



COMMUNITY FIRST
HEALTH PLANS

د 2025 په سپټمبر کې اپډیټ شوی دی

CHIP/CHIP PERINATE MEMBER HANDBOOK



د غړو خدمتونه 210-358-6300

وریا 1-800-434-2347

Atascosa • Bandera • Bexar • Comal • Guadalupe • Kendall • Medina • Wilson

د Community First روغتیایي پلانونه د کورنۍ د سالمې کورنۍ یو له ویاړه ډک پلان دی.

CHIP/CHIP PERINATE

د غري لاربنود كتاب

د **Community First** روغتيايي پلانونه په
Atascosa, Bandera, Bexar, Comal, Guadalupe, Kendall, Medina
او Wilson كاونټو كې غري تر پوښښ لاندې نيسي.

د CHIP/CHIP PERINATE د غري خدمتونه سيمه ييزه شمېره
1-800-434-2347 وړيا | 210-227-2347



TEXAS
Health and Human
Services



- 1..... همدقم
- 1..... نلولو هکنځ باتک دوښرال اد.....
- 2..... سمبولونه

3..... برخه CHIP / CHIP PERINATE / د CHIP PERINATE نوی زیریدلی.

- 4..... د غړو خدمتونه
- 4..... د رواني روغتیا او نشه یي توکو دکاروني خدمتونه
- 4..... هینبرک پروشم وناسرن د.....
- 4..... دیل
- 5..... تمدخ ونوبناغ.....
- 5..... لمر د یکنورل هخسن.....
- 5..... پریمش روتگ رون.....
- 5..... هڼاپ بیو هڼونالپ بیایتغور COMMUNITY FIRST ت د.....
- 5..... هڼویاخ هڼونالپ بیایتغور یرمول بڼلوت د.....
- 6..... د غړو د هویت (ID) کارتونه
- 6..... ستاسو د COMMUNITY FIRST د غړي ID کارت - CHIP
- 7..... ستاسو د COMMUNITY FIRST غړی ID کارت - CHIP PERINATE
- 7..... ستاسو د COMMUNITY FIRST غړی ID کارت - CHIP PERINATE نوی زیریدلی (NEONATE)
- 8..... له طبي اړخه اړین
- 9..... روغتیايي بیمه او سفر.....
- 9..... متخصصین او راجع کوونکي.....
- 10..... تیریدم بیضق د.....
- 11..... هڼومارگورپ پنیاسوه وا ایتغور د.....
- 12..... نرابژ پهافش.....
- 12..... دشکایت بهیر.....
- 13..... داستیناف غوښتنې بهیر.....
- 14..... د چټکې استیناف غوښتنې بهیر.....
- 15..... د خپلواکي بیاکتني ادارې بهی.....
- 15..... ضایع کپدل، ناوړه گټه اخیستنه او درغلي.....
- 15..... د CHIP لخوا د ضایع کېدو، ناوړه استفادي یا درغلی په اړه راپور ورکړئ.....
- 16..... د روغتیايي پلانونو بدلول.....
- 16..... لولدب هڼونالپ ایتغور د هراپل ورغ CHIP د.....
- 17..... لولدب ونونالپ بیایتغور د هراپل ورغ CHIP PERINATE وا یلدیریز یون CHIP PERINATE د.....
- 18..... د پتي بدلول.....

19..... II برخه CHIP / CHIP PERINAT نوی زیریدلی

- 20..... د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی (PCP)
- 20..... د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی انتخاب.....
- 21..... دخپل ځان یا ماشوم د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکي بدلول.....

22	..... د ليدني ټاكل
23	..... د معاينې چك لېست COMMUNITY FIRST
23	..... د طبي پاملرني ډولونه
23	..... عادي طبي پاملرنه
24	..... بېرني طبي پاملرنه
24	..... بېرني طبي پاملرنه
25	..... بېرني غاښونو پاملرنه
25	..... د پنځو د روغتيا خدمتونه
25	..... نسايي ولادي پاملرنه
26	..... گرځنده بنځينه روغتيايي پاملرنه
26	..... د حمل پر مهال پاملرنه
27	..... د لگښت شريكول،
27	..... د غري پل
28	..... كډې ادابنې
29	..... د PIHC ارزښت لرونكي خدمتونه
35	..... د PIHC پلان گټې
48	..... د ETANIREP PIHC نوي زيږيدلي ماشوم د پلان گټې
48	..... د غرو بيلونه
55	..... روغتيايي خدمتونه تر پوښښ لاندې نه دي نيول شوي
57	..... با دوامه طبي تجهيزات
57	..... د نسخي لرونكو درملو گټې
57	..... شبكه يي درمل پلورنځي
58	..... د درملو لېږدول
58	..... بي نسخي درمل
58	..... د زيرون مخنيوي كولي
58	..... د ليد خدمتونه
59	..... د غاښونو خدمتونه
59	..... هنوتمدخ ښربب ونوښاغ د
59	..... هنوتمدخ يداع ونوښاغ د
59	..... هلخادم پرودې رمول بوتوموشام د
60	..... هنوتيلووسم وا هنوقح ورغ د
60	..... د غرو حقونه
61	..... د غرو مسووليتونه

63..... III برخه CHIP PERINATE

64	..... د زيرون او لومړني پاملرني چمتو كوونكي
64	..... يكنوك وتمچ ونوتمدخ د پرود ښارو نوريز د موشام د
64	..... هنكات يكنوك وتمچ ښارمپ ښارمول د هرپل موشام ليخ د
65	..... د طبي پاملرني ډولونه
65	..... عادي طبي پاملرنه
65	..... بېرني طبي پاملرنه،
66	..... بېرني طبي پاملرنه

- 66..... CHIP PERINATE د روغتيايي پاملرني گټې
- 73..... د روغتيايي پاملرني خدمتونه تر پوښښ لاندې نه دي
- 75..... CHIP PERINATE ارزښت لرونکي خدمتونه
- 78..... د ميندواري پر مهال پاملرنه
- 78..... له سالمو ټمو سره د ميندواري پروگرام
- 78..... د نسخي د درملو گټې
- 79..... د درملو شبکه يي پلورنځي
- 79..... د درملو استول
- 79..... بي نسخي درمل
- 79..... په هممهاله توگه نومليکنه
- 80..... د روغتيايي پاملرني د پوښښ بيا نوي کول
- 80..... د غړي بيلينگ
- 80..... د غړي حقونه او مسووليتونه
- 80..... د غړي حقونه
- 81..... د غړي مسووليتونه

د **Community First** روغتيايي پلانونو ته ښه راغلاست! مور د ډير خوشاله يو چې تاسو د خپلو روغتيايي پاملرنې د اړتياوو لپاره غوره كړو. Community First Health Plans, Inc. (Community First) زموږ د سيمه ايزې ټولنې د روغتيا په پام كې نيولو سره رامنځته شوي دي. مور باور لرو چې هر څوك بايد باكيښته روغتيايي پاملرنې ته لاسرسۍ ولري او وياړو چې تاسو په مور باور كړي دي.

د خپل سيمي يوازيني محلي، غير انتفاعي روغتيايي پلان په توگه چې د ماشومانو د روغتيا بيمې پروگرام (CHIP) او CHIP د زيرون پروگرامونه وړاندې كوي، مور د خپلې ټولنې ځانگړي روغتيايي اړتياوې پېژنو. مور وياړو چې ستاسو گاونډيان يو! مور په ريښتيني توگه د خپلو غړو له روغتيا سره علاقه لرو او كولاى شو له تاسو سره د اړتيا وړ روغتيايي خدمتونو په برخه كې، لكه ډاكټرانو، روغتونونو او ټولنيزو سرچينو په ته په لاسرسۍ كې مرسته وكړو.

مهرباني وكړئ دا د غړي لارښود ولولئ ترڅو د خپل روغتيايي پلان د گټو او هغه څه په اړه معلومات ترلاسه كړئ چې ستاسو تر پلان لاندې پوښل شوي دي.

كه زه د غړي د دې لارښود كتاب په لوستلو يا پوهېدو كې مرستې ته اړتيا ولرم نو څه بايد وكړم؟ كه چېرې تاسو د دې لارښود كتاب په لوستلو يا پوهېدو كې مرستې ته اړتيا لرئ، زموږ د غړو د خدمتونو استازي كولاى شي له تاسو سره په انگليسي او هسپانوي ژبو كې مرسته وكړي. تاسو همداراز كولاى شئ دا لارښود په نورو فارمتونو؛ لكه لوى پرينټ، بريل ليك يا غريزه ښه ترلاسه كړئ. مور به ستاسو د غوښتنې له ترلاسه كولو وروسته په پنځو كاري ورځو كې د دې لارښود يوه كاپي تاسو ته وړيا په بريښناليك واستوو او ستاسو شخصي ريكارډ به ستاسو د خوښې ژبې يا فارمت سره اډيټ كړو. په راتلونكې كې چې تاسو له مور سره اړيکه ونيسئ، مور با دا معلومات تاييد كړو. تاسو هر وخت له مور څخه د دې د اډيټ غوښتنه كولاى شئ.

كه چېرې تاسو دا لارښود په بله ښه خوښوئ يا چاپ شوي نسخه غواړئ، مهرباني وكړئ د غړو خدمتونو سره په 1-800-434-2347 شمېره اړيکه ونيسئ.

دا لارښود كتاب څنگه ولولئ

د غړي دا لارښود كتاب په درې برخو وېشل شوي ترڅو تاسو په اسانۍ سره هغه معلومات پيدا كړئ چې په تاسو يا ستاسو د ماشوم په روغتيا پلان پورې اړه لري.

لومړۍ (I) برخه: CHIP/CHIP Perinate/CHIP Perinate نوی زېږېدلى: لومړۍ (I) برخه داسي معلومات لري چې د CHIP، CHIP Perinate (مېندواري مېندو او د هغوى نه زېږېدلى ماشومان)، او CHIP Perinate نوی زېږېدلى غړو باندې پلي كېږي. په پورته ډول د ذكر شويو درې روغتيايي پلانونو په اړه د عمومي معلوماتو لپاره لومړۍ (I) برخې ته مراجعه وكړئ، چې پكې مهمې ټليفوني شميرې، ستاسو د غړي DI كارت په اړه معلومات او د روغتيا او هوساينې پروگرامونه شامل دي، چې تاسو ته په وړيا ډول د لاسرسۍ وړ دي.


دويمه (II) برخه: CHIP/CHIP Perinate Newborn: دويمه (II) برخه داسي معلومات لري چې يوازې د CHIP او CHIP Perinate Newborn غړو باندې پلي كېږي. كه چېرې تاسو يا ستاسو ماشوم د CHIP يا CHIP Perinate Newborn غړي ياست او تاسو د خپل ځان يا ماشوم د روغتيا پلان په اړه ځانگړي پوښتنې لرئ، لكه د Community First لخوا كوم څه تر پوښن لاندې نه دي.


درېيمه (III) برخه: CHIP Perinate: په III برخه كې د CHIP Perinate غړو (مېندواري مېندو او د هغوى نه زېږېدلى ماشومان) په اړه ځانگړي معلومات شته دي. كه چېرې تاسو د CHIP Perinate غړي ياست او د خپل روغتيايي پلان په اړه ځانگړي پوښتنې لرئ، له هغې ډلې دا چې د Community First لخوا څه شى تر پوښن لاندې نيول شوي دي او كوم هغه نه دي نيول شوي، III برخې ته مراجعه وكړئ.

سمبولونه



همداراز، تاسو بايد د غړي د دې لارښود په ځينو برخو کې سمبولونه ووينئ چې تاسو سره مرسته کوي وپېژنئ چې کوم پروگرام پلي کېږي. سمبولونه يوازې په ځانگړو حالتونو کې کارول کېږي. که تاسو کوم سمبول نه وينئ، نو د هغه برخې تشرېح وگورئ چې تاسو يې لولئ (برخه I: CHIP/CHIP Perinate Newborn/CHIP Perinate، برخه II: CHIP/CHIP Perinate Newborn، يا برخه III: CHIP Perinate) تر څو پوه شئ چې دا معلومات کوم پلان(ونه) تطبيق کېږي.

معلومات يوازې د CHIP په غړو باندې پلي کېږي. 

معلومات يوازې د CHIP Perinate Newborn غړو باندې پلي کېږي. 

معلومات يوازې د CHIP Perinate (ميندواري ميندې او د هغوی نه زېږېدلي ماشومان) باندې پلي کېږي. 

که تاسو له يو څخه زيات سمبولونه سره يو ځای ووينئ، نو دا معنا لري چې هغه معلومات چې تاسو يې لولئ د څو پروگرامونو لپاره تطبيقېږي.

بيلگه:   = CHIP او CHIP Perinate د نوي زېږېدلي پروگرامونه.

برخه |

وی زیریدلی ماشوم

که تاسو د CHIP غړي باست، د "ته"، "زما"، او "زه" ته اشاره په تاسو باندې پلي کېږي. که ستاسو ماشوم د CHIP غړی وي یا د CHIP Perinate Newborn غړی وي، نو د "زما ماشوم" یادونه پلي کېږي.

د غړو خدمتونه

د غړي خدمتونه کولی شئ ستاسو پوښتنو ته ځواب ووايي، چې په هغوی کې دا شامل دي چې څنگه ټول تر پوښښ لاندې نیول شوي خدمتونه د خپل روغتيايي پلان لاندې ترلاسه کړئ او په بېرني حالت يا بېرني حالت کې څه بايد وکړئ. د غړو خدمتونه کولای شي له تاسو سره ستاسو د لومړني پاملرني چمتوونکي (PCP) په ټاکلو يا بدلولو کې مرسته وکړي، هغه خدمتونه ترلاسه کړي چې ستاسو د PCP راجع کولو ته اړتيا نه لري، د غړي نوی ID کارت در واستوي او هر ډول ستونزې يا شکايتونه حل کړي.

<p>1-800-434-2347، له دوشنبې تر جمعي، د سهار له 8:00 څخه د ماسپينين تر 5:00 بجو (CST) (د ايالت لخوا منظور شوی رخصتو پرته)</p> <p>د پيغام رسولو خدمت د اونۍ په پای او رخصتو کې شتون لري. دا اړيکه وړيا ده. مور هغو کسانو ته په وړيا ډول د ژباړونکي خدمتونه لرو چې په انگليسي نه پوهیږي. د بېرني خدمتونو لپاره، 911 ته زنگ ووهئ يا نږدې بېرني څانگې ته لار شئ.</p>	<p>زنگ ووهئ</p>
<p>711، په ورځ کې 24 ساعته، په اونۍ کې 7 ورځې. دغه شمېره ځانگړو ټليفوني وسايلو ته اړتيا لري او يوازې د هغو کسانو لپاره ده چې په اورېدو يا خبرو کولو ستونزې لري.</p>	<p>TTY</p>

د رواني روغتيا او موادو د ناوړه کارونې خدمتونه

که چيرې سمدستي مرستې ته اړتيا لرئ، وړيا شمېرې ته زنگ ووهئ تر څو له يو چا سره خبرې وکړئ. تاسو د رواني روغتيا يا نشه يي توکو يا موادو ناوړه استفادې خدمتونو لپاره راجع کېدو ته اړتيا نه لرئ. د ځان وژنې، نشه يي موادو کارونې يا رواني روغتيا بېرني حالت لپاره، د ځان وژنې او کرکېچ ملاتړ 988 کرښې ته زنگ ووهئ يا پيغام واستوئ، يا نږدې بېرني څانگې ته لار شئ.

<p>1-877-221-2226، د اونۍ په 7 ورځو کې په 24 ساعته ډول د لاسرسي وړ ده. مور د هغو کسانو لپاره د شفاهي ژباړن وړيا خدمتونه لرو چې په انگليسي خبرې نه کوي.</p>	<p>زنگ ووهئ</p>
<p>711، په ورځ کې 24 ساعته، په اونۍ کې 7 ورځې. دا اړيکه وړيا ده. دغه شمېره ځانگړو ټليفوني وسايلو ته اړتيا لري او يوازې د هغو کسانو لپاره ده چې د اورېدو يا خبرې کولو ستونزې لري.</p>	<p>TTY</p>

د نرس د لارښوونې د اړيکې کرښه

Community First د نرسانو د مشورې يو کرښه لري چې په ورځ کې 24 ساعته، په اونۍ کې 7 ورځې، او په کال کې 365 ورځې د دې لپاره شتون لري چې له تاسو سره د اړينې پاملرني په ترلاسه کولو کې مرسته وکړي.

<p>1-800-434-2347، په ورځ کې 24 ساعته، په اونۍ کې 7 ورځې. مور د هغو کسانو لپاره د شفاهي ژباړن وړيا خدمتونه لرو چې په انگليسي خبرې نه کوي.</p>	<p>زنگ ووهئ</p>
<p>711، په ورځ کې 24 ساعته، په اونۍ کې 7 ورځې. دا اړيکه وړيا ده. دغه شمېره ځانگړو ټليفوني وسايلو ته اړتيا لري او يوازې د هغو کسانو لپاره ده چې د اورېدو يا خبرې کولو ستونزې لري.</p>	<p>TTY</p>



لید

Envolve زموږ د CHIP او CHIP Perinate Newborn غړو ته د سترگو د پاملرني عادي خدمتونه وړاندې کوي. ځان ته نږدې د شبکې د لید درملني چمتو کونکي د موندلو لپاره، د غړو خدمتونو سره اړيکه ونیسئ.

<p>له دوشنبې تر جمعي، د سهار له 8:00 بجو څخه د مازديگر تر 5:00 بجو په 1-800-434-2347 شمېره اړيکه ونیسئ. دا اړيکه وړيا ده.</p>	<p>زنگ ووهئ</p>
---	------------------------

د غابونو درملنه

په ورځني توگه د پاکولو په گډون د غابونو د خرابېدو د مخنيوي لپاره د خپل ځان يا ماشوم د غابونو د درملني له پلان سره اړيکه ونيسي.

زنگ ووهئ	DentaQuest 1-800-508-6775 MCNA Dental 1-855-691-6262 United Healthcare Dental 1-877-901-7321
-----------------	---

نسخه لرونکي درمل

د **Community First** د درملتون گټو لپاره همکار **Navitus** دی. د خپلو نسخه لرونکو درملو د گټو په اړه د معلوماتو لپاره، د خپل درملتون د گټو د غړي ID کارت په وړيا شمېره زنگ ووهئ يا د **Community First** د غرو خدمتونو سره اړيکه ونيسي.

زنگ ووهئ	له دوشنبې تر جمعي، د سهار له 8:00 بجو څخه د مازديگر تر 5:00 بجو په 1-800-434-2347 شمېره اړيکه ونيسي. دا اړيکه وړيا ده.
-----------------	--

نوري گټوري شمېري

د CHIP/CHIP د ماشوم پالنې د پروگرامونو د مرستي کرښه	1-800-647-6558
--	----------------

د بېرنيو خدمتونو لپاره، **911** ته زنگ ووهئ يا نېرډي بېرني څانگې ته لار شئ.

د **COMMUNITY FIRST** روغتيايي پلانونو ويب پاڼه

تاسو کولای شئ د پلان معلوماتو او سرچينو په آنلاین ډول د اونی په 7 ورځو کې په 24 ساعته توگه زموږ د وېب پاڼې د CommunityFirstMedicaid.com پټې له لارې لاسرسی ومومئ، لکه:

- د غړي خوندي پورتل
- د غرو سرچینې او فورمې
- د بېينو کاليزه
- د غرو د الکترونيکي-خبرپاڼې نوم لیکنه
- تاسو يا ستاسو د ماشوم لپاره ارزښت لرونکي خدمتونه شته دي
- بلاگ د بېلابېلو روغتيايي موضوعاتو په اړه معلومات لري
- د چمتوونکي/درملتون لارښود

د **COMMUNITY FIRST** روغتيايي پلانونو موقعیتونه

د **Community First** روغتيايي پلانونه دوه موقعیتونه لري چې تاسو ته خدمت ترسره کړي:

Corporate Office
Community First Health Plans
12238 Silicon Drive, Suite 100
San Antonio, TX 78249

Community Office at Avenida Guadalupe
Community First Health Plans
1410 Guadalupe St., Suite 222
San Antonio, TX 78207

کاري ساعتونه

د سهار له 8:30 بجو څخه د ماښام تر 5:00 بجو پورې، له دوشنبې تر جمعي، له دولتي تصویب شويو رخصتیو پرته. زموږ وېب پاڼې ته په CommunityFirstMedicaid.com پته مراجعه وکړئ.

د غړو د هويت (ID) کارتونه

کله چې تاسو د Community First روغتیايي پلانونو غړی شئ، تاسو ته به د هر غړي لپاره د Community First غړیتوب ID کارت درکړل شي. که مو کارت تر لاسه نه کړ، مهرباني وکړئ د غړو خدمتونو ته زنگ ووهئ.

زه څنگه خپل د غړي ID کارت وکاروم؟ خپل د Community First د غړي ID کارت تل درسره گرځوئ. دا کارت خپل ډاکټر ته وښیئ تر څو هغوی پوه شي چې تاسو د CHIP پروگرام لخوا تر پوښښ لاندې یاست.

که زما کارت ورک یا غلا شي، نو څه باید وکړم؟ که چېرې ستاسو د Community First د غړي ID کارت ورک یا غلا شي مهرباني وکړئ په 1-800-434-2347 شمېره د غړو خدمتونو ته زنگ ووهئ او د یوه نوي غوښتنه وکړئ. تاسو کولای شئ زموږ د غړي خوندي پورټل ته دلته په CommunityFirstMedicaid.com ننوځئ تر څو لنډمهاله ID کارت چاپ کړئ یا د نوي غوښتنه وکړئ.



ستاسو د tsriF ytinummoC د غړي DI کارت - PIHC

ستاسو د غړي ID کارت کي لاندې معلومات شته دي:

- ستاسو یا مو د ماشوم نوم.
- د غړي د ID شمېره.
- د پلي کېدو نېټه (ستاسو د روغتیايي پاملرنې پلان له مخې د پوښښ د پیل نېټه)
- ستاسو د لومړنۍ پاملرنې د چمتو کونکي (PCP) نوم او د ټلېفون شمېره.
- د گډې اداینې او لگښتونو شریکولو معلومات.
- په یوه بهرنی حالت کې باید څه شی وکړئ.
- د غړو له خدمتونو سره څنگه اړیکه ونیسئ.
- څه ډول په هسپانوي یا نورو ژبو مرسته تر لاسه کړئ.

PIHC

COMMUNITY FIRST
HEALTH PLANS

نوم: John M. Doe
 د غړي DI: 000000000
 د ملي شمېره: 00000000000000000000
 د لومړنۍ پاملرنې ډاکټر (PCP): د خدمتونو د وړاندې کوونکي نوم
 د PCP د ټلېفون شمېره: 001-234-5678
 د PCP د پلي کېدو نېټه: 01/01/2021

گډې اداینې: PCP، بیړنۍ حالت، بیړنۍ خونه، مرکز، د ناروغ بستر کېدل
 XR: عمومي درمل، برنډ درمل.

Navitus Health Solutions
RxBIN: 610602 RxPCN: MCD RxGRP: CFG

په دې اړه لارښوونې چې په یوه بهرنی حالت کې څه وکړئ
 که بیړنۍ حالت وي، 911 ته زنگ ووهئ یا اړدي بیړني خونې ته مراجعه وکړئ. د درملې روزنه، د خپل ماشوم د علمي روغتیا ډاکټر له په 24 ساعته ګډې ژور تر ژورم زنگ ووهئ.

د اوني په 7 ورځو کې په 42 ساعته ډول د لاسرسي وړ دی
 د غړو د خدمتونو څانګه
 وړیا ټلېفون: 1-800-434-2347

د چلندې روغتیا خدمتونه
 وړیا ټلېفون: 1-800-221-2226

د ګوګل ګڼو لپاره د اړتیا ټلېفون وسيله.
 711 :TDD

په دې اړه لارښوونې چې په یوه بهرنی حالت کې څه وکړئ
 که بیړنۍ حالت وي، 911 ته زنگ ووهئ یا اړدي بیړني خونې ته مراجعه وکړئ. د درملې روزنه، د خپل ماشوم د علمي روغتیا ډاکټر له په 24 ساعته ګډې ژور تر ژورم زنگ ووهئ.

د اوني په 7 ورځو کې په 42 ساعته ډول د لاسرسي وړ دی
 د غړو د خدمتونو څانګه
 وړیا ټلېفون: 1-800-434-2347

د چلندې روغتیا خدمتونه
 وړیا ټلېفون: 1-800-221-2226

د ګوګل ګڼو لپاره د اړتیا ټلېفون وسيله.
 711 :TDD

د خدمتونو د چمتو کوونکو لپاره
 روغتونونو او د خدمتونو نورو چمتو کوونکو ته خبرتیا: ټول داخل بسنډ ناروغان له بهرنی حالت پورته مخکې له مخکې اجازې ته اړتیا لري. مهرباني وکړئ په 42 ساعته ډول کي Community First نه زنگ ووهئ یا ډاکټر وکړئ.

مستلې لپورې لاندې پلي ته واستوئ:
Payer ID COMMF
 1-877-908-6023 : Pharmacy Help Desk

مستلې لپورې لاندې پلي ته واستوئ:
Availity Payer ID
 1-877-908-6023 : COMMFP Pharmacy Helpdesk

CFHP_1337GOV_0221



ستاسو د TSRIF YTINUMMOC د غړي DI کارت - ETANIREP PIHC

ستاسو د CHIP Perinate د غړي په ID کارت کې لاندې معلومات شته دي:

- ستاسو نوم.
- که څه هم د CHIP Perinate غړي ستاسو نا زېږېدلی ماشوم دی، د غړي د ID کارت لپاره باید ستاسو نوم او د ID شمېره وکارول شي. د زېږون په وخت کې، د CHIP Perinate Newborn غړي (چې مخکې د CHIP Perinate غړي و) به خپل شخصي ID کارت او ID شمېره ترلاسه کړي.
- د غړي د ID شمېره.
- د پلي کېدو نېټه (ستاسو د روغتیايي پاملرنې پلان له مخې د پوښښ د پیل نېټه)
- د گډې اداینې او لگښتونو شریکولو معلومات. (د CHIP Perinate غړو لپاره هیڅ گډې اداینې ته اړتیا نشته.)
- په یوه بېرني حالت کې باید څه شی وکړئ.
- د غړو له خدمتونو سره څنګه اړیکه ونیسئ.
- څه ډول په هسپانوي یا نورو ژبو مرسته ترلاسه کړئ.

نوم: John M. Doe

د غړي DI: 000000000

د بلی شمېره: 00000000000000000000

د PCP د پلي کېدو نېټه: 01/01/2021

Copayments: There are no copayments or cost sharing.	Copagos: No hay copagos ni participación en los gastos.
--	---

Please notify Community First when your baby is born.

Notifique a Community First cuando nazca su bebé.

Navitus Health Solutions

RxBIN: 610602

RxPCN: MCD

RxGRP: CFG

په دې اړه لارښوونې چې په یوه بېرني حالت کې څه وکړئ که بېرني حالت وي. 011 نه زنگ ووهئ یا بېرني خونې ته مراجعه وکړئ. د درملنې وروسته، د خپل ماشوم د عامې روغتیا ډاکټر ته په 24 ساعته تېلېفون کې ژور او ژر زنگ ووهئ.

د اونی په 7 ورځو کې په 42 ساعته ټول د لاسرسي وړ دی

د غړو د خدمتونو څانګه
وریا تېلېفون: 1-800-434-2347

د چلندې روغتیايي خدمتونه
وریا تېلېفون: 1-800-221-2226

د کوټیکټو لپاره د اړتیا لپاره وسيله.
711 :TDD

په دې اړه لارښوونې چې په یوه بېرني حالت کې څه وکړئ که بېرني حالت وي. 011 نه زنگ ووهئ یا بېرني خونې ته مراجعه وکړئ. د درملنې وروسته، د عامې روغتیايي ډاکټر ته په 24 ساعته تېلېفون کې ژور او ژر زنگ ووهئ.

د اونی په 7 ورځو کې په 42 ساعته ټول د لاسرسي وړ دی

د غړو د خدمتونو څانګه
وریا تېلېفون: 1-800-434-2347

د چلندې روغتیايي خدمتونه
وریا تېلېفون: 1-800-221-2226

د کوټیکټو لپاره د اړتیا لپاره وسيله.
711 :TDD

د خدمتونو د چمتو کولو لپاره

روغتونو او د خدمتونو نورو چمتو کولو ته خبرتیا: ټول داخل بستر ناروغان له بېرني حالت څخه مخکې له مخکې ازمایي ته اړتیا لري. مهرباني وکړئ په 42 ساعته تېلېفون کې زنگ ووهئ یا فکس وکړئ.

مستلې لپورې اړخونې لاندې پښې ته واستوئ:

الکترونیکي ادغاري د Availity Payer ID نه وسپارئ.
COMMFP Pharmacy HelpDesk ته وسپارئ.
1-877-908-6023 :Pharmacy Help Desk

مستلې لپورې اړخونې لاندې پښې ته واستوئ:

الکترونیکي ادغاري د Availity Payer ID نه وسپارئ.
COMMFP Pharmacy HelpDesk ته وسپارئ.


CFHP_1337GOV_0221




ستاسو د TSRIF YTINUMMOC د غړي DI کارت - ETANIREP PIHC نوی زېږېدلی (ETANOEN)

لاندې معلومات ستاسو یا ستاسو د ماشوم د CHIP Neonate د غړي په ID کارت کې موندل کېدای شي:

- ستاسو د ماشوم نوم.
- د غړي د ID شمېره.
- د پلي کېدو نېټه (ستاسو د روغتیايي پاملرنې پلان له مخې د پوښښ د پیل نېټه)
- ستاسو د لومړنۍ پاملرنې د چمتو کونکي (PCP) نوم او د تېلېفون شمېره
- د گډې اداینې او لگښتونو شریکولو معلومات. (د CHIP Neonate غړو لپاره هیڅ گډ اداینې ته اړتیا نشته.)
- په یوه بېرني حالت کې باید څه شی وکړئ.
- د غړو له خدمتونو سره څنګه اړیکه ونیسئ.
- څه ډول په هسپانوي یا نورو ژبو مرسته ترلاسه کړئ.





نوم: John M. Doe
 د غړي DI: 000000000
 د ډلې شمېره: 00000000000000000000
 د لومړني پاملرنې ډاکټر (PCP): د خدمتونو د وړاندې کونکي نوم
 د PCP د تېلېفون شمېره: 001-234-5678
 د PCP د پلي کېدو نېټه: 01/01/2021

Copayments: There are no copayments or cost sharing.	Copagos: No hay copagos ni participación en los gastos.
--	---

Navitus Health Solutions
RxBIN: 610602 RxCPCN: MCD RxGRP: CFG

په دې اړه لارښوونې چې په يوه بېرني حالت کې څه وکړئ، که بېرني حالت وي، 911 ته زنگ ووهئ يا يوه بېرني ځای ته مراجعه وکړئ. د درملنې وروسته، د خپل ماشوم د علمي روغتيا ډاکټر ته په 24 ساعته کې زړ او ژړه زنگ ووهئ.

د اوني په 7 ورځو کې په 42 ساعته ټول د لاسرسي وړ دی

د غړو د خدمتونو ځانګڼه وړيا تېلېفون: 1-800-434-2347

د چلندې روغتيا خدمتونه وړيا تېلېفون: 1-800-221-2226

د ډوکيو لپاره د اړتيا ټولو وسيله: 711 TDD

په دې اړه لارښوونې چې په يوه بېرني حالت کې څه وکړئ، که بېرني حالت وي، 911 ته زنگ ووهئ يا يوه بېرني ځای ته مراجعه وکړئ. د درملنې وروسته، د خپل ماشوم د علمي روغتيا ډاکټر ته په 24 ساعته کې زړ او ژړه زنگ ووهئ.

د اوني په 7 ورځو کې په 42 ساعته ټول د لاسرسي وړ دی

د غړو د خدمتونو ځانګڼه وړيا تېلېفون: 1-800-434-2347

د چلندې روغتيا خدمتونه وړيا تېلېفون: 1-800-221-2226

د ډوکيو لپاره د اړتيا ټولو وسيله: 711 TDD

د خدمتونو د چمتو کولو لپاره روغتونونو او د خدمتونو ټولو چمتو کولو ته خبرتيا: ټول داخل بسنډ ناروغان له بېرني حالت پرته مخکې له مخکې امتحان ته اړتيا لري. مهرباني وکړئ په 42 ساعته کې زنگ ووهئ يا ډاکټر وکړئ.

مسکلي لارښوونې ادا کول: Availity Payer ID يا COMMF Pharmacy Help Desk ته وسپارئ. 1-877-908-6023: Pharmacy Help Desk



CFHP_1337GOV_0221

له طبي اړخه اړين

له طبي اړخه اړين په دې معنی دي چې:

د CHIP غړو، CHIP Perinate غړو او CHIP Perinate Newborn غړو لپاره تر پوښښ لاندې نیول شوي خدمتونه باید د CHIP تعریف "له طبي اړخه اړين" پوره کړي. د CHIP Perinate غړی یو نا زېږېدلی ماشوم دی.

له طبي اړخه اړين په دې معنی دي چې:

- د روغتيا پاملرنې خدمتونه چې عبارت دي له:
 - معقول او اړين دی تر څو د ناروغيو يا طبي حالتونو مخه ونیسي، يا د هغو حالتونو لپاره چې د درد يا کړاو لامل کېږي، فزیکي نقص يا د فعاليت له اړخه محدودیتونه رامنځته کوي، د معلولیت د رامنځته کېدو يا د هغې د خطرناکه کېدو گواښ رامنځته کوي د غړي لپاره ناروغي يا کمزورتيا رامنځته کوي يا ژوند په خطر کې اچوي،
 - د غړي د روغتيايي حالتونو د درملنې لپاره په مناسبو اسانتياوو او د پاملرنې په مناسبو کچې کې برابر وي،
 - د روغتيا پاملرنې د عمل لارښوونو او معیارونو سره سمون لري چې مسکلي پیژندل شوي روغتيايي ادارې يا حکومتي ادارو لخوا تایید شوي دي،
 - د غړی د تشخیصونو سره سمون لري،
 - د امنیت، مؤثریت او اغیزناک والي مناسب توازن د برابرولو لپاره له اړتیا څخه زیات مداخله کوونکی يا محدودونکی نه وي،
 - نه تجربوي او نه پلټونکی او
 - په اصل کې د غړي يا چمتو کوونکي د راحتې لپاره نه وي او
- د چلندیزې روغتيا خدمتونه چې:
 - د رواني روغتيا يا کيمياوي روږدیتوب اختلال د تشخیص يا درملنې لپاره معقول او اړين وي يا د دې اختلال له امله د فعاليت د خرابوالي د بڼه کولو، ساتلو يا مخنیوی لپاره،
 - د مسکلي منل شويو کلینیکي لارښوونو او د چلندیزې روغتيا معیارونو سره سمون لري،
 - په تر ټولو مناسب او لږ محدودیت لرونکي چاپیریال کې چې خدمتونه په خوندي ډول وړاندې کېدای شي،
 - د خدمت تر ټولو مناسب کچه يا عرضه چې په خوندي ډول وړاندې کېدای شي،
 - دا نه شي پرېښودلی پرته له دې چې د غړي رواني او/يا فزیکي روغتيا يا د ورکړل شوي پاملرنې کیفیت ته زیان ورسوي، تجربوي يا تحقيقي نه دي او
 - په اصل کې د غړي يا چمتو کوونکي د راحتې لپاره نه وي.
 - په عمده توګه د غړي يا چمتو کوونکي د اسانتیا لپاره ندي.

روغتیایي بیمه او سفر

که زه یا زما ماشوم هغه وخت ناروغ شو چې زه یا زما ماشوم له ښاره بهر یا په سفر کې یو، نو څه باید وکړو؟
که چېرې تاسو یا ستاسو ماشوم په سفر کې طبي پاملرنې ته اړتیا ولرئ، په 1-800-434-2347 وریا شمېره
زنګ ووهئ او مور به له تاسو سره د ډاکټر په موندلو کې مرسته وکړو.

که تاسو یا ستاسو ماشوم په سفر کې بېرنيو خدمتونو ته اړتیا ولرئ، نږدې روغتون ته لار شئ، بیا په
1-800-434-2347 وریا شمېره مور ته زنګ ووهئ.

که زه یا زما ماشوم له ایالت څخه بهر وو نو څه باید وکړو؟
مور ریښتیني بېرني حالتونه د متحده ایالاتو په هر ځای کې تر پوښښ لاندې نیسو.

که زه یا زما ماشوم له هیواده څخه بهر وو نو څه باید وکړو؟
CHIP هغه طبي خدمتونه تر پوښښ لاندې نه نیسي چې له هیواده بهر ترسره کېږي.

متخصصین او ارجاعگانی

که زه یا زما ماشوم د ځانګړي ډاکټر (متخصص) لیدلو ته اړتیا ولرو نو څه باید وکړو؟
که چېرې تاسو لا ډېرې پاملرنې یا بېلابېلو خدمتونو ته اړتیا ولرئ، نو ستاسو د لومړنۍ پاملرنې چمتو کوونکي
به تاسو واستوي تر څو یو متخصص وګورئ.

ارجاع کول څه دي؟

ارجاع کول ستاسو د لومړنۍ پاملرنې یا د زیږون د خدمتونو د وړاندې کوونکي لخوا د متخصص لیدو یا
ځانګړو طبي خدمتونو د ترلاسه کولو لپاره لیکلې امر دی. ستاسو د لومړنۍ پاملرنې یا د زیږون پر مهال د
خدمتونو چمتو کوونکي کولی شي تاسو سره د لیدنې د وخت ټاکلو کې مرسته وکړي. که لا ډېرې مرستې ته
اړتیا لرئ، د غړو خدمتونو ته زنګ ووهئ.

کوم خدمتونه ارجاع ته اړتیا نه لري؟

- د چلندیزې روغتیا خدمتونه
- نسایي ولادي خدمتونه
- د سترګو متخصص لخوا د لید معاینات
- د کورنۍ پلان جوړولو خدمتونه

که چېرې تاسو د شبکې چمتو کوونکي په موندلو کې مرسته غواړئ یا د پورته یادو شویو خدمتونو لپاره د ملاقات
وخت ټاکلو کې مرسته غواړئ، نو Community First ته زنګ ووهئ.

زه یا زما ماشوم څومره ژر د یوه متخصص لخوا لیدل کېدو تمه کولی شو؟

تاسو باید په دوو اونیو کې ولیدل شئ. که چېرې تاسو یوه بېرني ستونزه لرئ، متخصص باید تاسو په 24
ساعتونو کې وګوري. که چېرې تاسو ونه شئ کولی په دې ټاکل شویو وختونو کې یوه لیدنه برابره کړئ، د
مرستې لپاره د غړو خدمتونو ته زنګ ووهئ.

دویم نظر اخیستی شم؟

تاسو تل کولی شئ چې دویم نظر واخلئ. دوهم ډاکټر باید زموږ په شبکه کې وي. که چېرې د بل ډاکټر په لیدلو
کې مرستې ته اړتیا لرئ، د غړو خدمتونو ته زنګ ووهئ.

که زه یا زما ماشوم د رواني (ذهني) روغتیا، الکولو، یا نشه یي توکو اړوند ستونزې ولرو، څنگه مرسته
ترلاسه کولی شم؟

که بېرني ستونزه لرئ، نو په 1-877-221-2226 شمېره د Community First چلندي روغتیا کرښې ته
زنګ ووهئ. تاسو کولی شئ په ورځ کې 24 ساعته او په اونۍ کې اووه ورځې د مرستې لپاره زنګ ووهئ.

د ځان وژنې، نشه یي توکو د کارونې یا رواني روغتیا بېرني حالت لپاره، د ځان وژنې او کرکېچ ملاتړ
988 کرښې ته زنګ ووهئ یا پیغام واستوئ، یا نږدې بېرني څانګې ته لار شئ.

د Community First روغتیایي پلانونه له Charlie Health سره همکاري کړې ده تر څو د 11-33 کلونو عمر لرونکو غړو ته په آنلاین ډول د رواني روغتیا خدمتونه وړاندې کړي، چې پکې انفرادي، ډله یيزې او د کورنۍ درملنې شاملې دي. د Charlie Health په اړه د نورو معلوماتو یا دغو خدمتونو ترلاسه کولو لپاره له 1-866-935-3297 شمېرې ته زنگ ووهئ یا CharlieHealth.com بڼې ته مراجعه وکړئ.

ایا زه د چلندي روغتیا یا نشه یي توکو د کارونې خدمتونو لپاره ارجاع ته اړتیا لرم؟
تاسو د رواني روغتیا یا موادو ناوړه استفادې خدمتونو لپاره راجع کېدو ته اړتیا نه لرئ. که چېرې تاسو د رواني ناروغۍ، الکولو یا نشه یي توکو له امله ستونزه لرئ، مهرباني وکړئ مور ته زنگ ووهئ. تاسو کولی شئ د اونی په اوو ورځو کې په 24 ساعته توګه زنگ ووهئ. یو د غړو خدمتونو استازي مرسته درسته کولی شئ چې ځان ته نږدې متخصص پیدا کړئ.

د قضیې مدیریت

که زه یا زما ماشوم د روغتیایي پاملرنې ځانګړو اړتیاوې ولرو او یا یو چا ته اړتیا ولرو چې مرسته راسره وکړي، نو له چا سره باید اړیکه ونیسو؟

Community First هغو غړو ته د قضیې مدیریت خدمتونه وړاندې کوي چې ځانګړې روغتیایي اړتیاوې لري. دلته د ځانګړو اړتیاوو ځینې بېلګې دي چې د قضیې په مدیریت کې مرسته کولی شي:

- لوړ خطر لرونکي میندواري
- د نویو زیږېدلو ماشومانو پاملرنه
- د غړو پېوند
- انګولوژي
- د بیړنۍ ځانګې مداخله
- جدي ناروغي
- چلندیزه روغتیا او د موادو ناوړه استفادې اختلال

که تاسو یا ستاسو ماشوم ځانګړې روغتیایي اړتیاوې لرئ او د پاملرنې همغږی کې مرسته غواړئ، مهرباني وکړئ د غړو خدمتونو سره اړیکه ونیسئ. تاسو کولای شئ زموږ په ویب پاڼه کې د قضیې مدیریت په اړه نور معلومات ترلاسه کړئ.

Community First روغتیايي پلانونه د روغتیايي زده کړې کوم ټولګي وړاندې کوي؟
 د Community First غړي د تعلیمي روغتیا او هوساینې پروگرامونو ته پرته له اضافي لګښت لاسرسی لري. زموږ د روغتیا او هوساینې پروگرامونه کولی شي هغه معلومات، ملاتړ او سرچینې برابرې کړي چې ستاسو د حالت مدیریت او روغ، بشپړ ژوند لپاره ورته اړتیا وي.



- **تر کنټرول لاندې شکر: د شکر د مدیریت پروگرام -** ګډون کوونکي غړي به په دوامداره توګه د لاندې موضوعاتو په اړه معلومات ترلاسه کړي: د وینې شکر کنټرول، له خپل ډاکټر سره د خبرو اترو لارې چارې، د شکر ناروغۍ د منظمې معاینې ازموینې، د شکرې په پوهېدو او د پیچلتیاوو په مخنیوي کې ستاسو رول، د وینې شکر معاینات او اړوند وسایل او هغه څه چې باید ستاسو د ناروغۍ پر مهال ترسره شي.
- **ساه لنډې د پام وړ موضوع ده: د ساه لنډې د مدیریت پروگرام -** ګډون کوونکي غړي به په دوامداره توګه داسې معلومات ترلاسه کړي تر څو له تاسو سره په لاندې برخو کې مرسته وکړي: د خپلې ساه لنډۍ د لاملونو یا محرکاتو پیژندنه، د عادي یا نږدې عادي سږو فعالیت ترلاسه کولو لارې چارې، په فزیکي فعالیت کې د ساه لنډۍ له نښو پرته خوندي ګډون، د ساه لنډۍ د شدت او تکرار کمولو لپاره سپارښتنې، د ښه او آرام خوب لپاره لارښوونې او د ژوند د کیفیت لوړول.
- **سالمې تمې: د زیرې پروگرام -** ګډون کوونکي غړي به په دوامداره توګه د لاندې موضوعاتو په اړه معلومات ترلاسه کړي: له زیرېون مخکې روغتیا، له ډالینو سره د ماشوم شاور، د لوړ خطر لرونکي میندواری لپاره کورنۍ لیدنې، تر زیرېون وروسته د ماشوم د پالنې لارې چارې او داسې نور.
- **سالم ژوند کول: د ژوند د سالمې بڼې د مدیریت پروگرام —** ګډون کوونکي غړي به په دوامداره توګه له عمر سره سم د لاندې موضوعاتو په اړه معلومات ترلاسه کړي: د فشار مدیریت کول، د سګرټو پرېښودل، ورزش، د زړه لپاره د ژوند سالمه بڼه او د ټولني د سرچینو لیست چې د تغذیې، د سګرټو پرېښودلو او د ورزش ټولګۍ وړاندې کوي.

- **سالم زړه:** د وینې د فشار د مدیریت پروگرام - گډون کوونکي غړي به د لوړ فشار، درملو د سمې کارونې، فزیکي تمرین او د گردو یا پښتورگو او نورو ناروغیو په اړه د عمر سره سم دوامداره زده کړې ترلاسه کړي. غړو ته د ټولني د هغو سرچینو لیست هم ورکړل کېږي چې د وینې فشار، تغذیې او فټنس پروگرامونه وړاندې کوي.
- **سالم ذهن:** د چلندیزې روغتیا د مدیریت پروگرام - گډون کوونکي غړي به په لاندې برخو کې لارښوونه ترلاسه کړي: د اړینې روانې یا چلندیزې روغتیايي مرستې د ډول ټاکل، د مسلکي سلاکار، ډاکټر یا نورو ذهني روغتیايي خدمتونو غوره کولو لپاره معلومات، چې پکې دا موارد شامل دي: بهرني مشورتي خدمتونه، انفرادي، کورنۍ او ډله ییزې مشورې او د بدیلې درملنې خدمتونه.

کیدای شي ستاسو ډاکټر تاسو یا ستاسو ماشوم ته د Community First د روغتیا او هوساینې په پروگرامونو کې د گډون سپارښتنه وکړي.

که چېرې تاسو د گډون علاقه لرئ یا نور معلومات ترلاسه کول غواړئ، مهرباني وکړئ CommunityFirstHealthPlans.com/Health-And-Wellness-Programs ته مراجعه وکړئ او زموږ آنلاین روغتیايي ارزونه ترسره کړئ، 210-358-6055 ته زنگ ووهئ یا healthyhelp@cfhp.com ته برېښنالیک واستوئ.

شفاهي ژباړونکي

آیا څوک کولی شي زما لپاره ژباړه وکړي کله چې زه له خپل یا د خپل ماشوم ډاکټر یا د ماشوم پالنې د خدمتونو له چمتو کوونکي سره خبرې کوم؟
هو. د غړو خدمتونه د شفاهي ژباړې خدمتونه وړاندې کولی شي.

د یوه شفاهي ژباړن لپاره چاته زنگ ووهم؟ څومره وخت وړاندې باید زنگ ووهم؟
د غړو خدمتونو ته له خپلې طبي لیدنې لږ تر لږه 24 ساعته وړاندې په 1-800-434-2347 شمېره زنگ ووهئ. ژباړونکي د اونۍ په 7 ورځو کې په 24 ساعته توګه د مرستې لپاره تنظیم کېدی شي. په دې کې د اونۍ د پای ورځې او رخصتې شاملېږي.

زه څنګه کولی شم د یوه چمتو کوونکي دفتر کې د شفاهي ژباړونکي مرسته ترلاسه کړم؟
د غړو خدمتونو ته زنگ ووهئ او موږ به ستاسو د لیدنې پر مهال د مرستې لپاره یو ژباړونکی تنظیم کړو.

د شکایت پروسه

که زه شکایت ولرم، څه باید وکړم؟ چاته زنگ ووهم؟
موږ غواړو مرسته وکړو. که تاسو شکایت لرئ، مهرباني وکړئ د خپلې ستونزې د بیانولو لپاره موږ ته په 1-800-434-2347 وریا شمېره زنگ ووهئ.

ایا له Community First څخه څوک د استیناف غوښتنې په ترسره کولو کې مرسته راسره کولی شي؟
د Community First روغتیايي پلانونو د غړو خدمتونو استازي کولی شي تاسو سره د شکایت په ثبتولو کې مرسته وکړي. یوازې 1-800-434-2347 ته زنگ ووهئ. ډیری وخت موږ سمدستي یا ډېر تر ډېره د څو ورځو په لږ کې مرسته کولی شو. Community First نشی کولای ستاسو پر ضد د شکایت ثبتولو له امله اقدام وکړي.

د یوه شکایت د ثبتولو لپاره اړینې اړتیاوې او زماني چوکاټونه څه دي؟
تاسو هر وخت له Community First سره خپل شکایت ثبت کولی شئ.

د شکایت پروسس کېدل څومره وخت نیسي؟

که چېرې تاسو لیکلې شکایت ثبت کړئ، مور به تاسو ته یو لیک واستو چې تاییدوي چې مور ستاسو شکایت مو په پنځو ورځو کې ترلاسه کړی دی. بیا به خپله پرېکړه په 30 ورځو کې درته ولېږو.

که زه د پایلې څخه راضي نه وم، نو له بل چا سره اړیکه نیولی شم؟

که چېرې تاسو د خپل شکایت ځواب څخه راضي نه یاست، نو کولی شئ د ټکراس د بیمې ریاست (TDI) ته په 1-800-252-3439 شمېره په وړیا ډول زنگ ووهئ او شکایت ثبت کړئ. که غواړئ خپله غوښتنه په لیکلې بڼه وړاندې کړئ، نو لاندې پتي ته یې واستوئ:

Texas Department of Insurance
Consumer Protection
P.O. Box 149091
Austin, TX 78714-9091

که چېرې تاسو انټرنټ ته لاسرسی لرئ، کولای شئ خپل شکایت د HHS.Texas.gov/Managed-Care-Help برېښنالیک له لارې واستوئ.

تاسو هر وخت له TDI سره خپل شکایت ثبت کولی شئ.

تاسو کولای شئ د Community First سره د شکایت استیناف غوښتنه په لیکلې ډول د غړو له خدمتونو سره د اړیکې نیولو له لارې ثبت کړئ. که تاسو د شکایت استیناف غوښتنه ثبت کړئ، مور به تاسو ته د فورمي د ترلاسه کولو له نېټې څخه په پنځو ورځو کې یو لیک واستو. بیا به مور د استیناف پلاوي یو استماعیه ناسته تنظیم کړو.

ایا زه حق لرم چې د شکایت د استیناف غوښتنې له پلاوي سره وینم؟

د اورېدنې پنځه ورځې مخکې، تاسو به یو لیک ترلاسه کړئ چې ستاسو د استیناف حقونو په اړه مهم معلومات به پکې وي. تاسو کولی شئ د استیناف غوښتنې د پلاوي مخې ته حاضر شئ.

د استیناف پلاوي د استماعیه ناستې وروسته، مور به خپل ځواب در ولېږو. مور به دا لیک د 30 ورځو دننه له هغه وخته چې ستاسو لیکلې استیناف غوښتنه ترلاسه کړی، واستو.

د استیناف غوښتنې پروسه

که زما ډاکټر زما یا زما د ماشوم لپاره یو تر پوښښ لاندې نیول شوی خدمت یا درملو غوښتنه وکړي، خو Community First روغتیايي پلانونه یې رد یا محدود کړي، زه څه کولی شم؟ کیدای شي Community First یو روغتیايي خدمت یا درمل رد کړي که چېرې هغوی د طبي اړخه اړین نه وي. یو درمل کېدای شي رد شي:

- که درمل د Community First د غوره درملو لیست کې له نورو درملو څخه ښه نتیجه ورنه کړي.
- که بل ورته درمل شتون ولري چې تاسو باید لومړی وازموئ او مخکې مو نه وي کارولی.

که تاسو له رد کېدو سره موافق نه وئ، د استیناف غوښتنه کولی شئ.

زه څنګه پوهېدی شم چې یو خدمت یا درمل رد شوي دي؟

تاسو به یو لیک ترلاسه کړئ چې تاسو ته به ووايي چې یو خدمت یا درمل رد شوي او که نه. تاسو به همداراز د استیناف یا تجدید نظر غوښتنو یو فورم ترلاسه کړئ.

زه څه وخت د استټیناف غوښتنې حق لرم؟

تاسو هغه وخت استټیناف غوښتنه ترسره کولای شئ چې له یوې پرېکړې سره موافق نه وئ. که Community First په بشپړ یا جزوي ډول د خدمتونو د پیسو ورکولو غوښتنه رد کړي وي، دا وخت هم د استټیناف غوښتنه کولی شئ.

د استټیناف غوښتنې د پروسې لپاره زماني محدوده څومره ده؟

تاسو باید د رد، کمولو، یا د مخکې تایید شویو خدمتونو د ځنډ خبرتیا له نیټې څخه په 60 ورځو کې دننه د استټیناف غوښتنه وکړئ. تاسو حق لرئ چې په استټیناف غوښتنه کې د نورو معلوماتو د وړاندې کولو لپاره تر 14 ورځو پورې د مودې د غځولو غوښتنه وکړئ.

مور به تاسو ته په پنځو ورځو کې یو لیک ولېږو تر څو تاسو ته خبر درکړو چې مور ستاسو استټیناف غوښتنه ترلاسه کړې ده. بیا به مور خپله پرېکړه په 30 ورځو کې درته ولېږو.

که Community First نورو معلوماتو ته اړتیا ولري، مور ممکن د 14 کاري ورځو پورې د تمديد غوښتنه وکړو. که مور تمديد ته اړتیا ولرو، مور به ژر تر ژره تاسو ته زنگ ووهلو ترڅو وضاحت ورکړو چې نور معلوماتو ته اړتیا شته او ځنډ ستاسو (غري) په گټه دی. مور به د ځنډ د دلیل لپاره لیکلې خبرتیا درته واستوو.

Community First به ستاسو استټیناف غوښتنه ژر تر ژره ستاسو د روغتيايي وضعیت پر بنسټ حل کړي او هیڅکله به له 14 ورځنۍ غځونې څخه وروسته نه وي. که تاسو له ځنډ څخه راضي نه یاست، تاسو کولی شئ په 1-800-434-2347 شمېره د غرو خدمتونو سره اړیکه ونیسئ او شکایت ثبت کړئ.

څنگه یوه استټیناف غوښتنه ثبت کړم؟ اړینه نه ده چې ستاسو غوښتنه په لیکلې بڼه وي؟

کیدای شي تاسو د استټیناف غوښتنې معلومات د تلیفون له لارې، په لیکلې بڼه یا په شخصي توگه وړاندې کړئ.

که تاسو و غواړئ چې یو څوک ستاسو په استازیتوب د استټیناف غوښتنه وکړي، تاسو کولی شئ په لیکلې بڼه یو استازی وټاکئ او د هغه نوم په یو لیک کې Community First ته واستوئ. یو ډاکټر یا بل طبي چمتو کوونکی به ستاسو استازی وي.

په 1-800-434-2347 شمېره د غرو خدمتونو سره اړیکه ونیسئ.

ایا له Community First څخه څوک د استټیناف غوښتنې په نېټولو کې مرسته راسره کولی شي؟

هو، د غرو خدمتونو استازی په استټیناف غوښتنه کې مرسته درسره کولی شي.

د چټکې استټیناف غوښتنې پروسه

د چټکې استټیناف غوښتنې پروسه څه ده؟

په چټک ډول استټیناف غوښتنه هغه وخت ترسره کېږي کله چې روغتيايي پلان باید ستاسو د روغتيايي حالت پر بنسټ ژر پرېکړه وکړي او د عادي استټیناف غوښتنې پروسې لپاره وخت اخیستل کولی شي ستاسو ژوند یا روغتیا ته زیان ورسوي.

څنگه کولی شم چټکه استټیناف غوښتنه وکړم او څوک کولی شي په نېټولو کې یې راسره مرسته وکړي؟

د Community First د غرو خدمتونو استازی کولی شي تاسو سره د چټکې استټیناف غوښتنې په ترسره کولو کې مرسته وکړي. په 1-800-434-2347 شمېره د غرو خدمتونو ته زنگ ووهئ.

د چټکې استټیناف غوښتنې لپاره زماني چوکاټونه څه شي دي؟

که چېرې مور ټول معلومات ولرو، مور به ستاسو د چټکې استټیناف غوښتنې له ترلاسه کولو وروسته له یوې تر درې ورځو کې ځواب درکړو.

ایا د چټکي استیناف غوښتنې ترسره کول باید په لیکلي بڼه وي؟
تاسو کولی شئ چټکه استیناف غوښتنه د تلفون له لارې، په شخصي توګه یا په لیکلي بڼه ترسره کړئ.
همداراز، که چیرې غواړئ د خپلې چټکي استیناف غوښتنې د ملاتړ لپاره نور معلومات وړاندې کړئ، تاسو
حق لرئ چې تر 14 ورځو پورې د مودې د غځولو غوښتنه وکړئ.

که Community First زما د چټک استیناف غوښتنه رد کړي، څه به پېښ شي؟
که مور د چټک استیناف لپاره ستاسو غوښتنه رد کړو، تاسو ته به په دې اړه خبر درکړو. ستاسو غوښتنه به د
استیناف غوښتنې عادي پروسې ته انتقال شي او مور به تاسو ته د بدلون په اړه په دوو ورځو کې د پوست له لارې
خبر درکړو.

د خپلواکي بیاکتنې د ادارې پروسه

د خپلواکي بیاکتنې اداره څه شی ده؟
خپلواکه بیاکتنې اداره د هغو ډاکټرانو ډله ده چې د Community First کارکوونکي نه دي. یو متخصص به
ستاسو په استیناف غوښتنه بیاکتنه وکړي او وروستی پرېکړه به ترسره کړي.

زه څنګه د خپلواکي بیاکتنې ادارې څخه د بیاکتنې غوښتنه وکړم؟
مور ته زنگ ووهئ تر څو د یوې خپلواکي بیاکتنې ادارې لخوا د بیاکتنې غوښتنه وکړئ. تاسو کولی شئ په لیکلي
بڼه د بیاکتنې غوښتنه هم وکړئ.

د استیناف غوښتنلو پروسې لپاره زماني چوکاټونه کوم دي؟
مور به تاسو ته وروستی پرېکړه د 15 ورځې دننه له هغه وخت څخه چې ستاسو د خپلواک بیاکتنې ادارې غوښتنه
ترلاسه کړې، واستوو.

ضایع کول، ناوړه استفاده او دوکه

د CHIP لخوا د ضایع کولو، ناوړه استفادې یا درغلی په اړه راپور ورکړئ
زه څنګه د هغه چا په اړه راپور ورکړم چې د CHIP پروګرام یا خدمتونو څخه ناوړه استفاده یا ناوړه ګټه
اخلې؟ که تاسو فکر کوئ چې یوه ډاکټر، د غاښونو ډاکټر، په درملتون کې فارمسيسټ، نور روغتیايي چمتو
کوونکي یا هغه شخص چې ګټې ترلاسه کوي، کوم ناسم کار کوي، نو مور ته خبر راکړئ. په ناسم کار کې
ضایع کول، ناوړه استفاده یا ځورونه، او دوکه شاملېږي چې د قانون خلاف دي. د بېلګې په توګه، که فکر کوئ
چې څوک لاندې کارونه کوي، مور ته ووايئ:

- د هغو خدمتونو لپاره پیسې ترلاسه کول چې نه وي وړاندې شوي یا اړین نه وي.
- د روغتیايي حالت په اړه دروغ ویل تر څو روغتیايي درملنه ترلاسه کړي.
- بل چا ته اجازه ورکول چې CHIP ID وکاروي.
- د بل چا د CHIP ID کارول.
- د خپلو پیسو یا سرچینو په اړه دروغ ویل تر څو ګټې ترلاسه کړي.

د ضایع کولو، ناوړه استفادې یا دوکې د راپور ورکولو لپاره، له لاندې انتخابونو څخه یو وټاکئ:

- د پلټنې عمومي دفتر (OIG) کرښې ته
- په 1-800-436-6184 زنگ ووهئ، یا OIG.HHS.Texas.gov ته مراجعه وکړئ او د آنلاین فورمې بشپړولو لپاره د
"Report Fraud" سور بکس باندې کلیک وکړئ یا
- تاسو کولی شئ مستقیم خپل روغتیايي پلان ته په دې اړه راپور ورکړئ:

Community First Health Plans
12238 Silicon Drive, Suite 100
San Antonio, TX 78249

- د ضایع کولو، ناوړه استفادې یا دوکي د راپور ورکولو لپاره، د امکان تر کچې معلومات ټول کړئ.
- کله چې د یوه چمتو کوونکي (ډاکټر، د غاښونو ډاکټر، سلاکار او نور) په اړه راپور ورکوي. لاندې معلومات پکې شامل کړئ:
 - د خدمتونو د چمتو کوونکي نوم، پته او د تلیفون شمېره
 - د مرکز نوم او پته (روغتون، د پالنې کور، په کور کې د روغتیايي خدمت چمتو کوونکي اداره او داسې نور).
 - که چېرې تاسو یې لرئ، د چمتو کوونکي او مرکز د Medicaid شمېره
 - د چمتو کوونکي ډول (ډاکټر، د غاښونو ډاکټر، معالج، درمل جوړونکی او داسې نور).
 - د نورو شاهدانو نومونه او د تلیفون شمېرې چې په څېړنه کې مرسته کولی شي
 - د پېښو نېټې
 - د دې لنډیز چې څه پېښ شول
- د یو چا په اړه راپور ورکولو کې چې گټې اخلي، دا شاملېږي:
 - د کس نوم
 - د هغه کس د زیرېږدو نېټه، د ټولنیز امنیت شمېره یا که لري د قضیې شمېره
 - هغه ښار چې کس پکې ژوند کوي
 - د ضایع کېدو، ناوړه استفادې یا درغلی په اړه ځانگړي جزئیات

د روغتیايي پلانونو بدلول



د PIHC غړو لپاره د روغتیايي پلانونو بدلون

- که زه روغتیايي پلانونه بدل کړم نو څه به وشي؟
تاسو اجازه لرئ چې په روغتیايي پلانونو کې بدلونونه رامنځته کړئ:
- د هر دلیل لپاره د CHIP په نوم لیکنې کې د 90 ورځو دننه کې،
 - په هر دلیل هر وخت،
 - که تاسو د خدمت وړاندې کولو بلې سیمې ته لار شئ او
 - ستاسو د کلنۍ CHIP بیا نوم لیکنې مودې پر مهال.

چاته زنگ ووهم؟

د نورو معلوماتو لپاره، CHIP ته په وریا ډول په 1-800-964-2777 شمېره زنگ ووهئ.

څو ځلې کولی شم روغتیايي پلانونه بدل کړم؟

د CHIP غړي یوازې د خپلې نوم لیکنې په لومړیو 90 ورځو کې روغتیايي پلانونه بدلولی شي.

زما د روغتیايي پلان بدلون به څه وخت پلي شي؟

بدلونونه له 15 څخه تر 45 ورځو پورې پلي کېږي.

آیا Community First روغتیايي پلانونو کولی شي غوښتنه وکړي چې زه د دوی له روغتیايي پلان

څخه لري شم (د پالیسي د نه مراعات کولو یا نورو دلیلونو له امله)؟

هو، په لاندې دلایلو دا کار کولی شي:

- تاسو زموږ د خدمتونو له ساحې بهر کده کوئ.
- تاسو د هوساینې یا اوږدمهاله پاملرنې مرکز ته داخلېږئ.
- تاسو د Community First پالیسي او کړنلارې نه تعقیبئ.
- تاسو بل چا ته اجازه ورکوئ چې ستاسو د Community First د غړي ID کارت وکاروي.
- تاسو بې ادبه وئ، ناوړه چلند کوئ، یا له خپل ډاکټر یا د ډاکټر له کارکوونکو سره همکاري نه کوئ.
- تاسو همکاري نه کوئ یا د خپل ډاکټر طبي مشوره نه تعقیبئ.



د etanireP PIHC نوی زیرېدلی او etanireP PIHC غړو لپاره د روغتيايي پلانونو بدلون

پاملرنه: که چېرې تاسو د عايد ځانگړي شرايط پوره کړئ، ستاسو ماشوم به Medicaid ته انتقال شي او د زيږون له نېټې څخه به تر 12 مياشتو پورې په دوامداره توگه د Medicaid تر پوښښ لاندې وي. ستاسو ماشوم به د CHIP پروگرام له لارې خدمتونه ترلاسه کړي که چېرې تاسو د CHIP Perinatal شرايط پوره کړئ. ستاسو ماشوم به د خپل روغتيايي پلان له لارې د 12 مياشتو لپاره په دوامداره توگه د CHIP Perinatal پوښښ ترلاسه کړي، چې د نا زيريدلی ماشوم په توگه د ثبت په مياشت کې پيل کېږي.

که زه روغتيايي پلانونه بدل کړم نو څه به وشي؟

- کله چې تاسو د خپل نا زيريدلی ماشوم لپاره روغتيايي پلان انتخاب کړئ، ماشوم بايد تر هغه وخته پورې په دې روغتيايي پلان کې پاتې شي تر څو چې د ماشوم د CHIP Perinatal پوښښ پای ته ورسېږي. د 12 مياشتو CHIP Perinatal پوښښ هغه وخت پيلېږي کله چې ستاسو نه زيرېدلی ماشوم په CHIP Perinatal کې شامل شي او د ماشوم له زېږېدو وروسته دوام لري.
- که چېرې تاسو د ثبت پاکټ ترلاسه کولو څخه په 15 ورځو کې پلان ونه ټاکئ، د ټيکراس د روغتيا او بشري خدمتونو کميسيون (HHSC) به ستاسو د نا زيريدلی ماشوم لپاره روغتيايي پلان وټاکي او تاسو ته به د هغه روغتيايي پلان په اړه معلومات در ولېږي. که HHSC ستاسو د نا زيريدلی ماشوم لپاره روغتيايي پلان انتخاب کړي، نو تاسو به د پوښښ د پلي کېدو نېټې څخه 90 ورځې وخت ولرئ چې که تاسو د HHSC ټاکل شوي پلان څخه خوښ نه ياست، بل روغتيايي پلان انتخاب کړئ.
- ماشوم يا ماشومان بايد د CHIP Perinatal د غړي د ثبت مودې تر پای پورې يا د بل ماشوم يا د ماشومانو د نوم ليکنې مودې تر پای پورې د هماغه روغتيايي پلان سره پاتې شي هر يو چې وروستی شي. په هغه وخت کې، تاسو کولی شئ بل روغتيايي پلان انتخاب کړئ.
- تاسو کولی شئ د روغتيا پلان بدلولو غوښتنه وکړئ:
 - د هر دليل لپاره د CHIP Perinatal کې د شاملېدو څخه د 90 ورځو دننه،
 - که تاسو بل خدمت وړاندې کولو سيمې ته لار شئ او
 - هر وخت د هر دليل لپاره.

چاته زنگ ووهم؟

د نورو معلوماتو لپاره، 1-800-964-2777 وريا شمېرې ته زنگ ووهئ.

څو ځلي کولی شم روغتيايي پلانونه بدل کړم؟

د CHIP Perinatal غړی کولای شي د خپلې نوم ليکنې د لومړيو 120 ورځو لپاره خپل پلانونه بدل کړي.

زما د روغتيايي پلان بدلون به څه وخت پلي شي؟

بدلونونه له 15 څخه تر 45 ورځو پورې پلي کېږي.

آيا Community First روغتيايي پلانونو کولی شي غوښتنه وکړي چې زه د دوی له روغتيايي پلان څخه لري شم (د پالیسي د نه مراعات کولو يا نورو دليلونو له امله)؟

هو، په لاندې دلايلو دا کار کولی شي:

- تاسو زموږ د خدمتونو له ساحې بهر کده کوئ.
- تاسو د هوساينې يا اوږدمهاله پاملرنې مرکز ته داخلېږئ.
- تاسو د Community First پالیسي او کړنلارې نه تعقيبوئ.
- تاسو بل چا ته اجازه ورکوئ چې ستاسو د Community First د غړي ID کارت وکاروي.
- تاسو بې ادبه وئ، ناوړه چلند کوئ، يا له خپل ډاکټر يا د ډاکټر له کارکوونکو سره همکاري نه کوئ.
- تاسو همکاري نه کوئ يا د خپل ډاکټر طبي مشوره نه تعقيبوئ.

د پتي بدلول

که زه یا ماشوم می کده وکړي نو څه باید وکړو؟ کله چې تاسو خپله نوي پته ترلاسه کړئ، دا HHSC ته د 211 په زنگ و هلو یا په YourTexasBenefits.com کې خپل حساب اپډیټ کړئ او د Community First Health Plans د غړو خدمتونو څانګې ته په 1-800-434-2347 شمېره زنگ ووهئ.

له دې څخه مخکې چې تاسو په خپله نوي سیمه کې د CHIP خدمتونه ترلاسه کړئ، تاسو باید Community First ته زنگ ووهئ، پرته له دې چې تاسو بېرنيو خدمتونو ته اړتیا ولرئ. تاسو به د Community First له لارې پاملرنه ترلاسه کوئ تر څو چې HHSC ستاسو پته بدله کړي.

دويمه (II)

زيريدلى ماشوم

که تاسو د CHIP غړي یاست، د "ته"، "زما"، او "زه" ته اشاره په تاسو باندې پلي کېږي. که ستاسو ماشوم د CHIP غړی وي یا د CHIP Perinate Newborn غړی وي، نو د "زما ماشوم" یادونه پلي کېږي.

د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی (PCP)

د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی (PCP) څوک دی؟ د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی (PCP) ستاسو یا ستاسو د ماشوم خپل ډاکټر یا روغتیایي کلینیک دی. ستاسو PCP به ستاسو روغتیایي اړتیاوې پوره کړي او ستاسو د اصلي روغتیایي چمتو کوونکي په توګه به عمل وکړي. که متخصص یا معایناتو ته اړتیا وي، ستاسو PCP به ستاسو لپاره د راجع کولو له لارې غوښتنه وکړي او تاسو ته به وایي چې څنګه لیدنه تنظیم کړئ. که تاسو یا ستاسو ماشوم په روغتون کې د بستر کېدو اړتیا ولری، ستاسو PCP کولی شي ستاسو د پاملرنی تابیایوې ونیسي.

یو PCP کېدای شي له دغو کسانو یو وي:

- د ماشومانو ډاکټر
- کورنی یا عمومي متخصص
- د داخلي ډاکټر
- د نسایي ولادي متخصص/بښځینه ناروغيو متخصص (OB/GYN)
- عملي متخصص نرس (NP) یا د ډاکټر دستیار (PA)

په یاد ولری، ستاسو PCP ستاسو یا ستاسو د ماشوم د روغتیایي ټیم تر ټولو مهم کس ګڼل کېږي!

د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکي انتخاب کول

څه ډول زه یا زما ماشوم د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی ترلاسه کولی شو؟

تاسو کولی شئ د [CHIP](http://CommunityFirstMedicaid.com) د چمتو کوونکي لیست څخه په CommunityFirstMedicaid.com یو PCP انتخاب کړئ. که مرستې ته اړتیا لری، د غړو خدمتونو ته هم زنگ ووهئ. که تاسو د ځان یا خپل ماشوم لپاره PCP ونه ټاکئ، نو یو به ستاسو لپاره انتخاب شي.

کله او ولې باید زه یا زما ماشوم یو د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی وګورو؟

ستاسو یا ستاسو د ماشوم PCP ستاسو یا ستاسو د ماشوم لپاره د روغتیایي مشورې لپاره تر ټولو ښه سرچینه ده. تاسو یا ستاسو ماشوم باید منظم ډول خپل یا د خپل ماشوم د PCP سره وګورئ، حتی که تاسو یا ستاسو ماشوم روغ هم وي. هغوی کولی شي د روغتیایي عواملو پر بنسټ ځانګړو معایناتو وړاندیز وکړي او اړینه مخنیوونکي پاملرنه وړاندې کړي.

آیا یو کلینیک (کلیوالي روغتیایي کلینیک یا فدرالي تصدیق شوی روغتیایي مرکز) زما یا زما د ماشوم د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی کېدی شي؟

هو. تاسی او ستاسو ماشوم کولی شئ زموږ د CHIP چمتو کوونکي لارښود څخه یو فدرالي تصدیق شوی روغتیایي مرکز (FQHC) یا کلیوالي روغتیایي کلینیک (RHC) وټاکئ.

آیا کېدای شي یو متخصص د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکي په توګه وګڼل شي؟

که تاسو یا ستاسو ماشوم کومه ډېره جدي طبي ستونزه لری، نو کولای شئ خپل ځان یا ماشوم ته د PCP متخصص وغواړئ. متخصص باید د Community First روغتیایي پلانونو لخوا تصویب شي. متخصص باید چمتو وي چې ستاسو یا ستاسو د ماشوم د عمومي ډاکټر په توګه هم و اوسي.

که زه پرېکړه وکړم چې یوه بل ډاکټر ته لار شم چې زما د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی نه وي، نو څه به وشي؟ که تاسو بل ډاکټر ته ولاړ شئ، کېدای شي له تا څخه وغوښتل شي چې یا بل ورکړئ یا داسې فورمه لاسلیک کړئ چې وایي تاسو باید بل ادا کړئ. د عادي پاملرنی لپاره، تل باید د خپل ځان یا د خپل ماشوم د PCP سره ولاړ شئ.

کله چې زما د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکي دفتر تړلی وي، زه څنګه طبي پاملرنه ترلاسه کولی شم؟

که بېرنی ستونزه لری، لومړی خپل یا د خپل ماشوم د PCP سره اړیکه ونیسي. تاسو پیغام پرېږدئ او د بیا زنگ تمه وکړئ. ستاسو یا ستاسو د ماشوم د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی یا ډاکټر د اونۍ په 7 ورځو کې په 24 ساعته ډول د اړیکې، حضورې ډول یا د ټلیفون له لارې د لاسرسې وړ دی.

تاسو همداراز کولی شئ زموږ 7/24 د نرس لارښوونې کرښې ته په 1-800-434-2347 شمېره زنگ ووهئ. کیدای شي نرس تاسو ته د کور د روغتیايي پاملرنې په اړه مشوره درکړي یا که اړتیا وي تاسو د بیرني پاملرنې مرکز یا بیرني څانګې ته راجع کړي.

ستاسو یا ستاسو د ماشوم د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی بدلول
زه یا زما ماشوم څه ډول کولای شو چې خپل د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی بدل کړو؟
د غړو خدمتونو استازي کولی شي له تاسو سره د نوي PCP په انتخاب کې مرسته وکړي. د غړو خدمتونو وړیا شمېرې ته په 1-800-434-2347 زنگ ووهئ.

همداراز، تاسو کولی شئ د خپل PCP د بدلولو لپاره زموږ د غړو د خوندي پورټل له لارې په CommunityFirstMedicaid.com پته مراجعه وکړئ یا مور ته لیک واستوئ:

Community First Health Plans
Attention: Member Services
12238 Silicon Drive, Suite 100
San Antonio, TX 78249

د Community First په شبکه کې د لومړنی پاملرنی د چمتو کوونکو د لیست لپاره زموږ د **CHIP** د چمتو کوونکی لیست ته په CommunityFirstMedicaid.com پته مراجعه وکړئ. تاسو کولی شئ د خپل PCP د مسلکي وړتیاوو په اړه پوښتنو یا د شبکې دننه PCP او نورو چمتو کوونکو د اوسني لیست لپاره د غړو خدمتونو ته زنگ ووهئ.

زه یا زما ماشوم څو ځله د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی بدلولی شو؟
ستاسو یا ستاسو د ماشوم د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی د بدلولو په شمیر کې هیڅ محدودیت نشته دی. تاسو کولی شئ د 1-800-434-2347 وړیا شمېرې ته په زنگ و هلو سره خپل د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی بدل کړئ.

همداراز، تاسو کولی شئ د خپل PCP د بدلولو لپاره زموږ د غړو د خوندي پورټل له لارې په CommunityFirstMedicaid.com پته مراجعه وکړئ یا مور ته لیک واستوئ:

Community First Health Plans
Attention: Member Services
12238 Silicon Drive, Suite 100
San Antonio, TX 78249

څه وخت به زما یا زما د ماشوم د لومړنی پاملرنی د چمتو کوونکی بدلولی شئ؟
که چېرې تاسو خپل یا د خپل ماشوم PCP بدل کړئ، دا بدلون به سمدستي توګه پلی شي.

که زما یا زما د ماشوم د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی د Community First روغتیايي پلانونو شبکې څخه ووځي، څه باید وکړم؟

مور به تاسو ته یو لیک واستوو چې تاسو ته ووايو چې ستاسو د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی زموږ له شبکې څخه وتلی دی او مور ستاسو یا ستاسو د ماشوم لپاره د لومړنی پاملرنی نوی چمتو کوونکی ټاکلی دی. که چېرې تاسو غواړئ بل د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی وټاکئ، د غړو خدمتونو ته زنگ ووهئ او مور ته د هغه ډاکټر نوم ووايي چې تاسو یې غواړئ.

که چېرې تاسو یا ستاسو ماشوم طبي اړینه درملنه ترلاسه کوئ، کیدای شي تاسو وکولی شئ له خپل اوسني ډاکټر - که هغوی تاسو یا ستاسو ماشوم لیدلو ته چمتو وي- سره پاتې شئ، حتی که هغوی زموږ له شبکې ووځي. کله چې مور په خپله شبکه کې یو نوی ډاکټر ومومو چې هماغه ډول پاملرنه وړاندې کولی شي، مور به ستاسو ډاکټر بدل کړو.

ایا داسې دلایل شته دي چې زما د لومړنی پاملرنی د چمتو کوونکی د بدلولو غوښتنه رد شي؟
کیدای شي Community First ستاسو د PCP د بدلون غوښتنه رد کړي که چېرې:

- هغه ډاکټر چې تاسو انتخاب کړی دی، ستاسو یا مو د ماشوم په څیر د اړتیاوو لرونکي ناروغان نه مني.

- هغه ډاکټر چې تاسو انتخاب کړی، نوي ناروغان نه مني.
- د غوښتنې کولو پر وخت تاسو یا ماشوم مو په روغتون کې یاست.

ایا زما د لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی کولای شي د سمون نه لرلو له امله ما یا زما ماشوم د لومړنی پاملرنی بل چمتو کوونکی ته ولېږدوي؟
هو، په لاندې دلایلو دا کار کولی شي:

- تاسو په شپږو میاشتو کې درې پرلپسې لیدني له لاسه ورکړئ او د لیدني له نه ترسره کېدو مخکې له خپل ډاکټر سره اړیکه ونیسئ.
- تاسو مو د ډاکټر مشوره یا لارښوونه نه تعقیبوي.
- تاسو بی ادبه وئ، ناوړه چلند کوئ یا له خپل ډاکټر یا د ډاکټر له کارکوونکو سره همکاري نه کوئ

د ډاکټر د هڅونې پلان معلومات

Community First روغتیايي پلانونه نه شي کولی د ډاکټر د هڅونې پلان لاندې ادیني وکړي که چېرې دغه ادیني د دي لپاره ډیزاین شوي وي تر څو چمتو کوونکی غړي ته د طبي اړینو پوښښ شویو خدمتونو کمولو یا محدودولو ته وهڅوي. تاسو د دي معلومولو حق لرئ آیا ستاسو لومړنی پاملرنی چمتو کوونکی (اصلي ډاکټر) د دي ډاکټر د هڅونې پلان برخه دی. تاسو همداراز پر دي د پوهېدو حق لرئ چې دا پلان څنگه کار کوي. په دي اړه د نورو معلوماتو لپاره 1-800-434-2347 ته زنگ وټلی شی.

د یوې لیدني برابرو

زه د خپل یا د خپل ماشوم د لومړنی پاملرنی له چمتو کوونکی سره لیدنمنه څنگه برابرولی شم؟
خپل یا د خپل ماشوم د PCP سره اړیکه ونیسئ او یوه لیدنه برابره کړئ. تاسو کولای شئ شمېره یې د خپل Community First د غړي ID کارت باندې ومومئ. د خپل PCP دفتر ته ووايست چې تاسو د Community First روغتیايي پلانونو CHIP غړی یاست او د زنگ وهلو پر مهال خپل د Community First ته ووايي چې د CHIP د غړي ID کارت لرئ.

زه باید خپل یا د خپل ماشوم د ډاکټر لیدنمنی ته له خان سره څه راوړم؟

- ستاسو د Community First د غړي ID کارت
- د واکسین سوابق
- د هغو ټولو درملو لیست چې تاسو یا ستاسو ماشوم یې اوس مهال اخلي
- د Community First روغتیايي پلان د چک اپ لیست

موږ ستاسو روغتیا ته پام کوو. د مخنیوی کوونکي پاملرنی خدمتونه لکه منظم روغتیايي معاینات ستاسو د PCP سره مرسته کوي چې تاسو یا ستاسو ماشوم وپېژني، تر څو مناسب سکریننگونو سپارښتنه وکړي او د راتلونکو روغتیايي اړتیاوو لپاره پلان جوړ کړئ.

په خپل روغتیایي چک اپ کې د څه شي په اړه پوښتنه وکړئ؟

د خپلي لومړني پاملرني چمتوونکي (PCP) څخه د پوښتنو لپاره 5 پوښتنې

دلته څو مهمې پوښتنې دي چې کېدای شي تاسو وغواړئ د خپلي لومړني پاملرني له چمتوونکي څخه یې د راتلونکي روغتیایي چک اپ پر مهال وپوښتنئ. دا لیست چاپ کړئ او له ځان سره یې لیدئمنې یا اپاینټمنټ ته یوسئ، او یا په داسې حال کې چې د خپلي معاینې لپاره انتظار باسي، په خپل ټلېفون کې یې وگورئ.

- 1 زه دا ډول احساس کوم. ایا تاسو ته دا نښې نښانې عادي ښکاري؟ د خپلي لومړني پاملرني چمتو کونکي ته ووايئ چې تاسو دقیقاً څه ډول احساس کوئ. صادق اوسئ. وپوښتنئ چې آیا هغه څه چې تاسو یې احساس کوئ عادي دي او که نه.
- 2 زه د سکریټنگ کوم معایناتو ته اړتیا لرم؟ د خپلي لومړني پاملرني له چمتو کونکي وغواړئ چې آیا دوی تاسو ته ستاسو سن، جنسیت او کورنۍ مخینې ته په کتو د ځینو معاینو سپارښتنه کوي او که نه.
- 3 آیا زه سالم وزن لرم؟ که تاسو غواړئ وزن وبایلئ، په دې برخه کې د مرستې غوښتنه وکړئ چې غذایی رژیم او د تمرین پلان جوړ کړئ.
- 4 آیا زما د حالت یا ناروغۍ د درملنې لپاره غوره غوراوي شته دي؟ که چېرې تاسو له خپلو اوسنیو درملو یا درملنې خوښ نه یاست، د نورو غوراویو غوښتنه وکړئ.
- 5 تر خپلي راتلونکي لیدني وړاندې باید څه وکړم؟ دا وپوښتنئ چې بیا باید څه وخت ولیدل شئ او دا چې د لیدنو ترمنځ مو پر څه کار وکړئ.

د طبي پاملرني ډولونه

په ورځنۍ توگه طبي پاملرنه

منظمه طبي پاملرنه څه ده؟

عادي طبي پاملرنه هغه منظم پاملرنه ده چې تاسو یا ستاسو ماشوم یې د خپل د لومړني پاملرني چمتو کونکي (PCP) لخوا تر لاسه کوئ تر څو تاسو یا ستاسو ماشوم روغ وساتي، لکه، په منظم ډول معاینات ترسره کول. تاسو کولی شئ د منظمې طبي پاملرني لپاره د لیدني ټاکلو لپاره خپل PCP ته زنگ ووهئ. په منظمه طبي پاملرنه کې لاندې موارد شاملېږي:

- منظم معاینات
- واکسینونه
- درملنه کله چې ناروغ یاست
- تعقیبي پاملرني کله چې طبي معاینات ترسره کوئ
- نسخي

که زه یا زما ماشوم منظمې طبي پاملرني ته اړتیا ولرو، نو باید څه وکړم؟
له خپل PCP سره اړیکه ونیسئ تر څو د منظمې طبي پاملرني لپاره لیدنه وټاکئ، چې په هغې کې په منظم ډول روغتیایي معاینات شامل دي.

زه یا زما ماشوم څومره ژر د یوه متخصص لخوا لیدل کېدو تمه کولی شو؟
تاسو کولی شئ تمه وکړئ چې له معمولي لیدني د غوښتنو وروسته به دوه اونۍ دننه خپل یا د خپل ماشوم د عمومي ډاکټر لخوا وکتل شئ.

بیرنی طبي پاملرنه

بیرنی طبي پاملرنه څه شی ده؟

د طبي پاملرنې بل ډول بیرنی پاملرنه ده. ځینې ټپونه او ناروغۍ شته چې شاید بیرنی نه وي، خو که په 24 ساعتونو کې یې درملنه ونه شي، نو ممکن بیرنی شي. ځینې بېلګې یې دا دي:

- کوچنی سوځېدنی یا زخمونه
- د غوړ درد
- د ستوني درد
- د عضلاتو نیول کېدل یا کش کېدل

که زه یا زما ماشوم بیرنی منظمې طبي پاملرنې ته اړتیا ولرو، نو باید څه وکړم؟

د بیرنی طبي پاملرنې لپاره، تاسو باید د شپې او حتی د اونی په پای کې هم د خپل ډاکټر کتنځای ته زنگ ووهئ. ستاسو یا د ماشوم ډاکټر به مو درته ووايي چې څه وکړئ. کیدای شي په ځینو حالتونو کې ستاسو یا د ماشوم ډاکټر مو درته ووايي چې د بیرنی پاملرنې یوه کلینیک ته لار شئ.

تاسو کولی شئ زموږ 24-ساعته د نرسانو د مشورې کرښې ته په 1-800-434-2347 شمېره زنگ ووهئ ترڅو د اړتیا وړ پاملرنې ترلاسه کولو کې مرسته ترلاسه کړئ.

څومره ژر د لیدو تمه کولی شم؟

تاسو باید د بیرنی پاملرنې د لیدنې لپاره په 24 ساعتونو کې خپل ډاکټر ووينئ. که مو ډاکټر درته ووايي چې د بیرنی پاملرنې کلینیک ته لار شئ، نو تر تګ وړاندې کلینیک ته د زنگ و هلو اړتیا نشته ده. د شبکې بیرنی پاملرنې کلینیکونو لیست لپاره، مهرباني وکړئ CommunityFirstMedicaid.com ته مراجعه وکړئ.

د بیرنی طبي حالت پاملرنه

بیرنی حالت، بیرنی طبي حالت او بیرنی چلندیز روغتيايي حالت څه شی دي؟

بیرنی پاملرنه یو تر پوښښ لاندې نیول شوی خدمت دی. د بیرنی طبي پاملرنه د بیرنیو طبي حالتونو او بیرنیو رواني روغتيايي حالتونو لپاره برابرېږي.

"بیرنی طبي حالت" یوه طبي ناروغي ده چې ناڅاپي حادثې نښې لري، دومره شدید (چې پکې شدید درد هم شامل دی) چې یو فرد چې د روغتیا او طب په اړه منځنۍ پوهه لري، تمه ولري چې د سمدستي طبي پاملرنې نشتوالی ممکن دا پایلې ولري:

- د غړي روغتیا یې له جدي خطر سره مخ کړه،
- د بدنې فعالیتونو جدي ستونزه،
- د بدن د هر غړي یا برخې جدي اختلال،
- جدي بدشکلي یا
- که د CHIP غړي حامله وي، د CHIP غړي یا د هغې د نا زېږېدلي ماشوم روغتیا ته جدي خطر پېښوي.

د بېرني حالت د چلنديزي روغتيا حالت يعني: هر ډول حالت، دې ته له پام پرته چې د حالت ماهيت يا لامل څه وي، چې د يوه عاقل عام شخص په نظر چې د درملو او روغتيا اوسط پوهه لري، لاندې موارد ولري:

- بېرني مداخلې يا طبي پاملرنې ته اړتيا لري، پرته له دې چې غړی به ځان يا نورو پر وړاندې بېرني خطر رامنځته کړي يا
- چې غړی د خپلو کړنو د پايولو په کنټرول، پوهېدو يا درک کولو کې بې وسه کوي.

بېرني خدمتونه يا بېرني پاملرنه څه شی ده؟

"بېرني خدمتونه" او "بېرني پاملرنه" هغه روغتيايي خدمتونه دي چې د شبکې دننه يا بهر روغتون بېرني څانگې، خپلواک بېرني طبي مرکز يا بل ورته مرکز کې د شبکې دننه يا بهر ډاکټرانو، چمتو کوونکو يا د مرکز کارکوونکو لخوا وړاندې کېږي تر څو بېرنيو طبي حالتونه يا بېرني چلنديزي روغتيا حالتونه وازوي او ثبات حالت ته يې برابره کړي. همداراز، بېرني خدمتونه هر ډول طبي معاينه يا بل ارزونه لري چې د ايالتي يا فدرالي قانون له مخې اړينه وي او دا معلومه کړي چې آيا بېرني طبي حالت شته دی يا بېرني چلنديزي روغتيا حالت شته دی.

تر تثبیت وروسته څه ته وايي؟

تر تثبیت وروسته پاملرنې خدمتونه هغه خدمتونه دي چې د CHIP لخوا تر پوښښ لاندې نيول کېږي تر څو د بېرني حالت تر پاملرنې وروسته ستاسو حالت ثابت وساتي.

د بېرني حالت پاملرنې لپاره څومره ژر د ليدو تمه کولی شم؟

تاسو به هر څومره ژر چې امکان ولري، وليدل شئ. که مو حالت جدي نه وي، نو ښايي بايد په تمه شئ. که چېرې تاسو ژوند گواښونکی حالت لرئ، ژر تر ژره به پاملرنه ترلاسه کړئ.

د غاښونو بېرني پاملرنه

که مې ماشوم د غاښونو بېرني پاملرنې ته اړتيا ولري، بايد څه وکړم؟

په عادي کاري ساعتونو کې، د خپل ماشوم د غاښونو اصلي ډاکټر ته زنگ ووهئ تر څو پوه شئ چې څنگه د بېرني حالت خدمتونه ترلاسه کړئ. که مو ماشوم د غاښونو ډاکټر د دفتر تر بندېدو وروسته د غاښونو بېرنيو خدمتونو ته اړتيا لرله، نو په دې حالت کې د 1-800-434-2347 وړيا شمېرې ته زنگ ووهئ.

د غاښونو د منظمې پاملرنې په اړه نور معلومات د غړي په دې لارښود کتاب کې موندل کېدای شي.

د ښځو روغتيايي خدمتونه

نساوي ولادي پاملرنه

د غړو د پام وړ

که چېرې زه يا زما ماشوم نساوي ولادي پاملرنې (OB/GYN) ته اړتيا ولري، نو څه به وشي؟ ايا زه يا زما ماشوم د OB/GYN د انتخاب حق لرو؟ تاسو حق لرئ چې د خپلې لومړنۍ پاملرنې چمتو کوونکي لخوا له راجع کولو پرته يو OB/GYN وټاکئ. يو OB/GYN تاسو ته لاندې موارد درکولی شي:

- په کال کې يو د سالمې ښځې چک اپ.
- د مېندوارۍ اړونده پاملرنه.
- د هر ښځينه طبي حالت يا ناروغۍ لپاره پاملرنه.
- د شبکې دننه ځانگړي ډاکټر (متخصص) ته راجع کول.



د Community First روغتيايي پلانونه تاسو ته اجازه درکوي چې هر OB/GYN ډاکټر وټاکي، که هغه ډاکټر ستاسو د لومړنۍ پاملرنې چمتو کوونکي په ورته شبکه کې وي او که نه.

زه څنگه یو OB/GYN انتخاب کوم؟

تاسو کولی شئ د CommunityFirstMedicaid.com په CHIP چمتو کوونکو لارښود کې د موجوده OB/GYN ډاکټرانو لیست ومومئ. که د OB/GYN په ټاکلو کې مرستې ته اړتیا لرئ، کولی شئ د غړو خدمتونو ته په 1-800-434-2347 زنگ ووهئ.

که زه OB/GYN ونه ټاکم، نو آیا زه به لا هم مستقیم لاسرسی ولرم یا به راجع کولو ته اړتیا وي؟ تاسو لا هم د OB/GYN ته مستقیم لاسرسی لرئ، حتی که تاسو یې ونه ټاکئ. تاسو راجع کولو ته اړتیا نه لرئ.

آیا زه کولی شم له خپل OB/GYN سره پاتې شم که دوی د Community First روغتيايي پلانونو سره په شبکه کې نه وي؟

- که چېرې ستاسو OB/GYN زموږ په شبکه کې نه وي او تاسو میندواره نه یاست، نو تاسو به اړ یاست چې د CHIP چمتو کوونکو لارښود یا لیست څخه یو نوی OB/GYN وټاکئ. که د OB/GYN په ټاکلو کې مرستې ته اړتیا لرئ، همداراز کولی شئ د غړو خدمتونو ته زنگ ووهئ.
- که تاسو میندواره یاست او ستاسو OB/GYN زموږ په شبکه کې نه وي، مهرباني وکړئ د مرستې لپاره د غړو خدمتونو ته زنگ ووهئ.

زه له خپل OB/GYN سره د لیدني لپاره تر اړیکې نیولو وروسته څومره ژر لیدلی شم؟ تاسو یا هغه باید د غوښتنې څخه دوه اونۍ دننه ملاقات ترسره کړئ.

د ښځو گرځنده روغتيايي پاملرنه

Community First له Betty کمپنۍ سره همکاري کړې ترڅو په گرځنده، بوټیک کلینیکونو کې چې په کاونټي Bexar او شاوخوا سیمو کې ځای پر ځای شوي دي، د 13 څخه تر 45 کلونو عمر لرونکو نجونو او ځوانو ښځو لپاره روغتيايي خدمتونه وړاندې کړي. د Betty د پاملرنې ماډل په باور او ټولګډونوالی جوړ شوی دی او د پاملرنې ځنډونه، لکه د ترانسپورت نشتوالی، لري کوي. هره لیدنه د نسايي، رواني روغتیا، او هوساینې پاملرنې شاملوي. د نورو معلوماتو ترلاسه کولو یا د لیدني وخت اخیستلو لپاره، 210-572-4931 ته زنگ ووهئ یا BettysCo.com ته لار شئ.



د میندواری پر مهال پاملرنه

که زه یا زما ماشومه میندواره وي، نو څه به وشي؟ تاسو یا ستاسو لور باید د شبکې له OB/GYN سره یوه لیدنه وټاکئ. تاسو یا ستاسو لور ته د خپل یا د هغې د لومړنۍ پاملرنې متخصص څخه ارجاع ته اړتیا نشته او نه هم اړتیا لرئ چې لومړی له Community First سره مشوره وکړئ.

چاته باید زنگ ووهم؟

که د OB/GYN په ټاکلو کې مرستې ته اړتیا لرئ د غړو خدمتونو ته زنگ ووهئ.

Community First میندوارو ښځو ته کوم نور خدمتونه، زده کړې یا فعالیتونه وړاندې کوي؟ د Community First روغتيايي پلانونه حامله ښځو ته د Healthy Expectations په نوم ځانګړی د میندواری پروګرام ته لاسرسی برابروي. د میندواری پر مهال د روغتیا په اړه زموږ آنلاین ارزونه ترسره کړئ او ګډون وکړئ او تاسو کولی شئ ډالی او نور محصولات ترلاسه کړئ چې ستاسو سره د میندواری په سفر کې او د نوی ماشوم هرکلی وروسته مرسته کوي.

د سالمو تمو د امیندواری پروگرام د Community First غړو ته په وریا ډول د میندواری پر مهال د خدمتونو وړاندې کولو پروگرام دی. د سالمو تمو په اړه نور معلومات په دې غړی لارښود کې ترلاسه کړئ یا CommunityFirstHealthPlans.com/Health-and-Wellness-Programs پټې ته مراجعه وکړئ.



د لگښت شریکول

گډه اداینه څه شی ده؟

گډه اداینه یوه ثابت اندازه ده (مثلاً \$15) چې تاسو د پوښل شوی روغتیایي خدمت یا نسخې درملو لپاره یې ورکړئ، عموماً کله چې تاسو یا ستاسو ماشوم دا خدمت ترلاسه کوئ.

څومره ده او کله باید پیسې ورکړم؟

دا اندازه د پوښل شوي روغتیایي خدمت د ډول له مخې بدلېدلې شي. ځینې خدمتونه هیڅ گډې اداینې نه لري. ستاسو یا ستاسو د ماشوم د Community First غړي ID کارت کې ستاسو د گډې اداینې اندازه ښيي. کله چې د خپل ماشوم لپاره خدمتونه غواړئ، ID کارت وړاندې کړئ.

گډې اداینې په هیڅ عاید کې پر لاندې کسانو نه پلي کېږي:

- د ښه ماشوم او روغ ماشومانو پاملرني خدمتونه،
- مخنیوی خدمتونه، چې پکې واکسینونه شامل دي،
- د حمل اړوند خدمتونه،
- د روانی روغتیا ستونزو او نشه یی توکو د کارونې اختلالاتو لپاره د دفتر لیدني او د استوگنې درملني خدمتونه،
- اصلي امریکایان یا د الاسکا اصلي اوسېدونکي* او
- د CHIP Perinatal غړی [Perinates (نا زېږېدلی ماشومان) او Perinate نوی زېږېدلی ماشومان].

*که تاسو یا ستاسو ماشوم اصلي امریکایي یا د الاسکا اصلي اوسېدونکی یاست، نو تاسو د ټولو لگښتونو شریکولو مکلفیتونو څخه معاف یاست، چې پکې د نوم لیکنې فیسونه او شریکي اداینې شاملې دي. که ستاسو یا ستاسو د ماشوم د غړی ID کارت کې د گډې اداینې شرط وي او تاسو یا ستاسو ماشوم اصلي امریکایي یا الاسکا اصلي اوسېدونکی یاست، نو د Community First د غړو خدمتونه ته زنگ ووهئ، مور به دا ستاسو لپاره سم کړو.

د غړي بلونه

که زه له خپل ډاکټر څخه بل ترلاسه کړم نو څه به وشي؟

د CHIP د غړي په توگه، کیدای شي تاسو د خپل بل یوه برخه چې گډه اداینه نومېږي، هر ځل چې ځانگړي روغتیایي پاملرنه ترلاسه کړئ، د اداینې مسوولیت یې ولرئ. کیدای شي تاسو بل هم ترلاسه کړئ که تاسو داسې ډاکټر ته لار شئ چې د Community First شبکې غړی نه وي یا که تاسو د بیړنی ځانگړي لپاره درملنه ترلاسه کړئ د داسې ستونزې لپاره چې بیړنی نه وي.

چاته زنگ ووهم؟ دوی به کومو معلوماتو ته اړتیا لري؟

که چېرې تاسو فکر کوئ چې تاسو ته په تېروتنه طبي بل استول شوی دی، مهربانی وکړئ د غړو خدمتونو سره اړیکه ونیسئ. مور د دې په گوته کولو کې مرسته کولی شو چې څه وکړئ. ځان ډاډه کړئ چې د زنگ وهلو پر وخت مو په مخ کې د بل یوه کاپي شته وي.

د CHIP لګښت شریکول	
د 2014 د جنورۍ له 1 نېټې څخه پلي کېږي	
د ثبت فیسونه (د 12 میاشتو د ثبت مودې لپاره)	
لګښت	
\$0	د فدرال د فقر کچې (FPL) په 151% کې یا هغې بنسټه
\$35	د 151% څخه پورته او د 186% FPL پورې
\$50	تر 186% پورته تر 201% پورې د FPL پورې
ګډې اداینې (د هر لیدني لپاره)	
لګښت:	د FPL په 151% یا بنسټه
\$5	د دفتر لیدنه (د نه مخنیوي وړ)
\$5	نا بېړنۍ د ER خونه
\$0	عمومي درمل
\$5	برنډ درمل
\$35	د مرکز ګډه اداینه، بستري کېدل (د هر ځل بستري کېدو له مخې)
5% (د کورنۍ د عاید)**	د لګښت شریکولو حد
لګښت	له 151% څخه پورته تر 186% FPL پورې
\$20	د دفتر لیدنه (د نه مخنیوي وړ)
\$75	نا بېړنۍ د ER خونه
\$10	عمومي درمل
\$35	برنډ درمل
\$75	د مرکز ګډه اداینه، بستري کېدل (د هر ځل بستري کېدو له مخې)
5% (د کورنۍ د عاید)**	د لګښت شریکولو حد
لګښت	له 186% څخه پورته تر 201% FPL پورې
\$25	د دفتر لیدنه (د نه مخنیوي وړ)
\$75	نا بېړنۍ د ER خونه
\$10	عمومي درمل
\$35	برنډ درمل
\$125	د مرکز ګډه اداینه، بستري کېدل (د هر ځل بستري کېدو له مخې)
5% (د کورنۍ د عاید)**	د لګښت شریکولو حد

*د فدرال د فقر کچه (FPL) د عاید هغه لارښود دی چې هر کال د فدرالي حکومت لخوا ټاکل کېږي.

**د 12 میاشتو د پوښښ مودې لپاره.



د PIHC ارزښت لرونکي خدمتونه

Community First د روغتيايي پلانونو د غړي په توګه زه کومې اضافي ګټې ترلاسه کوم؟
 Community First زموږ غړو ته تر ټولو ډير ارزښت لرونکي خدمتونه وړاندې کوي. مهرباني وکړئ
 لاندې جدول وګورئ تر څو د CHIP پروګرام کې د Community First د غړي په توګه ستاسو لپاره د
 ارزښت لرونکو خدمتونو په اړه نور معلومات ترلاسه کړئ.

دا ګټې څنګه ترلاسه کولی شم؟ د دې ګټو ترلاسه کولو په اړه د لا زياتو معلوماتو لپاره، په CHIP پروګرام
 کې د Community First روغتيايي پلانونو د غړي په توګه، مهرباني وکړئ 210-358-6055 ته زنگ
 ووهئ.

د CHIP ارزښت لرونکي خدمتونه

مواع/محدودیتونه	هغه خدمتونه چې ارزښت يې لور شوی
	<p>د نرسانو د مشورې 24 ساعته کرښه چې د ثبت شويو نرسانو لخوا پرمخ وړل کېږي او هره ورځ، د اونۍ د پای او رخصتېو په ګډون، ستاسو په روغتيا پورې اړوندو پوښتنو ته د ځواب ويلو لپاره چمتو وي. غړي کولی شي د نرسانو د مشورې کرښې ته په 1-800-434-2347 شمېره زنگ ووهي. کانه او په اورېدو کې ستونزې لرونکي کسان کولی شي 711 شمېرې ته زنگ ووهي.</p>
<p>د بس ټکټونه هغو ماشومانو ته نه ورکول کېږي چې عمر يې له 0 څخه تر 18 کلونو پورې وي، مګر دا چې دوی له خپلو والدينو يا سرپرست سره وي. يوازې د نا طبي اړوندي کاروني لپاره. دا خدمت يوازې د San Antonio په حدودو کې د بس خدمتونو د لارو لپاره شتون لري، چې د VIA Metropolitan Transit لخوا وړاندې کېږي.</p>	<p>اضافې مرسته د غړو، د هغوی وروڼه او خویندو او د هغوی د والدينو يا قانوني سرپرستانو لپاره د سفرونو (بس ټکټونو) ترلاسه کولو کې، لکه:</p> <ul style="list-style-type: none"> • د خوراکي توکو پلورنځی • د ټولني پر بنسټ خدمتونه • د Community First لخوا کوربه کېدونکې پېښې • د روغتيايي زده کړو ټولګی • د غړو مشورتي ډلې غونډې • WIC • د ټولنيز امنيت ادارې دفترونه • د ټولني دفترونه چې په کار او کور موندلو کې مرسته کوي د ټولنيز امنيت ادارې لخوا منظور شوی ډاکټر د معلوليت د ټاکلو او خدمتونو لپاره د ملاقاتونو لپاره
<p>تر 10% تخفيف پورې محدود دی. هېڅ ډېر تر ډېره ګټې نشته. د هغو غړو لپاره چې عمر يې له 21 څخه تر 999 کلونو پورې وي او د هغوی د کورنۍ غړي چې د غاښونو پوښښ نه لري.</p>	<p>د غاښونو اضافي خدمتونه، چې پکېلاندې موارد شامل دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ارزانه د غاښونو معاینات، ایکس رې او ارتودونټیک خدمتونه.

د CHIP ارزښت لرونکي خدمتونه

مواع/محدودیتونه	هغه خدمتونه چې ارزښت یې لوړ شوی
<p>دا یوازې د چوکاټونو یا تماس لینزونو لپاره تطبیقېږي او باید له طبي اړخه اړین وي. هر کال د 0 څخه تر 18 کلنو غړو لپاره شتون لري. عینکې یا تماس لینزونه یوازې هغه وخت بدلېدلی شي چې د لید په حالت کې بدلون راغلی وي. ورکې شوي یا ماتې شوي عینکې یا د تماس لینزونه د کټې پروگرام له مخې د اجازې په صورت کې بدلېدلی شي.</p>	<p>اضافي د لید خدمتونه، چې د چوکاټونو لپاره تر \$125 پورې یا د</p> <ul style="list-style-type: none"> • تماسلینزونو لپاره تر \$75 پورې مرسته پکې شامله ده.
<p>د YMCA غړیتوب تر لاسه کولو لپاره باید د زده کړې له 1-4 جلسو گډون وشي.</p> <p>غړي باید د YMCA د شکر ناروغۍ مخنیوي پروگرام یا د وینې فشار پروگرام کې د گډون لپاره له 18 څخه تر 999 پورې عمر ولري او د Y وزن کمولو پروگرام کې د گډون لپاره له 13 څخه تر 999 پورې عمر ولري.</p> <p>د شکر گراج یوازې د 18 څخه تر 999 کلونو پورې نارینه غړي دي چې د شکر د کنټرول لپاره د شکر د مدیریت په پروگرام کې برخه اخلي.</p>	<p>د ناروغیو مدیریت، د لاندې مواردو په گډون:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Y د وزن کمولو پروگرام - د هوساینې لپاره 10 اونۍ: د هغو اشخاصو لپاره یو وړیا پروگرام چې د صحي ژوند طرز العمل پلي کولو او ساتلو کې لیاقت لري. په پروگرام کې د 4 میاشتو لپاره د YMCA وړیا غړیتوب شاملېږي، چې دوه بالغ کسان او تر څلورو پورې ماشومان پکې برخه اخیستلی شي. • د YMCA د وینې فشار پخپله د څارنې پروگرام: یو وړیا پروگرام د هغو غړو لپاره دی چې د زړه روغتیا زده کړو، ملاتړ او د YMCA له لارې وړیا د وینې فشار کاف لري. په پروگرام کې د 4 میاشتو لپاره د YMCA وړیا غړیتوب شاملېږي، چې دوه بالغ کسان او تر څلورو پورې ماشومان پکې برخه اخیستلی شي. • د YMCA د شکر د مخنیوي پروگرام: یو وړیا، د شواهدو پر بنسټ جوړ شوی کلنی پروگرام دی او د هغو کسانو لپاره چمتو شوی دی چې عمر یې 18 کاله یا تر 999 لوړ وي او د 2 درجې شکر د رامنځته کېدو له خطر سره مخ وي. په پروگرام کې د 4 میاشتو لپاره د YMCA وړیا غړیتوب شاملېږي، چې دوه بالغ کسان او تر څلورو پورې ماشومان پکې برخه اخیستلی شي. • د شکر گراج لړۍ له لارې د شکر په اړه اضافي زده کړې
<p>د دالۍ کارت د بیر، شرابو، الکولو، سگرتونو او هغو توکو لپاره نه کارول کېږي چې د پلان د درملتون په گټه کې تر پوښښ لاندې نیول شوي وي.</p>	<p>د هغو غړو لپاره چې له 60 ورځو</p> <ul style="list-style-type: none"> • زیات وخت لپاره د پیچلي قضیې مدیریت کې فعاله برخه اخلي، د بې نسخي توکو لپاره یو ځلې \$50 مرسته، چې په دې کې د کور سامانونه، د شخصي پاملرني توکي، د خولې پاملرني وسایل او د ماشومانو توکي شامل دي
<p>د 0 څخه تر 18 کلونو پورې د غړو لپاره. کیدای شي عرضه کوونکي فزیکي معاینه د CHIP د ښه ماشوم معاینه یا د بېرني پاملرني لیدني سره یو ځای ترسره کړي.</p>	<p>سپورټ او د ښوونځي فزیکي تمرینونه</p> <p>په هر کال کې یو وړیا فزیکي تمرین چې د سپورټ، ښوونځي یا نورو فزیکي فعالیتونو لپاره کارول کېږي</p>

د CHIP ارزښت لرونکي خدمتونه	
موانع/محدودیتونه	هغه خدمتونه چې ارزښت یې لوړ شوی
<p>د GED په پروگرام کې غړي باید:</p> <ul style="list-style-type: none"> • په قانوني توګه کولی شم په متحده ایالاتو کې کار وکړئ. • انځور لرونکی د پیژندنې سند ولری. • ټولې د پروگرام اړوند ارزونې ترسره کړئ. • د پروگرام بشپړولو ته ژمن اوسئ. 	<p>د GED ملاتړ</p> <p>د GED پروگرام چې د 18 څخه تر 999 کلونو پورې غړو سره مرسته کوي چې د GED سند ترلاسه کړي، سربېره پر دې اضافي علمي او مسلکي ملاتړ د کار په برخه کې د غړو د ځواکمنتیا لپاره مرسته کوي</p>
<p>ګیفت کارتونه باید د بییر، شرابو، الکولو، سګرتو، یا بې نسخې درملو د پېرودلو لپاره ونه کارول شي.</p>	<p>د ساه لنډی ستونزو لرونکو غړو لپاره مرسته چې</p> <p>ASTHMA MATTERS: په د ساه لنډی مدیریت پروگرام کې برخه اخلي، چې پکې لاندې موارد شامل دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • هر کال 1 د بالغ یا ماشوم اندازه ماسک د ایروسول چیمبر سره • هر کال 1 بی حساسیته محافظ بالبنټ پوښ • هر کال یو توشک پوښ د حساسیت څخه د ساتنې او دوړو او ګرډه د ننوتلو مخنیوی لپاره • د آسم زده کړې بشپړولو لپاره \$10 ډالی کارت • د زکام واکسین ترلاسه کولو لپاره \$10 ډالی کارت • تر \$80 پورې San Antonio Kids BREATHE سره د کور لیدني بشپړولو لپاره د ډالی کارتونه (د لومړی لیدني لپاره \$35، د دویم سفر لپاره \$10، د درېیم لیدني لپاره \$35)
	<p>د لوړ خطر لرونکو غړو لپاره کورنی لیدني چې په د Community First روغتیا او هوساینې پروگرامونو کې ګډون کوي، لکه، د ساه لنډی ستونزې، تر کنټرول لاندې شکر، روغ ذهن او سالمې تمې</p>
	<p>روغتیايي لوبې او ورزش پروگرامونه، چې پکې لاندې موارد شامل دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • د غړو او د هغوی کورنیو لپاره وړیا مجازي او حضورې Zumba ټولګي، د فیتنس وړیا ډالی (د فریسی، د اوبو بوتل، یا ورزش بند انتخاب) سره • د غړو او د هغوی کورنیو لپاره وړیا مجازي او حضورې بریک ډانسینګ ټولګي، چې د فریسی، اوبو بوتل، یا تمرین بند انتخاب لري • د وړیا بایسکل خونديتوب او ترمیم پروگرام د وړیا ډالی سره

د CHIP ارزښت لرونکي خدمتونه

موانع/محدودیتونه	هغه خدمتونه چې ارزښت یې لور شوی
<p>د کوچنیانو د لورولو څوکۍ چې باید د خونديتوب لارښوونو سره سم وکارول شي.</p> <p>د اسنادو د دفتر یا نوټري خدمتونو ترلاسه کولو لپاره، غړي باید یو معتبر، د دولت لخوا صادر شوي پیژندپاڼه یا د موټر چلولو جواز ولري.</p>	<p>د روغتیا او هوساینې خدمتونه، چې لاندې موارد پکې شامل دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • وړیا د ماشومانو لپاره د 4 څخه تر 10 کلونو پورې چې د CHIP Well-Child معاینات اپډیټ دي • وړیا، شخصي ملاتړ او هغه وسایل او سټراتیژي چې تاسو ته هڅونه درکوي او د ټیلیفون یا آنلاین له لارې تاسو ته د تمباکو څخه پاک کیدو کې مرسته کوي. پکې روزنه، زده کړې، فعالیتونه او نور شامل دي د اسنادو لپاره وړیا نوټري خدمتونه لکه طبي وکیل، د روغتیا د ثبت شوي استازي او ژوندۍ وصیتونو لپاره • فرصت چې په حضوری او مجازی موسمي او ټولنیز روغتیا زده کړو ځانگړو پېښو کې گډون وکړي، چیرې چې غړی کولی شي له لرې څخه د روغتیا، روغتیايي عادتونو، نویو گټو او نورو موضوعاتو په اړه روغتیايي زده کړې ترلاسه کړي
<p>د ډالۍ کارت د بیر، شرابو، الکولو، سگرتونو او هغو توکو لپاره نه کارول کېږي چې د پلان د درملتون په گټه کې تر پوښښ لاندې نیول شوي وي.</p>	<p>د ناروغانو د تعقیب لپاره هڅونې پروگرام، د هغو غړو لپاره چې د سالم ذهن: چلندیزې روغتیا پروگرام کې برخه اخلي</p> <ul style="list-style-type: none"> • د \$25 ډالۍ کارت د دې لپاره چې د روانی روغتیا روغتون یا مرکز څخه د رخصتۍ څخه د 7 ورځو دننه د تعقیبي لیدنې بشپړولو لپاره د رواني روغتیا روغتون یا مرکز څخه د غوښتنې پر بنسټ
	<p>د رواني روغتیا آنلاین سرچینې</p> <ul style="list-style-type: none"> • یوه ځانگړې پاڼه د سرچینو او معلوماتو لپاره په CommunityFirstMedicaid.com کې ومومئ

CHIP ارزښت لرونکي خدمتونه

هغه خدمتونه چې ارزښت يې لور شوی

موانع/محدودیتونه

د ډالی پروگرامونه، په شمول:

- د ټولني د لومړۍ روغتيا ارزونې بشپړولو او د مینینگوکوکل، Tdap او HPV د ځوانانو د واکسين کولو لړۍ تر لاسه کولو لپاره تر \$25 پورې د ډالی کارتونه (د 9 څخه تر 13 کلونو پورې عمر لرونکي ماشومانو لپاره)
- د 6-24 میاشتو غړو لپاره د \$25 ډالی کارت چې د فلو واکسين بشپړ لړۍ تر لاسه کوي او د ټولني د لومړۍ روغتيا ارزونه بشپړوي
- د پاملرني کونکو يا غړو لپاره د \$50 ډالی کارت او روغتيا او هوساينې توکي چې د رواني روغتيا حالت سره د يو عزيز د ملاتړ په اړه شپږ مخامخ يا مجازي ملي اتحاد د رواني ناروغۍ (NAMI) اساساتو ټولگي بشپړوي
- د نوي ټولني د لومړۍ CHIP غړو لپاره \$10 ډالی کارت چې د ټولني د لومړۍ روغتيا ارزونه بشپړوي او د برينناليک پټه چمتو کوي
- د غړو لپاره د ډالی کارتونو کې تر \$20 پورې (د 0 څخه تر 24 میاشتو پورې عمر لرونکي) چې د روغتيا سروې بشپړوي او د ماشومتوب د واکسين وړانديز شوی لړۍ تر لاسه کوي
- د 42 ورځو څخه تر 8 میاشتو پورې عمر لرونکو غړو لپاره د روتیا ویروس معافیت لړۍ بشپړولو لپاره تر \$20 پورې د ډالی کارتونه
- د مخنيوي روغتيا ارزونې بشپړولو لپاره په هر ماشوم کې د ډالی کارتونو کې تر \$90 پورې او د CHIP د ښه ماشوم معاینات د 2 میاشتو څخه تر 30 میاشتو پورې (د 2، 4، 6، 9، 12، 15، 18، 24، او 30 میاشتو معایناتو بشپړولو لپاره هر یو \$10 ډالی کارت)
- د 3 څخه تر 18 کلونو پورې د مخنيوي روغتيا ارزونې او د CHIP د ښه ماشوم معایناتو بشپړولو لپاره د ډالی کارتونو کې تر \$180 پورې

د ډالی کارت د بېر، شرابو، الکولو، سگرتونو او هغو توکو لپاره نه کارول کېږي چې د پلان د درملتون په کټه کې تر پوښښ لاندې نیول شوي وي.

یوازې هغو پالونکو ته چې د غړو پالنه کوي یا د خپلو ماشومانو پالنه کوي، چې عمر ونه يې له 0 څخه تر 19 کلونو پورې دی او د رواني روغتيا تشخیص شوی حالت لري، پاملرنه کوي.

سپارښتنې شوي واکسين لړۍ عبارت دي له:

- | | | |
|----------|----------|----------|
| • 4 PCV | • 3 HiB | • 4 DTaP |
| • 1 HepA | • 3 HepB | • 3 IPV |
| | • 1 VZV | • 1 MMR |

ارزښت لرونکي خدمتونه CHIP د

موانع/محدودیتونه

د ډالی کارت د بیر، شرابو، الکولو، سگرتونو او هغو توکو لپاره نه کارول کېږي چې د پلان د درملتون په ګټه کې تر پوښښ لاندې نیول شوي وي.

هغه خدمتونه چې ارزښت یې لور شوی

د ډالی پروګرامونه، دوام لري:

- شکرې لرونکو غړو لپاره چې د شکرې کنټرول لرونکو غړو لپاره د شکرې کنټرول کې: د شکرې مدیریت پروګرام کې ګډون کوي، تر \$60 پورې ډالی کارونه دی:

د continued:

- د Community First د شکر ارزونې بشپړولو لپاره \$20 ډالی کارت، د شکرې زده کړې بشپړولو لپاره \$10 ډالی کارت، د شکرې زده کړې بشپړولو لپاره \$10 ډالی کارت.
- د پراخ شوی سترګو معاینه لپاره \$10 ډالی کارت
- د A1C پایلو د سپارلو لپاره هر شپږ میاشتې یو ځل \$10 ډالی کارت
- تر \$20 پورې د ټولني فرسټ د Healthy Mind Behavioral Health Program غړو (عمرونه 1 تر 17 پورې) پورې چې دوه یا زیات انتی سایکوتیک درمل اخلي او میتابولیک معاینات کوي.
- د Behavioral Health :Healthy Mind Program غړو لپاره چې د 6 څخه تر 12 کلونو عمر لرونکو پورې عمر لري او د ADHD درملني پیل کولو څخه د 30 ورځو دننه له خپل ډاکټر سره تعقیبي لیدنه کوي، هر کال \$25 د ډالی کارت تر لاسه کوي



د PIHC پلان گټي

زما يا زما د ماشوم د روغتيايي پاملرني گټي څه دي؟
د راتلونکي پانې څخه پيل شوی جدول وکاروئ تر څو د خپل يا ستاسو د ماشوم تر پوښښ لاندې نيول شوي گټي د Community First روغتيايي پلانونو د CHIP غړی په توگه وڅيرئ.

دا خدمتونه څنگه ترلاسه کړم؟ زه يا زما ماشوم څنگه د غاښو درملني خدمتونه ترلاسه کړو؟
ستاسو د لومړني پاملرني چمتو کونکي به له تاسو سره کار وکړي تر څو ډاډ ترلاسه کړي چې تاسو يا ستاسو ماشوم ته اړين خدمتونه ترلاسه شي. دا خدمتونه بايد ستاسو ډاکټر درکړي يا يې ستاسو ډاکټر بل چمتو کونکي ته راجع کړي.

تر پوښښ لاندې نيول شويو خدمتونو لپاره کوم حدود شته دي؟
ځيني تر پوښښ لاندې نيول شوي خدمتونه محدوديتونه لري. تاسو کولای شئ تر پوښښ لاندې نيول شوي محدوديتونه د لاندې جدول په "محدوديتونو" کالم کې وگورئ.

د CHIP روغتيايي پاملرني گټي

گډه ادابنه	محدودیتونه	تر پوښن لاندې نیول شوي خدمتونه
<p>د هر ځل بستري کېدو لپاره د بستري ناروغ د پلي کېدو وړ کچې گډه ادابنه</p>	<ul style="list-style-type: none"> • د بېرني حالت د ثبات وروسته د غیر اضطراري پاملرني او پاملرني لپاره اجازه ته اړتیا لري. • د مور او د هغې د نوي زیږیدلي ماشوم لپاره د اندام نه پیچلي زیږون څخه 48 ساعته وروسته او د سیزیرین برخې له لارې د ساده زیږون څخه 96 ساعته وروسته د شبکې دننه یا له شبکې څخه بهر اسانتیاوو او ډاکټر خدماتو لپاره اجازه ته اړتیا ده. 	<p>د عمومي بېرني او داخلي بیا رغوني روغتون خدمتونه خدمتونه عبارت دي له:</p> <ul style="list-style-type: none"> • د روغتون لخوا وړاندې شوی ډاکټر یا عرضه کوونکی خدمتونه • نیمه شخصي خونه او خواره (یا که طبی اړین وي د حاضرینو له خوا د تایید له مخې شخصي) • عمومي نرسنگ پاملرنه • کله چې طبی اړین وي نو ځانگړي دنده نرسنگ ICU او خدمتونه • د ناروغانو خواره او ځانگړی رژیمونه • عملیات، رغېدل او نور درملني خونې • بې هوشی او اداره (د اسانتیا تخنیکي برخه) • جراحی پټی، تری، گچ، سپلینتونه • درمل، درمل، او بیولوژیکي توکي • هغه وینه یا وینې محصولات چې ناروغ ته وریا نه ورکول کېږي او د هغوی د ورکولو لپاره نه دی ورکړل شوی • ایکس رې، انځور اخیستل او نور رادیولوژیکي ازموینې (د مرکز تخنیکي برخه) • لابراتوار او پتالوژي خدمتونه (د اسانتیا تخنیکي برخه) • د ماشين تشخیصی ازموینې (EEGs، EKGs، او نور) • د اکسیجن خدمتونه او د تنفس درملنه • وړانگې او کیموتراپی • د ټیکزاس د ایالت د روغتیا خدمتونو وزارت (DSHS) لخوا ټاکل شوی د ماشوم پالنې کچې مرکزونو یا روغتونونو ته لاسرسی چې د ورته پاملرني کچه لري • د شبکې دننه یا له شبکې بهر د مرکز او ډاکټر خدمتونه د مور او د هغې نوي زیږیدلي ماشوم لپاره لږ تر لږه 48 ساعتونو لپاره د آسنه زیږون وروسته او 96 ساعته وروسته د بي پیچلي زیږون له لارې د سیزیرین له لارې. • روغتون، ډاکټر او اړوند طبي خدمتونه، لکه انسټیزي یا بي هوشي، چې د غابنونو پاملرني سره تړاو لري.

د CHIP روغتيايي پاملرني گټې

گډه اداينه	محدوديتونه	تر پوښښ لاندې نيول شوي خدمتونه
		<ul style="list-style-type: none"> • د (a) د حمل له لاسه ورکولو يا (b) غير ژوندی حمل (مولر حمل، خارج له رحم حمل، يا جنين چې په رحم کې مړ شوی وي) چې له بستري خدمتونو سره تړاو لري. د حمل له لاسه ورکولو يا غير ژوندی حمل سره تړلی بستري خدمتونه پکې شامل دي، خو تر دې پورې محدود نه دي: <ul style="list-style-type: none"> ○ پراخولو او کورټاژ (D&C) پروسيجرونه، ○ مناسب د عرضه کوونکی لخوا ورکړل شوی درمل، ○ الټراساؤنډونه او ○ د نسج نمونو هيستولوژيکي معاينه. • د جراحي مخکې يا جراحي وروسته ارتودونټيک خدمتونه چې د مغزي مخ د ستونزو د طبي اړينو درملني لپاره چې جراحي مداخلې ته اړتيا لري او د وړانديز شوی او واضح درملني پلان د يوې برخې په توگه وړاندې کيږي: <ul style="list-style-type: none"> ○ شونډه او/يا خوله پرې شوي يا ○ شديد ټپيز، هډوکي او/يا موروثي کرانيفيشل انحرافات يا ○ شديد د مخ عدم تقارن چې د هډوکو عيبونو، موروثي سندرومال حالتونو او/يا د ټومور وده يا د درملني له امله دي. • د جراحي اپلیمینټونه • نور مصنوعي مرستندويه وسايل چې جراحي امپلانټونه پکې شامل دي د ماسټيکټومي او د سيني بيا رغوني • د (a) د حمل له لاسه ورکولو يا (b) غير ژوندی حمل (مولر حمل، خارج له رحم حمل، يا جنين چې په رحم کې مړ شوی وي) چې له بستري خدمتونو سره تړاو لري. د حمل له لاسه ورکولو يا غير ژوندی حمل سره تړلی بستري خدمتونه پکې شامل دي، خو تر دې پورې محدود نه دي: <ul style="list-style-type: none"> ○ لپاره بستري خدمتونه عبارت دي له: د اغېزمن سيني ټول بيا رغونه پراوونه، ○ په بله سینه جراحي او بيا رغونه کول تر څو متقارنه بڼه رامنځته کړي او ○ د ماسټيکټومي فزيکي پيچلتياوې درملنه او د لمفېډيما درملنه. • د ایمپلنټ وړ وسايل د بستري او بهرنيو خدمتونو لاندې دي او د دوامدار طبي تجهيزاتو (DME) د 12 مياشتو محدوديت کې نه شمېرل کېږي.
<p>هيڅ يو</p>	<ul style="list-style-type: none"> • اجازه او د ډاکټر نسخې ته اړتيا لری. • 60 ورځې د 12 مياشتو مودې په محدوديت کې. 	<p>د نرسنگ مجهز مرکزونه (د بيا رغوني روغتونونه پکې شامل دي)</p> <p>لاندې خدمتونه پکې شامل دي، خو تر هغوی پورې محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • نيمه شخصي خونه او خواړه • منظم نرسنگ خدمتونه • د بيا رغوني خدمتونه • طبي توکي او د مرکز لخوا برابر شوی وسايلو او تجهيزاتو کارول

د CHIP روغتيايي پاملرني گټې

گډه اداينه	محدوديتونه	تر پوښښ لاندې نيول شوي خدمتونه
<p>د عمومي درملو او د برنډ درملو لپاره د گډې اداينې د تطبيق كچه.</p>	<p>كيدای شي مخکې له مخکې اجازه او د ډاکټر نسخې ته اړتيا ولري.</p>	<p>سراپا روغتون، جامع سراپا روغتون، کلينیک (د روغتيا مرکز په گډون) او امبوليتري روغتيايي مرکز خدمتونه پکې شامل دي، خو تر هغوی پورې محدود نه دي، لاندې خدمتونه چې د روغتون په کلينیک يا بيرني څانگه، کلينیک يا روغتيايي مرکز، د روغتون پر بنسټ بيرني څانگې يا د امبولاتوروي روغتيايي چاپيريال کې وړاندې کيږي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ايکسري، انځورگري او راډيولوژيکي ازموينې (تخنيکي برخه) • لابراتوار او پتالوژي خدمتونه (تخنيکي برخه) • د ماشين تشخيصي ازموينې • د امبوليتري جراحي مرکز خدمتونه • دوا، درمل او بيولوژيکي توکي • گستونه، سپلینتونه، پټي • د مخنيوي روغتيايي خدمتونه • فزيکي، مسلکي او وينا درملنه • د پښتورگو ډاډاليس • تنفسي خدمتونه • وړانگې او کيموتراپي • هغه وينه يا وينې محصولات چې ناروغ ته وړيا نه ورکول کېږي او د دې محصولاتو ورکولو پر مهال • د مرکز او اړوندو طبي خدمتونو، لکه، بې هوشۍ، چې د غاښونو پاملرني سره تړاو لري، کله چې په جواز لرونکي امبولاتوروي جراحي مرکز کې وړاندې شي. • سراپا خدمتونه چې د (a) د حمل له لاسه ورکولو يا (b) غير ژوندي حمل (مولر حمل، اکتوپيک حمل، يا جنين چې په رحم کې مړ شوی وي) سره تړاو لري. هغه بهرني خدمتونه چې د حمل له لاسه ورکولو يا غير ژوندي حمل سره تړاو لري، چې لاندې موارد پکې شامل دي، خو تر هغوی پورې محدود نه دي: <ul style="list-style-type: none"> ○ پراخولو او کوريتاژ (D&C) پروسيجرونه، ○ مناسب د عرضه کوونکي لخوا ورکړل شوی درمل، ○ الټراسونډونه او ○ د نسج نمونو هيستولوژيکي معاينه.

د CHIP روغتيايي پاملرني گټې

گډه اداينه	محدوديتونه	تر پوښښ لاندې نيول شوي خدمتونه
		<ul style="list-style-type: none"> • د جراحي مخکې يا جراحي وروسته ارتودونتيک خدمتونه د مغزي ستونزو د طبي اړينو درملني لپاره چې د جراحي مداخلې ته اړتيا لري او د وړانديز شوی او واضح درملني پلان د يوې برخې په توگه وړاندې کيږي: <ul style="list-style-type: none"> ○ شونډه او/يا خوله پرې شوې يا ○ شديد ټيټيز، هډوکي او/يا موروثي کرانيفيشل انحرافات يا ○ شديد د مخ عدم تقارن چې د هډوکو عیبونو، موروثي سندرومال حالتونو او/يا د تومور وده يا د درملني له امله دي. • جراحي امپلانټونه • نور مصنوعي مرستندويه وسايل چې جراحي امپلانټونه پکې شامل دي • د سراپا روغتون او امبوليټري روغتيايي مرکز کې د ميستکتومي او د سيني د بيا رغونې لپاره د کلينيکي لحاظ سره مناسب خدمتونه وړاندې کيږي، عبارت دي له: <ul style="list-style-type: none"> ○ د اغېزمنې شوې سيني ټول د بيا رغونې ټول پړاوونه، ○ په بله سینه جراحي او بيا رغونه کول تر څو متقارن بڼه رامنځته کړي او ○ د ماسټيکتومي فزيکي پېچلتياوې درملنه او د لمفډيما درملنه. • د ايمپلنټ وړ وسايل د بستري او بهرنيو خدمتونو لاندې پوښل شوي دي او د DME د 12 مياشتو مودې حد ته نه شمېرل کېږي

د CHIP روغتيايي پاملرني گټې

گډه اداينه	محدوديتونه	تر پوښن لاندې نيول شوي خدمتونه
<p>د دفتر د ليدنو لپاره د گډې اداينې د تطبيق كچه.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • كېدای شي د خانگرو خدمتونو لپاره اجازه وغواړئ. 	<p>د ډاکټر يا ډاکټر پراخونکي مسلکي خدمتونه</p> <p>دا خدمات پکې شامل دي، خو تر هغوی پورې محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • د امريکايي ماشومانو اکاډمي لخوا سپارښتنه شوې د روغ ماشوم معاینات او مخنیوی روغتيايي خدمتونه (خو يوازي د ليد او اورېدو معاینې او واکسينونه په گډون) • د ډاکټر دفتر ليدنې، د روغتون دننه او بهرني خدمتونه • لابراتوار، ايکس رې، انځورگري او پاتولوژي خدمتونه، چې تخنيکي برخې پکې شاملې دي او/يا مسلکي تفسير • درمل، بيولوژيکي مواد او مواد چې د ډاکټر په دفتر کې ورکول کېږي • د حساسيت معاینه، سيروم او ستنې • د جراحی خدمتونو مسلکي برخه (دنده/بهرنۍ)، چې پکې شامل دي: <ul style="list-style-type: none"> ○ جراحان او مرستيال جراحان د جراحی پروسيجرونو لپاره، چې پکې مناسب تعقيبي پاملرني هم شامل دي ○ د ډاکټر (د جراح پرته) يا CRNA لخوا د بي هوشي ورکول ○ دويم جراح نظرونه ○ هماغه ورځ جراحی په روغتون کې ترسره شوه پرته له شپې پاتې کېدل ○ تهاجمی تشخیصی پروسيجرونه لکه اندوسکوپي معاینات • د روغتون پر بنسټ ډاکټرانو خدمتونه (په شمول د ډاکټرانو لخوا ترسره شوی تخنيکي او تفسيرې برخو کې) • د ماسټيکټومي او سيني بيا رغونې لپاره ډاکټران او مسلکي خدمتونه عبارت دي له: <ul style="list-style-type: none"> ○ د اغېزمن سيني ټول بيا رغونه پراوونه، ○ په بله سینه جراحی او بيا رغونه کول تر څو متقارن بڼه رامنځته کړي او ○ د ماسټيکټومي فزيکي پېچلتياوې درملنه او د لمفېډيما درملنه. • د مور او د هغې نوی زيږيدلی ماشوم لپاره د شبکې دننه او بهر د ډاکټر خدمتونه، لږ تر لږه 48 ساعته د تناسلي برخې څخه د زيږون وروسته او 96 ساعته وروسته د ساده زيږون له لارې د سيزيرين له لارې.

د CHIP روغتيايي پاملرني گټې

گډه اداينه	محدوديتونه	تر پوښښ لاندې نيول شوي خدمتونه
		<ul style="list-style-type: none"> • هغه طبي خدمتونه چې د غاښونو ډاکټر ملاتړ لپاره اړين دي تر څو د CHIP غړي ته د غاښونو خدمتونه وړاندې کړي، لکه، عمومي انستزې يا وريډي (IV) آرام خون. • د ډاکټرانو خدمتونه چې د (a) د سقط له لاسه ورکولو يا (b) غير ژوندی حمل (مولر حمل، اکتوپيک ميندواري يا هغه جنين چې په رحم کې مړ شوی وی) سره تړاو لري. د سقط له لاسه ورکولو يا غير ژوندی حمل سره تړلی د ډاکټرانو خدمتونه عبارت دي له، خو تر دې پورې محدود نه دي: <ul style="list-style-type: none"> ○ پراخولو او کورپټاژ (D&C) پروسيجرونه، ○ مناسب د عرضه کوونکی لخوا ورکړل شوی درمل، ○ الټراسونډونه او ○ د نسج نمونو هيستولوژيکي معاينه. • د جراحي مخکې يا جراحي وروسته ارتودونټيک خدمتونه د مغز ستونزو د طبي اړينو درملني لپاره چې جراحي مداخلې ته اړتيا لري او د وړاندیز شوی او واضح درملني پلان د يوې برخې په توگه وړاندې کيږي: <ul style="list-style-type: none"> ○ شونډه او/يا خوله پرې شوي يا ○ شديد ټپ، هډوکي او/يا موروثی جمجمه او مخ انحرافات يا ○ شديد د مخ عدم تقارن د هډوکو نيمگړتياوو، زيږيدلی سندروم حالتونو او/يا د تومور وده يا د درملني له امله رامنځته شوی.
هيڅ يو	د جواز لرونکي زيږون مرکز لخوا وړاندې شوي د زيږون خدمتونه تر پوښښ لاندې نيسي. يوازي د اسانتياوو خدمتونه (لکه د زيږون او دنيا ته راتلل) پورې محدود دي.	د زيږون مرکز خدمتونه
هيڅ يو	د زيږون مخکې، زيږون پر مهال او د زيږون وروسته خدمتونه چې په جواز لرونکي زيږون مرکز کې وړاندې کيږي، تر پوښښ لاندې نيسي.	هغه خدمتونه چې د تصديق شوي قابلې يا ډاکټر لخوا په جواز لرونکي زيږون مرکز کې وړاندې کيږي

د CHIP روغتيايي پاملرني گټې

گډه اداینه	محدودیتونه	تر پوښن لاندې نیول شوي خدمتونه
هیڅ یو	<ul style="list-style-type: none"> • کیدای شي مخکې له مخکې اجازه او د ډاکټر نسخې ته اړتیا ولري. • \$20,000 د هر 12 میاشتني مودې حد لپاره د DME، پروستیتیکو، وسایلو او د مصرف وړ طبي توکو لپاره (د ایمپلنټ وړ وسایل، د شکر ناروغانو وسایل او تجهیزات دې حد سره نه شمېرل کېږي). 	<p>دوامداره طبي تجهیزات (DME)، مصنوعي وسایل او د مصرف وړ طبي توکي</p> <p>پوښل شوي خدمتونه پکې شامل دي (هغه تجهیزات چې د تکراري کارونې زغم لري او په عمده توګه او دودیز ډول د طبي موخو لپاره کارول کېږي، عموماً د ناروغۍ، ټپ، یا معلولیت پرته د کس لپاره ګټور نه وي او د کور لپاره مناسب دي)، پکې هغه وسایل او توکي شامل دي چې طبي لحاظه اړین او د ورځنۍ ژوند لپاره اړین دي او د طبي ناروغۍ د درملنې لپاره مناسب دي، چې لاندې موارد پکې شامل دي خو تر هغوی پورې محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ارتوتیک بریکونه او ارتورتوتیکونه • د غابنونو وسایل • مصنوعي وسایل لکه مصنوعي سترګې، اندامونه، بریکتونه او بهرنۍ سینې مصنوعي وسایل • مصنوعي عینکې او کانټاکټ لینزونه د جدي سترګو ناروغیو د مدیریت لپاره • نور مصنوعي مرستندويه وسایل چې جراحی امپلانټونه پکې شامل دي • د غوړ نیولو وسایل • د ایمپلنټ وړ وسایل د بستري او سراپا خدمتونو لاندې دي او د DME د 12 میاشتو مودې محدودیت کې نه شمېرل کېږي • تشخیص ته ځانګړی مصرفېدونکي طبي توکي، چې پکې د تشخیص لپاره ځانګړی ځانګړی فارمولا او غذايي بشپړونکي شامل دي

د CHIP روغتيايي پاملرني گټي

گډه اداينه	محدوديتونه	تر پوښښ لاندې نيول شوي خدمتونه
هيڅ يو	<ul style="list-style-type: none"> • مخکې له مخکې اجازه او د ډاکټر نسخې ته اړتيا لري. • خدمتونه د ماشوم د پالونکي ځای ناستی يا د پالونکي لپاره د مرستې لپاره نه دي. • ماهرانه نرسنگ ليدني په وقفه توگه وړاندې کېږي او موخه يې دا نه ده چې 24 ساعته ماهر نرسنگ خدمتونه وړاندې کړي. • خدمتونه د 24 ساعته بستري يا ماهر نرسنگ مرکزونو د خدمتونو د ځای ناستي لپاره نه دي جوړ شوي. 	<p>کورني او ټولنيز روغتيايي خدمتونه</p> <p>هغه خدمتونه چې په کور او ټولنه کې وړاندې کېږي، چې لاندې موارد پکې شامل دي خو تر هغوی پورې محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • کورنی انفیوژن • تنفسی درملنه • د خصوصي دندې نرسنگ ليدني (RN, LVN) • د کورنی د روغتيا لپاره د ماهرانه نرسنگ ليدني لکه څنگه چې تعريف شوي (کېدای شي RN يا LVN پکې شامل وي) • د کور روغتيايي مرسته کوونکي کله چې د پاملرني پلان برخه وي، د ماهرانه ليدنو په موده کې • وينا، فزيکي او مسلکي درملني
هيڅ يو	<ul style="list-style-type: none"> • د غير بېرنيو خدمتونو لپاره مخکې له مخکې اجازي ته اړتيا لري. • د PCP راجع کولو ته اړتيا نشته ده. • کله چې د ټکراس د روغتيا او خونديتوب قانون د 573 او 574 فصلونو له مخې د مسلکي محکمو له مخې د رواني ناروغانو خدمتونو امر شي، نو د محکمي امر شوی رواني خدمتونو امر د طبي ضرورت د پابند ټاکلو په توگه عمل کوي. • هر ډول تعديل يا د خدمت ختمول بايد د موضوع د صلاحيت لرونکي محکمي ته وړاندې شي تر څو پرېکړه وکړي. 	<p>د روانی روغتيا د بستري کېدو خدمتونه</p> <p>د رواني روغتيا خدمتونه، چې جدي رواني ناروغی لپاره هم پکې شامل دي، په يوه خپلواک رواني روغتون، د عمومي عاجل پاملرني روغتونونو روانی واحدونو او دولتي اداره کېدونکو اسانتياوو کې وړاندې کېږي، چې دا موارد پکې شامل دي خو تر هغوی پورې محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • عصبي او رواني معاینې.

د CHIP روغتيايي پاملرني گټې

گډه اداينه	محدوديتونه	تر پوښن لاندې نيول شوي خدمتونه
هيڅ يو	<ul style="list-style-type: none"> • کېدای شي مخکې له مخکې اجازې نه اړتيا ولري. • د PCP راجع کولو ته اړتيا نشته ده. • کله چې د سراپا رواني خدمتونو امر د يوې صلاحيت لرونکي محکمي له خوا د ټيکراس د روغتيا او خونديتوب قانون د 573 او 574 څپرکو له مخې د محکمي له خوا د رواني ناروغيو مرکزونو ته د بخيريت په اړه صادر شي، نو د محکمي امر د طبي اړتيا د پابند ټاکلو په توگه عمل کوي. هر ډول تعديل يا د خدمت ختمول بايد د موضوع د صلاحيت لرونکي محکمي ته وړاندې شي تر څو پرېکړه وکړي. • د مسلکي رواني روغتيا چمتو کوونکي - ټولنيز خدمتونه (QMHP-CS) د ټيکراس د ايالت د روغتيا خدمتونو رياست (DSHS) لخوا د عنوان 25 T.A.C., برخه 1, څپرکي 412، فرعي څپرکي G، Division 1, §412.303 (48) کې تعريف شوي دي. QMHP-CSs بايد هغه چمتو کوونکي وي چې د DSHS قرارداد لرونکي محلي رواني روغتيا اداري يا جلا DSHS قرارداد لرونکي اداري له لارې کار کوي. QMHP-CSs بايد د جواز لرونکي رواني روغتيا متخصص يا ډاکټر لخوا څارل کيږي او د DSHS معيارونو سره سم خدمتونه وړاندې کوي. 	<p>د سراپا رواني روغتيا خدمتونه</p> <p>د رواني روغتيا خدمتونه، چې جدي رواني ناروغي هم پکې شاملې دي، د سراپا ناروغانو په بڼه وړاندې کيږي، چې دا موارد پکې شامل دي، خو تر هغوی پورې محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • عصبي او رواني معاينات • د درملو مديريت • د رغونې ورځنۍ درملنې • د استوگنې درملنې خدمتونه • د نيمه حاد بهرنيو خدمتونو (جزوي روغتون ته ورل يا د رغونې ورځنۍ درملنه) • د مهارتونو روزنه (رواني-تعليمي مهارتونو پراختيا) <p>ليدني کولای شي په بېلابېلو ټولنيزو چاپيريالونو (لکه ښوونځي او کور کې) يا د دولت لخوا پر مخ وړل کېدونکي مرکز کې وړاندې شي.</p>

د CHIP روغتيايي پاملرني گټي

گډه اداينه	محدوديتونه	تر پوښښ لاندې نيول شوي خدمتونه
	په دې خدمتونو کې انفرادي او ډله بيزو مهارتونو روزنه (چې د مداخلاتو برخي لکه ورځنۍ درملنه او کورنۍ خدمتونه کيدای شي)، د ناروغانو او کورنۍ زده کړو او د بحران خدمتونه شامل دي.	د رواني روغتيا سرپا خدمتونه، دوام لري
هيڅ يو	<ul style="list-style-type: none"> د نا بېرنيو خدمتونو لپاره مخکې له مخکې اجازې ته اړتيا لري. د PCP راجع کولو ته اړتيا نشته ده. 	<p>د نشه يي توکو د ناوړه استفادې درملني سرپا خدمتونه</p> <p>د نشه يي توکو د ناوړه استفادې درملني سرپا خدمتونو کې دا موارد شامل دي خو تر هغوی پورې محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> د سرپا او استوگنې د نشه يي توکو د کارونې اختلال درملني خدمتونه چې پکې د زهر پاکولو او د بحران ثبات برابرو او 24 ساعته د اوسيدو د بيا رغونې پروگرامونه شامل دي.
هيڅ يو	<ul style="list-style-type: none"> کېدای شي مخکې له مخکې اجازې ته اړتيا ولري. د PCP راجع کولو ته اړتيا نشته ده. 	<p>د نشه يي توکو د ناوړه استفادې درملني خدمتونه</p> <p>د نشه يي توکو د ناوړه کارونې د سرپا درملني خدمات پکې شامل دي، خو تر هغوی پورې محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> د مخنيوي او مداخلې خدمتونه چې د ډاکټرانو او غير ډاکټرانو لخوا وړاندې کيږي، لکه د کيمياوي اعتياد اختلالاتو لپاره سکريننگ، ارزونه او راجع کول. په جدي ډول وړاندې کېدونکي سرپا خدمتونه <ul style="list-style-type: none"> په جدي ډول وړاندې کېدونکي سرپا خدمتونه يو منظم غير استوگنځی خدمت دی چې منظم ډله بيز او انفرادی درملنه، تعليمی خدمتونه او د ژوند مهارتونو روزنه وړاندې کوي، چې لږ تر لږه 10 ساعته په اونۍ کې د څلورو څخه تر 12 اونيو پورې وي، خو له 24 ساعتونو کم وي. د سرپا درملني خدمت داسې تعريف شوی دی چې لږ تر لږه يوه يا دوه ساعته په اونۍ کې وي چې منظم ډله بيز او انفرادی درملنه، تعليمی خدمتونه او د ژوند مهارتونو روزنه وړاندې کوي. په جزوي ډول بستر کېدل

د CHIP روغتيايي پاملرني گټې

گډه اداينه	محدودیتونه	تر پوښښ لاندې نیول شوي خدمتونه
هیڅ یو	مخکې له مخکې اجازه او د ډاکټر نسخې ته اړتیا لري.	<p>د بیا په پښو درېدو خدمتونه</p> <p>بیا په پښو درېدل (هغه بهیر چې ماشوم ته د عمر سره مناسب پرمختیایي پړاو ته د درملنې یا لارې برابروي) او بیا رغونې خدمتونه پکې شامل دي، خو تر هغوی پورې محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • فزیکي، مسلکي او د وینا درملنه • پرمختیایي ارزونه
هیڅ یو	<ul style="list-style-type: none"> • اجازه او د ډاکټر نسخې ته اړتیا لري. • خدمتونه د درد د تسکین په تشخیص باندې پلي کېږي. • تر اعظمي 120 ورځو پورې او د 6 میاشتو د ژوند تمه لري. • هغه ناروغان چې د تسکین خدمتونه انتخابوي، هر وخت دا ټاکنې لغوه کولی شي. 	<p>د تسکین کوونکي پاملرني خدمتونه</p> <p>خدمتونه پکې شامل دي، خو تر هغوی پورې محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • مسکن کوونکي پاملرنه، چې طبي او ملاتړ خدمتونه هم پکې شامل دي، د هغو ماشومانو لپاره چې شپږ میاشتې یا لږ ژوند لري، تر څو ناروغانو ته د مرگ نه مخکې وروستيو اونیو او میاشتو کې آرام پاتې شي د درملنې خدمتونه، چې د پای ته رسېدونکي ناروغی اړوند درملنه هم پکې شامله ده، د تسکین کوونکي پاملرني خدمتونو د انتخاب له امله اغېزمن نه دی
د غیر اضطراري ER لپاره د گډې اداينې د پلي کېدو کچه.	<ul style="list-style-type: none"> • د ثبات وروسته خدمتونو لپاره اجازه ته اړتیا لري. • روغتيايي پلان نشي کولای د بېرنيو حالتونو یا زېږون لپاره د پیسو ورکولو لپاره اجازې ته اړتیا ولري. 	<p>بېرني خدمتونه، چې پکې بېرني روغتونونه، ډاکټران او امبولانس خدمتونه شامل دي</p> <p>ډیټر پوښښ لاندې شوي خدمتونه عبارت دي له:</p> <ul style="list-style-type: none"> • بېرني خدمات چې د بېرني روغتيايي حالت د محتاطانه عادي خلکو تعریف پر بنسټ دي • د روغتون د بېرني څانگې د خونې او مرستندويه خدماتو او ډاکټرانو خدمتونه 24 ساعته، په اونۍ کې 7 ورځې، هم د شبکې دننه او هم د شبکې څخه بهر چمتو کوونکو لخوا • د طبي معاینې معاینه • د ثبات خدمتونه • د DSHS ټاکل شویو کچې I او II ټراما مرکزونو یا روغتونونو ته لاسرسی چې د بېرني خدماتو لپاره د مساوی پاملرنې کچه لري • بېرني ځمکنی، هوایی او آبی ترانسپورت • بېرني غاښونو خدمتونه، چې یوازې مات شوی یا بې ځایه شوی زنه، د غاښونو ټپي زیان او د کیسټونو لري کولو پورې محدود دی

د CHIP روغتيايي پاملرني گټې		
گډه اداينه	محدوديتونه	تر پوښن لاندې نيول شوي خدمتونه
هيڅ يو	اجازه غواړي.	<p>پيوند کول</p> <p>پوښل شوي خدمتونه عبارت دي له:</p> <ul style="list-style-type: none"> د FDA تازه لارښوونو په کارولو سره، ټول غير تجربوي انساني غړي او نسج پيوندونه او د غير تجربوي قرنیه، هډوکي مغز او د محيطي ستيم حجرو ټول ډولونه، په شمول د ډونر طبي لگښتونه.
د دفتر د ليدني لپاره د گډې ادايني اجازه.	<ul style="list-style-type: none"> • کيدای شي روغتيايي پلان د فریمونو/لينزونو لگښت په معقوله توگه محدود کړي. • د سترگو د پوښل شويو ناروغيو لپاره د درملني پلان په توگه د طبي اړتيا په وخت کې د محافظتي او پولیکاربونيټ لينزونو لپاره اجازه ته اړتيا نشته. 	<p>د ليد گټه</p> <p>پوښل شوي خدمتونه عبارت دي له:</p> <ul style="list-style-type: none"> • د سترگو يوه معاينه چې وگوري آیا د اصلاحي لينزونو اړتيا شته او نسخه يې په 12 مياشتو کې، پرته له اجازې • د 12 مياشتو په موده کې يوه جوړه غير مصنوعي عينکې
د دفتر د ليدني لپاره د گډې ادايني اجازه.	<ul style="list-style-type: none"> • د 12 مياشتو په موده کې د دولسو ليدنو لپاره اجازه ته اړتيا نه لري (پرته له دې چې په يوه ليدنه کې ورکړل شوی خدمتونه يا طريقې څومره وي). • د اضافي ليدنو لپاره اجازې ته اړتيا لري. 	<p>کايروپراکتيک خدمات</p> <p>پوښل شوي خدمتونه د ډاکټر له نسخې نه غواړي او يوازي د ملا سبلوکسپشن پورې محدود دي</p>



د ETANIREP PIHC نوی زیریدلی پلان گټې

زما یا زما د ماشوم د روغتیايي پاملرنې گټې څه دي؟
د لاندې پانې جدول وکاروئ تر څو د CHIP Perinate Newborn غړی په توگه د خپل نوی زیریدلی زوی گټې وڅیړئ.

زه یا زما ماشوم څنگه د غاښو درملني خدمتونه ترلاسه کړو؟
ستاسو د لومړنۍ پاملرنې چمتو کوونکی به له تاسو سره کار وکړي تر څو ډاډ تر لاسه کړي چې تاسو یا ستاسو ماشوم ته اړین خدمتونه ترلاسه شي. دا خدمتونه باید ستاسو د نوی زیریدلی ډاکټر لخوا ورکړل شي یا د نوی زیریدلی ډاکټر لخوا بل چمتو کوونکی ته راجع شي.

زما ماشوم ته د زیږون پر مهال کومې گټې ورکول کېږي؟
ستاسو نوی زیریدلی به د CHIP Perinate د نوی زیریدلي ماشوم د پروگرام له مخې گټې ترلاسه کړي، لکه څنگه چې د راتلونکې پانې په جدول کې ذکر شوي دي.

تر پوښښ لاندې نیول شویو خدمتونو لپاره کوم حدود شته دي؟
ځینې تر پوښښ لاندې نیول شوي خدمتونه محدودیتونه لري. تاسو کولای شئ تر پوښښ لاندې نیول شویو خدمتونو محدودیتونه د "محدودیتونو" کالم کې د لاندې پانې په جدول کې وگورئ.

گډه اداینه څه شی ده؟ څومره ده او کله باید پیسې ورکړم؟
د CHIP Perinate Newborn غړو لپاره په هیڅ ډول عاید کې گډې اداینې د پلي کېدو وړ نه دي.

د غړي بلونه

که زه له خپل ډاکټر څخه پېل ترلاسه کړم نو څه به وشي؟
تاسو باید د خپل ماشوم له ډاکټر څخه د CHIP Perinate Newborn ماشوم پروگرام لاندې د هر ډول خدمتونو لپاره بل ترلاسه نه کړئ. کیدای شي تاسو بل ترلاسه کړئ که تاسو داسې ډاکټر ته لار شئ چې د Community First شبکې غړی نه وي یا ستاسو ماشوم د بیړنۍ څانگه کې د داسې ستونزې لپاره درملنه ترلاسه کړې وي چې بیړنۍ نه وي.

چاته زنگ ووهم؟ دوی به کومو معلوماتو ته اړتیا لري؟
که چېرې تاسو یو طبي بېل ترلاسه کړئ، د غړو خدمتونو ته زنگ ووهئ. مور د دې په گوته کولو کې مرسته کولی شو چې څه وکړئ. ځان ډاډه کړئ چې د زنگ وهلو پر وخت مو په مخ کې د بل یوه کاپي شته وي.



د CHIP PERINATE نوی زیږیدلي روغتیايي گټې

محدودیتونه	تر پوښښ لاندې نیول شوي خدمتونه
<ul style="list-style-type: none"> • د اضطراري حالت د ثبات وروسته د غیر اضطراري پاملرنې او پاملرنې لپاره اجازه ته اړتیا لري. • د مور او د هغې نوی زیږیدلی ماشوم لپاره د شبکې دننه یا بهر د مرکز او ډاکټر خدمتونو اجازه غواړي، وروسته له 48 ساعتونو وروسته له ساده بنځینه زیږون وروسته او د سیزیرین له لارې د ساده زیږون وروسته له 96 ساعتونو وروسته. 	<p>د عمومي عاجل او سراپا بیا رغونې روغتون خدمتونه</p> <ul style="list-style-type: none"> • پوښل شوي خدمتونه پکې شامل دي، خو محدود نه دي، له هغې ډلې: • د روغتون لخوا وړاندې شوي ډاکټر یا عرضه کوونکی خدمتونه • نیمه شخصي خونه او خواړه (یا که طبی اړین وي د حاضرینو له خوا د تایید له مخې شخصي) • عمومي نرسنگ پاملرنه • کله چې له طبی اړخه اړین وي نو ځانگړې دنده نرسنگ • ICU او خدمتونه • د ناروغانو خواړه او ځانگړی رژیمونه • عملیات، رغېدل او د درملنې نورې خونې • بې هوشي او تطبیق کول (د اسانتیا تخنیکي برخه) • جراحی پټی، تری، گچ، سپلینتونه • درمل، درمل، او بیولوژیکي توکي • وینه یا د وینې محصولات چې ناروغ ته وریا نه ورکول کېږي او د هغوی ورکول کېږي ایکسري، انځورگری، او نور رادیولوژیکي ازموینې (د تاسیساتو تخنیکي برخه) • لابراتوار او پتالوژي خدمتونه (د اسانتیا تخنیکي برخه) • د ماشين تشخیصی معاینات (EKGs، EEGs او نور) • د اکسیجن خدمتونه او د تنفس درملنه • وړانگې او کیموتراپي • د DSHS لخوا ټاکل شوي د III کچې ماشوم پالنې مرکزونو یا روغتونونو ته لاسرسی چې د پاملرنې ورته کچه لري • د مور او د هغې نوی زیږیدلی ماشوم لپاره د شبکې دننه یا بهر د مرکز او ډاکټر خدمتونه لږ تر لږه 48 ساعته د ساده بنځینه زیږون وروسته او 96 ساعته وروسته د ساده زیږون له لارې • روغتون، ډاکټر او اړوند طبی خدمتونه، لکه بې هوشي، چې د غابنونو پاملرنې سره تړاو لري • د جراحی امپلانټونه.

د CHIP PERINATE نوی زیریدلي روغتيايي گټي

محدودیتونه	تر پوښښ لاندې نیول شوي خدمتونه
	<ul style="list-style-type: none"> • نور مصنوعي مرستندويه وسایل چې جراحی امپلانټونه پکې شامل دي • د ایمپلانټیبل وسایل د داخل او بهرنی خدمتونو لاندې پوښل کيږي او د DME د 12 میاشتو مودې محدودیت کي نه شمېرل کيږي. • د جراحی مخکې یا وروسته ارتودونټیک خدمات د مغزي ستونزو د طبی اړینو درملني لپاره چې جراحی مداخلې ته اړتیا لري او د وړاندیز شوی او واضح درملني پلان د یوې برخې په توګه وړاندې کيږي: <ul style="list-style-type: none"> ○ شونډه او/یا خوله پرې شوي یا ○ شدید ټپیز، هډوکي او/یا موروثي کرانیوفیشل انحرافات یا ○ شدید د مخ عدم تقارن چې د هډوکو عیبونو، موروثي سندرومال حالتونو او/یا د تومور وده یا د درملني له امله دي.
<ul style="list-style-type: none"> • اجازه او د ډاکټر نسخې ته اړتیا لري. • 60 ورځې د 12 میاشتو مودې په محدودیت کي. 	<p>د نرسنگ مجهز مرکزونه (د بیا رغونې روغتونونه پکې شامل دي)</p> <p>لاندې خدمتونه پکې شامل دي، خو تر هغوی پورې محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • نیمه شخصي خونه او خواره • منظم نرسنگ خدمتونه • د بیا رغونې خدمتونه • طبي توکي او د مرکز لخوا برابر شوی وسایلو او تجهیزاتو کارول

CHIP PERINATE نوی زیږیدلي روغتیايي گټې

محدودیتونه	تر پوښښ لاندې نیول شوي خدمتونه
<p>• کیدای شي اجازې او د ډاکټر نسخې ته اړتیا ولري.</p>	<p>سراپا روغتون، پراخ بهرنی بیا رغونی روغتون، کلینیک (په شمول د روغتیايي مرکز) او امبولیټري روغتیايي مرکز خدمات پکې شامل دي خو محدود نه دي چې په روغتون کلینیک یا بیرنی څانگه، کلینیک یا روغتیايي مرکز، روغتون کې بیرنی څانگه یا د امبولاتوري روغتیايي چاپیریال کې وړاندې کيږي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ایکسري، انځور اخیستل او رادیولوژیکی ازموینې (تخنیکي برخه) • لابراتوار او پتالوژي خدمات (تخنیکي برخه) • د ماشين تشخيصي ازموینې • د امبولیټري جراحي مرکز خدمات • درمل، دوا او بیولوژیکی توکي • گسټونه، سپلینټونه، پټي • د مخنیوي روغتیايي خدمات • فزیکي، مسلکي او وینا درملنه • د پینتورگو ډیالیز • تنفسي خدمات • وړانگې او کیموتراپي • وینه یا د ویني محصولات چې ناروغ ته وړیا نه ورکول کېږي او د دي محصولاتو ورکول • د مرکز او اړوندو طبی خدمتونو، لکه انسټیزیا، چې د غاښونو پاملرنې سره تړاو لري، کله چې په جواز لرونکي امبولاتوري جراحي مرکز کې وړاندې شي • جراحي امپلانټونه • نور مصنوعي مرستندويه وسایل چې جراحي امپلانټونه پکې شامل دي • د ایمپلانټیبل وسایل د داخل او بهرنیو خدمتونو لاندې پوښل کېږي او د DME د 12 میاشتو مودې محدودیت کې نه شمېرل کېږي. • د جراحي مخکې یا وروسته ارتودونټیک خدمات د مغزي ستونزو د طبی اړینو درملني لپاره چې جراحي مداخلې ته اړتیا لري او د وړاندیز شوی او واضح درملني پلان د یوې برخې په توگه وړاندې کېږي: <ul style="list-style-type: none"> ○ شونډه او/یا خوله پرې شوي یا ○ شدید تپیز، هډوکي او/یا موروثي کرانیوفیشل انحرافات یا ○ شدید د مخ عدم تقارن چې د هډوکو عیبونو، موروثي سندرومال حالتونو او/یا د تومور وده یا د درملني له امله دي.

د CHIP PERINATE نوی زیریدلي روغتیايي گټي

محدودیتونه	تر پوښتن لاندی نیول شوی خدمتونه
<ul style="list-style-type: none"> • کېدای شي د خانګړو خدمتونو لپاره اجازه وغواړئ. 	<p>د ډاکټر/ډاکټر پراخولو مسلکي خدمات</p> <p>پکې شامل دی، خو محدود نه دی:</p> <ul style="list-style-type: none"> • د امریکایي ماشومانو اکاډمی د روغ ماشوم معاینات او مخنیوی روغتیايي خدمات (چې پکې د لید او اورېدو معاینې او واکسینونه شامل دی، خو ملاندې معلومات پکې شامل کړی: حدود نه دی) سپارښتنه کړې ده. • د ډاکټر دفتر لیدني، د ناروغانو دننه او بهرنی خدمتونه • لابراتوار، ایکس رې، انځور اخیستل او پتالوجی خدمات، چې تخنیکي برخي پکې شاملې دی، او مسلکي تفسیر • درمل، بیولوژیکي مواد، او مواد چې د ډاکټر په دفتر کې ورکول کيږي • د الرجي ازموینه، سپرم، او سنتي • د جراحی خدماتو مسلکي برخه (دنده/بهرنی)، چې پکې شامل دی: <ul style="list-style-type: none"> ○ جراحان او مرستیال جراحان د جراحی پروسیجرونو لپاره، چې پکې مناسب تعقیبي پاملرني هم شامل دی ○ د ډاکټر (د جراح پرته) یا CRNA لخوا د بي هوشي ورکول ورکول ○ دوهم جراحی نظرونه ○ په هماغه ورځ جراحی چې په روغتون کې پرته له شپې پاتې کېدل ترسره کېږي ○ تهاجمی تشخیصی پروسیجرونه لکه اندوسکوپي معاینات • د روغتون پر بنسټ ډاکټرانو خدمات (په شمول د ډاکټرانو لخوا ترسره شوی تخنیکي او تفسیری برخو کې) <ul style="list-style-type: none"> • د مور او د هغې نوی زیریدلي ماشوم لپاره د شبکې دننه او بهر د ډاکټر خدمات، لږ تر لږه 48 ساعته د ساده تناسلي زیږون وروسته او 96 ساعته وروسته د ساده زیږون له لارې د سیزیرین له لارې. • هغه طبي خدمتونه چې د غاښونو ډاکټر ملاتړ لپاره اړین دي تر څو د CHIP غړي ته د غاښونو خدمتونه وړاندې کړي، لکه، عمومي انستزي یا وریدی (IV) آرام خون. • د جراحی مخکې یا جراحی وروسته ارتودونټیک خدمتونه د مغزي ستونزو د طبي اړینو درملني لپاره چې د جراحی مداخلې ته اړتیا لري او د وړاندیز شوی او واضح درملني پلان د یوې برخې په توګه وړاندې کيږي: <ul style="list-style-type: none"> ○ شونډه او/یا خوله پرې شوي یا ○ شدید ټپیز، هډوکي او/یا موروثي کرانیوفیشل انحرافات یا ○ شدید د مخ عدم تقارن چې د هډوکو عیبونو، موروثي سندرومال حالتونو او/یا د ټومور وده یا د درملني له امله دی.

CHIP PERINATE نوی زیږیدلي روغتيايي گټي	
محدودیتونه	تر پوښښ لاندې نیول شوي خدمتونه
<ul style="list-style-type: none"> • دا هغه خدمتونه پوښي چې سمدستي د زیږون وروسته نوي زیږیدلي ماشوم ته ورکول کیږي. 	<p>هغه خدمتونه چې د تصدیق شوي قابلې یا ډاکټر لخوا په جواز لرونکي زیږون مرکز کې وړاندې کیږي</p>
<ul style="list-style-type: none"> • کیدای شي مخکې له مخکې اجازه او د ډاکټر نسخې ته اړتیا ولري. • د DME، پروستیتیکو، وسایلو، او د مصرفېدونکو طبی توکو لپاره \$20,000 د 12 میاشتو محدودیت (د شکر ناروغانو وسایل او تجهیزات د دې حد سره نه شمېرل کېږي). 	<p>دوامداره طبي تجهیزات (DME)، مصنوعي وسایل او د مصرف وړ طبي توکيوښل شوي خدمتونه پکې شامل دي (هغه تجهیزات چې د تکراري کارونې پر وړاندې مقاومت کولی شي او په عمده توګه او دودیز ډول د طبي موخو لپاره کارول کېږي، عموماً د ناروغۍ، ټپ، یا معلولیت پرته د کس لپاره ګټور نه وي او د کور لپاره مناسب دي)، پکې هغه وسایل او توکي شامل دي چې طبي اړخه اړین دي او د ورځني ژوند لپاره یو یا څو فعالیتونه لري او د طبي حالت د درملني لپاره مناسب وي، چې لاندې موارد پکې شامل دي خو تر هغوی پورې محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ارتوتیک بریکونه او ارتورتوتیکونه • د غاښونو وسایل • مصنوعي وسایل لکه مصنوعي سترګې، اندامونه، بریکونه او بهرنی سینی مصنوعي وسایل • مصنوعي عینکې او د اړیکو لینزونه د سختو سترګو ناروغیو د مدیریت لپاره • د غوړ نیولو وسایل • د تشخیص لپاره ځانګړي مصرفېدونکي طبي توکي، چې پکې د تشخیص لپاره ځانګړی ځانګړی فارمولا او غذايي مکملونه شامل دي.
<ul style="list-style-type: none"> • مخکې له مخکې اجازه او د ډاکټر نسخې ته اړتیا لري. • خدمتونه د ماشوم د پالونکي ځای ناستی یا د پالونکي لپاره د مرستې لپاره نه دي. • ماهرانه نرسنگ لیدني په وقفه توګه وړاندې کېږي او موخه یې دا نه ده چې 24 ساعته ماهر نرسنگ خدمتونه وړاندې کړي. • خدمتونه د 24 ساعته بستري یا ماهر نرسنگ مرکزونو د خدمتونو د ځای ناستي لپاره نه دي جوړ شوي. 	<p>کورنی او ټولنیز روغتيايي خدمات</p> <p>هغه خدمات چې په کور او ټولنه کې وړاندې کیږي، لاندې موارد پکې شامل دي، خو تر هغوی پورې محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • په کور کې تزریق • تنفسي درملنه • د خصوصي دندې نرسنگ لیدني (RN, LVN) • د کورنی روغتیا لپاره د ماهرانه نرسنگ لیدني (کېدای شي RN، LVN پکې شامل وي). • د کور روغتيايي مرسته کوونکي کله چې د پاملرني پلان برخه وي، د ماهرانه لیدنو په موده کې • وینا، فزیکي او مسلکي درملني

د CHIP PERINATE نوی زیریدلي روغتيايي گټي

محدودیتونه	تر پوښښ لاندې نیول شوي خدمتونه
<ul style="list-style-type: none"> • مخکې له مخکې اجازه او د ډاکټر نسخې ته اړتیا لري. 	<p>د بیا په پښو درېدو خدمتونه</p> <p>خدمات پکې شامل دي، خو محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • هابیلیټیشن (هغه بهیر چې ماشوم ته د عمر سره مناسب پرمختیایی پړاو ته د درملنې یا درملنې له لارې برابروي) او بیا رغونې خدمتونه پکې شامل دي، خو تر هغوی پورې محدود نه دي: • فزیکي، مسلکي او وینا درملنه • پرمختیایی ارزونه
<ul style="list-style-type: none"> • اجازه او د ډاکټر نسخې ته اړتیا لري. • خدمتونه د درد د تسکین په تشخیص باندې پلي کېږي. • تر اعظمي 120 ورځو پورې، د شپږو میاشتو ژوند تمه لري. • هغه ناروغان چې د تکسین خدمتونه انتخابوي، هر وخت دا ټاکنې لغوه کولی شي. 	<p>د هاسپیس پاملرني</p> <p>خدماتونه پکې شامل دي، خو تر هغوی پورې محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • پالیټیف پاملرنه، چې طبي او ملاتړ خدمتونه پکې شامل دي، د هغو ماشومانو لپاره چې شپږ میاشتي یا لږ عمر لري، تر څو ناروغانو ته د مرگ نه مخکې وروستیو اونیو او میاشتو کې آرام وساتي • د درملنې خدمتونه، چې د پای ته رسېدونکې ناروغۍ اړوند درملنه هم پکې شامله ده، د هاسپیس پاملرني خدماتو د انتخاب له امله اغېزمن نه دي.
<ul style="list-style-type: none"> • د ثبات وروسته خدمتونو لپاره اجازه ته اړتیا لري. 	<p>بیرني خدمتونه، چې پکې بیرني روغتونونه، ډاکټران او د امبولانس خدمتونو</p> <p>روغتيايي پلان شامل دي، د بیرني حالتونو یا زیرونو او زیرونو لپاره د پیسو ورکولو لپاره اجازه ته اړتیا نه لري.</p> <p>پوښل شوي خدمتونه پکې شامل دي خو تر هغوی پورې محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • بیرني خدمات چې د بیرني روغتيايي حالت د محتاطانه عادي خلکو تعریف پر بنسټ دی • د روغتون د بیرني څانگې د خونې او مرستندویه خدماتو او ډاکټرانو خدمتونه 24 ساعته، په اونۍ کې 7 ورځې، هم د شبکې دننه او هم د شبکې څخه بهر چمتو کوونکو لخوا • د طبی معاینې معاینه • د ثبات خدمات • د DSHS ټاکل شویو کچې I او II ټراما مرکزونو یا روغتونونو ته لاسرسی چې د بیرني خدماتو لپاره د مساوی پاملرني کچه لری • بیرني ځمکنۍ، هوایی او آبی ترانسپورت • بیرني غاښونو خدمات، چې یوازي مات شوی یا بې ځایه شوی زنه، د غاښونو سخت زیان او د کیسټونو لری کول دی.
<p>اجازې ته اړتیا شته ده.</p>	<p>پیوند کول</p> <p>خدمات پکې شامل دي خو تر هغوی پورې محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • د FDA تازه لارښوونو په کارولو سره، ټول غیر تجربوي انساني غړي او نسج پیوندونه او د غیر تجربوي قرنيه، هډوکي مغز او د محیطی سټیم حجرو ټول ډولونه، د ډونر طبي لگښتونو په گډون.

محدودیتونه	تر پوښښ لاندې نیول شوي خدمتونه
<ul style="list-style-type: none"> • کیدای شي روغتیایي پلان د فریمونو/ لینزونو لگښت په معقوله توګه محدود کړي. • د سترګو د پوښل شویو ناروغیو لپاره د درملنې پلان په توګه د طبی اړتیا په وخت کې د محافظتې او پولیکاربونیټ لینزونو لپاره اجازه ته اړتیا نشته. 	<p>د لید</p> <p>ګټه خدمتونه عبارت دي له:</p> <ul style="list-style-type: none"> • د سترګو یوه معاينه چې وګوري آیا د اصلاحي لینزونو اړتیا شته او نسخه یې په 12 میاشتو کې، پرته له اجازې • د 12 میاشتو په موده کې یوه جوړه غیر مصنوعي عینکې
<ul style="list-style-type: none"> • د 12 میاشتو په موده کې د دولسو لیدنو لپاره اجازه ته اړتیا نه لري (پرته له دې چې په یوه لیدنه کې ورکړل شوي خدمات یا طریقې څومره چې وي). • د اضافي لیدنو لپاره اجازې ته اړتیا لري. 	<p>کاپروپراکتیک خدمات</p> <p>پوښل شوي خدمتونه د ډاکټر له نسخې نه غواړي او یوازې د ملا سبلوکسپشن پورې محدود دي</p>
<ul style="list-style-type: none"> • په دې خدمتونو کې عامه پوهاوی، خبر ورکول، د پاملرنې مدیریت، د پاملرنې همغږي او د ټولني راجع کول شامل دي. 	<p>د قضیې مدیریت او د پاملرنې همغږی خدمتونه</p>

روغتیایي خدمتونه تر پوښښ لاندې نه دي نیول شوي

کوم خدمتونه د CHIP/CHIP Perinate Newborn لخوا نه پوښل کېږي؟

- لاندې د هغو خدمتونو لیست دی چې نه د CHIP او نه د CHIP Perinate نوي زیرېدلې ماشوم پروګرامونو لاندې پوښل شوي دي.
- د ناروغ او بهرنی ناروغی درملنې یا تولیدی خدمتونه، پرته له مخکې له زیرون پاملرنې، زیرون او د تولیدي سیستم اړوند ناروغی، ناروغیو یا غیر نورمالیتونو پاملرنه.
 - هغه مخنیوی کوونکي درمل چې یوازې د لومړنی او مخنیوي تولیدی روغتیا لپاره تجویز شوی وی (یعنې، د کورنی پلان جوړونې لپاره نشی ورکول کېدای).
 - شخصي آرام کوونکي توکي، چې پکې دا موارد شامل دي خو تر هغوی پورې محدود نه دي، د شخصي پاملرنې کټونه چې د بستری داخلېدو لپاره وړاندې کېږي، تلیفون، تلویزیون، د نوي زیرېدلې ماشوم انځورونه، د ناروغ مېلمنو لپاره خواړه او نور هغه توکي چې د ناروغی یا ټپ د ځانګړی درملنې لپاره اړین نه دي.
 - تجربوي او/یا تحقیقي طب، جراحي یا نور روغتیایي پروسیجرونه یا خدمات چې عموماً په طبی ټولنه کې نه کارول کېږي یا پیژندل شوي نه دي. دا استثنا یوه منفي پرېکړه ده او د خپلواکې بیاکتنې ادارې لخوا د بیاکتنې وړ ده.
 - درملنه یا ارزونې چې درېیمې ډلې ته اړتیا لري، چې پکې د بنوونځیو، کار، د الوتنې تصفیې، کمپونه، بیمه یا محکمه شامل دي، خو تر هغوی پورې محدود نه دي.
 - یوازې د ښکلا لپاره د غاښونو وسایل.
 - د خصوصي نرسانو خدمتونه کله چې په بستر کې یا کله چې د نرسنگ په مجهز مرکز کې ترسره شي.
 - میخانیکي غږې بدیل وسایل چې پکې مصنوعي زړه شامل دی، خو تر هغوی پورې محدود نه دی
 - د روغتون خدمتونه او سامانونه یوازې د تشخیصي ازموینې لپاره وی، پرته له دې چې د روغتیا پلان لخوا مخکې اجازه ورکړل شوي وي.
 - د پروستات او میموګرافي معاينه.

- د لید د اصلاح لپاره اختیاري جراحی.
- د وزن کمولو لپاره د معدې پروسیجرونه.
- یوازې د ښکلا لپاره د ښکلا جراحی/خدمتونه.
- د شبکې څخه بهر خدمتونه چې د روغتیا پلان لخوا اجازه نه لري، پرته له بیرني پاملرنې او ډاکټر، کلینیک یا لومړني پاملرنې چمتو کونکي خدماتو لپاره د مور او د هغې نوی زیږیدلی ماشوم لپاره لږ تر لږه 48 ساعته د ساده اندیښی زیږون وروسته او 96 ساعته وروسته د ساده زیږون له لارې او د سیزیرین له لارې د ساده زیږون وروسته.
- خدمات، توکي، د خوړو بدیلونه یا مکمل توکي چې د وزن کنټرول یا د چاغښت د درملنې لپاره وړاندې کیږي، پرته له هغو خدماتو چې د ناروغی د غوروالي د درملنې پلان برخه ده او د روغتیا پلان لخوا تصویب شوی دی.
- هغه درمل چې د وزن کمولو یا زیاتوالي لپاره تجویز شوي دي.
- د اکوپنکچر خدمتونه، نیچروپیتی او هیپنوټراپی.
- یوازې د بهرنیو سفرونو لپاره واکسینونه.
- د پښو منظم پاملرنه، لکه د روغتیا پاملرنې (د پښو منظم پاملرنه، درملنه، ټپ یا د شکر ناروغی پیچلتیاوې پکې شاملې نه دي).
- د کمزورو، فشار لرونکو یا فلیټ پښو تشخیص او درملنه او د کورن، کالوس او پښو نوکان پرې کول یا لري کول (دا د نوکانو د ریښو لري کولو یا د کورن، کالوس، یا دننه نوکانو لاندې د جراحی درملنې لپاره نه تطبیق کیږي).
- د غړو یا پلورونکو لخوا تایید شوی د غړو یا پلورونکی لخوا تایید شوی د مصنوعي وسایلو او دوامداره طبي وسایلو بدلول یا ترمیم.
- اصلاحي ارتوپیدیک بوټان.
- د آسانتیا لرونکي توکي.
- بي نسخي درمل.
- ارتوتیکونه چې اساساً د ورزشي یا تفریحي موخو لپاره کارول کیږي.
- د ساتني پاملرنه (هغه پاملرنه چې ماشوم ته د ورځني ژوند په فعالیتونو کې مرسته کوي، لکه د تگ مرسته، بستر ته پورته کېدل، غسل کول، جامي اغوستل، خواړه ورکول، تشناب ته تلل، ځانگړی رژیم چمتو کول او د درملو څارنه چې معمولا د والدینو لخوا ورکول کیږي. دا پاملرنه د روزل شویو طبي یا پیرا میډیکل کارکوونکو دوامداره پاملرنې ته اړتیا نه لري.) دا استثنا د هاسپیس خدمتونو باندې نه پلي کیږي.
- د کور ساتني کارونه.
- د عامه تاسیساتو خدمتونه او پاملرنه د هغو شرایطو لپاره چې فدرالي، ایالتي یا سیمه ییز قانون یې غوښتنه کوي، باید په عامه مرکز کې وړاندې شي یا د قانوني چارواکو په ساتنه کې پاملرنه وړاندې شي.
- هغه خدمتونه یا توکي چې له نرس څخه ترلاسه کیږي او د نرس مهارت او روزني ته اړتیا نه لري.
- د لید روزنه او د لید درملنه ترسره کول.
- د ښوونځی پر بنسټ فزیکي درملنه، مسلکي درملنه یا وینا درملني خدمتونو لپاره جبران تر پوښښ لاندې نه نیول کیږي، پرته له دې چې د ډاکټر یا عمومي ډاکټر لخوا امر وشي.
- د اهدا کوونکي غیر طبي لگښتونه.
- هغه لگښتونه چې د غړي د اهدا کوونکي په توگه ورکول کیږي کله چې ترلاسه کوونکی د دې روغتیایي پلان لاندې نه وي.
- پوښښ د متحده ایالاتو او اړونده سیمو (چې پکې پورتو ریکو، د امریکا ورجن ټاپوگان، د شمالي ماریانا ټاپوگانو گډ دولت، گوام او امریکایي ساموا شامل دي) څخه بهر سفر کوي.

دوامداره طبي وسایل او سامان آلات (DME)

که زه دوامداره طبي وسایلو (DME) یا نورو محصولاتو ته اړتیا ولرم چې عموماً په درملتون کې موندل کېږي، نو څه باید وکړم؟

ځینې دوامداره طبي تجهیزات (DME) او هغه محصولات چې عموماً په درملتون کې موندل کېږي، د CHIP او ماشومانو پروگرامونو لخوا تر پوښښ لاندې نیول کېږي. د ټولو غړو لپاره، Community First روغتیايي پلانونو د نیبولایزرونو، استومي سامانونو، او نورو پوښل شویو وسایلو او تجهیزاتو لگښت ورکوي که چېرې دا له طبي اړخه اړین وي. د ماشومانو لپاره (له زیږون څخه تر 20 کلنۍ پورې)، Community First روغتیايي پلانونه هم د طبي اړتیا وړ نسخې شوي بي نسخې درملو، ډایپرونو، وچو شیدو، او ځینو ویتامینونو او منرالونو لگښت ورکوي.

د DME په اړه د نورو معلوماتو لپاره د غړو خدمتونو ته په 1-800-434-2347 زنگ ووهئ.

د تجویز شویو درملو گټې

زه څه ډول خپل یا د خپل ماشوم درمل ترلاسه کړم؟

CHIP د هغو درملو ډېره برخه پوښي چې ستا یا د ماشوم ډاکټر ورته اړتیا لري. ستاسو ډاکټر به نسخه ولیکي چې تاسو یې درملتون ته یوسی، یا کیدای شي نسخه ستاسو لپاره واستوي.

استثنایي پکې شامل دي چې یوازې د حمل مخنیوی لپاره تجویز شوی مخنیوي درمل او د وزن کمولو یا زیاتوالي لپاره درمل دي.

کیدای شي تاسو د هر نسخه د پک شوی نسخې لپاره د خپل عاید له مخې گډه اداينه وکړئ.

CHIP Perinate نوی زیږیدلی غړو لپاره هیڅ گډې اداينې ته اړتیا نشته.

که چېرې تاسو د خپل یا د خپل ماشوم د درملو ترلاسه کولو کې ستونزې لرئ، باید چا ته زنگ ووهئ؟ که چېرې تاسو د پوښښ شویو درملو په ترلاسه کولو کې ستونزه لرئ، مهرباني وکړئ د غړو خدمتونو ته په 1-800-434-2347 زنگ ووهئ. مور کولی شو له تاسو او ستاسو درملتون سره کار وکړو تر څو ډاډ ترلاسه کړو چې تاسو هغه درمل ترلاسه کړئ چې تاسو ورته اړتیا لرئ.

که زه یا د خپل ماشوم نسخه تایید نه کړم؟ که ستاسو ډاکټر د نسخې د تایید لپاره نه وي موندل شوی، کیدای شي تاسو د خپل یا د خپل ماشوم د درملو درې ورځنۍ بیرنۍ ذخیره ترلاسه کړئ.

د خپلو درملو او د بیا ترلاسه کولو لپاره د مرستې لپاره Community First ته په 1-800-434-2347 زنگ ووهئ.

که زه خپل یا د خپل ماشوم درمل ورک کړم، نو څه باید وکړم؟ که چېرې تاسو یا ستاسو ماشوم خپل درمل له لاسه ورکړئ، خپل یا د ماشوم له ډاکټر سره مرسته وغواړئ. که چېرې ستاسو د ډاکټر دفتر بند وي، هغه درملتون چې تاسو خپل درمل ترې اخیستي وي ممکن له تاسو سره مرسته وکړي. همداراز، تاسو کولی شئ په 1-800-434-2347 شمېره د غړو خدمتونو ته زنگ ووهئ.

د درملو شبکه یې پلورنځي

د شبکې درملتون څنگه پیدا کړم؟ تاسو کولی شئ د غړو خدمتونو ته زنگ ووهئ تر څو د شبکې درملتون موندلو کې مرسته ترلاسه کړئ. تاسو همداراز کولی شئ د [شبکې درملتونو لیست](#) دلته پیدا کړئ

CommunityFirstMedicaid.com

درملتون ته می له خان سره څه راوړم؟

تاسو باید د خپل یا د خپل ماشوم د Community First روغتیايي پلانونو د غړي ID کارت او د خپل یا د ماشوم نسخه راوړئ.

که له شبکې بهر درملتون ته لار شم نو څه وبشي؟

که چېرې تاسو هغه درملتون ته ولاړ شئ چې د شبکې برخه نه وي، ستاسو نسخه ممکن تر پوښښ لاندې نه وي. تاسو ښايي د نسخې درملو د لگښت مسول وئ. تاسو به اړتیا ولرئ خپله نسخه هغه درملتون ته یوسئ چې د Community First روغتیايي پلانونه منل کوي.

خپلې نسخې د شبکې یوه بل درملتون ته څنگه انتقال کړم؟

که غواړم خپله نسخه (نسخې) انتقال کړئ، مهرباني وکړئ لاندې کامونه واخلي:

1. د شبکې هغه نوي درملتون ته زنگ ووهئ چې تاسو غواړئ خپلې نسخه (نسخې) ورته انتقال کړئ او درملتون ته اړین معلومات ورکړئ یا
2. خپله د نسخې قوټي د شبکې نوي درملتون ته یوسئ.

که زه سفر کوم، نو درمل می څنگه واخلم؟

د Community First روغتیايي پلانونه په ټولو 50 ایالتونو کې شبکې درملتونونه لري. که تاسو په رخصتۍ کې د بیا ترلاسه کولو اړتیا لرئ، خپل ډاکټر ته زنگ ووهئ تر څو له خان سره یوه نوي نسخه واخلي.

د درملو لېږدول

که اړتیا ولرم چې درمل می تر کوره راوړسېږي نو څه شی باید وکړو؟ کیدای شي تاسو وکولی شئ خپل درمل د پوست له لارې ترلاسه کړئ. د Community First درملتون گټو لپاره همکار Navitus دی. د دوی د پوست سفارشونو همکار H-E-B دی. که غواړئ معلومه کړئ چې آیا ستاسو درملتون د پوست له لارې د درملو د سپارلو خدمت وړاندې کوي، مهرباني وکړئ د غړو خدمتونو ته په 1-800-434-2347 زنگ ووهئ.

بې نسخې درمل

که زه یا زما ماشوم ته بې نسخه درملو ته اړتیا وی څه به وشي؟

درملتون نشي کولای تاسو ته د CHIP یا CHIP Perinate Newborn د گټو په توګه بې نسخه درمل درکړي. که تاسو یا ستاسو ماشوم ته د نسخې پرته درملو ته اړتیا وي، باید پیسې ورکړئ.

د حمل د مخنیوي ګولی

که زه یا زما ماشوم ته د زیږون مخنیوي ګولی پکار وي؟

درملتون نشي کولای تا یا ستا ماشوم ته د حمل مخنیوي ګولی ورکړئ. تاسو یا ستاسو ماشوم یوازې هغه وخت د زیږون مخنیوي ګولی ترلاسه کولی شئ چې د کوم طبي حالت د درملني لپاره اړین وي.

د لید درملني خدمتونه

زه یا زما ماشوم څنگه د سترګې پاملرنې خدمتونه ترلاسه کړو؟ د Community First روغتیايي پلانونه د خپلو غړو لپاره د سترګو منظمې پاملرنې خدمتونو وړاندې کولو لپاره له Envolv سره همکاري کوي. تاسو کولی شئ د غړو خدمتونو ته په 1-800-434-2347 زنگ ووهئ ترڅو خان ته نږدې د Envolv چمتو کوونکی ومومئ.

تاسو کولی شئ د Envolv چمتو کوونکی دلته وګورئ CommunityFirstMedicaid.com یا دلته ورسئ VisionBenefits.EnvolvHealth.com.

د غاښو درملني خدمتونه

د غاښونو د درملني بيړني خدمتونه

زه يا زما ماشوم څنگه د غاښو درملني خدمتونه ترلاسه كړو؟

د Community First روغتيايي پلانونه به د روغتون يا امبولاتورې جراحي مركز كې د غاښونو بيړني خدمتونو لگښت وركوي. Community First به د لاندې مواردو پيسې وركوي:

- د بي ځايه شوي ژامي درملنه.
- غاښونو يا ملاترو جوړښتونو ته د تروما يا ټپ په سبب اوښتي زيان درملنه.
- د كيسټونو لري كول.
- د غاښ يا ژاولي څخه سرچينه اخيستونكي د خولي د ايسپس درملنه.
- د مخ او غاړې د انوماليو درملنه او وسايل.

Community First د پورته ذكر شويو حالتونو لپاره د روغتون، ډاكټر، د لومړني پاملرني چمتو كوونكي او اړوندو طبي خدمتونو پوښښ هم برابروي. په دې كې هغه خدمتونه شامل دي چې ډاكټر يې وړاندې كوي او نور هغه خدمتونه چې كيداى شي ستاسو ماشوم ته اړتيا وي، لكه بي هوښي يا نور درمل.

د CHIP طبي گټه د بيړني غاښونو لپاره محدود پوښښ برابروي، د جمې بي ځايه كولو، د غاښونو د ټپي زيان او د كيسټونو لري كولو لپاره؛ د غاښ يا غاښ د خولي ايسپس درملنه، د كرانيوفيشل ستونزو درملنه او وسايل او درمل.

د غاښونو عادي خدمتونه

ستاسو د ماشوم د CHIP د غاښونو پلان ټول نور د غاښونو خدمتونه برابروي، لكه هغه خدمتونه چې د غاښونو د خرابېدو مخنيوي كې مرسته كوي او هغه چې د غاښونو ستونزې حل كوي. تاسو كولى شئ د خپلې خوبې د غاښونو ساتني سازمان (DMO) وټاكئ.

DentaQuest: 1-800-516-0165

MCNA Dental: 1-855-691-6262

United Healthcare Dental: 1-877-901-7321

د خپل ماشوم د CHIP د غاښونو پلان ته زنگ ووهئ تر څو د هغو د غاښونو خدمتونو په اړه چې دوى يې وړاندې كوي نور معلومات ترلاسه كړئ. تاسو كولى شئ د غاښونو منظمې ليدني لپاره د وخت اخيستلو يا د نورو معلوماتو ترلاسه كولو په موخه د غړو خدمتونو ته زنگ ووهئ.

د ماشومتوب د لومړنيو پراوونو مداخلې

د ماشومتوب د لومړنيو پراوونو مداخلې (ECI) څه دي؟

ECI يو ايالتي پروگرام دى چې د هغو كورنيو لپاره دى چې د زيرون څخه تر درې كلنې پورې ماشومان لري چې د معلوماتونو او پرمختيايي ځنډونو سره مخ وي. ECI كورنيو ته ملاتړ برابروي ترڅو د پرمختيايي خدمتونو له لارې خپلو ماشومانو سره مرسته وكړي چې خپل ظرفيت ته ورسېږي. خدمتونه د تكراس په بيلابيلو سيمو كې د محلي ادارو او سازمانونو لخوا وړاندې كيږي.

ايا د دې لپاره راجع كېدو ته اړتيا لرم؟

تاسو كولى شئ د خپل ماشوم د لومړني پاملرني چمتوكونكي څخه د ECI خدمتونو لپاره راجع كول وغواړئ. كه څه هم راجع كولو ته اړتيا نشته. تاسو كولى شئ مستقيم ECI ته زنگ ووهئ او له راجع كولو پرته د ارزونې غوښتنه وكړئ.

د ECI چمتو كوونكي چيرته موندلى شم؟

تاسو كولى شئ د ECI پروگرام د لټون وسيلې په كارولو سره په خپل سيمه كې د ECI چمتوكونكي په Citysearch.HHSC.State.Tx.us پته كې ومومئ. تاسو كولى شئ د Ombudsman دفتر ته په 1-877-787-8999 زنگ ووهئ، ژبه وټاكئ او بيا 3 انتخاب وټاكئ.

د غړي حقونه او مسوولیتونه

د غړي حقونه

1. تاسو حق لرئ چې کره، په آسانه ډول د پوهېدو وړ معلومات ترلاسه کړئ تر څو د خپل ماشوم د روغتیايي پلان، ډاکټرانو، روغتونونو او نورو عرضه کوونکو په اړه ښه انتخابونه وکړئ.
2. ستاسو روغتیايي پلان باید تاسو ته ووايي چې آیا دوی "د محدود چمتو کوونکي شبکه" کاروي او که نه. دا د ډاکټرانو او نورو خدمتونو یوه ډله ده چې یوازې ناروغان هغو ډاکټرانو ته لیرې چې په همدې ډله کې وي. "د محدود چمتو کوونکي شبکه" دا معنی لري چې تاسو نشئ کولی ټول هغه ډاکټران وپوښئ چې ستاسو په روغتیايي پلان کې دي. که ستاسو روغتیايي پلان "محدود شبکې" کاروي، نو باید وگورئ چې د خپل ماشوم لومړنۍ پاملرنې چمتو کوونکی او هر متخصص ډاکټر چې تاسو یې لیدل غواړئ، د همدې "محدود شبکه" برخه دي او که نه.
3. تاسو حق لرئ پوه شئ چې ستا ډاکټران څنگه معاش اخلي. ځینو ته ثابتې پیسې ورکول کېږي، هر څومره چې مراجعه وکړئ. نور خلک د هغو خدمتونو پر اساس پیسې ترلاسه کوي چې ستاسو ماشوم ته یې وړاندې کوي. تاسو حق لرئ پوه شئ چې دا اداینې څه شی دي او څنگه کار کوي.
4. تاسو حق لرئ پوه شئ چې روغتیايي پلان څنگه پرېکړه کوي چې خدمت تر پوښښ لاندې نیول شوی دی یا له طبي اړخه اړین دی. تاسو حق لرئ چې د روغتیايي پلان د هغو کسانو په اړه پوه شئ چې د دې کارونو په اړه پرېکړه کوي.
5. تاسو حق لرئ چې د روغتونونو او نورو چمتو کوونکو نومونه او د هغوی پته په خپل روغتیايي پلان کې پوه شئ.
6. تاسو حق لرئ چې د روغتیايي خدماتو له لیست څخه انتخاب وکړئ چې دومره لوی وي چې ستاسو ماشوم ته مناسب ډول پاملرنه ترلاسه کړئ کله چې ماشوم ورته اړتیا وي.
7. که ډاکټر ووايي چې ستاسو ماشوم ځانگړي روغتیايي اړتیاوي لري یا معلولیت لري، تاسو ممکن د خپل ماشوم د لومړنۍ پاملرنې متخصص وکاروئ. د دې په اړه له خپل روغتیايي پلان څخه وپوښئ.
8. هغه ماشومان چې د ځانگړو روغتیايي اړتیاوو یا معلولیت سره تشخیص شوي وي، د ځانگړې پاملرنې حق لري.
9. که ستاسو ماشوم ځانگړې طبي ستونزې ولري او هغه ډاکټر چې ستاسو ماشوم ورسره گوري، له روغتیايي پلان څخه ووځي، نو ممکن ستاسو ماشوم وکولی شي درې میاشتې هغه ډاکټر ته مراجعه وکړي او روغتیايي پلان باید د دغو خدمتونو پیسو ادا کولو ته دوام ورکړي. خپل پلان وپوښئ چې دا څه ډول کار کوي.
10. ستاسو لور حق لري چې د ښځینه ناروغیو متخصص (NYG/BO) سره وپوښي، پرته له دې چې د خپلې لومړنۍ پاملرنې متخصص ته راجع ورکړل شي او مخکې له دې چې ستاسو د روغتیايي پلان سره مشوره وکړي. خپل پلان وپوښئ چې دا څنگه کار کوي. ځینې پلانونه ممکن تاسو اړ کړي چې مخکې له دې چې ډاکټر ته مراجعه وکړئ، پرته له دې چې راجع شي، یو NYG/BO انتخاب کړئ.
11. ستاسو ماشوم حق لري چې بیرنيو خدمتونو ته مراجعه وکړي که تاسو معقول باور لرئ چې د ماشوم ژوند په خطر کې دی یا دا چې ستاسو ماشوم به پرته له سمدستي درملني جدې زیانمن شي. د بیرني حالتونو پوښښ پرته له دې چې له خپل روغتیايي پلان سره مشوره وکړئ، شتون لري. تاسو ممکن د خپل عاید له مخې د گډې اداینې ورکولو ته اړتیا ولري. گډې اداینې د PIHC د زیرونو پر مهال غړو باندې نه پلي کېږي.
12. تاسو حق او مسوولیت لرئ چې د خپل نه زېږېدلی ماشوم د روغتیايي پاملرنې په ټولو انتخابونو کې برخه واخلي.
13. تاسو حق لرئ چې د خپل ماشوم په ټولو درملنو انتخابونو کې خبرې وکړئ.
14. تاسو حق لرئ چې د خپل روغتیايي پلان له بل ډاکټر څخه دویم نظر واخلي چې ستاسو ماشوم ته څه ډول درملنه پکار ده.

15. تاسو حق لرئ چې د خپل روغتیايي پلان، ډاکټرانو، روغتونونو او نورو چمتو کونکو لخوا عادلانه چلند درسره وشي.
16. تاسو حق لرئ چې د خپل ماشوم له ډاکټرانو او نورو چمتو کونکو سره په خصوصي توګه خبرې وکړئ او د خپل ماشوم طبي سوابقو یا ریکارډونه په خصوصي ډول وساتل شي. تاسو حق لرئ چې د خپل ماشوم طبي سوابقو یا ریکارډونه وګورئ، کاپي یې کړئ، او د هغوی په بدلولو غوښتنه وکړئ.
17. تاسو حق لرئ چې د خپل روغتیايي پلان او د پلان ډاکټرانو، روغتونونو او نورو هغو کسانو لپاره چې ستاسو ماشوم ته خدمات وړاندې کوي، چې د ستونزو د حل لپاره عادلانه او چټک بهیر ولري. که ستاسو روغتیايي پلان وایي چې د هغه پوښل شوي خدمت یا ګټې لپاره پیسې نه ورکوي چې د ماشوم ډاکټر یې طبي اړخه اړین ګڼي، نو تاسو حق لرئ چې بله ډله، د روغتیا پلان څخه بهر، تاسو ته ووايي که دوی فکر کوي ستاسو ډاکټر یا روغتیايي پلان سم دی.
18. تاسو پر دې د پوهېدو حق لرئ چې ډاکټران، روغتونونه او نور هغه کسان چې ستاسو د ماشوم پاملرنه کوي، تاسو ته ستاسو د ماشوم د روغتیايي حالت، طبي پاملرنې او درملنې په اړه مشوره درکولی شي. ستاسو روغتیايي پلان نه شي کولی هغوی ته د دې معلوماتو له درکولو څخه مخنیوی وکړي، ان که دغه پاملرنه یا درملنه تر پوښنې لاندې راغلو خدمتونو برخه نه وي.
19. تاسو پر دې د پوهېدو حق لرئ چې تاسو یوازې د پوښل شويو خدماتو لپاره د اجازه ورکړل شويو شریکو اداینو د ورکړې مسوولیت لرئ. ډاکټران، روغتونونه او نور کسان نه شي کولی تاسو تر پوښنې لاندې شویو خدمتونو لپاره د ګډې اداینې یا بل هر ډول لګښت تادیه کولو غوښتنه وکړي.
20. تاسو حق لرئ چې د بل چا د اسانتیا او راحتې لپاره، ستاسو د مجبورولو لپاره چې یو څه وکړئ چې تاسو یې نه غواړئ، یا تاسو ته د سزا ورکولو لپاره، محدود یا ګوښه نه شئ.

د غږي مسوولیتونه

- تاسو او ستاسو روغتیايي پلان دواړه علاقه لرئ چې د خپل ماشوم روغتیا ښه شي. تاسو کولی شئ د دې مسوولیتونو په څارنه اخیستلو کې مرسته وکړئ.
1. تاسو باید هڅه وکړئ چې روغ عادتونه تعقیب کړئ. خپل ماشوم ته وهڅوئ چې له تنباکو څخه لرې پاتې شي او روغ رژیم ولري.
 2. تاسو باید د خپل ماشوم د درملنې په اړه د ډاکټر په پریکړو کې برخه واخلي.
 3. تاسو باید د خپل روغتیايي پلان ډاکټرانو او نورو عرضه کونکو سره یو ځای کار وکړئ تر څو د خپل ماشوم لپاره هغه درملنې انتخاب کړئ چې تاسو ټول پرې موافق یاست.
 4. که چېرې تاسو له خپل روغتیايي پلان سره اختلاف لرئ، باید لومړی د روغتیايي پلان د شکایت پروسې له لارې حل کړئ.
 5. تاسو باید زده کړئ چې ستاسو روغتیايي پلان څه شي تر پوښنې لاندې نیسي. خپل د غږي لارښود کتاب ولولئ چې پوه شئ اصول څنګه کار کوي.
 6. که چېرې تاسو د خپل ماشوم لپاره وخت ونیسي، باید هڅه وکړئ چې د ډاکټر دفتر ته پر وخت ورسېږئ. که لیدنې ته نشئ تللي، حتماً زنگ ووهئ او لغوه یې کړئ.
 7. که ستاسو ماشوم CHIP ولري، نو تاسو مسوول یاست چې خپل ډاکټر او نورو خدمتونو ته د ګډو اداینو پیسې ورکړئ چې تاسو پرې پور لرئ. که ستاسو ماشوم د CHIP Perinatal خدمات ترلاسه کوي، نو تاسو به د هغه ماشوم لپاره هیڅ ګډې اداینې ونه لرئ.
 8. تاسو باید د CHIP یا CHIP Perinatal خدمتونو ناوړه استفادې په اړه راپور ورکړئ چې د روغتیايي پاملرنې چمتو کونکو، نورو غړو یا روغتیايي پلانونو لخوا ترسره کېږي.
 9. تاسو باید له خپل عرضه کونکي سره د هغو درملو په اړه خبرې وکړئ چې تجویز شوي دي.
- که تاسو فکر کوئ چې له تاسو سره نامناسب یا له تبعیض ډک چلند شوی دی، د متحده ایالاتو د روغتیا او بشري خدمتونو (HHS) وزارت سره په 1-800-368-1019 وریا شمېره اړیکه ونیسي. تاسو همداراز کولی شئ د HHS د مدني حقونو په اړه معلومات آنلاین ډول په [HHS.gov/OCR](https://www.hhs.gov/ocr) پته کې وګورئ.

درېيم (III) CHIP PERINATE

که تاسو د CHIP غړي یاست، د "ته"، "زما"، او "زه" ته اشاره په تاسو باندې پلي کېږي. که ستاسو ماشوم د CHIP غړی وي یا د CHIP Perinate Newborn غړی وي، نو د "زما ماشوم" یادونه پلي کېږي.

د زیږون او لومړنی پاملرنې چمتو کوونکی

مور ستا روغتیا او هوساینې ته پاملرنه کوو او ستاسو د نا زیږېدلي ماشوم په اړه هم، د میندواری مخکې پاملرنه ستاسو او ستاسو د ماشوم لپاره د ښو روغتیايي پایلو رامنځته کولو لپاره ضروري ده.

د ماشوم پالنې د خدمتونو چمتو کوونکی

زه څه ډول د زیږون پر مهال چمتو کوونکی انتخاب کړم؟

تاسو کولای شئ زموږ د آنلاین [CHIP Perinate](#) د چمتو کوونکي لیست څخه د موجود پری نیټل چمتو کوونکو لیست زموږ په ویب پاڼه کې [CommunityFirstMedicaid.com](#) وگورئ. که چېرې تاسو د زیږون د ناروغیو د خدمت کوونکي په ټاکلو کې مرسته غواړئ، نو کولی شئ د غړو خدمتونو سره هم اړیکه ونیسئ.

آیا کلینیک (کلیوالي روغتیايي کلینیک/فدرالي تصدیق شوی روغتیايي مرکز) زما د زیږون د وخت د ناروغیو خدمت کوونکی کیدای شي؟

هو. تاسو کولی شئ فدرالي تصدیق شوی روغتیايي مرکز (CHQF) یا کلیوالي روغتیايي کلینیک (CHR) د خپلې د امیندواری او زیږون د دورې د خدمتونو د وړاندې کوونکي په توګه وټاکئ.

ایا د دې لپاره راجع کېدو ته اړتیا لرم؟

تاسو ته د ماشوم پالنې متخصص ته د مراجعې اړتیا نشته ده.

زه باید خپلې لېدنې ته څه راوړم؟

تاسو باید خپل د Community First غړي ID راوړئ.

د زیږون دمخه د روغتیايي پاملرنې چمتو کوونکي سره د ملاقات لپاره له اړیکې وروسته څومره ژر لیدل کیدی شم؟ تاسو تمه لرئ چې په دوه اونيو کې د زیږون د پاملرنې لپاره وکتل شئ.

زه څنګه د کارې ساعتونو وروسته طبي پاملرنه ترلاسه کړم؟

که عاجله ستونزه لرئ، لومړی د خپل د نسايي ولادي متخصص دفتر ته زنگ ووهئ. تاسو پیغام پرېږدئ او بیا زنگ ته انتظار وباسئ. ستاسو د لومړنی پاملرنې چمتو کوونکي یا په لیدنه کې ډاکټر تاسو ته په حضورې توګه یا د تلیفون له لارې 24 ساعته او په اونۍ کې اووه ورځې شتون لري.

تاسو همداراز کولی شئ زموږ 24/7 د نرس لارښوونې کرښې ته په 1-800-434-2347 شمېره زنگ ووهئ. کیدای شي نرس تاسو ته د کور د روغتیايي پاملرنې په اړه مشوره درکړي یا که اړتیا وي تاسو د بیړنۍ پاملرنې مرکز یا بیړنۍ څانګې ته راجع کړي.

آیا زه کولی شم له خپل د نسايي ولادي OB/GYN سره پاتې شم که دوی د Community First روغتیايي پلانونو سره په شبکه کې نه وي؟

که ستاسو اوسنی د ماشوم پالنې چمتو کوونکی زموږ په شبکه کې نه وي، نو تاسو باید د Community First څخه نوی د ماشوم پالنې چمتو کوونکی انتخاب کړئ. د غړو خدمتونو ته زنگ ووهئ یا آنلاین نوی د ماشوم پالنې متخصص انتخاب کړئ.

د خپل ماشوم لپاره د لومړنی پاملرنې وړاندې کوونکي انتخابول

ایا د ماشوم له زیږېدو وړاندې می د ماشوم لپاره د لومړنی پاملرنې چمتو کوونکی ټاکلی شم؟

هو. غوره ده چې د خپل ماشوم له زیږون مخکې د لومړنی پاملرنې چمتو کوونکی (PCP) انتخاب کړئ. دا به ډاډ ترلاسه کړي چې ستاسو د ماشوم د لومړنی پاملرنې چمتو کوونکی (PCP) به په روغتون کې د ماشوم معاینه وکړي او بیا به ستاسو او د ماشوم د روغتون څخه تر رخصتېدو وروسته د ماشوم د روغتیايي اړتیاوو پاملرنه وکړي.

چاته زنگ ووهم؟ زه کومو معلوماتو ته اړتیا لرم؟

د خپل ماشوم لپاره د PCP د انتخاب لپاره، د غړو خدمتونو ته زنگ ووهئ. یو استازی کولی شي تاسو سره د شبکې د PCP انتخاب کې مرسته وکړي. استازي ته یا خپله د زیږون نیټه ووايست یا که تاسو دمخه زیږېدلی یاست نو د ماشوم د زیږون نیټه ووايست. تاسو کولای شئ زموږ د آنلاین چمتو کوونکو لارښود څخه د شبکې PCP انتخاب کړئ.

که چېرې تاسو د PCP انتخاب نه کوئ، Community First به ستاسو د ماشوم لپاره یو انتخاب وکړئ.

د طبي پاملرنې ډولونه

په ورځني توگه طبي پاملرنه

منظمه طبي پاملرنه څه ده؟

منظمه طبي پاملرنه هغې منظمې پاملرنې ته ويل کېږي چې تاسو يې له خپل PCP څخه تر لاسه کوئ تر څو ستاسو روغتيا وساتل شي، لکه منظمې معاینې يا چک اپونه. په منظمه طبي پاملرنه کې لاندې موارد شاملېږي:

- منظم معاینات
- واکسينونه
- درملنه کله چې ناروغ ياست
- تعقیبي پاملرنې کله چې طبي معاینات ترسره کوئ
- نسخې

که زه يا زما ماشوم منظمې طبي پاملرنې ته اړتيا ولرو، نو بايد څه وکړو؟
له خپل PCP سره اړیکه ونیسئ تر څو د منظمې طبي پاملرنې لپاره لیدنه وټاکئ، لکه، په منظم ډول روغتیايي معاینات.

څومره ژر د لیدو تمه کولی شم؟

تاسو کولی شئ تمه وکړئ چې د معمولي لیدني غوښتنه وروسته له دوه اونيو دننه به ستاسو د ماشوم پالنې متخصص لخوا ولیدل شئ.

بیرني طبي پاملرنه

بیرني طبي پاملرنه څه شی ده؟

د طبي پاملرنې بل ډول بیرني پاملرنه ده. ځینې ټپونه او ناروغی شته چې شاید بیرني نه وي، خو که په 24 ساعتونو کې يې درملنه ونه شي، نو ممکن بیرني شي. ځینې بېلگې يې دا دي:

- کوچنی سوځېدني يا زخموه
- د غوړ درد
- د ستوني درد
- د عضلاتو نیول کېدل يا کش کېدل

که زه يا زما ماشوم بیرني منظمې طبي پاملرنې ته اړتيا ولرو، نو بايد څه وکړم؟
د بیرني طبي پاملرنې لپاره، تاسو بايد د شپې او د اونۍ په پای کې هم د خپل ډاکټر دفتر ته زنگ ووهئ. ډاکټر به مو درته ووايي چې څه وکړئ. په ځینو حالتونو کې مو ډاکټر بنایي درته ووايي چې د بیرني پاملرنې یوه کلینیک ته لار شئ.

تاسو کولی شئ زموږ 24-ساعته د نرسانو د مشورې کرښې ته په 1-800-434-2347 شمېره زنگ ووهئ تر څو د اړتیا وړ پاملرنې تر لاسه کولو کې مرسته تر لاسه کوئ.

څومره ژر د لیدو تمه کولی شم؟

تاسو بايد د بیرني پاملرنې د لیدني لپاره په 24 ساعتونو کې خپل ډاکټر ووينئ. که مو ډاکټر درته ووايي چې د بیرني پاملرنې کلینیک ته لار شئ، نو تر تگ وړاندې کلینیک ته د زنگ و هلو اړتیا نه لرئ. د شبکې بیرني پاملرنې کلینیکونو لیست لپاره، مهرباني وکړئ CommunityFirstMedicaid.com ته مراجعه وکړئ.

د بیرني حالت طبي پاملرنه

بیرني حالت او بیرني طبي حالت څه شی دی؟

د CHIP Perinate غړی د نا زېږېدلي ماشوم په توګه تعریف کېږي. بیرني پاملرنې یو تر پوښښ لاندې نیول شوی خدمت دی که دا مستقیم ډول د نا زېږېدلي ماشوم د زیږون تر زیږون پورې تړاو ولري. بیرني پاملرنه د لاندې بیرنيو طبي حالتونو لپاره وړاندې کېږي:

- د بیرني حالت معلومولو لپاره طبي معاینه کله چې مستقیم د پوښل شوی نا زېږېدلي ماشوم د زیږون سره تړاو لري،
- د پوښل شوي نا زېږېدلي ماشوم د زیږون سره تړاو لرونکی د ثبات خدمتونه،
- بیرني ځمکنی، هوایی او آبی ترانسپورت د کارګرانو او ګواښل شویو کارګرو لپاره یوه پوښل شوي ګټه ده،
- بیرني ځمکنی، هوایی او آبی ترانسپورت د بیرني حالت لپاره چې (a) د حمل له لاسه ورکولو یا (b) غیر ژوندی حمل (مولر حمل، خارج له رحم حامل یا جنین چې په رحم کې مړ شوی وی) سره تړاو لري، یوه تر پوښښ لاندې نیول شوي ګټه ده.

د ګټو محدودیتونه: د زیږون وروسته خدمتونه یا هغه پیچلتیاوې چې د CHIP Perinate مور لپاره د بیرني خدمتونو اړتیا رامنځته کړي، تر پوښښ لاندې نیول شوي ګټې نه دي.

بیرني خدمتونه یا بیرني پاملرنه څه شی ده؟

د بیرني حالت خدمتونه او د بیرني حالت پاملرنه یعنې: هغه پوښل شوي داخل بستر او له بستر بهر خدمتونه چې د یوه وړ چمتو کونکي لخوا وړاندې کېږي تر څو د بیرني طبي حالت یا بیرني رواني روغتیايي حالت د ارزولو یا تثبیت لپاره اړین وي، لکه تر تثبیت وروسته د پاملرنې خدمتونه.

تر تثبیت وروسته څه ته وايي؟

تر تثبیت وروسته پاملرنې خدمتونه هغه خدمتونه دي چې د CHIP لخوا تر پوښښ لاندې نیول کېږي تر څو د بیرني حالت تر پاملرنې وروسته ستاسو حالت ثابت وساتي.

د بیرني حالت پاملرنې لپاره څومره ژر د لیدو تمه کولی شم؟

تاسو به هر څومره ژر چې امکان ولري، ولیدل شئ. که مو حالت جدي نه وي، نو ښايي باید په تمه شئ. که چېرې تاسو ژوند ګواښونکی حالت لرئ، ژر تر ژره به پاملرنه ترلاسه کړئ.

د CHIP PERINATE روغتیايي پاملرنې ګټې

زما د نا زېږېدلي ماشوم CHIP Perinate روغتیايي پاملرنې ګټې څه دي؟

د لاندې پاڼې جدول وکاروئ تر څو د خپل نا زېږېدلي ماشوم ګټې د CHIP Perinate غړي په توګه وڅیړئ.

دا خدمتونه څنګه ترلاسه کړم؟

د غړو خدمتونو ته زنگ ووهئ. مورځوښ یو چې تشریح کړو چې تاسو څنګه دا خدمتونه ترلاسه کولی شئ.

زه باید د CHIP Perinate لاندې د خپلي روغتیايي پاملرنې لپاره څومره پیسې ورکړم؟ آیا زه ګډه اداینه لرم؟
د CHIP Perinate غړو ته د ګډ اداینو، د لګښتونو شریکول او د نوم لیکني فیسونه په هیڅ عاید کې نه پلي کېږي.

که زه داسې خدمتونو ته اړتیا ولرم چې د CHIP Perinate لخوا نه پوښل کېږي؟

تاسو باید د هر ډول خدمتونو لپاره پیسې ورکړئ که ستاسو د پلان لاندې نه وي. تاسو کولای شئ د هغو خدماتو لیست د غړي په دې لارښود کتاب کې وګورئ چې د CHIP Perinate لاندې د غړي نه دی پوښل شوي.

محدودیتونه	تر پوښښ لاندې نیول شوي خدمتونه
<ul style="list-style-type: none"> • د CHIP Perinate غړو لپاره چې د کورنۍ عاید یې د CHIP د وړتیا حد (د فدرالي فقر کچې 198 سلنه) څخه پورته وي، د روغتون/مرکز لگښتونه پوښل شوي گټه نه ده؛ خو د زیږون او زیږون سره تړلي مسلکي خدمت فیسونه یوه پوښل شوې گټه ده. یادونه: د روغتون/مرکز لگښتونه د بیړني Medicaid له لارې ورکول کېږي. روغتون/مرکز به اړتیا ولري چې د بیړني طبي خدمتونو تصدیق فورمه H3038 ډکه او وسپاري تر څو د زیږون لپاره بیړني Medicaid رامینځته کړي او د مور او نوي زیږیدلي ماشوم دواړو لپاره د اسانتیا لگښتونه TMHP ته وسپاري. • د CHIP Perinate غړو لپاره چې د کورنۍ عاید یې د Medicaid وړتیا حد څخه پورته وي (199 سلنه، د FPL تر 202 سلني پورې او په شمول)، گټي د اسانتیاو لگښتونو، مسلکي خدمتونو لگښتونو او د زیږون پورې د زیږون او زیږون پورې اړوند اسانتیاو لگښتونو پورې محدودې دي. د سقط او/یا غیر عملي میندواری پورې اړوند خدمات هم پوښل شوي دي. یادونه: بیړني Medicaid د CHIP Perinates لپاره د بیلینګ اسانتیا لگښتونو لپاره اړین نه دي، په هغو کورنیو کې چې عاید یې د 199 – 202 FPL سلنه وي. • د جراحي خدمتونه یوازې تر هغو خدمتونو پورې محدود دي چې مستقیم د نه زیږېدلي ماشوم د زیږون سره تړاو لري. • د روغتون/مرکز خدمتونه یوازې د زیږون له وخت څخه تر دنیا ته تر راتګ پورې محدود دي. 	<p>د عمومي عاجل روغتون دننه</p> <p>لاندې معلومات پکې شامل کړئ: خدمتونه عبارت دی له:</p> <ul style="list-style-type: none"> • طبی اړین، روغتون ته وړاندې شوی خدمات پوښل شوی • عملیات، رغېدل، او نور درملنې خونې • بې هوشی او اداره (د اسانتیا تخنیکي برخه) • طبی اړین جراحي خدمات یوازې هغو خدماتو ته محدود دی چې مستقیم د نه زیږېدلي ماشوم د زیږون سره تړاو لري او هغه خدمات چې د حمل له لاسه ورکولو یا غیر ژوندی حمل سره تړاو لري (مولر حمل، ایتوپیک حمل، یا هغه جنین چې په رحم کې مړ شوی وی). • د (a) د حمل له لاسه ورکولو یا (b) غیر ژوندی حمل (مولر حمل، خارج له رحم حمل، یا جنین چې په رحم کې مړ شوی وي) سره تړاو لري. د حمل له لاسه ورکولو یا غیر ژوندی حمل سره تړلی بستری خدمتونه پکې شامل دي، خو تر دې پورې محدود نه دي: پراخولو او کورتاژ (D&C) پروسیجرونه، مناسب د عرضه کوونکی لخوا ورکړل شوی درمل، الټراساؤنډونه او د نسج نمونو هیستولوژیکي معاینه.
<ul style="list-style-type: none"> • د جواز لرونکي زیږون مرکز لخوا وړاندې شوي د زیږون خدمتونه تر پوښښ لاندې نیسي. یوازې د اسانتیاوو خدمتونه (لکه د زیږون او دنیا ته راتلل) پورې محدود دي. • یوازې د CHIP Perinate غړو (نا زیږېدلي ماشوم) لپاره تطبیق کېږي چې عاید یې له 186% FPL څخه تر 200% FPL پورې وي. 	<p>د زیږون مرکز خدمتونه</p>

د CHIP PERINATE روغتيايي پاملرني گټي

محدودیتونه	تر پوښښ لاندې نیول شوي خدمتونه
<ul style="list-style-type: none"> • کیدای شي مخکې له مخکې اجازه او د ډاکټر نسخې ته اړتیا ولري. • لابراتواري او راډیولوژیکي خدمتونه یوازې هغو خدمتونو پورې محدود دي چې مستقیم د زیږون مخکې پاملرني او/یا د پوښل شوی CHIP Perinate د زیږون تر پایه رسولو پورې تړاو لري. • د حامله رحم التراسونډ د CHIP Perinatal پروگرام یوه پوښل شوې ګټه ده کله چې طبي اړتیا ولري. کیدای شي التراسونډ د شکمن جنیټیکي نیمګړتیاوو، لوړ خطر حمل، د جنین د ودې ځنډ، د حمل د عمر جوړښت یا د حمل له لاسه ورکولو یا غیر ژوندي حمل لپاره وړاندیز شي. • امینوسنتیسس، کورډوسنتیسس، د جنین د رحم دننه انتقال (FIUT) او د کورډوسنتیسس او FIUT لپاره التراسونیک لارښوونه د CHIP ماشوم پالنې پروگرام د مناسب تشخیص سره پوښل شوی ګټي دي. • د CHIP د زیږون دمخه پروگرام لپاره لابراتواري ازموینې محدودې دي: د فشار پرته ازموینه، د انقباض فشار ازموینه، د هیموګلوبین یا هیماتوکریټ په هر درې میاشتني او د امیندواری په 32-36 اونیو کې یو ځل تکرار کيږي؛ یا د وینې بشپړ شمیر (CBC)، د پروټین او ګلوکوز لپاره په هره لیدنه کې د پیشاب تحلیل، د وینې ډول او د RH انټي باډي سکرین؛ د Rh منفي میرمنو لپاره په 28 اونیو کې د انټي باډي سکرین تکرار کړئ او بیا د RHO معافیت ګلوبولین اداره وکړئ که چیرې اشاره وشي؛ د روبیلا انټي باډي ټایټر، د سیفیلس لپاره سپرولوژي، د هیپاټایټس B سطحي انټیجن، د رحم د ساینټولوژي، د امیندواری ازموینه، د سوزاک ازموینه، د ادرار کلتور، د سیکل حجرو ازموینه، د نري رنځ (TB) ازموینه، د انسان معافیت کمښت ویروس (HIV) انټي باډي سکرین، د کلیمیدیا ازموینه، نور لابراتواري ازموینې چې مشخص شوي ندي مګر په طبي توګه اړین ګڼل کيږي، او د عصبي ټیوب نیمګړتیاو لپاره ډیری مارکر سکرینونه (که چیرې مراجع د 16 او 20 اونیو ترمنځ پاملرنه پیل کړي)؛ د امیندواری په 24-28 اونیو کې د امیندواری ډیاپیټس لپاره سکرین؛ د مراجعینو د طبي حالت لخوا ښودل شوي نور لابراتواري ازموینې. 	<p>جامع بهرنی روغتون، کلینیک (په شمول د روغتیا مرکز)، او امبولیټري روغتيايي مرکز خدمتونه پکې شامل دي چې په روغتون کلینیک یا بیرني خونه، کلینیک یا روغتيايي مرکز، روغتون کې بیرني څانګه یا د امبولاتوري روغتيايي چاپیریال کې وړاندې کيږي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ایکس رې، انځورګری، او راډیولوژیکي ازموینې (تخنیکي برخه) • لابراتوار او پتالوژي خدمتونه (تخنیکي برخه) • د ماشین تشخیصی ازموینې • درمل، دوا او بیولوژیکي توکي چې طبي اړخه اړین دي د نسخې او سنتي درمل • بهرنی خدمات چې د (a) د حمل له لاسه ورکولو یا (b) غیر ژوندي حمل (مولر حمل، اکتوپیک حمل، یا جنین چې په رحم کې مړ شوی وی) سره تړاو لري. د حمل له لاسه ورکولو یا غیر ژوندي حمل سره تړلی سرایا خدمتونه پکې شامل دي، خو محدود نه دي: پراخولو او کورتاج (D&C) پروسیجرونه، مناسب درمل، التراسونډ او د نسج نمونو هیستولوژیکي معاینه.

محدودیتونه	تر پوښښ لاندې نیول شوي خدمتونه
<ul style="list-style-type: none"> د جراحي خدمتونو پورې اړوند (a) سقط یا (b) غیر عملي میندواری (د ملا حمل، ایکتوپیک میندواری یا هغه جنین چې په رحم کې تیر شوی وي) د پوښښ گټه ده. 	<p>جامع خارج بستر روغتون، کلینیک (د روغتیا مرکز په ګډون) او د امبولیټري روغتیا پاملرنې مرکز، دوام لري</p>
<ul style="list-style-type: none"> کېدای شي د خانګړو خدمتونو لپاره اجازه وغواړئ. د حمل لرونکي رحم د الټراساؤنډ مسلکي برخه کله چې د شک جنیټیک نیمګړتیاوو، لوړ خطر حمل، د جنین د ودې ځنډ، یا د حمل د عمر جوړښت لپاره طبی اړیکه ورکړل شوې وي. د امینوسنتیسس، کورډوسنتیسس، د جنین د رحم دننه انتقال (FIUT) او الټراسونیک لارښوونې مسلکي برخه د امیوسنتیسس، کورډوسنتیسس او FIUT لپاره. 	<p>د ډاکټر/ډاکټر پراخونکی مسلکي خدمتونه</p> <p>خدمتونه پکې شامل دي، خو تر هغوی پورې محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> طبي اړخه اړین خدمتونه یوازې د میندواری مخکې او وروسته پاملرنې او/یا د پوښل شوی نه زیږدلی ماشوم د زېږون تر زیږون پورې محدود دي. د ډاکټر د دفتر لیدنې، بستر او غیر بستر خدمتونه لابراتواري ازموینې، ایکس رې، انځور اخیستنه (ایمجینګ) او پتالوژي خدمات، چې تخنیکي برخه او/یا مسلکي تفسیر هم پکې شامل دي هغه درمل، بیولوژیکي مواد او نور توکي چې له طبي اړخه اړین وي او د ډاکټر په دفتر کې تطبیق کېږي جراحي خدماتو مسلکي برخه (بستر او غیر بستر)، چې پکې لاندې شامل دي: <ul style="list-style-type: none"> جراحان او مرستیال جراحان د هغو جراحي پروسیجرونو لپاره چې مستقیم د زیږون (ولادت) له بهیر سره تړاو لري، د پوښښ لاندې نازېږدلي ماشوم د زیږون تر وخته پورې شامل دي. د ډاکټر (د جراح پرته) یا CRNA لخوا بی هوسنۍ ورکول کېږي. مداخله کوونکي تشخیصي پروسیجرونه چې مستقیم د ماشوم له زیږون تر دنیا ته تر راتګ پورې تړاو لري. جراحی خدمات چې د (a) د حمل له لاسه ورکولو یا (b) غیر ژوندی حمل (مولر حمل، خارج له رحم حمل، یا جنین چې په رحم کې مړ شوی وي) سره تړاو لري. د روغتون پر بنسټ ډاکټرانو خدمات (په شمول د ډاکټرانو لخوا ترسره شوی تخنیکي او تفسیري برخو کې) مسلکي برخه چې د (a) د حمل له لاسه ورکولو یا (b) غیر ژوندي حمل (مولر حمل، غیر ضروري حمل، یا جنین چې په رحم کې مړ شوی وي) سره تړاو لري. د حمل له لاسه ورکولو یا غیر ژوندي حمل سره تړلي مسلکي خدمتونه پکې شامل دي، خو محدود نه دي: پراخولو او کورتاژ (D&C) پروسیجرونه، مناسب چمتو کوونکی لخوا ورکړل شوی درمل، الټراساؤنډونه او د نسج نمونو هیستولوژیکي معاینه.

د CHIP PERINATE روغتيايي پاملرني گټې

محدودیتونه	تر پوښښ لاندې نیول شوي خدمتونه
<p>د زیږون مخکې، زیږون پر مهال او د زیږون وروسته خدمتونه چې په جواز لرونکي زیږون مرکز کې وړاندې کېږي، تر پوښښ لاندې نیسي. د میندواری مخکې خدمات د لاندې محدودیتونو تابع دي: خدمات یوازې لومړنۍ لیدنه او ورپسې د امیندواری د مودې پاملرنې لیدني رانغاړي، چې پکې لاندې شامل دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • (1) د امیندواری د لومړیو 28 اوونیو لپاره، په هره څلور (4) اوونۍ کې یوه (1) لیدنه، (2) د امیندواری له 28 تر 36 اونیو پورې، په هره دوه (2) تر درې (3) اوونۍ کې یوه (1) لیدنه، (3) د امیندواری له 36 اوونیو څخه تر ولادت پورې، په هره اوونۍ کې یوه (1) لیدنه. • د طبي اړتیاوو له مخې ډېر ځله لیدني اجازه لري. گټې محدودې دي تر: <ul style="list-style-type: none"> ○ د حمل د پیچلتیا د اسنادو پرته له 20 مخکې د ولادت او دوه (2) وروسته د زیږون وروسته لیدني (اعظمی تر 60 ورځو دننه) محدودیت. د لوړ خطر لرونکو میندواریو لپاره ډېر ځله لیدني اړیني دي. د لوړ خطر مخکې میندواری لیدني یوازې د هر حمل لپاره 20 ځله نه دي. هغه اسناد چې د طبي اړتیا ملاتړ کوي، باید وساتل شي او د شاته کتنې تابع دي. • د لومړۍ لیدني وروسته لیدني باید پدې کې شامل وي: <ul style="list-style-type: none"> ○ لنډمهاله تاریخ (ستونزې، واده حالت، د جنین حالت)، ○ فزیکي معاینه (وزن، د وینې فشار، د بدن لوړوالی، د جنین موقعیت او اندازه، د جنین د زړه ضربان، پښې) او لابراتوار ازموینې (په هره لیدنه کې د پروټین او گلوکوز لپاره د پیشاب تحلیل، هیماتوکریټ یا هیموگلوبین په درې میاشتني کې یو ځل او د میندواری په 32-36 اونیو کې تکرار کېږي، د جنین غیر معمولي حالتونو لپاره څو مارکر سکرین د امیندواری په 16-20 اونیو کې وړاندیز کېږي؛ د Rh منفي میرمنو لپاره د انټي باډي سکرین په 28 اونیو کې تکرار کړئ او بیا د Rho معافیت گلوبولین اداره وکړئ که چیرې اشاره وشي؛ د امیندواری په 24-28 اونیو کې د امیندواری شکر ناروغی لپاره سکرین او نور لابراتوار ازموینې لکه څنګه چې د مراجعینو طبي حالت لخوا بنسټل شوي). 	<p>هغه خدمتونه چې د تصدیق شوي قابلې یا ډاکټر لخوا په جواز لرونکي زیږون مرکز کې وړاندې کېږي</p>

د روغتيايي پاملرني گټې CHIP PERINATE

محدودیتونه	تر پوښښ لاندې نیول شوي خدمتونه
<ul style="list-style-type: none"> • مخکې له مخکې اجازه ته اړتیا نشته ده. • د حمل د پیچلتیا د اسنادو پرته 20 د میندواری مخکې لیدنو او 2 وروسته د ولادت وروسته لیدني (اعظمی تر 60 ورځو دننه) محدودیت. د لوړ خطر لرونکو میندواریو لپاره ډېر ځله لیدني اړیني دي. د لوړ خطر مخکې میندواری لیدني یوازې د هر حمل لپاره 20 ځله نه دي. هغه اسناد چې د طبي اړتیا ملاتړ کوي باید د ډاکټر په دوسیو کې وساتل شي او د شاته کتنې تابع دي. • د لومړۍ لیدني وروسته لیدني باید پدې کې شامل وي: لنډمهاله تاریخ (ستونزي، د مور حالت، د جنین حالت)، فزیکي معاینه (وزن، د وینې فشار، د بدن لوړوالی، د جنین موقعیت او اندازه، د جنین د زړه ضربان، پښې) او لابراتوار ازموینې (په هره لیدنه کې د پروټین او گلوکوز لپاره د پیشاب تحلیل؛ هیماتوکریټ یا هیموگلوبین په درې میاشتني کې یو ځل او د امیندواری په 32-36 اونيو کې تکرار شوی؛ د امیندواری په 16-20 اونيو کې د جنین غیر معمولي حالتونو لپاره څو مارکر سکرین وړاندې کيږي، د 28 اونيو کې د Rh منفي میرمنو لپاره د انټي باډي سکرین تکرار کړئ او بیا د Rho معافیت گلوبولین اداره وکړئ که چیرې اشاره وشي؛ د امیندواری په 24-28 اونيو کې د امیندواری د شکر ناروغۍ سکرین؛ او نور لابراتوار ازموینې لکه څنګه چې د مراجعینو طبي حالت لخوا بنودل شوي). 	<p>د میندواری مخکې پاملرنه او د حمل مخکې د کورني خدمتونه او سامانونه</p> <p>پوښل شوی خدمتونه یوازې د لومړۍ لیدني او وروسته د زیږون مخکې (د زیږون مخکې) پاملرني پورې محدود دی چې پکې شامل دی:</p> <ul style="list-style-type: none"> • د حمل په لومړیو 28 اونيو یا حمل کې هر څلور اونۍ یو لیدنه؛ د حمل له 28 څخه تر 36 اونيو پورې هر دوه تر درې اونيو کې یو لیدنه او له 36 اونيو څخه تر زیږون پورې یوه لیدنه. • د طبي اړتیاوو له مخې ډېر ځله لیدني اجازه لري.

د CHIP PERINATE روغتيايي پاملرني گټي

محدودیتونه	تر پوښښ لاندې نیول شوي خدمتونه
<ul style="list-style-type: none"> • د CHIP Perinate غړو لپاره چې د کورنۍ عاید یې د CHIP د وړتیا حد (د فدرالي فقر کچې 198 سلنه) څخه پورته وي، د روغتون/مرکز لگښتونه پوښل شوي گټه نه ده؛ خو د زیږون او زیږون سره تړلي مسلکي خدمت فیسونه یوه پوښل شوې گټه ده. یادونه: د روغتون/مرکز لگښتونه د بیړني Medicaid له لارې ورکول کېږي. روغتون/مرکز به اړتیا ولري چې د بیړني طبي خدمتونو تصدیق فورمه H3038 ډکه او وسپاري تر څو د زیږون لپاره بیړني Medicaid رامینځته کړي او د مور او نوي زیږیدلي ماشوم دواړو لپاره د اسانتیا لگښتونه TMHP ته وسپاري. • د CHIP Perinate غړو لپاره چې د کورنۍ عاید یې د Medicaid وړتیا حد څخه پورته وي (199 سلنه، د FPL تر 202 سلني پورې او په شمول)، گټي د اسانتیاو لگښتونو، مسلکي خدمتونو لگښتونو او د زیږون پورې د زیږون او زیږون پورې اړوند اسانتیاو لگښتونو پورې محدودې دي. د سقط او/یا غیر عملي میندواری پورې اړوند خدمات هم پوښل شوي دي. یادونه: بیړني Medicaid د CHIP Perinates لپاره د بیلینګ اسانتیا لگښتونو لپاره اړین نه دي، په هغو کورنیو کې چې عاید یې د FPL 199 – 202 سلنه وي. • بیړني خدمتونه چې مستقیم د پوښل شوي نا زیږیدلي ماشوم د زیږون سره تر دنیا ته تر راتګ پورې تړاو لري. • د زیږون وروسته خدمتونه یا هغه ستونزې چې د مور لپاره د بیړنيو خدمتونو اړتیا رامنځته کړي، تر پوښښ لاندې نیول شوي گټي نه دي. 	<p>بیړني خدمتونه، چې پکې بیړني روغتونونه، ډاکټران او د امبولانس خدمتونه</p> <p>روغتيايي پلان پکې شامل دی، د زیږون او دنیا ته تر راتګ اړوند بیړني حالتونو لپاره د پیسو ورکولو لپاره اجازه نه شي غوښتلې.</p> <p>پوښل شوي خدمتونه یوازې تر هغو بیړنيو خدمتونو پورې محدود دي چې مستقیم د پوښل شوي نا زیږیدلي ماشوم د زیږون څخه تر دنیا ته راتګ پورې تړاو لري.</p> <ul style="list-style-type: none"> • بیړني خدمتونه د بیړني روغتيايي حالت د محتاطانه عادي خلکو تعریف پر بنسټ. • د طبي معاینې لپاره چې وګورئ چې آیا بیړني حالت د پوښل شوي نا زیږیدلي ماشوم د زیږون سره مستقیم تړاو لري. • د پوښل شوي نا زیږیدلي ماشوم د زیږون او دنیا ته تر راتګ اړوند د ثبات خدمتونه. • د کارګرانو او ګواښل شویو کارکوونکو لپاره بیړني ځمکنی، هوايي او په اوبو کې د ترانسپورت یوه پوښل شوې گټه ده. • بیړني خدمتونه چې د (a) د حمل له لاسه ورکولو یا (b) غیر ژوندی حمل (مولر حمل، خارج له رحم حمل، یا جنین چې په رحم کې مړ شوی وي) سره تړاو لري.
<ul style="list-style-type: none"> • دا پوښل شوي خدمتونه پکې شاملې دي: د پوهايي خبرتیا، قضیې مدیریت، د پاملرني همغږی او د ټولني راجع کول. 	<p>د قضیې مدیریت خدمتونه</p> <p>د قضیې مدیریت خدمتونه د نا زیږیدلي ماشوم لپاره پوښل شوي گټه ده.</p>
	<p>د پاملرني د همغږی</p> <p>خدمتونه پاملرني همغږی خدمتونه د نه زیږیدلي ماشوم لپاره پوښل شوي گټه ده.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • خدمتونه باید د نا زیږیدلي ماشوم لپاره له طبي اړخه اړین وي. 	<p>د درملو گټي</p> <p>خدمتونه پکې شامل دي، خو محدود نه دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • بهرني درمل او بیولوژیکي، چې پکې د درملتون لخوا ورکول شوي او د عرضه کوونکي لخوا ورکول کېدونکي بهرني درمل او بیولوژیکي درملونه شامل دي او • درمل او بیولوژیکي درملونه په بستر کې وړاندې کېږي.

روغتیایی خدمتونه تر پوښښ لاندې نه دي نیول شوي

کوم خدمتونه د CHIP Perinate پروگرام لاندې تر پوښښ لاندې نه نیول کېږي؟

- د CHIP Perinate هغو کورنیو لپاره چې عاید یې د فدرالي فقر کچې 185% یا ټیټ وي، د بستري تاسیساتو فیسونه که د لومړی زیرون په وخت کې د نوی زیرون د داخلېدو سره تړاو ولري، پوښل شوی گټه نه گڼل کېږي. "د زیرون په وخت کې لومړنی نوی زیږېدلی ماشوم بستري کېدل" معنی لري چې د زیرون سره تړلي روغتون ته ورل کېږي.
- د زیرون مخکې پاملرنې، د زیرون پر مهال زیرون او د زیرون وروسته پاملرنې پرته د داخلېدو او بهرنیو درملنې، چې تر پوښل شوي نا زیږېدلي ماشوم پورې پورې تړلي وي. هغه خدمتونه چې د مخکې، دروغجن یا نورو زیرون لامل نه وي، خدمتونه نه گڼل کېږي.
- د رواني روغتیا بستر (Inpatient) خدمات
- د رواني روغتیا غیر بستر (Outpatient) خدمات
- دوامدار طبي وسایل یا نور د درملنې اړوند طبي وسایل
- یوځل کارېدونکي طبي توکي
- د کور او ټولني پر بنسټ روغتیایی خدمات
- د نرسانو د پاملرنې خدمات، د غاښونو خدمات
- د نشه‌يي توکو د استعمال د اختلال د درملنې بستر او استوګنیز (Residential) خدمات
- د نشه‌يي توکو د استعمال د اختلال د درملنې غیر بستر خدمات، فزیکي درملنه (فزیوتراپی)
- مسلکي درملنه (Occupational Therapy)
- او د خبرو
- اورېدلو او ژبي د اختلالاتو لپاره خدمات
- د وروستی مرحلې پاملرنه (Hospice Care)
- د مسلکي نرسنگ مرکز (Skilled Nursing Facility) او د بیارغونې روغتون خدمات
- بیړني خدمات پرته له هغو چې مستقیم د پوښښ لاندې نازېږېدلي ماشوم د زیرون سره تړاو لري
- د عضو پیوند (Transplant) خدمات، د تمباکو پرېښودو پروگرامونه
- د کایروپراکټیک (Chiropractic) خدمات
- هغه طبي ترانسپورت چې مستقیم د ولادت، د ولادت د خطر، او/یا د پوښښ لاندې نازېږېدلي ماشوم د زیرون سره تړاو نه لري
- او د شخصي اسانتیاوو توکي چې پکې شامل دي خو محدود نه دي: هغه د شخصي پاملرنې کټونه چې د بستر کېدو پر مهال ورکول کېږي، ټیلیفون، ټلویزیون، د نوي زیږېدلي ماشوم عکسونه، د ناروغ د مېلمنو لپاره خواړه، او نور هغه توکي چې د ولادت، د ولادت وروسته پاملرنې یا اړوند درملنې لپاره ضروري نه وي.
- تجربوي او/یا تحقیقي طب، جراحي یا نور روغتیایی پروسجرونه یا خدمات چې عموماً په طبي ټولنه کې نه کارول کېږي یا پیژندل شوي نه دي. دا استثنا یوه منفی پرېکړه ده او د خپلواکي بیاکتنې ادارې لخوا د بیاکتنې وړ ده.
- درملنه یا ارزونې چې د درېیمو اړخونو لخوا اړین دي، پکې شامل دي، خو محدود نه دي، د ښوونځیو، کار، د الوتنې تصفیې، کمپونه، بیمه یا محکمه لپاره
- د خصوصي نرسانو خدمتونه کله چې په بستر کې یا په ماهرانه نرسنگ مرکز

- کي ترسره شي، میخانیکي غړی بدیل وسایل چې پکې مصنوعي زړه شامل دی، خو محدود نه دي
- د روغتون خدمتونه او توکی هغه وخت چې بندې یوازې د تشخیصی ازموینې لپاره وی او د زیرون برخه نه وی
- د پروستات او میموگرافي معاینه
- اختیاري جراحی د لید اصلاح لپاره
- د وزن کمولو لپاره د معدې عملیات
- یوازې د ښکلا لپاره د ښکلا جراحی/خدمتونه
- یوازې د ښکلا لپاره د غاښونو وسایل
- د شبکی څخه بهر خدمتونه چې د روغتیا پلان لخوا اجازه نه لري، پرته له هغو بیړنی پاملرنې لپاره چې د پوښل شوی نه زیږیدلی ماشوم د زیرون او زیرون پورې اړه لري
- خدمتونه، سامانونه، د خوړو بدیلونه یا مکمل توکی چې د وزن کنټرول یا د چاغښت د درملنې لپاره وړاندې شوی
- د وزن کمولو یا زیاتوالی لپاره تجویز شوی درمل
- د اکوپنچر خدمات، طبیعي درملنه، او هیپنوتراپی
- یوازې د بهرنیو سفرونو لپاره واکسینونه
- د پښو منظم پاملرنه لکه د روغتیا پاملرنه پاملرنه (د پښو عادی پاملرنه د ټپ یا د شکرې د پیچلتیاوو درملنه نه لري)
- د کمزورو، ستړی یا فلیټ پښو تشخیص او درملنه او د جوارنو، کالوسونو او پښو نوکانو پرې کول یا لري کول (دا د نوکانو د ریښو لري کولو یا د جوارو د نوکانو لاندې د جراحی درملنې لپاره نه تطبیقېږي).
- اصلاحي ارتوپیدیک بوتان
- اسانتیا توکي
- بی نسخي درمل
- ارتوتیکونه چې اساساً د ورزشی یا تفریحی موخو لپاره کارول کیږي
- د ساتنې پاملرنه (هغه پاملرنه چې د ورځنی ژوند فعالیتونو کې مرسته کوي، لکه د تگ مرسته، بستر ته پورته کېدل، غسل کول، جامې اغوستل، خواړه ورکول، تشناب ته تلل، ځانگړی رژیم چمتو کول او د درملو څارنه چې معمولاً پخپله ورکول کیږي یا د پاملرونکی لخوا ورکول کیږي. دا پاملرنه د روزل شویو طبي یا پیرامیدیکل کارکوونکو دوامداره پاملرنې ته اړتیا نه لري.
- د کور ساتنه ترسره کول
- د عامه اسانتیاوو خدمتونه او پاملرنې هغه شرایط چې فدرالی، ایالتی یا محلي قانون یې غواړي، باید په عامه مرکز کې وړاندې شي یا د قانونی چارواکو د ساتنې پر مهال پاملرنه وړاندې شي
- هغه خدمتونه یا توکي چې له نرسره ترلاسه کیږي او د نرساني مهارت او روزنې ته اړتیا نه لري
- د لید روزنه، د لید درملنه، یا د لید خدمتونه
- د ښوونځی پر بنسټ فزیکي درملنه، کاري درملنه یا د وینا درملنې خدمتونو لپاره جبران نه پوښل کیږي
- د اهدا کوونکی غیر طبي لگښتونه
- د غړي د اهدا کوونکی په توگه لگول شوی فیسونه
- د متحده ایالاتو او د هغې له قلمروگانو (په شمول پورتو ریکو، د امریکا ورجین ټاپوگان، د شمالي ماریانا ټاپوگانو مشترکه سیمه، گوام، او امریکایي ساموا) څخه بهر د سفر پر مهال پوښښ

CHIP PERINATE ارزښت لرونکي خدمتونه

د **Community First** روغتيايي پلانونو د غړي په توګه زه کومې اضافي ګټې ترلاسه کوم؟
 Community First زموږ غړو ته تر ټولو ډير ارزښت لرونکي خدمتونه وړاندې کوي. مهرباني وکړئ
 لاندې جدول وګورئ تر څو د CHIP Perinate پروګرام کې د ټولني د لومړي غړي په توګه ستاسو لپاره د
 اضافي ارزښت خدمتونو په اړه نور معلومات ترلاسه کړئ.

دا ګټې څنګه ترلاسه کولی شم؟

د دې ګټو ترلاسه کولو په اړه د لا زياتو معلوماتو لپاره، په CHIP پروګرام کې د Community First
 روغتيايي پلانونو د غړي په توګه، مهرباني وکړئ 210-358-6055 ته زنگ ووهئ.

CHIP PERINATE ارزښت لرونکي خدمتونه

موانع/محدودیتونه

هغه خدمتونه چې ارزښت يې لور شوی وي

د حامله ښځو لپاره اضافي مرسته چې د **Healthy Expectations Mternity** پروګرام کې برخه اخلي، پدې
 کې شامل دی:

• د مور او زما د ماشوم جشن

○ وړيا د ماشوم د موټر څوکۍ يا **Pack او Play** وړ
 لوبغالی انګر

○ وړيا ډايير بګ د ماشومانو سامانونه، چې پکې د
 ماشومانو پاکوونکي او نور د ماشوم توکي شامل دي

○ وړيا ډالۍ د هغو شريکانو لپاره چې د مور او زما د
 ماشوم جشن ته ګډون کوي

• دمورنۍ ټولني روغتيا کلب کې د ګډون فرصت، چې دا
 کلب د حامله ښځو لپاره جوړ شوی چې يو ځای راشي او
 يو بل ته ملاتړ ورکړي، پداسې حال کې چې د اميندواری
 روغتيا او د ماشوم پرمختګ په اړه زده کړه وکړي. د
 هغو حامله غړو لپاره چې هم په **Healthy Expectations**
 او هم د مورنۍ ټولني روغتيا کلب کې
 برخه اخلي:

○ يو روغتيايي ښوونکي چې تاسو ته ټاکل شوی ترڅو
 روغتيايي خدمات، ټولنيز سرچيني، او د حمل او
 وروسته لارښوونه وکړي

○ حمل، زېرون، د زېرون وروسته، او د ماشوم زده کړه

○ وړيا د ماشوم څوکۍ يا **Pack & Play** وړ وړ
 لوبغالی يارډ، هر هغه چې د **Mommy & Me**
Baby Shower لخوا نه وی ترلاسه شوی

• د 4 مې درې مياشتو ټولګي د نوی زيږيدلو پاملرنې، شيدو
 ورکولو، او د موټر څوکۍ خونديتوب په اړه

په هرې اميندواری کې يوازې يو د مشاوم شاور ترسره کېږي،
 پرته له دې چې له يوه زيات ماشومان (لکه غبرګولي) زيږوي.
 غړي به يو ډايير بګس ترلاسه کړي او د موټر څوکۍ يا د
 خوندي خوب پيک اينډ پلي ترمنځ يو انتخاب کړي.

د ميندو د ټولني د روغتيا کلب (**Maternal Community Health Club**) يوازې د هغو اميندوارو غړو لپاره محدود دی
 چې په **Healthy Expectations** پروګرام کې هم ګډون لري.

CHIP PERINATE ارزښت لرونکي خدمتونه	
مواع/محدودیتونه	هغه خدمتونه چې ارزښت یې لوړ شوی وي
<p>کورنۍ لیدنې د طبی اړتیاوو د ټاکلو پر بنسټ دی او له یوه غړي څخه بل غړي ته توپیر لري.</p>	<p>د هغو لوړ خطر لرونکو غړو لپاره د کور لیدنې چې د Community First Health & Wellness پروگرامونو کې برخه اخلي، په شمول د 'Matters، Diabetes in Control، Healthy Mind او Healthy Expectations پروگرامونه.</p>
	<p>د نرسانو د مشورې 24 ساعته کرښه چې د ثبت شویو نرسانو لخوا پرمخ وړل کیږي او هره ورځ، د اونۍ د پای او رخصتیا په ګډون، ستاسو په روغتیا پورې اړوندو پوښتنو ته د ځواب ویلو لپاره چمتو وي. غړي کولی شي د نرسانو د مشورې کرښې ته په 1-800-434-2347 شمېره زنگ ووهي. کابه او په اورېدو کې ستونزې لرونکي کسان کولی شي 711 شمېرې ته زنگ ووهي.</p>
<p>د بس ټکټونه هغو ماشومانو ته نه ورکول کېږي چې عمر یې له 18 کالو کم وي، مګر دا چې دوی له خپلو والدينو یا سرپرست سره وي. یوازې د نا طبي اړوندې کارونې لپاره. دا خدمت یوازې د San Antonio په حدودو کې د بس خدمتونو د لارو لپاره شتون لري، چې د VIA Metropolitan Transit لخوا وړاندې کېږي.</p>	<p>اضافې مرسته د غړو، د هغوی وروڼه او د هغوی د والدينو یا قانوني سرپرستانو لپاره د سفر (بس پاسونه) ترلاسه کولو کې، لکه:</p> <ul style="list-style-type: none"> • د خوراکي توکو دوکان • د ټولني پر بنسټ خدمات • د ټولني لومړی کوربه شوی پېښي • د روغتیا زده کړې ټولګي • د غړو مشورتي ډلې غونډې • WIC • د ټولنيز امنيت ادارې دفترونه • د ټولني دفترونه چې د کار موندلو او کور موندلو کې مرسته کوي • د ټولنيز امنيت ادارې لخوا منظور شوی ډاکټر د معلوليت د ټاکلو او خدماتو لپاره د ملاقاتونو لپاره

<p>CHIP PERINATE ارزښت لرونکي خدمتونه</p> <p>موانع/محدودیتونه</p>	<p>هغه خدمتونه چې ارزښت یې لور شوی وي</p> <p>د ډالی پروگرامونه، چې پکې شامل دی:</p>
<p>د ډالی کارت د بیر، شرابو، الکولو، سگرتونو او هغو توکو لپاره نه کارول کېږي چې د پلان د درملتون په کټه کې تر پوښښ لاندې نیول شوي وي.</p> <p>له زیږون مخکې دورې د لیدني نېټه باید د لومړنیو درېو میاشتو په موده کې یا له <i>Community First</i> سره له نوملیکي وروسته په 42 ورځو کې ترسره شي.</p> <p>د زیږون وروسته د لیدني نېټه باید د غړو د وړتیا د پای ته رسېدو مخکې وي.</p> <p><i>Community First</i> به د زیږون د هغو ټولګیو لگښت جبران کړي چې په هغه روغتون کې ترسره شي چېرته چې د <i>Community First CHIP</i> غړی خپل ماشوم زیږوي.</p> <p>یوازې هغو پالونکو ته چې د غړو پالنه کوي یا د خپلو ماشومانو پالنه کوي، چې عمر یې له 0 څخه تر 19 کلونو پورې دی او د روانی روغتیا تشخیص شوی حالت لري، پاملرنه کوي.</p>	<p>تر \$150 پورې د حامله غړو لپاره چې د <i>Healthy Expectations Mternity</i> پروګرام کې برخه اخلي:</p> <ul style="list-style-type: none"> \$30 د مور او زما د ماشوم جشن ته د ګډون لپاره، \$30 د ټولني لومړی د امیندواری ارزونې بشپړولو او د روغتیا زده کړې پیغامونو تر لاسه کولو لپاره موافقه \$30 د امیندواری د لیدني بشپړولو لپاره \$30 د حمل پر مهال د فلو واکسین تر لاسه کولو لپاره \$30 د زیږون وروسته د لیدني بشپړولو لپاره د زیږون له 7 څخه تر 84 ورځو وروسته <p>سربېره پر دې، د زیږون ټولګیو یا د حمل اړوند شیانو لکه د امیندواری بالښت لپاره تر \$30 پورې تاوان ورکول</p> <ul style="list-style-type: none"> \$50 ډالی کارت او روغتیا یې او هوساینې توکی د هغو پاملرونکو یا غړو لپاره چې شپږ حضور یې یا مجازی د ملی روانی ناروغیو اتحادیې (NAMI) بنسټیز ټولګی بشپړوي، د خپل عزیز د روانی روغتیا ستونزې ملاتړ په اړه
<p>تر 10% تخفیف پورې محدود دی. هیڅ ډېر تر ډېره ګټې نشته. د هغو غړو لپاره چې عمر یې له 21 څخه تر 999 کلونو پورې وي او د هغوی د کورنۍ غړي چې د غاښونو پوښښ نه لري.</p>	<p>اضافی د غاښونو خدمات، چې پکې شامل دی:</p> <ul style="list-style-type: none"> ارزانه د غاښونو معاینات، ایکس رې او ارتودونټیک
	<p>آنلاین روانی روغتیا سرچینې</p> <ul style="list-style-type: none"> د سرچینو او معلوماتو لپاره ځانګړې پاڼه CommunityFirstMedicaid.com
	<p>وریا شخصي ملاتړ، وسایل، او تګلارې ترڅو تاسو وهڅول شی</p> <ul style="list-style-type: none"> او د ټلیفون له لارې یا آنلاین مرسته درسه وکړي چې له تنباکو څخه پاک ژوند ولری. په دې کې روزنه، زده کړه، فعالیتونه او نور شامل دي
<p>د <i>GED</i> په پروګرام کې غړي باید:</p> <ul style="list-style-type: none"> په قانوني توګه کولی شم په متحده ایالاتو کې کار وکړی. انځور لرونکی د پیژندنې سند ولری. ټولې د پروګرام اړوند ارزونې ترسره کړی. د پروګرام بشپړولو ته ژمن اوسی. 	<p>د <i>GED</i> ملاتړ</p> <ul style="list-style-type: none"> د <i>GED</i> پروګرام چې د 18 څخه تر 999 کلونو پورې غړو سره مرسته کوي چې د <i>GED</i> سند تر لاسه کړی، سربېره پر دې اضافي علمي او مسلکي ملاتړ د کار په برخه کې د غړو د ځواکمنتیا لپاره مرسته کوي

د میندواری پر مهال پاملرنه

د روغتیا هیلو د امیندواری پروگرام

Community First میندوارو پنځو ته کوم نور خدمتونه، زده کړې، یا فعالیتونه وړاندې کوي؟
Healthy Expectations Mternity Program د امیندوارو میندو لپاره تعلیمی سرچینې او ملاتړ
 برابروی، چې پکې **Mommy & Me Baby Showers** هم شامل دی، تر څو تاسو او ستاسو نوی زېږېدلی
 ماشوم د زېږون مخکې او وروسته روغ وساتئ.

د **Healthy Expectations** گټې پکې شاملې دي:

- ◀ د میندواری د روغتیا ارزونې بشپړولو، پروگرام ته د
- ◀ غږیتوب او د **Health Baby** پیغامونو د ترلاسه کولو موافقې پر مهال د ډالی کارت
- ◀ د فلو واکسین
- ◀ ترلاسه کولو لپاره ډالی کارت، د میندواری مخکې او وروسته معایناتو بشپړولو لپاره ډالی،
- ◀ کله چې نوم لیکنه وکړئ، تاسو ته به د **Mommy & Me Baby Shower** میاشتني غونډه هم درکړل شي، چې د روغتیا بنوونکې او تجربه لرونکې **OB** نرساني لخوا رهبري کيږي، چیرې چې ژر راتلونکې میندې کولی شي د زېږون مخکې او وروسته د پاملرنې، شیدو ورکولو، د زېږون او دنیا ته د ماشوم د راتگ پر مهال څه تمه ولری او د نوي زېږېدلو پاملرنې په اړه زده کړه وکړی.

د گډون پر مهال، تاسو ممکن دا هم مستحق یاست چې لاندې برخې ترلاسه کړئ:

- ◀ د گډون لپاره د ډالی کارت
- ◀ د ماشومانو د پاکولو کڅوړه چې د ماشومانو ټوکرونه او نور د ماشوم توکي پکې ډک دی
- ◀ د موټر څوکی یا بسته او لوبې
- ◀ د پلار لپاره ډالی چې د مور سره د ماشوم د جشن مراسمو ته راځي
- د نورو معلوماتو لپاره یا د **Healthy Expectations** سره د گډون لپاره، مهرباني وکړئ
- د امیندواری روغتیا ارزونه ترسره کړئ. تاسو کولی شئ **210-358-6055** ته زنگ ووهئ تر څو له روغتیايي بنوونکې سره خبرې وکړئ چې ستاسو سره د دې پروگرام لپاره د نوم لیکنې کې مرسته کولی شي.

د تجویز شویو درملو گټې

زما د نا زېږېدلي ماشوم د نسخې درملو گټې څه دي؟

CHIP Perinate د هغه درملو تر پوښښ لاندې نیسي چې ستا ډاکټر وايي د حمل لپاره ورته اړتیا لري. ستاسو ډاکټر به نسخه وليکي چې تاسو یې درملتون ته یوسئ، یا ممکن نسخه ستاسو لپاره درملتون ته واستوي.

د دوی د پوست سفارشونو همکار **H-E-B** دی.

که تاسو د خپل یا د خپل ماشوم د درملو ترلاسه کولو کې ستونزې لرئ، باید چا ته زنگ ووهئ؟

که تاسو د پوښښ شویو درملو په ترلاسه کولو کې ستونزه لرئ، مهرباني وکړئ د غږو خدمتونو ته په **1-800-434-2347** زنگ ووهئ. مور کولی شو له تاسو او ستاسو درملتون سره کار وکړو ترڅو ډاډ ترلاسه کړو چې تاسو هغه درمل ترلاسه کړئ چې تاسو ورته اړتیا لرئ.

که زما نسخه منظور نه شی ترلاسه کولی؟ که ستاسو ډاکټر د نسخې د تایید لپاره نه وي موندل شوی، کیدای شي تاسو د خپل یا د خپل ماشوم د درملو درې ورځنۍ بیړنۍ ذخیره ترلاسه کړئ. د خپلو درملو او د بیا ترلاسه کولو لپاره د مرستې لپاره Community First ته په 1-800-434-2347 زنگ ووهئ.

که زه خپل یا د خپل ماشوم درمل ورک کړم، نو څه باید وکړم؟ که تاسو خپل درمل ورک کړئ، د مرستې لپاره خپل ډاکټر ته زنگ ووهئ. که ستاسو د ډاکټر کتنځای بند وي، هغه درملتون چې تاسو خپل درمل ترې اخیستي وي ممکن له تاسو سره مرسته وکړي. همداراز، تاسو کولی شئ په 1-800-434-2347 شمېره د غړو خدمتونو ته زنگ ووهئ.

د درملو شبکه یې پلورنځي

د شبکې درملتون څنگه پیدا کړم؟ تاسو کولی شئ د غړو خدمتونو ته زنگ ووهئ تر څو د شبکې درملتون موندلو کې مرسته ترلاسه کړئ. تاسو همداراز کولی شئ د [شبکې درملتونو](http://CommunityFirstMedicaid.com) لیست دلته پیدا کړئ CommunityFirstMedicaid.com.

درملتون ته مې له خان سره څه راوړم؟ تاسو باید خپل د ټولني د Community First پلان غړي ID کارت او خپل نسخه راوړئ.

که له شبکې بهر درملتون ته لار شم، نو څه شی به وشي؟ که چېرې تاسو هغه درملتون ته ولاړ شئ چې د شبکې برخه نه وي، ستاسو نسخه ممکن تر پوښښ لاندې نه وي. تاسو ښایي د نسخې درملو د لگښت مسول وي. تاسو به اړتیا ولرئ خپله نسخه هغه درملتون ته یوسئ چې د Community First روغتیايي پلانونه منل کوي.

د درملو لیردول

که اړتیا ولرم چې درمل مې تر کوره راوړسېږي نو؟ تاسو ممکن وکولی شئ خپل درمل د پوست له لارې ترلاسه کړئ. د Community First د درملتون گټو لپاره همکار Navitus دی. د دوی د پوست سفارشونو همکار H-E-B دی. که غواړئ معلومه کړئ چې آیا ستاسو درملتون د پوست له لارې د درملو د سپارلو خدمت وړاندې کوي، مهرباني وکړئ د غړو خدمتونو ته په 1-800-434-2347 زنگ ووهئ.

بې نسخې درمل

که زه بې نسخه درملو ته اړتیا ولرم؟ درملتون نشي کولای تاسو ته د CHIP Perinate د مرستې په برخه کې بې نسخه درمل درکړي. که چېرې تاسو د نسخې پرته درملو ته اړتیا لرئ، باید پیسې ورکړئ.

هممهاله نوم لیکنه

که چېرې تاسو د CHIP Perinate غړی یاست او ماشومان لرئ چې د CHIP پوښښ لری، ستاسو ماشومان به د CHIP امتیازات ترلاسه کړی، خو هغوی به هماغه روغتیايي پلان ته انتقال شي چې ستاسو د CHIP Perinate پوښښ برابروي.

• د CHIP پروگرام کې شامل ماشومانو لپاره هم د شریک قسطونو، د لگښتونو شریکولو او د ثبت فیسونه لا هم تطبیق کيږي.

• یو نا زېږېدلی ماشوم چې په CHIP Perinate کې ثبت شوی وي، د 12 میاشتو لپاره د دوامداره Medicaid پوښښ لپاره به د زیږون له نیتي څخه پیل شي، که ماشوم په داسې کورنۍ کې ژوند وکړي چې عاید یې د Medicaid د وړتیا حد سره برابر یا ټیټ وي.

- یو نا زیږیدلی ماشوم به د زیږون وروسته د CHIP پروګرام له لارې د "CHIP Perinate Newborn" په توګه پوښن ترلاسه کړي که ماشوم د داسې کورنۍ څخه زیږیدلی وي چې عاید یې د Medicaid د وړتیا حد څخه پورته وي.

د CHIP Perinate Newborn پروګرام او روغتیایي ګټو په اړه د نورو معلوماتو لپاره، مهرباني وکړئ د دې غړی لارښود دویمه برخه وګورئ.

د روغتیا پاملرنې پوښن نوی کول

د CHIP Perinate پوښن کله پایته رسېږي؟

تاسو او ستاسو ماشوم 12 میاشتې امتیازات لرئ. امتیازات به د هغه میاشتې څخه پیل شي چې تاسو په CHIP Perinate کې نوم لیکنه کوئ. ستاسو د نوي زیږیدلی ماشوم ګټې (CHIP Perinate Newborn) به له هغه وخت څخه 12 میاشتې وروسته پای ته ورسېږي.

کله چې د CHIP Perinate پوښن پای ته ورسېږي، ایالت به ما ته څه واستوي؟
هو. تاسو به د خپل نوم لیکنې په 10 مه میاشت کې د CHIP نوي کولو بڼه ترلاسه کړئ.

نوی کول څنګه کار کوي؟

- تاسو باید د نوی کولو غوښتنلیک بشپړ کړئ چې په پوست کې ترلاسه کوئ. بیا به یې د ثبت پته ته واستوي.
- که ستاسو ماشوم وړتیا ترلاسه کړئ، نو دوی به دودیز CHIP غړی شي.
 - که ستاسو کورنۍ د فدرال د فقر کچې (FPL) په 185% یا ټیټه وي، ستاسو ماشوم به د 12 میاشتو لپاره د دوامداره Medicaid پوښن لپاره د دوی د زیږون له نېټې څخه انتقال شي.
 - که ستاسو کورنۍ د FPL له 185% څخه تر 200% پورې لوړه وي، ستاسو ماشوم به د دې لارښود کې د CHIP امتیازاتو ترلاسه کولو وړ وي.

د غړي بلونه

که زه د خپل د زیږون د ناروغیو له وړاندې چمتو کوونکی څخه بل ترلاسه کړم، څه به وشي؟
تاسو باید د CHIP Perinate پروګرام لاندې پوښل شویو خدمتونو لپاره له خپل د ماشوم له زیږون وړاندې چمتو کوونکی څخه بل ترلاسه نه کړئ. که تاسو داسې ډاکټر ته لار شئ چې د Community First شبکې غړی نه وي یا که تاسو د بیړنۍ ځانګې لپاره د داسې ستونزې لپاره درملنه ترلاسه کړئ چې بیړنۍ نه وي، نو بل ترلاسه کړئ.

چاته زنگ ووهم؟ دوی به کومو معلوماتو ته اړتیا لري؟

که چېرې تاسو یو طبي بېل ترلاسه کړئ، د غړو خدمتونو ته زنگ ووهئ. مور د دې په ګوته کولو کې مرسته کولی شو چې څه وکړئ. ځان ډاډه کړئ چې د زنگ وولو پر وخت مو په مخ کې د بل یوه کاپي شته وي.

د غړي حقونه او مسوولیتونه

د غړي حقونه

1. تاسو حق لرئ چې کره، په آسانه ډول د پوهیدو وړ معلومات ترلاسه کړئ تر څو د خپل نه زیږیدلی ماشوم د روغتیایي پلان، ډاکټرانو، روغتونونو او نورو چمتو کوونکو په اړه ښه پریکړې وکړئ.
2. تاسو حق لرئ پوه شي چې د ماشوم د زیږون وړاندې خدمتونو چمتو کوونکو ته څنګه پیسې ورکول کېږي. ځینې ممکن ثابت پیسې ترلاسه کړي، هر څومره چې تاسو مراجعه کوئ. نور خلک د هغه خدمتونو پر بنسټ پیسې ترلاسه وي چې ستاسو نا زیږیدلی ماشوم ته یې وړاندې کوي. تاسو حق لرئ پوه شي چې دا اداینې څه شی دي او څنګه کار کوي.

3. تاسو حق لرئ پوه شئ چې روغتیایی پلان څنگه پرېکړه کوي چې د ماشوم د زیږون وړاندې خدمت پوښل شوی وي یا له طبي اړخه اړین وي. تاسو حق لرئ چې د روغتیایی پلان د هغو کسانو په اړه پوه شئ چې د دې کارونو په اړه پرېکړه کوي.
4. تاسو حق لرئ چې د روغتیایی پلان کې د روغتونونو او نورو پری نیټل چمتو کوونکو نومونه او د هغوی پته وپېژنئ.
5. تاسو حق لرئ چې د روغتیایی خدماتو له لیست څخه انتخاب وکړئ چې دومره لوی وي چې ستاسو نه زیریدلي ماشوم ته مناسب ډول پاملرنه ترلاسه کړي، کله چې اړتیا وي.
6. که تاسو معقول باور لرئ چې ستاسو نه زیریدلي ماشوم ژوند په خطر کې دی، یا ستاسو نه زیریدلي ماشوم به پرته له سمدستی درملنې جدی زیانمن شئ، تاسو د بیرنې د ماشوم له زیږون وړاندې خدمتونو حق لرئ. د دغو بیرنیو حالتونو پوښښ پرته له دې چې د روغتیا پلان سره مشوره وکړئ، شتون لري.
7. تاسو حق او مسوولیت لرئ چې د خپل نه زیریدلي ماشوم د روغتیا پاملرنې په ټولو انتخابونو کې برخه واخلي.
8. تاسو حق لرئ چې د خپل نه زیریدلي ماشوم په استازیتوب په ټولو درملني انتخابونو کې خبرې وکړئ.
9. تاسو حق لرئ چې د روغتیایی پلان، ډاکټرانو، روغتونونو او نورو چمتو کوونکو لخوا عادلانه چلند وشي.
10. تاسو حق لرئ چې له خپل د ماشوم له زیرېدو وړاندې متخصص سره په خصوصي توګه خبرې وکړئ او ستاسو طبي سوابق پټ وساتي. تاسو حق لرئ چې د خپل ماشوم طبي سوابق یا سوابق وګورئ، کاپي یې کړئ او د هغوی په بدلولو غوښتنه وکړئ.
11. تاسو حق لرئ چې د روغتیا پلان او د پلان د ډاکټرانو، روغتونونو او نورو هغو کسانو سره چې ستاسو د نه زیریدلي ماشوم لپاره د ماشوم د زیږون وړاندې خدمتونه چمتو کوي، د ستونزو د حل لپاره عادلانه او چټک بهیر ولرئ. که روغتیایی پلان وایي چې د هغه پوښل شوي د ماشوم زیږون وړاندې خدمت یا ګټي لپاره پیسې نه ورکوي چې ستاسو د نه زیریدلي ماشوم ډاکټر یې له طبي اړخه اړین ګڼي، نو تاسو حق لرئ چې د روغتیا پلان څخه بهر بل ګروپ تاسو ته ووايي که ستاسو ډاکټر یا روغتیایی پلان سم کړي.
12. تاسو حق لرئ پوه شئ چې ډاکټران، روغتونونه او نور د زیږون وخت چمتو کوونکی کولی شئ تاسو ته ستاسو یا ستاسو د نه زیریدلي ماشوم د روغتیایی حالت، طبي پاملرنې یا درملنې په اړه معلومات درکړي. ستاسو روغتیایی پلان نه شي کولی هغوی ته د دې معلوماتو له درکولو څخه مخنیوی وکړي، ان که دغه پاملرنه یا درملنه تر پوښښ لاندې راغلو خدمتونو برخه نه وي.
13. تاسو حق لرئ چې د بل چا د اسانتیا او راحتې لپاره، ستاسو د مجبورولو لپاره چې یو څه وکړئ چې تاسو یې نه غواړئ، یا تاسو ته د سزا ورکولو لپاره، محدود یا ګوښه نه شئ.

د غړي مسوولیتونه

تاسو او ستاسو روغتیایی پلان دواړه علاقه لرئ چې ستاسو ماشوم روغ زیریدلی شي. تاسو کولی شئ د دې مسوولیتونو په څارنه اخیستلو کې مرسته وکړئ.

1. تاسو باید هڅه وکړئ چې روغ عادتونه تعقیب کړئ. له تنباکو څخه لرې اوسئ او روغ رژیم ولرئ.
2. تاسو باید د خپل نه زیریدلي ماشوم د پالنې په پرېکړو کې برخه واخلي.
3. که تاسو د روغتیایی پلان سره اختلاف لرئ، باید لومړی د روغتیایی پلان د شکایت پروسې له لارې حل کړئ.

4. تاسو باید زده کړئ چې ستاسو روغتيايي پلان څه شی تر پوښښ لاندې نیسي. خپل CHIP Perinatal پروگرام لارښود ولولئ تر څو پوه شئ چې قواعد څنګه کار کوي.
 5. تاسو باید هڅه وکړئ چې د ډاکټر دفتر ته پر وخت ورسېږي. که لیدنې ته نشئ تللی، حتماً زنگ ووهئ او لغوه یې کړئ.
 6. تاسو باید د CHIP Perinatal خدماتو ناوره استفادې د روغتيايي خدمتونو، نورو غړو یا روغتيايي پلانونو لخوا راپور ورکړئ.
 7. تاسو باید له خپل عرضه کوونکي سره د هغو درملو په اړه خبرې وکړئ چې تجویز شوي دي.
- که تاسو فکر کوئ چې له تاسو سره نامناسب یا په تبعیض چلند شوی، د متحده ایالاتو د روغتیا او بشري خدمتونو (HHS) وزارت سره په 1-800-368-1019 وریا شمېره اړیکه ونیسئ. تاسو همداراز کولی شئ د HHS د مدني حقونو په اړه معلومات آنلاین دلته وګورئ [HHS.gov/OCR](https://www.hhs.gov/ocr).

Non-Discrimination Notice

Community First Health Plans, Inc. (Community First) complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, sex, gender identity, or sexual orientation. Community First does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, sex, gender identity, or sexual orientation.

Community First provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with our organization, such as:

- Qualified sign language interpreters
- Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, and other formats)

Community First also provides free language services to people whose primary language is not English, such as:

- Qualified interpreters
- Information written in other languages

If you need these services, please contact Community First Member Services at the number on the back of your Member ID card or 1-800-434-2347. If you're deaf or hard of hearing, please call 711.

If you feel that Community First failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, sex, gender identity, or sexual orientation, you can file a complaint with Community First by phone, fax, or email at:

Community First Compliance Coordinator

Phone: 210-227-2347 | TTY: 711

Fax: 210-358-6014

Email: DL_CFHP_Regulatory@cfhp.com

If you need help filing a complaint, Community First is available to help you. If you wish to file a complaint regarding claims, eligibility, or authorization, please contact Community First Member Services at 1-800-434-2347.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.

You may also file a complaint by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
Phone: 1-800-368-1019 | TTY: 1-800-537-7697

Complaint forms are available at:

<https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html>

Aviso sobre no discriminación

Community First Health Plans, Inc. (Community First) cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, identidad de género, u orientación sexual. Community First no excluye o trata de manera diferente a las personas debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, identidad de género, u orientación sexual.

Community First proporciona asistencia y servicios gratuitos a personas con discapacidades para comunicarse efectivamente con nuestra organización, como:

- Intérpretes calificados de lenguaje de señas
- Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, y otros formatos)

Community First también ofrece servicios gratuitos lingüísticos a personas cuyo idioma principal no es el inglés, como:

- Intérpretes calificados
- Información escrita en otros idiomas

Si usted necesita recibir estos servicios, comuníquese al Departamento de Servicios para Miembros de Community First al 1-800-434-2347. TTY (para personas con problemas auditivos) al 711.

Si usted cree que Community First no proporcionó servicios lingüísticos gratuitos o se siente que fue discriminado/a de otra manera por motivos de su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, identidad de género, u orientación sexual, usted puede comunicarse con Community First por teléfono, fax, o correo electrónico a:

Community First Compliance Coordinator

Teléfono: 210-227-2347 | Línea de TTY gratuita: 711

Fax: 210-358-6014

Correo electrónico: DL_CFHP_Regulatory@cfhp.com

Si usted necesita ayuda para presentar una queja, Community First está disponible para ayudarlo. Si usted desea presentar una queja sobre reclamos, elegibilidad o autorización, comuníquese con Servicios para Miembros de Community First llamando al 1-800-434-2347.

Usted también puede presentar una queja de derechos civiles ante el departamento de salud y servicios humanos de los Estados Unidos de manera electrónica a través del portal de quejas de derechos civiles, disponible en: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.

También puede presentar una queja por correo o por teléfono al:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

Teléfono: 1-800-368-1019 | Línea de TTY gratuita: 1-800-537-7697

Los formularios de queja están disponibles en:

<https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html>

Language Assistance

ENGLISH: ATTENTION: Free language assistance services are available to you. Call 1-800-434-2347 (TTY: 711).

SPANISH: ATENCIÓN: Si habla español, usted tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-434-2347 (TTY: 711).

VIETNAMESE: CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-800-434-2347 (TTY: 711).

CHINESE: 注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務. 請致電 1-800-434-2347 (TTY: 711).

KOREAN: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-434-2347 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

ARABIC: تادمخ اس م لا قدع وغل ل لاة ي وت ت ف ك ل . ن اجم ل ا ب ل ص ت ا ر ب م ق 1-800-434-2347 م ق ر ت ا ه م ص ل ل ا و : 711 : قظوح ل م اذ ا تن ك ت دحت ت ر ك ذ ا , غ ل ل ا ن ا ف

URDU: و ب ے ل، ی ے و ت پ آ و ک ن ا ب ز ی ک د د م ی ک ت ا د م خ ت ف م ی م ب ا ی ت س د ی ے - ل ل ک : ر ا د ر گ ا پ آ ر ا و د 1-800-434-2347 (TTY: 711) ر ب خ :

TAGALOG: PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-434-2347 (TTY: 711).

FRENCH: ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-800-434-2347 (ATS: 711).

HINDI: ध्यान द: यद आप हदी बोलते ह तो आपके लिए मुफ्त म भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध ह। 1-800-434-2347 (TTY: 711) पर कॉल कर।

PERSIAN: ناگیار ترو ص ب ی ن ا ب ز ت ا ل ی ه س ت ، د ی ن ک ی م و گ ت ت ف گ ی س ر ا ف ن ا ب ز ه ب ر گ ا : ه ج و ت : ا ب . د ش ا ب ی م ه ا ر ف 1-800-434-2347 (TTY: 711) د ی ر ی گ ب س ا م ت ا م ش ی ا ر ب

GERMAN: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-800-434-2347 (TTY: 711).

GUJARATI: ध्यान दे: यद आप हदी बोलते है तो आपके लिए मुफ्त मे भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध है। 1-800-434-2347 (TTY: 711) पर कॉल करे।

RUSSIAN: ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-434-2347 (телетайп: 711).

JAPANESE: 注意事項: 日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-800-434-2347 (TTY: 711)まで、お電話にてご連絡ください。

LAOTIAN: ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-800-434-2347 (TTY: 711).

CHIP/CHIP PERINATE MEMBER HANDBOOK

COMMUNITY FIRST **HEALTH PLANS**

12238 Silicon Drive, Ste. 100
San Antonio, Texas 78249
CommunityFirstMedicaid.com

CFHP_1414GOV_0521