



የአሊያንስ ተመዝጋቢ የእጅ መጽሐፍ

ተመዝጋቢ አገልግሎቶች

202-842-2810 (1-866-842-2810)

www.amerihealthcaritasdc.com



This program is funded in part by the Government of the District of Columbia Department of Health Care Finance.



GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA
MURIEL BOWSER, MAYOR



AmeriHealth Caritas
District of Columbia
Alliance



AmeriHealth Caritas™

**District of Columbia
Alliance**

www.amerihealthcaritasdc.com

በቀን ለ24 ሰዓታት፣ በሳምንት ለሰባት ቀናት መደወል ይችላሉ ወይም ከሰኞ እስከ አርብ
8:00 ከጠዋቱ - ከሰዓት 5:30 ወደ ቢሮአችን መምጣት ይችላሉ። እኛን ለመጎብኘት
ወይም አቅጣጫ ለመጠየቅ በዚህ ስልክ ይደውሉ **202-842-2810** ወይም ከክፍያ
ነጻ **1-866-842-2810**።

Washington, D.C. Office
1250 Maryland Avenue, S.W., Suite 500
Washington, DC 20024

8:00 ጥዋት - 5:30 ከሰዓት፣ ሰኞ - አርብ
202-842-2810 (1-866-842-2810)

English: If you do not speak and/or read English, please call **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, available 24 hours a day, seven days a week. A representative will assist you.

Español: Si no habla y/o lee inglés, llame al **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, línea disponible las 24 horas del día, los siete días de la semana. Un representante le ayudará.

Tiếng Việt: Nếu quý vị không nói và/hoặc đọc Tiếng Anh, vui lòng gọi **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, hoạt động 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Sẽ có người đại diện hỗ trợ quý vị.

한국어: 영어를 말하거나 읽지 못하는 경우 **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**으로 전화해주시십시오. 연중무휴 24시간 이용 가능합니다. 담당자가 도와드릴 것입니다.

Français : Si vous n'avez pas une bonne maîtrise de l'anglais parlé et/ou écrit, veuillez appeler le **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, disponible 24 heures sur 24, sept jours sur sept. Un représentant vous assistera.

العربية: إذا كنت لا تتحدث و/أو تقرأ اللغة الإنجليزية، يرجى الاتصال على **1-866-842-2810 (الهاتف النصي 1-800-570-1190)**، وهو متاح على مدار ساعة وطوال أيام الأسبوع. سوف يساعدك ممثل.

中文普通话: 如果您不会用英语讲话和/或阅读, 请致电 **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, 每周 7 天, 每天 24 小时开通。将会有一名代表协助您。

Русский: Если вы не говорите и/или не читаете по-английски, позвоните по телефону **1-866-842-2810 (TTY-1-800-570-1190)**, который доступен 24 часа в сутки, семь дней в неделю. Представитель вам поможет.

မြန်မာ - အကယ်၍ သင် အင်္ဂလိပ်စကား ပြောဆိုခြင်း နှင့် /သို့မဟုတ် ဖတ်ရှုနိုင်ခြင်း မရှိလျှင် ကျေးဇူးပြုပြီး တစ်ပတ် ခုနှစ်ရက်၊ တစ်ရက်လျှင် 24 နာရီ အချိန်ပြည့် ဆက်သွယ်နိုင်သည့် **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)** သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးမှ သင့်အား ကူညီထောက်ပံ့ပေးသွားမည် ဖြစ်သည်။

中文廣東話: 如果您唔識講, 並且或者唔識睇英文, 請致電 **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, 每星期 7 日, 每日 24 小時開通。客服專員將會協助您。

فارسی: اگر قادر به صحبت و یا خواندن به زبان انگلیسی نیستید، لطفاً با شماره **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)** که 24 ساعت شبانه روز و هفت روز هفته در دسترس می باشد تماس بگیرید. یک نماینده به شما کمک خواهد کرد

Polski: Jeśli nie mówisz i / lub nie czytasz po angielsku, zadzwoń pod numer **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, dostępny 24 godziny na dobę, siedem dni w tygodniu. Przedstawiciel Państwu pomoże.

Português: Se você não fala e/ou lê Inglês, por favor ligue para **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, disponível 24 horas por dia, sete dias por semana. Um intérprete irá ajudá-lo.

ਪੰਜਾਬੀ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਹਿੰਦੀ ਬੋਲਦੇ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਪੜ੍ਹਦੇ ਨਹੀਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਸੱਤ ਦਿਨ ਉਪਲਬਧ। ਇਕ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ।

Kreyòl Ayisyen: Si ou pa pale ak/oswa li anglè, tanpri rele **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, disponib 24 èdtan pa jou, sèt jou pa semèn. Yon reprezantan pral ede ou.

हिन्दी: अगर आप हिन्दी बोलते और / या पढ़ते नहीं, कृपया **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)** पर कॉल करें, दिन के 24 घंटे, सप्ताह के सात दिन उपलब्ध। एक प्रतिनिधि आपकी सहायता करेगा।

Soomaali: Haddii aanad ku hadlin iyo/ama akhriyin Ingiriisiga, fadlan soo wac **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, oo la heli karo 24 saacadood maalintii, todoba maalmood todobaadkii. Wakiilku wuu ku caawin karaa adiga.

Hmoob: Yog tias koj hais tsis tau thiab/los sis nyeem tsis tau ntawv As Kiv, thov hu rau tus xov tooj **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, qhib 24 teev rau ib hnub, xya hnub rau ib vij. Tus sawv cev yuav pab koj.

Italiano: Se non parla e/o non sa leggere l'inglese, la preghiamo di chiamare l'**1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, disponibile 24 ore su 24, sette giorni su sette. Le verrà prestata assistenza da un rappresentante.

Tagalog: Kung hindi ka nagsasalita at/o nagbabasa ng Ingles, pakitawagan ang **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, na matatawagan nang 24 na oras sa isang araw, pitong araw sa isang linggo. Tutulungan ka ng isang representative.

日本語: 英語での会話や読解が不安な場合は、24時間年中無休対応の**1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)** までお電話ください。担当者がサポートいたします。

አስፈላጊ የስልክ ቁጥሮች

(ይህንን ገጽ በመቆደድ ያውጡት እና ስልክዎ አጠገብ ያስቀምጡት።)

ስለ AmeriHealth Caritas District of Columbia ጥያቄዎች ካሉዎት፡	ለተመዘጋቢ አገልግሎቶች	202-842-2810 ወይም 1-866-842-2810 (ነፃ የስልክ መስመር)	በቀን 24 ሰዓት፣ በሳምንት 7 ቀን
	TTY/TDD ተመዘጋቢ አገልግሎቶች	1-800-570-1190 (ከክፍያ ነጻ)	
የሀኪም ቤቅ ከተዘጋ በኋላ እንክብካቤ ካስፈለገዎት፡	የነርስ የእርዳታ መስመር	1-877-759-6279 (ከክፍያ ነጻ)	በቀን 24 ሰዓት፣ በሳምንት 7 ቀን
	TTY/TDD የነርስ የእርዳታ መስመር	1-800-570-1190 (ከክፍያ ነጻ)	
ሃኪም በ24 ሰዓታት ውስጥ ማግኘት ካስፈለገዎ (አስቸኳይ ህክምና)፣ ይደውሉ፡	የእርስዎ PCP ቢሮ	(የእርስዎን PCP መረጃ እዚህ ይጠቀሙ።)	በቀን 24 ሰዓት፣ በሳምንት 7 ቀን
	የነርስ የእርዳታ መስመር	1-877-759-6279 (ከክፍያ ነጻ)	
ወደ ቀጠሮዎ የሚያደርስዎ መጓጓዣ ከፈለጉ፡	የትራንስፖርት አገልግሎት	1-800-315-3485 ወይም 1-800-570-1190 (ነፃ የስልክ መስመር)	በቀን 24 ሰዓት፣ በሳምንት 7 ቀን
የአይምሮ ጤና እንክብካቤ ካስፈለገዎት ወይም ስለ አምሮ ጤና ጥያቄ ካላዎት በሚከተለው ቁጥር ይደውሉ፡	የእርስዎ PCP ቢሮ	(የእርስዎን PCP መረጃ እዚህ ይጠቀሙ።)	በቀን 24 ሰዓት፣ በሳምንት 7 ቀን
	የነርስ የእርዳታ መስመር	1-877-759-6279 (ከክፍያ ነጻ)	
	የዲ.ሲ. የአእምሮ ጤና መመሪያ ነጻ መስመር	1-888-793-4357	
እርስዎ የሚናገሩትን ቋንቋ የሚናገር ሰው ከፈለጉ ወይም መስማት የተሳነዎት ከሆነ፡	ለተመዘጋቢ አገልግሎቶች	202-842-2810 ወይም 1-866-842-2810 (ነፃ የስልክ መስመር)	በቀን 24 ሰዓት፣ በሳምንት 7 ቀን
	TTY/TDD ተመዘጋቢ አገልግሎቶች	1-800-570-1190 (ከክፍያ ነጻ)	
ለጥርስ ህክምና ጥያቄዎች፡	ለተመዘጋቢ አገልግሎቶች	202-842-2810 ወይም 1-866-842-2810 (ነፃ የስልክ መስመር)	በቀን 24 ሰዓት፣ በሳምንት 7 ቀን
	TTY/TDD ተመዘጋቢ አገልግሎቶች	1-800-570-1190 (ከክፍያ ነጻ)	
ለእይታ ህክምና ጥያቄዎች፡	ለተመዘጋቢ አገልግሎቶች TTY/TDD ተመዘጋቢ አገልግሎቶች	202-842-2810 ወይም 1-866-842-2810 (ነፃ የስልክ መስመር)	በቀን 24 ሰዓት፣ በሳምንት 7 ቀን

ለድንገተኛ ህክምና አገልግሎት፣ 911 ላይ ይደውሉ ወይም በአቅራቢያዎ ወደሚያገኙት የድንገተኛ ክፍል ይገቡ።

የእኔ የAlliance መታወቂያ ቁጥር፦

የእኔ ተቀዳሚ የእንክብካቤ አቅራቢ (PCP)፦

የእኔ ተቀዳሚ ህክምና አቅራቢ (PCP) አድራሻ፦

የእኔ ተቀዳሚ ህክምና አቅራቢ (PCP) ስልክ፦

የእኔ ተቀዳሚ ጥርስ ህክምና ሰጪ (PDP) ስም፦

የእኔ ተቀዳሚ የጥርስ ህክምና አቅራቢ (PDP) አድራሻ፦

የእኔ ተቀዳሚ የጥርስ ህክምና አቅራቢ (PDP)፦

አስፈላጊ የስልክ ቁጥሮች7

ወደ AmeriHealth Caritas District of Columbia እንኳን በደህና መጡ..... 11

 ይህ የመመሪያ መጽሐፍ እንዴት እንደሚያገለግል 11

 ይህ መመሪያ መጽሐፍ እንዴት ሊረዳዎት እንደሚችል..... 11

መብቶችዎ12

የእርስዎ ሃላፊነቶች13

የእርስዎ የተመዘገቡ መታወቂያ ቁጥር14

ተቀዳሚ የጤና ክብካቤ ሰጪ (PCP) 15

 የእርስዎን PCP መምረጥ 15

 የእርስዎን PCP እንዴት መቀየር ይችላሉ 15

የመጀመሪያ የጥርስ ህክምና ሰጪዎ (PDP) 16

 የእርስዎን PDP መምረጥ 16

 የእርስዎን PDP እንዴት መቀየር ይችላሉ 16

ተደጋጋሚ እንክብካቤ፣ አስቸኳይ እንክብካቤ እና ድንገተኛ እንክብካቤ 17

 መደበኛ እንክብካቤ 17

 አስቸኳይ እንክብካቤ 17

 ድንገተኛ እንክብካቤ 17

ከከተማ ውጪ በሆኑ ጊዜ የሚሰጥ እንክብካቤ 18

 መደበኛ እንክብካቤ 18

 አስቸኳይ እንክብካቤ 18

 ድንገተኛ እንክብካቤ..... 18

በኔትወርክ እና ከኔትወርክ ውጪ ያሉ አገልግሎት ሰጪዎች 19

ቀጠሮ ማስያዝ 20

 ከእርስዎ PCP ጋር ቀጠሮ መያዝ 20

 ቀጠሮን መቀየር ወይም መሰረዝ 20

 የእርስዎ PCP ወይም PDP ቢሮ ዝግ በሆነ ጊዜ እንክብካቤ ስለማግኘት 20

 ሃኪሞችን ለማግኘት ምን ያህል ጊዜ እንደሚወስድ 21

የድጋፍ አገልግሎቶች 22

 የትራንስፖርት አገልግሎት 22

 የአስተርጓሚና የትርጉም አገልግሎቶች ወይም መስማት እና ማየት ለተሳናቸው የሚሰጡ አገልግሎቶች 22

የልዩ መደገፍ እንክብካቤ እና ሪፈራል 23

 የልዩ መደገፍ እንክብካቤ እንዴት ማግኘት ይቻላል 23

 ራስን ሪፈራ የማድረግ (Self-Referral) አገልግሎቶች..... 23

 የወሊድ መቆጣጠሪያ እና ሌሎች የቤተሰብ ዕቅድ አገልግሎቶች 24

 የመድሃኒት ቤት አገልግሎት እና የሃኪም ትዕዛዝ የሚያስፈልጋቸው መድሃኒቶች 24

 በሽታን መቆጣጠር 25

 የእንክብካቤ ማስተባበር እና የእንክብካቤ አስተዳደር ፕሮግራሞች 25

አዋቂዎች እንዲይታወቁ የሚያደርጉ አገልግሎቶች..... 26

 የጤና ምርመራን የተመለከቱ ምክራ-ሀሳቦች ("ማጣሪያዎች") 26

 የበሽታ መከላከል የምክር አገልግሎት 26

 ክትባቶች (መርፊዎች) 26

እርግዝና — ልጅ መውለድ 27

 የቅድመ ወሊድና ድህረ ወሊድ እንክብካቤ 27

የጤና ጥቅሞችዎ 28

 AmeriHealth Caritas District of Columbia የሚሸፍናቸው የጤና አገልግሎቶች 28

 የማንከፍልባቸው አገልግሎቶች (የማይካተቱ)..... 30

 የእንክብካቤ ሽግግር 30

ሌላ ጠቃሚ መረጃ31

 አድራሻ ከቀየሩ ምን ማድረግ አለብዎ 31

 ልጅ ከወለዱ ምን ማድረግ አለብዎ 31

 ልጅ በጉዳፈቻ ከወለዱ ምን ማድረግ አለብዎ 31

 ከቤተሰብዎ ውስጥ አንድ ሰው ከሞተ ምን ማድረግ አለብዎ .. 31

 የእኔን MCO እንዴት መቀየር እንደሚችሉ..... 31

 ሽፋን ለሚሰጠው አገልግሎት ክፍያ መጠየቂያ ቢል ከቀረበልዎ ምን ማድረግ እንዳለብዎት 32

 ሽፋን ለማይሰጣቸው አገልግሎቶች መክፈል..... 32

 የላቀ መመሪያ 32

 የሃኪም (ዶክተር) የማበራታቻ ክፍያ ሁኔታን ማሳወቅ 32

 ማጭበርበር ምንድን ነው? 32

አቤቱታዎች፣ ቅሬታዎች፣ ይግባኞችና ፍትሃዊ የክስ ስማት ሂደት33

 ቅሬታ 33

 ይግባኞች 33

ማውጫ ሠንጠረዥ

ፍትሃዊ የክስ መስማት ሂደት (Fair hearing)	33
የተፋጠነ (አስቸኳይ) ቅሬታዎች እና የደግሳ ማቅረቢያ ሂደት.....	34
የአቤቱታዎች፣ ቅሬታዎች፣ ደግሳዎች እና የስቴት ፍትሃዊ የክስ መስማት ችሎት ጥያቄዎችን በሚያቀርቡበት ወቅት የሚኖሩት መብቶች.....	34
የግላዊነት ተግባራት ማሳወቂያ	35
የጤና ጥበቃ እንባ ጠባቂ ቢሮ እና ቢል ኦፍ ራይትስ	41
ትንታኔዎች.....	42

ወደ AmeriHealth Caritas District of Columbia እንኳን በደህና መጡ

የ AmeriHealth Caritas District of Columbia Inc.ን ስለመረጡ እናመሰግናለን! (AmeriHealth Caritas District of Columbia) እንደ የ DC Healthcare Alliance የሚመራ እንክብካቤ ፕሮግራም (MCO)። ጥራቱን የጠበቀ የጤና ጥበቃና ለአባላት የሚሰጥ ለየት ያለ አገልግሎት ለመስጠት እንሰራለን። እንደ Alliance ተመዝጋቢ፣ ከ AmeriHealth Caritas District of Columbia ከኔትወርክ ውጭ አቅራቢዎች ለሚሰጡ አገልግሎቶች ምንም ሽፋን የለዎትም።

ይህ የአባላት መመሪያ መፅሀፍ ስለ AmeriHealth Caritas District of Columbia ስለሚሰራበት መንገድ ጠቃሚ መረጃ ይዟል። እባክዎ በጥንቃቄ ይገምግሙት። እንደ AmeriHealth Caritas District of Columbia አባልነትም በመሆኖ ብዙ ጥቅማጥቅሞችን እና አገልግሎቶችን ያገኛሉኝበታል። AmeriHealth Caritas District of Columbia የሚሰራበትን መንገድ ከቀየረ ወይም ስለ አገልግሎት ሰጪዎቹ እርሶ ማወቅ የሚገባዎት መረጃ ከደረሰው (ለምሳሌ የትኛዎቹ ሀኪሞች አዳዲስ በሽተኞችን እየተቀበሉ እንዳለና ስለ ሀኪሞቹን የሥራ ሰዓት) ለውጦቹ ከመደረጋቸው ከ30 ቀናት በፊት እናሳውቅታለን።

በየወሩ AmeriHealth Caritas District of Columbia ለአባላት የገለፃ ክፍል ጊዜ በየወሩ ያዘጋጃል። ይህ የአባላት ገለፃ እርሶ ስለ AmeriHealth Caritas District of Columbia ጥቅማጥቅሞች የሚያውቁበት ሌላው መንገድ ነው። በዚህ የአባላት ገለፃ ክፍል ጊዜ ላይ፣ ጥያቄዎችዎ እንዲመለስልዎ ከ AmeriHealth Caritas District of Columbia ተወካይ ጋር አንድ ለአንድ መነጋገር ይችላሉ። የእያንዳንዱን ክፍል ጊዜው ቀን እና ሰዓት ለማወቅ፣ እባክዎን www.amerihealthcaritasdc.com ይጎብኙ ወይም ወደ ተመዝጋቢ አገልግሎት ክፍል ይደውሉ።

ይህ የመመሪያ መጽሐፍ እንዴት እንደሚያገለግል

በጤና እንክብካቤ ውስጥ እና በዶክተርዎ ጥቅም ላይ የሚውሉ ቃላት እንዳንድ ጊዜ ለመረዳት አስቸጋሪ ሊሆኑ ይችላሉ። AmeriHealth Caritas District of Columbia የጤና ጥበቃ እንዲያገኙ የሚረዳዎት በዲስትሪክት ኦፍ ኮሎምቢያ የሚከፈል በቁጥጥር ስር ያለ የእንክብካቤ እቅድ ነው። ይህ መመሪያ መጽሐፍ AmeriHealth Caritas District of Columbia እንዴት እንደሚሰራ፣ ዶክተሮችን እንዴት እንደሚያገኙ፣ እንዴት እንደሚደውሉልን እና ለምን ለምን የምንከፍለው ይነግርዎታል። በቃላት ትንታኔ ክፍል ውስጥ፣ ከዚህ መፅሀፍ በስተጀርባ ላይ እነዚህን ቃላት አብራርተናቸዋል።

በዚህ በጽሃፍ ውስጥ ስለነበቡት ነገሮች ወይም ስለ AmeriHealth Caritas District of Columbia ማንኛውም ጥያቄ ካሎዎት ወደ AmeriHealth Caritas District of Columbia የአባል የተመዘጋቢ አገልግሎቶች በዚህ ቁጥር **202-842-2810** ወይም በነፃ የስልክ መስመር **1-866-842-2810** መደወል ወይም ድረ ገጻችንን በ www.amerihealthcaritasdc.com መጎብኘት ይችላሉ፣ እና እኛም እርሶን ለመርዳት የምንችለውን ሁሉ እናደርጋለን።

ይህ መመሪያ መጽሐፍ እንዴት ሊረዳዎት እንደሚችል

- ይህ የአባል መመሪያ መጽሐፍ የሚነግርዎ፡
- የጤና እንክብካቤ እንዴት እንደሚገኝ
 - የእርሶ የሚሸፈኑ አገልግሎቶች
 - የማይሸፈኑ አገልግሎቶች
 - ተቀዳሚ የእንክብካቤ አቅራቢዎን (PCP) እና ተቀዳሚ የጥርስ ህክምና አቅራቢዎን (PDP) እንዴት እንደሚመርጡ
 - ከታመሙ ምን ማድረግ እንደሚገባዎት
 - ቅሬታ ካለዎት ወይም በAmeriHealth Caritas District of Columbia የተላለፈውን ውሳኔ መለወጥ (ይገባኝ ማለት) ከፈለጉ ምን ማድረግ እንዳለብዎት

ይህ የአባላት መመሪያ መፅሀፍ ስለ AmeriHealth Caritas District of Columbia ስለሚሰራበት መንገድ ለእርሶ መሰረታዊ መረጃ ይሰጣል። እባክዎ ማንኛውም ጥያቄዎች ያሉዎት እንደሆነ፣ ለAmeriHealth Caritas District of Columbia የተመዘጋቢ አገልግሎቶች በቀን 24 ሰዓት፣ በሳምንት 7 ቀን ይደውሉ።

የሚከተሉት መብቶች አሉዎት፦

- ከሃኪሞች እና ከሌሎች አገልግሎት ሰጪዎች ጋር በሚነጋገሩት ወቅት፣ በሚሰጥዎት የሚያዝ መሆኑን ይውቁ።
- ህመም ወይም ህክምና እርስዎ በሚረዱት ቋንቋ እንዲብራራልዎት ያድርጉ።
- ሕክምናውን ያለመቀበል መብትዎን ጨምሮ የጤና እንክብካቤዎን የሚመለከቱ ውሳኔዎች ላይ ይሳተፉ።
- በመረጃ ላይ የተደገፈ ውሳኔ ማድረግ እንዲችሉ ስለ ህክምና አማራጮች እና እያንዳንዱ አማራጭ ስለሚያስከትለው አደጋ ሙሉ፣ ግልጽ እና ሊረዱት በሚችሉት መልኩ ገለጻ ማግኘት።
- ህክምናን ወይም እንክብካቤን አለመቀበል።
- እንደ ማስገደድ፣ የሰነ-ምግባር ቅጣት፣ አመቺነት ወይም ብቀላ ከሚያገለግሉ ማንኛውም ዓይነት ክልከላዎች ወይም ማግለሎች ነፃ መሆን።
- የህክምና መዝገቦችዎን መመልከት እና ቅጂውን መቀበል፣ እና ትክክል ካልሆነ፣ ማሻሻያ ወይም ለውጥን መጠየቅ ይችላሉ።
- ለእርስዎ ሊገኙ የሚችሉ እና ተደራሽ የሆኑ የጤና እንክብካቤ አገልግሎቶችን በጊዜ ያግኙ።
- ከ AmeriHealth Caritas District of Columbia ኔትወርክ ውስጥ ብቁ የሆነ PCP/PDP መምረጥ እና የእርስዎን PCP/PDP መቀየር።
- ለእርስዎ የቀረበ እንክብካቤ ላይ ቅሬታ ማቅረብ እና ምላሽ ማግኘት።
- AmeriHealth Caritas District of Columbia አገልግሎትን ወይም ዕቃን መከልከል፣ መቀነሱ ወይም ማቆሙ ትክክል አይደለም ብለው ካመኑ ይግባኝ ወይም ፍትሃዊ የክስ መስማት ሂደት መጠየቅ።
- ከፈለጉት የአገልግሎት ሰጪ አካል የቤተሰብ ምጣኔ አገልግሎቶችን እና አቅርቦቶችን መቀበል።
- ስፈለጉ-ያልሆነ መጓተት ሳይኖር የህክምና እንክብካቤ ማግኘት።
- በኔትወርክ ውስጥ ካለ ብቁ የጤና ጥበቃ ባለሙያ ሁለተኛ አስተያየት ማግኘት፣ ወይም፣ አስፈላጊ ከሆነ፣ ለእርስዎ ያለምንም ወጪ፣ ከኔትወርክ ውጪ ካሉት አንድ ማግኘት።
- ስለ የላቁ መመሪያዎች መረጃ ማግኘት እና ማንኛውም ህይወት እድን ህክምናዎችን ላለማግኘት ወይም ላለመቀበል መምረጥ።
- የAmeriHealth Caritas District of Columbia የተመዘጋቢ መመሪያ መጽሐፍ ቅጂ እና/ወይም የአቅራቢ መዝገብ ማግኘት።
- አዲስ የህክምና ዕቅድ እስከሚኖርዎት ድረስ እየተደረገልዎት ያለውን ህክምና መቀበል።
- የትርጉም እና የአስተርጓሚ አገልግሎቶችን በነፃ መቀበል።
- የቃል ማስተርጎም አገልግሎቶችን ያለመቀበል።
- ያለምንም ክፍያ የመጓጓዣ አገልግሎት ማግኘት።
- ስለ ቅድመ ፈቃድ ሂደቶች ገለጻ ማግኘት።
- ስለ AmeriHealth Caritas District of Columbia የገንዘብ ሁኔታ እና ሀኪሞቻችንን የምንከፍልበት ማንኛውም ልዩ ሁኔታዎችን በተመለከተ መረጃ ማግኘት።
- የደንበኞች እርካታን በተመለከተ የተሰራ የዳሰሳ ጥናትን ማጠቃለያ ማግኘት።
- በሃኪም ትዕዛዝ ለሚሰጡ መድሃኒቶች የAmeriHealth Caritas District of Columbia "እንደተጻፈው ይስጡ" ፖሊሲን ማግኘት።
- የሁሉም የሚሸፈኑ መድሃኒቶች ዝርዝር ማግኘት።
- የእርስዎን ክብር እና የግላዊነት መብትዎን በአክብሮ እና ከግምት በሚያስገባ መልኩ መስተናገድ።

እርስዎ ለሚከተሉት ሃላፊነቱን ይወስዳሉ፡

- የሚንከባከብዎትን ሰዎች ክብር እና ሞገስ መጠበቅ
- የዲ.ሲ DC Medicaid የሚመራ እንክብካቤ ፕሮግራም እና የAmeriHealth Caritas District of Columbia ህጎችን መከተል
- ከሃኪሞችዎ እና ከአገልግሎት ሰጪዎችዎ የሚሰጥዎትን መመሪያ መከተል
- ወደ ተያዙ ቀጠሮዎች መሄድ
- ቀጠሮዎን መሰረዝ ካለብዎት ለሃኪምዎ ቢያንስ ከቀጠሮው በፊት 24 ሰዓት አስቀድሞ ማሳወቅ
- የሐኪምዎን መመሪያ ካልተረዱ ተጨማሪ መረጃ መጠየቅ
- ድንገተኛ ህመም ካጋጠመዎት ብቻ ወደ ድንገተኛ ክፍል መሄድ
- ጤናዎትን የሚጎዱ የህክምና ወይም የግል ችግሮችን ለPCP ወይም PDP መንገር
- እርስዎ ወይም የእርስዎ ቤተሰብ ሌላ የጤና መድን ካላችሁ ወይም የአድራሻ ወይም የስልክ ቁጥር ለውጥ ካደረጉ ለኢኮኖሚያዊ ደህንነት አስተዳደር (ESA) እና AmeriHealth Caritas District of Columbia ሪፖርት ማድረግ
- በቤተሰብዎ ላይ ለውጥ (ማለትም፣ ሞት፣ ልደቶች፣ ወዘተ.) ካለ ለESA እና AmeriHealth Caritas District of Columbia ሪፖርት ማድረግ
- የጤና ችግርዎን ለመረዳት መሞከር እና የህክምና ግቦችን ማሻሻል ላይ መሳተፍ
- የእርስዎ ሐኪም ከዚህ በፊት ሲያክሙዎት ከነበሩ አቅራቢዎች የህክምና መረጃን እንዲያገኙ መርዳት
- በአደጋ ወይም በስራ ላይ ጉዳት ከደረሰብዎት ለAmeriHealth Caritas District of Columbia መንገር

የእርስዎ የተመዘገቢ መታወቂያ ቁጥር

ተቀዳሚ የእንክብካቤ አቅራቢ (PCP) ከተመደበልዎት በኋላ፣ የተመዘገቢ የመታወቂያ ካርድን በገስታ እንልክልዎታለን። ይህ ካርድ እርስዎ የAmeriHealth Caritas District of Columbia አባል እንደሆኑ ለእርስዎ ሀኪሞች፣ ሆስፒታሎች፣ ፋርማሲዎች፣ እና ለሌሎች ያሳውቃል። እባክዎ የተመዘገቢ መታወቂያ ካርድዎ ላይ ያለው መረጃ ትክክለኛ መሆኑን ያረጋግጡ። ማናቸውም ችግሮች ካሉ ወይም ካርድዎ ከጠፋብዎት፣ ወደ ተመዘገቢ አገልግሎቶች በ **202-842-2810** ይደውሉ — እያንዳንዱ የAmeriHealth Caritas District of Columbia ተመዘገቢ የራሱ ካርድ አለው። የእርስዎን የተመዘገቢ መታወቂያ ካርድ ሌላ ሰው እንዲጠቀምበት ማድረግ ከህግ ውጪ ነው።

እባክዎ ሁልጊዜ የተመዘገቢ መታወቂያ ካርድዎን እና ፎቶ ያለው መታወቂያ ካርድዎን ሁልጊዜ ይዘው መንቀሳቀስን ያስታውሱ። ሁልጊዜ የህክምና እንክብካቤ ከማግኘትዎ በፊት ወይም መድሃኒት ከፋርማሲ ከመውሰድዎ በፊት መታወቂያ ካርድዎን ያሳዩ።

የተመዘገቢ መታወቂያዎ ይህንን ይመስላል፡

የካርዱ የፊተኛው ገጽ

Enrollee First Name, MI, Last Name AmeriHealth Caritas DC ID XXXXXXXXXX Alliance ID 7XXXXXXXXX	Primary care provider (PCP) PCP First Name, PCP Last Name Group Name X-XXX-XXX-XXXX
Sex: M/F DOB: MM/DD/YYYY	Primary dental provider (PDP) PDP First Name, PDP Last Name Group Name X-XXX-XXX-XXXX
Rx BIN: 019595 Rx PCN: 06280000	Copayments: OV: \$0 RX: \$0 ER: \$0

የካርዱ የጀርባ ገጽ

Keep this card with you at all times.

Enrollee Services: 24 hours a day, seven days a week (by phone) Office: 9 a.m. – 5 p.m., Monday – Friday	202-842-2810 or 1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)
24/7 Nurse Call Line: 24 hours a day, seven days a week	1-877-759-6279
Prior authorizations: 8 a.m. – 5:30 p.m., Monday – Friday	202-408-2237
Pharmacy Enrollee Services 24 hours a day, seven days a week (by phone)	1-888-987-5806 (TTY 1-888-989-0073)
Pharmacy Provider Services 24 hours a day, seven days a week (by phone)	1-888-987-5821
Transportation services: 24 hours a day, seven days a week Reservations Ride status ("Where's My Ride?")	1-800-315-3485
Economic Security Administration (ESA)	202-727-5355

AmeriHealth Caritas District of Columbia
Claims Processing
P.O. Box 7342, London, KY 40742
Payer ID# 77002
1-877-363-3666
www.changehealthcare.com

www.amerihelthcaritasdc.com

This program is funded in part by the Government of the District of Columbia Department of Health Care Finance.

GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA
 MURIEL BOWSER, MAYOR

ተቀዳሚ የጤና ክብካቤ ሰጪ (PCP)

አሁን እርስዎ የAmeriHealth Caritas District of Columbia ተመዝጋቢ ስለሆኑ፣ የእርስዎ PCP (ተቀዳሚ የእንክብካቤ አቅራቢ) እርስዎ እና ቤተሰብዎ የሚያስፈልጋችሁትን የጤና እንክብካቤ እንድታገኙ ይረዳል።

እንክብካቤ ባስፈለገዎ ጊዜ መጀመሪያ ለPCPዎ መደወል አስፈላጊ ነው። ወደ AmeriHealth Caritas District of Columbia ከመቀላቀልዎ በፊት PCP ከነበረዎት፣ እባክዎ ለተመዝጋቢ አገልግሎቶች በ**202-842-2810** ወይም በነጻ ክፍያ **1-866-842-2810** ይደውሉ። ክ እርስዎ PCP ጋር ለመቆየት የእኛ ዕረዳታ ከፈለጉ ልንረዳዎ እንችላለን።

የእርስዎን PCP መምረጥ

1። በAmeriHealth Caritas District of Columbia

በሚመዘገቡበት ወቅት PCP ይምረጡ። ይህ ሰው የAmeriHealth Caritas District of Columbia ተመዝጋቢ በሚሆኑበት ወቅት የእርስዎ PCP ይሆናሉ።

- የእርስዎ የአሁኑ PCP የ AmeriHealth Caritas District of Columbia ኔትወርክ ውስጥ ከሆነ፣ ከዚያው ሃኪም ጋር መቆየት ይችላሉ።
- PCP የሌለዎት እንደሆነ፣ ከእኛ የአቅራቢዎች መዝገብ ወይም በwww.amerihealthcaritasdc.com ካለን የሃኪሞች ዝርዝር ውስጥ መምረጥ ይችላሉ።
- ሐኪም ለመምረጥ ዕርዳታ ካስፈለገዎት በ**202-842-2810** ወይም በነጻ የስልክ መስመር **1-866-842-2810** ለተመዝጋቢ አገልግሎቶች ይደውሉ።
- ከAmeriHealth Caritas District of Columbia ጋር በነበሩበት በመጀመሪያዎቹ 10 ቀናት ውስጥ PCP ካልመረጡ፣ ዶክተር እንመርጥልዎታለን። እኛ የመረጥንልዎትን PCP ካልወደዱት የእርስዎን PCP መቀየር ይችላሉ። የእርስዎን PCP ለመቀየር፣ ወደ ተመዝጋቢ አገልግሎቶች በ **202-842-2810** ወይም ነጻ ክፍያ መስመር **1-866-842-2810** ይደውሉ።
- AmeriHealth Caritas District of Columbia የተመዘጋቢ መታወቂያ ካርድ ይልክልዎታል። ካርድዎ የእርስዎን PCP ስምና ስልክ ቁጥር ይኖረዋል።

2። በAmeriHealth Caritas District of Columbia

በአባልነት ለተመዘገቡ ለእያንዳንዳችው የእርስዎ ቤተሰብ አባል PCPን ይምረጡ። የእርስዎ PCP ከሚከተሉት አንዱ ነው፤

- የቤተሰብና አጠቃላይ ሃኪም — አብዛኛውን ጊዜ አጠቃላይ ቤተሰብን ማየት ይችላሉ።
- የውስጥ ደዌ ሃኪም — አብዛኛውን ጊዜ አዋቂዎችን እና 14 ዓመትና ከዚያ በላይ የሆኑ ልጆችን ያያሉ
- የጽንሰ/የማህጸን ሃኪም (OB/GYN) — የሴቶች ጤና እና የእናትነት እንክብካቤ ላይ ልዩ እውቀት አላቸው
- ልዩ የጤና እንክብካቤ ፍላጎቶች ካሉዎት፣ እርስዎ ስፔሺያሊስትን እንደርስዎ PCP ሊመርጡ ይችላሉ።

3። የእርስዎን PCP ሲመርጡ፣ እባክዎ፦

- ለቤትዎ ወይም ለስራ ቦታዎ የሚቀርብ ሃኪም ይምረጡ።
- ሁሉም ሃኪሞች ታካሚዎችን ወደ ሁሉም ሆስፒታሎች መላ አይችሉም። ወደሚፈልጉት ሆስፒታል እርስዎን መላክ የሚችለውን ሃኪም ለመምረጥ ይሞክሩ።
- አንድ አንድ ጊዜ የመረጡት PCP አዲስ ታካሚዎችን ለመውሰድ አይችሉም። የአገልግሎት አቅራቢዎቻችን ዝርዝሮች የእርስዎ PCP ወደ የትኛዎቹ ሆስፒታሎች መላክ እንደሚችሉ ያሳያሉ። ዕርዳታን ለማግኘት የተመዘጋቢ አገልግሎቶች ጋር መደወል ይችላሉ።
- ሌላ ሃኪም መምረጥ የሚያስፈልግዎት ከሆነ እናሳውቅዎታለን።

የእርስዎን PCP እንዴት መቀየር ይችላሉ

የእርስዎን PCP በማንኛውም ጊዜ መቀየር ይችላሉ። አዲስ PCP መምረጥ ላይ አገዛ የሚሹ ከሆነ፣ የተመዘጋቢ አገልግሎቶች ሊያግዙዎት ይችላሉ። ከአገልግሎት አቅራቢዎች ዝርዝር መዝገብ ላይ አዲስ PCP መምረጥ ብቻ ነው የሚጠበቅብዎት። አዲሱን PDP ከመረጡ በኋላ፣ ለተመዘጋቢ አገልግሎት በ**202-842-2810** ወይም **1-866-842-2810** ይደውሉ።

የመጀመሪያ የጥርስ ህክምና ሰጪዎች (PDP)

አሁን የAmeriHealth Caritas District of Columbia ተመዝጋቢ ስለሆኑ፣ የእርስዎ ተቀዳሚ የጥርስ ህክምና አቅራቢ (PDP) የምትፈልጉትን የጥርስ እንክብካቤ እንድታገኙ እርስዎን እና ቤተሰብዎን ይረዳል።

እንክብካቤ ባስፈለገዎ ጊዜ መጀመሪያ ለPDP መደወል አስፈላጊ ነው። ወደ AmeriHealth Caritas District of Columbia ከመቀላቀልዎ በፊት የጥርስ ህክምና ከነበረዎት፣ እባክዎ ለተመዝጋቢ አገልግሎቶች በ**202-842-2810** ወይም በነጻ ክፍያ **1-866-842-2810** ይደውሉ። የሚፈልጉ ከሆነ ከዚያ የጥርስ ህክምና ጋር እንዲቀጥሉ ልናገዝዎት እንችላለን።

የእርስዎን PDP መምረጥ

1. በ AmeriHealth Caritas District of Columbia ዉስጥ በሚመዘገቡበት ወቅት PDP ይምረጡ። ይህ ሰው የ AmeriHealth Caritas District of Columbia አባል በሚሆኑበት ወቅት የእርስዎ PDP ይሆናሉ።

- የአሁኑ የእርስዎ PDP የAmeriHealth Caritas District of Columbia ኔትወርክ ውስጥ አገልግሎት ሰጪ ከሆነ፣ ከዚያው የጥርስ ህክምና ሰጪ ጋር ሊቆዩ ይችላሉ።
- ቀዳሚ PDP የሌሎት እንደሆነ፣ ከእኛ አገልግሎት ሰጪዎች መዝገብ ወይም www.amerihealthcaritasdc.com ውስጥ ካሉት የጥርስ ህክምና ዝርዝር ውስጥ መምረጥ ይችላሉ።
- የጥርስ ህክምና ለመምረጥ ዕርዳታ ካስፈለገዎት በ**202-842-2810** ወይም በነጻ የስልክ መስመር **1-866-842-2810** ለተመዝጋቢ አገልግሎቶች ይደውሉ።
- ከAmeriHealth Caritas District of Columbia ጋር በነበሩበት በመጀመሪያዎቹ 10 ቀናት ውስጥ PDP ካልመረጡ፣ የጥርስ ህክምና እንመርጥልዎታለን። እኛ የመረጥንልዎትን PDP ካልወደዱት፣ የእርስዎን PDP መቀየር ይችላሉ። ወደ ተመዝጋቢ አገልግሎቶች በ **202-842-2810** ወይም ነጻ ክፍያ መስመር **1-866-842-2810** በመደወል የእርስዎን PDP መቀየር ይችላሉ።
- AmeriHealth Caritas District of Columbia የተመዘጋቢ መታወቂያ ካርድ ይልክልዎታል። ካርድዎ የእርስዎን PDP ስምና ስልክ ቁጥር ይኖረዋል።

2. በአቅዳችን ውስጥ ላሉ ለእያንዳንዱ ቤተሰብ ተመዝጋቢ PDP ይምረጡ። የእርስዎ PDP ከሚከተሉት አንዱ ሊሆን ይችላል።

- የቤተሰብና የአጠቃላይ ህክምና የጥርስ ህክምና — አብዛኛውን ጊዜ አጠቃላይ ቤተሰብን ማየት ይችላል።

3. የእርስዎን PDP ሲመርጡ፣ እባክዎ የሚከተለውን ያስተውሉ።

- የአገልግሎት አቅራቢዎቻችን ዝርዝሮች የእርስዎ PDP ወደ የትኛዎቹ ሆስፒታሎች መላክ እንደሚችሉ ያሳያሉ። ዕርዳታን ለማግኘት የተመዘጋቢ አገልግሎቶች ጋር መደወል ይችላሉ።
- አንድ አንድ ጊዜ የመረጡት PDP አዲስ ታካሚዎችን ለመውሰድ አይችሉም። ሌላ የጥርስ ህክምና መምረጥ የሚያስፈልግዎት ከሆነ እናሳውቅዎታለን።

የእርስዎን PDP እንዴት መቀየር ይችላሉ

የእርስዎን PDP በማንኛውም ጊዜ መቀየር ይችላሉ። ከአገልግሎት አቅራቢዎች ዝርዝር መዝገብ ላይ አዲስ PDP መምረጥ ብቻ ነው የሚጠበቅብዎት። አዲስ PDP ለመምረጥ እገዛ ከፈለጉ፣ የተመዘጋቢ አገልግሎቶች ሊረዱዎት ይችላሉ። አዲሱን PDP ከመረጡ በኋላ፣ ለተመዘጋቢ አገልግሎት በ**202-842-2810** ወይም **1-866-842-2810** ይደውሉ።

ተደጋጋሚ እንክብካቤ፣ አስቸኳይ እንክብካቤ እና ድንገተኛ እንክብካቤ

ሶስት (3) አይነት የጤና እንክብካቤ ሊፈልጉ ይችላሉ፡ መደበኛ፣ አስቸኳይ ወይም ድንገተኛ።

መደበኛ እንክብካቤ

መደበኛ እንክብካቤ ከPCP በቋሚነት የሚያገኙት እንክብካቤ ነው። እንዲሁም የእርስዎ PCP እርስዎን ከሚልክባቸው ሌሎች ሐኪሞች የሚያገኙት እንክብካቤም መደበኛ እንክብካቤ ነው። መደበኛ እንክብካቤ መታየት፣ የአካል ምርመራ፣ የጤና ማጣሪያ እና እንደ ስኳር በሽታ፣ ግፊት እና አስም ያሉ የጤና ችግሮችን ማከምን ያጠቃልላል። መደበኛ እንክብካቤ ማግኘት ከፈለጉ፣ ወደ እርስዎ PCP ቢሮ ይደውሉ እና ቀጠሮ ለማስያዝ ይጠይቁ።

አስቸኳይ እንክብካቤ

አስቸኳይ ህክምና ደግሞ ወዲያውኑ መሆን የሌለበት ነገር ግን በ 24 ሰዓት ውስጥ ማግኘት ያለብዎት የህክምና እንክብካቤ ነው። እንዲሁም የአስቸኳይ ህክምና ሁኔታዎች የሚከተሉት ናቸው፡

- ወለምታ ወይም ስብራት
- ተቅማጥ
- ማስመለስ
- መቆረጥ ወይም መጋጥ
- ቅማል፣ እክክ እና ቆዳ ላይ የሚወጣ ትላትል
- የቆሰለ ጉሮሮ
- የጆሮ ህመም
- በዳይፐር የተነሳ የሚመጣ የቆዳ መቆጣት
- ሳል ወይም ጉንፋን
- መካከለኛ የራስ ምታት
- መድሃኒቶችን ማስሞላት

አስቸኳይ እንክብካቤ ካስፈለገዎት፣ ወደ እርስዎ PCP ቢሮ ይደውሉ። የ PCP ቢሮ ዝግ ሲሆን የስልክ መልዕክት ለመቀበል ለተቀመጠው ሰው መልዕክትዎን ያስቀምጡ። ከዚያም የነርስ የእርዳታ መስመር ቁጥር በ**1-877-759-6279** ላይ ይደውሉ። ነርሷ ወደ ሃኪም ባስቸኳይ መሄድ እንዳለብዎት ወይም እንደሌለብዎት ለመወሰን ትረዳዎታለች። በተጨማሪም ነርስ እንዴት እንክብካቤ ማግኘት እንዳለብዎት ይነግርዎታል። ለመደበኛ ወይም ለአስቸኳይ እንክብካቤ ወደ ድንገተኛ ህክምና ክፍል መግባትም ሆነ አምቡላንስ መጠቀም አይጠበቅብዎትም።

ድንገተኛ እንክብካቤ

የድንገተኛ ሁኔታ እንክብካቤ ለከባድ ፣ ድንገተኛ (እንዲሁም ጊዜ ሂደት ላይ አደጋ የሚያመጣ) ጉዳት ወይም በሽታ የሚፈልጉት የህክምና እንክብካቤ ነው። ለድንገተኛ ሁኔታ እንክብካቤ ማንኛውም ሆስፒታል የመጠቀም መብት አለዎት። ቅድመ-ማስፈቀጃ ለድንገተኛ እንክብካቤ አገልግሎቶች አያስፈልግም።

- የጽንሰ መቋረጥ ወይም በእርግዝና ወቅት ደም መፍሰስ
- የማያቆም መድማት
- የአጥንት መሰበር
- ከፍተኛ ቃጠሎ
- ምጥ
- መድሃኒት ከመጠን በላይ መውሰድ
- እንፍርፍሪቶች

ድንገተኛ ካጋጠም ምን ማድረግ እንዳለብዎት፡

- ወደ **911** መደወል ወይም አቅራቢያዎ ወደሚገኘው ድንገተኛ ክፍል (ER) መሄድ።
- የAmeriHealth Caritas District of Columbia የተመዘጋቢ መታወቂያ ካርድዎን ያሳዩ።
- በቻሉት ፍጥነት ለእርስዎ PCP ይደውሉ።

ከከተማ ውጪ በሆኑ ጊዜ የሚሰጥ እንክብካቤ

ከከተማ ውጪ እያሉ ሃኪም ጋር መታየት ወይም መድሃኒት ማግኘት ካለብዎት፦

መደበኛ እንክብካቤ

ከከተማ ውጪ ሲሆኑ እንደ ሃኪም ወይም አገልግሎት አቅራቢ ጋር ለመታየት ሲያስቡ ደውለው ለሚያገኙት ህክምና እንክፍል እንደሆነና እንዳልሆነ መጠየቅ አለብዎ ምክንያቱም ከዲስትሪክት ኦፍ ኮሎምቢያ ውጪ ያሉ ሃኪሞች የAmeriHealth Caritas District of Columbia እካል አይደሉም። AmeriHealth Caritas District of Columbia ህክምናውን ከማግኘትዎ በፊት ፈቃደኝነቱን ካልገለጸዎት፣ እራስዎ ለህክምናው መክፈል አለብዎት። ከከተማ ውጪ ሆነው እያሉ ከሀኪም መድሃኒት ካስፈለገዎ፣ ለተመዘጋቢ አገልግሎቶች በ202-842-2810 ወይም 1-866-842-2810 ይደውሉ።

አስቸኳይ እንክብካቤ

ለእርስዎ PCP መደወል አለብዎት። የእርስዎ PCP ቢሮ ዝግ ከሆነ፣ ለእርስዎ እርዳታ መስመር በ1-877-759-6279 ይደውሉ። ነርሷ ወደ ሃኪም ባሰቸኳይ መሄድ እንዳለብዎት ወይም እንደሌለብዎት ለመወሰን ትረዳዎታለች። ነርሷ እንዴት እንክብካቤ ማግኘት እንዳለብዎት ትነግሮታለች። ለመደበኛ ወይም ለአስቸኳይ እንክብካቤ ወደ ድንገተኛ ክፍል መሄድ ሆነ አምቡላንስ መጠቀም አያስፈልግዎትም።

ድንገተኛ እንክብካቤ

ድንገተኛ ሁኔታ ያጋጠመዎት እንደሆነ፣ የአዕምሮ ጤና፣ መጠጥ፣ ሌሎች የአደንዛዥ ዕጽ ድንገተኛ ሕመም ጨምሮ፣ ወደ አቅራቢያው የሚገኝ ድንገተኛ ሕክምና መስጫ ወዲያውኑ ይሂዱ። ወደ ድንገተኛ ክፍል ከሄዱ፣ የክፍሉን ሰራተኛ የእርስዎ PCP ጋር እንዲደውል መጠየቅ አለብዎት። ወደ ድንገተኛ ህክምና ክፍል ከሄዱ፣ በተቻለዎት ፍጥነት ለተመዘጋቢ አገልግሎቶች መደወል አለብዎት። **ቅድመ-ማስፈቀጃ ለድንገተኛ እንክብካቤ አገልግሎቶች አያስፈልግም።**





የAmeriHealth Caritas District of Columbia ከሃኪሞቻችን ወይም ሌሎች የጤና እንክብካቤ አገልግሎት ሰጪዎች ወደ አንዱ ሲሄዱ ለገኙት እንክብካቤ ክፍያ ይፈጽማል። እነዚህን ሃኪሞች እና ሌሎች የጤና እንክብካቤ አገልግሎት ሰጪዎች የኛ “ኔትወርክ” አገልግሎት ሰጪዎች እንላቸዋለን። የእኛ ያልሆነ ሃኪም ወይም አገልግሎት ሰጪ “ከኔትወርክ ውጪ” አገልግሎት ሰጪ ይባላል። እነዚህ “ኔትወርክ ውስጥ ያሉ” ሁሉም ሃኪሞች በሙሉ የእርስዎ የአገልግሎት አቅራቢ ዝርዝር መዝገብ ላይ ይገኛሉ።

“ከኔትወርክ ውጪ” ወደ ሆስፒታል ሆስፒታል ወይም ቤተ ምርመራ ከሄዱ፣ ለሚያገኙት አገልግሎት እራስዎ መክፈል ሊኖርብዎት ይችላል። እኛን መጀመሪያ ከጠየቁ እና እኛ፣ ብዙ ጊዜ በጽሁፍ፣ እሱ ችግር የለዉም ብለን ከነገርንዎት፣ መክፈል አይጠበቅብዎትም። ይህንን “ቅድመ ፈቃድ” ብለን እንጠራለን።

ቅድመ ፈቃድ (PA) ማለት በAmeriHealth Caritas District of Columbia በመደበኛነት ለማይሸፈን የህክምና አገልግሎት ፍቃድ ማግኘት ማለት ነው። አገልግሎቱን ከማግኘት በፊት ፍቃድ ማግኘት ያስፈልጋል። የድንገተኛ ጊዜ እንክብካቤ ለማግኘት PA አያስፈልግዎትም። ቅድመ ፈቃድ ስለማግኘት ለመጠየቅ፣ ለተመዘጋቢ አገልግሎቶች ክፍል በ202-842-2810 ወይም 1-866-842-2810 ይደውሉ።

ወደሚመርጡት የቤተሰብ እቅድ አገልግሎት ሰጪ መሄድ ይችላሉ፣ ምንም እንኳን ከኔትወርክ-ውጪ ቢሆንም። የቅድመ መፍቀድ አስፈላጊ አይደለም። የወሊድ መቆጣጠር እና ሌሎች የቤተሰብ ዕቅድ አገልግሎቶች ላይ የበለጠ መረጃ ለማግኘት ገጽ 24ን ይመልከቱ።

AmeriHealth Caritas District of Columbia በኔትወርክ ውስጥ ያለ አገልግሎት ሰጪ የተሸፈኑ አገልግሎቶችን ማቅረብ የማይችል ከሆነ ከኔትወርክ ውጪ ላለ አገልግሎት ሰጪ በቂ እና በጊዜ የሚሰጡ የተሸፈኑ አገልግሎቶችን ያቀርባል።

ቅድመ ፈቃድ (PA) ማለት ከAmeriHealth Caritas District of Columbia በመደበኛ ማግኘት ላልቻሉት የህክምና አገልግሎት ፍቃድ ማግኘት ማለት ነው።

ከእርስዎ PCP ጋር ቀጠሮ መያዝ

- የተመዘገቡ መታወቂያ ካርድዎን እና ወረቀትና እርሳስን በቅርብ ያድርጉ
- ወደ PCP ቢሮ ይደውሉ። በተመዘገቡ መታወቂያ ካርድዎ ፊት ለፊት ላይ የእርስዎን PCP ስልክ ይፈልጉ። እንዲሁም በአገልግሎት ሰጪ ዝርዝር መዝገብ ወይም በድህረ ገጻችን www.amerihealthcaritasdc.com ውስጥ ማግኘት ይችላሉ።
- ስልኩን ለሚያነሳው ሰው የAmeriHealth Caritas District of Columbia ተመዝጋቢ መሆንዎን ይነገሩት። ከPCP ጋር ቀጠሮ መያዝ እንደሚፈልጉ ይነገሩት ወይም ይናገሩ።
- ላነሳ ሰው ቀጠሮውን ለምን እንደሚፈልጉ ይነገሩት። ለምሳሌ፦
 - a. ህመም ይሰማዎታል
 - b. እራስዎን እንደጎዱ ወይም አደጋ እንደደረሱብዎት
 - c. መታየት ወይም የክትትል እንክብካቤ እንደሚፈልጉ
- የቀጠሮዎን ሰዓት እና ቀን ይጻፉ።
- በጊዜ ወደ ቀጠሮዎ ይሂዱ እና የእርስዎ የተመዘገቡ መታወቂያ ካርድን እና የምስል መታወቂያ ካርድ ይዘው ይምጡ።
- ቀጠሮ ለመያዝ እርዳታ ከፈለጉ፣ እባክዎ ወደ አባል አገልግሎቶች በ**202-842-2810** ወይም **1-866-842-2810** የነፃ ስልክ መስመር ይደውሉ

ቀጠሮን መቀየር ወይም መሰረዝ

- ወደ ቀጠሮዎ መሄድ እና በሰዓቱ መገኘት በጣም አስፈላጊ ነው።
- ቀጠሮዎን መቀየር ወይም መሰረዝ ከፈለጉ፣ እባክዎ ከቀጠሮው ሰዓት በፊት ቢያንስ ከ24 ሰዓት አስቀድመው ለሃኪሙ ይደውሉ።
- አንዳንድ ቀጠሮዎችን ለመሰረዝ፣ ለቀጠሮው ከ 24 ሰዓታት በላይ አስቀድመው መደወል ይጠበቅብዎታል።
- ከቀጠሮዎ ከቀሩ ወይም ካረፉ፣ ሃኪምዎ የእርሱ ወይም የእርሷ ታካሚ መሆን እንደማይችሉ ሊወሰኑ ይችላሉ።

የእርስዎ PCP ወይም PDP ቢሮ ዝግ በሆነ ጊዜ እንክብካቤ ስለማግኘት

ቢሯቸው ዝግ በሆነበት ጊዜ የእርስዎን PCP ወይም PDP ለማናገር ከፈለጉ፣ ወደ የእርስዎ PCP ወይም PDP ቢሮ ይደውሉ እና ስልኩን ለአነሳው ሰው መልዕክት ይተው ከነ ስልክ ቁጥርዎ። በተቻለ ፍጥነት አንድ ሰው መልሶ ይደውልዎታል። ድንገተኛ ሁኔታ ካጋጠመዎት፣ በ 911 ይደውሉ ወይም ወደ ድንገተኛ ክፍል ይሂዱ። እንዲሁም የነርስ ጥሪ መስመሩን በቀን 24 ሰዓታት በ**202-842-2810** ወይም በነፃ የስልክ መስመር **1-866-842-2810** መደወል ይችላሉ።

ቀጠሮ ማስያዝ

ሃኪሞችን ለማግኘት ምን ያህል ጊዜ እንደሚወስድ

ከደውሉ በኋላ በተወሰኑ ቀናት ውስጥ የሃኪም ቢሮ ቀጠሮ መስጠት አለበት። በተጠቀሱት ጊዜዎች ውስጥ ቀጠሮ ማግኘት ካልቻሉ አባክዎ በ **202-842-2810** ወይም **1-866-842-2810** ይደውሉ። ከዚህ በታች ያለው ሰንጠረዥ ቀጠሮ ለማግኘት ምን ያህል ጊዜ እንደሚወስድ ያሳያል።

የጉብኝት ዓይነት	የእርስዎ ሁኔታ	አቅራቢዎን ለማግኘት ምን ያህል ጊዜ እንደሚወስድ
አስቸኳይ ምክንያት	ታመው ወይም ተጎድተው ሁኔታዎች እንዳይባባሱ በ24 ሰዓት ውስጥ ህክምና ማግኘት ሲኖርብዎ ነገር ግን ወዲያውኑ ሃኪም ማየት አስፈላጊ ሳይሆን። በአስቸኳይ ህክምና የሚያስፈልግባቸው ጊዜዎች ምሳሌዎች፡ ወለምታ ወይም ስብረት፣ ተቅማጥ፣ ማስመለስ፣ መቆረጥ ወይም መጋጥ፣ የጆሮ ህመም፣ የቆሰላ ጉሮሮ፣ ሳል ወይም ጉንፋን፣ የዳይፐር ማሳከክ፣ መድሃኒቶችን ማስሞላት፣ መለስተኛ የራስ ህመም፣ ቅማል፣ እከክ እና ቆዳ ላይ የሚወጣ ትላትል።	በ 24 ሰዓታት ውስጥ
ተደጋጋሚ ህክምና	መለስተኛ ህመም ወይም ጉዳት ሲኖርብዎት ወይም መደበኛ ምርመራ ማድረግ ሲኖርብዎት፣ ሆኖም ግን አስቸኳይ ቀጠሮ ሳያስፈልግዎት ሲቀር።	በ 30 ቀናት ውስጥ
ለክትትል መጎብኘት	ከህክምናው በኋላ ዶክተርዎን ማየት ያስፈልግዎታል። በደንብ እየተፈወሱ መሆንዎን ማረጋገጥ ብቻ ነበረብዎት።	እንደህክምናው ዓይነት ላይ ተመርኩዞ ከ1-2 ሳምንት ውስጥ
የአዋቂዎች የደህንነት ጉብኝት	<ul style="list-style-type: none"> ከአዲስ ሃኪም ጋር የመጀመሪያ ቀጠሮዎን ሲይዙ መደበኛ የአዋቂ ምርመራ ጊዜዎ ሲደርስ የፕሮስቴት ምርመራ፣ የዳሌ አጥንት ምርመራ፣ የቅድመ ካንሰር ምርመራ (PAP smear) ወይም የጡት ምርመራ ጊዜዎ ሲደርስ 	በ30 ቀናት ውስጥ ወይም አስፈላጊ ከሆነ ከዚያ አስቀድሞ
አስቸኳይ ያልሆኑ ቀጠሮዎች ከስፔሺያሊስቶች ጋር (በሪራል) ሲኖር	የPCPዎ አስቸኳይ ላልሆነ ሁኔታ ልዩ ባለሙያ እንዲያዩ ጠቁሞታል።	በ 30 ቀናት ውስጥ

የትራንስፖርት አገልግሎት

ለሐኪም ቀጠሮዎች እና ለፋርማሲዎች ጉብኝት ድንገተኛ ያልሆነ የመጓጓዣ አገልግሎት ይሰጣሉ።

- በምን ሰዓት እና በምን ቀን መወሰድ እንዳለብዎት ለመንገር ለትራንስፖርት አገልግሎት በ**1-800-315-3485** ይደውሉ።
- የትራንስፖርት አገልግሎት ለማግኘት ቢያንስ ከቀጠሮዎ ቀን 2 የስራ ቀናት አስቀድመው (ቅዳሜና እሁድን ሳይጨምር) መደወል አለብዎት።
- ወደ EPSDT ጉብኝት ወይም ለአስቸኳይ አገልግሎቶች ጉብኝት የትራንስፖርት አገልግሎት ካስፈለገዎት ትራንስፖርት ለመጠየቅ ከቀጠሮው ቀን በፊት መደወል ይችላሉ።
- የመጓጓዣ ዓይነቶች ኡብር፣ ሊፍት፣ አውቶቢስ፣ ባቡር፣ ለታክሲ መክፈያ ሾቸሮች፣ የዌልፔር መኪኖዎች፣ እና አምቡላንሶች ናቸው። የሚያገኙት የትራንስፖርት አይነት የህክምና ፍላጎትዎ ላይ ይመሰረታል።
- ሲደውሉ ለትራንስፖርት አገልግሎት አቅራቢው የተመዘገቡ መታወቂያዎን፣ ስልክ ቁጥርዎን እና መጥቶ የሚወስድዎበትን አድራሻ ይስጡት። በተጨማሪም፣ የሚሄዱበትን የህክምና/የጥርስ ህክምና ተቋም ወይም የሃኪም ቢሮ ስም፣ አድራሻ እና ስልክ ቁጥር ይንገሯቸው።

AmeriHealth Caritas District of Columbia በAmeriHealth Caritas District of Columbia ያልተሸፈኑ ነገር ግን በጤና እንክብካቤ ፋይናንስ ዲፓርትመንት (DHCF) ወይም በሌላ የዲስትሪክት ኤጀንሲዎች የተሸፈኑ ወደ/የሐኪም ቀጠሮዎች መጓጓዣን ይሰጣል። AmeriHealth Caritas District of Columbia በተጨማሪም የመጓጓዣ አገልግሎትን ወደላተሸፈኑ አገልግሎቶች ቀጠሮ እና ከዚያ መልስ ያቀርባል።

የአስተርጓሚና የትርጉም አገልግሎቶች ወይም መስማት እና ማየት ለተሳናቸው የሚሰጡ አገልግሎቶች

የአስተርጓሚ አገልግሎቶች

AmeriHealth Caritas District of Columbia በሆስፒታሎች ጨምሮ ነጻ የቃል የማስተርጎም አገልግሎቶችን ይሰጣል።

እባክዎን ለትርጓሜ አገልግሎት በ **202-842-2810** ወይም በነጻ የስልክ ጥሪ **1-866-842-2810** ይደውሉ። የቃል ማስተርጎም አገልግሎትን ከፈለጉ፣ እባክዎ ከሃኪምዎ ቀጠሮ በፊት ይደውሉልን።

የቃል ማስተርጎም አገልግሎቶች ብዙውን ጊዜ የሚሰጡት በስልክ ነው። አስተርጓሚው በአካል የሃኪምዎ ቢሮ አብሮት እንዲሆን ከፈለጉ፣ ሊያሳውቁን የሚገባው ከቀጠሮው በፊት 2 የስራ ቀናት አስቀድመው ነው።

የትርጉም አገልግሎቶች

ከAmeriHealth Caritas District of Columbia ያገኙትን መረጃ ወደ ሌላ ቋንቋ እንዲተርጎምዎ ከፈለጉ ለተመዘጋቢ አገልግሎቶች በ **202-842-2810** ወይም ነጻ መስመር በ**1-866-842-2810** ይደውሉ።

መስማት እና ማየት ለተሳናቸው የሚሰጡ የኦጋኾ መሳሪያ አገልግሎቶች

የመስማት ችግር ካለብዎት፣ ለተመዘጋቢ አገልግሎቶች በ**1-202-842-2810** ወይም በነጻ የልክ መስመር **1-866-842-2810** ወይም በ TTY አገልግሎታችን በኩል በ **1-800-570-1190** ይደውሉ።

የማየት ችግር ካለብዎት፣ ለተመዘጋቢ አገልግሎቶች በ**202-842-2810** ወይም ነጻ የልክ መስመር **1-866-842-2810** ይደውሉ። በድምጽ ካሴቶች ላይ፣ በብሬል፣ ወይም በትልቅ ህትመት መረጃ ልንሰጥዎት እንችላለን።

የልዩ ሙያተኛ እንክብካቤ እንዴት ማግኘት ይቻላል

የእርስዎ PCP ልዩ ሙያተኛ መቼ ማየት እንዳለብዎ ይረዳዎታል ሪፈራልም ይሰጥዎታል። ሪፈራል ማለት ሌላ ሃኪም ለማየት በ PCP በጽሁፍ የሚሰጥ ማስታወሻ ነው። ከሴቶች ህክምና፣ ለቤተሰብ እቅድ እና እንዳንድ የአዕምሮ ጤና አገልግሎቶች በስተቀር ከPCP ውጪ ሌላ ሃኪም ማየት የሚችሉት ሪፈራል ሲሰጥዎ ብቻ ነው። ልዩ ሙያተኛ ማየት ከፈለጉ፣ ነገር ግን AmeriHealth Caritas District of Columbia ለጉብኝቱ አልክፍልም ካለዎት፣ የሚከተሉትን ማድረግ ይችላሉ።

- የAmeriHealth Caritas District of Columbia ኔትወርክ ዉስጥ ካለ ሌላ አቅራቢ ጋር ቀጠሮ መያዝ እና ሁለተኛ ሀሳብ ማግኘት
- ውሳኔያችን ላይ ይግባኝ ማለት (ስለ ይግባኝ ገፅ 38 ላይ ይመልከቱ)
- ፍትሃዊ የፍርድ መስማት ችሎትን ይጠይቁ (ስለ ፍትሃዊ የፍርድ መስማት ሂደት ገጽ 38 ላይ ይመልከቱ)

ራስን ሪፈር የማድረግ (Self-Referral) አገልግሎቶች

ቅድሚያ ፈቃድ ሳያገኙ እነዚህን አገልግሎቶች ከእርስዎ PCP ማግኘት ይችላሉ። እነዚህ የራስ-ሪፈራል አገልግሎቶች የሚባሉ ሲሆን ዝርዝራቸውም ከታች ተቀምጧል።

የሚከተሉትን ለማድረግ ሪፈራል አያስፈልጎትም።

- PCPዎን ለማየት።
- ድንገተኛ ሁኔታ በገጠመዎ ጊዜ እንክብካቤ ማግኘት።
- መደበኛ ወይም የመከላከያ አገልግሎቶችን (ለሴት አባላት ብቻ) ለማግኘት በኔትወርክዎ ውስጥ ካለው የምህጻን/ የጽንሰ ሐኪምዎ አገልግሎቶችን ያግኙ።
- የቤተሰብ እቅድ አገልግሎት ማግኘት።
- በግብረ ሥጋ ግንኙነት ለሚተላለፉ በሽታዎች (STIs) አገልግሎቶች ማግኘት።
- ክትባት ማግኘት (በመርፌ)።
- በኔትወርክ ውስጥ ያለ የአይን ሃኪም መጎብኘት።



የወሊድ መቆጣጠሪያ እና ሌሎች የቤተሰብ ዕቅድ አገልግሎቶች

የወሊድ መቆጣጠሪያ እና ሌሎች የቤተሰብ ዕቅድ አገልግሎቶችን ለማግኘት ሪፈራል እያስፈልጎትም። ሁሉም የወሊድ መቆጣጠሪያ እና ሌሎች የቤተሰብ እቅድ አገልግሎቶች ሚስጥራዊ ናቸው።

የAmeriHealth Caritas District of Columbia ኔትወርክ ውስጥ ካለው ሐኪም የወሊድ መቆጣጠሪያ እና ሌሎች የቤተሰብ እቅድ አገልግሎቶችን ማግኘት ይችላሉ። እነዚህን አገልግሎቶች ለማግኘት ጥቆማ እያስፈልጎትም። ለቤተሰብ ዕቅድ አገልግሎት ከእርስዎ PCP ሌላ ሃኪም ማየት ከፈለጉ፣ ለPCP ያሳውቁ። ለእርስዎ PCP የተሻለ እንክብካቤ እንዲያደርግልዎ ይረዳዎል። በ202-842-2810 ወይም በ19 የስልክ መስመር 1-866-842-2810 በመደወል ስለ ወሊድ ቁጥጥር ወይም ሌሎች የቤተሰብ አገልግሎቶች ተጨማሪ መረጃ ለማግኘት PCPዎን ወይም የAmeriHealth Caritas District of Columbia የተመዘገቡ አገልግሎቶች ያነጋግሩ።

የቤተሰብ እቅድ አገልግሎቶች የሚያጣቃልላቸው፡

- የእርግዘና ምርመራ
- ለሴቶችና ለጥንዶች የማማከር አገልግሎት
- ተደጋጋሚና ድንገተኛ የወሊድ ቁጥጥር አገልግሎት
- የምክር አገልግሎት እና ክትባት
- ለሁሉም በግብረሰጋ ግኑኝነት የሚተላለፉ በሽታዎችን ምርመራ ማድረግ
- ለሁሉም በግብረሰጋ ግኑኝነት የሚተላለፉ በሽታዎችን ህክምና ማድረግ
- የማምከን መመሪያዎች (ዕድሜዎ ከ21 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ እና ሥራ ከመካሄዱ 30 ቀን በፊት አስቀድመው ቅጽ መፈረም አለብዎት)
- የ ኤችአይቪ/ኤድስ ምርመራ እና የምክር አገልግሎት

የቤተሰብ እቅድ አገልግሎቶች የሚከተሉትን እያጠቃልሉም፡

- ተከታታይ የማህንገት ጥናት ወይም ህክምናዎች
- ለማኅተሞች የሚደረግ የማህጸን ማስወጣት ሂደት
- በፍቃድ የተደረገ ማኅተሞችን መመለስ
- የኤችአይቪ/ኤድስ ህክምና
- ውርጃ

የኤችአይቪ/ኤድስ ምርመራ፣ የማማከር አገልግሎት እና ህክምና የኤችአይቪ/ኤድስ ምርመራ እና የምክር አገልግሎት ማግኘት የሚችሉት፡

- የቤተሰብ እቅድ አገልግሎት ሲኖርዎት
- ከእርስዎ PCP
- ከኤችአይቪ/ኤድስ ምርመራ እና የማማከር አገልግሎት ማዕከል

የኤች.አይ.ቪ/ኤድስ ምርመራ እና የማማከር አገልግሎትን የት ማግኘት እንደሚችሉ መረጃ ለማግኘት የተመዘገቡ አገልግሎቶች ጋር በ202-842-2810 ወይም በ19 የስልክ መስመር በ1-866-842-2810 ይደውሉ። የኤችአይቪ/ኤድስ ህክምና ማግኘት ከፈለጉ የእርስዎ PCP እንክብካቤውን እንዲያገኙ ይረዳዎታል። ወይም ወደ ተመዘጋቢ አገልግሎቶች በ202-842-2810 ወይም 19 ክፍያ መስመር 1-866-842-2810 መደወል ይችላሉ። ዶክተርዎ ለHIV/AIDS የመጋለጥ እድልዎ ሰፊ እንደሆነ የሚያምኑ ከሆነ፣ የቅድመ-ተጋላጭነት የመከላከያ መድሃኒት (PrEP) ማግኘት ይችላሉ።

የመድሃኒት ቤት አገልግሎት እና የሃኪም ትዕዛዝ የሚያስፈልጋቸው መድሃኒቶች

የመድሃኒት ቤቶች መድሃኒትዎን ሄደው የሚወስዱባቸው ቦታዎች ናቸው። ሃኪምዎ የመድሃኒት ማዘዣ ከሰጠዎት፣ በAmeriHealth Caritas District of Columbia ኔትወርክ ውስጥ ወዳሉ መድሃኒት ቤቶች መሄድ አለብዎት።

የሁሉም ፋርማሲዎች ዝርዝርን በAmeriHealth Caritas District of Columbia እውታረ መረብ ውስጥ በእርስዎ የDC Healthcare Alliance ፋርማሲ እውታረ ውስጥ ወይም በመስመር ላይ በwww.amerihealthcaritasdc.com ማግኘት ይችላሉ።

ከከተማ ውጭ ከሆኑ፣ ድንገተኛ ችግር ካለብዎት ወይም አስቸኳይ እንክብካቤ ከፈለጉ፣ AmeriHealth Caritas District of Columbia የፋርማሲ ተመዘጋቢ አገልግሎቶችን በ1-888-987-5806 (TTY 1-888-989-0073) ያግኙ።

የሃኪም ማዘዣ ለመውሰድ፡

- በAmeriHealth Caritas District of Columbia ኔትወርክ ውስጥ ያለ እና ለስራ ቦታዎ ወይም ለቤትዎ ቅርብ የሆነውን መድሃኒት ቤት ይምረጡ።
- የሃኪም የመድሃኒት ማዘዣን ሲይዙ፣ ወደ መድሃኒት ቤት በመሄድ ለፋርማሲስቱ የAmeriHealth Caritas District of Columbia የተመዘገቡ መታወቂያ ካርድዎን እና ማዘዣውን ይስጡ።
- እርዳታ ከፈለጉ፣ እባክዎን ለAmeriHealth Caritas District of Columbia ፋርማሲ ተመዘጋቢ አገልግሎት በ1-888-987-5806 (TTY 1-888-989-0073) ይደውሉ።



ማስታወስ ያለብዎ ነገሮች፡

- ለመድሐኒቶቹ ክፍያ እንዲፈጽሙ አይጠየቁም። መድሃኒት ቤቱ ወይም የመድሃኒት መደብሩ እንዲከፍሉ ከጠየቁዎት ለAmeriHealth Caritas District of Columbia አገልግሎቶች ይደውሉ።
- አንድ አንድ ጊዜ፡ ሀኪምዎ ለመድሐኒት ከAmeriHealth Caritas District of Columbia የተሰጠ ቅድመ ፈቃድን (PA) ሊጠይቅ ይችላል። ዶክተርዎ ለቅድመ-ፈቃድ በሚጠብቅበት ወቅት፡ መድሃኒቱን የማግኘት መብት አለዎት፡
 - ለ 72 ሰዓታት ያህል፡ ወይም
 - የሚወስዱት ከ በቀን አንድ ጊዜ በታች ከሆነ፡ ለአንድ ሙሉ ዙር መድሃኒት።

በሽታን መቆጣጠር

በጣም ስር የሰደደ በሽታ ወይም እንደ አስም፡ ከፍተኛ የደም ግፊት፡ ወይም የአዕምሮ በሽታ የመሳሰሉ ልዩ የጤና ሕክምና የሚያስፈልግዎት ከሆነ፡ በእኛ የበሽታ መቆጣጠር ፕሮግራም ውስጥ እንዲታቀፉ እናደርጋለን። ይህ ማለት የበሽታ መቆጣተሪያ ሃላፊ ይኖርዎታል ማለት ነው። የበሽታ መቆጣተሪያ ሃላፊ ለAmeriHealth Caritas District of Columbia የሚሰራ ግለሰብ ሲሆን ጤናዎን ለማሻሻል እና ህመምዎን ለማስታወም እንዲሁም መረጃ እና አገልግሎቶችን እንዲያገኙ ይረዳዎታል።

የእንክብካቤ ማስተባበር እና የእንክብካቤ አስተዳደር ፕሮግራሞች

ሥር የሰደደ ሕመም ወይም እንደ የስኳር በሽታ፡ የደም ግፊት፡ የአእምሮ ጤና ወይም አስም ያሉ ልዩ የጤና እንክብካቤ ፍላጎቶች ካሉዎት፡ AmeriHealth Caritas District of Columbia በጤና እንክብካቤ ፍላጎቶችዎ ላይ የሚያግዙዎት ልዩ አገልግሎቶችን እና ፕሮግራሞችን ሊሰጥዎት ይችላል። እርስዎ በሽታዎን እንዲያስታውሱ እና የጤና ሁኔታዎን ለማሻሻል የሚሆኑ አገልግሎቶችን እና መረጃዎችን በመስጠት የሚያግዙ የእንክብካቤ አስተዳደር ይኖርዎታል።

የAmeriHealth Caritas District of Columbia የእንክብካቤ አስተዳደር በሚከተሉት ነገሮች ላይ እርስዎን ሊረዳ ይችላል፡

- ወጪያቸው የተሸፈነ አገልግሎቶችን ማግኘት ላይ፤
- የሕክምና ቀጠሮዎችን እና ምርመራዎችን ማቀናጀት፤
- የትራንስፖርት አገልግሎትን ማመቻቸት፤
- ትክክለኛውን አገልግሎት እያገኙ እንደሆነ ለማረጋገጥ መንገዶችን መፈለግ፤
- ልዩ የጤና እንክብካቤ ፍላጎቶችዎ ላይ ግብአቶችን እንዲያገኙ ማገዝ እና ለእርስዎ እንክብካቤ ሰጪዎች በየዕለቱ ጭንቀት ላይ እገዛ ማቅረብ፤ እና
- ከማህበረሰብ እና ህብረተሰብ አገልግሎቶች ጋር መገናኘት።

የእኛ ሠራተኛ የበለጠ መረጃ ያቀርብላችኋል። እንደዚሁም በአሁኑ ሰዓት ላይ የትኛው ፕሮግራሞች ላይ እንደተመዘገቡ እንዲያውቁ ያሳውቆታል። እንዲሁም ሪፈራልን መጠየቅ ወይም ከፕሮግራሙ እንዲወገዱ መጠየቅ ይችላሉ። ለበለጠ መረጃ፡ AmeriHealth Caritas District of Columbia ፈጣን ምላሽ እና ተደራሽነት ቡድንን በ **1-877-759-6224** ላይ ያግኙ።

አዋቂዎች እንዲይታመሙ የሚያደርጉ አገልግሎቶች

AmeriHealth Caritas District of Columbia ጤናዎን እንዲከባከቡ ይፈልጋል። እንዲሁም ለጤና እና ደህንነት አገልግሎታችን እንዲመዘገቡ እንፈልጋለን። የጤናና የደህንነት አገልግሎቶች ምርመራን፣ ማመከርንና ክትባትን ይጨምራሉ።

የጤና ምርመራን የተመለከቱ ምክረ-ሀሳቦች ("ማጣሪያዎች")

እባክዎ ቀጠሮ ይያዙና ቢያንስ በዓመት ውስጥ አንድ ጊዜ ለምርመራ የእርስዎን PCP ይሳብኙ። በምርመራ ጊዜ ከእርስዎ PCP ጋር ስለሚያወሯቸው ነገሮች የ"የጤናዎ ጥቅማጥቅሞች" ክፍል ዉስጥ "የአዋቂ ጤንነት አገልግሎቶች" ዝርዝርን ይመልከቱ።

የበሽታ መከላከል የምክር አገልግሎት

የበሽታ መከላከል የማማከር አገልግሎት ጤናማ ሆነው እንዲቆዩ ያግዟታል። በሚከተሉት ላይ የመከላከያ ምክር ማግኘት ይችላሉ፦

- አመጋገብና የአካል ብቃት እንቅስቃሴ
- የአልኮልና የእጽ አጠቃቀም
- ማጨስ ስለማቆም
- የ HIV/AIDS መከላከል
- ከመጠን ያለፈ ውፍረት (Obesity)

ክትባቶች (መርፌዎች)

አዋቂ ከሆኑ የተወሰኑ ክትባቶች (መርፌዎች) ሊያስፈልጉዎት ይችላሉ። እባክዎ የትኛዎቹ ክትባቶች ለእርስዎ እንደሚያስፈልጉ ከእርስዎ PCP ጋር ይነጋገሩ።

እርግዝና — ልጅ መውለድ

ነፍሰ ጡር ከሆኑ ወይም ነኝ ብለው ካሰቡ፣ ወዲያውኑ ወደ እርስዎ የጽንሰና የማህጸን ሃኪም (OB/GYN) መሄድ አስፈላጊ ነው። ይህንን ቀጠሮ ሳያስይዙ ከእርስዎ PCP ጋር መገናኘት አያስፈልግዎትም።

ነፍሰ ጡር ከሆኑ፣ እባክዎ ለሚከተሉት ይደውሉ፦

- እርግዝናዎን ሪፖርት ለማድረግ፣ ለኢኮኖሚ ዋስትና አስተዳደር (ESA) በ (202) 727-5355
- ወደ ተመዝጋቢ አገልግሎቶች በ **202-842-2810** ወይም ነፃ የልክ መስመር **1-866-842-2810** ላይ መደወል ይችላሉ
- የእርስዎ PCP

እርጉዝ ከሆኑ መመርመር የሚያስፈልጉዎት አንዳንድ ነገሮች አሉ። ይህ ጤናማ የሆነ እርግዝና፣ ወሊድ እና ልጅ እንዲኖርዎት ያደርጋሉ። ይህ ደግሞ የቅድመ ወሊድ ክትትል ይባላል። የቅድመ ወሊድ ክትትል የሚያገኙት ልጅዎ ከመውለዱ በፊት ነው።

ያስታውሱ፣ ነፍሰ ጡር ከሆኑ ወይም ነፍሰ ጡር የሆኑ ከመሰለዎት አልኮል መጠጥ አይጠጡ፣ ሌሎች እጾችን አይቀሙ እንዲሁም አያጭሱ።



BRIGHTSTART®

የቅድመ ወሊድና ድህረ ወሊድ እንክብካቤ

የAmeriHealth Caritas District of Columbia የBright Start ንግግራም ውስጥ ሲሳተፉ የሚከተሉትን አገልግሎቶች ያገኛሉ፦

- እርግዝና ክትትል ሃላፊ
- ከሴቶች፣ ሕፃናት፣ እና ልጆች (Women, Infants, and Children, WIC) ድጋፍ የማግኘት አገልግሎቶች
- የወላጅነት ጤና መረጃ እና ክፍለ ጊዜዎች
- ለእርስዎና ለልጅዎ የቡድን የቤቢ ሻወር ግብዣ
- ከወሊድ በኋላ እንደ ህክምና አስፈላጊነቱ የቤት ውስጥ ነርሲንግ ጉብኝቶች
- ለጤናማ ባህሪ ሽልማቶች ብቁ ሊሆኑ ይችላሉ። ለተጨማሪ መረጃ ለBright Start በ**1-877-759-6883** ይደውሉ።

አንዴ ልጅዎን ከወለዱ በኋላ፣ ለተመዝጋቢ አገልግሎት በ202-842-2810** እና ለESA በ**202-727-5355** ይደውሉ።**

AmeriHealth Caritas District of Columbia የሚሸፍናቸው የጤና አገልግሎቶች

ከታች የተዘረዘሩት ለሁሉም የAmeriHealth Caritas District of Columbia ዓባሎች የሚሰጡ የጤና እንክብካቤ አገልግሎቶች እና ጥቅማጥቅሞችን ያሳያሉ። አንዳንድ ጥቅማጥቅሞችን ለማግኘት እድሜዎ የተወሰነ ላይ መሆን ወይም ለአገልግሎቱ በተወሰነ መልኩ ለእርስዎ አስፈላጊ የሆነ መሆን አለበት። AmeriHealth Caritas District of Columbia ወደ ኔትወርክ አቅራቢ ወይም ሆስፒታል ከሄዱ በዚህ ዝርዝር ውስጥ ላለ ለማንኛውም የጤና እንክብካቤ አገልግሎት ክፍያ አያስከፍልዎትም።

AmeriHealth Caritas District of Columbia ልዩ የጤና ህክምናዎችን እንደሚሸፍን ወይም እንደማይሸፍን ጥያቄ ካለዎት፣ ለ AmeriHealth Caritas District of Columbia የተመዘገቡ አገልግሎት በ**202-842-2810** ይደውሉ።

ጥቅሞች	የሚያገኙት ምንድን ነው	
<p>የአዋቂዎች የደህንነት አገልግሎቶች</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ክትባቶች • በግብረሰጋ ግንኙነት ለሚከሰቱ በሽታዎች ተደጋጋሚ ምርመራ • ኤቸኦይቪ/ኤድስ ምርመራ፣ ማጣራት እና የምክር አገልግሎት • የጡት ካንሰር ምርመራ • የማህጸን ካንሰር ምርመራ (ለሴቶች ብቻ) • የኦስቴፖርሲስ ምርመራ (ለረጡ ሴቶች) • የኤችፒቪ (HPV) ምርመራ • ፕሮስቴት ካንሰር ምርመራ (ለወንዶች ብቻ) • የሆድ አዎርቲክ እንዴሪዝም ምርመራ 	<ul style="list-style-type: none"> • ከመጠን በላይ ውፍረት ምርመራ • የስኳር ህመም ምርመራ • የከፍተኛ የደም ግፊትና የኮሌስትሮል ምርመራ (የሊፒድ ችግሮች) • የጭንቀት ምርመራ • የኮሎሬክታል ካንሰር ፍተሻ ምርመራ (50 ዓመት እና ከዚያ በላይ ለሆኑ ዓባላት) • ማጨስ ስለማቆም የምክር አገልግሎት • የአመጋገብና የአካል ብቃት እንቅስቃሴ ምክር • የአዕምሮ ጤና የምክር አገልግሎት • መጠጥ እና ሌሎች ዕጾች የመውሰድ ምርመራ
<p>የጥርስ ህክምና ጥቅሞች</p>	<ul style="list-style-type: none"> • አጠቃላይ የጥርስ ህክምና እንክብካቤ (መደበኛ እና ድንገተኛ ህክምናን ጨምሮ) የጥርስ እና የድድ እንክብካቤ እና ህክምና፣ በየ 6 ወሩ የሚደረግ አጠቃላይ የጥርስ ምርመራን ጨምሮ • ቀላል እና ውስብስብ የቀዶ ጥገና አገልግሎቶች እና ቁንጠራዎች • የድንገተኛ ጊዜ የጥርስ ህክምና • መመላት • በየ6 ወራቱ የሚከናወን የማፅዳት እና ፍሎራይድ ህምክናዎች • የከፊል ዲንቸርስ፣ በህክምና በሚያስፈልግ ጊዜ <p>*መደበኛ የኦርቶዲንቲክ ህክምናን አይጨምርም</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ራጆች (ሙሉ ዙር በየ 3 ዓመቱ 1 ጊዜ ብቻ ላይ የተገደበ) • ዲንቸርስ (በየ5 ዓመታት አንድ እዲስ ስብስብ) እና ዲንቸር ጥገና • አራል ቀዶ ጥገና • በቀን መቁጠሪያ ዓመት ለአገልግሎቶች \$1000 ገደብ የተደረገበት • ማንኛውም ታካሚው በሆስፒታል ቆይቶ እንዲታከም የሚጠይቅ የጥርስ ህክምና ቀድሞ መፈቀድ (ቀድሞ መጽደቅ) አለበት • በምርጫ የሚደረጉ አጠቃላይ ማደንዘዣ የሚጠይቁ የቀዶ ጥገና ህክምናዎች
<p>የዲያሊሲስ አገልግሎት</p>	<p>በሳምንት እስከ 3 ጊዜ ድረስ (በቀን አንድ ጊዜ ብቻ)</p>	
<p>ረጅም እድሜ የሚቆዩ የህክምና መሳሪያዎች (DME) እና የሚወገዱ የህክምና እቃዎች (DMS)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ረጅም ጊዜ የሚቆይ የህክምና መሳሪያ Durable medical equipment (DME) • የሚወገዱ የህክምና እቃዎች (DMS) 	

የጤና ጥቅሞች

ጥቅሞች	የሚያገኙት ምንድን ነው
የቤተሰብ እቅድ	<ul style="list-style-type: none"> • የእርግዝና ምርመራ፣ የምክር አገልግሎት ለሴቶች • መደበኛ እና ድንገተኛ የወሊድ መቆጣጠሪያ አገልግሎት • በፈቃደኝነት የሚደረግ ማምከን (ከአሰራሩ 30 ቀናት በፊት በተመዘገቡ የተፈቀደ የማምከን ቅጽ ፈርማ ያስፈልገዋል) • ምርመራ፣ የምክር አገልግሎት እና ክትባት (ለ HPV ጨምሮ) • ለሁሉም በግብረሰጋ ለሚተላለፉ በሽታዎች ምርመራ እና የበሽታ መከላከል ሕክምና • የነርስ አዋላጅ እና የዱላ/Doula አገልግሎቶች
የመስማት ህክምና	የመስማት ህክምና አገልግሎቶች ከመስማት ችሎታ፣ ከመስማት ማገዣ መሳሪያዎችና ከባትሪዎቻቸው ጋር የተያያዙ ሁኔታዎች ምርመራና ህክምናን ጨምሮ
የቤት ሕክምና አገልግሎቶች	<p>የሚከተሉትን ጨምሮ የቤት ውስጥ የጤና እንክብካቤ አገልግሎቶች፡</p> <ul style="list-style-type: none"> • የነርስ አገልግሎትና የቤት ውስጥ ተንከባካቢ ህክምና • በቤት ውስጥ ጤና አገልግሎት አቅራቢዎች የሚሰጡ የቤት ውስጥ ተንከባካቢ አገልግሎቶች • አካላዊ ቴራፒ፣ የሥራ-ነክ ቴራፒ፣ የንግግር ፓቶሎጂና የድምጽ አገልግሎቶች
የሆስፒታል አገልግሎቶች	<ul style="list-style-type: none"> • ተመላሽ ታካሚዎች (የበሽታ መከላከል፣ ምርመራ፣ ቴሮፓውቲክ፣ ሪሃቢሊቴቲቭ፣ ወይም የፓሊያቲቭ አገልግሎቶች) • የውስጥ ታካሚ አገልግሎቶች (ሆስፒታል ውስጥ የሚቆዩ)
ላብራቶሪ እና የራጅ አገልግሎቶች	የላብራቶሪ ምርመራዎችና ራጆች
የነርሲንግ ሆም እንክብካቤ	እስከ 30 ተከታታይ ቀናት የሙሉ-ጊዜ የቤት ለቤት የብቁ ባለሞያ ነርስ እንክብካቤ
የመድሃኒት ቤት አገልግሎቶች (በማዘዣ የሚሸጡ መድሃኒቶች)	በAmeriHealth Caritas District of Columbia የመድሃኒት ቅመማ ውስጥ በሐኪም የታዘዙ መድሃኒቶች ተካተዋል። የመድሃኒት ዝርዝርን በ www.amerihealthcaritasdc.com ወይም የተመዘገቡ አገልግሎቶች ጋር በመደወል ማግኘት ይችላሉ።
የእግር ህክምና (Podiatry)	<ul style="list-style-type: none"> • ከእግር ጋር ለተያያዙ ችግሮች ልዩ ህክምና • በህክምና አስፈላጊ ሲሆን መደበኛ የእግር እንክብካቤ።
የመጀመሪያ ደረጃ የህክምና አገልግሎቶች	የበሽታ መከላከል፣ አጣዳፊ፣ እና ስር የሰደዱ የጤና ሕክምና አገልግሎቶች፣ በአጠቃላይ በእርስዎ PCP የሚቀርቡ
የማገገም (Rehabilitation) አገልግሎት	የአጭር ጊዜ አጣዳፊ ጉዳት ወይም ሌላ የሕክምና ክስተት በኋላ ተግባር ለማሻሻል ለማገዝ ሲባል እንደ አስፈላጊ ሕክምና ተብሎ አስቀድመው-በተፈቀዱ ጊዜ ይህ የሚጨምረው አካላዊ፣ ንግግር፣ እና የሥራ ቴራፒ ያካትታል።
ልዩ አገልግሎቶች	<ul style="list-style-type: none"> • ልዩ ስልጠና ባገኙ ዶክተሮች ወይም በከፍተኛ ደረጃ ላይ የሚሰሩ ነርሶች የሚሰጡ የጤና እንክብካቤ አገልግሎቶች • ሪፈራሎች ብዙ ጊዜ ያስፈልጋሉ።
የትራንስፖርት አገልግሎት	በDHCF የተሸፈኑ አገልግሎቶችን ለማካተት ወደ ህክምና ቀጠሮዎች እና ከዚያ መልስ የሚያስፈልግ መጓጓዣ

የማንከፍልባቸው አገልግሎቶች (የማይካተቱ)

- የውበት ቀዶ ህክምና (Cosmetic surgery)
- የሙከራ ወይም የምርመራ አገልግሎቶች፣ ቀዶ ጥገናዎች፣ ህክምናዎችና መድሃኒቶች
- የክሊኒካል ሙከራ ፕሮቶኮል አካል የሆኑ አገልግሎቶች
- ውርጃ፣ ወይም በፈቃደኝነት እርግዝናን ማቋረጥ (ሸፋን በፌደራል ህግ አይጠየቅም)
- የመሃንነት ህክምና
- በህክምና አሰጣጥ ያልሆኑ አገልግሎቶች
- ክፍት የልብ ቀዶ ጥገና ህክምና
- የአይን ህክምና
- የአካል ክፍል ንቅለ ተከላ
- አንድ አንድ የምክር ወይም የሪፌር አገልግሎቶች በሃይማኖታዊ ወይም ስነ-ምግባር እምነቶች ምክንያት በ AmeriHealth Caritas District of Columbia ላይሸፈኑ ይችላሉ። ለተጨማሪ መረጃ፣ የAmeriHealth Caritas District of Columbia የተመዘገቡ አገልግሎቶችን በ**202-842-2810** ያነጋግሩ።

የአንክብካቤ ሽግግር

AmeriHealth Caritas District of Columbia ለእርስዎ አዲስ ከሆነ፣ ቀጠሮ የተያዘላቸው የዶክተር ቀጠሮችዎ እና የመድሃኒት ትእዛዛትን ለመጀመሪያ 90 ቀናት ማቆየት ይችላሉ። ባሁኑ ጊዜ አቅራቢዎ AmeriHealth Caritas District of Columbia ኔትዎርክ ዉስጥ ከሌለ፣ የAmeriHealth Caritas District of Columbia’s provider ኔትዎርክ ዉስጥ የሆነ አዲስ አቅራቢን እንዲመርጡ ይጠየቃሉ። ሐኪምዎ AmeriHealth Caritas District of Columbia’s ኔትዎርክ ትቶ ከወጣ፣ አዲስ አቅራቢን ለመምረጥ ጊዜ እንዲያገኙ አቅራቢው ኔትዎርኩን የተወበት ቀን በኋላ በ15 ቀናት ዉስጥ እናሳወቆታለን። AmeriHealth Caritas District of Columbia አገልግሎት አቅራቢዎን ካቋረጠ፣ መቋረጡ ተፈጻሚ ከሚሆንበት ቀን በፊት ባሉት 30 የቀን መቆጠሪያ ቀናት ዉስጥ እናሳውቅዎታለን።

አድራሻ ከቀየሩ ምን ማድረግ አለብዎ

- የመገኛ መረጃዎን አንላይን በ www.districtdirect.dc.gov ያዘምኑ
- ለAmeriHealth Caritas District of Columbia የተመዘገቡ አገልግሎቶች በ**202-842-2810** ይደውሉ

ልጅ ከወለዱ ምን ማድረግ አለብዎ

- ለዲስትሪክት ኦፍ ኮሎምቢያ (ዲ.ሲ.) ኢኮኖሚያዊ ደህንነት አስተዳደር (ESA) የለውጥ ማዕከል በ**202-727-5355** ይደውሉ።
- ለAmeriHealth Caritas District of Columbia የተመዘገቡ አገልግሎቶች በ **202-842-2810** ወይም በነፃ የስልክ መስመር **1-866-842-2810** ይደውሉ።

ልጅ በጉዲፈቻ ከወለዱ ምን ማድረግ አለብዎ

- ለዲስትሪክት ኦፍ ኮሎምቢያ (ዲ.ሲ.) ኢኮኖሚያዊ ደህንነት አስተዳደር (ESA) የለውጥ ማዕከል በ**202-727-5355** ይደውሉ።

ከቤተሰብዎ ውስጥ አንድ ሰው ከሞተ ምን ማድረግ አለብዎ

- ለዲስትሪክት ኦፍ ኮሎምቢያ (ዲ.ሲ.) ኢኮኖሚያዊ ደህንነት አስተዳደር (ESA) የለውጥ ማዕከል በ**202-727-5355** ይደውሉ።
- ለAmeriHealth Caritas District of Columbia የተመዘገቡ አገልግሎቶች በ**202-842-2810** ይደውሉ።

የእኔን MCO እንዴት መቀየር እንደሚችሉ

የእርስዎን MCO እንዴት መቀየር እንደሚችሉ፡

- የመጀመሪያ ምዝገባ ቀንዎ በኋላ በ90 የካሌንደር ቀናት ውስጥ ወይም ከዲስትሪክቱ የምዝገባ ማስታወቂያ ከደረሰዎ በኋላ በ90 ካሌንደር ቀናት ውስጥ፣ የትኛውም በኋላ የመጣ።
- በዓመት አንድ ጊዜ በክፍት ምዝገባ ወቅት።
- ጊዜያዊ የብቁነት ማጣት የክፍት ምዝገባ እድል እንዲያጡ ካደረገዎት።
- ዲስትሪክቱ በMCO ላይ ማዕቀቦችን ከጣለ ወይም ምዝገባን ከገደበ።
 - በማንኛውም ጊዜ፣ ጥሩ ምክንያት/ሰበብ ካለዎት፣ ከአገልግሎት ክልል ለቀው የመውጣት ዓይነትን፤

- AmeriHealth Caritas District of Columbia በሥነ ምግባራዊ ወይም ሃይማኖታዊ ምክንያቶች፣ የሚፈልጉትን አገልግሎት(ቶች) የማይሸፍን ከሆነ፤
- የተያያዙ አገልግሎቶች በተመሳሳይ ጊዜ እንዲከናወኑ ከፈለጉ እና ከተያያዙ አገልግሎቶች ሁሉም የሚገኙ ካልሆነ እና አቅራቢዎ አገልግሎቶቹን ለብቻ ለብቻ መቀበል ጉዳት እንዳለው ከወሰነ።
- በዘር፣ ጾታ፣ ብሄር፣ የብሄራዊ አመጣት፣ ሃይማኖት፣ አካል ጉዳተኝነት፣ እርግዝና፣ እድሜ፣ የዘረመል መረጃ፣ የጋብቻ ሁኔታ፣ የወሲባዊ ምርጫ፣ የጾታ መለያ፣ የግል መግለጫ፣ የቤተሰብ ሀላፊነቶች፣ የፖለቲካ አመለካከት፣ እና/ወይም የገቢ ምንጭ ወይም የመኖሪያ ቦታን መሰረት በማድረግ MCO አድልዎ እንደፈጸመብዎት ካሆነ፣ ወይም፤
- ጥራት የጎደለ እንክብካቤ እንደወሰዱ፣ ለተሸፈኑ አገልግሎቶች ተደራሽነት ካጡ፣ ወይም የጤና እንክብካቤ ፍላጎቶችን በማስተናገድ ልምድ ያላቸው አቅራቢዎች ተደራሽነትን እንዳጡ ካሆኑ።
- የዲ.ሲ. ጤናማ ቤተሰቦች (DC Healthy Families) ከክፍት ምዝገባ ከሁለት ወራት በፊት ደብዳቤ ይልክልዎታል። ደብዳቤው እንዴት MCO መለወጥ እንደሚችሉ ይነግርዎታል።
- የእርስዎን MCO ሲቀይሩ፣ የሚፈልጉትን እንክብካቤ ማግኘት መቀጠል እንዲችሉ፣ የጤና እንክብካቤ መረጃዎ ወደ መረጡት አዲሱ MCO ይተላለፋል።

በሚከተሉት ቅድመ ሁኔታዎች ከተከሰቱ ከ AmeriHealth Caritas District of Columbia የጤና ጥበቃ እንክብካቤ ማግኘት ይቋረጣል፡

- ለማንኛውም ሌላ የህክምና እርዳታ ፕሮግራም ወይም የጤና መድን ብቁ ይሁኑ።

ከሚከተሉት ውስጥ አንዱም ከተከሰተ የዲ.ሲ. መንግስት ከ AmeriHealth Caritas District of Columbia ያስወጣዎታል፡

- ሌላ ሰው የተመዘገቡ መታወቂያ ካርድዎን እንዲጠቀምበት ካደረጉ፤
- የጤና አጠባበቅ ማጭበርበርን መፈጸም፤ ወይም
- የአባልነት ሃላፊነትዎን ካልተወጡ።

ሸፋን ለሚሰጠው አገልግሎት ክፍያ መጠየቂያ ቢል ከቀረበልዎ ምን ማድረግ እንዳለብዎት

ከላይ በተገለጸው ዝርዝር ውስጥ ለተሸፈነው አገልግሎት የክፍያ መጠየቂያ ደረሰኝ ከደረሰዎት፣ በ**202-842-2810** ወይም ከክፍያ ነፃ **1-866-842-2810** ወደ ተመዝጋቢ አገልግሎቶች ይደውሉ።

ሸፋን ለማይሰጣቸው አገልግሎቶች መክፈል

- እኛ የማንከፍልበትን አገልግሎት እንደሚፈልጉ ከወሰኑ ከ AmeriHealth Caritas District of Columbia የተሰጠ የጽሁፍ ፈቃድ ከሌለዎት፣ ለአገልግሎቱ እራስዎ መክፈል ይኖርብዎታል።
- እኛ የማንከፍልበትን አገልግሎት እንደሚፈልጉ ከወሰኑ ለአገልግሎቱ እራስዎ እንደሚከፍሉ የሚያሳይ መግለጫ ላይ መፈረም አለብዎት።
- ሁልጊዜም የተመዘጋቢ መታወቂያ ካርድዎን ማሳየት እንዳለብዎት እና ለአቅራቢዎ የ AmeriHealth Caritas District of Columbia ተመዝጋቢ መሆንዎን አገልግሎቱን ከማግኘትዎ **በፊት** መንገር አይርሱ።

የላቀ መመሪያ

የላቀ መመሪያ እርስዎን በመወከል ለእርስዎ የህክምና ምርጫዎችን መወሰን የሚችል ሰውን እንዲመርጡ ያስችልዎታል። የላቀ መመሪያ በተጨማሪም ፍላጎቶችዎን ለሌሎች ለመናገር እስከማይችሉበት ድረጃ ድረስ በጠና ቢታመሙ ምን አይነት ህክምና እንደሚፈልጉ የመግለጽ እድል ይሰጥዎታል።

ስለ የላቀ መመሪያ ከቤተሰብዎ፣ ከእርስዎ PCP እና በእንደዚህ አይነት ጉዳዮች ላይ ሊያግዙዎት ከሚችሉ ሌሎች ሰዎች ጋር መወያየት ጠቃሚ ነው።

የላቀ መመሪያን መሙላትና መፈረም ከፈለጉ፣ በቀጣዩ በቀጠሮዎ ወቅት የእርስዎ PCP እንዲያግዙዎ ይጠይቁ ወይም ለተመዝጋቢ አገልግሎት በ **202-842-2810** ወይም ነፃ የስልክ መስመር **1-866-842-2810** ይደውሉ፣ እና እነሱ ያግዙዎታል።

የሃኪም (ዶክተር) የማበራታቻ ክፍያ ሁኔታን ማሳወቅ

AmeriHealth Caritas District of Columbia ከ AmeriHealth Caritas District of Columbia ዶክተሮች ጋር ልዩ ስምምነት ካለው የማወቅ መብት አለዎት።

እባክዎ ስለዚህ መረጃ ለማግኘት ለየ AmeriHealth Caritas District of Columbia የተመዘጋቢ አገልግሎቶች በ **202-842-2810** ወይም ነፃ የስልክ መስመር **1-866-842-2810** ይደውሉ።

ማጭበርበር ምንድን ነው?

ማጭበርበር ከባድ ጉዳይ ነው። ማጭበርበር ማለት በእውነተኛው መንገድ ማግኘት የማይቻል የነበረን ጥቅም ወይም ክፍያ ለማግኘት የሃሰት መረጃን መስጠት ወይም እውነተኛውን ማዛባት ማለት ነው። ላልተሰጡ አገልግሎቶች እና/ወይም አቅርቦቶች ሂሳብ ማስከፈል ደግሞ በአገልግሎት አቅራቢዎች ከሚፈጸሙ የማጭበርበር ተግባራት መካከል አንዱ ምሳሌ ነው። እርስዎ ከዲስትሪክት ኦፍ ኮሎምቢያ ውጪ እየኖሩ በዲስትሪክቱ ውስጥ እንደሚኖሩ አድርገው በሃሰት ከቀረቡ ይህ በአባላት የሚደረግ የማጭበርበር ድርጊት ምሳሌ ነው።

እንደ የማጭበርበር ድርጊት እንደተፈጸመ ከተጠራጠሩ እባክዎ ያሳውቁን። ማንነትዎን ማሳወቅ ወይም ስም መስጠት አይጠበቅብዎትም። ማጭበርበር ምን ምን እንደሚያካትት ተጨማሪ መረጃዎችን ከፈለጉ፣ የAmeriHealth Caritas District of Columbia ድረ ገጽን በwww.amerihealthcaritasdc.com መጎብኘት ይችላሉ። ማጭበርበርን ሪፖርት ለማድረግ፣ ለAmeriHealth Caritas District of Columbia የህግ ማስከበር ነጻ መስመር ላይ በ**1-800-575-0417** ወይም የዲሲ የጤና ጥበቃ ፋይናንስ የማጭበርበር መጠቆሚያ ነጻ መስመር ላይ በ **1-877-632-2873** ይደውሉ።

አቤቱታዎች፣ ቅሬታዎች፣ ይግባኞችና ፍትሃዊ የክስ መስማት ሂደት

Ameri Health Caritas District of Columbia እና የዲ.ሲ. መንግስት ስላገኙት የጤና እንክብካቤ ወይም AmeriHealth Caritas District of Columbia ለእርስዎ ስለሚሰጠው አገልግሎት ቅሬታዎች ካለዎት አቤቱታዎን የሚሰሙበት መንገድ አላቸው። ከዚህ በታች እንደተገለጸው ቅሬታ ማቅረብ ይችላሉ።

ቅሬታ

- ባጋጠመዎት ነገር ደስተኛ ካልሆኑ፣ አቤቱታ ወይም ቅሬታ ማቅረብ ይችላሉ። አቤቱታ ወይም ቅሬታ ሊያቀርቡባቸው የሚችሉ ምክንያቶች ምሳሌዎች የሚከተሉትን ይጨምራሉ፦
 - በአክብሮት እንዳልተሰተናገዱ ከተሰማዎት።
 - ባገኙት ህክምና አልተደሰቱም
 - ቀጠሮ ለማግኘት በጣም ብዙ ጊዜ ወሰደብዎት
- ቅሬታ ለማቅረብ፣ ለተመዘጋቢ አገልግሎት በ **202-842-2810** ወይም **1-866-842-2810** መደወል አለብዎት።
- እንዲሁም አገልግሎት ሰጪዎ እርስዎን በመወከል ቅሬታ ሊያቀርብ ይችላል።

ያለስደስተዎት ነገር ከተከሰተ በኋላ በማንኛውም ጊዜ ቅሬታ ማቅረብ ይችላሉ። AmeriHealth Caritas District of Columbia በአብዛኛው ጊዜ ወሳኔ የሚሰጠው በ 90 የካሌንደር ቀናት ውስጥ ነው። ነገር ግን ተጨማሪ ጊዜ (ግን በአጠቃላይ 104 ቀናት ያልበለጠ) ሊጠይቅ ይችላል፣ ዉሳኔ ለመስጠት።

AmeriHealth Caritas District of Columbia ጋር በጽሁፍ ይግባኝ ለማቅረብ፣ ወደሚሟኝ አድራሻ ደብዳቤ ይላኩ።

AmeriHealth Caritas District of Columbia
Enrollee Services Grievance Department
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113

ይግባኞች

- ጥቅማጥቅሞች ፍትሃዊ ባልሆነ መንገድ እንደተከለከሉ፣ እንደተቀነሱብዎ፣ እንደዘገዩ ወይም እንደተቋረጡ የሚያምኑ ከሆነ ለ AmeriHealth Caritas District of Columbia ይግባኝ የማለት መብት አለዎት። ይግባኝዎን ያቀርቡት በስልክ በመደወል ከሆነ AmeriHealth Caritas District of Columbia በስልክ ያቀርቡትን ይግባኝ ወደ ደብዳቤ ይቀይሩና የደብዳቤውን ቅጂ ይልክልዎታል። ደብዳቤን በጥንቃቄ ማንበብዎን እርግጠኛ ይሁኑ።
- ይግባኝዎ ገቢ ከተደረገበት ቀን ጀምሮ በሚታሰቡ 30 ተከታታይ ቀናት ውስጥ በ AmeriHealth Caritas District of Columbia ውሳኔ ይሰጥበታል።

- AmeriHealth Caritas District of Columbia መረጃ ለማግኘት ተጨማሪ ጊዜ ካስፈለገውና ይህም ለእርስዎ ጥሩ እንደሆነ ዲስትሪክቱ ካመነበት ወይም እርስዎ ወይም ጠበቃዎ ተጨማሪ ጊዜ ከጠየቁ AmeriHealth Caritas District of Columbia ይህንን የውሳኔ ጊዜ በ 14 ተከታታይ ቀናት ሊጨምረው ይችላል። AmeriHealth Caritas District of Columbia ጊዜውን ለማራዘሙ የጽሁፍ ማስታወሻ ሊሰጥዎ ይገባል።

- በፖስታ ደብዳቤው ውስጥ፣ ስለይግባኝዎ AmeriHealth Caritas District of Columbia የሰጠውን ውሳኔ የሚገልጽ ማስታወሻ በደብዳቤ ይደርስዎታል

- AmeriHealth Caritas District of Columbia ስለይግባኝዎ በሰጠው ውሳኔ ደስተኛ ካልሆኑ፣ ፍትሃዊ የሆነ የክስ መስማት ሂደት መጠየቅ ይችላሉ።

- AmeriHealth Caritas District of Columbia ጋር ይግባኝ ለማቅረብ፣ ለተመዘጋቢ አገልግሎት በ **202-842-2810** ወይም በነጻ የስልክ መስመር ላይ በ **1-866-842-2810** ይደውሉ።

- AmeriHealth Caritas District of Columbia ጋር በጽሁፍ ይግባኝ ለማቅረብ ወደሚከተለው አድራሻ ደብዳቤ ይላኩ።

AmeriHealth Caritas District of Columbia
Appeals Department
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113

ፍትሃዊ የክስ መስማት ሂደት (Fair hearing)

ለAmeriHealth Caritas District of Columbia ባቀረቡት ይግባኝ ላይ በተገኘው ውጤት ካልረኩ፣ ለዲ.ሲ. አስተዳደራዊ ችሎቶች ቢሮ "ፍትሃዊ የክስ መስማት ችሎት" መጠየቅ ይችላሉ።

የፍትሃዊ ክስ የመስማት ሂደት ጥያቄ ለማቅረብ በሚከተለው አድራሻ ከዲስትሪክቱ መንግስት ይደውሉ ወይም ይጻፉ።

District of Columbia Office of
Administrative Hearings
Clerk of the Court
441 4th Street, NW
Room N450
Washington, DC 20001

የስልክ ቁጥር፡- **202-442-9094**

አቤቱታዎች፣ ቅሬታዎች፣ ይግባኞችና ፍትሃዊ የክስ መስማት ሂደት

ማብቂያ ጊዜዎች፡

- ያልተፈለገ የጥቅማጥቅም ውሳኔ ማሳወቂያ ከተላከበት ቀን ጀምሮ በ60 የካሌንደር ቀናት ዉስጥ ይግባኝ መጠየቅ አለብዎት።
- ከAmeriHealth Caritas District of Columbia የሚሰጠው የይግባኝ መፍትሄ መስጫ ማስታወቂያ ከደረሰ በኋላ 120 የካሌንደር ቀናት ባልበለጠ ጊዜ ውስጥ ፍትሃዊ የክስ መስማት ችሎት ሊጠይቁ ይችላሉ።
- የፍትሃዊ የክስ መስማት ሂደት ጥያቄ ወይም ይግባኝ አቅርቦት በነበረበት ጊዜ ጥቅሞቹን መቀበል ለመቀጠል ከፈለጉ የፍትሃዊ የክስ መስማት ሂደቱን ወይም ክሱን ማቅረብ ያለብዎ ከዚህ በታች ከተጠቀሱት ውስጥ ዘግይቶ በሚደርሰው ቀን ውስጥ ነው።
 - ከAmeriHealth Caritas District of Columbia የአሉታዊ ጥቅማጥቅም ውሳኔ ማስታወቂያ ወይም የይግባኝ ማስታወቂያ ውሳኔ ከተለጠፈ ቀን በኋላ በ10 የቀን መቁጠሪያ ቀናት ውስጥ፤ ወይም
 - በAmeriHealth Caritas District of Columbia የቀረበው እርምጃ ተፈጻሚ ይሆናል ተብሎ የታቀደበት ቀን (ወይም በሌላ አገልግሎት ጥቅማጥቅሙ የሚቆምበት ቀን)።

አቅራቢዎ እርስዎን በመወከል የፍትሃዊ የክስ መስማት ችሎት ጥያቄ ወይም ይግባኝ ማቅረብ ይችላል።

የተፋጠነ (አስቸኳይ) ቅሬታዎች እና የይግባኝ ማቅረቢያ ሂደት

ይግባኝዎ አስቸኳይ እንደሆነ ከተወሰነ፣ AmeriHealth Caritas District of Columbia በ 72 ሰዓታት ውስጥ ውሳኔ ይሰጥዎታል። አንድ ይግባኝ አስቸኳይ ነው የሚባለው መደበኛውን የይግባኝ ስነስርዓት የሚጠብቁ ከሆነ በሚጠብቁበት ጊዜ ለእርስዎ ጎጂ ወይም በህመም የተሞላ ከሆነ ነው።

HIV/AIDS፣ የአእምሮ ህመም ወይም ሌላ ማንኛውም አይነት አስቸኳይ ትኩረት የሚሻ ችግር ያለባቸው አባላት የሚያቀርቡት ይግባኝ፣ ይግባኙ ከቀረበ በኋላ በ24 ሰዓታት ውስጥ መፍትሄ ተሰጥቶት ውሳኔው ለአባሉ እንዲደርስ ይደረጋል።

የአቤቱታዎች፣ ቅሬታዎች፣ ይግባኞች እና የስቴት ፍትሃዊ የክስ መስማት ችሎት ጥያቄዎችን በሚያቀርቡበት ወቅት የሚኖሩዎት መብቶች


- ፍትሃዊ የክስ መስማት ሂደት መብት አለዎት። ከAmeriHealth Caritas District of Columbia ጋር ባለ አንድ-ደረጃ የይግባኝ ሂደት ካለፉ በኋላ ከአስተዳደራዊ ችሎት ቢሮ ፍትሃዊ የክስ መስማት ችሎት መጠየቅ ይችላሉ። የይግባኝ ውሳኔ ማሳወቂያ ከተሰጠበት ቀን ጀምሮ ከ120 የቀን መቁጠሪያ ቀናት ያልበለጠ ጊዜ ውስጥ ፍትሃዊ የክስ መስማት ችሎት መጠየቅ አለብዎት።
- የእርስዎን ይግባኝ በተመለከተ AmeriHealth Caritas District of Columbia ማስታወቂያ ደብዳቤ የማይሰጥዎት ወይም ጊዜውን በጠበቀ መልኩ የማይሰጥዎ ከሆነ፣ የይግባኝ ሂደቱ እንደተጠናቀቀ ይቆጠራል እና ፍትሃዊ የክስ መስማት ችሎት መጠየቅ ይችላሉ።
- ይግባኝዎ ወይም የፍትሃዊ የክስ መስማት ሂደት ጥያቄዎ በሚስተናገድበት ወቅት ተከልክለው የነበሩትን ትቅማጥቅሞችን እየተቀበሉ የመቆየት መብት አለዎት። የፍትሃዊ የክስ መስማት ሂደት ወቅት ጥቅማጥቅሞችዎን መቀበል ለመቀጠል፣ ጥያቄዎን ማቅረብ ያለብዎት በተወሰኑ ቀናት ውስጥ ነው - ይህም እስከ 10 የቀን መቁጠሪያ ቀናት ሊያጥር ይችላል።
- አቤቱታና ቅሬታዎ በሚስተናገድበት ሂደት ወቅት ከ AmeriHealth Caritas District of Columbia አንድ የሚገዛዎትን ሰው የማግኘት መብት አለዎት።፤፤
- ራስዎን ወክለው የመቅረብ ወይም በቤተሰብዎ ተንከባካቢ፣ በጠበቃዎ፣ ወይም በሌላ ሰው የመወከል መብት አለዎት።
- ላለዎት ለማንኛውም ልዩ የጤና እንክብካቤ ፍላጎትዎ ማረፊያ የማግኘት መብት አለዎት።
- በቂ የTTY/TTD አቅሞች እንዲሁም ማየት ለተሳናቸው የሚቀርቡ አገልግሎቶችን የማግኘት መብት አለዎት።
- ተገቢውን የትርጉም እና የአስተርጓሚ አገልግሎት የማግኘት መብት አለዎት።
- ከአቤቱታው፣ ከቅሬታው፣ ከይግባኙ ወይም ከፍትሃዊ የክስ መስማት ሂደት ጥያቄው ጋር የተያያዙ ሰነዶችን በጠቅላላ የመመልከት መብት አለዎት።


ስለቅሬታዎች እና ይግባኞች ወይም ፍትሃዊ የክስ መስማት ሂደት ማንኛውም ጥያቄ ካለዎት፣ እባክዎ ለተመዘጋቢ አገልግሎቶች በ202-842-2810 ወይም 1-866-842-2810 ይደውሉ።


የግላዊነት ተግባራት ማሳወቂያ

የእርስዎ መረጃ። የእርስዎ መብት። የእኛ ኃላፊነቶች።

ይህ ማሳሰቢያ የርስዎ የሕክምና መረጃ እንዴት ጥቅም ላይ እንደሚውል እና ለሌሎች ይፋ እንደሚደረግና እዲሁም ይህንን መረጃ እርስዎ እንዴት ማግኘት እንደሚችሉ ይገልጻል። **እባክዎ በጥንቃቄ ይገምግሙት።**

 የእርስዎ መብቶች		
እርስዎ መብት አሉዎት።	<ul style="list-style-type: none"> የጤናና የጥያቄዎች መዘገቦችዎን ቅጂ ማግኘት የህክምና ሰነድዎን እንድናስተካክል ይጠይቁን። ሚስጥር የሆነ ግንኙነት የመጠየቅ የምናጋራውን መረጃ እንድንገድበው የመጠየቅ 	<ul style="list-style-type: none"> መረጃዎን ያጋራናቸውን አካሎች ዝርዝር የማግኘት የዚህን የግል ማሳሰቢያ ቅጂ ማግኘት እርስዎን የሚወክል ምረጥ የግላዊ መብት ህግ ተጥሷል ብለው ካመኑ አቤቱታ ማቅረብ።
ስለ እነዚህ መብቶችና እንዴት እንደሚጠቀሙባቸው ተጨማሪ መረጃ ለማግኘት ገጽ 43 ላይ ይመለከቱ።		

 የእርስዎ ምርጫዎች		
እኛ መረጃዎች በምን መንገድ ማካፈል እንዳለብን መምረጥ ይችላሉ።	<ul style="list-style-type: none"> ከቤተሰቦችዎና ከጓደኞችዎ ስለሸፍን ያላችሁን ጥያቄዎችን ስንመልስ የአደጋ መውጣት ሁኔታ ውስጥ ንሆን መረጃን ስናጋራ ለሌላ የጤና እንክብካቤ ሰጪ፣ ለእርስዎ አገልግሎት ከመስጠት ጋር ተያያዥነት ባለው መልኩ፣ አገልግሎት ሰጭው ጋር ምዘገባ በሚያካሄዱ ጊዜ መረጃውን እንደሚገለፅ እስካሳወቀዎት ድረስ የአዕምሮ ጤና መረጃን ይፋ ስናደርግ። የእርስዎ የአዕምሮ ጤና መረጃ እንዳይገለፅ ይፈልጉ ይሆናል። 	<ul style="list-style-type: none"> በሞባይል እና በዲጂታል ቴክኖሎጂዎች መነጋገር አገልግሎታችን መገበያየትና የእርስዎን መረጃ እንሸጣለን
ስለ እነዚህ መብቶችና እንዴት እንደሚጠቀሙባቸው ተጨማሪ መረጃ ለማግኘት ገጽ 44 ላይ ይመለከቱ።		

 የእኛ አጠቃቀምና ይፋ አደራረግ መንገዶች		
የሚከተሉትን በምናደርግበት ወቅት መረጃዎን ልንጠቀምና ልናጋራ እንችላለን።	<ul style="list-style-type: none"> እርስዎ የሚቀረብልዎትን የጤና ጥበቃ እንክብካቤ ለማስተዳደር እንዲቻል እገዛ መስጠት የድርጅታችንን ሥራ ለማከናወን ለጤና አገልግሎትዎ ለመክፈል። የጤና ጥበቃ እቅድዎን ስናስተዳደር የእርስዎን እንክብካቤ ከተለያዩ የጤና እንክብካቤ ሰጪዎች ጋር ማስተባበር የሕዝብ ጤናና ደህንነት እገዛ ለመስጠት 	<ul style="list-style-type: none"> ጥናት ስናካሂድ ሕግን ለማክበር የአካል ክፍሎች ልገሳዎችን ጥያቄዎች ምላሽ መስጠት እና ከሕክምና ምርመራ አድራጊ ወይም የቀብር አስፈጻሚ ጋር መሥራት። የሠራተኞች ካህ፣ የሕግ አስፈጻሚና ሌሎች የመንግሥት ጥያቄዎችን መልስ ለመስጠት። ለፍርድ ሂደት ወይም ለሕግ እርምጃዎች መልስ መስጠት
ስለእነዚህ አጠቃቀምና እና ስለ ይፋ ማድረግ ተጨማሪ መረጃ ለማግኘት ገጽ 38 እና 39 ይመልከቱ።		



የእርስዎ መብቶች

የጤና መረጃዎን በተመለከተ የተወሰኑ መብቶች አሉዎት።

ይህ ክፍል እርስዎን ለማገዝ ስላልዎት መብቶችዎ እና ከኃላፊነቶቻችን መካከል የተወሰኑትን ያብራራል።

<p>የጤናና የጥያቄዎች መዘገቦችዎን ቅጂ ማግኘት</p>	<ul style="list-style-type: none"> • የጤናና የጥያቄዎች መዘገቦችዎን እንዲሁም ስለእርስዎ የያዘናቸውን መረጃዎች ማየት መጠየቅ ይችላሉ። ይህንን እንዴት ማድረግ እንደሚችሉ ይጠይቁን። • የጤናና የጥያቄዎች መዘገቦችዎን መግለጫ ቅጂ ጥያቄዎን ባቀረቡ በ 30 ቀናት ውስጥ እናቀርባለን። ለዚህም ተመጣጣኝ የሆነ ክፍያ ልንጠይቅ እንችላለን።
<p>የጤናና የጥያቄዎች መዘገቦችዎን የማስተካከል ይጠይቁን</p>	<ul style="list-style-type: none"> • የጤናና የጥያቄዎች መዘገቦችዎ በትክክል ያልሟሉ ወይም ያልተስተካከሉ ናቸው ብለው ካመኑ እንድናስተካክል መጠየቅ ይችላሉ። • ይህንን እንዴት ማድረግ እንደሚችሉ ይጠይቁን። • ለጥያቄ መልሱ እይሆንም ሊሆን ይችላል፣ ነገር ግን በ60 ቀናት ውስጥ ምክንያቱን በጽሑፍ እናሳውቅዎታለን።
<p>ሚስጥር የመልእክት ልውውጥ ጠይቁ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • በአንድ በተወሰነ መንገድ እንድናገኝዎ ሊጠይቁን ይችላሉ (ለምሳሌ የቤት ወይም የቢሮ ስልክ) ወይም ደብዳቤ ወደተለየ አድራሻ እንድንልክ ሊጠይቁን ይችላሉ • ምክንያታዊ ጥያቄዎች በሙሉም ከግምት የምናስገባ ሲሆን የጠየቁትን ካላደረግን አደጋ ላይ እንደሚወድቁ ካሳወቁን “እሺ” ማለት አለብን።
<p>የምንጠቀመውን ወይም የምናጋራውን መረጃ እንድንገድብ ጠይኩን</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ለሕክምና፣ ለክፍያ ወይም ለሥራ ማስፈጸሚያ ተወሰኑ የጤና መረጃዎችን እንዳንጠቀም ወይም እንዳናጋራ መጥየቅ። <ul style="list-style-type: none"> - ጥያቄዎን የማክበር ግዴታ የሌለብን ሲሆን ለእርስዎ የሚጠውን እንክብካቤ የሚሳዳ ከሆነ “እይሆንም” ልንል እንችላለን።
<p>መረጃዎን የተጋሩ አካሎች ዝርዝር ማግኘት ይችላሉ።</p>	<ul style="list-style-type: none"> • የጤና መረጃዎን ከጠየቁበት ቀን አስቀድሞ በነበሩት ስድስት ዓመታት ውስጥ ከማን ጋርና ለምን ምክንያት እንዳጋራው የሚሳይ የሂሳብ ዝርዝር እንዲሰጥዎት መጠየቅ ይችላሉ። • ስለ ሕክምና፣ ክፍያና የጤና ጥበቃ አገልግሎት ሥራ አፈጻጸም እንዲሁም የተወሰኑ ሌሎች ይፋ ማድረግ (እርስዎ ይፋ እንድናደርግ የጠየቁንን የመሳሰሉ) በስተቀር ሁሉንም ይፋ ማድረግን እናካትታለን። በዓመት አንድ ዝርዝር በነጻ የምንሰጥ ሲሆን በ12 ወራት ውስጥ ሌላ እንዲሰጥዎ የሚጠይቁ ከሆነ ተመጣጣኝና ወጪ ላይ የተመረኮዘ የአገልግሎት ክፍያ እናስከፍላለን።
<p>የዚህን የግል ማሳቢያ ቅጂ ማግኘት</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ይህንን ማሳሰቢያ በኤሌክትሮኒክ ለመቀበል ቢስማሙም የዚህን ማሳሰቢያ የወረቀት ቅጂ በፈልግብት ሳዓት መጠየቅ ይችላሉ። የወረቀት ቅጂውን ወዲውኑ እንሰጥዎታለን።
<p>እርስዎን ወክሎ የሚሰራሉት አንድ ሰው ይምረጡ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ለአንድ ሰው የህክምና ውክልና ከሰጡ ወይም አንድ ሰው የህግ ሞግዚትዎ ከሆነ ይህ ሰው እርስዎ ያሉዎትን መብቶች ሊጠቀምና ስለ ጤና ነክ መረጃዎ ምርጫዎችን ሊያደርግ ይችላል • ምንም እርምጃ ከመውሰዳችን በፊት ይህ ሰው ስልጣኑ እንዳለውና እርስዎን በመወከል መንቀሳቀስ እንደሚችል እናረጋግጣለን
<p>መብቶቼ ተጥሰዋል ብለው ካመኑ እቤቱታ የማቅረብ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • መብትዎ የተጣሰ ሆኖ ከተሰማዎ በሚከተለው ስልክ ቁጥር ድውለው እቤቱታ ማቅረብ ይችላሉ 1-866-842-2810። • እቤቱታን ወደ U.S. የጤና እና የሰብዓዊ አገልግሎቶች ጽ/ቤት ለ ሲቪል መብቶች ደብዳቤን ወደ 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201 በመላክ፣ 1-877-696-6775 በመደወል ወይም www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/ በመሳተፍ ማቅረብ ይችላሉ። • እቤቱታ በማቅረብዎ እርስዎ ላይ ምንም አይነት የቀልል እርምጃ አንወስድም



የእርስዎ ምርጫዎች

ለተወሰኑ ጤና መረጃዎች፡

ስለምናጋራቸው ነገሮች ምርጫዎን ሊነግሩን ይችላሉ።

ከዚህ በታች በተጠቀሱት ሁኔታዎች ውስጥ መረጃዎን እንዴት ማጋራት እንዳለብን ግልጽ የሆነ ምርጫ ካለዎት ያነጋግሩን። ምን እንድናደርግ እንደሚፈልጉ ይንገሩን እና የሚሰጡንን መመሪያዎች እንከተላለን።

<p>በእነዚህ ሁኔታዎች ውስጥ የሚከተሉትን እንድናደርግ የመንገር መብት እና አማራጭ አለዎት፡-</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ከቤተሰብዎ፣ ከቅርብ ጓደኞችዎ ወይም ከሌሎች ለእርስዎ ሕክምና ገንዘብ ከሚከፍሉ አካላት ጋር መረጃን እናጋራለን • የአደጋ መውጣት ሁኔታ ውስጥ ስንሆን መረጃን ስናጋራ • በሞባይል እና ዲጂታል ቴክኖሎጂዎች በመጠቀም ከእርስዎ ጋር መረጃ መጋራት (ለምሳሌ ወደ የእርስዎ የኢሜይል አድራሻ መረጃ በመላክ ወይም ተንቀሳቃሽ የእጅ ስልክ የጽሑፍ መልእክት በመላክ ወይም በሞባይል መተግበሪያ በመጠቀም)። • ከጤና አገልግሎት ሰጪዎች ጋር የእርስዎን የአዕምሮ ጤና መረጃ አለማጋራት <p>ምርጫዎን ሊነግሩን የማይችሉ ከሆነ፤ ለምሳሌ ህሊናዎን ስትውኩ ከሆነ ለእርስዎ ጠቃሚ ነው ብለን ካመንን በራሳችን ውሳኔ በመስጠት መረጃዎን ለሌሎች (ለምሳሌ እንደ የእርስዎ ቤተሰብ ወይም ለአደጋ አስወጋጅ እርዳታ ሰጪ ድርጅት) እናጋራለን። በተጨማሪም በጤናዎ ወይም ደህንነትዎ ላይ ሊደርስ የሚችልን ከባድ ጉዳት ለመቀነስ አስፈላጊ ሲሆን መረጃዎን እናጋራለን። ሆኖም ግን፣ እርስዎ በቅድሚያ ካልተስማሙበት በቀር የእርስዎን የጤና መረጃ ለመላክ የሞባይል እና ዲጂታል ቴክኖሎጂዎችን አንጠቀምም።</p> <p>የሞባይል እና የዲጂታል ቴክኖሎጂዎች አጠቃቀም (ለምሳሌ የስልክ አጭር የጽሑፍ መልእክት፣ ኢሜይል ወይም የሞባይል መተግበሪያ) ከግምት ሊያስገቡዎቸው የሚገቡ በርካታ ለአደጋ የሚያጋልጡ ነገሮች አሉት። አጭር የስልክ የጽሑፍ መልእክቶች እና ኢሜይሎች የእርስዎ ሞባይል ወይም ዲጂታል መሣሪያ ከተሰረቀ፣ ከተጠለፈ ወይም ደህንነቱ ሳይጠበቅ ከቀረ በሦስተኛ ወገን ሊነበቡ ይችላሉ። የመልእክት መላኪያ እና የውሂብ ታሪፍ ክፍያዎች ተፈጻሚ ሊሆኑ ይችላሉ።</p>
<p>በእነዚህ ሁኔታዎች ደግሞ፣ በጽሑፍ እርስዎ ፈቃድዎን አስቀድመው ካልሰጡን በስተቀር መረጃዎን እናጋራለን።</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ለገበያ ጥናት አላማዎች • መረጃዎን ለመሸጥ • የስነልቦና ህክምና ፅሁፎች



የእኛ አጠቃቀምና ይፋ አደራረግ መንገዶች

የጤና መረጃዎን በተለምዶ የምንጠቀመው እና ይፋ የምናደርገው እንዴት ነው? በተለምዶ የጤና ነክ መረጃዎን የምንጠቀመው ይፋ የምናደርገው በሚከተሉት መንገዶች ነው።

<p>እርስዎ የሚቀረብልዎትን የጤና ጥበቃ እንክብካቤ ለማስተዳደር እንዲቻል እገዛ መስጠት</p>	<p>የጤና መረጃዎን መጠቀም እርስዎን ከሚያክሙ ሰዎች ጋር መጋራት እንችላለን</p>	<p>ምሳሌ፦ ሐኪምዎ ተጨማሪ አገልግሎት እንድናመቻች በሚል ስለ ምርመራዎ እና ሕክምናዎ ዕቅድ መረጃ ሲልክልን።</p>
<p>የድርጅታችንን ሥራ ለማከናወን</p>	<p>መረጃዎን የድርጅታችንን ሥራ ስናከናውን ልንጠቀምበት እና ይፋ ልናደርገው የምንችል ሲሆን አስፈላጊ ሆኖ ሲገኝም እናሳውቅዎታለን። ለእርስዎ የመድን ሽፋን እንደምንሰጥዎ ለመወሰን እና የምንሰጥዎን ሽፋን ዋጋ ለማወቅ ጄኔቲክ መረጃን እንጠቀምም። ይህ ለረጅም ጊዜ የሕክምና ዕቅዶች ተፈጻሚነት አይኖረውም።</p>	<p>ምሳሌ፦ ለእርስዎ የተሻለ አገልግሎት ለማዘጋጀት የእርስዎን ጤና ነክ መረጃ እንጠቀማለን።</p>
<p>ለጤና አገልግሎትዎ ለመክፈል</p>	<p>የጤና መረጃዎን ለጤና አገልግሎትዎ በምንከፍልበት ወቅት መጠቀም ይፋ ማድረግ እንችላለን።</p>	<p>ምሳሌ፦ ለእርስዎ የጤና አገልግሎት ክፍያን ለማስተባበር መረጃዎን እናጋራለን።</p>
<p>እቅድዎን ለማስተዳደር</p>	<p>የጤና ዕቅድዎን መረጃ ለዕቅድ አስተዳደር ልናጋራው እንችላለን።</p>	<p>ምሳሌ፦ የጤና መረጃዎን ለአስተዳደር ጉዳይ ከምንቀጥራቸው ሌሎች አካላት ጋር እንጋራለን።</p>
<p>የእርስዎን እንክብካቤ ከተለያዩ የጤና እንክብካቤ ሰጪዎች ጋር ማስተባበር</p>	<p>ከተለያዩ ፕሮግራሞች ጋር ያሉን ኮንትራቶች በተወሰኑ ኤሌክትሮኒክ የHealth Information Networks ("HINs") እና/ወይም Health Information Exchanges ("HIEs") ውስጥ እንድንሳተፍ ይጠይቃል። እርስዎ ከተለያዩ የጤና እንክብካቤ አቅራቢዎች እያገኙ ስላሉት እንክብካቤ በበለጠ ብቃት ለማስተባበር እንድንችል። በመንግሥት- ወጪው የሚሸፈን ፕሮግራም ማለትም እንደ Medicaid ወይም Medicare የተመዘገቡ/የሚመዘገቡ ከሆነ በ HIN ወይም HIE መሳትፍዎን በተመለከተ ያልዎት መብት ምን እንደሆነ ለማወቅ በፕሮግራሙ የተሰጠዎትን መረጃ እባክዎ ይገምግሙ።</p>	<p>ምሳሌ፦ ለእርስዎ አገልግሎት ለሚሰጡ አገልግሎት ሰጪዎች ወቅታዊ መረጃ ለመስጠት በ HIN ወይም HIE በኩል የጤና መረጃን እናጋራለን።</p>

የጤና መረጃዎን በሌላ በምን አይነት ሁኔታ ማጋራት እንችላለን?

መረጃዎን በሌሎች መንገዶች እንድናጋራ ይፈቀድልናል ወይም ይጠበቅብናል — አብዛኛውን ጊዜ እንደ የሕዝብ ጤናን ለመጠበቅ እና ጥናት በመሳሰሉ ለሕዝብ ጤና አስተዋጽኦ በሚያደርጉ መንገዶች። መረጃዎን ለእነዚህ ዓላማዎች ከማጋራታችን በፊት በርካታ በህግ የሚጠየቁ ቅድመ ሁኔታዎችን መከተል ይኖርብናል። ለተጨማሪ መረጃ የሚከተለውን ይመልከቱ፡ www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html።

<p>የሕዝብ ጤናና ደህንነት እገዛ ለመስጠት</p>	<p>የሚከተሉትን በመሳሰሉ ጉዳዮች ወቅት የእርስዎን ጤና ነክ መረጃ ልናጋራ እንችላለን፡-</p> <ul style="list-style-type: none"> • በሽታን በመከላከል • ምርቶችን መልሶ በሚጠሩበት ወቅት • ለመድሃኒቶች አደገኛ የሆኑ ምላሾችን ሪፖርት በሚደረግበት ወቅት • ጥቃት፣ ችልተኝነት ወይም የቤት ውስጥ ጥቃት ሪፖርት በሚደረግበት ወቅት። • በማንኛውም ሰው ጤና ወይም ደህንነት ላይ ሊደርስ የሚችል ጉዳትን ለመከላከል ወይም ለመቀነስ።
<p>ጥናት ስናካሂድ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • መረጃዎን ጤና ነክ ጥናት ለማድረግ ማጋራት እንችላለን
<p>ህግ ስናከብር</p>	<ul style="list-style-type: none"> • የስቴት ወይም የፌዴራል መንግሥት ሕጎች በሚጠይቁበት ወቅት መረጃዎን ለማጋራት፤ ይህም የጤና ጥበቃ ክፍልና የሰብዓዊ አገልግሎቶች መምሪያ የፌዴራል የግላዊነት ሕግን እያከበርን እንደሆነ ለማጣራት በሚፈልግበት ወቅት መረጃዎን ማጋራታችንን ይጨምራል።
<p>የአካል ክፍሎች ልገሳዎችን ጥያቄዎች ምላሽ መስጠት እና ከሕክምና ምርመራ አድራጊ ወይም የቀብር አስፈጻሚ ጋር መሥራት።</p>	<ul style="list-style-type: none"> • የሰውነት አካል ክፍሎችን ከሚገዙ ድርጅቶች ጋር መረጃዎን ልንጋራ እንችላለን • አንድ ግለሰብ ሲሞት ሞትን ከሚያረጋግጥ፣ የህክምና ምርመራ አድራጊ ወይም ቀብር አስፈጻሚ ጋር የጤና መረጃዎን ልናጋራ እንችላለን
<p>የሠራተኞች ካሣ፣ የሕግ ማስፈጸም እና ሌሎች የመንግሥት ጥያቄዎችን መልስ መስጠት።</p>	<p>ስለእርስዎ የጤና መረጃ በሚከተሉት ሁኔታዎች ልንጠቀም ወይም ልናጋራ እንችላለን፡-</p> <ul style="list-style-type: none"> • ለሠራተኞች ካሣ ይገባኛል ጥያቄዎች። • ለህግ ማስፈጸም አላማዎች ወይም ከህግ አስከባሪ ባለሞያዎች ጋር • የጤና ተቆጣጣሪ ተቋሞች ለሚያደርጉት በሕግ ለተፈቀዱ እንቅስቃሴዎች። • እንደ ወታደራዊ፣ ብሔራዊ እና ፕሬዝዳንታዊ ጥበቃ አገልግሎቶች የመሳሰሉ ልዩ የመንግሥት ተግባራት።
<p>ለፍርድ ሂደት እና ለሕግ እርምጃዎች መልስ መስጠት</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ለፍርድ ቤት ወይም ለአስተዳደር ትዕዛዝ ወይም ለመንግስት ትዕዛዝ ምላሽ በምንሰጥበት ወቅት የጤና መረጃዎን ልናጋራ እንችላለን
<p>የይፋ ማድረግ እና አጠቃቀም ላይ ተጨማሪ ገደቦች</p>	<ul style="list-style-type: none"> • የተወሰኑ ፌዴራል እና የስቴት ሕጎች ላይ የግላዊነት ጥበቃ ሊጥየቁ ይችላሉ። ተገቢነት ያለው ሆኖ ሲገኙም፣ ኤችአይቪ/ኤድስ፣ ካንሰር፣ የአእምሮ ጤና፣ የአልኮል ወይም የአደገኛ መድሃኒት አላግባብ አጠቃቀም፣ ጄኔቲክ ምርመራዎች፣ በግብረ ሥጋ ግንኙነት የሚተላለፉ የሥነ ተዋልዶ ጤና ጉዳዮች የሚመለከቱ የጤና መረጃዎችን መጠቀምንና ይፋ ማድረግን በተመለከተ ይበልጥ ጥብቅ የሆኑ ፌዴራል እና የስቴት ሕጎችን እንከተላለን።

የግላዊነት ተግባራት ማሳወቂያ

የእኛ ኃላፊነቶች

AmeriHealth Caritas District of Columbia ለአባላቶቻችን የግላዊነት መብት ከፍተኛ ትኩረት ይሰጣል። ጥቅማጥቅሞቻችን ለእርስዎ ለማቅረብ AmeriHealth Caritas District of Columbia ስለ ጤናዎ የግል መረጃዎን መረጃ ይፈጥራል እና/ወይም ይቀበላል። ይህ መረጃ ከእርስዎ፣ ከሐኪምዎ፣ ሆስፒታሎች እና ሌሎች የጤና አገልግሎት አቅራቢዎች ይገኛል። ይህ መረጃ ጥበቃ የሚደረግለት የጤና መረጃ በመባል የሚታወቅ ሲሆን የቃል፣ የጽሑፍ ወይም ኤሌክትሮኒክ ሊሆን ይችላል።

- ይህንን መረጃ በሚስጥር በመጠበቅ ጥበቃ የሚደረግለት የጤና መረጃዎን ግላዊነቱንና ደህንነቱን እንድንጠበቅ በሕግ እንጠየቃለን።
- በእርስዎ ሕክምና ሂደት፣ በእኛ የክፍያ ጥያቄዎች ወይም የጤና እንክብካቤ ሥራዎችን በሚከናወኑበት ወቅት የሚያግዙ ሦስተኛ ወገኖች የእርስዎን መረጃ እኛ በምንጠብቀው መልኩ እነርሱም የእርስዎን ግላዊነት እና ደህንነት እንዲጠብቁ እንድናስደርግ በሕግ እንገደዳለን።
- በእርስዎ ሕክምና ሂደት፣ ክፍያ እና ሥርዓተ ክወናዎች ላይ እገዛ የሚያደርጉልን ሦስተኛ ወገኖች በእኛ የንግድ ሥራ ሽርክና ስምምነት ላይ በተቀመጡት መመሪያዎች መገዛታቸውን እንድናረጋግጥ በሕግ እንገደዳለን።
- የእርስዎን መረጃ ግላዊነት ወይም ደህንነት አደጋ ላይ ሊጥል የሚችል ጥሰት ከተከሰተ ወዲያውኑ እናሳውቅዎታለን
- በዚህ ማሳወቂያ ላይ የተጠቀሱትን ግዴታዎችና የግላዊነት የአሠራር ልማዶች ተግባራዊ ማድረግና ለእርስዎ ቅጂውን መስጠት አለብን።
- እርስዎ በጽሑፍ ይህንን ማድረግ እንደምንችል ፈቃድዎን እስካልሰጡን ድረስ ይህንን መረጃ በዚህ ሰነድ ላይ ከተገለጸው መንገድ በስተቀር መጠቀም ወይም ማጋራት አንችልም። ይህንን ማድረግ እንደምንችል ከነገሩን በማንኛውም ጊዜ ሐሳብዎን መቀየር እና ሊያስቆሙን ይችላሉ። ሐሳብዎን ከቀየሩ ይህንን በጽሑፍ ያሳውቁን።

ለተጨማሪ መረጃ፣ ይመልከቱ

www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticicepp.html

የዚህ ማሳወቂያ ድንጋጌዎች ላይ የሚደረጉ ለውጦች

የዚህ ማሳወቂያ ድንጋጌዎች ልንለውጣቸው የምንችል ሲሆን ለውጦችም ስለ እርስዎ ያሉን መረጃዎች ላይ በጠቅላላ ተፈጻሚ ይሆናሉ። አዲሱ ማሳወቂያ በጠየቁን ጊዜና በድርግቢያችን ላይ የሚገኝ ሲሆን ቅጂውም በፖስታ ቤት በኩል እንልክልዎታለን።

ይህ ማሳወቂያ ተፈጻሚ የሚሆንበት ቀን፣ ኦገስት 2፣ 2019

የጤና ጥበቃ እንባ ጠባቂ ቢሮ እና ቢል ኦፍ ራይትስ

የጤና እንክብካቤ እንባ ጠባቂ ፕሮግራም ከእርስዎ MCO የጤና እንክብካቤ እንዲያገኙ የሚረዱዎት የዲስትሪክት ኦፍ ኮሎምቢያ መንግስት ፕሮግራም ነው። የጤና ጥበቃ የሕዝብ እንባ ጠባቂ የሚከተሉትን አገልግሎቶች ሊሰጥ ይቻላል

- የመቀበል መብት ያለዎትን የጤና እንክብካቤን ማብራራት፤
- ስለ ጤና እንክብካቤዎ ላሉዎት ጥያቄዎችና ስጋቶች ምላሽ መስጠት፤
- እንደ MCO ተመዝጋቢ የእርስዎን መብቶች እና ግዴታዎች እንዲረዱ ማገዝ፤
- የሚያስፈልጉዎትን በሕክምና አስፈላጊ የሆኑ አገልግሎቶች እንዲያገኙ ድጋፍ ይሰጣል፤
- ስለ ጤና እንክብካቤ አገልግሎቶችዎ ጥራት ላሉዎት ጥያቄዎችና ስጋቶች ምላሽ መስጠት፤
- ከዶክተርዎ ጋር ወይም ከሌላ የጤና እንክብካቤ አቅራቢ ጋር ላጋጠመዎትን ችግር መፍትሄ እንዲያገኙ ማገዝ፤
- ከእርስዎ MCO ጋር የሚኖሩዎትን ቅሬታዎች እና ችግሮች መቅረፍ ላይ ድጋፍ ይሰጣል፤
- የይግባኝ ሂደት ላይ ድጋፍ ይሰጣል፤ እና
- ለእርስዎ ፍትሃዊ የክስ መስማት ችሎት ጥያቄ ማቅረብ ላይ ድጋፍ መስጠት።

የጤና ጥበቃ የሕዝብ እንባ ጠባቂን ለማግኘት፣ እባክዎን በ**202-724-7491** ወይም **1-877-685-6391** (ከክፍያ ነፃ) ይደውሉ። የጤና እንክብካቤ እንባ ጠባቂ ተቋም በቅሬታዎች፣ ይግባኞችና ፍትሃዊ የክስ መስማት ችሎት ጥያቄዎች ላይ ውሳኔ አይሰጥም። የጤና እንክብካቤ እንባ ጠባቂ ቢሮ እና ቢል ኦፍ ራይትስ የሚገኙበት አድራሻ፡

One Judiciary Square
441 4th Street, NW
Suite 250 North
Washington, DC 20001

ስልክ፡ **202-724-7491**
ፋክስ፡ **202-442-6724**
ከክፍያ ነፃ ቁጥር፡ **1-877-685-6391**
ኢሜይል፡ healthcareombudsman@dc.gov

የላቀ መመሪያ	እርስዎ ታመሙ ወይም ተጎድተው ለራስዎ መናገር በማይችሉበት ወቅት ሌሎች ሰዎች የሚፈልጉትን ወይም የማይፈልጉትን የጤና እንክብካቤ እንዲያውቁ ለማድረግ የሚፈረሙት የጽሁፍ፣ የህግ ሰነድ ነው።
ጠበቃ	የጤና እንክብካቤ ሌሎች የሚያስፈልጉዎትን አገልግሎቶች እንዲያገኙ የሚያግዝዎት ሰው።
ይግባኝ	ይግባኝ ማለት AmeriHealth Caritas District of Columbia የጠየቁትን የጤና እንክብካቤ ለመከፈከፈ ወይም የተጠቀሙትን አገልግሎት ላይ ክፍያ ለመከፈከፈ የሰጠው ውሳኔ ላይ ሳይሰማሙ ሲቀሩ የሚያቀርቡት የተለየ አቤቱታ ነው። በተጨማሪም ቀድሞውኑ እየተቀበሉ ያሏቸውን አገልግሎቶች የማቆም ውሳኔ ሳይሰማሙ ሲቀሩ ይህንን አይነት አቤቱታ ማድረግ ይችላሉ።
ቀጠሮ (Appointment)	ለጤና እንክብካቤ ፍላጎትዎ እርስዎና ሃኪምዎ ለመገናኘት የሚወሰኑት ቀን እና ሰዓት ነው።
የእንክብካቤ አስተዳዳሪ	ጤናማ ሆነው እንዲቆዩ የሚያስፈልግዎትን እንክብካቤ፣ ድጋፍ እና መረጃ እንዲያገኙ የሚረዳዎት ለAmeriHealth Caritas District of Columbia የሚሰራ ሰው ነው።
ምርመራ/የጤና ፍተሻ	መታየት የሚለውን ይመልከቱ
ወሊድ መቆጣጠሪያ (Contraception)	ከወሊድ መቆጣጠሪያ ጋር የተያያዙ አቅርቦቶች
የሚሸፈኑ አገልግሎቶች	በአገልግሎት ሰጪ ተሰጥተው ለተጠናቀቁ AmeriHealth Caritas District of Columbia ክፍያ የሚፈጽሙባቸው የጤና እንክብካቤ አገልግሎቶች ናቸው።
ነጻ ማድረግ (Detoxification)	ከሰውነት ውስጥ እንደ እጾችና አልኮል የመሳሰሉ ጎጂ ነገሮች ነጻ ማድረግ።
የህመም ቁጥጥር ፕሮግራም (Disease management program)	ስር የሰደዱ ህመሞች፣ ወይም እንደ አስም፣ የደም ግፊት ወይም የአእምሮ ህመም የመሳሰሉ ልዩ የጤና እንክብካቤ ፍላጎቶች ያሉባቸው ሰዎች አስፈላጊውን እንክብካቤ እና አገልግሎቶችን እንዲያገኙ የሚያግዝ ፕሮግራም ነው።
ረጅም ጊዜ የሚቆይ የህክምና መሳሪያ Durable medical equipment (DME)	ሃኪምዎ የሚጠይቀው ወይም በቤትዎ እንዲጠቀሙ የሚነግርዎ ልዩ የህክምና መሳሪያ።
ድንገተኛ እንክብካቤ	ከባድ፣ ድንገተኛ፣ አንዳንድ ጊዜ ለሕይወት የሚያስጉ ሁኔታዎች ሲፈጠሩ ወዲያውኑ ማግኘት ያለብዎት ሕክምና።
የተመዘጋቢ (Enrollee)	በAmeriHealth Caritas District of Columbia የአቅራቢ ኔትወርክ በኩል የጤና እንክብካቤ የሚያገኝ ሰው።
የተመዘጋቢ መታወቂያ ካርድ (Enrollee identification (ID) card)	ለሐኪሞችዎ፣ ሆስፒታሎች፣ ፍርማሲዎች፣ እና ለሌሎች እርስዎ የAmeriHealth Caritas District of Columbia አባል እንደሆኑ የሚያሳውቅ ካርድ ነው።
ፍትሃዊ የክስ አሰማም ሂደት	ይግባኝዎን በተመለከተ በተሰጠው ውሳኔ ካልረኩ ፍትሀዊ የክስ መስማት ችሎትን ለዲሲ አስተዳደራዊ ችሎቶች ቢሮ ጥያቄ ማቅረብ ይችላሉ።
የቤተሰብ እቅድ	የእርግዝና ምርመራ፣ የወሊድ መቆጣጠሪያ፣ በግብረ ስጋ ግንኙነት የሚተላለፉ በሽታዎች ምርመራና ህክምና እና የኤችአይቪ/ኤድስ ምርመራና የምክር አገልግሎቶች የመሳሰሉ አገልግሎቶችን ያካትታል።

ትንታኔዎች

የቤተሰብና የአጠቃላይ ህክምና ሃም (Family and general practice doctor)	ቤተሰብን በሙሉ የሚያክም ሃኪም።
ቅሬታ (Grievance)	እርስዎ በሚያገኙት የጤና እንክብካቤ ወይም AmeriHealth Caritas District of Columbia በሚሰጥዎት የጤና እንክብካቤ ደስተኛ ካልሆኑ፣ ለተመዝጋቢ አገልግሎቶች ቅሬታዎን ለማቅረብ መደወል ይችላሉ።
የእጅ መጽሀፍ	ይህ መጽሐፍ ስለ AmeriHealth Caritas District of Columbia እና አገልግሎቶቻችን መረጃ ይሰጣል።
መስማት የተሳናቸው (Hearing impaired)	በደንብ የማይሰሙ ከሆነ ወይም ሙሉ በሙሉ መስማት የማይችሉ ከሆኑ።
ክትባት (Immunization)	በመርፌ የሚሰጥ ክትባት።
የውስጥ ደዌ ሃኪም	እድሜያቸው 14 እና ከዚያ በላይ የሆኑ አዋቂዎችና ልጆች ሃኪም።
የአስተርጓሚ/የትርጉም አገልግሎቶች (Interpretation/translation services)	የእርስዎን ቋንቋ ከሚናገር ሰው ጋር መነጋገር ሲፈልጉ ወይም ከሌሎች ወይም ከሆስፒታል ጋር ለመነጋገር እርዳታ ሲፈልጉ AmeriHealth Caritas District of Columbia የሚሰጥ እዝ።
የሚተዳደር የጤና ጥበቃ ድርጅት (MCO)	የጤና እንክብካቤ እና የጤና አገልግሎቶችን ለመስጠት ዲስትሪክት ኦፍ ኮሎምቢያ የሚከፍለው ኩባንያ።
እርግዝና (Maternity)	አንድ ሴት ከአረገዘችበት ቀን እንስቶ አራስ እስከሆነችበት ድረስ ያለው ጊዜ።
እንክብካቤ ማድረግ	አንድ ሰው በተለያዩ ሁኔታዎች ውስጥ ሆኖ የሚያሰበው፣ የሚሰማው እና የሚያደርገው ነገር።
የኔትወርክ አቅራቢዎች	የAmeriHealth Caritas District of Columbia. አካል የሆኑ እና የእርስዎን ጤንነት የሚንከባከቡ ሃኪሞች፣ ነርሶች፣ ጥርስ ሃኪሞችና ሌሎች ሰዎች።
የማይሸፈኑ አገልግሎቶች	አቅራቢ ሰጥቶ ካጠናቀቀ በኋላ AmeriHealth Caritas District of Columbia ክፍያ የማይፈጽምበት የጤና እንክብካቤ።
የጽንሰና የማህጸን ሃኪም (OB/GYN)	የጽንሰና የማህጸን ሃኪም፣ ነፍሰ ጡር የምትሆንበትን ጊዜን ጨምሮ የሴትን ጤና ለመከታተል የሰለጠነ ሃኪም።
ከኔትወርክ ውጪ የሆኑ አቅራቢዎች	የAmeriHealth Caritas District of Columbia. አካል ያልሆኑ እና የእርስዎን ጤንነት የሚንከባከቡ ሃኪሞች፣ ነርሶች፣ የጥርስ ሃኪሞችና ሌሎች ሰዎች።
መድሃኒት ቤት (Pharmacy)	የእርስዎን መድሃኒት የሚወስዱበት ቦታ።
የሃኪም ማህተም አቅድ	ሃኪምዎ ከ AmeriHealth Caritas District of Columbia ጋር ማንኛውም ልዩ ስምምነት ካለው ይነግርዎታል።
የድህረ ወሊድ እንክብካቤ	አንዲት ሴት ልጅ ከወለደች በኋላ የሚደረግለት እንክብካቤ።
የቅድመ ወሊድ እንክብካቤ	አንዲት ነፍሰ ጡር ሴት በእርግዝና ጊዜ በሙሉ የሚደረግለት እንክብካቤ።

የመድሃኒት ማዘዣ (Prescription)	ሐኪም ለእርስዎ የሚያዘ መድሃኒት ነው፣ የታዘዘውን መድሃኒቱን ለመምረጥ ወደ ፋርማሲው መውሰድ አለብዎት።
የበሽታ መከላከል የምክር አገልግሎት	ጤንነትዎ እንደተጠበቀ ወይም ከህመም ወይም ከጉዳት ርቀው እንዲቆዩ እንዲያግዝዎት ከአንድ ሰው ጋር ማውራት ሲፈልጉ።
ተቀዳሚ ህክምና ሰጪ (PCP)	አብዛኛውን ጊዜ የሚንከባከብዎት ሃኪም።
ቅድመ ፈቃድ	የጤና እንክብካቤ ወይም ህክምና ለማግኘት ከAmeriHealth Caritas District of Columbia የተፃፈ ፈቃድ
የአገልግሎት ሰጪ ማውጫ	የAmeriHealth Caritas District of Columbia አካል የሆኑ የሁሉም አቅራቢዎች ዝርዝር።
አገልግሎት ሰጪዎች (Providers)	ጤናዎን የሚንከባከቡ ሃኪሞች፣ ነርሶች፣ የጥርስ ሃኪሞችና ሌሎች ሰዎች።
ሪፈራል (Referral)	ዋና ሃኪምዎ ሌላ ሃኪም ጋር ሄደው እንዲታዩ የጽሁፍ ማስታወሻ ሲሰጥዎት።
መደበኛ እንክብካቤ	ከተቀዳሚ የእንክብካቤ አቅራቢ ወይም ተቀዳሚ የእንክብካቤ አቅራቢ እንዲያይዙ እርስዎን ከላከበት ሃኪም በመደበኛነት የሚያገኙት ህክምና። የተለመደ ህክምና መታየት፣ አካላዊ የጤና ምርመራ፣ እንዲሁም እንደ ስኳር፣ አስም እና የደም ግፊት ለመሳሰሉ የጤና ችግሮች በመደበኛነት የሚያገኙትን ህክምና ሊያካትት ይችላል።
መታየት (Screening)	ጤናዎ እንደሆነ ለማወቅ ሃኪምዎ ወይም ሌላ የጤና አገልግሎት ሰጪ የሚያደርገው ምርመራ።
ራስን ሪፈራል የማድረግ (Self-Referral) አገልግሎቶች	ከዋና ሐኪምዎ የጽሁፍ ማስታወሻ ወይም ሪፈራል ሳያገኙ ማግኘት የሚችሏቸው የተወሰኑ አገልግሎቶች።
አገልግሎቶች (Services)	ከሃኪምዎ ወይም ከጤና ጥበቃ አቅራቢ የሚያገኙት እንክብካቤ።
ልዩ የጤና ጥበቃ ፍላጎቶች	ሌሎች ጎልማሶች ከሚፈልጉት በላይ የሆኑ ወይም ከእነርሱ የተለዩ የጤና እንክብካቤ እና ሌሎች ልዩ አገልግሎቶች የሚያስፈልጓቸው ጎልማሶች።
ስፔሺያሊስት	እንደ ጆሮ፣ አፍንጫ፣ ጉሮሮ ወይም እግር ሐኪም ያሉ ልዩ እንክብካቤዎችን ለመስጠት የሰለጠነ ዶክተር።
ልዩ እንክብካቤ	ልዩ አይነት የጤና እንክብካቤ ለመስጠት በሰለጠነ ሃኪም ወይም ነርስ የሚሰጥ የጤና እንክብካቤ።
የማምከን ህክምና	ለወደፊት ልጅ መውለድ የማይፈልጉ ከሆነ የሚሰጥ ህክምና።
የትራንስፖርት አገልግሎት	ቀጠሮ ላይ እንዲደርሱ ከ AmeriHealth Caritas District of Columbia የሚሰጥ እገዛ። የሚያገኙት የትራንስፖርት አይነት የህክምና ፍላጎትዎ ላይ ይመሰረታል።
ህክምና (Treatment)	ከሃኪም የሚያገኙት እንክብካቤ።
አስቸኳይ እንክብካቤ	አሁኑኑ መሆን የሌለበት ነገር ግን በ 24 ሰዓት ውስጥ ማግኘት ያለብዎት ህክምና።
ማየት የተሳሳው	በደንብ ማየት የማይችሉ ወይም ሙሉ በሙሉ ማየት የማይችሉ ከሆነ።



AmeriHealth Caritas District of Columbia ተፈጻሚ በሆኑ የፌደራል የሲቪል መብቶችን ያከብራል እና በዘር፣ ቀለም፣ ብሄራዊ ምንጭ፣ እድሜ፣ የአካል ጉዳት፣ ወይም ጾታ መሰረት አድርጎ ልዩነት አይፈጥርም።

AmeriHealth Caritas District of Columbia፣

- የአካል ጉዳት ያለባቸውን ሰዎች ከኛ ጋር በደምብ እንዲግባቡ ለማስቻል ነጻ ድጋፎች እና አገልግሎቶችን ይሰጣል፣ እንደ፡
 - ብቃት ያላቸው የምልክት ቋንቋ አስተርጓሚዎች
 - የጽሁፍ መረጃ በሌላ ቅርጾች (ትልቅ ህትመት፣ የድምጽ፣ ሊገኙ የሚችሉ የኤሌክትሮኒክ ቅርጾች፣ ሌላ ቅርጾች)
- የመጀመሪያ ቋንቋቸው እንግሊዘኛ ላልሆነ ሰዎች ነጻ (ወጪ የሌለው) የቋንቋ አገልግሎቶችን ያቀርባል፤ እንደ፡
 - ብቃት ያላቸው አስተርጓሚዎች
 - በሌላ ቋንቋዎች የተጻፉ መረጃ

እነዚህን አገልግሎቶች የሚፈልጉ ከሆነ፣ የ AmeriHealth Caritas District of Columbia ን ያግኙ **በ1-866-842-2810 (TTY/TDD 202-216-9885 ወይም 1-800-570-1190)**። እኛ በቀን ውስጥ ለ24 ሰዓታት እንገኛለን።

እርስዎ AmeriHealth Caritas District of Columbia እነዚህን አገልግሎቶች ማቅረብ እንዳልቻሉ ወይም በሌላ ሁኔታ በዘር፣ ቀለም፣ ብሄራዊ ምንጭ፣ እድሜ፣ የአካል ጉዳት፣ ወይም ጾታ አማካኝነት ልዩነት እንደፈጠረ ካመኑ፣ በሚከተሉት መንገዶች ቅሬታዎን የአባል አገልግሎቶች ጋር ማቅረብ ይችላሉ፡

- በስልክ በ **202-842-2810** ወይም ከክፍያ ነጻ በ **1-866-842-2810**
- በጽሁፍ በፋክስ በ**202-408-8682**
- በደብዳቤ AmeriHealth Caritas District of Columbia, Enrollee Services Grievance Department, 200 Stevens Drive, Philadelphia, PA 19113

ቅሬታ ለማቅረብ እርዳታ ካስፈለግዎ፣ AmeriHealth Caritas District of Columbia የተመዘጋቢ አገልግሎቶች እርስዎን ለመርዳት እዚህ ይገኛሉ።

የሲቪል መብቶች ቅሬታ ዩኤስ ጋር ማቅረብ ይችላሉ። የጤና እና ሰው አገልግሎቶች ዲፓርትመንት፣ የሲቪል መብቶች ቢሮ፣ ኤሌክትሮኒክ በሆነ መንገድ በሲቪል መብቶች የአቤቱታ መገናኛ፣ በ ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf ወይም በደብዳቤ ወይም በስልክ የሚገኝ በ፣

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

1-800-368-1019 (TTY/TDD 1-800-537-7697)

ቅሬታዎች በዚህ ይገኛሉ www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html።



English: If you do not speak and/or read English, please call **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, available 24 hours a day, seven days a week. A representative will assist you.

Español: Si no habla y/o lee inglés, llame al **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, línea disponible las 24 horas del día, los siete días de la semana. Un representante le ayudará.

Tiếng Việt: Nếu quý vị không nói và/hoặc đọc Tiếng Anh, vui lòng gọi **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, hoạt động 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Sẽ có người đại diện hỗ trợ quý vị.

한국어: 영어를 말하거나 읽지 못하는 경우 **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**으로 전화해주시십시오. 연중무휴 24시간 이용 가능합니다. 담당자가 도와드릴 것입니다.

Français : Si vous n'avez pas une bonne maîtrise de l'anglais parlé et/ou écrit, veuillez appeler le **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, disponible 24 heures sur 24, sept jours sur sept. Un représentant vous assistera.

العربية: إذا كنت لا تتحدث و/أو تقرأ اللغة الإنجليزية، يرجى الاتصال على **1-866-842-2810 (الهاتف النصي 1-800-570-1190)**، وهو متاح على مدار ساعة وطوال أيام الأسبوع. سوف يساعدك ممثل.

中文普通话: 如果您不会用英语讲话和/或阅读, 请致电 **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, 每周 7 天, 每天 24 小时开通。将会有一名代表协助您。

Русский: Если вы не говорите и/или не читаете по-английски, позвоните по телефону **1-866-842-2810 (TTY-1-800-570-1190)**, который доступен 24 часа в сутки, семь дней в неделю. Представитель вам поможет.

မြန်မာ - အကယ်၍ သင် အင်္ဂလိပ်စကား ပြောဆိုခြင်း နှင့်/သို့မဟုတ် ဖတ်ရှုနိုင်ခြင်း မရှိလျှင် ကျေးဇူးပြုပြီး တစ်ပတ် ခုနစ်ရက်၊ တစ်ရက်လျှင် 24 နာရီ အချိန်ပြည့် ဆက်သွယ်နိုင်သည့် **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)** သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးမှ သင့်အား ကူညီထောက်ပံ့ပေးသွားမည် ဖြစ်သည်။

中文廣東話: 如果您唔識講, 並且或者唔識睇英文, 請致電 **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, 每星期 7 日, 每日 24 小時開通。客服專員將會協助您。

فارسی: اگر قادر به صحبت و یا خواندن به زبان انگلیسی نیستید، لطفاً با شماره **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)** که 24 ساعت شبانه روز و هفت روز هفته در دسترس می باشد تماس بگیرید. یک نماینده به شما کمک خواهد کرد

Polski: Jeśli nie mówisz i / lub nie czytasz po angielsku, zadzwoń pod numer **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, dostępny 24 godziny na dobę, siedem dni w tygodniu. Przedstawiciel Państwu pomoże.

Português: Se você não fala e/ou lê Inglês, por favor ligue para **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, disponível 24 horas por dia, sete dias por semana. Um intérprete irá ajudá-lo.

ਪੰਜਾਬੀ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਹਿੰਦੀ ਬੋਲਦੇ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਪੜ੍ਹਦੇ ਨਹੀਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਸੱਤ ਦਿਨ ਉਪਲਬਧ। ਇਕ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ।

Kreyòl Ayisyen: Si ou pa pale ak/oswa li anglè, tanpri rele **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, disponib 24 èdtan pa jou, sèt jou pa semèn. Yon reprezantan pral ede ou.

हिन्दी: अगर आप हिन्दी बोलते और / या पढ़ते नहीं, कृपया **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)** पर कॉल करें, दिन के 24 घंटे, सप्ताह के सात दिन उपलब्ध। एक प्रतिनिधि आपकी सहायता करेगा।

Soomaali: Haddii aanad ku hadlin iyo/ama akhriyin Ingiriisiga, fadlan soo wac **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, oo la heli karo 24 saacadood maalintii, todoba maalmood todobaadkii. Wakiilku wuu ku caawin karaa adiga.

Hmoob: Yog tias koj hais tsis tau thiab/los sis nyeem tsis tau ntawv As Kiv, thov hu rau tus xov tooj **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, qhib 24 teev rau ib hnuv, xya hnuv rau ib vij. Tus sawv cev yuav pab koj.

Italiano: Se non parla e/o non sa leggere l'inglese, la preghiamo di chiamare l'**1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, disponibile 24 ore su 24, sette giorni su sette. Le verrà prestata assistenza da un rappresentante.

Tagalog: Kung hindi ka nagsasalita at/o nagbabasa ng Ingles, pakitawagan ang **1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**, na matatawagan nang 24 na oras sa isang araw, pitong araw sa isang linggo. Tutulungan ka ng isang representative.

日本語: 英語での会話や読解が不安な場合は、24時間年中無休対応の**1-866-842-2810 (TTY 1-800-570-1190)**までお電話ください。担当者がサポートいたします。



AmeriHealth Caritas[™]

**District of Columbia
Alliance**

www.amerihealthcaritasdc.com

ለተመዘገቢ አገልግሎቶች

1250 Maryland Avenue S.W., Suite 500

Washington, DC 20024

202-842-2810 (1-866-842-2810)

የግዥነት ቀን፡ September 2023

© 2023 AmeriHealth Caritas District of Columbia

All images are used under license for illustrative purposes only.
Any individual depicted is a model.

ACDC_232795000-2



This program is funded in part
by the Government of the
District of Columbia Department
of Health Care Finance.



GOVERNMENT OF THE
DISTRICT OF COLUMBIA
MURIEL BOWSER, MAYOR