

MEDI-CAL

ՇԱՐՈՒՆԱԿԱԿԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ՊԱՀԱՆՋ

Առողջապահության ծառայությունների
դեպարտամենտի հաղորդակցման
գործիքակազմ Փուլ 2



Medi-Cal

Ընդհանուր ակնարկ

2020 թվականի մարտին Medicare և Medicaid ծառայությունների կենտրոնները (CMS) ժամանակավորապես հրաժարվեցին Medicaid-ի և Երեխաների առողջության ապահովագրության ծրագրի (CHIP) որոշ պահանջներից և պայմաններից՝ ի պատասխան COVID-19-ի: Այս կանոնների մեղմացումը օգնեց Medicaid (Medi-Cal՝ Կալիֆորնիայում) և CHIP ծրագիր ունեցող մարդկանց՝ բոլոր 50 նահանգներում, Կոլումբիայի շրջանում և ԱՄՆ հինգ տարածքներում, պահպանել իրենց առողջապահական ապահովագրությունը համավարակի ընթացքում: Այնուամենայնիվ, նոր օրենքով ավարտվում է Medicaid-ի շարունակական ապահովագրությունը 2023 թվականի մարտի 31-ին, և նահանգներից պահանջվում է վերսկսել իրավունակության նորացումը՝ սկսած 2023 թվականի ապրիլի 1-ից:

Երկփուլ մոտեցում հաղորդակցություններին

DHCS-ն իրականացնում է երկփուլ հաղորդակցության արշավ՝ շահառուներին տեղեկացնելով բազմաթիվ ուղիներով, օգտագործելով վստահելի գործընկերներ, որոնք կոչվում են [DHCS-ի ապահովագրության դեսպաններ](#):

Փուլ 1, Իրազեկում – Մեկնարկել է 2022 թվականի գարնանը, որպեսզի խրախուսի շահառուներին տրամադրել թարմացված կոնտակտային տվյալներ, օրինակ՝ անունը, հասցեն, հեռախոսահամարը և էլ. փոստի հասցեն, որպեսզի հնարավոր լինի նրանց հետ կապ հաստատել իրենց Medi-Cal-ի նպաստները պահպանելու վերաբերյալ կարևոր տեղեկություններով: Հաղորդագրությունը կենտրոնանում է հետևյալի վրա՝ «Ապահովագրե՞ք Ձեզ և Ձեր ընտանիքը»:

Փուլ 2, Նորացում – Փետրվարից սկսած՝ այս փուլը կշարունակի խրախուսել շահառուներին թարմացնել կոնտակտային տվյալները և հաղորդել անձնական տվյալների ցանկացած փոփոխության մասին: DHCS-ի ապահովագրության դեսպանները կարող են օգտագործել [Medi-Cal-ի շարունակական ծածկույթի հաղորդակցության գործիքակազմի ըովանդակությունը՝ Փուլ 1](#), որպեսզի խրախուսեն շահառուներին թարմացնել կոնտակտային տվյալները: Բացի այդ, այն նաև կհիշեցնի շահառուներին ստուգել իրենց փոստը նորացման գալիք փաթեթների համար, որոնք նրանք կստանան փոստով և որոնք կտրամադրվեն նրանց, ովքեր չեն կարողացել ստանալ նորացումը՝ օգտագործելով տեղական շրջանային գրասենյակում արդեն հասանելի տեղեկատվությունը: Շահառուներին կխնդրեն նաև ստուգել իրենց առցանց հաշիվները՝ նորացման ծանուցումների համար: 2-րդ փուլի այս գործիքակազմի ձևանմուշների հաղորդագրությունները կենտրոնանում են այնպիսի թեմաների վրա, ինչպիսիք են «Նորացրե՞ք այն կամ կորցրե՞ք այն» և «Նորացնելու ժամանակն է»՝ ընդգծելու նորացման կարևորությունն ու հրատապությունը: Այս գործիքակազմում տրամադրված ռեսուրսները կօգնեն DHCS-ի ապահովագրության դեսպաններին տեղեկացնել շահառուներին ծրագրի նորացման և այն մասին, թե ինչ պետք է անել ապահովագրությունում բացերից խուսափելու համար:

Հաղորդակցության քարոզարշավի հաղորդագրությունների հիմնական նպատակն է խրախուսել շահառուներին տեղեկացնել կոնտակտային տեղեկատվության ցանկացած փոփոխության մասին, ներառյալ անունը, ընթացիկ հասցեն, էլ. փոստի հասցեն կամ հեռախոսահամարը: Շահառուները, կոնտակտային տվյալների փոփոխման դեպքում, կարող են թարմացնել դրանք անձամբ, հեռախոսով, փոստով կամ առցանց:

DHCS-ի ապահովագրության դեսպաններ

Գրանցվե՞ք՝ դառնալու [DHCS-ի ապահովագրության դեսպան](#) այսօր:

Medi-Cal-ի շարունակական ապահովագրության գործիքակազմը և կայքէջը հասանելի են՝ օգնելու DHCS-ի ապահովագրության դեսպաններին ստեղծել push հաղորդագրություններ Medi-Cal-ի շահառուների համար՝ խրախուսելու նրանց թարմացնել իրենց կոնտակտային տվյալներն իրենց վարչաշրջանում, եթե դրանք փոխվել են: Սա կօգնի ապահովել, որ նրանք ստանան իրենց Medi-Cal ապահովագրությունը պահպանելու վերաբերյալ կարևոր տեղեկատվություն:

Քանի որ հետագա հաղորդակցությունների կարիք կա, նորացված գործիքակազմերը կտեղադրվեն DHCS-ի կայքում, երբ դրանք հասանելի դառնան, և կբաժանվեն DHCS-ի ապահովագրության դեսպաններին:

Հիմնական հաղորդագրություններ

DHCS-ի ապահովագրության դեսպանները պետք է կենտրոնանան շահառուներին խրախուսելու վրա, որպեսզի նրանք պատրաստվեն թարմացնել իրենց Medi-Cal ապահովագրությունը: Հաղորդագրությունները պետք է լինեն պարզ, անմիջական և տեղեկատվական:

Իրազեկում

- **Սույնք գործեք Ձեր հաշիվ** – Համոզվե՞ք, որ Medi-Cal-ն ունի թարմացված տվյալներ: Այցելե՛ք [KeepMediCalCoverage.org](#)՝ ավելի իմանալու և էլ. փոստի և կարճ հաղորդագրությունների ծանուցումների համար գրանցվելու համար:

Թե

- **Թարմացրե՛ք Ձեր կոնտակտային տվյալները** – Համոզվե՞ք, որ շրջաններն ունեն Ձեր իրական անունը, փոստային հասցեն, հեռախոսահամարը, էլ. փոստի հասցեն կամ այլ կոնտակտային տվյալներ, եթե դրանք փոխվել են: Այս կերպ վարչաշրջանները կարող են կապվել Ձեզ հետ Ձեր Medi-Cal-ի վերաբերյալ:

Նորացում

- **Ստեղծե՛ք կամ ստուգե՛ք Ձեր առցանց հաշիվը** – Ծանուցումների համար ստեղծե՛ք կամ ստուգե՛ք Ձեր Covered California, BenefitsCal կամ MyBenefitsCalWIN հաշիվը: Դուք կարող եք ծրագրի նորացումը կամ պահանջված տեղեկատվությունը ներկայացնել առցանց:
- **Լրացրե՛ք Ձեր նորացման ձևը (եթե ստանում եք)** – Եթե փոստով նորացման ձև եք ստացել, կարող եք ուղարկել Ձեր տվյալները փոստով, հեռախոսով, անձամբ կամ առցանց՝ օգնելու խուսափել Medi-Cal-ի Ձեր ապահովագրության բացերից:

Տեղեկատվական մարտավարություն

Հետևյալ բաժինը մատչելի տեղեկատվական նյութերի ցանկն է՝

Զանգի սցենար

» Սցենարով հաղորդագրություններ՝ ուղարկված զանգերի կենտրոնի աշխատակիցներին

Էլ. փոստեր

» Ուղիղ էլ. փոստեր շահառուներին

Թուլցիկ/Տեղադրել ֆրագմենտ

» Ուղիղ նամակ շահառուներին

» Կիսվեք դեսպանների գտնվելու վայրերում, որոնք կարող են ներառել՝

- Համայնքային կենտրոններ
- «Կանայք, նորածիններ և երեխաներ» (WIC) ծրագիր և CalFresh գրասենյակներ
- Հիվանդանոցներ, կլինիկաներ, դեղատներ կամ առողջապահական այլ հաստատություններ
- Դպրոցական բուժքույրերի գրասենյակներ
- Դպրոցական առողջության կենտրոններ
- Տեղական շրջանային գրասենյակներ
- Ցանկացած այլ վայր, որտեղ կարելի է կապ հաստատել Medi-Cal-ի շահառուների հետ

Ինտերակտիվ ձայնային պատասխան

» Սցենարով հաղորդագրություններ՝ ուղարկված զանգերի կենտրոնի աշխատակիցներին

Հաղորդագրություններ առցանց պորտալների մասին

» Կիսվել կայքերում

» Ուղիղ էլ. փոստեր շահառուներին

Հաղորդագրություններ լրացուցիչ ապահովության եկամուտների (SSI) շահառուների համար

» Կիսվել տեղական շրջանային գրասենյակների կայքերում

» Ծրագրային կայքեր

Սոցցանցեր

- » Twitter
- » Facebook
- » Instagram
- » LinkedIn

Կարճ հաղորդագրություններ

- » Ուղիղ կարճ հաղորդագրություններ շահառուներին

Կայքի տեքստ շրջանային գրասենյակի էջի համար

- » Կիսավել տեղական շրջանային գրասենյակների կայքերում

Գործիքակազմի բովանդակություն

Զանգի սցենարի հատվածներ

Շահառու Զանգահարող	Վարչաշրջան/Կառավարվող խնամքի ծրագիր/Համայնքի գործընկեր/գործակալ
Պէտք է արդյոք լրացնեմ Medi-Cal-ի նորացման ձևը:	<p>Հնարավոր է՝ շուտով Ձեզ անհրաժեշտ լինի քայլեր ձեռնարկել՝ պարզելու համար, թե արդյոք Դուք դեռ համապատասխանում եք Medi-Cal-ի կանոնների պահանջներին: Վարչաշրջանները Ձեզ նամակ կուղարկեն Medi-Cal-ի Ձեր իրավասության մասին: Ձեզ կարող է անհրաժեշտ լինել լրացնել նորացման ձևը: Համոզվեք, որ Ձեր ընթացիկ կոնտակտային տվյալները թարմացված են Ձեր տեղական վարչաշրջանի գրասենյակում, եթե դրանք փոխվել են: Տեղական վարչաշրջանի գրասենյակը ձեզանից լրացուցիչ տեղեկություններ կխնդրի միայն այն դեպքում, եթե դա նրանց անհրաժեշտ լինի՝ Ձեր Medi-Cal-ը թարմացնելու համար: Եթե Դուք ստանում եք նորացման փաթեթ կամ նամակ՝ լրացուցիչ տեղեկություններ տրամադրելու խնդրանքով, կարող եք տեղեկություններն ուղարկել փոստով, հեռախոսով, անձամբ կամ առցանց:</p>
Ե՞րբ պետք է լրացնեմ և վերադարձնեմ իմ Medi-Cal-ի նորացման փաթեթը:	<p>Դուք նամակ կստանաք փոստով: Նամակը Ձեզ կտեղեկացնի՝ արդյոք ձեր Medi-Cal-ի ապահովագրությունն ինքնաբերաբար նորացվել է, կամ արդյոք Ձեր վարչաշրջանին ավելի շատ տեղեկություններ են պետք՝ Ձեր Medi-Cal-ը նորացնելու համար: Եթե Դուք ստանում եք նորացման փաթեթ կամ նամակ՝ լրացուցիչ տեղեկություններ տրամադրելու խնդրանքով, կարող եք տեղեկություններն ուղարկել փոստով, հեռախոսով, անձամբ կամ առցանց: Ձեր վարչաշրջանը Ձեզ կտեղեկացնի, եթե կարիք չունենաք լրացնել նորացման փաթեթը:</p> <p>Ձեր շրջանից նամակը պետք է հասնի մոտավորապես նույն ժամանակ, երբ Դուք ստացել եք նմանատիպ նամակներ նախորդ տարիներին: Օրինակ, եթե Ձեր Medi-Cal-ի նորացումը պետք է կատարվեր անցյալ տարիների ապրիլին, Դուք պետք է նամակ ստանաք Ձեր վարչաշրջանից ապրիլին նախորդող երկու ամիսների ընթացքում:</p>

Ի՞նչ կարող եմ ես անել
Medi-Cal-ի իմ նորացմանը
պատրաստվելու համար:

Եթե Դուք վերջերս եք տեղափոխվել, կամ եթե Ձեր կոնտակտային տվյալներից որևէ մեկը, օրինակ՝ Ձեր հեռախոսահամարը կամ էլ փոստի հասցեն, փոխվել է, տեղեկացրեք Ձեր փոփոխությունների մասին Ձեր տեղական վարչաշրջանի գրասենյակին, որպեսզի համոզվեք, որ կարևոր տեղեկություններ եք ստանում Ձեր Medi-Cal ապահովագրության մասին: Եթե Դուք նոր աշխատանք եք ստացել կամ ձեր եկամուտը փոփոխվել է, պատրաստ եղեք տրամադրել ստուգումներ:

Ստուգե՛ք Ձեր փոստը – Վարչական շրջանները Ձեզ նամակ կուղարկեն Medi-Cal-ի Ձեր իրավասության մասին: Ձեզ կարող է անհրաժեշտ լինել լրացնել նորացման ձևը: Եթե Ձեզ նորացման ձև է ուղարկվել, ուղարկե՛ք Ձեր տվյալները փոստով, հեռախոսով, անձամբ կամ առցանց, որպեսզի չկորցնեք Ձեր ապահովագրությունը:

Ստեղծե՛ք կամ ստուգե՛ք Ձեր առցանց հաշիվը ծանուցումների համար՝ Covered California, BenefitsCal կամ MyBenefitsCalWIN: Դուք կարող եք ծրագրի նորացումը կամ պահանջված տեղեկատվությունը ներկայացնել առցանց:

Ինչպե՞ս կարող եմ տեղեկացնել
փոփոխության մասին, եթե
ունեմ SSI:

Եթե Դուք ստանում եք SSI, չունեք ԱՄՆ փոստային հասցե և չեք կարողանում փոխել Ձեր հասցեն առցանց, կարող եք հայտնել Ձեր տվյալների փոփոխության մասին՝

» Զանգահարելով 1(800) 772-1213 (TTY 1(800) 325-0778), երկուշաբթիից ուրբաթ, 8:00-ից 19:00:

» Կապվելով սոցիալական ապահովության Ձեր տեղական գրասենյակի հետ՝ իրենց [առցանց տեղորոշիչի](#) միջոցով:

Եթե Դուք ստանում եք SSI, Սոցիալական ապահովության բաժինը կմշակի Ձեր Medi-Cal-ի նորացումը: Եթե հարցեր ունեք, զանգահարե՛ք 1(800) 772-1213 հեռախոսահամարով կամ դիմե՛ք Ձեր տեղական Սոցիալական ապահովության գրասենյակ:

Իսկ եթե ես այլևս իրավասու չեմ Medi-Cal-ի համար:

Եթե Դուք այլևս չեք համապատասխանում Medi-Cal-ի կանոնների պահանջներին, կարող եք առողջապահական ապահովագրություն ստանալ Covered California-ի միջոցով: Medi-Cal-ը կորցնելը թույլ է տալիս գրանցվել Covered California ծրագրի բաց գրանցման շրջանից դուրս: Տեղական շրջանային գրասենյակը ձեզ տեղեկատվություն կուղարկի, թե ինչպես գրանցվել:

ԷԼ. փոստեր

Թեմա՝ Ձեր նորացման նամակը գալիս է: Բաց մի թողեք:

Նախադիտել տեքստը. Համոզվեք, որ Ձեր հասցեն և կոնտակտային տվյալները թարմացված են **[Customize local county office name]**-ում, եթե այն փոխվել է, որպեսզի Դուք փոստով ստանաք Ձեր Medi-Cal-ի նորացման նամակը:

Դուք կամ ընտանիքի անդամը ներկայումս ունեք առողջապահական ապահովագրություն Medi-Cal-ի միջոցով: Եթե այո, ահա այն, ինչ Դուք պետք է իմանաք, որպեսզի կարողանաք պահել Ձեր Medi-Cal-ը:

Հետևեք Medi-Cal-ի նորացման նամակին փոստով **[Customize local county office name]**-ից: Համոզվեք, որ Ձեր անունը, հասցեն, ԷԼ. փոստի հասցեն և հեռախոսահամարը թարմացված են **[Customize local county office name]**-ում: Դուք կարող եք Ձեր վարչաշրջանին տրամադրել Ձեր տվյալները փոստով, հեռախոսով, անձամբ կամ առցանց:

Եթե ունեք Medi-Cal, Ձեր տեղական վարչաշրջանի գրասենյակը կփորձի թարմացնել Ձեր Medi-Cal-ը: Նրանք կօգտագործեն իրենց ունեցած տեղեկատվությունը: Տեղական վարչաշրջանի գրասենյակը ձեզանից լրացուցիչ տեղեկություններ կխնդրի միայն այն դեպքում, եթե դա նրանց անհրաժեշտ լինի՝ Ձեր Medi-Cal-ը թարմացնելու համար: Եթե Դուք ստանում եք նորացման փաթեթ կամ նամակ՝ լրացուցիչ տեղեկություններ տրամադրելու խնդրանքով, կարող եք տեղեկություններն ուղարկել փոստով, հեռախոսով, անձամբ կամ առցանց:

Եթե Ձեր տվյալները փոխվել են, կարող եք դրանք թարմացնել առցանց՝ **[Customizable link mybenefitscalwin.org or benefitscal.com]**, կամ զանգահարելով **[customize local county office number]** հեռախոսահամարով:

Հիշեք. Թարմացրեք Ձեր հասցեն, եթե այն փոխվել է: Մենք չենք ցանկանում, որ Դուք բաց թողնեք այս կարևոր նամակը՝ Ձեր Medi-Cal ապահովագրությունը պահպանելու համար:

Հարգանքով՝

[Customize organization or local county office name]

Ապահովագրեր Ձեզ և Ձեր ընտանիքը:



Medi-Cal

Համոզվեք, որ Ձեր տվյալները թարմացված են:

Medi-Cal-ն ապահովագրում է Ձեզ և Ձեր ընտանիքի համար կենսականորեն անհրաժեշտ առողջապահական ծառայությունները, ներառյալ բժշկի այցելությունները, դեղատոմսերը, պատվաստումները, հոգեկան առողջության խնամքը և այլն: Այսպիսով, եթե ունեք Medi-Cal, համոզվեք, որ այն նորացնեք ժամանակին:

Թարմացրեք Ձեր կոնտակտային տվյալները
Տեղեկացրեք մեզ Ձեր անվան, հասցեի, հեռախոսահամարի և էլ. փոստի հասցեի ցանկացած նոր փոփոխության մասին, որպեսզի Ձեր վարչաշրջանը կարողանա կապվել Ձեզ հետ:

Ստուգեք Ձեր էլ.փոստը
Վարչաշրջանները Ձեզ նամակ կուղարկեն Medi-Cal-ի Ձեր իրավունակության մասին: Ձեզ կարող է անհրաժեշտ լինել լրացնել նորացման ձևը: Եթե Ձեզ նորացման ձև է ուղարկվել, ուղարկեք Ձեր տվյալները փոստով, հեռախոսով, անձամբ կամ առցանց, որպեսզի չկորցնեք Ձեր ապահովագրությունը:

Ստեղծեք կամ ստուգեք Ձեր առցանց հաշիվը
Դուք կարող եք գրանցվել՝ Ձեր գործի վերաբերյալ ծանուցումներ ստանալու համար: Ստեղծեք կամ մոնիթր Գործեր Ձեր հաշիվ՝ այս ծանուցումները ստանալու համար: Դուք կարող եք ծրագրի նորացումը կամ պահանջված տեղեկատվությունը ներկայացնել առցանց:

Լրացրեք Ձեր նորացման ձևը (եթե ստանաք այն)

Եթե Դուք ստացել եք նորացման ձև, ներկայացրեք Ձեր տեղեկությունները փոստով, հեռախոսով, անձամբ կամ առցանց՝ ապահովագրությունում բացերից խուսափելու համար:



Լրացուցիչ մանրամասների և
Ձեր կոնտակտային տվյալները
թարմացնելու եղանակի մասին
իմանալու համար այցելեք
[KeepMediCalCoverage.org](https://www.KeepMediCalCoverage.org)

Medi-Cal-ի շահառուներ.

Գործե՛ք՝ Ձեր Medi-Cal-ը պահպանելու համար

Ձեր տեղական վարչաշրջանի գրասենյակը
Ձեզ նամակ կուղարկի Ձեր Medi-Cal
ապահովագրության մասին:



Նամակը կտեղեկացնի
Ձեզ, թե արդյոք

Ձեր վարչաշրջանը Ձեզանից
տեղեկությունների կարիք ունի՝ Ձեր
Medi-Cal-ը նորացնելու համար

թե

Medi-Cal-ն ավտոմատ
կերպով նորացվել է:



Եթե Դուք ստանում եք նորացման ձև,
խնդրում ենք լրացնել և անմիջապես
վերադարձնել այն:



Համոզվե՛ք, որ Ձեր տեղական
վարչաշրջանի գրասենյակն
ունի Ձեր թարմացված
տեղեկատվությունը, ներառյալ
Ձեր անունը, ընթացիկ
հասցեն, էլ. փոստի հասցեն
և հեռախոսահամարը:

Լրացուցիչ մանրամասների և Ձեր
կոնտակտային տվյալները թարմացնելու
եղանակի մասին իմանալու համար այցելե՛ք
[KeepMediCalCoverage.org](https://www.KeepMediCalCoverage.org)



Medi-Cal



IVR-ի Զանգի սցենար

- » Մոտեցել է ժամանակը, երբ պետք է նորացնել Ձեր Medi-Cal-ի ապահովագրությունը: Հնարավոր է, որ Ձեզ անհրաժեշտ լինի միջոցներ ձեռնարկել Ձեր ապահովագրությունը պահպանելու համար: Եթե Ձեր ընթացիկ հասցեն, էլ. փոստի հասցեն կամ հեռախոսահամարը փոխվել են, խնդրում ենք թարմացնել Ձեր տվյալները Ձեր շրջանային գրասենյակում: Մի մոռացեք ստուգել Ձեր փոստը Medi-Cal ապահովագրական նամակի համար:
- » Մոտեցել է ժամանակը, երբ պետք է նորացնել Ձեր Medi-Cal-ի ապահովագրությունը: Հնարավոր է, որ Ձեզ անհրաժեշտ լինի միջոցներ ձեռնարկել Ձեր ապահովագրությունը պահպանելու համար: Խնդրում ենք հնարավորինս շուտ պատասխանել Ձեր տեղական վարչաշրջանի գրասենյակից ստացված տեղեկատվության բոլոր հարցումներին:
- » Մոտեցել է ժամանակը, երբ պետք է նորացնել Ձեր Medi-Cal-ի ապահովագրությունը: Եթե Դուք ստանում եք նորացման փաթեթ կամ նամակ՝ լրացուցիչ տեղեկություններ տրամադրելու խնդրանքով, կարող եք տեղեկություններն ուղարկել փոստով, հեռախոսով, անձամբ կամ առցանց:

Հաղորդագրություններ առցանց պորտալների մասին

Անհատները կարող են թարմացնել իրենց կոնտակտային տվյալները կամ լրացնել իրենց տվյալների փոփոխություններն առցանց:

- » Covered California
 - Դուք կարող եք թարմացնել Ձեր տվյալները Covered California պորտալում: Covered California-ն հասանելի է ամբողջ նահանգում: Այցելեք [Covered California](#)՝ Ձեր առցանց հաշիվ մուտք գործելու մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կամ զանգահարեք սպասարկման կենտրոն (800) 300-1506 հեռախոսահամարով:
- » BenefitsCal
 - Դուք կարող եք թարմացնել Ձեր տվյալները BenefitsCal պորտալում: BenefitsCal-ը աստիճանաբար կգործի ամբողջ նահանգում 2023 թվականին: Այցելեք [BenefitsCal](#)՝ Ձեր առցանց հաշիվ մուտք գործելու մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար:
- » My Benefits CalWIN
 - Դուք կարող եք թարմացնել Ձեր տվյալները My Benefits CalWIN պորտալում: My Benefits CalWIN-ը հասանելի է որոշ շրջաններում: Այցելեք [My Benefits CalWIN](#)՝ Ձեր առցանց հաշիվ մուտք գործելու մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար:

Հաղորդագրություններ լրացուցիչ ապահովության եկամուտների շահառուների համար

Լրացուցիչ ապահովության եկամուտ (SSI) ունեցող անհատները ստանում են Medi-Cal Սոցիալական ապահովության վարչության միջոցով:

Հետևյալ հայտարարությունը կարող է օգտագործվել SSI ստացող Medi-Cal-ի շահառուներին տեղեկացնելու համար:

- » Եթե դուք ստանում եք SSI, տեղեկացրե՛ք Ձեր հասցեի փոփոխության մասին՝ զանգահարելով 1(800) 772-1213 հեռախոսահամարով կամ դիմե՛ք Ձեր [տեղական Սոցիալական ապահովության գրասենյակ](#):
- » Եթե Դուք ստանում եք SSI, Սոցիալական ապահովության բաժինը կմշակի Ձեր Medi-Cal-ի նորացումը: Եթե հարցեր ունե՛ք, զանգահարե՛ք 1(800) 772-1213 հեռախոսահամարով կամ դիմե՛ք Ձեր [տեղական Սոցիալական ապահովության գրասենյակ](#):

Սոցաձեռնություն

Դուք կարող եք զեկուցել Ձեր տեղեկատվության ցանկացած փոփոխության մասին անձամբ, հեռախոսով, փոստով կամ առցանց:

Ապահովագրե՛ք Ձեզ և Ձեր ընտանիքը:
Մոտեցե՛ք գործե՛ք Ձեր հաշիվ՝ համոզվելու համար,
որ Medi-Cal-ն ունի Ձեր ընթացիկ հասցեն,
էլ. փոստի հասցեն և հեռախոսահամարը:
Լրացուցիչ տեղեկությունների կամ էլ. փոստի
և կարճ հաղորդագրությունների ծանուցումների
համար գրանցվելու համար այցելե՛ք
KeepMediCalCoverage.org:

MEDI-CAL-Ի ՇԱՀԱՌՈՒՆԵՐ

**Մոտեցե՛ք է ժամանակը,
երբ պետք է նորացնե՛լ
Ձեր Medi-Cal-ի
ապահովագրությունը:**

Տեղեկացրե՛ք Ձեր
կոնտակտային տվյալների
ցանկացած փոփոխության
մասին:





Մոտեցե՛ք է ժամանակը, երբ պետք է նորացնե՛լ
Ձեր Medi-Cal-ի ապահովագրությունը: Եթե
փոստով ստանաք նորացման ձև, Ձեր
վարչաշրջանին ավելի շատ տեղեկություններ
են պետք: Լրացրե՛ք և անմիջապես
վերադարձրե՛ք այն՝ Ձեզ և Ձեր ընտանիքին
ապահովագրված պահելու համար: Այցելե՛ք
KeepMediCalCoverage.org՝ ավելին իմանալու
և էլ. փոստի և կարճ հաղորդագրությունների
ծանուցումների համար գրանցվելու համար:

MEDI-CAL-Ի ՇԱՀԱՌՈՒՆԵՐ

**Գործե՛ք՝ Ձեր
Medi-Cal-ը
պահպանելու
համար:**

Շուտով կստանաք կարևոր
նամակ ծրագրի նորացման
վերաբերյալ:





Կարճ հաղորդագրություններ

Դուք կարող եք տեղեկությունները հաղորդել անձամբ, հեռախոսով, փոստով կամ առցանց:

- » Ձեր Medi-Cal-ի նորացման նամակը ստանալու համար համոզվեք, որ թարմացրել եք Ձեր կոնտակտային տվյալները, եթե դրանք վերջերս են փոխվել: Դուք կարող եք տեղեկությունները հաղորդել անձամբ, հեռախոսով, փոստով կամ առցանց՝ [\[Customizable Link\]](#)
- » Բաց մի թողեք Ձեր Medi-Cal-ի նորացման նամակը: Թարմացրեք Ձեր կոնտակտային տվյալներն անձամբ, հեռախոսով, փոստով կամ առցանց, եթե դրանք փոխվել են. [\[Customizable Link\]](#)
- » Գործի անցեք՝ Ձեր Medi-Cal-ը պահելու համար: Համոզվեք, որ Ձեր հասցեն թարմացված է, որպեսզի ստանաք Ձեր նորացման նամակը: Եթե Ձեր տվյալները փոխվել են, կարող եք թարմացնել դրանք անձամբ, հեռախոսով, փոստով կամ առցանց՝ [\[Customizable Link\]](#)
- » Medi-Cal-ի նորացումները շուտով հասանելի կլինեն: Համոզվեք, որ Ձեր հասցեն թարմացված է: Եթե Ձեր տվյալները փոխվել են, կարող եք թարմացնել դրանք անձամբ, հեռախոսով, փոստով կամ առցանց՝ [\[Customizable Link\]](#)
- » Դուք ստացել եք Medi-Cal-ի նորացման փաթեթ: Լրացրեք և հնարավորինս շուտ վերադարձրեք այն Ձեր շրջան անձամբ, հեռախոսով, փոստով կամ առցանց: [\[Customizable Link\]](#)

Կայքի տեքստ շրջանային գրասենյակի էջի համար

Դուք կարող եք տեղեկությունները հաղորդել անձամբ, հեռախոսով, փոստով կամ առցանց:

Մոտեցել է ժամանակը, երբ պետք է նորացնել Ձեր Medi-Cal-ի ապահովագրությունը: Դուք փոստով նամակ կստանաք, որը կտեղեկացնի՝ արդյոք Ձեր Medi-Cal-ը ավտոմատ կերպով երկարաձգվել է վարչաշրջանի կողմից, կամ արդյոք Ձեր վարչաշրջանին ավելի շատ տեղեկություններ են պետք: Եթե Դուք ստանում եք նորացման փաթեթ կամ ծանուցում՝ լրացուցիչ տեղեկություններ տրամադրելու խնդրանքով, կարող եք տեղեկություններն ուղարկել փոստով, հեռախոսով, անձամբ կամ առցանց:

Եթե Ձեր կոնտակտային տվյալները փոխվել են, խնդրում ենք թարմացնել Ձեր տվյալները այսօր՝ կապվելով. [\[phone number, SAWS portal, or county link to directory\]](#): Սա կարող է օգնել Ձեզ պահպանել Ձեր Medi-Cal ապահովագրությունը: