



# Molina Healthcare Washington Apple Health للرعاية المُدارة

كُتیب المسجلین لعام 2024



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

تلتزم ("Molina") Molina Healthcare of Washington, Inc. بقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية وقوانين ولاية Washington المعمول بها والتي تتعلق بخدمات الرعاية الصحية. تقدم Molina خدمات الرعاية الصحية لجميع الأعضاء بغض النظر عن العرق أو اللون أو الأصل القومي أو السن أو الإعاقة أو الجنس أو هوية النوع الاجتماعي أو الهوية الجنسية، ولا تميز على أساس ذلك. لا تستبعد Molina الأشخاص أو تعاملهم بشكل مختلف بسبب العرق أو اللون أو الأصل القومي أو العمر أو الإعاقة أو الجنس أو هوية النوع الاجتماعي أو التوجه الجنسي.

تمثل Molina أيضًا لقوانين الولاية المعمول بها ولا تمارس التمييز على أساس العقيدة أو النوع الاجتماعي أو التعبير عن النوع الجنساني أو هوية النوع الاجتماعي، أو التوجه الجنسي، أو المواطنة، أو حالة الهجرة، أو الأسر التي لديها أطفال، أو الحالة الاجتماعية، أو الدين، أو حالة المحاربين القدامى الذين تم تسريحهم بشرف أو الحالة العسكرية، أو استخدام الكلاب المدربة كدليل أو حيوان الخدمة بواسطة شخص مصاب بإعاقة.

لمساعدتك في التحدث إلينا، توفر شركة Molina خدمات مجانية:

- المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة
  - مترجمون فوريون ماهرون للغة الإشارة
  - مواد مكتوبة بتنسيقات أخرى (طباعة بأحرف كبيرة، تسجيل صوتي، تنسيقات إلكترونية يسهل الوصول إليها، وتنسيقات أخرى)
- خدمات لغوية للأشخاص الذين لا تكون الإنجليزية هي لغتهم الأم، مثل:
  - مترجمون فوريون مؤهلون
  - مواد مكتوبة مترجمة بلغتك
  - المواد المكتوبة ببساطة بلغة واضحة

إذا كنت بحاجة إلى هذه الخدمات، فاتصل بخدمات أعضاء Molina على 869-7165 (800)؛ 711 TTY/TTD. إذا كنت تعتقد أن Molina فشلت في تقديم هذه الخدمات أو قامت بالتمييز بطريقة أخرى على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو السن أو الإعاقة أو الجنس أو هوية النوع الاجتماعي أو التوجه الجنسي، فيمكنك تقديم شكوى إلى منسق الحقوق المدنية لدينا على الرقم 606-3889 (866)، أو 711 TTY.

يمكنك أيضًا إرسال شكاوى عبر البريد الإلكتروني إلى [civil.rights@molinahealthcare.com](mailto:civil.rights@molinahealthcare.com)، أو إرسال شكاوى بالفاكس إلى 816-3778 (800). يمكنك تقديم الشكاوى شخصيًا أو عن طريق البريد أو الفاكس أو البريد الإلكتروني. إذا احتجت إلى مساعدة في تقديم شكوى، فإن منسق الحقوق المدنية التابع لنا سيسره تقديم المساعدة لك في هذا الأمر.

إذا أرسلت عن طريق البريد، يرجى إرسال شكاوى بالبريد إلى:

Civil Rights Coordinator  
200 Oceangate  
Long Beach, CA 90802

يمكنك أيضًا تقديم شكوى تتعلق بالحقوق المدنية إلى: يمكنك أيضًا تقديم شكوى تتعلق بالحقوق المدنية إلى مكتب الحقوق المدنية التابع لوزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، إلكترونيًا من خلال بوابة الشكاوى الخاص بمكتب الحقوق المدنية. يتوفر هذا على <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf> أو عن طريق البريد أو الهاتف على:

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201  
(TDD) 800-537-7697 أو 1-800-368-1019

تتاح نماذج الشكاوى على <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>. مكتب ولاية Washington لمفوض التأمين إلكترونيًا من خلال بوابة الشكاوى الخاصة بمكتب مفوض التأمين. هذا متوفر على <https://www.insurance.wa.gov/> file-complaint-or-check-your-complaint-status أو عبر الهاتف على الرقم 800-562-6900، 360-586-0241 (TDD). تتوفر نماذج الشكاوى على الموقع <https://fortress.wa.gov/oic/onlineServices/CC/pub/Login.aspx>.





You have the right to get this information in a different format, such as audio, Braille, or large font due to special needs or in your language at no additional cost. Choice counseling is provided by HCA’s Medical Assistance Customer Service Center. For assistance, you may call 1-800-562-3022, TRS 711.

Usted tiene derecho a recibir esta información en un formato distinto, como audio, braille, o letra grande, debido a necesidades especiales; o en su idioma sin costo adicional.

- English      ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-869-7165 (TTY: 711).
- Spanish      ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-869-7165 (TTY: 711).
- Chinese      注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-869-7165 (TTY: 711)。
- Vietnamese    CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-800-869-7165 (TTY: 711).
- Korean      주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-869-7165 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.
- Russian      ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-869-7165 (телетайп: 711).
- Tagalog      PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-869-7165 (TTY: 711).
- Ukrainian    УВАГА! Якщо ви розмовляєте українською мовою, ви можете звернутися до безкоштовної служби мовної підтримки. Телефонуйте за номером 1-800-869-7165 (телетайп: 711).
- Cambodian (Mon-Khmer)    ប្រយ័ត្ន: បើសិនជាអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសាដោយមិនគិតល្អ្មលគឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ជូរ ទូរស័ព្ទ 1-800-869-7165 (TTY: 711)។
- Japanese      注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-800-869-7165 (TTY: 711) まで、お電話にてご連絡ください。
- Amharic      ማስታወሻ: የሚናገሩት ቋንቋ ኣማርኛ ከሆነ የትርጉም ኣርዳታ ድርጅቶቹ በነጻ ሊያገዝዎት ተዘጋ ተዋል። ወደ ሚከተለው ቁጥር ይደውሉ 1-800-869-7165 (መስማት ለተሳናቸው: 711)።
- Cushite      XIYYEEFFANNAA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa 1-800-869-7165 (TTY: 711).
- Arabic      ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-800-869-7165 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).
- Punjabi      ਧਿਆਨ ਦਿਉ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। 1-800-869-7165 (TTY: 711) ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।
- German      ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-800-869-7165 (TTY: 711).
- Laotian      ໂປດຊາບ, ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ຄ່າມື້ພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-800-869-7165 (TTY: 711).

# جدول المحتويات

5	مرحبًا بك في Washington Apple Health و Molina Healthcare
7	معلومات الاتصال المهمة
7	مقدمو خدمة الرعاية الصحية لي
8	كيف تستخدم هذا الكتيب
9	بدء الاستخدام
9	ستحتاج إلى بطاقتين لتتمكن من الوصول إلى الخدمات، رقم بطاقة ID عضوية Molina Healthcare وبطاقة ProviderOne Services الخاصة بك
9	<b>1. بطاقة ID هوية عضو Molina Healthcare الخاصة بك</b>
9	<b>2. بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك</b>
10	استخدام بطاقة خدمات ProviderOne
10	إذا احتجت إلى بطاقة خدمات ProviderOne
11	تغيير الخطط الصحية
11	استخدام التأمين الصحي الخاص وتغطية Molina Healthcare الخاصة بك
12	كيفية الحصول على الرعاية الصحية
12	كيفية اختيار مقدم الرعاية الأولية (PCP)
12	تحديد موعد PCP الأول لك
12	كيفية الحصول على خدمات رعاية متخصصة وطلبات الإحالة
13	الخدمات التي يمكنك الحصول عليها بدون إحالة
13	الرعاية الصحية عن بُعد/التطبيب عن بُعد
14	يجب عليك الذهاب إلى أطباء، والصيدليات، ومقدمي خدمات الصحة السلوكية، والمستشفيات ضمن شبكة Molina Healthcare
14	السداد لخدمات الرعاية الصحية
15	برامج تحسين الجودة
16	برامج إدارة الاستخدام
16	كيف نقوم بتقييم التكنولوجيا الجديدة
16	معلومات للأمريكيين من أصول هندية وسكان Alaska الأصليين
17	الحصول على الرعاية في حالات الطوارئ أو في حالة كونك بعيدًا عن منزلك
17	في الحالة الطارئة
17	إذا احتجت إلى الرعاية العاجلة
17	إذا احتجت إلى الرعاية بعد مواعيد العمل الرسمية
18	أرقام هواتف خطوط الأزمات بالمقاطعة
19	توقعات بخصوص توقيت رؤيتك من قبل مقدم خدمة الرعاية الصحية



20	الخدمات التي تغطيها Molina Healthcare
20	الخدمات العامة والرعاية الطارئة
21	الصيدلية أو الوصفات الطبية
21	خدمات الرعاية الصحية للأطفال
26	العلاج
27	التخصص
28	السمع والنظر
29	تنظيم الأسرة/الصحة الإنجابية
30	التغطية بعد الحمل (APC)
30	المعدات والمستلزمات الطبية
30	المختبرات والأشعة السينية
31	صحة المرأة والأمومة
32	الخدمات الإضافية التي نقدمها
40	تنسيق الرعاية
40	خدمات إدارة الحالات المعقدة
40	خدمات تنسيق الرعاية الإضافية التي قد نقدمها
42	خدمات الإجهاض
46	الخدمات المستثناة (غير المغطاة)
47	الوصول إلى معلوماتك الصحية
48	إذا كنت غير راضٍ عن مقدم الخدمات الخاص بك أو الخطة الصحية أو أي جانب من جوانب الرعاية
48	المدافعون عن حقوق الصحة السلوكية (كان يُطلق عليهم سابقًا اسم أمناء المظالم)
49	معلومات مهمة عن حالات الرفض والالتماسات وجلسات الاستماع الإدارية
51	حقوقك
53	مسؤولياتك
53	التوجيهات المسبقة
53	ما المقصود بالتوجيه المسبق؟
54	التوجيهات المسبقة للصحة العقلية
54	ما المقصود بالتوجيهات المسبقة للصحة العقلية؟
55	كيف يمكنني إكمال التوجيهات المسبقة للصحة العقلية؟
55	منع الاحتيال والإهدار وإساءة الاستخدام
56	نحمي خصوصيتك

# مرحبًا بكم

## مرحبًا بك في Molina Healthcare و Washington Apple Health

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



معظم عملاء Apple Health مسجلون في الرعاية المُدارة. ويعني هذا أن Apple Health تدفع لخطتك الصحية قسطًا تأمينيًا شهريًا لتوفير التغطية لك. وتشتمل تغطيتك على خدمات الصحة السلوكية والبدنية مثل الرعاية الوقائية والأولية والمتخصصة والتطبيب عن بُعد وخدمات الرعاية الصحية الأخرى. يجب عليك مراجعة مقدمي الخدمة في شبكة Molina Healthcare. لن تتم تغطية معظم الخدمات التي يتم تلقيها خارج شبكتنا إلا بموافقة مسبقة.

اعمل مع مقدم الرعاية الأولية (PCP) الخاص بك للحصول على موافقة مسبقة على الرعاية التي يتم تلقيها خارج شبكتنا. سوف نقوم بتغطية خدمات الطوارئ إذا كانت لديك حالة طوارئ خارج منطقة الخدمة.

سنواصل مع الأعضاء الجدد خلال الأسابيع القليلة المقبلة. ويمكنك طرح أي أسئلة والحصول على مساعدة في تحديد المواعيد. إذا كانت لديك أسئلة قبل أن نصل إليك، فخطوطنا الهاتفية مفتوحة لأية أسئلة لديك. اتصل بنا على 1-800-869-7165 (TTY 711)، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 7:30 صباحًا إلى 6:30 مساءً.

إذا لم تكن اللغة الإنجليزية هي لغتك المفضلة أو كنت مصابًا بالصمم، أو الصمم والعمى، أو ضعف السمع، يمكننا مساعدتك. نريد أن تتمكن من الوصول إلى مزايا الرعاية الصحية الخاصة بك. إذا كنت بحاجة لأي معلومات بلغة غير الإنجليزية، بما في ذلك لغة الإشارة، فاتصل بنا على الرقم 1-800-869-7165 (TTY: 711). سنوفر المساعدة اللغوية دون أي تكلفة عليك. ويمكننا أيضًا مساعدتك في العثور على مقدم خدمات يتحدث لغتك.

تستحق الحصول على خدمات التواصل اللغوي عند حضورك لموعد رعاية صحية تغطيه Apple Health. مقدم الخدمات الخاص بك مُطالب بتجهيز مترجم فوري لمواعيدك. يجب عليك إعلام مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بأنك تحتاج إلى مترجم فوري عندما تحدد موعدك.



يمكن لمترجمي اللغة الفوريين الذهاب إلى مكتب مقدم الخدمات أو التحدث عبر الهاتف أو المشاركة عبر مكالمة الفيديو في أثناء موعده. يمكن لمترجمي لغة الإشارة الذهاب إلى مكتب مقدم الخدمات أو المشاركة عبر مكالمة الفيديو في أثناء موعده.

إذا كانت لديك أي أسئلة حول برنامج خدمات الترجمة الفورية لدينا، يمكنك زيارة موقعنا على الويب [MolinaHealthcare.com/WA](http://MolinaHealthcare.com/WA). يمكنك أيضًا زيارة صفحة خدمات الترجمة الفورية لدى هيئة الرعاية الصحية (HCA) على الويب [hca.wa.gov/interpreter-services](http://hca.wa.gov/interpreter-services) أو إرسال بريد إلكتروني إلى [interpretersvcs@hca.wa.gov](mailto:interpretersvcs@hca.wa.gov) على HCA لدى خدمات الترجمة الفورية لدى HCA.

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

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



## معلومات الاتصال المهمة

المؤسسة	ساعات خدمة العملاء	أرقام هواتف خدمة العملاء	عنوان موقع الويب
Molina Healthcare	من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 7:30 صباحًا إلى 6:30 مساءً	1-800-869-7165 TTY 711	<a href="http://Molinahealthcare.com/WA">Molinahealthcare.com/WA</a>
خدمة عملاء Health Care Authority (HCA) Apple Health	من الاثنين حتى الجمعة من الساعة 7 صباحًا وحتى الساعة 5 مساءً	1-800-562-3022 TRS 711	<a href="http://hca.wa.gov/apple-health">hca.wa.gov/apple-health</a>
Washington Healthplanfinder	من الاثنين حتى الجمعة من الساعة 8 صباحًا وحتى الساعة 6 مساءً	1-855-923-4633 TTY 711 1-855-627-9604	<a href="http://wahealthplanfinder.org">wahealthplanfinder.org</a>

## مقدمو خدمة الرعاية الصحية لي

نقترح عليك أن تكتب الاسم ورقم الهاتف لمقدمي خدمة الرعاية من أجل الوصول السريع. ستكون لدينا المعلومات على موقعنا على الويب في دليل مقدمي الخدمات لدينا على [MolinaProviderDirectory.com/WA](http://MolinaProviderDirectory.com/WA).

يمكنك أيضًا الاتصال بنا وسنساعدك.

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

هذا الكتيب لا ينشئ أي حقوق أو استحقاقات قانونية. لا يجوز أن تعتمد على هذا الكتيب كمصدر للمعلومات الوحيد عن *Apple Health*. الهدف من هذا الكتيب هو مجرد تقديم ملخص للمعلومات بشأن مزايا الصحة لديك. يمكنك الحصول على معلومات تفصيلية حول برنامج *Apple Health* من خلال مراجعة صفحة قوانين وقواعد هيئة الرعاية الصحية على الإنترنت على: [hca.wa.gov/about-hca/rulemaking](http://hca.wa.gov/about-hca/rulemaking).



# كيف تستخدم هذا الكتيب

فهذا هو دليلك للخدمات. استخدم الجدول أدناه لمعرفة الشخص الذي تتصل به لطرح الأسئلة.

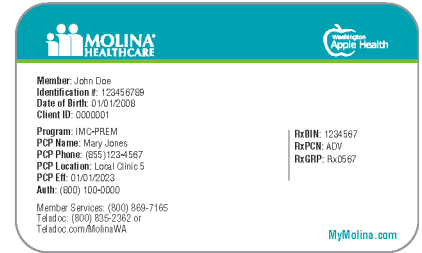
جهة الاتصال	إذا كانت لديك أسئلة بخصوص ...
<p>HCA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>بوابة عملاء ProviderOne: <a href="http://waproviderone.org/client">waproviderone.org/client</a></li> <li><a href="http://fortress.wa.gov/hca/p1contactus/">fortress.wa.gov/hca/p1contactus/</a></li> </ul> <p>إذا كانت لا تزال لديك أسئلة أو احتجت لمساعدة إضافية، فاتصل على الرقم 1-800-562-3022.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>تغيير خطة Apple Health للرعاية المُدارة الخاصة بك أو إلغاء التسجيل فيها <a href="#">صفحة 11</a></li> <li>كيفية الحصول على خدمات Apple Health المغطاة غير المضمَّنة من خلال خطتك <a href="#">صفحة 10</a></li> <li>بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك <a href="#">صفحة 09</a></li> </ul>
<p>Molina Healthcare على الرقم 1-800-869-7165 (TTY 711) أو الاتصال عبر الإنترنت <a href="http://Molinahealthcare.com/WA">Molinahealthcare.com/WA</a>.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>اختيار مقدم الخدمة أو تغييره <a href="#">صفحة 12</a></li> <li>الخدمات أو الأدوية المغطاة <a href="#">صفحة 20</a></li> <li>تقديم شكوى <a href="#">صفحة 48</a></li> <li>الالتماس ضد قرار من قِبَل خطتك الصحية يؤثر على مزاياك <a href="#">صفحة 49</a></li> </ul>
<p>مقدم الرعاية الأولية الخاص بك. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في اختيار مقدم رعاية أولية، فاتصل بنا على 1-800-869-7165 (TTY 711) أو انتقل عبر الإنترنت <a href="http://MolinaProviderDirectory.com/WA">MolinaProviderDirectory.com/WA</a></p> <p>يمكنك أيضًا الاتصال بـ Molina Healthcare على خط استشارات التمريض المتاح على مدار 24 ساعة على الرقم 1-888-275-8750 (TTY 711)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>رعايتك الطبية <a href="#">صفحة 20</a></li> <li>الإحالة إلى المتخصصين <a href="#">صفحة 12</a></li> </ul>
<p>Washington Healthplanfinder على الرقم 1-855-WAFINDER (1-855-923-4633) أو الانتقال عبر الإنترنت إلى: <a href="http://wahealthplanfinder.org">wahealthplanfinder.org</a>.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>التغييرات التي تطرأ على حسابك مثل: <ul style="list-style-type: none"> <li>تغييرات في العنوان، و</li> <li>تغيير في دخلك، و</li> <li>الحالة الاجتماعية، و</li> <li>الحمل، و</li> <li>حالات الولادة أو التبني.</li> </ul> </li> </ul>
<p>هيئة الرعاية الصحية بولاية Washington</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>الإبلاغ عن الاحتيال في أهلية Washington Apple Health من خلال <a href="http://hca.wa.gov/about-hca/other-administrative-activities/fraud-prevention">hca.wa.gov/about-hca/other-administrative-activities/fraud-prevention</a> 1-360-725-0934</li> <li>الإبلاغ عن مقدمي خدمات Medicaid <a href="mailto:hottips@hca.wa.gov">hottips@hca.wa.gov</a> 1-833-794-2345</li> </ul> <p>قم بزيارة صفحة الويب هذه للحصول على معلومات مفصلة: <a href="http://hca.wa.gov/about-hca/other-administrator-activities/fraud-prevention">hca.wa.gov/about-hca/other-administrator-activities/fraud-prevention</a></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>كيفية الإبلاغ عن الاحتيال والإهدار وإساءة الاستخدام</li> </ul>

# بدء الاستخدام

ستحتاج إلى بطاقتين لتتمكن من الوصول إلى الخدمات، رقم بطاقة ID عضوية Molina Healthcare وبطاقة ProviderOne Services الخاصة بك.

## 1. بطاقة ID هوية عضو Molina Healthcare الخاصة بك

يجب أن تصل بطاقة ID هوية العضو الخاصة بك بعد 30 يومًا من التسجيل في التغطية. سيكون رقم بطاقة ID هوية العضو الخاصة بك موضحًا على بطاقة ID هوية العضو. اتصل بنا فورًا إذا كانت أي معلومات موجودة على بطاقتك غير صحيحة، أو إذا لم تستلمها خلال 30 يومًا. ويجب عليك أن تحمل بطاقة ID هويتك دائمًا وأن تظهرها في كل مرة تحصل فيها على الرعاية. ولست بحاجة إلى انتظار وصول بطاقتك للذهاب إلى مقدم خدمات أو صرف وصفة طبية. اتصل بنا عبر الهاتف على 1-800-869-7165 (TTY 711) أو اتصل بنا عبر البريد الإلكتروني على [MHWMemberServicesWeb@MolinaHealthcare.com](mailto:MHWMemberServicesWeb@MolinaHealthcare.com) إذا كنت بحاجة إلى رعاية قبل أن تصل بطاقتك. يمكن لمقدم الخدمات الخاص بك أيضًا الاتصال بنا للتحقق من الأهلية.



## 2. بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك

ستتلقى أيضًا بطاقة خدمات ProviderOne من خلال البريد. سيتم إرسال بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك لك بالبريد بعد حوالي سبعة إلى 10 أيام من اكتشاف أهليتك للحصول على تغطية Apple Health. هذه بطاقة ID هوية بلاستيكية تشبه بطاقات ID هوية التأمين الصحي الأخرى. احتفظ بهذه البطاقة واحمي معلوماتك.

ستتضمن بطاقة الخدمات الخاصة بك ما يلي:

- رقم ID هوية ProviderOne
- تاريخ الإصدار
- موقع ويب ProviderOne
- معلومات خدمة العملاء



لن ترسل HCA لك بطاقة جديدة إذا تلقيت بطاقة في السابق. يمكنك طلبك الحصول على بطاقة جديدة، إذا لزم الأمر. كل شخص لديه رقم عميل ProviderOne الخاص به. خذ هذه البطاقة معك إلى مواعيد الطبيب الخاص بك. يستخدم مقدمو الخدمات هذه البطاقة للتأكد من تغطية خدماتك.



## استخدام بطاقة خدمات ProviderOne

يمكنك عرض نسخة رقمية من بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك من خلال تطبيق WAPlanfinder على الأجهزة المحمولة. تعرّف على المزيد عن التطبيق على [wahbexchange.org/mobile/](http://wahbexchange.org/mobile/). لا توجد حاجة لطلب بطاقة بديلة عندما يكون لديك دائماً نسخة رقمية معك!

يوجد رقم عميل ProviderOne الخاص بك على ظهر بطاقتك. وسيكون دائماً مكوناً من تسعة أرقام وينتهي بـ "WA". قم بتأكيد بدء تغطيتك أو قم بتغيير خطتك الصحية من خلال بوابة عملاء ProviderOne على الرابط [waproviderone.org/client](http://waproviderone.org/client).

يستخدم أيضاً مقدمو الرعاية الصحية ProviderOne لمعرفة ما إذا كنت مسجلاً في Apple Health.

## إذا احتجت إلى بطاقة خدمات ProviderOne

يمكنك طلب بطاقة خدمات ProviderOne جديدة إذا لم تستلم بطاقتك أو كانت المعلومات غير صحيحة أو فقدت بطاقتك. يمكنك طلب بطاقة بديلة من خلال طرق عديدة:

- زيارة الموقع الخاص بمدخل عملاء ProviderOne على الويب: [www.waproviderone.org/client](http://www.waproviderone.org/client)
- الاتصال بخط IVR على الرقم المجاني 1-800-562-3022، واتباع المطالبات.
- طلب التغيير عبر الإنترنت من خلال الرابط: [fortress.wa.gov/hca/p1contactus/](http://fortress.wa.gov/hca/p1contactus/)
  - حدد "Client" (العميل).
  - استخدم القائمة المنسدلة Select Topic (تحديد الموضوع) لاختيار "Services Card" (بطاقة الخدمات).

لا توجد رسوم على توفير بطاقة جديدة. يستغرق الأمر سبعة إلى 10 أيام للحصول على البطاقة الجديدة في البريد.

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

تدفع HCA مقابل بعض الخدمات والمزايا مباشرة، حتى إذا كنت مسجلاً في خطة صحية. تشمل هذه المزايا على:

- خدمات الأسنان بواسطة اختصاصي طب الأسنان،
- نظارات للأطفال (بعمر 20 سنة أو أقل)،
- خدمات الرعاية ووسائل الدعم طويلة الأجل،
- برنامج First Steps لخدمات دعم الأمومة من (MSS) وبرنامج First Steps لإدارة حالة المواليد (ICM) والتثقيف الخاص بالولادة وبرنامج الحوامل ذوات تاريخ تعاطي المواد المخدرة (SUPP) والاستشارة الوراثية السابقة للولادة وعمليات إنهاء الحمل، و
- خدمات للأفراد الذين يعانون من إعاقات في النمو.

ستحتاج فقط إلى بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك للحصول على هذه المزايا. وسيساعدك مقدم الرعاية الأولية (PCP) أو Molina Healthcare في الوصول إلى هذه الخدمات وتنسيق رعايتك. انظر [صفحة 20](#) لمزيد من التفاصيل عن المزايا المغطاة. اتصل بنا إذا كانت لديك أسئلة بشأن ميزة أو خدمة مدرجة هنا.

## تغيير الخطط الصحية

تتمتع بالحق في تغيير خطتك الصحية في أي وقتك. قد يحدث تغيير خطتك في أقرب وقت بعد شهر من إجراء التغيير. تأكد من إجراء تغيير خطتك قبل أن ترى مقدمي الخدمات في شبكة خطتك الجديدة.

هناك العديد من الطرق المتاحة لتبديل خطتك.

- تغيير خطتك على موقع Washington Healthplanfinder على الويب: [wahealthplanfinder.org](http://wahealthplanfinder.org)
- قم بزيارة بوابة عملاء ProviderOne: [waproviderone.org/client](http://waproviderone.org/client)
- طلب التغيير عبر الإنترنت من خلال الرابط: [fortress.wa.gov/hca/p1contactus/home/client](http://fortress.wa.gov/hca/p1contactus/home/client)
  - حدد الموضوع "Enroll/Change Health Plans" (التسجيل/تغيير الخطط الصحية).
  - تواصل مع HCA: 1-800-562-3022 (TRS: 711).

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

**ملاحظة:** يتعين أن يبقى المسجلون في برنامج مراجعة حالة المريض وتنسيقها في نفس الخطة الصحية لمدة عام واحد. اتصل بنا في حالة انتقالك.

## استخدام التأمين الصحي الخاص وتغطية Molina Healthcare الخاصة بك

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

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

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

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

اتصل بـ Molina Healthcare على الفور إذا:

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

# كيفية الحصول على الرعاية الصحية

## كيفية اختيار مقدم الرعاية الأولية (PCP)

من المهم اختيار PCP. يمكنك العثور على معلومات PCP الخاص بك على بطاقة ID هوية العضو الخاصة بك. علمًا بأننا سنعيّن PCP لك في حالة عدم اختيارك له. يمكنك طلب زيارة مقدم خدمات إذا كنت تزور بالفعل PCP أو سمعت عن مقدم خدمات تريد تجربته. يمكننا مساعدتك في إيجاد PCP جديد إذا كان مقدم الخدمات الذي تود زيارته غير موجود في شبكتنا. يحق لك تغيير الخطط الصحية بدون انقطاع الرعاية. هذا الحق موضح في سياسة انتقال الرعاية في HCA.

ويمكن لكل فرد من الأسرة أن يحصل على PCP خاص به، أو يمكنك اختيار PCP واحد ليتولى مسؤولية الاعتناء بجميع أفراد الأسرة الذين يتمتعون بتغطية Apple Health Managed Care. يمكنك اختيار PCP لك أو لعائلتك في أي وقت في [MolinaProviderDirectory.com/WA](http://MolinaProviderDirectory.com/WA) أو الاتصال بالرقم 1-800-869-7165 (TTY 711).

## تحديد موعد PCP الأول لك

سيعتني مقدم الرعاية الأولية (PCP) بمعظم احتياجات الرعاية الصحية الخاصة بك. الخدمات التي يمكنك الحصول عليها بما في ذلك الفحوصات العادية والتحصينات (حقن التطعيمات) والعلاجات الأخرى.

حدد موعدًا بمجرد اختيارك PCP لتصبح مريضًا يتابع حالته معه. سيساعدك ذلك في الحصول على الرعاية عندما تحتاج إليها.

من المفيد أن يعرف PCP الخاص بك الكثير عن سجلك الصحي البدني والسلوكي بقدر الإمكان. تذكر إحضار بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك، وبطاقة ID هوية عضو Molina Healthcare، وأي بطاقات تأمين أخرى. اكتب أدناه سجلك الصحي. اكتب قائمة تتضمن:

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

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

## كيفية الحصول على خدمات رعاية متخصصة وطلبات الإحالة

سيقوم PCP بإحالتك إلى اختصاصي إذا كنت بحاجة لرعاية لا يمكنه تقديمها. ويمكن لـ PCP توضيح كيفية عمل الإحالات. تحدث مع PCP إذا اعتقدت أن الاختصاصي لا يفي باحتياجاتك. يمكنه مساعدتك في زيارة اختصاصي آخر.

يجب أن يطلب PCP الخاص بك منا الموافقة المسبقة أو التصريح المسبق قبل إعطائك بعض العلاجات والخدمات. ويمكن لـ PCP إخبارك بالخدمات التي تتطلب الموافقة المسبقة، أو يمكنك الاتصال بنا لمعرفة المزيد والاستفسار عنها.

سنوفر لك الرعاية التي تحتاجها من اختصاصي خارج شبكتنا إذا لم يكن لدينا هذا الاختصاصي في الشبكة. يمكن أن تحتاج إلى الموافقة مسبقًا على أي زيارة خارج شبكتنا. يمكنك مناقشة هذا الأمر مع PCP الخاص بك.

سيطلب PCP الموافقة المسبقة من جانبنا من خلال المعلومات الطبية ليوضح لنا أسباب احتياجك لهذه الرعاية. يتعين علينا الاستجابة لطلب PCP الخاص بك خلال خمسة أيام من الطلب. وسنخطر بقرارنا في موعد أقصاه 14 يومًا.

لديك الحق في تقديم التماس إذا رفضنا هذا الطلب، وكنت لا توافق على قرارنا. ويعني هذا أنه يمكنك مطالبتنا بتوفير شخص مختلف يراجع الطلب. اطلع على **صفحة 48** المزيد من المعلومات. لا تتحمل مسؤولية أي تكاليف إذا أحالك PCP أو Molina Healthcare إلى اختصاصي من خارج شبكتنا، وسنعطيك الموافقة المسبقة.

## الخدمات التي يمكنك الحصول عليها بدون إحالة

لا تحتاج إلى إحالة من مقدم الرعاية الأولية (PCP) لزيارة مقدم خدمات في شبكتنا إذا احتجت إلى:

- خدمات الاستجابة لأزمات الصحة السلوكية بما في ذلك:
  - التدخل في الأزمات
  - خدمات العلاج والتقييم
- خدمات تنظيم الأسرة
- اختبار فيروس نقص المناعة البشرية (HIV) أو الإيدز (AIDS)
- التحصينات
- خدمات الصحة السلوكية للمرضى الخارجيين
- الأمراض المنقولة جنسياً ورعاية المتابعة
- فحص السل ورعاية المتابعة
- خدمات الصحة النسائية، بما في ذلك:
  - خدمات الأمومة بما في ذلك خدمات القابلة، و
  - فحوصات الثدي أو الحوض

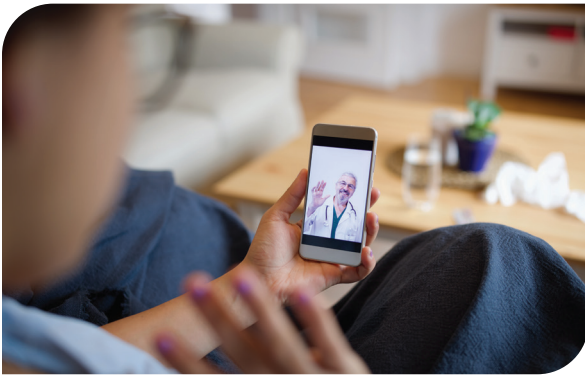
## الرعاية الصحية عن بُعد/التطبيب عن بُعد

إذا كان مقدم الخدمة الخاص بك مدعومًا، يمكنك زيارة مقدم الخدمات الخاص بك عبر الهاتف أو الكمبيوتر بدلاً من تحديد موعد شخصي. يُعرف هذا باسم التطبيب عن بُعد. يجب أن تكون الرعاية الصحية عن بُعد (يشار إليها أيضًا باسم التطبيب عن بُعد) اتصالات بالصوت فقط أو بالصوت والفيديو تتميز بأنها خاصة وتفاعلية وفي الوقت الفعلي. تعد الرعاية العاجلة الافتراضية أيضًا خيارًا كجزء من تغطية Apple Health الخاصة بك. يمكن العثور على مزيد من المعلومات على **صفحة 38**.

يمكنك مشاركة المعلومات مع مقدم الخدمات الخاص بك وتلقي التشخيص والعلاج في الوقت الفعلي دون التواجد في نفس المكان.

أسأل عيادتك عما إذا كانت تقدم خدمات الرعاية الصحية عن بُعد. يمكنك معرفة المزيد من خلال

[.Molinahealthcare.com/WA-Telehealth](https://www.molinahealthcare.com/WA-Telehealth)





## يجب عليك الذهاب إلى أطباء، والصيديات، ومقدمي خدمات الصحة السلوكية، والمستشفيات ضمن شبكة Molina Healthcare

يتعين عليك استخدام مقدمي خدمات الصحة السلوكية والبدنية الذين يعملون مع خطة Molina Healthcare. لدينا أيضًا مستشفيات وصيديات لكي تستخدمها. يمكنك أن تطلب الحصول على دليل يحتوي على معلومات حول مقدمي الخدمات والصيديات والمستشفيات لدينا. تشتمل الأدلة على:

- المستشفيات والصيديات.
- اسم وموقع ورقم هاتف مقدم الخدمات.
- التخصص والمؤهلات والدرجة الطبية.
- كلية الطلب التي تم الالتحاق بها واستكمال الإقامة وحالة شهادة أو إجازة المجلس.
- اللغات التي يتحدثها مقدمو الخدمات هؤلاء.
- أي قيود يفرضها مقدم الخدمات على نوع المرضى (بالغون أو أطفال أو غير ذلك).
- تحديد مقدمي الرعاية الأولية الذين يقبلون مرضى جديدًا.

للحصول على دليل، اتصل بخط خدمات الأعضاء لدينا على الرقم 1-800-869-7165 (TTY: 711) أو تفضل بزيارة موقعنا على الويب [MolinaProviderDirectory.com/WA](http://MolinaProviderDirectory.com/WA).

## السداد لخدمات الرعاية الصحية

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

- إذا تلقيت خدمة لا تغطيها Apple Health، مثل جراحة التجميل.
- إذا تلقيت خدمة لا تمثل ضرورة من الناحية الطبية.
- إذا كنت لا تعرف اسم خطتك الصحية، ولم يعرف مقدم الخدمات إلى من يوجه فاتورته.
  - من المهم الاحتفاظ ببطاقة خدمات ProviderOne وبطاقة رقم بطاقة ID هوية العضو في الخطة الصحية معك في كل مرة تحتاج فيها إلى تلقي هذه الخدمات.
- إذا تلقيت الرعاية من مقدم الخدمات غير الموجود في شبكتنا ولم تكن حالة طوارئ أو معتمدة مسبقًا من قبل خطتك الصحية.
- إذا لم تلتزم بقواعدنا عند تلقي الرعاية من اختصاصي.

لا ينبغي على مقدمي الخدمات مطالبتك بالدفع من أجل الخدمات المغطاة. اتصل بنا على الرقم 1-800-869-7165 (TTY: 711) إذا تلقيت فاتورة. سنعمل مع مقدم الخدمات الخاص بك للتأكد من إعداده للفواتير بصورة صحيحة.

## برامج تحسين الجودة

يعمل برنامج تحسين جودة الرعاية الصحية التابع لـ Molina Healthcare على ضمان حصول الأعضاء على رعاية عالية الجودة وخدمة مفيدة من شبكة مقدمي الخدمة والخطة الصحية.

### برنامج تحسين الجودة التابع لـ Molina Healthcare:

- يتأكد من إمكانية الوصول إلى فريق رعاية صحية مؤهل.
- يراجع ويتصرف إذا كانت هناك مشكلة تتعلق بجودة الرعاية المقدمة.
- يستجيب ويعالج الاحتياجات المتنوعة ثقافيًا ولغويًا لأعضائنا.
- يعزز السلامة في الرعاية الصحية من خلال التعليم لأعضائنا ومقدمي الخدمات.
- يوفر **نصائح للبقاء بصحة جيدة** لمساعدة الأعضاء على معرفة الخدمات المطلوبة ومتى يحتاجون إلى تلك الخدمات.
- يوفر **دليل الوصول إلى الرعاية الصحية الجيدة** لمساعدة الأعضاء في الوصول إلى برامجنا وخدماتنا.
- يتتبع ويقيم أدائنا من خلال **HEDIS®** (مجموعة بيانات ومعلومات فعالية الرعاية الصحية).
  - تعد HEDIS® واحدة من أدوات تحسين الأداء الأكثر استخدامًا في مجال الرعاية الصحية والتي تساعد على مقارنة الجوانب المختلفة لجودة الرعاية الصحية مثل الفحوصات الوقائية والعافية، وإدارة مرض السكري، ورعاية ما قبل الولادة وبعدها في أثناء الحمل، والتحصينات للأطفال.
- يقدم استطلاعات لأعضائنا لإعلامنا بخبرتهم ورضاهم عن الخطة الصحية ومقدمي الخدمات مثل **CAHPS®** (تقييم المستهلك لمقدمي وأنظمة الرعاية الصحية).

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

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

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

## برامج إدارة الاستخدام

تريد Molina Healthcare منك أن تحصل على الرعاية المناسبة لك، دون الحصول على الرعاية التي لا تحتاج إليها. نساعد في التأكد من حصولك على مستوى الرعاية المناسب من خلال اتخاذ القرارات استناداً إلى الحاجة الطبية والملاءمة والمزايا المغطاة.

نحن لا نكافئ الموظفين الذين يتخذون هذه القرارات لرفضهم. هذا يضمن أن قراراتنا عادلة. إذا كانت لديك أسئلة حول كيفية اتخاذ هذه القرارات، فاتصل بـ Molina Healthcare على الرقم 1-800-869-7165 (TTY 711)، من الساعة 7:30 صباحاً - 6:30 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة.

## كيف نقوم بتقييم التكنولوجيا الجديدة

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

## معلومات للأمريكيين من أصول هندية وسكان Alaska الأصليين

تمنح HCA الأمريكيين من أصول هندية وسكان Alaska الأصليين في Washington إمكانية الاختيار بين رعاية Apple Health المُدارة أو تغطية Apple Health بدون خطة رعاية مُدارة (تُعرف أيضاً باسم الرسوم مقابل الخدمة). تقوم HCA بذلك للامتثال للقواعد الفيدرالية، تقديراً لنظام تقديم الرعاية الصحية للهنود وللمساعدة في ضمان تمتعك بالوصول إلى الرعاية الصحية المناسبة ثقافياً. يمكنك الاتصال بـ HCA على الرقم 1-800-562-3022 للأسئلة أو لتغيير تسجيلك. يمكنك تغيير اختيارك (اختيارك) في أي وقت، لكن التغيير لن يسري حتى الشهر التالي المتاح.

إذا كنت من الأمريكيين من أصول هندية وسكان Alaska الأصليين، فقد تتمكن من الحصول على خدمات الرعاية الصحية من خلال مرفق الخدمات الصحية الهندية أو برنامج الرعاية الصحية القبلية أو برنامج الصحة الهندي الحضري (UIHP) مثل المجلي الصحي للهنود في Seattle أو مشروع Spokane للسكان الأصليين، حيث يعرف مقدمو الخدمات في هذه العيادات احتياجات رعايتك الصحية ومجتمعك وثقافتك ويفهمونها. إذا كنت متصلاً أو لديك شراكة مع Tribal Assister من خلال مرفق IHS أو برنامج الرعاية الصحية القبلية أو UIHP، يمكنهم مساعدتك في اتخاذ قرارك.

سيوفرون لك الرعاية التي تحتاج إليها أو يقومون بإحالتك إلى اختصاصي. قد يساعدونك أيضاً في اتخاذ القرارات بشأن ما إذا كنت تختار خطة رعاية مُدارة أو تغطية Apple Health بدون خطة رعاية مُدارة. إذا كانت لديك أسئلة حول رعايتك الصحية أو تغطية الرعاية الصحية الخاصة بك، فقد يتمكن موظفو UIHP أو برنامج الرعاية الصحية القبلية الخاص بك من مساعدتك.

## الحصول على الرعاية في حالات الطوارئ أو في حالة كونك بعيداً عن منزلك

### في الحالة الطارئة

اتصل على 911 أو اذهب إلى أقرب غرفة طوارئ إذا كانت لديك مشكلة صحية مفاجئة أو خطيرة تعتقد أنها حالة طارئة.

اتصل بنا في أقرب وقت ممكن بعد ذلك لإعلامنا أن لديك حالة طارئة وأين تلقيت الرعاية. لا تحتاج إلى التصريح المسبق لطلب الحصول على الرعاية في حالة الطوارئ. قد تستخدم أي مستشفى أو منشأة من منشآت الرعاية الطارئة إذا كانت لديك حالة طارئة.

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

### إذا احتجت إلى الرعاية العاجلة

قد تكون مصاباً أو مرضاً لا يمثل حالة طارئة ولكنه يحتاج إلى رعاية عاجلة. اتصل بنا على 1-800-869-7165 (TTY: 711) للعثور على مرافق الرعاية العاجلة في شبكتنا أو قم بزيارة موقعنا على الإنترنت على [MolinaProviderDirectory.com/WA](http://MolinaProviderDirectory.com/WA). إذا كانت لديك أسئلة حول ما إذا كنت تذهب إلى مرفق الرعاية العاجلة أم لا، فاتصل بخط التمريض المتاح على مدار 24 ساعة على الرقم 1-888-275-8750 (TTY: 711). هذا الخط متاح سبعة (7) أيام في الأسبوع.

### إذا احتجت إلى الرعاية بعد مواعيد العمل الرسمية

اتصل بخط التمريض المتاح على مدار 24 ساعة واطلب المساعدة على الرقم 1-888-275-8750 (TTY 711).

يمكنك أيضاً الاتصال بخدمة الرعاية العاجلة الافتراضية الخاصة بخطتك الصحية عبر الهاتف أو الهاتف الذكي أو الجهاز اللوحي أو الكمبيوتر 1-800-835-2362 (TTY 711)، أو انتقل إلى [Teladoc.com/MolinaWa](http://Teladoc.com/MolinaWa) أو قم بتحميل تطبيق Teladoc: [Teladoc.com/mobile](http://Teladoc.com/mobile).

اتصل بـ PCP لمعرفة ما إذا كان يقدم الرعاية بعد ساعات العمل أو حضورياً أو عبر الرعاية الصحية عن بُعد.

## أزمة الصحة السلوكية

يمكن أن تشمل أمثلة حالات الطوارئ/الأزمات الصحية السلوكية عندما يقوم شخص ما بما يلي:

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>الشعور بالتوتر أو الانفعال العصبي أو عدم القدرة على النوم</li> <li>الانسحاب بعيداً عن الأصدقاء والعائلة</li> <li>التعرض لتغييرات مزاجية مفاجئة حادة</li> <li>عدم رؤية أي سبب للبقاء على قيد الحياة</li> <li>تعاطي الكحول أو المخدرات بصورة متزايدة</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>تهديدات أو حديث بشأن إيذاء أو قتل نفسه و/أو أي أمر آخر</li> <li>الشعور باليأس</li> <li>الشعور بالغضب أو الغضب الجامح</li> <li>الشعور بأنك محاصر، وكأنه لا يوجد مخرج أمامك</li> <li>المشاركة في سلوكيات متهورة</li> </ul> |
|--|---|



اتصل بخط أزمات المقاطعة أدناه إذا كنت أنت أو أي شخص تعرفه تعاني من أزمة متعلقة بالصحة العقلية.

- للحصول على مساعدة فورية: اتصل برقم 911 في حالة الطوارئ التي تهدد الحياة أو 988 لحالة طوارئ الصحة العقلية.
- للحصول على مساعدة فورية فيما يتعلق بأزمة صحة عقلية أو أفكار حول الانتحار:  
اتصل على **خط الحياة الوطني للوقاية من الانتحار** على الرقم 1-800-273-8255 (TRS: 1-800-799-4889) أو اتصل أو أرسل رسالة نصية على الرقم 988. هذا الخط مجاني وسري ومتاح دائمًا على مدار الوقت 24/7/365. يمكنك أيضًا الاتصال بالرقم 988 إذا كنت قلقًا بشأن شخص عزيز عليك قد يحتاج إلى دعم في الأزمات.

**خط المساعدة على التعافي في Washington** عبارة عن خط للإحالة والتدخل في الأزمات متاح على مدار 24 ساعة لهؤلاء الذين يعانون من مشكلات متعلقة بالصحة العقلية وخدمات علاج اضطراب تعاطي المواد المخدرة والمشكلات المتعلقة بالقمار. اتصل أو أرسل رسالة نصية إلى رقم 1-866-789-1511 أو 1-206-461-3219 (TTY)، أو أرسل رسالة بريد إلكتروني إلى [recovery@crisisclinic.org](mailto:recovery@crisisclinic.org) أو انتقل إلى [www.warecoveryhelpline.org](http://www.warecoveryhelpline.org). يمكن للمراهقين التواصل مع مراهقين آخرين خلال ساعات محددة: 1-866-833-6546، [teenlink@crisisclinic.org](mailto:teenlink@crisisclinic.org)، أو [teenlink.org](http://www.teenlink.org).

## أرقام هواتف خطوط الأزمات بالمقاطعة

يمكنك الاتصال بخط الأزمات المحلي لديك لطلب المساعدة لك أو لصديق أو أحد أفراد العائلة. انظر أرقام الأزمات بالمقاطعة أدناه:

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

## توقعات بخصوص توقيت رؤيتك من قبل مقدم خدمة الرعاية الصحية

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

- الرعاية في حالات الطوارئ: متاح 24 ساعة في اليوم، سبعة أيام في الأسبوع.
  - الرعاية العاجلة: زيارات العيادة لـ PCP أو مقدم خدمات الصحة السلوكية الخاص بك أو عيادة الرعاية العاجلة أو غيره من مقدمي الخدمات خلال 24 ساعة.
  - الرعاية الروتينية: زيارات العيادة لـ PCP أو مقدم خدمات الصحة السلوكية لديك أو غيره من مقدمي الخدمات خلال 10 أيام. الرعاية الروتينية مخططة وتشتمل على زيارات منتظمة لمقدمي الخدمات بخصوص المشكلات الطبية غير العاجلة أو حالات الطوارئ.
  - الرعاية الوقائية: زيارات العيادة لـ PCP لك أو غيره من مقدمي الخدمات خلال 30 يومًا. تشتمل أمثلة الرعاية الوقائية على:
    - الفحوصات البدنية السنوية (تُعرف أيضًا باسم الفحوصات الطبية) و
    - زيارات الأطفال الأصحاء و
    - الرعاية الصحية السنوية للمرأة، و
    - التحصينات (حقن التطعيمات).
- اتصل بنا إذا انتظرت لوقت أطول من الوقت الموضح أعلاه لرؤية مقدم خدمات.



# مزايك

## الخدمات التي تغطيها Molina Healthcare

يصف هذا القسم المزايا والخدمات التي تغطيها Molina Healthcare. وليست قائمة كاملة بالخدمات المغطاة. تحقق من مقدم الخدمة المتابع لحالتك أو تواصل معنا إذا كنت تحتاج إلى خدمة غير واردة في القائمة التالية. يمكنك عرض المزايا والخدمات الخاصة بنا على [MolinaHealthcare.com/WA](https://MolinaHealthcare.com/WA).

قد تتطلب بعض خدمات الرعاية الصحية المغطاة موافقة مسبقة. تتطلب جميع الخدمات غير المغطاة الحصول على موافقة مسبقة منا. تتطلب الخدمات غير المغطاة من خلال Apple Health بدون خطة رعاية مُدارة الحصول على موافقة مسبقة من HCA.

تتطلب بعض الخدمات في عدد محدد من الزيارات. يمكن لمقدم الخدمات الخاص بك طلب تمديد القيود (LE) إذا كنت بحاجة إلى مزيد من الزيارات. اجعل مقدم الخدمات يطلب استثناءً للقاعدة (ETR) إذا احتجت إلى خدمات غير مغطاة. قد تحتاج إلى الحصول على إحالة من PCP الخاص بك و/أو موافقة مسبقة من Molina Healthcare قبل أن تحصل على بعض الخدمات. وإذا لم تكن لديك إحالة أو موافقة مسبقة، فقد لا ندفع مقابل هذه الخدمات. اعمل مع PCP الخاص بك للتأكد من وجود موافقة مسبقة قبل الحصول على الخدمة.

## الخدمات العامة والرعاية الطارئة

الخدمة	معلومات إضافية
خدمات الطوارئ	متوفرة على مدار 24 ساعة، وسبعة أيام في الأسبوع في أي مكان في الولايات المتحدة.
خدمات المستشفى والمرضى الداخليين والخارجيين	يتعين الموافقة عليها من جانبنا لكل الرعاية غير الطارئة.
الرعاية العاجلة	استخدم الرعاية العاجلة عندما تكون لديك مشكلة متعلقة بالصحة تحتاج إلى الرعاية فوراً، لكنها لا تتضمن تعرّض حياتك للخطر.
الرعاية الوقائية	انظر صفحة 19
إعادة تأهيل المرضى الداخليين في المستشفى (الطب الطبيعي)	يتعين الموافقة عليها من قبلنا.

معلومات إضافية	الخدمة
أعضاؤنا مؤهلون للحصول على التخصينات من PCP أو الصيدلية أو إدارة الصحة المحلية لديهم. يمكنك الرجوع إلى مقدم الخدمات أو الاتصال بخدمات الأعضاء لمزيد من المعلومات حول جدولة مجموعة التخصينات. يمكنك أيضًا زيارة إدارة الصحة على <a href="http://doh.wa.gov/youandyourfamily/immunization">doh.wa.gov/youandyourfamily/immunization</a> لمزيد من المعلومات.	التخصينات/اللقاحات
مُغطى للخدمات قصيرة المدى والضرورية طبيًا. قد تتوفر خدمات إضافية. اتصل بنا على الرقم 1-800-869-7165 (TTY: 711).	مرفق الرعاية التمريضية الحاذقة (SNF)

## الصيدلية أو الوصفات الطبية

نستخدم قائمة بالأدوية المغطاة تسمى قائمة الأدوية المفضلة لدى PDL. PDL (Apple Health) هي قائمة بالأدوية التي تغطيها خطة Molina Healthcare. يجب على مقدم الخدمات وصف الأدوية الموجودة في هذه قائمة PDL. يمكنك الاتصال بنا وطلب ما يلي:

- نسخة من قائمة PDL.
- معلومات عن مجموعة مقدمي الخدمات والصيدالدة الذين قاموا بإنشاء PDL.
- نسخة من السياسة التي نتبعها لنقرر ماهية الأدوية التي تشملها التغطية.
- كيف يمكنك طلب الحصول على تصريح لدواء غير وارد في PDL.

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

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

معلومات إضافية	الخدمة
يتعين على الأعضاء استخدام الصيدليات المشاركة. نستخدم قائمة PDL لدى Apple Health. اتصل بنا على الرقم 1-800-869-7165 (TTY: 711) للحصول على قائمة بالصيدليات.	خدمات الصيدليات

## خدمات الرعاية الصحية للأطفال

يتلقى الأطفال والشباب تحت سن 21 عامًا مزاي رعاية صحية تسمى الفحص والتشخيص والعلاج المبكر والدوري (EPSDT). تتضمن خدمات EPSDT مجموعة كاملة من خدمات العلاج والتشخيص والفحوصات. يمكن للفحوص أن تساعدك في التعرف على الاحتياجات الجسدية أو احتياجات الصحة السلوكية أو رعاية الصحة التنموية المحتملة والتي قد تتطلب فحوصًا تشخيصية إضافية وعلاجية.



تتضمن EPSDT أي اختبارات تشخيصية، وأي علاجات طبية ضرورية تحتاج إليها لتصحيح أو تحسين الحالة الجسدية أو الصحة السلوكية. يتضمن ذلك الخدمات الإضافية الضرورية لدعم طفل يعاني من إعاقة تنموية.

تهدف هذه الخدمات إلى منع تفاقم الظروف وتقليل آثار مشكلة الرعاية الصحية للطفل. تشجع EPSDT الوصول المبكر والمستمر إلى الرعاية الصحية للأطفال والشباب.

أحياناً ما يشار إلى فحوص EPSDT باعتبارها فحوص صحة الطفل أو فحوص التحقق من صحة الرعاية. الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 3 سنوات مؤهلون لفحوصات صحة الأطفال وفقاً لجدول Bright Futures EPSDT، والذين تتراوح أعمارهم بين 3 و20 عاماً مؤهلون لإجراء فحص صحة الطفل كل عام تقويمي. يجب أن يتضمن فحص صحة الطفل ما يلي:

- سجل الصحة والنمو الكامل.
- فحص جسدي كامل.
- التثقيف الصحي واستشارات خاصة بناءً على العمر والسجل الصحي.
- اختبارات النظر.
- اختبارات السمع.
- الفحوصات المخبرية.
- فحص الرصاص.
- مراجعة المشكلات في الأكل أو النوم.
- فحص صحة الفم وخدمات صحة الفم بواسطة PCP مؤهل من برنامج الوصول إلى صحة أسنان الرضع والأطفال (ABCD).
- التحصينات (حقن التطعيمات).
- فحص الصحة العقلية.
- فحص خدمات اضطراب تعاطي المواد.

عندما يتم تشخيص حالة صحية من قبل مقدم الرعاية الطبية للطفل، فإن مقدم (مقدمي) الرعاية للطفل سوف:

- يعالج الطفل إذا كان ضمن نطاق ممارسة مقدم الخدمات؛ أو
- يحيل الطفل إلى اختصاصي مناسب للعلاج، وهو ما قد يشمل على اختبار إضافي أو تقييمات متخصصة، مثل:
  - تقييم النمو أو
  - الصحة النفسية الشاملة أو
  - تقييم اضطراب تعاطي المواد، أو
  - استشارة تغذوية.
- يعمل مقدمو الخدمات المعالجون على توصيل نتائج خدماتهم إلى مقدم (مقدمي) خدمات فحص EPSDT الذي يقوم بالإحالة. يتعين مراجعة جميع الخدمات، بما في ذلك غير المغطاة، للأطفال الذين تبلغ أعمارهم 20 عاماً أو أقل للضرورة الطبية.

وتشمل الخدمات الإضافية:

معلومات إضافية	الخدمة
متاح لجميع الأطفال في عمر 18 شهرًا و24 شهرًا.	فحوص التوحد
للأطفال في سن 20 عامًا وأصغر مع الحصول على الإحالة من PCP الخاص بك.	رعاية تقويم العمود الفقري
الفحوصات متاحة لجميع الأطفال في عمر تسعة أشهر، 18 شهرًا وبين 24 و30 شهرًا.	فحص النمو
مغطاة للأعضاء في سن 17 عامًا وأصغر. يتعين الموافقة عليها من قبلنا. بالنسبة للشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و20 عامًا، يتم تغطية ذلك من خلال برنامج إدارة الشيخوخة والدعم طويل الأجل (AL TSA). اطلع على <a href="#">صفحة 44 للحصول على معلومات الاتصال.</a>	برنامج تمييز المهام الخاصة (PDN) أو برنامج الرعاية الطبية المكثفة للأطفال (MICP)



## الصحة السلوكية

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

الخدمة	معلومات إضافية
التحليل السلوكي التطبيقي (ABA)	مساعدة الأفراد المصابين باضطرابات طيف التوحد والإعاقات التنموية الأخرى في تحسين تواصلهم، والمهارات الاجتماعية والسلوكية.
خدمات علاج اضطراب تعاطي المواد المخدرة (SUD)	قد تشتمل خدمات SUD على: <ul style="list-style-type: none"> <li>• التقييم</li> <li>• التدخل الوجداني والإحالة للعلاج</li> <li>• العلاج الفردي والعائلي والجماعي</li> <li>• العيادات الخارجية والسكنية والمرضى الداخليين</li> <li>• خدمات العلاج البديل للمواد الأفيونية</li> <li>• إدارة الحالات</li> <li>• دعم الأقران</li> <li>• الخدمات في حالة الأزمات</li> <li>• إدارة الانسحاب (إزالة السموم)</li> </ul>
علاج الصحة العقلية	تتم تغطية خدمات الصحة العقلية عند تقديمها في وكالة الصحة السلوكية أو المقدمة من جانب طبيب نفسي أو عالم نفسي أو استشاري صحة عقلية مرخص له أو مسؤول اجتماعي سريري مرخص أو معالج الزواج والأسرة المرخص. قد تشتمل خدمات الصحة العقلية على: <ul style="list-style-type: none"> <li>• تقييم القبول والتقييم والفحص</li> <li>• دعم الأقران</li> <li>• التدخلات العلاجية للصحة العقلية مثل: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ العلاج الفردي والعائلي والجماعي</li> <li>○ العيادات الخارجية والسكنية والمرضى الداخليين</li> <li>○ نماذج علاجية مكثفة ومختصرة</li> </ul> </li> <li>• الخدمات في حالة الأزمات</li> <li>• إدارة الأدوية ومراقبتها</li> <li>• تنسيق الرعاية والتكامل المجتمعي</li> </ul>
الأدوية الخاصة بالاضطراب المتعلق بتناول الأدوية الأفيونية (MOUD)	كان يُشار إليها سابقًا باسم العلاج بالاستعانة بالأدوية (MAT). الأدوية المستخدمة لعلاج بعض اضطرابات تعاطي المواد المخدرة. اتصل بنا على الرقم 1-800-869-7165 (TTY: 711) للحصول على تفاصيل محددة.
تدخلات علاج مشكلة اضطراب القمار	تشمل الخدمة المغطاة ما يلي: <ul style="list-style-type: none"> <li>• التقييم</li> <li>• الخدمات العلاجية الفردية والعائلية و/أو الجماعية</li> </ul>

توفر الطاولات المستديرة لشركاء نظام شباب الأسرة في ولاية Washington (FYSPRT) منتدى للعائلات والشباب والأنظمة والمجتمعات لتعزيز الموارد المستدامة من خلال توفير أساليب مجتمعية لمعالجة الاحتياجات الصحية السلوكية الفردية للأطفال والشباب والأسر.

قم بزيارة موقع هيئة الرعاية الصحية (HCA) لمزيد من المعلومات:

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

بالإضافة إلى خدمات الصحة السلوكية التي تغطيها Apple Health، تمتلك Molina Healthcare أموالاً محدودة في الصندوق العام للولاية (GFS) والتي يمكن استخدامها للأعضاء عندما لا تكون الخدمة مغطاة بواسطة Apple Health. إن توفر هذه الأموال ليس مضموناً، وبمجرد استنفاد الخدمات المرتبطة بها لن تكون متاحة. لقد اختارت هيئة الرعاية الصحية (HCA) الاستخدامات ذات الأولوية لهذه الأموال، والتي يجب أن تلبى الضرورة الطبية ويطلبها مقدم الخدمة المتعاقد معه وفقاً لسياسات Molina Healthcare. يمكن استخدام أموال GFS للخدمات التالية إذا كانت الأموال متوفرة. تشمل الخدمات ذات الأولوية القصوى ما يلي:

- خدمات علاج اضطراب تعاطي المواد المخدرة (SUD)
- العناية الشخصية بالصحة السلوكية
- الخدمات السكنية، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر: الإقامة والطعام في أماكن تحويل المستشفيات، أو أماكن اضطراب تعاطي المخدرات، أو مرافق الصحة العقلية أو مرافق التقييم والعلاج المستقلة
- العلاج عالي الكثافة، بما في ذلك الخدمات والدعم غير التابع لبرنامج Medicaid للعلاج المجتمعي الحازم (PACT).
- اختبار تحليل البول
- التدخلات العلاجية للأطفال
- الخدمات الرصينة
- إدارة حالات إعادة التأهيل

يرجى سؤال مقدم الخدمة الخاص بك عما إذا كان من الممكن تقديم خدمات إضافية (إذا كانت الموارد متوفرة).



معلومات إضافية	الخدمة
مغطاة للعملاء الذين تبلغ أعمارهم 20 عاماً وما دون ذلك عندما تكون ضرورية طبيًا وتتم الإحالة إليها من مقدم الخدمات بعد فحص EPSDT. <ul style="list-style-type: none"> <li>يشمل العلاج بالتغذية الطبية وتقييم التغذية وتقديم المشورة للحالات التي تقع ضمن نطاق الممارسة لاختصاصي التغذية المسجل (RD) لتقييمها وعلاجها.</li> </ul>	علاج التغذية الطبية
مستلزمات التغذية غير المعوية ومستلزمات لكل المسجلين لها. منتجات ومستلزمات التغذية المعوية لجميع الأعمار للمسجلين في مجال التغذية عبر الأنبوب. منتجات التغذية المعوية عن طريق الفم للعملاء الذين تبلغ أعمارهم 20 عاماً وأصغر لفترة محدودة للتصدي للمرض الحاد.	التغذية المعوية وغير المعوية

## احتياجات الرعاية الصحية الخاصة أو المرض طويل الأمد

قد تكون مؤهلاً لتلقي خدمات إضافية من خلال برنامج Health Home (المنازل الصحية)، أو خدمات تنسيق الرعاية إذا كانت لديك احتياجات متعلقة برعاية صحية خاصة أو مرض طويل الأمد. وقد يشمل ذلك على الوصول المباشرة إلى الاختصاصيين. قد تكون قادرًا في بعض الحالات على تلقي الخدمة من الاختصاصي تمامًا كما تتلقاها من PCP المتابع لحالتك. اتصل بنا للحصول على مزيد من المعلومات حول تنسيق الرعاية وإدارة الرعاية.

## العلاج

معلومات إضافية	الخدمة
هذه الميزة محدودة. اتصل بنا على الرقم 1-800-869-7165 (TTY: 711) للحصول على تفاصيل محددة. قد تسري القيود إذا تم التنفيذ في أي من الأماكن التالية: <ul style="list-style-type: none"> <li>عيادة المرضى الخارجيين</li> <li>المستشفى للمرضى الخارجيين</li> <li>المنزل من قبل وكالة صحة منزلية معتمدة من Medicare عند تقديمه للأطفال بعمر 20 سنة وأصغر في مركز النمو العصبي المعتمد. اطلع على:  <a href="https://doh.wa.gov/Portals/1/Documents/Pubs/970-199-NDCList.pdf">doh.wa.gov/Portals/1/Documents/Pubs/970-199-NDCList.pdf</a> </li> </ul>	إعادة التأهيل للمرضى الخارجيين (العلاج المهني والعلاج الطبيعي وعلاج التخاطب)

الخدمة	معلومات إضافية
خدمات التأهيل	<p>خدمات الرعاية الصحية التي تساعدك في الحفاظ على مهارات أو تعلمها أو تحسينها وتساعدك على ممارسة وظائف ومهام الحياة اليومية التي لم يتم اكتسابها بسبب ظروف صحية خلقية أو وراثية أو مكتسبة مبكرًا. هذه الميزة محدودة. اتصل بنا على الرقم 1-800-869-7165 (TTY: 711) للحصول على تفاصيل محددة.</p> <p>قد تسري القيود إذا تم التنفيذ في أي من الأماكن التالية:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• عيادة المرضى الخارجيين</li> <li>• المستشفى للمرضى الخارجيين</li> <li>• المنزل من قبل وكالة الحقن المنزلي معتمدة من Medicare عند تقديمه للأطفال بعمر 20 سنة وأصغر في مركز النمو العصبي المعتمد. اطلع على: <p><a href="https://doh.wa.gov/Portals/1/Documents/Pubs/970-199-NDCList.pdf">doh.wa.gov/Portals/1/Documents/Pubs/970-199-NDCList.pdf</a></p> </li></ul>

## التخصص

الخدمة	معلومات إضافية
مستند (مصل الحساسية)	حقن الحساسية.
جراحة البدانة	تتطلب جراحة البدانة موافقة مسبقة. متوفرة فقط في مراكز الامتياز (COE) المعتمدة من HCA.
علاج الارتجاع البيولوجي	تقتصر على متطلبات الخطة.
العلاج الكيميائي	قد تتطلب بعض الخدمات موافقة مسبقة.
جراحة التجميل	فقط عند توفير الجراحة والخدمات المتعلقة بها والمستلزمات المطلوبة لتصحيح عيوب فسيولوجية من الولادة أو لعلاج مرض أو صدمة جسدية أو لترميم الثدي أو لعلاج ما بعد السرطان.
المستلزمات المتعلقة بداء السكري	تتوفر مستلزمات محدودة لا تتطلب الحصول على موافقة مسبقة. المستلزمات الإضافية متوفرة بعد الحصول على موافقة مسبقة.
الغسيل الكلوي	قد تتطلب هذه الخدمات موافقة مسبقة.

الخدمة	معلومات إضافية
علاج التهاب الكبد C	يُسمح لأي مقدم خدمة مرخص له بوصف الأدوية المضادة للفيروسات ذات المفعول المباشر بفحص أعضاء Apple Health وعلاجهم. ويشمل ذلك مقدمي الرعاية الأولية، ومرافق علاج اضطرابات تعاطي المخدرات، وغيرها. تتم تغطية بعض أدوية علاج التهاب الكبد الوبائي C بواسطة Apple Health دون خطة رعاية مُدارة. اتصل بنا على الرقم 1-800-869-7165 (TTY: 711) لمعرفة المزيد.
عمليات زراعة الأعضاء	تتم تغطية بعض عمليات زرع الأعضاء بواسطة Apple Health بدون خطة رعاية مُدارة. اتصل بنا على الرقم 1-800-869-7165 (TTY: 711) للحصول على تفاصيل محددة.
خدمات الأكسجين ومعدات التنفس	الأكسجين الضروري طبيًا و/أو معدات وإمدادات وخدمات العلاج التنفسي للمسجلين المؤهلين.
خدمات طب الأقدام	هذه الميزة محدودة. اتصل بنا على الرقم 1-800-869-7165 (TTY: 711) للحصول على المعلومات محددة.
الإقلاع عن التدخين	مغطاة لجميع العملاء سواء بإحالة أو موافقة مسبقة من PCP أو بدونها. اتصل بقسم إدارة الصحة التابع لنا للتعرف على برنامج <b>Molina My Health - الإقلاع عن التبغ على الرقم 891-2320 (866)</b> (TTY 711).
خدمات الصحة المتعلقة بالمتحولين جنسيًا	تشتمل الخدمات المتعلقة بصحة المتحولين جنسيًا وعلاج الانزعاج الجنسي على العلاج بالهرمونات البديلة وعلاج قمع البلوغ وخدمات الصحة العقلية. قد تتطلب هذه الخدمات تصريحًا مسبقًا.
فحوص السل (TB) والمتابعة	يمكنك الذهاب إلى PCP المتابع لحالتك أو لإدارة الصحة المحلية.

## السمع والنظر

الخدمة	معلومات إضافية
اختبارات السمع	اختبار فحص السمع.
الأجهزة المستخدمة في زرع القوقعة وأجهزة سماعات الأذن المثبتة على العظام (BAHA)	تعتبر زراعة القوقعة الصناعية الثنائية، بما في ذلك الغرسات والأجزاء والملحقات والبطاريات وأجهزة الشحن والإصلاحات، مزايا مغطاة لجميع الأفراد. تعد أجهزة BAHA، بما في ذلك أجهزة BAHA (سواء كانت عصابت الرأس المزروعة جراحيًا أو عصابت الرأس الناعمة)، وقطع الغيار والبطاريات مفيدة للأطفال بعمر 20 عامًا أو أقل.

معلومات إضافية	الخدمة
<p>يتعين عليك التعامل مع شبكة مقدمي الخدمات لدينا. اتصل بنا للحصول على معلومات حول المزايك. بالنسبة للأطفال الذين تبلغ أعمارهم 20 عامًا أو أقل، يتم تغطية النظارات الطبية ولوازمها. يمكنك العثور على مقدمي خدمة النظارات على: <a href="https://fortress.wa.gov/hca/p1findaprovider/">https://fortress.wa.gov/hca/p1findaprovider/</a>.</p> <p>بالنسبة للبالغين الذين يحتاجون إلى نظارات بتكلفة مخفضة، يمكنهم شراء إطارات النظارات والعدسات من خلال مقدمي خدمات البصريات المشاركين. ابحث عن قائمة بمقدمي الخدمة المشاركين على: <a href="https://hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/optical_providers_adult_medicaid.pdf">hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/optical_providers_adult_medicaid.pdf</a>.</p> <p>تقدم Molina للأعضاء، الذين تزيد أعمارهم عن 21 عامًا، نظارات بدون أي تكلفة عليك من Zenni Eyewear! تصفح أكثر من 55 نمطًا عبر الإنترنت بما في ذلك العدسات ثنائية البؤرة والتقدمية. ثم تجربتها افتراضيًا. سيتم تصنيع نظارتك حسب الطلب وتسليمها إلى باب منزلك مباشرة. تعرّف على المزيد من خلال <a href="https://MolinaHealthcare.com/memberWA">MolinaHealthcare.com/memberWA</a>.</p>	فحوصات العين والنظارات
<p>تعد الفحوصات ميزة مغطاة لجميع الأفراد.</p> <p>المعينات السمعية متوفرة:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• للأطفال بعمر 20 سنة وما دون</li> <li>• للبالغين الذين يستوفون معايير البرنامج</li> </ul> <p>المعينات السمعية الأحادية بما في ذلك:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• التوصيلات</li> <li>• المتابعة</li> <li>• البطاريات</li> </ul>	فحوص السمع والمعينات السمعية

## تنظيم الأسرة/الصحة الإنجابية

معلومات إضافية	الخدمة
<p>يمكنك الاستعانة بشبكة مقدمي الخدمات لدينا أو التوجه إلى إدارة الصحة المحلية أو عيادة تنظيم الأسرة.</p>	<p>خدمات تنظيم الأسرة بما في ذلك وسائل تنظيم النسل التي تستلزم وصفة طبية ودون وصفة طبية، ووسائل منع الحمل، ووسائل منع الحمل في حالات الطوارئ (الخطة B)</p>
<p>لديك إمكانية اختيار الذهاب إلى عيادة لتنظيم الأسرة أو إدارة الصحة المحلية أو إجراء الفحص.</p>	<p>فحوص اختبار HIV/AIDS</p>



الخدمة	معلومات إضافية
التغطية بعد الحمل (APC)	إذا كنت مسجلة في تغطية Apple Health وكنت حاملاً، يمكنك الحصول على ما يصل إلى 12 شهراً من تغطية ما بعد الولادة بمجرد انتهاء الحمل. تعرّف على المزيد على <a href="http://hca.wa.gov/apc">hca.wa.gov/apc</a> .

## المعدات والمستلزمات الطبية

نغطي المعدات أو المستلزمات الطبية عندما تكون ضرورية من الناحية الطبية ويصفها لك مقدم الرعاية الصحية. يتعين علينا الموافقة مسبقاً على معظم الأدوات والمستلزمات قبل دفع تكلفتها. اتصل بنا للحصول على مزيد من المعلومات حول المعدات والمستلزمات الطبية المغطاة.

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

## المختبرات والأشعة السينية

الخدمة	معلومات إضافية
خدمات الأشعة والتصوير الطبي	قد تتطلب بعض الخدمات موافقة مسبقة.
الخدمات المخبرية والأشعة السينية	قد تتطلب بعض الخدمات موافقة مسبقة. القيود الموضحة أدناه خاصة بخدمات التشخيص للمرضى الخارجيين فقط: <ul style="list-style-type: none"> <li>• فحص مواد الإدمان فقط عند الضرورة الطبية و: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ بأمر من الطبيب كجزء من التقييم الطبي؛ أو</li> <li>○ كما هو مطلوب لفحص اضطراب تعاطي مواد الإدمان لتقييم مدى ملاءمة الفحوصات الطبية أو العلاج.</li> </ul> </li> </ul> تقتصر خدمات الأشعة السينية المحمولة التي يتم توفيرها في منزل المنتسب أو مرفق التمريض على الأفلام التي لا تتضمن استخدام وسائط التباين.

## صحة المرأة والأمومة

معلومات إضافية	الخدمة
قد تتطلب بعض الأنواع موافقة مسبقة.	مضخات الثدي
<ul style="list-style-type: none"> <li>• رعاية ما قبل الولادة: زيارات مكتبية منتظمة والخدمات المرتبطة بها من مقدم الخدمة الذي تختاره.</li> <li>• الولادة في المستشفى أو مركز الولادة أو الولادة في المنزل. تحدثي إلى مقدم خدمات الأمومة الخاص بك لتحديد خيار الولادة الأفضل بالنسبة لك.</li> <li>• تتم الولادة بواسطة قابلة مرخصة أو ممرضة قابلة أو طبيب.</li> <li>• 12 شهرًا من الرعاية الشاملة بعد الولادة للشخص الذي يولد.</li> <li>• سنة واحدة من الرعاية الطبية للرضع.</li> <li>• الرضاعة الطبيعية - استشارة الرضاعة.</li> </ul>	خدمات الأمومة
خدمات الرعاية الصحية الوقائية والروتينية مثل خدمات رعاية الأمومة ورعاية ما قبل الولادة وتصوير الثدي بالأشعة السينية والصحة الإنجابية، والفحوص العامة وخدمات منع الحمل والاختبارات، وعلاج الأمراض المنقولة جنسيًا والرضاعة الطبيعية.	الرعاية الصحية للمرأة

## الخدمات الإضافية التي نقدمها

## Molina Help Finder



ساعد في العثور على موارد لخدمات مثل الإسكان والتدريب الوظيفي والنقل والتعليم والمزيد.  
قم بزيارة الموقع الإلكتروني [MolinaHelpFinder.com](http://MolinaHelpFinder.com).

## خط الاستشارات التمريضية المتاح على مدار 24 ساعة



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

• 1-888-275-8750 الإنجليزية ولغات أخرى

• 711 TTY للصمم وضعاف السمع

## Text4baby



يمكنك الاشتراك للحصول على رسائل نصية مجانية حول رعاية ما قبل الولادة وصحة الطفل وتربية طفلك والمزيد.  
قم بالتسجيل عن طريق إرسال كلمة "BABY" إلى الرقم 511411 أو انتقل إلى [text4baby.org](http://text4baby.org). قد يتم تطبيق أسعار الهاتف الخليوي والإنترنت.

## الحصول على عمليات إعادة صرف الوصفات الطبية لمدة 90 يوم



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

## DentistLink



تواصل مع طبيب أسنان محلي يقبل تغطية Apple Health على [dentistlink.org](http://dentistlink.org).  
هذا المورد متاح لجميع أعضاء Apple Health في ولاية Washington.



## برامج الإدارة الصحية

توفر شركة Molina Healthcare برامج لمساعدتك أنت وعائلتك على فهم ظروفك الصحية بشكل أفضل. قد تتلقى مكاملة من مدير الحالة (ممرضة واختصاصي تغذية مسجل) يمكنه تزويدك بالثقيف والدعم بناءً على احتياجات الرعاية الصحية الخاصة بك. يمكن أيضًا إرسال مواد التثقيف الصحي إليك بناءً على الأهداف التي حددتها أنت ومدير الحالة الخاص بك.

### كيف يمكنني التسجيل؟

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

- المطالبات
- الصيدلية
- برامج الإدارة الصحية الأخرى
- يمكنك إحالة نفسك إلى أحد البرامج، أو قد يحيلك مزود الخدمة الخاص بك. الأمر متروك لك إذا كنت تريد أن تكون في البرنامج. يمكنك أن تطلب حذفها في أي وقت.

تشمل البرامج المتاحة لك مجانًا ما يلي:

### Molina My Health – برنامج الإقلاع عن التبغ

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

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

مصادر أخرى تساعدك على الإقلاع عن التدخين: [Smokefree.gov](http://Smokefree.gov)

### Molina My Health – برنامج إدارة الوزن

للأفراد البالغين، الذين تبلغ أعمارهم 18 عامًا فما فوق، والذين يرغبون في فقدان الوزن (باستثناء أولئك الذين تم تحديد موعد لهم لجراحة السمنة). سيقوم مدير الحالة بما يلي:

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



### Molina My Health – برنامج الاستشارات الغذائية



تقدم Molina برنامجًا للاستشارات الغذائية لدعم احتياجاتك الصحية التغذوية. سيعمل اختصاصي التغذية المسجل معك بشكل وثيق من أجل:

- فهم مخاوفك الصحية
- العمل معك لتطوير خطة رعاية فردية
- تزويدك بالأدوات والوسائل المساعدة لإدارة حالتك الصحية بشكل أفضل. Molina My Health - التعايش مع الربو للأطفال والبالغين، من عمر سنتين 2 فما فوق، والذين تم تشخيص إصابتهم بالربو. سيساعدك مدير الحالة على:
- فهم وتحديد الأعراض الخاصة بك
- تجنب المثبرات التي تزيد الأعراض
- فهم أدوية الربو الموصوفة لك

### Molina My Health – التعايش مع مرض السكري



للأفراد البالغين، الذين تبلغ أعمارهم 18 عامًا فما فوق، والذين تم تشخيص إصابتهم بمرض السكري. سيعمل الأعضاء مع مدير الحالة الخاص بهم ويتعرفون على:

- تناول طعام صحي
- أهمية فحص نسبة السكر في الدم ومعرفة مستوى الهيموجلوبين A1c لديك
- قيمة النشاط اليومي
- اتباع خطة الإدارة الذاتية لمرض السكري التي حددها طبيبك

### Molina My Health – التعايش مع فشل القلب



للأفراد البالغين، الذين تبلغ أعمارهم 18 عامًا أو أكثر، والذين تم تشخيص إصابتهم بفشل القلب. سيتعلم الأعضاء من مدير الحالة الخاص بهم:

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

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



للأفراد البالغين، الذين تبلغ أعمارهم 18 عامًا فما فوق، والذين تم تشخيص إصابتهم بداء COPD لديهم. سيتعلم الأعضاء من مدير الحالة الخاص بهم:

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



### Molina My Health – التعايش مع ارتفاع ضغط الدم

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

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



### Molina My Health – التعايش مع الاكتئاب

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

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

## مزاي القيمة المضافة (VAB)

يتم تقديم مزاي القيمة المضافة (VAB) من خلال Molina Healthcare، وهي بالإضافة إلى مزاي Apple Health الخاصة بك. يمكن أن يمنحك ذلك المزيد من الخيارات للرعاية ومعالجة المحددات الاجتماعية للصحة. تعتبر مزاي VAB طوعية ولا تتحمل أي تكلفة.



### برنامج مكافآت الأعضاء\*

تكافئ Molina الأعضاء عند إكمالهم أنشطة صحية مختارة مثل التحصينات ورعاية ما قبل الولادة وفحوصات مرض السكري.

للاطلاع على قائمة الخدمات التي تحقق المكافآت لك ولعائلتك، قم بزيارة

[MolinaHealthcare.com/WA-Medicaid-Wellness](https://MolinaHealthcare.com/WA-Medicaid-Wellness)

تجعل شركة Molina الحصول على مكافآتك الصحية أسهل من أي وقت مضى. ما عليك سوى إخبارنا عند إكمال أنشطتك الصحية وسنقوم بتأكيد التفاصيل وسنصلك بمكافآتك!

### كيف أحصل على مكافأتي؟

1. أكمل الخدمات المؤهلة لك (أو لأطفالك) في الوقت المحدد.
2. قم بزيارة [صفحة على الإنترنت](#) للحصول على تعليمات حول كيفية الحصول على مكافآتك!

### معلومات مهمة:

- يمكن لأعضاء Apple Health الحصول على مكافآت إجمالية تصل إلى \$200 كل عام تقويمي.
- يمكن الحصول على المكافآت مرة واحدة في السنة كحد أقصى. على سبيل المثال، يجب إكمال اختبار مرض السكري A1C كل 3-6 أشهر ولكن يمكنك الحصول على مكافأة واحدة فقط بقيمة \$25 كل عام.
- ينبغي تقديم جميع طلبات المكافآت إلى Molina Healthcare بحلول 31 يناير 2025، مقابل الخدمات التي أكملتها في عام 2024.

### هل لديك أسئلة؟

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

\*يمكن أن تتغير المكافآت الصحية دون إشعار. تطبق القيود.



## نظارات مجانية

تبدو رائعًا، مع نظر أفضل أيضًا. يمكن الآن لأعضاء Molina الحصول على نظارات مجانية من Zenni Eyewear! هذه الميزة مخصصة للأعضاء الذين تزيد أعمارهم عن 21 عامًا.

تصفح أكثر من 55 نمطًا عبر الإنترنت بما في ذلك العدسات ثنائية البؤرة والتقدمية. جربها افتراضيًا. يتم بعد ذلك توصيل النظارات المصنوعة حسب الطلب إلى باب منزلك!

اتبع هذه الخطوات البسيطة:

- انتقل إلى [Molina.zennioptical.com](http://Molina.zennioptical.com) من جهاز كمبيوتر أو هاتف محمول أو جهاز لوحي مزود بكاميرا
- قم بتأكيد معلوماتك
- استخدم أداة Zenni الافتراضية للتجربة
- أدخل أو التقط صورة لوصفتك الطبية
- ابحث عن الإطارات المفضلة لديك

## عضوية نادي Boys & Girls Club.

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

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

تفضل بزيارة نادي Boys & Girls Club المحلي لديك وأظهر بطاقة ID هوية عضوية Molina الخاصة بك للتسجيل. يمكنك أيضًا زيارة [Washingtonclubs.org/locations](http://Washingtonclubs.org/locations) للعثور على نادٍ قريب منك!

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

## وجبات مصممة طبيًا من FarmboxRx

تقدم شركة Molina وجبات FarmboxRx وخدمات دعم ما بعد الخروج للأعضاء المؤهلين في أثناء فترة تعافهم:

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



لمزيد من المعلومات، تحدث مع مدرب Molina Transitions of Care الخاص بك بعد الإقامة في المستشفى.



### برنامج مساعدة الهاتف الذكي▲

يمكن للأعضاء المؤهلين الحصول على خطة الخدمة الحصرية من Molina، مجاناً، والتي تشمل:

- مكالمات غير محدودة
- رسالة نصبة غير محدودة
- الاتصال الدولي▲▲

تتعاون Molina مع TruConnect في برنامج المساعدة هذا.

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

▲ هذه الميزة مخصصة للأعضاء المؤهلين للحصول على مزايا برنامج شريان الحياة والتواصل الميسور (ACP) التابع للجنة الاتصالات الفيدرالية (FCC).

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

### الرعاية العاجلة الافتراضية



إذا لم تكن على ما يرام وغير قادر على زيارة مقدم الرعاية الأولية (PCP)، فإن Molina Healthcare تقدم لك الرعاية - بسلامة وأمان - من خلال الرعاية العاجلة الافتراضية عبر Teladoc دون أي تكلفة عليك.\* من خلال الرعاية العاجلة الافتراضية، يمكنك التحدث إلى طبيب معتمد من المجلس من هاتفك أو هاتفك الذكي أو جهازك اللوحي أو الكمبيوتر على مدار 24 ساعة وطوال 7 أيام في الأسبوع.

تعتبر الرعاية العاجلة الافتراضية رائعة بالنسبة إلى:

- الأمراض البسيطة مثل نزلات البرد وعدوى الجيوب الأنفية والتهاب الحلق والتهاب باطن العين والحساسية.

سجل للحصول على الخدمة اليوم حتى تكون جاهزاً.

- انتقل إلى [member.teladoc.com/molinawa](https://member.teladoc.com/molinawa)
- اتصل برقم 1-800-835-2362 (TTY 711)
- تحميل تطبيق Teladoc: [teladoc.com/mobile](https://teladoc.com/mobile)

خدمات الترجمة متوفرة. لحالات الطوارئ اتصل بالرقم 911.

\*تقدم شركة Molina هذه الخدمة مجاناً لأعضاء Apple Health في ولاية Washington من خلال مقدمي الخدمة المتعاقدين مع Teladoc. قد يتم تطبيق أسعار الهاتف الخليوي والإنترنت.

## خدمات الصحة السلوكية الافتراضية

تتعاون Molina Healthcare مع العديد من مقدمي خدمات التطبيب عن بُعد والمنصات الصحية التي يمكنها تقديم الدعم عندما تشعر بالوحدة، أو تحتاج إلى علاج لخدمات الصحة العقلية وعلاج اضطرابات تعاطي المخدرات. يمكنك العثور على مزيد من المعلومات حول أشكال الدعم هذه على صفحة ويب المزايك ذات القيمة المضافة الخاصة بـ Molina Healthcare أسفل العنوان الصحة السلوكية والتعافي (Behavioral Health & Recovery)، قم بزيارة الموقع الإلكتروني [MolinaHealthcare.com/MemberWA](https://MolinaHealthcare.com/MemberWA).

تحدث إلى أحد مقدم خدمة الصحة السلوكية من منزلك دون عناء.

قامت Molina Healthcare بتوسيع خدماتنا الافتراضية لتشمل رعاية الصحة العقلية من خلال Teladoc. الآن يمكن للأعضاء تلقي العلاج بشكل سري في بيئة تختارها.

- احصل على الدعم للقلق واضطرابات الأكل والاكتئاب والحزن والصعوبات العائلية والمزيد
- اختر مقدم خدمة من الأطباء النفسيين أو علماء النفس أو المعالجين المرخصين المعتمدين من مجلس الإدارة
- اختر المعالج بناءً على التخصص والموقع واللغة والجنس والقدرة على وصف الدواء

تحديد موعد لزيارتك عبر الإنترنت. المواعيد متاحة طوال أيام الأسبوع، من الساعة 7 صباحاً وحتى الساعة 9 مساءً بالتوقيت المحلي. يمكن للأعضاء الاحتفاظ بنفس المعالج في المواعيد القادمة أيضاً!

حدد موعداً بشكل سري للعلاج اليوم! قم بزيارة الموقع الإلكتروني [Teladoc.com/MolinaWA](https://Teladoc.com/MolinaWA) أو اتصل بالرقم 835-2362 (800) (TTY 711).

لحالات الطوارئ اتصل بالرقم 911.

### تطبيق BeMe (المساعدة على إدارة العواطف السلبية)

BeMe هو تطبيق للصحة العقلية مصمم خصيصاً للمراهقين (الذين تتراوح أعمارهم بين 13 و19 عاماً) للمساعدة في إدارة المشاعر والتحديات (مثل الضغط المدرسي، وبناء احترام الذات، وتطوير العادات الصحية، وتحسين العلاقات والتواصل، والتعامل مع التنمر). يمكن أن يوفر التطبيق تدريباً مباشراً ودعمًا للأزمات إذا لزم الأمر.



ابحث عن تطبيق "BeMe" في متجر تطبيقات Apple أو متجر Google Play وقم بتنزيل رمز QR هذا أو امسحه ضوئياً.

### تطبيق Pyx Health (المساعدة في إدارة الشعور بالوحدة والقلق)

لا ينبغي لأحد أن يواجه تحديات الحياة بمفرده. لهذا السبب نقدم للأعضاء تطبيق Pyx Health. اشعر بالتحسن كل يوم مع الرفقة والفكاهة من خلال دعم التكنولوجيا والموظفين المتعاطفين.

قم بتسجيل الاشتراك اليوم! ابحث عن "Pyx Health" في متجر تطبيقات Apple أو متجر Google Play. للمزيد من المعلومات قم بزيارة [MolinaHealthcare.com/MemberWA](https://MolinaHealthcare.com/MemberWA).

## تنسيق الرعاية

### خدمات إدارة الحالات المعقدة

إدارة الحالات المعقدة هي خدمة لمساعدة الأعضاء الذين لديهم احتياجات الرعاية الصحية المتعددة أو المعقدة في الحصول على الرعاية والخدمات. يساعد مديرو الحالات في تنسيق رعايتك مع وضع أهدافك في الاعتبار. قد يقترح ممثل الخطة إدارة الحالات بناءً على الأسئلة التي تمت الإجابة عليها في أول فحص صحي لك (التقييم الصحي) عند التسجيل.

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

## خدمات تنسيق الرعاية الإضافية التي قد نقدمها

### الانتقال خارج السجن

لدى Molina Healthcare في Washington فريق متخصص لنقل وتنسيق الرعاية لجميع الأعضاء المسجونين في سجون المدينة والمقاطعة، ومرافق إدارة الإصلاحات، ومرافق احتجاز الأحداث وإعادة تأهيلهم. عند الإخطار، سيقوم موظفو إدارة الحالة بتنسيق الرعاية مع الأعضاء وموظفي السجن والشركاء المتحالفين لتنسيق تخطيط إعادة الدخول وتقديم دعم الموارد والتأكد من انتقالهم بسلاسة إلى المجتمع.

سيتم توفير تنسيق الرعاية الانتقالية حتى أول 30 يوماً تقويمياً من السجن أو حسب الحاجة عند إطلاق سراح العضو وقد يشمل على سبيل المثال لا الحصر:

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

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

### إدارة الحالات

يتم توفير خدمات إدارة الحالة من قبل الممرضات والاختصاصيين الاجتماعيين الذين يساعدون الأعضاء على إدارة الأمراض المزمنة والحوادث التي تعترض طريق الرعاية الذاتية. يمكن لمديري الحالة المساعدة من خلال:

- تنسيق الرعاية مع مقدمي الخدمة الخاصين بك
- إحالتك للخدمات المطلوبة
- ربطك بمرافق المجتمع
- توفير التثقيف الصحي والتدريب
- المساعدة في إدارة ظروفك الصحية

ترغب Molina Healthcare في التعرف على أعضائنا وتقديم خدمات إدارة الحالة في أقرب وقت ممكن لمن يحتاجون إليها. يجب على الأعضاء المسجلين في إدارة الحالة أن يتوقعوا تلقي مكالمات من فريقنا خلال أول 60 يوماً من التسجيل لطرح أسئلة الفحص (وتسمى أيضاً التقييم الصحي). إذا لم تتمكن من الوصول إليك عبر الهاتف، فسنرسل إليك التقييم الصحي عبر البريد. يمكنك ملئه وإرساله مرة أخرى بالبريد في الظرف المرفق (لا حاجة إلى رسوم بريدية)، أو اتصل بنا مرة أخرى، أو اتصل بنا عبر الإنترنت على [MyMolina.com](http://MyMolina.com) لاستكمال التقييم.

تدعم إدارة الحالة أيضًا البرامج المتخصصة التالية من أجل:

- جراحة لعلاج البدانة
  - العلاج بالتحليل السلوكي التطبيقي (ABA).
  - الخدمات الصحية للمتحولين جنسيًا
  - الأطفال ذوي الاحتياجات الصحية الخاصة
  - عمليات زراعة الأعضاء
  - توفير التعليم والموارد والدعم لمساعدة الأعضاء على فهم حالتهم بشكل أفضل
- لمزيد من المعلومات حول خدمات إدارة الحالة، يرجى الاتصال بخدمة الأعضاء على 1-800-869-7165 (TTY 711).

## برنامج Health Home (الرعاية الصحية المنزلية)

ما المقصود ببرنامج Health Home (الرعاية الصحية المنزلية)؟

إذا كنت مؤهلاً للحصول على خدمات الرعاية الصحية المنزلية (Health Home)، فسوف تتلقى مكالمات ترحيبية وخطابًا يصف البرنامج والخدمات. سيكون منسق الرعاية متاحًا لمقابلتك وتقديم خدمات الرعاية الصحية لك شخصيًا.

من هو المؤهل للحصول على خدمات Health Home؟

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

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

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

## كيف يؤثر الانضمام إلى برنامج Health Home على تغطيتي الحالية؟

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

- يمكنك الاحتفاظ بمقدمي الخدمات لديك
- خدمات تنسيق الرعاية الصحية المنزلية (Health Home) هي مزايا إضافية متاحة لك دون أي تكلفة

## خدمات Apple Health مغطاة بدون خطة رعاية مُدارة

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

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

الخدمة	معلومات إضافية
خدمات الإجهاض	تغطي الرسوم مقابل الخدمة من Apple Health: <ul style="list-style-type: none"> <li>• الإجهاض الدوائي، يُعرف أيضًا باسم حبوب الإجهاض.</li> <li>• الإجهاض الجراحي، يُعرف أيضًا باسم الإجهاض داخل العيادة.</li> </ul> يمكن للعملاء المسجلين في مؤسسة رعاية مُدارة (MCO) من Apple Health الإحالة الذاتية خارج MCO للحصول على خدمات الإجهاض. تتضمن رعاية المتابعة لأي مضاعفات.
خدمات الإسعاف (الجوي)	جميع خدمات النقل باستخدام الإسعاف الجوي المقدمة إلى عملاء Apple Health، بما في ذلك المسجلين في MCO.
خدمات الإسعاف (الأرضي)	جميع خدمات النقل باستخدام الإسعاف الأرضي الطارئة وغير الطارئة، المقدمة إلى عملاء Apple Health، بما في ذلك المسجلين في MCO.
الخدمات في حالة الأزمات	تتوفر الخدمات في حالة الأزمات لدعمك استناداً إلى مكان إقامتك. اتصل برقم 911 في حالة الطوارئ التي تهدد الحياة أو 988 لحالة طوارئ الصحة العقلية. انظر <a href="#">صفحة 18</a> للحصول على الأرقام الموجودة في منطقتك.  بالنسبة لخط خط الحياة الوطني للوقاية من الانتحار: اتصل أو أرسل رسالة نصية على الرقم 988 أو اتصل بالرقم 1-800-273-8255، لمستخدمي TTY يتم الاتصال بالرقم 1-206-461-3219. بالنسبة لأزمات اضطراب تعاطي المواد المخدرة أو الصحة العقلية، يرجى الاتصال بمؤسسة الخدمات الإدارية للصحة السلوكية (BH-ASO). تدعم مؤسسات BH-ASO الخدمات في حالة الأزمات للمقيمين في Washington بصرف النظر عن الأهلية إلى Apple Health. يمكن العثور على أرقام الهاتف في <a href="#">صفحة 18</a> أعلاه أو في: <a href="https://hca.wa.gov/mental-health-crisis-lines">hca.wa.gov/mental-health-crisis-lines</a>



معلومات إضافية	الخدمة
<p>تشمل الخدمات المتعاقد عليها ما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• الوصفات الطبية التي يكتبها طبيب الأسنان.</li> <li>• خدمات ABCD المقدمة من قبل مقدم خدمات ABCD المعتمد.</li> <li>• الخدمات الطبية / الجراحية التي يقدمها طبيب الأسنان.</li> <li>• رسوم مرفق المستشفى / مركز الجراحة الإسعافية.</li> </ul> <p>تغطي Apple Health جميع خدمات طب الأسنان الأخرى بدون خطة رعاية مُدارة. يتعين عليك زيارة مقدم خدمات الأسنان الذي وافق على إرسال الفاتورة إلى Apple Health بدون خطة رعاية مُدارة باستخدام بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك.</p> <p>لمعرفة المزيد:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• عبر الإنترنت على <a href="http://hca.wa.gov/dental-services">hca.wa.gov/dental-services</a>، أو</li> <li>• اتصل بـ HCA على الرقم 1-800-562-3022.</li> </ul> <p>للعثور على مقدم رعاية يقبل Washington Apple Health عبر الإنترنت:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="http://DentistLink.org">DentistLink.org</a> أو</li> <li>• <a href="http://Fortress.wa.gov/hca/p1findaprovider/">Fortress.wa.gov/hca/p1findaprovider/</a></li> </ul>	<p>خدمات الأسنان</p>
<p>بالنسبة للأطفال في سن 20 عامًا و أصغر - تتم تغطية إطارات النظارات والعدسات، والعدسات اللاصقة من خلال تغطية Apple Health بدون خطة الرعاية المُدارة.</p> <p>للبالغين الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا أو أكثر - لا تغطي Apple Health إطارات النظارات والعدسات، ولكن إذا كنت ترغب في شرائها، يمكنك طلبها من خلال مقدمي خدمات البصريات المشاركين بأسعار مخفضة. تفضل زيارة: <a href="http://hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/optical_providers_adult_medicaid.pdf">hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/optical_providers_adult_medicaid.pdf</a>.</p>	<p>خدمات النظارات والتركيب</p>
<p>يوفر MSS للحوامل وبعد الولادة خدمات التثقيف والصحة الوقائية في المنزل أو العيادة للمساعدة في التمتع بحمل صحي وطفل بصحة جيدة.</p> <p>يساعد ICM العائلات التي لديها أطفال من الولادة حتى السنة الأولى من العمر في التعريف بالموارد الطبية والمجتمعية والتثقيفية اللازمة وغيرها من الموارد في المجتمع، وكيفية استخدامها، حتى يتمكن الطفل والعائلة من الازدهار.</p> <p>يوفر CBE للحوامل ومجموعة الأشخاص الداعمين لهن دروسًا عند تقديمها من جانب مقدم خدمات HCA CBE معتمد. تشمل الموضوعات علامات التحذير في الحمل والتغذية والرضاعة الطبيعية وخطة الولادة وما يمكن توقعه أثناء المخاض والولادة وسلامة حديثي الولادة.</p> <p>بالنسبة لمقدمي الخدمات في منطقتك، تفضل زيارة <a href="http://hca.wa.gov/free-or-low-cost-health-care/i-need-medical-dental-or-vision-care/first-steps-enhanced-services">hca.wa.gov/free-or-low-cost-health-care/i-need-medical-dental-or-vision-care/first-steps-enhanced-services</a>.</p>	<p>برنامج First Steps لخدمات دعم الأمومة من (MSS) وبرنامج First Steps لإدارة حالة المواليد (ICM) وبرنامج التثقيف الخاص بالولادة (CBE)</p>

معلومات إضافية	الخدمة
يتعين توفيره من جانب الوكالات المعتمدة من قبل إدارة الصحة (DOH). اتصل بنا للمساعدة في الوصول إلى هذه الخدمات.	الرعاية النفسية للمرضى الداخليين للأطفال  (برنامج الأطفال للمرضى الداخليين طويل الأمد (CLIP) والذين تتراوح أعمارهم ما بين 5 و17 عامًا)
اطلع 44 على هذا الكتيب.	خدمات الرعاية ووسائل الدعم طويلة الأجل (LTSS)
يجب إكمال نموذج التعقيم قبل 30 يومًا أو تلبية متطلبات التنازل. الانعكاسات غير مغطاة.	عمليات التعقيم، للذين تبلغ أعمارهم 20 عامًا وأقل
تشمل الخدمات الإجراءات الجراحية ومضاعفات ما بعد الجراحة والتحليل الكهربائي أو إزالة الشعر بالليزر استعدادًا لجراحة الجزء السفلي من الجسم. يلزم الحصول على تصريح مسبق. للحصول على تصريح مسبق، اتصل بالرقم 1-800-562-3022 أو أرسل بريدًا إلكترونيًا على <a href="mailto:transhealth@hca.wa.gov">transhealth@hca.wa.gov</a> . تعرّف على المزيد من خلال <a href="http://hca.wa.gov/transhealth">hca.wa.gov/transhealth</a> .	خدمات الصحة المتعلقة بالمتحولين جنسيًا
برنامج SUPP هو برنامج قائم على المستشفى للمرضى الداخليين للأفراد الحوامل الذين لديهم حاجة طبية ولديهم تاريخ في تعاطي المخدرات. الغرض من البرنامج هو تقليل الضرر الذي يلحق بالوالدة وطفلها الذي لم يولد بعد من خلال توفير إدارة الانسحاب وتحقيق الاستقرار الطبي والعلاج داخل المستشفى. لمزيد من المعلومات وقائمة مقدمي الخدمات المعتمدين، قم بزيارة <a href="http://hca.wa.gov/supp-program">hca.wa.gov/supp-program</a>	برنامج الحوامل ذوات تاريخ تعاطي المواد المخدرة (SUPP)
تدفع Apple Health تكلفة خدمات النقل إلى مواعيد الرعاية الصحية غير الطارئة المطلوبة ومنها. اتصل بمقدم خدمات النقل (الوسيط) في منطقتك، لتعرف المزيد عن الخدمات والقيود. وسيرتب لك الوسيط الإقليمي أكثر وسيلة نقل ملائمة لحالتك، وأقلها تكلفة. يمكن العثور على قائمة بالوسطاء على <a href="http://hca.wa.gov/transportation-help">hca.wa.gov/transportation-help</a>	النقل للمواعيد الطبية غير الطارئة

## الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل (LTSS)

تقدم خدمات رعاية الشيخوخة وإدارة الدعم طويلة الأجل (ALISA) - الخدمات المنزلية والمجتمعية (HCS) خدمات رعاية طويلة الأجل للأشخاص الأكبر سنًا والأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة في منازلهم، بما في ذلك مقدم الرعاية في المنزل، أو في البيئات السكنية المجتمعية. توفر HCS أيضًا خدمات لمساعدة الأشخاص في الانتقال من دور الرعاية التمريضية ومساعدة مقدمي رعاية الأسرة. لا يتم توفير هذه الخدمات من قبل خطتك الصحية. لتلقي المزيد من المعلومات بشأن خدمات الرعاية طويلة الأجل، يمكنك الاتصال بمكتب الخدمات المنزلية والمجتمعية (HCS).

يتعين أن توافق الخدمات المنزلية والمجتمعية ALTSA على تلقك لهذه الخدمات. اتصل بمكتب HCS المحلي لمزيد من المعلومات:

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

**المنطقة 2N** – Island و San Juan و Skagit و Snohomish و Whatcom - 1-800-780-7094، القبول في مرفق الرعاية التمريضية

**المنطقة 2S** – King - 1-206-341-7750

**المنطقة 3** – Clallam و Clark و Cowlitz و Grays Harbor و Jefferson و Kitsap و Lewis و Mason و Pacific و Pierce و Thurston و Skamania و Wahkiakum - 1-800-786-3799

تهدف إدارة إعاقات النمو (DDA) إلى مساعدة الأطفال والبالغين الذين يعانون من إعاقات في النمو وأسره في الحصول على الخدمات والدعم بناءً على الحاجة والاختيار في مجتمعهم. للحصول على مزيد من المعلومات حول الخدمات والدعم، تفضل بزيارة [dshs.wa.gov/dda](http://dshs.wa.gov/dda) أو اتصل بمكتب DDA المحلي المدرج أدناه.

يجب أن توافق إدارة إعاقات النمو (DDA) على هذه الخدمات. إذا كنت بحاجة إلى معلومات أو خدمات، فيرجى الاتصال بالمكتب المحلي لـ DDA:

خدمات للأشخاص ذوي إعاقات النمو

**المنطقة 1** – Asotin و Chelan و Douglas و Ferry و Lincoln و Okanogan و Pend Oreille و Spokane و Stevens و Whitman

1-800-319-7116 أو إرسال بريد إلكتروني إلى [R1ServiceRequestA@dshs.wa.gov](mailto:R1ServiceRequestA@dshs.wa.gov)

**المنطقة 1** – Adams و Benton و Columbia و Franklin و Garfield و Grant و Kittitas و Klickitat و Walla Walla و Yakima

1-866-715-3646 أو أرسل بريد إلكتروني إلى [R1ServiceRequestB@dshs.wa.gov](mailto:R1ServiceRequestB@dshs.wa.gov)

**المنطقة 2N** – Island و San Juan و Skagit و Snohomish و Whatcom

1-800-567-5582 أو أرسل بريد إلكتروني إلى [R2ServiceRequestA@dshs.wa.gov](mailto:R2ServiceRequestA@dshs.wa.gov)

**المنطقة 2S** – King

1-800-974-4428 أو إرسال بريد إلكتروني إلى [R2ServiceRequestB@dshs.wa.gov](mailto:R2ServiceRequestB@dshs.wa.gov)

**المنطقة 3** – Kitsap و Pierce

1-800-735-6740 أو إرسال بريد إلكتروني إلى [R3ServiceRequestA@dshs.wa.gov](mailto:R3ServiceRequestA@dshs.wa.gov)

**المنطقة 3** – Clallam و Clark و Cowlitz و Grays Harbor و Jefferson و Lewis و Mason و Pacific و Skamania و Thurston و Wahkiakumz

1-888-707-1202 أو إرسال بريد إلكتروني إلى [R3ServiceRequestB@dshs.wa.gov](mailto:R3ServiceRequestB@dshs.wa.gov)

يقدم قسم الأطفال والشباب والعائلات (DCYF) خدمات وبرامج للأطفال دون سن الخامسة.

برنامج التعليم والمساعدة في مرحلة الطفولة المبكرة (ECEAP) و Head Start هما برنامجان لمرحلة ما قبل الروضة في Washington يعملان على إعداد الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ثلاث وأربع سنوات من الأسر ذات الدخل المنخفض للنجاح في المدرسة وفي الحياة. ECEAP مفتوح لأي طفل وعائلة لديها طفل في سن ما قبل المدرسة إذا استوفوا قيود

الدخل. للحصول على معلومات حول خدمات ما قبل المدرسة من ECEAP و Head Start تفضل بزيارة [dcyf.wa.gov/services/earlylearning-childcare/eceap-headstart](https://dcyf.wa.gov/services/earlylearning-childcare/eceap-headstart).

تم تصميم خدمات الدعم المبكر للرُّضع والأطفال الصغار (ESIT) لتمكين الأطفال المولودين حتى سن ثلاث سنوات الذين يعانون من تأخر في النمو أو إعاقات من أن يكونوا نشطين وناجحين خلال سنوات الطفولة المبكرة وفي المستقبل في مجموعة متنوعة من البيئات. قد تتضمن البيئات؛ منازلهم وفي دور رعاية الأطفال، في برامج ما قبل المدرسة أو المدرسة، وفي مجتمعاتهم. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة [dcyf.wa.gov/services/child-development-supports/esit](https://dcyf.wa.gov/services/child-development-supports/esit).

الزيارة المنزلية للعائلات تطوعية تركز على الأسرة وتقدم إلى الآباء والأمهات والعائلات التي لديها أطفال جدد وأطفال صغار لدعم الصحة البدنية والاجتماعية والعاطفية لطفلك. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة [dcyf.wa.gov/services/child-development-supports/home-visiting](https://dcyf.wa.gov/services/child-development-supports/home-visiting).

خدمات التدخل والوقاية في مرحلة الطفولة المبكرة (ECLIPSE) تخدم الأطفال من الولادة حتى سن خمس سنوات والمعرضين لخطر إساءة معاملة الأطفال وإهمالهم وربما يعانون من مشكلات صحية سلوكية بسبب التعرض لخدمات معقدة. يتم تقديم الخدمات في مقاطعة King و Yakima. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة [dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/eceap](https://dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/eceap).

اتصل بنا ويمكننا مساعدتك في توصيلك بهذه الخدمات.

## الخدمات المستثناة (غير المغطاة)

لا تكون الخدمات التالية مغطاة من جانب Apple Health أو Apple Health بدون خطة رعاية مُدارة. في حالة حصولك على أي من هذه الخدمات، قد تضطر إلى دفع رسومها. اتصل بـ Molina Healthcare لطرح أي أسئلة أو لمعرفة ما إذا كان هناك خيار مزاي القيمة المضافة للخدمة لخدمة غير مشمولة بالتغطية. اطلع على دليل مزاي القيمة المضافة لمزيد من المعلومات على [hca.wa.gov/vab-chart](https://hca.wa.gov/vab-chart).

الخدمة	معلومات إضافية
الأدوية البديلة	العلاج بالإبر أو الممارسات الدينية أو العلاج الروحاني أو العلاج بالأعشاب أو العلاج المثلي أو التدليك أو العلاج بالتدليك.
رعاية تقويم العمود الفقري للبالغين (21 عامًا وأكبر)	
جراحة التجميل الاختيارية	تتضمن شد الوجه أو إزالة الوشم أو زراعة الشعر.
تشخيص وعلاج العقم والعانة والخلل الوظيفي الجنسي	
استشارات الزواج والعلاج الجنسي	
المعدات غير الطبية	مثل المنحدرات أو التعديلات المنزلية الأخرى.
مستلزمات الراحة الشخصية	

معلومات إضافية	الخدمة
	الفحوص البدنية الضرورية للتوظيف أو التأمين أو الترخيص
تشمل الأقاليم الأمريكية: <ul style="list-style-type: none"> <li>• بورتوريكو</li> <li>• غوام</li> <li>• جزر فيرجن الأمريكية</li> <li>• جزر مريانا الشمالية</li> <li>• ساموا الأمريكية</li> </ul>	الخدمات التي لا يسمح بها القانون الفيدرالي أو قانون الولاية وأقاليمها وممتلكاتها.
	الخدمات المقدمة خارج الولايات المتحدة
أدوية إنقاص الوزن أو منتجاته أو عضويات صالة الألعاب الرياضية أو المعدات التي تهدف لتقليل الوزن.	خدمات تقليل الوزن والتحكم في الوزن

## الوصول إلى معلوماتك الصحية

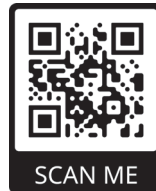
### تطبيق My Molina للهاتف المحمول



تمتلك شركة Molina Healthcare تطبيقاً للهاتف المحمول يمكنك تنزيله (باللغة الإنجليزية أو الإسبانية). يتيح لك التطبيق سهولة الوصول إلى معلومات الأعضاء المفيدة من هاتفك الذكي أو جهازك اللوحي. يتيح لك:

- البحث عن مقدم خدمة أو عيادة قريبة منك
- الاطلاع على بطاقة ID هوية Molina الخاصة بك من هاتفك
- القيام بتغيير مقدم الخدمات الخاص بك
- البحث عن موارد المجتمع للحصول على مساعدة إضافية لعائلتك
- والمزيد!

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



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

### MyMolina.com



إذا كنت تفضل استخدام جهاز كمبيوتر مكتبي، قم بزيارة [MyMolina.com](http://MyMolina.com)، بوابة الأعضاء الآمنة لدينا، للحصول بسهولة على بطاقة ID هوية جديدة، وطلب مدير الحالة، وعرض المعلومات الصحية والمزيد.



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

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

البريد الإلكتروني: [WAMemberServices@MolinaHealthcare.com](mailto:WAMemberServices@MolinaHealthcare.com)

الفاكس: 1-877-814-0342

البريد: Molina Healthcare

Attention: Member Appeals

P.O. Box 4004

Bothell, WA 98041-4004

يمكن أن تكون التظلمات أو الشكاوى عن:

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

يتعين علينا إعلامك عبر الهاتف أو رسالة أننا تلقينا تظلمك أو شكواك خلال يومي عمل. وينبغي أن نعالج شكواك بأسرع ما يمكن ولكن خلال فترة لا تتجاوز 45 يومًا. ويمكنك الحصول على نسخة كاملة من سياسة التظلمات لدينا من خلال الاتصال بنا.

## المدافعون عن حقوق الصحة السلوكية (كان يُطلق عليهم سابقًا اسم أمناء المظالم)

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

استخدم أرقام الهاتف أدناه للاتصال بمدافع الصحة السلوكية في منطقتك.

الوصول إلى جميع المناطق على الرقم 1-800-366-3103. أو أرسل بريدًا إلكترونيًا إلى مكتب الدفاع عن الصحة السلوكية على [info@obhadvocacy.org](mailto:info@obhadvocacy.org)

قامت Molina Healthcare بتوسيع خدماتنا الافتراضية لتشمل رعاية الصحة العقلية من خلال Teladoc. الآن يمكن للأعضاء تلقي العلاج بشكل سري في بيئة تختارها.

- حصل على الدعم للقلق واضطرابات الأكل والاكتئاب والحزن والصعوبات العائلية والمزيد
- اختر مقدم خدمة من الأطباء النفسيين أو علماء النفس أو المعالجين المرخصين المعتمدين من مجلس الإدارة
- اختر المعالج بناءً على التخصص والموقع واللغة والجنس والقدرة على وصف الدواء

تحديد موعد لزيارتك عبر الإنترنت. المواعيد متاحة طوال أيام الأسبوع، من الساعة 7 صباحاً وحتى الساعة 9 مساءً بالتوقيت المحلي. يمكن للأعضاء الاحتفاظ بنفس المعالج في المواعيد القادمة أيضاً!

حدد موعداً بشكل سري للعلاج اليوم! قم بزيارة [Teladoc.com/MolinaWA](http://Teladoc.com/MolinaWA) أو اتصل على الرقم 870-6821-844.

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

## معلومات مهمة عن حالات الرفض والالتماسات وجلسات الاستماع الإدارية

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

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

الالتماس هو طلب تقدمه لتطالبنا بإعادة النظر في حالتك مرة أخرى، وهذا لأنك لا تتفق مع قرارنا. ويمكنك تقديم التماس ضد خدمة مرفوضة. يمكنك الاتصال بنا أو مراسلتنا لإعلامنا، ولكن يتعين عليك إبلاغنا بالتماسك خلال 60 يوماً من تاريخ خطاب الرفض. ويمكننا مساعدتك في تقديم التماس. يمكن لمقدم الخدمات الخاص بك أو مدافعي عن الصحة السلوكية أو أي شخص آخر تقديم الالتماس لك إذا وقعت لتعبر عن موافقتك على الالتماس. وإذا كنت ما زلت ترغب في تلقي الخدمة خلال

فترة مراجعة قرارنا، فينبغي عليك تقديم الالتماس خلال فترة لا تتجاوز 10 أيام فقط من الرفض. وسنرد عليك كتابة لنخطرك بتلقي طلبك للالتماس خلال خمسة أيام. في أغلب الحالات سنراجع الأمر ونتخذ قرارًا بشأن التماسك خلال 14 يومًا. يتعين علينا إخبارك إذا احتجنا لمزيد من الوقت لاتخاذ قرار. ويجب اتخاذ قرار الالتماس في غضون 28 يومًا.

يمكنك طلب الالتماس شفهيًا أو كتابيًا. أرسل طلب التماس كتابيًا إلى التماسات الأعضاء Molina Healthcare، PO Box 4004, Bothell, WA 98041-4004، عبر الفاكس 1-877-814-0342 أو عبر البريد الإلكتروني على [WAMemberServices@MolinaHealthcare.com](mailto:WAMemberServices@MolinaHealthcare.com). ويمكننا مساعدتك في تقديم التماسك. لطلب التماسًا شفهيًا، اتصل بنا على الرقم 1-800-869-7165 (TTY: 711).

**ملاحظة:** إذا قررت الاستمرار في تلقي الخدمة خلال عملية الالتماس، وخسرت الالتماس المقدم، فسيُتعين عليك دفع مقابل الخدمات التي تلقيتها.

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

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

وينبغي تقديم طلب إجراء جلسة الاستماع الإدارية خلال 120 يومًا من تاريخ قرارنا في الالتماس. وينبغي عليك تقديم طلب إجراء جلسة الاستماع الإدارية خلال 10 أيام فقط من تاريخ الرفض إذا رغبت في الاستمرار في تلقي الخدمة التي رفضنا تلقيك لها.

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

يمكنك إرسال الطلب لعقد جلسة استماع من خلال:

1. التواصل مع مكتب جلسات الاستماع الإدارية ([oah.wa.gov](http://oah.wa.gov)) على الرقم 1-800-583-8271، أو
2. كتابيًا إلى:

Office of Administrative Hearings  
P.O. Box 42489  
Olympia, WA 98504-2489

ويمكنك التحدث مع محامٍ أو طلب تمثيل شخص آخر لك في جلسة الاستماع. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في إيجاد محامٍ، ففضل زيارة [nwjustice.org](http://nwjustice.org) أو الاتصال بخط NW Justice CLEAR، على الرقم 1-888-201-1014. سيرسل لك قاضي جلسة الاستماع الإدارية إخطارًا يفسر قراره. إذا كنت لا توافق على قرار جلسة الاستماع، فيحق لك تقديم التماس

ضد القرار مباشرة إلى مجلس اللتماسات التابع لهيئة HCA أو عن طريق طلب مراجعة حالتك من قبل مؤسسة المراجعة المستقلة (IRO).

**الحد الزمني المهم:** يصبح القرار الصادر عن جلسة الاستماع أمرًا نهائيًا في غضون 21 يومًا من تاريخ الإرسال بالبريد إذا لم تتخذ أي إجراء لتقديم التماس بشأن قرار جلسة الاستماع.

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

**مؤسسة المراجعة المستقلة (IRO)** هي مراجعة مستقلة من قبل طبيب لا يعمل لدينا. لطلب مؤسسة IRO، يتعين عليك الاتصال بنا وطلب مراجعة من قبل مؤسسة IRO خلال 21 يومًا بعد تلقيك لخطاب قرار جلسة الاستماع. ويتعين عليك تزويدنا بمعلومات إضافية خلال خمسة أيام من طلب IRO. وسنُعلمك بقرار IRO.

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

البريد الإلكتروني: [WAMemberServices@MolinaHealthcare.com](mailto:WAMemberServices@MolinaHealthcare.com)

الفاكس: 1-877-814-0342

البريد: Molina Healthcare

Attention: Member Appeals

P.O. Box 4004

Bothell, WA 98041-4004

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

• اتصل على 1-844-728-5212،

أو

• راسلنا كتابيًا:

HCA Board of Appeals

P.O. Box 42700

Olympia, WA 98504-2700

## حقوقك

باعتبارك مسجلًا لدينا، فإنك تتمتع بالحق فيما يلي:

- اتخاذ قرارات بشأن رعايتك الصحية، والتي تتضمن الحق في رفض العلاج. يشتمل ذلك على الخدمات الصحية البدنية والسلوكية.
- الحق في اطلاعك على كل خيارات العلاج المتاحة، بغض النظر عن تكلفتها.
- اختيار أو تغيير مقدم الرعاية الأولية (PCP) الخاص بك.
- الحق في الحصول على رأي ثانٍ من مقدم خدمات آخر بشأن خطتك الصحية.

- الحصول على الخدمات في الوقت المناسب.
- التعامل معك باحترام وكرامة. غير مسموح بالتمييز. لا يمكن التعامل مع أي شخص بطريقة مختلفة أو غير عادلة بسبب عرقه أو لونه أو أصله القومي أو نوعه الاجتماعي أو تفضيله الجنسي أو عمره أو دينه أو عقيدته أو إعاقته.
- التحدث بحرية عن الرعاية الصحية والاهتمامات دون أي عواقب سيئة.
- الحق في حماية خصوصيتك والحفاظ على سرية المعلومات المتعلقة برعايتك.
- الحق في طلب نسخ من سجلاتك الطبية والحصول عليها.
- الحق في طلب إجراء تعديلات على سجلاتك الطبية عند الضرورة وإجرائها.
- طلب الحصول على معلومات والحصول عليها بخصوص:
  - رعايتك الصحية والخدمات التي تشملها التغطية.
  - مقدم الخدمات وكيفية إجراء الحالات إلى الاختصاصيين ومقدمي الخدمات الآخرين.
  - كيف ندفع لمقدمي الخدمات نظير رعايتك الطبية.
  - كل خيارات الرعاية المتاحة لك ومعرفة سبب تلقيك لأنواع معينة من الرعاية.
  - كيفية تلقيك مساعدة في تقديم تظلم أو شكوى بشأن رعايتك أو مساعدة في طلب مراجعة رفض خدمات أو التماس.
  - هيكلنا التنظيمي بما في ذلك سياسات وإجراءات وارشادات الممارسة وطرق لكيفية التوصية بالتغييرات.
- تلقي سياسات الخطة والمزايا والخدمات وحقوق الأعضاء ومسؤولياتهم سنوياً على الأقل.
- تقديم توصيات بخصوص حقوقك ومسؤولياتك كعضو في Molina Healthcare
- تلقي قائمة بأرقام الهواتف التي ينبغي الاتصال بها في حالات الأزمات.
- تلقي مساعدة في استكمال نماذج التوجيهات المسبقة سواء العقلية أو الطبية.



## مسؤولياتك

باعتبارك مسجلاً لدينا، فإنك توافق على ما يلي:

- التحدث مع مقدمي الخدمات الخاصين بك حول صحتك واحتياجات رعايتك الصحية.
- المساعدة في اتخاذ قرارات بشأن رعايتك الصحية، والتي تتضمن الحق في رفض العلاج.
- التعرف على مشكلاتك الصحية، والمشاركة في أهداف العلاج المتفق عليها بأبكر قدر ممكن.
- القيام بتزويد مقدمي خدماتك و Molina Healthcare بمعلومات كاملة عن صحتك.
- اتباع تعليمات مقدم الخدمات لك بشأن الرعاية التي وافقت على تلقيها.
- المحافظة على المواعيد والحضور في الوقت المناسب. اتصل بمكتب مقدم الخدمات إذا كنت ستتأخر أو كان يتعين عليك إلغاء الموعد.
- تزويد مقدمي الخدمات بالمعلومات التي يحتاجون إليها لتلقي مستحقاتهم عن تقديم الخدمات لك.
- إحضار بطاقة خدمات ProviderOne وبطاقة ID هوية عضو Molina Healthcare في كل مواعيدك.
- التعرف على خطتك الصحية والخدمات التي تشملها التغطية.
- استخدام خدمات الرعاية الصحية عندما تحتاج إليها.
- استخدم خدمات الرعاية الصحية بصورة مناسبة. إذا لم تقم بذلك، فقد يتم تسجيلك في برنامج مراجعة حالة المريض وتنسيقها. في هذا البرنامج، يتم تعيينك إلى PCP واحد وصيدلية واحدة ومقدم وصفات طبية واحد للمواد المخدرة الخاضعة للرقابة ومستشفى واحدة للرعاية غير الطارئة. يتعين عليك البقاء في نفس الخطة لمدة 12 شهراً على الأقل.
- إخطار HCA في حالة تغيير عدد أفراد عائلتك أو حالتهم، مثل الحمل أو المواليد أو حالات التبني أو تغيير العنوان أو إذا أصبحت مؤهلاً لخدمات Medicare أو غيرها من خدمات التأمين.
- تجديد تغطيتك بصورة سنوية باستخدام Washington Healthplanfinder من خلال الرابط [wahealthplanfinder.org](http://wahealthplanfinder.org)، والإبلاغ عن حدوث تغييرات على حسابك، مثل الدخل والحالة الاجتماعية والمواليد وحالات التبني وتغيير العنوان وأهليتك للانضمام إلى Medicare أو غيرها من نظم التأمين.

## التوجيهات المسبقة

ما المقصود بالتوجيه المسبق؟

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

- نوع الرعاية الصحية التي ترغب في تلقيها، أو تلك التي لا ترغب في تلقيها عند تعرضك لأي من الحالات التالية:
- فقدت الوعي.
- إذا لم تعد قادراً على اتخاذ قرارات الرعاية الصحية.
- إذا لم تكن قادراً على إخبار طبيبك أو عائلتك بنوع الرعاية التي ترغب فيها.
- إذا كنت راغباً في التبرع بعضو (أعضاء) من جسدك بعد وفاتك.
- إذا كنت ترغب في أن يتخذ أحدهم قراراً بشأن رعايتك الصحية إذا لم تكن قادراً على اتخاذ هذا القرار.

وجود توجيهات مسبقة يعني أن أحبائك وطبيبك يمكنهم اتخاذ خيارات طبية تخصك بناءً على رغباتك. هناك ثلاثة أنواع من التوجيهات المسبقة في ولاية Washington:

1. توكيل رسمي دائم للرعاية الصحية. ويحدد هذا التوكيل شخصاً آخر يتخذ قراراتك الطبية نيابة عنك متى كنت غير قادر على اتخاذها بنفسك.
2. توجيهات الرعاية الصحية (وصية الحياة). هذا التصريح الكتابي يخبر الأشخاص إذا ما كنت ترغب في علاجات تطيل حياتك أم لا.
3. طلب التبرع بالأعضاء.

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

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

نموذج أوامر الأطباء للعلاج للحفاظ على الحياة (POLST) مخصصة لأي شخص مصاب بمشكلة صحية خطيرة، ويحتاج إلى اتخاذ قرار بشأن علاج للحفاظ على الحياة. يمكن لمقدم الخدمات استخدام نموذج POLST لتمثيل رغباتك كأوامر طبية محددة وواضحة. لمعرفة المزيد عن التوجيهات المسبقة، اتصل بنا.

## التوجيهات المسبقة للصحة العقلية

### ما المقصود بالتوجيهات المسبقة للصحة العقلية؟

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

يمكنها إبلاغ الآخرين بالعلاج الذي تريده أو لا تريده، ويمكنها تحديد الشخص الذي منحه السلطة لاتخاذ القرارات نيابة عنك.

إذا كان لديك توجيه مسبق للرعاية الصحية البدنية، فيجب عليك مشاركة ذلك مع مقدم الرعاية الصحية العقلية الخاص بك حتى يعرف رغباتك.

## كيف يمكنني إكمال التوجيهات المسبقة للصحة العقلية؟

يمكنك الحصول على نسخة من نموذج التوجيهات المسبقة للصحة العقلية ومزيد من المعلومات حول كيفية إكمالها على [hca.wa.gov/health-care-services-and-supports/behavioral-health-recoverymental-health-advance-directives](https://hca.wa.gov/health-care-services-and-supports/behavioral-health-recoverymental-health-advance-directives)

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

## منع الاحتيال والإهدار وإساءة الاستخدام

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

- إذا عرض عليك شخص ما المال أو السلع مقابل بطاقة خدمات ProviderOne الخاصة بك أو إذا عرض عليك المال أو السلع مقابل الذهاب إلى موعد صحي.
- تتلقى شرحًا للمزايك للسلع أو الخدمات التي لم تحصل عليها.
- إذا كنت تعلم أن شخصًا ما يطالب بالمزايك كذبًا.
- أي ممارسات أخرى تكون على علم بها وتبدو احتيالية أو مسيئة أو غير فعالة.

يمكنك الإبلاغ عن الاحتيال مع تقديم اسمك أو بدونك إلى:

Molina Healthcare Compliance AlertLine

• رقم الهاتف المجاني: 1-866-606-3889

• عبر الانترنت: [MolinaHealthcareAlertLine.com](https://MolinaHealthcareAlertLine.com)

خدمات الأعضاء في Molina Healthcare:

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

Molina Healthcare Compliance Officer

Molina Healthcare of Washington

Attn: Compliance Officer

P.O. Box 4004

Bothell, WA 98041-4004

تفضل بزيارة موقع إلكتروني HCA لمنع الاحتيال للمزيد من المعلومات:

[hca.wa.gov/about-hca/otheradministrative-activities/fraud-prevention](https://hca.wa.gov/about-hca/otheradministrative-activities/fraud-prevention)

## نحمي خصوصيتك

نحن مُطالبون بموجب القانون بحماية معلوماتك الصحية والحفاظ على خصوصيتها. نستخدم معلوماتك ونشاركها لتوفير المزايا وتنفيذ عمليات الرعاية الصحية والدفع والعلاج. ونستخدم معلوماتك ونشاركها أيضًا لأسباب أخرى حسبما يسمح ويفتضي القانون.

تشير المعلومات الصحية المحمية (PHI) إلى المعلومات الصحية مثل السجلات الطبية التي تشتمل على اسمك أو رقم العضو أو غيرها من المعرفات المستخدمة أو المشاركة فيما بين الخطط الصحية. تشارك الخطط الصحية و HCA معلومات PHI للأسباب التالية:

- **العلاج** - ويتضمن الإحالات بين مقدم الرعاية الأولية (PCP) وغيره من مقدمي الرعاية الصحية.
  - **الدفع** - قد نستخدم PHI أو نشاركها لتتخذ قرارات الدفع. وقد يتضمن هذا المطالبات والموافقات على العلاج والقرارات بشأن احتياجاتك الطبية.
  - **عمليات الرعاية الصحية** - قد نستخدم معلومات من مطالباتك لنطلعك على البرنامج الصحي الذي يمكنه مساعدتك.
- وقد نستخدم PHI أو نشاركها بغير الحصول على موافقة خطية من جانبك في ظل الظروف التالية:
- يُسمح لنا بالكشف عن PHI، وإطلاع أفراد عائلتك عليها، وغيرهم من أقاربك، وأقرب أصدقائك الشخصيين، في الحالات التالية:
    - إذا كانت المعلومات تتعلق مباشرة بشؤون تخص العائلة أو الصديق، سواء لرعايتك أو لدفع مقابل رعايتك، وكنت قد وافقت شفويًا على الكشف عن هذه المعلومات، أو كنت قد تلقيت الفرصة للاعتراض ولم تعترض على هذا.
  - يصرح القانون لـ HCA أو Molina Healthcare باستخدام PHI ومشاركتها للأغراض التالية:
    - في حالة طلب وزارة الصحة والخدمات الإنسانية للولايات المتحدة (DHHS) منا مشاركة PHI.
    - الصحة العامة والسلامة التي قد تشتمل على مساعدة وكالات الصحة العامة في الوقاية من الأمراض أو مكافحتها.
    - قد تحتاج الوكالات الحكومية إلى PHI من أجل عمليات تدقيق أو وظائف خاصة، مثل الأنشطة المتعلقة بالأمن القومي.
    - لأغراض البحث في حالات معينة، مثل الاعتماد من هيئة مراجعة مؤسسية أو متعلقة بالخصوصية.
    - من أجل الإجراءات القانونية، مثل الاستجابة إلى أمر محكمة. قد تتم أيضًا مشاركة PHI مع متعهدي الدفن أو قضاة الوفيات لمساعدتهم في أداء مهامهم.
    - مع مسؤولي إنفاذ القانون للمساعدة في إيجاد شخص مفقود أو شاهد أو مشتبه به. يمكن أيضًا مشاركة PHI مع السلطات القانونية الأخرى إذا اعتقدنا أنك قد تكون ضحية لإساءة المعاملة أو الإهمال أو العنف المنزلي.
    - للالتزام بقوانين تعويضات العاملين.

موافقتك الكتابية مطلوبة لجميع الأسباب الأخرى غير المدرجة أعلاه. ويمكنك إلغاء موافقتك الكتابية التي قدمتها إلينا. ومع هذا، فلن يطبق إلغاء الموافقة على الإجراءات التي تم تنفيذها قبل هذا الإلغاء.

لديك الحق في مراجعة والحصول على نسخة من PHI لدينا. وقد يشمل ذلك السجلات المستخدمة في إجراء التغطية والمطالبات والقرارات الأخرى كعضو في Molina Healthcare. سوف تحتاج إلى تقديم طلبك كتابيًا. يمكنك استخدام نموذج Molina Healthcare لتقديم طلبك. وفي بعض الحالات قد نقوم برفض الطلب.

## ملاحظة مهمة

ليس لدينا نسخ كاملة من سجلاتك الطبية. إذا كنت تريد الاطلاع على سجلاتك الطبية أو الحصول على نسخة منها أو تغييرها، فيرجى الاتصال بطبيبك أو عيادتك. وإذا كنت تعتقد أننا قد انتهكنا حقوقك في خصوصية PHI، يمكنك التصرف كما يلي:

- اتصل بنا وقدم شكوى. ونعدك بأننا لن نتخذ أي إجراء ليس في صالحك عند التقدم بأي شكوى. لن تتغير الرعاية التي تحصل عليها بأي شكل من الأشكال.
- ويمكنك تقديم شكوى إلى مكتب الحقوق المدنية التابع لوزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية على: [ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf](https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf)، أو من خلال مراسلة كتابياً:

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

أو:

اتصل برقم (1-800-368-1019 (TDD 1-800-537-7697)

**ملاحظة:** تمثل هذه المعلومات نظرة عامة فقط، ونحن مطالبون بالحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية المحمية (PHI)، وبتقديم معلومات كتابية سنوياً بشأن ممارسات الخصوصية الخاصة بالخطة وبشأن PHI. يرجى مراجعة إخطار ممارسات الخصوصية الخاص بك للحصول على تفاصيل إضافية. يمكنك أيضاً الاتصال بنا على 1-800-869-7165 أو راسلنا عبر البريد الإلكتروني على [MHWMemberServicesWeb@MolinaHealthcare.com](mailto:MHWMemberServicesWeb@MolinaHealthcare.com) للمزيد من المعلومات. (TTY 711)، P.O. Box 4004, Bothell, WA 98041-4004



