

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	{FIRST NAME LAST NAME} នឹងទទួលបានសេវា Medi-Cal ចាប់ផ្តើមពីថ្ងៃទី {MONTH DD, YYYY}។ សេវាដែលត្រូវបានធានារួមមានការសម្រាកព្យាបាលជំងឺនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និងសេវាអ្នកជំងឺផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ {FIRST NAME LAST NAME} ត្រូវទទួលបានសេវាទាំងនោះនៅខាងក្រៅមន្ទីរឃុំឃាំងរបស់ខោនធី។		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	អ្នកអាចទទួលបានប័ណ្ណអត្តប្រយោជន៍ (Benefits Identification Card (BIC)) នៅពេលដែលអ្នកត្រូវបានដោះលែង ចេញពីមន្ទីរឃុំឃាំង របស់ខោនធី។ ដើម្បីទទួលបាន BIC របស់អ្នក សូមទាក់ទងបុគ្គលិកបម្រើការនៅ តាមខោនធីរបស់អ្នក។	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.	F3, F4, G3, G4, N7, N8	Pen. Code §5072, Welf. & Inst. Code § 14053.7
Adult County Inmate Program	Restricted Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Body	{FIRST NAME LAST NAME} នឹងទទួលបានសេវា Medi-Cal ចាប់ផ្តើមពីថ្ងៃទី {MONTH DD, YYYY}។ សេវាដែលត្រូវបានធានារួមមានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់អ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់អ្នកជំងឺផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសេវាពាក់ព័ន្ធផ្នែកសម្ព័ន្ធស្រី (មានផ្ទៃពោះ)។ {FIRST NAME LAST NAME} ត្រូវទទួលបានសេវាទាំងនោះនៅខាងក្រៅមន្ទីរឃុំឃាំងរបស់ខោនធី។		F4, G4	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	Full Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Body	{FIRST NAME LAST NAME} នឹងទទួលបានសេវា Medi-Cal ចាប់ផ្តើមពីថ្ងៃទី {MONTH DD, YYYY}។ សេវាដែលត្រូវបានធានារួមមានការសម្រាកព្យាបាលជំងឺនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និងសេវាអ្នកជំងឺផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ {FIRST NAME LAST NAME} ត្រូវទទួលបានសេវាទាំងនោះនៅខាងក្រៅមន្ទីរឃុំឃាំងរបស់ខោនធី។		N7	Pen. Code §5072, Welf. & Inst. Code § 14053.7
Adult County Inmate Program	Restricted Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Body	{FIRST NAME LAST NAME} នឹងទទួលបានសេវា Medi-Cal ចាប់ផ្តើមពីថ្ងៃទី {MONTH DD, YYYY}។ សេវាដែលត្រូវបានធានារួមមានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់អ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់អ្នកជំងឺផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសេវាពាក់ព័ន្ធផ្នែកសម្ភពស្ត្រី (មានផ្ទៃពោះ)។ {FIRST NAME LAST NAME} ត្រូវទទួលបានសេវាទាំងនោះនៅខាងក្រៅមន្ទីរឃុំឃាំងរបស់ខោនធី។		N8	Pen. Code §5072, Welf. & Inst. Code § 14053.7
Juvenile County Ward Program	Full Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Body	{FIRST NAME LAST NAME} នឹងទទួលបានសេវា Medi-Cal ចាប់ផ្តើមពីថ្ងៃទី {MONTH DD, YYYY}។ សេវាដែលត្រូវបានធានាទាំងស្រុងរួមមានការសម្រាកព្យាបាលជំងឺនៅក្នុង មន្ទីរពេទ្យ និងសេវាអ្នកជំងឺផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ {FIRST NAME LAST NAME} ត្រូវទទួលបានសេវាទាំងនោះ នៅខាងក្រៅមន្ទីរឃុំឃាំងរបស់ខោនធី។	Covers services for juveniles under the age of 21	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
Juvenile County Ward Program	Full Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Footer	អ្នកអាចទទួលបានប័ណ្ណអត្តប្រយោជន៍ (Benefits Identification Card (BIC)) នៅពេលដែលអ្នកត្រូវបានដោះលែង ចេញពីមន្ទីរឃុំឃាំង របស់ខោនធី។ ដើម្បីទទួលបាន BIC របស់អ្នក សូមទាក់ទងបុគ្គលិកបម្រើការនៅ តាមខោនធីរបស់អ្នក។	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