

تغطية Medicare لمستلزمات مرض السكري والخدمات، وبرامج الوقاية

این کتابچه رسمی دولتی
حاوی اطلاعات برای
افرادى 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: المستلزمات والأجهزة الخاصة بمرض السكري	5
القسم 3: أدوية السكري	9
القسم 4: خدمات مرض السكري وبرامج الوقاية	11
القسم 5: مزيد من المعلومات	17
القسم 6: التعريفات	19



القسم 1:

الأساسيات

صيف ذها الكتيب مستلزمات مرض السكري ، والدخمتا، وبرامج الوقاية التي تغطيها خطة Medicare الأصلية من وتغطية الأدوية Medicareن (الجزء "د") .

تتضمن خطة Medicare الأصلية الجزء "أ" (تأمين المستشفيات) والجزء "ب" (التأمين الطبي) . إذا كان لديك تغطية خطة Medicare الأصلية، فيمكنك الانضمام إلى خطة أدوية منفصلة من Medicare للحصول على تغطية الجزء "د". يمكنك أيضًا شراء تأمين تكميلي من Medicare (تأمين Medigap) للمساعدة في دفع التكاليف المدفوعة من الجيب التي لا تغطيها خطة Medicare الأصلية مثل مبالغ المشاركة في السداد، ومبلغ المشاركة التأميني ، و المبالغ المقتطعة.

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

لمحة عن تغطيتك

يمنحك يوفر لك الجدول الموجود في الصفحات التالية معلومات أساسية عن بعض من المستلزمات والخدمات الخاصة بمرض السكري والتي لا تغطيها خطة الجزء "ب" وخطة الجزء "د".

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

المستلزم أو الخدمة	ما يغطيه برنامج Medicare	التكاليف التي تدفعها
أدوية السكري انتقل إلى الصفحة 10.	يغطي الجزء «د» معظم أدوية السكري للحفاظ على نسبة الجلوكوز في الدم (السكر). في بعض الحالات، قد يغطي الجزء «ب» الأنسولين.	تدفع مبلغ المشاركة التأميني أو مبلغ المشاركة في السداد. قد ينطبق أيضًا المبلغ المقتطع لتغطية الجزء «د».
فحوصات مرض السكري انتقل إلى الصفحة 12.	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.	أنت لا تدفع شيئًا إذا قبل مقدم الرعاية الصحية الخاص بك التكليف
تدريب الإبرة الذاتية لمرض السكري يقل إلى الصفحات 13-14.	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 كتابي من مقدم الرعاية الصحية الخاص بك.	بعد استيفاء المبلغ المقتطع لتغطية الجزء "ب"، تدفع 20% من المبلغ المعتمد من برنامج Medicare.
العناية بالقدم انتقل إلى الصفحة 15.	يغطي الجزء "ب" فحوصات القدم أو معالجتها كل 6 أشهر إذا كنت تعاني من ضرر في أسفل الساق مرتبط بمرض السكري يمكن أن يزيد من خطر فقدان الأطراف، طالما أنك لم تقم بزيارة أخصائي رعاية القدم لسبب آخر بين الزيارات.	بعد استيفاء المبلغ المقتطع لتغطية الجزء "ب"، تدفع 20% من المبلغ المعتمد من برنامج Medicare.
افحوصات الجلوكوما انتقل إلى الصفحة 15.	يغطي الجزء "ب" هذه الفحوصات للتحقق من صحة رؤيتك والعصب البصري لديك للبحث علامات مرض الجلوكوما. يمكنك الحصول على فحص كل 12 شهرًا إذا كنت في خطر مرتفع للإصابة بالجلوكوما. يجب أن يقوم طبيب عيون مرخص له قانونيًا بإجراء اختبارات الجلوكوما في ولايتك، بإجراء الفحص أو الإشراف عليه.	بعد استيفاء المبلغ المقتطع لتغطية الجزء "ب"، تدفع 20% من المبلغ المعتمد من برنامج Medicare.
& أجهزة قياس الجلوكوز المستلزمات انتقل إلى الصفحة 6.	يغطي الجزء "ب" أجهزة قياس الجلوكوز المنزلية والمستلزمات ذات الصلة (مثل شرائط الاختبار و المشارط)، وأجهزة مراقبة الجلوكوز المستمرة والمستلزمات ذات الصلة (مثل المستشعرات). قد تكون هناك حدود على مقدار أو عدد مرات حصولك على هذه المستلزمات.	بعد استيفاء المبلغ المقتطع لتغطية الجزء "ب"، تدفع 20% من المبلغ المعتمد من برنامج Medicare.

المستلزم أو الخدمة	ما يغطيه برنامج Medicare	التكاليف التي تدفعها
رعا اختبارات الهيموجلوبين A1C انتقل إلى الصفحة 15.	تقيس هذه الاختبارات المعملية مدى التحكم في نسبة الجلوكوز في الدم (السكر) خلال الأشهر الثلاثة الماضية. إذا كنت مصابًا بمرض السكري، فإن الجزء "ب" يغطي هذا الاختبار إذا طلب طبيبك ذلك.	أنت لا تدفع شيئًا مقابل الاختبارات المعملية التشخيصية السريرية التي يغطيها Medicare.
الأنسولين انتقل إلى الصفحة 10.	يغطي الجزء "ب" الأنسولين المستخدم مع مضخة أنسولين مغطاة باعتبارها أجهزة طبية معمرة (DME) بموجب تغطية الجزء "ب". قد تغطي خطط الجزء "د" ما يلي: الأنسولين القابل للحقن (الأنسولين الذي تحقنه باستخدام قلم أو إبرة). الأنسولين الذي تستخدمه مع المضخات التي ليست من الأجهزة الطبية المعمرة، مثل بعض المضخات أحادية الاستخدام. الأنسولين الذي يتم استنشاقه.	لا تدفع أكثر من 35 دولارًا مقابل إمداد شهر واحد من الأنسولين المغطى بموجب الجزء "ب" أو الجزء "د". لا ينطبق المبلغ المقتطع. إذا كانت خطة الجزء "د" الخاصة بك تغطي المضخات التي لا تُعد أجهزة طبية معمرة (مثل المضخات اللاصقة)، فقد تكلف المضخة نفسها أكثر من 35 دولارًا.
المستلزمات المتعلقة بالأنسولين انتقل إلى الصفحة 10.	تغطي خطط الجزء "د" بعض المستلزمات الطبية المستخدمة في حقن الأنسولين (مثل المحاقن والإبر ومسحات الكحول والشاش).	أنت تدفع مبلغ المشاركة التأميني أو مبلغ المشاركة في السداد. قد ينطبق أيضا المبلغ المقتطع للجزء "د".
برنامج الوقاية من مرض السكري من Medicare انتقل إلى الصفحات 12-13.	يغطي الجزء "ب" هذا برنامج تغيير السلوك الصحي لمساعدتك على الوقاية من مرض السكري من النوع 2.	امبلغ أنت لا تدفع شيئًا إذا تنك مؤهلاً.
خدمات العلاج بالتغذية الطبية انتقل إلى الصفحات 14-15.	إذا قد يغطي الجزء "ب" هذه الخدمات إذا كان لديك مرض السكري أو مرض الكلى. يجب على الطبيب إحالتك إلى هذه الخدمات. يمكن فقط لأخصائي التغذية المسجل أو متخصص التغذية الذي يستوفي متطلبات معينة تقديم هذه الخدمات.	امبلغ أنت لا تدفع شيئًا إذا تنك مؤهلاً.

المستلزم أو الخدمة	ما يغطيه برنامج Medicare	التكاليف التي تدفعها
أحذية أو نعال علاجية انتقل إلى الصفحة 8 .	يغطي الجزء "ب" الأحذية أو النعال العلاجية إذا كنت مصابًا بمرض السكري ومرض القدم الحاد المرتبط بمرض السكري.	بعد استيفاء المبلغ المقتطع لتغطية الجزء "ب"، تدفع 20% من المبلغ المعتمد من برنامج Medicare.
اللقاحات انتقل إلى الصفحة 15.	إذا كنت مصابًا بمرض السكري، فأنت أكثر عرضة لخطر الإصابة بمضاعفات من أمراض معينة. لتقليل خطر الإصابة بالعدوى: - يغطي الجزء "ب" لقاحات الإنفلونزا والمكورات الرئوية والتهاب الكبد الوبائي B وكوفيد-19 . - يغطي الجزء "د" جميع اللقاحات الموصى بها للبالغين من قبل اللجنة الاستشارية لممارسات التطعيم (ACIP) التي لا يغطيها الجزء "ب"، بما في ذلك الهربس النطاقي (القوباء المنطقية) والفيروس المخلوي التنفسي (RSV) واللقاحات الأخرى.	% أنت لا تدفع شيئًا مقابل لقاحات الجزء "ب" إذا قبل طبيبك أو مقدم الرعاية الصحية التكلفة . أنت لا تدفع شيئًا مقابل لقاحات الجزء "د" الموصى بها من قبل اللجنة الاستشارية لممارسات التطعيم (ACIP) .
زيارة وقائية «مرحبًا بكم في Medicare» انتقل إلى الصفحة 16.	يغطي الجزء "ب" زيارة وقائية لمرة واحدة بعنوان "مرحبًا بك في Medicare" خلال الاثني عشر شهرًا الأولى التي تكون فيها مشمولًا بتغطية الجزء "ب". هذه الزيارة ليست فحصًا بدنيًا — بل هي زيارة لاستعراض حالة صحتك، وتزويدك بالتثقيف والإرشاد بشأن الخدمات الوقائية (بما في ذلك بعض اللقاحات)، والحصول على إحالات إلى رعاية أخرى، إذا لزم الأمر.	أنت لا تدفع شيئًا إذا قبل مقدم الرعاية الصحية الخاص بك التكلفة. لا ينطبق المبلغ المقتطع للجزء "ب". قد يُطلب منك دفع مبلغ مشاركة تأميني، وقد يتم تطبيق المبلغ المقتطع للجزء "ب" إذا أجرى مزودك اختبارات أو خدمات أثناء بموجب Medicare زيارتك لا يغطيها برنامج هذه الزيارة الوقائية.
زيارة «العافية» السنوية انتقل إلى الصفحة 16.	يغطي الجزء "ب" زيارة «العافية» السنوية بعد حصولك على تغطية الجزء "ب" لأكثر من 12 شهرًا. هذه الزيارة ليست فحصًا بدنيًا- إنها زيارة لتطوير خطتك الشخصية أو تحديثها للمساعدة في الوقاية من المرض والإعاقة، بناءً على حالة صحتك الحالية وعوامل الخطر .	أنت لا تدفع شيئًا إذا قبل مقدم الرعاية الصحية الخاص بك التكلفة. لا ينطبق المبلغ المقتطع للجزء "ب". قد يُطلب منك دفع مبالغ مشاركة تأميني، وقد يتم تطبيق المبلغ المقتطع للجزء "ب" إذا أجرى مزودك اختبارات أو خدمات أثناء زيارتك لا يغطيها برنامج Medicare بموجب هذه الزيارة الوقائية .



القسم 2:

المستلزمات والأجهزة الخاصة بمرض السكري

يمنحك هذا القسم معلومات حول المستلزمات والأجهزة التي يغطيها الجزء "ب" من تأمين Medicare (التأمين الطبي).

أجهزة قياس جلوكوز الدم والمستلزمات

تساعدك أجهزة قياس سكر الدم على فحص مستوى سكر الدم (السكر) في المنزل باستخدام عينة صغيرة من الدم، تُؤخذ عادةً من طرف إصبعك. يغطي الجزء "ب" أجهزة قياس الجلوكوز في الدم والمستلزمات ذات الصلة على أنها أجهزة طبية معمرة، بما في ذلك:

شرائط الاختبار

حاملات الإبر والإبر

محاليل المعايرة (للتحقق من دقة شريط الاختبار وجهاز قياس الجلوكوز)

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.

ملحظة: إذا قال بملاحظة: إذا رأى طبيبك ضرورة طبية، وكنت تستوفي المتطلبات الأخرى، فسيتيح لك Medicare الحصول على المزيد من شرائط الاختبار والإبر. قد تحتاج إلى الاحتفاظ بسجل يوضح عدد المرات التي تختبر فيها نفسك بالفعل.

أجهزة مراقبة الجلوكوز المستمرة

تتعقب وتتعبق أجهزة مراقبة الجلوكوز المستمرة مستويات السكر في الدم من خلال جهاز متصل بجسمك. إذا كنت مصابًا بالسكري، فقد يغطي الجزء "ب" جهاز المراقبة المستمرة للجلوكوز والمستلزمات ذات الصلة (مثل المستشعرات). قبل أن يطلب طبيبك أو أي مقدم رعاية صحية آخر جهاز المراقبة المستمرة للجلوكوز، يجب أن يقوم بتقييمك والتأكد من أنك تستوفي الشروط التالية:

- إذا كنت تتناول الأنسولين أو لديك تاريخ من مشاكل انخفاض نسبة السكر في الدم (نقص سكر الدم).
- إذا تلقيت أنت أو مقدم الرعاية الخاص بك تدريبًا كافيًا لاستخدام جهاز المراقبة المستمرة للجلوكوز.

إذا كنت تستخدم جهاز المراقبة المستمرة للجلوكوز، فيجب عليك إجراء الزيارات الروتينية للرعاية عن بُعد أو شخصيًا مع طبيبك Medicare الصحية المعتمدة من

مضخات الأنسولين

إذا كنت تستخدم مضخة أنسولين يتم ارتداؤها خارج الجسم (خارجية) ولا يمكن التخلص منها، فقد يغطي الجزء "ب" الأنسولين المستخدم مع المضخة والمضخة نفسها كأجهزة طبية معمرة. إذا كانت لديك خطة الجزء "د"، فقد تغطي بعض المضخات أحادية الاستخدام. انتقل إلى قسم "الأنسولين" في الصفحة 10 للمزيد من المعلومات.

مبا للذي أحتاجه من طبييتلي غطية هذه للمستلزمات ؟

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

ما إذا كنت مصابًا بمرض السكري .

نوع أجهزته قيس السكر الدم التي تحتاجه أول ما إذا تحتاجها. (إذا كنت بحاجة إلى جهاز مراقبة بخ اص بمشاكل ببس في الرؤية، فينبج على بطي ح بك سر ذلك) .

ما إذا كنت تستخدم الأنسولين

كم مرة يجب أن تختبر نسب السكر في الدم.

ملاحظة: أنك بحاجة إلى وصفة طبية جديدة من طبيبك للإبر وشرائط الاختبار كل ٢١ شهرًا. يجب عليك أيضًا طلب إعادة توفير المستلزمات الخاصة بك.

لزمات؟ تسملأ هذه على لصو حلا كني مدينياً

يمكنك طلب المستلزمات الخاصة بك من الصيدلية الخاصة بك أو من خلال مورّد الأجهزة الطبية (أي شركة أو شخص أو وكالة تقدم لك منتجًا طبيًا أو خدمة طبية، باستثناء حيثما تكون مريضًا داخليًا في مستشفى أو مرفق خدمات ترميزية ماهرة) بعد أن يزودك طبيبك أو يرسل إليك الوصفة الطبية (الوصفات الطبية). إذا كنت تستخدم صيدلية أو مورّد أجهزة طبية عبر البريد، فستحتاج إلى الاتصال بهم لإجراء طلبك.

نة ألي لصيللا يه ماو لورملا ؟ خدمتسأ نجب أي ذل

تأكد من حصولك على المستلزمات الخاصة بك من صيدلية أو مورّد يشارك في

برنامج Medicare ويقبل التكليف. وهو ما يعني:

أنه قد تكون التكاليف المدفوعة من الجيب أقل.

أنه يوافق على تقاضي فقط المبلغ المقتطع من قبل Medicare و **مبلغ المشاركة التأميني** وعادة ما ينتظر Medicare أن يقوم بدفع حصته قبل أن يطلب منك دفع حصتك.

أنه يتعين عليه تقديم مطالبتك 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 تشارك في برنامج Medicare؟

هل تقبل يلكنالف؟

Medicare. للعثور على مورّد يشارك في برنامج [Medicare.gov/medical-equipment-suppliers](https://www.medicare.gov/medical-equipment-suppliers) تفضل بزيارة

يمكن لمستخدمي الهاتف النصي الاتصال (1-800-633-4227) MEDICARE-يمكنك أيضًا الاتصال على 1-800

بالرقم 1-877-486-2048.

ملاحظة: لن يدفع Medicare مقابل أي مستلزمات لم تطلبها، أو المستلزمات التي تم إرسالها إليك تلقائيًا من قبل الموردين، بما في ذلك أجهزة مراقبة نسبة السكر في الدم وشرائط الاختبار والإبر. إذا كنت تتلقى مستلزمات يتم إرسالها تلقائيًا، 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 المعمرة المفقودة أو التالفة في حالة الكوارث أو الطوارئ؟

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

في بعض الحالات، سيغطي برنامج Medicare تكلفة إصلاح أو استبدال الأجهزة أو المستلزمات. بشكل عام، سيغطي Medicare أيضًا 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 (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE. يمكن لمستخدمي الهاتف النصي الاتصال بالرقم 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 أو 3 أزواج من النعال

حدين | لأحذية مصبوبة حسب الطلب (ب) | لذي لك النعال | إذا كنت لا تستطيع ارتداء أحذية ذات عمق قزبس زبس تشوه القدم و 12، زواخ جزي من النعال زوجوام

قد يغطي Medicare أيضًا نعالاً منفصلة أو تعديلات على الأحذية بدلاً من النعال، في بعض الحالات.

كيف أحصل على أحذية أو نعال علاجية؟

لكي يدفع Medicare ثمن حذاءك 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:

قدم مشوهة

الكالو الذي يمكن أن يؤدي إلى تقرحات القدم

تلف الأعصاب بسبب مرض السكري مع علامات مشكلات الكالو

بتر القدم الجزئي أو الكامل

تقرحات القدم السابقة

ضعف الدورة الدموية

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

يتطلب برنامج Medicare أيضًا 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 حذاءك أو نعلك.



القسم: 3

أدوية السكري

يمنحك هذا القسم معلومات حول أدوية السكري التي تشملها تغطية أدوية Medicare (الجزء "د") أو خطط ميزات Medicare المشتملة على تغطية الأدوية.

التفاوض على أسعار الأدوية: يتفاوض برنامج Medicare مع شركات الأدوية المشاركة بشأن سعر بعض أدوية Medicare باهظة الثمن ذات العلامة التجارية من خطة الجزء "ب" وخطة الجزء "د" التي لا يوجد لها منافسين، بما في ذلك الأدوية المستخدمة لعلاج السكري. أصبحت أسعار أول 10 أدوية من خطة الجزء "د" التي تتفاوض عليها برنامج Medicare متاحة في 1 يناير 2026، وستدخل أسعار الأدوية الـ 15 التالية التي تتفاوض عليها Medicare بشأن خطة الجزء "د" حيز التنفيذ في 1 يناير 2027. اتصل بمزود خطتك للحصول على التفاصيل حول كيفية تأثير هذه الأسعار المتفاوض عليها عليك. لمعرفة المزيد، تفضل بزيارة [Medicare.gov/how-drug-plans-work](https://www.Medicare.gov/how-drug-plans-work).

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 **مغطاة 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 لمرة واحدة

الأنسولين الذي يتم استنشاقه

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

35 دولارًا، ولا يتعين عليك دفع **مبلغ مقتطع** 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 المقتطعة، و **مبلغ المشاركة التأميني**، والتكاليف الأخرى).

إذا حصلت على إمدادات من الأنسولين لمدة شهرين أو ثلاثة أشهر، فلا يمكن أن تزيد تكاليفك عن ٥٣ دولارًا لكل منتج من منتجات الأنسولين المغطاة في كل شهر. على سبيل المثال، ستقوم بشكل عام بدفع ما لا يتجاوز ٧ دولارًا 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 أيضًا 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:

خدمات مرض السكري وبرامج الوقاية

يمنحك 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. يمنحك هذا القسم أيضاً معلومات حول اللقاحات التي يغطيها الجزء «ب» وتغطية الأدوية الطبية (الجزء «د»).

ACCESS (النهوض بالرعاية المزمنة من خلال حلول فعالة وقابلة للتوسع) بدءاً من 5 يوليو 2026، تُقدّم تغطية Medicare نموذجاً جديداً لمساعدة الأشخاص على تحسين صحتهم والوقاية من الأمراض المزمنة وإدارتها (مثل السكري). هذا نموذج اختياري للأشخاص المشتركين في خطة Medicare الأصلية. يربط طبيبك بمقدمي الخدمات المشاركين للمساعدة في إدارة حالاتك المزمنة. قد يساعد أيضاً في تحسين الوصول إلى خيارات رعاية جديدة مدعومة بالتكنولوجيا (مثل أجهزة مراقبة ضغط الدم القابلة للارتداء، وكواشف الأنسولين، وغيرها من الأدوات المريحة التي يمكنك استخدامها في المنزل) وقد يجعلك أكثر قدرة على تحمل رعايتك الصحية من الناحية المالية. تفضل بزيارة [Medicare.gov/ACCESS](https://www.Medicare.gov/ACCESS) لمعرفة المزيد.

فحوصات مرض السكري

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

- ارتفاع في ضغط الدم
- تاريخ من مستويات الكوليسترول والدهون الثلاثية غير الطبيعية
- السمنة (تعرف بأنها مؤشر كتلة الجسم (BMI) 30 أو أعلى)
- ضعف تحمل الجلوكوز (السكر)
- تاريخ من ارتفاع نسبة السكر في الدم
- يغطي الجزء «ب» أيضًا 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 بسكري الحمل (الإصابة بمرض السكري أثناء الحمل) أو أنجبت طفلًا يزيد وزنه عن 9 أرطال
- عمرك 65 عامًا أو أكثر

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

اختبارات الجلوكوز (السكر) في الدم الصائم

اختبارات الهيموجلوبين A1C

فحوصات جلوكوز (سكر) الدم الأخرى المعتمدة من Medicare حسب الاقتضاء

إذا كنت تعتقد أنك قد تكون معرضًا لخطر الإصابة بمرض السكري، فتحدث 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 مُدرَّب خصيصًا لمساعدتك في الحفاظ على دوافعك
- الدعم من الأشخاص الذين لديهم أهداف وتحديات مماثلة
- يمكنك اختيار حضور الجلسات شخصيًا أو افتراضيًا 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 شهرًا من جلستك الأولى) التي تظهر أنك في مرحلة ما قبل السكري:
 - نتيجة اختبار الهيموجلوبين A1C بين 5.7% و 6.4%
 - جلوكوز البلازما الصائم من 110-125 مجم/ديسيلتر
 - جلوكوز البلازما لمدة ساعتين من 140-199 مجم/ديسيلتر (اختبار تحمل الجلوكوز 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 مطلقًا في برنامج Medicare للوقاية من مرض السكري
- تفضل بزيارة [Medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program](https://www.medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program) للعثور على برامج في منطقتك.

تدريب الإدارة الذاتية لمرض السكري

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

ما مقدار التدريب الذي يتم تغطيته؟

سيغطي 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 شهرًا من وقت بدئه. قد تحصل أيضًا على ساعتين من تدريب المتابعة كل عام، بعد العام الذي تحصل فيه على التدريب الأولي. يمكن أن يكون تدريب المتابعة تدريبًا فرديًا 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. يغطي Medicare أيضًا 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 يعدها 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 طبيًا الذين لا يتمتعون بإمكانية الوصول الكافي إلى الرعاية الصحية. لست مضطرًا إلى دفع المبلغ **المقتطع** للجزء «ب». تفضل بزيارة [findahealthcenter.hrsa.gov](https://www.findahealthcenter.hrsa.gov) للعثور على مركز صحي بالقرب منك.

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 أدويةك بشكل صحيح

العناية بالقدم والبشرة والأسنان

كيفية التكيف عاطفياً مع مرض السكري

مشاركة الأسرة ودعمها

استخدام نظام الرعاية الصحية ومواردها في مجتمعك

خدمات العلاج بالتغذية الطبية

بالإضافة إلى التدريب على الإدارة الذاتية لمرض السكري، يغطي الجزء «ب» خدمات العلاج بالتغذية الطبية إذا كنت مصاباً بمرض السكري أو أمراض الكلى، وتفي 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 للتغذية 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 بالتغذية الطبية في العديد من المراكز الصحية المؤهلة فيدرالياً (FQHCs).

زيارات المتابعة للتحقق من تقدمك

يتوفر العلاج بالتغذية الطبية في العديد من المراكز الصحية المؤهلة فيدرالياً (FQHCs). تفضل بزيارة

findahealthcenter.hrsa.gov للعثور على مركز صحي بالقرب منك.

العناية بالقدم

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

اختبارات الهيموجلوبين A1C

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

فحوصات الجلوكوما

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

مرض السكري

تاريخ عائلي للإصابة بالجلوكوما

أمريكي من أصل أفريقي وتبلغ من العمر 50 عامًا أو أكثر

من أصل يتحدث الإسبانية وتبلغ من العمر 65 عامًا أو أكثر

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

التطعيمات (أو اللقاحات)

إذا كنت مصابًا بمرض السكري، فأنت أكثر عرضة لخطر الإصابة بمضاعفات من أمراض معينة. يكون من المهم أن تظل 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

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

تحدث 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، ستحدث أنت وطبيبك أو أي مقدم رعاية صحية 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 فحصًا بدنيًا.**

زيارة «العافية» السنوية

إذا كانت لديك تغطية الجزء «ب» لمدة تزيد عن 12 شهرًا، فيمكنك الحصول على زيارة «العافية» السنوية. يمكن أن تساعدك هذه الزيارة في تطوير خطتك الشخصية أو تحديثها بناءً على حالتك الصحية الحالية وعوامل الخطر. **زيارة «العافية» السنوية ليست فحصًا بدنيًا.**

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

- مراجعة تاريخك الطبي والعائلي
- مراجعة الصفات الطبية الحالية الخاصة بك
- قياس طولك ووزنك 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 تلبي احتياجاتك.

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

- تفضل بزيارة [Medicare.gov/coverage](https://www.Medicare.gov/coverage).
- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). يمكن لمستخدمي الهاتف النصي الاتصال بالرقم 1-877-486-2048.
- 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.

مواقع الويب وأرقام الهواتف

مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC)

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

تفضل 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.

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

ابحث عن مركز صحي

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

تفضل بزيارة findahealthcenter.hrsa.gov

وكالة الخدمات الصحية الهندية (IHS)

تقدم 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.

تفضل بزيارة [IHS.gov/diabetes](https://www.IHS.gov/diabetes)

MyHealthfinder

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

تفضل 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.

تفضل 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 المقتطع 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 مقتطعة. 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 مقتطعة. مبلغ المشاركة في السداد هو مبلغ ثابت، على سبيل المثال 30 دولارًا.

المبلغ المقتطع: 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 يطلبها 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 Medicare و Medicaid (CMS)

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 الهواتف النصية. إذا طلبت معلومات بتنسيق مُيسر، 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:

1. الاتصال بنا:

بالنسبة إلى Medicare: (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE- (الهاتف النصي: 1-877-486-2048
بالنسبة إلى سوق التأمين الصحي Marketplace: 1-800-318-2596 (الهاتف النصي: 1-855-889-4325

2. أرسل رسالة بريد إلكتروني إليها : altformatrequest@cms.hhs.gov

3. أرسل خطابًا 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 نتصل بك للحصول على معلومات إضافية.

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

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 Medicare أو مكتب Medicaid الولائي 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:

1. عبر الإنترنت:

[HHS.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html](https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html)

2. عبر الهاتف:

اتصل على 1-800-368-1019.

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

3. 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) 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-MEDICARE (1-800-633-4227) للحصول على أحدث المعلومات. يمكن لمستخدمي الهاتف النصي الاتصال بالرقم 1-877-486-2048.

"تغطية 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.