



# الرعاية الصحية الوقائية

دليلك لفهم ماهية الرعاية الصحية الوقائية وما الذي يخضع للتغطية

## ما الذي لا يعد رعاية وقائية؟

عندما يقرر طبيبك أنك تعاني من مشكلة صحية، فإن الاختبارات والفحوصات الإضافية التي تُجرى بعد هذا التشخيص لا تعد ضمن الرعاية الوقائية. تخضع هذه الخدمات للتغطية بموجب المزايا الطبية في خطتك، وليس المزايا الخاصة بك في الرعاية الوقائية.

## كم تبلغ حصتك التي تتحملها من التكلفة؟

تغطي عدة خطط خدمات الرعاية الوقائية بنسبة 100% بدون تكلفة إضافية. عند زيارة مهني الرعاية الصحية التابع لشبكة خطتك. تحقق من كتيبات خطتك للحصول على تفاصيل حول تغطية خطتك الطبية المحددة ودليل موفر الرعاية للحصول على قائمة بمهنيين الرعاية الصحية والمرافق التابعين لشبكة خطتك.

حتى عندما يكون لديك موعد للرعاية الوقائية، فقد تتلقى خدمات أخرى غير وقائية خلال هذا الفحص تخضع هذه الخدمات الأخرى بوجه عام للتغطية بموجب المزايا الطبية في خطتك، وليس المزايا الخاصة بك في الرعاية الوقائية، مما يعني أنك قد تكون مسؤولاً عن دفع جزء من التكلفة أو جميعها، بناءً على المبالغ المستقطعة، ومبالغ المشاركة في الدفع، وقيمة المشاركة في التأمين المقررة في خطتك.

تحدد الجداول في الصفحات التالية الخدمات والمستلزمات التي تُعد ضمن الرعاية الوقائية بموجب خطتك.

## لماذا تحتاج إلى الرعاية الوقائية

تغطي خطة الرعاية الصحية الخاصة بك بعض خدمات الرعاية الوقائية. حتى وإن كانت صحتك على خير ما يرام، قد تُعرض أحد الأمراض الخطيرة التي لا تظهر لها أعراض صحتك للخطر. الاستعانة بهذه الخدمات في الوقت الصحيح يساعدك على الحفاظ على صحتك من خلال:

◀ الحيلولة دون الإصابة ببعض الأمراض والحالات الصحية

◀ اكتشاف المشاكل الصحية في المراحل المبكرة، حيث علاجها أسهل

للتأكد من حصولك على الرعاية التي تحتاجها - دون تكاليف غير متوقعة - فمن المهم أن تعلم:

◀ ماهية الرعاية الوقائية

◀ ما خدمات الرعاية الوقائية التي تقدمها خطتك

## ماهية الرعاية الوقائية؟

تُقدم خدمات الرعاية الوقائية عندما لا تظهر عليك أي أعراض ولم يتم تشخيص مشكلة صحية مرتبطة بالخدمة الوقائية. وعادة ما يتم توفيرها خلال اختبار العافية. ستحدد أنت وموفر الرعاية الصحية الخاص بك الاختبارات والفحوصات الصحية المناسبة لك، بناءً على:

◀ العمر

◀ الجنس

◀ سجل الصحة الشخصي

◀ الصحة الحالية

## أسئلة؟

تحدث إلى طبيبك أو اتصل بـ Cigna على الرقم المجاني الموجود على الوجه الخلفي بطاقة معرف العضوية الخاصة بك.



Together, all the way.®

العرض مقدم من: شركة Cigna Health and Life Insurance وشركة Connecticut General Life Insurance أو الشركات التابعة لهما.

855050AR k 09/19



الخدمات	المجموعة	العمر ومعدل الزيارات
تقييم/تقويم صحة الفم للإحالة لطب الأسنان	●	من عمر 0 إلى 11 شهر، ومن عمر 1 إلى 4 و 5 إلى 10 سنوات
فحص هشاشة العظام	●	في سن 65 عامًا أو أكبر (أو تحت سن 65 عامًا للنساء المعرضات لخطر الكسر كما هو محدد في نقاط تقييم مخاطر الكسر). تتطلب دراسة كثافة عظام بالأشعة المقطعية الحصول على إذن مسبق
فحوصات بيلة الفينيل كيتون (Phenylketonuria, PKU)	●	حديثي الولادة
الدواء البصري (العين) لمنع العمى	●	حديثي الولادة
فحوصات سرطان البروستاتا (prostate-specific antigen, PSA)	●	الرجال الذين يبلغون 50 عامًا أو أكثر، أو 40 عامًا ممن يتعرضون لعوامل الخطر
اختبار عدم توافق عامل الرّيسس	●	النساء الحوامل
تقديم الاستشارة للعدوى المنقولة جنسياً (STI)	●●●	النساء الناضجات جنسياً سنويًا، المراهقون النشطون جنسياً، والرجال المعرضون لخطر متزايد
فحص العدوى المنقولة جنسياً (STI)	●	المراهقون في عمر 11 إلى 21
فحص الخلايا المنجلية واعتلال الهيموغلوبين	●	حديثي الولادة
تقديم استشارات الوقاية من سرطان الجلد لتقليل التعرض للأشعة فوق البنفسجية	●●●	الأعمار ما بين 10 إلى 24
فحص مرض الزهري	●●●	الأفراد المعرضين للخطر، النساء الحوامل
التوقف عن تعاطي التبغ: تقديم الاستشارات والإجراءات الطبية	●●	جميع البالغين، المرأة حامل
منع تعاطي التبغ (تقديم استشارات لمنع التجربة)	●	الأطفال والمراهقون في سن الدراسة
فحص مرض السل	●●●	الأطفال، والمراهقون والبالغون المعرضين للخطر
فحص تمدد الأوعية الدموية بالبطن بالموجات فوق الصوتية	●	الذين تتراوح أعمارهم بين 65 إلى 75 عام الذين لم يدخلوا على الإطلاق
فحص الرؤية (فحص العين غير الكامل)	●	جميع الأطفال

● = الرجال = ● = النساء = ● = الأطفال/المراهقون



1. وفقاً لشروط تغطية الصيدلية التابعة لخطتك، قد يتم تغطية بعض الأدوية والمنتجات بنسبة 100%. يتعين على طبيبك تقديم وصفة طبية لك، بما في ذلك تلك الوصفات المتاحة بدون وصفة طبية، لتغطيتها بموجب مزايا الصيدلة الخاصة بك. يمكن تطبيق مشاركة التكاليف على المنتجات ذات العلامات التجارية والتي تتوفر لها بدائل عامة. يرجى الرجوع إلى دليل Cigna "الأدوية الوقائية بدون تكلفة حسب فئة الدواء" للحصول على معلومات حول الأدوية والمنتجات بدون تكلفة تسدد من مالك الخاص.

2. وفقاً لشروط التغطية الطبية لخطتك، من الجائز تغطية لوازم مراقبة ضغط الدم في المنزل، واستئجار معدات الرضاعة الطبيعية ولوازمها على المستوى الوقائي، ويجب على طبيبك تقديم وصفة طبية، ويجب طلب المعدات واللوازم من خلال CareCentrix، المورد المحلي للأجهزة الطبية المُعَمَّرَة التابع لـ Cigna، ويتطلب الحصول على بعض أنواع شفاط الثدي استصدار تصريح مسبق، للحصول على معدات مراقبة ضغط الدم في المنزل، ومستلزمات شفاط الثدي وشفاط الثدي، اتصل بـ CareCentrix على الرقم 844.457.9810.

3. تشمل الأمثلة وسائل منع الحمل الفموية، والحجاب الحاجز، والحقن الهرمونية ومستلزمات منع الحمل (مبيد النطف، الواقي الأثوي)؛ ووسائل منع الحمل في حالات الطوارئ.

4. وفقاً لشروط التغطية الطبية لخطتك، قد يتم تغطية منتجات وخدمات منع الحمل مثل بعض أنواع اللولب (IUDs) وعمليات الزرع وإجراءات التعقيم على المستوى الوقائي. راجع كتيبات خطتك لمزيد من التفاصيل حول خطتك الصحية تحديداً.

تقدم خدمات الصحة الوقائية هذه بناءً على توصيات من فرقة مهمات الخدمات الوقائية الأمريكية (U.S. Preventive Services Task Force) (توصيات A و B)، واللجنة الاستشارية لممارسات التطعيم التحسينية (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP)، والجداول الدورية للأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال من توصيات العقود المستقبلية للرعاية الصحية الوقائية للأطفال، الفريق الموحد للجنة الاستشارية للأمين العام المعنية بالاضطرابات الوراثية في الأطفال وحديثي الولادة، وفيما يتعلق بالمرأة، الرعاية الوقائية المستندة إلى الأدلة والمبادئ التوجيهية للفحص التي تدعمها إدارة الموارد والخدمات الصحية، لمزيد من المعلومات حول التطعيم، برجاء زيارة قسم جدول التطعيم على الموقع الإلكتروني [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov). هذه الوثيقة تعامل بمثابة دليل عام. احرص على مناقشة احتياجاتك الوقائية الخاصة دائماً مع طبيبك.

تختار بعض الخطط استكمال خدمات الرعاية الوقائية المذكورة أعلاه ببعض الخدمات الإضافية، مثل اختبارات لوحة المختبر الشائعة الأخرى، يمكن أيضاً تغطية هذه الخدمات على المستوى الوقائي عند تقديمها أثناء زيارة الرعاية الوقائية.

### الاستثناءات

تقدم هذه الوثيقة أبرز مواصفات تغطية الرعاية الوقائية بشكل عام. بعض خدمات الرعاية الوقائية قد لا تخضع لتغطية خطتك. على سبيل المثال، تطعيمات السفر بشكل عام غير مشمولة بالتغطية. فقد تشمل الخدمات/اللوازم الأخرى غير المغطاة أي خدمة أو جهاز ليس ضرورياً من الناحية الطبية أو خدمات/لوازم غير معتمدة (تجريبية أو بحثية). للاطلاع على شروط التغطية المحددة لخطتك، راجع دليل التغطية أو وصف الخطة الموجز أو شهادة التأمين.

تتوفر جميع منتجات Cigna وخدماتها حصرياً عن طريق أو من خلال الشركات الفرعية العاملة الفرعية لـ Cigna Corporation، بما فيها Cigna Health and Life Insurance Company (CHLIC)، وCigna Behavioral Health, Inc.، وConnecticut General Life Insurance Company، وCigna Health Corporation، وCigna HealthCare of Arizona, Inc.، وHMO أو شركات الخدمة العاملة التابعة لـ Cigna HealthCare of Florida, Inc.، وCigna HealthCare of Georgia, Inc.، وCigna HealthCare of Colorado, Inc.، وCigna HealthCare of Connecticut, Inc.، وCigna HealthCare of California, Inc.، وCigna HealthCare of Illinois, Inc.، وCigna HealthCare of Indiana, Inc.، وCigna HealthCare of New Jersey, Inc.، وCigna HealthCare of North Carolina, Inc.، وCigna HealthCare of St. Louis, Inc.، وCigna HealthCare of Tennessee, Inc. (CHC-TN)، وCigna HealthCare of South Carolina, Inc.، وCigna HealthCare of Texas, Inc. OK - HP-APP-1 et al. (CHLIC); TN - HP-POL43/HC-CER1V1 et al. (CHLIC)، وGSA-COVER, et al. (CHC-TN). اسم Cigna وشعاراتها وعلامات شركة Cigna الأخرى مملوكة لـ Cigna Intellectual Property, Inc.