

Quận Hạt San Diego
Chương Trình Sức Khỏe Tâm Thần Chuyên Ngành Medi-Cal
THÔNG BÁO

Ngày tháng: _____

Kính gửi _____ Thẻ Medi-Cal số _____

Chương Trình Sức Khỏe Tâm Thần của Quận hạt San Diego đã từ chối đòi hỏi yêu cầu của cơ quan chăm sóc sức khỏe của quý vị về việc trả tiền các dịch vụ sau đây:

Lời yêu cầu do (tên của của cơ quan chăm sóc sức khỏe) _____

Yêu cầu đầu tiên của cơ quan ghi ngày _____

Chương trình sức khỏe tâm thần quyết định như thế này vì căn cứ vào chi tiết mà cơ quan chăm sóc sức khỏe của quý vị ghi nhận như sau:

- Tình trạng sức khỏe tâm thần của quý vị không hội đủ tiêu chuẩn cần thiết để hưởng dịch vụ tâm thần cung cấp trong bệnh viện hay các dịch vụ chuyên ngành (Luật Title 9, California Code of Regulations (CCR), Phần 1820.205).
- Tình trạng sức khỏe tâm thần của quý vị không hội đủ tiêu chuẩn cần thiết để nhận dịch vụ tâm thần chuyên ngành khác hơn là những dịch vụ tâm thần do bệnh viện cung cấp vì những lý do sau đây: (Luật Title 9, CCR, Phần 1830.205): _____
- Dịch vụ yêu cầu không được chương trình sức khỏe tâm thần trang trải (Luật Title 9, CCR, Phần 1810.345).
- Chương trình sức khỏe tâm thần yêu cầu cơ quan chăm sóc sức khỏe của quý vị cung cấp thêm chi tiết để chương trình xét và chấp nhận trả tiền các dịch vụ đề nghị. Đến giờ phút này mà chúng tôi vẫn chưa nhận được..
- Chương trình sức khỏe tâm thần sẽ trả tiền cho những dịch vụ kể dưới đây thay vì dịch vụ do cơ quan chăm sóc sức khỏe của quý vị yêu cầu, căn cứ vào những chi tiết về tình trạng sức khỏe tâm thần và dịch vụ cần thiết của quý vị: _____
- Những điều khác _____

Nếu quý không đồng ý với quyết định của chương trình, quý vị có thể:

1. Mở hồ sơ khiếu nại với chương trình sức khỏe tâm thần của mình. Để làm việc này, quý vị có thể gọi điện thoại và thảo luận với người đại diện chương trình ở số (888) 724-7240 hay viết thư cho: Utilization Management, Optum, P.O. Box 601370, San Diego, CA 92160-1370; hay làm theo lời chỉ dẫn trong quyển sách hướng dẫn mà quý vị đã nhận được. Quý vị phải mở hồ sơ khiếu nại trong vòng 90 ngày từ ngày nhận thông báo này. Hầu hết các trường hợp, chương trình sức khỏe tâm thần phải giải quyết khiếu nại của quý vị trong vòng 45 ngày từ lúc quý vị yêu cầu. Quý vị có thể yêu cầu giải quyết nhanh trong vòng ba ngày làm việc, nếu quý vị tin rằng sự giải quyết trễ nãi có thể gây hậu quả nghiêm trọng cho sức khỏe tâm thần, kể cả vấn đề duy trì, hồi phục các chức năng quan trọng của đời sống. Quý vị có thể yêu cầu được nhận dịch vụ cho đến khi có được quyết định của sự khiếu nại. Để giữ được những dịch vụ, quý vị phải mở hồ sơ khiếu nại trong vòng 10 ngày tính từ lúc nhận thông báo này hay trước ngày thay đổi những dịch vụ, tính theo việc nào xảy ra trễ hơn. Những dịch vụ được chương trình chấp nhận trước kia trong khoảng thời gian _____. Sự thay đổi những dịch vụ bắt đầu có hiệu lực từ ngày _____.
2. Nếu quý vị không bằng lòng kết quả của việc khiếu nại, quý vị có thể yêu cầu có một buổi điều trần cấp tiểu bang và quý vị vẫn tiếp tục nhận các dịch vụ trong khi chờ được điều trần. Trang sau của thông báo này có giải thích làm cách nào để xin buổi điều trần. Quý vị có thể yêu cầu giữ những dịch vụ như cũ cho đến khi có kết quả. Để giữ được dịch vụ, quý vị phải mở hồ sơ khiếu nại trong vòng 10 ngày tính từ lúc nhận thông báo này hay trước ngày thay đổi những dịch vụ, tính theo việc nào xảy ra trễ hơn. Những dịch vụ được chương trình chấp nhận trước kia trong khoảng thời gian _____. Sự thay đổi những dịch vụ bắt đầu có hiệu lực từ ngày _____. Các dịch vụ có thể vẫn tiếp tục trong khi quý vị chờ đợi kết quả của buổi điều trần.
3. Quý vị có thể yêu cầu chương trình sắp xếp để có một ý kiến thứ hai về tình trạng sức khỏe tâm thần của quý vị. Để làm việc này, quý vị có thể gọi và thảo luận với một người đại diện của chương trình sức khỏe tâm thần của quý vị ở (888) 724-7240 hay viết thư về: Utilization Management, Optum, P.O. Box 601370, San Diego, CA 92160-1370.