



JOHN SAMPLE
1234 SAMPLE STREET
ADDRESS 2
ANYTOWN CA 90000

XX/XX/XXXX

آخرین یادآوری مهم

از تاریخ [MM/DD/YYYY] در نحوه دریافت مزایای Medi-Cal شما تغییر ایجاد می شود

برای دریافت خدمات Medi-Cal باید در یک طرح مدیریت شده Medi-Cal ثبت نام کنید. علت این تغییر ارائه خدمات Medi-Cal شما در یکجا است.

این آخرین نامه یادآوری است که به شما در مورد گزینه هایی که برای انتخاب یک طرح Medi-Cal دارید اطلاع می دهد.

مگر اینکه یک طرح بهداشتی Medi-Cal دیگری را انتخاب کنید، پوشش شما برای [Health Plan Name]

از تاریخ MM/DD/YYYY به اجرا گذاشته خواهد شد. بر اساس خدمات گذشته و نیازهای مراقبتهای بهداشتی تان، این طرح را برای شما انتخاب کردیم، اما کماکان حق دارید طرح Medi-Cal دیگری را انتخاب کنید.

اگر Medicare دارید، این تغییر در پوشش Medicare شما یا امکان مراجعه به پزشک Medicare تان تأثیری نخواهد داشت.

این تغییرات چه تأثیری بر من خواهند داشت؟

- طرح Medi-Cal شما تمامی خدمات تحت پوشش Medi-Cal شما را، شامل Long Term Services and Supports هماهنگی خواهد کرد.
- خدمات و تأمین کنندگان Medicare شما تغییر نخواهند کرد.
- خدمات و مزایای Medi-Cal شما تغییر نخواهند کرد.
- صلاحیت برخورداری از Medi-Cal شما تغییر نخواهد کرد و هزینه بیشتری برای شما در بر نخواهد داشت.

اگر فقط Medi-Cal دارید، با طرح Medi-Cal خود چک کنید تا ببینید آیا تأمین کنندگان شما با طرح مربوطه همکاری می کنند.

چيست؟ Medi-Cal Long Term Services and Supports

- **In-Home Supportive Services (IHSS)** مراقبت‌های شخصی است که به افرادی که برای زندگی ایمن در خانه شان نیاز به کمک دارند ارائه می‌شود. اگر در حال حاضر IHSS دریافت می‌کنید ملزم به تغییر تأمین‌کنندگان IHSS خود نیستید، و کماکان می‌توانید آنها را استخدام، اخراج، و اداره کنید.
 - **Community-Based Adult Services (CBAS)** خدمات مراقبت بهداشتی روزانه ارائه می‌دهد، و در مراکزی در دسترس است که برای افرادی که دچار برخی وضعیتهای بهداشتی مزمن هستند خدمات پرستاری، درمانی، فعالیتی، و همچنین غذا فراهم می‌کند.
 - **Multipurpose Senior Services Program (MSSP)** برای افراد 65 ساله و بیشتر هماهنگی مراقبت‌های اجتماعی و بهداشتی ارائه می‌دهد. اگر در حال حاضر از MSSP برخوردار هستید، برای هماهنگی بهتر مراقبت‌های تان، طرح Medi-Cal با تأمین‌کننده MSSP تان همکاری خواهد کرد و نیازی به تغییر تأمین‌کننده MSSP خود ندارید.
 - **مراقبت در آسایشگاه سالمندان:** اگر در یک آسایشگاه سالمندان مراقبت دریافت می‌کنید، برای هماهنگی بهتر مراقبت‌های شما، طرح بهداشتی تان با پزشک و آسایشگاه سالمندان شما همکاری خواهد کرد. اگر در حال حاضر در آسایشگاه سالمندان سکونت دارید، ملزم به تغییر آسایشگاه سالمندان خود نیستید.
- اگر اکنون از این خدمات بهره‌مند نیستید، Medi-Cal می‌تواند به شما کمک کند تا در آینده در صورتی که به آنها نیاز داشته باشید بتوانید از آنها برخوردار شوید.

از چه گزینه‌هایی برخوردار هستم؟

- در طرح Medi-Cal که برای شما انتخاب کرده ایم بمانید. در صورتی که تشخیص دادید که [Health Plan Name] برای شما مناسب است، ملزم به اقدام دیگری نیستید. از تاریخ MM/DD/YYYY در طرح بهداشتی Medi-Cal ثبت نام خواهید شد.
- **یک طرح Medi-Cal دیگری را انتخاب کنید.** ممکن است بتوانید طرح‌هایی که در شهرستان شما موجود هستند را بررسی نمایید و ببینید آیا یکی از آنها برای شما مناسب‌تر است. به شما یک بسته انتخاب ارسال کردیم که در مورد طرح‌هایی که می‌توانید انتخاب کنید به شما اطلاعات ارائه می‌دهد.
- برای انتخاب می‌توانید از طریق شماره 1-844-580-7272 با Health Care Options تماس بگیرید، یا فرم انتخاب طرح بهداشتی Medi-Cal را تا تاریخ MM/DD/YYYY به ما ارسال نمایید. اگر نیاز به نسخه دیگری از بسته انتخاب دارید، با Health Care Options تماس بگیرید.

برای دریافت کمک یا اطلاعات بیشتر

- اگر Medicare دارید، لطفاً از طریق شماره تلفن 1-800-434-0222 (TTY: 711) با **California Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP)** تماس بگیرید.
- اگر در مورد Medicare سوالی دارید، لطفاً 24 ساعت در روز و 7 روز در هفته با 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) تماس بگیرید. استفاده‌کنندگان از TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند.

اگر می‌خواهید طرح Medi-Cal دیگری را انتخاب کنید و/یا این نامه را به زبان یا فرمت دیگری مانند چاپ درشت، صوتی، یا Braille دریافت نمایید، لطفاً روزهای دوشنبه تا جمعه از 8 صبح تا 5 بعد از ظهر از طریق شماره 1-844-580-7272 یا TTY: 1-800-430-7077 با Health Care Options تماس حاصل نمایید.