

**Department of Health Care Services**

1501 Capitol Ave  
MS 4506, P.O. Box 997419  
Sacramento, CA 95899-7419



**Governor Edmund G. Brown Jr.**  
Jennifer Kent, *Director*

**Department of Health Care Services**  
*Revised January 2015*



# YOUR HEARING RIGHTS

*A Guide to  
Medi-Cal Fair Hearings*

**YOUR MEDI-CAL ELIGIBILITY AND BENEFITS ARE NOT CHANGED BY THIS NOTICE. IF SERVICES ARE DENIED, YOU WILL RECEIVE A SEPARATE NOTICE OF ACTION TO EXPLAIN WHAT SERVICES ARE BEING DENIED AND WHY.**

When a Medi-Cal service you want is not approved by a Medi-Cal field office or your managed care plan, you have the right to ask for a state hearing.

- In most cases you have 90 days to ask for a hearing.
- The 90 days start the day after the notice is mailed to you to notify you that the services you want will not be provided.
- You have a much shorter time to ask for a hearing if your benefits are being changed or taken away.
- This also applies to you if you belong to a Medi-Cal Managed Care Plan. If your doctor or other medical provider asks for a service your plan will not approve, or your plan will not continue to pay for a service you already have, you have a right to ask for a state hearing.

### **To keep the same benefits while you wait for a hearing**

You must ask for a hearing before the date that your benefits are changed or taken away so that you will receive the same benefits until your hearing.

### **To get help**

If you don't want to attend the hearing alone, you may bring a friend, relative, an attorney, or anyone else that you choose.

You may get free legal help at your local legal aid office or welfare rights group. Look in your local phone book for a telephone number.

### **How to ask for a state hearing**

Send your hearing request to:

California Department of Social Services  
State Hearings Division  
P.O. Box 944243  
Mail Station 9-17-37  
Sacramento, CA 94244-2430



# TIENE DERECHO A UNA AUDIENCIA

## *Guía de Audiencias imparciales de Medi-Cal*

**ESTE AVISO NO CAMBIA SU ELEGIBILIDAD NI SUS BENEFICIOS DE MEDI-CAL. SI LE DENIEGAN SERVICIOS, RECIBIRÁ UN AVISO DE ACCIÓN POR SEPARADO PARA EXPLICAR QUÉ SERVICIOS FUERON DENEGADOS Y POR QUÉ.**

Cuando una oficina de campo o su plan de salud administrada de Medi-Cal no le aprueban un servicio de Medi-Cal, tiene el derecho de pedir una audiencia estatal.

- En la mayoría de los casos tiene 90 días para pedir una audiencia.
- Los 90 días comienzan a partir de la fecha del envío por correo del aviso para notificarle que no le brindarán los servicios que usted quiere.
- Tiene un tiempo mucho más corto para solicitar una audiencia si le cambian o cancelan sus beneficios.
- Esto también vale si pertenece a un plan de salud administrada de Medi-Cal. Si su doctor u otro profesional médico le recomienda un servicio que su plan no aprobará, o su plan no seguirá pagando un servicio que ya recibe, tiene el derecho de pedir una audiencia estatal.

### **Para mantener los mismos beneficios mientras espera la audiencia**

Tiene que solicitar una audiencia antes de la fecha en que sus beneficios van a cambiar o serán cancelados, para poder seguir recibiendo hasta la audiencia.

### **Para obtener ayuda**

Si no desea asistir a la audiencia solo, puede llevar a un amigo, pariente, un abogado o cualquier otra persona que elija.

Posiblemente puede obtener ayuda legal gratis en la oficina local de ayuda legal o grupo de derechos de bienestar social. Busque su número de teléfono en el directorio telefónico local.

### **Cómo solicitar una audiencia estatal**

Envíe su solicitud de audiencia a:

California Department of Social Services  
State Hearings Division  
P.O. Box 944243  
Mail Station 9-17-37  
Sacramento, CA 94244-2430