

2023 年 10 月

有关您的医疗承保的重要信息

尊敬的 Medi-Cal 会员：

好消息！您可能很快就能获得更多的 Medi-Cal 福利。从 **2024 年 1 月 1 日** 开始，符合 Medi-Cal 资格的 **26-49 岁** 成年人将可以获得 Full Medi-Cal。Full Medi-Cal 与您目前拥有的 **Restricted Medi-Cal** 不同。Restricted Medi-Cal 仅为急诊服务提供承保。它不为药物和初级保健之类的服务提供承保。

在接下来的月份需要考虑的事项：

- 移民身份不会作为资格程序的一部分予以考虑。
- **2023 年 12 月**，您将收到一封信，通知您是否将获得 **Full Medi-Cal**。
- 有了 **Full Medi-Cal**，您将获得更多医疗保健服务。
- Medi-Cal 为居住在 California 的人提供免费或低价医疗保健服务。

Full Medi-Cal 为以下服务和其他服务提供承保。

- 医疗保健
- 您的医生开具的药物
- 专科护理
- 精神健康护理
- 计划生育和产妇保健
- 急诊护理
- 您的医生指示的测试
- 医疗用品
- 酗酒或吸毒治疗
- 牙科护理
- 医生和牙医门诊以及前往药房取药的交通
- 家中护理和支持，以帮助避免疗养院护理
- 视力保健（眼镜）
- 助听器
- 足部护理

如果您目前有与妊娠相关的 Medi-Cal，您将获得 Medi-Cal 承保的所有医疗上必要的服务。

您可以在本函随附的常见问题解答（FAQ）中了解有关 **Medi-Cal** 的更多信息。

以下是有关下一步措施的重要信息：

您无需填写新 Medi-Cal 申请表。

您已经有 **Restricted Medi-Cal**，因此您无需为 **Full Medi-Cal** 填写新申请表。如果您有资格获得 **Full** 或 **SOC Medi-Cal**，您将自动注册。

如果您收到寄给您的 **Medi-Cal** 续保资料包，请填写并送回。您可以打电话给县政府办公室，获得帮助。

您如何获得医疗保健服务。

大多数有 **Full Medi-Cal** 的人将通过 **Medi-Cal Managed Care Plan** 获得医疗保健服务。**Medi-Cal Managed Care Plan** 是一项保健计划，它与您的服务区域内的医生、医院和其他医疗保健提供者合作，向您提供所需的 **Medi-Cal** 服务。

当您参加 **Medi-Cal Managed Care Plan** 后，您仍然可以通过 **Fee-For-Service (regular) Medi-Cal** 而不是通过您的 **Medi-Cal Managed Care Plan** 获得一些服务。在大多数县，这些服务包括某些 **Home and Community-Based Services**、大多数 **Medi-Cal** 药房服务、**Substance Use Disorder** 治疗服务和牙科服务。

您的 **Medi-Cal Managed Care Plan** 选择取决于您居住的县。有些县只有一项计划。有些县有一项以上计划可供选择。我们将给您寄一封信以及 **My Medi-Cal Choice** 资料包，供您选择计划。

如果您有 Medi-Cal with a Share of Cost (SOC)，您将如何获得医疗保健服务。

如果您有 **SOC**，您可以通过 **Fee-For-Service (regular) Medi-Cal** 或通过 **Medi-Cal Managed Care Plan** 获得您的医疗保健服务。您可能需要选择一项 **Medi-Cal Managed Care Plan**。在 **Fee-For-Service (regular) Medi-Cal** 中，您可以在任何接受 **Fee-For-Service (regular) Medi-Cal** 的医生处就诊。

您应当保留您的 Medi-Cal Benefits Identification Card (BIC)。

您的 **BIC** 是一张带有橙色罂粟花或蓝白相间设计的塑料卡。当您获得 **Full** 或 **SOC Medi-Cal** 后，您将需要该卡。如果您需要新的 **BIC**，请打电话给您的县政府办公室。

去医生以及其他医疗和牙科就诊时，请务必携带 **BIC**。当您参加 **Medi-Cal Managed Care Plan** 后，您会从新计划获得一张卡。当您去医生、牙医和其他医疗服务提供者处就诊以及去药房时，您需要出示这两张卡。

为您和您的家人提供利用 Medi-Cal 服务的资源：

您需要用另一种语言提供的帮助。

如果您需要用英语以外的其他语言提供的帮助，请查阅随本函提供的免费语言协助服务电话号码表。请与语言协助服务部联系，为您安排口译员，帮助您阅读本函。

您可以用另一种格式获得资料。

您可以要求用另一种格式获取有关您的 Medi-Cal 福利的所有书面信息。要求的格式可以是盲文、大字体、音频或数据光盘，或其他有助于您理解和阅读信件或填写您的资料的格式。如需提出此项要求，您可以：

- 查阅网站 afs.dhcs.ca.gov。按照说明选择另一种格式。
- 电洽 **1-833-284-0040** (California Relay 711)。此为免费电话。
- 与您当地县政府办公室联系。请在以下网站查找您当地的县政府办公室信息：
dhcs.ca.gov/COL。

如需亲自获得帮助，您可以与您所在社区的 Health Enrollment Navigator 联系。请访问网站 GetMedi-CalCoverage.dhcs.ca.gov，并选择“Find Local Help”（查找当地的帮助）。

如需了解有关 **Medi-Cal Managed Care Plans** 的信息，请电洽 Health Care Options，电话号码 1-800-430-4263 (TDD/TTY 用户请电洽 1-800-430-7077)，此为免费电话。或者查阅 Health Care Options 的网站：healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

您可以在以下 **DHCS** 网站了解有关 **Adult Full Medi-Cal Expansion** 的更多信息：
bit.ly/AdultExpansion。

有关移民和 Medi-Cal 计划的问题：

如需了解移民信息和资源，请在网站 immigrantguide.ca.gov 上查看 California's Immigrant Guide。

U.S. Department of Homeland Security 和 U.S. Citizenship and Immigration Services 在确定 Public Charge 时不考虑健康、食品和住房服务。因此，使用 Medi-Cal 福利（疗养院或精神病院护理除外）不会损害个人的移民身份。当某人申请州政府资助的福利时，他们的信息仅用于确定他们是否符合资格。州法律保护他们信息的隐私。

如需了解有关 Public Charge 的信息，请在网站 chhs.ca.gov/public-charge-guide 上查阅 California Health and Human Services Agency Public Charge Guide。

California Department of Social Services (CDSS) 资助合格的非营利组织，为居住在加州的移民提供服务。可在网站 bit.ly/immigration-service-contractors 查看这些组织的名单。

谢谢！

Department of Health Care Services