كيفية طلب جلسة استماع

إذا كنت قد طلبت استئناً وكنت لا توافق على قرار الاستئناً المتخذ من قبل منظمة الرعاية المنسقة التابع لها أو خطتك، فيمكنك أن تطلب من هيئة صحة أوريغون جلسة استماع. للقيام بهذا:

- املا الصفحتين 3 و4 من هذا النموذج. أعد النموذج إلى هيئة صحة أوريغون أو مكتب إدارة الخدمات الإنسانية بولاية أوريغون (ODHS)؛ أو
- املا النموذج المتاح عبر الإنترنت على bit.ly/ohp-hearing-form؛ أو
- املا طلب جلسات الاستماع الإدارية (MSC 443) وأعدده. للحصول على هذا النموذج والمساعدة في ملئه، اذهب إلى أحد مكاتب إدارة الخدمات الإنسانية بولاية أوريغون (ODHS) أو اتصل بالرقم 800-273-0557 (الهاتف النصي 711).

يمكنك أيضاً العثور على هذا النموذج على OHP.Oregon.gov (انقر فوق "Forms" أو النماذج).

الموعد النهائي

يجب أن تحصل هيئة صحة أوريغون على طلبك في غضون 120 يوماً من التاريخ الموضح في إشعار قرار الاستئناً (الخطاب الذي تلقته حول الاستئناً).

إذا قدمت طلبك بعد هذا الموعد النهائي، فيجب عليك إثبات أنه كان هناك سبب وجيه لهذا التأخير.

ماذا يحدث إذا طلبت عقد جلسة استماع؟

قبل عقد جلسة الاستماع، سيتصل بك أحد موظفي هيئة صحة أوريغون ليطلب منك المزيد من المعلومات ويحجب عن أسئلتك. في جلسة الاستماع، يمكنك أن تذكر سبب عدم موافقتك على القرار. تُجرى معظم جلسات الاستماع عبر الهاتف. سيحضر جلسة الاستماع أيضاً هؤلاء الأشخاص:

- ممثل جلسات استماع تابع لهيئة صحة أوريغون
- شخص تابع لمنظمة الرعاية المنسقة التابع لها أو خطتك
- ممثلك أو مساعدك (إذا كان لديك واحد)
- قاضي محكمة إدارية
- أي شهود تدعوهم

بعد جلسة الاستماع، سيقوم القاضي باستعراض المعلومات الواردة من جلسة الاستماع ويتخذ قراراً. ستحصل على أمر مقترح ونهائي (قرار القاضي) في غضون 30 يوماً.

تتبع جلسات الاستماع قانون الإجراءات الإدارية، والنظام الأساسي المعدل لولاية أوريغون (ORS) الفصل 183، وقواعد ولاية أوريغون الإدارية من 0501-003-137 إلى 0700، 120-410-1860، 3900-141-410.

كيفية طلب استئناً

إذا رفضت منظمة الرعاية المنسقة (CCO) أو خطة طب الأسنان أو خطة الصحة النفسية لديك خدمة تعتقد أنها مشمولة بالتغطية، فيمكنك طلب استئناً. للقيام بهذا:

- املا الصفحتين 3 و4 من هذا النموذج. أعد النموذج إلى منظمة الرعاية المنسقة التابع لها أو خطتك، أو
- اتصل بمنظمة الرعاية المنسقة التابع لها أو خطتك عبر الهاتف أو الخطاب أو الفاكس. إذا كنت تطلب استئناً عبر الهاتف، وكنت لا تعجل في طلبه، فيجب عليك أيضاً أن تطلبه كتابياً.

إذا كنت تحتاج إلى المساعدة للقيام بذلك، فاطلب المساعدة من منظمة الرعاية المنسقة التابع لها أو خدمة العملاء الخاصة بخطتك.

الموعد النهائي

يجب أن تحصل منظمة الرعاية المنسقة التابع لها أو خطتك على طلبك في غضون 60 يوماً من التاريخ الموضح في الصفحة الأولى من إشعار نية الدعوى (الخطاب التي تلقته حول قرار الرفض).

إذا قدمت طلبك بعد هذا الموعد النهائي، فيجب عليك إثبات أنه كان هناك سبب وجيه لهذا التأخير.

ماذا يحدث إذا طلبت استئناً؟

ستقوم ممرضة مختلفة أو طبيب مختلف تابع لمنظمة الرعاية المنسقة التابع لها أو خطتك بمراجعة الخدمة المطلوبة وجميع المعلومات الواردة في طلب الاستئناً.

- ستساعده هذه المراجعة في تحديد ما إذا كان يجب تغيير قرار الرفض.

يحق لك الاطلاع على جميع المعلومات الواردة في هذه المراجعة قبل أن يتخذ قرار (اتصل بمنظمة الرعاية المنسقة التابع لها أو خدمة العملاء الخاصة بخطتك للاستفسار عن ذلك).

- يمكنك أيضاً أنت وطبيبك تقديم المزيد من المعلومات إلى منظمة الرعاية المنسقة التابع لها أو خطتك، سواء شخصياً أو كتابياً، لمساعدتها في اتخاذ القرار.

في غضون 16 يوماً من طلبك، سترسل لك منظمة الرعاية المنسقة التابع لها أو خطتك إشعار قرار الاستئناً لإبلاغك بقرارها.

ماذا لو استمر رفض الخدمة؟

إذا لم تغير منظمة الرعاية المنسقة أو الخطة قرار الرفض، بعد الاستئناً، فيمكنك أن تطلب من هيئة صحة أوريغون جلسة استماع.

معلومات يجب أن تعرفها قبل أن تطلب استئنافاً أو جلسة استماع

إليك أمران يمكنك القيام بهما في أي وقت، بالإضافة إلى طلب استئناف أو جلسة استماع. لن تُمنح المزيد من الوقت لطلب استئناف أو جلسة استماع، لذلك سيتعين عليك القيام بهما على الفور:

1. يمكنك أن تسأل طبيبك عن طرق أخرى لعلاج حالتك.
2. يمكنك طلب المعلومات المستخدمة لاتخاذ هذا القرار. للقيام بذلك، اتصل برقم خدمة العملاء لدى منظمة الرعاية المنسقة التابع لها أو خطتك.

استمرارية الخدمات

إذا قد كنت تحصل على الخدمة قبل رفض منظمة الرعاية المنسقة أو الخطة لها، فيمكنك أن تطلب الاستمرار في الحصول عليها في أثناء انتظار الاستئناف أو جلسة الاستماع. للقيام بذلك، يجب عليك:

- وضع علامة على "نعم" للسؤال 8 الوارد في الصفحة 4 من هذا النموذج، و
- طلب الاستئناف في موعد لا يتجاوز 10 أيام بعد "تاريخ الإشعار" الموضح في إشعار نية الدعوى أو "تاريخ السريان" (إذا كان هناك تاريخ سريان مذكور في الإشعار)، أيهما يأتي لاحقاً، و
- طلب عقد جلسة الاستماع في موعد لا يتجاوز 10 أيام بعد "تاريخ الإشعار" الموضح في إشعار قرار الاستئناف أو "تاريخ السريان" (إذا كان هناك تاريخ سريان مذكور في الإشعار)، أيهما يأتي لاحقاً.

إذا لم يسفر الاستئناف أو جلسة الاستماع عن تغيير القرار، فقد يتعين عليك الدفع مقابل الخدمات التي تحصل عليها في تاريخ سريان إشعار نية الدعوى أو إشعار قرار الاستئناف أو بعد هذا التاريخ.

إذا كنت تريد المساعدة في الاستئناف أو جلسة الاستماع:

يمكنك أن تطلب من صديق أو فرد من أفراد الأسرة أو مناصر أو طبيب أو محامي مساعدتك في الاستئناف أو جلسة الاستماع. تحدد منظمة الرعاية المنسقة أو الخطة الأشخاص الذين يمكنهم حضور الاستئناف. إذا كنت تريد محامياً، فيمكنك طلب المساعدة من:

- الخط الساخن للمنافع العامة (Public Benefits Hotline) على الرقم 800-520-5292 (الهاتف النصي 711)، للحصول على المشورة والتمثيل المحتمل. توفر خدمات المساعدة القانونية في أوريغون (Legal Aid Services of Oregon) ومركز أوريغون القانوني (Oregon Law Center) هذا الخط الساخن.
- نقابة المحامين بولاية أوريغون (Oregon State Bar) على الرقم 800-452-8260 للتعرف على الخدمات القانونية المجانية أو منخفضة الكلفة.

إذا كنت تريد أن يمثلك شخص ما في جلسة الاستماع، فيرجى تزويدنا بمعلومات الاتصال الخاصة به في هذا النموذج أو نموذج MSC 443، أو إبلاغ ممثل جلسة الاستماع التابع لهيئة صحة أوريغون.

إذا تأخر طلبك أو تم إلغاؤه، أو لم تطلب جلسة استماع، أو لم تحضر جلسة الاستماع:

قد تفقد حقا في طلب استئناف أو جلسة استماع حول القرار. إذا حدث ذلك، فسيكون إشعار القرار الأحدث المتخذ من قبل منظمة الرعاية المنسقة التابع لها أو خطتك هو القرار النهائي (أو "الأمر النهائي افتراضياً"). وسيصبح ساري المفعول بعد 120 يوماً من تاريخ الإشعار. ولن تحصل على إشعارات أخرى حول القرار. يُعد سجل الأمر النهائي هو ملف القضية المستخدم لاتخاذ القرار، مع أي مواد تقدمها لاحقاً حول هذا الأمر.

إذا أُلغيت طلب جلسة الاستماع أو تغيبت عن جلسة الاستماع، فستحصل على أمر رد نهائي. يمكنك أن تستأنف ضد أمر الرد النهائي بموجب (ORS 183.482) من خلال تقديم عريضة إلى محكمة الاستئناف بأوريغون (Oregon Court of Appeals). ويجب عليك القيام بذلك في غضون 60 يوماً من تاريخ أمر الرد النهائي. سيتضمن أمر الرد النهائي الموعد النهائي.

ملاحظة للأفراد العسكريين: يحق للمجندين العسكريين بدوام دائم أن يطلبوا تأخير هذه الإجراءات بموجب "قانون تخفيف أعباء الدعاوى المدنية على المجندين العسكريين" الفيدرالي. لمعرفة المزيد، يمكنك الاتصال بنقابة المحامين لولاية أوريغون (Oregon State Bar) على الرقم 800-452-8260 أو إدارة الشؤون العسكرية لولاية أوريغون (Oregon Military Department) على الرقم 503-584-3571، أو مكتب المساعدة القانونية للقوات المسلحة، <http://legalassistance.law.af.mil>

إذا كان لديك استئناف أو جلسة استماع وكانت الخدمة لا تزال مرفوضة

يمكنك اختيار الدفع مقابل الخدمة. اسأل مقدم الخدمة المتابع لك عن هذا الأمر. يجب عليك أنت ومقدم الخدمة المتابع لك بعد ذلك التوقيع على اتفاقية نفع لتوضيح أنك تفهم أنه يجب عليك الدفع مقابل الخدمة غير المشمولة بالتغطية.

لاستخدام الوكالة فقط		
البرنامج	الفرع	رقم الحالة

طلب مراجعة قرار يتعلق بالرعاية الصحية

أكمل الصفحتين 3 و4 من هذا النموذج أو املا النموذج المتاح عبر الإنترنت على bit.ly/ohp-hearing-form.

أرسل طلبات الاستئناف إلى:

أرسل طلبات جلسات الاستماع إلى:

منظمة الرعاية المنسقة التابع لها أو خطتك

جلسات الاستماع الطبية بهيئة صحة أوريغون

(استخدم العنوان المدرج في

500 Summer St NE E49

إشعار نية الدعوى المقدم من منظمة الرعاية المنسقة التابع لها أو خطتك)

503-945-6035 فاكس: Salem, OR 97301-1077

نوع الطلب - ضع علامة على واحدة فقط مما يلي (انظر الصفحة 1 لمزيد من المعلومات):

يجب على أعضاء منظمة الرعاية المنسقة أو الخطة طلب استئناف قبل أن يمكنهم طلب جلسة استماع من هيئة صحة أوريغون. لن يؤثر طلب استئناف أو جلسة استماع على أهليتك لخطة أوريغون الصحية. الأمر متروك لك.

طلب الاستئناف: اطلب من منظمة الرعاية المنسقة أو الخطة مراجعة قرار الرفض.

أرفق نسخة من "إشعار نية الدعوى" (إشعار القرار) المقدم من منظمة الرعاية المنسقة التابع لها أو خطتك.

طلب جلسة الاستماع: اطلب من هيئة صحة أوريغون مراجعة قرار الرفض والاستئناف المتخذ من قبل منظمة الرعاية المنسقة أو الخطة.

أرفق نسخة من "إشعار قرار الاستئناف" (قرار الاستئناف) المقدم من منظمة الرعاية المنسقة التابع لها أو خطتك.

زودنا بمعلومات عن العضو الذي استلم رفض الخدمة:

1. اسم العضو:

مُعرّف العميل:

العنوان:

المدينة:

الولاية:

الرمز البريدي:

رقم الهاتف:

تاريخ الميلاد:

رقم الضمان الاجتماعي* (اختياري):

اللغة المتحدث بها: الإنجليزية الإسبانية الروسية الفيتنامية

غير ذلك:

هل تحتاج إلى مادة مكتوبة بتنسيق آخر؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، فيرجى التحديد:

*يسمح القانون لهيئة صحة أوريغون بطلب رقم ضمانك الاجتماعي (SSN). يمكنك العثور على هذه القوانين بموجب USC 42 USC 1320b-7 (أ) و(ب)، و USC 2011-2036، و CFR 436.920 42، و CFR 457.340 42 (ب). ليس مطلوبًا منك إعطاء رقم ضمان اجتماعي. إذا قدمت رقم ضمانك الاجتماعي، فستستخدمه هيئة صحة أوريغون فقط ليساعدها في العثور على ملفك وسجلاتك.

2. هل لدى العضو شخص يساعده في الاستئناف أو جلسة الاستماع؟ على سبيل المثال: صديق، أحد أفراد الأسرة، مناصر، طبيب أو محامي. إذا لم يكن لديك من يمثلك الآن، فيمكنك إضافة ممثل في أي وقت قبل الاستئناف أو جلسة الاستماع.

لا

نعم، الاسم:

العنوان، المدينة، الولاية، الرمز

البريدي:

رقم الهاتف:

من أكمل هذا النموذج؟ زودنا بمعلومات عن هذا الشخص (إذا كان مختلفًا عن العضو):

3. الاسم:

رقم الهاتف:

زودنا بمعلومات عن الطلب:

5. ما الخدمة (الخدمات) التي تم رفضها؟ أدرجها هنا.

6. هل حصل العضو على إشعار القرار كتابياً؟ ضع علامة على واحدة:

نعم. تاريخ الإشعار: _____

لا

7. هل قد كان العضو يحصل على الخدمة (الخدمات) قبل أن يتم رفضها؟

نعم

لا

8. إذا قد كان العضو يحصل على الخدمة (الخدمات) قبل أن يتم رفضها، فهل يريد الاستمرار في الحصول عليها في أثناء الاستئناف وجلسة الاستماع؟

نعم (قبل وضع علامة على هذا المربع، اقرأ قسم "استمرارية الخدمات" في الصفحة 2)

لا

لا ينطبق: لم يكن العضو يحصل على الخدمة (الخدمات) قبل الرفض.

9. هل يحتاج العضو إلى الإسراع في قرار الاستئناف أو جلسة الاستماع لأن الانتظار قد يعرض حياته أو صحته أو قدرة جسمه على أداء وظائفه للخطر؟

لا

نعم. يُرجى توضيح الكيفية التي قد يؤدي بها الانتظار إلى الإضرار بالعضو.

10. أخبرنا بالسبب الذي بناء عليه يجب على منظمة الرعاية المنسقة أو الخطة تغطية هذه الخدمة. يمكنك أيضاً إرسال المستندات والسجلات الطبية التي توضح لنا السبب.

توقيع العضو (مطلوب لطلبات الاستئناف):

توقيع العضو أو ممثله القانوني

التاريخ