

تغطیة Medicare لمستلزمات مرض السكري، والخدمات، وبرامج الوقاية

این کتابچه رسمی دولتی
حاوی اطلاعات برای
افرادی است که دیابت
دارند یا در معرض خطر
دیابت هستند، از جمله:

- Medicare چه چیزی را پوشش می‌دهد
- راههای سالم ماندن
- اطلاعات را از کجا می‌توان دریافت کرد

Medicare.gov



Medicare

جدول المحتويات

القسم 1: الأساسيات	1
القسم 2: تغطية eracideM لمستلزمات ومعدات مرض السكري	5
القسم 3: تغطية eracideM لأدوية السكري	9
القسم 4: تغطية eracideM لخدمات مرض السكري وبرامج الوقاية	11
القسم 5: مزيد من المعلومات	17
القسم 6: التعريفات	19



القسم 1:

الأساسيات

يصف هذا الكتيب مستلزمات مرض السكري، والخدمات، وبرامج الوقاية التي تغطيها خطة Medicare الأصلية من وتغطية الأدوية من Medicare (الجزء "د").

تضمن خطة Medicare الأصلية الجزء "أ" (تأمين المستشفيات) والجزء "ب" (التأمين الطبي). إذا كان لديك خطة Medicare الأصلية، فيمكنك الانضمام إلى خطة أدوية منفصلة من Medicare للحصول على تغطية الجزء "د".

إذا كان لديك خطة ميزات Medicare (المعروفه أيضا باسم الجزء "ج")، فلديك تغطية الجزء "أ" والجزء "ب" وعادة تغطية الجزء "د". اتصل بمزود خطتك لمعرفة المزيد حول تغطيتك لـ كلٍ من مستلزمات وخدمات مرض السكري.

لمحة عن تغطيتك

يمنحك الرسم البياني الموجود في الصفحات التالية ملخصاً لبعض مستلزمات وخدمات مرض السكري التي يغطيها الجزء "ب" والجزء "د".

ما تدفعه	ما يغطيه برنامج Medicare	المستلزم أو الخدمة
امبلغ المشاركة التأميني أو مبلغ المشاركة في السداد. المبلغ المقطوع للجزء «د» قد ينطبق أيضاً.	يغطي الجزء «د» معظم أدوية السكري لاحفاظ على نسبة الجلوكوز في الدم (السكر). في بعض الحالات، قد يغطي الجزء «ب» الأنسولين.	أدوية السكري انقل إلى الصفحة 10.
لا شيء إذا قبل مقدم الرعاية الصحية الخاص بك التكليف	يغطي الجزء «ب» هذه الفحوصات إذا قرر طبيبك أنك معرض لخطر الإصابة بمرض السكري. قد تتمكن من الحصول على ما يصل إلى فحصين لمرض السكري كل عام إذا كنت مؤهلاً.	فحوصات مرض السكري انقل إلى الصفحة 12.
لا شيء إذا كنت مؤهلاً.	يغطي الجزء «ب» برنامج تغيير السلوك الصحي لمساعدتك على الوقاية من مرض السكري، مرة واحدة في حياتك.	برنامج Medicare للوقاية من مرض السكري انقل إلى الصفحات 12-13.
% من المبلغ المعتمد من Medicare بعد استيفاء المبلغ المقطوع للجزء «ب».	يغطي الجزء «ب» هذا التدريب إذا تم تشخيص إصابتك بمرض السكري وترغب في معرفة كيفية إدارة مرضك. للحصول على هذا التدريب، يجب أن يكون لديك أمر مكتوب من طبيبك أو مقدم رعاية صحية آخر.	تدريب الإدارة الذاتية لمرض السكري انقل إلى الصفحات 13-14.
20% من المبلغ المعتمد من Medicare بعد استيفاء المبلغ المقطوع للجزء «ب». 53 دولاراً (أو أقل) لتوفير الأنسولين لمدة شهر واحد إذا كنت تستخدم مضخة الأنسولين التي تغطيها ميزة الأجهزة الطبية المعمرة من Medicare . لا لا ينطبق المبلغ المقطوع للجزء «ب».	يغطي الجزء «ب» أجهزة قياس الجلوكوز في الدم (السكر) والمسلزمات ذات الصلة (مثل شرائط الاختبار والإبر)، وأجهزة مراقبة الجلوكوز المستمرة، ومضخات الأنسولين المعمرة. قد تكون هناك قيود على مقدار أو عدد مرات الحصول على هذه المسلزمات.	المسلزمات والأجهزة الخاصة بمرض السكري انقل إلى الصفحة 6.

ما تدفعه	ما يغطيه برنامج Medicare	المستلزم أو الخدمة
<p>80% من المبلغ المعتمد من Medicare بعد استيفاء المبلغ المقطوع للجزء «ب».</p>	<p>يغطي الجزء «ب» فحوصات القدم أو العلاج كل 6 أشهر إذا كنت تعاني من ضرر في أسفل الساق مرتبط بمرض السكري يمكن أن يزيد من خطر فقدان الأطراف، طالما أنه لم تقم بزيارة أخصائي رعاية القدم لسبب آخر بين الزيارات.</p>	<p>رعاية القدم انتقل إلى الصفحة 15.</p>
<p>20% من المبلغ المعتمد من Medicare بعد استيفاء المبلغ المقطوع للجزء «ب».</p>	<p>يغطي الجزء «ب» هذه الفحوصات للتحقق من صحة الرؤية والعصب البصري وبحثاً عن علامات مرض العين الجلوكوما. يمكنك الحصول على فحص كل 21 شهراً إذا كنت معرضاً لخطر الإصابة بالجلوكوما. لكي يغطي Medicare هذه الفحوصات، يجب أن يقوم طبيب عيون مخول قانوناً بإجراء اختبارات الجلوكوما في ولايتك، بإجراء الفحص أو الإشراف عليه.</p>	<p>فحوصات الجلوكوما انتقل إلى الصفحة 15.</p>
<p>35 دولاراً (أو أقل) لتوفير الأنسولين ملدة شهر واحد بموجب تغطية الجزء «ب» والجزء «د». لا ينطبق المبلغ المقطوع للجزء «ب».</p>	<p>يغطي الجزء «ب» الأنسولين إذا كنت تستخدم مضخة أنسولين مغطاة بميزة الأجهزة الطبية المعمرة من الجزء «ب».</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ يغطي الجزء «ب» الأنسولين القابل للحقن الذي لا يستخدم مع مضخة الأنسولين التقليدية. ▪ الأنسولين المستخدم مع مضخة الأنسولين التي تستخدم ملحة واحدة. ▪ الأنسولين الذي يتم استنشاقه. 	<p>الأنسولين انتقل إلى الصفحة 10.</p>
<p>مبلغ المشاركة التأميني أو مبلغ المشاركة في السداد. قد ينطبق أيضاً المبلغ المقطوع للجزء «د».</p>	<p>يغطي الجزء «د» بعض المستلزمات الطبية المستخدمة في حقن الأنسولين (مثل المحاقن والإبر ومسحات الكحول والشاشة). قد تغطي بعض خطط الجزء «د» من Medicare أيضاً أجهزة المضخات التي تستخدم ملحة واحدة والتي توفر الأنسولين.</p>	<p>المستلزمات المتعلقة بالأنسولين انتقل إلى الصفحة 10.</p>
<p>لا شيء للقاحات الجزء «ب» إذا قبل طبيبك أو مقدم الرعاية الصحية التكليف. لا شيء للقاحات الجزء «د» إذا أوصت بها اللجنة الاستشارية لممارسات التطعيم (ACIP).</p>	<p>إذا كنت مصاباً بمرض السكري، فلديك أعلى خطر لحدوث مضاعفات من بعض الأمراض. لتنقلي خطر الإصابة بالعدوى:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ يغطي الجزء «ب» لقاحات الإنفلونزا والمكورات الرئوية والتهاب الكبد الوبائي B وكوفيد-19. ▪ يغطي الجزء «د» جميع اللقاحات التي توصي بها اللجنة الاستشارية لممارسات التطعيم (ACIP)، بما ذلك الهربس النطيلي (القوباء المنطقية) والفيروس المخلوي التنفسي (RSV) واللقاحات الأخرى. 	<p>التطعيمات (أو اللقاحات) انتقل إلى الصفحة 15-16.</p>

ما تدفعه	ما يغطيه برنامج Medicare	المستلزم أو الخدمة
لا شيء للاختبارات المعملية التشخيصية السريرية التي يغطيها Medicare.	<p>تقيس هذه الاختبارات المعملية مدى التحكم في نسبة الجلوكوز في الدم (السكر) خلال الأشهر الثلاثة الماضية.</p> <p>إذا كنت مصاباً بمرض السكري، فإن الجزء «ب» يغطي هذا الاختبار إذا طلب طبيبك ذلك.</p>	A1C اختبارات الهيموجلوبين انتقل إلى الصفحة 15.
لا شيء إذا كنت مؤهلاً.	<p>قد يغطي الجزء «ب» هذه الخدمات إذا كنت مصاباً بمرض السكري أو أمراض الكلية. يجب على الطبيب إحالتك إلى هذه الخدمات. يمكن فقط لأخصائي التغذية المسجل أو أخصائي التغذية الذي يستوفي متطلبات معينة تقديم هذه الخدمات.</p>	خدمات العلاج الغذائي الطبي انتقل إلى الصفحات 14-15. انتقل إلى الصفحات 15-16.
20% من المبلغ المعتمد من Medicare بعد استيفاء <2> المبلغ المقطوع للجزء «ب».	<p>يغطي الجزء «ب» الأحذية أو النعال العلاجية إذا كنت مصاباً بمرض السكري ومرض القدم الحاد المرتبط بمرض السكري.</p>	أحذية أو نعال علاجية انتقل إلى الصفحة 8.
<p>لا شيء إذا قبل طبيبك أو مقدم الرعاية الصحية التكليف. لا ينطبق المبلغ المقطوع للجزء «ب».</p> <p>قد تضطر إلى دفع أ مبلغ مشاركة تأميني، وقد يتم تطبيق المبلغ المقطوع للجزء «ب» إذا أجري مزودك اختبارات أو خدمات إضافية أثناء زيارتك لا يغطيها برنامج Medicare بموجب هذه الزيارة الوقائية.</p>	<p>خلال الأشهر الـ 21 الأولى التي يكون لديك فيها تغطية الجزء «ب»، يغطي برنامج Medicare زيارة وقائية ملحة واحدة «مرحباً بكم في Medicare». هذه الزيارة ليست فحصاً بدنياً - إنها زيارة للاطمئنان على صحتك، وإعطائك التثقيف والاستشارة حول الخدمات الوقائية (بما في ذلك بعض الفحوصات واللقاحات)، والحصول على إحالات لتلقي الرعاية الأخرى، إذا لزم الأمر.</p>	زيارة وقائية «مرحباً بكم في Medicare انتقل إلى الصفحة 16.
<p>لا شيء إذا قبل طبيبك أو مقدم الرعاية الصحية التكليف. لا ينطبق المبلغ المقطوع للجزء «ب».</p> <p>قد يطلب منك دفع مبالغ مشاركة تأميني، وقد يتم تطبيق المبلغ المقطوع للجزء «ب» إذا أجري مزودك اختبارات أو خدمات إضافية أثناء زيارتك لا يغطيها برنامج Medicare بموجب هذه الزيارة الوقائية.</p>	<p>إذا كانت لديك بالفعل تغطية الجزء «ب» لمدة تزيد عن 21 شهراً، فإن Medicare يغطي زيارة «العافية» السنوية. هذه الزيارة ليست فحصاً بدنياً - إنها زيارة لتطوير خطتك الشخصية أو تحديتها للمساعدة في الوقاية من المرض والإعاقه، بناء على حالة صحتك الحالية وعوامل الخطر.</p>	زيارة «العافية» السنوية انتقل إلى الصفحة 16.



القسم 2:

تغطية Medicare لكلٍ من مستلزمات وأجهزة مرض السكري

يُنحِّك هذا القسم معلومات حول المستلزمات والأجهزة التي يغطيها الجزء "ب" (التأمين الطبي).

ملاحظة: انتقل إلى الصفحة 19 للحصول على تعريفات الكلمات التي باللون **الأزرق**

المستلزمات والأجهزة الخاصة بجلوكوز الدم

يغطي الجزء «ب» كلاً من مستلزمات وأجهزة الاختبار الذاتي لنسبة الجلوکوز في الدم (السكر) على أنها **أجهزة طبية معمرة**، بما في ذلك:

- أجهزة قياس سكر الدم
 - شرائط قياس سكر الدم
 - حاملات الإبر والإبر
 - حلول التحكم في الجلوکوز (التحقق من شريط الاختبار ودقة المراقبة)
- يختلف مقدار المستلزمات التي يغطيها الجزء «ب». كل 3 أشهر، قد تتمكن من:
- الحصول على ما يصل إلى 003 شريط اختبار و 003 إبرة، إذا كنت تستخدم الأنسولين.
 - الحصول على ما يصل إلى 001 شريط اختبار و 001 إبرة، إذا كنت لا تستخدم الأنسولين.

ملاحظة: إذا قال طبيبك أنه ضروري طبياً، و كنت تستوفي المتطلبات الأخرى، فسيسمح لك Medicare بالحصول على شرائط اختبار وإبر إضافية. قد تحتاج إلى الاحتفاظ بسجل يوضح عدد المرات التي تختبر فيها نفسك بالفعل.

أجهزة مراقبة الجلوکوز المستمرة

تتعقب أجهزة مراقبة الجلوکوز المستمرة مستويات السكر في الدم من خلال جهاز متصل بجسمك. إذا كنت مصاباً بمرض السكري، فقد يغطي الجزء «ب» جهاز مراقبة الجلوکوز المستمرة والمستلزمات ذات الصلة إذا وصفها لك طبيبك أو أي مقدم رعاية صحية آخر، واستوفيت الشروط التالية:

- إذا كنت تتناول الأنسولين أو لديك تاريخ من مشاكل انخفاض نسبة السكر في الدم.
- إذا قرر الطبيب أنك أو مقدم الرعاية الخاص بك قد تلقيت تدريباً كافياً لاستخدام جهاز مراقبة الجلوکوز المستمرة.

قبل أن يصف مقدم الرعاية الخاص بك جهاز مراقبة الجلوکوز المستمرة، يجب أن يجتمع معك لتقدير حالتك وتحديد ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على واحداً. إذا قمت بذلك، فيجب عليك إجراء زيارات روتينية للرعاية الصحية عن بعد أو شخصياً معتمدة من Medicare مع طبيبك.

مضخات الأنسولين

إذا كنت تستخدم مضخة أنسولين يتم ارتداوها خارج الجسم (خارجية) ولا يمكن التخلص منها، فقد يغطي الجزء «ب» الأنسولين المستخدم مع المضخة والمضخة نفسها كأجهزة طبية معمرة. إذا كنت تعيش في مناطق معينة من البلاد، فقد تضطر إلى استخدام موردي مضخات الأنسولين المحددين لكي يقوم Medicare بدفع ثمن مضخة الأنسولين المعمرة.

بما الذي أحتاجه من طبيبي لتغطية هذه المستلزمات؟

لن يغطي Medicare هذه الأجهزة والمستلزمات إلا إذا حصلت على وصفة طبية من طبيبك. يجب أن تتضمن الوصفة الطبية معلومات، مثل:

- ما إذا كنت مصاباً بمرض السكري.
- نوع أجهزة قياس سكر الدم التي تحتاجها ولماذا تحتاجها. (إذا كنت بحاجة إلى جهاز مراقبة خاص بسبب مشاكل في الرؤية، فيجب على طبيبك شرح ذلك).
- ما إذا كنت تستخدم الأنسولين.
- كم مرة يجب أن تختبر نسبة السكر في الدم.
- كم عدد شرائط الاختبار والإبر التي تحتاجها لمدة شهر واحد.

ملاحظة: أنت بحاجة إلى وصفة طبية جديدة من طبيبك للإبر وشرائط الاختبار كل 21 شهراً. يجب عليك أيضاً طلب إعادة ت توفير المستلزمات الخاصة بك.

أين يمكنني الحصول على هذه المستلزمات؟

يمكنك طلب المستلزمات الخاصة بك من الصيدلية الخاصة بك أو من خلال مورد الأجهزة الطبية (أي شركة أو شخص أو وكالة تقدم لك عنصراً طبياً أو خدمة، إلا عندما تكون مريضاً داخلياً في مستشفى أو منشأة خدمات تمريضية ماهرة) بعد أن يزودك طبيبك أو يرسل إليك الوصفة الطبية (الوصفات الطبية). إذا كنت تستخدم صيدلية أو مورد معدات طبية عبر البريد، فستحتاج إلى الاتصال لتقديم طلبك.

ما هي الصيدلية أو المورد الذي يجب أن أستخدمه؟

تأكد من حصولك على المستلزمات الخاصة بك من صيدلية أو مورد مسجل لدى Medicare. إذا كان مشتركاً في Medicare، فيجب عليه قبول **التكليف**. وهو ما يعني:

- أنه قد تكون التكاليف المدفوعة من الجيب أقل.
- أنه يوافق على تقاضي فقط المبلغ المقطوع من قبل Medicare و**مبلغ المشاركة التأميني** وعادة ما يتضرر Medicare أن يقوم بدفع حصته قبل أن يطلب منك دفع حصتك.
- أنه يتبع عليه تقديم مطالباتك مباشرة إلى Medicare ولا يمكنهم فرض رسوم عليك مقابل تقديم المطالبة.
- إذا كانت الصيدلية أو المورد الخاص بك لا يقبل التكليف ، فستدفع الرسوم بالكامل في وقت الخدمة. قبل الحصول على أي مستلزمات، اسأل الصيدلية أو المورد:
- هل أنت مسجل في برنامج Medicare؟
- هل تقبل التكليف؟

براي يافتني تأمين كننداهای که در Medicare ثبت نام کرده است، به للعثور على مورد مسجل في Medicare، تفضل بزيارة Medicare.gov/medical-equipment-suppliers، أو اتصل بالرقم (1-800-633-4227) (1-800-MEDICARE). يمكن لمستخدمي الهاتف النصي الاتصال على 1-877-486-2048.

ملاحظة: لن يدفع Medicare مقابل أي مستلزمات لم تطلبها، أو المستلزمات التي تم إرسالها إليك تلقائياً من قبل الموردين، بما في ذلك أجهزة مراقبة نسبة السكر في الدم وشرائط الاختبار والإبر. إذا كنت تتلقى مستلزمات يتم إرسالها تلقائياً، أو تتلقى إعلانات مضللة، أو تشك في حدوث احتيال متعلق بالمستلزمات الخاصة بك، فاتصل بالرقم 1-800-MEDICARE.

كيف يمكنني استبدال الأجهزة أو المستلزمات الطبية المعمورة المفقودة أو التالفة في حالة الكوارث أو الطوارئ؟

إذا دفعت خطة Medicare الأصلية بالفعل مقابل **الأجهزة الطبية المعمورة** (مثل مضخة الأنسولين التقليدية) أو المستلزمات (مثل المستلزمات المتعلقة بمرض السكري) وتعرضت للتلف أو فقدان بسبب حالة طوارئ أو كارثة:

- في بعض الحالات، سيغطي برنامج Medicare تكلفة إصلاح أو استبدال الأجهزة أو المستلزمات.
- بشكل عام، سيغطي Medicare أيضاً تكلفة إيجار العناصر (مثل الكراسي المتحركة) أثناء إصلاح أجهزتك. لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة [Medicare.gov/providers-services/disaster-emergency](https://www.Medicare.gov/providers-services/disaster-emergency) ، أو اتصل بالرقم 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) أو الرقم 1-877-486-2048.

الأحذية أو النعال العلاجية

إذا كنت تعاني من مرض السكري ومرض القدم الشديد المرتبط بمرض السكري، فسيغطي الجزء «ب» أحد ما يلي كل عام

- زوج واحد من الأحذية ذات العمق المعزز و 3 أزواج من النعال
 - زوج واحد من الأحذية المصبوبة حسب الطلب (بما في ذلك النعال) إذا كنت لا تستطيع ارتداء أحذية ذات عمق معزز بسبب تشوه القدم، و 2 أزواج أخرى من النعال
- ملاحظة: في بعض الحالات، قد يغطي Medicare أيضاً نعالاً منفصلة أو تعديلات على الأحذية بدلاً من النعال.

كيف أحصل على أحذية أو نعال علاجية؟

لكي يدفع Medicare ثمن حذائك أو نعلك العلاجي، يجب على الطبيب الذي يعالج مرض السكري أن يشهد بأنك تستوفي هذه الشروط الثلاثة::

1. أنك مصاب بمرض السكري.
2. أنك لديك واحدة على الأقل من هذه الحالات في إحدى القدمين أو كليهما:

- بتر القدم الجزئي أو الكامل
- تقرحات القدم السابقة
- الكالو الذي يمكن أن يؤدي إلى تقرحات القدم
- تلف الأعصاب بسبب مرض السكري مع علامات مشكلات الكالو
- ضعف الدورة الدموية
- قدم مشوهة

3. أنت تعالج بموجب خطة شاملة لرعاية مرض السكري وتحتاج إلى أحذية و/أو نعال علاجية بسبب مرض السكري.

يتطلب برنامج Medicare أيضاً ما يلي:

- وصف طبيب الأقدام (طبيب القدم) أو غيره من مقدمي الرعاية الصحية المؤهلين للأحذية أو النعال.
- قيام الطبيب أو أي فرد مؤهل آخر (مثل أخصائي تقويم العظام أو أخصائي الأطراف الاصطناعية) بتركيب وتوفير حذائك أو نعلك.



القسم 3:

تغطية Medicare لأدوية السكري

يمنحك هذا القسم معلومات حول أدوية السكري التي تشملها تغطية أدوية Medicare (الجزء «د») أو خطة ميزات Medicare مع تغطية الأدوية. تشمل تغطية الأدوية من Medicare أدوية السكري، بما في ذلك الأنسولين والمستلزمات المتعلقة بالأنسولين.

أدوية السكري

يمكن أن يغطي الجزء "د" من برنامج Medicare مجموعة متنوعة من أدوية مرض السكري. تحقق من خطتك لمعرفة الأدوية التي تغطيها.

الأنسولين

يغطي الجزء «ب» الأنسولين إذا كنت تستخدم مضخة أنسولين **مغطاً بميزة الأجهزة الطبية المعمرة** من الجزء «ب». يغطي الجزء «ب» مضخات الأنسولين المعمرة التي يتم ارتداؤها خارج الجسم (خارجية)، بما في ذلك الأنسولين المستخدم مع المضخة.

إذا كانت لديك خطة الجزء «د»، فقد تغطي:

- الأنسولين القابل للحقن الذي لا يستخدم مع مضخة الأنسولين التقليدية
- الأنسولين المستخدم مع مضخة الأنسولين التي تستخدم مرة واحدة
- الأنسولين الذي يتم استنشاقه

تكلفة الإمداد لمدة شهر واحد من كل أنسولين مغطى بالجزء «ب» و «د» لا تزيد عن

35 دولاراً، ولا يتبعن عليك دفع **مبلغ مقطوع** مقابل الأنسولين الخاص بك. ينطبق هذا على كل من يتناول الأنسولين، حتى إذا كان يتم الحصول على مساعدة إضافية (برنامج Medicare لمساعدة الأشخاص ذوي الدخل والموارد المحدودة على دفع أقساط الجزء «د» من خطة Medicare، والمبالغ المقطعة، و **مبلغ المشاركة التأميني**، والتكليف الأخرى).

إذا حصلت على إمدادات من الأنسولين لمدة شهرين أو ثلاثة أشهر ، فلا يمكن أن تزيد تكاليفك عن 53 دولاراً لكل منتج من منتجات الأنسولين المغطاة في كل شهر. على سبيل المثال، ستقوم بشكل عام بدفع ما لا يتجاوز 7 دولارات مقابل إمداد شهرين من الأنسولين المغطى. تنطبق قيود مماثلة على التكاليف فيما يتعلق بالأنسولين المستخدم في مضخات الأنسولين التقليدية المغطاة بالجزء «ب».

المستلزمات المتعلقة بالأنسولين

إذا كانت لديك خطة الجزء (د)، تغطية المستلزمات التي تستخدمها لحقن الأنسولين في جسمك، مثل:

- مسحات الكحول
- الإبر
- الشاش
- المحاقن

قد تغطي بعض خطط الجزء "د" من Medicare أيضاً أجهزة المضخات التي تستخدم لمرة واحدة والتي توفر الأنسولين.

لا يغطي الجزء "ب" أقلام الأنسولين أو المستلزمات المتعلقة بالأنسولين، مثل المحاقن أو الإبر أو مسحات الكحول أو الشاش.



القسم 4:

تغطية Medicare لخدمات مرض السكري وبرامج الوقاية

يُنحِّكَ هذا القسم معلومات حول الخدمات وبرامج الوقاية التي يغطيها الجزء «ب» (التأمين الطبي)، بما في ذلك التدريبات لمساعدتك في الوقاية من مرض السكري والكشف عنه وعلاجه. يُنحِّكَ هذا القسم أيضًا معلومات حول اللقاحات التي يغطيها الجزء «ب» وتغطية الأدوية الطبية (الجزء «د»).

ملاحظة: انتقل إلى الصفحة 19 للحصول على تعريفات الكلمات التي باللون **الأزرق**

فحوصات مرض السكري

يغطي الجزء «ب» الفحوصات المعملية لجلوكوز الدم (السكري) إذا قرر طبيبك أو غيره من مقدمي الرعاية الصحية أنك معرض لخطر الإصابة بمرض السكري. قد تكون معرضاً لخطر الإصابة بمرض السكري إذا كان لديك:

- ارتفاع في ضغط الدم
- تاريخ من مستويات الكوليسترون والدهون الثلاثية غير الطبيعية
- السمنة (تعرف بأنها مؤشر كتلة الجسم (BMI) 30 أو أعلى)
- ضعف تحمل الجلوكوز (السكري)
- تاريخ من ارتفاع نسبة السكر في الدم

يغطي الجزء «ب» أيضاً هذه الفحوصات إذا كان لديك 2 أو أكثر من عوامل الخطر التالية:

- لديك زيادة في الوزن (يعرف بأنه مؤشر كتلة الجسم بين 25 و 29.9)
- لديك تاريخ عائلي للإصابة بمرض السكري (الوالدان أو الأشقاء)
- لديك تاريخ من الإصابة ب斯基ري الحمل (الإصابة بمرض السكري أثناء الحمل) أو أجبت طفلاً يزيد وزنه عن 9 أرطال
- عمرك 65 عاماً أو أكثر

إذا كنت مؤهلاً لإجراء فحوصات مرض السكري، فيمكنك الحصول على ما يصل إلى فحصين كل عام (في غضون 12 شهراً من آخر فحص لك). بعد اختبار فحص السكري الأولي، سيحدد طبيبك ما إذا كنت بحاجة إلى اختبار ثان أم لا. يغطي برنامج Medicare فحوصات مرض السكري هذه:

- اختبارات الجلوكوز (السكري) في الدم الصائم
- اختبارات الهيموجلوبين A1C
- فحوصات جلوكوز (سكري) الدم الأخرى المعتمدة من Medicare حسب الاقتضاء

إذا كنت تعتقد أنك قد تكون معرضاً لخطر الإصابة بمرض السكري، فتحث إلى طبيبك لمعرفة ما إذا كان يجب عليك إجراء هذه الاختبارات.

برنامج الوقاية من مرض السكري من Medicare

يغطي الجزء «ب» برنامج تغيير السلوك الصحي لمساعدتك على الوقاية من مرض السكري من النوع 2، مرة واحدة في حياتك. يبدأ البرنامج بـ 16 جلسة جماعية أسبوعية يقودها مدربون في مجموعة على مدى ستة أشهر. في هذه الجلسات، ستحصل على:

- التدريب على إجراء تغييرات سلوكية واقعية ودائمة حول النظام الغذائي وممارسة الرياضة
- نصائح حول كيفية ممارسة المزيد من التمارين
- استراتيجيات للتحكم في وزنك
- مدرب مدرب خصيصاً لمساعدتك في الحفاظ على دوافعك
- الدعم من الأشخاص الذين لديهم أهداف وتحديات مماثلة

يمكنك اختيار حضور الجلسات شخصياً أو افتراضياً أو كليهما. بمجرد الانتهاء من الجلسات الأساسية، ستحصل على 6 جلسات متابعة شهرية لمساعدتك في الحفاظ على عادات صحية.

للتأهل، يجب أن يكون لديك:

- تغطية الجزء «ب» (أو خطة ميزات Medicare)
- نتائج الاختبار (في غضون 12 شهراً من جلستك الأولى) التي تظهر أنك في مرحلة ما قبل السكري:
 - نتيجة اختبار الهيموجلوبين A1C بين 5.7% و 6.4%
 - جلوکوز البلازما الصائم من 110-125 مجم/ديسيلتر
 - جلوکوز البلازما لمدة ساعتين من 140-199 مجم/ديسيلتر (اختبار تحمل الجلوکوز عن طريق الفم)
 - مؤشر كتلة الجسم (BMI) 25 أو أكثر (مؤشر كتلة الجسم 23 أو أكثر إذا كنت آسيويا)
 - عدم وجود تاريخ لمرض السكري من النوع 1 أو النوع 2
 - لا يوجد مرض كلوي في المرحلة النهائية (ESRD)
 - لم تشارك مطلقاً في برنامج Medicare للوقاية من مرض السكري
- تفضل بزيارة Medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program للعثور على برنامج في منطقتك.

تدريب الإدارة الذاتية لمرض السكري

إذا تم تشخيص إصابتك بمرض السكري، فإن الجزء «ب» يعطي تدريب الإدارة الذاتية لمرض السكري لمساعدتك على تعلم كيفية إدارة مرض السكري. يجب أن يعطيك طبيبك أو أي مقدم رعاية صحية مؤهل آخر أمراً مكتوباً للحصول على هذا التدريب.

ما مقدار التدريب الذي يتم تغطيته؟

سيعطي برنامج Medicare ما يصل إلى 10 ساعات من التدريب الأولي - ساعة واحدة من التدريب الفردي و 9 ساعات من التدريب الجماعي. يجب عليك إتمام التدريب الأولي في غضون 12 شهراً من وقت بدئه. قد تحصل أيضاً على ساعتين من تدريب المتابعة كل عام، بعد العام الذي تحصل فيه على التدريب الأولي. يمكن أن يكون تدريب المتابعة تدريباً فردياً أو جلسات جماعية. يجب على مقدم الخدمة الخاص بك طلب تدريب المتابعة هذا كل عام حتى يقوم Medicare بتغطيته.

هام: قد يصف مزودك ما يصل إلى 10 ساعات من التدريب الفردي، بدلاً من الجلسات الجماعية. قد تحصل على تدريب فردي إذا كنت تعاني من ضعف البصر أو ضعف السمع أو صعوبة في اللغة أو غيرها من صعوبات الاتصال أو قيود معرفية. يعطي Medicare أيضاً التدريب الفردي إذا لم تكن هناك مجموعات متاحة في غضون شهرين من تاريخ الطلب.

أين يمكنني الحصول على هذا التدريب؟

يجب أن تحصل على هذا التدريب من فرد أو برنامج معتمد كجزء من خطة الرعاية التي يعودها مزودك. عادة ما يعطيك الطبيب معلومات حول مكان الحصول على هذا التدريب.

يتوفر تدريب الإدارة الذاتية لمرض السكري في العديد من المراكز الصحية المؤهلة فيدراليًا (FQHCs). تقدم FQHCs خدمات الرعاية الصحية للأشخاص والمجموعات المحرومة طبياً الذين لا يتمتعون بإمكانية الوصول الكافي إلى الرعاية الصحية. لست مضطراً إلى دفع المبلغ **المقطوع** للجزء «ب». تفضل بزيارة findahealthcenter.hrsa.gov. للعثور على مركز صحي بالقرب منك.

الرعاية الصحية عن بعد: حتى 30 سبتمبر 2025، يمكنك تلقي تدريب الإدارة الذاتية لمرض السكري في أي مكان في الولايات المتحدة، بما في ذلك منزلك. اعتباراً من 1 أكتوبر 2025، يجب أن تتوارد في مكتب أو منشأة طبية في أي منطقة ريفية (في الولايات المتحدة) للحصول على هذا التدريب من خلال الرعاية الصحية عن بعد.

ماذا سأتعلم في هذا التدريب؟

أول جلسة تدريبية للإدارة الذاتية لمرض السكري هي اجتماع فردي (أحادي) لمساعدة المدربين على فهم احتياجاتك بشكل أفضل. سيغطي التدريب في القاعة موضوعات مثل:

- معلومات عامة عن مرض السكري، بما في ذلك:
 - فوائد التحكم في نسبة السكر في الدم
 - مخاطر ضعف التحكم في نسبة السكر في الدم
 - اختبار نسبة السكر في الدم وكيفية تحسين السيطرة على مرض السكري
 - كيف يؤثر النظام الغذائي والتمارين الرياضية والأدوية على نسبة السكر في الدم
 - كيفية إدارة التحكم في نسبة السكر في الدم وتحسينه
- التغييرات في السلوك وتحديد الأهداف وحل المشكلات، بما في ذلك:
 - كيفية الوقاية من مضاعفات مرض السكري والتعرف عليها وعلاجها
 - التغذية وكيفية إدارة نظامك الغذائي
 - لماذا تعتبر ممارسة الرياضة مهمة لصحتك
 - تناول أدويتك بشكل صحيح
 - العناية بالقدم والبشرة والأسنان
 - كيفية التكيف عاطفياً مع مرض السكري
 - مشاركة الأسرة ودعمها
 - استخدام نظام الرعاية الصحية ومواردها في مجتمعك

خدمات العلاج بال營養

بالإضافة إلى التدريب على الإدارة الذاتية لمرض السكري، يعطي الجزء «ب» خدمات العلاج بال營養 إذا كنت مصاباً بمرض السكري أو أمراض الكل، وتقي بمعايير معينة. يجب على الطبيب إحالتك إلى هذه الخدمات. يمكن لاختصاصي التغذية المسجل (أو بعض المتخصصين الآخرين في التغذية) أن يقدم لك هذه الخدمات:

- تقييم أولي لل營養 ونمط الحياة
- استشارات التغذية (ما هي الأطعمة التي يجب تناولها وكيفية اتباع خطة وجبات فردية ملائمة للسكري)
- نصائح حول كيفية إدارة عوامل نمط الحياة التي تؤثر على مرض السكري وتتوفر العلاج بال營養 الطبية في العديد من المراكز الصحية المؤهلة فيدراليًا (FQHCs).
- زيارات المتابعة للتحقق من تقدمك

يتوفر العلاج بال營養 الطبية في العديد من المراكز الصحية المؤهلة فيدراليًا (FQHCs). تفضل بزيارة findahealthcenter.hrsa.gov للعثور على مركز صحي بالقرب منك.

الرعاية الصحية عن بعد: حتى 30 سبتمبر 2025، يمكنك الحصول على خدمات العلاج الغذائي الطبي في أي مكان في الولايات المتحدة من خلال الرعاية الصحية عن بعد. اعتباراً من 1 أكتوبر 2025، يجب أن تتوارد في مكتب أو منشأة طبية في أي منطقة ريفية (في الولايات المتحدة) للحصول على خدمات العلاج الغذائي الطبي في أي مكان في الولايات المتحدة من خلال الرعاية الصحية عن بعد.

العناية بالقدم

إذا كنت تعاني من ضرر في أسفل الساق مرتبط بمرض السكري يمكنه أن يزيد من خطر فقدان الأطراف، فسيغطي الجزء «ب» فحصاً واحداً للقدم كل 6 أشهر من قبل طبيب أقدام (طبيب القدم) أو أخصائي آخر للعناية بالقدم، طالما أنك لم تقم بزيارة أخصائي العناية بالقدم بسبب آخر بين الزيارات. قد يغطي برنامج Medicare زيارات أكثر تواتراً إذا كنت قد تعرضت لبتر غير مؤلم (غير ناتج عن إصابة) لكل قدمك أو جزء منها، أو إذا تغيرت قدミك في مظهرها، مما قد يشير إلى إصابتك بمرض خطير في القدم.

A1C اختبار الهيموجلوبين

اختبار الهيموجلوبين A1C هو اختبار معملي يقيس مدى التحكم في نسبة الجلوكوز في الدم (السكر) على مدار الأشهر الثلاثة الماضية. إذا كنت مصاباً بمرض السكري، فإن الجزء «ب» يغطي هذا الاختبار إذا طلب طبيبك مزود رعاية صحية آخر ذلك.

فحوصات الجلوكوما

تحقق فحوصات الجلوكوما دون ألم من الرؤية وصحة العصب البصري للبحث عن علامات مرض العين الجلوكوما. سيغطي الجزء «ب» هذا الفحص مرة كل 12 شهراً إذا كنت معرضاً لخطر متزايد للإصابة بالجلوكوما بسبب إصابتك بوحدة على الأقل من هذه الحالات:

- مرض السكري
- تاريخ عائلي للإصابة بالجلوكوما
- أمريكي من أصل أفريقي وتبلغ من العمر 50 عاماً أو أكثر
- من أصل يتحدث الإسبانية وتبلغ من العمر 65 عاماً أو أكثر

يجب على طبيب العيون المسموح له قانوناً بتقديم هذه الخدمة في ولايتك أن يقدم لك الفحص أو يشرف عليه.

التطعيمات (أو اللقاحات)

إذا كنت مصاباً بمرض السكري، فأنت أكثر عرضة لخطر الإصابة بمضاعفات من أمراض معينة. يكون من المهم أن تتطلع على اطلاع دائم بالتطعيمات الموصى بها لتقليل خطر الإصابة بالعدوى.

يغطي الجزء

- لقاحات الإنفلونزا
- لقاحات كوفيد-19
- لقاحات التهاب الكبد الوبائي B
- لقاحات المكورات الرئوية

القسم 4: تغطية Medicare لخدمات مرض السكري وبرامج الوقاية

يغطي الجزء «د» جميع اللقاحات التي توصي بها اللجنة الاستشارية لممارسات التطعيم (ACIP)، بما ذلك الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية (MMR)، والفيروس المخلوي التنفسى (RSV)، والقوباء المنطقية (Zoster)، والللاج الثالثي (Tdap)، وغيرها.

تحدد إلى طبيبك أو غيره من مقدمي الرعاية الصحية لمعرفة اللقاحات المناسبة لك.

الزيارة الوقائية «مرحبًا بكم في Medicare»

خلال الأشهر الـ 12 الأولى التي يكون لديك فيها تغطية الجزء «ب»، يمكنك الحصول على زيارة وقائية لمرة واحدة «مرحبًا بكم في Medicare». أثناء الزيارة، ستتحدث أنت وطبيبك أو أي مقدم رعاية صحيحة آخر عن أشياء مثل تاريخك الطبي والاجتماعي المتعلق بصحتك، والتثقيف والاستشارة حول الخدمات الوقائية (مثل الفحوصات والتطعيمات أو اللقاحات)، والإحالات للحصول على رعاية أخرى قد تحتاجها. **الزيارة الوقائية «مرحبًا بكم في Medicare» ليست فحصاً بدئياً.**

زيارة «العاافية» السنوية

إذا كانت لديك تغطية الجزء «ب» لمدة تزيد عن 12 شهراً، فيمكنك الحصول على زيارة «العاافية» السنوية. يمكن أن تساعدك هذه الزيارة في تطوير خطتك الشخصية أو تحديتها بناء على حالتك الصحية الحالية وعوامل الخطر. **زيارة «العاافية» السنوية ليست فحصاً بدئياً.**

يغطي برنامج Medicare هذه الزيارة مرة كل 12 شهراً، وهي تشمل:

- مراجعة تاريخك الطبي والعائلي
- مراجعة الوصفات الطبية الحالية الخاصة بك
- قياس طولك وزنك وضغط دمك وأخذ القياسات الروتينية الأخرى
- مراجعة الخدمات الوقائية
- عوامل الخطر وخيارات العلاج
- إجراء استبيان «المحددات الاجتماعية لتقييم المخاطر الصحية» لفهم احتياجاتك الاجتماعية وإحالتك للحصول على الخدمات والدعم المناسبين
- إجراء تقييم معرفي لرصد علامات الخرف، بما في ذلك مرض الزهايمر

المستلزمات والخدمات التي لا يغطيها برنامج Medicare

لا تغطي خطة Medicare الأصلية وتغطية الأدوية من Medicare (الجزء «د») ما يلي:

- النظارات وفحوصات النظارات إلا بعد جراحة الساد
- أحذية تقويم العظام (أحذية للأشخاص الذين تعاني أقدامهم من ضعف ولكنها سليمة)
- الجراحة التجميلية



القسم 5:

مزيد من المعلومات

يمنحك هذا القسم معلومات حول الموارد المتاحة لمساعدتك في اتخاذ خيارات الرعاية الصحية والقرارات التي تلي احتياجاتك.

للحصول على مزيد من المعلومات حول كلٍ من مستلزمات وخدمات وبرامج الوقاية من مرض السكري:

- تفضل بزيارة [Medicare.gov/coverage](https://www.medicare.gov/coverage).
- يمكن لمستخدمي الهاتف النصي الاتصال بالرقم 1-877-486-2048 (1-800-MEDICARE).
- اتصل ببرنامج مساعدة التأمين الصحي بالولاية (SHIP) المحلي للحصول على استشارة تأمين صحي مجانية وشخصية. للعثور على SHIP المحلي الخاص بك، تفضل بزيارة shiphelp.org.

موقع الويب وأرقام الهواتف

مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC)

توفر بمراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها معلومات وموارد حول مرحلة ما قبل السكري والوقاية من مرض السكري من النوع 2 وإدارة مرض السكري.

فضل بزيارة [CDC.gov/diabetes](https://www.cdc.gov/diabetes)

اتصل على 1-800-232-4636

البرنامج الوطني للوقاية من مرض السكري

البرنامج الوطني للوقاية من مرض السكري هو برنامج لتغيير نمط الحياة بقيادة مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها. يساعد البرنامج الأشخاص على تحقيق الوقاية من أو تأخير مرض السكري من النوع 2.

فضل بزيارة [CDC.gov/diabetes-prevention](https://www.cdc.gov/diabetes-prevention)

ابحث عن مركز صحي

يساعدك هذا الموقع في البحث عن المراكز الصحية المملوكة من إدارة الخدمات والموارد الصحية (HRSA)، مثل المركز الصحي المؤهل فيدراليًا (FQHC)، بالقرب منك.

فضل بزيارة findahealthcenter.hrsa.gov

وكالة الخدمات الصحية الهندية (IHS)

تقديم وكالة IHS خدمات صحية فيدرالية للهنود الأمريكيين وسكان ألاسكا الأصليين. يحتوي هذا الموقع على معلومات لمساعدتك في الوقاية من مرض السكري وإدارته وقصص النجاح والمواد التعليمية.

فضل بزيارة [IHS.gov/diabetes](https://ihs.gov/diabetes)

MyHealthfinder

تمتلك أداة MyHealthfinder توصيات مخصصة لخدمات الرعاية الصحية الوقائية بناءً على عمرك وجنسك. يمكنك أيضا العثور على معلومات صحية حول مرض السكري.

فضل بزيارة odphp.health.gov/myhealthfinder/health-conditions/diabetes

برنامج مساعدة التأمين الصحي بالولاية (SHIP)

يقدم برنامج SHIP للأشخاص الذين لديهم تغطية من Medicare وعائلاتهم ومقدمي الرعاية استشارات مجانية وشخصية للتأمين الصحي.

فضل بزيارة shiphelp.org

اتصل على 1-800-860-8747



القسم 6:

التعريفات

التكليف: موافقة من قبل طبيبك أو مقدم الخدمة أو المورد الخاص بك على أن يتم الدفع إليه مباشرةً من خلال Medicare، وقبوله لمبلغ الدفع الذي يوافق عليه Medicare للخدمة، وعدم إصدار فاتورة لك بأكثر من المبلغ المقطوع من قبل Medicare وأي مبلغ مشاركة تأميني أو مبلغ مشاركة في السداد ساري.

مبلغ المشاركة التأميني: مبلغ قد يُطلب منك دفعه كحصتك من تكلفة المزايا بعد دفع أي مبالغ مقطعة. عادة ما يكون مبلغ المشاركة التأميني نسبة مئوية (على سبيل المثال ، 20٪).

مبلغ المشاركة في السداد: مبلغ قد يُطلب منك دفعه كحصتك من تكلفة المزايا بعد دفع أي مبالغ مقطعة. مبلغ المشاركة في السداد هو مبلغ ثابت، على سبيل المثال 30 دولارًا.

المبلغ المقطوع: المبلغ الذي يجب عليك دفعه مقابل الرعاية الصحية أو الوصفات الطبية قبل بدء خطة Medicare الأصلية أو خطة ميزات Medicare أو خطة الأدوية من Medicare الخاصة بك أو التأمين الآخر الخاص بك الدفع.

الأجهزة الطبية المعمرة: بعض الأجهزة الطبية، مثل المشاية أو الكرسي المتحرك أو سرير المستشفى، التي يتطلبها طبيبك لاستخدامها في المنزل.

المبلغ المعتمد من Medicare: مبلغ الدفع الذي تحدده خطة Medicare الأصلية مقابل خدمة مغطاة أو عنصر مغطى. عندما يقبل مزودك التكليف، يدفع Medicare حصته وتدفع حصتك من هذا المبلغ.

الاتصالات المُيسرة من مراكز خدمات برنامجي Medicaid (CMS) و Medicare

يوفر Medicare مساعدات وخدمات مساعدة مجانية، بما في ذلك المعلومات بتنسيقات ميسرة مثل طريقة برايل أو الطباعة بأحرف كبيرة أو ملفات البيانات أو ملفات الصوت وخدمات ترحيل المكالمات واتصالات الهاتف النصية. إذا طلبت معلومات بتنسيق مُيسّر، فلن تتأثر بأي وقت إضافي مطلوب لتقديمها. هذا يعني أنك ستحصل على وقت إضافي لاتخاذ أي إجراء إذا كان هناك تأخير في تلبية طلبك. لطلب معلومات Medicare أو سوق التأمين الصحي Marketplace بتنسيق ميسر، يمكنك:

- الاتصال بنا:
بالنسبة إلى Medicare: 1-877-486-2048 (1-800-MEDICARE-4227)
بالنسبة إلى سوق التأمين الصحي Marketplace: 1-800-318-2596 (1-855-889-4325)
- أرسل رسالة بريد إلكتروني إليها : altnformatrequest@cms.hhs.gov
- أرسل فاكس إلينا: 1-844-530-3676
- أرسل خطاباً إلينا:

Centers for Medicare & Medicaid Services
Offices of Hearings and Inquiries (OHI)
7500 Security Boulevard, Mail Stop DO-01-20
Baltimore, MD 21244-1850
Attn: Customer Accessibility Resource Staff (CARS)

يجب أن يتضمن طلبك اسمك ورقم هاتفك ونوع المعلومات التي تحتاجها (إذا كانت معروفة) والعنوان البريدي الذي يجب أن نرسل إليه المواد. قد تصل بك للحصول على معلومات إضافية.

ملاحظة: إذا كنت مسجلاً في خطة ميزات Medicare أو خطة أدوية Medicare، فاتصل بمزود خطتك لطلب معلوماتها بتنسيق ميسّر. بالنسبة إلى برنامج Medicaid، اتصل بمكتب Medicaid الولائي أو المحلي.

إشعار عدم التمييز

لا تستبعد مراكز خدمات برنامجي Medicare و Medicaid (CMS) أو تحرم من المزايا أو تميز ضد أي شخص على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو الإعاقة أو الجنس أو العمر في القبول أو المشاركة أو تلقي الخدمات والمزايا بموجب أي من برامجها وأنشطتها، سواء كان يتم تنفيذها بواسطة مراكز خدمات برنامجي Medicare و Medicaid (SMC) مباشرة أو من خلال مقاول أو أي كيان آخر ترتب معه CMS لتنفيذ برامجها وأنشطتها. ١. عبر الإنترن特:

يمكنك الاتصال بنظام إدارة المحتوى بأي من الطرق المضمنة في هذا الإشعار إذا كانت لديك أية مخاوف بشأن الحصول على معلومات بتنسيق يمكنك استخدامه.

يمكنك أيضا تقديم شكوى إذا كنت تعتقد أنك تعرضت للتمييز في برنامج أو نشاط تابع لمراكز خدمات برنامجي Medicare و Medicaid (CMS)، بما في ذلك مواجهة مشكلات في الحصول على المعلومات بتنسيق ميسر من أي من خطة ميزات Medicare أو خطة أدوية Medicaid أو مكتب Medicaid الولي أو المحلي أو الخطط الصحية المؤهلة من سوق التأمين الصحي Marketplace. هناك ٣ طرق لتقديم شكوى داخل الولايات المتحدة. وزارة الصحة والخدمات الإنسانية، مكتب الحقوق المدنية:

١. عبر الإنترنط:

HHS.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html

٢. عبر الهاتف:

اتصل على 1-800-368-1019.

يمكن لمستخدمي الهاتف النصي الاتصال بالرقم 1-800-537-7697

٣. كتابة: أرسل معلومات حول شكواك إلى:

Office for Civil Rights
U.S. Department of Health & Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

**U.S. Department of Health and Human Services
Centers for Medicare & Medicaid Services**

7500 Security Blvd.
Baltimore, MD 21244-1850

الأعمال الرسمية
غرامة الاستخدام الخاص، 300 دولار

هل تحتاج إلى نسخة من هذا الكتيب باللغة الإسبانية؟

هذا الكتيب متاح باللغة الإسبانية. للحصول على نسخة مجانية، تفضل بزيارة [Medicare.gov](#) أو اتصل بالرقم (1-800-633-4227) أو اتصل بالرقم (1-800-MEDICARE). يمكن لمستخدمي الهاتف النصي الاتصال بالرقم 1-877-486-2048.

Esta publicación está disponible en español. Para obtener una copia gratis, visite [Medicare.gov](#) o llame al 1-800-MEDICARE.



Medicare

تصف المعلومات الواردة في هذا الكتيب برنامج Medicare في وقت طباعة هذا الكتيب. قد تحدث تغييرات بعد الطباعة. تفضل بزيارة [Medicare.gov](#)، أو اتصل بالرقم 1-800-633-4227 أو اتصل بالرقم 1-800-MEDICARE. يمكن لمستخدمي الهاتف النصي الاتصال بالرقم 1-877-486-2048.

"تعطيل Medicare لمستلزمات مرض السكري، والخدمات، وبرامج الوقاية" ليست وثيقة قانونية. يتم تضمين الإرشادات القانونية الرسمية لبرنامج Medicare في القوانين واللوائح والأحكام ذات الصلة.

تم إنتاج هذا المنتج على نفقة دافعي الضرائب الأمريكيين.