

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} ਨੂੰ {MONTH DD, YYYY} ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਰਹੀਆਂ Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣਗੀਆਂ। ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿਰਫ ਕਵਰ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਸਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਅੰਦਰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। {FIRST NAME LAST NAME} ਨੂੰ ਕਾਉਂਟੀ ਜੇਲ ਗਰਾਊਂਡ ਦੀਆਂ ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ।		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	ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਉਂਟੀ ਜੇਲ ਤੋਂ ਰਿਹਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਉਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਲਾਭ ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ (Benefits Identification Card (BIC)) ਮਿਲ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਆਪਣਾ BIC ਲੈਣ ਲਈ, ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ ਕਾਰਜਕਰਤਾ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।	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} ਨੂੰ {MONTH DD, YYYY} ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਰਹੀਆਂ Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣਗੀਆਂ। ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿਰਫ ਕਵਰ ਹੁੰਦੀਆਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਸਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਹਸਪਤਾਲ ਅੰਦਰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਅੰਦਰ ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ ਸਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। {FIRST NAME LAST NAME} ਨੂੰ ਕਾਉਂਟੀ ਜੇਲ ਗਰਾਊਂਡ ਦੀਆਂ ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ।		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} ਨੂੰ {MONTH DD, YYYY} ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਰਹੀਆਂ Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣਗੀਆਂ। ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿਰਫ ਕਵਰ ਹੁੰਦੀਆਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਸਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਅੰਦਰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। {FIRST NAME LAST NAME} ਨੂੰ ਕਾਊਂਟੀ ਜੇਲ ਗਰਾਊਂਡ ਦੀਆਂ ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ।		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} ਨੂੰ {MONTH DD, YYYY} ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਰਹੀਆਂ Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣਗੀਆਂ। ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿਰਫ ਕਵਰ ਹੁੰਦੀਆਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਸਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਹਸਪਤਾਲ ਅੰਦਰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਅੰਦਰ ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ ਸਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। {FIRST NAME LAST NAME} ਨੂੰ ਕਾਊਂਟੀ ਜੇਲ ਗਰਾਊਂਡ ਦੀਆਂ ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ।		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} ਨੂੰ {MONTH DD, YYYY} ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਰਹੀਆਂ Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣਗੀਆਂ। ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿਰਫ ਕਵਰ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਸਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਅੰਦਰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। {FIRST NAME LAST NAME} ਨੂੰ ਕਾਊਂਟੀ ਜੇਲ ਗਰਾਊਂਡ ਦੀਆਂ ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ।	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	ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਉਂਟੀ ਜੇਲ ਤੋਂ ਰਿਹਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਉਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਲਾਭ ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ (Benefits Identification Card (BIC)) ਮਿਲ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਆਪਣਾ BIC ਲੈਣ ਲਈ, ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ ਕਾਰਜਕਰਤਾ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।	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
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

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	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
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