



JOHN SAMPLE
1234 SAMPLE STREET
ADDRESS 2
ANYTOWN CA 90000

XX/XX/XXXX

最後通知：有關您的 Medicare 和 Medi-Cal 的重要提醒

您收到本信是因為您 **既有 Medicare，又有 Medi-Cal**。您得到保健護理的途徑有變化。這是第三封、也是最後一封信，告訴您有關的變化。請仔細閱讀本通知。

除非您另選一個計劃，您的

[Health Plan Name]

承保福利的生效日將是 MM/DD/YYYY。根據您過去接受的服務和保健護理需求，我們為您選擇了這個計劃，但是您仍然有權留在普通 Medicare 或另選一個 Medi-Cal 保健計劃。

這個變化將會對我有什麼影響？

加入到一個 Cal MediConnect 計劃將：

- 讓您保留您的 Medicare 或 Medi-Cal 福利，沒有任何額外費用。
- 將您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利集中在一個計劃內。
- 幫助確保您所有的醫生、專家和其他提供者將一起合作，以讓您得到您需要的照護。
- 為您提供額外的交通和視力服務。

一個 Cal MediConnect 計劃可以怎麼幫助我呢？

這樣一個正在發生的變化可讓您的 Medicare 和 Medi-Cal 福利能更好地合作，更好地滿足您的需要。

您的醫生、藥劑師、Long Term Services and Supports（長期服務和援助）照護人員及其他提供者將一起合作為您提供護理。Cal MediConnect 將幫他們協調您所需的服務。這稱為「照護協調」。

我的計劃選擇有哪些？

您有幾個選擇。您可以致電 Health Care Options（電話號碼：1-844-580-7272）做出下面其中一個選擇：

- 留在我們為您選好的 **Cal MediConnect 計劃**內。如果您決定該計劃適合您，您不需要做任何事情。
- 另選一個您所在縣的 **Cal MediConnect 計劃**。您可以查看在您所在縣可供您選擇的計劃，看是否有更適合您的計劃。
- 選擇 **Program of All-Inclusive Care for the Elderly (全面的老年人服務專案, PACE)**。您或許有資格加入到一個 PACE 計劃。
- 維持您 **Medicare** 的現狀。即使您選擇留在普通的 Medicare，您將仍然需要選擇一個 Medi-Cal 管理護理計劃，以得到您的 Medi-Cal 服務。

在 MM/DD/YYYY 截止前聯絡 Health Care Options，做出選擇。

得到幫助或更多資訊

如果您想跟一位健康保險顧問討論這些變化以及您的選擇，請致電 **California Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP)**。電話號碼：**1-800-434-0222**。

如果您對 Medicare 有疑問，您在一周 7 天、一天 24 小時都可以致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。TTY 用戶應該致電 1-877-486-2048。

如果您想另選一個 Cal MediConnect 計劃，留在普通 Medicare，或得到用另一種語言或另外的格式撰寫的本信 - 比如大字體、有聲或 Braille 撰寫，請在週一到週五，早上 8 點到下午 5 點期間致電 Health Care Options。電話號碼：**1-844-580-7272** 或 TTY: **1-800-430-7077**。

如果您需要進一步的幫助，請致電 **Cal MediConnect Ombudsman**。電話號碼：**1-855-501-3077**。本號碼將從 4/1/2014 起開通。