**PAUNAWA NG PAGPAPASYA NG PAGSALUNGAT SA BENEPISYO (NOTICE OF ADVERSE BENEFIT DETERMINATION)**

**Tungkol sa Iyong Kahilingan para sa Paggamot – Paunawa sa Sistema ng Paghahatid ng Serbisyo**

*Petsa*

*Pangalan ng Miyembro Pangalan ng Tagapangalagang Provider*

*Address Address*

*Lungsod, Estado Zip Lungsod, Estado Zip*

**TUNGKOL SA:** *Serbisyong hiniling*

Ipinapaalam sa iyo ng paunawang ito na tinukoy ng *Plano* na ang iyong kondisyon sa kalusugan ng pag-iisip o sakit na dulot ng paggamit ng substansya ay hindi tumutugon sa pamantayan ng pangangailangang medikal upang maging kwalipikado para sa mga espesyal na serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip o mga serbisyo para sa sakit na dulot ng paggamit ng substansya.

1. *Isang paglalarawan ng mga pamantayan o panuntunan na ginamit, kabilang ang pagsipi sa mga partikular na regulasyon at mga proseso ng awtorisasyon ng county na sumusuporta sa aksyon; at,*
2. *Ang mga klinikal na dahilan para sa desisyon kaugnay ng pangangailangang medikal.*

Bagaman hindi ka kwalipikado para sa mga espesyal na serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip o mga serbisyo para sa sakit na dulot ng paggamit ng substansya, maaaring makakuha ka ng mga serbisyong walang espesyalidad sa kalusugan ng pag-iisip mula sa *Ahensyang Pangkalusugan ng County o Entidad na responsable sa mga serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip o sa mga serbisyong may kaugnayan sa sakit na dulot ng paggamit ng substansya, hal.,provider ng pisikal na pangangalagang pangkalusugan*. Maaari mo silang tawagan sa *numero ng telepono*. ***[Kung naaangkop, ilagay dito ang karagdagang aksyong isinagawa ng Plano para sa Kalusugan ng Pag-iisip upang iugnay ang pangangalaga at/o ang anumang karagdagang follow-up na kailangang gawin ng Miyembro]***.

Maaari mong iapela ang desisyong ito kung sa palagay mo ay hindi ito tama. Ipinapaliwanag ng kalakip na paunawang “Iyong mga Karapatan” kung paano mo ito gagawin. Ipinapaliwanag din nito kung saan ka maaaring humingi ng tulong sa iyong apela. Kabilang dito ang libreng tulong legal. Hinihikayat kang magsama ng anumang impormasyon o dokumento na maaaring makatulong sa iyong apela. Ang kalakip na paunawang “Iyong mga Karapatan” ay naglalaman ng mga takdang panahon na dapat mong sundin kapag humihiling ng apela.

Maaari kang humiling ng mga libreng kopya ng lahat ng impormasyong ginamit sa paggawa ng desisyong ito. Kabilang dito ang isang kopya ng mga panuntunan, protokol, o pamantayang ginamit namin sa paggawa ng aming desisyon. Upang humiling nito, mangyaring tumawag sa *Plano* sa *numero ng telepono*.

Kung kasalukuyan kang tumatanggap ng mga serbisyo at nais mong ipagpatuloy ito habang naghihintay ng desisyon sa iyong apela, kailangan mong magsumite ng apela sa loob ng 10 araw mula sa petsa ng liham na ito o bago ang petsang itinakda ng iyong plano sa kalusugan ng pag-uugali kung kailan ititigil o babawasan ang mga serbisyo.

Matutulungan ka ng County sa anumang mga tanong mo tungkol sa paunawang ito. Para sa tulong, maaari kang tumawag sa *Plano*, *mga oras ng operasyon*, sa *numero ng telepono ng mga Serbisyo sa Miyembro ng Plano*. Kung nahihirapan kang magsalita o makarinig, mangyaring tumawag sa TTY/TTD number *TTY/TTD number*, mula *mga oras ng operasyon* para sa tulong.

Kung kailangan mo ang paunawang ito at/o iba   
pang mga dokumento mula sa County sa isang alternatibong format ng komunikasyon tulad ng malaking font, Braille, o isang elektronikong format, o kung nais mo ng tulong sa pagbabasa ng materyal, makipag-ugnayan sa *Plano* sa pamamagitan ng pagtawag sa *numero ng telepono*.

Kung hindi ka nasiyahan sa tulong ng County at/o kailangan mo ng karagdagang suporta, maaaring tumulong sa iyo ang Pinamamahalaang Pangangalaga ng Medikal ng Estado Tanggapan ng Ombudsman (State Medi-Cal Managed Care Ombudsman Office) sa anumang mga katanungan. Maaari mo silang tawagan Lunes hanggang Biyernes, 8am hanggang 5pm PST, maliban sa mga holiday, sa   
1-888-452-8609.

Hindi nakakaapekto ang paunawang ito sa iba mo pang mga serbisyo sa ilalim ng Medi-Cal.

*Team para sa Karaingan ng County*

Kalakip*: “Iyong mga Karapatan sa ilalim ng Medi-Cal Managed Care”*

Paunawa sa Pagkakaroon ng Serbisyo