

## الرسائل النصية من Apple Health

اعتبارًا من مايو 2023، سترسل هيئة الرعاية الصحية (HCA) رسائل نصية إلى العملاء تخبرهم بإكمال طلب التجديد للحفاظ على التغطية التأمينية. وسترسل أيضًا الهيئة رسائل نصية إلى العملاء الذين يحتاجون إلى تقديم طلب لمراجعة الأهلية نيابة عن وزارة الخدمات الاجتماعية والصحية (DSHS).

### Apple Health (Medicaid)

تشمل تغطية Apple Health الفئات التالية:

- البالغين الذين تتراوح أعمارهم بين 19 و64 عامًا.
- من يقدم طلبًا للأطفال.
- ولي أمر أو مُقدّم رعاية يقدم طلبًا للأطفال.
- سيدة حاملًا أو من يقدم طلبًا لسيدة حامل.

### الرسالة النصية

قد يكون عملاء Apple Health قد تلقوا الرسائل النصية التالية إذا كان قد حان وقت تجديد التغطية التأمينية الخاصة بهم.

Apple Health (Medicaid): يختلف معدل تكرار الرسالة. قد تطبق رسوم الرسائل والبيانات. يمكنك الرد بكلمة STOP (إيقاف) لإلغاء الاشتراك. للحصول على المساعدة أو عرض الشروط والأحكام، تفضّل زيارة [hca.wa.gov/text](http://hca.wa.gov/text) حان الوقت لتجديد تغطية Apple Health للحفاظ عليها. تفضّل زيارة [wahealthplanfinder.org](http://wahealthplanfinder.org) قبل نهاية الشهر.

### كيف يمكنني إكمال طلب التجديد؟

تتوفر العديد من الخيارات لتجديد التغطية التأمينية:

- عبر الإنترنت: تفضّل زيارة [WashingtonHealthplanfinder](http://WashingtonHealthplanfinder).
- من خلال تطبيق الهاتف المحمول: قم بتنزيل [تطبيق WAPlanfinder](http://WAPlanfinder).
- عبر الهاتف: اتصل بمركز دعم العملاء في Washington Healthplanfinder على الرقم 1-855-923-4633.
- ورقياً: تفضّل تقديم [طلب الحصول على تغطية الرعاية الصحية \(18-001P\)](http://طلب الحصول على تغطية الرعاية الصحية (18-001P)).
- شخصياً: فيما يلي الموارد المحلية التي يمكنها مساعدة العملاء في التقدم للحصول على تغطية الرعاية الصحية بدون تكلفة إضافية. [مساعد التسجيل المحلي | الخريطة](http://مساعد التسجيل المحلي | الخريطة)

تعرف على مزيد من المعلومات حول [تجديد التغطية التأمينية](http://تجديد التغطية التأمينية).

### Classic Medicaid

تشمل تغطية Classic Medicaid الفئات التالية:

- البالغين الذين يبلغون من العمر 65 عامًا أو أكثر.
- أصحاب الإعاقات أو المكفوفين.
- المؤهلين للحصول على Medicare.
- من هم بحاجة إلى خدمات أو دعم طويل الأمد.

أحصل على تغطية الرعاية الصحية من خلال وزارة الخدمات الاجتماعية والصحية (DSHS)، فلماذا تراسلني هيئة الرعاية الصحية (HCA)؟

هيئة الرعاية الصحية (HCA) هي وكالة Medicaid في واشنطن، وترسل الهيئة الرسائل النصية نيابة عن وزارة الخدمات الاجتماعية والصحية (DSHS). وتدير وزارة الخدمات الاجتماعية والصحية (DSHS) برنامج Medicaid، المعروف أيضًا باسم Classic Medicaid، للأشخاص الذين تزيد أعمارهم عن 65 عامًا، أو ذوي الإعاقة، أو المكفوفين.

## الرسالة النصية

قد يكون عملاء Classic Medicaid الذين يحصلون على التغطية التأمينية من وزارة الخدمات الاجتماعية والصحية (DSHS) قد تلقوا الرسائل النصية التالية إذا كان قد حان وقت تجديد التغطية التأمينية.

Apple Health (Medicaid): يختلف معدل تكرار الرسالة. قد تطبق رسوم الرسائل والبيانات. يمكنك الرد بكلمة STOP (إيقاف) لإلغاء الاشتراك. للحصول على المساعدة أو عرض الشروط والأحكام، تفضل بزيارة [hca.wa.gov/texts](http://hca.wa.gov/texts).  
حان الوقت لإكمال مراجعات الأهلية لاستمرار الحصول على تغطية الرعاية الصحية من وزارة الخدمات الاجتماعية والصحية (DSHS). تفضل بزيارة [washingtonconnection.org](http://washingtonconnection.org) للتجديد قبل نهاية الشهر.

### كيف يمكنني إكمال مراجعة الأهلية الخاصة بي؟

تتوفر العديد من الخيارات لتجديد التغطية التأمينية:

- عبر الإنترنت: انتقل إلى [Washington Connection](http://Washington Connection).
- ورقياً: يمكنك تقديم طلب الحصول على تغطية رعاية صحية طويلة الأجل للمسنين، والمكفوفين، وذوي الإعاقات (HCA 18-005).
- عبر الهاتف: يمكنك طلب الحصول على طلب التقديم عن طريق الاتصال بالرقم 1-877-501-2233.
- شخصياً: تفضل بزيارة أحد المكاتب المحلية التابعة لوزارة الخدمات الاجتماعية والصحية (DSHS).
  - لتغطية الرعاية الصحية لكبار السن، أو المكفوفين، أو ذوي الإعاقات، يُرجى زيارة: [مكتب الخدمات المجتمعية التابع لوزارة الخدمات الاجتماعية والصحية \(DSHS\)](#)
  - للخدمات والدعم طويل الأجل، يُرجى زيارة: [مكتب الخدمات المنزلية والمجتمعية](#)

تعرف على مزيد من المعلومات حول تجديد التغطية التأمينية.

## التحويل إلى برنامج Classic Medicaid أو Medicare

### الرسالة النصية

قد يكون العملاء الذين يحولون إلى تغطية Classic Medicaid أو Medicare قد تلقوا الرسائل النصية التالية إذا كان قد حان الوقت لتحويل تغطيتهم وتقديم طلب إلى وزارة الخدمات الاجتماعية والصحية (DSHS). ويحدث هذا عندما يبلغ العميل 65 عاماً أو يصبح مؤهلاً للحصول على تغطية Medicare.

Apple Health (Medicaid): يختلف معدل تكرار الرسالة. قد تطبق رسوم الرسائل والبيانات. يمكنك الرد بكلمة STOP (إيقاف) لإلغاء الاشتراك. للحصول على المساعدة أو عرض الشروط والأحكام، تفضل بزيارة [hca.wa.gov/help](http://hca.wa.gov/help).  
بادر الآن بالتقدم بطلب للاشتراك في برنامج Medicaid أو Medicare Savings. تفضل بزيارة [washingtonconnection.org](http://washingtonconnection.org) للتجديد قبل نهاية الشهر.

### كيف أقدم بطلب للحصول على Classic Medicaid أو Medicare؟

تتوفر العديد من الخيارات لتقديم طلب الحصول على التغطية:

- عبر الإنترنت: انتقل إلى [Washington Connection](http://Washington Connection).
- ورقياً: يمكنك تقديم طلب الحصول على تغطية رعاية صحية طويلة الأجل للمسنين، والمكفوفين، وذوي الإعاقات (HCA 18-005).
- عبر الهاتف: يمكنك طلب الحصول على طلب التقديم عن طريق الاتصال بالرقم 1-877-501-2233.
- شخصياً: تفضل بزيارة أحد المكاتب المحلية التابعة لوزارة الخدمات الاجتماعية والصحية (DSHS).
  - لتغطية الرعاية الصحية لكبار السن، أو المكفوفين، أو ذوي الإعاقات، يُرجى زيارة: [مكتب الخدمات المجتمعية التابع لوزارة الخدمات الاجتماعية والصحية \(DSHS\)](#)
  - للخدمات والدعم طويل الأجل، يُرجى زيارة: [مكتب الخدمات المنزلية والمجتمعية](#)

تعرف على مزيد من المعلومات حول تجديد التغطية التأمينية.

## الأسئلة الشائعة

### لماذا تصلني هذه الرسالة النصية؟

يوجد رقم هاتفك في سجلاتنا، أو قدّم لنا ممثلك المفوض (AREP) رقم هاتفك. نحتاج إليك أو لممثلك المفوض لإكمال طلب التجديد للحفاظ على التغطية التأمينية. وإذا كنت قد اشترت مؤخرًا رقم الهاتف هذا ولم تكن أحد عملاء Apple Health أو Medicaid، فإنه يمكنك تجاهل الرسالة النصية وإلغاء الاشتراك.

### ما الرقم الذي ترد منه الرسالة النصية؟

ترسل هيئة الرعاية الصحية (HCA) الرسائل النصية من الرقم 888-689-5016.

### ماذا لو لم تكن لدي تغطية من Apple Health أو Classic Medicaid؟

إذا لم تكن لديك تغطية من Apple Health أو Classic Medicaid، فمن المحتمل أن يكون لدينا رقم هاتف قديم أو غير صحيح لشخص لديه تغطية تأمينية في هذه البرامج. لذا لا يتعين عليك اتخاذ أي إجراء، ويمكنك الرد بكلمة "STOP" حتى لا تصلك المزيد من الرسائل النصية.

أنت تمتلك تغطية تأمينية من Apple Health، إذا كانت لديك بطاقة خدمات ProviderOne نشطة أو تم تخصيص خطة رعاية صحية مُدارة لك. وفيما يلي خطط الرعاية المُدارة:

- Amerigroup Washington
- Coordinated Care of Washington
- Community Health Plan of Washington
- Molina Healthcare of Washington
- UnitedHealthcare Community Plan

### كم مرة سأتلقي رسالة نصية؟

في الوقت الحالي، لا نرسل رسائل نصية إلا عندما لا يقدم أحد أفراد الأسرة طلب التجديد أو مراجعة الأهلية اللازمة. وإذا اشتركت في خدمة تلقي رسائل نصية من خطة الرعاية الصحية المُدارة الخاصة بك، فقد يرسلون إليك أيضًا رسالة نصية.

### ماذا لو لم أرغب في تلقي المزيد من الرسائل النصية؟

ما عليك سوى الرد على الرسالة النصية بكلمة "STOP" حتى لا تحصل على المزيد من الرسائل النصية.

### تلقيت رسالة نصية تفيد بأنه عليّ الدفع عبر الهاتف للحفاظ على تغطيتي، فهل هذا صحيح؟

لن تطلب هيئة الرعاية الصحية (HCA)، ووزارة الخدمات الاجتماعية والصحية (DSHS) و Washington Healthplanfinder أبدًا أي أموال للتسجيل أو إعادة التسجيل في تغطية Apple Health. ويرسل المحتالون الرسائل النصية ويتصلون بالعملاء زاعمين أنه يجب عليهم الدفع لتجديد تغطية Medicaid الخاصة بهم. لذا احرص على عدم مشاركة معلوماتك المصرفية أو معلومات بطاقة الائتمان مع أي شخص يدّعي أنه من هيئة الرعاية الصحية (HCA) أو وزارة الخدمات الاجتماعية والصحية (DSHS) أو Apple Health.

إذا تلقيت مكالمة هاتفية أو رسالة نصية تعتقد بأنها تصيد احتيالي، فأغلق المكالمة ولا ترد. يمكنك إبلاغ هيئة الرعاية الصحية (HCA) عن شكاوى الاحتيال المحتملة عن طريق:

- البريد الإلكتروني: [WAeligibilityfraud@hca.wa.gov](mailto:WAeligibilityfraud@hca.wa.gov)
- البريد الصوتي: (360) 725-0934
- الفاكس: (360) 725-1158، عناية: WA Apple Health Fraud

### من الذي يمكنني التواصل معه لطرح الأسئلة؟

**Apple Health (Medicaid):** إذا كان عمرك أقل من 65 عامًا، أو لديك طفل، أو كنت سيدة حاملًا، فيُرجى الاتصال بمركز خدمة عملاء المساعدة الطبية لدى هيئة الرعاية الصحية (HCA) على الرقم 1-800-562-3022 أو إرسال بريد إلكتروني إلى [askmagi@hca.wa.gov](mailto:askmagi@hca.wa.gov).

**Classic Medicaid:** إذا كنت تبلغ من العمر 65 عامًا أو أكثر، ولديك تغطية في برنامج Medicare، أو كنت من المكفوفين أو ذوي الإعاقات، فاتصل بمركز خدمة عملاء وزارة الخدمات الاجتماعية والصحية (DSHS) على الرقم 1-877-501-2233.

## الشروط والأحكام اللاسلكية وسياسة الخصوصية

لقد اشتركت في خدمة تلقي رسائل لاسلكية من هيئة الرعاية الصحية في ولاية واشنطن. وبالإشتراك في خدمة التنبيه هذه، فإنك توافق على الشروط والأحكام التالية. لإيقاف تلقي الرسائل، أرسل رسالة تضم كلمة STOP (إيقاف) لإلغاء الإشتراك. للحصول على المساعدة، أرسل رسالة تضم كلمة HELP (مساعدة).

يوفر معظم مُقدِّمي الخدمات اللاسلكية خدمة الرسائل النصية. وعلى الرغم من عدم فرض رسوم على الإشتراك في خدمة الحصول على التحديثات اللاسلكية، فإن مُقدِّم الخدمة اللاسلكية قد يفرض رسومًا لكل رسالة. تواصل مع مُقدِّم الخدمة الخاص بك للحصول على تفاصيل حول التكاليف الإضافية.

### الشروط والأحكام

#### سياسة المستخدم

لن تشارك هيئة الرعاية الصحية في ولاية واشنطن رقم هاتفك المحمول أو تستخدمه في أي غرض آخر غير الإبلاغ بالتحديثات من العميل المُحدَّد.

#### رسوم المستخدم

لا تفرض هيئة الرعاية الصحية في ولاية واشنطن رسومًا على المستلمين لتلقي الرسائل النصية. ومع ذلك، قد تطبق رسوم الرسائل والبيانات.

#### معدل التكرار

يختلف معدل تكرار الرسالة.

#### إلغاء الإشتراك

لإلغاء الإشتراك (التوقف عن تلقي الرسائل)، رد على الرسالة بكلمة STOP (إيقاف) من جهازك المحمول. وسنؤكد إلغاء اشتراكك من خلال رسالة نصية ولن نتلقى أي رسائل أخرى من هيئة الرعاية الصحية في ولاية واشنطن ما لم تشترك في هذه الخدمة مرة أخرى.

#### الضمان

هيئة الرعاية الصحية في ولاية واشنطن ليست مسؤولة عن أي تأخير في استلام أي رسائل نصية قصيرة متعلقة بهذا البرنامج، حيث يخضع تسليم الرسائل النصية القصيرة للإرسال الفعال من مُقدِّم الخدمة اللاسلكية/مُشغِّل الشبكة. ولا تكون شركات المحمول مسؤولة عن الرسائل المتأخرة أو غير المستلمة.

#### أوصاف حالات الاستخدام

سترسل هيئة الرعاية الصحية في ولاية واشنطن رسائل نصية قصيرة تحتوي على المعلومات والتنبيهات المتعلقة بالخدمات الحكومية التي تقدمها هيئة الرعاية الصحية في ولاية واشنطن.

### هل لديك أسئلة؟

إذا كانت لديك أسئلة أو مشكلات أو كنت بحاجة إلى المساعدة، فيرجى التواصل على العنوان [support@granicus.com](mailto:support@granicus.com).

### سياسة الخصوصية

تحتزم هيئة الرعاية الصحية في ولاية واشنطن خصوصيتك. ولن تستخدم سوى المعلومات التي تقدمها لنقل رسالتك النصية. ومع ذلك، فإننا نحفظ دائمًا بالحق في الكشف عن أي معلومات لازمة للامتثال لأي قانون، أو لائحة تنفيذية، أو طلب حكومي، لتجنب المسؤولية، أو لحماية حقوقنا أو ممتلكاتنا.

عندما تكمل النماذج عبر الإنترنت أو تزود مؤسسة ما بالمعلومات المتعلقة بخدمة الرسائل اللاسلكية، فإنك توافق على تقديم معلومات دقيقة، وكاملة، وصحيحة. وتوافق على عدم استخدام اسم مزيف، أو خاطئ، أو اسم غير مصرح لك باستخدامه. وإذا اعتقدنا، وفقًا لتقديرنا الخاص، أن أيًا من هذه المعلومات غير صحيحة، أو غير دقيقة، أو غير كاملة، فإنه يجوز لنا رفض حصولك إلى الخدمة واتباع أي من سبل الانتصاف القانونية المناسبة.