



JOHN OR JANE SAMPLE  
1234 SAMPLE STREET  
ANYTOWN CA 90000

## تتغير امتيازات Medi-Cal

عزيزنا [Member Name]:

تتعلق هذه الرسالة بامتيازاتك الصحية. هناك تغيير في تغطيتك الصحية. ستحصل الآن على رعايتك الصحية من خلال **خطة Medi-Cal الصحية**.

لقد أرسلنا لك حزمة *My Medi-Cal Choice* في أوائل يناير. توضح الحزمة كيفية اختيار خطة Medi-Cal الصحية. إذا لم تختار خطة Medi-Cal الصحية قبل يوم **1 مارس، 2020**، فسنقوم بتسجيلك في هذه الخطة:

الاسم:	الخطة الصحية:	خطة رعاية الأسنان:	تاريخ البدء:
<Insert Bene's Namexxxx>	<Insert MCPxxxxxxxxxxxxxx>	Medi-Cal Dental	3/1/2020

### ما الذي تغير؟

لقد تغيرت تغطيتك الصحية إلى خدمات **Medi-Cal كاملة النطاق**. لديك الآن المزيد من الامتيازات. سوف تحصل على الرعاية من خلال خطة Medi-Cal الصحية.

في خطة Medi-Cal كاملة النطاق، يمكنك الاستمرار في الحصول على الرعاية الصحية لعدة تصل إلى شهرين من أي طبيب يقبل **Medi-Cal Fee-For-Service** (Medi-Cal العادية). بمجرد تسجيلك في خطة Medi-Cal الصحية، سوف تحصل على خدماتك الطبية اللازمة من خلال الخطة الصحية.

### ما هي خطة Medi-Cal الصحية؟

توفر لك خطة Medi-Cal الصحية خدمات طبية ضرورية من خلال "شبكة" (مجموعة) من الأطباء. توفر الرعاية الأولية والوقائية. عندما تنضم إلى خطة Medi-Cal الصحية، سوف تقوم الخطة بما يلي:

- المساعدة في إدارة رعايتك
- مساعدتك في العثور على الأطباء والمتخصصين
- لديك خط استشارات خدمات التمريض على مدار 24 ساعة
- لديك خدمات أعضاء لمساعدتك

- مساعدتك في التنقل إلى الزيارات الطبية
- مساعدتك في الحصول على الخدمات التي قد تحتاجها ولا تغطيها الخطة

### ماذا سيحدث بعد ذلك؟

يجب أن تكون قد تلقيت حزمة My Medi-Cal Choice الخاصة بك في البريد. توضح الحزمة كيفية اختيار خطة صحية وطبيب. للتسجيل في خطة عبر الهاتف، اتصل بـ Health Care Options (HCO) على الرقم (TTY: 1-800-430-7077) **1-800-576-6881**.

### ما هي خياراتي؟

1. يمكنك اختيار عدم القيام بأي شيء. سنقوم بتسجيلك في خطة Medi-Cal الصحية المذكورة أعلاه يوم **1 مارس، 2020**.
2. يمكنك التسجيل في خطة Medi-Cal الصحية المذكورة أعلاه واختيار الطبيب أو العيادة **قبل 1 مارس، 2020**.
3. يمكنك التسجيل في خطة **مختلفة** لـ Medi-Cal الصحية واختيار الطبيب أو العيادة في تلك الخطة.

إذا كنت ترغب في التسجيل في الخطة المذكورة أعلاه أو في خطة مختلفة الآن، فاتصل بـ HCO على الرقم (TTY: 1-800-430-7077) **1-800-576-6881** أو أرسل استمارة الاختيار الواردة في حزمته. إذا قمت بالتسجيل في خطة صحية قبل 1 مارس 2020، فقد تبدأ خطتك الصحية في وقت مبكر اعتبارًا من **1 فبراير، 2020**.

### كيف يمكنني الحصول على خدمات رعاية الأسنان؟

سوف تحصل على خدمات **رعاية الأسنان** من برنامج برنامج Medi-Cal لرعاية الأسنان. يمكنك قراءة المزيد عن خدمات رعاية الأسنان في صفحة الأسئلة المتداولة (FAQ) المرفقة بهذه الرسالة. سوف تحتاج إلى الذهاب إلى طبيب أسنان يقبل Medi-Cal لرعاية الأسنان. للعثور على طبيب أسنان بالقرب منك، اتصل بخدمة عملاء Medi-Cal لرعاية الأسنان على الرقم **1-800-322-6384** (TTY: 1-800-735-2922).

تحتوي صفحة الأسئلة المتداولة (FAQ) المرفقة بهذه الرسالة على المزيد من الخدمات الأخرى المتاحة عبر Medi-Cal. وهي تشمل خدمات الصحة العقلية، وخدمات علاج تعاطي الكحوليات والمخدرات، والرعاية البصرية (العيون)، وغيرها من الخدمات الطبية اللازمة.

### ماذا عليّ أن أفعل الآن؟

- تحدث إلى طبيبك أو العيادة لمعرفة ما إذا كانت تعمل مع خطة Medi-Cal.
- اختر خيارًا واحدًا من "**ما هي خياراتي؟**" أعلاه في هذه الرسالة.
- اتصل بـ HCO على الرقم (TTY: 1-800-430-7077) **1-800-576-6881** لمعرفة المزيد حول خيارات الخطة. أو انتظر حزمة My Medi-Cal Choice الخاصة بك في البريد. تأتي الحزمة في مظروف كبير من Department of Health Care Services.
- يمكنك أيضًا الذهاب إلى موقعنا على الانترنت عبر: **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**.

إذا كنت بحاجة إلى مزيد من المساعدة، فاتصل بـ Department of Health Care Services Ombudsman على الرقم 1-888-452-8609 من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحًا وحتى 5 مساءً. المكالمات مجانية.

## ماذا لو كان لديّ المزيد من الأسئلة؟

### خدمات الاضطرابات الناجمة عن تعاطي مواد الإدمان

للحصول على مساعدة في مجال الاستشارات الطارئة، وخدمات إزالة السموم، والعلاج السكني أو الخارجي طويل الأجل، اتصل ببرنامجك المحلي المدرج على موقع دليل المقاطعة لبرنامج الكحوليات والمخدرات الأخرى (Alcohol and Other Drugs Program County Directory) عبر: [www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD\\_County\\_Access\\_Lines.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx)

### خدمات الصحة العقلية

بالنسبة إلى الأسئلة غير المتعلقة بالأزمات أو الخدمات العامة أو المعلومات، اتصل بقسم الصحة العقلية المحلي المدرج على موقع قائمة جهات اتصال خطة الصحة العقلية للمقاطعة (County Mental Health Plan Contact List) عبر: [www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx)

بعد تسجيلك في خطة Medi-Cal الصحية المذكورة أعلاه، يمكنك أيضاً الاتصال برقم هاتف خدمات الأعضاء في خطتك للمساعدة في خدمات الصحة العقلية.

### Health Care Options

لطرح الأسئلة حول التغييرات التي تطرأ على امتيازات Medi-Cal، أو المساعدة في التسجيل عن طريق الهاتف، أو المساعدة في التسجيل في خطة رعاية الأسنان، أو الحصول على هذه الرسالة بلغة أخرى أو الطباعة الكبيرة أو الطرق السمعية أو طريقة برايل:

اتصل على الرقم: (TTY: 1-800-430-7077) **1-800-576-6881**، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً وحتى 6 مساءً. أو الانتقال إلى: [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov)

### خدمة عملاء Medi-Cal لرعاية الأسنان

للحصول على مساعدة في العثور على مقدمي خدمات رعاية أسنان Medi-Cal في جميع المقاطعات باستثناء Sacramento أو معلومات موعد الفحص السريري أو أسئلة عامة حول برنامج Medi-Cal لرعاية الأسنان:

اتصل على الرقم (TTY: 1-800-735-2922) **1-800-322-6384**، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً وحتى 5 مساءً أو.

الانتقال إلى: [www.denti-cal.ca.gov/Beneficiaries/Denti-Cal](http://www.denti-cal.ca.gov/Beneficiaries/Denti-Cal)