

1234567AB-A8B-XX/XX/XXXX
XXX123456789_ABCD0-00-0-000000



XX/XX/XXXX



JOHN SAMPLE
1234 SAMPLE STREET
Line 2
ANYTOWN CA 90000

Важные новости о страховом покрытии Medi-Cal

Здравствуйтесь [\[Member Name\]](#),

В ноябре мы отправили Вам письмо. В нем говорилось об изменениях в Вашем страховом покрытии медицинских услуг по программе Medi-Cal. В настоящее время Вы получаете услуги по программе Medi-Cal **в ограниченном** объеме. Вы будете получать услуги по программе Medi-Cal **в полном объеме** начиная с **1 января 2024** г. Вы получите доступ к большему количеству услуг. Вы будете получать услуги по программе Medi-Cal через план Medi-Cal Managed Care.

Вы будете зарегистрированы в этом плане Medi-Cal Managed Care и плане стоматологического обслуживания:

| План медицинского обслуживания | План стоматологического обслуживания | Дата начала действия |
|--------------------------------|--------------------------------------|----------------------|
| <Insert MCP> | <Insert Dental Program> | 01/01/2024 |

Информация о планах Medi-Cal Managed Care

План Medi-Cal Managed Care — это план медицинского обслуживания, который сотрудничает с врачами, больницами, аптеками и другими поставщиками медицинских услуг, предоставляя необходимые Вам медицинские услуги Medi-Cal. Ваш план:

- поможет управлять Вашими льготами и услугами Medi-Cal;
- поможет Вам находить врачей и специалистов в сети (группе) плана;
- имеет горячую линию для получения консультаций медсестры/медбрата, на которую Вы можете звонить 24 часа в сутки;

- имеет бесплатную телефонную службу поддержки для участников плана, позвонив на которую Вы получите ответы на все Ваши вопросы;
- поможет организовать поездку к Вашим поставщикам услуг и обратно, например к специалистам или в больницу;
- поможет получить необходимые Вам услуги, которые не покрывает план;
- предоставит необходимые Вам языковые услуги, например, услуги переводчика; документы на Вашем языке; документы, напечатанные шрифтом Braille, крупным шрифтом или в форме CD с аудио или данными.

Как связаться с планом Medi-Cal Managed Care

Название плана: [<Insert COHS/Single Plan Name>](#)

Отдел обслуживания участников: [<Insert Member Services number here and TTY>](#)

Веб-сайт: [<Insert web address>](#)

Ваш план Medi-Cal Managed Care отправит Вам приветственный пакет документов. В нем будет указано, как выбрать врача. Также в нем рассказывается о льготах, предлагаемых планом.

Есть вопросы?

- Звоните на горячую линию Medi-Cal с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00 по номеру **1-800-541-5555**. Звонок бесплатный.
- Звоните в Medi-Cal Ombudsman Office с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00 по номеру **1-888-452-8609** (TTY: 711 для California State Relay). Звонок бесплатный. Или отправьте электронное сообщение по адресу **MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov**. Medi-Cal Ombudsman Office помогает участникам планов Medi-Cal использовать свои льготы, а также знать о своих правах и обязанностях.
- Ознакомьтесь с Frequently Asked Questions (FAQ) на веб-сайте Medi-Cal по адресу: **www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/eligibility/Pages/Adult-Expansion.aspx**. Если Вы хотите получить письменную копию FAQ, позвоните в НСО с понедельника по пятницу с 8:00 до 18:00 по номеру **1-800-430-7007** (TTY: 1-800-430-7077). Если Вам нужна эта информация на другом языке или в другом формате, например шрифтом Braille, позвоните в НСО с понедельника по пятницу с 8:00 до 18:00 по номеру **1-800-430-7007** (TTY: 1-800-430-7077).

Спасибо,

Medi-Cal

Department of Health Care Services