




ترانسپورت طبی غیر اضطراری

(Non-Emergency Medical Transportation)

حمل و نقل طبی غیر اضطراری، خدماتی است که میتواند شما را در رسیدن به قرار ملاقات های صحتی در صورت نداشتن راه دیگر برای رسیدن به آنجا، کمک کند. این خدمات شما را با سواری رایگان در بس های عمومی، وسایل نقلیه طبی تخصصی یا انواع دیگر وسایل نقلیه بسته به نیاز شما متصل می کند.

Wisconsin Medicaid و BadgerCare Plus با یک مدیر ترانسپورت قراردادها میکند که برای خدمات مراقبت صحتی تحت پوشش Medicaid و BadgerCare Plus برنامه ریزی میکند و هزینه سفر را پرداخت میکند. مدیر ترانسپورت فعلی برای Wisconsin Medical Transportation Management (مدیریت حمل و نقل طبی) (MTM) است.


اگر حالت اضطراری طبی دارید، باید با 911 تماس بگیرید. 

شکایات

پس از دریافت شکایت، منیجر ترانسپورت ظرف 10 روز کاری برای شما جوار خواهد داد. در صورتیکه شکایت شما ظرف 10 روز کاری حل نشد، جواب نهایی ظرف 30 روز کاری پس از دریافت شکایت برای شما ارسال خواهد شد.

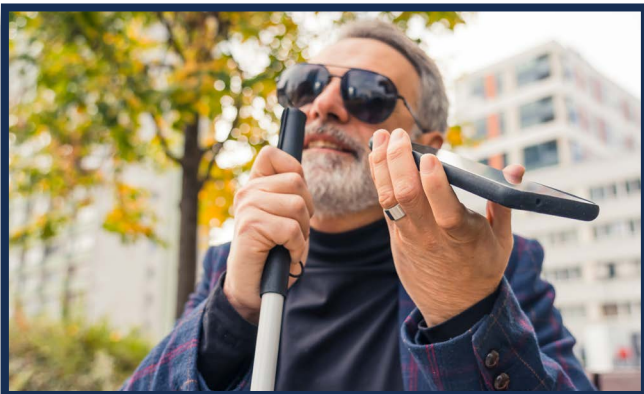
در صورتیکه مدیر ترانسپورت به بیش از 30 روز کاری برای حل شکایت شما نیاز داشته باشد، نامه ای برای شما ارسال می کند که به شما می گوید ظرف 14 روز کاری به شکایت شما رسیدگی خواهد کرد. اگر از نحوه حل شکایت خود راضی نیستید، پاسخ نامه شما توضیح خواهد داد که چه گام های بعدی میتوانید بردارید.

شما یا نماینده منتخب شما می توانید در مورد خدماتی که دریافت کرده اید به مدیر ترانسپورت شکایت کنید. شکایات ممکن است در مورد مواردی مانند سختی سوار شدن، زمان انتظار طولانی، یا رانندگانی باشد که برای سوار کردن شما دیر میکنند. مدیر ترانسپورت نمیتواند به شما در حل مشکل کمک کند تا زمانی که شکایت نکنید.

برای ثبت شکایت، شما یا نماینده انتخاب شده شما میتوانید: 

- ثبت شکایت آنلاین در www.mtm-inc.net/wisconsin/
- با 866-907-1493 (صدا) یا 711 (TTY) تماس بگیرید
- به مدیر ترانسپورت بنویسید:
MTM Quality Assurance
8383 Greenway Blvd Suite 400
Middleton, WI 53562
- ایمیل QM@mtm-inc.net

هنگام درج شکایت، شما باید شماره شناسه ForwardHealth، نام، و تاریخ خدمات را با خود داشته باشید.



خدمات رد شده

بعضی اوقات، درخواست برای خدمات ترانسپورت رد میشود. بطور مثال، ممکن است سوار شدن یا پرداخت هزینه برای وعده های غذایی یا اقامت شبانه شما رد شده باشد.

اگر در حال پلان گذاری از طریق تلفون سفر خود هستید و درخواست شما رد میشود، شما میتوانید برای تجدید نظر در مورد قضیه خود درخواست کنید که به یک بازبین مستقل منتقل شود.

استیناف با عضو ترانسپورت ombuds (محتسب)

در صورتیکه شکایتی ارائه می کنید و از تصمیم ناراضی هستید، می توانید با ombuds (محتسب) عضو استیناف کنید. دستورالعمل نحوه درخواست استیناف در نامه ای که دریافت میکنید درج خواهد بود.

اگر درخواست تجدید نظر داشته باشید، مدیر ترانسپورت ظرف 10 روز کاری برای شما نامه ارسال می کند، حتی اگر استیناف حل هم نشود.

اگر استیناف ظرف 10 روز کاری حل نشود، مدیر ترانسپورت پس از تصمیم گیری نامه نهایی را برای شما ارسال می کند. پروسه استیناف بیشتر از 45 روز طول نخواهد کشید.

در صورتیکه با تصمیم ombuds (محتسب) عضو مخالف هستید، نامه استیناف شما به شما می گوید که چه گزینه های دیگری دارید.

اگر هنوز هم موافق نیستید، میتوانید با Division of Hearing and Appeals (بخش دادرسی و استیناف) درخواست دادرسی عادلانه کنید.



در صورتیکه مدیر ترانسپورت از خدمات ترانسپورت محروم شده اید و فکر نمی کنید که باید رد می شد، چندین گزینه برای درخواست بررسی بیشتر دارید. شما میتوانید:

- وقتیکه از طریق تلفون برای پلان گذاری یک سواری صحبت می کنید، از یک بازبین مستقل درخواست بررسی کنید.
- با ombuds (محتسب) عضو مدیر ترانسپورت تجدید نظر کنید.
- ثبت درخواست دادرسی عادلانه با Division of Hearings and Appeals (بخش دادرسی و استیناف).



استیناف به ombuds (محتسب) عضو اختیاری است، اما ممکن است سریعترین راه برای رفع انکار شما باشد. ممکن است بتوانید بدون نیاز به انتظار برای دادرسی عادلانه به توافق برسید.

دادرسی عادلانه

همچنان می‌توانید بجای فورمه به Division of Hearing and Appeals (بخش دادرسی و استیناف) یک نامه بنویسید. نامه شما باید شامل موارد ذیل باشد:

- اسم شما
- آدرس پستی شما
- شرح مختصر از مشکل
- نام اداره ای که این اقدام را انجام داده یا خدمات را رد کرده است
- شماره تامین اجتماعی شما
- امضای شما

اگر برای درخواست دادرسی عادلانه به کمک نیاز دارید، لطفاً با 800-362-3002 تماس بگیرید.

شما می‌توانید هر زمانی پس از رد شدن خدمات درخواست دادرسی عادلانه کنید. اگر می‌خواهید به Division of Hearing and Appeals (بخش دادرسی و استیناف) درخواست دادرسی عادلانه بدهید، شما باید ظرف 45 روز از تاریخ نامه رد درخواست خود را ارسال کنید.

برای درخواست دادرسی عادلانه با Division of Hearing and Appeals (بخش دادرسی و

استیناف)، فورمه درخواست برای دادرسی عادلانه را تکمیل نموده و به آدرس ذیل ارسال کنید:

Department of Administration
Division of Hearings and Appeals
PO Box 7875
Madison WI 53707-7875

شما می‌توانید فورمه درخواست برای دادرسی عادلانه را بطور آنلاین از www.dhs.wi.gov/forwardhealth/resources.htm یا تماس گرفتن با 608-266-3096 بدست آورید.



بیشتر بدانید

برای معلومات بیشتر راجع به پلان گذاری سفرها، وعده های غذایی و اسکان، شکایات، قوانین جدید، ممنوعیت حمل و نقل یا جلسات دادرسی منصفانه:

- به این ویسایت مراجعه کنید www.mtm-inc.net/wisconsin/ یا 866-907-1493 (صدا) یا با (TTY) 711 به تماس شوید.
- کتابچه راهنمای ثبت نام و مزایای ForwardHealth خود، (P-00079) dhs.wi.gov/library/collection/p-00079 را ببینید.
- معلومات تازه در باره عضویت خود را در dhs.wi.gov/forwardhealth/resources.htm ببینید.
- با خدمات عضوی با شماره 800-362-3002 تماس بگیرید.

