

2021

دليل مقدمي الخدمة والصيدليات لعام
Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan
(Medicare-Medicaid Plan)
مقاطعة: San Diego

مقدمة

يشتمل دليل مقدمي الخدمات والصيدليات هذا على معلومات حول أنواع مقدمي الخدمات والصيدليات في Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan وقوائم تضم جميع مقدمي الخدمات والصيدليات بالخطوة اعتباراً من تاريخ هذا الدليل. وتحتوي القوائم على معلومات الاتصال وعناوين مقدمي الخدمات والصيدليات وكذلك تفاصيل أخرى مثل أيام وساعات العمل والتخصصات والمهارات. وتظهر المصطلحات الرئيسية وتعريفاتها بترتيب أبجدي في الفصل الأخير من كتيب الأعضاء.

جدول المحتويات

أ. إخلاء المسؤولية..... VI

ب. مقدمو الخدمات..... IX

ب.1. طلحات الرئسية..... IX

ب.2. اختياري طبيب الرعاية الأولية (PCP)..... X

ب.3. الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل (LTSS)..... XI

ب.4. كيفية تحديد مقدمي الخدمات في شبكة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan..... XI

ب.5. كيفية العثور على مقدمي خدمات Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan في منطقتك..... XII

ب.6. قائمة مقدمي الخدمات بالشبكة..... XIII

ب.7. كسوة. الفوائد التكميلية الخ..... XIII

ج. قائمة الصيديات بالشبكة..... XIV

ج.1. كيفية تحديد الصيديات في شبكة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan..... XV

ج.2. مستلزمات الوصفات الطبية طويلة الأجل..... XV

د. مقدمو الخدمات بشبكة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan

BLUE SHIELD PROMISE HEALTH PLAN DIRECT

1 المخصصين

COMMUNITY CARE IPA LLC

12 أطباء الرعاية الصحية الأولي

38 المخصصين

FAMILY HEALTH CENTERS OF SAN DIEGO

296 أطباء الرعاية الصحية الأولي

297 المخصصين

GREATER TRI CITIES IPA MEDICAL GROUP INC

299 أطباء الرعاية الصحية الأولي

303 المخصصين

HEALTH EXCEL IPA INC

308 أطباء الرعاية الصحية الأولي

339 المخصصين

IHP-SAN DIEGO AMERICAN INDIAN HEALTH CENTER

589 أطباء الرعاية الصحية الأولي

IHP-SAN YSIDRO HEALTH CENTER

590	أطباء الرعاية الصحية الأولي	PRIMARY CARE ASSOCIATES MEDICAL GROUP
591	أطباء الرعاية الصحية الأولي	
591	المتخصصين	PRIMARY CARE ASSOCIATES OF CALIFORNIA OF SAN DIEGO
595	أطباء الرعاية الصحية الأولي	
610	المتخصصين	SHARP COMM MEDICAL GROUP DUAL PLUS-CHULA VISTA
636	أطباء الرعاية الصحية الأولي	
643	المتخصصين	SHARP COMM MEDICAL GROUP DUAL PLUS-CORONADO
666	أطباء الرعاية الصحية الأولي	
668	المتخصصين	SHARP COMM MEDICAL GROUP DUAL PLUS-GRAYBILL
709	أطباء الرعاية الصحية الأولي	
716	المتخصصين	SHARP COMM MEDICAL GROUP DUAL PLUS-GROSSMONT
753	أطباء الرعاية الصحية الأولي	
759	المتخصصين	SHARP COMM MEDICAL GROUP DUAL PLUS-INLAND NORTH
809	أطباء الرعاية الصحية الأولي	
811	المتخصصين	SHARP COMM MEDICAL GROUP DUAL PLUS-METRO
842	أطباء الرعاية الصحية الأولي	
846	المتخصصين	UCSD MEDICAL GROUP
893	أطباء الرعاية الصحية الأولي	
894	المتخصصين	
1042	العلاج بالإبر	
1206	مقدمي الخدمات الصحية المنزلية	
1211	الدعم طويل الأجل والخدمات	
1212	مقدمي خدمات الصحة العقلية	
1251	مقدمي الرؤية	
	D2. مقدمو خدمات الوخز الإبري والأسنان والصحة المنزلية والصحة العقلية والنظر	
	D3. ومرافق الصحة العقلية ومرافق الرعاية التمريضية ومرافق الرعاية التمريضية الاحذقة	

المستشفيات وخدمات الدعم طويلة الأجل

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى التواصل مع Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan على الرقم 1-855-905-3825 (هاتف النص: 711) من الساعة 8:00 صباحاً إلى 8:00 مساءً. بطوال أيام الأسبوع. وتكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

1310	.....	لمستشفيات
1314	.....	الدعم طويل الأجل والخدمات
1315	.....	مرافق الصحة العقلية
1332	.....	مرافق التمريض
1342	.....	مرافق التمريض الماهرة
		E. الـصـيـدليات بشبكة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan
1353	.....	E1. صيديات البيع بالتجزئة وسلاسل الصيدليات
1393	.....	E2. صيدلية الطلب عبر البريد
1394	.....	E3. صيديات الحقن المنزلي
1395	.....	E4. صيديات الرعاية طويلة الأجل
1398	.....	E5. Indian Health Service/ Tribal/ Urban Indian Health Program (I/T/U) pharmacies
		F. فهرس مقدمو الخدمات والصيدليات
1399	.....	F1. مقدمو الخدمات
1425	.....	F2. الـصـيـدليات

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى التواصل مع Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan على الرقم 1-855-905-3825 (هاتف النص: 711) من الساعة 8:00 صباحاً إلى 8:00 مساءً. طوال أيام الأسبوع. وتكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

A. إخلاء المسؤولية

- ❖ Blue Shield of California Promise Health Plan هي خطة صحية تتعاقد مع كل من برنامجي Medicare و Medi Cal بهدف تقديم مزايا البرنامجين للمسجلين.
- ❖ قد تتغير قائمة الأدوية المغطاة و/أو شبكات الصيدليات ومقدمي الخدمات على مدار العام. سوف نرسل لك إخطاراً قبل إجراء أي تغيير يؤثر عليك.
- ❖ قد تتغير المزايا و/أو مبالغ المشاركة في السداد في الأول من يناير من كل عام.
- ❖ يسرد هذا الدليل مهنيي الرعاية الصحية (مثل الأطباء والممرضات الممارسات والأطباء النفسيين) والمرافق (مثل المستشفيات أو العيادات) ومقدمي خدمات الدعم (مثل الرعاية الصحية النهارية للبالغين ومقدمي الخدمات الصحية المنزلية) الذين قد تراهم كعضو بخطة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan. ونسرد أيضاً الصيدليات التي يمكنك التعامل معها للحصول على أدويةك الموصوفة.
- ❖ نشير إلى هذه المجموعات باسم "مقدمو الخدمات بالشبكة" في هذا الدليل. وقد وقّع مقدمو الخدمات المشار إليهم عقداً معنا لتقديم الخدمات لك. هذه قائمة بمقدمي الخدمات بشبكة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan للإدراج لمقاطعة San Diego County: تشتمل مناطق الخدمات على جميع أجزاء San Diego County يشتمل الدليل على مقدمي خدمات يوفرون الخدمات لبرنامجي Medicare و Medi-Cal معاً.

English:	If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-905-3825 (TTY users should call 711). 8:00 a.m – 8:00 p.m., seven days a week. The call is free.
Español (Spanish):	ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) De 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana.
繁體中文 (Chinese):	繁體中文 (Chinese): 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) 每周七天办公，每天早上8:00 至晚上8:00。这是免费电话。
Tiếng Việt (Vietnamese):	CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) 8 giờ sáng–8 giờ tối, 7 ngày trong tuần. HOẶC Ban.
Tagalog (Tagalog – Filipino):	PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) Mula 8am-8pm, 7 araw sa isang lingo.
한국어 (Korean):	주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오. 번으로 전화해 주십시오, 오후 8시, 7 일 주일 오전 8시.
Հայերեն (Armenian):	ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակց թյան ծառայո թյո ններ: Չանգահարեք Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY (հեռախոս)՝ 711) Ից 8:00 – 20:00, շաբաթը յոթ օր
یسراف (Persian/Farsi):	توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-855-905-3825 تماس بگیرید. 8 صبح تا 8 شب، همه روزه هفته (TTY: 711) باشد.
Русский (Russian):	ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (телетайп: 711) С 8:00 до 20:00, без выходных.
日本語 (Japanese):	注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY:711) まで、お電話にてご連絡ください。毎日8am~8pm
عربي (Arabic):	إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات مساعدة اللغة، مجاناً، متوفرة لك. اتصل بالرقم الاتصالي بالرقم 8:00 (711 صباحاً - 8:00 مساءً، TTY 1-855-905-3825) يجب على مستخدمي سبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية.
ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi):	ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਵ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY:711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ੮ ਵਜੇ ਤੱਕ, ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ 7 ਦਿਨ
ខ្មែរ (Cambodian/Khmer):	ប្រយ័ត្ន: ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាអង់គ្លេសអ្នកមានសេវាកម្មជំនួយភាសាឥតគិតថ្លៃ។ ទូរស័ព្ទទៅ Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ។ ម៉ោង 8 ព្រឹកម៉ោង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى التواصل مع Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan على الرقم 1-855-905-3825 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8:00 صباحاً إلى 8:00 مساءً. وتكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

- ❖ يمكنك الحصول على هذا المستند مجاناً بتنسيقات أخرى كأن تكون مطبوعاً بأحرف كبيرة أو بطريقة برايل أو مسجلة صوتياً. اتصل بخدمات الأعضاء على الرقم على الرقم 1-855-905-3825 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8:00 صباحاً إلى 8:00 مساءً. طوال أيام الأسبوع. وتكون المكالمات مجانية.
- ❖ يمكنك تقديم طلب دائم للحصول على المواد بلغة أخرى غير اللغة الإنجليزية أو بتنسيق بديل الآن أو في المستقبل. لتقديم طلب، يُرجى الاتصال بخدمات أعضاء Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan.
- ❖ خياريتائمة محدّثة بقلا 10/1/2020 ، ية ما يلمعر لكليعبكن يجلو:
- ربما تمت إضافة بعض مقدمي الخدمات بشبكة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan أو إزالتهم من شبكتنا بعد نشر هذا الدليل.
- قد يكون بعض مقدمي الخدمات بخطة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan في شبكتنا قد توقفوا عن قبول أعضاء جدد. إذا كنت تواجه مشكلة في إيجاد مقدم خدمات يقبل الأعضاء الجدد، فاتصل بخدمات الأعضاء على الرقم 1-855-905-3825 (الهاتف النصي: 711) وسوف نساعدك.
- للحصول على أحدث المعلومات حول مقدمي الخدمات بشبكة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan في منطقتك، تفضل بزيارة www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect أو اتصل بـ Member Services على الرقم 1-855-905-3825 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8:00 صباحاً إلى 8:00 مساءً. طوال أيام الأسبوع. وتكون المكالمات مجانية.
- لا يتم إدراج الأطباء ومهنيي الرعاية الصحية في شبكة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan's في أما الصيدليات في مدرجة في شبكتنا فه في الصفحات . 1041 - 1 . يمكنك استخدام الفهرس الموجود في خرين الصفحات 1398 - 1352 . الموجودة خدمات أو الصيدليةللأ الجزء الخلفي من الدليل لورتلع على الصفحة المُدرج بها مقدم.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى التواصل مع Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan على الرقم 1-855-905-3825 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8:00 صباحاً إلى 8:00 مساءً. طوال أيام الأسبوع. وتكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

- يوضح هذا القسم مصطلحات رئيسية ستراها في دليل مقدمي الخدمات والصيدليات لدينا.
- مقدمو الخدمات هم مهنيو الرعاية الصحية ومقدمو خدمات الدعم مثل الأطباء والممرضات والصيدالدة والمعالجين وغيرهم من الأشخاص الذين يقدمون الرعاية والخدمات. الخدمات تشمل على الرعاية الطبية والخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل (LTSS)، فضلاً عن المستلزمات والأدوية الموصوفة والمعدات والخدمات الأخرى.
 - يشمل أيضاً المصطلح "مقدمو الخدمات" المرافق مثل المستشفيات والعيادات وغيرها من الأماكن التي تقدم الخدمات الطبية والمعدات الطبية والخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل.
 - يُطلق على مقدمي الخدمات الذين يمثلون جزءاً من شبكة خطتنا "مقدمو الخدمات بالشبكة".
 - مقدمو الخدمات بالشبكة هم مقدمو الخدمات الذين تعاقبوا معنا لتقديم الخدمات للأعضاء المسجلين في خطتنا. يرسل مقدمو الخدمات في شبكتنا عادة الفواتير إلينا مباشرة للحصول على مقابل مادي نظير الرعاية التي يقدمونها لك. عند مراجعة مقدم الخدمات بالشبكة، فعادةً لا تدفع أي شيء مقابل الخدمات المغطاة.
 - طبيب الرعاية الأولية (PCP) هو طبيب باطني أو ممارس لطب العائلة أو ممارس عام أو أخصائي يمنحك الرعاية الصحية الروتينية. يحتفظ طبيب الرعاية الأولية بسجلتك الطبية ويتعرف على احتياجاتك الصحية بمرور الوقت. كما يمنحك طبيب الرعاية الأولية إحالة إذا كنت بحاجة لزيارة أخصائي أو مقدم خدمات آخر.
 - الأخصائيون هم أطباء يقدمون خدمات الرعاية الصحية لعلاج مرض معين أو جزء محدد من الجسم. وهناك أنواع كثيرة من الأخصائيين. فيما يلي بعض الأمثلة:
 - أطباء الأورام يقدمون الرعاية لمرضى السرطان.
 - أطباء القلب يقدمون الرعاية للمرضى الذين يعانون من أمراض القلب.
 - جراحو تقويم العظام الذين يعتنون بالمرضى المصابين بأمراض معينة في العظام أو المفاصل أو العضلات.
 - المجموعة الطبية أو رابطة الأطباء المستقلين (IPA) هي مؤسسة تشكلت بموجب قانون ولاية كاليفورنيا الذي يتعاقد مع خطط التأمين الصحي لتوفير أو ترتيب خدمات الرعاية الصحية للمسجلين بخطة التأمين الصحي.
 - قد تحتاج إلى إحالة لزيارة أخصائي أو شخص آخر ليس طبيب الرعاية الأولية لك. تعني الإحالة أنه يتعين على طبيب الرعاية الأولية أن يمنحك موافقة قبل أن تتمكن من رؤية أحد مقدمي الخدمات الذي لا يعد هو طبيب الرعاية الأولية لك. في حالة عدم حصولك على إحالة، فربما لا تقوم بخطة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan بتغطية الخدمة.
 - الإحالات من خطتنا ليست ضرورية لما يلي:
 - الرعاية الطارئة؛
 - الرعاية المطلوبة العاجلة؛
 - خدمات غسيل الكلى التي تحصل عليها من مرفق غسيل كلوي معتمد من Medicare عندما تكون خارج منطقة خدمة خطتك؛ أو
 - خدمات من أخصائي في صحة المرأة.
 - جميع الخدمات الوقائي المغطاة من قبل Medicare، بما في ذلك الفحوصات واللقاحات.
 - بالإضافة إلى ذلك، إذا كنت مستحقاً لتلقي خدمات من مقدمي الرعاية الصحية الهنود، فقد تزور مقدمي الخدمات هؤلاء دون إحالة. يتعين علينا الدفع لمقدم الخدمات الصحية الهندي مقابل هذه الخدمات حتى إذا كانت خارج شبكة خطتنا.
 - يتوفر المزيد من المعلومات عن الإحالات في الفصل 3 من كتيب الأعضاء.
 - يمكنك أيضاً الوصول إلى مدير الرعاية وفريق الرعاية الذي تساعد في اختياره.
 - مدير الرعاية يساعدك في إدارة الخدمات ومقدمي الخدمات الطبية الخاصة بك.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى التواصل مع Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan على الرقم 1-855-905-3825 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8:00 صباحاً إلى 8:00 مساءً طوال أيام الأسبوع. وتكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

- فريق رعايتك يبدأ من خلال العلاقة بينك أنت وطبيب الرعاية الأولية. قد يشتمل فريق الرعاية على مقدم الرعاية ومدير الرعاية وأخصائي وآخرين، استناداً إلى مستوى الحاجة الموضح في خطة رعايتك. يعمل الجميع في فريق الرعاية معاً للتأكد من تنسيق رعايتك. يعني ذلك تأكدهم من إجراء الاختبارات والتحليل فوراً ومشاركة النتائج مع مقدمي الخدمات المناسبين. يعني ذلك أيضاً وجوب معرفة طبيب الرعاية الأولية بجميع الأدوية التي تتناولها حتى يتمكن من تقليل أي آثار سلبية. سيعمل فريق رعايتك معاً على وضع خطة رعايتك وتنفيذها والحفاظ عليها. وسيحصل طبيب الرعاية الأولية دوماً على إذنك قبل مشاركة معلوماتك الطبية مع مقدمي الخدمات الآخرين.

B2. اختيار طبيب الرعاية الأولية (PCP)

يمكنك تلقي الخدمات من أي مقدم خدمات موجود في شبكتنا ويقبل الأعضاء الجدد.

أولاً، ستحتاج إلى اختيار طبيب رعاية أولية. يمكنك أن تعين أخصائياً كطبيب الرعاية الأولية. يمكنك اختيار أخصائي ليعمل كطبيب الرعاية الأولية (PCP) الخاص بك إذا وافق هذا الأخصائي على تقديم كل الخدمات التي يوفرها أطباء الرعاية الأولية في العادة. لطلب تعيين الأخصائي كطبيب الرعاية الأولية، اتصل بخدمات أعضاء Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan. ينتمي أطباء الرعاية الأولية (PCP) التابعين لخطينا إلى مجموعات طبية. باختيار طبيب الرعاية الأولية (PCP) الخاص بك، تقوم أيضاً باختيار المجموعة الطبية التي يتبعها. وهذا يعني أن طبيب الرعاية الأولية (PCP) الخاص بك سيقوم بإحالتك إلى الأخصائيين والخدمات التي تتبع أيضاً مجموعته الطبية.

- في حالة وجود أخصائي معين أو مستشفى محددة تريد استخدام أي منهما، فمن المهم معرفة ما إذا كانوا تابعين للمجموعة الطبية الخاصة بطبيب الرعاية الأولية (PCP). يمكنك البحث في هذا الدليل أو التقدم بطلب لقسم خدمات الأعضاء بخطة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan للتحقق لمعرفة ما إذا كان طبيب الرعاية الأولية (PCP) الذي ترغب به يقوم بعمل إحالات إلى هذا الأخصائي أو يستخدم هذه المستشفى.
- إذا لم تنبَ ضمن المجموعة الطبية لطبيب الرعاية الأولية، فربما لا تقوم بخطة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan بتغطية الخدمة.
- لاختيار طبيب رعاية أولية، انتقل إلى قائمة الأطباء في صفحة 1 واختر طبيبياً:
- تتعامل معه الآن، أو
- تمت توصيته من قبل شخص تثق به، أو
- يمكنك الوصول بسهولة إلى عياداته.
- إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في اختيار طبيب رعاية أولية، فيرجى الاتصال بقسم خدمات الأعضاء على الرقم 1-855-905-3825 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8:00 صباحاً إلى 8:00 مساءً. طوال أيام الأسبوع. وتكون المكالمات مجانية (TTY: 711). أو تفضل بزيارة www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.
- إذا كانت لديك أسئلة بخصوص ما إذا كنا سندفع مقابل أي خدمة طبية أو رعاية تريدها أو تحتاج إليها، فاتصل بالعملاء واسأل قبل الحصول على الخدمة أو الرعاية.

B3. الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل (LTSS)

باعتبارك عضوًا في خطة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan قد تتمكن من الحصول على الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل (LTSS)، مثل برنامج خدمات البالغين المجتمعية النهارية (CBAS) حيث يوفر خدمات التمريض والعلاج الطبيعي والوظيفي والكلامي والأنشطة العلاجية والوجبات في مراكز المجتمع. خدمات الدعم المنزلي (IHSS) تمثل رعاية داخل المنزل للأشخاص الذين لا يمكنهم البقاء بأمان في منازلهم بدون مساعدة تستلزم تقديم الرعاية. تساعد خدمات الدعم المنزلي الأشخاص الذين يحتاجون إلى مساعدة لأداء المهام اليومية مثل الاستحمام وارتداء الثياب وإعداد الطعام وتناول الدواء. يتم تزويد معظم هذه الخدمات في منزلك أو في مجتمعك، لكن يمكن تزويدها في دار تمريض أو مستشفى.

تشتمل هذه الخدمات على برنامج خدمات البالغين المجتمعية (CBAS).

يعد برنامج خدمات البالغين المجتمعية بمثابة برنامج صحي يومي مجتمعي يوفر الخدمات للأشخاص كبار السن والبالغين المصابين بإعاقات و/أو حالات صحية عقلية أو إدراكية أو طبية مزمنة معرضة لخطر احتياج رعاية مؤسسية.

للتقديم في برنامج خدمات البالغين المجتمعية، يرجى الاتصال بخطة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan.

تشتمل الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل الأخرى التي يتم تقديمها بواسطة خطة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan.

(MSSP) على برنامج خدمات كبار السن متعدد الأغراض (MSSP) (ض). يعد برنامج خدمات كبار السن متعدد الأغراض بمثابة خدمة لإدارة رعاية Medicaid Waiver كبار السن للبالغين من العمر 65 عامًا وأكبر للمستحقين للإقامة في منشأة رعاية ترفيهية ولكنهم يرغبون في بقاء وسط المجتمع. يعمل مديرو رعاية برنامج خدمات كبار السن متعدد الأغراض مع مسفتيد وأفراد لعائلة وفلاريليا قطينل حديد لخدمات وتنسيقها في منزل؛ الرعاية طويلة الأجل/الرعاية الوصائية (LTC) هي توفير خدمات لرعاية لاطبية والاجتماعية ولاشخصية لامقدمة إلى مستحي برنامج Medi Cal الذين لا يستطيعون العيش بأمان في المنزل ولكن لا يحتاجون إلى الإقامة في المستشفى. يُصنف الأفراد حسب مستوى الرعاية الأكثر ملاءمة لاحتياجاتها مطبية ويشمل ذلك مرافق الرعاية تلامريضية لاماهرة (SNF) وجرق الفاحالات دون الحادة ومرالفا قرعاية المتوسطة. لإيجاد مقدمي هذا لخدمات، انتقل إلى الصفحة 1314 في هذا ادلي.ل تتوفر قائمة كاملة بهذه الخدمات في الفصل 4 من كتيب الأعضاء الخاص بك.

B4. كيفية تحديد مقدمي الخدمات في شبكة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan

يتعين عليك الحصول على جميع الخدمات المغطاة من مقدمي الخدمات داخل شبكتنا التابعين للمجموعة الطبية لطبيب الرعاية الأولية. إذا ذهبت إلى مقدمي خدمات ليسوا ضمن شبكة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan وغير تابعين للمجموعة الطبية لطبيب الرعاية الأولية (دون موافقة أو تصريح مسبق من جانبنا)، فسيتعين عليك سداد الفاتورة.

التصريح المسبق هو موافقة من Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan قبل أن تتمكن من الحصول على دواء أو خدمة معينة أو من روية مقدم خدمات من خارج الشبكة. قد لا تغطي Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan الخدمة أو الدواء إذا لم تحصل على الموافقة.

الاستثناءات ه في ذلما معدنذ هي ذما تكون بحاجة لغسيل كلئ أو رعاية عاجلة أو طارئة، ولا يكمل كوصول إلى مقدم خدمات لا في خطة، مثل نعدما تكون بعيدًا عن موطنك. يمكنك أيضًا لاذهاب إلى خارلا جخطة أو للمجموعة لاطبية لطبيلا برعاية الأولية إذا كانت خطة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan منحنا لإلذن أولًا.

قد تحتاج إلى إحالة لزيارة شخ صيس طبيلا برعاية الأولية. يوجد مزيد من للمعلومات حوال لإحالات قلا في سلا، ب 1 مصطلحات لارئيسية، من هذا الدليل في الصفحة 1314.

يمكنك تغيير مقدمي الخدمات داخل الشبكة في أي وقت خلال السنة. في حالة ذهابك إلى مقدم خدمات بالشبكة، لن يتعين عليك مواصلة لاذهاب إلى نفس مقدم لخدمات. قد تحتاج إلى إحالة من طبيلا برعاية الأولية لخاص بل كبعض مقدمي خدمات. يكون تغيير طبيلا برعاية الأولية فعالًا لا في يوا لأول من لاشهر تلامي، طالما تلقينا طلبك بحلول ل عشرين من لاشهر للاحلي.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى التواصل مع Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan على الرقم 1-855-905-3825 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8:00 صباحًا إلى 8:00 مساءً طوال أيام الأسبوع. وتكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

لتغيير طبيب الرعاية الأولية الخاص بك، اتصل بالعناية بالعملاء. وعند إجراء الاتصال، تأكد من إبلاغ "العناية بالعملاء" إذا ما كنت تزور أخصائيًا أو تحصل على خدمات أخرى مغطاة تستلزم موافقة طبيب الرعاية الأولية (مثل الخدمات الصحية المنزلية والمعدات الطبية المعمرة). وستساعدك العناية بالعملاء في ضمان استمرار تلقي الرعاية المتخصصة والخدمات الأخرى في حالة تغيير مقدم الرعاية الأولية. وستتحقق خدمات الأعضاء مما إذا كان طبيب الرعاية الأولية الذي ترغب في الانتقال إليه يقبل مرضى جددًا أم لا. ستغير خدمات الأعضاء سجل عضويتك لإظهار اسم طبيب الرعاية الأولية الجديد وكذلك إخبارك بموعد سريان التغيير إلى طبيب الرعاية الأولية الجديد. كما سترسل لك خدمات الأعضاء بطاقة عضوية جديدة توضح الاسم ورقم الهاتف لطبيب الرعاية الأولية الجديد.

- تذكر أن أطباء الرعاية الأولية (PCP) التابعين لخطتنا ينتمون إلى مجموعات طبية. إذا قمت بتغيير طبيب الرعاية الأولية، فربما تقوم بهذا الإجراء بتغيير المجموعات الطبية أيضًا. عندما تطلب التغيير، فتأكد من إعلام خدمات الأعضاء بما إذا كنت تزور أخصائيًا أو كنت تحصل على خدمات أخرى مغطاة تتطلب موافقة طبيب الرعاية الأولية. وسيساعدك قسم خدمات الأعضاء في ضمان استمرار تلقي الرعاية المتخصصة والخدمات الأخرى في حالة تغيير طبيب الرعاية الأولية.
- تعمل Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan مع جميع مقدمي الخدمات في شبكتنا على تلبية احتياجات الأشخاص المعاقين. حسب الاقتضاء، تشتمل قائمة مقدمي الخدمات بالشبكة في هذا الدليل على معلومات حول وسائل الراحة التي تقدمها.

إذا كنت بحاجة لرؤية مقدم الخدمات وكنت غير متأكد مما إذا كان يوفر وسائل الراحة التي تحتاج إليها، فيمكن لخطتنا Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan مساعدتك. تحدث مع Care Navigator، للحصول على مساعدة أو اتصل بخدمات الأعضاء على الرقم 1-855-905-3825 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8:00 صباحاً إلى 8:00 مساءً طوال أيام الأسبوع.

B5. كيفية العثور على مقدمي خدمات Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan في منطقتك

يقبل جميع مقدمي الخدمات المدرجين في هذا الدليل أعضاء Medicare وMedi-Cal. ويتم ترتيب مقدمي الخدمات في هذا الدليل أبجديًا حسب المجموعة الطبية/رابطة الأطباء المستقلين (IPA)، وبعد ذلك حسب طبيب الرعاية الأولية ويتم الترتيب كذلك ترتيبًا أبجديًا حسب الاسم الأخير داخل كل مدينة. يتم إدراج الأخصائيين حسب نوع التخصص وكذلك حسب المدينة. من خلال البحث في المدينة التي تقيم بها، ستكون قادرًا على إيجاد الأطباء المدرجين في منطقتك.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى التواصل مع Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan على الرقم 1-855-905-3825 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8:00 صباحاً إلى 8:00 مساءً طوال أيام الأسبوع. وتكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

B6. قائمة مقدمي الخدمات بالشبكة

يحتوي هذا الدليل الخاص بمقدمي الخدمات التابعين لشبكة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan على ما يلي:

- مهنيو الرعاية الصحية بما في ذلك أطباء الرعاية الأولية والأخصائيين ومقدمي خدمات الصحة السلوكية والنظر
- المرافق بما في ذلك المستشفيات ومرافق الرعاية التمريضية ومرافق الرعاية التمريضية الحاذقة ومرافق الصحة العقلية، و
- مقدمو خدمات الدعم بما في ذلك الخدمات النهارية للبالغين وخدمات المساعدة في المعيشة الموجهة للمستهلكين ووجبات التوصيل إلى المنازل ووكالات الصحة المنزلية.

يتم ترتيب مقدمي الخدمات ترتيباً أبجدياً حسب الاسم الأخير. يمكنك أيضاً إيجاد اسم مقدم الخدمات والصفحة التي توجد فيها معلومات الاتصال الإضافية الخاصة بمقدم الخدمات في الفهرس في نهاية الدليل. ويتم كذلك ترتيب مقدمي الخدمات ترتيباً أبجدياً حسب الاسم الأخير في الفهرس. إضافة إلى معلومات الاتصال، تتضمن قوائم مقدمي الخدمات أيضاً التخصصات والمهارات، مثل اللغات التي يتم تحدثها أو إكمال تدريب الكفاءة الثقافية.

تدريب الكفاءة الثقافية عبارة عن تعليمات إضافية لمقدمي الرعاية الصحية لدينا تساعدكم في فهم خلفيتكم وقيمكم ومعتقداتكم بصورة أفضل لمواءمة الخدمات لتلبية احتياجاتكم الاجتماعية والثقافية واللغوية.

B7. الفوائد التكميلية الخاصة بك

تغطي خطتك مزايا إضافية تشمل على خدمات النظر والوخز الإبري/تقويم العمود الفقري. وقد يتعين عليك استخدام مقدمي خدمات حددت لهذه المزايا الإضافية. ويكون مقدمو الخدمات مدرجين في هذا الدليل. ويتم إدراج الخدمات التكميلية الأخرى أدناه. قبل أن تحدد موعداً أو تستخدم الخدمات، تحقق من دليل التغطية أو اتصل بخطة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan على الرقم 1-855-905-3825 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8:00 صباحاً إلى 8:00 مساءً.. طوال أيام الأسبوع للحصول على تفاصيل حول مزايا الخطة والقيود والاستثناءات. إذا لم تكن خطتك تشمل على مزايا إضافية وقمت بزيارة واحد من مقدمي الخدمات المشار إليهم، فلن تتم تغطية خدماتك.

منتجات متاحة بدون وصفة طبية هناك منتجات متاحة بدون وصفة طبية غير مغطاة من قبل Medicare أو Medi-Cal وغير مدرجة في المستوى 3 من كتيب الوصفات لدينا.	CVS (TTY: 711) 1-888-628-2770 من الإثنين إلى الجمعة، 9a.m. and 5 p.m. (توقيت المحيط الهادئ)
نظام الاستجابة للطوارئ الشخصي (PERS)	LifeStation 1-855-672-3269 (الهاتف النصي: 711) على مدار 24 ساعة طوال أيام الأسبوع
عضوية مركز اللياقة Silver Sneakers Tivity Health و SilverSneakers هي علامات تجارية مسجلة أو علامات تجارية لشركة Tivity Health, Inc. و/أو فروعها و/أو الشركات التابعة لها في الولايات المتحدة الأمريكية و/أو البلاد الأخرى	Tivity إذا كنت عضواً أو ترغب في معرفة ما إذا كنت مؤهلاً للانضمام: 888-423-4632، من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً حتى الساعة 8 مساءً بتوقيت المنطقة الزمنية الشرقية. support@silversneakers.com
Teladoc	مكنك الاتصال بـ Teladoc عبر الهاتف على الرقم 1-800-Teladoc 24 / 7or عن طريق الفيديو الآمن عبر الإنترنت على www.teladoc.com/bsc ، من الساعة 7 صباحاً إلى الساعة 9 مساءً. الوقت المحلي

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى التواصل مع Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan على الرقم 1-855-905-3825 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8:00 صباحاً إلى 8:00 مساءً. طوال أيام الأسبوع. وتكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

C. قائمة الصيدليات بالشبكة

يوفر الدليل قائمة بالصيدليات الموجودة في شبكة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan. صيدليات الشبكة هي صيدليات وافقت على توفير الأدوية الموصوفة طبيًا لك بصفقتك عضوًا في الخطة.

- يتعين على أعضاء Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan استخدام صيدليات الشبكة للحصول على الأدوية الموصوفة طبيًا.
 - يتعين عليك استخدام صيدليات الشبكة باستثناء حالات الرعاية العاجلة أو الطارئة.
 - في حالة ذهابك إلى صيدلية خارج الشبكة للحصول على الوصفات الطبية عندما يكون الأمر غير طارئ، سيتعين عليك سداد مصاريف نظرية مقابل الخدمة. اقرأ كتيب أعضاء Blue Shield Promise Cal MediConnect لمزيد من المعلومات.
- قد تكون بعض صيدليات الشبكة غير مدرجة في هذا الدليل.
 - ربما تمت إضافة بعض صيدليات الشبكة أو إزالتها من خطتنا بعد نشر هذا الدليل.

للحصول على معلومات محدّثة حول صيدليات شبكة Blue Shield Promise Cal MediConnect في منطقتك، يرجى التفضل بزيارة موقعنا على الويب على www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect أو اتصل بقسم خدمات الأعضاء على الرقم 1-855-905-3825 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8:00 صباحاً إلى 8:00 مساءً. طوال أيام الأسبوع. وتكون المكالمات مجانية. للحصول على وصف كامل لتغطية الوصفة الطبية، بما في ذلك كيفية صرف وصفاتك الطبية، يرجى قراءة كتيب الأعضاء وقائمة الأدوية المغطاة بخطة Blue Shield Promise Cal MediConnect. تتوفر قائمة الأدوية على موقع الويب على www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect أو يمكن طلبها عن طريق الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 1-855-905-3825 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8:00 صباحاً إلى 8:00 مساءً. طوال أيام الأسبوع.

C1. كيفية تحديد الصيدليات في شبكة Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan

إلى جانب صيدليات البيع بالتجزئة، تتضمن صيدليات شبكة خطتك:

- صيدليات الطلب عبر البريد التي ترسل أدوية موصوفة مغطاة للأعضاء من خلال شركات البريد أو الشحن.
- صيدليات الحقن المنزلي التي تعمل على تحضير الأدوية الموصوفة التي يتم إعطاؤها من خلال الوريد أو في العضل أو بطريقة أخرى غير فموية من قبل مقدم خدمات مدرّب في منزلك.
- صيدليات الرعاية طويلة الأجل (LTC) التي تقدم الخدمات للمقيمين في مرافق الرعاية طويلة الأجل، مثل دور التمريض.
- الخدمة الصحية للهنود / صيدليات (I/T/U) برامج الصحة الهندية القبلية / الحضرية
- أنت لست مطالبًا بمواصلة الذهاب إلى نفس الصيدلية لصرف وصفاتك الطبية.

C2. مستلزمات الوصفات الطبية طويلة الأجل

- برامج الطلب عبر البريد. يوفر برنامج الطلب عبر البريد الذي يتيح لك الحصول على إمداد يصل إلى 90 يومًا من أدويةك الموصوفة بحيث يتم إرسالها إلى منزلك مباشرة. الإمداد لمدة 90 يومًا يكون بنفس نظام مبلغ المشاركة في السداد للإمداد لمدة شهر واحد. لا تتوفر جميع الأدوية من خلال هذا الإمداد الذي يمتد لفترة طويلة. يُرجى الاتصال بالخطة للحصول على مزيد من المعلومات.
- برامج صيدليات البيع بالتجزئة لمدة 90 يومًا. كما قد توفر بعض صيدليات البيع بالتجزئة إمدادًا يصل إلى 90 يومًا للأدوية الموصوفة المغطاة. الإمداد لمدة 90 يومًا يكون بنفس نظام مبلغ المشاركة في السداد للإمداد لمدة شهر واحد. لا تتوفر جميع الأدوية من خلال هذا الإمداد الذي يمتد لفترة طويلة. يُرجى الاتصال بالخطة للحصول على مزيد من المعلومات

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى التواصل مع Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan على الرقم 1-855-905-3825 (الهاتف النصي: 711) من الساعة 8:00 صباحاً إلى 8:00 مساءً. طوال أيام الأسبوع. وتكون المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.

