

نموذج طلب استئناف أو شكوى الأعضاء

استخدم هذا النموذج لطلب قرار تغطية أو استئناف أو لتقديم شكوى بخصوص أي جزء من الرعاية أو الخدمة التي حصلت عليها من خطة OneCare Connect Cal MediConnect (خطة Medicare-Medicaid). أكمل هذا النموذج وأعدّه إلينا شخصياً ، أو عن طريق البريد أو الفاكس إلى **1-714-246-8562** .

اطبع بوضوح أو اكتب أدناه:

اسم العضو (الأول) _____ (الحرف الأول الأوسط) _____ رقم تعريف العضو (الأخير) _____

عنوان البريد _____ (المدينة) _____ (الولاية) _____ (الرمز البريدي) _____

رقم الهاتف (____) _____ تاريخ الميلاد (شهر / يوم / سنة) _____

صف بإيجاز سبب استئنافك أو شكواك أو طلبك (بما في ذلك طلبات استثناء من تغطية الأدوية لدينا) — اذكر الخدمة واسم الدواء والتواريخ والأوقات والأشخاص والأماكن وما إلى ذلك. قدم التفاصيل الدقيقة واستخدم ورقة ثانية إذا بحاجة. أرفق نسخ من أي خطابات أو تفاصيل أو سجلات تدعم الاستئناف أو التظلم أو الطلب. تأكد من كتابة اسمك ورقم تعريف العضو # على جميع الصفحات.

التاريخ _____ التوقيع _____

إذا كانت لديك أي أسئلة ، فاتصل بخدمة عملاء OneCare Connect على الرقم المجاني **1-855-705-8823 (TTY 711)**، 24 ساعة في اليوم ، 7 أيام في الأسبوع. لدينا طاقم يتحدث لغتك. يمكنك أيضاً زيارة مكتبنا من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحاً حتى 5 مساءً، على **505 City Parkway West, Orange, CA 92868**. تفضل بزيارتنا على www.caloptima.org/onecareconnect

ملحوظة: إذا كان لديك شخص آخر غير طبيبك أو الواصف قام بتقديم طلبك ، فيرجى إكمال وتقديم نموذج تعيين ممثل الذي يمكن طباعته من موقع www.caloptima.org/onecareconnect الإلكتروني على www.caloptima.org/onecareconnect أو عن طريق الاتصال بـ OneCare Connect قسم خدمة العملاء على الرقم المجاني **1-855-705-8823 (TTY 711)**. يرجى الرجوع إلى دليل التغطية للحصول على معلومات كاملة حول ما يجب فعله إذا كانت لديك مشكلة أو شكوى.

يرجى الرجوع إلى دليل الأعضاء للحصول على معلومات كاملة حول ما يجب فعله إذا كانت لديك مشكلة أو شكوى.

إذا كنت بحاجة إلى هذا الخطاب بلغة أخرى أو تنسيق بديل ، مثل الطباعة الكبيرة أو الصوت أو طريقة برايل ؛ أو إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في فهم هذه الرسالة ، يرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم **1-855-705-8823 (TTY 711)**، 24 ساعة في اليوم ، 7 أيام في الأسبوع. تفضل بزيارتنا على www.caloptima.org/onecareconnect.

إن خطة OneCare Connect Cal MediConnect (خطة Medicare-Medicaid) هي خطة صحية تتعاقد مع كل من Medicare و Medi-Cal لتوفير مزايا كلا البرنامجين للمسجلين. تمثل OneCare Connect لقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية المعمول بها ولا تميز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو السن أو الإعاقة أو الجنس. اتصل بخدمة عملاء OneCare Connect على الرقم المجاني **1-855-705-8823 (TTY 711)**، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع.