

ملخص المزايا لعام 2026

Michigan (MI01)

منطقة الخدمات: مقاطعتي Macomb و Wayne.

ملخص المزايا لخدمة AmeriHealth Caritas VIP Care, (HMO D-SNP) لعام 2026

إذا كانت لديك أي أسئلة، يرجى الاتصال بخدمة AmeriHealth Caritas VIP Care على الرقم 1-844-964-4433 (TTY 711)،
سبعة أيام في الأسبوع، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً مع العلم أن المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات
يرجى زيارة الموقع الإلكتروني. www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi.



مقدمة

هذا المستند هو ملخص موجز للمزايا والخدمات التي تغطيها خطة AmeriHealth Caritas VIP Care. ويتضمن إجابات على الأسئلة الشائعة، ومعلومات اتصال مهمة، ونظرة عامة على المزايا والخدمات المقدمة، ومعلومات عن حقوقك كعضو في خطة AmeriHealth Caritas VIP Care. تظهر المصطلحات الرئيسية وتعريفاتها حسب الترتيب الأبجدي في الفصل الأخير من كتيب دليل الأعضاء.

جدول المحتويات

- A. إخلاء المسؤولية 3
- B. الأسئلة الشائعة (FAQ) 5
- C. قائمة الخدمات المغطاة 10
- D. المزايا المغطاة خارج AmeriHealth Caritas VIP Care 21
- E. الخدمات التي لا تغطيها برامج AmeriHealth Caritas VIP Care ولا Medicare ولا Medicaid 22
- F. حقوقك كعضو في الخطة 22
- G. كيفية تقديم شكوى أو استئناف بسبب خدمة تم رفضها 25
- H. ماذا تفعل إذا كنت تشك في وجود احتيال 26

A. إخلاء المسؤولية

هذا ملخص للخدمات الصحية التي تغطيها خطة AmeriHealth Caritas VIP Care لعام 2026. هذا مجرد ملخص. يُرجى قراءة كتيب دليل الأعضاء للاطلاع على القائمة الكاملة للمزايا. يمكنك دائمًا الوصول إلى النسخة المحدثة من كتيب دليل الأعضاء لعام 2026 من خلال موقعنا الإلكتروني www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi. يمكنك أيضًا الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 1-844-964-4433 (TTY 711) لطلب إرسال كتيب دليل الأعضاء لعام 2026 إليك بالبريد.



❖ يعد AmeriHealth Caritas VIP Care برنامج HMO D-SNP يتعاقد مع كل من Medicare و Michigan Medicaid لتقديم مزايا كلا البرنامجين للأعضاء. يعتمد التسجيل في AmeriHealth Caritas VIP Care على تجديد العقد.

❖ ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-844-964-4433 (TTY 711) de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana. La llamada es gratuita.

❖ تنويه: إذا كنت تتحدث العربية، تتوفر خدمات المساعدة اللغوية لك مجانًا. يُرجى الاتصال بالرقم 1-844-964-4433 (TTY 711).

❖ لمزيد من المعلومات عن Medicare يمكنك قراءة كتيب Medicare وأنت. إنه يحتوي على ملخص لمزايا Medicare والحقوق والحماية، وإجابات على الأسئلة الأكثر شيوعًا عن Medicare. يمكنك الحصول عليه من موقع Medicare الإلكتروني (www.medicare.gov) أو بالاتصال على الرقم (1-800-633-4227) (1-800-MEDICARE). لمستخدمي TTY، يرجى الاتصال على الرقم 1-877-486-2048.

❖ لمزيد من المعلومات عن AmeriHealth Caritas VIP Care، يمكنك مراجعة موقع Michigan Medicaid على www.michigan.gov/medicaid، خط مساعدة المستفيدين: 1-800-642-3195 أو البريد الإلكتروني على beneficiariesupport@michigan.gov، أو خط مساعدة الرعاية الصحية في Michigan: 1-855-789-5610 (TTY 1-866-501-5656) من الساعة 8:00 صباحًا إلى 7:00 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة (باستثناء العطلات الرسمية) michigan.gov/mibridge أو اتصل بمكتب أمين المظالم لخطة MICH للحصول على مساعدة مجانية. يمكن لأمين المظالم في MICH مساعدتك في الأسئلة أو المشكلات المتعلقة ببرنامج MICH أو خطتنا. يعد أمين المظالم في MICH برنامجًا مستقلًا وليس مرتبطًا بهذه الخطة. رقم الهاتف 1-888-746-6456. يمكنك أيضًا زيارة الموقع الإلكتروني لأمين المظالم في MICH على www.meji.org/mhlo.

❖ يمكنك الحصول على هذا المستند مجانًا بتنسيقات أخرى، مثل الطباعة الكبيرة أو طريقة برايل أو الحصول على الصوتيات الخاصة بها. اتصل بالرقم 1-844-964-4433 (TTY 711) من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام الأسبوع. قد يُطلب منك ترك رسالة بعد ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والأعياد الفيدرالية. سيتم الرد على مكالمتك خلال يوم العمل التالي. المكالمات مجانية.

❖ يتوفر هذا المستند مجانًا باللغة الإسبانية والعربية.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بـ AmeriHealth Caritas VIP Care على الرقم 1-844-964-4433 (TTY 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات يرجى زيارة الموقع الإلكتروني www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi.



❖ يمكنك طلب الحصول على هذا المستند الآن وفي المستقبل بتنسيقات أخرى بمجرد الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **1-844-964-4433 (TTY 711)**، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً سبعة أيام في الأسبوع. قد يُطلب منك ترك رسالة بعد ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والأعياد الفيدرالية. سيتم الرد على مكالمتك خلال يوم العمل التالي. سنطلب منك أيضًا تحديد تفضيلاتك أثناء مكالمة الترحيب ولاحقًا أثناء العام، عند اتصالك بالخطبة. ستقوم الخطبة بحفظ طلبك والاستمرار في إرسال المستندات المستقبلية بالتنسيق المطلوب ما لم تطلب منا إلغاء الطلب أو تغييره. يمكنك إلغاء طلبك أو تغييره في أي وقت، بمجرد الاتصال بخدمات الأعضاء. مع العلم أن المكالمات مجانية.

B. الأسئلة الشائعة (FAQ)

يستعرض الجدول التالي قائمة بالأسئلة الشائعة.

الأسئلة الشائعة	الإجابات
ما هي خطة الاحتياجات الخاصة المتكاملة للغاية التي تسمى MI Coordinated Health (MICH)؟	MI Coordinated Health عبارة عن خطة احتياجات خاصة (SNP) مؤهلة مزدوجة (HIDE) متكاملة للغاية توفر مزايا كل من Medicare و Medicaid للمسجلين. وهي للأشخاص الملتحقين بكلا برنامجي Medicare و Michigan Medicaid. خطة HIDE SNP هي مؤسسة تتكون من أطباء ومستشفيات وصيديات ومقدمي خدمات طويلة الأجل ومقدمي خدمات آخرين. كما أن لديها منسقي رعاية لمساعدتك في إدارة مقدمي الخدمات والخدمات التي تتلقاها. إنهم يعملون جميعًا معًا لتوفير الرعاية التي تحتاجها.
هل سأحصل على نفس مزايا Medicare و Medicaid في AmeriHealth Caritas VIP Care التي أحصل عليها الآن؟ (يتبع في الصفحة التالية)	ستحصل على معظم مزايا Medicare و Medicaid المغطاة مباشرة من AmeriHealth Caritas VIP Care. ستعمل مع فريق من مقدمي الخدمات الذين سيساعدون في تحديد الخدمات التي تلبي احتياجاتك على أفضل وجه. هذا يعني أن بعض الخدمات التي تحصل عليها الآن قد تتغير بناءً على احتياجاتك وتقييم طبيبك وفريق الرعاية لديك. يمكنك أيضًا الحصول على مزايا أخرى خارج خطتك الصحية بنفس الطريقة التي تحصل عليها الآن، مباشرة من خدمات الصحة العقلية المتخصصة واضطراب تعاطي المواد في الولاية.
	عند التسجيل في AmeriHealth Caritas VIP Care، ستعمل أنت وفريق الرعاية الخاص بك معًا لوضع خطة رعاية لتلبية احتياجاتك الصحية واحتياجات الدعم، بما يعكس تفضيلاتك وأهدافك الشخصية.
	إذا كنت تتناول أي أدوية من الجزء "د" لخطة Medicare والتي لا تغطيها AmeriHealth Caritas VIP Care عادةً، فيمكنك الحصول على إمدادات مؤقتة، وسنساعدك في الانتقال إلى دواء آخر أو الحصول على استثناء لتغطية AmeriHealth Caritas VIP Care لدوائك إذا كان ضروريًا طبيًا. لمزيد من المعلومات، اتصل بخدمات الأعضاء على الأرقام المذكورة في أسفل هذا المستند.
	إذا كنت تتلقى حاليًا خدمات تتعلق بالصحة العقلية أو تعاطي المواد أو الإعاقة الذهنية/التنموية، فستستمر في الحصول على هذه الخدمات بنفس الطريقة التي تحصل عليها الآن.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بـ AmeriHealth Caritas VIP Care على الرقم 1-844-964-4433 (TTY 711)، من الساعة

8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات يرجى زيارة الموقع الإلكتروني

www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi.

الإجابات	الأسئلة الشائعة
عند التسجيل في AmeriHealth Caritas VIP Care، ستعمل أنت وفريق الرعاية الخاص بك معاً لوضع خطة رعاية لتلبية احتياجاتك الصحية واحتياجات الدعم.	هل سأحصل على نفس مزايا Medicare و Medicaid في AmeriHealth Caritas VIP Care التي أحصل عليها الآن؟ (يتبع من الصفحة السابقة)
غالبًا ما يكون الأمر كذلك. إذا كان مقدمو الخدمات لديك (بما في ذلك الأطباء والمستشفيات والمعالجين والصيادلة ومقدمي الرعاية الصحية الآخرين) يعملون مع AmeriHealth Caritas VIP Care ولديهم عقد معنا، فيمكنك الاستمرار معهم. • يُعد مقدمو الخدمات الذين أبرموا اتفاقية معنا "داخل الشبكة". مقدمو خدمات الشبكة المشاركين في خطتنا. وهذا يعني أنهم يقبلون أعضاء خطتنا ويقدمون الخدمات التي تغطيها خطتنا. يجب عليك الاعتماد على مقدمي الخدمات في شبكة AmeriHealth Caritas VIP Care. وإذا كنت تستعين بمقدمي خدمات غير تابعين لشبكتنا، فقد لا تدفع الخطة مقابل تلك الخدمات والأدوية. • إذا كنت بحاجة إلى رعاية عاجلة أو طارئة أو خدمات غسيل كلي خارج المنطقة، فيمكنك الاعتماد على مقدمي الخدمات من خارج خطة AmeriHealth Caritas VIP Care. • يمكنك الاستمرار في الاعتماد على أطباءك والحصول على خدماتك الحالية لمدة تصل إلى 90 يومًا، أو 180 يومًا حسب الخدمة، أثناء إكمال خطة رعايتك. إذا كنت تتلقى حاليًا علاجًا لدى مقدم خدمة خارج شبكة AmeriHealth Caritas VIP Care أو لديك علاقة مستقرة مع مقدم خدمة خارج شبكة AmeriHealth Caritas VIP Care، فاتصل بخدمات الأعضاء للتحقق من إمكانية البقاء على اتصال معه. لمعرفة ما إذا كان مقدمو الخدمات لديك ضمن شبكة الخطة، اتصل بخدمات الأعضاء على الأرقام الموجودة أسفل هذا المستند أو اقرأ دليل مقدمي الخدمات والصيادلة لخطة AmeriHealth Caritas VIP Care على الموقع الإلكتروني للخطة www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi. إذا كانت AmeriHealth Caritas VIP Care جديدة بالنسبة لك، فسنعمل معك لوضع خطة رعاية لتلبية احتياجاتك.	هل يمكنني الاعتماد على نفس الأطباء الذين أعتمد عليهم الآن؟

الإجابات	الأسئلة الشائعة
منسق الرعاية هو متخصص صحي سيساعدك في الحصول على الرعاية والخدمات التي تؤثر على صحتك ورفاهيتك. يتم تعيين منسق رعاية لك عند التسجيل في خطة AmeriHealth Caritas VIP Care. سيتعرف منسق الرعاية على احتياجاتك وسيعمل معك ومع أطباءك ومقدمي الرعاية الآخرين للتأكد من أن كل شيء يعمل معًا لصالحك. يمكنك مشاركة تاريخك الصحي مع منسق الرعاية وتحديد أهداف للعيش الصحي. كلما كان لديك سؤال أو مشكلة حول صحتك أو الخدمات أو الرعاية التي تحصل عليها منا، يمكنك الاتصال بمنسق رعايتك. منسق رعايتك هو الشخص الذي يشكل "حلقة الوصل" مع AmeriHealth Caritas VIP Care. هدفنا في AmeriHealth Caritas VIP Care هو تلبية احتياجاتك بطريقة تناسبك. لهذا السبب نطلق على برنامجنا اسم "المركز على الشخص". عملية التخطيط التي تركز على الشخص تكون كذلك عندما تعمل مع منسق الرعاية لديك لوضع خطة رعاية تتعلق بأهدافك واختياراتك وقدراتك. عندما تضع خطة الرعاية الخاصة بك، يمكنك إشراك الأشخاص الذين تعتقد أنهم أساسيين لنجاحك، مثل أفراد الأسرة أو الأصدقاء أو الممثلين القانونيين.	ما هو منسق الرعاية لدى AmeriHealth Caritas VIP Care؟
تعد الخدمات والدعم طويل الأجل بمثابة مساعدة للأشخاص الذين يحتاجون إلى مساعدة على القيام بمهامهم اليومية مثل الاستحمام واستخدام المرحاض وارتداء الملابس وإعداد الطعام وتناول الدواء. تُقدم معظم هذه الخدمات في منزلك أو في مجتمعك ولكن يمكن تقديمها في دار للرعاية أو مستشفى. قد تقوم مقاطعة أو وكالة أخرى في بعض الحالات بإدارة هذه الخدمات، وسيعمل فريق رعايتك مع تلك الوكالة.	ما المقصود بالخدمات والدعم طويل الأجل؟
سيتم تقديم معظم الخدمات من قبل مقدمي الخدمات في شبكتنا. إذا كنت بحاجة إلى خدمة لا يمكن تقديمها داخل شبكتنا، فستتحمل AmeriHealth Caritas VIP Care تكلفة مقدم الخدمة من خارج الشبكة.	ماذا يحدث إذا احتجت إلى خدمة ولكن لا يوجد من بإمكانه تقديمها لي ضمن شبكة AmeriHealth Caritas VIP Care؟
تشمل منطقة خدمة هذه الخطة ما يلي: مقاطعتي Macomb و Wayne، في ولاية Michigan. يجب أن تقيم في إحدى هذه المناطق للانضمام إلى الخطة.	أين تتوفر خطة AmeriHealth Caritas VIP Care؟

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بـ AmeriHealth Caritas VIP Care على الرقم 1-844-964-4433 (TTY 711)، من الساعة

8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات يرجى زيارة الموقع الإلكتروني

www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi.



الأسئلة الشائعة	الإجابات
ما هي الموافقة المسبقة؟	تعني الموافقة المسبقة موافقة من AmeriHealth Caritas VIP Care للبحث عن خدمات خارج شبكتنا أو الحصول على خدمات لا تغطيها شبكتنا عادةً قبل الحصول على تلك الخدمات. قد لا تغطي AmeriHealth Caritas VIP Care الخدمة أو الإجراء أو المنتج أو الدواء إذا لم تحصل على موافقة مسبقة. إذا كنت بحاجة إلى رعاية عاجلة أو طارئة أو خدمات غسيل كلى خارج المنطقة، فلن تحتاج إلى الحصول على موافقة مسبقة أولاً. يمكن لـ AmeriHealth Caritas VIP Care أن تقدم لك أو لمقدم الرعاية الصحية لديك قائمة بالخدمات أو الإجراءات التي تتطلب منك الحصول على موافقة مسبقة من AmeriHealth Caritas VIP Care قبل تقديم الخدمة. راجع الفصل 3 من كتيب دليل الأعضاء لمعرفة المزيد عن الموافقة المسبقة. راجع جدول المزايا في الفصل 4 من كتيب دليل الأعضاء لمعرفة الخدمات التي تتطلب موافقة مسبقة. إذا كانت لديك أسئلة عما إذا كان الحصول على موافقة مسبقة مطلوبًا لخدمات أو إجراءات أو منتجات أو أدوية محددة، فاتصل بخدمات الأعضاء على الأرقام الموجودة أسفل هذا المستند للحصول على مساعدة.
ما المقصود بالإحالة؟	تعني الإحالة أنه يجب على مقدم الرعاية الأولية (PCP) منحك موافقة لمراجعة شخص آخر خلاف مقدم الرعاية الأولية لديك. الإحالة تختلف عن الموافقة المسبقة. قد لا تغطي AmeriHealth Caritas VIP Care الخدمات إذا لم تحصل على إحالة من مقدم الرعاية الأولية لديك. يمكن لـ AmeriHealth Caritas VIP Care أن تقدم لك قائمة بالخدمات التي تتطلب منك الحصول على إحالة من مقدم الرعاية الصحية الأولية لديك قبل تقديم الخدمة. لا تحتاج إلى إحالة عند زيارة بعض الأخصائيين، مثل أخصائي صحة المرأة. ارجع لكتيب دليل الأعضاء لمعرفة المزيد عن الحالات التي ستحتاج فيها إلى الحصول على إحالة من مقدم الرعاية الأولية.
هل أدفع مبلغًا شهريًا (يُطلق عليه أيضًا قسط التأمين) بموجب خطة AmeriHealth Caritas VIP Care؟	لا. نظرًا لأنك مشترك في Medicaid، فلن تدفع أي أقساط شهرية، بما في ذلك قسط الجزء "ب" من Medicare، لتغطية الرعاية الصحية لديك. سيطلب منك الاستمرار في دفع أي قسط شهري لبرنامج Freedom to Work لديك حيثما انطبق ذلك. إذا كانت لديك أسئلة عن برنامج Freedom to Work، فاتصل بالمكتب المحلي لوزارة الصحة والخدمات الإنسانية في ولاية Michigan (MDHHS). يمكنك العثور على معلومات الاتصال بمكتب MDHHS المحلي من خلال زيارة www.michigan.gov/mdhhs/0,5885,7-339-73970_5461---

الأسئلة الشائعة	الإجابات
هل أدفع مبلغًا مستقطعا كعضو في AmeriHealth Caritas VIP Care؟	لا، أنت لا تدفع مبالغ مُقتطعة في خطة AmeriHealth Caritas VIP Care.
ما هو الحد الأقصى للمبلغ الذي سأدفعه من جيبتي مقابل الخدمات الطبية كعضو في AmeriHealth Caritas VIP Care؟	لا يوجد مشاركة تكاليف للخدمات الطبية في AmeriHealth Caritas VIP Care، وبالتالي فإن تكاليفك السنوية التي تدفعها من جيبك ستكون \$0.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بـ AmeriHealth Caritas VIP Care على الرقم 1-844-964-4433 (TTY 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات يرجى زيارة الموقع الإلكتروني www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi.



C. قائمة الخدمات المغطاة

يستعرض الجدول التالي نظرة عامة سريعة على الخدمات التي قد تحتاجها، وتكاليفها، والقواعد المتعلقة بالمزايا.

الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاجها	التكاليف التي ستدفعها في حال تلقي الخدمة من أحد مقدمي الخدمات داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى رعاية داخل المستشفى	الإقامة في العيادات الداخلية	\$0	باستثناء حالات الطوارئ، يجب على مقدم رعايتك الصحية إبلاغ الخطة بدخولك المستشفى. يلزم الحصول على موافقة مسبقة
	خدمات مرضى العيادات الخارجية بالمستشفيات، بما في ذلك المراقبة	\$0	يلزم الحصول على موافقة مسبقة
	خدمات مركز جراحات اليوم الواحد	\$0	يلزم الحصول على موافقة مسبقة
	رعاية الطبيب أو الجراح	\$0	يلزم الحصول على موافقة مسبقة لإجراء جراحة في مستشفى مرضى العيادات الداخلية أو الخارجية.
تحتاج إلى طبيب	زيارات لعلاج إصابة أو مرض	\$0	
	العناية بحماية نفسك من الإصابة بالأمراض، مثل لقاحات الإنفلونزا وفحوصات التحقق من السرطان	\$0	
	زيارات الرعاية الصحية، مثل الفحص البدني	\$0	
	"مرحبًا بك في Medicare" (زيارة وقائية مرة واحدة فقط)	\$0	
	الرعاية المتخصصة	\$0	
	خدمات للمساعدة في إدارة مرضك	\$0	

الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاجها	التكاليف التي ستدفعها في حال تلقي الخدمة من أحد مقدمي الخدمات داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى رعاية عاجلة	خدمات غرفة الطوارئ	\$0	تعتبر خدمات غرفة الطوارئ داخل الشبكة وخارجها خدمات مغطاة وبدون متطلبات الحصول على موافقة مسبقة.
	الرعاية العاجلة	\$0	تعتبر خدمات الرعاية العاجلة داخل الشبكة وخارج الشبكة خدمات مغطاة وبدون متطلبات الحصول على موافقة مسبقة.
تحتاج لإجراء فحوصات طبية	خدمات الأشعة التشخيصية (مثل الأشعة السينية أو خدمات الأشعة الأخرى، مثل الأشعة المقطعية المحوسبة أو الأشعة بالرنين المغناطيسي)	\$0	لا تتطلب جميع الأشعة السينية، والإجراءات التشخيصية/العلاجية/الإشعاعية والفحوصات لمرضى العيادات الخارجية الحصول على موافقة. اطلب من مقدم الرعاية الصحية لديك الاتصال بالخطة للتأكد من ضرورة الحصول على موافقة.
	فحوصات المختبر والإجراءات التشخيصية، مثل فحوصات الدم	\$0	لن تتطلب جميع خدمات المختبر الحصول على موافقة. اطلب من مقدم الرعاية الصحية لديك الاتصال بالخطة للتأكد من ضرورة الحصول على موافقة.
	اختبارات الفحص، مثل اختبارات الكشف عن السرطان	\$0	

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بـ AmeriHealth Caritas VIP Care على الرقم 1-844-964-4433 (TTY 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات يرجى زيارة الموقع الإلكتروني www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi.

الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاجها	التكاليف التي ستدفعها في حال تلقي الخدمة من أحد مقدمي الخدمات داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى خدمات السمع/الخدمات السمعية	فحوصات السمع	\$0	
	تقييم وتركيب أجهزة المساعدة السمعية	\$0	
	أجهزة المساعدة السمعية	\$0	\$2,500 بحد أقصى لتغطية تكلفة جهازي سمع متقدم غير قابلين للزرع من العلامة التجارية TruHearing كل ثلاث سنوات (بحد أقصى جهاز سمع واحد لكل أذن). ستصبح مسؤولاً عن التكاليف المتبقية بعد استخدام الميزة التي تدفعها الخطة. يتعين عليك مراجعة مقدم الخدمة TruHearing لاستخدام هذه الميزة. يتضمن شراء أجهزة السمع ما يلي: • أول 12 شهرًا من زيارات المتابعة لمقدم الخدمة • فترة تجريبية لمدة 60 يومًا • ضمان ممتد لمدة 3 سنوات • 80 بطارية لكل جهاز من الطرازات غير القابلة لإعادة الشحن

الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاجها	التكاليف التي ستدفعها في حال تلقي الخدمة من أحد مقدمي الخدمات داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى رعاية الأسنان	فحوصات الأسنان والرعاية الوقائية فحوصات الأسنان، والفحوصات، والأشعة السينية، والتنظيف، والحشوات، وخلع الأسنان، وأطقم الأسنان وأطقم الأسنان الجزئية، والمواد المانعة للتسرب، والترميمات غير المباشرة (التيجان)، وعلاج قناة الجذر/إعادة علاج قناة الجذر السابقة، والتقييم الشامل للعظام المحيطة بالأسنان، وإزالة الجير في حالة وجود التهاب، وتنظيف اللثة وتخطيط الجذور، وغيرها من إجراءات الحفاظ على اللثة.	\$0	العناية الوقائية للأسنان فحوصات الفم: مرة واحدة كل 6 أشهر التنظيف: مرة واحدة كل 6 أشهر العلاج بالفلورايد: مرة واحدة كل 6 أشهر الأشعة السينية للأسنان: صورة شعاعية واحدة (1) كاملة للفم وصورة شعاعية بانورامية واحدة كل 5 سنوات و 6 صور أشعة بحد أقصى للعضة الجانبية أو أشعة محيطية كل عام. العناية الشاملة بالأسنان تغطية المزايا بحد أقصى \$5,000 كل عام لما يلي: الترميمات البسيطة (الحشوات). علاج جذور الأسنان * علاج اللثة * طقم الأسنان (1 لكل قوس سنني كل 5 سنوات) * إصلاح وإعادة تبطين طقم الأسنان (1 في السنة) * غرس صغيرة * تركيبات الأسنان * جراحة الفم والوجه والفكين * خلع الأسنان (1 لكل سن طوال العمر) * اقرأ دليل التغطية لمزيد من المعلومات عن التغطية والقيود على الموقع الإلكتروني https://www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi * قد يلزم الحصول على موافقة مسبقة. تطبق حدود الخدمات الأخرى.
تحتاج إلى رعاية العيون	فحوصات العيون النظارات أو العدسات اللاصقة الرعاية الأخرى للنظر	\$0 \$0 \$0	فحص واحد في السنة. مخصص بحد أقصى \$520 لخدمات النظر (النظارات الطبية أو العدسات اللاصقة) من مقدم خدمة داخل الشبكة. ستدفع الخطة ثمن نظارة واحدة أو زوج من العدسات اللاصقة بعد كل جراحة إعتام عدسة العين عندما يقوم الطبيب بإدخال عدسة داخل العين.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بـ AmeriHealth Caritas VIP Care على الرقم 1-844-964-4433 (TTY 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات يرجى زيارة الموقع الإلكتروني www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi.

الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاجها	التكاليف التي ستدفعها في حال تلقي الخدمة من أحد مقدمي الخدمات داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى خدمات الصحة السلوكية	خدمات الصحة السلوكية	\$0	الاستشارات الفردية والجماعية والعائلية مغطاة. يلزم الحصول على موافقة مسبقة.
	رعاية مرضى العيادات الداخلية والخارجية والخدمات المجتمعية للأشخاص الذين يحتاجون إلى خدمات الصحة السلوكية	\$0	قد يتم توفير خدمات الرعاية الصحية السلوكية المتخصصة من خلال برنامج آخر غير برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care. يمكن لمنسق الرعاية لديك في AmeriHealth Caritas VIP Care مساعدتك في الحصول على هذه الخدمات وتنسيقها مع باقي احتياجاتك رعايتك الصحية. يلزم الحصول على موافقة مسبقة.
تحتاج إلى خدمات اضطراب تعاطي المواد	خدمات اضطراب تعاطي المواد	\$0	قد يتم توفير خدمات اضطراب تعاطي المواد من خلال برنامج آخر غير برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care. يمكن لمنسق الرعاية لديك في AmeriHealth Caritas VIP Care مساعدتك في الحصول على هذه الخدمات وتنسيقها مع باقي احتياجاتك رعايتك الصحية. يلزم الحصول على موافقة مسبقة.
تحتاج إلى مكان لتعيش فيه مع الأشخاص المتاحين لمساعدتك	الرعاية التمريضية المتخصصة	\$0	يلزم الحصول على موافقة مسبقة
	رعاية دار التمريض	\$0	
	الرعاية البديلة للبالغين ورعاية البالغين الجماعية	\$0	
تحتاج إلى علاج طبيعى بعد سكتة دماغية أو حادث	العلاج الوظيفي أو البدني أو علاج النطق	\$0	يلزم الحصول على موافقة مسبقة

الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاجها	التكاليف التي ستدفعها في حال تلقي الخدمة من أحد مقدمي الخدمات داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى مساعدة للحصول على الخدمات الصحية	خدمات الإسعاف	\$0	قد يلزم الحصول على موافقة مسبقة
	النقل في حالات الطوارئ	\$0	
	النقل إلى المواعيد والخدمات الطبية	\$0	رحلات غير محدودة في اتجاه واحد كل عام إلى مواقع معتمدة من الخطة (على سبيل المثال عيادة الطبيب والصيدلية والمستشفى). قد يكون ذلك من خلال سيارة أو حافلة أو فان حسبما يناسب الموقف واحتياجات العضو. يجب جدولة الرحلات قبل يوم عمل واحد على الأقل من الموعد، إلا في ظروف خاصة. يُسمح بالمواصلات للمواقع المعتمدة في الخطة فقط (على سبيل المثال عيادة الطبيب والصيدلية والمستشفى).
تحتاج إلى أدوية لعلاج مرضك أو حالتك (يتبع في الصفحة التالية)	أدوية الجزء B من برنامج Medicare	\$0	تشمل أدوية الجزء B الأدوية التي يعطيها لك طبيبك في عيادته، وبعض أدوية سرطان الفم، وبعض الأدوية التي تُستخدم مع معدات طبية معينة. اقرأ كتيب دليل الأعضاء للحصول على مزيد من المعلومات عن هذه الأدوية.
	أدوية الجزء D من برنامج Medicare الفئة 1: النوع العام المفضل الفئة 2: عامة الفئة 3: العلامة التجارية المفضلة الفئة 4: الأدوية غير المفضلة الفئة 5: المتخصصة الفئة 6: أدوية الرعاية المختارة	صيدلية البيع بالتجزئة إمداد بحد أقصى مدة تكفي 100 يومًا. المبلغ المستقطع - \$0 أو \$615 ** الفئة 1-5: رسوم المشاركة \$0 - \$12.65 * أو مبلغ مشاركة التأمين بنسبة 25% ** الفئة 6: رسوم المشاركة \$0 * تعتمد مشاركة التكاليف على مستوى "المساعدة الإضافية" التي يتلقاها العضو.	قد يكون هناك قيود على أنواع الأدوية المغطاة. يُرجى الرجوع إلى قائمة الأدوية المغطاة (قائمة الأدوية) من AmeriHealth Caritas VIP Care لمزيد من المعلومات. بمجرد قيامك أو قيام الآخرين نيابة عنك بدفع \$2,100، فإنك تصل إلى مرحلة التغطية الكارثية، وستدفع \$0 مقابل جميع أدويةك في خطة Medicare. اقرأ كتيب دليل الأعضاء للحصول على مزيد من المعلومات عن هذه المرحلة. تتوفر الإمدادات (لمدة 100 يومًا بحد أقصى) المطلوبة عبر البريد للعديد من الأدوية في جميع مواقع البيع بالتجزئة في الشبكة بنفس التكلفة \$0 مثل الإمدادات لمدة 30 يومًا. تتيج صيدلية الطلب بالبريد صرف إمدادات لمدة تتراوح من 61 إلى 100 يومًا بنفس تكلفة الإمدادات لمدة 30 يومًا.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بـ AmeriHealth Caritas VIP Care على الرقم 1-844-964-4433 (TTY 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات يرجى زيارة الموقع الإلكتروني www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi.

الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاجها	التكاليف التي ستدفعها في حال تلقي الخدمة من أحد مقدمي الخدمات داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى أدوية لعلاج مرضك أو حالتك (تابع)	الفئة 9: الأدوية التي تستلزم/بدون وصفة طبية وغير مشمولة في برنامج Medicare	** قد يتم تطبيق الخصم ومبلغ مشاركة التأمين على الأعضاء الذين لا يحصلون على "مساعدة إضافية". الطلب بالبريد إمداد لمدة تتراوح من 61 إلى 100 يومًا: الفئة 1-5: رسوم المشاركة \$0 - \$12.65 * أو مبلغ مشاركة التأمين بنسبة 25% (بما لا يتجاوز ما يدفعه العضو لمدة شهر واحد). * الفئة 6: رسوم المشاركة \$0 الفئة 9: رسوم المشاركة \$0 قد تختلف رسوم المشاركة للأدوية بناءً على مستوى المساعدة الإضافية التي تحصل عليها. يرجى الاتصال بالخطة لمزيد من التفاصيل.	
تحتاج إلى أدوية لعلاج مرضك أو حالتك	الأدوية التي لا تستلزم وصفة طبية	\$0	مخصص بحد أقصى \$80 كل ربع سنوي على المنتجات المؤهلة التي لا تستلزم وصفة طبية مثل الفيتامينات ومسكنات الألم وعلاجات البرد وغيرها. يتم شحن بطاقة الخصم الصادرة عن الخطة بالأموال كل ربع سنوي. يمكن للأعضاء التسوق من خلال كتالوج المنتجات التي لا تستلزم وصفة طبية أو في متاجر التجزئة المشاركة • لا يوجد حد أقصى لعدد المنتجات أو الطلبات. ستنتهي صلاحية أي أرصدة غير مستخدمة في نهاية الربع السنوي أو عند إلغاء الاشتراك في الخطة

الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاجها	التكاليف التي ستدفعها في حال تلقي الخدمة من أحد مقدمي الخدمات داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
أنت بحاجة إلى مساعدة في المصروفات اليومية	المزايا التكميلية الخاصة للمرضى المصابين بأمراض مزمنة	\$0	إذا كان العضو مؤهلاً، فسيتم دمج رصيد المنتجات التي لا تستلزم وصفة طبية مع رصيد المزايا التكميلية الخاصة للمرضى المصابين بأمراض مزمنة. ستنتهي صلاحية أي أرصدة غير مستخدمة في نهاية الربع السنوي أو عند إلغاء الاشتراك في الخطة. يمكن استخدام هذا الرصيد لما يلي: • الأطعمة الصحية • الدعم العام للمعيشة (على سبيل المثال، الإيجار والرهن العقاري والمرافق) • مكافحة الآفات من أجل التأهل للحصول على المزايا التكميلية الخاصة للمرضى المصابين بأمراض مزمنة، يجب أن يكون لدى الأعضاء إحدى الحالات الصحية المزمنة التالية على الأقل: اضطرابات القلب والأوعية الدموية والحالات الصحية العقلية المزمنة والمعوقة وأمراض الجهاز الهضمي المزمنة (تقتصر على مرض الكبد في مرحلته النهائية)، واضطرابات الرئة المزمنة (تقتصر على اضطراب الانسداد الرئوي المزمن) وقصور القلب الاحتقاني ومرض النسيج الضام والخرف ومرض السكري وزيادة الوزن والسمنة ومتلازمة التمثيل الغذائي والسكتة الدماغية. بالإضافة إلى ذلك: يجب أن تكون الحالة مهددة للحياة أو تحد بشكل كبير من الصحة العامة أو وظيفة العضو، ويتعين أن تكون معرضاً لخطر كبير يستدعي دخول المستشفى أو حدوث عواقب صحية سلبية أخرى ويجب أن يتطلب العضو تنسيقاً للعناية المركزة. ستراجع الخطة المعايير الموضوعية لتحديد أهلية الأعضاء. لمزيد من المعلومات أو للتحقق من الأهلية، يتعين على الأعضاء الاتصال بالخطة.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بـ AmeriHealth Caritas VIP Care على الرقم 1-844-964-4433 (TTY 711)، من الساعة

8 صباحاً حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات يرجى زيارة الموقع الإلكتروني

www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi.

الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاجها	التكاليف التي ستدفعها في حال تلقي الخدمة من أحد مقدمي الخدمات داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى مساعدة في التحسن أو لديك احتياجات صحية خاصة	خدمات إعادة التأهيل	\$0	يلزم الحصول على موافقة مسبقة.
	المعدات الطبية للرعاية المنزلية	\$0	يلزم الحصول على موافقة مسبقة.
	خدمات غسيل الكلى	\$0	
تحتاج إلى رعاية القدمين	خدمات طب القدمين	\$0	بعد أقصى 6 زيارات روتينية لطبيب الأقدام سنويًا.
	خدمات تقويم العظام	\$0	
تحتاج إلى معدات طبية مُعمرة (DME) ملاحظة: هذه ليست قائمة كاملة بالمعدات الطبية المعمرة المغطاة للحصول على القائمة الكاملة، اتصل بخدمات الأعضاء أو راجع الفصل 4 من كتيب دليل الأعضاء.	الكراسي المتحركة والعكازات والمشايات	\$0	يلزم الحصول على موافقة مسبقة لما يلي: • منتجات المعدات الطبية المعمرة التي تغطيها Medicare وتتجاوز قيمتها \$750 للشراء. • منتجات الإيجار والإيجار المنتهي بالشراء. • شراء جميع الكراسي المتحركة (الآلية واليدوية) وجميع ملحقات الكراسي المتحركة (المكونات) بغض النظر عن التكلفة لكل منتج • المكملات الغذائية المعوية
	البخاخات	\$0	يلزم الحصول على موافقة مسبقة
	معدات وإمدادات الأكسجين	\$0	يلزم الحصول على موافقة مسبقة.
	الخدمات الصحية المنزلية	\$0	يلزم الحصول على موافقة مسبقة
تحتاج إلى مساعدة في المنزل (يتبع في الصفحة التالية)	أدوات السلامة في المنزل والحمام مثل مقابض التشبث أو مقابض الأبواب، وأغطية الأرضيات غير القابلة للانزلاق، والكراسي الآمنة، وأدوات تعديل الحمام. يجب طلب هذه المنتجات من خلال كتالوج المنتجات التي لا تستلزم وصفة طبية أو في متاجر التجزئة المشاركة. ستنتهي صلاحية أي مبالغ غير مستخدمة في نهاية كل عام أو عند إلغاء الاشتراك في الخطة.	\$0	مخصص بمبلغ \$150 سنويًا لأجهزة السلامة المنزلية والحمام، والتعديلات المضافة إلى بطاقة مزايا الإنفاق المرن. تشمل العناصر المعتمدة مقابض التشبث أو مقابض الأبواب، وأغطية الأرضيات غير القابلة للانزلاق، والكراسي الآمنة، وأدوات تعديل الحمام. يجب طلب هذه المنتجات من خلال كتالوج المنتجات التي لا تستلزم وصفة طبية أو في متاجر التجزئة المشاركة. ستنتهي صلاحية أي مبالغ غير مستخدمة في نهاية كل عام أو عند إلغاء الاشتراك في الخطة.

الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاجها	التكاليف التي ستدفعها في حال تلقي الخدمة من أحد مقدمي الخدمات داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
تحتاج إلى مساعدة في المنزل (تابع)	الرعاية الصحية النهارية للبالغين، أو خدمات رعاية البالغين المجتمعية، أو خدمات الدعم الأخرى	\$0	يتم توفير هذه الخدمات من خلال الخطة وهي متاحة فقط للأفراد المسجلين في إعفاء (c) 1915 MICH
	خدمات التأهيل النهاري	\$0	
	الخدمات التي تساعدك على العيش بمفردك (خدمات الرعاية الصحية المنزلية أو خدمات مرافق الرعاية الشخصية)	\$0	يتم توفير هذه الخدمات من خلال الخطة وهي متاحة فقط للأفراد المسجلين في إعفاء (c) 1915 MICH.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بـ AmeriHealth Caritas VIP Care على الرقم 1-844-964-4433 (TTY 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات يرجى زيارة الموقع الإلكتروني www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi.



الحاجة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاجها	التكاليف التي ستدفعها في حال تلقي الخدمة من أحد مقدمي الخدمات داخل الشبكة	القيود والاستثناءات ومعلومات المزايا (القواعد المتعلقة بالمزايا)
الخدمات الإضافية	خدمات مقوم العمود الفقري	\$0	بعد أقصى 12 زيارة روتينية لتقويم العمود الفقري سنويًا.
	لوازم وخدمات مرضى السكري	\$0	تبلغ رسوم المشاركة للعلامات التجارية المفضلة \$0. تتطلب العلامات التجارية غير المفضلة وجميع أجهزة مراقبة الجلوكوز المستمرة الحصول على موافقة مسبقة وتتمتع بتأمين مشترك بنسبة 20% (حتى تصل إلى الحد الأقصى الذي تدفعه من جيبك).
	خدمات الأجهزة التعويضية	\$0	قد يلزم الحصول على موافقة مسبقة.
	العلاج الإشعاعي	\$0	قد يلزم الحصول على موافقة مسبقة.
	خدمات للمساعدة في إدارة مرضك	\$0	
	خدمات دعم مقدمي الرعاية	\$0	
	نظام الاستجابة للطوارئ الشخصية (PERS)	\$0	نظام الاستجابة للطوارئ الشخصية (PERS) هو نظام مراقبة التنبيهات الطبية الذي يوفر إمكانية الوصول إلى المساعدة على مدار الساعة سبعة أيام الأسبوع بضغطة زر. نحن نقدم أنماطاً متعددة، بما في ذلك جهاز يمكن ارتداؤه متصل بالهاتف المحمول. تقتصر الاستفادة على جهاز واحد سنويًا.
	SilverSneakers®	\$0	تُعد SilverSneakers® ميزة لياقة بدنية مجانية تشمل الوصول إلى مرافق وخدمات اللياقة البدنية المشاركة في SilverSneakers®

ملخص المزايا المذكور أعلاه هو لأغراض معلوماتية فقط وليس قائمة كاملة بالمزايا. لمعرفة القائمة الكاملة ولمزيد من المعلومات عن المزايا التي لديك، يمكنك قراءة كتيب دليل أعضاء AmeriHealth Caritas VIP Care. إذا لم يكن لديك كتيب دليل الأعضاء، اتصل بخدمات أعضاء AmeriHealth Caritas VIP Care على الأرقام الموجودة أسفل هذا المستند للحصول عليه. إذا كانت لديك أسئلة فيمكنك أيضًا الاتصال بخدمات الأعضاء أو زيارة www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi.

D. المزايا المغطاة خارج AmeriHealth Caritas VIP Care

توجد بعض الخدمات التي يمكنك الحصول عليها والتي لا تغطيها AmeriHealth Caritas VIP Care ولكنها مغطاة من قبل Medicare أو Medicaid أو وكالة تابعة للولاية أو المقاطعة. هذه ليست قائمة كاملة. اتصل بخدمات الأعضاء على الأرقام المذكورة أسفل هذا المستند لمعرفة المزيد عن هذه الخدمات.

الخدمات الأخرى التي يغطيها برنامج Medicare أو Medicaid أو وكالة تابعة للولاية	التكاليف التي ستدفعها
خدمات الخطة الصحية المدفوعة مسبقاً للمرضى الداخليين (PIHP): رعاية الصحة السلوكية للمرضى الداخليين، وخدمات اضطراب تعاطي المواد لمرضى العيادات الخارجية، وخدمات الاستشفاء الجزئي. إذا كنت تعيش في مقاطعة Wayne أو Macomb فإن هذه الميزات سيتم تقديمها من خلال الخطة الصحية المدفوعة مسبقاً للمرضى الداخليين (PIHP). اتصل بالخطة الصحية المدفوعة مسبقاً للمرضى الداخليين (PIHP) للحصول على مزيد من المعلومات.	\$0
قد يتم توفير خدمات الصحة السلوكية المتخصصة من خلال خطط التأمين الصحي المدفوعة مسبقاً في Michigan (PIHPs). شمل هذه الخدمات، على سبيل المثال لا الحصر رعاية الصحة السلوكية لمرضى العيادات الداخلية، وخدمات اضطراب تعاطي المواد لمرضى العيادات الخارجية، وخدمات الاستشفاء الجزئي.	\$0
يتم توفير خدمات الانتقال المجتمعي من خلال MDHHS.	\$0
بعض خدمات الرعاية التلطيفية المغطاة خارج خطة AmeriHealth Caritas VIP Care	\$0

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بـ AmeriHealth Caritas VIP Care على الرقم 1-844-964-4433 (TTY 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات يرجى زيارة الموقع الإلكتروني

www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi.



E. الخدمات التي لا تغطيها برامج AmeriHealth Caritas VIP Care ولا Medicare ولا Medicaid

هذه ليست قائمة كاملة. اتصل بخدمات الأعضاء على الأرقام المذكورة أسفل هذه الصفحة/أو أسفل هذا المستند لمعرفة المزيد عن الخدمات غير المشمولة الأخرى.

الخدمات التي لا تغطيها برامج AmeriHealth Caritas VIP Care ولا Medicare ولا Medicaid	
غير مغطاة	جراحة التجميل أو أي عمل تجميلي آخر، إلا إذا كانت هناك حاجة إليها بسبب إصابة عرضية أو لتحسين جزء من الجسم غير مشكل بشكل صحيح. ومع ذلك، ستدفع الخطة مقابل إعادة بناء الثدي بعد استئصاله ولعلاج الثدي الآخر ليتناسب معه.
غير مغطاة	خدمات العلاج الطبيعي (استخدام الخدمات الطبيعية أو البديلة).
غير مغطاة	إجراءات العيون مثل بضع القرنية الشعاعي وجراحة الليزك.

F. حقوقك كعضو في الخطة

كعضو في AmeriHealth Caritas VIP Care، لديك حقوق معينة. يمكنك ممارسة هذه الحقوق دون التعرض للعقاب. يمكنك أيضًا استخدام هذه الحقوق دون فقدان خدمات رعايتك الصحية. سنخبرك بحقوقك مرة واحدة على الأقل سنويًا. لمزيد من المعلومات عن حقوقك، يرجى قراءة كتيب دليل الأعضاء. تشمل حقوقك، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:

• الحق في الاحترام والإنصاف والكرامة. يشمل ذلك الحق في:

- الحصول على الخدمات المغطاة دون قلق بشأن الحالة الطبية أو الصحية أو تلقي الخدمات الصحية أو تجربة المطالبات أو التاريخ الطبي أو الإعاقة (بما في ذلك القصور العقلي) أو الحالة الاجتماعية أو العمر أو الجنس (بما في ذلك الصور النمطية الجنسية والهوية الجنسية) أو التوجه الجنسي أو الأصل القومي أو العرق أو اللون أو الدين أو العقيدة أو المساعدة العامة
- الحصول على معلومات بلغات وتنسيقات أخرى (على سبيل المثال مطبوعة كبيرة أو بطريقة برايل أو بصيغة صوتية) مجانًا
- التحرر من أي شكل من أشكال التقييد البدني أو العزلة

- **الحق في الحصول على معلومات عن رعايتك الصحية.** يشمل ذلك معلومات عن العلاج وخيارات العلاج المتاحة لك. يجب أن تكون هذه المعلومات بلغة وتنسيق يمكنك فهمه. يتضمن ذلك الحق في الحصول على معلومات بشأن:

- وصف الخدمات التي نغطيها
- كيفية الحصول على الخدمات
- مقدار تكلفة الخدمات عليك
- أسماء مقدمي الرعاية الصحية ومنسقي الرعاية

- **الحق في اتخاذ قرارات بشأن رعايتك، بما في ذلك رفض العلاج.** يشمل ذلك الحق في:

- اختيار مقدم رعاية أولية (PCP) وتغيير مقدم رعايتك الأولية (PCP) في أي وقت خلال العام
- الاستعانة بمقدم رعاية صحية للنساء دون إحالة
- الحصول على الخدمات والأدوية المغطاة بسرعة
- معرفة جميع خيارات العلاج، بغض النظر عن تكلفتها أو ما إذا كانت مغطاة
- رفض العلاج، حتى لو نصح مقدم رعايتك الصحية بخلاف ذلك
- التوقف عن تناول الأدوية، حتى لو نصح مقدم رعايتك الصحية بخلاف ذلك
- طلب الاستماع لرأي آخر. ستغطي AmeriHealth Caritas VIP Care تكلفة الزيارة للحصول على رأي آخر
- اجعل رغباتك المتعلقة برعايتك الصحية معروفة ضمن التوجيهات المسبقة

- **الحق في الوصول إلى الرعاية في الوقت المناسب دون أي حواجز للتواصل أو معوقات للوصول المادي.** يشمل ذلك الحق في:

- الحصول على رعاية طبية في الوقت المناسب
- الدخول والخروج من عيادة مقدم الرعاية الصحية. وهذا يعني الوصول بدون حواجز للأشخاص ذوي الإعاقة، وفقًا لقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة
- الحصول على مترجمين شفهيين للمساعدة في التواصل مع مقدمي رعايتك الصحية وخطتك الصحية

- **الحق في طلب رعاية الطوارئ والرعاية العاجلة عند الحاجة إليها.** هذا يعني أن لديك الحق في:

- الحصول على خدمات الطوارئ دون موافقة مسبقة في حالة الطوارئ
- الاستعانة بمقدم رعاية عاجلة أو طارئة خارج الشبكة، عند الضرورة

- **الحق في السرية والخصوصية.** يشمل ذلك الحق في:

- الطلب والحصول على نسخة من سجلاتك الطبية بطريقة يمكنك فهمها وطلب تغيير سجلاتك أو تصحيحها
- الحفاظ على سرية معلوماتك الصحية الشخصية
- التمتع بالخصوصية أثناء العلاج

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بـ AmeriHealth Caritas VIP Care على الرقم 1-844-964-4433 (TTY 711)، من الساعة

8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات يرجى زيارة الموقع الإلكتروني

www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi.



• الحق في تقديم شكاوى بشأن خدماتك أو رعايتك المُغطاة. يشمل ذلك الحق في:

- تقديم شكوى أو تظلم ضدنا أو ضد مقدمي الخدمات لدينا
- طلب جلسة إنصاف على مستوى الولاية
- الحصول على سبب مفصل لرفض الخدمات

لمزيد من المعلومات عن حقوقك، يمكنك قراءة كتيب دليل الأعضاء. إذا كان لديك أسئلة يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء AmeriHealth Caritas VIP Care على الأرقام الموجودة أسفل هذا المستند.

يمكنك أيضًا الاتصال بأمين المظالم الخاص لأعضاء Medicare و Medicaid على الرقم 1-888-746-6456 (TTY 711)، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى 5 مساءً أو مكتب أمين مظالم Medicaid على الرقم 1-888-746-6456 (TTY 711)، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى 5 مساءً.

G. كيفية تقديم شكوى أو استئناف بسبب خدمة تم رفضها

إذا كان لديك شكوى أو تعتقد أن AmeriHealth Caritas VIP Care يجب أن تغطي خدمة ما رفضناها اتصل بخدمات الأعضاء على الأرقام الموجودة أسفل هذا المستند. يجوز لك تقديم استئناف ضد قرارنا.

للحصول على إجابات لأسئلتك عن الشكاوى والاستئنافات، يمكنك قراءة **الفصل 9** من **كتيب دليل الأعضاء**. كما يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء AmeriHealth Caritas VIP Care على الأرقام الموجودة أسفل هذا المستند.

إذا كنت ترغب في الاتصال بـ AmeriHealth Caritas VIP Care بشأن شكوى أو تظلم أو استئناف، فيرجى مراسلتنا بالبريد أو الاتصال بنا على:

AmeriHealth Caritas VIP Care
Attn: Appeals Department
P.O. Box 80109
London, KY 40742-0109

AmeriHealth Caritas VIP Care
Attention: Grievances and Complaints Department
P.O. Box 7140,
London, KY 40742-7140

رقم الهاتف: **1-844-964-4433 (TTY 711)**، سبعة أيام في الأسبوع، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بـ AmeriHealth Caritas VIP Care على الرقم **1-844-964-4433 (TTY 711)**، من الساعة

8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات يرجى زيارة الموقع الإلكتروني

www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi.



H. ماذا تفعل إذا كنت تشك في وجود احتيال

معظم متخصصي الرعاية الصحية والمؤسسات التي تقدم الخدمات مؤتمنون. لسوء الحظ، قد يشذ البعض عن القاعدة ويكون غير أمين.

إذا كنت تعتقد أن طبيباً أو مستشفى أو صيدلية أخرى تفعل شيئاً خاطئاً، فيُرجى الاتصال بنا.

- اتصل بنا على خدمات أعضاء AmeriHealth Caritas VIP Care. أرقام الهاتف هي الأرقام الموجودة أسفل هذا المستند.
- أو اتصل بمركز خدمة عملاء Medicaid على الرقم 1-800-975-7630. يمكن لمستخدمي TTY الاتصال بالرقم 1-866-501-5656.
- أو اتصل بـ Medicare على الرقم (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE. يمكن لمستخدمي TTY الاتصال بالرقم 1-877-486-2048. يمكنك الاتصال بهذه الأرقام مجاناً.
- أو اتصل بالخط الساخن لقسم مكافحة الاحتيال في مجال الرعاية الصحية التابع للمدعي العام لولاية Michigan على الرقم [800-242-2873] 24-ABUSE (800)، أو من خلال البريد الإلكتروني hcf@michigan.gov أو استخدم نموذج شكوى الاحتيال في Michigan Medicaid عبر الإنترنت الموجود على الرابط secure.ag.state.mi.us/complaints/medicaid.aspx.

إذا كانت لديك أسئلة عامة أو أسئلة عن خطتنا أو خدماتنا أو منطقة الخدمة أو الفواتير أو بطاقات هوية الأعضاء، فيرجى الاتصال بخدمات أعضاء
AmeriHealth Caritas VIP Care

1-844-964-4433

المكالمات على هذا الرقم مجانية. من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع. قد يُطلب منك ترك رسالة بعد ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والأعياد الفيدرالية. سيتم الرد على مكالمتك خلال يوم العمل التالي. تقدم خدمات الأعضاء أيضًا خدمات ترجمة فورية مجانية للأشخاص الذين لا يتحدثون الإنجليزية.

711

المكالمات على هذا الرقم مجانية. 1 أكتوبر – 31 مارس: من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع، من 1 أبريل إلى 30 سبتمبر: من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة.

إذا كنت بحاجة إلى رعاية الصحة السلوكية على الفور، فيرجى الاتصال بخط أزمات الصحة السلوكية (Behavioral Health Crisis Line):
مقاطعة Macomb: 1-586-307-9100 (TTY 711)

مقاطعة Wayne: 1-800-241-4949 (TTY 711)

المكالمات على هذا الرقم مجانية. على مدار الساعة سبعة أيام في الأسبوع. كما تقدم AmeriHealth Caritas VIP Care خدمات ترجمة فورية مجانية للأشخاص الذين لا يتحدثون الإنجليزية.

711

المكالمات على هذا الرقم مجانية. 24 ساعة في اليوم، سبعة أيام في الأسبوع. قد يُطلب منك ترك رسالة بعد ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والأعياد الفيدرالية. سيتم الرد على مكالمتك خلال يوم العمل التالي.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بـ AmeriHealth Caritas VIP Care على الرقم 1-844-964-4433 (TTY 711)، من الساعة

8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات يرجى زيارة الموقع الإلكتروني

www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi.





www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi

جميع الصور مستخدمة بموجب ترخيص لأغراض التوضيح فقط.
كما أن أي شخص مصور هنا هو مجرد عارض.