



Health Net Cal MediConnect Plan
(Medicare-Medicaid Plan)

دليل مقدمي الرعاية والصيدليات لعام 2021

مقاطعة San Diego



Coverage for
every stage of life™

| Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) دليل مقدمي الخدمات والصيديات لعام 2021

مقدمة

يشمل دليل مقدمي الخدمات والصيديات هذا معلومات بخصوص أنواع مقدمي الخدمات والصيديات في خطة Health Net Cal MediConnect وقوائم بجميع مقدمي الخدمات والصيديات المشمولين بالخطة اعتبارًا من تاريخ هذا الدليل. وتحتوي القوائم على عناوين ومعلومات اتصال مقدمي الخدمات والصيديات بالإضافة إلى تفاصيل أخرى مثل أيام وساعات العمل والتخصصات والمهارات. تظهر المصطلحات الرئيسية وتعريفاتها بترتيب أبجدي في الفصل الأخير من كتيب الأعضاء.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.

جدول المحتويات

- أ. إخلاء المسؤولية..... 3
- ب. مقدمو الخدمات..... 5
- ب1. المصطلحات الرئيسية..... 5
- ب2. اختيار مقدم رعاية أولية (PCP)..... 7
- ب3. الخدمات وعمليات الدعم طويلة الأمد (LTSS)..... 8
- ب4. كيفية تحديد مقدمي الخدمات الموجودين في شبكة Health Net Cal MediConnect..... 9
- ب5. كيفية العثور على مقدمي الخدمات بشبكة Health Net Cal MediConnect في منطقتك..... 10
- ب6. قائمة مقدمي الخدمات بالشبكة..... 11
- ج. مقدمو الخدمات بشبكة Health Net Cal MediConnect..... 12
- د. قائمة صيدليات الشبكة..... 15
- د1. كيفية تحديد الصيدليات الموجودة في شبكة Health Net Cal MediConnect..... 16
- د2. مخزون الأدوية الموصوفة طويلة الأمد..... 17
- هـ. صيدليات شبكة Health Net Cal MediConnect..... 18
- هـ1. صيدلية الطلب بالبريد..... 19
- هـ2. صيدليات الحقن المنزلي..... 20
- هـ3. صيدليات الرعاية طويلة الأمد..... 21
- هـ4. صيدليات الخدمات الصحية الهندية/برنامج الصحة الهندية القبلية/الضرية (I/T/U)..... 22
- هـ5. الصيدليات المتخصصة..... 23

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.

أ. إخلاء المسؤولية

- ❖ تُمثل Health Net Community Solutions, Inc. خطة رعاية صحية تتعاقد مع كل من Medi-Cal و Medicare لتوفير ميزات كلا البرنامجين للمسجلين.
 - ❖ ويسرد هذا الدليل أخصائيي الرعاية الصحية (مثل الأطباء والمرضى الممارسين والأخصائيين النفسيين) والمرافق (مثل المستشفيات أو العيادات) ومقدمي الدعم (مثل مقدمي الخدمات الصحية النهارية للبالغين ومقدمي الخدمات الصحية المنزلية) الذين قد يمكنك مقابلتهم كونك عضوًا في Health Net Cal MediConnect. كما نضم صيدليات يمكنك الاستفادة منها للحصول على أدوية طبية موصوفة.
 - ❖ سنشير إلى هذه المجموعات باسم "مقدمي الخدمات بالشبكة" في هذا الدليل. وقد وقّع مقدمو الخدمات هؤلاء عقدًا معنا لتقديم الخدمات لك. وهذه قائمة بمقدمي الخدمات المُدرجين بشبكة Health Net Cal MediConnect لمقاطعة سان دييغو، كاليفورنيا.
 - ❖ لا يلتزم مقدمو الخدمات من خارج الشبكة/غير المتعاقد معهم بعلاج أعضاء خطة Health Net Cal MediConnect، باستثناء الحالات الطارئة. يُرجى الاتصال برقم خدمات الأعضاء الخاص بنا أو الاطلاع على كتيب الأعضاء الخاص بك للحصول على المزيد من المعلومات، بما في ذلك مشاركة التكاليف التي تنطبق على الخدمات من خارج الشبكة.
 - ❖ يمكنك الحصول على هذه الوثيقة مجانًا بصيغ مختلفة، مثل: الطباعة بحروف كبيرة أو طريقة برايل للمكفوفين أو التسجيل الصوتي. يرجى الاتصال بنا على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. قد يُطلب من ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك خلال يوم العمل التالي. المكالمات مجانية.
 - ❖ تريد Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) التأكد من أنك تفهم معلومات خطتك الصحية. يمكننا أن نرسل إليك مواد بلغة أخرى أو بصيغة بديلة إذا طلبت ذلك. وهذا يسمى "طلب دائم". وهذا يسمى "طلب دائم". وسنقوم بتوثيق اختيارك.
- يُرجى الاتصال بنا في حال:
- كنت تريد الحصول على المواد باللغة العربية أو الإسبانية أو التاغالوغية أو الفيتنامية أو بصيغة بديلة. يمكنك طلب إحدى هذه اللغات بصيغة بديلة.
 - كنت تريد تغيير اللغة أو الصيغة التي نرسل المواد بها إليك.
- إذا كنت بحاجة إلى مساعدة لفهم مواد خطتك، فيُرجى الاتصال بخدمات أعضاء Health Net Cal MediConnect على (TTY: 711) 1-855-464-3572. ساعات العمل من 8 صباحًا حتى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. بعد ساعات العمل وفي عطل نهاية الأسبوع وأيام العطلات، يمكنك ترك رسالة. وستتم معاودة الاتصال بك خلال يوم العمل التالي.
- ❖ يتضمن هذا الدليل مقدمي خدمات برنامجي Medicare و Medicaid.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.

- ❖ ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-464-3572 (TTY: 711) from 8 a.m. to 8 p.m., Monday through Friday. After hours, on weekends and on holidays, you can leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free.
- ❖ ATENCIÓN: Si usted habla español, hay servicios de asistencia de idiomas disponibles para usted sin cargo. Llame al 1-855-464-3572 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- ❖ PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, available sa inyo ang mga serbisyo ng tulog sa wika, nang walang singil. Tumawag sa 1-855-464-3572 (TTY: 711) mula 8 a.m. hanggang 8 p.m., Lunes hanggang Biyernes. Paglipas ng mga oras ng negosyo, tuwing Sabado at Linggo at sa pista opisyal, maaari kang mag-iwan ng mensahe. Ang iyong tawag ay ibabalik sa loob ng susunod na araw ng negosyo. Libre ang tawag.
- ❖ XIN LƯU Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, chúng tôi sẵn có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Hãy gọi 1-855-464-3572 (TTY: 711) từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, từ thứ Hai đến hết thứ Sáu. Sau giờ làm việc, vào các ngày cuối tuần và ngày lễ, quý vị có thể để lại tin nhắn. Cuộc gọi của quý vị sẽ được hồi đáp vào ngày làm việc hôm sau. Cuộc gọi này miễn phí.

- ❖ تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، تتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية مجانًا اتصل بالرقم في 1-855-464-3572 من الساعة 8:00 صباحًا حتى 8:00 مساءً، من يوم الاثنين إلى الجمعة، وللاتصال في غير أوقات الدوام الرسمي، أيام الأجازات والعطلات، يمكنك ترك رسالة. سنرد على مكالمتك في يوم العمل التالي. هذه المكالمات مجانية.
- ❖ القائمة محدثة من اليوم الذي تجري فيه البحث، و لكنك بحاجة إلى معرفة ما يلي:

- ربما تمت إضافة أو إزالة بعض مقدمي خدمات شبكة Health Net Cal MediConnect من شبكتنا بعد نشر هذا الدليل.
- ربما لم يعد بعض من مقدمي خدمات خطة Health Net Cal MediConnect في شبكتنا يقبلون أعضاء جدد. إذا كنت تواجه مشكلة في العثور على مقدم خدمات يقبل أعضاء جدد، اتصل بخدمات الأعضاء على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) وسنساعدك.
- للحصول على أحدث المعلومات المتعلقة بمقدمي خدمات شبكة Health Net Cal MediConnect في منطقتك، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com/findadoctor أو اتصل بخدمات الأعضاء على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية.
- يتم سرد الأطباء وغيرهم من أخصائيي الرعاية الصحية الموجودين في شبكة Health Net Cal MediConnect في صفحات في أقسام الاختصاص ومقدمي الرعاية الأولية. ويتم سرد الصيدليات الموجودة في شبكتنا في قسم الصيدلية.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com

ب. مقدمو الخدمات

ب.1. المصطلحات الرئيسية

يوضح هذا القسم المصطلحات الرئيسية التي سترأها في دليل مقدمي الخدمات والصياليات.

- **مقدمو الخدمات** هم أخصائيو الرعاية الصحية ومقدمو خدمات الدعم مثل الأطباء والمرضات والصيادلة والمعالجين وغيرهم من الأشخاص الذين يقدمون الرعاية والخدمات. **الخدمات** تشمل الرعاية الطبية والخدمات وعمليات الدعم طويلة الأمد (LTSS) والمستلزمات والأدوية الموصوفة والمعدات وغيرها من الخدمات.
- ويشمل مصطلح مقدمو الخدمات أيضًا مرافق مثل المستشفيات والعيادات والأماكن الأخرى التي تقدم الخدمات الطبية والمعدات الطبية والخدمات وعمليات الدعم طويلة الأمد.
- يُسمى مقدمو الخدمات الذين يشكلون جزءًا من شبكة خطتنا "مقدمي الخدمات بالشبكة".
- **مقدمو الخدمات بالشبكة** هم مقدمو الخدمات الذين تعاقدوا معنا لتقديم خدمات للأعضاء في خطتنا. يقوم مقدمو الخدمات بشبكتنا، بشكل عام، بحاسبتنا مباشرة على الرعاية التي يقدمونها لك. عندما تزور أحد مقدمي الخدمة في الشبكة، فأنت لا تدفع شيئًا عادةً مقابل الخدمات المشمولة بالتغطية.
- **مقدم الرعاية الأولية (PCP)** هو طبيب معالج للأسرة أو طبيب عام أو طبيب أطفال أو عيادة رعاية أولية أو طبيب داخلي يقدم لك رعاية صحية روتينية. سيحتفظ مقدم الرعاية الأولية لك بسجلتك الطبية ويتعرف على احتياجاتك الصحية بمرور الوقت. سيمنحك مقدم الرعاية الأولية أيضًا إحالة إذا كنت بحاجة إلى زيارة أخصائي أو مقدم خدمات آخر.
- **الأخصائيون** هم الأطباء الذين يقدمون خدمات الرعاية الصحية لمرض معين أو جزء من الجسم. هناك أنواع متعددة من الأخصائيين. إليك بعض الأمثلة:
 - رعاية أخصائي الأورام للمرضى المصابين بالسرطان.
 - رعاية أطباء القلب للمرضى المصابين بأمراض في القلب.
 - رعاية جراحي تقويم العظام للمرضى الذين يعانون من أمراض تتعلق بالعظام أو المفاصل أو العضلات.
- المجموعة الطبية هي مجموعة مكونة من مقدمي رعاية أولية ومتخصصين وغيرهم من مقدمي الرعاية الصحية الذين يعملون معًا ومتعاقدين على العمل بالتعاون مع خطتنا.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.

- قد تحتاج إلى **إحالة** لبتسنى لك زيارة أخصائي أو شخص غير مقدم الرعاية الأولية الخاص بك. **الإحالة** تعني أن مقدم الرعاية الأولية (PCP) الخاص بك يجب أن يمنحك الموافقة قبل أن تتمكن من زيارة شخص غيره. في حال عدم الحصول على إحالة، لن تشمل خطة Health Net Cal MediConnect الخدمة بتغطيتها.

○ الإحالات من مقدم الرعاية الأولية بشبكتك غير مطلوبة لما يلي:

- الرعاية الطارئة
- الرعاية المطلوبة بشكل عاجل
- خدمات غسيل الكلى التي تحصل عليها من مرفق غسيل معتمد لدى Medicare عندما تكون خارج نطاق خدمة الخط
- خدمات أخصائي صحة المرأة.
- بالإضافة إلى ذلك، إذا كنت مؤهلاً لتلقي الخدمات من مقدمي الخدمات الصحية الهنود، فيمكنك زيارة مقدمي الخدمات هؤلاء بدون إحالة. يجب أن ندفع لمقدمي الرعاية الصحية الهنود مقابل هذه الخدمات حتى إذا كانوا خارج شبكة خطتنا.
- تتوفر المزيد من المعلومات بخصوص الإحالات في الفصل 3 من كتيب الأعضاء.
- يمكنك أيضًا الوصول إلى منسق رعاية وفريق رعاية يساعدك في الاختيار.

- **منسق الرعاية** يساعدك في إدارة مقدمي الخدمات الطبية والخدمات الخاصة بك.
- **فريق الرعاية** الخاص بك هو مجموعة من الأشخاص الذين سيعملون معك لوضع خطة رعاية موجهة للأفراد لتلبية احتياجاتك الصحية واحتياجاتك من الدعم، مما يعكس تفضيلاتك وأهدافك الشخصية.
- يبدأ **فريق الرعاية** الخاص بك بمقدم الرعاية الأولية ومنسق الرعاية الخاصين بك. وقد يشمل أعضاء الفريق الآخرين خبير صحة سلوكية أو خبير خدمة اجتماعية أو طبيب متخصص أو أخصائي تغذية.
- **خطة الرعاية الشخصية** هي قائمة أهداف الرعاية الصحية التي توافق على العمل عليها مع فريق الرعاية الخاص بك. وتتضمن هذه الأهداف ما يلي:
 - رعايتك الصحية الجسدية
 - رعايتك الصحية العقلية
 - الخدمات وعمليات الدعم طويلة الأمد. (مخصصة للأشخاص الذين يحتاجون إلى المساعدة للقيام بالمهام اليومية مثل الاستحمام وارتداء الملابس وتحضير الطعام وتناول الأدوية.)

- يعمل جميع أفراد فريق الرعاية معًا للتأكد من تنسيق الرعاية التي تُقدم لك. ويُعني ذلك أنهم يتأكدون من إجراء الاختبارات والفحوصات المعملية مرة واحدة وأن النتائج يتم مشاركتها مع مقدمي الخدمات المناسبين. ويعني ذلك أيضًا أنه يجب على مقدم الرعاية الأولية معرفة جميع الأدوية التي تتناولها حتى يتمكن من تقليل أي آثار سلبية. سيحصل مقدم الرعاية الأولية دائمًا على إذنك قبل مشاركة معلوماتك الطبية مع مقدمي خدمات آخرين.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. **للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني** mmp.healthnetcalifornia.com.

ب.2. اختيار مقدم رعاية أولية (PCP)

يمكنك الحصول على خدمات من أي مقدم خدمات موجود في شبكتنا ويقبل أعضاء جدد.

أولاً، ستحتاج إلى اختيار مقدم رعاية أولية. قد تتمكن من الحصول على أخصائي للعمل كمقدم لرعايتك الأولية. يجب أن يكون الأخصائي مستعداً لتوفير الرعاية التي تحتاجها وقادرًا على ذلك. إذا كنت بحاجة إلى طلب أخصائي للعمل كمقدم لرعايتك الأولية، يرجى الاتصال بخدمات الأعضاء لدينا على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية.

ينتسب مقدمو الرعاية الأولية في خطتنا إلى مجموعات طبية. وعندما تختار مقدم رعايتك الأولية، فإنك تختار كذلك المجموعة الطبية المنتسب إليها. ويعني ذلك أن مقدم رعايتك الأولية سيقوم بإحالتك إلى أخصائيين وخدمات تنتسب كذلك إلى مجموعته الطبية.

• في حالة وجود أخصائي معين أو مستشفى معينة ترغب في الاستعانة بها، فمن المهم معرفة ما إذا كان/كانت تابعة للمجموعة الطبية لمقدم رعايتك الأولية. يمكنك البحث في هذا الدليل، أو اطلب من خدمات الأعضاء بخطة Health Net Cal MediConnect التحقق لمعرفة ما إذا كان مقدم الرعاية الأولية الذي تريده يُحيل إحالات إلى هذا الأخصائي أو يستعين بهذا المستشفى.

• إذا لم تبقى ضمن المجموعة الطبية لمقدم الرعاية الأولية، فقد لا تشمل تغطية خطة Health Net Cal MediConnect الخدمة.

لاختيار مقدم رعاية أولية، انتقل إلى قائمة مقدمي الرعاية، واختر مقدم رعاية:

- الذي تستعين به الآن، أو
- الذي أوصاك به شخص تثق به، أو
- الذي يسهل عليك الوصول إلى عيادته.
- في حال كنت ترغب في المساعدة في اختيار مقدم رعاية أولية، اتصل بخدمات الأعضاء على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. أو، تفضل بزيارة mmp.healthnetcalifornia.com.
- إذا كانت لديك أسئلة حول ما إذا كنا سندفع تكلفة أي خدمة طبية أو رعاية تريدها أو تحتاج إليها، اتصل بخدمات الأعضاء واسأل قبل الحصول على الخدمة أو الرعاية.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com

ب.3. الخدمات وعمليات الدعم طويلة الأمد (LTSS)

بصفتك عضوًا في خطة Health Net Cal MediConnect، قد تتمكن من الحصول على خدمات وعمليات دعم طويلة الأمد (LTSS)، مثل خدمات البالغين المجتمعية (CBAS) وبرنامج خدمات كبار السن متعدد الأغراض (MSSP) والرعاية الوصائية طويلة الأمد في مرافق التمريض. الخدمات وعمليات الدعم طويلة الأمد تساعد الأشخاص الذين يحتاجون إلى المساعدة للقيام بالمهام اليومية مثل الاستحمام وارتداء الملابس وتحضير الطعام والحصول على الأدوية. وتُقدّم معظم هذه الخدمات في منزلك أو في مجتمعك ولكن يمكن تقديمها كذلك في دور التمريض أو المستشفيات.

وتشمل هذه الخدمات خدمات البالغين المجتمعية (CBAS).

خدمات البالغين المجتمعية هو برنامج للصحة اليومية المجتمعية يقدم خدمات لكبار السن والبالغين الذين يعانون من حالات و/أو إعاقات صحية أو ذهنية أو عقلية مزمنة وعرضة لخطر الحاجة إلى رعاية مؤسسية.

للتقدم بطلب للحصول على خدمات البالغين المجتمعية، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً من الإثنين إلى الجمعة.

تشمل الخدمات وعمليات الدعم الأخرى طويلة الأمد التي تقدمها خطة Health Net Cal MediConnect برنامج خدمات كبار السن متعدد الأغراض (MSSP) والرعاية الوصائية طويلة الأمد في مرافق التمريض. يوفر برنامج خدمات كبار السن متعددة الأغراض خدمات للأشخاص الذين يبلغون 65 عامًا وأكثر. بفضل الرعاية الوصائية طويلة الأمد في مرافق التمريض، تتأكد خطة الرعاية الصحية من اتساق الرعاية والتخطيط الجيد لأي عملية تحول.

تتوفر قائمة كاملة بهذه الخدمات في الفصل 4 من كتيب الأعضاء الخاص بك.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.

ب4. كيفية تحديد مقدمي الخدمات الموجودين في شبكة Health Net Cal MediConnect

يجب أن تحصل على جميع خدماتك المشمولة بالتغطية من مقدمي رعاية في شبكتك ينتسبون إلى المجموعة الطبية الخاصة بمقدم رعايتك الأولية. إذا ذهبت إلى مقدمي خدمات ليسوا في شبكة Health Net Cal MediConnect وليسوا تابعين للمجموعة الطبية لمقدم رعايتك الأولية (بدون إذن مسبق أو موافقة منا)، سيتعين عليك دفع الفاتورة.

الإذن المسبق: هو موافقة من خطة Health Net Cal MediConnect قبل أن تتمكن من الحصول على خدمة أو دواء معين أو زيارة مقدم خدمات خارج الشبكة. في حال عدم الحصول على موافقة، لن تشمل تغطية خطة Health Net Cal MediConnect الدواء أو الخدمة.

تنطبق الاستثناءات المتعلقة بهذه القاعدة عندما تحتاج إلى رعاية عاجلة أو طارئة أو غسيل كلي عاجل أو طارئ ولا يمكنك الوصول إلى مقدم خدمات في الخطة، على سبيل المثال، عندما تكون بعيدًا عن المنزل. يمكنك أيضًا الاستعانة بمقدمي خدمات خارج الخطة أو المجموعة الطبية لمقدم رعايتك الأولية إذا منحتك خطة Health Net Cal MediConnect الإذن بذلك أولاً.

قد تحتاج إلى إحالة ليتسنى لك زيارة مقدم رعاية أولية غير مقدم الرعاية الأولية الخاص بك. توجد المزيد من المعلومات بخصوص الحالات في القسم ب 1، المصطلحات الرئيسية، من هذا الدليل.

- يمكنك تغيير مقدمي الخدمات داخل الشبكة في أي وقت خلال السنة. إذا كنت تذهب إلى أحد مقدمي الخدمات المُدرجين بالشبكة، لا يلزم عليك الاستمرار في الذهاب إليه هو نفسه. بالنسبة لبعض مقدمي الخدمات، قد تحتاج إلى إحالة من مقدم رعايتك الأولية.
- تذكر أن مقدمي الرعاية الأولية في خطتنا تابعون لمجموعات طبية. وفي حال قمت بتغيير مقدم رعايتك الأولية، ربما تقوم كذلك بتغيير المجموعات الطبية. وعند طلبك إجراء التغيير، احرص على إخبار خدمات الأعضاء إذا ما كنت تراجع أخصائي أو تتلقى خدمات أخرى مشمولة تتطلب موافقة مقدم الرعاية الأولية. سيساعدك قسم خدمات الأعضاء على التأكد من إمكانية قيامك بمواصلة الرعاية المتخصصة وغير ذلك من الخدمات التي حصلت عليها عند تغيير مقدم الرعاية الأولية.
- تعمل خطة Health Net Cal MediConnect مع جميع مقدمي الخدمات في شبكتنا لتلبية احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة. حسب الاقتضاء، تتضمن قائمة مقدمي الخدمات المشمولين بالشبكة في هذا الدليل معلومات حول الإقامة التي يقدمونها.
- إذا كنت بحاجة إلى زيارة مقدم خدمات ولست متأكدًا مما إذا كان يوفر لك الإقامة التي تحتاجها، فيمكن لخطة Health Net Cal MediConnect مساعدتك في ذلك. تحدث إلى منسق الرعاية للحصول على المساعدة أو اتصل بخدمات الأعضاء على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711).

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعود للاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.

ب5. كيفية العثور على مقدمي الخدمات بشبكة Health Net Cal MediConnect في منطقتك

يتم ترتيب هذا الدليل حسب نوع مقدم الخدمة والموقع. تشمل أنواع مقدمي الخدمات مقدمي الرعاية الأولية والأخصائيين والمستشفيات ومرافق التمريض ومرافق التمريض الماهرة ووكالات الصحة المنزلية ومقدمو رعاية الصحة العقلية والخدمات وعمليات الدعم طويلة الأمد ومقدمو خدمات العلاج بالوخز الإبري ومقدمو خدمات فحص البصر. يتم سرد مقدمي الرعاية الأولية والأخصائيين حسب المجموعة الطبية المعنية، ثم حسب المدينة أو البلدة. يتم سرد جميع أنواع مقدمي الخدمات الآخرين حسب المدينة أو البلدة داخل كل قسم.

إذا احتجت للمساعدة في العثور على مقدم خدمات، اتصل بخدمات الأعضاء على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.

ب.6. قائمة مقدمي الخدمات بالشبكة

يشمل دليل مقدمي الخدمات بشبكة Health Net Cal MediConnect هذا ما يلي:

- أخصائيو الرعاية الصحية بما في ذلك أطباء الرعاية الأولية والأخصائيون والممرضون الممارسون والأطباء النفسيون والصيادلة
- المرافق بما في ذلك المستشفيات ومرافق التمريض ومرافق التمريض الماهرة ومرافق الصحة العقلية
- مقدمو خدمات الدعم بما في ذلك الخدمات اليومية للبالغين وخدمات المعيشة المساعدة والخدمات الموجهة للمستهلكين والوجبات التي يتم توصيلها إلى المنازل ووكالات الصحة المنزلية
- مقدمو خدمات فحص البصر
- مقدمو خدمات العلاج بالوخز الإبري.

يتم سرد مقدمي الخدمات بالترتيب الأبجدي حسب الاسم الأخير. يمكنك أيضًا العثور على اسم مقدم الخدمات والصفحة التي توجد فيها معلومات الاتصال الإضافية له في الفهرس في نهاية الدليل. ويتم سرد مقدمي الخدمات أيضًا بالترتيب الأبجدي حسب الاسم الأخير في الفهرس. بالإضافة إلى معلومات الاتصال، تتضمن قوائم مقدمي الخدمات أيضًا التخصصات والمهارات، على سبيل المثال، اللغات المنطوقة أو إكمال التدريب على الكفاءة الثقافية

تدريب الكفاءة الثقافية عبارة عن تعليمات إضافية لمقدمي الرعاية الصحية لدينا تساعدكم على فهم خلفيتك الثقافية وقيمك ومعتقداتك بشكل أفضل لتكييف الخدمات لتلبية احتياجاتك الاجتماعية والثقافية واللغوية.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.

ج. مقدمو الخدمات بشبكة Health Net Cal MediConnect

يتم تنظيم مقدمي الخدمات في هذا الدليل أبجديًا حسب المجموعة الطبية. يمكنك الحصول على خدمات من أي من مقدمي الخدمات المشمولين في هذه القائمة. بالنسبة لبعض الخدمات، قد تحتاج إلى إحالة من مقدم رعايتك الأولية.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.

معلومات إمكانية الوصول

فيما يلي المعلومات المُستخدَمة في دليل مقدمي الخدمات للإشارة إلى إمكانية الوصول إلى مكتب مقدم خدمات أو موقع مبنى. هذه المعلومات ليست وعدًا بأنه سيتم دائمًا توفير خدمة إمكانية الوصول التي قد تحتاجها بالنسبة لكل طبيب. إذا كانت لديك إعاقة، يجب عليك الاتصال بعيادة الطبيب للتحدث عن كيفية الوصول إليه.



متطلبات إمكانية الوصول:

تلبية جميع المعايير: إذا استوفى مقدم الخدمات جميع العناصر بالغة الأهمية (49) لضمان إمكانية وصول الأشخاص ذوي الإعاقة في أربع (4) مناطق رئيسية: موقف السيارات والمبنى الخارجي والمبنى الداخلي والوصول البرمجي.	تلبية بعض المعايير: إذا لم يلب مقدم الخدمات عنصرًا أو أكثر من العناصر بالغة الأهمية.	لم يتم تلبية أي معايير: إذا أبلغ مقدم الخدمات بعدم توافر أي من العناصر بالغة الأهمية لإمكانية وصول الأشخاص ذوي الإعاقة لديه.	التفاصيل معلقة: في حالة عدم وجود بيانات لدعم أي من المناطق الرئيسية الأربع 4.
--	--	--	---

المؤشر	التعريف	المعايير
P	موقف السيارات	يمكن الوصول إلى أماكن وقوف السيارات وأماكن دخول الشاحنات. تحتوي الأرصفة الموجودة بمواقف السيارات ووسائل النقل العام والممشى الجانبي عند مدخل الموقع على ممرات منحدرة بها أرصفة.
EB	مبنى خارجي	يوجد ممر منحدر يُسهّل الوصول إلى المبنى. تتميز الممرات المنحدرة التي بها أرصفة والممرات المنحدرة الأخرى الموجودة في المبنى بأنها واسعة بما يكفي لكروسي متحرك/سكوتر. ويوجد درابزين على كلا جانبي الممر المنحدر. والأبواب واسعة بما يكفي لدخول كروسي متحرك/سكوتر وتحتوي على مقابض يمكن فتحها بسهولة.
IB	مبنى داخلي	الأبواب واسعة بما يكفي لدخول كروسي متحرك/سكوتر وبها مقابض يمكن فتحها بسهولة. توجد ممرات منحدرة داخلية بها درابزين. في حالة وجود مصعد، يجب أن يكون مجانيًا للاستخدام العام. يتميز المصعد بأزرار من السهل الوصول إليها تُصدر أصواتًا يسهل سماعها ومكتوب عليها بطريقة برايل. والمصعد كبير بما يكفي لاستدارة كروسي متحرك/سكوتر. ويمكن الوصول إلى المراض بسهولة، وله أبواب واسعة بما يكفي لدخول كروسي متحرك/سكوتر وسهلة الفتح. وتحتوي المكاتب على معدات يسهل الوصول إليها ومساحات خالية لتحريكها جانبيًا بواسطة مُستخدمي الكراسي المتحركة أو السكوتر. ويتم توفير معدات الرفع عند الحاجة إليها. وإذا كان المكتب يحتوي على مقعد هوائي، فيمكن استخدامه بدون مساعدة.

(هذا القسم يتبع على الصفحة التالية.)

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.

(متابعة)

المؤشر	التعريف	المعايير
PA	الوصول البرمجي	يشمل الوصول البرمجي، على سبيل المثال لا الحصر: سُبُل الاتصال والمواد سهلة الوصول إليها في تنسيقات أخرى يتم تقديمها في الوقت المناسب، والمساعدة من الموظفين مع التخطيط لزيارة المتابعة وعمليات الدعم الأخرى المتعلقة بالإعاقات (تتم رؤية الأشخاص ذوي الإعاقة الذين لا يمكنهم الانتظار في غرفة الانتظار فوراً).
~	Rx	يمكن لهذه الصيدلية توفير مخزون يومي ممتد.
+	مرضى جدد	يقبل الطبيب حالياً مرضى جدد.
#	الحاليون فقط	لا يقبل الطبيب سوى المرضى الحاليين فقط.
*	لا يوجد مرضى	لا يقبل الطبيب أي مرضى حالياً.
	مسار الحافلة	يُشير مُقدم الخدمات إلى أن هذا الموقع في مسار الحافلة.

لا يمكن لشركة Health Net Community Solutions, Inc. ضمان دقة معلومات إمكانية الوصول للأشخاص ذوي الإعاقة المُبلغ عنها ذاتياً نظراً لعدم التحقق منها بواسطة خطة الرعاية الصحية من خلال المراجعة الشخصية لموقع إمكانية الوصول (ASR). ويتم تشجيع الأعضاء على الاتصال بمقدم الخدمات مسبقاً للاستفسار عن خدمة إمكانية الوصول للأشخاص ذوي الإعاقة والاتصال بخطة الرعاية الصحية فوراً إذا كانت المعلومات المُبلغ عنها ذاتياً غير دقيقة.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحاً إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.

د. قائمة صيدليات الشبكة

يوفر هذا الجزء من الدليل قائمة بالصيدليات المشمولة في شبكة Health Net Cal MediConnect. وصيدليات الشبكة هذه هي الصيدليات التي وافقت على توفير الأدوية الموصوفة لك كعضو في الخطة.

- يجب على أعضاء خطة Health Net Cal MediConnect الاستعانة بصيدليات الشبكة للحصول على الأدوية الموصوفة.
 - يجب عليك الاستعانة بصيدليات الشبكة باستثناء في حالات الرعاية الطارئة أو العاجلة.
 - إذا ذهبت إلى صيدلية خارج الشبكة للحصول على أدوية موصوفة عندما لا تكون الحالة طارئة، سيتعين عليك دفع التكاليف النثرية للخدمة. اقرأ كتيب أعضاء خطة Health Net Cal MediConnect للحصول على مزيد من المعلومات.
- قد لا تُدرج بعض صيدليات الشبكة في هذا الدليل.
 - ربما تمت إضافة بعض صيدليات الشبكة إلى خطتنا أو إزالتها منها بعد نشر هذا الدليل.

للحصول على أحدث المعلومات المتعلقة بصيدليات شبكة Health Net Cal MediConnect في منطقتك، تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com أو اتصل بخدمات الأعضاء على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية.

للحصول على وصف كامل لتغطية أدويةك الموصوفة، بما في ذلك كيفية صرفها، يرجى قراءة كتيب الأعضاء وقائمة الأدوية المشمولة بتغطية خطة Health Net Cal MediConnect. يمكنك الاطلاع على قائمة الأدوية على موقعنا على mmp.healthnetcalifornia.com.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.



د1. كيفية تحديد الصيدليات الموجودة في شبكة Health Net Cal MediConnect

تتضمن شبكة صيدليات خطتك، إلى جانب صيدليات البيع بالتجزئة، ما يلي:

- تُرسل صيدليات الطلب بالبريد الأدوية الموصوفة إلى الأعضاء عبر شركات البريد أو الشحن.
 - تقوم صيدليات علاج التسريب الوريدي في المنزل بإعداد الأدوية الموصوفة التي تُعطى عن طريق الوريد أو داخل العضلات أو بطريقة أخرى غير فموية من قبل مُقدم خدمة مدرب في منزلك.
 - تخدم صيدليات الرعاية طويلة الأمد (LTC) المقيمين في مرافق الرعاية طويلة الأمد، مثل دور التمريض.
 - صيدليات الخدمات الصحية الهندية/برنامج الصحة الهندية القبلية/ الحضرية (I/T/U)
 - توفر الصيدليات المتخصصة للأعضاء الأدوية اللازمة لعلاج الحالات المزمنة المعقدة أو النادرة مثل السرطان والتهاب المفاصل الروماتويدي والهيموفيليا وفيروس نقص المناعة البشرية.
- لست مطالبًا بمتابعة الذهاب إلى نفس الصيدلية لصرف أدويةك الموصوفة.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.

د2. مخزون الأدوية الموصوفة طويلة الأمد

- برامج الطلب بالبريد. توفر برنامجًا للطلب بالبريد يسمح لك بالحصول لمدة 90 يومًا على مخزون الأدوية الموصوفة التي تُرسل مباشرةً إلى منزلك. المخزون لمدة 90 يومًا له نفس قيمة التسديد التشاركي مثل مخزون الشهر الواحد.
- برامج صيدليات البيع بالتجزئة لمدة 90 يومًا. قد تقدم بعض صيدليات البيع بالتجزئة أيضًا مخزونًا يصل إلى 90 يومًا من الأدوية الموصوفة المشمولة بالتغطية. تبلغ قيمة التسديد التشاركي مقابل صرفية تكفي 90 يومًا نفس القيمة مقابل صرفية لشهر واحد.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.

هـ. صيدليات شبكة Health Net Cal MediConnect

يتم ترتيب الدليل حسب نوع الصيدلية والموقع. تشمل أنواع الصيدليات صيدليات البيع بالتجزئة والتوريد وصيدليات الطلب بالبريد وصيدليات الحقن المنزلي وصيدليات الرعاية طويلة الأمد وصيدليات الخدمات الصحية الهندية / برنامج الصحة الهندية القبلية/ الحضرية (I/T/U) والصيدليات المتخصصة. ويتم سرد الصيدليات حسب المقاطعة والمدينة والرمز البريدي داخل كل قسم. ويمكنك الذهاب إلى أي صيدلية من الصيدليات المدرجة في شبكتنا ما لم يذكر خلاف ذلك في كل قسم. (<Some drugs (mainly over-the-counter items) may not be covered by Medicaid at certain pharmacies.>)

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.

1-هـ. صيدلية الطلب بالبريد

يمكنك الحصول على الأدوية الموصوفة في منزلك من خلال برنامج توصيل طلبات الطلب بالبريد الخاص بشبكتنا. ينبغي أن تحصل الصيدلية على موافقتك قبل شحن أي أدوية إليك.

يتوافر لك أيضًا خيار الاشتراك في التوصيل التلقائي لطلبات الطلب بالبريد. ويجب أن تتوقع، عادةً، الحصول على أدويةك الموصوفة في غضون 10 أيام من الوقت الذي تحصل فيه الصيدلية على الطلب عبر البريد. إذا لم تحصل على دوائك (أدويةك) الموصوفة خلال هذا الوقت، أو إذا كنت ترغب في إلغاء طلب تلقائي، أو إذا كنت بحاجة إلى طلب استرداد ثمن الأدوية الموصوفة التي حصلت عليها والتي لا تريدها أو لا تحتاج إليها، يرجى الاتصال بنا على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. لمعرفة المزيد عن صيدليات الطلب بالبريد، انظر الفصل 5 من كتيب الأعضاء.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.

2هـ. صيدليات الحقن المنزلي

صيدليات علاج التسريب الوريدي في المنزل هي بشكل عام صيدليات للمرضى الذين يتلقون علاج التسريب الوريدي في المنزل وقد لا تكون متاحة لجميع الأعضاء. يمكنك الاستعانة بأي صيدلية لعلاج التسريب الوريدي في المنزل من شبكة الصيدليات الخاصة بنا. للحصول على مزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.

3هـ. صيدليات الرعاية طويلة الأمد

يمكن للمقيمين في مرفق رعاية طويلة الأمد، مثل دور التمريض، الحصول على أدويتهم الموصوفة المشمولة بتغطية خطة Health Net Cal MediConnect من خلال صيدلية المرفق أو صيدلية أخرى بالشبكة. لمعرفة المزيد عن تغطية الأدوية في الحالات الخاصة، انظر الفصل 5 من كتيب الأعضاء.

صيدليات الرعاية طويلة الأمد هي بشكل عام صيدليات للمقيمين في مرفق رعاية طويلة الأمد وقد لا تكون متاحة لجميع الأعضاء. للحصول على مزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.



4هـ. صيدليات الخدمات الصحية الهندية/برنامج الصحة الهندية القبلية/الحضرية (I/T/U)

لا يمكن سوى للأمريكيين الأصليين وسكان ألاسكا الأصليين الوصول إلى صيدليات الخدمات الصحية الهندية/برنامج الصحة الهندية القبلية/الحضرية (I/T/U) من خلال شبكة صيدليات خطة Health Net Cal MediConnect. ويمكن لغير الأمريكيين الأصليين ومواطني ألاسكا الأصليين الذهاب إلى هذه الصيدليات في ظروف محدودة (مثل حالات الطوارئ).

للحصول على مزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحاً إلى 8 مساءً من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحاً إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com.



5هـ. الصيدليات المتخصصة

تزود الصيدليات المتخصصة الأعضاء بالأدوية المستخدمة لعلاج الحالات المزمنة المعقدة أو النادرة مثل السرطان والتهاب المفاصل الروماتويدي والهييموفيليا وفيروس نقص المناعة البشرية. للحصول على مزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بخطة Health Net Cal MediConnect على الرقم 1-855-464-3572 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. يمكنك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وسنعاود الاتصال بك في يوم العمل التالي. المكالمات مجانية. للحصول على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني mmp.healthnetcalifornia.com

Nondiscrimination Notice

Health Net Community Solutions, Inc. (Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)) complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate, exclude people or treat them differently on the basis of sex, race, color, religion, ancestry, national origin, ethnic group identification, age, mental disability, physical disability, medical condition, genetic information, marital status, gender, gender identity, or sexual orientation.

Health Net Cal MediConnect:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as qualified sign language interpreters and written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats).
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as qualified interpreters and information written in other languages.

If you need these services, contact the Health Net Cal MediConnect Customer Contact Center at 1-855-464-3571 (Los Angeles County), 1-855-464-3572 (San Diego County) (TTY: 711) from 8 a.m. to 8 p.m., Monday through Friday. After hours, on weekends, and on holidays, you can leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free.

If you believe that Health Net Cal MediConnect has failed to provide these services or discriminated in another way, you can file a grievance by calling the number above and telling them you need help filing a grievance; the Health Net Cal MediConnect Customer Contact Center is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019 (TDD: 1-800-537-7697) if there is a concern of discrimination based on race, color, national origin, age, disability, or sex.

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Spanish: ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Chinese Mandarin: 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711)。

Chinese Cantonese: 注意：如果您說中文，您可獲得免費的語言協助服務。請致電 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711)。

Tagalog: PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Vietnamese: CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Korean: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711). 번으로 전화해 주십시오.

Russian: ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Arabic: ملحوظة: إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل بالرقم 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Hindi: ध्यान दें: यदि आप बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711). पर कॉल करें।

Japanese: 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711)。まで、お電話にてご連絡ください。

Farsi: توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Thai: เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Armenian: ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվակազմակերպչական ծառայություններ: Չանգահարեք 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711)

Cambodian: ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតល្អល គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Hmong: LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Punjabi: ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Laotian: ໂປດຊາບ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາອັງກິດ, ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາທີ່ບໍ່ເສຍຄ່າມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ກະລຸນາໂທ 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

قم بزيارة mmp.healthnetcalifornia.com/findadoctor للحصول على القوائم الأحدث.

