

# برنامج (برنامج Medicare-Medicaid Plan) CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan برنامج ملخص المزايا

H5172\_SummaryOfBenefitsEng\_2019 Arabic Accepted مُعتمد

مقدمة

يُعدّ هذا المستند ملخصًا موجزًا عن المزايا والخدمات المشمولة بالتغطية من برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan. ويشمل إجابات عن الأسئلة الشائعة، ومعلومات الاتصال المهمة، ونظرة عامة على المزايا والخدمات المقدمة، ومعلومات عن حقوقك كعضو في برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan. تُظهر المصطلحات الرئيسية وتعريفاتها بالترتيب الأبجدي في الفصل الأخير من كتيب الأعضاء.

## جدول المحتويات

2	أ. إخلاء مسؤولية
4	ب. الأسئلة الشائعة
10	ج. نظرة عامة عن الخدمات
16	د. خدمات أخرى يغطيها برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan
17	هـ. الخدمات المشمولة بالتغطية خارج برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan
17	و. الخدمات التي لا يغطيها برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan وبرنامج Medicare وبرنامج Medi-Cal
18	ز. حقوقك كعضو في البرنامج
19	ح. كيفية تقديم شكوى أو استئناف على خدمة مرفوضة
20	ط. ماذا تفعل إذا كنت تشك في حدوث احتيال؟

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال ببرنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan على الرقم 1-888-244-4430، يتعين على مستخدمي الهاتف النصي الاتصال على الرقم 1-855-266-4584، نحن في خدمتك على مدار 24 ساعة يوميًا، طوال أيام الأسبوع. هذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة

[www.chgsd.com](http://www.chgsd.com)

# برنامج (برنامج Medicare-Medicaid Plan) CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan

## ملخص المزايا

### أ. إخلاء مسؤولية

هذا الملخص خاص بالخدمات الصحية التي يقدمها برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan لعام 2019. هذا ملخص فقط. يرجى قراءة كتيب الأعضاء للاطلاع على قائمة المزايا الكاملة.



- ❖ برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan هو برنامج صحي متعاقد مع كل من برنامجي Medicare و Medi-Cal لتوفير مزايا كلا البرنامجين للمشاركين. ويُقدم البرنامج للأفراد المؤهلين لكل من برنامجي Medicare و Medi-Cal.
- ❖ برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan هو أحد برامج Medi-Cal المشمولة بعقد من Medicare. ويعتمد الاشتراك في برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan على تجديد العقد.
- ❖ ويقيم برنامج Medicare الخطط وفقاً لنظام تصنيف خمس نجوم. وتُحتسب تصنيفات النجوم سنوياً ويمكن أن تتغير من عام إلى آخر.
- ❖ يُعدّ التمييز مخالفة للقانون. وتمثّل مجموعة Community Health Group لقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية. لا تستبعد مجموعة Community Health Group الأفراد، أو تميّز بينهم، أو تعاملهم بشكل مختلف، على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو العمر أو الإعاقة أو الجنس.
- ❖ في إطار برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan، يمكنك الحصول على خدمات برنامجي Medicare و Medi-cal في برنامج صحي واحد. سيساعدك منسق الرعاية الشخصي في برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan على إدارة احتياجاتك من الرعاية الصحية.
- ❖ هذه ليست قائمة كاملة. المعلومات عن المزايا هي موجز مختصر، وليست وصفاً كاملاً لها. للحصول على مزيد من المعلومات، اتصل بالبرنامج أو اقرأ كتيب الأعضاء.
- ❖ قد يتم فرض حدود ومدفوعات مشتركة وقيود. لمزيد من المعلومات، اتصل بخدمة العملاء في CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan أو اقرأ كتيب أعضاء برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan.
- ❖ قد تتغير قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية و/أو صيدليات وشبكات مزودي الخدمة خلال السنة. سنرسل إليك إخطاراً قبل أن نقوم بإجراء أي تغيير قد يؤثر عليك.



# برنامج (برنامج Medicare-Medicaid Plan) CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan

## ملخص المزايا

- ❖ قد تتغير المزايا و/أو نسبة المدفوعات المشتركة في الأول من يناير كل عام.
- ❖ وربما تتفاوت نسبة المدفوعات المشتركة مقابل أدوية الوصفة الطبية وفقاً لمستوى المساعدة الإضافية التي تتلقاها. لمزيد من التفاصيل، يُرجى الاتصال بفريق البرنامج.
- ❖ ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call Customer Service at 1-888-244-4430, we are open 24 hours a day, 7 days a week to assist you. TTY users should call 1-855-266-4584. The call is free.
- ❖ ATENCIÓN: Si usted habla español, los servicios de asistencia de idiomas están disponibles para usted de manera gratuita. Llame a Servicio al Cliente al 1-888-244-4430, estamos disponibles para ayudarlo las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-855-266-4584. La llamada es gratis.
- ❖ CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng việt, các dịch vụ trợ giúp ngôn ngữ, miễn phí, có sẵn cho bạn. Gọi Dịch Vụ Khách Hàng theo số 1-888-244-4430, chúng tôi mở cửa 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần để giúp bạn. Người dùng TTY nên gọi 1-855-266-4584. Cuộc gọi miễn phí.
- ❖ ATENSYON: Kung nagsasalita ka ng tagalog, ang mga serbisyo sa tulong ng wika, nang libre, ay magagamit mo. Tawagan ang Customer Service sa 1-888-244-4430, bukas kami ng 24 oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo upang tulungan ka. Ang mga gumagamit ng TTY ay dapat tumawag sa 1-855-266-4584. Ang tawag ay libre.

❖

إذا كنت تتحدث العربية، خدمات المساعدة اللغوية، مجاناً، متاحة لك. اتصل بخدمة العملاء على الرقم 1-888-244-4430، ونحن منفتحون 24 ساعة في

اليوم، 7 أيام في الأسبوع لمساعدتك. يجب على مستخدمي تي الاتصال بالرقم 1-855-266-4584. المكالمات مجانية.

❖ يمكنك الحصول على هذا المستند مجاناً بصيغ أخرى مثل الطباعة بخط كبير أو بطريقة برايل أو بتنسيق مسموع. اتصل بخدمة العملاء على الرقم 1-888-244-4430، ويتعين على مستخدمي الهاتف النصي الاتصال على الرقم 1-855-266-4584. هذه المكالمات مجانية.

❖ إذا كنت تفضل الحصول على المواد الخاصة بنا، الآن وفي المستقبل، بلغة أخرى غير الإنجليزية أو بتنسيق مختلف، مثل طريقة برايل أو قرص مضغوط مسموع أو الطباعة بخط كبير، يرجى الاتصال بقسم خدمة العملاء على الرقم 1-888-244-4430، يتعين على مستخدمي الهاتف النصي الاتصال على الرقم 1-855-266-4584. نحن في خدمتك على مدار 24 ساعة يومياً، طوال أيام الأسبوع. هذه المكالمات مجانية.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال ببرنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan على الرقم 1-888-244-4430، يتعين على مستخدمي الهاتف النصي

الاتصال على الرقم 1-855-266-4584، نحن في خدمتك على مدار 24 ساعة يومياً، طوال أيام الأسبوع. هذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة [www.chgsd.com](http://www.chgsd.com).



# برنامج Cal MediConnect Advantage (برنامج Medicare-Medicaid Plan): برنامج

## ملخص المزايا

### ب. الأسئلة الشائعة

يشمل الجدول التالي الأسئلة الشائعة.

الإجابات	الأسئلة الشائعة (FAQ)
<p>برنامج Cal MediConnect هو منظمة تتكون من الأطباء، والمستشفيات، والصيديات، ومزودي الخدمات طويلة الأجل، وغيرهم من مزودي الخدمات. ويوجد أيضًا منسقون للرعاية الشخصية لمساعدتك على تدبير أمورك مع مزودي الخدمة والخدمات التي تحصل عليها. ويعمل كل هؤلاء معًا لتوفير الرعاية التي تحتاج إليها. برنامج Cal MediConnect Advantage (برنامج Medicare-Medicaid Plan) هو برنامج Cal MediConnect الذي يزود المشتركين بمزايا برنامجي Medi-Cal و Medicare.</p>	<p><b>ما هو برنامج Cal MediConnect؟</b></p>
<p>منسق الرعاية الشخصي في برنامج Cal MediConnect Advantage هو الشخص الأساسي الذي تتواصل معه. يساعدك هذا الشخص على تدبير أمورك مع جميع المزودين والخدمات ويتأكد من حصولك على ما تحتاجه.</p>	<p><b>من هو منسق الرعاية الشخصي في برنامج Cal MediConnect Advantage؟</b></p>
<p>الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل تُقدم للمستفيدين الذين يحتاجون إلى مساعدة في أداء المهام اليومية، مثل الاستحمام وارتداء الملابس وتحضير الطعام وتناول العلاج. معظم هذه الخدمات تُقدم في بيتك أو في المجتمع، ولكن يمكن تقديمها أيضًا في دار رعاية أو مستشفى.</p> <p>تشمل الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل البرامج التالية: برنامج خدمات المسنين متعددة الأغراض (MSSP)، وخدمات البالغين المجتمعية (CBAS)، والرعاية التمريضية المتمرسه طويلة الأجل التي تُقدم في مرافق الرعاية التمريضية (NF).</p>	<p><b>ما هي الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل (LTSS)؟</b></p>



# برنامج Medicare-Medicaid Plan (برنامج) CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan

## ملخص المزايا

الإجابات	الأسئلة الشائعة (FAQ)
<p>ستحصل على معظم مزايا Medicare و Medi-Cal المشمولة بالتغطية من برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan. ستعمل مع فريق من مزودي الرعاية الذين سيساعدونك على تحديد أفضل الخدمات التي تلي احتياجاتك. وهذا يعني أن بعض الخدمات التي تحصل عليها الآن قد تتغير.</p> <p>عندما تُسجل في برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan، ستعمل أنت وفريق رعايتك معًا لتطوير برنامج الرعاية الفردية الذي يلبي احتياجاتك الصحية والمتعلقة بالدم، ويعكس تفضيلاتك الشخصية وأهدافك. كذلك، إذا كنت تتناول أدوية وصفة طبية من برنامج Medicare Part D والتي لا يغطيها برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan عادةً، يمكنك الحصول على كمية مؤقتة وسنساعدك للتغيير إلى دواء آخر أو الحصول على استثناء من برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan ليغطي دواءك إذا كان ضروريًا طبيًا.</p>	<p>هل ستحصل على نفس مزايا برنامجي Medicare و Medi-Cal في برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan التي تحصل عليها الآن؟</p>
<p>غالبًا ما يكون هذا هو الوضع. إذا كان مزودك (بما فيهم الأطباء والصيادلة) يعملون مع برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan وكان لديهم تعاقدهم معنا، يمكنك الاستمرار في زيارتهم.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• المزودون الذين لديهم اتفاقية معنا هم "في الشبكة". يجب أن تستخدم المزودين في شبكة برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan.</li> <li>• إذا كنت بحاجة إلى الرعاية المستعجلة أو الطارئة أو خدمات غسيل الكلى خارج منطقة الخدمات، يمكنك استخدام مزودين من خارج برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan.</li> </ul> <p>لمعرفة ما إذا كان أطباؤك ضمن شبكة البرنامج، اتصل بخدمة العملاء أو اقرأ دليل مزودي الخدمة والصيادلة لبرنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan.</p> <p>إذا كان برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan جديدًا لك، فسنعمل معك لتطوير برنامج رعاية فردية يلبي احتياجاتك. يمكنك الاستمرار في زيارة المزودين الذين تزورهم الآن حتى 12 شهرًا.</p>	<p>هل يمكنك زيارة نفس الأطباء الذين تذهب إليهم الآن؟</p>
<p>سيوفر مزودو شبكتنا معظم الخدمات. إذا احتجت إلى خدمة لا يمكن تقديمها من خلال شبكتنا، فسيُدفع برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan تكلفة الحصول عليها من مزود من خارج الشبكة.</p>	<p>ماذا يحدث إذا كنت بحاجة إلى خدمة ولكن لا يمكن لأي شخص في شبكة برنامج</p>



# برنامج Cal MediConnect Advantage (برنامج Medicare-Medicaid Plan): برنامج

## ملخص المزايا

الأسئلة الشائعة (FAQ)	الإجابات
<p><b>CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan توفيرها؟</b></p>	
<p><b>أين يتوفر برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan؟</b></p>	<p>تشمل منطقة خدمات هذا البرنامج ما يلي: مقاطعة سان دييغو. يجب أن تعيش في هذه المنطقة لتتشارك في البرنامج.</p>
<p><b>هل تدفع مبلغًا شهريًا (يسمى أيضًا أقساطًا) ضمن برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan؟</b></p>	<p>لن تدفع أي أقساط شهرية إلى برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan للحصول على تغطيتك الصحية.</p>
<p><b>ما هو التصريح المسبق؟</b></p>	<p>يُقصد بالتصريح المسبق أنه يجب عليك الحصول على موافقة من برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan قبل أن تتمكن من تلقي خدمة معينة أو دواء معين أو تزور مزودًا من خارج الشبكة. إذا لم تحصل على الموافقة، فقد لا يغطي برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan تكاليف الخدمة أو الدواء.</p> <p>إذا كنت بحاجة إلى الرعاية المستعجلة أو الطارئة أو خدمات غسيل الكلى خارج منطقة الخدمات، فعليك الحصول على الموافقة أولاً. يمكن لبرنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan أن يوفر لك قائمة بالخدمات أو الإجراءات التي تتطلب منك الحصول على تصريح مسبق من برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan قبل توفير الخدمة.</p> <p>انظر الفصل الثالث، القسم د، الصفحة 46 من كتيب الأعضاء لتعرف المزيد عن التصريح المسبق. انظر جدول المزايا في الفصل الرابع من كتيب الأعضاء لمعرفة الخدمات التي تتطلب الحصول على تصريح مسبق.</p>



# برنامج Medicare-Medicaid Plan (برنامج) CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan

## ملخص المزايا

الإجابات	الأسئلة الشائعة (FAQ)
<p>تعني الإحالة أنه يجب على مزود رعايتك الأولية أن يمنحك الموافقة لزيارة مختص ليس مزود رعايتك الأولية أو الاستعانة بمزودي رعاية آخرين في شبكة البرنامج. إذا لم تحصل على الموافقة، فقد لا يغطي برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan تكاليف الخدمات. ولا تحتاج إلى إحالة لزيارة أخصائيين محددين، مثل أخصائي صحة المرأة.</p> <p>انظر الفصل الثالث، القسم د، الصفحة 46 من كتيب الأعضاء لمعرفة المزيد عن الوقت الذي ستحتاج فيه إلى الحصول على إحالة من مزود رعايتك الأولية.</p>	<p>ما هي الإحالة؟</p>
<p>المساعدة الإضافية هي أحد برامج Medicare الذي يساعد الأفراد ذوي الدخل والموارد المحدودة على تقليل تكاليف أدوية الوصفات الطبية المشمولة بتغطية برنامج Medicare Part D، مثل الأقساط والخصومات والمدفوعات المشتركة. تُسمى المساعدة الإضافية أيضًا "إعانة ذوي الدخل المنخفض" أو اختصارًا "LIS".</p> <p>تشمل مدفوعاتك المشتركة لأدوية الوصفات الطبية ضمن برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan بالفعل مبلغ المساعدة الإضافية الذي تستحقه. لمزيد من المعلومات عن المساعدة الإضافية، اتصل بمكتب الضمان الاجتماعي المحلي، أو اتصل بإدارة الضمان الاجتماعي على الرقم 1-800-772-1213. يتعين على مستخدمي الهاتف النصي الاتصال على الرقم 1-800-325-0778.</p>	<p>ما المقصود بالمساعدة الإضافية؟</p>



الإجابات	الأسئلة الشائعة (FAQ)
<p>إذا كانت لديك أسئلة عامة أو أسئلة تتعلق ببرنامجنا أو الخدمات أو منطقة الخدمات أو الفواتير أو بطاقات العضوية، يرجى الاتصال بخدمة عملاء برنامج <b>CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan</b>:</p> <p><b>الهاتف</b> 1-888-244-4430</p> <p>الاتصالات بهذا الرقم مجانية. نحن متاحون لمساعدتك على مدار 24 ساعة في اليوم، طوال أيام الأسبوع. يمكنك طلب الحصول على هذه المعلومات بصيغ أخرى، مثل طريقة برايل أو قرص مضغوط مسموع، أو الطباعة بخط كبير.</p> <p>يوفر قسم خدمة العملاء أيضًا خدمات المترجمين الفوريين لغير المتحدثين باللغة الإنجليزية.</p> <p><b>الهاتف النصي</b> 1-855-266-4584</p> <p>هذا الرقم متاح للأفراد الذين يعانون من مشاكل في السمع أو النطق. يجب أن يكون لديك جهاز هاتف من نوع خاص للاتصال بهذا الرقم.</p> <p>الاتصالات بهذا الرقم مجانية. نحن متاحون لمساعدتك على مدار 24 ساعة في اليوم، طوال أيام الأسبوع.</p>	<p>من يتعين عليك الاتصال به إذا كانت لديك أسئلة أو كنت تحتاج إلى المساعدة؟ (تابع في الصفحة التالية)</p>



# برنامج (Medicare-Medicaid Plan) CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan برنامج

## ملخص المزايا

من يتعين عليك الاتصال به إذا كانت لديك أسئلة أو كنت تحتاج إلى المساعدة؟ (تكملة من الصفحة السابقة وتابع في الصفحة التالية)

إذا كانت لديك أي أسئلة حول صحتك، يرجى الاتصال على خط الاستشارة التمريضية الهاتفية:

الهاتف 1-800-647-6966

الاتصالات بهذا الرقم مجانية. نحن متاحون لمساعدتك على مدار 24 ساعة في اليوم، طوال أيام الأسبوع. يمكنك أيضًا طلب الحصول على هذه المعلومات بصيغ أخرى، مثل طريقة برايل أو الطباعة بخط كبير.

الهاتف النصي 1-855-266-4584

هذا الرقم متاح للأفراد الذين يعانون من مشاكل في السمع أو النطق. يجب أن يكون لديك جهاز هاتف من نوع خاص للاتصال بهذا الرقم.

الاتصالات بهذا الرقم مجانية. نحن متاحون لمساعدتك على مدار 24 ساعة في اليوم، طوال أيام الأسبوع.

إذا كنت بحاجة إلى خدمات الصحة السلوكية الفورية، يرجى الاتصال على خط الأزمات للصحة السلوكية:

الهاتف 1-800-404-3332

الاتصالات بهذا الرقم مجانية. نحن متاحون لمساعدتك على مدار 24 ساعة في اليوم، طوال أيام الأسبوع. يمكنك أيضًا طلب الحصول على هذه المعلومات بصيغ أخرى، مثل طريقة برايل أو قرص مضغوط مسموع أو الطباعة بخط كبير.

الهاتف النصي 1-855-266-4584

هذا الرقم متاح للأفراد الذين يعانون من مشاكل في السمع أو النطق. يجب أن يكون لديك جهاز هاتف من نوع خاص للاتصال بهذا الرقم.

الاتصالات بهذا الرقم مجانية. نحن متاحون لمساعدتك على مدار 24 ساعة في اليوم، طوال أيام الأسبوع.

من يتعين عليك الاتصال به إذا كانت لديك أسئلة أو كنت تحتاج إلى المساعدة؟ (تكملة من الصفحة السابقة)



# برنامج (برنامج Medicare-Medicaid Plan) CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan

## ملخص المزايا

### ج. نظرة عامة عن الخدمات

يقدم الجدول التالي نظرة عامة سريعة على الخدمات التي قد تحتاجها وتكاليفك والقواعد المتعلقة بالمزايا.

الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاجها	تكاليفك للحصول على مزودين من الشبكة	الحدود والاستثناءات ومعلومات عن المزايا (قواعد المزايا)
تريد مراجعة طبيب	الزيارات لعلاج إصابة أو مرض	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	الزيارات الصحية، مثل الجسدية	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	وسيلة النقل إلى عيادة الطبيب	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	رعاية الأخصائي	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	الرعاية للوقاية من الإصابة بمرض، مثل حقن مصل الإنفلونزا	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	زيارة "مرحبًا بكم في برنامج Medicare" الوقائية (مرة واحدة فقط)	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
تحتاج إلى فحوصات طبية	الفحوصات المخبرية، مثل فحوصات الدم	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	الأشعة السينية، وغيرها من أنواع الأشعة، مثل الأشعة المقطعية	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.



# برنامج Medicare-Medicaid Plan (برنامج) CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan

## ملخص المزايا

الحدود والاستثناءات ومعلومات عن المزايا (قواعد المزايا)	تكاليفك للحصول على مزودين من الشبكة	الخدمات التي قد تحتاجها	الحاجة أو المشكلة الصحية
قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.	0 دولار أمريكي	اختبارات الفحص، مثل اختبارات التحقق من السرطان	
<p>قد تكون هناك حدود على أنواع الأدوية المشمولة بالتغطية. يرجى الاطلاع على قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية (قائمة الأدوية) الخاصة ببرنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan للحصول على مزيد من المعلومات.</p> <p>بالنسبة إلى بعض الأدوية، يمكنك الحصول على إمداد طويل الأجل (ويُطلق عليه أيضًا "الإمداد الممتد") عند صرف وصفتك العلاجية. الإمداد طويل الأجل هو كمية من الدواء تكفي حتى 93 يومًا. وهي تكلفك نفس المبلغ الذي تدفعه لإمداد الشهر الواحد، ويمكنك الحصول على هذه الأدوية من صيدلية البيع بالتجزئة أو بواسطة طلبية أدوية من الصيدلية عبر البريد.</p>	0 دولار أمريكي لكمية تكفي لمدة 31 يومًا	الأدوية غير المسجلة (بدون اسم علامة تجارية)	تحتاج إلى أدوية لعلاج مرضك أو حالتك (تكملة هذه الخدمة في الصفحة التالية)

# برنامج Medicare-Medicaid Plan (برنامج) CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan

## ملخص المزايا

الحدود والاستثناءات ومعلومات عن المزايا (قواعد المزايا)	تكاليفك للحصول على مزودين من الشبكة	الخدمات التي قد تحتاجها	الحاجة أو المشكلة الصحية
<p>قد تكون هناك حدود على أنواع الأدوية المشمولة بالتغطية. يرجى الاطلاع على قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية (قائمة الأدوية) الخاصة ببرنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan للحصول على مزيد من المعلومات.</p> <p>بالنسبة إلى بعض الأدوية، يمكنك الحصول على إمداد طويل الأجل (ويطلق عليه أيضًا "الإمداد الممتد") عند صرف وصفتك العلاجية. الإمداد طويل الأجل هو كمية من الدواء تكفي حتى 93 يومًا. وهي تكلفك نفس المبلغ الذي تدفعه لإمداد الشهر الواحد، ويمكنك الحصول على هذه الأدوية من صيدلية البيع بالتجزئة أو بواسطة طلبية أدوية من الصيدلية عبر البريد.</p>	<p>بناءً على دخلك وحالتك المؤسسية، ستدفع ما يلي للحصول على إمداد يكفي لمدة 31 يومًا أو 93 يومًا. الأدوية ذات العلامة التجارية التي تعامل كالأدوية غير المسجلة:</p> <p>0 دولار أمريكي دفعة مشتركة للحصول على جميع الأدوية الأخرى، إما أن تدفع:</p> <p>0 دولار أمريكي دفعة مشتركة، أو 3.80 دولار أمريكي دفعة مشتركة، أو 8.50 دولار أمريكي دفعة مشتركة.</p> <p>وربما تتفاوت نسبة المدفوعات المشتركة مقابل أدوية الوصفة الطبية وفقًا لمستوى المساعدة الإضافية التي تتلقاها. لمزيد من التفاصيل، يُرجى الاتصال بفريق البرنامج.</p>	<p>الأدوية ذات اسم العلامة التجارية</p>	<p>تحتاج إلى أدوية لعلاج مرضك أو حالتك (تابع)</p>

# برنامج Medicare-Medicaid Plan (برنامج) CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan

## ملخص المزايا

الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاجها	تكاليفك للحصول على مزودين من الشبكة	الحدود والاستثناءات ومعلومات عن المزايا (قواعد المزايا)
تحتاج إلى أدوية لعلاج مرضك أو حالتك (تابع)	الأدوية المتاحة بدون وصفة	0 دولار أمريكي للحصول على إمداد يكفي لمدة 31 يومًا 0 دولار أمريكي للحصول على إمداد يكفي لمدة 93 يومًا	قد تكون هناك حدود على أنواع الأدوية المشمولة بالتغطية. يرجى الاطلاع على قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية (قائمة الأدوية) الخاصة ببرنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan للحصول على مزيد من المعلومات.
	أدوية الوصفات الطبية في Medicare Part B	0 دولار أمريكي	تشمل أدوية Part B الأدوية التي يقدمها لك الطبيب في عيادته، وبعض أدوية السرطان التي تعطى عن طريق الفم، وبعض الأدوية المستخدمة مع أجهزة طبية معينة. للحصول على مزيد من المعلومات عن هذه الأدوية، اقرأ كتيب الأعضاء.
تحتاج إلى علاج بعد التعرض لسكتة دماغية أو حادث	العلاج الوظيفي أو الجسدي أو علاج النطق	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
تحتاج إلى رعاية الطوارئ	الخدمات المقدمة في غرفة الطوارئ	0 دولار أمريكي	تُقدم خدمات غرفة الطوارئ أيضًا خارج الشبكة وبدون تصريح مسبق.
	خدمات الإسعاف	0 دولار أمريكي	التصريح غير مطلوب للنقل في حالات الطوارئ.
	الرعاية المستعجلة	0 دولار أمريكي	يحق لك الحصول على خدمات الرعاية المستعجلة في أي وقت تحتاج إليها، وفي أي مكان في الولايات المتحدة أو أراضيها، بدون تصريح مسبق.
تحتاج إلى رعاية المستشفى	الإقامة في المستشفى	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.



# برنامج (Medicare-Medicaid Plan برنامج) CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan

## ملخص المزايا

الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاجها	تكاليفك للحصول على مزودين من الشبكة	الحدود والاستثناءات ومعلومات عن المزايا (قواعد المزايا)
	الرعاية المقدمة من الطبيب أو الجراح	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
تحتاج إلى مساعدة لتتعافى أو لديك احتياجات صحية خاصة	خدمات إعادة التأهيل	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	الأجهزة الطبية المستخدمة في الرعاية المنزلية	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	الرعاية التمريضية المتمرسه	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
تحتاج إلى رعاية العيون	فحوصات العين	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	النظارات أو العدسات اللاصقة	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
تحتاج إلى الخدمات السمعية أو الاستماع	فحوص السمع	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	أجهزة السمع	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
لديك حالة مزمنة، مثل مرض السكري أو أمراض القلب	الخدمات التي تساعدك على إدارة مرضك	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	الخدمات والمستلزمات الخاصة بمرض السكري	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
لديك حالة صحية نفسية	خدمات الصحة السلوكية أو النفسية	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
لديك مشكلة تعاطي المواد المخدرة	الخدمات الخاصة بتعاطي المواد المخدرة	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.



# برنامج Medicare-Medicaid Plan (برنامج) CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan

## ملخص المزايا

الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاجها	تكاليفك للحصول على مزودين من الشبكة	الحدود والاستثناءات ومعلومات عن المزايا (قواعد المزايا)
تحتاج إلى خدمات الصحة النفسية طويلة الأجل	الرعاية الداخلية للأفراد الذين يحتاجون إلى رعاية صحية نفسية	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
تحتاج إلى المعدات الطبية المُعمَّرة (DME)	الكراسي المتحركة	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	البخاخات	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	العكازات	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	المشايات	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	مستلزمات ومعدات الأكسجين	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
تحتاج إلى مساعدة في المنزل	الوجبات التي تُحضر إلى منزلك	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	الخدمات المنزلية، مثل التنظيف أو التدبير المنزلي	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	تغييرات في بيتك، مثل المنحدرات والممرات الخاصة بالكراسي المتحركة	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	التدريب لمساعدتك في الحصول على الوظائف المدفوعة أو غير المدفوعة	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	خدمات الرعاية الصحية المنزلية	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال ببرنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan على الرقم 1-888-244-4430، يتعين على مستخدمي الهاتف النصي الاتصال على الرقم 1-855-266-4584، نحن في خدمتك على مدار 24 ساعة يوميًا، طوال أيام الأسبوع. هذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة [www.chgsd.com](http://www.chgsd.com).

## برنامج Medicare-Medicaid Plan (برنامج) CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan

### ملخص المزايا

الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاجها	تكاليفك للحصول على مزودين من الشبكة	الحدود والاستثناءات ومعلومات عن المزايا (قواعد المزايا)
	خدمات تساعدك على العيش بمفردك	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	خدمات البالغين اليومية أو غيرها من خدمات الدعم	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
تحتاج إلى مكان تعيش فيه مع أفراد موجودين لمساعدتك	خدمات المساعدة على المعيشة أو الخدمات المنزلية الأخرى	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
	الرعاية التمريضية المنزلية	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.
يحتاج مقدم رعايتك إلى أيام إجازة	الرعاية المؤقتة	0 دولار أمريكي	قد تُطبق قواعد الحصول على تصريح.

### د. خدمات أخرى يغطيها برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan

هذه ليست قائمة كاملة. اتصل بخدمة العملاء أو اقرأ كتيب الأعضاء لتتعرف على الخدمات الأخرى المشمولة بالتغطية.

تكاليف الحصول على مزودين من الشبكة	الخدمات الأخرى المشمولة بالتغطية من برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan
0 دولار أمريكي	حتى 200 دولار أمريكي للنظارات (الإطار والعدسات) أو العدسات اللاصقة





## برنامج Medicare-Medicaid Plan (برنامج Medicare-Medicaid Plan): CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan

### ملخص المزايا

0 دولار أمريكي	العضوية الشهرية في مركز اللياقة عند موافقة الممرض أو مدير الحالة
0 دولار أمريكي	تكيف المنزل لاحتياجاتك (800 دولار أمريكي كحد أقصى في العام)

### 5. الخدمات المشمولة بالتغطية خارج برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan

هذه ليست قائمة كاملة. اتصل بخدمة العملاء لتتعرف على الخدمات الأخرى غير المشمولة بالتغطية من برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan، ولكنها متاحة من خلال برنامج Medicare أو Medi-Cal.

تكاليفك	الخدمات الأخرى المشمولة بالتغطية من برنامج Medicare أو Medi-Cal
0 دولار أمريكي	بعض خدمات الرعاية في مرحلة الاحتضار
0 دولار أمريكي	خدمات التنسيق قبل الانتقال وبعد الانتقال من برنامج الانتقالات المجتمعية في ولاية كاليفورنيا (CCT)
لا تتحمل رسوم الخدمات المشمولة بالتغطية ضمن برنامج Denti-Cal، وهو برنامج Medi-Cal لرعاية الأسنان. ورغم ذلك، فأنت مسؤول عن دفع حصتك من مبلغ التكلفة، إذا كان ينطبق. أنت مسؤول عن سداد تكاليف الخدمات غير المشمولة بالتغطية من برنامجك أو برنامج Denti-Cal.	بعض خدمات الأسنان، مثل الأشعة السينية، والتنظيف، والحشو، والقنوات الجذرية، والخلع، والتيجان، وأطقم الأسنان

### 6. الخدمات التي لا يغطيها برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan وبرنامج Medicare وبرنامج Medi-Cal

هذه ليست قائمة كاملة. اتصل بخدمة العملاء لتتعرف على الخدمات المستثناة الأخرى.

الخدمات غير المشمولة بالتغطية من برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan أو برنامج Medicare أو برنامج Medi-Cal
رعاية القدم الروتينية

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال ببرنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan على الرقم 1-888-244-4430، يتعين على مستخدمي الهاتف النصي الاتصال على الرقم 1-855-266-4584، نحن في خدمتك على مدار 24 ساعة يوميًا، طوال أيام الأسبوع. هذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة [www.chgsd.com](http://www.chgsd.com).



# برنامج (برنامج Medicare-Medicaid Plan) CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan

## ملخص المزايا

الخدمات غير المشمولة بالتغطية من برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan أو برنامج Medicare أو برنامج Medi-Cal	
الرعاية التمريضية بدوام كامل في منزلك	
غرفة خاصة في المستشفى، إلا في حالة الضرورة الطبية	
عكس إجراءات التعقيم ومستلزمات منع الحمل بدون وصفة طبية	

### ٣. حقوقك كعضو في البرنامج

كعضو في برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan، أنت تتمتع ببعض الحقوق. يمكنك التمتع بهذه الحقوق بدون أن تُعاقب. يمكنك أيضاً استخدام هذه الحقوق دون أن تفقد خدمات الرعاية الصحية. سنخبرك عن حقوقك مرة واحدة في السنة على الأقل. للحصول على مزيد من المعلومات عن هذه الحقوق، اقرأ كتيب الأعضاء. تشمل حقوقك، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:

- كيفية الحصول على الخدمات
- كم ستكلفك الخدمات
- أسماء مزودي الرعاية الصحية ومديري الرعاية
- **يحق لك اتخاذ قرارات بشأن رعايتك، بما في ذلك رفض العلاج.** ويشمل ذلك حقك في:
  - اختيار مزود الرعاية الأولية (PCP)، ويمكنك تغيير مزود رعايتك الأولية في أي وقت خلال السنة
  - زيارة مزود الرعاية الصحية النسائية بدون إحالة
  - الحصول على خدماتك وأدويةك المشمولة بالتغطية سريعاً
  - التعرف على جميع أنواع الخيارات العلاجية، مهما كانت تكلفتها أو ما إذا كانت مشمولة بالتغطية
  - رفض العلاج، حتى لو نصحك الطبيب بخلاف ذلك
  - التوقف عن تناول الدواء
- **لديك الحق في أن تُعامل باحترام وإنصاف وكرامة.** ويشمل ذلك حقك في:
  - الحصول على الخدمات المشمولة بالتغطية دون النظر إلى العرق أو الإثنية أو الأصل الوطني أو الدين أو النوع أو السن أو الإعاقة العقلية أو الجسدية أو التوجه الجنسي أو المعلومات الوراثية أو القدرة على السداد أو القدرة على تحدث اللغة الإنجليزية
  - الحصول على المعلومات بصيغ أخرى (مثل، الطباعة بخط كبير أو بطريقة برايل و/أو بصيغة مسموعة)
  - التحرر من أي شكل من أشكال تقييد الحركة أو العزلة
  - ألا تُرسل إليك فواتير من مزودي الشبكة
  - الحصول على إجابة كاملة وواقية عن أسئلتك ومخاوفك
- **يحق لك الحصول على معلومات عن رعايتك الصحية.** يشمل هذا معلومات عن العلاج وخيارات علاجك. ينبغي أن تكون هذه المعلومات مُقدمة بصيغة يمكنك فهمها. تشمل هذه الحقوق الحصول على معلومات عن:
  - وصف الخدمات التي تشملها بالتغطية

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال ببرنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan على الرقم 1-888-244-4430، يتعين على مستخدمي الهاتف النصي

الاتصال على الرقم 1-855-266-4584، نحن في خدمتك على مدار 24 ساعة يوميًا، طوال أيام الأسبوع. هذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة [www.chgsd.com](http://www.chgsd.com).



# برنامج Cal MediConnect Advantage Cal (برنامج Medicare-Medicaid Plan): برنامج

## ملخص المزايا

- زيارة مزود الرعاية المستعجلة أو الطارئة من خارج الشبكة، عند الضرورة
  - **يحق لك التمتع بسرية المعلومات والخصوصية.** ويشمل ذلك حقك في:
    - طلب الحصول على نسخة من سجلاتك الطبية، والحصول عليها، بطريقة يمكنك فهمها وطلب تغيير سجلاتك أو تصحيحها
    - الحفاظ على خصوصية بياناتك الصحية الشخصية
  - **يحق لك تقديم الشكاوى عن الخدمات أو الرعاية المشمولة بالتغطية.** ويشمل ذلك حقك في:
    - تقديم شكوى أو تظلم ضدنا أو ضد مزودينا. يحق لك أيضًا تقديم استئناف على قرارات معينة اتخذناها نحن أو مزودو الرعاية التابعون لنا
    - مطالبة إدارة الرعاية الصحية المُدارة في ولاية كاليفورنيا بإجراء مراجعة طبية مستقلة لخدمات أو مستلزمات برنامج Medi-Cal الطبية بطبيعتها
    - طلب جلسة استماع عادلة في ولاية كاليفورنيا
    - الحصول على سبب مفصل حول رفضنا تقديم الخدمات
  - **يحق لك طلب الرعاية الطارئة والمستعجلة عند الحاجة إليها.** وهذا يعني أنه لديك الحق فيما يلي:
    - الحصول على الخدمات الطارئة على مدار 24 ساعة، طوال أيام الأسبوع، دون الحصول على موافقة مسبقة في حالة الطوارئ
  - طلب رأي ثانٍ سيسدد برنامج CommuniCare Advantage Cal  
MediConnect Plan تكلفة زيارتك للحصول على رأي ثانٍ.
  - إعداد وتنفيذ مستند توجيه مسبق، مثل وصية أو توكيل الرعاية الصحية.
  - **يحق لك الحصول على الرعاية التي لا تتضمن أي عوائق في الاتصال أو الوصول الجسدي في الوقت المناسب.** ويشمل ذلك حقك في:
    - الحصول على الرعاية الطبية في الوقت المناسب
    - دخول عيادة مزود الرعاية الصحية والخروج منها. وهذا يعني عدم وجود عوائق أمام حرية وصول الأفراد ذوي الإعاقة، وفقًا لقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة
    - الحصول على مترجمين فوريين لمساعدتك على التواصل مع أطباءك والبرنامج الصحي. اتصل على الرقم 1-888-244-4430 إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بشأن هذه الخدمة، يتعين على مستخدمي الهاتف النصي الاتصال على الرقم 1-855-266-4584
  - **يحق لك طلب الرعاية الطارئة والمستعجلة عند الحاجة إليها.** وهذا يعني أنه لديك الحق فيما يلي:
    - الحصول على الخدمات الطارئة على مدار 24 ساعة، طوال أيام الأسبوع، دون الحصول على موافقة مسبقة في حالة الطوارئ
- لمزيد من المعلومات عن حقوقك، يمكنك قراءة كتيب الأعضاء لبرنامج Cal MediConnect Advantage Cal. إذا كانت لديك أسئلة، يمكنك الاتصال بخدمة عملاء برنامج Cal MediConnect Advantage Cal.

## ح. كيفية تقديم شكوى أو استئناف على خدمة مرفوضة

- إذا كانت لديك شكوى أو تعتقد أن برنامج Cal MediConnect Advantage Cal يجب أن يشمل بالتغطية خدمة رفضناها، فاتصل ببرنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan على الرقم 1-888-244-4430، يتعين على مستخدمي الهاتف النصي الاتصال على الرقم 1-855-266-4584. قد يحق لك تقديم استئناف على قرارنا.
- لمعرفة إجابات الأسئلة المتعلقة بالشكاوى والاستئنافات، يمكنك قراءة الفصل التاسع في كتيب الأعضاء لبرنامج Cal MediConnect Advantage Cal. يمكنك الاتصال أيضًا بخدمة عملاء برنامج Cal MediConnect Advantage Cal.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال ببرنامج Cal MediConnect Advantage Cal على الرقم 1-888-244-4430، يتعين على مستخدمي الهاتف النصي

الاتصال على الرقم 1-855-266-4584، نحن في خدمتك على مدار 24 ساعة يوميًا، طوال أيام الأسبوع. هذه المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة [www.chgsd.com](http://www.chgsd.com).



# برنامج Medicare-Medicaid Plan (برنامج) CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan

## ملخص المزايا

يمكنك تقديم تظلم بالاتصال بقسم خدمة العملاء في برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect على الرقم المجاني 1-888-244-4430 (الهاتف النصي -1-855-266-4584). ممثلو برنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect متاحون لمساعدتك على مدار 24 ساعة يوميًا، طوال أيام الأسبوع، بما في ذلك العطلات الرسمية. قد تفضل تسليم تظلمك في خطاب وإرساله إلينا مباشرةً لبرنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect على العنوان التالي:

### CommuniCare Advantage Cal MediConnect Plan

Attention: Grievances and Appeals Manager

2420 Fenton Street, Suite 100

Chula Vista, CA 91914

أو عبر الفاكس إلى 407-4646 (619)

## ط. ماذا تفعل إذا كنت تشك في حدوث احتيال؟

يتصف معظم الأخصائيين ومنظمات الرعاية الصحية بالأمانة. ولكن للأسف، قد يكون هناك بعض المحتالين.

إذا كنت تعتقد أن الطبيب أو المستشفى أو أي صيدلية أخرى ترتكب فعلاً خاطئاً، يرجى الاتصال بنا.

- اتصل بنا على خدمة العملاء الخاصة ببرنامج CommuniCare Advantage Cal MediConnect. توجد أرقام الهواتف على غلاف هذا الموجز.
- أو اتصل ببرنامج Medicare على الرقم 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). يتعين على مستخدمي الهاتف النصي الاتصال على الرقم 1-877-486-2048. يمكنك الاتصال على هذه الأرقام مجاناً، على مدار 24 ساعة يوميًا، طوال أيام الأسبوع.
- يمكنك أيضاً الاتصال بالخط الساخن للإبلاغ عن حالات الاحتيال في برنامج Medi-Cal التابع لإدارة خدمات الرعاية الصحية على الرقم 1-800-822-6222.

