

請閱讀

關於Medicare Advantage Plan和 Cal MediConnect的重要資訊

您收到此封來信，是因為您具備參與Cal MediConnect計劃的資格，並且您現在就是Medicare Advantage Plan的一員。我們希望讓您瞭解您目前的Medicare 和Medi-Cal將如何變化。

- 您仍將享受您的Medicare 和Medi-Cal福利。
- 您的承保範圍不會有差別。
- 您將可以在Medicare和Medi-Cal承保範圍上做出新的選擇。

透過這封信，以及您將收到的與Cal MediConnect有關的其他信函，您可以選擇獲得醫療保健的方式。請仔細閱讀您收到的資訊。如果您有任何疑問，請致電下一頁的電話號碼，我們可以為您提供幫助。

如果我什麼都不做會怎麼樣？

如果您什麼都不做，您將會被加入由提供當前Medicare計劃的同一家公司提供的Cal MediConnect計劃。

我還有什麼選擇？

對於如何享受您的Medicare和Medi-Cal福利，您還有另外兩種選擇。

方案A：加入Cal MediConnect計劃。新計劃將向您提供Medicare和Medi-Cal福利。您將會被自動加入到由提供當前Medicare計劃的同一家公司提供的Cal MediConnect計劃，或者您可以選擇另一個Cal MediConnect計劃。您應該查看計劃或California Health Insurance Counseling and Advocacy Program，看看您的提供商是否仍屬於計劃網路，或者您需要更換提供商。

方案B：加入Medi-Cal計劃。如果您選擇此方案，則您將透過Medicare獲得您的常規Medicare福利，而不是透過健康計劃。

- 您將透過Medicare獲得您的常規Medicare福利，而不是透過健康計劃。您還應該加入Medicare處方藥計劃；如果您不加入，Medicare會為您分配一個計劃。
- 您將從另一個Medi-Cal計劃獲得Medi-Cal福利。如果您符合享受服務的資格，這將包括In-Home Supportive Services (IHSS)、Multipurpose Senior Services Program (MSSP)、Community-Based Adult Services (CBAS)和護士設施護理。

在您與此插頁一起收到的另一封信裡，方案B上標有：「**保持我的Medicare 現狀不變，並加入Medi-Cal計劃。**」因為您使用的是Medicare Advantage Plan，所以如果您選擇方案B，您就不能保持Medicare現狀不變。

另一封信函中包含了有關Cal MediConnect和您的選擇的更多資訊，隨本插頁一起寄送。

(完)

如何獲取更多的資訊？

如果您希望：	聯繫資訊：
與醫療保健顧問免費交談，討論這些變化和您的選擇	California Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP) ，電話 1-800-434-0222 或TTY 711
選擇不同的Cal MediConnect計劃 獨立保持您的Medicare並挑選Medi-Cal計劃 獲取這封信的其他語言版本、大字型大小版本、音訊版本或Braille盲文版本	Health Care Options 客戶服務，星期一至星期五，上午8:00 - 下午5:00 ，電話： 1-844-580-7272 ，或TTY：1-800-430-7077
您只有在選擇方案B的情況下，才能： 選擇不同的Medicare計劃 選擇Medicare處方藥計劃	1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)