



L.A. Care
Medicare Plus[™]
(HMO D-SNP)

ملخص المزايا
2023





L.A. Care
Medicare Plus™
(HMO D-SNP)

التغيرات الطارئة على كُتيب أعضاء L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP) والإشعار السنوي بالتغييرات وملخص المزايا لعام 2023

السيد العضو،

هذه معلومات مهمة بشأن التغييرات الطارئة على تغطيتك في L.A. Care Medicare Plus.

لقد أجريت تغييرات على كُتيب أعضاء L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP) والإشعار السنوي بالتغييرات وملخص المزايا الخاصة بك لعام 2023. وقد تمت التحديثات بموجب قانون الحد من التضخم لعام 2022. وستجد أدناه معلومات شارحةً للتحديثات. لذا، يرجى الاحتفاظ بهذه المعلومات كمرجع لك. يُمكنك الاطلاع على المواد المُحدثة على موقعنا الإلكتروني [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

لا يتعين عليك اتخاذ أي إجراء ردًا على هذه الوثيقة، ولكننا نوصيك أن تحتفظ بهذه المعلومات للرجوع إليها مستقبلاً. إذا كانت لديك أية استفسارات، يُرجى الاتصال بنا على الرقم (TTY: 711) 1-833-522-3767، على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات.

التغييرات الطارئة على كُتيب الأعضاء والإشعار السنوي بالتغييرات وملخص المزايا الخاصة بك

المعلومات المحدثة	المعلومات الأصلية	أين يمكنك العثور على التغييرات الطارئة على كُتيب الأعضاء والإشعار السنوي بالتغييرات وملخص المزايا الخاصة بك
ما يجب عليك دفع تكلفته: ^ ستدفع \$0 كمبلغ مشاركة في الدفع أو 20% كقيمة مشاركة في التأمين لكل خدمة مشمولة بالتغطية من Medicare. ♦ ♦ اعتبارًا من 1 أبريل 2023، قد تدفع قيمة مشاركة في التأمين أقل لبعض أدوية القسم B إذا ارتفع سعر الدواء أسرع من معدل التضخم في المؤشر الربيعي. واعتبارًا من 1 يوليو 2023، لن تدفع أكثر من \$35 مقابل صرفية تكفي لشهر واحد للأوسولين المشمول بالتغطية بموجب الأدوية المقررة بوصفة طبية من Medicare القسم B، حتى ولو لم تدفع المبلغ المستقطع الخاص بك. ^ استنادًا إلى أهليتك في Medi-Cal	ما يجب عليك دفع تكلفته: ^ ستدفع \$0 كمبلغ مشاركة في الدفع أو 20% كقيمة مشاركة في التأمين لكل خدمة مشمولة بالتغطية من Medicare. ^ استنادًا إلى أهليتك في Medi-Cal	كُتيب الأعضاء: الفصل 4 أسفل "القسم D. مخطط مزايا خطتنا: الأدوية المقررة بوصفة طبية من Medicare القسم B"

المعلومات المحدثة	المعلومات الأصلية	أين يمكنك العثور على التغييرات الطارئة على كتيب الأعضاء والإشعار السنوي بالتغييرات ومُلخص المزايا الخاصة بك
<p>عمود (العام المقبل) 2023 الأدوية المقررة بوصفة طبية من Medicare القسم B♦</p> <p>ستدفع نسبة 20% - 0 كقيمة مشاركة في التأمين♦. تعتمد قيمة المشاركة في التأمين الخاصة بك على نوع مزايا Medi-Cal التي تتلقاها.</p> <p>♦ اعتبارًا من 1 أبريل 2023، قد تدفع قيمة مشاركة في التأمين أقل لبعض أدوية القسم B إذا ارتفع سعر الدواء أسرع من معدل التضخم في المؤشر الربعي. واعتبارًا من 1 يوليو 2023، لن تدفع أكثر من \$35 مقابل صرفية تكفي لشهر واحد للأنسولين المشمول بالتغطية بموجب الأدوية المقررة بوصفة طبية من Medicare القسم B، حتى ولو لم تدفع المبلغ المستقطع الخاص بك.</p>	<p>عمود (العام المقبل) 2023 الأدوية المقررة بوصفة طبية من Medicare القسم B ستدفع نسبة 20% - 0 كقيمة مشاركة في التأمين. تعتمد قيمة المشاركة في التأمين الخاصة بك على نوع مزايا Medi-Cal التي تتلقاها.</p>	<p>الإشعار السنوي بالتغييرات: "القسم E. التغييرات الطارئة على المزايا والتكاليف للعام المقبل - جدول المزايا المشمولة بتغطية Medicare"</p>
<p>وتشمل أدوية القسم B الأدوية التي يصفها طبيبك في العيادة، وبعض أدوية السرطان التي يتم تناولها عن طريق الفم، وبعض الأدوية المستخدمة مع معدات طبية معينة. ولمزيد من المعلومات عن هذه الأدوية، يُرجى الاطلاع على كتيب الأعضاء.</p> <p>اعتبارًا من 1 أبريل 2023، قد تدفع قيمة مشاركة في التأمين أقل لبعض أدوية القسم B إذا ارتفع سعر الدواء أسرع من معدل التضخم في المؤشر الربعي. واعتبارًا من 1 يوليو 2023، لن تدفع أكثر من \$35 مقابل صرفية تكفي لشهر واحد للأنسولين المشمول بالتغطية بموجب الأدوية المقررة بوصفة طبية من Medicare القسم B، حتى ولو لم تدفع المبلغ المستقطع الخاص بك.</p> <p>قد تُطبق قواعد التصريح المُسبق.</p>	<p>وتشمل أدوية القسم B الأدوية التي يصفها طبيبك في العيادة، وبعض أدوية السرطان التي يتم تناولها عن طريق الفم، وبعض الأدوية المستخدمة مع معدات طبية معينة. ولمزيد من المعلومات عن هذه الأدوية، يُرجى الاطلاع على إثبات التغطية. قد تُطبق قواعد التصريح المُسبق.</p> <p>قد تُطبق قواعد التصريح المُسبق.</p>	<p>ملخص المزايا: القسم C. قائمة الخدمات المشمولة بالتغطية: الأدوية المقررة بوصفة طبية من Medicare القسم B</p>

ملخص المزايا لعام 2023 | Care Medicare Plus L.A. (HMO D-SNP)

مقدمة

هذه الوثيقة هي ملخص موجز للمزايا والخدمات التي تغطيها L.A. Care Medicare Plus. ويشمل إجابات على الأسئلة المتداولة ، ومعلومات الاتصال الهامة ، ونظرة عامة على المزايا والخدمات المقدمة ، ومعلومات حول حقوقك كعضو في L.A. Care Medical Plus. تظهر المصطلحات الرئيسية وتعريفاتها بالترتيب الأبجدي في الفصل الأخير من دليل التغطية.

جدول المحتويات

أ.	إخلاء المسؤولية.	2
ب.	الأسئلة المتداولة.	4
ج.	قائمة الخدمات المشمولة .	8
د.	المزايا المغطاة خارج L.A. Care Medicare Plus.	24
هـ.	الخدمات التي لا تغطيها L.A. Care Medicare Plus, Medicare و Medi-Cal.	25
و.	حقوقك كعضو في الخطة.	25
ز.	كيفية تقديم شكوى أو استئناف خدمة مرفوضة .	27
ح.	ماذا تفعل إذا كنت تشك في الاحتيال.	28



A. بيان إخلاء المسؤولية

هذا ملخص للخدمات الصحية التي تغطيها L.A. Care Medicare Plus 2023. هذا مجرد ملخص. يرجى قراءة دليل التغطية للحصول على القائمة الكاملة للمزايا. سيكون دليل التغطية / دليل الأعضاء لعام 2023 متاحا بحلول 15 تشرين الأول/أكتوبر 2022. تتوفر نسخة من أحدث المستندات على دليل الأعضاء لعام 2023 على موقعنا الإلكتروني في medicare.lacare.org. يمكنك أيضا الاتصال بخدمات الأعضاء على 1-833-522-3767 (الهاتف النصي: 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطل لتطلب منا إرسال بريد إلكتروني إليك 2023 دليل التغطية / دليل الأعضاء.



- Care Medicare Plus لوس انجلوس (HMO D-SNP) هي خطة صحية بالتعاقد مع كل من Medicare و Medi-Cal لتوفير فوائد كل من البرنامجين للمشاركين. يعتمد التسجيل في L.A. Care Medicare Plus على تجديد العقد.
- هذه قائمة غير كاملة. معلومات المزايا هي ملخص مختصر وليس وصف كامل للمزايا. لمزيد من المعلومات، تواصل مع الخطة أو اقرأ كتيب العضو لـ L.A. Care Medicare Plus.
- ATTENTION: If you speak *English*, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-833-522-3767** (TTY: **711**), 24 hours a day, 7 days a week, including holidays. The call is free.
- ATENCIÓN: Si usted habla español, los servicios de asistencia con el idioma estarán disponibles para usted sin costo. Llame al **1-833-522-3767** (TTY: **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.
- ध्यान दें: अगर आप हिंदी बोलते हैं, तो मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं, आपके लिए उपलब्ध हैं। अवकाश के दिनों समेत, दिन के 24 घंटे, सप्ताह के 7 दिन **1-833-522-3767** (TTY: **711**) पर कॉल करें। कॉल नि:शुल्क है।
- LUS TSHAJ TAWM: Yog koj hais lus Hmoob, muaj kev pab txhais lus pub dawb rau koj, hu rau **1-833-522-3767** (TTY: **711**), 24 teev hauv ib hnuv, 7 hnuv hauv ib asthiv, suav nrog cov hnuv so tib si. Qhov hu no yog hu dawb xwb.
- ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ.Եթե խոսում եք հայերեն, լեզվական աջակցության ծառայությունները հասանելի են Զեզ անվճար: Զանգահարեք **1-833-522-3767** հեռախոսահամարով (TTY՝ **711**), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է:
- ចំណាំ: បើអ្នកនិយាយភាសា ខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា គ្មានបង់ថ្លៃ គឺមានសម្រាប់ជួយអ្នក។ សូមទូរស័ព្ទទៅ **1-833-522-3767** (TTY: **711**), 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតថ្លៃទេ។
- 안내: 한국어를 사용하실 경우 언어지원서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 연중무휴로 이용할 수 있는 **1-833-522-3767** (TTY: **711**) 번으로 전화하십시오. 통화료는 무료입니다.
- ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਛੁੱਟੀ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਸਮੇਤ 24 ਘੰਟੇ, 7 ਦਿਨ **1-833-522-3767** (TTY: **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।



- **ໂບດຊາບ:** ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໃຫ້ທ່ານໂດຍບໍ່ເສັຍຄ່າ. ໂທ 1-833-522-3767 (TTY: 711), ໄດ້ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7 ວັນຕໍ່ອາທິດ, ລວມເຖິງ ວັນພັກຕ່າງໆ. ເບີໂທນີ້ແມ່ນບໍ່ເສັຍຄ່າ.
- **ВНИМАНИЕ!** Если вы говорите по-русски, вы можете воспользоваться бесплатными услугами переводчика. Звоните по телефону **1-833-522-3767 (711)** (تي تي واي), круглосуточно, без выходных, включая праздничные дни. Звонок бесплатный.
- **โปรดทราบ:** หากท่านพูดภาษาไทย เรามีบริการช่วยเหลือด้านภาษาให้คุณโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โปรดโทรฟรีที่หมายเลข **1-833-522-3767 (TTY: 711)** ได้ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุด
- **PAUNAWA:** Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa **1-833-522-3767 (TTY: 711)**, 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga piyesta opisyal. Libre ang pagtawag.
- **CHÚ Ý:** Nếu quý vị nói Tiếng Việt, hiện có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho quý vị. Gọi **1-833-522-3767 (TTY: 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần, kể cả các ngày lễ. Cuộc gọi là miễn phí.
- **注意:** 如果您說中文, 您可免費獲得語言協助服務。請致電 **1-833-522-3767 (TTY: 711)**, 服務時間為每週 7 天, 每天 24 小時 (包含假日)。這是免費電話。
- **عناية:** إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية، متوفرة لك، مجاناً. اتصل على **1-833-522-3767 (TTY: 711)**، ٤٢ ساعة في اليوم و٧ أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات. هذه المكالمات مجانية.
- **توجه:** اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک در زمینه زبان بطور رایگان در اختیار شما قرار دارد. می توانید در تمام ٤٢ ساعت شبانه روز و ٧ روز هفته، حتی روزهای تعطیل با **1-833-522-3767 (TTY: 711)** تماس بگیرید. تماس رایگان می باشد.
- **لمزيد من المعلومات حول Medicare،** يمكنك قراءة دليل **Medicare & You**. يحتوي على ملخص لمزايا برنامج Medicare، وحقوقها، وحمايتها وإجابات على الأسئلة الأكثر شيوعاً حول برنامج Medicare. يمكنك الحصول عليه من خلال موقع برنامج Medicare (www.medicare.gov) أو عن طريق الاتصال على **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**، على مدار 24 ساعة في اليوم، و 7 أيام في الأسبوع. يجب على مستخدمي خدمة الاتصالات النصية الاتصال بالرقم **1-877-486-2048**. لمزيد من المعلومات حول برنامج **Medi-Cal**، يمكنك التحقق من موقع إدارة خدمات الرعاية الصحية في كاليفورنيا (**www.dhcs.ca.gov**) (**DHCS**) أو الاتصال بمكتب أمين المظالم لبرنامج **Medi-Cal** على الرقم **1-888-452-8609**، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8:00 صباحاً والساعة 5:00 مساءً. يمكنك أيضاً الاتصال بأمين المظالم الخاص للمُسجّلين في خطتي **Medicare و Medi-Cal**، على الرقم **1-855-501-3077**، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 9:00 صباحاً والساعة 5:00 مساءً.
- يمكنك الحصول على هذا المستند مجاناً في تنسيقات أخرى، مثل الطباعة الكبيرة، أو على طريقة برايل للقراءة، أو الصوت. اتصل على الأرقام **1-833-522-3767 (الهاتف النصية: 711)**، على مدار 24 ساعة يوميًا، 7 أيام بالأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات. إن هذه المكالمات مجانية.
- إذا كنت ترغب في الحصول على المواد، سواء الآن وفي المستقبل، بلغة أخرى غير الإنجليزية أو بتنسيق بديل، فاتصل بخدمات الأعضاء على الرقم **1-833-522-3767 (الهاتف النصي: 711)**، على مدار 24 ساعة في اليوم، و 7 أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات. إن هذه المكالمات مجانية. يمكنك دائماً أن تطلب أن نرسل لك المعلومات باللغة أو التنسيق الذي تريده. ويسمى هذا الطلب الدائم. وستنتج بدورنا طلبك الدائم حتى لا تحتاج إلى تقديم طلبات منفصلة في كل مرة نرسل لك أي معلومات. وللحصول على هذا المستند بلغة أخرى غير الإنجليزية و/أو بتنسيق بديل، يرجى الاتصال بخدمات الأعضاء على **1-833-522-3767** أو الهاتف النصي: **711**، وذلك على مدار 24 ساعة يوميًا، 7 أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات. ويمكن للممثل مساعدتك في تقديم طلب دائم أو تغييره



B. الأسئلة الأكثر شيوعًا (FAQ)

يسرد الجدول التالي الأسئلة المتداولة.

الأسئلة الأكثر شيوعًا	الإجابات
ما هي خطة تنسيق برنامج Medicare-Medi-Cal؟	خطة تنسيق برنامج Medicare-Medi-Cal هي خطة صحية المُتعاقدَة مع كل من برنامج Medicare و Medi-Cal لتقديم مزايا كلا البرنامجين للمُسجلين. إنه مُخصص للأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 65 عامًا فما فوق. إن خطة تنسيق برنامج Medicare-Medi-Cal هي منظومة تتكون من أطباء، ومستشفيات، وصيديات، ومقدمي الدعم والخدمات المُدارة طويلة الأجل (MLTSS) وغيرهم من الموفرين. كما أن لديها منسقين للرعاية لمساعدتك في إدارة جميع الموفرين والخدمات والدعم الخاصين بك. يعملون جميعًا مع IW لتوفير الرعاية التي تحتاجها.
هل سأحصل على مزايا Medicare و Medi-Cal نفسها في خطة L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة التي أحصل عليها الآن؟	ستحصل على معظم مزايا Medicare و Medi-Cal المغطاة مباشرة من خطة L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة. ستعمل مع فريق من مقدمي الخدمات الذين سيساعدون في تحديد الخدمات التي ستلبي احتياجاتك على أفضل وجه. ويعني ذلك أن بعض الخدمات التي تتلقاها الآن قد تتغير بناءً على احتياجاتك، وتقييم طبيبك وفريق الرعاية. قد تحصل أيضًا على مزايا أخرى خارج خطتك الصحية بالطريقة نفسها التي تحصل بها عليها الآن، من وكالة الولاية أو المقاطعة مباشرةً مثل خدمات الدعم المنزلي (IHSS)، أو الخدمات المتخصصة للصحة العقلية واضطراب تعاطي المخدرات، أو خدمات المركز الإقليمي. عند التسجيل في خطة L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة، ستعمل مع فريق الرعاية الخاص بك على تطوير خطة رعاية فردية لتلبية احتياجاتك الصحية واحتياجات الدعم، مما يعبر تفضيلاتك وأهدافك الشخصية. إذا كنت تتناول أي أدوية موصوفة في القسم "د" من برنامج Medicare لا تغطيها خطة L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة في المعتاد، فيمكنك الحصول على إمدادات مؤقتة وسنساعدك على التغيير إلى دواء آخر أو الحصول على استثناء في خطة L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة لتغطية الدواء الخاص بك إذا لزم الأمر من الناحية الطبية. لمزيد من المعلومات، اتصل بخدمات الأعضاء على الرقم 1-833-522-3767 (الهاتف النصي: 711)، على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع بما في ذلك أيام العطلات.



هل يمكنني الذهاب إلى الأطباء أنفسهم الذين أتعامل معهم الآن؟

هذا هو الحال في أغلب الأحيان. إذا كان مقدمو الرعاية (بما في ذلك الأطباء، والمستشفيات، والمعالجون، والصيديات، ومقدمو الرعاية الصحية الآخرون) يتعاملون مع برنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة وتعاقدوا معنا، فيمكنك الاستمرار في زيارتهم.

- إن مقدمي الخدمات الذين عقدوا اتفاقية معنا هم "من شبكة مُقدمي الخدمات". يشارك مقدمو الخدمات من الشبكة في خطتنا. وهذا يعني أنهم يقبلون أعضاء من خطتنا ويقدمون الخدمات التي تغطيها خطتنا. **يجب عليك استخدام مقدمي الخدمات من شبكة برنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة.** إذا كنت تستخدم مقدمي خدمات أو صيديات خارج شبكتنا، فقد لا تدفع الخطة مقابل هذه الخدمات أو الأدوية.
- إذا كنت بحاجة إلى رعاية عاجلة أو طارئة أو خدمات غسيل الكلى خارج المنطقة، فيمكنك الاستعانة بمقدمي الخدمات خارج خطة L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة.
- إذا كنت تخضع حاليًا للعلاج مع مُقدم خدمة خارج شبكة L.A. Care Medicare Plus، أو لديك علاقة ثابتة مع مُقدم خدمة خارج شبكة L.A. Care Medicare Plus، فاتصل بخدمات الأعضاء للتحقق من البقاء على اتصال.
- إذا لم يكن الأطباء الذين تزورهم حاليًا جزءًا من شبكة مقدمي خدمات L.A. Care، فقد يمكنك مواصلة زيارة طبيبك أو المستشفى لفترة زمنية محدودة، وهذا ما يسمى استمرارية الرعاية.
لتكون مؤهلاً للحصول على استمرارية الرعاية (COC):
- يجب أن تكون قد زرت أخصائي و/أو طبيب الرعاية الأولية (PCP) مرة واحدة على الأقل خلال الإثني عشر شهرًا الماضية، وأن يكون لديك موعد قادم مع أخصائي أو طبيب الرعاية الأولية خلال الإثني عشر شهرًا القادمة.
- يجب أن يكون مقدم الخدمة لديك على استعداد لقبول أسعار خطة L.A. Care Health Plan والتعاقد مع المجموعة الطبية/جمعية الممارسين المستقلين (IPA) المناسبة.
- ليس لدى مقدم الخدمة أي مخاوف موثقة بشأن جودة الرعاية من شأنها أن تتسبب في استبعاد L.A. Care أو PPG لمقدم الخدمة من شبكتها.
- يجب إكمال كل طلب استمرارية رعاية خلال:
- ثلاثون (30) يومًا تقويميًا من تاريخ تلقي L.A. Care أو PPG للطلب؛
- خمسة عشر (15) يومًا تقويميًا إذا كانت الحالة الطبية للعضو تتطلب عناية أكثر إلحاحًا، مثل وجود مواعيد قادمة أو غيرها من احتياجات الرعاية الملحة؛ أو
- ثلاثة (3) أيام تقويمية إذا كان هناك خطر إلحاق الضرر بالعضو
- لمعرفة ما إذا كان أطباؤك في شبكة الخطة، اتصل بخدمات الأعضاء على 1-833-522-3767 (الهاتف النصي: 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم، و7 أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات أو اقرأ دليل مُقدم الخدمة والصيادلة الخاص ببرنامج L.A. Care Medicare Plus على الموقع الإلكتروني للخطة في medicare.lacare.org.
- إذا كانت خطة L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة جديدة بالنسبة لك، فنسعمل معك لتطوير خطة رعاية مُخصصة حسب الاحتياجات الفردية لتلبية احتياجاتك.

<p>إن مدير برنامج L.A. Care Medicare Plus Care لمقاطعة هو أحد الأشخاص الرئيسيين للتواصل معهم. يساعد هذا الشخص على إدارة جميع الخدمات ومقدميها والتأكد من حصولك على ما تحتاجه.</p>	<p>من هو مدير برنامج L.A. Care Medicare Plus Care في مقاطعة؟</p>
<p>تعد حلول الدعم والخدمات المُدارة طويلة الأجل هي طريقة لمساعدة الأشخاص الذين يحتاجون إلى عون للقيام بالمهام اليومية مثل الاستحمام، واستخدام المراحيض، وارتداء الملابس، وإعداد الطعام، وتناول الدواء. يتم تقديم معظم هذه الخدمات في منزلك أو في مجتمعك ولكن يمكن تقديمها أيضًا في دار للرعاية أو مستشفى. في بعض الحالات، قد تتولى مقاطعة أو وكالة أخرى بإدارة هذه الخدمات، وسيعمل منسق الرعاية أو فريق الرعاية الخاص بك مع تلك الوكالة.</p>	<p>ما هي حلول الدعم والخدمات المُدارة طويلة الأجل (MLTSS)؟</p>
<p>يوفر برنامج خدمات كبار السن متعدد الأغراض MSSP تنسيق الرعاية المستمر مع مقدمي الرعاية الصحية بما يتجاوز ما توفره خطتك الصحية بالفعل، ويمكنه توصيلك بالخدمات والموارد المجتمعية الأخرى اللازمة. يساعدك هذا البرنامج على تلقي الخدمات التي تساعدك على العيش بشكل مستقل في منزلك.</p>	<p>ما هو برنامج خدمات كبار السن متعدد الأغراض (MSSP)؟</p>
<p>سيوفر مقدمو شبكتنا معظم الخدمات. إذا كنت بحاجة إلى خدمة لا يمكن توفيرها داخل شبكتنا، فسيدفع برنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة تكلفة مُقدم الخدمة غير مدرج بالشبكة.</p>	<p>ماذا يحدث إذا كنت بحاجة إلى خدمة ولكن لا يمكن لأي شخص في شبكة برنامج L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة توفيرها؟</p>
<p>تشمل منطقة الخدمة لهذه الخطة ما يلي: مقاطعة لوس أنجلوس. يجب أن تقطن في هذه المنطقة للانضمام للخطة.</p>	<p>أين تتاح خدمات L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة؟</p>
<p>يعني التصريح المُسبق موافقة من برنامج L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة للبحث عن خدمات خارج شبكتنا أو للحصول على خدمات لا تغطيها شبكتنا بشكل روتيني قبل أن تحصل على الخدمات. قد لا تغطي خطة L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة الخدمة، أو الإجراء، أو العنصر، أو الدواء إذا لم تحصل على تصريح مسبق.</p> <p>إذا كنت بحاجة إلى رعاية عاجلة أو طارئة أو خدمات غسيل الكلى خارج المنطقة، فلن تحتاج إلى الحصول على تصريح مسبق أولاً. يمكن أن يوفر لك برنامج L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة أو لمقدم الخدمة الخاص بك قائمة بالخدمات أو الإجراءات التي تتطلب منك الحصول على تصريح مسبق من برنامج L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة قبل توفير الخدمة. إذا كانت لديك أسئلة حول ما إذا كان التصريح المسبق لازماً للحصول على خدمات، أو إجراءات، أو عناصر، أو أدوية معينة، فاتصل بخدمات الأعضاء على 1-833-522-3767 (الهاتف النصي: 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطل للحصول على المساعدة.</p>	<p>ما هو التفويض المسبق؟</p>



<p>تعني الإحالة أنه يجب أن يمنحك مقدم الرعاية الأولية (PCP) الموافقة على الذهاب إلى شخص ليس من بين مقدمي الرعاية الأولية الخاصين بك. تختلف الإحالة عن التصريح المسبق. إذا لم تحصل على إحالة من مقدم الرعاية الأولية الخاص بك، فقد لا يغطي برنامج L.A. CARE Medicare Plus لمقاطعة قيمة الخدمات. يمكن أن يقدم لك برنامج L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة قائمة بالخدمات التي تتطلب منك إحالة من مقدم الرعاية الأولية الخاص بك قبل أن تقدم الخدمة. ارجع إلى دليل التغطية لمعرفة المزيد حول المواضيع التي تحتاج فيها إلى الحصول على إحالة من مقدم الرعاية الأولية الخاص بك.</p>	<p>ما هي الإحالة؟</p>
<p>لا. نظرًا لأنك مُسجل في برنامج Medi-Cal، فلن تدفع أي أقساط شهرية، بما في ذلك قسط الجزء "ب" من برنامج Medicare، لتغطية نفقاتك الصحية.</p>	<p>هل أدفع مبلغًا شهريًا (يسمى أيضًا قسط) بموجب برنامج L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة؟</p>
<p>لا. لن تدفع أي مبالغ مُقتطعة في L.A. Care Medicare Plus.</p>	<p>هل أدفع أي مبالغ مُقتطعة بصفتي عضو في برنامج L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة؟</p>
<p>لا يوجد تقاسم لنفقات الخدمات الطبية في برنامج L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة، لذلك ستقدر تكاليفك السنوية على نفقتك الخاصة 0 دولار.</p>	<p>ما هو الحد الأقصى للمبلغ المالي الذي سأدفعه مقابل الخدمات الطبية بصفتي عضو في برنامج L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة؟</p>
<p>إذا كنت في فترةٍ خلال 3 أشهر من الأهلية المستمرة لخطينا، سنستمر في تقديم جميع مزايا خطة Medicare Advantage تُغطيها خطة Medicare. ومع ذلك، خلال هذه الفترة، لن نستمر في تغطية مزايا خطة Medicaid المُضمّنة في خطة Medicaid المعمول بها بالولاية، ولن ندفع أقساط خطة Medicare أو نشارك في التكاليف التي ستكون الولاية مسؤولة عنها إذا لم تفقد أهليتك لخطة Medicaid. قد تتغير تكلفة الخدمات الخاصة بك، يرجى الرجوع إلى دليل التغطية / دليل الأعضاء للمزيد من المعلومات.</p>	<p>ماذا يحدث إذا خسرت أهلية برنامج Medi-Cal؟</p>



C. قائمة الخدمات المغطاة

إن الجدول التالي هو نظرة عامة سريعة على الخدمات التي قد تحتاجها، وتكاليفك، والقواعد المتعلقة بالمزايا.

الاحتياجات الصحية أو القلق	الخدمات التي قد تحتاجها	تكاليفك لمقدمي الخدمات داخل الشبكة	القيود، والاستثناءات، ومعلومات المزايا (قواعد حول المزايا)
ستحتاج إلى رعاية في المستشفى	الإقامة في المستشفى	\$0	تُغطى خدمات المستشفى عندما يقرر طبيبك المعالج وبرنامج L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة أنها ضرورية من الناحية الطبية. لا توجد حدود لعدد الأيام المغطاة اللازمة طبياً لكل مدة إقامة في المستشفى. باستثناء حالات الطوارئ، يجب على طبيبك أن يُطلعك على الخطة عند دخولك للمستشفى. يجب أن تذهب إلى أطباء الشبكة، والمتخصصين، والمستشفيات. قد تكون هناك حاجة إلى تصريح مسبق وإحالة للإجراءات غير الطارئة في المستشفيات داخل الشبكة.
	رعاية الطبيب أو الجراح	\$0	يتم توفير رعاية الطبيب والجراح كجزء من مدة الإقامة في المستشفى. قد تنطبق قواعد التصريح المسبق وشروط الإحالة
	خدمات المستشفيات الخارجية، بما في ذلك الملاحظة	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح المسبق وشروط الإحالة
	خدمات المركز الجراحي المتنقل (ASC)	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح المسبق وشروط الإحالة



القيود، والاستثناءات، ومعلومات المزايا (قواعد حول المزايا)	تكاليفك لمقدمي الخدمات داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاجها	الاحتياجات الصحية أو القلق
إذا احتجت إلى خدمة رعاية طارئة أو عاجلة أو خدمات غسيل الكلى من خارج المنطقة، لا داعي لأن تحصل على الموافقة أولاً. يجب أن تذهب إلى أطباء داخل الشبكة، والمتخصصين، والمستشفيات.	\$0	زيارات لعلاج إصابة أو مرض	قد ترغب في طبيب
يجب أن تذهب إلى أطباء داخل الشبكة، والمتخصصين، والمستشفيات. قبل التصريح والإحالة اللازمين في مستشفيات ومتخصصي الشبكة.	\$0	الرعاية المتخصصة	
الزيارة التفقديّة السنوية كل 12 شهرًا.	\$0	زيارات تفقدية، مثل الفعلية	
قد تنطبق قواعد التصريح المسبق وشروط الإحالة	\$0	الحرص على منع إصابتك بالمرض، مثل لقاحات الإنفلونزا والفحوصات للتحقق من مرض السرطان	
بعد أقصى زيارتين كل شهر. يمكن السماح بمزيد من الزيارات بتصريح مسبق إذا لزم الأمر من الناحية الطبية.	\$0	العلاج بوخز الإبر	
بالنسبة لزيارات العلاج بوخز الإبر التي يغطيها برنامج Medicare: ما يصل إلى 12 زيارة لعلاج الوخز بالإبر في خلال 90 يومًا إذا كنت تعاني من ألم مزمن أسفل الظهر. 8 جلسات إضافية من الوخز بالإبر للآلام المزمنة أسفل الظهر إذا أظهرت تحسنًا. قد لا تحصل على أكثر من 20 جلسة علاجية بالوخز بالإبر للآلام المزمنة أسفل الظهر كل عام. يجب إيقاف علاجات الوخز بالإبر للآلام المزمنة أسفل الظهر إذا لم تتحسن أو إذا كانت حالتك تزداد سوءًا.	\$0	"مرحبا بكم في برنامج Medicare" (زيارة وقائية مرة واحدة فقط)	
خلال الـ 12 شهرًا الأولى من تغطية الجزء "ب" الجديدة الخاصة بك، يمكنك الحصول إما على زيارة ترحيبية في خطة Medicare الوقائية أو الزيارة التفقديّة السنوية. بعد الـ 12 شهرًا الأولى، يمكنك الحصول على زيارة تفقدية سنوية واحدة كل 12 شهرًا.	\$0		

القيود، والاستثناءات، ومعلومات المزايا (قواعد حول المزايا)	تكاليفك لمقدمي الخدمات داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاجها	الاحتياجات الصحية أو القلق
قد تحصل على رعاية طبية طارئة مغطاة كلما احتجت إليها، في أي مكان في الولايات المتحدة أو أي من مناطقها، دون تصريح مسبق أو إحالة. يتم تغطية خدمات الرعاية الطارئة والمطلوبة بشكل عاجل التي يتم تلقيها خارج الولايات المتحدة بحد أقصى \$10,000 إجمالاً لكل سنة تقويمية.	\$0	خدمات غرفة الطوارئ	تحتاج إلى رعاية طارئة
قد تحصل على تغطية للرعاية العاجلة إذا احتجت إليها، إذا كنت في أي مكان في الولايات المتحدة الأمريكية أو أي من مناطقها دون الحصول على تصريح أو إحالة مسبقة. يتم تغطية الطوارئ وخدمات الرعاية العاجلة التي يتم تلقيها خارج الولايات المتحدة بحد يبلغ \$10,000 إجمالاً لكل سنة تقويمية.	\$0	الرعاية العاجلة	
قد تنطبق قواعد التصريح المسبق وشروط الإحالة	\$0	خدمات الأشعة التشخيصية (على سبيل المثال، الأشعة السينية، أو خدمات التصوير الأخرى، مثل الفحص بالتصوير المقطعي المحوسب أو التصوير بالرنين المغناطيسي)	تحتاج إلى فحوصات طبية
قد تنطبق قواعد التصريح المسبق وشروط الإحالة لا يلزم الحصول على تصريح مسبق أو إحالة للخدمات المتعلقة بفحوصات كوفيد-19.	\$0	الاختبارات المعملية والإجراءات التشخيصية، مثل فحوصات الدم	
قد تنطبق قواعد الحصول على تصريح مسبق	\$0	فحوصات السمع	تحتاج إلى خدمات سمعية



القيود، والاستثناءات، ومعلومات المزايا (قواعد حول المزايا)	تكاليفك لمقدمي الخدمات داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاجها	الاحتياجات الصحية أو القلق
يحق لأعضاء برنامج L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة الحصول على مزايا علاج الأسنان من Medi-Cal Dental. إذا كان لديك أي أسئلة حول تغطيتك أو للمساعدة في العثور على طبيب أسنان Medi-Cal في منطقتك اتصل على 1-800-322-6384 أو للرسائل النصية: 1-800-735-2922 أو زيارة www.denti-cal.ca.gov .	\$0	فحوصات الأسنان والرعاية الوقائية	تحتاج إلى رعاية للأسنان
يحق لأعضاء برنامج L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة الحصول على مزايا علاج الأسنان من Medi-Cal Dental. لأي أسئلة تتعلق بتغطيتك أو المساعدة في العثور على طبيب أسنان تابع لـ Medi-Cal في منطقتك، اتصل بالرقم 1-800-322-6384 أو الرسائل النصية: 1-800-735-2922 أو قم بزيارة www.denti-cal.ca.gov .	\$0	رعاية الأسنان الترميمية والطارئة	
فحوصات الإبصار الضرورية من الناحية الطبية لتشخيص وعلاج أمراض وحالات العين، بما في ذلك فحص الجلوكوما السنوي للأشخاص المعرضين للخطر. قد تنطبق قواعد التصريح المسبق وشروط الإحالة لما يصل إلى فحص روتيني تكميلي واحد للعين كل عام.	\$0	فحوصات العين	تحتاج إلى علاج للعين
زوج واحد من النظارات (العدسات والإطارات) أو العدسات اللاصقة بعد جراحة إعتام عدسة العين. النظارات (العدسات والإطارات) أو العدسات اللاصقة بحد يبلغ تغطية خطتها \$500 كل عامين. قد تطبق قواعد الحصول على تصريح مسبق	\$0	النظارات أو العدسات اللاصقة	
	\$0	رعاية بصرية أخرى	

القيود، والاستثناءات، ومعلومات المزايا (قواعد حول المزايا)	تكاليفك لمقدمي الخدمات داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاجها	الاحتياجات الصحية أو القلق
<p>تشمل التغطية ما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • العلاج الفردي • العلاج الجماعي • العلاج الأسري • إدارة الأدوية / التقييم النفسي • فحص نفسي في حال الإشارة إليه سريريا لتقييم حالة الصحة العقلية • برنامج الاستشفاء الجزئي (PHP) • رعاية المرضى الداخليين النفسيين 	\$0	خدمات الصحة العقلية	تحتاج إلى خدمات الصحة العقلية
<p>ستتلقى ما يصل إلى 190 يوماً من الرعاية في مستشفى الطب النفسي للمرضى الداخليين خلال العمر. يتم احتساب خدمات مستشفى الطب النفسي للمرضى الداخليين ضمن الحد الأقصى مدى الحياة لمدة 190 يوماً فقط إذا تم استيفاء شروط معينة. لا ينطبق هذا القيد على خدمات الطب النفسي للمرضى الداخليين المقدمة في مستشفى عام.</p> <p>تغطي الخطة 90 يوماً للإقامة في المستشفى للمرضى الداخليين.</p> <p>تغطي الخطة 60 يوماً احتياطياً مدى الحياة. 0 دولار للدفع المشترك في كل يوم احتياطي مدى الحياة.</p> <p>باستثناء حالات الطوارئ، يجب على طبيبك أن يُطلعك على الخطة عند دخولك للمستشفى.</p>	\$0	رعاية المرضى الداخليين والخارجيين والخدمات المجتمعية للأشخاص الذين يحتاجون إلى خدمات الصحة العقلية	



القيود، والاستثناءات، ومعلومات المزايا (قواعد حول المزايا)	تكاليفك لمقدمي الخدمات داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاجها	الاحتياجات الصحية أو القلق
<p>تشمل خدمات تعاطي العقاقير المخدرة ما يلي*:</p> <ul style="list-style-type: none"> • إزالة السموم للمرضى الداخليين • برنامج الاستشفاء الجزئي (PHP) • خدمات العلاج في العيادات الخارجية • خدمات إدارة الانسحاب (المعروفة أيضا باسم التخلص من السموم) • علاج مكثف للمرضى الخارجيين • خدمات علاج المخدرات (المواد الأفيونية) • العلاج بمساعدة الأدوية • العلاج السكني • إدارة الحالات • الإسكان المؤقت للتعافي • خدمات دعم التعافي (اكتمال الدعم بعد العلاج) <p>قد يتم تطبيق التصريح المسبق على الخدمات.</p> <p>* تُحال بعض الخدمات إلى إدارة الصحة العامة في مقاطعة لوس أنجلوس، قسم الوقاية من تعاطي المخدرات ومكافحتها.</p>	\$0	خدمات تتعلق بالاضطراب في تعاطي العقاقير المخدرة	تحتاج إلى خدمات تتعلق بالاضطراب في تعاطي العقاقير المخدرة

القيود، والاستثناءات، ومعلومات المزايا (قواعد حول المزايا)	تكاليفك لمقدمي الخدمات داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاجها	الاحتياجات الصحية أو القلق
<p>وحدة التمريض المهرة (SNF) تنسيق طبيبك، قد تنطبق قواعد التصريح المسبق وشروط الإحالة. لا يوجد حد لعدد الأيام التي تغطيها الخطة لكل مرة إقامة في مرفق التمريض الماهر.</p> <p>الرعاية الصحية المنزلية تشمل خدمات الرعاية التمريضية الماهرة وإعادة التأهيل المهرة قصيرة الأجل والضرورية من الناحية الطبية. قد تنطبق قواعد التصريح المسبق وشروط الإحالة اتصل ببرنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة للحصول على التفاصيل.</p>	\$0	الرعاية التمريضية الماهرة	تحتاج إلى مكان تعيش فيه مع أشخاص متاحين لمساعدتك
<p>قد تنطبق قواعد التصريح المسبق وشروط الإحالة اتصل ببرنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة للحصول على التفاصيل.</p>	\$0	الرعاية في دار التمريض	
	\$0	الرعاية البديلة للبالغين والرعاية البديلة لمجموعة البالغين	
<p>يتم تغطية العلاج الطبيعي الضروري م الناحية الطبية، والعلاج الوظيفي، وخدمات باثولوجيا النطق واللغة أثناء وجودك في المستشفى ووحدة التمريض المهرة.</p> <p>قد يتم تطبيق التصريح المسبق وشروط الإحالة للحصول على خدمات مستمرة عند الخروج. اتصل ببرنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة للحصول على التفاصيل.</p>	\$0	العلاج الوظيفي، أو البدني، أو علاج النطق	تحتاج إلى علاج بعد الإصابة بجلطة أو حادث



القيود، والاستثناءات، ومعلومات المزايا (قواعد حول المزايا)	تكاليفك لمقدمي الخدمات داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاجها	الاحتياجات الصحية أو القلق
لا يلزم الحصول على تصريح مسبق لخدمات الإسعاف الطارئة داخل الشبكة وخارجها. بالنسبة لخدمات الإسعاف غير الطارئة، قد يتم تطبيق الحصول على تصريح مسبق.	\$0	خدمات الإسعاف	تحتاج إلى مساعدة للوصول إلى الخدمات الصحية
	\$0	النقل في حالات الطوارئ	
النقل الروتيني قد تنطبق شروط الإحالة. رحلات الذهاب والعودة غير محدودة إلى المواقع المعتمدة من الخطة كل عام. خدمات النقل في الحالات الطبية غير الطارئة اتصل ببرنامج L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة لمزيد من التفاصيل.	\$0	النقل حيث المواعيد والخدمات الطبية	
تشمل الأدوية في الجزء "ب" التي يقدمها طبيبك في مكتبه، وبعض أدوية سرطان الفم، وبعض الأدوية المستخدمة مع بعض المعدات الطبية. اقرأ دليل التغطية لمزيد من المعلومات حول هذه الأدوية. قد تنطبق قواعد الحصول على تصريح مسبق قد تنطبق قواعد الحصول على تصريح مسبق	\$0	الأدوية الموصوفة في الجزء "ب" من برنامج Medicare	تحتاج إلى أدوية لعلاج مرضك أو حالتك (تابع في الصفحة التالية)



القيود، والاستثناءات، ومعلومات المزايا (قواعد حول المزايا)	تكاليفك لمقدمي الخدمات داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاجها	الاحتياجات الصحية أو القلق
<p>قد تكون هناك قيود على أنواع الأدوية المشمولة. يرجى الرجوع إلى برنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة قائمة الأدوية المشمولة (قائمة الأدوية) لمزيد من المعلومات.</p> <p>تستخدم هذه الخطة قائمة الأدوية المشمولة (قائمة الأدوية). يمكنك الاطلاع على قائمة الأدوية في medicare.lacare.org أو يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء لإرسال قائمة الأدوية إليك بالبريد.</p> <p>قد تتطلب منك بعض الأدوية المدرجة في قائمة الأدوية أولاً تجربة دواء آخر لهذه الحالة. وهذا ما يسمى العلاج التدريجي.</p> <p>قد تحد الخطة من كمية الدواء التي يمكن للعضو تلقيها. وهذا ما يسمى حدود الكمية.</p> <p>تتطلب بعض الأدوية المدرجة في قائمة الأدوية ما يلي: تصريح مسبق من الخطة قبل الموافقة على الدواء.</p> <p>بالنسبة لبعض الأدوية الجنيصة، فإن الجرعات اليومية الممتدة (100 يوم) متوفرة في صيدليات البيع بالتجزئة أو من خلال الطلب عبر البريد. إن مبلغ تكاليف هذه الجرعات اليومية الممتدة هو نفسه المبلغ الممنوح للجرعات التي تكفي لشهر واحد.</p>	<p>\$0 - \$10.35</p>	<p>العقاقير (بدون اسم علامة تجارية)</p>	<p>تحتاج إلى الأدوية لعلاج حالتك المرضية (تابع)</p>



القيود، والاستثناءات، ومعلومات المزايا (قواعد حول المزايا)	تكاليفك لمقدمي الخدمات داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاجها	الاحتياجات الصحية أو القلق
<p>قد تكون هناك قيود على أنواع الأدوية المشمولة. يرجى الرجوع إلى برنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة قائمة الأدوية المشمولة (قائمة الأدوية) لمزيد من المعلومات.</p> <p>تستخدم هذه الخطة قائمة الأدوية المشمولة (قائمة الأدوية). يمكنك الاطلاع على قائمة الأدوية في medicare.lacare.org أو يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء لإرسال قائمة الأدوية إليك بالبريد.</p> <p>قد تتطلب منك بعض الأدوية المدرجة في قائمة الأدوية أولاً تجربة دواء آخر لهذه الحالة. وهذا ما يسمى العلاج التدريجي.</p> <p>قد تحد الخطة من كمية الدواء التي يمكن للعضو تلقيها. وهذا ما يسمى حدود الكمية.</p> <p>تتطلب بعض الأدوية المدرجة في قائمة الأدوية ما يلي: تصريح مسبق من الخطة قبل الموافقة على الدواء.</p> <p>بالنسبة لبعض الأدوية الجنيصة، فإن الجرعات اليومية الممتدة (100 يوم) متوفرة في صيدليات البيع بالتجزئة أو من خلال الطلب عبر البريد. إن مبلغ تكاليف هذه الجرعات اليومية الممتدة هو نفسه المبلغ الممنوح للجرعات التي تكفي لشهر واحد.</p> <p>رسالة مهمة حول ما تدفعه مقابل اللقاحات - تغطي خطتنا معظم لقاحات الجزء (د) دون أن نتكبد أي تكلفة، حتى لو لم تكن قد دفعت المبلغ المقتطع الخاص بك. اتصل بخدمات الأعضاء للحصول على مزيد من المعلومات.</p> <p>رسالة مهمة حول ما تدفعه مقابل الإنسولين - لن تدفع أكثر من 35 دولاراً مقابل جرعة تكفي لشهر واحد لكل منتج من منتجات الإنسولين تغطيه خطتنا، بغض النظر عن فئة تقاسم التكاليف، حتى لو لم تكن قد دفعت المبلغ المقتطع الخاص بك.</p>	\$0 - \$10.35	الأدوية ذات العلامات التجارية	تحتاج إلى الأدوية لعلاج حالتك المرضية (تابع)
<p>قد تكون هناك قيود على أنواع الأدوية المشمولة. يرجى الرجوع إلى برنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة قائمة الأدوية المشمولة (قائمة الأدوية) لمزيد من المعلومات.</p>	\$0	الأدوية التي تصرف دون وصفة طبية (OTC)	

القيود، والاستثناءات، ومعلومات المزايا (قواعد حول المزايا)	تكاليفك لمقدمي الخدمات داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاجها	الاحتياجات الصحية أو القلق
<p>خدمات إعادة التأهيل للمرضى الخارجيين</p> <p>تغطية العلاج الجسدي اللازم من الناحية الطبية، والعلاج الوظيفي، وخدمات باثولوجيا النطق واللغة.</p> <p>تنسيق طبيبك، قد تنطبق قواعد التصريح المسبق وشروط الإحالة.</p> <p>اتصل ببرنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة للحصول على التفاصيل.</p> <p>خدمات إعادة التأهيل القلبي والرئوي</p> <p>تنسيق طبيبك، قد تنطبق قواعد التصريح المسبق وشروط الإحالة.</p>	\$0	خدمات إعادة التأهيل	تحتاج إلى مساعدة في التحسن أو لديك احتياجات صحية خاصة
<p>قد تطبق قواعد الحصول على تصريح مسبق</p> <p>اتصل ببرنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة للحصول على التفاصيل.</p>	\$0	المعدات الطبية في الرعاية المنزلية	
<p>يتم تغطية غسيل الكلى في مركز أو في المنزل عندما يصفه أحد مقدمي الخدمة المرخصين.</p> <p>غسيل الكلى خارج المنطقة (يمكن توفيره خارج مقاطعتك ولكن داخل الولايات المتحدة)</p> <p>يتم تغطيته بموافقة مسبقة، عندما يكون لدى مركز Medicare المرخص مساحة ومعلومات كافية عنك لإعطائك العلاج المناسب. سيساعدك مدير الرعاية الطبية في برنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة والأخصائي الاجتماعي في مركز غسيل الكلى في تحديد موقع مركز غسيل الكلى عند السفر.</p>	\$0	خدمات غسيل الكلى	
<p>قد تنطبق قواعد التصريح المسبق وشروط الإحالة</p> <p>تقتصر زيارات علاج الأقدام على فحوصات على القدم والعلاج إذا كنت تعاني من تلف الأعصاب المرتبط بمرض السكري و / أو تليبشروط معينة.</p>	\$0	خدمات علاج الأقدام	تحتاج إلى رعاية للقدم
<p>قد تطبق قواعد الحصول على تصريح مسبق</p>	\$0	خدمات تقويم العظام	

القيود، والاستثناءات، ومعلومات المزايا (قواعد حول المزايا)	تكاليفك لمقدمي الخدمات داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاجها	الاحتياجات الصحية أو القلق
تقدم عند الضرورة الطبية ويصفها مقدم خدمة مرخص. قد تطبق قواعد الحصول على تصريح مسبق اتصل ببرنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة للحصول على التفاصيل.	\$0	كراسي متحركة، و عكازات، ومشايات	تحتاج إلى معدات طبية متينة (DME) ملاحظته: هذه ليست قائمة كاملة من المعدات الطبية المغطاة للحصول على قائمة كاملة، اتصل بخدمات الأعضاء أو ارجع إلى الفصل 4 من دليل التغطية.
تقدم عند الضرورة الطبية ويصفها مقدم خدمة مرخص. قد تطبق قواعد الحصول على تصريح مسبق اتصل ببرنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة للحصول على التفاصيل.	\$0	أجهزة الرذاذ الطبي	
تقدم عند الضرورة الطبية ويصفها مقدم خدمة مرخص. قد تطبق قواعد الحصول على تصريح مسبق اتصل ببرنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة للحصول على التفاصيل.	\$0	معدات الأكسجين والأجهزة	



القيود، والاستثناءات، ومعلومات المزايا (قواعد حول المزايا)	تكاليفك لمقدمي الخدمات داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاجها	الاحتياجات الصحية أو القلق
قد تنطبق قواعد التصريح المسبق وشروط الإحالة اتصل ببرنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة للحصول على التفاصيل.	\$0	الخدمات الصحية المنزلية	تحتاج إلى مساعدة في العيش في المنزل
قد تنطبق قواعد الحصول على تصريح مسبق اتصل ببرنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة للحصول على التفاصيل. للأعضاء المؤهلين لخدمات رعاية كبار السن متعددة الأغراض أو خدمات الدعم المنزلية.	\$0	الخدمات المنزلية، مثل التنظيف أو تدبير شؤون المنزل، أو التعديلات على المنزل مثل القضبان الجدارية	
قد تنطبق قواعد التصريح المسبق وشروط الإحالة اتصل ببرنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة للحصول على التفاصيل.	\$0	خدمات الصحة النهارية للبالغين أو خدمات مجتمعية للبالغين (CBAS)، أو خدمات الدعم الأخرى	
	\$0	خدمات التأهيل النهارية	
قد تنطبق قواعد التصريح المسبق وشروط الإحالة اتصل ببرنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة للحصول على التفاصيل.	\$0	خدمات لمساعدتك على العيش بمفردك (خدمات الرعاية الصحية المنزلية أو خدمات مرافقة العناية الشخصية)	



الاحتياجات الصحية أو القلق	الخدمات التي قد تحتاجها	تكاليفك لمقدمي الخدمات داخل الشبكة	القيود، والاستثناءات، ومعلومات المزايا (قواعد حول المزايا)
خدمات إضافية (تابع في الصفحة التالية)	خدمات تقويم العمود الفقري	\$0	قد تطبق قواعد الحصول على تصريح مسبق
	إدارة الحالة	\$0	قد تنطبق شروط الإحالة. اتصل ببرنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة للحصول على التفاصيل.
	أجهزة وخدمات مرض السكري	\$0	التدريب على الإدارة الذاتية لمرض السكري؛ أجهزة مراقبة مرض السكري؛ أحذية أو بطانات علاجية. تقتصر أجهزة وخدمات مرضى السكري على مصنعين، و/أو منتجات، و/أو علامات تجارية محددة. اتصل بمسؤولي الخطة للحصول على قائمة بالجرعات المشمولة. قد تطبق قواعد الحصول على تصريح مسبق
	خدمات للمساعدة في إدارة مرضك (أمراضك) / الحالات المزمنة: الأطعمة الصحية / البقالة	\$0	ستحصل على بطاقة بدل مسبقة الدفع بقيمة 30 دولار شهرياً (بدون إمكانية التأخير) لشراء المواد الغذائية والمنتجات. يمكنك أيضاً الطلب عبر الهاتف أو عبر الإنترنت أو طلب توصيله إلى منزلك. للتأهل للحصول على بدل للأطعمة الصحية، يجب أن تكون ممن يعانون من واحد أو أكثر من الحالات المزمنة المؤهلة والمشاركة في برنامج إدارة الرعاية. سيحدد مدير الحالة الخاص بك ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على هذه الميزة.
	خدمات للمساعدة في إدارة مرضك (أمراضك) / الحالات المزمنة: المرافق/الغاز بطاقة فليكس	\$0	ستحصل على بطاقة بدل مسبقة الدفع بقيمة 30 دولار شهرياً (دون إمكانية للتعميد) لدفع تكاليف مرافق السكن (الكهرباء، والغاز، وزيت التدفئة، والصرف الصحي، والمياه) والغاز في المضخة من خلال بائعنا المعتمد. للتأهل للحصول على بدل للأطعمة الصحية، يجب أن تكون ممن يعانون من واحد أو أكثر من الحالات المزمنة المؤهلة والمشاركة في برنامج إدارة الرعاية. سيحدد مدير الحالة الخاص بك ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على هذه الميزة.

القيود، والاستثناءات، ومعلومات المزايا (قواعد حول المزايا)	تكاليفك لمقدمي الخدمات داخل الشبكة	الخدمات التي قد تحتاجها	الاحتياجات الصحية أو القلق
يمكنك تلقي إلى ما يصل إلى 60 ساعة في السنة من الرفقة والمساعدة. يمكن لرفيقك المختار المساعدة في الأنشطة المستقلة للحياة اليومية مثل المساعدة في الأعمال المنزلية الخفيفة، والتمارين، وخدمات الدعم الفني، والأنشطة الاجتماعية وغيرها.	\$0	خدمات الدعم في المنزل	خدمات إضافية (تابع)
<ul style="list-style-type: none"> العناية بتقويم العمود الفقري والعناية بالقدم البصر والأسنان العلاج بوخز الإبر امتحانات السمع <p>قد تطبق قواعد الحصول على تصريح مسبق اتصل ببرنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة للحصول على التفاصيل.</p>	\$0	وحدة التمريض خدمات المقيمين	
تقدم L.A. Care Medicare Plus ميزة اللياقة البدنية من خلال SilverSneakers®. إن SilverSneakers® هي ميزة للياقة البدنية يمكن أن تساعد في تحسين صحتك وعافيتك من خلال ممارسة التمارين الرياضية بانتظام. يوفر SilverSneakers® إمكانية الوصول إلى المواقع في جميع أنحاء البلاد حيث يمكنك استخدام المعدات والالتحاق بصفوف التمارين الجماعية. كما يقدم دروساً عبر الإنترنت وعند الطلب للتدريبات المنزلية.	\$0	مزايا اللياقة البدنية SilverSneakers®	
يتم تغطية تكاليفك إلى ما يصل إلى \$150 ربع سنوي (كل 3 أشهر) لأدوية الصحة والعافية المعتمدة بدون وصفة طبية مثل أدوية السعال والبرد، والفيتامينات، ومسكنات الألم والضمادات. لا يتم نقل أي رصيد متبقي إلى الربع التالي. إذا كان لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخدمات الأعضاء على 1-833-522-3767 (الهاتف النصي: 711) على مدار 24 ساعة في اليوم، و7 أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات.	\$0	بدل الأدوية التي تصرف دون وصفة طبية	

الاحتياجات الصحية أو القلق	الخدمات التي قد تحتاجها	تكاليفك لمقدمي الخدمات داخل الشبكة	القيود، والاستثناءات، ومعلومات المزايا (قواعد حول المزايا)
خدمات إضافية (تابع)	نظام شخصي للاستجابة للطوارئ (PERS)	\$0	إن التصريح المسبق مطلوب ويمكن أن يأتي من مجموعات مقدمي الأطباء (PPGs)، ووحدات التمريض المهرة (SNFs)، وخدمات مجتمعية للبالغين (CBAS)، وإدارة الخدمات الصحية (DHS). اتصل ببرنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة للحصول على التفاصيل.
	خدمات الأطراف الصناعية	\$0	قد تطبق قواعد الحصول على تصريح مسبق
	الوخز الروتيني بالإبر، تقويم العمود الفقري و التدليك العلاجي	\$0	تتم تغطية تكاليفك لما يصل إلى 45 زيارة سنويا (مجتمعة) للعلاج بالوخز الروتيني بالإبر، أو تقويم العمود الفقري الروتيني أو زيارات العلاج بالتدليك مع مقدم خدمة مشارك. يتم تقديم هذه الميزة مجتمعة بالإضافة إلى علاجات الوخز بالإبر وعلاج تقويم العمود الفقري المغطاة من Medicare و Medi-Cal للضرورة الطبية.
	طب الأقدام الروتيني	\$0	تحصل على تغطية لمدة تصل إلى 12 زيارة في السنة
	الخدمات الصحية عن بُعد	\$0	متاح لخدمات أطباء الرعاية الأولية
	الفحص البدني السنوي	\$0	تُغطى تكاليف زيارة واحدة سنويًا
	العافية/ التوعية وخدمات ومزايا تكميلية أخرى	\$0	وتغطي الخطة الخدمات والبرامج التكميلية التالية للتوعية في مجال الصحة والعافية: • التوعية الصحية • خط استشارات الممرضات

يُعرض ملخص المزايا أعلاه لغرض العلم فقط وليس كقائمة كاملة بالمزايا. للحصول على قائمة كاملة ومزيد من المعلومات حول المزايا التي تتمتع بها، يمكنك قراءة دليل التغطية لبرنامج L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة. إذا لم يكن لديك دليل التغطية، اتصل بخدمات الأعضاء لدى برنامج L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة على الرقم 1-833-522-3767 (الهاتف النصي: 711)، على مدار 24 ساعة يوميًا، 7 أيام في الأسبوع بما في ذلك أيام العطلات لتحصل على الدليل. إذا كانت لديك أسئلة، يمكنك أيضًا الاتصال بخدمات الأعضاء أو زيارة medicare.lacare.org.



D. المزايا المُغطاة خارج برنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة

هناك بعض الخدمات التي يمكنك الحصول عليها والتي لا يغطيها برنامج L.A. Care Medicare Plus ولكن يغطيها Medicare، أو Medi-Cal، أو وكالة الولاية أو المقاطعة. هذه القائمة غير كاملة. اتصل بخدمات الأعضاء على الرقم 1-833-522-3767 (الهاتف النصي: 711)، على مدار 24 ساعة يوميًا، 7 أيام في الأسبوع متضمنة أيام العطلات لمعرفة المزيد عن الخدمات.

تكاليفك	الخدمات الأخرى التي يغطيها برنامج Medicare، أو Medi-Cal، أو وكالة حكومية
\$0	بعض خدمات رعاية الحالات النهائية التي يتم تغطيتها خارج برنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة
\$0	إعادة التأهيل النفسي
\$0	إدارة الحالات المستهدفة
\$0	غرفة دار المسنين والرعاية
\$0	خدمات طب الأسنان يحق لأعضاء برنامج L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة الحصول على مزايا علاج الأسنان من Medi-Cal Dental. وتشمل هذه الخدمات أشياء مثل فحوصات الأسنان، والتنظيف، واللثة، والتيجان المعالجة مختبرياً، وقنوات الجذر في الأسنان الخلفية، وأطقم الأسنان الجزئية مع التعديلات والإصلاحات و مواد التثبيت. ستوفر Medi-Cal Dental ما يصل إلى 1800 دولار للخدمات المغطاة سنويًا وربما أكثر إذا لزم الأمر من الناحية الطبية أو إذا كنت تقيم في وحدة تمريض. لأي استفسار عن تغطيتك أو المساعدة في العثور على طبيب أسنان تابع لـ Medi-Cal في منطقتك 1-800-322-6384 أو المساعدة النصية: 1-800-735-2922 أو قم بزيارة www.denti-cal.ca.gov .
\$0	برنامج خدمات الدعم في المنزل (IHSS)
\$0	الصحة النفسية المتخصصة واضطراب تعاطي العقاقير المخدرة
\$0	مرافق الرعاية الدائمة
\$0	برنامج خدمات كبار السن متعدد الأغراض (MSSP)
\$0	خدمات المراكز الإقليمية



E. الخدمات التي لا يغطيها برنامج L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة، وبرنامج Medicare وبرنامج Medi-Cal

هذه القائمة غير كاملة. اتصل بخدمات الأعضاء على الرقم 1-833-522-3767 (الهاتف النصي: 711)، على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع متضمنة أيام العطلات لمعرفة المزيد عن الخدمات المستبعدة الأخرى.

الخدمات التي لا يغطيها برنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة، وبرنامج Medicare، وبرنامج Medi-Cal	
علاج الأزواج	بعض المعدات الطبية المعمرة (DME) مثل مصاعد السلالم، ومزيلات الرطوبة، وأنظمة الإنذار عبر الهاتف، وحمامات الدوامة. إذا كانت لديك أسئلة أو كنت غير متأكد مما إذا كانت المعدات الطبية المعمرة الخاصة بك مشمولة، يرجى الاتصال بخدمات الأعضاء للحصول على مزيد من المعلومات.

F. حقوقك بصفتك عضو بالخطة

بصفتك عضوًا في برنامج L.A. Care Medicare Plus في مقاطعة، فلديك حقوق معينة. يمكنك ممارسة هذه الحقوق دون التعرض للعقاب. يمكنك أيضا استخدام هذه الحقوق دون فقدان خدمات الرعاية الصحية الخاصة بك. سنخبرك عن حقوقك مرة واحدة على الأقل في السنة. لمزيد من المعلومات حول حقوقك، يرجى قراءة دليل التغطية. تشمل حقوقك، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:

- لديك الحق في الاحترام، والإنصاف، والكرامة. ويشمل ذلك الحق في:
 - الحصول على خدمات مغطاة دون القلق بشأن الحالة الطبية، أو الحالة الصحية، أو تلقي الخدمات الصحية، أو تجربة المطالبات، 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 المعلومات بلغات وتنسيقات أخرى (على سبيل المثال، الطباعة الكبيرة أو طريقة برايل أو الصوت) مجانًا.
 - التحرر من أي شكل من أشكال التقييد البدني أو العزلة
- لديك الحق في الحصول على معلومات حول رعايتك الصحية. يتضمن ذلك معلومات عن العلاج وخيارات العلاج المتاحة لك. يجب أن تكون هذه المعلومات بلغة وتنسيق يمكنك فهمهما. ويشمل ذلك الحق في الحصول على معلومات عن:
 - وصف الخدمات التي تغطيها
 - كيفية الحصول على الخدمات
 - كم ستكلفك الخدمات
 - أسماء مقدمي الرعاية الصحية



• **لديك الحق في اتخاذ قرارات بشأن رعايتك، بما في ذلك رفض العلاج.** ويشمل ذلك الحق في:

- اختيار مقدم الرعاية الأولية (PCP) وتغييره في أي وقت خلال العام
- الاستعانة بمقدم رعاية صحية للمرأة دون إحالة
- الحصول على خدماتك وأدويةك المُغطاة بسرعة
- التعرف على جميع خيارات العلاج، بغض النظر عن تكلفتها أو ما إذا كانت مغطاة
- رفض العلاج، حتى وإن نصح مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بعدم القيام بذلك
- التوقف عن العلاج، حتى وإن لم ينصحك مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بذلك
- طلب رأي ثاني. سوف تدفع Care Medicare Plus لوس أنجلوس ثمن زيارة الطبيب لأخذ الرأي الثاني
- حدد رغبات الرعاية الصحية الخاصة بك في تعليمات مسبقة

• **لديك الحق في الحصول على الرعاية التي لا تتضمن أي حواجز اتصال أو وصول مادية.** ويشمل ذلك الحق في:

- الحصول على الرعاية الطبية في الوقت المناسب
- الدخول والخروج من مكتب مقدم الرعاية الصحية. وهذا يعني وصول الأشخاص ذوي الإعاقة بدون أي عوائق، وفقاً لقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة
- الحصول على مترجمين فوريين للمساعدة في التواصل مع مقدمي الرعاية الصحية وخطتك الصحية

• **سيكون لديك الحق في طلب الرعاية الطارئة والعاجلة عندما تحتاج إليها.** هذا يعني أن لديك الحق في:

- الحصول على خدمات الطوارئ دون تصريح مسبق في حالات الطوارئ
- الاستعانة بمقدم رعاية عاجلة أو طارئة خارج الشبكة، عند الضرورة

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

- اطلب نسخة من سجلاتك الطبية واحصل عليها بطريقة يمكنك فهمها واطلب تغيير سجلاتك أو تصحيحها
- الحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية الشخصية

• **لديك الحق في تقديم شكاوى حول خدماتك أو رعايتك المشمولة.** ويشمل ذلك الحق في:

- تقديم شكوى أو تظلم ضدنا أو ضد مقدمي الخدمات لدينا
- قدّم شكوى إلى إدارة كاليفورنيا للرعاية الصحية المدارة (DMHC) من خلال رقم هاتف مجاني (1-888-466-2219)، أو خط الهاتف النصي (1-877-688-9891) لضعاف السمع والنطق. موقع إدارة كاليفورنيا للرعاية الصحية المدارة (DMHC (www.dmhc.ca.gov نماذج الشكاوى، ونماذج طلب المراجعة الطبية المستقلة (IMR)، والتعليمات المتاحة عبر الإنترنت.



- مطالبة إدارة كاليفورنيا للرعاية الصحية المُدارة الحصول على مراجعة طبية مستقلة (IMR) لخدمات برنامج Medi-Cal أو العناصر ذات الطبيعة الطبية
- الطعن في بعض القرارات التي الصادرة من إدارة كاليفورنيا للرعاية الصحية المُدارة أو مُقدمينا
- طلب جلسة استماع عامة
- الحصول على سبب مفصل لسبب رفض الخدمات

لمزيد من المعلومات حول حقوقك، يمكنك قراءة دليل التغطية. إذا كان لديك اسئلة، يرجى الاتصال بخدمة أعضاء Care Medicare Plus لوس انجلوس على رقم 1-833-522-3767 (الهاتف النصي: 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم، و 7 أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات.

يمكنك أيضًا الاتصال بمكتب أمين المظالم الخاص بحالات الأشخاص الخاضعين لبرامج Medicare و Medi-Cal على الرقم 3077-501-855 من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 9:00 ص. حتى و 5:00 م، أو مكتب أمين المظالم التابع لبرنامج Medi-Cal على الرقم 8609-452-888-1، من الاثنين إلى الجمعة من 8:00 ص إلى 5:00 م.

G. كيف تُقدم شكوى أو تطعن في خدمة حرمت منها

إذا كان لديك شكوى أو تعتقد أنه ينبغي على برنامج L.A. Care Medicare Plus لمقاطعة تغطية أحد الخدمات التي رفضناها، اتصل بخدمة الأعضاء على رقم 1-833-522-3767 (الهاتف النصي: 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم، و 7 أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات. قد تتمكن من الطعن في قرارنا.

للسئلة حول الشكاوى والطعون، يمكنك قراءة الفصل 9 من دليل التغطية. يمكنك أيضًا الاتصال بخدمة أعضاء Care Medicare Plus لوس انجلوس على رقم 1-833-522-3767 (الهاتف النصي: 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات.

للشكاوى، والتظلمات، والطعون، يمكنك أيضًا الوصول إلينا من خلال:

فاكس: 1-213-438-5748

بريد: L.A. Care Medicare Plus

Attention: Appeals & Grievances - 348

1055 W 7th Street

Los Angeles, CA 90017

عبر الإنترنت: www.lacare.org/online-grievance-form

للشكاوى، والتظلمات، والطعون، يمكنك أيضًا استخدام المراجعة الطبية المستقلة (IMR) وعملية الشكاوى التابعة لإدارة الرعاية الصحية المُدارة من خلال:

الهاتف: 1-888-466-2219

TTY: 1-877-688-9891

عبر الإنترنت: www.dmhc.ca.gov

يحتوي موقع DMHC على نماذج الشكاوى، ونماذج طلبات المراجعة الطبية المستقلة، والتعليمات عبر الإنترنت.



H. ماذا تفعل إذا كان هناك شبهة احتيال

إن معظم المتخصصين في الرعاية الصحية والمنظمات التي تقدم الخدمات حقيقية. ولكن لسوء الحظ، قد تصادف بعض المنظمات المحتملة. إذا كنت تعتقد أن طبيباً، أو مستشفى، أو صيدلية أخرى تجري بشيء خاطئ، فيرجى الاتصال بنا.

- اتصل بنا على خدمات الأعضاء في برنامج Care Medicare Plus. أرقام الهواتف موجودة على غلاف هذا الملخص.
- أو، اتصل بمركز خدمة عملاء برنامج Medi-Cal على الرقم 1-800-841-2900. يمكن لمستخدمي خدمات الهاتف النصي الاتصال بالرقم 1-800-497-4648.
- أو اتصل ببرنامج Medicare على الرقم (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE. يمكن لمستخدمي خدمة الهاتف النصي الاتصال بالرقم 1-877-486-2048. يمكنك الاتصال بهذه الأرقام مجاناً، على مدار 24 ساعة في اليوم، و 7 أيام في الأسبوع.
- يمكنك الإبلاغ عن الاحتيال:
- إلكترونياً على البريد الإلكتروني reportingfraud@lacare.org
- مجهول الهوية على الخط الساخن للاحتيال لدى برنامج L.A. Care في مقاطعة كير 400-4889 (800)



إذا كانت لديك أسئلة أو أسئلة عامة حول خطتنا، أو خدماتنا، أو منطقة الخدمة، أو الفواتير، أو بطاقات تعريف الأعضاء، فيرجى الاتصال بخدمات أعضاء برنامج **L.A. Care Medicare Plus** في مقاطعة:

1-833-522-3767

المكالمات إلى هذا الرقم مجانية. على مدار 24 ساعة في اليوم، و 7 أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات يوجد بقسم خدمات الأعضاء أيضًا خدمات الترجمة الفورية للغة المجانية المتاحة لغير الناطقين باللغة الإنجليزية.


الهاتف النصي: 711

المكالمات إلى هذا الرقم مجانية. على مدار 24 ساعة في اليوم، و 7 أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات





L.A. Care
HEALTH PLAN®

lacare.org  TTY: 711 | 1.833.522.3767 الرقم المجاني: 