



بالداخل

2. إنه اختيارك
2. بطاقة هوية العضو الخاصة بك
اختيار مقدم الرعاية الأولية
الخاص بك
3. دليل التغطية/المزايا
3. وسائل النقل
3. تطبيق على الأجهزة المحمولة
4. برامج مكافآت الأعضاء
5. إدارة الحالات
6. برنامج Pyx Health
6. رأيك مهم
7. شارك برأيك وشارك صوتك
7. Manifest MedEx

مرحبًا بكم في Aetna Better Health of California



شكرًا لاختيارك لنا لمرافقتك في رحلتك للوصول إلى صحة أفضل. نحن نعلم أن الصحة أكثر من مجرد الشعور بأنك بخير. نحن متحمسون لتقديم الدعم الذي تحتاجه للاعتناء بك بالكامل - الجسد والعقل والروح. قسم خدمات الأعضاء العظوف لدينا هنا من أجلك على مدار 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. نرحب بك للاتصال بنا على الرقم المجاني 1-855-772-9076 (الهاتف النصي: 711).

مدخل الأعضاء



سجّل في مدخل ويب الأعضاء الآمن لدينا. حيث يمكنك تغيير مقدم الرعاية الأولية (PCP) وطلب بطاقة هوية وتحديث معلومات اتصالك والمزيد. يمكنك الوصول إلى المدخل من خلال موقعنا على الويب، [AetnaBetterHealth.com/California](https://www.AetnaBetterHealth.com/California).

خدمات الترجمة التحريرية والترجمة الفورية



تتوفر جميع معلومات الأعضاء بلغات أخرى وتنسيقات بديلة تتضمن طباعة بأحرف كبيرة أو قرص مضغوط صوتي أو قرص بيانات مضغوط أو طريقة برايل أو يمكننا قراءة المواد عبر الهاتف لك. يتوفر المترجمون الفوريون عبر الهاتف وشخصيًا أيضًا عند الطلب. إذا كنت بحاجة لترجمة فورية شخصية، فاتصل بخدمات الأعضاء قبل 3 أيام على الأقل من موعدك. أو، إذا كنت تعاني من مشكلة في السمع أو التحدث جيدًا، فيرجى الاتصال بالهاتف النصي 711.





اختيار مقدم الرعاية الأولية الخاص بك



ستجد مقدم الرعاية الأولية الخاص بك على بطاقة هوية العضو الخاصة بك. هذا هو طبيبك الرئيسي. إذا كنت تريد اختيار مقدم رعاية أولية جديد، فحدد مقدم رعاية أداة البحث عن مقدمي الخدمات لدينا على موقعنا على الويب [AetnaBetterHealth.com/California](https://www.aetna.com/California) أو اتصل بخدمات الأعضاء لمساعدتك في تحديد مقدم رعاية أولية جديد واطلب إرسال نسخة ورقية من دليل مقدمي الخدمات لك.

من المهم أن تقوم بإعداد موعدك الأول مع مقدم الرعاية الأولية الخاص بك فوراً لبدء تلقي رعايتك. وستحتاج إلى إكمال تقييم الصحة الأولي (IHA). والهدف من تقييم الصحة الأولي هو مساعدة مقدم الرعاية الأولية في معرفة تاريخ رعايتك الصحية. يمكنه بعد ذلك العمل معك للحصول على الرعاية التي تحتاجها. فهو سيجعلك على علم بأحدث الفحوصات واللقاحات والوصفات الطبية. وسيقوم بإحالتك إلى الأخصائيين إذا لزم الأمر.

إذا كنت مريضاً أو مصاباً، فاتصل بمقدم الرعاية الأولية أو بخط 24-Hour Nurse Line المتوفر على الرقم **1-855-772-9076** (الخيار 4). إذا كنت بحاجة إلى رعاية فورية، فاتصل بخدمات الأعضاء للحصول على قائمة بمواقع الرعاية العاجلة داخل الشبكة. في حالة الطوارئ اذهب إلى أقرب مستشفى أو اتصل برقم **911**.

إنه اختيارك



نرجو إعلامنا بأفضل طريقة للتواصل معك والحفاظ على تحديث معلومات الاتصال الخاصة بك. بهذه الطريقة يمكنك الحصول على معلومات حول رعايتك الصحية، والتغطية الصحية لـ **Medi-Cal** وكيفية البقاء مسجلاً. هل تفضل التواصل عبر الهاتف؟ عبر البريد الإلكتروني؟ عبر البريد؟ عبر المراسلة النصية؟ أو لا تفضل التواصل على الإطلاق؟

للبدء:

• تفضل بزيارة [Aet.na/ca-preference](https://www.aetna.com/ca-preference)

• اتصل بخدمات الأعضاء على الرقم

1-855-772-9076

(الهاتف النصي: 711)

• أرسل "JOIN" في رسالة نصية

إلى **85886**

• امسح رمز QR ضوئياً باستخدام هاتفك

<https://ca.aetnabetterhealth.com>



بطاقة هوية العضو الخاصة بك



سيتلقى كل فرد مؤهل من عائلتك بطاقة هوية العضو الخاصة به، حيث سيتم إرسالها إليه بالبريد بصورة منفصلة عن هذه الحزمة. ويجب عليك حمل بطاقة الهوية الخاصة بك معك. وعليك استخدامها متى ذهبت إلى مقدم الخدمات أو المستشفى. واحفظها في مكان آمن. لا تدع أي شخص آخر يستخدم بطاقة التعريف الخاصة بك. إذا كان أي شيء في بطاقة الهوية خاطئاً أو فقدت بطاقة الهوية الخاصة بك، فاتصل بخدمات الأعضاء وسنرسل لك واحدة جديدة.



دليل التغطية/المزايا



يحتوي دليل التغطية (كتيب الأعضاء) الخاص بك على مزايا الرعاية الصحية وحقوقك ومسؤولياتك

وكيف يمكنك الحصول على الرعاية والخدمات. إصدار رقمي يمكن البحث فيه للكتيب على موقعنا على الويب [AetnaBetterHealth.com/California](https://www.aetna.com/betterhealth/california) وكذلك من خلال مدخل الأعضاء أو تطبيق على الأجهزة المحمولة، في [Aetna Better Health](https://www.aetna.com/betterhealth). يمكنك أيضًا الاتصال بخدمات الأعضاء وطلب إرسال نسخة ورقية إليك بالبريد.

مزايا للصيدلية - سيتم تغطية الأدوية الموصوفة طبيًا لك من خلال [Medi-Cal Rx](https://www.medi-calrx.com). يمكنك استعراض قائمة الأدوية المشمولة في العقد (CDL) عبر الإنترنت على

<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/cdl/>. هذه قائمة الأدوية التي ستتم تغطيتها بموجب [Medi-Cal Rx](https://www.medi-calrx.com).

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في العثور على صيدلية، فتفضل بزيارة <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

find-a-pharmacy. يمكنك العثور على صيدليات قريبة منك من خلال إدخال الرمز البريدي أو المدينة الخاصة بك. يمكنك أيضًا النقر فوق الزر "تصفية" لتحديد مواقع الصيدليات التي تقدم خدمات معينة، مثل الطلب عبر البريد أو التسليم. لخدمات الطلب عبر البريد، قد ترغب في الاتصال بالصيدلية للتحقق مما إذا كانت الخدمة مقدمة أم لا. قد لا يعرض موقع الويب كل الصيدليات التي تقدم خدمات الطلب عبر البريد.

إذا كانت لديك أي أسئلة حول مزايا الصيدليات، يمكنك الاتصال بمركز خدمة العملاء على الرقم [1-800-977-2273](https://www.medi-calrx.com)، المتاح على مدار الساعة، وطوال أيام الأسبوع أو [711](https://www.medi-calrx.com) للهااتف النصي من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى 5 مساءً.

مزايا النظر - تغطي [Vision Service Plan \(VSP\)](https://www.vsp.com) مزايا النظر الخاصة بك. اتصل برقم [1-800-877-7195](https://www.vsp.com) أو تفضل بزيارة موقعنا على الويب [VSP.com](https://www.vsp.com).

مزايا الاسنان - يغطي [Denti-Cal](https://www.denti-cal.com) مزايا الأسنان الخاصة بك. ويمكن التواصل معهم على الرقم [1-800-322-6384](https://www.denti-cal.com) أو زيارة موقعنا على الويب [Denti-Cal.ca.gov](https://www.denti-cal.com).

وسائل النقل



تتم تغطية النقل الخاص بك بشكل مجاني عند التنقل من وإلى موعد طبي أو استخدام خدمة [Medi-Cal](https://www.medi-cal.com) المصروح بها من قبل مقدم الخدمات الخاص بك. يمكنك استخدام سيارة أو تاكسي أو حافلة أو أي وسيلة عامة أو خاصة أخرى للوصول إلى موعدك للحصول على خدمات [Medi-Cal](https://www.medi-cal.com) المغطاة. توفر إمكانية استرداد تكاليف مقابل المسافة المقطوعة بالميل عندما تكون رحلتك في مركبة خاصة. لطلب خدمات النقل، اتصل بنا على الرقم [1-855-772-9076](https://www.medi-cal.com) (الهااتف النصي: 711) قبل 3 أيام على الأقل من موعدك. نقدم أيضًا ما يصل إلى 5 رحلات في الشهر إلى الصيدلية أو متجر المواد الغذائية أو مكتب [WIC](https://www.wic.gov) أو للتقدم بطلب للحصول على المخصصات الغذائية.

تطبيق على الأجهزة المحمولة - Aetna Better Health



يمكنك العثور على مقدم خدمات والإطلاع على كتيب الأعضاء والتحقق من المطالبات واعرض بطاقة هوية جديدة أو طلبها والإطلاع على الأدوية الحالية على هاتفك الذكي. تطبيقنا، [Aetna Better Health](https://www.aetna.com/betterhealth)، للتنزيل المجاني في متجر التطبيقات على جهازك الذكي. تحتاج إلى التسجيل في مدخل الأعضاء على موقعنا على الويب قبل تسجيل الدخول إلى تطبيق الهاتف المحمول. اتصل بخدمات الأعضاء إذا كنت بحاجة إلى مساعدة.





برامج مكافآت الأعضاء

مع برنامج مكافآت Aetna Better Care، يمكن للأعضاء ربح مكافآت تتمثل في بطاقات الهدايا عندما يكملون أنشطة الصحة والعافية. بالنسبة للعضوات الحوامل لدينا برنامج Maternity Matters حيث يمكنك كسب مكافآت عبر بطاقات الهدايا لإكمال زيارات الحمل المهمة. يمكنك استخدام مكافآتك عبر بطاقات الهدايا في متاجر التجزئة المشاركة مثل CVS و Walmart و Walmart.com و Albertsons و Kroger و Safeway.

| الأعضاء المؤهلون | المكافأة | نشاط العافية |
|------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------|
| صحة النساء | \$25 | فحص سرطان الثدي سنويًا (في سن 50 إلى 74). |
| | \$25 | فحص سرطان عنق الرحم سنويًا (في سن 21 إلى 64) |
| | \$25 | فحص الكلاميديا سنويًا (في سن 16 إلى 24 عامًا) |
| الأطفال والمراهقون حتى سن 21 | \$25 | تطعيمات المراهقين (كاملة بعمر 13 سنة) |
| | \$25 | فحص الرصاص لدى الأطفال (كاملة بعمر سنتين) |
| | \$25 | زيارة العافية للأطفال والمراهقين |
| | \$50 | تطعيمات الأطفال (كاملة بعمر سنتين) |
| العضوات الحوامل | \$50 | إكمال الإخطار بالحمل |
| | \$25 | الزيارة الأولى قبل الولادة (كاملة بنهاية الثلث الأول من الحمل) |
| | \$10 | كل زيارة إضافية (بعد أقصى 12 زيارة) |
| | \$25 | زيارة بعد الولادة (كاملة بعد 84 يومًا من الولادة) |

إدارة الحالات



إدارة الحالات متاحة لمساعدة الأعضاء في فهم ظروفهم الصحية والتحكم فيها. يمكنك الاتصال على الرقم **1-855-772-9076 (الهاتف النصي: 711)** وطلب التحدث إلى مدير الحالة حول الانضمام إلى هذا البرنامج. قد يوصيك طبيبك بهذا البرنامج. مديرو الحالات هم ممرضات أو أخصائيون اجتماعيون مرخصون.

يمكن أن يساعدوك فيما يلي:

- معرفة المزيد حول الرعاية الصحية العامة
- تحديد احتياجات الرعاية الصحية الفريدة الخاصة بك والتأكد من تلبية جميع احتياجاتك
- البحث عن مقدم خدمات مناسب لك أو لطفلك
- التواصل بشكل أفضل مع مقدم الخدمات الخاص بك واختصاصي الأسرة والأطباء
- الحصول على المعدات الخاصة ومساعدتي الصحة المنزلية الذين تحتاج إليهم

بعض الأطفال لديهم احتياجات طبية أو سلوكية أو تعليمية أكثر من الأطفال الآخرين في سنهم. يمكن لبرنامج إدارة الحالات أيضاً مساعدة لأطفال الذين يحتاجون إلى رعاية إضافية.

- معرفة المزيد حول الرعاية الصحية العامة
- تحديد احتياجات الرعاية الصحية الفريدة الخاصة بك والتأكد من تلبية جميع احتياجاتك
- البحث عن مقدم خدمات مناسب لك أو لطفلك

توفر إدارة الرعاية أيضاً هذه البرامج:

الرعاية التلطيفية للأطفال والبالغين - طريقة لتحسين جودة الحياة لشخص مصاب بمرض خطير.

برنامج إدارة الأدوية الأفيونية - يمكن أن يساعدك في إدارة الأدوية الأفيونية بصورة أفضل أو التوقف عن استخدامها.

برنامج إدارة الأمراض المزمنة - يوفر التعليم والموارد وتنسيق الرعاية لسد الفجوات في رعاية الأعضاء الذين تم تشخيصهم بحالات معينة.

برنامج الوقاية من السكري - قد يساعدك في تبني عادات صحية وفقدان الوزن وتقليل خطر الإصابة بالنوع الثاني من داء السكري.

برنامج صحة الأم - مصمم لتحسين صحة النساء أثناء الحمل وتقليل مخاطر الولادة المبكرة وانخفاض الوزن عند الولادة وفشل الرضيع في النمو.

برنامج متلازمة امتناع حديثي الولادة (NAS) - يوفر الرعاية للأمهات والأطفال الذين يحتاجون إليها عندما تستخدم الأم بعض الأدوية أو العقاقير أثناء الحمل. NAS عبارة عن شكل من أشكال تلاشي أثر المخدرات في الجسم لدى الرضع حديثي الولادة.

انتقال الرعاية (برنامج تجنب إعادة الإدخال) - تستخدم لتوفير إدارة الحالات بشكل متكرر ومركز للأعضاء الذين تم تحديدهم على أنهم معرضون لخطر كبير لإعادة دخول المستشفى كمرضى داخليين.

وسائل الدعم المجتمعي - خدمات أو إعدادات يمكن تقديمها بدلاً من الخدمات أو الإعدادات المغطاة بموجب خطة California Medicaid الحكومية والتي تعد، بدلاً من ذلك، من حيث التكلفة ومناسباً من الناحية الطبية لخدمة مغطاة بموجب خطة الولاية.

إدارة الرعاية المحسنة (ECM) - للأعضاء الذين يعانون من التشرد والذين لديهم احتياجات صحية سلوكية و/أو معقدة، ويقومون بزيارات المستشفى المتكررة والذين لديهم المساعدة في المعيشة على المدى القصير.





رأيك مهم

قد يتم اختيارك لإكمال استطلاع رضا الأعضاء. سيطلب منك إخبارنا بتجربتك مع خدمات وبرامج الرعاية الصحية المتوفرة هنا في Aetna Better Health. ملاحظتك مهمة جدًا بالنسبة لنا. نحن نبحث باستمرار عن طرق يمكننا من خلالها خدمتك بشكل أفضل.

نستخدم ثلاثة استطلاعات لجمع ملاحظات الأعضاء القيمة:

- تقييم المستهلك لمقدمي الرعاية الصحية والنظام (CAHPS)
- استطلاع الصحة السلوكية
- استطلاع إدارة الرعاية



PYX Health

مرحبًا أصدقائي...

يجمع Pyx Health بين الأشخاص الرُحماء وتطبيق الهاتف المحمول التفاعلي - حيث يحاولون معًا المساعدة في حل مشكلة الوحدة وآثارها السلبية على الصحة.

كما يفحص Pyx Health بانتظام الشعور بالوحدة والاكتئاب والقلق والاحتياجات الأساسية (السكن والطعام ورعاية الأطفال والنقل وما إلى ذلك)، ويقدم المساعدة في الوقت الفعلي لتلبية احتياجاتك.



يعد تسجيل الاشتراك سهلاً. إن التطبيق متاح على App Store ومتجر Google Play أو على الويب على

pyxhealth.com/store-download. ويمكن لمن ليس لديهم هاتف ذكي تلقي خدمات الهاتف على 1-855-499-4777

امسح رمز QR ضوئياً باستخدام هاتفك <https://hipyx.com/account/signup>





شارك برأيك وشارك صوتك

هل أنت مهتم بتقديم ملاحظات إلينا لتحسين خدمات الرعاية الصحية؟ اتصل على الرقم **1-855-772-9076** (الهاتف النصي: 711) للانضمام إلى اللجنة الاستشارية للأعضاء (MAC) ولجنة السياسات العامة (PPC). عند الانضمام، يمكنك:

- المساعدة في صياغة برامج جديدة.
- المشاركة بأفكارك حول خدمات الرعاية الصحية الحالية في Aetna Better Health of California.
- التواصل مع أعضاء Aetna Better Health الآخرين الذين يعيشون في مجتمعك.
- التعرف على الموارد والخدمات المتاحة لك ولعائلتك.

Manifest MedEx

إذا كانت لديك مزايا طبية، فسيتم تسجيلك تلقائيًا في Manifest MedEx. يتيح ذلك لمقدمي الخدمات عرض ومشاركة سجلاتك الطبية لتقديم أفضل رعاية لك. إذا كنت لا ترغب في منحهم إمكانية الوصول، يمكنك إلغاء الاشتراك على www.manifestmedex.org/opt-out.



Aetna Better Health of California

[AetnaBetterHealth.com/California](https://www.aetna.com/betterhealth/california)