

## MEDI-CAL

### مذكرة بالإجراءات

### موافقة على برنامج المزايا الشاملة

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

لقد تم تعديل خدمات Medi-Cal الخاصة بك إلى برنامج المزايا الشاملة. لقد كنت تتلقى مزايا محدودة والتي تغطي فقط الحالات الطارئة. الحمل ومتعلقاته والخدمات الطويلة الأمد. إن مزايا خدمات برنامج Medi-Cal الشاملة تقدم تغطية طبية. طب الأسنان. والنظر كاملة.

لقد زادت المزايا التي بإمكانك تلقيها وذلك لأنك قمت بتزويدنا بوثائق معتمدة تُثبت جنسيتك/وطنيتك و/أو إثبات الهوية الشخصية وحققت فيك جميع شروط الأهلية المطلوبة لبرنامج Medi-Cal.

فعالاً \_\_\_\_\_ أنت مؤهلاً للحصول على خدمات برنامج Medi-Cal للمزايا الشاملة. لقد قمت بتزويدنا بوثائق معتمدة تُثبت جنسيتك/وطنيتك وإثباتات الهوية الشخصية. لم تتلقى خدمات برنامج Medi-Cal للمزايا الشاملة في الأشهر السابقة لأنك قمت بتزويدنا بوثيقة الإثبات المعتمدة بعد سنة واحدة من تاريخ تقديم نموذج Medi-Cal لطلب/إعادة تجديد. أو لم يكن لديك سبب مُقنع لعدم تقديمك هذه الوثيقة مُسبقاً.

فعالاً \_\_\_\_\_ أنت مؤهلاً للحصول على خدمات برنامج Medi-Cal للمزايا الشاملة. لقد قمت بتزويدنا بوثائق معتمدة تُثبت جنسيتك/وطنيتك ووثائق إثبات الهوية الشخصية خلال سنة واحدة من تاريخ تقديم نموذج طلب Medi-Cal وكان لديك سبب مُقنع لعدم تقديمك هذه الوثيقة مُسبقاً. إن أهليتك للإستفادة من خدمات برنامج Medi-Cal للمزايا الشاملة تبدأ من تاريخ تقديم نموذج طلب Medi-Cal وفي بعض الحالات. الى 90 يوماً قبل تاريخ تقديمك للطلب.

فعالاً \_\_\_\_\_ أنت مؤهلاً للحصول على خدمات برنامج Medi-Cal للمزايا الشاملة. لقد قمت بتزويدنا بوثائق معتمدة تُثبت جنسيتك/وطنيتك أو وثائق إثبات الهوية الشخصية خلال سنة واحدة من شهر التجديد وكان لديك سبب مُقنع لعدم تقديمك هذه الوثيقة مُسبقاً. إن أهليتك للإستفادة من خدمات برنامج Medi-Cal للمزايا الشاملة تبدأ في الشهر الذي يبدأ فيه برنامج المزايا المحدودة.

إذا كانت أهليتك لبرنامج Medi-Cal للمزايا الشاملة فعالة للأشهر الماضية. وقمت بدفع كلفة لخدمات طبية لم تكن حالة طارئة. من الحمل ومتعلقاته. أو خدمات رعاية طويلة الأمد خلال حصولك على 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).

إذا كنت تملك بطاقة التعريف الطبية (Benefit Identification Card (BIC). يجب عليك الإستمرار في إستخدام هذه البطاقة. تعتبر هذه البطاقة فعالة ما دمت مؤهلاً لـ Medi-Cal. إذا كنت قد حصلت على بطاقة الـ BIC مُسبقاً ولكنك لم تُعد 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 بعيداً.

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