لتوفير التغطية لك. سيوفر هذا الكتيب المزيد من التفاصيل بشأن مزاياك المغطاة وكيفية الحصول على الخدمات.

عندما تكون مسجلاً في نظام الرعاية الصحية المُدارة، تدفع Apple Health لخطة التأمين الصحي الخاصة بك قسطًا شهريًا مقابل تغطيتك. وتشتمل تغطيتك على خدمات الصحة السلوكية والبدنية مثل الرعاية الوقائية والأولية والمتخصصة والتطبيب عن بُعد وخدمات الرعاية الصحية الأخرى. معظم الأعضاء في الرعاية الصحية المُدارة يجب عليهم زيارة مقدمي الخدمات ضمن شبكة خطتهم. سنساعدك في ترتيب الرعاية مع مقدم خدمة خارج الشبكة إذا لزم الأمر. أنت بحاجة إلى موافقة مسبقة لرؤية مقدمي الخدمات خارج شبكة خطتك. تواصل مع مقدم الرعاية الصحية الأولية (PCP) الخاص بك أو اتصل بخدمة العملاء الخاصة بخطة التأمين الصحي الخاصة بك للحصول على موافقة مسبقة على الرعاية التي يتم تلقيها خارج منطقة الخدمة الخاصة بهم للحصول على مقدم رعاية صحية هندي Indian Health Care Provider (IHCP) كطبيب PCP خاص بك، اتصل على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165 لتعيين طبيب PCP من AI/AN. سوف نقوم بتغطية خدمات الطوارئ إذا كانت لديك حالة طوارئ خارج منطقة الخدمة.

سنواصل مع الأعضاء الجدد خلال الأسابيع القليلة القادمة لإجراء فحص صحي أولي. ويمكنك طرح أي أسئلة والحصول على مساعدة في تحديد المواعيد. إذا كانت لديك أي أسئلة، فاتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165.

خدمات الوصول إلى اللغة وخدمات الترجمة الفورية

إذا لم تكن اللغة الإنجليزية هي لغتك المفضلة أو كنت مصابًا بالصمم، أو الصمم والعمى، أو ضعف السمع، يمكننا مساعدتك.

نريد أن تتمكن من الوصول إلى مزايا الرعاية الصحية الخاصة بك. إذا كنت بحاجة إلى أي معلومات بتنسيق مختلف أو لغة أخرى غير الإنجليزية، بما في ذلك لغة الإشارة، فاتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165. سنوفر المساعدة اللغوية دون أي تكلفة عليك. ويمكننا أيضًا مساعدتك في العثور على مقدم خدمات يتحدث لغتك.

تستحق الحصول على خدمات التواصل اللغوي عند حضورك لموعد رعاية صحية تغطيه Apple Health. إذا واجهت صعوبات في الوصول إلى خدمات الترجمة الفورية، فاتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165. سنساعدك في ضمان توفر مترجم فوري لموعدك. يمكنك أيضًا إبلاغ مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بأنك بحاجة إلى مترجم فوري عند تحديد موعدك. يتعين على مقدمي الخدمات الصحية تحديد موعد مع مترجم فوري لمواعيدك إذا طلبت ذلك.

يمكن للمترجمين الفوريين للغة المنطوقة الذهاب إلى مكتب مقدم الخدمات أو التحدث عبر الهاتف أو المشاركة عبر مكالمة الفيديو في أثناء موعدك. يمكن للمترجمين الفوريين للغة الإشارة الذهاب إلى مكتب مقدم الخدمات أو المشاركة عبر مكالمة الفيديو في أثناء موعدك.

إذا كنت تفضل مترجمًا فوريًا شخصيًا، فيرجى إبلاغ مقدم الرعاية الصحية أو خطة التأمين الصحي الخاصة بك. تم تصميم برنامج خدمات الترجمة الفورية الذي تديره لهيئة HCA Health Care Authority لمساعدة مقدمي الرعاية الصحية في العثور على مترجم للغة المنطوقة أو لغة الإشارة. إذا كانت لديك أي أسئلة حول برنامج خدمات الترجمة الفورية لدينا، يمكنك زيارة موقعنا على الويب MolinaHealthcare.com/WA. يمكنك أيضًا زيارة صفحة خدمات الترجمة الفورية التابعة لهيئة HCA على الإنترنت على الرابط التالي: hca.wa.gov/interpreter-services أو راسل خدمات الترجمة الفورية التابعة لـ HCA عبر البريد الإلكتروني على العنوان التالي: interpretersvcs@hca.wa.gov.

اتصل بنا إذا كنت بحاجة لمساعدة في فهم المعلومات أو إذا كنت بحاجة للحصول عليها بتنسيقات أخرى. إذا كنت مصابًا بإعاقة أو كنت تعاني من العمى أو ضعف البصر أو من الصمم أو ضعف السمع، أو لا تفهم هذا الكتيب أو غيره من المواد، فاتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165. يمكننا تزويدك بالمواد بتنسيق آخر أو بالأدوات المساعدة، مثل طريقة برايل، دون تكلفة عليك. وإمكاننا أن نخبرك إذا ما كانت عيادة مقدم الخدمات مجهزة لاستقبال كرسي متحرك، أو تتميز بأجهزة تواصل خاصة أو غيرها من المعدات الخاصة. نوفر لك أيضًا:

- خط TTY (رقم هاتف TTY التابع لنا هو 711)
- المعلومات مطبوعة بأحرف كبيرة
- المساعدة في تحديد المواعيد أو ترتيب وسائل النقل إلى المواعيد
- أسماء وعناوين مقدمي الخدمات الذين يتخصصون في احتياجات الرعاية الخاصة

معلومات الاتصال المهمة

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في إدارة تغطيتك أو خدماتك، فاتصل بخطة الرعاية الصحية المُدارة الخاصة بك. إذا لم يتم حل مشكلتك أو كنت بحاجة إلى دعم إضافي، فاتصل بهيئة الرعاية الصحية Health Care Authority.

المؤسسة	ساعات عمل خدمة العملاء	أرقام هواتف خدمة العملاء	عنوان موقع الويب
Molina Healthcare	من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 7:30 صباحاً إلى الساعة 6:30 مساءً	1-800-869-7165 (TTY: 711)	MolinaHealthcare.com/WA
هيئة الرعاية الصحية (HCA) Apple Health خدمة العملاء	من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 7 صباحاً إلى 5 مساءً	1-800-562-3022 TRS 711	hca.wa.gov/apple-health

مقدمو خدمة الرعاية الصحية لي

نقترح عليك أن تكتب الاسم ورقم الهاتف لمقدمي خدمة الرعاية من أجل الوصول السريع. ستجد المعلومات على موقعنا الإلكتروني في دليل مقدمي الخدمات لدينا على الرابط التالي: MolinaProviderDirectory.com/WA. يمكنك أيضًا الاتصال بنا وسنساعدك.

رقم الهاتف	الاسم	مقدم خدمة الرعاية الصحية
		مقدم الرعاية الأولية الخاص بي:
		مقدم خدمات الصحة السلوكية الخاص بي:
		مقدم خدمات الأسنان الخاص بي:
		مقدم خدمة الرعاية المتخصصة الخاص بي:
		مقدم خدمات الصيدلية الخاص بي:

هذا الكتيب لا ينشئ أي حقوق أو استحقاقات قانونية. لا يجوز أن تعتمد على هذا الكتيب كمصدر للمعلومات الوحيد عن Apple Health. الهدف من هذا الكتيب هو مجرد تقديم ملخص للمعلومات بشأن مزايا الرعاية الصحية لديك.

كيف تستخدم هذا الكتيب

هذا هو دليلك للخدمات. استخدم الجدول أدناه لمعرفة الشخص الذي عليك الاتصال به لطرح الأسئلة.

إذا كانت لديك أسئلة بخصوص ...	جهة الاتصال
<ul style="list-style-type: none">تغيير أو إلغاء الاشتراك في خطة الرعاية الصحية المُدارة من Apple Health (الصفحة 15)كيفية الحصول على خدمات Apple Health المغطاة غير المشمولة في خطتك (الصفحة 14)بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك (الصفحة 13)	<p>هيئة الرعاية Health Care Authority الصحية في ولاية Washington (HCA):</p> <ul style="list-style-type: none">بوابة عملاء ProviderOne:https://fortress.wa.gov/hca/p1contactus/https://www.waproviderone.org/client <p>إذا كانت لديك أسئلة أخرى أو كنت بحاجة إلى مزيد من المساعدة، فاتصل بخدمات عملاء Apple Health على الرقم 1-800-562-3022.</p>

جهة الاتصال	إذا كانت لديك أسئلة بخصوص ...
<p>على الرقم Molina Healthcare 1-800-869-7165 (TTY: 711) أو تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني MolinaHealthcare.com/WA.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • اختيار أو تغيير مقدمي الخدمات (الصفحة 17) • الخدمات أو الأدوية المشمولة بالتغطية (الصفحة 25) • تقديم شكوى (الصفحة 52) • الطعن في قرار صادر عن خطة التأمين الصحي الخاصة بك والذي يؤثر على استحقاقك للمزايا (الصفحة 54)
<p>مقدم الرعاية الأولية (PCP) الخاص بك. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في اختيار مقدم رعاية صحية أولية، فاتصل بنا على الرقم (TTY: 711) أو تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني. MolinaHealthcare.com/WA</p> <p>يمكنك أيضًا الاتصال برقم خط الاستشارات التمريضية المتاح على مدار 24 ساعة لدى Molina Healthcare على الرقم (TTY: 711) 1-888-275-8750.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • رعايتك الطبية (الصفحة 19) • الحالات إلى الاختصاصيين (الصفحة 18)
<p>على Washington Healthplanfinder 1-855-WAFINDER (1-855-923-4633) أو تفضل بزيارة wahealthplanfinder.org.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • التغييرات التي طرأت على: <ul style="list-style-type: none"> ○ العنوان، ○ الدخل، ○ الحالة الاجتماعية، ○ حجم الأسرة، ○ التأمينات الأخرى (بما في ذلك برنامج (Medicare)، ○ حالة تقديم الإقرار الضريبي، ○ الحمل ○ الولادات أو التبني.

جهة الاتصال	إذا كانت لديك أسئلة بخصوص ...
<p>اتصل بخط المساعدة Suicide & Crisis Lifeline 988 للاحتياج والأزمات (خط 988 Suicide & Crisis Lifeline طوال أيام السنة):</p> <ul style="list-style-type: none"> • اتصل أو أرسل رسالة نصية أو تواصل عبر الدردشة على الرقم 988 <ul style="list-style-type: none"> ○ للحصول على دعم في حالات الأزمات باللغة الإسبانية، اتصل أو أرسل رسالة نصية أو تواصل عبر الدردشة مع خط المساعدة 988 واختر الخيار 2. ○ بالنسبة لأعضاء AI/AN، يتوفر خط الحياة Native & Strong Lifeline بالضغط على الخيار 4. يتوفر مستشارون من السكان الأصليين على مدار الساعة وطوال أيام الأسبوع مجاناً تماماً. تعرف على المزيد حول خط الحياة Native and Strong Lifeline. 	<ul style="list-style-type: none"> • إذا كنت أنت أو أحد أحبائك بحاجة إلى مساعدة فورية تتعلق بأزمة صحية نفسية
<p>تواصل مع خط المساعدة للتعافي في Washington على الرابط التالي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://www.warecoveryhelpline.org/ • 1-866-789-1511 	<ul style="list-style-type: none"> • للحصول على المساعدة في تحديد خدمات العلاج والتعافي لأولئك الذين يعانون من اضطراب تعاطي المخدرات، أو المقامرة، أو تحديات الصحة العقلية، اتصل بخط المساعدة الخاص بـ Washington للتعافي. خط المساعدة متاح على مدار 24 ساعة في اليوم، ولا يطلب تحديد الهوية وسري.
<p>Washington State HealthCare Authority</p> <ul style="list-style-type: none"> • الإبلاغ عن الاحتيال في أهلية برنامج Apple Health في Washington، عبر البريد الإلكتروني WAHEligibilityFraud@hca.wa.gov أو اتصل على الرقم 1-360-725-0934 • الإبلاغ عن مقدمي خدمات Medicaid، البريد الإلكتروني hottips@hca.wa.gov أو اتصل على الرقم 1-833-794-2345 <p>تفضل بزيارة موقع HCA الإلكتروني للحصول على معلومات مفصلة:</p> <p>hca.wa.gov/about-hca/other-administrativeactivities/fraud-prevention</p> <p>خط التنبيهات لدى Molina Healthcare</p> <p>رقم الهاتف المجاني: 1-866-606-3889 أو عبر الإنترنت على MolinaHealthcare.alertline.com</p>	<ul style="list-style-type: none"> • كيفية الإبلاغ عن الاحتيال والهدر وسوء الاستخدام.

ستتلقى بطاقتين للوصول إلى الخدمات، بطاقة هوية ID عضويتك في Molina Healthcare وبطاقة خدمات ProviderOne.

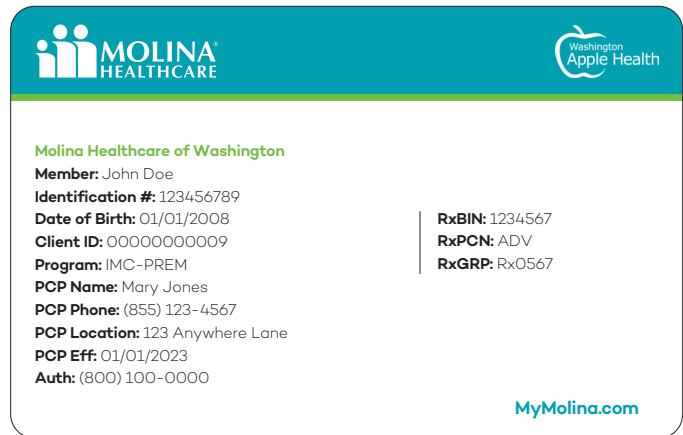
اصطحب معك بطاقة الخدمات وبطاقة ID هوية خطة التأمين الصحي عند ذهابك إلى الطبيب أو الصيدلية أو غيرهم من مقدمي الرعاية الصحية. قد تحتاج أيضًا إلى بطاقة ID هوية تحمل صورتك.

1. بطاقة ID هوية عضوية Molina Healthcare الخاصة بك

من المفترض أن تصل بطاقة ID هوية عضويتك بعد 30 يومًا من التسجيل في التغطية. سيكون رقم بطاقة ID هوية العضو الخاصة بك موضحًا على البطاقة. اتصل بنا على الفور إذا كانت أي معلومات على بطاقتك غير صحيحة، أو إذا لم تستلمها في غضون 30 يومًا. ويجب عليك أن تحمل بطاقة ID هويتك دائمًا وأن تظهرها في كل مرة تحصل فيها على الرعاية. ولست بحاجة إلى انتظار وصول بطاقتك للذهاب إلى مقدم خدمات أو صرف وصفة طبية. اتصل بنا على الرقم 1-800-869-7165 (TTY: 711).

MHWMemberServicesWeb@MolinaHealthcare.com

إذا كنت بحاجة إلى رعاية قبل وصول بطاقتك. يمكن لمقدم الخدمات الخاص بك أيضًا الاتصال بنا للتحقق من الأهلية.



2. بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك

ستتلقى أيضًا بطاقة خدمات ProviderOne من خلال البريد.

سيتم إرسال بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك بالبريد بعد 7 إلى 10 أيام من ثبوت أهليتك لتغطية Apple Health. هذه بطاقة ID هوية بلاستيكية تشبه بطاقات ID هوية التأمين الصحي الأخرى. احتفظ بهذه البطاقة في مكان آمن لأنها تحتوي على معلومات فريدة وشخصية عنك. ستتضمن بطاقة خدماتك المعلومات التالية فقط:



- اسمك
- رقم ID خدمات ProviderOne
- تاريخ الإصدار
- موقع ProviderOne الإلكتروني
- معلومات خدمة العملاء
(لن يتم عرض أي معلومات حول وضع الإقامة أو الهجرة)

إذا تم إرسال بطاقة خدمات ProviderOne إليك في الماضي، فلن تقوم HCA بإرسال بطاقة جديدة إليك تلقائيًا. يتم تخصيص رقم عميل فريد لكل شخص من عملاء ProviderOne.

استخدام بطاقة خدمات ProviderOne

خذ هذه البطاقة معك إلى مواعيد الطبيب الخاص بك. يستخدم مقدمو الخدمات هذه البطاقة للتأكد من تغطية خدماتك. يمكنك عرض نسخة رقمية من بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك من خلال تطبيق WAPlanfinder على الأجهزة المحمولة. تعرّف على المزيد عن التطبيق على wahbexchange.org/mobile/. لا داعي لطلب نسخة بديلة عندما تكون لديك نسخة رقمية معك!

يوجد رقم عميل ProviderOne الخاص بك على ظهر بطاقتك. وسيكون دائماً مكوّناً من تسعة أرقام وينتهي بـ "WA". ستحتاج إلى رقم عميل ProviderOne الخاص بك لتأكيد بدء تغطيتك أو لتغيير خطة التأمين الصحي الخاصة بك من خلال بوابة عملاء ProviderOne على الرابط <https://www.waproviderone.org/client>

يستخدم مقدمو الرعاية الصحية رقم عميل ProviderOne الخاص بك لمعرفة ما إذا كنت مسجلاً في Apple Health.

إذا احتجت إلى بطاقة خدمات ProviderOne جديدة

يمكنك الوصول إلى نسخة رقمية من بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك من خلال تطبيق WAPlanfinder للهواتف المحمولة. تعرّف على المزيد عن التطبيق على wahbexchange.org/mobile/

يمكنك طلب بطاقة خدمات ProviderOne جديدة إذا لم تستلم بطاقتك أو كانت المعلومات غير صحيحة أو فقدت بطاقتك. يمكنك طلب استبدال البطاقة بعدة طرق:

- تفضل بزيارة موقع بوابة عملاء ProviderOne الإلكتروني: <https://www.waproviderone.org/client>
- اتصل بالرقم المجاني لخط عملاء Health Care Authority (HCA) خدمة عملاء Apple Health على الرقم 1-800-562-3022، واتبع التعليمات.
- اطلب تغييراً عبر الإنترنت: <https://fortress.wa.gov/hca/p1contactus/>
 - اختر "Client (العميل)".
 - استخدم القائمة المنسدلة "Select Topic (تحديد الموضوع)" لاختيار "Services Card (بطاقة الخدمات)".

لا توجد رسوم على توفير بطاقة جديدة. يستغرق وصول البطاقة الجديدة عبر البريد من 7 إلى 10 أيام.

خدمات Apple Health المغطاة بدون خطة رعاية مُدارة (تُعرف أيضاً باسم الرسوم مقابل الخدمة)

تدفع هيئة الرعاية الصحية Health Care Authority (HCA) مقابل بعض المزايا والخدمات مباشرة من خلال شركة Apple Health حتى لو كنت مسجلاً في خطة صحية ما. تشمل هذه الخدمات على ما يلي:

- خدمات الأسنان
 - نظارات للأطفال (بعمر 20 سنة أو أقل)،
 - خدمات الرعاية ووسائل الدعم طويلة الأجل¹،
 - خدمات دعم الأمومة في برنامج First Steps Maternity Support Services (MSS)، وإدارة حالات الرضع في برنامج First Steps Infant Case Management (ICM)، والتثقيف حول الولادة، ومرافقات الولادة، وبرنامج دعم الحوامل اللاتي يتعاطين المخدرات Substance Using Pregnant People (SUPP)، والاستشارات الوراثية قبل الولادة، وإنهاء الحمل²، و
 - خدمات للأفراد الذين يعانون من إعاقات في النمو.
- كل ما تحتاجه هو بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك للوصول إلى هذه المزايا. يمكنك التحدث مع PCP لمناقشة الخدمات المحتملة وكيفية الوصول إليها. إذا كان لديك سؤال حول ميزة أو خدمة غير مدرجة هنا، فاتصل بخدمة عملاء Apple Health على الرقم 1-800-562-3022.

1 خدمات الدعم طويل الأجل غير مغطاة في برنامج Apple Health Expansion.

2 لا يغطي برنامج Apple Health Expansion الخدمات المتعلقة بالحمل وما بعد الولادة.

تغيير الخطط الصحية

تتمتع بالحق في تغيير خطتك الصحية في أي وقتك. يُشترط على جميع خطط التأمين الصحي أن تقدم **الخدمات الأساسية الرئيسية** بحسب وقت تقديم طلبك، ستبدأ خطتك الجديدة عادةً في اليوم الأول من الشهر التالي.

تأكد من إجراء تغيير خطتك قبل أن ترى مقدمي الخدمات في شبكة خطتك الجديدة.

هناك العديد من الطرق المتاحة لتبديل خطتك.

• قم بتغيير خطتك على موقع Washington Healthplanfinder الإلكتروني: wahealthplanfinder.org

• تفضل بزيارة بوابة عملاء ProviderOne على الرابط: <https://www.waproviderone.org/client>

• اطلب تغييراً عبر الإنترنت: <https://fortress.wa.gov/hca/p1contactus/home/client>

o اختر الموضوع "Enroll/Change Health Plans (التسجيل/تغيير الخطط الصحية)".

اتصل بخدمة عملاء Apple Health على الرقم (TRS: 711) 1-800-562-3022

إذا قررت تغيير الخطط الصحية، فسنعلم مع خطتك الجديدة لنقل الرعاية الضرورية طبيًا حتى تتمكن من الاستمرار في الحصول على الخدمات التي تحتاجها.

ملاحظة: يجب على المسجلين في برنامج مراجعة (PRC) Patient Review and Coordination البقاء مع نفس الخطة الصحية لمدة عام واحد. اتصل بنا إذا انتقلت إلى مكان آخر أو كنت بحاجة إلى إضافة مقدم رعاية صحية هندي إلى برنامج PRC الخاص بك.

اعتبارات عند تغيير الخطط

تتوفر لك مزايا القيمة (VAB) value-added benefits بالإضافة إلى مزايا Apple Health الخاصة بك بدون أي تكلفة. يمكن أن توفر لك مزايا VAB المزيد من الخيارات للرعاية والرفاهية.

اطلع على دليل مقارنة VAB لمساعدتك في اختيار خطة رعاية صحية مُدارة تناسب احتياجاتك واحتياجات عائلتك على أفضل وجه على الرابط hca.wa.gov/vab-chart.

معلومات للأمريكيين من أصول هندية وسكان ألاسكا الأصليين

يُتاح للأمريكيين الأصليين وسكان ألاسكا الأصليين (AI/AN) American Indians and Alaska Natives في Washington خيار بين الرعاية الصحية المُدارة من Apple Health أو تغطية Apple Health بدون خطة رعاية مُدارة (وتسمى أيضًا الدفع مقابل الخدمة). يأتي هذا امتثالاً للقواعد الفيدرالية، واعترافاً بنظام تقديم الرعاية الصحية الهندي، وللمساعدة في ضمان حصولك على رعاية صحية مناسبة ثقافياً. يمكنك الاتصال بخدمة عملاء Apple Health على الرقم 1-800-562-3022 لطرح الأسئلة أو لتغيير تسجيلك. يمكنك تغيير اختيارك (اختياراتك) في أي وقت، ولكن التغيير لن يدخل حيز التنفيذ حتى الشهر التالي المتاح، إلا إذا كان سبب التغيير هو الحاجة الملحة للحصول على الرعاية.

إذا كنت على اتصال أو شراكة مع مساعد قبلي من خلال منشأة تابعة لخدمة الصحة الهندية Indian Health Service (IHS)، أو برنامج رعاية صحية تديره القبائل، أو برنامج صحة الهنود الحضريين (UIHP) Urban Indian Health، فيمكنهم مساعدتك في اتخاذ قرارك. قد يساعدونك أيضًا في اتخاذ القرارات بشأن ما إذا كنت تختار خطة رعاية مُدارة أو تغطية Apple Health بدون خطة رعاية مُدارة. إذا كانت لديك أسئلة حول رعايتك الصحية أو تغطية الرعاية الصحية الخاصة بك، فقد يتمكن موظفو UIHP أو برنامج الرعاية الصحية القبلية الخاص بك من مساعدتك. تعرف على المزيد حول **المساعدون القبليون**.

إذا كنت عضوًا في مجتمع AI/AN، فقد تتمكن من الحصول على خدمات الرعاية الصحية من خلال منشأة IHS facility، أو Indian Health Care Provider، أو UIHP مثل Seattle Indian Health Board أو NATIVE Project of Spokane. حيث يعرف مقدمو الخدمات في هذه العيادات احتياجات رعايتك الصحية ومجتمعك وثقافتك ويفهمونها. سيوفرون لك الرعاية التي تحتاج إليها أو يقومون بإحالتك إلى اختصاصي.

معلومات للمسجلين في برنامج Apple Health Expansion

برنامج Apple Health Expansion هو برنامج مصمم لتوفير تغطية الرعاية الصحية للأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 19 عامًا أو أكثر والذين لا يستوفون شروط برامج Apple Health الأخرى بناءً على وضعهم كمهاجرين. بموجب هذا البرنامج، يتم تسجيلك في خطة صحية ما. تتولى هذه الخطة الصحية إدارة رعايتك الصحية، وهي نقطة الاتصال الخاصة بك للحصول على المساعدة في الحصول على الخدمات، وتنسيق رعايتك، وضمان حصولك على خدمات الترجمة الفورية المكتوبة والشفوية لمواعيد الرعاية الصحية الخاصة بك.

يشمل Apple Health Expansion معظم الخدمات التي تغطيها برامج Apple Health الأخرى. يمكنك الوصول إلى الخدمات الطبية وخدمات طب الأسنان والصيدلة وخدمات الصحة السلوكية بموجب تغطية Apple Health Expansion الخاصة بك.

تتضمن بعض الخدمات المتاحة ضمن Apple Health Expansion ما يلي:

- الخدمات الطبية وخدمات الصحة النفسية
- خدمات طب الأسنان
- خدمة النقل إلى مواعيد Apple Health مشمولة
- خدمات الترجمة الفورية
- الصيدلية (الأدوية التي لا تستلزم وصفة طبية والأدوية التي تستلزم وصفة طبية والمدرجة في قائمة الأدوية المفضلة لدى Apple Health)
- أجهزة البصر (للمسجلين الذين تتراوح أعمارهم بين 19 حتى 20 عامًا)

بعض الخدمات **غير متاحة** ضمن تغطية Apple Health Expansion. وتشمل هذه، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:

- (EPSDT) Early and periodic screening, diagnostic, and treatment
- الإشراف الداعم
- التمريض الخاص
- الرعاية التمريضية طويلة الأجل
- مرفق الرعاية المتوسطة
- برنامج Health Home
- الخدمات المتعلقة بالحمل وما بعد الولادة

تتوفر برامج Apple Health التالية بغض النظر عن الجنسية أو وضع الهجرة.

- Apple Health for Kids للأطفال
- تطبيق Apple Health for Pregnant Individuals للحوامل
- تغطية ما بعد الولادة Pregnancy Coverage
- Pregnancy Coverage تنظيم الأسرة فقط Family Planning Only

حقوقك وخصوصيتك

نحن مُطالبون بموجب القانون بحماية معلوماتك الصحية والحفاظ على خصوصيتها. نحن نستخدم ونشارك فقط معلوماتك لتقديم المزايا، وتنفيذ العلاج، والدفع، وعمليات الرعاية الصحية. تعرّف على المزيد حول خصوصيتك وكيفية مشاركة معلوماتك على الرابط التالي: hca.wa.gov/apple-health-privacy.

سيتم حماية وضعك كمهاجر، ولن يتم اتخاذ أي إجراء ضدك بسبب تقديم شكوى أو تظلم بخصوص الرعاية التي تلقيتها.

استخدام التأمين الصحي الخاص وتغطية Molina Healthcare الخاصة بك

بعض المسجلين لديهم تأمين صحي خاص. قد تتعاون مع التأمين الآخر للمساعدة في تغطية بعض مبالغ المشاركة في السداد والخصومات والخدمات التي لا يغطيها التأمين الصحي الخاص.

تأكد من وجود مقدمي الرعاية الصحية الذين تتعامل معهم ضمن شبكة مقدمي الخدمات في Molina Healthcare أو استعدادهم لإرسال الفواتير إلينا فيما يخص أي مبالغ للمشاركة في السداد أو مبالغ مقطوعة أو أرصدة لا يغطيها تأمينك الخاص. سيساعدك ذلك في تجنب التكاليف الثرية من جيبك.

أظهر جميع البطاقات عندما تذهب إلى الطبيب أو مقدمي الخدمات الطبية الآخرين. يتضمن ذلك:

- بطاقة التأمين الصحي الخاص، و
- بطاقة خدمات ProviderOne، و
- بطاقة ID هوية عضوية Molina Healthcare.

اتصل بـ Molina Healthcare على الفور إذا:

- انتهت تغطية التأمين الصحي الخاص لديك، أو
- تغيّرت تغطية التأمين الصحي الخاص لديك، أو
- كانت لديك أي أسئلة بخصوص استخدام Apple Health مع التأمين الصحي الخاص لديك.

كيفية الحصول على الرعاية الصحية

كيفية اختيار مقدم الرعاية الأولية (PCP)

من المهم اختيار مقدم الرعاية الصحية الأولية (PCP). سيُطلب منك اختيار PCP عند التسجيل؛ وسيتم تعيين PCP لك إذا لم تختَر واحداً. يمكنك طلب زيارة مقدم خدمات إذا كنت تزور بالفعل PCP أو سمعت عن مقدم خدمات تريد تجربته. يمكننا مساعدتك في إيجاد PCP جديد إذا كان مقدم الخدمات الذي تود زيارته غير موجود في شبكتنا. أخبرنا إذا كنت تتلقى الرعاية من مقدم رعاية صحية هندي (IHCP) Indian Health Care Provider. لا يوجد شرط بأن يكون IHCP ضمن الشبكة، ويمكنك الاستمرار في رؤيتهم بصفتهم PCP. يحق لك تغيير الخطط الصحية بدون انقطاع الرعاية. هذا الحق موضح في سياسة انتقال الرعاية لدى HCA.

يمكن لكل فرد من أفراد الأسرة المؤهلين أن يكون لديه PCP خاص به، أو يمكنك اختيار PCP واحد لرعاية جميع أفراد الأسرة المؤهلين الذين لديهم تغطية الرعاية الصحية المُدارة من Apple Health. يمكنك اختيار PCP جديد لك أو لعائلتك في أي وقت على الرابط MolinaProviderDirectory.com/WA أو اتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165.

تحديد الموعد الأول مع PCP

سيعتني PCP بمعظم احتياجات الرعاية الصحية الخاصة بك. تشمل الخدمات التي يمكنك الحصول عليها الفحوصات الدورية وخدمات الوقاية والتطعيمات (حقن اللقاحات) والزيارات عند المرض أو وجود مشكلة صحية، بالإضافة إلى علاجات أخرى. حدد موعدًا بمجرد اختيارك PCP لتصبح مريضًا يتابع حالته معه. سيساعدك ذلك في الحصول على الرعاية عندما تحتاج إليها. من المفيد أن يعرف PCP الخاص بك الكثير عن سجلك الصحي البدني والسلوكي بقدر الإمكان. تذكر إحضار بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك، وبطاقة ID هوية عضو Molina Healthcare، وأي بطاقات تأمين أخرى. اكتب أدناه سجلك الصحي. اكتب قائمة تتضمن:

- المشكلات الصحية أو السلوكية لديك، و
- أدوية تتناولها، و
- استفسارات تود طرحها على PCP.

يجب عليك إعلام PCP في أسرع وقت ممكن إذا احتجت إلى إلغاء موعد.

كيفية الحصول على خدمات رعاية متخصصة وطلبات الإحالة

سيقوم PCP بإحالتك إلى اختصاصي إذا كنت بحاجة لرعاية لا يمكنه تقديمها. ويمكن لـ PCP توضيح كيفية عمل الإحالات. تحدث مع PCP إذا اعتقدت أن الاختصاصي لا يفي باحتياجاتك. يمكنه مساعدتك في زيارة اختصاصي آخر. يجب أن يطلب PCP الخاص بك منا الموافقة المسبقة أو التصريح المسبق قبل إعطائك بعض العلاجات والخدمات. ويمكن لـ PCP إخبارك بالخدمات التي تتطلب الموافقة المسبقة، أو يمكنك الاتصال بنا لمعرفة المزيد والاستفسار عنها. سنوفر لك الرعاية التي تحتاجها من اختصاصي خارج شبكتنا إذا لم يكن لدينا هذا الاختصاصي في الشبكة. يمكن أن تحتاج إلى الموافقة مسبقًا على أي زيارة خارج شبكتنا. يمكنك مناقشة هذا الأمر مع PCP الخاص بك. سيطلب PCP الموافقة المسبقة من جانبنا من خلال المعلومات الطبية ليوضح لنا أسباب احتياجك لهذه الرعاية. يتعين علينا الاستجابة لطلب PCP الخاص بك خلال خمسة أيام من الطلب. سنبلغك بقرارنا في موعد لا يتجاوز 14 يومًا من تاريخ تقديم الطلب.

لديك الحق في تقديم التماس إذا رفضنا هذا الطلب، وكنت لا توافق على قرارنا. ويعني هذا أنه يمكنك مطالبتنا بتوفير شخص مختلف يراجع الطلب. انظر الصفحة (الصفحة 54) للمزيد من المعلومات. لا تتحمل مسؤولية أي تكاليف إذا أحالك PCP أو Molina Healthcare إلى اختصاصي من خارج شبكتنا، وسنعطيك الموافقة المسبقة.

الخدمات التي يمكنك الحصول عليها بدون إحالة

لا تحتاج إلى إحالة من اختصاصي الرعاية الصحية لرؤية مقدم خدمة في شبكتنا إذا كنت بحاجة إلى أي من الخدمات التالية. إذا كانت لديك أسئلة حول ما إذا كنت بحاجة إلى إحالة، يمكنك الاتصال بشركة Molina Healthcare.

- فحوصات صحة الطفل
- خدمات علاج الصحة السلوكية (الصحة العقلية واضطرابات تعاطي المخدرات) وخدمات الاستجابة للأزمات، بما في ذلك:

- التدخل في الأزمات
- استقرار الأزمة
- التقييم والعلاج
- إدارة عمليات السحب الآمنة وتحقيق الاستقرار

- تنظيم الأسرة
- فحص وعلاج الأمراض المعدية، بما في ذلك اختبارات التهاب الكبد الوبائي سي، وفيروس نقص المناعة البشرية أو الإيدز
- الخدمات الوقائية مثل التطعيمات (اللقاحات)، وقياس ضغط الدم، أو فحوصات الكشف عن السرطان.
- خدمات الصحة السلوكية للمرضى الخارجيين (الصحة النفسية واضطراب تعاطي المواد المخدرة) بما في ذلك الأدوية لعلاج اضطراب تعاطي المواد الأفيونية/الأدوية لعلاج اضطراب تعاطي الكحول
- علاج الأمراض المنقولة جنسياً والرعاية اللاحقة في المتابعة
- فحص السل والرعاية اللاحقة في المتابعة
- خدمات الصحة الإنجابية بما في ذلك:
 - خدمات الحمل بما في ذلك خدمات القابلة
 - فحص السرطان (عق الرحم، الثدي، والبروستاتا)

الرعاية الصحية عن بُعد/التطبيب عن بُعد

إذا كان ذلك مدعومًا من قبل مقدم الخدمة الخاص بك، يمكنك التحدث معه عبر الهاتف أو الكمبيوتر بدلاً من موعد الحضور الشخصي. يُعرف هذا باسم التطبيب عن بُعد. يجب أن تكون خدمات الرعاية الصحية عن بُعد (والتي يشار إليها أيضًا باسم التطبيب عن بُعد) تفاعلية في الوقت الفعلي عبر الصوت أو الفيديو. قد تكون الرعاية العاجلة الافتراضية خيارًا متاحًا أيضًا كجزء من تغطية Apple Health الخاصة بك. يمكن العثور على مزيد من المعلومات في (الصفحة 41).

يمكنك مشاركة المعلومات مع مقدم الرعاية الصحية الخاص بك وتلقي التشخيص والعلاج في الوقت الفعلي دون أن تكونا في نفس المكان.

تُعدّ خدمات الرعاية الصحية عن بُعد خيارًا قيمًا عندما يتعذر عليك السفر إلى عيادة مقدم الرعاية الصحية الخاص بك. العديد من العيادات تقدم هذه الخدمة، وهي مشمولة بتغطية شركة Molina Healthcare. اتصل بمقدم الخدمة الخاص بك للاستفسار عما إذا كان يقدم خدمة تحديد المواعيد عبر الهاتف أو الإنترنت. للمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

MolinaHealthcare.com/WA-Telehealth

مقدمو خدمات Molina Healthcare

في معظم الحالات، يجب عليك استخدام مقدمي خدمات الصحة البدنية والنفسية الذين يعملون مع Molina Healthcare. لدينا أيضًا مستشفيات وصيديات لكي تستخدمها. يمكنك طلب دليل يتضمن معلومات حول مقدمي الخدمات والصيديات والمستشفيات التابعة لنا. تشمل الأدلة على:

- المستشفيات والصيديات
- اسم وموقع ورقم هاتف مقدم الخدمات
- التخصص والمؤهلات والدرجة الطبية
- كلية الطلب التي تم الالتحاق بها واستكمال الإقامة وحالة شهادة أو إجازة المجلس
- اللغات التي يتحدثها مقدمو الخدمات هؤلاء

- قيود على أنواع المرضى (البالغين، الأطفال، إلى آخر ذلك)
- إذا كانوا يستقبلون المرضى الجدد

للحصول على دليل مطبوع، اتصل بخدمة الأعضاء على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165 أو تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني MolinaProviderDirectory.com/WA.

تنسيق الرعاية / إدارة الحالات

خدمات التنسيق التي يقدمها العاملون الصحيون المجتمعيون

يُعدّ العاملون الصحيون المجتمعيون (CHW) Community Health Workers من المزايا المشمولة بالتغطية للمساعدة في تنسيق رعايتك. يُعتبر CHW أعضاءً موثوقًا بهم في المجتمع، ويمكنهم مساعدتك أنت وعائلتك على التواصل مع مقدمي الرعاية الصحية والخدمات الاجتماعية والموارد.

بإمكان CHW:

- المساعدة في إحالة المرضى إلى أطباء أو خدمات أخرى.
- تقديم الدعم لك بعد زيارة قسم الطوارئ.
- تقديم المساعدة بعد الإقامة في المستشفى أو دار الرعاية التمريضية.
- مساعدتك في الوصول إلى موارد المجتمع لتوفير السكن والغذاء والمواصلات أو غيرها من الاحتياجات.

يقدم CHW الدعم للأفراد الذين يعانون من حالات صحية خطيرة أو طويلة الأمد من خلال مساعدتهم على التنقل في النظام الصحي والبقاء على اتصال بالرعاية التي يحتاجونها. يوفر CHW خدمات وقائية وداعمة مصممة لتلبية الاحتياجات الاجتماعية والحالات الصحية المزمنة أو عالية الخطورة.

تحدث مع مقدم الخدمة الخاص بك إذا كنت مهتمًا بخدمات CHW. يمكنك أيضًا معرفة المزيد من خلال زيارة hca.wa.gov/billers-providers-partners-program-information-providers-communityhealth-workers-chw.

خدمات إدارة الحالات المعقدة

إدارة الحالات المعقدة هي خدمة لمساعدة المشتركين الذين يعانون من مشكلات صحية معقدة أو متعددة تحتاج إلى الرعاية والخدمات. يساعد مديرو الحالات في تنسيق رعايتك مع وضع أهدافك في الاعتبار. قد يقترح ممثل الخطة إدارة الحالة بناءً على الأسئلة التي تمت الإجابة عليها في الفحص الصحي (التقييم الصحي) الأول عند التسجيل.

يمكنك طلب خدمات إدارة الحالات لنفسك أو لأحد أفراد الأسرة في أي وقت. يمكن لمقدمي الرعاية الصحية، ومخططي الخروج من المستشفى، ومقدمي الرعاية، وبرامج الإدارة الطبية أيضًا إحالتك إلى إدارة الحالة. يتعين عليك الموافقة على خدمات إدارة الحالات. لأي استفسارات اتصل على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165.

مراكز الرعاية المجتمعية

يوجد تسعة مراكز رعاية مجتمعية (CCH) Community Care Hubs في جميع أنحاء ولاية Washington، يدير كلاً منها مجتمع الصحة المسؤول الإقليمي (ACH) Accountable Community of Health. تعمل مراكز CCH كمصدر مركزي لربط الأفراد باحتياجات الرعاية الصحية وخدمات دعم الرعاية الاجتماعية ذات الصلة. تقوم مراكز CCH بتنسيق الإحالات من خلال العمل عن كثب مع منظمات المجتمع المحلي، والخدمات الاجتماعية، ومرافق الرعاية الصحية، والمؤسسات الإصلاحية، والهيئات الحكومية. تربط مراكز CCH الأفراد بالعاملين المجتمعيين (CBW) community-based workers المدربين، الذين يقدمون دعماً شخصياً لتحقيق الأهداف الصحية.

ولدعم سياسة سهولة الوصول للخدمات، يمكن تلقي الحالات عبر مركز الاتصال الخاص بـ Crisis Connections على مستوى الولاية عن طريق الاتصال بالرقم 1-833-453-0336 أو 211 أو 988.

يمكنك العثور على أقرب مركز CCH إليك من خلال زيارة الموقع الإلكتروني التالي: allianceofachs.org/hubs.

سداد تكاليف خدمات الرعاية الصحية

كعميل لدى Apple Health، لا تتوفر لديك مبالغ مشاركة في السداد أو خصومات لأي خدمات مغطاة. وقد تلتزم بدفع مقابل خدماتك في الحالات التالية:

- إذا تلقيت خدمة لا تغطيها Apple Health، مثل جراحة التجميل.
- إذا تلقيت خدمة لا تمثل ضرورة من الناحية الطبية.
- إذا حصلت على الرعاية من مقدم خدمة ليس ضمن شبكتنا، وليست حالة طارئة، أو لم تتم الموافقة عليها مسبقاً من قبل خطتك الصحية.
- إذا لم تلتزم بقواعدنا عند تلقي الرعاية من اختصاصي.

لا ينبغي على مقدمي الخدمات مطالبتك بالدفع من أجل الخدمات المغطاة. اتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165 إذا تلقيت فاتورة. سنعمل مع مقدم الخدمة الخاص بك للتأكد من قيامهم بتحرير الفواتير بشكل صحيح وفهم قواعد برنامج Medicaid.

برامج تحسين الجودة

يعمل برنامج تحسين جودة الرعاية الصحية Quality Improvement Program (QI) التابع لشركة Molina Healthcare على ضمان حصول الأعضاء على رعاية عالية الجودة وخدمة مفيدة من شبكة مقدمي الخدمات التابعة لها وخطة التأمين الصحي. برنامج QI:

- يتأكد من إمكانية الوصول إلى فريق رعاية صحية مؤهل.
- يراجع ويتصرف إذا كانت هناك مشكلة تتعلق بجودة الرعاية المقدمة.
- يستجيب ويعالج الاحتياجات المتنوعة ثقافيًا ولغويًا لأعضائنا.
- يعزز السلامة في الرعاية الصحية من خلال التعليم لأعضائنا ومقدمي الخدمات.
- يوفر [نصائح للنمو والحفاظ على الصحة](#) لمساعدة الأعضاء على معرفة الخدمات المطلوبة ومتى يحتاجون إليها. يوفر [دليل الحصول على رعاية صحية عالية الجودة](#) Guide to Getting Quality Health Care لمساعدة الأعضاء على الوصول إلى برامجنا وخدماتنا.

يتتبع ويقيم أداءنا من خلال [HEDIS®](#) (Healthcare Effectiveness Data and Information Set) مجموعة بيانات ومعلومات فاعلية الرعاية الصحية).

○ يُعد نظام HEDIS® أحد أكثر أدوات تحسين الأداء استخدامًا في مجال الرعاية الصحية، والذي يساعد على مقارنة جوانب مختلفة من جودة الرعاية الصحية مثل الفحوصات الوقائية والصحية، وإدارة مرض السكري، والرعاية قبل الولادة وبعدها أثناء الحمل، والتطعيمات للأطفال.

يقدم استطلاعات لأعضائنا لإعلامنا بخبرتهم ورضاهم عن الخطة مثل [CAHPS®](#) (تقييم المستهلك لمقدمي وأنظمة الرعاية الصحية). Consumer Assessment of Healthcare Providers and Systems الصحية ومقدمي الخدمات.

للتعرف على العمليات والأهداف والنتائج المتعلقة برعاية الأعضاء وخدماتهم، تفضل بزيارة:
[MolinaHealthcare.com/WAQIProgram](https://www.MolinaHealthcare.com/WAQIProgram)

للحصول على معلومات الأعضاء حول الحياة الصحية، تفضل بزيارة:
[MolinaHealthcare.com/MHWMedicaidPublications](https://www.MolinaHealthcare.com/MHWMedicaidPublications) أو [MolinaHealthcare.com/StayingHealthy](https://www.MolinaHealthcare.com/StayingHealthy)

إذا كنت تريد نسخة مجانية من وصف برنامج تحسين الجودة الخاص بشركة Molina Healthcare أو تقرير التقدم، فيرجى الاتصال بخدمة الأعضاء على الرقم (711) TTY: 1-800-869-7165.

برامج إدارة الاستخدام

تريد Molina Healthcare منك أن تحصل على الرعاية المناسبة لك، دون الحصول على الرعاية التي لا تحتاج إليها. نحن نساعدك على ضمان حصولك على المستوى المناسب من الرعاية من خلال اتخاذ القرارات بناءً على الحاجة الطبية، والملاءمة، والمزايا المشمولة.

إذا كانت لديك أسئلة حول كيفية اتخاذ هذه القرارات، فاتصل على الرقم (711) TTY: 1-800-869-7165، من الساعة 7:30 صباحًا إلى 6:30 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة.

كيف نقوم بتقييم التكنولوجيا الجديدة

نقوم بمراجعة المعدات والأدوية والإجراءات الجديدة لتحديد ما إذا كان ينبغي تغطيتها على أساس الضرورة الطبية. لا تزال بعض المعدات والأدوية والإجراءات الجديدة قيد الاختبار لمعرفة ما إذا كانت مفيدة حقًا. وإذا كانت لا تزال قيد الاختبار، فإنها تسمى تجريبية أو بحثية. تتم تغطية هذه الخدمات بعد البحث وتحديد خطة Molina Healthcare بأنها مفيدة أكثر من كونها ضارة. إذا كنت ترغب في معرفة المزيد، فاتصل بنا على الرقم (711) TTY: 1-800-869-7165، من الساعة 7:30 صباحًا إلى 6:30 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة.

الحصول على الرعاية في حالات الطوارئ أو في حالة كونك بعيدًا عن منزلك في الحالة الطارئة

اتصل على 911 أو اذهب إلى أقرب غرفة طوارئ إذا كانت لديك مشكلة صحية مفاجئة أو خطيرة تعتقد أنها حالة طارئة. اتصل بنا في أقرب وقت ممكن بعد ذلك لإعلامنا أن لديك حالة طارئة وأين تلقيت الرعاية. لا تحتاج إلى التصريح المسبق لطلب الحصول على الرعاية في حالة الطوارئ. قد تستخدم أي مستشفى أو منشأة من منشآت الرعاية الطارئة إذا كانت لديك حالة طارئة.

لا تذهب إلى غرفة الطوارئ في المستشفى إلا إذا كانت حالة طارئة. لا تذهب إلى غرفة الطوارئ للرعاية الروتينية.

إذا احتجت إلى الرعاية العاجلة

قد تكون لديك إصابة أو مرض لا يمثلان حالة طارئة ولكن يتطلبان رعاية عاجلة. اتصل بنا على الرقم (711) TTY: 1-800-869-7165 للعثور على مرافق الرعاية العاجلة في شبكتنا أو تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت على [MolinaProviderDirectory.com/WA](https://www.MolinaProviderDirectory.com/WA) إذا كانت لديك أسئلة حول ما إذا كنت بحاجة إلى الذهاب إلى مرفق الرعاية العاجلة أم لا، فاتصل بخط التمريض المتاح على مدار 24 ساعة على الرقم (711) TTY: 1-888-275-8750. هذا الخط متاح سبعة (7) أيام في الأسبوع.

إذا احتجت إلى الرعاية بعد مواعيد العمل الرسمية

اتصل بخط التمريض المتاح على مدار 24 ساعة على الرقم (TTY: 711) 1-888-275-8750 واطلب المساعدة. يمكنك أيضاً الاتصال بخدمة الرعاية الصحية الافتراضية التابعة لخطة التأمين الصحي الخاصة بك عبر الهاتف أو الهاتف الذكي أو الجهاز اللوحي أو الكمبيوتر على: (TTY: 711) 1-800-835-2362، أو Teladoc.com/MolinaWA.

اتصل بـ PCP لمعرفة ما إذا كان يقدم خدمات الرعاية خارج ساعات العمل الرسمية.

تُعد مراكز الرعاية العاجلة خيارًا جيدًا أيضاً للرعاية خارج ساعات العمل، عندما لا تكون احتياجاتك طارئة. يرجى الاطلاع على دليل مقدمي الخدمات الخاص بنا على الإنترنت للعثور على مراكز الرعاية العاجلة المشمولة بالشبكة بالقرب منك MolinaProviderDirectory.com/WA.

أزمة الصحة السلوكية

تشمل أمثلة حالات الطوارئ/الأزمات في مجال الصحة النفسية ما يلي:

- تهديدات أو حديث بشأن إيذاء أو قتل نفسه و/أو أي أمر آخر
- الشعور باليأس
- الشعور بالغضب أو الغضب الجامح
- الشعور بأنك محاصر، وكأنه لا يوجد مخرج أمامك
- المشاركة في سلوكيات متهورة
- الشعور بالتوتر أو الانفعال العصبي أو عدم القدرة على النوم
- الانسحاب بعيداً عن الأصدقاء والعائلة
- التعرض لتغييرات مزاجية مفاجئة حادة
- عدم رؤية أي سبب للبقاء على قيد الحياة
- تعاطي الكحول أو المخدرات بصورة متزايدة
- تكرار حالات تناول جرعة زائدة

يمكنك الاتصال بخطوط الأزمات أدناه إذا كنت أنت أو أي شخص تعرفه يمر بأزمة صحية نفسية.

- اتصل برقم 911 للحصول على مساعدة فورية في حالة الطوارئ التي تهدد الحياة.
- اتصل بالرقم 988 للحصول على مساعدة فورية في حالة حدوث أزمة صحية نفسية.

○ اتصل أو أرسل رسالة نصية إلى الرقم 988. الخط مجاني وسري ومتاح على مدار 24 ساعة طوال 7 أيام في الأسبوع.

○ بالنسبة لأعضاء AI/AN، يتوفر خط الحياة Native & Strong Lifeline بالضبط على الخيار 4. يتوفر مستشارون من السكان الأصليين على مدار الساعة وطوال أيام الأسبوع مجاناً تماماً. تعرف على المزيد حول Native & Strong Lifeline.

- للحصول على الدعم في مجال تعاطي المخدرات، أو إدمان القمار، أو الصحة النفسية: اتصل أو أرسل رسالة نصية إلى خط المساعدة على التعافي في Washington على الرقم 1-866-789-1511 أو (TTY) 1-206-461-3219 للإحالات على مدار 24 ساعة. يمكنك أيضاً الانتقال إلى الموقع warerecoveryhelpline.org.

○ يمكن للمراهقين التواصل مع بعضهم بعضاً بين الساعة 6 و 10 مساءً. اتصل على الرقم 1-866-833-6546 أو أرسلنا عبر البريد الإلكتروني teenlink@crisisclinic.org أو انتقل إلى الموقع 866teenlink.org.

أرقام هواتف خطوط الأزمات بالمقاطعة

اتصل بخط الأزمات التابع لمنظمة الخدمات الإدارية للصحة السلوكية (BH-ASO) في مقاطعتك أدناه لطلب المساعدة إذا كنت أنت أو أي شخص تعرفه يمر بأزمة صحية سلوكية.

المنطقة	المقاطعات	خطوط الأزمات
Great Rivers	Cowlitz, Grays Harbor, Lewis, Pacific, Wahkiakum	1-800-803-8833
Greater Columbia	Asotin, Benton, Columbia, Franklin, Garfield, Kittitas, Walla Walla, Whitman, Yakima	1-888-544-9986
King	King	1-866-427-4747
North Central	Chelan, Douglas, Grant, Okanogan	1-800-852-2923
North Sound	Island, San Juan, Skagit, Snohomish, Whatcom	1-800-584-3578
Pierce	Pierce	1-800-576-7764
Salish	Clallam, Jefferson, Kitsap	1-888-910-0416
Spokane	Adams, Ferry, Lincoln, Pend Oreille, Spokane, Stevens	1-877-266-1818
Southwest	Clark, Klickitat, Skamania	1-800-626-8137
Thurston-Mason	Mason, Thurston	1-800-270-0041

توقعات بخصوص توقيت رؤيتك من قبل مقدم خدمة الرعاية الصحية

تعتمد أوقات الانتظار لرؤية مقدم الخدمات على احتياجات رعايتك. اطلع على أوقات الانتظار المتوقعة لرؤية مقدم خدمات أدناه.

- **الرعاية الطارئة:** متوفرة على مدار 24 ساعة في اليوم، سبعة أيام في الأسبوع.
 - **الرعاية العاجلة:** زيارات عيادة PCP، أو مقدم الرعاية الصحية السلوكية، أو عيادة الرعاية العاجلة، أو أي مقدم رعاية آخر خلال 24 ساعة.
 - **الرعاية الروتينية:** زيارات عيادة PCP أو مقدم خدمات الصحة السلوكية أو غيره من مقدمي الخدمات خلال 10 أيام الرعاية الروتينية مخططة وتشتمل على زيارات منتظمة لمقدمي الخدمات بخصوص المشكلات الطبية غير العاجلة أو حالات الطوارئ.
 - **الرعاية الوقائية:** زيارات عيادة PCP أو مقدم الرعاية الصحية الآخر في غضون 30 يومًا (21 يومًا للأطفال الذين تبلغ أعمارهم سنتين 2 أو أقل). تشتمل أمثلة الرعاية الوقائية على:
 - الفحوصات الطبية السنوية (وتسمى أيضاً الفحوصات الدورية)،
 - الفحوصات الدورية لصحة الأطفال،
 - الرعاية الصحية الإنجابية السنوية، و
 - التطعيمات (حقن اللقاحات).
 - ينبغي أن تبدأ رعاية الحمل قبل نهاية الثلث الأول من الحمل (خلال الأسابيع الـ 12 الأولى/3 أشهر).
- اتصل بنا إذا استغرق الأمر وقتًا أطول من الأوقات المذكورة أعلاه لرؤية مقدم الخدمة، وسنعمل معك لإيجاد مقدم خدمة لك في أسرع وقت ممكن.

الخدمات التي تغطيها Molina Healthcare

يصف هذا القسم المزايا والخدمات التي تغطيها Molina Healthcare. وليست قائمة كاملة بالخدمات المغطاة. يجوز للأطفال والشباب الذين تبلغ أعمارهم 20 عامًا أو أقل الحصول على خدمات غير مدرجة عند وجود ضرورة طبية. تحقق من مقدم الخدمة المتابع لحالتك أو تواصل معنا إذا كنت تحتاج إلى خدمة غير واردة في القائمة التالية. يمكنك الاطلاع على المزايا والخدمات الخاصة بنا على MolinaHealthcare.com/WA.

قد تتطلب بعض خدمات الرعاية الصحية المغطاة موافقة مسبقة.

- تتطلب جميع الخدمات غير المغطاة الحصول على موافقة مسبقة منا.
- تتطلب الخدمات غير المغطاة من خلال Apple Health بدون خطة رعاية مُدارة الحصول على موافقة مسبقة من HCA.

تنحصر بعض الخدمات في عدد محدد من الزيارات. يمكن لمقدم الخدمات الخاص بك طلب تمديد القيود (LE) Limitation Extension إذا كنت بحاجة إلى مزيد من الزيارات. بالنسبة للأطفال والشباب الذين تبلغ أعمارهم 20 عامًا أو أقل، ستتم مراجعة الطلبات على أساس كل حالة على حدة لتقييم ما إذا كانت الزيارات الإضافية ضرورية طبيًا. بالنسبة للبالغين، اطلب من مقدم الخدمة الخاص بك طلب استثناء من القاعدة (ETR) إذا كنت بحاجة إلى خدمات غير مشمولة بالتغطية.

قد تحتاج إلى الحصول على إحالة من PCP الخاص بك و/أو موافقة مسبقة من Molina Healthcare قبل أن تحصل على بعض الخدمات. وإذا لم تكن لديك إحالة أو موافقة مسبقة، فقد لا ندفع مقابل هذه الخدمات. اعمل مع PCP الخاص بك للتأكد من وجود موافقة مسبقة قبل الحصول على الخدمة.

الخدمات العامة والرعاية الطارئة

الخدمة	معلومات إضافية
خدمات الطوارئ	متوفرة على مدار 24 ساعة في اليوم، سبعة أيام في الأسبوع في أي مكان في الولايات المتحدة.
خدمات المستشفى والمرضى الداخليين والخارجيين	يتعين الموافقة عليها من جانبنا لكل الرعاية غير الطارئة.
الرعاية العاجلة	استخدم الرعاية العاجلة عندما تكون لديك مشكلة متعلقة بالصحة تحتاج إلى الرعاية فورًا، لكنها لا تتضمن تعرّض حياتك للخطر.
الرعاية الوقائية	انظر الصفحة 24 .

معلومات إضافية	الخدمة
يجب الحصول على موافقة من Molina Healthcare.	إعادة تأهيل المرضى الداخليين في المستشفى (الطب الطبيعي)
يحق للمسجلين الحصول على التطعيمات من PCP أو الصيدلية أو إدارة الصحة المحلية. يمكنك الرجوع إلى مقدم الخدمات أو الاتصال بخدمات الأعضاء لمزيد من المعلومات حول جدولة مجموعة التحصينات. يمكنك أيضاً زيارة وزارة الصحة Department of Health على الموقع الإلكتروني التالي: doh.wa.gov/youandyourfamily/immunization للمزيد من المعلومات.	التطعيمات/اللقاحات
مُغطى للخدمات قصيرة المدى والضرورية طبيًا. قد تتوفر خدمات إضافية إذا كنت مؤهلاً للحصول على رعاية طويلة الأجل. اتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165.	مرفق الرعاية التمريضية المتخصصة الماهرة Skilled Nursing Facility (SNF)

الصيدلية أو الوصفات الطبية

نستخدم قائمة بالأدوية Apple Health Preferred Drug List هي قائمة بالأدوية التي تغطيها خطة Molina Healthcare. يجب على مقدم الخدمات وصف الأدوية الموجودة في قائمة PDL. يمكنك الاتصال بنا وطلب ما يلي:

- نسخة من PDL.
- معلومات حول مجموعة مقدمي الخدمات والصيدلة الذين قاموا بإنشاء PDL.
- نسخة من السياسة المتعلقة بكيفية تحديد الأدوية التي يشملها التأمين بالتغطية.
- كيفية طلب تصريح لدواء غير مدرج في PDL.

تغطي Apple Health بدون خطة رعاية مُدارة بعض الأدوية. اتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165 للأسئلة أو لمعرفة المزيد.

يتعين عليك أن تحصل على أدويةك من الصيدلية ضمن شبكة مقدمي الخدمات لدينا. يساعد هذا في التأكد من تغطية الوصفات الطبية الخاصة بك، اتصل بنا للمساعدة في العثور على صيدلية قريبة منك.

معلومات إضافية	الخدمة
يجب على المسجلين استخدام الصيدليات المشاركة. نستخدم قائمة PDL لدى Apple Health. اتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165 للحصول على قائمة بالصيدليات أو تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني.	خدمات الصيدليات

خدمات الرعاية الصحية للأطفال

يمكن للأطفال والشباب الذين تبلغ أعمارهم 20 عامًا أو أقل والمسجلين في برنامج Apple Health الحصول على مجموعة كاملة من خدمات الرعاية الصحية، بما في ذلك الرعاية الوقائية، ورعاية الأسنان، والصحة النفسية، والرعاية التنموية، والرعاية التخصصية³. تشمل هذه الميزة أي خدمة رعاية صحية ضرورية طبيًا. قد تشمل الخدمات الرعاية الوقائية والخدمات اللازمة للحفاظ على الأداء وتحسين صحة الأطفال. ويشمل ذلك الخدمات اللازمة لدعم الطفل الذي يعاني من تأخر في النمو.

الفحوصات الدورية لصحة الأطفال، والتي يشار إليها أحيانًا باسم الفحص الدوري، Early Periodic Screening, Diagnostic, and Treatment (EPSDT) أو خدمات الفحص، هي زيارات منتظمة لمقدم الرعاية الصحية لطفلك. يمكن أن تساعد هذه الزيارات والفحوصات الروتينية في البقاء على اطلاع دائم على التطور البدني والعاطفي والاجتماعي لطفلك وتحديد احتياجات الرعاية الصحية المحتملة التي قد تتطلب تقييمًا وعلاجًا إضافيين.

عند تحديد حالة صحية محتملة، سيقدم (مقدم) مقدمو خدمة الرعاية الصحية لطفلك خدمات إضافية أو يقدمون إحالة لتقييم خيارات العلاج. قد يتم إجراء التقييم من قبل مقدم خدمة مؤهل ويتم خارج نطاق فحص طفلك السليم. يساعدك التشخيص أنت ومقدم الرعاية الصحية على تحديد الخدمات التي ستعالج الحالة الصحية. تفضل بزيارة موقع HCA للاطلاع على [الفحوصات الطبية الدورية لصحة الأطفال](#) و [صفحات الويب الخاصة بخدمات الأطفال والشباب لمعرفة المزيد](#).

تشمل الخدمات الإضافية للأطفال والشباب الذين تبلغ أعمارهم 20 عامًا أو أقل ما يلي:

الخدمة	معلومات إضافية
رعاية تقويم العمود الفقري	للأطفال الذين تبلغ أعمارهم 20 عامًا أو أقل، مع إحالة من PCP الخاص بك.
Private Duty Nursing (PDN) من خلال برنامج Medically Intensive Children's Program (MICP)	مغطاة للأعضاء في سن 17 عامًا وأصغر. يجب الحصول على موافقة من Molina Healthcare. بالنسبة للشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و20 عامًا، يتم تغطية ذلك من خلال برنامج إدارة الشيخوخة والدعم طويل الأجل (ALSA). انظر الصفحة 48 للحصول على معلومات الاتصال.

الصحة السلوكية

تشتمل خدمات الصحة السلوكية على خدمات الصحة العقلية وعلاج اضطراب تعاطي المواد المخدرة. يمكننا مساعدتك في العثور على مقدم خدمات إذا كنت بحاجة إلى استشارة أو إجراء اختبار أو دعم الصحة السلوكية. اتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165 أو حدد مقدم خدمات من دليل مقدمي الخدمات لدينا.

للأطفال والشباب الذين تبلغ أعمارهم 17 عامًا أو أقل، [خدمة الإحالة للصحة النفسية للأطفال والمراهقين في Washington](#) يمكن أن يساعد في العثور على مقدم رعاية صحية نفسية. إذا كانت لديك أي أسئلة، اتصل على الرقم 833-303-5437، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى 5 مساءً، أو أكمل [نموذج الطلب عبر الإنترنت](#).

للمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة seattlechildrens.org/clinics/washington-mental-health-referral-service/.

3 خدمات الرعاية الصحية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0 و18 عامًا، بما في ذلك خدمات EPSDT، غير مشمولة ضمن برنامج Apple Health Expansion.

معلومات إضافية	الخدمة
<p>تتم تغطية خدمات الصحة العقلية عند تقديمها في وكالة الصحة السلوكية أو المقدمة من جانب طبيب نفسي أو عالم نفسي أو استشاري صحة عقلية مرخص له أو مسؤول اجتماعي سريري مرخص أو معالج الزواج والأسرة المرخص.</p> <p>قد تشمل خدمات الصحة العقلية على:</p> <ul style="list-style-type: none"> • تقييم القبول والتقييم والفحص • دعم الأقران • التدخلات العلاجية للصحة العقلية مثل: <ul style="list-style-type: none"> ○ العلاج الفردي والعائلي والجماعي ○ العيادات الخارجية، والعيادات السكنية، والعيادات الداخلية ○ نماذج العلاج المكثف والموجز • الخدمات في حالة الأزمات • إدارة الأدوية ومراقبتها • تنسيق الرعاية والتكامل المجتمعي 	<p>علاج الصحة العقلية</p>
<p>يدعم الأفراد المصابين باضطرابات طيف التوحد وغيرها من إعاقات النمو في تعزيز مهاراتهم في التواصل والمهارات الاجتماعية والسلوكية.</p>	<p>التحليل السلوكي التطبيقي Applied Behavioral Analysis (ABA)</p>
<p>قد تشمل خدمات SUD على:</p> <ul style="list-style-type: none"> • التقييم • التدخل الوجيز والإحالة للعلاج • العلاج الفردي والعائلي والجماعي • العيادات الخارجية والسكنية والمرضى الداخليين • أدوية اضطراب استخدام المواد الأفيونية Medications for Alcohol Use Disorder (MAUD) • الأدوية لعلاج اضطراب تعاطي الكحول (MAUD) • إدارة الحالات • تنسيق الرعاية والتكامل المجتمعي • دعم الأقران • الخدمات في حالة الأزمات • إدارة الانسحاب (إزالة السموم) 	<p>خدمات علاج اضطراب تعاطي المواد المخدرة Substance use disorder (SUD)</p>
<p>كان يُشار إليها سابقًا باسم العلاج بالاستعانة بالأدوية Medication Assisted Treatment (MAT). الأدوية المستخدمة لعلاج بعض اضطرابات تعاطي المواد المخدرة. اتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165 للحصول على تفاصيل محددة.</p> <p>يمكنك أيضًا العثور على أدوية لعلاج اضطراب تعاطي المواد الأفيونية من خلال أداة تحديد موقع MOUD الموجودة على الرابط التالي: https://search.warecoveryhelpline.org</p>	<p>Medications for Opioid Use Disorder (MOUD)</p>

الخدمة	معلومات إضافية
تدخلات علاج مشكلة اضطراب القمار	تتضمن هذه الخدمات المشمولة في التغطية ما يلي: <ul style="list-style-type: none"> • التقييم • العلاج الفردي والعائلي والجماعي

موائد الحوار المشتركة بين شركاء نظام الأسرة والشباب Family Youth System Partner Round Tables (FYSPRT)

تُعد موائد الحوار المشتركة بين شركاء نظام الأسرة والشباب (Family Youth System Partner Round Tables (FYSPRT) آلية مهمة لمعالجة الثغرات والعوائق والاحتياجات المتكررة المتعلقة بالصحة السلوكية للأطفال والشباب والأسر، ولتبادل الخبرات والمعارف المعيشية للتأثير على السياسات والبرامج التي تُحسّن نتائج الصحة السلوكية للشباب والأسر في Washington. تعرّف على كيفية مشاركة ملاحظتك حول أنظمة الصحة السلوكية في قسم "اجعل صوتك مسموعاً" على [الصفحة 62](#).

التغذية

الخدمة	معلومات إضافية
علاج التغذية الطبية	قد يتلقى المسجلون خدمات علاج التغذية الطبية التي يقدمها اختصاصي تغذية مسجل (RD) عندما تكون هناك حاجة طبية وإحالة من مقدم الخدمة للخدمات الغذائية بما في ذلك التقييم والتشخيص والعلاج.
التغذية المعوية وغير المعوية Enteral & parenteral nutrition	يتم تغطية مكملات ومستلزمات التغذية غير المعوية لجميع المسجلين. يغطي برنامج التغذية المعوية Enteral & parenteral nutrition المنتجات والمعدات واللوازم المتعلقة بالتغذية الضرورية طبيًا. يتم تغطية منتجات ومعدات ولوازم التغذية المعوية لجميع الأعمار للمسجلين الذين يتلقون التغذية عبر الأنابيب. يُسمح باستخدام منتجات التغذية المعوية الفموية للمسجلين الذين تبلغ أعمارهم 20 عامًا أو أقل لفترة محدودة لمعالجة الأمراض الحادة ومع ثبوت الضرورة الطبية. يمكن تقديم التغذية المعوية عن طريق الفم أو عبر أنبوب التغذية.

احتياجات الرعاية الصحية الخاصة أو المرض طويل الأجل

قد تكون مؤهلاً للحصول على خدمات إضافية لمساعدتك في إدارة رعايتك من خلال برنامج Health Home لدينا⁴ أو خدمات تنسيق البرامج إذا كانت لديك احتياجات رعاية صحية خاصة أو مرض مزمن. وقد يشمل ذلك دعم الوصول إلى المتخصصين. قد تكون قادرًا في بعض الحالات على تلقي الخدمة من الاختصاصي تمامًا كما تتلقاها من PCP المتابع لحالتك. اتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165 لمزيد من المعلومات حول برنامج Health Home، وتنسيق الرعاية، وإدارة الرعاية.

4 برنامج Health Home غير مشمول ضمن برنامج Apple Health Expansion.

علاجات استعادة الوظائف

معلومات إضافية	الخدمة
<p>هذه الميزة محدودة. اتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165 للحصول على تفاصيل محددة. قد تسري القيود إذا تم التنفيذ في أي من الأماكن التالية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • عيادة المرضى الخارجيين • المستشفى للمرضى الخارجيين • المنزل من قبل وكالة رعاية صحية منزلية معتمدة من برنامج Medicare 	<p>إعادة التأهيل للمرضى الخارجيين (العلاج المهني والعلاج الطبيعي وعلاج التخاطب)</p>
<p>خدمات الرعاية الصحية التي تساعدك في الحفاظ على مهارات أو تعلمها أو تحسينها وتساعدك على ممارسة وظائف ومهام الحياة اليومية التي لم يتم اكتسابها بسبب ظروف صحية خلقية أو وراثية أو مكتسبة مبكراً. هذه الميزة محدودة. اتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165 للحصول على تفاصيل محددة.</p> <p>قد تسري القيود إذا تم التنفيذ في أي من الأماكن التالية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • عيادة المرضى الخارجيين • المستشفى للمرضى الخارجيين • يتم تقديم الرعاية المنزلية من قبل وكالة معتمدة من Medicare للحقن الوريدي المنزلي 	<p>خدمات التأهيل</p>

عند تقديم هذه الخدمات للأطفال الذين تبلغ أعمارهم 20 عاماً أو أقل، ابحث عن مركز معتمد للنمو العصبي في doh.wa.gov/Portals/1/Documents/Pubs/970-199-NDCList.pdf

خدمات الرعاية الصحية الأخرى

معلومات إضافية	الخدمة
حقن الحساسية	مستضد (مصل الحساسية)
يُشترط الحصول على موافقة مسبقة لإجراء جراحة علاج السمنة. يجب الذهاب إلى منشأة مراكز التميز (COE) Centers of Excellence المعتمدة من HCA.	جراحة علاج السمنة
تقتصر على متطلبات الخطة. قد يكون متاحاً للأطفال الذين تبلغ أعمارهم 20 عاماً أو أقل إذا لزم الأمر كضرورة طبية.	علاج الارتجاع البيولوجي

الخدمة	معلومات إضافية
العلاج الكيميائي	قد تتطلب بعض الخدمات موافقة مسبقة.
جراحة التجميل	فقط عند توفير الجراحة والخدمات المتعلقة بها والمستلزمات المطلوبة لتصحيح عيوب فسيولوجية من الولادة أو لعلاج مرض أو صدمة جسدية أو لترميم الثدي أو لعلاج ما بعد السرطان.
المستلزمات المتعلقة بداء السكري	تتوفر مستلزمات محدودة لا تتطلب الحصول على موافقة مسبقة. المستلزمات الإضافية متوفرة بعد الحصول على موافقة مسبقة.
الغسيل الكلوي	قد تتطلب هذه الخدمات موافقة مسبقة.
علاج التهاب الكبد C	يُسمح لأي مقدم رعاية صحية مرخص له بوصف الأدوية المضادة للفيروسات ذات التأثير المباشر بفحص وعلاج المشتركين في برنامج Apple Health. ويشمل ذلك مقدمي الرعاية الصحية الأولية، ومرافق علاج اضطرابات تعاطي المخدرات، وغيرها. تتم تغطية بعض أدوية علاج التهاب الكبد الوبائي C بواسطة Apple Health دون خطة رعاية مُدارة. اتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165 لمعرفة المزيد.
عمليات زراعة الأعضاء	تغطي Molina Healthcare بعض عمليات زراعة الأعضاء، بينما تغطي Apple Health عمليات أخرى بدون خطة رعاية صحية مُدارة. اتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165 للحصول على تفاصيل محددة.
خدمات الأكسجين ومعدات التنفس	الأكسجين الضروري طبيًا و/أو معدات وإمدادات وخدمات العلاج التنفسي للمسجلين المؤهلين.
خدمات طب الأقدام	هذه الميزة محدودة. اتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165 لمزيد من المعلومات.
الإقلاع عن التدخين	يشمل التأمين جميع المسجلين سواءً أكان لديهم إحالة من PCP أو موافقة مسبقة أم لا. للحصول على مزيد من المعلومات حول برنامج Molina MyHealth للإقلاع عن التدخين، Molina MyHealth – Tobacco Cessation، اتصل بقسم إدارة الصحة في Molina Healthcare على الرقم (TTY: 711) 1-866-891-2320 أو تفضل بزيارة موقعهم الإلكتروني على: MolinaHealthcare.com .

معلومات إضافية	الخدمة
<p>الخدمات التالية المتعلقة بصحة المتحولين جنسياً مشمولة بخطة التأمين الصحي الخاصة بك.</p> <ul style="list-style-type: none"> • خدمات الأطباء • العلاج الهرموني • العلاج المثبط للبلوغ • علاج النطق (بما في ذلك تدريب الصوت) • خدمات الصحة السلوكية • المختبرات • علم الأمراض • الأشعة • اختبار التستوستيرون <p>قد تتطلب هذه الخدمات موافقة مسبقة.</p> <p>تُغطى الاستشارات الجراحية، والخدمات الجراحية لتأكيد الهوية الجنسية، وإزالة الشعر لتأكيد الهوية الجنسية إذا كانت ضرورية طبياً لعلاج اضطراب الهوية الجنسية. يتم تغطية هذه الخدمات مباشرةً من خلال خدمة Apple Health المدفوعة مقابل الخدمة وليس من خلال خطة التأمين الصحي الخاصة بك.</p> <p>تفضل بزيارة صفحة Transhealth لصحة المتحولين جنسياً على الإنترنت على الرابط التالي: hca.wa.gov/transhealth للمزيد من المعلومات.</p>	<p>خدمات الصحة المتعلقة بالمتحولين جنسياً</p>
<p>يمكنك الذهاب إلى PCP المتابع لحالتك أو لإدارة الصحة المحلية.</p>	<p>فحص السل Tuberculosis (TB) ومتابعة العلاج</p>

معلومات إضافية	الخدمة
<p>اختبار فحص السمع</p>	<p>اختبارات السمع</p>
<p>تعتبر زراعة قوقعة الأذن الثنائية، بما في ذلك الغرسات والأجزاء والملحقات والبطاريات وأجهزة الشحن والإصلاحات، مزايا مغطاة لجميع الأفراد.</p> <p>تُعد أجهزة BAHA، بما في ذلك أجهزة BAHA (سواء المزروعة جراحياً أو عصابات الرأس الناعمة)، وقطع الغيار، والبطاريات، مزايا مغطاة للأطفال الذين تبلغ أعمارهم 20 عامًا أو أقل.</p> <p>تُغطي تكاليف زراعة قوقعة الأذن لجميع الأعمار. تشمل المزايا قطع الغيار. أجهزة السمع الجديدة المثبتة بالعظم (BAHA) مشمولة بالتغطية للأعمار من 20 عامًا فأقل.</p> <p>قطع غيار BAHA متوفرة لجميع الأعمار.</p>	<p>Cochlear implant devices and Bone Anchored Hearing Aid (BAHA) Devices</p>
<p>تُغطي فحوصات العين لجميع الأعمار. يجب عليك استخدام شبكة مقدمي الخدمات التابعة لـ Molina Healthcare للحصول على معلومات حول المزايا، اتصل على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165.</p> <p>بالنسبة للأطفال الذين تبلغ أعمارهم 20 عامًا أو أقل، يتم تغطية تكلفة النظارات. يشمل ذلك ما يصل إلى إطارين بديلين وما يصل إلى أربع عدسات بديلة في السنة التقويمية، في حالة فقدانها أو كسرها، دون تصريح.</p> <p>تخضع العدسات اللاصقة لقيود عند استخدامها بدلاً من النظارات لتصحيح النظر. تشمل التغطية زوجًا واحدًا من النظارات الاحتياطية للعاملين المؤهلين.</p> <p>تُغطي رسوم تركيب النظارات والعدسات اللاصقة لجميع الأعمار. يمكنك العثور على مقدمي خدمة النظارات على الرابط: /https://fortress.wa.gov/hca/p1findaprovider</p> <p>بالنسبة للبالغين الذين يحتاجون إلى نظارات بتكلفة مخفضة، يمكنهم شراء إطارات النظارات والعدسات من خلال مقدمي خدمات البصريات المشاركين.</p> <p>ابحث عن قائمة بمقدمي الخدمة المشاركين على الرابط: hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/optical_providers_adult_medicaid.pdf</p> <p>تقدم Molina Healthcare لأعضائها، الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا فأكثر، نظارات طبية مجانية من شركة Zenni Eyewear للنظارات. تصفح أكثر من 55 نمطًا عبر الإنترنت بما في ذلك العدسات ثنائية البؤرة والتقدمية. جربها افتراضيًا. سيتم تصنيع نظارتك حسب الطلب وتسليمها إلى باب منزلك مباشرة. تعرّف على المزيد من خلال MolinaHealthcare.com/memberWA</p>	<p>فحوصات العين والنظارات</p>

معلومات إضافية	الخدمة
<p>تُعد فحوصات السمع من المزايا المشمولة بالتغطية لجميع المشتركين. تُغطى أجهزة السمع أحادية الأذن أو ثنائية الأذن في الحالات التالية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • الأطفال الذين تبلغ أعمارهم 20 عامًا أو أقل • للبالغين الذين يستوفون معايير البرنامج <p>تشمل تغطية أجهزة السمع ما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • قالب (قوالب) الأذن • التجهيزات • المتابعة • البطاريات 	فحوص السمع والمعينات السمعية

تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية

معلومات إضافية	الخدمة
<p>يمكنك استخدام شبكتنا من مقدمي الخدمات أو الذهاب إلى قسم الصحة المحلي أو عيادة متخصصة في تنظيم الأسرة أو PCP الخاص بك.</p> <p>إذا كان عمرك 21 عامًا أو أكثر وكنت مهتمًا بالتعقيم، فيجب عليك استخدام مقدم خدمة ضمن شبكتنا. (لا تزال عمليات التعقيم مشمولة بالتغطية إذا كان عمرك يتراوح بين 18 و 20 عامًا. راجع "خدمات Apple Health المغطاة بدون خطة رعاية صحية مُدارة".)</p>	<p>خدمات تنظيم الأسرة بما في ذلك وسائل منع الحمل التي تُصرف بوصفة طبية وتلك التي تُصرف بدون وصفة طبية، ووسائل منع الحمل (بما في ذلك وسائل منع الحمل طويلة المفعول القابلة للإزالة والتعقيم الدائم)، ووسائل منع الحمل الطارئة (الخطة B).</p>
<p>لديك إمكانية اختيار الذهاب إلى عيادة لتنظيم الأسرة أو إدارة الصحة المحلية أو PCP لإجراء الفحص.</p>	فحوص اختبار HIV/AIDS

المعدات والمستلزمات الطبية

نحن نغطي المعدات والمستلزمات الطبية عندما تكون ضرورية طبيًا وموصوفة من قبل مقدم الرعاية الصحية الخاص بك. يتعين علينا الموافقة مسبقًا على معظم الأدوات والمستلزمات قبل دفع تكلفتها. اتصل بنا للحصول على مزيد من المعلومات حول المعدات والمستلزمات الطبية المغطاة.

معلومات إضافية	الخدمة
<p>يتعين الموافقة على معظم المعدات مسبقًا. اتصل بنا على الرقم (711: TTY) 1-800-869-7165 للحصول على تفاصيل محددة.</p>	المعدات الطبية
<p>يتعين الموافقة على معظم المستلزمات مسبقًا. اتصل بنا على الرقم (711: TTY) 1-800-869-7165 للحصول على تفاصيل محددة.</p>	المستلزمات الطبية

الخدمة	معلومات إضافية
خدمات الأشعة والتصوير الطبي	قد تتطلب بعض الخدمات موافقة مسبقة.
الخدمات المخبرية والأشعة السينية	<p>قد تتطلب بعض الخدمات موافقة مسبقة.</p> <p>القيود الموضحة أدناه خاصة بخدمات التشخيص للمرضى الخارجيين فقط:</p> <ul style="list-style-type: none"> • فحص مواد الإدمان فقط عند الضرورة الطبية و: <ul style="list-style-type: none"> ○ بناءً على طلب الطبيب كجزء من التقييم الطبي؛ أو ○ في حال كان فحص اضطراب تعاطي المواد المخدرة مطلوب لتقييم مدى ملاءمة الشخص لإجراء الفحوصات الطبية أو العلاج. <p>خدمات الأشعة السينية المتنقلة التي تتم في منزلك أو في منشأة الرعاية التمريضية، لا يتم تغطيتها إلا في حالة عدم استخدام مواد التباين.</p>

خدمات الصحة الإنجابية والحمل والخدمات المتعلقة بالحمل

الخدمة	معلومات إضافية
مضخات الثدي	<p>قد تتطلب بعض الأنواع موافقة مسبقة.</p> <p>شراء (وليس استئجار) مضخات الثدي اليدوية والكهربائية بدون ترخيص مسبق، مع تحديد عدد المضخات بوحدة لكل عميلة خلال فترة ثلاث سنوات.</p> <p>يتطلب استئجار مضخة الثدي الكهربائية المستخدمة في المستشفيات الحصول على موافقة مسبقة. اتصل بشركة Molina Healthcare لمعرفة المزيد عن المزايا الإضافية.</p>
خدمات الحمل وما بعد الولادة ⁵	<ul style="list-style-type: none"> • رعاية ما قبل الولادة: زيارات منتظمة للعيادات والخدمات المرتبطة بها من مقدم الخدمة الذي تختاره. • الولادة في المستشفى أو مركز الولادة أو الولادة في المنزل. تحدثي مع مقدم الرعاية الصحية الخاص بك أثناء الحمل لتحديد أفضل خيار للولادة يناسبك. • الولادة التي تتم بواسطة قابلة مرخصة أو ممرضة قابلة أو طبيب. • 12 شهراً من الرعاية الشاملة لما بعد الولادة للمرأة الحامل. • سنة واحدة من الرعاية الطبية للرضع. • الرضاعة الطبيعية - استشارة الرضاعة (يرجى التواصل مع Molina Healthcare للحصول على تفاصيل حول الخدمات المشمولة).

معلومات إضافية	الخدمة
قد تكونين مؤهلة للحصول على تغطية شاملة لما بعد الولادة لمدة 12 شهراً إذا كنتِ حاملاً ومسجلة في برنامج Apple Health أو يمكنكِ التقدم بطلب للحصول على خدمات APC إذا لم تكوني مسجلة في برنامج Apple Health وفي غضون 12 شهراً من انتهاء الحمل. يمكنكِ التعرف على المزيد على hca.wa.gov/apc .	التغطية بعد الحمل (APC) ⁶
خدمات الرعاية الصحية الروتينية والوقائية، بما في ذلك: تصوير الثدي بالأشعة السينية، والصحة الإنجابية، والفحص العام، ومنع الحمل، والفحص والعلاج للأمراض المنقولة جنسياً، والتطعيمات، ودعم الرضاعة الطبيعية. يمكنكِ الاتصال بخطتك للحصول على مزيد من المعلومات حول المزايا المشمولة.	رعاية الصحة الإنجابية ⁶

الخدمات الإضافية التي نقدمها

للاستشارات التمريضية المتاح على مدار 24 ساعة 24-hour Nurse Advice Line

اتصل في أي وقت، ليلاً أو نهاراً، للتحدث مع ممرضة مسجلة.

- 1-888-275-8750 الإنجليزية ولغات أخرى
- TTY: 711 للصم وضعاف السمع



أداة الباحث عن المساعدة من Molina Molina Help Finder

المساعدة في إيجاد موارد للسكن والتدريب المهني والمواصلات والتعليم وغير ذلك. تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني MolinaHelpFinder.com.



الحصول على عمليات إعادة صرف الوصفات الطبية لمدة 90 يوم

يمكنك توفير الوقت عن طريق الحصول على إعادة صرف لمدة 90 يوماً لأدوية محددة طويلة الأجل.



DentistLink

تواصل مع طبيب أسنان محلي يقبل تغطية Apple Health على الرابط dentistlink.org. هذا المورد متاح لجميع أعضاء Apple Health في ولاية Washington.



الرسائل النصية

يمكنك الاشتراك لتلقي رسائل نصية من شركة Molina Healthcare. أرسل رسالة نصية فقط تتضمن كلمة JOIN (الانضمام) إلى الرقم 94870.



6 العملاء المسجلون في Apple Health Expansion والذين يبلغون عن حمل سينتقلون إلى برنامج Apple Health للنساء الحوامل، يليه تغطية ما بعد الحمل. سيتم تسجيل العملاء الذين لا يبلغون عن الحمل إلا بعد انتهائه في تغطية ما بعد الحمل لمدة تصل إلى 12 شهراً بعد انتهاء حملهم. لا يغطي برنامج Apple Health Expansion الخدمات المتعلقة بالحمل وما بعد الولادة.



برامج الإدارة الصحية Health Management Programs

تقدم شركة Molina Healthcare برامج لمساعدتك أنت وعائلتك على فهم حالتكم الصحية بشكل أفضل. قد تتلقى مكالمة من مدير رعاية (ممرضة واختصاصي تغذية مسجل) يمكنه تزويدك بالثقيف والدعم بناءً على احتياجاتك في مجال الرعاية الصحية. يمكن أيضاً إرسال مواد الثقيف الصحي إليك بناءً على الأهداف التي تحددها أنت ومدير الرعاية الخاص بك.

كيف يمكنني التسجيل؟ للانضمام إلى البرنامج، يجب عليك تلبية متطلبات معينة. يتم تسجيل الأعضاء الذين يستوفون المتطلبات تلقائياً. تستخدم Molina Healthcare المعلومات التالية لتحديد الأعضاء في برامج الإدارة الصحية لدينا:

- المطالبات
- الصيدلية
- برامج الإدارة الصحية الأخرى

يمكنك إحالة نفسك إلى أحد البرامج، أو قد يحيلك مقدم الخدمة الخاص بك. الأمر متروك لك إذا كنت تريد أن تكون في البرنامج. يمكنك أن تطلب حذفها في أي وقت.

تشمل البرامج المتاحة لك مجاناً ما يلي:

Molina My Health – برنامج الإقلاع عن التبغ Molina My Health – Tobacco Cessation Program

سيعمل الأعضاء البالغون، الذين تبلغ أعمارهم 18 عاماً أو أكبر، والمستعدون لمحاولة الإقلاع عن تعاطي التبغ، مباشرة مع أحد المثقفين الصحيين المدربين من أجل:

- إعداد خطة رعاية فردية للإقلاع عن التبغ
- الحصول على الدعم طوال عملية الإقلاع عن التدخين

مصادر أخرى تساعدك على الإقلاع عن التدخين: Smokefree.gov



Molina My Health – برنامج إدارة الوزن Weight Management Program

للأعضاء البالغين، الذين تبلغ أعمارهم 18 عاماً فأكثر، والذين يرغبون في إنقاص الوزن (باستثناء أولئك المقرر إجراؤهم جراحة السمنة). سيقوم مدير الرعاية بما يلي:

- العمل معك لوضع خطة رعاية للتحكم في الوزن
- التأكد من أن خطة الرعاية مخصصة لتلبية احتياجاتك
- المساعدة على الوصول إلى أهدافك فقدان الوزن



Molina My Health – برنامج الاستشارات الغذائية Nutrition Consult Program

تقدم Molina Healthcare برنامجاً لاستشارات Nutrition Consultation Program التغذوية لدعم الاحتياجات الصحية الغذائية. سيعمل اختصاصي التغذية المسجل معك بشكل وثيق من أجل:

- فهم مخاوفك الصحية
- وضع خطة رعاية فردية
- توفير الأدوات والوسائل المساعدة لإدارة حالتكم الصحية بشكل أفضل





Living Diabetes – التعايش مع مرض السكري Molina My Health

للأعضاء من الأطفال والبالغين، الذين تبلغ أعمارهم سنتين فأكثر، والذين تم تشخيص إصابتهم بمرض السكري. سيساعدك مدير الرعاية على ما يلي:

- فهم وتحديد الأعراض الخاصة بك
- التعرف على أهمية فحص مستوى السكر في الدم ومعرفة مستوى الهيموجلوبين السكري A1c
- فهم قيمة النشاط اليومي
- اتباع خطة إدارة مرض السكري الذاتية التي وضعها طبيبك

Living with COPD – التعايش مع فشل القلب Molina My Health

للأفراد البالغين، الذين تبلغ أعمارهم 18 عامًا أو أكثر، والذين تم تشخيص إصابتهم بفشل القلب. سيتمكن الأعضاء من التعرف من مدير الرعاية الخاص بهم على ما يلي:

- الأكل الصحي للقلب
- مراقبة وزنك
- الإبلاغ عن تغيرات الأعراض إلى الطبيب
- أهمية النشاط اليومي وتناول الأدوية كما هو موصوف



Living with COPD – التعايش مع داء الانسداد الرئوي المزمن (COPD) Molina My Health

للأعضاء البالغين، الذين تبلغ أعمارهم 18 عامًا فأكثر، والذين تم تشخيص إصابتهم بمرض COPD. سيتعرف الأعضاء من مدير الرعاية الخاص بهم على ما يلي:

- تمارين التنفس
- أنشطة التخطيط والإيقاع
- تدابير السلامة المتعلقة بالأكسجين
- أهمية تناول الأدوية كما هو موصوف



Living with Hypertension – التعايش مع ارتفاع ضغط الدم Molina My Health

للأفراد البالغين، الذين تبلغ أعمارهم 18 عامًا فما فوق، والذين تم تشخيص إصابتهم بارتفاع ضغط الدم. سيتعلم الأعضاء من مدير الحالة الخاص بهم:

- الأكل الصحي للقلب
- مراقبة ضغط الدم
- أهمية النشاط اليومي
- أهمية تناول الأدوية حسب التوجيهات



Living with Depression – التعايش مع الاكتئاب Molina My Health

بالنسبة للأفراد البالغين، الذين تبلغ أعمارهم 18 عامًا فما فوق، والذين تم تشخيص إصابتهم بالاكتئاب أو قد يعانون من أعراض الاكتئاب. تم تصميم البرنامج من أجل:

- تعزيز الكشف المبكر عن الأعراض
- توفير التعليم والتوجيه والدعم
- تعليم مهارات التعامل مع الحياة
- تبادل الخدمات المتاحة وخيارات العلاج والمجتمع



مزايا القيمة المضافة (VAB)

تقدم شركة Molina Healthcare مزايا ذات قيمة مضافة (VAB) بالإضافة إلى مزايا Apple Health الخاصة بك. يمكن أن توفر لك مزايا VAB المزيد من الخيارات للرعاية والرفاهية. تُعدّ مزايا VAB اختيارية و دون أي تكلفة عليك. تختلف مزايا VAB بين الخطط. للاطلاع على مقارنة بين عروض مزايا VAB المقدمة عبر الخطط الـ 5 انظر

[Apple Health Plans Value-Added Benefits Comparison Chart](#)

برنامج مكافآت الأعضاء *Member Rewards Program

تكافئ شركة Molina Healthcare أعضائها على إكمال أنشطة صحية وفحوصات مختارة مثل التطعيمات، ورعاية الحمل وما بعد الولادة، وفحوصات مرض السكري.



للاطلاع على قائمة الخدمات التي تمنح مكافآت لك ولعائلتك، تفضل بزيارة MolinaHealthcare.com/WA-Medicaid-Wellness. تُسهّل شركة Molina Healthcare الحصول على مكافآتك الصحية أكثر من أي وقت مضى. ما عليك سوى إخبارنا عند إتمام أنشطة الصحة أو الفحص الخاصة بك، وسنقوم بتأكيد التفاصيل وإرسال مكافآتك إليك!

كيف أحصل على مكافأتي؟

1. أكمل الخدمات المؤهلة لك (أو لأطفالك) في الوقت المحدد.
2. تفضل بزيارة MolinaHealthcare.com/WA-Medicaid-Wellness للحصول على تعليمات حول كيفية استلام مكافآتك!

معلومات مهمة:

- للحصول على مكافأة، يجب أن يكون لديك عضوية في Molina Healthcare of Washington كتأمينك الأساسي عند تقديم الخدمة.
- يمكن لأعضاء Apple Health الحصول على مكافآت إجمالية تصل إلى \$200 كل 12 شهرًا.
- لا يمكن الحصول على كل مكافأة إلا مرة واحدة في السنة. على سبيل المثال، يمكن إجراء اختبار HbA1c لمرض السكري كل 3 إلى 6 أشهر، ولكن يتم منح المكافأة البالغة \$35 مرة واحدة فقط كل عام.
- يجب تقديم جميع خدمات المكافآت التي تم تقديمها في عام 2026 إلى شركة Molina Healthcare بحلول 31 يناير 2027. لن يتم النظر في الطلبات التي يتم استلامها بعد الموعد النهائي.

هل لديك أسئلة؟

يرجى الاتصال بخدمة الأعضاء على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165.

*قد تتغير المكافآت الصحية دون سابق إشعار. تطبق القيود.

نظارات مجانية



تبدو رائعًا، مع نظر أفضل أيضًا. يمكن لأعضاء Molina Healthcare الآن الحصول على نظارات مجانية من Zenni Eyewear! هذه الميزة مخصصة للأعضاء الذين تزيد أعمارهم عن 21 عامًا. تصفح أكثر من 55 نمطًا عبر الإنترنت بما في ذلك العدسات ثنائية البؤرة والتقدمية. جربها افتراضيًا. يتم بعد ذلك توصيل النظارات المصنوعة حسب الطلب إلى باب منزلك!

اتبع هذه الخطوات البسيطة:

- انتقل إلى Molina.zennioptical.com من جهاز كمبيوتر أو هاتف محمول أو جهاز لوحي مزود بكاميرا

- قم بتأكيد معلوماتك
- استخدم أداة Zenni الافتراضية للتجربة
- أدخل أو التقط صورة لوصفتك الطبية
- ابحث عن الإطارات المفضلة لديك

عضوية Boys & Girls Club.

تغطي شركة Molina Healthcare رسوم العضوية السنوية** لأعضاء Apple Health، الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و18 عامًا، في نوادي Boys & Girls Club في ولاية Washington. يحصل طفلك على حق الوصول إلى:



- إمكانية الوصول إلى النادي خلال ساعات العمل، بما في ذلك بعد انتهاء الدوام المدرسي (يفتح النادي حتى الساعة 7:30 مساءً).
- دخول النادي الصيفي
- تركيز برامج ما بعد المدرسة على أنماط الحياة الصحية واللياقة البدنية ودعم الواجبات المنزلية
- تقدم معظم الأندية وجبة خفيفة أو وجبة مجانية
- قد توفر بعض الأندية وسائل نقل مجانية من مدرسة طفلك إلى النادي
- وأكثر من ذلك بكثير!

تفضل بزيارة نادي Boys & Girls Club المحلي لديك وأظهر بطاقة ID هوية عضوية Molina الخاصة بك للتسجيل. يمكنك أيضا زيارة Washingtonclubs.org/locations للعثور على نادٍ قريب منك!

**تغطي مزايا عضوية نادي Boys & Girls Club رسوم العضوية السنوية فقط. تقوم بعض الأندية بتقييم رسوم المشاركة الشهرية، وهي مسؤولية العضو. قد تتوفر منح دراسية إضافية، يرجى الاستفسار من نادي Boys & Girls Club المحلي لديك.

وجبات مُصممة خصيصاً لتلبية الاحتياجات الطبية من Mom's Meals®

تقدم شركة Molina Healthcare وجبات طعام يتم توصيلها إلى المنازل وخدمات دعم ما بعد الخروج من المستشفى للأعضاء المؤهلين في أثناء فترة التعافي:



- ما يصل إلى 28 وجبة صحية مُعدة من قبل الطهاة بعد الإقامة في المستشفى للمرضى الداخليين
- وجبتين يوميًا لمدة أسبوع واحد، لمدة تصل إلى أسبوعين
- وجبات عالية الجودة
- طعام جاهز للأكل خلال 2 إلى 3 دقائق فقط
- لا يتطلب الإعداد!

للحصول على مزيد من المعلومات، تحدث مع مرشدك في برنامج انتقال الرعاية الصحية في Molina Healthcare بعد الإقامة في المستشفى.

برنامج مساعدة الهواتف الذكية Smartphone Assistance Program ^

يمكن للأعضاء المؤهلين الحصول على خطة الخدمة الحصرية هذه من Molina Healthcare، بدون أي تكلفة عليهم، والتي تشمل ما يلي:



- مكالمات غير محدودة
- رسائل نصية غير محدودة
- 4 جيجابايت من البيانات
- المكالمات الدولية▲▲

تتعاون شركة Molina Healthcare مع شركة TruConnect في برنامج المساعدة هذا.

بادر بتسجيل الاشتراك اليوم! تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني TruConnect.com/Molina أو اتصل على الرقم (TTY: 711) 1-844-700-0795.

▲ هذه الميزة مخصصة للأعضاء المؤهلين للحصول على مزايا برنامج Lifeline وبرنامج الاتصال الميسور التكلفة (ACP) التابع للجنة الاتصالات الفيدرالية (FCC).

▲▲ حصرياً لأعضاء Molina Healthcare. وتشمل البلدان المختارة المكسيك وكندا والصين وكوريا الجنوبية وفيتنام.

الرعاية العاجلة الافتراضية

إذا كنت تشعر بتوعك ولا تستطيع زيارة مقدم الرعاية الأولية (PCP) الخاص بك، فإن Molina Healthcare تقدم لك الرعاية - بأمان وسرية - من خلال خدمة الرعاية العاجلة الافتراضية عبر Teladoc مجاناً. + مع خدمة الرعاية العاجلة الافتراضية، يمكنك التحدث إلى طبيب معتمد من خلال هاتفك أو جهازك اللوحي أو جهاز الكمبيوتر الخاص بك على مدار 24 ساعة طوال 7 أيام في الأسبوع.

تعتبر الرعاية العاجلة الافتراضية مناسبة للغاية بالنسبة إلى:

- الأمراض البسيطة مثل نزلات البرد وعدوى الجيوب الأنفية والتهاب الحلق والتهاب باطن العين والحساسية.
- بادر بالتسجيل للحصول على الخدمة اليوم حتى تكون جاهزاً.

• انتقل إلى الموقع الإلكتروني member.teladoc.com/molinawa

• اتصل برقم (TTY: 711) 1-800-835-2362

• قم بتحميل تطبيق teladoc.com/mobile

تتوفر خدمات الترجمة. لحالات الطوارئ اتصل بالرقم 911.

تقدم شركة Molina Healthcare هذه الخدمة مجاناً لأعضاء Apple Health في ولاية Washington من خلال مقدمي الخدمات المتعاقدين مع Teladoc. قد تُطبق رسوم على مكالمات الهاتف المحمول والإنترنت.

خدمات الصحة السلوكية الافتراضية

تتعاون شركة Molina Healthcare مع العديد من مزودي خدمات التطبيق عن بُعد والمنصات الصحية التي يمكنها تقديم الدعم عندما تكون لديك مخاوف تتعلق بالصحة العقلية أو تحتاج إلى خدمات علاج اضطراب تعاطي المخدرات. يمكنك العثور على مزيد من المعلومات حول هذه الخدمات على صفحة الويب الخاصة بالمزايا ذات القيمة المضافة لشركة Molina Healthcare تحت عنوان Behavioral Health & Recovery (الصحة السلوكية والتعافي). تفضل بزيارة MolinaHealthcare.com/MemberWA. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في الوصول إلى هذه الموارد، فيرجى الاتصال بخدمات أعضاء Molina Healthcare على الرقم (TTY: 711) 869-7165 (800).

Teladoc (للأعمار 18 سنة فأكثر)

العلاج عبر الإنترنت لمشكلات الصحة النفسية. تحدث إلى معالج نفسي أو طبيب نفسي مرخص دون عناء الانتقال وأنت في منزلك.

- احصل على الدعم في حالات القلق، واضطرابات الأكل، والاكتئاب، والحزن، والصعوبات الأسرية، وغير ذلك الكثير.
 - اختر مقدم خدمة من بين الأطباء النفسيين أو علماء النفس أو المعالجين المرخصين الحاصلين على شهادات مجلس التخصص
 - اختر معالجًا بناءً على التخصص والموقع واللغة والجنس والقدرة على وصف الأدوية
- حدد موعدًا لزيارتك عبر الإنترنت. المواعيد متاحة طوال أيام الأسبوع، من الساعة 7 صباحاً وحتى الساعة 9 مساءً بالتوقيت المحلي. يمكن للأعضاء الاحتفاظ بنفس المعالج في المواعيد القادمة أيضًا!
- حدد موعدًا بشكل سري للعلاج اليوم! تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني Teladoc.com/MolinaWA أو اتصل بالرقم (711: TTY) 835-2362 (800). لحالات الطوارئ اتصل بالرقم 911.

Boulder Care (للأعمار 18 عامًا فأكثر)

اتصل بـ Boulder Care للحصول على علاج عبر الإنترنت لاضطرابات تعاطي المواد المخدرة، وتحديدًا اضطرابات تعاطي الكحول والمواد الأفيونية. Boulder.Care/Molina (TTY: 711) 608-0836 (888).

Bicycle Health (للأعمار من 18 عامًا فأكثر)

يقدم أطباء Bicycle Health ذوو الخبرة والرعاية العلاج بمساعدة الأدوية لاضطراب استخدام المواد الأفيونية. BicycleHealth.com/Partners/Molina (TTY: 711) 732-0998 (628).

تطبيق BeMe (للأعمار من 13 إلى 19 عامًا)

BeMe هو تطبيق للصحة النفسية يساعد المراهقين على إدارة المشاعر والتحديات (مثل ضغوط المدرسة، وبناء الثقة بالنفس، وتطوير عادات صحية، وتحسين العلاقات والتواصل، والتعامل مع التنمر). يوفر التطبيق تدريباً مباشراً ودعمًا في حالات الأزمات عند الحاجة.



ابحث عن تطبيق "BeMe" في متجر تطبيقات Apple App Store أو Google Play Store وقم بتنزيله، أو امسح رمز الاستجابة السريعة QR هذا.

تنسيق الرعاية

خدمات تنسيق الرعاية الإضافية التي قد نقدمها

إدارة الرعاية

يتم تقديم خدمات إدارة الرعاية من قبل طاقم طبي وغير طبي، بما في ذلك الممرضات والاختصاصيين الاجتماعيين والجهات المجتمعية، الذين يساعدون الأعضاء على إدارة الأمراض المزمنة والعوائق التي تحول دون الرعاية الذاتية. يمكن لمديري الرعاية تقديم المساعدة من خلال:

- تنسيق الرعاية مع مقدمي الخدمة الخاصين بك
- إحالتك للخدمات المطلوبة
- ربطك بموارد المجتمع
- توفير التثقيف الصحي والتدريب
- المساعدة في إدارة ظروفك الصحية
- توفير إدارة رعاية الولادة (OB) عالية الخطورة
- تقديم الرعاية المركزية لحديثي الولادة (وحدة العناية المركزية لحديثي الولادة (NICU)/إدارة رعاية الأطفال المعقدة)

ترغب شركة Molina Healthcare في التعرف على أعضائها وتقديم خدمات إدارة الرعاية في أسرع وقت ممكن لمن يحتاجون إليها. ينبغي على الأعضاء المسجلين في إدارة الرعاية أن يتوقعوا تلقي مكالمة من فريقنا خلال أول 60 يومًا من التسجيل لطرح أسئلة الفحص (وتسمى أيضًا التقييم الصحي Health Assessment). إذا لم تتمكن من الوصول إليك عبر الهاتف، فسنرسل إليك التقييم الصحي عبر البريد. يمكنك إكماله وإرساله مرة أخرى بالبريد في الظرف المرفق Health Assessment (لا حاجة إلى رسوم بريدية)، أو اتصل بنا مرة أخرى، أو اتصل بنا عبر الإنترنت على MyMolina.com لاستكمال التقييم.

كما تدعم إدارة الرعاية البرامج التخصصية التالية بشأن:

- جراحة علاج السمنة
- العلاج بالتحليل السلوكي التطبيقي (Applied Behavioral Analysis (ABA).
- الخدمات الصحية للمتحولين جنسيًا
- الأطفال ذوي الاحتياجات الصحية الخاصة
- عمليات زراعة الأعضاء
- الحمل عالي الخطورة

توفر إدارة الرعاية التثقيف والموارد والدعم لمساعدة الأعضاء على فهم حالتهم بشكل أفضل.

للمزيد من المعلومات، أو للانضمام أو إلغاء التسجيل في أي من هذه البرامج، يرجى الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 1-800-869-7165 (TTY: 711).

خدمات إدارة الرعاية المعقدة

إدارة الرعاية المعقدة هي خدمة لمساعدة المسجلين ذوي الاحتياجات الصحية المعقدة أو المتعددة في الحصول على الرعاية والخدمات. يساعد مديرو الرعاية في تنسيق رعايتك، مع مراعاة أهدافك. قد يقترح ممثل الخطة إدارة الرعاية بناءً على الأسئلة التي تمت الإجابة عليها في الفحص الصحي الأول (التقييم الصحي) عند التسجيل.

يمكنك طلب خدمات إدارة الرعاية لنفسك أو لأحد أفراد عائلتك في أي وقت. يمكن لمقدمي الرعاية الصحية، ومخططي الخروج من المستشفى، ومقدمي الرعاية، وبرامج الإدارة الطبية أيضاً إحالتك إلى إدارة الرعاية. يجب عليك الموافقة على خدمات إدارة الرعاية. للاستفسارات اتصل على الرقم 1-800-869-7165 (TTY: 711).

الانتقال خارج السجن

لدى Molina Healthcare of Washington فريق متخصص لنقل وتنسيق الرعاية لجميع الأعضاء المسجونين في سجون المدينة والمقاطعة، ومرافق إدارة الإصلاحات، ومرافق احتجاز الأحداث وإعادة تأهيلهم. سيقوم موظفو إدارة الرعاية، عند إخطارهم، بتنسيق الرعاية مع الأعضاء وموظفي السجن والشركاء المتعاونين من أجل التخطيط لإعادة الإدماج، وتقديم الدعم بالموارد، وضمان انتقالهم بسلاسة إلى المجتمع.

سيتم توفير تنسيق الرعاية الانتقالية خلال آخر 30 إلى 90 يومًا من فترة الحبس حسب المنشأة، وأول 30 يومًا بعد الحبس. قد يشمل تنسيق الرعاية على سبيل المثال لا الحصر ما يلي:

- مساعدة الأعضاء في الانتقال إلى المواعيد
- إنشاء الرعاية مع مقدمي الخدمات الصحية الطبية و/أو السلوكية
- توفير الموارد السكنية
- المساعدة في التوظيف حسب الحاجة
- خدمات الدعم الأخرى حسب الطلب

تشمل خدمات تنسيق الرعاية الإضافية ضمان عدم وجود تأخير أو فجوات في الرعاية من خلال تسريع تصاريح الخدمة والأدوية حسب الحاجة.

خدمات LGBTQIA+ والرعاية الداعمة لتأكيد الهوية الجنسية

تقدم Molina مساعدة في تنسيق الرعاية مصممة للتعامل مع أعضائنا بلطف واحترام من خلال المساعدة في إزالة العوائق التي تحول دون حصولهم على الرعاية. نحن نساعد في ضمان حصول جميع الأعضاء على الدعم لتحقيق أفضل صحة لهم، سواء في رحلتهم الجنسية أو الوصول إلى الخدمات التي تتناسب مع الثقافة المحلية والمناسبة.

برنامج Health Home Program⁷

ما المقصود ببرنامج Health Home Program؟

برنامج Health Home ليس مكاناً. إنها مجموعة من خدمات تنسيق الرعاية. تشمل هذه الخدمات على ما يلي:

- إدارة الرعاية الشاملة
- تنسيق الرعاية وتعزيز الصحة
- التخطيط الانتقالي الشامل - احصل على المساعدة عند خروجك من المستشفى أو مؤسسة أخرى مثل دار الرعاية التمريضية
- خدمات الدعم الفردي والعائلي - تثقيف العائلة والأصدقاء ومقدمي الرعاية حول تقديم الدعم لتحقيق أهدافك الصحية
- الإحالة إلى خدمات الدعم المجتمعي والاجتماعي
- دعم حالاتك المزمنة والمساعدة في تحقيق أهدافك الصحية

من هو المؤهل للحصول على خدمات برنامج Health Home؟

خدمات Health Home مخصصة لأعضاء Apple Health الذين يحتاجون إلى الدعم في إدارة حالاتهم المزمنة والمساعدة في تنسيق الرعاية بين مقدمي الخدمات وخدمات المجتمع. تحدد هيئة الرعاية الصحية الأشخاص المؤهلين للحصول على خدمات Health Home.

إذا كنت مؤهلاً للحصول على خدمات Health Home، فسوف تتلقى مكالمة ترحيبية وخطاباً يصف البرنامج والخدمات. سيكون منسق الرعاية متاحاً لمقابلتك وتقديم خدمات Health Home لك شخصياً.

كيف يؤثر الانضمام إلى برنامج Health Home على تغطيتي الحالية؟

لا تتغير مزايا Apple Health الحالية، بما في ذلك حقوق الالتماس

- يمكنك الاحتفاظ بمقدمي الخدمات لديك
- خدمات تنسيق رعاية Health Home هي مزايا إضافية طوعية متاحة لك دون أي تكلفة

خدمات Apple Health المغطاة بدون خطة رعاية مُدارة

تغطي Apple Health بعض الخدمات الأخرى التي لا تغطيها خطة رعاية مُدارة (تُعرف أيضًا باسم الرسوم مقابل الخدمة). تغطي البرامج المجتمعية الأخرى الخدمات والمزايا المدرجة أدناه حتى عندما تكون مسجلاً معنا. سنقوم بالتنسيق مع PCP لمساعدتك في الوصول إلى هذه الخدمات وتنسيق رعايتك. ستحتاج إلى بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك لهذه الخدمات.

7 برنامج Health Home غير مشمول ضمن برنامج Apple Health Expansion.

اتصل بنا لطرح الأسئلة بخصوص ميزة أو خدمة غير واردة هنا. اطلع على كتيب تغطية Apple Health بدون خطة رعاية صحية مُدارة للحصول على قائمة كاملة بالخدمات: hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/19-065.pdf.

الخدمة	معلومات إضافية
خدمات الإجهاض ⁸	تغطي الرسوم مقابل الخدمة من Apple Health: <ul style="list-style-type: none"> • الإجهاض الدوائي، يُعرف أيضًا باسم حبوب الإجهاض. • الإجهاض الإجراءي الجراحي. يمكن للعملاء المسجلين في مؤسسة رعاية مُدارة (MCO) من Apple Health الإحالة الذاتية خارج MCO للحصول على خدمات الإجهاض. تتضمن رعاية المتابعة لأي مضاعفات.
خدمات الإسعاف (الجوي)	جميع خدمات النقل باستخدام الإسعاف الجوي المقدمة إلى عملاء Apple Health، بما في ذلك المسجلين في مؤسسة رعاية مُدارة managed care organization (MCO).
خدمات الإسعاف (الأرضي)	جميع خدمات النقل باستخدام الإسعاف الأرضي الطارئة وغير الطارئة، المقدمة إلى عملاء Apple Health، بما في ذلك المسجلين في managed care organization (MCO).
الخدمات في حالة الأزمات	تتوفر خدمات الدعم في حالات الأزمات لمساعدتك أو أي شخص تعرفه. اتصل برقم 911 في حالة الطوارئ التي تهدد الحياة، أو اتصل برقم 988 في حالة الطوارئ المتعلقة بالصحة النفسية. انظر الصفحة 23 للحصول على معلومات حول خطوط المساعدة المحلية المتاحة في منطقتك. بالنسبة لخط National Suicide Prevention Lifeline وهو خط الحياة الوطني للوقاية من الانتحار: اتصل أو أرسل رسالة نصية على الرقم 988 أو اتصل بالرقم 1-800-273-8255، لمستخدمي TTY يتم الاتصال بالرقم 1-206-461-3219. للحصول على خدمات الأزمات المتعلقة بالصحة العقلية أو اضطرابات تعاطي المخدرات حسب المقاطعة، يرجى الاتصال بمنظمة الخدمات الإدارية للصحة السلوكية Behavioral Health Administrative Services Organization (BH-ASO). تدعم مؤسسات BH-ASO الخدمات في حالة الأزمات للمقيمين في Washington بصرف النظر عن الأهلية إلى Apple Health. يمكن العثور على أرقام هواتف المساعدة في حالات الطوارئ، حسب المقاطعة، في الصفحة 24 أعلاه، أو على الرابط: hca.wa.gov/mental-health-crisis-lines

8 لا يغطي برنامج Apple Health Expansion خدمات الحمل وما بعد الحمل، بما في ذلك خدمات الإجهاض.

معلومات إضافية	الخدمة
<p>تشمل الخدمات المتعاقد عليها ما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • الوصفات الطبية التي يكتبها طبيب الأسنان. • خدمات ABCD Services المقدمة من مقدم خدمة معتمد من Mouth Matters. • الخدمات الطبية / الجراحية التي يقدمها طبيب الأسنان. • رسوم مرفق المستشفى / مركز الجراحة الإسعافية. <p>تغطي Apple Health جميع خدمات طب الأسنان الأخرى بدون خطة رعاية مُدارة. يتعين عليك زيارة مقدم خدمات الأسنان الذي وافق على إرسال الفاتورة إلى Apple Health بدون خطة رعاية مُدارة باستخدام بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك.</p> <p>لمعرفة المزيد:</p> <ul style="list-style-type: none"> • عبر الإنترنت على الرابط hca.wa.gov/dental-services، أو • اتصل بخدمة عملاء Apple Health على الرقم 1-800-562-3022. • للعثور على مقدم رعاية يقبل Washington Apple Health عبر الإنترنت: DentistLink.org أو • https://fortress.wa.gov/hca/p1findaprovider/ 	<p>خدمات الأسنان</p>
<p>تشمل خدمات الدعم النفسي والاجتماعي والعاطفي والجسدي والنفسي والإعلامي للنساء الحوامل، والنساء في أثناء الولادة، والنساء بعد الولادة، وعائلاتهن.</p> <p>للمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة</p> <p>hca.wa.gov/billers-providers-partners/program-information-providers/doulas</p>	<p>خدمات مرافقات الولادة⁹</p>
<p>بالنسبة للأطفال الذين تبلغ أعمارهم 20 عامًا أو أقل - يتم تغطية إطارات النظارات والعدسات وكذلك العدسات اللاصقة من خلال تغطية Apple Health بدون خطة رعاية صحية مُدارة.</p> <p>بالنسبة للبالغين الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا فأكثر - لا يغطي برنامج Apple Health إطارات وعدسات النظارات، ولكن إذا كنت ترغب في شرائها، يمكنك طلبها من خلال مقدمي خدمات البصريات المشاركين بأسعار مخفضة. تفضل بزيارة: hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/optical_providers_adult_medicaid.pdf</p>	<p>نظارات طبية</p>

9 لا يغطي برنامج Apple Health Expansion الخدمات المتعلقة بالحمل وما بعد الولادة.

معلومات إضافية	الخدمة
<p>يوفر MSS للحوامل وبعد الولادة خدمات التثقيف والصحة الوقائية في المنزل أو العيادة للمساعدة في التمتع بحمل صحي وطفل بصحة جيدة.</p> <p>يساعد برنامج ICM العائلات التي لديها أطفال في عمر سنة واحدة أو أقل على التعرف على الموارد الطبية والاجتماعية والتعليمية وغيرها من الموارد اللازمة في المجتمع وكيفية استخدامها حتى يتمكن الطفل والأسرة من النمو.</p> <p>يوفر CBE للحوامل ومجموعة الأشخاص الداعمين لهن دروسًا عند تقديمها من جانب مقدم خدمات HCA CBE معتمد. تشمل الموضوعات علامات التحذير في الحمل والتغذية والرضاعة الطبيعية وخطة الولادة وما يمكن توقعه أثناء المخاض والولادة وسلامة حديثي الولادة.</p> <p>للاطلاع على مقدمي الخدمات في منطقتك، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني hca.wa.gov/health-care-services-supports/apple-health-medicaid-coverage/first-steps-maternity-and-infant-care</p>	<p>برنامج First Steps Maternity Support Services (MSS) لخدمات دعم الأمومة وبرنامج Infant Case Management (ICM) لإدارة حالة المواليد وبرنامج التثقيف الخاص بالولادة Childbirth Education (CBE)¹⁰</p>
<p>يتعين توفيره من جانب الوكالات المعتمدة من قبل إدارة الصحة (DOH). اتصل بنا للمساعدة في الوصول إلى هذه الخدمات.</p>	<p>الرعاية النفسية الداخلية للأطفال (برنامج الإقامة الطويلة الأجل للأطفال Children's Long-term Inpatient Program (Children's Long-term Inpatient Program CLIP) للأعمار من 5 إلى 17 سنة)</p>
<p>انظر الصفحة 48 من هذا الكتيب. خدمات ودعم لمساعدتك إذا كنت تعاني من إعاقة وظيفية أو في أنشطة الحياة اليومية.</p>	<p>خدمات الرعاية ووسائل الدعم طويلة الأجل Long-Term Care Services and Supports (LTSS)</p>
<p>يمكنك إحالة نفسك إلى أي مقدم خدمة يقبل Apple Health. لا يشترط أن يكون مقدم الخدمة جزءًا من شبكة خطة الرعاية الصحية المُدارة.</p>	<p>عمليات التعقيم، للأعمار من 18 إلى 20 عامًا</p>
<p>تشمل الخدمات الإجراءات الجراحية ومضاعفات ما بعد الجراحة والتحليل الكهربائي أو إزالة الشعر بالليزر استعدادًا لجراحة الجزء السفلي من الجسم. يلزم الحصول على تصريح مسبق. للحصول على الموافقة المسبقة، يرجى الاتصال بخدمة عملاء Apple Health على الرقم 1-800-562-3022 أو إرسال بريد إلكتروني transhealth@hca.wa.gov. تعرّف على المزيد من خلال الموقع الإلكتروني hca.wa.gov/transhealth</p>	<p>خدمات الصحة المتعلقة بالمتحولين جنسيًا</p>

10 لا يغطي برنامج Apple Health Expansion الخدمات المتعلقة بالحمل وما بعد الولادة.

معلومات إضافية	الخدمة
<p>برنامج SUPP هو برنامج قائم على المستشفى للمرضى الداخليين للأفراد الحوامل الذين لديهم حاجة طبية ولديهم تاريخ في تعاطي المخدرات. الغرض من البرنامج هو تقليل الضرر الذي يلحق بالوالدة وطفلها الذي لم يولد بعد من خلال توفير إدارة الانسحاب وتحقيق الاستقرار الطبي والعلاج داخل المستشفى.</p> <p>لمزيد من المعلومات وقائمة مقدمي الخدمات المعتمدين، تفضل بزيارة hca.wa.gov/supp-program</p>	<p>برنامج الحوامل ذوات تاريخ تعاطي المواد المخدرة Substance Using Pregnant People (SUPP) Program¹¹</p>
<p>تتكفل هيئة الرعاية الصحية بتكاليف خدمات النقل من وإلى مواعيد الرعاية الصحية غير الطارئة التي يغطيها برنامج Apple Health. بالنسبة للأطفال والشباب الذين تبلغ أعمارهم 20 عامًا أو أقل، قد تتوفر المساعدة في النقل لأي خدمة رعاية صحية ضرورية طبيًا.</p> <p>وسيرتب لك الوسيط الإقليمي أكثر وسيلة نقل ملائمة لحالتك، وأقلها تكلفة. يمكن العثور على قائمة بالوسطاء على hca.wa.gov/transportation-help. اتصل بمقدم خدمات النقل (الوسيط) في منطقتك، لتعرف المزيد عن الخدمات والقيود.</p>	<p>النقل للمواعيد الطبية غير الطارئة</p>

الخدمات والدعم طويل الأجل (LTSS)¹²

إدارة المعيشة المنزلية والمجتمعية Home and Community Living Administration (HCLA) والمعروفة سابقًا باسم إدارة الشيخوخة والدعم طويل الأجل Aging and Long-Term Support Administration (AL TSA) - الخدمات المنزلية والمجتمعية Home and Community Services (HCS) تقدم خدمات الرعاية طويلة الأجل لكبار السن والأفراد ذوي الإعاقة في منازلهم، بما في ذلك مقدم الرعاية المنزلية، أو في أماكن الإقامة المجتمعية. كما تقدم HCS خدمات لمساعدة الأشخاص في الانتقال من دور الرعاية التمريضية ومساعدة مقدمي الرعاية من أفراد الأسرة. لا يتم توفير هذه الخدمات من قبل خطتك الصحية. لتلقي المزيد من المعلومات بشأن خدمات الرعاية طويلة الأجل، يمكنك الاتصال بمكتب HCS.

خدمات الدعم طويلة الأجل (LTSS)

يجب على خدمات HCLA المنزلية والمجتمعية الموافقة على هذه الخدمات. اتصل بمكتب HCS المحلي لمزيد من المعلومات:

المنطقة 1 - Adams و Asotin و Benton و Chelan و Columbia و Douglas و Ferry و Franklin و Garfield و Grant و Kittitas و Klickitat و Lincoln و Okanogan و Pend Oreille و Spokane و Stevens و Walla Walla و Whitman و Yakima - 1-509-568-3767 أو 1-866-323-9409

المنطقة 2 - Island، King (الرموز البريدية 98011، 98019، 98028، 98072، 98133، 98177)، San Juan، Skagit، Snohomish، Whatcom - 1-800-780-7094

11 لا يغطي برنامج Apple Health Expansion الخدمات المتعلقة بالحمل وما بعد الولادة.

12 لا تتوفر الخدمات والدعم طويل الأجل ضمن برنامج Apple Health Expansion.

- إذا كنت تقيم في مقاطعة King في منطقة بريدية غير مدرجة أعلاه، وكنت مهتمًا بالخدمات المنزلية أو السكنية، فاتصل بقسم استقبال خدمات HCS على الرقم 341-7750-(206)-1 أو عبر الفاكس على الرقم 373-6855 (206)
- إذا كنت مهتمًا بخدمات دور رعاية المسنين، فاتصل بقسم استقبال HCA على الرقم 7094-780-800-1 أو عبر الفاكس 977-6579 (425)

المنطقة 3 Clallam و Clark و Cowlitz و Grays Harbor و Jefferson و Kitsap و Lewis و Mason و Pacific و Pierce و Thurston و Skamania و 1-800-786-3799 أو الفاكس 586-0499 (360) Wahkiakum،

يقدم قسم خدمات إعاقات النمو والمجتمعية (DDCS) Developmental Disability and Community Services، المعروف سابقًا باسم إدارة إعاقات النمو (DDA) Developmental Disabilities Administration، المساعدة في تقديم الخدمات والدعم على المدى الطويل لمساعدة الأطفال والبالغين ذوي الإعاقات التنموية وأسرتهم في الحصول على الخدمات والدعم بناءً على الحاجة والاختيار في مجتمعهم. للحصول على مزيد من المعلومات حول الخدمات والدعم، تفضل بزيارة dshs.wa.gov/dda/ أو اتصل بمكتب DDCS المحلي التابع لك والمدرج أدناه.

خدمات للأشخاص ذوي إعاقات النمو

يجب على إدارة خدمات إعاقات النمو والمجتمعية Developmental Disability and Community Services (DDCS) الموافقة على هذه الخدمات.

إذا كنت بحاجة إلى معلومات أو خدمات، تفضل بزيارة dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility أو اتصل بمكتب DDCS المحلي التابع لك:

المنطقة 1: Adams و Asotin و Benton و Chelan و Columbia و Douglas و Ferry و Franklin و Garfield و Grant و Kittitas و Klickitat و Lincoln و Okanogan و Pend Oreille و Spokane و Stevens و Walla Walla و Whitman و Yakima على الرقم 1-800-462-0624 أو البريد الإلكتروني DDAR1IE@dshs.wa.gov

المنطقة 2: Island و King و San Juan و Skagit و Snohomish و Whatcom على الرقم 1-800-326-1247 أو عبر البريد الإلكتروني DDA2IETEAM@dshs.wa.gov

المنطقة 3: Clallam و Clark و Cowlitz و Grays Harbor و Jefferson و Kitsap و Lewis و Mason و Pacific و Pierce و Skamania و Thurston و Wahkiakum على الرقم 1-800-248-0949 أو البريد الإلكتروني DDAR3IE@dshs.wa.gov

برامج الطفولة المبكرة

تقدم إدارة الأطفال والشباب والأسر (DCYF) Department of Children, Youth, and Families أيضًا بعض الخدمات والبرامج للأطفال دون سن الخامسة. اتصل بشركة Molina Healthcare على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165 ويمكننا مساعدتك في التواصل مع الخدمات المذكورة أدناه، أو مساعدتك في تحديد الخدمات ذات الصلة المتاحة في مجتمعك

برنامج Head Start/Early Head Start هي برامج تعليمية مبكرة مجانية ممولة فيدراليًا تخدم النساء الحوامل والأطفال من الولادة وحتى سن الخامسة من الأسر ذات الدخل المنخفض، وذلك لتعزيز الاستعداد للمدرسة والحياة من خلال توفير خدمات التعليم المبكر والصحة والتغذية ودعم الأسرة. يتم تحديد الأهلية والتسجيل في برامج Head Start/Early Head Start من خلال الدخل وعوامل التأهيل الأخرى. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة dcyf.wa.gov/services/earlylearning-childcare/eceap-headstart

برنامج التعليم والمساعدة في مرحلة الطفولة المبكرة Early Childhood Education and Assistance Program (ECEAP) هو برنامج للتعليم المبكر لمرحلة ما قبل الروضة في Washington، والذي يُعدّ الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ثلاث وأربع سنوات من الأسر ذات الدخل المنخفض للنجاح في المدرسة وفي الحياة. يتم تحديد الأهلية والتسجيل في برنامج ECEAP بناءً على الدخل وعوامل التأهيل الأخرى. للمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة dcyf.wa.gov/services/earlylearning-childcare/eceap-headstart.

خدمات التدخل والوقاية في مرحلة الطفولة المبكرة Early Childhood Intervention and Prevention Services (ECLIPSE) يقدم خدماته للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ثلاث وأربع سنوات والمسجلين في برنامج ECEAP، والذين هم عرضة لخطر إساءة معاملة الأطفال وإهمالهم، وقد يعانون من مشكلات في الصحة السلوكية بسبب تعرضهم لصدمات معقدة وإجهاد شديد. هذه الخدمات متاحة للأطفال الصغار وعائلاتهم الذين يتعاملون مع أنظمة متعددة. تُقدم الخدمات في عدد محدود من المقاطعات في جميع أنحاء ولاية Washington. للمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة dcyf.wa.gov/services/earlylearning-childcare/eceap-headstart.

الزيارات المنزلية للعائلات Home Visiting for Families يقدم خدمات مجانية تركز على الأسرة للآباء والأمهات المنتظرين ولأسر التي لديها أطفال رضع وصغار، ويوفر معلومات وموارد تحترم الثقافة لدعم الأبوة والأمومة ونمو الطفل. للمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة dcyf.wa.gov/services/child-development-supports/home-visiting.

الدعم المبكر للرضع والأطفال الصغار Early Support for Infants and Toddlers (ESIT) يعتمد على نقاط قوة الأسرة من خلال توفير التنسيق والدعم والموارد والخدمات لتعزيز نمو الأطفال الذين يعانون من تأخر في النمو وإعاقات من خلال فرص التعلم اليومية. للمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة dcyf.wa.gov/services/child-development-supports/esit.

الخدمات المستثناة (غير المغطاة)

الخدمات التالية غير مشمولة في Apple Health أو Apple Health Expansion أو Apple Health بدون خطة رعاية صحية مُدارة. في حالة حصولك على أي من هذه الخدمات، قد تضطر إلى دفع رسومها. اتصل بـ Molina Healthcare ل طرح أي أسئلة أو لمعرفة ما إذا كان هناك خيار مزايا القيمة المضافة لخدمة غير مشمولة بالتغطية. اطلع على دليل المزايا ذات القيمة المضافة للمزيد من المعلومات على hca.wa.gov/vab-chart.

الخدمة	معلومات إضافية
الأدوية البديلة	العلاج بالإبر أو الممارسات الدينية أو العلاج الروحاني أو العلاج بالأعشاب أو العلاج المثلي أو التدليك أو العلاج بالتدليك.
رعاية تقويم العمود الفقري للبالغين (21 عامًا وأكبر)	
جراحة التجميل الاختيارية	تتضمن شد الوجه أو إزالة الوشم أو زراعة الشعر.
تشخيص وعلاج العقم والعانة والخلل الوظيفي الجنسي	

	استشارات الزواج والعلاج الجنسي
مثل المنحدرات أو التعديلات المنزلية الأخرى.	المعدات غير الطبية
	مستلزمات الراحة الشخصية
	الفحوص البدنية الضرورية للتوظيف أو التأمين أو الترخيص
تشمل الأقاليم الأمريكية: <ul style="list-style-type: none"> • بورتوريكو • غوام • جزر فيرجن الأمريكية • جزر مريانا الشمالية • ساموا الأمريكية 	الخدمات التي لا يسمح بها القانون الفيدرالي أو قانون الولاية وأقاليمها وممتلكاتها.
	الخدمات المقدمة خارج الولايات المتحدة
أدوية إنقاص الوزن أو منتجاته أو عضويات صالة الألعاب الرياضية أو المعدات التي تهدف لتقليل الوزن.	خدمات تقليل الوزن والتحكم في الوزن

الوصول إلى معلوماتك الصحية

تشجعكم شركة Molina Healthcare على إنشاء حساب My Molina. بوابة My Molina هي بوابة الأعضاء الآمنة لدينا والتي تتيح لك الاطلاع على معلوماتك الصحية عبر الإنترنت، باستخدام جهاز كمبيوتر أو هاتف محمول أو جهاز لوحي. مع My Molina، يمكنك:

- الاطلاع على بطاقة ID الخاصة بك
- القيام بتغيير مقدم الخدمات الخاص بك
- الاطلاع على خطة علاجك
- تحديث معلومات التواصل الخاصة بك
- البحث عن الموارد المجتمعية
- طلب مدير رعاية
- الحصول على مكافآت الأعضاء والمزيد!

هناك طريقتان لإنشاء حساب والوصول إلى المعلومات:

1. انتقل إلى الموقع الإلكتروني MyMolina.com أو

2. قم بتنزيل تطبيق My Molina للهاتف المحمول

لتنزيل التطبيق، انتقل إلى متجر تطبيقات Apple App Store أو Google Play Store؛ أو قم بمسح رمز QR أدناه.



إذا كنت بحاجة إلى مساعدة، فيرجى الاتصال بـ Molina Healthcare على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165.

إذا كنت غير راضٍ عن مقدم الخدمات الخاص بك أو الخطة الصحية أو أي جانب من جوانب الرعاية

يحق لك أنت أو ممثلك المفوض تقديم شكوى. ويسمى ذلك تظلمًا. لن يؤثر تقديم الشكوى على حقوقك في الخصوصية. وسنساعدك في تقديم التظلم لتقديم تظلم، اتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165 أو راسلنا على العنوان التالي:

البريد الإلكتروني: WAMemberServices@MolinaHealthcare.com

الفاكس: 1-877-814-0342

البريد: Molina Healthcare

Attention: Member Appeals

P.O. Box 4004

Bothell, WA 98041-4004

يمكن أن تكون التظلمات أو الشكاوى بشأن:

- مشكلة تعرضت لها في عيادة طبيبك.
- تلقيك فاتورة من طبيبك.
- إرسالك إلى قسم التحصيلات بسبب فاتورة طبية غير مسددة.
- جودة رعايتك أو طريقة علاجك وكيفيةها.
- الخدمة المقدمة من قبل الأطباء أو الخطة الصحية.
- عدم القدرة على إيجاد أو الوصول إلى الرعاية التي تحتاجها.
- تعرضك لأي مشكلات أخرى فيما يخص تلقي الرعاية الصحية.

يتعين علينا إعلامك عبر الهاتف أو رسالة أننا تلقينا تظلمك أو شكواك خلال يومين اثنين من أيام العمل. يجب علينا معالجة مخاوفك في أسرع وقت ممكن، ولن يستغرق ذلك أكثر من 45 يومًا. يمكنك الحصول على نسخة مجانية من سياسة الشكاوى الخاصة بنا عن طريق الاتصال بنا أو زيارة MolinaHealthcare.com للوصول عبر الإنترنت.

الحماية بموجب قانون Americans with Disabilities Act للأشخاص ذوي الإعاقة / قوانين مكافحة التمييز في Washington

يُعد التمييز ضد الأشخاص ذوي الإعاقة أمرًا غير قانوني. بموجب قانون Washington لمكافحة التمييز (Washington Law "Wlad")، RCW 49.60.040(7)، "Against Discrimination"، يشمل تعريف "الإعاقة" اضطراب تعاطي المواد المخدرة. تحمي قوانين الإعاقة الأفراد المتعافين، بمن فيهم أولئك الذين يتناولون أدوية لعلاج اضطراب تعاطي المواد الأفيونية.

للمزيد من المعلومات، يُرجى الاطلاع على إرشادات المدعي العام لولاية Washington بشأن
اعرف حقوقك ومسؤولياتك.

المدافعون عن الصحة السلوكية (كان يُطلق عليهم سابقًا اسم محققو الشكاوى)

المدافع عن حقوق الصحة السلوكية هو شخص متاح لتقديم مساعدة مجانية وسرية لحل المشكلات المتعلقة بخدمات الصحة السلوكية الخاصة بك. يمكنهم المساعدة في حل مشكلاتك إذا كان لديك شكوى أو التماس أو جلسة استماع عادلة تتعلق بالصحة السلوكية. إن محامي الدفاع عن حقوق الصحة السلوكية مستقل عن خطتك الصحية. يتم توفيره من قبل شخص كان لديه خدمات صحة سلوكية أو شخص كان أحد أفراد أسرته لديه خدمات صحة سلوكية.

استخدم أرقام الهاتف أدناه للاتصال بمدافع الصحة السلوكية في منطقتك.

يمكنك الوصول إلى جميع المناطق على الرقم 1-800-366-3103. أو أرسل بريدًا إلكترونيًا إلى مكتب الدفاع عن الصحة السلوكية على info@obhadvocacy.org

المنطقة	المقاطعات	الصحة السلوكية يدافع عن
Great Rivers	Cowlitz, Grays Harbor, Lewis, Pacific, Wahkiakum	360-561-2257
Greater Columbia	Asotin, Benton, Columbia, Franklin, Garfield, Kittitas, Walla Walla, Whitman, Yakima	509-808-9790
King	King	206-265-1399
North Central	Chelan, Douglas, Grant, Okanogan	509-389-4485
North Sound	Island, San Juan, Skagit, Snohomish, Whatcom	360-528-1799
Pierce	Pierce	253-304-7355
Salish	Clallam, Jefferson, Kitsap	360-481-6561
Spokane	Adams, Ferry, Lincoln, Pend Oreille, Spokane, Stevens	509-655-2839
Southwest	Clark, Klickitat, Skamania	509-434-4951
Thurston-Mason	Mason, Thurston	360-489-7505

معلومات مهمة عن حالات الرفض والالتماسات وجلسات الاستماع الإدارية

الرفض يحدث عندما لا توافق خطتك الصحية أو تدفع مقابل خدمة طلبتها أنت أو طبيبك. عندما نرفض خدمة، فإننا سنرسل لك خطابًا يخبرك بسبب رفض الخدمة المطلوبة. هذا الخطاب هو الإخطار الرسمي بقرارنا. وسيطلعك على حقوقك، وعلى معلومات بشأن كيفية طلب التماس.

يحق لك طلب الحصول على مراجعة لأي قرار في حالة عدم موافقتك، إذا اعتقدت أن القرار لم يكن صحيحًا أو أنه لم تتم مراعاة جميع المعلومات الطبية أو أنه يجب مراجعة القرار من قبل شخص آخر.

الالتماس هو طلب تقدمه لتطالبنا بإعادة النظر في حالتك مرة أخرى، وهذا لأنك لا تتفق مع قرارنا. يمكنك تقديم التماس بشأن رفض الخدمة في غضون 60 يومًا من تاريخ الرفض. إن تقديم طلب التماس بشأن رفض الخدمات لن يعرض حقوقك في الخصوصية للخطر. ويمكننا مساعدتك في تقديم الالتماس. قد يقوم مقدم الخدمة الخاص بك، أو أحد المدافعين عن الصحة السلوكية، أو أي شخص آخر، بتقديم طلب التماس نيابة عنك إذا وقعت على موافقتك على الالتماس. أمامك 10 أيام فقط للالتماس إذا كنت ترغب في الاستمرار في الحصول على الخدمة التي تلتفها بينما نقوم بمراجعة قرارنا. وسنرد عليك كتابة لنخطرك بتلقي طلبك للالتماس خلال خمسة أيام. في معظم الحالات، سنقوم بمراجعة طلب الالتماس الخاص بك واتخاذ القرار بشأنه في غضون 14 يومًا. يتعين علينا إخبارك إذا احتجنا لمزيد من الوقت لاتخاذ قرار. يجب اتخاذ قرار الالتماس في غضون 28 يومًا.

يمكنك طلب الالتماس شفهيًا أو كتابيًا. أرسل طلب الالتماس الخطي إلى:

Molina Healthcare
Attention: Member Appeals
P.O. Box 4004
Bothell, WA 98041-4004
الفاكس: 1-877-814-0342

البريد الإلكتروني: WAMemberServices@MolinaHealthcare.com

ويمكننا مساعدتك في تقديم التماسك.

لطلب التماس شفهي، اتصل بنا على الرقم (TTY: 711) 1-800-869-7165.

ملاحظة: إذا قررت الاستمرار في تلقي الخدمة خلال عملية الالتماس، وكانت نتيجة الالتماس المقدم ليست في صالحك، فسيتم عليك دفع مقابل الخدمات التي تلقيتها.

إذا كان الأمر عاجلاً. في الحالات الطبية العاجلة، ينبغي عليك أو على طبيبك طلب التماس عاجل (سريع) من خلال الاتصال بنا. إذا كانت حالتك الصحية أو السلوكية تتطلب ذلك، فسيتم اتخاذ قرار بشأن رعايتك في غضون ثلاثة أيام. لطلب التماس عاجل، ينبغي عليك أن تطلعنا على سبب حاجتك إلى هذا القرار السريع. وإذا رفضنا طلبك، فستتم مراجعة التماسك خلال نفس الإطارات الزمنية الموضحة أعلاه. وينبغي علينا بذل الجهود المعقولة لنقدم لك إخطارًا شفهيًا فورًا عند رفضنا طلبك للالتماس العاجل. يمكنك تقديم تظلم إذا كنت غير راضٍ عن قرارنا بتغيير طلبك من الالتماس العاجل إلى الالتماس القياسي. سنحاول الاتصال بك إذا رفضنا طلبك للحصول على التماس عاجل حتى تتمكن من توضيح السبب والمساعدة في الإجابة على أي أسئلة. ينبغي أن نراسلك كتابة خلال يومين من قرارنا.

إذا كنت غير موافق على قرار الالتماس، فإنك تتمتع بالحق في طلب جلسة استماع إدارية. في جلسة الاستماع الإدارية، سيقوم قاضي القانون الإداري الذي لا يعمل لدينا أو HCA بمراجعة حالتك.

أمامك 120 يوماً من تاريخ قرارنا بشأن الالتماس لطلب جلسة استماع إدارية. أمامك 10 أيام فقط لطلب جلسة استماع إدارية إذا كنت ترغب في الاستمرار في الحصول على الخدمة التي كنت تتلقاها قبل رفضنا.

لطلب جلسة استماع إدارية، ستحتاج إلى إخبار مكتب جلسات الاستماع الإدارية بمشاركة Molina Healthcare وبسبب جلسة الاستماع، وما الخدمة التي تم رفضها وتاريخ رفضها وتاريخ رفض الالتماس. وتؤكد أيضاً من إبلاغنا باسمك وعنوانك ورقم هاتفك.

يمكنك إرسال الطلب لعقد جلسة استماع من خلال:

1. الاتصال بمكتب جلسات الاستماع الإدارية (oah.wa.gov) على الرقم 1-800-583-8271،

أو

2. الكتابة إلى:

Office of Administrative Hearings

P.O. Box 42489

Olympia, WA 98504-2489

ويمكنك التحدث مع محامٍ أو طلب تمثيل شخص آخر لك في جلسة الاستماع إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في إيجاد محامٍ، فتفضل بزيارة nwjustice.org أو الاتصال بخط NW Justice CLEAR، على الرقم 1-888-201-1014. إن طلب المساعدة في العثور على محامٍ لن يعرض حقوقك في الخصوصية للخطر.

سيرسل لك قاضي جلسة الاستماع الإدارية إخطاراً يفسر قراره. إذا كنت لا توافق على قرار جلسة الاستماع، فيحق لك تقديم التماس ضد القرار مباشرة إلى مجلس الالتماس التابع لهيئة HCA أو عن طريق طلب مراجعة حالتك من قبل مؤسسة المراجعة المستقلة (IRO).

الحد الزمني المهم: يصبح قرار جلسة الاستماع أمراً نهائياً في غضون 21 يوماً من تاريخ إرساله بالبريد إذا لم تتخذ أي إجراء لالتماس قرار جلسة الاستماع.

إذا كنت غير موافق على قرار الجلسة، يمكنك طلب مراجعة مستقلة. لا تحتاج إلى إجراء مراجعة مستقلة ويمكنك تخطي هذه الخطوة وطلب الحصول على مراجعة من مجلس الالتماس التابع لهيئة HCA.

مؤسسة المراجعة المستقلة (IRO) هي جهة تتولى إجراء مراجعة مستقلة من قبل طبيب لا يعمل لدينا. لطلب مراجعة من قبل IRO، يجب عليك الاتصال بنا وطلب مراجعة من قبل IRO في غضون 21 يوماً من استلامك خطاب قرار جلسة الاستماع ويتعين عليك تزويدنا بمعلومات إضافية خلال خمسة أيام من طلب IRO. وستُعلمك بقرار IRO.

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في تقديم طلب IRO، فيرجى التواصل مع Molina Healthcare:

البريد الإلكتروني: WAMemberServices@MolinaHealthcare.com

الفاكس: 1-877-814-0342

البريد: Molina Healthcare

Attention: Member Appeals

P.O. Box 4004

Bothell, WA 98041-4004

وإذا لم تتفق مع قرار IRO، يمكنك أن تطلب قاضي مراجعة من لجنة الالتماسات بهيئة HCA ليراجع حالتك. أمامك 21 يومًا فقط لطلب المراجعة بعد استلام خطاب قرار IRO. ويكون قرار قاضي المراجعة نهائيًا. لمطالبة قاضي المراجعة بمراجعة حالتك:

• اتصل على 1-844-728-5212،

أو

• اكتب طلبًا وأرسله إلى:
HCA Board of Appeals
P.O. Box 42700
Olympia, WA 98504-2700

حقوقك

باعتبارك مسجلًا لدينا، فإنك تتمتع بالحقوق فيما يلي:

- اتخاذ قرارات بشأن رعايتك الصحية، والتي تتضمن الحق في رفض العلاج. يشتمل ذلك على الخدمات الصحية البدنية والسلوكية.
- الحق في اطلاعك على كل خيارات العلاج المتاحة، بغض النظر عن تكلفتها.
- اختيار أو تغيير مقدم الرعاية الأولية (PCP) الخاص بك.
- الحق في الحصول على رأي ثانٍ من مقدم خدمات آخر بشأن خطتك الصحية.
- الحصول على الخدمات في الوقت المناسب.
- التعامل معك باحترام وكرامة. غير مسموح بالتمييز. لا يجوز معاملة أي شخص بشكل مختلف أو غير عادل بسبب عرقه أو لونه أو أصله القومي أو جنسه أو ميوله الجنسية أو عمره أو دينه أو معتقده أو إعاقته أو وضعه كمهاجر.
- التحدث بحرية عن الرعاية الصحية والاهتمامات دون أي عواقب سيئة.
- الحق في حماية خصوصيتك والحفاظ على سرية المعلومات المتعلقة برعايتك.
- الحق في طلب نسخ من سجلاتك الطبية والحصول عليها.
- الحق في طلب إجراء تعديلات على سجلاتك الطبية عند الضرورة وإجرائها.
- طلب الحصول على معلومات والحصول عليها بخصوص:
 - خدمات الرعاية الصحية والخدمات المشمولة بالتغطية.
 - مقدم الخدمة الخاص بك وكيفية إحالة المرضى إلى الاختصاصيين ومقدمي الخدمات الآخرين.
 - كيف ندفع لمقدمي الرعاية الصحية مقابل رعايتك الطبية.
 - جميع خيارات الرعاية وأسباب حصولك على أنواع معينة من الرعاية.
 - كيفية الحصول على المساعدة في تقديم شكوى أو تظلم بشأن الرعاية التي تتلقاها أو المساعدة في طلب مراجعة رفض الخدمات أو تقديم التماس.
 - هيكلنا التنظيمي بما في ذلك السياسات والإجراءات، والمبادئ التوجيهية للممارسة، وكيفية التوصية بالتغييرات.
- تلقي سياسات الخطة والمزايا والخدمات وحقوق الأعضاء ومسؤولياتهم سنويًا على الأقل.

- تقديم توصيات بخصوص حقوقك ومسؤولياتك كعضو في Molina Healthcare
- تلقي قائمة بأرقام الهواتف التي ينبغي الاتصال بها في حالات الأزمات.
- تلقي مساعدة في استكمال نماذج التوجيهات المسبقة سواء العقلية أو الطبية.

مسؤولياتك

باعترارك مسجلاً لدينا، فإنك توافق على ما يلي:

- التحدث مع مقدمي الخدمات الخاصين بك حول صحتك واحتياجات رعايتك الصحية.
- المساعدة في اتخاذ قرارات بشأن رعايتك الصحية، والتي تتضمن الحق في رفض العلاج.
- معرفة حالتك الصحية والمشاركة في أهداف العلاج المتفق عليها قدر الإمكان.
- القيام بتزويد مقدمي خدماتك و Molina Healthcare بمعلومات كاملة عن صحتك.
- اتباع تعليمات مقدم الخدمات لك بشأن الرعاية التي وافقت على تلقيها.
- المحافظة على المواعيد والحضور في الوقت المناسب. إذا كنت ستتأخر أو تحتاج إلى إلغاء موعدك، فيجب عليك اتباع سياسات مكتب مقدم الخدمة لتجنب عواقب مثل الفصل من العمل.
- تزويد مقدمي الخدمات بالمعلومات التي يحتاجون إليها لتلقي مستحقاتهم عن تقديم الخدمات لك.
- إحضار بطاقة خدمات ProviderOne وبطاقة ID هوية عضو Molina Healthcare في كل مواعيدك.
- التعرف على خططك الصحية والخدمات التي تشملها التغطية.
- استخدام خدمات الرعاية الصحية عندما تحتاج إليها.
- استخدام خدمات الرعاية الصحية بصورة مناسبة. إذا لم تقم بذلك، فقد يتم تسجيلك في برنامج مراجعة حالة المريض وتنسيقها. في هذا البرنامج، يتم تعيينك إلى PCP واحد وصيدلية واحدة ومقدم وصفات طبية واحد للمواد المخدرة الخاضعة للرقابة ومستشفى واحدة للرعاية غير الطارئة. يجب عليك البقاء في نفس الخطة لمدة 12 شهراً على الأقل.
- إبلاغ HCA إذا تغير حجم عائلتك أو وضعك، مثل الحمل أو الولادات أو التبني أو تغيير العنوان أو أصبحت مؤهلاً للحصول على Medicare أو تأمين آخر أو تغير وضعك كمهاجر.
- تجديد تغطيتك التأمينية سنوياً باستخدام موقع Washington Healthplanfinder على الرابط التالي: wahealthplanfinder.org، والإبلاغ عن التغييرات التي تطرأ على حسابك مثل الدخل، والحالة الاجتماعية، والحمل أو الولادة، والتبني، وتغييرات العنوان، والتأهل للحصول على Medicare أو التأمين الصحي الآخر.

التوجيهات المسبقة

ما المقصود بالتوجيه المسبق؟

تعمل التوجيهات المسبقة على تدوين اختياراتك فيما يتعلق بالرعاية الصحية. تخبر التوجيهات المسبقة طبيبك وعائلتك بالمعلومات التالية:

- ما نوع الرعاية الصحية التي ترغب بها أو لا ترغب بها في حال:
 - فقدانك لوعيك.
 - لم يعد بإمكانك اتخاذ قرارات بشأن الرعاية الصحية.
 - لا يمكنك إخبار طبيبك أو عائلتك بنوع الرعاية التي تريدها.
 - ترغب في التبرع بعضو (بأعضائك) بعد وفاتك.
 - تريد أن يقرر شخص آخر بشأن رعايتك الصحية إذا لم تستطع أنت ذلك.

إن وجود توجيهات مسبقة يعني أن أحبائك أو طبيبك يمكنهم اتخاذ خيارات طبية أو غيرها نيابة عنك بناءً على رغباتك. يمنحك التنفيذ المبكر للتوجيهات المسبقة القدرة على اختيار من يتخذ القرارات نيابة عنك وتحديد نوع القرارات التي يمكن اتخاذها نيابة عنك. إن وجود توجيه مسبق يقلل بشكل كبير من الحاجة إلى تدخل المحكمة في المستقبل لتعيين شخص لاتخاذ القرارات نيابة عنك، الأمر الذي قد يسبب ضغطًا لا داعي له عبثًا ماليًا عليك وعلى أحبائك. توجد أربعة أنواع من التوجيهات المسبقة في ولاية Washington:

1. توكيل رسمي دائم للرعاية الصحية. وهذا يُعيّن شخصًا آخر لاتخاذ القرارات الطبية والرعاية الصحية نيابةً عنك إذا لم تكن قادرًا على اتخاذها بنفسك. يمكن تعديل التوكيل الدائم للرعاية الصحية ليشمل أدونات للشخص الذي تسميه لاتخاذ القرارات بشأن احتياجاتك المستمرة للرعاية طويلة الأجل عندما تكون غير قادر على اتخاذها بنفسك.
2. توكيل رسمي دائم لإدارة الشؤون المالية. وهذا يعني تعيين شخص آخر لاتخاذ القرارات المالية والتجارية وقرارات التخطيط العقاري نيابة عنك إذا لم تكن قادرًا على اتخاذها بنفسك. يسمح هذا للشخص الذي عينته باتخاذ القرارات نيابة عنك لدفع تكاليف رعايتك إذا كنت غير قادر على اتخاذ مثل هذه القرارات بنفسك.
3. التوجيهات الصحية (وثيقة حق الحياة). هذا التصريح الكتابي يخبر الأشخاص إذا ما كنت ترغب في علاجات تطيل حياتك أم لا.
4. طلب التبرع بالأعضاء.

استشر طبيبك والمقررين منك. يمكنك إلغاء التوجيه المسبق في أي وقت. ويمكنك الحصول على مزيد من المعلومات من جانبنا، أو من طبيبك، أو من المستشفى بشأن التوجيهات المسبقة. يمكنك أيضًا:

- طلب الاطلاع على سياسات الخطة الصحية بشأن التوجيهات المسبقة.
- تقديم شكوى إلى Molina Healthcare أو HCA إذا لم يتم اتباع توجيهاتك.

نموذج أوامر الأطباء للعلاج للحفاظ على الحياة (POLST) مخصص لأي شخص مصاب بمشكلة صحية خطيرة، ويحتاج إلى اتخاذ قرار بشأن علاج للحفاظ على الحياة. يمكن لمقدم الخدمات استخدام نموذج POLST لتمثيل رغباتك كأوامر طبية محددة وواضحة. لمعرفة المزيد عن التوجيهات المسبقة، تواصل معنا أو تحدث إلى مقدم الرعاية الصحية الخاص بك.

التوجيهات المسبقة للصحة العقلية

ما المقصود بالتوجيهات المسبقة للصحة العقلية؟

التوجيهات المسبقة للصحة العقلية عبارة عن مستند مكتوب قانوني يوضح ما تريده أن يحدث إذا أصبحت مشكلات الصحة العقلية الخاصة بك شديدة بدرجة تجعلك بحاجة للمساعدة من الآخرين. قد يحدث هذا عندما يكون حكمك مشوشًا و/أو عندما تكون غير قادر على التواصل بشكل فعال.

يمكنها إبلاغ الآخرين بالعلاج الذي تريده أو لا تريده، ويمكنها تحديد الشخص الذي منحه السلطة لاتخاذ القرارات نيابة عنك. إذا كان لديك توجيه مسبق للرعاية الصحية البدنية، فيجب عليك مشاركة ذلك مع مقدم الرعاية الصحية العقلية الخاص بك حتى يعرف رغباتك.

كيف يمكنني إكمال التوجيهات المسبقة للصحة العقلية؟

يمكنك الحصول على نسخة من نموذج التوجيه المسبق للصحة النفسية ومعلومات إضافية حول كيفية تعبئته على الموقع الإلكتروني التالي: hca.wa.gov/health-care-services-and-supp.3orts/behavioral-health-recovery/mental-health-advance-directives

يمكن أيضًا أن تساعدك Molina Healthcare أو مقدم الرعاية الصحية السلوكية الخاص بك أو المدافع عن الصحة السلوكية في إكمال النموذج. اتصل بنا لمزيد من المعلومات.

منع الاحتيال والإهدار وإساءة الاستخدام

عندما يحدث الاحتيال والإهدار وإساءة الاستخدام دون رقابة، فإن ذلك يكلف دافعي الضرائب مبالغ مالية. يمكن استخدام هذه المبالغ المالية لتغطية مزايا وخدمات Apple Health شديدة الأهمية داخل المجتمع. بوصفكم أعضاء مسجلين، فإنكم في وضع مميز لتحديد الممارسات الاحتيالية أو غير الفعالة. إذا رأيت أيًا مما يلي، فيرجى إعلامنا:

- إذا عرض عليك شخص ما أموالاً أو سلعاً مقابل بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك، أو إذا عُرض عليك أموال أو سلع مقابل الذهاب إلى موعد طبي.
- إذا كنت تتلقى شرحاً للمزايا المتعلقة بالسلع أو الخدمات التي لم تتلقاها.
- إذا كنت تعرف شخصاً يطلب الحصول على مزايا بشكل غير قانوني.
- أي ممارسات أخرى تكون على علم بها وتبدو احتيالية أو مسيئة أو غير فعالة.

يمكنك الإبلاغ عن الاحتيال مع تقديم اسمك أو بدونه إلى:

• خط التنبيهات لدى Molina Healthcare

1-866-606-3889

اتصل على الرقم المجاني:

MolinaHealthcare.com.AlertLine.com

تواصل عبر الإنترنت على:

• خدمات الأعضاء في [Molina Healthcare](#):

رقم الهاتف المجاني: (TTY: 711) 1-800-869-7165

البريد:
Molina Healthcare of Washington
Attention: Compliance Officer
P.O. Box 4004
Bothell, WA 98041-4004

تفضل بزيارة [HCA Fraud Prevention website](#) للمزيد من المعلومات:

hca.wa.gov/about-hca/other-administrative-activities/fraud-prevention

نحمي خصوصيتك

نحن ملزمون بموجب القانون بحماية معلوماتك الصحية، بما في ذلك وضعك كمهاجر، والحفاظ على سريتها. نستخدم معلوماتك ونشاركها لتوفير المزايا وتنفيذ عمليات الرعاية الصحية والدفع والعلاج. ونستخدم معلوماتك ونشاركها أيضًا لأسباب أخرى حسبما يسمح ويقتضي القانون.

تشير المعلومات الصحية المحمية (PHI) Protected health information إلى المعلومات الصحية مثل السجلات الطبية التي تتضمن اسمك أو رقم عضويتك أو غيرها من المعلومات التي تستخدمها أو تشاركها الخطط الصحية بما في ذلك معلومات العرق والأصل العرقي واللغة (REL) والتوجه الجنسي والهوية الجنسية (SOGI). تشارك الخطط الصحية وHCA معلومات PHI للأسباب التالية:

- العلاج - ويتضمن الإحالات بين PCP وغيره من مقدمي الرعاية الصحية.
- الدفع - قد نستخدم PHI أو نشاركها لنتخذ قرارات الدفع. وقد يتضمن هذا المطالبات والموافقات على العلاج والقرارات بشأن احتياجاتك الطبية.
- عمليات الرعاية الصحية - قد نستخدم معلومات من مطالباتك لنطلعك على البرنامج الصحي الذي يمكنه مساعدتك.

وقد نستخدم PHI أو نشاركها بغير الحصول على موافقة خطية من جانبك في ظل الظروف التالية:

- يُسمح لنا بالكشف عن PHI، وإطلاع أفراد عائلتك عليها، وغيرهم من أقاربك، وأقرب أصدقائك الشخصيين، في الحالات التالية:

○ كانت ترتبط هذه المعلومات بشكل مباشر بمشاركة العائلة أو الأصدقاء في رعايتك أو دفع تكاليف تلك الرعاية؛ وقد وافقت شفهيًا على الإفصاح أو أتاحت لك فرصة الاعتراض ولم تعترض.

- يسمح القانون لـ HCA أو Molina Healthcare باستخدام PHI ومشاركتها للأغراض التالية:

- عندما يطلب منا وزير الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكي Department of Health and Human Services (DHHS) مشاركة PHI.
- الصحة والسلامة العامة، والتي قد تشمل مساعدة وكالات الصحة العامة في منع الأمراض أو السيطرة عليها.
- قد تحتاج الوكالات الحكومية إلى PHI لإجراء عمليات التدقيق أو الوظائف الخاصة، مثل أنشطة الأمن القومي.
- لأغراض البحث في حالات معينة، عند الموافقة عليها من قبل مجلس مراجعة الخصوصية أو مجلس المراجعة المؤسسية.

60 | هل لديك أسئلة؟ اتصل Member Services على الرقم (TTY: 711) 869-7165 (800).

- في الإجراءات القانونية، مثل الاستجابة لأمر قضائي. قد تتم أيضًا مشاركة PHI مع متعهدي الدفن أو قضاة الوفيات لمساعدتهم في أداء مهامهم.
 - مع جهات إنفاذ القانون في العثور على مشتبه به أو شاهد أو شخص مفقود. يمكن أيضًا مشاركة PHI مع السلطات القانونية الأخرى إذا اعتقدنا أنك قد تكون ضحية لإساءة المعاملة أو الإهمال أو العنف المنزلي.
 - الالتزام بقوانين تعويضات العمال.
- موافقتك الكتابية مطلوبة لجميع الأسباب الأخرى غير المدرجة أعلاه. ويمكنك إلغاء موافقتك الكتابية التي قدمتها إلينا. ومع هذا، فلن يطبق إلغاء الموافقة على الإجراءات التي تم تنفيذها قبل هذا الإلغاء.

لديك الحق في مراجعة والحصول على نسخة من معلوماتك الصحية المحمية (PHI) المحفوظة لدينا. وقد يشمل ذلك السجلات المستخدمة في إجراء التغطية والمطالبات والقرارات الأخرى كعضو في Molina Healthcare. ستحتاج إلى تقديم طلبك كتابياً وإرساله بالبريد إلى:

Molina Healthcare
Attention: Compliance Officer
P.O. Box 4004
Bothell, WA 98041-4004

- يرجى ملاحظة أنه في بعض الحالات، قد نرفض الطلب. من المهم أن تدرك أننا لا نملك نسخًا كاملة من سجلاتك الطبية. للحصول على نسخ من سجلاتك الطبية أو لإجراء تعديلات عليها، يرجى الاتصال بطبيبك أو عيادتك.
- ملاحظة:** ليس لدينا نسخ كاملة من سجلاتك الطبية. إذا كنت تريد الاطلاع على سجلاتك الطبية، أو الحصول على نسخة منها، أو تغييرها، فيرجى الاتصال بطبيبك أو عيادتك.
- وإذا كنت تعتقد أننا قد انتهكنا حقوقك في خصوصية PHI، يمكنك التصرف كما يلي:

- اتصل بنا أو راسلنا عبر البريد الإلكتروني وقدم شكوى. ونعدك بأننا لن نتخذ أي إجراء ليس في صالحك عند التقدم بأي شكوى. لن تتغير الرعاية التي تحصل عليها بأي شكل من الأشكال. يمكن التواصل مع مسؤول الخصوصية في HCA عبر الهاتف على الرقم 1-844-284-2149 وعبر البريد الإلكتروني على privacyofficer@hca.wa.gov.
- يمكنك تقديم شكوى إلى وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية (DHHS)، مكتب الحقوق المدنية على العنوان التالي: ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf أو اكتب شكوى وأرسلها إلى:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Ave SW, Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

أو:

- اتصل على الرقم (1-800-537-7697) (TDD 1-800-368-1019)

ملاحظة: تمثل هذه المعلومات نظرة عامة فقط، ونحن مطالبون بالحفاظ على خصوصية PHI، وبتقديم معلومات كتابية سنويًا بشأن ممارسات الخصوصية الخاصة بالخطة وبشأن PHI. يرجى مراجعة إخطار ممارسات الخصوصية الخاص بك للحصول على تفاصيل إضافية. يمكنك أيضًا الاتصال بنا على:

الهاتف: 1-800-869-7165 (TTY: 711)

MHWMemberServicesWeb@MolinaHealthcare.com

البريد الإلكتروني:

Molina Healthcare
Attention: Compliance Officer
P.O. Box 4004
Bothell, WA 98041-4004

البريد:

أو تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني على الرابط التالي: MolinaHealthcare.com.

اجعل صوتك مسموعاً

يمكن للأعضاء تقديم تعليقاتهم وملاحظاتهم إلى شركة Molina Healthcare عن طريق الاتصال بفريق خدمات الأعضاء لدينا على الرقم التالي: (1-800-869-7165 (TTY: 711).

موائد الحوار المشتركة بين شركاء نظام الأسرة والشباب Family Youth System Partner Round Tables (FYSPRT)

تتبنى موائد الحوار المشتركة بين نظام الأسرة والشباب (Family Youth System Partner Round Tables (FYSPRT) فكرة أن الشباب والأسر يمكنهم وينبغي أن يكون لهم دور فعال في كيفية خدمة أنظمة الصحة السلوكية لهم. تُعدّ اجتماعات FYSPRT منصة للعائلات والشباب والشركاء في النظام (قضاء الأحداث والتعليم ورعاية الطفل وما إلى ذلك) للالتقاء والتعاون والاستماع وإضافة مراعاة صوت المجتمع في عملية صنع القرار على المستويات الإقليمية والولائية والتشريعية.

Washington لديها **10 regional FYSPRTs** وتعد كل وحدة إقليمية من وحدات FYSPRT اجتماعات مفتوحة للجمهور. اجتماعات FYSPRT هي عملية تعاونية. يتعاون فريق ثلاثي من الشركاء من الأسرة والشباب والنظام في شراكة متساوية لوضع جداول أعمال الاجتماعات وتقاسم تسييرها. تُعدّ التجارب المعيشية للأسر والشباب مهمة لتحديد الثغرات أو الاحتياجات في الخدمات التي يمكن أن تُفيد عمل FYSPRT على مستوى الولاية، وربما مجموعات تشريعية محددة تُشكل جزءاً من **Child, Youth and Family Behavioral Health Governance Structure**. وكجزء من هذا الهيكل، فإن عمل وحدة FYSPRT الإقليمية لديه القدرة على التأثير على السياسات والبرامج التي تعمل على تحسين نتائج الصحة السلوكية للشباب والعائلات في Washington.

على الرغم من أن الشباب والعائلات قد يعبرون عن مخاوفهم بشأن الخدمات المقدمة لهم في هذا المنتدى، إلا أن اجتماعات FYSPRT تهدف إلى معالجة الثغرات والعوائق المتكررة في النظام وليس قضايا الرعاية الفردية. لمعالجة المخاوف المحددة المتعلقة بخدمات الصحة السلوكية الحالية للشباب أو الأسرة، يمكنهم التحدث مع مقدم الخدمة الخاص بهم لمعالجة هذه المخاوف. إذا لم يتم حل المشكلة، فيمكن إكمال إجراءات التظلم كجزء من معالجة مشكلة العلاج. للحصول على مزيد من المساعدة في هذا الشأن، اتصل بمكتب محقق الشكاوى في منطقتك.

تفضل بزيارة موقع HCA الإلكتروني لمزيد من المعلومات:

[/hca.wa.gov/about-hca/programs-and-initiatives/behavioral-health-and-recovery-family-youth-system-partner-round-table-fysprt](http://hca.wa.gov/about-hca/programs-and-initiatives/behavioral-health-and-recovery-family-youth-system-partner-round-table-fysprt)

مجموعة عمل إشعارات المستهلك Consumer Notices Workgroup

مجموعة عمل إشعارات المستهلكين لدى Apple Health في Washington هي تعاون بين HCA والمستهلكين وأصحاب المصلحة - وتتألف من شركاء المجتمع والمدافعين القانونيين.

تعمل شبكة CNW معًا لتحسين جميع إشعارات Apple Health من خلال:

- تنسيق الإشعارات لزيادة سهولة قراءتها.
- استخدام لغة بسيطة وواضحة.
- زيادة ثقة المستهلك.

قد يكون العملاء المهتمون بالمشاركة في مجموعة عمل إشعارات المستهلك مؤهلين للحصول على بطاقة هدايا بقيمة \$50 كل ثلاثة أشهر! للمزيد من المعلومات، اتصل بنا على jasmine.sannicolas@hca.wa.gov

