

Notice of Action Snippets for the County Medi-Cal Inmate Program

Program	Determination	Type	Language	Comment	Aide Code	Legal Authority
Adult County Inmate Program	Full Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Body	<p><FIRST NAME LAST NAME> سيتلقى خدمات Medi-Cal بدءًا من <MONTH DD, YYYY> وتقتصر الخدمات على المرضى المقيمين في المستشفيات و المشمولين بالتغطية وخدمات الصحة العقلية للمرضى المقيمين. يجب أن يتلقى <FIRST NAME LAST NAME> هذه الخدمات خارج سجن المقاطعة.</p>		F3, G3	Pen. Code §5072, Welf. & Inst. Code § 14053.7
Adult County Inmate Program	Full Scope and Restricted Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Footer	<p>يمكنك الحصول على بطاقة تعريف المزايا (Benefits Identification Card (BIC)) عند إطلاق سراحك من سجن المقاطعة. للحصول على BIC، اتصل بموظف المقاطعة.</p>	<p>Replace current Benefits Identification Card (BIC) language with language provided. BICs are in MEDS but suppressed; plastic cards will not be mailed out to the individual.</p>	F3, F4, G3, G4, N7, N8	Pen. Code §5072, Welf. & Inst. Code § 14053.7

Notice of Action Snippets for the County Medi-Cal Inmate Program

Program	Determination	Type	Language	Comment	Aide Code	Legal Authority
Adult County Inmate Program	Restricted Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Body	<p><FIRST NAME LAST NAME> سيتلقى خدمات Medi-Cal بدءًا من <MONTH DD, YYYY> وتقتصر الخدمات على الحالات الطارئة في المستشفيات للمرضى المقيمين و المشمولين بالتغطية، والحالات الطارئة لمرضى الصحة العقلية المقيمين والخدمات المتعلقة بالحمل للمريضات المقيمات. يجب أن يتلقى <FIRST NAME LAST NAME> هذه الخدمات خارج سجن المقاطعة.</p>		F4, G4	Pen. Code §5072, Welf. & Inst. Code § 14053.7
Adult County Inmate Program	Full Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Body	<p><FIRST NAME LAST NAME> سيتلقى خدمات Medi-Cal بدءًا من <MONTH DD, YYYY> وتقتصر الخدمات على المرضى المقيمين في المستشفيات و المشمولين بالتغطية وخدمات الصحة العقلية للمرضى المقيمين. يجب أن يتلقى <FIRST NAME LAST NAME> هذه الخدمات خارج سجن المقاطعة.</p>		N7	Pen. Code §5072, Welf. & Inst. Code § 14053.7
Adult County Inmate Program	Restricted Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Body	<p><FIRST NAME LAST NAME> سيتلقى خدمات Medi-Cal بدءًا من <MONTH DD, YYYY> وتقتصر الخدمات على الحالات الطارئة في المستشفيات للمرضى المقيمين و المشمولين بالتغطية، والحالات الطارئة لمرضى الصحة العقلية المقيمين والخدمات المتعلقة بالحمل للمريضات المقيمات. يجب أن يتلقى <FIRST NAME LAST NAME> هذه الخدمات خارج سجن المقاطعة.</p>		N8	Pen. Code §5072, Welf. & Inst. Code § 14053.7

Notice of Action Snippets for the County Medi-Cal Inmate Program

Program	Determination	Type	Language	Comment	Aide Code	Legal Authority
Juvenile County Ward Program	Full Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Body	<FIRST NAME LAST NAME> سيتلقى خدمات Medi-Cal بدءاً من <MONTH DD, YYYY>. تقتصر الخدمات فقط على مستشفيات المرضى المقيمين المشمولة بالتغطية وخدمات الصحة العقلية للمرضى المقيمين. يجب أن يتلقى <FIRST NAME LAST NAME> هذه الخدمات خارج سجن المقاطعة.	Covers services for juveniles under the age of 21	G5, G7	Pen. Code §5072, Welf. & Inst. Code § 14053.7, 14053.8, 14053.9
Juvenile County Ward Program	Full Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Footer	يمكنك الحصول على بطاقة تعريف المزايا (Benefits Identification Card (BIC)) عند إطلاق سراحك من سجن المقاطعة. للحصول على BIC، اتصل بموظف المقاطعة.	Replace current BIC language with language provided. BICs are issued in MEDS but suppressed; plastic cards will not be mailed out to the individual.	G5, G7,	Pen. Code §5072, Welf. & Inst. Code § 14053.7, 14053.8, 14053.9

Notice of Action Snippets for the County Medi-Cal Inmate Program

Program	Determination	Type	Language	Comment	Aide Code	Legal Authority
County Compassionate Release/Medical Probation Program	Full Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Body		Use current NOA language for full Scope non-MAGI cases. These individuals are not considered incarcerated and are eligible for full Medi-Cal covered services. *Covers individuals age 65 and over. Individuals are entitled to all Medi-Cal covered long-term care (LTC) services. ** Covers disabled individuals. Individuals are entitled to all Medi-Cal covered LTC services.	J1, J2, *J5, **J7	Gov. Code §§ 26605.6, 26605.7, 26605.8; Pen. Code §5072, Welf. & Inst. Code § 14053.7
County Compassionate Release/Medical Probation Program	Restricted Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Body		Use current NOA language for restricted scope non-MAGI cases. ***Covers individuals age 65 and over.	J3, J4, ***J6, J8	Gov. Code §§ 26605.6, 26605.7, 26605.8; Pen. Code §5072, Welf. & Inst. Code § 14053.7

Notice of Action Snippets for the County Medi-Cal Inmate Program

Program	Determination	Type	Language	Comment	Aide Code	Legal Authority
County Compassionate Release/Medical Probation Program	Full Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Body		Use current NOA language for full scope MAGI cases. These clients are not considered incarcerated and are eligible for full Medi-Cal covered services.	K6, K8	Gov. Code §§ 26605.6, 26605.7, 26605.8; Pen. Code §5072, Welf. & Inst. Code § 14053.7
County Compassionate Release/Medical Probation Program	Restricted Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Body		Use current NOA language for restricted scope MAGI cases.	K7, K9	Gov. Code §§ 26605.6, 26605.7, 26605.8; Pen. Code §5072, Welf. & Inst. Code § 14053.7
All County Inmate Programs	Full Scope and Restricted Scope Denial, Retroactive Denial, and Discontinuance	Body		Use current NOA language for denial, retroactive denial, and discontinuance.	F3, F4, G3, G4, N7, N8, G5, G7, J1, J2, J3, J4, J5, J6, J7, J8, K6, K7, K8, K9	Pen. Code §5072, Welf. & Inst. Code §§ 14053.7, 14053.8, 14053.9