

## اطلاعیه اطلاعات بیشتر درباره حقوق شما و مراقبت بلند مدت مرکز (خانه) مراقبت متوسط برای ناتوانان رشدی

برنامه California Advancing and Innovating Medi-Cal (CalAIM) پوشش LTC شما را در سرتاسر ایالت وارد طرح های درمانی Medi-Cal می کند. (انتقال می دهد). این بدان معناست که شما LTC سازمانی خود را به جای Medi-Cal Fee-For-Service (FFS) از طریق طرح درمانی Medi-Cal خود دریافت خواهید کرد. طرح درمانی Medi-Cal شما: مراقبت های مورد نیاز شما را در مراکز درمانی و محیط های خانگی و اجتماعی هماهنگ خواهد کرد. این شامل خدمات LTC ارائه شده در مراکز زیر می باشد:

- Intermediate Care Facilities برای Developmentally Disabled (ICF-DD)
- ICF/DD-Habilitative
- ICF/DD-Nursing
- مرکز مراقبت نیمه حاد
- مرکز نیمه حاد کودکان

در 1 ژانویه 2024، طرح های درمانی Medi-Cal در همه شهرستانها، مزایای LTC را در مراکز درمانی فهرست شده در بالا پوشش خواهند داد.

### اطلاعات کلی

#### 1. خدمات Medi-Cal من چگونه تغییر خواهد کرد؟

به زودی باید در یک طرح درمانی Medi-Cal ثبت نام کنید زیرا در یکی از اماکن زیر زندگی می کنید:

- Intermediate Care Facilities برای Developmentally Disabled (ICF-DD)،
- ICF/DD-Habilitative ، یا
- ICF/DD-Nursing

طرح جدید درمانی Medi-Cal شما در شهرستان شما خدمات Medi-Cal شما را مدیریت و هزینه آن را پرداخت خواهد کرد. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره مزایای طرح درمانی Medi-Cal، به [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov) مراجعه کنید.

هنگامی که در طرح درمانی Medi-Cal ثبت نام می کنید، خدمات مرکز منطقه ای و سایر پوشش های درمانی شما، مانند بیمه Medicare یا بیمه خصوصی، تغییر نخواهند کرد.

#### 2. آیا همچنان Medi-Cal را خواهم داشت؟

بله. واجد شرایط بودن Medi-Cal و خدمات تحت پوشش شما تغییر نخواهند کرد.

3. اگر سهم هزینه (SOC) Share of Cost داشته باشم و در خانه ICF/DD، ICF/DD-H یا ICF/DD-N زندگی کنم، چه می‌شود؟

سهم هزینه (SOC) Medi-Cal شما تغییر نخواهد کرد. با یک SOC، شما هزینه برخی از مراقبت‌های درمانی خود را می‌پردازید و از Medi-Cal پشتیبانی دریافت می‌کنید. اگر SOC دارید و در خانه ICF/DD، ICF/DD-H یا ICF/DD-N زندگی می‌کنید، باید در یک طرح درمانی Medi-Cal ثبت نام کنید.

4. اگر بیمه ثانویه داشته باشم که به آن سایر پوشش‌های درمانی (OHC) نیز گفته می‌شود، مانند بیمه خصوصی، آیا همچنان می‌توانند صورت حساب Medi-Cal را پردازند؟

بله. در بیشتر موارد، Medi-Cal برخی از هزینه‌هایی را که بیمه دیگر شما پرداخت نمی‌کند، پوشش می‌دهد. اینها شامل «پرداخت‌های باقیمانده» و «پرداخت مشترک» است. Medi-Cal آخرین پرداخت‌کننده است. این بدان معنی است که بعد از بیمه دیگر شما یا در مرحله دوم پرداخت می‌کند.

ارائه دهندگان (FFS) Medi-Cal یا ارائه دهندگان Medicare نیازی نیست در شبکه طرح درمانی Medi-Cal شما برای صدور صورتحساب طرح باشند.

5. آیا باید از خانه ICF/DD، ICF/DD-H یا ICF/DD-N خود نقل مکان کنم؟

خیر. اگر در خانه ICF/DD، ICF/DD-H یا ICF/DD-N زندگی می‌کنید، می‌توانید حداقل 12 ماه از تاریخ پیوستن به طرح درمانی جدید Medi-Cal تحت «تداوم مراقبت» (continuity of care). در آنجا بمانید. تا زمانی که خدماتی که دریافت می‌کنید از نظر پزشکی ضروری هستند، نیازی نیست درخواست «تداوم مراقبت» دهید تا در خانه ICF/DD، ICF/DD-H یا ICF/DD-N خود بمانید. بعد از 12 ماه، می‌توانید از طرح درمانی جدید Medi-Cal خود بخواهید در خانه ICF/DD، ICF/DD-H یا ICF/DD-N خود برای 12 ماه دیگر بمانید.

می‌توانید پس از ثبت نام در طرح درمانی Medi-Cal به دریافت خدمات پزشکی مورد نیاز خود ادامه دهید و ممکن است بتوانید ارائه دهنده Medi-Cal خود را تا 12 ماه پس از آنکه در یک طرح جدید درمانی Medi-Cal ثبت نام می‌کنید حفظ کنید.

طرح درمانی Medi-Cal تان، با شما تماس خواهد گرفت. آنها با شما، خانه ICF/DD، ICF/DD-H یا ICF/DD-N، مرکز منطقه ای و مراقبین شما همکاری خواهند کرد. آنها در مورد نیازهای مراقبتی شما و اینکه چگونه مراقبت‌های مورد نیاز خود را دریافت خواهید کرد، گفتگو خواهند نمود.

6. تفاوت بین (FFS) Fee-For-Service (عادی) Medi-Cal و طرح درمانی Medi-Cal چیست؟

اگر (FFS) Medi-Cal Fee-For-Service دارید که «عادی» نیز نامیده می‌شود، می‌توانید به هر ارائه دهنده Medi-Cal که FFS می‌پذیرد مراجعه کنید. اما مزایای Medi-Cal و ارائه دهندگان شما معمولاً هماهنگ نیستند. با Medi-Cal Managed Care، طرح درمانی شما هماهنگی مزایای Medi-Cal شما را انجام می‌دهد و شبکه ای از ارائه دهندگان Medi-Cal برای استفاده دارد.

طرح درمانی Medi-Cal شما با پزشکان، بیمارستان‌ها و سایر ارائه دهندگان مراقبت‌های درمانی در منطقه خدماتی شما همکاری می‌کند تا خدمات مراقبت‌های درمانی را برای شما تنظیم کند. خدمات پزشکی Medi-Cal مورد نیازتان را ارائه می‌دهد. برای هماهنگی و مدیریت مراقبت از شما با شما و ارائه دهنده تان نیز همکاری می‌کند.

هنگامی که در یک طرح Medi-Cal هستید، ممکن است همچنان برخی از خدمات را از طریق FFS Medi-Cal به جای برنامه مراقبت مدیریت شده Medi-Cal دریافت کنید. این خدمات شامل خدمات و حمایت‌های مراقبت طولانی‌مدت، بیشتر خدمات داروخانه‌ای، خدمات درمانی اختلال در اثر مصرف مواد (SUD) (substance use disorder)، خدمات تخصصی سلامت روان، و خدمات دندانپزشکی در اکثر شهرستان‌ها می‌شود. اگر (IHSS) In-Home Supportive Services را دریافت می‌کنید، به همان روش فعلی آن خدمات را از طریق FFS Medi-Cal دریافت خواهید کرد.

## اطلاعات برای اعضای دارای Medicare

**7. من Medicare دارم. اگر در طرح درمانی Medi-Cal ثبت نام کنم، آیا همچنان Medicare خواهم داشت؟**

بله. اگر Medicare دارید، مزایای Medicare و ارائه دهندگان خود را حفظ خواهید کرد. هنگامی که به طرح درمانی Medi-Cal ملحق می شوید، مزایای Medicare و ارائه دهندگان شما تغییر نخواهند کرد. ارائه دهندگان Medicare شما:

- برای ادامه مراقبت از شما، لازم نیست در شبکه طرح درمانی Medi-Cal شما باشند
  - اگر در Medi-Cal هستید، نمی توانید هزینه های مشارکت، بیمه مشترک و فرانشیزها را دریافت کنید
  - باید صورتحساب طرح درمانی Medi-Cal شما را برای پرداخت های مشارکتی، بیمه مشترک و فرانشیزها حتی اگر در شبکه Medi-Cal نباشند صادر نمایند
- در صورتی که در مورد مزایای Medicare Advantage سؤالی دارید، با شماره کارت عضویت طرح Medicare Advantage تان تماس بگیرید.

## **8. طرح Medicare Advantage (MA) چیست؟**

برخی از افراد واجد شرایط Medicare و Medi-Cal هستند و "واجد شرایط دوگانه" یا دینفع Medi-Medi هستند. مانند همه دینفعان Medicare، دینفعان واجد شرایط دوگانه می توانند انتخاب کنند که آیا مراقبت از طریق Medicare اصلی دریافت کنند یا در یک طرح MA، که گاهی اوقات «Part C» یا «طرح های MA» نامیده می شود، ثبت نام کنند. در California انواع مختلفی از برنامه های MA وجود دارد و گزینه های طرح بسته به شهرستان متفاوت است.

**9. در صورتی که در طرح Medicare Advantage (MA) ثبت نام کرده باشم و در Alameda, Contra Costa, Fresno, Kings, Kern, Los Angeles, Madera, Orange, Riverside, Sacramento, San Bernardino, San Diego, San Francisco, San Mateo, Santa Clara, Stanislaus, یا Tulare County کانتی زندگی کنم، چطور؟**

اگر در یک طرح MA هستید و شهرستان شما یک طرح درمانی Medi-Cal منطبق دارد، به طور خودکار در آن طرح درمانی Medi-Cal منطبق ثبت نام خواهید شد.

این ایالت دارای یک Medi-Cal Matching Plan Policy در 17 شهرستانی است که قبلاً در بالا ذکر شده است. این بدان معناست که اگر به یک طرح MA ملحق شوید، و یک طرح درمانی Medi-Cal وجود داشته باشد که با آن طرح MA مطابقت داشته باشد، باید آن طرح درمانی Medi-Cal را انتخاب کنید. این سیاست بر انتخاب طرح MA شما تاثیری نخواهد داشت یا آن را تغییر نخواهد داد.

داشتن یک طرح برای مدیریت مزایای Medicare و Medi-Cal، هماهنگی مزایای شما را بهبود می بخشد. در برخی از شهرستانها این طرح ها با هم به عنوان یک طرح کار می کنند. این طرح Medicare (Medi-Medi) Medi-Cal نامیده می شود. این طرح مدیریت مراقبت بیشتری را برای خدمات Medicare و Medi-Cal و داروهای تجویزی Medicare ارائه می دهد.

نام طرح MA و طرح درمانی Medi-Cal ممکن است یکسان نباشد یا ممکن است مطابقت نداشته باشد. شما می توانید فهرست طرح های منطبق Medicare و Medi-Cal شهرستان خود را در این نشانی بخوانید: [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/medi-medi-charts](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/medi-medi-charts).

اگر در مورد گزینه های ثبت نام Medicare خود سؤالی دارید، با California Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP) به شماره 1-800-434-0222 تماس بگیرید. (TTY: State Relay به شماره 711).

در صورتی که در مورد مزایای Medicare Advantage سؤالی دارید، با شماره روی کارت عضویت طرح MA تان تماس بگیرید.

## 10. طرح Medicare Medi-Cal چیست؟

طرح Medicare Medi-Cal (Medi-Medi) یک طرح MA برای افرادی است که هم دارای Medicare و همچنین Medi-Cal هستند. این یک طرح داوطلبانه است. این طرح پوشش Medicare و Medi-Cal شما را در یک طرح ترکیب می‌کند. یا:

- یک تیم مراقبت برای هماهنگی مراقبت.
- مجموعه‌ای از مزایا، پزشکان، بیمارستان‌ها، داروهای تجویزی، تستهای آزمایشگاهی، اشعه ایکس، و برخی تجهیزات پزشکی. طرح جدیدتان شامل اکثر پزشکانی است که اکنون دارید. یا به شما کمک می‌کند تا پزشک جدیدی را که دوست دارید پیدا کنید.
- یک طرح درمانی برای هماهنگی ارائه خدمات از جمله لوازم پزشکی، حمل و نقل و خدمات و پشتیبانی های بلند مدت.
- شبکه ای از ارائه دهندگان، شامل پزشکان، بیمارستان‌ها، کلینیک‌ها، آزمایشگاه‌ها و تامین کنندگان تجهیزات. طرح جدیدتان شامل اکثر پزشکانی است که اکنون دارید یا به شما کمک می‌کند تا پزشک جدیدی را که دوست دارید پیدا کنید.
- علاوه بر آنچه Medi-Cal پوشش می‌دهد، ممکن است مزایای بیشتری مانند پوشش دندانپزشکی، شنوایی یا بینایی دریافت کنید.

این 12 شهرستان در سال 2024 برنامه های Medi-Medi خواهند داشت:

Fresno, Kings, Los Angeles, Madera, Orange, Riverside, Sacramento, San Bernardino, San Diego, San Mateo, Santa Clara, و Tulare.

## اطلاعات درباره گزینه های برنامه های درمانی Medi-Cal

### 11. طرح درمانی Medi-Cal چیست؟

طرح درمانی Medi-Cal یک طرح درمانی است که:

- با پزشکان، بیمارستان‌ها و سایر ارائه دهندگان مراقبت‌های درمانی در منطقه خدماتی شما همکاری میکند
  - خدمات پزشکی Medi-Cal مورد نیازتان را ارائه می‌دهد.
  - برای هماهنگی و مدیریت مراقبت از شما با شما و ارائه دهنده تان همکاری می‌کند.
- هنگامی که در طرح Medi-Cal هستید، ممکن است همچنان برخی از خدمات را از طریق FFS Medi-Cal به جای طرح درمانی Medi-Cal دریافت کنید. در اکثر شهرستان‌ها، این موارد عبارتند از:
- برخی از خدمات خانه و اجتماع محور
  - اکثر خدمات داروخانه ای Medi-Cal
  - خدمات تخصصی سلامت روان
  - خدمات درمانی اختلال در اثر مصرف مواد (SUD)
  - خدمات دندانپزشکی

اگر Medicare دارید، طرح درمانی Medi-Cal شما همچنین می‌تواند مزایای بیشتری را به شما ارائه دهد که ممکن است Medicare آن‌ها را پوشش ندهد و به شما کمک کند به خدمات Medicare دسترسی یابید مانند:

- حمل و نقل به قرارهای پزشکی
- تجهیزات پزشکی بادوام
- لوازم پزشکی
- حمایت‌های جامعه

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد مزایای طرح درمانی Medi-Cal، به [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov) بروید.

## 12. چگونه یک طرح درمانی Medi-Cal را انتخاب کنم؟

انتخاب طرح Medi-Cal شما به دو چیز بستگی دارد.

1. شهری ستانی که در آن زندگی می‌کنید، و

2. عضویت در طرح Medicare Advantage

اگر در حال حاضر در شهرستانی زندگی می‌کنید که می‌توانید یک طرح Medi-Cal را انتخاب کنید، و در طرح Medicare Advantage ثبت نام نکرده‌اید، بسته *My Medi-Cal Choice* را در پایان نوامبر دریافت خواهید کرد یا آن را دریافت کرده‌اید. این بسته حاوی گزینه‌های طرح درمانی Medi-Cal شما است.

می‌توانید از طریق تلفن در طرح درمانی Medi-Cal ثبت نام کنید. از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با Medi-Cal Health Care Options (Medi-Cal HCO) به شماره 1-800-840-5034 (TTY: 1-800-430-7077) تماس بگیرید. یا به صورت آنلاین در [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov) ثبت نام کنید.

اگر یک طرح درمانی Medi-Cal را انتخاب نکنید، و در یک طرح Medicare Advantage که با طرح Medi-Cal منطبق باشد نیستید، Department of Health Care Services (DHCS) یک طرح درمانی Medi-Cal برای شما انتخاب خواهد کرد.

در برخی از شهرستان‌ها، اگر در ژانویه 2024 در طرح Medicare Advantage باشید، Medicare Advantage شما، طرح درمانی Medi-Cal تان را تعیین می‌کند. سوال 9 را در بالا بخوانید.

شما حق دارید طرح درمانی Medi-Cal خود را در هر زمان تغییر دهید. از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با Medi-Cal HCO به شماره 1-800-840-5034 (TTY: 1-800-430-7077) تماس بگیرید. یا به [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov) رجوع کنید.

اگر در یک شهرستان دارای یک طرح واحد یا شهرستانی زندگی می‌کنید که دارای County-Organized Health System (COHS) است، در طرح COHS، واحد یا Kaiser Permanente ثبت نام خواهید شد. برای اطلاع از اینکه آیا در یک COHS، غیر COHS (Non) یا شهرستان دارای طرح واحد زندگی می‌کنید، به <https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MMCDHealthPlanDir.aspx> بروید.

## 13. آیا می‌توانم در Kaiser Permanente ثبت نام کنم؟

اگر در یکی از شهرستان‌هایی زندگی می‌کنید که Kaiser Permanente را به عنوان گزینه طرح درمانی Medi-Cal دارد، می‌توانید به Kaiser Permanente بپیوندید.

شما همچنین باید یکی از این شرایط را داشته باشید:

- در 12 ماه گذشته عضو Kaiser Permanente بوده باشید، یا
  - شما یکی از اعضای درجه یک خانواده هستید که در همان خانه با یکی از اعضای دائمی Kaiser Permanente (پیوند خانوادگی) زندگی می کنید، از جمله:
    - همسر یا شریک زندگی؛
    - کودک وابسته زیر 26 سال؛
    - فرزند خوانده زیر 26 سال؛
    - معلول بالای 21 سال؛
    - والدین یا ناپدری ذینفع زیر 26 سال؛ یا
    - پدربزرگ و مادربزرگ، قیم، والدین خوانده یا سایر بستگان ذینفع زیر 26 سال با مدارک مناسب مربوط به روابط خانوادگی، یا
    - فرزند خوانده باشید، یا
  - شما هم Medicare و هم Medi-Cal (واجد شرایط دوگانه) دارید و در طرح Kaiser Permanente Senior Advantage (KPSA) یا Duals Special Needs Program (D-SNP) هستید.
- برای یادگیری نحوه ثبت نام در Kaiser Permanente، از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با Medi-Cal HCO در 1-800-840-5034 (TTY: 1-800-430-7077) تماس بگیرید.

#### 14. **Medi-Cal Health Care Options چیست؟**

گزینه های مراقبت سلامت (Medi-Cal HCO) (Medi-Cal Health Care Options) یکی از خدمات DHCS است که به اعضا کمک می کند تا در مورد طرحهای بهداشتی Medi-Cal اطلاعات کسب کنند. این کمکی به اعضا برای انتخاب درست در مورد Medi-Cal است.

وبسایت HCO Medi-Cal این است: [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov).

برای اطلاعات بیشتر از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با Medi-Cal HCO در 1-800-840-5034 (TTY: 1-800-430-7077) تماس بگیرید.

#### 15. **بعد از اینکه در طرح Medi-Cal قرار گرفتیم، آیا می توانم به Medi-Cal (FFS) Fee-For-Service برگردم؟**

در برخی موارد، می توانید به FFS Medi-Cal برگردید. این موضوع بستگی به شهرستانی که در آن زندگی می کنید و استثنائات خاصی دارد.

اگر در شهرستانی با COHS یا یک طرح واحد زندگی می کنید، نمی توانید به FFS Medi-Cal برگردید.

برای سؤال در مورد بازگشت به FFS Medi-Cal یا کسب اطلاعات بیشتر، دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 6 بعد از ظهر، با Medi-Cal HCO به شماره 1-800-840-5034 (TTY: 1-800-430-7077) تماس بگیرید.

#### 16. **چه کسی مجبور نیست به یک طرح درمانی Medi-Cal بپیوندد؟**

در موارد زیر از پیوستن به طرح درمانی Medi-Cal معاف هستید: در یک شهرستان غیر COHS یا غیر طرح واحد زندگی می کنید و شما:

- یک American Indian/Alaska Native باشید،
  - دینفعی باشید که تحت Foster Care, Adoption Assistance Program یا Child Protective Services کمک دریافت می‌کنید،
  - در خانه California Veteran's زندگی می‌کنید،
  - قبلاً یک معافیت پزشکی تأیید شده از الزام برای پیوستن به طرح درمانی Medi-Cal داشته باشید؛ یا
  - معافیت پزشکی تأیید شده از الزام برای پیوستن به طرح درمانی Medi-Cal دریافت کرده باشید
- اگر عضوی هستید که تحت سرپرستی، برنامه Adoption Assistance Program یا Child Protective Services کمک دریافت می‌کنید و در یک شهرستان دارای یک طرح واحد زندگی می‌کنید، می‌توانید در یک طرح درمانی Medi-Cal یا FFS Medi-Cal ثبت نام کنید.
- برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد معافیت‌های عضویت در طرح درمانی Medi-Cal، از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با Medi-Cal HCO در 1-800-840-5034 (TTY: 1-800-430-7077) تماس بگیرید.
- برای اطلاع از اینکه آیا در یک منطقه دارای یک طرح واحد، COHS یا غیر COHS، غیر طرح واحد زندگی می‌کنید، به [www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MMCDHealthPlanDir.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MMCDHealthPlanDir.aspx) بروید.

#### 17. اگر یک عضو American Indian یا Alaska Native باشم چطور خواهد بود؟

اگر یک عضو American Indian یا Alaska Native هستید که در یک طرح درمانی Medi-Cal ثبت نام کرده‌اید، می‌توانید از یک Indian Health Care ارائه دهنده به انتخاب خود خدمات دریافت کنید. اگر درباره مزایای خود سؤالی دارید، با طرح درمانی Medi-Cal یا Medi-Cal Ombudsman به شماره 1-888-452-8609 تماس بگیرید.

#### 18. آیا می‌توانم از عضویت در طرح درمانی Medi-Cal معافیت پزشکی دریافت کنم؟

اگر شما به لحاظ قانونی یک وضعیت پزشکی پیچیده به رسمیت شناخته شده دارید و پزشک یا کلینیک **Medi-Cal** شما یک ارائه دهنده FFS Medi-Cal است که در شبکه طرح درمانی Medi-Cal در شهرستان شما نیست، ممکن است بتوانید معافیت پزشکی دریافت کنید. ارائه دهنده فعلی خود را برای **حداکثر تا 12 ماه** نگه دارید. اگر معافیت شما تأیید شد، می‌توانید در FFS Medi-Cal بمانید و پزشک خود را تا پایان معافیت پزشکی نگه دارید.

اگر می‌خواهید در FFS Medi-Cal بمانید، در اسرع وقت درخواست معافیت پزشکی کنید. در بیشتر موارد، پس از اینکه **90 روز یا بیشتر** در طرح درمانی Medi-Cal بوده‌اید، نمی‌توانید از ثبت نام در طرح مراقبت مدیریت شده معاف شوید. پزشک، کلینیک یا وکیل شما می‌تواند به شما در تکمیل فرم کمک کند. پزشک شما نیز باید بخشی از فرم را پر کند. فرم تکمیل شده را به Medi-Cal HCO برگردانید.

برای حفظ ارائه دهندگان **Medicare** خود نیازی به معافیت پزشکی ندارید.

برای درخواست معافیت پزشکی دو راه وجود دارد:

1. از طریق **تلفن**: از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با Medi-Cal HCO در 1-800-840-5034 (TTY: 1-800-430-7077) تماس بگیرید.
2. **آنلاین**: یا به Medi-Cal HCO در [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov) بروید.

اگر شرایط پزشکی خاصی دارید و می‌خواهید ارائه‌دهنده Medi-Cal خود را برای بیش از 12 ماه نگه دارید، ممکن است بتوانید درخواست تمدید معافیت پزشکی کنید. در صورتی که می‌خواهید درخواست تمدید کنید، باید حداقل تا **11 ماه** از تاریخ شروع معافیت پزشکی موجود خود منتظر بمانید تا درخواست تمدید کنید. Medi-Cal HCO به شما خواهد گفت که چه زمانی 45 روز مانده به پایان معافیت پزشکی شما خواهد بود. آنها به شما خواهند گفت که چگونه درخواست تمدید کنید.

اگر معافیت شما رد شود، اگر از برنامه Medi-Cal Managed Care خود برای "تداوم مراقبت" درخواست کنید، ممکن است بتوانید پزشک خود را حفظ کنید.

اگر در یک شهرستان COHS یا دارای یک طرح واحد زندگی می‌کنید، نمی‌توانید واجد شرایط معافیت پزشکی شوید.

### 19. اگر قبل از 1 ژانویه 2024 معافیت پزشکی تأیید شده داشته باشم، آیا در FFS خواهم ماند؟

اگر قبل از 1 ژانویه 2024 معافیت پزشکی تأیید شده دریافت کنید، تا زمانی که معافیت پزشکی تأیید شده شما منقضی شود در FFS خواهید ماند و از نظر پزشکی برای شما ممکن است که به یک طرح Medi-Cal بپیوندید.

درخواست معافیت پزشکی (Medical Exemption Request) یا (MER) به شما امکان می‌دهد تا پایان معافیت در Medi-Cal FFS بمانید. قبل از اتمام معافیت پزشکی نامه ای دریافت خواهید کرد. اگر فکر می‌کنید وضعیت سلامتی شما هنوز واجد شرایط است، می‌توانید درخواست تمدید معافیت پزشکی کنید. اگر می‌خواهید درخواست تمدید کنید، باید تا **11 ماه** پس از تاریخ شروع معافیت موجود خود منتظر بمانید. هنگامی که معافیت پزشکی به پایان می‌رسد، Medi-Cal HCO اطلاعاتی در مورد ثبت نام در طرح Medi-Cal در اختیار شما قرار خواهد داد.

### 20. اگر قبل از 1 ژانویه 2024 معافیت پزشکی تأیید شده داشته باشم، آیا در FFS خواهم ماند؟

به این که کجا زندگی می‌کنید بستگی دارد. یک معافیت غیرپزشکی به شما امکان می‌دهد در FFS در شهرستانهای غیر COHS و غیر طرح واحد بمانید.

اگر در یک منطقه COHS یا طرح واحد زندگی می‌کنید، نمی‌توانید در FFS بمانید. معافیت غیر پزشکی شما در 31 دسامبر 2023 به پایان می‌رسد. شما از تاریخ 1 ژانویه 2024 در طرح درمانی Medi-Cal در شهر خود ثبت نام خواهید شد.

### 21. چگونه می‌توانم قبل از پیوستن به طرح Medi-Cal مراقبت دریافت کنم؟

تا زمانی که به یک طرح Medi-Cal ملحق شوید، FFS Medi-Cal خواهد داشت در طول این مدت، می‌توانید ارائه‌دهنده مراقبت اولیه خود (PCP) یا ارائه‌دهنده‌ای را که FFS Medi-Cal انتخاب می‌کند، نگه دارید.

برای یافتن یک ارائه دهنده جدید، از فهرست آنلاین ارائه دهندگان در FFS Medi-Cal در آدرس زیر استفاده کنید <https://geohub-cadhcs.hub.arcgis.com>

- وقتی با دفتر ارائه‌دهنده تماس می‌گیرید، پرسید که آیا بیماران جدید «Medi-Cal Fee-For-Service» را قبول می‌کنند یا خیر.
- از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 5 بعد از ظهر با شماره 1-800-541-5555 با تلفن امداد Medi-Cal تماس بگیرید. این تماس رایگان است.



## 22. وقتی در طرح یک درمانی Medi-Cal هستم، چه کسی پزشک من خواهد بود؟

هنگامی که به طرح درمانی Medi-Cal ملحق شدید، باید پزشک مراقبت های اولیه (PCP) را انتخاب کنید که با طرح درمانی Medi-Cal شما کار می کند. اگر در مدت 30 روز از تاریخی که در طرح درمانی Medi-Cal خود ثبت نام کرده اید، پزشکی را انتخاب نکنید، طرح درمانی Medi-Cal یکی را برای شما انتخاب می کند.

اگر Medicare دارید این مورد اعمال نمی شود. اگر Medicare دارید، مزایای Medicare و ارائه دهندگان خود را حفظ خواهید کرد.

اگر می خواهید پزشک خود را حفظ کنید:

- از پزشک خود بپرسید که آیا با طرح درمانی Medi-Cal در شهرستان شما کار می کند یا خیر.
  - یکی از طرح های Medi-Cal را انتخاب کنید که پزشک شما با آن کار می کند.
- اگر می خواهید یک دکتر جدید پیدا کنید:
- فهرست آنلاین پزشکانی که طرح Medi-Cal شما باید انتخاب کند را بخوانید. یا از آنها بخواهید لیستی از پزشکان را برای شما ارسال کنند.
  - برای تغییر پزشکی که با شبکه طرح Medi-Cal شما کار می کند درخواست دهید. هر وقت بخواهید می توانید درخواست دهید.
  - برای کمک به یافتن پزشک یا تغییر پزشک خود، پس از پیوستن با شماره تلفن خدمات اعضای طرح های درمانی Medi-Cal خود تماس بگیرید.

اگر پزشک Medicare دارید:

- پزشک شما تغییر نخواهد کرد. نیازی نیست که ارائه دهندگان Medicare شما در طرح درمانی Medi-Cal شما باشند تا به مراقبت از شما ادامه دهند.
- اگر در طرح درمانی Medi-Cal هستید، ارائه دهندگان Medicare شما نمی توانند هزینه ای از پرداخت مشترک یا فرانشیز از شما دریافت کنند.
- ارائه دهندگان Medicare شما باید صورت حساب طرح درمانی Medi-Cal شما را برای این هزینه ها صادر کنند، حتی اگر در شبکه Medi-Cal نباشند.

## 23. اگر ارائه دهنده من با طرح درمانی Medi-Cal کار نمی کند، آیا می توانم ارائه دهنده Medi-Cal خود را حفظ کنم؟

اگر در 12 ماه گذشته به یک ارائه دهنده Medi-Cal مراجعه کرده اید که با طرح درمانی Medi-Cal کار نمی کند، ممکن است بتوانید ارائه دهنده خود را حفظ کنید. که شامل پزشکان، متخصصان و درمانگران Medi-Cal شما می شود. درمانگرانی که ممکن است بتوانید آنها را نگه دارید شامل فیزیوتراپیست، کاردرمانگر، درمانگر تنفسی و گفتاردرمانی و ارائه دهندگان درمان های سلامت رفتاری هستند. اگر از طرح درمانی Medi-Cal خود "تداوم مراقبت" را بخواهید، ممکن است بتوانید ارائه دهنده خود را حفظ کنید. ارائه دهنده باید با طرح درمانی Medi-Cal موافقت کند. این همکاری می تواند تا 12 ماه یا در برخی موارد طولانی تر به طول بیانجامد. اگر خواهان تداوم مراقبت هستید، پس از پیوستن به طرح با شماره تلفن خدمات اعضای طرح درمانی Medi-Cal خود تماس بگیرید.

اگر خانه مراقبت متوسط یا محل زندگی شما در حال حاضر در شبکه طرح درمانی Medi-Cal نیست، لازم نیست حداقل برای 12 ماه منتقل شوید.

اگر Medicare دارید، مزایای Medicare و ارائه دهندگانی را که اکنون دارید حفظ خواهید کرد.

## خدمات قابل دسترس از طریق Medi-Cal

### 24. چه خدمات دیگری می توانم از طریق Medi-Cal دریافت کنم؟

#### خدمات دندانپزشکی

شما می توانید خدمات دندانپزشکی را از طریق Medi-Cal دریافت کنید. با ثبت نام در طرح درمانی Medi-Cal، مزایای دندانپزشکی شما تغییر نمی کند.

- برای اکثر شهرها، خدمات دندانپزشکی Fee-For-Service (عادی) Medi-Cal را از طریق **Medi-Cal Dental برنامه** دریافت می کنید. شما باید به آن ارائه دهنده دندانپزشکی مراجعه کنید که با Medi-Cal دندانپزشکی کار می کند. جهت یافتن ارائه دهنده دندانپزشکی، می توانید از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر با مرکز خدمات مشتریان Medi-Cal Dental به شماره 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. همچنین می توانید یک ارائه دهنده دندانپزشکی و اطلاعات بیشتر درباره خدمات دندانپزشکی Medi-Cal را در وبسایت «Smile, California» به نشانی [www.smilecalifornia.org](http://www.smilecalifornia.org) بیابید.
- در صورتی که در شهرستان **Los Angeles** زندگی می کنید، می توانید از طریق طرح **Medi-Cal Dental برنامه** با خدمات دندانپزشکی Fee-For-Service یا یک طرح مراقبتی **Medi-Cal Dental Managed Care**، خدمات دریافت کنید. برای اطلاعات بیشتر درباره پیوستن به طرح **Medi-Cal Dental Managed Care** از 8 صبح تا 6 عصر در روزهای دوشنبه تا جمعه با Medi-Cal HCO به شماره 1-800-840-5034 یا (TTY: 1-877-430-7077) تماس بگیرید.
- اگر در **San Mateo** کانتی زندگی می کنید، خدمات دندانپزشکی را از طریق **Health Plan of San Mateo (HPSM)** یا **FFS** دندانپزشکی دریافت خواهید کرد.
- اگر در **HPSM** ثبت نام کرده باشید، خدمات دندانپزشکی را از طریق **HPSM** دریافت خواهید کرد. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد **HPSM**، با خدمات اعضا از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با شماره 1-800-750-4776 (TTY: 1-800-735-2929) تماس بگیرید.
- اگر در **Kaiser** ثبت نام کرده باشید، خدمات دندانپزشکی را از طریق **FFS** دندانپزشکی دریافت خواهید کرد. برای پیدا کردن یک ارائه دهنده دندانپزشکی، می توانید با مرکز خدمات مشتریان دندانپزشکی **Medi-Cal** به شماره 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922)، دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر تماس بگیرید.

#### خدمات سلامت روان

اگر به خدمات سلامت روان نیاز دارید، با خدمات اعضای طرح درمانی جدید **Medi-Cal** خود صحبت کنید. یا با **PCP** یا طرح سلامت روانی شهرستان خود صحبت کنید. شما می توانید از طریق شبکه طرح درمانی **Medicare** یا **Medi-Cal** خدمات سلامت روان دریافت کنید. همچنین می توانید واجد شرایط دریافت خدمات تخصصی سلامت روان از طرح سلامت روان شهرستان شما باشید.

طرح درمانی **Medi-Cal** و طرح سلامت روان شهرستان شما باید در رفع نیازهای مراقبت از سلامت روان به شما کمک کنند. آنها باید به شما کمک کنند تا ارائه دهنده مناسب را پیدا کنید. برای اطلاعات تماس طرح سلامت روان شهرستان خود، به این آدرس بروید: [www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx).

مهم نیست که با کدام یک تماس بگیرید، باید فوراً خدمات دریافت کنید. برای دریافت مراقبت نیازی به تشخیص ندارید.

**خدمات درمان اختلال در اثر مصرف الکل و مواد**  
اگر در مورد خدمات درمانی الکل یا سایر خدمات درمانی اختلال در اثر مصرف مواد (SUD) نیاز به کمک دارید، می توانید از طرح درمانی Medi-Cal خود ارزیابی دریافت کنید. همچنین می توانید برای خدمات درمانی SUD با برنامه Medi-Cal دارویی شهرستان خود تماس بگیرید. برای اطلاعات تماس درمان SUD شهرستان خود، به این آدرس بروید: [www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx).  
یا برای دریافت کمک درمان SUD با خدمات اعضای طرح درمانی Medi-Cal تماس بگیرید.

### خدمات داروخانه ای

از آنجایی که شما در یک مرکز مراقبت های متوسط یا مراقبت های نیمه حاد زندگی می کنید، داروهای تجویزی خود را از آنجا دریافت می کنید. هنگامی که در یک طرح درمانی Medi-Cal هستید، این امر تغییر نمی کند.

Medi-Cal Rx داروهای نسخه ای را پوشش می دهد که ارائه دهنده شما برای شما تجویز می کند تا از داروخانه تهیه کنید. طرح درمانی Medi-Cal شما داروهایی را که ارائه دهنده شما شخصاً به شما می دهد، مانند کلینیک یا مطب پزشک، پوشش می دهد.

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره پوشش داروهای نسخه ای Medi-Cal Rx و داروخانه هایی که Medi-Cal ارائه می کنند، به [www.medi-calrx.dhcs.ca.gov](http://www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) بروید. یا با مرکز خدمات مشتری Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY: State Relay) به شماره 711 تماس بگیرید. هنگام تماس، شماره کارت شناسایی مزایا (BIC) (Medi-Cal (Benefits Identification Card) خود را آماده کنید.  
اگر پس از ثبت نام در طرح درمانی Medi-Cal جدید خود سؤالی دارید، با شماره تلفن خدمات اعضای طرح خود تماس بگیرید.

در صورتی که واجد شرایط Medicare هستید، Medicare Part D اکثر نسخه ها را پوشش می دهد. باید هرگونه پرداخت مشترک را پرداخت کنید. Medi-Cal فقط هزینه چند دارو که در طرح Part D شما نیست را پرداخت می کند.

**حمل و نقل برای نیازهای درمانی خارج از مرکز مراقبت متوسط یا مرکز مراقبت نیمه حاد**  
اگر راهی برای مراجعه به پزشک، کلینیک، دندانپزشک، خدمات درمان اختلالات در اثر مصرف مواد و سلامت روان، یا دریافت دارو یا سایر خدمات تحت پوشش Medi-Cal ندارید، ممکن است واجد شرایط خدمات حمل و نقل رایگان باشید. شما می توانید این خدمات را که Non-Medical Transportation (NMT) نامیده می شود با ماشین، تاکسی، اتوبوس یا سایر وسایل نقلیه عمومی یا خصوصی دریافت کنید. NMT برای قرار ملاقات های تحت پوشش طرح درمانی Medi-Cal و همچنین خدمات تحت پوشش Medi-Cal در دسترس است، اما نه از طریق طرح درمانی Medi-Cal، مانند خدمات درمان اختلال در اثر مصرف مواد.

اگر به دلیل شرایط سلامتی خود نمی توانید از ماشین، اتوبوس، تاکسی یا سایر وسایل نقلیه عمومی یا خصوصی استفاده کنید، می توانید خدمات حمل و نقل پزشکی غیر اورژانسی Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) را با آمبولانس، ون حمل ویلچر یا ون حمل تخت در قرار ملاقات خود دریافت کنید. برای دریافت NEMT به نسخه ای از یک ارائه دهنده دارای مجوز نیاز دارید. NEMT برای افرادی است که نمی توانند از حمل و نقل عمومی یا خصوصی استفاده کنند. ارائه دهنده مراقبت های اولیه، دندانپزشک، متخصص پا، سلامت روان یا ارائه دهنده اختلال در اثر مصرف مواد می تواند آن را تجویز کند. طرح درمانی Medi-Cal شما می تواند به شما در برنامه ریزی حمل و نقل کمک کند. برای درخواست سفر با خدمات اعضای طرح درمانی Medi-Cal تماس بگیرید.

هنگام درخواست حمل و نقل، باید در اسرع وقت قبل از قرار ملاقات با طرح درمانی Medi-Cal خود تماس بگیرید. اگر قرارهای زیادی دارید، می توانید برای آن قرار ملاقات ها نیز درخواست حمل و نقل کنید.

## 25. از کجا می‌توانم اطلاعات بیشتری کسب کنم یا کمک دریافت کنم؟

- برای سؤالات در مورد Medi-Cal و اینکه چه خدماتی می‌توانید از طریق Medi-Cal دریافت کنید:
- دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر با خط کمک DHCS Medi-Cal به شماره 1-800-541-5555 تماس بگیرید. این تماس رایگان است. یا به وب سایت DHCS در [www.dhcs.ca.gov](http://www.dhcs.ca.gov) بروید.
- برای سؤالات درباره دلیل تغییر خدمات Medi-Cal شما:
- از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر با دفتر DHCS Ombudsman در 1-888-452-8609 (TTY: California State Relay به شماره 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. یا به ایمیل بزنید [MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov](mailto:MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov). آنها به افراد دارای Medi-Cal کمک می‌کنند از مزایای آنها استفاده کنند و حقوق و مسئولیت های خود را درک کنند.
- با Medicare Medi-Cal Ombudsman Program به شماره 1-855-501-3077 تماس بگیرید. این تماس رایگان است. آنها به افرادی که شکایت و مشکلات مربوط به Medicare و Medi-Cal دارند کمک می‌کنند.
- با Long-Term Care Ombudsman به شماره 1-800-231-4024 تماس بگیرید. این خط 24 ساعته، 7 روز در هفته باز است. این تماس رایگان است. آنها به افرادی که در یک مرکز پرستاری تخصصی، خانه مراقبت متوسط، یا مرکز مراقبت نیمه حاد زندگی می‌کنند برای شکایت و درک حقوق و مسئولیت های خود کمک می‌کنند.
- با Health Consumer Alliance به شماره 1-888-804-3536 تماس بگیرید. این تماس رایگان است. یا به <https://healthconsumer.org> رجوع کنید.
- برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد انتخاب های طرح درمانی و انتخاب های ارائه دهنده (پزشک، کلینیک):
- از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با گزینه های مراقبت سلامت Medi-Cal Health Care Options به شماره 1-800-840-5034 (TTY: 1-800-430-7077) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. یا به [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov) رجوع کنید.
- برای یافتن مرکز منطقه ای محلی خود:
- به وبسایت بخش خدمات توسعه در <https://www.dds.ca.gov/rc/lookup-rcs-by-county> بروید. یا با شماره 1-833-421-0061 تماس بگیرید. این تماس رایگان است.