

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>&lt;FIRST NAME LAST NAME&gt; از تاریخ                      &lt;MONTH DD, YYYY &gt; خدمات Medi-Cal دریافت خواهد کرد. این خدمات فقط شامل خدمات تحت پوشش برای بستری در بیمارستان و بستری برای بهداشت روان است.                      &lt;FIRST NAME LAST NAME&gt; باید این خدمات را در خارج از محوطه زندان کانتی دریافت نماید.</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>هنگام آزادی از زندان کانتی می توانید یک کارت شناسایی مزایا (Benefits Identification Card (BIC)) دریافت کنید. برای دریافت کارت BIC، با مددکار کانتی تان تماس بگیرید.</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.	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	<p>&lt;FIRST NAME LAST NAME&gt; از تاریخ                      &lt;MONTH DD, YYYY &gt; خدمات Medi-Cal دریافت خواهد کرد. این خدمات فقط شامل خدمات تحت پوشش برای بستری اورژانسی در بیمارستان و بستری اورژانسی برای بهداشت روان، و خدمات بستری مربوط به بارداری است.                      &lt;FIRST NAME LAST NAME&gt; باید این خدمات را در خارج از محوطه زندان کانتی دریافت نماید.</p>		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	<p>&lt;FIRST NAME LAST NAME&gt; از تاریخ                      &lt;MONTH DD, YYYY &gt; خدمات Medi-Cal دریافت خواهد کرد. این خدمات فقط شامل خدمات تحت پوشش برای بستری در بیمارستان و بستری برای بهداشت روان است. &lt;FIRST NAME LAST NAME&gt; باید این خدمات را در خارج از محوطه زندان کانتی دریافت نماید.</p>		N7	Pen. Code §5072, Welf. & Inst. Code § 14053.7
Adult County Inmate Program	Restricted Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Body	<p>&lt;FIRST NAME LAST NAME&gt; از تاریخ                      &lt;MONTH DD, YYYY &gt; خدمات Medi-Cal دریافت خواهد کرد. این خدمات فقط شامل خدمات تحت پوشش برای بستری اورژانسی در بیمارستان و بستری اورژانسی برای بهداشت روان، و خدمات بستری مربوط به بارداری است. &lt;FIRST NAME LAST NAME&gt; باید این خدمات را در خارج از محوطه زندان کانتی دریافت نماید.</p>		N8	Pen. Code §5072, Welf. & Inst. Code § 14053.7
Juvenile County Ward Program	Full Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Body	<p>&lt;FIRST NAME LAST NAME&gt; از تاریخ                      &lt;MONTH DD, YYYY &gt; خدمات Medi-Cal دریافت خواهد کرد. این خدمات فقط شامل خدمات تحت پوشش برای بستری در بیمارستان و بستری برای بهداشت روان است. &lt;FIRST NAME LAST NAME&gt; باید این خدمات را در خارج از محوطه زندان کانتی دریافت نماید.</p>	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	<p>هنگام آزادی از زندان کانتی می توانید یک کارت شناسایی مزایا (Benefits Identification Card (BIC)) دریافت کنید. برای دریافت کارت BIC، با مددکار کانتی تان تماس بگیرید.</p>	<p>Replace current BIC language with language provided. BICs are issued in MEDS but suppressed; plastic cards will not be mailed out to the individual.</p>	G5, G7,	<p>Pen. Code §5072, Welf. &amp; Inst. Code § 14053.7, 14053.8, 14053.9</p>

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