

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> recibirá servicios de Medi-Cal a partir del <MONTH DD, YYYY >. Los servicios sólo incluyen los servicios cubiertos como paciente interno en el hospital y servicios de salud mental como paciente interno. <FIRST NAME LAST NAME> debe recibir esos servicios fuera de las instalaciones de la cárcel del condado.		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	Usted puede obtener una Tarjeta de identificación para beneficios (Benefits Identification Card (BIC)) cuando sea liberado de la cárcel del condado. Para obtener su BIC, comuníquese con su trabajador del condado.	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

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	<FIRST NAME LAST NAME> recibirá servicios de Medi-Cal a partir del <MONTH DD, YYYY >. Los servicios sólo incluyen los servicios cubiertos de emergencia como paciente interno en el hospital, de emergencia de salud mental como paciente interno y servicios relacionados con el embarazo como paciente interno. <FIRST NAME LAST NAME> debe recibir esos servicios fuera de las instalaciones de la cárcel del condado.		F4, G4	Pen. Code §5072, Welf. & Inst. Code § 14053.7
Adult County Inmate Program	Full Scope Approval, Retroactive Approval, and Redetermination	Body	<FIRST NAME LAST NAME> recibirá servicios de Medi-Cal a partir del <MONTH DD, YYYY >. Los servicios sólo incluyen los servicios cubiertos como paciente interno en el hospital y servicios de salud mental como paciente interno. <FIRST NAME LAST NAME> debe recibir esos servicios fuera de las instalaciones de la cárcel del condado.		N7	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	<FIRST NAME LAST NAME> recibirá servicios de Medi-Cal a partir del <MONTH DD, YYYY >. Los servicios sólo incluyen los servicios cubiertos de emergencia como paciente interno en el hospital, de emergencia de salud mental como paciente interno y servicios relacionados con el embarazo como paciente interno. <FIRST NAME LAST NAME> debe recibir esos servicios fuera de las instalaciones de la cárcel del condado.		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> recibirá servicios de Medi-Cal a partir del <MONTH DD, YYYY >. Los servicios sólo incluyen todos los servicios cubiertos como paciente interno en el hospital y servicios de salud mental como paciente interno. <FIRST NAME LAST NAME> debe recibir esos servicios fuera de las instalaciones de la cárcel del condado.	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	Usted puede obtener una Tarjeta de identificación para beneficios (Benefits Identification Card (BIC)) cuando sea liberado de la cárcel del condado. Para obtener su BIC, comuníquese con su trabajador del condado.	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