

# RIDE to CARE

## دليل سداد النفقات

تم التحديث بتاريخ 1 يناير 2025

855-321-4899 أو الرقم المجاني 503-416-3955

من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 5 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة

[ridetocare.com](http://ridetocare.com)

## جدول المحتويات

2	دعم اللغة والتنسيق
7	معلومات الاتصال وساعات العمل
7	اتصل بنا
7	ساعات العمل الرسميّة
7	الموقع الإلكتروني
8	عنوان المراسلات البريدية
8	نظرة عامة على البرنامج
8	سداد النفقات
8	حول هذا الدليل
8	الخطوة 1: الحصول على بطاقة Focus Card
9	الخطوة 2: اتصل بنا في Ride to Care لتحديد موعد رحلتك
9	الخطوة 3: الحصول على سداد النفقات
9	نبذة عن سداد نفقات الأميال
10	نبذة عن سداد نفقات الوجبات
10	نبذة عن سداد نفقات الإقامة
10	نبذة عن الرحلات خارج المنطقة
11	السفر خارج المنطقة بصحبة مرافق
11	قائمة التحقق من سداد النفقات
11	أموال سداد النفقات
11	الآباء بالتبني والأطفال
12	الأسئلة الشائعة

## English

You can get this handbook in other languages, large print, braille or a format you prefer. You can also ask for an interpreter. This help is free. Call 855-321-4899 or TTY 711. We accept relay calls. You can get help from a certified and qualified health care interpreter.

## Spanish

Puede obtener este documento en otros idiomas, en letra grande, braille o en un formato que usted prefiera. También puede recibir los servicios de un intérprete. Esta ayuda es gratuita. Llame al servicio de atención al cliente 855-321-4899 o TTY 711. Aceptamos todas las llamadas de retransmisión. Usted puede obtener ayuda de un intérprete certificado y calificado en atención de salud.

## Russian

Вы можете получить это документ на другом языке, напечатанное крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в предпочитаемом вами формате. Вы также можете запросить услуги переводчика. Эта помощь предоставляется бесплатно. Звоните по тел. 855-321-4899 или TTY 711. Мы принимаем звонки по линии трансляционной связи. Вы можете получить помощь от аккредитованного и квалифицированного медицинского переводчика.

## Vietnamese

Quý vị có thể nhận tài liệu này bằng một ngôn ngữ khác, theo định dạng chữ in lớn, chữ nổi Braille hoặc một định dạng khác theo ý muốn. Quý vị cũng có thể yêu cầu được thông dịch viên hỗ trợ. Sự trợ giúp này là miễn phí. Gọi 855-321-4899 hoặc TTY (Đường dây Dành cho Người Khiếm thính hoặc Khuyết tật về Phát âm) 711. Chúng tôi chấp nhận các cuộc gọi chuyển tiếp. Quý vị có thể nhận được sự giúp đỡ từ một thông dịch viên có chứng nhận và đủ tiêu chuẩn chuyên về chăm sóc sức khỏe.

## Arabic

يمكنكم الحصول على هذا وثيقة بلغات أخرى، أو مطبوعة بخط كبير، أو مطبوعة على طريقة برايل أو حسب الصيغة المفضلة لديكم. كما يمكنكم طلب مترجم شفهي. إن هذه المساعدة مجانية. اتصلو على 855-321-4899 أو المبرقة الكاتبة 711. نستقبل المكالمات المحولة. يمكنكم الحصول على المساعدة من مترجم معتمد ومؤهل في مجال الرعاية الصحية.

## Somali

Waxaad heli kartaa warqadan oo ku qoran luqaddo kale, far waaweyn, farta dadka indhaha aan qabin wax ku akhriyaan ee Braille ama qaabka aad doorbidayso. Waxaad sidoo kale codsan kartaa turjubaan.

Taageeradani waa lacag la'aan. Wac 855-321-4899 ama TTY 711. Waa aqbalnaa wicitaanada gudbinta. Waxaad caawimaad ka heli kartaa turjubaanka daryeelka caafimaadka oo xirfad leh isla markaana la aqoonsan yahay.

## Simplified Chinese

您可获取本文件的其他语言版、大字版、盲文版或您偏好的格式版本。您还可要求提供口译员服务。本帮助免费。致电 855-321-4899 或 TTY 711。我们会接听所有的转接来电。您可以从经过认证且合格的医疗口语翻译人员那里获得帮助。

## Traditional Chinese

您可獲得本**信息**函的其他語言版本、大字版、盲文版或您偏好的格式。您也可申請口譯員。以上協助均為免費。請致電 855-321-4899 或聽障專線 711。我們接受所有傳譯電話。您可透過經認證的合格醫療保健口譯員取得協助。

## Korean

이문서는 다른 언어, 큰 활자, 점자 또는 선호하는 형식으로 받아보실 수 있습니다. 통역사를 요청하실 수도 있습니다. 무료 지원해 드립니다. 855-321-4899 또는 TTY 711 에 전화하십시오. 저희는 중계 전화를 받습니다. 공인 및 자격을 갖춘 의료서비스 전문 통역사의 도움을 받으실 수 있습니다.

## Romanian

Puteți obține această scrisoare în alte limbi, cu scris cu litere majuscule, în Braille sau într-un format preferat. De asemenea, puteți solicita un

interpret. Aceste servicii de asistență sunt gratuite. Sunați la 855-321-4899 sau TTY 711. Acceptăm apeluri adaptate persoanelor surdomute.

-

Puteți obține ajutor din partea unui interpret de îngrijire medicală certificat și calificat.

### Chuukese

En mi tongeni angei ei taropwe non pwan ew fosun fenu, mese watte mak, Braille ika pwan ew format ke mwochen. En mi tongeni pwan tingor emon chon chiaku Ei aninis ese fokkun pwan kamo. Kokori 855-321-4899 ika TTY 711. Kich mi etiwa ekkewe keken relay. En mi tongeni kopwe angei aninis seni emon mi certified ika qualified ren chon chiaku ren health care.

### Amharic

ይህንን ደብዳቤ በሌሎች ቋንቋዎች፣ በትልቅ ህትመት፣ በብሬይል ወይም እርሶ በሚመረጡት መልኩ ማግኘት ይቻላል። በተጨማሪም አስተርጓሚ መጠየቅም ይቻላል። ይህ ድጋፍ የሚሰጠው በነጻ ነው። ወደ 855-321-4899 ወይም TTY 711 ይደውሉ። የሪሌይ ጥሪዎችን እንቀበላለን።

-

ፍቃድ ካለው እና ብቃት ካለው የጤና እንክብካቤ አስተርጓሚ ድጋፍ ማግኘት ይቻላል።

### Burmese

ဤစာကို အချားဘာသာစကားမ်း၊ ပံ့ပိုးပွားလုံးဖုန်း၊ မ်ကျမင်းအကြက  
ဘေးရားလှ သို့မဟုတ် သငိုမိုးထွက်ညှို့ ပုံစံပျံဖုန်း ရယူနိုင်ပါသည်။ သင့်ညှို့  
စကားပျံပွဲစဉ်းလညှို့း တောင့်ဆိုင်နိုင်ပါသည်။ ဤအကူအညီသည်  
အခမဲ့ပျံစွါသည်။ 855-321-4899 သို့မဟုတ် 711 ကို ဖုန်းဆက်။  
ထညှို့းခေ့ဆိုင်မမ်းကို ကြေးပို့ပို့ လက်ခံပါသည်။

-  
သင့်ညှို့ သင့်နှုံးဆင့်းလက်တူးဖုန်း အရညှိုင်ငံ့ပါသည်။ က်နှုံးမာေး  
စောင့်ရှောက်မှု စကားပျံပွဲမလညှို့း အကူအညီရယူနိုင်ပါသည်။

**Swahili**

Unaweza kupata herufi hii kwa lugha zingine, kwa herufi kubwa, kwa lugha ya maandishi kwa vipofu au namna yeyote unayopendelea. Unaweza pia kuomba mkalimani. Msaada huu ni wa bure. Piga 855-321-4899 au TTY 711. Tunakubali simu za kupitisha ujumbe.

-  
Unaweza pata usaidizi kutoka kwa mkalimani wa huduma ya afya aliyehitimu.

**Farsi**

می‌توانید این نامه را به زبان‌های دیگر، درشت‌خط، بریل یا قالب ترجیحی دیگری دریافت کنید. 855-321-4899 کنید. می‌توانید مترجم شفاهی نیز درخواست کنید. این کمک رایگان است. با تماس بگیرید. تماس‌های رله را می‌پذیریم. TTY 711 یا 855-321-4899

می توانید از یک مترجم شفاهی دارای گواهی و باکفایت در زمینه بهداشت و

## Ukrainian

Ви можете отримати цей довідник іншими мовами, крупним шрифтом, шрифтом Брайля або у форматі, якому ви надаєте перевагу. Ви також можете попросити надати послуги перекладача. Ця допомога є безкоштовною. Дзвоніть по номеру телефону 855-321-4899 або телетайпу 711. Ми приймаємо всі дзвінки, які на нас переводять. Ви можете отримати допомогу від сертифікованого та кваліфікованого медичного перекладача.

### معلومات الاتصال وساعات العمل

#### اتصل بنا

منطقة مترو بورتلاند: 503-416-3955

الرقم المجاني: 855-321-4899

الهاتف النصي: 711

الفاكس (للاستخدام من قِبَل مُقَدِّم الخدمة): 503-296-2681

### ساعات العمل الرسمية

مواعيد عملنا العادية من الساعة 8 صباحًا إلى 5 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة، باستثناء العطلات. يمكنك خلال تلك الساعات استلام الطلبات، وتقديم النظلمات، وترتيب احتياجاتك من خدمات النقل. أي شيء تريد عمله خارج تلك الساعات يعتبر خدمات خارج ساعات العمل. يمكن لفريق خدمة العملاء المساعد لدينا تقديم خدمات محدودة خارج ساعات العمل، وخلال عطلات نهاية الأسبوع، والعطلات الرسمية. أما فريق خدمة العملاء الأساسي لدينا، فلن يكون متاحًا في العطلات الرسمية التالية: يوم رأس السنة الجديدة، ويوم الذكرى، والرابع من يوليو، وعيد العمال، وعيد الشكر، وعيد الميلاد المجيد. سيُتاح مركز الاتصال المختص بالمساعدة خارج ساعات العمل بغض النظر عن الوقت، أو اليوم، أو العطلات الرسمية. يمكنك ترك رسالة لمركز الاتصال المختص بالمساعدة خارج ساعات العمل، كما يمكنهم تحويلك إلى خدمات الطوارئ إذا لزم الأمر.

### الموقع الإلكتروني

[ridetocare.com](http://ridetocare.com)



## نظرة عامة على البرنامج

يقدم برنامج Health Share لأعضاء خطة Oregon Health Plan (OHP)، خطة ولاية أوريغون الصحية) ميزة النقل الطبي المجاني غير الطارئ (ليس لحالة طارئة) (NEMT). هل تحتاج إلى مساعدة في الوصول إلى الزيارات الطبية، زيارات عيادة الأسنان، زيارات الصحة النفسية غير الطارئة؟ يمكن لهذه الميزة أن تساعد في ذلك.

إننا نقدم ثلاثة أنواع من المساعدة في النقل: النقل العام؛ سداد نفقات النقل؛ والرحلات المُقدَّمة بالسيارة. ويشرح هذا الدليل سداد نفقات النقل. سوف نساعدك في العثور على أنسب نوع من الرحلات وأقله تكلفة ليناسب احتياجاتك الحالية من التنقل. هذا ما نسميه عملية الفرز.

لمزيد من المعلومات حول خدمات (NEMT) non-emergent medical transportation، النقل الطبي غير الطارئ) الأخرى، رجاءً الاطلاع على دليل Ride to Care Rider.

## سداد النفقات

نقوم بسداد النفقات لك، أو ندفع لك سعرًا لكل ميل تقطعه السيارة إلى موعد رعايتك الصحية الذي نوافق عليه مسبقًا. يمكنك أن تقود سيارتك الخاصة، أو يمكن لشخص آخر توصيلك.

سوف نعوضك في غضون 14 يومًا من تلقي طلبك وأي وثائق مطلوبة. في حال رفض طلبك للتعويض، سوف نصدر إشعارًا بقرار ذي تأثير عكسي فيما يتعلق بالمخصصات (خطاب رفض) خلال 14 يومًا. في حال عدم اكتمال طلبك للتعويض، فربما نستغرق ما يصل إلى 14 يومًا إضافيًا لمساعدتك في طلبك.

قد نقوم أيضًا بسداد نفقات السفر للحصول على الخدمات الصحية المؤهلة خارج مقاطعات مولتنوماه، وكلاكاماس، وواشنطن. وهذا ما يُعرف باسم "خارج المنطقة". إن منطقة خدمة Health Share of Oregon هي مقاطعات مولتنوماه، وكلاكاماس، وواشنطن.

يجب علينا الموافقة على رحلة خارج المنطقة قبل الذهاب إلى الموعد. ففي بعض الحالات، قد تكون مؤهلاً للحصول على مساعدة في الأميال المقطوعة، والوجبات، والإقامة.

## حول هذا الدليل

نعمل مع شريك، Ride Connection، للتعامل مع موافقات السفر وسداد النفقات لأعضائنا.

يشرح هذا الدليل بعض القواعد والخطوات التي يجب عليك اتباعها للمشاركة في برنامج سداد النفقات. القواعد موضحة بالكامل في "سداد نفقات الأميال، والوجبات، والإقامة للأعضاء" في القواعد الإدارية لولاية أوريغون على الرابط: [link.careoregon.org/reimbursement-oar](http://link.careoregon.org/reimbursement-oar)

يمكنك الاطلاع على القواعد الكاملة لـ "خدمات النقل الطبي" في مكتب (DHS) Department of Human Services، إدارة الخدمات الإنسانية) لديك أو على الموقع الإلكتروني الخاص بـ Secretary of State (وزير الخارجية) على الرابط: [link.careoregon.org/transportation-oar](http://link.careoregon.org/transportation-oar)

القواعد التي تتعلق بالنقل الطبي غير الطارئ (NEMT) تكون بداية من القواعد الإدارية لولاية أوريغون (OAR) رقم 410-141-3920 وحتى 410-141-3965.

## الخطوة 1: الحصول على بطاقة Focus Card

في المرة الأولى التي تطلب فيها سداد النفقات، سننشئ حسابًا لك كي تحصل على بطاقة Focus Card®. تُعد بطاقة Focus Card® من بنك U.S. Bank بطاقة خصم مباشر مسبقة الدفع من بنك U.S. Bank. يمكنك استخدامها في أي مكان يتم فيه قبول بطاقات Visa®. سنرسل البطاقة إليك بالبريد. قد يستغرق وصولها مدة تتراوح بين سبعة و10 أيام عمل.

وستأتي بطاقة Focus Card في مطروفي بدون علامات من بنك U.S. Bank. وقد يبدو وكأنه بريد غير مرغوب فيه؛ لذا يُرجى الانتباه له.

احتفظ ببطاقة Focus Card الخاصة بك في مكان آمن. سنعيد تحميل هذه البطاقة نفسها لسداد النفقات المستقبلية.

قبل استخدام بطاقتك، ستحتاج إلى تفعيلها (تشغيلها). تُرسل التعليمات مع البطاقة. يجب عليك إبلاغ Ride to Care فور تنشيط البطاقة. لا تأتي البطاقات مشحونة مسبقاً برصيد مالي. ستقوم Ride to Care بشحن البطاقة بعد تنشيطها والموافقة على الرصيد المالي.

للحصول على مزيد من المعلومات عن بطاقة Focus Card، راجع الصفحة 8.

تُصدّر بطاقة Focus Card من قِبَل U.S. Bank National Association وفقاً لترخيص من Member Visa U.S.A. Inc. ©2022 U.S. Bank. FDIC.

## الخطوة 2: اتصل بنا في Ride to Care لتحديد موعد رحلتك

إذا كنت أنت أو شخص تعرفه يمكنه القيادة بك إلى مواعيد الرعاية الصحية الخاصة بك، فإن بإمكان Ride to Care أن تسدد لك النفقات مقابل الأميال المقطوعة.

من الضروري التخطيط مسبقاً لسداد النفقات. اتصل قبل يومي عمل على الأقل من موعدك، متى أمكن ذلك. يمكنك الاتصال قبل موعدك بمدة تصل إلى 90 يوماً. ويجب أن نوافق على رحلتك قبل الذهاب.

عندما تتصل بنا، يُرجى تجهيز المعلومات التالية:

- تاريخ موعدك ووقته.
- اسم مُقدّم الخدمة الذي تذهب إليه وعنوانه، ورقم هاتفه.
- الغرض من الزيارة.
- نوع الأموال التي تطلبها: مثل مقابل الأميال، والوجبات، والإقامة. تمت الموافقة على تكاليف الوجبات والإقامة للرحلات خارج المنطقة. يجب أن تطلب المساعدة في الوجبات والإقامة، إذا لزم الأمر، في الوقت نفسه الذي تطلب فيه تحديد موعد رحلتك.
- تفاصيل المساعِد الشخصي، إذا كنت تحتاج إلى واحد.

**ملاحظة:** لديك الحق في طلب رحلة في اليوم نفسه أو في اليوم التالي. إذا اتصلت في نفس يوم موعدك، فلا يزال من الممكن الموافقة على الأموال، ولكن لن يتم شحن الرصيد المالي إلا بعد استلام نموذج التحقق من الموعد.

## الخطوة 3: الحصول على سداد النفقات

سنقوم بتحويل أموال سداد النفقات الخاصة بك إلى بطاقة Focus Card® الخاصة بك الصادرة من U.S. Bank. ويتم ذلك خلال 14 يوماً تقويمياً من تاريخ موعدك. قد نرسل الأموال لاحقاً إذا كنا بحاجة إلى مزيد من المعلومات للتحقق من موعدك، وسنتصل بك حينها.

## نبذة عن سداد نفقات الأميال

عندما يقود بك شخص آخر إلى المواعيد ومنها، فإننا ندفع لك أموال سداد النفقات. فأنت مسؤول عن إعطاء الأموال إلى الشخص الذي قدّم إليك التوصيلة.

يكون سعر سداد النفقات مقابل الأميال هو 70 سنتاً لكل ميل. ونُحدّد الأميال باستخدام المسافة من عنوان بداية رحلتك إلى موعدك، ثم العودة إلى موقع البداية. قد يكون موقع بدء الرحلة عنوان المنزل الموجود في الملف أو عنوان آخر.

وبعد موعدك، قد تحتاج إلى الذهاب إلى موقع آخر غير عنوان بداية الرحلة. يُرجى إعلام ممثل الاتصال بذلك. فقد تتمكن من تلبية طلبك.

سيتم سداد النفقات مقابل أقصر وأنسب طريق إلى موعدك ومنه. فقد لا يكون هذا هو الطريق نفسه الذي سلكته للسفر. سيتم تقريب أموال التعويض إلى أقرب ميل.

## نبذة عن سداد نفقات الوجبات

في بعض الأحيان، قد تحتاج إلى خدمة مغطاة من Health Share غير متوفرة داخل مقاطعات مولتنوماه، أو كلاكاماس، أو واشنطن. وهذا ما يُعرف باسم "خارج المنطقة".

في بعض الحالات، قد تتمكن من توفير بدلات وجبات للخدمات الصحية خارج المنطقة. فالبديل أو المخصص هو مبلغ معين من الدولارات لمساعدتك في تغطية نفقاتك.

قد تُقدّم بدلات للوجبات إذا كانت الرعاية الصحية خارج منطقتك تستغرق أربع ساعات أو أكثر في وقت رحلة الذهاب والعودة الكاملة:

يتم سداد نفقات الوجبات والأسعار التالية للأعضاء (والمساعدين، إذا كان ذلك ممكناً):

- الإفطار (11 دولارًا): يبدأ السفر قبل الساعة 6 صباحًا.
- الغداء (11 دولارًا): يمتد السفر لفترة كاملة من الساعة 11:30 صباحًا إلى الساعة 1:30 ظهرًا.
- العشاء (12 دولارًا): ينتهي السفر بعد الساعة 6:30 مساءً.

تكون بدلات الوجبات عبارة عن مبلغ ثابت. ولا تحتاج إلى تقديم إيصالات للوجبة لنا.

**ملاحظة:** يجب أن نخبرنا عند الاتصال لطلب رحلة أو سداد نفقات مقابل الأميال أنك ترغب في المساعدة في تكاليف الوجبات. فإذا كنت ذاهبًا إلى منشأة تقدم لك وجبات، فلن تكون مؤهلاً للحصول على بدل وجبة.

## نبذة عن سداد نفقات الإقامة

قد تتمكن من المساعدة في سداد نفقات الإقامة عندما تحتاج إلى خدمات رعاية صحية خارج المنطقة.

يبلغ بدل الإقامة 110 دولارات لكل ليلة. وتتولى سداد نفقات الإقامة للمرافقين فقط إذا كانت لديهم غرفة منفصلة عنك. فأنت مسؤول عن سداد أي تكاليف تتجاوز 110 دولارات. يُرجى التخطيط وفقًا لذلك إذا تمت الموافقة على سداد نفقات الإقامة لك.

حتى تكون مؤهلاً لسداد نفقات الإقامة:

- يجب أن تبدأ السفر قبل الساعة 5 صباحًا للوصول إلى موعدك، أو أنك ستعود إلى المنزل من موعدك بعد الساعة 9 مساءً.
- أو
- يجب أن يُبلغنا مُقدّم الخدمة المعني بك، كتابيًا، بأن لديك حاجة طبية.
- في كلتا الحالتين، يجب أن تقدم اسم المكان الذي ستقيم فيه وعنوانه.

لتقدير وقت السفر والأميال بين منزلك وموعدك، نستخدم برامج الخرائط عبر الإنترنت، مثل Google Maps.

لتلقي سداد نفقات الإقامة:

- يجب أن ترسل نسخة من إيصال الإقامة بالبريد. ويُرجى الاحتفاظ بالإيصال الأصلي.
  - يجب أن نتلقى الإيصال خلال 45 يومًا من تاريخ موعدك.
  - يجب أن يكون اسم العضو الذي سيذهب إلى الموعد موجودًا على الإيصال.
- في حالة إقامتك مع أحد الأصدقاء أو أفراد العائلة، الذي يعيش بالقرب من موعدك خارج المنطقة:
- قد نسدّد لك نفقات مقابل الأميال بما يصل إلى 20 ميلًا، لكل اتجاه، من منزله إلى موعدك.
  - لن نسدّد نفقات الإقامة.
  - عندما تتصل بنا لطلب هذا النوع من سداد مقابل الأميال، سنحتاج إلى عنوان المكان الذي ستقيم فيه.

## نبذة عن الرحلات خارج المنطقة

لدينا عملية لمراجعة طلبات نفقات السفر للمواعيد الطبية خارج مقاطعات وكلاكاماس، ومولتنوماه، وواشنطن.

بمجرد جدولة موعد رعاية صحية خارج منطقة خدمة Health Share of Oregon، يُرجى الاتصال بـ Ride to Care لإعطائنا الوقت لمراجعة طلبك. سنتحقق أولاً مما إذا كان من المناسب طبيًا الخروج من منطقة الخدمة للعناية بك. إذا قُدِّم نفس نوع الرعاية في منطقة الخدمة، فقد نرفض طلبك. إذا وافقتنا على موعدك خارج المنطقة، فسنحتاج بعد ذلك إلى وقت لجدولة الأجزاء الضرورية من رحلتك.

## السفر خارج المنطقة بصحبة مرافق

سوف نعوضك عن تكاليف الوجبات والإقامة مقابل مرافق واحد (من يذهب معك). قد يكون هذا الشخص أحد الوالدين أو شخصًا آخر يساعد الأعضاء. نحن نعوض الأعضاء مقابل من يصحبهم من مرافقين في الحالات التالية:

- إن كان العضو قاصرًا ولا يستطيع التنقل دون مرافقة شخص ما.
  - لدى العضو ملاحظة عليها إمضاء مقدم الرعاية تشرح سبب وجوب التنقل مع مرافق.
  - لأسباب عقلية أو جسدية تمنع العضو من الذهاب إلى الموعد دون مساعدة.
  - لن يستطيع العضو العودة إلى منزله بعد الموعد، أو بعد تلقي العلاج، أو بعد الحصول على الخدمة دون مساعدة.
- قد نقرر في بعض الحالات التعويض مقابل تكاليف الوجبات والإقامة لأكثر من مرافق واحد أو لأسباب غير الموضحة أعلاه. إن كنت أنت، أو مرافقك، أو كلاكما لا يستطيع الدفع مقدّمًا مقابل الوجبات والإقامة، فيُرجى إشعارنا بذلك. سنبحث عن أفضل خيار لك.

## قائمة التحقق من سداد النفقات

- احصل على موافقة منا قبل السفر. يُرجى الاتصال قبل يومي عمل على الأقل من موعد الرعاية الصحية لطلب الأموال مقابل الأميال، أو الوجبات، أو الإقامة. يمكنك الجدولة مسبقًا حتى 90 يومًا. يمكنك أيضًا تخطيط موعدك لليوم التالي أو لنفس اليوم.
- إذا قَدِّمنا لك موافقة مسبقة على الإقامة، فتأكد من إرسال نسخة من إيصال إقامتك إلينا خلال 45 يومًا تقويميًا من موعدك. واحرص على الاحتفاظ بالإيصالات الأصلية.
- يمكن للأعضاء إرسال النماذج المكتملة والإيصالات المطلوبة عبر البريد أو الفاكس على صندوق بريد 301339, Portland, OR 97294 أو 503-296-2681. في حالة إرسال معلومات عبر الفاكس، يُرجى تضمين ورقة غلاف تحتوي على تفاصيل الاتصال بالعيادة المتعلقة بموعدك.

## أموال سداد النفقات

- كما ذُكر في الخطوة الأولى، فإننا نستخدم بطاقة Focus Card، المُقدّمة من خلال بنك U.S. Bank، لسداد النفقات إلى الأعضاء بعد المواعيد.
- فخلال 14 يومًا تقويميًا من موعدك، سيتم تحويل الأموال إلى بطاقة Focus Card الخاصة بك. سنضيف عمليات سداد النفقات إلى بطاقة Focus Card الخاصة بك بعد أن تصل المبالغ المستحقة إلى 10 دولارات أو أكثر. يتم ترحيل الرصيد الموجود على البطاقة من شهر إلى آخر.
- هل تريد التحقق من المبلغ النقدي على بطاقة Focus Card الخاصة بك؟ إليك طريقتين:
- اتصل على خط خدمة عملاء بطاقة Focus Card مجانًا على الرقم 877-474-0010
  - تفضّل زيارة الموقع الإلكتروني لبطاقة Focus Card على الرابط: [usbankfocus.com](http://usbankfocus.com)
- تُصبح بطاقتك غير نشطة إذا لم تُستخدم لستة أشهر. يُرجى التواصل مع خدمة عملاء Focus Card لإعادة تنشيط Focus Card حتى تتمكن من استخدام الأموال.
- إذا كنت بحاجة إلى طريقة سداد غير بطاقة Focus Card، فيُرجى التواصل مع Ride to Care وطلب طريقة بديلة.

## الآباء بالتبني والأطفال

بما أن الأطفال بالتبني قد ينتقلون بشكل متكرر بين دور التبني، يمكن للآباء بالتبني الحصول على سداد نفقات الأميال بالشيك بدلاً من بطاقة Focus Card. يُرجى اتباع العملية ذاتها في طلب سداد نفقات الأميال.

سيتم إصدار الشيك باسم الأب بالتبني أو شخص آخر مُعَيَّن يُقَدِّم النقل.

## الأسئلة الشائعة

**س:** أنا والد أو ولي أمر لفاصر (من 0 إلى 17 عامًا). هل أنا مؤهل للحصول على سداد نفقات مقابل الأميال، والوجبات، والإقامة عندما أسافر معه للخدمات الطبية المغطاة؟

**ج:** نعم. كوالد أو ولي أمر لفاصر، يمكنك الحصول على أموال لسداد نفقات الأميال، والوجبات، والإقامة لك ولطفلك عند السفر معًا إلى مواعيد الطبيب.

**س:** كم مرة تتم فيها معالجة الدفعات؟

**ج:** تتم معالجة طلبات سداد نفقات الأميال، والوجبات، والإقامة أسبوعيًا. يتم الدفع بعد تأكيد الزيارة وتلقي أي إيصالات مطلوبة.

**س:** متى يجب أن أتوقع الحصول على الدفعات؟

**ج:** توقع استلام الأموال في موعد لا يتجاوز 14 يومًا تقويميًا من موعدك. ومع ذلك، إذا كانت عملية سداد النفقات أقل من 10 دولارات، فقد ننتظر حتى يصل المبلغ الذي تستحقه إلى 10 دولارات على الأقل.

**س:** هل أحتاج إلى تقديم إيصالات لوجباتي المعتمدة؟

**ج:** لا، بعد التحقق من مواعيدك، ستتم معالجة بدل الوجبة الخاص بك وإضافته إلى بطاقة Focus Card.

**س:** ماذا لو فقدت بطاقة Focus Card الخاصة بي؟

**ج:** اتصل بنا واطلب بطاقة جديدة إذا فقدت بطاقتك أو تعرضت للتلف أو السرقة. سنطلب بطاقة جديدة لك.

**س:** ماذا لو كان لديّ موعد طارئ ولا أستطيع الاتصال بـ Ride to Care قبل الذهاب؟

**ج:** تعلم Ride to Care أن المواعيد قد تظهر بإشعار قصير. إذا لم تتمكن من جدولة رحلتك مسبقًا، فقد تتمكن من سداد نفقاتها لك بعد ذلك. اتصل بـ Ride to Care في غضون 45 يومًا من موعدك، وقد نسدد لك نفقات رحلتك. تراجع Ride to Care هذه الطلبات على أساس كل حالة على حدة. فقد لا تتمكن من الموافقة على طلبك. كما أن جدولة الرحلات بعد وقوعها سيؤخر من سداد النفقات الخاصة بك. يُرجى جدولة رحلاتك مسبقًا للحصول على سداد النفقات بشكلٍ موثوق.

**س:** من أسأل إذا كانت لديّ المزيد من الأسئلة؟

**ج:** Ride to Care! اتصل بنا على الرقم 503-416-3955 أو الرقم المجاني 855-321-4899. الهاتف النصي: 711. مواعيد عملنا من الساعة 8 صباحًا إلى 5 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة.



855-321-4899 أو الرقم المجاني 503-416-3955  
من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 5 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة  
[ridetocare.com](http://ridetocare.com)

OHP-HSO-25-5065  
HSO-25930450-AR-0320