Blue Cross Community Health Plans℠

HealthChoice Illinois
Illinois Department of Healthcare and Family Services

برنامج Youth in Care (الشباب في الرعاية)

عزيزي العضو،

تُقدَّم خطط Blue Cross Community Health Plans من قبل Blue Cross and Blue Shield of Illinois. إن برنامج Youth in Care مخصص للأعضاء الذين هم تحت وصاية إدارة Ilinois لخدمات الأطفال والأسرة (DCFS). إن أعضاء Youth in Care الحاليين والسابقين مؤهلون للمزايا نفسها جميعها التي تقدمها Blue Cross Community Health Plans. ما من تسديدات تشاركية أو مبالغ مخصومة، وتبقى قواعد الموافقة المسبقة على حالها. أدرجنا معلومات مهمة حول مزاياك أدناه.

أرقام هواتف ومعلومات مهمة:

إذا كان لديك أي أسئلة أو مخاوف بخصوص خدمات Blue Cross Community Health Plans، يمكنك الاتصال بمكتب المناشدة في DCFS على الرقم 800-232-3798 أو عبر البريد الإلكتروني DCFS.HealthPlan@illinois.gov.

الموافقة على الأدوية النفسانية التأثير

إن إدارة Ilinois لخدمات الأطفال والأسرة (DCFS) مسؤولة عن تقديم الموافقة على الرعاية النفسية للشباب الذين هم تحت وصايتها. ينبغي الحصول على موافقة خطية من مسؤول الوصاية في DCFS قبل وصف دواء نفساني التأثير إلى طفل. ستُحدد لائحة الأدوية النفسانية التأثير التي تتطلب موافقة DCFS وتُحدّث من قبل برنامج DCFS المركزي للموافقة على الأدوية النفسانية التأثير.

أحداث هامة:

أحداث هامة - تخضع الحوادث الخطيرة، التي تكون أحيانًا صادمة، والتي تؤثر على الأطفال والشباب الذين تخدمهم DCFS - إلى متطلبات الإبلاغ الإلزامي والموصوفة بالتفصيل الإضافي في إجراء رقم 331 لـ DCFS.

التظلمات والاستئنافات:

لتقديم تظلم أو مشاركة المخاوف، يُرجى الاتصال بمكتب المناشدة لدى DCFS على الرقم 800-232-3798 أو عبر البريد الإلكتروني DCFS.HealthPlan@illinois.gov. إذا احتجت إلى مساعدة في تقديم استئناف، يمكن لمكتب المناشدة لدى DCFS المساعدة.

قرار رفض المزايا:

إذا كانت قرار Blue Cross Community Health Plans يتفق مع قرار رفض المزايا وكان الطفل في برنامج Youth in Care التابع لـDCFS، فقد تكون DCFS مسؤولة عن دفع تكاليف الخدمات المقدمة أثناء مراجعة الاستئناف. إذا كان قرار Blue Cross Community Health Plans لا يتفق مع قرار رفض المزايا، سنوافق على البدء بالخدمات حالاً.

إذا كانت لديك أي أسئلة أو استفسارات أخرى، فيرجى الاتصال بخدمات الأعضاء. يمكن الاتصال بنا على الرقم **1-877-860-2837**.
يمكن لمستخدمي هاتف TTY/TDD الاتصال على الرقم **711**. نحن متواجدون على مدار 24 ساعة وسبعة (7) أيام في الأسبوع. المكالمة مجانية.

تُقدم Blue Cross Community Health Plans من قبل Blue Cross and Blue Shield of Illinois، وهي أحد أقسام Health Care Service Corporation, a Mutual Legal Reserve Company (HCSC)، ذات ترخيص مستقل من Blue Cross and Blue Shield Association.

إشعار عدم التمييز

إن تغطية الرعاية الصحية مهمة لكل شخص
نحن لا نميز على أساس العرق، أو اللون، أو الأصل القومي (بما في ذلك المعرفة المحدودة باللغة الإنجليزية واللغة الأم)، أو العمر، أو الإعاقة، أو الجنس (وفقًا للوائح المعمول بها). نوفر للأشخاص ذوي الإعاقة تكييفات معقولة ووسائل مساعدة على التواصل مجانًا لتمكينهم من التواصل الفعّال معنا. كما نقدّم خدمات مساعدة لغوية للأشخاص الذين لغتهم الأم ليست اللغة الإنجليزية.

للحصول على تكييفات معقولة ووسائل مساعدة على التواصل أو خدمات مساعدة لغوية مجاناً، يُرجى الاتصال بنا على الرقم **1-877-860-2837**.

إذا كنت تعتقد أننا لم ننجح في تقديم خدمة أو كنت تعتقد أننا قمنا بالتمييز بطريقة أخرى، فيمكنك تقديم تظلم لدى:

مكتب منسق الحقوق المدنية
Attn: Office of Civil Rights Coordinator
300 E. Randolph St., 35th Floor
Chicago, IL 60601

الهاتف: **1-855-664-7270** (بريد صوتي)
TTY/TDD: **1-855-661-6965**
رقم الفاكس: **1-855-661-6960**
البريد الإلكتروني: civilrightscoordinator@bcbsil.com

ويُمكنك تقديم التظلم عبر البريد، أو الفاكس أو البريد الإلكتروني. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في تقديم تظلم، فيرجى الاتصال برقم الهاتف المجاني الوارد على خلف بطاقة التعريف (ID) الخاصة بك (TTY: **711**).

يمكنك تقديم شكوى حقوق مدنية لدى الإدارة الأميركية للصحة والخدمات الإنسانية، مكتب الحقوق المدنية، على:

US Dept of Health & Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

الهاتف: **1-800-368-1019**
TTY/TDD: **1-800-537-7697**

بوابة الشكاوى: https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf
نماذج الشكاوى:https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/index.html

هذا الإشعار متوفر على موقعنا الإلكتروني على https://www.bcbsil.com/bcchp/legal-and-privacy/non-discrimination-notice

ATTENTION: If you speak another language, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call **1-877-860-2837** (TTY: **711**) or speak to your provider.

Español Spanish	ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. También están disponibles de forma gratuita ayuda y servicios auxiliares apropiados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al **1-877-860-2837** (TTY: **711**) o hable con su proveedor.
العربية Arabic	تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فستتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. كما تتوفر وسائل مساعدة وخدمات مناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات يمكن الوصول إليها مجانًا. اتصل على الرقم **1-877-860-2837** (TTY: **711**) أو تحدث إلى مقدم الخدمة الخاص بك.

中文 Chinese	注意：如果您说中文，我们将免费为您提供语言协助服务。我们还免费提供适当的辅助工具和服务，以无障碍格式提供信息。致电 **1-877-860-2837** (TTY: **711**) 或咨询您的服务提供商。
Français French	ATTENTION: Si vous parlez Français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le **1-877-860-2837** (TTY: **711**) ou parlez à votre fournisseur.
Deutsch German	ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistenzdienste zur Verfügung. Entsprechende Hilfsmittel und Dienste zur Bereitstellung von Informationen in barrierefreien Formaten stehen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie **1-877-860-2837** (TTY: **711**) an oder sprechen Sie mit Ihrem Provider.
ગુજરાતી Gujarati	ધ્યાન આપો: જો તમે બીજી ભાષા બોલો છો, તો તમારા માટે મફત ભાષા સહાય સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે. સુલભ ફોર્મેટમાં માહિતી પ્રદાન કરવા માટે યોગ્ય સહાયક મદદ અને સેવાઓ પણ વિના મૂલ્યે ઉપલબ્ધ છે. **1-877-860-2837** (TTY: 711) પર કૉલ કરો અથવા તમારા પ્રદાતા સાથે વાત કરો.
हिंदी Hindi	ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएँ भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। **1-877-860-2837** (TTY: **711**) पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें।
Italiano Italian	ATTENZIONE: Se parli italiano, puoi usufruire gratuitamente di servizi di assistenza linguistica. Sono inoltre disponibili, senza costi, strumenti e servizi ausiliari per ricevere informazioni in formati accessibili. Chiama il numero **1-877-860-2837** (TTY: **711**) o rivolgiti a un assistente.
한국어 Korean	주의: [한국어]를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이용 가능한 형식으로 정보를 제공하는 적절한 보조 기구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. **1-877-860-2837** (TTY: **711**)번으로 전화하거나 서비스 제공업체에 문의하십시오.
فارسي Farsi	توجه: اگر فارسی صحبت می‌کنید، خدمات پشتیبانی زبانی رایگان در دسترس شما قرار دارد. همچنین کمک‌ها و تماس خدمات پشتیبانی مناسب برای ارائه اطلاعات در قالب‌های قابل دسترس، به‌طور رایگان موجود می‌باشند. با **1-877-860-2837** (TTY: **711**) تماس بگیرید یا با ارائه‌دهنده خود صحبت کنید.
Polski Polish	UWAGA: Osoby mówiące po polsku mogą skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Dodatkowe pomoce i usługi zapewniające informacje w dostępnych formatach są również dostępne bezpłatnie. Zadzwoń pod numer **1-877-860-2837** (TTY: **711**) lub porozmawiaj ze swoim dostawcą.
РУССКИЙ Russian	ВНИМАНИЕ: Если вы говорите по-русски, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Позвоните по телефону **1-877-860-2837** (TTY: **711**) или обратитесь к своему поставщику услуг.
Tagalog Tagalog	PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga libreng serbisyong tulong sa wika. Magagamit din nang libre ang mga naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format. Tumawag sa **1-877-860-2837** (TTY: **711**) o makipag-usap sa iyong provider.
اردو Urdu	توجہ دیں: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کے لیے مفت زبان کی مدد کی خدمات دستیاب ہیں۔ قابل رسائی فارمیٹس میں معلومات فراہم کرنے کے لیے مناسب معاونتامداد اور خدمات بھی مفت دستیاب ہیں۔ **1-877-860-2837** (TTY: **711**) پر کال کریں یا اپنے فراہم کنندہ سے بات کریں۔
Ελληνικά Greek	ΠΡΟΣΟΧΗ: Εάν μιλάτε ελληνικά, υπάρχουν διαθέσιμες δωρεάν υπηρεσίες υποστήριξης στη συγκεκριμένη γλώσσα. Διατίθενται δωρεάν κατάλληλα βοηθήματα και υπηρεσίες για παροχή πληροφοριών σε προσβάσιμες μορφές. Καλέστε το **1-877-860-2837** (TTY: **711**) ή απευθυνθείτε στον πάροχό σας.
Tiếng Việt Vietnamese	LƯU Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, chúng tôi cung cấp miễn phí các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ. Các hỗ trợ và dịch vụ phụ trợ phù hợp để cung cấp thông tin theo các định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Vui lòng gọi theo số **1-877-860-2837** (TTY: **711**) hoặc trao đổi với người cung cấp dịch vụ của bạn.