

اطلاعیه اطلاعات تکمیلی (NOAI)

ثبت نام اجباری برای جوانان فرزندخوانده در شهرستان های طرح واحد حقوق و مزایای شما هنگام انتقال به یکی از طرح های بیمه Medi-Cal

شهرستان های طرح واحد، شهرستان هایی هستند که در آنها California Department of Health Care Services (DHCS) با یک Managed Care Plan (MCP) که تحت مجوز و حمایت یک شهرستان یا مقام محلی عمل می کند قرارداد می بندد. از 1 ژانویه، 2025، جوانان فرزندخوانده در شهرستان های طرح واحد، ملزم به ملحق شدن به طرح سلامت Medi-Cal هستند. اگر یک کودک یا جوان فرزند خوانده بوده آید یا هستید و در (ی) داء Medi-Cal (Medi-Cal Fee-for-Service (FFS) هستید، باید به یک طرح سلامت Medi-Cal ملحق شوید. اگر در حال حاضر در یک طرح بیمه Medi-Cal ثبت نام کرده آید و می خواهید در آن طرح بمانید، لازم نیست کاری انجام دهید. تغییر در طرح بیمه Medi-Cal بر واجد شرایط بودن یا مزایای Medi-Cal شما تأثیری ندارد. برای پاسخ به سوالات مربوط به تغییر مطالب زیر را بخوانید.

سوالاتی در مورد تغییر

1. آیا می توانم ارائه دهنده خود را در صورتی که در شبکه جدید طرح بیمه (هورگ) Medi-Cal من نباشد، حفظ کنم؟

اگر در 12 ماه گذشته به یک ارائه دهنده Medi-Cal مراجعه کرده آید که در طرح بیمه Medi-Cal شما نبوده است، اگر از طرح بیمه Medi-Cal خود درخواست تداوم مراقبت "continuity of care" بدهید، ممکن است بتوانید ارائه دهنده خود را حفظ کنید.

تداوم مراقبت به این معنی است که ممکن است بتوانید یک ارائه دهنده Medi-Cal را که از قبل رابطه ای با او دارید، تا 12 ماه پس از پیوستن به طرح بیمه جدید Medi-Cal نگه دارید. این شامل پزشکان مراقبت های اولیه (PCP)، متخصصان، فیزیوتراپیست ها و کار درمان گرها و غیره می شود.

ممکن است ارائه دهنده شما موافقت کند که با طرح بیمه Medi-Cal جدید شما کار کند. این می تواند تا 12 ماه یا در برخی موارد بیشتر طول بکشد. اگر خواهان تداوم مراقبت هستید، پس از پیوستن به طرح بیمه Medi-Cal با خدمات اعضای طرح بیمه Medi-Cal تماس بگیرید. اگر ارائه دهنده شما با طرح بیمه Medi-Cal شما موافقت نمی کند، طرح بیمه Medi-Cal به شما کمک می کند یک ارائه دهنده جدید پیدا کنید.

برای اطلاعات بیشتر درباره انتخاب های طرح بیمه Medi-Cal و ارائه دهندگانی که با طرح های بیمه Medi-Cal کار می کنند، به www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov مراجعه کنید.

2. اگر از قبل برای 1 ژانویه، 2025 یا بعد از آن قرار ملاقات داشته باشم، چه می شود؟

ممکن است بتوانید قرار ملاقاتی را که دارید حفظ کنید. از طرح بیمه Medi-Cal خود در مورد ملاقات با ارائه دهنده ای که اکنون دارید پرسید. ارائه دهنده شما ممکن است قبل از اینکه بتوانید ملاقات ها یا خدمات جدیدی داشته باشید، نیاز به تأیید طرح بیمه Medi-Cal شما داشته باشد.

3. آیا من می‌توانم قرار ملاقات‌هایی را که با متخصص Medi-Cal دارم حفظ کنم؟
اگر قبل از ملحق شدن به طرح بیمه Medi-Cal با یک متخصص Medi-Cal قرار ملاقات گذاشته اید، ممکن است بتوانید قرار خود را حفظ کنید.
پس از پیوستن به طرح بیمه Medi-Cal خود با خدمات اعضای طرح بیمه Medi-Cal خود تماس بگیرید و بپرسید که آیا می‌توانید قرار ملاقات را حفظ کنید. متخصص ممکن است از قبل با طرح بیمه Medi-Cal شما کار کند، یا اگر نه، ممکن است در آینده با طرح بیمه Medi-Cal شما موافقت کند. اگر ارائه دهنده شما با طرح بیمه Medi-Cal شما موافقت نمی‌کند، طرح بیمه Medi-Cal به شما کمک می‌کند یک ارائه دهنده جدید پیدا کنید.
برای کسب اطلاعات بیشتر درباره انتخاب‌های طرح بیمه Medi-Cal و ارائه دهندگانی که با طرح‌های بیمه Medi-Cal کار می‌کنند، به www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov بروید.
4. آیا خدمات California Children's Services (CCS) من تغییر خواهد کرد؟
خیر، خدمات CCS شما تغییر نخواهد کرد. یکسان خواهند ماند. می‌توانید به همکاری با ارائه دهنده پانل CCS خود ادامه دهید.
5. آیا نسخه ها و داروخانه های من تغییر می کند؟
نه. هنگام ملحق شدن به طرح بیمه Medi-Cal، نسخه ها و داروخانه های شما نباید تغییر کنند. اگر یک PCP جدید دارید، مطمئن شوید که آنها می‌دانند چه نسخه هایی را اکنون دریافت می‌کنید. اگر نیاز به تکرار مجدد نسخه دارید به آنها بگویید.
6. اگر تجهیزات پزشکی ادامه دا (DME) دارم، آیا می‌توانم هنگام پیوستن به طرح بیمه Medi-Cal آن را نگه دارم؟
شما می‌توانید اجاره DME و لوازم پزشکی را از ارائه دهندگان DME خود به مدت 180 روز و تا زمانی که طرح بیمه Medi-Cal شما یک ارزیابی مجدد انجام دهد، نگه دارید. هنگامی که به طرح بیمه Medi-Cal خود ملحق شدید، با خدمات اعضای آنها تماس بگیرید و به آنها بگویید که تجهیزات پزشکی ادامه دار دارید.
7. اگر Medi-Cal هزینه حمل و نقل من را پرداخت کند، آیا می‌توانم سفرهای برنامه ریزی شده خود را حفظ کنم؟
اگر برای دسترسی به خدمات تحت پوشش Medi-Cal به Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) یا Non-Medical Transportation (NMT) نیاز دارید، طرح بیمه Medi-Cal شما می‌تواند به ارائه آن خدمات ادامه دهد. هنگامی که به طرح بیمه Medi-Cal خود ملحق شدید، با خدمات اعضای آنها تماس بگیرید. شما می‌توانید سؤال کنید و بدانید که آیا ارائه دهنده NEMT یا NMT شما در طرح بیمه Medi-Cal شما قرار دارد یا خیر و آیا می‌توانید سفرهای برنامه ریزی شده خود را حفظ کنید.
8. آیا وقتی به یک طرح جدید بیمه Medi-Cal ملحق می‌شوم، آیا برای خدمات Medi-Cal که اکنون دریافت می‌کنم به مجوز جدیدی نیاز دارم؟
خیر. اگر مجوزی از ارائه دهنده فعلی خود برای خدمات Medi-Cal دارید، می‌توانید فعلاً از آن مجوز استفاده کنید. اگر مجوز شما از 30 ژوئن 2025 فراتر رفت، پس از پیوستن به طرح بیمه Medi-Cal خود، با خدمات اعضای طرح بیمه Medi-Cal تماس بگیرید. ممکن است لازم باشد به ارائه دهنده خود رجوع کنید و برای حفظ این خدمات پس از 30 ژوئن 2025، برنامه درمانی جدیدی را درخواست کنید.
اگر خدمات یا درمان Medi-Cal دریافت می‌کنید که نیازی به مجوز از طرح بیمه Medi-Cal شما ندارد، می‌توانید زمانی که به طرح بیمه Medi-Cal خود می‌پیوندید، به دریافت آن خدمات یا درمان ادامه دهید.

اگر باید خدمات یا درمان را بعد از 30 ژوئن 2025 ادامه دهید، پس از پیوستن به طرح بیمه Medi-Cal با خدمات اعضای طرح بیمه Medi-Cal تماس بگیرید. از آنها بپرسید که آیا برای ادامه دریافت آن خدمات یا درمان به مجوز نیاز دارید.

9. در صورتی که صورتحساب بگیرم چه می‌شود؟

اگر صورتحسابی از ارائه دهنده دریافت کردید، با طرح بیمه Medi-Cal یا Medi-Cal Fee-for-Service (FFS) از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر به شماره 1-800-541-5555 تماس بگیرید. آنها به شما خواهند گفت که نیاز به پرداخت صورتحساب دارید یا خیر. اگر بدون مجوز برنامه بیمه Medi-Cal خود برای پزشکان خارج از شبکه مراقبت دریافت کرده اید، ممکن است مجبور شوید صورتحساب را بپردازید.

سوالات عمومی در مورد گزینه های طرح بیمه Medi-Cal شما

10. تفاوت بین Medi-Cal (FFS) Fee-For-Service (عادی) و یک طرح Medi-Cal Managed Care چیست؟

Medi-Cal Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal "عادی" نیز نامیده می‌شود. اگر FFS Medi-Cal دارید، می‌توانید به هر ارائه دهنده Medi-Cal که FFS دارد، بدون هماهنگی مزایای Medi-Cal، مراجعه کنید. با Medi-Cal Managed Care، طرح بیمه شما، مزایای Medi-Cal شما را هماهنگ می‌کند و شبکه ای از ارائه دهندگان Medi-Cal دارد. همچنین، طرح‌های بیمه Medi-Cal خدماتی به نام پشتیبانی های جامعه (Community Supports) ارائه می‌دهند که در FFS Medi-Cal ارائه نمی‌شوند. برای کسب اطلاعات بیشتر، به برگه **Community Supports Fact Sheet** در وبسایت DHCS بروید.

11. طرح بیمه Medi-Cal چیست؟

طرح درمانی Medi-Cal یک طرح بیمه است که:

- با ارائه دهندگان، بیمارستان ها و سایر ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی در منطقه خدماتی شما کار می‌کند تا خدمات مراقبت های بهداشتی را به شما ارائه دهد.
- خدمات پزشکی Medi-Cal مورد نیازتان را ارائه می‌دهد.
- برای هماهنگی و مدیریت مراقبت از شما با شما و ارائه دهنده تان کار می‌کند.

هنگامی که در یک طرح بیمه Medi-Cal هستید، ممکن است همچنان برخی از خدمات را از طریق Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal به جای طرح بیمه Medi-Cal خود دریافت کنید. در اکثر شهر ها، این موارد عبارتند از:

- برخی از خدمات خانگی و اجتماعی
- اکثر خدمات داروخانه ای Medi-Cal
- خدمات تخصصی سلامت روان
- خدمات درمانی اختلال مصرف مواد (SUD)
- خدمات دندانپزشکی

اگر Medicare دارید، طرح بیمه Medi-Cal شما همچنین می‌تواند مزایای بیشتری به شما بدهد که ممکن

است Medicare آن را پوشش ندهد، مانند:

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

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد مزایای طرح بیمه Medi-Cal، به www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov مراجعه کنید.

12. Medi-Cal Health Care Options چیست؟

Medi-Cal Health Care Options (HCO) سرویسی است که به اعضا کمک می‌کند تا در مورد برنامه های Medi-Cal اطلاعات کسب کنند. این به اعضا کمک می‌کند تا در مورد Medi-Cal انتخاب درستی داشته باشند.

وبسایت Medi-Cal HCO این است: www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov.

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

13. آیا در طرح بیمه Medi-Cal خود انتخابی دارم؟

برای اطلاع از اینکه آیا بیش از یک طرح انتخابی در شهرستان خود دارید، به این آدرس بروید: www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov.

14. اگر به شهرستان دیگری نقل مکان کنم، آیا باید در طرح بیمه Medi-Cal ثبت نام کنم؟

اگر در غیر County Organized Health Systems (COHS) یا شهرستانی غیر طرح واحد زندگی می‌کنید، ممکن است مجبور نباشید به یک طرح بیمه Medi-Cal بپیوندید.

برای اطلاع از اینکه در صورت نقل مکان به شهرستان دیگری باید به طرح بیمه Medi-Cal بپیوندید، از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با Medi-Cal HCO به شماره (TTY: 1-800-430-7077) 1-800-840-5034 تماس بگیرید.

15. آیا می‌توانم در Kaiser Permanente ثبت نام کنم؟

به عنوان یک جوان فرزندخوانده فعلی یا سابق، اگر در یکی از شهرستان‌هایی زندگی می‌کنید که Kaiser Permanente را به عنوان گزینه طرح بیمه Medi-Cal دارد، می‌توانید به Kaiser Permanente بپیوندید.

برای اطلاع از اینکه آیا بیش از یک طرح در شهرستان خود دارید یا نه، به www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov بروید.

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 به شماره (TTY: 1-800-430-7077) 1-800-840-5034 تماس بگیرید.

16. اگر عضو Alaska Native یا American Indian باشم چگونه خواهد بود؟

اگر یک عضو Alaska Native یا American Indian هستید که در طرح بیمه Medi-Cal ثبت نام کرده اید، می‌توانید از یک ارائه دهنده Indian Health Care به انتخاب خود خدمات دریافت کنید. اگر در مورد مزایای خود سؤال دارید، با طرح بیمه Medi-Cal خود تماس بگیرید. بخواهید با رابط قومی خود

صحبت کنید. همچنین می توانید برای کمک با Medi-Cal Ombudsman به شماره 1-888-452-8609 تماس بگیرید.

17. آیا می توانم از عضویت در طرح بیمه Medi-Cal معافیت پزشکی دریافت کنم؟
اعضایی که در یک شهرستان طرح واحد زندگی می کنند واجد شرایط معافیت پزشکی نیستند.

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

برنامه California Children's Services (CCS)

CCS یک برنامه دولتی است. این به عنوان یک مشارکت بین بخش های بهداشت شهرستان و California Department of Health Care Services اداره می شود. برنامه CCS خدمات تشخیصی و درمانی، مدیریت پرونده پزشکی، و خدمات فیزیوتراپی و کاردرمانی را برای کودکان زیر 21 سال که دارای شرایط پزشکی واجد شرایط CCS هستند، ارائه می دهد. برنامه CCS یک کودک یا نوجوان را با پزشکان و ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی آموزش دیده که می دانند چگونه از نیازهای مراقبت های بهداشتی مرتبط با CCS مراقبت کنند، مرتبط می کند.

یک کودک یا نوجوان ممکن است واجد شرایط برنامه CCS باشد اگر کودک یا نوجوان:

- زیر 21 سال دارد،

- **CCS-eligible medical condition** دارد،

- در California زندگی می کند، و

- درآمد خانوادگی زیر 40,000 دلار دارد

برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.dhcs.ca.gov/services/ccs/Pages/CountyOffices.aspx بروید.

خدمات دندانپزشکی

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

- برای **ایالت های طرح واحد**، خدمات دندانپزشکی FFS Medi-Cal را از طریق Medi-Cal Dental دریافت می کنید. شما باید به یک ارائه دهنده دندانپزشکی مراجعه کنید که Medi-Cal Dental را به کار میگیرد. برای یافتن یک ارائه دهنده دندانپزشکی، می توانید با مرکز خدمات مشتریان Medi-Cal Dental 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. همچنین می توانید یک ارائه دهنده دندانپزشکی پیدا کنید و درباره خدمات دندانپزشکی Medi-Cal در وبسایت «Smile, California» به نشانی www.smilecalifornia.org اطلاعات بیشتری کسب کنید.

برنامه In-Home Supportive Services (IHSS)

برنامه (IHSS) در پرداخت هزینه خدماتی که به شما کمک می کنند در منزل خود ایمن بمانید یاری می رساند. IHSS جایگزینی برای مراقبت های خارج از منزل مانند مراکز پرستاری یا مراکز نگهداری و مراقبت است. IHSS می تواند این نوع خدمات را مجاز کند:

- تمیز کردن خانه

- تهیه غذا

- خشکشویی
- خرید مواد غذایی
- خدمات مراقبت شخصی مانند مراقبت از روده و مثانه، حمام کردن، نظافت و خدمات پیراپزشکی
- همراهی در ملاقات های پزشکی
- نظارت حفاظتی برای معلولان ذهنی

جهت درخواست IHSS، با آژانس خدمات اجتماعی شهرتان تماس بگیرید. برای یافتن آژانس خدمات شهرستانی خود به www.cdss.ca.gov بروید. یک مددکار اجتماعی شهر با شما در منزلتان مصاحبه می کند تا متوجه شود که واجد شرایط و نیازمند IHSS هستید. بر اساس تواناییتان در انجام ایمن وظایف شخصی خود، مددکار اجتماعی انواع خدمات مورد نیاز شما و تعداد ساعاتی را که شهر برای هر یک از این خدمات مجاز خواهد بود، ارزیابی خواهد نمود.

در صورتی که شما برای IHSS تایید شده اید، در اکثر شهرها باید شخصی (ارائه دهنده شخصی تان) را برای انجام خدمات مجاز استخدام کنید. اداره عمومی IHSS شهرستان شما می تواند به شما در ارتباط با ارائه دهندگان واجد شرایط IHSS کمک کند.

خدمات بهداشت روان

اگر به خدمات سلامت روان نیاز دارید، با خدمات جدید اعضای طرح بیمه Medi-Cal خود صحبت کنید. یا با PCP یا برنامه بهداشت روانی شهرستان خود صحبت کنید. شما ممکن است از طریق شبکه طرح بیمه Medicare یا Medi-Cal خدمات سلامت روان دریافت کنید. همچنین ممکن است واجد شرایط دریافت خدمات تخصصی سلامت روان باشید.

طرح بیمه Medi-Cal و طرح بهداشت روانی 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 بیمه روان شهرستان خود، به www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx بروید. مهم نیست که با کدام یک تماس بگیرید، شما باید فوراً خدمات دریافت کنید. برای دریافت مراقبت نیازی به تشخیص ندارید.

خدمات تخصصی درمان اختلالات سلامت روان و سوء مصرف مواد

اگر در مورد خدمات درمانی الکل یا سایر خدمات درمانی اختلال مصرف مواد (SUD) نیاز به کمک دارید، می توانید از طرح بیمه Medi-Cal خود ارزیابی دریافت کنید. همچنین می توانید برای خدمات درمان SUD با شهرستان خود تماس بگیرید. برای پیدا کردن برنامه SUD شهرستان محلی خود به www.dhcs.ca.gov/provgovpart/Pages/sud-directories.aspx بروید. یا برای دریافت کمک درمان SUD با خدمات اعضای طرح بیمه Medi-Cal تماس بگیرید.

خدمات داروخانه ای

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 بیمه 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 مصرف می کنند، به www.medi-calrx.dhcs.ca.gov بروید. یا با مرکز خدمات مشتری Medi-Cal Rx به شماره (711 یا 1-800-977-2273 (TTY: State Relay) تماس بگیرید. هنگام تماس، شماره Medi-Cal Benefits Identification Card (BIC) (کارت شناسایی مزایا) خود را آماده

کنید. اگر پس از ثبت نام در طرح بیمه Medi-Cal خود سؤالی دارید، با خدمات اعضای طرح های بیمه Medi-Cal خود تماس بگیرید.

در صورتی که واجد شرایط Medicare هستید، Medicare Part D اکثر نسخه ها را پوشش می دهد. باید هرگونه هزینه مشارکت را پرداخت کنید. Medi-Cal تنها هزینه چند دارو را که در طرح Part D شما قرار ندارند می پردازد.

حمل و نقل

اگر راهی برای مراجعه به پزشک، کلینیک، دندانپزشک، خدمات درمان اختلالات 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 بیمه Medi-Cal شما و همچنین خدمات تحت پوشش Medi-Cal در دسترس است، اما نه از طریق طرح بیمه Medi-Cal، مانند خدمات درمان اختلال مصرف مواد.

اگر به دلیل شرایط سلامتی خود نمی توانید از ماشین، اتوبوس، تاکسی یا سایر وسایل نقلیه عمومی یا خصوصی برای رسیدن به قرارهای خود استفاده کنید، ممکن است بتوانید از حمل و نقل پزشکی غیر اورژانسی (NEMT) Non-Emergency Medical Transportation استفاده کنید. NEMT شما را با آمبولانس، ون مخصوص حمل ویلچر به قرار ملاقاتتان می برد. 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 مصرف مواد می تواند NEMT را تجویز کند.

طرح بیمه Medi-Cal شما می تواند به شما در برنامه ریزی حمل و نقل کمک کند. با خدمات اعضای طرح بیمه Medi-Cal برای دریافت خدمات تماس بگیرید.

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

19. از کجا می توانم اطلاعات بیشتری کسب یا کمک دریافت کنم؟

سوالات در مورد Medi-Cal:

دفتر شهرستان Medi-Cal

برای به روز رسانی اطلاعات شخصی شما.

- اگر نیاز به به روز رسانی اطلاعات شخصی خود یا تغییراتی برای گزارش دارید، از جمله آدرس، شماره تلفن یا آدرس ایمیل با دفتر منطقه Medi-Cal محلی خود تماس بگیرید یا از صفحه Update My Information در www.dhcs.ca.gov/keep-your-Medi-Cal/Pages/Update-my-information.aspx دیدن کنید.

- می توانید فهرستی از دفاتر شهرستانی را در www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx بیابید.

- دفتر منطقه Medi-Cal شما در مورد Medi-Cal، پوشش بیمه و سایر مزایا کمک خواهد کرد.

خط امداد DHCS Medi-Cal

برای آشنایی با Medi-Cal و خدماتی که می توانید از طریق Medi-Cal دریافت کنید.

- تلفن: 1-800-541-5555. این تماس رایگان است.
- ساعات: دوشنبه تا جمعه 8 صبح تا 5 بعد از ظهر.
- وب سایت: www.dhcs.ca.gov

برای سؤالاتی درباره اینکه چرا **Medi-Cal** شما در حال تغییر است:

Medi-Cal Ombudsman دفتر

در ارتباط مزایای Medi-Cal و درک حقوق و مسئولیت های خود کمک کنید.

- تلفن: 1-888-452-8609 (TTY: California State Relay در 711). این تماس رایگان است.
- ساعات: دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 5 بعد از ظهر.
- ایمیل: MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov

Medicare Medi-Cal Ombudsman برنامه

به افرادی که هم Medicare و هم Medi-Cal دارند و شکایات و مشکلاتی دارند کمک کنید.

- تلفن: 1-855-501-3077. این تماس رایگان است.
- برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد طرح بیمه و انتخاب های ارائه دهنده (پزشک، کلینیک):

Medi-Cal HCO

- تلفن: (TTY: 1-800-430-7077) 1-800-840-5034. این تماس رایگان است.
- ساعات: دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 6 بعد از ظهر.
- وب سایت: www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov