

2026

ملخص المزاي

California

Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)

H3561| 008

ملخص المزاي لعام 2026 | Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)

المقدمة

هذا المستند هو ملخص موجز للمزايا والخدمات التي تغطيها Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). ويتضمن إجابات عن الأسئلة المتداولة ومعلومات اتصال مهمة ونظرة عامة على المزايا والخدمات المقدمة ومعلومات حول حقوقك كعضو في Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). كما تزد المصطلحات الرئيسية وتعريفاتها بترتيب أبجدي في الفصل الأخير من كتيب الأعضاء.

جدول المحتويات

2	A. إخلاء المسؤولية.....
9	B. الأسئلة المتداولة (FAQ)
14	C. قائمة الخدمات الخاضعة للتغطية.....
44	D. المزايا الخاضعة للتغطية خارج Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP).....
46	E. الخدمات التي لا تغطيها Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ولا Medicare ولا Medi-Cal.....
46	F. حقوقك بصفقتك عضوًا في الخطة.....
48	G. كيفية تقديم شكوى أو استئناف بشأن خدمة مرفوضة أو متأخرة أو معدلة.....
51	H. ماذا تفعل إذا كنت تشك في وجود احتيال.....

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



A. إخلاء المسؤولية



هذا ملخص للخدمات الصحية التي تغطيها Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) لعام 2026. وهذا مجرد ملخص. يرجى قراءة كتيب الأعضاء للاطلاع على القائمة الكاملة للمزايا. يمكنك العثور على كتيب الأعضاء على موقعنا الإلكتروني على go.wellcare.com/HealthNetCA. لطلب نسخة، يرجى الاتصال على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة ما بين 1 أكتوبر و31 مارس، يكون الممثلون متاحين من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. وفي الفترة ما بين 1 إبريل و30 سبتمبر، يكون الممثلون متاحين من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً.

- ❖ إن Wellcare هي علامة Medicare التجارية لشركة Centene Corporation، وخطط HMO و PPO و PFFS و PDP بعقد من Medicare وتُعدّ جهة راعية معتمدة لأدوية الجزء D. وتمتلك خطط D-SNP الخاصة بنا عقدًا مع برنامج Medicaid الخاص بالولاية. ويعتمد التسجيل في خططنا على تجديد العقد.
- ❖ مقدمو الرعاية خارج الشبكة/غير المتعاقد معهم غير ملزمين بعلاج أعضاء الخطة، إلا في حالات الطوارئ. يرجى الاتصال برقم قسم خدمات الأعضاء الخاص بنا أو الاطلاع على كتيب الأعضاء للحصول على مزيد من المعلومات، بما في ذلك مشاركة التكلفة التي تنطبق على خدمات خارج الشبكة.
- ❖ للحصول على مزيد من المعلومات عن Medicare، يمكنك قراءة كتيب Medicare وأنت. يحتوي على ملخص للمزايا والحقوق وسبل الحماية المقدّمة من Medicare وإجابات عن معظم الأسئلة المتداولة بشأن Medicare. ويمكنك الحصول عليه من موقع Medicare الإلكتروني (www.medicare.gov) أو بالاتصال على الرقم 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). ينبغي لمستخدمي TTY الاتصال على الرقم 1-877-486-2048. للحصول على مزيد من المعلومات حول Medi-Cal، يمكنك زيارة موقع إدارة خدمات الرعاية الصحية في California (DHCS) (www.dhcs.ca.gov/) أو الاتصال بمكتب محقق الشكاوى لدى Medi-Cal على الرقم 1-888-452-8609، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8:00 صباحًا إلى الساعة 5:00 مساءً. كما يمكنك الاتصال بمحقق الشكاوى الخاص بالمشتريين في Medicare و Medi-Cal على الرقم 1-855-501-3077، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 9:00 صباحًا إلى الساعة 5:00 مساءً.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 إبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.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 of charge.

انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على 1-800-431-9007 (TTY: 711). تتوفر أيضاً 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: Չանզահարեք 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 ਪਿੰਟ 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।

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਅਗਰ 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 नि:शुल्क 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, hnavg mangh wenh souh nzangc caux domh nzangc yenx benx nyei souh nzangc. Mboqv 1-800-431-9007 (TTY: 711). Wangv henh tengx naaiv deix gong mv zuqc ndortv nyaanh cingv oc.

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

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 (ТТУ: 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 (ТТУ: 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.



❖ يتوفر هذا المستند مجانًا باللغات العربية والأرمينية والكمبودية والصينية والفارسية والهمونجية والكورية والروسية والإسبانية والتاجالوجية والفيتنامية.

❖ يمكنك الحصول على هذا المستند مجانًا بتنسيقات أخرى، مثل الطباعة بخط كبير أو بطريقة برايل أو على شكل ملف صوتي. اتصل على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 إبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. الاتصال مجاني.

• تريد Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) التأكد من أنك تفهم معلومات الخطة الصحية الخاصة بك. يمكننا أن نرسل إليك مواد بلغة أخرى أو بتنسيق بديل إذا طلبت ذلك. ويسمى ذلك طلبًا دائمًا. وسنقوم بتوثيق اختيارك.

• لتغيير طلب دائم للحصول على المواد بلغة غير الإنجليزية أو بتنسيق بديل، يرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). وسنقوم بتوثيق اختيارك. في الفترة ما بين 1 أكتوبر و31 مارس، يكون الممثلون متاحين من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. وفي الفترة ما بين 1 إبريل و30 سبتمبر، يكون الممثلون متاحين من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. مع ذلك، يرجى ملاحظة أنه خلال عطلات نهاية الأسبوع والإجازات بدءًا من 1 إبريل إلى 30 سبتمبر، قد يرد نظام الهاتف الآلي على مكالمتك. يرجى ترك اسمك ورقم هاتفك وسنتصل بك في غضون يوم عمل واحد (1). المكالمات مجانية.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية



B. الأسئلة المتداولة (FAQ)

يسرد الجدول الآتي الأسئلة المتداولة.

الأسئلة المتداولة	الإجابات
ما خطة Medi-Medi؟	<p>خطة Medi-Medi هي خطة صحية تتعاقد مع كل من Medicare و Medi-Cal لتوفير مزايا كلا البرنامجين للمُسجلين فيها. وهي مخصصة للأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا فأكثر. إن خطة Medi-Medi هي مؤسسة مكونة من الأطباء والمستشفيات والصيديات ومقدمي الدعم والخدمات طويلة الأمد (LTSS) وغيرهم من مقدمي الخدمات. كما تشمل على منسقي الرعاية لمساعدتك على إدارة جميع مقدمي الرعاية والخدمات ووسائل الدعم. حيث يتعاونون جميعًا معًا لتوفير الرعاية التي تحتاج إليها.</p>
هل سأحصل على مزايا Medicare و Medi-Cal نفسها في خطة Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) التي أحصل عليها الآن؟	<p>ستحصل على معظم مزايا Medicare و Medi-Cal الخاضعة للتغطية مباشرةً من Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). ستتعاون مع فريق من مقدمي الخدمات الذين سيساعدونك على تحديد الخدمات التي ستلبي احتياجاتك على أفضل وجه. وهذا يعني أن بعض الخدمات التي تحصل عليها الآن قد تتغير حسب احتياجاتك وتقييم الطبيب وفريق الرعاية الخاص بك. قد تحصل أيضًا على مزايا أخرى خارج الخطة الصحية الخاصة بك بالطريقة نفسها التي تحصل بها عليها الآن، مباشرةً من جهة حكومية على مستوى الولاية أو المقاطعة مثل خدمات الدعم في المنزل (IHSS) أو خدمات الصحة العقلية المتخصصة واضطرابات تعاطي المواد المخدرة أو خدمات المراكز الإقليمية.</p> <p>عند التسجيل في Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)، ستعمل أنت وفريق الرعاية الخاص بك معًا لوضع خطة رعاية فردية لتلبية احتياجاتك الصحية والدعم، بما يعكس تفضيلاتك وأهدافك الشخصية.</p>
هل سأحصل على مزايا Medicare و Medi-Cal نفسها في خطة Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) التي أحصل عليها الآن؟	<p>إذا كنت تتناول أيًا من أدوية Medicare Part D والتي لا تغطيها عادةً خطة Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)، فيمكنك الحصول على إمداد مؤقت وسنساعدك على الانتقال إلى دواء آخر أو الحصول على استثناء من Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) لتغطية دوائك عند الضرورة الطبية. للحصول على مزيد من المعلومات، اتصل بقسم خدمات الأعضاء على الأرقام الموجودة أسفل هذه الصفحة.</p>

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



هل يمكنني التعامل مع الأطباء أنفسهم الذين أتعامل معهم حالياً؟ (يُتبع في الصفحة التالية)

غالبًا ما يكون هذا هو الحال. إذا كان مقدمو الخدمات لديك (بما في ذلك الأطباء والمستشفيات والمعالجون والصيديات وغيرهم من مقدمي خدمات الرعاية الصحية) يتعاونون مع Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ولديهم عقد معنا، فيمكنك الاستمرار في التعامل معهم.

- مقدمو الخدمات المتعاقدون معنا هم "داخل الشبكة". يشارك مقدمو الخدمات ضمن الشبكة في خطتنا. وهذا يعني أنهم يقبلون أعضاء خطتنا ويقدمون الخدمات التي تغطيها خطتنا. **ويجب عليك التعامل مع مقدمي الخدمات داخل شبكة Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)**. وإذا كنت تتعامل مع مقدمي خدمات أو صيديات غير مدرجة في شبكتنا، فقد لا تغطي الخطة تكاليف هذه الخدمات أو الأدوية.
- إذا كنت بحاجة إلى الرعاية العاجلة أو الرعاية في حالات الطوارئ أو خدمات غسيل الكلى خارج المنطقة، فيمكنك التعامل مع مقدمي الخدمات خارج خطة Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). وتخضع خدمات الرعاية العاجلة/الرعاية في حالات الطوارئ في جميع أنحاء العالم لتغطية بموجب الخطة تبلغ \$50,000 بحد أقصى. ولا توجد تغطية في جميع أنحاء العالم للرعاية خارج غرفة الطوارئ أو من دون دخول المستشفى في حالات الطوارئ.

الأسئلة المتداولة	الإجابات
<p>هل يمكنني التعامل مع الأطباء أنفسهم الذين أتعامل معهم حالياً؟ (تبع من الصفحة السابقة)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● إذا كنت تتلقى حالياً علاجاً لدى مقدم خدمات خارج شبكة Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)، أو لديك علاقة وطيدة مع مقدم خدمات خارج شبكة Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)، فاتصل بقسم خدمات الأعضاء للتحقق من إمكانية البقاء على اتصال وطلب استمرارية الرعاية. إذا كانت خطتنا جديدة بالنسبة إليك، فيمكنك مواصلة التعامل مع الأطباء الذين تتعامل معهم الآن لفترة محددة من الوقت، وإذا لم يكونوا ضمن شبكتنا، فيجب أن يقبلوا شروطنا وألا تكون لديهم أي مخاوف بشأن جودة الرعاية. وهذا ما نسميه متابعة الرعاية. كما يمكنك طلب ذلك من وقت التسجيل لمدة تصل إلى 12 شهراً في حال استيفاء شروط معينة. راجع الفصل 1، القسم F من كتيب الأعضاء لمعرفة المزيد. <p>لمعرفة ما إذا كان أطباؤك ضمن شبكة الخطة، اتصل بقسم خدمات الأعضاء على الأرقام المدرجة أسفل هذه الصفحة أو اقرأ دليل الموفرين والصيديات الخاص بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على موقع الخطة الإلكتروني go.wellcare.com/2026providerdirectories.</p> <p>إذا كانت Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) جديدة بالنسبة إليك، فستعاون معك لوضع خطة رعاية فردية لتلبية احتياجاتك.</p>
<p>ما المقصود بمنسق الرعاية في خطة Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)؟</p>	<p>إن منسق الرعاية في خطة Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) هو الشخص الرئيسي الذي تتواصل معه. ويساعد هذا الشخص على إدارة جميع مقدمي الرعاية والخدمات لديك ويضمن حصولك على ما تحتاج إليه.</p>
<p>ما المقصود بالدعم والخدمات طويلة الأمد (LTSS)؟</p>	<p>يُعد LTSS مساعدة للأشخاص الذين يحتاجون إلى المساعدة على القيام بالمهام اليومية مثل الاستحمام واستخدام المراض وارتداء الملابس وإعداد الطعام وتناول الدواء. ويتم تقديم معظم هذه الخدمات في منزلك أو في مجتمعك، ولكن يمكن توفيرها في دار ترميز أو مستشفى. وفي بعض الحالات، قد تدير مقاطعة أو جهة أخرى هذه الخدمات، وستعاون منسق الرعاية أو فريق الرعاية لديك مع تلك الجهة.</p>



الإجابات	الأسئلة المتداولة
يوفر MSSP تنسيقاً مستمرًا للرعاية مع مقدمي الرعاية الصحية يتجاوز ما تقدمه الخطة الصحية الخاصة بك بالفعل ويمكنه ربطك بخدمات موارد مجتمعية أخرى ضرورية. ويساعدك هذا البرنامج على الحصول على خدمات تمكنك من العيش باستقلالية في منزلك.	ما المقصود ببرنامج خدمات المسنين متعددة الأغراض (MSSP)؟
سيتم توفير معظم الخدمات من قبل موفري الشبكة لدينا. وإذا كنت بحاجة إلى خدمة لا يمكن تقديمها ضمن شبكتنا، فستحمل Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) تكاليف موفر خارج الشبكة.	ماذا يحدث إذا كنت بحاجة إلى خدمة لكن لا يستطيع أحد في شبكة Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) تقديمها؟
تشمل منطقة الخدمة لهذه الخطة: مقاطعات Amador، Calaveras، Inyo، و Los Angeles، و Mono، و Sacramento، و San Joaquin، و Stanislaus، و Tulare، و Tuolumne في California. ويجب أن تعيش في إحدى هذه المناطق للانضمام إلى الخطة.	أين تتوفر Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)؟
يعني التفويض السابق موافقة من Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على طلب خدمات خارج شبكتنا أو الحصول على خدمات لا تغطيها شبكتنا عادةً قبل الحصول على تلك الخدمات. وقد لا تغطي Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) الخدمة أو الإجراء أو المنتج أو الدواء في حال عدم حصولك على التفويض السابق. إذا كنت بحاجة إلى الرعاية العاجلة أو الرعاية في حالات الطوارئ أو خدمات غسيل الكلى خارج المنطقة، فلا توجد حاجة إلى الحصول على تفويض سابق أولاً. ويمكن لـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) تزويدك أو تزويد مقدم الرعاية الخاص بك بقائمة بالخدمات أو الإجراءات التي تتطلب منك الحصول على تفويض سابق من Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) قبل تقديم الخدمة. وإذا كانت لديك أسئلة حول ما إذا كان الحصول على تفويض سابق مطلوباً لخدمات أو إجراءات أو منتجات أو أدوية محددة، فاتصل بقسم خدمات الأعضاء على الأرقام الموجودة أسفل هذه الصفحة للحصول على المساعدة.	ما المقصود بالتفويض السابق؟

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



الأسئلة المتداولة	الإجابات
ما المقصود بالإحالة؟	<p>تعني الإحالة أنه يجب على مقدم الرعاية الأولية (PCP) الخاص بك أن يمنحك موافقة للذهاب إلى PCP غيره. وتختلف الإحالة عن التفويض السابق. إذا لم تحصل على إحالة من PCP الخاص بك، فقد لا تغطي Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) هذه الخدمات. ويمكن لـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) تزويدك بقائمة بالخدمات التي تتطلب منك الحصول على إحالة من PCP الخاص بك قبل تقديم الخدمة.</p> <p>راجع الفصل 3، القسم D من كتيب الأعضاء لمعرفة المزيد حول متى ستحتاج إلى الحصول على إحالة من PCP الخاص بك.</p>
هل أدفع مبلغًا شهريًا (يسمى أيضًا قسطًا) بموجب خطة Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)؟	<p>لا. نظرًا إلى أنك مشترك في Medi-Cal، لن تدفع أي أقساط شهرية، بما في ذلك قسط Medicare Part B، لتغطية الرعاية الصحية الخاصة بك.</p>
هل أدفع مبلغًا قابلاً للاستقطاع بصفتي عضوًا في Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)؟	<p>لا. لا تدفع أي مبالغ قابلة للاستقطاع في Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP).</p>
ما الحد الأقصى للمبلغ الذي يتحمله المريض والذي سأدفعه مقابل الخدمات الطبية بصفتي عضوًا في Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)؟	<p>لا توجد أي مشاركة للتكلفة بالنسبة إلى الخدمات الطبية في Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). لذا ستكون التكاليف التي يتحملها المريض السنوية الخاصة بك \$0.</p>



C. قائمة الخدمات الخاضعة للتغطية

يقدم الجدول الآتي نظرة عامة سريعة على الخدمات التي قد تحتاج إليها والتكاليف الخاصة بك والقواعد المتعلقة بالمزايا.

الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى تلقي الرعاية في المستشفى	الإقامة في المستشفى	\$0	لا توجد حدود لعدد الأيام الضرورية طبياً التي تغطيها الخطة لكل إقامة في المستشفى. باستثناء حالات الطوارئ، يجب على طبيبك إخبار الخطة بأنك ستدخل المستشفى. يجب عليك زيارة الأطباء والاختصاصيين والمستشفيات الموجودة داخل الشبكة. قد يلزم الحصول على تفويض سابق. قد تكون الإحالة مطلوبة.
	الرعاية من طبيب أو جراح	\$0	تقدم الرعاية من الطبيب والجراح كجزء من إقامتك في المستشفى. قد يلزم الحصول على تفويض سابق.
	خدمات المستشفى لمرضى العيادات الخارجية، بما في ذلك المراقبة	\$0	قد يلزم الحصول على تفويض سابق. قد تكون الإحالة مطلوبة.
	خدمات المركز الجراحي الجوال (ASC)	\$0	قد يلزم الحصول على تفويض سابق. قد تكون الإحالة مطلوبة.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تريد طبيبًا (يتبع في الصفحة التالية)	زيارات لعلاج إصابة أو مرض	\$0	إذا كنت بحاجة إلى الرعاية العاجلة أو الرعاية في حالات الطوارئ أو خدمات غسيل الكلى خارج المنطقة، فليست بحاجة إلى الحصول على الموافقة أولاً. بالنسبة إلى الزيارات الروتينية، قد تنطبق قواعد الإحالة والتفويض السابق. يجب عليك زيارة الأطباء والاختصاصيين والمستشفيات الموجودة داخل الشبكة.
	الرعاية المتخصصة	\$0	يجب عليك زيارة الأطباء والاختصاصيين والمستشفيات الموجودة داخل الشبكة. قد يلزم الحصول على تفويض سابق. قد تكون الإحالة مطلوبة.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تريد طبيبًا (يتبع في الصفحة التالية)	زيارات العافية، مثل الفحص البدني	\$0	<ul style="list-style-type: none"> • زيارة العافية السنوية مرة كل 12 شهرًا • قياس كتلة العظام (للأشخاص المشتركين في Medicare المعرضين للخطر) • اختبارات فحص القولون والمستقيم (للأشخاص المشتركين في Medicare من سن 45 عامًا فأكثر) • التطعيمات (لقاح الإنفلونزا، لقاح التهاب الكبد الوبائي ب – للأشخاص المشتركين في Medicare المعرضين للخطر، لقاح الالتهاب الرئوي) • تصوير الثدي بالأشعة السينية (فحص سنوي) (للنساء المشتركات في Medicare من سن 40 عامًا فأكثر) • مسحات عنق الرحم وفحوصات الحوض (للنساء المشتركات في Medicare) • وغيرها من مزايا العافية <p>قد تخضع كذلك فحوصات وخدمات أخرى للتغطية. يرجى الاطلاع على كتيب الأعضاء للحصول على مزيد من المعلومات.</p>
	الرعاية للوقاية من الأمراض، مثل لقاحات الإنفلونزا والفحوصات للكشف عن السرطان	\$0	يجب عليك زيارة أحد موفري الشبكة لدينا.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تريد طبيبًا (يتبع)	"مرحبًا بك في Medicare" (زيارة وقائية مرة واحدة فقط)	\$0	خلال أول 12 شهرًا من تغطية الجزء B الجديدة الخاصة بك، يمكنك الحصول إما على زيارة وقائية "مرحبًا بك في Medicare" أو زيارة عافية سنوية. وبعد أول 12 شهرًا، يمكنك الحصول على زيارة عافية سنوية واحدة كل 12 شهرًا.
تحتاج إلى الرعاية في حالات الطوارئ (يتبع في الصفحة التالية)	خدمات غرفة الطوارئ	\$0	يمكنك الحصول على الرعاية في حالات الطوارئ الخاضعة للتغطية متى احتجت إليها. إن الرعاية في غرفة الطوارئ مخصصة لمشكلة طبية تشكل خطرًا على حياتك، أو قد تسبب ضررًا جسيمًا إذا لم تعالج على الفور. تغطي الرعاية في حالات الطوارئ في المرافق خارج الشبكة. \$115 كتسديد مشترك مقابل الخدمات في حالات الطوارئ في جميع أنحاء العالم. تخضع خدمات الطوارئ في جميع أنحاء العالم لتغطية بموجب الخطة تبلغ \$50,000 بحد أقصى، بالإضافة إلى خدمات الرعاية العاجلة في جميع أنحاء العالم. ولا توجد تغطية في جميع أنحاء العالم للرعاية خارج غرفة الطوارئ أو من دون دخول المستشفى في حالات الطوارئ. لا يلزم الحصول على تفويض سابق لخدمات غرفة الطوارئ.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى الرعاية في حالات الطوارئ (يتبع)	الرعاية العاجلة	\$0	<p>إذا كنت بحاجة إلى الرعاية العاجلة، فيجب عليك أولاً محاولة الحصول عليها من موفر الشبكة. ومع ذلك، يمكنك التعامل مع الموفرين خارج الشبكة عندما لا تتمكن من الوصول إلى موفر الشبكة (على سبيل المثال، عندما تكون خارج منطقة خدمة الخطة أو خلال عطلة نهاية الأسبوع).</p> <p>تغطي الرعاية العاجلة و/أو الخدمات المطلوبة بشكل عاجل إذا كنت بحاجة إلى رعاية من مقدم رعاية أو منشأة خارج شبكة الخطة.</p> <p>\$115 كتسديد مشترك مقابل الخدمات المطلوبة بشكل عاجل في جميع أنحاء العالم.</p> <p>تخضع الخدمات المطلوبة بشكل عاجل في جميع أنحاء العالم لتغطية ضمن الخطة تبلغ \$50,000 بحد أقصى، بالإضافة إلى الرعاية في حالات الطوارئ في جميع أنحاء العالم.</p> <p>لا يلزم الحصول على تفويض سابق للرعاية العاجلة.</p>



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى فحوصات طبية	خدمات التشخيص بالأشعة (على سبيل المثال، الأشعة السينية أو خدمات التصوير الأخرى، مثل التصوير المقطعي المحوسب CAT أو التصوير بالرنين المغناطيسي MRI)	\$0	ندفع مقابل الخدمات الآتية وغيرها من الخدمات الطبية الضرورية غير المدرجة هنا: <ul style="list-style-type: none"> الأشعة السينية الجباثر والجبس والأجهزة الأخرى المستخدمة للكسور وحالات الخلع الدم، بما في ذلك التخزين والإعطاء <p>قد يلزم الحصول على تفويض سابق. قد تكون الإحالة مطلوبة.</p> <p>للحصول على مزيد من المعلومات حول الفحوصات الإضافية التي نغطيها، يرجى الاطلاع على كتيب الأعضاء.</p>
	الفحوصات المخبرية والإجراءات التشخيصية، مثل فحوصات الدم	\$0	قد يلزم الحصول على تفويض سابق. قد تكون الإحالة مطلوبة.
تحتاج إلى خدمات سمعية/صوتية (يتبع في الصفحة التالية)	فحوصات السمع	\$0	تغطي Medicare فحوصات السمع والتوازن التشخيصية إذا طلب طبيبك أو مقدم رعاية صحية آخر هذه الفحوصات لمعرفة ما إذا كنت بحاجة إلى علاج طبي. تغطي خطتنا أيضًا: <ul style="list-style-type: none"> فحص سمع روتينيًا واحدًا (1) كل عام <p>قد يلزم الحصول على تفويض سابق.</p>

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى خدمات سمعية/صوتية (يتبع)	وسائل المساعدة على السمع	\$0	تغطي خطتنا ما يأتي: <ul style="list-style-type: none"> • تركيب وسيلة مساعدة على السمع وتقييمها مرة واحدة (1) كل عام • بدل لوسائل المساعدة على السمع يصل إلى \$750 لكل أذن سنويًا <p>يقتصر على وسيلتي مساعدة على السمع (2) سنويًا. قد يلزم الحصول على تفويض سابق.</p>

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY : 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاج إليها	الحاجة أو المشكلة الصحية
<p>بصفتك عضوًا في Medi-Cal، يتوفر العديد من خدمات طب الأسنان القياسية من خلال برنامج Medi-Cal لطب الأسنان الذي يقدم الخدمات مقابل رسوم؛ وتشمل هذه الخدمات، على سبيل المثال لا الحصر، ما يأتي:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● الفحوصات الأولية، ● والأشعة السينية، ● وتنظيف الأسنان، ● وعلاجات الفلورايد. <p>يتوفر ممثلو برنامج Medi-Cal لطب الأسنان الذي يقدم الخدمات مقابل رسوم لمساعدتك على الرقم 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922). من الساعة 8:00 صباحًا إلى الساعة 5:00 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة. تتوفر المعلومات أيضًا عبر الإنترنت على SmileCalifornia.org.</p> <p>في مقاطعتي Sacramento و Los Angeles، يمكنك الحصول على مزايا طب الأسنان من Medi-Cal من خلال خطة رعاية الأسنان المدارة (DMC). تتوفر أيضًا جهات اتصال خطة DMC هنا: https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/ManagedCarePlanDirectory.aspx</p> <p>إذا كنت تريد المزيد من المعلومات حول خطط Medi-Cal لطب الأسنان أو تريد إجراء تغييرات، فاتصل بخيارات الرعاية الصحية على الرقم 1-800-430-4263 (ينبغي لمستخدمي TTY الاتصال على الرقم 1-800-430-7077)، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8:00 صباحًا إلى الساعة 6:00 مساءً. الاتصال مجاني.</p>	<p>\$0</p>	<p>فحوصات الأسنان والرعاية الوقائية</p>	<p>تحتاج إلى رعاية الأسنان (يتبع في الصفحة التالية)</p>

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى رعاية الأسنان (يتبع)	رعاية الأسنان الترميمية والطوارئ	\$0	تتوفر رعاية الأسنان الترميمية والطوارئ ضمن برنامج Medi-Cal لطب الأسنان. للحصول على مزيد من المعلومات، يمكنك زيارة الموقع الإلكتروني على smilecalifornia.org . بالإضافة إلى برنامج Medi-Cal لطب الأسنان، تقدم الخطة ما يأتي: الخدمات الترميمية - تقتصر تيجان الأسنان على اثنين في السنة التقويمية. تتم تغطية ميزة التيجان على السن نفسها مرة واحدة كل خمس سنوات تقويمية. تجرى التعويضات السنوية القابلة للإزالة مرة واحدة (1) كل سنة إلى كل 5 سنوات حسب نوع الخدمة. تجرى التعويضات السنوية الثابتة مرة واحدة (1) كل 5 سنوات. قد يلزم الحصول على تفويض سابق.
تحتاج إلى رعاية العيون (يتبع في الصفحة التالية)	فحوصات العين	\$0	فحص روتيني واحد (1) للعين كل عام. قد يلزم الحصول على تفويض سابق.
	النظارات أو العدسات اللاصقة	\$0	تقدم Medicare بدلاً قدره \$100 مخصص للعدسات اللاصقة والنظارات (الإطارات و/أو العدسات) سنويًا. تغطي Medi-Cal ما يصل إلى \$100 إضافية مخصصة للإطارات/العدسات أو العدسات اللاصقة كل سنتين. قد يلزم الحصول على تفويض سابق.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى رعاية العيون (يتبع)	رعاية بصرية أخرى	\$0	فحص لتشخيص أمراض وحالات العين وعلاجها (بما في ذلك فحص الزرق السنوي). قد يلزم الحصول على تفويض سابق. قد تكون الإحالة مطلوبة.
تحتاج إلى خدمات الصحة العقلية (يتبع في الصفحة التالية)	خدمات الصحة العقلية	\$0	بالنسبة إلى الأعضاء ذوي الأهلية المزدوجة، تدفع Medi-Cal تكاليف هذه الخدمة إذا لم تكن مشمولة ضمن تغطية Medicare أو في حال استنفاد ميزة Medicare. <ul style="list-style-type: none"> • خدمات الصحة العقلية لمرضى العيادات الخارجية • خدمات الصحة العقلية التخصصية لمرضى العيادات الخارجية • خدمات الصحة العقلية التخصصية للمرضى المقيمين في المستشفى • خدمات اضطراب تعاطي المواد المخدرة لمرضى العيادات الخارجية • خدمات الإقامة العلاجية • إدارة أعراض الانسحاب (تقدم خدمات التخلص من السموم الطوعية إلى المرضى المقيمين في المستشفى من خلال برنامج Medi-Cal الذي يقدم الخدمات مقابل رسوم FFS. اتصل بقسم خدمات الأعضاء على الأرقام المدرجة أسفل هذه الصفحة للحصول على مزيد من المعلومات.) <p>راجع القسم D أدناه بخصوص خدمات الصحة العقلية التخصصية التي تغطيها Medicare أو Medi-Cal أو أي جهة حكومية على مستوى الولاية أو المقاطعة. قد يلزم الحصول على تفويض سابق.</p>

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى خدمات الصحة العقلية (يُتبع)	رعاية المرضى المقيمين في المستشفى ومرضى العيادات الخارجية وخدمات مجتمعية للأشخاص الذين يحتاجون إلى خدمات الصحة العقلية	\$0	تغطي خططنا خدمات إعادة التأهيل، والتي تشمل خدمات الصحة العقلية، وخدمات دعم الأدوية، والعلاج النهاري المكثف، وإعادة التأهيل النهاري، والتدخل في حالات الأزمات، والاستقرار في حالات الأزمات، وخدمات الإقامة العلاجية للبالغين، وخدمات الإقامة في حالات الأزمات، وخدمات مرافق الصحة النفسية. راجع القسم D أدناه بخصوص خدمات الصحة العقلية التخصصية التي تغطيها Medicare أو Medi-Cal أو أي جهة حكومية على مستوى الولاية أو المقاطعة. قد يلزم الحصول على تفويض سابق. قد تكون الإحالة مطلوبة. تواصل مع الخطة للحصول على مزيد من التفاصيل.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY : 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى خدمات علاج اضطراب تعاطي المواد المخدرة (يتبع في الصفحة التالية)	خدمات اضطراب تعاطي المواد المخدرة	\$0	<p>تغطي مزايا Medicare الخاصة بك خدمات برنامج علاج تعاطي المواد الأفيونية. يلزم الحصول على التفويض السابق والإحالة.</p> <p>من خلال مزايا Medi-Cal الخاصة بك، ستحصل على الخدمات الآتية، وربما خدمات أخرى غير مدرجة هنا:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● الفحوصات والاستشارات لحالات تعاطي الكحوليات ● علاج تعاطي المخدرات ● الاستشارات الفردية أو الجماعية من قبل طبيب سريري مؤهل <p>رعاية المرضى المقيمين في المستشفى</p> <p>تشمل خدمات علاج تعاطي المخدرات وإعادة التأهيل.</p> <p>لا يوجد حد لعدد الأيام التي تغطيها الخطة لكل إقامة في المستشفى.</p> <p>باستثناء حالات الطوارئ، يجب على طبيبك إخبار الخطة بأنك ستدخل المستشفى.</p> <p>قد يلزم الحصول على تفويض سابق.</p> <p>قد تكون الإحالة مطلوبة.</p>



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى خدمات علاج اضطراب تعاطي المواد المخدرة (يتبع)			الرعاية الخاصة بعلاج تعاطي المخدرات لمرضى العيادات الخارجية زيارة فردية لمرضى العيادات الخارجية لعلاج تعاطي المخدرات. زيارة جماعية لمرضى العيادات الخارجية لعلاج تعاطي المخدرات. راجع القسم D أدناه لمعرفة كيفية الوصول إلى خدمات اضطراب تعاطي المواد المخدرة في المقاطعة. قد يلزم الحصول على تفويض سابق.
تحتاج إلى مكان للعيش فيه مع أشخاص متاحين لمساعدتك	الرعاية من التمريض المتخصص	\$0	قد يلزم الحصول على تفويض سابق. قد تكون الإحالة مطلوبة.
	الرعاية في دار التمريض	\$0	قد يلزم الحصول على تفويض سابق.
	الرعاية البديلة للبالغين والرعاية البديلة الجماعية للبالغين	\$0	قد يلزم الحصول على تفويضات سابقة.
تحتاج إلى العلاج بعد السكتة الدماغية أو وقوع حادث	العلاج المهني أو العلاج الطبيعي أو علاج مشكلات النطق	\$0	قد يلزم الحصول على تفويض سابق. قد تكون الإحالة مطلوبة.
تحتاج إلى مساعدة للوصول إلى الخدمات الصحية (يتبع في الصفحة التالية)	خدمات الإسعاف	\$0	قد يلزم الحصول على تفويض سابق.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى مساعدة للوصول إلى الخدمات الصحية (يتبع)	النقل في حالات الطوارئ	\$0	ستأخذك سيارة الإسعاف إلى أقرب مكان يمكن أن يقدم إليك الرعاية. يجب أن تكون حالتك خطيرة لدرجة أن السُّبُل الأخرى للوصول إلى مكان الرعاية قد تعرض صحتك أو حياتك للخطر. قد تتطلب تغطيتها الحصول على تفويض سابق (موافقة سابقة) إلا في حالات الطوارئ.
	النقل إلى المواعيد والخدمات الطبية	\$0	توفر Medi-Cal رحلات غير محدودة في اتجاه واحد كل عام إلى مواقع ذات صلة بالصحة معتمدة من الخطة. اتصل بقسم خدمات الأعضاء على الأرقام المدرجة أسفل هذه الصفحة قبل موعدك بـ 3 أيام على الأقل أو في أقرب وقت ممكن قبل موعدك لحجز رحلتك. قد يلزم الحصول على تفويض سابق.
تحتاج إلى أدوية لعلاج مرضك أو حالتك الصحية (يتبع في الصفحة التالية)	أدوية Medicare Part B	\$0	تشمل أدوية الجزء B الأدوية التي يصفها لك طبيبك في عيادته وبعض أدوية علاج السرطان الفموية وبعض الأدوية المستخدمة مع بعض المعدات الطبية. اقرأ كتيب الأعضاء للحصول على مزيد من المعلومات حول هذه الأدوية. قد يلزم الحصول على تفويض سابق.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى أدوية لعلاج مرضك أو حالتك الصحية (يتبع في الصفحة التالية)	أدوية Medicare Part D المستوى 1 (الأدوية الجنيسة المفضلة) المستوى 2 (الأدوية الجنيسة) المستوى 3 (الأدوية المفضلة التي تحمل اسم علامة تجارية) المستوى 4 (الأدوية غير المفضلة) المستوى 5 (الأدوية من مستوى تخصص) المستوى 6 (أدوية الرعاية المختارة)	يعتمد التسديد المشترك الخاص بك لإمداد شهر واحد (30 يوماً) على مستوى المساعدة الإضافية (Extra Help) لديك. بالنسبة إلى الأدوية المكافئة (بما في ذلك الأدوية التي تحمل اسم علامة تجارية وتعامل على أنها مكافئة)، تدفع: ● تسديداً مشتركاً بقيمة \$0 أو ● تسديداً مشتركاً بقيمة \$1.60 أو ● تسديداً مشتركاً بقيمة \$5.10 مقابل إمداد شهر واحد بالنسبة إلى جميع الأدوية الخاضعة للتغطية الأخرى، تدفع: ● تسديداً مشتركاً بقيمة \$0 أو ● تسديداً مشتركاً بقيمة \$4.90 أو ● تسديداً مشتركاً بقيمة \$12.65 مقابل إمداد شهر واحد	قد تكون هناك قيود على أنواع الأدوية الخاضعة للتغطية. يرجى الرجوع إلى قائمة الأدوية الخاضعة للتغطية (قائمة الأدوية) في Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) للحصول على مزيد من المعلومات. بمجرد دفعك أنت أو أي شخص آخر نيابةً عنك مبلغ \$2,100، تكون قد وصلت إلى مرحلة التغطية الكارثية وتدفع \$0 مقابل جميع أدوية Medicare الخاصة بك. اقرأ كتيب الأعضاء للحصول على مزيد من المعلومات حول هذه المرحلة. قد تتطلب بعض الأدوية الموصوفة الحصول على تفويض سابق أو تجربة دواء آخر أولاً. وقد تنطبق حدود الكمية. تتوفر إمدادات لفترة أطول من بعض الأدوية من خلال الطلب بالبريد وبعض صيدليات البيع بالتجزئة. وفي بعض الحالات، تتوفر إمدادات لفترة ممتدة تصل إلى 100 يوم، وتدفع مبلغ التسديد المشترك نفسه مثل إمدادات الشهر الواحد. للحصول على مزيد من المعلومات، يرجى الرجوع إلى قائمة الأدوية الخاضعة للتغطية الخاصة بنا للاطلاع على تلك الأدوية المتاحة للحصول على إمداد لفترة أطول.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA



القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاج إليها	الحاجة أو المشكلة الصحية
<p>قد تطلب منك Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) أن تجرب أولاً أدوية معينة لعلاج حالتك الصحية قبل أن تغطي دواءً آخر لتلك الحالة.</p> <p>يجب أن يحصل مقدم الرعاية الذي تتعامل معه على تفويض سابق من Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) لبعض الأدوية. ويجب عليك التعامل مع صيدليات محددة لعدد محدود جداً من الأدوية، بسبب المتطلبات الخاصة التي تتعلق بالمناولة أو تنسيق مقدم الرعاية أو تثقيف المريض والتي لا يمكن لمعظم الصيدليات ضمن شبكتك تلبيتها. كما أن هذه الأدوية مدرجة في قائمة الأدوية الخاضعة للتغطية على موقع الخطة الإلكتروني وفي المواد المطبوعة، بالإضافة إلى أداة البحث عن خطط الأدوية الموصوفة في Medicare على www.medicare.gov/plan-compare.</p> <p>رسالة مهمة بخصوص ما تدفعه مقابل اللقاحات – تُعد بعض اللقاحات مزايا طبية. وتُعد اللقاحات الأخرى من أدوية الجزء D. ويمكنك العثور على هذه اللقاحات مدرجة في قائمة الأدوية الخاضعة للتغطية (كتيب الوصفات) الخاصة بالخطة. وتغطي خطتنا معظم لقاحات الجزء D من دون أن تتحمل أي تكلفة.</p>	<p>قد تختلف مبالغ التسديد المشترك مقابل الأدوية بناءً على مستوى المساعدة الإضافية التي تحصل عليها. يرجى التواصل مع الخطة للحصول على مزيد من التفاصيل.</p>		<p>تحتاج إلى أدوية لعلاج مرضك أو حالتك الصحية (يتبع في الصفحة التالية)</p>

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى أدوية لعلاج مرضك أو حالتك الصحية (يتبع)	الأدوية من دون وصفات (OTC)	\$0	قد تكون هناك قيود على أنواع الأدوية الخاضعة للتغطية. يرجى الرجوع إلى قائمة الأدوية الخاضعة للتغطية (قائمة الأدوية) في Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) للحصول على مزيد من المعلومات. يرجى مراجعة قسم Wellcare Spendables™ للحصول على مزيد من المعلومات. يغطي برنامج Medi-Cal Rx أيضًا بعض منتجات OTC. اطلب المساعدة من مقدم الخدمات أو الصيدلي الخاص بك. ويرجى زيارة موقع Medi-Cal Rx الإلكتروني (medi-calrx.dhcs.ca.gov) للحصول على مزيد من المعلومات. يمكنك أيضًا الاتصال بمركز خدمة عملاء Medi-Cal Rx على الرقم 1-800-977-2273.
تحتاج إلى مساعدة لتحسين حالتك الصحية أو لديك احتياجات صحية خاصة	خدمات إعادة التأهيل معدات طبية للرعاية المنزلية خدمات غسيل الكلى	\$0 \$0 \$0	قد يلزم الحصول على إحالة قد يلزم الحصول على تفويض سابق. قد تكون الإحالة مطلوبة.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى العناية بالقدم	خدمات طب الأقدام	\$0	ندفع مقابل الخدمات الآتية: <ul style="list-style-type: none"> التشخيص والعلاج الطبي أو الجراحي لإصابات القدمين وأمراضهما (مثل إصبع القدم المطرقية أو نتوءات الكعب العظمية) تغطي Medicare: فحوصات أو علاجات القدم من قبل اختصاصي الأقدام (طبيب القدم) إذا كنت تعاني من تلف في أعصاب أسفل الساق مرتبط بمرض السكري والذي يمكن أن يزيد من خطر فقدان الأطراف، أو كنت بحاجة إلى علاج ضروري طبيًا لإصابات القدمين أو أمراضهما (مثل إصبع القدم المطرقية وتشوهات الوكعات ونتوءات الكعب العظمية) قد يلزم الحصول على تفويض سابق. قد تكون الإحالة مطلوبة.
	خدمات التركيبات التقويمية	\$0	جميع الأجهزة التعويضية والتركيبات التقويمية اللازمة لاستعادة وظيفة أجزاء من الجسم أو استبدالها وفقًا لما يصفه طبيب مرخص أو اختصاصي أقدام أو طبيب أسنان، ضمن نطاق ترخيصهم، خاضعة للتغطية عند توفيرها من قبل اختصاصي الأطراف الصناعية أو اختصاصي التركيبات التقويمية أو الممارس المرخص، على التوالي. قد يلزم الحصول على تفويض سابق.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى معدات طبية قوية (DME) ملاحظة: هذه ليست قائمة كاملة بـ DME الخاضعة للتغطية. للحصول على قائمة كاملة، يرجى التواصل مع قسم خدمات الأعضاء أو الرجوع إلى الفصل 4 من كتيب الأعضاء.	الكراسي المتحركة والعكازات والمشابيات	\$0	قد يلزم الحصول على تفويض سابق.
	الريذاذات	\$0	قد يلزم الحصول على تفويض سابق.
	معدات ومستلزمات الأكسجين	\$0	قد يلزم الحصول على تفويض سابق.
تحتاج إلى مساعدة للعيش في المنزل (يتبع في الصفحة التالية)	خدمات الرعاية الصحية المنزلية	\$0	قد يلزم الحصول على تفويض سابق. قد تكون الإحالة مطلوبة.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى مساعدة للعيش في المنزل (يتبع في الصفحة التالية)	الخدمات المنزلية، مثل التنظيف أو التدبير المنزلي، أو التعديلات المنزلية مثل قضبان الإمساك	\$0	<p>إذا كنت تستوفي معايير سريرية معينة، فستتوفر لك خدمات الدعم في المنزل الإضافية من خلال برنامج Medi-Cal لخدمات الدعم في المنزل (IHSS) من خلال إدارة الخدمات الاجتماعية (DSS).</p> <p>يمكن التوصية بالخدمات أو طلبها من قبل طبيب خطة مرخص أو مقدم رعاية مرخص تابع للخطة. وقد تشارك في إدارة الرعاية أو يتم تقييمك من قبل مدير رعاية.</p> <p>قد تكون الإحالة مطلوبة.</p> <p>اتصل بقسم خدمات الأعضاء أو منسق الرعاية الخاص بك لمعرفة المزيد والتواصل مع الاختصاصي الاجتماعي في مقاطعتك.</p> <p>تواصل مع وكالة الخدمات الاجتماعية في مقاطعتك لطرح أي أسئلة حول أهليتك لـ Medi-Cal أو لتقديم طلب للحصول على خدمات الدعم في المنزل.</p> <p>مقاطعة Amador: 1-209-223-6550</p> <p>مقاطعة Calaveras: 1-209-754-6448</p> <p>مقاطعة Inyo: 1-760-872-1394</p> <p>مقاطعة Los Angeles: 1-888-944-4477</p>

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى مساعدة للعيش في المنزل (يتبع في الصفحة التالية)			مقاطعة Mono: 1-530-495-2323 مقاطعة Sacramento: 1-916-874-9471 مقاطعة San Joaquin: 1-209-468-1104 مقاطعة Stanislaus: 1-209-558-2637 مقاطعة Tulare: 1-559-733-6111 مقاطعة Tuolumne: 1-209-533-5711
	خدمات الرعاية الصحية النهارية للبالغين أو الخدمات المجتمعية للبالغين (CBAS) أو خدمات الدعم الأخرى	\$0	خدمات CBAS المجمع: برنامج خدمات مرفقية لمرضى العيادات الخارجية يقدم الرعاية من التمريض المتخصص والخدمات الاجتماعية والعلاجات والرعاية الشخصية والتدريب والدعم للأسرة/مقدم الرعاية والوجبات والنقل إلى المستفيدين من Medi-Cal المؤهلين. خدمات CBAS غير المجمع: أجزاء من خدمات مركز CBAS المقدمة خارج المراكز، في ظروف معينة. تواصل مع قسم خدمات الأعضاء أو منسق الرعاية الخاص بك للحصول على مزيد من المعلومات حول كيفية التأهل. قد يلزم الحصول على تفويض سابق.
	خدمات التأهيل النهاري	\$0	قد يلزم الحصول على تفويض سابق.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى مساعدة للعيش في المنزل (يتبع)	خدمات لمساعدتك على العيش بمفردك (خدمات الرعاية الصحية المنزلية أو خدمات مرافق الرعاية الشخصية)	\$0	إن خدمات دعم المجتمع هي خدمات أو أماكن بديلة ملائمة طبيًا وفعالة من حيث التكلفة. وهذه الخدمات اختيارية للأعضاء. إذا كنت مؤهلاً، فقد تساعدك هذه الخدمات على العيش بشكل أكثر استقلالية. كما أنها لا تحل محل المزايا التي تحصل عليها بالفعل بموجب Medi-Cal. تشمل أمثلة الدعم المجتمعي الذي نقدمه الأطعمة والوجبات الداعمة طبيًا أو الوجبات المصممة طبيًا أو التثقيف الغذائي أو خدمات الرعاية الصحية المنزلية أو المساعدة لك أو لمقدم الرعاية الخاص بك أو قضان الإمسك في الحمام والمنحدرات. تواصل مع قسم خدمات الأعضاء أو منسق الرعاية الخاص بك للحصول على مزيد من المعلومات. ويمكن أن يساعدك منسق الرعاية الخاص بك على تقديم طلب للحصول على خدمات الدعم في المنزل من Medi-Cal. يمكنك أيضًا زيارة https://www.cdss.ca.gov . قد يلزم الحصول على تفويض سابق.
الخدمات الإضافية (يتبع في الصفحة التالية)	خدمات المعالجة اليدوية	\$0	تغطي خطتنا عددًا غير محدود من الزيارات لتعديل العمود الفقري بهدف المحاذاة الصحيحة. قد يلزم الحصول على تفويض سابق. قد تكون الإحالة مطلوبة.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
الخدمات الإضافية (يتبع في الصفحة التالية)	مستلزمات وخدمات مرضى السكري	\$0	إن الأحذية أو النعال العلاجية خاضعة للتغطية عندما تكون ضرورية من الناحية الطبية. تقتصر أجهزة قياس السكر ومستلزماتها لمرضى السكري على النوعين True Metrix™ و Accu-Chek™ Guide من الصيدلية. وتكون العلامات التجارية الأخرى وأنظمة المراقبة المستمرة لمستوى السكر في الدم غير خاضعة للتغطية إلا في حال الحصول على تفويض سابق. قد يلزم الحصول على تفويض سابق.
	My Wellcare Rewards	\$0	من خلال My Wellcare Rewards ، يمكنك كسب ما يصل إلى \$100 من خلال إكمال الأنشطة الصحية المؤهلة وأنشطة البوابة من خلال بوابة الأعضاء. سيتم تحميل المكافآت على بطاقة Wellcare Spendables® الخاصة بك.
	خدمات الأطراف الصناعية	\$0	تغطي خطتنا تكاليف بعض أجهزة الأطراف الصناعية، بما في ذلك أجهزة تنظيم ضربات القلب والأحذية الصناعية وحشوات الثدي الصناعية. كما ندفع مقابل إصلاح أجهزة الأطراف الصناعية أو استبدالها. قد يلزم الحصول على تفويض سابق.
	العلاج الإشعاعي	\$0	تغطي خطتنا تكاليف العلاج الإشعاعي (بالراديوم والنظائر المشعة)، بما في ذلك المواد والمستلزمات المخصصة. قد يلزم الحصول على إحالة وتفويض سابق.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
الخدمات الإضافية (يتبع في الصفحة التالية)	خدمات للمساعدة على التحكم في مرضك	\$0	سندفع في بعض الحالات مقابل التدريب لمساعدتك على التحكم في مرض السكري. لمعرفة مزيد من المعلومات، اتصل بقسم خدمات الأعضاء. قد تكون الإحالة مطلوبة.
	إدارة الرعاية المتكاملة في California (CICM)	\$0	الأعضاء المؤهلون الذين تم تحديدهم على النحو الآتي: <ul style="list-style-type: none"> • البالغون المشردون • البالغون المعرضون لخطر دخول المستشفى أو قسم الطوارئ ED بشكل يمكن تجنبه • البالغون الذين يعانون من مشاكل صحية عقلية خطيرة و/أو اضطرابات تعاطي المواد المخدرة SUD • البالغون المنتقلون من السجن إلى المجتمع • البالغون الذين يعيشون في المجتمع والمعرضون لخطر الحاجة إلى الرعاية طويلة الأمد • البالغون المقيمون في مرافق التمريض الذين ينتقلون إلى المجتمع • البالغات الحوامل أو في فترة ما بعد الولادة المعرضات لفوارق عرقية وإثنية • البالغون الذين لديهم احتياجات موثقة تتعلق بالخرف

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاج إليها	الحاجة أو المشكلة الصحية
<p>سيتم الاتصال بالأعضاء الذين تم تحديدهم بناءً على المعايير للمشاركة في برنامج إدارة الرعاية الخاص بنا.</p> <p>يتضمن البرنامج:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● تقييم الصحة والعافية ● خطة رعاية فردية ● تنسيق الرعاية مع جميع مقدمي الخدمات وتنسيق كل الخدمات المتاحة، بما في ذلك المؤسسات المجتمعية ● تعيين اختصاصي رعاية مرضى الخرف للأعضاء المصابين بالخرف ● التنسيق مع أعضاء فريق الرعاية متعدد التخصصات (ICT) 			<p>الخدمات الإضافية (يتبع في الصفحة التالية)</p>



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
الخدمات الإضافية (يتبع في الصفحة التالية)	منصة الدعم الاجتماعي	\$0	<p>خدمات منصة الدعم الاجتماعي غير محدودة سنويًا</p> <p>توفر خطتنا منصة دعم اجتماعي عبر الإنترنت للمساعدة على دعم رفايتك العامة. وتوفر المنصة مشاركة مجتمعية وأنشطة علاجية وموارد برعاية الخطة للمساعدة على التحكم في التوتر والقلق. وتسهل عليك المنصة المشاركة والتفاعل المستمر لمساعدتك على إدارة احتياجاتك الصحية السلوكية. كما أنها متاحة عبر الإنترنت على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع، بحيث يمكنك استخدامها متى أردت.</p> <p>تشمل المنصة:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● برامج رفاهية مخصصة ● دعم من الأقران والخبراء ● أدوات صحية رقمية مخصصة <p>يرجى الرجوع إلى كتيب الأعضاء للحصول على مزيد من التفاصيل.</p>



القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاج إليها	الحاجة أو المشكلة الصحية
<p>إذا كنت مؤهلاً، فيمكنك استخدام بدل Wellcare Spendables® الخاص بك للاستفادة من المزايا الإضافية الموضحة أدناه. وبمجرد تحديد أهليتك، ستتوفر هذه المزايا الإضافية خلال 7-10 أيام عمل. راجع قسم Wellcare Spendables® في هذا الجدول للحصول على مزيد من المعلومات حول بطاقة Wellcare Spendables®. يمكن استخدام بدل بطاقتك في:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● دفع ثمن الغاز عند المضخة - يمكنك استخدام بطاقتك لدفع ثمن الغاز مباشرةً عند المضخة. لا يمكن استخدام البطاقة للدفع شخصياً في ماكينة تسجيل المدفوعات النقدية. ويمكن استخدام بطاقتك حتى الوصول إلى مبلغ البديل المتاح فقط. ● الطعام الصحي - يمكنك استخدام بطاقتك لدفع ثمن الأطعمة والمنتجات الصحية لدى بائعي التجزئة المشاركين. قد تتوفر خيارات التوصيل لمنتجات البقالة المؤهلة. كما أن الوجبات الجاهزة متاحة للطلب عبر البوابة الإلكترونية. 	\$0	<p>المزايا الإضافية الخاصة للحالات المرضية المزمنة (SSBCI)</p> <p>المزايا المذكورة هي جزء من مزايا إضافية خاصة للحالات المرضية المزمنة. لن يتأهل جميع الأعضاء للاستمتاع بها. بالإضافة إلى كونك معرضاً لمخاطر كبيرة، يجب أن تعاني من واحدة أو أكثر من الحالات المرضية المزمنة الآتية: السرطان، واضطرابات القلب والأوعية الدموية، وحالات الصحة العقلية المزمنة والإعاقات، واضطرابات الرئة المزمنة، والسكري. ثمة حالات طبية أخرى غير مُدرّجة. لا يمكن ضمان الأهلية للحصول على هذه الميزة بناءً على حالتك المرضية فقط. يجب استيفاء جميع متطلبات الأهلية المعمول بها قبل تقديم الميزة. للحصول على التفاصيل، يرجى الرجوع إلى كتيب الأعضاء الخاص بك أو الاتصال بقسم خدمات الأعضاء.</p>	<p>الخدمات الإضافية (يتبع في الصفحة التالية)</p>

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاج إليها	الحاجة أو المشكلة الصحية
<ul style="list-style-type: none"> ● عناصر المساعدة والسلامة المنزلية - يمكنك استخدام بطاقتك للمساعدة على دفع تكلفة مكافحة الآفات والحشرات. يمكنك أيضًا استخدام بطاقتك لدفع مقابل عناصر المساعدة والسلامة المنزلية، بما في ذلك التركيب. سجّل الدخول إلى بوابة الأعضاء لشراء العناصر المقبولة وعرض الخدمات المؤهلة. ● المساعدة على دفع الإيجار - يمكنك استخدام بطاقتك للمساعدة على دفع تكلفة إيجار/قرض منزلك. ● مساعدة المرافق - يمكنك استخدام بطاقتك للمساعدة على دفع تكاليف المرافق في منزلك. ويمكن استخدام بطاقتك لتغطية نفقات المرافق بما في ذلك الماء، ووقود التدفئة والغاز الطبيعي، والكهرباء، والقمامة، وخدمة تلفزيون الكابل (باستثناء خدمات البث)، والهاتف الأرضي أو الهاتف المحمول، والإنترنت. 			<p>الخدمات الإضافية (يتبع في الصفحة التالية)</p>



القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاج إليها	الحاجة أو المشكلة الصحية
<p>ستتلقى مبلغ \$121 شهرياً يُضاف مسبقاً إلى بطاقة Wellcare Spendables® الخاصة بك لإنفاقه على منتجات OTC وخدمات الأسنان والبصر والسمع. يتم ترحيل البديل الشهري الخاص بك إلى الشهر التالي إذا لم يُستخدم وتنتهي صلاحيته في نهاية عام الخطة. يمكن استخدام بدل بطاقتك في:</p> <p>منتجات الأدوية من دون وصفات (OTC) - يمكن استخدام بطاقتك في مواقع البيع بالتجزئة المشاركة أو من خلال تطبيق الأجهزة المحمولة أو عبر الإنترنت من خلال بوابة الأعضاء الخاصة بك لتقديم طلب توصيل إلى المنزل. وتشمل أمثلة المنتجات الخاضعة للتغطية منتجات الأدوية التي تحمل اسم علامة تجارية والأدوية الجنيسة من دون وصفات، والفيتامينات، ومسكنات الألم، ومنتجات البرد والحساسية، ومنتجات مرض السكري.</p> <p>الأسنان والبصر والسمع يمكنك استخدام بطاقتك للمساعدة على تقليل النفقات التي يتحملها المريض مقابل خدمات الأسنان والبصر والسمع المؤهلة.</p> <p>المزايا المذكورة أدناه هي جزء من SSBCI. ولن يكون جميع الأعضاء مؤهلين. كما يجب أن تستوفي معايير الأهلية للحصول على مزايا الخطة الآتية.</p>	\$0	Wellcare Spendables®	الخدمات الإضافية (يتبع في الصفحة التالية)

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها من أجل مقدمي الرعاية داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
الخدمات الإضافية (يُتبع)			<p>إذا كنت مؤهلاً، فيمكن استخدام مبلغ البديل المتاح لبطاقتك أيضاً مقابل ما يأتي:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● دفع ثمن الغاز عند المضخة ● الأطعمة الصحية ● عناصر المساعدة والسلامة المنزلية ● منتجات وخدمات مكافحة الآفات ● المساعدة على دفع الإيجار ● مساعدة المرافق <p>راجع المزايا الإضافية الخاصة للحالات المرضية المزمّنة (SSBCI) في هذا الجدول للحصول على مزيد من المعلومات حول هذه المزايا. للحصول على مزيد من المعلومات والقيود والاستثناءات، يرجى الاطلاع على كتيب الأعضاء الخاص بك.</p>
مزايا العافية		\$0	<p>نقدم عديداً من البرامج التي تركز على حالات صحية معينة. وتشمل هذه البرامج ما يأتي:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● الخط الساخن للتمريض و ● ميزة اللياقة البدنية <p>توفر ميزة اللياقة البدنية عضوية لياقة بدنية أساسية في المرافق المشاركة، أو يمكنك طلب برنامج لياقة بدنية منزلي. للحصول على قائمة مفصلة بمزايا برنامج العافية المقدمة، يرجى الرجوع إلى كتيب الأعضاء.</p>



ملخص المزايا أعلاه مقدم لأغراض إعلامية فقط، ولا يُمثل قائمة كاملة بالمزايا. للحصول على قائمة كاملة والمزيد من المعلومات حول مزاياك، يمكنك قراءة كتيب الأعضاء الخاص بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). إذا لم يكن لديك كتيب الأعضاء، فاتصل بقسم خدمات الأعضاء لدى Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الأرقام الموجودة أسفل هذه الصفحة للحصول على واحد. وإذا كانت لديك أسئلة، فيمكنك أيضاً الاتصال بقسم خدمات الأعضاء أو زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.

D. المزايا الخاضعة للتغطية خارج Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)

هناك بعض الخدمات التي يمكنك الحصول عليها وتكون غير خاضعة للتغطية من قبل Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)، لكنها خاضعة للتغطية من قبل Medicare أو Medi-Cal أو أي جهة حكومية على مستوى الولاية أو المقاطعة. هذه ليست قائمة كاملة. اتصل بقسم خدمات الأعضاء على الأرقام المدرجة أسفل هذه الصفحة لمعرفة المزيد عن هذه الخدمات.

تكاليفك	خدمات أخرى خاضعة للتغطية من قبل Medicare أو Medi-Cal أو أي جهة حكومية على مستوى الولاية
\$0	إعفاء خدمات المعيشة المدعومة (ALW)
\$0	برنامج خدمات المسنين متعددة الأغراض (MSSP)
\$0	خدمات المركز الإقليمي
\$0	خدمات أو مقدمو خدمات الصحة العقلية المتخصصة واضطرابات تعاطي المواد المخدرة (SUD) في المقاطعة
\$0	خدمات أو مقدمو خدمات الإعفاءات المنزلية والمجتمعية (HCBS)
\$0	خدمات أو مقدمو خدمات الدعم في المنزل (IHSS)
\$0	Medi-Cal Rx: خدمات أو مقدمو خدمات Rx الخاضعة للتغطية من قبل Medi-Cal
\$0	خطط Denti-Cal: خدمات أو مقدمو خدمات طب الأسنان في Medi-Cal

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً لغاية

الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



تكاليفك	خدمات أخرى خاضعة للتغطية من قبل Medicare أو Medi-Cal أو أي جهة حكومية على مستوى الولاية
\$0	بعض خدمات طب الأسنان يمكن العثور على معلومات الاتصال الخاصة بعضو رعاية الأسنان المدارة (DMC) على www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation . للاستفسار عن برنامج Medi-Cal لطب الأسنان الذي يقدم الخدمات مقابل رسوم، تواصل مع برنامج Medi-Cal لطب الأسنان على الرقم 1-800-322-6384 أو تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني على smilecalifornia.org أو sonriecalifornia.org .
\$0	بعض خدمات الرعاية في مأوى رعاية المحتضرين الخاضعة للتغطية خارج Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)
\$0	إعادة التأهيل النفسي والاجتماعي
\$0	إدارة الحالات الموجهة
\$0	الإقامة والطعام في دار الرعاية

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



E. الخدمات التي لا تغطيها Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ولا Medicare ولا Medi-Cal

هذه ليست قائمة كاملة. اتصل بقسم خدمات الأعضاء على الأرقام الموجودة أسفل هذه الصفحة لمعرفة المزيد عن الخدمات الأخرى المستثناة.

الخدمات التي لا تغطيها Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ولا Medicare ولا Medi-Cal	
غرفة خاصة في مستشفى، إلا إذا كانت ضرورية من الناحية الطبية.	الخدمات التي لا تُعد "معقولة وضرورية من الناحية الطبية"، وفقاً لمعايير Medicare وMedi-Cal، ما لم ندرج هذه الخدمات على أنها خدمات خاضعة للتغطية.
الرعاية التمريضية بدوام كامل في منزلك.	العلاجات والعناصر والأدوية الطبية والجراحية التجريبية، ما لم تكن خاضعة لتغطية Medicare أو دراسة بحثية سريرية معتمدة من Medicare أو خطتنا. راجع الفصل 3 من كتيب الأعضاء الخاص بك للحصول على مزيد من المعلومات عن الدراسات البحثية السريرية. العلاجات والعناصر التجريبية هي تلك التي لا يقبلها المجتمع الطبي بشكل عام.
	الممرضون الخاصون

F. حقوقك بصفتك عضواً في الخطة

بصفتك عضواً في Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)، تتمتع بحقوق معينة. ويمكنك ممارسة هذه الحقوق من دون التعرض للعقاب. يمكنك أيضاً استخدام هذه الحقوق من دون فقدان خدمات الرعاية الصحية الخاصة بك. وسنخبرك بحقوقك مرة واحدة على الأقل سنوياً. للحصول على مزيد من المعلومات حول حقوقك، يرجى قراءة كتيب الأعضاء. وتتضمن حقوقك، على سبيل المثال لا الحصر، ما يأتي:

- الحق في أن تُعامل باحترام وإنصاف وكرامة. ويشمل ذلك الحق في:
 - الحصول على الخدمات الخاضعة للتغطية من دون أي قلق بشأن الحالة الطبية، أو الوضع الصحي، أو تلقي خدمات الرعاية الصحية، أو التعرض لمطالبات، أو التاريخ الطبي، أو الإعاقة (بما في ذلك الإعاقة العقلية)، أو الحالة الاجتماعية، أو العمر، أو الجنس (بما في ذلك الصور النمطية الجنسية والهوية الجنسية)، أو التوجه الجنسي، أو الأصل القومي، أو العرق، أو اللون، أو الدين، أو العقيدة، أو المساعدة العامة
 - الحصول على معلومات بلغات وتنسيقات أخرى (مثل الطباعة الكبيرة أو طريقة برايل أو تسجيلات صوتية) مجاناً

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً لغاية

الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.

- التحرر من أي شكل من أشكال القيود الجسدية أو العزلة
- **الحق في الحصول على معلومات حول رعايتك الصحية.** يشمل ذلك معلومات حول العلاج وخيارات العلاج المتاحة لك. ويجب أن تكون هذه المعلومات بلغة وتنسيق يمكنك فهمهما. ويشمل ذلك الحق في الحصول على معلومات حول:
 - وصف الخدمات التي نغطيها
 - كيفية الحصول على الخدمات
 - تكلفة الخدمات
 - أسماء مقدمي الرعاية الصحية
- **الحق في اتخاذ قرارات بشأن رعايتك، بما في ذلك رفض العلاج.** ويشمل ذلك الحق في:
 - اختيار مقدم الرعاية الأولية (PCP) وتغيير (PCP) الخاص بك في أي وقت خلال العام
 - الاستعانة بمقدم رعاية صحية للنساء من دون إحالة
 - الحصول على الخدمات والأدوية الخاضعة للتغطية بسرعة
 - التعرف على جميع خيارات العلاج، بغض النظر عن تكلفتها أو ما إذا كانت خاضعة للتغطية
 - رفض العلاج، حتى إذا نصحك مقدم الرعاية الصحية بعدم القيام بذلك
 - التوقف عن تناول الدواء، حتى إذا نصحك مقدم الرعاية الصحية بعدم القيام بذلك
 - طلب رأي آخر. ستتحمل Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) تكلفة زيارتك للحصول على رأي ثانٍ
 - الإبلاغ عن رغباتك في الرعاية الصحية في توجيه سابق
- **الحق في الحصول على الرعاية في الوقت المناسب من دون أي عوائق في التواصل أو الوصول المادي.** ويشمل ذلك الحق في:
 - الحصول على الرعاية الطبية في الوقت المناسب
 - الدخول إلى عيادة مقدم الرعاية الصحية والخروج منها. وهذا يعني توفير وصول خالٍ من العوائق للأشخاص ذوي الإعاقة، وفقًا لقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة
 - توفير مترجمين فوريين للمساعدة على التواصل مع مقدمي الرعاية الصحية والخطة الصحية الخاصة بك
- **الحق في طلب الرعاية الطارئة والعاجلة عندما تحتاج إليها.** وهذا يعني أن لديك الحق في:

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA

- الحصول على خدمات الطوارئ من دون تفويض سابق في حالة الطوارئ
 - الاستعانة بمقدم الرعاية العاجلة أو الرعاية في حالات الطوارئ خارج الشبكة، عند الضرورة
 - **الحق في الحفاظ على السرية والخصوصية.** ويشمل ذلك الحق في:
 - طلب نسخة من سجلاتك الطبية والحصول عليها بطريقة يمكنك فهمها، وطلب تغيير سجلاتك أو تصحيحها
 - الحفاظ على سرية معلوماتك الصحية الشخصية
 - **الحق في تقديم شكوى أو استئناف بشأن خدمة مرفوضة أو متأخرة أو معدلة، يرجى الاطلاع على القسم G أدناه.** ويشمل ذلك الحق في:
 - تقديم شكوى أو تظلم ضدنا أو ضد مقدمي الخدمة لدينا
 - تقديم استئناف على قرارات معينة اتخذناها أو اتخذها مقدمو الخدمات لدينا
 - تقديم شكوى إلى إدارة الرعاية الصحية المدارة في California (DMHC) من خلال رقم هاتف مجاني (1-888-466-2219)، أو خط TDD (1-877-688-9891) لتقديم المساعدة إلى الصم والبكم. ويحتوي موقع DMHC الإلكتروني (www.dmhc.ca.gov) على نماذج شكاوى ونماذج طلبات مراجعة طبية مستقلة (IMR) وتعليمات متاحة عبر الإنترنت.
 - مطالبة DMHC بالحصول على مراجعة طبية مستقلة لخدمات Medi-Cal أو العناصر الطبية بطبيعتها
 - طلب جلسة استماع على مستوى الولاية
 - الحصول على سبب مفصل لرفض الخدمات وطلب نسخ مجانية من جميع المعلومات المستخدمة لاتخاذ القرار
- للحصول على مزيد من المعلومات حول حقوقك، يمكنك قراءة كتيب الأعضاء. إذا كانت لديك أي أسئلة، فيمكنك الاتصال بقسم خدمات الأعضاء في Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الأرقام المدرجة أسفل هذه الصفحة.
- يمكنك أيضًا الاتصال بمحقق الشكاوى الخاص بالمشاركين في Medicare وMedi-Cal على الرقم 1-855-501-3077، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 9:00 صباحًا إلى الساعة 5:00 مساءً، أو بمكتب محقق الشكاوى في Medi-Cal على الرقم 1-888-452-8609، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8:00 صباحًا إلى الساعة 5:00 مساءً.

G. كيفية تقديم شكوى أو استئناف بشأن خدمة مرفوضة أو متأخرة أو معدلة

إذا كانت لديك شكوى أو تعتقد أن Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) رفضت إحدى الخدمات أو أخرتها أو عدلتها بشكل غير صحيح، فاتصل بقسم خدمات الأعضاء على الأرقام المدرجة أسفل هذه الصفحة. يمكنك أيضًا تقديم شكوى كتابة إلى Grievances Medicare Operations, P.O. Box 10450, Van Nuys, CA 91410-0450. ويمكنك تقديم طلب استئناف بشأن قرارنا.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



لشرح أسئلة حول الشكاوى والاستئنافات، يمكنك قراءة **الفصل 9** من كتيب الأعضاء. يمكنك أيضًا الاتصال بقسم خدمات الأعضاء في Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الأرقام المدرجة أسفل هذه الصفحة. كما يمكنك التواصل مع قسم خدمات الأعضاء بشأن التظلمات.

إذا كنت لا تزال غير موافق على هذا القرار، فيمكنك:

- طلب "مراجعة طبية مستقلة" (IMR) وسيقوم مراجع خارجي غير مرتبط بالخطة الصحية بمراجعة قضيتك
- طلب "جلسة استماع على مستوى الولاية" وسيقوم قاضٍ بمراجعة قضيتك

يمكنك طلب كل من IMR وجلسة استماع على مستوى الولاية في الوقت نفسه. يمكنك أيضًا طلب أحدهما قبل الآخر لمعرفة ما إذا كان سيحل مشكلتك أولاً. على سبيل المثال، إذا طلبت IMR أولاً، لكنك لم توافق على القرار، فلا يزال بإمكانك طلب جلسة استماع على مستوى الولاية لاحقاً. ومع ذلك، إذا طلبت جلسة استماع على مستوى الولاية أولاً، لكن الجلسة قد عقدت بالفعل، فلا يمكنك طلب IMR. وفي هذه الحالة، تكون جلسة الاستماع على مستوى الولاية الكلمة الأخيرة.

لن تضطر إلى الدفع مقابل IMR أو جلسة استماع على مستوى الولاية.

المراجعة الطبية المستقلة (IMR)

إذا كنت تريد إجراء IMR، فيجب عليك طلبها في غضون **180 يوماً تقويمياً** من تاريخ خطاب "إشعار بقرار الاستئناف" هذا. وستزودك الفقرة أدناه بمعلومات حول كيفية طلب IMR. كما يرجى ملاحظة أن مصطلح "التظلم" يشير إلى كل من "الشكاوى" و"الاستئنافات".

إدارة الرعاية الصحية المدارة في California هي المسؤولة عن تنظيم خطط خدمات الرعاية الصحية. إذا كان لديك تظلم ضد الخطة الصحية الخاصة بك، فيرجى الاتصال أولاً بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم **1-800-431-9007** واستخدام إجراءات الاستئناف الخاصة بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) قبل التواصل مع الإدارة. ولا يمنع استخدام إجراء التظلم هذا أي حقوق قانونية محتملة أو علاجات قد تكون متاحة لك. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بشأن تظلم يتعلق بحالة طارئة أو تظلم لم يتم حله بشكل مُرضٍ من خلال خطتك الصحية أو تظلم لم يتم حله لأكثر من 30 يوماً تقويمياً، فيمكنك الاتصال بالإدارة للحصول على المساعدة. قد تكون مؤهلاً أيضاً لإجراء IMR. إذا كنت مؤهلاً لإجراء IMR، فستوفر عملية IMR مراجعة محايدة للقرارات الطبية التي تتخذها الخطة الصحية في ما يتعلق بالضرورة الطبية للخدمة أو العلاج المقترح، وقرارات التغطية الخاصة بالعلاجات التجريبية أو الخاضعة للبحث بطبيعتها، والنزاعات المتعلقة بالدفع مقابل الخدمات الطبية الطارئة أو العاجلة. توفر الوزارة أيضاً رقمًا هاتفيًا مجانيًا (**1-888-466-2219**) وخط TDD (**1-877-688-9891**) لتقديم المساعدة إلى الصم والبكم. يوفر موقع الإدارة الإلكتروني (www.dmhc.ca.gov) نماذج الشكاوى ونماذج طلبات IMR والتعليمات على الإنترنت.

جلسة استماع على مستوى الولاية

إذا كنت تريد جلسة استماع على مستوى الولاية، فيجب عليك طلبها في غضون **120 يوماً تقويمياً** من تاريخ "الإشعار بقرار الاستئناف" (NAR) الذي يبلغك بتأييد قرار عدم استحقاق المزايا السابق جزئياً أو كلياً. لكن، إذا كنت تتلقى العلاج حالياً وترغب في الاستمرار في تلقي العلاج، فيجب عليك طلب جلسة استماع على مستوى الولاية في غضون **10 أيام تقويمية** من تاريخ ختم خطاب NAR أو تسليمه إليك، أو قبل التاريخ الذي تحدده الخطة الصحية الخاصة بك لتوقف الخدمات. ويجب عليك أن تقول أنك تريد الاستمرار في تلقي العلاج عندما تطلب جلسة استماع على مستوى الولاية.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم **1-800-431-9007** (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



يمكنك طلب جلسة استماع على مستوى الولاية:

• عبر الهاتف: اتصل على الرقم **1-800-952-5253**. قد يكون هذا الرقم مشغولاً جداً. وقد تتلقى رسالة لإعادة الاتصال لاحقاً. إذا كنت لا تستطيع التحدث أو السماع جيداً، فيرجى الاتصال على الرقم **1-800-952-8349 TTY/TDD**

• كتابياً: املاً نموذج جلسة استماع على مستوى الولاية أو أرسل خطاباً إلى:

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

• عبر الإنترنت وعبر الفاكس:

عبر الإنترنت على الموقع www.cdss.ca.gov والفاكس: **1-916-309-3487** أو الرقم المجاني **1-833-281-0903**.

يتضمن هذا الخطاب نموذج جلسة استماع على مستوى الولاية. تأكد من تضمين اسمك وعنوانك ورقم هاتفك ورقم الضمان الاجتماعي وسبب رغبتك في عقد جلسة استماع على مستوى الولاية. إذا كان هناك شخص يساعدك على طلب جلسة استماع على مستوى الولاية، فأضف اسمه وعنوانه ورقم هاتفه إلى النموذج أو الخطاب. وإذا كنت بحاجة إلى مترجم فوري، فأخبرنا باللغة التي تتحدث بها. لن تضطر إلى الدفع مقابل المترجم الفوري. حيث سيوفر لك قسم جلسات الاستماع على مستوى الولاية مترجماً. إذا كنت تعاني من إعاقة، فيمكن لقسم جلسات الاستماع على مستوى الولاية أن يهيئ لك الوضع بشكل خاص مجاناً لمساعدتك على المشاركة في جلسة الاستماع. يرجى تقديم معلومات عن الإعاقة التي تعاني منها والترتيب الذي تحتاج إليه.

بعد طلبك عقد جلسة استماع على مستوى الولاية، قد يستغرق الأمر ما يصل إلى 90 يوماً تقويمياً لاتخاذ القرار بشأن قضيتك وإرسال رد إليك. إذا كنت تعتقد أن الانتظار مدة طويلة سيضر بصحتك، فقد تتمكن من الحصول على رد في غضون 3 أيام تقويمية. واطلب من طبيبك أو الخطة الصحية كتابة خطاب نيابةً عنك. كما يجب أن يشرح الخطاب بالتفصيل كيف أن الانتظار مدة تصل إلى 90 يوماً تقويمياً حتى يتم اتخاذ القرار في قضيتك سيضر بشدة حياتك أو صحتك أو قدرتك على تحقيق أقصى قدر من الوظائف أو الحفاظ عليها أو استعادتها. وبعد ذلك، تأكد من طلبك "جلسة استماع عاجلة" وأرفق الخطاب بطلبك لعقد جلسة استماع.

يمكنك التحدث في جلسة الاستماع على مستوى الولاية بنفسك. أو أن يتحدث نيابةً عنك أحد أقاربك أو أصدقائك أو مناصريك أو طبيبك أو محاميك. وإذا كنت ترغب في أن يتحدث نيابةً عنك شخص آخر، فعليك إبلاغ مكتب جلسات الاستماع على مستوى الولاية بأن الشخص مسموح له بالتحدث نيابةً عنك. ويطلق على هذا الشخص "الممثل المعتمد".

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحاً لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً لغاية

الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA

لشرح أسئلة حول الشكاوى والاستئنافات، يمكنك قراءة الفصل 9 من كتيب الأعضاء في Wellcare Health Net Dual Align (HMO-SNP) Align. يمكنك أيضًا الاتصال بقسم خدمات الأعضاء في Wellcare Health Net Dual Align (HMO- D-SNP).

إذا كانت لديك مشكلة أو مخاوف أو أسئلة تتعلق بمزاياك أو رعايتك، فيرجى الاتصال بقسم خدمات الأعضاء في Wellcare Health Dual Align (HMO D-SNP) على الأرقام الموجودة أسفل هذه الصفحة.

H. ماذا تفعل إذا كنت تشك في وجود احتيال

معظم اختصاصيي الرعاية الصحية والمؤسسات التي تقدم الخدمات تتمتع بالأمانة. لكن للأسف، قد يكون هناك من يتصرفون بطريقة غير نزيهة.

إذا كنت تعتقد أن طبيبًا أو مستشفى أو صيدلية أخرى تفعل شيئًا خاطئًا، فيرجى الاتصال بنا.

- اتصل بنا في قسم خدمات الأعضاء في Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). أرقام الهاتف مدرجة أسفل هذه الصفحة.
- أو اتصل بمركز خدمة عملاء Medi-Cal على الرقم 1-800-541-5555. ويمكن لمستخدمي TTY الاتصال على الرقم 1-800-430-7077.
- أو اتصل بـ Medicare على الرقم 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). ويمكن لمستخدمي TTY الاتصال على الرقم 1-877-486-2048. يمكنك الاتصال بهذه الأرقام مجانًا، على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع.
- أو اتصل بخط Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) الساخن للاحتيال على الرقم 1-800-977-3565 (TTY: 711). ويمكنك الاتصال بهذا الرقم مجانًا.

أرسل بلاغك إلى:

Special Investigations Unit
7700 Forsyth Blvd.
Clayton, MO 63105

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 أبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية

الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA.



إذا كانت لديك أسئلة عامة أو أسئلة حول خطتنا أو خدماتنا أو منطقة الخدمة أو الفواتير أو بطاقات هوية (ID) الأعضاء، فيرجى الاتصال بقسم خدمات الأعضاء في Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP):

1-800-431-9007

المكالمات إلى هذا الرقم مجانية. في الفترة ما بين 1 أكتوبر و31 مارس، يكون الممثلون متاحين من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. وفي الفترة ما بين 1 إبريل و30 سبتمبر، يكون الممثلون متاحين من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. يرجى ملاحظة أنه بعد انتهاء ساعات العمل وخلال عطلات نهاية الأسبوع والإجازات الفيدرالية بدءًا من 1 إبريل إلى 30 سبتمبر، قد يرد نظام الهاتف الآلي على مكالمتك. وإذا تركت رسالة بريد صوتي، فيرجى تضمين اسمك ورقم هاتفك وسيقوم أحد أعضاء الفريق بالرد عليك في غضون يوم عمل واحد (1). يوفر قسم خدمات الأعضاء كذلك خدمات ترجمة فورية مجانية لغير الناطقين باللغة الإنجليزية.

711 :TTY

المكالمات إلى هذا الرقم مجانية. في الفترة ما بين 1 أكتوبر و31 مارس، يكون الممثلون متاحين من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً. وفي الفترة ما بين 1 إبريل و30 سبتمبر، يكون الممثلون متاحين من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً.

في حال كانت لديك أي أسئلة حول صحتك:

اتصل بمقدم الرعاية الأولية (PCP). اتبع تعليمات PCP للحصول على الرعاية عند إغلاق العيادة.

إذا كانت عيادة PCP مغلقة، فيمكنك أيضًا الاتصال بخط استشارات طاقم التمريض. وستستمع الممرضة إلى مشكلتك وتشرح لك كيفية الحصول على الرعاية. (على سبيل المثال: الرعاية العاجلة، غرفة الطوارئ). أرقام خط استشارات طاقم التمريض هي:

1-800-893-5597

المكالمات إلى هذا الرقم مجانية. على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع طوال العام.

توفر Wellcare Health Net Dual Align أيضًا خدمات الترجمة الفورية المجانية للمتحدثين بغير اللغة الإنجليزية.

711 :TTY

المكالمات إلى هذا الرقم مجانية. على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع طوال العام.

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

1-800-646-5610

المكالمات إلى هذا الرقم مجانية. على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع طوال العام.

توفر Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) أيضًا خدمات الترجمة الفورية المجانية للمتحدثين بغير اللغة الإنجليزية.

711 :TTY

المكالمات إلى هذا الرقم مجانية. على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع طوال العام.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) على الرقم 1-800-431-9007 (TTY : 711). في الفترة الممتدة بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الأحد، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي الفترة الممتدة بين 1 إبريل و30 سبتمبر، الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية

الساعة 8 مساءً. والاتصال مجاني. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة go.wellcare.com/HealthNetCA

تُركت هذه الصفحة فارغة عمدًا.

تُركت هذه الصفحة فارغة عمدًا.

تُركت هذه الصفحة فارغة عمدًا.