



# HealthTALK

في رخص 2018



## Health4Me®

هل يوجد لديك تطبيق الهاتف Health4Me® المقدم من UnitedHealthcare؟ يقدم تطبيق Health4Me العديد من المزايا المطابقة لما هو موجود على الموقع الآمن الخاص بالأعضاء [myuhc.com/CommunityPlan](http://myuhc.com/CommunityPlan). يمكنك الاطلاع على بطاقة الهوية الرقمية الخاصة، كما يمكنك البحث عن أطباء عبر شبكة الإنترنت ومرافق الرعاية العاجلة والاطلاع على الإعانات المخصصة لك والمزيد. ما عليك سوى تحميل تطبيق Health4Me من Google Play™ أو App Store اليوم.

## تحمل المسؤولية.

استعد لمقابلة مقدم الرعاية.

يمكن أن يساعدك الاستعداد لزيارة مقدم الرعاية على تحقيق أكبر استفادة ممكنة. ولذلك، تأكد من أن مقدم الرعاية ملّم بكل المعلومات حول الرعاية التي تتلقاها. وإليك بعض الإرشادات التي يمكن أن تساعدك على تحمل المسؤولية عن رعايتك الصحية:

1. فكر في النتائج التي تريد أن تحصل عليها من الزيارة قبل الذهاب. وحاول كذلك التركيز على ثلاثة نقاط رئيسية تريد المساعدة فيها.
2. أخبر مقدم الرعاية بأي أدوية أو فيتامينات تتناولها بصفة منتظمة. واحرص على أن تحضر بها قائمة مكتوبة. أو أحضر الدواء معك.
3. أخبر مقدم الرعاية بما إذا كنت تقوم بزيارة مقدمي رعاية آخرين. وهذا يشمل مقدمي الرعاية الصحية السلوكية. واذكر أيهـة أدوية أو علاجات قاموا بوصفها لك. وأيضاً أحضر معك أي نسخ من نتائج فحوصات قد أجريتها.



## خصوصيتك مهمة.



نأخذ أمر خصوصيتك على محمل الجد. فنحرص بشدة على الحفاظ على المعلومات الطبية الحميمية الخاصة بأسرتك. كما نقوم أيضًا بحماية معلوماتك المالية. ونستخدم المعلومات الطبية الحميمية والمعلومات المالية في تنفيذ أعمالنا. فهي تساعدنا على تقديم المعلومات والخدمات والمنتجات لك.

نقوم بحماية معلوماتك الطبية الحميمية ومعلوماتك المالية سواء كانت مكتوبة أو إلكترونية. كما أن لدينا قواعد تنظم تأمين المعلومات الطبية الحميمية والمعلومات المالية. ونحرص على عدم ضياع أو اتلاف المعلومات الطبية الحميمية أو المعلومات المالية. كما نحرص على التأكد من عدم إساءة أحد لاستخدامها. فنحن نستخدمها بحرص شديد. ولدينا السياسات التي تشرح:

- كيفية استخدام المعلومات الطبية الحميمية والمعلومات المالية.
- الأوقات التي يمكننا فيها مشاركة المعلومات الطبية الحميمية والمعلومات المالية مع الآخرين.
- الحقوق التي تتمتع بها بشأن المعلومات الطبية الحميمية والمعلومات المالية الخاصة بأسرتك.

**الأمر ليس سرًا.** يمكنك قراءة سياسة الخصوصية لدينا في كتيب الأعضاء. وهي متاحة على الموقع الإلكتروني [myuhc.com/CommunityPlan](http://myuhc.com/CommunityPlan). كما يمكنك أيضًا الاتصال

هاتفياً برقم خدمات الأعضاء 1-866-270-5785، هاتف الصم والبكم 711 مجاناً لطلب إرسال نسخة إليك عبر البريد. وستتولى أخطارك عن طريق البريد حال أجرينا أيه تغيرات على تلك السياسة.

## الرعاية المناسبة.

تقوم UnitedHealthcare Community Plan بإدارة الاستخدام (UM). وكذلك الحال مع جميع خطط الرعاية الصحية المداربة. فهي تتعلق بكيفية تأكيناً من تلقي أعضائنا الرعاية المناسبة في الوقت والمكان المناسبين.

يستعرض طبيب الـ طلبات التي قد لا تستوفي فيها الرعاية المبادئ التوجيهية. تستند القرارات إلى الرعاية والخدمات فضلاً عن الإعانات التي تحصل عليها. وننحو لا نكافئ الأطباء أو الموظفين جزاء رفضهم تقديم الخدمات. ولا ندفع لأي شخص يقدم خدمة متذرية.

كما يحق للأعضاء والأطباء الطعن على قرارات الرفض. ويمكنك التعرف على كيفية تقديم طعن من خلال رسالة الرفض.

**هل لديك أسئلة؟** يمكنك التحدث إلى موظفي إدارة الاستخدام. كما ينصح لدينا خدمات TDD/TTY والمساعدة اللغوية إذا احتجت إليها. يرجى الاتصال على 1-866-270-5785. هاتف الصم والبكم 711 مجاناً.



## جودة متميزة.

نتائج تحسين الجودة لدينا.

يوجد لدى UnitedHealthcare Community Plan برنامج لتحسين الجودة. وبعمل هذا البرنامج على تقديم رعاية وخدمات أفضل للأعضاء.

نقوم بتقديم تقرير سنوي عن مستوى الأداء. نعمل حالياً على تحقيق هدفنا التتمثل في زيادة عدد الأطفال الذين يتلقونفحوصات سنوية من الهمام أن يزور الأطباء طبيبهـم كل عام للحصول على التطعيمـات والفحوصـات. نريد في عام 2018 أن يحصل المزيد من أعضائـنا على:

- الفحوصات الوقائية.
- التطعيمـات.
- الفحوصـات البدنية.

نخطط كذلك لإجراء مسح لأعضائـنا سنويـاً، نريد أن نرى مدى قدرتنا على تلبية احتياجاتـهم. وخلال العام القـادـم، سوف نعمل على تحسـين كـيفـيـة تـقيـيـم الأـعـضاـء لأـطـبـائـهمـ. لقد سـلـمـنـاـ أـطـبـائـناـ كـتـيـبـاتـ نـصـائحـ حولـ ما يـرـوـقـ لـلـأـعـضاـءـ بـحـيثـ يـمـكـنـهـمـ خـدمـتـهـمـ بـشـكـلـ أـفـضلـ. وـكـجزـءـ مـنـ أـنـشـطـةـ بـرـنـامـجـ تـحسـينـ الجـودـةـ، سوفـ يـتـلـقـيـ الأـعـضاـءـ إـخـطـارـاتـ مـنـظـمـةـ لـتـذـكـيرـهـمـ بـالـخدـمـاتـ الـصـحـيـةـ الـرـوـتـيـنـيـةـ وـالـوـقـائـيـةـ.

**تعرف على كافة المعلومات.** هل تريد معرفة المزيد من المعلومات عن برنامج تحسين الخدمة لدينا؟ يرجى الاتصال هاتفياً على رقم خدمات الأعضاء 1-866-270-5785، هاتف الصم والبكم 711 مجاناً.



## شريكك في الخدمة الصحية.

يقوم مقدم الرعاية الأولية (PCP) بتقديم أو تنسيق الرعاية الصحية التي تحصل عليها. ويكون شريكك في الخدمة الصحية من الضروري أن يكون مقدم الرعاية الأولية الخيار الأمثل لك.

فمن حملك الشعور بالارتياح عندما تتحدث مع مقدم الرعاية الأولية، فأنت تحتاج أن يكون موقع مقدم الرعاية الأولية وساعات عمله مناسبين لك. كما قد تريدين مقدم رعاية يتحدث لغتك أو يفهم ثقافتك. وربما تفضل أن يكون مقدم الرعاية ذكرًا أو أنثى.

تختلف احتياجات المراهقين من الرعاية الصحية عن الأطفال. فقد يأتي الوقت الذي يريد فيه ابنك المراهق أن ينتقل إلى مقدم رعاية أولية يعالج البالغين. قد تحتاج ابنك أن يكون مقدم الرعاية الصحية امرأة مثل أخصائية ولادة/طبيبة أمراض نسائية.

إذا كان مقدم الرعاية الأولية لا يناسبك، فيمكنك التبديل في أي وقت. يمكنك معرفة المزيد عن خطة مقدمي الرعاية الأولية عبر الإنترنت أو على الهاتف. تتضمن المعلومات التالية:

- العنوان ورقم الهاتف.
- المؤهلات الدراسية.
- التخصص.
- الاعتماد من الجهات المتخصصة.
- اللغة التي يتحدثونها.
- المدرسة الطبية والإقامة (هاتفياً فقط).

### تحقق من الأمر.

للبحث عن مقدم رعاية صحية أولية، يرجى زيارة الموقع الإلكتروني [myuhc.com/CommunityPlan](http://myuhc.com/CommunityPlan) أو استخدام تطبيق [Health4Me®](#). أو اتصل بنا على 1-866-270-5785. 1-866-270-5785، هاتف الصم والبكم 711 مجاناً.

# المساواة في تقديم الرعاية الصحية.

## التغطية تتضمن الرعاية الوقائية.

من الضروري أن يحصل الأشخاص من جميع الأعمار على رعاية وقائية منتظمة، حيث تهدف الرعاية الوقائية إلى الحفاظ على صحتك. فهذا تساعده على خنب المشاكل الصحية الخطيرة في المستقبل. يتم تغطية الرعاية الوقائية بنسبة 100 بالمائة عند استخدام مزود الشبكة، دون أي تكاليف. تشمل الخدمات المغطاة على ما يلي:

- فحوصات سنوية للأطفال والبالغين.
- خصينات قياسية.

**تقديم رعاية بالغة للمرأة.** ويتضمن ذلك زيارة صحية سنوية للمرأة. وتشمل الفحوصات اختبارات للثدي واختبار العدوى المنقول جنسياً. التغطية تتضمن الرعاية خلال فترة ما قبل الولادة. كما يتم تغطية خدمات تنظيم الأسرة. حتى في حال استلامها من مزود خارج الشبكة.

**الفحوصات.** فيما يتعلق بالأطفال، يتضمن ذلك إجراء اختبار قياسي لحديثي الولادة واختبار الرصاص. كما يتم تغطية فحوصات ضغط الدم والكوليستيرون والسكري. كما يتم تغطية الفحوصات الخاصة بشكلات التبغ والكحول والاكثاب.

**لقد قمنا بتغطيتك.** يتم تغطية العديد من الخدمات الوقائية. يمكن الاتصال على الرقم المجاني لخدمات الأعضاء 711، هاتف الصم والبكم 1-866-270-5785، للتعرف على المزيد.

## تعرف على فوائد الدواء الخاص بك.

يمكنك زيارة موقعنا الإلكتروني لمعرفة المزيد عن فوائد المزيد من الأدوية الخاصة بك. فهو يتضمن معلومات حول:

**1. الأدوية المغطاة.** هناك قائمة بالأدوية المغطاة. وقد تحتاج إلى استخدام دواء عام بدلاً من دواء باسم العلامة التجارية.

**2. أماكن الحصول على الوصفات الطبية.** يمكنك العثور على صيدلية في الجوار تقبل خطتك. وقد تكون لديك القدرة أيضًا على الحصول على بعض الأدوية عن طريق البريد.

**3. القواعد التي قد تتطبق.** قد يتم تغطية بعض الأدوية في بعض الحالات المحددة فقط على سبيل المثال. قد تحتاج إلى تجربة دواء آخر أولًا. وهذا ما يطلق عليه التدرج في العلاج، أو قد تحتاج إلى موافقة من UnitedHealthcare لاستخدام الدواء. (وهذا ما يسمى بالتفويض المسبق). قد تكون هناك حدود لكمية الدواء التي يمكنك الحصول عليها.

**4. ليست هناك أي تكاليف.** لن تكون مضطرًا لدفع أموال مقابل تلقي الوصفات الطبية.

**اكتشف.** يمكنك العثور على معلومات حول فوائد الأدوية الخاصة بك عبر الموقع الإلكتروني [myuhc.com/CommunityPlan](http://myuhc.com/CommunityPlan). أو الاتصال على الرقم المجاني لخدمات الأعضاء 711، هاتف الصم والبكم 1-866-270-5785.

# محتويات الكتب.

هل قرأت كتاب الأعضاء؟ إنه مصدر رائع للمعلومات. حيث يرشدك إلى كيفية استخدام خطتك. يوضح:



- حقوق العضو ومسؤولياته.
- الإعلانات والخدمات التي تحصل عليها.
- الإعلانات والخدمات التي لا تحصل عليها (الاستثناءات).
- التكاليف التي تدفعها للرعاية الصحية.
- كيفية العثور على مقدمي خدمات الرعاية عبر شبكة الإنترنت.
- إجراءات إعانت الأدوية التي تصرف بوصفه طبية.
- ما عليك فعله، إن كنت بحاجة للرعاية وأنت خارج المدينة.
- متى وكيف يمكنك الحصول على الرعاية من أحد مقدمي الرعاية غير التابعين للشبكة.
- متى وأين وكيف تحصل على الرعاية الأولية، والرعاية بعد ساعات العمل، والرعاية الخاصة بالصحة السلوكية، والرعاية التخصصية، والرعاية في المستشفيات، والحالات الطارئة.
- سياسة الخصوصية.
- ما يجب فعله إذا حصلت على فاتورة.
- كيفية تقديم شكوى أو الطعن على أحد قرارات التغطية.
- كيفية السؤال عن مترجم أو الحصول على مساعدة بلغة أخرى أو ترجمة.
- كيفية حسم الحطة ما إذا كانت هناك علاجات أو تقنيات جديدة ستشملها التغطية.
- كيفية الإبلاغ عن وجود احتيال وإساءة استخدام.



**ممكن الحصول عليها جميـعاً.** يمكنك الاطلاع على دليل الأعضاء عبر الإنترنت على [myuhc.com/CommunityPlan](http://myuhc.com/CommunityPlan) أو الاتصال بالرقم المجاني لخدمات الأعضاء 1-866-270-5785. **هاتف الصم والبكم 711.** المجاني لطلب نسخة من دليل الأعضاء.

## نهم برعايتك.

تقدم UnitedHealthcare Community Plan خدمات إدارة الرعاية. تساعد إدارة الرعاية الأعضاء الذين لديهم احتياجات خاصة في الحصول على الخدمات والرعاية التي يحتاجونها. يعمل مدير الرعاية مع مسؤولي الحطة الصحية ومع مقدمي الرعاية الأولية ومع وكالات خارجية. وهم يساعدون الناس في حالات:

- العجز الجسدي.
- الأمراض العقلية المطيرية.
- المشكلات الصحية المعقدة.
- احتياجات خاصة أخرى.



**كيف يمكننا تقديم المساعدة؟** احصل على خدمة تقييم الحالـة الصحـية على الموقع الإلكتروني [myuhc.com/CommunityPlan](http://myuhc.com/CommunityPlan) أو احصل عليها عبر الاتصال هاتفياً على رقم خدمات الأعضاء 1-866-270-5785. **هاتف الصم والبكم 711.** المجاني. سيساعدك هذا الاستبيان القصير في العثور على البرامج التي تناسبك.

## ركن المصادر.

**Member Services**: للعثور على طبيب أو طرح أسئلة تتعلق بالزایا أو التعبير عن مشكلة ما. بأي لغة (الهاتف المجاني). **1-866-270-5785**, **الهاتف النصي 711**

**Our website and app**: للعثور على أحد مقدمي الرعاية. قم بقراءة دليل الأعضاء، أو الاطلاع على بطاقة الهوية خاصةك، أينما كنت.

[myuhc.com/CommunityPlan](http://myuhc.com/CommunityPlan)  
**Health4Me®**

**NurseLine™**: احصل على مشورة صحية من إحدى الممرضات على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع (الرقم المجاني). **1-866-270-5785**, **الهاتف النصي 711**

**Text4baby**: احصل على رسائل نصية مجانية على هاتفك الجوال كل أسبوع تتناسب مع مرحلة الحمل. سجل من خلال إرسال رسالة نصية بكلمة **BEBE إلى 511411**. ثم أدخل رمز برنامج الخدمات الصحية الأولى الخاص بالمشاركة.

**Healthy First Steps®**: احصل على الدعم طوال فترة الحمل.

**1-800-599-5985**, **الهاتف النصي 711**

**Baby Blocks™**: يمكنك الحصول على مكافآت لرعاية ما قبل الولادة ورعاية الطفل في الوقت المناسب. [UHCBabyBlocks.com](http://UHCBabyBlocks.com)

**KidsHealth®**: احصل مجاناً على المساعدة في الإفلاع عن التدخين (الرقم المجاني). [uhc.com/kids](http://uhc.com/kids)

تمثل خطة UnitedHealthcare Community Plan لقوانين الحقوق المدنية الفدرالية. لا تستثنى خطة UnitedHealthcare Community Plan الأشخاص أو تعاملهم بشكل مختلف بسبب العرق، أو اللون، أو الأصل القومي، أو العمر، أو الإعاقة، أو الجنس.

#### خطة UnitedHealthcare Community Plan

- تقدم مساعدات وخدمات مجانية للأشخاص المصابين بإعاقات لمساعدتك على التواصل معهم، مثلًا:

- مترجمون فوريون مؤهلون متخصصون في لغة الإشارات

- معلومات مكتوبة في تنسيقات أخرى (طباعة بخط كبير، تسجيلات صوتية، تنسيقات إلكترونية لذوي الإعاقات، تنسيقات أخرى)

- تقدم خدمات لغوية مجانية للأشخاص الذين تكون لغتهم الأم غير الإنجليزية، مثلًا:

- مترجمون فوريون مؤهلون

- معلومات مكتوبة بلغاتٍ أخرى

إذا كنت في حاجة إلى هذه الخدمات، يُرجى الاتصال على رقم الهاتف المجاني الخاص بالأعضاء والوارد على بطاقة هوية العضو.

إذا كنت تظن أن خطة UnitedHealthcare Community Plan لم تقدم لك هذه الخدمات أو عاملتك بشكل مختلف بسبب عرقك، أو لونك، أو أصلك القومي، أو عمرك، أو إعاقتك، أو جنسك، فإيماناك التقدم بتظلم إلى منسق الحقوق المدنية عبر إحدى الوسائل التالية:

• البريد:

Civil Rights Coordinator  
UnitedHealthcare Civil Rights Grievance  
P.O. Box 30608  
Salt Lake City, UTAH 84130

• البريد الإلكتروني:

[UHC\\_Civil\\_Rights@uhc.com](mailto:UHC_Civil_Rights@uhc.com)

كما يمكنك التقدم بشكوى إلى مكتب الحقوق المدنية في وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية عبر إحدى الوسائل التالية:

الموقع الإلكتروني:

بوابة مكتب شكاوى الحقوق المدنية على العنوان التالي:  
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

البريد:

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

الهاتف:

الرقمان المجانيان 1-800-868-1-800-537-7697 (الهاتف الكتابي للصمم والذكاء).

نحن نقدم لك خدمات مجانية لمساعدتك على التواصل معنا؛ مثل توفير الخطابات بلغات أخرى أو حروف كبيرة. أو يمكنك أن تطلب الاستعانة بمترجم فوري. لطلب المساعدة، الرجاء الاتصال على رقم الهاتف المجاني الخاص بالأعضاء والوارد على بطاقة هوية العضو في خطتك الصحية، الهاتف النصي 711، من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 7:00 صباحاً حتى الساعة 7:00 مساءً.

## **English**

ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-866-270-5785, TTY: 711**.

## **Spanish**

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-866-270-5785, TTY 711**.

## **Vietnamese**

LƯU Ý: Nếu quý vị nói Tiếng Việt, chúng tôi có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho quý vị. Vui lòng gọi số **1-866-270-5785, TTY 711**.

## **Tagalog**

ATENSYON: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, may magagamit kang mga serbisyo ng pantulong sa wika, nang walang bayad. Tumawag sa **1-866-270-5785, TTY 711**.

## **Korean**

참고: 한국어를 하시는 경우, 통역 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다.  
**1-866-270-5785, TTY 711**로 전화하십시오.

## **Traditional Chinese**

注意：如果您說中文，您可獲得免費語言協助服務。請致電 **1-866-270-5785**，或聽障專線 **TTY 711**。

## **Armenian**

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե հայերեն եք խոսում, Ձեզ տրամադրվում են անվճար թարգմանչական ծառայություններ: Զանգահարեք **1-866-270-5785** հեռախոսահամարով, **TTY. 711**.

## **Russian**

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите по-русски, вы можете воспользоваться бесплатными услугами переводчика. Звоните по тел. **1-866-270-5785, TTY 711**.

## **Farsi**

توجه: اگر به فارسی صحبت می کنید، خدمات ترجمه به صورت رایگان در اختیارتان قرار می گیرد. با **1-866-270-5785 (TTY 711)** تماس بگیرید.

## **Japanese**

ご注意:日本語をお話しになる場合は、言語支援サービスを無料でご利用いただけます。電話番号 **1-866-270-5785**、または**TTY 711** (聴覚障害者・難聴者の方用)までご連絡ください。

## **Mon-Khmer**

បំប្លែងប្រយ័ត្ន៖ ប្រព័ន្ធបើលាកអ្នកនិយាយភាសាដូរ លាកអ្នកអាចចេកបានសេវាកម្មដំនឹងយ៉ាង្វួនភាសាសារោយតិត្តិត្តផ្លូវបាន។ សូមទូរស័ព្ទមកលេខ **1-866-270-5785, TTY: 711**។

## **Hmong**

CEEB TOOM: Yog koj hais Lus Hmoob, muaj kev pab txhais lus pub dawb rau koj. Thov hu rau **1-866-270-5785, TTY 711**.

## **Punjabi**

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫ਼ਤ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-866-270-5785, TTY: 711** ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

## **Arabic**

تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، توفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. اتصل على الرقم **1-866-270-5785**، الهاتف **.711** النصي

**Hindi**

ध्यान दें: यदि आप हिन्दी भाषा बोलते हैं तो भाषा सहायता सेवाएं आपके लिए निःशुल्क उपलब्ध हैं। कॉल करें **1-866-270-5785, TTY 711.**

**Thai**

โปรดทราบ: หากท่านพูดภาษาไทย จะมีบริการให้ความช่วยเหลือด้านภาษาแก่ท่านฟรีโดยไม่มีค่าใช้จ่าย  
โทร **1-866-270-5785, TTY: 711**

**Laotian**

ເຊັ່ນຊາບ: ດັ່ງທ່ານເວົ້າພາສາລາວກິດຢໍ່ໄດ້, ພວກເຮົາມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດັ່ນພາສາໃຫ້ ໂດຍບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າບໍລິການໃດໆ.  
ໂທ **1-866-270-5785, TTY: 711.**