

คำถามที่พบบ่อย (Frequently Asked Questions, FAQ)

การขยายโครงการระดับความยากจนของรัฐบาลกลางสำหรับผู้สูงอายุ คนตาบอด และผู้พิการ

1. ฉันจะยังคงได้รับความคุ้มครองตาม Medi-Cal หรือไม่

ใช่ คุณยังจะมี Medi-Cal อยู่ หากคุณร่วมชำระค่าใช้จ่าย คุณอาจมีคุณสมบัติสำหรับ Medi-Cal ฟรี เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2020

2. ทำไม Medi-Cal ของฉันจึงต้องเปลี่ยน

เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2020 กฎหมายใหม่ใน California จะเพิ่มจำนวนคนที่มีสิทธิ์สำหรับ Medi-Cal ฟรี

3. ฉันจำเป็นต้องทำอะไร

คุณไม่จำเป็นต้องทำอะไรในตอนนี้ เทศมณฑลของคุณจะตัดสินใจว่าคุณมีสิทธิ์หรือไม่ หากคุณมีสิทธิ์ พวกเขาจะสมัคร Medi-Cal ฟรีให้คุณ คุณจะได้รับการแจ้งเตือนเพื่อแจ้งให้คุณทราบถึงการเปลี่ยนแปลง

4. จะทำอย่างไรหากตอนนี้ฉันต้องร่วมจ่ายค่าใช้จ่าย

หากคุณต้องร่วมจ่ายค่าใช้จ่าย และเปลี่ยนไปเป็น Medi-Cal ฟรี (Medi-Cal ที่ไม่ต้องร่วมจ่ายค่าใช้จ่าย) คุณจะได้รับการแจ้งให้ทราบถึงการเปลี่ยนแปลง

5. หากฉันมีสิทธิ์สำหรับ Medi-Cal ฟรี ฉันจำเป็นต้องมี บัตรประจำตัวสวัสดิการ (Benefits Identification Card หรือ BIC) เพื่อใช้บริการ Medi-Cal หรือไม่

ไม่จำเป็น บัตร BIC (บัตร Medi-Cal) จะยังคงใช้งานได้อยู่ หมายเลข ID ของคุณจะยังคงเหมือนเดิม คุณสามารถยังคงใช้ Medi-Cal ของคุณสำหรับบริการที่ได้รับอนุมัติ ไม่มีช่วงที่คุณไม่ได้รับความคุ้มครอง หากคุณไม่มีบัตร BIC ให้โทรติดต่อสำนักงานเทศมณฑลของคุณ ขอรับบัตรใหม่

6. หากฉันมีสิทธิ์สำหรับโปรแกรมใหม่นี้ วิธีการเข้าถึงบริการ Medi-Cal ของฉันจะเปลี่ยนไปหรือไม่

อาจเปลี่ยนแปลง หากคุณยังไม่ได้อยู่ในแผนสุขภาพ Medi-Cal คุณอาจต้องสมัครเข้าในแผนใดแผนหนึ่งหลังจากการเปลี่ยนแปลง ก่อนที่คุณจะเข้าร่วมแผนสุขภาพ Medi-Cal คุณอาจรับสวัสดิการผ่านทาง Medi-Cal แบบมีค่าธรรมเนียมบริการ (ปกติ) หากคุณสมัครแผนสุขภาพ Medi-Cal คุณจะได้รับบัตรแผนสุขภาพสำหรับแผนสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ของคุณ แสดงทั้งบัตร BIC และบัตรแผนสุขภาพของคุณทุกครั้งเมื่อคุณ ไปพบแพทย์ ทันตแพทย์ และผู้ให้บริการอื่น ๆ

หมายเหตุ: การสมัครแผนสุขภาพจะเป็น **ความสมัครใจ** (ตัดสินใจด้วยตัวคุณเอง) สำหรับคุณ หากสมัครแล้ว

คุณจะได้รับจดหมาย

โดยจะมีข้อมูลและหมายเลขโทรศัพท์สำหรับโทรสอบถามคำถาม

7. ความแตกต่างระหว่าง **Medi-Cal** แบบมีค่าธรรมเนียมบริการ และแผนสุขภาพ **Medi-Cal** คืออะไร

Medi-Cal แบบมีค่าธรรมเนียมบริการ ยังเรียกอีกว่า **Medi-Cal “ปกติ”**

เป็นความคุ้มครองการประกันสุขภาพที่ให้ผู้ป่วยไปพบผู้ให้บริการใด ๆ ก็ได้ที่รับ **Medi-Cal**

แบบมีค่าธรรมเนียมบริการ แผนสุขภาพ **Medi-Cal** คือความคุ้มครองการประกันสุขภาพที่มี “เครือข่าย”

ผู้ให้บริการที่ทำงานกับแผน ตัวเลือกของคุณ ซึ่งตัวเลือกของคุณขึ้นอยู่กับเขตสมณฑลที่คุณอาศัยอยู่

และขึ้นอยู่กับว่าคุณได้รับ **Medicare** หรือไม่

8. ฉันจะยังใช้บริการจากผู้ให้บริการ **Medi-Cal** แบบมีค่าธรรมเนียมบริการต่อไปได้อย่างไร

คุณอาจใช้บริการจากผู้ให้บริการ **Medi-Cal** แบบมีค่าธรรมเนียมบริการได้ หากนั่นเป็นตัวเลือกในเขตสมณฑลของคุณ

หากต้องการเรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวเลือกนี้ โปรดอ่านคำถามที่พบบ่อยข้อ 12 และข้อ 15

9. แผน **Medi-Cal** ทำงานร่วมกับแผน **Medicare** ของฉันอย่างไร

หากคุณมีคุณสมบัติสำหรับทั้ง **Medi-Cal** และ **Medicare**

คุณจะได้รับบริการทางการแพทย์และการจ่ายยาของคุณส่วนใหญ่ผ่านทาง **Medicare** **Medi-Cal**

มีโปรแกรมที่อาจจ่ายสำหรับสวัสดิการบางอย่างที่ **Medicare** ไม่คุ้มครองทั้งหมด นอกจากนี้ **Medi-Cal** อาจยังจ่าย

Medicare พรีเมียมของคุณด้วย บุคคลที่ได้รับความคุ้มครองทั้ง **Medi-Cal** และ **Medicare**

โดยทั่วไปไม่ต้องสมัครในแผนสุขภาพ **Medi-Cal** ยกเว้นในเขตสมณฑลที่เสนอเฉพาะแผนสุขภาพ **Medi-Cal**

แม้ว่าคุณไม่จำเป็นต้องสมัครเข้าร่วมแผน แต่คุณก็ยังเลือกสมัครเข้าในแผนหนึ่งแผนได้

10. แผนสุขภาพ **Medi-Cal** คืออะไร

แผนสุขภาพ **Medi-Cal** คือแผนประกันสุขภาพที่ให้บริการดูแลสุขภาพ **Medi-Cal** สำหรับคุณ แผนสุขภาพ **Medi-Cal**

จัดระเบียบการเข้าถึงการดูแลสุขภาพสำหรับผู้รับแผน **Medi-Cal** โดยไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับคุณ

แผนจะทำงานร่วมกับแพทย์ของคุณในการบริหารการดูแลสุขภาพของคุณ

และตรวจสอบให้แน่ใจว่าคุณได้รับบริการที่จำเป็นเพื่อให้สุขภาพของคุณแข็งแรง

ในแผนสุขภาพ **Medi-Cal** คุณต้องไปพบแพทย์ที่ทำงานร่วมกับแผน โดยมีข้อยกเว้นบางประการ

คุณสามารถตรวจสุขภาพ พบผู้เชี่ยวชาญ รับการดูแลรักษาสำหรับสภาวะทางสุขภาพที่เรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน

หรือทำการผ่าตัด แผนสุขภาพ **Medi-Cal** จะคุ้มครองบริการที่จำเป็นทางการแพทย์ส่วนใหญ่หากแผนสุขภาพ **Medi-Cal**

ของคุณไม่คุ้มครองบริการที่คุณต้องการ แผนสุขภาพ **Medi-Cal** สามารถช่วยให้คุณได้รับบริการผ่านทางแผนการ

Medi-Cal อื่น ๆ หรือ Medi-Cal แบบมีค่าธรรมเนียม

11. ฉันจะเลือกแผนสุขภาพ Medi-Cal อย่างไร

ตัวเลือกแผนสุขภาพ Medi-Cal ของคุณขึ้นอยู่กับเทศมณฑลที่คุณอาศัยอยู่ หากคุณย้ายไปยังแผนการ Medi-Cal ฟรี คุณจะได้รับแพ็คเกจการสมัครในเมลพร้อมกับข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับวิธีการเลือกแผนสุขภาพ Medi-Cal โดยจะอธิบายตัวเลือกแผนสุขภาพ Medi-Cal ของคุณและวิธีการสมัคร หากคุณมีแพทย์หรือคลินิกตอนนี้ สอบถามพวกเขาว่าพวกเขาทำงานกับแผนสุขภาพ Medi-Cal ในเทศมณฑลของคุณหรือไม่ หากคุณต้องการรับบริการจากแพทย์หรือคลินิกเดิมต่อไป คุณสามารถเลือกแผนสุขภาพ Medi-Cal นั้น

หากคุณมีโรคแทรกซ้อน และพบแพทย์หรือคลินิกที่ได้ไม่ทำงานกับแผนสุขภาพ Medi-Cal ในเทศมณฑลของคุณ แต่รับ Medi-Cal แบบมีค่าธรรมเนียมบริการ คุณยังสามารถรับบริการผ่านบริการเหล่านั้นได้ กรอกแบบฟอร์มและส่งใน “Medical Exemption Request” (คำขอยกเว้นทางการแพทย์) ที่มาพร้อมกับแพ็คเกจตัวเลือกการสมัคร (Enrollment Choice Packet) ของคุณ หากได้รับ Medical Exemption Request แล้ว คุณอยู่ในแผน Medi-Cal แบบมีค่าธรรมเนียมบริการและยังคงพบแพทย์เดิมของคุณได้

แพทย์ของคุณจะต้องกรอกเนื้อหาบางส่วนในแบบฟอร์ม คุณต้องกรอกเนื้อหาส่วนที่เหลือในแบบฟอร์มและส่งคืนไปที่ Health Care Options (ทางเลือกการดูแลสุขภาพ)

คุณสามารถรับความช่วยเหลือจากแพทย์หรือคลินิกหรือจากผู้นำสนับสนุนของคุณ

หากคุณอาศัยอยู่ในเทศมณฑลที่มี Medi-Cal ผ่านแผน County Organized Health System (COHS) หรือ Coordinated Care Initiative (CCI) คุณอาจไม่สามารถขอการยกเว้นทางการแพทย์ได้ ทั้งนี้อาจเป็นเพราะไม่มีแพทย์แบบมีค่าธรรมเนียมบริการในเทศมณฑลของคุณ

หาก你不เลือกแผนสุขภาพ Medi-Cal แต่จำเป็นต้องสมัครเข้าร่วมหนึ่งแผน ทาง Medi-Cal จะเลือกแผนสุขภาพ Medi-Cal ในเทศมณฑลของคุณให้คุณ ยกเว้นแต่คุณอาศัยอยู่ในเทศมณฑล COHS ในแต่ละเดือนคุณจะมีสิทธิ์ในการเปลี่ยนแผนสุขภาพ Medi-Cal ของคุณ

หากคุณต้องการเปลี่ยนแผนของคุณ โปรดโทรติดต่อ Health Care Options ที่หมายเลข 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077) หรือไปที่ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>

หากคุณเปลี่ยนแผนสุขภาพ Medi-Cal ของคุณ คุณต้องสมัครเข้าในแผนสุขภาพ Medi-Cal อื่น ๆ ในเทศมณฑลเดียวกัน คุณไม่สามารถกลับไปเป็นแผนแบบมีค่าธรรมเนียมบริการ

12. ฉันจะได้รับการดูแลก่อนที่ฉันจะอยู่ในแผนสุขภาพ Medi-Cal อย่างไร

หากคุณอยู่ในเทศมณฑลที่ไม่ใช่ COHS เดือนที่คุณย้ายไปเป็น Medi-Cal ฟรี คุณจะมี Medi-Cal แบบมีค่าธรรมเนียมบริการจนกว่าคุณจะได้เข้าร่วมในแผนสุขภาพ Medi-Cal คุณสามารถไปที่แพทย์ใด ๆ ที่รับ Medi-Cal แบบมีค่าธรรมเนียมบริการ การค้นหาแพทย์ ให้ใช้รายชื่อแพทย์ในแผน Medi-Cal ที่มีค่าธรรมเนียมบริการได้นบนออนไลน์ รายชื่ออยู่ที่ <https://data.chhs.ca.gov/dataset/profile-of-enrolled-Medi-Cal-fee-for-service-ffs-providers> เมื่อคุณโทรติดต่อสำนักงานของแพทย์ สอบถามว่าพวกเขาได้รับผู้ป่วย “Medi-Cal แบบมีค่าธรรมเนียมบริการ” ใหม่หรือไม่

13. ใครจะเป็นแพทย์ของคุณเมื่อคุณอยู่ในแผนสุขภาพ Medi-Cal

เมื่อคุณอยู่ในแผนสุขภาพ Medi-Cal คุณจำเป็นต้องเลือกแพทย์ผู้ดูแลหลักที่ทำงานกับแผนสุขภาพ Medi-Cal ของคุณ โดยมีข้อยกเว้นบางอย่างในเทศมณฑล CCI

คุณสามารถสอบถามแพทย์ในปัจจุบันของคุณว่าพวกเขาทำงานกับแผนสุขภาพ Medi-Cal

ในเทศมณฑลของคุณหรือไม่ หากแพทย์ของคุณทำงานกับแผนสุขภาพ Medi-Cal ในเทศมณฑลของคุณ คุณอาจสามารถยังคงรับบริการจากแพทย์ของคุณ โดยการเลือกแผนสุขภาพ Medi-Cal ที่พวกเขาทำงานด้วย จากนั้นเลือกแพทย์ท่านนั้นเมื่อคุณสมัครเข้าในแผน

หากคุณต้องการแพทย์ ทางแผนสุขภาพ Medi-Cal จะแจ้งให้คุณทราบว่า คุณจะหารายชื่อแพทย์ได้จากที่ใดทางออนไลน์ นอกจากนี้คุณอาจยังขอให้พวกเขาส่งเมลรายชื่อแพทย์มาให้คุณได้เช่นกัน หาก你不เลือกแพทย์ ทางแผนจะเลือกแพทย์ให้กับคุณ คุณสามารถเปลี่ยนแพทย์ของคุณได้ในเวลาใด ๆ ก็ตาม สำหรับความช่วยเหลือในการค้นหาแพทย์หรือเปลี่ยนแพทย์ของคุณ ให้โทรติดต่อบริการสมาชิกของแผนสุขภาพ Medi-Cal ของคุณ หากคุณอยู่ในเทศมณฑล COHS คุณสามารถโทรหาบริการสมาชิกของแผนสุขภาพ COHS Medi-Cal ในเทศมณฑลของคุณ สอบถามว่าคุณยังคงพบแพทย์ของคุณเมื่อสมัครเข้าในแผนสุขภาพ Medi-Cal ได้หรือไม่

14. ฉันยังคงพบแพทย์ของฉันหากแพทย์ของฉันไม่ทำงานกับแผนสุขภาพ Medi-Cal ได้หรือไม่

หากคุณได้ไปพบแพทย์ภายใน 12 เดือนที่ผ่านมาและแพทย์ท่านนั้นไม่ได้ทำงานกับแผนสุขภาพ Medi-Cal คุณสามารถสอบถามเกี่ยวกับความต่อเนื่องในการดูแล หากแพทย์และแผนสุขภาพ Medi-Cal ของคุณตกลงที่จะทำงานร่วมกัน คุณอาจยังคงพบแพทย์ของคุณได้เพิ่มขึ้นอีกถึง 12 เดือน หากคุณต้องการความต่อเนื่องในการดูแล โทรติดต่อบริการสมาชิกของแผนสุขภาพ Medi-Cal ของคุณ

หากคุณไม่ได้อาศัยอยู่ในเทศมณฑล COHS แล้วมีโรคแทรกซ้อน และแพทย์ของคุณไม่ได้เข้าร่วมในแผนสุขภาพ Medi-Cal ในเทศมณฑลของคุณ คุณสามารถขอเพื่อกรอกแบบฟอร์ม “Medical Exemption Request”

(คำขอขเว้นทางการแพทย) เพื่อขอพบแพทยของคุณต่อไปได้

15.ฉันจะต้องร่วมจ่ายกับแผนสุขภาพ Medi-Cal ของฉันหรือไม่

ไม่ต้อง ไม่มีการร่วมจ่าย- แผนสุขภาพ Medi-Cal

ครอบคลุมค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ทั้งหมดสำหรับบริการที่คุ้มครองที่เป็นความจำเป็นทางการแพทย์

16.ฉันจะรับบริการอื่นใดได้บ้าง

บริการทันตกรรม

คุณสามารถรับบริการทันตกรรมผ่านทาง Medi-Cal

- หากคุณอาศัยอยู่ในเทศมณฑล ซาคราเมนโต คุณจะได้รับการผ่านทางแผน Medi-Cal Dental Managed Care (การดูแลด้านทันตกรรมของ Medi-Cal) หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับแผน Medi-Cal Dental Managed Care (การดูแลด้านทันตกรรมของ Medi-Cal) โปรดโทรติดต่อ Health Care Options (ทางเลือกการดูแลสุขภาพ) ที่หมายเลข 1-800-430-4263 (TTY: 1-800-430-7077) หรือกรอกแบบฟอร์ม Dental Choice (ทางเลือกทางทันตกรรม) ใน Enrollment Choice Packet (แพ็คเกจทางเลือกการสมัครของคุณ)
- หากคุณอาศัยอยู่ในเทศมณฑล Los Angeles คุณสามารถรับบริการผ่านทาง Medi-Cal Dental Program (โปรแกรมทันตกรรม Medi-Cal) แบบมีค่าธรรมเนียม (Medi-Cal ปกติ) สำหรับบริการทันตกรรมหรือแผน Medi-Cal Dental Managed Care (การดูแลทันตกรรมของ Medi-Cal) หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับแผน Medi-Cal Dental Managed Care (การดูแลทันตกรรมของ Medi-Cal) โปรดโทรติดต่อ Health Care Options (ทางเลือกการดูแลสุขภาพ) ที่หมายเลข 1-800-430-4263 (TTY: 1-800-430-7077) หรือกรอกแบบฟอร์ม Dental Choice (ทางเลือกทางทันตกรรม) ใน Enrollment Choice Packet (แพ็คเกจทางเลือกการสมัครของคุณ)
- สำหรับเทศมณฑลอื่น ๆ ทั้งหมด คุณจะได้รับการทันตกรรม Medi-Cal (ปกติ) แบบมีค่าธรรมเนียมบริการผ่านทาง Medi-Cal Dental Program (โปรแกรมทันตกรรม Medi-Cal) คุณจำเป็นต้องไปพบผู้ให้บริการทันตกรรมที่ยอมรับ Medi-Cal Dental (ทันตกรรม Medi-Cal) หากต้องการค้นหาผู้ให้บริการทันตกรรม คุณสามารถโทรติดต่อ Medi-Cal Dental Telephone Service Center (ศูนย์บริการทันตกรรม Medi-Cal ทางโทรศัพท์) ที่หมายเลข 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) วันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 8:00 น. ถึง 5:00 น. เป็นบริการโทรฟรี

นอกจากนี้คุณยังสามารถค้นหาผู้ให้บริการทันตกรรมและข้อมูลเกี่ยวกับบริการทันตกรรมที่เว็บไซต์ “Smile, California” ของโปรแกรมทันตกรรม Medi-Cal ที่ <http://smilecalifornia.org/>

บริการวางแผนครอบครัว

บริการวางแผนครอบครัวรวมถึงบริการสุขภาพทางเพศและการมีบุตร บริการรวมถึงการคุมกำเนิด การตรวจและการรักษาโรคติดต่อทางเพศ บริการฝากครรภ์ และการทำแท้ง ในฐานะผู้รับสวัสดิการ Medi-Cal คุณมีสิทธิ์เลือกผู้ให้บริการวางแผนครอบครัวใดก็ได้ โดยรวมถึงผู้ให้บริการภายนอกเครือข่ายแผนสุขภาพ Medi-Cal ของคุณ หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติม โปรดติดต่อแผนสุขภาพ Medi-Cal ของคุณ

บริการสุขภาพจิต

หากคุณต้องการบริการสุขภาพจิต ให้พูดคุยกับแผนสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ของคุณหรือแพทย์ของคุณ คุณอาจได้รับบริการสุขภาพจิตผ่านทางแผนสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ของคุณ หรือแผนอาจส่งต่อคุณให้กับแผนสุขภาพจิต Medi-Cal ในเทศมณฑลของคุณสำหรับบริการสุขภาพจิต นอกจากนี้คุณอาจค้นหาบริการสุขภาพจิตผ่านทางแผนสุขภาพจิตในเทศมณฑลของคุณโดยไม่ต้องส่งต่อ

การรักษาเกี่ยวกับแอลกอฮอล์และยาเสพติด

หากคุณประสบปัญหาเกี่ยวกับการใช้แอลกอฮอล์หรือสารเสพติดอื่น ๆ คุณสามารถรับการประเมินเพื่อดูว่าคุณมีความผิดปกติที่เกิดจากการใช้สารเสพติด (Substance Use Disorder หรือ SUD) หรือไม่ SUD คือโรคทางสมองเป็นก้ำกึ่งเป็นซ้ำและเรื้อรังที่รักษาให้หายได้ Medi-Cal มีบริการ SUD จำนวนมาก แผนสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ของคุณจะช่วยคุณค้นหาผู้ให้บริการ นอกจากนี้คุณยังสามารถโทรติดต่อแผนกพฤติกรรมสุขภาพของเทศมณฑลของคุณเพื่อรับบริการ

บริการเภสัชกรรม

หากคุณมีใบสั่งยาจากผู้ให้บริการดูแลสุขภาพของคุณ Medi-Cal อาจครอบคลุมยาจากใบสั่งยาของคุณ หาก你没有การคุ้มครองสำหรับยาจากใบสั่งยาอื่น ๆ หรือหากคุณมีการคุ้มครองสำหรับยาจากใบสั่งยาอื่น ๆ แต่การรักษาพยาบาลของคุณไม่ครอบคลุมอยู่ในแผนนั้น หากคุณมีสิทธิ์ได้รับ Medicare ทาง Medicare Part D จะครอบคลุมใบสั่งยาส่วนใหญ่ และคุณต้องจ่ายการร่วมจ่ายใด ๆ Medi-Cal จะจ่ายเฉพาะการรักษาพยาบาลบางอย่างที่ไม่อยู่ในแผน Part D ของคุณ

การส่งผู้ป่วยที่ไม่มีเหตุทางการแพทย์และการส่งผู้ป่วยด้วยเหตุทางการแพทย์ที่ไม่ฉุกเฉิน

หากคุณไม่มีหนทางมาพบแพทย์ คลินิก ทันตแพทย์ หรือเพื่อมารักษาหรือบริการอื่น ๆ ที่คุ้มครองใน Medi-Cal คุณอาจมีสิทธิ์รับบริการส่งผู้ป่วยที่ไม่ใช่ทางการแพทย์

นอกจากนี้หากคุณขอความช่วยเหลือสำหรับการส่งผู้ป่วยเนื่องจากสภาวะทางสุขภาพและ/หรือกายภาพ คุณอาจมีสิทธิ์สำหรับการส่งผู้ป่วยด้วยเหตุทางการแพทย์ที่ไม่ฉุกเฉิน

การส่งผู้ป่วยที่ไม่ได้มีเหตุทางการแพทย์ฉุกเฉินจะใช้รถพยาบาล รถตู้สำหรับวีลแชร์ หรือรถตู้สำหรับแคร่ สำหรับผู้ที่ไม่สามารถใช้ระบบขนส่งสาธารณะหรือส่วนตัว

คุณจำเป็นต้องมีใบสั่งยาจากผู้ให้บริการที่มีใบอนุญาตเพื่อขอการส่งผู้ป่วยด้วยเหตุทางการแพทย์ที่ไม่ฉุกเฉิน แพทย์ ทันตแพทย์ แพทย์รักษาโรคเท้า หรือผู้ให้บริการสุขภาพจิต หรือความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด สามารถออกใบสั่งการส่งผู้ป่วยด้วยเหตุทางการแพทย์ที่ไม่ฉุกเฉินให้คุณหากคุณรับ Medi-Cal ผ่านทางแผนสุขภาพ Medi-Cal ให้โทรติดต่อบริการสมาชิกเพื่อขอรับบริการระบบส่งผู้ป่วย หากคุณอยู่ใน Medi-Cal แบบมีค่าธรรมเนียมบริการ คุณอาจค้นหาบริษัทที่ให้บริการส่งผู้ป่วยได้ที่:

<https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Documents/List-of-Approved-Nonmedical-Transportation-Providers.pdf>

หากไม่มีรายชื่อผู้ให้บริการในพื้นที่ของคุณ คุณจะไม่สามารถรับบริการส่งผู้ป่วยจากผู้ให้บริการที่มีรายชื่อ หรือหากคุณอยู่ใน Medi-Cal แบบมีค่าธรรมเนียมบริการ คุณสามารถขอความช่วยเหลือโดยอีเมล ไปที่ DHCS-Benefits@dhcs.ca.gov อย่า ระบุข้อมูลส่วนตัวของคุณลงไปในอีเมลฉบับแรก เจ้าหน้าที่ Department of Health Care Services (DHCS) จะตอบกลับด้วยอีเมลที่มีการรักษาความปลอดภัย พวกเขาจะขอข้อมูลของคุณให้ขอรับบริการอย่างน้อยห้าวันก่อนการนัดหมายของคุณ

17. ฉันจะรับข้อมูลหรือความช่วยเหลือเพิ่มเติมได้อย่างไร

โทรติดต่อ Department of Health Care Services (DHCS) Medi-Cal Helpline ที่หมายเลข 1-800-541-5555 หรือ TTY 1-800-430-7077. การโทรนี้ไม่เสียค่าใช้จ่าย นอกจากนี้คุณยังสามารถโทรติดต่อ DHCS Ombudsman Office ที่หมายเลข 1-888-452-8609 หรือ TTY กด 711 (สำหรับ California State Relay) วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 8:00 น. ถึง 5:00 น. เป็นบริการโทรฟรี หรือคุณสามารถอีเมลมาที่ MMCDombudsmanOffice@dhcs.ca.gov Ombudsman Office (สำนักงานผู้ตรวจการของรัฐสภา) ช่วยให้ผู้คนที่ มี Medi-Cal ให้สวัสดิการของตนและเข้าใจสิทธิและหน้าที่ของตน