

## MEDI-CAL

### مذكرة بالإجراءات

### موافقة على برنامج المزايا المحدودة (الحالات الطارئة، الحمل ومتعلقاته والخدمات طويلة الأمد)

تاريخ المذكرة: \_\_\_\_\_  
رقم الملف: \_\_\_\_\_  
إسم الموظف: \_\_\_\_\_  
رقم الموظف: \_\_\_\_\_  
رقم تلفون الموظف: \_\_\_\_\_  
ساعات العمل: \_\_\_\_\_  
مذكرة لـ: \_\_\_\_\_

لقد تمت الموافقة على قبولك في برنامج مزايا Medi-Cal المحدودة. لقد قمت بتقديم الطلب في \_\_\_\_\_ وأهليتك لبرنامج مزايا Medi-Cal المحدودة ستصبح فعالة في \_\_\_\_\_.

بإمكانك أن تتلقى فقط خدمات الحالات الطارئة، الحمل ومتعلقاته والخدمات طويلة الأمد في برنامج Medi-Cal للمزايا المحدودة هذا. إذا لم تكن متأكدًا فيما إذا كانت الحالة طارئة، من الحمل ومتعلقاته، أو من الخدمات طويلة الأمد، قم بمراجعة مزود الخدمة الطبية الخاص بك.

أنت مؤهل للحصول على مزايا محدودة بدلاً من مزايا Medi-Cal الشاملة وذلك لأنك قد قمت بإبلاغنا بأنك مواطن أصلي أو تحمل الجنسية الأمريكية ولكنك لم تقم بتزويدنا بوثائق معتمدة تثبت جنسيتك/وطنيتك و/أو إثبات الهوية الشخصية. قانون جديد ينص أنه على معظم الأشخاص المتقدمين بطلب للحصول على خدمات Medi-Cal عليهم تقديم وثائق إثبات الجنسية/المواطنة ووثائق إثبات الهوية الشخصية. إذا قمت بتزويدنا بوثيقة معتمدة خلال سنة واحدة من تاريخ تقديم الطلب، ولديك سبب مُقنع لعدم تقديمك هذه الوثيقة مسبقًا، سيتم تعديل مزايا Medi-Cal التي حصلت عليها إلى مزايا شاملة إعتبارًا من تاريخ تقديمك للطلب، وفي بعض الحالات، إلى 90 يومًا قبل تاريخ تقديمك للطلب.

إذا تم في المستقبل تعديل مزايا Medi-Cal التي حصلت عليها إلى مزايا شاملة، وقمت بدفع كلفة لخدمات طبية لم تكن حالة طارئة، من الحمل ومتعلقاته، أو خدمات رعاية طويلة الأمد بينما كنت في برنامج المزايا المحدودة، قد يكون بإمكانك تقديم طلب بدل تعويض. إتصل بخدمات المستفيدين بقسم خدمات الرعاية الصحية للإجابة على أسئلتك المتعلقة بطلب بدل تعويضات: 403-2007 (916).

بما أن ذلك أعلى من القيمة المحددة لمصاريف المعيشة، هناك نسبة مشاركة يجب عليك دفعها أو يتطلب دفعها مقابل الخدمات الطبية التي حصلت عليها. نسبة مشاركتك هي \$ \_\_\_\_\_ إبتداءً من \_\_\_\_\_ . تم حساب قيمة مساهمتك كالتالي:

إذا لم تقم نهائيًا بإستلام بطاقة التعريف الطبية (Benefit Identification Card (BIC)، ستقوم قريبًا بإستلام واحدة بالبريد. إذا كنت أصلًا تملك بطاقة الـ BIC، يجب عليك الإستمرار في إستخدام هذه البطاقة. تعتبر هذه البطاقة فعالة ما دمت مؤهلًا لـ Medi-Cal. إذا كنت قد حصلت على بطاقة الـ BIC مسبقًا ولكنك لم تعد تملك بطاقة الـ BIC هذه، قم بمراجعة الموظف المسؤول للحصول على بديل. يجب إحضار هذه البطاقة إلى مزود الخدمة الطبية في أي وقت تحتاج فيه إلى رعاية. لا ترمي بطاقة الـ BIC بعيدًا.

هذا الإجراء إجباري حسب قانون المساعدات المالية والدستور رقم 14011.2 § وقانون التنظيم في كاليفورنيا المعلنون بـ 22، 50301 § و 50653 §. إذا كنت تظن أن هذا الإجراء غير سليم، بإمكانك تقديم طلب الحصول على جلسة إستماع. ظهرهذه الصفحة بوضوح كيفية تقديم طلب جلسة إستماع.

إذا كنت حاملًا، قد ترغبين في الإطلاع على برنامج ولاية كاليفورنيا حق الدخول للأمهات والرضع (AIM) Access for Infants and Mothers (AIM). يُساعد برنامج AIM النساء الحوامل ذات الدخل المحدود في الحصول على الرعاية الصحية. للحصول على نسخة من الكتيب الخاص بـ AIM ونموذج الطلب، الرجاء الإتصال على الخط المجاني 1-800-433-2611 أو زيارة الموقع الإلكتروني على <http://www.aim.ca.gov>.