

الرعاية الصيدلانية في بريتش كولومبيا

تغطية خوذة الرأس الوارب

إذا تم تشخيص طفلك الرضيع بمتلازمة الرأس الوارب، قصر الرأس، أو تعظم الدروز الباكر، قد تساعد الرعاية الصيدلانية في دفع تكاليف الخوذة له.

كيفية الحصول على المساعدة في دفع تكلفة الخوذة لطفلك الرضيع

1. تأكد من حصولك على تغطية الرعاية الصيدلانية قبل وضع طلبية للحصول على الخوذة. يتم تغطية الخوذة وفق خطة الرعاية الصيدلانية العادلة، الخطة C (الإعانة المالية في بريتش كولومبيا) والخطة F (الأطفال في برنامج في المنزل). إذا لم تكن لديك تغطية خطة C أو خطة F، بادر بالتسجيل للرعاية الصيدلانية العادلة على gov.bc.ca/ahdc أو اتصل هاتفياً على الرقم 1-800-663-7100.
2. إذا كانت تتوفر في طفلك الرضيع هذه المتطلبات، سيطلب منك أخصائي تقويم العظام التوقيع على استمارة الرعاية الصيدلانية لخوذة الرأس الوارب.

الشروط المؤهلة	العمر في بداية العلاج بالخوذة	الرأس الوارب
مؤشر عدم تناسق قبو الجمجمة (CVAI) بنسبة 6.25% أو أكثر	بين 5 أشهر وسنة	الرأس الوارب
مؤشر عدم تناسق قبو الجمجمة (CVAI) بنسبة 95% أو أكثر	بين 5 أشهر وسنة	قصر الرأس
<ul style="list-style-type: none">تم إجراء عملية جراحية له لهذه الحالةإحالة خطية أو وصفة طبية للخوذة من طبيب أخصائي لجراحة أعصاب الأطفال، وكان لديه قالب أو مسح ضوئي لخوذة ما بعد الجراحة	بين 4 أشهر وسنة	تعظم الدروز الباكر

إذا لم تكن لدى طفلك الرضيع المتطلبات المشار إليها أعلاه، ستحتاج إلى موافقة الرعاية الصيدلانية للتغطية قبل أن تضع طلبية للحصول على الخوذة. ينبغي على أخصائي تقويم العظام الخاص بك التوقيع على نموذج استمارة الإعانة المالية - منافع أخصائي تقويم العظام للرعاية الصيدلانية.

3. وضع طلبية الخوذة. حتى لو كانت لديك تغطية، قد يتطلب منك دفع تكلفة الخوذة والحصول على استرداد الأموال. تعتمد التغطية وفق الرعاية الصيدلانية على ما إذا كنت قد استوفيت المستقطعات أو الحد الأقصى للعائلة.
4. تقديم المطالبة. في معظم الحالات، سيقوم أخصائي تقويم العظام الخاص بك بتقديم طلب لك. إذا قمت بتقديم الطلب، بادر بإرساله قبل 31 مارس/آذار من السنة التي تلي السنة التي قمت فيه بدفع تكلفة الخوذة. بادر بإرسال الفاتورة والوصول إلى الرعاية الصيدلانية، و إن توفرت، الصفحة 2 من نموذج استمارة الإعانة المالية - منافع أخصائي تقويم العظام للرعاية الصيدلانية، والتي تظهر موافقة الرعاية الصيدلانية، إلى: PO Box 9655 Stn Prov Govt, Victoria BC V8W 9P2 أو بادر بإرساله بالفاكس على الرقم 250-405-3587. تأكد من أن الوصولات مرئية. أكتب عليها PRIVATE FAX (أي فاكس سري) (إذا كان الأمر كذلك)، لكي تقوم بإرسال ردود عبر الفاكس.

لمزيد من المعلومات

اتصل بنا هاتفياً من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً ولغاية 8 مساءً، والسبت من الساعة 8 صباحاً ولغاية 4 عصرًا

• من منطقة لوير مينلاند: 604-683-7151

• من بقية مناطق بريتش كولومبيا، على الرقم المجاني: 1-800-663-7100

مصادر عبر الإنترنت

• سجّل للرعاية الصيدلانية على: gov.bc.ca/ahdc

• الخط ال 12 للرعاية الصيدلانية: gov.bc.ca/pharmacare/howwecover