

دفترچه

راهنمای اعضا

آنچه باید درباره مزایای خود بدانید

Alameda Alliance for Health (Alliance)
فرم ترکیبی شواهد پوشش بیمه (EOC) و افشای اطلاعات

2025

کانتی Alameda

سایر زبان‌ها و قالب‌ها

سایر زبان‌ها

شما می‌توانید این دفترچه راهنمای اعضا و سایر مطالب مربوط به طرح بهداشتی را به صورت رایگان به سایر زبان‌ها دریافت کنید. **Alameda Alliance for Health (Alliance)** ترجمه‌های مکتوب را توسط مترجمان مجرب ارائه می‌دهد. با بخش خدمات اعضای **Alliance** به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. این دفترچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید تا اطلاعات بیشتری درباره خدمات کمک زبانی در مراقبت‌های بهداشتی، از جمله خدمات ترجمه شفاهی و کتبی، به دست آورید.

سایر قالب‌ها

می‌توانید بدون هیچ هزینه‌ای برای شما این اطلاعات را در قالب‌های دیگری، مانند خط بریل، چاپ درشت با فونت 20-نقطه‌ای، صوتی و قالب‌های الکترونیکی قابل دسترسی دریافت کنید. با بخش خدمات اعضای **Alliance** به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است.



خدمات ترجمه شفاهی

Alliance خدمات ترجمه شفاهی اعم از زبان اشاره را توسط یک مترجم مجرب به صورت 24 ساعته و بدون هیچ هزینه‌ای به شما ارائه می‌دهد. نیازی نیست از اعضای خانواده یا دوستان به عنوان مترجم استفاده کنید. ما استفاده از خردسالان را به عنوان مترجم منع می‌کنیم، مگر اینکه شرایط اورژانسی باشد. خدمات مترجم شفاهی، زبانی و فرهنگی بدون هیچ هزینه‌ای برای شما در دسترس است. این خدمات به صورت 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته ارائه می‌شود. برای دریافت کمک به زبان مورد نظر شما یا دریافت این دفترچه راهنما به زبانی دیگر، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

توجه: در صورتی که نیازمند دریافت کمک به زبان خود هستید، با شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید. برای افراد دارای معلولیت کم‌ها و خدماتی مانند اسناد با خط بریل و چاپ با حروف درشت نیز در دسترس است. با شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان هستند.

الشعار بالعربية (Arabic tagline)

يُرَجَى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريل والخط الكبير. اتصل بـ 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929). هذه الخدمات مجانية.



Հայերեն պիտակ (Armenian tagline)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Չանգահարեք 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929): Այդ ծառայություններն անվճար են:

简体中文标语 (Chinese – Simplified tagline)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929)。我们另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和大字体阅读，提供您方便取用。请致电 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929)。这些服务都是免费的。

繁体中文标语 (Chinese – Traditional tagline)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929)。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929)。这些服务都是免费的。



ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi tagline)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

हिंदी टैगलाइन (Hindi tagline)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong tagline)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.



日本語表記 (Japanese tagline)

注意日本語での対応が必要な場合は 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929) へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929) へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 태그라인 (Korean tagline)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian tagline)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.



Mien Tagline (Mien tagline)

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih
qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor
douc waac daaih lorx taux 1-877-932-2738
(TTY: 1-800-735-2929). Liouh lorx jauv-louc tengx aengx
caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh,
beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluc mbiutc aengx
caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzaih bun
longc. Douc waac daaih lorx 1-877-932-2738
(TTY: 1-800-735-2929). Naaiv deix nzie weih gong-bou
jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv
nyaanh oc.

សម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Mon-Khmer, Cambodian tagline)

សម្គាល់៖ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក
សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-932-2738
(TTY: 1-800-735-2929)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ
ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរស្នាប និងអក្សរពុម្ពធំ
ក៏អាចរកបានដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-932-2738
(TTY: 1-800-735-2929)។ សេវាទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

مطلب به زبان فارسی (Persian (Farsi) tagline)

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با 1-877-932-2738
(TTY: 1-800-735-2929) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص
افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز
موجود است. با 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929) تماس
بگیرید. این خدمات رایگان



Русский слоган (Russian tagline)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру 1-877-932-2738 (линия ТТУ: 1-800-735-2929). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру 1-877-932-2738 (линия ТТУ: 1-800-735-2929). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Mensaje en español (Spanish tagline)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog Tagline (Tagalog tagline)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929). Libre ang mga serbisyong ito.



แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai tagline)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ

กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-877-932-2738

(TTY: 1-800-735-2929) นอกจากนี้

ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ

สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ

ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่

กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-877-932-2738

(TTY: 1-800-735-2929) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

Примітка українською (Ukrainian tagline)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-877-932-2738

(TTY: 1-800-735-2929). Люди з обмеженими

можливостями також можуть скористатися

допоміжними засобами та послугами, наприклад,

отримати документи, надруковані шрифтом Брайля

та великим шрифтом. Телефонуйте на номер

1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929). Ці послуги

безкоштовні.



Khẩu Hiệu Tiếng Việt (Vietnamese tagline)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929). Các dịch vụ này đều miễn phí.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



به Alliance خوش آمدید!

بابت عضویت در Alliance، از شما سپاسگزاریم. Alliance یک طرح بهداشتی برای افرادی است که تحت پوشش Medi-Cal هستند. Alliance با ایالت California همکاری می‌کند تا به شما در دریافت مراقبت‌های بهداشتی مورد نیازتان کمک کند.

دفترچه راهنمای اعضا

این دفترچه راهنمای اعضا اطلاعاتی را درباره پوشش شما تحت Alliance ارائه می‌دهد. لطفاً آن را با دقت و به‌طور کامل مطالعه کنید. این دفترچه راهنما به شما کمک می‌کند تا مزایا، خدمات در دسترس برای شما و نحوه دریافت مراقبت مورد نیازتان را بهتر درک کنید. همچنین، حقوق و مسئولیت‌های شما را به‌عنوان یکی از اعضای Alliance را توضیح می‌دهد. اگر نیازهای بهداشتی خاصی دارید، حتماً تمام بخش‌هایی را که به وضعیت شما مربوط می‌شود مطالعه کنید.

این دفترچه راهنمای اعضا همچنین با عنوان فرم ترکیبی شواهد پوشش بیمه (Evidence of Coverage, EOC) و افشای اطلاعات نیز شناخته می‌شود. این فرم EOC و افشای اطلاعات تنها خلاصه‌ای از طرح بهداشتی است. برای اطلاع از شرایط و مفاد دقیق پوشش، باید به قرارداد طرح بهداشتی مراجعه شود. برای کسب اطلاعات بیشتر، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید.

در این دفترچه راهنمای اعضا، گاهی به Alliance با «ضمیمه ما» یا عنوان «مربوط به ما» اشاره می‌شود. به اعضا نیز گاهی با ضمیر «شما» اشاره می‌شود. برخی واژگان با حروف بزرگ دارای معنای ویژه‌ای در این دفترچه راهنمای اعضا هستند.

برای درخواست نسخه‌ای از قرارداد بین Alliance و اداره خدمات مراقبت‌های بهداشتی (Department of Health and Human Services, DHCS) California، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید. شما می‌توانید یک نسخه دیگر از این دفترچه راهنمای اعضا را نیز به‌صورت رایگان درخواست کنید. همچنین می‌توانید دفترچه راهنمای اعضا را در وبسایت Alliance به نشانی www.alamedaalliance.org پیدا کنید. شما می‌توانید نسخه‌ای رایگان از خط‌مشی‌ها و رویه‌های بالینی و اداری غیرمحرمانه Alliance را نیز درخواست کنید. این اطلاعات نیز در وبسایت Alliance موجود است.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



تماس با ما

Alliance اینجاست تا به شما کمک کند. اگر پرسشی دارید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) یا 711 تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است.

همچنین در هر زمانی می‌توانید به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

با سپاس،

Alameda Alliance for Health
1240 South Loop Road
Alameda, CA 94502

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



فهرست مطالب

2	سایر زبان‌ها و قالب‌ها
2	سایر زبان‌ها
2	سایر قالب‌ها
3	خدمات ترجمه شفاهی
11	به Alliance خوش آمدید!
11	دفترچه راهنمای اعضا
12	تماس با ما
13	فهرست مطالب
16	1. شروع به عنوان عضو
16	نحوه دریافت کمک
17	چه کسانی می‌توانند عضو شوند
17	کارت‌های شناسایی (Identification, ID)
19	2. درباره طرح بهداشتی شما
19	بررسی اجمالی طرح بهداشتی
21	نحوه عملکرد طرح شما
21	تغییر طرح‌های بهداشتی
22	دانش‌آموزانی که به کانتی جدید یا خارج از California نقل مکان می‌کنند
23	تداوم مراقبت
26	هزینه‌ها
30	3. نحوه دریافت مراقبت
30	دریافت خدمات مراقبت‌های بهداشتی
31	ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه (PCP)
35	شبکه ارائه‌دهندگان خدمات
46	نوبت‌های ملاقات
47	رفتن به قرار ملاقات

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



47	لغو و تغییر زمان نوبت ملاقات
47	پرداخت
49	ارجاعات
50	ارجاعات مربوط به قانون برابری سرطان California
51	تأییدیه قبلی (مجوز اولیه)
52	نظر پزشکی دیگر
53	مراقبت حساس
56	مراقبت فوری
57	مراقبت اورژانسی
59	خط مشاوره پرستاری
60	وصیت‌نامه پزشکی مراقبت‌های بهداشتی
60	اهدای عضو و بافت
61	4. مزایا و خدمات
61	مزایا و خدماتی که طرح بهداشتی شما پوشش می‌دهد
64	مزایای Medi-Cal تحت پوشش Alliance
86	سایر مزایا و برنامه‌های تحت پوشش Alliance
101	سایر برنامه‌ها و خدمات Medi-Cal
108	خدماتی که نمی‌توانید از طریق Alliance یا Medi-Cal دریافت کنید
108	ارزیابی فناوری‌های جدید و فعلی
109	5. مراقبت‌های سلامتی کودکان و نوجوانان
109	Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان
111	معاینات سلامت کودک سالم و مراقبت پیشگیرانه
113	غربالگری مسمومیت با سرب در خون
113	کمک برای دریافت خدمات مراقبت‌های سلامتی کودکان و نوجوانان
114	سایر خدماتی که می‌توانید از طریق Medi-Cal به صورت کارانه (FFS) یا سایر برنامه‌ها دریافت کنید
116	6. گزارش‌دهی و حل مشکلات
117	شکایات
119	درخواست تجدیدنظر
120	اگر با تصمیم درخواست تجدیدنظر موافق نیستید، باید چه کاری انجام دهید
121	شکایات و بازبینی‌های پزشکی مستقل (IMR) نزد اداره مراقبت‌های بهداشتی مدیریت‌شده (DMHC)
122	دادرسی‌های ایالتی

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



124	تقلب، زیاده‌روی و سوء استفاده.....
126	7. حقوق و مسئولیت‌ها.....
126	حقوق شما.....
128	مسئولیت‌های شما.....
128	اطلاعیه عدم تبعیض.....
131	راه‌های مشارکت به‌عنوان عضو.....
132	اطلاعیه تمهیدات حفظ حریم خصوصی.....
141	اطلاعیه درباره قوانین.....
142	اطلاعیه درباره Medi-Cal به‌عنوان آخرین گزینه پرداخت‌کننده هزینه‌ها، سایر پوشش‌های درمانی، و جبران خسارت ناشی از شبه‌جرم.....
143	اطلاعیه درباره بازپرداخت از دارایی.....
143	اطلاعیه اقدام.....
145	8. شماره‌ها و واژگان مهمی که باید بدانید.....
145	شماره تلفن‌های مهم.....
146	واژگان که باید بدانید.....



1. شروع به عنوان عضو

نحوه دریافت کمک

Alliance می‌خواهد شما از مراقبت‌های بهداشتی‌تان رضایت کامل داشته باشید. اگر پرسش یا نگرانی‌ای درباره مراقبت‌هایی که دریافت می‌کنید دارید، Alliance تمایل دارد از آن مطلع شود!

خدمات اعضا

بخش خدمات اعضای Alliance اینجا است تا به شما کمک کند.

Alliance می‌تواند در موارد زیر به شما کمک کند:

- پاسخ به پرسش‌ها درباره طرح بهداشتی و خدمات تحت پوشش Alliance
- کمک برای انتخاب یا تغییر ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه (primary care provider, PCP)
- راهنمایی در مورد دریافت مراقبت مورد نیاز
- کمک به شما برای دریافت خدمات ترجمه شفاهی در صورتی که به زبان انگلیسی صحبت نمی‌کنید
- کمک به دریافت اطلاعات به سایر زبان‌ها و قالب‌ها

اگر به کمک نیاز دارید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. Alliance باید اطمینان حاصل کند که در زمان تماس، بیشتر از 10 دقیقه منتظر نمانید.

همچنین می‌توانید در هر زمانی به صورت آنلاین به خدمات اعضا به آدرس www.alamedaalliance.org مراجعه کنید. می‌توانید از طریق درگاه امن اعضای Alliance، کارت شناسایی عضویت جدید سفارش دهید یا چاپ کنید و یا پزشک خود را تغییر دهید. برای استفاده از درگاه اعضای Alliance برای اولین بار، لازم است یک حساب کاربری ایجاد کنید. برای دسترسی به درگاه اعضا Alliance، لطفاً به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید و روی گزینه «درگاه اعضا (Member Portal)» در گوشه بالای سمت راست کلیک کنید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



چه کسانی می‌توانند عضو شوند

هر ایالتی ممکن است برنامه Medicaid داشته باشد. در California، به Medicaid **Medi-Cal** گفته می‌شود.

شما واجد شرایط عضویت در Alliance هستید، زیرا واجد شرایط استفاده از Medi-Cal بوده و در کانتی Alameda زندگی می‌کنید. شما می‌توانید برای کسب اطلاعات بیشتر با دفتر خدمات اجتماعی کانتی Alameda از طریق خط تلفن رایگان به شماره 1-800-698-800-1 تماس بگیرید. ممکن است به دلیل دریافت مزایای درآمد تأمینی تکمیلی (Supplemental Security Income, SSI) یا پرداخت تأمینی تکمیلی (Supplemental Security Payment, SSP) از طریق اداره تأمین اجتماعی، واجد شرایط دریافت Medi-Cal نیز باشید.

برای پرسش‌های مربوط به ثبت‌نام، با گزینه‌های مراقبت‌های بهداشتی (Health Care Options) به شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید. یا به وبسایت <http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/> مراجعه کنید.

برای پرسش‌های مربوط به تأمین اجتماعی، با سازمان تأمین اجتماعی (Social Security Administration) به شماره 1-800-772-800-1 تماس بگیرید. یا به وبسایت <https://www.ssa.gov/locator/> مراجعه کنید.

Medi-Cal انتقالی

اگر درآمدهای شما افزایش پیدا کند و دیگر واجد شرایط Medi-Cal نباشید، ممکن است بتوانید از Medi-Cal انتقالی بهره‌مند شوید.

برای اطلاع از شرایط واجد شرایط بودن برای Medi-Cal انتقالی در دفتر کانتی محلی خود به آدرس <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> مراجعه کنید. یا با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید.

کارت‌های شناسایی (Identification, ID)

به عنوان یک عضو Alliance، شما یک کارت شناسایی (ID) عضویت دریافت می‌کنید. هنگام دریافت خدمات مراقبت‌های بهداشتی یا دارو، باید کارت شناسایی عضویت Alliance و کارت شناسایی مزایای (Benefits) Identification Card, BIC) Medi-Cal خود را ارائه دهید. کارت BIC Medi-Cal، همان کارت شناسایی مزایا است که از سوی ایالت California برای شما ارسال می‌شود. همواره توصیه می‌شود همه کارت‌های درمانی خود را همراه داشته باشید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



BIC Medi-Cal و کارت‌های شناسایی عضویت Alliance شما شبیه به نمونه‌های زیر هستند:

 STATE OF CALIFORNIA BENEFITS IDENTIFICATION CARD ID No. 01234567A95052 JOHN Q RECIPIENT 05 20 1991 Issue Date 02 21 05 SAMPLE	 SAMPLE Signature SIGNATURE This card is for identification ONLY. It does not guarantee eligibility. Carry this card with you to your medical provider. DO NOT THROW AWAY THIS CARD. Misuse of this card is unlawful.
MEMBER ID CARD [First Name] [Last Name] Member ID: [Member ID] CIN: [CIN] Provider Group/Name: [Provider Group/Name] Primary Care Provider: [PCP Name] Phone Number: [Phone Number] Effective Date: [Effective Date] Group: [Group] Copays: MCAL OV \$0 ER \$0 RX \$0 BIN: [xxxxxxxx] PCN: [xxxxxxxx] Alliance FOR HEALTH www.alamedaalliance.org	MEMBER ID CARD In case of emergency, call 911 or go to the nearest hospital Emergency Room (ER). Members may seek Emergency services from Out-of-Network Providers. Emergency services are covered without prior authorization, and at no cost to the member. Member Services and Behavioral Health Care: 1.510.747.4567, toll-free 1.877.932.2738 (CRS/TTY: 711/1.800.735.2929) 24-Hour Advice Nurse Line: 1.888.433.1876 Medi-Cal Rx Pharmacy Benefit Call Center: 1.800.977.2273 This card does not guarantee eligibility. Provider Inquiries: 1.510.747.4510 Claims: PO Box 2460, Alameda, CA 94501

اگر کارت شناسایی عضویت Alliance را ظرف چند هفته پس از تاریخ ثبت‌نام خود دریافت نکردید، یا کارت شناسایی عضویت Alliance شما آسیب دیده، گم شده یا دزدیده شده است، فوراً با خدمات اعضا تماس بگیرید. Alliance یک کارت جدید به‌صورت رایگان برای شما ارسال خواهد کرد. با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. اگر کارت BIC Medi-Cal ندارید یا کارت شما آسیب دیده، گم شده یا دزدیده شده است، با دفتر کانتی محلی تماس بگیرید. برای یافتن دفتر کانتی محلی خود به وبسایت <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> مراجعه کنید.

همچنین می‌توانید با ورود به حساب کاربری خود در درگاه اعضای Alliance، یک کارت شناسایی موقت عضویت Alliance چاپ کنید. برای دسترسی به درگاه اعضا Alliance، لطفاً به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید و روی گزینه «Member Portal» در گوشه بالای سمت راست کلیک کنید.

همچنین می‌توانید در ساعات کاری لابی به‌صورت حضوری به دفتر Alliance مراجعه کنید. لطفاً برای اطلاع از آخرین ساعات کاری به وبسایت www.alamedaalliance.org/contact-us مراجعه نمایید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



2. درباره طرح بهداشتی شما

بررسی اجمالی طرح بهداشتی

Alliance یک طرح بهداشتی برای افرادی است که تحت پوشش Medi-Cal در کانتی‌های زیر هستند: کانتی Alameda، Alliance با ایالت California همکاری می‌کند تا به شما در دریافت مراقبت‌های بهداشتی مورد نیازتان کمک کند.

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره‌ی این طرح بهداشتی و چگونگی بهره‌مندی از آن، با یکی از نمایندگان خدمات اعضای Alliance صحبت کنید. با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تا به شما کمک کند.

زمان شروع و پایان پوشش شما

زمانی که در Alliance ثبت‌نام می‌کنید، ما کارت شناسایی (Identification, ID) عضویت شما در Alliance را ظرف دو هفته از تاریخ ثبت‌نامتان برایتان ارسال خواهیم کرد. هنگام دریافت خدمات مراقبت‌های بهداشتی یا دارو، باید هر دو کارت شناسایی عضویت Alliance و کارت شناسایی مزایای (Benefits Identification Card, BIC) Medi-Cal خود را ارائه دهید.

پوشش Medi-Cal شما هر سال نیاز به تمدید دارد. اگر دفتر کانتی محلی شما نتواند پوشش Medi-Cal را به‌صورت الکترونیکی تمدید کند، کانتی برای شما یک فرم تمدید از پیش‌آماده‌شده‌ی Medi-Cal ارسال خواهد کرد. این فرم را تکمیل کرده و به دفتر کانتی محلی خود بازگردانید. می‌توانید اطلاعات خود را به صورت حضوری، تلفنی، پستی، آنلاین یا از طریق سایر روش‌های الکترونیکی موجود در کانتی خود ارسال کنید.

شما می‌توانید در هر زمانی پوشش Alliance خود را پایان دهید و یک طرح بهداشتی دیگر انتخاب کنید. برای دریافت کمک در انتخاب طرح جدید، با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تا به وبسایت www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov مراجعه کنید. همچنین می‌توانید درخواست پایان دادن به پوشش Medi-Cal خود را بدهید.

Alliance یک طرح بهداشتی ویژه اعضای Medi-Cal در کانتی Alameda است. دفتر کانتی محلی خود را در

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



وبسایت <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> پیدا کنید.

پوشش Alliance Medi-Cal شما می‌تواند در صورت هر یک از شرایط زیر پایان یابد:

- شما از کانتی Alameda نقل مکان کنید
- دیگر تحت پوشش Medi-Cal نباشید
- شما واجد شرایط یک برنامه معافیت می‌شوید که مستلزم آن است در Medi-Cal به صورت کارانه (fee-for-service, FFS) ثبت‌نام کرده باشید.
- در زندان یا بازداشت هستید

اگر پوشش Alliance Medi-Cal شما قطع شد، ممکن است هنوز واجد شرایط پوشش Medi-Cal FFS باشید. اگر مطمئن نیستید که هنوز تحت پوشش Alliance هستید یا خیر، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

ملاحظات ویژه برای بومیان آمریکایی در مراقبت‌های مدیریت‌شده

بومیان آمریکایی این حق را دارند که در یک طرح مراقبت مدیریت‌شده Medi-Cal ثبت‌نام نکنند، یا می‌توانند در هر زمان و به هر دلیلی از طرح مراقبت مدیریت‌شده Medi-Cal خارج شده و به Medi-Cal FFS بازگردند.

اگر از بومیان آمریکایی هستید، این حق را دارید که خدمات مراقبت‌های بهداشتی خود را از ارائه‌دهنده خدمات مراقبت‌های بهداشتی بومی (Indian Health Care Provider, IHCP) دریافت کنید. همچنین می‌توانید هنگام دریافت خدمات مراقبت‌های بهداشتی از این مراکز، در طرح Alliance باقی بمانید یا آن را لغو کنید (متوقف کنید). برای کسب اطلاعات بیشتر درباره نحوه ثبت‌نام و لغو آن، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

Alliance موظف است خدمات هماهنگی مراقبت اعم از مدیریت موارد خارج از شبکه را به شما ارائه دهد. اگر درخواست دریافت خدمات از یک IHCP را بدهید و هیچ IHCP درون شبکه‌ای در دسترس نباشد، Alliance باید به شما در یافتن یک IHCP خارج از شبکه کمک کند. برای کسب اطلاعات بیشتر، فصل 3 این دفترچه راهنما را با عنوان «شبکه ارائه‌دهندگان» مطالعه کنید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



نحوه عملکرد طرح شما

Alliance یک طرح بهداشتی مراقبتی مدیریت شده است که با اداره خدمات مراقبت‌های بهداشتی (Department of Health Care Services, DHCS) قرارداد دارد. Alliance با پزشکان، بیمارستان‌ها و سایر ارائه‌دهندگان خدمات در منطقه تحت پوشش خود همکاری می‌کند تا مراقبت‌های بهداشتی را به اعضا ارائه دهد. به عنوان عضو Alliance، ممکن است واجد شرایط استفاده از برخی خدمات ارائه شده از طریق Medi-Cal FFS باشید. این خدمات شامل نسخه‌های دارویی سرپایی، داروهای بدون نسخه و برخی لوازم پزشکی از طریق Medi-Cal Rx است.

بخش خدمات اعضای Alliance به شما توضیح می‌دهد که Alliance چگونه کار می‌کند، چگونه می‌توانید مراقبت‌های مورد نیاز خود را دریافت کنید، چگونه وقت ملاقات با ارائه‌دهنده خدمات در ساعات کاری بگیرید، چگونه درخواست خدمات ترجمه شفاهی و کتبی رایگان یا اطلاعات مکتوب در قالب‌های جایگزین کنید، و چگونه متوجه شوید که آیا واجد شرایط استفاده از خدمات حمل و نقل هستید یا خیر.

برای کسب اطلاعات بیشتر، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. همچنین می‌توانید اطلاعات مربوط به خدمات اعضا را به صورت آنلاین در وبسایت www.alamedaalliance.org پیدا کنید.

تغییر طرح‌های بهداشتی

در صورتی که در کانتی محل سکونت‌تان طرح بهداشتی دیگری در دسترس باشد، می‌توانید در هر زمان از Alliance خارج شده و به طرح بهداشتی دیگری بپیوندید. برای انتخاب طرح جدید، با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. می‌توانید از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 6 بعدازظهر تماس بگیرید. یا به وبسایت <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov> مراجعه کنید.

پردازش درخواست شما برای خروج از Alliance و پیوستن به طرح بهداشتی دیگری در کانتی شما، تا 30 روز یا بیشتر زمان می‌برد. برای پیگیری وضعیت درخواست خود، با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

اگر مایلید زودتر از Alliance خارج شوید، می‌توانید با Health Care Options تماس بگیرید و درخواست لغو سریع (فوری) عضویت بدهید.

اعضایی که می‌توانند درخواست لغو سریع عضویت بدهند شامل اما نه محدود به موارد زیر می‌باشند: کودکانی که تحت برنامه‌های سرپرستی موقت (Foster Care) یا کمک هزینه فرزندخواندگی خدمات دریافت می‌کنند، اعضای که به

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



خدمات مراقبت‌های بهداشتی خاصی نیاز دارند، و اعضای که در حال حاضر در Medicare یا یکی دیگر از طرح‌های مراقبت مدیریت‌شده Medi-Cal یا تجاری ثبت‌نام کرده‌اند.

می‌توانید با تماس با دفتر کانتی محلی خود، درخواست خروج از Alliance را بدهید. دفتر کانتی محلی خود را در وبسایت <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> پیدا کنید. یا با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید.

دانش‌آموزانی که به کانتی جدید یا خارج از California نقل مکان می‌کنند

می‌توانید مراقبت اورژانسی و مراقبت فوری را در هر نقطه‌ای از ایالات متحده، از جمله قلمروهای ایالات متحده، دریافت کنید. مراقبت معمول و پیشگیرانه فقط در کانتی محل سکونت شما پوشش داده می‌شوند. اگر شما دانش‌آموزی هستید که برای ادامه تحصیل، از جمله دانشگاه، به کانتی جدیدی در California نقل مکان کرده‌اید، Alliance خدمات اورژانس و مراقبت فوری را در کانتی جدیدتان پوشش می‌دهد. همچنین می‌توانید مراقبت معمول یا پیشگیرانه را در کانتی جدید دریافت کنید، البته باید به Alliance اطلاع دهید. برای کسب اطلاعات بیشتر بخش‌های زیر را بخوانید.

اگر در Medi-Cal ثبت‌نام کرده‌اید و دانش‌آموزی در کانتی متفاوت از کانتی محل سکونت خود در کانتی California هستید، نیازی نیست که برای Medi-Cal در آن کانتی جدید درخواست دهید.

اگر موقتاً برای تحصیل به کانتی دیگری در California نقل مکان کرده‌اید، دو گزینه پیش رو دارید.

شما می‌توانید:

- به مددکار تأیید صلاحیت خود در خدمات اجتماعی کانتی Alameda اطلاع دهید که موقتاً برای ادامه تحصیل به کانتی دیگری نقل مکان کرده‌اید و آدرس خود را در کانتی جدید ارائه دهید. کانتی مربوطه سوابق پرونده شما را با آدرس و کد کانتی جدید به‌روزرسانی خواهد کرد. اگر می‌خواهید در طول اقامت خود در کانتی جدید همچنان مراقبت معمول یا پیشگیرانه دریافت کنید، باید این کار را انجام دهید. اگر Alliance در کانتی محل تحصیل شما خدمات ارائه نمی‌دهد، ممکن است لازم باشد طرح‌های بهداشتی خود را تغییر دهید. در صورت داشتن پرسش و جلوگیری از تأخیر در پیوستن به طرح بهداشتی جدید، با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

یا

- اگر Alliance در کانتی جدیدی که در آن به کالج می‌روید خدمات ارائه نمی‌دهد و شما طرح بهداشتی خود را به طریقی که در آن کانتی خدمات ارائه می‌دهد، تغییر ندهید، فقط برای برخی موارد خاص، خدمات اورژانس و مراقبت فوری را در کانتی جدید دریافت خواهید کرد. برای کسب اطلاعات بیشتر، فصل 3 با عنوان «نحوه

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



دریافت مراقبت» را مطالعه کنید. برای دریافت خدمات مراقبت‌های بهداشتی معمول یا پیشگیرانه، باید از شبکه ارائه‌دهندگان خدمات Alliance در کانتی Alameda استفاده کنید.

اگر موقتاً برای تحصیل به ایالت دیگری از California می‌روید و می‌خواهید پوشش Medi-Cal خود را حفظ کنید، با مددکار تأیید صلاحیت خود در خدمات اجتماعی کانتی Alameda تماس بگیرید. تا زمانی که واجد شرایط باشید، Medi-Cal هزینه خدمات اورژانسی و مراقبت فوری را در ایالت دیگر پوشش خواهد داد. Medi-Cal همچنین مراقبت اورژانسی که نیاز به بستری شدن در بیمارستان در کشور Canada و Mexico دارند را پوشش خواهد داد.

خدمات مراقبت معمول و پیشگیرانه، از جمله داروهای تجویزی مرتبط با این خدمات، زمانی که خارج از California باشید، پوشش داده نمی‌شوند. شما برای دریافت پوشش Medi-Cal برای آن خدمات خارج از ایالت واجد شرایط نخواهید بود. Alliance هزینه مراقبت‌های بهداشتی شما را پرداخت نخواهد کرد. اگر می‌خواهید در ایالت دیگری از Medicaid استفاده کنید، باید در آن ایالت درخواست دهید. همان‌طور که در فصل 3 ذکر شده است، Medi-Cal خدمات اورژانسی، فوری یا هر نوع خدمات دیگر مراقبت‌های بهداشتی را در خارج از ایالات متحده پوشش نمی‌دهد، مگر مراقبت اورژانسی که نیاز به بستری شدن در بیمارستان در کشور Canada و Mexico دارد.

تداوم مراقبت

تداوم مراقبت برای ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه

به‌عنوان عضوی از Alliance، شما مراقبت‌های بهداشتی خود را از ارائه‌دهندگان داخل شبکه Alliance دریافت خواهید کرد. برای اطلاع از این‌که آیا یک ارائه‌دهنده مراقبت‌های بهداشتی در شبکه Alliance قرار دارد یا نه، فهرست ارائه‌دهندگان را به‌صورت آنلاین در وبسایت www.alamedaalliance.org مطالعه کنید. شما همچنین می‌توانید با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. ارائه‌دهندگان خدماتی که در فهرست ذکر نشده‌اند ممکن است در شبکه Alliance نباشند.

در برخی موارد، ممکن است بتوانید از ارائه‌دهندگان خدماتی که در شبکه Alliance نیستند، مراقبت دریافت کنید. اگر مجبور شده‌اید طرح بهداشتی خود را تغییر دهید یا از Medi-Cal به‌صورت FFS به مراقبت مدیریت‌شده منتقل شوید، یا اگر ارائه‌دهنده خدماتی داشته‌اید که در گذشته عضو شبکه بوده اما اکنون خارج از شبکه است، ممکن است بتوانید ارائه‌دهنده خدمات خود را حفظ کنید حتی اگر در شبکه Alliance نباشد. این موضوع تداوم مراقبت نامیده می‌شود.

اگر نیاز دارید از ارائه‌دهنده خدماتی خارج از شبکه مراقبت دریافت کنید، با Alliance تماس بگیرید تا برای تداوم مراقبت درخواست دهید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



اگر تمام شرایط زیر برقرار باشد، ممکن است بتوانید تا 12 ماه یا بیشتر تداوم مراقبت دریافت کنید:

- شما پیش از ثبت‌نام در Alliance با ارائه‌دهنده خدماتی خارج از شبکه رابطه درمانی مستمری داشته‌اید
- در طی 12 ماه پیش از ثبت‌نام خود در Alliance، حداقل یک بار برای یک ویزیت غیر اورژانسی به آن ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه مراجعه کرده‌اید
- ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه مایل به همکاری با Alliance باشد و با الزامات قرارداد و پرداخت هزینه‌های خدمات Alliance موافقت کند
- ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه با استانداردهای حرفه‌ای Alliance مطابقت داشته باشد
- ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه در برنامه Medi-Cal ثبت‌نام کرده و مشارکت داشته باشد

برای کسب اطلاعات بیشتر، با خدمات اعضا در بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

اگر ارائه‌دهندگان خدمات شما تا پایان 12 ماه به شبکه Alliance نپیوندند، با نرخ‌های پرداختی Alliance موافقت نکنند، یا الزامات کیفیت مراقبت را رعایت نکنند، باید ارائه‌دهندگان خدمات خود را به ارائه‌دهندگان خدمات داخل شبکه Alliance تغییر دهید. برای گفت‌وگو درباره گزینه‌های خود، با خدمات اعضا در بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

Alliance ملزم به ارائه تداوم مراقبت برای ارائه‌دهندگان خدمات خارج از شبکه برای برخی خدمات جانبی (حمایتی) مانند رادیولوژی، آزمایشگاه، مراکز دیالیز یا حمل‌ونقل نیست. این خدمات را از طریق ارائه‌دهنده خدمات در شبکه Alliance دریافت خواهید کرد.

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره تداوم مراقبت و بررسی واجد شرایط بودن، با بخش خدمات اعضای Alliance تماس بگیرید.

تکمیل خدمات تحت پوشش از یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه

به‌عنوان عضوی از Alliance، شما خدمات تحت پوشش را از ارائه‌دهندگان خدمات در شبکه Alliance دریافت خواهید کرد. اگر در زمان ثبت‌نام در Alliance یا در زمانی که ارائه‌دهنده خدمات شما از شبکه Alliance خارج شده است، برای برخی عارضه‌های پزشکی خاص تحت درمان بوده‌اید، ممکن است همچنان بتوانید خدمات Medi-Cal را از یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه دریافت کنید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



ممکن است بتوانید برای مدت زمان مشخصی مراقبت را با یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه ادامه دهید، اگر به خدمات تحت پوشش برای شرایط پزشکی زیر نیاز داشته باشید:

شرایط پزشکی	مدت زمان
شرایط حاد (یک مشکل پزشکی که نیاز به توجه فوری دارد)	تا زمانی که شرایط حاد شما ادامه دارد
شرایط مزمن جدی فیزیکی و رفتاری (یک مشکل مربوط به مراقبت‌های بهداشتی که برای مدت طولانی‌ای با آن روبرو هستید)	تا 12 ماه از تاریخ شروع پوشش یا از تاریخ پایان قرارداد ارائه‌دهنده خدمات با Alliance
مراقبت دوران بارداری و پس از زایمان (پس از تولد نوزاد)	در دوران بارداری و تا 12 ماه پس از پایان بارداری
خدمات سلامت روانی مادران	تا 12 ماه از زمان تشخیص یا از پایان بارداری، هرکدام که دیرتر باشد
مراقبت از کودک نوزاد از تولد تا 36 ماهگی	تا 12 ماه از شروع پوشش یا از تاریخ پایان قرارداد ارائه‌دهنده خدمات با Alliance
بیماری لاعلاج (یک مشکل پزشکی تهدیدکننده حیات)	تا زمانی که بیماری شما ادامه دارد. ممکن است همچنان بتوانید بیش از 12 ماه پس از تاریخ ثبت‌نام در Alliance یا پس از قطع همکاری ارائه‌دهنده خدمات با Alliance خدمات دریافت کنید
انجام جراحی یا رویه پزشکی دیگر توسط ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه، مشروط بر اینکه تحت پوشش باشد، از نظر پزشکی ضروری باشد، و توسط Alliance به‌عنوان بخشی از یک روند درمانی مستند تأیید شده باشد و همچنین توسط ارائه‌دهنده توصیه و مستندسازی شده باشد	جراحی یا رویه پزشکی باید ظرف 180 روز از تاریخ پایان قرارداد ارائه‌دهنده خدمات یا 180 روز از تاریخ شروع ثبت‌نام شما در Alliance انجام شود

برای سایر شرایطی که ممکن است واجد شرایط باشند، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY: 1-800-735-2929) تماس بگیرید.

اگر یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه مایل به ادامه ارائه خدمات نباشد یا با الزامات قراردادی، پرداخت، یا سایر شرایط ارائه مراقبت Alliance موافقت نکند، شما نمی‌توانید به دریافت مراقبت خود از آن ارائه‌دهنده خدمات ادامه دهید. ممکن است بتوانید به دریافت خدمات خود از ارائه‌دهنده خدمات دیگری در شبکه Alliance ادامه دهید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



برای کمک در انتخاب یک ارائه‌دهنده قراردادی جهت ادامه مراقبت یا اگر درباره دریافت خدمات تحت پوشش از ارائه‌دهنده خدماتی که دیگر عضو شبکه Alliance نیست پرسش یا مشکلی دارید، با خدمات اعضا در بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرد.

Alliance ملزم به ارائه تداوم مراقبت برای خدماتی که تحت پوشش Medi-Cal نیستند یا در قرارداد Alliance با DHCS ذکر نشده‌اند، نمی‌باشد. برای اطلاعات بیشتر درباره تداوم مراقبت، شرایط احراز و خدمات موجود، با بخش خدمات اعضای Alliance تماس بگیرید.

هزینه‌ها

هزینه‌های اعضا

Alliance به افرادی خدمات ارائه می‌دهد که واجد شرایط Medi-Cal هستند. در بیشتر موارد، اعضای Alliance نیازی به پرداخت هزینه برای خدمات تحت پوشش، حق بیمه یا فرانشیزها ندارند.

اگر شما بومی آمریکایی هستید، نیازی به پرداخت هزینه ثبت‌نام، حق بیمه، فرانشیزها، پرداخت مشترک، هزینه اشتراکی یا هزینه‌های مشابه ندارید. Alliance نباید از هیچ عضو بومی آمریکایی که خدمات یا اقلامی را مستقیماً از یک IHCP دریافت می‌کند یا از طریق ارجاع به IHCP دریافت کرده است، هزینه‌ای مانند هزینه ثبت‌نام، حق بیمه، فرانشیزها، پرداخت مشترک، هزینه اشتراکی یا هزینه مشابهی دریافت کند، و همچنین نباید پرداختی به IHCP را به‌دلیل این هزینه‌ها کاهش دهد.

به‌جز برای مراقبت اورژانسی، مراقبت فوری، یا مراقبت حساس، باید قبل از مراجعه به یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه Alliance، از Alliance تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) دریافت کنید. بومیان آمریکایی می‌توانند بدون تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) از Alliance، خدمات را از یک IHCP خارج از شبکه Alliance دریافت کنند. اگر بدون تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) به یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه مراجعه کنید و آن مراقبت، مراقبت اورژانسی، مراقبت فوری، مراقبت حساس یا خدمات ارائه‌شده در یک IHCP برای بومیان آمریکایی نباشد، ممکن است مجبور شوید هزینه مراقبتی را که دریافت کرده‌اید، خودتان پرداخت کنید. برای فهرست خدمات تحت پوشش، فصل 4، تحت عنوان «مزایا و خدمات» در این دفترچه راهنما را مطالعه کنید. همچنین می‌توانید فهرست ارائه‌دهندگان خدمات را در وبسایت Alliance به نشانی www.alamedaalliance.org پیدا کنید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



برای اعضای که خدمات مراقبت طولانی مدت دارند و سهمی از هزینه را می پردازند

ممکن است لازم باشد هر ماه سهمی از هزینه خدمات مراقبت طولانی مدت خود را بپردازید. مبلغ این سهم هزینه به درآمد شما بستگی دارد. هر ماه، شما صورتحساب های مراقبت های بهداشتی خود را، از جمله اما نه محدود به صورتحساب های خدمات و حمایت های طولانی مدت (Long-Term Services and Supports, LTSS)، تا زمانی که مجموع پرداختی های شما به میزان سهم هزینه تان برسد، پرداخت می کنید. پس از آن، Alliance هزینه مراقبت طولانی مدت شما را برای آن ماه پوشش خواهد داد. تا زمانی که تمام سهم هزینه ماهانه مراقبت طولانی مدت خود را پرداخت نکرده اید، تحت پوشش Alliance نخواهید بود.

نحوه پرداخت هزینه به ارائه دهنده خدمات

Alliance به روش های زیر به ارائه دهندگان خدمات هزینه پرداخت می کند:

- پرداخت های سرانه
 - Alliance مبلغ مشخصی را برای هر عضو Alliance به برخی از ارائه دهندگان خدمات به صورت ماهانه پرداخت می کند. این نوع پرداخت، پرداخت سرانه نامیده می شود. Alliance و ارائه دهندگان خدمات با همکاری یکدیگر مبلغ این پرداخت را تعیین می کنند.
- پرداخت های FFS

- برخی ارائه دهندگان خدمات به اعضای Alliance خدمات مراقبتی ارائه می دهند و برای خدمات ارائه شده صورتحسابی به Alliance ارسال می کنند. این نوع پرداخت «پرداخت FFS» نامیده می شود. Alliance و ارائه دهندگان خدمات با همکاری یکدیگر هزینه های هر خدمت را تعیین می کنند. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره نحوه پرداخت Alliance به ارائه دهندگان خدمات، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید.

ارائه دهندگان خدمات ممکن است از طریق برنامه های تشویقی ارائه شده توسط Alliance یا ایالت نیز پرداخت هایی دریافت کنند، مانند برنامه پرداخت در ازای عملکرد (Pay-for-Performance, P4P) تحت برنامه پیشبرد و نوآوری در California در (Medi-Cal (California Advancing and Innovating Medi-Cal, CalAIM، و/یا افزایش نرخ هدفمند و سرمایه گذاری ها (Targeted Rate Increases and Investments, TRI). این موارد پرداخت های اضافی ای هستند که از سوی Alliance به ارائه دهندگان خدمات بابت دستیابی به شاخص ها یا رعایت الزامات انجام می شود.

اگر از یک ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی صورتحساب دریافت کردید

خدمات تحت پوشش، خدمات مراقبت های بهداشتی هستند که Alliance باید هزینه آن ها را پرداخت کند. اگر برای هرگونه خدمات تحت پوشش Medi-Cal صورتحسابی دریافت کردید، آن را پرداخت نکنید. فوراً با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



1-877-932-2738 یا TTY 1-800-735-2929 (711) تماس بگیرید تماس بگیرید. Alliance به شما کمک می‌کند تا بفهمید که آیا صورتحساب صحیح است یا خیر.

اگر از یک داروخانه برای داروی تجویزی، تجهیزات پزشکی یا مکمل‌ها صورتحساب دریافت کردید، 24 ساعته و 7 روز هفته با خدمات مشتری Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 تماس بگیرید. کاربران TTY می‌توانند از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر با شماره 711 تماس بگیرند. همچنین می‌توانید به وبسایت Medi-Cal Rx به نشانی <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> مراجعه کنید.

درخواست بازپرداخت هزینه‌ها از Alliance

اگر برای خدماتی که قبلاً دریافت کرده‌اید، هزینه‌ای پرداخت کرده‌اید، در صورتی که تمام شرایط زیر را داشته باشید، ممکن است واجد شرایط دریافت بازپرداخت (پرداخت پول) باشید:

- خدمتی که دریافت کرده‌اید، یکی از خدمات تحت پوشش باشد که Alliance مسئول پرداخت آن است.
- Alliance هزینه خدمتی را که تحت پوشش قرار نمی‌دهد، بازپرداخت نخواهد کرد.
- شما هنگام دریافت خدمت تحت پوشش، عضو واجد شرایط Alliance بوده باشید.
- شما ظرف مدت یک سال از تاریخ دریافت خدمت تحت پوشش، درخواست بازپرداخت را ارائه دهید.
- مدرکی ارائه دهید که نشان دهد شما یا شخصی به نمایندگی از شما، هزینه خدمت تحت پوشش را پرداخت کرده‌اید؛ مانند رسید با جزئیات از سوی ارائه‌دهنده خدمات.
- شما خدمت تحت پوشش را از یک ارائه‌دهنده خدمات ثبت‌شده در Medi-Cal و در شبکه Alliance دریافت کرده باشید. در صورتی که خدمت دریافت‌شده، مراقبت اورژانسی، خدمات تنظیم خانواده یا خدمتی دیگر باشد که Medi-Cal اجازه می‌دهد بدون تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) توسط ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه انجام شود، نیازی به رعایت این شرط نیست.
- اگر خدمت تحت پوشش در حالت عادی نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) دارد، باید مدرکی از سوی ارائه‌دهنده خدمات ارائه دهید که نیاز پزشکی به آن خدمت را نشان دهد.

Alliance از طریق نامه‌ای به نام نامه حل و فصل شکایت به شما اطلاع خواهد داد که آیا هزینه پرداخت‌شده به شما بازپرداخت می‌شود یا خیر. اگر تمام شرایط بالا را داشته باشید، ارائه‌دهنده خدماتی که در Medi-Cal ثبت‌نام کرده باید کل مبلغی را که پرداخت کرده‌اید به شما بازگرداند. اگر ارائه‌دهنده خدمات از بازپرداخت خودداری کند، Alliance کل مبلغ پرداخت‌شده را به شما بازپرداخت خواهد کرد. ما موظفیم ظرف 45 روز کاری پس از دریافت تصمیم مربوط به بازپرداخت، مبلغ را به شما پرداخت کنیم.

اگر ارائه‌دهنده خدماتی که در Medi-Cal ثبت‌نام کرده اما در شبکه Alliance نباشد و از بازپرداخت خودداری کند، Alliance مبلغی را به شما باز نمی‌گرداند، اما فقط تا سقفی که Medi-Cal به صورت FFS پرداخت می‌کند. Alliance کل مبلغ پرداخت‌شده از جیب شما را برای خدمات اورژانسی، خدمات تنظیم خانواده، یا سایر خدماتی که Medi-Cal اجازه می‌دهد بدون تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) توسط ارائه‌دهندگان خدمات خارج از شبکه ارائه شوند، بازپرداخت خواهد کرد. اگر یکی از شرایط بالا را نداشته باشید، Alliance هزینه‌ای به شما بازپرداخت نخواهد کرد.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



Alliance هزینه خدمات را در شرایط زیر به شما باز نمی‌گرداند:

- شما خدماتی را درخواست داده و دریافت کرده‌اید که تحت پوشش Medi-Cal نیستند، مانند خدمات زیبایی
- خدمت موردنظر تحت پوشش Alliance نباشد
- شما سهم هزینه Medi-Cal خود را پرداخت نکرده باشید
- به پزشکی مراجعه کرده‌اید که Medi-Cal را نمی‌پذیرد و فرمی را امضا کرده‌اید که در آن اعلام کرده‌اید با وجود این شرایط می‌خواهید ویزیت شوید و هزینه خدمات را شخصاً پرداخت خواهید کرد
- سهم پرداخت (co-pay) نسخه‌های دارویی تحت پوشش برنامه Medicare بخش D شما برعهده شماست

اگر برای خدمتی هزینه پرداخت کرده‌اید و فکر می‌کنید که Alliance باید آن را پوشش می‌داده، باید فرم درخواست بازپرداخت عضو را تکمیل کرده و به‌صورت کتبی به Alliance توضیح دهید که چرا مجبور به پرداخت آن هزینه شده‌اید. لازم است یک نسخه از صورتحساب با جزئیات و مدرک پرداخت (مانند رسیدها) را به درخواست خود پیوست کنید. Alliance درخواست شما را بررسی خواهد کرد تا مشخص شود آیا واجد شرایط دریافت بازپرداخت هزینه هستید یا خیر.

Alliance درخواست‌های بازپرداخت هزینه‌های پزشکی را که ظرف یک سال پس از تاریخ پرداخت صورتحساب دریافت شده باشند، می‌پذیرد و بررسی می‌کند. Alliance نمی‌تواند صورتحساب‌هایی را که بیش از یک سال پس از تاریخ پرداخت دریافت شده‌اند، بپذیرد. اگر ارائه‌دهنده خدمات قرارداد رسمی با Alliance نداشته باشد، بازپرداخت محدود به نرخ Medi-Cal برای خدمات ارائه‌شده خواهد بود. این نرخ ممکن است کمتر از مبلغی باشد که شما پرداخت کرده‌اید یا مبلغی که ارائه‌دهنده خدمات برای آن خدمت صورتحساب صادر کرده است.

برای درخواست فرم بازپرداخت، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. همچنین می‌توانید نسخه‌ای از فرم درخواست بازپرداخت عضو را از وبسایت Alliance به نشانی www.alamedaalliance.org دانلود و چاپ کنید.



3. نحوه دریافت مراقبت

دریافت خدمات مراقبت‌های بهداشتی

لطفاً اطلاعات زیر را با دقت بخوانید تا بدانید از چه کسی یا چه گروهی از ارائه‌دهندگان خدمات می‌توانید خدمات مراقبت‌های بهداشتی دریافت کنید.

شما می‌توانید از تاریخ شروع ثبت‌نام خود در Alliance دریافت خدمات مراقبت‌های بهداشتی را آغاز کنید. همیشه کارت شناسایی (Identification, ID) عضویت Alliance، کارت شناسایی مزایای Medi-Cal (Benefits Identification) (Card, BIC) و هر کارت بیمه درمانی دیگری را همراه خود داشته باشید. هرگز اجازه ندهید شخص دیگری از کارت BIC یا کارت شناسایی عضویت Alliance شما استفاده کند.

اعضای جدیدی که فقط تحت پوشش Medi-Cal هستند، باید یک ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه (Primary Care Provider, PCP) از شبکه Alliance انتخاب کنند. اعضای جدیدی که هم تحت پوشش Medi-Cal و هم تحت پوشش کامل بیمه درمانی دیگری هستند، نیازی به انتخاب PCP ندارند.

شبکه Alliance گروهی از پزشکان، بیمارستان‌ها و سایر ارائه‌دهندگان خدماتی است که با Alliance همکاری می‌کنند. شما باید ظرف 30 روز از زمان عضویت در Alliance، یک PCP انتخاب کنید. اگر یک PCP انتخاب نکنید، Alliance یکی را برای شما انتخاب خواهد کرد.

می‌توانید برای همه اعضای خانواده‌ای که عضو Alliance هستند، یک PCP مشترک یا PCP‌های متفاوت انتخاب کنید، مشروط بر اینکه آن PCP در دسترس باشد.

اگر پزشکی دارید که می‌خواهید او را حفظ کنید یا می‌خواهید PCP جدیدی پیدا کنید، به فهرست ارائه‌دهندگان مراجعه کنید تا لیستی از تمام PCP‌ها و سایر ارائه‌دهندگان خدمات در شبکه Alliance را ببینید. فهرست ارائه‌دهندگان شامل اطلاعات دیگری نیز هست که به شما در انتخاب PCP کمک می‌کند. اگر به فهرست ارائه‌دهندگان نیاز دارید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. همچنین می‌توانید فهرست ارائه‌دهندگان خدمات را در وبسایت Alliance به نشانی www.alamedaalliance.org پیدا کنید.



با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

اگر نتوانید مراقبت مورد نیاز خود را از یکی از ارائه‌دهندگان عضو شبکه Alliance دریافت کنید، PCP یا متخصص شما در این شبکه باید از Alliance درخواست کند تا با ارجاع شما به یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه موافقت شود. این فرایند «ارجاع» نامیده می‌شود. برای مراجعه به ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه جهت دریافت خدمات مراقبت حساس که در بخش «مراقبت حساس» در ادامه این فصل آمده‌اند، نیازی به ارجاع ندارید.

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره PCPها، فهرست ارائه‌دهندگان و شبکه ارائه‌دهندگان، ادامه این فصل را مطالعه کنید.

برنامه Medi-Cal Rx پوشش داروهای تجویزی سرپایی را مدیریت می‌کند. برای کسب اطلاعات بیشتر، بخش «سایر برنامه‌ها و خدمات Medi-Cal» را در فصل 4 مطالعه کنید.

ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه (PCP)

ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه (PCP) شما، ارائه‌دهنده‌ای دارای مجوز است که برای بیشتر مراقبت‌های بهداشتی خود به او مراجعه می‌کنید. PCP همچنین به شما در دریافت سایر انواع مراقبتی که نیاز دارید کمک می‌کند. شما باید ظرف 30 روز پس از ثبت‌نام در Alliance یک PCP انتخاب کنید. بسته به سن و جنسیت‌تان، می‌توانید یک پزشک عمومی، متخصص زنان و زایمان، پزشک خانواده، متخصص داخلی یا متخصص اطفال را به‌عنوان PCP خود انتخاب کنید.

یک پرستار متخصص (nurse practitioner, NP)، دستیار پزشک (physician assistant, PA) یا ماما دارای مجوز نیز می‌توانند به‌عنوان PCP شما عمل کنند. اگر PA، NP یا ماما دارای مجوز را انتخاب کنید، ممکن است یک پزشک نیز برای نظارت بر مراقبت‌های شما تعیین شود. اگر تحت پوشش هر دو Medicare و Medi-Cal باشید یا همچنین اگر تحت پوشش کامل بیمه درمانی دیگری باشید، نیازی به انتخاب یا تعیین یک PCP در شبکه Alliance ندارید.

می‌توانید یک ارائه‌دهنده خدمات مراقبت‌های بهداشتی بومی (Indian Health Care Provider, IHCP)، مراکز سلامت مورد تأیید ایالتی (Federally Qualified Health Center, FQHC) یا کلینیک بهداشتی روستایی (Rural Health Clinic, RHC) را به‌عنوان PCP خود انتخاب کنید. بسته به نوع ارائه‌دهنده، ممکن است بتوانید یک PCP را برای خود و سایر اعضای خانواده‌تان که عضو Alliance هستند انتخاب کنید، مشروط بر اینکه آن PCP در دسترس باشد.

توجه: بومیان آمریکایی می‌توانند یک IHCP را به‌عنوان PCP خود انتخاب کنند، حتی اگر آن IHCP عضو شبکه Alliance نباشد.



با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

اگر ظرف 30 روز پس از ثبت نام، یک PCP انتخاب نکنید، Alliance یک PCP برای شما تعیین خواهد کرد. اگر یک PCP برای شما تعیین شده باشد و بخواهید آن را تغییر دهید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. این تغییر از اولین روز ماه بعد اعمال خواهد شد.

PCP شما:

- با سوابق و نیازهای پزشکی شما آشنا می شود
- سوابق پزشکی شما را نگهداری می کند
- مراقبت های بهداشتی پیشگیرانه و معمولی را که نیاز دارید به شما ارائه می دهد
- در صورت نیاز، شما را به یک متخصص ارجاع می دهد
- در صورت نیاز، هماهنگی مراقبت در بیمارستان را انجام می دهد

می توانید برای یافتن یک PCP عضو شبکه Alliance به فهرست ارائه دهندگان مراجعه کنید. فهرست ارائه دهندگان شامل لیستی از IHCP ها، FQHC ها و RHC هایی است که با Alliance همکاری می کنند.

فهرست ارائه دهندگان Alliance را می توانید به صورت آنلاین در وبسایت www.alamedaalliance.org مشاهده کنید. یا می توانید با تماس با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید درخواست کنید تا فهرست ارائه دهندگان برای شما ارسال شود. همچنین می توانید با این شماره ها تماس بگیرید تا بررسی کنید که آیا PCP مورد نظر شما بیماران جدید می پذیرد یا خیر.

انتخاب پزشکان و سایر ارائه دهندگان خدمات

شما بهتر از هر کسی نیازهای مراقبت های بهداشتی خود را می دانید، بنابراین بهتر است PCP خود را شخصاً انتخاب کنید. بهتر است با یک PCP ادامه دهید تا او با نیازهای مراقبت های بهداشتی شما آشنا شود. با این حال، اگر بخواهید PCP جدیدی انتخاب کنید، می توانید در هر زمانی این کار را انجام دهید. شما باید PCP ای را انتخاب کنید که عضو شبکه ارائه دهندگان Alliance باشد و بیماران جدید را نیز بپذیرد.

انتخاب جدید شما از اولین روز ماه بعد از زمانی که تغییر را انجام دهید، به عنوان PCP شما ثبت خواهد شد.

برای تغییر PCP، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. همچنین می توانید پس از ورود به حساب کاربری خود در درگاه اعضای Alliance در وبسایت www.alamedaalliance.org، به صورت آنلاین درخواست تغییر PCP را ثبت کنید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



اگر آن PCP بیماران جدید نپذیرد، از شبکه Alliance خارج شده باشد، خدمات مراقبتی به افراد در گروه سنی شما ارائه ندهد، یا اگر نگرانی‌هایی درباره کیفیت خدمات آن PCP وجود داشته باشد که برطرف نشده‌اند، Alliance می‌تواند PCP شما را تغییر دهد. همچنین، اگر نتوانید با PCP خود رابطه خوبی برقرار کنید یا با او به توافق نرسید، یا اگر در قرارهای ملاقات تأخیر داشته باشید یا آن‌ها را از دست بدهید، Alliance یا PCP شما ممکن است از شما بخواهند PCP خود را تغییر دهید. اگر Alliance نیاز به تغییر PCP شما داشته باشد، این موضوع را به‌صورت کتبی به شما اطلاع خواهد داد.

اگر PCP شما تغییر کند، یک نامه و کارت شناسایی عضویت جدید Alliance از طریق پست برای شما ارسال خواهد شد. که در آن، نام PCP جدید شما درج خواهد شد. اگر درباره دریافت کارت شناسایی جدید پرسشی دارید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

برخی نکاتی که هنگام انتخاب PCP باید در نظر بگیرید:

- آیا PCP به مراقبت از کودکان می‌پردازد؟
- آیا PCP در کلینیکی کار می‌کند که من به استفاده از آن علاقه دارم؟
- آیا PCP بیماران جدید می‌پذیرد؟
- آیا مطب PCP به خانه، محل کار یا مدرسه فرزندانم نزدیک است؟
- آیا مطب PCP نزدیک محل زندگی من است و دسترسی به مطب PCP آسان است؟
- آیا پزشکان و کارکنان به زبان من صحبت می‌کنند؟
- آیا PCP با بیمارستانی که من آن را ترجیح می‌دهم همکاری دارد؟
- آیا PCP خدماتی را که من نیاز دارم ارائه می‌دهد؟
- آیا ساعات کاری مطب PCP با برنامه زمانی من هماهنگ است؟
- آیا PCP با متخصصانی که من به آن‌ها مراجعه می‌کنم همکاری دارد؟

قرار ملاقات سلامت اولیه (IHA)

Alliance توصیه می‌کند که به‌عنوان یک عضو جدید، ظرف 120 روز از عضویت خود، برای اولین قرار ملاقات سلامت خود که «قرار ملاقات سلامت اولیه (Initial Health Appointment, IHA)» نام دارد، به PCP جدیدتان مراجعه کنید. هدف از قرار ملاقات سلامت اول، کمک به آشنایی PCP شما با سوابق و نیازهای مراقبت بهداشتی‌تان است. PCP ممکن است از شما پرسش‌هایی درباره سوابق پزشکی‌تان بپرسد یا از شما بخواهد پرسش‌نامه‌ای را تکمیل کنید. همچنین PCP درباره مشاوره‌ها و کلاس‌های آموزش سلامت که می‌توانند برایتان مفید باشند، به شما اطلاعاتی خواهد داد.

زمانی‌که برای تنظیم اولین قرار ملاقات سلامت تماس می‌گیرید، به پاسخ‌دهنده تلفن بگویید که عضو Alliance هستید. و شماره شناسایی عضویت Alliance خود را ارائه دهید.



با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

کارت BIC Medi-Cal و کارت شناسایی عضویت Alliance خود را همراه خود به قرار ملاقات ببرید. هنگام مراجعه، همراه داشتن فهرستی از داروهایی که مصرف می‌کنید و پرسش‌هایی که دارید، ایده خوبی است. آماده باشید تا با PCP خود درباره نیازها و نگرانی‌های مربوط به مراقبت‌های بهداشتی‌تان صحبت کنید.

اگر قرار است دیر برسید یا نمی‌توانید در قرار ملاقات خود حاضر شوید، حتماً با مطب PCP خود تماس بگیرید.

اگر درباره اولین قرار ملاقات سلامت پرستشی دارید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تا با PCP خود تماس بگیرید.

مراقبت معمول

مراقبت معمول به مراقبت‌های بهداشتی منظم گفته می‌شود. این نوع مراقبت شامل مراقبت پیشگیرانه است که به آن مراقبت تندرستی یا مراقبت سلامت نیز گفته می‌شود. این نوع مراقبت به شما کمک می‌کند سالم بمانید و از بیمار شدن جلوگیری کنید. مراقبت پیشگیرانه شامل ویزیت‌های منظم، غربالگری‌ها، واکسیناسیون‌ها، آموزش سلامت و مشاوره است.

Alliance به‌ویژه توصیه می‌کند که کودکان به‌طور منظم از مراقبت معمول و پیشگیرانه بهره‌مند شوند. اعضای Alliance می‌توانند از همه خدمات پیشگیرانه اولیه‌ای که توسط آکادمی اطفال آمریکا و مراکز ویژه Medicare و Medicaid توصیه شده است، بهره‌مند شوند. این غربالگری‌ها شامل غربالگری شنوایی و بینایی نیز می‌شود که می‌تواند به رشد و یادگیری سالم کودکان کمک کند. برای مشاهده فهرست خدمات توصیه‌شده توسط متخصصان اطفال، دستورالعمل‌های

«(Bright Futures)» از آکادمی اطفال آمریکا را در لینک زیر مطالعه کنید

https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf

مراقبت معمول همچنین شامل مراقبت در زمانی است که بیمار هستید. Alliance هزینه مراقبت معمول دریافتی از PCP شما را پوشش می‌دهد.

PCP شما:

- اکثر مراقبت‌های معمول مورد نیاز شما از جمله ویزیت‌های منظم، واکسیناسیون‌ها (تزریق‌ها)، درمان، نسخه‌ها، غربالگری‌های الزامی و توصیه‌های پزشکی را ارائه می‌دهد
- سوابق پزشکی شما را نگهداری می‌کند
- در صورت نیاز، شما را به متخصص ارجاع می‌دهد
- در صورت نیاز، تصویربرداری با اشعه ایکس، ماموگرافی یا کارهای آزمایشگاهی تجویز می‌کند

زمانی که به مراقبت معمول نیاز دارید، برای گرفتن قرار ملاقات با PCP خود تماس بگیرید. حتماً پیش از دریافت مراقبت پزشکی، با PCP خود تماس بگیرید، مگر اینکه شرایط اورژانسی باشد. برای مواقع اورژانسی با 911 تماس بگیرید یا به نزدیکترین بخش اورژانس مراجعه کنید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



برای کسب اطلاعات بیشتر درباره خدمات و مراقبت‌های بهداشتی‌ای که Alliance پوشش می‌دهد و آنچه تحت پوشش قرار نمی‌گیرد، فصل 4، «مزایا و خدمات» و فصل 5، «مراقبت‌های سلامتی کودکان و نوجوانان» این دفترچه راهنما را مطالعه کنید.

تمام ارائه‌دهندگان خدمات درون‌شبکه Alliance می‌توانند از ابزارها و خدماتی برای برقراری ارتباط با افراد دارای ناتوانی استفاده کنند. آن‌ها همچنین می‌توانند به زبان یا قالبی دیگر با شما ارتباط برقرار کنند. به ارائه‌دهنده خدمات خود یا به Alliance بگویید که به چه چیزی نیاز دارید.

شبکه ارائه‌دهندگان خدمات

شبکه ارائه‌دهندگان خدمات Medi-Cal گروهی از پزشکان، بیمارستان‌ها و سایر ارائه‌دهندگان خدماتی است که با Alliance همکاری می‌کنند تا خدمات تحت پوشش Medi-Cal را به اعضای Medi-Cal ارائه دهند.

بسته به PCP ای که انتخاب می‌کنید، ممکن است به یک گروه پزشکی اختصاص داده شوید. این بدان معناست که در بیشتر موارد، باید به پزشکی مراجعه کنید که در شبکه آن گروه پزشکی هستند.

Alliance دارای سه (3) گروه پزشکی اصلی است:

- Alameda Alliance for Health (Alliance) – شبکه مستقیم
- شبکه مراکز سلامت جامعه‌محور (Community Health Center Network, CHCN) – گروه پزشکی
- گروه پزشکی اولیه کودکان (Children's First Medical Group, CFMG) – گروه پزشکی

Alliance یک طرح بهداشتی مراقبتی مدیریت‌شده است. شما باید بیشتر خدمات تحت پوشش خود را از طریق Alliance و از ارائه‌دهندگان خدمات درون‌شبکه دریافت کنید. می‌توانید بدون نیاز به ارجاع یا تأیید قبلی، برای مراقبت اورژانسی یا خدمات تنظیم خانواده به یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه مراجعه کنید. همچنین، زمانی که در منطقه‌ای هستید که تحت پوشش ما قرار ندارد، می‌توانید برای مراقبت فوری خارج از منطقه به ارائه‌دهنده خدماتی خارج از شبکه مراجعه کنید. برای سایر خدمات خارج از شبکه، باید ارجاع یا تأیید قبلی داشته باشید، در غیر این صورت، این خدمات تحت پوشش قرار نخواهند گرفت.

توجه: بومیان آمریکایی می‌توانند یک IHCP را به‌عنوان PCP خود انتخاب کنند، حتی اگر آن IHCP عضو شبکه Alliance نباشد.



با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

اگر PCP شما، بیمارستان یا ارائه‌دهنده خدمات دیگری نسبت به ارائه خدمات تحت پوشش مانند تنظیم خانواده یا سقط جنین مخالفت اخلاقی داشته باشد، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. برای اطلاعات بیشتر درباره مخالفت اخلاقی، بخش «مخالفت اخلاقی» را در ادامه همین فصل مطالعه کنید.

اگر ارائه‌دهنده خدمات شما نسبت به ارائه خدمات مراقبت‌های بهداشتی تحت پوشش مخالفت اخلاقی داشته باشد، می‌تواند به شما کمک کند تا ارائه‌دهنده خدمات دیگری را که آن خدمات را ارائه می‌دهد، پیدا کنید. Alliance نیز می‌تواند به شما در یافتن ارائه‌دهنده خدماتی که آن خدمت را ارائه دهد، کمک کند.

ارائه‌دهندگان خدمات بیشتر

Alliance با گروه‌های ارائه‌دهنده خدمات دیگری همکاری می‌کند تا برخی خدمات خاص را ارائه دهد.

در زیر فهرستی از ارائه‌دهندگان خدماتی آمده است که Alliance برای خدمات ذکر شده با آن‌ها همکاری دارد:

- تجهیزات پزشکی بادوام (Durable medical equipment, DME) و لوازم پزشکی توسط پیمانکار Alliance، تجهیزات پزشکی خانگی (California Home Medical Equipment, CHME) ارائه می‌شوند.
- خدمات سلامت روانی سرپایی، از خدمات تحت پوشش هستند و توسط Alliance ارائه می‌شوند.
- خدمات سلامت روانی تخصصی (Specialty mental health services, SMHS) از طریق طرح سلامت رفتاری کانتی Alameda (برنامه ACCESS) ارائه می‌شوند.
- خدمات حمل‌ونقل از طریق ارائه‌دهنده خدمات حمل‌ونقل Alliance یعنی ModivCare ارائه می‌شود.
- مزایای بینایی از طریق ارائه‌دهنده خدمات بینایی در شبکه Alliance یعنی MARCH Vision ارائه می‌شوند.

اگر به خدماتی در هر یک از این شبکه‌های ارائه‌دهنده خدمات نیاز دارید، لطفاً با ارائه‌دهنده خدمات تماس بگیرید و به آن‌ها اطلاع دهید که عضو Alliance Medi-Cal هستید و برای تعیین وقت معاینه یا قرار ملاقات تماس می‌گیرید. ارائه‌دهنده خدمات باید واجد شرایط بودن شما را تأیید کرده و تأییدیه لازم را برای ارائه خدمات به شما دریافت کند. اگر به ارائه‌دهنده خدماتی خارج از شبکه مراجعه کنید یا خدماتی را بدون دریافت تأییدیه دریافت کنید، ممکن است مجبور شوید هزینه کامل آن خدمات را شخصاً پرداخت کنید. اگر درباره این خدمات پرسشی دارید، لطفاً از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

ارائه‌دهندگان خدمات درون شبکه

شما برای بیشتر نیازهای مراقبت‌های بهداشتی خود از ارائه‌دهندگان خدمات درون شبکه Alliance استفاده خواهید کرد. مراقبت پیشگیرانه و مراقبت معمول را از ارائه‌دهندگان خدمات درون شبکه دریافت خواهید کرد. همچنین از متخصصان، بیمارستان‌ها و سایر ارائه‌دهندگان خدمات درون شبکه Alliance استفاده خواهید کرد.



با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) یا خط تلفن رایگان به شماره 1-510-747-4567 تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

برای دریافت فهرست ارائه‌دهندگان خدمات درون شبکه، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. فهرست ارائه‌دهندگان خدمات را می‌توانید به صورت آنلاین در وبسایت www.alamedaalliance.org مشاهده کنید. برای دریافت نسخه‌ای از فهرست داروهای قراردادی، با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)، و عدد 7 یا 711 را فشار دهید) تماس بگیرید. یا به وبسایت <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> به نشانی Medi-Cal Rx مراجعه کنید.

شما باید پیش از مراجعه به یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه Alliance، حتی اگر داخل محدوده خدماتی Alliance باشد، تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) از سوی Alliance دریافت کنید، مگر در موارد زیر:

- اگر به مراقبت اورژانسی نیاز دارید، با 911 تماس بگیرید یا به نزدیک‌ترین بخش اورژانس مراجعه کنید.
- اگر خارج از محدوده خدماتی Alliance هستید و به مراقبت فوری نیاز دارید، به هر مرکز مراقبت فوری مراجعه کنید.
- اگر به خدمات تنظیم خانواده نیاز دارید، می‌توانید بدون تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) به هر ارائه‌دهنده خدمات Medi-Cal مراجعه کنید.
- اگر به خدمات سلامت روانی نیاز دارید، می‌توانید بدون تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) به یک ارائه‌دهنده درون شبکه یا ارائه‌دهنده طرح بهداشت روان کانتی مراجعه کنید.

اگر شرایط شما شامل موارد ذکر شده در بالا نباشد و قبل از دریافت مراقبت از یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه، تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) دریافت نکرده باشید، ممکن است خودتان مسئول پرداخت هزینه هرگونه مراقبتی باشید که از ارائه‌دهندگان خدمات خارج از شبکه دریافت کرده‌اید.

ارائه‌دهندگان خدمات خارج از شبکه که در محدوده خدماتی قرار دارند

ارائه‌دهندگان خدمات خارج از شبکه، ارائه‌دهندگان خدماتی هستند که توافق‌نامه همکاری با Alliance ندارند. به جز مراقبت اورژانسی، خدمات مراقبت خانواده، مراقبت حساس، و مراقبتی که از سوی Alliance از پیش تأیید شده باشد، ممکن است مجبور باشید هزینه هرگونه مراقبت دریافتی از ارائه‌دهندگان خدمات خارج از شبکه که در محدوده خدماتی شما قرار دارند را شخصاً پرداخت کنید.

اگر به خدمات مراقبت‌های بهداشتی که از نظر پزشکی ضروری هستند و در شبکه در دسترس نمی‌باشند نیاز داشته باشید، ممکن است بتوانید این خدمات را بدون پرداخت هزینه از یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه دریافت کنید. اگر خدمات مورد نیاز شما درون شبکه موجود نباشند یا فاصله زیادی تا محل زندگی‌تان داشته باشند، Alliance می‌تواند با ارجاع شما به یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه موافقت کند. اگر ما ارجاعی به یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه برای شما صادر کنیم، هزینه مراقبت شما را پرداخت خواهیم کرد.



با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

برای مراقبت فوری در محدوده خدماتی Alliance، باید به یک ارائه‌دهنده خدمات مراقبت فوری درون شبکه Alliance مراجعه کنید. برای دریافت مراقبت فوری از ارائه‌دهنده خدمات درون شبکه نیازی به دریافت تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) ندارید. برای دریافت مراقبت فوری از ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه در محدوده خدماتی Alliance، باید تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) دریافت کنید.

اگر مراقبت فوری را از یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه در محدوده خدماتی Alliance دریافت کنید، ممکن است مجبور شوید هزینه آن مراقبت را شخصاً پرداخت کنید. می‌توانید اطلاعات بیشتر درباره خدمات مراقبت اورژانسی، مراقبت فوری و مراقبت حساس را در همین فصل مطالعه کنید.

توجه: اگر شما از بومیان آمریکایی هستید، می‌توانید بدون نیاز به ارجاع از خدمات یک IHCP خارج از شبکه ارائه‌دهندگان خدمات ما استفاده کنید. همچنین یک IHCP خارج از شبکه می‌تواند بومیان آمریکایی را به یک ارائه‌دهنده خدمات درون شبکه ارجاع دهد بدون آنکه ابتدا نیاز به دریافت ارجاع از یک PCP درون شبکه باشد.

اگر برای دریافت خدمات خارج از شبکه نیاز به کمک دارید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

خارج از محدوده خدماتی

اگر خارج از محدوده خدماتی Alliance هستید و به مراقبتی نیاز دارید که اورژانسی یا فوری نیست، فوراً با PCP خود تماس بگیرید. یا با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. ممکن است نیاز به دریافت تأیید قبلی داشته باشید.

برای مراقبت اورژانسی، با 911 تماس بگیرید یا به نزدیکترین بخش اورژانس مراجعه کنید. Alliance هزینه مراقبت اورژانسی خارج از شبکه را پوشش می‌دهد. اگر به Canada یا Mexico سفر کرده‌اید و به مراقبت اورژانسی نیاز دارید که مستلزم بستری شدن باشد، Alliance هزینه مراقبت شما را پوشش خواهد داد. اگر به کشوری غیر از Canada یا Mexico سفر کرده باشید و به مراقبت اورژانسی، مراقبت فوری یا هرگونه خدمات مراقبت‌های بهداشتی نیاز داشته باشید، Alliance هزینه مراقبت شما را پوشش نخواهد داد.

اگر برای مراقبت اورژانسی منجر به بستری شدن در Canada یا Mexico هزینه‌ای پرداخت کرده‌اید، می‌توانید از Alliance درخواست بازپرداخت کنید. Alliance درخواست شما را بررسی خواهد کرد. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره دریافت بازپرداخت، فصل 2، «درباره طرح بهداشتی شما» را در این دفترچه راهنما مطالعه کنید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



اگر در ایالت دیگری یا یکی از قلمروهای ایالات متحده مانند American Samoa، Guam، Northern Mariana Islands، Puerto Rico یا United States Virgin Islands هستید، مراقبت اورژانسی برای شما تحت پوشش است. همه بیمارستان‌ها و پزشکان Medicaid را نمی‌پذیرند. (تنها در ایالت California، Medicaid با نام Medi-Cal شناخته می‌شود). اگر خارج از California به مراقبت اورژانسی نیاز داشتید، در اسرع وقت به بیمارستان یا پزشک بخش اورژانس اطلاع دهید که تحت پوشش Medi-Cal هستید و عضو Alliance می‌باشید.

از بیمارستان بخواهید از کارت شناسایی عضویت شما در Alliance کپی بگیرد. به بیمارستان و پزشکان اطلاع دهید که صورتحساب را برای Alliance ارسال کنند. اگر برای خدماتی که در ایالت دیگری دریافت کرده‌اید صورتحسابی دریافت کردید، فوراً با Alliance تماس بگیرید. ما با بیمارستان و/یا پزشک همکاری خواهیم کرد تا پرداخت هزینه مراقبت شما توسط Alliance انجام شود.

اگر خارج از California هستید و در شرایط اورژانسی نیاز به تهیه داروهای تجویزی سرپایی دارید، از داروخانه بخواهید با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 تماس بگیرد.

توجه: بومیان آمریکایی می‌توانند از IHCP‌های خارج از شبکه خدمات دریافت کنند.

اگر درباره مراقبت‌های خارج از شبکه یا خارج از محدوده خدماتی پرسشی دارید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید. اگر دفتر بسته بود و نیاز به کمک از سوی نماینده‌ای از Alliance داشتید، با خط تلفن رایگان مشاوره پرستاری 24 ساعته و 7 روز هفته به شماره 1-888-433-1876 (TTY 711) تماس بگیرید.

اگر خارج از محدوده خدماتی Alliance هستید و به مراقبت فوری نیاز دارید، به نزدیکترین مرکز مراقبت فوری مراجعه کنید. اگر در حال سفر به خارج از ایالات متحده باشید و به مراقبت فوری نیاز پیدا کنید، Alliance هزینه مراقبت شما را پوشش نخواهد داد. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره مراقبت فوری، بخش «مراقبت فوری» را در ادامه همین فصل مطالعه کنید.

بسته به PCP‌ای که انتخاب می‌کنید، ممکن است به یک گروه پزشکی اختصاص داده شوید. این بدان معناست که در بیشتر موارد، باید به پزشک‌انی مراجعه کنید که در شبکه آن گروه پزشکی هستند.

Alliance دارای سه (3) گروه پزشکی اصلی است:

- Alameda Alliance for Health (Alliance) – شبکه مستقیم
- شبکه مراکز سلامت جامعه محور (CHCN) – گروه پزشکی
- گروه پزشکی اولیه کودکان (CFMG) – گروه پزشکی

Alliance می‌تواند به شما در یافتن یک پزشک در شبکه گروه پزشکی‌تان کمک کند.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



آزمایشگاه/پاتولوژی

به‌جز برای خدمات مراقبت اورژانسی و فوری، اعضای Alliance در بیشتر موارد برای خدمات آزمایشگاهی و پاتولوژی سرپایی یا در مطب از Quest Diagnostics استفاده می‌کنند.

Alameda Health System (AHS)

اعضایی که به Alameda Health System (AHS) اختصاص داده شده‌اند، می‌توانند خدمات آزمایشگاهی را از طریق کلینیک‌های AHS زیر دریافت کنند:

Eastmont Wellness

6955 Foothill Blvd.

Oakland, CA 94605

شماره تلفن: 1-510-567-5700

Hayward Wellness

664 Southland Mall Dr.

Hayward, CA 94545

شماره تلفن: 1-510-266-1700

Highland Wellness

1411 East 31st St.

Oakland, CA 94602

شماره تلفن: 1-510-437-5039

Newark Wellness

6066 Civic Terrace Ave.

Newark, CA 94560

شماره تلفن: 1-510-505-1600

نحوه عملکرد مراقبت مدیریت‌شده

Alliance یک طرح بهداشتی مراقبتی مدیریت‌شده است. Alliance به اعضای که در کانتی Alameda زندگی می‌کنند خدمات ارائه می‌دهد. در مراقبت مدیریت‌شده، PCP شما، متخصصان، کلینیک، بیمارستان و سایر ارائه‌دهندگان خدمات با یکدیگر همکاری می‌کنند تا از شما مراقبت کنند.



با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

Alliance با گروه‌های پزشکی قرارداد دارد تا خدمات مراقبتی را به اعضای خود ارائه دهد. گروه پزشکی بر اساس PCP ای که انتخاب می‌کنید تعیین می‌شود و از پزشکانی تشکیل شده که PCP و متخصص هستند. گروه پزشکی با ارائه‌دهندگان خدمات دیگری مانند آزمایشگاه‌ها و تأمین‌کنندگان تجهیزات پزشکی بادوام همکاری دارد. همچنین این گروه با یک بیمارستان نیز در ارتباط است. برای مشاهده نام PCP، گروه پزشکی و بیمارستان خود، کارت شناسایی عضویت Alliance خود را بررسی کنید.

زمانی که به عضویت Alliance درمی‌آیید، یک PCP انتخاب می‌کنید یا برایتان انتخاب می‌شود. PCP شما عضوی از یک گروه پزشکی است. PCP و گروه پزشکی شما، راهبری و هماهنگی تمامی مراقبت‌های پزشکی مورد نیازتان را بر عهده دارند. PCP ممکن است شما را به متخصص ارجاع دهد یا آزمایش‌های آزمایشگاهی و تصویربرداری با اشعه ایکس تجویز کند. اگر به خدماتی نیاز داشته باشید که نیازمند تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) هستند، Alliance یا گروه پزشکی شما تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) را بررسی کرده و درباره تأیید خدمت تصمیم‌گیری خواهند کرد.

در بیشتر موارد، شما باید به متخصصان و سایر متخصصان بهداشتی مراجعه کنید که با همان گروه پزشکی PCP شما همکاری دارند. به جز در مواقع اورژانسی، باید خدمات مراقبت بیمارستانی را نیز از بیمارستانی دریافت کنید که با گروه پزشکی شما در ارتباط است.

گاهی اوقات ممکن است به خدمتی نیاز داشته باشید که هیچ‌یک از ارائه‌دهندگان خدمات گروه پزشکی شما آن را ارائه نمی‌دهند. در این صورت، PCP شما را به ارائه‌دهنده خدماتی در گروه پزشکی دیگری یا خارج از شبکه ارجاع خواهد داد. PCP شما برای مراجعه به این ارائه‌دهنده خدمات، درخواست تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) خواهد کرد.

در اغلب موارد، باید پیش از مراجعه به ارائه‌دهنده خدماتی خارج از شبکه یا ارائه‌دهنده خدماتی خارج از گروه پزشکی خود، مجوز اولیه را از PCP، گروه پزشکی یا Alliance دریافت کنید. برای خدمات اورژانسی، خدمات تنظیم خانواده یا خدمات سلامت روانی درون شبکه، نیازی به دریافت تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) ندارید.

اعضایی که هم Medicare و هم Medi-Cal دارند

اعضایی که تحت پوشش اولیه دیگری مانند Medicare هستند، نیازی به تعیین PCP از طریق Alliance ندارند و همچنان می‌توانند به پزشکان درون شبکه Alliance مراجعه کنند. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره پوشش Medicare خود، با شماره 1-800 MEDICARE (1-800-633-4227) تماس بگیرید. در بیشتر موارد، ابتدا Medicare هزینه مراقبت شما را پوشش می‌دهد و ممکن است Alliance بخشی از آن را پرداخت کند. همچنین Alliance ممکن است هزینه خدماتی را که تحت پوشش Medi-Cal هستند اما تحت پوشش Medicare نیستند نیز پوشش دهد.



با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

پزشکان

شما یک پزشک یا ارائه‌دهنده خدمات دیگری را از فهرست ارائه‌دهندگان Alliance به‌عنوان PCP خود انتخاب خواهید کرد. PCP ای که انتخاب می‌کنید باید یک ارائه‌دهنده خدمات درون‌شبکه باشد. برای دریافت نسخه‌ای از فهرست ارائه‌دهندگان Alliance، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. یا آن را به صورت آنلاین در وبسایت www.alamedaalliance.org مشاهده کنید.

اگر در حال انتخاب یک PCP جدید هستید، باید با آن PCP تماس بگیرید تا مطمئن شوید که بیماران جدید می‌پذیرد.

اگر پیش از عضویت در Alliance پزشکی داشته‌اید که عضو شبکه Alliance نیست، ممکن است بتوانید برای مدت محدودی همچنان نزد آن پزشک بمانید. این موضوع تداوم مراقبت نامیده می‌شود. می‌توانید اطلاعات بیشتر درباره تداوم مراقبت را در این دفترچه راهنما مطالعه کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

اگر به یک متخصص نیاز داشته باشید، PCP شما را به متخصصی درون شبکه Alliance ارجاع خواهد داد. برخی متخصصان برای مراجعه نیازی به ارجاع ندارند. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره ارجاعات، بخش «ارجاعات» را در ادامه همین فصل مطالعه کنید.

به یاد داشته باشید، اگر خودتان یک PCP انتخاب نکنید، Alliance یکی را برای شما انتخاب خواهد کرد، مگر اینکه علاوه بر Medi-Cal، تحت پوشش کامل بیمه درمانی دیگری نیز باشید. شما بهتر از هر کسی نیازهای مراقبت‌های بهداشتی خود را می‌دانید، بنابراین بهتر است شخصاً انتخاب کنید. اگر تحت پوشش هر دو Medicare و Medi-Cal باشید یا همچنین اگر تحت پوشش بیمه درمانی دیگری باشید، نیازی نیست که PCP خود را از Alliance انتخاب کنید.

اگر می‌خواهید PCP خود را تغییر دهید، باید PCP جدید را از فهرست ارائه‌دهندگان Alliance انتخاب کنید. مطمئن شوید که آن PCP بیماران جدید می‌پذیرد. برای تغییر PCP، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. همچنین می‌توانید پس از ورود به حساب کاربری خود در درگاه اعضای Alliance در وبسایت www.alamedaalliance.org، به صورت آنلاین درخواست تغییر PCP را ثبت کنید.

بیمارستان‌ها

در مواقع اورژانسی با 911 تماس بگیرید یا به نزدیکترین بخش اورژانس مراجعه کنید.

اگر شرایط اورژانسی نباشد و به مراقبت بیمارستانی نیاز داشته باشید، PCP شما تصمیم می‌گیرد به کدام بیمارستان مراجعه کنید. باید به بیمارستانی مراجعه کنید که مورد استفاده PCP شما باشد و در شبکه ارائه‌دهندگان خدمات Alliance قرار داشته باشد. فهرست ارائه‌دهندگان، بیمارستان‌های موجود در شبکه Alliance را نیز در بر دارد.



با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

متخصصان سلامت زنان

می‌توانید برای دریافت خدمات تحت پوشش مربوط به مراقبت پیشگیرانه و معمول ویژه زنان، به یک متخصص سلامت زنان در شبکه Alliance مراجعه کنید. برای دریافت این خدمات، نیازی به ارجاع یا دریافت مجوز از PCP خود ندارید. برای یافتن متخصص سلامت زنان، می‌توانید از فهرست ارائه‌دهندگان Alliance استفاده کنید یا با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید. همچنین می‌توانید 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با خط تلفن رایگان مشاوره پرستاری به شماره 1-888-433-1876 (TTY 711) تماس بگیرید.

برای دریافت خدمات تنظیم خانواده، لازم نیست ارائه‌دهنده خدمات شما عضو شبکه ارائه‌دهندگان Alliance باشد. می‌توانید هر ارائه‌دهنده خدمات Medi-Cal را انتخاب کرده و بدون نیاز به ارجاع یا تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) به او مراجعه کنید. برای یافتن یک ارائه‌دهنده خدمات Medi-Cal خارج از شبکه ارائه‌دهندگان Alliance، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید. تماس بگیرید تماس بگیرید.

فهرست ارائه‌دهندگان

فهرست ارائه‌دهندگان Alliance، ارائه‌دهندگان خدماتی که درون شبکه Alliance فعالیت می‌کنند را ذکر می‌کند. این شبکه شامل گروهی از ارائه‌دهندگان خدماتی است که با Alliance یا گروه پزشکی شما همکاری می‌کنند.

فهرست ارائه‌دهندگان Alliance شامل بیمارستان‌ها، PCPها، متخصصان، پرستاران متخصص، ماماها دارای مجوز، دستیاران پزشک، ارائه‌دهندگان خدمات تنظیم خانواده، FQHCها، ارائه‌دهندگان خدمات سلامت روانی سرپایی، ارائه‌دهندگان خدمات و حمایت‌های مدیریت‌شده طولانی‌مدت (خدمات و حمایت‌های مدیریت‌شده طولانی‌مدت managed long-term services and supports, MLTSS)، مراکز پرستاری حرفه‌ای، آژانس‌های مراقبت در منزل، شرکت‌های تأمین تجهیزات پزشکی، دولاها، ارائه‌دهندگان خدمات حمایت اجتماعی (Community Supports, CS)، ارائه‌دهندگان مدیریت پیشرفته مراقبت (Enhanced Care Management, ECM)، مراکز زایمان مستقل (Freestanding Birth Center, FBC)، IHCP، و RHCها می‌شود.

فهرست ارائه‌دهندگان شامل نام ارائه‌دهندگان درون شبکه Alliance، تخصص‌ها، آدرس‌ها، شماره‌های تماس، ساعات کاری و زبان‌های مورد استفاده آن‌ها است. همچنین مشخص می‌کند که آیا ارائه‌دهنده بیماران جدید می‌پذیرد یا خیر. این فهرست همچنین جزئیاتی درباره دسترسی‌پذیری فیزیکی به ساختمان از جمله وجود پارکینگ، رمپ، پله‌های مجهز به نرده، و سرویس‌های بهداشتی دارای درهای عریض و میله‌های ایمنی ارائه می‌دهد.

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره تحصیلات، صلاحیت‌های حرفه‌ای، پایان دوره رزیدنتی، آموزش‌ها و بورده تخصصی یک پزشک، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید. تماس بگیرید تماس بگیرید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



می‌توانید نسخه آنلاین فهرست ارائه‌دهندگان را در وبسایت www.alamedaalliance.org مشاهده کنید.

اگر به نسخه چاپی فهرست ارائه‌دهندگان نیاز دارید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

می‌توانید برای مشاهده فهرست داروخانه‌هایی که با Medi-Cal Rx همکاری می‌کنند، به فهرست داروخانه‌های Medi-Cal Rx در وبسایت <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> مراجعه کنید. همچنین می‌توانید برای یافتن داروخانه‌ای نزدیک به خود، با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) و سپس عدد 7 یا 711 را فشار دهید تماس بگیرید.

دسترسی به‌موقع به خدمات مراقبتی

ارائه‌دهنده خدمات درون‌شبکه شما باید بر اساس نیازهای مراقبت‌های بهداشتی‌تان، دسترسی به‌موقع به خدمات مراقبتی را ارائه دهد. حداقل، آن‌ها باید قرار ملاقاتی را در چارچوب زمانی تعیین‌شده در جدول زیر به شما پیشنهاد دهند.

نوع قرار ملاقات	باید بتوانید قرار ملاقات را در بازه زمانی زیر دریافت کنید:
قرار ملاقات‌های مراقبت فوری که نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) ندارند	48 ساعت
قرار ملاقات‌های مراقبت فوری که نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) دارند	96 ساعت
قرار ملاقات‌های غیر فوری (معمول) با پزشک مراقبت اولیه	10 روز کاری
قرار ملاقات‌های غیر فوری (معمول) با متخصص	15 روز کاری
قرار ملاقات‌های غیر فوری (معمول) با ارائه‌دهنده خدمات سلامت روان (غیرپزشک)	10 روز کاری
قرار ملاقات‌های پیگیری غیر فوری (معمول) با ارائه‌دهنده خدمات سلامت روان (غیرپزشک)	تا 10 روز کاری پس از آخرین قرار ملاقات
قرار ملاقات‌های غیر فوری (معمول) برای خدمات پشتیبانی (حمایتی) جهت تشخیص یا درمان آسیب، بیماری یا عارضه پزشکی دیگر	15 روز کاری



با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

استانداردهای دیگر زمان انتظار	باید بتوانید در بازه زمانی زیر ارتباط برقرار کنید:
زمان انتظار تماس تلفنی با خدمات اعضا در ساعات کاری عادی	10 دقیقه
زمان انتظار تماس تلفنی با خط مشاوره پرستاری	30 دقیقه (اتصال به پرستار)

گاهی انتظار طولانی‌تر برای یک قرار ملاقات اشکالی ندارد. ارائه‌دهنده خدمات شما ممکن است در صورتی که این تأخیر آسیبی به سلامت شما نرساند، زمان انتظار طولانی‌تری را برای ملاقات تعیین کند. این موضوع باید در پرونده پزشکی شما ثبت شود که زمان انتظار طولانی‌تر برای سلامت شما مضر نیست. شما می‌توانید تصمیم بگیرید که برای قرار ملاقات بعدی منتظر بمانید یا با Alliance تماس بگیرید تا به یک ارائه‌دهنده دیگری که انتخاب کرده‌اید، مراجعه کنید. ارائه‌دهنده خدمات شما و Alliance به انتخاب شما احترام خواهند گذاشت.

پزشک شما ممکن است با توجه به نیازتان، زمان‌بندی خاصی برای خدمات پیشگیرانه، پیگیری مراقبت برای عارضه مزمن، یا ارجاع به متخصصان توصیه کند.

هنگام تماس با Alliance یا دریافت خدمات تحت پوشش، اگر به خدمات ترجمه شفاهی از جمله زبان اشاره نیاز دارید، حتماً به ما اطلاع دهید. خدمات ترجمه شفاهی به‌صورت رایگان در دسترس است. ما استفاده از کودکان یا اعضای خانواده به‌عنوان مترجم را اصلاً توصیه نمی‌کنیم. برای اطلاعات بیشتر در مورد خدمات ترجمه شفاهی، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

اگر در داروخانه Medi-Cal Rx به خدمات ترجمه شفاهی، از جمله زبان اشاره نیاز دارید، 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با خدمات مشتری Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 تماس بگیرید. کاربران TTY می‌توانند از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر با شماره 711 تماس بگیرند.

مدت یا مسافت سفر برای دریافت خدمات درمانی

Alliance باید استانداردهای مدت یا مسافت سفر برای دریافت خدمات مراقبتی شما را رعایت کند. این استانداردها کمک می‌کنند تا بتوانید بدون نیاز به طی مسافت زیاد از محل سکونت خود، خدمات لازم را دریافت کنید. استانداردهای مدت یا مسافت سفر به کانتی محل سکونت شما بستگی دارند.

اگر Alliance نتواند خدمات مراقبتی را طبق این استانداردهای مدت یا مسافت سفر در اختیار شما قرار دهد، DHCS ممکن است یک استاندارد متفاوت به نام استاندارد دسترسی جایگزین را تأیید کند. برای اطلاع از استانداردهای مدت یا مسافت سفر مربوط به محل زندگی‌تان، به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید. یا با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



اگر دسترسی به آن ارائه‌دهنده خدمات مطابق با استانداردهای مدت یا مسافت سفر تعیین شده توسط Alliance برای کانتی شما ممکن نباشد، حتی اگر Alliance برای کد پستی شما از یک استاندارد دسترسی جایگزین استفاده کرده باشد، آن ارائه‌دهنده خدمات دور محسوب می‌شود.

اگر نیاز به دریافت مراقبت از ارائه‌دهنده خدماتی دارید که از محل زندگی شما فاصله زیادی دارد، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-510-747-4567 تماس بگیرید. آن‌ها می‌توانند به شما کمک کنند تا خدمات مراقبتی را از ارائه‌دهنده خدماتی نزدیک‌تر به محل زندگی خود دریافت کنید. اگر Alliance نتواند یک ارائه‌دهنده خدمات نزدیک‌تر برای شما پیدا کند، می‌توانید از Alliance درخواست کنید تا برای مراجعه شما به ارائه‌دهنده‌تان، حتی اگر آن ارائه‌دهنده خدمات دور از محل زندگی شما باشد، هماهنگی‌های لازم برای حمل و نقل را انجام دهد.

اگر برای یافتن ارائه‌دهندگان داروخانه به کمک نیاز دارید، با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 TTY 1-800-977-2273 و سپس عدد 7 یا 711 را فشار دهید) تماس بگیرید.

نوبت‌های ملاقات

زمانی که به خدمات مراقبت‌های بهداشتی نیاز دارید:

- با PCP خود تماس بگیرید
- شماره شناسایی عضویت Alliance خود را هنگام تماس آماده داشته باشید
- اگر مطب بسته بود، پیامی شامل نام و شماره تلفن خود بگذارید
- کارت BIC Medi-Cal و کارت شناسایی عضویت Alliance خود را همراه خود به قرار ملاقات ببرید
- در صورت نیاز، برای مراجعه به قرار ملاقات خود درخواست خدمات حمل و نقل دهید
- پیش از قرار ملاقات، در صورت نیاز به خدمات ترجمه کتبی یا شفاهی، درخواست خود را مطرح کنید تا این خدمات هنگام ویزیت در دسترس باشد
- به موقع در قرار ملاقات خود حاضر شوید، چند دقیقه زودتر بروید تا نام‌نویسی کنید، فرم‌ها را پر کنید و به پرسش‌های احتمالی PCP پاسخ دهید
- اگر نمی‌توانید در قرار ملاقات خود حاضر شوید یا تأخیر خواهید داشت، سریعاً تماس بگیرید
- پرسش‌ها و اطلاعات مربوط به داروهای خود را از قبل آماده داشته باشید

اگر با یک وضعیت اورژانسی روبه‌رو شدید، با 911 تماس بگیرید یا به نزدیک‌ترین بخش اورژانس مراجعه کنید. اگر برای تصمیم‌گیری درباره میزان فوریت دریافت مراقبت پزشکی به کمک نیاز دارید و PCP شما برای پاسخ‌دهی در دسترس نیست، 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با خط تلفن رایگان مشاوره پرستاری به شماره 1-877-433-888-1 (TTY 711) تماس بگیرید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 TTY 1-800-735-2929 تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معاونین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



رفتن به قرار ملاقات

اگر راهی برای رفت و آمد به نوبت‌های ملاقات خود جهت دریافت خدمات تحت پوشش ندارید، Alliance می‌تواند به شما در هماهنگی حمل و نقل کمک کند. با توجه به شرایط شما، ممکن است واجد شرایط حمل و نقل پزشکی یا حمل و نقل غیر پزشکی باشید. این خدمات حمل و نقل برای شرایط اورژانسی نیستند و می‌توانند به صورت رایگان در دسترس باشند.

اگر وضعیت شما اورژانسی است، با 911 تماس بگیرید. حمل و نقل برای خدمات و نوبت‌های ملاقاتی که مربوط به مراقبت اورژانسی نیستند، در دسترس است.

برای کسب اطلاعات بیشتر، بخش «مزایای حمل و نقل در موقعیت‌هایی که اورژانسی نیستند» را در فصل 4 مطالعه کنید.

لغو و تغییر زمان نوبت ملاقات

اگر نمی‌توانید در قرار ملاقات خود حاضر شوید، فوراً با مطب ارائه‌دهنده خدمات خود تماس بگیرید. اکثر ارائه‌دهندگان خدمات از شما می‌خواهند که در صورت نیاز به لغو قرار ملاقات، 24 ساعت (1 روز کاری) قبل از زمان تعیین شده تماس بگیرید. اگر چندین بار نوبت ملاقات خود را از دست بدهید، ممکن است ارائه‌دهندگان دیگر به شما خدمات مراقبتی ارائه ندهد و مجبور شوید یک ارائه‌دهنده خدمات جدید پیدا کنید.

پرداخت

شما نیازی به پرداخت هزینه برای خدمات تحت پوشش ندارید، مگر اینکه سهمی از هزینه برای مراقبت طولانی مدت داشته باشید. برای کسب اطلاعات بیشتر، بخش «ویژه اعضای با مراقبت طولانی مدت و سهم هزینه» را در فصل 2 مطالعه کنید. در بیشتر موارد، از ارائه‌دهنده خدمات صورتحساب دریافت نخواهید کرد. هنگام دریافت خدمات مراقبت‌های بهداشتی یا داروهای تجویزی، باید کارت شناسایی عضویت Alliance و کارت BIC Medi-Cal خود را نشان دهید تا ارائه‌دهنده خدمات بداند برای کجا صورتحساب ارسال کند. می‌توانید یک شرح مزایا (Explanation of Benefits, EOB) یا صورتحساب از یک ارائه‌دهنده خدمات دریافت کنید. EOB ها و صورتحساب‌ها، قبض پرداخت نیستند.

اگر قبض دریافت کردید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. اگر برای داروی تجویزی قبضی دریافت کردید، با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) و سپس عدد 7 یا 711 را فشار دهید) تماس بگیرید. یا به وبسایت Medi-Cal Rx به نشانی <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> مراجعه کنید.



با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

به Alliance اطلاع دهید که چه مبلغی از شما درخواست شده، تاریخ دریافت خدمت چه زمانی بوده و دلیل صدور قبض چیست. Alliance به شما کمک خواهد کرد تا مشخص شود که آیا قبض مربوط به خدمات تحت پوشش بوده یا خیر. شما نیازی به پرداخت مبلغی به ارائه‌دهنده خدمات که Alliance بابت خدمات تحت پوشش موظف به پرداخت آن است، ندارید. اگر از یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه خدمات دریافت کرده‌اید و از Alliance تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) نگرفته‌اید، ممکن است مجبور شوید هزینه آن خدمات را خودتان پرداخت کنید.

شما باید پیش از مراجعه به یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه، از Alliance تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) دریافت کنید، مگر در موارد زیر:

- اگر به خدمات اورژانسی نیاز دارید، در این صورت با **911** تماس بگیرید یا به نزدیکترین بیمارستان مراجعه کنید
- اگر خارج از محدوده خدماتی Alliance هستید و به مراقبت فوری نیاز دارید، در این صورت به هر مرکز مراقبت فوری مراجعه کنید
- اگر به خدمات تنظیم خانواده یا خدمات مربوط به آزمایش عفونت‌های مقاربتی نیاز دارید، می‌توانید بدون تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) به هر ارائه‌دهنده خدمات Medi-Cal مراجعه کنید
- اگر به خدمات سلامت روان نیاز دارید، می‌توانید بدون تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) به یک ارائه‌دهنده خدمات درون شبکه یا به یک ارائه‌دهنده خدمات طرح بهداشت روان کانتی مراجعه کنید

اگر به دلیل در دسترس نبودن خدمات مراقبتی ضروری پزشکی در شبکه Alliance، نیاز به دریافت آن از یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه دارید، تا زمانی که آن خدمات تحت پوشش Medi-Cal باشند و از Alliance برای آن‌ها تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) دریافت کرده باشید، لازم نیست هزینه‌ای پرداخت کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره مراقبت اورژانسی، مراقبت فوری و خدمات حساس، به عناوین مربوطه در این فصل مراجعه کنید.

اگر برای خدماتی که فکر می‌کنید نباید هزینه آن را بپردازید، صورت‌حساب دریافت کردید یا از شما خواسته شد که هزینه اشتراکی را پرداخت کنید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. اگر صورت‌حساب را پرداخت کردید، می‌توانید یک فرم مطالبه به Alliance ارسال کنید. باید به‌صورت کتبی به Alliance در مورد کالا یا خدماتی که هزینه آن را پرداخت کرده‌اید، اطلاع دهید. Alliance مطالبه شما را بررسی کرده و تصمیم می‌گیرد که آیا می‌توانید پول خود را پس بگیرید یا خیر.

اگر پرسشی دارید با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

اگر خدمات را از سیستم امور کهنه‌سربازان دریافت کرده‌اید یا از خدماتی استفاده کرده‌اید که خارج از California پوشش داده نشده‌اند یا بدون مجوز ارائه شده‌اند، ممکن است مسئول پرداخت هزینه آن‌ها باشید.



با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

Alliance هزینه خدمات را در شرایط زیر به شما باز نمی‌گرداند:

- خدمات تحت پوشش Medi-Cal نباشند، مانند خدمات زیبایی
- شما سهم هزینه Medi-Cal خود را پرداخت نکرده باشید
- به پزشکی مراجعه کرده‌اید که Medi-Cal را نمی‌پذیرد و فرمی را امضا کرده‌اید که در آن اعلام کرده‌اید با وجود این شرایط می‌خواهید ویزیت شوید و هزینه خدمات را شخصاً پرداخت خواهید کرد
- شما درخواست می‌کنید که هزینه‌های پرداخت‌شده بابت سهم پرداخت (co-pay) نسخه‌های دارویی که تحت پوشش برنامه Medicare بخش D شما بوده‌اند، به شما بازپرداخت شود

ارجاعات

اگر برای خدمات مراقبتی خود به یک متخصص نیاز دارید، PCP شما یا متخصص دیگری شما را به یک متخصص ارجاع می‌دهد. متخصص، ارائه‌دهنده خدماتی است که در نوع خاصی از خدمات مراقبت‌های بهداشتی تخصص دارد. پزشکی که شما را ارجاع می‌دهد، با شما همکاری خواهد کرد تا تخصصی را انتخاب کنید. برای اطمینان از اینکه می‌توانید به موقع نزد یک متخصص بروید، DHCS چارچوب‌های زمانی را برای دریافت نوبت توسط اعضا تعیین کرده است. این چارچوب‌های زمانی در بخش "دسترسی به موقع به خدمات مراقبتی" در اوایل همین فصل ذکر شده‌اند. مطب PCP شما می‌تواند برای تنظیم قرار ملاقات با یک متخصص به شما کمک کند.

سایر خدماتی که ممکن است به ارجاع نیاز داشته باشند شامل رویه‌های درمانی در مطب، عکس‌برداری با اشعه ایکس، و کارهای آزمایشگاهی است.

PCP شما ممکن است فرمی به شما بدهد تا نزد متخصص ببرید. متخصص آن فرم را تکمیل کرده و به PCP شما بازمی‌گرداند. متخصص تا زمانی که تشخیص دهد شما به درمان نیاز دارید، شما را معالجه خواهد کرد.

اگر مشکل سلامتی دارید که برای مدت طولانی به مراقبت پزشکی خاصی نیاز دارد، ممکن است به یک ارجاع دائمی نیاز داشته باشید. داشتن ارجاع دائمی به این معنی است که می‌توانید بیش از یک بار به همان متخصص مراجعه کنید، بدون اینکه هر بار نیاز به ارجاع مجدد داشته باشید.

اگر در دریافت ارجاع دائمی با مشکل مواجه شدید یا می‌خواهید نسخه‌ای از خط‌مشی ارجاع Alliance را دریافت کنید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید.

برای موارد زیر به ارجاع نیاز ندارید:

- ویزیت‌های PCP
- ویزیت‌های متخصص زنان و زایمان (OB/GYN)
- ویزیت‌های مراقبت فوری یا اورژانسی



با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

- خدمات حساس برای بزرگسالان، مانند مراقبت‌های مربوط به تجاوز جنسی
- خدمات تنظیم خانواده (برای کسب اطلاعات بیشتر، با دفتر خدمات ارائه اطلاعات و ارجاع تنظیم خانواده به شماره 1-800-942-1054 تماس بگیرید)
- آزمایش و مشاوره اچ‌آی‌وی (Human immunodeficiency virus, HIV) (برای افراد 12 ساله یا بالاتر)
- خدمات مربوط به عفونت‌های مقاربتی (برای افراد 12 ساله یا بالاتر)
- خدمات کایروپراکتیک (ممکن است زمانی که توسط FQHC ها، RHC ها، و IHCP ها خارج از شبکه ارائه می‌شود، ارجاع لازم باشد)
- ویژگی‌های سلامت روان سرپایی با یک ارائه‌دهنده خدمات طرف قرارداد

افراد زیر سن قانونی نیز می‌توانند بدون رضایت ولی یا سرپرست، برخی از خدمات سلامت روان سرپایی، خدمات حساس و خدمات مربوط به اختلال مصرف مواد را دریافت کنند. برای کسب اطلاعات بیشتر، بخش‌های «خدمات با رضایت افراد زیر سن قانونی» در ادامه این فصل و «خدمات درمانی اختلال مصرف مواد» در فصل 4 این دفترچه راهنما را مطالعه کنید.

ارجاعات مربوط به قانون برابری سرطان California

درمان مؤثر سرطان‌های پیچیده به عوامل زیادی بستگی دارد. این عوامل شامل تشخیص صحیح و دریافت به موقع درمان از متخصصان سرطان می‌شود. اگر به سرطان پیچیده‌ای مبتلا شوید، قانون جدید برابری مراقبت از سرطان در California (California Cancer Care Equity Act) به شما اجازه می‌دهد از پزشک خود درخواست معرفی‌نامه کنید تا بتوانید درمان سرطان را در یکی از مراکز درمانی تحت پوشش بیمه مورد تأیید مؤسسه ملی سرطان (National Cancer Institute, NCI)، یا در یک مرکز وابسته به برنامه تحقیقات آنکولوژی انجمن NCI (NCI Community Oncology Research Program, NCORP)، یا در یک مرکز دانشگاهی معتبر دریافت کنید.

اگر Alliance مرکز درمانی سرطان دارای تأییدیه NCI در شبکه‌ی خود نداشته باشد، به شما اجازه داده می‌شود که برای دریافت درمان سرطان، درخواست معرفی‌نامه برای مراجعه به یکی از این مراکز خارج از شبکه در California ارائه دهید، مشروط بر اینکه آن مرکز خارج از شبکه و Alliance برسر نحوه پرداخت به توافق برسند، مگر اینکه شما ارائه‌دهنده‌ی دیگری برای درمان سرطان انتخاب کنید.

اگر به سرطان مبتلا شده‌اید، با Alliance تماس بگیرید تا متوجه شوید که آیا واجد شرایط دریافت خدمات از یکی از این مراکز درمان سرطان هستید یا خیر.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



آماده ترک سیگار هستید؟ برای اطلاع از خدمات به زبان انگلیسی، با شماره 1-800-300-8086 تماس بگیرید. برای زبان اسپانیایی، با شماره 1-800-600-8191 تماس بگیرید. برای کسب اطلاعات بیشتر به وبسایت www.kickitca.org مراجعه کنید.

تأییدیه قبلی (مجوز اولیه)

برای برخی از انواع مراقبت‌ها، PCP یا متخصص شما باید پیش از ارائه مراقبت به شما، از Alliance اجازه بگیرد. به این فرآیند درخواست تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) گفته می‌شود. این بدان معناست که Alliance باید اطمینان حاصل کند که مراقبت مورد نظر از نظر پزشکی ضروری (لازم) است.

خدماتی که از نظر پزشکی ضروری هستند، خدماتی ضروری و لازم برای حفظ جان شما، جلوگیری از ابتلا به بیماری شدید یا ناتوانی، یا کاهش درد شدید ناشی از یک بیماری، ناراحتی یا آسیب تشخیص داده شده هستند. برای اعضای زیر 21 سال، خدمات Medi-Cal شامل مراقبت‌هایی می‌شود که از نظر پزشکی برای درمان یا کمک به بهبود یک بیماری یا عارضه جسمانی یا روانی ضروری هستند.

خدمات زیر همیشه نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) دارند، حتی اگر آن‌ها را از یک ارائه‌دهنده خدمات درون شبکه Alliance دریافت کنید:

- بستری شدن در بیمارستان، اگر وضعیت اورژانسی نباشد
 - خدمات خارج از منطقه خدماتی Alliance، اگر وضعیت اورژانسی یا مراقبت فوری نباشد
 - جراحی سرپایی
 - مراقبت‌های طولانی‌مدت یا خدمات پرستاری تخصصی در یک مرکز پرستاری (از جمله مراکز مراقبت نیمه‌حاد بزرگسالان و کودکان که با واحد مراقبت نیمه‌حاد اداره خدمات مراقبت‌های بهداشتی قرارداد دارند) یا مراکز مراقبت میانی (از جمله مراکز مراقبت میانی برای افراد دارای ناتوانی‌های رشدی (Intermediate Care Facility for the Developmentally Disabled, ICF/DD) ICF/DD-ICF/DD، ICF/DD-H، ICF/DD-N) پرستاری (ICF/DD-N)
 - درمان‌های تخصصی، تصویربرداری، آزمایش‌ها و رویه‌های پزشکی
 - خدمات حمل‌ونقل پزشکی زمانی که وضعیت اورژانسی نیست
- خدمات تهیه آمبولانس در مواقع اورژانسی نیازی به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) ندارند.

Alliance از زمان دریافت اطلاعات مورد نیاز برای تصمیم‌گیری، 5 روز کاری فرصت دارد تا درباره درخواست تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) (تأیید یا رد آن) تصمیم‌گیری کند. زمانی که درخواست تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) توسط یک ارائه‌دهنده ثبت

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



می‌شود و Alliance تشخیص دهد که پیروی از چارچوب زمانی استاندارد ممکن است جان، سلامت، یا توانایی شما برای رسیدن، حفظ یا بازیابی عملکرد حداکثری را به‌طور جدی به خطر بیندازد، Alliance ظرف حداکثر 72 ساعت تصمیم خود را درباره تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) اعلام خواهد کرد. این بدان معناست که پس از دریافت درخواست تأییدیه قبلی (مجوز اولیه)، Alliance مطابق با وضعیت سلامت شما و در سریع‌ترین زمان ممکن، اما نه دیرتر از 72 ساعت یا 5 روز کاری پس از درخواست خدمات، به شما اطلاع خواهد داد. کارکنان بالینی یا پزشکی مانند پزشکان، پرستاران و داروسازان، درخواست‌های تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) را بررسی می‌کنند.

Alliance به هیچ‌وجه در تصمیم‌بازبین‌ها برای تأیید یا رد پوشش یا خدمات دخالتی ندارد. اگر Alliance درخواست شما را تأیید نکند، Alliance نامه‌ی اطلاعیه اقدام (Notice of Action, NOA) برایتان ارسال خواهد کرد. NOA به شما اطلاع می‌دهد که اگر با تصمیم گرفته‌شده موافق نیستید، چگونه می‌توانید درخواست تجدیدنظر ثبت کنید.

اگر Alliance به اطلاعات بیشتر یا زمان بیشتری برای بررسی درخواست شما نیاز داشته باشد، Alliance با شما تماس خواهد گرفت.

شما هرگز برای مراقبت اورژانسی، حتی اگر خارج از شبکه Alliance یا خارج از منطقه خدماتی‌تان باشد، نیازی به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) ندارید. این عدم نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) شامل خدمات زایمان و وضع حمل نیز می‌شود، اگر باردار هستید. برای برخی از خدمات مراقبت حساس نیز نیازی به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) ندارید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره خدمات حساس، بخش «مراقبت حساس» را در ادامه این فصل مطالعه کنید.

اگر درباره تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) پرسشی دارید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید.

نظر پزشکی دیگر

ممکن است بخواهید درباره مراقبتی که ارائه‌دهنده خدمات شما آن را توصیه کرده یا درباره تشخیص یا برنامه درمانی‌تان، نظر پزشک دیگری را جویا شوید. برای مثال، اگر بخواهید مطمئن شوید که تشخیص‌تان درست است، یا در مورد نیاز به یک درمان یا جراحی تجویز شده تردید دارید، یا یک برنامه درمانی را دنبال کرده‌اید اما مؤثر نبوده، ممکن است بخواهید نظر پزشک دیگری را جویا شوید. Alliance هزینه نظر پزشکی دیگر را پرداخت می‌کند، به شرطی که شما یا ارائه‌دهنده عضو شبکه شما درخواست آن را بدهید و این نظر پزشکی را از یک ارائه‌دهنده خدمات درون شبکه دریافت کنید. برای دریافت نظر پزشکی دیگر از ارائه‌دهنده خدمات درون شبکه، نیازی به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) از Alliance ندارید. اگر بخواهید نظر پزشکی دیگر را جویا شوید، ما شما را به یک ارائه‌دهنده واجد شرایط عضو شبکه ارجاع می‌دهیم که بتواند نظر پزشکی دیگر را ارائه دهد.

برای درخواست نظر پزشکی دیگر و دریافت کمک در انتخاب ارائه‌دهنده خدمات با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید. همچنین ارائه‌دهنده درون شبکه‌ای شما نیز می‌تواند در صورت نیاز، به شما در دریافت معرفی‌نامه برای نظر پزشکی دیگر کمک کند.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



اگر هیچ ارائه‌دهنده خدماتی در شبکه Alliance وجود نداشته باشد که بتواند نظر پزشکی دیگر را ارائه دهد، Alliance هزینه نظر پزشکی دیگر از یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه را پرداخت خواهد کرد. Alliance ظرف 5 روز کاری به شما اطلاع خواهد داد که آیا ارائه‌دهنده خدماتی که برای نظر پزشکی دیگر انتخاب کرده‌اید، تأیید شده است یا خیر. اگر به بیماری مزمن، شدید یا جدی مبتلا هستید، یا با یک تهدید فوری و جدی برای سلامت خود روبه‌رو هستید، از جمله اما نه محدود به، از دست دادن جان، اندام، یکی از اعضای اصلی بدن یا عملکرد بدنی، Alliance ظرف 72 ساعت به‌صورت کتبی به شما اطلاع خواهد داد. اگر Alliance با درخواست شما برای نظر پزشکی دیگر مخالفت کند، می‌توانید شکایت خود را ثبت کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره شکایات، بخش «شکایات» را در فصل 6 این دفترچه راهنما مطالعه کنید.

مراقبت حساس

خدمات با رضایت افراد زیر سن قانونی

اگر کمتر از 18 سال سن دارید، می‌توانید برخی از خدمات را بدون اجازه والدین یا سرپرستان خود دریافت کنید. این خدمات، خدمات با رضایت افراد زیر سن قانونی نامیده می‌شوند.

شما می‌توانید بدون اجازه ولی یا سرپرست خود از این خدمات استفاده کنید:

- خدمات مربوط به تجاوز جنسی و سایر آزار و اذیت جنسی
- آزمایش و مشاوره بارداری
- خدمات جلوگیری از بارداری مانند روش‌های پیشگیری از بارداری (به‌جز عقیم‌سازی)
- خدمات سقط جنین

اگر 12 سال یا بیشتر دارید، می‌توانید بدون اجازه ولی یا سرپرست خود از خدمات زیر استفاده کنید:

- خدمات سلامت روان سرپایی و مشاوره، یا خدمات سرپناه مسکونی، بر اساس میزان بلوغ و توانایی شما برای مشارکت در مراقبت‌های بهداشتی خود
 - مشاوره، پیشگیری، آزمایش و درمان HIV/ایدز (Acquired immunodeficiency syndrome, AIDS)
 - پیشگیری، آزمایش و درمان عفونت‌های مقاربتی، از جمله بیماری‌های مقاربتی مانند سیفلیس، سوزاک، کلامیدیا و تبخال تناسلی (هرپس سیمپلکس)
 - درمان اختلالات مصرف مواد، از جمله سوءمصرف مواد مخدر و الکل، شامل غربالگری، ارزیابی، مداخله و خدمات ارجاع
- برای کسب اطلاعات بیشتر، بخش «خدمات درمان اختلال مصرف مواد» در فصل 4 این دفترچه راهنما را مطالعه کنید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



برای آزمایش بارداری، خدمات جلوگیری از بارداری، یا خدمات مربوط به عفونت‌های مقاربتی، نیازی نیست که ارائه‌دهنده خدمات یا کلینیک عضو شبکه Alliance باشد. شما می‌توانید هر ارائه‌دهنده خدمات Medi-Cal را انتخاب کرده و بدون نیاز به معرفی‌نامه یا تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) به او مراجعه کنید.

خدمات ارائه‌شده توسط ارائه‌دهندگان خدمات خارج از شبکه که مربوط به مراقبت حساس نباشند، ممکن است تحت پوشش قرار نگیرند. برای یافتن یک ارائه‌دهنده Medi-Cal که خارج از شبکه Medi-Cal Alliance باشد، یا برای درخواست کمک در حمل‌ونقل برای مراجعه به ارائه‌دهنده خدمات، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره خدمات جلوگیری از بارداری، بخش «خدمات پیشگیرانه و تندرستی و مدیریت بیماری‌های مزمن» را در فصل 4 این دفترچه راهنما مطالعه کنید.

برای خدمات سلامت روان سرپایی که جزو خدمات با رضایت افراد زیر سن قانونی هستند، می‌توانید بدون معرفی‌نامه و بدون تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) به یک ارائه‌دهنده خدمات درون شبکه یا خارج از شبکه مراجعه کنید. لازم نیست PCP شما را ارجاع دهد و نیازی به دریافت تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) از Alliance برای دریافت خدمات با رضایت افراد زیر سن قانونی که تحت پوشش قرار دارند، ندارید.

Alliance خدمات سلامت روان تخصصی را که جزو خدمات با رضایت افراد زیر سن قانونی هستند، پوشش نمی‌دهد. طرح بهداشت روان کانتی محل سکونت شما، خدمات سلامت روان تخصصی را که جزو خدمات با رضایت افراد زیر سن قانونی هستند، پوشش می‌دهد. برای استفاده از خدمات سلامت روان تخصصی، می‌توانید در هر زمان، به‌صورت 24 ساعته و 7 روز هفته، با طرح بهداشت روان کانتی خود یا سازمان سلامت رفتاری Alliance تماس بگیرید. برای یافتن شماره تلفن رایگان تمام کانتی‌ها به‌صورت آنلاین، به وبسایت <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx> مراجعه کنید.

افراد زیر سن قانونی می‌توانند برای صحبت خصوصی با یک نماینده در مورد نگرانی‌های سلامتی خود، می‌توانند 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با خط تلفن رایگان مشاوره پرستاری به شماره 1-800-600-8191 (TTY 711) تماس بگیرند.

اگر طبق قانون، شما اجازه داشته باشید که بدون رضایت ولی یا سرپرست خود برای مراقبت‌های پزشکی رضایت دهید، Alliance بدون اجازه کتبی شما، هیچ‌گونه اطلاعاتی درباره خدمات مراقبت حساس شما را در اختیار بیمه‌گذار طرح Alliance، مشترک اصلی، یا دیگر افراد تحت پوشش Alliance قرار نخواهد داد. شما همچنین می‌توانید درخواست کنید که اطلاعات خصوصی در مورد خدمات پزشکی شما، در صورت امکان، به شکل یا قالبی خاصی تهیه شده و به آدرس دیگری برای شما ارسال شود. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره نحوه درخواست ارتباطات محرمانه مربوط به خدمات حساس، بخش «اطلاعیه تمهیدات حفظ حریم خصوصی» را در فصل 7 این دفترچه راهنما مطالعه کنید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



خدمات مراقبت حساس ویژه بزرگسالان

به عنوان یک بزرگسال 18 ساله یا بزرگتر، برای دریافت برخی از خدمات مراقبتی حساس یا خصوصی، نیازی نیست به PCP خود مراجعه کنید.

می‌توانید برای استفاده از این نوع مراقبت‌ها، هر پزشک یا کلینیکی را انتخاب کنید:

- تنظیم خانواده و جلوگیری از بارداری، شامل عقیم‌سازی برای بزرگسالان 21 ساله یا بزرگتر
- آزمایش و مشاوره بارداری و سایر خدمات مرتبط با بارداری
- پیشگیری و آزمایش اچ‌آی‌وی/ایدز
- پیشگیری، آزمایش و درمان عفونت‌های مقاربتی
- مراقبت‌های مربوط به تجاوز جنسی
- خدمات سقط جنین سرپایی

برای مراقبت حساس، لازم نیست پزشک یا کلینیک عضو شبکه Alliance باشد. می‌توانید برای دریافت این خدمات، بدون نیاز به معرفی‌نامه یا تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) از Alliance، هر ارائه‌دهنده خدمات Medi-Cal را انتخاب کرده و به او مراجعه کنید. اگر برای استفاده از خدماتی که در اینجا به عنوان مراقبت حساس ذکر نشده‌اند، به یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه مراجعه کرده‌اید، ممکن است مجبور به پرداخت هزینه آن شوید.

اگر برای یافتن پزشک یا کلینیک جهت دریافت این خدمات یا مراجعه به آن‌ها (از جمله خدمات حمل‌ونقل) نیاز به کمک دارید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرد. یا 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با خط تلفن رایگان مشاوره پرستاری به شماره 1-888-433-1876 (TTY 711) تماس بگیرید.

Alliance بدون اجازه کتبی شما، هیچ‌گونه اطلاعاتی درباره خدمات مراقبت حساس شما را در اختیار بیمه‌گذار طرح Alliance یا مشترک اصلی، یا دیگر افراد تحت پوشش Alliance قرار نخواهد داد. شما می‌توانید اطلاعات خصوصی در مورد خدمات پزشکی خود را، در صورت امکان، به شکل یا قالبی خاصی دریافت کنید و درخواست دهید که به آدرس دیگری برای شما ارسال شوند. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره نحوه درخواست ارتباطات محرمانه مربوط به خدمات حساس، بخش «اطلاعیه تمهیدات حفظ حریم خصوصی» را در فصل 7 این دفترچه راهنما مطالعه کنید.

مخالفت اخلاقی

برخی از ارائه‌دهندگان خدمات با برخی از خدمات تحت پوشش، مخالفت اخلاقی دارند. آن‌ها این حق را دارند که اگر از نظر اخلاقی با خدماتی مخالف باشند، آن‌ها را ارائه ندهند. با این حال، این خدمات همچنان از طریق یک ارائه‌دهنده خدمات دیگر برای شما در دسترس هستند. اگر ارائه‌دهنده خدمات شما مخالفت اخلاقی داشته باشد، به شما کمک خواهد کرد تا ارائه‌دهنده خدمات دیگری برای خدمات مورد نیاز پیدا کنید. همچنین Alliance نیز می‌تواند به شما در پیدا کردن یک ارائه‌دهنده خدمات کمک کند.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



برخی از بیمارستان‌ها و ارائه‌دهندگان خدمات، یک یا چند مورد از این خدمات را، حتی اگر تحت پوشش Medi-Cal باشند، ارائه نمی‌دهند:

- تنظیم خانواده
- خدمات پیشگیری از بارداری، از جمله پیشگیری از بارداری اورژانسی
- عقیم‌سازی، از جمله بستن لوله‌ها در زمان زایمان و وضع حمل
- درمان‌های ناباروری
- سقط جنین

برای اطمینان از اینکه ارائه‌دهنده خدماتی را انتخاب می‌کنید که می‌تواند مراقبت‌های مورد نیاز شما و خانواده‌تان را ارائه دهد، با پزشک، گروه پزشکی، انجمن پزشکی مستقل، یا کلینیکی که می‌خواهید، تماس بگیرید. از ارائه‌دهنده بپرسید که آیا می‌تواند و مایل به ارائه خدمات مورد نیاز شما است یا خیر. یا با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

این خدمات برای شما در دسترس هستند. Alliance اطمینان حاصل خواهد کرد که شما و اعضای خانواده‌تان می‌توانید از ارائه‌دهندگان خدماتی (پزشکان، بیمارستان‌ها و کلینیک‌ها) استفاده کنید که مراقبت‌های مورد نیاز شما را ارائه خواهند داد. اگر پرسشی دارید یا در یافتن یک ارائه‌دهنده خدمات به کمک نیاز دارید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

مراقبت فوری

مراقبت فوری برای شرایط اورژانسی یا تهدیدکننده حیات نیست. این نوع مراقبت برای خدماتی است که برای جلوگیری از آسیب جدی به سلامتی شما در اثر یک بیماری ناگهانی، آسیب، یا عارضه‌ای از یک بیماری که از قبل دارید، مورد نیاز است. بیشتر قرار ملاقات‌های مراقبت فوری به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) نیاز ندارند. اگر برای قرار ملاقات مراقبت فوری درخواست دهید، ظرف 48 ساعت قرار ملاقات دریافت خواهید کرد. اگر خدمات مراقبت فوری که به آن‌ها نیاز دارید، به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) نیاز داشته باشند، ظرف 96 ساعت از درخواست شما، قرار ملاقات دریافت خواهید کرد.

برای مراقبت فوری، با PCP خود تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید به PCP خود دسترسی پیدا کنید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. یا می‌توانید برای آگاهی از مناسب‌ترین سطح مراقبت برای خود، 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با خط تلفن رایگان مشاوره پرستاری به شماره 1-888-433-1876 (TTY 711) تماس بگیرید.

اگر به مراقبت فوری در خارج از محدوده خدماتی نیاز دارید، به نزدیکترین مرکز مراقبت فوری مراجعه کنید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



نمونه‌هایی از نیازهای مراقبت فوری می‌توانند شامل موارد زیر باشند:

- سرماخوردگی
- گلو درد
- تب
- گوش‌درد
- کشیدگی عضله
- خدمات زایمان

هنگامی که در محدوده خدماتی Alliance هستید و به مراقبت فوری نیاز دارید، باید خدمات مراقبت فوری را از یک ارائه‌دهنده خدمات درون شبکه دریافت کنید. برای دریافت مراقبت فوری از ارائه‌دهندگان خدمات درون شبکه در محدوده خدماتی Alliance، نیازی به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) ندارید.

اگر خارج از محدوده خدماتی Alliance اما داخل ایالات متحده هستید، برای دریافت مراقبت فوری در خارج از محدوده خدماتی، نیازی به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) ندارید. به نزدیکترین مرکز مراقبت فوری مراجعه کنید.

Medi-Cal خدمات مراقبت فوری را در خارج از ایالات متحده پوشش نمی‌دهد. اگر به خارج از ایالات متحده سفر کرده‌اید و به مراقبت فوری نیاز دارید، ما هزینه مراقبت شما را پوشش خواهیم داد.

اگر به مراقبت فوری سلامت روان نیاز دارید، با طرح بهداشت روان کانتی خود یا بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738

(TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. در هر زمان، به‌صورت 24 ساعته و 7 روز هفته، با طرح بهداشت روان کانتی خود یا سازمان سلامت رفتاری Alliance تماس بگیرید. برای یافتن شماره تلفن رایگان تمام کانتی‌ها به‌صورت آنلاین، به وبسایت

<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPCContactList.aspx> مراجعه کنید.

اگر داروهایی را به عنوان بخشی از ویزیت مراقبت فوری تحت پوشش در همان مکان دریافت کنید، Alliance هزینه آن‌ها را به عنوان بخشی از ویزیت تحت پوشش شما پرداخت خواهد کرد. ارائه‌دهنده خدمات مراقبت فوری به شما نسخه‌ای بدهد که باید آن را به داروخانه ببرید، Medi-Cal Rx در مورد تحت پوشش بودن آن تصمیم‌گیری خواهد کرد. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره Medi-Cal Rx، «داروهای تجویزی تحت پوشش Medi-Cal Rx» را در بخش «سایر برنامه‌ها و خدمات Medi-Cal» در فصل 4 این دفترچه راهنما مطالعه کنید.

مراقبت اورژانسی

برای مراقبت اورژانسی، با 911 تماس بگیرید یا به نزدیکترین بخش اورژانس (emergency room, ER) مراجعه کنید. برای استفاده از مراقبت اورژانسی، نیازی به دریافت تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) از Alliance ندارید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



در داخل ایالات متحده، از جمله در هر قلمرو ایالات متحده، شما حق دارید برای دریافت مراقبت اورژانسی به هر بیمارستان یا مرکز دیگری مراجعه کنید.

اگر خارج از ایالات متحده هستید، فقط مراقبت اورژانسی که منجر به بستری شدن در بیمارستان‌های Mexico و Canada شود، تحت پوشش قرار می‌گیرد. مراقبت اورژانسی و سایر مراقبت‌ها در کشورهای دیگر پوشش داده نمی‌شوند.

مراقبت اورژانسی برای شرایط پزشکی تهدیدکننده حیات است. این نوع مراقبت برای یک بیماری یا آسیب‌دیدگی‌ای است که یک فرد عادی (منطقی) (نه یک متخصص مراقبت‌های بهداشتی) با دانش متوسط از سلامت و پزشکی می‌تواند انتظار داشته باشد که اگر فوراً مراقبت دریافت نکند، سلامتی خود (یا سلامتی جنین متولد نشده‌اش) را در معرض خطر جدی قرار می‌دهد. این وضعیت شامل خطر آسیب جدی به عملکرد بدن، اندام‌های بدن یا بخش‌هایی از بدن نیز می‌شود.

نمونه‌هایی از این شرایط اضطراری ممکن است شامل، اما محدود به موارد زیر شود:

- زایمان فعال
- شکستگی استخوان
- درد شدید
- درد قفسه سینه
- مشکل در تنفس
- سوختگی شدید
- مصرف بیش از حد مواد مخدر (اوردوز)
- غش کردن
- خونریزی شدید
- شرایط اورژانسی روانپزشکی، مانند افسردگی شدید یا افکار خودکشی

برای مراقبت‌های معمول یا مراقبتی که فوراً مورد نیاز نیست، به ER مراجعه نکنید. شما باید مراقبت‌های معمول را از PCP خود دریافت کنید، زیرا او شما را بهتر می‌شناسد. نیازی نیست قبل از مراجعه به ER، از PCP خود یا Alliance اجازه بگیرید. با این حال، اگر مطمئن نیستید که وضعیت پزشکی شما اورژانسی است، با PCP خود تماس بگیرید. همچنین می‌توانید 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با خط تلفن رایگان مشاوره پرستاری به شماره 1-888-433-1876 (TTY 711) تماس بگیرید.

اگر خارج از محدوده خدماتی Alliance به مراقبت اورژانسی نیاز دارید، به نزدیکترین ER مراجعه کنید، حتی اگر عضو شبکه Alliance نباشد. اگر به ER مراجعه کردید، از آن‌ها بخواهید با Alliance تماس بگیرند. شما یا بیمارستانی که شما را پذیرش کرده است، باید ظرف 24 ساعت پس از دریافت مراقبت اورژانسی، با Alliance تماس بگیرید. اگر به خارج از ایالات متحده به غیر از Canada یا Mexico سفر کرده‌اید و به مراقبت اورژانسی نیاز دارید، Alliance هزینه مراقبت شما را پوشش خواهد داد.



با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

اگر به خدمات حمل و نقل اورژانسی نیاز دارید، با **911** تماس بگیرید.

اگر پس از بهبود وضعیت اورژانسی خود (خدمات مراقبتی پس از پایدارسازی)، به مراقبت در یک بیمارستان خارج از شبکه نیاز دارید، بیمارستان با Alliance تماس خواهد گرفت.

اگر شما یا یکی از آشنایانتان در شرایط بحرانی هستید، لطفاً با خط نجات خودکشی و شرایط بحرانی (Suicide and Crisis Lifeline) **988** تماس بگیرید: با شماره **988** تماس بگیرید یا پیامک کنید، یا به صورت آنلاین در 988lifeline.org/chat چت کنید. خط نجات خودکشی و شرایط بحرانی **988**، پشتیبانی رایگان و محرمانه را برای هر فردی که در شرایط بحرانی است ارائه می‌دهد. این شامل افرادی می‌شود که دچار پریشانی عاطفی هستند و کسانی که برای بحران خودکشی، سلامت روان و/یا مصرف مواد به پشتیبانی نیاز دارند.

یادآوری: تنها زمانی با **911** تماس بگیرید که به‌طور منطقی باور داشته باشید دچار یک وضعیت اورژانسی پزشکی شده‌اید. مراقبت اورژانسی را فقط برای یک وضعیت اورژانسی دریافت کنید، نه برای مراقبت‌های معمول یا یک بیماری جزئی مانند سرماخوردگی یا گلودرد. اگر با یک وضعیت اورژانسی روبه‌رو هستید، با **911** تماس بگیرید یا به نزدیک‌ترین ER مراجعه کنید.

خط تلفن مشاوره پرستاری به صورت 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته و در تمام روزهای سال، اطلاعات و مشاوره پزشکی ارائه می‌دهد. با خط تلفن رایگان به شماره 1-888-334-6781 (TTY 711) تماس بگیرید.

خط مشاوره پرستاری

خط تلفن مشاوره پرستاری به صورت 24 ساعت شبانه روز و در تمام روزهای سال، اطلاعات و مشاوره پزشکی ارائه می‌دهد.

24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با خط تلفن رایگان مشاوره پرستاری به شماره 1-888-433-1876 (TTY 711) برای موارد زیر تماس بگیرید:

- صحبت با یک پرستار که به پرسش‌های پزشکی شما پاسخ می‌دهد، مشاوره مراقبتی ارائه می‌کند و به شما کمک می‌کند تا تصمیم بگیرید آیا باید فوراً به ارائه‌دهنده مراجعه کنید یا خیر
- دریافت کمک در مورد عارضه‌های پزشکی مانند دیابت یا آسم، شامل مشاوره در مورد اینکه کدام ارائه‌دهنده خدمات درمانی برای عارضه شما مناسب است

خط تلفنی مشاوره پرستاری **نمی‌تواند** در مورد نوبت‌های ملاقات کلینیک یا تمدید نسخه‌ها به شما کمک کند. اگر در این موارد به کمک نیاز دارید، با مطب ارائه‌دهنده خود تماس بگیرید.

در صورت نیاز خط تلفن مشاوره پرستاری خدمات ترجمه ارائه می‌دهد.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



وصیتنامه پزشکی مراقبت‌های بهداشتی

وصیتنامه پزشکی مراقبت‌های بهداشتی یا وصیتنامه پزشکی یک فرم قانونی است. در این فرم می‌توانید نوع مراقبت‌های بهداشتی موردنظر خود را، در صورتی که در آینده قادر به صحبت کردن یا تصمیم‌گیری نباشید، ذکر کنید. همچنین می‌توانید مشخص کنید که چه مراقبت‌های بهداشتی را **نمی‌خواهید** دریافت کنید. می‌توانید فردی را مانند همسر خود معرفی کنید تا در صورت ناتوانی شما، تصمیمات مربوط به مراقبت‌های بهداشتی را به‌جای شما اتخاذ کند.

فرم وصیتنامه پزشکی را می‌توانید از داروخانه‌ها، بیمارستان‌ها، دفاتر حقوقی، و مطب پزشکان دریافت کنید. ممکن است لازم باشد برای این فرم هزینه‌ای پرداخت کنید. همچنین می‌توانید نسخه رایگان آن را به‌صورت آنلاین پیدا کرده و دانلود کنید. می‌توانید از اعضای خانواده، PCP یا شخص مورد اعتماد خود بخواهید که در تکمیل کردن فرم به شما کمک کنند.

شما حق دارید که وصیتنامه پزشکی خود را در پرونده پزشکی‌تان ثبت کنید. همچنین این حق را دارید که در هر زمان، وصیتنامه پزشکی را تغییر دهید یا لغو کنید.

شما حق دارید از تغییرات قوانین مربوط به وصیتنامه پزشکی آگاه شوید. Alliance حداکثر تا 90 روز پس از تغییر قانون ایالتی، شما را از تغییرات مطلع خواهد کرد.

برای کسب اطلاعات بیشتر، می‌توانید با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

اهدای عضو و بافت

شما می‌توانید با اهدای عضو یا بافت، به نجات زندگی دیگران کمک کنید. اگر بین 15 تا 18 سال سن دارید، می‌توانید با رضایت کتبی ولی یا سرپرست خود، اهداکننده شوید. شما می‌توانید در هر زمانی نظر خود را در مورد اهدای عضو تغییر دهید. اگر می‌خواهید اطلاعات بیشتری در مورد اهدای عضو یا بافت کسب کنید، با PCP خود مشورت کنید. همچنین می‌توانید به وبسایت وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده به آدرس www.organdonor.gov مراجعه کنید.



با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

4. مزایا و خدمات

مزایا و خدماتی که طرح بهداشتی شما پوشش می‌دهد

این فصل مزایا و خدمات تحت پوشش Alliance را توضیح می‌دهد. خدمات تحت پوشش شما تا زمانی که از نظر پزشکی ضروری باشند و توسط یک ارائه‌دهنده خدمات درون شبکه Alliance ارائه شوند، رایگان هستند. اگر مراقبت مورد نیاز خارج از شبکه باشد، باید از Alliance تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) بگیرید، مگر در مورد برخی خدمات حساس و مراقبت اورژانسی. طرح بهداشتی شما ممکن است خدمات ضروری پزشکی را از یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه نیز پوشش دهد، اما برای این کار باید از Alliance درخواست تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) کنید.

خدماتی که از نظر پزشکی ضروری هستند، خدماتی ضروری و لازم برای حفظ جان شما، جلوگیری از ابتلا به بیماری شدید یا ناتوانی، یا کاهش درد شدید ناشی از یک بیماری، ناراحتی یا آسیب تشخیص داده شده هستند. برای اعضای زیر 21 سال، خدمات Medi-Cal شامل مراقبت‌هایی می‌شود که از نظر پزشکی برای درمان یا کمک به بهبود یک بیماری یا عارضه جسمانی یا روانی ضروری هستند. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره خدمات تحت پوشش خود، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید.

اعضای زیر 21 سال مزایا و خدمات اضافی دریافت می‌کنند. برای کسب اطلاعات بیشتر، فصل 5، «مراقبت‌های تندرستی کودک و نوجوان» در این دفترچه راهنما را مطالعه کنید.

برخی از مزایا و خدمات بهداشتی اولیه که Alliance ارائه می‌دهد، در صفحه بعد ذکر شده‌اند. مزایا و خدماتی که با علامت ستاره (*) مشخص شده‌اند، به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) نیاز دارند.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



- طب سوزنی*
- درمان‌ها و خدمات سلامت در منزل حاد (کوتاه مدت)
- واکسیناسیون بزرگسالان (تزریقات)
- آزمایش و تزریقات آلرژی
- خدمات آمبولانس برای شرایط اورژانسی
- خدمات متخصص بیهوشی
- پیشگیری از آسم
- شنوایی‌سنجی*
- درمان‌های سلامت رفتاری*
- آزمایش نشانگرهای زیستی (Biomarker testing)*
- توان‌بخشی قلبی
- خدمات کایروپراکیتیک*
- شیمی‌درمانی و پرتودرمانی
- ارزیابی‌های سلامت شناختی
- خدمات مددکار سلامت جامعه
- خدمات دندانپزشکی - محدود (انجام شده توسط متخصص پزشکی/ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه (primary care provider, PCP) در مطب پزشکی)
- خدمات دیالیز/همودیالیز
- خدمات دولا
- تجهیزات پزشکی بادوام (durable medical equipment, DME)*
- خدمات دوتایی
- ویزیت‌های بخش اورژانس
- تغذیه لوله‌ای و وریدی*
- خدمات تنظیم خانواده (می‌توانید به ارائه‌دهنده خدماتی که عضو شبکه نیست مراجعه کنید)
- خدمات و تجهیزات بازتوانی*
- آموزش بهداشت
- سمعک
- مراقبت‌های بهداشتی در منزل*
- مراقبت بیمارستانی*
- مراقبت‌های پزشکی و جراحی بستری*
- خدمات مرکز مراقبت میانی*
- آزمایشگاه و رادیولوژی*
- درمان‌ها و خدمات مراقبت خانگی طولانی‌مدت*
- مراقبت‌های زایمان و نوزاد
- پیوند اعضای اصلی بدن*
- کاردرمانی*
- وسایل ارتوپدی/پروتز*
- تجهیزات استومی و اورولوژی
- خدمات بیمارستانی سرپایی*
- خدمات سلامت روان سرپایی
- جراحی سرپایی*
- مراقبت تسکینی*
- ویزیت‌های PCP
- خدمات اطفال
- فیزیوتراپی*
- خدمات پا پزشکی*
- توان‌بخشی ریوی*
- توالی‌یابی سریع کامل ژنوم
- خدمات و تجهیزات توان‌بخشی*
- خدمات پرستاری تخصصی، از جمله خدمات نیمه‌حاد*
- ویزیت‌های متخصص
- گفتاردرمانی*
- خدمات جراحی*
- پزشکی از راه دور/سلامت از راه دور
- خدمات ترانسیسیتی*
- مراقبت فوری
- خدمات بینایی*
- خدمات سلامت زنان

تعاریف و توضیحات خدمات تحت پوشش در فصل 8، «شماره‌ها و واژگان مهمی که باید بدانید» در این دفترچه راهنما آمده است.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



خدماتی که از نظر پزشکی ضروری هستند، خدماتی ضروری و لازم برای حفظ جان شما، جلوگیری از ابتلا به بیماری شدید یا ناتوانی، یا کاهش درد شدید ناشی از یک بیماری، ناراحتی یا آسیب تشخیص داده شده هستند.

خدماتی که از نظر پزشکی ضروری هستند، شامل خدماتی می‌شوند که برای رشد و تکامل متناسب با سن، یا برای دستیابی، حفظ یا بازیابی توانایی عملکردی ضروری هستند.

برای اعضای زیر 21 سال، یک خدمت زمانی از نظر پزشکی ضروری محسوب می‌شود که برای اصلاح یا بهبود ناهنجاری‌ها و بیماری‌ها یا عارضه جسمانی و روانی تحت مزایای Medi-Cal for Kids and Teens (که با عنوان غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره‌ای (Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, EPSDT) نیز شناخته می‌شود)، لازم باشد. این شامل مراقبت‌هایی است که برای بهبود یا کمک به تسکین یک بیماری یا عارضه جسمانی یا روانی یا حفظ وضعیت عضو برای جلوگیری از وخیم‌تر شدن آن، ضروری هستند.

خدماتی که از نظر پزشکی ضروری محسوب می‌شود شامل موارد زیر نمی‌شوند:

- درمان‌هایی که آزمایش نشده یا همچنان در حال آزمایش هستند
- خدمات یا اقلامی باشند که به‌طور کلی کارآمد شناخته نمی‌شوند
- خدماتی که خارج از روند و مدت زمان عادی درمان هستند یا فاقد دستورالعمل‌های بالینی می‌باشند
- خدماتی که صرفاً برای راحتی مراقب یا ارائه‌دهنده انجام می‌شوند

Alliance با برنامه‌های دیگر هماهنگی می‌کند تا مطمئن شود که شما تمام خدماتی که از نظر پزشکی ضروری محسوب می‌شوند را دریافت می‌کنید، حتی اگر آن خدمات توسط برنامه دیگری و نه **Alliance** پوشش داده شوند.

خدماتی که از نظر پزشکی ضروری محسوب می‌شوند شامل خدمات تحت پوششی است که برای موارد زیر معقول و ضروری هستند:

- محافظت از زندگی،
- جلوگیری از بیماری یا ناتوانی قابل توجه،
- تسکین درد شدید،
- دستیابی به رشد و تکامل متناسب با سن
- به دست آوردن، حفظ و بازیابی توانایی‌های عملکردی

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



برای اعضای زیر 21 سال، خدماتی که از نظر پزشکی ضروری هستند شامل تمام خدمات تحت پوشش ذکر شده فوق به علاوه هر نوع مراقبت‌های بهداشتی، غربالگری، واکسیناسیون، خدمات تشخیصی، درمان و سایر اقدامات مورد نیاز برای اصلاح یا بهبود ناهنجاری‌ها، بیماری‌ها و عارضه جسمانی و روانی است که مزایای Medi-Cal for Kids and Teens آن‌ها را الزامی می‌داند. این مزایا تحت قانون فدرال با عنوان غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره‌ای (EPSDT) شناخته می‌شود.

ت*Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان خدمات پیشگیری، تشخیص و درمان را برای نوزادان، کودکان و نوجوانان با درآمد پایین که زیر 21 سال سن دارند، فراهم می‌کند. ت*Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان خدمات بیشتری نسبت به مزایای ارائه شده برای بزرگسالان پوشش می‌دهد. هدف آن اطمینان از دریافت مراقبت زودهنگام و مناسب برای پیشگیری، تشخیص و درمان مشکلات سلامت در کودکان است. هدف ت*Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان این است که اطمینان حاصل کند که هر کودک، مراقبت‌های بهداشتی مورد نیاز خود را دریافت کند - یعنی مراقبت صحیح به کودک صحیح در زمان صحیح و در مکان صحیح.

Alliance با برنامه‌های دیگر هماهنگی می‌کند تا مطمئن شود که شما تمام خدماتی که از نظر پزشکی ضروری محسوب می‌شوند را دریافت می‌کنید، حتی اگر برنامه دیگری و نه Alliance آن خدمات را پوشش می‌دهد. بخش «سایر برنامه‌ها و خدمات Medi-Cal» را در ادامه این فصل مطالعه کنید.

مزایای Medi-Cal تحت پوشش Alliance

خدمات سرپایی (سیار)

واکسیناسیون بزرگسالان (تزریقات)

شما می‌توانید واکسیناسیون بزرگسالان (تزریقات) را به عنوان یک خدمت پیشگیرانه از یک ارائه‌دهنده خدمات درون شبکه، بدون نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) دریافت کنید. Alliance واکسیناسیون‌هایی را که به عنوان خدمات پیشگیرانه از جمله واکسیناسیون‌هایی (تزریقاتی) که هنگام سفر نیاز دارید و کمیته مشورتی مراکز واکسیناسیون (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP) وابسته به مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) آن‌ها را توصیه کرده است، پوشش می‌دهد.

همچنین می‌توانید برخی از خدمات واکسیناسیون (تزریقات) بزرگسالان را از داروخانه و از طریق Medi-Cal Rx دریافت کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره Medi-Cal Rx بخش «سایر برنامه‌ها و خدمات Medi-Cal» را در ادامه این فصل مطالعه کنید.

مراقبت‌های آلرژی

Alliance آزمایش‌ها و درمان‌های مربوط به آلرژی از جمله حساسیت‌زدایی، کاهش حساسیت، یا ایمنی‌درمانی را پوشش می‌دهد.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



خدمات متخصص بیهوشی

Alliance خدمات بیهوشی را که هنگام دریافت مراقبت‌های سرپایی از نظر پزشکی ضروری هستند، پوشش می‌دهد. این خدمات ممکن است شامل بیهوشی برای خدمات دندان‌پزشکی نیز باشد، مشروط بر آنکه متخصص بیهوشی آن را ارائه دهد و ممکن است نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) داشته باشد.

خدمات کایروپراکتیک

Alliance خدمات کایروپراکتیک را پوشش می‌دهد که محدود به درمان ستون فقرات از طریق ماساژ دستی است. خدمات کایروپراکتیک به حداکثر 2 خدمت در ماه محدود می‌شود، یا ترکیبی از 2 خدمت در ماه از خدمات زیر: طب سوزنی، شنوایی‌سنجی، کاردرمانی و گفتاردرمانی. این محدودیت‌ها برای کودکان زیر 21 سال اعمال نمی‌شود. Alliance ممکن است خدمات دیگری را در صورت تشخیص ضروری بودن از نظر پزشکی، از پیش تأیید کند.

افراد زیر واجد شرایط دریافت خدمات کایروپراکتیک هستند:

- کودکان زیر 21 سال
- افراد باردار، تا پایان ماهی که شامل 60 روز پس از پایان بارداری است
- ساکنین مرکز پرستاری تخصصی، مرکز مراقبت میانی، یا مرکز مراقبت نیمه‌حاد
- همه اعضا، زمانی که خدمات در بخش‌های سرپایی بیمارستان‌های کانتی، کلینیک‌های سرپایی، مراکز سلامت مورد تأیید ایالتی (Federally Qualified Health Centers, FQHC) یا کلینیک بهداشتی روستایی (Rural Health Clinics, RHC) در شبکه Alliance ارائه شوند. همه FQHC ها، RHC ها یا بیمارستان‌های کانتی، خدمات کایروپراکتیک سرپایی ارائه نمی‌دهند.

ارزیابی‌های سلامت شناختی

Alliance هزینه یک بار ارزیابی سالانه سلامت شناختی را برای اعضای 65 ساله یا بزرگتر که به نحوی دیگر واجد شرایط دریافت ارزیابی مشابه به‌عنوان بخشی از ویزیت سالانه سلامت در برنامه Medicare نیستند، پوشش می‌دهد. ارزیابی سلامت شناختی برای بررسی علائم بیماری آلزایمر یا زوال عقل انجام می‌شود.



خدمات مددکار سلامت جامعه

Alliance خدمات مددکار سلامت جامعه (Community Health Worker, CHW) را برای افرادی که به توصیه پزشک یا سایر متخصصان دارای مجوز به آن نیاز دارند، پوشش می‌دهد تا از بیماری‌ها، ناتوانی‌ها و سایر عارضه‌های سلامتی یا پیشرفت آن‌ها جلوگیری کند؛ طول عمر را افزایش دهد؛ و سلامت و کارایی جسمانی و روانی را ارتقا دهد. خدمات CHW محدودیت مکانی ندارند و اعضا می‌توانند خدمات را در مراکزی مانند بخش اورژانس دریافت کنند.

این خدمات می‌تواند شامل موارد زیر باشد:

- آموزش بهداشت و پشتیبانی یا حمایت فردی، شامل کنترل و پیشگیری از بیماری‌های مزمن یا عفونی؛ عارضه‌های رفتاری، دوران بارداری و سلامت دهان؛ و پیشگیری از خشونت یا آسیب‌دیدگی
 - ارتقای سلامت و مربیگری، شامل تعیین هدف و ایجاد برنامه‌های عملی برای رسیدگی به پیشگیری و مدیریت بیماری.
 - راهنمایی سلامت، شامل ارائه اطلاعات، آموزش و پشتیبانی برای کمک به دسترسی به مراقبت‌های بهداشتی و منابع اجتماعی
 - خدمات غربالگری و ارزیابی که به برقراری ارتباط یک عضو به خدماتی برای بهبود سلامتی‌شان کمک می‌کند.
- خدمات پیشگیری از خشونت CHW، برای اعضای که طبق تشخیص یک پزشک دارای مجوز، هر یک از شرایط زیر را دارند، در دسترس است:

- عضو به دلیل خشونت اجتماعی، به شدت آسیب دیده است.
 - عضو در معرض خطر قابل توجهی برای تجربه آسیب ناشی از خشونت اجتماعی قرار دارد.
 - عضو به‌طور مزمن در معرض خشونت اجتماعی بوده است.
- خدمات پیشگیری از خشونت CHW به طور خاص مربوط به خشونت اجتماعی (مانند خشونت باندهای خیابانی) است. خدمات CHW می‌تواند از طریق روش‌های دیگری با آموزش/تجربه خاص در مورد آن نیازها، برای خشونت بین فردی/خانگی نیز به اعضا ارائه شود.

خدمات دیالیز و همودیالیز

Alliance هزینه درمان‌های دیالیز را پوشش می‌دهد. همچنین در صورتی که پزشک شما درخواست دهد و Alliance آن را تأیید کند، خدمات همودیالیز (دیالیز مزمن) نیز تحت پوشش قرار می‌گیرد.

پوشش Medi-Cal شامل موارد زیر نمی‌شود:

- تجهیزات، لوازم و امکاناتی که برای راحتی، آسایش یا تجمعات هستند.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



- اقلام غیر پزشکی، مانند ژنراتورها یا لوازم جانبی برای قابل حمل کردن تجهیزات دیالیز خانگی جهت سفر.

خدمات دولا

Alliance خدمات دولا را که توسط ارائه‌دهندگان دولای درون شبکه ارائه می‌شود، در دوران بارداری عضو؛ در زمان درد زایمان و وضع حمل، از جمله مرده‌زایی، سقط جنین و از دست دادن بارداری؛ و تا یک سال پس از پایان بارداری عضو، پوشش می‌دهد. Medi-Cal تمام خدمات دولا را پوشش نمی‌دهد.

ارائه‌دهندگان خدمات دولا، متخصصان زایمان هستند که آموزش سلامت، حمایت و پشتیبانی جسمانی، عاطفی و غیر پزشکی را به افراد باردار پیش، حین و پس از زایمان ارائه می‌دهند و شامل حمایت در موارد تولد زنده، مرگ داخل رحمی، سقط خودبخودی و سقط عمدی.

به‌عنوان یک مزیت پیشگیرانه، خدمات دولا نیاز به توصیه کتبی از سوی پزشک یا سایر متخصصان دارای مجوز هنرهای شفابخش در چارچوب اختیارات حرفه‌ای‌شان دارند. اداره خدمات مراقبت‌های بهداشتی یک توصیه عمومی صادر کرده است که این الزام را برای توصیه اولیه خدمات دولا برآورده می‌کند.

توصیه اولیه خدمات دولا شامل مجوز برای موارد زیر است:

- یک ویزیت اولیه
- تا 8 ویزیت اضافی که می‌تواند ترکیبی از ویزیت‌های دوران بارداری و پس از زایمان باشد
- پشتیبانی در هنگام زایمان و وضع حمل (از جمله زایمان و وضع حملی که به زایمان مرده ختم می‌شود)، سقط یا از دست دادن بارداری
- تا 2 ویزیت طولانی‌مدت پس از زایمان به مدت 3 ساعت در پایان بارداری

اعضا می‌توانند با دریافت یک توصیه کتبی دیگر از پزشک یا متخصص دارای مجوز، تا نه ویزیت اضافی پس از زایمان نیز دریافت کنند.

اگر ارائه‌دهنده خدمات دولا درون شبکه در دسترس نباشد، Alliance باید امکان دسترسی اعضا به خدمات دولا خارج از شبکه را هماهنگ کند.

خدمات دوتایی

Alliance خدمات سلامت رفتاری دوگانه (dyadic behavioral health, DBH) را که از نظر پزشکی ضروری هستند، برای اعضا و مراقبان آن‌ها پوشش می‌دهد. مراقبت دوگانه شامل یک کودک و والدین یا مراقبان او است. مراقبت دوگانه به صورت هم‌زمان به کودک و والدین یا مراقبان او ارائه می‌شود هدف آن، ارتقای سلامت خانواده برای حمایت از رشد سالم کودک و سلامت روان او است.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



خدمات مراقبت دوتایی شامل موارد زیر است:

- ویزیت‌های سلامت کودک DBH
- خدمات جامع حمایتی اجتماعی دوتایی
- خدمات آموزشی-روانی دوتایی
- خدمات والدین یا مراقبان دوتایی
- آموزش‌های خانوادگی دوتایی، و
- مشاوره برای رشد کودک و خدمات سلامت روانی مادران

جراحی سرپایی

Alliance خدمات جراحی‌های سرپایی را پوشش می‌دهد. برای برخی از این خدمات، لازم است پیش از دریافت آن‌ها تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) بگیرید. رویه‌های تشخیصی و برخی از خدمات پزشکی یا دندان‌پزشکی سرپایی، اختیاری محسوب می‌شوند برای این موارد باید تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) دریافت کنید.

خدمات پزشکی

Alliance خدمات پزشکی را که از نظر پزشکی ضروری هستند، پوشش می‌دهد.

خدمات پا پزشکی

Alliance خدمات پا پزشکی را در صورت ضروری بودن از نظر پزشکی برای تشخیص و درمان‌های پزشکی، جراحی، مکانیکی، درمان دستی و الکتریکی پای انسان پوشش می‌دهد. این خدمات شامل درمان مچ پا و تاندون‌های متصل به پا نیز می‌شود. همچنین، درمان غیرجراحی عضلات و تاندون‌های پا که عملکرد پا را کنترل می‌کنند، تحت پوشش قرار می‌گیرد.

درمان‌های تخصصی

Alliance درمان‌های تخصصی مختلفی را پوشش می‌دهد، از جمله:

- شیمی‌درمانی
- پرتودرمانی

مراقبت‌های زایمان و نوزاد

Alliance خدمات زیر را در زمینه مراقبت‌های زایمان و نوزاد پوشش می‌دهد:

- خدمات مرکز زایمان
- پمپ‌های شیردهی و لوازم جانبی
- آموزش شیردهی و وسایل کمکی

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



- هماهنگی مراقبت
- ماما پرستار دارای مجوز (Certified Nurse Midwife, CNM)
- مشاوره
- خدمات زایمان و مراقبت پس از زایمان
- تشخیص اختلالات ژنتیکی جنینی و مشاوره
- خدمات دولا
- ماما دارای مجوز (Licensed Midwife, LM)
- خدمات سلامت روانی مادران
- مراقبت از نوزاد
- آموزش تغذیه
- آموزش بهداشت مرتبط با بارداری
- مراقبت‌های پیش از زایمان
- ارزیابی‌ها و ارجاعات سلامت اجتماعی و روانی
- مکمل‌های ویتامین و مواد معدنی

خدمات سلامت از راه دور

سلامت از راه دور برای دریافت خدمات سلامت بدون نیاز به حضور فیزیکی در مرکز ارائه‌دهنده خدمات است. سلامت از راه دور می‌تواند شامل گفتگوی زنده با ارائه‌دهنده خدمات از طریق تلفن، ویدئو یا سایر روش‌ها باشد. یا سلامت از راه دور می‌تواند شامل اشتراک‌گذاری اطلاعات با ارائه‌دهنده خدمات شما بدون گفتگوی زنده باشد. شما می‌توانید بسیاری از خدمات را از طریق سلامت از راه دور دریافت کنید.

سلامت از راه دور ممکن است برای همه خدمات تحت پوشش در دسترس نباشد. می‌توانید با ارائه‌دهنده خدمات خود تماس بگیرید تا بدانید کدام خدمات را می‌توانید از طریق سلامت از راه دور دریافت کنید. مهم است که شما و ارائه‌دهنده خدمات شما توافق کنید که استفاده از سلامت از راه دور برای یک خدمت خاص برای شما مناسب است. شما حق دارید خدمات را به‌صورت حضوری دریافت کنید. شما مجبور به استفاده از خدمات سلامت از راه دور نیستید، حتی اگر ارائه‌دهنده خدمات شما تشخیص دهد که این روش برای شما مناسب است.

خدمات سلامت روان

خدمات سلامت روان سرپایی

Alliance ارزیابی‌های اولیه سلامت روان را بدون نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) پوشش می‌دهد. شما می‌توانید در هر زمان، ارزیابی سلامت روان را از یک ارائه‌دهنده خدمات سلامت روان دارای مجوز در شبکه Alliance بدون نیاز به معرفی‌نامه دریافت کنید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



PCP یا ارائه‌دهنده خدمات سلامت روان شما ممکن است شما را برای غربالگری بیشتر سلامت روان به یک متخصص در شبکه Alliance ارجاع دهد تا سطح مراقبتی که نیاز دارید مشخص شود. اگر نتایج غربالگری سلامت روان شما نشان‌دهنده پریشرانی خفیف یا متوسط یا اختلال در عملکرد ذهنی، عاطفی یا رفتاری باشد، Alliance می‌تواند خدمات سلامت روان مورد نیاز شما را ارائه دهد.

Alliance خدمات سلامت روان زیر را پوشش می‌دهد:

- ارزیابی و درمان سلامت روان فردی و گروهی (روان‌درمانی)
- انجام آزمایش‌های روان‌شناسی در صورت نیاز بالینی برای ارزیابی عارضه بهداشت روانی
- تقویت مهارت‌های شناختی برای بهبود توجه، حافظه و حل مسئله
- خدمات سرپایی برای پایش درمان دارویی
- خدمات آزمایشگاهی سرپایی
- داروهای سرپایی که از قبل تحت فهرست داروهای قراردادی Medi-Cal Rx پوشش داده نشده‌اند (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>)، تجهیزات و مکمل‌ها
- مشاوره روان‌پزشکی
- خانواده درمانی که شامل حداقل 2 عضو خانواده باشد. نمونه‌هایی از خانواده درمانی شامل اما نه محدود به موارد زیر هستند:

- روان‌درمانی کودک-ولی (سنین 0 تا 5 سال)
- درمان تعاملی ولی کودک (سنین 2 تا 12 سال)
- درمان شناختی-رفتاری زوجین (بزرگسالان)

برای کمک به کسب اطلاعات بیشتر درباره خدمات سلامت روان ارائه شده توسط Alliance، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

اگر درمان مورد نیاز شما برای اختلال سلامت روان در شبکه Alliance موجود نباشد یا PCP یا ارائه‌دهنده خدمات سلامت روان شما نتواند در بازه زمانی مشخص‌شده در بخش «دسترسی به موقع به خدمات مراقبتی» خدمات را ارائه دهد، Alliance هزینه خدمات خارج از شبکه را پوشش داده و به شما کمک می‌کند تا این خدمات را دریافت کنید.

اگر غربالگری سلامت روان شما نشان دهد که ممکن است با سطح بالاتری از اختلال مواجه باشید و به خدمات تخصصی سلامت روان (specialty mental health services, SMHS) نیاز دارید، PCP یا ارائه‌دهنده خدمات سلامت روان شما می‌تواند شما را به طرح بهداشت روان کانتی ارجاع دهد تا مراقبت‌های مورد نیازتان را دریافت کنید. Alliance به شما کمک خواهد کرد تا اولین قرار ملاقات خود را با یک ارائه‌دهنده طرح بهداشت روان کانتی هماهنگ کرده و مراقبت مناسب را انتخاب کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر، فصل 4، «سایر برنامه‌ها و خدمات Medi-Cal» را در بخش خدمات تخصصی سلامت روان در این دفترچه راهنما مطالعه کنید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



خدمات مراقبت اورژانسی

خدمات بستری و سرپایی مورد نیاز برای درمان یک عارضه پزشکی اورژانسی

Alliance تمام خدماتی را که برای درمان یک وضعیت اورژانسی پزشکی در ایالات متحده (از جمله قلمروهای آن مانند Puerto Rico United States Virgin Islands و غیره) لازم است، پوشش می‌دهد. Alliance همچنین مراقبت اورژانسی که نیاز به بستری شدن در بیمارستان در کشور Canada و Mexico دارد را پوشش خواهد داد.

یک وضعیت اورژانسی پزشکی، شرایطی است که با درد شدید یا آسیب جدی همراه است. این وضعیت آنقدر جدی است که اگر فوراً به آن رسیدگی پزشکی نشود، یک فرد عادی (معقول) (غیرمتخصص) می‌تواند انتظار داشته باشد که منجر به هر یک از موارد زیر شود:

- خطر جدی برای سلامتی شما
- آسیب جدی به عملکردهای بدنی
- اختلال جدی در عملکرد هر یک از اندام‌ها یا اعضای بدن
- خطر جدی در مورد یک فرد باردار در حین زایمان فعال، به این معنی که زایمان در زمانی اتفاق می‌افتد که یکی از موارد زیر رخ دهد:
 - زمان کافی برای انتقال ایمن شما به بیمارستان دیگری قبل از زایمان وجود ندارد.
 - انتقال ممکن است سلامت یا ایمنی شما یا جنین متولد نشده‌تان را به خطر اندازد.

اگر یک ارائه‌دهنده خدمات بخش اورژانس بیمارستان، به عنوان بخشی از درمان شما، داروی تجویزی سرپایی را تا 72 ساعت به شما بدهد، Alliance هزینه آن داروی تجویزی را به عنوان بخشی از خدمات اورژانسی تحت پوشش شما پرداخت خواهد کرد. اگر ارائه‌دهنده خدمات بخش اورژانس بیمارستان به شما نسخه‌ای بدهد که باید آن را در داروخانه تهیه کنید، Medi-Cal Rx آن نسخه را پوشش خواهد داد.

اگر هنگام سفر به مقداری داروی اورژانسی از یک داروخانه سرپایی نیاز دارید، Medi-Cal Rx مسئول پوشش آن دارو خواهد بود، نه Alliance. اگر داروخانه برای ارائه داروی اورژانسی به کمک نیاز دارد، از آن‌ها بخواهید با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 تماس بگیرند.



خدمات حمل و نقل اورژانسی

Alliance خدمات آمبولانس را پوشش می‌دهد تا به شما کمک کند در یک وضعیت اورژانسی به نزدیکترین مرکز درمانی برسید. این بدان معنا است که وضعیت شما به حدی جدی است که استفاده از روش‌های دیگر برای رسیدن به مرکز درمانی می‌تواند سلامت یا زندگی شما را به خطر بیندازد. هیچ خدماتی در خارج از ایالات متحده پوشش داده نمی‌شود، به جز مراقبت اورژانسی که شما را ملزم به بستری شدن در بیمارستان در Canada یا Mexico می‌کند. اگر در Canada یا Mexico خدمات آمبولانس اورژانسی دریافت کنید و در طول آن دوره درمانی در بیمارستان بستری نشوید، Alliance خدمات آمبولانس شما را پوشش نخواهد داد.

آموزش بهداشت

Alliance راهنمایی‌ها و برنامه‌های سلامتی را برای سبک زندگی سالم و کمک به شما در مدیریت نگرانی‌های مربوط به سلامتی ارائه می‌دهد. برنامه‌های آموزش بهداشت Alliance شامل نکات و ابزارهایی است که می‌توانید در زندگی روزمره خود از آن‌ها استفاده کنید. کتابچه‌های مراقبتی ما ساده، رنگارنگ و به راحتی قابل خواندن هستند. شما می‌توانید کتابچه‌های مراقبتی Alliance را به زبان‌های انگلیسی، اسپانیایی، چینی، ویتنامی و تاگالوگ درخواست کنید.

همچنین می‌توانید موارد زیر را پیدا کنید:

- راهنماهای منابع اجتماعی برای سالمندان، افراد همجنس‌گرا (زن)، همجنس‌گرا (مرد)، دوجنس‌گرا، ترانجسیتی، دگر باش، میان‌جنسی، بی‌جنس‌گرا+ (Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender, Queer, Intersex, Asexual, LGBTQIA+)، خانواده‌ها
- دست‌نوشته‌های سلامت، ابزارها و لینک‌ها
- فهرستی از کلاس‌ها و برنامه‌هایی که می‌توانید به صورت رایگان به آن‌ها بپیوندید و موارد دیگر

برای مشاهده لیست کامل موضوعات سلامتی که می‌توانید از طریق کامپیوتر یا تلفن خود به آن‌ها دسترسی داشته باشید، به وبسایت Live Healthy (زندگی سالم) ما به آدرس www.alamedaalliance.org/live-healthy مراجعه کنید. اگر مایل به دریافت نسخه‌های کاغذی دست‌نوشته‌ها یا فهرست برنامه‌ها هستید، لطفاً از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 تماس بگیرید. همچنین می‌توانید فرم درخواست تندرستی (Wellness Request Form) را که در وبسایت ما قرار دارد، تکمیل کنید.

مراقبت بیمارستانی و تسکینی

Alliance مراقبت‌های بیمارستانی و تسکینی را برای کودکان و بزرگسالان پوشش می‌دهد که به کاهش ناراحتی‌های جسمی، عاطفی، اجتماعی و معنوی کمک می‌کند. افراد بزرگسال 21 ساله یا بیشتر نمی‌توانند همزمان از خدمات مراقبت بیمارستانی و مراقبت درمانی (شفادهنده) بهره‌مند شوند.

مراقبت بیمارستانی

مراقبت بیمارستانی یک مزیت برای اعضای مبتلا به بیماری‌های لاعلاج است. برای دریافت خدمات مراقبت بیمارستانی،

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



فرد باید امید به زندگی شش ماه یا کمتر داشته باشد. این یک مداخله است که عمدتاً بر مدیریت درد و علائم تمرکز دارد تا درمان برای طولانی کردن زندگی.

مراقبت بیمارستانی شامل موارد زیر است:

- خدمات پرستاری
- خدمات فیزیوتراپی، کاردرمانی یا گفتاردرمانی
- خدمات اجتماعی پزشکی
- خدمات کمک‌های سلامت خانگی و خانه‌داری
- تجهیزات و لوازم پزشکی
- برخی داروها و خدمات زیستی (برخی از آن‌ها ممکن است از طریق Medi-Cal Rx در دسترس باشند)
- خدمات مشاوره
- خدمات پرستاری مداوم 24 ساعته در دوره‌های بحرانی و در صورت لزوم برای نگهداری عضو مبتلا به بیماری لاعلاج در خانه
 - مراقبت استراحت بستری به مدت حداکثر پنج روز متوالی در بیمارستان، مرکز پرستاری تخصصی یا آسایشگاه
 - مراقبت بستری کوتاه مدت برای کنترل درد یا مدیریت علائم در بیمارستان، مرکز پرستاری تخصصی یا آسایشگاه

Alliance ممکن است از شما بخواهد که مراقبت بیمارستانی را از یک ارائه‌دهنده خدمات درون شبکه دریافت کنید، مگر اینکه خدمات ضروری پزشکی در شبکه موجود نباشد.

مراقبت تسکینی

مراقبت تسکینی، مراقبتی با محوریت بیمار و خانواده است که با پیش‌بینی، پیشگیری و درمان رنج، کیفیت زندگی را بهبود می‌بخشد. دریافت مراقبت تسکینی مستلزم این نیست که عضو شش ماه یا کمتر امید به زندگی داشته باشد. مراقبت تسکینی می‌تواند به طور همزمان با مراقبت درمانی ارائه شود.

مراقبت تسکینی شامل موارد زیر است:

- برنامه‌ریزی مراقبت پیشرفته
- ارزیابی و مشاوره مراقبت تسکینی
- برنامه مراقبتی شامل تمام مراقبت‌های تسکینی و درمانی مجاز
- تیم مراقبت تسکینی شامل اما نه محدود به موارد زیر است:
 - پزشک یا استئوپاتی
 - دستیار پزشک
 - پرستار رسمی

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



- پرستار حرفه‌ای دارای مجوز یا پرستار متخصص
- مددکار اجتماعی
- روحانی
- هماهنگی مراقبت
- مدیریت درد و علائم
- خدمات سلامت روان و مددکاری اجتماعی پزشکی

بزرگسالان 21 ساله یا بالاتر نمی‌توانند همزمان از مراقبت تسکینی (درمانی) و بیمارستانی استفاده کنند. اگر در حال دریافت مراقبت تسکینی هستید و شرایط لازم برای دریافت مراقبت بیمارستانی را دارید، می‌توانید در هر زمان درخواست تغییر به مراقبت بیمارستانی را بدهید.

بستری شدن در بیمارستان

خدمات متخصص بیهوشی

Alliance خدمات متخصص بیهوشی را که از نظر پزشکی ضروری هستند، در طول مدت بستری شدن در بیمارستان پوشش می‌دهد. متخصص بیهوشی، ارائه‌دهنده خدماتی است که در بیهوش کردن بیماران تخصص دارد. بیهوشی نوعی دارو است که در برخی رویه‌های پزشکی یا دندانپزشکی استفاده می‌شود.

خدمات بستری در بیمارستان

Alliance مراقبت‌های بستری در بیمارستان را که از نظر پزشکی ضروری هستند و در هنگام پذیرش در بیمارستان دریافت می‌کنید، پوشش می‌دهد.

توالی‌یابی سریع کامل ژنوم

توالی‌یابی سریع کامل ژنوم (Rapid Whole Genome Sequencing, RWGS) یک مزیت تحت پوشش برای هر عضو Medi-Cal است که 1 سال یا کمتر سن دارد و در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان بستری است. این مزیت شامل توالی‌یابی فردی، توالی‌یابی سمگانه برای یک یا هر دو والدین و نوزاد آن‌ها، و توالی‌یابی فوق‌سریع می‌شود.

RWGS یک روش نوین برای تشخیص به موقع عارضه‌هایی است که می‌توانند بر مراقبت‌های بخش مراقبت‌های ویژه (Intensive Care Unit, ICU) کودکان 1 ساله یا کوچکتر تأثیر بگذارند. اگر کودک شما واجد شرایط برنامه خدمات کودکان California (California Children's Services, CCS) باشد، ممکن است هزینه بستری در بیمارستان و RWGS را پوشش دهد.

خدمات جراحی

Alliance جراحی‌هایی را که از نظر پزشکی ضروری هستند و در بیمارستان انجام می‌شوند، پوشش می‌دهد.

پوشش کامل پس از زایمان

Alliance پوشش کامل را تا 12 ماه پس از پایان بارداری، بدون توجه به تابعیت، وضعیت مهاجرتی، تغییرات در درآمد یا نحوه پایان بارداری، پوشش می‌دهد.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



خدمات و وسایل توان بخشی و باز توانی (درمانی)

این مزیت شامل خدمات و وسایلی است که به افراد دارای آسیب دیدگی ها، ناتوانی ها یا بیماری های مزمن کمک می کند تا مهارت های ذهنی و جسمی خود را به دست آورند یا بازیابی کنند.

Alliance خدمات توان بخشی/باز توانی توصیف شده در این بخش را در صورتی که تمام الزامات زیر برآورده شوند، پوشش می دهد:

- خدمات از نظر پزشکی ضروری باشند
- خدمات برای رسیدگی به یک عارضه سلامتی باشند
- خدمات برای کمک به شما در حفظ، یادگیری یا بهبود مهارت ها و عملکرد برای زندگی روزمره باشند
- شما خدمات را در یک مرکز درون شبکه دریافت کنید، مگر اینکه یک پزشک درون شبکه تشخیص دهد که از نظر پزشکی ضروری است که خدمات را در مکان دیگری دریافت کنید یا یک مرکز درون شبکه برای درمان عارضه سلامتی شما در دسترس نباشد

Alliance خدمات توان بخشی/باز توانی زیر را پوشش می دهد:

طب سوزنی

Alliance خدمات طب سوزنی را برای پیشگیری، تغییر یا تسکین ادراک درد مزمن و شدید ناشی از یک عارضه پزشکی شناخته شده عمومی پوشش می دهد.

خدمات طب سوزنی سرپایی، با یا بدون تحریک الکتریکی سوزن ها، به حداکثر 2 خدمت در ماه محدود می شود که این محدودیت به صورت ترکیبی با خدمات شنوایی سنجی، کایروپراکتیک، کاردرمانی و گفتاردرمانی اعمال می شود، مشروط بر اینکه پزشک، دندانپزشک، متخصص یا پزشکی، یا طب سوزن کار این خدمات را ارائه دهند. این محدودیت ها برای کودکان زیر 21 سال اعمال نمی شود. Alliance ممکن است خدمات بیشتری را در صورت ضروری بودن از نظر پزشکی، از پیش تأیید کند (مجوزدهی کند).

شنوایی سنجی (شنوایی)

Alliance خدمات شنوایی سنجی را پوشش می دهد. خدمات شنوایی سنجی سرپایی به حداکثر دو خدمت در ماه محدود می شود که در ترکیب با خدمات طب سوزنی، کایروپراکتیک، کاردرمانی و گفتاردرمانی است (این محدودیت ها برای کودکان زیر 21 سال اعمال نمی شود). Alliance ممکن است خدمات بیشتری را در صورت ضروری بودن از نظر پزشکی، از پیش تأیید کند (مجوزدهی کند).



درمان‌های سلامت رفتاری

Alliance خدمات درمان سلامت رفتاری (behavioral health treatment, BHT) را برای اعضای زیر 21 سال از طریق مزیت Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان پوشش می‌دهد. BHT شامل خدمات و برنامه‌های درمانی مانند تحلیل رفتار کاربردی و برنامه‌های مداخله رفتاری مبتنی بر شواهد است که عملکرد یک عضو زیر 21 سال را تا حد امکان توسعه داده یا بازیابی می‌کنند.

خدمات BHT با استفاده از مشاهده و تقویت رفتار یا از طریق راهنمایی برای آموزش هر مرحله از یک رفتار هدفمند، مهارت‌ها را آموزش می‌دهند. خدمات BHT بر اساس شواهد قابل اعتماد هستند. این خدمات آزمایشی نیستند. نمونه‌هایی از خدمات BHT شامل موارد زیر است: مداخلات رفتاری، بسته‌های مداخله رفتاری شناختی، درمان رفتاری جامع و تحلیل رفتار کاربردی.

خدمات BHT باید از نظر پزشکی ضروری باشند، یک پزشک یا روانشناس دارای مجوز آن‌ها را تجویز کند، Alliance آن‌ها را تأیید کند و به گونه‌ای ارائه گردند که از طرح درمانی تأییدشده پیروی کنند.

توان بخشی قلبی

Alliance خدمات توان بخشی قلبی بستری و سرپایی را پوشش می‌دهد.

تجهیزات پزشکی بادوام (DME)

Alliance خرید یا اجاره لوازم، تجهیزات و سایر خدمات (DME) را با تجویز پزشک، دستیار پزشک، پرستار متخصص یا پرستار متخصص بالینی پوشش می‌دهد. اقلام DME تجویز شده در صورتی پوشش داده می‌شوند که از نظر پزشکی ضروری باشند تا عملکردهای حیاتی بدن برای انجام فعالیت‌های روزمره حفظ شوند یا از ناتوانی شدید جسمی جلوگیری شود.

به طور کلی، Alliance موارد زیر را پوشش نمی‌دهد:

- تجهیزات، امکانات و لوازمی که برای راحتی، آسایش یا تجملات هستند، به جز پمپ‌های شیردهی خرده‌فروشی که قبلاً در این فصل تحت عنوان «پمپ‌های شیردهی و لوازم جانبی» در بخش «مراقبت‌های زایمان و نوزاد» توضیح داده شده است
- اقلامی که برای حفظ فعالیت‌های عادی روزمره نیستند، مانند تجهیزات ورزشی، شامل وسایلی که برای پشتیبانی بیشتر از فعالیت‌های تفریحی یا ورزشی طراحی شده‌اند
- تجهیزات بهداشتی، مگر زمانی که برای یک عضو زیر 21 سال از نظر پزشکی ضروری باشد

قلام غیرپزشکی مانند حمام سونا یا آسانسور

- تغییرات در خانه یا خودرو شما
- تجهیزاتی برای آزمایش خون یا سایر مواد بدنی (Medi-Cal Rx دستگاه‌های اندازه‌گیری قند خون دیابت،

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



دستگاه‌های اندازه‌گیری مداوم قند خون، نوارهای آزمایش و لانس‌ها را پوشش می‌دهند)

- دستگاه‌های الکترونیکی پایش قلب یا ریه به جز دستگاه‌های پایش آپنه نوزاد
- تعمیر یا تعویض تجهیزات به دلیل گم شدن، دزدی یا استفاده نادرست، مگر زمانی که برای یک عضو زیر 21 سال از نظر پزشکی ضروری باشد
- سایر اقلامی که عموماً به طور اصلی برای مراقبت‌های بهداشتی استفاده نمی‌شوند

در برخی موارد، این اقلام ممکن است در صورت ارائه درخواست توسط پزشک و دریافت تأییدیه قبلی (مجوز اولیه)، مورد تأیید قرار گیرند.

تغذیه لوله‌ای و وریدی

این روش‌ها برای رساندن مواد مغذی به بدن، زمانی استفاده می‌شوند که یک عارضه پزشکی شما را از خوردن عادی غذا باز می‌دارد. فرمول‌های تغذیه لوله‌ای و محصولات تغذیه وریدی، در صورت ضروری بودن از نظر پزشکی، ممکن است از طریق Medi-Cal Rx پوشش داده شوند. Alliance پمپ‌ها و لوله‌های تغذیه لوله‌ای و وریدی را در صورت ضروری بودن از نظر پزشکی، پوشش می‌دهد.

سمعک

Alliance سمعک را در صورتی پوشش می‌دهد که افت شنوایی شما با انجام آزمایش تأیید شده باشد، سمعک از نظر پزشکی ضروری باشد، و نسخه‌ای از پزشک داشته باشید. پوشش به کم‌هزینه‌ترین سمعکی محدود می‌شود که نیازهای پزشکی شما را برآورده کند. Alliance هزینه یک عدد سمعک را پوشش می‌دهد، مگر اینکه استفاده از سمعک برای هر دو گوش، نتیجه بهتری نسبت به استفاده از یک سمعک به همراه داشته باشد.

سمعک برای اعضای زیر 21 سال:

در کانتی Alameda، قانون ایالتی ایجاب می‌کند که کودکان زیر 21 سال که به سمعک نیاز دارند، به برنامه خدمات کودکان California (CCS) ارجاع داده شوند تا مشخص شود آیا کودک واجد شرایط CCS هست یا خیر. اگر کودک واجد شرایط CCS باشد، CCS هزینه‌های سمعک‌های ضروری پزشکی را پوشش خواهد داد. اگر کودک واجد شرایط CCS نباشد، Alliance هزینه سمعک‌های ضروری پزشکی را به عنوان بخشی از پوشش Medi-Cal پرداخت خواهد کرد.

سمعک برای اعضای 21 ساله و بالاتر.

تحت پوشش Alliance، Medi-Cal موارد زیر را برای هر سمعک تحت پوشش تأمین می‌کند:

- قالب گوش مورد نیاز برای تنظیم سمعک
- یک بسته باتری استاندارد
- ویژگی‌هایی برای اطمینان از عملکرد صحیح سمعک
- ویژگی برای تمیز کردن و تنظیم سمعک

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



- تعمیر سمعک
- لوازم جانبی سمعک و اجاره سمعک

تحت Alliance، Medi-Cal یک سمعک جایگزین را در موارد زیر پوشش می‌دهد:

- افت شنوایی شما به‌گونه‌ای است که سمعک فعلی نمی‌تواند آن را اصلاح کند
- سمعک شما گم شده، دزدیده شده یا شکسته و قابل تعمیر نیست و این موضوع تقصیر شما نبوده است. در این صورت باید یادداشتی برای ما ارسال کنید که توضیح دهد این اتفاق چگونه رخ داده است

برای بزرگسالان ۲۱ ساله و بالاتر، Medi-Cal موارد زیر را پوشش نمی‌دهد:

- باتری‌های جایگزین سمعک

خدمات درمانی در منزل

Alliance خدمات درمانی ارائه‌شده در منزل را در صورتی که از نظر پزشکی ضروری تشخیص داده شوند و توسط پزشک، دستیار پزشک، پرستار متخصص یا پرستار متخصص بالینی تجویز شده باشند، پوشش می‌دهد.

خدمات درمانی در منزل به خدماتی محدود می‌شود که Medi-Cal آن‌ها را پوشش می‌دهد، از جمله:

- مراقبت پرستاری تخصصی به صورت پارموقت
- کمک‌های سلامتی در منزل به صورت پارموقت
- فیزیوتراپی، کاردرمانی و گفتاردرمانی تخصصی
- خدمات اجتماعی پزشکی
- لوازم پزشکی

لوازم، تجهیزات و وسایل پزشکی

Alliance لوازم پزشکی تجویز شده توسط پزشکان، دستیاران پزشک، پرستاران متخصص و پرستاران متخصص بالینی را پوشش می‌دهد. برخی از لوازم پزشکی از طریق Medi-Cal Rx و بخشی از خدمات Medi-Cal به صورت کارانه (fee-for-service, FFS) پوشش داده می‌شوند و نه توسط Alliance. زمانی که Medi-Cal Rx این لوازم را پوشش می‌دهد، ارائه‌دهنده صورت‌حساب را به Medi-Cal ارسال خواهد کرد.

Medi-Cal موارد زیر را پوشش نمی‌دهد:

- اقلام رایج خانگی، شامل اما نه محدود به موارد زیر:
 - نوار چسب (انواع مختلف)
 - الکلی صنعتی
 - لوازم آرایشی

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



- پنبه و گوش پاک‌کن
- پودرهای خوشبوکننده
- دستمال‌های مرطوب
- عصاره فندق افسونگر
- درمان‌های رایج خانگی، شامل اما نه محدود به موارد زیر:
 - وازلین سفید
 - روغن‌ها و لوسیون‌های مرطوب‌کننده برای پوست خشک
 - پودر تالک و ترکیبات حاوی تالک
 - مواد اکسیدکننده مانند آب اکسیژنه (هیدروژن پراکسید)
 - کاربامید پراکسید و سدیم پرورات
- شامپوهای بدون نسخه
- فرآورده‌های موضعی حاوی پماد بنزوئیک اسید و سالیسیلیک اسید، کرم‌ها، پمادها یا مایعات حاوی سالیسیلیک اسید، و خمیر زینک اکساید
- سایر اقلامی که عمدتاً برای مراقبت‌های بهداشتی استفاده نمی‌شوند و عمدتاً توسط افرادی استفاده می‌شوند که نیاز پزشکی خاصی ندارند

کاردرمانی

Alliance خدمات کاردرمانی را پوشش می‌دهد که شامل ارزیابی کاردرمانی، برنامه‌ریزی درمان، درمان، آموزش و خدمات مشاوره‌ای می‌شود. خدمات کاردرمانی به حداکثر 2 خدمت در ماه محدود می‌شود که در ترکیب با خدمات طب سوزنی، کایروپراکتیک، شنوایی‌سنجی و گفتاردرمانی است (این محدودیت‌ها برای کودکان زیر 21 سال اعمال نمی‌شود). Alliance ممکن است خدمات بیشتری را در صورت ضروری بودن از نظر پزشکی، از پیش تأیید کند (مجوزدهی کند).

وسایل ارتوپدی/پروتز

Alliance وسایل و خدمات ارتوپدی و پروتز را که از نظر پزشکی ضروری بوده و توسط پزشک، پا پزشک، دندان‌پزشک یا ارائه‌دهنده مراقبت‌های پزشکی غیرپزشک تجویز شده باشند، پوشش می‌دهد. این وسایل شامل دستگاه‌های شنوایی کاشتنی، پروتز سینه/سوتین مخصوص پس از برداشتن سینه، لباس‌های فشرده برای سوختگی، و پروتزهایی برای بازگرداندن عملکرد یا جایگزینی یک عضو بدن، یا حمایت از عضو ضعیف یا تغییر شکل‌یافته هستند.

تجهیزات استومی و اورولوژی

Alliance کیسه‌های استومی، سوندهای ادراری، کیسه‌های تخلیه، تجهیزات شست‌وشو و چسب‌های مربوطه را پوشش می‌دهد. این پوشش شامل تجهیزاتی که صرفاً برای راحتی، آسایش یا ویژگی‌های تجمعاتی طراحی شده‌اند، نمی‌شود.

فیزیوتراپی

Alliance خدمات فیزیوتراپی را که از نظر پزشکی ضروری باشند، پوشش می‌دهد که شامل ارزیابی فیزیوتراپی،

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



برنامه‌ریزی درمان، درمان، آموزش، مشاوره و استفاده از داروهای موضعی است.

توان بخشی ریوی

Alliance توان بخشی ریوی را در صورتی که از نظر پزشکی ضروری بوده و توسط پزشک تجویز شده باشد، پوشش می‌دهد.

خدمات مراکز پرستاری تخصصی

Alliance خدمات مراکز پرستاری تخصصی را در صورتی که شما ناتوان باشید و به مراقبت سطح بالا نیاز داشته باشید، پوشش می‌دهد. این خدمات شامل اقامت و تغذیه در یک مرکز دارای مجوز همراه با مراقبت پرستاری تخصصی 24 ساعته در روز است.

گفتاردرمانی

Alliance گفتاردرمانی را در صورتی که از نظر پزشکی ضروری باشد، پوشش می‌دهد. خدمات گفتاردرمانی به حداکثر 2 خدمت در ماه محدود می‌شود که در ترکیب با خدمات طب سوزنی، شنوایی‌سنجی، کایروپراکتیک و کاردرمانی است. این محدودیت‌ها برای کودکان زیر 21 سال اعمال نمی‌شود. Alliance ممکن است خدمات بیشتری را در صورت ضروری بودن از نظر پزشکی، از پیش تأیید کند (مجوزدهی کند).

خدمات تراجنسیتی

Alliance خدمات تراجنسیتی (خدمات تأیید جنسیت) را در صورتی که از نظر پزشکی ضروری باشند یا زمانی که این خدمات با قوانین جراحی ترمیمی مطابقت داشته باشند، تحت پوشش قرار می‌دهد.

آزمایش‌های بالینی

Alliance هزینه‌های مراقبت معمول بیماران را برای بیمارانی که در آزمایش‌های بالینی پذیرفته شده‌اند، از جمله آزمایش‌های بالینی برای سرطان که در وبسایت <https://clinicaltrials.gov> برای ایالات متحده ذکر شده‌اند، پوشش می‌دهد.

Medi-Cal Rx، که بخشی از FFS Medi-Cal است، بیشتر داروهای تجویزی سرپایی را پوشش می‌دهد. برای کسب اطلاعات بیشتر، بخش «داروهای تجویزی سرپایی» را در ادامه این فصل مطالعه کنید.

خدمات آزمایشگاهی و رادیولوژی

Alliance خدمات آزمایشگاهی و عکس‌برداری اشعه ایکس سرپایی و بستری را زمانی که از نظر پزشکی ضروری باشند، پوشش می‌دهد. روش‌های تصویربرداری پیشرفته مانند سی‌تی اسکن، ام‌آر‌آی (Magnetic Resonance Imaging، MRI) و پت اسکن، بر اساس ضرورت پزشکی پوشش داده می‌شوند.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



خدمات پیشگیرانه و تندرستی و مدیریت بیماری‌های مزمن

Alliance موارد زیر را پوشش می‌دهد:

- واکسن‌های توصیه‌شده کمیته مشورتی مراکز واکسیناسیون (Advisory Committee for Immunization Practices, ACIP)
- خدمات تنظیم خانواده
- توصیه‌های آینده‌ای روشن از آکادمی اطفال آمریکا (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- غربالگری تجربیات نامطلوب کودکی (Adverse childhood experiences, ACE)
- خدمات پیشگیری از آسم
- خدمات پیشگیرانه توصیه‌شده برای زنان توسط کالج متخصصان زنان و زایمان آمریکا
- کمک به ترک سیگار، که به آن خدمات ترک سیگار نیز می‌گویند
- خدمات پیشگیرانه توصیه‌شده با درجه A و B توسط کارگروه خدمات پیشگیرانه ایالات متحده

خدمات تنظیم خانواده

خدمات تنظیم خانواده به اعضای در سن باروری ارائه می‌شود تا به آن‌ها امکان دهد تعداد و فاصله بین فرزندان را انتخاب کنند. این خدمات شامل تمام روش‌های پیشگیری از بارداری مورد تأیید سازمان غذا و داروی آمریکا (Food and Drug Administration, FDA) است. PCP و متخصصان زنان و زایمان Alliance برای خدمات تنظیم خانواده در دسترس هستند.

برای خدمات تنظیم خانواده، شما می‌توانید هر پزشک یا کلینیک Medi-Cal را که در شبکه Alliance نیست، بدون نیاز به دریافت تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) از Alliance انتخاب کنید. اگر از یک ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه، خدماتی غیرمرتبط با تنظیم خانواده دریافت کنید، آن خدمات ممکن است تحت پوشش قرار نگیرند. برای کسب اطلاعات بیشتر، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

مدیریت بیماری‌های مزمن

Alliance همچنین برنامه‌های مدیریت بیماری‌های مزمن را که بر روی شرایط زیر تمرکز دارند، پوشش می‌دهد:

- دیابت
- بیماری قلب و عروق
- آسم
- افسردگی
- افسردگی پیش از تولد

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



برای اطلاعات مربوط به مراقبت پیشگیرانه برای اعضای زیر 21 سال، فصل 5، «مراقبت‌های سلامتی کودکان و نوجوانان» را در این دفترچه راهنما مطالعه کنید.

برنامه پیشگیری از دیابت

برنامه پیشگیری از دیابت (Diabetes Prevention Program, DPP) یک برنامه تغییر سبک زندگی مبتنی بر شواهد است. این برنامه 12 ماهه بر تغییرات سبک زندگی تمرکز دارد. هدف آن، پیشگیری یا به تأخیر انداختن شروع دیابت نوع 2 در افرادی است که به پیش‌دیابت مبتلا هستند. اعضای که معیارهای لازم را داشته باشند، ممکن است واجد شرایط برای سال دوم باشند. این برنامه آموزش و پشتیبانی گروهی ارائه می‌دهد.

روش‌های مورد استفاده شامل، اما نه محدود به موارد زیر است:

- ارائه یک مربی همراه
- آموزش خودنظارتی و حل مسئله
- ارائه تشویق و بازخورد
- ارائه مطالب اطلاعاتی برای حمایت از اهداف
- پیگیری وزن‌کشی‌های روتین برای کمک به دستیابی به اهداف

اعضا باید معیارهای خاصی را برای پیوستن به DPP داشته باشند. برای اطلاع از واجد شرایط بودن خود برای این برنامه، با Alliance تماس بگیرید.

خدمات ترمیمی

Alliance جراحی‌هایی را برای اصلاح یا ترمیم ساختارهای غیرعادی بدن پوشش می‌دهد تا ظاهر طبیعی را تا حد امکان بهبود بخشد یا ایجاد کند. ساختارهای غیرعادی بدن به مواردی اطلاق می‌شود که ناشی از نقایص مادرزادی، ناهنجاری‌های رشدی، تروما، عفونت، تومور، بیماری‌ها، یا درمان بیماری‌هایی باشند که منجر به از دست رفتن یک ساختار بدنی شده‌اند، مانند برداشتن سینه. برخی محدودیت‌ها و استثنایا ممکن است اعمال شود.

خدمات غربالگری اختلال مصرف مواد

Alliance موارد زیر را پوشش می‌دهد:

- غربالگری، ارزیابی، مداخلات کوتاه و ارجاع به درمان (Screening, Assessment, Brief Interventions, and Referral to Treatment, SABIRT)
الکل و مواد مخدر

برای پوشش درمانی از طریق کانتی، بخش «خدمات درمانی اختلال مصرف مواد» را در ادامه این فصل مطالعه کنید.



مزایای بینایی

Alliance موارد زیر را پوشش می‌دهد:

- معاینه چشم معمول یک بار در هر 24 ماه؛ معاینات چشم بیشتر در صورت ضروری بودن از نظر پزشکی برای اعضا، مانند افراد مبتلا به دیابت، پوشش داده می‌شود
- عینک (فریم و عدسی) یک بار در هر 24 ماه با نسخه معتبر
- عینک جایگزین در عرض 24 ماه اگر نسخه شما تغییر کند یا عینک شما گم، دزدیده یا شکسته شود و قابل تعمیر نباشد، و مقصر آن نباشید. شما باید یک یادداشتی به ما بدهید که نحوه گم شدن، دزدیده شدن یا شکستن عینک شما را توضیح دهد.
- تجهیزات بینایی ضعیف در صورتی که شما اختلال بینایی داشته باشید که توانایی شما را برای انجام فعالیت‌های روزمره تحت تأثیر قرار دهد (مانند دژنراسیون ماکولا وابسته به سن) و عینک‌های استاندارد، لنزهای تماسی، دارو یا جراحی نتوانند اختلال بینایی شما را اصلاح کنند.
- لنزهای تماسی ضروری پزشکی آزمایش لنزهای تماسی و لنزهای تماسی ممکن است در صورتی پوشش داده شوند که به دلیل بیماری چشمی یا عارضه (مانند نداشتن گوش)، استفاده از عینک امکان‌پذیر نباشد. عارضه‌های پزشکی که واجد شرایط دریافت لنز تماسی ویژه هستند شامل اما نه محدود به آنیرییدیا (فقدان عنبیه)، آفاکیا (فقدان عدسی چشم) و کراتوکونوس هستند.

مزایای حمل و نقل برای شرایط غیر اورژانسی

در صورتی که به دلایل نیازهای پزشکی قادر به استفاده از خودرو، اتوبوس، قطار یا تاکسی برای رفتن به نوبت‌های ملاقات درمانی نیستید، می‌توانید از خدمات حمل‌ونقل پزشکی استفاده کنید. شما می‌توانید برای خدمات تحت پوشش و نوبت‌های ملاقات داروخانه‌ای تحت پوشش Medi-Cal، از خدمات حمل‌ونقل پزشکی استفاده کنید. می‌توانید با تقاضا از پزشک، دندانپزشک، متخصص یا پزشکی، یا ارائه‌دهنده خدمات سلامت روان یا اختلال مصرف مواد، خدمات حمل‌ونقل پزشکی را درخواست کنید. ارائه‌دهنده خدمات شما نوع صحیح حمل و نقل را برای برآورده کردن نیازهای شما تعیین خواهد کرد.

اگر آن‌ها تشخیص دهند که شما به حمل‌ونقل پزشکی نیاز دارید، با تکمیل کردن یک فرم و ارسال آن به Alliance، آن را تجویز خواهند کرد. پس از تأیید، بسته به نیاز پزشکی، مجوز به مدت حداکثر 12 ماه اعتبار دارد. پس از تأیید، می‌توانید برای هر تعداد سفری که نیاز دارید، از این خدمت استفاده کنید. پزشک شما باید نیاز پزشکی شما به خدمات حمل‌ونقل پزشکی را مجدداً ارزیابی کند و در صورت لزوم و اگر همچنان واجد شرایط باشید، مجوز شما را برای خدمات حمل‌ونقل پزشکی در زمان انقضا، مجدداً تأیید کند. پزشک شما ممکن است خدمات حمل‌ونقل پزشکی را برای حداکثر 12 ماه یا کمتر مجدداً تأیید کند.

خدمات حمل‌ونقل پزشکی، آمل حمل و نقل در آمبولانس، ون برانکار دار، ون ویلچردار یا حمل و نقل هوایی است. در زمان نیاز به مراجعه به قرار ملاقات، Alliance کم‌هزینه‌ترین گزینه حمل‌ونقل مناسب با نیاز پزشکی شما را در نظر

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



می‌گیرد. بدین معنا که، برای مثال، اگر به لحاظ جسمانی یا پزشکی قادر باشید با ون ویلچر دار جابجا شوید، Alliance هزینه آمبولانس را پرداخت نخواهد کرد. شما تنها زمانی حق استفاده از حمل و نقل هوایی را دارید که عارضه پزشکی شما هر نوع حمل و نقل زمینی را غیرممکن سازد.

شما در صورتی می‌توانید از خدمات حمل و نقل پزشکی کنید که:

- به لحاظ جسمانی یا پزشکی مورد نیاز باشد، پزشک یا ارائه‌دهنده خدمات دیگری با مجوز کتبی آن را تعیین کرده باشد زیرا شما از نظر جسمانی یا پزشکی قادر به استفاده از خودرو، اتوبوس، قطار یا تاکسی برای رفتن به قرار ملاقات خود نیستید.
- به دلیل ناتوانی جسمانی یا روانی، به کمک راننده برای رفت و آمد به منزل، خودرو یا محل درمان خود نیاز داشته باشید.

برای درخواست خدمات حمل و نقل پزشکی که پزشک شما برای نوبت‌های ملاقات غیرفوری (معمول) تجویز کرده است، حداقل 3 روز کاری (دوشنبه تا جمعه) قبل از قرار ملاقات خود با بخش مدیریت پرونده Alliance به شماره رایگان 1-877-251-9612 یا خدمات حمل و نقل Alliance به شماره رایگان 1-866-791-4158 تماس بگیرید. برای نوبت‌های ملاقات فوری، در اسرع وقت تماس بگیرید. کارت شناسایی عضویت Alliance خود را هنگام تماس در دسترس داشته باشید.

محدودیت‌های خدمات حمل و نقل پزشکی

Alliance کم‌هزینه‌ترین گزینه حمل و نقل پزشکی متناسب با نیازهای پزشکی شما را برای نزدیکترین ارائه‌دهنده خدمات از منزل شما فراهم می‌کند که قرار ملاقات برای آن موجود باشد. اگر Medi-Cal خدمتی که دریافت می‌کنید را پوشش ندهد یا قرار ملاقات داروخانه‌ای که دارید تحت پوشش Medi-Cal نباشد، نمی‌توانید از خدمات حمل و نقل پزشکی استفاده کنید. فهرست خدمات تحت پوشش، در بخش «مزایا و خدمات» در فصل 4 این دفترچه راهنما آمده است.

اگر نوع قرار ملاقات شما تحت پوشش Medi-Cal باشد اما طرح بهداشتی شما آن را پوشش ندهد، Alliance هزینه خدمات حمل و نقل پزشکی را پرداخت نمی‌کند، اما می‌تواند به شما کمک کند تا حمل و نقل خود را با Medi-Cal هماهنگ کنید. خدمات حمل و نقل خارج از شبکه یا محدوده خدماتی Alliance تنها در صورتی پوشش داده می‌شود که از قبل توسط Alliance تأیید شده باشد. برای کسب اطلاعات بیشتر یا درخواست خدمات حمل و نقل پزشکی، با بخش مدیریت پرونده Alliance به شماره رایگان 1-877-251-9612 یا خدمات حمل و نقل Alliance به شماره رایگان 1-866-791-4158 تماس بگیرید.

رابط حمل و نقل

رابط حمل و نقل Alliance برای اعضا و ارائه‌دهندگان خدمات در دسترس است تا اطمینان حاصل کند که درخواست‌های حمل و نقل واجد شرایط، برنامه‌ریزی و تأیید می‌شوند.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



برای کسب اطلاعات بیشتر، لطفاً با رابط حمل و نقل Alliance به شماره 1-510-373-5654 تماس بگیرید.

هزینه برای عضو

زمانی که Alliance حمل و نقل را ترتیب می‌دهد، برای عضو هیچ هزینه‌ای نخواهد داشت.

نحوه دریافت خدمات حمل و نقل غیر پزشکی

مزایای شما شامل دریافت سرویس حمل و نقل به قرارهای ملاقاتتان می‌شود، زمانی که قرار ملاقات برای یک خدمت تحت پوشش Medi-Cal است و شما هیچ دسترسی به حمل و نقل ندارید.

شما می‌توانید خدمات حمل و نقل رایگان دریافت کنید، به شرطی که تمام راه‌های دیگر را برای تأمین وسیله حمل و نقل امتحان کرده باشید و:

- برای رفت و آمد به قرار ملاقاتی که مربوط به خدمات تحت پوشش Medi-Cal هستند و توسط ارائه‌دهنده خدمات شما تأیید شده‌اند، سفر می‌کنید، یا
- داروهای تجویزی و تجهیزات پزشکی را تحویل می‌گیرید

Alliance به شما اجازه می‌دهد از اتومبیل، تاکسی، اتوبوس یا سایر وسایل حمل و نقل عمومی یا خصوصی برای رفتن به قرار ملاقات پزشکی خود به منظور دریافت خدمات تحت پوشش Medi-Cal استفاده کنید. Alliance کم‌هزینه‌ترین گزینه حمل و نقل غیر پزشکی را که نیازهای شما را برآورده می‌کند، پوشش خواهد داد. گاهی اوقات، Alliance می‌تواند هزینه‌های سفرهایی را که با وسیله نقلیه شخصی ترتیب داده‌اید، به شما بازپرداخت کند (پس دهد). Alliance باید این موضوع را قبل از اینکه شما سفر را انجام دهید، تأیید کند.

شما باید به ما اطلاع دهید که چرا نمی‌توانید از روش‌های حمل و نقل دیگر، مثل اتوبوس، استفاده کنید. می‌توانید به صورت تلفنی، ایمیل یا حضوری به ما اطلاع دهید. اگر به خدمات حمل و نقل دسترسی دارید یا می‌توانید خودتان تا محل قرار ملاقات رانندگی کنید، Alliance هزینه را به شما بازپرداخت نخواهد کرد. این مزیت فقط برای اعضای است که به خدمات حمل و نقل دسترسی ندارند.

برای دریافت بازپرداخت هزینه مسافت پیموده‌شده، باید کپی مدارک زیر را از راننده ارائه دهید:

- گواهینامه رانندگی،
- گواهی ثبت خودرو، و
- گواهی بیمه خودرو

برای درخواست سرویس حمل و نقل برای خدماتی که تأیید شده‌اند، حداقل 3 روز کاری (دوشنبه-جمعه) قبل از قرار ملاقات خود، یا در اسرع وقت برای قرارهای ملاقات فوری با بخش مدیریت پرونده Alliance به شماره رایگان 1-877-251-9612 یا خدمات حمل و نقل Alliance به شماره رایگان 1-866-791-4158 تماس بگیرید. کارت شناسایی عضویت Alliance خود را هنگام تماس در دسترس داشته باشید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



توجه: بومیان آمریکایی نیز می‌توانند برای درخواست حمل‌ونقل غیرپزشکی با ارائه‌دهنده خدمات مراقبت‌های بهداشتی بومی خود تماس بگیرند.

محدودیت‌های خدمات حمل‌ونقل غیرپزشکی

Alliance کم‌هزینه‌ترین گزینه حمل‌ونقل غیرپزشکی متناسب با نیازهای شما را برای نزدیک‌ترین ارائه‌دهنده خدمات به منزل شما فراهم می‌کند که قرار ملاقات برای آن موجود باشد. اعضا نمی‌توانند خودشان رانندگی کنند یا به طور مستقیم برای حمل‌ونقل غیرپزشکی بازپرداخت دریافت کنند. برای کسب اطلاعات بیشتر، با بخش مدیریت پرونده Alliance به شماره رایگان 1-877-251-9612 یا خدمات حمل‌ونقل Alliance به شماره رایگان 1-866-791-4158 تماس بگیرید.

حمل‌ونقل غیرپزشکی در موارد زیر قابل استفاده نیست:

- زمانی که برای دریافت یک خدمت تحت پوشش Medi-Cal، از نظر پزشکی به استفاده از آمبولانس، ون برانکارد دار، ون ویلچر دار یا سایر وسایل حمل‌ونقل پزشکی نیاز داشته باشید.
- به دلیل یک عارضه جسمانی یا پزشکی، برای رفت و آمد به منزل، خودرو یا مرکز درمانی، به کمک راننده نیاز داشته باشید.
- شما سوار بر یک ویلچر باشید و قادر به جابه‌جایی به داخل و خارج از خودرو بدون کمک راننده نباشید.
- Medi-Cal خدمت مورد نظر را پوشش ندهد.

هزینه برای عضو

زمانی که Alliance حمل‌ونقل غیرپزشکی را ترتیب می‌دهد، برای عضو هیچ هزینه‌ای نخواهد داشت.

هزینه‌های سفر

در برخی موارد، اگر مجبور باشید برای قرارهای ملاقات با پزشک به جایی سفر کنید که نزدیک خانه شما نیست، Alliance می‌تواند هزینه‌های سفر از جمله وعده‌های غذایی، اقامت در هتل، و سایر هزینه‌های مرتبط مانند پارکینگ، عوارض جاده‌ای و غیره را پوشش دهد. این هزینه‌های سفر ممکن است برای شخصی که برای کمک به شما در قرار ملاقات با شما سفر می‌کند یا شخصی که برای پیوند عضو، عضوی به شما اهدا می‌کند، نیز پوشش داده شود. شما باید از طریق تماس با بخش مدیریت پرونده Alliance به شماره رایگان 1-877-251-9612 یا خدمات حمل‌ونقل Alliance به شماره رایگان 1-866-791-4158 برای دریافت این خدمات درخواست تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) دهید.

سایر مزایا و برنامه‌های تحت پوشش Alliance

خدمات و حمایت‌های مراقبت طولانی‌مدت

Alliance برای اعضای که واجد شرایط هستند، خدمات و حمایت‌های مراقبت طولانی‌مدت را در انواع زیر در مراکز

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



یا خانه‌های مراقبت طولانی‌مدت پوشش می‌دهد:

- خدمات مرکز پرستاری تخصصی که مورد تأیید Alliance است
 - خدمات مرکز مراقبت نیمه‌حاد (شامل بزرگسالان و اطفال) که مورد تأیید Alliance است
 - خدمات مرکز مراقبت میانی که مورد تأیید Alliance است، از جمله:
 - مرکز مراقبت میانی/ناتوان ذهنی
(Intermediate care facility/developmentally disabled, ICF/DD)
 - مرکز مراقبت میانی/توانبخشی ناتوان ذهنی
(Intermediate care facility/developmentally disabled-habilitative, ICF/DD-H)
 - مرکز مراقبت میانی/مراقب پرستاری ناتوان ذهنی
(Intermediate care facility/developmentally disabled-nursing, ICF/DD-N)
- اگر واجد شرایط خدمات مراقبت طولانی‌مدت باشید، Alliance اطمینان حاصل کرد که شما در یک مرکز مراقبت‌های بهداشتی یا خانه‌ای منتقل شوید که مناسب‌ترین سطح مراقبت را برای نیازهای پزشکی شما فراهم کند.
- اگر درباره خدمات مراقبت طولانی‌مدت پرسشی دارید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

مدیریت مراقبت پایه

دریافت مراقبت از ارائه‌دهندگان خدمات متعدد یا در سیستم‌های درمانی مختلف، چالش‌برانگیز است. Alliance می‌خواهد اطمینان حاصل کند که اعضا تمام خدمات ضروری پزشکی، داروهای تجویزی و خدمات سلامت رفتاری را دریافت می‌کنند. Alliance می‌تواند به صورت رایگان به هماهنگی و مدیریت نیازهای سلامتی شما کمک کند. این کمک حتی زمانی که برنامه دیگری خدمات را پوشش می‌دهد، در دسترس است.

درک چگونگی برآورده کردن نیازهای مراقبت‌های بهداشتی پس از ترخیص از بیمارستان یا اگر در سیستم‌های مختلف مراقبت دریافت می‌کنید، ممکن است دشوار باشد.

در اینجا برخی از روش‌هایی که Alliance می‌تواند به شما کمک کند آورده شده است:

- اگر در گرفتن قرار ملاقات پیگیری یا دارو پس از ترخیص از بیمارستان مشکل دارید، Alliance می‌تواند به شما کمک کند.
- اگر برای رسیدن به یک قرار ملاقات حضوری به کمک نیاز دارید، Alliance می‌تواند به شما در استفاده از خدمات حمل‌ونقل رایگان کمک کند.

اگر درباره سلامت خود یا فرزندان پرسش یا نگرانی دارید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



هماهنگی مراقبت

برنامه هماهنگی مراقبت Alliance خدمات راهنمایان سلامت، پرستاران، و مددکاران اجتماعی را ارائه می‌دهد تا کمک‌های کوتاه‌مدتی مانند موارد زیر را برای شما فراهم کنند:

- هماهنگی با چندین ارائه‌دهنده خدمات مراقبت‌های بهداشتی
- یافتن ارائه‌دهندگان خدمات درون شبکه Alliance
- راهنمایی برای مراقبت از خود جهت مدیریت عارضه سلامتی
- کمک در زمان‌بندی حمل‌ونقل برای قرار ملاقات‌ها
- یافتن منابع اجتماعی

مدیریت مراقبت‌های پیچیده (CCM, بخش اورژانس)

اعضایی که نیازهای پیچیده‌تری در زمینه سلامت دارند ممکن است واجد شرایط دریافت خدمات اضافی با تمرکز بر هماهنگی مراقبت باشند. Alliance خدمات مدیریت مراقبت‌های پیچیده (Complex Care Management, CCM) را به اعضای ارائه می‌دهد که به عارضه سلامتی پیچیده مبتلا هستند و اغلب به اورژانس یا بیمارستان مراجعه می‌کنند. این افراد ممکن است شامل اعضای با چندین عارضه پزشکی و سلامت رفتاری، اعضای با مراجعات متعدد به بیمارستان و بخش اورژانس، و اعضای با سایر عارضه‌های سلامت پیچیده باشند.

تیم CCM Alliance متشکل از پرستاران، مددکاران اجتماعی و راهنمایان می‌تواند در موارد زیر به شما کمک کند:

- زمان‌بندی قرار ملاقات‌های پزشکی – برای سلامت جسمانی و روانی شما
- درک داروها
- آشنایی با خدمات و منابع اجتماعی
- هماهنگی خدمات و تجهیزات مورد نیاز در خانه
- ارائه ابزارهایی برای مراقبت بهتر
- دستیابی به اهداف سلامتی شما

اگر در CCM یا مدیریت مراقبت‌های پیشرفته ثبت‌نام کرده‌اید (ادامه را بخوانید)، Alliance اطمینان حاصل خواهد کرد که یک مدیر مراقبت اختصاصی داشته‌باشید که بتواند در زمینه مدیریت مراقبت پایه‌ای که در بالا شرح داده شد و همچنین دیگر حمایت‌های مراقبت انتقالی که در صورت ترخیص از بیمارستان، مرکز پرستاری تخصصی، بیمارستان روان‌پزشکی یا مرکز درمانی مسکونی در دسترس است، به شما کمک کند.

خدمات مراقبت انتقالی (TCS, مدیریت مراقبت پیشرفته)

Alliance خدمات مراقبت انتقالی (Transitional Care Services, TCS) را هنگام انتقال شما از یک محیط یا سطح مراقبت به محیط یا سطح دیگر فراهم می‌کند، مانند زمانی که بیمارستان، مرکز پرستاری تخصصی (skilled nursing facility, SNF)، یا دیگر محیط‌های مراقبتی را ترک می‌کنید. یک نقطه تماس واحد در این انتقال

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



به شما کمک خواهد کرد.

در صورتی که واجد شرایط باشید Alliance ممکن است با شما در مورد TCS تماس بگیرد. شما همچنین می‌توانید با Alliance یا ارائه‌دهنده خدمات مراقبت‌های بهداشتی خود تماس بگیرید تا متوجه شوید چه زمانی می‌توانید TCS دریافت کنید.

نقطه تماس واحد شما در TCS Alliance می‌تواند به شما در موارد زیر کمک کند:

- زمان‌بندی قرار ملاقات‌های پیگیری با پزشک
- درک داروها
- آشنایی با خدمات و منابع اجتماعی
- هماهنگی خدمات و تجهیزات مورد نیاز در خانه

اگر در CCM یا ECM ثبت‌نام کرده‌اید (ادامه را بخوانید)، Alliance اطمینان حاصل خواهد کرد که یک مدیر مراقبت اختصاصی داشته باشید که بتواند در زمینه مدیریت مراقبت پایهای که در بالا شرح داده شد و همچنین دیگر حمایت‌های مراقبت انتقالی که در صورت ترخیص از بیمارستان، مرکز پرستاری تخصصی، بیمارستان روان‌پزشکی یا مرکز درمانی مسکونی در دسترس است، به شما کمک کند.

برای کسب اطلاعات بیشتر یا بررسی اینکه آیا واجد شرایط هستید، لطفاً با ما تماس بگیرید:

بخش مدیریت پرونده و بیماری Alliance

دوشنبه - جمعه، 8 صبح - 5 بعدازظهر

شماره تلفن: 1-510-747-4512

خط تلفن رایگان: 1-877-251-9612

افراد دارای اختلال شنوایی و گفتاری (CRS/TTY): 711/1-800-735-2929

مدیریت مراقبت پیشرفته (ECM)

Alliance خدمات ECM را برای اعضای با نیازهای بسیار پیچیده پوشش می‌دهد. ECM خدمات اضافی دارد تا به شما کمک کند مراقبتی را که برای سالم ماندن نیاز دارید دریافت کنید. این خدمات مراقبت شما را از سوی پزشکان و سایر ارائه‌دهندگان خدمات هماهنگ می‌کند. ECM به هماهنگی مراقبت اولیه و پیشگیرانه، مراقبت حاد، سلامت رفتاری، رشدی، سلامت دهان و دندان، خدمات و حمایت‌های مبتنی بر جامعه طولانی‌مدت (long-term services and supports, LTSS) و ارجاعات به منابع اجتماعی کمک می‌کند.

اگر واجد شرایط باشید، ممکن است درباره خدمات ECM با شما تماس گرفته شود. همچنین می‌توانید با Alliance تماس بگیرید تا متوجه شوید آیا و چه زمانی می‌توانید خدمات ECM دریافت کنید یا با ارائه‌دهنده خدمات مراقبت‌های بهداشتی خود صحبت کنید. آن‌ها می‌توانند بررسی کنند که آیا شما واجد شرایط ECM هستید یا شما را برای خدمات مدیریت مراقبت ارجاع دهند.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



خدمات ECM تحت پوشش

اگر واجد شرایط ECM باشید، یک تیم مراقبت اختصاصی با یک مدیر مراقبت اصلی خواهید داشت. آن‌ها با شما و پزشکان، متخصصان، داروسازان، مدیران پرونده، ارائه‌دهندگان خدمات اجتماعی و دیگران صحبت خواهند کرد. آن‌ها اطمینان حاصل می‌کنند که همه با هم همکاری کنند تا شما مراقبت مورد نیاز را دریافت کنید. مدیر مراقبت اصلی شما همچنین می‌تواند به شما در یافتن و درخواست برای سایر خدمات موجود در جامعه کمک کند.

ECM شامل موارد زیر می‌شود:

- ارتباطگیری و تعامل
- ارزیابی جامع و مدیریت مراقبت
- هماهنگی پیشرفته مراقبت
- ارتقای سلامت
- مراقبت انتقالی جامع
- خدمات حمایت از اعضا و خانواده
- هماهنگی و ارجاع به حمایت‌های اجتماعی و منابع جامعه

برای اینکه متوجه شوید آیا ECM می‌تواند برای شما مناسب باشد یا خیر، با نماینده Alliance یا ارائه‌دهنده خدمات مراقبت‌های بهداشتی خود از طریق تماس با بخش‌های زیر صحبت کنید:

بخش مدیریت پرونده و بیماری Alliance

دوشنبه – جمعه، 8 صبح – 5 بعدازظهر

شماره تلفن: 1-510-747-4512

خط تلفن رایگان: 1-877-251-9612

افراد دارای اختلال شنوایی و گفتاری (CRS/TTY): 711/1-800-735-2929

هزینه برای عضو

برای خدمات ECM هیچ هزینه‌ای از عضو دریافت نمی‌شود.

حمایت‌های محلی

اگر واجد شرایط باشید و در صورت وجود، ممکن است بتوانید برخی از خدمات حمایت‌های محلی را دریافت کنید. حمایت‌های محلی، خدمات یا محیط‌های جایگزین از نظر پزشکی مناسب و مقرون‌به‌صرفه برای خدمات تحت پوشش طرح ایالتی Medi-Cal هستند. این خدمات برای اعضا اختیاری هستند. اگر واجد شرایط این خدمات باشید و با دریافت آن‌ها موافقت کنید، می‌تواند به شما کمک کند تا مستقل‌تر زندگی کنید. این خدمات جایگزین مزایایی که هم‌اکنون تحت Medi-Cal دریافت می‌کنید، نمی‌شوند.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



اگر به کمک نیاز دارید یا می‌خواهید بدانید چه حمایت‌های محلی ممکن است برای شما در دسترس باشد، با بخش مدیریت پرونده Alliance به شماره 1-510-747-4512 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-251-9612 تماس بگیرید. یا با ارائه‌دهنده خدمات مراقبت‌های بهداشتی خود تماس بگیرید.

مطابق با شرایط و ضوابط استاندارد (STC ها) برنامه Medi-Cal پیشرو و نوآور California (California Advancing and Innovating Medi-Cal, CalAIM) و همچنین دستورالعمل‌های فدرال و DHCS، حمایت‌های محلی باید از خدمات دریافتی ذینفع Medi-Cal از طریق برنامه‌های دیگر ایالتی، محلی یا فدرالی پشتیبانی کنند و جایگزین آن‌ها نباشند.

خدمات راهنمایی انتقال به مسکن

Alliance خدمات راهنمایی انتقال به مسکن را برای کمک به اعضا در دریافت مسکن ارائه می‌دهد.

شرایط احراز

اعضایی که برای یک واحد مسکن حمایتی دائمی در اولویت قرار دارند؛ اعضای که طبق تعریف مسکن و توسعه شهری (Housing and Urban Development, HUD) بی‌خانمان هستند؛ یا اعضای که با موانع قابل‌توجهی برای ثبات مسکن روبرو هستند و معیارهای اضافی را نیز دارا می‌باشند.

محدودیت‌ها

این خدمات باید در طرح حمایتی مسکن شخصی‌سازی شده عضو، معقول و ضروری تشخیص داده شوند. مدت زمان ارائه خدمات می‌تواند به اندازه‌ای که نیاز است ادامه یابد.

ودیه‌های مسکن

Alliance ودیه‌های مسکن را برای کمک به اعضا در شناسایی، هماهنگی، تأمین یا تأمین مالی خدمات و اصلاحات یکباره که برای راه‌اندازی یک زندگی ابتدایی (که شامل هزینه‌های اسکان و تغذیه نیستند) ضروری است، ارائه می‌دهد.

شرایط احراز

اعضایی که خدمات راهنمایی انتقال به مسکن را دریافت کرده‌اند؛ اعضای که برای یک واحد مسکن حمایتی دائمی در اولویت قرار دارند؛ اعضای که طبق تعریف مسکن و توسعه شهری (HUD) بی‌خانمان هستند.

محدودیت‌ها

ودیه‌های مسکن فقط یکبار در طول عمر عضو در دسترس هستند. این خدمات تنها یک (1) بار دیگر قابل تأیید هستند، به شرطی که مدارکی ارائه شود که نشان دهد چه شرایطی تغییر کرده است و چرا ارائه ودیه مسکن در تلاش دوم موفقیت‌آمیزتر خواهد بود.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



این خدمات باید در طرح حمایتی مسکن شخصی سازی شده عضو، معقول و ضروری تشخیص داده شوند.

افراد همچنین باید این خدمات را همراه با خدمات راهنمایی انتقال به مسکن دریافت کنند.

خدمات حفظ و نگهداری مسکن

Alliance خدمات حفظ و نگهداری مسکن را برای کمک به اعضا در ارائه خدمات مربوط به حفظ و نگهداری، با هدف حفظ امنیت و ثبات در سکونت پس از تأمین مسکن، ارائه می دهد.

شرایط احراز

اعضایی که خدمات راهنمایی انتقال به مسکن را دریافت کرده اند؛ اعضای که برای یک واحد مسکن حمایتی دائمی در اولویت قرار دارند؛ اعضای که طبق تعریف مسکن و توسعه شهری (HUD) بی خانمان هستند؛ یا اعضای که با موانع قابل توجهی برای ثبات مسکن روبرو هستند و معیارهای اضافی را نیز دارا می باشند.

محدودیت ها

این خدمات از زمان شروع ارائه خدمات تا زمانی که طرح حمایتی مسکن عضو تشخیص دهد دیگر مورد نیاز نیستند، در دسترس هستند. این خدمات فقط برای یک دوره در طول عمر عضو در دسترس هستند. خدمات حفظ و نگهداری مسکن تنها یک (1) بار دیگر قابل تأیید هستند، به شرطی که مدارکی ارائه شود که نشان دهد چه شرایطی تغییر کرده است و چرا ارائه خدمات حفظ و نگهداری مسکن در تلاش دوم موفقیت آمیزتر خواهد بود.

این خدمات باید در طرح حمایتی مسکن شخصی سازی شده عضو، معقول و ضروری تشخیص داده شوند و تنها زمانی در دسترس خواهند بود که فرد بدون چنین کمکی قادر به حفظ موفقیت آمیز مسکن طولانی مدت نباشد. مدت زمان ارائه خدمات می تواند به اندازه ای که نیاز است ادامه یابد.

بسیاری از افراد ممکن است این خدمات را همراه با خدمات راهنمایی انتقال به مسکن دریافت کرده باشند، اما این موضوع پیش نیاز تأیید صلاحیت نیست.

مراقبت بهبودی (استراحت پزشکی)

Alliance مراقبت بهبودی (استراحت پزشکی) را برای افرادی ارائه می دهد که دیگر نیازی به بستری شدن در بیمارستان ندارند، اما همچنان برای بهبودی از یک آسیب یا بیماری (از جمله عارضه سلامت رفتاری) به استراحت نیاز دارند و وضعیت آن ها در یک محیط ناپایدار بدتر می شود. این نوع مراقبت نیز به عنوان مراقبت اقامتی کوتاه مدت در نظر گرفته می شود.

شرایط احراز

اعضایی که در معرض خطر بستری شدن در بیمارستان هستند یا پس از بستری شدن ترخیص شده اند؛ اعضای که تنها و بدون هیچ گونه حمایت رسمی زندگی می کنند؛ اعضای که با ناامنی مسکن روبرو هستند یا مسکنی دارند که بدون

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



اصلاح، سلامت و ایمنی آن‌ها را به خطر می‌اندازد؛ اعضایی که طبق تعریف مسکن و توسعه شهری (HUD) بی‌خانمان هستند؛ یا اعضایی که با موانع قابل‌توجهی برای ثبات مسکن روبه‌رو هستند و معیارهای اضافی را نیز دارا می‌باشند.

محدودیت‌ها

این خدمات زمانی استفاده می‌شود که برای دستیابی یا حفظ ثبات پزشکی و جلوگیری از بستری شدن یا بستری مجدد در بیمارستان، ضروری باشد که ممکن است نیاز به کمک سلامت رفتاری داشته باشد. مدت این خدمات نباید بیش از 90 روز متوالی باشد و شامل تأمین مالی برای اصلاح یا بازسازی ساختمان نمی‌شود.

غذاهای ویژه پزشکی/غذای حمایتی-پزشکی

Alliance غذاهای ویژه پزشکی/غذای حمایتی پزشکی را ارائه می‌دهد که می‌تواند به منزل افرادی که به بیماری‌های مزمن مبتلا هستند و بلافاصله پس از ترخیص از بیمارستان یا آسایشگاه پرستاری، تحویل داده شود تا نیازهای غذایی منحصر به فرد آن‌ها را برآورده کند.

شرایط احراز

اعضای مبتلا به بیماری‌های مزمن، شامل اما نه محدود به دیابت، اختلالات قلبی عروقی، نارسایی احتقانی قلب، سکتة مغزی، اختلالات مزمن ریوی، ویروس نقص ایمنی انسانی (human immunodeficiency virus, HIV)، سرطان، دیابت بارداری یا سایر عارضه‌های پرخطر پیش از زایمان، و اختلالات سلامت روانی/رفتاری مزمن یا ناتوان‌کننده؛ اعضایی که از بیمارستان یا مرکز پرستاری ترخیص می‌شوند یا در معرض خطر بالای بستری شدن در بیمارستان یا قرار گرفتن در مرکز پرستاری هستند؛ یا اعضایی با نیازهای گسترده به هماهنگی مراقبت دارند.

محدودیت‌ها

این خدمات می‌تواند تا دو (2) وعده غذا در روز و/یا خدمات غذای حمایتی-پزشکی را تا 12 هفته یا در صورت لزوم از نظر پزشکی، برای مدت طولانی‌تری پشتیبانی کند.

غذاهایی که واجد شرایط دریافت یا بازپرداخت توسط برنامه‌های جایگزین هستند، واجد شرایط این خدمات نیستند.

این غذاها صرفاً به منظور مقابله با ناامنی غذایی پوشش داده نمی‌شوند.

اصلاح محیطی برای آسم

Alliance خدمات اصلاح محیطی برای آسم را ارائه می‌دهد که شامل تغییرات فیزیکی در محیط خانه است و برای تضمین سلامت، رفاه و ایمنی فرد ضروری است، یا فرد را قادر می‌سازد در خانه خود زندگی کند و بدون آن‌ها، حملات حاد آسم می‌تواند منجر به نیاز به خدمات اورژانس و بستری شدن در بیمارستان شود.

شرایط احراز

اعضای مبتلا به آسم کنترل نشده (که با یک (1) بار مراجعه به ER یا بستری شدن در بیمارستان یا دو (2) بار ویزیت

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



مراقبت درمانی یا فوری در 12 ماه گذشته یا کسب نمره 19 یا کمتر در آزمون کنترل آسم تعیین می‌شود) که یک ارائه‌دهنده خدمات مراقبت‌های بهداشتی دارای مجوز، به صورت مستند تأیید کرده که این خدمت به احتمال زیاد از بستری شدن در بیمارستان، مراجعه به ER یا سایر خدمات پر هزینه مرتبط با آسم جلوگیری خواهد کرد.

محدودیت‌ها

اگر یک خدمت دیگر مانند تجهیزات پزشکی بادوام (DME) در دسترس باشد و همان اهداف پیشگیری از فوریت‌های آسم یا بستری شدن در بیمارستان را دنبال کند، باید از آن خدمت استفاده شود.

اگر یک خدمت دیگر مانند تجهیزات پزشکی بادوام در دسترس باشد و همان اهداف پیشگیری از فوریت‌های آسم یا بستری شدن در بیمارستان را دنبال کند.

خدمات اصلاح محیطی برای آسم باید مطابق با قوانین ساختمانی ایالتی و محلی مربوطه انجام شوند.

هزینه خدمات اصلاح محیطی برای آسم تا سقف کلی \$7,500 برای هر فرد در طول عمر قابل پرداخت است. تنها استثنا زمانی است که عارضه عضو به طور قابل توجهی تغییر کرده باشد، به طوری که تغییرات اضافی برای اطمینان از سلامت، رفاه و ایمنی عضو ضروری باشد، یا برای قادر ساختن عضو به عملکرد با استقلال بیشتر در خانه و جلوگیری از بستری شدن در مراکز درمانی یا بیمارستان، لازم باشد.

اصلاح محیطی برای آسم محدود به مواردی است که دارای مزایای پزشکی یا درمانی مستقیم برای عضو هستند و شامل تغییرات یا بهبودهایی که برای کاربرد عمومی خانه است، نمی‌شود. اصلاح محیطی ممکن است شامل کارهای تکمیلی (مانند نصب دیوار خشک و رنگ‌آمیزی) باشد تا خانه را به یک وضعیت قابل سکونت بازگرداند، اما شامل تزیینات زیبایی‌شناختی نمی‌شود.

قبل از شروع اصلاح فیزیکی دائمی خانه یا نصب تجهیزات در خانه، مانند نصب فن تهویه یا جایگزینی دیوار خشک کپک‌زده، طرح مراقبتی مدیریت‌شده باید به مالک و عضو، مدارک کتبی ارائه دهد که این تغییرات دائمی هستند و ایالت مسئول نگهداری یا تعمیر هیچ‌گونه تغییری نیست و همچنین در صورتی که عضو دیگر در آن محل سکونت نداشته باشد، مسئولیت خراب کردن این تغییرات را نیز بر عهده ندارد.

انتقال/جایگزینی از مرکز پرستاری به مراکز زندگی حمایتی

Alliance خدمات انتقال/جایگزینی از مرکز پرستاری به مراکز زندگی حمایتی، مانند مراکز مراقبت مسکونی برای سالمندان و مراکز مسکونی بزرگسالان را ارائه می‌دهد تا به افراد کمک کند تا در جامعه زندگی کنند و/یا در صورت امکان از بستری شدن در مراکز درمانی جلوگیری شود.



شرایط احراز انتقال از مرکز پرستاری

اعضایی که بیش از 60 روز در یک مرکز پرستاری اقامت داشته‌اند، و تمایل دارند در یک محیط زندگی حمایتی به‌عنوان جایگزینی برای مرکز پرستاری زندگی کنند، و قادر به زندگی ایمن در یک مرکز زندگی حمایتی با پشتیبانی‌های مناسب و مقرون به صرفه هستند.

شرایط احراز جایگزینی مرکز پرستاری

اعضایی که مایل به ادامه زندگی در جامعه هستند، مایل و قادر هستند با پشتیبانی مناسب و مقرون به صرفه در یک مرکز زندگی حمایتی به طور ایمن زندگی کنند و باید در حال حاضر سطح مراقبت (level of care, LOC) مرکز پرستاری با ضرورت پزشکی را دریافت کنند، یا حداقل معیارهای لازم برای دریافت LOC مرکز پرستاری را داشته باشند و به‌جای رفتن به یک مرکز پرستاری، انتخاب کرده باشند که در جامعه بماند و همچنان LOC مرکز پرستاری با ضرورت پزشکی را در یک مرکز زندگی حمایتی دریافت کنند.

محدودیت‌ها

اعضا مستقیماً مسئول پرداخت هزینه‌های زندگی خود هستند.

خدمات انتقال به جامعه/انتقال از مرکز پرستاری به خانه

Alliance خدمات انتقال به جامعه/انتقال از مرکز پرستاری به خانه را برای کمک به اعضا برای زندگی در جامعه و جلوگیری از بستری شدن بیشتر در مراکز درمانی ارائه می‌دهد.

شرایط احراز

اعضایی که در حال حاضر سطح مراقبت (LOC) مرکز پرستاری با ضرورت پزشکی را دریافت می‌کنند و به‌جای ادامه اقامت در مرکز پرستاری یا مرکز مراقبت پزشکی موقت، تصمیم می‌گیرند به خانه بازگردند و در آنجا خدمات LOC مرکز پرستاری با ضرورت پزشکی را دریافت کنند، حداقل +60 روز در آسایشگاه پرستاری و/یا مرکز مراقبت پزشکی موقت ساکن بوده‌اند، مایل به بازگشت به جامعه هستند، و توانایی سکونت ایمن در جامعه با حمایت‌ها و خدمات مناسب و مقرون به صرفه را دارند.

محدودیت‌ها

این خدمات شامل هزینه ماهانه اجاره یا رهن مسکن، غذا، هزینه‌های عادی خدمات عمومی و/یا لوازم خانگی یا اقامتی که صرفاً برای مقاصد تفریحی/سرگرمی در نظر گرفته شده‌اند، نمی‌شود.



این خدمات تا سقف کلی \$7,500 در طول عمر عضو قابل پرداخت است. تنها استثنا زمانی است که عضو به دلیل شرایط خارج از کنترل خود، مجبور به نقل مکان از یک محیط زندگی تحت مدیریت یک ارائه‌دهنده خدمات به یک محیط زندگی در یک اقامتگاه خصوصی شود.

این خدمت باید برای اطمینان از سلامت، رفاه و ایمنی عضو ضروری باشد و بدون آن، عضو قادر به نقل مکان به اقامتگاه خصوصی نخواهد بود و در نتیجه به بستری شدن مداوم یا مجدد در مراکز درمانی نیاز پیدا می‌کند.

خدمات مراقبت شخصی و خانه‌داری

Alliance خدمات مراقبت شخصی و خانه‌داری را به اعضای که در انجام فعالیت‌های روزمره زندگی (ADLها، activities of daily living) مانند حمام کردن، لباس پوشیدن، استفاده از توالت، راه رفتن یا غذا خوردن مشکل دارند، ارائه می‌دهد. این خدمات همچنین می‌تواند شامل آماده‌سازی غذا، خرید مواد غذایی و مدیریت پول باشد.

شرایط احراز

اعضایی که در معرض خطر بستری شدن در بیمارستان یا بستری شدن در مرکز پرستاری هستند؛ اعضای که دارای نقص‌های عملکردی بوده و سیستم حمایتی کافی دیگری ندارند؛ یا اعضای که برای خدمات حمایتی در منزل (In-Home Supportive Services, IHSS) تأیید شده‌اند. شرایط احراز IHSS را می‌توانید در وبسایت www.CDSS.CA.GOV/In-Home-Supportive-Services مشاهده کنید.

محدودیت‌ها

این خدمت نمی‌تواند به عنوان جایگزین ارجاع به برنامه IHSS استفاده شود. هنگامی که یک عضو معیارهای ارجاع را داشته باشد، باید به IHSS ارجاع داده شود.

اگر عضوی که خدمات مراقبت شخصی و خانه‌داری دریافت می‌کند، هرگونه تغییری در وضعیت فعلی خود داشته باشد، باید برای ارزیابی مجدد و تعیین ساعات اضافی به IHSS ارجاع داده شود. اعضا می‌توانند در طول دوره انتظار برای ارزیابی مجدد، به دریافت این خدمات ادامه دهند.

خدمات مراقبت موقت (ویژه استراحت مراقبان)

Alliance خدمات مراقبت موقت (ویژه استراحت مراقبان) را به مراقبانی ارائه می‌دهد که مراقبت کوتاه‌مدت و موقتی برای اعضای را بر عهده دارند، در حالی که مراقب اصلیشان در دسترس نیست.



شرایط احراز

اعضایی که در جامعه زندگی می‌کنند و قادر به انجام فعالیت‌های روزمره نیستند و به یک مراقب واجد شرایط وابسته‌اند که بیشتر حمایت را فراهم می‌کند؛ و به استراحت مراقب نیاز دارند تا از انتقال عضو به مرکز جلوگیری شود؛ شامل کودکانی که قبلاً تحت پوشش خدمات مراقبت موقت در برنامه مراقبت تسکینی اطفال (Pediatrics Palliative Care) (Waiver)، دریافت‌کنندگان مراقبت در سیستم سرپرستی موقت از کودکان (foster care beneficiaries)، اعضای ثبت‌نام‌شده در خدمات کودکان (California (CCS یا برنامه حمایت از افراد دارای ناتوانی ژنتیکی (Genetically Handicapped Persons Program, GHPP)؛ و اعضای با نیازهای مراقبتی پیچیده.

محدودیت‌ها

در محیط خانگی، این خدمات به همراه هر خدمات مستقیم دیگری که عضو دریافت می‌کند، نمی‌تواند بیش از 24 ساعت مراقبت در روز باشد.

این خدمات محدود به 336 ساعت در هر سال تقویمی است. استثنای می‌توانند با مجوز Alliance اعمال شوند.

این خدمت فقط برای جلوگیری از انتقال عضو به مرکز مراقبت است که Alliance مسئول آن است.

خدمات مراقبت موقت نمی‌تواند به‌صورت مجازی یا از طریق خدمات بهداشتی از راه دور ارائه شود.

اصلاحات دسترسی محیطی (تعدیلات محیط خانه)

Alliance اصلاحات دسترسی محیطی (تعدیلات محیط خانه) را برای اعضا فراهم می‌کند تا با تغییرات فیزیکی در خانه، فرد بتواند در منزل خود بماند و از رفتن به مرکز جلوگیری شود.

شرایط احراز

اعضایی که در معرض خطر بستری شدن در یک مرکز پرستاری هستند.

محدودیت‌ها

اگر خدمات دیگری مانند تجهیزات پزشکی DME در دسترس باشند و همان اهداف استقلال و جلوگیری از انتقال عضو به مرکز مراقبت را تحقق دهند، باید از آن خدمات استفاده شود.

اصلاحات دسترسی محیطی (Environmental accessibility adaptations, EAA) باید طبق قوانین ساختمان‌سازی ایالتی و محلی اجرا شوند. هزینه‌های EAA تا سقف حداکثر \$7,500 در تمام طول عمر قابل پرداخت است. استثناء زمانی اعمال می‌شود که محل سکونت عضو تغییر کند، یا وضعیت جسمی او به‌قدری تغییر کرده باشد که انجام اصلاحات اضافی برای حفظ سلامت، رفاه و ایمنی او ضروری باشد، یا این اصلاحات برای افزایش توانایی فرد در انجام امور به‌صورت مستقل‌تر در منزل و جلوگیری از بستری شدن در مرکز درمانی یا بیمارستان لازم باشند.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



تعدیلات فقط محدود به آن‌هایی هستند که به‌صورت مستقیم منفعت پزشکی یا درمانی برای عضو دارند و شامل تعدیلات یا بهسازی عمومی برای خانه نمی‌شوند. تعدیلاتی که فضای کل خانه را افزایش می‌دهند، مجاز نیستند مگر زمانی که برای اجرای یک تعدیل ضروری باشند (مثلاً برای بهبود ورود/خروج یا ساخت حمامی که مناسب استفاده صندلی چرخدار در آن باشد).

مراکز هوشیاری (Sobering Centers)

Alliance مکانی جایگزین برای اعضای فراهم می‌کند که به دلیل مصرف الکل یا سایر مواد مخدر در حالت مستی در ملاً عام شناسایی شده‌اند و در غیر این صورت به اورژانس یا بازداشتگاه منتقل می‌شوند.

شرایط احراز

اعضای 18 سال به بالا که دچار مستی هستند اما هوشیارند، همکاری می‌کنند، توانایی راه رفتن دارند، رفتار خشونت‌آمیز ندارند، دچار مشکل پزشکی حاد نیستند، و در غیر این صورت به اورژانس یا بازداشتگاه منتقل می‌شوند، یا به اورژانس مراجعه کرده‌اند اما شرایط لازم برای انتقال به مرکز هوشیاری (Sobering Center) را دارند.

محدودیت‌ها

این خدمات برای مدت کمتر از 24 ساعت پوشش داده می‌شود.

مسکن کوتاه‌مدت پس از بستری در بیمارستان

Alliance مسکن کوتاه‌مدت پس از بستری را به اعضای ارائه می‌دهد که فاقد محل سکونت هستند و نیازهای شدید پزشکی یا سلامت رفتاری دارند، تا بتوانند بلافاصله پس از ترخیص از بیمارستان بستری، مرکز درمان یا بازتوانی اختلالات مصرف مواد، مرکز درمان سلامت روان، مرکز اصلاح و تربیت، مرکز پرستاری یا مرکز مراقبت دوران نقاهت، روند بهبودی خود را ادامه دهند.

شرایط احراز

اعضایی که در حال ترک مراقبت دوران نقاهت (مراقبت موقت پزشکی)، بستری بیمارستانی، مرکز درمان یا بازتوانی اختلالات مصرف مواد، مرکز درمان سلامت روان، مرکز اصلاح و تربیت، یا مرکز پرستاری هستند و شرایط زیر را دارا می‌باشند؛ یا اعضای که با تعریف بی‌خانمانی وزارت مسکن و توسعه شهری (HUD) مطابقت دارند؛ یا اعضای که با موانع قابل‌توجهی در دستیابی به مسکن ثابت مواجه هستند و سایر معیارهای را نیز دارا می‌باشند.

محدودیت‌ها

خدمات کوتاه‌مدت پس از بستری فقط یکبار در طول عمر هر فرد قابل ارائه هستند و مدت آن نباید از شش (6) ماه فراتر رود.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



برنامه‌های توان بخشی روزانه

Alliance برنامه‌های توان بخشی روزانه را به اعضا، چه در خانه و چه خارج از خانه، ارائه می‌دهد. این برنامه با هدف کمک به عضو برای کسب، حفظ و بهبود مهارت‌های خودیاری، اجتماعی‌سازی و تطبیقی طراحی شده است که برای زندگی موفق در محیط طبیعی فرد ضروری هستند.

شرایط احراز

اعضایی که بی‌خانمان هستند، افرادی که طی 24 ماه گذشته از وضعیت بی‌خانمانی خارج شده و وارد مسکن شده‌اند؛ و اعضای که در معرض خطر بی‌خانمانی یا بستری شدن در مراکز نگهداری قرار دارند.

محدودیت‌ها

در حال حاضر هیچ

پیوند اعضای اصلی بدن

پیوندهای عضو برای کودکان زیر 21 سال

در کانتی Alameda، قانون ایالتی ایجاب می‌کند که کودکانی که به پیوند عضو نیاز دارند، به برنامه خدمات کودکان California (CCS) ارجاع داده شوند تا مشخص شود آیا کودک واجد شرایط CCS هست یا خیر. اگر کودک واجد شرایط CCS باشد، این برنامه هزینه‌های پیوند عضو و خدمات مرتبط را پوشش خواهد داد.

اگر کودک واجد شرایط CCS نباشد، Alliance کودک را برای ارزیابی به یک مرکز پیوند عضو واجد شرایط ارجاع می‌دهد. اگر مرکز پیوند تأیید کند که پیوند عضو برای عارضه پزشکی کودک ایمن و لازم است، Alliance هزینه پیوند عضو و خدمات مرتبط دیگر را پوشش خواهد داد.

پیوندهای عضو برای بزرگسالان 21 سال و بالاتر

اگر پزشک شما تصمیم بگیرد که ممکن است به پیوند اعضای اصلی بدن نیاز داشته باشید، Alliance شما را برای ارزیابی به یک مرکز پیوند واجد شرایط ارجاع می‌دهد. اگر مرکز پیوند تأیید کند که پیوند عضو برای عارضه پزشکی شما لازم و ایمن است، Alliance هزینه پیوند عضو و خدمات مرتبط دیگر را پوشش خواهد داد.

پیوندهای اعضای اصلی بدن که تحت پوشش Alliance است شامل اما نه محدود به موارد زیر است:

- پیوند مغز استخوان
- قلب
- قلب/ریه
- کلیه

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



- کلیه/لوزالمعده
- کبد
- کبد/روده کوچک
- ریه
- روده کوچک

برنامه‌های پزشکی خیابانی

اعضایی که بی‌خانمانی را تجربه می‌کنند می‌توانند خدمات تحت پوشش را از ارائه‌دهندگان خدمات پزشکی خیابانی در شبکه ارائه‌دهندگان Alliance دریافت کنند. خدمات پزشکی خیابانی از طریق مدیریت مراقبت‌های پیشرفته به اعضا ارائه می‌شود. لطفاً برای جزئیات بیشتر به بخش «مدیریت مراقبت‌های پیشرفته» مراجعه کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره برنامه‌های پزشکی خیابانی Alliance، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید تماس بگیرید. یا خط تلفن رایگان به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



سایر برنامه‌ها و خدمات Medi-Cal

سایر خدماتی که می‌توانید از طریق Medi-Cal به صورت کارانه (FFS) یا سایر برنامه‌های Medi-Cal دریافت کنید

Alliance برخی از خدمات را تحت پوشش قرار نمی‌دهد، اما شما همچنان می‌توانید آن‌ها را از طریق FFS Medi-Cal یا سایر برنامه‌های Medi-Cal دریافت کنید. Alliance با سایر برنامه‌ها هماهنگ خواهد کرد تا اطمینان حاصل شود که شما تمام خدمات مورد نیاز پزشکی را دریافت می‌کنید، از جمله آن‌هایی که توسط برنامه دیگری و نه Alliance تحت پوشش قرار می‌گیرند. این بخش برخی از این خدمات را ذکر می‌کند. برای کسب اطلاعات بیشتر، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید.

داروهای تجویزی سرپایی

داروهای تجویز شده توسط پزشک

Alliance برخی داروها را که از پزشک خود در مطب پزشک یا بیمارستان دریافت می‌کنید پوشش می‌دهد. این داروها گاهی اوقات داروهای تجویز شده توسط پزشک یا داروهای مشمول مدیریت مصرف نامیده می‌شوند. پزشک شما ممکن است نیاز به دریافت تأییدیه قبلی داشته باشد و با ارسال مجوز اولیه، مشخص کند که آیا این دارو از نظر پزشکی ضروری است یا خیر.

برای داروهایی که پزشک تجویز می‌کند و در برنامه Medi-Cal به صورت کارانه (FFS) از آن‌ها جدا شده‌اند، Alliance هزینه داروهای مورد استفاده برای درمان اچ‌آی‌وی/ایدز/هپاتیت B، سم‌زدایی و وابستگی به الکل و هروئین، اختلالات عامل انعقاد خون، و داروهای ضدروان‌پریشی را پوشش نمی‌دهد. ارائه‌دهنده خدمات شما یک درخواست مجوز اولیه را به FFS Medi-Cal ارسال خواهد کرد.

داروهای تجویزی تحت پوشش Medi-Cal Rx

داروهای تجویزی که توسط داروخانه ارائه می‌شوند، تحت پوشش Medi-Cal Rx قرار دارند که بخشی از FFS Medi-Cal است. Alliance ممکن است برخی از داروهایی را که یک ارائه‌دهنده خدمات در مطب یا کلینیک ارائه می‌دهد، پوشش دهد. اگر ارائه‌دهنده خدمات شما داروهایی را تجویز کند که در مطب پزشک یا مرکز تزریق ارائه می‌شوند، ممکن است به عنوان داروهای تجویز شده توسط پزشک در نظر گرفته شوند.

اگر یک متخصص مراقبت‌های بهداشتی که در داروخانه فعالیت نمی‌کند، دارویی را تجویز کند، آن دارو تحت مزایای پزشکی پوشش داده می‌شود. ارائه‌دهنده خدمات شما می‌تواند داروهای موجود در فهرست داروهای قراردادی Medi-Cal Rx را برای شما تجویز کند.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



گاهی اوقات، شما به دارویی نیاز دارید که در فهرست داروهای قراردادی نیست. این داروها قبل از اینکه بتوانید نسخه را در داروخانه تهیه کنید، به تأییدیه نیاز دارند. Medi-Cal Rx این درخواست‌ها را بررسی کرده و ظرف 24 ساعت در مورد آن‌ها تصمیم‌گیری می‌کند.

- یک داروساز در داروخانه سرپایی شما، در صورتی که تشخیص دهد شما به دارو نیاز دارید، ممکن است یک موجودی اضطراری برای 14 روز به شما بدهد. Medi-Cal Rx هزینه داروی اضطراری ارائه‌شده توسط داروخانه سرپایی را پرداخت خواهد کرد.
- Medi-Cal Rx ممکن است یک درخواست غیراضطراری را رد کند. اگر این اتفاق بیفتد، آن‌ها نامه‌ای برای شما ارسال می‌کنند تا دلیل آن را به شما توضیح دهند. آن‌ها به شما خواهند گفت که چه گزینه‌هایی دارید. برای کسب اطلاعات بیشتر، بخش «شکایات» را در فصل 6 این دفترچه راهنما مطالعه کنید.

برای اینکه بفهمید آیا یک دارو در فهرست داروهای قراردادی هست یا خیر یا برای دریافت نسخه‌ای از فهرست داروهای قراردادی، با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)، و عدد 7 یا 711 را فشار دهید) تماس بگیرید. یا به وبسایت Medi-Cal Rx به نشانی <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> مراجعه کنید.

داروخانه‌ها

اگر در حال تهیه یا دریافت یک نسخه هستید، باید داروهای تجویز شده خود را از داروخانه‌ای تهیه کنید که با Medi-Cal Rx همکاری می‌کند. می‌توانید برای مشاهده فهرست داروخانه‌هایی که با Medi-Cal Rx همکاری می‌کنند، به فهرست داروخانه‌های Medi-Cal Rx در وبسایت <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> مراجعه کنید.

همچنین می‌توانید برای یافتن داروخانه‌ای نزدیک به خود یا داروخانه‌ای که می‌تواند نسخه شما را برایتان پست کند، با Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) و سپس عدد 7 یا 711 را فشار دهید) تماس بگیرید.

هنگامی که یک داروخانه را انتخاب می‌کنید، ارائه‌دهنده خدمات شما می‌تواند نسخه را به صورت الکترونیکی به داروخانه شما ارسال کند. ارائه‌دهنده خدمات شما همچنین ممکن است یک نسخه کتبی به شما بدهد تا به داروخانه خود ببرید. نسخه و کارت شناسایی مزایای (Medi-Cal (Benefits Identification Card, BIC خود را به داروخانه تحویل دهید. اطمینان حاصل کنید که داروخانه از تمام داروهایی که مصرف می‌کنید و هرگونه آلرژی‌ای که دارید، مطلع است. اگر در مورد نسخه خود پرسشی دارید، از داروساز پرسید.

اعضا همچنین می‌توانند برای مراجعه به داروخانه‌ها، خدمات حمل‌ونقل را از Alliance دریافت کنند. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره خدمات حمل‌ونقل، بخش «مزایای حمل‌ونقل برای موقعیت‌های غیر اورژانسی» را در فصل 4 این دفترچه راهنما مطالعه کنید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



خدمات سلامت روان تخصصی (SMHS)

طرح‌های بهداشت روان کانتی، برخی از خدمات سلامت روان را به جای Alliance ارائه می‌دهند. این خدمات شامل SMHS برای اعضای Medi-Cal است که با قوانین خدمات SMHS مطابقت دارند.

SMHS ممکن است شامل خدمات سرپایی، اقامتی و بستری زیر باشد:

خدمات سرپایی

- خدمات سلامت روان
- خدمات حمایت دارویی
- خدمات درمان فشرده روزانه
- خدمات توانبخشی روزانه
- خدمات مداخله در بحران
- خدمات تثبیت بحران
- مدیریت هدفمند پرونده
- خدمات رفتاردرمانی تحت پوشش برای اعضای زیر 21 سال
- هماهنگی مراقبت ویژه (Intensive care coordination, ICC) تحت پوشش برای اعضای زیر 21 سال
- خدمات ویژه در منزل (Intensive home-based services, IHBS) تحت پوشش برای اعضای زیر 21 سال
- مراقبت فرزندخواندگی درمانی (Therapeutic foster care, TFC) تحت پوشش اعضای زیر 21 سال
- خدمات بحران سیار
- خدمات پشتیبانی همتا (Peer Support Services, PSS) (اختیاری)

خدمات اقامتی:

- خدمات درمانی اقامتی بزرگسالان
- خدمات درمانی اقامتی در بحران

خدمات سرپایی:

- خدمات بیمارستانی روانپزشکی برای بیمار بستری
- خدمات مرکز سلامت روانپزشکی

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره SMHS که طرح بهداشت روان کانتی ارائه می‌دهد، می‌توانید با طرح بهداشت روان کانتی خود تماس بگیرید.

برای یافتن شماره تلفن رایگان تمام کانتی‌ها به صورت آنلاین، به وبسایت

<https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx> مراجعه کنید. اگر Alliance

تشخیص دهد که شما به خدمات طرح بهداشت روان کانتی نیاز دارید، Alliance به شما کمک خواهد کرد تا با خدمات طرح بهداشت روان کانتی ارتباط برقرار کنید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



خدمات درمان اختلال مصرف مواد

Alliance اعضایی را که می‌خواهند برای مصرف الکل یا سایر مواد کمک بگیرند، به دریافت مراقبت تشویق می‌کند. خدمات مربوط به مصرف مواد از طریق ارائه‌دهندگان مراقبت عمومی مانند پزشکان مراقبت‌های اولیه، بیمارستان‌های بستری و بخش‌های اورژانس، و همچنین از طریق ارائه‌دهندگان خدمات تخصصی مصرف مواد در دسترس است. طرح‌های بهداشتی رفتاری کانتی اغلب خدمات تخصصی را ارائه می‌دهند.

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره گزینه‌های درمان اختلالات مصرف مواد، با برنامه خدمات مراقبت‌های بهداشتی رفتاری کانتی Alameda ACCESS - به شماره رایگان 1-800-491-9099 تماس بگیرید.

اعضای Alliance می‌توانند ارزیابی شوند تا به خدماتی ارجاع داده شوند که به بهترین شکل با نیازهای سلامتی و اولویت‌های آن‌ها مطابقت دارد. در صورتی که از نظر پزشکی ضروری باشد، خدمات موجود شامل درمان سرپایی، درمان اقامتی و داروهای برای اختلالات مصرف مواد (که داروهای برای درمان اعتیاد یا درمان با کمک دارو [Medication-Assisted Treatment, MAT] نیز نامیده می‌شوند) مانند buprenorphine، methadone و naltrexone است.

کانتی خدمات درمان اختلال مصرف مواد را به اعضای Medi-Cal که واجد شرایط دریافت این خدمات هستند، ارائه می‌دهد. اعضایی که برای خدمات درمان اختلال مصرف مواد شناسایی می‌شوند، برای درمان به بخش مربوطه در کانتی خود ارجاع داده می‌شوند. برای مشاهده فهرستی از شماره تلفن‌های تمامی کانتی‌ها به وبسایت https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx مراجعه کنید.

Alliance خدمات MAT را در مراکز مراقبت‌های اولیه، بیمارستان‌های بستری، بخش‌های اورژانس و سایر مراکز پزشکی ارائه یا ترتیب می‌دهد.

خدمات دندان پزشکی

FFS Medi-Cal Dental همانند FFS Medi-Cal برای خدمات دندان پزشکی شماس است. قبل از دریافت خدمات دندان پزشکی، باید کارت BIC Medi-Cal خود را به ارائه‌دهنده خدمات دندان پزشکی نشان دهید. مطمئن شوید ارائه‌دهنده خدمات، FFS Dental را می‌پذیرد و شما بخشی از یک طرح مراقبت‌های مدیریت‌شده که خدمات دندان پزشکی را پوشش می‌دهد نیستید.

Medi-Cal طیف گسترده‌ای از خدمات دندان پزشکی را از طریق Medi-Cal Dental پوشش می‌دهد، از جمله:

- خدمات دندان پزشکی تشخیصی و پیشگیرانه مانند معاینات، عکس‌برداری با اشعه ایکس و جرم‌گیری دندان
- خدمات اورژانسی برای کنترل درد
- کشیدن دندان
- پر کردن دندان
- درمان ریشه (قدیمی/خلفی)

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



- روکش (از پیش ساخته/آزمایشگاهی)
- جرمگیری و تسطیح سطح ریشه
- دندانهای مصنوعی کامل و جزئی
- ارتودنسی برای کودکانی که واجد شرایط هستند
- فلوراید موضعی

اگر پرسشی دارید یا می‌خواهید اطلاعات بیشتری در مورد خدمات دندانپزشکی کسب کنید، با Medi-Cal Dental به شماره 1-800-322-6384 یا TTY 1-800-735-2929 (711) تماس بگیرید. همچنین می‌توانید به وبسایت Medi-Cal Dental به نشانی: <https://www.dental.dhcs.ca.gov> مراجعه کنید

خدمات کودکان (CCS) California

CCS یک برنامه Medi-Cal است که کودکان زیر 21 سال مبتلا به عارضه‌ها، بیماری‌ها یا مشکلات بهداشتی مزمن خاصی را که معیارهای برنامه CCS را دارند، درمان می‌کند. اگر Alliance یا PCP شما معتقد باشد که کودک شما یک عارضه واجد شرایط CCS دارد، کودک شما برای بررسی واجد شرایط بودن به برنامه CCS کانتی ارجاع داده خواهد شد.

کارکنان CCS کانتی در مورد اینکه آیا شما یا فرزندتان واجد شرایط دریافت خدمات CCS هستید، تصمیم می‌گیرند. Alliance در مورد واجد شرایط بودن برای خدمات CCS تصمیم‌گیری نمی‌کند. اگر فرزند شما برای دریافت این نوع مراقبت واجد شرایط باشد، ارائه‌دهندگان خدمات CCS عارضه واجد شرایط خدمات CCS او را درمان خواهند کرد. Alliance به پوشش انواع خدماتی که با شرایط CCS ارتباطی ندارند، مانند معاینات فیزیکی، واکسن‌ها و چک‌آپ‌های سلامت کودک، ادامه خواهد داد.

Alliance خدماتی را که برنامه CCS پوشش می‌دهد، تحت پوشش قرار نمی‌دهد. برای اینکه CCS این خدمات را پوشش دهد، CCS باید ارائه‌دهنده خدمات، خدمات و تجهیزات را تأیید کند.

CCS اکثر عارضه‌های پزشکی را پوشش می‌دهد.

نمونه‌هایی از عارضه‌های واجد شرایط دریافت خدمات CCS شامل، اما نه محدود به موارد زیر است:

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| • بیماری قلبی مادرزادی | • مشکلات تیروئید |
| • سرطان‌ها | • دیابت |
| • تومورها | • مشکلات مزمن و جدی کلیه |
| • هموفیلی | • بیماری کبدی |
| • کم‌خونی داسی‌شکل | • بیماری روده‌ای |
| • شکاف لب/کام | • آرتریت روماتوئید |

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



- اسپینا بیفیدا
- کم‌شنوایی
- آب مروارید
- فلج مغزی
- تشنج تحت شرایط خاص
- دیستروفی عضلانی
- اچ‌آی‌وی/ایدز
- آسیب‌های شدید سر، مغز یا نخاع
- سوختگی‌های شدید
- دندان‌های بسیار کج

Medi-Cal هزینه خدمات CCS را پرداخت می‌کند. اگر کودک شما برای خدمات برنامه CCS واجد شرایط نباشد، همچنان از Alliance مراقبت‌هایی که از نظر پزشکی ضروری هستند را دریافت خواهد کرد.

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره CCS، به وبسایت <https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs> مراجعه کنید. یا با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید.

هزینه‌های حمل‌ونقل و سفر برای CCS

اگر شما یا خانواده‌تان برای مراجعه به یک قرار ملاقات پزشکی مرتبط با یک عارضه واجد شرایط دریافت خدمات CCS به کمک نیاز دارید و هیچ منبع دیگری در دسترس نیست، ممکن است بتوانید هزینه‌های حمل‌ونقل، وعده‌های غذایی، اقامت و سایر هزینه‌ها مانند پارکینگ، عوارض و غیره را دریافت کنید. قبل از اینکه خودتان هزینه حمل‌ونقل، وعده‌های غذایی و اقامت را پرداخت کنید، با Alliance تماس بگیرید و درخواست تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) کنید. Alliance خدمات حمل‌ونقل غیرپزشکی و حمل‌ونقل پزشکی غیر اورژانسی را همان‌طور که در فصل 4، «مزایا و خدمات» در این دفترچه راهنما ذکر شده است، ارائه می‌دهد.

اگر هزینه‌های حمل‌ونقل یا سفر که خودتان پرداخت کرده‌اید، ضروری تشخیص داده شود و Alliance تأیید کند که شما سعی کرده‌اید از طریق Alliance حمل‌ونقل دریافت کنید، Alliance این هزینه‌ها را به شما بازپرداخت خواهد کرد. ما باید ظرف 60 روز تقویمی از تاریخی که رسیدهای لازم و مدارک هزینه‌های حمل‌ونقل را ارسال می‌کنید، به شما بازپرداخت کنیم.

خدمات خانگی و جامعه‌محور (HCBS) خارج از خدمات CCS

گر واجد شرایط ثبت‌نام در برنامه معافیت 1915(c) باشید، ممکن است بتوانید خدمات مبتنی بر خانه و جامعه‌ای را دریافت کنید که به عارضه واجد شرایط CCS مربوط نیست، اما برای ادامه زندگی شما در محیطی اجتماعی به‌جای یک مرکز درمانی، ضروری است. به عنوان مثال، اگر برای رفع نیازهای خود در محیطی مبتنی بر جامعه، به تغییراتی در خانه نیاز داشته باشید، Alliance نمی‌تواند این هزینه‌ها را به عنوان یک عارضه مرتبط با CCS پرداخت کند. اما اگر در یک معافیت 1915(c) ثبت‌نام کرده باشید، تغییرات خانه ممکن است در صورتی که از نظر پزشکی برای جلوگیری از بستری شدن در مراکز درمانی ضروری باشند، تحت پوشش قرار گیرند.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



معافیت 1915(c) خدمات خانگی و جامعه‌محور (HCBS)

6 برنامه معافیت 1915(c) Medi-Cal در California به ایالت اجازه می‌دهد تا به افرادی که در غیر این صورت به مراقبت در یک مرکز پرستاری یا بیمارستان نیاز دارند، در محیط مبتنی بر جامعه مورد علاقه خود خدمات ارائه دهد. Medi-Cal با دولت فدرال توافق‌نامه‌ای دارد که به موجب آن خدمات معافیت در یک خانه شخصی یا در یک محیط اجتماعی شبیه به خانه ارائه می‌شود. خدمات ارائه شده تحت این معافیت‌ها نباید بیشتر از هزینه سطح مراقبت جایگزین در مراکز درمانی باشد. افرادی که از معافیت HCBS استفاده می‌کنند، باید شرایط لازم برای دریافت کامل Medi-Cal را داشته باشند. برخی از معافیت‌های 1915(c) در سراسر ایالت California دسترسی محدودی دارند و/یا ممکن است دارای لیست انتظار باشند.

6 برنامه معافیت 1915(c) Medi-Cal عبارتند از:

- برنامه معافیت زندگی حمایتی (Assisted Living Waiver, ALW) California
- معافیت برنامه خودکفایی (Self-Determination Program, SDP) California برای افراد با معلولیت‌های رشدی
- برنامه معافیت HCBS برای افراد دارای معلولیت‌های رشدی در California (HCBS-DD)
- برنامه معافیت جایگزین‌های مبتنی بر خانه و جامعه (Home and Community-Based Alternatives, HCBA)
- برنامه معافیت Medi-Cal (Medi-Cal Waiver Program, MCWP) که قبلاً برنامه معافیت وپروس نقص ایمنی انسانی/سندرم نقص ایمنی اکتسابی (اچ‌آی‌وی/ایدز) نامیده می‌شد
- برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد برنامه‌های معافیت Medi-Cal، به وبسایت:

<https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx> مراجعه کنید. یا با بخش خدمات

اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره

1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید.

خدمات حمایتی در منزل (IHSS)

برنامه خدمات حمایتی در منزل (IHSS) به افراد واجد شرایط Medi-Cal، از جمله افراد مسن، نابینا و/یا معلول، کمک‌های مراقبت شخصی در منزل را به عنوان جایگزینی برای مراقبت خارج از منزل ارائه می‌دهد. برنامه IHSS به دریافت‌کنندگان این امکان را می‌دهد تا به شکلی امن در خانه‌های خود بمانند. ارائه‌دهنده خدمات مراقبت‌های بهداشتی شما باید تأیید کند که شما به کمک‌های مراقبت شخصی در منزل نیاز دارید و در صورت عدم دریافت خدمات IHSS، در معرض خطر سپرده شدن به مرکز مراقبت خارج از خانه قرار می‌گیرد. برنامه IHSS همچنین یک ارزیابی از نیازهای شما انجام خواهد داد.

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد خدمات IHSS موجود در کانتی خود، به وبسایت

<https://www.cdss.ca.gov/inforesources/ihss> مراجعه کنید. یا با آژانس خدمات اجتماعی محلی کانتی

خود تماس بگیرید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



خدماتی که نمی‌توانید از طریق Alliance یا Medi-Cal دریافت کنید

Alliance و Medi-Cal برخی از خدمات را پوشش نمی‌دهند. خدماتی که Alliance یا Medi-Cal پوشش نمی‌دهند شامل، اما محدود به موارد زیر نیست:

- لقاح مصنوعی (In vitro fertilization, IVF)، از جمله، اما نه محدود به، مطالعات ناباروری یا روش‌های تشخیصی یا درمانی برای ناباروری
- حفظ باروری
- خدمات تجربی، مگر اینکه بخشی از یک کارآزمایی بالینی باشند
- تغییرات در خودرو
- جراحی زیبایی

Alliance ممکن است یک خدمت پوشش‌داده‌نشده را در صورتی که از نظر پزشکی ضروری باشد، پوشش دهد. ارائه‌دهنده خدمات شما باید یک درخواست تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) را به بخش مدیریت بهره‌وری Alliance ارسال کند و دلایل نیاز پزشکی به آن مزیت پوشش‌داده‌نشده را توضیح دهد.

برای کسب اطلاعات بیشتر با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید.

ارزیابی فناوری‌های جدید و فعلی

Alliance فرآیندی برای بررسی فناوری‌های جدید و/یا تجربی و همچنین روش‌های جدید استفاده از فناوری‌های فعلی دارد. فرآیند Alliance برای بررسی فناوری‌های جدید و/یا تجربی با استانداردهای تعیین شده اصل 42، مجموعه مقررات فدرال، §422.202(b) مطابقت دارد.

ارزیابی پیشرفت‌های جدید در فناوری و کاربردهای جدید فناوری‌های فعلی برای اطمینان از دسترسی برابر اعضای Alliance به مراقبت‌های ایمن و مؤثر است. Alliance فناوری جدید و کاربردهای جدید فناوری‌های فعلی را برای گنجاندن در مزایای طرح بررسی می‌کند.

این فرآیند بررسی شامل موارد زیر است:

- رویه‌های پزشکی
- رویه‌های مراقبت‌های سلامت رفتاری
- داروها
- دستگاه‌ها

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



5. مراقبت‌های سلامتی کودکان و نوجوانان

کودکان و نوجوانان زیر 21 سال می‌توانند به محض ثبت‌نام، خدمات بهداشتی ویژه‌ای دریافت کنند. این کار تضمین می‌کند که آن‌ها مراقبت پیشگیرانه، دندانپزشکی و سلامت روان مناسب، از جمله خدمات رشدی و تخصصی را دریافت می‌کنند. این فصل به توضیح این خدمات می‌پردازد.

Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان

اعضای زیر 21 سال برای مراقبت‌های لازم به صورت رایگان تحت پوشش قرار می‌گیرند. فهرست زیر شامل خدمات مورد نیاز پزشکی برای درمان یا مراقبت از هرگونه نقص و تشخیص‌های جسمی یا روانی است.

خدمات تحت پوشش شامل، اما نه محدود به موارد زیر است:

- ویزیت‌های سلامت کودک و چک‌آپ‌های نوجوانان (ویزیت‌های مهمی که کودکان به آن نیاز دارند)
- واکسیناسیون (تزریقات)
- ارزیابی و درمان سلامت رفتاری
- ارزیابی و درمان سلامت روانی، شامل روان‌درمانی فردی، گروهی و خانوادگی (کانتی خدمات سلامت روان تخصصی (specialty mental health services, SMHS) را پوشش می‌دهد)
- غربالگری تجربیات نامطلوب کودکی (Adverse childhood experiences, ACE)
- مدیریت مراقبت پیشرفته (Enhanced Care Management, ECM) برای جامعه هدف
- (POF ها، Populations of Focus) کودکان و نوجوانان (مزایای طرح مراقبت مدیریت‌شده [managed care plan, MCP] Medi-Cal)
- آزمایش‌های آزمایشگاهی، از جمله غربالگری مسمومیت با سرب در خون
- آموزش بهداشت و پیشگیری
- خدمات بینایی
- خدمات دندانپزشکی (تحت پوشش Medi-Cal Dental)

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



- خدمات شنوایی (توسط خدمات کودکان (CCS) California برای کودکانی که واجد شرایط هستند، پوشش داده می‌شود. Alliance خدمات را برای کودکانی که واجد شرایط خدمات CCS نیستند، پوشش خواهد داد)
- خدمات بهداشت در منزل، مانند پرستاری خصوصی (private duty nursing, PDN)، کاردرمانی، فیزیوتراپی و تجهیزات و لوازم پزشکی

این خدمات Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان (که به عنوان خدمات غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره‌ای (Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, EPSDT) نیز شناخته می‌شود) نامیده می‌شوند. اطلاعات بیشتر برای اعضا درباره Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان را می‌توانید در وبسایت زیر پیدا کنید، <https://www.dhcs.ca.gov/services/Medi-Cal-For-Kids-and-Teens/Pages/Member-Information.aspx>.

دستورالعمل‌های آینده‌ای روشن متخصصان اطفال برای کمک به شما یا فرزندتان برای حفظ سلامتی توصیه شده‌اند، به صورت رایگان پوشش داده می‌شوند. برای مطالعه دستورالعمل‌های آینده‌ای روشن، به وبسایت https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf مراجعه کنید.

مدیریت مراقبت پیشرفته (ECM) یک مزیت طرح مراقبت مدیریت‌شده (MCP) Medi-Cal است که در تمام کانتی‌های California برای حمایت از مدیریت مراقبت جامع برای اعضای MCP با نیازهای پیچیده در دسترس است. از آنجایی که کودکان و نوجوانان با نیازهای پیچیده اغلب توسط یک یا چند مدیر پرونده یا ارائه‌دهنده خدمات در سیستمی غیرمنسجم خدمات دریافت می‌کنند، ECM هماهنگی بین این سیستم‌ها را ارائه می‌دهد.

جامعه هدف کودکان و نوجوانان واجد شرایط برای این مزیت شامل موارد زیر است:

- کودکان و نوجوانان بی‌خانمان
- کودکان و نوجوانانی که در معرض استفاده قابل پیشگیری از خدمات بیمارستان یا بخش اورژانس (Emergency Department, ED) قرار دارند
- کودکان و نوجوانانی که نیازهای جدی در زمینه سلامت روان و/یا اختلال مصرف مواد (Substance Use Disorder, SUD) دارند
- کودکان و نوجوانانی که در مرکز خدمات کودکان (CCS) California یا مدل جامع کودک CCS (Whole Child Model, WCM) ثبت‌نام شده‌اند و نیازهایی فراتر از شرایط تحت پوشش CCS دارند
- کودکان و نوجوانان تحت حمایت خدمات رفاه کودک (Child Welfare)

اطلاعات تکمیلی درباره ECM را می‌توانید در این لینک ببینید:

<https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/ECM/Documents/ECM-Children-And-Youth-POFs-Spotlight.pdf>

علاوه بر این، به مدیران ارشد مراقبت ECM به‌شدت توصیه می‌شود که اعضای ECM را از نظر نیاز به خدمات پشتیبانی اجتماعی که توسط طرح‌های مراقبت مدیریت‌شده (MCP) ارائه می‌شوند، غربال کنند که به عنوان

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



جایگزین‌هایی مقرون‌به‌صرفه برای خدمات یا مراکز پزشکی سنتی در نظر گرفته می‌شوند — و در صورت واجد شرایط بودن و در دسترس بودن، اعضا را به این خدمات پشتیبانی اجتماعی ارجاع دهند. ممکن است بسیاری از خدمات پشتیبانی اجتماعی برای کودکان و نوجوانان سودمند باشد از جمله اصلاح شرایط محیطی برای آسم، راهنمایی برای دستیابی به مسکن، مراقبت موقت پزشکی، و مراکز هوشیاری.

خدمات پشتیبانی اجتماعی را طرح‌های مراقبت مدیریت‌شده Medi-Cal (MCP ها) ارائه می‌دهند و برای اعضای واجد شرایط Medi-Cal در دسترس هستند، صرف‌نظر از اینکه واجد شرایط دریافت خدمات ECM هستند یا خیر.

اطلاعات بیشتر درباره خدمات پشتیبانی اجتماعی را می‌توانید در این لینک بیابید:

<https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/Documents/DHCS-Medi-Cal-Community-Supports-Supplemental-Fact-Sheet.pdf>

برخی از خدماتی که از طریق Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان ارائه می‌شوند، مانند خدمات پرستاری خصوصی (Private Duty Nursing, PDN)، خدمات تکمیلی در نظر گرفته می‌شوند. این خدمات به اعضای 21 ساله یا بزرگتر Medi-Cal ارائه نمی‌شود. برای ادامه دریافت رایگان این خدمات، ممکن است لازم باشد شما یا فرزندتان تا قبل یا در زمان رسیدن به سن 21 سالگی در برنامه معافیت خدمات خانگی و جامعه‌محور 1915(c) (Home and Community-Based Services, HCBS) یا سایر خدمات و حمایت‌های مراقبتی بلندمدت (Long-Term Services and Supports, LTSS) ثبت‌نام کنید. اگر شما یا فرزندتان خدمات تکمیلی را از طریق برنامه ت* Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان دریافت می‌کنید و به‌زودی به سن 21 سالگی می‌رسید، با Alliance تماس بگیرید تا درباره گزینه‌های ادامه مراقبت گفتگو کنید.

معاینات سلامت کودک سالم و مراقبت پیشگیرانه

مراقبت پیشگیرانه شامل معاینات منظم سلامت، غربالگری‌هایی برای کمک به پزشک جهت شناسایی زودهنگام مشکلات، و خدمات مشاوره‌ای برای تشخیص بیماری‌ها، اختلالات یا عارضه‌های پزشکی می‌شود پیش از آن‌که باعث بروز مشکل شوند. معاینات منظم به پزشک شما یا فرزندتان کمک می‌کنند تا هرگونه مشکل احتمالی را شناسایی کند. این مشکلات می‌توانند شامل موارد پزشکی، دندان‌پزشکی، بینایی، شنوایی، سلامت روان، و هرگونه اختلال در مصرف مواد (الکل یا دارو) باشند. Alliance هزینه معاینات غربالگری برای شناسایی مشکلات (از جمله ارزیابی سطح سرب در خون) را در هر زمانی که نیاز باشد پوشش می‌دهد، حتی اگر این بررسی‌ها در زمان معاینات منظم شما یا فرزندتان نباشد.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



مراقبت پیشگیرانه همچنین شامل واکسن‌ها (تزریق) می‌شود که شما یا فرزندتان به آن نیاز دارید. Alliance باید اطمینان حاصل کند که همه کودکان عضو، در زمان ملاقات با پزشک خود، تمام واکسن‌ها (تزریقات) مورد نیازشان را تا به امروز دریافت کرده باشند. خدمات مراقبت پیشگیرانه و غربالگری‌ها به‌صورت رایگان و بدون نیاز به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) ارائه می‌شوند.

فرزند شما باید در این سنین چک‌آپ شود:

- 2-4 روز پس از تولد
- 1 ماهگی
- 2 ماهگی
- 4 ماهگی
- 6 ماهگی
- 9 ماهگی
- 12 ماهگی
- 15 ماهگی
- 18 ماهگی
- 24 ماهگی
- 30 ماهگی
- سالی یک بار از 3 تا 20 سالگی

چک‌آپ‌های سلامت کودک شامل موارد زیر است:

- یک شرح حال کامل و معاینه فیزیکی از سر تا پا
- واکسیناسیون‌های متناسب با سن (تزریقات) (California) از برنامه زمان‌بندی آینده‌ای روشن آکادمی اطفال آمریکا پیروی می‌کند: https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf
- آزمایش‌های آزمایشگاهی، از جمله غربالگری مسمومیت با سرب در خون
- آموزش بهداشت
- غربالگری بینایی و شنوایی
- غربالگری سلامت دهان و دندان
- ارزیابی سلامت رفتاری

اگر پزشک در طول یک معاینه یا غربالگری، مشکلی را در سلامت جسمی یا روانی شما یا فرزندتان تشخیص دهد، ممکن است شما یا فرزندتان نیاز به دریافت مراقبت‌های پزشکی بیشتری داشته باشید.

Alliance این مراقبت‌ها را به صورت رایگان پوشش خواهد داد، از جمله:

- مراقبت‌های پزشک، پرستار متخصص و بیمارستانی
- واکسیناسیون (تزریقات) برای حفظ سلامتی شما
- فیزیوتراپی، گفتاردرمانی و کاردرمانی
- خدمات بهداشت در منزل، شامل تجهیزات، لوازم و ابزار پزشکی
- درمان مشکلات بینایی، شامل عینک
- درمان مشکلات شنوایی، شامل سمعک در صورت عدم پوشش توسط CCS
- درمان سلامت رفتاری برای عارضه‌های پزشکی مانند اختلالات طیف اوتیسم و سایر معلولیت‌های رشدی

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



- مدیریت پرونده و آموزش بهداشت
- جراحی ترمیمی، که نوعی جراحی برای اصلاح یا ترمیم ساختارهای غیرطبیعی بدن ناشی از نقص‌های مادرزادی، ناهنجاری‌های رشدی، تروما، عفونت، تومور یا بیماری است تا عملکرد را بهبود بخشد یا ظاهری طبیعی ایجاد کند.

غربالگری مسمومیت با سرب در خون

همه کودکانی که در Alliance ثبت‌نام کرده‌اند، باید در 12 و 24 ماهگی یا بین 24 تا 72 ماهگی، در صورتی که قبلاً آزمایش نشده‌اند، برای مسمومیت با سرب در خون غربالگری شوند. کودکان می‌توانند در صورت درخواست والدین یا سرپرست، غربالگری خون برای سرب را انجام دهند. همچنین، کودکان باید هر زمان که پزشک تشخیص دهد یک تغییر در زندگی آن‌ها را در معرض خطر قرار داده است، غربالگری شوند.

کمک برای دریافت خدمات مراقبت‌های سلامتی کودکان و نوجوانان

Alliance به اعضای زیر 21 سال و خانواده‌های آن‌ها کمک خواهد کرد تا خدمات مورد نیاز خود را دریافت کنند.

یک هماهنگ‌کننده مراقبت Alliance می‌تواند:

- اطلاعاتی درباره خدمات موجود به شما بدهد
- در صورت نیاز، به یافتن ارائه‌دهندگان خدمات درون‌شبکه یا ارائه‌دهندگان خدمات خارج از شبکه کمک کند
- در تنظیم قرار ملاقات‌ها کمک کند
- حمل‌ونقل پزشکی را ترتیب دهد تا کودکان بتوانند به قرار ملاقات‌های خود برسند
- در هماهنگی مراقبت برای خدمات در دسترس از طریق Medi-Cal به صورت کارانه (Fee-For-Service, FFS) کمک کند، مانند:
 - درمان و خدمات توان‌بخشی برای اختلالات سلامت روانی و مصرف مواد
 - درمان مشکلات دندانی، از جمله ارتودنسی

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



سایر خدماتی که می‌توانید از طریق Medi-Cal به صورت کارانه (FFS) یا سایر برنامه‌ها دریافت کنید

چک‌آپ‌های دندانپزشکی

لثه‌های نوزاد خود را با پاک کردن آرام آن‌ها با یک دستمال به صورت روزانه تمیز نگه دارید. در حدود سنین 4 تا 6 ماهگی، با شروع رویش دندان‌های شیری، «دندان درآوردن» آغاز خواهد شد. شما باید به محض رویش اولین دندان فرزندتان یا حداکثر تا اولین سالگرد تولد او، هر کدام که زودتر اتفاق بیفتد، برای اولین ویزیت دندانپزشکی او قرار ملاقات بگیرید.

این خدمات دندانپزشکی Medi-Cal برای گروه‌های زیر رایگان یا کم‌هزینه هستند:

نوزادان 0 تا 3 سال

- اولین ویزیت دندانپزشکی نوزاد
- اولین معاینه دندانپزشکی نوزاد
- معاینات دندانپزشکی (هر 6 ماه، و گاهی بیشتر)
- عکس‌برداری با اشعه ایکس
- تمیز کردن دندان‌ها (هر 6 ماه، و گاهی بیشتر)
- وارنیش فلوراید (هر 6 ماه، و گاهی بیشتر)
- پر کردن دندان
- کشیدن دندان (خارج کردن دندان)
- خدمات دندانپزشکی اورژانسی
- *بی‌حسی (در صورت نیاز پزشکی)

کودکان 4 تا 12 سال

- معاینات دندانپزشکی (هر 6 ماه، و گاهی بیشتر)
- عکس‌برداری با اشعه ایکس
- وارنیش فلوراید (هر 6 ماه، و گاهی بیشتر)
- تمیز کردن دندان‌ها (هر 6 ماه، و گاهی بیشتر)
- سیلانت‌های دندان‌های آسیابی
- پر کردن دندان
- عصب‌کشی
- کشیدن دندان (خارج کردن دندان)
- خدمات دندانپزشکی اورژانسی
- *بی‌حسی (در صورت نیاز پزشکی)

نوجوانان 13 تا 20 سال

- معاینات دندانپزشکی (هر 6 ماه، و گاهی بیشتر)
- عکس‌برداری با اشعه ایکس
- رتودنسی (بریس) برای کسانی که واجد شرایط هستند
- پر کردن دندان
- روکش دندان
- عصب‌کشی
- وارنیش فلوراید (هر 6 ماه، و گاهی بیشتر)
- تمیز کردن دندان‌ها (هر 6 ماه، و گاهی بیشتر)
- دندان‌های مصنوعی جزئی و کامل
- جرم‌گیری و تسطیح سطح ریشه
- کشیدن دندان (خارج کردن دندان)
- خدمات دندانپزشکی اورژانسی
- *بی‌حسی (در صورت نیاز پزشکی)

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



*ارائه‌دهندگان خدمات باید زمانی بی‌حسی و بیهوشی عمومی را مدنظر قرار دهند که دلیلی را مبنی بر این‌که بی‌حسی موضعی از نظر پزشکی مناسب نیست مشخص و ثبت کنند، و درمان دندانپزشکی از پیش تأیید شده است یا به تأیید قبلی (مجوز اولیه) نیازی ندارد.

برخی از دلایلی که در آن‌ها نمی‌توان از بی‌حسی موضعی استفاده کرد و ممکن است به جای آن از بی‌حسی یا بیهوشی عمومی استفاده شود، عبارتند از:

- عارضه جسمی، رفتاری، رشدی یا احساسی که مانع پاسخ‌دهی بیمار به تلاش‌های ارائه‌دهنده خدمات برای انجام درمان می‌شود
- رویه‌های ترمیمی یا جراحی سخت
- کودکی که همکاری نمی‌کند
- عفونت حاد در محل تزریق
- ناتوانی بی‌حسی موضعی در کنترل درد

اگر پرسشی دارید یا می‌خواهید اطلاعات بیشتری در مورد خدمات دندانپزشکی کسب کنید، با برنامه Medi-Cal Dental به شماره 1-800-322-6384 یا TTY 1-800-735-2922 (یا 711) تماس بگیرید. به وبسایت <https://smilecalifornia.org/> مراجعه نمایید.

خدمات ارجاع برای آموزش‌های پیشگیرانه اضافی

اگر نگران این هستید که فرزندتان به خوبی در مدرسه مشارکت نمی‌کند و یاد نمی‌گیرد، با پزشک کودک، معلمان یا مدیران مدرسه صحبت کنید. علاوه بر مزایای پزشکی که Alliance آن‌ها را پوشش می‌دهد، خدماتی وجود دارد که مدرسه باید برای کمک به یادگیری فرزندتان و عقب نماندن او ارائه دهد.

خدماتی که می‌توانند برای کمک به یادگیری فرزندتان ارائه شوند، عبارتند از:

- خدمات گفتار و زبان
- خدمات روان‌شناسی
- فیزیوتراپی
- کاردرمانی
- فناوری‌های کمکی
- خدمات مددکاری اجتماعی
- خدمات مشاوره
- خدمات پرستار مدرسه
- حمل‌ونقل به مدرسه و بالعکس

اداره آموزش و پرورش California این خدمات را ارائه داده و هزینه آن‌ها را پرداخت می‌کند. شما به همراه پزشکان و معلمان فرزندتان ممکن است بتوانید یک برنامه سفارشی تهیه کنید که به بهترین شکل به فرزندتان کمک کند.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



6. گزارش‌دهی و حل مشکلات

دو روش برای گزارش و حل مشکلات وجود دارد:

- زمانی که با Alliance یا یک ارائه‌دهنده خدمات یا با مراقبت‌های بهداشتی یا درمانی که از یک ارائه‌دهنده خدمات دریافت کرده‌اید، مشکلی دارید یا ناراضی هستید، از شکایت (اعلام نارضایتی) استفاده کنید.
- زمانی که با تصمیم Alliance برای تغییر خدمات شما یا عدم پوشش آن‌ها موافق نیستید، از درخواست تجدیدنظر استفاده کنید.

از این حق برخوردارید که با ثبت شکایت یا درخواست تجدیدنظرتان نزد Alliance، مشکلاتان را به ما اطلاع دهید. با این اقدام، هیچ‌یک از حقوق و امکانات قانونی شما سلب نمی‌شود. ما به دلیل ثبت شکایت یا گزارش مشکل تبعیض قائل نمی‌شویم یا اقدام تلافی‌جویانه انجام نمی‌دهیم. اعلام مشکلاتان به ما کمک می‌کند تا خدمات مراقبتی را برای تمام اعضا بهبود دهیم.

شما می‌توانید ابتدا با Alliance تماس بگیرید تا مشکل خود را به ما اطلاع دهید.

شکایت خود را می‌توانید به صورت تلفنی، کتبی، حضوری یا الکترونیکی ثبت کنید:

- **به صورت تلفنی:** از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 تماس بگیرید. یا اگر نمی‌توانید به خوبی بشنوید یا صحبت کنید، لطفاً برای استفاده از خدمات تلفنی معلولین California، با شماره 1-800-735-2929 یا 711 تماس بگیرید.
- **به صورت کتبی:** فرم شکایت را تکمیل کنید یا نامه‌ای بنویسید و آن را به آدرس زیر ارسال کنید:

Alameda Alliance for Health
گیرنده: بخش شکایات و تجدیدنظر
1240 South Loop Road
Alameda, CA 94502

- **به صورت حضوری:** به مطب پزشک یا Alliance مراجعه کنید و بگویید که می‌خواهید شکایتی ثبت کنید.
- **به صورت الکترونیکی:** به وبسایت Alliance به آدرس www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



گر شکایت یا درخواست تجدیدنظر شما پس از 30 روز هنوز حل نشده است یا از نتیجه آن ناراضی هستید، می‌توانید با اداره مراقبت‌های بهداشتی مدیریت‌شده California (DMHC) تماس بگیرید. از DMHC بخواهید شکایت شما را بررسی کند یا یک بازبینی پزشکی مستقل (Independent Medical Review, IMR) انجام دهد. اگر مشکل شما فوری است، مانند مواردی که شامل یک تهدید جدی برای سلامتی شما هستند، می‌توانید فوراً با DMHC تماس بگیرید بدون اینکه ابتدا شکایت یا درخواست تجدیدنظری را نزد Alliance ثبت کنید. می‌توانید به صورت رایگان با DMHC به شماره 1-888-466-2219 یا TTY 1-877-688-9891 (711) تماس بگیرید. یا به وبسایت: <https://www.dmhc.ca.gov> مراجعه کنید.

بازرس مراقبت‌های مدیریت‌شده Medi-Cal اداره خدمات مراقبت‌های بهداشتی California (Department of Health Care Services, DHCS) نیز می‌تواند کمک کند. آن‌ها می‌توانند در صورتی که در پیوستن، تغییر یا ترک یک طرح بهداشتی مشکل دارید، به شما کمک کنند. آن‌ها همچنین می‌توانند در صورتی که نقل مکان کرده‌اید و در انتقال Medi-Cal خود به کانتی جدیدتان مشکل دارید، به شما کمک کنند. شما می‌توانید از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر، با بازرس به شماره 1-888-452-8609 تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

همچنین می‌توانید شکایتی را در مورد واجد شرایط بودن خود برای Medi-Cal، نزد اداره تأیید صلاحیت کانتی خود ثبت کنید. اگر مطمئن نیستید که شکایت خود را نزد چه کسی ثبت کنید، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید.

برای گزارش اطلاعات نادرست درباره بیمه سلامت خود، می‌توانید از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر با Medi-Cal به شماره 1-800-541-5555 تماس بگیرید.

شکایات

شکایت (ناراضایتی) زمانی است که با خدماتی که از Alliance یا یک ارائه‌دهنده خدمات دریافت می‌کنید، مشکلی دارید یا از آن‌ها ناراضی هستید. برای ثبت شکایت هیچ محدودیت زمانی وجود ندارد. شما می‌توانید در هر زمان، شکایت خود را از طریق تلفن، به صورت کتبی از طریق پست، یا به صورت آنلاین نزد Alliance ثبت کنید. نماینده مجاز شما یا ارائه‌دهنده خدمات نیز می‌توانند با اجازه شما، شکایتی به نمایندگی از شما ثبت کنند.

- **به صورت تلفنی:** از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید. شماره شناسایی طرح بهداشتی، نام خود و دلیل شکایت خود را اعلام کنید.

- **از طریق پست:** با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید و درخواست کنید که فرمی

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



برای شما ارسال شود. وقتی فرم را دریافت کردید، آن را تکمیل کنید. حتماً نام، شماره شناسایی طرح بهداشتی و دلیل شکایت خود را ذکر کنید. به ما بگویید چه اتفاقی افتاده و چگونه می‌توانیم به شما کمک کنیم.

فرم را به آدرس زیر پست کنید:

Alameda Alliance for Health
1240 South Loop Road
Alameda, CA 94502

فرم‌های شکایت در مطب پزشک شما موجود است.

- به صورت آنلاین: به وبسایت Alliance به نشانی www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

اگر برای ثبت شکایت خود نیاز به کمک دارید، ما می‌توانیم به شما کمک کنیم. ما می‌توانیم خدمات زبانی رایگان در اختیارتان قرار دهیم. با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید.

ظرف 5 روز تقویمی پس از دریافت شکایت شما، Alliance نامه‌ای برای شما ارسال خواهد کرد که نشان می‌دهد آن را دریافت کرده‌ایم. ظرف 30 روز، نامه دیگری برای شما ارسال خواهیم کرد که در آن نحوه حل مشکل شما توضیح داده شده است. اگر در مورد شکایتی که مربوط به پوشش مراقبت‌های بهداشتی، ضرورت پزشکی یا درمان تجربی یا تحقیقاتی نیست، با Alliance تماس بگیرید و شکایت شما تا پایان روز کاری بعد حل شود، ممکن است نامه‌ای دریافت نکنید.

اگر مشکل اورژانسی دارید که شامل یک نگرانی جدی برای سلامتی است، ما یک بازبینی تسریع‌شده (سریع) را آغاز خواهیم کرد. ظرف 72 ساعت به شما پاسخ می‌دهیم. برای درخواست بازبینی تسریع‌شده، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید.

ظرف 72 ساعت پس از دریافت شکایت شما، تصمیم خواهیم گرفت که چگونه شکایت شما را پیگیری کنیم و آیا آن را تسریع می‌کنیم یا خیر. اگر تصمیم بگیریم که شکایت شما را تسریع نکنیم، به شما اطلاع خواهیم داد که شکایت شما را ظرف 30 روز حل خواهیم کرد. شما می‌توانید به هر دلیلی، از جمله اگر معتقدید نگرانی شما واجد شرایط بازبینی تسریع‌شده است، Alliance ظرف 72 ساعت به شما پاسخ نمی‌دهد، یا از تصمیم Alliance ناراضی هستید، مستقیماً با DMHC تماس بگیرید.

شکایات مربوط به مزایای داروخانه‌ای Medi-Cal Rx مشمول فرآیند شکایت Alliance یا واجد شرایط برای بازبینی پزشکی مستقل نیستند. اعضا می‌توانند شکایات مربوط به مزایای داروخانه‌ای Medi-Cal Rx را با تماس با شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273 و عدد 7 یا 711 را فشار دهید) ثبت کنند. یا به وبسایت <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> مراجعه نمایند.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



شکایات مربوط به مزایای داروخانه‌ای که مشمول Medi-Cal Rx نیستند، ممکن است واجد شرایط برای بازبینی پزشکی مستقل باشند. شماره تلفن رایگان (TTY 1-877-688-9891) DMHC 1-877-688-9891 است. می‌توانید فرم و دستورالعمل‌های بازبینی پزشکی مستقل/شکایت را به صورت آنلاین در وبسایت DMHC: <https://www.dmh.ca.gov/> پیدا کنید.

درخواست تجدیدنظر

درخواست تجدیدنظر با شکایت تفاوت دارد. درخواست تجدیدنظر تقاضایی است برای اینکه Alliance تصمیمی را که ما در مورد خدمات شما گرفته‌ایم، بررسی کند و تغییر دهد. اگر نامه‌ای با عنوان اطلاعیه اقدام (Notice of Action, NOA) دریافت کردید که به شما اطلاع می‌دهد ما خدماتی را رد کرده، به تأخیر انداخته، تغییر داده یا پایان داده‌ایم، و شما با تصمیم ما موافق نیستید، می‌توانید از ما درخواست تجدیدنظر کنید. نماینده مجاز یا ارائه‌دهنده خدمات شما نیز می‌توانند با اجازه کتبی شما، به جای شما درخواست تجدیدنظر کنند.

شما باید ظرف 60 روز از تاریخ درج‌شده در نامه NOA که از Alliance دریافت کرده‌اید، درخواست تجدیدنظر بدهید. اگر تصمیم بگیریم خدماتی را که در حال حاضر دریافت می‌کنید کاهش دهیم، متوقف کنیم یا به حالت تعلیق درآوریم، می‌توانید در حین بررسی درخواست تجدیدنظر، همچنان آن خدمت را دریافت کنید. به این طرح کمک هزینه‌های معوق می‌گویند. برای دریافت کمک هزینه‌های معوق، باید ظرف 10 روز از تاریخ درج‌شده در نامه NOA یا قبل از تاریخی که ما گفتیم خدمت شما متوقف خواهد شد، هر کدام که دیرتر باشد، از ما درخواست تجدیدنظر کنید. هنگامی که تحت این شرایط درخواست تجدیدنظر می‌کنید، خدمات شما در حالی که منتظر تصمیم‌گیری در مورد درخواست تجدیدنظر خود هستید، ادامه خواهد یافت.

می‌توانید به صورت تلفنی، کتباً از طریق پست، یا آنلاین درخواست تجدیدنظر کنید:

- **به صورت تلفنی:** از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر، با Alliance در بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید. نام، شماره شناسایی طرح بهداشتی و خدماتی که برای آن درخواست تجدیدنظر می‌کنید را اعلام کنید.
- **از طریق پست:** با Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید و درخواست کنید که فرمی برای شما ارسال شود. وقتی فرم را دریافت کردید، آن را تکمیل کنید. حتماً نام، شماره شناسایی طرح بهداشتی و خدماتی که برای آن درخواست تجدیدنظر می‌کنید را ذکر کنید.

فرم را به آدرس زیر پست کنید:

Alameda Alliance for Health
1240 South Loop Road
Alameda, CA 94502

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



فرم‌های درخواست تجدیدنظر در مطب پزشک شما موجود است.

- به صورت آنلاین: به وبسایت Alliance مراجعه کنید. به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

اگر برای درخواست تجدیدنظر یا کمک هزینه‌های معوق به کمک نیاز دارید، ما می‌توانیم به شما کمک کنیم. ما می‌توانیم خدمات زبانی رایگان در اختیارتان قرار دهیم. با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید.

ظرف 5 روز پس از دریافت درخواست تجدیدنظر شما، Alliance نامه‌ای برای شما ارسال خواهد کرد که نشان می‌دهد آن را دریافت کرده‌ایم. ظرف 30 روز، تصمیم خود را در مورد درخواست تجدیدنظر به شما اطلاع می‌دهیم و یک نامه اطلاعیه حل و فصل درخواست تجدیدنظر (Notice of Appeal Resolution, NAR) برای شما ارسال خواهیم کرد. اگر ما تصمیم خود را در مورد درخواست تجدیدنظر ظرف 30 روز به شما اطلاع ندهیم، می‌توانید از اداره خدمات اجتماعی (California (California Department of Social Services, CDSS درخواست دادرسی ایالتی و از DMHC درخواست بازبینی پزشکی مستقل (IMR) کنید.

اما اگر ابتدا درخواست یک جلسه دادرسی ایالتی کنید، و جلسه دادرسی برای رسیدگی به مسائل خاص شما قبلاً برگزار شده باشد، نمی‌توانید برای همان مسائل از DMHC درخواست IMR کنید. در این مورد، دادرسی ایالتی تصمیم نهایی را می‌گیرد. اما اگر مسائل شما واجد شرایط IMR نباشند، همچنان می‌توانید شکایتی را نزد DMHC ثبت کنید، حتی اگر دادرسی ایالتی قبلاً برگزار شده باشد.

اگر شما یا پزشکتان می‌خواهید که ما به سرعت تصمیم‌گیری کنیم زیرا مدت زمان لازم برای تصمیم‌گیری در مورد درخواست تجدیدنظر شما، زندگی، سلامتی یا توانایی شما در انجام کارها را به خطر می‌اندازد، می‌توانید درخواست بازبینی تسریع‌شده (سریع) کنید. برای درخواست بازبینی تسریع‌شده، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید. ما ظرف 72 ساعت از دریافت درخواست تجدیدنظر شما تصمیم خواهیم گرفت.

اگر با تصمیم درخواست تجدیدنظر موافق نیستید، باید چه کاری انجام دهید

اگر درخواست تجدیدنظر کرده‌اید و یک نامه NAR دریافت کرده‌اید که به شما می‌گوید ما تصمیم خود را تغییر نداده‌ایم، یا هرگز نامه NAR را دریافت نکرده‌اید و بیش از 30 روز گذشته است، می‌توانید:

- از اداره خدمات اجتماعی (California (CDSS یک دادرسی ایالتی را درخواست کنید و یک قاضی پرونده شما را بررسی خواهد کرد. شماره تلفن رایگا (TTY 1-800-952-8349) CDSS 1-800-743-8525 است. همچنین می‌توانید درخواست دادرسی ایالتی را به صورت آنلاین در وبسایت

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



<https://www.cdss.ca.gov> ثبت کنید. روش‌های بیشتری برای درخواست دادرسی ایالتی را می‌توانید در بخش «دادرسی‌های ایالتی» در ادامه همین فصل پیدا کنید.

- یک فرم بازبینی پزشکی مستقل/شکایت را نزد اداره مراقبت‌های بهداشتی مدیریت‌شده (DMHC) ثبت کنید تا تصمیم Alliance بررسی شود. اگر شکایت شما واجد شرایط فرآیند بازبینی پزشکی مستقل (IMR) از سوی DMHC باشد، یک پزشک خارج از Alliance پرونده شما را بررسی کرده و تصمیمی خواهد گرفت که Alliance موظف به اجرای آن است.
- شماره تلفن رایگان DMHC 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891) است. می‌توانید فرم و دستورالعمل‌های IMR/شکایت را به صورت آنلاین در وبسایت DMHC به آدرس: <https://www.dmhc.ca.gov> پیدا کنید.

مجبور نیستید هزینه‌ای برای دادرسی ایالتی یا IMR بپردازید.

شما حق دارید همزمان از یک دادرسی ایالتی و یک IMR استفاده کنید. اما اگر ابتدا درخواست دادرسی ایالتی کنید و جلسه دادرسی برای رسیدگی به مسائل خاص شما قبلاً برگزار شده باشد، نمی‌توانید برای همان مسائل از DMHC درخواست IMR کنید. در این مورد، دادرسی ایالتی تصمیم نهایی را می‌گیرد. اما اگر مسائل واجد شرایط IMR نباشند، همچنان می‌توانید شکایتی را نزد DMHC ثبت کنید، حتی اگر دادرسی ایالتی قبلاً برگزار شده باشد.

بخش‌های زیر اطلاعات بیشتری در مورد نحوه درخواست دادرسی ایالتی و IMR ارائه می‌دهند.

Alliance به شکایات و درخواست‌های تجدیدنظر مربوط به مزایای داروخانه‌ای Medi-Cal Rx رسیدگی نمی‌کند. برای ثبت شکایات و درخواست‌های تجدیدنظر در مورد مزایای داروخانه‌ای Medi-Cal Rx، با شماره 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) و عدد 7 یا 711 را فشار دهید/تماس بگیرید. شکایات و درخواست‌های تجدیدنظر مربوط به مزایای داروخانه‌ای که مشمول Medi-Cal Rx نیستند، ممکن است واجد شرایط برای بازبینی پزشکی مستقل (IMR) نزد DMHC باشند.

اگر با تصمیم مربوط به مزایای داروخانه‌ای Medi-Cal Rx خود موافق نیستید، می‌توانید درخواست دادرسی ایالتی بدهید. شما نمی‌توانید برای تصمیمات مزایای داروخانه‌ای Medi-Cal Rx از DMHC درخواست IMR کنید.

شکایات و بازبینی‌های پزشکی مستقل (IMR) نزد اداره مراقبت‌های بهداشتی مدیریت‌شده (DMHC)

IMR زمانی است که یک پزشک خارج از Alliance و بدون وابستگی به آن، پرونده شما را بررسی می‌کند. اگر درخواست IMR دارید، ابتدا باید برای نگرانی‌های غیر فوری یک درخواست تجدیدنظر نزد Alliance ثبت کنید. اگر ظرف 30 روز تقویمی پاسخی از Alliance دریافت نکردید یا از تصمیم Alliance ناراضی بودید، می‌توانید درخواست

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



IMR بدهید. شما باید ظرف 6 ماه از تاریخ درج شده در اطلاعیه‌ای که نتیجه تجدیدنظر را به شما اعلام کرده، درخواست IMR بدهید، اما تنها 120 روز فرصت دارید که درخواست دادرسی ایالتی بدهید. بنابراین اگر قصد دارید هم IMR و هم دادرسی ایالتی را درخواست کنید، هرچه سریع‌تر شکایت خود را ثبت کنید.

به خاطر داشته باشید که اگر ابتدا درخواست دادرسی ایالتی کنید، و جلسه دادرسی برای رسیدگی به مسائل خاص شما قبلاً برگزار شده باشد، نمی‌توانید برای همان مسائل از DMHC درخواست IMR کنید. در این مورد، دادرسی ایالتی تصمیم نهایی را می‌گیرد. اما اگر مسائل واجد شرایط IMR نباشند، همچنان می‌توانید شکایتی را نزد DMHC ثبت کنید، حتی اگر دادرسی ایالتی قبلاً برگزار شده باشد.

ممکن است بتوانید بدون اینکه ابتدا نزد Alliance درخواست تجدیدنظر ثبت کنید، فوراً درخواست IMR بدهید. این امر در مواردی است که نگرانی مربوط به سلامتی شما فوری باشد، مانند مواردی که تهدید جدی برای سلامت شما محسوب می‌شوند.

اگر شکایت شما نزد DMHC واجد شرایط IMR نباشد، DMHC همچنان شکایت شما را بررسی می‌کند تا مطمئن شود Alliance هنگام رسیدگی به درخواست تجدیدنظر شما برای خدماتی که رد کرده است، تصمیم درستی گرفته است.

اداره مراقبت‌های بهداشتی مدیریت‌شده California مسئول تنظیم طرح‌های خدمات مراقبت‌های بهداشتی است. اگر شکایتی از طرح بهداشتی خود دارید، ابتدا باید با طرح بهداشتی خود به شماره **1-510-747-4567** (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید و پیش از آنکه با اداره تماس بگیرید، طبق روند تنظیم شکایت طرح بهداشتی خود اقدام کنید. اقدام بر طبق این رویه تنظیم شکایت، هیچ یک از حقوق قانونی یا روش‌های دادخواهی ممکن را از شما سلب نمی‌کند. اگر در خصوص در خصوص شکایتی با وضعیت اورژانسی، شکایتی که به طور رضایت بخشی توسط طرح بهداشتی شما رسیدگی نشده است، یا شکایتی که ظرف 30 روز به آن رسیدگی نشده است، نیاز به کمک داشته باشید، می‌توانید برای دریافت کمک با اداره تماس بگیرید. همچنین ممکن است واجد شرایط بازبینی پزشکی مستقل (IMR) باشید. اگر واجد شرایط IMR هستید، روند IMR بازبینی بی طرفانه از تصمیمات پزشکی اتخاذی از سوی طرح بهداشتی در رابطه با ضرورت پزشکی خدمات یا درمان مورد نظر، تصمیمات پوشش درمانی که ماهیتی تجربی یا تحقیقاتی دارند و دعاوی پرداخت ویژه خدمات پزشکی اورژانسی یا فوری ارائه می‌دهد. این اداره دارای خط تلفنی رایگان (1-888-466-2219) و خط TDD (ویژه ناشنویان) (1-877-688-9891) برای افراد مبتلا به اختلال شنوایی و گفتاری نیز می‌باشد. فرم‌های شکایت، فرم‌های درخواست IMR و دستورالعمل‌هایی به صورت آنلاین در وب سایت اداره به آدرس www.dmhc.ca.gov موجود می‌باشد.

دادرسی‌های ایالتی

یک دادرسی ایالتی جلسه‌ای با Alliance و یک قاضی از اداره خدمات اجتماعی (CDSS) California است. قاضی به حل مشکل شما کمک می‌کند و تصمیم خواهد گرفت که آیا Alliance تصمیم درستی گرفته است یا خیر. شما حق دارید

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



در صورتی که قبلاً درخواست تجدیدنظری را نزد Alliance ثبت کرده‌اید و همچنان از تصمیم ما راضی نیستید یا اگر پس از 30 روز تصمیمی در مورد درخواست تجدیدنظر خود دریافت نکردید، درخواست دادرسی ایالتی کنید.

شما باید ظرف 120 روز از تاریخ درج شده در نامه NAR ما، درخواست دادرسی ایالتی کنید. اگر در طول فرآیند درخواست تجدیدنظر، کمک هزینه‌های معوق به شما ارائه داده‌ایم و می‌خواهید تا زمان تصمیم‌گیری در مورد دادرسی ایالتی شما ادامه یابد، باید ظرف 10 روز از نامه NAR ما یا قبل از تاریخی که ما اعلام کرده‌ایم خدمات شما متوقف خواهد شد، هر کدام که دیرتر باشد، درخواست دادرسی ایالتی کنید.

اگر برای اطمینان از تداوم کمک هزینه‌های معوق تا زمان تصمیم‌گیری نهایی در مورد دادرسی ایالتی خود به کمک نیاز دارید، از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر با Alliance به شماره 1-800-735-2929 یا 1-877-932-2738 تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید به خوبی بشنوید یا صحبت کنید، با رایگان به شماره 1-800-735-2929 یا 711 تماس بگیرید. نماینده مجاز یا ارائه‌دهنده خدمات شما نیز می‌توانند با اجازه کتبی شما، به‌جای شما درخواست دادرسی ایالتی کنند.

گاهی اوقات می‌توانید بدون تکمیل فرآیند تجدیدنظر ما، درخواست دادرسی ایالتی کنید.

به عنوان مثال، اگر Alliance به درستی یا به موقع شما را در مورد خدماتتان مطلع نکرد، می‌توانید بدون نیاز به تکمیل فرآیند تجدیدنظر ما، درخواست دادرسی ایالتی کنید. به این حالت، استیفای ضمنی (Deemed Exhaustion) گفته می‌شود.

در اینجا چند نمونه از استیفای ضمنی آورده شده است:

- ما نامه NOA یا NAR را به زبان مورد نظر شما ارائه نکردیم
- ما اشتباهی مرتکب شدیم که بر هر یک از حقوق شما تأثیر می‌گذارد
- ما نامه NOA را به شما ندادیم
- ما نامه NAR را به شما ندادیم
- در نامه NAR ما اشتباهی وجود داشت
- ما ظرف 30 روز در مورد درخواست تجدیدنظر شما تصمیم‌گیری نکردیم
- ما تصمیم گرفتیم که پرونده شما فوری است اما ظرف 72 ساعت به درخواست تجدیدنظر شما پاسخ ندادیم

شما می‌توانید برای دادرسی ایالتی به روش‌های زیر درخواست دهید:

- از طریق تلفن: با State Hearings Division (بخش دادرسی‌های ایالتی) CDSS به شماره 1-800-743-8525 یا TTY 1-800-952-8349 (711) تماس بگیرید.
- از طریق پست: فرم ارائه شده همراه با اطلاعیه حل و فصل درخواست تجدیدنظر خود را تکمیل کرده و آن را به آدرس زیر پست کنید:

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, MS 09-17-433
Sacramento, CA 94244-2430

- آنالین: به صورت آنالین در وبسایت www.cdss.ca.gov درخواست دادرسی بدهید
- از طریق ایمیل: فرمی را که همراه با اطلاعیه حل و فصل درخواست تجدیدنظر خود دریافت کرده‌اید، تکمیل کرده و آن را به آدرس Scopeofbenefits@dss.ca.gov ایمیل کنید
 - توجه: اگر آن را از طریق ایمیل ارسال می‌کنید، این خطر وجود دارد که شخصی غیر از بخش دادرسی‌های ایالتی ایمیل شما را رهگیری کند. یک روش امن‌تر برای ارسال درخواست خود در نظر بگیرید.
- از طریق فکس: فرمی را که همراه با اطلاعیه حل و فصل درخواست تجدیدنظر خود دریافت کرده‌اید، تکمیل کرده و آن را به بخش دادرسی‌های ایالتی به شماره 1-916-309-3487 یا شماره رایگان 1-833-281-0903 فکس کنید

اگر برای درخواست دادرسی ایالتی به کمک نیاز دارید، ما می‌توانیم به شما کمک کنیم. ما می‌توانیم خدمات زبانی رایگان در اختیارتان قرار دهیم. با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید.

در جلسه دادرسی، شما به قاضی خواهید گفت که چرا با تصمیم Alliance مخالف هستید. Alliance به قاضی توضیح خواهد داد که چگونه تصمیم خود را گرفته است. ممکن است تا 90 روز طول بکشد تا قاضی در مورد پرونده شما تصمیم‌گیری کند. Alliance باید از تصمیمی که قاضی می‌گیرد، پیروی کند.

اگر می‌خواهید CDSS به سرعت تصمیم‌گیری کند، زیرا زمان لازم برای برگزاری دادرسی ایالتی زندگی، سلامتی یا توانایی شما برای عملکرد کامل را به خطر می‌اندازد، شما، نماینده مجاز شما یا ارائه‌دهنده خدمات شما می‌توانید با CDSS تماس بگیرید و درخواست دادرسی ایالتی تسریع‌شده (سریع) کنید. CDSS باید حداکثر تا 3 روز کاری پس از دریافت کامل پرونده شما از Alliance، تصمیم‌گیری کند.

تقلب، زیاده‌روی و سوء استفاده

اگر مشکوک هستید که یک ارائه‌دهنده خدمات یا شخصی که Medi-Cal دریافت می‌کند مرتکب تقلب، زیاده‌روی یا سوء استفاده شده است، مسئولیت شماست که آن را با تماس با شماره رایگان و محرمانه 1-800-822-6222 یا ثبت شکایت به صورت آنالین در وبسایت <https://www.dhcs.ca.gov/> گزارش دهید.

تقلب، زیاده‌روی و سوء استفاده توسط ارائه‌دهنده خدمات، شامل موارد زیر می‌شود:

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنالین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



- جعل سوابق پزشکی
- تجویز داروی بیشتر از حد نیاز پزشکی
- ارائه خدمات مراقبت‌های بهداشتی بیشتر از حد نیاز پزشکی
- صدور صورت‌حساب برای خدماتی که ارائه نشده‌اند
- صدور صورت‌حساب برای خدمات تخصصی در حالی که فرد متخصص آن خدمات را انجام نداده است
- ارائه اقلام و خدمات رایگان یا تخفیف‌دار به اعضا برای تأثیرگذاری بر انتخاب ارائه‌دهنده خدمات توسط عضو
- تغییر ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه (PCP) یک عضو بدون اطلاع او

تقلب، زیاده‌روی و سوء استفاده توسط شخصی که مزایا را دریافت می‌کند شامل، اما نه محدود به موارد زیر است:

- قرض دادن، فروش یا دادن کارت شناسایی طرح بهداشتی یا کارت شناسایی مزایای (Benefits Identification Card, BIC) Medi-Cal به شخص دیگری
- دریافت درمان‌ها یا داروهای مشابه یا یکسان از بیش از یک ارائه‌دهنده خدمات
- مراجعه به بخش اورژانس در زمانی که وضعیت اورژانسی نیست
- استفاده از شماره تأمین اجتماعی یا شماره شناسایی طرح بهداشتی شخص دیگری
- استفاده از سفرهای حمل‌ونقل پزشکی و غیرپزشکی برای خدماتی که به مراقبت‌های بهداشتی مربوط نیستند، یا برای خدماتی که تحت پوشش Medi-Cal قرار ندارند یا در شرایطی که قرار ملاقات پزشکی یا دارویی برای دریافت این سفرها وجود ندارد

برای گزارش تقلب، زیاده‌روی یا سوء استفاده، نام، آدرس و شماره شناسایی شخصی را که مرتکب تقلب، زیاده‌روی یا سوء استفاده شده است، یادداشت کنید. تا حد امکان اطلاعات بیشتری در مورد آن شخص ارائه دهید، مانند شماره تلفن یا تخصص او در صورتی که ارائه‌دهنده خدمات است. تاریخ رویدادها و خلاصه‌ای از آنچه دقیقاً اتفاق افتاده است را ذکر کنید.

گزارش خود را به آدرس زیر ارسال کنید:

Alameda Alliance for Health
Attn: Compliance Department
1240 South Loop Road
Alameda, CA 94502

خط تلفن ناشناس گزارش تخلفات: 1-844-587-0810

شماره تلفن: 1-844-587-0810

افراد دارای اختلال شنوایی و گفتاری 711/1-800-735-2929 (CRS/TTY):

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



7. حقوق و مسئولیت‌ها

به عنوان عضوی از Alliance، شما حقوق و مسئولیت‌های مشخصی دارید. این فصل به توضیح این حقوق و مسئولیت‌ها می‌پردازد. این فصل همچنین شامل اطلاعاتی قانونی است که شما به عنوان یکی از اعضای Alliance حق دسترسی و آگاهی از آن‌ها را دارید.

حقوق شما

به عنوان یکی از اعضای Alliance، از حقوق زیر برخوردار هستید:

1. با شما توأم با عزت و احترام رفتار شود، حریم شخصی و محرمانگی اطلاعات پزشکی شما از جمله سوابق پزشکی، وضعیت روانی و جسمانی یا درمان، و همچنین سلامت باروری یا جنسی حفظ گردد
2. اطلاعات مربوط به طرح بهداشتی و خدمات آن، اعم از خدمات تحت پوشش، ارائه‌دهندگان خدمات، پزشکان و حقوق و مسئولیت‌های اعضا در اختیار شما قرار داده شود
3. اطلاعات کتبی ترجمه‌شده کامل برای اعضا، شامل تمام اطلاعاتی‌های شکایات و درخواست‌های تجدیدنظر، به زبان دلخواه شما ارائه شود
4. توصیه‌هایی در خصوص خط‌مشی حقوق و مسئولیت‌های اعضای Alliance ارائه دهید
5. بتوانید یک ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه (primary care provider, PCP) در شبکه Alliance انتخاب کنید
6. به موقع به ارائه‌دهندگان خدمات شبکه دسترسی داشته باشید
7. در تصمیم‌گیری مربوط به مراقبت‌های بهداشتی خود، از جمله حق رد کردن درمان، با ارائه‌دهندگان خدمات همکاری کنید
8. شکایات خود را، چه به صورت شفاهی و چه کتبی، در مورد سازمان یا مراقبتی که دریافت کرده‌اید، بیان کنید
9. از دلیل پزشکی تصمیم Alliance برای رد کردن، به تأخیر انداختن، پایان دادن (توقف) یا تغییر یک درخواست برای مراقبت پزشکی مطلع شوید
10. هماهنگی مراقبت دریافت کنید
11. نسبت به تصمیمات مربوط به رد کردن، به تعویق انداختن یا محدود کردن خدمات یا مزایا درخواست تجدیدنظر کنید
12. خدمات ترجمه شفاهی و کتبی را به صورت رایگان برای زبان خود دریافت کنید
13. از دفتر مساعدت‌های حقوقی محلی یا سایر گروه‌ها، کمک حقوقی رایگان دریافت کنید

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



14. وصیت‌نامه‌های پزشکی تدوین کنید
15. در این موارد، درخواست دادرسی ایالتی دهید: اگر خدمت یا مزیتی برای شما رد شده است و قبلاً استینافی نزد Alliance طرح کرده‌اید و همچنان از تصمیم ناراضی هستید؛ اگر پس از 30 روز تصمیمی در زمینه استیناف خود، از جمله اطلاعات مربوط به شرایطی که دادرسی سریع تحت آن امکان‌پذیر است، دریافت نکرده‌اید
16. بنا به درخواست، ثبت‌نام خود در Alliance را لغو کنید (متوقف کنید) و در طرح بهداشتی دیگری در کانتی ثبت‌نام کنید
17. به خدمات رضایت افراد زیر سن قانونی دسترسی داشته باشید
18. در صورت درخواست و در بازه زمانی مناسب با توجه به فرمت مدنظر و مطابق با بخش (b)(12) 14182 از قانون رفاه و نهادها (Welfare and Institutions, W&I)، مطالب اطلاع‌رسانی اعضا را در قالب‌های دیگر مانند خط بریل، چاپ درشت، قالب صوتی و فرمت‌های الکترونیک قابل‌دسترس دریافت کنید
19. هیچ نوع محدودیت یا جداسازی که به‌عنوان ابزاری برای اجبار، تنبیه، راحتی یا تلافی استفاده می‌شود، به شما تحمیل نشود
20. درخصوص اطلاعات مربوط به گزینه‌های درمانی موجود و راهکارهای جایگزین، متناسب با شرایط و توانایی خود برای درک آن‌ها و بی‌توجه به هزینه یا پوشش، صادقانه صحبت کنید
21. مطابق با مفاد 164.524 و 164.526 مجموعه قوانین فدرال (Code of Federal Regulations, CFR) شماره 45، به نسخه‌ای از پرونده‌های پزشکی خود دسترسی داشته باشید و آن را دریافت کنید و درخواست اصلاح یا تصحیح آن را بدهید
22. بدون تأثیر منفی بر نحوه درمان خود توسط Alliance، ارائه‌دهندگان یا ایالت، در استفاده از این حقوق آزادی داشته باشید
23. به خدمات تنظیم خانواده، مراکز زایمان مستقل، مراکز درمانی مورد تأیید فدرال، ارائه‌دهنده خدمات مراقبت‌های بهداشتی بومی، خدمات مامایی، مراکز سلامت روستایی، خدمات مربوط به عفونت‌های مقاربتی و نیز خدمات اورژانسی خارج از شبکه Alliance مطابق با قانون فدرال، دسترسی داشته باشید
24. به خط مشاوره پرستاری، در هر زمان به صورت 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته دسترسی داشته باشید
 خط تلفن رایگان خط مشاوره پرستاری: 1.888.433.1876.



25. به پرونده‌های پزشکی خود دسترسی داشته باشید شما حق دارید سوابق هرگونه خدمات مراقبت‌های بهداشتی از راه دور ارائه‌شده را با پزشک مراقبت‌های اولیه (PCP) خود به اشتراک بگذارید این سوابق در اختیار PCP شما قرار می‌گیرد، مگر اینکه اعتراض کنید.

مسئولیت‌های شما

اعضای Alliance مسئولیت‌ها زیر را بر عهده دارند:

1. با تمام کارکنان Alliance و کارکنان مراقبت‌های بهداشتی با ادب و احترام رفتار کنند
2. اطلاعات صحیح را به پزشکان و Alliance ارائه دهند
3. با پزشک خود همکاری کنند در مورد وضعیت سلامتی خود بیاموزند و به تعیین اهداف برای سلامتی خود کمک کنند از برنامه‌های مراقبتی و توصیه‌های مراقبتی که با پزشکان خود در مورد آن‌ها توافق کرده‌اید، پیروی کنید
4. همواره کارت شناسایی (identification, ID) عضویت Alliance خود را برای دریافت خدمات ارائه دهید
5. در مورد هر عارضه پزشکی سؤال بپرسند و مطمئن شوند که دلایل و دستورالعمل‌های پزشک خود را درک می‌کنند
6. با ارائه اطلاعات به‌موقع در مورد تغییرات در آدرس، وضعیت خانوادگی و سایر پوشش‌های مراقبت‌های بهداشتی، به Alliance در نگهداری سوابق دقیق و فعلی کمک کنند
7. قرار ملاقات‌های پزشکی را تعیین کرده و به آن‌ها پایبند باشند و در صورت نیاز به لغو یک قرار ملاقات، حداقل 24 ساعت قبل به پزشک خود اطلاع دهند
8. از اورژانس فقط در صورت اورژانسی بودن وضعیت یا طبق دستور پزشک خود استفاده کنند

اطلاعیه عدم تبعیض

تبعیض خلاف قانون است. Alliance از قوانین حقوق مدنی ایالتی و فدرال پیروی می‌کند. طرح Alliance به طور غیرقانونی افراد را به دلیل جنسیت، نژاد، رنگ، مذهب، اصل و نسب، ملیت، قومیت، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی جسمی، وضعیت پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تأهل، جنسیت، هویت جنسی یا گرایش جنسی مورد تبعیض یا استثناء قرار نمی‌دهد یا رفتار متفاوتی با آنها ندارد.

Alliance خدمات زیر را ارائه می‌دهد:

- کمک‌ها و خدمات رایگان به افراد دارای معلولیت برای کمک به برقراری ارتباط بهتر، مانند:
 - مترجمان مجرب زبان اشاره
 - اطلاعات مکتوب در سایر قالب‌ها (چاپ درشت، صوتی، قالب‌های الکترونیکی قابل دسترسی، و سایر قالب‌ها)

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



- ارائه خدمات زبانی رایگان به افرادی که زبان اصلی آن‌ها انگلیسی نیست، مانند:

- مترجم‌های شفاهی مجرب
- اطلاعات مکتوب به سایر زبان‌ها

اگر به این خدمات نیاز دارید، با Alliance از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 تماس بگیرید. یا اگر نمیتوانید به خوبی بشنوید یا صحبت کنید، برای استفاده از خدمات تلفنی معلولین California، با شماره 1-800-735-2929 یا 711 تماس بگیرید.

نحوه ثبت شکایت

اگر معتقدید که Alliance در ارائه این خدمات کوتاهی کرده است یا به طور غیرقانونی تبعیضی را بر اساس جنسیت، نژاد، رنگ پوست، مذهب، اصل و نسب، ملیت اصلی، هویت گروه قومی، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی جسمی، عارضه پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تأهل، جنسیت، هویت جنسی یا گرایش جنسی اعمال کرده است، می‌توانید شکایت خود را علیه بخش خدمات اعضای Alliance مطرح نمایید.

شما می‌توانید شکایت خود را از طریق تلفن، پست، به‌صورت حضوری یا آنلاین ثبت کنید:

- **به صورت تلفنی:** از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر، با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 تماس بگیرید. یا اگر نمی‌توانید به خوبی بشنوید یا صحبت کنید، برای استفاده از خدمات تلفنی معلولین California، با شماره 1-800-735-2929 یا 711 تماس بگیرید.
- **از طریق پست:** فرم شکایت را تکمیل کنید یا نامه‌ای بنویسید و آن را به آدرس زیر پست کنید:

Alameda Alliance for Health
Attn: Grievance and Appeals Department
1240 South Loop Road
Alameda, CA 94502

- **به صورت حضوری:** به مطب پزشک یا Alliance مراجعه کنید و بگویید که می‌خواهید شکایتی ثبت کنید.
- **به‌صورت آنلاین:** به وبسایت Alliance به نشانی www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

دفتر حقوق مدنی – اداره خدمات مراقبت‌های بهداشتی California

همچنین می‌توانید شکایت حقوق مدنی خود را نزد اداره خدمات مراقبت‌های بهداشتی California (DHCS)، دفتر حقوق مدنی به صورت تلفنی، از طریق پست یا آنلاین مطرح کنید:

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



- به صورت تلفنی: با شماره 1-916-440-7370 تماس بگیرید. یا اگر نمی‌توانید به خوبی صحبت کنید یا بشنوید، با شماره 711 (خدمات انتقال مخابراتی برای افراد دارای اختلال شنوایی یا گفتاری) تماس بگیرید.
- از طریق پست: فرم شکایت را تکمیل کنید یا نامه‌ای به آدرس زیر پست کنید:

Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413

فرم‌های شکایت در وبسایت https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx موجود است.

- به صورت آنلاین: یک ایمیل به آدرس CivilRights@dhcs.ca.gov ارسال کنید.

دفتر حقوق مدنی – سازمان سلامت و خدمات انسانی ایالات متحده

اگر معتقدید که بر اساس نژاد، رنگ پوست، ملیت اصلی، سن، ناتوانی یا جنسیت مورد تبعیض قرار گرفته‌اید، می‌توانید شکایت حقوق مدنی را نزد سازمان سلامت و خدمات انسانی ایالات متحده، دفتر حقوق مدنی به صورت تلفنی، از طریق پست یا آنلاین مطرح کنید:

- به صورت تلفنی: با شماره 1-800-368-1019 تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید به خوبی صحبت کنید یا بشنوید، برای استفاده از خدمات تلفنی معلولین California، با شماره 1-800-537-7697 TTY یا 711 تماس بگیرید.
- از طریق پست: فرم شکایت را تکمیل کنید یا نامه‌ای به آدرس زیر پست کنید:

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

فرم‌های شکایت در وبسایت <https://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> موجود است.

- به صورت آنلاین: به درگاه دفتر شکایات دفتر حقوق مدنی به آدرس <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp> مراجعه کنید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



راه‌های مشارکت به‌عنوان عضو

Alliance مایل است نظرات شما را بشنود. در هر سه ماهه، Alliance جلساتی برگزار می‌کند تا درباره آنچه به‌خوبی کار می‌کند و راه‌های که Alliance می‌تواند خدمات خود را بهبود بخشد، گفت‌وگو شود. از اعضا برای مشارکت در این جلسات دعوت می‌شود. در جلسه مشارکت کنید!

کمیته مشورتی جامعه (CAC)

Alliance گروهی به نام کمیته مشورتی جامعه (Community Advisory Committee, CAC) دارد. این گروه متشکل از اعضای واجد شرایط، حامیان اعضا، ارائه‌دهندگان خدمات، و شرکای اجتماعی است. در صورت تمایل، می‌توانید به این گروه بپیوندید.

این گروه درباره راه‌های بهبود خطمشی‌های Alliance گفت‌وگو می‌کند و وظایف زیر را بر عهده دارد:

- ایجاد ارتباط بین Alliance و جامعه
- ارائه مشاوره درباره مسائل فرهنگی، زبانی، و سیاست‌گذاری
- ارائه دیدگاه اعضا درباره نیازها و نگرانی‌های گروه‌های خاص، از جمله:
 - سالمندان و افراد دارای معلولیت
 - خانواده‌های دارای فرزند
 - اعضای که به زبانی غیر از انگلیسی صحبت می‌کنند

اگر مایل به عضویت در این گروه هستید، از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) تماس بگیرید. برای کسب اطلاعات بیشتر می‌توانید به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

نظرسنجی‌های اعضا

Alliance برای دریافت بازخورد در مورد خدمات ما و مراقبت‌های بهداشتی که از شبکه ارائه‌دهندگان متعهد ما دریافت می‌کنند، از اعضا نظرسنجی می‌کند. نظرسنجی‌هایی که دریافت می‌کنید ممکن است شامل پرسش‌هایی درباره دسترسی سریع به مراقبت یا مراقبت مورد نیاز، تجربه شما با پزشکتان، یا خدماتی که Alliance ارائه می‌دهد باشد. نظرات ارزشمند شما به بهبود برنامه‌های ما برای همه اعضا کمک می‌کند. لطفاً زمانی را برای پاسخ‌دهی به نظرسنجی‌ها از طریق پست یا تلفن اختصاص دهید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



اطلاعیه تمهیدات حفظ حریم خصوصی

بیانیه‌ای که خط‌مشی‌ها و رویه‌های Alliance را برای حفظ محرمانگی سوابق پزشکی شرح می‌دهد، موجود است و بنا به درخواست شما ارائه می‌شود.

اگر به سن و توانایی لازم برای رضایت به دریافت خدمات حساس رسیده‌اید، برای دریافت خدمات حساس یا ارسال درخواست پرداخت هزینه خدمات حساس، نیازی به دریافت مجوز از هیچ عضو دیگری ندارید. می‌توانید اطلاعات بیشتر درباره خدمات حساس را در بخش «مراقبت حساس» این دفترچه راهنما مطالعه کنید.

می‌توانید از Alliance بخواهید که مکاتبات مربوط به خدمات حساس را به آدرس پستی، آدرس ایمیل یا شماره تلفن دیگری که شما انتخاب کرده‌اید ارسال کند. این درخواست، «درخواست برای مکاتبات محرمانه» نامیده می‌شود. اگر شما رضایت به دریافت مراقبت داده‌اید، Alliance بدون اجازه کتبی شما، اطلاعات مربوط به خدمات مراقبت حساس شما را در اختیار هیچ‌کسی قرار نخواهد داد. اگر آدرس پستی، ایمیل یا شماره تلفنی ارائه نکنید، Alliance مکاتبات شما را به آدرس یا شماره تلفن ثبت‌شده در پرونده شما ارسال خواهد کرد.

Alliance درخواست شما برای دریافت مکاتبات محرمانه را به شکلی که خواسته‌اید، انجام می‌دهد. یا ما اطمینان حاصل خواهیم کرد که مکاتبات شما به راحتی قابل تطبیق با شکل و قالب درخواستی‌تان باشد. ما آن‌ها را به محل دیگری که شما انتخاب کرده‌اید ارسال خواهیم کرد. درخواست شما برای مکاتبات محرمانه تا زمانی معتبر خواهد بود که آن را لغو کنید یا درخواست جدیدی برای مکاتبات محرمانه ارائه دهید.

اعضا می‌توانند به صورت کتبی، از طریق ایمیل، یا درگاه اعضای Alliance درخواست مکاتبات محرمانه را ارائه دهند. لطفاً درخواست خود را ارسال کرده و آدرس و/یا شماره تلفنی را که مایل هستید استفاده شود، ذکر کنید.

- به صورت کتبی: لطفاً نامه‌ای به آدرس زیر ارسال کنید:

Alameda Alliance for Health
 Attn: Member Services Department
 1240 South Loop Road
 Alameda, CA 94502
 فکس: 1-877-747-4504

- از طریق ایمیل: لطفاً ایمیلی به بخش خدمات اعضای Alliance به آدرس memberservices@alamedaalliance.org ارسال کنید

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



لطفاً توجه داشته باشید: ارسال اطلاعات پزشکی محافظت‌شده (Protected Health Information, PHI) (که به آن اطلاعات پزشکی یا شخصی نیز گفته می‌شود) از طریق ایمیل ممکن است روش امنی برای ارتباط با Alliance نباشد، زیرا ممکن است اشخاص ثالث ایمیل را رهگیری کرده و از اطلاعات برای مقاصد مخرب استفاده کنند.

• **درگاه اعضا Alliance:** برای بارگذاری یک سند از طریق درگاه اعضای Alliance، لطفاً مراحل زیر را انجام دهید:

1. به وبسایت Alliance به آدرس www.alamedaalliance.org مراجعه کنید
2. روی گزینه «Member Portal» در گوشه بالا سمت راست کلیک کنید
3. به درگاه اعضا وارد شوید
4. در نوار ابزار بالایی، روی «Help & Resources» کلیک کنید
5. روی گزینه «تماس با ما (Contact Us)» کلیک کنید
6. در بخش «ارسال پیام ایمن (Send a secure message)»، «اینجا کلیک کنید (click here)» را انتخاب کنید
7. پیام خود را در کادر مربوطه بنویسید و پس از اتمام، روی «ارسال (Submit)» کلیک کنید.

بیانیه Alliance درباره خطمشی‌ها و رویه‌هایش برای حفظ اطلاعات پزشکی شما (که «اطلاعیه تمهیدات حفظ حریم خصوصی» نامیده می‌شود) به شرح زیر است.

اطلاعیه تمهیدات حفظ حریم خصوصی Alliance

بیانیه‌ای که خطمشی‌ها و رویه‌های (ALAMEDA ALLIANCE FOR HEALTH (ALLIANCE را برای حفظ محرمانگی سوابق پزشکی شرح می‌دهد، موجود است و بنا به درخواست شما ارائه می‌شود. این اطلاعیه شرح می‌دهد که چگونه اطلاعات پزشکی مربوط به شما ممکن است مورد استفاده و افشا قرار گیرد و چگونه می‌توانید به این اطلاعات دسترسی پیدا کنید. لطفاً آن را با دقت مطالعه کنید.

Alliance موظف است اطلاعات شما را به صورت محرمانه نگهداری کند. طبق قانون، ما موظف هستیم اطلاعات شما را محرمانه نگه داریم. طبق قانون، ما موظف هستیم شما را از تعهدات قانونی و تمهیدات حفظ حریم خصوصی مربوط به اطلاعاتتان مطلع سازیم. این اطلاعیه به شما اطلاع می‌دهد که چگونه ممکن است از اطلاعات شما استفاده و آن‌ها را به اشتراک بگذاریم. همچنین حقوق شما و تعهدات قانونی ما در رابطه با اطلاعاتتان را به شما اطلاع می‌دهد.

لطفاً در صورت داشتن هرگونه پرسشی در مورد این اطلاعیه با ما به شماره زیر تماس بگیرید:

Alameda Alliance for Health
Attn: Member Services Department
1240 South Loop Road
Alameda, CA 94502

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



شماره تلفن: 1-510-747-4567

خط تلفن رایگان: 1-877-932-2738

افراد دارای اختلال شنوایی و گفتاری (CRS/TTY): 711/1-800-735-2929

انواع اطلاعاتی که ما نگهداری می‌کنیم

Alliance زمانی اطلاعات شما را دریافت می‌کند که آن را به عنوان طرح بهداشتی خود انتخاب می‌کنید. ما اطلاعات شما را از ایالت California، پزشک/سایر ارائه دهندگان خدمات مراقبت‌های بهداشتی از طرف شما، و همچنین از خود شما دریافت می‌کنیم.

اطلاعاتی که Alliance جمع‌آوری می‌کند، بسته به برنامه متفاوت است. ما اطلاعات زیر را نگهداری می‌کنیم: اطلاعات تماس شما، مانند آدرس و شماره تلفن شما؛ سن، قومیت، جنسیت و زبان شما. ما اطلاعات مراقبت‌های بهداشتی شما را که اطلاعات پزشکی محافظت‌شده یا PHI نامیده می‌شود، جمع‌آوری و نگهداری می‌کنیم. این اطلاعات شامل پزشکی که به آن‌ها مراجعه می‌کنید و یافته‌های آن‌ها در مورد سلامت شما، عارضه‌ها و تشخیص‌های پزشکی شما؛ سابقه پزشکی شما، نسخه‌های دارو و تست‌های آزمایشگاهی شما می‌شود. ما اطلاعات مربوط به کلاس‌های سلامت و تندرستی که گذرانده‌اید و اینکه آیا در برنامه‌ها یا طرح‌های مراقبت‌های بهداشتی دیگری شرکت داشته‌اید را جمع‌آوری و نگهداری می‌کنیم. ما همچنین سوابق مالی را که هنگام درخواست پوشش بیمه ارائه می‌دهید جمع‌آوری و نگهداری می‌کنیم. این اطلاعات به ما کمک می‌کند تا خدمات مورد نیاز شما را ارائه دهیم.

لطفاً توجه داشته باشید که Alliance از حریم خصوصی و اطلاعات شما محافظت خواهد کرد. این اطلاعات می‌تواند شفاهی، کتبی و/یا الکترونیکی باشد. یک نمونه از نحوه محافظت ما از اطلاعات شما این است که Alliance کارکنان را ملزم می‌کند در زمینه حفظ حریم خصوصی و امنیت اطلاعات بهداشتی شما آموزش ببینند. این همچنین به این معنا است که کارکنان Alliance فقط مجاز به دسترسی به اطلاعات شما در سطحی هستند که برای انجام وظایفشان ضروری است.

نحوه استفاده و به اشتراک‌گذاری اطلاعات شما

1. درمان - ما ممکن است از اطلاعات شما برای کمک به پزشکان یا بیمارستان‌ها در ارائه مراقبت‌های بهداشتی به شما استفاده کنیم یا آن‌ها را به اشتراک بگذاریم. برای مثال، اگر در بیمارستان بستری باشید، ممکن است سوابق پزشکی شما را که پزشکتان برای ما ارسال کرده است، در اختیار آن‌ها قرار دهیم. یا ممکن است این اطلاعات را با داروسازی که برای دادن داروی نسخه به آن نیاز دارد یا آزمایشگاهی که برای شما تست انجام می‌دهد، به اشتراک بگذاریم.
2. پرداخت - ما ممکن است از اطلاعات شما برای پرداخت صورتحساب‌های مربوط به مراقبت‌های بهداشتی شما استفاده کنیم یا آن‌ها را به اشتراک بگذاریم. به عنوان مثال، پزشک شما قبل از دریافت هزینه، اطلاعات مورد نیاز ما را در اختیارمان قرار می‌دهد. همچنین ممکن است ما اطلاعات را با سایر ارائه‌دهندگان خدمات مراقبت‌های بهداشتی به اشتراک بگذاریم تا هزینه آن‌ها را پرداخت کنیم.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



3. عملیات مراقبت‌های بهداشتی – ما ممکن است از اطلاعات شما برای مدیریت این طرح بهداشتی استفاده کنیم یا آن‌ها را به اشتراک بگذاریم.
 - برای مثال، ممکن است از اطلاعات شما برای بررسی و بهبود کیفیت مراقبت‌های دریافتی شما استفاده کنیم یا آن‌ها را به اشتراک بگذاریم. همچنین ممکن است برای بررسی مهارت‌ها و صلاحیت‌های ارائه‌دهندگان خدمات ما مورد استفاده قرار گیرند.
 - ما همچنین ممکن است از این اطلاعات استفاده کنیم یا آن‌ها را به اشتراک بگذاریم تا بتوانیم خدمات و ارجاعات را تأیید کنیم.
 - ما همچنین ممکن است از این اطلاعات زمانی که برای بازبینی‌های پزشکی یا مدیریت پرونده نیاز داریم، استفاده کنیم یا آن‌ها را به اشتراک بگذاریم. برای مثال، اگر آسم دارید، ممکن است شما را به کلاس آسم ارجاع دهیم.
 - ما همچنین ممکن است از این اطلاعات زمانی که برای خدمات حقوقی، حسابرسی یا برنامه‌ریزی و مدیریت کسب‌وکار نیاز داریم، استفاده کنیم یا آن‌ها را به اشتراک بگذاریم.
 - ما همچنین ممکن است اطلاعات شما را با «همکاران تجاری» خود که خدمات خاصی از طرح را برای ما ارائه می‌دهند، به اشتراک بگذاریم. ما اطلاعات شما را با این گروه‌های خارجی به اشتراک نخواهیم گذاشت مگر اینکه آن‌ها موافقت کنند از اطلاعات محافظت کنند. بر اساس قانون California، تمام طرف‌هایی که اطلاعات را دریافت می‌کنند، مجاز به اشتراک‌گذاری مجدد آن نیستند، مگر در مواردی که قانون به طور خاص اجازه داده یا به آن نیاز باشد.
4. یادآوری‌های قرار ملاقات – ما ممکن است از اطلاعات شما برای یادآوری ویزیت‌های پزشک یا مراقبت‌های بهداشتی به شما استفاده کنیم یا آن‌ها را به اشتراک بگذاریم. اگر منزل نباشید، ممکن است این اطلاعات را به پیغام‌گیر تلفن شما یا فردی که به تلفن پاسخ می‌دهد، بدهیم.
5. اطلاع‌رسانی و ارتباط با خانواده – ما ممکن است اطلاعات شما را به اشتراک بگذاریم تا یکی از اعضای خانواده، نماینده شخصی شما یا فرد مسئول مراقبت از شما را از محل بستری، وضعیت عمومی یا فوت شما مطلع کنیم. در صورت وقوع فاجعه، ممکن است اطلاعات شما را با گروه‌هایی مانند صلیب سرخ به اشتراک بگذاریم تا آن‌ها بتوانند با شما تماس بگیرند. ما همچنین ممکن است اطلاعات شما را با فردی که در مراقبت از شما کمک می‌کند یا هزینه‌های مراقبت شما را پرداخت می‌کند، به اشتراک بگذاریم. اگر شما قادر به تصمیم‌گیری باشید، قبل از به اشتراک‌گذاری اطلاعات، به شما فرصت تصمیم‌گیری می‌دهیم. در صورت وقوع فاجعه، ممکن است این اطلاعات را حتی بدون رضایت شما به اشتراک بگذاریم تا بتوانیم با وضعیت اضطراری مقابله کنیم. اگر به دلیل وضعیت سلامت‌تان قادر به تصمیم‌گیری نباشید یا ارتباط با شما مقدور نباشد، کارکنان متخصص ما بر اساس ارزیابی تخصصی‌شان اطلاعات را با خانواده و دیگران به اشتراک می‌گذارند.
6. الزامات قانونی – طبق قانون، ما از اطلاعات شما استفاده خواهیم کرد یا آن‌ها را به اشتراک خواهیم گذاشت، اما استفاده یا اشتراک‌گذاری ما محدود به مواردی خواهد بود که قانون اجازه استفاده یا اشتراک‌گذاری آن‌ها را داده است.
7. بازبینی همکار ارائه‌دهنده – ما ممکن است از اطلاعات شما برای بررسی مهارت‌های ارائه‌دهنده خدمات شما یا کیفیت مراقبت‌های دریافتی‌تان استفاده کنیم یا آن‌ها را به اشتراک بگذاریم.



8. طرح‌های بهداشتی گروهی – اگر عضو یک طرح بهداشتی گروهی هستید، ممکن است اطلاعات شما را با اسپانسر طرح بهداشتی گروهی‌تان به اشتراک بگذاریم. برای مثال، اگر کارفرمای شما پوشش بیمه سلامت شما را تأمین کند، ممکن است به کارفرما اطلاع دهیم که همچنان عضو این طرح هستید یا خیر.
9. پژوهش – مشروط بر اینکه پژوهش از قوانین خاصی پیروی کند، ممکن است اطلاعات شما را بدون کسب رضایت‌نامه کتبی شما به اشتراک بگذاریم.
10. بازاریابی – ممکن است برای ارائه اطلاعاتی درباره محصولات یا خدمات با شما تماس بگیریم. ما بدون مجوز کتبی شما از اطلاعاتتان برای این منظور استفاده نخواهیم کرد یا آن‌ها را به اشتراک نخواهیم گذاشت.
11. فرایندهای قضایی و اداری – ما ممکن است، و گاهی طبق قانون ملزم هستیم، اطلاعات شما را برای یک فرایند اداری یا قضایی به اشتراک بگذاریم؛ این کار طبق دستور دادگاه یا یک نهاد اداری انجام می‌شود، به شرطی که شما از این درخواست مطلع شده باشید و اعتراضی نکرده باشید، یا دادگاه یا قاضی اداری با اعتراض شما موافقت نکرده باشد.
12. فعالیت‌های پایش سلامت – ما ممکن است، و گاهی طبق قانون ملزم هستیم، اطلاعات شما را با سازمان‌های پایش سلامت برای حسابرسی، تحقیقات، بازرسی‌ها، صدور مجوز و فرایندهای دیگر به اشتراک بگذاریم؛ این کار فقط در چارچوب قوانین فدرال و California مجاز است.
13. بهداشت عمومی – ما ممکن است، و گاهی طبق قانون ملزم هستیم، اطلاعات شما را با سازمان‌های بهداشت عمومی به اشتراک بگذاریم تا بتوانند: از بیماری، آسیب یا معلولیت پیشگیری یا آن‌ها را کنترل کنند، موارد کودکان آزاری، سالمندآوری یا غفلت از بزرگسالان وابسته را گزارش دهند، خشونت خانگی را گزارش دهند، مشکلات مربوط به محصولات و واکنش به داروها را به سازمان غذا و دارو (FDA) گزارش دهند، و موارد مواجهه با بیماری یا عفونت را گزارش دهند.
14. اعمال قانون – ما ممکن است اطلاعات شما را با یک مقام مسئول اعمال قانون به اشتراک بگذاریم. این کار با این مقاصد انجام می‌شود: شناسایی یا یافتن یک فرد مظنون، فراری، شاهد مادی یا فرد مفقود شده؛ تبعیت از دستور دادگاه، حکم جلب یا احضاریه هیئت منصفه، و سایر موارد اعمال قانون.
15. ایمنی عمومی – ما ممکن است اطلاعات شما را با افرادی که به پیشگیری یا کاهش یک تهدید جدی و فوری برای سلامت یا ایمنی یک فرد یا عموم کمک می‌کنند، به اشتراک بگذاریم.
16. اقدامات دولتی ویژه – ما ممکن است اطلاعات شما را برای اهداف نظامی یا امنیت ملی، تا حدی که قانون اجازه می‌دهد، به اشتراک بگذاریم. همچنین ممکن است این اطلاعات را با نهادهای اصلاح و تأدیب یا افسران اعمال قانون که شما را در بازداشت قانونی دارند، به اشتراک بگذاریم.
17. بیمه‌گران – ما ممکن است هنگام بررسی درخواست طرح بهداشتی، از اطلاعات شما استفاده کنیم یا آن‌ها را با بیمه‌گران به اشتراک بگذاریم.
18. کارفرمایان – ما ممکن است از اطلاعات شما برای اطلاع از بیماری یا آسیب ناشی از کار، یا برای برنامه مراقبت پزشکی در محیط کار، استفاده کنیم یا آن‌ها را با کارفرمای شما به اشتراک بگذاریم، البته تا حدی که شما با این استفاده موافقت کنید. اگر رضایت داشته باشید و/یا از سوی قانون مجاز باشد، در صورت وجود ادعا یا شکایت حقوقی کارمند در مورد یک عارضه پزشکی، یا اگر اطلاعات مربوط به انجام یک شغل خاص باشد، ممکن است از اطلاعات شما استفاده کنیم یا آن‌ها را با کارفرمای شما به اشتراک بگذاریم.



19. سایر روش‌هایی که Alliance از اطلاعات شما استفاده می‌کند یا آن‌ها را به اشتراک می‌گذارد:

- ما ممکن است، در صورت لزوم طبق قانون، اطلاعات شما را هنگام تحقیق درباره موارد مرگ با بازرسان قانونی به اشتراک بگذاریم.
- ما ممکن است اطلاعات را با سازمان‌هایی که خدمات پیوند اعضا و بافت را ارائه می‌دهند، به اشتراک بگذاریم.
- هنگامی که موضوع مربوط به کیفیت، ایمنی یا اثربخشی یک محصول یا فعالیت مرتبط با FDA باشد، ممکن است از اطلاعات شما استفاده کنیم یا آن‌ها را با FDA به اشتراک بگذاریم.
- ما ممکن است در شرایط خاص از اطلاعات شما استفاده کنیم یا آن‌ها را با قیم/سرپرست قانونی به اشتراک بگذاریم.
- ما ممکن است اطلاعات شما را در صورت نیاز برای جبران خسارت کارگران به اشتراک بگذاریم.
- اگر Alliance به فروش برسد یا با سازمان دیگری ادغام شود، مالکیت اطلاعات/سوابق شما به مالک جدید منتقل می‌شود، اما می‌توانید ثبت‌نام خود را به یک طرح بهداشتی دیگر تغییر دهید.
- در هنگام ارسال اطلاعات شما از طریق اینترنت، برای محافظت اطلاعات ممکن است از آنها استفاده کنیم یا آنها را به اشتراک بگذاریم.

20. قانون قابلیت همکاری – طبق قوانین قابلیت همکاری، ممکن است اطلاعات خاصی را از طریق یک برنامه شخص ثالث در اختیار شما قرار دهیم. قوانین قابلیت همکاری، طرح‌های بهداشتی مانند Alliance را ملزم می‌کند تا اطلاعات بهداشتی خاصی را از طریق یک برنامه شخص ثالث به انتخاب شما ارائه دهند. جهت کسب اطلاعات بیشتر در مورد نحوه انتخاب یک برنامه شخص ثالث، لطفاً به «سند حفظ حریم خصوصی اعضا» در وبسایت ما مراجعه کنید. Alliance مسئولیتی در قبال برنامه‌های شخص ثالث ندارد و پس از انتقال اطلاعات شما به برنامه شخص ثالث به درخواست شما، مسئولیتی در قبال آنها ندارد.

21. تبادل اطلاعات بهداشتی Alliance – (Health Information Exchange, HIE) از چندین HIE استفاده می‌کند که به ارائه‌دهندگان امکان هماهنگی مراقبت و دسترسی سریع‌تر به اعضای ما را می‌دهد. HIE ها به ارائه‌دهندگان و مقامات بهداشت عمومی در تصمیم‌گیری آگاهانه‌تر، اجتناب از مراقبت تکراری (مانند آزمایش‌ها) و کاهش احتمال خطاهای پزشکی کمک می‌کنند.

Alliance با استفاده از HIE، ممکن است اطلاعات سلامت شما را با سایر ارائه‌دهندگان و شرکت‌کنندگان طبق قانون به اشتراک بگذارد. اگر نمی‌خواهید اطلاعات پزشکی شما در HIE به اشتراک گذاشته شود، باید مستقیماً این درخواست را به Alliance ارائه دهید.

(لطفاً توجه داشته باشید: در برخی شرایط، افشای اطلاعات پزشکی شما ممکن نیست. برای مثال، تشخیص و درمان سلامت روان، تشخیص یا درمان سوء مصرف مواد مخدر یا الکل؛ یا بیماری‌های مقاربتی (Sexually Transmitted Disease, STD)، بهداشت باروری، کنترل بارداری؛ یا نتایج آزمایش HIV که به صورت کلی به عنوان «سوابق محافظت‌شده» در نظر گرفته می‌شوند و برای به اشتراک گذاشتن آن‌ها مجوز مستقیم شما

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



(ضروری باشد.)

22. چارچوب تبادل داده (Data Exchange Framework, DxF) – قانون بهداشت و ایمنی California، بخش 130290، Alliance را ملزم به رعایت DxF می‌کند. هدف DxF خدمات بهداشتی و انسانی California (California's Health and Human Services, CalHHS)، توافقنامه تبادل داده در سراسر ایالت، تسریع و گسترش تبادل اطلاعات بهداشتی بین نهادهای مراقبت‌های بهداشتی، سازمان‌های دولتی و برنامه‌های خدمات اجتماعی است.

جهت کسب اطلاعات بیشتر درباره DxF، لطفاً به وبسایت www.cdii.ca.gov/committees-and-advisory-groups/data-exchange-framework مراجعه کنید.

چه زمان نمی‌توانیم از اطلاعات شما استفاده کنیم یا آن‌ها را به اشتراک بگذاریم

به جز مواردی که در این اطلاعیه تمهیدات حفظ حریم خصوصی شرح داده شده است، ما بدون رضایت کتبی شما از اطلاعات شما استفاده نخواهیم کرد یا آن‌ها را به اشتراک نخواهیم گذاشت. اگر به Alliance اجازه دهید از اطلاعات شما برای هدف دیگری استفاده کند یا آن‌ها را به اشتراک بگذارد، هر لحظه می‌توانید رضایت‌تان را به صورت کتبی پس بگیرید، مگر اینکه قبلاً بر اساس رضایت کتبی شما برای استفاده یا اشتراک‌گذاری اطلاعات شما اقدام کرده باشیم.

Alliance ممکن است با شما تماس بگیرد

ما ممکن است برای ارائه اطلاعات، منابعی مانند کتاب‌ها یا DVDها، محصولات یا خدمات مربوط به آموزش بهداشت، درمان و/یا سایر مزایا و خدمات مرتبط با سلامت با شما تماس بگیریم.

حقوق حریم خصوصی شما

1. حق درخواست محافظت‌های ویژه حریم خصوصی – شما حق دارید درخواست محدودیت در استفاده و به اشتراک‌گذاری اطلاعات خود را در موارد خاص داشته باشید. می‌توانید این کار را با یک درخواست کتبی انجام دهید که در آن به ما بگویید چه اطلاعاتی را می‌خواهید محدود کنید و به چه روش‌هایی می‌خواهید استفاده یا اشتراک‌گذاری آن اطلاعات را محدود کنید. ما حق پذیرش یا رد درخواست شما را برای خود محفوظ می‌داریم و تصمیم‌مان را به شما اطلاع خواهیم داد.
2. حق درخواست مکاتبات محرمانه – اگر روش معمول دریافت اطلاعات ممکن است شما را در معرض خطر قرار دهد، حق دارید درخواست کنید اطلاعات‌تان را به روشی خاص یا در مکانی خاص دریافت کنید. برای مثال، می‌توانید درخواست کنید اطلاعات را به آدرس محل کار شما ارسال کنیم. لطفاً برای ما بنویسید و بگویید چگونه می‌خواهید اطلاعات‌تان را دریافت کنید و چرا در صورت عدم رعایت درخواست شما در معرض خطر قرار خواهید گرفت. اگر درخواست شما هزینه‌ای داشته باشد که باید آن را بپردازید، به شما اطلاع خواهیم داد.
3. حق مشاهده و کپی‌برداری – با استثنائات محدود، شما حق دارید اطلاعات‌تان را مشاهده کنید و از آن‌ها کپی‌هایی دریافت کنید. برای مشاهده اطلاعات‌تان، باید یک درخواست کتبی ارسال کنید و به ما بگویید چه اطلاعاتی را می‌خواهید مشاهده کنید. همچنین، به ما اطلاع دهید که می‌خواهید آنها را مشاهده کنید، کپی کنید یا نسخه‌ای از

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



آن‌ها را دریافت کنید. قانون California به ما اجازه می‌دهد هزینه منصفانه‌ای برای کپی کردن سوابق دریافت کنیم. ما ممکن است درخواست شما را در شرایط محدود رد کنیم، برای مثال:

- a. یادداشت‌های روان‌درمانی، که یادداشت‌های شخصی یک ارائه‌دهنده مراقبت‌های بهداشتی روان است که محتوای یک جلسه مشاوره را مستند یا تجزیه و تحلیل می‌کند و جدا از بقیه سوابق پزشکی بیمار نگهداری می‌شود. به قانون 45 مقررات فدرال (Code of Federal Regulations, CFR) (164.501 و 164.524(a)(1)(i)) مراجعه کنید.
- b. اطلاعات تدوین شده در پیش بینی معقول یا برای استفاده در یک شکایت حقوقی یا دادرسی مدنی، کیفری یا اداری. به 45 CFR 164.524(a)(1)(ii) مراجعه کنید.
4. حق درخواست اطلاعات از طریق یک برنامه طرف ثالث – طبق «قوانین قابلیت همکاری»، شما حق دارید اطلاعات خاصی را از طریق یک برنامه شخص ثالث به انتخاب خود درخواست کنید.
5. حق تغییر یا تکمیل – شما حق دارید درخواست کنید اطلاعاتی را که به نظر شما نادرست یا ناقص است، تغییر دهیم یا تکمیل کنیم. باید به صورت کتبی از ما بخواهید سوابق شما را تغییر دهیم. دلایلی را که معتقدید اطلاعات نادرست است، به ما بگویید. ما ملزم نیستیم اطلاعات شما را تغییر دهیم، و اگر درخواست شما را رد کنیم، دلیل آن را به شما اطلاع خواهیم داد. همچنین به شما خواهیم گفت که چگونه می‌توانید با رد درخواست ما مخالفت کنید. اگر اطلاعات را در اختیار نداشته باشیم، ممکن است درخواست شما را رد کنیم. همچنین اگر اطلاعات را ایجاد نکرده باشیم، ممکن است درخواست شما را رد کنیم (مگر اینکه شخصی که اطلاعات را ایجاد کرده، دیگر در دسترس نباشد تا اصلاحیه را انجام دهد). همچنین اگر اجازه بازرسی یا کپی کردن اطلاعات را نداشته باشید یا اگر اطلاعات صحیح و کامل باشد، ممکن است درخواست شما را رد کنیم.
6. حق دریافت گزارش نحوه اشتراک‌گذاری اطلاعات شما – شما حق دارید فهرستی از نحوه اشتراک‌گذاری اطلاعات خاص در شش (6) سال قبل از درخواست‌تان را دریافت کنید. لطفاً توجه داشته باشید که ممکن است هزینه‌ای اعمال شود.
7. حق دریافت اطلاعاتی نقض حریم خصوصی – اگر نقضی رخ دهد که ممکن است حریم خصوصی یا امنیت PHI شما را به خطر بیندازد، فوراً به شما اطلاع خواهیم داد.
8. حق دریافت نسخه کاغذی اطلاعاتی تمهیدات حفظ حریم خصوصی – شما حق دریافت یک نسخه کاغذی از این اطلاعاتی تمهیدات حفظ حریم خصوصی را دارید.

اگر مایل به کسب اطلاعات بیشتر در مورد این حقوق هستید یا می‌خواهید از این حقوق استفاده کنید، لطفاً با شماره زیر تماس بگیرید:

بخش خدمات اعضای Alliance

شماره تلفن: 1-510-747-4567

خط تلفن رایگان: 1-877-932-2738

افراد دارای اختلال شنوایی و گفتاری (CRS/TTY):

1-800-735-2929 / 711

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



تغییرات در این اطلاعیه تمهیدات حفظ حریم خصوصی

ما حق داریم در آینده هر زمان که بخواهیم این اطلاعیه تمهیدات حفظ حریم خصوصی را تغییر دهیم. تا زمانی که چنین تغییری اعمال نشده است، ما طبق قانون موظف به رعایت مفاد این اطلاعیه هستیم. پس از اعمال تغییر، اطلاعیه تغییر یافته برای تمام PHI که ما نگهداری می‌کنیم، صرف نظر از زمان ایجاد یا دریافت آن، اعمال خواهد شد.

ما ظرف 60 روز پس از هر تغییر عمده، اطلاعیه را برای شما پست خواهیم کرد. ما همچنین اطلاعیه به‌روز شده را در وبسایت‌مان به آدرس www.alamedaalliance.org قرار خواهیم داد

شکایات

اگر در مورد این اطلاعیه تمهیدات حفظ حریم خصوصی یا نحوه استفاده Alliance از اطلاعات شما شکایتی دارید، به ما اطلاع دهید:

Alameda Alliance for Health
 Attn: Grievance and Appeals Department
 1240 South Loop Road
 Alameda, CA 94502

همچنین می‌توانید شکایت‌تان را به اطلاع دبیرخانه سازمان بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده (Health and Human Services, HHS) برسانید. ما هرگز از شما نخواهیم خواست از حق‌تان برای ثبت شکایت صرف نظر کنید. شما به دلیل ثبت شکایت مجازات نمی‌شوید یا تحت تلافی و انتقام قرار نمی‌گیرید.

برای ثبت شکایت، لطفاً از طریق زیر تماس بگیرید:

Department of Health Human Services (HHS) Office of Civil Rights (OCR)
 Attn: Regional Manager
 90 7th Street, Suite 4-100
 San Francisco, CA 94103

تلفن: 1-800-368-1019

فکس: 1-202-619-3818

ایمیل: ocrmail@hhs.gov

آنلاین: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



اگر عضو Medi-Cal Alliance هستید، می‌توانید دفتر حریم خصوصی اداره خدمات مراقبت‌های بهداشتی California (DHCS) به آدرس زیر را مطلع کنید:

Department of Health Care Services Office of HIPAA Compliance
PO Box 997413, MS 4721
Sacramento, CA 95899-7413
شماره تلفن: 1-916-255-5259
خط تلفن رایگان: 1-866-866-0602
افراد دارای اختلال شنوایی و گفتاری (TTY/TDD): 1-800-735-2929

همچنین می‌توانید مسئول حریم خصوصی Alliance به آدرس زیر را مطلع کنید:

Alameda Alliance for Health
Attn: Compliance Department
1240 South Loop Road
Alameda, CA 94502
شماره تلفن: 1-510-747-4500
افراد دارای اختلال شنوایی و گفتاری (CRS/TTY): 711/1-800-735-2929

بیانیه‌ای که خط‌مشی‌ها و فرایندهای ALLIANCE را برای حفظ محرمانگی سوابق پزشکی شرح می‌دهد، موجود است و بنا به درخواست شما ارائه می‌شود.

اطلاعیه درباره قوانین

قوانین متعددی در مورد این دفترچه راهنمای اعضا اعمال می‌شود. این قوانین ممکن است بر حقوق و مسئولیت‌های شما تأثیر بگذارند، حتی اگر در این دفترچه راهنما گنجانده نشده یا توضیح داده نشده باشند. قوانین اصلی که در مورد این دفترچه اعمال می‌شوند، شامل قوانین ایالتی و فدرال مربوط به برنامه Medi-Cal هستند. سایر قوانین ایالتی و فدرال نیز ممکن است اعمال شوند.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



اطلاعیه درباره Medi-Cal به عنوان آخرین گزینه پرداخت‌کننده هزینه‌ها، سایر پوشش‌های درمانی، و جبران خسارت ناشی از شبه‌جرم

برنامه Medi-Cal تابع قوانین و مقررات ایالتی و فدرال مرتبط با مسئولیت قانونی اشخاص ثالث در قبال خدمات مراقبت‌های بهداشتی ارائه‌شده به اعضاست. Alliance تمام اقدامات معقول را برای اطمینان از اینکه Medi-Cal آخرین گزینه پرداخت‌کننده هزینه‌هاست، انجام خواهد داد.

اعضای Medi-Cal ممکن است پوشش درمانی دیگری نیز داشته باشند (Other Health Coverage, OHC) که به آن بیمه درمانی خصوصی هم گفته می‌شود. به عنوان شرطی برای واجد شرایط بودن برای Medi-Cal، باید برای هرگونه OHC در دسترس که رایگان است، اقدام کرده و آن را حفظ کنید.

قوانین فدرال و ایالتی اعضای Medi-Cal را ملزم می‌کنند که وجود OHC و هرگونه تغییر در OHC فعلی را گزارش دهند. در صورت عدم گزارش سریع OHC، ممکن است مجبور شوید هزینه مزایایی را که به اشتباه پرداخت شده‌اند، به DHCS بازپرداخت کنید. OHC خود را به صورت آنلاین در وبسایت <http://dhcs.ca.gov/OHC> گزارش دهید.

اگر به اینترنت دسترسی ندارید، می‌توانید از طریق تماس با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929 یا 711) OHC را به Alliance گزارش دهید. یا می‌توانید با مرکز پردازش OHC در DHCS به شماره 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077 یا 711) یا 1-916-636-1980 تماس بگیرید.

اداره خدمات مراقبت‌های بهداشتی (DHCS) California این حق و مسئولیت دارد که برای خدمات Medi-Cal تحت پوشش، که در آن Medi-Cal اولین گزینه پرداخت‌کننده هزینه‌ها نبوده است، بازپرداخت دریافت کند. برای مثال، اگر در تصادف رانندگی یا محل کار دچار آسیب شوید، بیمه خودرو یا بیمه غرامت کارگران ممکن است مسئول پرداخت اولیه هزینه‌های مراقبت‌های بهداشتی شما باشد یا در صورتی که این هزینه‌ها توسط Medi-Cal پرداخت شده باشند، موظف به بازپرداخت آن‌ها به Medi-Cal شود.

اگر دچار آسیب شده‌اید و شخص دیگری مسئول آسیب شما است، شما یا نماینده قانونی شما باید ظرف 30 روز پس از طرح دعوی یا شکایت قانونی، DHCS را مطلع کنید.

اطلاعیه خود را به صورت آنلاین برای موارد زیر ارسال کنید:

- برنامه خسارت شخصی به آدرس <https://dhcs.ca.gov/PIForms>
- برنامه بازپرداخت غرامت کارگران به آدرس <https://dhcs.ca.gov/WC>

برای کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت بخش مسئولیت اشخاص ثالث و بازپرداخت DHCS به آدرس <https://dhcs.ca.gov/tplrd> مراجعه کنید یا با شماره 1-916-445-9891 تماس بگیرید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



اطلاعیه درباره بازپرداخت از دارایی

برنامه Medi-Cal موظف است هزینه خدماتی را که از طریق مزایای Medi-Cal و پس از رسیدن عضو به سن 55 سالگی یا پس از آن ارائه شده‌اند، از دارایی مشمول انحصار وراثت برخی از اعضای فوت‌شده مطالبه کند. بازپرداخت شامل کارانه (fee-for-service, FFS) و حق بیمه یا پرداخت‌های سرانه‌ای مراقبت‌های مدیریت‌شده برای خدمات مرکز پرستاری، خدمات خانگی و جامعه‌محور، و خدمات مرتبط بیمارستانی و داروهای تجویزی است که در زمانی که عضو در یک مرکز پرستاری بستری بود یا خدمات خانگی و جامعه‌محور دریافت می‌کرد، به او ارائه شده است. مبلغ بازپرداخت نمی‌تواند بیش از ارزش دارایی تحت انحصار وراثت عضو باشد.

برای کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت برنامه بازپرداخت از دارایی DHCS به آدرس <https://dhcs.ca.gov/er> مراجعه کنید یا با شماره 1-916-650-0590 تماس بگیرید.

اطلاعیه اقدام

هر زمان که Alliance یک درخواست برای خدمات مراقبت‌های بهداشتی را رد، به تأخیر انداخته، متوقف یا اصلاح کند، یک نامه اطلاعیه اقدام (Notice of Action, NOA) برای شما ارسال خواهد کرد. اگر با تصمیم Alliance موافق نیستید، همیشه می‌توانید یک درخواست تجدیدنظر نزد Alliance ثبت کنید. برای اطلاعات مهم درباره نحوه ثبت درخواست تجدیدنظر، به بخش «درخواست تجدیدنظر» در فصل 6 این دفترچه راهنما مراجعه کنید. هنگامی که Alliance یک NOA برای شما ارسال می‌کند، تمام حقوقی را که در صورت مخالفت با تصمیم ما دارید، به شما اطلاع خواهد داد.

محتوای اطلاعیه‌ها

اگر Alliance رد، تأخیر، اصلاح، توقف، تعلیق یا کاهش خدمات شما را به‌طور کامل یا جزئی بر اساس ضرورت پزشکی انجام دهد، نامه NOA شما باید شامل موارد زیر باشد:

- شرح اقداماتی که Alliance قصد دارد انجام دهد
- توضیحی شفاف و مختصر از دلایل تصمیم Alliance
- نحوه تصمیم‌گیری Alliance، از جمله مقررات و دستورالعمل‌های مورد استفاده
- دلایل پزشکی تصمیم اتخاذشده. Alliance باید به‌طور شفاف توضیح دهد که چگونه وضعیت شما با قوانین یا دستورالعمل‌ها همخوانی ندارد.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



ترجمه‌ها

Alliance موظف است اطلاعات مکتوب اعضا، از جمله کلیه اطلاعیه‌های مربوط به شکایات و درخواست‌های تجدیدنظر را، به‌طور کامل به زبان‌های رایج و مورد نظر اعضا ترجمه و ارائه دهد.

اطلاعیه کامل ترجمه‌شده باید شامل دلایل پزشکی تصمیم Alliance برای رد، تأخیر، اصلاح، توقف، تعلیق یا کاهش درخواست خدمات مراقبت‌های بهداشتی باشد.

اگر ترجمه به زبان مورد نظر شما در دسترس نباشد، Alliance موظف است خدمات کمک زبانی شفاهی به زبان مورد نظر شما ارائه دهد تا بتوانید اطلاعات دریافت‌شده را به‌درستی درک کنید.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



8. شماره‌ها و واژگان مهمی که باید بدانید

شماره تلفن‌های مهم

خط مشاوره پرستاری

خط تلفن رایگان: 1-888-433-1876

Alameda Alliance for Health – بخش خدمات اعضا

شماره تلفن: 1-510-747-4567

خط تلفن رایگان: 1-877-932-2738

افراد دارای اختلال شنوایی و گفتاری (CRS/TTY): 711/1-800-735-2929

خدمات مراقبت‌های بهداشتی رفتاری کانتی Alameda - ACCESS برنامه

خط تلفن رایگان: 1-800-491-9099

سازمان خدمات اجتماعی کانتی Alameda (مرکز Medi-Cal)

شماره تلفن: 1-510-777-2300

خط تلفن رایگان: 1-800-698-1118

خدمات کودکان (CCS) California

شماره تلفن: 1-510-208-5970

اداره خدمات مراقبت‌های بهداشتی (California (Department of Health Care Services, DHCS) – مراقبت

مدیریت‌شده Medi-Cal

شماره تلفن: 1-916-449-5000

اداره مراقبت‌های بهداشتی مدیریت‌شده (California (Department of Managed Health Care, DMHC) – مرکز

کمک‌رسانی HMO

خط تلفن رایگان: 1-888-466-2219

افراد دارای اختلال شنوایی و گفتاری (TDD): 1-877-688-9891

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



تجهیزات پزشکی خانگی (California Home Medical Equipment, CHME) California
خط تلفن رایگان: 1-800-906-0626

خدمات تلفنی معلولین California (ویژه ناشنوایان)
خط تلفن رایگان: 1-800-735-2929
افراد دارای اختلال شنوایی و گفتاری 711 (CRS):

گروه پزشکی فرزندان در اولویت (CFMG)
شماره تلفن: 1-510-428-3154

شبکه مراکز سلامت جامعه‌محور (CHCN)
شماره تلفن: 1-510-297-0200

Medi-Cal Dental
خط تلفن رایگان: 1-800-322-6384
افراد دارای اختلال شنوایی و گفتاری (TTY): 1-800-735-2922

گزینه‌های مراقبت‌های بهداشتی (Health Care Options, HCO)
شماره تلفن رایگان: 1-800-430-4263
افراد دارای اختلال شنوایی و گفتاری (TTY): 1-800-430-7077

مراقبت بینایی MARCH
خط تلفن رایگان: 1-844-336-2724

Medi-Cal Rx
خط تلفن رایگان: 1-800-977-2273
افراد دارای اختلال شنوایی و گفتاری (TTY): 1-800-977-2273 و عدد 7 یا 711 را فشار دهید

مرکز منطقه‌ای خلیج شرقی
شماره تلفن: 1-510-618-6100

واژگان که باید بدانید

زایمان فعال: بازه زمانی‌ای که در آن یک عضو باردار وارد سه مرحله زایمان شده و امکان انتقال ایمن او به بیمارستانی دیگر پیش از زایمان وجود ندارد یا این انتقال ممکن است به سلامت عضو یا جنین آسیب برساند.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



حاد: یک عارضه پزشکی کوتاهمدت و ناگهانی که به رسیدگی پزشکی سریع نیاز دارد.

بومیان آمریکایی: فردی که بر اساس قانون فدرال در بخش CFR 438.14 42 به عنوان «بومی» تعریف شده و یکی از موارد زیر را دارا باشد:

- عضو یکی از قبایل به رسمیت شناخته شده فدرال باشد
- در یک مرکز شهری زندگی کند و یک یا چند مورد از شرایط زیر را داشته باشد:
 - عضوی از یک قبیله، گروه یا سازمان سازمان یافته‌ای از بومیان آمریکا است، از جمله قبایل، گروه‌ها یا دسته‌هایی که از سال 1940 به بعد منحل شده‌اند و یا آن‌هایی که توسط ایالتی که فرد در آن اقامت دارد، در حال حاضر یا در آینده به رسمیت شناخته شده‌اند، یا فردی که در درجه اول یا دوم (فرزند یا نوه) از نوادگان هر یک از اعضای چنین قبایل، گروه‌ها یا دسته‌هایی باشد
 - اسکیمو، الیوت یا از دیگر بومیان آلاسکا باشد
 - توسط وزیر کشور ایالات متحده به عنوان یک بومی برای هر منظوری شناخته شده باشد
 - طبق مقررات صادر شده توسط وزیر کشور ایالات متحده به عنوان یک بومی شناخته شده باشد
- توسط وزیر کشور ایالات متحده به عنوان یک بومی برای هر منظوری شناخته شده باشد
- توسط وزیر بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده به عنوان یک بومی برای اهداف مربوط به صلاحیت دریافت خدمات مراقبت‌های بهداشتی بومیان، از جمله به عنوان یک بومی California، اسکیمو، الیوت یا دیگر بومیان آلاسکا شناخته شده باشد

درخواست تجدیدنظر: درخواست یک عضو از Alliance برای بازنگری و تغییر تصمیم اتخاذ شده درباره پوشش یک خدمت درخواست شده

مزایا: خدمات مراقبت‌های بهداشتی و داروهای که تحت این طرح بهداشتی پوشش داده می‌شوند.

خدمات کودکان (California (CCS): برنامه‌ای در Medi-Cal برای ارائه خدمات به کودکان تا سن 21 سالگی با عارضه خاص پزشکی یا بیماری‌ها و مشکلات پزشکی مزمن.

مدیر پرونده: پرستاران دارای مجوز، مددکاران اجتماعی یا سایر متخصصان دارای مجوز که می‌توانند به اعضا برای درک مشکلات اصلی پزشکی و هماهنگی مراقبت با ارائه‌دهندگان خدمات اعضا کمک می‌کنند.

ماما پرستار تأیید شده (CNM): فردی که دارای مجوز پرستار رسمی بوده و توسط هیئت پرستاری رسمی California (California Board of Registered Nursing) به عنوان ماما پرستار تأیید شده است. یک مامای پرستار تأیید شده مجاز است موارد زایمان طبیعی را مدیریت و همراهی کند.



کاپروپراکتر: ارائه‌دهنده خدماتی که با روش‌های دستی، ستون فقرات را درمان می‌کند.

عارضه مزمن: بیماری یا مشکل پزشکی که کاملاً درمان نمی‌شوند، با گذشت زمان بدتر می‌شود، یا باید درمان شود تا وضعیت فرد بدتر نشود.

کلینیک: مرکزی که اعضا می‌توانند آن را به‌عنوان ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه (primary care provider, PCP) انتخاب کنند. این مرکز می‌تواند شامل مرکز درمانی مورد تأیید فدرال (Federally Qualified Health Center,) (FQHC)، کلینیک اجتماعی، کلینیک بهداشتی روستایی (Rural Health Clinic, RHC)، ارائه‌دهنده خدمات مراقبت‌های بهداشتی بومی (Indian Health Care Provider, IHCP) یا مرکز مراقبت اولیه دیگر باشد.

خدمات بزرگسالان مبتنی بر جامعه (Community-Based Adult Services, CBAS): خدمات سرپایی و مبتنی بر مرکز برای اعضای واجد شرایط که شامل مراقبت پرستاری تخصصی، خدمات اجتماعی، درمان‌های مختلف، مراقبت‌های فردی، آموزش و حمایت خانواده و مراقبان، خدمات تغذیه، حمل‌ونقل و سایر خدمات می‌شود.

شکایت: ابراز نارضایتی شفاهی یا کتبی یک عضو درباره خدماتی که تحت پوشش Alliance، Medi-Cal، طرح بهداشت روان کانتی یا یکی از ارائه‌دهندگان خدمات Medi-Cal هستند. شکایت همان شکواییه است.

تداوم مراقبت: توانایی یک عضو طرح برای ادامه دریافت خدمات Medi-Cal از ارائه‌دهنده خدمات فعلی خود که خارج از شبکه است، به مدت حداکثر 12 ماه، در صورتی که ارائه‌دهنده خدمات و Alliance با این موضوع موافقت کنند.

فهرست داروهای قراردادی (Contract Drugs List, CDL): فهرست داروهای تأییدشده برای Medi-Cal Rx که ارائه‌دهنده خدمات می‌تواند داروهای تحت پوشش مورد نیاز عضو را از آن سفارش دهد.

هماهنگی مزایا (Coordination of Benefits, COB): فرایند تعیین اینکه کدام پوشش بیمه‌ای (مانند Medi-Cal، Medicare، بیمه تجاری یا سایر موارد) مسئولیت اولیه در ارائه درمان و پرداخت هزینه‌ها را برای اعضای که بیش از یک نوع بیمه سلامت دارند، بر عهده دارد.

سهم پرداخت (Copayment, Co-pay): مبلغی که عضو، معمولاً در زمان دریافت خدمات، علاوه بر پرداخت بیمه‌گر، پرداخت می‌کند.

خدمات تحت پوشش: خدمات Medi-Cal که پرداخت هزینه آن‌ها بر عهده Alliance است. خدمات تحت پوشش مشمول شرایط، ضوابط، محدودیت‌ها و استثنائات قرارداد Medi-Cal، هرگونه اصلاحیه قرارداد، و مفاد مقرر در این دفترچه راهنمای اعضا (همچنین موسوم به مدرک ترکیبی پوشش بیمه (Combined Evidence of Coverage, EOC) و فرم افشا (Disclosure Form)) می‌باشند.



DHCS: اداره خدمات مراقبت‌های بهداشتی California. این دفتر ایالتی مسئول نظارت بر برنامه Medi-Cal است.

لغو عضویت: توقف استفاده از یک طرح بهداشتی به دلیل اینکه عضو دیگر واجد شرایط نیست یا عضو طرح بهداشتی جدیدی می‌شود. عضو باید فرمی را امضا کند که در آن اعلام می‌کند دیگر تمایلی به استفاده از طرح بهداشتی ندارد، یا با گزینه‌های مراقبت‌های بهداشتی (Health Care Options) تماس گرفته و به‌صورت تلفنی لغو عضویت کند.

DMHC: اداره خدمات مراقبت‌های بهداشتی مدیریت‌شده ایالت California (California Department of Managed Health Care) این دفتر ایالتی مسئول نظارت بر طرح‌های بهداشتی مراقبتی مدیریت‌شده است.

تجهیزات پزشکی بادوام (Durable medical equipment, DME): تجهیزاتی پزشکی که از نظر پزشکی ضروری بوده و توسط پزشک یا ارائه‌دهنده خدمات درمانی عضو تجویز شده‌اند و عضو از آن‌ها در خانه، جامعه یا مرکزی که به‌عنوان خانه استفاده می‌شود، بهره‌برداری می‌کند.

غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره‌ای (Early and periodic screening, diagnostic, and treatment, EPSDT): برای اطلاعات بیشتر به بخش «Medi-Cal ویژه کودکان و نوجوانان» مراجعه کنید.

مراقبت اورژانسی: معاینه‌ای که توسط پزشک یا کارکنانی تحت نظارت پزشک، طبق مجوز قانونی، انجام می‌شود تا مشخص شود آیا یک عارضه اورژانسی پزشکی وجود دارد یا خیر. خدمات پزشکی ضروری برای پایدار کردن وضعیت بالینی شما در حد امکانات مرکز لازم است.

وضعیت اورژانسی پزشکی: وضعیتی پزشکی یا روانی همراه با علائمی شدید مانند زایمان فعال (برای تعریف به بالا مراجعه کنید) یا درد شدید، به‌گونه‌ای که فردی با دانش عمومی و منطقی از سلامت و پزشکی بتواند به‌طور معقول باور داشته باشد که عدم دریافت فوری مراقبت پزشکی ممکن است به موارد زیر منجر شود:

- سلامت عضو یا سلامت جنین او را در معرض خطر جدی قرار دهد
- باعث آسیب رسیدن به عملکرد بدن شود
- باعث آسیب رسیدن به یک بخش یا عضو بدن شود
- به مرگ منجر شود

حمل و نقل اورژانسی پزشکی اضطراری: انتقال بیمار با آمبولانس یا وسیله نقلیه اورژانسی به بخش اورژانس برای دریافت مراقبت پزشکی اورژانسی.

عضو ثبت‌نام‌شده: فردی که عضو یک طرح بهداشتی است و خدمات درمانی را از طریق آن طرح دریافت می‌کند.

بیمار شناخته‌شده: بیماری که پیش‌تر با یک ارائه‌دهنده خدمات درمانی رابطه درمانی داشته و در بازه زمانی مشخص‌شده توسط طرح بهداشتی، به آن ارائه‌دهنده مراجعه کرده است.

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.



درمان آزمایشی: داروها، تجهیزات، روش‌ها یا خدماتی که در مرحله آزمایش قرار دارند و پیش از آنکه بر روی انسان‌ها مورد بررسی قرار گیرند ابتدا بر روی نمونه‌های آزمایشگاهی یا حیوانات آزمایش می‌شوند. خدمات آزمایشی تحت تحقیقات بالینی قرار ندارند.

خدمات تنظیم خانواده: خدماتی برای جلوگیری یا به تعویق انداختن بارداری. این خدمات به اعضای در سن باروری ارائه می‌شوند تا بتوانند در مورد تعداد و فاصله سنی فرزندان خود تصمیم‌گیری کنند.

مرکز درمانی مورد تأیید فدرال (FQHC): مرکز سلامت در مناطقی که ارائه‌دهندگان خدمات درمانی محدود هستند. اعضا می‌توانند مراقبت اولیه و پیشگیرانه را در FQHC دریافت کنند.

Medi-Cal کارانه (FFS): گاهی اوقات Alliance برخی خدمات را پوشش نمی‌دهد، اما عضو می‌تواند آن‌ها را از طریق FFS Medi-Cal دریافت کند، مانند بسیاری از خدمات دارویی از طریق Medi-Cal Rx.

مراقبت پیگیری: مراقبت منظم پزشکی برای بررسی روند بهبودی عضو پس از بستری شدن در بیمارستان یا در طول یک دوره درمانی.

کلاهبرداری: اقدام عمدی برای فریب یا ارائه اطلاعات نادرست توسط فردی که می‌داند این فریب می‌تواند منجر به دریافت مزایای غیرمجاز برای خودش یا شخصی دیگر شود.

مراکز زایمان مستقل (Freestanding Birth Centers, FBC ها): مراکز بهداشتی که با برنامه‌ریزی مقرر شده است زایمان در آن و خارج از محل سکونت عضو باردار انجام شود و از سوی ایالت مجوز یا تأییدیه دریافت کرده‌اند تا خدمات مراقبت پیش از زایمان، زایمان، پس از زایمان و دیگر خدمات سرپایی را ارائه دهند. این مراکز بیمارستان نیستند.

نارضایتی: ابراز نارضایتی شفاهی یا کتبی یک عضو درباره خدماتی که تحت پوشش Alliance، Medi-Cal، طرح بهداشت روانکانتی یا یکی از ارائه‌دهندگان خدمات Medi-Cal هستند. شکایت ثبت‌شده نزد Alliance در رابطه با ارائه‌دهنده خدمات شبکه نمونه‌ای از این شکایت است.

خدمات و وسایل توان بخشی: خدمات مراقبت‌های بهداشتی که به عضو کمک می‌کنند مهارت‌ها و عملکردهای موردنیاز برای زندگی روزمره را حفظ کند، یاد بگیرد یا بهبود ببخشد.

گزینه‌های مراقبت‌های بهداشتی (Health Care Options, HCO): برنامه‌ای که می‌تواند عضو را در یک طرح بهداشتی ثبت‌نام یا از آن خارج کند.



بیمه سلامت: پوشش بیمه‌ای که هزینه‌های پزشکی و جراحی را با بازپرداخت هزینه‌های بیماری یا آسیب به بیمه‌گذار، یا با پرداخت مستقیم به ارائه‌دهنده خدمات درمانی، پوشش می‌دهد.

مراقبت‌های بهداشتی خانگی: مراقبت پرستاری تخصصی و سایر خدماتی که در منزل ارائه می‌شوند.

ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی خانگی: افرادی که مراقبت پرستاری تخصصی و سایر خدمات را در منزل به اعضا ارائه می‌دهند.

مراقبت آسایشگاهی: مراقبتی برای کاهش ناراحتی‌های جسمی، عاطفی، اجتماعی و معنوی در عضوی که به بیماری لاعلاج مبتلاست. مراقبت آسایشگاهی زمانی در دسترس است که پیش‌بینی می‌شود عضو 6 ماه یا کمتر از عمر عضو باقی‌نمانده باشد.

بیمارستان: مکانی که در آن عضو خدمات مراقبت بستری و سرپایی را از پزشکان و پرستاران دریافت می‌کند.

مراقبت سرپایی بیمارستانی: مراقبت پزشکی یا جراحی که در بیمارستان انجام می‌شود بدون اینکه نیاز به بستری شدن بیمار باشد.

بستری شدن در بیمارستان: پذیرش در بیمارستان برای درمان به‌صورت بستری شبانه‌روزی.

ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی بومیان (IHCP): برنامه‌ای درمانی که توسط خدمات بهداشتی بومیان (Indian Health Service, IHS)، یک قبیله بومی، برنامه سلامت قبیله‌ای، سازمان قبیله‌ای یا سازمان بومی شهری (Urban Indian Organization, UIO) طبق تعاریف بخش 4 قانون ارتقاء سلامت بومیان آمریکا (25 مجموعه قوانین ایالات متحده، بخش 1603) ارائه می‌شود.

مراقبت بستری: زمانی که یک عضو باید شب را در بیمارستان یا مکان دیگری برای دریافت خدمات درمانی ضروری سپری کند.

مرکز یا خانه مراقبت میانی: مراقبتی که در یک مرکز مراقبت طولانی‌مدت یا خانه‌ای ارائه می‌شود که خدمات اقامتی 24 ساعته را فراهم می‌کند. انواع مراکز یا خانه‌های مراقبت میانی شامل موارد زیر هستند: مرکز مراقبت میانی برای افراد دارای ناتوانی‌های رشدی (Intermediate Care Facility/Developmentally Disabled, ICF/DD) & مرکز مراقبت میانی برای افراد دارای ناتوانی رشدی با نیاز به توان بخشی (ICF/DD-Habilitative, ICF/DD-H) مرکز مراقبت میانی برای افراد دارای ناتوانی رشدی با نیاز به مراقبت پرستاری (ICF/DD-Nursing, ICF/DD-N).

درمان تحقیقاتی: دارو، محصول زیستی یا دستگاهی درمانی که با موفقیت مرحله اول تحقیقات بالینی را نزد تأیید اداره غذا و داروی ایالات متحده (Federal Drug Administration, FDA) به پایان رسانده، اما هنوز برای استفاده عمومی FDA تأیید نشده و همچنان تحت بررسی در یک تحقیق بالینی تأییدشده توسط FDA است.



مراقبت طولانی‌مدت: مراقبت در یک مرکز برای مدتی طولانی‌تر از ماه پذیرش به علاوه 1 ماه.

طرح مراقبت مدیریت‌شده: یک طرح بهداشتی Medi-Cal که فقط از پزشکان، متخصصان، درمانگاه‌ها، داروخانه‌ها و بیمارستان‌های خاص برای ارائه خدمات به دریافت‌کنندگان Medi-Cal ثبت‌نام‌شده در آن طرح استفاده می‌کند. Alliance یک طرح مراقبت مدیریت‌شده است.

Medi-Cal برای کودکان و نوجوانان: مزایایی برای اعضای زیر 21 سال Medi-Cal جهت حفظ سلامت آن‌ها. اعضا باید معاینات سلامت مناسب با سن خود و غربالگری‌های لازم برای شناسایی زودهنگام مشکلات سلامت و درمان بیماری‌ها را دریافت کنند. آن‌ها باید درمان لازم را برای رسیدگی به عارضه‌هایی که در معاینات تشخیص داده می‌شود، دریافت کنند. این مزایا تحت قانون فدرال با عنوان غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره‌ای (EPSDT) نیز شناخته می‌شود.

Medi-Cal Rx: یک خدمت دارویی در قالب برنامه FFS Medi-Cal است که مزایا و خدمات دارویی از جمله داروهای تجویزی و برخی تجهیزات پزشکی را به همه دریافت‌کنندگان Medi-Cal ارائه می‌دهد.

خانه پزشکی: مدلی از مراقبت که وظایف اصلی مراقبت‌های اولیه بهداشتی را ارائه می‌دهد. این مدل شامل مراقبت جامع، مراقبت متمرکز بر بیمار، مراقبت هماهنگ‌شده، دسترسی آسان به خدمات و تضمین کیفیت و ایمنی است.

از نظر پزشکی ضروری (یا ضرورت پزشکی): خدمات دارای ضرورت پزشکی به خدمات مهمی گفته می‌شود که منطقی هستند و باعث حفظ جان افراد می‌شوند. این خدمات مراقبتی، برای جلوگیری از دچار شدن بیماران به بیماری یا ناتوانی حاد لازم است. این مراقبت با تشخیص یا درمان بیماری، مریضی یا آسیب، درد شدید را کاهش می‌دهد. برای اعضای زیر 21 سال، خدمات پزشکی ضروری تحت پوشش Medi-Cal شامل مراقبت‌هایی است که برای درمان یا بهبود بیماری یا عارضه جسمانی یا روانی، از جمله اختلالات مصرف مواد، مورد نیاز هستند.

حمل‌ونقل پزشکی: حمل و نقلی که یک ارائه‌دهنده خدمات برای عضوی تجویز می‌کند که از نظر جسمانی یا پزشکی قادر به استفاده از خودرو، اتوبوس، قطار یا تاکسی برای رفتن به قرار ملاقات پزشکی تحت پوشش یا دریافت نسخه دارویی خود نیست. در صورتی که برای رفتن به قرار ملاقات پزشکی به وسیله‌ای نیاز داشته باشید، Alliance هزینه ارزان‌ترین گزینه حمل‌ونقل مورد نیاز پزشکی شما را پرداخت می‌کند.

Medicare: برنامه بیمه سلامت فدرال برای افراد 65 ساله یا بالاتر، برخی افراد جوان‌تر دارای معلولیت، و افرادی که دچار بیماری کلیوی بسیار وخیم هستند (نارسایی دائمی کلیه که نیاز به دیالیز یا پیوند دارد و گاهی با عنوان بیماری کلیوی بسیار وخیم (End-Stage Renal Disease, ESRD) شناخته می‌شود).



عضو: هر فرد واجد شرایط Medi-Cal که در Alliance ثبت‌نام کرده و حق دریافت خدمات تحت پوشش را دارد.

ارائه‌دهنده خدمات بهداشت روانی: متخصصان مراقبت‌های بهداشتی که خدمات بهداشت روانی و سلامت رفتاری را به بیماران ارائه می‌دهند.

خدمات مامایی: مراقبت‌های پیش از زایمان، هنگام زایمان و پس از زایمان، شامل خدمات تنظیم خانواده برای مادر و مراقبت فوری از نوزاد، که توسط ماماها پرستار دارای مجوز (certified nurse midwives, CNM) و ماماها دارای مجوز (licensed midwives, LM) ارائه می‌شود.

شبکه: گروهی از پزشکان، کلینیک‌ها، بیمارستان‌ها و سایر ارائه‌دهندگان خدمات که با Alliance قرارداد دارند تا مراقبت درمانی ارائه دهند.

ارائه‌دهنده شبکه (یا ارائه‌دهنده درون شبکه): به «ارائه‌دهندگان خدمات عضو شبکه» مراجعه کنید.

خدمات غیرقابل پوشش: خدمتی که Alliance هزینه آن را پوشش نمی‌دهد.

حمل‌ونقل غیرپزشکی: حمل‌ونقلی برای رفت‌وآمد به قرار ملاقات پزشکی تحت پوشش Medi-Cal که توسط ارائه‌دهنده خدمات عضو تأیید شده یا برای دریافت نسخه و تجهیزات پزشکی انجام می‌شود.

ارائه‌دهنده خارج از شبکه: ارائه‌دهنده‌ای که عضو شبکه خدماتی Alliance نیست.

سایر پوشش‌های درمانی (Other health coverage, OHC): سایر پوشش‌های درمانی (OHC) به بیمه درمانی خصوصی و سایر منابع پرداخت هزینه خدمات به‌جز Medi-Cal گفته می‌شود. خدمات ممکن است شامل خدمات پزشکی، دندان‌پزشکی، بینایی، داروخانه، طرح‌های مزیت Medicare (بخش C)، طرح‌های دارویی Medicare (بخش D)، یا طرح‌های مکمل Medicare (Medigap) باشند.

وسیله ارتوتیک: وسیله‌ای حمایتی یا تثبیت‌کننده که در خارج از بدن نصب می‌شود تا از بخشی از بدن که به‌شدت آسیب دیده یا بیمار است، حمایت کرده یا آن را اصلاح کند؛ و این وسیله برای بهبودی پزشکی عضو، از نظر پزشکی ضروری محسوب می‌شود.

خدمات خارج از ناحیه: خدماتی که زمان حضور عضو در خارج از ناحیه خدماتی Alliance ارائه می‌شوند.

ارائه‌دهنده خدمات خارج از شبکه: ارائه‌دهنده خدماتی که عضو شبکه Alliance نیست.



مراقبت سرپایی: زمانی که عضو برای دریافت مراقبت پزشکی مورد نیاز، نیازی به بستری شدن شبانه در بیمارستان یا مکان دیگری ندارد.

خدمات بهداشت روان سرپایی: خدمات سرپایی برای اعضای که دارای عارضه‌های بهداشت روانی خفیف تا متوسط هستند، از جمله:

- ارزیابی و درمان بهداشت روان فردی و گروهی (روان‌درمانی)
- انجام آزمایش‌های روان‌شناسی در صورت نیاز بالینی برای ارزیابی عارضه بهداشت روانی
- خدمات سرپایی برای اهداف پیش درمان دارویی
- مشاوره روان‌پزشکی
- آزمایشگاه سرپایی، تجهیزات پزشکی و مکمل‌ها

مراقبت تسکینی: مراقبتی برای کاهش ناراحتی‌های جسمی، عاطفی، اجتماعی و معنوی در عضو مبتلا به بیماری جدی. دریافت مراقبت تسکینی مستلزم این نیست که عضو 6 ماه یا کمتر امید به زندگی داشته باشد.

بیمارستان طرف قرارداد: بیمارستان دارای مجوز که با Alliance قرارداد دارد و در زمان دریافت خدمات، به اعضا خدمات ارائه می‌دهد. خدمات تحت پوششی که برخی از بیمارستان‌های طرف قرارداد ممکن است به اعضا ارائه دهند، ممکن است بر اساس سیاست‌های بررسی میزان استفاده از خدمات و تضمین کیفیت Alliance یا مفاد قرارداد بین Alliance و بیمارستان محدود شده باشند.

ارائه‌دهنده طرف قرارداد (یا پزشک طرف قرارداد): پزشک، بیمارستان، یا دیگر متخصصان سلامت یا مراکز درمانی دارای مجوز از جمله مراکز مراقبت نیمه‌حاد که با Alliance قرارداد دارند تا در زمان دریافت خدمات، خدمات تحت پوشش را به اعضا ارائه دهند.

خدمات پزشک: خدماتی که توسط فردی دارای مجوز قانونی ایالتی برای طبابت یا استثنایاتی ارائه می‌شوند و شامل خدماتی که پزشکان در زمان بستری بودن عضو در بیمارستان ارائه می‌کنند و در صورت حساب بیمارستان درج شده‌اند، نمی‌شود.

طرح: به «طرح مراقبت مدیریت‌شده» مراجعه نمایید.

خدمات پس از پایدارسازی: خدمات تحت پوششی که مربوط به شرایط اورژانسی پزشکی هستند و پس از پایدار شدن وضعیت عضو برای حفظ ثبات او ارائه می‌شوند. خدمات مراقبت پس از پایدارسازی تحت پوشش قرار دارند و هزینه آن‌ها پرداخت می‌شود. بیمارستان‌های خارج از شبکه ممکن است به تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) نیاز داشته باشند.



تأییدیه قبلی (مجوز اولیه): فرآیندی که طی آن عضو یا ارائه‌دهنده خدمات باید برای برخی خدمات خاص، از Alliance درخواست تأییدیه کنند تا اطمینان حاصل شود که Alliance هزینه آن خدمات را پوشش خواهد داد. ارجاع یک تأییدیه نیست. تأییدیه قبلی همان مجوز اولیه است.

پوشش داروهای تجویزی: پوشش هزینه داروهایی که توسط یک ارائه‌دهنده خدمات تجویز شده‌اند.

داروهای تجویزی: داروهایی که طبق قانون، تنها با تجویز یک ارائه‌دهنده خدمات دارای مجوز قابل تهیه هستند؛ برخلاف داروهای بدون نسخه (Over-the-Counter, OTC) که برای تهیه آن‌ها نیازی به نسخه نیست.

مراقبت اولیه: به «مراقبت معمول» مراجعه نمایید.

ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه (PCP): ارائه‌دهنده خدماتی دارای مجوز است که برای بیشتر مراقبت‌های بهداشتی خود به او مراجعه می‌کنید. PCP به عضو کمک می‌کند تا مراقبت‌های مورد نیاز خود را دریافت کند.

PCP می‌تواند شامل موارد زیر باشد:

- پزشک عمومی
- متخصص داخلی
- متخصص اطفال
- پزشک خانواده
- متخصص زنان و زایمان
- ارائه‌دهنده خدمات مراقبت‌های بهداشتی بومیان (IHCP)
- مرکز درمانی مورد تأیید فدرال (FQHC)
- درمانگاه سلامت روستایی (RHC)
- پرستار متخصص
- دستیار پزشک
- درمانگاه

مجوز اولیه (تأییدیه قبلی): فرآیندی که طی آن عضو یا ارائه‌دهنده خدمات باید برای برخی خدمات خاص، از Alliance درخواست تأییدیه کنند تا اطمینان حاصل شود که Alliance هزینه آن خدمات را پوشش خواهد داد. ارجاع یک تأییدیه نیست. مجوز اولیه همان تأییدیه قبلی است.

وسیله پروستتیک: وسیله‌ای مصنوعی که به بدن متصل می‌شود تا جایگزین بخشی از بدن شود که از بین رفته است.

فهرست ارائه‌دهندگان: فهرستی از ارائه‌دهندگان خدمات که عضو شبکه Alliance هستند.



عارضه روان‌پزشکی اورژانسی: اختلال روانی‌ای که علائم آن به اندازه‌ای شدید یا جدی است که بلافاصله خطر جدی برای عضو یا دیگران ایجاد می‌کند، یا عضو به دلیل این اختلال روانی بلافاصله قادر به تهیه یا استفاده از غذا، سرپناه یا پوشاک برای خود نیست.

خدمات بهداشت عمومی: خدمات بهداشتی که جامعه هدف آن کل جمعیت است. این خدمات شامل تحلیل وضعیت سلامت، پایش سلامت، ارتقاء سلامت، خدمات پیشگیری، کنترل بیماری‌های عفونی، حفاظت از محیط زیست و بهداشت، آمادگی و پاسخ به بلایا، و سلامت شغلی می‌شوند.

ارائه‌دهنده واجد شرایط: پزشکی که در زمینه مرتبط با عارضه عضو صلاحیت درمانی دارد.

جراحی ترمیمی: جراحی برای اصلاح یا ترمیم ساختارهای غیرعادی بدن به منظور بهبود عملکرد یا بازگرداندن ظاهر طبیعی بدن تا حد امکان. ساختارهای غیرعادی بدن به مواردی اطلاق می‌شود که ناشی از نقایص مادرزادی، ناهنجاری‌های رشدی، تروما، عفونت، تومور یا بیماری باشند.

ارجاع: زمانی که PCP عضو اجازه می‌دهد عضو برای دریافت مراقبت به ارائه‌دهنده خدمات دیگری مراجعه کند. برخی از خدمات مراقبتی تحت پوشش نیاز به ارجاع و تأییدیه قبلی (مجوز اولیه) دارند.

خدمات و وسایل توان‌بخشی و توان‌مندسازی: خدمات و ابزارهایی که به اعضای دارای آسیب‌دیدگی، ناتوانی یا بیماری‌های مزمن کمک می‌کنند تا مهارت‌های ذهنی و جسمی خود را به دست آورند یا بازیابی کنند.

مراقبت‌های معمول: خدمات پزشکی ضروری و مراقبت پیشگیرانه، ویزیت‌های سلامت کودک یا مراقبت‌هایی مانند مراقبت‌های پیگیری معمول. هدف مراقبت معمول، پیشگیری از مشکلات سلامت است.

کلینیک بهداشتی روستایی (RHC): یک مرکز بهداشتی در ناحیه‌ای که تعداد زیادی ارائه‌دهنده خدمات ندارد. اعضا می‌توانند مراقبت اولیه و پیشگیرانه را در یک RHC دریافت کنند.

خدمات حساس: خدمات مرتبط با سلامت روانی یا رفتاری، سلامت جنسی و باروری، تنظیم خانواده، عفونت‌های مقاربتی (STI ها، sexually transmitted infections)، HIV/AIDS، تجاوز جنسی و سقط جنین، اختلال مصرف مواد، مراقبت تأییدکننده جنسیت، و خشونت شریک صمیمی.

بیماری جدی: بیماری یا وضعیتی که نیاز به درمان دارد و ممکن است منجر به مرگ شود.



منطقه خدماتی: ناحیه جغرافیایی که Alliance در آن خدمات ارائه می‌دهد. این شامل کانتی Alameda می‌شود.

مراقبت پرستاری تخصصی: خدمات تحت پوششی که پرستاران، تکنسین‌ها یا درمانگران دارای مجوز ارائه می‌دهند، چه در طول اقامت در یک مرکز پرستاری تخصصی و چه در منزل عضو.

مرکز پرستاری تخصصی: مکانی که مراقبت‌های پرستاری را به صورت 24 ساعته ارائه می‌دهد و این مراقبت‌ها را فقط متخصصان آموزش‌دیده حوزه سلامت می‌توانند انجام دهند.

متخصص (یا پزشک متخصص): پزشکی که مشکلات مشخص مراقبت‌های بهداشتی را درمان می‌کند. برای مثال، جراح ارتوپد، استخوان‌های شکسته را درمان می‌کند؛ متخصص آلرژی، آلرژی‌ها را و دکتر قلب، مشکلات قلبی را درمان می‌کند. در بسیاری از موارد، عضو برای مراجعه به متخصص، به ارجاع از سوی PCP خود نیاز دارید.

خدمات تخصصی سلامت روان (Specialty mental health services, SMHS): خدماتی برای اعضای که نیازهای سلامت روان آن‌ها از سطح اختلال خفیف تا متوسط فزاینده است.

مرکز مراقبت نیمه‌حاد (بزرگسال یا کودک): مرکز مراقبت طولانی‌مدتی که مراقبت جامع را برای اعضای از نظر پزشکی آسیب‌پذیر فراهم می‌کند که به خدمات ویژه‌ای مانند درمان تنفسی، مراقبت از تراکتومی، تغذیه از طریق لوله وریدی و مدیریت زخم‌های پیچیده نیاز دارند.

بیماری لاعلاج: عارضه‌ای پزشکی که برگشت‌ناپذیر است و در صورت پیشرفت طبیعی بیماری، به احتمال زیاد ظرف 1 سال یا کمتر منجر به مرگ خواهد شد.

جبران خسارت: زمانی که مزایایی به یک عضو Medi-Cal به دلیل آسیبی ارائه شده یا قرار است ارائه شود که شخص دیگری مسئول آن است، DHCS هزینه منطقی مزایای ارائه‌شده به عضو بابت آن آسیب را جبران می‌کند.

تریاز (یا غربالگری): ارزیابی سلامت عضو توسط پزشک یا پرستار آموزش‌دیده جهت غربالگری با هدف تعیین فوریت نیازتان به مراقبت.

مراقبت فوری (یا خدمات فوری): خدمات ارائه‌شده برای درمان یک بیماری، جراحت یا وضعیت غیراورژانسی که به اگر ارائه‌دهندگان شبکه موقتاً در دسترس یا موجود نباشند، می‌توانید مراقبت فوری را از یک مراقبت پزشکی نیاز دارد. ارائه‌دهنده خارج از شبکه دریافت کنید.

C&O_MBR_MCAL EOC 10/2024

با بخش خدمات اعضای Alliance به شماره 1-510-747-4567 یا خط تلفن رایگان به شماره 1-877-932-2738 (TTY 1-800-735-2929) تماس بگیرید. Alliance از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر آماده ارائه خدمات است. این تماس رایگان است. یا با خط تلفنی معلولین California به شماره 711 تماس بگیرید. به صورت آنلاین به وبسایت www.alamedaalliance.org مراجعه کنید.

