

اعرف المزيد عن مزايك

يوفر هذا المستند تفاصيل عن الخدمات والمزايا غير المشمولة في كتيب الأعضاء الخاص بك.

لمعرفة المزيد، يرجى الرجوع إلى [كتيب الأعضاء](#). يمكنك أيضًا الاتصال بخدمات أعضاء Amerigroup Community Care على الرقم **800-600-4441 (TRS 711)** إذا كانت لديك أسئلة.

فحص الكلاميديا

تتم تغطية فحص واحد مع اختبار مسحة عنق الرحم كل عام للأشخاص الذين تتراوح أعمارهم من **16 إلى 24 عامًا**.

خدمات السكري*

- المعدات والمستلزمات
- التثقيف/التدريب على الإدارة الذاتية لمرضى العيادات الخارجية
- المشورة بشأن التغذية الطبية

مقدمو خدمات تنظيم الأسرة

لست بحاجة إلى إحالة للحصول على الزيارة السنوية لصحة النساء أو مقدم خدمة تنظيم الأسرة.

الرعاية المنزلية في الفئة 2 والفئة 3 ببرنامج CHOICES

أنواع الرعاية المنزلية التي يمكن لأعضاء CHOICES تلقيها موضحة في كتيب الأعضاء. وتوجد قيود لبعض الأنواع؛ وهذا يعني أن TennCare لن تدفع إلا مقابل مقدار معين. ويعتمد نوع ومقدار الرعاية التي تحصل عليها على احتياجاتك.

في بعض الحالات، قد تختار Amerigroup أن تقدم لك خدمة غير مشمولة بالتغطية إذا كنت في الفئة 2 أو الفئة 3. وقد يحدث هذا إذا قررنا أن الخدمة غير المشمولة بالتغطية مناسبة وتعتبر طريقة أقل تكلفة لتلبية احتياجاتك مقارنة بالخدمات المشمولة بالتغطية التي قد نقدمها لك. وعندها لن تحتاج لتلقي تلك الخدمات.

يرجع قرار تقديم الخدمات غير المشمولة بالتغطية أو عدم تقييمها لـ Amerigroup حصريًا. ولا يلزمك طلب إجراء جلسة استماع عادلة بشأن قرارنا إذا اخترنا عدم تقديم إحدى تلك الخدمات غير المشمولة بالتغطية.

الانتقال في الحالات الطبية غير الطارئة (NEMT)/الإسعاف في الحالات غير الطارئة

تتم تغطية الانتقالات من وإلى الخدمات المشمولة بتغطية TennCare حسب الحاجة.

العلاج المهني*

تتم تغطية الرعاية المقدمة من معالج مهني مرخص للمساعدة في إرجاع أو تحسين أو استقرار وظائف معطلة.

بيبة الفينيل كيتون (PKU)

تتم تغطية اختبارات لحدوثي الولادة لمدة أول ثلاثة أيام بعد الميلاد كجزء من إجراءات الفحص العادية. تتضمن الرعاية خدمات صحية من اختصاصيين مرخصين وأنواع لبن صناعي خاصة للنظام الغذائي.

العلاج الطبيعي*

تتم تغطية الرعاية المقدمة من اختصاصي علاج طبيعي مرخص للمساعدة في إرجاع أو استعادة أو استقرار وظائف معطلة. [خدمات الطبيب لمرضى الخارجيين/الصحة المجتمعية وخدمات العيادات الأخرى]

مشمولة بالتغطية حسب الضرورة الطبية.

الآراء الثانية

هذه خدمة مشمولة بالتغطية عندما يكون لديك سؤال أو استفسار بخصوص رعايتك الطبية. ويجب أن يتم تقديمها من أحد مقدمي الخدمات المرخصين من خطتنا، أو يجب أن نعطيك الموافقة لرؤية مقدم خدمة ليس ضمن خطتنا.

علاج التخاطب*

الرعاية التي يقدمها معالج تخاطب مرخص لاسترجاع القدرة على التخاطب بعد فقدانها أو إعاقتها مشمولة بالتغطية حتى تتحسن حالتك.

* حسب الضرورة الطبية؛ للأشخاص في سن 21 عامًا فأكثر.

Spanish: Español

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 800-600-4441 (TRS 711).

Kurdish: كوردی

ئاگاداری: ئەگەر بە زمانی کوردی قەسە دەکەیت، خزمەتگوزاریهکانی یارمەتی زمان، بەخۆراییی، بۆ تو بەردەستە. پەیوەندی بە (TRS 711) 800-600-4441 بکە.

هل تحتاج إلى مساعدة فيما يتعلق برعايتك الصحية أو التحدث معنا أو قراءة ما نرسله لك؟ اتصل بنا مجانًا على: (TRS 711) 800-600-4441.

تلتزم بالقوانين الفيدرالية وقوانين الحقوق المدنية بالولاية. ولا تعامل الناس معاملة مختلفة على أساس العرق أو لون البشرة أو مكان الولادة أو اللغة أو العمر أو الإعاقة أو الدين أو الجنس. هل تظن أننا لم نساعدك أو عاملناك معاملة مختلفة؟ اتصل على الرقم (TRS 711) 800-600-4441 أو TennCare 855-857-1673 (TRS 711) مجانًا.