

<Member Name>

<Date>

<Member ADDR_LINE_1>

<Member ADDR_LINE_2>

<CITY, STATE ZIP>

عزيزي [Member Name]،

نكتب إليك بخصوص أخبار مهمة جدًا عن **Aetna Better Health of California**.

لن تكون **Aetna Better Health of California** متاحة في مقاطعتك بدءًا من 1 يناير 2024. ستحتاج إلى اختيار خطة صحية جديدة من Medi-Cal.

ستتلقى رسائل مهمة عبر البريد في الشهر القادم من California Department of Health Care Services (دائرة خدمات الرعاية الصحية بولاية كاليفورنيا)، وهي الوكالة الحكومية التي تشرف على Medi-Cal. ستخبرك الرسائل بالمزيد عن هذا التغيير. ستساعدك الرسائل أيضًا في اختيار خطة صحية جديدة من Medi-Cal.

إذا لم تختَر خطة صحية جديدة من **Medi-Cal** بحلول 22 ديسمبر 2023، سيقيم برنامج **Medi-Cal** بتعيينك إلى خطة صحية جديدة من **Medi-Cal** تبدأ في 1 يناير 2024.

لن تتغير مزاياك وأهليتك بالانضمام إلى **Medi-Cal** و **Medicare**

لا يؤثر التغيير في الخطط الصحية على مزاياك وأهليتك بالانضمام إلى **Medi-Cal**. لا تحتاج إلى الاتصال بموظف الأهلية الخاص بك إلا إذا كنت بحاجة إلى تحديث المعلومات الشخصية. إذا كانت لديك تغييرات للإبلاغ عنها، فاتصل بنا على **1-855-772-9076** أو الهاتف النصي **711**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. يمكننا الاتصال بمكتب **Medi-Cal** المحلي من أجلك. أو يمكنك الاتصال بمكتب **Medi-Cal** المحلي. يمكنك العثور على قائمة بمكاتب المقاطعة على www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx.

إذا كانت لديك أيضًا تغطية **Medicare**، فلن يتغير هذا التغيير في خطة **Medi-Cal** الصحية الخاصة بك من مزايا **Medicare** أو مقدمي الخدمات أو خطة **Medicare Advantage**.

معرفة المزيد

اقرأ المزيد عن هذا التغيير في إخطار بالمعلومات الإضافية حول حقوقك ومزاياك (NOAI) في

www.dhcs.ca.gov/Pages/MCP-Transition-Member-Information.aspx. يمكنك أيضًا استخدام هاتفك

الذكي لمسح رمز الاستجابة السريعة (QR) الموجود أسفل هذه الرسالة ضوئيًا لقراءة إخطار بالمعلومات الإضافية (NOAI). يحتوي

NOAI على مزيد من المعلومات حول التسجيل في خطة **Medi-Cal** الصحية وخيارات خطة **Medi-Cal** الصحية الخاصة بك

وخدمات **Medicare** و **Medi-Cal** واستمرارية الرعاية والموارد المتعلقة بمن يجب الاتصال به لطح الأسئلة.

إذا كنت ترغب في إرسال نسخة مطبوعة من NOAI إليك بالبريد، فاتصل على الرقم **1-855-772-9076** أو الهاتف النصي **711**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. إذا كنت ترغب في الحصول على هذا الإخطار بلغة أو تنسيق آخر كأن يكون مطبوعًا بأحرف كبيرة أو مسجلًا صوتيًا أو بطريقة برايل، فاتصل على الرقم **1-855-772-9076** أو الهاتف النصي **711**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع.

إن Aetna Better Health of California متاحة لمساعدتك

- إن Aetna Better Health of California ما زالت خطة Medi-Cal الصحية الخاصة بك حتى 31 ديسمبر 2023. سنغطي خدمات رعايتك الصحية حتى ذلك الحين. نحن ملتزمون بجعل هذا التغيير سهلاً قدر الإمكان بالنسبة لك. سنعمل معك ومع أطباءك وخطة Medi-Cal الصحية الجديدة الخاصة بك للتأكد من استمرار حصولك على الرعاية التي تحتاجها. وسنقوم بما يلي:
- مواصلة تقديم المزايا الطبية والصيديات ووسائل الخاصة بك أثناء تسجيلك في خطة Medi-Cal الصحية الخاصة بنا حتى 31 ديسمبر 2023.
 - منح خطة Medi-Cal الصحية الجديدة الخاصة بك معلومات مهمة حول التصاريح أو الموافقات الحالية الخاصة بك لرعايتك أو لرؤية أخصائي.
 - التأكد من أن طبيبك يفهم عملية "استمرار الرعاية" المطلوبة لجميع خطط Medi-Cal الصحية. إذا كنت تريد مواصلة زيارة طبيبك الحالي، لكن هذا الطبيب لا يعمل مع خطة Medi-Cal الصحية الجديدة الخاصة بك، يمكنك أن تطلب من خطة Medi-Cal الصحية الجديدة استمرار الرعاية. قد يتيح لك استمرار الرعاية الاحتفاظ بها لمدة 12 شهرًا. إذا كنت تريد استمرار الرعاية، فتحدث إلى طبيبك. ثم اتصل بخدمات أعضاء خطة Medi-Cal الصحية الجديدة بمجرد أن يخبرك Medi-Cal بخطة Medi-Cal الصحية الجديدة. يتعين عليك الاتصال قبل 30 يومًا على الأقل من بدء خطة Medi-Cal الصحية الجديدة.

هل لديك أسئلة؟

- إذا كانت لديك أية أسئلة أو احتجت لمساعدة، فاتصل على الرقم **1-855-772-9076** أو **الهاتف النصي 711**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. يمكنك أيضًا الاتصال على Health Care Options (خيارات الرعاية الصحية، HCO) من Medi-Cal أو أمانة المظالم من Medi-Cal لمزيد من المعلومات والمساعدة:
- تواصل مع HCO من Medi-Cal من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى 6 مساءً على الرقم **1-800-430-4263** (الهاتف النصي: **1-800-430-7077**). وتكون المكالمات مجانية. أو انتقل إلى Medi-Cal HCO على الرابط www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov.
 - يمكن أن تساعدك أمانة المظالم من Medi-Cal فيما يتعلق بالمخاوف أو الشكاوى أو التظلمات. يمكنك الاتصال بأمانة المظالم من Medi-Cal من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى 5 مساءً على الرقم **1-888-452-8609**. وتكون المكالمات مجانية. أو إرسال بريد إلكتروني إلى MMCDombudsmanOffice@dhcs.ca.gov.

شكرًا لك،

Aetna Better Health of California

