

DATE: September 4, 2025

Medi-Cal Eligibility Division Information

Letter No.: I 25-22

TO: ALL COUNTY WELFARE DIRECTORS
ALL COUNTY ADMINISTRATIVE OFFICERS
ALL COUNTY MEDI-CAL PROGRAM SPECIALISTS/LIAISONS

SUBJECT: Outreach Materials for the Medi-Cal Expansion Freeze for Adults 19 Years of Age and Older Without Satisfactory Immigration Status
(REFERENCE: ALL COUNTY WELFARE DIRECTORS LETTER [25-13](#))

The purpose of this Medi-Cal Eligibility Division Information Letter (MEDIL) is to provide counties with the General Informing Notice and Frequently Asked Questions (FAQs) as part of the Medi-Cal Expansion Freeze for Adults 19 Years of Age and Older Without Satisfactory Immigration Status (Expansion Freeze) outreach efforts.

The Expansion Freeze General Information Notice and FAQs are available in the 18 threshold languages: Arabic, Armenian, Cambodian, Chinese, Farsi, Hindi, Hmong, Japanese, Korean, Laotian, Mien, Punjabi, Russian, Spanish, Tagalog, Thai, Ukrainian, and Vietnamese. Members with an alternate format option selected will receive the outreach materials in their preferred format.

The General Information Notice and FAQs will be mailed to current members who are within three months of their 19th birthday or aged 19 and older who meet the UIS Adult Expansion criteria and have active Medi-Cal eligibility at least 45 days before the implementation date of January 1, 2026.

County eligibility workers (CEWs) are strongly encouraged to provide both notices to new applicants aged 19 and older, who meet the UIS Adult Expansion criteria, and are eligible for full scope Medi-Cal in November 2025 and December 2025.

If you have any questions, or if we can provide further information, please send them to MCED-Policy@dhcs.ca.gov.

Sincerely,

Medi-Cal Eligibility Division Information Letter No.: I 25-22

Page 2

September 4, 2025

Sarah Crow

Division Chief, Policy Development Branch

Medi-Cal Eligibility Division

Enclosure

October 2025

Important news about your Medi-Cal coverage

Dear Medi-Cal Member,

Your Medi-Cal coverage is changing because of a new California law. **Starting July 1, 2026**, your Medi-Cal will no longer cover dental services, except for emergency situations. When dental services are removed, your Medi-Cal will be called full scope Medi-Cal with no Dental. **Full scope Medi-Cal with no Dental will cover all the same services you have now, except for dental services.** Your eligibility will continue without interruption. You will keep full scope Medi-Cal with no Dental as long as you remain eligible for Medi-Cal.

What do I need to know in the coming months?

- You may continue to use your dental services until July 1, 2026.
- If you get a packet in the mail to renew your Medi-Cal, fill it out and return it to keep your Medi-Cal.
- You can keep full scope Medi-Cal with no Dental as long as you don't lose your Medi-Cal for more than three months.

Full scope Medi-Cal with no Dental covers these services and more:

- Medical care
- Medicine your doctor orders
- Specialty care
- Mental health care
- Family planning and maternity care
- Emergency care (includes dental emergencies)
- Tests your doctor orders

- Medical supplies
- Alcohol and drug use treatment
- Transportation to the doctor and to get prescriptions
- In-home care and supports to help avoid nursing home care
- Vision care (eyeglasses)
- Hearing aids
- Foot care

If you are pregnant, your pregnancy and one-year postpartum period will be covered by Medi-Cal. During this time, you will be eligible for full scope Medi-Cal, which will include dental services.

You can learn more about Medi-Cal in the Frequently Asked Questions (FAQ) that came with this letter.

If you would like to get more information or help:

- Call the DHCS Medi-Cal Helpline at **1-800-541-5555**, Monday – Friday, 8 a.m. to 5 p.m., except national holidays. The call is free.
- Call the DHCS Ombudsman Office at **1-888-452-8609**, Monday – Friday, 8 a.m. to 5 p.m., except national holidays. The call is free. The Ombudsman Office can help you with your Medi-Cal health plan.
- Learn more on the DHCS web site at www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx.
- Email ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.
- Visit www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx to find your local county office.

Thank you,

Department of Health Care Services

Frequently Asked Questions (FAQ)

About Changes to Medi-Cal for Californians without Satisfactory Immigration Status

1. Am I still covered by Medi-Cal?

Yes. You still have Medi-Cal and can continue to use your benefits.

2. What is changing with Medi-Cal?

Starting **January 1, 2026**, new Medi-Cal applicants who are 19 years of age and older, who are not pregnant, and who do not have an immigration status eligible for full scope Medi-Cal will be eligible for **restricted scope** Medi-Cal. Restricted scope Medi-Cal covers emergency and pregnancy-related services.

Beginning **July 1, 2026**, Medi-Cal will no longer cover dental services, except in emergency situations, for Californians 19 years of age or older who do not have satisfactory immigration status. This coverage is referred to as **full scope Medi-Cal with no Dental**. You may continue to use dental services until this change happens.

New Medi-Cal applicants who are under 19 years of age and apply on or after January 1, 2026, remain eligible for full scope Medi-Cal.

3. What services are covered with full scope Medi-Cal with no Dental?

Full scope Medi-Cal with no Dental covers all medically necessary services except dental services. Full scope with no Dental will cover the following services and more:

- Medical care
- Medicine your doctor orders
- Specialty care
- Mental health care
- Family planning and maternity care
- Emergency care (includes dental emergencies)
- Tests your doctor orders
- Medical supplies
- Alcohol and drug use treatment
- Transportation to the doctor to get prescriptions
- In-home care and supports to help avoid nursing home care
- Vision care (eyeglasses)
- Hearing aids
- Foot care

If you are pregnant, your pregnancy and one-year postpartum period will be covered by Medi-Cal. During this time, you will be eligible for full scope Medi-Cal, which will include dental services.

Starting July 1, 2026, dental benefits will no longer be provided to adult members 19 years of age or older, who are not pregnant, and who do not have a satisfactory immigration status. Dental services will remain available in emergency situations and for care related to the emergency.

You can continue to use the Benefits Identification Card (BIC) you already have and keep the doctor(s) you have chosen.

To learn more about Medi-Cal benefits, go to <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits>.

4. What services does restricted scope Medi-Cal cover?

Restricted scope Medi-Cal covers emergency related services and pregnancy related services, such as prenatal care, labor, delivery and postpartum care. It also includes long-term care services.

5. I already have Medi-Cal. Do I need to take any action right now?

No. Your Medi-Cal benefits will continue as long as you remain eligible. If you get a packet in the mail to renew your Medi-Cal, fill it out and return it by the due date. You can call your county Medi-Cal office for help. Respond to all county requests to avoid losing your Medi-Cal benefits.

6. I applied in 2025, and my case is still pending. Will I be eligible for Medi-Cal if it is processed after January 1, 2026?

Yes. Because your application was received before January 1, 2026, if you qualify for Medi-Cal, regardless of your immigration status, you will receive full scope Medi-Cal beginning the month we received your application.

7. I applied after January 1, 2026, and am eligible for restricted scope Medi-Cal. How can I become eligible for full scope Medi-Cal?

You can receive full scope Medi-Cal if you provide proof of U.S. citizenship or satisfactory immigration status. If there is a change to your immigration status, report it to your county Medi-Cal office to check if you are eligible for more benefits.

8. Will I need to take any action when dental services are eliminated?

No. You do not need to take any action.

9. I'm pregnant and need healthcare. Will my pregnancy be covered under full scope with no Dental or restricted scope Medi-Cal?

Your pregnancy and one-year postpartum period will be covered by Medi-Cal. During this time, you will be eligible for full scope Medi-Cal, which will include dental services. After your postpartum period ends, you will be re-evaluated and if you

remain eligible for Medi-Cal, you will go back to full scope with no Dental or restricted scope Medi-Cal as you were before the pregnancy.

10. What can I do to make sure I can keep my Medi-Cal?

If you receive a packet in the mail to renew your Medi-Cal, fill it out and return it by the due date to avoid losing your coverage. Respond to all county requests to make sure your Medi-Cal continues without interruption. You can call or visit your county Medi-Cal office to speak to a county eligibility worker. You can visit and create an account on BenefitsCal (www.BenefitsCal.org) to keep track of your Medi-Cal and other county public assistance programs for which you have applied for.

11. If I lose my Medi-Cal coverage and reapply, will I be eligible only for restricted scope Medi-Cal?

If you are discontinued from Medi-Cal, you will have a three-month Grace Period from the last date of eligibility provided on your Notice of Action, to reenroll into full scope Medi-Cal with no Dental.

The Grace Period is the three months following your Medi-Cal discontinuance. If you reach out to your county Medi-Cal office during this time and are eligible for Medi-Cal, you will be reenrolled in full scope Medi-Cal with no Dental.

For example, you receive a Notice of Action that says you will no longer have Medi-Cal on August 1, 2026. The Grace Period gives you three months to enroll back into full scope Medi-Cal with no Dental. In this example, you have until the end of October 2026 to enroll back into full scope Medi-Cal with no Dental.

If your Medi-Cal is discontinued, you should contact your county Medi-Cal office as soon as possible. The county eligibility worker will tell you what is needed to reactivate your Medi-Cal. Respond to all county requests to make sure your Medi-Cal is reactivated and continues without interruption. If you do not re-enroll by the end of the Grace Period, you must reapply for Medi-Cal. You will be eligible only for restricted scope Medi-Cal.

12. Do I need to choose a new healthcare provider when Medi-Cal changes to full scope coverage with no Dental?

There will be no changes to your chosen healthcare provider. If you have already chosen a healthcare provider, you do not need to choose a new one. You can continue receiving services with your chosen provider.

If you are discontinued and do not reenroll during the Grace Period, you will be disenrolled from your Medi-Cal health plan.

If you have questions about your health plan and provider choices, call Medi-Cal Health Care Options, Monday – Friday, 8 a.m. to 6 p.m. 1-800-430-4263 (TTY users call 1-800-430-7077 or 711). You can also go to the Medi-Cal Health Care Options website at <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>.

13. What if I need help in a different language?

If you need help in a language other than English, you can call your county Medi-Cal office for assistance. You can also call one of the following numbers for help:

- Dental Services – 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)
- Mental Health Services – 1-800-896-4042 (TTY 1-800-896-2512)
- Substance Use Disorder Services – 1-800-879-2772 (TTY 711)
- Long-Term Services and Supports – 1-916-552-9105 (TTY (800)430-7077)
- Fee-for-Service or General Beneficiary Questions – 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077)

14. What if I need materials in a different format?

You can ask to get all written information about your Medi-Cal benefits in a different format. The format can be braille, large print, an audio or data CD, or some other format to help you understand and read letters or fill out your packet. To ask for this, you can:

- Go to <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx>. Follow the instructions to choose a different format.
- Call **1-833-284-0040** (California Relay 711). The call is free.
- Contact your county Medi-Cal office. You can find your local county Medi-Cal office information at [dhcs.ca.gov/COL](https://www.dhcs.ca.gov/COL).

15. Where can I learn more or get help?

- Call the DHCS Medi-Cal Helpline at **1-800-541-5555**, Monday – Friday, 8 a.m. to 5 p.m., except national holidays. The call is free.
- Call the DHCS Ombudsman Office at **1-888-452-8609**, Monday – Friday, 8 a.m. to 5 p.m., except national holidays. The call is free. The Ombudsman Office can help you with managed care.
- Call or visit your local county Medi-Cal office. Visit www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx to find an office near you.
- Learn more on the DHCS website at www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx.
- Email ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.

16. Where can I get more information on how my immigration status affects my Medi-Cal?

DHCS and county Medi-Cal offices cannot answer questions related to immigration status or public charge. If you have questions about your immigration status and Medi-Cal benefits, talk to a qualified immigration lawyer.

The California Department of Social Services (CDSS) funds qualified nonprofit organizations to give services to immigrants who live in California. A list of organizations is available at <https://bit.ly/immigration-service-contractors>.

For immigration information and resources, go to California's Immigrant Guide at <https://immigrantguide.ca.gov/>.

To learn about public charge, see the California Health and Human Services Agency Public Charge Guide at <https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/joint-statement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation/>.

Octubre 2025

Noticias importantes sobre su cobertura de Medi-Cal

Estimado miembro de Medi-Cal,

Su cobertura de Medi-Cal cambia debido a una ley de California. **A partir del 1 de julio de 2026**, su Medi-Cal dejará de cubrir servicios dentales, excepto en situaciones de emergencia. Cuando se retiren los servicios dentales, su Medi-Cal se llamará Medi-Cal de alcance reducido. **Medi-Cal completo sin Dental cubrirá todos los mismos servicios que tiene ahora, excepto los servicios dentales.** Su elegibilidad continuará sin interrupción. Usted mantendrá Medi-Cal de alcance reducido mientras siga siendo elegible para Medi-Cal.

¿Qué necesito saber en los próximos meses?

- Puede seguir utilizando sus servicios dentales hasta el 1 de julio de 2026.
- Si recibe un paquete por correo para renovar su Medi-Cal, complételo y devuélvalo para mantener su Medi-Cal.
- Podrá mantener el Medi-Cal de alcance reducido mientras no pierda su Medi-Cal durante más de tres meses.

Medi-Cal completo sin cobertura Dental cubre estos servicios y más:

- Atención médica
- Medicamentos recetados por su médico
- Atención especializada
- Salud mental
- Planificación familiar y atención materna
- Atención de urgencia (incluye urgencias dentales)
- Pruebas solicitadas por su médico
- Suministros médicos

- Tratamiento del consumo de alcohol y drogas
- Transporte al médico y para obtener recetas
- Cuidados y ayudas a domicilio para evitar la asistencia a residencias de ancianos
- Cuidado de la vista (lentes)
- Audífonos
- Cuidado de los pies

Si está embarazada, Medi-Cal cubrirá su embarazo y el periodo de un año después del parto. Durante este tiempo, tendrá derecho a Medi-Cal completo, que incluye los servicios dentales.

Puede obtener más información sobre Medi-Cal en las preguntas más frecuentes (FAQ) que se le enviaron con esta carta. Si desea obtener más información o ayuda:

- Llame a la línea de ayuda de DHCS Medi-Cal al **1-800-541-5555**, lunes a viernes, 8 de la mañana a 5 de la tarde, excepto días festivos nacionales. La llamada es gratuita.
- Llame a la oficina DHCS Ombudsman al **1-888-452-8609**, lunes a viernes, 8 de la mañana a 5 de la tarde, excepto días festivos nacionales. La llamada es gratuita. La oficina Ombudsman puede ayudarle con su plan de salud.
- Para más información, visite la página web al www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx.
- Mande un correo electrónico a ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov
- Visite www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx para encontrar su oficina local del condado.

Gracias,

Department of Health Care Services

Preguntas Más Frecuentes (FAQ) Sobre Cambios en Medi-Cal para Californianos Sin Estado Migratorio Satisfactorio

1. ¿Sigo teniendo cobertura de Medi-Cal?

Si. Todavía tiene Medi-Cal y puede seguir usando sus beneficios.

2. ¿Qué está cambiando en Medi-Cal?

A partir del 1 de enero, 2026, nuevos solicitantes de Medi-Cal de 19 años o mayores, quienes están embarazadas, y quienes no tienen un estado migratorio elegible para Medi-Cal completo, serán elegibles para **Medi-Cal restringido**. Medi-Cal restringido cubre servicios de urgencia y lo relacionado con el embarazo.

A partir del 1 de julio de 2026, Medi-Cal ya no cubrirá los servicios dentales, excepto en situaciones de emergencia, para los californianos de 19 años o mayores que no tengan un estado migratorio satisfactorio. Esta cobertura se refiere como **Medi-Cal completo sin cobertura Dental**. Puede seguir utilizando los servicios dentales hasta que este cambio ocurra.

Los nuevos solicitantes de Medi-Cal menores de 19 años que soliciten a partir del 1 de enero de 2026, seguirán siendo elegibles para el Medi-Cal completo.

3. ¿Qué servicios cubre Medi-Cal completo sin cobertura dental?

Medi-Cal completo sin cobertura dental cubre todos los servicios médicamente necesarios excepto los servicios dentales. Medi-Cal completo sin cobertura dental cubre los siguientes servicios y más:

- Atención médica
- Medicamentos recetados por su médico
- Atención especializada
- Salud mental
- Planificación familiar y cuidado de la maternidad
- Atención de urgencia (incluidas las urgencias dentales)
- Pruebas solicitadas por el médico
- Suministros médicos
- Tratamiento del consumo de alcohol y drogas
- Transporte al médico para obtener recetas
- Cuidados y ayudas a domicilio para evitar la asistencia a residencias de ancianos
- Cuidado de la vista (lentes)
- Audífonos
- Cuidado de los pies

Si está embarazada, Medi-Cal cubrirá su embarazo y el periodo de un año posterior al parto. Durante este tiempo, será elegible para Medi-Cal completo, que

incluirá los servicios dentales.

A partir del 1 de julio de 2026, dejarán de proporcionarse beneficios dentales a los miembros adultos de 19 años o más, que no estén embarazadas y que no tengan un estado migratorio satisfactorio. Los servicios dentales seguirán estando disponibles en situaciones de emergencia y para la atención relacionada con la emergencia.

Puede seguir utilizando la Tarjeta de Identificación de Beneficios (BIC) que ya tiene y conservar el médico o médicos que ha elegido.

Para obtener más información sobre los beneficios de Medi-Cal, visite <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits>.

4. ¿Qué servicios cubre Medi-Cal restringido?

Medi-Cal restringido cubre los servicios relacionados con las urgencias y los servicios relacionados con el embarazo, como la atención prenatal, el parto, el alumbramiento y la atención posparto. También incluye los servicios de cuidados a largo plazo.

5. Ya tengo Medi-Cal. ¿Tengo que hacer algo ahora?

No. Sus beneficios de Medi-Cal continuarán mientras siga siendo elegible. Si recibe un paquete por correo para renovar su Medi-Cal, complételo y devuélvalo antes de la fecha de vencimiento.

Puede llamar a la oficina de su condado para pedir ayuda. Responda a todas las solicitudes del condado para evitar perder sus beneficios de Medi-Cal.

6. Presenté la solicitud en 2025 y mi caso sigue pendiente. ¿Tendré derecho a Medi-Cal si se procesa después del 1 de enero de 2026?

Sí. Como su solicitud se recibió antes del 1 de enero de 2026, si reúne los requisitos para recibir Medi-Cal, sin importar su estado migratorio, recibirá Medi-Cal completo a partir del mes en que recibimos su solicitud.

7. Presenté mi solicitud después del 1 de enero de 2026 y soy elegible para Medi-Cal restringido. ¿Cómo puedo ser elegible para el Medi-Cal completo?

Puede recibir Medi-Cal completo si acredita su ciudadanía estadounidense o su situación migratoria satisfactoria. Si hay un cambio en su situación migratoria, comuníquelo a la oficina de Medi-Cal de su condado para comprobar si tiene derecho a más beneficios.

8. ¿Tendré que tomar alguna medida cuando se eliminen los servicios dentales?

No. No tiene que hacer nada.

9. Estoy embarazada y necesito asistencia médica. ¿Mi embarazo estará

cubierto por Medi-Cal completo sin cobertura dental o de cobertura restringida?

Su embarazo y el periodo de un año posterior al parto estarán cubiertos por Medi-Cal. Durante este tiempo, usted será elegible para Medi-Cal completo, que incluirá servicios dentales. Una vez que termine el periodo posparto, se le volverá a evaluar y, si sigue siendo elegible para Medi-Cal, volverá a ser elegible para Medi-Cal de cobertura completa sin cobertura dental o de cobertura restringida, como lo era antes del embarazo.

10. ¿Qué puedo hacer para conservar mi Medi-Cal?

Si recibe un paquete por correo para renovar su Medi-Cal, complételo y devuélvalo antes de la fecha de vencimiento para evitar perder su cobertura. Responda a todas las solicitudes del condado para asegurarse de que su Medi-Cal continúe sin interrupción. Puede llamar o visitar la oficina de Medi-Cal de su condado para hablar con un trabajador de elegibilidad del condado. Puede visitar y crear una cuenta en BenefitsCal (www.BenefitsCal.org) para hacer un seguimiento de su Medi-Cal y de otros programas de asistencia pública del condado para los que haya presentado una solicitud.

11. Si pierdo mi cobertura de Medi-Cal, y vuelvo a solicitarla, ¿tendré derecho sólo a la cobertura restringida de Medi-Cal?

Si se suspende su Medi-Cal, tendrá un Período de Gracia de tres meses a partir de la última fecha de elegibilidad indicada en su Aviso de Acción, para volver a inscribirse en Medi-Cal completo, sin cobertura dental.

El Periodo de Gracia son los tres meses siguientes a su baja de Medi-Cal. Si se pone en contacto con la oficina de Medi-Cal de su condado durante este periodo y reúne los requisitos para Medi-Cal, se le volverá a inscribir en Medi-Cal completo sin cobertura dental.

Por ejemplo, usted recibe una Notificación de Acción que dice que ya no tendrá Medi-Cal el 1 de agosto de 2026. El Período de Gracia le da tres meses para volver a inscribirse en Medi-Cal completo sin cobertura dental. En este ejemplo, tiene hasta fines de octubre de 2026 para volver a inscribirse en Medi-Cal completo sin cobertura dental.

Si le suspenden Medi-Cal, póngase en contacto con la oficina de Medi-Cal de su condado lo antes posible. El trabajador de elegibilidad del condado le dirá lo que se necesita para reactivar su Medi-Cal. Responda a todas las peticiones del condado para asegurarse de que su Medi-Cal se reactiva y continúa sin interrupción. Si no se vuelve a inscribir al final del Período de Gracia, deberá volver a solicitar Medi-Cal. Sólo tendrá derecho a Medi-Cal restringido.

12. ¿Tengo que elegir un nuevo proveedor de atención médica cuando cambie a Medi-Cal completo sin cobertura dental?

No habrá cambios en el proveedor de asistencia médica que haya elegido. Si ya ha elegido un proveedor de asistencia médica, no es necesario que elija uno nuevo. Puede seguir recibiendo servicios con el proveedor que haya elegido.

Si se le da de baja y no se vuelve a inscribir durante el Periodo de Gracia, se le dará de baja de su plan de salud de Medi-Cal.

Si tiene preguntas sobre su plan de salud y sus opciones de proveedores, llame a Medi-Cal Health Care Options, de lunes a viernes, de 8 de la mañana a 6 de la tarde 1-800-430-4263 (TTY usuarios llame 1-800-430-7077 o 711). También puede ir al sitio web Medi-Cal Health Care Options <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>.

13. ¿Qué ocurre si necesito ayuda en otro idioma?

Si necesita ayuda en un idioma distinto del inglés, puede llamar a la oficina de su condado para solicitar asistencia. También puede llamar a uno de los siguientes números para solicitar ayuda:

- Servicios Dentales – 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)
- Servicios de Salud Mental – 1-800-896-4042 (TTY 1-800-896-2512)
- Servicios para trastornos por consumo de sustancias – 1-800-879-2772 (TTY 711)
- Servicios y ayudas a largo plazo – 1-916-552-9105 (TTY (800)430-7077)
- Fee for Service o Preguntas generales para los miembros – 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077)

14. ¿Qué ocurre si necesito los materiales en un formato diferente?

Puede pedir que le envíen toda la información escrita sobre sus beneficios de Medi-Cal en un formato diferente. El formato puede ser braille, letra grande, un CD de audio o datos, o algún otro formato que le ayude a entender y leer las cartas o completar su paquete. Para solicitarlo, puede:

- Ir a <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx>. Siga las instrucciones para elegir un formato diferente.
- Llame al **1-833-284-0040** (Relé 711 de California) la llamada es gratis.
- Comuníquese con la oficina de Medi-Cal del condado. Puede encontrar la información de la oficina local de su condado www.dhcs.ca.gov/COL.

15. ¿Dónde puedo obtener más información o ayuda?

- Llame a la Línea de Ayuda de Medi-Cal del DHCS al **1-800-541-5555**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m., excepto los feriados nacionales. La llamada es gratuita.

- Llame a la Oficina del Ombudsman de DHCS al **1-888-452-8609**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m., excepto los días festivos nacionales. La llamada es gratuita. La Oficina del Ombudsman puede ayudarle con la atención administrada.
- Llame o visite su oficina local de Medi-Cal del condado. Visite www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx para encontrar una oficina cerca de usted.
- Mas información en el sitio web de DHCS en www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx.
- Correo electrónico ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.

16. ¿Dónde puedo obtener más información sobre cómo afecta mi estado migratorio a mi Medi-Cal?

DHCS y las oficinas de Medi-Cal del condado no pueden responder preguntas relacionadas con el estado migratorio o la carga pública. Si tiene preguntas sobre su situación migratoria y los beneficios de Medi-Cal, hable con un abogado de inmigración calificado.

California Department of Social Services (CDSS) financia organizaciones sin ánimo de lucro cualificadas para prestar servicios a los inmigrantes que viven en California. Puede consultar una lista de organizaciones en <https://bit.ly/immigration-service-contractors>.

Para obtener información y recursos sobre inmigración, consulte la Guía del Inmigrante de California en <https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/joint-statement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation/>.

October 2025

أخبار مهمة حول تغطية برنامج Medi-Cal الخاصة بك

عزيزي/عزيزتي عضو برنامج Medi-Cal،

ستتغير تغطية برنامج Medi-Cal الخاصة بك بسبب إصدار قانون جديد لولاية California. ابتداءً من 1 يوليو 2026، لن يغطي اشتراك برنامج Medi-Cal الخاص بك خدمات الأسنان بعد ذلك، باستثناء حالات الطوارئ. عندما يتم إلغاء خدمات الأسنان، ستتم تسمية اشتراكك في برنامج Medi-Cal ببرنامج Medi-Cal مخفض النطاق. سيغطي برنامج Medi-Cal كامل النطاق بدون تغطية خدمات الأسنان جميع الخدمات التي لديك الآن، باستثناء خدمات الأسنان. ستستمر أهليتك دون انقطاع. ستحتفظ باشتراكك في برنامج Medi-Cal مخفض النطاق طالما ما زلت مؤهلاً للحصول على برنامج Medi-Cal.

ما الذي أحتاج لمعرفته في الأشهر المقبلة؟

- يمكنك الاستمرار في الاستفادة من خدمات الأسنان الخاصة بك حتى حلول 1 يوليو 2026.
- إذا حصلت على حزمة أوراق في البريد لتجديد اشتراكك في برنامج Medi-Cal، فقم بملئها وإرسالها للحفاظ على اشتراكك في برنامج Medi-Cal.
- يمكنك الاحتفاظ بتغطية برنامج Medi-Cal مخفض النطاق طالما لم تفقد أهليتك للحصول على برنامج Medi-Cal لمدة تزيد عن ثلاثة أشهر.

يغطي برنامج Medi-Cal كامل النطاق بدون تغطية الأسنان هذه الخدمات وغيرها الكثير:

- الرعاية الطبية
- الدواء الذي يصفه طبيبك
- الرعاية المتخصصة
- رعاية الصحة النفسية
- تنظيم الأسرة ورعاية الأمومة
- الرعاية الطارئة (تشمل حالات الطوارئ المتعلقة بالأسنان)
- الفحوصات التي يطلبها طبيبك
- المستلزمات الطبية
- علاج تعاطي الكحول والمخدرات
- خدمات النقل إلى الطبيب للحصول على الوصفات الطبية
- الرعاية المنزلية والدعم للمساعدة في تجنب دور الرعاية التمريضية

- الرعاية البصرية (نظارات طبية)
- أجهزة مساعدة للسمع
- العناية بالقدم

إذا كنتِ حاملاً، فسيغطي برنامج Medi-Cal فترة الحمل وفترة ما بعد الولادة التي تستمر لمدة عام واحد. خلال هذه الفترة، سيتم شمولك ضمن المؤهلين للحصول على برنامج Medi-Cal كامل النطاق، والذي سيتضمن خدمات الأسنان.

يمكنك معرفة المزيد عن برنامج Medi-Cal في الأسئلة الشائعة (FAQ) المرفقة بهذه الرسالة.

إذا كنت ترغب في الحصول على المزيد من المعلومات أو المساعدة:

- فيمكنك الاتصال بخط المساعدة DHCS Medi-Cal على الرقم **1-800-541-5555**، أيام الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى 5 مساءً، باستثناء العطلات الوطنية. المكالمات مجانية.
- ويمكنك الاتصال بمكتب DHCS Ombudsman على الرقم **1-888-452-8609**، أيام الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً حتى 5 مساءً، باستثناء العطلات الوطنية. المكالمات مجانية. يمكن لمكتب Ombudsman مساعدتك فيما يتعلق بخطة Medi-Cal للرعاية الصحية الخاصة بك.
- لمعرفة المزيد، قم بزيارة موقع DHCS الإلكتروني على www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx
- البريد الإلكتروني ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov
- تفضل بزيارة www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx للعثور على مكتب المقاطعة المحلي الخاص بك.

شكراً لك،

Department of Health Care Services

الأسئلة الشائعة

حول التغييرات في برنامج Medi-Cal لسكان كاليفورنيا الذين ليس لديهم حالة هجرة مقبولة

1. هل لا أزال مشمولاً ببرنامج Medi-Cal؟
نعم. لا يزال لديك اشتراك في برنامج Medi-Cal ويمكنك الاستمرار في استخدام مخصصاتك.
2. ما الذي يتغير بالنسبة لبرنامج Medi-Cal؟
اعتبارًا من 1 يناير 2026، سيكون المتقدمون الجدد للاشتراك في برنامج Medi-Cal الذين تبلغ أعمارهم 19 عامًا أو أكثر، والنساء اللاتي لسن حوامل، والذين ليس لديهم حالة هجرة مؤهلة للحصول على برنامج Medi-Cal بكامل نطاقه مؤهلين للحصول على اشتراك **مقيد النطاق** في برنامج Medi-Cal. يغطي برنامج Medi-Cal مقيد النطاق خدمات متعلقة بالطوارئ والحمل.
بدءًا من 1 يوليو 2026، لن يغطي Medi-Cal خدمات الأسنان، باستثناء حالات الطوارئ، لسكان كاليفورنيا الذين يبلغون من العمر 19 عامًا أو أكثر والذين ليس لديهم حالة هجرة مقبولة. يُشار إلى هذه التغطية باسم برنامج **Medi-Cal كامل النطاق بدون تغطية خدمات أسنان**. يمكنك الاستمرار في الاستفادة من خدمات الأسنان إلى أن يحدث هذا التغيير.
المتقدمون الجدد للاشتراك في برنامج Medi-Cal الذين تقل أعمارهم عن 19 عامًا والذين يتقدمون بطلباتهم في 1 يناير 2026 أو بعده سيظلون مؤهلين للحصول على برنامج Medi-Cal كامل النطاق.
3. ما هي الخدمات التي يغطيها برنامج Medi-Cal كامل النطاق بدون تغطية خدمات الأسنان؟
يغطي برنامج Medi-Cal كامل النطاق بدون تغطية خدمات الأسنان جميع الخدمات الطبية الضرورية باستثناء خدمات الأسنان. سيغطي البرنامج كامل النطاق بدون خدمات الأسنان الخدمات التالية وغيرها الكثير:
 - الرعاية الطبية
 - الدواء الذي يصفه طبيبك
 - الرعاية المتخصصة
 - رعاية الصحة النفسية
 - تنظيم الأسرة ورعاية الأمومة
 - الرعاية الطارئة (تشمل حالات الطوارئ المتعلقة بالأسنان)
 - الفحوصات التي يطلبها طبيبك
 - المستلزمات الطبية
 - علاج تعاطي الكحول والمخدرات
 - خدمات النقل إلى الطبيب للحصول على الوصفات الطبية
 - الرعاية المنزلية والدعم للمساعدة في تجنب دور الرعاية التمريضية
 - الرعاية البصرية (نظارات طبية)
 - أجهزة مساعدة للسمع
 - العناية بالقدمإذا كنت حاملاً، فسيغطي برنامج Medi-Cal فترة الحمل وفترة ما بعد الولادة التي تستمر لمدة 12 شهرًا. خلال هذه الفترة، سيتم شمولك ضمن المؤهلين للحصول على برنامج Medi-Cal كامل النطاق، والذي سيتضمن خدمات الأسنان.
- اعتبارًا من 1 يوليو 2026، لن يتم تقديم مخصصات خدمات الأسنان للأعضاء البالغين الذين يبلغون 19 عامًا أو أكثر، والنساء اللاتي لسن حوامل، والذين ليس لديهم حالة هجرة مقبولة. ستظل خدمات الأسنان متاحة في حالات الطوارئ والرعاية المتعلقة بالطوارئ.

يمكنك الاستمرار في استخدام بطاقة تعريف المخصصات (BIC) التي تمتلكها بالفعل والاحتفاظ بالطبيب (الأطباء) الذي اخترته.

لمعرفة المزيد عن مخصصات Medi-Cal قم بزيارة: <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits>.

4. ما هي الخدمات التي يغطيها نطاق Medi-Cal المحدود؟
الاشتراك مقيد النطاق في برنامج Medi-Cal يغطي خدمات الطوارئ ذات الصلة والخدمات المتعلقة بالحمل مثل رعاية ما قبل الولادة والمخاض والولادة والرعاية بعد الولادة. وتشمل أيضاً خدمات الرعاية طويلة الأمد.
5. لدي اشتراك حالياً في برنامج Medi-Cal. هل أحتاج إلى اتخاذ أي إجراء الآن؟
لا. ستستمر في الاستفادة من مخصصات Medi-Cal طالما أنك ما زلت مؤهلاً. إذا تلقيت حزمة أوراق عن طريق البريد لتجديد اشتراكك في برنامج Medi-Cal، فقم بإكمالها وإرسالها في الموعد المحدد. يمكنك الاتصال بمكتب Medi-Cal في مقاطعتك للحصول على المساعدة. يرجى الرد على جميع طلبات المقاطعة لتجنب فقدان مخصصات Medi-Cal الخاصة بك.
6. لقد قدمت طلبتي في عام 2025، وما زال ملفي قيد الانتظار. هل سأكون مؤهلاً للحصول على برنامج Medi-Cal إذا تم النظر فيه بعد 1 يناير 2026؟
نعم. نظراً لأن طلبك تم استلامه قبل 1 يناير 2026، فإذا كنت مؤهلاً للحصول على برنامج Medi-Cal، بغض النظر عن حالتك في الهجرة، فستحصل على اشتراك في برنامج Medi-Cal كامل النطاق بدءاً من الشهر الذي تلقينا فيه طلبك.
7. لقد قدمت طلبتي بعد 1 يناير 2026، وأنا مؤهل للحصول على اشتراك في برنامج Medi-Cal مقيد النطاق. كيف يمكنني أن أصبح مؤهلاً للحصول على اشتراك في برنامج Medi-Cal كامل النطاق؟
يمكنك الحصول على اشتراك في برنامج Medi-Cal كامل النطاق إذا قدمت دليلاً على الجنسية U.S. أو حالة هجرة مقبولة. إذا كان هناك تغيير في حالة الهجرة الخاصة بك، فأبلغ مكتب Medi-Cal في مقاطعتك للتحقق مما إذا كنت مؤهلاً للحصول على المزيد من المخصصات.
8. هل سأحتاج إلى اتخاذ أي إجراء عند إلغاء خدمات الأسنان؟
لا، ليس عليك اتخاذ أي إجراء.
9. أنا حامل وأحتاج إلى رعاية صحية. هل سيتم تغطية فترة حملي ضمن النطاق الكامل بدون تغطية خدمات الأسنان أو ضمن النطاق المحدود لبرنامج Medi-Cal؟
سيغطي برنامج Medi-Cal فترة الحمل وفترة ما بعد الولادة التي تستمر لمدة عام واحد. خلال هذه الفترة، سيتم شمولك ضمن المؤهلين للحصول على برنامج Medi-Cal كامل النطاق، والذي سيتضمن خدمات الأسنان. بعد انتهاء فترة ما بعد الولادة، سيتم إعادة تقييمك وإذا كنت لا تزالين مؤهلة للحصول على برنامج Medi-Cal، فسيعود اشتراكك إلى برنامج Medi-Cal ضمن النطاق الكامل بدون تغطية خدمات الأسنان أو ضمن النطاق المحدود كما كان قبل الحمل.
10. ماذا يمكنني أن أفعل للتأكد من أنني أستطيع الاحتفاظ باشتراك برنامج Medi-Cal الخاص بي؟
إذا تلقيت حزمة أوراق عن طريق البريد لتجديد اشتراك Medi-Cal الخاص بك، فقم بملئها وإرسالها في الموعد المحدد لتجنب فقدان التغطية الخاصة بك. يرجى الرد على جميع طلبات المقاطعة للتأكد من استمرار اشتراكك في برنامج Medi-Cal دون انقطاع. يمكنك الاتصال أو زيارة مكتب Medi-Cal في مقاطعتك للتحدث إلى أحد موظفي الأهلية في المقاطعة. يمكنك زيارة (www.BenefitsCal.org) وBenefitsCal وإنشاء حساب عليه لمتابعة اشتراكك في برنامج Medi-Cal وبرامج المساعدة العامة الأخرى التي تقدمت بطلب للحصول عليها في المقاطعة.
11. إذا فقدت تغطية Medi-Cal الخاصة بي وقدمت طلباً مرة أخرى، فهل سأكون مؤهلاً فقط لتغطية برنامج Medi-Cal مقيد النطاق؟

إذا تم إيقاف اشتراكك في Medi-Cal، فسيكون لديك فترة سماح مدتها ثلاثة أشهر من تاريخ الأهلية الأخير المذكور في الإشعار المرسل إليك لإعادة التسجيل في Medi-Cal ضمن النطاق الكامل بدون تغطية خدمات الأسنان.

فترة السماح هي الأشهر الثلاثة التي تلي إيقاف اشتراكك في Medi-Cal. إذا قمت بالتواصل مع مكتب Medi-Cal في مقاطعتك خلال هذا الوقت وكنت مؤهلاً للحصول على اشتراك في برنامج Medi-Cal، فسيتم إعادة تسجيلك في برنامج Medi-Cal ضمن النطاق الكامل بدون تغطية خدمات الأسنان.

على سبيل المثال، ستتلقى إشعارًا يفيد بإيقاف اشتراكك في برنامج Medi-Cal اعتبارًا من 1 أغسطس 2026. تمنحك فترة السماح ثلاثة أشهر للتسجيل مرة أخرى في برنامج Medi-Cal ضمن النطاق الكامل بدون تغطية خدمات الأسنان. في هذا المثال، لديك مهلة حتى نهاية أكتوبر 2026 للتسجيل مرة أخرى في برنامج Medi-Cal ضمن النطاق الكامل بدون تغطية خدمات الأسنان.

إذا تم إيقاف اشتراكك في برنامج Medi-Cal، فيجب عليك الاتصال بمكتب Medi-Cal في مقاطعتك في أقرب وقت ممكن. سيخبرك موظف الأهلية في المقاطعة بما هو مطلوب لإعادة تفعيل اشتراكك في برنامج Medi-Cal. يرجى الاستجابة لجميع طلبات المقاطعة للتأكد من إعادة تفعيل اشتراكك في برنامج Medi-Cal واستمراره دون انقطاع. إذا لم تقم بإعادة التسجيل بحلول نهاية فترة السماح، فيجب عليك إعادة التقديم للاشتراك في برنامج Medi-Cal. ستكون مؤهلاً فقط لخدمات النطاق المحدود Medi-Cal.

12. هل أحتاج إلى اختيار مقدم رعاية صحية جديد عندما يتغير اشتراك برنامج Medi-Cal ضمن النطاق الكامل بدون تغطية خدمات الأسنان؟

لن يكون هناك أي تغييرات في مقدم الرعاية الصحية الذي اخترته. إذا كنت قد اخترت بالفعل مقدم رعاية صحية، فلن تحتاج إلى اختيار مقدم رعاية صحية جديد. يمكنك الاستمرار في تلقي خدمات من مقدم الرعاية الصحية الذي اخترته.

إذا تم إيقاف اشتراكك ولم تقم بإعادة التسجيل خلال فترة السماح، فسيتم إلغاء تسجيلك في خطة Medi-Cal الصحية الخاصة بك.

إذا كانت لديك أسئلة حول خطة الرعاية الصحية الخاصة بك وخيارات مقدمي الرعاية الصحية، اتصل ببرنامج Medi-Cal Health Care Options، أيام الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى 6 مساءً على الرقم 1-800-430-4263 (يتصل مستخدمو TTY على الرقم 1-800-430-7077 أو 711). يمكنك أيضًا زيارة الموقع الإلكتروني لبرنامج Medi-Cal Health Care Options على <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>.

13. ماذا لو كنت بحاجة إلى المساعدة بلغة مختلفة؟

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغة أخرى غير الإنجليزية، فيمكنك الاتصال بمكتب Medi-Cal في مقاطعتك للحصول على المساعدة. يمكنك أيضًا الاتصال بأحد الأرقام التالية للحصول على المساعدة:

- خدمات الأسنان - (TTY 1-800-735-2922) 1-800-322-6384
- خدمات الصحة النفسية - (TTY 1-800-896-2512) 1-800-896-4042
- خدمات اضطراب تعاطي المواد المخدرة - (TTY 711) 1-800-879-2772
- الخدمات والدعم طويل الأمد - (TTY 800) 430-7077 1-916-552-9105
- للاستفسارات حول نظام Fee-for-Service أو الاستفسارات العامة للمستفيدين - 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077)

14. ماذا لو كنت بحاجة إلى مواد بتنسيق مختلف؟

بإمكانك طلب الحصول على كافة المعلومات المكتوبة المتعلقة بمخصصات Medi-Cal الخاصة بك بتنسيق مختلف. يمكن أن يكون التنسيق عبارة عن طريقة برايل، أو طباعة كبيرة، أو قرص CD صوتي أو يحتوي على بيانات، أو أي صيغة أخرى لمساعدتك على فهم وقراءة الحروف أو ملء حزمة الأوراق الخاصة بك. لطلب هذا، يمكنك:

- زيارة الموقع الإلكتروني <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx> واتباع التعليمات لاختيار تنسيق مختلف.
- اتصل على **1-833-284-0040** (يتصل مستخدمو California Relay على 711). المكالمات مجانية.
- اتصل بمكتب Medi-Cal في مقاطعتك. يمكنك العثور على معلومات مكتب Medi-Cal المحلي في مقاطعتك من خلال [dhcs.ca.gov/COL](https://www.dhcs.ca.gov/COL).

15. أين يمكنني الاطلاع على المزيد من المعلومات أو الحصول على مساعدة؟

- يمكنك الاتصال بخط المساعدة DHCS Medi-Cal على الرقم **1-800-541-5555**، أيام الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى 5 مساءً، باستثناء العطلات الوطنية. المكالمات مجانية.
- كما يمكنك الاتصال بمكتب DHCS Ombudsman على الرقم **1-888-452-8609**، أيام الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى 5 مساءً، باستثناء العطلات الوطنية. المكالمات مجانية. يمكن لمكتب Ombudsman أن يساعدك في الرعاية المُدارة.
- اتصل أو قم بزيارة مكتب Medi-Cal المحلي في مقاطعتك. قم بزيارة www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx للعثور على مكتب بالقرب منك.
- لمعرفة المزيد، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني لإدارة DHCS على www.DHCS.ca.gov/MediCal/Pages/changes.aspx.
- البريد الإلكتروني ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov

16. أين يمكنني الحصول على المزيد من المعلومات حول كيفية تأثير حالة الهجرة الخاصة بي على اشتراكي في برنامج Medi-Cal؟

لا يمكن لمكاتب DHCS ومكاتب Medi-Cal في المقاطعات الإجابة عن الأسئلة المتعلقة بحالة الهجرة أو العبء العام. إذا كانت لديك أسئلة حول حالة الهجرة الخاصة بك ومخصصات برنامج Medi-Cal، فتحدث إلى محام مؤهل متخصص في الهجرة.

تقوم California Department of Social Services (CDSS) بتمويل المنظمات غير الربحية المؤهلة لتقديم خدمات للمهاجرين الذين يعيشون في California. تتوفر قائمة بالمنظمات على <https://bit.ly/immigration-service-Contractors>.

للحصول على معلومات وموارد حول الهجرة، تفضل بزيارة دليل California للمهاجرين على <https://immigrantguide.ca.gov>.

لمعرفة المزيد عن العبء العام، يرجى الاطلاع على دليل العبء العام California Health and Human Services Agency على الرابط <https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/jointstatement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation>.

October 2025

Կարևոր նորություններ ձեր Medi-Cal ապահովագրության վերաբերյալ

Հարգելի Medi-Cal անդամ,

Ձեր Medi-Cal ապահովագրությունը փոխվում է California-ի նոր օրենքի պատճառով:
2026 թ. հուլիսի 1-ից սկսած՝ ձեր Medi-Cal-ը այլևս չի ապահովագրի
ատամնաբուժական ծառայությունները, բացառությամբ արտակարգ
իրավիճակների: Երբ ատամնաբուժական ծառայությունները հեռացվում են, ձեր
Medi-Cal-ը կկոչվի կրճատված Medi-Cal: **Ամբողջական Medi-Cal-ը՝ առանց
ատամնաբուժական ծառայության, կապահովագրի ձեր բոլոր նույն
ծառայությունները, որոնք ունեք այժմ, բացառությամբ ատամնաբուժական
ծառայությունների:** Ձեր իրավասությունը կշարունակվի առանց ընդհատման:
Դուք կշարունակեք ստանալ կրճատված Medi-Cal, քանի դեռ դուք շարունակում եք
իրավասու մնալ Medi-Cal-ի համար:

Ի՞նչ պետք է իմանամ առաջիկա ամիսներին:

- Դուք կարող եք շարունակել օգտվել ձեր ատամնաբուժական
ծառայություններից մինչև 2026 թ. հուլիսի 1-ը:
- Եթե փոստով ստանաք ձեր Medi-Cal-ը երկարաձգելու վերաբերյալ
փաթեթ, լրացրեք այն և վերադարձրեք՝ ձեր Medi-Cal-ը պահպանելու համար:
- Դուք կարող եք պահպանել կրճատված Medi-Cal-ը, եթե չկորցնեք ձեր
Medi-Cal-ը երեք ամսից ավելի տևողությամբ:

Ամբողջական Medi-Cal-ը՝ առանց ատամնաբուժական ապահովագրության,
ներառում է հետևյալ ծառայությունները և ավելին՝

- Բժշկական խնամք
- Ձեր բժշկի նշանակած դեղամիջոցներ
- Մասնագիտացված խնամք
- Հոգեկան առողջության խնամք

- Ընտանիքի պլանավորում և մայրական խնամք
- Արտակարգ իրավիճակների օգնություն (ներառյալ ատամնաբուժական արտակարգ իրավիճակները)
- Ձեր բժշկի նշանակած թեստերը
- Բժշկական պարագաներ
- Ալկոհոլի և թմրանյութերի օգտագործման բուժում
- Փոխադրում բժշկի մոտ և դեղատոմսեր ստանալու համար
- Տնային խնամք և աջակցություն՝ բուժքույրական խնամքի տանը խնամքից խուսափելու համար
- Տեսողության խնամք (ակնոցներ)
- Լսողական սարքեր
- Ուղքերի խնամք

Եթե դուք հղի եք, ձեր հղիությունը և ծննդաբերությունից հետո մեկ տարվա ժամանակահատվածը կապահովագրվի Medi-Cal-ի կողմից: Այս ընթացքում դուք իրավասու կլինեք օգտվելու ամբողջական Medi-Cal-ից, որը կներառի ատամնաբուժական ծառայությունները:

Medi-Cal-ի մասին ավելին կարող եք իմանալ այս նամակին կից Հաճախակի տրվող հարցերի (FAQ) բաժնում:

Եթե ցանկանում եք ստանալ ավելի շատ տեղեկություններ կամ օգնություն.

- Չանգահարեք DHCS Medi-Cal-ի Օգնության գծին՝ **1-800-541-5555** հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 8 a.m.-ից 5 p.m.-ը, բացառությամբ ազգային տոների: Չանգն անվճար է:
- Չանգահարեք DHCS-ի Ombudsman գրասենյակ՝ **1-888-452-8609** հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 8 a.m.-ից 5 p.m.-ը, բացառությամբ ազգային տոների: Չանգն անվճար է: Ombudsman գրասենյակը կարող է օգնել ձեզ ձեր Medi-Cal առողջապահական ծրագրի հարցում:
- Ավելին իմանալու համար այցելեք DHCS կայք՝ www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx:
- Էլ. հասցե՝ ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov:
- Այցելեք www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx կայքը՝ ձեր տեղական վարչաշրջանային գրասենյակը գտնելու համար:

Շնորհակալություն,

Department of Health Care Services

.Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)
Բավարար Ներգաղթային կարգավիճակ
չունեցող կալիֆորնիացիների համար Medi-Cal-ի
փոփոխությունների մասին

1. Արդյո՞ք ես դեռ ունեմ Medi-Cal ապահովագրություն:

Այո: Դուք դեռ ունեք Medi-Cal և կարող եք շարունակել օգտվել ձեր նպաստներից:

2. Ի՞նչ է փոխվում Medi-Cal-ի հետ:

2026 թ. հունվարի 1-ից սկսած՝ Medi-Cal-ի նոր դիմորդները, ովքեր 19 տարեկան և բարձր են, ովքեր հղի չեն և չունեն Medi-Cal-ի լիարժեք շրջանակի համար իրավասու ներգաղթային կարգավիճակ, կունենան **կրճատված** Medi-Cal-ի իրավասություն: Կրճատված Medi-Cal-ը ներառում է շտապ օգնության և հղիության հետ կապված ծառայությունները:

2026 թ. հուլիսի 1-ից սկսած՝ Medi-Cal-ը այլևս չի ապահովագրի ատամնաբուժական ծառայությունները, բացառությամբ արտակարգ իրավիճակների, 19 տարեկան կամ ավելի մեծ կալիֆորնիացիների համար, ովքեր չունեն բավարար ներգաղթային կարգավիճակ: Այս ծածկույթը կոչվում է **ամբողջական Medi-Cal՝ առանց ատամնաբուժական նպաստների**: Դուք կարող եք շարունակել օգտվել ատամնաբուժական ծառայություններից մինչև այս փոփոխությունը տեղի ունենա:

Medi-Cal-ի նոր դիմորդները, ովքեր 19 տարեկանից փոքր են և դիմում են ներկայացրել 2026 թ. հունվարի 1-ին կամ դրանից հետո, շարունակում են իրավասու լինել Medi-Cal-ի լիարժեք շրջանակի համար:

3. Ո՞ր ծառայություններն են ապահովագրված ամբողջական Medi-Cal-ում՝ առանց ատամնաբուժական նպաստների:

Ամբողջական Medi-Cal-ը՝ առանց ատամնաբուժական նպաստների, ապահովագրում է բոլոր բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները, բացառությամբ ատամնաբուժական ծառայությունների: Ամբողջական ապահովագրությունը՝ առանց ատամնաբուժական նպաստների՝ կապահովագրի հետևյալ ծառայությունները և ավելին՝

- Բժշկական խնամք
- Ձեր բժշկի նշանակած դեղամիջոցներ
- Մասնագիտացված խնամք
- Հոգեկան առողջության խնամք
- Ընտանիքի պլանավորում և մայրական խնամք
- Արտակարգ իրավիճակների օգնություն (ներառյալ ատամնաբուժական արտակարգ իրավիճակները)
- Ձեր բժշկի նշանակած թեստերը
- Բժշկական պարագաներ
- Ալկոհոլի և թմրանյութերի օգտագործման բուժում

- Փոխադրում բժշկի մոտ և դեղատոմսեր ստանալու համար
- Տնային խնամք և աջակցություն՝ բուժքույրական խնամքի տանը խնամքից խուսափելու համար
- Տեսողության խնամք (ակնոցներ)
- Լսողական սարքեր
- Ուռքերի խնամք

Եթե դուք հղի եք, ձեր հղիությունը և ծննդաբերությունից հետո մեկ տարվա ժամանակահատվածը կապահովագրվի Medi-Cal-ի կողմից: Այս ընթացքում դուք իրավասու կլինեք օգտվելու ամբողջական Medi-Cal-ի-ից, որը կներառի ատամնաբուժական ծառայությունները:

2026 թ. հուլիսի 1-ից սկսած՝ ատամնաբուժական նպաստներն այլևս չեն տրամադրվի 19 տարեկան կամ ավելի մեծ չափահաս անդամներին, ովքեր հղի չեն և չունեն բավարար ներգաղթային կարգավիճակ: Ատամնաբուժական ծառայությունները կմնան հասանելի արտակարգ իրավիճակներում և արտակարգ իրավիճակին առնչվող խնամքի համար:

Դուք կարող եք շարունակել օգտագործել արդեն իսկ ունեցած Նպաստների նույնականացման քարտը (BIC) և պահպանել ձեր ընտրած բժշկին(ներին):

Medi-Cal-ի նպաստների մասին ավելին իմանալու համար այցելեք <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits>:

4. Ի՞նչ ծառայություններ Է ապահովագրում կրճատված Medi-Cal-ը:

Կրճատված Medi-Cal-ը ապահովագրում է արտակարգ իրավիճակների և հղիության հետ կապված ծառայությունները, ինչպիսիք են նախածննդյան խնամքը, երկունքը, ծննդաբերությունը և հետծննդյան խնամքը: Այն նաև ներառում է երկարատև խնամքի ծառայություններ:

5. Ես արդեն Medi-Cal ունեմ: Արդյո՞ք պետք է որևէ գործողություն ձեռնարկեմ հենց հիմա:

Ոչ: Ձեր Medi-Cal-ի նպաստները կշարունակվեն այնքան ժամանակ, քանի դեռ դուք իրավասու եք: Եթե փոստով ստանաք ձեր Medi-Cal-ը երկարաձգելու փաթեթ, լրացրեք այն և վերադարձրեք սահմանված ժամկետում: Օգնություն ստանալու համար դուք կարող եք զանգահարել ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակ: Պատասխանեք վարչաշրջանի բոլոր հարցումներին՝ Medi-Cal-ի ձեր նպաստները կորցնելուց խուսափելու համար:

6. Ես դիմում եմ ներկայացրել 2025 թվականին, և իմ գործը դեռևս քննության փուլում է: Արդյո՞ք ես իրավասու կլինեմ Medi-Cal-ի համար, եթե այն մշակվի 2026 թ. հունվարի 1-ից հետո:

Այո: Զանի որ ձեր դիմումը ստացվել է մինչև 2026 թ. հունվարի 1-ը, եթե դուք որակավորվում եք Medi-Cal-ի համար, անկախ ձեր ներգաղթային կարգավիճակից, դուք կստանաք Medi-Cal-ի ամբողջական շրջանակ՝ սկսած ձեր դիմումը ստանալու ամսվանից:

7. **Ես դիմել եմ 2026 թ. հունվարի 1-ից հետո և իրավասու եմ կրճատված Medi-Cal-ի համար: Ինչպե՞ս կարող եմ իրավասու լինել Medi-Cal-ի ամբողջական ապահովագրության համար:**
 Դուք կարող եք ստանալ Medi-Cal-ի ամբողջական ապահովագրություն, եթե ներկայացնեք U.S. քաղաքացիության կամ բավարար ներգաղթային կարգավիճակի ապացույց: Եթե ձեր ներգաղթային կարգավիճակում փոփոխություն է տեղի ունեցել, այդ մասին հայտնեք ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակին՝ ստուգելու համար, թե արդյոք դուք իրավասու եք լրացուցիչ նպաստների համար:
8. **Արդյո՞ք ես պետք է որևէ գործողություն ձեռնարկեմ, երբ ատամնաբուժական ծառայությունները դադարեցվեն:**
 Ոչ: Դուք որևէ գործողություն ձեռնարկելու կարիք չունեք:
9. **Ես հղի եմ և բժշկական օգնության կարիք ունեմ: Արդյո՞ք իմ հղիությունը կապահովագրվի ամբողջական ապահովագրության ներքո՝ առանց ատամնաբուժական նպաստների, թե՞ սահմանափակ Medi-Cal-ի ներքո:**
 Ձեր հղիությունը և հետծննդյան մեկ տարվա շրջանը կապահովագրվեն Medi-Cal-ի կողմից: Այս ընթացքում դուք իրավասու կլինեք օգտվելու ամբողջական Medi-Cal-ի-ից, որը կներառի ատամնաբուժական ծառայությունները: Հետծննդյան շրջանի ավարտից հետո դուք կրկին կգնահատվեք, և եթե շարունակեք իրավասու լինել Medi-Cal-ի համար, կվերադառնաք ամբողջական Medi-Cal-ի՝ առանց ատամնաբուժական նպաստների կամ սահմանափակ ապահովագրության, ինչպես որ ունեիք հղիությունից առաջ:
10. **Ի՞նչ կարող եմ անել, որպեսզի համոզվեմ, որ կարող եմ պահպանել իմ Medi-Cal-ը:**
 Եթե փոստով ստանաք ձեր Medi-Cal-ը երկարաձգելու փաթեթ, լրացրեք այն և վերադարձրեք սահմանված ժամկետում՝ ձեր ապահովագրությունը կորցնելուց խուսափելու համար: Պատասխանեք վարչաշրջանի բոլոր հարցումներին՝ համոզվելու համար, որ ձեր Medi-Cal-ը շարունակվում է առանց ընդհատումների: Դուք կարող եք զանգահարել կամ այցելել ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակ՝ վարչաշրջանի իրավասության աշխատողի հետ խոսելու համար: Դուք կարող եք այցելել և հաշիվ բացել BenefitsCal (www.BenefitsCal.org) կայքում՝ հետևելու ձեր Medi-Cal-ին և այլ վարչաշրջանային հանրային օգնության ծրագրերին, որոնց համար դիմել եք:
11. **Եթե կորցնեմ Medi-Cal-ի ապահովագրությունս և վերստին դիմեմ, արդյո՞ք ես իրավասու կլինեմ միայն սահմանափակ շրջանակի Medi-Cal-ի համար:**
 Եթե ձեր ապանդամագրվեք Medi-Cal-ից, դուք կունենաք երեք ամսվա արտոնյալ ժամկետ՝ սկսած ձեր Գործողության մասին ծանուցման մեջ նշված իրավասության ամսաթվից, որպեսզի վերագրանցվեք ամբողջական Medi-Cal-ում՝ առանց ատամնաբուժական նպաստների:

Արտոնյալ ժամկետը ձեր Medi-Cal-ի դադարեցումից հետո երեք ամիսն է: Եթե այս ընթացքում դիմեք ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակ և իրավասու

լինեք Medi-Cal-ի համար, ապա կրկին կգրանցվեք ամբողջական Medi-Cal-ի՝ առանց ատամնաբուժական նպաստների:

Օրինակ, դուք ստանում եք Գործողության մասին ծանուցում, որում ասվում է, որ 2026 թ. օգոստոսի 1-ին այլևս Medi-Cal չեք ունենա: Արտոնյալ ժամկետը ձեզ երեք ամիս է տալիս՝ կրկին գրանցվելու ամբողջական Medi-Cal-ի՝ առանց ատամնաբուժական նպաստների: Այս օրինակում դուք ունեք մինչև 2026 թ. հոկտեմբերի վերջը՝ կրկին գրանցվելու ամբողջական Medi-Cal-ի՝ առանց ատամնաբուժական նպաստների:

Եթե ձեր Medi-Cal-ը դադարեցվում է, դուք պետք է հնարավորինս շուտ կապվեք ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակի հետ: Վարչաշրջանի իրավասության մասնագետը ձեզ կասի, թե ինչ է անհրաժեշտ ձեր Medi-Cal-ը վերաակտիվացնելու համար: Պատասխանեք վարչաշրջանի բոլոր հարցումներին՝ համոզվելու համար, որ ձեր Medi-Cal-ը վերագործարկվել է և շարունակվում է առանց ընդհատումների: Եթե դուք չվերագրանցվեք մինչև արտոնյալ ժամկետի ավարտը, ապա պետք է կրկին դիմեք Medi-Cal-ի համար: Դուք կունենաք միայն սահմանափակ շրջանակի Medi-Cal-ի իրավունք:

12. Արդյո՞ք պետք է նոր առողջապահական խնամքի մատակարար ընտրեմ, երբ Medi-Cal-ը փոխվում է ամբողջական ապահովագրության՝ առանց ատամնաբուժական նպաստների:

Ձեր ընտրած առողջապահական ծառայությունն մատակարարի հարցում փոփոխություններ չեն լինի: Եթե դուք արդեն ընտրել եք առողջապահական ծառայության մատակարար, ապա նորը ընտրելու կարիք չկա: Դուք կարող եք շարունակել ծառայություններ ստանալ ձեր ընտրած մատակարարի մոտ:

Եթե ձեր անդամակցությունը դադարեցվի և դուք չվերագրանցվեք արտոնյալ ժամանակահատվածում, դուք կհեռացվեք ձեր Medi-Cal առողջապահական ծրագրից:

Եթե հարցեր ունեք ձեր առողջապահական ծրագրի և մատակարարի ընտրության վերաբերյալ, զանգահարեք Medi-Cal Health Care Options երկուշաբթիից ուրբաթ, 8 a.m.-ից 6 p.m.-ը 1-800-430-4263 հեռախոսահամարով (TTY օգտագործողները զանգահարում են 1-800-430-7077 or 711): Կարող եք նաև այցելել Medi-Cal Health Care Options կայքը՝ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>:

13. Ի՞նչ անել, եթե ինձ օգնություն է անհրաժեշտ այլ լեզվով:

Եթե ձեզ օգնություն է անհրաժեշտ անգլերենից բացի այլ լեզվով, կարող եք զանգահարել ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակ՝ օգնություն ստանալու համար: Կարող եք նաև զանգահարել հետևյալ համարներից մեկով՝ օգնություն ստանալու համար.

- Ատամնաբուժական ծառայություններ – 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)
- Հոգեկան առողջության ծառայություններ – 1-800-896-4042 (TTY 1-800-896-2512)
- Թմրանյութերի օգտագործման խանգարումների ծառայություններ – 1-800-879-2772 (TTY 711)

- Երկարաժամկետ ծառայություններ և աջակցություն – 1-916-552-9105 (TTY (800)430-7077)
- Վճար սպասարկման դիմաց կամ ընդհանուր շահառուների հարցեր – 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077)

14. Ի՞նչ անել, եթե ինձ անհրաժեշտ լինեն նյութեր այլ ձևաչափով:

Դուք կարող եք խնդրել ստանալ ձեր Medi-Cal-ի նպաստների վերաբերյալ բոլոր գրավոր տեղեկություններն այլ ձևաչափով: Ձևաչափը կարող է լինել Բրայլի գրերը, խոշոր տառերը, աուդիո կամ տվյալների CD կամ որևէ այլ ձևաչափ, որը կօգնի ձեզ հասկանալ և կարդալ տառերը կամ լրացնել ձեր փաթեթը: Սա խնդրելու համար կարող եք.

- Այցելել <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx>: Հետևեք հրահանգներին՝ այլ ձևաչափ ընտրելու համար:
- Չանգահարեք **1-833-284-0040** հեռախոսահամարով (California հեռախոս 711): Չանգն անվճար է:
- Կապվեք ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակի հետ: Դուք կարող եք գտնել ձեր տեղական վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակի տեղեկությունները [dhcs.ca.gov/COL](https://www.dhcs.ca.gov/COL) կայքում:

15. Որտե՞ղ կարող եմ ավելին իմանալ կամ օգնություն ստանալ:

- Չանգահարել DHCS Medi-Cal Օգնության գծին՝ **1-800-541-5555** հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 8 a.m.-ից 5 p.m.-ը, բացառությամբ ազգային տոների: Չանգն անվճար է:
- Չանգահարեք DHCS-ի Ombudsman գրասենյակ՝ **1-888-452-8609** հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 8 a.m.-ից 5 p.m.-ը, բացառությամբ ազգային տոների: Չանգն անվճար է: Ombudsman գրասենյակը կարող է օգնել ձեզ կառավարվող խնամքի հարցում:
- Չանգահարեք կամ այցելեք ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակ: Ձեր մոտակայքում գրասենյակ գտնելու համար այցելեք www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx:
- Ավելին իմացեք DHCS կայքից՝ www.DHCS.ca.gov/MediCal/Pages/changes.aspx:
- Էլ. հասցե՝ ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov:

16. Որտե՞ղ կարող եմ ավելի շատ տեղեկություններ ստանալ այն մասին, թե ինչպես է իմ ներգաղթային կարգավիճակն ազդում իմ Medi-Cal-ի վրա:

DHCS-ը և վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակները չեն կարող պատասխանել ներգաղթային կարգավիճակի կամ հանրային բեռի վերաբերյալ հարցերին: Եթե հարցեր ունեք ձեր ներգաղթային կարգավիճակի և Medi-Cal-ի նպաստների վերաբերյալ, խոսեք որակավորված ներգաղթային փաստաբանի հետ:

California Department of Social Services (CDSS) ֆինանսավորում է որակավորված ոչ առևտրային կազմակերպություններին՝ California-ում բնակվող ներգաղթյալներին ծառայություններ մատուցելու համար: Կազմակերպությունների ցանկը հասանելի է <https://bit.ly/immigration-service-contractors>:

Ներգաղթի վերաբերյալ տեղեկատվության և ռեսուրսների համար այցելեք
California-ի Ներգաղթյալների ուղեցույցը՝ <https://immigrantguide.ca.gov/>:

Հանրային բեռի մասին տեղեկանալու համար տե՛ս California Health and Human
Services Agency Հանրային բեռի ուղեցույցը՝
<https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/jointstatement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation/>:

October 2025

ព័ត៌មានសំខាន់ៗអំពី ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក

សូមគោរព សមាជិក Medi-Cal

Medi-Cal របស់អ្នកការគ្របដណ្តប់កំពុងផ្លាស់ប្តូរដោយសារតែ California ថ្មីៗ ច្បាប់។ **ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែកក្កដា 2026** Medi-Cal របស់អ្នក។ នឹងមិនរ៉ាប់រងសេវាទទួលបានស្រ្តីទៀតទេ លើកលែងតែស្ថានភាពអាសន្ន។ នៅពេលដែលសេវាផ្ទេរត្រូវបានដកចេញ របស់អ្នក។ Medi-Cal នឹងត្រូវបានគេហៅថា កាត់បន្ថយវិសាលភាព Medi-Cal។ **វិសាលភាពពេញលេញ Medi-Cal ដោយគ្មានទទួលបានស្រ្តីនឹងគ្របដណ្តប់លើសេវាដូចគ្នាទាំងអស់ដែលអ្នកមានឥឡូវនេះ លើកលែងតែសេវាទទួលបានស្រ្តី។** សិទ្ធិរបស់អ្នកនឹងបន្តដោយគ្មានការរំខាន។ អ្នកនឹងរក្សាវិសាលភាពកាត់បន្ថយ Medi-Cal ដរាបណាអ្នកនៅតែមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal។

តើខ្ញុំត្រូវដឹងអ្វីខ្លះនៅខែខាងមុខ?

- អ្នកអាចបន្តប្រើប្រាស់សេវាកម្មផ្ទេររបស់អ្នករហូតដល់ថ្ងៃទី 1 ខែកក្កដា ឆ្នាំ 2026។
- ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានកញ្ចប់ព័ត៌មានក្នុងសំបុត្រ ដើម្បីបន្ត Medi-Cal របស់អ្នក សូមបំពេញវា ហើយប្រគល់វាវិញ ដើម្បីរក្សា Medi-Cal របស់អ្នក ។
- អ្នកអាចរក្សាវិសាលភាពកាត់បន្ថយ Medi-Cal ដរាបណាអ្នកមិនបាត់បង់ Medi-Cal របស់អ្នក លើសពីបីខែ។

វិសាលភាពពេញលេញ Medi-Cal ដោយគ្មានទទួលបានស្រ្តីគ្របដណ្តប់លើសេវាកម្មទាំងនេះ និងច្រើនទៀត៖

- ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ
- ថ្នាំដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកចេញបញ្ជា
- ការថែទាំពិសេស
- ការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ផែនការគ្រួសារ និងការថែទាំសម្ភព
- ការថែទាំបន្ទាន់ (រួមទាំងការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកផ្ទៃក្នុង)

- ធ្វើតេស្តតាមការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យ
- គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ការព្យាបាលដោយប្រើគ្រឿងស្រវឹង និងគ្រឿងញៀន
- ការដឹកជញ្ជូនទៅវេជ្ជបណ្ឌិត និងទទួលវេជ្ជបញ្ជា
- ការថែទាំតាមផ្ទះ និងជំនួយដើម្បីជួយជៀសវាងការថែទាំតាមផ្ទះ
- ការថែរក្សាចក្ខុវិស័យ (វ៉ែនតា)
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់
- ការថែរក្សាជើង

ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ ការមានគភ៌ និងរយៈពេលក្រោយសម្រាលរយៈពេលមួយឆ្នាំរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal. ក្នុងអំឡុងពេលនេះ អ្នកនឹងមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal វិសាលភាពពេញលេញ ដែលនឹងរួមបញ្ចូលសេវាផ្ទេរ។

អ្នកអាចស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal នៅក្នុងសំណួរដែលសួរញឹកញាប់ (FAQ) ដែលភ្ជាប់មកជាមួយលិខិតនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម ឬជំនួយ:

- ទូរស័ព្ទទៅបណ្តាញជំនួយ DHCS Medi-Cal តាម **លេខ 1-800-541-5555** ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច លើកលែងថ្ងៃបុណ្យជាតិ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ទូរស័ព្ទទៅ DHCS Ombudsman Office តាម **លេខ 1-888-452-8609** ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច លើកលែងថ្ងៃបុណ្យជាតិ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ការិយាល័យ Ombudsman អាចជួយអ្នកក្នុងផែនការសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។
- ស្វែងយល់បន្ថែមនៅលើគេហទំព័ររបស់ DHCS នៅ www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx។
- អ៊ីមែល ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov។
- ចូលទៅកាន់ www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx ដើម្បីស្វែងរកការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។

សូមអរគុណ!

Department of Health Care Services

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់ (FAQ)
អំពីការផ្លាស់ប្តូរទៅ Medi-Cal សម្រាប់ប្រជាជនកាលីហ្វ័រញ៉ា
ដោយគ្មានស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ដែលពេញចិត្ត

1. តើខ្ញុំនៅតែគ្របដណ្តប់ដោយ Medi-Cal ដែរឬទេ?

បាទ/ចាស៎។ អ្នកនៅតែមាន Medi-Cal ហើយអាចបន្តប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក។

2. តើមានអ្វីផ្លាស់ប្តូរជាមួយ Medi-Cal?

ចាប់ពី **ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2026** អ្នកដាក់ពាក្យសុំ Medi-Cal ថ្មីដែលមានអាយុ 19 ឆ្នាំឡើងទៅ ដែលមិនមានផ្ទៃពោះ និងអ្នកដែលមិនមានស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានវិសាលភាពពេញលេញ Medi-Cal នឹងមានសិទ្ធិទទួលបាន **វិសាលភាពកំណត់ Medi-Cal** ។ វិសាលភាពដែលបានដាក់កម្រិត Medi-Cal គ្របដណ្តប់លើសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងសេវាដែលទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ។

ចាប់ពី **ថ្ងៃទី 1 ខែកក្កដា ឆ្នាំ 2026** Medi-Cal នឹងមិនរ៉ាប់រងសេវាទទួលស្រាវជ្រាវទៀតទេ លើកលែងតែក្នុងស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ សម្រាប់ប្រជាជនកាលីហ្វ័រញ៉ាដែលមានអាយុចាប់ពី 19 ឆ្នាំឡើងទៅ ដែលមិនមានស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ដែលពេញចិត្ត។ ការធានារ៉ាប់រងនេះត្រូវបានគេហៅថា **Medi-Cal ដែលមានវិសាលភាពពេញលេញដោយគ្មានធុញ។** អ្នកអាចបន្តប្រើសេវាធុញរហូតដល់ការផ្លាស់ប្តូរនេះកើតឡើង។

បេក្ខជន Medi-Cal ថ្មីដែលមានអាយុក្រោម 19 ឆ្នាំ ហើយដាក់ពាក្យនៅ ឬក្រោយថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2026 នៅតែមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal ពេញលេញ។

3. តើសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលគ្របដណ្តប់ដោយវិសាលភាពពេញលេញ Medi-Cal ដោយគ្មានធុញ?

វិសាលភាពពេញលេញ Medi-Cal

ដោយគ្មានទទួលស្រាវជ្រាវគ្របដណ្តប់លើសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់

លើកលែងតែសេវាទទួលស្រាវជ្រាវ។

វិសាលភាពពេញលេញដោយគ្មានទទួលស្រាវជ្រាវនឹងគ្របដណ្តប់លើសេវាកម្មខាងក្រោម និងច្រើនទៀត៖

- ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ
- ថ្នាំដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកចេញបញ្ជា
- ការថែទាំពិសេស
- ការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ផែនការគ្រួសារ និងការថែទាំសម្ភព
- ការថែទាំបន្ទាន់ (រួមទាំងការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកធុញ)
- ធ្វើតេស្តតាមការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យ
- គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ការព្យាបាលដោយប្រើគ្រឿងស្រវឹង និងគ្រឿងញៀន

- ការដឹកជញ្ជូនទៅវេជ្ជបណ្ឌិតដើម្បីទទួលបានវេជ្ជបញ្ជា
- ការថែទាំតាមផ្ទះ និងជំនួយដើម្បីជួយដោះស្រាយការថែទាំតាមផ្ទះ
- ការថែរក្សាចក្ខុវិស័យ (វ៉ែនតា)
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់
- ការថែរក្សាជើង

ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ ការមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក និងរយៈពេលក្រោយសម្រាលរយៈពេល 12 ខែ នឹងត្រូវបានរាប់រងដោយ Medi-Cal ។ ក្នុងអំឡុងពេលនេះ អ្នកនឹងមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal វិសាលភាពពេញលេញ ដែលនឹងរួមបញ្ចូលសេវាផ្ទេរ។

ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែកក្កដា ឆ្នាំ 2026 តទៅ

អត្ថប្រយោជន៍ផ្ទេរនឹងមិនត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 19 ឆ្នាំឡើងទៅ ដែលមិនមានផ្ទៃពោះ និងមិនមានស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ដែលពេញចិត្តនោះទេ។ សេវាទទួលបានស្ថានភាពនៅតែមាននៅក្នុងស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងសម្រាប់ការថែទាំទាក់ទងនឹងគ្រោះអាសន្ន។

អ្នកអាចបន្តប្រើប្រាស់ប័ណ្ណសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ (BIC) ដែលអ្នកមានរួចហើយ និងរក្សាគ្រូពេទ្យដែលអ្នកបានជ្រើសរើស។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal សូមចូលទៅកាន់ <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits>។

4. សេវាកម្មអ្វីដែលកំណត់វិសាលភាព Medi-Cal គ្របដណ្តប់?

វិសាលភាពដែលមានកំណត់ Medi-Cal គ្របដណ្តប់លើសេវាដែលទាក់ទងនឹងការសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងសេវាកម្មទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ ដូចជាការថែទាំមុនពេលសម្រាល ពលកម្ម ការសម្រាលកូន និងការថែទាំក្រោយសម្រាល។ វាក៏រួមបញ្ចូលសេវាថែទាំរយៈពេលវែងផងដែរ។

5. ខ្ញុំមាន Medi-Cal រួចហើយ។ តើខ្ញុំត្រូវចាត់វិធានការណាមួយនៅពេលនេះទេ?

ទេ អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នកនឹងបន្ត ដរាបណាអ្នកនៅតែមានសិទ្ធិទទួលបាន។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានកញ្ចប់ព័ត៌មានក្នុងសំបុត្រដើម្បីបន្ត Medi-Cal របស់អ្នក សូមបំពេញវា ហើយប្រគល់វិញនៅកាលបរិច្ឆេទកំណត់។ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យ Medi-Cal ខោនធីរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានជំនួយ។ ឆ្លើយតបទៅនឹងសំណើរបស់ខោនធីទាំងអស់ ដើម្បីជៀសវាងការបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។

6. ខ្ញុំបានដាក់ពាក្យនៅឆ្នាំ 2025 ហើយករណីរបស់ខ្ញុំនៅតែរង់ចាំ។ តើខ្ញុំនឹងមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal ដែរឬទេ ប្រសិនបើវាត្រូវបានដំណើរការក្រោយថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2026?

បាទ/ចាស៎។ ដោយសារតែពាក្យសុំរបស់អ្នកត្រូវបានទទួលមុនថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2026 ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal

ដោយមិនគិតពីស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍របស់អ្នក អ្នកនឹងទទួលបានវិសាលភាពពេញលេញនៃ Medi-Cal ចាប់ពីខែដែលយើងបានទទួលពាក្យសុំរបស់អ្នក។

7. ខ្ញុំបានដាក់ពាក្យបន្ទាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2026

ហើយខ្ញុំមានសិទ្ធិទទួលបានវិសាលភាពកម្រិត Medi-Cal ។ តើខ្ញុំអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal ពេញលេញដោយរបៀបណា?

អ្នកអាចទទួលបានវិសាលភាពពេញលេញ Medi-Cal ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់ភស្តុតាងនៃសញ្ញាគិ អាមេរិក ឬស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ដែលពេញចិត្ត។
ប្រសិនបើមានការផ្លាស់ប្តូរស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍របស់អ្នក សូមរាយការណ៍ទៅការិយាល័យ Medi-Cal ខោនធីរបស់អ្នក ដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមដែរឬទេ។

8. តើខ្ញុំនឹងត្រូវចាត់វិធានការណាមួយនៅពេលដែលសេវាផ្ទេរត្រូវបានលុបចោល?

ទេ អ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើសកម្មភាពណាមួយទេ។

9. ខ្ញុំមានផ្ទៃពោះ ហើយត្រូវការការថែទាំសុខភាព។

តើការមានគភ៌របស់ខ្ញុំនឹងត្រូវរ៉ាប់រងក្រោមវិសាលភាពពេញលេញដោយគ្មាន Medi-Cal ឬវិសាលភាពដាក់កម្រិតទេ?

ការមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក និងរយៈពេលក្រោយសម្រាលមួយឆ្នាំ នឹងត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ ក្នុងអំឡុងពេលនេះ អ្នកនឹងមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal វិសាលភាពពេញលេញ ដែលនឹងរួមបញ្ចូលសេវាផ្ទេរ។
បន្ទាប់ពីរយៈពេលក្រោយសម្រាលរបស់អ្នកបានបញ្ចប់ អ្នកនឹងត្រូវបានវាយតម្លៃឡើងវិញ ហើយប្រសិនបើអ្នកនៅតែមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal នោះ អ្នកនឹងត្រលប់ទៅវិសាលភាពពេញលេញវិញ ដោយគ្មានកម្រិតផ្ទេរ ឬវិសាលភាព Medi-Cal ដូចអ្នកមុនពេលមានផ្ទៃពោះនោះទេ។

10. តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបាន ដើម្បីប្រាកដថាខ្ញុំអាចរក្សា Medi-Cal របស់ខ្ញុំបាន?

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានកញ្ចប់ព័ត៌មានក្នុងសំបុត្រ ដើម្បីបន្ត Medi-Cal របស់អ្នក សូមបំពេញវា ហើយប្រគល់វាវិញតាមកាលបរិច្ឆេទកំណត់ ដើម្បីជៀសវាងការបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។
ឆ្លើយតបទៅនឹងសំណើរបស់ខោនធីទាំងអស់ ដើម្បីប្រាកដថា Medi-Cal របស់អ្នកនៅតែបន្តដោយគ្មានការរំខាន។ អ្នកអាចទូរស័ព្ទ ឬទៅកាន់ការិយាល័យ Medi-Cal ខោនធីរបស់អ្នក ដើម្បីនិយាយទៅកាន់បុគ្គលិកដែលមានសិទ្ធិក្នុងខោនធី។ អ្នកអាចចូលមើល និងបង្កើតគណនីមួយនៅលើ BenefitsCal (www.BenefitsCal.org) ដើម្បីតាមដានកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នក និងកម្មវិធីជំនួយសាធារណៈនៅតាមខោនធីផ្សេងទៀតដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យសុំ។

11. ប្រសិនបើខ្ញុំបាត់បង់ ការរ៉ាប់រង Medi-Cal របស់ខ្ញុំ ហើយដាក់ពាក្យសុំម្តងទៀត

តើខ្ញុំអាចមានសិទ្ធិទទួលបានវិសាលភាពកំណត់ Medi-Cal ទេ?

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានបញ្ឈប់ពី Medi-Cal អ្នកនឹងមានរយៈពេលអនុគ្រោះរយៈពេលបីខែចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចុងក្រោយនៃសិទ្ធិទទួលបាននៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាពរបស់អ្នក ដើម្បីចុះឈ្មោះម្តងទៀតទៅក្នុងវិសាលភាពពេញលេញនៃ Medi-Cal ដោយគ្មានផ្ទេរ។

រយៈពេលអនុគ្រោះគឺជារយៈពេលបីខែបន្ទាប់ពីការឈប់ប្រើប្រាស់ Medi-Cal របស់អ្នក។
ប្រសិនបើអ្នកទាក់ទងទៅការិយាល័យ Medi-Cal ខោនធីរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលនេះ
ហើយមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal
អ្នកនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះម្តងទៀតនៅក្នុងវិសាលភាពពេញលេញនៃ Medi-Cal
ដោយគ្មានពេទ្យឡើយ។

ឧទាហរណ៍ អ្នកទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាពដែលនិយាយថាអ្នកនឹងលែងមាន
Medi-Cal នៅថ្ងៃទី 1 ខែសីហា ឆ្នាំ 2026 ទៀតឡើយ។ Grace Period
ផ្តល់ឱ្យអ្នករយៈពេលបីខែដើម្បីចុះឈ្មោះចូល Medi-Cal វិញក្នុងវិសាលភាពពេញលេញ
ដោយគ្មានឡើយ។ ក្នុងឧទាហរណ៍នេះ អ្នកមានពេលរហូតដល់ដំណាច់ខែតុលា ឆ្នាំ 2026
ដើម្បីចុះឈ្មោះត្រឡប់ទៅក្នុងវិសាលភាពពេញលេញនៃ Medi-Cal ដោយមិនមានឡើយ។

ប្រសិនបើ Medi-Cal របស់អ្នកត្រូវបានបញ្ឈប់ អ្នកគួរតែទាក់ទងការិយាល័យ Medi-Cal
ខោនធីរបស់អ្នកឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។
បុគ្គលិកផ្នែកសិទ្ធិទទួលបានខោនធីនឹងប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលត្រូវការ ដើម្បីដំណើរការ
Medi-Cal របស់អ្នកឡើងវិញ។ ឆ្លើយតបទៅនឹងសំណើរបស់ខោនធីទាំងអស់
ដើម្បីប្រាកដថា Medi-Cal របស់អ្នកត្រូវបានដំណើរការឡើងវិញ
និងបន្តដោយគ្មានការរំខាន។
ប្រសិនបើអ្នកមិនចុះឈ្មោះម្តងទៀតនៅចុងបញ្ចប់នៃរយៈពេលអនុគ្រោះទេ
អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំ Medi-Cal ម្តងទៀត។ អ្នកនឹងមានសិទ្ធិសម្រាប់តែ
Medi-Cal ដែលមានវិសាលភាពកំណត់។

**12. តើខ្ញុំត្រូវជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពថ្មីនៅពេលដែល Medi-Cal
ផ្លាស់ប្តូរទៅជាការគ្របដណ្តប់ពេញលេញ ដោយគ្មានឡើយ?**

នឹងមិនមានការផ្លាស់ប្តូរចំពោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកបានជ្រើសរើសទេ។
ប្រសិនបើអ្នកបានជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរួចហើយ
អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើសអ្នកថ្មីម្នាក់ទេ។
អ្នកអាចបន្តទទួលសេវាកម្មជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលអ្នកបានជ្រើសរើស។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានបញ្ឈប់ ហើយមិនចុះឈ្មោះម្តងទៀតក្នុងអំឡុងពេលអនុគ្រោះទេ
អ្នកនឹងត្រូវបានដកចេញពីគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក និងជម្រើសអ្នកផ្តល់សេវា
សូមទូរស័ព្ទទៅ Medi-Cal Health Care Options ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់
6 ល្ងាច 1-800-430-4263 (អ្នកប្រើប្រាស់ TTY ទូរស័ព្ទទៅ 1-800-430-7077 ឬ 711)
អ្នកក៏អាចទៅ គេហទំព័រ Medi-Cal Health Care Options នៅ
<https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>។

13. ចុះបើខ្ញុំត្រូវការជំនួយជាភាសាផ្សេង?

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាផ្សេងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស
អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យ Medi-Cal ខោនធីរបស់អ្នកសម្រាប់ជំនួយ។
អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅលេខមួយក្នុងចំណោមលេខខាងក្រោមសម្រាប់ជំនួយ៖

- សេវាទទួលស្រាវជ្រាវ – 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត – 1-800-896-4042 (TTY 1-800-896-2512)
- សេវាវិនិច្ឆ័យការប្រើប្រាស់សារធាតុ – 1-800-879-2772 (TTY 711)
- សេវាកម្ម និងជំនួយរយៈពេលវែង – 1-916-552-9105 (TTY (800)430-7077)
- Fee-for-Service ឬសំណួរអ្នកទទួលបានផលទូទៅ – 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077)

14. ចុះបើខ្ញុំត្រូវការសម្ភារៈក្នុងទម្រង់ផ្សេង?

អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យទទួលបានព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទាំងអស់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នកក្នុងទម្រង់ផ្សេងៗ។ ទម្រង់នេះអាចជាអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក បោះពុម្ពធំ អូឌីយ៉ូ ឬទិន្នន័យ CD ឬទម្រង់ផ្សេងទៀតដើម្បីជួយអ្នកយល់ និងអានអក្សរ ឬបំពេញកិច្ចការព័ត៌មានរបស់អ្នក។ ដើម្បីសុំរឿងនេះ អ្នកអាច៖

- ចូលទៅកាន់ <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx> អនុវត្តតាមការណែនាំដើម្បីជ្រើសរើសទម្រង់ផ្សេងៗ
- ទូរស័ព្ទទៅ **1-833-284-0040** (California Relay 711) ។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ទាក់ទង Medi-Cal ខោនធីរបស់អ្នក។ ការិយាល័យអ្នកអាចស្វែងរកស្រុកក្នុងតំបន់របស់អ្នក ព័ត៌មានការិយាល័យ Medi-Cal នៅ [dhcs.ca.gov/COL](https://www.dhcs.ca.gov/COL)។

15. តើខ្ញុំអាចស្វែងយល់បន្ថែម ឬទទួលបានជំនួយនៅឯណា?

- ទូរស័ព្ទទៅបណ្តាញជំនួយ DHCS Medi-Cal តាមលេខ **1-800-541-5555** ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច លើកលែងតែថ្ងៃបុណ្យជាតិ។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យ DHCS Ombudsman តាមលេខ **1-888-452-8609** ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច លើកលែងតែថ្ងៃបុណ្យជាតិ ការហៅទូរស័ព្ទគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ការិយាល័យ Ombudsman អាចជួយអ្នកជាមួយនឹងការថែទាំដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រង។
- ហៅទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យ Medi-Cal ក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx ដើម្បីស្វែងរកការិយាល័យនៅជិតអ្នក។
- ស្វែងយល់បន្ថែមនៅលើ គេហទំព័ររបស់ DHCS នៅ www.DHCS.ca.gov/MediCal/Pages/changes.aspx។
- អ៊ីមែល ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov។

16. តើខ្ញុំអាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបដែលស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍របស់ខ្ញុំប៉ះពាល់ដល់ Medi-Cal របស់ខ្ញុំនៅឯណា?

DHCS និងការិយាល័យ Medi-Cal ខោនធីមិនអាចឆ្លើយសំណួរទាក់ទងនឹងស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ ឬការគិតថ្លៃសាធារណៈបានទេ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក សូមពិភាក្សាជាមួយមេធាវីអន្តោប្រវេសន៍ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

California Department of Social Services (CDSS)

ផ្តល់មូលនិធិដល់អង្គការមិនស្វែងរកប្រាក់ចំណេញដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បី
ផ្តល់សេវាកម្មដល់ជនអន្តោប្រវេសន៍ដែលរស់នៅក្នុងរដ្ឋ California។
បញ្ជីនៃអង្គការអាចរកបាននៅ <https://bit.ly/immigration-service-contractors>។

សម្រាប់ព័ត៌មាន និងធនធានអន្តោប្រវេសន៍ សូមចូលទៅកាន់ មគ្គុទ្ទេសក៍អន្តោប្រវេសន៍
របស់រដ្ឋ California នៅ <https://immigrantguide.ca.gov/>។

ដើម្បីស្វែងយល់អំពីការគិតថ្លៃសាធារណៈ សូមមើលមគ្គុទ្ទេសក៍បន្តកសាធារណៈ California
Health and Human Services Agency នៅ
<https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/jointstatement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation/>។

October 2025

關於您的 Medi-Cal 保險的重要消息

尊敬的 Medi-Cal 會員，

您的 Medi-Cal 由於 California 的新法律將發生變更。從 2026 年 7 月 1 日開始，您的 Medi-Cal 將不再承保牙科服務，緊急情況除外。當牙科服務被取消時，您的 Medi-Cal 將被稱為縮小範圍的 Medi-Cal。不含牙科的全範圍 Medi-Cal 承保您現在擁有的所有相同服務，牙科服務除外。您的資格將繼續有效，不會中斷。您將保持縮小範圍的 Medi-Cal，只要您仍然符合 Medi-Cal 的資格。

接下來的幾個月我需要知道什麼？

- 您可以繼續使用牙科服務，直到 2026 年 7 月 1 日。
- 如果您在郵件中收到一份更新 Medi-Cal 的資料包，請填寫並寄回以保留您的 Medi-Cal。
- 只要您失去 Medi-Cal 的時間不超過三個月，您就可以保留縮小範圍的 Medi-Cal。

不含牙科的全範圍 Medi-Cal 承保以下服務及更多服務：

- 醫療保健
- 醫生開的藥
- 專科護理

- 心理健康護理
- 計劃生育和產婦護理
- 緊急護理 (包括牙科急診)
- 您的醫生囑咐的測試
- 醫療用品
- 酒精和藥物濫用治療
- 前往醫生處就診並取得處方的交通
- 居家護理和支持，幫助避免療養院護理
- 視力保健 (眼鏡)
- 助聽器
- 足部護理

如果您懷孕了，您的懷孕和產後一年期間將由 Medi-Cal 承保。在此期間，您將有資格享受全額 Medi-Cal，其中包括牙科服務。

您可以在本信隨附的常見問題解答 (FAQ) 中了解有關 Medi-Cal 的更多資訊。

如果您想獲得更多資訊或協助：

- 請撥打 DHCS Medi-Cal 求助專線 **1-800-541-5555**，週一至週五，上午 8 點至下午 5 點，全國法定假日除外。通話免費。
- 請於週一至週五上午 8 點至下午 5 點 (全國法定假日除外) 致電 DHCS Ombudsman Office，電話為 **1-888-452-8609**。通話免費。Ombudsman 辦公室可以幫助您了解 Medi-Cal 健康計劃。
- 欲了解更多資訊，請訪問 DHCS 網站：www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx。
- 電子郵件：ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov。
- 請造訪 www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx 查找您當地的縣辦公室。

謝謝您，

Department of Health Care Services

常見問題解答 (FAQ)

關於加州沒有合法移民身份人士的 Medi-Cal 變更

1. 我還能享受 Medi-Cal 保險嗎？

是的。您仍然擁有 Medi-Cal 並且可以繼續使用您的福利。

2. Medi-Cal 有何變化？

自 2026 年 1 月 1 日起，年滿 19 歲、未懷孕且不具備符合全範圍 Medi-Cal 資格的移民身份的新 Medi-Cal 申請人將有資格獲得**限制範圍**的 Medi-Cal。限制範圍的 Medi-Cal 承保緊急情況和懷孕相關服務。

自 2026 年 7 月 1 日起，對於年滿 19 歲且沒有合法移民身份的加州居民，Medi-Cal 將不再承保牙科服務（緊急情況除外）。此保險被稱為**不包括牙科的全範圍 Medi-Cal**。在發生這項變更之前，您可以繼續使用牙科服務。

年齡在 19 歲以下並在 2026 年 1 月 1 日或之後提出申請的新 Medi-Cal 申請人仍然有資格享受全額 Medi-Cal。

3. 不含牙科的全範圍 Medi-Cal 承保？

不含牙科的全範圍 Medi-Cal 承保除牙科服務之外的所有必要醫療服務。不含牙科的全範圍將承保以下服務及更多服務：

- 醫療保健
- 醫生開的藥
- 專科護理
- 心理健康護理
- 計劃生育和產婦護理
- 緊急護理（包括牙科急診）
- 您的醫生囑咐的測試
- 醫療用品
- 酒精和藥物濫用治療
- 前往醫生處取得處方的交通
- 居家護理和支持，幫助避免療養院護理

- 視力保健 (眼鏡)
- 助聽器
- 足部護理

如果您懷孕了，您的懷孕期間和產後 12 個月期間將享有 Medi-Cal 的保障。在此期間，您將有資格享受全額 Medi-Cal，其中包括牙科服務。

自 2026 年 7 月 1 日起，將不再向 19 歲或以上、未懷孕且沒有合法移民身份的成年會員提供牙科福利。在緊急情況下以及與緊急情況相關的護理中，仍將提供牙科服務。

您可以繼續使用您已有的福利識別卡 (BIC) 並保留您選擇的醫生。

要了解有關 Medi-Cal 福利的更多資訊，請訪問 <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits>。

4. 限制範圍的 Medi-Cal 承保哪些服務？

限制範圍的 Medi-Cal 承保緊急相關服務和懷孕相關服務，例如產前護理、分娩、分娩和產後護理。它還包括長期護理服務。

5. 我已經有 Medi-Cal 了。我現在需要採取什麼行動嗎？

不需要。只要您仍然符合資格，您的 Medi-Cal 福利就會繼續有效。如果您收到一份更新 Medi-Cal 的郵件包，請填寫並在截止日期前寄回。您可以致電您所在縣的 Medi-Cal 辦公室尋求協助。回應所有縣的要求，以避免失去您的 Medi-Cal 福利。

6. 我於 2025 年提出申請，目前案件仍在審理中。如果在 2026 年 1 月 1 日之後處理 Medi-Cal，我是否有資格獲得該福利？

是的。由於您的申請是在 2026 年 1 月 1 日之前收到的，如果您符合 Medi-Cal 的資格，無論您的移民身份如何，您都將從我們收到您的申請的月份開始獲得全額 Medi-Cal。

7. 我在 2026 年 1 月 1 日之後提出申請，並且有資格享受限制範圍的 Medi-Cal。我怎麼才能獲得全額 Medi-Cal 的資格？

如果您提供 U.S.公民身份證明或令人滿意的移民身份證明，您可以獲得全額 Medi-Cal。如果您的移民身份發生變化，請向您所在縣的 Medi-Cal 辦公室報告，以檢查您是否有資格獲得更多福利。

8. 當牙科服務取消時我需要採取什麼行動嗎？

不，您不需要採取任何行動。

9. 我懷孕了並且需要醫療保健。我的懷孕是否可以享有不含牙科的全範圍或限制範圍的 Medi-Cal？

您的懷孕和產後一年期間將享有 Medi-Cal 的保障。在此期間，您將有資格享受全額 Medi-Cal，其中包括牙科服務。產後結束後，我們會重新對您進行評估，如果您仍然符合 Medi-Cal 的資格，您將恢復到懷孕前不含牙科的全範圍或限制範圍的 Medi-Cal。

10. 我該怎麼做才能確保我能保留我的 Medi-Cal？

如果您收到一封郵件，要求您續辦 Medi-Cal，請填寫並在截止日期前寄回，以免失去保險。回應所有縣的要求，以確保您的 Medi-Cal 能夠繼續不間斷地運作。您可以致電或訪問您所在縣的 Medi-Cal 辦公室，與縣資格審查工作人員交談。您可以造訪 BenefitsCal (www.BenefitsCal.org) 並建立賬戶，以追蹤您申請的 Medi-Cal 和其他縣公共援助計劃。

11. 如果我失去了 Medi-Cal 保險並重新申請，我是否只能獲得限制範圍的 Medi-Cal？

如果您被中止參加 Medi-Cal，從您的行動通知中規定的最後資格日期起，您將有三個月的寬限期重新加入不含牙科的全範圍的 Medi-Cal。

寬限期是您停止享受 Medi-Cal 後的三個月。如果您在此期間聯繫您所在縣的 Medi-Cal 辦公室並且有資格享受 Medi-Cal，您將重新加入不含牙科的全範圍 Medi-Cal。

例如，您收到行動通知，告知您自 2026 年 8 月 1 日起將不再享有 Medi-Cal。寬限期為您提供三個月的時間重新加入不含牙科的全範圍的 Medi-Cal。在這個例子中，您必須在 2026 年 10 月底之前重新加入不含牙科的全範圍的 Medi-Cal。

如果您的 Medi-Cal 被終止，您應該盡快聯繫您所在縣的 Medi-Cal 辦公室。縣資格審查工作人員將告訴您重新啟動 Medi-Cal 需要什麼。回應所有縣的要求，以確保您

的 Medi-Cal 重新啟動並繼續運行而不會中斷。如果您在寬限期結束前沒有重新註冊，則必須重新申請 Medi-Cal。您將僅有資格享受限制範圍的 Medi-Cal。

12. 當 Medi-Cal 變成 不含牙科的全範圍保險時，我是否需要選擇新的醫療保健提供者？

您選擇的醫療保健提供者不會改變。如果您已經選擇了醫療保健提供者，則無需選擇新的。您可以繼續從您選擇的提供者獲得服務。

如果您停止加入且未在寬限期內重新加入，您將被取消 Medi-Cal 健康計劃的參保資格。

如果您對自己的健康計劃和提供者選擇有任何疑問，請於週一至週五上午 8 點至下午 6 點致電 Medi-Cal Health Care Options 1-800-430-4263 (TTY 用戶請撥打 1-800-430-7077 or 711)。您也可以造訪 Medi-Cal Health Care Options 網站：
<https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>。

13. 如果我需要其他語言的幫助怎麼辦？

如果您需要英語以外的語言的幫助，您可以致電您所在縣的 Medi-Cal 辦公室尋求協助。您也可以撥打以下號碼尋求協助：

- 牙科服務 - 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)
- 心理健康服務 - 1-800-896-4042 (TTY 1-800-896-2512)
- 藥物濫用障礙服務 – 1-800-879-2772 (TTY 711)
- 長期服務與支援 - 1-916-552-9105 (TTY (800)430-7077)
- Fee-for-Free 或一般受益人問題 - 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077)

14. 如果我需要不同格式的材料怎麼辦？

您可以要求以不同的格式獲取有關您的 Medi-Cal 福利的所有書面資訊。格式可以是點字、大字印刷、音訊或資料 CD，或其他格式，以幫助您理解和閱讀信件或填寫您的資訊包。要提出此要求，您可以：

- 前往 <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx>。按照說明選擇不同的格式。
- 致電 1-833-284-0040 (California 中繼服務 711)。通話免費。

- 聯絡您所在縣的 Medi-Cal 辦公室。您可以在 dhcs.ca.gov/COL 找到當地縣 Medi-Cal 辦公室的資訊。

15. 我可以在哪裡了解更多資訊或獲得幫助？

- 請撥打 DHCS Medi-Cal 求助專線 1-800-541-5555，週一至週五，上午 8 點至下午 5 點，全國法定假日除外。通話免費。
- 請撥打 DHCS Ombudsman 辦公室電話 1-888-452-8609，週一至週五，上午 8 點至下午 5 點，全國法定假日除外，電話免費。Ombudsman 辦公室可以為您提供管理式護理方面的協助。
- 請致電或訪問您當地縣的 Medi-Cal 辦公室。請造訪 www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx 尋找您附近的辦公室。
- 欲了解更多資訊，請訪問 DHCS 網站：
www.DHCS.ca.gov/MediCal/Pages/changes.aspx。
- 電子郵件：ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov。

16. 我可以在哪裡獲得有關我的移民身份如何影響我的 Medi-Cal 的更多資訊？

DHCS 和縣 Medi-Cal 辦公室無法回答與移民身份或公共負擔相關的問題。如果您對自己的移民身份和 Medi-Cal 福利有任何疑問，請諮詢合格的移民律師。

California Department of Social Services (CDSS) 資助合格的非營利組織為居住在 California 的移民提供服務。可以在 <https://bit.ly/immigration-service-contractors> 上查看組織清單。

如需了解移民資訊和資源，請造訪 California 移民指南：

<https://immigrantguide.ca.gov/>。

要了解公共負擔，請參閱 California Health and Human Services Agency 公共負擔指南，網址：<https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/jointstatement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation/>。

October 2025

اخبار مهم در مورد پوشش Medi-Cal شما

عضو محترم Medi-Cal ،

Medi-Cal شما پوشش به دلیل California جدید در حال تغییر است قانون. از 1 جولای، 2026، Medi-Cal شما دیگر خدمات دندانپزشکی را پوشش نخواهد داد، مگر در موارد اورژانسی. وقتی خدمات دندانپزشکی حذف می‌شوند، شما Medi-Cal با دامنه کاهش یافته نامیده خواهد شد. دامنه کامل Medi-Cal بدون بیمه دندانپزشکی، تمام خدماتی که اکنون دارید، به جز خدمات دندانپزشکی، را پوشش خواهد داد. واجد شرایط بودن شما بدون وقفه ادامه خواهد یافت. شما Medi-Cal با دامنه‌ای فعالیت محدود خود را نگه خواهید داشت مادامی که واجد شرایط دریافت Medi-Cal باشید.

در ماه‌های آینده چه چیزهایی را باید بدانم؟

- شما می‌توانید تا اول جولای 2026 به استفاده از خدمات دندانپزشکی خود ادامه دهید.
- اگر بسته‌ای از طریق پست برای تمدید Medi-Cal خود دریافت کردید ، آن را پر کنید و برای حفظ Medi-Cal خود، آن را برگردانید .
- شما می‌توانید Medi-Cal با دامنه کاهش یافته را تا زمانی که Medi-Cal خود را بیش از سه ماه از دست نداده‌اید، حفظ کنید.

بیمه درمانی کامل Medi-Cal بدون پوشش دندانپزشکی، این خدمات و موارد دیگر را پوشش می‌دهد:

- مراقبت‌های پزشکی
- داروهایی که پزشک تجویز می‌کند
- مراقبت‌های ویژه
- مراقبت‌های سلامت روان
- تنظیم خانواده و مراقبت‌های دوران بارداری
- مراقبت‌های اورژانسی (شامل فوریت‌های دندانپزشکی)
- آزمایش‌هایی که پزشک شما تجویز می‌کند
- لوازم پزشکی
- درمان سوء مصرف الکل و مواد مخدر
- رفت و آمد به پزشک و دریافت نسخه
- مراقبت و پشتیبانی در منزل برای کمک به جلوگیری از مراقبت در خانه سالمندان

- مراقبت از بینایی (عینک)
- سمعک
- مراقبت از پا

اگر باردار هستید، دوران بارداری و یک سال پس از زایمان شما تحت پوشش Medi-Cal خواهد بود.. در این مدت، شما واجد شرایط دریافت کامل Medi-Cal خواهید بود که شامل خدمات دندانپزشکی نیز می‌شود.

می‌توانید در بخش پرسش‌های متداول (FAQ) که همراه این نامه آمده است، درباره Medi-Cal اطلاعات بیشتری کسب کنید.

اگر مایل به دریافت اطلاعات یا کمک بیشتر هستید:

- با خط کمک DHCS Medi-Cal به شماره **1-800-541-5555** از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر، به جز تعطیلات رسمی، تماس بگیرید. تماس رایگان است.
- با DHCS Ombudsman Office به شماره **1-888-452-8609** از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر، به جز تعطیلات رسمی، تماس بگیرید. تماس رایگان است. دفتر Ombudsman می‌تواند در طرح سلامت Medi-Cal شما به شما کمک کند.
- برای کسب اطلاعات بیشتر به وبسایت DHCS به آدرس www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx مراجعه کنید .
- به آدرس ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov ایمیل بزنید.
- برای یافتن دفتر شهرستان محل سکونت خود، به آدرس www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx مراجعه کنید.

متشکرم،

Department of Health Care Services

سوالات متداول (FAQ)

درباره تغییرات در Medi-Cal برای کالیفرنایی‌هایی که وضعیت مهاجرت رضایت‌بخشی ندارند

1. آیا هنوز تحت پوشش Medi-Cal هستم ؟
بله. شما هنوز Medi-Cal دارید و می‌توانید به استفاده از مزایای خود ادامه دهید.
2. چه چیزی با Medi-Cal تغییر می‌کند؟
از 1 ژانویه 2026 ، متقاضیان جدید Medi-Cal که 19 سال و بالاتر سن دارند، باردار نیستند و وضعیت مهاجرتی واجد شرایط Medi-Cal کامل را ندارند، واجد شرایط Medi-Cal محدود خواهند بود. Medi-Cal با دامنه محدود، خدمات اورژانسی و مرتبط با بارداری را پوشش می‌دهد.
از 1 ژانویه 2026 ، Medi-Cal دیگر خدمات دندانپزشکی را، به جز در موارد اضطراری، برای کالیفرنایی‌های 19 سال یا بالاتر که وضعیت مهاجرتی رضایت‌بخشی ندارند، پوشش نخواهد داد. این پوشش، **Medi-Cal کامل** بدون پوشش دندانپزشکی نامیده می‌شود. شما می‌توانید تا زمان وقوع این تغییر، به استفاده از خدمات دندانپزشکی ادامه دهید.
متقاضیان جدید Medi-Cal که زیر 19 سال سن دارند و در تاریخ 1 ژانویه 2026 یا بعد از آن درخواست می‌دهند، همچنان واجد شرایط Medi-Cal کامل هستند.
3. چه خدماتی تحت پوشش کامل Medi-Cal بدون پوشش دندانپزشکی هستند؟
بیمه درمانی کامل Medi-Cal بدون پوشش دندانپزشکی، تمام خدمات ضروری پزشکی به جز خدمات دندانپزشکی را پوشش می‌دهد. پوشش کامل بدون نیاز به دندانپزشک، خدمات زیر و موارد دیگر را پوشش می‌دهد:
 - مراقبت‌های پزشکی
 - داروهایی که پزشک تجویز می‌کند
 - مراقبت‌های ویژه
 - مراقبت‌های سلامت روان
 - تنظیم خانواده و مراقبت‌های دوران بارداری
 - مراقبت‌های اورژانسی (شامل فوریت‌های دندانپزشکی)
 - آزمایش‌هایی که پزشک شما تجویز می‌کند
 - لوازم پزشکی
 - درمان سوء مصرف الکل و مواد مخدر
 - مراجعه به پزشک برای دریافت داروهای تجویزی
 - مراقبت و پشتیبانی در منزل برای کمک به جلوگیری از مراقبت در خانه سالمندان
 - مراقبت از بینایی (عینک)
 - سمعک
 - مراقبت از پااگر باردار هستید، هزینه‌های بارداری و 12 ماه پس از زایمان شما تحت پوشش Medi-Cal خواهد بود. در این مدت، شما واجد شرایط دریافت کامل Medi-Cal خواهید بود که شامل خدمات دندانپزشکی نیز می‌شود.
از اول ژانویه 2026 ، مزایای دندانپزشکی دیگر به اعضای بزرگسال 19 سال یا بالاتر، که باردار نیستند و وضعیت مهاجرتی رضایت‌بخشی ندارند، ارائه نخواهد شد. خدمات دندانپزشکی در شرایط اضطراری و برای مراقبت‌های مرتبط با فوریت‌های پزشکی همچنان در دسترس خواهد بود.
شما می‌توانید به استفاده از کارت شناسایی مزایا (BIC) که از قبل دارید ادامه دهید و پزشک(های) مورد نظر خود را حفظ کنید.

- 4. چه خدماتی تحت پوشش Medi-Cal با دامنه محدود قرار می‌گیرد؟**
Medi-Cal با دامنه محدود، خدمات اورژانسی و خدمات مرتبط با بارداری، مانند مراقبت‌های دوران بارداری، زایمان، وضع حمل و مراقبت‌های پس از زایمان را پوشش می‌دهد. همچنین شامل خدمات مراقبت طولانی مدت نیز می‌شود.
- 5. من از قبل Medi-Cal دارم. آیا لازم است فعلاً اقدامی انجام دهم؟**
خیر. مزایای Medi-Cal شما تا زمانی که واجد شرایط باشید، ادامه خواهد داشت. اگر بسته‌ای از طریق پست برای تمدید Medi-Cal خود دریافت کردید، آن را پر کنید و تا تاریخ سررسید برگردانید. برای دریافت کمک می‌توانید با دفتر Medi-Cal شهرستان خود تماس بگیرید. برای جلوگیری از قطع مزایای Medi-Cal خود، به تمام درخواست‌های شهرستان پاسخ دهید.
- 6. من در سال 2025 درخواست دادم و پرونده‌ام هنوز در حال بررسی است. آیا در صورت پردازش درخواستم پس از 1 ژانویه 2026، واجد شرایط دریافت Medi-Cal خواهم بود؟**
بله. از آنجا که درخواست شما قبل از 1 ژانویه 2026 دریافت شده است، اگر واجد شرایط Medi-Cal باشید، صرف نظر از وضعیت مهاجرتی‌تان، از همان ماهی که درخواست شما را دریافت کردیم، Medi-Cal کامل را دریافت خواهید کرد.
- 7. من بعد از 1 ژانویه 2026 درخواست دادم و واجد شرایط دریافت Medi-Cal با دامنه محدود هستم. چگونه می‌توانم واجد شرایط دریافت Medi-Cal کامل شوم؟**
در صورت ارائه مدرک شهروندی U.S. یا وضعیت مهاجرتی رضایت‌بخش، می‌توانید از Medi-Cal کامل بهره‌مند شوید. اگر تغییری در وضعیت مهاجرت شما ایجاد شد، آن را به دفتر Medi-Cal شهرستان خود گزارش دهید تا بررسی شود که آیا واجد شرایط دریافت مزایای بیشتر هستید یا خیر.
- 8. آیا در صورت حذف خدمات دندانپزشکی، لازم است اقدامی انجام دهم؟**
خیر. لازم نیست اقدامی انجام دهید.
- 9. من باردارم و به مراقبت‌های بهداشتی نیاز دارم. آیا بارداری من تحت پوشش کامل Medi-Cal بدون پوشش دندانپزشکی یا پوشش محدود خواهد بود؟**
دوران بارداری و یک سال پس از زایمان شما تحت پوشش Medi-Cal خواهد بود. در این مدت، شما واجد شرایط دریافت کامل Medi-Cal خواهید بود که شامل خدمات دندانپزشکی نیز می‌شود. پس از پایان دوره پس از زایمان، وضعیت شما دوباره ارزیابی خواهد شد و اگر همچنان واجد شرایط دریافت Medi-Cal باشید، به پوشش کامل Medi-Cal بدون نیاز به خدمات دندانپزشکی یا Medi-Cal با دامنه محدود، مانند قبل از بارداری، باز خواهید گشت.
- 10. چه کاری می‌توانم انجام دهم تا مطمئن شوم که می‌توانم Medi-Cal خود را حفظ کنم؟**
اگر بسته‌ای از طریق پست برای تمدید Medi-Cal خود دریافت کردید، آن را پر کنید و تا تاریخ سررسید برگردانید تا از قطع پوشش بیمه‌ای خود جلوگیری کنید. به تمام درخواست‌های شهرستان پاسخ دهید تا مطمئن شوید که Medi-Cal شما بدون وقفه ادامه می‌یابد. شما می‌توانید برای صحبت با یک مددکار واجد شرایط بودن در شهرستان، با دفتر Medi-Cal شهرستان خود تماس بگیرید یا به آنجا مراجعه کنید. شما می‌توانید برای پیگیری برنامه‌های کمک‌های عمومی Medi-Cal و سایر برنامه‌های شهرستانی که برای آنها درخواست داده‌اید، به www.BenefitsCal.org (BenefitsCal) مراجعه کرده و یک حساب کاربری ایجاد کنید.
- 11. اگر پوشش Medi-Cal خود را از دست بدهم و دوباره درخواست دهم، آیا فقط واجد شرایط Medi-Cal با دامنه محدود خواهم بود؟**
اگر از Medi-Cal خارج شوید، از آخرین تاریخ واجد شرایط بودن که در اطلاعیه اقدام شما ذکر شده است، یک دوره سه ماهه مهلت خواهید داشت تا دوباره در Medi-Cal کامل و بدون نیاز به خدمات دندانپزشکی ثبت نام کنید.

دوره معافیت، سه ماه پس از قطع Medi-Cal شما است. اگر در این مدت با دفتر Medi-Cal شهرستان خود تماس بگیرید و واجد شرایط Medi-Cal باشید، دوباره در Medi-Cal کامل و بدون نیاز به خدمات دندانپزشکی ثبت نام خواهید شد.

برای مثال، شما یک اطلاعیه اقدام دریافت می‌کنید که می‌گوید از اول آگوست 2026 دیگر Medi-Cal نخواهید داشت. دوره‌ی فیض به شما سه ماه فرصت می‌دهد تا بدون نیاز به خدمات دندانپزشکی، دوباره در Medi-Cal کامل ثبت‌نام کنید. در این مثال، شما تا پایان اکتبر 2026 فرصت دارید تا دوباره در طرح کامل Medi-Cal بدون نیاز به بیمه دندانپزشکی ثبت نام کنید.

اگر Medi-Cal شما قطع شده است، باید در اسرع وقت با دفتر Medi-Cal شهرستان خود تماس بگیرید. مددکار واجد شرایط بودن شهرستان به شما خواهد گفت که برای فعال کردن مجدد Medi-Cal شما چه مواردی لازم است. به تمام درخواست‌های شهرستان پاسخ دهید تا مطمئن شوید که Medi-Cal شما دوباره فعال شده و بدون وقفه ادامه می‌یابد. اگر تا پایان دوره مهلت قانونی دوباره ثبت نام نکنید، باید دوباره برای Medi-Cal درخواست دهید. شما فقط واجد شرایط دریافت Medi-Cal با دامنه محدود خواهید بود.

12. آیا وقتی Medi-Cal به پوشش کامل بدون دندانپزشکی تغییر می‌کند، باید یک ارائه‌دهنده خدمات درمانی جدید انتخاب کنم؟

هیچ تغییری در ارائه دهنده خدمات درمانی انتخابی شما ایجاد نخواهد شد. اگر قبلاً یک ارائه دهنده خدمات درمانی انتخاب کرده‌اید، نیازی به انتخاب یک ارائه دهنده جدید ندارید. شما می‌توانید به دریافت خدمات از ارائه‌دهنده منتخب خود ادامه دهید.

اگر عضویت شما لغو شود و در طول دوره مهلت قانونی دوباره ثبت نام نکنید، از طرح سلامت Medi-Cal خود حذف خواهید شد.

اگر در مورد طرح درمانی و گزینه‌های ارائه دهنده خود سؤالی دارید، از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با شماره 1-800-430-4263 با Medi-Cal Health Care Options تماس بگیرید (کاربران TTY با شماره 1-800-430-7077 یا 711 تماس بگیرید). همچنین می‌توانید به وبسایت Medi-Cal Health Care Options به آدرس <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov> مراجعه کنید.

13. اگر به زبان دیگری به کمک نیاز داشته باشم، چه می‌شود؟

اگر به زبانی غیر از انگلیسی به کمک نیاز دارید، می‌توانید برای دریافت کمک با دفتر Medi-Cal شهرستان خود تماس بگیرید. همچنین می‌توانید برای دریافت راهنمایی با یکی از شماره‌های زیر تماس بگیرید:

- خدمات دندانپزشکی – 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)
- خدمات سلامت روان – 1-800-896-4042 (TTY 1-800-896-2512)
- خدمات اختلال مصرف مواد – 1-800-879-2772 (TTY 711)
- خدمات و پشتیبانی‌های بلندمدت – 1-800-552-9105 (TTY 800) 430-7077
- سوالات مربوط به Fee-for-Service یا سوالات مربوط به ذینفع عمومی – 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077)

14. اگر به مواد با فرمت دیگری نیاز داشته باشم، چه می‌شود؟

شما می‌توانید درخواست کنید که تمام اطلاعات کتبی مربوط به مزایای Medi-Cal شما در قالب دیگری ارائه شود. این قالب می‌تواند به صورت بریل، چاپ بزرگ، CD صوتی یا داده‌ای یا قالب دیگری باشد تا به شما در درک و خواندن حروف یا پر کردن بسته‌تان کمک کند. برای درخواست این مورد، می‌توانید:

- به آدرس <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx> بروید. برای انتخاب قالب متفاوت، دستورالعمل‌ها را دنبال کنید.
- با شماره 1-833-284-0040 تماس بگیرید (رله 711 California). تماس رایگان است.

- با دفتر Medi-Cal شهرستان خود تماس بگیرید. می‌توانید اطلاعات دفتر محلی Medi-Cal در شهرستان خود را در dhcs.ca.gov/COL پیدا کنید.

15. از کجا می‌توانم اطلاعات بیشتری کسب کنم یا کمک بگیرم؟

- با خط کمک DHCS Medi-Cal به شماره **1-800-541-5555** از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر، به جز تعطیلات رسمی، تماس بگیرید. تماس رایگان است.
- با دفتر DHCS Ombudsman به شماره **1-888-452-8609** از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر، به جز تعطیلات رسمی، تماس بگیرید. این تماس رایگان است. دفتر Ombudsman می‌تواند در زمینه مراقبت‌های مدیریت‌شده به شما کمک کند.
- با دفتر محلی Medi-Cal در شهرستان خود تماس بگیرید یا به آنجا مراجعه کنید. به www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx مراجعه کنید برای پیدا کردن دفتر کار در نزدیکی خودتان.
- برای اطلاعات بیشتر به وبسایت DHCS به آدرس www.DHCS.ca.gov/MediCal/Pages/changes.aspx مراجعه کنید.
- به آدرس ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov ایمیل بزنید.

16. از کجا می‌توانم اطلاعات بیشتری در مورد چگونگی تأثیر وضعیت مهاجرت بر Medi-Cal خود دریافت کنم؟

دفاتر DHCS و Medi-Cal شهرستان نمی‌توانند به سوالات مربوط به وضعیت مهاجرت یا هزینه‌های عمومی پاسخ دهند. اگر در مورد وضعیت مهاجرت و مزایای Medi-Cal خود سوالی دارید، با یک وکیل مهاجرت واجد شرایط صحبت کنید.

The California Department of Social Services (CDSS) به سازمان‌های غیرانتفاعی واجد شرایط برای ارائه خدمات به مهاجرانی که در California زندگی می‌کنند، بودجه می‌دهد. فهرستی از سازمان‌ها در آدرس <https://bit.ly/immigration-service-contractors> موجود است.

برای اطلاعات و منابع مهاجرت، به راهنمای مهاجران California به آدرس <https://immigrantguide.ca.gov> مراجعه کنید.

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد هزینه‌های عمومی، به راهنمای هزینه‌های عمومی در California Health and Human Services Agency در <https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/joint-statement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation> مراجعه کنید.

October 2025

आपके Medi-Cal कवरेज के बारे में महत्वपूर्ण समाचार

प्रिय Medi-Cal सदस्य,

आपका Medi-Cal कवरेज नए California कानून के कारण बदल रहा है **1 जुलाई 2026 से**, आपका Medi-Cal आपातकालीन स्थितियों को छोड़कर, अब दंत चिकित्सा सेवाएँ (डेंटल सेवाएँ) कवर नहीं करेगा। जब दंत चिकित्सा सेवाएँ हटा दी जाएंगी, तब आपके Medi-Cal को घटाए गये दायरे वाला Medi-Cal कहा जाएगा। **बिना दंत चिकित्सा के पूर्ण दायरे वाले Medi-Cal में दंत चिकित्सा सेवाओं को छोड़कर, आपके पास वर्तमान में उपलब्ध सभी सेवाएँ शामिल होंगी।** आपकी पात्रता बिना किसी रुकावट के जारी रहेगी। आपके लिए घटाए गये दायरे वाला Medi-Cal तब तक उपलब्ध है जब तक कि आप Medi-Cal प्राप्त करने के योग्य रहते हैं।

आने वाले महीनों में मुझे क्या जानने की ज़रूरत है?

- आप 1 जुलाई 2026 तक अपनी दंत चिकित्सा सेवाओं का इस्तेमाल जारी रख सकते हैं।
- अगर आपको Medi-Cal को नवीनीकृत करने के लिए मेल में कोई पैकेट मिलता है, तो उसे भरें और अपने Medi-Cal को बनाए रखने के लिए उसे वापस भेज दें।
- आप घटाए गये दायरे वाले Medi-Cal को तब तक बनाए रख सकते हैं जब तक कि आपका Medi-Cal तीन महीने से अधिक समय के लिए नहीं गंवा बैठते हैं।

बिना दंत चिकित्सा के पूर्ण दायरे वाला Medi-Cal इन सेवाओं और अधिक को कवर करता है:

- चिकित्सा देखभाल
- आपके डॉक्टर द्वारा निर्धारित दवा
- विशेषज्ञ देखभाल
- मानसिक स्वास्थ्य देखभाल
- परिवार नियोजन और मातृत्व देखभाल
- आपातकालीन देखभाल (दंत चिकित्सा संबंधी आपातस्थितियाँ भी शामिल हैं)
- आपके डॉक्टर द्वारा निर्देशित टेस्ट
- चिकित्सा आपूर्तियाँ

- शराब और नशीली दवाओं के इस्तेमाल का उपचार
- डॉक्टर के पास जाने और दवा लेने के लिए परिवहन
- नर्सिंग होम देखभाल से बचने में मदद के लिए घरेलू देखभाल और सहायता
- नज़र की देखभाल (चश्मा)
- कान की मशीन
- पांव की देखभाल

अगर आप गर्भवती हैं, तो आपकी गर्भावस्था और डिलीवरी के बाद की एक वर्ष की अवधि Medi-Cal द्वारा कवर की जाएगी। इस दौरान, आप पूर्ण दायरे वाले Medi-Cal को पाने योग्य होंगे, जिसमें दंत चिकित्सा सेवाएँ भी शामिल होंगी।

आप इस पत्र के साथ आने वाले अक्सर पूछे जाने वाले प्रश्नों (FAQ) में, Medi-Cal के बारे में अधिक जानकारी प्राप्त कर सकते हैं।

अगर आप अधिक जानकारी या सहायता प्राप्त करना चाहते हैं तो:

- राष्ट्रीय छुट्टियों को छोड़कर, सोमवार से शुक्रवार, सुबह 8 बजे से शाम 5 बजे तक, DHCS Medi-Cal हेल्पलाइन **1-800-541-5555** पर कॉल करें। यह कॉल मुफ्त है।
- राष्ट्रीय छुट्टियों को छोड़कर, सोमवार से शुक्रवार, सुबह 8 बजे से शाम 5 बजे तक, DHCS Ombudsman Office को **1-888-452-8609** पर कॉल करें। यह कॉल मुफ्त है। Ombudsman कार्यालय आपके Medi-Cal स्वास्थ्य प्लैन में आपकी सहायता कर सकता है।
- अधिक जानकारी के लिए DHCS की वेबसाइट www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx पर जाएँ।
- ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov पर ईमेल भेजें।
- अपने स्थानीय काउंटी कार्यालय का पता लगाने के लिए www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx पर जाएँ।

धन्यवाद,

Department of Health Care Services

अक्सर पूछे जाने वाले प्रश्न (FAQ)
संतोषजनक आप्रवासन स्थिति के बिना California वासियों के लिए Medi-Cal
में परिवर्तन के बारे में

1. क्या मैं अभी भी Medi-Cal के तहत कवर्ड हूँ?

हाँ। आपके पास अभी भी Medi-Cal है और आप अपने लाभों का इस्तेमाल करना जारी रख सकते हैं।

2. Medi-Cal के साथ क्या बदल रहा है?

1 जनवरी, 2026 से, नए Medi-Cal आवेदक जो 19 वर्ष या उससे अधिक आयु के हैं, जो गर्भवती नहीं हैं, और जिनके पास पूर्ण Medi-Cal के लिए योग्य आप्रवासन स्थिति नहीं है, वे सीमित दायरे वाले Medi-Cal के लिए पात्र हो सकते हैं। सीमित दायरे वाला Medi-Cal आपातकालीन और गर्भावस्था संबंधी सेवाओं को कवर करता है।

1 जुलाई, 2026 से, Medi-Cal आपातकालीन स्थितियों को छोड़कर, 19 वर्ष या उससे अधिक आयु के California वासियों के लिए दंत चिकित्सा सेवाओं को कवर नहीं करेगा, जिनके पास संतोषजनक आप्रवासन स्थिति नहीं है। इस कवरेज को **बिना दंत चिकित्सा के पूर्ण दायरे वाला Medi-Cal** कहा जाता है। जब तक यह परिवर्तन नहीं हो जाता, आप दंत चिकित्सा सेवाओं का इस्तेमाल करना जारी रख सकते हैं।

नए Medi-Cal आवेदक जो 19 वर्ष से कम आयु के हैं और 1 जनवरी, 2026 को या उसके बाद आवेदन करते हैं, वे पूर्ण दायरे वाले Medi-Cal के लिए पात्र बने रहेंगे।

3. बिना दंत चिकित्सा के पूर्ण दायरे वाले Medi-Cal के अंतर्गत कौन सी सेवाएँ शामिल हैं?

बिना दंत चिकित्सा के पूर्ण दायरे वाले Medi-Cal में दंत चिकित्सा सेवाओं को छोड़कर सभी आवश्यक चिकित्सकीय सेवाएँ शामिल हैं। बिना दंत चिकित्सा के पूर्ण दायरे वाले Medi-Cal में निम्नलिखित सेवाएँ और अधिक शामिल होंगी:

- चिकित्सा देखभाल
- आपके डॉक्टर द्वारा निर्धारित दवा
- विशेषज्ञ देखभाल
- मानसिक स्वास्थ्य देखभाल
- परिवार नियोजन और मातृत्व देखभाल
- आपातकालीन देखभाल (दंत चिकित्सा संबंधी आपातस्थितियाँ भी शामिल हैं)
- आपके डॉक्टर द्वारा निर्देशित टेस्ट
- चिकित्सा आपूर्तियाँ
- शराब और नशीली दवाओं के इस्तेमाल का उपचार
- डॉक्टर के पास प्रिस्क्रिप्शन लेने जाने के लिए परिवहन
- नर्सिंग होम देखभाल से बचने में मदद के लिए घरेलू देखभाल और सहायक
- नज़र की देखभाल (चश्मा)
- कान की मशीन
- पांव की देखभाल

अगर आप गर्भवती हैं, तो आपकी गर्भावस्था और डिलीवरी के बाद के 12 महीने के समय को Medi-Cal द्वारा कवर किया जाएगा। इस दौरान, आप पूर्ण दायरे वाले Medi-Cal को पाने योग्य होंगे, जिसमें दंत चिकित्सा सेवाएँ भी शामिल होंगी।

1 जुलाई, 2026 से, 19 वर्ष या उससे अधिक आयु के वयस्क सदस्यों, जो गर्भवती नहीं हैं, और जिनकी आप्रवासन स्थिति संतोषजनक नहीं है, उनको दंत चिकित्सा लाभ प्रदान नहीं किए जाएँगे। आपातकालीन स्थितियों में और आपातकाल से संबंधित देखभाल के लिए दंत चिकित्सा सेवाएँ उपलब्ध रहेंगी।

आप अपनी मौजूदा बेनिफिट्स आइडेंटिफिकेशन कार्ड (BIC) का इस्तेमाल जारी रख सकते हैं और अपने चुने हुए डॉक्टरों को बनाए रख सकते हैं।

Medi-Cal लाभों के बारे में अधिक जानने के लिए, <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits> पर जाएँ।

4. सीमित दायरे वाला Medi-Cal कौन सी सेवाओं को कवर करता है?

सीमित दायरे वाला Medi-Cal आपातकालीन सेवाओं और गर्भावस्था संबंधी सेवाओं, जैसे कि डिलीवरी से पहले की देखभाल, प्रसव, डिलीवरी और डिलीवरी के बाद की देखभाल को कवर करता है। इसमें दीर्घकालिक देखभाल सेवाएँ भी शामिल हैं।

5. मेरे पास पहले से ही Medi-Cal है। क्या मुझे अभी कोई कार्रवाई करने की आवश्यकता है?

नहीं। जब तक आप पात्र रहेंगे, आपके Medi-Cal लाभ जारी रहेंगे। अगर आपको Medi-Cal को नवीनीकृत करने के लिए मेल में कोई पैकेट मिलता है, तो उसे भरकर अंतिम तारीख तक वापस भेज दें। आप सहायता के लिए अपने काउंटी Medi-Cal कार्यालय को कॉल कर सकते हैं। अपने Medi-Cal लाभों को खोने से बचने के लिए सभी काउंटी अनुरोधों का जवाब दें।

6. मैंने 2025 में आवेदन किया था और मेरा केस अभी भी लंबित है। अगर इस पर कार्रवाई 1 जनवरी 2026 के बाद की जाती है तो क्या मैं Medi-Cal पाने के योग्य रहूँगा/गी?

हाँ। क्योंकि आपका आवेदन 1 जनवरी, 2026 से पहले प्राप्त हुआ था, इसलिए अगर आप Medi-Cal के लिए योग्य होते हैं, तो आपकी आप्रवासन स्थिति चाहे जो भी हो, आपको आपका आवेदन प्राप्त होने के महीने से पूर्ण दायरे वाला Medi-Cal प्राप्त होगा।

7. मैंने 1 जनवरी 2026 के बाद आवेदन किया है, और मैं सीमित दायरे वाले Medi-Cal के लिए पात्र हूँ। मैं पूर्ण दायरे वाले Medi-Cal के लिए पात्र कैसे बन सकता/ती हूँ?

अगर आप U.S. नागरिकता या संतोषजनक आप्रवासन स्थिति का प्रमाण प्रस्तुत करते हैं तो आप पूर्ण दायरे वाला Medi-Cal प्राप्त कर सकते हैं। अगर आपकी आप्रवासन स्थिति में कोई परिवर्तन होता है, तो इसकी सूचना अपने काउंटी Medi-Cal कार्यालय को दें, ताकि पता चल सके कि आप अधिक लाभों को पाने के योग्य हैं या नहीं।

8. क्या दंत चिकित्सा सेवाएँ समाप्त होने पर मुझे कोई कार्रवाई करनी होगी?

नहीं। आपको कोई कार्रवाई करने की ज़रूरत नहीं है।

9. मैं गर्भवती हूँ और मुझे स्वास्थ्य देखभाल की ज़रूरत है। क्या मेरी गर्भावस्था को बिना दंत चिकित्सा के पूर्ण दायरे वाले या सीमित कवरेज Medi-Cal के अंतर्गत कवर किया जाएगा?

आपकी गर्भावस्था और एक वर्ष की डिलीवरी के बाद के समय को Medi-Cal द्वारा कवर किया जाएगा। इस दौरान, आप पूर्ण दायरे वाले Medi-Cal को पाने योग्य होंगे, जिसमें दंत चिकित्सा सेवाएँ भी शामिल होंगी। आपकी प्रसवोत्तर अवधि समाप्त होने के बाद, आपका पुनः मूल्यांकन किया जाएगा और यदि आप Medi-Cal के लिए पात्र रहती हैं, तो आपको बिना दंत चिकित्सा के पूर्ण दायरे वाले या सीमित दायरे वाले Medi-Cal की सुविधा दी जाएगी, जैसे कि गर्भावस्था से पहले की थी।

10. मैं यह सुनिश्चित करने के लिए क्या कर सकता/ती हूँ कि मैं अपने Medi-Cal को बनाए रखूँ?

अगर आपको Medi-Cal नवीनीकृत करने के लिए मेल में कोई पैकेट प्राप्त होता है, तो उसे भरकर अंतिम तारीख तक वापस भेज दें, ताकि आप अपना कवरेज खोने से बच सकें। यह सुनिश्चित करने के लिए कि आपका Medi-Cal बिना किसी रुकावट के जारी रहे, कृपया काउंटी के सभी अनुरोधों का जवाब दें। आप काउंटी पात्रता कार्यकर्ता से बात करने के लिए अपने काउंटी Medi-Cal कार्यालय को कॉल कर सकते हैं या उनके पास जा सकते हैं। आप BenefitsCal (www.BenefitsCal.org) पर जाकर एक अकाउंट बना सकते हैं ताकि आप अपने Medi-Cal और अन्य काउंटी सार्वजनिक सहायता प्रोग्रामों, जिनके लिए आपने आवेदन किया है, पर नज़र रख सकें।

11. अगर मैं अपना Medi-Cal कवरेज खो देता/ती हूँ और पुनः आवेदन करता/ती हूँ, तो क्या मैं केवल सीमित दायरे वाले Medi-Cal के लिए पात्र रहूंगा/गी?

यदि आपको Medi-Cal से हटा दिया जाता है, तो आपके पास कार्रवाई के नोटिस पर दी गई पात्रता की अंतिम तिथि से तीन महीने की छूट अवधि होगी, ताकि आप बिना दंत चिकित्सा के पूर्ण दायरे वाले Medi-Cal में पुनः नामांकन करा सकें।

छूट की अवधि आपके Medi-Cal बंद करने के बाद के तीन महीने हैं। यदि आप इस समय के दौरान अपने काउंटी Medi-Cal कार्यालय से संपर्क करते हैं और Medi-Cal के लिए पात्र हैं, तो आपको बिना दंत चिकित्सा के पूर्ण दायरे वाले Medi-Cal में पुनः नामांकित किया जाएगा।

उदाहरण के लिए, आपको एक कार्रवाई का नोटिस प्राप्त होता है जिसमें कहा जाता है कि 1 अगस्त 2026 के बाद आपके पास Medi-Cal नहीं रहेगा। अनुग्रह अवधि आपको बिना दंत चिकित्सा के पूर्ण दायरे वाले Medi-Cal में पुनः नामांकन के लिए तीन महीने का समय देती है। इस उदाहरण में, आपके पास अक्टूबर 2026 के अंत तक बिना दंत चिकित्सा के पूर्ण दायरे वाले Medi-Cal में नामांकन करने का समय है।

अगर आपका Medi-Cal बंद हो गया है, तो आपको यथाशीघ्र अपने काउंटी Medi-Cal कार्यालय से संपर्क करना चाहिए। काउंटी पात्रता कार्यकर्ता आपको बताएगा कि आपके Medi-Cal को पुनः सक्रिय करने के लिए क्या ज़रूरी है। यह सुनिश्चित करने के लिए कि आपका Medi-Cal पुनः सक्रिय हो गया है और बिना किसी रुकावट के जारी रहता है, सभी काउंटी अनुरोधों का जवाब दें। अगर आपकी छूट की अवधि के अंत तक आपने पुनः नामांकन नहीं किया है, तो आपको Medi-Cal के लिए पुनः आवेदन करना होगा। आप केवल सीमित दायरे वाले Medi-Cal के लिए पात्र होंगे।

12. क्या मुझे बिना दंत चिकित्सा के पूर्ण दायरे वाले Medi-Cal में परिवर्तित होने पर, एक नया स्वास्थ्य सेवा प्रदाता चुनने की आवश्यकता है ?

आपके द्वारा चुने गए स्वास्थ्य सेवा प्रदाता में कोई परिवर्तन नहीं होगा। अगर आपने पहले ही कोई स्वास्थ्य सेवा प्रदाता चुन लिया है, तो आपको नया चुनने की ज़रूरत नहीं है। आप अपने चुने हुए प्रदाता के साथ सेवाएँ प्राप्त करना जारी रख सकते हैं।

अगर आपकी सदस्यता समाप्त कर दी जाती है और आप छूट की अवधि के दौरान पुनः नामांकन नहीं कराते हैं, तो आपको Medi-Cal स्वास्थ्य योजना से हटा दिया जाएगा।

अगर आपके अपने स्वास्थ्य प्लैन और प्रदाता विकल्पों के बारे में प्रश्न हैं, तो Medi-Cal Health Care Options पर सोमवार से शुक्रवार, सुबह 8 बजे से शाम 6 बजे तक 1-800-430-4263 पर कॉल करें (TTY उपयोगकर्ता 1-800-430-7077 या 711 पर कॉल करें)। आप Medi-Cal Health Care Options की वेबसाइट <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov> पर भी जा सकते हैं।

13. अगर मुझे किसी अन्य भाषा में सहायता की ज़रूरत हो तो मुझे क्या करना होगा?

अगर आपको अंग्रेजी के अलावा किसी अन्य भाषा में सहायता की आवश्यकता है, तो आप सहायता के लिए अपने काउंटी Medi-Cal कार्यालय को कॉल कर सकते हैं। आप सहायता के लिए निम्नलिखित नंबरों में से किसी पर भी कॉल कर सकते हैं:

- दंत चिकित्सा सेवाएँ – 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)
- मानसिक स्वास्थ्य सेवाएँ – 1-800-896-4042 (TTY 1-800-896-2512)
- नशीले पदार्थों के इस्तेमाल संबंधी विकार सेवाएँ – 1-800-879-2772 (TTY 711)
- दीर्घकालिक सेवाएँ और समर्थन – 1-916-552-9105 (TTY (800)430-7077)
- Fee-for-Service या सामान्य लाभार्थी प्रश्न – 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077)

14. अगर मुझे सामग्री किसी अलग फॉर्मेट में चाहिए तो क्या होगा?

आप अपने Medi-Cal लाभों से संबंधित सभी लिखित जानकारी किसी अन्य प्रारूप में प्राप्त करने का अनुरोध कर सकते हैं। यह फॉर्मेट ब्रेल, बड़े प्रिंट, ऑडियो या डेटा CD या कोई अन्य फॉर्मेट हो सकता है जो आपको पत्रों को समझने और पढ़ने या अपना पैकेट भरने में मदद करेगा। इसके लिए आप निम्नांकित पर जा सकते हैं:

- <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx> पर जाएँ। कोई अन्य फॉर्मेट चुनने के लिए निर्देशों का पालन करें।
- **1-833-284-0040** पर कॉल करें (California रिले 711). यह कॉल मुफ्त है।
- अपने काउंटी Medi-Cal कार्यालय से संपर्क करें। आप अपने स्थानीय काउंटी Medi-Cal कार्यालय की जानकारी [dhcs.ca.gov/COL](https://www.dhcs.ca.gov/COL) पर देख सकते हैं।

15. मैं अधिक जानकारी या सहायता कहाँ से प्राप्त कर सकता हूँ?

- राष्ट्रीय छुट्टियों को छोड़कर, सोमवार से शुक्रवार, सुबह 8 बजे से शाम 5 बजे तक, DHCS Medi-Cal हेल्पलाइन **1-800-541-5555** पर कॉल करें। यह कॉल मुफ्त है।

- DHCS Ombudsman कार्यालय को **1-888-452-8609** पर सोमवार से शुक्रवार, सुबह 8 बजे से शाम 5 बजे तक, राष्ट्रीय छुट्टियों को छोड़कर कॉल करें। यह कॉल मुफ्त है। Ombudsman कार्यालय आपको प्रबंधित देखभाल में मदद कर सकता है।
- अपने स्थानीय काउंटी Medi-Cal कार्यालय पर कॉल करें या जाएँ। अपने नजदीक कार्यालय खोजने के लिए कृपया www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx पर जाएँ।
- अधिक जानकारी के लिए DHCS की वेबसाइट www.DHCS.ca.gov/MediCal/Pages/changes.aspx पर जाएँ।
- ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov पर ईमेल भेजें।

16. मैं इस बारे में अधिक जानकारी कहाँ से प्राप्त कर सकता हूँ कि मेरी आप्रवासन स्थिति मेरे Medi-Cal को किस प्रकार प्रभावित करती है?

DHCS और काउंटी Medi-Cal कार्यालय आप्रवासन स्थिति या सार्वजनिक प्रभार से संबंधित प्रश्नों का उत्तर नहीं दे सकते। अगर आपके आप्रवासन स्थिति और Medi-Cal लाभों के बारे में आपके कोई प्रश्न हैं, तो किसी योग्य आप्रवासन वकील से बात करें।

California Department of Social Services (CDSS) California में रहने वाले आप्रवासियों को सेवाएँ देने के लिए योग्य गैर-लाभकारी संगठनों को वित्तपोषित करता है। संगठनों की सूची <https://bit.ly/immigration-service-contractors> पर उपलब्ध है।

आप्रवासन संबंधी जानकारी और संसाधनों के लिए, <https://immigrantguide.ca.gov/> पर California's की आप्रवासी गाइड पर जाएँ।

सार्वजनिक शुल्क के बारे में जानने के लिए, पर California Health and Human Services Agency की पब्लिक चार्ज गाइड यहाँ देखें:

<https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/jointstatement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation/>.

October 2025

Cov xov xwm tseem ceeb hais txog koj qhov Medi-Cal qhov kev them nqi kho mob

Hawm Txog Neeg Tau Medi-Cal,

Koj qhov Medi-Cal txoj kev pab them nqi tab tom pauv vim xeev California ib txoj kev cai lij choj tshiab. **Pib thaum Lub Xya Hli, Tim 1, 2026 mus**, koj qhov Medi-Cal yuav tsis them cov nqi ntawm kev kho hniav ntxiv lawm, tshwj hais tias nws yog thaum muaj ib yam dab tsi uas yuav tsum tau kho tam sim ntawd xwb. Tom qab muab kev kho hniav tshem tawm tag lawm, koj qhov Medi-Cal yog ib qhov uas peb muab hu ua qhov Medi-Cal uas yuav tsis them txhua yam. **Qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam tiam sis yuav tsis them nqi kho Hniav yeej yuav them tag nrho tus nqi ntawm cov kev kho mob uas koj muaj tam sim no, tiam sis yuav tsis them nqi kho hniav.** Koj yeej yuav siv tau mus ntxiv tsis muaj kev ncua sij hawm li. Koj yuav siv qhov Medi-Cal uas yuav tsis them txhua yam mus ntxiv yog hais tias koj yeej tseem tsim nyog tau Medi-Cal.

Dab tsi yog cov uas kuv yuav tsum tau paub nyob hauv cov hli uas yuav los tom ntej no?

- Koj yeej siv tau kev kho hniav mus ntxiv mus txog thaum Lub Xya Hli, Tim 1, 2026.
- Yog lub nroog xa ib pob ntawv tuaj rau koj siv mus thov kev txuas sij hawm rau koj qhov Medi-Cal, thov muab sau kom tiav thiab muab xa rov qab sub koj thiaj li yuav tau Medi-Cal mus ntxiv.
- Koj yeej siv tau qhov Medi-Cal uas yuav tsis them txhua yam mus ntxiv yog hais tias koj tseem tau Medi-Cal ntev tshaj li peb lub hlis.

Qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam tiam sis yuav tsis them nqi kho Hniav yeej them cov nqi ntawm cov kev kho mob ntawm no thiab cov nqi ntawm ntau yam ntxiv:

- Kev kho mob
- Cov tshuaj uas koj tus kws kho mob hais kom koj siv
- Kev kho los sis kev pab tshwj xeeb

- Kev kho cov teeb meem ntawm tib neeg txoj kev xav
- Kev npaj rau kev muaj me tub me nyuam thiab kev saib xyuas thaum lub cev tsis tab seeb
- Kev kho mob thaum muaj ib tus mob uas yuav tsum tau kho tam sim ntawd (suav nrog rau cov kev kho hniav uas yuav tsum tau kho tam sim ntawd)
- Cov kev kuaj uas koj tus kws kho mob yuav kom muaj
- Cov khoom siv rau kev kho mob
- Kev kho kev quav dej quav cawv thiab quav yeeb quav tshuaj
- Kev thauj mus ntsib kws kho mob thiab mus nqa tshuaj
- Kev saib xyuas hauv tsev thiab cov kev pab kom tsis txhob tau mus nyob hauv tsev laus
- Kev kho qhov muag (tsom iav qhov muag)
- Cov khoom pab kom hnov lus
- Kev kho ko taw

Yog hais tias koj lub cev xeeb tub, Medi-Cal yeej them tus nqi saib xyuas thaum koj lub cev xeeb tub thiab lub sijhawm ntev li ib xyoo tom qab yug tus me nyuam tag. Nyob rau lub sijhawm no, koj yeej yuav tau qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam, uas yeej yog suav kev kho hniav tib si.

Yog xav paub ntau tshaj qhov no hais txog Medi-Cal, mus saib ntawm Cov Lus Nug Uas Neeg Nquag Muaj (FAQ) uas peb muab xa nrog tsab ntawv ntawm no.

Yog koj xav paub ntau tshaj qhov no los sis xav tau kev pab:

- Hu xov tooj mus rau DHCS Medi-Cal Tus Xov Tooj Pab Tib Neeg ntawm **1-800-541-5555**, hnuv Monday – Friday, 8 teev sawv ntxov mus txog 5 teev tsaus ntuj, tshwj hais tias nws yog cov hnuv so hauj lwm hauv lub teb chaws xwb. Tus xov tooj no yog ib tus xov tooj uas hu dawb xwb.
- Hu xov tooj mus rau DHCS Ombudsman Office ntawm **1-888-452-8609**, hnuv Monday – Friday, 8 teev sawv ntxov mus txog 5 teev tsaus ntuj, tshwj hais tias nws yog cov hnuv so hauj lwm hauv lub teb chaws xwb. Tus xov tooj no yog ib tus xov tooj uas hu dawb xwb. Lub chaw Ombudsman Office yeej pab tau koj yog koj muaj teeb meem hais txog qhov kev faj seeb rau kev kho mob Medi-Cal.
- Mus kawm kom paub ntxiv nyob hauv DHCS lub vas sab nyob ntawm www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx.
- Tus Email ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.
- Mus saib hauv www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx yog xav mus nrhiav lub chaw khiav hauj lwm nyob hauv koj lub nroog.

Ua tsaug,

Department of Health Care Services

Cov Lus Nug Uas Neeg Nquag Muaj (FAQ)
Hais Txog Cov Kev Pauv Hauv Medi-Cal Rau Cov Neeg Nyob Hauv
California Uas Tsis Muaj Ntaub Ntawv Ua Neeg Khiav Tuaj Nyob
Hauv Lub Teb Chaws

1. Puas yog hais tias kuv tseem tau Medi-Cal?

Yog. Koj tseem muaj Medi-Cal thiab tseem siv tau koj cov nyiaj pab mus ntxiv.

2. Medi-Cal muaj dab tsi pauv?

Pib thaum **Lub Ib Hlis, Tim 1, 2026**, cov neeg thov Medi-Cal tshiab uas muaj hnuv nyoog 19 xyoo thiab laus dua, uas tsis yog poj niam cev xeeb tub, thiab tsis yog cov neeg muaj ntaub ntawv khiav tuaj nyob hauv lub teb chaws uas tsim nyog tau qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam yuav tsim nyog tau qhov Medi-Cal **uas muaj kev txwv**. Qhov Medi-Cal uas muaj kev txwv yeej them cov nqi thaum muaj cov mob uas yuav tsum tau kho tam sim ntawd thiab thaum lub cev xeeb tub.

Pib thaum **Lub Xya Hli, Tim 1, 2026**, Medi-Cal yuav tsis them nqi kho hniav ntxiv lawm, tshwj hais tias nws yog ib qhov teeb meem uas yuav tsum tau kho tam sim ntawd xwb, rau cov neeg nyob hauv California uas muaj hnuv nyoog 19 xyoo los sis laus dua uas lawv tsis muaj ntaub ntawv khiav tuaj nyob hauv lub teb chaws. Qhov kev pab them nqi ntawm no yog hu ua qhov **Medi-Cal uas yuav them txhua yam tiam sis yuav tsis them nqi kho hniav**. Koj yeej mus kho tau hniav mus ntxiv mus txog thaum qhov kev pauv ntawm no tshwm sim.

Cov neeg thov Medi-Cal tshiab uas tsis tau muaj hnuv nyoog 19 xyoo thiab thov rau thaum los sis tom qab Lub Ib Hlis, Tim 1, 2026, yeej tseem tsim nyog tau qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam.

3. Cov kev pab los sis kev kho mob twg yog cov uas qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam tiam sis tsis them nqi kho Hniav yuav them?

Qhov Medi-Cal uas yuav tsis them nqi kho Hniav yeej them tag nrho txhua qhov kev kho mob uas yuav tsum tau kho tshwj hais tias qhov kev kho ntawd yog kev kho hniav xwb. Qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam tiam sis tsis them nqi kho Hniav yeej them tus nqi ntawm cov kev pab los sis kev kho mob nyob nram qab no thiab cov nqi ntawm ntau yam ntxiv:

- Kev kho mob
- Cov tshuaj uas koj tus kws kho mob hais kom koj siv
- Kev kho los sis kev pab tshwj xeeb
- Kev kho cov teeb meem ntawm tib neeg txoj kev xav
- Kev npaj rau kev muaj me tub me nyuam thiab kev saib xyuas thaum lub cev tsis tab seeb
- Kev kho mob thaum muaj ib tus mob uas yuav tsum tau kho tam sim ntawd (suav nrog rau cov kev kho hniav uas yuav tsum tau kho tam sim ntawd)
- Cov kev kuaj uas koj tus kws kho mob yuav kom muaj
- Cov khoom siv rau kev kho mob
- Kev kho kev quav dej quav cawv thiab quav yeeb quav tshuaj

- Kev thauj mus ntsib kws kho mob thiab mus nqa tshuaj
- Kev saib xyuas hauv tsev thiab cov kev pab kom tsis txhob tau mus nyob hauv tsev laus
- Kev kho qhov muag (tsom iav qhov muag)
- Cov khoom pab kom hnov lus
- Kev kho ko taw

Yog hais tias koj lub cev xeeb tub, Medi-Cal yeej them tus nqi saib xyuas thaum koj lub cev xeeb tub thiab lub sijhawm ntev li 12 lub hlis tom qab yug tus me nyuam tag. Nyob rau lub sijhawm no, koj yeej yuav tau qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam, uas yeej yog suav kev kho hniav tib si.

Pib thaum Lub Xya Hli, Tim 1, 2026, cov tswv cuab uas muaj hnuv nyoog 19 xyos los sis laus dua, uas tsis yog poj niam cev xeeb tub, thiab tsis muaj ntaub ntawv ua neeg khiav tuaj nyob hauv lub teb chaws, yuav tsis tau kev pab them nqi kho hniav ntxiv lawm. Lawv yeej tseem yuav siv tau kev kho hniav rau thaum muaj cov mob uas yuav tsum tau kho tam sim thiab cov kev saib xyuas cuam tshuam rau cov mob uas yuav tsum tau kho tam sim.

Koj yeej siv tau daim npav Benefit Identification Card (BIC) uas twb muaj lawm thiab yeej tseem yuav mus ntsib tau tus (cov) kws kho mob uas koj twb xaiv tau lawm.

Yog xav paub ntau tshaj qhov no hais txog Medi-Cal cov kev pab, mus rau ntawm <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits>.

4. Cov kev pab los sis kev kho mob twg yog cov uas qhov Medi-Cal uas muaj kev txwv yuav them?

Qhov Medi-Cal uas muaj kev txwv yeej them cov nqi cuam tshuam rau cov mob uas yuav tsum tau kho tam sim ntawd thiab cuam tshuam rau cev xeeb tub, zoo li cov kev saib xyuas ua ntej yug tus me nyuam, thaum yug tus me nyuam, thiab tom qab yug tus me nyuam tag. Qhov no los yeej yog suav cov kev saib xyuas ib tus neeg muaj mob uas yuav tsis zoo sai.

5. Kuv twb muaj Medi-Cal lawm. Puas yog hais tias kuv yuav tsum tau ua dab tsi tam sim no?

Tsis yog. Koj yuav siv tau koj qhov Medi-Cal mus ntxiv yog hais tias koj yeej tseem tsim nyog tau. Yog lub nroog xa ib pob ntawv tuaj rau koj siv mus thov kev txuas sijhawm rau koj qhov Medi-Cal, thov muab sau kom tiav thiab muab xa rov qab tsis txhob pub dhau hnuv uas yuav kom xa mus txog. Koj yeej hu tau xov tooj mus rau Medi-Cal lub chaw khiav hauj lwm nyob hauv koj lub nroog yog koj xav tau kev pab. Teb rov qab raws nraim li txhua yam uas lub nroog thov sub koj thiaj li yuav tau koj qhov Medi-Cal.

6. Kuv twb thov Medi-Cal hauv xyoo 2025 lawm, thiab kuv tseem tos saib lub nroog yuav teb li cas. Puas yog hais tias kuv yeej tseem yuav tsim nyog tau Medi-Cal yog hais tias lub nroog muab kuv cov ntaub ntawv txheeb xyuas tom qab Lub Ib Hlis, Tim 1, 2026?

Yog. Vim lub nroog twb txais tau koj tsab ntawv thov ua ntej Lub Ib Hlis, Tim 1, 2026 lawm, yog koj yeej tsim nyog tau Medi-Cal, txawm hais tias koj yuav ib tus neeg

khiav tuaj nyob hauv lub teb chaws uas muaj ntaub ntawv los sis tsis muaj los, koj yeej yuav tau qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam pib thaum lub hlis uas pib txais tau koj tsab ntawv thov.

7. Kuv thov tom qab Lub Ib Hlis, Tim 1, 2026, thiab kuv yeej tsim nyog tau qhov Medi-Cal uas muaj kev txwv. Kuv yuav ua li cas es kuv thiaj li yuav tau qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam?

Koj yeej muaj cai tau qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam yog koj muaj pov thawj hais tias koj yeej yog pej xeem U.S. los sis koj yeej yog ib tus neeg khiav tuaj nyob hauv lub teb chaws uas muaj ntaub ntawv. Yog muaj dab tsi pauv nyob hauv koj txoj kev khiav tuaj nyob hauv lub teb chaws, hais mus rau Medi-Cal lub chaw khiav hauj lwm nyob hauv koj lub nroog pab saib koj puas tsim nyog tau kev pab ntxiv.

8. Kuv puas yuav tsum tau ua ib yam dab tsi thaum lub nroog muab cov kev kho hniav txiav tawm lawm?

Tsis yog. Koj yeej tsis tag yuav ua dab tsi.

9. Kuv lub cev xeeb tub thiab kuv yuav tsum tau mus ntsib kws kho mob. Qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam tiam sis tsis them nqi kho hniav los sis qhov Medi-Cal uas muaj kev txwv yog qhov uas kuv yuav siv tau thaum kuv lub cev xeeb tub?

Yog hais tias koj lub cev xeeb tub, Medi-Cal yeej them tus nqi saib xyuas thaum koj lub cev xeeb tub thiab tus nqi saib xyuas nyob hauv lub sij hawm ntev li ib xyoo tom qab yug tus me nyuam tag. Nyob rau lub sij hawm no, koj yeej yuav tau qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam, uas yeej yog suav kev kho hniav tib si. Tom qab lub sij hawm koj yug me nyuam tag xaus, peb yuav rov qab soj ntsuam dua, thiab yog koj tseem yuav tsim nyog tau Medi-Cal, koj yuav rov qab tau qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam tiam sis yuav tsis them nqi kho hniav los sis qhov Medi-Cal uas muaj kev txwv zoo li thaum ua ntej koj lub cev xeeb tub.

10. Dab tsi yog qhov kuv yuav ua tau coj los pab ua kom kuv thiaj li tseem tau Medi-Cal?

Yog lub nroog xa ib pob ntawv tuaj rau koj siv mus thov kev txuas sij hawm rau koj qhov Medi-Cal, thov muab sau kom tiav thiab muab xa rov qab tsis txhob pub dhau hnuv uas yuav kom xa mus txog sub koj thiaj li tseem yuav tau Medi-Cal. Teb rov qab raws nraim li txhua yam uas lub nroog thov sub koj thiaj li yuav tau koj qhov Medi-Cal mus ntxiv tsis muaj kev tu ncua. Koj yeej hu tau xov tooj mus rau los sis yeej mus tau rau ntawm Medi-Cal lub chaw khiav hauj lwm nyob hauv koj lub nroog mus nrog lub nroog ib tus neeg tuav ntaub ntawv pab pej xeem sib tham. Koj yeej mus saib thiab mus qhib tau ib tus as khauj nyob hauv BenefitsCal (www.BenefitsCal.org) los mus taug qab koj qhov Medi-Cal thiab lub nroog lwm cov kev pab cuam uas koj tau thov.

11. Yog lub nroog tsis muab Medi-Cal rau kuv lawm thiab kuv rov qab mus thov, puas yog hais tias kuv tsuas tsim nyog tau qhov Medi-Cal uas muaj kev txwv xwb?

Yog lub nroog tsis muab Medi-Cal rau koj lawm, koj yuav muaj ib lub sij hawm ntev li peb lub hlis hu ua Grace Period ntawm hnuv uas Tsab Ntawv Ceeb Toom Hais Txog Kev Txiaiv Txim tau hais tias yuav yog hnuv kawg ntawm koj txoj kev tsim

nyog tau, los mus rov qab tso npe mus siv qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam tiam sis yuav tsis them nqi kho Hniav.

Lub sij hawm Grace Period yog peb lub hlis tom qab koj qhov Medi-Cal raug txiav. Yog koj nug mus rau Medi-Cal lub chaw khiav hauj lwm nyob hauv koj lub nroog nyob rau lub sij hawm ntawm no thiab koj yeej tsim nyog tau Medi-Cal, lub chaw khiav hauj lwm yuav rov qab muab koj tso npe mus siv qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam tiam sis yuav tsis them nqi kho Hniav.

Piv txwv, koj txais tau ib Tsab Ntawv Ceeb Toom Hais Txog Kev Txiax Txim uas qhia hais tias yuav tsis tau Medi-Cal ntxiv lawm thaum txog Lub Yim Hli, Tim 1, 2026. Lub sij hawm Grace Period yeej muab peb lub hlis rau koj lus mus rov qab tso npe siv qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam tiam sis yuav tsis them nqi kho Hniav. Nyob hauv qhov ua piv txwv ntawm no, koj muaj sij hawm mus txog thaum Lub Kaum Hli 2026 xaus los mus tso npe siv qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam tiam sis yuav tsis them nqi kho Hniav.

Yog koj qhov Medi-Cal raug txiav lawm, koj yuav tsum tau nug mus rau Medi-Cal lub chaw khiav hauj lwm nyob hauv koj lub nroog kom sai li sai tau. Lub nroog tus neeg tuav ntaub ntawv pab pej xeeb yuav qhia koj hais tias saib koj yuav ua li cas es koj thiaj yuav rov qab qhib tau koj qhov Medi-Cal. Teb rov qab raws nraim li txhua yam uas lub nroog thov sub koj thiaj li yuav rov qab tau koj qhov Medi-Cal mus ntxiv tsis muaj kev tu ncua. Yog koj tsis rov qab mus tso npe siv ua ntej lub sij hawm Grace Period xaus, koj yuav tsum tau rov qab mus thov Medi-Cal dua. Koj yuav muaj cai tsim nyog tau qhov Medi-Cal uas muaj kev txwv lawm xwb.

12. Kuv puas yuav tsum tau xaiv ib tus kws kho mob tshiab thaum kuv qhov Medi-Cal pauv mus rau qhov Medi-Cal uas yuav them txhua yam tiam sis yuav tsis them nqi kho Hniav?

Koj yeej tseem siv tau tus kws kho mob uas siv yav tag los. Yog koj twb muaj ib tus kws kho mob lawm, koj yeej tsis tag yuav xaiv dua ib tus tshiab li. Koj yeej mus kho mob tau nyob ntawm tus kws kho mob uas koj muaj ntawd mus ntxiv.

Yog koj qhov Medi-Cal raug txiav thiab koj yeej tsis rov qab mus tso npe siv nyob hauv lub sij hawm Grace Period, koj yuav raug rho tawm ntawm koj qhov kev faj seeb rau kev kho mob Medi-Cal.

Yog koj muaj lus nug hais txog koj qhov kev faj seeb rau kev kho mob thiab cov kws kho uas lawv muaj rau koj xaiv, hu xov tooj mus rau Medi-Cal Health Care Options, hnuv Monday – Friday, 8 a.m. mus txog 6 p.m. 1-800-430-4263 (cov neeg siv xov tooj TTY hu 1-800-430-7077 or 711). Koj los yeej mus tau rau ntawm Medi-Cal Health Care Options lub vas sab (website) nyob ntawm <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>.

13. Yuav ua li cas yog kuv xav tau kev pab hais ua ib yam lus txawv?

Yog koj xav tau kev pab hais ua ib yam lus uas tsis yog lus As Kiv, koj hu tau xov tooj mus rau Medi-Cal lub chaw khiav hauj lwm nyob hauv koj lub nroog mus thov kev pab. Koj los yeej hu tau xov tooj mus rau ib tus xov tooj ntawm cov xov tooj hauv qab no mus thov kev pab:

- Kev Pab Kho Hniav - 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)
- Kev Pab Rau Cov Teeb Meem Ntaw Txoj Kev Xav - 1-800-896-4042 (TTY 1-800-896-2512)
- Kev Peb Rau Kev Siv Yeeb Siv Tshuaj - 1-800-879-2772 (TTY 711)
- Kev Pab thiab Kev Txhawb Uas Yuav Tau Muaj Ntev Ntev Mus – 1-916-552-9105 (TTY (800)430-7077)
- Muaj Lus Nug Hais Txog Fee-for-Service los sis Cov Lus Nug Dav Dav Hais Txog Kev Pab – 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077)

14. Yuav ua li cas yog kuv xav tau cov ntaub ntawv uas muab luam ua lwm yam ntaub ntawv?

Koj yeej thov tau tag nrho cov ntaub ntawv hais txog koj qhov Medi-Cal uas muab luam ua yam ntaub ntawv txawv. Koj thov tau cov ntaub ntawv uas muab luam ua ntawv dig muag, muab luam kom pom loj, muab kaw ua suab lus los sis ua ntaub ntawv nyob hauv ib daim CD, los sis ua lwm yam ntaub ntawv koj los pab ua kom koj nkag siab thiab nyeem tau cov ntawv los sis sau tau koj pob ntawv. Yog xav thov cov ntaub ntawv zoo li no, koj yeej:

- Mus tau rau ntawm <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx>. Ua raws nraim li cov lus qhia los mus xaiv ib yam ntaub ntawv txawv.
- Hu **1-833-284-0040** (California Relay 711). Tus xov tooj no yog ib tus xov tooj uas hu dawb xwb.
- Nug mus rau Medi-Cal lub chaw khiav hauj lwm nyob hauv koj lub nroog. Koj yeej mus nrhiav tau Medi-Cal lub chaw khiav hauj lwm nyob hauv koj lub nroog nyob ntawm [dhcs.ca.gov/COL](https://www.dhcs.ca.gov/COL).

15. Kuv yuav mus nug qhov twg es kuv thiaj li yuav paub ntau tshaj qhov no los sis thiaj li yuav nrhiav tau kev pab?

- Hu xov tooj mus rau DHCS Medi-Cal Tus Xov Tooj Pab Tib Neeg ntawm **1-800-541-5555**, hnuv Monday – Friday, 8 teev sawv ntxov mus txog 5 teev tsaus ntuj, tshwj hais tias nws yog cov hnuv so hauj lwm hauv lub teb chaws xwb. Tus xov tooj no yog ib tus xov tooj uas hu dawb xwb.
- Hu xov tooj mus rau DHCS Ombudsman Office ntawm **1-888-452-8609**, hnuv Monday – Friday, 8 teev sawv ntxov mus txog 5 teev tsaus ntuj, tshwj hais tias nws yog cov hnuv so hauj lwm hauv lub teb chaws xwb. Tus xov tooj no yog ib tus xov tooj uas hu dawb xwb. Lub chaw Ombudsman Office yeej pab tau koj yog koj muaj teeb meem hais txog qhov kev saib xyuas uas muaj kev tswj.
- Hu xov tooj los sis mus tus kheej mus rau ntawm Medi-Cal lub chaw khiav hauj lwm nyob hauv koj lub nroog. Mus xyuas ntawm www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx yog xav nrhiav ib lub chaw khiav hauj lwm uas nyob ze koj.
- Mus kawm kom paub ntau tshaj qhov no nyob hauv DHCS lub vas sab (website) nyob ntawm www.DHCS.ca.gov/MediCal/Pages/changes.aspx.
- Tus Email ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.

16. Kuv yuav mus nrhiav qhov twg es kuv thiaj li yuav nrhiav tau cov ntaub ntawv qhia ntxiv kom kuv paub hais tias saib kuv txoj kev khiav tuaj nyob hauv lub teb chaws yuav tsim teeb meem zoo li cas rau kuv qhov Medi-Cal?

DHCS thiab Medi-Cal cov chaw khiav hauj lwm nyob hauv lub nroog yuav teb tsis tau cov lus nug uas neeg muaj hais txog txoj kev khiav tuaj nyob hauv lub teb chaws los sis txoj kev siv tsoom fwm cov kev pab. Yog koj muaj lus nug hais txog koj txoj kev khiav tuaj nyob hauv lub teb chaws thiab Medi-Cal, mus nrog ib tus kws lij choj rau kev khiav tuaj nyob hauv lub teb chaws sib tham.

California Department of Social Services (CDSS) yeej muab nyiaj pab cov koom haum uas tsis yog koom haum ua lag luam los mus pab cov tib neeg khiav tuaj nyob hauv lub teb chaws uas lawv nyob hauv California. Neeg yeej mus nrhiav tau cov koom haum ntawm no nyob ntawm <https://bit.ly/immigration-service-contractors>.

Yog xav tau ntaub ntawv hais txog txoj kev khiav tuaj nyob hauv lub teb chaws thiab xav paub cov chaw muaj kev pab, mus rau ntawm California's Immigrant Guide nyob ntawm <https://immigrantguide.ca.gov/>.

Yog xav paub txog txoj kev siv tsoom fwm cov kev pab, mus xyuas hauv California Health and Human Services Agency Public Charge Guide nyob ntawm <https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/jointstatement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation/>.

October 2025

Medi-Cal保険に関する重要なお知らせ

Medi-Cal加入者各位

新たなCalifornia州法により、Medi-Calの保険適用範囲が変更されます。**2026年7月1日以降**、緊急時を除き、歯科治療がMedi-Calの適用外となります。歯科治療が適用外のMedi-Calは、範囲縮小型Medi-Calと呼ばれる保険です。**歯科治療を除く全範囲型Medi-Calは、歯科治療を除き、現在受けているすべての医療措置に適用されます。**加入資格は中断なく継続されます。Medi-Cal受給資格がある限り、引き続き範囲縮小型Medi-Calに加入することができます。

今後数ヶ月の間に知っておくべき事柄

- 2026年7月1日まで、引き続き歯科治療を受けることができます。
- Medi-Calが失効するという事態を防止するために、Medi-Cal更新に関する書類が郵送で届いたら、必要事項を記入して返送してください。
- Medi-Cal失効期間が3ヶ月を超えない限り、範囲縮小型Medi-Calに加入することができます。

歯科治療を除く全範囲型Medi-Calが適用される医療措置には以下が含まれます。

- 医療処置
- 医師の指示による投薬
- 専門的な医療処置
- メンタルヘルスケア
- 家族計画と産科医療
- 緊急治療（歯の緊急治療を含む）
- 医師の指示による検査

- 医療用品
- アルコールまたは麻薬依存症の治療
- 処方箋を受け取る診療所までの交通費
- 介護・リハビリ施設への入所を回避することを目的とした在宅介護費とサポート費
- 眼科治療（眼鏡）
- 補聴器
- 足病治療（フットケア）

妊娠中の場合は、妊娠期間と産後1年間の医療措置がMedi-Calの対象となります。この期間中は、歯科治療を含め、全範囲のMedi-Calが適応されます。

Medi-Calに関する詳細については、本書簡に同封されている「よくある質問（FAQ）」をご覧ください。

詳細情報やサポートが必要な場合は、以下のいずれかの手段を用いてください。

- DHCS Medi-Calヘルプライン（**1-800-541-5555**）にお電話ください。営業時間：月曜日～金曜日 午前8時～午後5時（祝日を除く）通話は無料です。
- DHCS Ombudsman事務所（**1-888-452-8609**）までお電話ください。営業時間：月曜日～金曜日 午前8時～午後5時（祝日を除く）通話は無料です。
Ombudsman事務所は、Medi-Cal医療保険プランに関する案内を提供します。
- DHCSウェブサイト（www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx）で詳細をご覧ください。
- 電子メール（ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov）でお問い合わせください。
- 最寄りの郡役所は、www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx に記載されています。

よろしくお願いいたします。

Department of Health Care Services

よくある質問 (FAQ)

適格な移民ステータスがない California 州民を対象とした Medi-Cal に関する変更事項

1. 現在の加入者は変更後も Medi-Cal の対象となりますか？

はい。Medi-Cal に加入していれば、引き続きこの保険が適用されます。

2. どのような Medi-Cal の事柄が変更されますか？

2026 年 1 月 1 日以降、移民ステータスに起因して全範囲の Medi-Cal の適用が受けられず、かつ妊娠していない 19 歳以上の新規 Medi-Cal 申請者は、**範囲限定型 Medi-Cal** の対象となります。範囲限定型 Medi-Cal は、救急医療処置および妊娠関連の医療サービスに適用される保険です。

2026 年 7 月 1 日以降、緊急時を除き、適格な移民ステータスがない 19 歳以上の California 州民に対する歯科治療は Medi-Cal の適用外となります。これは、**歯科治療を除く全範囲型 Medi-Cal** と呼ばれる保険です。この変更の発効日まで、引き続き歯科治療を受けることができます。

2026 年 1 月 1 日以降に加入申請を行う 19 歳未満の新規 Medi-Cal 申請者は、引き続き全範囲の Medi-Cal の対象となります。

3. 歯科治療を除く全範囲型 Medi-Cal はどのような医療措置に適用されますか？

歯科治療を除く全範囲型 Medi-Cal は、歯科治療を除き、医学上必要な医療措置すべてに適用されます。歯科治療を除く全範囲型保険が適用される医療措置には以下が含まれます。

- 医療処置
- 医師の指示による投薬
- 専門的な医療処置
- メンタルヘルスケア
- 家族計画と産科医療
- 緊急治療 (歯の緊急治療を含む)
- 医師の指示による検査
- 医療用品
- アルコールまたは麻薬依存症の治療
- 処方箋を受け取る診療所までの交通費
- 介護・リハビリ施設への入所を回避することを目的とした在宅介護費とサポート費
- 眼科治療 (眼鏡)
- 補聴器
- 足病治療 (フットケア)

妊娠中の場合は、妊娠期間と産後 12 ヶ月間の医療措置が Medi-Cal の対象となります。この期間中は、歯科治療を含め、全範囲の Medi-Cal が適用されます。

2026 年 7 月 1 日以降、適格な移民ステータスがなく、かつ妊娠していない 19 歳以上の成人加入者の歯科治療は保険適用外となります。緊急事態および救急医療処置のための歯科治療には、引き続き保険が適用されます。

引き続き、現在使用している給付 ID (BIC) カードを使用して、これまで選択していたのと同じ医師の診療を受けることができます。

Medi-Cal 給付の詳細については、<https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits> をご覧ください。

4. 範囲限定型 Medi-Cal はどのような医療措置に適用されますか？

範囲限定型 Medi-Cal は、緊急事態における医療措置、および妊娠中の健康管理（胎児検診や妊婦健診など）と陣痛、出産、産後の措置といった妊娠関連の医療措置に適用される保険です。これには、長期介護サービスも含まれます。

5. すでに Medi-Cal 加入しています。現時点で対処しなければならない事柄はありますか？

いいえ。受給資格がある限り、Medi-Cal 給付は継続されます。Medi-Cal 更新に関する書類が郵送で届いたら、必要事項を記入して期日までに返送してください。サポートが必要な場合は、お住まいの郡の Medi-Cal 事務所までお電話ください。Medi-Cal が失効するという事態を防止するために、郡からの連絡や要求にはすべて応答してください。

6. 2025 年に加入申請を行いました。現在まだ審査中の状態です。2026 年 1 月 1 日以降に加入が処理された場合も、Medi-Cal の対象になりますか？

はい。申請書が 2026 年 1 月 1 日以前に受理されているため、Medi-Cal の受給資格があると判定された場合は、移民ステータスに関係なく、申請書が受理された月から全範囲の Medi-Cal の対象となります。

7. 2026 年 1 月 1 日以降に申請し、範囲限定型 Medi-Cal の対象と判定されたとしても。この場合、全範囲の Medi-Cal の対象となるにはどうすればよいですか？

US の市民権または適格な移民ステータスがあるという証明を提示すれば、全範囲の Medi-Cal の対象となります。移民ステータスが変化した場合は、お住まいの郡の Medi-Cal 事務所にその旨を連絡して、他の給付の対象となるかどうかを確認してください。

8. 歯科治療が適用外となった場合は、何か措置を講じる必要がありますか？

いいえ。何もする必要はありません。

9. 現在、妊娠中で、医療措置を受ける必要があります。歯科治療を除く全範囲型または範囲限定型 Medi-Cal は、妊娠関連の医療措置に適用されますか？

妊娠期間と産後 1 年間の医療措置が Medi-Cal の対象となります。この期間中は、歯科治療を含め、全範囲型 Medi-Cal が適応されます。産後期間が終了した後に、再評価が行われます。引き続き Medi-Cal 受給資格があると判定された場合は、妊娠前と同じく歯科治療を除く全範囲型または範囲限定型 Medi-Cal の対象となります。

10. Medi-Cal への加入を維持するにはどうすればよいですか？

Medi-Cal 更新に関する書類が郵送で届いたら、必要事項を記入して期日までに返送してください。そうすれば、保険が失効するという事態を防止することができます。Medi-Cal が中断なく継続されるように、郡からの連絡や要求にはすべて応答してください。お住まいの郡の Medi-Cal 事務所に電話する、または直接事務所に出席して、郡の資格審査員に相談することができます。BenefitsCal (www.BenefitsCal.org) にアクセスしてアカウントを作成すると、Medi-Cal や申請した他の郡公的扶助プログラムを追跡することができます。

11. Medi-Cal 保険が失効し、再申請した場合は、範囲限定型 Medi-Cal にしか加入できないのでしょうか？

Medi-Cal 保険が失効しても、措置通知に記載されている最終資格日から 3 ヶ月間の猶予期間が設けられています。その期間内に、歯科治療を除く全範囲型 Medi-Cal に再加入することができます。

猶予期間とは、Medi-Cal が失効してから 3 ヶ月の期間を指しています。この期間中にお住まいの郡の Medi-Cal 事務所に連絡して、Medi-Cal の受給資格があると判定された場合は、歯科治療を除く全範囲型 Medi-Cal に再加入されることになります。

たとえば、2026 年 8 月 1 日をもって Medi-Cal が失効することを告げる通知を受け取ったとします。この場合、3 ヶ月の猶予期間が設けられているので、この 3 ヶ月以内に歯科治療を除く全範囲型 Medi-Cal に再加入することが可能です。この例の場合は、2026 年 10 月末日までに歯科治療を除く全範囲型 Medi-Cal に再加入する必要があるということになります。

Medi-Cal が失効した場合は、速やかに郡の Medi-Cal 事務所に連絡してください。郡の資格審査員から、Medi-Cal に再加入するために必要となる手順や書類の説明が提供されます。Medi-Cal に再加入し、それが中断なく継続されるように、郡からの連絡や要求にはすべて応答してください。猶予期間の終了時点までに再加入の手続きを行わなかった場合は、Medi-Cal への加入を再度申請する必要があります。この場合は、範囲限定型 Medi-Cal のみが対象となります。

12. Medi-Cal が歯科治療を除く全範囲型に変わった場合、新たに医療機関/医師を選択する必要がありますか？

これまで選択していた医療機関/医師を変更する必要はありません。すでに医療機関/医師を選択している場合は、新たに医療機関/医師を選択する必要もありません。

ん。引き続き、これまで選択していた医療機関/医師による診療を受けることができます。

保険が失効して、猶予期間内に再加入の手続きを行わない場合は、Medi-Cal 医療保険への加入が解除されます。

医療保険プランや医療機関/医師の選択についてご質問がある場合は、Medi-Cal Health Care Options までお電話ください。営業時間：月曜日～金曜日 午前 8 時～午後 6 時 / 電話：1-800-430-4263 (TTY：1-800-430-7077 または 711) また、Medi-Cal Health Care Options のウェブサイト (<https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>) をご覧ください。

13. 異なる言語でのサポートが必要な場合はどうすればよいですか？

英語以外の言語でのサポートが必要な場合は、お住まいの郡の Medi-Cal 事務所に電話でご相談ください。また、以下のいずれかの番号に電話して相談することもできます。

- 歯科サービス – 1-800-322-6384 (TTY：1-800-735-2922)
- メンタルヘルスサービス - 1-800-896-4042 (TTY：1-800-896-2512)
- SUD (薬物使用障害) サービス – 1-800-879-2772 (TTY：711)
- 長期介護サービス & サポート - 1-916-552-9105 (TTY (800)430-7077)
- Fee-for-Service または一般受益者に関する質問 - 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077)

14. 異なる形式の資料が必要な場合はどうすればよいですか？

Medi-Cal 給付に関するすべての書面情報は、別の形式での提供を請求することができます。別の形式としては、点字、大活字、録音テープ、データ CD といった形式、または文書を読んで理解できる他の形式や書類の記入に役立つ他の形式などが挙げられます。別の形式の資料を請求する場合は、以下のいずれかの手段を用いてください。

- <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx> にアクセスします。画面の指示に従って、別の形式を選択してください。
- **1-833-284-0040** (California 州リレーサービス：711) までお電話ください。通話は無料です。
- お住まいの郡の Medi-Cal 事務所に連絡してください。最寄りの Medi-Cal 事務所の情報は、[dhcs.ca.gov/COL](https://www.dhcs.ca.gov/COL) に記載されています。

15. 詳細情報やサポートが必要な場合はどうすればよいですか？

- DHCS Medi-Cal ヘルプライン (**1-800-541-5555**) にお電話ください。営業時間：月曜日～金曜日 午前 8 時～午後 5 時 (祝日を除く) 通話は無料です。

- DHCS Ombudsman 事務所 (1-888-452-8609) までお電話ください。営業時間：月曜日～金曜日 午前 8 時～午後 5 時 (祝日を除く) 通話は無料です。Ombudsman 事務所は、マネージドケアに関する案内を提供します。
- 最寄りの Medi-Cal 事務所までお電話ください。または、事務所に伺ってください。最寄りの事務所の情報は、www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx に記載されています。
- DHCS ウェブサイト (www.DHCS.ca.gov/MediCal/Pages/changes.aspx) で詳細をご覧ください。
- 電子メール (ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov) でお問い合わせください。

16. 移民ステータスが Medi-Cal に与える影響に関する詳細情報はどのように入手すればよいですか？

DHCS と郡の Medi-Cal 事務所は、移民ステータスまたは公的扶助に関する質問には応答することができません。移民ステータスや Medi-Cal 給付についてご質問がある場合は、移民弁護士にご相談ください。

CDSS (California Department of Social Services) は、California 在住の移民にサポートを提供する認定非営利団体に資金を提供しています。

<https://bit.ly/immigration-service-contractors> に、当該団体が一覧されています。

移民に関する情報とリソースについては、<https://immigrantguide.ca.gov/> に記載されている California 州移民ガイドをご覧ください。

公的扶助の詳細については、

<https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/jointstatement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation/> に記載されている California Health and Human Services Agency の公的扶助ガイドをご覧ください。

October 2025

Medi-Cal 보장에 관한 중요한 소식

Medi-Cal 가입자님께,

새로운 California 주법에 따라 귀하의 Medi-Cal 보장 내용이 변경됩니다. **2026년 7월 1일부터**, 가입자님의 Medi-Cal 플랜은 응급 상황을 제외한 치과 서비스를 더 이상 보장하지 않습니다. 치과 서비스가 제외됨에 따라, 가입자님의 Medi-Cal 플랜은 축소 보장형 Medi-Cal로 불리게 됩니다. **치과 서비스가 제외된 전면 보장형 Medi-Cal은 치과 서비스를 제외하고 현재 받고 계신 모든 서비스를 동일하게 보장합니다.** 가입자님의 수혜 자격은 중단 없이 계속 유지됩니다. Medi-Cal 수혜 자격을 유지하는 한, 축소 보장형 Medi-Cal 자격은 계속 유지됩니다.

앞으로 알아두어야 할 사항은 무엇인가요?

- 2026년 7월 1일까지는 기존대로 치과 서비스를 계속 이용하실 수 있습니다.
- Medi-Cal 자격 유지를 위해, 우편으로 Medi-Cal 갱신 서류를 받으시면, 작성 후 제출해 주십시오.
- Medi-Cal 자격이 3개월 이상 중단되지 않는 한, 축소 보장형 Medi-Cal을 계속 유지할 수 있습니다.

치과 서비스가 제외된 전면 보장형 Medi-Cal은 다음과 같은 서비스를 보장합니다.

- 의료 서비스
- 의사가 처방한 의약품
- 전문의 진료

- 정신 건강 관리
- 가족 계획 및 출산 관리
- 응급 치료(치과 응급 상황 포함)
- 의사가 지시하는 검사
- 의료 용품
- 알코올 및 약물 사용 치료
- 처방전 발급을 위한 병원 방문 시 교통편
- 요양 시설 입소를 예방하기 위한 재택 돌봄 및 지원
- 시력 관리 (안경)
- 보청기
- 발 관리

임신 중인 경우, 임신 기간과 출산 후 1년 동안은 Medi-Cal 혜택이 보장됩니다. 이 기간에는 치과 서비스를 포함한 전면 보장형 Medi-Cal 혜택을 받을 수 있습니다.

Medi-Cal에 대한 자세한 내용은 본 서신과 함께 제공된 자주 묻는 질문(FAQ)에서 확인할 수 있습니다.

자세한 정보나 도움이 필요한 경우 다음 연락처를 이용해 주십시오.

- DHCS Medi-Cal 헬프라인(**1-800-541-5555**)으로 전화해 주십시오(공휴일 제외 월~금, 오전 8시~오후 5시). 통화료는 무료입니다.
- DHCS Ombudsman 사무실(**1-888-452-8609**)로 전화해 주십시오(공휴일 제외 월~금, 오전 8시~오후 5시). 통화료는 무료입니다. Ombudsman 사무소에서 Medi-Cal 건강 플랜과 문제에 대한 도움을 드릴 수 있습니다.
- 자세한 내용은 DHCS 웹 사이트 www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx.
- 이메일 ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.
- 거주 지역의 카운티 사무소를 찾으려면 www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx 을 방문해 주십시오.

감사합니다.

의료서비스국

자주 묻는 질문(FAQ)
적격한 체류 신분이 없는 캘리포니아
주민을 위한 Medi-Cal 변경 사항 안내

1. 계속해서 Medi-Cal 보장 혜택을 받을 수 있나요?

예. 귀하의 Medi-Cal 자격은 그대로 유지되며, 계속해서 혜택을 이용하실 수 있습니다.

2. Medi-Cal 관련 어떠한 변경사항이 있나요?

2026 년 1 월 1일부터, 만 19 세 이상으로 임신 중이 아니며 전면 보장형 Medi-Cal 자격 요건에 해당하지 않는 신규 Medi-Cal 신청자는 **제한 보장형** Medi-Cal 가입 대상이 됩니다. 제한 보장형 Medi-Cal 응급 및 임신 관련 서비스를 보장합니다.

2026 년 7 월 1일부터 응급 상황을 제외하고, 적격한 체류 신분을 갖추지 못한 만 19 세 이상 캘리포니아 주민에게는 Medi-Cal 의 치과 서비스 보장이 중단됩니다. 이 보장을 **치과 서비스가 제외된 전면 보장형 Medi-Cal** 이라고 합니다. 이 변경 사항이 적용되기 전까지는 치과 서비스를 계속 이용하실 수 있습니다.

2026 년 1 월 1 일 이후에 신청하는 만 19 세 미만의 신규 Medi-Cal 신청자는 기존과 같이 전면 보장형 Medi-Cal 자격을 유지합니다.

3. 치과 서비스가 제외된 전면 보장형 Medi-Cal 에서 보장하는 서비스에는 어떤 게 있나요?

치과 서비스가 제외된 전면 보장형 Medi-Cal 치과 서비스를 제외한 의학적으로 필요한 모든 서비스를 보장합니다. 치과 서비스가 제외된 전면 보장형에는 다음 서비스 등이 포함됩니다.

- 의료 서비스
- 의사가 처방한 의약품
- 전문의 진료
- 정신 건강 관리
- 가족 계획 및 출산 관리
- 응급 치료(치과 응급 상황 포함)

- 의사가 지시하는 검사
- 의료 용품
- 알코올 및 약물 사용 치료
- 처방전 발급을 위한 병원 방문 시 교통편
- 요양 시설 입소를 예방하기 위한 재택 돌봄 및 지원
- 시력 관리 (안경)
- 보청기
- 발 관리

임신 중인 경우, 임신 기간과 산후 12 개월은 Medi-Cal 혜택이 적용됩니다. 이 기간에는 치과 서비스를 포함한 전면 보장형 Medi-Cal 혜택을 받을 수 있습니다.

2026 년 7 월 1 일부터 만 19 세 이상으로 임신 중이 아니며, 적절한 체류 신분을 갖추지 못한 가입자는 더 이상 치과 혜택이 제공되지 않습니다. 치과 서비스는 응급 상황 및 응급 상황 관련 치료에 한해 계속 이용할 수 있습니다.

이미 발급받은 혜택 ID 카드(BIC)는 그대로 사용하실 수 있으며, 현재 지정된 의사에게 계속 진료받으실 수 있습니다.

Medi-Cal 혜택에 대해 자세히 알아보려면 <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits> 을 방문해 주십시오.

4. 제한 보장형 Medi-Cal 은 어떤 서비스를 보장하나요?

제한 보장형 Medi-Cal 은 응급 관련 서비스나 임신 관련 서비스(산전 관리, 진통, 분만, 산후 관리 서비스)만 보장합니다. 여기에는 장기 요양 서비스도 포함됩니다.

5. 저는 이미 Medi-Cal 가입자입니다. 지금 당장 어떤 조치를 취해야 하나요?

아니요. 자격 조건을 충족하는 한 Medi-Cal 혜택은 계속 유지됩니다. 우편으로 Medi-Cal 갱신 서류를 받으시면, 작성 후 마감일까지 제출해 주십시오. 관할 카운티 Medi-Cal 사무소에 전화하여 도움을 받으실 수도 있습니다. Medi-Cal 혜택이 중단되지 않도록 카운티의 모든 요청에 응답하시기 바랍니다.

6. 2025 년에 신청했는데 아직 처리 중입니다. 2026 년 1 월 1 일 이후에 처리가 완료되어도 Medi-Cal 혜택을 받을 수 있나요?

예. 신청서가 2026 년 1 월 1 일 이전에 접수되었기 때문에, 체류 신분에 관계없이 Medi-Cal 자격이 되신다면 신청서가 접수된 달부터 전면 보장형 Medi-Cal 혜택을 받게 됩니다.

7. 2026 년 1 월 1 일 이후에 신청하여 제한 보장형 Medi-Cal 대상에 해당합니다. 전면 보장형 Medi-Cal 수혜 자격을 얻으려면 어떻게 해야 하나요?

U.S. 시민권 또는 적절한 체류 신분을 증명하시면 전면 보장형 Medi-Cal 을 받으실 수 있습니다. 체류 신분에 변경 사항이 생기면 관할 카운티 Medi-Cal 사무소에 신고하여 추가 혜택 자격 여부를 확인하시기 바랍니다.

8. 치과 서비스 보장이 중단되면 어떤 조치를 취해야 하나요?

아니요. 아무런 조치도 취할 필요가 없습니다.

9. 현재 임신 중이며 의료 서비스가 필요합니다. 임신 기간에도 치과 서비스가 제외된 전면 보장형 또는 제한 보장형 Medi-Cal 보장을 받게 되나요?

임신 기간과 출산 후 1 년 동안은 Medi-Cal 혜택이 보장됩니다. 이 기간에는 치과 서비스를 포함한 전면 보장형 Medi-Cal 혜택을 받을 수 있습니다. 출산 후 혜택 기간이 종료되면 자격 재심사를 받게 되며, Medi-Cal 자격이 유지될 경우 임신 전과 동일한 치과 서비스가 제외된 전면 보장형 또는 제한 보장 Medi-Cal 로 전환됩니다.

10. Medi-Cal 자격을 유지하려면 어떻게 해야 하나요?

우편으로 Medi-Cal 갱신 서류를 받으면, 작성 후 마감일까지 제출하여 보장 혜택이 중단되지 않도록 하십시오. Medi-Cal 혜택이 중단되지 않도록 카운티의 모든 요청에 응답하시기 바랍니다. 관할 카운티 Medi-Cal 사무소에 전화하거나 방문하여 자격 심사 담당자와 상담할 수 있습니다. BenefitsCal (www.BenefitsCal.org)을 방문하여 계정을 만들면, 귀하가 신청한 Medi-Cal 및 기타 카운티 공공 지원 프로그램 현황을 확인하실 수 있습니다.

11. Medi-Cal 자격을 상실했다가 다시 신청하면 제한 보장형 Medi-Cal 만 받을 수 있나요?

Medi-Cal 자격이 중단된 경우, 조치 통지서(Notice of Action)에 명시된 최종 자격일로부터 3 개월의 유예 기간(Grace Period)이 주어지며, 이 기간 내에 치과 서비스가 제외된 전면 보장형 Medi-Cal 에 재가입할 수 있습니다.

유예 기간이란 Medi-Cal 자격 중단 후 3 개월의 기간을 의미합니다. 이 기간 동안 해당 카운티 Medi-Cal 사무소에 연락하여 Medi-Cal 수혜 자격이 있는 경우 치과 서비스가 제외된 전면 보장형 Medi-Cal 에 다시 가입하게 됩니다.

2026 년 8 월 1 일부로 더 이상 Medi-Cal 자격이 상실된다는 조치 통지서를 받은 경우를 예로 들 수 있습니다. 유예 기간 동안 3 개월 동안 치과 서비스가 제외된 전면 보장형 Medi-Cal 에 다시 가입할 수 있습니다. 이 경우 2026 년 10 월 말까지 치과 서비스가 제외된 전면 보장형 Medi-Cal 에 다시 등록할 수 있습니다.

Medi-Cal 자격이 중단된 경우 가능한 한 빨리 관할 카운티 Medi-Cal 사무소에 연락해야 합니다. 카운티 자격 심사 담당자가 Medi-Cal 자격을 재활성화하는 데 필요한 사항을 안내해 드릴 것입니다. 모든 카운티 요청에 응답하여 Medi-Cal 자격이 재활성화되고 중단 없이 유지되도록 하십시오. 유예 기간이 끝날 때까지 재가입하지 않으면 Medi-Cal 을 다시 신청해야 합니다. 제한 보장형 Medi-Cal 만 받을 수 있습니다.

12. 치과 서비스가 제외된 Medi-Cal 전면 보장형으로 변경되는 경우 새로운 의료 서비스 제공자를 선택해야 하나요?

선택한 의료 서비스 제공자는 변경되지 않습니다. 이미 의료 서비스 제공자를 선택하셨다면 새로 선택할 필요가 없습니다. 선택한 제공자를 통해 계속해서 서비스를 받으실 수 있습니다.

가입이 중단된 후 유예 기간 동안 재가입하지 않으면 Medi-Cal 건강 보험 플랜에서 제외됩니다.

건강 보험 플랜 및 의료 서비스 제공자 선택에 대해 궁금한 점이 있으시면,
월요일~금요일, 오전 8 시~오후 6 시 사이에 Medi-Cal Health Care Options
1-800-430-4263 (TTY 이용자는 1-800-430-7077 or 711 번)으로 문의해 주십시오.

13. 다른 언어로 도움이 필요하면 어떻게 하나요?

영어 이외의 언어로 도움이 필요한 경우 해당 카운티 관할 카운티 Medi-Cal 사무소에 전화하여 도움을 요청할 수 있습니다. 다음 번호 중 하나로 전화하여 도움을 요청할 수도 있습니다.

- 치과 서비스 - 1-800-322-6384(TTY 1-800-735-2922)
- 정신 건강 서비스 - 1-800-896-4042(TTY 1-800-896-2512)
- 약물 사용 장애 서비스 - 1-800-879-2772(TTY 711)
- 장기 서비스 및 지원 - 1-916-552-9105(TTY (800)430-7077)
- Fee-for-Service 또는 일반 수혜자 관련 문의 - 1-800-541-5555
(TTY 1-800-430-7077)

14. 다른 형식의 자료가 필요한 경우 어떻게 하나요?

Medi-Cal 혜택에 대한 모든 서면 정보를 다른 형식으로 받도록 요청할 수 있습니다. 점자, 큰 활자, 오디오 또는 데이터 CD 등 서신을 이해하고 읽거나 서류를 작성하는 데 도움이 되는 다른 형식을 선택할 수 있습니다. 요청 방법은 다음과 같습니다.

- <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx> 으로 이동하여, 안내에 따라 원하시는 형식을 선택하십시오.
- **1-833-284-0040** (California Relay 711)으로 전화해 주십시오. 통화료는 무료입니다.
- 관할 카운티 Medi-Cal 사무소에 문의해 주십시오. 해당 지역 카운티 Medi-Cal 사무소 정보는 [dhcs.ca.gov/COL](https://www.dhcs.ca.gov/COL) 에서 확인할 수 있습니다.

15. 어디서 더 자세한 정보를 얻거나 도움을 받을 수 있나요?

- DHCS Medi-Cal 헬프라인(**1-800-541-5555**)으로 전화해 주십시오(공휴일 제외 월~금, 오전 8 시~오후 5 시). 통화료는 무료입니다.
- DHCS Ombudsman 사무실(**1-888-452-8609**)로 전화해 주십시오(공휴일 제외 월~금, 오전 8 시~오후 5 시). 통화료는 무료입니다. Ombudsman 사무실에서 매니지드 케어 관련 문제에 대한 도움을 드릴 수 있습니다.

- 거주 지역의 카운티 Medi-Cal 사무소에 전화하거나 방문하십시오. 가까운 사무소 확인은 <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> 를 방문해 주십시오.
- 자세한 내용은 DHCS 웹사이트 <https://www.dhcs.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx> 에서 확인해 주십시오.
- 이메일 ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.

16. 제 체류 신분이 Medi-Cal 에 미치는 영향에 대한 자세한 정보는 어디서 얻을 수 있나요?

DHCS 와 카운티 Medi-Cal 사무소에서는 체류 신분 또는 공적 부조(public charge) 관련 질문에 답변해 드릴 수 없습니다. 본인의 체류 신분 및 Medi-Cal 혜택에 대해 궁금한 점이 있다면 적절한 이민 전문 변호사와 상담하십시오.

The California Department of Social Services (CDSS)는 California 거주 이민자에게 서비스를 제공하는 검증된 비영리 단체에 자금을 지원합니다. 관련 단체 목록은 <https://bit.ly/immigration-service-contractors> 에서 확인하실 수 있습니다.

이민 관련 정보 및 자료는 California's 이민자 가이드 웹사이트 <https://immigrantguide.ca.gov/> 를 참조하십시오.

공적 부조에 대해 알아보려면, California Health and Human Services Agency 의 공적 부조 가이드 웹사이트 <https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/jointstatement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation/> 를 참조해 주십시오.

October 2025

ຂ່າວສໍາຄັນກ່ຽວກັບຄວາມຄຸ້ມຄອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານ

ສະບາຍດີ ສະມາຊິກ Medi-Cal,

ຄວາມຄຸ້ມຄອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານກໍາລັງຈະປ່ຽນແປງເນື່ອງຈາກ ກົດໝາຍໃໝ່ ຂອງລັດ California.

ເລີ່ມແຕ່ວັນທີ 1 ກໍລະກົດ 2026 Medi-Cal ຂອງທ່ານຈະບໍ່ຄຸ້ມຄອງບໍລິການທັນຕະກຳອີກຕໍ່ໄປ ຍົກເວັ້ນສະຖານະການສຸກເສີນ. ເມື່ອບໍ່ຄອບຄຸມບໍລິການທັນຕະກຳ Medi-Cal ຂອງທ່ານຈະເອີ້ນວ່າ Medi-Cal ແບບຂອບເຂດຫຼຸດລົງ. **Medi-Cal**

ຄຸ້ມຄອງເຕັມຮູບແບບເຊິ່ງບໍ່ມີບໍລິການທັນຕະກຳຈະຄຸ້ມຄອງບໍລິການດຽວກັນທັງໝົດທີ່ທ່ານມີໃນປັດຈຸບັນ ຍົກເວັ້ນບໍລິການທັນຕະກຳ. ສິດຂອງທ່ານຈະສືບຕໍ່ໂດຍບໍ່ມີການຢຸດຊະງັກ. ທ່ານຈະສາມາດຮັກສາ Medi-Cal ແບບຂອບເຂດຫຼຸດລົງໄວ້ໄດ້ ຕາບໃດທີ່ທ່ານຍັງມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal.

ຂ້າພະເຈົ້າຈຳເປັນຕ້ອງຮູ້ຫຍັງແດ່ໃນເດືອນຂ້າງໜ້າ?

- ທ່ານສາມາດສືບຕໍ່ໃຊ້ບໍລິການທັນຕະກຳຂອງທ່ານຈົນຮອດວັນທີ 1 ກໍລະກົດ 2026.
- ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບເອກະສານທາງໄປສະນີເພື່ອຕໍ່ອາຍຸ Medi-Cal ຂອງທ່ານ ໃຫ້ກອກແບບຟອມນັ້ນ ແລະສົ່ງກັບຄືນເພື່ອຮັກສາ Medi-Cal ຂອງທ່ານໄວ້.
- ທ່ານສາມາດຮັກສາ Medi-Cal ແບບຂອບເຂດຫຼຸດລົງໄດ້ ຕາບໃດທີ່ທ່ານບໍ່ສູນເສຍ Medi-Cal ເປັນເວລາຫຼາຍກວ່າສາມເດືອນ.

Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງເຕັມຮູບແບບ ເຊິ່ງບໍ່ມີບໍລິການທັນຕະກຳຈະຄຸ້ມຄອງບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ ແລະອື່ນໆອີກ:

- ການດູແລທາງການແພດ
- ຢາທີ່ແພດສັ່ງ
- ການດູແລສະເພາະທາງ
- ການດູແລສຸຂະພາບຈິດ
- ການວາງແຜນຄອບຄົວ ແລະການດູແລແມ່ກ່ອນຄອດ
- ການດູແລສຸກເສີນ (ລວມທັງການດູແລທັນຕະກຳສຸກເສີນ)
- ການທົດສອບທີ່ແພດສັ່ງ

- ວັດສະດຸທາງການແພດ
- ການປິ່ນປົວການຕິດເຫຼົ້າແລະຢາເສບຕິດ
- ການເດີນທາງໄປພົບແພດແລະການໄປຮັບຢາທີ່ແພດສັ່ງ
- ການດູແລໃນບ້ານແລະສະໜັບສະໜູນເພື່ອຊ່ວຍຫຼີກເວັ້ນການໄປຢູ່ໃນເຮືອນພັກຄົນສູງໄວ
- ການດູແລສາຍຕາ (ແວ່ນຕາ)
- ເຄື່ອງຊ່ວຍຟັງ
- ການດູແລເທົ້າ

ຖ້າທ່ານຖືພາ ການຖືພາ ແລະໄລຍະຫຼັງເກີດລູກໜຶ່ງປີຂອງທ່ານຈະໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal. ໃນຊ່ວງເວລານີ້ ທ່ານຈະມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງເຕັມຮູບແບບ ເຊິ່ງຈະລວມເຖິງບໍລິການທັນຕະກຳ.

ທ່ານສາມາດຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບ Medi-Cal ໃນຄໍາຖາມທີ່ຖາມເລື້ອຍໆ (FAQ) ທີ່ມາພ້ອມກັບຈົດໝາຍສະບັບນີ້.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ຫຼືຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ:

- ໂທຫາສາຍດວນຂອງ DHCS Medi-Cal ທີ່ເບີ **1-800-541-5555** ວັນຈັນ-ວັນສຸກ ເວລາ 8 ໂມງເຊົ້າຫາ 5 ໂມງແລງ ຍົກເວັ້ນວັນຢຸດແຫ່ງຊາດ. ບໍລິການໂທຟຣີ.
- ໂທຫາ DHCS Ombudsman Office ທີ່ເບີ **1-888-452-8609** ວັນຈັນ-ວັນສຸກ ເວລາ 8 ໂມງເຊົ້າຫາ 5 ໂມງແລງ ຍົກເວັ້ນວັນຢຸດແຫ່ງຊາດ. ບໍລິການໂທຟຣີ. ຫ້ອງການ Ombudsman ສາມາດຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານກ່ຽວກັບແຜນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງທ່ານໄດ້.
- ຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບເວັບໄຊ DHCS ທີ່ www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx.
- ອີເມວ ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.
- ເຂົ້າໄປທີ່ www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx ເພື່ອຊອກຫາຫ້ອງການເຄົາຕີ້ທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ.

ຂໍຂອບໃຈ,

Department of Health Care Services

ຄໍາຖາມທີ່ຖາມເລື້ອຍໆ (FAQ)
ກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງໃນ Medi-Cal
ສໍາລັບຊາວຄາລິຟໍເນຍທີ່ບໍ່ມີສະຖານະຄົນເຂົ້າເມືອງທີ່ໜ້າພິການໃຈຕາມເກນ

1. ຂ້າພະເຈົ້າຍັງໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງຈາກ Medi-Cal ບໍ?

ແມ່ນ. ທ່ານຍັງໄດ້ຮັບ Medi-Cal ແລະສາມາດສືບຕໍ່ໃຊ້ສິດປະໂຫຍດຂອງທ່ານໄດ້.

2. Medi-Cal ມີການປ່ຽນແປງຫຍັງ?

ເລີ່ມແຕ່ **ວັນທີ 1 ມັງກອນ 2026** ຜູ້ສະໝັກຂໍຮັບ Medi-Cal ລາຍໃໝ່ທີ່ມີອາຍຸ 19 ປີຂຶ້ນໄປ, ຜູ້ທີ່ບໍ່ໄດ້ຖືພາ, ແລະຜູ້ທີ່ບໍ່ມີສະຖານະຄົນເຂົ້າເມືອງທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງເຕັມຮູບແບບຈະມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal **ແບບຂອບເຂດຈຳກັດ**. Medi-Cal ແບບຂອບເຂດຈຳກັດຄຸ້ມຄອງບໍລິການສຸກເສີນ ແລະບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຖືພາ.

ເລີ່ມແຕ່ **ວັນທີ 1 ກໍລະກົດ 2026** Medi-Cal ຈະບໍ່ຄຸ້ມຄອງບໍລິການທັນຕະກຳອີກຕໍ່ໄປ ຍົກເວັ້ນໃນກໍລະນີສຸກເສີນ ສໍາລັບຊາວຄາລິຟໍເນຍທີ່ມີອາຍຸ 19 ປີຂຶ້ນໄປທີ່ບໍ່ມີສະຖານະຄົນເຂົ້າເມືອງທີ່ໜ້າພິການໃຈຕາມເກນ. ຄວາມຄຸ້ມຄອງນີ້ເອີ້ນວ່າ **Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງເຕັມຮູບແບບ ໂດຍບໍ່ມີບໍລິການທັນຕະກຳ**. ທ່ານສາມາດສືບຕໍ່ໃຊ້ບໍລິການທັນຕະກຳຈົນກວ່າການປ່ຽນແປງນີ້ຈະເກີດຂຶ້ນ.

ຜູ້ສະໝັກຂໍຮັບ Medi-Cal ລາຍໃໝ່ທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 19 ປີ ແລະຍື່ນສະໝັກໃນວັນທີ 1 ມັງກອນ 2026 ຈະຍັງຄົງມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງເຕັມຮູບແບບ.

3. ບໍລິການໃດແດ່ທີ່ໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal ເຕັມຮູບແບບ ໂດຍບໍ່ມີບໍລິການທັນຕະກຳ?

Medi-Cal

ຄຸ້ມຄອງເຕັມຮູບແບບໂດຍບໍ່ມີບໍລິການທັນຕະກຳຈະຄຸ້ມຄອງບໍລິການທາງການແພດທີ່ຈຳເປັນທັງໝົດ ຍົກເວັ້ນບໍລິການທັນຕະກຳ ຄວາມຄຸ້ມຄອງເຕັມຮູບແບບໂດຍບໍ່ມີບໍລິການທັນຕະກຳຈະຄຸ້ມຄອງບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ ແລະອື່ນໆອີກ:

- ການດູແລທາງການແພດ
- ຢາທີ່ແພດສັ່ງ
- ການດູແລສະເພາະທາງ
- ການດູແລສຸຂະພາບຈິດ
- ການວາງແຜນຄອບຄົວ ແລະການດູແລແມ່ກ່ອນຄອດ
- ການດູແລສຸກເສີນ (ລວມທັງການດູແລທັນຕະກຳສຸກເສີນ)
- ການທົດສອບທີ່ແພດສັ່ງ
- ວັດສະດຸທາງການແພດ
- ການປິ່ນປົວການຕິດເຫຼົ້າແລະຢາເສບຕິດ
- ການເດີນທາງໄປພົບແພດແລະການໄປຮັບຢາທີ່ແພດສັ່ງ
- ການດູແລໃນບ້ານແລະສະໜັບສະໜູນເພື່ອຊ່ວຍຫຼີກເວັ້ນການໄປຢູ່ໃນເຮືອນພັກຄົນສູງໄວ
- ການດູແລສາຍຕາ (ແວນຕາ)
- ເຄື່ອງຊ່ວຍຟັງ

- ການດູແລເທົ່າ

ຖ້າທ່ານຖືພາ Medi-Cal ຈະຄຸ້ມຄອງຊ່ວງຖືພາ ແລະໄລຍະ 12 ເດືອນຫຼັງເກີດລູກຂອງທ່ານ. ໃນຊ່ວງເວລານີ້ ທ່ານຈະມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງເຕັມຮູບແບບ ເຊິ່ງຈະລວມເຖິງບໍລິການທັນຕະກຳ.

ເລີ່ມແຕ່ວັນທີ 1 ກໍລະກົດ 2026

ຈະບໍ່ມີການຈັດຫາສິດທິປະໂຫຍດດ້ານທັນຕະກຳໃຫ້ແກ່ສະມາຊິກທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ມີອາຍຸ 19 ປີຂຶ້ນໄປ, ຜູ້ທີ່ບໍ່ໄດ້ຖືພາ ແລະຜູ້ທີ່ບໍ່ມີສະຖານະຄົນເຂົ້າເມືອງທີ່ໜ້າພິການໃຈຕາມເກນອີກຕໍ່ໄປ. ບໍລິການທັນຕະກຳຈະຍັງຄົງມີໃຫ້ໃນສະຖານະການສຸກເສີນ ແລະການດູແລທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສະຖານະການສຸກເສີນ.

ທ່ານສາມາດສືບຕໍ່ໃຊ້ບັດສິດປະໂຫຍດປະຈຳຕົວ (BIC) ທີ່ທ່ານມີຢູ່ແລ້ວ ແລະໄປຮັກສາກັບແພດທີ່ທ່ານເລືອກໄວ້ໄດ້.

ຖ້າຕ້ອງການຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດປະໂຫຍດ Medi-Cal ໄປທີ່ <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits>.

4. ບໍລິການ Medi-Cal ແບບຈຳກັດຂອບເຂດຄຸ້ມຄອງຫຍັງແດ່?

Medi-Cal ແບບຈຳກັດຂອບເຂດຄຸ້ມຄອງບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບບໍລິການສຸກເສີນ ແລະບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຖືພາ ເຊັ່ນ: ການດູແລກອນຄອດ, ການດູແລລະຫວ່າງຄອດ, ການຄອດບຸດ ແລະການດູແລຫຼັງຄອດ. ແລະຍັງຄຸ້ມຄອງບໍລິການດູແລໄລຍະຍາວ.

5. ຂ້າພະເຈົ້າມີ Medi-Cal ຢູ່ແລ້ວ. ຂ້າພະເຈົ້າຈຳເປັນຕ້ອງດຳເນີນການໃດໆໃນຕອນນີ້ບໍ?

ບໍ່. ສິດປະໂຫຍດ Medi-Cal ຂອງທ່ານຈະດຳເນີນຕໍ່ໄປ ຕາບໃດທີ່ທ່ານຍັງມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບເອກະສານທາງໄປສະນີເພື່ອຕໍ່ອາຍຸ Medi-Cal ຂອງທ່ານ ໃຫ້ກອກແບບຟອມນັ້ນ ແລະສົ່ງກັບຄືນກ່ອນວັນຄົບກຳນົດ. ທ່ານສາມາດໂທຫາຫ້ອງການ Medi-Cal ເຄົາຕີ້ຂອງທ່ານເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ. ຕອບສະໜອງຕໍ່ທຸກຄຳຮ້ອງຂໍຂອງເຄົາຕີ້ເພື່ອຫຼີກເວັ້ນການສູນເສຍສິດປະໂຫຍດ Medi-Cal ຂອງທ່ານ.

6. ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຍື່ນສະໝັກໃນປີ 2025 ແລະກໍລະນີຂອງຂ້າພະເຈົ້າຍັງຄ້າງຄາຢູ່. ຂ້າພະເຈົ້າຈະມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ຖ້າມີການດຳເນີນການກັບໃບສະໝັກຫຼັງຈາກວັນທີ 1 ມັງກອນ 2026 ບໍ?

ແມ່ນ. ເນື່ອງຈາກໃບສະໝັກຂອງທ່ານໄດ້ຮັບກ່ອນວັນທີ 1 ມັງກອນ 2026 ຖ້າທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງສະຖານະຄົນເຂົ້າເມືອງຂອງທ່ານ ທ່ານຈະໄດ້ຮັບ Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງເຕັມຮູບແບບ ເລີ່ມຕັ້ງແຕ່ເດືອນທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບໃບສະໝັກຂອງທ່ານ.

7. ຂ້າພະເຈົ້າຍື່ນສະໝັກຫຼັງຈາກວັນທີ 1 ມັງກອນ 2026 ແລະ ມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ແບບຂອບເຂດຈຳກັດ. ຂ້າພະເຈົ້າຈະມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງເຕັມຮູບແບບໄດ້ແນວໃດ?

ທ່ານຈະມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງເຕັມຮູບແບບ ຖ້າທ່ານໃຫ້ຫຼັກຖານສະແດງສັນຊາດ U.S. ຫຼື ສະຖານະຄົນເຂົ້າເມືອງທີ່ໜ້າພິການໃຈຕາມເກນ. ຖ້າມີການປ່ຽນແປງສະຖານະຄົນເຂົ້າເມືອງຂອງທ່ານ ໃຫ້ລາຍງານໃຫ້ຫ້ອງການ Medi-Cal ເຄົາຕີ້ຂອງທ່ານເພື່ອກວດເບິ່ງວ່າທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບສິດປະໂຫຍດເພີ່ມເຕີມ ຫຼື ບໍ່.

8. ຂ້າພະເຈົ້າຈະຈຳເປັນຕ້ອງດຳເນີນການໃດໆເມື່ອບໍລິການທັນຕະກຳຖືກຍົກເລີກບໍ່?
ບໍ່. ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງດຳເນີນການໃດໆ.

9. ຂ້າພະເຈົ້າຖືພາແລະຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການດູແລສຸຂະພາບ.
ການຖືພາຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງ Medi-Cal ໂດຍບໍ່ມີບໍລິການທັນຕະກຳ
ພາຍໃຕ້ຂອບເຂດທີ່ຫຼຸດລົງ ຫຼື ຂອບເຂດຈຳກັດບໍ່?

Medi-Cal ຈະຄຸ້ມຄອງຊ່ວງຖືພາ ແລະ ໄລຍະ 12 ເດືອນຫຼັງເກີດລູກຂອງທ່ານ. ໃນຊ່ວງເວລານີ້
ທ່ານຈະມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງເຕັມຮູບແບບ ເຊິ່ງຈະລວມເຖິງບໍລິການທັນຕະກຳ.
ເມື່ອຊ່ວງຫຼັງຄອດບຸດຂອງທ່ານສິ້ນສຸດລົງ ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການປະເມີນອີກຄັ້ງ
ແລະຖ້າທ່ານຍັງຄົງມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ທ່ານຈະກັບໄປໃຊ້ສິດທີ່ໄດ້ຮັບຈາກ Medi-Cal
ໂດຍບໍ່ມີບໍລິການທັນຕະກຳ ຫຼື ແບບຂອບເຂດຫຼຸດລົງ ເຊັ່ນດຽວກັບຊ່ວງກ່ອນຖືພາ.

10. ຂ້າພະເຈົ້າຈະເຮັດແນວໃດເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຮັກສາ Medi-Cal
ຂອງຕົນເອງໄວ້ໄດ້?

ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບເອກະສານທາງໄປສະນີເພື່ອຕໍ່ອາຍຸ Medi-Cal ຂອງທ່ານ ໃຫ້ກອກແບບຟອມນັ້ນ
ແລະສົ່ງກັບຄືນເພື່ອຮັກສາ Medi-Cal ຂອງທ່ານໄວ້. ຕອບສະໜອງຕໍ່ທຸກຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງເຄົາຕີ້
ເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າ Medi-Cal ຂອງທ່ານດຳເນີນຕໍ່ໄປໂດຍບໍ່ມີການຢຸດຊະງັກ. ທ່ານສາມາດໂທຫາ
ຫຼືໄປທີ່ຫ້ອງການ Medi-Cal ເຄົາຕີ້ຂອງທ່ານເພື່ອເວົ້າລົມກັບເຈົ້າໜ້າທີ່ພິຈາລະນາສິດຂອງເຄົາຕີ້.
ທ່ານສາມາດເຂົ້າໄປເບິ່ງ ແລະສ້າງບັນຊີໃນ BenefitsCal (www.BenefitsCal.org) ເພື່ອຕິດຕາມ
Medi-Cal ຂອງທ່ານ ແລະໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອອື່ນໆຈາກລັດຂອງເຄົາຕີ້ທີ່ທ່ານໄດ້ຢືນສະໝັກ.

11. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າສູນເສຍຄວາມຄຸ້ມຄອງ Medi-Cal ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ແລະຍື່ນສະໝັກໃໝ່
ຂ້າພະເຈົ້າຈະມີສິດໄດ້ຮັບສະເພາະ Medi-Cal ແບບຂອບເຂດຈຳກັດບໍ່?

ຖ້າ Medi-Cal ຂອງທ່ານຢຸດເຊົາ

ທ່ານຈະມີໄລຍະເວລາຜ່ອນຜັນສາມເດືອນນັບຈາກວັນທີສຸດທ້າຍທີ່ມີສິດຕາມທີ່ລະບຸໃນໜັງສືແຈ້ງກາ
ນດຳເນີນການໃນການຂຶ້ນທະບຽນໃໝ່ເພື່ອຂໍຮັບ Medi-Cal ຄວາມຄຸ້ມຄອງເຕັມຮູບແບບ
ເຊິ່ງບໍ່ມີບໍລິການທັນຕະກຳ

ໄລຍະເວລາຜ່ອນຜັນແມ່ນສາມເດືອນຫຼັງຈາກການຢຸດເຊົາ Medi-Cal ຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານຕິດຕໍ່ໄປຫາຫ້ອງການ Medi-Cal ເຄົາຕີ້ຂອງທ່ານໃນຊ່ວງເວລານີ້ ແລະມີສິດໄດ້ຮັບ
Medi-Cal ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການຂຶ້ນທະບຽນ Medi-Cal ໃໝ່ໂດຍໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງເຕັມຮູບແບບ
ໂດຍບໍ່ມີບໍລິການທັນຕະກຳ.

ຕົວຢ່າງ ທ່ານໄດ້ຮັບໜັງສືແຈ້ງການດຳເນີນການທີ່ລະບຸວ່າທ່ານຈະບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal
ອີກຕໍ່ໄປໃນວັນທີ 1 ສິງຫາ 2026.

ໄລຍະເວລາຜ່ອນຜັນຈະໃຫ້ເວລາທ່ານສາມເດືອນເພື່ອຂຶ້ນທະບຽນກັບເຂົ້າສູ່ Medi-Cal
ໂດຍໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງເຕັມຮູບແບບ ໂດຍບໍ່ມີບໍລິການທັນຕະກຳ. ໃນຕົວຢ່າງນີ້
ທ່ານມີເວລາຈົນຮອດທ້າຍເດືອນຕຸລາ 2026 ເພື່ອຂຶ້ນທະບຽນກັບເຂົ້າສູ່ Medi-Cal
ໂດຍໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງເຕັມຮູບແບບ ໂດຍບໍ່ມີບໍລິການທັນຕະກຳ.

ຖ້າ Medi-Cal ຂອງທ່ານຖືກຢຸດເຊົາ ທ່ານຄວນຕິດຕໍ່ຫ້ອງການ Medi-Cal
ເຄົາຕີ້ຂອງທ່ານໃຫ້ໄວທີ່ສຸດ.

ເຈົ້າໜ້າທີ່ພິຈາລະນາສິດຂອງເຄົາຕີ້ຈະບອກທ່ານວ່າຕ້ອງການຫຍັງເພື່ອເປີດໃຊ້ງານ Medi-Cal

ຂອງທ່ານໃໝ່. ຕອບສະໜອງຕໍ່ທຸກຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງເຄົາຕີ້ ເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າ Medi-Cal ຂອງທ່ານມີການເປີດໃຊ້ງານໃໝ່ ແລະ ດໍາເນີນຕໍ່ໄປໂດຍບໍ່ມີການຢຸດຊະງັກ. ຖ້າທ່ານບໍ່ຂຶ້ນທະບຽນໃໝ່ໃນຕອນທ້າຍຂອງໄລຍະເວລາຜ່ອນຜັນ ທ່ານຕ້ອງຍື່ນສະໝັກ Medi-Cal ໃໝ່. ທ່ານຈະມີສິດໄດ້ຮັບສະເພາະ Medi-Cal ແບບຂອບເຂດຈຳກັດເທົ່ານັ້ນ.

12. ຂ້າພະເຈົ້າຈຳເປັນຕ້ອງເລືອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບໃໝ່ ເມື່ອ Medi-Cal ປ່ຽນແປງເປັນຄວາມຄຸ້ມຄອງເຕັມຮູບແບບ ໂດຍບໍ່ມີບໍລິການທັນຕະກຳ?

ຈະບໍ່ມີການປ່ຽນແປງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບທີ່ທ່ານເລືອກ.
ຖ້າທ່ານໄດ້ເລືອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບແລ້ວ ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງເລືອກໃໝ່.
ທ່ານສາມາດສືບຕໍ່ໄດ້ຮັບບໍລິການຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ທ່ານເລືອກ.

ຖ້າມີການຢຸດເຊົາສິດປະໂຫຍດ ແລະ ບໍ່ໄດ້ຂຶ້ນທະບຽນໃໝ່ໃນຊ່ວງເວລາຜ່ອນຜັນ ທ່ານຈະຖືກຍົກເລີກການຂຶ້ນທະບຽນຈາກແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບແຜນສຸຂະພາບ ແລະ ທາງເລືອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ ໃຫ້ໂທຫາ Medi-Cal Health Care Options ວັນຈັນ-ວັນສຸກ ເວລາ 8 ໂມງເຊົ້າຫາ 6 ໂມງແລງ 1-800-430-4263 (ຜູ້ໃຊ້ TTY ໂທ 1-800-430-7077 ຫຼື 711). ທ່ານຍັງສາມາດເຂົ້າໄປທີ່ເວັບໄຊ Medi-Cal Health Care Options ທີ່ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>.

13. ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາອື່ນ?

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາອື່ນນອກເໜືອຈາກພາສາອັງກິດ ທ່ານສາມາດໂທຫາຫ້ອງການ Medi-Cal ເຄົາຕີ້ຂອງທ່ານເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ. ທ່ານສາມາດໂທຫາເບີໂທຕໍ່ໄປນີ້ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໄດ້ເຊັ່ນກັນ:

- ບໍລິການທັນຕະກຳ – 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)
- ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດ – 1-800-896-4042 (TTY 1-800-896-2512)
- ບໍລິການບຳບັດການຕິດສານເສບຕິດ – 1-800-879-2772 (TTY 711)
- ບໍລິການແລະການສະໜັບສະໜູນໄລຍະຍາວ – 1-916-552-9105 (TTY (800)430-7077)
- Fee-for-Service ຫຼື ຄໍາຖາມຜູ້ຮັບຜິດປະໂຫຍດທົ່ວໄປ - 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077)

14. ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການສື່ຂໍ້ມູນໃນຮູບແບບອື່ນ?

ທ່ານສາມາດຂໍຮັບຂໍ້ມູນເປັນລາຍລັກອັກສອນທັງໝົດກ່ຽວກັບສິດປະໂຫຍດ Medi-Cal ຂອງທ່ານໃນຮູບແບບອື່ນ. ຮູບແບບດັ່ງກ່າວອາດຈະເປັນຕົວອັກສອນນູນ, ການພິມດ້ວຍຕົວອັກສອນຂະໜາດໃຫຍ່, CD ສຽງ ຫຼື ຂໍ້ມູນ ຫຼື ຮູບແບບອື່ນ ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານເຂົ້າໃຈ ແລະ ອ່ານຈົດໝາຍ ຫຼື ກອກຂໍ້ມູນໃນເອກກະສານຂອງທ່ານໄດ້. ຖ້າຕ້ອງການຮ້ອງຂໍຂໍ້ມູນນີ້ ທ່ານສາມາດ:

- ໄປທີ່ <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx>. ປະຕິບັດຕາມຄໍາແນະນຳເພື່ອເລືອກຮູບແບບອື່ນ.
- ໂທເບີ 1-833-284-0040 (California Relay 711). ບໍລິການໂທຟຣີ.
- ຕິດຕໍ່ຫ້ອງການ Medi-Cal ເຄົາຕີ້ຂອງທ່ານ. ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນຫ້ອງການ Medi-Cal ໃນເຄົາຕີ້ທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານໄດ້ທີ່ [dhcs.ca.gov/COL](https://www.dhcs.ca.gov/COL).

15. ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມ ຫຼື ຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໄດ້ບ່ອນໃດ?

- ໂທຫາສາຍດ່ວນຂອງ DHCS Medi-Cal ທີ່ເບີ **1-800-541-5555** ວັນຈັນ-ວັນສຸກ ເວລາ 8 ໂມງເຊົ້າຫາ 5 ໂມງແລງ ຍົກເວັ້ນວັນຢຸດແຫ່ງຊາດ. ບໍລິການໂທຟຣີ.
- ໂທຫາຫ້ອງການ Ombudsman DHCS ທີ່ເບີ **1-888-452-8609** ວັນຈັນ-ວັນສຸກ ເວລາ 8 ໂມງເຊົ້າຫາ 5 ໂມງແລງ ຍົກເວັ້ນວັນຢຸດແຫ່ງຊາດ ບໍລິການໂທຟຣີ. ຫ້ອງການ Ombudsman ສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້ກ່ຽວກັບການດູແລພາຍໃຕ້ການຈັດການ.
- ໂທຫາ ຫຼື ໄປທີ່ຫ້ອງການ Medi-Cal ໃນເຄົາຕີ້ທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ. ໄປທີ່ www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx ເພື່ອຊອກຫາຫ້ອງການຢູ່ໃກ້ທ່ານ.
- ຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບ ເວັບໄຊ DHCS ທີ່ www.DHCS.ca.gov/MediCal/Pages/changes.aspx.
- ອີເມວ ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.

16. ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຂໍຮັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມໄດ້ຈາກບ່ອນໃດວ່າສະຖານະຄົນເຂົ້າເມືອງມີຜົນກະທົບແນວໃດກັບ Medi-Cal ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ?

DHCS ແລະຫ້ອງການ Medi-Cal

ຂອງເຄົາຕີ້ບໍ່ສາມາດຕອບຄໍາຖາມທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສະຖານະຄົນເຂົ້າເມືອງ ຫຼື ການເພິ່ງພາສະຫວັດດີການຂອງລັດໄດ້. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບສະຖານະຄົນເຂົ້າເມືອງ ແລະສິດປະໂຫຍດ Medi-Cal ຂອງທ່ານ ໃຫ້ປຶກສາທະນາຍຄວາມດ້ານຄົນເຂົ້າເມືອງທີ່ມີຄຸນວຸດທິ.

ພະແນກ California Department of Social Services (CDSS)

ສະໜອງທຶນໃຫ້ແກ່ອົງກອນບໍ່ຫວັງຜົນກໍາໄລທີ່ມີຄຸນສົມບັດໃນການໃຫ້ບໍລິການແກ່ຄົນເຂົ້າເມືອງທີ່ອາໄສຢູ່ໃນລັດ California. ລາຍຊື່ອົງກອນມີໃຫ້ທີ່ <https://bit.ly/immigration-service-contractors>.

ຖ້າຕ້ອງການຮຽນຮູ້ກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນ ແລະຊັບພະຍາກອນກ່ຽວກັບຄົນເຂົ້າເມືອງ ໃຫ້ໄປທີ່ ຄູ່ມືກ່ຽວກັບການເຂົ້າເມືອງຂອງລັດ California ທີ່ <https://immigrantguide.ca.gov/>.

ຖ້າຕ້ອງການຮຽນຮູ້ກ່ຽວກັບການເພິ່ງພາສະຫວັດດີການຂອງລັດ ໃຫ້ເບິ່ງ

ຄູ່ມືກ່ຽວກັບການເພິ່ງພາສະຫວັດດີການຂອງລັດ ຂອງໜ່ວຍງານ California Health and Human Services Agency ໄດ້ທີ່ <https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/jointstatement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation/>.

October 2025

Douc jienv sic fienv bun hiuv taux Medi-Cal sou-gorn beu heng-wangc

Zorqv yieqv bun taux Medi-Cal Mienh,

Naaiv Medi-Cal sou-gorn beu heng-wangc duqv tiuv yienc siang ei California doz-leic goiv siang wuov. **Jiex gorn yiem Cietv Hlaax saengh 1, 2026 mingh**, ninh mbuo Medi-Cal mv duqv bun sou-gorn beu taux zorc nyaah jauv-louc aqv, cih cuotv kungx njioux zorc jiepv sih baengc huiang hoic taux nyei sic hnangv oc. Haaix zanc ninh mbuo duqv zorqv zorc nyaah sou-gorn tuix cuotv guangc liuz, cuotv mbuoz heuc Medi-Cal sou-gorn hluotv bouc soux bun Medi-Cal. **Beu buangv junh Medi-Cal mv tengx zorc nyaah nyei buonc, oix zuqc caux ih zanc meih maaih ziangx nyei sou-gorn beu fih mbuoqc doic, kungx cih cuotv zorc nyaah jauv-louc hnangv oc.** Meih horpc zuqc nzipc maaih puix-juang hnangv lox mv maaih dorngx zorv nyaav zuqc. Meih horpc zuqc duqv zipv longc hluotv bouc soux bun Medi-Cal hnangv lox wuov mingh taux horpc bouc puix-juang gaux zipv Medi-Cal.

Yiem njiec zengc njiec nyei hlaax-soux yie horpc zuqc hiuv taux haaix nyungc jauv-louc?

- Meih corc haih nzipc lorz longc zorc nyaah jauv-louc gong mingh taux Cietv Hlaax saengh 1, 2026.
- Beiv hnangv meih duqv zipv Medi-Cal fungx ziangh njunc sou bun daaih heuc borqv sou-gorn siang nor, a'zuqc liuc leiz fiev ziangx aengx caux fungx nzuonx liouh borqv Medi-Cal..
- Meih horpc zuqc duqv zipv longc hluotv bouc soux bun Medi-Cal hnangv lox wuov mingh lauh ndaav ndongc haaix dungh mv buatac Medi-Cal sou-gorn dorng ziangh hoc yiem buoz hlaax nyieqc faaux maengz.

Beu buangv junh Medi-Cal mv tengx zorc nyaah nyei buonc bun sou-gorn beu taux naaiv deix jauv-louc gong aengx caux zix horng h gong tipv:

- Zorc baengc
- Domh ndie-sai bun ndie zorc baengc

- Gorqv-zeic liouc siouv ndie-sai neqv zorc baengc
- Zorc corngh zingh baengc
- Goux nqaevq maaiah gu'nguaaz saa aengx goux yungz gu'nguaaz
- Emergency care (includes dental emergencies)
- Domh ndie-sai heuc tengx dimv baengc
- Jaa-dorngx liouh zorc baengc
- Zorc hopv diuv-nquin aengx caux yongh in baengc
- Bun cie tor mingh lorz buangh domh ndie-sai aengz caux zorqv ndie nyanc
- Goux mangc yiem biau aengx caux tengx goux mbungh mv zuqc bieqc yiem zorc baengc nyei gorn zangc
- Zorc m'zing (bun muoc-ziux)
- Jaa-dorngx topv m'normh
- Zorc zauz mun-baengc

Beiv hnavgv meih maaiah gu'nguaaz faaux sin, ninh mbuo Medi-Cal bun sou-gorn beu maaiah gu'nguaaz yiem sin nyei ziangh hoc aengx caux ndutv sin liuz beu taux yietc hnyiangx bouc dauh. Yiem njiec naaiv norm bouc dauh ziangh hoc, ninh mbuo horpc zuqc bun zipv beu buangv Medi-Cal sou-gorn, lemh nzoih zorc nyaah jauv-louc bun.

Corc zuqc hoqc hiuv tipv taux Medi-Cal yiem ziangh diuh a'loc cai waac naaic (FAQ) jau ziex caux naaiv zeiv fieng fungx daaih wuov.

Beiv hnavgv meih oix zipv muangx waac-fienx tipv a'fai qiemx zuqc longc mienh tengx:

- Mborqv finx lorz DHCS Medi-Cal Tengx mienh nyei finx-gorn yiem lorqc njiec **1-800-541-5555**, yiem Leiz Baaix Yietv taux Leiz Baaix Hmz, yiem 8 dimv lungn ndorm taux 5 dimv lungn hmuangx, cih cuotv guoqv zangc dingh mv zoux gong nyei hnoi oc. Naaiv benx wangv henh heuc.
- Mborqv finx lorz DHCS Ombudsman zoux gong nyei Weic yiem lorqc njiec **1-888-452-8609**, yiem Leiz Baaix Yietv taux Leiz Baaix Hmz, yiem 8 dimv lungn ndorm taux 5 dimv lungn hmuangx, cih cuotv guoqv zangc dingh mv zoux gong nyei hnoi oc. Naaiv benx wangv henh heuc. Naaiv norm Ombudsman zoux gong nyei Weic corc haih tengx meih liuc leiz goux taux Medi-Cal heng-wangc sou-gorn.
- Oix hoqc hiuv tipv taux DHCS website yiem lorqc njiec www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx.
- Email ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.
- Bieqc mangc yiem www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx liouh zaah lorz nquenc zangc zoux gong weic yiem njiec buonh deic.

Laengz zingh oc,

Department of Health Care Services

Ziangh diuh aloc cai waac naaic taux maqc (FAQ)
Gorngv taux tiuv yienc Medi-Cal bun California mienh muoz baeqc fingx mienh dugh mv maaih sou-gorn gaux benx bieqc deic bung nyei sou-gorn nyei buonc

1. Yie corc haih duqv zipv sou-gorn beu yiem caux Medi-Cal nyei fai?

Zeiz nyei. Meih corc maaih Medi-Cal aengx caux haih duqv ziov nzipc longc nyaanh hnangv lox oc.

2. Ninh maaih haaix-nyungc tiuv yienc taux Medi-Cal?

Jiex gorn yiem **Zih Hlaax saengh 1, 2026** mingh, haaix deix siang-mienh zoux sou mingh tov taux Medi-Cal nyei mienh hnyiang-jeiv buangv 19 hnyiangx faaux maengz nyei mienh, dugh mv zeiz maaih gu'nguaaz faaux sin, aengx caux mv maaih bieqc deic bung sou-gorn horpc bouc gaux bun beu buangv junh Medi-Cal wuov a'zuqc bun benx **jamv bouc soux sou-gorn yiem** Medi-Cal. Naaiv hoc jamv bouc soux sou-gorn yiem Medi-Cal duqv beu taux jiepv sih hiuang nyei baengc aengx caux liuc leiz ziux goux taux maaih gu'nguaaz faaux sin nyei gong.

Jiex gorn yiem **Cietv Hlaax saengh 1, 2026** mingh, Medi-Cal mv duqv bun sou-gorn tengx beu taux zorc nyaah jauv-louc aqv, cih cuotv se gorngv mv zeiz benx jiepv sih baengc hiuang hoic taux California mienh muoz baeqc fingx maaih hnyiang-jeiv 19 hnyiangx faaux maengz dugh mv maaih bieqc deic bung sou-gorn gaux nyei mienh. Naaiv zeiv beu nyei buonc gong se ei **beu buangv junh Medi-Cal sou-gorn mv tengx zorc nyaah nyei buonc**. Meih corc haih nzipc lorz longc tengx zorc nyaanh mingh ndaangc zuov taux ninh mbuo tiuv yienc nyei ziangh hoc oc.

Haaix deix siang-mienh zoux sou mingh tov taux Medi-Cal nyei mienh hnyiang-jeiv mv zaaic 19 hnyiangx aengx caux zoux sou mingh tov yiem naaic norm hnoi-nyieqc a'fai jiex liuz Zih Hlaax saengh 1, 2026, corc maaih horpc bouc gaux bun buangv bouc yiem Medi-Cal.

3. Naaiv deix gong-bou jauv-louc duqv maaih sou-gorn beu buangv junh Medi-Cal mv tengx zorc nyaah nyei buonc, corc tengx taux haaix nyungc?

Sou-gorn beu buangv junh Medi-Cal mv tengx zorc nyaah nyei buonc duqv bun beu nzoih yietc zungv qiemx longc zorc baengc jauv-louc gong, cih cuotv zorc nyaah nyei buonc gong-bou jauv-louc oc. Sou-gorn beu buangv junh mv tengx zorc nyaah nyei buonc oix zuqc tengx beu taux ga'ndiev deix gong-bou jauv-louc aengx caux zix horng h gong tipv:

- Zorc baengc
- Domh ndie-sai bun ndie zorc baengc
- Gorqv-zeic liouc siouv ndie-sai neqv zorc baengc
- Zorc corng h zingh baengc
- Goux nqaeqv maaih gu'nguaax saa aengx goux yungz gu'nguaaz
- Zorc jiepv sih baengc hiuang (caux zorc nyaah jiepv sih mun hoic hiuang)
- Domh ndie-sai heuc tengx dimv baengc

- Jaa-dorngx liouh zorc baengc
- Zorc hopv diuv-nquin aengx caux yongh in baengc
- Bun cie tor mingh lorz buangh domh ndie-sai liouh zorqv ndie nyanc
- Goux mangc yiem biau aengx caux tengx goux mbungh mv zuqc bieqc yiem zorc baengc nyei gorn zangc
- Zorc m'zing (bun muoc-ziux)
- Jaa-dorngx topv m'normh
- Zorc zauz mun-baengc

Beiv hnangv meih maaih gu'nguaaz faaux sin liuz, ninh mbuo oix zuqc bun sou-gorn beu aengx caux ndutv sin liuz beu taux 12 hlaax nyieqc caux Medi-Cal. Yiem njiec naaiv norm bouc dauh ziangh hoc, ninh mbuo horpc zuqc bun zipv beu buangv Medi-Cal sou-gorn, lemh nzoih zorc nyaah jauv-louc bun.

Jiex gorn yiem Cietv Hlaax saengh 1, 2026 mingh, mv duqv tengx nyaanh bun ninh mbuo maaih hnyiang-jeiv buangv 19 hnyiangx faaux maengz nyei mienh aqv, se gorngv ninh mv zeiz maaih gu'nguaaz faaux sin nyei mienh aengx caux mv maaih bieqc deic bung sou-gorn nzoih nyei buonc mienh. Ninh mbuo corc tengx njioux zorc jiepv sih nyaah mun hoic nyei baengc aengx caux ziux goux zorc da'nyeic nyungc jiepv baengc hiuang hoic nyei sic.

Meih corc haih nzipc jienv longc naaiv kuaaiv zipv nyaanh hmien-mueic fangx (BIC) hnangv lox wuov aengx caux nzipc lorz lox wuov laanh domh ndie-sai.

Se gorngv oix hiuv waac-fienx tipv taux Medi-Cal nyaanh, bieqc lorz mangc yiem <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits>.

4. Ninh mbuo jamv bouc soux bun Medi-Cal sou-gorn duqv beu bun haaix nyungc jauv-louc gong?

Jamv bouc soux bun Medi-Cal sou-gorn duqv beu taux zorc njioux jiepv sih baengc hiuang hoic nyei sic aengx caux ziux goux mangc taux maaih gu'nguaaz faaux sin nyei gong, beiv taux goux mangc ndaangc taux ndutv sin nyei bouc dauh ziangh hoc, goux waaic sin, ndutv sin nyei ziangh hoc aengx caux ndutv liuc sin nyei bouc dauh. Ninh corc lemh nzoih ziux goux zorc baengc-ngaaiz yiem lauh ndaauv bouc dauh.

5. Yie maaih nzoih Medi-Cal. Ih zanc yie corc oix zuqc dongx sin liuc leiz zoux haaix nyungc nyei?

Mv zuqc oc. Ninh mbuo corc bun Medi-Cal nyaanh hnangv lox mingh taux dorng horpc bouc puix-juang. Beiv hnangv meih duqv zipv Medi-Cal fungx ziangh njunc sou bun daaih liouh borqv sou-gorn siang nor, a'zuqc liuc leiz fiev ziangx aengx caux fungx nzuonx hingh naaic norm hnoi-nyieqc. Meih corc haih mborqv finx lorz taux nquenc zangc Medi-Cal zoux gong nyei weic liouh tov ninh mbuo tengx. Horpc zuqc jien sin liuc leiz lorz nzoih ei ninh mbuo nquenc zangc tov lorz taux nyei sou-gorn jauv-louc cingx haih goux mv bun Medi-Cal nyaanh gorn zitc.

6. Se gorngv yie duqv zoux sou mingh tov tengx yiem 2025, aengx caux yie nyei sou-gorn corc longc duqv nyei fai. Yie corc haih maaih horpc bouc gaux zipv

Medi-Cal nyei fai beiv hnangv ninh mbuo duqv njiec buoz liuc leiz zoux jiex ndaangc Zih Hlaax saengh 1, 2026?

Zeiz nyei. Weic ninh mbuo duqv zipv meih nyei sou-gorn taux buoz ndaangc Zih Hlaax saengh 1, 2026, ei haaix zanc buatac meih corc maaih horpc bouc gaux zipv Medi-Cal, mv gunv gorngv meih bieqc deic bung sou-gorn benx hnangv haaix yaac baac, horpc zuqc bun meih duqv zipv beu buangv junh Medi-Cal sou-gorn yiem naaic norm hlaax-gorn ei yie mbuo duqv zipv sou taux buoz wuov funx ndorqc mingh.

7. Yie duqv zoux sou mingh tov tengx jiex liuz Zih Hlaax saengh 1, 2026, aengx caux yie corc maaih horpc bouc gaux yiem jamv bouc soux bun Medi-Cal. Yie horpc zuqc hnangv zoux cingx haih maaih horpc bouc gaux bieqc sou-gorn beu buangv junh Medi-Cal?

Meih haih duqv ziov sou-gorn beu buangv junh Medi-Cal aqv, beiv hnangv meih duqv dorh benx U.S. baeqc fingx nyei sou-gorn a'fai bieqc deic bung sou-gorn bun dimv ndorqc mangc nzoih. Beiv hnangv maaih dorngx tiuv yienc taux bieqc deic bung nyei sou-gorn, a'zuqc douc fienx mbuox taux nquenc zangc Medi-Cal zoux gong nyei weic tengx dimv ndorqc mangc puix-juang nzunc baav haih duqv nyaanh camv faaux.

8. Beiv hnangv haaix zanc tengx zorc nyaah nyei sou-gorn dorng liuz yie corc oix zuqc dongx sin liuc leiz zoux haaix nyungc nyei?

Mv zuqc oc. Meih mv zuqc dongx sin liuc leiz zoux haaix nyungc aqv.

9. Yie maaih gu'nguaaz faaux sin aengx caux qiemx heuc tengx zorc baengc. Se gorngv yie maaih gu'nguaaz faaux sin nor corc maaih sou-gorn beu ei beu buangv junh nyei buonc dung mv tengx zorc nyaah a'fai jamv bouc soux bun Medi-Cal?

Meih maaih gu'nguaaz faaux sin aengx caux ndutv sin liuz beu taux yietc hnyiangx caux Medi-Cal. Yiem njiec naaiv norm bouc dauh ziangh hoc, ninh mbuo horpc zuqc bun zipv beu buangv Medi-Cal sou-gorn, lemh nzoih zorc nyaah jauv-louc bun. Haaix zanc ninh mbuo beu sou-gorn bun ndutv sin nyei bouc dauh ziangh hoc dorng liuz, ninh mbuo oix zuqc ganh tengx zaah dimv aengx caux ndorqc mangc gaax meih corc maaih horpc bouc gaux bun Medi-Cal nyei fai, ninh mbuo oix zuqc dorh meih tuix nzuonx bieqc yiem beu buangv junh nyei sou-gorn mv tengx zorc nyaah nyei buonc a'fai jamv bouc soux Medi-Cal ziux ei lox ndaangc meih maaih gu'nguaaz faaux sin wuov.

10. Yie horpc zuqc liuc leiz zoux haaix nyungc cingx haih goux longx liouh bieqc Medi-Cal hnangv lox?

Beiv hnangv meih duqv zipv Medi-Cal fungx ziangh njunc sou bun daaih liouh borqv sou-gorn siang nor, a'zuqc liuc leiz fiev ziangx aengx caux fungx nzuonx hingh naaic norm hnoi-nyieqc cingx mv bungx dangx sou-gorn zitc. Horpc zuqc jien sin liuc leiz lorz nzoih ei ninh mbuo nquenc zangc tov taux nyei jauv-louc liouh mbungh goux longx mv bun Medi-Cal nyaanh guon laaih zitc. Mborqv finx lorz a'fai bieqc lorz buangh nquenc zangc Medi-Cal zoux gong nyei weic liouh ca'laangh caux ninh mbuo nquenc zangc goux puix-juang nyei mienh oc. Meih bieqc lorz mangc aengx caux ganh faaux siang-mbuoz gorn yiem BenefitsCal (www.BenefitsCal.org) liouh

dimv mangc meih nyei Medi-Cal aengx caux nquenc zangc nyei da'nyeic deix kou-gong gorn ei meih duqv zoux sou mingh tov tengx wuov.

11. Beiv hnangv yie nyei Medi-Cal beu heng-wangc sou-gorn dangx gorn mi'aqc aengx caux zoux sou ganh fungx tov tengx siang, yie haih maaih horpc bouc gaux bun bieqc jamv bouc soux bun Medi-Cal nyei?

Beiv hnangv meih mv duqv nzipc longc Medi-Cal, meih corc maaih buo hlaax nyieqc nqaeqv qiangx bouc dauh ei hnoi-nyieqc fungx fienx bun hiuv taux puix-juangx dorngx mueix wuov funx heuc njiec buoz liuc leiz zoux gong, liouh dorh mbuoz bieqc siang yiem beu buangv junh Medi-Cal mv tengx zorc nyaah nyei buonc.

Naaiv norm njiapv qiangx bouc dauh ziangh hoc se benx buo hlaax nyieqc ei puix mv duqv nzipc longc Medi-Cal nyei mienh. Beiv hnangv meih lorz taux nquenc zangc Medi-Cal zoux gong nyei weic yiem naaic norm ziangh hoc aengx caux corc maaih puix-juang gaux bun Medi-Cal nyei bouc dauh, ninh mbuo horpc zuqc ganh dorh meih nyei mbuoz bieqc siang yiem beu buangv junh Medi-Cal mv tengx zorc nyaah nyei buonc.

Zoux guv yienh bun mangc, beiv hnangv meih duqv zipv haix fienx bun hiuv taux njiec buoz liuc leiz zoux gong duqv mbuox gorngv Medi-Cal sou-gorn dorngx mueix yiem Betv Hlaax saengh 1, 2026. Naaiv norm nqaeqv qiangx bouc dauh ziangh hoc ninh mbuo duqv bun buo hlaax nyieqc bouc dauh liouh dorh mbuoz hluotv nzuonx bieqc beu buangv junh Medi-Cal mv tengx zorc nyaah nyei buonc. Yiem zoux naaiv norm guv yienh bun mangc, meih corc maaih ziangh hoc taux Ziepc Hlaax jomc 2026 liouh dorh mbuoz hluotv nzuonx tuix bieqc beu buangv junh Medi-Cal mv tengx zorc nyaah nyei buonc.

Beiv hnangv ninh mbuo mv nzipc tengx Medi-Cal mingh aqv, horpc zuqc lorz taux nquenc zangc Medi-Cal zoux gong nyei weic siepv ndongc haaix yaac baan mouc mv duqv. Ninh mbuo nquenc zangc nanv goux ndorqc puix-juang nyei mienh oix zuqc mbuox meih hiuv taux qiex zuqc longc haaix nyungc liouh tuix nzuonx koi Medi-Cal sou-gorn siang. Horpc zuqc jien sin liuc leiz lorz nzoih ei ninh mbuo nquenc zangc tov taux nyei jauv-louc liouh mbungh goux longx bun Medi-Cal sou-gorn longc siang aengx caux nzipc longc mv maaih dorngx zorv hoic zuqc. Beiv hnangv dorng naaic norm njapv qiangx bouc dauh ziangh hoc liuz mv buatc meih dorh mbuoz bieqc siang, meih a'zuqc ganh zoux sou mingh tov baan Medi-Cal. Ninh mbuo kungx bun horpc bouc puix-juang liouh meih bieqc yiem caux jamv soux mouc Medi-Cal nyei buonc hnangv oc.

12. Yie horpc zuqc sienv longc ganh laanh zorc baengc ndie-sai fai se gorngv haaiz zanc Medi-Cal duqv tiuv yienc bieqc yiem beu buangv junh mv tengx zorc nyaah nyei buonc wuov?

Ninh mbuo mv maaih haaix nyungc tiuv yienc taux meih longc haaix laanh zorc baengc ndie-sai oc. Beiv hnangv ih zanc meih duqv sienv ziangx lox nyei zorc baengc ndie-sai mi'aqc nor, mv zuqc dongx sin sienv siang aqv. Nzipc lorz longc lox wuov laanh zorc baengc ndie-sai hnangv lox wuov mingh.

Beiv hnangv meih mv nzipc longc mingh aengx caux mv dorh mbuoz bieqc siang yiem njiec njiapv qiangx nyei bouc dauh ziangh hoc, ninh mbuo oix zuqc tiu meih nyei mbuoz cuotv Medi-Cal heng-wangc sou-gorn aqv.

Beiv hnangv meih maaih waac qiemx zuqc naaic taux beu heng-wangc sou-gorn aengx caux oix hiuv sienv longc zorc baengc ndie-sai, mborqv finx lorz taux Medi-Cal Health Care Options, Yiem Leiz Baaix Yietv taux Leiz Baaix Hmz, yiem 8 dimv lungh ndorm taux 6 dimv lungh hmuangx. Haaix deix mienh qiemx zuqc longc 1-800-430-4263 (TTY nyei mienh mborqv finx lorz 1-800-430-7077 a'fai 711). Corc haih bieqc lorz mangc yiem Medi-Cal Health Care Options website yiem lorqc njiec <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>.

13. Oix zuqc fungc zoux haaix nyungc beiv hnangv yie qiemx zuqc longc benx ganh fingx waac?

Beiv hnangv meih qiemx zuqc longc benx ganh fingx waac dungh mv zeiz benx janx-yaangh yinh waac wuov, a'zuqc mborqv finx lorz nquenc zangc Medi-Cal zoux gong nyei weic tengx liuc leiz oc. Ei ga'ndiev deix fonh nam mber mborqv lorz haaix norm yaac duqv liouh lorz mienh tengx:

- Zorc nyaah jauv-louc gong – 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)
- Zorc corngh zingh baengc nyei jauv-louc gong – 1-800-896-4042 (TTY 1-800-896-2512)
- Buov nyanc ga'naaiv congz waaic nyei jauv-louc gong – 1-800-879-2772 (TTY 711)
- Goux zorc baengc-ngaaiz yiem lauh ndaaav bouc dauh nyei jauv-louc gong – 1-916-552-9105 (TTY (800)430-7077)
- Fee-for-Service a'fai zipv fuqv mienh cai waac naaic tong zuangx – 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077)

14. Oix zuqc fungc zoux haaix nyungc beiv hnangv yie qiemx zuqc longc jaa-dorngx benx ganh nyungc guv yienh?

Corc haih tov lorz longc yietc zungv waac-fienx hietv yiem Medi-Cal tengx nyaanh jauv-louc hietv benx ganh nyungc guv yienh bun muangx. Naaiv deix guv yienh zoux benx nzangc-pokc bun hlou, aamx hietv domh zeiv, zorqv nzangc-fienx hietv waac-qiez douc bun muangx yiem CD, a'fai hietv benx da'nyeic nyungc guv yienh liouh douc bun meih bieqc hnyiouu nzoih aengx caux doqc mangc fienx a'fai hietv sou bun doqc mangc. Se gorngv oix tov longc naaiv deix gong nor a'zuqc liuc leiz:

- Bieqc lorz mangc yiem <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx>. Zoux ei ga'ndiev deix njiaaux waac daan liouh sienv longc ganh nyungc guv yienh.
- Mborqv finx lorz **1-833-284-0040** (California Bungx fangx-nangh bun mangc 711). Naaiv benx wangv henh heuc.
- Lorz taux nquenc zangc Medi-Cal zoux gong nyei weic. Meih corc haih zaah lorz nquenc zangc Medi-Cal zoux gong weic nyei waac-fienx yiem buonh deic lorqc njiec naaiv [dhcs.ca.gov/COL](https://www.dhcs.ca.gov/COL).

15. Yie corc haih lorz dornqg hoqc hiuv tipv a'fai zipv mienh tengx liuc leiz yiem haaix?

- Mborqv finx lorz DHCS Medi-Cal Tengx mienh nyei finx-gorn yiem lorqc njiec **1-800-541-5555**, yiem Leiz Baaix Yietv taux Leiz Baaix Hmz, yiem 8 dimv lungh ndorm taux 5 dimv lungh hmuangx, cih cuotv guoqv zangc dingh mv zoux gong nyei hnoi oc. Naaiv benx wangv henh heuc.
- Mborqv finx lorz DHCS Ombudsman zoux gong nyei Weic yiem lorqc njiec **1-888-452-8609**, yiem Leiz Baaix Yietv taux Leiz Baaix Hmz, yiem 8 dimv lungh ndorm taux 5 dimv lungh hmuangx, cih cuotv guoqv zangc dingh mv zoux gong nyei hnoi oc. Naaiv se wangv henh heuc. Naaiv norm Ombudsman zoux gong nyei Weic corc haih tengx meih gunv goux taux zorc baengc jauv-louc.
- Mborqv finx lorz a'fai bieqc lorz taux nquenc zangc Medi-Cal zoux gong nyei weic. Mangc yiem www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx liouh zaah lorz zoux gong nyei weic nitv fatv wuov.
- Se gorngv oix hoqc hiuv tipv taux DHCS website yiem lorqc njiec www.DHCS.ca.gov/MediCal/Pages/changes.aspx.
- Email ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.

16. Yie corc haih lorz muangx waac-fienx tipv bun hiuv taux yie bieqc deic bung sou-gorn dungx haih zorv hoic taux Medi-Cal wuov yiem haaix?

DHCS aengx caux nquenc zangc Medi-Cal zoux gong nyei weic mv haih dau waac bun muangx waac taux bieqc deic bung nyei sou-gorn benx hngv haaix a'fai hungh jaa nyaanh benx hngv haaix. Beiv hngv meih maaih waac qiemx zuqc naaic taux bieqc deic bung sou-gorn benx hngv haaix aengx caux oix hiuv taux Medi-Cal nyaanh, oix zuqc ca'laanhg caux bouc leiz sai jaa goux bieqc deic bung sou-gorn wuov.

Naaiv norm California Department of Social Services (CDSS) duqv bun nyaanh bun taux wangv henh zoux gong gorn zangc liouh liuc leiz zoux gong tengx taux bieqc deic bung yiem dungx yiem lorqc njiec California nyei mienh. Ninh mbuo mbenc duqv maaih zoux gong gorn zangc nyei mbuoz-daan hietv yiem naaiv bun mangc <https://bit.ly/immigration-service-contractors>.

Se gorngv oix hiuv taux bieqc deic bung nyei waac-fienx aengx caux gorn zangc jauv-louc, bieqc mangc yiem California nyei Sou-guv njiaaux bieqc deic bung <https://immigrantguide.ca.gov/>.

Se gorngv oix hoqc hiuv taux hungh jaa bun nyaanh, doqc mangc yiem California Health and Human Services Agency Sou-guv njiaaux bun hiuv taux Hungh Jaa Nyaanh <https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/jointstatement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation/>.

October 2025

ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਖ਼ਬਰਾਂ

ਪਿਆਰੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰ,

ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਇੱਕ ਨਵੇਂ California ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਕਾਰਨ ਬਦਲ ਰਹੀ ਹੈ। **1 ਜੁਲਾਈ, 2026** ਤੋਂ, ਤੁਹਾਡਾ Medi-Cal ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ। ਜਦੋਂ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਟਾ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ Medi-Cal ਨੂੰ ਘਟਾਏ ਗਏ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲਾ Medi-Cal ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਡੈਂਟਲ ਦੇ, ਪੂਰੇ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲਾ **Medi-Cal ਡੈਂਟਲ** ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਹੁਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰੇਗਾ। ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਰੁਕਾਵਟ ਦੇ ਜਾਰੀ ਰਹੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਘਟਾਏ ਗਏ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲਾ Medi-Cal ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ।

ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਮੈਨੂੰ ਕੀ ਜਾਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?

- ਤੁਸੀਂ 1 ਜੁਲਾਈ, 2026 ਤੱਕ ਆਪਣੀਆਂ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਨੂੰ ਰੀਨਿਊ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਪੈਕੇਟ ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸਨੂੰ ਭਰੋ ਅਤੇ ਆਪਣਾ Medi-Cal ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ ਇਸਨੂੰ ਭਰ ਕੇ ਵਾਪਸ ਭੇਜੋ।
- ਤੁਸੀਂ ਘਟਾਏ ਗਏ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਤਿੰਨ ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਆਪਣਾ Medi-Cal ਨਹੀਂ ਗੁਆਉਂਦੇ।

ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਡੈਂਟਲ ਦੇ, ਪੂਰੇ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲਾ Medi-Cal ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਹੁਤ ਕੁਝ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ:

- ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ
- ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਦਵਾਈਆਂ
- ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਦੇਖਭਾਲ
- ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ
- ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਅਤੇ ਜਣੇਪਾ ਦੇਖਭਾਲ
- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ (ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀਆਂ ਸਮੇਤ)
- ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਹੁਕਮਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਟੈਸਟ

- ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ
- ਸ਼ਰਾਬ ਅਤੇ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦਾ ਇਲਾਜ
- ਡਾਕਟਰ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਣ ਅਤੇ ਨੁਸ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਆਵਾਜ਼ਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ
- ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਦੇਖਭਾਲ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਘਰ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ
- ਨਜ਼ਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ (ਐਨਕਾਂ)
- ਸੁਣਨ ਵਾਲੇ ਯੰਤਰ
- ਪੈਰਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਅਤੇ ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੇ ਪੋਸਟਪਾਰਟਮ ਪੀਰੀਅਡ ਨੂੰ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਸੀਂ ਪੂਰੇ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਵੋਗੇ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੀਆਂ।

ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਚਿੱਠੀ ਦੇ ਨਾਲ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਅਕਸਰ ਪੁੱਛੇ ਜਾਂਦੇ ਸਵਾਲਾਂ (FAQ) ਵਿੱਚ Medi-Cal ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਮਦਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ:

- ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਛੁੱਟੀਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ, DHCS Medi-Cal ਹੈਲਪਲਾਈਨ ਨੂੰ **1-800-541-5555** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।
- ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਛੁੱਟੀਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ, DHCS Ombudsman ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ **1-888-452-8609** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। Ombudsman ਦਫ਼ਤਰ ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- DHCS ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx 'ਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ।
- ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਭੇਜੋ।
- ਆਪਣਾ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਲੱਭਣ ਲਈ www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਤੁਹਾਡਾ ਧੰਨਵਾਦ,

ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ

ਅਕਸਰ ਪੁੱਛੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਸਵਾਲ (FAQ)
ਸੰਤੁਸ਼ਟੀਜਨਕ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ **California** ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ
Medi-Cal ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ

1. ਕੀ ਮੈਂ ਅਜੇ ਵੀ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹਾਂ?

ਹਾਂ। ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਅਜੇ ਵੀ Medi-Cal ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।

2. Medi-Cal ਨਾਲ ਕੀ ਬਦਲ ਰਿਹਾ ਹੈ?

1 ਜਨਵਰੀ, 2026 ਤੋਂ, ਨਵੇਂ Medi-Cal ਬਿਨੈਕਾਰ ਜੋ 19 ਸਾਲ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਹਨ, ਜੋ ਗਰਭਵਤੀ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਪੂਰੇ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਉਹ ਸੀਮਤ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣਗੇ। ਸੀਮਤ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਅਤੇ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ।

1 ਜੁਲਾਈ, 2026 ਤੋਂ, Medi-Cal ਹੁਣ 19 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ **California** ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਸੰਤੁਸ਼ਟੀਜਨਕ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ। ਇਸ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਡੈਂਟਲ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਪੂਰੇ ਸਕੋਪ ਵਾਲਾ **Medi-Cal** ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਤਬਦੀਲੀ ਹੋਣ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਨਵੇਂ Medi-Cal ਬਿਨੈਕਾਰ ਜੋ 19 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਹਨ ਅਤੇ 1 ਜਨਵਰੀ, 2026 ਨੂੰ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੰਦੇ ਹਨ, ਪੂਰੇ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ।

3. ਡੈਂਟਲ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਪੂਰੇ ਸਕੋਪ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਵਿੱਚ ਕਿਹੜੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ?

ਡੈਂਟਲ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਪੂਰੇ ਸਕੋਪ ਵਾਲਾ Medi-Cal, ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਸਾਰੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਡੈਂਟਲ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਪੂਰੇ ਸਕੋਪ ਵਾਲਾ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਹੁਤ ਕੁਝ ਕਵਰ ਕਰੇਗਾ:

- ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ
- ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਦਵਾਈਆਂ
- ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਦੇਖਭਾਲ
- ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ
- ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਅਤੇ ਜਣੇਪਾ ਦੇਖਭਾਲ
- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ (ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀਆਂ ਸਮੇਤ)
- ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਹੁਕਮਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਟੈਸਟ
- ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ
- ਸ਼ਰਾਬ ਅਤੇ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦਾ ਇਲਾਜ
- ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਦਵਾਈ ਲੈਣ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ
- ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਦੇਖਭਾਲ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਘਰ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ
- ਨਜ਼ਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ (ਐਨਕਾਂ)
- ਸੁਣਨ ਵਾਲੇ ਯੰਤਰ
- ਪੈਰਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਅਤੇ 12-ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਪੋਸਟਪਾਰਟਮ ਪੀਰੀਅਡ ਨੂੰ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਸੀਂ ਪੂਰੇ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਵੋਗੇ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੀਆਂ।

1 ਜੁਲਾਈ, 2026 ਤੋਂ, 19 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗ ਮੈਂਬਰਾਂ, ਜੋ ਗਰਭਵਤੀ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਸੰਤੁਸ਼ਟੀਜਨਕ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਨੂੰ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਫਾਇਦੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਰਹਿਣਗੀਆਂ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮੌਜੂਦ ਬੇਨਿਫਿਟਸ ਆਈਡੈਂਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਕਾਰਡ (BIC) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਚੁਣੇ ਹੋਏ ਡਾਕਟਰ(ਰਾਂ) ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।

Medi-Cal ਫਾਇਦੀਆਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits> 'ਤੇ ਜਾਓ।

4. ਸੀਮਤ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲਾ Medi-Cal ਕਿਹੜੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ?

ਸੀਮਤ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲਾ Medi-Cal ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਣੇਪੇ, ਪ੍ਰਸਵ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

5. ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ Medi-Cal ਹੈ। ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਹੁਣੇ ਕੋਈ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?

ਨਹੀਂ। ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਫਾਇਦੇ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਜਾਰੀ ਰਹਿਣਗੇ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਨੂੰ ਰੀਨਿਊ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਪੈਕੇਟ ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸਨੂੰ ਭਰੋ ਅਤੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਤਾਰੀਖ ਤੱਕ ਵਾਪਸ ਭੇਜੋ। ਤੁਸੀਂ ਮਦਦ ਲਈ ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ Medi-Cal ਦਫਤਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਆਪਣੇ Medi-Cal ਫਾਇਦੀਆਂ ਨੂੰ ਗੁਆਉਣ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀ ਬੇਨਤੀਆਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦਿਓ।

6. ਮੈਂ 2025 ਵਿੱਚ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਸੀ, ਅਤੇ ਮੇਰਾ ਕੇਸ ਅਜੇ ਵੀ ਲੰਬਿਤ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਇਸਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ 1 ਜਨਵਰੀ, 2026 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਮੈਂ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਵਾਂਗਾ/ਗੀ?

ਹਾਂ। ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ 1 ਜਨਵਰੀ, 2026 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ ਸੀ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤੁਹਾਡੀ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਦੇ ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਪੂਰਾ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇਗਾ।

7. ਮੈਂ 1 ਜਨਵਰੀ, 2026 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਸੀ, ਅਤੇ ਮੈਂ ਸੀਮਤ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਪੂਰੇ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਕਿਵੇਂ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹਾਂ?

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ U.S. ਨਾਗਰਿਕਤਾ ਜਾਂ ਤਸਲੀਬਖਸ਼ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦਿੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਪੂਰਾ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲਾ Medi-Cal ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਬਦਲਾਅ ਆਉਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਫਾਇਦੀਆਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ, ਇਸਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ Medi-Cal ਦਫਤਰ ਨੂੰ ਕਰੋ।

8. ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬੰਦ ਹੋਣ 'ਤੇ ਕੋਈ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ?

ਨਹੀਂ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

9. ਮੈਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਕੀ ਮੇਰੀ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਡੈਂਟਲ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਪੂਰੇ ਸਕੋਪ ਵਾਲਾ ਜਾਂ ਸੀਮਤ Medi-Cal ਦੇ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ?

ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਅਤੇ ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੇ ਪੋਸਟਪਾਰਟਮ ਪੀਰੀਅਡ ਨੂੰ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਸੀਂ ਪੂਰੇ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਵੋਗੇ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ

ਹੋਣਗੀਆਂ। ਤੁਹਾਡਾ ਪੋਸਟਪਾਰਟਮ ਪੀਰੀਅਡ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਡਾ ਦੁਬਾਰਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਡੈਂਟਲ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਪੂਰੇ ਸਕੋਪ ਵਾਲੇ ਜਾਂ ਸੀਮਤ ਸਕੋਪ ਵਾਲੇ Medi-Cal 'ਤੇ ਵਾਪਸ ਚਲੇ ਜਾਓਗੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸੀ।

10. ਮੈਂ ਆਪਣਾ Medi-Cal ਰੱਖਣ ਲਈ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ?

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਨੂੰ ਰੀਨਿਊ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਇੱਕ ਪੈਕੇਟ ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸਨੂੰ ਭਰੋ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਗੁਆਉਣ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਤਾਰੀਖ ਤੱਕ ਇਸਨੂੰ ਵਾਪਸ ਕਰ ਦਿਓ। ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ Medi-Cal ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਰੁਕਾਵਟ ਦੇ ਜਾਰੀ ਰਹੇ, ਕਾਉਂਟੀ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦਿਓ। ਤੁਸੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਯੋਗਤਾ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਓਥੋ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਕਾਉਂਟੀ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ BenefitsCal (www.BenefitsCal.org) 'ਤੇ ਜਾਕੇ ਇੱਕ ਖਾਤਾ ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ।

11. ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਗੁਆ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੁੜ ਅਰਜ਼ੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕੀ ਮੈਂ ਸਿਰਫ਼ ਸੀਮਤ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲਾ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਵਾਂਗਾ?

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal ਤੋਂ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ ਨੋਟਿਸ 'ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਆਖਰੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਮਹੀਨਿਆਂ ਦਾ ਗ੍ਰੇਸ ਪੀਰੀਅਡ ਹੋਵੇਗਾ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਡੈਂਟਲ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਪੂਰੇ ਸਕੋਪ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਵਿੱਚ ਦੁਬਾਰਾ ਦਾਖਲਾ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਗ੍ਰੇਸ ਪੀਰੀਅਡ ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਬੰਦ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੇ ਤਿੰਨ ਮਹੀਨੇ ਦਾ ਸਮਾਂ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡੈਂਟਲ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਪੂਰੇ ਸਕੋਪ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਵਿੱਚ ਦੁਬਾਰਾ ਦਾਖਲਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ 1 ਅਗਸਤ, 2026 ਨੂੰ ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ਮਿਲਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਿਹਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹੁਣ Medi-Cal ਨਹੀਂ ਰਹੇਗਾ। ਗ੍ਰੇਸ ਪੀਰੀਅਡ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡੈਂਟਲ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਪੂਰੇ ਸਕੋਪ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਲਈ ਤਿੰਨ ਮਹੀਨੇ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਉਦਾਹਰਨ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਅਕਤੂਬਰ 2026 ਦੇ ਅੰਤ ਤੱਕ ਡੈਂਟਲ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਪੂਰੇ ਸਕੋਪ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਸਮਾਂ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ Medi-Cal ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਕਾਉਂਟੀ ਯੋਗਤਾ ਵਰਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਨੂੰ ਮੁੜ ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ Medi-Cal ਮੁੜ ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਰੁਕਾਵਟ ਦੇ ਜਾਰੀ ਹੈ, ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀ ਬੇਨਤੀਆਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦਿਓ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਗ੍ਰੇਸ ਪੀਰੀਅਡ ਦੇ ਅੰਤ ਤੱਕ ਦੁਬਾਰਾ ਨਾਮ ਦਰਜ ਨਹੀਂ ਕਰਵਾਉਂਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal ਲਈ ਦੁਬਾਰਾ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣੀ ਪਵੇਗੀ। ਤੁਸੀਂ ਸਿਰਫ਼ ਸੀਮਤ ਦਾਇਰੇ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਵੋਗੇ।

12. ਜਦੋਂ Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਪੂਰੇ ਸਕੋਪ ਵਾਲੀ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਬਦਲ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਚੁਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?

ਤੁਹਾਡੇ ਚੁਣੇ ਹੋਏ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਬਦਲਾਅ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਕੋਈ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਚੁਣ ਲਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਵਾਂ ਚੁਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਚੁਣੇ ਹੋਏ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗ੍ਰੇਸ ਪੀਰੀਅਡ ਦੌਰਾਨ ਦੁਬਾਰਾ ਨਾਮ ਦਰਜ ਨਹੀਂ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਪਲੈਨ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਪਲੈਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ Medi-Cal Health Care Options ਨੂੰ, ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 6 ਵਜੇ ਤੱਕ 1-800-430-4263 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY ਉਪਭੋਗਤਾ 1-800-430-7077 ਜਾਂ 711 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ)। ਤੁਸੀਂ Medi-Cal Health Care Options ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov> 'ਤੇ ਵੀ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

13. ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ?

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਮਦਦ ਲਈ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਵੀ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ – 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)
- ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ – 1-800-896-4042 (TTY 1-800-896-2512)
- ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ਸੇਵਾਵਾਂ – 1-800-879-2772 (TTY 711)
- ਲਬੋ ਸਮੇਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ – 1-916-552-9105 (TTY (800)430-7077)
- Fee-for-Service ਜਾਂ ਆਮ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਸਵਾਲ - 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077)

14. ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੱਖਰੇ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਸਮੱਗਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ?

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਫਾਇਦੀਆਂ ਬਾਰੇ ਸਾਰੀ ਲਿਖਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਫਾਰਮੈਟ ਬ੍ਰੇਲ, ਵੱਡਾ ਪ੍ਰਿੰਟ, ਆਡੀਓ ਜਾਂ ਡੇਟਾ CD, ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਫਾਰਮੈਟ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅੱਖਰਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਅਤੇ ਪੜ੍ਹਨ ਜਾਂ ਆਪਣਾ ਪੈਕੇਟ ਭਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਮੰਗਣ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx> 'ਤੇ ਜਾਓ। ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਫਾਰਮੈਟ ਚੁਣਨ ਲਈ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ।
- **1-833-284-0040** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (California ਰੀਲੇਅ 711)। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ।
- ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ [dhcs.ca.gov/COL](https://www.dhcs.ca.gov/COL) 'ਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

15. ਮੈਂ ਹੋਰ ਕਿੱਥੋਂ ਜਾਣ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਜਾਂ ਮਦਦ ਕਿੱਥੋਂ ਲੈ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ?

- ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਛੁੱਟੀਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ DHCS Medi-Cal ਹੈਲਪਲਾਈਨ ਨੂੰ **1-800-541-5555** 'ਤੇ, ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ।
- ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਛੁੱਟੀਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ DHCS Ombudsman ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ **1-888-452-8609** 'ਤੇ, ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। Ombudsman ਦਫ਼ਤਰ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਉੱਥੇ ਜਾਓ। ਆਪਣੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਲੱਭਣ ਲਈ www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx 'ਤੇ ਜਾਓ।
- ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ DHCS ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ www.DHCS.ca.gov/MediCal/Pages/changes.aspx 'ਤੇ ਜਾਓ।
- ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਭੇਜੋ।

16. ਮੇਰੀ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਮੇਰੇ Medi-Cal ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਮੈਨੂੰ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿੱਥੋਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ?

DHCS ਅਤੇ ਕਾਉਂਟੀ Medi-Cal ਦਫਤਰ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਜਾਂ ਜਨਤਕ ਚਾਰਜ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਟੇਟਸ ਅਤੇ Medi-Cal ਫਾਇਦੀਆਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਸੇ ਯੋਗ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਵਕੀਲ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

California Department of Social Services (CDSS) California ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਵਾਸੀਆਂ ਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਣ ਲਈ ਯੋਗ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਗਠਨਾਂ ਨੂੰ ਫੰਡ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ <https://bit.ly/immigration-service-contractors> 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।

ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਰੋਤਾਂ ਲਈ, <https://immigrantguide.ca.gov/> 'ਤੇ California ਦੀ ਇਮੀਗ੍ਰੇਟ ਗਾਈਡ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਪਬਲਿਕ ਚਾਰਜ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਲਈ, California Health and Human Services Agency ਦੀ ਪਬਲਿਕ ਚਾਰਜ ਗਾਈਡ ਇੱਥੇ ਦੇਖੋ <https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/jointstatement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation/>.

October 2025

Важные новости о вашей страховке Medi-Cal

Уважаемый участник программы Medi-Cal!

Ваша страховка Medi-Cal меняется в связи с новым законом штата California. **Начиная с 1 июля 2026 года**, ваша программа Medi-Cal больше не будет покрывать стоматологические услуги, за исключением экстренных случаев. Когда покрытие стоматологических услуг прекратится, ваша программа Medi-Cal будет называться Medi-Cal с сокращенным объемом покрытия. **Medi-Cal с полным объемом покрытия без стоматологических услуг будет покрывать все те же услуги, которые вы получаете сейчас, за исключением стоматологических.** Ваше право на участие в программе будет продолжаться без перерыва. У вас сохранится сокращенный объем покрытия Medi-Cal до тех пор, пока будете иметь право на программу Medi-Cal.

Что мне нужно знать в ближайшие месяцы?

- Вы можете продолжать пользоваться стоматологическими услугами до 1 июля 2026 года.
- Если вы получили по почте пакет документов для продления Medi-Cal, заполните его и верните, чтобы сохранить Medi-Cal.
- У вас сохранится сокращенный объем покрытия Medi-Cal до тех пор, пока не лишитесь Medi-Cal более чем на три месяца.

Полный объем Medi-Cal без стоматологических услуг покрывает эти и другие услуги:

- Медицинское обслуживание
- Лекарства, которые назначит ваш врач
- Специализированные услуги
- Услуги в области психического здоровья
- Планирование семьи и ведение беременности

- Неотложная помощь (включая неотложную стоматологическую помощь)
- Тесты, назначенные вашим врачом
- Медицинские принадлежности
- Лечение алкоголизма и наркомании
- Транспорт для посещения врача и получения рецептов/лекарств по рецепту
- Уход и поддержка на дому, чтобы избежать ухода в домах престарелых
- Услуги зрения (очки)
- Слуховые аппараты
- Уход за стопами ног

Если вы беременны, ваша беременность и годовой послеродовой период будут покрываться программой Medi-Cal. В это время вы будете иметь право на получение полного объема покрытия Medi-Cal, который включает стоматологические услуги.

Подробнее о программе Medi-Cal вы можете узнать из часто задаваемых вопросов (FAQ), которые прилагаются к этому письму.

Если вы хотите получить дополнительную информацию или помощь:

- Позвоните в службу поддержки DHCS Medi-Cal по телефону **1-800-541-5555** с понедельника по пятницу, с 8 а.м. до 5 р.м., кроме государственных праздников. Звонок бесплатный.
- Позвоните в офис DHCS Ombudsman по телефону **1-888-452-8609** с понедельника по пятницу, с 8 а.м. до 5 р.м., кроме государственных праздников. Звонок бесплатный. Офис Ombudsman может помочь вам с вашим медицинским планом по программе Medi-Cal.
- Подробности можно узнать на сайте DHCS: www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx.
- Напишите по электронной почте: ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.
- Посетите сайт www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx, чтобы найти местный окружной офис.

Благодарим вас!

Department of Health Care Services

Часто задаваемые вопросы (FAQ)

Об изменениях в программе Medi-Cal для калифорнийцев без удовлетворительного иммиграционного статуса

1. Остаюсь ли я в программе Medi-Cal?

Да. У вас по-прежнему есть Medi-Cal, и вы можете продолжать пользоваться своими льготами.

2. Что меняется в программе Medi-Cal?

Начиная с **1 января 2026 года**, новые заявители, подающие заявки в программу Medi-Cal, в возрасте 19 лет и старше, не беременные и не имеющие иммиграционного статуса, дающего право на полный объем покрытия Medi-Cal, будут иметь право на **ограниченный объем покрытия** Medi-Cal. Программа Medi-Cal с ограниченным объемом покрытия оплачивает услуги неотложной помощи и услуги, связанные с беременностью.

Начиная с **1 июля 2026 года**, Medi-Cal больше не будет покрывать стоматологические услуги, за исключением экстренных случаев, для калифорнийцев в возрасте 19 лет и старше, не имеющих удовлетворительного иммиграционного статуса. Такое покрытие называется **полным объемом покрытия Medi-Cal без стоматологических услуг**. Вы можете продолжать пользоваться стоматологическими услугами до тех пор, пока это изменение не произойдет.

Новые заявители в возрасте до 19 лет, подавшие заявление в программу Medi-Cal 1 января 2026 года или позже, сохраняют право на полный объем покрытия Medi-Cal.

3. Какие услуги покрываются программой Medi-Cal с полным объемом покрытия без стоматологических услуг?

Программа Medi-Cal с полным объемом покрытия без стоматологических услуг покрывает все необходимые с медицинской точки зрения услуги, кроме стоматологических. Полный объем покрытия без стоматологических услуг включает в себя следующие услуги и многое другое:

- Медицинское обслуживание
- Лекарства, которые назначит ваш врач
- Специализированные услуги
- Услуги в области психического здоровья
- Планирование семьи и ведение беременности
- Неотложная помощь (включая неотложную стоматологическую помощь)
- Тесты, назначенные вашим врачом
- Медицинские принадлежности
- Лечение алкоголизма и наркомании
- Транспорт для посещения врача и получения рецептов/лекарств по рецепту
- Уход и поддержка на дому, чтобы избежать ухода в дома престарелых

- Услуги зрения (очки)
- Слуховые аппараты
- Уход за стопами ног

Если вы беременны, ваша беременность и 12-месячный послеродовой период будут покрываться программой Medi-Cal. В это время вы будете иметь право на получение полного объема покрытия Medi-Cal, который включает стоматологические услуги.

Начиная с 1 июля 2026 года, стоматологические льготы больше не будут предоставляться взрослым участникам в возрасте 19 лет и старше, если они не беременны и не имеют удовлетворительного иммиграционного статуса. Стоматологические услуги будут по-прежнему доступны в экстренных ситуациях и для оказания помощи, связанной с экстренной ситуацией.

Вы можете продолжать пользоваться уже имеющейся у вас идентификационной картой (Benefits Identification Card, BIC) и сохранить выбранного вами врача (врачей).

Чтобы узнать больше о льготах Medi-Cal посетите сайт <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits>.

4. Какие услуги покрывает программа Medi-Cal с ограниченным объемом покрытия?

Программа Medi-Cal с ограниченным объемом покрытия покрывает услуги, связанные с неотложной помощью, и услуги, связанные с беременностью, такие как дородовой уход, роды и послеродовой уход. Она также включает в себя услуги по долгосрочному уходу.

5. У меня уже есть Medi-Cal. Нужно ли мне предпринимать какие-либо действия прямо сейчас?

Нет. Ваши льготы Medi-Cal будут продолжаться до тех пор, пока вы имеете на них право. Если вы получите по почте пакет документов для продления Medi-Cal, заполните его и верните в установленный срок. Вы можете обратиться за помощью в офис Medi-Cal вашего округа. Отвечайте на все запросы округа, чтобы не потерять свои льготы Medi-Cal.

6. Я подал заявление в 2025 году, и мое дело все еще находится на рассмотрении. Буду ли я иметь право на получение Medi-Cal, если заявление будет обработано после 1 января 2026 года?

Да. Поскольку ваше заявление было получено до 1 января 2026 года, если вы имеете право на Medi-Cal, независимо от вашего иммиграционного статуса, вы получите полный объем покрытия Medi-Cal начиная с месяца, когда мы получили ваше заявление.

7. Я подала заявление после 1 января 2026 года и имею право на ограниченный объем покрытия Medi-Cal. Как я могу получить право на полный объем покрытия Medi-Cal?

Вы можете получить полный объем покрытия Medi-Cal, если предоставите подтверждение гражданства U.S. или удовлетворительного иммиграционного статуса. Если ваш иммиграционный статус изменился, сообщите об этом в окружной офис Medi-Cal, чтобы проверить, имеете ли вы право на дополнительные льготы.

8. Нужно ли мне предпринимать какие-либо действия, когда стоматологические услуги будут отменены?

Нет. Вам не нужно предпринимать никаких действий.

9. Я беременна и нуждаюсь в медицинской помощи. Будет ли моя беременность покрываться по программе Medi-Cal с полным объемом покрытия без стоматологии или с ограниченным объемом покрытия?

Ваша беременность и годичный послеродовой период будут покрываться программой Medi-Cal. В это время вы будете иметь право на получение полного объема покрытия Medi-Cal, который включает стоматологические услуги. После окончания послеродового периода вы пройдете повторную оценку, и если вы по-прежнему будете иметь право на Medi-Cal, вы вернетесь к полному объему покрытия без стоматологических услуг или ограниченному объему покрытия Medi-Cal, как это было до беременности.

10. Что я могу сделать, чтобы сохранить Medi-Cal?

Если вы получили по почте пакет документов для продления Medi-Cal, заполните его и верните в установленный срок, чтобы не потерять страховку. Отвечайте на все запросы округа, чтобы обеспечить непрерывное действие вашей программы Medi-Cal. Вы можете позвонить или посетить офис Medi-Cal в своем округе, чтобы поговорить с сотрудником, отвечающим за проверку права на участие в программе. Вы можете посетить и создать учетную запись на сайте BenefitsCal (www.BenefitsCal.org), чтобы отслеживать свою программу Medi-Cal и другие программы государственной помощи округа, на которые вы подали заявку.

11. Если я потеряю страховку Medi-Cal и снова подам заявление, буду ли я иметь право только на Medi-Cal в ограниченном объеме?

Если вы прекращаете участие в программе Medi-Cal, у вас будет трехмесячный льготный период с последней даты получения права на участие в программе, указанной в уведомлении о принятом решении, для повторной регистрации в программе Medi-Cal с полным объемом покрытия без стоматологических услуг.

Льготный период - это три месяца после прекращения действия программы Medi-Cal. Если вы обратитесь в окружной офис Medi-Cal в течение этого времени и будете иметь право на Medi-Cal, вас снова зачислят в программу Medi-Cal с полным объемом покрытия без стоматологических услуг.

Например, вы получаете о принятом решении, в котором говорится, что вы больше не будете получать Medi-Cal с 1 августа 2026 года. Льготный период дает вам три месяца на то, чтобы снова зарегистрироваться в Medi-Cal с полным объемом покрытия без стоматологических услуг. В этом примере у вас есть время до конца октября 2026 года, чтобы снова зарегистрироваться в Medi-Cal с полным объемом покрытия без стоматологических услуг.

Если вас исключили из программы Medi-Cal прекращено, вам следует как можно скорее связаться с окружным офисом Medi-Cal. Сотрудник, отвечающий за проверку права на участие в программе в округе, расскажет вам, что нужно для восстановления вашей программы Medi-Cal. Отвечайте на все запросы округа, для того чтобы ваша программа Medi-Cal была возобновлена и действовала без перерывов. Если вы не зарегистрируетесь повторно до конца льготного периода, вам придется заново подавать заявление на участие в программе Medi-Cal. Вы будете иметь право только на ограниченный объем покрытия Medi-Cal.

12. Нужно ли мне выбирать нового поставщика медицинских услуг, если Medi-Cal переходит на полное покрытие без стоматологических услуг?

Ваш выбранный поставщик медицинских услуг не изменится. Если вы уже выбрали поставщика медицинских услуг, вам не нужно выбирать нового. Вы можете продолжать получать услуги у выбранного вами поставщика.

Если вам откажут в участии в программе и вы не повторно зарегистрируетесь в течение льготного периода, вы будете исключены из плана медицинского страхования Medi-Cal.

Если у вас есть вопросы о вашем медицинском плане и выборе поставщика услуг, позвоните в Medi-Cal Health Care Options с понедельника по пятницу, с 8 а.м. до 6 р.м., по телефону 1-800-430-4263 (TTY могут позвонить по телефону 1-800-430-7077 или 711). Вы также можете посетить веб-сайт Medi-Cal Health Care Options по адресу <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>.

13. Что делать, если мне нужна помощь на другом языке?

Если вам нужна помощь на другом языке, помимо английского, вы можете обратиться за помощью в окружной офис Medi-Cal. Вы также можете обратиться за помощью по одному из следующих номеров:

- Стоматологические услуги - 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)
- Услуги психического здоровья - 1-800-896-4042 (TTY 1-800-896-2512)
- Услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ - 1-800-879-2772 (TTY 711)
- Долгосрочные услуги и поддержка – 1-916-552-9105 (TTY (800)430-7077)
- Вопросы, связанные с Fee-for-Service или общие вопросы бенефициаров – 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077)

14. Что делать, если мне нужны материалы в другом формате?

Вы можете попросить предоставить вам всю письменную информацию о ваших льготах Medi-Cal в другом формате. Это может быть шрифт Брайля, крупный шрифт, аудио- или информационный CD или другой формат, который поможет вам понять и прочесть письма или заполнить пакет документов. Чтобы попросить об этом:

- Зайдите на сайт <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx>. Следуйте инструкциям, чтобы выбрать другой формат.
- Позвоните по телефону **1-833-284-0040** (релейная служба штата California 711). Звонок бесплатный.
- Обратитесь в офис Medi-Cal вашего округа. Информацию о местном окружном офисе Medi-Cal можно найти на сайте [dhcs.ca.gov/COL](https://www.dhcs.ca.gov/COL).

15. Где я могу узнать подробнее или получить помощь?

- Позвоните в службу поддержки DHCS Medi-Cal по телефону **1-800-541-5555** с понедельника по пятницу, с 8 а.м. до 5 р.м., кроме государственных праздников. Звонок бесплатный.
- Позвоните в офис DHCS Ombudsman по телефону **1-888-452-8609** с понедельника по пятницу, с 8 а.м. до 5 р.м., кроме государственных праздников. Звонок бесплатный. Офис Ombudsman может помочь вам с управляемым медицинским обслуживанием.
- Позвоните или посетите местное окружное отделение Medi-Cal. Посетите сайт www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx, чтобы найти ближайший к вам офис.
- Подробности можно узнать на сайте DHCS: www.DHCS.ca.gov/MediCal/Pages/changes.aspx.
- Напишите по электронной почте: ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.

16. Где я могу получить дополнительную информацию о том, как мой иммиграционный статус влияет на получение Medi-Cal?

DHCS и окружные офисы Medi-Cal не могут отвечать на вопросы, связанные с иммиграционным статусом или государственным иждивением. Если у вас есть вопросы о вашем иммиграционном статусе и льготах Medi-Cal, обратитесь к квалифицированному адвокату по иммиграционным вопросам.

California Department of Social Services (CDSS) финансирует квалифицированные некоммерческие организации для оказания услуг иммигрантам, проживающим в штате California. Список организаций можно найти на сайте <https://bit.ly/immigration-service-contractors>.

Информацию и ресурсы по иммиграционным вопросам можно найти в руководстве California's Immigrant Guide at <https://immigrantguide.ca.gov/>.

Чтобы узнать, что значит находиться на государственном иждивении, ознакомьтесь с руководством California Health and Human Services Agency о государственном иждивении на сайте <https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/jointstatement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation/>.

October 2025

Mahalagang balita tungkol sa iyong Medi-Cal na saklaw

Minamahal na Miyembro ng Medi-Cal,

Ang iyong Medi-Cal na saklaw ay nagbabago dahil sa isang bagong batas ng California. **Simula Hulyo 1, 2026**, hindi na sasakupin ng iyong Medi-Cal ang mga serbisyo sa ngipin, maliban sa mga emerhensiya na sitwasyon. Kapag tinanggal ang mga serbisyo sa ngipin, ang iyong Medi-Cal ay tatawaging pinababang saklaw na Medi-Cal. **Ang buong saklaw na Medi-Cal na walang Dental ay sasakop sa lahat ng parehong serbisyong mayroon ka ngayon, maliban sa mga serbisyo sa ngipin.** Ang iyong pagiging karapat-dapat ay magpapatuloy nang walang pagkaantala. Pananatilihin mo ang pinababang saklaw na Medi-Cal hangga't nananatili kang karapat-dapat para sa Medi-Cal.

Ano ang kailangan kong malaman sa mga darating na buwan?

- Maaari mong patuloy na gagamitin ang iyong mga serbisyo sa ngipin hanggang Hulyo 1, 2026.
- Kung kukuha ka ng isang pakete sa koreo upang baguhin ang iyong Medi-Cal, punan ito at ibalik ito upang mapanatili ang iyong Medi-Cal.
- Maaari mong panatilihin ang pinababang saklaw na Medi-Cal hangga't hindi mo mawawala ang iyong Medi-Cal nang higit sa tatlong buwan.

Ang buong saklaw ng Medi-Cal na walang Dental ay sumasaklaw sa mga serbisyong ito at higit pa:

- Pangangalagang medikal
- Gamot na iniutos ng iyong doktor
- Espesyalidad na pangangalaga
- Pangangalagang pangkalusugan sa pag-iisip
- Pagpapalano ng pamilya at pangangalaga sa ina
- Pangangalaga sa emerhensiya (kabilang ang mga emergency sa ngipin)

- Mga pagsusuri na iniutos ng iyong doktor
- Mga gamit pangmedikal
- Paggamot sa paggamit ng alkohol at droga
- Transportasyon sa doktor para makakuha ng mga reseta
- Pangangalaga sa bahay at mga suporta upang makatulong na maiwasan ang pangangalaga sa pangangalagang pantahanan
- Pangangalaga sa paningin (salamin sa mata)
- Mga tulong sa pandinig
- Pangangalaga sa paa

Kung ikaw ay buntis, ang iyong pagbubuntis at isang taong panahon ng postpartum ay sasakupin ng Medi-Cal. Sa panahong ito, magiging karapat-dapat ka para sa buong saklaw ng Medi-Cal, na sasamahan ng mga serbisyo sa ngipin.

Maaari kang matuto nang higit pa tungkol sa Medi-Cal sa Frequently Asked Questions (FAQ) na kasama sa liham na ito.

Kung gusto mong makakuha ng karagdagang impormasyon o tulong:

- Tawagan ang DHCS Medi-Cal Helpline sa **1-800-541-5555**, Lunes – Biyernes, 8 am hanggang 5 pm, maliban sa mga pambansang walang pasok. Libre ang tawag.
- Tawagan ang DHCS Ombudsman Office sa **1-888-452-8609**, Lunes – Biyernes, 8 am hanggang 5 pm, maliban sa mga pambansang walang pasok. Libre ang tawag. Matutulungan ka ng Opisina ng Ombudsman sa iyong planong pangkalusugan ng Medi-Cal.
- Matuto nang higit pa sa web site ng DHCS sa www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx.
- Mag-email sa ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.
- Bisitahin ang www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx upang mahanap ang iyong lokal na tanggapan ng county.

Maraming Salamat,

Department of Health Care Services

Mga Madalas Itanong (FAQ)
Tungkol sa Mga Pagbabago sa Medi-Cal para sa mga
taga-California na walang Satisfactory Immigration Status o
Kasiya-siyang Katayuan sa Imigrasyon

1. Saklaw pa rin ba ako ng Medi-Cal?

Oo. Mayroon ka pa ring Medi-Cal at maaaring magpatuloy na gamitin ang iyong mga benepisyo.

2. Ano ang nagbabago sa Medi-Cal?

Simula sa **Enero 1, 2026**, ang mga bagong aplikante ng Medi-Cal na nasa 19 taong gulang at mas matanda, na hindi buntis, at walang katayuan sa imigrasyon na karapat-dapat para sa buong saklaw na Medi-Cal ay magiging karapat-dapat para sa **pinaghihigpitang saklaw ng Medi-Cal**. Ang limitadong saklaw na Medi-Cal ay sumasaklaw sa mga serbisyon pang-emerhensiya at may kaugnayan sa pagbubuntis.

Simula sa **Hulyo 1, 2026**, hindi na sasaklawin ng Medi-Cal ang mga serbisyo sa ngipin, maliban sa mga emerhensiya na sitwasyon, para sa mga taga-California na 19 taong gulang o mas matanda na walang kasiya-siyang katayuan sa imigrasyon. Ang saklaw na ito ay tinutukoy bilang **buong saklaw na Medi-Cal na walang dental**. Maaari kang magpatuloy sa paggamit ng mga serbisyo sa ngipin hanggang sa mangyari ang pagbabagong ito.

Ang mga bagong aplikante ng Medi-Cal na wala pang 19 taong gulang at nag-aaplay sa o pagkatapos ng Enero 1, 2026, ay nananatiling karapat-dapat para sa buong saklaw ng Medi-Cal.

3. Anong mga serbisyo ang sakop ng buong saklaw ng Medi-Cal na walang Dental?

Ang buong saklaw ng Medi-Cal na walang Dental ay sumasaklaw sa lahat ng medikal na kinakailangang serbisyo maliban sa mga serbisyo sa ngipin. Buong saklaw na walang Dental ang sasakop sa mga sumusunod na serbisyo at higit pa:

- Pangangalagang medikal
- Gamot na iniutos ng iyong doktor
- Espesyalidad na pangangalaga
- Pangangalagang pangkalusugan sa pag-iisip
- Pagpapalano ng pamilya at pangangalaga sa ina
- Pangangalaga sa emerhensiya (kabilang ang mga emergency sa ngipin)
- Mga pagsusuri na iniutos ng iyong doktor
- Mga gamit pangmedikal
- Paggamot sa paggamit ng alkohol at droga
- Transportasyon sa doktor para makakuha ng mga reseta
- Pangangalaga sa bahay at mga suporta upang makatulong na maiwasan ang pangangalaga sa pangangalagang pantahanan

- Pangangalaga sa paningin (salamín sa mata)
- Mga tulong sa pandinig
- Pangangalaga sa paa

Kung ikaw ay buntis, ang iyong pagbubuntis at 12-buwang panahon ng postpartum ay sasakupin ng Medi-Cal. Sa panahong ito, magiging karapat-dapat ka para sa buong saklaw ng Medi-Cal, na sasamahan ng mga serbisyo sa ngipin.

Simula sa Hulyo 1, 2026, hindi na ibibigay ang mga benepisyo sa ngipin sa mga miyembrong nasa hustong gulang na 19 taong gulang o mas matanda, na hindi buntis, at walang kasiya-siyang katayuan sa imigrasyon. Ang mga serbisyo sa ngipin ay mananatiling magagamit sa mga sitwasyong pang-emerhensiya at para sa pangangalagang nauugnay sa emerhensiya.

Maaari mong patuloy na gamitin ang Benefits Identification Card (BIC) na mayroon ka na at panatilihin ang (mga) doktor na iyong pinili.

Upang matuto ng higit pa tungkol sa Medi-Cal na mga benepisyo, pumunta sa <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits>.

4. Anong mga serbisyo ang saklaw ng pinaghihigpitang saklaw ng Medi-Cal?

Ang limitadong saklaw na Medi-Cal ay sumasaklaw sa mga serbisyong nauugnay sa emerhensiya at mga serbisyong nauugnay sa pagbubuntis, tulad ng pangangalaga sa prenatal, magdamdam sa panganganak, panganganak at pangangalaga sa postpartum. Kasama rin dito ang mga serbisyo sa pangmatagalang pangangalaga.

5. Mayroon na akong Medi-Cal. Kailangan ko bang gumawa ng anumang aksyon ngayon?

Hindi. Ang iyong mga benepisyo sa Medi-Cal ay magpapatuloy hangga't ikaw ay nananatiling karapat-dapat. Kung kukuha ka ng isang pakete sa koreo upang baguhin ang iyong Medi-Cal, punan ito at ibalik ito sa takdang petsa. Maaari kang tumawag sa opisina ng Medi-Cal ng iyong county para sa tulong. Tumugon sa lahat ng kahilingan ng county upang maiwasang mawala ang iyong mga benepisyo sa Medi-Cal.

6. Nag-aplay ako noong 2025, at ang aking kaso ay nakabinbin pa rin. Magiging karapat-dapat ba ako para sa Medi-Cal kung ito ay naproseso pagkatapos ng Enero 1, 2026?

Oo. Dahil natanggap ang iyong aplikasyon bago ang Enero 1, 2026, kung kwalipikado ka para sa Medi-Cal, anuman ang iyong katayuan sa imigrasyon, matatanggap mo ang buong saklaw ng Medi-Cal simula sa buwan na natanggap namin ang iyong aplikasyon.

7. Nag-aplay ako pagkatapos ng Enero 1, 2026, at karapat-dapat ako para sa pinaghihigpitang saklaw ng Medi-Cal. Paano ako magiging karapat-dapat para sa buong saklaw ng Medi-Cal?

Maaari kang makatanggap ng buong saklaw ng Medi-Cal kung magbibigay ka ng patunay ng pagkamamamayan ng U.S. o kasiya-siyang katayuan sa imigrasyon.

Kung may pagbabago sa iyong katayuan sa imigrasyon, iulat ito sa opisina ng Medi-Cal ng iyong county upang suriin kung karapat-dapat ka para sa higit pang mga benepisyo.

8. Kailangan ko bang gumawa ng anumang aksyon kapag inalis ang mga serbisyo sa ngipin?

Hindi. Hindi mo kailangang gumawa ng anumang aksyon.

9. Ako ay buntis at nangangailangan ng pangangalagang pangkalusugan. Sasakupin ba ang aking pagbubuntis sa ilalim ng buong saklaw na walang Dental o pinaghihigpitang saklaw ng Medi-Cal?

Ang iyong pagbubuntis at isang taong panahon ng postpartum ay saklaw ng Medi-Cal. Sa panahong ito, magiging karapat-dapat ka para sa buong saklaw ng Medi-Cal, na sasamahan ng mga serbisyo sa ngipin. Pagkatapos ng iyong panahon ng postpartum, ikaw ay muling susuriin at kung ikaw ay mananatiling karapat-dapat para sa Medi-Cal, ikaw ay babalik sa buong saklaw na walang dental o pinaghihigpitang saklaw ng Medi-Cal tulad ng dati bago ang pagbubuntis.

10. Ano ang maaari kong gawin upang matiyak na mapapanatili ko ang aking Medi-Cal?

Kung nakatanggap ka ng pakete sa koreo upang baguhin ang iyong Medi-Cal, punan ito at ibalik ito sa takdang petsa upang maiwasang mawala ang iyong saklaw. Tumugon sa lahat ng kahilingan ng county upang matiyak na ang iyong Medi-Cal ay magpapatuloy nang walang pagkaantala. Maaari kang tumawag o bumisita sa opisina ng Medi-Cal ng iyong county upang makipag-usap sa isang manggagawa ng county sa pagiging kwalipikado. Maaari kang bumisita at lumikha ng isang account sa BenefitsCal (www.BenefitsCal.org) upang subaybayan ang iyong Medi-Cal at iba pang mga programa sa pampublikong tulong ng county kung saan ka nag-aplay.

11. Kung mawala ang aking saklaw ng Medi-Cal at muling mag-aplay, magiging karapat-dapat lang ba ako para sa pinaghihigpitang saklaw na Medi-Cal?

Kung itinigil ka sa Medi-Cal, magkakaroon ka ng tatlong buwang Palugit mula sa huling petsa ng pagiging karapat-dapat na ibinigay sa iyong Paunawa ng Aksyon, upang muling magpatala sa buong saklaw ng Medi-Cal nang walang Dental.

Ang Palugit ay ang tatlong buwan kasunod ng iyong paghinto sa Medi-Cal. Kung makikipag-ugnayan ka sa opisina ng Medi-Cal ng iyong county sa panahong ito at karapat-dapat para sa Medi-Cal, ikaw ay muling ipapatala sa buong saklaw ng Medi-Cal na walang Dental.

Halimbawa, nakatanggap ka ng Paunawa ng Aksyon na nagsasabing hindi ka na magkakaroon ng Medi-Cal sa Agosto 1, 2026. Binibigyan ka ng Palugit ng tatlong buwan upang magpatalang muli sa buong saklaw ng Medi-Cal na walang Dental. Sa halimbawang ito, mayroon kang hanggang sa katapusan ng Oktubre 2026 upang magpatalang muli sa buong saklaw ng Medi-Cal na walang Dental.

Kung itinigil ang iyong Medi-Cal, dapat kang makipag-ugnayan sa opisina ng Medi-Cal ng iyong county sa lalong madaling panahon. Sasabihin sa iyo ng manggagawa ng county sa pagiging kwalipikado kung ano ang kailangan upang muling maisaaktibo ang iyong Medi-Cal. Tumugon sa lahat ng kahilingan ng county upang matiyak na ang iyong Medi-Cal ay muling isinaaktibo at magpapatuloy nang walang pagkaantala. Kung hindi ka muling magpapatala sa pagtatapos ng Palugit, dapat kang mag-aplay muli para sa Medi-Cal. Magiging karapat-dapat ka lamang para sa pinaghihigpitang saklaw ng Medi-Cal.

12. Kailangan ko bang pumili ng bagong tagapagbigay ng serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan kapag nagbago ang Medi-Cal sa buong saklaw na sakop na walang Dental?

Walang magiging pagbabago sa iyong napiling tagapagbigay ng serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan. Kung nakapili ka na ng tagapagbigay ng serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan, hindi mo na kailangang pumili ng bago. Maaari kang magpapatuloy sa pagtanggap ng mga serbisyo sa iyong napiling tagapagbigay ng serbisyo.

Kung ikaw ay itinigil at hindi na muling nagpatala sa panahon ng Palugit, ikaw ay aalisin sa pagkakatala sa iyong planong pangkalusugan ng Medi-Cal.

Kung mayroon kang mga tanong tungkol sa iyong planong pangkalusugan at mga pagpipilian sa tagapagbigay ng serbisyo, tumawag sa Medi-Cal Health Care Options, Lunes – Biyernes, 8 a.m. hanggang 6 p.m. 1-800-430-4263 (Ang mga gumagamit ng TTY ay tatawag sa 1-800-430-7077 o 711). Maaari ka ring bumisita sa Medi-Cal Health Care Options na website sa <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>.

13. Paano kung kailangan ko ng tulong sa ibang wika?

Kung kailangan mo ng tulong sa isang wika maliban sa Ingles, maaari kang tumawag sa opisina ng Medi-Cal ng iyong county para sa tulong. Maaari mo ring tawagan ang isa sa mga sumusunod na numero para sa tulong:

- Mga Serbisyo sa Dental –1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)
- Mga Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip –1-800-896-4042 (TTY 1-800-896-2512)
- Mga Serbisyo sa Disorder sa Paggamit ng Substance – 1-800-879-2772 (TTY 711)
- Mga Pangmatagalang Serbisyo at Suporta –1-916-552-9105 (TTY (800)430-7077)
- Mga Tanong sa Fee-for-Service o Pangkalahatang Benepisyaryo – 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077)

14. Paano kung kailangan ko ng mga materyales sa ibang ayos?

Maaari mong hilingin na makuha ang lahat ng nakasulat na impormasyon tungkol sa iyong mga benepisyong Medi-Cal sa ibang ayos. Ang ayos ay maaaring braille, malaking limbag, audio o data CD, o iba pang ayos upang matulungan kang maunawaan at basahin ang mga titik o punan ang iyong pakete. Upang hilingin ito, maaari mong:

- Pumunta sa <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx>. Sundin ang mga tagubilin upang pumili ng ibang ayos.
- Tumawag sa **1-833-284-0040** (California Relay 711). Libre ang tawag.
- Makipag-ugnayan sa iyong opisina ng Medi-Cal sa county. Maaari mong mahanap ang impormasyon ng opisina ng iyong lokal na county na Medi-Cal sa [dhcs.ca.gov/COL](https://www.dhcs.ca.gov/COL).

15. Saan ako maaaring matuto nang higit pa o makakakuha ng tulong?

- Tawagan ang DHCS Medi-Cal Helpline sa **1-800-541-5555**, Lunes – Biyernes, 8 am hanggang 5 pm, maliban sa mga pambansang walang pasok. Libre ang tawag.
- Tawagan ang Opisina ng DHCS Ombudsman sa **1-888-452-8609**, Lunes – Biyernes, 8 am hanggang 5 pm, maliban sa mga pambansang walang pasok. Libre ang tawag. Matutulungan ka ng Opisina ng Ombudsman sa pinamamahalaang pangangalaga.
- Tawagan o bisitahin ang iyong lokal na opisina ng Medi-Cal ng county. Bisitahin ang www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx para maghanap ng opisinang malapit sa iyo.
- Matuto ng higit pa sa DHCS na website sa www.DHCS.ca.gov/MediCal/Pages/changes.aspx.
- Mag-email sa ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.

16. Saan ako makakakuha ng karagdagang impormasyon kung paano nakakaapekto ang aking katayuan sa imigrasyon sa aking Medi-Cal?

Ang DHCS at mga opisina ng Medi-Cal ng county ay hindi makakasagot sa mga tanong na may kaugnayan sa katayuan sa imigrasyon o pampublikong singil. Kung mayroon kang mga tanong tungkol sa iyong katayuan sa imigrasyon at mga benepisyo ng Medi-Cal, makipag-usap sa isang kwalipikadong abogado sa imigrasyon.

Pinopondohan ng The California Department of Social Services (CDSS) ang mga kwalipikadong nonprofit na mga organisasyon upang magbigay ng mga serbisyo sa mga imigrante na nakatira sa California. Ang isang listahan ng mga organisasyon ay makukuha sa <https://bit.ly/immigration-service-contractors>.

Para sa impormasyon sa imigrasyon at mga mapagkukunan, pumunta sa California's Immigrant Guide sa <https://immigrantguide.ca.gov/>.

TUpanag malaman ang tungkol sa pampublikong singil, tingnan ang California Health and Human Services Agency Public Charge Guide sa <https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/jointstatement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation/>.

October 2025

ข่าวสำคัญเกี่ยวกับความคุ้มครอง Medi-Cal ของท่าน

เรียน สมาชิก Medi-Cal

ความคุ้มครอง Medi-Cal ของท่านมีการเปลี่ยนแปลงเนื่องจากกฎหมายใหม่ของ California เริ่มตั้งแต่วันที่ **1 กรกฎาคม ค.ศ. 2026 เป็นต้นไป** Medi-Cal ของท่าน จะไม่ครอบคลุมบริการทันตกรรมอีกต่อไป ยกเว้นในกรณีฉุกเฉิน เมื่อบริการด้านทันตกรรมถูกยกเลิก Medi-Cal ของท่านจะถูกเรียกว่า Medi-Cal ที่มีขอบเขตลดลง **Medi-Cal แบบเต็มรูปแบบที่ไม่มีบริการด้านทันตกรรม** จะยังคงครอบคลุมบริการทั้งหมดเช่นเดิมกับที่ท่านได้รับในขณะนี้ ยกเว้นบริการด้านทันตกรรม ท่านจะมีสิทธิได้รับต่อไปโดยไม่มีการหยุดชะงัก ท่านจะยังคงได้รับ Medi-Cal แบบมีขอบเขตลดลงตราบใดที่ท่านยังคงมีสิทธิได้รับ Medi-Cal.

ฉันจำเป็นต้องทราบอะไรบ้างในอีกไม่กี่เดือนข้างหน้า?

- ท่านสามารถใช้บริการทันตกรรมต่อไปจนถึงวันที่ 1 กรกฎาคม ค.ศ. 2026
- หากท่านได้รับแพ็คเกจทางไปรษณีย์เพื่อต่ออายุ Medi-Cal ของท่าน โปรดกรอกข้อมูลและส่งคืนเพื่อรักษาสถานะ Medi-Cal ของท่าน
- ท่านสามารถรักษาสถานะ Medi-Cal แบบมีขอบเขตลดลงได้ ตราบเท่าที่ท่านไม่สูญเสีย Medi-Cal ของท่านเกินกว่าสามเดือน

Medi-Cal แบบเต็มรูปแบบที่ไม่มีบริการทันตกรรม ครอบคลุมบริการเหล่านี้และอื่นๆ อีกมากมาย:

- การดูแลทางการแพทย์
- ยาที่แพทย์สั่ง
- การดูแลเฉพาะทาง
- การดูแลสุขภาพจิต
- การวางแผนครอบครัวและการดูแลมารดา
- การดูแลฉุกเฉิน (รวมถึงภาวะฉุกเฉินทางทันตกรรม)

- การทดสอบตามคำสั่งของแพทย์ของท่าน
- เวชภัณฑ์
- การบำบัดการติดเชื้อและยาเสพติด
- การเดินทางไปพบแพทย์และรับใบสั่งยา
- การดูแลและการสนับสนุนที่บ้านเพื่อช่วยเหลือเรื่องการดูแลในบ้านพักคนชรา
- การดูแลสายตา (แว่นตา)
- เครื่องช่วยฟัง
- การดูแลเท้า

หากท่านกำลังตั้งครรภ์ การตั้งครรภ์และช่วงเวลาหนึ่งปีหลังคลอดของท่านจะได้รับความคุ้มครองจาก Medi-Cal. ในเวลานี้ ท่านจะมีสิทธิได้รับ Medi-Cal แบบเต็มรูปแบบ ซึ่งรวมถึงบริการด้านทันตกรรมด้วย

ท่านสามารถเรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับ Medi-Cal ได้ในคำถามที่พบบ่อย (FAQ) ที่มาพร้อมกับจดหมายนี้

หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมหรือความช่วยเหลือ:

- โทรติดต่อสายด่วน DHCS Medi-Cal ได้ที่ **1-800-541-5555** วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 8.00 - 17.00 น. ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ โทรได้ฟรี
- โทรติดต่อ DHCS Ombudsman Office ได้ที่ **1-888-452-8609** วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 8.00 - 17.00 น. ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ โทรได้ฟรี สำนักงาน Ombudsman สามารถช่วยท่านเรื่องแผนสุขภาพ Medi-Cal ได้
- เรียนรู้เพิ่มเติมบนเว็บไซต์ DHCS ได้ที่ www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx.
- ส่งอีเมลไปที่ ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov
- เยี่ยมชม www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx เพื่อค้นหาสำนักงานเทศมณฑลในพื้นที่ของท่าน

ขอขอบพระคุณ

Department of Health Care Services

คำถามที่พบบ่อย (FAQ)
เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลง Medi-Cal
สำหรับชาวแคลิฟอร์เนียที่ไม่มีสถานะการย้ายถิ่นฐานที่เข้าเกณฑ์

1. ฉันยังได้รับความคุ้มครองจาก Medi-Cal หรือไม่?

ใช่ ท่านยังคงมี Medi-Cal ของท่านและสามารถใช้สิทธิประโยชน์ของท่านต่อไปได้

2. Medi-Cal มีอะไรเปลี่ยนแปลงบ้าง?

เริ่มตั้งแต่ วันที่ **1 มกราคม ค.ศ. 2026** ผู้สมัคร Medi-Cal รายใหม่ที่มีอายุ 19 ปีขึ้นไป ไม่ตั้งครรภ์ และไม่มีสถานะการย้ายถิ่นฐานที่เข้าเกณฑ์ได้รับ Medi-Cal แบบเต็มรูปแบบ จะมีสิทธิได้รับ Medi-Cal แบบมีขอบเขตจำกัด Medi-Cal แบบมีขอบเขตจำกัด ครอบคลุมบริการฉุกเฉินและที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์

เริ่มตั้งแต่ วันที่ **1 กรกฎาคม ค.ศ. 2026** Medi-Cal จะไม่ครอบคลุมบริการด้านทันตกรรมอีกต่อไป ยกเว้นในสถานการณ์ฉุกเฉิน สำหรับชาวแคลิฟอร์เนียที่มีอายุ 19 ปีขึ้นไปที่ไม่ใช่สถานะการย้ายถิ่นฐานที่เข้าเกณฑ์ ความคุ้มครองนี้เรียกว่า Medi-Cal แบบเต็มรูปแบบที่ไม่มีบริการด้านทันตกรรม ท่านสามารถใช้บริการด้านทันตกรรมต่อไปได้จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงนี้

ผู้สมัคร Medi-Cal รายใหม่ที่มีอายุต่ำกว่า 19 ปี และสมัครตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ค.ศ. 2026 เป็นต้นไป ยังคงมีสิทธิได้รับ Medi-Cal แบบเต็มรูปแบบ

3. บริการใดบ้างที่ครอบคลุมโดย Medi-Cal แบบเต็มรูปแบบ ที่ไม่มีบริการด้านทันตกรรม?

แผนประกันสุขภาพ Medi-Cal แบบเต็มรูปแบบ ครอบคลุมบริการทางการแพทย์ที่จำเป็นทั้งหมด ยกเว้นบริการด้านทันตกรรม การคุ้มครองแบบเต็มรูปแบบที่ไม่มีบริการด้านทันตกรรม จะครอบคลุมบริการต่อไปนี้และอื่นๆ อีกมากมาย:

- การดูแลทางการแพทย์
- ยาที่แพทย์สั่ง
- การดูแลเฉพาะทาง
- การดูแลสุขภาพจิต
- การวางแผนครอบครัวและการดูแลมารดา
- การดูแลฉุกเฉิน (รวมถึงภาวะฉุกเฉินทางทันตกรรม)
- การทดสอบตามคำสั่งของแพทย์ของท่าน
- เวชภัณฑ์
- การบำบัดการติดยาและยาเสพติด
- การเดินทางไปพบแพทย์เพื่อรับใบสั่งยา
- การดูแลและการสนับสนุนที่บ้านเพื่อช่วยเหลือการดูแลในบ้านพักคนชรา
- การดูแลสายตา (แว่นตา)
- เครื่องช่วยฟัง
- การดูแลเท้า

หากท่านกำลังตั้งครุฑระหว่างที่ท่านตั้งครุฑและช่วงหลังคลอด 12 เดือนของท่าน ท่านจะได้รับความคุ้มครองโดย Medi-Cal ในช่วงเวลานี้ ท่านจะมีสิทธิได้รับ Medi-Cal แบบเต็มรูปแบบ ซึ่งรวมถึงบริการด้านทันตกรรมด้วย

เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม ค.ศ. 2026 เป็นต้นไป

จะไม่มีการมอบสิทธิประโยชน์ด้านทันตกรรมให้กับสมาชิกผู้ใหญ่ที่มีอายุ 19 ปีขึ้นไป ซึ่งไม่ได้ตั้งครุฑ และไม่มีสถานะการย้ายถิ่นฐานที่เข้าเกณฑ์อีกต่อไป

บริการด้านทันตกรรมจะยังคงมีให้บริการในสถานการณ์ฉุกเฉินและการดูแลที่เกี่ยวข้องกับเหตุฉุกเฉิน

ท่านสามารถใช้บัตรประจำตัวสิทธิประโยชน์ (BIC) ที่ท่านมีอยู่ต่อไป และยังคงพบแพทย์ที่ท่านเลือกไว้ได้

หากต้องการเรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับ สิทธิประโยชน์ Medi-Cal โปรดไปที่ <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits>.

4. Medi-Cal แบบมีขอบเขตจำกัด ครอบคลุมบริการใดบ้าง?

Medi-Cal แบบมีขอบเขตจำกัด

ครอบคลุมบริการที่เกี่ยวข้องกับเหตุฉุกเฉินและบริการที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครุฑ เช่น การดูแลก่อนคลอด การเริ่มสูติการคลอด การคลอด และการดูแลหลังคลอด รวมถึงบริการดูแลระยะยาวด้วย

5. ฉันมี Medi-Cal แล้ว ฉันจำเป็นต้องดำเนินการใดๆ ในขณะนี้หรือไม่?

ไม่จำเป็น สิทธิประโยชน์ Medi-Cal ของท่านจะยังคงมีผลครบเท่าที่ท่านยังคงมีสิทธิ

หากท่านได้รับแพ็คเกจทางไปรษณีย์เพื่อต่ออายุ Medi-Cal

โปรดกรอกข้อมูลและส่งคืนภายในวันที่ครบกำหนด ท่านสามารถโทรติดต่อสำนักงาน Medi-Cal ในเทศมณฑลของท่านเพื่อขอความช่วยเหลือได้

ตอบสนองต่อคำขอของเทศมณฑลทั้งหมดเพื่อหลีกเลี่ยงการสูญเสียสิทธิประโยชน์ Medi-Cal ของท่าน

6. ฉันยื่นคำร้องเมื่อปี 2025 และเศษของฉันยังอยู่ในระหว่างการพิจารณา ฉันจะมีสิทธิได้รับ Medi-Cal หรือไม่ หากดำเนินการหลังวันที่ 1 มกราคม ค.ศ. 2026?

ใช่ เนื่องจากเราได้รับใบสมัครของท่านก่อนวันที่ 1 มกราคม ค.ศ. 2026

หากท่านมีคุณสมบัติเข้าเกณฑ์สำหรับ Medi-Cal ท่านจะได้รับ Medi-Cal

แบบเต็มรูปแบบเริ่มตั้งแต่วันที่เรได้รับใบสมัครของท่านไม่ว่าสถานะการย้ายถิ่นฐานของท่านจะเป็นอย่างไรก็ตาม

7. ฉันสมัครหลังจากวันที่ 1 มกราคม ค.ศ. 2026 และมีสิทธิได้รับ Medi-Cal แบบมีขอบเขตจำกัด ฉันจะมีสิทธิได้รับ Medi-Cal แบบเต็มรูปแบบได้อย่างไร?

ท่านสามารถรับ Medi-Cal แบบเต็มรูปแบบได้หากท่านแสดงหลักฐานการเป็นพลเมืองของ U.S.

หรือสถานะการย้ายถิ่นฐานที่เข้าเกณฑ์ หากมีการเปลี่ยนแปลงสถานะการย้ายถิ่นฐานของท่าน

โปรดรายงานไปยังสำนักงาน Medi-Cal ของเทศมณฑลของท่าน

เพื่อตรวจสอบว่าท่านมีสิทธิได้รับสิทธิประโยชน์เพิ่มเติมหรือไม่

8. ฉันจะต้องดำเนินการใดๆ เมื่อบริการด้านทันตกรรมถูกยกเลิกหรือไม่?

ไม่ ท่านไม่จำเป็นต้องดำเนินการใดๆ

9. ฉันกำลังตั้งครรภ์และต้องการการดูแลสุขภาพ

การตั้งครรภ์ของฉันจะได้รับความคุ้มครองภายใต้ Medi-Cal

แบบเต็มรูปแบบที่ไม่มีบริการด้านทันตกรรมหรือแบบมีขอบเขตจำกัดหรือไม่?

ระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์และช่วงเวลาหนึ่งปีหลังคลอดของท่าน ท่านจะได้รับความคุ้มครองโดย Medi-Cal ในช่วงเวลานี้ ท่านจะมีสิทธิได้รับ Medi-Cal แบบเต็มรูปแบบ ซึ่งรวมถึงบริการด้านทันตกรรมด้วย เมื่อสิ้นสุดช่วงหลังคลอด ท่านจะได้รับการประเมินอีกครั้ง และหากท่านยังมีสิทธิได้รับ Medi-Cal ท่านจะกลับไปใช้สิทธิ Medi-Cal

แบบเต็มรูปแบบที่ไม่มีบริการด้านทันตกรรมหรือแบบมีขอบเขตจำกัดเช่นเดียวกับก่อนตั้งครรภ์

10. ฉันจะอย่างไรเพื่อให้แน่ใจว่าฉันจะยังคงมีสิทธิประโยชน์ Medi-Cal?

หากท่านได้รับแพ็คเกจทางไปรษณีย์เพื่อต่ออายุ Medi-Cal

โปรดกรอกข้อมูลและส่งคืนภายในวันที่ครบกำหนดเพื่อหลีกเลี่ยงการสูญเสียความคุ้มครองของท่าน

ตอบสนองต่อคำขอของเทศมณฑลทั้งหมดเพื่อให้แน่ใจว่า Medi-Cal

ของท่านยังคงมีผลบังคับใช้อย่างต่อเนื่องโดยไม่หยุดชะงัก ท่านสามารถโทรหรือไปที่สำนักงาน

Medi-Cal ของเทศมณฑลของท่านเพื่อพูดคุยกับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติของเทศมณฑล

ท่านสามารถเยี่ยมชมและสร้างบัญชีบน BenefitsCal (www.BenefitsCal.org) เพื่อติดตาม

Medi-Cal และโปรแกรมความช่วยเหลือสาธารณะของเทศมณฑลอื่นๆ ที่ท่านได้สมัครไว้

11. หากฉันสูญเสียความคุ้มครอง Medi-Cal และสมัครใหม่ ฉันจะมีสิทธิได้รับเฉพาะ Medi-Cal แบบมีขอบเขตจำกัดเท่านั้นหรือไม่?

หากท่านถูกระงับสิทธิจาก Medi-Cal

ท่านจะมีระยะเวลาผ่อนผันสามเดือนนับจากวันสุดท้ายที่มีสิทธิตามที่ระบุในหนังสือแจ้งการดำเนินการเพื่อลงทะเบียนใหม่ใน Medi-Cal แบบเต็มรูปแบบที่ไม่มีบริการด้านทันตกรรม

ระยะเวลาผ่อนผันคือระยะเวลาสามเดือนหลังจากท่านถูกระงับสิทธิจาก Medi-Cal

หากท่านติดต่อสำนักงาน Medi-Cal ของเทศมณฑลของท่านในช่วงเวลานี้ และมีสิทธิเข้าร่วม

Medi-Cal ท่านจะได้รับการลงทะเบียนใหม่ใน Medi-Cal แบบเต็มรูปแบบที่ไม่มีบริการด้านทันตกรรม

ตัวอย่างเช่น ท่านได้รับหนังสือแจ้งการดำเนินการที่ระบุว่าท่านจะไม่มี Medi-Cal อีกต่อไปในวันที่

1 สิงหาคม ค.ศ. 2026 ช่วงระยะเวลาผ่อนผันจะให้เวลาท่านสามเดือนในการลงทะเบียนกลับเข้าสู่

Medi-Cal แบบเต็มรูปแบบที่ไม่มีบริการด้านทันตกรรม ในตัวอย่างนี้ ท่านมีเวลาจนถึงสิ้นเดือนตุลาคม

ค.ศ. 2026 ในการลงทะเบียนกลับเข้าสู่ Medi-Cal แบบเต็มรูปแบบที่ไม่มีบริการด้านทันตกรรม

หาก Medi-Cal ของท่านถูกระงับ ท่านควรติดต่อสำนักงาน Medi-Cal

ของเทศมณฑลของท่านโดยเร็วที่สุด

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติของเทศมณฑลจะแจ้งให้ท่านทราบว่าต้องทำอะไรบ้างเพื่อเปิดใช้งาน

Medi-Cal ของท่านอีกครั้ง ตอบสนองต่อคำขอของเทศมณฑลทั้งหมดเพื่อให้แน่ใจว่า Medi-Cal

ของท่านได้รับการเปิดใช้งานอีกครั้งและมีผลบังคับใช้อย่างต่อเนื่องโดยไม่หยุดชะงัก

หากท่านไม่ลงทะเบียนใหม่ภายในสิ้นระยะเวลาผ่อนผัน ท่านต้องสมัคร Medi-Cal ใหม่

ท่านจะได้รับสิทธิเฉพาะ Medi-Cal แบบมีขอบเขตจำกัดเท่านั้น

12. ฉันจำเป็นต้องเลือกผู้ให้บริการดูแลสุขภาพพรายใหม่หรือไม่เมื่อ Medi-Cal เปลี่ยนเป็นการคุ้มครองแบบเต็มรูปแบบ ที่ไม่มีบริการด้านทันตกรรม?

จะไม่มีมีการเปลี่ยนแปลงใดๆ เกิดขึ้นกับผู้ให้บริการด้านการดูแลสุขภาพที่ท่านเลือก หากท่านได้เลือกผู้ให้บริการด้านการดูแลสุขภาพแล้ว ท่านไม่จำเป็นต้องเลือกผู้ให้บริการใหม่ ท่านสามารถรับบริการจากผู้ให้บริการที่ท่านเลือกต่อไปได้

หากท่านถูกระงับแผนประกันสุขภาพและไม่ลงทะเบียนใหม่อีกครั้งในช่วงระยะเวลาผ่อนผัน ท่านจะถูกตัดสิทธิ์จากแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ของท่าน

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับแผนสุขภาพและตัวเลือกผู้ให้บริการ โปรดโทรติดต่อ Medi-Cal Health Care Options วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 8.00 - 18.00 น. โทร 1-800-430-4263 (ผู้ใช้ TTY โทร 1-800-430-7077 หรือ 711) ท่านยังสามารถไปที่เว็บไซต์ Medi-Cal Health Care Options ที่ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>.

13. จะอย่างไรหากฉันต้องการความช่วยเหลือในภาษาอื่น?

หากท่านต้องการความช่วยเหลือในภาษาอื่นนอกเหนือจากภาษาอังกฤษ ท่านสามารถโทรติดต่อสำนักงาน Medi-Cal ในเทศมณฑลของท่านเพื่อขอความช่วยเหลือได้ ท่านสามารถโทรไปยังหมายเลขต่อไปนี้เพื่อขอความช่วยเหลือได้:

- บริการทันตกรรม – 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)
- บริการสุขภาพจิต – 1-800-896-4042 (TTY 1-800-896-2512)
- บริการรักษาอาการติดสารเสพติด – 1-800-879-2772 (TTY 711)
- บริการและการสนับสนุนระยะยาว – 1-916-552-9105 (TTY (800)430-7077)
- คำถามเกี่ยวกับ Fee-for-Service หรือผู้รับผลประโยชน์ทั่วไป – 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077)

14. จะอย่างไรหากฉันต้องการสื่อในรูปแบบอื่น?

ท่านสามารถขอรับข้อมูลเป็นลายลักษณ์อักษรทั้งหมดเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ Medi-Cal ของท่านในรูปแบบอื่นได้ รูปแบบอาจเป็นอักษรเบรลล์ ตัวพิมพ์ใหญ่ CD เสียงหรือข้อมูล หรือรูปแบบอื่นๆ เพื่อช่วยให้ท่านเข้าใจและอ่านจดหมายหรือกรอกข้อมูลในเอกสารของท่านได้ หากต้องการขอสิ่งนี้ ท่านสามารถ:

- ไปที่ <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx>. ปฏิบัติตามคำแนะนำเพื่อเลือกรูปแบบอื่น
- โทร **1-833-284-0040** (ศูนย์สื่อสาร California 711) โทรได้ฟรี
- ติดต่อสำนักงาน Medi-Cal ในเทศมณฑลของท่านท่านสามารถค้นหาข้อมูลของสำนักงาน Medi-Cal ในเทศมณฑลของท่านได้ที่ dhcs.ca.gov/COL.

15. ฉันสามารถเรียนรู้เพิ่มเติมหรือรับความช่วยเหลือได้จากที่ไหน?

- โทรติดต่อสายด่วน DHCS Medi-Cal ได้ที่ หมายเลข **1-800-541-5555** วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 8.00 - 17.00 น. ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ โทรได้ฟรี

- โทรไปที่สำนักงาน DHCS Ombudsman ได้ที่ **1-888-452-8609** วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 8.00 - 17.00 น. ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ โทรได้ฟรี สำนักงาน Ombudsman สามารถช่วยท่านเรื่องการดูแลสุขภาพแบบมีการจัดการได้
- โทรหรือไปที่สำนักงาน Medi-Cal ของเทศมณฑลในพื้นที่ของท่าน เยี่ยมชม www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx เพื่อค้นหาสำนักงานใกล้ท่าน
- เรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับเว็บไซต์ DHCS ได้ที่ www.DHCS.ca.gov/MediCal/Pages/changes.aspx.
- ส่งอีเมลไปที่ ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov

16. ฉันจะหาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสถานะการย้ายถิ่นฐานของฉันส่งผลต่อ Medi-Cal ของฉันได้อย่างไร?

สำนักงาน DHCS และ Medi-Cal

ของเทศมณฑลไม่สามารถตอบคำถามที่เกี่ยวข้องกับสถานะการย้ายถิ่นฐานหรือภาระสาธารณะได้ หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับสถานะการย้ายถิ่นฐานและสิทธิประโยชน์ Medi-Cal ของท่าน โปรดพูดคุยกับทนายความด้านการย้ายถิ่นฐานที่มีคุณสมบัติเหมาะสม

California Department of Social Services (CDSS)

จัดสรรเงินทุนให้กับองค์กรไม่แสวงหากำไรที่มีคุณสมบัติเหมาะสมเพื่อให้บริการแก่ผู้อพยพที่อาศัยอยู่ใน California รายชื่อองค์กรสามารถดูได้ที่ <https://bit.ly/immigration-service-contractors>.

สำหรับข้อมูลและทรัพยากรเกี่ยวกับการย้ายถิ่นฐาน โปรดไปที่คู่มือผู้ย้ายถิ่นฐานของ California ที่ <https://immigrantguide.ca.gov/>.

หากต้องการเรียนรู้เกี่ยวกับภาระสาธารณะ โปรดดูคู่มือภาระสาธารณะของ California Health and Human Services Agency ได้ที่ <https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/jointstatement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation/>.

October 2025

Важливі новини про ваше страхування за програмою Medi-Cal

Шановний учаснику програми Medi-Cal!

Ваше страхування Medi-Cal змінюється через новий закон штату California. **Починаючи з 1 липня 2026 р.** ваше страхування за програмою Medi-Cal більше не включатиме стоматологічні послуги, окрім екстрених випадків. Коли стоматологічні послуги будуть вилучені, ваше страхування Medi-Cal буде називатися Medi-Cal зі зменшеним обсягом. **Повний обсяг Medi-Cal без стоматологічних послуг покриває всі ті ж послуги, які ви маєте зараз, за винятком стоматологічних послуг.** Ваша відповідність вимогам на участь у програмі не перериватиметься. Ви зберігатимете Medi-Cal зі зменшеним обсягом, доки зберігатимете відповідність вимогам на участь у програмі Medi-Cal.

Що мені потрібно знати в найближчі місяці?

- Ви можете продовжувати користуватися стоматологічними послугами до 1 липня 2026 р.
- Якщо ви отримаєте поштою пакет для поновлення Medi-Cal, заповніть його та поверніть, щоб зберегти своє страхування Medi-Cal.
- Ви можете продовжувати користуватися програмою Medi-Cal зі зменшеним обсягом, якщо ви не втрачаєте Medi-Cal більше ніж, на три місяці.

Повний обсяг Medi-Cal без стоматологічних послуг покриває ці та інші послуги:

- Медична допомога
- Ліки, які призначає лікар
- Спеціалізований догляд
- Послуги з охорони психічного здоров'я
- Планування сім'ї та охорона материнства
- Невідкладна допомога (включаючи невідкладну стоматологічну допомогу)
- Аналізи, які призначає лікар

- Медичне приладдя
- Лікування алкогольної та наркотичної залежності
- Транспортування до лікаря та для отримання рецептів
- Домашній догляд та підтримка, які допоможуть уникнути догляду в стаціонарних закладах
- Догляд за зором (окуляри)
- Слухові апарати
- Догляд за ногами

Якщо ви вагітні, ваша вагітність і один рік післяпологового періоду будуть покриватися програмою Medi-Cal. Протягом цього часу ви відповідатимете вимогам на Medi-Cal із повним обсягом, який включатиме стоматологічні послуги.

Ви можете дізнатися більше про програму Medi-Cal у відповідях на поширені запитання (FAQ), які додаються до цього листа.

Якщо ви хочете отримати більше інформації або допомогу:

- Телефонуйте на гарячу лінію DHCS Medi-Cal за номером **1-800-541-5555** з понеділка по п'ятницю з 8:00 до 17:00, крім державних свят. Дзвінок безкоштовний.
- Телефонуйте до DHCS Ombudsman Office за номером **1-888-452-8609** з понеділка по п'ятницю з 8:00 до 17:00, крім державних свят. Дзвінок безкоштовний. Офіс Ombudsman може допомогти вам з вашим медичним планом Medi-Cal.
- Дізнайтеся більше на веб-сайті DHCS за адресою www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx.
- Електронна адреса ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.
- Відвідайте www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx, щоб знайти офіс вашого округу.

Дякую,

Department of Health Care Services

Часті запитання (FAQ)

Про зміни в програмі Medi-Cal для каліфорнійців без задовільного імміграційного статусу

1. Чи я все ще підпадаю під дію програми Medi-Cal?

Так. Ви все ще маєте Medi-Cal і можете продовжувати користуватися своїми пільгами.

2. Що змінюється у Medi-Cal?

Починаючи з **1 січня 2026** р., нові заявники Medi-Cal, яким виповнилося 19 років і більше, які не є вагітними і не мають імміграційного статусу, що відповідає вимогам на участь програмі Medi-Cal із повним обсягом, відповідатимуть вимогам на участь у програмі Medi-Cal із **обмеженим обсягом**. Medi-Cal із обмеженим обсягом покриває послуги невідкладної допомоги та послуги, пов'язані з вагітністю.

Починаючи з **1 липня 2026** р, Medi-Cal більше не покриватиме стоматологічні послуги (за винятком екстрених ситуацій) для каліфорнійців віком від 19 років і старше, які не мають задовільного імміграційного статусу. Це страхування називається **Medi-Cal із повним обсягом без стоматологічних** послуг. Ви можете продовжувати користуватися стоматологічними послугами до тих пір, поки не відбудеться ця зміна.

Нові заявники програми Medi-Cal, які не досягли 19 років і подали заяву на участь у програмі 1 січня 2026 р. або пізніше, зберігають відповідність вимогам на участь у повній програмі Medi-Cal із повним обсягом.

3. Які послуги покриваються Medi-Cal із повним обсягом без стоматологічних послуг?

Повна програма Medi-Cal без стоматологічних послуг покриває всі необхідні з медичної точки зору послуги, окрім стоматологічних. Повний пакет без стоматології включає наступні послуги та багато іншого:

- Медична допомога
- Ліки, які призначає лікар
- Спеціалізований догляд
- Послуги з охорони психічного здоров'я
- Планування сім'ї та охорона материнства
- Невідкладна допомога (включаючи невідкладну стоматологічну допомогу)
- Аналізи, які призначає лікар
- Медичне приладдя
- Лікування алкогольної та наркотичної залежності
- Транспортування до лікаря для отримання рецептів
- Домашній догляд та підтримка, які допоможуть уникнути догляду в стаціонарних закладах
- Догляд за зором (окуляри)
- Слухові апарати

- Догляд за ногами

Якщо ви вагітні, ваша вагітність і 12-місячний післяпологовий період будуть покриватися програмою Medi-Cal. Протягом цього часу ви відповідатимете вимогам на Medi-Cal із повним обсягом, який включатиме стоматологічні послуги.

Починаючи з 1 липня 2026 р., стоматологічні послуги більше не надаватимуться повнолітнім учасникам віком 19 років і старше, які не є вагітними та не мають задовільного імміграційного статусу. Стоматологічні послуги залишатимуться доступними у надзвичайних ситуаціях та для надання допомоги, пов'язаної з надзвичайною ситуацією.

Ви можете продовжувати користуватися ідентифікаційною карткою отримувача пільг (Benefits Identification Card, BIC), яку ви вже маєте, і зберегти обраного лікаря (лікарів).

Щоб дізнатися більше про пільги Medi-Cal, відвідайте веб-сайт <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits>.

4. Які послуги покриває програма Medi-Cal з обмеженим обсягом?

Medi-Cal з обмеженим обсягом покриває послуги, пов'язані з невідкладною допомогою, а також послуги, пов'язані з вагітністю, такі як допологовий догляд, пологи, розродження та післяпологовий догляд. Сюди також входять послуги довготривалого догляду.

5. У мене вже є Medi-Cal. Чи потрібно мені вживати якихось заходів прямо зараз?

Ні. Ваші пільги за програмою Medi-Cal триватимуть доки ви відповідаєте вимогам. Якщо ви отримаєте поштою пакет для поновлення Medi-Cal, заповніть його та надішліть до встановленого терміну. Ви можете звернутися за допомогою до окружного офісу Medi-Cal. Відповідайте на всі запити округу, щоб не втратити пільги Medi-Cal.

6. Я подав (подала) заяву у 2025 р., і моя справа досі на розгляді. Чи відповідатиму я вимогам на участь у програмі Medi-Cal, якщо її розгляд закінчиться після 1 січня 2026 р.?

Так. Оскільки ваша заява була отримана до 1 січня 2026 р., якщо ви відповідаєте вимогам Medi-Cal, незалежно від вашого імміграційного статусу, ви отримаєте Medi-Cal із повним обсягом, починаючи з місяця, в якому ми отримали вашу заяву.

7. Я подав (подала) заяву після 1 січня 2026 р. і відповідаю вимогам на програму Medi-Cal з обмеженим обсягом. Як я можу отримати право на програму Medi-Cal з повним обсягом?

Ви можете отримати Medi-Cal з повним обсягом, якщо надасте підтвердження громадянства U.S. або задовільного імміграційного статусу. Якщо у вашому імміграційному статусі відбулися зміни, повідомте про це в окружний офіс Medi-Cal, щоб перевірити, чи маєте ви право на додаткові пільги.

8. Чи потрібно мені вживати якихось заходів, коли стоматологічні послуги будуть ліквідовані?

Ні, вам не потрібно вживати жодних заходів.

9. Я вагітна і потребую медичної допомоги. Чи буде моя вагітність покриватися Medi-Cal із повним обсягом без стоматологічних послуг або обмеженим обсягом?

Ваша вагітність і один рік післяпологового періоду будуть покриватися програмою Medi-Cal. Протягом цього часу ви відповідатимете вимогам на Medi-Cal із повним обсягом, який включатиме стоматологічні послуги. Після закінчення післяпологового періоду ви пройдете повторну оцінку, і якщо ви збережете відповідність вимогам на Medi-Cal, ви повернетеся до Medi-Cal із повним обсягом без стоматологічних послуг або обмеженого обсягу Medi-Cal, як це було до вагітності.

10. Що я можу зробити, щоб забезпечити збереження свого страхування Medi-Cal?

Якщо ви отримали поштою пакет для поновлення Medi-Cal, заповніть його та надішліть до встановленого терміну, щоб не втратити страхування.

Відповідайте на всі запити округу, щоб ваші пільги за Medi-Cal продовжували діяти без переривання. Ви можете зателефонувати або відвідати ваш окружний офіс Medi-Cal, щоб поговорити з працівником, який відповідає за перевірку відповідності вимогам на участь у програмі. Ви можете зайти на сайт BenefitsCal (www.BenefitsCal.org) і створити обліковий запис, щоб відстежувати своє покриття за Medi-Cal та іншими програмами державної допомоги округу, на які ви подали заяву.

11. Якщо я втрачу страхування Medi-Cal і подам заяву знову, чи відповідатиму я вимогам лише на Medi-Cal із обмеженим обсягом?

Якщо ви припините участь у програмі Medi-Cal, у вас буде тримісячний пільговий період з останньої дати, зазначеної у вашому Повідомленні про дію, щоб знову стати учасником програми Medi-Cal із повним обсягом без стоматологічного обслуговування.

Пільговий період - це три місяці після припинення покриття за програмою Medi-Cal. Якщо протягом цього часу ви звернетесь до окружного офісу Cal і відповідатимете вимогам на участь у Medi-Cal, вас буде перезараховано на програму Medi-Cal із повним обсягом без стоматологічних послуг.

Наприклад, ви отримали «Повідомлення про дію» щодо припинення страхування за програмою Medi-Cal з 1 серпня 2026 р. Пільговий період дає вам три місяці для того, щоб знову стати учасником повної програми Medi-Cal без стоматологічної страховки. У цьому прикладі у вас є час до кінця жовтня 2026 року, щоб знову стати учасником програми Medi-Cal із повним обсягом без стоматологічних послуг.

Якщо ваше страхування Medi-Cal припинено, вам слід якомога швидше звернутися до окружного офісу Medi-Cal. Працівник округу, який відповідає за перевірку відповідності вимогам на участь у програмі, розповість вам,

що потрібно для відновлення вашого страхування Medi-Cal. Відповідайте на всі запити округу, щоб забезпечити, що ваше страхування Medi-Cal відновлено і продовжує діяти без переривання. Якщо ви не зареєструєтесь до кінця пільгового періоду, ви повинні подати повторну заяву на Medi-Cal. Ви відповідатимете вимогам лише на Medi-Cal із обмеженим обсягом.

12. Чи потрібно мені обирати нового постачальника медичних послуг, коли програма Medi-Cal переходить на страхування із повним обсягом без стоматологічних послуг?

Обраний вами постачальника медичних послуг не зміниться. Якщо ви вже обрали постачальника медичних послуг, вам не потрібно обирати нового. Ви можете продовжувати отримувати послуги від обраного постачальника.

Якщо ви припините участь у програмі та не зареєструєтесь протягом пільгового періоду, вас буде виключено з плану медичного страхування Medi-Cal.

Якщо у вас є запитання щодо вашого плану медичного страхування та вибору лікаря, телефонуйте до служби Medi-Cal Health Care Options з понеділка по п'ятницю з 8:00 до 18:00 за номером 1-800-430-4263 (користувачі ТТУ телефонують за номером 1-800-430-7077 або 711). Ви також можете зайти на веб-сайт Medi-Cal Health Care Options за адресою <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>.

13. Що робити, якщо мені потрібна допомога іншою мовою?

Якщо вам потрібна допомога іншою мовою, окрім англійської, ви можете зателефонувати до вашого окружного офісу Medi-Cal за допомогою. Ви також можете звернутися по допомогу за одним з наступних номерів:

- Стоматологічні послуги - 1-800-322-6384 (ТТУ 1-800-735-2922)
- Послуги з охорони психічного здоров'я - 1-800-896-4042 (ТТУ 1-800-896-2512).
- Послуги допомоги при розладах, пов'язаних із вживанням психоактивних речовин - 1-800-879-2772 (ТТУ 711)
- Довгострокові послуги та підтримка - 1-916-552-9105 (ТТУ (800)430-7077)
- Fee-for-Service або загальні питання для бенефіціарів - 1-800-541-5555 (ТТУ 1-800-430-7077)

14. Що робити, якщо мені потрібні матеріали в іншому форматі?

Ви можете попросити отримати всю письмову інформацію про ваші пільги за програмою Medi-Cal в іншому форматі. Це може бути шрифт Брайля, великий шрифт, аудіозапис або CD з даними, або інший формат, який допоможе вам зрозуміти і прочитати листи або заповнити ваш пакет. Щоб попросити про це, ви можете:

- Перейти за посиланням <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx>. Дотримуйтесь інструкцій, щоб вибрати інший формат.
- Телефонуйте **1-833-284-0040** (California релейна служба 711). Дзвінок безкоштовний.

- Зверніться до вашого окружного офісу Medi-Cal. Інформацію про офіс Medi-Cal у вашому окрузі можна знайти на сайті dhcs.ca.gov/COL.

15. Де я можу дізнатися більше або отримати допомогу?

- Телефонуйте на гарячу лінію DHCS Medi-Cal за номером **1-800-541-5555** з понеділка по п'ятницю з 8:00 до 17:00, крім державних свят. Дзвінок безкоштовний.
- Телефонуйте до офісу Ombudsman за номером **1-888-452-8609** з понеділка по п'ятницю з 8:00 до 17:00, крім державних свят. Дзвінок безкоштовний. Офіс Ombudsman може допомогти вам з регульованим медичним доглядом.
- Зателефонуйте або завітайте до вашого місцевого окружного офісу Medi-Cal. Відвідайте www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx, щоб знайти найближчий до вас офіс.
- Дізнайтеся більше на сайті DHCS <https://www.dhcs.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx>.
- Електронна адреса ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.

16. Де я можу отримати більше інформації про те, як мій імміграційний статус впливає на моє страхування Medi-Cal?

DHCS та окружні офіси Medi-Cal не можуть відповідати на питання, пов'язані з імміграційним статусом або державним утриманням. Якщо у вас є питання щодо вашого імміграційного статусу та пільг Medi-Cal, зверніться до кваліфікованого імміграційного юриста.

The California Department of Social Services (CDSS) фінансує кваліфіковані некомерційні організації, які надають послуги іммігрантам, що живуть у California. Перелік організацій доступний на сайті <https://bit.ly/immigration-service-contractors>.

Для отримання інформації та ресурсів про імміграцію відвідайте довідник для іммігрантів штату California на сайті <https://immigrantguide.ca.gov/>.

Щоб дізнатися про державне утримання, див. Посібник з державного утримання California Health and Human Services Agency на сайті <https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/jointstatement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation/>.

October 2025

Tin tức quan trọng về bảo hiểm Medi-Cal của quý vị

Kính gửi Hội viên Medi-Cal,

Bảo hiểm Medi-Cal của quý vị đang thay đổi vì một luật mới của California. **Bắt đầu từ ngày 1 tháng 7 năm 2026**, Medi-Cal của quý vị sẽ không còn đài thọ cho các dịch vụ nha khoa, ngoại trừ các trường hợp khẩn cấp. Khi các dịch vụ nha khoa bị loại bỏ, Medi-Cal của quý vị sẽ được gọi là Medi-Cal có phạm vi thu hẹp. **Medi-Cal toàn phần cũng sẽ đài thọ tất cả các dịch vụ quý vị đang có, ngoại trừ dịch vụ nha khoa.** Tuy cách hội đủ điều kiện của quý vị sẽ tiếp tục mà không bị gián đoạn. Quý vị sẽ giữ Medi-Cal có phạm vi thu hẹp miễn là quý vị vẫn đủ điều kiện nhận Medi-Cal.

Tôi cần biết những gì trong những tháng tới?

- Quý vị có thể tiếp tục sử dụng dịch vụ nha khoa của mình cho đến ngày 1 tháng 7 năm 2026.
- Nếu quý vị nhận được tập thông tin qua bưu điện để gia hạn Medi-Cal, hãy điền và gửi lại để giữ Medi-Cal của quý vị.
- Quý vị có thể giữ Medi-Cal có phạm vi hạn chế miễn là quý vị không mất Medi-Cal quá ba tháng.

Medi-Cal toàn phần không có dịch vụ Nha Khoa bao gồm các dịch vụ sau và nhiều dịch vụ khác:

- Chăm sóc y tế
- Thuốc do bác sĩ kê đơn
- Chăm sóc chuyên khoa
- Chăm sóc sức khỏe tinh thần
- Kế hoạch hóa gia đình và chăm sóc thai sản
- Chăm sóc khẩn cấp (bao gồm các trường hợp khẩn cấp nha khoa)
- Xét nghiệm theo chỉ định của bác sĩ
- Tiếp liệu y tế

- Điều trị nghiện bia rượu và ma túy
- Đưa đón đến bác sĩ và lấy thuốc theo toa
- Chăm sóc và hỗ trợ tại nhà để giúp tránh phải nhận dịch vụ chăm sóc tại viện dưỡng lão
- Chăm sóc nhãn khoa (mắt kính)
- Máy trợ thính
- Chăm sóc chân

Nếu quý vị đang mang thai, thai kỳ và thời gian một năm sau sinh của quý vị sẽ được Medi-Cal đài thọ. Trong thời gian này, quý vị sẽ đủ điều kiện được hưởng Medi-Cal toàn phần, bao gồm cả dịch vụ nha khoa.

Quý vị có thể tìm hiểu thêm về Medi-Cal trong phần Câu Hỏi Thường Gặp (FAQ) đi kèm với thư này.

Nếu quý vị muốn biết thêm thông tin hoặc trợ giúp:

- Gọi đến Đường dây Trợ giúp Medi-Cal của DHCS theo số **1-800-541-5555**, Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, trừ các ngày lễ quốc gia. Cuộc gọi này được miễn cước.
- Gọi đến DHCS Ombudsman Office theo số **1-888-452-8609**, Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, trừ các ngày lễ quốc gia. Cuộc gọi này được miễn cước. Văn phòng Ombudsman có thể giúp quý vị về chương trình bảo hiểm sức khỏe Medi-Cal.
- Tìm hiểu thêm trên trang web DHCS tại www.DHCS.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx.
- Email ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.
- Truy cập www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx để tìm văn phòng quận địa phương của quý vị.

Cảm ơn quý vị,

Department of Health Care Services

Những Câu Hỏi Thường Gặp (FAQ)

Về Những Thay Đổi đối với Medi-Cal dành cho Người Dân California không có Tình Trạng Di Trú Hợp Lệ

1. Tôi có còn được Medi-Cal đài thọ không?

Có. Quý vị vẫn có Medi-Cal và có thể tiếp tục sử dụng quyền lợi của mình.

2. Medi-Cal đang thay đổi điều gì?

Bắt đầu từ **ngày 1 tháng 1 năm 2026**, những người nộp đơn xin Medi-Cal mới từ 19 tuổi trở lên, không mang thai và không có tình trạng nhập cư đủ điều kiện tham gia Medi-Cal toàn phần sẽ đủ điều kiện tham gia Medi-Cal có **phạm vi hạn chế**. Medi-Cal có phạm vi hạn chế đài thọ cho các dịch vụ cấp cứu và liên quan đến thai kỳ.

Bắt đầu từ **ngày 1 tháng 7 năm 2026**, Medi-Cal sẽ không còn đài thọ cho các dịch vụ nha khoa, ngoại trừ trong trường hợp khẩn cấp, cho người dân California từ 19 tuổi trở lên mà không có tình trạng di trú hợp lệ. Phạm vi bảo hiểm này được gọi là **Medi-Cal toàn diện mà không bao gồm bảo hiểm nha khoa**. Quý vị có thể tiếp tục sử dụng dịch vụ nha khoa cho đến khi có thay đổi này.

Những người nộp đơn xin Medi-Cal mới dưới 19 tuổi và nộp đơn vào hoặc sau ngày 1 tháng 1 năm 2026 vẫn đủ điều kiện tham gia Medi-Cal toàn phần.

3. Những dịch vụ nào được đài thọ với Medi-Cal toàn diện nhưng không bao gồm bảo hiểm nha khoa?

Medi-Cal toàn phần không có dịch vụ nha khoa đài thọ tất cả các dịch vụ cần thiết về mặt y tế, ngoại trừ dịch vụ nha khoa. Bảo hiểm toàn phần không có dịch vụ nha khoa sẽ đài thọ các dịch vụ sau và nhiều dịch vụ khác:

- Chăm sóc y tế
- Thuốc do bác sĩ kê đơn
- Chăm sóc chuyên khoa
- Chăm sóc sức khỏe tinh thần
- Kế hoạch hóa gia đình và chăm sóc thai sản
- Chăm sóc khẩn cấp (bao gồm các trường hợp khẩn cấp nha khoa)
- Xét nghiệm theo chỉ định của bác sĩ
- Tiếp liệu y tế
- Điều trị nghiện bia rượu và ma túy
- Đưa đón đến bác sĩ để lấy thuốc theo toa
- Chăm sóc và hỗ trợ tại nhà để giúp tránh phải nhận dịch vụ chăm sóc tại viện dưỡng lão
- Chăm sóc nhãn khoa (mắt kính)
- Máy trợ thính
- Chăm sóc chân

Nếu quý vị đang mang thai, Medi-Cal sẽ đài thọ cho thai kỳ và thời gian 12 tháng sau sinh của quý vị. Trong thời gian này, quý vị sẽ đủ điều kiện được hưởng Medi-Cal toàn phần, bao gồm cả dịch vụ nha khoa.

Bắt đầu từ ngày 1 tháng 7 năm 2026, quyền lợi nha khoa sẽ không còn được cung cấp cho các hội viên trưởng thành từ 19 tuổi trở lên, không mang thai và không có tình trạng di trú hợp lệ. Các dịch vụ nha khoa vẫn sẽ được cung cấp trong các trường hợp khẩn cấp và việc chăm sóc liên quan đến trường hợp khẩn cấp.

Quý vị có thể tiếp tục sử dụng Thẻ Nhận Dạng Quyền Lợi (Benefits Identification Card, BIC) mà quý vị đã có và giữ nguyên (các) bác sĩ mà quý vị đã chọn.

Để tìm hiểu thêm về các quyền lợi Medi-Cal, hãy truy cập <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits>.

4. Medi-Cal có phạm vi hạn chế đài thọ những dịch vụ nào?

Medi-Cal có phạm vi hạn chế đài thọ cho các dịch vụ liên quan đến trường hợp khẩn cấp và các dịch vụ liên quan đến thai kỳ, chẳng hạn như chăm sóc tiền sản, chuyển dạ, sinh nở và chăm sóc hậu sản. Ngoài ra còn bao gồm các dịch vụ chăm sóc dài hạn.

5. Tôi đã có Medi-Cal. Tôi có cần phải thực hiện hành động nào ngay bây giờ không?

Không. Quyền lợi Medi-Cal của quý vị sẽ tiếp tục miễn là quý vị vẫn đủ điều kiện. Nếu quý vị nhận được tập thông tin qua bưu điện để gia hạn Medi-Cal, hãy điền vào và gửi lại chậm nhất vào ngày đến hạn. Quý vị có thể gọi đến văn phòng Medi-Cal của quận để được trợ giúp. Trả lời tất cả các yêu cầu của quận để tránh mất quyền lợi Medi-Cal của quý vị.

6. Tôi đã nộp đơn vào năm 2025 và hồ sơ của tôi vẫn đang chờ xử lý. Tôi có đủ điều kiện với Medi-Cal nếu hồ sơ được xử lý sau ngày 1 tháng 1 năm 2026 không?

Có. Vì đơn đăng ký của quý vị đã được nhận trước ngày 1 tháng 1 năm 2026, nếu quý vị đủ điều kiện tham gia Medi-Cal, bất kể tình trạng di trú của quý vị, quý vị sẽ nhận được Medi-Cal toàn phần bắt đầu từ tháng chúng tôi nhận được đơn đăng ký của quý vị.

7. Tôi đã nộp đơn sau ngày 1 tháng 1 năm 2026 và đủ điều kiện tham gia chương trình Medi-Cal có phạm vi hạn chế. Làm thế nào tôi có thể đủ điều kiện tham gia chương trình Medi-Cal toàn phần?

Quý vị có thể nhận được Medi-Cal toàn phần nếu quý vị cung cấp bằng chứng về quyền công dân Hoa Kỳ hoặc tình trạng di trú hợp lệ. Nếu có thay đổi về tình trạng di trú của quý vị, hãy báo với văn phòng Medi-Cal của quận để kiểm tra xem quý vị có đủ điều kiện nhận thêm quyền lợi hay không.

8. Tôi có cần phải thực hiện hành động nào khi dịch vụ nha khoa bị loại bỏ không?

Không. Quý vị không cần phải thực hiện bất kỳ hành động nào.

9. Tôi đang mang thai và cần được chăm sóc sức khỏe. Liệu thai kỳ của tôi có được đài thọ theo bảo hiểm toàn phần không có dịch vụ Nha Khoa hoặc bảo hiểm Medi-Cal có phạm vi hạn chế không?

Medi-Cal sẽ đài thọ cho thai kỳ và thời gian một năm sau sinh của quý vị. Trong thời gian này, quý vị sẽ đủ điều kiện được hưởng Medi-Cal toàn phần, bao gồm cả dịch vụ nha khoa. Sau khi thời kỳ hậu sản kết thúc, quý vị sẽ được đánh giá lại và nếu vẫn đủ điều kiện tham gia Medi-Cal, quý vị sẽ được hưởng bảo hiểm toàn phần không có dịch vụ Nha Khoa hoặc bảo hiểm Medi-Cal có phạm vi hạn chế như trước khi mang thai.

10. Tôi có thể làm gì để đảm bảo tôi có thể giữ được Medi-Cal?

Nếu quý vị nhận được tập thông tin qua bưu điện để gia hạn Medi-Cal, hãy điền vào và gửi lại chậm nhất vào ngày đến hạn để tránh mất bảo hiểm. Trả lời tất cả các yêu cầu của quận để đảm bảo Medi-Cal của quý vị tiếp tục mà không bị gián đoạn. Quý vị có thể gọi điện hoặc đến văn phòng Medi-Cal của quận để nói chuyện với nhân viên phụ trách điều kiện tham gia của quận. Quý vị có thể truy cập và tạo tài khoản trên BenefitsCal (www.BenefitsCal.org) để theo dõi Medi-Cal và các chương trình hỗ trợ cộng đồng khác của quận mà quý vị đã đăng ký.

11. Nếu tôi mất bảo hiểm Medi-Cal và nộp đơn lại, tôi có chỉ đủ điều kiện được hưởng Medi-Cal có phạm vi hạn chế không?

Nếu quý vị ngừng tham gia Medi-Cal, quý vị sẽ có Thời Gian Ân Hạn ba tháng kể từ ngày đủ điều kiện cuối cùng được ghi trên Thông Báo Quyết Định của quý vị, để ghi danh lại vào chương trình Medi-Cal toàn phần không có dịch vụ Nha Khoa.

Thời Gian Ân Hạn là ba tháng sau khi quý vị ngừng tham gia Medi-Cal. Nếu quý vị liên hệ với văn phòng Medi-Cal của quận trong thời gian này và đủ điều kiện tham gia Medi-Cal, quý vị sẽ được ghi danh lại vào chương trình Medi-Cal toàn phần không có dịch vụ Nha Khoa.

Ví dụ, quý vị nhận được Thông Báo Quyết Định nêu rõ quý vị sẽ không còn được hưởng Medi-Cal vào ngày 1 tháng 8 năm 2026. Thời Gian Ân Hạn cho quý vị ba tháng để ghi danh lại chương trình Medi-Cal toàn phần không có dịch vụ Nha Khoa. Trong ví dụ này, quý vị có thời gian đến hết tháng 10 năm 2026 để ghi danh lại chương trình Medi-Cal toàn phần không có dịch vụ Nha Khoa.

Nếu Medi-Cal của quý vị bị ngừng, quý vị nên liên hệ với văn phòng Medi-Cal của quận quý vị càng sớm càng tốt. Nhân viên phụ trách điều kiện tham gia của quận sẽ cho quý vị biết những gì cần thiết để kích hoạt lại Medi-Cal của quý vị. Trả lời tất cả các yêu cầu của quận để đảm bảo Medi-Cal của quý vị được kích hoạt lại và tiếp tục mà không bị gián đoạn. Nếu quý vị không ghi danh lại chậm nhất vào cuối Thời Gian Ân Hạn, quý vị phải nộp đơn xin Medi-Cal lại. Quý vị sẽ chỉ đủ điều kiện tham gia Medi-Cal có phạm vi hạn chế.

12. Tôi có cần phải chọn nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe mới khi Medi-Cal chuyển sang bảo hiểm toàn phần không có bảo hiểm nha khoa không?

Sẽ không có thay đổi nào đối với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe mà quý vị đã chọn. Nếu quý vị đã chọn một nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe, quý

vị không cần phải chọn một nhà cung cấp mới. Quý vị có thể tiếp tục nhận dịch vụ từ nhà cung cấp mà quý vị đã chọn.

Nếu quý vị bị ngừng tham gia và không ghi danh lại trong Thời Gian Ân Hận, quý vị sẽ bị hủy ghi danh khỏi chương trình bảo hiểm y tế Medi-Cal của mình.

Nếu quý vị có thắc mắc về chương trình chăm sóc sức khỏe và lựa chọn nhà cung cấp, hãy gọi đến Medi-Cal Health Care Options (Lựa Chọn Chăm Sóc Sức Khỏe Medi-Cal), Thứ Hai đến Thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 6 giờ chiều theo số 1-800-430-4263 (Người dùng TTY gọi 1-800-430-7077 hoặc 711). Quý vị cũng có thể truy cập trang web Medi-Cal Health Care Options tại <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>.

13. Nếu tôi cần sự trợ giúp bằng ngôn ngữ khác thì sao?

Nếu quý vị cần sự trợ giúp bằng ngôn ngữ khác ngoài tiếng Anh, quý vị có thể gọi đến văn phòng Medi-Cal của quận để được hỗ trợ. Quý vị cũng có thể gọi đến một trong những số sau để được trợ giúp:

- Dịch vụ Nha khoa – 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)
- Dịch vụ Sức khỏe Tinh thần – 1-800-896-4042 (TTY 1-800-896-2512)
- Dịch vụ Điều trị Rối loạn do Sử dụng Chất Gây nghiện – 1-800-879-2772 (TTY 711)
- Dịch vụ và Hỗ trợ Dài hạn – 1-916-552-9105 (TTY (800)430-7077)
- Câu hỏi về Fee-for-Service vụ hoặc Câu hỏi Chung về Người Thụ hưởng – 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077)

14. Nếu tôi cần tài liệu ở định dạng khác thì sao?

Quý vị có thể yêu cầu nhận tất cả thông tin bằng văn bản về quyền lợi Medi-Cal của mình theo một định dạng khác. Định dạng có thể là chữ nổi Braille, bản in cỡ chữ lớn, đĩa CD âm thanh hoặc dữ liệu hoặc một số định dạng khác để giúp quý vị hiểu và đọc thư hoặc điền tập tài liệu của mình. Để yêu cầu điều này, quý vị có thể:

- Truy cập <https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Alternative-Formats.aspx>. Làm theo hướng dẫn để chọn định dạng khác.
- Gọi **1-833-284-0040** (Tiếp âm California 711). Cuộc gọi này được miễn cước.
- Liên hệ với văn phòng Medi-Cal của quận quý vị. Quý vị có thể tìm thông tin về văn phòng Medi-Cal của quận địa phương tại [dhcs.ca.gov/COL](https://www.dhcs.ca.gov/COL).

15. Tôi có thể tìm hiểu thêm hoặc nhận trợ giúp ở đâu?

- Gọi đến Đường dây Trợ giúp Medi-Cal của DHCS theo số **1-800-541-5555**, Thứ Hai đến Thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, trừ các ngày lễ quốc gia. Cuộc gọi này được miễn cước.
- Gọi đến Văn phòng DHCS Ombudsman theo số **1-888-452-8609**, Thứ Hai đến Thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, trừ các ngày lễ quốc gia. Cuộc gọi này được miễn cước. Văn phòng Ombudsman có thể giúp quý vị quản lý dịch vụ chăm sóc có quản lý.
- Gọi điện hoặc đến văn phòng Medi-Cal tại địa phương của quý vị. Truy cập www.DHCS.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx để tìm văn phòng gần quý vị.

- Tìm hiểu thêm trên trang web của DHCS tại www.DHCS.ca.gov/MediCal/Pages/changes.aspx.
- Email ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov.

16. Tôi có thể tìm thêm thông tin về việc tình trạng di trú của tôi ảnh hưởng đến Medi-Cal của tôi như thế nào?

DHCS và các văn phòng Medi-Cal của quận không thể trả lời các câu hỏi liên quan đến tình trạng di trú hoặc gánh nặng xã hội. Nếu quý vị có thắc mắc về tình trạng di trú và quyền lợi Medi-Cal, hãy trao đổi với luật sư di trú có trình độ.

Sở California Department of Social Services (CDSS) tài trợ cho các tổ chức phi lợi nhuận đủ điều kiện để cung cấp dịch vụ cho những người nhập cư sống tại California. Danh sách các tổ chức có tại <https://bit.ly/immigration-service-contractor>.

Để biết thông tin và nguồn hỗ trợ về di trú, hãy truy cập Hướng dẫn Di trú của California tại <https://immigrantguide.ca.gov/>.

Để tìm hiểu về gánh nặng xã hội, hãy xem Hướng dẫn về Gánh Nặng Xã Hội của California Health and Human Services Agency tại <https://www.chhs.ca.gov/blog/2022/10/19/jointstatement-from-calhhs-leaders-on-new-public-charge-regulation/>.