

คำถามที่พบบ่อย (FAQ) เกี่ยวกับ การเปลี่ยนผ่านของแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal Managed Care

ทำไมแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ในแต่ละเทศมณฑลจึงแตกต่างกัน

รัฐ California กำลังเปลี่ยนแปลงแผนสุขภาพ Medi-Cal เพื่อให้คุณสามารถเลือกการรักษาตามความต้องการของคุณในการที่จะมีสุขภาพที่ดี

ในปี 2024 นี้ แผนประกันสุขภาพ Medi-Cal จะมีกฎหมายใหม่ในเรื่องของคุณภาพ การเข้าถึง ภาระความรับผิดชอบ และความโปร่งใสในการให้บริการ เพื่อให้แน่ใจว่าสมาชิกของเราทั่วทั้งรัฐได้เข้าถึงการรับบริการด้านสุขภาพได้ทันเวลา มีคุณภาพสูงในการบริการจากแผนประกันสุขภาพทั้งหมด

การเปลี่ยนแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal จะมีผลกระทบต่อการคุ้มครองของแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ของฉันหรือไม่

ไม่มีผลกระทบ หากคุณเปลี่ยนแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal การคุ้มครองและสิทธิประโยชน์ของแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal จะคงเหมือนเดิม

แล้วเราจะรู้ได้อย่างไรว่าแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ของฉันมีการเปลี่ยนแปลง ตรวจสอบว่าแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ของคุณจะมีการเปลี่ยนแปลงหรือไม่

ฉันต้องทำอะไรถ้าฉันอาศัยอยู่ในเทศมณฑลที่มีการเปลี่ยนแปลงแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal

แผนประกันสุขภาพ Medi-Cal มีการเปลี่ยนแปลง

ถ้าแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ในเทศมณฑลของคุณมีการเปลี่ยนแปลง คุณอาจต้องเลือกแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่

การลงทะเบียนโดยอัตโนมัติ

ในบางเทศมณฑล คุณจะได้รับการลงทะเบียนในแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal โดยอัตโนมัติ ซึ่งไม่ต้องเลือกใหม่

รายละเอียดเกี่ยวกับเด็กในอุปถัมภ์ และสมาชิกที่เป็นเยาวชน

Medi-Cal จะแจ้งการเปลี่ยนแปลงแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ของฉันอย่างไร

ขึ้นอยู่กับแต่ละเทศมณฑลที่คุณอาศัยอยู่ อ่านข้อมูลรายละเอียดตามแต่ละเทศมณฑล

แผนประกันสุขภาพ Medi-Cal กำลังมีการเปลี่ยนแปลงดังนี้:

แผนประกันสุขภาพ Medi-Cal เทศมณฑลทางเลือก การดูแลสุขภาพแบบมีการจัดการทางภูมิศาสตร์ (Geographic Managed Care (GMC) แผนประกันสุขภาพแบบสองแผน และเทศมณฑลระดับภูมิภาค):

- Alpine
- Amador
- Calaveras
- El Dorado
- Fresno
- Inyo
- Kern
- Kings
- Los Angeles
- Madera
- Mono
- Riverside
- Sacramento
- San Bernardino
- San Diego
- San Francisco
- San Joaquin
- Santa Clara
- Stanislaus
- Tulare
- Tuolumne

ถ้าคุณอาศัยอยู่ในหนึ่งในเทศมณฑลตามรายชื่อที่ระบุไว้ข้างต้น และแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ของคุณกำลังมีการเปลี่ยนแปลง คุณจะได้รับจดหมาย

- **ตุลาคม 2023:** ถ้าแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ที่คุณมีอยู่กำลังจะสิ้นสุดลงจากเทศมณฑลในสิ้นปี 2023 แผนประกันสุขภาพ Medi-Cal จะส่งจดหมายถึงคุณเพื่อแจ้งเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงของของแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal
- **พฤศจิกายน และธันวาคม 2023:** แผนประกันสุขภาพ Medi-Cal จะส่งจดหมายพร้อมรายละเอียดเกี่ยวกับ
 - การลงทะเบียนแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่
 - ตัวเลือกที่คุณอาจมีเพิ่มได้

วิธีการเลือกแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่

คุณจะได้รับแฟ้มเอกสารตัวเลือกของแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ในเทศมณฑลของคุณ คุณต้องเลือกแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ภายใน **22 ธันวาคม 2023** ถ้าคุณไม่เลือก คุณจะได้รับการลงทะเบียนในแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ หรือแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal Fee-For-Service โดยอัตโนมัติ(ตัวอย่างเช่น เด็กในอุปถัมภ์ หรือสมาชิกที่เป็นเยาวชน)

- **ธันวาคม 2023:** หลังจากที่คุณเลือกแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ หรือ ได้รับการลงทะเบียนในแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่โดยอัตโนมัติ ทาง Medi-Cal จะส่งจดหมายที่มีข้อมูลเกี่ยวกับแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่มาให้
- **มกราคม 2024:** แผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ของคุณจะส่งเอกสารต้อนรับมาให้คุณ

แผนเดี่ยว หรือ ระบบสุขภาพที่จัดการโดยเทศมณฑล County-Organized Health System (COHS) ในเทศมณฑล:

- Alameda
- Butte
- Colusa
- Contra Costa
- Del Norte
- Glenn
- Humboldt
- Imperial
- Lake
- Lassen
- Marin
- Mariposa
- Mendocino
- Merced
- Modoc
- Monterey
- Napa
- Nevada
- Orange
- Placer
- Plumas

- San Benito
- San Luis Obispo
- San Mateo
- Santa Barbara
- Santa Cruz
- Shasta
- Sierra
- Siskiyou
- Solano
- Sonoma
- Sutter
- Tehama
- Trinity
- Ventura
- Yolo
- Yuba

หากคุณอาศัยอยู่ในเทศมณฑลที่มีแบบแผนเดียว หรือเทศมณฑลที่มีแบบ County-Organized Health System (COHS) คุณจะได้รับการลงทะเบียนโดยอัตโนมัติในแผน COHS แผนเดียว หรือ Kaiser Permanente

- **ตุลาคม 2023:** ถ้าแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ที่คุณมีอยู่กำลังจะสิ้นสุดลงจากเทศมณฑลในสิ้นปี 2023 แผนประกันสุขภาพ Medi-Cal จะส่งจดหมายมาให้คุณเพื่อแจ้งเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงของของแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal
- **พฤศจิกายนและธันวาคม 2023:** แผนประกันสุขภาพ Medi-Cal จะส่งจดหมายพร้อมรายละเอียดเกี่ยวกับ
 - การลงทะเบียนแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่
 - ตัวเลือกที่คุณอาจมีเพิ่มได้
- **ธันวาคม 2023:** ทาง Medi-Cal จะส่งจดหมายที่มีข้อมูลเกี่ยวกับแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ที่ลงทะเบียนโดยอัตโนมัติมาให้ หรือแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal Fee-for-Service (FFS) (ตัวอย่างเช่น เด็กในอุปถัมภ์ หรือสมาชิกที่เป็นเยาวชนในแผนเดียวเทศมณฑล)
- **มกราคม 2024:** แผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่จะส่งแฟ้มเอกสารต้อนรับให้คุณ

ฉันสามารถอยู่กับแพทย์คนเดิมของฉันได้ไหม

ถ้าแพทย์ของคุณอยู่ในแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่:

แผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ในเทศมณฑลของคุณอาจมีแพทย์ของคุณอยู่ด้วย หากต้องการเรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวเลือกแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal และแพทย์ที่ทำงานร่วมกับแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal โปรดไปที่ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov

หากแพทย์ของคุณไม่อยู่ในแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal:

- หากเคยพบแพทย์ Medi-Cal ในช่วงเวลา **12 เดือน** ที่ผ่านมา ซึ่งแพทย์ไม่ได้อยู่ในแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ คุณอาจรับบริการจากแพทย์รายเดิมของคุณต่อไปได้หากคุณขอ [การดูแลต่อเนื่อง \(continuity of care\)](#) จากแผนสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ได้
- การดูแลต่อเนื่องหมายความว่า คุณสามารถรับการรักษาจากผู้ให้บริการ Medi-Cal ได้สูงสุด 12 เดือนหลังจากที่คุณเข้าร่วมแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ ซึ่งรวมถึงแพทย์ประจำตัว (primary care doctor, PCP) แพทย์เฉพาะทาง นักกายภาพบำบัด และนักกิจกรรมบำบัด ฯลฯ
- แพทย์ของคุณอาจตกลงที่จะทำงานร่วมกับแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ของคุณ ซึ่งอาจคงอยู่นานถึง 12 เดือนหรือนานกว่านั้นในบางกรณี

- การดูแลต่อเนื่องมีความสำคัญต่อสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี ([ประกาศข้อมูลเพิ่มเติม](#))
- หากคุณต้องการการดูแลต่อเนื่อง โปรดโทรติดต่อที่หมายเลขโทรศัพท์บริการสมาชิกแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ของคุณ เมื่อคุณได้เข้าร่วมแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่แล้ว
- หากต้องการเรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวเลือกแผนสุขภาพ Medi-Cal และแพทย์ที่ทำงานร่วมกับแผนสุขภาพ Medi-Cal โปรดไปที่ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov

ถ้าคุณต้องการพบแพทย์คนใหม่

หากแพทย์ของคุณไม่ได้เข้าร่วมทำงานกับแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ของคุณ แผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่จะช่วยคุณหาแพทย์คนใหม่ให้

ถ้าแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal มีการเปลี่ยนแปลง ฉันยังคงสามารถอยู่ในแผน การจัดการการดูแลสุขภาพที่ได้รับการปรับปรุง (Enhanced Care Management) (ECM) และการสนับสนุนของชุมชน ระหว่าง เดือนตุลาคม 2023 ถึง 31 ธันวาคม 2023 ได้หรือไม่ ได้ สมาชิกที่อยู่ในแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ขณะนี้สามารถจะลงทะเบียนใน ECM และการสนับสนุนของชุมชน ในแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal จนถึง 31 ธันวาคม 2023

ถ้าฉันยังไม่เคยเข้าแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ฉันสามารถลงทะเบียนใน Enhanced Care Management (ECM) และการสนับสนุนจากชุมชน ระหว่างเดือนตุลาคม 2023 ถึง เดือน 31 ธันวาคม 2023 ได้หรือไม่

ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม เฉพาะแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal เท่านั้นที่มี ECM และการสนับสนุนจากชุมชน ซึ่งไม่มีบริการแผน Medi-Cal Fee-For-Service (FFS) รวมอยู่ ถ้าคุณเข้าร่วมแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ในเทศมณฑลของคุณตอนนี้ คุณจะได้ลงทะเบียนในวันแรกของเดือนหน้า คุณสามารถเข้าถึง ECM และการสนับสนุนจากชุมชนหลังจากวันที่คุณลงทะเบียนแล้ว

ถ้าคุณเข้าร่วมแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ซึ่งเป็นแผนใหม่ในเทศมณฑลของคุณ โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2024 คุณก็จะสามารถเข้าร่วมแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal FFS กระทั่งแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ เริ่มในวันที่ 1 มกราคม 2024 คุณจะไม่ได้เข้าร่วม ECM และการสนับสนุนจากชุมชนหลังจากแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal เริ่มแล้ว

เรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ที่มีอยู่และแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ โดยเริ่มจากวันที่ 1 มกราคม 2024 อ่าน [รายชื่อ แผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ตามเทศมณฑล](#)

เด็กในอุปถัมภ์ หรือสมาชิกที่เป็นเยาวชนจะมีอะไรเปลี่ยนแปลงหรือไม่

ถ้าคุณพักอาศัยอยู่ในเทศมณฑลเหล่านี้

- | | |
|------------|--------------|
| • Butte | • Plumas |
| • Colusa | • San Benito |
| • Glenn | • Sierra |
| • Mariposa | • Sutter |
| • Nevada | • Tehama |
| • Placer | • Yuba |

- เทศมณฑลของคุณกำลังจะเปลี่ยนเป็นรูปแบบระบบการจัดการสุขภาพของเทศมณฑล (COHS)
- คุณต้องสมัครลงทะเบียนในแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ในเทศมณฑลของคุณ
- คุณจะได้รับจดหมายจาก Medi-Cal ในเดือน พฤศจิกายน และ ธันวาคม เพื่อแจ้งเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงนี้
- ในเดือนมกราคม คุณจะได้แฟ้มเอกสารต้อนรับจากแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal แผนใหม่
- ความสำคัญในการเลือกแพทย์ประจำตัว (PCP) แผนประกันสุขภาพ Medi-Cal แผนใหม่สามารถช่วยให้คุณเลือกแพทย์ประจำตัวได้
- ถ้าขณะนี้คุณมี PCP อยู่ คุณควรที่จะโทรหาแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal แผนใหม่ เพื่อให้แน่ใจว่าแพทย์ของคุณทำงานร่วมกับแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ของคุณ

ถ้าคุณพักอาศัยอยู่ในเทศมณฑลเหล่านี้

- Alpine
- El Dorado
 - เทศมณฑลของคุณกำลังจะเปลี่ยนเป็นแบบสองแผน
 - ถ้าคุณเข้าร่วมในแผนประกันสุขภาพ Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal อยู่ขณะนี้ คุณจะ **ไม่** ได้รับจดหมายในปลายปี 2023 ยังคงเป็นความสมัครใจของคุณในการเข้าร่วมแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal
 - ถ้าคุณเป็นสมาชิกโดยสมัครใจของแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal อยู่ขณะนี้ ซึ่งทางเทศมณฑลจะยังไม่เริ่มในวันที่ 1 มกราคม 2024 คุณจะได้รับจดหมายจากแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ในเดือนตุลาคม ซึ่งจะแจ้งให้คุณทราบว่า เขายังไม่มีแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ซึ่งจะเริ่มในเดือนมกราคม
 - คุณจะได้รับจดหมายจาก Medi-Cal ในเดือน พฤศจิกายน และธันวาคมเพื่อแจ้งการเปลี่ยนแปลงนี้
 - คุณจะได้รับแฟ้มเอกสารการลงทะเบียนโดยสมัครใจจาก Medi-Cal ที่เลือกแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ในเทศมณฑลของคุณ ถ้าคุณต้องการใช้แผนประกันสุขภาพ Medi-Cal
 - ถ้าคุณไม่เลือกแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal คุณสามารถใช้ FFS Medi-Cal ซึ่งเริ่มวันที่ 1 มกราคม 2024

ถ้าคุณอาศัยอยู่ในเทศมณฑลเหล่านี้

- Alameda
- Contra Costa
- Imperial
 - เทศมณฑลของคุณกำลังจะเปลี่ยนเป็นแบบแผนเดียว
 - ถ้าคุณมีแผน Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal อยู่ขณะนี้ คุณจะ **ไม่** ได้รับจดหมายตอนปลายปี 2023 ยังคงเป็นความสมัครใจของคุณในการเข้าร่วมแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal

- ถ้าคุณเป็นสมาชิกโดยสมัครใจของแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal อยู่ในขณะนี้ ซึ่งทางเทศมณฑลจะยังไม่เริ่มในวันที่ 1 มกราคม 2024 คุณจะได้รับจดหมายจากแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ในเดือนตุลาคม จดหมายนี้จะแจ้งให้คุณทราบว่ายังไม่มีแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ที่จะเริ่มในเดือนมกราคม
- คุณจะได้รับจดหมายจาก Medi-Cal ในเดือน พฤศจิกายน และธันวาคมเพื่อแจ้งการเปลี่ยนแปลงนี้
- เพื่อลงทะเบียนสมัครแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ โปรดโทรติดต่อ Medi-Cal Health Care Options (HCO) วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 8.00 น. ถึง 6.00 น. ที่หมายเลข 1-833-387-7724 (TTY: 1-800-430-7077) หรือไปที่ **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**
- หาก你不เลือกแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal แผนใหม่ คุณควรจะอยู่กับ FFS Medi-Cal เดิมในอุปถัมภ์ หรือสมาชิกที่เป็นเยาวชนในแผนเดี่ยวของเทศมณฑล ไม่จำเป็นต้องลงทะเบียนในแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal กระทั่งปี 2025

Medicare ของฉันจะเปลี่ยนแปลงหรือไม่ ถ้าฉันมีทั้ง Medi-Cal และ Medicare (มีสิทธิทั้งสองแผน)

ไม่ สิทธิประโยชน์และผู้ให้บริการ Medicare ของคุณจะไม่เปลี่ยนแปลง เมื่อแผนสุขภาพ Medi-Cal ของคุณมีการเปลี่ยนแปลง

ผู้ให้บริการ Medicare ของคุณ:

- ไม่จำเป็นต้องอยู่ในเครือข่ายของแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ของคุณในการให้ความดูแลคุณต่อไป อย่างไรก็ตามเขาต้องลงทะเบียนเป็นผู้ให้บริการของ Medi-Cal
- จะไม่สามารถเรียกเก็บเงินร่วมจ่าย ประกันร่วม และหักค่าลดหย่อนได้หากคุณอยู่ในแผนสุขภาพ Medi-Cal
- จะต้องเรียกเก็บเงินร่วมจ่าย ประกันร่วม และหักค่าลดหย่อนจากแผนสุขภาพ Medi-Cal ของคุณ แม้ว่าพวกเขาจะไม่ได้อยู่ในเครือข่าย Medi-Cal ก็ตาม

หากคุณมีคำถามเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ของ Medicare หรือ Medicare Advantage โปรดโทรไปที่ 1-800-MEDICARE หรือหมายเลขบนบัตรสมาชิกแผน Medicare Advantage ของคุณ [เรียนรู้เพิ่มเติม](#)

แผนประกันสุขภาพPACE และ SCAN จะเปลี่ยนแปลงหรือไม่ถ้าแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal เปลี่ยนไป

ไม่ แผนเหล่านี้จะไม่เปลี่ยนแปลง

[Program of All-Inclusive Care for the Elderly \(PACE\)](#)

[Senior Care Action Network \(SCAN\)](#)

[เรียนรู้เพิ่มเติมที่](#)

[จะลงทะเบียนในแผนประกันสุขภาพ PACE หรือ SCAN ได้อย่างไร](#)

จะมีวิธีการอะไรที่จะคุ้มครองสมาชิกกลุ่มคน American Indian และ Alaska Native ระหว่างที่มีการเปลี่ยนแปลง

ถ้าคุณมีผู้ให้บริการด้านสุขภาพที่เป็นคน Indian

สมาชิกของ American Indian/Alaska Native (AI/AN) สามารถรับบริการจากผู้ให้บริการจากผู้ให้บริการแผนสุขภาพสำหรับชาวอินเดียน (Indian Health Care) ได้ตลอดเวลา

สำหรับความช่วยเหลือ ติดต่อ

- สมาชิกของแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal หรือ
- Medi-Cal Ombudsman
 - โทร: 1-888-452-8609 (บริการโทรศัพท์)
 - TTY: 711 สำหรับ California State Relay
 - Email: MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov

ถ้าคุณมีผู้ให้บริการด้านสุขภาพ ที่ไม่ใช่สำหรับชาวอินเดียน (Non-Indian) :

สมาชิก AI/AN ผู้ได้รับการบริการจากผู้ให้บริการที่ไม่ใช่ Indian Health Care Provider (IHCP) อาจสามารถใช้บริการจากผู้ให้บริการเดิม ถ้าเขาได้รับ [การดูแลต่อเนื่อง](#)

ติดต่อแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ถ้าคุณต้องการความช่วยเหลือในเรื่อง [การดูแลต่อเนื่อง](#)

การจัดการที่ไม่เลือกใช้บริการ:

- สมาชิก AI/AN สามารถที่จะไม่เลือกใช้บริการในบางเทศมณฑล
- ในบางเทศมณฑลที่สมาชิกไม่สามารถจะไม่เลือกได้นั้น สมาชิกยังคงมีสิทธิในการไปรับบริการจาก IHCP แม้ว่าพวกเขาไม่มีแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ก็ตาม
- เรียนรู้เพิ่มเติม:
 - อ่าน [ประกาศข้อมูลเพิ่มเติม](#)
 - ติดต่อ California Health Care Options
 - โทร: 1-833-387-7724
 - เว็บไซต์: www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov

ฉันจะอย่างไร ถ้าฉันได้รับของสีเหลืองพร้อมแบบฟอร์มให้ต่ออายุจาก Medi-Cal ระบุว่าแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ของฉันกำลังเปลี่ยนแปลง

อันดับแรกให้ต่ออายุ Medi-Cal ให้เรียบร้อยก่อน ถ้าคุณไม่ต่ออายุให้เรียบร้อยในวันที่กำหนดจากวันที่พิมพ์มาบนแบบฟอร์ม Medi-Cal คุณจะเสียสิทธิในการคุ้มครองของ Medi-Cal กรุณาอ้างอิงหน้าเว็บ "[Keep your Medi-Cal](#)" เกี่ยวกับข้อมูลในการต่ออายุ Medi-Cal ให้เรียบร้อย

หลังจากคุณกรอกฟอร์มการต่ออายุ Medi-Cal เรียบร้อยแล้ว ให้ตรวจสอบจดหมายจาก Medi-Cal เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ดังที่ได้กล่าวไปแล้วใน FAQ ข้างต้น (ดูที่ "[Medi-Cal จะแจ้งการเปลี่ยนแปลงแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ของฉันอย่างไร](#)") สมาชิก Medi-Cal จะได้รับการต่ออายุในแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal แผนใหม่โดยอัตโนมัติ หรือให้เลือกแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal โดยขึ้นอยู่กับเทศมณฑลที่ท่านพักอาศัยอยู่ หากคุณเลือกเก็บความคุ้มครอง Medi-Cal เอาไว้ คุณจะได้รับการลงทะเบียนในแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ใหม่ แม้ว่าคุณจะไม่ได้นำเนินการเลือกแผนประกันสุขภาพภายในวันที่ที่ระบุไว้ในซองเอกสาร *My Medi-Cal Choice* สำหรับการลงทะเบียนวันที่ 1 มกราคม 2024

Medi-Cal จะส่งจดหมายเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงของแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ให้สมาชิกแต่ละคน ที่ลงทะเบียนและมีคุณสมบัติใน Medi-Cal ตามช่วงเวลาที่ออกจดหมาย (ในเดือนพฤศจิกายนและธันวาคม 2023) หากคุณเสียสิทธิในการคุ้มครองจาก Medi-Cal และคุณไม่ได้มีการรับช่วงต่อก่อนวันที่ 1 มกราคม 2024 คุณไม่จำเป็นต้องทำอะไรในการที่จะเลือกแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal กรุณาอ้างอิงหน้าเว็บ “[เริ่มการคุ้มครองของคุณใหม่ \(Restart Your Coverage\)](#)” สำหรับข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับทางเลือกในการคุ้มครองถ้าคุณได้รับประกาศจาก Medi-Cal ว่าการคุ้มครองของคุณสิ้นสุดลง

ฉันสามารถเรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับแผนประกันสุขภาพ Medi-Cal ได้ที่ใด
สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ [Medi-Cal การจัดการทางเลือกแผนประกันสุขภาพและสิทธิประโยชน์](#)

ฉันสามารถขอความช่วยเหลือและข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ใด
[ไปที่หน้าเว็บติดต่อเรา ของ MCP](#)