



JOHN OR JANE SAMPLE
1234 SAMPLE STREET
ANYTOWN CA 90000

مزایای Medi-Cal شما در حال تغییر است

[Member Name] عزیز:

این نامه درباره مزایای طرح سلامت شما است. تغییری در پوشش بیمه سلامت شما رخ داده است. از این پس، شما مراقبت بهداشتی درمانی خود را از طریق یک طرح سلامت **Medi-Cal** دریافت خواهید کرد.

ما در اوایل ژانویه، یک بسته *My Medi-Cal Choice* به شما ارسال کردیم. در این بسته، نحوه انتخاب یک طرح سلامت Medi-Cal ارائه شده است. اگر تا تاریخ **1 مارس 2020** طرح سلامت Medi-Cal خود را انتخاب نکنید، شما را در طرح‌های زیر ثبت‌نام خواهیم کرد:

نام:	طرح سلامت:	طرح دندانپزشکی:	تاریخ شروع:
<Insert MCPxxxxxxxxxxxxxxxx>	<Insert Bene's Namexxxx>	Medi-Cal Dental	3/1/2020

چه چیزی تغییر می‌کند؟

پوشش خدمات درمانی شما به خدمات Medi-Cal کامل تغییر یافته است. اکنون مزایای بیشتری دارید. از طریق یک طرح سلامت Medi-Cal، خدمات درمانی دریافت خواهید کرد.

با Medi-Cal کامل، می‌توانید تا دو ماه از هر پزشکی که **Medi-Cal Fee-For-Service** (Medi-Cal معمولی) را قبول می‌کند، همچنان خدمات درمانی دریافت کنید. پس از ثبت‌نام در طرح سلامت Medi-Cal، خدمات پزشکی مورد نیاز خود را از طریق این طرح سلامت دریافت خواهید کرد.

طرح سلامت Medi-Cal چیست؟

یک طرح سلامت Medi-Cal، از طریق "شبکه‌ای" (گروهی) از پزشکان، خدمات پزشکی لازم را به شما ارائه می‌دهد. آنها مراقبت اولیه و پیشگیرانه ارائه می‌دهند. وقتی به یک طرح سلامت Medi-Cal ملحق می‌شوید، این طرح:

- در مدیریت خدمات درمانی‌تان به شما کمک می‌کند
- در یافتن پزشکان و متخصصان به شما کمک می‌کند
- یک خط مشاوره پرستاری 24 ساعته برای شما فراهم می‌کند
- برای شما خدمات اشتراک فراهم می‌کند تا به شما کمک کند
- برای حضور یافتن در قرار ملاقات‌های پزشکی به شما کمک می‌کند
- برای دریافت خدماتی که لازم دارید اما طرح مذکور آن را پوشش نمی‌دهد به شما کمک می‌کند

بعداً چه می شود؟

احتمالاً باید بسته *My Medi-Cal Choice* خود را در صندوق پستی تان دریافت کرده باشید. در این بسته نحوه انتخاب یک طرح سلامت و یک پزشک توضیح داده شده است. به منظور ثبت نام تلفنی در یک طرح، از طریق شماره (TTY: 1-800-430-7077) یا **1-800-840-5034** با Health Care Options (HCO) تماس بگیرید.

گزینه‌های من چیست؟

1. می‌توانید هیچ موردی را انتخاب نکنید. در تاریخ **1 مارس 2020** شما را در طرح سلامت Medi-Cal فهرست شده در بالا، ثبت نام خواهیم کرد.
2. می‌توانید پیش از **1 مارس 2020** در طرح سلامت Medi-Cal فهرست شده در بالا ثبت نام کنید و یک پزشک یا کلینیک انتخاب نمایید.
3. می‌توانید در یک طرح سلامت Medi-Cal متفاوت ثبت نام کنید و پزشک یا کلینیک خود را در آن طرح انتخاب نمایید.

اگر می‌خواهید اکنون در طرح فهرست شده یا یک طرح متفاوت ثبت نام کنید، از طریق شماره تلفن (TTY: 1-800-430-7077) یا **1-800-840-5034** با HCO تماس بگیرید. یا فرم انتخاب موجود در بسته را پست کنید. اگر پیش از **1 مارس 2020**، در طرح سلامت خود ثبت نام کنید، طرح سلامت شما از **1 فوریه 2020** آغاز خواهد شد.

خدمات دندانپزشکی را چگونه دریافت می‌کنم؟

از طریق یک طرح دندانپزشکی Medi-Cal، خدمات دندانپزشکی دریافت خواهید کرد. بسته *My Medi-Cal Choice* حاوی اطلاعات بیشتر درباره گزینه‌های موجود برای طرح‌های دندانپزشکی است. برای دریافت کمک، از طریق شماره تلفن (TTY: 1-800-430-7077) یا **1-800-840-5034** با HCO تماس بگیرید.

اگر طرح دندانپزشکی خود را قبل از **1 مارس 2020** انتخاب نکنید، شما را در طرح دندانپزشکی Medi-Cal فهرست شده در بالای این نامه ثبت نام خواهیم کرد.

صفحه پرسش‌های متداول (FAQ) که همراه این نامه ارائه شده، حاوی اطلاعات بیشتر درباره سایر خدمات موجود از طریق Medi-Cal است. این خدمات شامل خدمات سلامت روان، خدمات درمان اعتیاد به الکل و مواد مخدر، مراقبت‌های بینایی (چشم) و سایر خدمات پزشکی مورد نیاز است.

حالا باید چه کار کنم؟

- با پزشک یا کلینیک خود صحبت کنید تا دریابید آنها با یک طرح Medi-Cal کار می‌کنند یا خیر.
- از میان گزینه‌های موجود در قسمت "گزینه‌های من چیست؟" در این نامه، یک گزینه را انتخاب کنید.
- برای دریافت اطلاعات بیشتر درباره گزینه‌های طرح سلامت، از طریق شماره تلفن **1-800-840-5034** (TTY: 1-800-430-7077) یا HCO تماس بگیرید. یا این که منتظر بسته *My Medi-Cal Choice* در صندوق پستی خود باشید. این بسته در یک پاکت بزرگ از سوی سازمان خدمات درمانی Department of Health Care Services ارسال می‌شود.
- همچنین می‌توانید به وبسایت ما به نشانی زیر سر بزنید: **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**.

در صورت نیاز به کمک و راهنمایی بیشتر، از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 5 عصر، از طریق شماره تلفن **1-888-452-8609**، با Department of Health Care Services Ombudsman تماس بگیرید. هزینه این تماس، رایگان است.

اگر سوالات بیشتری داشته باشم، چه کار کنم؟

خدمات اختلال استفاده از مواد مخدر

برای دریافت کمک درباره مشاوره اورژانسی، خدمات سم‌زدایی از بدن، یا خدمات درمانی به صورت بستری یا سرپایی بلندمدت، با برنامه محلی خود تماس بگیرید که نام آن در وبسایت فهرست راهنمای شهر برای برنامه الکل و سایر مواد مخدر (Alcohol and Other Drugs Program County Directory) به نشانی زیر فهرست شده است: www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx

خدمات سلامت روان

برای سوالات غیربحرانی، اطلاعات یا خدمات کلی، با اداره سلامت روان محلی خود تماس بگیرید که نام آن در وبسایت فهرست تماس طرح سلامت روان شهر (County Mental Health Plan Contact List) به نشانی زیر فهرست شده است: www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx

پس از ثبت نام در طرح سلامت Medi-Cal فهرست شده در بالا، همچنین می‌توانید برای دریافت کمک در ارتباط با خدمات سلامت روان، با شماره تلفن خدمات مشترکین طرح سلامت خود تماس بگیرید.

Health Care Options

برای سؤال درباره تغییر مزایای Medi-Cal، نکات مربوط به ثبت نام در تلفن، نکات ثبت نام برنامه دندانپزشکی در Sacramento، یا دریافت این نامه به زبان دیگری، چاپ بزرگ، صوتی یا بریل، از

دوشنبه تا جمعه ساعت 8 صبح تا 6 عصر، با شماره تلفن: (TTY: 1-800-430-7077) **1-800-840-5034**، تماس بگیرید یا به وبسایت زیر سر بزنید: www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov

خدمات مشترکین طرح دندانپزشکی Medi-Cal

جهت دریافت کمک برای یافتن یک ارائه‌دهنده خدمات دندانپزشکی Medi-Cal در تمام شهرها غیر از ساکرامنتو Sacramento، یا دریافت اطلاعات درباره قرار ملاقات غربالگری بالینی یا سوالات کلی مربوط به برنامه Medi-Cal دندان:

از دوشنبه تا جمعه ساعت 8 صبح تا 5 عصر با شماره تلفن (TTY: 1-800-735-2922) **1-800-322-6384** تماس بگیرید یا به وبسایت زیر سر بزنید: www.denti-cal.ca.gov/Beneficiaries/Denti-Cal