

اخبار مهم درباره پوشش بیمه بهداشتی شما

عضو محترم Medi-Cal،

مژده! ممکن است به‌زودی مزایای Medi-Cal بیشتری دریافت کنید. از تاریخ 1 ژانویه 2024، full Medi-Cal برای بزرگسالان 26 تا 49 ساله که واجد شرایط Medi-Cal هستند در دسترس خواهد بود. full Medi-Cal با restricted Medi-Cal، که اکنون دارید، متفاوت است. restricted Medi-Cal فقط خدمات اورژانسی را پوشش می‌دهد. این طرح خدماتی مانند داروها و مراقبت‌های اولیه را پوشش نمی‌دهد.

مواردی که باید در ماه‌های آینده در نظر گرفته شود:

- وضعیت مهاجرت شما به‌عنوان بخشی از روند تعیین صلاحیت لحاظ نخواهد شد.
- در دسامبر 2023، نامه‌ای را از طریق پست دریافت خواهید کرد که به شما می‌گوید اگر و در چه زمانی full Medi-Cal را دریافت خواهید کرد.
- با full Medi-Cal، خدمات مراقبت‌های بهداشتی بیشتری را دریافت خواهید نمود.
- Medi-Cal برای ساکنان California مراقبت‌های بهداشتی رایگان یا کم‌هزینه ارائه می‌دهد.

full Medi-Cal این خدمات و موارد دیگر را پوشش می‌دهد:

- مراقبت‌های پزشکی
- داروهای تجویز شده توسط پزشک
- مراقبت‌های تخصصی
- مراقبت‌های بهداشت روان
- خدمات تنظیم خانواده و مراقبت‌های زایمان
- مراقبت‌های اورژانسی
- آزمایش‌های تجویز شده توسط پزشک
- ملزومات پزشکی
- درمان در اثر سوءمصرف الکل و مواد مخدر
- مراقبت‌های دندان پزشکی
- خدمات حمل‌ونقل برای مراجعه به پزشک و ویزیت دندان پزشکی و گرفتن نسخه‌ها
- مراقبت‌ها و حمایت‌های درون‌خانگی برای کمک به جلوگیری از نیاز به مراقبت‌های پرستاری در منزل
- مراقبت‌های بینایی (عینک)
- سمعک
- مراقبت‌های پا

اگر اکنون Medi-Cal مربوط به بارداری دارید، از تمام خدمات پزشکی ضروری تحت پوشش Medi-Cal برخوردار هستید.



می‌توانید در بخش **FAQs** (پرسش‌های متداول) ویژه اعضا که همراه با این نامه ارائه شده، درباره **Medi-Cal** اطلاعات بیشتری کسب کنید.

در زیر اطلاعاتی مهم را خواهید یافت که شما را درباره مراحل بعدی آگاه می‌کند:

لازم نیست یک درخواست **Medi-Cal** جدید را تکمیل کنید.

شما از قبل دارای **restricted Medi-Cal** هستید؛ بنابراین، نیازی به تکمیل یک درخواست **Medi-Cal** جدید ندارید. اگر واجد شرایط **full Medi-Cal** یا **SOC Medi-Cal** هستید، به طور خودکار ثبت‌نام خواهید شد.

اگر بسته‌ای را از طریق پست برای تمدید **Medi-Cal** خود دریافت کنید، باید فرم‌های مربوطه را تکمیل کنید و آنها را برگردانید. برای دریافت کمک، می‌توانید با دفتر کانتی خود تماس بگیرید.

چگونه خدمات مراقبت‌های بهداشتی را دریافت خواهید کرد.

اکثر افرادی که **full Medi-Cal** دارند، از طریق **Medi-Cal Managed Care Plan**، خدمات مراقبت‌های بهداشتی را دریافت خواهند کرد. **Medi-Cal Managed Care Plan** یک طرح بهداشتی است که با پزشکان، بیمارستان‌ها، و سایر ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی در ناحیه تحت پوشش خدمات شما کار می‌کند تا خدمات **Medi-Cal** موردنیاز را به شما ارائه دهد.

هنگامی که به یک **Medi-Cal Managed Care Plan** ملحق می‌شوید، ممکن است همچنان برخی از خدمات را از طریق **Fee-For-Service (regular) Medi-Cal** به جای **Medi-Cal Managed Care Plan** خود دریافت کنید. در اکثر کانتی‌ها، این خدمات شامل برخی از خدمات خانگی و اجتماعی، بیشتر خدمات داروخانه **Medi-Cal**، خدمات درمان **Substance Use Disorder** و خدمات دندان‌پزشکی است.

انتخاب‌های **Medi-Cal Managed Care Plan** شما به کانتی محل سکونت شما بستگی دارد. برخی از کانتی‌ها فقط یک طرح دارند. برخی از کانتی‌ها بیش از یک طرح برای انتخاب دارند. ما یک نامه و یک بسته **My Medi-Cal Choice** حاوی گزینه‌های طرح را برای شما ارسال خواهیم کرد.

اگر **Medi-Cal** دارای **Share of Cost (SOC)** داشته باشید، چگونه خدمات مراقبت بهداشتی را دریافت خواهید کرد؟ اگر **SOC** داشته باشید، می‌توانید خدمات مراقبت‌های بهداشتی خود را از طریق **Fee-For-Service (regular) Medi-Cal** یا **Medi-Cal Managed Care Plan** دریافت کنید. ممکن است نیازی به انتخاب **Medi-Cal Managed Care Plan** نداشته باشید. در **Fee-For-Service (regular) Medi-Cal**، می‌توانید به هر پزشکی که **Fee-For-Service (regular) Medi-Cal** را می‌پذیرد، مراجعه کنید.

باید (BIC) Medi-Cal Benefits Identification Card خود را نگه دارید.

BIC یک کارت پلاستیکی با گل‌های خشخاش نارنجی یا طرح آبی و سفید است. هنگام دریافت **full Medi-Cal** یا **SOC Medi-Cal** به آن نیاز خواهید داشت. در صورت نیاز به یک **BIC** جدید، با دفتر کانتی خود تماس بگیرید.

همیشه هنگام مراجعه به پزشک و مراجعه برای سایر معاینات پزشکی و دندان‌پزشکی، **BIC** خود را همراه داشته باشید. هنگامی که تحت پوشش **Medi-Cal Managed Care Plan** قرار بگیرید، یک کارت را از طرح جدید خود دریافت خواهید کرد. هنگام مراجعه به پزشک، دندان‌پزشک، داروخانه، و سایر ارائه‌دهندگان خدمات پزشکی، باید هر دو کارت را نشان دهید.

منابعی برای شما و خانواده‌تان هنگام استفاده از خدمات Medi-Cal:

به زبان دیگری به کمک نیاز دارید.

اگر به زبانی غیر از انگلیسی به کمک نیاز دارید، فهرست شماره تلفن‌های خدمات زبانی رایگان ارائه شده همراه با این نامه را بخوانید. از طریق تماس با دایره خدمات زبانی، درخواست کنید که یک مترجم شفاهی برای خواندن این نامه به شما کمک کند.

می‌توانید مطالب را در قالب‌های مختلف دریافت کنید.

می‌توانید درخواست کنید که تمام اطلاعات مکتوب درباره مزایای Medi-Cal خود را در قالب دیگری دریافت کنید. قالب‌های جایگزین می‌تواند بریل، چاپ بزرگ، سی‌دی صوتی یا داده، یا قالب دیگری باشد که به شما در درک و خواندن نامه‌ها یا تکمیل فرم‌های موجود در بسته کمک می‌کند. برای درخواست قالب جایگزین، می‌توانید:

- به afs.dhcs.ca.gov بروید. دستورالعمل‌ها را برای انتخاب قالب جایگزین دنبال کنید.
- با شماره **1-833-284-0040** (California Relay 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است.
- با دفتر محلی کانتی خود تماس بگیرید. می‌توانید اطلاعات دفتر محلی کانتی خود را در dhcs.ca.gov/COL بیابید.

برای کمک حضوری، می‌توانید با یک Health Enrollment Navigator (مشاور ثبت‌نام بهداشت و سلامت) در جامعه خود تماس بگیرید. از GetMedi-CalCoverage.dhcs.ca.gov بازدید و گزینه «Find Local Help» (یافتن کمک محلی) را انتخاب کنید.

برای آشنایی با طرح‌های **Medi-Cal Managed Care Plan**، با Health Care Options به شماره 1-800-430-4263 تماس بگیرید (کاربران TDD/TTY با شماره 1-800-430-7077 تماس بگیرند)؛ این تماس رایگان است. یا به وبسایت Health Care Options به نشانی healthcareoptions.dhcs.ca.gov رجوع کنید.

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره **Adult Full Medi-Cal Expansion**، می‌توانید به وبسایت DHCS به نشانی bit.ly/AdultExpansion رجوع کنید.

برای پرسش‌های خود درباره مهاجرت و برنامه **Medi-Cal**:

برای اطلاعات و منابع مهاجرت، به California's Immigrant Guide به نشانی immigrantguide.ca.gov رجوع کنید.

بهداشتی، خوراک، و مسکن را به‌عنوان بخشی از تعیین Public Charge در نظر نمی‌گیرند. بنابراین، استفاده از مزایای Medi-Cal (به‌استثنای مراقبت‌های پرستاری در منزل یا مراقبت‌های بهداشت روان در مؤسسه) به وضعیت مهاجرت افراد آسیب نمی‌رساند. وقتی شخصی برای مزایای درخواست می‌کند که بودجه آنها توسط ایالت تأمین می‌شود، از اطلاعات او فقط برای تعیین صلاحیتش استفاده می‌شود. قوانین ایالتی از محرمانگی اطلاعات وی محافظت می‌کنند.

برای اطلاع از Public Charge به California Health and Human Services Agency Public Charge Guide در نشانی chhs.ca.gov/public-charge-guide رجوع کنید.

California Department of Social Services (CDSS) به سازمان‌های غیرانتفاعی واجد شرایط کمک مالی می‌کند تا به مهاجران ساکن California خدمات ارائه دهند. فهرستی از این سازمان‌ها در نشانی bit.ly/immigration-service-contractors موجود است.

سپاسگزاریم،

Department of Health Care Services