

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> จะได้รับบริการ Medi-Cal โดยเริ่มตั้งแต่ <MONTH DD, YYYY > บริการจะคุ้มครองเฉพาะผู้ป่วยใน รวมถึงผู้ป่วยโรคทางจิตเวชซึ่งเป็นผู้ป่วยใน <FIRST NAME LAST NAME> จะต้องได้รับบริการนอกทัศนสถานประจำเขต		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	คุณสามารถรับ บัตรประจำตัวผู้รับผลประโยชน์ (Benefits Identification Card (BIC)) เมื่อคุณได้รับการปล่อยตัวจากทัศนสถานประจำเขต โปรดติดต่อพนักงานประจำเขตเพื่อรับ BIC ของท่าน	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> จะได้รับบริการ Medi-Cal โดยเริ่มตั้งแต่ <MONTH DD, YYYY > บริการจะคุ้มครองเฉพาะผู้ป่วยในในกรณีฉุกเฉิน ผู้ป่วยโรคทางจิตเวชซึ่งเป็นผู้ป่วยใน ในกรณี และผู้ป่วยในซึ่งมีเหตุเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ <FIRST NAME LAST NAME> จะต้องได้รับบริการนอกทัศนสถานประจำเขต		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>จะได้รับบริการ Medi-Cal โดยเริ่มตั้งแต่ <MONTH DD, YYYY >. บริการจะคุ้มครองเฉพาะผู้ป่วยใน รวมถึงผู้ป่วยโรคทางจิตเวชซึ่งเป็นผู้ป่วยใน <FIRST NAME LAST NAME>จะต้องได้รับการนอกทัศนสถานประจำเขต		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>จะได้รับบริการ Medi-Cal โดยเริ่มตั้งแต่ <MONTH DD, YYYY > บริการจะคุ้มครองเฉพาะผู้ป่วยในในกรณีฉุกเฉิน ผู้ป่วยโรคทางจิตเวชซึ่งเป็นผู้ป่วยใน ในกรณี และผู้ป่วยในซึ่งมีเหตุเกี่ยวกับการตั้งครุฑ <FIRST NAME LAST NAME> จะต้องได้รับการนอกทัศนสถานประจำเขต		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>จะได้รับบริการ Medi-Cal โดยเริ่มตั้งแต่ <MONTH DD, YYYY > บริการจะคุ้มครองเฉพาะผู้ป่วยใน รวมถึงผู้ป่วยโรคทางจิตเวชซึ่งเป็นผู้ป่วยใน <FIRST NAME LAST NAME> จะต้องได้รับการนอกทัศนสถานประจำเขต	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	คุณสามารถรับ บัตรประจำตัวผู้รับผลประโยชน์ (Benefits Identification Card (BIC)) เมื่อคุณได้รับการปล่อยตัวจากทัณฑสถานประจำเขต โปรดติดต่อพนักงานประจำเขตเพื่อรับ BIC ของท่าน	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		<p>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.</p>	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

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 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