

مراجعة تأهلك للحصول على المساعدة الإضافية في التكاليف المرتبطة ببرنامج الأدوية الموصوفة طبيا التابع للتأمين الصحي «ميكيير» Medicare: بعض الأمور التي ينبغي معرفتها



ماذا يوجد بالداخل

1 متى ستقوم إدارة الضمان الاجتماعي بهذه المراجعة؟

1 كيف ستتصل بي إدارة الضمان الاجتماعي؟

2 ماذا لو كنت بحاجة إلى المساعدة في إكمال الاستمارة؟

2 ما نوع التعديل الذي سيتم إجراؤه في المساعدة الإضافية التي أحصل عليها؟

2 ماذا سيحدث إذا لم أقم بإعادة استمارة المراجعة؟

2 كيف سأعرف ما هو القرار التي اتخذته إدارة الضمان الاجتماعي بشأن المراجعة؟

2 كيف أحصل على مزيد من المعلومات؟

3 الاتصال بالضمان الاجتماعي

متى ستقوم إدارة الضمان الاجتماعي بهذه المراجعة؟

ستتم المراجعات مرة واحدة كل سنة وسيتم ذلك في العادة قرب نهاية شهر أغسطس/آب من كل عام.

كيف ستتصل بي إدارة الضمان الاجتماعي؟

سوف نرسل إليك استمارة لتعيينها اسمها Social Security Administration Review of Your Eligibility for Extra Help SSA-1026 (مراجعة إدارة الضمان الاجتماعي لتأهلك للحصول على المساعدة الإضافية - الاستمارة SSA-1026). وستتاح لك فترة

إذا كنت تحصل على المساعدة الإضافية في التكاليف المرتبطة ببرنامج الأدوية الموصوفة طبيا التابع للتأمين الصحي «ميكيير» Medicare فيجوز لإدارة الضمان الاجتماعي الاتصال بك دوريًا لمراجعة وضعك. وسوف تضمن هذه المراجعة أنك لا تزال مؤهلاً للحصول على المساعدة الإضافية ولا تزال تحصل كل الإعانات المستحقة لك.

في حالة ما إذا لم يتم اختيارك للمراجعة فإن ذلك يعني أنه لن يكون هناك أي تغيير في مبلغ المساعدة الإضافية التي تحصل عليه.

كيف سأعرف ما هو القرار التي اتخذته إدارة الضمان الاجتماعي بشأن المراجعة؟

سوف ترسل لك إدارة الضمان الاجتماعي خطاباً تشرح فيه القرار الذي اتخذه. وإذا كنت تعتقد أن القرار خاطئ أو غير صحيح فسيكون لك الحق في الطعن فيه. كما سيشرح لك الخطاب حقوق الطعن والاستئناف المتوفرة لك.

كيف أحصل على مزيد من المعلومات؟

للحصول على مزيد من المعلومات حول المساعدة الإضافية في التكاليف المرتبطة ببرنامج الأدوية الموصوفة التابع للتأمين الصحي «ميكيير» Medicare أو معلومات عامة عن الضمان الاجتماعي، يمكنك زيارة الموقع الإلكتروني www.socialsecurity.gov أو الاتصال بالضمان الاجتماعي على الرقم **1-800-772-1213** (بالنسبة للصم أو من لديهم صعوبة في السمع فالاتصال برقم الهاتف النصي **1-800-325-0778**). وإذا اتصلت بنا لأن لديك أسئلة عن خطاب وصلك عن طريق البريد فالرجاء أن يكون الخطاب معك لأن ذلك سيساعدنا في الإجابة على أسئلتك.

لمعرفة المزيد حول برامج الأدوية الموصوفة طبياً التابعة للتأمين الصحي «ميكيير» Medicare وفترات الالتحاق الخاصة يمكنك زيارة الموقع الإلكتروني www.medicare.gov أو الاتصال برقم **1-800-633-4227** للصم أو من لديهم صعوبة في السمع فالاتصال برقم الهاتف النصي **1-877-486-2048**.

٣٠ يوماً لإكمال هذه الاستماراة وإعادتها لنا. وفي حالة إجراء أية تعديلات لازمة في المساعدة الإضافية فيبدأ سريانها في شهر يناير/كانون الثاني من العام التالي. فعلى سبيل المثال، إذا أرسلنا لك استماراة مراجعة في شهر أغسطس/آب ٢٠١٥ وتقوم أنت بإعادتها لنا في خلال فترة ٣٠ يوماً فسيبدأ سريان أية تعديل لازم في المساعدة الإضافية التي تحصل عليها في شهر يناير/كانون الثاني ٢٠١٦.

ماذا لو كنت بحاجة إلى المساعدة في إكمال الاستماراة؟

يمكن لأفراد عائلتك ومقدمي الرعاية وأطراف ثالثة مساعدتك في إكمال الاستماراة. ومن الممكن أيضاً أن تساعدك إدارة الضمان الاجتماعي في الإجابة على أسئلتك. كل ما هو مطلوب منك هو الاتصال بنا على الرقم **1213-772-1-800**. وإذا كنت من الصم أو من لديهم صعوبة في السمع فالرجاء الاتصال برقم الهاتف النصي الخاص بنا **1-800-325-0778**. ويمكنك أيضاً زيارة مكتب الضمان الاجتماعي الموجود بمنطقتك لمساعدتك.

ما نوع التعديل الذي سيتم إجراؤه في المساعدة الإضافية التي أحصل عليها؟

سيكون التعديل واحداً مما يلي:

- لا تغيير في مبلغ المساعدة الإضافية الذي تتلقاه;
- زيادة في مبلغ المساعدة الإضافية الذي تتلقاه;
- خفض في مبلغ المساعدة الإضافية الذي تتلقاه؛
أو
- إنهاء مبلغ المساعدة الإضافية الذي تتلقاه.

ماذا سيحدث إذا لم أقم بإعادة استماراة المراجعة؟

سيتم إنهاء المساعدة الإضافية التي تحصل عليها في شهر يناير/كانون الثاني من العام التالي.

لـك خدمات الترجمة الفورية هذه سواء كنت تتصل بـنا هاتـفيـاً أو متواجـداً بـنـفـسـكـ في مـكـتبـ الضـمانـ الـاجـتمـاعـيـ.

اتصل بـنا

إذا لا تـوجـدـ لـديـكـ إـمـكـانـيـةـ الـاتـصالـ بـالـإنـتـرـنـتـ فـإـنـاـ نـتـيـجـاـ لـكـ خـدـمـاتـ آـلـيـةـ كـثـيرـاـ هـاتـفـيـاـ عـلـىـ مـدارـ السـاعـةـ طـوـالـ أـيـامـ الـأـسـبـوعـ.ـ فـيمـكـنـكـ الـاتـصالـ بـنـاـ مـجـانـاـ عـلـىـ الـهـاتـفـ رقمـ 1-800-772-1213ـ أوـ عـلـىـ رـقـمـ الـهـاتـفـ النـصـيـ رقمـ 1-800-325-0778ـ إـذـاـ كـنـتـ مـنـ الصـمـ أوـ مـنـ دـيـهـمـ صـعـوبـةـ فـيـ السـمـعـ.

إـذـاـ كـنـتـ بـحـاجـةـ إـلـىـ التـحدـثـ مـعـ شـخـصـ فـيـاـمـكـانـاـ الرـدـ عـلـىـ مـكـالـمـاتـكـ مـنـ السـاعـةـ 7ـ صـبـاحـاـ إـلـىـ 7ـ مـسـاءـ،ـ أـيـامـ الـاثـنـيـنـ إـلـىـ الـجـمـعـةـ.ـ وـلـكـنـاـ نـطـلـبـ مـنـكـ أـنـ تـكـوـنـ صـابـرـاـ مـعـنـاـ خـلـالـ الـفـقـرـاتـ الـمـفـعـمـةـ بـالـعـمـلـ حـيـثـ أـنـكـ قـدـ تـجـدـ خـطـ الـهـاتـفـ مـشـغـولـاـ بـمـعـدـلـ أـعـلـىـ مـنـ الـعـادـيـ وـمـدـ الـانتـظـارـ أـطـوـلـ لـلـتـحدـثـ مـعـنـاـ.ـ وـنـحـنـ نـوـفـرـ لـكـ خـدـمـاتـ التـرـجـمـةـ الـفـورـيـةـ مـجـانـاـ لـمـسـاعـدـتـكـ عـلـىـ إـجـراءـ مـعـاـملـاتـ الضـمانـ الـاجـتمـاعـيـ الـخـاصـ بـكـ،ـ وـتـوـفـرـ لـكـ خـدـمـاتـ التـرـجـمـةـ الـفـورـيـةـ هـذـهـ سـوـاءـ كـنـتـ تـتـصـلـ بـنـاـ هـاتـفـيـاـ أوـ مـتـواجـداـ بـنـفـسـكـ فيـ مـكـتبـ الضـمانـ الـاجـتمـاعـيـ.ـ إـنـاـ نـتـطـلـعـ لـخـدـمـتكـ.

الاتصال بالضمان الاجتماعي

هـنـاكـ طـرـقـ عـدـيـدـ لـلـاتـصالـ بـالـضـمانـ الـاجـتمـاعـيـ،ـ وـمـنـهـ الـاتـصالـ إـلـكـتـرـوـنـيـاـ عـنـ طـرـيقـ الـإـنـتـرـنـتـ وـهـاتـفـيـاـ وـشـخـصـيـاـ.ـ وـنـحـنـ هـنـاـ لـلـإـجـابةـ عـلـىـ أـسـئـلـتـكـ وـلـخـدـمـتكـ.ـ فـلـأـكـثـرـ مـنـ ٨٠ـ عـامـاـ سـاعـدـ الضـمانـ الـاجـتمـاعـيـ فـيـ تـوـفـيرـ الضـمانـ لـلـيـوـمـ وـلـلـغـدـ وـذـلـكـ بـتـوـفـيرـ اـسـتـحـقـاقـاتـ وـالـحـمـاـيـةـ الـمـالـيـةـ الـمـالـيـةـ لـمـلـاـيـنـ النـاسـ طـوـالـ رـحـلـةـ حـيـاتـهـمـ.

تفضل بـزيارةـ موقعـنا

أـسـهـلـ طـرـيـقـ لـإـجـراءـ مـعـاـملـاتـ مـعـ الضـمانـ الـاجـتمـاعـيـ مـنـ أيـ مـكـانـ وـفـيـ أيـ وقتـ هـيـ بـزـيـارـةـ مـوقـعـناـ إـلـكـتـرـوـنـيـ مـوـعـدـ www.socialsecurity.govـ فـهـنـاكـ سـوـفـ تستـطـعـ:

- إـنـشـاءـ مـاـ يـسـمـىـ بـحـسـابـ my Social Security Statementـ لـمـرـاجـعـةـ كـشـفـ (ـحـسـابـ /ـالـضـمانـ /ـالـاجـتمـاعـيـ)ـ الـخـاصـ بـكـ وـالـتـأـكـدـ مـنـ مـكـاسـبـ وـطـبـاعـةـ خـطـابـ إـثـبـاتـ لـاستـحـقـاقـاتـكـ وـتـغـيـيرـ مـعـلـومـاتـ الـإـيدـاعـ الـمـباـشـرـ الـخـاصـ بـكـ وـطـلـ بـدـلـ فـاقـدـ مـنـ بـطاـقةـ بـرـنـامـجـ مـديـكـيرـ Medicareـ بـدـلـ فـاقـدـ مـنـ بـطاـقةـ بـرـنـامـجـ مـديـكـيرـ للـتـأـمـيـنـ الـصـحيـ وـالـحـصـولـ عـلـىـ بـدـلـ نـمـوذـجـ SSA-1099/1042Sـ،ـ وـأـكـثـرـ مـنـ ذـلـكـ؛ـ
- التـقـدـمـ بـطـلـ بـلـحـصـولـ عـلـىـ اـسـتـحـقـاقـاتـ التـقـاعـدـ (ـمـسـاعـدـةـ إـضافـيـةـ)ـ مـعـ Medicareـ تـكـالـيفـ خـطـةـ وـصـفـةـ طـبـيـةـ الـمـخـدـراتـ؛ـ
- تـقـدـيمـ طـلـ بـلـحـصـولـ عـلـىـ اـسـتـحـقـاقـاتـ التـقـاعـدـ وـالـإـعـاقـةـ وـبـرـنـامـجـ مـديـكـيرـ Medicareـ للـتـأـمـيـنـ الـصـحيـ؛ـ
- إـيجـادـ نـسـخـ مـنـ نـشـراتـنـاـ؛ـ
- الـحـصـولـ عـلـىـ إـجـابـاتـ عـلـىـ لـأـسـئـلـةـ الـمـتـدـاـولـةـ كـثـيرـاـ؛ـ
- وـأـكـثـرـ مـنـ ذـلـكـ بـكـثـيرـاـ؛ـ

يـتـوفـرـ بـعـضـ هـذـهـ الخـدـمـاتـ فـقـطـ بـالـلـغـةـ الـإنـجـليـزـيـةـ.ـ فـالـرجـاءـ زـيـارـةـ الـبـوـاـبـةـ إـلـكـتـرـوـنـيـةـ الـمـتـعـدـدـ الـلـغـاتـ لـلـحـصـولـ عـلـىـ الـمـعـلـومـاتـ بـالـلـغـةـ الـعـرـبـيـةـ.ـ وـنـحـنـ نـوـفـرـ لـكـ خـدـمـاتـ التـرـجـمـةـ الـفـورـيـةـ مـجـانـاـ لـمـسـاعـدـتـكـ عـلـىـ إـجـراءـ مـعـاـملـاتـ الضـمانـ الـاجـتمـاعـيـ الـخـاصـ بـكـ،ـ وـتـوـفـرـ



Securing today
and tomorrow

Social Security Administration
Publication No. 05-10111-AR | July 2017
عيـاتـلـاـ اـيـبـلـ طـقـوـسـ وـمـلـاـ جـمـارـبـ بـقـبـتـرـمـلـاـ فـيـلـافـتـلـاـ يـفـ ذـيـفـاضـ إـلـاـ ـدـعـاـسـ مـلـاـ كـلـعـ لـوـصـحـلـلـ كـلـهـأـتـ ـعـجـارـمـ
اهـتـفـرـعـمـ يـغـبـنـيـ يـتـلـاـ رـوـمـلـاـ ضـعـبـ مـيـكـيـدـمـ يـحـصـلـاـ نـيـمـاتـلـلـ
Review of Your Eligibility for Extra Help With Medicare Prescription Drug Plan Costs: Some Things You Should Know (Arabic)

Produced and published at U.S. taxpayer expense
نيـيـكـيـرـمـلـاـ بـئـارـضـلـاـ يـعـفـادـ بـاسـحـ كـلـعـ اـهـرـشـنـ وـاهـجـاتـنـاـ مـ