

## حقوقك المتعلقة بالحصول على جلسة إستماع

- لديك 90 يوماً لطلب الحصول على جلسة إستماع. تبدأ فترة الـ 90 يوماً إعتباراً من:
- اليوم الذي قمنا فيه بتسليمك شخصياً هذا ال بيان المتعلق بقرار الإستئناف الصادر عن برنامج الصحة النفسية ، أو
  - اليوم الذي يلي اليوم الذي ختم به هذا البيان بختم مكتب البري د.

## كيف يمكنك طلب الحصول على جلسة إستماع على مستوى الولاية

أفضل طريقة لطلب جلسة إستماع هي ب تعبئة حقول هذه الصفحة. قم بإستنساخ كلاً من وجهي هذه الورقة للإحتفاظ به في ملفاتك الخاصة. بعد ذلك، ق م بإرسال هذه الورقة الى العنوان التالي:

State Hearings Division  
California Department of Social Services  
P.O. Box 944243, Mail Station 19-37  
Sacramento, CA 94244-2430

كما يمكنك طلب الحصول على جلسة إستماع عن طريق الهاتف ب الإتصال بالهاتف 1-800-952-5253. إن كنت أصماً و من الذين يستخدمون نظم الإتصال الخاصة بالصم، يمكنك الإتصال بالهاتف المرقم 1-800-952-8349.

### طلب الحصول على جلسة إستماع

أرغب بطلب جلسة إستماع بسبب الإجراءات المتعلقة ببرنامج التأمين الصحي الحكومي (Medi-Cal) المتخدة من قبل برنامج الصحة النفسية التابع لمقاطعة سان دييغو.

قم بتأشير هذا المربع إن كنت ترغب بالحصول على جلسة إستماع عاجلة و قم ب توضيح الأسباب أدناه.

### الأسباب:

---

---

---

---

---

---

---

---

قم بتأشير هذا المربع و أضف صفحة أخرى إن إحتجت إلى مجال أكبر لشرح الأسباب.

اسمي: (أكتب بوضوح)

رقم الضمان الإجتماعي الخاص بي:

عنواني: (أكتب بوضوح)

رقم هاتفي: ( )

توقيعي:

التاريخ:

إنني أحتاج لمترجم مجاني. لغتي أو لهجتي هي:

إنني أرغب أن يمثلني الشخص المذكور أدناه خلال جلسة الإستماع. إنني أمنح هذا الشخص حق مطالعة سجلاتي الخاصة و حق حضور جلسة الإستماع بدلاً عني.

الإسم:

العنوان:

رقم الهاتف:

### طلب الحصول على جلسة إستماع عاجلة على مستوى الولاية

عادة ما يستغرق إتخاذ القرار 90 يوماً من تاريخ تقديمك لطلب الحصول على قرار جلسة الإستماع. يمكنك طلب الحصول على جلسة إستماع عاجلة إن كنت تعتقد أن هذه الفترة ستسبب مشاكل أ خطيرة على صحتك النفسية، بضمن ذلك ، المشاكل التي قد تؤثر على إستعادة أو المحافظة على قدرتك على ممارسة نشاطات الحياة الضرورية. **لطلب الحصول على جلسة إستماع عاجلة، يرجى أن تأشر في المربع الأول في العمود الأيسر لهذه الصفحة**

**المعنون طلب الحصول على جلسة إستماع و أن تبين الأسباب التي دعتك إلى طلب الحصول على جلسة إستماع عاجلة.** إن تمت الموافقة على طلبك الخاص بجلسة الإستماع العاجلة، فسيتم إتخاذ قرار خلال ثلاثة أيام عمل من تاريخ إستلام طلبك من قبل قسم جلسات الإستماع في الولاية.

### من أجل إستمرارك بالحصول على ذات الخدمات أثناء إنتظارك لجلسة الإستماع

- يجب أن تطلب الحصول على جلسة إستماع خلال 10 أيام من تاريخ إرسال بيان قرار الإستئناف الصادر عن برنامج الصحة النفسية أو من تاريخ تسليمه إليك شخصياً؛ أو قبل تاريخ نفاذ التغييرات الطارئة على الخدمات ، أيهم أبعد.
- ستستمر خدمات الصحة النفسية التي تحصل عليها من قبل برنامج التأمين الصحي الحكومي (Medi-Cal) كما هي حتى يتم إتخاذ قرار نهائي ل جلسة الإستماع لا يصب في مصلحتك، أو تقوم بسحب طلبك بالحصول على جلسة إستماع، أو عندما تنتهي فترة أو حدود الخدمات، أيهم أقرب.

### توفر نصوص أنظمة الولاية

أنظمة الولاية، بضمنها تلك الأنظمة المتعلقة بجلسات الإستماع متوفرة في مكتب دائرة الضمان الإجتماعي في مقاطعتك.

### للحصول على المساعدة

يمكنك الحصول على المساعدة القانونية مجاناً من مكتب المشورة القانونية المحلي أو من قبل المجموعات الأخرى. للمشاكل المتعلقة بخدمات الصحة النفسية السريرية أو المقيمة، إتصل ببرنامج الدفاع عن حقوق المريض (JFS) على الهاتف المرقم 800-479-2233. للمشاكل المتعلقة بالعيادة الخارجية و لكافة خدمات الصحة النفسية الأخرى، يرجى الإتصال مجاناً بمركز التثقيف و التوعية الصحية للمستهلك على الهاتف المرقم 877-734-3258. يمكنك أن تحصل على المعلومات المتعلقة بحقوقك الخاصة بجلسة الإستماع و المشورة القانونية المجانية من قبل وحدة الإستفسارات و الإجابات العامة.

يرجى الإتصال على الهاتف المجاني 1-800-952-5253

إن كنت أصماً و تستعمل نظم الإتصال الخاصة بالصم 1-800-952-8349

### الممثل المخول

يمكنك أن تمثل نفسك في جلسة الإستماع. كما و يمكن أن تُمثل من قبل صديق، أو محامي أو أي شخص آخر تختاره. يجب أن تقوم بإختيار هذا الممثل بنفسك.

### بيان قانون إستخدام المعلومات (القانون المدني لولاية كاليفورنيا المادة 1798)

إن المعلومات المطلوبة منك في هذه الإستمارة هي معلومات ضرورية لإجراءات طلب الإستئناف الخاص بك. يمكن أن تتأخر تلك الإجراءات إن لم تكن هذه المعلومات كاملة و دقيقة. سيتم إستحداث ملف خاص بالقضية من قبل قسم جلسات الإستماع في الولاية التابع لوزارة الشؤون الإجتماعية. لديك الحق بمراجعة المواد التي تشكل الوثائق المؤثرة على القرار و يمكنك الحصول على هذه الوثائق عن طريق الإتصال بوحدة الإستفسارات و الإجابة (على رقم الهاتف المذكور أعلاه). قد يتم تداول أي معلومات تقدمها مع برنامج الصحة النفسية ، و وزار تي الصحة و الصحة النفسية في الولاية ، و وزارة الصحة و الخدمات الإنسانية الفدرالية ( المصدر: قانون سلطات و مؤسسات الضمان الإجتماعي، الفقرة 14100.2).