

XX/XX/XXXX



JOHN OR JANE SAMPLE  
1234 SAMPLE STREET  
ANYTOWN CA 90000

## 您的 Medi-Cal 福利正在發生變更

[Member Name]您好：

本函是有關您的健康福利事宜。您的健康承保範圍現已發生變更。現在，您將透過 **Medi-Cal 健保計劃** 獲得您的健康照護服務：

<b>姓名：</b>	<b>健保計劃：</b>	<b>牙科計劃：</b>	<b>開始日期：</b>
<Insert Bene's Namexxxx>	<Insert MCPxxxxxxxxxxxxxxxx>	Medi-Cal Dental	2/1/2020

### 健保福利發生什麼變化？

您的健康承保範圍已變更至**全範圍** Medi-Cal 服務。現在您能夠享受更多承保福利。您將透過 Medi-Cal 健保計劃獲得醫療照護服務。

您可透過全範圍Medi-Cal 方案，繼續從任何 Medi-Cal Fee-For-Service (常規 Medi-Cal 方案) 網絡內醫師獲得長達一個月的健康照護服務。一旦您投保 Medi-Cal 健保計劃，您將透過該健保計劃獲得所需的醫療服務。

### 什麼是 Medi-Cal 健保計劃？

Medi-Cal 健保計劃建置「醫師網絡」(群組)，提供您所需的醫療服務。醫師將為您提供初級及預防性醫療照護服務。當您參加 Medi-Cal 健保計劃時，計劃將：

- 協助管理您的照護服務
- 協助您尋找醫師及專科醫師
- 提供 24 小時護理人員諮詢專線
- 為您提供會員服務
- 協助您安排赴診的交通服務
- 協助您獲得非計劃承保範圍的所需服務

## 我如何獲得牙科服務？

您將從 Medi-Cal 牙科計劃獲得 **牙科** 服務。若欲瞭解有關牙科服務的更多資訊，請閱讀此函隨附的「常見問題」(FAQ) 頁。您將需要前往 Medi-Cal 牙科網絡內的牙醫處看診。若要尋找您附近的牙醫，請致電 Medi-Cal 牙科客戶服務部，電話號碼 **1-800-322-6384** (TTY: 1-800-735-2922)。

本函隨附的「常見問題」頁，提供有關 Medi-Cal 承保的其他服務的更多資訊。這些服務包括心理健康服務、酒精及藥物治療服務、視力 (眼科) 照護服務以及其他醫療必需的服務。

## 我如何可與 Medi-Cal 健保計劃連絡？

若要連絡：<Insert COHS Plan Name>

請致電會員服務部，電話號碼：<Member Services number and TTY here>

或瀏覽他們的網站：<insert web address>

當您加入上述 Medi-Cal 健保計劃時，他們將寄送歡迎資料包給您。自加入之日起，您將能夠選擇 Medi-Cal 健保計劃醫師為您提供醫療服務。請撥打會員服務電話以選擇您的醫師，並瞭解福利及服務詳情。

如果您需要更多協助，請在週一至週五上午 8 點至下午 5 點，撥打免付費電 1-888-452-8609，連絡 Department of Health Care Services Ombudsman。

## 如果我有其他問題，該怎麼辦？

### 藥癮治療服務

如果需要緊急諮詢服務、解毒服務及住院或長期門診治療方面的協助，請與您的當地計劃連絡，連絡方式請瀏覽 酒精及其他藥物計劃郡縣目錄 (Alcohol and Other Drugs Program County Directory) 網站，網址：

**[www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD\\_County\\_Access\\_Lines.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx)**

### 心理健康服務

如果有非緊急問題以及一般服務或資訊相關問題，請與您當地的心理健康部門連絡，連絡方式請瀏覽 郡縣心理健康計劃連絡清單 (County Mental Health Plan Contact List) 網站，網址：**[www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx)**

當您投保上述 Medi-Cal 健保計劃後，您還可以致電計劃的會員服務電話，以獲得心理健康服務相關協助。

### Medi-Cal 牙科客戶服務

如果您需要協助尋找 Medi-Cal 牙科服務提供者、獲得臨床篩檢預約資訊或解答一般 Medi-Cal 牙科計劃問題：

請致電：**1-800-322-6384** (TTY: 1-800-735-2922)，服務時間為週一至週五上午 8 點至下午 5 點。或瀏覽網站 **[www.denti-cal.ca.gov/Beneficiaries/Denti-Cal](http://www.denti-cal.ca.gov/Beneficiaries/Denti-Cal)**