

คำถามที่พบบ่อย เกี่ยวกับประโยชน์ที่เพิ่มขึ้นจาก Medi-Cal

1. ฉันยังได้รับความคุ้มครองจาก Medi-Cal ใช่หรือไม่

ใช่ คุณยังมี Medi-Cal อยู่ รัฐได้ให้ประโยชน์จากกรมธรรม์ Medi-Cal ของคุณเพิ่มขึ้น คุณจะมีผลประโยชน์เพิ่มขึ้นจากการคุ้มครองทุกประการของ Medi-Cal

2. ทำไม Medi-Cal ของฉันถึงเปลี่ยนแปลง

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2020 กฎหมายใหม่ใน California กำหนดให้กรมธรรม์คุ้มครองแบบทุกประการของ Medi-Cal สำหรับผู้ใหญ่ตอนต้นซึ่งมีคุณสมบัติได้รับความคุ้มครองจาก Medi-Cal และมีอายุต่ำกว่า 26 ปี สถานะการเข้าเมืองไม่มีผลใด ๆ ในเรื่องนี้

3. การคุ้มครองทุกประการของ Medi-Cal คืออะไร

Medi-Cal ให้การคุ้มครองด้านสุขภาพแบบที่ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายหรือมีค่าใช้จ่ายเล็กน้อยสำหรับบางคนที่อาศัยใน California การคุ้มครองทุกประการของ Medi-Cal ไม่ได้มีเพียงแค่บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินเท่านั้น แต่ยังคุ้มครองการดูแลทางการแพทย์ ทันตกรรม สุขภาพจิต และการมองเห็น (ตา) ทั้งนี้ การคุ้มครองทุกประการของ Medi-Cal ยังครอบคลุมถึงการบำบัดผู้ติดยาหรือสารเสพติด ยาที่แพทย์ของคุณสั่ง ฯลฯ และยังรวมถึงการนำส่งตัวคุณให้ถึงแพทย์ ทันตแพทย์ หรือสถานที่รับยา คุณจะมีแพทย์ที่ให้การดูแลคุณเบื้องต้นและส่งตัวไปยังแพทย์เฉพาะทางหากจำเป็น เพื่อเรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับผลประโยชน์จาก Medi-Cal ทุกประการ โปรดเยี่ยมชม

https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/Medi-Cal_EHB_Benefits.aspx

การคุ้มครองทุกประการของ Medi-Cal จะต่างจากการคุ้มครองที่มีขอบเขตของ Medi-Cal ที่คุณมีอยู่ตอนนี้ การคุ้มครองที่มีขอบเขตของ Medi-Cal จะครอบคลุมการคุ้มครองที่จำกัด แต่จะไม่ครอบคลุมบริการประเภทยาหรือการบริการแบบปฐมภูมิ หากคุณมีข้อจำกัดเรื่องความคุ้มครองที่จำกัดซึ่งเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ของ Medi-Cal ตอนนี้คุณจะได้รับบริการที่ไม่มีข้อจำกัดจาก Medi-Cal หากการบริการดังกล่าวมีความจำเป็นทางการแพทย์

4. ถ้านำกำลังจะมีอายุ 26 ปีแล้ว

คุณจะได้รับความคุ้มครองทุกประการจาก Medi-Cal จนกว่าคุณจะมีอายุ 26 ปี ขึ้นอยู่กับเขตปกครองที่คุณอาศัยอยู่ หากคุณมีอายุ 26 ปี ระหว่างวันที่ 2 มกราคม 2020 และ 30 มิถุนายน 2020 คุณอาจยังคงเลือกใช้ fee-for-service Medi-Cal หรือลงทะเบียนในแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal

5. คุณจะใช้ประโยชน์จากการคุ้มครองทุกประการของ Medi-Cal ได้อย่างไร

ยกเว้นหากคุณมีอายุครบ 26 ปี ระหว่างวันที่ 2 มกราคม 2020 และ 30 มิถุนายน 2020 คุณจะต้องลงทะเบียนในแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal เมื่อคุณได้รับสิทธิประโยชน์ทุกประการจาก Medi-Cal ก่อนที่คุณจะลงทะเบียนในแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal คุณจะได้รับผลประโยชน์ทุกประการแบบ fee-for-service เพื่อบริการ (ทั่วไป) ของ Medi-Cal

ในแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal คุณอาจพบแพทย์ที่ทำงานร่วมกับแผนสุขภาพของคุณ คุณอาจตรวจสุขภาพ พบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ได้รับการรักษาโรคเรื้อรังเช่น โรคเบาหวาน หรือได้รับการผ่าตัด แผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal จะครอบคลุมบริการที่จำเป็นทางการแพทย์ทุกประการ

6. แผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal คืออะไร

แผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal เป็นแผนประกันสุขภาพที่ครอบคลุมบริการต่าง ๆ ของ Medi-Cal โดยฝ่ายแผนประกันสุขภาพจะทำงานกับผู้ให้บริการทางการแพทย์เพื่อให้แน่ใจว่าคุณจะมีสุขภาพที่ดี ฝ่ายแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal จะร่วมทำงานกับแพทย์เพื่อจัดการการดูแลของคุณ เมื่อคุณได้รับความคุ้มครองจากแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal แผนของคุณจะให้บริการด้านสุขภาพของคุณอย่างเต็มที่

7. คุณจะเลือกแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal ได้อย่างไร

แผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ของคุณขึ้นอยู่กับเขตที่คุณอาศัยอยู่ หลังจากคุณเปลี่ยนมาใช้แผนประกันสุขภาพทุกประการของ Medi-Cal คุณจะได้รับจดหมายที่เมลของคุณ โดยจดหมายดังกล่าวจะระบุถึงตัวเลือกต่าง ๆ ในแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ของคุณและวิธีการลงทะเบียน หากคุณมีแพทย์หรือคลินิกแล้ว ให้ถามพวกเขาว่าเขาร่วมงานกับแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal ในเขตที่คุณอาศัยอยู่หรือไม่ หากคุณต้องการใช้แพทย์หรือคลินิกเดิม คุณสามารถเลือกแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal ได้

หากคุณมีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนและพบแพทย์หรือไปคลินิกซึ่งไม่ร่วมงานกับแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal ในเขตที่คุณอาศัยอยู่ ให้กรอกและส่งแบบฟอร์ม “คำขอเพื่อการยกเว้นด้านการแพทย์” ซึ่งมาพร้อมกับหนังสือแจ้ง คุณสามารถได้รับความช่วยเหลือจากแพทย์และคลินิกของคุณผ่านทางนาย หากคุณอาศัยอยู่ในเขตที่ให้บริการ Medi-Cal ผ่าน County Organized Health System (COHS) คุณจะไม่สามารถขอการยกเว้นด้านการแพทย์ได้ เป็นเพราะว่าไม่มีผู้ให้บริการแบบ fee-for-service ฝ่ายแผน COHS จะติดต่อคุณเพื่อส่งเอกสารเพื่อการลงทะเบียน

หากคุณไม่ได้เลือกแผนสุขภาพ Medi-Cal, Medi-Cal จะเลือกแผนสุขภาพ Medi-Cal ในค่าที่ของคุณในแต่ละเดือนคุณมีสิทธิ์ที่จะเปลี่ยนแปลงแผนสุขภาพ Medi-Cal

หากคุณต้องการเปลี่ยนแปลงประกัน โปรดโทรศัพท์ไปที่ Health Care Options ที่เบอร์ **1-800-430-4263** (แฟกซ์ 1-800-430-7077) หรือไปที่

<https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov> หากคุณเปลี่ยนแปลงแผนประกันของ Medi-Cal คุณจะ
จะต้องลงทะเบียนแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal แผนใหม่ในเขตเดียวกัน คุณไม่สามารถ
ย้อนกลับไปใช้บริการแบบ fee-for-service

8. คุณจะได้รับการดูแลสุขภาพอย่างไรก่อนที่จะได้รับการคุ้มครองโดยแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal

ในเดือนที่คุณจะได้รับบริการจาก Medi-Cal แบบทุกประการ คุณจะต้องชำระตามบริการ Medi-Cal ที่
คุณได้รับจนกว่าคุณจะลงทะเบียนในแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal คุณสามารถไปพบแพทย์ของ
Medi-Cal แบบ fee-for-service ในการพบแพทย์ให้ติดต่อเจ้าหน้าที่สวัสดิการของรัฐเพื่อทราบ
รายชื่อผู้ให้บริการทางการแพทย์ เมื่อคุณโทรติดต่อไปยังคลินิกของแพทย์ หากผู้ให้บริการให้บริการแก่
คนไข้ที่รับบริการ Medi-Cal แบบ fee-for-service คุณสามารถใช้รายชื่อแพทย์ออนไลน์ที่อยู่ใน
โปรแกรม Medi-Cal แบบ fee-for-service

9. ใครจะมาเป็นแพทย์ของฉันเมื่อฉันได้รับความคุ้มครองโดยแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal

เมื่อคุณลงทะเบียนในแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal คุณจะต้องเลือกแพทย์ผู้ให้บริการเบื้องต้น
ที่ทำงานร่วมกับแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ของคุณ คุณสามารถถามแพทย์ที่รักษาคุณอยู่ใน
ปัจจุบันว่าเขาทำงานกับฝ่ายแผนประกันสุขภาพของ
Medi-Cal ในเขตที่คุณอาศัยอยู่หรือไม่ หากแพทย์ทำงานกับ ฝ่ายแผนประกันสุขภาพของ
Medi-Cal ในเขตที่คุณอาศัย คุณอาจสามารถรับการรักษาจากแพทย์คนเดิมโดยการเลือกแผนประกัน
สุขภาพของ Medi-Cal ที่แพทย์คนดังกล่าวทำงานร่วมอยู่ แล้วเลือกนายแพทย์คนนั้นเมื่อลงทะเบียน
ในแผนประกันสุขภาพ

หากคุณต้องการพบแพทย์ แผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal จะแจ้งว่าคุณสามารถรับรายชื่อ
แพทย์ออนไลน์ได้ที่ใดบ้าง คุณอาจขอให้เจ้าหน้าที่ส่งเมลรายชื่อแพทย์ให้คุณ หาก你不เลือกแพทย์
ฝ่ายแผนจะเลือกแพทย์หนึ่งคนให้คุณ คุณสามารถเปลี่ยนแพทย์ในเวลาใดก็ได้ เพื่อหาแพทย์หรือ
เปลี่ยนแพทย์ให้โทรหาฝ่ายบริการสมาชิกของแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal หากคุณอยู่ในเขตที่มี
COHS คุณสามารถติดต่อฝ่ายให้บริการสมาชิกของแผนประกันสุขภาพ COHS Medi-Cal ในเขตที่
คุณอาศัย โปรดสอบถามว่าคุณยังสามารถพบแพทย์ได้หรือไม่เมื่อคุณลงทะเบียนแผนประกันสุขภาพ
ของ Medi-Cal

**10. ฉันสามารถรับการรักษากับแพทย์คนเดิมได้หรือไม่ หากแพทย์ของฉัน ไม่ได้ทำงานกับแผน
ประกันสุขภาพ Medi-Cal**

หากคุณพบแพทย์ในระยะเวลา 12 เดือนที่ผ่านมา และแพทย์ไม่ได้ทำงานกับแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal คุณสามารถขอรับบริการต่อเนื่องได้ หากแพทย์และแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal ตกลงทำงานร่วมกัน จึงหมายความว่า คุณอาจพบแพทย์คนเดิมได้อีกถึง 12 เดือน

หากคุณต้องการรับบริการต่อเนื่อง โทรหาฝ่ายให้บริการสมาชิกของแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal หากคุณมีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนและแพทย์ของคุณไม่ได้ทำงานกับแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal ในเขตที่คุณอาศัยอยู่ คุณอาจต้องกรอกแบบฟอร์ม “คำขอข้อยกเว้นทางการแพทย์” คุณจึงสามารถพบกับแพทย์ของคุณคนเดิมได้

11. **ฉันจะต้อง ร่วมชำระเงินด้วยหรือไม่**

ไม่ต้อง ไม่ต้องร่วมชำระ แผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal ครอบคลุมค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ทั้งหมด ซึ่งมีความจำเป็นทางการแพทย์

12. **ฉันจะมี Share of cost (SOC) หรือไม่**

แล้วแต่กรณี หากคุณชำระเงินให้ SOC ในตอนนี้ คุณจะต้องชำระให้เงิน SOC ต่อไป

13. **บริการอื่น ๆ ที่ฉันจะได้รับมีอะไรบ้าง**

บริการทางทันตกรรม

คุณสามารถรับบริการทันตกรรมผ่าน Medi-Cal ได้

- หากคุณอยู่ในเขต Sacramento คุณจะได้รับการผ่านแผน Medi-Cal Dental Managed Care เพื่อเรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับแผน Medi-Cal Dental Managed Care โปรดติดต่อ Health Care Options ที่หมายเลข 1-800-430-4263 (แฟกซ์ 1-800-430-7077) หรือคุณอาจกรอกแบบฟอร์มการเลือกบริการทางทันตกรรมในชุดเอกสารลงทะเบียนเพื่อการเลือกบริการ
- หากคุณอยู่ในเขต Los Angeles คุณจะได้รับการผ่านแผน Medi-Cal Dental Managed Care ผ่านบริการแบบ fee-for-service สำหรับบริการทางทันตกรรม เพื่อเรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับแผน Medi-Cal Dental Managed Care โปรดติดต่อ Health Care Options ที่หมายเลข 1-800-430-4263 (แฟกซ์ 1-800-430-7077) หรือคุณอาจกรอกแบบฟอร์มการเลือกบริการทางทันตกรรมในชุดเอกสารลงทะเบียนเพื่อการเลือกบริการ
- ในประเทศอื่น ๆ คุณจะได้รับการแบบ fee-for-service สำหรับบริการทางทันตกรรม (เป็นบริการ Medi-Cal แบบทั่วไปสำหรับบริการทางทันตกรรม) ผ่าน Medi-Cal คุณจะต้องไปที่สถานที่ให้บริการทางทันตกรรมที่ตกลงให้บริการทางทันตกรรมให้ Medi-Cal เพื่อหาผู้ให้บริการทางทันต

รวม คุณสามารถโทรศัพท์ไปที่ศูนย์ให้บริการทันตกรรมของ Medi-Cal ที่หมายเลข 1-800-322-6384 (แฟกซ์ 1-800-735-2922) ตั้งแต่วันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่ 8:00 a.m. ถึง 5:00 p.m. การโทรศัพท์ที่ไม่มีค่าใช้จ่าย คุณสามารถดูผู้ให้บริการทางทันตกรรมที่ Medi-Cal Dental Program's Smile, California เว็บไซต์: <http://smilecalifornia.org/>.

บริการวางแผนสำหรับครอบครัว บริการวางแผนสำหรับครอบครัวครอบคลุมการให้บริการสุขภาพเกี่ยวกับเพศและการสืบพันธุ์ บริการต่าง ๆ รวมถึงการคุมกำเนิด การทดสอบ และการรักษาโรคติดต่อทางเพศ การบริการเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ และการทำแท้ง ในฐานะที่เป็นผู้รับประโยชน์จาก Medi-Cal คุณมีสิทธิ์เลือกผู้ให้บริการวางแผนสำหรับครอบครัว ซึ่งรวมถึงผู้ให้บริการที่อยู่นอกเหนือแผนประกันสุขภาพของคุณ โปรดติดต่อฝ่ายแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal เพื่อทราบข้อมูลเพิ่มเติม

บริการด้านสุขภาพจิต

หากคุณต้องการบริการทางสุขภาพจิต โปรดพูดคุยกับฝ่ายแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal แผนใหม่ หรือแพทย์ของคุณ คุณอาจรับการบริการด้านสุขภาพจิตผ่านฝ่ายแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal แผนใหม่ หรือ ฝ่ายแผนประกันสุขภาพอาจให้คุณอยู่ในการคุ้มครองของแผนประกันสุขภาพจิตของ Medi-Cal ในเขตที่คุณอาศัยเพื่อรับการรักษาสภาพจิตดังกล่าว คุณอาจขอรับการบริการด้านสุขภาพจิตผ่านฝ่ายแผนประกันสุขภาพจิตในเขตที่คุณอาศัย โดยไม่ต้องมีใบส่งตัวผู้ป่วย

บริการเกี่ยวกับการบำบัดผู้ติดยาหรือยาเสพติด

หากคุณมีปัญหาเกี่ยวกับการใช้แอลกอฮอล์หรือสารอื่นในทางที่ผิด คุณสามารถรับการประเมินเพื่อดูว่าคุณมีภาวะ substance use disorder (SUD) หรือไม่ อนึ่ง ภาวะ SUD เป็นโรคสมองที่เป็นซ้ำและเรื้อรังซึ่งสามารถรักษาได้ Medi-Cal ครอบคลุมบริการรักษาภาวะ SUD หลายประเภท ฝ่ายแผนประกันสุขภาพของ SUD แผนใหม่จะช่วยคุณหาผู้ให้บริการดังกล่าวได้ หรือคุณอาจติดต่อกรมพลวัตกรรมสุขภาพเพื่อรับบริการได้

การขนส่งซึ่งไม่เกี่ยวกับการแพทย์

หากคุณไม่มีวิธีเดินทางไปพบแพทย์ คลินิก ทันตแพทย์ หรือรับยา หรือรับบริการอื่น ๆ ของ Medi-Cal คุณมีคุณสมบัติในการรับบริการการขนส่งซึ่งไม่เกี่ยวกับการแพทย์ เมื่อคุณได้รับความคุ้มครองโดยแผนประกันสุขภาพของ Medi-Cal โปรดติดต่อฝ่ายให้บริการสมาชิกเพื่อขอรับบริการขนส่งดังกล่าว เมื่อคุณอยู่ในแผน Medi-Cal แบบ fee-for-service คุณสามารถดูบริษัทขนส่งได้ที่ <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/Transportation.aspx>.

หากไม่มีรายชื่อผู้ให้บริการในเขตของคุณ คุณสามารถขอความช่วยเหลือโดยส่งอีเมลไปที่ DHCS-Benefits@dhcs.ca.gov โปรดอย่าให้ข้อมูลส่วนตัวในอีเมลฉบับแรก เจ้าหน้าที่ของ

Department of Health Care Services (DHCS) จะตอบกลับด้วยอีเมลที่ได้รับการรักษาความปลอดภัยแล้ว พวกเขาจะขอข้อมูลของคุณ จะเป็นการดีหากคุณขอรับบริการล่วงหน้าอย่างน้อยห้าวันก่อนที่จะพบแพทย์

14. ฉันจะได้รับข้อมูลหรือความช่วยเหลือเพิ่มเติมอย่างไร

โทรหาสายช่วยเหลือของ Department of Health Care Services (DHCS) Medi-Cal ที่หมายเลข 1-800-541-5555 การโทรศัพท์นี้ไม่มีค่าใช้จ่าย คุณอาจโทรหาสำนักงานผู้ตรวจการของ DHCS ที่หมายเลข 1-888-452-8609 ตั้งแต่วันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่ 8:00 a.m. ถึง 5:00 p.m การโทรศัพท์นี้ไม่มีค่าใช้จ่าย สำนักงานผู้ตรวจการจะช่วยคนที่อยู่ในความคุ้มครองของ Medi-Cal เพื่อให้ใช้ประโยชน์ตามสิทธิ์และหน้าที่ ของพวกตน

คุณสามารถเรียนรู้เพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ของ DHCS ที่ <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/eligibility/Pages/YoungAdultExp.aspx>

15. ถ้าฉันมีคำถามเกี่ยวกับประโยชน์จาก Medi-Cal และสถานการณ์เข้าเมืองของฉันล่ะ โปรดติดต่อ นักกฎหมายเรื่องการเข้าเมืองที่มีคุณสมบัติเหมาะสม เพื่อสอบถามคำถามเกี่ยวกับสถานการณ์เข้าเมืองของคุณและประโยชน์จาก Medi-Cal ทั้งนี้

California Department of Social Services (CDSS) ให้เงินช่วยเหลือแก่องค์กรไม่แสวงหากำไรที่ผ่านคุณสมบัติในการให้บริการแก่ผู้อพยพเข้าเมือง ซึ่งอาศัยในรัฐ California รายชื่อผู้ให้บริการมีอยู่ในเว็บไซต์ของ CDSS ที่ <https://www.cdss.ca.gov/Benefits-Services/More-Services/Immigration-Services/Immigration-Services-Contractors>

เพื่อรับข้อมูลหรือเอกสารเพิ่มเติมเกี่ยวกับการเข้าเมือง โปรดเยี่ยมชมเว็บไซต์ที่ให้คำแนะนำผู้เข้าเมืองของรัฐ California ที่ <https://immigrantguide.ca.gov/>