



JOHN SAMPLE  
1234 SAMPLE STREET  
ADDRESS 2  
ANYTOWN CA 90000

XX/XX/XXXX

## Последнее Уведомление: важное напоминание относительно участия в программах Medicare и Medi-Cal

Вы получили данное письмо, поскольку являетесь участником **СРАЗУ ДВУХ** программ — Medicare и Medi-Cal. Порядок предоставления Вам медицинского обслуживания меняется. Данное письмо об изменениях является третьим и последним. Пожалуйста, внимательно ознакомьтесь с данным уведомлением.

Если Вы не выберете другой план, Ваше страховое покрытие в плане [Health Plan Name]

вступит в силу с ММ/ДД/YYYY. Мы выбрали для Вас этот план на основании Ваших потребностей в медицинском обслуживании и услуг, которые предоставлялись Вам до сих пор, но Вы по-прежнему имеете право оставаться участником стандартной программы Medicare или выбрать другой план медицинского обслуживания Medi-Cal.

### Как это изменение повлияет на меня?

Регистрация в плане Cal MediConnect позволит Вам:

- Сохранить свои льготы по программам Medicare или Medi-Cal без дополнительных затрат;
- Объединить льготы по программам Medicare и Medi-Cal и пользоваться ими в рамках единого плана;
- Быть уверенными в том, что все Ваши врачи, специалисты и другие поставщики услуг взаимодействуют между собой и предоставляют Вам необходимое медицинское обслуживание;
- получать дополнительные льготы на транспортные услуги и офтальмологическое обслуживание.

### Чем мне поможет план Cal MediConnect?

В результате данного изменения Ваши льготы по программам Medicare и Medi-Cal могут быть объединены в Ваших интересах.

Ваши врачи, фармацевты, лица, осуществляющие уход по программе Long Term Services and Supports, и другие поставщики услуг будут совместными усилиями предоставлять Вам медицинское обслуживание. План Cal MediConnect поможет им координировать необходимые Вам услуги. Мы называем это «координацией обслуживания».

## Какие варианты выбора плана обслуживания у меня есть?

У Вас есть несколько вариантов выбора. Вы можете позвонить в Health Care Options по телефону 1-844-580-7272, чтобы сделать выбор из предложенных ниже вариантов:

- **Остаться в плане Cal MediConnect, который мы выбрали для Вас.** Если Вы решите, что данный план Вам подходит, ничего больше делать не нужно.
- **Выбрать другой план Cal MediConnect, действующий в Вашем округе.** Вы можете ознакомиться с планами, действующими в Вашем округе, чтобы выбрать из них наиболее подходящий.
- **Выбрать план в рамках программы Program of All-Inclusive Care for the Elderly (PACE).** Возможно, Вы соответствуете необходимым требованиям и имеете право на регистрацию в плане PACE.
- **Получать услуги Medicare так же, как и сейчас.** Даже если Вы решите остаться участником стандартной программы Medicare, Вам все равно придется выбрать план организованного медицинского обслуживания Medi-Cal, чтобы получать услуги Medi-Cal.

Чтобы сделать выбор, обратитесь в Health Care Options до ММ/ДД/YYYY.

## Для получения помощи или дополнительной информации

Если Вы хотите обсудить варианты выбора плана и указанные изменения с консультантом по медицинскому страхованию, позвоните в **California Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP) по номеру 1-800-434-0222.**

Если у Вас есть вопросы о программе Medicare, звоните по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. Пользователям линии ТТУ нужно звонить по номеру 1-877-486-2048.

Если Вы хотите выбрать другой план Cal MediConnect, продолжить пользоваться услугами стандартной программы Medicare или получить это письмо на другом языке или в другом формате, например напечатанным крупным шрифтом, шрифтом Braille или в виде аудиозаписи, звоните в Health Care Options с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00 по номеру 1-844-580-7272 или по линии ТТУ: 1-800-430-7077.

Если Вам нужна дополнительная помощь, звоните омбудсмену **Cal MediConnect Ombudsman** по телефону 1-855-501-3077. Этот номер начнет работать с 4/1/2014.