|  |
| --- |
| MCO Appeal Decision (Upheld)Insert MCO logo |

Date Decision ltr mailed

Member's Name Member's ID/MCI Number

Member/Legal Decision Maker's Street Address Select program

City State Zip Code

السيد/السيدة Member's Name:

لقد توصلت MCO name for committee إلى قرار بشأن استئنافك الخاص بـ describe the appeal. تم عقد

Choose an item في <<date>>، حيث Choose an item. قامت لجنة MCO name for committee بعناية فائقة. وبناءً على ذلك، فقد قررت الآتي describe the decision.

يرجع السبب في اتخاذ هذا القرار إلى include the reason for upholding the team's decision.

إذا كان لديك اعتراض على القرار الصادر، فيمكنك التقدم بطلب جلسـة تَظَـلُّم رسـميّة. توجد تعليمات حول كيفية التقدم بطلب للحصول على جلسـة تَظَـلُّم رسـميّة في الصفحة التالية من هذا الخطاب.

نشكرك على استخدام إجراءات التظلم والاستئناف الخاصة بنا. إذا كان لديك المزيد من الأسئلة المُكمّلة أو تحتاج للمساعدة، فاتصل بـ member rights specialist على الهاتف رقم member rights specialist phone number، أو بإحدى المؤسسات المُدرجة في نهاية هذا الخطاب. سيتواصل معك فريق الرعاية الخاص بك قريبًا لمناقشة هذا القرار.

مع خالص الاحترام،

Staff Name

Title

Telephone Number

**الحق في طلب جلسة استماع عادلة**

1. **جلسة التَظَـلُّم الرسـميّة**

إذا تقدمت بطلب للحصول على جلسة تَظَـلُّم رسـميّة، فستحظى بجلسة استماع يديرها قاض إداري مستقل. يمكنك إحضار محامي، أو صديق أو أحد أفراد الأسرة أو شهود معك. يمكنك أيضًا تقديم أدلة وشهادات في جلسة الاستماع.

يمكن لأخصائي حقوق أعضاء MCO name مساعدتك في تقديم طلب جلسـة التظَـلُّم الرسـميّة. للتواصل مع أخصائي حقوق الأعضاء، يرجى الاتصال على Member Rights Specialist phone number. كما يمكنك الحصول على نموذج جلسـة التَظَـلُّم الرسـميّة من إحدى وكالات ombudsman المستقلة المدرجة في نهاية هذا الإشعار أو عبر الإنترنت من خلال [www.dhs.wisconsin.gov/library/f-00236.htm](http://www.dhs.wisconsin.gov/library/f-00236.htm).

أرسل النموذج المكتمل لطلبك أو خطابًا لطلب جلسة استماع، ونسخة من هذا الإخطار إلى:

Family Care Request for Fair Hearing

Wisconsin Division of Hearings and Appeals

PO Box 7875

Madison, WI 53707-7875

فاكس: 608-264-9885

يجب أن يتم إرسال طلبك للحصول على جلسة تَظَـلُّم رسـميّة عن طريق البريد أو الفاكس **خلال فترة لا تتجاوز 90 يومًا** بعد تسلمك هذا الإخطار.

1. **استمرار الخدمات التي تتمتع بها أثناء جلسة الاستماع الخاصة بك**

**[Directions to MCO: Decide on the appropriate paragraph below and then delete the paragraph not used and this comment. If appeal doesn’t relate to a reduction, suspension, or termination of a service, then delete BOTH paragraphs and the heading above.]**

(1. استمرار مزايا التأمين الصحي القياسية)

ظلت خدمات الرعاية الصحية الخاصة بك مستمرة أثناء مراجعة MCO name لاستئنافك. إذا كنت ترغب في الاحتفاظ بمزايا تأمينك الصحي أثناء جلسة الاستماع، فيجب إرسال طلبك بالبريد أو الفاكس **في** **insert effective date of intended action أو قبل ذلك الموعد**. إذا أقر القاضي بصحة قرار MCO name، فقد يتطلب ذلك سداد الرسوم الإضافية للرعاية الصحية التي تلقيتها بين الوقت الذي طلبت فيه الاستئناف من لجنة التظلمات والاستئناف الخاصة بـ MCO name ووقت اتخاذ القاضي لقراره. ومع ذلك، إذا كان سداد تلك الرسوم قد يمثل عبئا ماليًا كبيرًا عليك، فلن يتوجب عليك إعادة دفع هذا المبلغ.

(2. عدم استمرار المزايا)

توقفت خدمات التأمين الصحي الخاص بك أثناء تقديم الاستئناف لدى MCO name؛ ولذلك، لا يمكن إعادة تقديمها أثناء إجراء جلسة التَظَـلُّم الرسـميّة.

1. **من يمكنه مساعدتك في فهم هذا الإخطار والحقوق التي تتمتع بها؟**
	1. يمكن لأخصائي حقوق أعضاء MCO nameأن يعلمك بالحقوق التي تتمتع بها ويساعدك في طلب جلسة الاستماع العادلة. **لا يمكن** لأخصائي حقوق الأعضاء تمثيلك أثناء جلسـة التَظَـلُّم الرسـميّة. للتواصل مع أخصائي حقوق الأعضاء، اتصل على member rights specialist phone number.
	2. يمكن لأي شخص يتلقى خدمات Family Care, Family Care Partnership, or PACE (Program of All-Inclusive Care for the Elderly) الحصول على مساعدة مجانية من **ombudsman مستقل**. تترافع الوكالات الآتية عن أعضاء Family Care, Family Care Partnership, and PACE:

**للأعضاء الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و59 سنة:**

Disability Rights Wisconsin

الرقم المجاني: 800-928-8778

711 :TTY

**للأعضاء البالغين من العمر 60 سنة أو أكثر:**

Wisconsin Board on Aging and Long Term Care

الرقم المجاني: 800-815-0015

711 :TTY

**نسخة من ملف قضيتك**

يحق لك الحصول على نسخة مجانية من المعلومات الموجودة في ملف قضيتك المتعلقة بهذا القرار. وتشير المعلومات في هذا السياق إلى جميع الوثائق، السجلات الطبية، والمواد الأخرى المتعلقة بهذا القرار. إذا قررت أن تتقدم بطلب جلسة استماع عادلة بخصوص ذلك القرار، فلديك الحق في الحصول على أي معلومات جديدة أو إضافية تم جمعها عن طريق MCO name خلال استئنافك. لطلب نسخة من ملف قضيتك، يرجى الاتصال بـ appropriate contact على هاتف phone number.