



# تغطي خطة أوريغون الصحية الآن المزيد من الخدمات المخصصة للأطفال والشباب حتى بلوغهم سن 21 عامًا

## كما تتضمن خطة أوريغون الصحية:

### المساعدة في تحديد المواعيد للخدمات.

- إذا كنت تحتاج إلى المساعدة في الحصول على أي نوع من المواعيد، فيمكنك التحدث إلى أحد الأشخاص التابعين لخطة أوريغون الصحية. يمكنك الاتصال بالرقم الموجود على ظهر بطاقة خطة أوريغون الصحية الخاصة بطفلك، وطلب التحدث إلى "منسق رعاية" أو "منسق إحالة"، أو:
- إذا كان طفلك مشتركًا في البطاقة المفتوحة (خدمة برسوم) بخطة أوريغون الصحية، فيمكنك الاتصال بأحد هذه الأرقام لطلب تنسيق الرعاية:

أعضاء البطاقة المفتوحة للهنود الأمريكيين/ سكان الأسكا الأصليين: اتصل بـ CareOregon على الرقم [844-847-9320](tel:844-847-9320).



كل أعضاء البطاقة المفتوحة الآخرين: اتصل بـ Acentra/Kepro على الرقم [800-562-4620](tel:800-562-4620).

إذا كان طفلك مسجلًا في منظمة الرعاية المنسقة، فيمكنك العثور على معلومات جهة الاتصال المناسبة على [oregon.gov/OHA/HSD/OHP/Pages/CCO-Plans.aspx](http://oregon.gov/OHA/HSD/OHP/Pages/CCO-Plans.aspx)



### تغطية السفر من وإلى المواعيد، مثل:

- تكلفة التوصيلات في سيارة إسعاف أو حافلة أو سيارة أجرة أو سيارة أخرى؛ أو
- المسافة المقطوعة بالغاز لاستخدام سيارتك الخاصة.

أصبح كل الأطفال والشباب الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا والمسجلين في خطة أوريغون الصحية الآن جزءًا من هذا البرنامج. هذا يشمل أولئك الذين سجلوا من خلال برنامج Healthier Oregon.

يمكنك معرفة المزيد في

[Oregon.gov/EPSTDT](http://Oregon.gov/EPSTDT)



تغطي خطة أوريغون الصحية (OHP) الآن كل الرعاية الطبية المناسبة والضرورية للأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا. هذا يشمل خدمات لم تكن مشمولة بتغطية خطة أوريغون الصحية من قبل. يُسمى هذا البرنامج الصحي برنامج الفحص والتشخيص والعلاج المبكر والدوري (EPSDT).

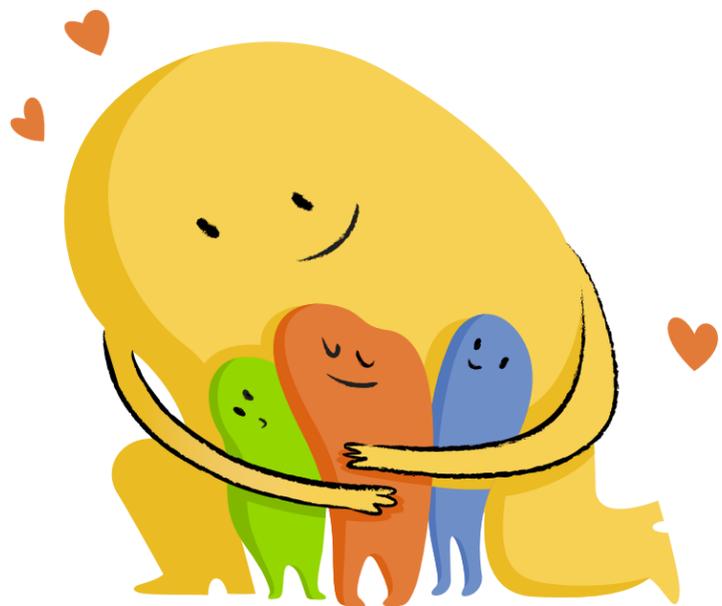
• سوف يأخذ طبيب طفلك أو الاختصاصي أو المعالج أو أي مقدم (مقدمين) رعاية طبية آخر في الاعتبار احتياجات طفلك الشخصية وتاريخه الطبي لتحديد ما هو ضروري طبيًا ومناسب طبيًا لطفلك.

- "الضروري طبيًا" يعني العلاج المطلوب للوقاية من حالة ما أو تشخيصها أو معالجتها. يمكن أن يعني ذلك أيضًا علاجًا مطلوبًا لدعم النمو والتطور والمشاركة في المدرسة أو العمل.

- "المناسب طبيًا" يعني أن العلاج آمن وفعال.

• بالنسبة إلى بعض الخدمات، سوف يحتاج الطبيب أو مقدم الخدمة إلى تقديم المعلومات إلى منظمة الرعاية المنسقة (CCO) لديك أو هيئة صحة أوريغون (OHA) للحصول على الموافقة. في هذه الحالات، ستقوم منظمة الرعاية المنسقة أو هيئة صحة أوريغون بمراجعة الأمر لاتخاذ القرارات المتعلقة بالتغطية التأمينية.

• إذا قال طبيبك: "لن تغطي خطة أوريغون الصحية ذلك"، فيمكنك طلب إخطار كتابي بالرفض. يجب عليك دائمًا الحصول على خطاب مكتوب من منظمة الرعاية المنسقة أو هيئة صحة أوريغون/خطة أوريغون الصحية إذا تم رفض شيء ما.



[KeepCovered.Oregon.gov](http://KeepCovered.Oregon.gov)

بالنسبة إلى الأفراد ذوي الإعاقات أو الأفراد الذين يتحدثون لغة أخرى غير الإنجليزية، يمكن أن توفر هيئة صحة أوريغون معلومات بتنسيقات بديلة مثل الترجمات أو الطباعة بالأحرف الكبيرة أو طريقة برايل. اتصل بالرقم 503-945-5488 (جميع المكالمات المحولة مقبولة) أو عبر [feedback@odhsoha.oregon.gov](mailto:feedback@odhsoha.oregon.gov).