

# مزايا العلاج البديل للأعضاء

يمكن لأعضاء خطة Community Health Plan of Washington (CHPW) Apple Health (Medicaid) الحصول على سداد قيمة علاج الوخز بالإبر والمعالجة اليدوية وعلاجات التدليك.

تغطي CHPW Apple Health بعض الخدمات ضمن شبكة مفتوحة. هذا يعني أننا ندفع مقابل العلاجات التي يتلقاها الأعضاء ضمن هذه الشروط:

- العلاج هو **الوخز بالإبر أو المعالجة اليدوية أو التدليك**. هناك حد 20 زيارة لمجموعة من هذه الخدمات. يتم احتساب التدليك لمدة 30 دقيقة كزيارة واحدة، وساعة من التدليك تعتبر زيارتين.
- الشخص الذي يقدم الخدمة لديه **رخصة Washington** المناسبة
- يقوم مقدم الرعاية بإصدار فاتورة لـ CHPW

الأعضاء الذين **ليسوا** بحاجة إلى إحالة من طبيبهم المعتاد للاستفادة من هذه الخدمات.

بعض مقدمي الرعاية لا يقدرّون أو لا يعرفون كيفية إصدار فاتورة لنا. في هذه الحالات، سنعيد للأعضاء تكلفة الخدمة. (الإكرامية غير مشمولة في المبلغ الذي سندفعه).

املاً النموذج الموجود على ظهر الصفحة (صفحة 2) وأعد ارسالها إلى:

mychpw.chpw.org



يمكنهم أيضًا إرساله بالبريد الإلكتروني من خلال بوابة أعضاء myCHPW الآمنة عبر الإنترنت والتابعة لـ CHPW.

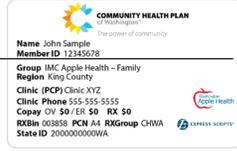
CHP Claims  
P.O. Box 269002  
Plano, TX 75026-9002



يمكن للأعضاء إرسال النموذج المتواجد على ظهر الصفحة (صفحة 2) عبر البريد.

**هل لديك أسئلة؟** اتصل بخدمة عملاء CHPW على الرقم (TTY: 711) 1-800-440-1561، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8:00 صباحًا حتى 5:00 مساءً.

رقم بطاقة هوية العضو موجود  
على الجزء الأمامي من بطاقة CHPW.



## معلومات الاعضاء:

رقم بطاقة هوية العضو:

اسم العائلة

الاسم الأول

تاريخ الميلاد

المدينة، الولاية، الرمز البريدي

العنوان البريدي

## معلومات مقدم الرعاية:

اسم مقدم الرعاية (مثال: Jane Johnson)

إسم المنشأة (مثال: Evergreen Massage Services)

مقدم الرعاية و/ أو عنوان المنشأة

## معلومات الخدمة:

إثبات الدفع (مثال: الإيصال). إذا كنت تقوم بإرفاق فاتورتك المفصلة، فيمكنك الإشارة إلى ذلك هنا.

تاريخ الخدمة

قانون التشخيص

قانون الإجراءات

## "من أين أحصل على معلومات حول مقدم الرعاية والخدمة؟"

**هام:** نقترح أن يقوم الأعضاء بعمل نسخة من فواتيرهم المفصلة وإرسالها إلى CHPW مع هذا النموذج.

بعد أن يحصل الأعضاء على خدمة التدليك أو المعالجة اليدوية أو العلاج بالوخز بالإبر، يجب على مقدمي الخدمة أن يقدموا لهم فاتورة أو إيصالاً أو فاتورة تسمى أيضًا فاتورة مفصلة تبين أنه قد دفعت بدل الخدمات. ستسرد هذه التفاصيل. إذا لم يكن أعضاء CHPW متأكدين من كيفية الحصول على الفاتورة المفصلة، أو لم يكونوا متأكدين من أن لديهم المعلومات التي يحتاجون إليها، فيمكنهم الاتصال بخدمة عملاء CHPW للحصول على المساعدة على الرقم (711: TTY) 1-800-440-1561، من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8:00 صباحًا وحتى 5:00 مساءً