

ملخص المزايا



CalOptima Health OneCare Flex Plus (H5433-003)
(HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

مقدمة

هذه الوثيقة عبارة عن ملخص مختصر للمزايا والخدمات المغطاة من CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan. تحتوي الوثيقة على إجابات للأسئلة المتكررة، ومعلومات اتصال مهمة، ولمحة عامة عن المزايا والخدمات المقدمة، ومعلومات عن حقوقك كعضو CalOptima Health OneCare Flex Plus. تظهر المصطلحات الأساسية وتعريفاتها بالترتيب الأبجدي في الفصل الأخير من دليل الأعضاء.

جدول المحتويات

A. إخلاء المسؤولية.....	2
B. الأسئلة المتكررة (FAQ).....	11
C. قائمة بالخدمات المشمولة بالتغطية.....	16
D. المزايا المشمولة بالتغطية خارج CalOptima Health OneCare Flex Plus.....	35
E. الخدمات التي لا تقوم CalOptima Health OneCare Flex Plus و Medicare و Medi-Cal بتغطيتها.....	38
F. حقوقك كعضو في الخطة.....	41
G. كيفية تقديم شكوى أو استئناف بشأن رفض أو تأخير أو تعديل خدمة.....	43
H. ماذا يجب عليك أن تفعل إذا شككت في وجود احتيال.....	44

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

A. إخلاء المسؤولية

هذا ملخص للخدمات الصحية المشمولة بتغطية CalOptima Health OneCare Flex Plus من 1 يناير إلى 31 ديسمبر 2025. هذا عبارة عن ملخص فقط. يُرجى قراءة دليل الأعضاء للإطلاع على قائمة المزايا الكاملة. وهناك نسخة محدثة من دليل الأعضاء متوفرة على موقعنا الإلكتروني www.caloptima.org/OneCare. يمكنك أيضًا الاتصال بخدمة العملاء على الرقم **1-877-412-2734 (TTY 711)** 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. لتطلب منا أن نرسل إليك نسخة من دليل الأعضاء.



- ❖ CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan هي منظمة Medicare Advantage ذات عقد مع Medicare. يعتمد التسجيل في CalOptima Health OneCare على تجديد العقد. تمثل CalOptima Health OneCare لقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية المعمول بها ولا تمارس أي تمييز على أساس العرق أو اللون أو الأصل الوطني أو العمر أو الإعاقة أو الجنس. اتصل على خدمة عملاء CalOptima Health OneCare على الرقم المجاني **1-877-412-2734 (TTY 711)**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع.
- ❖ تعد ميزة البقالة من CalOptima Health OneCare Flex Plus جزءًا من برنامج تكميلي خاص للمرضى المزمنين. ليس كل الأعضاء مؤهلين. لاستخدام ميزة البقالة، يجب أن يكون لدى أعضاء CalOptima Health OneCare Flex Plus حالة مزمنة أو أكثر من الحالات المرضية المصاحبة والمعقدة طبيًا والتي تهدد الحياة أو تحد بشكل كبير من الصحة العامة أو الوظيفة للمسجل. تشمل الحالات المؤهلة، على سبيل المثال لا الحصر، اضطرابات القلب والأوعية الدموية، أو داء السكري، أو قصور القلب المزمن، أو أمراض الرئة المزمنة، أو مرض الكلى في المرحلة النهائية. حتى لو كان العضو يعاني من حالة مزمنة، فلن يحصل العضو بالضرورة على مخصصات البقالة. يعتمد الحصول على مخصصات البقالة على تعرض العضو لخطر كبير للدخول إلى المستشفى أو غير ذلك من النتائج الصحية الضارة والحاجة إلى تنسيق العناية المركزة.
- ❖ لمزيد من المعلومات حول **Medicare**، يمكنك قراءة كتيب **Medicare & You** (انت و Medicare). فهو يحتوي على ملخص لمزايا Medicare والحقوق والحماية، كما يحتوي على إجابات للأسئلة الأكثر شيوعًا حول Medicare. يمكنك الحصول عليه من موقع Medicare الإلكتروني (www.medicare.gov) أو عن طريق الاتصال بالرقم **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. يجب على مستخدمي TTY الاتصال بالرقم **1-877-486-2048** لمزيد من المعلومات حول **Medi-Cal**، يمكنك مراجعة الموقع الإلكتروني لإدارة خدمات الرعاية الصحية (Department of Healthcare Services, DHCS) في كاليفورنيا (www.dhcs.ca.gov/) أو الاتصال بمكتب Medi-Cal التابع لأمين المظالم على الرقم **1-888-452-8609**، من الاثنين إلى الجمعة، من 8:00 صباحًا حتى 5:00 مساءً. يمكنك أيضًا الاتصال بأمين المظالم الخاص للأشخاص الذين لديهم كل من Medicare و Medi-Cal، على الرقم **1-855-501-3077**، من الاثنين إلى الجمعة، بين 9:00 صباحًا و 5:00 مساءً.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم **1-877-412-2734 (TTY 711)**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

إشعار توفر خدمات المساعدة اللغوية والمساعدات
والخدمات الإضافية

English

ATTENTION: If you need help in your language, call **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-877-412-2734 (TTY 711)**. These services are free of charge.

(Arabic) العربية

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريـل والخط الكبير اتصل بـ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. هذه الخدمات مجانية.

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-877-412-2734 (TTY 711)**: Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Չանգահարեք **1-877-412-2734 (TTY 711)**: Այդ ծառայություններն անվճար են:

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم **1-877-412-2734 (TTY 711)**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة **www.caloptima.org/OneCare**.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

ខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ៖ បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-877-412-2734 (TTY 711)** ។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរធំ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-877-412-2734 (TTY 711)** ។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

简体中文 (Simplified Chinese)

请注意:如果您需要以您的母语提供帮助,请致电 **1-877-412-2734 (TTY 711)**。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 **1-877-412-2734 (TTY 711)**。这些服务都是免费的。

繁體中文 (Traditional Chinese)

注意:如果您需要以您的語言獲得幫助,請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)**。為殘障人士也提供幫助和服務,例如盲文和大字體的文件。致電**1-877-412-2734 (TTY 711)**。這些服務是免費的。

(Farsi) فارسی

توجه: اگر می خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید, با **1-877-412-2734 (TTY 711)** تماس بگیرید. کمک ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت, مانند نسخه های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ, نیز موجود است. با **1-877-412-2734 (TTY 711)** تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می شوند.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

ગુજરાતી (Gujarati)

ધ્યાન આપો: જો તમને તમારી ભાષામાં મદદની જરૂર હોય તો આ નંબર પર કોલ કરો: **1-877-412-2734** (TTY **711**). વિકલાંગ લોકો માટે સહાય અને સેવાઓ, જેમ કે બ્રેઇલ અને મોટી પ્રિન્ટમાં પણ દસ્તાવેજો ઉપલબ્ધ છે. કોલ કરો: **1-877-412-2734** (TTY **711**). આ સેવા વિનામૂલ્યે ઉપલબ્ધ છે.

हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो **1-877-412-2734** (TTY **711**) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। **1-877-412-2734** (TTY **711**) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

Hmoob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-877-412-2734** (TTY **711**). 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 **1-877-412-2734** (TTY **711**). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は **1-877-412-2734** (TTY **711**) 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。**1-877-412-2734** (TTY **711**) 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。



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

한국어 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. **1-877-412-2734 (TTY 711)** 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມິໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Mien

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux **1-877-412-2734 (TTY 711)**. 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 nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

Português (Portuguese)

ATENÇÃO: Se você precisar de ajuda no seu idioma, ligue para **1-877-412-2734** (TTY **711**). Serviços e auxílio para pessoas com incapacidades, como documentos em braile ou impressos com letras grandes, também estão disponíveis. Ligue para **1-877-412-2734** (TTY **711**). Esses serviços são gratuitos.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-877-412-2734** (TTY **711**). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ | ਕਾਲ ਕਰੋ **1-877-412-2734** (TTY **711**) ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ |

Română (Romanian)

ATENȚIE: În cazul în care aveți nevoie de ajutor în limba dvs., sunați la **1-877-412-2734** (TTY **711**). Sunt disponibile, de asemenea, ajutoare și servicii pentru persoanele cu dizabilități, precum documente în limbaj Braille și cu caractere mărite. Sunați la **1-877-412-2734** (TTY **711**). Aceste servicii sunt gratuite.

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-877-412-2734** (линия TTY **711**). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-877-412-2734** (линия TTY **711**). Такие услуги предоставляются бесплатно.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

Español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-877-412-2734** (TTY **711**). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-877-412-2734** (TTY **711**). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Filipino)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-877-412-2734** (TTY **711**). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-877-412-2734** (TTY **711**). Libre ang mga serbisyong ito.

ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-877-412-2734** (TTY **711**) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-877-412-2734** (TTY **711**) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้



Türkçe Etiket (Turkish)

DIKKAT: Kendi dilinizde yardıma ihtiyacınız varsa **1-877-412-2734 (TTY 711)** numaralı telefonu arayın. Braille alfabesi ve büyük harflerle yazılmış belgeler gibi engellilere yönelik yardım ve hizmetler de mevcuttur. Call: **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Bu hizmetler ücretsizdir.

Українська (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Ці послуги безкоштовні.

اردو ٹیگ لائن (Urdu)

توجہ: اگر آپ کو اپنی زبان میں مدد کی ضرورت ہے تو کال کریں **1-877-412-2734 (TTY 711)**۔ معذور افراد کے لئے امداد اور خدمات، جیسے بریل اور بڑے پرنٹ میں دستاویزات، بھی دستیاب ہیں۔ کال **1-877-412-2734 (TTY 711)**۔ یہ خدمات مفت ہیں۔

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-877-412-2734 (TTY 711)**. 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 **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Các dịch vụ này đều miễn phí.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

- ❖ يمكنك الحصول على هذه الوثيقة مجاناً بصيغ أخرى مثل الطباعة بخط كبير أو بلغة برايل أو بيانات قرص مضغوط أو بصيغة صوتية. اتصل على الرقم **1-877-412-2734 (TTY 711)**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية.
- ❖ تتوفر هذه الوثيقة مجاناً باللغات الإسبانية والفيتنامية والفارسية والكورية والصينية والعربية.
- ❖ يمكنك أيضاً تقديم طلب دائم للحصول على المواد باللغات الأخرى و/أو بتنسيقات بديلة:
 - المستندات الأخرى متوفرة باللغة الانكليزية أو الإسبانية أو الفيتنامية أو الفارسية أو الكورية أو الصينية أو العربية.
 - التنسيقات البديلة متوفرة بحروف كبيرة أو بطريقة برايل أو على أقراص مدمجة (CD) أو ملفات صوتية.
 - سوف يُحفظ طلبك الدائم على نظامنا من أجل جميع المراسلات والخطابات المستقبلية.
 - لإلغاء طلبك الدائم أو إجراء أي تغيير به، يرجى الاتصال بـ **1-877-412-2734**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. وبإمكان مستخدمي الهاتف النصي (TTY) الاتصال مجاناً على الرقم **711**. المكالمات مجانية.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم **1-877-412-2734 (TTY 711)**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة **www.caloptima.org/OneCare**.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

B. الأسئلة المتكررة (FAQ)

يتضمن الجدول التالي الأسئلة المتكررة.

الأسئلة المتكررة	الإجابات
ما هي Medicare-Medi-Cal؟	Medicare-Medi-Cal Plan هي خطة صحية متعاقدة مع كل من Medicare وMedi-Cal لتقديم مزايا كلا البرنامجين للمُسجلين. هي للأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا فأكثر. إن خطة Medicare-Medi-Cal هي منظمة تتكون من أطباء ومستشفيات وصيديات ومزودين في برنامج الخدمات والمساعدات طويلة الأجل (Long-term Services and Supports, LTSS) ومزودي رعاية آخرين. تتضمن أيضًا منسقين للرعاية الشخصية لمساعدتك على الاستفادة من جميع المزودين التابعين لك والخدمات والمساعدات. ويعملون جميعهم سويًا لتقديم الرعاية التي تحتاج إليها.
هل سأحصل على نفس مزايا Medicare و Medi-Cal في CalOptima Health OneCare Flex Plus التي أحصل عليها الآن؟	سوف تحصل على غالبية مزايا Medicare وMedi-Cal المشمولة بالتغطية مباشرة من CalOptima Health OneCare Flex Plus. سوف تعمل مع فريق من مزودي الرعاية الذين سيقدمون لك المساعدة على تحديد الخدمات التي ستلبي احتياجاتك على نحو أفضل. وهذا يعني أن بعضًا من الخدمات التي تحصل عليها الآن قد تتغير حسب احتياجاتك وبناءً على تقييم طبيبك وفريق الرعاية الخاص بك. وقد تحصل أيضًا على مزايا أخرى خارج خططك الصحية بالطريقة نفسها التي تقوم بها الآن، مباشرة من وكالة الولاية أو المقاطعة مثل خدمات الدعم المنزلية (In-Home Support Services, IHSS) والخدمات المتخصصة في الصحة النفسية واضطراب تعاطي المواد المخدرة أو الخدمات الإقليمية والمركزية. عندما تسجل في CalOptima Health OneCare Flex Plus، سوف تعمل أنت وفريق رعايتك سويًا لوضع خطة رعاية شخصية للتعامل مع احتياجاتك من الرعاية الصحية والدعم بما يعكس تفضيلاتك وأهدافك الشخصية. إذا كنت ستأخذ أيضًا أيًا من وصفات Medicare في الجزء D التي لا تغطيها CalOptima Health OneCare Flex Plus عادةً، يمكنك الحصول على صرفية مؤقتة وسوف نساعدك على الانتقال إلى دواء آخر أو الحصول على استثناء لكي تغطي CalOptima Health OneCare Flex Plus تكلفة الدواء لك إذا كان يشكل ضرورة طبية. لمزيد من المعلومات، اتصل على خدمة العملاء على الأرقام المدرجة في أسفل هذه الصفحة.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الأسئلة المتكررة	الإجابات
هل يمكنني مراجعة نفس الأطباء الذين أراجعهم الآن؟ (متابعة في الصفحة القادمة)	في الغالب سيكون هذا هو الحال. إذا كان مزودو الرعاية الخاصون بك (بضمنهم الأطباء والمستشفيات والمعالجون والصيادلة ومزودو الرعاية الصحية الآخرون) يعملون مع CalOptima Health OneCare Flex Plus ولديهم عقد معنا، يمكنك الاستمرار بمراجعتهم. ● مزودو الرعاية الذين لديهم اتفاقية معنا يسمون "ضمن الشبكة". يشارك مزودو الرعاية ضمن الشبكة في خططنا. وهذا يعني أنهم يقبلون أعضاء في خططنا ويقدمون الخدمات التي تغطيها خططنا. يجب أن تراجع مزودي رعاية تابعين لشبكة CalOptima Health OneCare Flex Plus. إذا حصلت على خدمات من مزودي الرعاية أو الصيادلة غير المدرجة في شبكتنا، فقد لا تدفع الخطة مقابل هذه الخدمات أو الأدوية. ● إذا كانت لديك حالة عاجلة أو طارئة أو كنت بحاجة إلى خدمات غسيل كلّي خارج منطقة الخدمات، يمكنك مراجعة مزودي رعاية من خارج خطة CalOptima Health OneCare Flex Plus. ● إذا كنت تتلقى علاجًا حاليًا من أحد مزودي الرعاية غير التابعين لشبكة CalOptima Health OneCare Flex Plus أو لديك علاقة قائمة مع أي مزود رعاية غير تابع لشبكة CalOptima Health OneCare Flex Plus، فاتصل بخدمة العملاء للتحقق من البقاء على تواصل واسأل عن استمرارية الرعاية. ● إذا كانت خططنا جديدة بالنسبة لك، فيمكنك الاستمرار في مراجعة الأطباء الذين تراجعهم الآن لمدة زمنية محددة إذا كانوا غير تابعين لشبكتنا. ونسمي هذا استمرارية الرعاية. إذا كان مزودو الرعاية الحاليون غير تابعين لشبكتنا، يمكنك مواصلة التعامل معهم وتصاريح الخدمات وقت التسجيل لمدة تصل إلى 12 شهرًا إذا تحققت جميع الشروط التالية: ○ إذا طلبت منا أنت أو ممثلك أو مزود الرعاية الاستمرار في مراجعة مزود الرعاية الحالي الخاص بك. ○ تأكدنا من وجود علاقة قائمة مع مزود رعاية أولية أو أخصائي مع بعض الاستثناءات. عندما نقول "علاقة قائمة"، فهذا يعني بأنك راجعت مزود رعاية من خارج الشبكة على الأقل مرة واحدة لمراجعة غير طارئة خلال الاثنى عشر 12 شهرًا الماضية قبل تاريخ تسجيلك المبدئي في خططنا. ○ سوف نقرر بأن هناك علاقة قائمة من خلال مراجعة معلوماتك الصحية المتوفرة أو المعلومات التي تقدمها أنت إلينا.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم **1-877-412-2734 (TTY 711)**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة **www.caloptima.org/OneCare**.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الأسئلة المتكررة	الإجابات
هل يمكنني مراجعة نفس الأطباء الذين أراجعهم الآن؟ (متابعة)	لدينا 30 يوماً للرد على طلبك. يحق لك أيضاً أن تطلب منا قراراً أسرع، وعلينا الرد خلال 15 يوماً. ○ عليك أنت أو مزود الرعاية إظهار وثائق تثبت وجود علاقة قائمة والموافقة على شروط معينة عند تقديم الطلب. ملاحظة: يمكنك فقط تقديم هذا الطلب للحصول على خدمات المعدات الطبية المعمرة (Durable Medical Equipment, DME) أو النقل أو الخدمات المساعدة الأخرى أو الخدمات غير المشمولة في خططنا. لا يمكنك تقديم هذا الطلب لمزودي المعدات الطبية المعمرة أو النقل أو الخدمات المساعدة الأخرى. بعد انتهاء فترة استمرارية الرعاية، سيتوجب عليك مراجعة أطباء ومزودي رعاية آخرين ضمن شبكة CalOptima Health OneCare يكونون تابعين للشبكة الصحية الخاصة بمزود الرعاية الأولية، إلا إذا قمنا بإجراء اتفاقية مع طبيبك الذي لا يتبع للشبكة. المزود التابع للشبكة هو مزود يعمل مع الخطة الصحية. الشبكة الصحية هي مجموعة من الأطباء والمستشفيات التي تتعاقد مع CalOptima Health OneCare لتقديم خدمات مشمولة بالتغطية لأعضائنا. راجع الفصل 3 من دليل الأعضاء الخاص بك للحصول على المزيد من المعلومات بخصوص الحصول على الرعاية. لمعرفة ما إذا كان أطباؤك مشمولين في شبكة الخطة، فاتصل بخدمة العملاء على الأرقام المدرجة في أسفل هذه الصفحة أو اقرأ دليل المزودين و الصيدليات الخاص بـ CalOptima Health OneCare الموجود على الموقع الإلكتروني للخطة www.caloptima.org/OneCare. إذا كانت CalOptima Health OneCare Flex Plus جديدة بالنسبة لك، فسنعمل معك لوضع Individualized Care Plan (خطة رعاية فردية) لتلبية احتياجاتك.
ما هو منسق الرعاية الشخصية من CalOptima Health OneCare Flex Plus؟	إن منسق الرعاية الشخصية من CalOptima Health OneCare Flex Plus هو شخص رئيسي واحد تتواصل معه. وهذا الشخص يساعد على الاستفادة من جميع مزودي الرعاية والخدمات ويتأكد من حصولك على ما تحتاج إليه.
ما هي الخدمات والمساعدات طويلة الأجل (LTSS)؟	الخدمات والمساعدات طويلة الأجل (Long-term Services and Supports, LTSS) هي مساعدة للأشخاص الذين يحتاجون إلى مساعدة للقيام بالمهام اليومية، مثل الاستحمام والذهاب إلى المرحاض وارتداء الملابس وإعداد الطعام وتناول الدواء. وتقدم غالبية هذه الخدمات في بيتك أو في مجتمعك، ولكن يمكن تقديمها في دار الرعاية أو المستشفى. في بعض الحالات، قد تدير المقاطعة أو وكالة أخرى هذه الخدمات وسوف يعمل منسق الرعاية الشخصية أو فريق الرعاية مع تلك الوكالة.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الأسئلة المتكررة	الإجابات
ما هو برنامج خدمات المسنين متعددة الأغراض (MSSP)؟	يقدم برنامج خدمات المسنين متعددة الأغراض (Multipurpose Senior Services, MSSP) تنسيقًا مستمرًا للرعاية مع مزودي الرعاية الصحية بما يتجاوز ما توفره خططك الصحية بالفعل ويمكنه توصيلك بالخدمات والموارد المجتمعية الأخرى اللازمة. يساعدك هذا البرنامج في الحصول على الخدمات التي تساعدك على العيش بشكل مستقل في منزلك.
ماذا يحدث إذا كنت بحاجة إلى خدمة ولكن لا يستطيع أي أحد ضمن شبكة CalOptima Health OneCare Flex Plus تقديمها؟	سيقوم مزودو الرعاية ضمن شبكتنا بتقديم غالبية الخدمات. إذا كنت بحاجة إلى خدمة لا يمكن تقديمها ضمن شبكتنا، فستدفع CalOptima Health OneCare Flex Plus تكلفة مزود الرعاية من خارج الشبكة.
أين تتوفر خطة CalOptima Health OneCare Flex Plus؟	تتضمن منطقة خدمات هذه الخطة: مقاطعة أورانج، في ولاية كاليفورنيا. يجب أن تكون من سكان هذه المنطقة للانضمام إلى هذه الخطة.
ما هو التصريح المسبق؟	يقصد بالتصريح المسبق موافقة من CalOptima Health OneCare Flex Plus للحصول على خدمات خارج شبكتنا أو الحصول على الخدمات التي لا تغطيها عادةً شبكتنا قبل حصولك على الخدمات. قد لا تغطي CalOptima Health OneCare Flex Plus الخدمات أو الإجراءات أو المواد أو الأدوية إذا لم تحصل على تصريح مسبق. إذا كنت بحاجة إلى رعاية عاجلة أو طارئة أو خدمات غسيل كلّي من خارج منطقة الخدمة، فليست بحاجة إلى الحصول على تصريح مسبق أو لاد. يمكن أن تقدم لك CalOptima Health OneCare Flex Plus قائمة بالخدمات أو الإجراءات التي تتطلب منك الحصول على تصريح مسبق من CalOptima Health OneCare Flex Plus قبل الحصول على الخدمة. إذا كان لديك أي أسئلة بشأن ما إذا كان التصريح المسبق مطلوبًا لخدمات أو إجراءات أو مواد أو أدوية معينة، فاتصل بخدمة العملاء على الأرقام المدرجة في أسفل هذه الصفحة للحصول على المساعدة.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الأسئلة المتكررة	الإجابات
ما هي الإحالة؟	الإحالة تعني أنه يتوجب على مزود الرعاية الأولية (PCP, primary care provider) أن يعطيك موافقة قبل مراجعة شخص ما يكون ليس PCP الخاص بك. تختلف الإحالة عن التصريح المسبق. إذا لم تحصل على الإحالة من PCP الخاص بك، فقد لا تغطي CalOptima Health OneCare Flex Plus تكلفة الخدمات. يمكن أن تقدم لك CalOptima Health OneCare Flex Plus قائمة بالخدمات التي تتطلب منك الحصول على إحالة من PCP قبل تقديم الخدمة. راجع دليل الأعضاء لتعرف أكثر عن الحالات التي ستحتاج فيها إلى إحالة من PCP الخاص بك.
هل أدفع مبلغًا شهريًا (ويسمى أيضًا قسطًا) ضمن CalOptima Health OneCare Flex Plus؟	لا. لأن لديك خطة Medi-Cal، ولن تدفع أي أقساط شهرية بما في ذلك القسط الوارد في Medicare الجزء (B) الخاص بك مقابل تغطيتك الصحية.
هل أدفع أي نسبة تحمل بصفتي عضوًا في CalOptima Health OneCare Flex Plus؟	لا. لن تدفع أي نسب تحمل في خطة CalOptima Health OneCare Flex Plus.
ما الحد الأقصى للدفع من المال الخاص الذي سوف أدفعه مقابل الخدمات الطبية بصفتي عضوًا في CalOptima Health OneCare Flex Plus؟	لا تتحمل أي مشاركة في التكاليف مقابل الخدمات الطبية في CalOptima Health OneCare Flex Plus، وبالتالي سيكون الدفع السنوي من المال الخاص \$0.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

C. قائمة بالخدمات المشمولة بالتغطية

الجدول التالي عبارة عن نظرة عامة سريعة على الخدمات التي قد تحتاج إليها والتكاليف التي قد تتحملها والقواعد بخصوص المزايا.

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت بحاجة إلى رعاية في المستشفى	الرقود في المستشفى	\$0	تغطي خطتنا 90 يومًا من أيام الإقامة للمرضى الداخليين في المستشفى. كما تغطي خطتنا 60 "يومًا للحجز على مدى الحياة". تمثل هذه أيام "إضافية" نقوم بتغطيتها. إذا تجاوزت إقامتك في المستشفى مدة 90 يومًا، يمكنك الاستفادة من هذه الأيام الإضافية. غير أنك فور الاستفادة من الـ 60 يومًا الإضافية هذه، سوف تُحدد تغطيتك لإقامتك في المستشفى كمريض داخلي لمدة 90 يومًا. قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. تواصل مع الخطة للحصول على التفاصيل.
	رعاية من طبيب أو جراح	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. تواصل مع الخطة للحصول على التفاصيل.
	خدمات رعاية مرضى العيادات الخارجية بضمنها الملاحظة	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. تواصل مع الخطة للحصول على التفاصيل.
	خدمات مركز عمليات جراحية متنقل معتمد (Ambulatory surgical center, ASC)	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. تواصل مع الخطة للحصول على التفاصيل.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت تريد أن تراجع طبيبًا	مراجعة لعلاج إصابة أو مرض	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح.
	الرعاية التخصصية	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. تواصل مع الخطة للحصول على التفاصيل.
	زيارات الرعاية الصحية مثل الفحص البدني	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. تغطي خطتنا فحصًا بدنيًا واحدًا سنويًا كتحقيق كامل لصحتك، بما في ذلك خدمات المختبر، حسب الحاجة. تغطي خطتنا زيارة عافية سنوية لإعداد أو تحديث خطة الرعاية الخاصة بك للمساعدة في الوقاية من المرض. نحن ندفع ثمن ذلك مرة واحدة كل 12 شهرًا.
	الرعاية للوقاية من المرض، مثل لقاح الإنفلونزا وفحوصات الكشف عن السرطان	\$0	
	"اهلاً بك الى Medicare" (مراجعة وقائية لمرة واحدة فقط)	\$0	

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت بحاجة إلى رعاية طارئة	خدمات غرف الطوارئ	\$0	تُعد خدمات غرفة الطوارئ أيضًا مشمولة بالتغطية خارج الشبكة ودون تصريح مسبق. <u>تكميلي</u> يكون عليك الدفع مقابل حالات الطوارئ والرعاية العاجلة الخاصة بك خارج الولايات الأمريكية. ونحن نعوضك لغاية \$100,000 دولار في السنة. اتصل بالخطة لمعرفة التفاصيل.
	الرعاية العاجلة	\$0	تُعد خدمات الرعاية العاجلة أيضًا مشمولة بالتغطية خارج الشبكة ودون تصريح مسبق. <u>تكميلي</u> انت تدفع مقابل حالات الطوارئ والرعاية العاجلة الخاصة بك خارج الولايات الأمريكية ونحن نعوضك لغاية \$100,000 في السنة. اتصل بالخطة لمعرفة التفاصيل.
أنت تحتاج إلى فحوص طبية	خدمات الأشعة التشخيصية (مثل: الأشعة السينية أو خدمات التصوير الأخرى مثل: التصوير الطبقي المحوري أو تصوير بالرنين المغناطيسي)	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. تواصل مع الخطة للحصول على التفاصيل.
	فحوصات المختبر والإجراءات التشخيصية مثل: فحص الدم	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. تواصل مع الخطة للحصول على التفاصيل.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت بحاجة إلى خدمات السمع/سمعية	فحص السمع	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. تواصل مع الخطة للحصول على التفاصيل. تشمل فحوصات السمع اختبارًا لتشخيص و علاج مشاكل السمع والتوازن
	المساعدات السمعية	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. تواصل مع الخطة للحصول على التفاصيل. <u>تكميلي</u> تدفع خطتنا ما يصل إلى \$1,000 أعلى من حد Medi-Cal الحكومي البالغ \$1,510 لكل سنة مالية (من 1 يوليو إلى 30 يونيو) مقابل المعينات السمعية. وهذا يشمل القوالب ولوازم التعديل والملحقات.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت بحاجة إلى رعاية الأسنان	فحوص طبية للأسنان والرعاية الوقائية	\$0	مغطاة بموجب Medi-Cal Dental. تتم تغطية خدمات رعاية الأسنان الشاملة الإضافية إذا لم تكن مغطاة ضمن Medi-Cal Dental. انظر أدناه في الصفحة 32 تحت عنوان "الخدمات الإضافية" ودليل الأعضاء لمزيد من المعلومات. قد يتم تطبيق قواعد التصريح. لمزيد من المعلومات قم بزيارة https://dental.dhcs.ca.gov/
	خدمات الترميم ورعاية الأسنان الطارئة	\$0	مغطاة بموجب Medi-Cal Dental. تتم تغطية خدمات رعاية الأسنان الشاملة الإضافية إذا لم تكن مغطاة ضمن Medi-Cal Dental. انظر أدناه في الصفحة 31 تحت عنوان "الخدمات الإضافية" ودليل الأعضاء لمزيد من المعلومات. قد يتم تطبيق قواعد التصريح. لمزيد من المعلومات قم بزيارة https://dental.dhcs.ca.gov/
أنت بحاجة إلى رعاية العيون (متابعة في الصفحة القادمة)	فحص العيون	\$0	<u>ضروري طبيًا</u> فحص التشخيص والعلاج لأمراض العيون وحالاتها (بما في ذلك فحص الزرق السنوي) <u>تكميلي</u> فحص العيون الروتيني (لغاية 1 كل سنة).

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت بحاجة إلى رعاية العيون (متابعة)	النظارات أو العدسات اللاصقة	\$0	<u>ضروري طبيًا</u> زوج واحد (1) من النظارات التي يغطيها Medicare (العدسات والإطارات) أو العدسات اللاصقة بعد عملية إعتام عدسة العين الجراحية <u>تكميلي</u> ما يصل إلى \$300 لزوج واحد (1) من النظارات (العدسات والإطارات) كل عام؛ أو ما يصل إلى \$300 للعدسات اللاصقة كل عام.
	غيره من العناية بالعيون	\$0	

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت بحاجة إلى خدمات الصحة النفسية (متابعة في الصفحة القادمة)	خدمات الصحة النفسية (متابعة في الصفحة القادمة)	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. اتصل بالخطة للحصول على التفاصيل. تشمل خدمات الصحة النفسية أو السلوكية للمرضى الخارجيين، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي: - تقييم وعلاج الصحة النفسية الفردية والجماعية - خدمات برنامج العيادات الخارجية المكثف (Intensive Outpatient Program, IOP) - خدمات برنامج الاستشفاء الجزئي (Partial Hospitalization Program, PHP) - اختبارات نفسية لتقييم الحالة الصحية النفسية - العلاج بالصدمات الكهربائية (Electroconvulsive Therapy, ECT) - التحفيز المغناطيسي عبر الجمجمة (Transcranial Magnetic Stimulation, TMS) - خدمات الصحة النفسية للمرضى الداخليين للأسئلة عن خدمات الصحة السلوكية، يرجى الاتصال بخط الصحة السلوكية لدى CalOptima Health على الرقم 1-855-877-3885 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت بحاجة إلى خدمات الصحة النفسية (القادمة)	خدمات الصحة النفسية (متابعة)	\$0	تتوفر خدمات Medi-Cal لرعاية الصحة النفسية التخصصية لك من خلال خطة رعاية الصحة النفسية (mental health plan, MHP) في المقاطعة إذا كنت تلبي معايير الوصول إلى خدمات الصحة النفسية التخصصية. تقدم خدمات Medi-Cal لرعاية الصحة النفسية التخصصية من خلال Orange County Mental Health Plan Access Line (خط الوصول لخطة الرعاية الصحية في مقاطعة أورانج) على الرقم 1-800-723-8641، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع.
	خدمات الرعاية للمرضى الداخليين والمرضى الخارجيين والخدمات المجتمعية للأشخاص الذين يحتاجون إلى خدمات رعاية الصحة النفسية.	\$0	للأسئلة بخصوص الصحة السلوكية اتصل بخط الصحة السلوكية لدى CalOptima Health على الرقم 1-855-877-3885 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. تتوفر خدمات Medi-Cal لرعاية الصحة النفسية التخصصية لك من خلال خطة رعاية الصحة النفسية (mental health plan, MHP) في المقاطعة إذا كنت تلبي معايير الوصول إلى خدمات الصحة النفسية التخصصية. تقدم خدمات Medi-Cal لرعاية الصحة النفسية التخصصية من خلال Orange County Mental Health Plan Access Line (خط الوصول لخطة الرعاية الصحية في مقاطعة أورانج) على الرقم 1-800-723-8641، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت بحاجة إلى خدمات علاج اضطرابات تعاطي المخدرات	خدمات علاج اضطرابات تعاطي المخدرات	\$0	تشمل خدمات علاج اضطرابات تعاطي المخدرات ما يلي: - الفحص والتقييم والتدخل الموجز والإحالة إلى العلاج (Screening, Assessment, Brief Intervention and Referral to Treatment, SABIRT) - خدمات برنامج علاج المواد الأفيونية (Opioid Treatment Program, OTP) للأسئلة بخصوص الصحة السلوكية وخدمات علاج اضطرابات تعاطي المخدرات اتصل بخط الصحة السلوكية لدى CalOptima Health على الرقم 1-855-877-3885 (TTY 711) ، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. تتوفر خدمات Medi-Cal لرعاية الصحة النفسية التخصصية لك من خلال خطة رعاية الصحة النفسية (mental health plan, MHP) في المقاطعة إذا كنت تلي معايير الوصول إلى خدمات الصحة النفسية التخصصية. تقدم خدمات Medi-Cal لرعاية الصحة النفسية التخصصية من خلال Orange County Mental Health Plan Access Line (خط الوصول لخطة الرعاية الصحية في مقاطعة أورانج) على الرقم 1-800-723-8641، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع.
أنت تحتاج إلى مكان للعيش مع أشخاص متاحين لمساعدتك	رعاية ترفيهية ماهرة	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. تواصل مع الخطة للحصول على التفاصيل.
	رعاية دار التمريض	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. تواصل مع الخطة للحصول على التفاصيل.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم **1-877-412-2734 (TTY 711)**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة **www.caloptima.org/OneCare**.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت بحاجة إلى علاج بعد جلطة أو حادث	العلاج المهني أو الطبيعي أو علاج النطق	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. تواصل مع الخطة للحصول على التفاصيل.
أنت بحاجة إلى مساعدة للوصول إلى الخدمات الصحية (متابعة في الصفحة القادمة)	النقل بسيارة الأسعاف	\$0	
	النقل للحالات الطارئة	\$0	
	النقل إلى المواعيد والخدمات الطبية (متابعة في الصفحة القادمة)	\$0	اعتمادًا على حالتك، قد تكون مؤهلاً للنقل الطبي غير الطارئ أو للنقل غير الطبي. خدمات النقل هذه ليست مخصصة لحالات الطوارئ وهي متاحة دون أي تكلفة عليك. <u>النقل الطبي لغير حالات الطوارئ</u> (قد يتم تطبيق قواعد التفويض. اتصل بالخطة للحصول على التفاصيل.) يحق لك الحصول على النقل الطبي غير الطارئ إذا كانت لديك احتياجات طبية لا تسمح لك باستخدام السيارة أو الحافلة أو سيارة الأجرة للوصول إلى مواعيدك. يمكن توفير النقل الطبي غير الطارئ عن طريق سيارة الإسعاف، أو شاحنة الرفع، أو شاحنة الكراسي المتحركة، أو النقل الجوي لتلبية احتياجاتك الطبية عندما تحتاج إلى توصيل إلى موعدك. إذا كنت بحاجة إلى وسيلة نقل طبية غير طارئة، فيمكنك التحدث إلى PCP الخاص بك وطلب ذلك. سيقرر PCP الخاص بك أفضل نوع من وسائل النقل لتلبية احتياجاتك.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت بحاجة إلى مساعدة للوصول إلى الخدمات الصحية (متابعة في الصفحة القادمة)	النقل إلى المواعيد والخدمات الطبية (متابعة في الصفحة القادمة)	\$0	قد تنطبق قواعد الحجز المسبق. لتحديد موعد للنقل الطبي في الحالات غير الطارئة، اتصل بخط النقل لدى CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-866-612-1256 (TTY 711). <u>النقل غير الطبي</u> نقل غير محدود للمواقع المصرح بها للخدمات المغطاة الضرورية طبيًا. يمكنك الحصول على وسيلة نقل غير طبية من وإلى مواعيدك مقابل خدمة مصرح بها من قبل مزود الخدمة الخاص بك. يمكنك الحصول على رحلة دون أي تكلفة عليك عندما تقوم: • بالسفر من وإلى موعد للحصول على خدمة مصرح بها من قبل مزود الخدمة الخاص بك، أو • باستلام الوصفات الطبية والمستلزمات الطبية وسائل النقل المتاحة: • تذاكر الحافلات اليومية / الشهرية • قسائم OC ACCESS • سداد الأميال المقطوعة للسائق الشخصي • سيارة أجرة تشمل التغطية أيضًا رحلات غير محدودة من وإلى صالة الألعاب الرياضية حيث يتم تقديم عضوية النادي الصحي كميزة إضافية بموجب هذه الخطة.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم **1-877-412-2734 (TTY 711)**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة **www.caloptima.org/OneCare**.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت بحاجة إلى مساعدة للوصول إلى الخدمات الصحية (متابعة)	النقل إلى المواعيد والخدمات الطبية (متابعة)	\$0	تقتصر رحلات الصالة الرياضية على دائرة نصف قطرها 10 أميال. • وسائل النقل المتاحة: ○ تذاكر الحافلات اليومية/الشهرية ○ قسائم OC ACCESS ○ سيارة أجرة حدد موعدًا لتنقلاتك قبل يومين (2) عمل على الأقل عن طريق الاتصال بخط النقل لدى CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-866-612-1256 (TTY 711) .
أنت تحتاج إلى أدوية لعلاج حالة أو مرض مصاب به (متابعة في الصفحة القادمة)	أدوية Medicare الجزء (B)	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. اتصل بالخطة للحصول على التفاصيل. تتضمن أدوية الجزء (B) الأدوية التي يصفها طبيبك في عيادته، وبعض أدوية السرطان التي تؤخذ عن طريق الفم وبعض الأدوية المستخدمة مع بعض المعدات الطبية. اقرأ دليل الأعضاء للمزيد من المعلومات عن هذه الأدوية.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم **1-877-412-2734 (TTY 711)**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة **www.caloptima.org/OneCare**.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت تحتاج إلى أدوية لعلاج حالة أو مرض مصاب به (متابعة)	الأدوية الموصوفة طبيًا من Medicare الجزء D المستوى 1: عام المستوى 2: العلامة التجارية	أنت تدفع \$0، أو \$1.60، أو \$4.90 مقابل إمداد لمدة 30 يومًا لأدوية المستوى 1. أنت تدفع \$0 أو \$4.80، أو \$12.15 مقابل إمداد لمدة 30 يومًا لأدوية المستوى 2. قد تختلف المبالغ المدفوعة مقابل الأدوية الموصوفة بناءً على مستوى المساعدة الإضافية التي تحصل عليها. يرجى الاتصال بالخطة لمزيد من التفاصيل	قد تكون هناك قيود على أنواع الأدوية المغطاة. يرجى الرجوع إلى قائمة الأدوية المغطاة (قائمة الأدوية) الخاصة بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus للحصول على مزيد من المعلومات. بمجرد أن تدفع أنت أو الآخرون نيابة عنك مبلغ \$2,000، تكون قد وصلت إلى مرحلة التغطية الكارثية وتدفع \$0 مقابل جميع أدوية Medicare الخاصة بك. اقرأ دليل الأعضاء لمزيد من المعلومات حول هذه المرحلة. تشمل أدوية المستوى الأول الأدوية الجنيسة. المشاركة في الدفع هي \$0، أو \$1.60، أو \$4.90 لكل وصفة طبية. تشمل أدوية المستوى 2 الأدوية ذات العلامات التجارية. المشاركة في الدفع هي \$0، أو \$4.80، أو \$12.15 لكل وصفة طبية. بالنسبة لبعض الأدوية الموصوفة طبيًا، يمكنك الحصول على إمدادات طويلة الأجل (وتسمى أيضًا "إمدادات ممتدة") عند صرف الوصفة الطبية الخاصة بك. يصل الإمداد طويل الأجل إلى 100 يوم ويتوفر في مواقع صيدليات البيع بالتجزئة. لا توجد أي تكلفة عليك مقابل التوريد على المدى الطويل.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت بحاجة إلى المساعدة على التحسن أو إذا كانت لديك احتياجات صحية خاصة	خدمات إعادة التأهيل	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. اتصل بالخطة للحصول على التفاصيل.
	المعدات الطبية للرعاية المنزلية	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة.
	خدمات غسيل الكلى	\$0	قد تنطبق متطلبات الإحالة. اتصل بالخطة للحصول على التفاصيل.
أنت بحاجة إلى العناية بالقدم	خدمات علاج الأرجل	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. اتصل بالخطة للحصول على التفاصيل.
	خدمات تقويم العظام	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. اتصل بالخطة للحصول على التفاصيل.
أنت بحاجة إلى معدات طبية معمرة (DME) ملاحظة: هذه ليست قائمة كاملة بالمعدات الطبية المعمرة المشمولة بالتغطية. للحصول على قائمة كاملة، اتصل بخدمة العملاء أو انظر الفصل 4 من دليل الأعضاء.	الكراسي المتحركة ومشيات وعكازات	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح.
	أقنعة التنفس	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح.
	أدوات ومستلزمات الأكسجين	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت بحاجة إلى مساعدة للعيش في البيت (متابعة على الصفحة التالية)	الخدمات الصحية المنزلية	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. اتصل بالخطة للحصول على التفاصيل.
	الخدمات المنزلية مثل: التنظيف أو التدبير المنزلي أو التعديلات المنزلية مثل مقابض الإمساك	\$0	لمزيد من المعلومات، اتصل على خدمات الدعم المنزلية (IHSS) التابعة إلى وكالة الخدمات الاجتماعية في مقاطعة أورانج على الرقم 1-714-825-3000. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة أو ترغب في معرفة الدعم المجتمعي الذي قد يكون متاحًا لك، فاتصل على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711) أو اتصل بمزود الرعاية الصحية الخاص بك.
	الصحة اليومية للبالغين أو مركز خدمات البالغين المجتمعي (Community-Based Adult Services, CBAS) أو خدمات الدعم الأخرى	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. اتصل بالخطة للحصول على التفاصيل. للحصول على معلومات عن كيفية التأهل للحصول على CBAS، اتصل بخدمة عملاء CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711) .

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم **1-877-412-2734 (TTY 711)**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
أنت بحاجة إلى مساعدة للعيش في البيت (متابعة)	خدمات التأهيل النهارية	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. اتصل بالخطة للحصول على التفاصيل. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة أو ترغب في معرفة الدعم المجتمعي الذي قد يكون متاحاً لك، فاتصل على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711) أو اتصل بمزود الرعاية الصحية الخاص بك.
	خدمات تساعدك على العيش بمفردك (خدمات الرعاية الصحية المنزلية أو خدمات الرعاية الشخصية)	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. اتصل بالخطة للحصول على التفاصيل. للمعلومات اتصل بخدمات الدعم المنزلية (IHSS) التابعة إلى وكالة الخدمات الاجتماعية في مقاطعة أورانج على الرقم 1-714-825-3000.
خدمات إضافية (متابعة على الصفحة التالية)	خدمات تقويم العمود الفقري	\$0	التعديلات على العمود الفقري لتصحيح استقامته.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم **1-877-412-2734 (TTY 711)**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
خدمات إضافية (متابعة على الصفحة التالية)	رعاية الأسنان الشاملة والترميمية يشمل: التقييم الفموي المحدود، الأشعة التشخيصية، خدمات اللثة، خدمات علاج الجذور، التعويضات السنية، جراحة الفم والوجه والفكين وغيرها من خدمات طب الأسنان العامة. ما لا نغطيه متاح من خلال Medi-Cal Dental.	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح.
	مستلزمات وخدمات مرض السكري	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. اتصل بالخطة للحصول على التفاصيل.
	مزايا الادوية المعززة	\$0	يغطي العلاج الدوائي لضعف الانتصاب 4 أقراص شهريًا (ادوية مماثلة).
	بطاقة Flex: العناصر التي لا تستلزم وصفة طبية وبدل البقالة (التالية)	\$0	حد إنفاق بطاقة Flex بقيمة \$245 كل ربع سنة لشراء المنتجات التي لا تتطلب وصفة طبية مثل مستحضرات البرد والسعال. لا يتم ترحيل أي رصيد متبقي إلى الربع التالي. قد يكون بعض الأعضاء الذين يعانون من حالات صحية مزمنة معينة مؤهلين لاستخدام البطاقة المرنة بقيمة \$245 شهريًا لشراء البقالة بالإضافة إلى العناصر التي لا تستلزم وصفة طبية. لا يتم ترحيل أي رصيد متبقي إلى الربع التالي.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
	بطاقة Flex: العناصر التي لا تستلزم وصفة طبية وبدل البقالة (متابعة)	\$0	يمكن شراء البقالة والمواد التي لا تستلزم وصفة طبية من تجار التجزئة المشاركين. ستتلقى أيضًا كتالوجًا للطلبات عبر البريد يتضمن تعليمات الطلب وتفاصيل حول العناصر التي يمكنك شراؤها باستخدام مخصصاتك
خدمات إضافية (متابعة على الصفحة التالية)	برامج التنقيف الصحي والعافية (متابعة على الصفحة التالية)	\$0	نحن نقوم بتقديم عدة برامج تركز على حالات صحية معينة. وهذه الحالات تتضمن: - حصص التنقيف الصحي؛ - حصص تنقيف عن التغذية؛ - الإقلاع عن التدخين واستخدام التبغ؛ و - الخط الساخن للتمريض لديك الخيارات التالية متاحة بدون تكلفة عليك: - العضوية في مراكز اللياقة البدنية المشاركة أو جمعيات YMCA التي تشارك في البرنامج. قد تقدم العديد من مراكز اللياقة البدنية المشاركة أيضًا فصولاً منخفضة التأثير تركز على تحسين وزيادة القوة العضلية والتحمل والتنقل والمرونة ونطاق الحركة والتوازن وخفة الحركة والتنسيق - Well-Being Club للمقالات ومقاطع الفيديو الحصرية والدروس والأحداث الافتراضية المباشرة - مجموعة متنوعة من الفيديوهات حسب الطلب من خلال الموقع - أنت مؤهل للحصول على مجموعة أدوات لياقة منزلية واحدة لكل سنة منفعة من مجموعة متنوعة من فئات اللياقة البدنية

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الاحتياجات أو المخاوف الصحية	الخدمات التي قد تحتاج إليها	التكاليف التي تتحملها مقابل خدمات مزودي الرعاية ضمن الشبكة	الحدود القصوى والاستثناءات ومعلومات المزايا (قواعد بخصوص المزايا)
خدمات إضافية (متابعة)	برامج التثقيف الصحي والعافية (متابعة)	\$0	• جلسات التدريب على الشيوخة الصحية عبر الهاتف أو الفيديو أو الدردشة مع مدرب مدرب حيث يمكنك مناقشة موضوعات مثل التمارين والتغذية والعزلة الاجتماعية وصحة الدماغ • أداة تعقب النشاط • نشرة إخبارية ربع سنوية على الإنترنت
	خدمات الأطراف الاصطناعية	\$0	• أجهزة الأطراف الاصطناعية • المستلزمات الطبية المتعلقة قد تنطبق قواعد التصريح. اتصل بالخطة للحصول على التفاصيل.
	العلاج الإشعاعي	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. اتصل بالخطة للحصول على التفاصيل.
	خدمات تساعدك على معالجة مرضك	\$0	قد تنطبق قواعد التصريح. قد تنطبق متطلبات الإحالة. اتصل بالخطة للحصول على التفاصيل.

تم توفير ملخص المزايا أعلاه لأغراض إعلامية فقط ولا يمثل قائمة كاملة بالمزايا. للحصول على قائمة كاملة ومزيد من المعلومات حول المزايا الخاصة بك، يمكنك قراءة دليل الأعضاء الخاص بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus. إذا لم يكن لديك دليل الأعضاء، فاتصل بخدمة عملاء CalOptima Health OneCare Flex Plus على الأرقام المدرجة في أسفل هذه الصفحة للحصول على واحد. إذا كانت لديك أسئلة، يمكنك أيضًا الاتصال بخدمة العملاء أو زيارة www.caloptima.org/OneCare.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

D. المزايا المشمولة بالتغطية خارج CalOptima Health OneCare Flex Plus

هناك بعض الخدمات التي يمكنك الحصول عليها ولكنها غير مشمولة بالتغطية من قبل CalOptima Health OneCare Flex Plus ولكنها مشمولة بالتغطية من قبل Medicare أو Medi-Cal أو أي وكالة بالولاية أو المقاطعة. هذه ليست قائمة كاملة. اتصل بخدمة العملاء على الأرقام المدرجة في أسفل هذه الصفحة لمعرفة معلومات بشأن هذه الخدمات.

الخدمات الأخرى المشمولة بالتغطية من خلال Medicare أو Medi-Cal أو أي وكالة بالولاية	التكاليف التي تتحملها
الوخز بالإبر ندفع لغاية مرتين من خدمات الوخز بالإبر للمرضى الخارجيين في أي شهر تقويمي واحد أو لمرات أكثر إذا كانت ضرورية طبيًا. ندفع أيضًا ما يصل إلى 12 زيارة للوخز بالإبر خلال 90 يومًا إذا كنت تعاني من آلام أسفل الظهر المزمنة والتي تعرف على النحو التالي: - تستمر لمدة 12 أسبوعًا أو أكثر؛ - غير محدد (ليس له سبب نظامي يمكن تحديده مثل عدم ارتباطه بمرض متنقل أو التهابي أو معدي)؛ و - غير مرتبط بجراحة و - غير مرتبط بحمل. إضافة إلى ذلك ندفع مقابل ثمان جلسات إضافية من الوخز بالإبر لعلاج آلام أسفل الظهر المزمنة إذا أظهرت تحسنًا. قد لا تحصل على أكثر من 20 جلسة علاج بالوخز بالإبر لألم أسفل الظهر المزمن كل عام. يجب إيقاف علاجات الوخز بالإبر إذا لم تتحسن أو إذا ساءت حالتك.	\$0
الإعفاء الخاص بالمعيشة المدعومة	لمعرفة معلومات بشأن التكلفة، توجه إلى https://www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/AssistedLivingWaiver.aspx

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الخدمات الأخرى المشمولة بالتغطية من خلال Medicare أو Medi-Cal أو أي وكالة بالولاية	التكاليف التي تتحملها
خدمات معينة لرعاية الأسنان يمكن العثور على معلومات الاتصال لأعضاء برنامج رعاية الأسنان المدارة (Dental Managed Care, DMC) على www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation	\$0
انتقالات مجتمع كاليفورنيا (California Community Transitions, CCT)	يمكنك الحصول على خدمات تنسيق النقل من أي Lead Organization (منظمة رائدة) في CCT تخدم المقاطعة التي تعيش فيها. يمكنك العثور على قائمة بـ CCT Lead Organizations (منظمات رائدة) والمقاطعات التي تخدمها على الموقع الإلكتروني لوزارة خدمات الرعاية الصحية على: www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/CCT
خدمات معينة لرعاية دار العجزة المشمولة بالتغطية خارج CalOptima Health OneCare Flex Plus	\$0 راجع دليل الأعضاء، الفصل 4، القسم D لمزيد من المعلومات عما ندفعه بينما تحصل على خدمات رعاية دار العجزة
برنامج خدمات المسنين متعددة الأغراض (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)	للحصول على المعلومات، توجه إلى https://www.caloptima.org/ForMembers/Medi-Cal/Benefits/OtherPrograms/MSSP.aspx
إعادة التأهيل النفسي	\$0
خدمات المركز الإقليمي	لمعرفة معلومات بشأن التكلفة، اتصل بالمركز الإقليمي في مقاطعة أورانج على الرقم 1-714-796-5100.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الخدمات الأخرى المشمولة بالتغطية من خلال Medicare أو Medi-Cal أو أي وكالة بالولاية	التكاليف التي تتحملها
إدارة الحالات المستهدفة	\$0
خدمات الصحة النفسية التخصصية واضطراب تعاطي المخدرات	لمعرفة معلومات بشأن التكلفة، اتصل مع خطة الصحة النفسية التخصصية في المقاطعة على الرقم 1-800-723-8641.
غرفة الراحة والطعام	\$0

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

E. الخدمات التي لا تقوم CalOptima Health OneCare Flex Plus و Medicare و Medi-Cal بتغطيتها

هذه ليست قائمة كاملة. اتصل بخدمة العملاء على الأرقام المدرجة في أسفل هذه الصفحة لمعرفة معلومات بشأن الخدمات الأخرى المستثناة.

الخدمات التي لا تقوم CalOptima Health OneCare Flex Plus و Medicare و Medi-Cal بتغطيتها	
غرفة خاصة في مستشفى إلا عندما تكون ضرورية طبيًا.	
الجراحات التجميلية أو الأعمال التجميلية الأخرى ما لم تكن مطلوبة بسبب إصابة عرضية أو لتحسين جزء من الجسم ليس بشكله الصحيح. ومع ذلك، نحن ندفع مقابل إعادة بناء الثدي بعد عملية استئصال الثدي ولعلاج الثدي الآخر ليتطابق معه	
الأدوية التي تتلقاها خارج الولايات المتحدة والمناطق التابعة لها.	
إجراءات أو خدمات التعزيز الاختيارية أو الطوعية (بما في ذلك فقدان الوزن ونمو الشعر والأداء الجنسي والأداء الرياضي والأغراض التجميلية ومكافحة الشيخوخة والأداء العقلي)، باستثناء الحالات الضرورية طبيًا.	
العلاجات والعناصر والأدوية الطبية والجراحية التجريبية، ما لم يكن برنامج Medicare، أو دراسة بحثية سريرية معتمدة من برنامج Medicare، أو خططنا تغطيها. راجع الفصل 3 من دليل الأعضاء الخاص بك للحصول على مزيد من المعلومات حول الدراسات البحثية السريرية. العلاج التجريبي والعناصر هي تلك التي لا يقبلها المجتمع الطبي بشكل عام.	
التكاليف التي يفرضها أقاربك المباشرون أو أعضاء أسرته.	
رعاية التمريض بدوام كامل في بيتك.	
خدمات العلاج الطبيعي (استخدام علاجات أو بدائل طبيعية).	
أحذية العظام، إلا إذا كانت الأحذية جزءًا من دعامة للساق ومدرجة في تكلفة الدعامة، أو كانت الأحذية لشخص مصاب بمرض القدم السكري.	

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الخدمات التي لا تقوم CalOptima Health OneCare Flex Plus و Medicare و Medi-Cal بتغطيتها	
خدمات المسعفين.	خدمات المسعفين هي معالجات طبية طارئة تعطى في الموقع من قبل المسعفين. اتصل مع قاعة البلدية لمعرفة معلومات عن التغطية.
الأدوية الشخصية في غرفتك في المستشفى أو مرفق التمريض مثل الهاتف أو التلفزيون.	
أدوية بوصفات طبية وبغير وصفات طبية غير المشمولة بالتغطية بموجب القانون	بموجب القانون، أنواع الأدوية المدرجة أدناه غير مشمولة بالتغطية من خلال CalOptima Health OneCare Flex Plus أو Medicare أو Medi-Cal: • الأدوية التي تُستخدم لتعزيز الخصوبة • الأدوية التي تستخدم لعلاج السعال أو أعراض البرد* • الأدوية التي تُستخدم لأغراض تجميلية أو لتعزيز نمو الشعر • الفيتامينات التي تصرف بوصفة طبية ومنتجات المعادن باستثناء فيتامينات ما قبل الولادة ومستحضرات الفلورايد* • الأدوية التي تستخدم لعلاج فقدان الشهية أو فقدان الوزن أو زيادة الوزن* • أدوية المرضى الخارجيين عندما تكون الشركة التي تصنع الأدوية تقول بأنك يجب أن تجري فحوصات أو خدمات تقوم بها الشركة فقط *منتجات مختارة يمكن أن تكون مشمولة بالتغطية من خلال Medi-Cal. يرجى زيارة موقع Medi-Cal Rx الإلكتروني (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) لمزيد من المعلومات.
ممرضات عمل خاص	
شق القرنية الشعاعي وجراحة الليزك وغيرها من مساعدات ضعف الرؤية	
عكس إجراءات التعقيم ومستلزمات منع الحمل بغير وصفة طبية	

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

الخدمات التي لا تقوم CalOptima Health OneCare Flex Plus و Medicare و Medi-Cal بتغطيتها	
	العناية الروتينية بالقدم، باستثناء ما هو موضح في خدمات علاج الأرجل في جدول المزايا في الفصل 4، القسم D من دليل الأعضاء.
	الخدمات التي يتم تقديمها للمتقاعدين في مرافق خدمات المتقاعدين (Veterans Affairs, VA). ومع ذلك، عندما يحصل أحد المتقاعدين على خدمات الطوارئ في مستشفى للمتقاعدين VA و تكون تكلفة المشاركة في الدفع في مستشفى VA أكثر من مبلغ المشاركة في الدفع ضمن خطتنا، فسوف نقوم بتعويض المتقاعد عن الفرق. وتبقى مطالب بدفع حصتك من المشاركة في الدفع.
	المعالجة الجراحية للسمنة المرضية، باستثناء عندما تكون ضرورية طبياً ويدفع Medicare مقابلها.
	خدمات أخرى تعتبر غير معقولة وضرورية طبياً.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

F. حقوقك كعضو في الخطة

بصفتك عضوًا في CalOptima Health OneCare Flex Plus، فإنك تتمتع بحقوق معينة. ويمكنك ممارسة هذه الحقوق دون التعرض لعقوبات. يمكنك أيضًا الاستفادة من هذه الحقوق دون أن تخسر خدمات الرعاية الصحية. سنخبرك عن حقوقك على الأقل مرة واحدة في السنة. للمزيد من المعلومات عن حقوقك، يرجى أن تطلع على دليل الأعضاء. تتضمن حقوقك، ولا تقتصر على، ما يلي:

• لك الحق بالمعاملة باحترام وعدل وكرامة. وهذا يتضمن الحق فيما يلي:

- الحصول على الخدمات المشمولة بالتغطية دون القلق بشأن الحالة الطبية أو الحالة الصحية أو تلقي الخدمات الصحية أو تجربة المطالبات أو التاريخ الطبي أو العجز (شاملاً الإعاقة العقلية) أو الحالة الاجتماعية أو السن أو النوع (شاملاً الصور النمطية للجنس والهوية الجنسية) أو التوجه الجنسي أو الأصل الوطني أو العرق أو اللون أو الدين أو العقيدة أو المساعدة العامة
- احصل على معلومات بلغات وصيغ أخرى (على سبيل المثال: بحروف كبيرة أو بطريقة برايل أو بيانات صوتية) مجاناً
- تحرر من أي شكل من أشكال المعوقات المادية أو العزلة

• لك الحق في الحصول على معلومات حول رعايتك الصحية. وهذا يتضمن معلومات عن العلاج وخيارات العلاج. هذه المعلومات يجب أن تكون بلغة وصيغة يمكنك فهمها. يشمل هذا الحق في الحصول على معلومات بشأن:

- وصف الخدمات التي نغطيها
- كيفية الحصول على الخدمات
- كم ستكلفك الخدمات
- أسماء مزودي الرعاية الصحية

• لك الحق في اتخاذ قرارات بخصوص رعايتك بما في ذلك رفض العلاج. وهذا يتضمن الحق فيما يلي:

- اختيار مزود رعاية صحية أولية (primary care provider, PCP) وتغيير PCP في أي وقت خلال السنة
- مراجعة مزود رعاية صحة نسائية دون إحالة
- يمكنك الحصول على الخدمات والأدوية المشمولة بالتغطية بسرعة
- تعرف على جميع خيارات العلاج بغض النظر عما تكلفه أو إن كانت مشمولة بالتغطية
- رفض العلاج وإن لم يوافق على ذلك مزود الرعاية الصحية الخاص بك
- التوقف عن تلقي الدواء وإن لم يوافق على ذلك مزود الرعاية الصحية الخاص بك

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم 1-877-412-2734 (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

- طلب الحصول على رأي ثاني. ستقوم CalOptima Health OneCare Flex Plus بدفع تكلفة مراجعتك للحصول على رأي ثاني
 - الاعلان عن رغباتك في تلقي رعاية صحية من خلال التوجيه المسبق
 - لك الحق في الحصول على وصول سريع للرعاية دون أي معيقات في التواصل أو معيقات مادية. وهذا يتضمن الحق فيما يلي:
 - الحصول على الرعاية الطبية بسرعة
 - دخول مكتب مزود الرعاية الصحية والخروج منه. وهذا يعني وصول دون معيقات للأشخاص ذوي الإعاقة، بموجب قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة
 - يمكنك الحصول على خدمات مترجم فوري لمساعدتك على التواصل مع مزود الرعاية الصحية الخاص بك وخطتك الصحية
 - لديك الحق في السعي للحصول على الرعاية الطارئة والرعاية العاجلة عندما تحتاج إليها. وهذا يعني بأن لديك الحق فيما يلي:
 - الحصول على خدمات في حالات الطوارئ دون تصريح مسبق في أي حالة طوارئ
 - مراجعة مزود رعاية عاجلة أو طارئة من خارج الشبكة عند الضرورة
 - لديك الحق في المحافظة على السرية والخصوصية. وهذا يتضمن الحق فيما يلي:
 - طلب نسخة من سجلاتك الطبية والحصول عليها بطريقة يمكنك فهمها ويمكنك طلب تغيير سجلاتك أو تصحيحها
 - الحفاظ على سرية معلوماتك الشخصية الصحية
 - يحق لك تقديم شكوى أو استئناف بخصوص خدمة مرفوضة أو متأخرة أو معدلة، يرجى الاطلاع على القسم G أدناه. وهذا يتضمن الحق فيما يلي:
 - تقديم شكوى أو تظلم ضدنا أو ضد مزودي الرعاية التابعين لنا
 - استئناف قرارات معينة اتخذناها نحن أو مزودينا
 - طلب عقد جلسة الاستماع بالولاية
 - الحصول على سبب تفصيلي لرفض تقديم الخدمات وطلب نسخ مجانية من كافة المعلومات المستخدمة لاتخاذ القرار
- للمزيد من المعلومات عن حقوقك، يمكنك قراءة دليل الأعضاء. إذا كانت لديك أسئلة، يمكنك الاتصال بخدمة العملاء لدى CalOptima Health OneCare Flex Plus على الأرقام المدرجة في أسفل هذه الصفحة.

يمكنك أيضًا الاتصال على مكتب أمين المظالم الخاص للأشخاص الذين لديهم برنامج Medicare و Medi-Cal على الرقم 1-855-501-3077 من الاثنين إلى الجمعة بين 9:00 صباحًا و 5:00 مساءً، أو مكتب أمين المظالم التابع إلى Medi-Cal على الرقم 1-888-452-8609 من الاثنين إلى الجمعة، بين الساعة 8:00 صباحًا إلى 5:00 مساءً.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

G. كيفية تقديم شكوى أو استئناف بشأن رفض أو تأخير أو تعديل خدمة

إذا كانت لديك شكوى أو كنت تعتقد بأن CalOptima Health OneCare Flex Plus قد رفضت أو أخرت أو عدلت خدمة بشكل غير صحيح، فاتصل مع خدمة العملاء على الأرقام المدرجة في أسفل هذه الصفحة. قد يكون بمقدورك استئناف قرارنا.

إذا كانت لديك أسئلة عن الشكاوى و الاستئنافات، يمكنك قراءة **الفصل 9** من دليل الأعضاء. يمكنك أيضاً الاتصال مع خدمة عملاء CalOptima Health OneCare Flex Plus على الأرقام المدرجة في أسفل هذه الصفحة.

يمكنك طلب المساعدة من أي مما يلي:

- برنامج الإرشاد والدفاع للتأمين الصحي (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) على الرقم 1-800-434-0222.
- تحدث إلى طبيبك أو مزود رعاية آخر. يستطيع طبيبك أو مزود رعاية آخر طلب قرار تغطية أو استئناف بالنيابة عنك.
- صديق أو أحد أفراد الأسرة يمكنك تسمية شخص آخر ليعمل "ممثلاً" لك ويطلب إصدار قرارات التغطية أو يقدم الاستئنافات.
- أي محام. لديك الحق في توكيل محام ولكنك غير ملزم للقيام بذلك لطلب قرار بالتغطية أو القيام بأي استئناف.
- اتصل بمحاميك الخاص أو احصل على اسم محامي من فرع نقابة المحامين المحلي أو خدمات الإحالة الأخرى. سوف تعطيك بعض المجموعات القانونية خدمات قانونية مجانية إذا كنت مؤهلاً.
- اطلب وكيل للمساعدة القانونية من تحالف المستهلكين الصحيين على الرقم 1-888-804-3536.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم **1-877-412-2734 (TTY 711)**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة **www.caloptima.org/OneCare**.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

H. ماذا يجب عليك أن تفعل إذا شككت في وجود احتيال

يتسم غالبية مزودي الرعاية الصحية المحترفين والمنظمات التي تقدم الخدمات بالأمانة. ولسوء الحظ، فهناك البعض ممن ليسوا أمناء. إذا كنت تعتقد بأن طبيبًا أو مستشفى أو صيدلية أخرى تقوم بشيء خاطئ، يرجى الاتصال بنا.

- اتصل بالخط الساخن للامتثال والأخلاقيات الخاص بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus. أرقام الهاتف هي 1-855-507-1805 (711).
- أو اتصل بخدمة العملاء لدى Medi-Cal على الرقم 1-800-541-5555. يمكن لمستخدمي TTY الاتصال على الرقم 1-800-430-7077.
- أو اتصل بـ Medicare على الرقم (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE. يمكن لمستخدمي TTY الاتصال بالرقم 1-877-486-2048. يمكنك الاتصال على هذه الأرقام مجانًا 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم **1-877-412-2734 (TTY 711)**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة **www.caloptima.org/OneCare**.



CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

ملخص المزايا لعام 2025

إذا كانت لديك أسئلة عامة أو أسئلة عن خطتنا أو الخدمات أو منطقة الخدمة أو الفوترة أو بطاقات التعريف، يرجى الاتصال بقسم خدمات العملاء لدى CalOptima Health OneCare Flex Plus:

1-877-412-2734

المكالمات إلى هذا الرقم مجانية، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع.
يوجد لدى خدمة العملاء أيضاً خدمات ترجمة شفوية مجانية متوفرة للأشخاص الذين لا يتحدثون اللغة الإنجليزية.

TTY 711

يتطلب هذا الرقم معدات هاتفية خاصة وهو مخصص فقط للأشخاص الذين يعانون من صعوبات في السمع أو التحدث.
المكالمات إلى هذا الرقم مجانية، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع.

إذا كان لديك أسئلة بخصوص رعايتك الصحية:

فاتصل بمزود الرعاية الصحية الأولية (primary care provider, PCP) واتبع تعليمات PCP الخاص بك للحصول على رعاية في الأوقات التي تكون فيها العيادة مغلقة. إذا كانت عيادة PCP الخاص بك مغلقة، يمكنك أيضاً الاتصال بخط استشارات التمريض لدى CalOptima Health. سوف تستمع إحدى الممرضات لمشكلتك وتخبرك بكيفية الحصول على الرعاية. (على سبيل المثال: رعاية عاجلة، أو غرفة الطوارئ). فيما يلي أرقام خط استشارات التمريض لدى CalOptima Health:

1-844-447-8441

المكالمات إلى هذا الرقم مجانية، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع.
يوجد لدى CalOptima Health OneCare Flex Plus أيضاً خدمات ترجمة فورية مجانية متوفرة للأشخاص الذين لا يتحدثون اللغة الإنجليزية.

TTY 1-844-514-3774

المكالمات إلى هذا الرقم مجانية، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع.

إذا كنت بحاجة إلى رعاية صحة سلوكية فورية، يرجى الاتصال بخط أزمات الصحة السلوكية:

1-855-877-3885

المكالمات إلى هذا الرقم مجانية، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع.
يوجد لدى CalOptima Health OneCare Flex Plus أيضاً خدمات ترجمة فورية مجانية متوفرة للأشخاص الذين لا يتحدثون اللغة الإنجليزية.

TTY 711

المكالمات إلى هذا الرقم مجانية، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع.

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال بـ CalOptima Health OneCare Flex Plus على الرقم **1-877-412-2734 (TTY 711)**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، قم بزيارة **www.caloptima.org/OneCare**.





CalOptima Health, A Public Agency
505 City Parkway West, Orange, CA 92868
caloptima.org/OneCare

إذا كانت لديك أسئلة عامة أو أسئلة عن خطتنا أو الخدمات أو منطقة الخدمة أو الفوترة أو بطاقات التعريف، يرجى الاتصال بقسم خدمات العملاء لدى CalOptima Health OneCare Flex Plus	
تكون المكالمات إلى هذا الرقم مجانية، على مدار اليوم وطوال أيام الأسبوع. يوجد لدى خدمة العملاء أيضًا خدمات ترجمة فورية مجانية متوفرة للأشخاص الذين لا يتحدثون اللغة الإنجليزية.	1-877-412-2734
تكون المكالمات إلى هذا الرقم مجانية، على مدار اليوم وطوال أيام الأسبوع.	TTY 711
إذا كان لديك أسئلة بخصوص رعايتك الصحية:	
• فاتصل بمقدم الرعاية الصحية الأولية واتبع تعليمات مقدم الرعاية الصحية الأولية الخاص بك للحصول على رعاية في الأوقات التي تُغلق خلالها العيادة. • إذا كانت عيادة مقدم الرعاية الصحية الأولية مغلقة، يمكنك أيضًا الاتصال بخط استشارات الممرضات لدى CalOptima Health. سوف تستمع إحدى الممرضات لمشكلتك وتخبرك بكيفية الحصول على الرعاية. (على سبيل المثال: رعاية عاجلة، أو غرفة الطوارئ). فيما يلي أرقام خط استشارات الممرضات: 1-844-447-8441	
تكون المكالمات إلى هذا الرقم مجانية، على مدار اليوم وطوال أيام الأسبوع. يوجد لدى CalOptima Health OneCare Flex Plus أيضًا خدمات ترجمة فورية مجانية متوفرة للأشخاص الذين لا يتحدثون اللغة الإنجليزية.	TTY 1-844-514-3774
تكون المكالمات إلى هذا الرقم مجانية، على مدار اليوم وطوال أيام الأسبوع.	
إذا كنت بحاجة إلى خدمات صحة سلوكية فورية، يرجى الاتصال بخط أزمات الصحة السلوكية:	
تكون المكالمات إلى هذا الرقم مجانية، على مدار اليوم وطوال أيام الأسبوع. يوجد لدى CalOptima Health OneCare Flex Plus أيضًا خدمات ترجمة فورية مجانية متوفرة للأشخاص الذين لا يتحدثون اللغة الإنجليزية.	1-855-877-3885
تكون المكالمات إلى هذا الرقم مجانية، على مدار اليوم وطوال أيام الأسبوع.	TTY 711