

ملخص فإي ا خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

H0192_001_SOB_2025_Accepted_08252024

قُدِّمة

هذه الوثيقة هي ملخص مجهزة للمزايا والمخلفات التي تغطيها خطة AmeriHealth Caritas VIP Care Plus وتتضمن مناج ابلت على السبل والشاى عة، ومعلومات صال مهمة، ونظرة عام على المزايا والخطط المقدمه، ومعلومات حول حقوقك وعرض وفى خطة AmeriHealth Caritas VIP Care Plus. تظهر لمصطلحات المعقدة وتبسيطها حتى تتمكن من فهمها بسهولة. يرجى الاتصال بنا للحصول على مزيد من المعلومات.



ملخص فإي ا خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

جدول محتويات

- A. إخلاء المسؤولية 3
- B. الأسئلة الشائعة 4
- C. نظرة عامة على الخدمات 11
- D. الخدمات المُغطاة خارج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus 24
- E. الخدمات التي لا تغطيها AmeriHealth Caritas VIP Care Plus أو Medicare أو Michigan Medicaid 25
- F. حقوقك كعضو في الخطة 26
- G. كيفية تقديم شكوى أو الطعن في خدمة تم رفضها 28
- H. ماذا تفعل إذا كنت تشك في وجود احتيال 29



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

B أسئلة الشائعة

يتم عرض الجدول التالي فقط كمقابلة الأسئلة الإلكترونية.

الاجابات	الأسئلة الشائعة (FAQ)
<p>خطة Medicare-Medicaid عبارة عن خطة تصميمنتتعدد معكأل من Medicare وكذلك Michigan Medicaid. غرض توفير مزايالكالمعروف للمرضى الذين ليس لديهم Medicare و Michigan Medicaid. وهي ألسخاص للملحقين في برنامج Medicare و Michigan Medicaid. خطة Medicare-Medicaid هي منظمهتكون من الألباليمستعني التصاريدييات وقدمي الأخدمات وطيلة الأجل ومقدمي الأخدمات الأخرين. كما أن الأيديلسقري رعي في مسمعدتلفسي إداري ميع مقدمي الأخدمات والأخدمات التي يتلقاها. يعلمون جيغاً مع التوفير الرعية التي يتخاجها.</p>	<p>أ المهمق صود بخطة Medicare-Medicaid؟</p>
<p>هناق الرعاية هويتخصصحي سيسي ادكفسيال حصول للبر الرعاية والأخدمالتي تودر على صحتلفووي تك. يتم تعي يندقق رعية لكذ لمن تستجيل مع AmeriHealth Caritas VIP Care Plus يتعرف من سقالرعية على اضي اجلك وري عمل معك ومع أطبئك وقدمي الرعية الأخرين للتأكد من أن كل شري عي عمل مع الصلحك. يلمنك شراكة تتواي خلل صحيمع من سقالرعي وتحديد أهدافللعيشالصح. كالمالحالديكسؤالللكلعة حول صحتك أو الأخدمات أوالرعية التي تتحصل عليها من كمنك الألتص الهم من سق رعيةك هو الشخص الذي يشكك "حقك الوصول" مع AmeriHealth Caritas VIP Care Plus.</p> <p>هذنفني AmeriHealth Caritas VIP Care Plus وبتلية احتياجالتي يقطتناسبك. لهدلسب نطق على برنامجناسم المركز على الشخص "عمل في مقلخطي طلمركز على الشخص هي عنذات عمل مع منق الرعاية الفن شاء خطة رعيةك. يهدف إلى تأخير اتك وقدراتك. عند إنشخطة الرعاية الأخص قبل مكنك إشراك الأخص ليني عتقد أن ماسي يين لن جاحك مع مثل فلاد الأسرأو الأصدقالملشيلين القديين.</p>	<p>أ المهمق صود من سق الرعاية؟</p>



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

الأسئلة الشائعة (FAQ)	الاجابات
<p>ولم يكن ني العتد عملنفس أطلب اعلذني أعتد عملي هم الآن؟</p>	<p>غالبًا ما يكون ألمركتك. إذا كان قد مو لخدماتك بمفسي فك الأطباء والمعالجون والصيغيات (يعلمون مع AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لديهم عقدي، فيمكك التبرار في التمداد على هم.</p> <ul style="list-style-type: none"> يُعد قد مو لخدمات اللين بلر مواشيهة مر "داخل الشبكة". يجب على الالعتد على قدي الخدمات في شبكة AmeriHealth Caritas VIP Care Plus. إنك تتب حاجة إلى رعية عجلة أو طارية أو خدما غس الكلى خارج من قوة فيلن لظال عتد اد على مقدمي الخدمات من خارج خطة AmeriHealth Caritas VIP Care Plus. <p>لمعرفة ما إنك أن أطلب أو لغش تكوي في شبكتك خطة، اتصل بخدمات الأعضاء أو قردل على مقدمي الخدمات للصيغيات تابع لـ AmeriHealth Caritas VIP Care Plus على موقع ال خط للبتروني www.amerihealthcaritasvipcareplus.com.</p> <p>إذا كنت جديًا في خطة AmeriHealth Caritas VIP Care Plus، فبإلحاق ال ست مرار بال علاج على أطباء الكلى الذين عتد عملي للمن أثناء إعداد خطة ICSP الخاصة بك.</p>
<p>إنم يحدث إذا اجت إلى خدمة ولكن ال يوجد من إمامك انه تقدي دهلي ضمض شبكة AmeriHealth Caritas VIP Care Plus؟</p>	<p>سي يتقدي م معظم الخدمات من قبل مقدمي الخدمات التي بكتنا. إنك بت ب حجة إلى خدمة التي لم تقدي م ادا خ لبتنتنا، فستنتج ل AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لفة مقدم لخدمة من خارج الشبكة.</p>
<p>أيتوفر AmeriHealth Caritas VIP Care Plus؟</p>	<p>تشمل من قوة خ دمة هذه الخطة اطعتي Macob و Wayne والية Michigan. يجب أن تقم في إحدى هذه المناطق لال نضم ام إلى الخطة.</p>



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

الأسئلة الشائعة (FAQ)	الاجابات
بمن يجب أن اتصل إذا كان لدي أسئلة أو احتجت إلى مساعدة في الصفحة التالية)	<p>إذا كنت لديك لمؤسسة عامة أو لمؤسسة حول خططنا أو خدماتنا أو كيفية الخدمة أو التغيير أو بطلبات مهية أعضاء في يرجى الاتصال بالمرشدين في أي وقت أو بخدمات أعضاء AmeriHealth Caritas VIP Care Plus:</p> <p>رقم الهاتف 1-888-667-0318</p> <p>لمكالمات على هذا الرقم مجاني، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، في أي من أيام الأسبوع بعد ساعات عمل العادية. يمكنك الحصول على معلومات عن خططنا نظام الرد الصوتي التلقائي وبلغنك ترك رسالة لمنسق عايتك.</p> <p>تقدم خدمات أعضاء أيضاً خدمات ترجم فورية مجانية للأشخاص ذوي الياقات البيضاء الذين يعانون من ضعف السمع.</p> <p>هاتف الهمي 711 (TTY)</p> <p>لمكالمات على هذا الرقم مجاني، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، في أي من أيام الأسبوع.</p>
إذا كان لدي أسئلة حول كيفية الحصول على خدمات الرعاية الصحية أو كيفية التسجيل في برنامج الرعاية الصحية أو كيفية التسجيل في برنامج الرعاية الصحية أو كيفية التسجيل في برنامج الرعاية الصحية	<p>إذا كنت لديك لمؤسسة حول كيفية الحصول على الخدمات الصحية أو كيفية التسجيل في برنامج الرعاية الصحية أو كيفية التسجيل في برنامج الرعاية الصحية أو كيفية التسجيل في برنامج الرعاية الصحية</p> <p>رقم الهاتف 1-855-843-1145</p> <p>لمكالمات على هذا الرقم مجاني، على مدار ساعات اليوم، طوال أي الأسبوع.</p> <p>هاتف الهمي 711 (TTY)</p> <p>لمكالمات على هذا الرقم مجاني، على مدار ساعات اليوم، طوال أي الأسبوع.</p>



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025
(خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

الأسئلة الشائعة (FAQ)	الاجابات
بمن يجب أن اتصل إذا كنت في أسئلة أو احتجت إلى مساعدة في الصلابة السابقة)	إذا كنت لديك أسئلة حول خدمات وموارد لصحة لبروكلي فيرجى الاتصال على خط الامتيازات العام لخطة الرعاية الصحية للمرضى الداخليين لخدمة ميقاً (PIHP) في مقاطعة Macomb رقم الهاتف 1-855-996-2264
	لمكالبت على هذا الموقع من الساعة 8 صباحاً حتى 4:45 مساءً في أيام العمل من الاثنين إلى الجمعة. هاتف الصي 711 (TTY)
	خط الامتيازات العام لخطة الرعاية الصحية للمرضى الداخليين لخدمة ميقاً (PIHP) في مقاطعة Wayne رقم الهاتف 1-800-241-4949
	لمكالبت على هذا الموقع من الساعة 8 صباحاً حتى 4:30 مساءً في أيام العمل من الاثنين إلى الجمعة. ل هاتف الصي 1-800-630-1044 (TTY)
	هذا الموقع مخصص للشخصيات الذين يعانون من مشاكل في السمع أو لنطق فيجب أن يكون لديك معدات هاتف للتصلي به. لمكالبت على هذا الموقع من الساعة 8 صباحاً حتى 4:30 مساءً.



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025
(خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

الأسئلة الشائعة (FAQ)	الاجابات
بمن يجب أن اتصل إذا كنت في أسئلة أو احتجت إلى مساعدة في الحصول على الخدمات السابقة؟	إذا كنت بحاجة إلى خدمات لصحة لولوكي على الفور فيرجى الاتصال بخط أزمات لصحة لولوكي (Behavioral Health Crisis Line) أو الاتصال ليلى الرقم 988. خط المعلومات العامة للصحة لولوكي في مقاطعة Macomb: 1-855-996-2264
	قمل هاتف
	مكالمة على هذا الرقم مجانية، من الساعة 8 صباحاً حتى 4:45 مساءً في أيام العمل من الاثنين إلى الجمعة.
	اتف الهمي (TTY) 711
	م ال هاتف
	خط المعلومات العامة للصحة لولوكي في مقاطعة Wayne: 1-800-241-4949
	مكالمة على هذا الرقم مجانية، من الساعة 8 صباحاً حتى 4:30 مساءً في أيام العمل من الاثنين إلى الجمعة.
	اتف الهمي (TTY) 711



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية (AmeriHealth Caritas VIP Care Plus) لعام 2025
(خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

القيمة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي يغطيها	تكاليف التغطية مدفوعة في الوقت الذي تلقي الخدمة من أحد قديمي لخدمات داخل شبكة	القيود والاشتراطات ومدى التزام المزايا القيود المتبقية بالمزايا
احتاج إلى طبي (تبدع)	زيارة قلبية "مرجع ألبف يبرن امج Medicare" (مرة واحققط)	\$0	
احتاج إلى جرافح وصفا طبية	لفح وفضل الم خبرية، مثلفح صوات الدم	\$0	يلز لم حصول على إذن مسبق
	ألش لثة س في أي أو أي اللش تصير الأخرى مثل ألش ع لثق طعية	\$0	يلز لم حصول على إذن مسبق
	ب لبحرات الفحص مثلفح بكتا الكشف عن لسرطان	\$0	
تحتلجها أدوية لعالج مرضك أوح التكت يتبع في الصحة التالفة	الأدوية ال عام (بدون اسحتجاري)	رس وبقوية \$ في حال كان إل مدلب ال دواء لمدة 30 يومًا.	يكون هنالك قويد على أنواع الأدوية ل مغطاة. يرجى للرجوع إلى قائمة اللوية المغطاة (قائمة الأدوية) من AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لمزيد من ال معلومات.



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

الخدمات التي يغطيها	التكاليف التي يتبناها في الخدمات التي تلقي الخدمة من أحد قديمي الخدمات داخل الشبكة	القيمة أو المشكلة الصحية
تحتلجوا أدوية لعلاج مرضك أو حالتك بع في الصحة التالية)	توفر الإمداد لمدة ممتدة تصل إلى 100 يوم (من خلال الخدمات التي يتبناها على تجزئة يضمن طب إمداد للدوائي بالمريدة لمدة 61-100 يوم فقط. يملك الطب لخدمة تشوي التكلفة له الإمداد التل ممتدة قبل إمداد شهر واحد) \$0.	
الأدوية ذات الاعمال الملقية البحرية	رسوبتيمة \$ في حال كان الإمداد بلل دواء لمدة 30 يومًا. قديكون ق الكتيود غي لواع الأدية للمغطة يريجى لارجوع إلى خطة الرعاية الصحية (قائمة الأدية) من AmeriHealth Caritas VIP Care Plus مزيد ملام عمل ومات.	
الأدوية التي يتبناها لمرض أو حالة طبية	\$0 قديكون ق الكتيود غي لواع الأدية للمغطة يريجى لارجوع إلى خطة الرعاية الصحية (قائمة الأدية) من AmeriHealth Caritas VIP Care Plus مزيد ملام عمل ومات.	

إذا كان لديك أي أسئلة يرجى الاتصال بخطة AmeriHealth Caritas VIP Care Plus على الرقم 1-888-667-0318 (الاهاتف للنصيحة 711)، على مدار أي الأسبوع،



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

الخدمات التي قد تحتاجها	تكاليف التغطية مدفوعة في التلقي الخدمة من أحد قيدي لخدمات داخل لشبكة	القيود والسياسات ومعلومات المزاي القواعد المتوقعة بالمزاي
تحتلجها أدوية لعالج مرضك أو حالك (تتبع الأدوية التي تتلزم وصفة طبية)		ديت من فاق طيصل إلى \$75 لثالثة أشغلى سلع الأدوية التي تتلزم وصفة طبية (OTC) لمدرج في التلج OTC و/أو بوبلة لطلب عبر الإنترنت. سيتم تلقياً لواء صالحية أويص يدغي مستخدم في التلج لثالثة أشهر أو عن بلالعال شتر القفي لالخطة.
الأدوية التي لا موصوفة طبيًا من Medicare الجزء B	\$0	تشمل أدوية الجزء B الأدوية التي عطيها لي يفظ في عيادته، وبعض أدوية سرطان لهم، وبعض الأدوية التي تستخدم مع معدات طبية معينة. قرأ القيب ليل ألعضاء لوصول غي مزيد من المغمومات حول هذه الأدوية. يلزطاحص وغللى إذن مسبق.
العلاج الوظيفي أو اللدني أو عال بلنطق	\$0	يلزطاحص وغللى إذن مسبق.



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

الخدمات التي قد تحتاجها	التكاليف التي يتبناها في تلقي الخدمة من أحد قِدمي الخدمات داخل الشبكة	القوى العاملة التي يمولها مستشفيات ومراكز الرعاية الصحية (مستشفيات) والقواعد المتبعة بالمعيار
خدمات رخصة الطوارئ	\$0	تعتبر خدمات رخصة الطوارئ داخل الشبكة وخارج الشبكة (OON) خدمات مغطاة بدون تعويضات للحصول على إذن مسبق.
خدمات الإسعاف	\$0	يُلزم بالحصول على إذن مسبق
الرعاية في عيادة	\$0	تعتبر خدمات الرعاية في عيادة داخل الشبكة وخارج الشبكة (OON) خدمات مغطاة بدون تعويضات للحصول على إذن مسبق.
الإقامة في المستشفى	\$0	يُلزم بالحصول على إذن مسبق
رعاية الباطن أو الجراح	\$0	يُلزم بالحصول على إذن مسبق
خدمات إعادة التأهيل	\$0	يُلزم بالحصول على إذن مسبق
الطبيعية للرعاية المنزلية	\$0	يُلزم بالحصول على إذن مسبق.
الرعاية التمريض التي تم تخصيصها	\$0	يُلزم بالحصول على إذن مسبق.
حصول النكاحين	\$0	يُلزم بالحصول على إذن مسبق.
المنظارات	\$0	تدفع لخطة مقابل أول زوج من النظارات. يمكن منح نظارتين لمرحلة واحدة لكل. علاوة تدفع لخط قديم بالعدسات لاصقة أو الشاشات التي يراها في أي وقت من حياته.

إذا كان لديك أي أسئلة يرجى الاتصال بخطة AmeriHealth Caritas VIP Care Plus على الرقم 1-888-667-0318 (الاهاتة فلن صي 711)، على مدار أي الأسبوع،



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية (AmeriHealth Caritas VIP Care Plus) لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

القيود والاشتراطات ومعلومات المزايا القواعد المتوقعة بالمزايا	تكاليف التغطية مدفوعة في التلقي الخدمة من أحد قُدمي لخدمات داخل لشبكة	الخدمات التي تغطيها	إبرة أو المشكلة الصحية
<p>يُطلب من المريض الحصول على إذن مسبق قبل عدسات اللصقة لنظارات في بعض الظروف. اطلب من مقدم الخدمة الاتصال. AmeriHealth Caritas VIP Care Plus معرفة ما إذا كان الإذن مطلوباً.</p>			<p>تحت إشراف الرعاية العينية تأجيل الصفايح قبل ابقية)</p>



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

القيود والاشتراطات ومدى التغطية (الخدمات التي يغطيها البرنامج)	التكاليف التي يتدفعها في تلقي الخدمة من أحد مقدمي الخدمات داخل الشبكة	الخدمات التي يغطيها	الأمراض والمشاكل الصحية
<ul style="list-style-type: none"> تُغطى الفحوصات والتقييمات مرة واحدة كل ستة أشهر. ميزة للتغطية لفترات طويلة مرة واحدة كل ستة أشهر. « ميزة صور أشعة العضة المجنحة تُغطى لمرة واحدة كل 12 شهرًا. « ميزة الأشعة السينية البانورامية تُغطى لمرة واحدة كل خمس سنوات. « تُغطى سلسلة الأشعة السينية للفم بالكامل أو السلسلة الكاملة مرة واحدة كل خمس سنوات. الخشوات. خلع الأسنان. تُغطى أطقم الأسنان للكمامة أو الجوفية كل مرة واحدة كل خمس سنوات. يُلزم الحصول على إذن مسبق. 	\$0	<p>تحتوي خطة التأمين الفحوصات والأشعة على سنيوية، والتغذية، والجراحة، وخلع الأسنان، وأطقم الأسنان وأطقم الأسنان الجزئية، والمواظمة على تسرب، الفوتويميتر غير المبثوث القابل للجراح، وعلاج قناة الجذر/إعادة العلاج وقنوات الجذر السابقة، وتلقيح الأسنان وعظام الفك بالأسنان، وإزالة الجذور في حالة وجود التهاب، وتنظيف اللثة وتطهير الجذور، وغيرها من إجراءات صيانة دواعي الأسنان</p>	<p>تحتوي خطة الرعاية الأسنان</p>



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

الخدمات التي قد تحتاجها	تكاليف التغطية مدفوعة في التلقي الخدمة من أحد قدي لخدمات داخل الشبكة	القوى والستثاءات ومدعوات المزاي القواعد المتوقعة بالمزاي
بحوصاتلسمع	\$0	يلزمطاحصوغلى إذن مسبق. الإحال تطلبوبة.
بني مبنوكلبي أج هزل مساعلة سمعية	\$0	بالطبيب ال غي زل ذي يتبل غ أعمارم 21 عامفأفترتغطي الخطة لستيقوي يتربب سماعت الأذن كل عام. يلزمطاحصوغلى إذن مسبق. الإحال تطلبوبة.
أج هزل مساعلة سمعية	\$0	بالطبيب ال غي زل ذي يتبل غ أعمارم 21 عامفأفترتغطي سماعت الأذن لمررة واحدة لكل خمس سنوات. يلزمطاحصوغلى إذن مسبق. الإحال تطلبوبة.
خدمات التل مساعدي إدارة مرضك	\$0	
لوازم وخدمات مرضى لكري	\$0	سيتطلب الأدوية غير القترحة ذات العملدة للتجارية إناً مبقاً خطة الرعاية الصحية.

إذا كان لديك أي أسئلة يرجى الاتصال بخطة AmeriHealth Caritas VIP Care Plus على الرقم 1-888-667-0318 (الاهات فلن صي 711)، على مدار أي الأسبوع،



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

الخدمات التي قد تحتاجها	تكاليف التغطية مدفوعة في الوقت الذي تلقي الخدمة من أحد مقدمي الخدمات داخل الشبكة	القوى العاملة المستثناة ومعلومات المزايا القواعد المتعلقة بالمزايا
خطة تصحح السلوكية	\$0	يلزم صاحب وثيقة إذن مسبق.
خلفتي تناول للتخفيف	\$0	يلزم صاحب وثيقة إذن مسبق.
الكراسي الممتحركة	\$0	يلزم صاحب وثيقة إذن مسبق.
لبخاخات	\$0	يلزم صاحب وثيقة إذن مسبق.
العكازات	\$0	يلزم صاحب وثيقة إذن مسبق.
الشرطيات	\$0	يلزم صاحب وثيقة إذن مسبق.
معدات وإمثلة الكسجين	\$0	يلزم صاحب وثيقة إذن مسبق.
وجاهتي يتم إحضارها إلى منزلك	\$0	يقتصر الأمر على وظيفتي وظيفتي. أي يمكن تقويم هذه الخدمة من خلال خطة الخطوة التالية غير الفعالة الذي لم يفت في من خلال خطة. يلزم صاحب وثيقة إذن مسبق.

إذا كان لديك أي أسئلة يرجى الاتصال بخطة AmeriHealth Caritas VIP Care Plus على الرقم 1-888-667-0318 (الاهات فون صي 711)، على مدار أي الأسبوع،



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

الخدمات التي قد تحتاجها	تكاليف التغطية مدفوعة في التلقي الخدمة من أحد قيدي لخدمات داخل شبكة	القوى العاملة ستثبات ومعلومات المزاي القواعد المتوقعة بالمزاي	بئة أو المشكلة الصحية
تخدم الأعمال المنزلية مثل الأعمال المنزلية الشقة وقصاع شرب وجمع الأوراق	\$0	يتم تلقي هذه الميزانية المخصصة للمرضى غير الفهميين لذي لديهم تفويض من الخطة. يلزم صاحب وثيقة إذن مسبق.	تحتاج إلى مساعدة في داخل (المنطقة) تتبع هذه الخدمة في صفحة التغطية
خدمات التمريض المنزلية	\$0	يتم تلقي هذه الميزانية المخصصة للمرضى غير الفهميين لذي لديهم تفويض من الخطة. التي حقلها لذي يتلقون خدمات التمريض الخاصة الحصول على خدمات التمريض المنزلية. يلزم صاحب وثيقة إذن مسبق.	
خدمات التمريض خلال خضق في خدمات التمريض الاختيافية في منزلك	\$0	تتصلى 16 ساعة فطليوم. يتم تلقي هذه الميزانية المخصصة للمرضى غير الفهميين لذي لديهم تفويض من الخطة. يلزم صاحب وثيقة إذن مسبق. إلحالة طوبه.	

إذا كان لديك أي أسئلة يرجى الاتصال بخطة AmeriHealth Caritas VIP Care Plus على الرقم (1-888-667-0318) أو هاتفنا صي 711، على مدار أي الأسبوع،



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

القيمة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي يغطيها	التكاليف التي يتبناها في الخدمات التي تلقي الخدمة من أحد قدي لخدمات داخل شبكة	القنوات التي ستستثاءات ومدى القواعد المتبعة بالملزمي
احتاج إلى مساعدة في داخل الزمن) تتب هذه الخدمة في صفحة التغطية)	رابطات استقبل طوارئها (PERS)	\$0	يلزم صاحب وثيقة إذن مسبق.
الزمن) تتب هذه الخدمة في صفحة التغطية)	كنولوجيا الرعاية	\$0	يمكن تقني هذه الخدمة لميزة إضفاء العمل غير التمتعين الذين لديهم تغطية من الخطة. لحد الأقصى لغطى استحقاقات الخطة هو \$5,000 سنويًا. يلزم صاحب وثيقة إذن مسبق.
خلفت الرعاية الصحية المنزلية		\$0	يجب أن يطلب طبيبك خدمات الرعاية الصحية المنزلية من Medicaid لتسليح جزء من خطة رعاية التغطية (POC) ويراجعها إذا الطبيب لكل 60 يومًا. يلزم صاحب وثيقة إذن مسبق.



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

القيمة أو المشكلة الصحية	الخدمات التي قد تحتاجها	التكاليف التي يتبناها في التلقي الخدمة من أحد قدي لخدمات داخل شبكة	القنوات التي ستستأجرها ومعلومات المزاي القواعد المتعلقة بالمزاي
احتاج إلى مساعدة في داخل المنزل (تتبع)	خدمات الرعاية المنزلية أو خدمات الدعم الأخرى	\$0	يتلقى قديم خدمت بونامجرعاية نهاية لمدوة بلع ساعات أو أكثر يوياً على أساس منتظم، ليوم واحد أو ألفي الأسبوع، أو على النحو الذي يحدده خطة الرعاية في خطة الرعاية غير نسي، تشمل كل من الصحة ولخدمات التمريض الالزمة لضمان الأداء الأمثل للمرضى. يلزم المريض على إذن مسبق.
احتاج إلى مكان لتعيش فيه مع الأشخاص الذين لمساعدتك	رعاية بالتمريض	قيلزم مشاركة المريض في لدفعة (PPA).	الخدمات التي تخضع لقياسات وفون هي على حددي مستوى الرعاية في Michigan Medicaid. يلزم وجود أمر طبي وفحص BASRR للقبول في التمريض. يلزم حصول على إذن مسبق.
يحتاج قديم رعيته إلى بعض الراحة	الرعاية قصيرة الأمد	\$0	تتضمن الرعاية المؤقتة الالمة على 36 ساعة لكل 365 يوماً. يمكن تلقي خدمته الال عفاء من الرعاية الالمة للحصول على الرعاية الالمة في خطة.



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

الخدمات التي قد تحتاجها	التكاليف التي يتبناها في التلقي الخدمة من أحد قدي لخدمات داخل شبكة	القنوات التي ستستأجرها ومعلومات القواعد المتعلقة بالمزايا
لخدمات الرعاية الصحية	\$0	تعد Silver Sneakers ميزة في بلدني يشتمل الوصول إلى مرافق اللياقة البدنية المشرك في Silver Sneakers، وموارد الصحة للاعبي عبر الإنترنت وتقالص وولداراسية، ن تكلفة إطفية.

D. لخدمات لمُغطاة خارج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus

هذه القوائم ليست شاملة. اتصل بمسؤول الرعاية أو خدمات العملاء لمعرفة المزيد عن الخدمات الأخرى غير المغطاة من قبل AmeriHealth Caritas VIP Care Plus ولكنها متاحة من خلال برنامج Medicare أو Michigan Medicaid.

التكلفة التي يتبناها	لخدمات الأخل التي يغطيها برنامج Medicare أو Michigan Medicaid
\$0	خدمات خطة الرعاية الصحية للمرضى الذين لا يملكون موقاً (PIHP): رعيه الصحة السريرية في لومضى الخلفيين، وخدمات اضطرابات عاطفية للمرضى الخارجيين، وتخطي المس تشف التي جزىي. إذا اقتنت عيشة في مقاطعة Macomb أو Wayne فإن هذه الميزات ستتبعق ديها من خلال خطة PIPH. اتصل بخطة BHP للحصول على مزيد من المعلومات.
\$0	بعض خدمات رعاية المسنين



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

E. الخدمتي التي تغطيها AmeriHealth Caritas VIP Care Plus أو Medicare أو Michigan Medicaid

قد لا تغطي خطة خدمات الرعاية الصحية Medicare أو Medicaid بعض الخدمات التي تغطيها Medicare أو Medicaid. اتصل بمسئول الرعاية الصحية لمعرفة المزيد عن الخدمات التي تغطيها Medicare أو Medicaid.

الخدمات التي تغطيها AmeriHealth Caritas VIP Care Plus أو Medicare أو Michigan Medicaid

رعاية وقائية الرعاية الصحية التي تغطيها Medicare أو Medicaid. Medicare يغطي جزء من التكاليف التي لا تغطيها Medicare.

جراحة لتجديل أو أي عملية جراحية أخرى، إل إذا كانت هناك حاجة إلى علاج جراحة أو علاج طبي. Medicare يغطي جزء من التكاليف التي لا تغطيها Medicare. Medicare يغطي جزء من التكاليف التي لا تغطيها Medicare.

الإعاضات التي تغطيها Medicare أو Medicaid.

لعمليات جراحات والإجراءات والأدوية الطبية والجراحة التجميلية التي تغطيها Medicare أو Medicaid. Medicare يغطي جزء من التكاليف التي لا تغطيها Medicare. Medicare يغطي جزء من التكاليف التي لا تغطيها Medicare.

خدمات الرعاية الصحية التي تغطيها Medicare أو Medicaid.

الخدمات التي تغطيها Medicare أو Medicaid.



ملخص فإي خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

- لتتغير مقدم الرعاية قولي (PQP) غي غير موقع عليك الأول في أي وقت خلال العام
- الالستخرج بمقدم ريج صخ لي ل نساء دون إحالة
- للحصول على الخدمات والأدوية المغطاة برسرة
- معرفة جميع خيارات العلاج بغض النظر عن تغطيتها أو ما إذا كانت مغطاة
- رفض العلاج حتى لو نصح طبيبك بخالف لك
- طلبت وقف عن تناول الدواء
- طلب الاستماع لرأي آخر ستغطي AmeriHealth Caritas VIP Care Plus في الزيارة للحصول على رأي آخر.
- للحصول على الوصول إلى الرعاية الصحية في وقت الهدن اسب دون أي حواجز لتواصل أروع قائل لوصول المادي يشمل ذلك لا حق في:
 - الحصول على الرعاية الطبية في وقت الهدن من اسب.
 - للدخول والخروج من المختب قدم للرعاية الصحية و هذا يعني الوصول بدون حواجز للشخص ذوي الإعاقة، فوق القرون المبرمجين ذوي الإعاقة.
 - الحصول على خدماتهم جميعاً شفي لي لمساعدتك في الاتصال مع أطباءك وخطة لك الصحية.
- للحصول على الرعاية الطوارئة والرعاية العلاجية عن الحاجة إليها. هذا يعني لدي الحق في:
 - الحصول على خدمات الطوارئ دون تصريحي بسبقي حالة الطوارئ
 - الاستراحة بمقدم رعاية عاجلة أو طوئية خالجتك بكرة عن الضرورة
- للحصول على سرية إلى خصوصية هذا يشمل لا حق في:
 - الطلب والوصول على ن س حق سجالتك للخطية بطيقي بقمك نك فهمه ابطلت غيري سجالتك لتوصيحيها.
 - الحفاظ على سرية معلوماتك الصحية لتشخيصية.



ملخص فإي ا خطة خدمات الرعاية الصحية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لعام 2025 (خطة الرعاية الطبية Medicare و Medicaid)

• لحق في تقيدي شرك أو يمش أن خدمتك أو رعيتك لا مغطاة. منفيش مال حق في:

هتقدي شلوى أو تظلم دن أو ضد مقدمي الخدمات لدينا

○ طلب عقيلسة إن صافحك ومية

○ الحصول على بيمفصل لفضل الخدمات

لمزيد من المعلومات حول حقوقك يمكنك قراءة الكتيب لهيل أعضاء AmeriHealth Caritas VIP Care Plus. إذا كنت تملك لمرة في لمينك أيضاً التصل بالخدمات أعضاء AmeriHealth Caritas VIP Care Plus.

G. قضيي قوتيم شركوى أوطعن في خدمتكم رفضها

إذا كان تديك شركوى أو تخطو أن AmeriHealth Caritas VIP Care Plus يجب أن تخطو شهيأ وضرناه فستصل لب- AmeriHealth Caritas VIP Care Plus إلى المرفق الموجود أسفل الصفحة. دقتتمكن من قوظفي قرارنا.

للحصول على المساعدة في التظلم حول الشركوى والطعون يمكنكم قراءة الفصل 9 من الكتيب لهيل أعضاء AmeriHealth Caritas VIP Care Plus. يلمينك أيضاً التصل بالخدمات أعضاء AmeriHealth Caritas VIP Care Plus.

إذا كنت ترفض فطلبك التصل لب- AmeriHealth Caritas VIP Care Plus بش أن شركوى أو تظلم أو طعن في رجي مرفل تقي لطلب يد أو التصل بنا قى:

AmeriHealth Caritas VIP Care Plus

Attn: Appeals Department

P.O. Box 80109

London, KY 40742-0109

AmeriHealth Caritas VIP Care Plus

Attention: Grievances and Complaints Department

P.O. Box 7140

London, KY 40742-7140

رقب الهاتف: 1-888-667-0318 (للفت ف ل ص ي 711)، طوال أيام الألبوع، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً.

إذا كان تديك قى أسئلة يرجى التصل ب خطة AmeriHealth Caritas VIP Care Plus إلى الرقم 1-888-667-0318 (الهاتف ل ن ص ي 711)، على مدار أي الألبس بوع،



