مذكرة بالإجراءات MEDI-CAL
موافقة على برنامج المزايا المحدودة
دون المشاركة في التكلفة:
تم التحويل إلى المقاطعة
أو إلى برنامج تأمين صحي ممول محليا
CONSENT FORM

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

إن طفلك _____ الآن سيتلقى مزايا Medi-Cal المحدودة بدلا من المزايا الشاملة وذلك تحت برنامج التسجيل المتسعجل، وهو تغطية مؤقتة ينتهي مفعولها في تاريخ _____.

هذا التغيير في التغطية هو بسبب غياب وثائق الهجرة القانونية للتأهل لخدمات التغطية الشاملة حسب متطلبات القانون الفيدرالي. طفلك سيتلقى مزايا Medi-Cal المحدودة إبتداء من _____.

بإمكان طفلك إستخدام بطاقة تعريف التغطية Benefit Identification Card (BIC) للحصول على مزايا Medi-Cal دون كلفة ولغاية تاريخ _____ ولكن إبتداء من تاريخ _____ فإن تغطية طفلك ستتحول إلى مزايا Medi-Cal للحالات الطارئة فقط.

تعرف الحالة الطبية الطارئة بالحالة الطبية التي إذا لم يتم معالجتها قد تتسبب بشكل مباشر في تعريض حياة المريض للخطر أو عطل خطير في الوظائف الجسدية أو خلل خطير لأي جزء أو عضو جسدي. يجب على الحالة الطارئة أن تكون موثقة من قبل طبيب أو مزود آخر للخدمة الطبية (حسب قانون التنظيم في كاليفورنيا المعنون بـ 22، 51056§). إن دائرة خدمات الرعاية الصحية قد تراجع قرار مزود الخدمة للتأكد من أن الحالة الطارئة فعلا قد تواجدت وأن هناك تبرير صحي لبعض خدمات العلاج المتعاقبة.

طفلك قد يكون مؤهلا للتغطية الصحية المجانية أو المخفضة من خلال _____.
(Insert name of program)

لإنك سمحت لنا، سنقوم بإرسال الإستمارة الخاصة بطفلك إلى _____.
(Insert name of program)

سيتم تسجيل طفلك بشكل تلقائي في _____ دون الحاجة لإستمارة جديدة إذا تأهل/ تأهلت.
(Insert name of program)

سيقوم _____ بالإتصال بك أو بإمكانك الإتصال بـ _____ على الرقم
(Insert name of program) (Insert name of program)
_____. ستستمرتغطية طفلك في برنامج Medi-Cal للحالات الطارئة إذا قمت أم لم تقم بالتسجيل في
(Insert phone number)
_____.
(Insert name of program)

إذا لم تستلم بطاقة تعريف التغطية البلاستيكية مسبقا Benefit Identification Card (BIC)، ستقوم قريبا بإستلام واحدة بالبريد. إذا كنت أصلا تملك بطاقة الـ BIC، يجب عليك الإستمرار في إستخدام هذه البطاقة. تعتبرهذه البطاقة فعالة ما دمت مؤهلا لـ Medi-Cal. إذا كنت قد حصلت على بطاقة الـ BIC مسبقا 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. يجب أن لا ترم بطاقة الـ BIC في القمامة.

هذا الإجراء إجباري حسب قانون المساعدات المالية والمؤسسات 14007.5§. إذا كنت تظن أن هذا الإجراء غير سليم، بإمكانك تقديم طلب الحصول على جلسة إستماع. ظهرهذه الصفحة يوضح كيفية تقديم طلب جلسة إستماع.