

CalOptima Health OneCare Flex Plus

نموذج الأهلية للأغذية والمنتجات الزراعية

CalOptima Health OneCare Flex Plus

Food and Produce Eligibility Form

يرجى مطالبة مزود الرعاية الخاص بك (طبيب، ممرض ممارس أو مساعد طبيب) بملء هذا النموذج لمعرفة ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على ميزة الغذاء والمنتجات الزراعية على بطاقة OneCare &moreTM (البطاقة المرنة). يجب أن تكون مسجلاً بالفعل في CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan. بمجرد ملء هذا النموذج وتقديم المستندات الداعمة من قبل مزود الرعاية الخاص بك، ستقوم CalOptima Health بمعالجة الطلب وإبلاغك بأهليتك في غضون 2 أسبوع.

Please have your provider (doctor, nurse practitioner or physician assistant) fill out this form to find out if you are eligible for the food and produce benefit on your OneCare &moreTM (flex card). You must already be enrolled in CalOptima Health OneCare Flex Plus (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan. Once this form is filled out and supporting documents submitted by your provider, CalOptima Health will process the request and inform you of your eligibility within 2 weeks.

الخطوة 1: يرجى ملء جميع المعلومات أدناه وزيارة مزود الرعاية الخاص بك (طبيب، أو ممرض ممارس أو مساعد طبيب) لإكمال الخطوتين 2 و 3.

Step 1: Please fill out all information below and visit your provider (doctor, nurse practitioner or physician assistant) to complete Steps 2 and 3.

معلومات العضو (يرجى الكتابة)			
اسم العائلة:		الاسم الاول:	
عنوان المراسلة:		المدينة:	
رقم مؤشر العميل (Client Index, CIN):		الهاتف:	
الرمز البريدي:		تاريخ الميلاد:	

الخطوة 2: اطلب من مزود الرعاية الخاص بك (طبيب، ممرض ممارس أو مساعد طبيب) ملء النموذج وإرساله إلى CalOptima Health.

Step 2: Ask your provider (doctor, nurse practitioner or physician assistant) to fill out the form and submit it to CalOptima Health.

Provider to complete all sections below.

Provider Information (please print)

Last Name:		First Name:	
Address:		City:	ZIP:
NPI #:	TIN:	Phone #:	
Office Contact:		Visit Date:	

Provider Instructions: Check all conditions that apply. Please complete all required checkboxes and attach any supporting documents such as office visit summary, progress notes or medical history for your patient before submission.

Diagnoses/Conditions:

Patient must have one or more complex chronic conditions. Please check all active diagnoses.

☐ 1. Chronic alcohol and other drug dependence (F1520, F1920)
☐ 2. Autoimmune disorders limited to: ☐ Polyarteritis nodosa (M300) ☐ Polymyalgia rheumatica (M353) ☐ Polymyositis (M3320) ☐ Rheumatoid arthritis (M069) ☐ Systemic lupus erythematosus (M329)
☐ 3. Cancer, excluding pre-cancer conditions or in-situ status (C801, C96Z)
☐ 4. Cardiovascular disorders limited to: ☐ Cardiac arrhythmias (I499) ☐ Coronary artery disease (I259) ☐ Peripheral vascular disease (I739) ☐ Chronic venous thromboembolic disorder (I8291, I82729)
☐ 5. Chronic heart failure (I5022, I5032)
☐ 6. Dementia (F0930)
☐ 7. Diabetes mellitus (E108, E138, E139)
☐ 8. End-stage liver disease (K7210, K7211)
☐ 9. End-stage renal disease (ESRD) requiring dialysis (N186)
☐ 10. Severe hematologic disorders limited to: ☐ Aplastic anemia (D6109) ☐ Hemophilia (D68311) ☐ Immune thrombocytopenic purpura (D693) ☐ Myelodysplastic syndrome (D469) ☐ Sickle-cell disease (excluding sickle-cell trait) (D571, D57819) ☐ Chronic venous thromboembolic disorder (I82509)
☐ 11. HIV/AIDS (B20)

Diagnoses/Conditions:

Patient must have one or more complex chronic conditions. Please check all active diagnoses.

☐ 12. Chronic lung disorders limited to:

- ☐ Asthma (J45909)
- ☐ Chronic bronchitis (J42)
- ☐ Emphysema (J439)
- ☐ Pulmonary fibrosis (J8410)
- ☐ Pulmonary hypertension (I2720)

☐ 13. Chronic and disabling mental health conditions limited to:

- ☐ Bipolar disorders (F319)
- ☐ Major depressive disorders (F339)
- ☐ Paranoid disorder (F600)
- ☐ Schizophrenia (F209)
- ☐ Schizoaffective disorder (F259)

☐ 14. Neurologic disorders limited to:

- ☐ Amyotrophic lateral sclerosis (ALS) (G1221)
- ☐ Epilepsy (G40909)
- ☐ Extensive paralysis (i.e., hemiplegia, quadriplegia, paraplegia, monoplegia) (G8190)
- ☐ Huntington's disease (G10)
- ☐ Multiple sclerosis (G35)
- ☐ Parkinson's disease (G20)
- ☐ Polyneuropathy (G629)
- ☐ Spinal stenosis (M4800)
- ☐ Stroke-related neurologic deficit (I6930)

☐ 15. Stroke (I639)**Risk Level or Care Coordination Needs**

Patient is at high risk for hospitalization or adverse health outcomes.

☐ Yes☐ No

Hospitalizations in past 12 months? ☐ Yes Dates:

☐ No

ER visits in past 12 months? ☐ Yes Dates:

☐ No

☐ **Patient does not have any of the conditions listed above (not eligible for food and produce).**

Provider Signature: _____ Date: _____

Step 3: Provider to send completed eligibility form and supporting documents such as office visit summary, progress notes or medical history to CalOptima Health via:

1. CalOptima Health Provider Portal; OR
2. Fax to (657)-900-1671; OR
3. Mail to P.O. Box 11033, Orange, CA 92856

Medicare Advantage هي منظمة CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan ذات عقد مع Medicare و Medi-Cal. يعتمد التسجيل في CalOptima Health OneCare على تجديد العقد. تمتلك CalOptima Health لقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية المعمول بها ولا تميز على أساس العرق، أو اللون، أو الأصل القومي، أو

العمر، أو الإعاقة، أو الجنس. اتصل بخدمة عملاء CalOptima Health OneCare على الرقم <1--877--412--2734> (TTY <711>) مجانًا، <24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع>. قم بزيارتنا على <www.caloptima.org/OneCare>.

إخلاء المسؤولية: ان ميزة عام <2025> للأغذية والمنتجات الزراعية متوفرة لجميع أعضاء CalOptima Health OneCare <Complete>. تُعد مزايا الأغذية والمنتجات الزراعية من <CalOptima Health OneCare Flex Plus> جزءًا من برنامج تكميلي خاص للمرضى المزمنين. ليس كل الأعضاء مؤهلين. لاستخدام ميزة البقالة والمنتجات الزراعية، يجب أن يكون لدى أعضاء <OneCare Flex Plus> واحد أو أكثر من الحالات المرضية المصاحبة والمعقدة طبيًا والتي تهدد الحياة أو تحد بشكل كبير من الصحة العامة أو وظيفة المسجل. 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 ميزة البقالة والمنتجات الزراعية. يعتمد الحصول على مخصصات البقالة والمنتجات الزراعية على تعرض العضو لاحتمال كبير للرقود في المستشفى أو غير ذلك من النتائج الصحية الضارة والحاجة إلى تنسيق العناية المركزة. النقل إلى محل البقالة غير متاح لأعضاء <OneCare Flex Plus>.

