

Medi-Cal Information for Applicants

Welcome to Medi-Cal!

You are receiving the enclosed information because the application you submitted for affordable health coverage has been sent to the Medi-Cal program. Your Medi-Cal eligibility determination is either pending with Medi-Cal, or your application has already been processed. You will get a separate notice about your Medi-Cal eligibility.

Medi-Cal is required to provide these materials to persons who apply for health coverage. You are not required to return any of these materials to be eligible for Medi-Cal. The materials in this packet will provide you with information about Medi-Cal and your rights as a Medi-Cal beneficiary. Please make sure to carefully review all documents enclosed in this packet. If you have any questions, contact your local county social services office, which can be found at: www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx (English)

¡Bienvenido a Medi-Cal!

Está recibiendo la información adjunta porque la solicitud que presentó para la cobertura de salud asequible ha sido enviada al programa de Medi-Cal. Su determinación de elegibilidad para Medi-Cal está pendiente en Medi-Cal, o su solicitud ya ha sido procesada. Recibirá un aviso separado sobre su elegibilidad para Medi-Cal.

Medi-Cal está obligado a proporcionar estos materiales a las personas que solicitan la cobertura de salud. No es necesario que devuelva ninguno de estos materiales para tener derecho a recibir Medi-Cal. Los materiales en este paquete le proporcionan información sobre Medi-Cal y sus derechos como beneficiario de Medi-Cal. Asegúrese de revisar detenidamente todos los documentos incluidos en este paquete. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con la oficina local de servicios sociales de su condado, la cual puede encontrar en: www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx (Spanish)

مرحباً بك في Medi-Cal!

تتلقى المعلومات المرفقة لأن الطلب الذي تقدمت به للحصول على تغطية صحية ميسورة التكلفة تم إرساله إلى برنامج Medi-Cal. إن تحديد استحقاقك لبرنامج Medi-Cal يخضع للدراسة حالياً من قبل Medi-Cal أو أنه تم النظر بالفعل في طلبك. سوف تتلقى إخطاراً منفصلاً بشأن استحقاقك لبرنامج Medi-Cal.

على Medi-Cal تقديم هذه المواد إلى الأشخاص الذين يتقدمون للحصول على تغطية صحية. لست مطالباً بإعادة أي من هذه المواد حتى تكون مؤهلاً لبرنامج Medi-Cal. سوف تزودك المواد المدرجة في هذه الحزمة بمعلومات حول Medi-Cal وحقوقك كمستفيد من Medi-Cal. يرجى التأكد من مراجعة جميع المستندات المرفقة بهذه الحزمة بعناية. إذا كانت لديك أية أسئلة، فيرجى الاتصال بمكتب الخدمات المحلي في المقاطعة، والذي يمكنك العثور عليه على: www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx (Arabic)

Գրի գալուստ «Medi-Cal»:

Դուք ստանում եք կից տեղեկությունները, քանի որ առողջության մատչելի ապահովագրության համար Ձեր ներկայացրած դիմումն ուղարկվել է «Medi-Cal» ծրագրին: «Medi-Cal»-ը կան ուսումնասիրում է «Medi-Cal»-ի Ձեր իրավասությունը, կան արդեն ավարտել է Ձեր դիմումի մայումը: Դուք առանձին նամակ կստանաք «Medi-Cal»-ի Ձեր իրավասություն վերաբերյալ:

«Medi-Cal»-ը պարտավոր է այս նյութերն ուղարկել այն անձանց, որոնք դիմում են առողջության ապահովագրության համար: «Medi-Cal»-ի իրավասության համար Ձեզանից չի պահանջվում վերադարձնել այս նյութերից որևէ մեկը: Այս փաթեթում պարունակվող նյութերը տեղեկություններ են պարունակում «Medi-Cal»-ի և որպես «Medi-Cal»-ի նպաստառու՝ Ձեր իրավունքների մասին: Խնդրում ենք ուշադրությամբ ծանոթանալ այս փաթեթում պարունակվող բոլոր փաստաթղթերին: Հարցերի դեպքում դիմեք Ձեր շրջանի սոցիալական ծառայությունների գրասենյակ, որը կարելի է գտնել հետևյալ հասցեում. www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx (Armenian)

ស្វាគមន៍មកកាន់ Medi-Cal!

លោកអ្នកកំពុងទទួលបានព័ត៌មានដែលមានភ្ជាប់ជាមួយ ដោយសារតែពាក្យសុំដែលលោកអ្នកបានដាក់ជូនសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពល្អមួយនឹងបង់ថ្លៃបាន ត្រូវបានបញ្ជូនទៅកាន់កម្មវិធី Medi-Cal។ ការកំណត់សិទ្ធិចូលរួម Medi-Cal របស់លោកអ្នក គឺមិនទាន់សម្រេចជាមួយ Medi-Cal ឬក៏ពាក្យសុំរបស់លោកអ្នកត្រូវបានដំណើរការរួចរាល់ហើយ។ លោកអ្នកនឹងទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងមួយផ្សេងទៀត អំពីសិទ្ធិចូលរួម Medi-Cal របស់លោកអ្នក។

Medi-Cal តម្រូវឱ្យផ្តល់ឯកសារទាំងនេះ ដល់បុគ្គលទាំងឡាយណាដែលដាក់ពាក្យសុំការធានារ៉ាប់រងសុខភាព។ លោកអ្នកមិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យធ្វើត្រឡប់មកវិញនូវឯកសារទាំងនេះឡើយ ដើម្បីមានសិទ្ធិចូលរួម Medi-Cal។ ឯកសារនៅក្នុងស្រោមសំបុត្រនេះ នឹងផ្តល់ឱ្យលោកអ្នកនូវព័ត៌មានអំពី Medi-Cal និងសិទ្ធិរបស់លោកអ្នក ក្នុងនាមជាអ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal។ សូមប្រាកដថា លោកអ្នកពិនិត្យដោយប្រុងប្រយ័ត្ននូវឯកសារទាំងអស់ ដែលមានភ្ជាប់ជាមួយនៅក្នុងស្រោមសំបុត្រនេះ។ បើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទាក់ទងការិយាល័យសេវាកម្មសង្គមកិច្ចខោនធី តាមតំបន់របស់លោកអ្នក ដែលអាចរកឃើញនៅ៖

www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx (Cambodian)

歡迎加入到Medi-Cal !

您現在收到隨附的資訊是因為您遞交的平價保健福利的申請已被交給Medi-Cal計畫。Medi-Cal正在審核您的Medi-Cal資格，抑或已經受理了您的申請。您將另外收到一份有關您Medi-Cal資格性的通知。

Medi-Cal 必須向申請保健福利的人提供這些資料。您不需要為了能享受Medi-Cal而將這些資料中的任何部分寄還給我們。本資料包內的資料將為您提供有關Medi-Cal的資訊以及您作為Medi-Cal受益人而享有的權利。請務必仔細查閱本資料包內隨附的所有文檔。如果您有任何疑問，請跟您的資格管理人員聯繫。或者跟您當地的縣社會服務辦公室聯繫，縣社會服務辦公室聯繫資訊可在

www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx找到。(Chinese)

به Medi-Cal خوش آمدید!

این اطلاعات به شما ارسال می شود زیرا فرم تقاضایی که برای پوشش ارزیابی بهداشتی ارسال کرده بودید به برنامه Medi-Cal ارسال شده است. تعیین صلاحیت بر خورداری از Medi-Cal شما یا در وضعیت بررسی از سوی Medi-Cal قرار دارد یا به فرم تقاضای شما رسیدگی شده است. اطلاعیه جداگانه ای در مورد صلاحیت بر خورداری از Medi-Cal به شما ارسال خواهد شد.

Medi-Cal ملزم است این اطلاعات را برای افرادی که برای پوشش بهداشتی تقاضا ارسال می کنند فراهم نماید. برای داشتن صلاحیت بر خورداری از Medi-Cal ملزم به ارسال هیچیک از این مطالب نیستید. مطالب این بسته در مورد Medi-Cal و حقوق شما به عنوان ذینفع Medi-Cal به شما اطلاعات ارائه می دهند. لطفاً اطمینان کسب کنید که تمامی مطالب ضمیمه شده در این بسته را به دقت مطالعه کرده اید. اگر سوآلی دارید، با دفتر محلی خدمات اجتماعی خود تماس بگیرید، که می توان در وبسایت ذیل یافت:

(Farsi) www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx

Zoo siab txais tos koj rau ntawm Medi-Cal!

Koj tau txais cov ntaub ntawv uas nrog nov vim tias daim ntawv thov ntawv kho mob pheej yig uas koj tau xa tuaj ntawd tau muab xa mus rau tom Medi-Cal qhov kev pab cuam lawm. Kev txiav txim seb koj puas tsim nyog rau Medi-Cal mas tej zaum tseem tab tom xyuas tom Medi-Cal, los sis twb tau lis koj daim ntawv thov kev pab lawm. Koj yuav tau txais ib tsab ntawv qhia txog seb koj puas tsim nyog rau Medi-Cal.

Medi-Cal yuav tsum tau muab cov ntaub ntawv no rau cov neeg uas thov ntawv kho mob. Koj tsis tas yuav xa cov ntaub ntawv no rov qab kom thiaj li tsim nyog rau Medi-Cal. Cov ntaub ntawv hauv pob ntawv no yuav qhia rau koj txog Medi-Cal thiab koj cov cai ua ib tug neeg tau kev pab los ntawm Medi-Cal. Thov ua tib zoo saib tag nrho cov ntaub ntawv nyob hauv pob ntawv no. Yog tias koj muaj lus nug, nug tau koj lub nras lub chav fai muab kev pab neeg, uas yuav nrhiav tau nyob rau ntawm: www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx (Hmong)

Medi-Cal에 오신 것을 환영합니다!

귀하는, 어포더블 건강보험을 위해 귀하가 제출하신 신청서가 Medi-Cal 프로그램에 발송되었기 때문에 동봉해 드린 정보를 받고 계십니다. 귀하의 Medi-Cal 자격 결정이 Medi-Cal에서 대기 중이거나 귀하의 신청에 대한 처리가 이미 진행되고 있습니다. 귀하는 귀하의 Medi-Cal 자격 여부에 대해서 별도의 통지를 받으시게 됩니다.

Medi-Cal은 건강보험을 신청하는 분에게 이 자료를 보내드리도록 되어 있습니다. 어느 것이든, Medi-Cal 자격을 위해 이 자료를 제출하실 필요는 없습니다. 이 팩킷의 자료에서 Medi-Cal에 대한 정보와 Medi-Cal 수혜자로서의 귀하의 권리에 대한 정보를 알려드립니다. 이 팩킷에 동봉된 모든 자료를 잘 읽어주시고, 질문이 있으시면 귀하 지역의 카운티 사회복지사무소에 연락하십시오. 사회복지사무소는 다음 링크에서 찾아볼 수 있습니다: www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx (Korean)

Добро пожаловать в Medi-Cal!

Вы получили прилагаемые документы, поскольку Ваше заявление на получение доступного медицинского страхового покрытия было отправлено в программу Medi-Cal. Заявка на участие в программе Medi-Cal или уже рассмотрена, или ожидает решения на предмет Вашего соответствия требованиям программы Medi-Cal. Уведомление о том, имеете ли Вы право на страховку Medi-Cal, Вы получите отдельно.

Каждому, кто подает заявление на получение медицинского страхового покрытия, программа Medi-Cal обязана предоставить данные материалы. Вам не нужно их возвращать, чтобы получить право на участие в программе Medi-Cal. В данном комплекте Вы найдете информацию о программе Medi-Cal и о своих правах в качестве участника программы Medi-Cal. Просим внимательно ознакомиться со всеми прилагаемыми документами. Если у Вас возникнут вопросы, обратитесь в местный окружной отдел социального обеспечения. Его можно найти через веб-сайт: www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx (Russian)

Malugod na pagdating sa Medi-Cal!

Natatanggap mo ang nakalakip na impormasyon dahil ang isinumite mong aplikasyon para sa abot-kayang coverage sa kalusugan ay naipadala sa programang Medi-Cal. Ang pagpapasya sa pagiging nararapat mo sa Medi-Cal ay maaaring nakabinbin sa Medi-Cal, o ang aplikasyon mo ay naproseso na. Makakatanggap ka ng hiwalay na abiso tungkol sa pagiging nararapat mo sa Medi-Cal.

Inaatasan ang Medi-Cal na ilaan ang mga materyales na ito sa mga taong nag-a-apply para sa coverage sa kalusugan. Hindi mo kailangang isauli ang anumang materyales na ito para maging eligible sa Medi-Cal. Ang materyales sa paketeng ito ay magbibigay sa iyo ng impormasyon tungkol sa Medi-Cal at sa mga karapatan mo bilang benepisyaryo ng Medi-Cal. Pakitiyak na maingat na i-review ang lahat ng mga dokumentong nakalakip sa paketeng ito. Kung mayroon kang anumang mga tanong, makipag-ugnayan sa lokal mong opisina ng social services ng county na mahahanap sa: www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx (Tagalog)

Chào mừng quý vị đến với Medi-Cal!

Quý vị nhận được thông tin kèm theo vì đơn xin bảo hiểm sức khỏe hợp túi tiền của quý vị đã được gửi tới cho chương trình Medi-Cal. Tình trạng hội đủ điều kiện nhận Medi-Cal của quý vị hiện đang chờ Medi-Cal quyết định, hoặc đơn xin của quý vị hiện đã được giải quyết. Quý vị sẽ nhận được thông báo riêng về tình trạng hội đủ điều kiện nhận Medi-Cal của quý vị.

Medi-Cal bắt buộc phải cung cấp các tài liệu này cho những người nộp đơn xin bảo hiểm sức khỏe. Quý vị không bắt buộc phải gửi lại bất kỳ tài liệu nào trong số này mới hội đủ điều kiện nhận Medi-Cal. Các tài liệu trong tập hồ sơ này sẽ cung cấp cho quý vị thông tin về Medi-Cal và các quyền của quý vị với tư cách là người hưởng phúc lợi Medi-Cal. Vui lòng xem kỹ tất cả các tài liệu kèm theo trong tập hồ sơ này. Nếu quý vị có thắc mắc, liên lạc với văn phòng ty xã hội quận tại địa phương quý vị, địa chỉ có trên: www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx (Vietnamese)