



**AN IMPORTANT MESSAGE FROM  
MEDICARE ABOUT YOUR RIGHTS**

صفحة 1 من 2

رقم الحساب  
رقم السجل الطبي  
الاسم  
تاريخ الميلاد

هوية المريض

إدارة الصحة والخدمات البشرية  
خدمات مراكز Medicare و Medicaid  
رقم موافقة OMB: 0938-1019

**رسالة هامة من MEDICARE بخصوص حقوقك**

**حقوقك كمريض يُعالج داخل المستشفى:**

- تلقي خدمات Medicare المشمولة بالتغطية. يتضمن ذلك خدمات المستشفى الضرورية طبيًا وما قد تحتاج إليه من خدمات بعد خروجك، إذا طلب طبيبك ذلك. يحق لك معرفة هذه الخدمات، ومن الذي سيدفع تكاليفها، ومن أين يمكنك الحصول عليها.
- المشاركة في أي قرارات بخصوص إقامتك في المستشفى.
- أبلغ QIO المذكورة أدناه بما يساورك من مخاوف بخصوص جودة الرعاية التي تتلقاها على: **KEPRO 1-888-305-6759**. إن QIO هو المراجع المستقل المعتمد بواسطة Medicare لمراجعة قرار خروجك من المستشفى.
- يمكنك التعاون مع المستشفى للإعداد للخروج من المستشفى بشكل آمن وترتيب الخدمات التي قد تحتاج إليها بعد مغادرة المستشفى. عندما لم تعد تحتاج إلى رعاية المرضى الداخليين في المستشفى، سيبلغك طبيبك أو طاقم عمل المستشفى بتاريخ خروجك المقرر.
- يمكنك التحدث مع طبيبك أو موظفي المستشفى الآخرين إذا ساورتك مخاوف بشأن الخروج من المستشفى.

**حقوقك في الطعن على خروجك من المستشفى:**

- يحق لك الحصول على مراجعة (طعن) طبية مستقلة وفورية لقرار خروجك من المستشفى. إذا قمت بذلك، فلن تضطر لدفع تكاليف الخدمات التي تتلقاها في أثناء الطعن (باستثناء الرسوم مثل المدفوعات المشتركة والمبالغ المقطعة).
- إذا اخترت الطعن، فسيسألك المراجع المستقل عن رأيك. سيراجع المراجع أيضًا سجلاتك الطبية و/أو المعلومات الأخرى ذات الصلة. لا يتعين عليك إعداد أي شيء كتابةً، ولكن يحق لك القيام بذلك إن كنت ترغب.
- إذا اخترت الطعن، فستتلقى أنت والمراجع نسخة من الشرح المفصل لسبب عدم استمرار بقائك في المستشفى. سوف تحصل على هذا الإخطار التفصيلي فقط بعد أن تقدم الطعن.
- إذا تبين لمؤسسة QIO أنك غير مستعد للخروج من المستشفى، فسيواصل Medicare تغطية خدمات المستشفى الخاصة بك.
- إذا وافقت QIO على أنه ينبغي ألا تُغطى الخدمات بعد تاريخ الخروج من المستشفى، فلن تدفع Medicare أو خطة Medicare الصحية الخاصة بك مقابل بقائك في المستشفى بعد ظهر اليوم التالي لإخطار QIO لك بقرارها. إذا توقفت عن تلقي الخدمات في موعد لا يتجاوز ذلك الوقت، فسوف تتجنب تحمل المسؤولية المالية.
- إن لم تقدم طعنًا، فقد تضطر لسداد مقابل أي خدمات تتلقاها بعد ذلك التاريخ المقرر لخروجك من المستشفى.



**AN IMPORTANT MESSAGE FROM  
MEDICARE ABOUT YOUR RIGHTS**

من 2 صفحة 2

رقم الحساب

رقم السجل الطبي

الاسم

تاريخ الميلاد

هوية المريض

**كيف تطلب الطعن على خروجك من المستشفى**

- يجب أن تقدم طلبك إلى QIO المذكورة أعلاه.
- يجب أن تقدم طلب الطعن QIO في أسرع وقت ممكن، على ألا يتأخر عن التاريخ المقرر لخروجك وقبل مغادرتك المستشفى.
- سوف تخطر منظمة QIO بقرارها في أسرع وقت ممكن، خلال 1 بعد تلقيها جميع المعلومات اللازمة بوجه عام.
- تواصل مع QIO المدرجة في الصفحة 1 للطعن، أو إذا كانت لديك أسئلة.

**إذا فوّتَّ الموعد النهائي للطعن، فمُتاح لك حقوق طعن أخرى:**

- إذا كان لديك برنامج Original Medicare: تواصل مع QIO المدرجة في الصفحة 1.
  - إن كنت تتبع خطة Medicare الصحية: اتصل بخطتك
- لك الحق في الحصول على معلومات Medicare بتنسيق يسهل الوصول إليه، مثل الطباعة الكبيرة أو طريقة برايل أو صوتيًا. لك الحق أيضًا في تقديم شكوى إذا شعرت أنك تعرضت للتمييز.
- تفضل بزيارة [Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice](https://www.medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice)، أو اتصل على **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)** لمزيد من المعلومات. يمكن لمستخدمي الهاتف النصي. **1-877-486-2048** TTY الاتصال على

**معلومات إضافية (اختياريّة):**

**يرجى التوقيع أدناه لتبين أنك تلقيت هذا الإخطار وفهمته.**

لقد أبلغت بحقوق كمرضى مقيم في المستشفى وأنه يجوز لي الطعن على قرار الخروج من المستشفى عن طريق التواصل مع QIO.

الوقت / التاريخ

توقيع المريض أو الممثل

وفقًا لقانون الحد من الأعمال الورقية لعام 1995، لا يُطلب من أي شخص الاستجابة لجمع المعلومات ما لم يُظهر تلك المعلومات رقم رقابة صالحًا صادرًا عن مكتب الإدارة والميزانية (OMB). رقم الرقابة من OMB الساري لمجموعة المعلومات هذه هو 0938-1019. يستغرق إكمال جمع المعلومات هذا حوالي 15 دقيقة للإجابة في المتوسط، بما في ذلك المدة اللازمة لمراجعة التعليمات، والبحث في موارد البيانات المتاحة، وجمع البيانات الضرورية، واستكمال جمع المعلومات ومراجعتها. إذا كانت لديك تعليقات بخصوص دقة التقدير (التقديرات) الزمنية أو إن كانت لديك اقتراحات لتحسين هذا النموذج، يرجى الكتابة إلى:

CMS, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance Officer, Mail Stop C4-26-05, Baltimore, Maryland 21244-1850

CMS-R-10065-IM (Exp.12/31/2025)