

ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਨੋਟਿਸ (NOAI)

ਸਿੰਗਲ ਪਲਾਨ ਕਾਉਂਟੀਜ਼ ਵਿੱਚ ਫੋਸਟਰ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਲਈ ਲਾਜ਼ਮੀ ਨਾਮਾਂਕਣ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਲਾਭ

ਸਿੰਗਲ ਪਲਾਨ ਕਾਉਂਟੀਜ਼ ਉਹ ਕਾਉਂਟੀਜ਼ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ California Department of Health Care Services (DHCS) ਇੱਕ Managed Care Plan (MCP) ਨਾਲ ਸਮਝੌਤਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਕਾਉਂਟੀ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਅਥਾਰਟੀ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਸਪਾਂਸਰਸ਼ਿਪ ਅਧੀਨ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਸਿੰਗਲ ਪਲਾਨ ਕਾਉਂਟੀਜ਼ ਵਿੱਚ ਫੋਸਟਰ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਨੂੰ **ਜਨਵਰੀ 1, 2025** ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਇੱਕ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਵਰਤਮਾਨ ਜਾਂ ਸਾਬਕਾ ਫੋਸਟਰ ਬੱਚੇ ਜਾਂ ਨੌਜਵਾਨ ਹੋ ਅਤੇ Fee-for-Service (FFS) Medi-Cal (ਰੈਗੂਲਰ Medi-Cal) ਵਿੱਚ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਵਰਤਮਾਨ ਵਿੱਚ ਇੱਕ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੋ ਅਤੇ ਉਸ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਬਣੇ ਰਹਿਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੁਝ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਯੋਗਤਾ ਜਾਂ ਲਾਭਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਬਦਲਾਅ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬਾਂ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਪੜ੍ਹੋ।

ਬਦਲਾਅ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ

1. ਕੀ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਰੱਖ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ ਜੇਕਰ ਉਹ ਮੇਰੇ ਨਵੇਂ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਨੌਟਵਰਕ (ਗਰੁੱਪ) ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹਨ?

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਗਏ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਰੱਖਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ “ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ” (continuity of care) ਲਈ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਲਈ ਪੁੱਛਦੇ ਹੋ।

ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਨਵੀਂ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਇੱਕ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮੌਜੂਦ ਰਿਸ਼ਤਾ ਹੈ, ਰੱਖਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਾਈਮਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਡਾਕਟਰ (PCP), ਮਾਹਰ, ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਥੈਰੇਪਿਸਟ, ਅਤੇ ਹੋਰ।

ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੀ ਨਵੀਂ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ, ਜਾਂ ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਵੱਧ ਚੱਲ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਦੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗੀ।

Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਦੀਆਂ ਚੋਣਾਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov 'ਤੇ ਜਾਓ।

2. ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ ਜੇ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਜਨਵਰੀ 1, 2025, ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀਆਂ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਹਨ?

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਨੂੰ ਰੱਖਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਆਪਣੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹੁਣੇ ਮੌਜੂਦ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਨਵੀਆਂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਲਈ ਪੁੱਛਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

3. ਕੀ ਮੈਂ ਉਹ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਰੱਖ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ, ਜੋ ਮੇਰੇ Medi-Cal ਮਾਹਰ ਨਾਲ ਹਨ?

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਮਾਹਰ ਨਾਲ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਦੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਅਤੇ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਮਾਹਰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੇ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਉਹ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗੀ।

ਤੁਹਾਡੀਆਂ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨਾਂ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਜੋ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨਾਂ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov 'ਤੇ ਜਾਓ।

4. ਕੀ ਮੇਰੀਆਂ California Children's Services (CCS) ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਦਲ ਜਾਣਗੀਆਂ?

ਨਹੀਂ, ਤੁਹਾਡੀਆਂ CCS ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਹੀਂ ਬਦਲੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ। ਉਹ ਉਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਰਹਿਣਗੀਆਂ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ CCS-ਪੈਨਲ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।

5. ਕੀ ਮੇਰੀਆਂ ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨਾਂ ਅਤੇ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਬਦਲ ਜਾਣਗੀਆਂ?

ਨਹੀਂ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨਾਂ ਅਤੇ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਬਦਲਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਨਵਾਂ PCP ਹੈ, ਤਾਂ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹੁਣ ਕਿਹੜੀਆਂ ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੀਫਿਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।

6. ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਸਥਾਈ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਣ (DME) ਹਨ, ਤਾਂ ਕੀ ਮੈਂ ਇਸਨੂੰ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਵੇਲੇ ਰੱਖ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ DME ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ DME ਕਿਰਾਏ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ ਨੂੰ 180 ਦਿਨਾਂ ਲਈ ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਮੁੜ ਮੁਲਾਂਕਣ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਹੈ ਰੱਖਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਵੋਗੇ। ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ, ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਥਾਈ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਣ ਹਨ।

7. ਜੇਕਰ Medi-Cal ਮੇਰੀ ਆਵਾਜਾਈ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕੀ ਮੈਂ ਆਪਣੀਆਂ ਤੈਅ ਰਾਈਡਜ਼ ਰੱਖ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਸੇਵਾ 'ਤੇ ਜਾਣ ਲਈ Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) ਜਾਂ Non-Medical Transportation (NMT) ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ NEMT ਜਾਂ NMT ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਹੈ ਅਤੇ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਤੈਅ ਰਾਈਡਜ਼ ਨੂੰ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।

8. ਜਦੋਂ ਮੈਂ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਨਾਲ ਜੁੜ ਜਾਵਾਂਗਾ/ਜਾਵਾਂਗੀ, ਤਾਂ ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਉਸ Medi-Cal ਸੇਵਾ ਵਾਸਤੇ ਨਵੀਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ, ਜੋ ਮੈਂ ਹੁਣ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ?

ਨਹੀਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੱਕ Medi-Cal ਸੇਵਾ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਮੌਜੂਦਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਅਧਿਕਾਰ ਜੂਨ 30, 2025 ਤੋਂ ਅੱਗੇ ਵੱਧ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ

ਦੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜੂਨ 30, 2025 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਲਈ ਇੱਕ ਨਵੀਂ ਇਲਾਜ ਪਲਾਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨੀ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ Medi-Cal ਸੇਵਾ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜਿਸ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ 'ਤੇ ਉਹ ਸੇਵਾ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜੂਨ 30, 2025 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸੇਵਾ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਦੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹ ਸੇਵਾ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

9. ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ, ਜੇਕਰ ਮੈਨੂੰ ਬਿੱਲ ਮਿਲਦਾ ਹੈ?

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਬਿੱਲ ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਜਾਂ Medi-Cal Fee-for-Service (FFS) ਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ 1-800-541-5555 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਣਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿੱਲ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਨੈੱਟਵਰਕ-ਤੋਂ-ਬਾਹਰ ਦੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੇ ਬਿਨਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿੱਲ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਆਮ ਸਵਾਲ

10. Fee-For-Service (ਰੈਗੂਲਰ) Medi-Cal ਅਤੇ Medi-Cal Managed Care Plan ਵਿੱਚ ਕੀ ਅੰਤਰ ਹੈ?

Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal ਨੂੰ "ਰੈਗੂਲਰ" Medi-Cal ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ FFS Medi-Cal ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਾਰੇ Medi-Cal ਲਾਭਾਂ ਵਿੱਚ ਤਾਲਮੇਲ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ FFS ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

Medi-Cal Managed Care ਦੇ ਨਾਲ, ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਲਾਭਾਂ ਦੇ ਨਾਲ **ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਦੀ ਹੈ** ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਨੈੱਟਵਰਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਨਾਲ ਹੀ, Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਪੋਰਟ (Community Supports) ਨਾਮਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ FFS Medi-Cal ਵਿੱਚ ਪੇਸ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, DHCS ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ **Community Supports Fact Sheet** 'ਤੇ ਜਾਓ।

11. Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਕੀ ਹੈ?

ਇੱਕ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਇੱਕ ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਹੈ ਜੋ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਤਾਲਮੇਲ ਬਿਠਾਉਣ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਤਦ ਵੀ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਦੀ ਬਜਾਏ Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਕਾਉਂਟੀਜ਼ ਵਿੱਚ, ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਕੁਝ ਖਾਸ ਘਰ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਆਧਾਰਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ Medi-Cal ਫਾਰਮੇਸੀ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

- ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੇ ਸੇਵਨ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ (Substance use disorder) (SUD) ਦੇ ਲਈ ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ Medicare ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਲਾਭ ਵੀ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੋ Medicare ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ:

- ਡਾਕਟਰੀ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ
- ਸਥਾਈ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਣ
- ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈ
- ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਪੋਰਟ

Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਦੇ ਲਾਭਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇੱਥੇ ਜਾਓ
www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov

12. Medi-Cal Health Care Options ਕੀ ਹੈ?

Medi-Cal Health Care Options (HCO) ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਸੇਵਾ ਹੈ, ਜੋ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ Medi-Cal ਬਾਰੇ ਸਹੀ ਚੋਣਾਂ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।

Medi-Cal HCO ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov ਹੈ।

ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, Medi-Cal HCO ਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 6 ਵਜੇ ਤੱਕ 1-833-387-7723 (TTY: 1-800-430-7077) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

13. ਕੀ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਵਿਕਲਪ ਹੈ?

ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪਲਾਨ ਵਿਕਲਪ ਹਨ, ਇੱਥੇ ਜਾਓ
www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov

14. ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੱਖਰੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਚਲੇ ਜਾਂਦਾ/ਜਾਂਦੀ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕੀ ਮੈਨੂੰ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣਾ ਪਵੇਗਾ?

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਗੈਰ- County Organized Health Systems (COHS) ਜਾਂ ਗੈਰ-ਸਿੰਗਲ ਪਲਾਨ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਾ ਪਵੇ।

ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੱਖਰੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, Medi-Cal HCO ਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 6 ਵਜੇ ਤੱਕ 1-833-387-7723 (TTY: 1-800-430-7077) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

15. ਕੀ ਮੈਂ Kaiser Permanente ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਣ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਇੱਕ ਮੌਜੂਦਾ ਜਾਂ ਸਾਬਕਾ ਫੇਸਟਰ ਨੌਜਵਾਨ ਹੋਣ ਦੇ ਨਾਤੇ, ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕਾਉਂਟੀਜ਼ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ ਜਿਸ ਵਿੱਚ Kaiser Permanente ਇੱਕ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿਕਲਪ ਵਜੋਂ ਹੈ।

ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪਲਾਨ ਵਿਕਲਪ ਹਨ, www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਲਈ ਕਿ Kaiser Permanente ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਣ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨਾ ਹੈ, Medi-Cal HCO ਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 6 ਵਜੇ ਤੱਕ 1-833-387-7723 (TTY: 1-800-430-7077) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

16. ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ, ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਇੱਕ American Indian ਜਾਂ Alaska Native ਮੈਂਬਰ ਹਾਂ?

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ American Indian ਜਾਂ Alaska Native ਮੈਂਬਰ ਹੋ ਜੋ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਪਸੰਦ ਦੇ ਕਿਸੇ Indian Health Care ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਾਭਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਆਪਣੇ ਕਬਾਇਲੀ ਸੰਪਰਕ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਮਦਦ ਲਈ Medi-Cal Ombudsman ਨੂੰ 1-888-452-8609 'ਤੇ ਵੀ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

17. ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਡਾਕਟਰੀ ਛੋਟ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ?

ਇੱਕ ਸਿੰਗਲ ਪਲਾਨ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰ ਡਾਕਟਰੀ ਛੋਟ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ।

18. ਮੈਂ Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਹੋਰ ਕਿਹੜੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

California Children's Services (CCS) ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ

CCS ਇੱਕ ਰਾਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੈ। ਇਹ ਕਾਉਂਟੀ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗਾਂ ਅਤੇ California Department of Health Care Services ਵਿਚਕਾਰ ਸਾਂਝੇਦਾਰੀ ਵਜੋਂ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਮੈਡੀਕਲ ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ, ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਥੈਰੇਪੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ CCS-ਯੋਗ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀ ਹੈ। CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਇੱਕ ਬੱਚੇ ਜਾਂ ਨੌਜਵਾਨ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਸਿਖਿਅਤ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਜੋੜੇਗਾ ਜੋ ਜਾਣਦੇ ਹਨ ਕਿ CCS-ਸਬੰਧਤ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਲੋੜਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ।

ਇੱਕ ਬੱਚਾ ਜਾਂ ਨੌਜਵਾਨ CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਬੱਚਾ ਜਾਂ ਨੌਜਵਾਨ:

- 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦਾ ਹੈ,
- ਇੱਕ **CCS-eligible medical condition** ਹੈ,
- California ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ
- ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ \$40,000 ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ

ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, www.dhcs.ca.gov/services/ccs/Pages/CountyOffices.aspx 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਣ ਕਰਾਉਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦੰਦਾਂ ਸਬੰਧੀ ਲਾਭਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ।

- **ਸਿੰਗਲ ਪਲਾਨ ਕਾਉਂਟੀਜ਼** ਲਈ, ਤੁਸੀਂ **Medi-Cal Dental** ਰਾਹੀਂ FFS Medi-Cal ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੋ Medi-Cal Dental ਲੈਂਦਾ ਹੈ। ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ Medi-Cal Dental ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰ ਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਵੀ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ www.smilecalifornia.org 'ਤੇ "Smile, California" ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ Medi-Cal ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣ ਸਕਦੇ ਹੋ।

In-Home Supportive Services (IHSS) ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ

IHSS ਉਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਰਹਿਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। IHSS ਘਰ-ਤੋਂ-ਬਾਹਰ ਦੀਆਂ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਵਿਕਲਪ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮਸ ਜਾਂ ਬੋਰਡ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਫੈਸਿਲਿਟੀਜ਼। IHSS ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- ਘਰ ਦੀ ਸਫ਼ਾਈ
- ਭੋਜਨ ਤਿਆਰ ਕਰਨਾ
- ਕੱਪੜੇ ਧੋਣਾ
- ਕਰਿਆਨੇ ਦੀ ਖਰੀਦਦਾਰੀ
- ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਟੱਟੀ ਅਤੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਸਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਨਹਾਉਣਾ, ਕੱਪੜੇ ਪਹਿਣਨਾ, ਕੰਘੀ ਆਦਿ ਕਰਨਾ, ਅਤੇ ਪੈਰਾਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਡਾਕਟਰੀ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਲਈ ਨਾਲ ਜਾਣਾ
- ਮਾਨਸਿਕ ਵਿਗਾੜ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਰੱਖਿਆਤਮਕ ਨਿਗਰਾਨੀ

IHSS ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਲਈ, ਆਪਣੀ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਸੋਸ਼ਲ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਆਪਣੀ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਸੇਵਾ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ www.cdss.ca.gov 'ਤੇ ਜਾਓ। ਇੱਕ ਕਾਉਂਟੀ ਸੋਸ਼ਲ ਵਰਕਰ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਵਿਖੇ ਤੁਹਾਡਾ ਇੰਟਰਵਿਊ ਲਵੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ IHSS ਵਾਸਤੇ ਯੋਗ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਖੁਦ ਵਾਸਤੇ ਕੁਝ ਕੰਮ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੂਪ ਨਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਸੋਸ਼ਲ ਵਰਕਰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਕਾਰਾਂ ਦਾ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰੇਗਾ, ਜਿਹਨਾਂ ਦੀ ਕਾਉਂਟੀ ਉਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ IHSS ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਮਿਲਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਣ ਵਾਸਤੇ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਰੱਖਣਾ (ਤੁਹਾਡਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ) ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਉਂਟੀ ਦੀ IHSS ਪਬਲਿਕ ਅਥਾਰਟੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਯੋਗ IHSS ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਜੁੜਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਨਵੇਂ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਦੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਜਾਂ ਆਪਣੇ PCP ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ Medicare ਜਾਂ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਦੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੁਆਰਾ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵੱਲੋਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਬੰਧੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਵੀ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨਾ **ਲਾਜ਼ਮੀ** ਹੈ। ਉਹਨਾਂ ਲਈ ਸਹੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx 'ਤੇ ਜਾਓ। ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਵੀ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਨਿਦਾਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਅਲਕੋਹਲ ਅਤੇ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੇ ਸੇਵਨ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਗਾੜ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਲਕੋਹਲ ਜਾਂ ਹੋਰ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੇ ਸੇਵਨ (SUD) ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਗਾੜ ਦੀਆਂ ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਤੋਂ ਮੁਲਾਂਕਣ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ SUD ਇਲਾਜ

ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਨੂੰ ਵੀ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ SUD ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ www.dhcs.ca.gov/provgovpart/Pages/sud-directories.aspx 'ਤੇ ਜਾਓ। ਜਾਂ SUD ਦਾ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਦੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਫੋਨ ਕਰੋ।

ਫਾਰਮੇਸੀ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

Medi-Cal Rx ਉਹਨਾਂ ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਲੈਣ ਲਈ ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਉਹਨਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਦਫਤਰ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿਖੇ।

Medi-Cal ਲੈਣ ਵਾਲੇ Medi-Cal Rx ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਅਤੇ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ, ਜੋ Medi-Cal ਲੈਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, www.medi-calrx.dhcs.ca.gov 'ਤੇ ਜਾਓ। ਜਾਂ Medi-Cal Rx ਦੇ ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰ ਨੂੰ 1-800-977-2273 (TTY: State Relay 'ਤੇ 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਕਾਲ ਕਰੋਗੇ ਤਾਂ ਆਪਣਾ Medi-Cal ਲਾਭ ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ (Benefits Identification Card, BIC) ਨੰਬਰ ਤਿਆਰ ਰੱਖੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Medicare ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ, ਤਾਂ Medicare Part D ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰੇਗਾ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਰੇ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ। Medi-Cal ਸਿਰਫ ਉਹਨਾਂ ਕੁਝ ਦਵਾਈਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗਾ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ Part D ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਆਵਾਜਾਈ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਡਾਕਟਰ, ਕਲੀਨਿਕ, ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰ, ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੇ ਸੇਵਨ ਸਬੰਧੀ ਵਿਗਾੜ ਦੀਆਂ ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਲਈ ਪਹੁੰਚਣ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਦਵਾਈ ਲੈਣ ਜਾਂ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਣ ਦਾ ਕੋਈ ਸਾਧਨ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਮੁਫਤ ਗੈਰ-ਡਾਕਟਰੀ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ “Non-Medical Transportation (NMT)” ਆਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਕਾਰ, ਟੈਕਸੀ, ਬੱਸ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਜਨਤਕ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਵਾਹਨ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। NMT ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ Medi-Cal ਵੱਲੋਂ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤੀਆਂ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਪਰੰਤੂ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਦੁਆਰਾ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤੀਆਂ ਲਈ ਨਹੀਂ, ਜਿਵੇਂ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੇ ਸੇਵਨ ਸਬੰਧੀ ਵਿਗਾੜ ਦੀਆਂ ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਦੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਕਾਰਨ ਆਪਣੀਆਂ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟਾਂ 'ਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਕਾਰ, ਬੱਸ, ਟੈਕਸੀ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਜਨਤਕ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਵਾਹਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। NEMT ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਂਬੂਲੈਂਸ, ਵ੍ਹੀਲਚੇਅਰ ਵੈਨ, ਜਾਂ ਲਿਫਟ ਵੈਨ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟਾਂ 'ਤੇ ਲੈ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। NEMT ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਇੱਕ ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। NEMT ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਹੈ, ਜੋ ਜਨਤਕ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਆਵਾਜਾਈ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਾਈਮਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ, ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਡਾਕਟਰ, ਪੋਡੀਆਟਿਸਟ, ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ, ਜਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸਬੰਧੀ ਵਿਗਾੜ ਪ੍ਰਦਾਤਾ NEMT ਲਿਖ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡਾ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਤੁਹਾਡੀ ਆਵਾਜਾਈ ਦਾ ਸਮਾਂ ਤੈਅ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਰਾਈਡ ਮੰਗਣ ਲਈ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਦੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਆਵਾਜਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ, ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ, ਆਪਣੇ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕਈ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਲਈ ਵੀ ਆਵਾਜਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

19. ਮੈਂ ਕਿੱਥੋਂ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਮਦਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

Medi-Cal ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ:

Medi-Cal ਕਾਉਂਟੀ ਦਫਤਰ

ਤੁਹਾਡੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰਨ ਲਈ।

- ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ Medi-Cal ਕਾਉਂਟੀ ਦਫਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਜਾਂ www.dhcs.ca.gov/keep-your-Medi-Cal/Pages/Update-my-information.aspx 'ਤੇ Update My Information ਪੰਨੇ 'ਤੇ ਜਾਓ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਤੇ, ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਜਾਂ ਈਮੇਲ ਪਤੇ ਸਮੇਤ ਬਦਲਾਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨੀ ਹੈ।
- ਤੁਸੀਂ www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx ਤੇ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫਤਰਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਤੁਹਾਡਾ ਸਥਾਨਕ Medi-Cal ਕਾਉਂਟੀ ਦਫਤਰ Medi-Cal, ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਅਤੇ ਹੋਰ ਲਾਭਾਂ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ।

DHCS Medi-Cal ਹੈਲਪਲਾਈਨ

Medi-Cal ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਲਈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਕਿਹੜੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

- ਫੋਨ: 1-800-541-5555. ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।
- ਘੰਟੇ: ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ।
- ਵੈੱਬਸਾਈਟ: www.dhcs.ca.gov

ਤੁਹਾਡਾ Medi-Cal ਕਿਉਂ ਬਦਲ ਰਿਹਾ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਲਈ:

Medi-Cal Ombudsman ਦਫਤਰ

Medi-Cal ਲਾਭਾਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ।

- ਫੋਨ: 1-888-452-8609 (TTY: California State Relay, 711 'ਤੇ)। ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।
- ਘੰਟੇ: ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ।
- ਈਮੇਲ: MMCDombudsmanOffice@dhcs.ca.gov

Medicare Medi-Cal Ombudsman ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ

ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਮਦਦ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ Medicare ਅਤੇ Medi-Cal ਦੋਵੇਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹਨ।

- ਫੋਨ: 1-855-501-3077. ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।

ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਡਾਕਟਰ, ਕਲੀਨਿਕ) ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ:

Medi-Cal HCO

- ਫੋਨ: 1-833-387-7723 (TTY: 1-800-430-7077). ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।
- ਘੰਟੇ: ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 6 ਵਜੇ ਤੱਕ।
- ਵੈੱਬਸਾਈਟ: www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov