



my choice

WISCONSIN

Health Plan



My Choice Wisconsin Medicaid SSI و BadgerCare Plus دليل الأعضاء

BadgerCare Plus رقم الاتصال المجاني 855-530-6790 Medicaid SSI رقم الاتصال المجاني 800-963-0035
رقم الهاتف النصي 117 www.mychoicewi.org تاريخ اعتماد DHS 2023/11/22



BadgerCare Plus

و

Medicaid SSI

دليل الأعضاء

تاريخ التحديث: 2023/11/11

تاريخ اعتماد DHS: 2023/11/22

BC_SSI_MemberHandbook_2023

خدمات الترجمة الفورية

English

ATTENTION: If you speak English, language assistance services are available to you free of charge. BadgerCare Plus members call 1-855-530-6790 (TTY: 711); Medicaid SSI members call 1-800-963-0035 (TTY: 711).

Spanish

ATENCIÓN: Si habla español, los servicios de asistencia de idiomas están disponibles sin cargo, llame al BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (TTY: 711); Medicaid SSI 1-800-963-0035 (TTY: 711).

Hmong

CEEB TOOM: Yog koj hais lus Hmoob, kev pab rau lwj yam lus muaj rau koj dawb xwb. Hu BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (TTY: 711); Medicaid SSI 1-800-963-0035 (TTY: 711).

Chinese Mandarin

注意：如果您说中文，您可获得免费的语言协助服务。请致电 BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (TTY 文字电话: 711); Medicaid SSI 1-800-963-0035 (TTY 文字电话: 711).

Somali

DIGTOONI: Haddii aad ku hadasho afka Soomaaliha, adeegyada caawimada luqadda waxaa lagu heli karaa iyadoo bilaash ah. Wac BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (TTY: 711); Medicaid SSI 1-800-963-0035 (TTY: 711).

Lao

ໝາຍເຫດ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ທ່ານສາມາດໃຊ້ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໄດ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ໂທ BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (TTY: 711); Medicaid SSI 1-800-963-0035 (TTY: 711).

Russian

ВНИМАНИЕ: Если Вы говорите по-русски, Вам будут бесплатно предоставлены услуги переводчика. Позвоните по номеру: BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (TTY: 711); Medicaid SSI 1-800-963-0035 (TTY: 711).

Serbo-Croatian

PAŽNJA :Ako govorite srpsko-hrvatski imate pravo na besplatnu jezičnu pomoć .Nazovite .BadgerCare Plus) 6790-530-855-1 telefon za gluhe : ;(711Medicaid SSI) 0035-963-800-1 telefon za gluhe.(711 :

Burmese

ဝေးကွာခြင်းဖြင့် နားဆင် - သင့်ည့် ပျံ့နှံ့စကားပြောသူ ပျံ့နှံ့စကား သင့်အကြံအစည် အခွင့်အလမ်း အသစ်စကားပြောသူ ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိနိုင်ပါသည်။ 1-800-963-0035 (TTY: 711) ကြား ဖုန်းဆက်သွယ်ပါ။ BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (TTY: 711); Medicaid SSI 1-800-963-0035 (TTY: 711).

Arabic

إذا كنت تتحدث الإنجليزية، فإن خدمات المساعدة اللغوية متاحة لك مجاناً. يمكن لأعضاء BadgerCare Plus الاتصال بالرقم 1-855-530-6790 (الهاتف النصي: 711)؛ ويمكن لأعضاء Medicaid SSI الاتصال بالرقم 1-800-963-0035 (الهاتف النصي: 711).

Vietnamese

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (TTY: 711); Medicaid SSI 1-800-963-0035 (TTY: 711).

:My Choice Wisconsin

- تقدم خدمات ومساعدات مجانية للأشخاص ذوي الإعاقة للتواصل، مثل:
 - مترجمو لغة الإشارة
 - معلومات مكتوبة مطبوعة بالحروف الكبيرة، صوتية، تنسيقات إلكترونية يسهل الوصول إليها، تنسيقات أخرى
- تقدم خدمات لغوية مجانية للأشخاص الذين ليست لغتهم الأساسية هي الإنجليزية، مثل:
 - مترجمون فوريون
 - معلومات مكتوبة بلغات أخرى

إذا كنت بحاجة إلى مثل iCi الخدمات، فاتصل بممثل خدمة العملاء:

- BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (الهاتف النصي: 711)
- Medicaid SSI 1-800-963-0035 (الهاتف النصي: 711)

جدول المحتويات

6	أرقام هواتف MY CHOICE WISCONSIN المهمة
6	أعضاء BadgerCare Plus
6	أعضاء Medicaid SSI
6	أرقام هواتف أخرى مهمة
7	أرقام هواتف أخرى مهمة خدمات أعضاء ForwardHealth
9	مرحبًا بك في My Choice Wisconsin
9	استخدام بطاقة عضوية My Choice Wisconsin
9	استخدام بطاقة ForwardHealth
10	استخدام دليل مقدمي الخدمات
11	مناقشة الاحتياجات الصحية الأعضاء الجدد
11	الحصول على الرعاية التي تحتاجها
11	رعاية الطوارئ
13	الرعاية العاجلة
13	الرعاية المتخصصة
13	الرعاية أثناء الحمل والولادة
13	خدمات الرعاية الصحية عن بُعد
14	الرعاية بعد ساعات العمل العادية
14	الحصول على الرعاية عندما تكون بعيدًا عن المنزل
15	متى قد يتم محاسبتك على الخدمات
15	الخدمات المشمولة وغير المشمولة بالتغطية
15	المدفوعات المشتركة
16	الخدمات المشمولة بالتغطية في إطار برنامج BADGERCARE PLUS أو برنامج MEDICAID SSI
20	الخدمات التي تغطيها MY CHOICE WISCONSIN
20	خدمات الصحة العقلية وتعاطي العقاقير
20	خدمات تنظيم الأسرة
20	خدمات HealthCheck
21	خدمات طب الأسنان لأعضاء My Choice Wisconsin الذين يعيشون في مقاطعات Milwaukee أو Ozaukee أو Racine أو Kenosha أو Washington أو Waukesha
21	خدمات طب الأسنان لجميع المقاطعات الأخرى
22	الخدمات التي يغطيها FORWARDHEALTH
22	خدمات العلاج السلوكي (التوحد)
23	خدمات تقويم العمود الفقري

23	خدمات النقل.....
24	فوائد الصيدلة.....
24	الخدمات غير المشمولة بالتغطية في إطار برنامج BADGERCARE PLUS أو برنامج MEDICAID SSI.....
24	بدلاً من الخدمة أو مرافق الرعاية.....
25	الحصول على رأي طبي ثانٍ.....
25	إدارة الرعاية (التنسيق).....
25	معرفة أوراق اعتماد مقدم الخدمة.....
25	إكمال التوجيه المسبق أو وصية الأحياء أو التوكيل العام للرعاية الصحية.....
26	علاجات وخدمات جديدة.....
26	تأمين آخر.....
26	إذا انتقلت.....
26	التغييرات في تغطيتك الطبية.....
27	إعفاءات منظمة الحفاظ على الصحة.....
27	تقديم مظلمة أو استئناف.....
27	المظالم.....
28	الطعون.....
30	جلسات الاستماع العادلة.....
31	حقوقك.....
33	مسؤولياتك.....
33	إنهاء عضويتك في MY CHOICE WISCONSIN.....
33	الاحتيال وإساءة الاستخدام.....
34	حقوقك في الخصوصية - إشعار ممارسات الخصوصية.....

أرقام هواتف MY CHOICE WISCONSIN المهمة

أعضاء BadgerCare Plus

1-855-530-6790	ممثّل خدمة العملاء ساعات العمل: الإثنين إلى الجمعة، 8:00 صباحًا - 5:00 مساءً
1-855-530-6790	رقم الطوارئ اتصل على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع.
Wisconsin Relay 711	TTY / TDD لضعاف السمع
1-855-398-8410	خدمات الإبصار
1-855-398-8410	خدمات طب الأسنان مقاطعات Kenosha و Milwaukee و Ozaukee و Racine و Waukesha و Washington

أعضاء Medicaid SSI

1-800-963-0035	ممثّل خدمة العملاء ساعات العمل: الإثنين إلى الجمعة، 8:00 صباحًا - 4:30 مساءً
1-800-963-0035	رقم الطوارئ اتصل على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع.
Wisconsin Relay 711	TTY / TDD لضعاف السمع
1-855-398-8410	خدمات الإبصار
1-855-398-8410	خدمات طب الأسنان مقاطعات Kenosha و Milwaukee و Ozaukee و Racine و Waukesha و Washington

أرقام هواتف أخرى مهمة

1-866-907-1493 (الهاتف النصي: 711)	توفير وسائل النقل لحضور مواعيد الرعاية الصحية Veyo
1-800-362-3002	خدمات طب الأسنان جميع المقاطعات غير المذكورة أعلاه
1-800-291-2002	أخصائي التسجيل في برنامج Medicaid HMO
1-800-760-0001	برنامج Ombudsman (أمين المظالم) الخاص بولاية Wisconsin

إذا كنت تواجه حالة طارئة، فاتصل بالرقم 911

اتصل بخدمة العملاء من أجل:

- أسئلة حول عضويتك في My Choice Wisconsin
- أسئلة حول كيفية الحصول على الرعاية
- المساعدة في اختيار طبيب رعاية أولية أو مُقدّم رعاية آخر
- المساعدة في الحصول على بطاقة عضوية My Choice Wisconsin جديدة
- المساعدة في الحصول على نسخة ورقية من دليل مقدمي خدمات My Choice Wisconsin
- إذا حصلت على فاتورة لخدمة لم توافق عليها

الاتصالات بهذا الرقم مجانية. ويتوفر مترجمون فوريون مجانيون لغير الناطقين باللغة الإنجليزية.

اتصل بمستشار الأعضاء من أجل:

- المساعدة في حلّ المشكلات المتعلقة بالحصول على الرعاية
- المساعدة في تقديم شكوى أو تظلم
- المساعدة في طلب استئناف أو مراجعة قرار اتخذته My Choice Wisconsin

الاتصالات بهذا الرقم مجانية. ويتوفر مترجمون فوريون مجانيون لغير الناطقين باللغة الإنجليزية.

أرقام هواتف أخرى مهمة

خدمات أعضاء ForwardHealth

رقم الهاتف: 800-362-3002 أوقات العمل: من 8:00 صباحًا إلى 6:00 مساءً، من يوم الإثنين إلى الجمعة
هاتف الصم والبكم/الهاتف النصي: 888-701-1251
البريد الإلكتروني: memberservices@wisconsin.gov

اتصل بخدمة عملاء ForwardHealth من أجل:

- الاستفسار حول كيفية استخدام بطاقة ForwardHealth
- الاستفسار حول خدمات أو مقدمي خدمات ForwardHealth
- المساعدة في الحصول على بطاقة ForwardHealth جديدة

1. مسؤول التسجيل في HMO

رقم الهاتف: 800-291-2002 أوقات العمل: من 7:00 صباحًا إلى 6:00 مساءً، من يوم الإثنين إلى الجمعة
هاتف الصم والبكم/الهاتف النصي: 888-701-1251

اتصل بمسؤول التسجيل في HMO من أجل:

- الحصول على معلومات عامة عن مؤسسات الحفاظ على الصحة (HMOs) والرعاية المُدارة
- المساعدة في إلغاء التسجيل أو الإعفاء من My Choice Wisconsin أو الرعاية المُدارة
- انتقلت خارج منطقة خدمة My Choice Wisconsin

2. برنامج Ombuds (أمين المظالم) الخاص بمنظمة الحفاظ على الصحة بولاية Wisconsin

أمين المظالم هو شخص يقدم مساعدة محايدة، وخاصة، وغير رسمية بشأن أيّة أسئلة أو مشكلات لديك كعضو في My Choice Wisconsin.

رقم الهاتف: 800-760-0001 أوقات العمل: من الساعة 8:00 صباحًا حتى الساعة 4:30 مساءً، من يوم الإثنين إلى الجمعة

هاتف الصم والبكم/الهاتف النصي: 888-701-1251

اتصل ببرنامج Ombuds من أجل:

- المساعدة في حلّ المشكلات المتعلقة بالرعاية أو الخدمات التي تحصل عليها من My Choice Wisconsin
- المساعدة في فهم حقوقك ومسؤولياتك كعضو
- المساعدة في تقديم تظلم أو شكوى أو طعن على قرار اتخذته My Choice Wisconsin

3. المحامي الخارجي (برنامج Medicaid SSI فقط)

رقم الهاتف: 800-708-3034 أوقات العمل: من 8:30 صباحًا إلى 5:00 مساءً، من يوم الإثنين إلى الجمعة
هاتف الصم والبكم/الهاتف النصي: 888-701-1251

اتصل بالمحامي الخارجي لبرنامج Medicaid SSI من أجل:

- المساعدة في حلّ المشكلات المتعلقة بالرعاية أو الخدمات التي تحصل عليها من My Choice Wisconsin
- المساعدة في تقديم شكوى أو تظلم
- المساعدة في طلب استئناف أو مراجعة قرار اتخذته My Choice Wisconsin

مرحبًا بك في My Choice Wisconsin

مرحبًا بك في My Choice Wisconsin BadgerCare و Medicaid SSI. إن My Choice Wisconsin هي خطة صحية تدير برامج BadgerCare Plus و Medicaid SSI. إن BadgerCare Plus هو برنامج رعاية صحية. وهو يساعد الأطفال والحوامل، والبالغين ذوي الدخل المنخفض في ويسكونسن. إن Medicaid SSI هو برنامج يساعد الأشخاص الذين يحصلون على دخل الضمان التكميلي (SSI) في الحصول على الرعاية الصحية.

بصفتك عضوًا في My Choice Wisconsin، يجب أن تحصل على كامل رعايتك الصحية من الأطباء والمستشفيات في شبكة My Choice Wisconsin. راجع دليل مقدمي الخدمة الخاص بـ My Choice Wisconsin للحصول على قائمة بمقدمي الخدمة هؤلاء. يمكنك أيضًا الاتصال بممثل خدمة العملاء: BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 / Medicaid SSI على الرقم 1-855-463-0026 أو 1-800-963-0035 ويمكننا مساعدتك في العثور على طبيب. يتم تحديد مقدمي الخدمة الذين يقبلون المرضى الجدد في دليل مقدمي الخدمة.

ستجد في هذا الكتاب مزاياك وحقوقك ومسؤولياتك كعضو. يمكنك أيضًا العثور على دليل الأعضاء هذا، ودليل مقدمي الخدمات والمزيد على www.mychoicewi.org.

يمكن أن يساعدك هذا الدليل في:

- التعرف على أساسيات BadgerCare Plus و Medicaid SSI.
- الاطلاع على الخدمات التي تغطيها My Choice Wisconsin و ForwardHealth.
- معرفة حقوقك ومسؤولياتك.
- تقديم شكوى أو طعن إذا كنت تواجه مشكلات أو لديك مخاوف.

ستغطي My Choice Wisconsin معظم احتياجات رعايتك الصحية. ستغطي Wisconsin Medicaid بعض الخدمات الأخرى من خلال ForwardHealth. راجع أقسام الخدمات التي تغطيها My Choice Wisconsin والخدمات التي تغطيها ForwardHealth في هذا الدليل لمزيد من المعلومات.

استخدام بطاقة عضوية My Choice Wisconsin

سوف تستخدم بطاقة عضوية My Choice Wisconsin للحصول على الرعاية من الأطباء والعيادات والمستشفيات في شبكة مقدمي خدمات My Choice Wisconsin. هذه هي قائمة مقدمي الخدمات الذين تتعاقد معهم My Choice Wisconsin لتقديم خدمات الرعاية الصحية لك.

احرص دائمًا على حمل بطاقة My Choice Wisconsin معك دائمًا. وأظهرها في كل مرة تحصل فيها على الرعاية. قد تواجه مشكلات في الحصول على خدمات الرعاية الصحية إذا لم تكن بطاقتك معك. في حالة فقدان بطاقة My Choice Wisconsin أو تلفها أو سرقتها، يُرجى الاتصال بخدمات أعضاء ForwardHealth على الرقم 800-362-3002 أو الانتقال إلى حسابك ACCESS.

استخدام بطاقة ForwardHealth

ستحصل على معظم رعايتك الصحية من خلال مقدمي الخدمات لدى My Choice Wisconsin. ولكن قد تحتاج إلى الحصول على بعض الخدمات باستخدام بطاقة ForwardHealth.

استخدم بطاقة ForwardHealth للحصول على خدمات الرعاية الصحية المدرجة أدناه:

- خدمات العلاج السلوكي (التوحد)
- خدمات تقويم العمود الفقري

- خدمات التدخل في الأزمات
- خدمات التعافي المجتمعية
- الخدمات المجتمعية الشاملة
- خدمات طب الأسنان

○ **BadgerCare Plus**: مقاطعات Kenosha و Milwaukee و Ozaukee و Racine و

Washington و Waukesha و

○ **Medicaid SSI**: مقاطعات Kenosha و Milwaukee و Ozaukee و Racine و

Washington و Waukesha و

- الوصول إلى مركز للتحدث عن دعم التعافي المتكامل للخدمات الصحية المنزلية
- إدارة العلاج الدوائي
- الأدوية وخدمات الصيدلة
- النقل الطبي غير الطارئ
- تنسيق الرعاية ما قبل الولادة
- العلاج السكني لاضطراب تعاطي المخدرات
- الخدمات المدرسية
- إدارة الحالات المستهدفة
- الخدمات المتعلقة بالسُّل

بطاقتك ForwardHealth مختلفة عن بطاقة My Choice Wisconsin. فهي بطاقة بلاستيكية عليها اسمك. كما أنها تحتوي على رقم مكوّن من 10 أرقام وشريط مغناطيسي. احرص دائمًا على حمل بطاقة ForwardHealth معك. وأظهرها في كل مرة تذهب فيها إلى الطبيب أو المستشفى وفي كل مرة تصرف فيها وصفة طبية. قد تواجه مشاكل في الحصول على الرعاية الصحية أو الوصفات الطبية إذا لم تكن بطاقتك معك. أحضر أيضًا أي بطاقات تأمين صحي أخرى قد تكون بحوزتك. ويمكن أن يشمل ذلك أية بطاقة هوية من My Choice Wisconsin أو مقدمي خدمة آخرين.

إذا كانت لديك أسئلة حول كيفية استخدام بطاقة ForwardHealth أو إذا فقدت بطاقتك، أو تلفت، أو سُرقت، فاتصل بخدمات أعضاء ForwardHealth على الرقم 800-362-3002. للعثور على مقدم خدمة يقبل بطاقة ForwardHealth:

1. انتقل إلى www.forwardhealth.wi.gov.
2. انقر على رابط أو أيقونة الأعضاء في القسم الأوسط من الصفحة.
3. قُم بالتمرير لأسفل وانقر فوق علامة التبويب Resources "الموارد".
4. انقر فوق رابط Find a Provider "البحث عن مقدم خدمات".
5. ضمن البرنامج، حدد BadgerCare/Medicaid.

أو يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء ForwardHealth على الرقم 800-362-3002.

استخدام دليل مقدمي الخدمات

بصفتك عضوًا في My Choice Wisconsin، ينبغي أن تحصل على رعايتك الصحية من الأطباء والمستشفيات في شبكة My Choice Wisconsin. راجع دليل مقدمي الخدمات للحصول على قائمة بمقدمي الخدمات هؤلاء. يتم تحديد مقدمي الخدمات الذين يقبلون المرضى الجدد في دليل مقدمي الخدمات.

دليل مقدمي الخدمات عبارة عن قائمة بالأطباء والعيادات والمستشفيات التي يمكنك استخدامها للحصول على خدمات الرعاية الصحية كعضو في My Choice Wisconsin. توفر My Choice Wisconsin دليل مقدمي الخدمات بلغات وتنسيقات مختلفة. يمكنك العثور على دليل مقدمي الخدمات على موقعنا الإلكتروني <https://mychoiceprovider.org/>. للحصول على

نسخة ورقية من دليل مقدمي الخدمات، اتصل بقسم خدمة العملاء لدى BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 أو لدى Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035.

يهتم مقدمو خدمات My Choice Wisconsin باحتياجات العديد من الثقافات. راجع دليل مقدمي الخدمات My Choice Wisconsin للحصول على قائمة بمقدمي الخدمات الذين لديهم موظفين يتحدثون لغات معينة أو يفهمون ثقافات عرقية أو معتقدات دينية معينة. كما يمكن أيضًا أن يطلعك دليل مقدمي الخدمات على التسهيلات التي يوفرها مقدمو الخدمات.

اختيار مقدم رعاية أولية

عندما تحتاج إلى رعاية، اتصل بمقدم الرعاية الأولية (PCP) أولاً. ومن المهم اختيار طبيب صحة عامة لإدارة جميع خدمات الرعاية الصحية الخاصة بك. يمكن أن يكون مقدم الرعاية الأولية طبيباً أو ممرضة ممارسة أو مساعد طبيب أو مقدم رعاية آخر يقدم لك خدمات الرعاية الصحية أو يوجهك أو يساعدك في الحصول عليها. يمكنك اختيار مقدم رعاية أولية من دليل مقدمي خدمات My Choice Wisconsin. استخدم قائمة مقدمي الخدمات الذين يقبلون مرضى جدد. يُراعى أطباء منظمة الحفاظ على الصحة احتياجات العديد من الثقافات. وسيُساعدك طبيب الصحة العامة في تحديد ما إذا كنت بحاجة إلى زيارة طبيب أو أخصائي آخر، وإذا كان ذلك مناسباً، فسيتم إحالتك. تذكر، يجب عليك الحصول على موافقة من طبيب الصحة العامة الخاص بك قبل زيارة طبيب آخر.

إذا كنت من سكان أمريكا الأصليين أو ألاسكا الأصليين، فيمكنك الحصول على الخدمات من أحد مقدمي الرعاية الصحية للهنود خارج شبكتنا.

اتصل بقسم خدمة العملاء لدى BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 أو لدى Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035 لاختيار مقدم الرعاية الأولية المتابع لك أو تغييره. يمكنك الاحتفاظ بمقدم الرعاية الأولية الحالي إذا كان مسجلاً في شبكتنا لمقدمي الخدمات. وسيُساعدك مقدم الرعاية الأولية في تحديد ما إذا كنت بحاجة إلى زيارة طبيب أو أخصائي آخر. يمكنهم إعطائك إحالة إذا لزم الأمر. إذا كنت ترغب في زيارة اختصاصي أو استخدام مستشفى معين، فستحتاج إلى إحالة من مقدم الرعاية الأولية المتابع لك. ستحتاج إلى الحصول على موافقة مقدم الرعاية الأولية المتابع لك قبل زيارة طبيب آخر.

يمكنك زيارة اختصاصي صحة المرأة دون إحالة بالإضافة إلى اختيار مقدم رعاية أولية. ويمكن أن يكون هذا طبيب توليد وطبيب نسائي (OB/GYN)، أو قابلة ممرضة، أو قابلة مرخصة.

مناقشة الاحتياجات الصحية الأعضاء الجدد

سيُتصل بك My Choice Wisconsin هاتفياً للتحدث معك حول احتياجاتك الصحية الفردية وظروفك. يمكنك أن تسأل عن الموارد في مجتمعك أو التي هي جزء من خطتك الصحية الجديدة التي قد تكون متاحة لك. ويمكنهم معرفة المزيد عنك ومساعدتك على تحقيق أهدافك الصحية. اتصل بخدمة أعضاء BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 / خدمة أعضاء Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035 للبدء.

الحصول على الرعاية التي تحتاجها

رعاية الطوارئ

الرعاية الطارئة هي الرعاية اللازمة فوراً لمرض أو إصابة أو عَرَض أو حالة خطيرة للغاية. بعض الأمثلة هي:

- الاختناق
- الاختلاجات

إذا كنت تواجه حالة طارئة، فاتصل بالرقم 911

- نوبات طويلة أو متكررة
- كسور خطيرة في العظام
- حروق شديدة
- ألم شديد
- نزيف شديد أو غير عادي
- اشتباه في نوبة قلبية
- اشتباه في تسمم
- اشتباه في سكتة دماغية
- صعوبة في التنفس
- فقدان الوعي

إذا كنت بحاجة إلى رعاية طارئة، فاطلب المساعدة في أسرع وقت ممكن. حاول التوجه إلى مستشفى أو غرفة طوارئ My Choice Wisconsin للحصول على المساعدة إن أمكن. إذا كانت حالتك لا تستطیع الانتظار، فانتقل إلى أقرب مقدم خدمة (مستشفى أو طبيب أو عيادة). اتصل برقم 911 أو بالشرطة المحلية أو خدمات طوارئ إدارة الإطفاء إذا كانت حالة الطوارئ شديدة للغاية ولا يمكنك الوصول إلى أقرب مقدم خدمة.

إذا كان يجب عليك الذهاب إلى مستشفى أو غرفة طوارئ أو منشأة أخرى غير تابعة لخطة My Choice Wisconsin، فتواصل مع خطة My Choice Wisconsin من خلال خدمة أعضاء BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 / خدمة أعضاء Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035 في أقرب وقت ممكن لإخبارنا ماذا حدث.

لا تحتاج إلى موافقة My Choice Wisconsin أو مقدم الرعاية الأولية المتابع لك قبل الحصول على الرعاية الطارئة.

تذكر، غرف الطوارئ بالمستشفى مخصصة لحالات الطوارئ الحقيقية فقط. ما لم تكن حالتك خطيرة جدًا، اتصل بالطبيب المتابع لك أو على رقمنا للطوارئ المتاح على مدار الساعة التابع لبرنامج BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 / التابع لبرنامج Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035 قبل الذهاب إلى غرفة الطوارئ. إذا كنت لا تعرف ما إذا كان مرضك أو إصابتك حالة طارئة، فاتصل بطبيبك أو برقم الطوارئ المتاح على مدار الساعة لدى ممثل خدمة العملاء التابع لبرنامج BadgerCare Plus على 1-855-530-6790 / التابع لبرنامج Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035 قبل الذهاب إلى غرفة الطوارئ. المساعدة متاحة على مدار 24 ساعة في اليوم. وسنخبرك أين يمكنك الحصول على الرعاية. قد تضطر إلى دفع دفعة مشتركة إذا ذهبت إلى غرفة الطوارئ للحصول على رعاية ليست حالة طارئة.

لا تتطلب خدمات الطوارئ إذنًا مسبقًا.

الرعاية العاجلة

الرعاية العاجلة هي رعاية مرض أو إصابة أو حالة تحتاج إلى مساعدة طبية على الفور، ولكنها لا تتطلب رعاية غرفة الطوارئ. بعض الأمثلة هي:

- كدمات
- حروق طفيفة
- جروح بسيطة
- معظم كسور العظام
- معظم التفاعلات الدوائية
- نزيف غير شديد
- الالتواءات

يجب أن تحصل على رعاية عاجلة من مقدمي خدمات My Choice Wisconsin إلا إذا حصلت أولاً على موافقتنا لزيارة مقدم خدمة غير تابع لخطة My Choice Wisconsin. لا تذهب إلى غرفة الطوارئ بالمستشفى للحصول على رعاية عاجلة ما لم تحصل على موافقة من My Choice Wisconsin أولاً.

الرعاية المتخصصة

الاختصاصي هو طبيب خبير في مجال الطب. وهناك العديد من أنواع الاختصاصيين. فيما يلي بعض الأمثلة:

- اختصاصيو الأورام، الذين يعتنون بالأشخاص المصابين بالسرطان.
- اختصاصيو القلب، الذين يعتنون بالأشخاص الذين يعانون من أمراض القلب.
- اختصاصيو تقويم العظام، الذين يعتنون بالأشخاص الذين يعانون من حالات معينة في العظام أو المفاصل أو العضلات.

اتصل بمقدم الرعاية الأولية المتابع لك إذا كنت بحاجة إلى رعاية من اختصاصي. في معظم الأحيان، تحتاج إلى الحصول على موافقة مقدم الرعاية الأولية المتابع لك وموافقة My Choice Wisconsin قبل زيارة اختصاصي.

الرعاية أثناء الحمل والولادة

إذا أصبحت حاملاً، فراجع أخبار My Choice Wisconsin والمقاطعة التابعة لها والوكالة القبيلة على الفور، حتى تتمكن من الحصول على الرعاية الإضافية التي تحتاجها. ولا يتعين عليك سداد مدفوعات مشتركة عندما تكونين حاملاً.

يجب عليك الذهاب إلى مستشفى My Choice Wisconsin لإنجاب طفلك. تحدثي إلى مقدم الخدمة المتابع لك للتأكد من معرفتك بالمستشفى التي ستذهبن إليها عندما يحين وقت الولادة. لا تغادري منطقتك للولادة إلا إذا حصلت على موافقة My Choice Wisconsin. يعرف مقدم خدمة My Choice Wisconsin تاريخك وهو أفضل مقدم خدمة لمساعدتك.

تحدثي أيضاً مع طبيبك إذا كنت تخططين للسفر في الشهر الأخير من الحمل. السفر خلال الشهر الأخير من فترة الحمل يزيد من فرصة ولادة طفلك في أثناء وجودك بعيداً عن المنزل. تتمتع العديد من النساء بتجربة ولادة أفضل عندما يستخدم الأطباء والمستشفيات التي تقدم لهن الرعاية طوال فترة الحمل.

خدمات الرعاية الصحية عن بُعد

الرعاية الصحية عن بُعد هي اتصال صوتي ومرئي مع طبيبك أو مقدم الرعاية الصحية المتابع لك باستخدام الهاتف أو الكمبيوتر أو الكمبيوتر اللوحي. تغطي خطة My Choice Wisconsin خدمات الرعاية الصحية عن بُعد التي يمكن لمقدم الخدمة تقديمها بنفس جودة الخدمات الشخصية. وقد تكون هذه زيارات لعيادة الطبيب، وخدمات الصحة النفسية أو تعاطي المخدرات، واستشارات الأسنان، وغير ذلك الكثير. هناك بعض الخدمات التي لا يمكنك الحصول عليها باستخدام الرعاية الصحية عن بُعد. ويشمل ذلك الخدمات التي يحتاج فيها مقدم الخدمة إلى لمسك أو فحصك.

يجب أن توافق أنت ومقدم الرعاية على زيارة الرعاية الصحية عن بُعد. يحق لك دائماً رفض زيارة الرعاية الصحية عن بُعد والقيام بزيارة شخصية بدلاً من ذلك. لن تتأثر مزايا وخدمات برنامج BadgerCare Plus أو Medicaid SSI إذا رفضت خدمات الرعاية الصحية عن بُعد. إذا كان مقدم الرعاية المتابع لك لا يقدم سوى زيارات الرعاية الصحية عن بُعد وترغب في القيام بها شخصياً، فيمكنه إحالتك إلى مقدم رعاية آخر.

يجب على مقدمي خدمات My Choice Wisconsin و Wisconsin Medicaid اتباع قوانين الخصوصية والأمان عند تقديم الخدمات عبر الرعاية الصحية عن بُعد.

الرعاية بعد ساعات العمل العادية

إذا كانت لديك حالة طارئة أو مشكلة رعاية صحية عاجلة، فاتباع التعليمات للوصول إلى الرعاية الطارئة والعاجلة. إذا كنت لا تعرف ما إذا كنت بحاجة إلى رعاية عاجلة أو طارئة، فاتصل بممثل خدمة العملاء: خدمة أعضاء BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 / خدمة أعضاء Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035. لدينا طاقم عمل وممرضات متاح على مدار 24 ساعة في اليوم، سبعة أيام في الأسبوع لمساعدتك. يمكنك أيضاً الاتصال بطبيب الصحة العامة للحصول على المساعدة.

الحصول على الرعاية عندما تكون بعيداً عن المنزل

اتباع هذه القواعد إذا كنت بحاجة إلى رعاية طبية ولكنك بعيد جداً عن المنزل لتذهب إلى طبيب الصحة العامة أو العيادة:

- **لحالات الطوارئ الحقيقية، توجه إلى أقرب مستشفى أو عيادة أو طبيب.** اتصل بممثل خدمة العملاء لدينا الخاص ببرنامج BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 / Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035 في أقرب وقت ممكن لإخبارنا ماذا حدث. إذا كنت تحتاج إلى رعاية طارئة وأنت خارج ولاية Wisconsin، فيمكن لمقدمي الرعاية الصحية في المنطقة التي أنت فيها علاجك وإرسال الفاتورة إلى My Choice Wisconsin. قد يتعين عليك دفع دفعة مشتركة إذا حصلت على رعاية طارئة خارج Wisconsin. إذا تلقيت فاتورة مقابل الخدمات التي حصلت عليها خارج Wisconsin، فيرجى الاتصال بممثل خدمة العملاء التابع لبرنامج BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 / برنامج Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035.

- **للحصول على رعاية عاجلة أو روتينية بعيداً عن المنزل، يجب عليك الحصول على موافقة من My Choice Wisconsin قبل التوجه إلى طبيب أو عيادة أو مستشفى مختلف.** يشمل ذلك الأطفال الذين يقضون وقتاً بعيداً عن المنزل مع أحد الوالدين أو الأقارب. اتصل بممثل خدمة العملاء الخاص ببرنامج BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 / Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035 للموافقة على الذهاب إلى طبيب أو عيادة أو مستشفى مختلف.

- **للحصول على رعاية عاجلة أو روتينية خارج الولايات المتحدة، اتصل بخطة My Choice Wisconsin أولاً.** لا تغطي My Choice Wisconsin أية خدمات تُقدم خارج الولايات المتحدة وكندا والمكسيك. ويشمل ذلك خدمات الطوارئ. إذا كنت بحاجة إلى خدمات الطوارئ خلال تواجدك في كندا أو المكسيك، فلن تغطي My Choice Wisconsin الخدمة إلا إذا كان بنك الطبيب أو المستشفى موجوداً في الولايات المتحدة. قد تتم تغطية الخدمات الأخرى بموافقة My Choice Wisconsin إذا كان مقدم الخدمة لديه حساب مصرفي في بنك يوجد في الولايات المتحدة الأمريكية. يُرجى التواصل مع My Choice Wisconsin إذا حصلت على أي خدمات طوارئ خارج الولايات المتحدة.

متى قد يتم محاسبتك على الخدمات
الخدمات المشمولة وغير المشمولة بالتغطية
من خلال خطة BadgerCare Plus أو Medicaid SSI، لا يتعين عليك الدفع مقابل الخدمات المشمولة بالتغطية
بخلاف المدفوعات المشتركة المطلوبة.

قد تضطر إلى دفع التكلفة الكاملة للخدمات في حالة:

- الخدمة غير مشمولة بالتغطية بموجب برنامج BadgerCare Plus أو Medicaid SSI.
- كنت بحاجة إلى موافقة للحصول على خدمة من مقدم الرعاية الأولية المتابع لك أو My Choice Wisconsin، ولكنك لم تحصل على موافقة قبل الحصول على الخدمة.
- تقرر My Choice Wisconsin أن الخدمة ليست ضرورية طبياً بالنسبة لك. الخدمات الضرورية طبياً هي خدمات أو مستلزمات معتمدة مطلوبة لتشخيص أو علاج حالة أو مرض أو إصابة أو عَرَض.
- تلقيت خدمة غير طارئة من مقدم خدمة غير تابع لشبكة My Choice Wisconsin. أو تلقيت خدمة غير طارئة من مقدم خدمة لا يقبل بطاقة ForwardHealth.

يمكنك طلب خدمات غير مشمولة بالتغطية إذا كنت على استعداد لدفع تكلفتها. سيتعين عليك الاتفاق على خطة دفع مكتوبة مع مقدم الخدمة المتابع لك. قد يحاسبك مقدمو الخدمة على رسومهم المعتادة والعادية للخدمات غير المشمولة بالتغطية.

إذا تلقيت فاتورة نظير خدمة لم توافق عليها، فيرجى الاتصال بممثل خدمة العملاء لخطة BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 / خدمة العملاء لخطة Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035.

المدفوعات المشتركة

بموجب خطة BadgerCare Plus و Medicaid SSI، قد تحاسبك My Choice Wisconsin ومقدمي الخدمة التابعين لها على رسوم تُسمى المدفوعات المشتركة. المدفوعات المشتركة عبارة عن مبلغ ثابت من المال تدفعه مقابل خدمة رعاية صحية مشمولة بالتغطية. عادةً ما تكون المدفوعات المشتركة لأعضاء برنامج Badgercare Plus أو برنامج Medicaid SSI بقيمة 3 دولارات أو أقل. لا يتعين على الأعضاء التاليين دفع المدفوعات المشتركة:

- نزلاء دار المسنين
- الأعضاء المصابين بمرض عضال يتلقون رعاية نهاية الحياة
- السيدات الحوامل
- الأعضاء الأصغر من 19 عامًا
- الأطفال في الرعاية البديلة أو المساعدة في التبني
- الشباب الذين كانوا في الرعاية البديلة في عيد ميلادهم الثامن عشر. لا يتعين عليهم دفع أية مدفوعات مشتركة حتى سن 26 عامًا.
- الأعضاء الذين ينضمون من خلال التسجيل السريع
- أعضاء القبائل من الهنود الأمريكيين أو سكان ألاسكا الأصليين، أو الأطفال أو أحفاد أحد أفراد القبائل، أو أي شخص يمكنه الحصول على الخدمات الصحية الهندية. العمر والدخل لا يشكّلان أية أهمية. وينطبق ذلك عند الحصول على العناصر والخدمات من مقدم خدمات صحية هندي أو من برنامج Purchase and Referred Care.

تشمل الخدمات التي قد تُفرض عليك مدفوعات مشتركة مقابلها ما يلي:

- خدمة النقل غير الطارئ
- الأدوية الموصوفة
- خدمات طب الأسنان في أي مقاطعة غير Milwaukee أو Waukesha أو Ozaukee أو Racine أو Kenosha أو Washington
- خدمات المُعالج البدوي في أي مقاطعة غير Milwaukee أو Waukesha أو Ozaukee أو Racine أو Kenosha أو Washington

الخدمات المشمولة بالتغطية في إطار برنامج BADGERCARE PLUS أو برنامج MEDICAID SSI توفر My Choice Wisconsin جميع الخدمات الضرورية طبيًا والمشمولة بالتغطية بموجب برنامج Medicaid SSI و BadgerCare Plus. راجع الخدمات التي تغطيها My Choice Wisconsin في الصفحة 20 لمزيد من المعلومات حول الخدمات التي تغطيها My Choice Wisconsin.

يغطي برنامج ForwardHealth بعض الخدمات. لمعرفة المزيد حول هذه الخدمات، راجع الصفحة 22، الخدمات التي يغطيها برنامج ForwardHealth.

تتطلب بعض الخدمات تصريحًا مسبقًا. التصريح المسبق هو موافقة كتابية للحصول على خدمة أو وصفة طبية. قد تحتاج إلى تصريح مسبق من My Choice Wisconsin أو ForwardHealth قبل الحصول على خدمة أو صرف وصفة طبية.

الخدمة	التغطية وفقًا لبرنامج Medicaid SSI أو BadgerCare Plus
رعاية مراكز الجراحة المتنقلة	تغطية بعض العمليات الجراحية وخدمات المختبرات ذات الصلة بمبلغ 3 دولارات كدفعة مشتركة لكل خدمة
خدمات العلاج السلوكي (التوحد)	*تغطية كاملة (بتصريح مسبق). لا توجد مدفوعات مشتركة *تغطيه بموجب برنامج ForwardHealth. استخدم بطاقة ForwardHealth للحصول على هذه الخدمة
خدمات تقويم العمود الفقري	:BadgerCare Plus هذه ميزة مغطاة لأعضاء My Choice Wisconsin BadgerCare Plus الذين يعيشون في مقاطعات Racine و Ozaukee و Waukesha و Milwaukee و Kenosha و Washington. لن يكون للأعضاء الذين يعيشون في هذه المقاطعات أية مدفوعات مشتركة. قد يحصل الأعضاء الذين يعيشون في مقاطعات غير مدرجة أعلاه على خدمات تقويم العمود الفقري المغطاة من مقدم خدمة مسجل في برنامج Medicaid والذي سيقبل بطاقة تعريف ForwardHealth الخاصة بك. قد يتعين على الأعضاء دفع دفعة مشتركة تتراوح بين 0.50 و 3 دولارات. :Medicaid SSI خدمات تقويم العمود الفقري هي ميزة مغطاة في إطار برنامج Medicaid. قد يحصل الأعضاء على خدمات تقويم العمود الفقري المغطاة من مقدم خدمة مسجل في برنامج Medicaid والذي سيقبل بطاقة تعريف ForwardHealth الخاصة بك. قد يتعين على الأعضاء دفع دفعة مشتركة تتراوح بين 0.50 و 3 دولارات لكل خدمة.
العناية بالأسنان غير الطارئة	هذه ميزة مغطاة من خلال My Choice Wisconsin للأعضاء الذين يعيشون في مقاطعات Racine و Ozaukee و Milwaukee و Kenosha و Washington و Waukesha فقط. الأعضاء في هذه المقاطعات لا يتعين عليهم سداد أية مدفوعات مشتركة.

بالنسبة لأعضاء My Choice Wisconsin في جميع المقاطعات الأخرى، قد تحصل على خدمات طب الأسنان من مقدم خدمة مسجل في Medicaid والذي سيقبل بطاقة تعريف ForwardHealth الخاصة بك. قد يتعين على هؤلاء الأعضاء دفع دفعة مشتركة تتراوح بين 0.50 و3 دولارات لكل خدمة	
لا تغطي My Choice Wisconsin المطالبة الخاصة بطبيب الأسنان ولا أي نسبة من المطالبة التي يتم فيها إجراء جراحة الفم / جراحة المفصل الصدغي الفكي في مرفق خاص. هذه المزايا مشمولة بالتغطية من خلال بطاقة ForwardHealth. قد يتعين على هؤلاء الأعضاء دفع دفعة مشتركة تتراوح بين 0.50 و3 دولارات لكل خدمة. My Choice Wisconsin هي المسؤولة عن جميع الخدمات الإضافية لطبيب الأسنان عندما لا يتم الإجراء في مرفق خاص.	رعاية الأسنان جراحة الفم/جراحة المفصل الصدغي الفكي
تُعرف حالة طوارئ الأسنان بأنها خدمة طب الأسنان الفورية اللازمة لعلاج ألم الأسنان أو التورم أو الحمى أو العدوى أو إصابة الأسنان. هذه ميزة مغطاة تأمينيًا من خلال My Choice Wisconsin بدون مدفوعات مشتركة.	طوارئ الأسنان
تغطية كاملة بدون دفع دفعة مشتركة نظير المستلزمات التي تم الحصول عليها من خلال الميزة الطبية لخطة My Choice Wisconsin الطبية. قد يتعين على الأعضاء دفع دفعة مشتركة تتراوح بين 0.50 و3 دولارات نظير المستلزمات الطبية أحادية الاستعمال التي يتم الحصول عليها من خلال ميزة صيدلية Forward Health.	المستلزمات الطبية أحادية الاستعمال
ليست ميزة مغطاة تأمينيًا من خلال My Choice Wisconsin. يتم توفير وصفتك الطبية وبعض العناصر التي لا تحتاج إلى وصفة طبية من قبل الولاية، مع بطاقة تعريف ForwardHealth الخاصة بك. * تغطية الأدوية الجنيسة والأدوية من علامات تجارية معروفة التي تُصرف بوصفة طبية، وبعض الأدوية التي تُصرف بدون وصفة طبية. الدفعة المشتركة: 0.50 دولار للأدوية التي تُصرف بدون وصفة طبية 1 دولار للأدوية الجنيسة 3 دولارات للأدوية من العلامات التجارية تقتصر الدفعة المشتركة على 12 دولارًا أمريكيًا لكل عضو، لكل مقدم خدمة، شهريًا. لا يتم احتساب الأدوية التي تُصرف بدون وصفة طبية ضمن الحد الأقصى البالغ 12 دولارًا. حد أقصى خمس مراتٍ لإعادة صرف الأدوية الأفيونية بوصفة طبية شهريًا. *تغطيه بموجب برنامج ForwardHealth. استخدم بطاقة ForwardHealth للحصول على الأدوية	الأدوية (التي تُصرف بوصفة طبية أو بدون وصفة طبية)

المعدات الطبية المعمّرة	تغطية تأمينية كاملة بدون مدفوعات مشتركة. مواد الإيجار لا تخضع للمدفوعات المشتركة.
فحوص HealthCheck للأطفال	*تغطية تأمينية كاملة لفحوص HealthCheck والخدمات الأخرى للأفراد الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا. *انظر المعلومات الإضافية في صفحة 24
خدمات السمع	تغطية تأمينية كاملة بدون مدفوعات مشتركة.
خدمات الرعاية المنزلية	تغطية تأمينية كاملة للتمريض الخاص، والرعاية الصحية في دار التمريض المتمرس، والعلاج الطبيعي، والعلاج المهني، وعلاج النطق، والرعاية الشخصية المقدمة من خلال الصحة المنزلية. لا توجد مدفوعات مشتركة.
دار العجزة	تغطية تأمينية كاملة بدون مدفوعات مشتركة.
خدمات المستشفى: المرضى الداخليين	تغطية تأمينية كاملة بدون مدفوعات مشتركة.
خدمات المستشفى: المرضى الخارجيين	تغطية تأمينية كاملة بدون مدفوعات مشتركة.
خدمات المستشفى: غرفة الطوارئ	تغطية تأمينية كاملة بدون مدفوعات مشتركة.
علاج الصحة النفسية وتعاطي المخدرات	* تغطية تأمينية كاملة بدون مدفوعات مشتركة. *انظر المعلومات الإضافية في صفحة 24
خدمات التمريض المنزلي	تغطية تأمينية كاملة بدون مدفوعات مشتركة
خدمات الطبيب	تغطية تأمينية كاملة بدون مدفوعات مشتركة.
خدمات طب الأقدام	تغطية تأمينية كاملة بدون مدفوعات مشتركة.
رعاية ما قبل الولادة/رعاية الأمومة	تغطية تأمينية كاملة بدون مدفوعات مشتركة. يتضمن تنسيق رعاية ما قبل الولادة (PNCC) والفحص الوقائي للصحة العقلية وتعاطي المخدرات وتقديم المشورة للنساء المعرضات لخطر مشاكل الصحة العقلية أو تعاطي المخدرات.
الخدمات الإنجابية وخدمات تنظيم الأسرة	تغطية كاملة مع الاستثناءات المدرجة أدناه. لا تغطي: • إلغاء التعقيم الطوعي • علاجات العقم • الأمومة البديلة والخدمات ذات الصلة، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر: ○ التلقيح الاصطناعي ○ الرعاية التوليدية اللاحقة ○ المخاض أو الولادة ○ الأدوية التي تُصرف بوصفة طبية أو بدون وصفة طبية لا توجد مدفوعات مشتركة مقابل الخدمات التي يتم تلقيها من خلال مقدمي خدمات My Choice Wisconsin.

قد تؤدي الخدمات المقدمة من خلال مقدمي خدمات غير تابعين لـ My Choice Wisconsin إلى احتساب مدفوعات مشتركة.	
* صرف المستلزمات الجراحية والتشخيصية. تشمل المزايا زوجًا واحدًا من النظارات الطبية ونظارة بديلة لكل عضو لكل 12 شهرًا. لا توجد مدفوعات مشتركة. *تُطبق بعض القيود. اتصل بخدمة العملاء لمزيد من المعلومات.	خدمات البصر الروتينية
تغطية تأمينية كاملة بدون مدفوعات مشتركة.	العلاجات: العلاج الطبيعي، العلاج المهني، علاج النطق واللغة
*تغطية كاملة لوسائل النقل في حالات الطوارئ وغير الطارئة من وإلى مقدم الخدمة للحصول على خدمة مشمولة بالتغطية. الدفعات المشتركة: 2 دولار أمريكي كدفعة مشتركة للانتقال غير الطارئ بسيارة الإسعاف سداد 1 دولار كدفعة مشتركة لكل عملية تنقل بواسطة سيارة متخصصة لا يتطلب استخدام وسائل النقل العامة أو سيارة الإسعاف في حالات الطوارئ دفع دفعات مشتركة *انظر المعلومات الإضافية في الصفحة 29	النقل: سيارة إسعاف، سيارة متخصصة، ناقل عام

الخدمات التي تغطيها MY CHOICE WISCONSIN

خدمات الصحة العقلية وتعاطي العقاقير

توفر My Choice Wisconsin الخدمات الخاصة بالصحة العقلية والخاصة بتعاطي العقاقير (المخدرات والكحول) لجميع الأعضاء. إذا كنت بحاجة إلى هذه الخدمات، فاتصل بـ 1-800-963-0035. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة فورية، يمكنك الاتصال بخطوط التمريض المتاحة على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع: BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 / Medicaid SSI على الرقم 1-800-855-0026.

جميع الخدمات التي تقدمها My Choice Wisconsin خاصة.

خدمات تنظيم الأسرة

تقدم My Choice Wisconsin خدمات خاصة لتنظيم الأسرة لجميع الأعضاء، بما في ذلك الأشخاص الذين تقل أعمارهم عن 18 عامًا. إذا كنت لا تريد التحدث إلى مقدم الرعاية الأولية المتابع لك حول تنظيم الأسرة، فاتصل بممثل خدمة العملاء لبرنامج BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 / خدمة العملاء لبرنامج Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035. سنساعدك في اختيار طبيب تنظيم أسرة تابع لخطة My Choice Wisconsin الذي يختلف عن مقدم الرعاية الأولية المتابع لك.

نحن نشجعك على الحصول على خدمات تنظيم الأسرة من مقدم خدمة تابع لخطة My Choice Wisconsin. وهذا يسمح لنا بتنسيق جميع رعايتك الصحية بشكل أفضل. ومع ذلك، يمكنك أيضًا الذهاب إلى أي عيادة لتنظيم الأسرة تقبل بطاقة تعريف ForwardHealth، حتى لو لم تكن العيادة جزءًا من شبكة مقدمي خدمات My Choice Wisconsin.

خدمات HealthCheck

يغطي HealthCheck الفحوص الصحية للأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا. فحوص HealthCheck، والمعروفة أيضًا باسم "فحوص صحة الأطفال"، هي زيارات للطبيب يقوم بها طفلك أو شاب بالغ عندما يكون على ما يرام. يطرح الطبيب أسئلة ويفحص طفلك. وذلك للتأكد من أن طفلك بصحة جيدة واتخاذ الخطوات الصحيحة للبقاء بصحة جيدة. إنه الوقت المناسب لطرح الأسئلة الصحية التي قد تكون لديك أو لدى طفلك. يغطي HealthCheck أيضًا علاج أي مشكلات يتم اكتشافها في أثناء فحص HealthCheck الخاص بطفلك.

برنامج HealthCheck له ثلاثة أغراض تتمثل في:

1. اكتشاف المشكلات الصحية وعلاجها لمن تقل أعمارهم عن 21 عامًا.
2. مشاركة المعلومات حول الخدمات الصحية للأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا.
3. تأهيل الأشخاص دون 21 عامًا للحصول على بعض الرعاية الصحية التي لم يتم تغطيتها بخلاف ذلك.

يشمل فحص HealthCheck ما يلي:

- التطعيمات (اللقاحات) المناسبة للعمر
- اختبارات الدم والبول المعملية
- فحوص الأسنان والإحالة لطبيب الأسنان ابتداءً من سن سنة واحدة
- التاريخ الصحي والتنموي
- فحوص السمع
- الفحص البدني من الرأس إلى أخمص القدمين
- اختيار الرصاص للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين عام واحد وعامين، والأطفال الذين تقل أعمارهم عن 6 أعوام والذين لم يخضعوا مطلقًا لاختبار الرصاص
- فحوص النظر

لجدولة اختبار HealthCheck أو لمزيد من المعلومات، اتصل بممثل خدمة العملاء لدينا الخاص ببرنامج BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 / Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035.

إذا كنت بحاجة إلى توصيلة من وإلى موعد HealthCheck، فيُرجى الاتصال بمدير النقل الطبي غير الطارئ في Wisconsin على الرقم 866-907-1493 (أو الهاتف النصي: 711) لتحديد موعد توصيل.

خدمات طب الأسنان لأعضاء My Choice Wisconsin الذين يعيشون في مقاطعات Milwaukee أو Ozaukee أو Racine أو Kenosha أو Washington أو Waukesha

تقدم My Choice Wisconsin جميع خدمات طب الأسنان المشمولة بالتغطية من خلال DentaQuest. يجب عليك التوجه إلى طبيب أسنان من خلال DentaQuest. راجع دليل مقدمي الخدمات أو اتصل بخدمة عملاء DentaQuest على الرقم 1-855-398-8410 لمعرفة أسماء أطباء أسنان DentaQuest الذين يمكنك الذهاب إليهم.

يحق لك الحصول على موعد روتيني مع طبيب الأسنان في غضون 90 يومًا من طلبك للحصول على موعد. اتصل بخطة اتصل بـ My Choice Wisconsin فيما يخص برنامج BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 / برنامج Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035 إذا لم تتمكن من الحصول على موعد مع طبيب أسنان في غضون 90 يومًا.

اتصل بمدير النقل الطبي غير الطارئ في Wisconsin على الرقم 866-907-1493 (أو الهاتف النصي 711) إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في الحصول على وسيلة انتقال من وإلى عيادة طبيب الأسنان. إذ يمكنهم المساعدة في توفير وسيلة انتقال.

إذا كانت لديك حالة أسنان طارئة، فيحق لك الحصول على العلاج في غضون 24 ساعة من طلبك لحجز موعد. حالة طوارئ الأسنان هي ألم شديد في الأسنان، أو تورم، أو حمى، أو عدوى، أو إصابة في الأسنان. إذا كنت تعاني من حالة طوارئ في الأسنان:

- إذا كان لديك بالفعل طبيب أسنان مسجل في شبكة DentaQuest / My Choice Wisconsin:
 - اتصل بعيادة طبيب الأسنان.
 - أخبر عيادة طبيب الأسنان أنك أو طفلك تعاني من حالة طارئة في الأسنان.
 - أخبر عيادة طبيب الأسنان عن مشكلة الأسنان بالضبط. قد يكون هذا شيئاً مثل ألم شديد في الأسنان أو تورم في الوجه.
 - اتصل بنا إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في الحصول على وسيلة انتقال من أو إلى عيادة الأسنان.

- إذا لم يكن لديك حالياً طبيب أسنان مسجل في شبكة مقدمي خدمات My Choice Wisconsin / DentaQuest:
 - اتصل بخدمة عملاء DentaQuest على الرقم 1-855-398-8410. أخبر عيادة طبيب الأسنان أنك أو طفلك تعاني من حالة طارئة في الأسنان. يمكنهم مساعدتك في الحصول على خدمات طب الأسنان.
 - اتصل بنا إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في الحصول على توصيلة من وإلى عيادة طبيب الأسنان.

خدمات طب الأسنان لجميع المقاطعات الأخرى

خدمات طب الأسنان هي ميزة مشمولة بالتغطية متاحة لك. قد تحصل على خدمات طب الأسنان المغطاة من مقدم خدمة مسجل في برنامج Medicaid والذي سيقبل بطاقة تعريف ForwardHealth الخاصة بك. للعثور على موفر خدمة مسجل في برنامج Medicaid:

1. انتقل إلى www.forwardhealth.wi.gov.
2. انقر على رابط أو أيقونة الأعضاء في القسم الأوسط من الصفحة.
3. قُم بالتمرير لأسفل وانقر فوق علامة التبويب Resources "الموارد".
4. انقر فوق رابط Find a Provider "البحث عن مقدم خدمات".

5. ضمن البرنامج، حدد BadgerCare/Medicaid.

أو يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء ForwardHealth على الرقم 800-362-3002.

يحق لك الحصول على موعد روتيني مع طبيب الأسنان في غضون 90 يومًا من طلبك للحصول على موعد. اتصل بخدمات أعضاء ForwardHealth على الرقم 800-362-3002 إذا كنت غير قادر على الحصول على موعد مع طبيب أسنان في غضون 90 يومًا.

اتصل بمدير النقل الطبي غير الطارئ في Wisconsin على الرقم 866-907-1493 (أو الهاتف النصي 711) إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في الحصول على وسيلة انتقال من وإلى عيادة طبيب الأسنان. إذ يمكنهم المساعدة في توفير وسيلة انتقال.

إذا كانت لديك حالة أسنان طارئة، فيحق لك الحصول على العلاج في غضون 24 ساعة من طلبك لحجز موعد. حالة طوارئ الأسنان هي ألم شديد في الأسنان، أو تورم، أو حمى، أو عدوى، أو إصابة في الأسنان. إذا كنت تعاني من حالة طوارئ في الأسنان:

- إذا كان لديك طبيب أسنان يعمل لدى ForwardHealth:
 - اتصل بعيادة طبيب الأسنان.
 - أخبر عيادة طبيب الأسنان أنك أو طفلك تعاني من حالة طارئة في الأسنان.
 - أخبر عيادة طبيب الأسنان عن مشكلة الأسنان بالضبط. قد يكون هذا شيئًا مثل ألم شديد في الأسنان أو تورم في الوجه.
 - اتصل بمدير النقل الطبي غير الطارئ على الرقم 866-907-1493 أو خدمات أعضاء ForwardHealth على الرقم 800-362-3002 إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في الوصول إلى عيادة طبيب الأسنان أو العودة منها.
- إذا لم يكن لديك حاليًا طبيب أسنان مسجل لدى ForwardHealth:
 - اتصل بخدمات أعضاء ForwardHealth على الرقم 800-362-3002. أخبرهم أنك أو طفلك تعاني من حالة طارئة في الأسنان. يمكنهم مساعدتك في الحصول على خدمات طب الأسنان.
 - أخبرهم إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في الحصول على توصيلة من وإلى عيادة طبيب الأسنان.

الخدمات التي يغطيها FORWARDHEALTH

خدمات العلاج السلوكي (التوحد)

خدمات العلاج السلوكي هي ميزة مشمولة بالتغطية في إطار برنامج Medicaid / BadgerCare Plus. تُستخدم خدمات العلاج السلوكي لعلاج التوحد. قد تحصل على خدمات علاج التوحد من مقدم خدمة مسجل في برنامج Medicaid والذي سيقبل بطاقة تعريف ForwardHealth. للعثور على موفر خدمة مسجل في برنامج Medicaid:

1. انتقل إلى www.forwardhealth.wi.gov.
2. انقر على رابط أو أيقونة الأعضاء في القسم الأوسط من الصفحة.
3. قُم بالتمرير لأسفل وانقر فوق علامة التبويب Resources "الموارد".
4. انقر فوق رابط Find a Provider "البحث عن مقدم خدمات".
5. ضمن البرنامج، حدد BadgerCare/Medicaid.

أو يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء ForwardHealth على الرقم 800-362-3002.

خدمات تقويم العمود الفقري

BadgerCare Plus

خدمات تقويم العمود الفقري لبرنامج BadgerCare Plus من My Choice Wisconsin Health Plan من Milwaukee أو Waukesha أو Ozaukee أو Racine أو Kenosha أو Washington الذين يعيشون في مقاطعات

توفر My Choice Wisconsin Health Plan خدمات تقويم العمود الفقري المغطاة لأعضاء برنامج BadgerCare Plus الذين يعيشون في المقاطعات المذكورة أعلاه. يجب أن تذهب إلى مقدم خدمة تابع لـ My Choice Wisconsin Health Plan. راجع دليل مقدمي الخدمة أو اتصل بخدمة العملاء على 1-855-530-6790 لمعرفة أسماء مقدمي العظام لدينا. لا تنطبق أي مدفوعات مشتركة على خدمات تقويم العمود الفقري في هذه المقاطعات.

خدمات تقويم العمود الفقري لأعضاء برنامج BadgerCare Plus من My Choice Wisconsin Health Plan الذين يعيشون في مقاطعات غير مُدرّجة أعلاه

خدمات تقويم العمود الفقري هي ميزة مغطاة في إطار برنامج BadgerCare Plus. قد يحصل الأعضاء الذين يعيشون في مقاطعات غير مُدرّجة أعلاه على خدمات تقويم العمود الفقري المغطاة من مقدم خدمة مسجل في برنامج Medicaid والذي سيقبل بطاقة تعريف ForwardHealth الخاصة بك. للعثور على موفر خدمة مسجل في برنامج Medicaid:

1. انتقل إلى www.forwardhealthwi.gov.
 2. انقر على رابط أو أيقونة الأعضاء في القسم الأوسط من الصفحة.
 3. قُم بالتمرير لأسفل وانقر فوق علامة التبويب Resources "الموارد".
 4. انقر فوق رابط Find a Provider "البحث عن مقدم خدمات".
 5. ضمن برنامج الصحة، حدد BadgerCare/Medicaid.
- أو، يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء ForwardHealth على الرقم 1-800-362-3002.

Medicaid SSI

خدمات تقويم العمود الفقري لأعضاء برنامج Medicaid SSI من My Choice Wisconsin Health Plan

خدمات تقويم العمود الفقري هي ميزة مغطاة في إطار برنامج Medicaid. قد يحصل الأعضاء على خدمات تقويم العمود الفقري المغطاة من مقدم خدمة مسجل في برنامج Medicaid والذي سيقبل بطاقة تعريف ForwardHealth الخاصة بك. للعثور على موفر خدمة مسجل في برنامج Medicaid:

1. انتقل إلى www.forwardhealthwi.gov.
 2. انقر على رابط أو أيقونة الأعضاء في القسم الأوسط من الصفحة.
 3. قُم بالتمرير لأسفل وانقر فوق علامة التبويب Resources "الموارد".
 4. انقر فوق رابط Find a Provider "البحث عن مقدم خدمات".
 5. ضمن برنامج الصحة، حدد BadgerCare/Medicaid.
- أو يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء ForwardHealth على الرقم 1-800-362-3002.

خدمات النقل

يمكنك الحصول على خدمات النقل الطبي غير الطارئ (NEMT) من خلال مدير النقل الطبي غير الطارئ في Wisconsin. يرتب مدير النقل الطبي غير الطارئ رحلات نقل إلى الخدمات المشمولة بالتغطية والدفع مقابلها للأعضاء الذين ليس لديهم طريقة أخرى للوصول إلى مكان الحصول على الخدمة. يمكن أن يشمل النقل الطبي غير الطارئ الانتقال باستخدام:

- وسائل النقل العام، مثل حافلة المدينة
- سيارات الإسعاف غير الطارئة
- المركبات الطبية المتخصصة
- أنواع أخرى من المركبات، اعتمادًا على الاحتياجات الطبية واحتياجات النقل للعضو

إذا كانت لديك سيارة وكنت قادرًا على قيادة السيارة بنفسك إلى العيادة في موعدك ولكنك لا تستطيع تحمل تكاليف شراء الوقود، فقد تكون مؤهلاً للحصول على تعويض عن الأميال (نقود مقابل الوقود).

يجب عليك جدول الرحلات الروتينية قبل يومي عمل على الأقل من موعدك. اتصل بمدير النقل الطبي غير الطارئ على الرقم 866-907-1493 (أو الهاتف النصي: 711)، من يوم الإثنين إلى الجمعة من الساعة 7:00 صباحًا حتى 6:00 مساءً. كما يمكنك أيضًا جدول توصيلات للمواعيد العاجلة. سيتم توفير رحلة للمواعيد العاجلة في غضون ثلاث ساعات أو أقل.

فوائد الصيدلة

قد تحصل على وصفة طبية من مقدم خدمة أو اختصاصي أو طبيب أسنان مسجل في شبكة My Choice Wisconsin. يمكنك الحصول على وصفات طبية مغطاة وبعض الأصناف التي لا تستلزم وصفة طبية في أي صيدلية تقبل بطاقة تعريف ForwardHealth الخاصة بك.

يتم تغطية مزايا الوصفات الطبية الخاصة بك من قبل State Medicaid. قد تُفرض عليك مدفوعات مشتركة أو حدود على الأدوية المغطاة. إذا كنت لا تستطيع تحمل المدفوعات المشتركة، فلا يزال بإمكانك الحصول على الوصفات الطبية الخاصة بك.

إذا كانت لديك أية أسئلة حول الأدوية المشمولة بالتغطية بموجب برنامج BadgerCare Plus أو Medicaid SSI أو المدفوعات المشتركة للأدوية، فاتصل بخدمات أعضاء ForwardHealth على الرقم 800-362-3002.

الخدمات غير المشمولة بالتغطية في إطار برنامج BADGERCARE PLUS أو برنامج MEDICAID SSI

الخدمات الواردة أدناه غير مشمولة بالتغطية بموجب برنامج BadgerCare Plus أو برنامج Medicaid SSI:

- الخدمات التي تعتبر غير ضرورية طبيًا
- الخدمات التي لم تتم الموافقة عليها من قبل My Choice Wisconsin أو مقدم الرعاية الأولية عندما تكون الموافقة مطلوبة
- النفقات المعيشية الطبيعية، مثل الإيجار أو مدفوعات الرهن العقاري، والطعام، والمرافق العامة، والترفيه، والملابس، والأثاث، والمستلزمات المنزلية، والتأمين
- الخدمات أو الإجراءات التجريبية أو التجميلية
- علاجات أو خدمات العقم
- إلغاء التعقيم الطوعي
- تبقى الصحة النفسية للمرضى الداخليين في البيئات المؤسسية للأعضاء الذين تتراوح أعمارهم بين 22 و 64 عامًا، ما لم يتم توفيرها لمدة تقل عن 15 يومًا بدلاً من العلاج التقليدي
- الإقامة والمعيشة

بدلاً من الخدمة أو مرافق الرعاية

قد تغطي My Choice Wisconsin بعض الخدمات أو مرافق الرعاية التي لا تغطيها تغطية معتادة في برنامج Wisconsin Medicaid. تُسمى هذه الخدمات "بدلاً من" الخدمات أو مرافق الرعاية.

تتم تغطية ما يلي بدلاً من الخدمات أو مرافق الرعاية بموجب برنامج BadgerCare Plus أو برنامج Medicaid SSI:

- خدمات الصحة النفسية للمرضى الداخليين في معهد للأمراض النفسية (IMD) للشخص الذي يتراوح عمره بين 22 و64 عامًا لمدة لا تزيد عن 15 يومًا خلال الشهر.
- العلاج السريري المجتمعي للحالات دون الحادة (خدمات الصحة النفسية السكنية قصيرة الأجل).

إن تحديد ما إذا كانت الخدمة أو مرفق الرعاية "بدلاً من" مناسباً لك هو جهد جماعي. ستعمل My Choice Wisconsin معك ومع مقدم الخدمة لمساعدتك على اتخاذ أفضل خيار. يحق لك اختيار عدم المشاركة في أحد هذه المرافق أو العلاجات.

الحصول على رأي طبي ثانٍ

إذا كنت لا توافق على توصيات طبيبك بشأن العلاج، فقد تتمكن من الحصول على رأي طبي ثانٍ. اتصل بمقدمة الخدمة المتابع لك أو بممثل خدمة العملاء لبرنامج BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 / ممثل خدمة العملاء لبرنامج Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035 لمزيد من المعلومات.

إدارة الرعاية (التنسيق)

بصفتك عضواً في My Choice Wisconsin، يمكنك الوصول إلى فريق إدارة الرعاية. إدارة الرعاية هي خدمة مجانية لأعضاء My Choice Wisconsin. وسيساعدك على تحديد وتحقيق أهدافك المتعلقة بالصحة والعافية. كما سيربطك فريق إدارة الرعاية بمقدمي الخدمات والخدمات المجتمعية والدعم الاجتماعي.

عندما تشترك في خطتنا، سوف تتلقى رسالة توعية أو اتصالاً هاتفياً للتحديث عن احتياجاتك الصحية الفريدة. ومن المهم الرد على الاتصالات حتى نعرف كيفية تلبية احتياجاتك على أفضل وجه. يمكنك أيضاً الاتصال بفريق إدارة الرعاية مباشرة لبرنامج BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 / لبرنامج Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035.

يمكن لمدير الرعاية المتابع لك أيضاً مساعدتك في الانتقال من المستشفى أو أماكن الرعاية الأخرى إلى المنزل. اتصل بمدير الرعاية المتابع لك لبرنامج BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 / لبرنامج Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035 للحصول على المساعدة إذا دخلت المستشفى.

معرفة أوراق اعتماد مقدم الخدمة

يحق لك الحصول على معلومات حول مقدمي الخدمات لدينا، وتتضمن هذه المعلومات عنوان ورقم هاتف والمؤهلات المهنية والتخصص والمؤهلات التعليمية وإكمال الإقامة وشهادة البورد وإعادة الاعتماد لمقدم الخدمة. للحصول على هذه المعلومات، اتصل بممثل خدمة العملاء لدينا: برنامج BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 / برنامج Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035.

إكمال التوجيه المسبق أو وصية الأحياء أو التوكيل العام للرعاية الصحية

يحق لك إعطاء تعليمات بخصوص ما تريد تنفيذه إذا لم تتمكن من اتخاذ القرارات لنفسك. في بعض الأحيان يعجز الأشخاص عن اتخاذ قرارات الرعاية الصحية لأنفسهم بسبب الحوادث أو الأمراض الخطيرة. ويحق لك قول ما تريد حدوثه إذا كنت في هذه الحالات. وهذا يعني أنه يمكنك إعداد "توجيه مسبق".

توجد أنواع مختلفة من التوجيهات المسبقة ولها أسماء مختلفة. ويُطلق على أمثلة التوجيهات المسبقة في المستندات اسم "Living Will" ("وصية الأحياء") و "power of attorney for health care" ("التوكيل الرسمي للرعاية الصحية").

أنت تقرر إذا ما كنت تريد إكمال توجيه مسبق أم لا. يمكن لمقدمي الخدمات المتابعين لك شرح كيفية تجهيز توجيه مسبق واستخدامه. ولكن لا يمكنهم إجبارك على استكمال واحدًا أو معاملتك بشكل مختلف إذا لم يكن لديك واحدًا.

اتصل بمقدم الخدمة المتابع لك إذا كنت تريد معرفة المزيد عن التوجيهات المسبقة. يمكنك أيضًا العثور على نماذج التوجيهات المسبقة على الموقع الإلكتروني لإدارة الخدمات الصحية بولاية Wisconsin على <https://www.dhs.wisconsin.gov/forms/advdirectives>.

لديك الحق في تقديم مظلمة إلى قسم ضمان الجودة بإدارة الخدمات الصحية إذا لم يتم اتباع التوجيه المسبق أو وصية الحياة أو مقررات التوكيل العام. يمكنك الحصول على المساعدة في تقديم تظلم عن طريق الاتصال بقسم ضمان الجودة في إدارة الخدمات الصحية على الرقم 800-642-6552.

علاجات وخدمات جديدة

لدى My Choice Wisconsin عملية لمراجعة أنواع جديدة من الخدمات والعلاجات. وكجزء من عملية المراجعة، تقوم My Choice Wisconsin بما يلي:

- مراجعة الدراسات العلمية ومعايير الرعاية للتأكد من أن العلاجات أو الخدمات الجديدة آمنة ومفيدة.
- تنتظر فيما إذا كانت الحكومة قد وافقت على العلاج أو الخدمة.

لدى My Choice Wisconsin لجنة معمول بها لتقييم التطورات في التكنولوجيا ومعالجتها والتطبيق الجديد للتكنولوجيا الحالية بما في ذلك إجراءات الرعاية الصحية الطبية والسلوكية، والأدوية، والأجهزة. بالإضافة إلى ذلك، تُقيم اللجنة إدراج التكنولوجيا الجديدة في خطة المزايا الخاصة بها ومواكبة التغييرات ولضمان حصول الأعضاء على فرص متكافئة للحصول على رعاية آمنة وفعالة. كما تُراجع ما إذا كانت الحكومة قد وافقت على العلاج وتم إثبات في دراسات موثوقة كيفية تأثيره على المرضى.

تأمين آخر

أخبر مقدمي الخدمات إذا كان لديك تأمين آخر بالإضافة إلى برنامج BadgerCare Plus أو برنامج Medicaid SSI. يجب على مقدم الخدمة المتابع لك إرسال فاتورة إلى شركة التأمين التابع لها قبل مطالبة My Choice Wisconsin بالسداد. إذا لم يقبل مقدم خدمة My Choice Wisconsin تأمينك الآخر، فاتصل بأخصائي التسجيل في منظمة الحفاظ على الصحة على الرقم 800-291-2002. ويمكنهم إخبارك بكيفية استخدام كلا الخطتين التأمينيتين.

إذا انتقلت

إذا كنت تخطط للانتقال، فاتصل بوكالة المقاطعة أو الوكالة القبلية. إذا انتقلت إلى مقاطعة أخرى، فيجب عليك أيضًا الاتصال بالمقاطعة أو الوكالة القبلية في مقاطعتك الجديدة لتحديث أهليتك لبرنامج BadgerCare Plus أو Medicaid SSI.

إذا انتقلت من منطقة خدمة My Choice Wisconsin، فاتصل بأخصائي التسجيل في منظمة الحفاظ على الصحة على الرقم 800-291-2002. وسيساعدك في اختيار منظمة جديدة للحفاظ على الصحة تخدم منطقتك الجديدة.

التغييرات في تغطيتك الطبية

إذا انتقلت من منظمة الحفاظ على الصحة التابعة لبرنامج ForwardHealth أو برنامج BadgerCare Plus أو برنامج Medicaid SSI إلى منظمة جديدة للحفاظ على الصحة تابعة لبرنامج BadgerCare Plus H أو برنامج Medicaid SSI، فيحق لك:

- مواصلة زيارة مقدمي الخدمة الحاليين والوصول إلى خدماتك الحالية لمدة تصل إلى 90 يومًا. يُرجى الاتصال بمنظمة الحفاظ على الصحة الجديدة عند التسجيل لإعلامهم بمن هو مقدم الخدمة المتابع لك. إذا كان مقدم الخدمة

هذا لا يزال غير موجود في شبكة منظمة الحفاظ على الصحة بعد 90 يومًا، فستختار مقدم خدمة جديد موجود في شبكة منظمة الحفاظ على الصحة.

- الحصول على الخدمات التي تحتاجها لتجنب المخاطر الصحية الخطيرة أو دخول المستشفى.

اتصل بممثل خدمة عملاء My Choice Wisconsin الخاص ببرنامج BadgerCare Plus على 1-855-530-6790 / الخاص ببرنامج Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035 لمزيد من المعلومات حول التغييرات في تغطيتك.

إعفاءات منظمة الحفاظ على الصحة
إن My Choice Wisconsin هي منظمة للحفاظ على الصحة، أو HMO. منظمات الحفاظ على الصحة هي شركات تأمين تقدم خدمات من مقدمي خدمات محددين.

بشكل عام، يجب عليك التسجيل في إحدى منظمات الحفاظ على الصحة للحصول على مزايا الرعاية الصحية من خلال برنامجي BadgerCare Plus و Medicaid SSI. يعني إعفاء منظمة الحفاظ على الصحة أنك لست مضطرًا للانضمام إلى منظمة الحفاظ على الصحة للحصول على مزايا برنامج BadgerCare Plus أو برنامج Medicaid SSI. تُمنح معظم الإعفاءات لفترة زمنية قصيرة فقط. وعادةً ما يسمح لك بإكمال دورة علاج قبل أن يتم تسجيلك في منظمة الحفاظ على الصحة. إذا كنت تعتقد أنك بحاجة إلى إعفاء من التسجيل في منظمة الحفاظ على الصحة، فاتصل بأخصائي التسجيل في منظمة الحفاظ على الصحة على الرقم 800-291-2002 لمزيد من المعلومات.

تقديم مظلمة أو استئناف

المظالم

ما معنى التظلم؟

يحق لك تقديم تظلم إذا كنت غير راضٍ عن خطئنا أو عن مقدمي الخدمات. التظلم هو أي شكوى حول My Choice Wisconsin أو مقدم خدمة تابع للشبكة لا تتعلق بقرار اتخذته My Choice Wisconsin بشأن خدمات الرعاية الصحية التي تتلقاها. بإمكانك تقديم تظلم بشأن أشياء مثل جودة الخدمات أو الرعاية التي تم تقديمها لك، والتجاوزات من قبل مقدم خدمة أو موظف، وعدم احترام حقوقك كعضو.

من يمكنه تقديم التظلم؟

يمكنك تقديم تظلم. يمكن أيضًا للممثل المفوض أو صانع القرار القانوني أو مقدم الخدمة تقديم شكوى لك. سنتصل بك للحصول على إذنك إذا قدم ممثل أو مقدم خدمة معتمد تظلمًا نيابةً عنك.

متى يمكنني تقديم تظلم؟

يمكنك أنت (أو ممثلك) تقديم تظلم في أي وقت.

كيف يمكنني تقديم تظلم إلى My Choice Wisconsin؟

يُرجى الاتصال بمحامي الأعضاء لدى My Choice Wisconsin على الرقم 800-963-0035، أو مراسلتنا على العنوان التالي إذا كان لديك شكوى:

My Choice Wisconsin Health Plan

عناية: محامي الأعضاء

10201 West Innovation Drive, Suite 100

Wauwatosa, WI 53226

إذا قدمت تظلم إلى My Choice Wisconsin، فستتاح لك الفرصة للمثول شخصيًا أمام لجنة التظلمات والطعون في My Choice Wisconsin. سيكون لدى My Choice Wisconsin فترة 30 يومًا من تاريخ استلام التظلم لإعطائك قرارًا بحل التظلم.

من يمكنه مساعدتي في تقديم تظلم؟

يمكن أن يتعاون محامي الأعضاء لدى My Choice Wisconsin معك لحل المشكلة أو مساعدتك في تقديم تظلم.

إذا كنت تريد التحدث إلى شخص ما خارج My Choice Wisconsin حول المشكلة، فيمكنك الاتصال ببرنامج Ombuds (أمين المظالم) الخاص بمنظمة الحفاظ على الصحة بولاية Wisconsin على الرقم 800-760-0001. قد يكون برنامج Ombuds قادرًا على مساعدتك في حل المشكلة أو كتابة تظلم رسمي إلى My Choice Wisconsin. إذا كنت مسجلًا في برنامج Medicaid SSI، فيمكنك أيضًا الاتصال بالمحامي الخارجي التابع لبرنامج SSI على الرقم 800-928-8778 للمساعدة في تقديم تظلم.

ماذا لو لم أوافق على رد My Choice Wisconsin؟

إذا كنت لا توافق على رد My Choice Wisconsin بشأن تظلمك، فيمكنك طلب مراجعة تظلمك مع إدارة الخدمات الصحية في Wisconsin.

اكتب إلى:
BadgerCare Plus and Medicaid SSI
HMO Ombuds
P.O. Box 6470
Madison, WI 53716-0470
أو اتصل على: 800-760-0001

هل سيتم معاملتي بشكل مختلف إذا قدمت تظلمًا؟

لن يتم معاملتك بشكل مختلف عن الأعضاء الآخرين لأنك تقدمت بشكوى أو تظلم. ولن تتأثر رعايتك الصحية والاستحقاقات التي يحق لك الحصول عليها.

الطعون

ما هو الطعن؟

يحق لك طلب الطعن إذا كنت غير راضٍ عن قرار اتخذته My Choice Wisconsin. الطعن هو طلب من My Choice Wisconsin لمراجعة قرار يؤثر على خدماتك. تُسمى هذه القرارات قرارات المزايا السلبية.

قرار المزايا السلبية يشمل ما يلي:

- تخطط My Choice Wisconsin لإيقاف خدمة تحصل عليها في الوقت الحالي أو تعليقها أو تخفيضها.
- عندما تقرر My Choice Wisconsin رفض الخدمة التي طلبتها.
- عندما تقرر My Choice Wisconsin عدم الدفع مقابل الخدمة.
- عندما تطلب منك My Choice Wisconsin دفع مبلغ لا تعتقد أنك مدين به.
- عندما ترفض My Choice Wisconsin طلبك للحصول على خدمة من مقدم خدمات خارج الشبكة إذا كنت تعيش في منطقة ريفية بها منظمة واحدة للحفاظ على الصحة فقط.
- عند إخفاق My Choice Wisconsin في ترتيب الخدمات أو تقديمها في الوقت المناسب.
- إخفاق My Choice Wisconsin في تلبية الأطر الزمنية المطلوبة لحل شكاوك أو طعنك.

سترسل لك My Choice Wisconsin خطابًا إذا كنت قد تلقيت قرارًا سلبيًا بشأن المزايا.

مَن يمكنه تقديم الطعن؟
يمكنك طلب طعن. يمكن أيضًا للممثل المفوض أو صانع القرار القانوني أو مقدم الخدمة تقديم طعن نيابةً عنك. سنتصل بك للحصول على إذنك إذا طلب ممثل أو مقدم خدمة معتمد طعنًا بالنيابة عنك.

متى يمكنني تقديم الطعن؟
يجب عليك (أو على ممثلك) طلب الطعن في غضون 60 يومًا من تاريخ الخطاب الذي تحصل عليه والذي يصف قرار المزايا السلبية.

كيف يمكنني تقديم طعن لدى My Choice Wisconsin؟
إذا كنت ترغب في الطعن على قرار سلبي بشأن المزايا، يمكنك الاتصال بمستشار أعضاء My Choice Wisconsin على الرقم 800-963-0035 أو الكتابة إلى العنوان التالي:

My Choice Wisconsin Health Plan
عناية: محامي الأعضاء
10201 West Innovation Drive, Suite 100
Wauwatosa, WI 53226

إذا قدمت طعنًا لدى My Choice Wisconsin، فستتاح لك الفرصة للطعن شخصيًا أمام لجنة التظلمات والطعون في My Choice Wisconsin. بمجرد طلب الطعن، سيكون لدى My Choice Wisconsin فترة 30 يومًا تقويميًا لإعطائك قرارًا.

ماذا لو لم أستطع الانتظار 30 يومًا لاتخاذ قرار؟
إذا كنت تعتقد أنت أو طبيبك أن الانتظار لمدة 30 يومًا يمكن أن يضر بصحتك بشكل خطير أو قدرتك على أداء أنشطتك اليومية، فيمكنك طلب طعن سريع. إذا وافقت My Choice Wisconsin على أنك بحاجة إلى طعن سريع، فستحصل على قرار في غضون 72 ساعة.

مَن يمكنه مساعدتي في طلب الطعن؟
إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في كتابة طلب طعن، فيُرجى الاتصال بمحامي الأعضاء لدى My Choice Wisconsin على الرقم 800-963-0035.

إذا كنت ترغب في التحدث مع شخص خارج My Choice Wisconsin، فيمكنك الاتصال بأمين المظالم لدى برنامج BadgerCare Plus وبرنامج Medicaid SSI على الرقم 800-760-0001. إذا كنت مسجلًا في برنامج Medicaid SSI، فيمكنك أيضًا الاتصال بالمحامي الخارجي التابع لبرنامج SSI على الرقم 800-708-3034 للمساعدة في تقديم الطعن.

هل يمكنني الاستمرار في الحصول على الخدمة في أثناء الطعن؟
إذا قررت My Choice Wisconsin إيقاف خدمة تحصل عليها حاليًا أو تعليقها أو تقليلها، فيحق لك طلب الاستمرار في الحصول على خدمتك في أثناء الطعن. سيتعين عليك إرسال طلبك عبر البريد أو الفاكس أو البريد الإلكتروني خلال مدة زمنية معينة، أيهما أبعد:

- في أو قبل التاريخ الذي تخطط فيه My Choice Wisconsin لإيقاف خدمتك أو تقليلها
- في غضون 10 أيام من استلام إشعار بتخفيض الخدمة التي تتلقاها

إذا لم يكن قرار My Choice Wisconsin بشأن الطعن الذي تقدمت به في صالحك، فقد تضطر إلى إعادة My Choice Wisconsin مقابل الخدمة التي حصلت عليها في أثناء عملية الاستئناف.

هل سيتم معاملتي بشكل مختلف إذا تقدمت بالطعن؟
لن يتم معاملتك بشكل مختلف عن الأعضاء الآخرين لأنك تقديم بطعن. لن تتأثر جودة رعايتك الصحية والمزايا الأخرى التي يحق لك الحصول عليها.

ماذا لو لم أوافق على قرار My Choice Wisconsin بشأن الطعن المقدم؟
يمكنك طلب جلسة استماع عادلة مع قسم Wisconsin Division of Hearing and Appeals إذا كنت لا توافق على قرار My Choice Wisconsin بخصوص طعنك. تعرّف على المزيد حول جلسات الاستماع العادلة أدناه.

جلسات الاستماع العادلة

ما هي جلسة الاستماع العادلة؟

جلسة الاستماع العادلة هي مراجعة لقرار My Choice Wisconsin بشأن الطعن من قِبل قاضي القانون الإداري في المقاطعة التي تعيش فيها. يجب عليك تقديم الطعن إلى My Choice Wisconsin أولاً قبل طلب عقد جلسة استماع عادلة.

متى يمكنني طلب عقد جلسة استماع عادلة؟

يجب أن تطلب عقد جلسة استماع عادلة في غضون 90 يومًا من تاريخ حصولك على قرار My Choice Wisconsin الكتابي بشأن الطعن الذي تقدمت به.

كيف أطلب عقد جلسة استماع عادلة؟

إذا كنت تريد جلسة استماع عادلة، أرسل طلبًا كتابيًا إلى:

Department of Administration
Division of Hearings and Appeals
P.O. Box 7875
Madison, WI 53707-7875

لديك الحق في أن يتم تمثيلك في جلسة الاستماع، ويمكنك إحضار صديق للدعم. إذا كنت بحاجة إلى ترتيب خاص نظرًا لوجود إعاقة أو تحتاج مترجم، فيرجى الاتصال على الرقم 608-266-7709.

من يمكنه مساعدتي في طلب عقد جلسة استماع عادلة؟

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في كتابة طلب لعقد جلسة استماع عادلة، فيرجى الاتصال بأمين المظالم لدى برنامج BadgerCare Plus و Medicaid SSI على الرقم 800-760-0001. وإذا كنت مسجلًا في برنامج Medicaid SSI، فيمكنك أيضًا الاتصال بالمحامي الخارجي التابع لبرنامج SSI على الرقم 800-708-3034 للمساعدة.

هل يمكنني الاستمرار في الحصول على الخدمة خلال جلسة الاستماع العادلة؟

إذا قررت My Choice Wisconsin إيقاف خدمة تحصل عليها حاليًا أو تعليقها أو تقليلها، فيحق لك طلب الاستمرار في الحصول على خدمتك في أثناء الطعن المقدم إلى My Choice Wisconsin ومطالبتها بعقد جلسة استماع عادلة. سيتعين عليك طلب استمرار الخدمة خلال جلسة الاستماع العادلة، حتى إذا كنت قد طلبت بالفعل مواصلة الخدمة خلال الطعن المقدم لدى My Choice Wisconsin. سيتعين عليك إرسال طلبك عبر البريد أو الفاكس أو البريد الإلكتروني خلال مدة زمنية معينة، أيهما أبعد:

- في أو قبل التاريخ الذي تخطط فيه My Choice Wisconsin لإيقاف خدمتك أو تقليلها
- في غضون 10 أيام من استلام إشعار بتخفيض الخدمة التي تتلقاها

إذا لم يكن قرار قاضي القانون الإداري في صالحك، فقد تضطر إلى إعادة My Choice Wisconsin مقابل الخدمة التي حصلت عليها في أثناء عملية الطعن.

هل سيتم معاملتي بشكل مختلف إذا طلبت جلسة استماع عادلة؟
لن يتم معاملتك بشكل مختلف عن الأعضاء الآخرين لأنك طلبت عقد جلسة استماع. لن تتأثر جودة رعايتك الصحية والمزايا الأخرى التي يحق لك الحصول عليها.

حقوقك

1. يحق لك الحصول على المعلومات بطريقة تناسبك. ويشمل ذلك:

- لديك الحق في الاستعانة بمتروجم خلال أي خدمة مشمولة بتغطية برنامج BadgerCare Plus أو برنامج Medicaid SSI.
- لديك الحق في الحصول على دليل الأعضاء هذا بلغة أو تنسيق آخر.

2. يحق لك أن تُعامل بكرامة، واحترام، وعدل، مع مراعاة الخصوصية. ويشمل ذلك:

- تتمتع بالحق في عدم التعرض للتمييز. يجب أن تلتزم My Choice Wisconsin بالقوانين التي تحميك من التمييز والمعاملة غير العادلة. تقدم My Choice Wisconsin الخدمات المغطاة لجميع الأعضاء المؤهلين بغض النظر عما يلي:

- السن
- اللون
- العجز
- الأصل القومي
- العرق
- الجنس
- الدين
- التوجه الجنسي
- الهوية الجنسية

تتوفر جميع الخدمات المغطاة اللازمة طبيًا وسيتم تقديمها بنفس الطريقة لجميع الأعضاء. يجب على جميع الأشخاص أو المنظمات المرتبطة بـ My Choice Wisconsin الذين يحيلون أو يرشحون الأعضاء لتلقي الخدمات القيام بذلك بنفس الطريقة لجميع الأعضاء.

- تتمتع بالحق في عدم التقييد بأي نوع من أنواع الإكراه أو العزلة المستخدمة كوسيلة للإكراه أو التأديب أو التيسير أو الانتقام. هذا يعني أن لديك الحق في التحرر من التقييد أو الإكراه على البقاء بمفردك لجعلك تتصرف بطريقة معينة، أو لمعاقتك، أو لأن شخصًا ما يجد ذلك مفيدًا.
- حقك في الخصوصية. يجب أن تتبع My Choice Wisconsin القوانين التي تحمي خصوصية معلوماتك الشخصية والصحية. راجع إشعار ممارسات الخصوصية من My Choice Wisconsin لمزيد من المعلومات.

3. لديك الحق في الحصول على خدمات الرعاية الصحية على النحو المنصوص عليه في القانون الفيدرالي وقانون الولاية. ويشمل ذلك:

- حقك في الحصول على الخدمات المشمولة بالتغطية متاحة ومتاحة لك عند الحاجة إليها. عندما تكون مناسبة طبيًا، يجب أن تكون الخدمات متاحة على مدار 24 ساعة في اليوم، سبعة أيام في الأسبوع.

4. لديك الحق في اتخاذ قرارات بشأن رعايتك الطبية. ويشمل ذلك:

- حقك في الحصول على معلومات حول خيارات العلاج، بغض النظر عن التكلفة أو تغطية المزايا.
- حقك في قبول أو رفض العلاج الطبي أو الجراحي والمشاركة في اتخاذ القرارات المتعلقة برعايتك.
- لديك الحق في تخطيط وتوجيه أنواع الرعاية الصحية التي قد تحصل عليها في المستقبل إذا أصبحت غير قادر على التعبير عن رغباتك. يمكنك اتخاذ هذه القرارات من خلال إكمال التوجيه المسبق أو وصية

- الأحياء أو التوكيل الرسمي للرعاية الصحية. يمكنك الاطلاع على المزيد من المعلومات في الصفحة 25 حول إكمال التوجيه المسبق أو وصية الأحياء أو التوكيل العام للرعاية الصحية
- حقك في الحصول على رأي ثانٍ إذا كنت لا توافق على توصية العلاج المقدمة من مقدم الرعاية المتابع لك. اتصل بخدمة العملاء للحصول على مزيد من المعلومات حول كيفية الحصول على رأي ثانٍ.

5. لديك الحق في معرفة مقدمي الخدمات وأي خطط حوافز للأطباء تستخدمها My Choice Wisconsin. ويشمل ذلك:

- يحق لك أن تسأل عما إذا كان لدى My Choice Wisconsin ترتيبات مالية خاصة (خطط حوافز الأطباء) مع أطبائنا يمكن أن تؤثر على استخدام الإحالات والخدمات الأخرى التي قد تحتاجها. للحصول على هذه المعلومات، اتصل بممثل خدمة العملاء الخاص بنا لبرنامج BadgerCare Plus على الرقم Medicaid SSI / 1-855-530-6790 على الرقم 1-800-963-0035 واطلب معلومات حول ترتيبات السداد الخاصة بالطبيب لدينا.
- حقك في طلب معلومات عن مقدمي الخدمات لدى My Choice Wisconsin، بما في ذلك المؤهلات العلمية وشهادة البورد إعادة الاعتماد لمقدم الخدمة. للحصول على هذه المعلومات، اتصل بممثل خدمة العملاء لدينا الخاص ببرنامج BadgerCare Plus على الرقم Medicaid SSI / 1-855-530-6790 على الرقم 1-800-963-0035.

6. لديك الحق في طلب نسخ من سجلاتك الطبية من مقدم الخدمة المتابع لك.

- يمكنك تصحيح المعلومات غير الدقيقة في سجلاتك الطبية إذا وافق طبيبك على التصحيح.
- اتصل بممثل خدمة العملاء لدى برنامج BadgerCare Plus على الرقم 1-855-530-6790 / برنامج Medicaid SSI على الرقم 1-800-963-0035 للمساعدة في طلب نسخة أو تغيير في سجلاتك الطبية. يُرجى ملاحظة أنه قد يتعين عليك الدفع مقابل نسخ سجلاتك الطبية.

7. لديك الحق في أن يتم إبلاغك بأي مزايا مشمولة بتغطية Medicaid غير متاحة من خلال My Choice Wisconsin بسبب الاعتراض الأخلاقي أو الديني. ويشمل ذلك:

- حقك في أن يتم إبلاغك بكيفية الوصول إلى هذه الخدمات من خلال ForwardHealth باستخدام بطاقتك لبرنامج ForwardHealth.
- حقك في إلغاء التسجيل في My Choice Wisconsin إذا كانت My Choice Wisconsin لا تغطي خدمة تريدها بسبب الاعتراضات الأخلاقية أو الدينية.

8. يحق لك تقديم شكوى أو تظلم أو طعن في حال استيائك من الرعاية أو الخدمات. ويشمل ذلك:

- حقك في طلب جلسة استماع عادلة إذا كنت غير راضٍ عن قرار My Choice Wisconsin بشأن طعنك أو إذا لم ترد My Choice Wisconsin على طعنك في الوقت المناسب.
- حقك في طلب مراجعة تظلم إدارة الخدمات الصحية إذا لم تكن راضيًا عن قرار My Choice Wisconsin بشأن تظلمك أو إذا لم تستجب My Choice Wisconsin لتظلمك في الوقت المناسب.
- لمزيد من المعلومات حول كيفية تقديم تظلم أو طعن أو جلسة استماع عادلة، انظر صفحة 27، تقديم تظلم أو طعن.

9. لديك الحق في تلقي معلومات حول My Choice Wisconsin وخدماتها وممارسيها ومقدمي الخدمات لديها وحقوق ومسؤوليات الأعضاء. ويشمل ذلك:

- حقك في معرفة أي تغييرات كبيرة مع My Choice Wisconsin قبل 30 يومًا على الأقل من تاريخ سريان التغيير.

10. لديك الحق في عدم التقيد بممارسة حقوقك دون معاملة سلبية من قبل My Choice Wisconsin ومقدمي الخدمة التابعين لشبكتها. ويشمل ذلك:
- يحق لك تقديم توصيات حول سياسة حقوق ومسؤوليات الأعضاء لدى My Choice Wisconsin.

مسؤولياتك

- تقع على عاتقك مسؤولية توفير المعلومات التي تحتاجها My Choice Wisconsin ومقدمي الخدمة لديها لتقديم الرعاية.
- تقع على عاتقك مسؤولية إبلاغ My Choice Wisconsin بأفضل طريقة للتواصل معك والتواصل معك. تقع على عاتقك مسؤولية الرد على المراسلات الواردة من My Choice Wisconsin.
- تقع على عاتقك مسؤولية اتباع الخطط والتعليمات الخاصة بالرعاية التي وافقت عليها مع مقدمي الخدمات.
- تقع على عاتقك مسؤولية فهم مشكلات الصحة والمشاركة في وضع أهداف العلاج مع مقدمي الرعاية المتابعين لك.

إنهاء عضويتك في MY CHOICE WISCONSIN

يمكنك تبديل منظمات الحفاظ على الصحة لأي سبب خلال أول 90 يومًا من تسجيلك في My Choice Wisconsin. بعد أول 90 يومًا، سيتم "تأمينك" للتسجيل في My Choice Wisconsin خلال الأشهر التسعة التالية. لن تتمكن من تبديل منظمات الحفاظ على الصحة إلا بعد انتهاء فترة "الإغلاق" هذه إلا إذا كان سبب إنهاء عضويتك في My Choice Wisconsin أحد الأسباب الموضحة أدناه:

- يحق لك تبديل منظمات الحفاظ على الصحة، دون سبب، إذا فرضت إدارة الخدمات الصحية في Wisconsin عقوبات أو شروطًا مؤقتة على My Choice Wisconsin.
- يحق لك إنهاء عضويتك في My Choice Wisconsin في أي وقت إذا:
 - انتقلت خارج منطقة خدمة My Choice Wisconsin
 - لا تغطي Wisconsin My Choice، لاعتراضات أخلاقية أو دينية، الخدمة التي تريدها.
 - تحتاج إلى خدمة واحدة أو أكثر في نفس الوقت ولا يمكنك الحصول عليها جميعًا داخل شبكة مقدمي الخدمات. وينطبق ذلك إذا قرر مقدم الخدمة أن الحصول على الخدمات بشكل منفصل قد يعرضك لخطر غير ضروري.
 - أسباب أخرى، تشمل جودة رديئة من خدمات الرعاية، وعدم الحصول على الخدمات المشمولة بالتغطية، أو عدم الوصول إلى مقدمي خدمة ذوي الخبرة في التعامل مع احتياجاتك من الرعاية.

إذا اخترت تبديل منظمات الحفاظ على الصحة أو إلغاء التسجيل من برنامج BadgerCare Plus أو برنامج Medicaid SSI تمامًا، فيجب أن تستمر في الحصول على خدمات الرعاية الصحية من خلال My Choice Wisconsin حتى تنتهي عضويتك.

لمزيد من المعلومات حول كيفية تبديل الحفاظ على الصحة أو إلغاء التسجيل من برنامج BadgerCare Plus و/أو برنامج Medicaid SSI تمامًا، اتصل بأخصائي التسجيل في منظمة الحفاظ على الصحة على الرقم 800-291-2002.

الاحتيال وإساءة الاستخدام

إذا كنت تشك في احتيال أو إساءة استخدام لبرنامج Medicaid، فيمكنك الإبلاغ عن ذلك. يُرجى الانتقال إلى www.reportfraud.wisconsin.gov.

حقك في الخصوصية - إشعار ممارسات الخصوصية
يصف هذا الإشعار كيف يمكن استخدام معلوماتك الطبية والكشف عنها وكيف يمكنك الوصول إلى هذه المعلومات. يُرجى الاطلاع عليه بعناية.

حقوقك

عندما يتعلق الأمر بمعلوماتك الصحية، فإنك تتمتع بحقوق معينة. يشرح هذا القسم حقوقك وبعض مسؤولياتنا لمساعدتك. وبحق لك ما يلي:

- الحصول على نسخة من السجلات الخاصة بصحتك ومطالباتك
 - يمكنك أن تطلب الاطلاع على سجلات الصحة والمطالبات وغيرها من المعلومات الصحية التي لدينا عنك أو الحصول على نسخة ورقية منها. أسألنا كيف يمكن فعل هذا.
 - سنقدم نسخة أو ملخصًا للسجلات الخاصة بصحتك ومطالباتك، عادةً في غضون 30 يومًا من طلبك. قد نفرض رسومًا معقولة على أساس التكلفة.
- مطالبتنا بتصحيح السجلات الخاصة بصحتك ومطالباتك
 - يمكنك أن تطلب منا تصحيح السجلات الخاصة بصحتك ومطالباتك إذا كنت تعتقد أنها غير صحيحة أو غير كاملة. أسألنا كيف يمكن فعل هذا.
 - يجوز لنا "رفض" طلبك، لكن سنُخبرك جيدًا بالسبب كتابةً في غضون 60 يومًا.
- طلب اتصال سري
 - يمكنك أن تطلب منا الاتصال بك بطريقة معينة (على سبيل المثال، هاتف المنزل أو المكتب) أو إرسال بريد إلى عنوان مختلف.
 - سننظر في جميع الطلبات المعقولة، ويجب "الموافقة" إذا أخبرتنا أنك ستكون في خطر إذا لم نفعل ذلك.
- تطلب منا تحديد المعلومات التي نشاركها
 - يمكنك أن تطلب منا عدم استخدام أو مشاركة معلومات صحية معينة للعلاج أو الدفع أو عملياتنا.
 - لسنا مطالبين بالموافقة على طلبك، وقد "نرفضه" إذا كان سيؤثر على رعايتك.
- الحصول على قائمة بالأشخاص الذين شاركنا معلوماتك معهم
 - يمكنك أن تطلب قائمة (محاسبة) بالمرات التي شاركنا فيها معلوماتك الصحية لمدة ست سنواتٍ قبل تاريخ طلبك، ومع من شاركناها، وسبب مشاركتها.
 - سنقوم بتضمين جميع الإفصاحات باستثناء تلك المتعلقة بالعلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية وبعض الإفصاحات الأخرى (مثل أي إفصاحات أخرى طلبت منا تقديمها). سنقدم حسابًا واحدًا سنويًا مجانيًا ولكن سنفرض رسومًا معقولة على أساس التكلفة إذا طلبت حسابًا آخر في غضون 12 شهرًا.
- الحصول على نسخة من إشعار الخصوصية هذا
 - يمكنك طلب نسخة ورقية من هذا الإشعار في أي وقت، حتى إذا كنت قد وافقت على استلام الإشعار إلكترونيًا. وسنُزودك بنسخة ورقية على الفور.
- اختيار شخص يمثلك
 - إذا كنت قد أعطيت شخصًا توكيلًا طبيًا أو إذا كان شخص ما هو الوصي القانوني عليك، فيمكن لهذا الشخص ممارسة حقوقك واختيار معلوماتك الصحية.
 - سنؤكد من أن الشخص لديه هذه السلطة ويمكنه التصرف نيابةً عنك قبل اتخاذ أي إجراء.
- تقديم شكوى إذا كنت تعتقد أنه قد تم انتهاك حقوق خصوصيتك.
 - يمكنك تقديم شكوى إذا شعرت بأننا انتهكنا حقوقك عن طريق الاتصال بنا باستخدام المعلومات الواردة في الصفحة 27.

- يمكنك تقديم شكوى إلى مكتب الحقوق المدنية في وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية عن طريق إرسال خطاب إلى 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201، أو الاتصال على الرقم 1-877-696-6775، أو زيارة الموقع الإلكتروني <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>.
- لن ننتقم منك لتقديم شكوى.

اختيارك

للحصول على معلومات صحية معينة، يمكنك إخبارنا باختياراتك حول ما نشاركه. إذا كان لديك تفضيل واضح لكيفية مشاركة معلوماتك في المواقف الموضحة أدناه، فتحدث إلينا. أخبرنا بما تريد منا أن نفعله، وسنتبع تعليماتك.

في هذه الحالات، لديك الحق والخيار لإخبارنا بما يلي:

- مشاركة المعلومات مع عائلتك أو مع أصدقائك المقربين أو غيرهم من المشاركين في دفع تكاليف رعايتك
- تبادل المعلومات في حالة الإغاثة في حالات الكوارث

إذا لم تكن قادرًا على إخبارنا بتفضيلاتك، على سبيل المثال إذا كنت فاقداً للوعي، فقد نمضي قدمًا ونشارك معلوماتك إذا اعتقدنا أنها في مصلحتك الفضلى. يجوز لنا أيضًا مشاركة معلوماتك عند الحاجة للحد من تهديد خطير ووشيك على الصحة أو السلامة.

في هذه الحالات، لا نشارك مطلقًا معلوماتك ما لم تمنحنا إذنًا كتابيًا:

- أغراض التسويق
- بيع المعلومات الخاصة بك

استخداماتنا وإفصاحاتنا

كيف نستخدم معلوماتك الصحية أو نشاركها عادة؟ عادةً ما نستخدم معلوماتك الصحية أو نشاركها بالطرق التالية:

- المساعدة في إدارة علاج الرعاية الصحية الذي تتلقاه
 - يمكننا استخدام معلوماتك الصحية ومشاركتها مع المتخصصين الذين يعالجونك
 - مثال: يرسل إلينا طبيب معلومات حول تشخيصك وخطة علاجك حتى نتمكن من ترتيب خدمات إضافية.
- إدارة مؤسستنا
 - يمكننا استخدام معلوماتك والكشف عنها لإدارة مؤسستنا والاتصال بك عند الضرورة.
 - لا يُسمح لنا باستخدام المعلومات الجينية لتقرير ما إذا كنا سنمنحك التغطية وسعر تلك التغطية. لا ينطبق ذلك على خطط الرعاية المديدة.
 - مثال: نستخدم معلوماتك الصحية لتطوير خدمات أفضل لك.
- الدفع مقابل خدماتك الصحية
 - يمكننا استخدام معلوماتك الصحية والكشف عنها أثناء قيامنا بالدفع مقابل خدماتك الصحية.
 - مثال: نشارك المعلومات المتعلقة بك مع خطة طب الأسنان الخاصة بك لتنسيق عمليات الدفع مقابل أعمال طب الأسنان الخاصة بك.
- إدارة خطتك الصحية
 - قد نكشف عن معلوماتك الصحية إلى راعي خطتك الصحية لإدارة الخطة.
 - مثال: تتعاقد شركتك معنا لتقديم خطة صحية، ونزود شركتك بإحصائيات معينة لشرح الأقساط التي نتقاضها.

ما الطرق الأخرى التي يمكننا أن نستخدم بها معلوماتك الصحية أو نشاركها؟ يُسمح لنا أو يُطلب منا مشاركة معلوماتك بطرق أخرى – عادةً بطرق تساهم في خدمة الصالح العام، مثل الصحة العامة والأبحاث. يجب أن نلبي العديد من الشروط في القانون قبل أن نتضمن مشاركة معلوماتك لهذه الأغراض. لمزيد من المعلومات، راجع <https://www.hhs.gov/hipaa/for-professionals/privacy/laws-regulations/index.html>.

- المساعدة في أمور الصحة والسلامة العامة
 - يمكننا مشاركة المعلومات الصحية عنك في مواقف معينة مثل الوقاية من المرض، والمساعدة في استدعاء المنتجات، والإبلاغ عن ردود الفعل السلبية على الأدوية، والإبلاغ عن سوء الاستعمال المشتبه به، والإهمال أو العنف المنزلي، ومنع أو الحد من تهديد خطير على صحة أو سلامة أي شخص.
- عمل الأبحاث
 - يمكننا استخدام أو مشاركة معلوماتك من أجل البحوث الصحية.
- الامتثال للقانون
 - سنشارك معلومات عنك إذا كانت قوانين الولاية أو القوانين الفيدرالية تتطلب ذلك، بما في ذلك مع وزارة الصحة والخدمات الإنسانية إذا كانت تريد أن ترى أن ذلك يتوافق مع قانون الخصوصية الفيدرالي.
- الاستجابة لطلبات التبرع بالأعضاء والأنسجة والعمل مع فاحص طبي أو مدير جنازات
 - يمكننا مشاركة المعلومات الصحية الخاصة بك مع منظمات شراء الأعضاء.
 - يمكننا مشاركة المعلومات الصحية مع الطبيب الشرعي أو الفاحص الطبي أو مدير الجنازات عند وفاة أحد الأفراد.
- معالجة تعويض العمال وإنفاذ القانون والطلبات الحكومية الأخرى
 - يمكننا استخدام المعلومات الصحية الخاصة بك أو مشاركتها في مطالبات تعويض العمال، أو لأغراض إنفاذ القانون أو مع مسؤول عن إنفاذ القانون، أو مع وكالات الرقابة الصحية للأنشطة المصرح بها بموجب القانون، والوظائف الحكومية الخاصة مثل الجيش والأمن القومي وخدمات الحماية الرئاسية.
- الاستجابة للدعوى القضائية والإجراءات القانونية
 - يمكننا مشاركة المعلومات الصحية عنك استجابةً لقرار أو أمر إداري، أو استجابةً لاستدعاء.

مسؤولياتنا

- سنحمي معلوماتك الشفوية والمكتوبة والإلكترونية في جميع أنحاء المؤسسة بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر:
 - الحد من المناقشات في الأماكن العامة،
 - تأمين المستندات في خزائن مقفلة
 - قصر الوصول إلى النظام على الموظفين المناسبين
- نحن مطالبون بموجب القانون بالحفاظ على خصوصية وأمان معلوماتك الصحية المحمية.
- سنخبرك على الفور في حالة حدوث خرق قد يكون قد أضر بخصوصية أو أمان معلوماتك.
- يجب علينا اتباع الواجبات وممارسات الخصوصية الموضحة في هذا الإشعار وإعطائك نسخة منه.
- لن نستخدم أو نشارك معلوماتك بخلاف ما هو موضح هنا إلا إذا أخبرتنا أننا نستطيع ذلك كتابةً. إذا أخبرتنا أنه يمكننا ذلك، يمكنك تغيير رأيك في أي وقت. أخبرنا كتابةً إذا غيرت رأيك.

لمزيد من المعلومات، راجع <https://www.hhs.gov/hipaa/for-professionals/privacy/laws-regulations/index.html>.

تغييرات على شروط هذا الإشعار
يمكننا تغيير شروط هذا الإشعار وستنطبق التغييرات على جميع المعلومات التي لدينا عنك. سيكون الإشعار الجديد متاحًا عند الطلب، وفي عيادتنا، وعلى موقعنا الإلكتروني.

ينطبق إشعار ممارسات الخصوصية هذا على المؤسسات التالية:

My Choice Wisconsin, Inc.

My Choice Wisconsin Health Plan, Inc.

اتصل عبر البريد الإلكتروني على dlfamcprivacyofficer@mychoicewi.org، أو أرسل بريدًا إلى:

My Choice Wisconsin Health Plan

Privacy Officer

10201 West Innovation Drive Suite 100

Wauwatosa, WI 53226

أو يمكنك الاتصال على الرقم المجاني: 1-833-253-3465 (الهاتف النصي 711)

تاريخ سريان الإشعار 2014/1/9

تاريخ المراجعة في 2023/7/18



www.mychoicewi.org