



2025 ملخص المزايا

California

Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) H3561 | 008

Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) | ملخص المزايا لعام 2025

مقدمة

يمثل هذا المستند ملخصًا موجزًا للمزايا والخدمات التي تغطيها خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). ويتضمن هذا المستند الأسئلة المتداولة، ومعلومات الاتصال المهمة، ونظرة عامة على المزايا والخدمات المقدمة، ومعلومات حول حقوقك كعضو في خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). تظهر المصطلحات الرئيسية وتعريفاتها بترتيب أبجدي في الفصل الأخير من كتيب الأعضاء.

جدول المحتويات

A. إخلاء المسؤولية.....	2
B. الأسئلة المتداولة (FAQ).....	7
C. قائمة الخدمات المشمولة بالتغطية.....	11
D. المزايا المشمولة بالتغطية خارج خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP).....	35
E. الخدمات التي لا تغطيها خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)، وبرنامج Medicare، وبرنامج Medi-Cal.....	37
F. حقوقك بصفقتك عضوًا بالخطة.....	38
G. كيفية تقديم شكوى أو الطعن في خدمة مرفوضة أو متأخرة أو معدلة.....	40
H. ما الذي يتعين عليك فعله إذا انتابك الشك بوجود احتيال.....	43

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



A. إخلاء المسؤولية



يُعد هذا ملخصًا للخدمات الصحية التي تغطيها خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) لعام 2025. ولا يمثل هذا إلا ملخصًا. لذا يرجى قراءة كتيب الأعضاء للاطلاع على القائمة الكاملة للمزايا. ويمكنك العثور على كتيب الأعضاء على موقعنا الإلكتروني على www.wellcare.com/healthnetCA. ولطلب نسخة منه، يُرجى الاتصال على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة بين 1 أكتوبر/تشرين الأول و31 مارس/آذار، التي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 نيسان (أبريل) و30 أيلول (سبتمبر)، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى الساعة 8 مساءً.

- ❖ إن Wellcare هي علامة تجارية تابعة لشركة Centene Corporation، وهي خطة HMO و PPO و PFFS و PDP بعقد مُبرم مع Medicare وهي راعٍ معتمد للجزء D. تتميز خطط D-SNP التابعة لنا بوجود عقد مع برنامج Medicaid التابع للولاية. ويعتمد التسجيل في خططنا على تجديد العقد.
- ❖ لا يلتزم مقدمو الخدمات من خارج الشبكة/غير المتعاقد معهم بعلاج أعضاء الخطة، باستثناء الحالات الطارئة. يُرجى الاتصال برقم خدمات الأعضاء لدينا أو الاطلاع على كتيب الأعضاء الخاص بك للحصول على مزيد من المعلومات، بما في ذلك المشاركة في التكلفة التي تنطبق على خدمات من خارج الشبكة.
- ❖ وافق برنامج Medicare على خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) لتقديم هذه المزايا وأو تأمين مشترك/دفعات مشتركة أقل كجزء من برنامج تصميم التأمين القائم على القيمة. ويتيح هذا البرنامج لـ Medicare تجربة طرق جديدة لتحسين خطط Medicare Advantage.
- ❖ لمزيد من المعلومات بخصوص Medicare، يمكنك قراءة كتيب Medicare وأنت. ويحتوي على ملخص للمزايا والحقوق وسبل الحماية من Medicare وإجابات على معظم الأسئلة المتداولة بخصوص Medicare. ويمكنك الحصول عليه من موقع Medicare الإلكتروني (www.medicare.gov) أو من خلال الاتصال على الرقم (1-800-633-4227) (1-800-MEDICARE)، المتاح على مدار 24 ساعة يوميًا، 7 أيام في الأسبوع. وعلى مُستخدِمي TTY الاتصال على الرقم 1-877-486-2048. لمزيد من المعلومات حول برنامج Medi-Cal، يمكنك مراجعة الموقع الإلكتروني الخاص بإدارة خدمات الرعاية الصحية في California (DHCS) وهو (www.dhcs.ca.gov) أو الاتصال بمكتب أمين المظالم (Ombudsman) الخاص ببرنامج Medi-Cal على الرقم 1-888-452-8609، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8:00 صباحًا حتى الساعة 5:00 مساءً. ويمكنك أيضاً الاتصال بـ Ombudsman للأشخاص المشتركين في برنامجي Medicare و Medi-Cal، على الرقم 1-855-501-3077، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 9:00 صباحًا حتى الساعة 5:00 مساءً.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



ATTENTION: If you need help in your language, call 1-800-431-9007 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-800-431-9007 (TTY: 711). These services are free.

انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على 1-800-431-9007 (TTY: 711). تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبطباعة كبيرة. اتصل على 1-800-431-9007 (TTY: 711). هذه الخدمات مجانية.

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե ցանկանում եք օգնություն ստանալ ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-800-431-9007 (TTY՝ 711): Հասանելի են նաև հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար նախատեսված օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ, օրինակ՝ բրայլյան գրատեսակով և խոշոր տառաչափով փաստաթղթեր: Չանգահարեք 1-800-431-9007 (TTY՝ 711): Այս ծառայություններն անվճար են:

注意：如果您需要以您的语言提供的帮助，请致电1-800-431-9007（TTY：711）。此外，还为残疾人提供辅助和相关服务，如盲文文件和大字体文件。请致电1-800-431-9007（TTY：711）。这些服务均免费提供。

注意：如果您需要以您母語提供的協助，請致電1-800-431-9007 (TTY：711)。我們也為殘疾人士提供輔助和服務，例如點字和大字體印刷的文件。請致電1-800-431-9007 (TTY：711)。這些服務均為免費。

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ 1-800-431-9007 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਅਸਮਰੱਥਾ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। 1-800-431-9007 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ।

H3561_WCM_152166M_C HN Internal Approved 07082024
NA5WCMINS61911M_HNNA 07/24

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है, तो 1-800-431-9007 (TTY: 711) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज जैसी सहायताएं और सेवाएं भी उपलब्ध हैं. 1-800-431-9007 (TTY: 711) पर कॉल करें. ये सेवाएं निःशुल्क हैं.

THOV MUAB SIAB RAU: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus, ces hu rau 1-800-431-9007 (TTY: 711). Tsis tas i ntawd, peb tseem muaj cov neeg pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj cov kev xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv su rau neeg dig muag thiab ntawv luam loj. Hu rau 1-800-431-9007 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no pab dawb xwb.

注意：言語のヘルプが必要な場合は1-800-431-9007（TTY：711）までお電話ください。障害をお持ちの方には、点字や大判プリントなどの補助機能やサービスもご利用になれます。1-800-431-9007（TTY：711）にお電話ください。これらのサービスは無料です。

주의: 귀하의 구사 언어로 도움을 받으셔야 한다면 1-800-431-9007(TTY: 711)번으로 연락해 주십시오. 점자 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. 1-800-431-9007(TTY: 711)번으로 연락해 주십시오. 이러한 서비스는 무료입니다.

ຂໍ້ຄວນເອົາໃຈໃສ່: ຫາກທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສໍາລັບຜູ້ພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານເປັນອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມໃຫຍ່ອີກດ້ວຍ. ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຟຣີ.

LIOUH EIX: Oix se nongc zuqc meih nyei wac jouh mienh bong zouc, cingv mboqv 1-800-431-9007 (TTY: 711). Hac haih weic waic fangx mienh zoux sic taengx qaqv, hngangv mangh wenh souh nzangc caux domh nzangc yenx benx nyei souh nzangc. Mboqv 1-800-431-9007 (TTY: 711). Naiv deix bong taengx meih se mv siou zinh.

ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711) ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ សេវាទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



توجه: اگر به زبان خودتان نیاز به کمک دارید با شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. پشتیبانی و خدمات برای افراد دارای معلولیت، مانند اسناد با خط بریل و چاپ درشت، نیز موجود است. با شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). Эти услуги предоставляются бесплатно.

ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma llame al 1-800-431-9007 (TTY: 711). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille y letra grande. Llame al 1-800-431-9007 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

ATENSYON: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, gaya ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyonang ito.

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โปรดโทร 1-800-431-9007 (TTY: 711) นอกจากนี้ ยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ โปรดโทร 1-800-431-9007 (TTY: 711) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

УВАГА! Якщо ви потребуєте підтримки своєю мовою, телефонуйте за номером 1-800-431-9007 (TTY: 711). Також доступні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте за номером 1-800-431-9007 (TTY: 711). Ці послуги безкоштовні.

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Các hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi và bản in cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Gọi số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Các dịch vụ này miễn phí.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



- ❖ يمكنك الحصول على هذا المستند مجاناً بتنسيقات مختلفة، مثل، الطباعة بحروف كبيرة أو طريقة برايل أو ملفات صوتية. اتصل على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 أكتوبر/تشرين الأول و31 مارس/آذار، التي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 نيسان (أبريل) و30 أيلول (سبتمبر)، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً حتى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية.
- ❖ هذا المستند متوفر مجاناً باللغة الإسبانية، والصينية، والفيتنامية، والكورية، والروسية، والعربية، والكمبودية، والهمونغ، والتاغالوغية، والأرمينية والفارسية.
- ❖ ترغب خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) في التأكد من تفهمك لمعلومات خطتك الصحية. وعليه، يمكننا إرسال المواد إليك بلغة أخرى أو بتنسيق بديل إذا طلبت ذلك. ويُطلق على ذلك الطلب الدائم. وسنوثق اختيارك.
- ❖ لتقديم طلب دائم، أو تغيير طلب دائم، أو تقديم طلب لمرة واحدة للحصول على مواد بلغة أخرى غير الإنجليزية أو بتنسيق بديل، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. وسنوثق اختيارك. في الفترة بين 1 أكتوبر/تشرين الأول و31 مارس/آذار، يتوفر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، يتوفر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً حتى الساعة 8 مساءً. يُرجى الملاحظة أنه قد يرد نظام الهاتف الآلي لدينا على مكالماتك بعد ساعات الدوام وعطل نهاية الأسبوع والعطل الفيدرالية من 1 أبريل/نيسان إلى 30 سبتمبر/أيلول. يُرجى ترك اسمك ورقم هاتفك، وسنتصل بك خلال يوم عمل واحد (1). وهذه المكالمات مجانية.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



B. الأسئلة المتداولة (FAQ)

يوضح الجدول التالي الأسئلة المتكررة.

الأسئلة المتداولة	الإجابات
ما خطة Medicare-Medi-Cal؟	تمثل خطة Medicare-Medi-Cal خطة صحية تتعاقد مع كل من برنامج Medicare وبرنامج Medi-Cal لتوفير مزايا كلا البرنامجين للمُسجلين. وهي مخصصة للأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا فأكثر. وخطة Medicare-Medi-Cal عبارة عن منظمة مكونة من أطباء ومستشفيات وصيادلة ومقدمي خدمات وعمليات دعم طويلة الأمد (LTSS) ومقدمي خدمات آخرين. وتضم أيضًا منسقي رعاية لمساعدتك في إدارة جميع مقدمي الخدمات والخدمات وعمليات الدعم التي تخصك. ويعملون جميعًا معًا لتوفير الرعاية التي تحتاج إليها.
هل سأحصل مزايا برنامج Medicare وبرنامج Medi-Cal نفسها في خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) التي أحصل عليها الآن؟	ستحصل على معظم مزايا برنامج Medicare وبرنامج Medi-Cal الخاصة بك والمشمولة بالتغطية مباشرة من خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). وستعمل مع فريق من مقدمي الخدمات الذين سيساعدوك في تحديد الخدمات التي ستلبي احتياجاتك على أفضل وجه. وهذا يعني أن بعض الخدمات التي تحصل عليها الآن قد تتغير حسب احتياجاتك وتقييم طبيبك وفريق الرعاية المعني بحالتك. وقد تحصل أيضًا على مزايا أخرى خارج خططك الصحية، بنفس الطريقة التي تحصل على المزايا من خلالها الآن، مباشرة من وكالة تابعة للولاية أو المقاطعة، مثل خدمات الدعم المنزلي (IHSS)، أو خدمات الصحة النفسية التخصصية وخدمات اضطراب تعاطي المخدرات، أو خدمات المركز الإقليمي. عندما تُسجل في خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)، ستعمل أنت وفريق الرعاية لديك معًا لوضع خطة رعاية لتلبية احتياجاتك الصحية واحتياجاتك من الدعم، مما يعكس تفضيلاتك وأهدافك الشخصية. وفي حال كنت تتناول أي أدوية موصوفة تابعة للخطة Medicare Part D والتي لا تغطيها خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) عادةً، يمكنك الحصول على مخزون مؤقت منها وسنساعدك على الانتقال إلى دواء آخر أو الحصول على استثناء كي توفر خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) تغطية لهذا الدواء إذا لزم ذلك طبيًا. لمزيد من المعلومات، اتصل بخدمات الأعضاء على الأرقام المدرجة في نهاية هذه الصفحة أو على الأرقام الموجودة في تذييل هذا المستند.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الأسئلة المتداولة	الإجابات
هل يمكنني الذهاب إلى نفس الأطباء الذين أتعامل معهم الآن؟	هذا هو الحال غالبًا. إذا كان مقدمو الخدمات لديك (بما في ذلك الأطباء والمستشفيات والمعالجين والصيادلة ومقدمي الرعاية الصحية الآخرين) يعملون مع خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ولديهم عقد معنا، يمكنك الاستمرار في الذهاب إليهم. • يُعد مقدمو الخدمات الذين لديهم اتفاق معنا "داخل الشبكة". ويشارك مقدمو الخدمات من داخل الشبكة في خططنا. وهذا يعني أنهم يقبلون أعضاء خططنا ويقدمون الخدمات التي تشملها خططنا بتغطيتها. عليك الاستعانة بمقدمي الخدمات المتوفرين في شبكة خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). فإذا كنت تستعين بمقدمي خدمات أو صيديات من خارج شبكتنا، قد لا تدفع الخطة تكاليف هذه الخدمات أو الأدوية. • إذا كنت بحاجة إلى رعاية عاجلة أو طارئة أو خدمات غسيل كلى من خارج المنطقة، يمكنك الاستعانة بمقدمي خدمات من خارج خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). تغطي خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) الرعاية الطارئة من خارج الشبكة. تخضع الخدمات المطلوبة العاجلة والطارئة في جميع أنحاء العالم لأقصى تغطية للخطة وهي \$50,000. ولا توجد تغطية عالمية للرعاية خارج غرفة الطوارئ أو الدخول الطارئ إلى المستشفى. • إذا كنت تخضع حاليًا للعلاج لدى مقدم خدمة من خارج شبكة خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)، أو لديك علاقة ثابتة مع مقدم خدمة من خارج شبكة خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)، فاتصل بخدمات الأعضاء للتحقق من بقاءك على اتصال واسأل عن استمرارية الرعاية. إذا كانت خططنا جديدة بالنسبة إليك، فيمكنك مواصلة الاستعانة بالأطباء الذين تتعامل معهم حاليًا لفترة محددة من الوقت، إذا لم يكونوا ضمن شبكتنا. ونُطلق على هذا "استمرارية الرعاية". وإذا لم يكونوا متوفرين في شبكتنا، يمكنك مواصلة الاستعانة بمقدمي الخدمات الحاليين الذين تتعامل معهم وتفويضات الخدمة لديك عند تسجيلك لفترة تصل إلى 12 شهرًا في حال استيفاء شروط معينة. راجع كتيب الأعضاء، الفصل 1، القسم و لمعرفة المزيد. لمعرفة ما إذا كان الأطباء الذين تتعامل معهم ضمن شبكة الخطة أم لا، اتصل بخدمات الأعضاء على الأرقام المدرجة في تذييل هذا المستند أو اقرأ دليل مقدمي الخدمات والصيديات الخاص بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الموقع الإلكتروني للخطة وهو www.wellcare.com/healthnetCA. في حال كانت خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) جديدة بالنسبة إليك، فسنعمل معك على وضع خطة رعاية لتلبية احتياجاتك.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الأسئلة المتداولة	الإجابات
ما المقصود بمنسق الرعاية لخطـة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)؟	منسق الرعاية لخطـة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) هو أحد أهم الأشخاص الذي يمكنك الاتصال به. ويساعد هذا الشخص في إدارة جميع مقدمي الخدمات لديك وخدماتك ويتأكد من حصولك على ما تحتاج إليه.
ما هي الخدمات وعمليات الدعم الطويلة الأمد (LTSS)؟	الخدمات وعمليات الدعم طويل الأمد (LTSS) هي مساعدات تُقدّم للأشخاص الذين يحتاجون إلى العون للقيام بالمهام اليومية مثل الاستحمام، واستخدام المرحاض، وارتداء الملابس، وتحضير الطعام، وتناول الأدوية. وتُقدّم معظم هذه الخدمات في منزلك أو في مجتمعك ولكن يمكن تقديمها كذلك في دار التمريض أو المستشفيات. وفي بعض الحالات، قد تدير مقاطعة ما أو وكالة أخرى هذه الخدمات، وسيعمل منسق الرعاية أو فريق الرعاية لديك مع تلك الوكالة.
ما هو برنامج خدمات كبار السن المتعدد الأغراض (MSSP)؟	يوفر برنامج خدمات كبار السن متعدد الأغراض (MSSP) تنسيقاً مستمراً للرعاية مع مقدمي خدمات الرعاية الصحية علاوة على ما توفره خططك الصحية بالفعل، كما يمكن هذا البرنامج أن يصلك بالخدمات والموارد المجتمعية الأخرى المطلوبة. ويساعدك هذا البرنامج في الحصول على الخدمات التي تساعدك على العيش باستقلالية في منزلك.
ماذا يحدث إذا كنت بحاجة إلى خدمة ولكن لا يمكن لأي مقدم خدمات في شبكة خطـة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) توفيرها؟	يُوفر مقدمو الخدمات بشبكتنا معظم الخدمات. إذا كنت بحاجة إلى خدمة لا يمكن توفيرها داخل شبكتنا، فستدفع خطـة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) تكلفة مقدم الخدمة الذي تستعين به من خارج الشبكة.
أين تتوفر خطـة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)؟	تشمل منطقة الخدمة لهذه الخطـة: مقاطعات Los Angeles و Sacramento و Tulare و California. ويجب أن تسكن في إحدى هذه المناطق ليتسنى لك الانضمام إلى الخطـة.
ما هو الإذن المسبق؟	تعني الموافقة المسبقة موافقة خطـة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على سعيك للحصول على خدمات خارج شبكتنا أو الحصول على خدمات لا تغطيها شبكتنا بشكل روتيني قبل حصولك على تلك الخدمات. وقد لا تغطي خطـة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) الخدمة أو الإجراء أو العنصر أو الدواء، إذا لم تحصل على موافقة مسبقة. في حال حاجتك إلى رعاية عاجلة أو طارئة أو خدمات غسيل كلي من خارج منطقة الخدمة، فأنت لا تحتاج إلى الحصول على إذن مسبق أولاً. ويمكن لخطـة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) تزويدك أنت أو مقدم الخدمة لديك بقائمة الخدمات أو الإجراءات التي تتطلب منك الحصول على موافقة مسبقة من خطـة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) قبل الحصول على الخدمة. إذا كانت لديك أسئلة حول ما إذا كان الموافقة المسبقة مطلوبة لخدمات أو إجراءات أو عناصر أو أدوية معينة أم لا، فاتصل بخدمات الأعضاء على الأرقام المدرجة في تذييل هذا المستند للحصول على المساعدة.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطـة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الأسئلة المتداولة	الإجابات
ما هي الإحالة؟	تعني الإحالة أن مقدم الرعاية الأولية (PCP) الخاص بك يجب أن يمنحك الموافقة ليتسنى لك الذهاب إلى PCP غيره. وتختلف الإحالة عن الإذن المسبق. وإذا لم تحصل على إحالة من مقدم الرعاية الأولية (PCP) الخاص بك، فإن خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) قد لا تغطي الخدمات. يمكن لخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) تزويدك بقائمة بالخدمات التي تتطلب منك الحصول على إحالة من مقدم الرعاية الأولية (PCP) الخاص بك قبل الحصول على الخدمة. راجع الفصل 3، القسم د من كتيب الأعضاء لمعرفة المزيد بخصوص الوقت الذي ستحتاج فيه إلى الحصول على إحالة من PCP الذي تتعامل معه.
هل عليّ أن أدفع مبلغاً شهرياً (يُطلق عليه أيضاً قسط) بموجب خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)؟	لا. بما أنك مشترك في برنامج Medi-Cal، لن تدفع أي أقساط شهرية، بما في ذلك قسط الجزء B Medicare، لتغطيتك الصحية.
هل عليّ أن أدفع مبلغاً مخصصاً بصفتي عضواً في خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)؟	لا. ليس عليك دفع أي مبالغ مخصصة في خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP).
ما هو أكبر مبلغ نثري سأدفعه مقابل الحصول على الخدمات الطبية بصفتي عضواً في خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)؟	لا توجد مشاركة في التكلفة للخدمات الطبية في خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)، لذلك ستكون قيمة تكاليفك النثرية السنوية \$0.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



C. قائمة الخدمات المشمولة بالتغطية

يمثل الجدول التالي نظرة عامة سريعة على الخدمات التي قد تحتاج إليها والتكاليف التي تتكبدها والقواعد المتعلقة بالمزايا.

الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
تحتاج إلى تلقي رعاية داخل المستشفى	الإقامة في المستشفى	\$0	لا تضع الخطة أي قيود على عدد الأيام الضرورية طبياً المشمولة بالتغطية لكل إقامة في المستشفى. باستثناء في حالات الطوارئ، يجب أن يخبر طبيبك مسؤولي الخطة بأنك ستدخل إلى المستشفى. عليك الذهاب إلى أطباء وأخصائيين ومستشفيات داخل الشبكة. قد يُشترط الإذن المسبق. قد تُشترط الإحالة.
	الرعاية من طبيب أو جراح	\$0	تُقدّم خدمة الرعاية من طبيب وجراح كجزء من إقامتك في المستشفى. قد يُشترط الإذن المسبق.
	خدمات المستشفى لمرضى العيادات الخارجية، بما في ذلك الملاحظة	\$0	قد يُشترط الإذن المسبق. قد تُشترط الإحالة.
	خدمات مركز الجراحة المتنقل (ASC)	\$0	قد يُشترط الإذن المسبق. قد تُشترط الإحالة.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
تحتاج إلى طبيب (يُتَبَّع في الصفحة التالية)	زيارات لعلاج إصابة أو مرض	\$0	إذا كنت بحاجة إلى رعاية عاجلة أو طارئة أو خدمات غسيل كلى من خارج المنطقة، فلن تحتاج إلى الحصول على موافقة أولاً. تُطبَّق قواعد الإحالة والإذن المسبق بالنسبة إلى الزيارات الروتينية عليك الذهاب إلى أطباء وأخصائيين ومستشفيات داخل الشبكة.
	رعاية طبيب أخصائي	\$0	عليك الذهاب إلى أطباء وأخصائيين ومستشفيات داخل الشبكة. قد يُشترط الإذن المسبق. قد تُشترط الإحالة.
	زيارات الصحة العامة، مثل الفحص الطبي	\$0	• زيارة الصحة العامة السنوية كل 12 شهراً. • قياس كثافة العظام (للأشخاص المشتركين ببرنامج Medicare المعرضين للخطر) • اختبارات فحص القولون والمستقيم (للأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 45 عامًا أو أكبر المشتركين في برنامج Medicare) • التطعيمات (لقاح الإنفلونزا، لقاح التهاب الكبد الوبائي «ب» – للأشخاص المشتركين في برنامج Medicare المعرضين للخطر، لقاح الالتهاب الرئوي) • تصوير الثدي بالأشعة السينية (الفحص السنوي) (للسيدات المشتركات في برنامج Medicare بعمر 40 عامًا فأكثر) • اختبارات مسحات عنق الرحم وفحص الحوض (للسيدات المشتركات في برنامج Medicare) • ومزايا الصحة العامة الأخرى قد تُغطى أيضًا فحوصات وخدمات أخرى. يُرجى الاطلاع على كتيب الأعضاء الخاص بك للحصول على مزيد من المعلومات.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
تحتاج إلى طبيب (يُتَبَّع)	الرعاية للحرص على عدم إصابتك بالمرض، مثل لقاحات الإنفلونزا وإجراء فحوصات للكشف عن السرطان	\$0	يجب أن تزور أحد مقدمي الخدمات المُدرَجين بشبكتنا.
	"مرحبًا بك في برنامج Medicare" (زيارة وقائية لمرة واحدة فقط)	\$0	خلال الـ 12 شهراً الأولى من تغطية الجزء B الجديدة الخاصة بك، يمكنك إما الحصول على زيارة "مرحباً بك في Medicare" الوقائية أو زيارة الصحة العامة السنوية. وبعد أول 12 شهراً لك، يمكنك الحصول على زيارة صحة عامة سنوية واحدة كل 12 شهراً.
تحتاج إلى رعاية طارئة (يُتَبَّع في الصفحة التالية)	خدمات غرفة الطوارئ	\$0	يمكنك أن تحصل على رعاية طارئة مشمولة بالتغطية متى احتجت إليها. ورعاية غرفة الطوارئ مخصصة للمشاكل الطبية التي تشكل تهديداً لحياتك، أو التي يمكن أن تسبب ضرراً خطيراً في حالة عدم علاجها على الفور. إن الرعاية الطارئة مشمولة بالتغطية في المرافق خارج الشبكة. التسديد التشاركي بقيمة \$110 لخدمات الطوارئ في جميع أنحاء العالم. وتخضع خدمات الطوارئ في جميع أنحاء العالم لتغطية خطة قصوى تقدر بنحو \$50,000. ولا توجد تغطية عالمية للرعاية خارج غرفة الطوارئ أو الدخول الطارئ إلى المستشفى. لا يلزم الحصول على إذن مسبق لخدمات غرفة الطوارئ.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
تحتاج إلى رعاية طارئة (يُتَبَّع)	الرعاية العاجلة	\$0	إذا كنت بحاجة إلى رعاية عاجلة، يلزم عليك أولاً أن تحاول الحصول عليها من أحد مقدمي الخدمات المُدرَجين بالشبكة. ومع ذلك، يمكنك الاستعانة بمقدمي خدمات من خارج الشبكة عند عدم تمكنك من الوصول إلى مقدم خدمة مُدرَج بالشبكة (على سبيل المثال، عندما تكون خارج منطقة الخدمة الخاصة بالخطّة أو أثناء عطلة نهاية الأسبوع). تشمل التغطية الرعاية العاجلة و/أو الخدمات المطلوبة عاجلاً إذا كنت بحاجة إلى رعاية من مقدم خدمة أو مرفق خارج شبكة الخطّة. التسديد التشاركي بقيمة \$110 للخدمات المطلوبة عاجلاً في جميع أنحاء العالم. تخضع الخدمات المطلوبة عاجلاً في جميع أنحاء العالم لتغطية خطة قصوى تقدر بنحو \$50,000. لا يلزم الحصول على إذن مسبق للرعاية العاجلة.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت بحاجة إلى فحوصات طبية	خدمات الفحوص الإشعاعية التشخيصية (على سبيل المثال، الأشعة السينية أو خدمات التصوير الأخرى، مثل الأشعة المقطعية (CAT) أو التصوير بالرنين المغناطيسي (MRI))	\$0	ندفع تكاليف الخدمات التالية وبعض الخدمات الأخرى الضرورية طبياً غير المدرجة هنا: • الأشعة السينية • الجبائر والقوالب وغير ذلك من الأجهزة التي تُستخدم في حالات الكسور والخلع • الدم، بما في ذلك تخزينه وإعطائه قد يُشترط الإذن المسبق. قد تُشترط الإحالة. لمزيد من المعلومات حول الفحوصات الإضافية التي نغطيها، يُرجى الاطلاع على كتيب الأعضاء الخاص بك.
	الاختبارات المعملية والإجراءات التشخيصية، مثل تحاليل الدم	\$0	إن قيمة اختبار COVID-19 والخدمات المحددة المتعلقة به في أي مكان هي \$0.
			قد يُشترط الإذن المسبق.
			قد تُشترط الإحالة.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
تحتاج إلى خدمات سمعية/تتعلق بالسمع	فحوصات السمع	\$0	تشمل تغطية برنامج Medicare فحوصات السمع والتوازن التشخيصية إذا طلب طبيبك أو مقدم رعاية صحية آخر هذه الاختبارات لمعرفة ما إذا كنت بحاجة إلى علاج طبي أم لا. تشمل تغطية خطتنا أيضًا ما يأتي: • فحص سمع روتيني واحد (1) كل عام قد يُشترط الإذن المسبق.
	السماعات	\$0	تشمل تغطية خطتنا ما يلي: • تركيب سماعة واحدة (1) وتقييمها كل عام. • إعانة تصل إلى \$1,000 لكل أذن كل عام للسماعات. سماعتان (2) بحد أقصى كل عام. قد يُشترط الإذن المسبق.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
تحتاج إلى رعاية الأسنان (يُتَبَّع في الصفحة التالية)	فحوصات الأسنان والرعاية الوقائية	\$0	بصفتك عضوًا في Medi-Cal، تتوفر العديد من خدمات العناية بالأسنان القياسية من خلال برنامج Medical لطب الأسنان الخاص بالرسم مقابل الخدمة؛ وتشمل الخدمات التالية على سبيل المثال لا الحصر: • الفحوصات الأولية والأشعة السينية والتنظيفات والعلاجات بالفلورايد • التقويمات والتيجان • علاج قناة الجذر • أطقم الأسنان الجزئية والكاملة والتعديلات والإصلاحات وعمليات تقويم الأسنان يتوفر ممثلو برنامج الرسوم مقابل الخدمة التابع لبرنامج Medi-Cal للعناية بالأسنان لمساعدتك على الرقم 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) من الساعة 5:00 صباحًا وحتى الساعة 8:00 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة. تتوفر أيضًا معلومات على الإنترنت على الرابط https://smilecalifornia.org.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
تحتاج إلى رعاية الأسنان (يُنَبَّع)	رعاية الأسنان التقويمية والطارئة	\$0	تتوفر رعاية الأسنان التقويمية والطارئة في برنامج Medi-Cal للعناية بالأسنان. لمزيد من المعلومات، يمكنك زيارة الموقع الإلكتروني smilecalifornia.org. بالإضافة إلى برنامج Medi-Cal للعناية بالأسنان، تقدم الخطة ما يلي: - الخدمات التقويمية - التيجان تقتصر على تاجين لكل عام تقويمي. التيجان هي ميزة مشمولة بالتغطية لنفس السن مرة واحدة كل خمس أعوام تقويمية. - التعويضات السنوية، بما في ذلك أطقم الأسنان - خدمات مشمولة بالتغطية تشمل إعادة تركيب طقم الأسنان مرة واحدة لكل عام تقويمي. تتطلب عملية استبدال أسنان طقم الأسنان وطقم الأسنان الإكريليك أن يكون قد تم تركيب طقم الأسنان منذ أكثر من 5 سنوات. الجسور مشمولة بالتغطية مرة واحدة لكل سن كل 5 أعوام تقويمية. قد يُشترط الإذن المسبق.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت بحاجة إلى رعاية العيون	فحوصات العيون	\$0	فحص روتيني واحد (1) للعين كل عام. قد يُشترط الإذن المسبق.
	النظارات أو العدسات اللاصقة	\$0	يُقدم برنامج Medicare بدل بقيمة \$100 للعدسات اللاصقة والنظارات (الإطارات و/أو العدسات) كل عام. قد يُشترط الإذن المسبق.
	وسائل الرعاية الأخرى بالبصر	\$0	فحص لتشخيص أمراض وحالات العيون وعلاجها (بما في ذلك فحص الزَّرَق «الجلوكوما» السنوي). قد يُشترط الإذن المسبق. قد تُشترط الإحالة.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
تحتاج إلى خدمات الصحة النفسية (يُتَبَّع في الصفحة التالية)	خدمات الصحة النفسية	\$0	بالنسبة للأعضاء المؤهلين لكلا البرنامجين، تدفع Medi-Cal مقابل هذه الخدمة إذا لم تكن مشمولة بتغطية Medicare أو عند استنفاد مزايا Medicare. • خدمات الصحة النفسية لمرضى العيادات الخارجية • خدمات الصحة النفسية التخصصية لمرضى العيادات الخارجية • خدمات الصحة النفسية التخصصية للمرضى بالقسم الداخلي • خدمات اضطراب تعاطي المخدرات لمرضى العيادات الخارجية • خدمات العلاج للمقيمين • إدارة الانسحاب (تُوفّر خدمات إزالة السممية الطوعية للمرضى بالقسم الداخلي من خلال برنامج مزايا رسوم مقابل الخدمة (FFS) من Medi-Cal. اتصل بخدمات الأعضاء على الأرقام المدرجة أسفل هذه الصفحة للمزيد من المعلومات.) راجع القسم د الوارد أدناه في ما يتعلق بخدمات الصحة النفسية التخصصية التي تشملها تغطية برنامج Medicare أو Medi-Cal أو وكالة تابعة للولاية أو المقاطعة. قد يُشترط الإذن المسبق. قد تُشترط الإحالة.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
تحتاج إلى خدمات الصحة النفسية (يُتبع)	رعاية مرضى العيادات الخارجية والمرضى بالقسم الداخلي والخدمات المجتمعية للأشخاص الذين يحتاجون إلى خدمات الصحة النفسية	\$0	تغطي خطتنا خدمات إعادة التأهيل، والتي تتضمن خدمات الصحة النفسية، وخدمات دعم الأدوية، والعلاج النهاري المكثف، وإعادة التأهيل النهاري، والتدخل في الأزمات، والاستقرار عند الأزمات، وتعديل خدمات العلاج للمقيمين، والخدمات السكنية عند الأزمات، وخدمات المرافق الصحية النفسية. ارجع إلى القسم «د» الوارد أدناه في ما يتعلق بخدمات الصحة النفسية التخصصية التي يغطيها برنامج Medicare أو برنامج Medi-Cal أو وكالة تابعة للولاية أو المقاطعة. قد يُشترط الإذن المسبق. قد تُشترط الإحالة. يُرجى التواصل مع مسؤولي الخطة للحصول على التفاصيل.
تحتاج إلى خدمات اضطراب تعاطي المخدرات (يُتبع في الصفحة التالية)	خدمات اضطراب تعاطي المخدرات	\$0	مزايا برنامج Medicare لديك تغطي خدمات برنامج علاج تعاطي المواد الأفيونية. يلزم توفر الموافقة المسبقة والإحالة. تحصل من خلال مزايا Medi-Cal على الخدمات التالية، وربما خدمات أخرى غير مُدرجة هنا: • الفحص والاستشارة بخصوص تعاطي المشروبات الكحولية • علاج تعاطي المخدرات • الاستشارات الفردية أو الجماعية من قبل طبيب سريري مؤهل

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
تحتاج إلى خدمات اضطراب تعاطي المخدرات (يُنَبَّع)			الرعاية بالمستشفى للمرضى بالقسم الداخلي تشمل الخدمات المتعلقة بتعاطي المخدرات وإعادة التأهيل. لا يوجد حد لعدد الأيام المشمولة بتغطية الخطة لكل إقامة في المستشفى. باستثناء في حالات الطوارئ، يجب أن يخبر طبيبك مسؤولي الخطة بأنك ستدخل إلى المستشفى. قد يُشترط الإذن المسبق. الرعاية المتعلقة بتعاطي المخدرات لمرضى العيادات الخارجية زيارة العلاج الفردي المتعلقة بتعاطي المخدرات لمرضى العيادات الخارجية زيارة العلاج الجماعي المتعلقة بتعاطي المخدرات لمرضى العيادات الخارجية راجع القسم د الوارد أدناه بخصوص كيفية الحصول على خدمات اضطراب تعاطي المخدرات في المقاطعة. قد يُشترط الإذن المسبق. قد تُشترط الإحالة.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
تحتاج إلى مكان للعيش فيه مع الأشخاص المتاحين لمساعدتك	الرعاية التمريضية الحاذقة	\$0	قد يُشترط الإذن المسبق. قد تُشترط الإحالة.
	الرعاية بدور التمريض	\$0	قد يُشترط الإذن المسبق.
	رعاية البالغين الحاضنة ورعاية البالغين الحاضنة الجماعية	\$0	قد يُشترط الإذن المسبق.
أنت بحاجة إلى علاج بعد سكتة دماغية أو حادث	العلاج الوظيفي أو العلاج الطبيعي أو علاج النطق	\$0	قد يُشترط الإذن المسبق. قد تُشترط الإحالة.
تحتاج إلى المساعدة في الحصول على الخدمات الصحية	خدمات الإسعاف	\$0	قد يُشترط الإذن المسبق لخدمات الإسعاف غير الطارئة.
	النقل في حالات الطوارئ	\$0	لا شيء.
	وسائل النقل إلى المواعيد الطبية والخدمات	\$0	توفر تغطية Medicare لديك ما يصل إلى 12 رحلة من رحلات الذهاب أو الإياب إلى المواقع المتعلقة بالصحة المعتمدة من الخطة. قد تُطبَّق الاستثناءات والقيود. تقدم Medi-Cal رحلات غير محدودة من رحلات الذهاب أو الإياب كل عام إلى المواقع المتعلقة بالصحة المعتمدة من الخطة. اتصل بخدمات الأعضاء على الأرقام المدرجة أسفل هذه الصفحة قبل 3 أيام على الأقل أو في أقرب وقت قبل موعدك لتحديد موعد رحلتك. قد يُشترط الإذن المسبق.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت بحاجة إلى أدوية لعلاج مرضك أو حالتك (يُتَبَّع في الصفحة التالية)	الأدوية الموصوفة من برنامج Medicare Part B	\$0	تشمل أدوية الجزء B الأدوية التي قدمها لك طبيبك في عيادته وبعض أدوية السرطان التي يتم تناولها فمويًا وبعض الأدوية المُستخدمة مع معدات طبية معينة. اقرأ كتيب الأعضاء للحصول على مزيد من المعلومات حول هذه الأدوية. قد يُشترط الإذن المسبق
	الأدوية الموصوفة من Medicare Part D تتضمن الدرجة 1 (درجة فردية) جميع الأدوية العامة والعلامات التجارية	التسديد التشاركي بقيمة \$0 مقابل ما يصل إلى إمداد لمدة 100 يوم. يتميز الإمداد الذي مدته 100 يوم بنفس التسديد التشاركي الخاص بالإمداد الذي مدته شهر.	قد توجد قيود على أنواع الأدوية المشمولة بالتغطية. يُرجى مراجعة قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية (قائمة الأدوية) الخاصة بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). رسالة مهمة حول ما تدفعه مقابل اللقاحات – تعتبر بعض اللقاحات مزايا طبية. وتعد بعض اللقاحات الأخرى أدوية من الجزء D. يمكنك العثور على هذه اللقاحات مدرجة في قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية (كتيب الوصفات). تغطي خطتنا معظم لقاحات الجزء D مجانًا لك. قد تتطلب منك خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) تجربة بعض الأدوية أولاً لعلاج حالتك قبل أن تشمل تغطيتها دواءً آخر لهذه الحالة. بعض الأدوية لها حدود تتعلق بالكمية. يجب أن يحصل مقدم خدماتك على إذن مسبق من خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) لبعض الأدوية. ويجب عليك التعامل مع صيدليات معينة لعدد محدود جدًا من الأدوية، وذلك لما تحظى به هذه الأدوية من تعامل خاص أو تنسيق مع مقدم الخدمات أو متطلبات تتعلق بتثقيف المريض والتي لا يمكن أن تلبّيها معظم الصيدليات في شبكتك. وتُدرج هذه الأدوية في قائمة الأدوية

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
تحتاج إلى أدوية لعلاج مرضك أو حالتك (يُنَبَّح)			المشمولة بالتغطية على الموقع الإلكتروني للخطة، وفي المواد المطبوعة، فضلاً عن توفرها في أداة البحث عن خطة الأدوية الموصوفة لبرنامج Medicare على www.medicare.gov/plan-compare . في بعض الحالات، تتوفر إمكانية الإمداد لأيام إضافية تصل إلى 100 يوم. اقرأ دليل التغطية للحصول على مزيد من المعلومات بخصوص هذه الأدوية.
	الأدوية التي تُصرف دون وصفة طبية (OTC)	\$0	يُرجى الرجوع إلى قسم Wellcare Spendables™ لمزيد من المعلومات. تشمل تغطية برنامج Medi-Cal Rx أيضاً بعض أغراض OTC. اطلب المساعدة من مقدم الخدمة أو الصيدلي. قد توجد قيود على أنواع الأدوية المشمولة بالتغطية. يُرجى مراجعة قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية (قائمة الأدوية) الخاصة بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP).
تحتاج إلى المساعدة للتحسن أو لديك احتياجات صحية خاصة	خدمات إعادة التأهيل	\$0	قد تُشترط الإحالة.
	المعدات الطبية اللازمة للرعاية المنزلية	\$0	قد يُشترط الإذن المسبق.
	خدمات غسيل الكلى	\$0	قد تُشترط الإحالة.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت بحاجة إلى رعاية الأقدام	خدمات طب الأقدام	\$0	ندفع تكاليف الخدمات التالية: • التشخيص والعلاج الطبي أو الجراحي لإصابات القدم وأمراضها (مثل إصبع القدم المطرقية أو الشوكات العظمية) • رعاية القدم الروتينية للأعضاء المصابين بحالات تؤثر على الساقين، مثل مرض السكري تقتصر رعاية القدم الروتينية الإضافية على 12 زيارة لكل العام، حيث تتضمن قص أو إزالة مسامير القدم والنسيج المتصلب وتقليم الأظافر أو تشذيبها. قد يُشترط الإذن المسبق. قد تُشترط الإحالة.
	خدمات تقويم العظام	\$0	تشمل التغطية جميع الأجهزة التعويضية والتقويمية اللازمة لاستعادة الوظيفة أو لاستبدال أجزاء من الجسم كما هو موصوف من الطبيب أو أخصائي الأقدام أو طبيب الأسنان المرخص، ضمن نطاق ترخيصه، وذلك عند توفيرها من خلال أخصائي أطراف اصطناعية أو أخصائي تقويم عظام أو ممارس مرخص، على التوالي. قد يُشترط الإذن المسبق.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
تحتاج إلى معدات طبية معمرة (DME)	الكراسي المتحركة والعكازات وأجهزة المساعدة على المشي	\$0	قد يُشترط الإذن المسبق.
ملاحظة: هذه ليست القائمة الكاملة للمعدات الطبية المعمرة (DME) المشمولة بالتغطية. للحصول على القائمة الكاملة، اتصل بمسؤول خدمات الأعضاء أو راجع الفصل 4 من كتيب الأعضاء.	الرضايات	\$0	قد يُشترط الإذن المسبق.
	معدات ومستلزمات الإمداد بالأكسجين	\$0	قد يُشترط الإذن المسبق.
تحتاج إلى المساعدة في العيش في المنزل (يُتبع في الصفحة التالية)	خدمات الصحة المنزلية	\$0	قد يُشترط الإذن المسبق. قد تُشترط الإحالة.
	الخدمات المنزلية، مثل التنظيف أو التدبير المنزلي، أو تعديلات المنزل مثل تركيب المقابض	\$0	إذا كنت تستوفي معايير سريرية معينة، فستتوفر لك خدمات دعم منزلية إضافية من خلال برنامج خدمات الدعم المنزلي (IHSS) من Medi-Cal من خلال إدارة الخدمات الاجتماعية (DSS). وقد يُوصى بالخدمات أو يطلبها أحد الأطباء أو مقدمي الخدمات المرخصين بإحدى الخطط. ويمكنك المشاركة في إدارة الرعاية أو تقييمك من قبل مدير الرعاية. قد تُشترط الإحالة. اتصل بمسؤول خدمات الأعضاء أو منسق الرعاية لديك لمعرفة المزيد وللتواصل مع الأخصائي الاجتماعي المعني بحالتك في المقاطعة.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
تحتاج إلى المساعدة في العيش في المنزل (يُتَبَّع) (يُتَبَّع في الصفحة التالية)			تواصل مع وكالة الخدمات الاجتماعية بالمقاطعة لأي أسئلة حول أهليتك لبرنامج Medi-Cal أو للتقديم للحصول على خدمات الدعم المنزلي. مقاطعة Los Angeles – 1-866-613-3777 (المكالمة مجانية) مقاطعة Sacramento – 1-916-874-2888 مقاطعة Tulare – 1-800-571-9555
	الرعاية الصحية النهارية للبالغين أو خدمات البالغين المجتمعية (CBAS) أو خدمات الدعم الأخرى	\$0	خدمات CBAS المجمعية: برنامج خدمة لمرضى العيادات الخارجية يعتمد على المرفق يقدم رعاية تمريضية ماهرة، وخدمات اجتماعية، وعلاجات، ورعاية شخصية، وتدريب ودعم الأسرة/مقدمي الرعاية، والوجبات، والنقل إلى المستفيدين المؤهلين من برنامج Medi-Cal. خدمات CBAS غير المجمعية: تُسَلَّم الأجزاء المكونة لخدمات مركز خدمات البالغين المجتمعية (CBAS) خارج المراكز، في ظل ظروف معينة. تواصل مع خدمات الأعضاء أو منسق الرعاية لمزيد من المعلومات عن كيفية التأهل. قد يُشترط الإذن المسبق.
	خدمات التأهيل اليومي:	\$0	قد يُشترط الإذن المسبق.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
تحتاج إلى المساعدة في العيش في المنزل (يُتَبَّع)	خدمات لمساعدتك على العيش بمفردك (خدمات الرعاية الصحية المنزلية أو خدمات مُرافقِ العناية الشخصية)	\$0	وسائل الدعم المجتمعي هي خدمات أو إعدادات بديلة مناسبة طبياً وفعالة من حيث التكلفة. وهذه الخدمات اختيارية للأعضاء. فإذا كنت مؤهلاً للحصول عليها، قد تساعدك هذه الخدمات على العيش بشكل أكثر استقلالية. وهي لا تحل محل المزايا التي تحصل عليها بالفعل بموجب برنامج Medi-Cal. وتشمل أمثلة وسائل الدعم المجتمعي التي نقدمها، الأطعمة والوجبات الداعمة طبياً أو الوجبات المجهزة خصيصاً طبياً أو خدمات الصحة المنزلية أو تقديم المساعدة لك أو لمقدم الرعاية المعني بحالتك أو تركيب مقابض ومنحدرات للكراسي المتحركة في حوض الاستحمام. تواصل مع خدمات الأعضاء أو منسق الرعاية لمزيد من المعلومات. يمكن لمنسق الرعاية المعني بحالتك مساعدتك في التقدم للحصول على خدمات الدعم المنزلي من Medi-Cal. يمكنك أيضاً زيارة الموقع الإلكتروني https://www.cdss.ca.gov/ . قد يُشترط الإذن المسبق.
الخدمات الإضافية (يُتَبَّع في الصفحة التالية)	خدمات تقويم العمود الفقري	\$0	تغطي خطتنا عدداً غير محدود من الزيارات لتعديل العمود الفقري لتصحيح الاتزان. تغطي خطتنا كذلك خدمات تقويم العمود الفقري التكميلية (غير المشمولة برعاية Medicare). قد يُشترط الإذن المسبق. قد تُشترط الإحالة.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
الخدمات الإضافية (يُتَبَّع في الصفحة التالية)	مستلزمات مرضى داء السكري والخدمات المقدمة إليهم	\$0	يقتصر جهاز قياس الجلوكوز السكري ومستلزماته على OneTouch عند الحصول عليه من الصيدلية. ولا تشمل التغطية العلامات التجارية الأخرى وأنظمة مراقبة الجلوكوز المستمرة ما لم تحصل على إذن مسبق. قد تُطَبَّق القيود المتعلقة بالكمية. قد يُشترط الإذن المسبق.
	خدمات التزويد بالأطراف الاصطناعية	\$0	تدفع خطتنا قيمة بعض الأجهزة التعويضية بما في ذلك أجهزة تنظيم ضربات القلب والأحذية التعويضية والثدي الاصطناعي. وندفع أيضاً تكاليف إصلاح الأجهزة التعويضية أو استبدالها. قد يُشترط الإذن المسبق.
	العلاج الإشعاعي	\$0	تدفع خطتنا فقط مقابل العلاج الإشعاعي (الراديو والنظائر)، بما في ذلك مواد ومستلزمات الفنيين. قد تُشترط الإحالة والإذن المسبق.
	خدمات لمساعدتك في التعامل مع مرضك	\$0	سندفع تكاليف التدريب لمساعدتك في التعامل مع مرض السكري الذي تعاني منه، في بعض الحالات. ولمعرفة المزيد، اتصل بمسؤول خدمات الأعضاء. قد تُشترط الإحالة.
	برنامج التوعية بشأن الصحة والعافية	\$0	للحصول على قائمة مفصلة بمزايا برنامج التوعية بشأن الصحة العامة المقدمة، يرجى الرجوع إلى دليل التغطية.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
الخدمات الإضافية (يُتَبَّع) (يُتَبَّع في الصفحة التالية)	نموذج تصميم التأمين القائم على القيمة (VBID)	\$0	نظرًا إلى أن خطتك تشارك في برنامج تصميم التأمين القائم على القيمة، يمكنك أيضًا استخدام بدل Wellcare Spendables™ الخاص بك للوصول إلى أي من المزايا الموضحة أدناه: يتم الجمع بين هذا البديل والمزايا التي تُصرف من دون وصفة طبية (OTC). راجع قسم Wellcare Spendables الوارد أدناه للحصول على مزيد من المعلومات حول بطاقة Wellcare Spendables Card. • دفع قيمة الوقود في المحطة - يمكنك استخدام بطاقتك لدفع قيمة الوقود مباشرةً في محطة الوقود. لا يمكن استخدام البطاقة للدفع شخصيًا في ماكينة تسجيل المدفوعات النقدية. لا يمكن استخدام بطاقتك إلا في حدود مبلغ البديل المتاح. • الطعام الصحي - يمكنك استخدام بطاقتك لدفع ثمن الأطعمة الصحية والمنتجات من تجار التجزئة المشاركين. ويتوفر طلب الوجبات الجاهزة عبر البوابة الإلكترونية. • تحسين المنزل وأغراض السلامة - يمكنك استخدام بطاقتك للمساعدة على دفع تكاليف تحسين المنزل وأغراض السلامة. قم بتسجيل الدخول إلى بوابة الأعضاء الخاصة بك لشراء الأغراض المقبولة. • المساعدة في الإيجار - يمكنك استخدام بطاقتك للمساعدة في تكلفة إيجار منزلك.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
الخدمات الإضافية (يُتَبَّع) (يُتَبَّع في الصفحة التالية)			المساعدة في المرافق - يمكنك استخدام بطاقتك للمساعدة في نفقات مرافق منزلك. يمكن استخدام بطاقتك لتغطية نفقات المرافق، بما في ذلك المياه وزيوت التدفئة والغاز الطبيعي والكهرباء والقمامة وخدمة التلفزيون السلكي (لا تشمل خدمات البث) والهاتف الأرضي أو المحمول والإنترنت. لمزيد من المعلومات والقيود والاستثناءات، يرجى الاطلاع على دليل تغطيتك.
	Wellcare Spendables™	\$0	ستحصل على مبلغ \$66 شهرياً يُشحن مسبقاً في بطاقة Wellcare Spendables™ الخاصة بك. سيُرحل بذلك الشهري إلى الشهر التالي في حالة عدم استخدامه وتنتهي صلاحيته في نهاية سنة الخطأ. يمكن استخدام بدل بطاقتك في ما يلي: الأصناف التي تُباع بدون وصفة طبية (OTC) - يمكن استخدام بطاقتك في مواقع البيع بالتجزئة المشاركة أو عبر تطبيق الهاتف المحمول أو تسجيل الدخول إلى بوابة الأعضاء لإنشاء طلب للتوصيل إلى المنزل. تشمل الأمثلة على الأصناف المشمولة بالتغطية الأصناف التي تحمل اسم علامة تجارية والأصناف الجنيسة التي تُباع بدون وصفة طبية والفيتامينات ومسكنات الألم وأصناف البرد والحساسية وأصناف مرض السكري.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
الخدمات الإضافية (يُتَبَّع) (يُتَبَّع في الصفحة التالية)			نظرًا إلى أن خطتك تشارك في برنامج تصميم التأمين القائم على القيمة، يمكنك أيضًا استخدام بدل Wellcare Spendables™ الخاص بك للوصول إلى أي من المزايا أدناه: • دفع تكلفة الوقود في محطة الوقود • الأطعمة الصحية • تحسين المنزل وعناصر السلامة • المساعدة على دفع الإيجار • المساعدة في خدمات المرافق يرجى الرجوع إلى نموذج تصميم التأمين القائم على القيمة (VBID) في هذا المخطط للحصول على مزيد من المعلومات حول هذه المزايا. لمزيد من المعلومات والقيود والاستثناءات، يرجى الاطلاع على دليل تغطيتك.
	منصة الدعم الاجتماعي	\$0	توفر خطتنا منصة دعم اجتماعي عبر الإنترنت لدعم صحتك العامة. يمكنك الوصول إلى المجتمع والأنشطة العلاجية والموارد التي ترعاها الخطة للمساعدة على إدارة التوتر والقلق. تسهل منصة Twill عليك الانضمام والبقاء مشاركًا للمداومة في رحلة الصحة السلوكية. وهي متاحة عبر الإنترنت على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع (7/24)، لذا يمكنك استخدامها وقتما تشاء. لمزيد من المعلومات حول كيفية الوصول إلى المنصة، يرجى الاطلاع على دليل تغطيتك.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي عليك سدادها لمقدمي الخدمات من داخل الشبكة	معلومات القيود والاستثناءات والمزايا (قواعد بخصوص المزايا)
الخدمات الإضافية (يُتَبَّع)	مكافآت من Wellcare	\$0	باستخدام مكافآت من Wellcare يمكنك كسب نقاط مقابل إكمال الأنشطة الصحية المؤهلة. يمكن استبدال النقاط ببطاقات هدايا تصل قيمتها إلى 75 دولارًا سنويًا من متاجر المفضلة مثل Walmart® وغيرها المزيد. يمكنك البدء بكسب النقاط بمجرد التسجيل. تتضمن بعض الإجراءات الصحية المؤهلة ما يأتي: • استكمال تقييم المخاطر الصحية • توصيل جهاز لياقة بدنية • زيارات العافية السنوية • لقاحات الإنفلونزا السنوية • فحوصات السرطان • اختبار A1C وقد تُطبَّق قيود بطاقة الهدايا.

يُقدَّم ملخص المزايا الوارد أعلاه لأغراض إعلامية فقط وهو ليس قائمة كاملة بالمزايا. وللحصول على القائمة الكاملة والمزيد من المعلومات بخصوص المزايا الخاصة بك، يمكنك قراءة كتيب الأعضاء الخاص بخطة (Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). وإذا لم يكن لديك كتيب أعضاء، فاتصل بخدمات أعضاء خطة (Wellcare Dual Align (HMO D-SNP على الأرقام المدرجة أسفل هذه الصفحة للحصول على كتيب. وإذا كانت لديك أسئلة، فيمكنك أيضًا الاتصال بخدمات الأعضاء أو زيارة الموقع الإلكتروني www.wellcare.com/healthnetCA.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (Wellcare Dual Align (HMO D-SNP على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



D. المزايا المشمولة بالتغطية خارج خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)

توجد بعض الخدمات التي يمكنك الحصول عليها والتي لا تشملها تغطية خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ولكنها مشمولة بتغطية برنامج Medicare أو Medi-Cal أو وكالة تابعة للولاية أو المقاطعة. هذه ليست القائمة الكاملة. ويرجى الاتصال بمسؤول خدمات الأعضاء على الأرقام المدرجة أسفل هذه الصفحة لمعرفة هذه الخدمات.

الخدمات الأخرى المشمولة بتغطية برنامج Medicare أو Medi-Cal أو وكالة تابعة للولاية	التكلفة المترتبة عليك
الإعفاء الصحي في ما يتعلق بالرعاية الدائمة (ALW)	\$0
برنامج خدمات كبار السن متعدد الأغراض (MSSP)	\$0
خدمات المركز الإقليمي	\$0
خدمات الصحة النفسية المتخصصة واضطراب تعاطي المخدرات (SUD) أو مقدميها	\$0
خدمات الإعفاء الصحي في المنزل والمجتمع (HCBS) أو مقدميها	\$0
خدمات الدعم المنزلي (IHSS) أو مقدميها	\$0
برنامج Medi-Cal Rx: خدمات Medi-Cal Covered Rx المشمولة بالتغطية أو مقدميها	\$0
خطط Denti-Cal: خدمات طب أسنان Medi-Cal أو مقدميها	\$0

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



التكلفة المترتبة عليك	الخدمات الأخرى المشمولة بتغطية برنامج Medicare أو Medi-Cal أو وكالة تابعة للولاية
\$0	بعض خدمات العناية بالأسنان يمكن العثور على معلومات الاتصال الخاصة بأعضاء الرعاية المُدارة للعناية بالأسنان (DMC) على www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation. للحصول على الخدمة مقابل الرسم في Medi-Cal Dental، اتصل بـ Medi-Cal Dental على الرقم 1-800-322-6384 أو قم بزيارة الموقع الإلكتروني على smilecalifornia.org أو sonriecalifornia.org.
\$0	بعض خدمات رعاية المسنين المشمولة بالتغطية خارج خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)
\$0	إعادة التأهيل النفسي
\$0	إدارة الحالة المستهدفة
\$0	المسكن والمأكل في دور الرعاية

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



E. الخدمات التي لا تغطيها خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)، وبرنامج Medicare، وبرنامج Medi-Cal

هذه ليست القائمة الكاملة. يرجى الاتصال بخدمات الأعضاء على الأرقام المدرجة أسفل هذه الصفحة لمعرفة الخدمات الأخرى المستبعدة.

الخدمات التي لا تغطيها خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)، وبرنامج Medicare، وبرنامج Medi-Cal	
الخدمات التي تعتبر غير "معقولة وضرورية طبياً" وفقاً لمعايير برنامجي Medicare وMedi-Cal، ما لم نُدرجها كخدمات مشمولة بالتغطية.	غرفة خاصة في مستشفى، إلا في حال الضرورة الطبية.
الأدوية والعناصر والعلاجات الجراحية والطبية التجريبية، ما لم تشملها تغطية برنامج Medicare أو دراسة بحثية سريرية معتمدة من Medicare أو خطتنا. راجع الفصل 3 من كتيب الأعضاء الخاص بك للحصول على مزيد من المعلومات بخصوص دراسات الأبحاث السريرية. العلاجات والعناصر التجريبية هي تلك العلاجات والأمور التي لا يقبلها المجتمع الطبي عموماً.	الرعاية التمريضية بدوام كامل في منزل.
المرضىات الخصوصية	

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



F. حقوقك بصفتك عضواً بالخطة

بصفتك عضواً في خطة (Wellcare Dual Align (HMO D-SNP، لديك حقوق معينة. ويمكنك ممارسة هذه الحقوق دون معاقبة. ويمكنك أيضاً استخدام هذه الحقوق من دون فقدان خدمات الرعاية الصحية الخاصة بك. وسنخبرك بحقوقك مرة واحدة على الأقل في السنة. وللحصول على مزيد من المعلومات بخصوص حقوقك، يرجى قراءة كتيب الأعضاء. وتشمل حقوقك، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:

- **يحق لك أن تحظى بالاحترام والعدالة والكرامة.** ويشمل ذلك الحق في:
 - الحصول على الخدمات المشمولة بالتغطية دون القلق حيال الحالة الطبية، أو الحالة الصحية، أو الحصول على الخدمات الصحية، أو مجال المطالبات، أو السجل الطبي، أو الإعاقة (بما في ذلك الضعف العقلي)، أو الحالة الاجتماعية، أو العمر، أو الجنس (بما في ذلك الصور النمطية للجنس والهوية الجنسية)، أو التوجه الجنسي، أو الأصل القومي، أو العرق، أو اللون، أو الدين، أو العقيدة، أو المساعدة العامة
 - الحصول على المعلومات بلغات وتنسيقات أخرى (على سبيل المثال، الطباعة بحروف كبيرة، أو طريق braille (برايل)، أو ملفات صوتية) مجاناً
 - التحرر من أي شكل من أشكال التقييد الجسدي أو العزلة
- **يحق لك الحصول على معلومات بخصوص رعايتك الصحية.** يشمل ذلك معلومات عن العلاج وخياراته الخاصة بك. يجب أن تكون هذه المعلومات بلغة أو تنسيق يمكنك فهمه. يشمل هذا حقك في الحصول على معلومات عن:
 - وصف للخدمات التي تشملها تغطيتنا
 - كيفية الحصول على الخدمات
 - كم ستكلفك الخدمات
 - أسماء مقدمي خدمات الرعاية الصحية
- **يحق لك اتخاذ قرارات بشأن رعايتك، بما في ذلك رفض العلاج.** ويشمل ذلك الحق في:
 - اختيار مقدم الرعاية الأولية (PCP) ويمكنك تغيير الـ PCP في أي وقت خلال العام
 - زيارة مقدم الرعاية الصحية للنساء من دون إحالة
 - الحصول على الخدمات والأدوية الخاصة بك المشمولة بالتغطية بسرعة

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (Wellcare Dual Align (HMO D-SNP على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



- معرفة جميع خيارات العلاج، بغض النظر عن تكلفتها أو ما إذا كانت مشمولة بالتغطية أم لا
- رفض العلاج، حتى لو نصحك مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بعكس ذلك
- التوقف عن تناول الدواء، حتى لو نصحك مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بعكس ذلك
- طلب رأي ثانٍ. وستدفع خطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align تكاليف زيارتك للحصول على رأي ثانٍ
- التعبير عن رغباتك في الرعاية الصحية من خلال توجيه مسبق

• **يحق لك الحصول في الوقت المناسب على الرعاية التي لا تحتوي على أي حواجز اتصال أو حواجز وصول مادية. ويشمل ذلك الحق في:**

- الحصول على الرعاية الطبية في الوقت المناسب
- الدخول إلى مكتب مقدم الرعاية الصحية والخروج منه. ويعني ذلك وصول الأشخاص ذوي الإعاقة من دون أي عوائق، وفقاً لقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (Americans with Disabilities Act)
- الاستعانة بمرجمين فوريين للمساعدة في التواصل مع مقدمي الرعاية الصحية الذين تتعامل معهم ومسؤولي خطتك الصحية

• **يحق لك التماس الرعاية الطارئة والعاجلة عندما تحتاج إليها. ويعني ذلك أنه لديك الحق في:**

- الحصول على خدمات الطوارئ من دون إذن مسبق في حالات الطوارئ
- الاستعانة بمقدم رعاية عاجلة أو طارئة خارج الشبكة عندما يلزم الأمر

• **لديك الحق في السرية والخصوصية. ويشمل ذلك الحق في:**

- طلب نسخة من سجلاتك الطبية والحصول عليها بطريقة يمكنك فهمها وطلب تغيير سجلاتك الطبية أو تصحيحها
- الحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية الشخصية

• **لديك الحق في تقديم شكوى أو الطعن في خدمة مرفوضة أو متأخرة أو معدلة، يُرجى الاطلاع على القسم ز أدناه. ويشمل ذلك الحق في:**

- تقديم شكوى أو تظلم ضدنا أو ضد مقدمي خدماتنا
- الطعن في بعض القرارات الصادرة عنا أو مقدمي الخدمات لدينا

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



○ تقديم شكوى إلى إدارة الرعاية الصحية المُدارة في ولاية كاليفورنيا (California Department of Managed Health Care (DMHC)) من خلال الاتصال على رقم الهاتف المجاني (1-888-466-2219)، أو خط TDD على الرقم (1-877-688-9891) لضعاف السمع والنطق. يحتوي الموقع الإلكتروني لإدارة الرعاية الصحية المُدارة (DMHC) (www.dmhc.ca.gov) على نماذج الشكاوى، ونماذج لطلبات المراجعة الطبية المستقلة (IMR)، والتعليمات المتاحة عبر الإنترنت.

○ مطالبة DMHC بالحصول على IMR لخدمات أو أمور Medi-Cal الطبية بطبيعتها

○ طلب عقد جلسة استماع

○ الحصول على سبب تفصيلي لرفض الخدمات وطلب نسخًا مجانيةً بها جميع المعلومات المستخدمة لاتخاذ القرار

ولمعرفة المزيد من المعلومات بخصوص حقوقك، يمكنك قراءة كتيب الأعضاء. إذا كانت لديك أسئلة، يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء لخطّة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الأرقام المدرجة أسفل هذه الصفحة.

يمكنك أيضاً الاتصال بـ Ombudsman للأشخاص المشتركين في برنامجي Medicare وMedi-Cal على الرقم 1-855-501-3077، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 9:00 صباحاً حتى الساعة 5:00 مساءً، أو مكتب Ombudsman لدى Medi-Cal على الرقم 1-888-452-8609، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8:00 صباحاً إلى 5:00 مساءً.

G. كيفية تقديم شكوى أو الطعن في خدمة مرفوضة أو متأخرة أو معدلة

إذا كانت لديك شكوى أو تظن أن خطّة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) رفضت خدمة أو أخرتها أو عدلتها بشكل غير صحيح، فاتصل بخدمات الأعضاء على الأرقام المدرجة أسفل هذه الصفحة. ويمكنك أيضاً الطعن في قرارنا.

للاطلاع على الأسئلة المتعلقة بالشكاوى والطعون، يمكنك قراءة الفصل 9 من كتيب الأعضاء. ويمكنك أيضاً الاتصال بخدمات الأعضاء لخطّة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الأرقام المدرجة أسفل هذه الصفحة.

إذا كنت لا تزال لا توافق على هذا القرار، يمكنك:

- طلب إجراء "مراجعة طبية مستقلة" (IMR) واستشارة مراجع خارجي غير مرتبط بالخطّة الصحية ليراجع حالتك
- طلب إجراء "جلسة استماع رسمية" وأن يراجع أحد القضاة حالتك

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطّة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



يمكنك طلب إجراء IMR وجلسة استماع رسمية في نفس الوقت. يمكنك أيضاً طلب تنفيذ إجراء منهما قبل الآخر لمعرفة ما إذا كان سيحل مشكلتك أولاً أم لا. على سبيل المثال، إذا طلبت إجراء IMR أولاً ، ولكنك لم توافق على القرار، فلا يزال بإمكانك طلب إجراء جلسة استماع رسمية في وقت لاحق. ومع ذلك، إذا طلبت إجراء جلسة استماع رسمية أولاً، وعُقدت جلسة الاستماع بالفعل، فلن يمكنك طلب إجراء IMR. وفي هذه الحالة، تملك جلسة الاستماع الرسمية القول الفصل.

لن تضطر إلى دفع أي أموال مقابل إجراء IMR أو جلسة الاستماع الرسمية.

المراجعة الطبية المستقلة (IMR)

إذا كنت ترغب في إجراء المراجعة الطبية المستقلة (IMR)، يجب عليك أن تطلب ذلك في غضون **180 يوماً تقويمياً** اعتباراً من تاريخ خطاب "إخطار قرار الطعن" هذا. وستزودك الفقرة الواردة أدناه بمعلومات حول كيفية طلب إجراء IMR. ولاحظ أن مصطلح "التظلم" يُراد به كل من "الشكاوى" و "الطعون".

تتحمل إدارة الرعاية الصحية المدارة في California مسؤولية تنظيم خطط خدمة الرعاية الصحية. إذا كانت لديك شكوى ضد خطتك الصحية، يجب عليك أولاً الاتصال هاتفياً بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007 واستخدام عملية الاستئناف الخاصة بخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align قبل التواصل مع الإدارة. ولا تمنع الاستفادة من إجراء التظلم هذا أي حقوق قانونية مستحقة أو علاجات محتملة قد تكون متاحة لك. وإذا كنت بحاجة إلى مساعدة في تقديم تظلم متعلق بحالة طوارئ، أو في حال كان لديك تظلم لم يتم حله بشكل يرضيك من قبل الخطة الصحية الخاصة بك، أو تظلم ظل بدون حل لأكثر من 30 يوماً تقويمياً، يمكنك الاتصال بالإدارة المعنية للحصول على المساعدة. وقد تكون مؤهلاً أيضاً للحصول على مراجعة طبية مستقلة (IMR). وإذا كنت مؤهلاً للحصول على IMR، فإن هذه العملية ستقدم مراجعة نزيهة للقرارات الطبية المقدمة من قبل خطة الرعاية الصحية التي تتعلق بمدى الضرورة الطبية للخدمة أو العلاج المقترح، وقرارات التغطية للعلاجات ذات الطبيعة التجريبية أو البحثية، والنزاعات بشأن دفع تكلفة الخدمات الطبية للحالات الطارئة أو العاجلة. ويتوافر لدى الإدارة أيضاً رقم هاتف مجاني للاتصال عليه وهو (1-888-466-2219) وخط TDD على الرقم (1-877-688-9891) للأشخاص الذين يعانون من ضعف قدرات السمع والنطق. ويوفر الموقع الإلكتروني للإدارة (<http://www.dmhc.ca.gov>) نماذج الشكاوى، ونماذج طلبات المراجعة الطبية المستقلة (IMR)، والتعليمات المتاحة عبر الإنترنت.

جلسة الاستماع

إذا كنت ترغب في إجراء جلسة استماع رسمية، يلزم عليك أن تطلب ذلك في غضون **120 يوماً تقويمياً** من تاريخ "إشعار قرار الطعن" (NAR) الذي أوضح لك أن القرار العكسي السابق للميزة قد تم دعمه جزئياً أو كلياً. ولكن، إذا كنت تتلقى علاجاً حالياً وتريد الاستمرار في الحصول عليه، فعليك طلب إجراء جلسة الاستماع الرسمية في غضون **10 أيام تقويمية** من تاريخ خطاب NAR أو تاريخ تسليمه إليك أو قبل التاريخ الذي تنص فيه خطتك الصحية على توقف الخدمات. ويجب أن توضح أنك تريد الاستمرار في تلقي العلاج عندما تطلب إجراء جلسة الاستماع الرسمية.

يمكنك طلب إجراء جلسة الاستماع الرسمية عبر الهاتف أو خطياً:

- عبر الهاتف: اتصل بالرقم **1-800-743-8525**. يمكن أن يكون هذا الرقم مشغولاً للغاية. وقد تتلقى رسالة لإعادة الاتصال لاحقاً. إذا كنت لا تستطيع التحدث أو الاستماع جيداً، يرجى الاتصال برقم TTY/TDD التالي **1-800-952-8349**.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



- خطيًا: املأ استمارة طلب إجراء جلسة الاستماع الرسمية أو أرسل خطابًا إلى:

California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-433
Sacramento, CA 94244-2430

يتضمن هذا الخطاب نموذج جلسة الاستماع. يرجى التأكد من تضمين اسمك وعنوانك ورقم هاتفك ورقم الضمان الاجتماعي وسبب رغبتك في إجراء جلسة استماع. وفي حالة وجود شخص ما يساعدك في طلب إجراء جلسة الاستماع، أضف اسمه وعنوانه ورقم هاتفه إلى النموذج أو الخطاب. وإذا كنت بحاجة إلى مترجم فوري، فأخبرنا ما هي اللغة التي تتحدث بها. ولن تضطر إلى دفع أي أموال للمترجم الفوري. وسنوفر لك مترجماً فوراً.

بعد طلب إجراء جلسة استماع رسمية، قد يستغرق الأمر ما يصل إلى 90 يوماً تقويمياً لتقرير حالتك وإرسال إجابة لك. وإذا كنت تعتقد أن الانتظار لفترة طويلة سيضر بصحتك، فيمكنك الحصول على إجابة في غضون 3 أيام تقويمية. اطلب من طبيبك أو مسؤول خطتك الصحية كتابة خطاب لك. ويجب أن يشرح الخطاب بالتفصيل كيف أن الانتظار لفترة تصل إلى 90 يوماً تقويمياً لحين البت في حالتك سيضر بشكل خطير بحياتك أو صحتك أو قدرتك على تحقيق وظائفك القصوى أو الحفاظ عليها أو استعادتها. ثم، تأكد من طلب إجراء "جلسة استماع عاجلة" وأرفق في الخطاب طلبك الخاص بإجراء جلسة استماع.

يمكنك التحدث في جلسة الاستماع الرسمية بنفسك أو قد يتحدث أحد الأقارب أو الأصدقاء أو محامٍ أو طبيب أو وكيل نيابة عنك. وإذا كنت تريد أن يتحدث شخص آخر نيابةً عنك، فيجب أن تخبر مكتب جلسات الاستماع الرسمية أنك تسمح بأن يتحدث هذا الشخص نيابةً عنك. ويُطلق على هذا الشخص "ممثل مفوض".

للاطلاع على الأسئلة المتعلقة بالشكاوى، يمكنك قراءة الفصل 9 من كتيب الأعضاء الخاص بـ Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). يمكنك أيضًا الاتصال بخدمات الأعضاء Wellcare Dual Align (HMO D-SNP).

إذا كانت لديك مشكلة أو مخاوف أو أسئلة تتعلق بميزاتك أو رعايتك، يرجى الاتصال بخدمة أعضاء خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP).

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



H. ما الذي يتعين عليك فعله إذا انتابك الشك بوجود احتيال

يتسم معظم أخصائيي مجال الرعاية الصحية وكذلك المنظمات التي تقدم الخدمات بالأمانة. ولكن لسوء الحظ، قد يكون هناك بعض الأشخاص غير صادقين.

فإذا كنت تعتقد بأن أحد الأطباء أو المستشفيات أو الصيدليات تفعل أمراً خاطئاً، يرجى الاتصال بنا.

- اتصل بنا على خدمات أعضاء خطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align. وأرقام الهواتف مدرجة أسفل هذه الصفحة.
- أو اتصل بمركز خدمة عملاء Medi-Cal على الرقم 1-800-541-5555. يمكن لمُستخدِمي TTY الاتصال على الرقم 1-800-430-7077.
- أو اتصل ببرنامج Medicare على الرقم (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE. يمكن لمُستخدِمي TTY الاتصال على الرقم 1-877-486-2048. ويمكنك الاتصال بهذه الأرقام مجاناً على مدار 24 ساعة طوال أيام الأسبوع (7).
- أو اتصل بالخط الساخن الخاص بحالات الاحتيال لخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align على (TTY: 711) 1-800-977-3565. ويمكنك الاتصال بهذه الأرقام مجاناً على مدار 24 ساعة و7 أيام الأسبوع.

ارسل تقريرك إلى:

Special Investigations Unit
7700 Forsyth Blvd.
Clayton, MO 63105

- أو يمكنك الاتصال بالخط الساخن المخصص لحالات الاحتيال وإساءة المعاملة في إدارة California لخدمات الرعاية الصحية على الرقم (TTY: 711) 1-800-822-6222 أو بشعبة النائب العام المعنية بالاحتيال وإساءة معاملة المسنين ببرنامج Medi-Cal على الرقم (TTY: 711) 1-800-722-0432. وستكون مكالمتك مجانية وسرية. للإبلاغ عن الاحتيال والإهدار وسوء المعاملة كتابياً، اكتب اسم الشخص الذي ارتكب الاحتيال أو الإهدار أو الإساءة وعنوانه ورقم هويته. قدّم أكبر قدر ممكن من المعلومات حول الشخص، مثل رقم الهاتف أو التخصص إذا كان مقدم خدمة. قدّم تواريخ الأحداث وملخصاً للذي حدث تماماً.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة (HMO D-SNP) Wellcare Dual Align على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



إخطار عدم التمييز

التمييز مخالف للقانون. تتبع Wellcare By Health Net قوانين الحقوق المدنية الفيدرالية والتابعة للولاية. لا تُمارس Wellcare By Health Net التمييز أو تستثني الأشخاص بصورة غير قانونية أو تعاملهم بشكل مختلف بسبب الجنس أو العرق أو اللون أو الدين أو الأصل أو الأصل القومي أو الهوية العرقية للمجموعة أو العمر أو الإعاقة العقلية أو الإعاقة الجسدية أو الحالة الطبية أو المعلومات الوراثية أو الحالة الاجتماعية أو النوع أو الهوية الجنسية أو التوجُّه الجنسي.

توفر Wellcare By Health Net:

- خدمات ومساعدات مجانية للأشخاص ذوي الإعاقة لمساعدتهم على التواصل بشكل أفضل، مثل:
 - مترجمو لغة الإشارة المؤهلين
 - المعلومات المكتوبة بتنسيقات أخرى (الطباعة بحروف كبيرة، ملفات صوتية، تنسيقات إلكترونية يمكن الوصول إليها، تنسيقات أخرى)
- خدمات اللغة المجانية لأشخاص لغتهم الأساسية ليست اللغة الإنجليزية، مثل:
 - المترجمون المؤهلون
 - المعلومات المكتوبة بلغات أخرى

إذا احتجّت إلى هذه الخدمات، فتواصل مع Wellcare By Health Net بالاتصال على الرقم **1-800-431-9007**. في الفترة بين 1 أكتوبر/تشرين الأول و31 مارس/آذار، يمكنك الاتصال بنا على مدار 7 أيام أسبوعيًا من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً. وفي الفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، يمكنك الاتصال بنا من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً. يُستخدَم نظام الرسائل بعد ساعات العمل وعطل نهاية الأسبوع وفي العطل الرسمية. إذا كنت لا تستطيع التحدث أو الاستماع جيدًا، يرجى الاتصال على الرقم **TTY 711**. وعند الطلب، يمكن إتاحة هذا المستند لك بطريقة برايل، أو الطباعة بحروف كبيرة، أو أشرطة صوتية، أو نموذج إلكتروني. للحصول على نسخة بأحد هذه التنسيقات البديلة، يُرجى الاتصال أو الكتابة إلى:

Wellcare By Health Net

21281 Burbank Blvd.

Woodland Hills, CA 91367

1-800-431-9007 (TTY: 711)

كيفية تقديم تظلم

في حال كنت تعتقد أن Wellcare By Health Net قد أخفقت في توفير هذه الخدمات أو مارست التمييز بصورة غير قانونية بطريقة أخرى على أساس الجنس أو العرق أو اللون أو الدين أو الأصل أو الأصل القومي أو الهوية العرقية للمجموعة أو العمر أو الإعاقة العقلية أو الإعاقة الجسدية أو الحالة الطبية أو المعلومات الوراثية أو الحالة الاجتماعية أو النوع أو الهوية الجنسية أو التوجُّه الجنسي، يمكنك تقديم تظلم إلى خدمات الأعضاء. يمكنك تقديم تظلم عبر الهاتف، أو خطيًا، أو بالحضور شخصيًا، أو إلكترونيًا:

- **عبر الهاتف:** تواصل مع منسق الحقوق المدنية في Wellcare By Health Net عن طريق الاتصال على **1-866-458-2208**. بين الساعة 8 صباحًا و5 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. أو إذا كنت لا تستطيع التحدث أو الاستماع جيدًا، يرجى الاتصال على الرقم **TTY 711**.
- **خطيًا:** املأ نموذج شكوى أو اكتب كتاباً وأرسله إلى:

Wellcare Civil Rights Coordinator

P.O. Box 9103

Van Nuys, CA 91409-9103

- **شخصيًا:** تفضل بزيارة عيادة الطبيب أو Wellcare By Health Net وقل أنك تريد تقديم تظلم.
- **إلكترونيًا:** تفضل بزيارة موقع Wellcare By Health Net على www.wellcare.com/healthnetCA.

مكتب الحقوق المدنية – إدارة خدمات الرعاية الصحية في California (California Department of Health Care Services)

كما يمكنك تقديم شكوى حقوق مدنية إلى إدارة خدمات الرعاية الصحية في California، مكتب الحقوق المدنية عبر الهاتف أو خطيًا أو إلكترونيًا:

- **عبر الهاتف:** اتصل بالرقم **1-916-440-7370**. إذا كنت لا تستطيع التحدث أو الاستماع جيدًا، يُرجى الاتصال على الرقم **TTY 711** (خدمة ترحيل الاتصالات).
- **خطيًا:** املأ نموذج شكوى أو أرسل خطابًا إلى:

Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413

تتوفر نماذج الشكوى على http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx.

- **إلكترونيًا:** أرسل رسالة بريد إلكتروني إلى CivilRights@dhcs.ca.gov.

مكتب الحقوق المدنية – وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية (U.S. Department of Health and Human Services)

إذا كنت تعتقد أنك تعرضت للتمييز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو العمر أو الإعاقة أو الجنس، يمكنك أيضًا تقديم شكوى حقوق مدنية إلى وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، مكتب الحقوق المدنية عبر الهاتف أو خطيًا أو إلكترونيًا:

- **عبر الهاتف:** اتصل بالرقم **1-800-368-1019**. إذا كنت لا تستطيع التحدث أو الاستماع جيدًا، يرجى الاتصال على الرقم **TTY/TDD 1-800-537-7697**.
- **خطيًا:** املأ نموذج شكوى أو أرسل خطابًا إلى:

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

تتوفر نماذج الشكوى على <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

- **إلكترونيًا:** تفضل بزيارة بوابة مكتب شكاوى الحقوق المدنية على <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.

في حال كانت لديك أسئلة عامة أو أسئلة حول خطتنا أو خدماتنا أو منطقة خدماتنا أو الفواتير أو بطاقات تعريف الأعضاء (ID)، يرجى الاتصال بخدمات أعضاء Wellcare Dual Align (HMO D-SNP):

1-800-431-9007

المكالمات لهذا الرقم مجانية. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. يُستخدم نظام الرسائل بعد ساعات العمل وعطل نهاية الأسبوع وفي العطل الرسمية.

يتوفر لدى خدمات الأعضاء أيضًا خدمات مترجم فوري مجاني لغير الناطقين باللغة الإنجليزية.

TTY: 711

المكالمات لهذا الرقم مجانية. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً.

إذا كانت لديك أسئلة متعلقة بصحتك:

اتصل بمقدم الرعاية الأولية (PCP) الخاص بك. واتبع تعليمات مقدم الرعاية الأولية الذي تتعامل معه للحصول على الرعاية في مواعيد إغلاق العيادة. وإذا كان مكتب PCP مغلقًا، فيمكنك أيضًا الاتصال بخط استشارات التمريض. وستستمتع إحدى الممرضات إلى مشكلتك وتخبرك بكيفية الحصول على الرعاية. (على سبيل المثال: الرعاية العاجلة، غرفة الطوارئ). رقم خط استشارات التمريض متاح هو:

1-800-893-5597

المكالمات لهذا الرقم مجانية. متاح على مدار 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع، 365 يومًا في العام. يتوفر أيضًا لدى خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) خدمات ترجمة فورية مجانية لغير الناطقين باللغة الإنجليزية.

TTY: 711

المكالمات لهذا الرقم مجانية. متاح على مدار 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع، 365 يومًا في العام.

إذا كنت بحاجة إلى رعاية صحية سلوكية فورية، فيُرجى الاتصال بخط الصحة السلوكية:

1-800-646-5610

المكالمات لهذا الرقم مجانية. متاح على مدار 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع، 365 يومًا في العام.

يتوفر أيضًا لدى خطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) خدمات ترجمة فورية مجانية لغير الناطقين باللغة الإنجليزية.

TTY: 711

المكالمات لهذا الرقم مجانية. متاح على مدار 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع، 365 يومًا في العام.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بخطة Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم (TTY: 711) 1-800-431-9007. في الفترة بين 1 تشرين الأول (أكتوبر) و31 آذار (مارس)، يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. والفترة بين 1 أبريل/نيسان و30 سبتمبر/أيلول، والتي يتوافر فيها الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً. وهذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA.



القائمة المرجعية لما قبل التسجيل

من المهم أن تفهم المزايا والقواعد الخاصة بنا بشكل كامل قبل اتخاذ قرار التسجيل. إذا كانت لديك أي أسئلة، فيمكنك الاتصال بممثل خدمات العملاء والتحدث إليه على الرقم (TTY: 711) 1-800-225-8017. ساعات العمل من الاثنين إلى الأحد من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً (جميع المناطق الزمنية).

فهم المزايا

- يوفر دليل التغطية (EOC) قائمة كاملة بجميع الخدمات والتغطية. من المهم مراجعة تغطية الخطة وتكاليفها ومزاياها قبل التسجيل. تفضل بزيارة www.wellcare.com/healthnetCA أو الاتصال على الرقم (TTY: 711) 1-800-225-8017 ساعات العمل من الاثنين إلى الأحد من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً (جميع المناطق الزمنية).
- راجع دليل مقدمي الخدمات (أو اسأل طبيبك) للتأكد من أن الأطباء الذين تزورهم الآن مدرجون في الشبكة. إذا لم يكونوا مدرجين، فهذا يعني أنه من المحتمل أن تضطر إلى اختيار طبيب جديد.
- راجع دليل الصيدليات للتأكد من أن الصيدلية التي تستعين بها لصرف أي دواء موصوف مدرجة في الشبكة. إذا لم تكن الصيدلية مدرجة في الشبكة، فمن المحتمل أن تضطر إلى اختيار صيدلية جديدة لصرف وصفاتك الطبية.
- راجع كتيب الوصفات للتأكد من أن أدويةك مشمولة بالتغطية.

فهم القواعد المهمة

- قد تتغير المزايا والأقساط و/أو مبالغ المشاركة في الدفع/التأمين المشترك بتاريخ 1 يناير/كانون الثاني 2026.
- **التأثير على التغطية الحالية.** إذا كنت مسجلًا في الوقت الحالي في خطة Medicare Advantage، فستنتهي تغطية الرعاية الصحية الحالية من Medicare Advantage بمجرد بدء تغطية Medicare Advantage الجديدة الخاصة بك. إذا كنت مشتركًا في برنامج Tricare، فقد تتأثر تغطيتك بمجرد بدء تغطية Medicare Advantage الجديدة الخاصة بك. يُرجى التواصل مع برنامج Tricare لمزيد من المعلومات. إذا كنت مشتركًا في خطة Medigap، بمجرد بدء تغطية Medicare Advantage الخاصة بك، فقد ترغب في سحب سياسة Medigap الخاصة بك نظرًا إلى أنك ستدفع مقابل تغطية لا يمكنك استخدامها.
- **بالنسبة إلى خطط DSNP:** باستثناء حالات الطوارئ أو الحالات العاجلة، لا نغطي الخدمات التي يقدمها مقدمو الخدمات من خارج الشبكة (الأطباء غير المدرجين في دليل مقدمي الخدمات) باستثناء الحالات الطارئة أو العاجلة.
- هذه الخطة هي خطة أهلية مزدوجة لذوي الاحتياجات الخاصة (D-SNP). ستعتمد قدرتك على التسجيل على التحقق من أنه يحق لك الحصول على كل من Medicare والمساعدة الطبية من خطة الولاية بموجب Medicaid.