State of California-Health and Human Services Agency
Department of Health Care Services
P.O. Box 989009, West Sacramento, CA 95798-9850

اطلاعات مهم برای افراد از کار افتاده و سالمندان

آیا قبل از ثبت نام در طرح بهداشتی، به یک پزشک Medi-Cal مراجعه می کردید؟
در صورتی که پزشک مربوطه آماده باشد با این طرح بهداشتی همکاری نماید، مادامی که عضو این طرح بهداشتی هستید، کماکان می توانید تا 12 ماه به این پزشک مراجعه نمایید. اگر همچنان مایل هستید که این پزشک را نگهدارید، لطفاً این اقدامات را انجام دهید:

- با طرح بهداشتی جدیدتان تماس بگیرید – برای آگاهی از شماره تلفن های طرح بهداشتی خود، به صفحه بعد مراجعه نمایید
- به طرح بهداشتی تان اطلاع دهید که کماکان مایلید پزشک Medi-Cal خود را نگهدارید
- نام پزشک Medi-Cal را به طرح بهداشتی تان بگویید
- طرح بهداشتی باید از طرف شما با آن پزشک تماس بگیرد و به شما اطلاع دهد که آیا همچنان می توانید به آن پزشک مراجعه نمایید
- در صورت عدم موافقت طرح بهداشتی، از آنها در مورد نحوه ارائه شکایت سؤال کنید

طرح بهداشتی تان می تواند در ارتباط با موارد ذیل به شما کمک کند:

- کمک برای ایاب و ذهاب به دفتر پزشک و بازگشت از دفتر او
- ارائه مطالب چاپ شده به سایر فرمتها، شامل Braille، صوتی، و چاپ درشت
- کمک در پاسخگویی به سؤالات به زبان شما، شامل American Sign Language

شما می توانید پزشکی را انتخاب کنید که نیازهای دسترسی پذیری شما را برآورده کند.
برای کسب اطلاعات مربوط به تأمین کنندگانی که نیازهای دسترسی پذیری شما را برآورده می کنند، با طرح بهداشتی خود تماس بگیرید؛ این موارد شامل:

- محوطه های پارکینگ دسترسی پذیر
- نرده های کنار جدول و سایر نرده ها
- درب هایی که برای عبور صندلی چرخدار یا صندلی چرخدار موتوری (اسکوتر) به اندازه کافی گشاد هستند
- دسترسی پذیری اتاقهای معاینه
- دسترسی پذیری تختهای معاینه و ترازوهای اندازه گیری وزن

جهت تسهیل انتخاب گزینه های مندرج در فهرست فوق، راهنمای تأمین کننده طرح بهداشتی شما نیز ممکن است علائمی را ارائه دهد. برای فهرستی از این علائم و معنی هر کدام از آنها، به راهنمای تأمین کننده طرح بهداشتی تان مراجعه نمایید.

برای تماس با طرحتان، لطفاً از شماره های ذیل استفاده نمایید:

نام طرح	تلفن	TDD/TTY
Health Plan Name	(XXX) XXX-XXXX	(XXX) XXX-XXXX

در صورتی که کماکان به کمکهای بیشتری نیاز داشته باشید، لطفاً روزهای دوشنبه الی جمعه از ساعت 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر، از طریق شماره 8609-452 (888) با دفترمأمور رسمی دولتی Medi-Cal تماس بگیرید.

در صورتی که طرح شما خدماتی را رد کند، کاهش دهد یا متوقف نماید، می توانید از طرح بهداشتی تان شکایت کنید. چنانچه مسئله حل و فصل نشد، شما حق درخواست State Hearing را خواهید داشت. از ساعت 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر، می توانید از طریق شماره 5253-952 (800) یا
8349-952 (800) TDD/TTY تماس بگیرید و درخواست State Hearing کنید.