

<IPA Logo>

<<Date>>

<<Member Name>>

<<Address Line 1>> <<Address Line 2>>

<<City>>, <<ST>> <<Zip>>

<<Member Name>>,

Một thay đổi trong Mạng lưới Nhà Cung cấp dịch vụ y tế của chúng tôi có thể ảnh hưởng đến dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị. «ProviderName», có địa chỉ tại «ProviderAddress», «ProviderCity», sẽ không còn là Nhà Cung cấp của Medi-Cal và sẽ không phục vụ cho các Hội viên của <<IPA>> nữa kể từ ngày «TerminationEffectiveDate».

Để đảm bảo không có sự gián đoạn trong dịch vụ chăm sóc sức khỏe cho quý vị, vui lòng gọi cho Bác sĩ gia đình của quý vị ngay lập tức để được trợ giúp tìm «ProviderSpecialty» mới.

Nếu quý vị hiện đang nhận dịch vụ chăm sóc, quý vị có thể tiếp tục đến khám với «ProviderSpecialty» của mình cho đến khi Bác sĩ của quý vị có thể giúp tìm một bác sĩ chuyên khoa mới trong mạng lưới. Tuy nhiên, vui lòng lưu ý rằng «ProviderName» hiện là Nhà Cung cấp ngoài mạng lưới và không thể lập hóa đơn Medi-Cal cho bất kỳ dịch vụ nào. Nếu quý vị chọn tiếp tục nhận dịch vụ chăm sóc từ «ProviderName», quý vị có thể phải chịu trách nhiệm về các chi phí dịch vụ. Quan trọng là quý vị cần trao đổi về điều này với Bác sĩ của mình sớm nhất có thể.

Vui lòng đừng chờ đợi. Thay đổi này có thể ảnh hưởng đến dịch vụ chăm sóc của quý vị. Hãy gọi cho Bác sĩ của quý vị ngay hôm nay.

Nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi nào, vui lòng gọi cho <<IPA>> theo số <<IPA Contact Information>>.

Xin hãy yên tâm, toàn bộ quyền lợi của quý vị sẽ vẫn giữ nguyên. Cảm ơn quý vị đã tin tưởng lựa chọn <<IPA>> cho các nhu cầu chăm sóc sức khỏe của mình.

### **Sở Dịch vụ Chăm sóc Sức khỏe có Quản lý của California**

Nếu quý vị đã nhận dịch vụ chăm sóc từ một Nhà Cung cấp dịch vụ y tế, quý vị có thể có quyền duy trì nhà cung cấp của mình trong một khoảng thời gian chỉ định. Vui lòng liên hệ với Ban Dịch Vụ Hội Viên của <<IPA>> và nếu quý vị có thêm thắc mắc, quý vị nên liên hệ với Sở Chăm sóc Sức khỏe có Quản lý, là cơ quan bảo vệ người tiêu dùng, theo số điện thoại miễn phí **1-888-466-2219**, hoặc theo số TTY cho người khiếm thính và khiếm ngôn **1-877-688-9891**, hoặc truy cập trực tuyến tại [www.dmhc.ca.gov](http://www.dmhc.ca.gov).

### **Văn phòng Thanh tra của Sở Dịch vụ Y tế California (DHCS)**

Để được hỗ trợ về Medi-Cal, quý vị có thể gọi Văn phòng Thanh tra thuộc Sở Dịch vụ Y tế California (DHCS) theo số **1-888-452-8609**. Văn phòng Thanh tra sẽ giúp những người có Medi-Cal hiểu các quyền và trách nhiệm của họ.

Chúc quý vị mạnh khỏe,

<<IPA>>