



JOHN SAMPLE  
1234 SAMPLE STREET  
ADDRESS 2  
ANYTOWN CA 90000

XX/XX/XXXX

## اطلاعات مهم

در تاریخ [MM/DD/YYYY] در نحوه دریافت خدمات **Medi-Cal** تان تغییر ایجاد می شود جهت دریافت خدمات **Medi-Cal** شما باید در طرح بهداشتی مدیریت شده **Medi-Cal** ثبت نام نمایید. علت این تغییر کمک به شما در ارائه خدمات **Medi-Cal** بصورت یکجا می باشد. این دومین نامه ای است که در مورد گزینه هایی که برای طرح **Medi-Cal** می توانید انتخاب کنید به شما اطلاعات ارائه می دهد. بر اساس خدمات گذشته و نیازهای مراقبت بهداشتی، طرح بهداشتی **Medi-Cal** ذیل برای شما انتخاب شده است. مگر اینکه طرح **Medi-Cal** دیگری را انتخاب کنید، در تاریخ ذیل در طرح بهداشتی نامبرده در ذیل ثبت نام خواهید شد

**MM/DD/YYYY: NAME OF PLAN**

اگر در **Medicare** ثبت نام کرده اید، این تغییرات بر پوشش **Medicare** شما، یا مراجعه به پزشک **Medicare** تان تأثیری نخواهند داشت.

### این تغییرات چگونه بر من تأثیر خواهند داشت؟

- طرح **Medi-Cal** شما تمامی خدمات تحت پوشش **Medi-Cal** تان را هماهنگی خواهد کرد.
- خدمات و تأمین کنندگان **Medicare** شما تغییر نخواهند کرد.
- خدمات و مزایای **Medi-Cal** شما تغییر نخواهند کرد.
- صلاحیت برخورداری از **Medi-Cal** شما تغییر نخواهد کرد و هزینه بیشتری برای شما در بر نخواهد داشت.

با طرح بهداشتی خود چک کنید تا ببینید آیا تأمین کنندگان شما با طرح منتخب **Medi-Cal** تان همکاری می کنند.

## چه خدماتی را از سوی طرح بهداشتی Medi-Cal تان دریافت خواهید کرد؟

طرح بهداشتی Medi-Cal شما تمامی خدمات تحت پوشش Medi-Cal تان، منجمله Long Term Services and Supports را هماهنگی خواهد کرد.

- اگر در Medicare ثبت نام هستید، طرح بهداشتی Medi-Cal تان برای برخی از مشارکت در هزینه های Medicare، و سایر مزایایی که تحت پوشش Medicare نیستند، مانند برخی خدمات ایاب و ذهاب، برخی لوازم پزشکی، و برخی داروهای نسخه ای پرداخت خواهد کرد.

## Medi-Cal Long Term Services and Supports چیست؟

- **In-Home Supportive Services (IHSS):** خدمات مراقبت شخصی برای افرادی است که جهت ادامه زندگی امن در خانه شان نیاز به کمک دارند. اگر در حال حاضر IHSS دریافت می کنید، خدمات شما تغییر نخواهند کرد. می توانید تأمین کنندگان IHSS خود را حفظ کنید، و همچنین می توانید تأمین کنندگان خود را استخدام، اخراج و اداره نمایید.
  - **Community-Based Adult Services (CBAS):** مراقبت بهداشتی در هنگام روز در مراکزی که برای ارائه خدمات پرستاری، تریابی، فعالیت ها، و غذا به افرادی که دچار برخی وضعیت های مزاجی مزمن هستند خدمات ارائه می دهند.
  - **Multipurpose Senior Services Program (MSSP):** خدمات هماهنگی اجتماعی و مراقبت بهداشتی به افراد 65 ساله و بیشتر ارائه می کند. اگر خدمات MSSP دریافت می کنید، جهت هماهنگی بهتر مراقبت های شما، طرح بهداشتی تان با آنها همکاری خواهد کرد. اگر در حال حاضر MSSP دریافت می کنید ملزم به تغییر تأمین کننده MSSP خود نیستید.
  - **مراقبت در آسایشگاه سالمندان:** جهت ارائه همان خدماتی که اکنون دریافت می کنید، و برای هماهنگی بهتر مراقبت از شما، طرح بهداشتی شما با پزشک و آسایشگاه سالمندان همکاری خواهد کرد. اگر در حال حاضر در یک آسایشگاه سالمندان هستید، ملزم به تغییر آسایشگاه سالمندان خود نیستید.
- اگر هم اکنون این خدمات را دریافت نمی کنید، طرح Medi-Cal تان می تواند به شما کمک کند تا در صورت لزوم در آینده از آنها بهره مند شوید.

## در چه زمان در طرح بهداشتی Medi-Cal ثبت نام خواهم شد؟

شما از تاریخ MM/DD/YYYY در طرح بهداشتی Medi-Cal ثبت نام خواهید شد.

## آیا می توانم در یک طرح بهداشتی Medi-Cal دیگری ثبت نام کنم؟

بله. بزودی یک بسته حاوی اطلاعات طرح بهداشتی از طریق پست به شما ارسال خواهد شد. اطلاعات مندرج در این بسته را بخوانید. این بسته شامل اقلام ذیل است:

- کتابچه انتخاب که دارای دستورالعملهایی در مورد نحوه انتخاب و ثبت نام در یک طرح بهداشتی مراقبت های مدیریت شده Medi-Cal در شهرستان شما است.
- کتابچه راهنمای تأمین کنندگان که نام پزشکانی که با هر طرح همکاری می کنند را درج کرده است.

## اکنون چه اقدامی باید کرد؟

- این نامه و اطلاعات را با خانواده یا شخصی که از نیازهای مراقبت بهداشتی شما اطلاع دارد به اشتراک بگذارید.
- با پزشکان و سایر تأمین کنندگان مراقبتهای بهداشتی صحبت کنید تا ببینید کدامیک از طرح های بهداشتی برای شما مناسب است.
- اگر Medicare دارید، لطفاً از طریق شماره **1-800-434-0222 (TTY: 711)** با **California Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP)** تماس بگیرید.
- برای انتخاب یک طرح بهداشتی دیگر، تا تاریخ MM/DD/YYYY، روزهای دوشنبه تا جمعه از 8 صبح تا 5 بعد از ظهر از طریق شماره 1-844-580-7272 یا TTY: 1-800-430-7077 با Health Care Options تماس بگیرید.

## برای دریافت کمک یا اطلاعات بیشتر

اگر در مورد Medicare سؤالی دارید، لطفاً 24 ساعت در روز، و 7 روز در هفته با 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) تماس بگیرید، استفاده کنندگان از TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند.

اگر می خواهید یک طرح بهداشتی Medi-Cal دیگری انتخاب کنید، و/یا این نامه را به زبان، یا فرمت دیگری مانند حروف درشت، صوتی، یا Braille یا الفبا نابینایان دریافت کنید، لطفاً روزهای دوشنبه تا جمعه از 8 صبح تا 5 بعد از ظهر از طریق شماره تلفن 1-844-580-7272 یا TTY: 1-800-430-7077 با Health Care Options تماس بگیرید.