

الحقوق و المسؤوليات

البرامج التالية جزء من خدمات الرعاية الصحية الخاصة: الأطفال و الشباب ذوي الاحتياجات الرعاية الصحية الخاصة، و الأطفال و الشباب الأصحاء، الإستثناء للبالغين ضعفاء الصحة و البالغين ذوي إصابات بالمخ. كمشارك أو كأسرة المشاركة في أي من هذه البرامج لديك الحقوق و المسؤوليات التالية:

الحقوق:

- لك الحق في تعيين "منسق الخدمة". يعمل هذا الشخص على وضع خطة تقوم على خدمة الاحتياجات و الأهداف التي تحدد لك ولعائلتك. يجب أن تفهم تماما طبيعة كل خدمة تقدم، لماذا يجري تزويدها، و من هو المسؤول عن الدفع. أية تغييرات في الخطة ستناقش معك.
- لديك الحق في أن تطلب وقف الخدمات في أي وقت.
- لك الحق في مراجعة السجل الخاص بك في أي وقت. المعلومات و وثائق الخدمات سرية، و لا يمكن الإفراج عنهم بدون موافقتك، باستثناء المسموح به أو المطلوب بموجب القانون. (إدارة الخدمات الصحية الخاصة من واجبها تبادل المعلومات مع إدارة الخدمات الاجتماعية، حسب الحاجة، لضمان تقديم الخدمات الطبية المناسبة لعملاء HealthNet ميسوري).
- لديك الحق في الطعن في القرارات بخصوص الخدمات التي تتلقاها. لبدء هذه العملية:

- لبرامج الأطفال و الشباب ذوي الاحتياجات الخاصة أو البالغين ذوي إصابات بالمخ، يجب تقديم بيان مكتوب عن تحفظاتك إلى "منسق الخدمة" الخاص بك. يمكنك أن تتوقع ردا مكتوبا بعد أن يجري استعراض و بحث تحفظاتك.
- لبرامج الأطفال و الشباب الأصحاء و البالغين ضعفاء الصحة، يجب الإتصال بإدارة الصحة في ولاية ميسوري، وحدة خدمة العملاء، صندوق بريد رقم ٦٥٠٠، مدينة جيفرسون، ولاية ميسوري ٦٥١٠١-٦٥٠٠ كتابة أو بالهاتف رقم ٢١٦١-٣٩٢-٨٠٠-١

المسؤوليات:

- المشاركة الفعالة في إنجاز تقييم ووضع "خطة" الخدمة، الذي يتضمن اختيار المسؤول عن رعايتك الصحية
- المشاركة في وضع و تنفيذ خطة علاج شاملة خدمات المسؤول عن رعايتك الصحية.
- الحفاظ على مواعيدك مع المسؤول عن رعايتك الصحية و إدارة الخدمات الصحية الخاصة أو الطلب مقدما بتغييرها
- التعبير عن الآراء و الاهتمامات لمنسق الخدمة الخاص بك، و طرح الأسئلة عند عدم الفهم
- تقديم طلبات لجميع الوكالات و الموارد التي قد تكون قادرة على تقديم المساعدة
- إكمال النموذج و تقديم المعلومات بناء على الطلب لتحديد و الحفاظ على الأهلية للبرنامج
- إخطار إدارة الخدمات الصحية الخاصة فوراً بأي تغييرات في المعلومات مثل: العنوان ورقم الهاتف و حجم الأسرة، و الدخل، الحال بالنسبة للوصاية و/ أو الحالة الطبية.
- إخبار "منسق الخدمة" بأي فوائد أو خدمات تتلقاها من أي وكالة أخرى مثل HealthNet ميسوري، الرعاية الطبية للمسنين (Medicare)، دخل الضمان التكميلي (SSI)، تأمين الضمان الاجتماعي ضد العجز (SSDI)، التأمين و التأهيل المهني، إدارة الصحة العقلية، وزارة الصحة و خدمات المسنين وأي برنامج آخر.
- الاستجابة الفورية للطلبات المقدمة من منسق الخدمة أو موظفي إدارة الخدمات الصحية الخاصة.
- للمشاركين في برنامج الأطفال و الشباب ذوي الحاجات الصحية الخاصة، يجب التأكد أن مزود الخدمة يقبل الدفع من البرنامج و كذلك يجب تقديم بطاقة

الإشتراك في البرنامج لمقدم الخدمة قبل أن تتلقى الخدمات المشمولة. إذا كان لديك التأمين الخاص أو "Healthnet" ميسوري، يجب استخدام عضو في شبكة مقدمي الخدمات الداخلية لهذه البرامج".

❑ للمشاركين في برنامج الأطفال و الشباب ذوي الحاجات الخاصة، يجب إخطار منسق الخدمة قبل تلقي الخدمات الطبية التي تتطلب الحصول على إذن مسبق من البرنامج.

❑ للمشاركين في برنامج الأطفال و الشباب ذوي الحاجات الخاصة، يجب أن ترد للبرنامج المبالغ التي أنفقتها على خدمات مشمولة في البرنامج عندما تتلقى أموال من طرف ثالث أو التأمين المتصل بالإصابة أو الإعاقة أو المرض.

❑ للمشاركين في برنامج البالغين ذوي إصابات بالمخ، يجب الحفاظ على أسلوب حياة لا يتدخل مع المشاركة في أي من الخدمات المقدمة من خلال البرنامج.

قد يؤدي عدم الامتثال لأي من هذه المسؤوليات إلى إيقاف الخدمة. إذا كان لديك أسئلة أو تحفظات، اتصل بمنسق الخدمة الخاص بك أو اتصل بالرقم المجاني ٠٦٦٩-٤٥١-٨٠٠.

www.health.mo.gov

سكان ميسوري أصحاء مدى الحياة

وزارة الصحة ولاية ميسوري وخدمات المسنين رواد في مجال تكوين، تعزيز، حماية وتكوين و حماية التعاون من أجل الصحة.

الهيئة تلتزم بنكا فؤ الفرص والتميز الإيجابي: تقدم الخدمات بدون تفرقة.

الإقرار بتسلم نموذج الحقوق و المسؤوليات

رقم التحكم في المستند		إسم طالب الإلتحاق		
<input type="checkbox"/> البالغين ذوي إصابة بالمخ	<input type="checkbox"/> الإستهاء للبالغين ضعاف الصحة	<input type="checkbox"/> الأطفال و الشباب الأصحاء	<input type="checkbox"/> الأطفال و الشباب ذوي الإحتياجات الصحية الخاصة	البرنامج
<p>كمشترك أقر بهذا التوقيع أن:</p> <p>(١) قد أدرجت في مناقشة الحقوق والمسؤوليات.</p> <p>(٢) وقد تلقيت نسخة من بلدي حقوق ومسؤوليات.</p> <p>(٣) اخترت الاستمرار في الإشتراك في البرنامج.</p>				
توقيع منسق الخدمة/ الشاهد		توقيع العميل/ الوصي		
التاريخ		التاريخ		
<p>www.health.mo.gov سكان ميسوري أصحاء مدى الحياة</p> <p>ستكون وزارة الصحة ولاية ميسوري وخدمات المسنين الرائدة في مجال تعزيز، حماية وتكوين الاشراقات من أجل الصحة.</p> <p>الهيئة تلتزم بتكا فؤ الفرص والتميز الإيجابي: تقدم الخدمات بدون تفرقة</p>				

