

حقوق شما تحت MEDI-CAL

اگر به این اعلامیه و/یا سایر اسناد طرح در قالب ارتباطی جایگزین مانند اندازه قلم بزرگ، بریل یا قالب الکترونیکی نیاز دارید، یا اگر برای خواندن مطالب به کمک نیاز دارید، لطفاً با «خط دسترسی و بحران» (ACL) از طریق شماره تلفن 1-888-724-7240 تماس بگیرید.

اگر هنوز با تصمیم طرح موافق نیستید، می‌توانید درخواست «دادرسی ایالتی» بدهید و یک قاضی پرونده شما را بررسی خواهد کرد.

باید ظرف **120 روز** از تاریخ نامه درخواست جلسه دادرسی ایالتی بدهید. اگر شهرستان شما در طول فرایند تجدیدنظرخواهی خود، همچنان به ارائه درمان مورد اختلاف به شما ادامه داد، شما حق دارید درخواست کنید که شهرستان تا زمان تصمیم‌گیری در جلسه دادرسی ایالتی، به ارائه آن درمان ادامه دهد. اگر در حال حاضر تحت درمان هستید و می‌خواهید حین درخواست تجدیدنظر، درمان خود را ادامه دهید، باید ظرف **10 روز** از تاریخ الصاق مهر پست یا تحویل این نامه به شما، درخواست جلسه دادرسی ایالتی بدهید. وقتی درخواست دادرسی ایالتی می‌کنید، باید بگویید که می‌خواهید به درمان خود ادامه دهید. اگر تصمیم جلسه دادرسی ایالتی، نظر شهرستان در مورد تعیین مزایای نامطلوب را تأیید کند، شما مسئول هزینه‌های ادامه درمان نخواهید بود. نیازی به پرداخت برای دادرسی ایالتی نیست.

می‌توانید از طریق تلفن، آنلاین یا کتبی درخواست دادرسی ایالتی کنید:

- به صورت تلفنی: با شماره **1-800-952-5253** تماس بگیرید. اگر دارای مشکلات شنوایی یا گفتاری هستید، می‌توانید با شماره تلفن تماس بگیرید: **TTY/TDD 1-800-952-8349**.
- به صورت آنلاین: می‌توانید به صورت آنلاین درخواست جلسه دادرسی ایالتی بدهید. لطفاً به وبسایت «خدمات اجتماعی بخش کالیفرنیا» برای تکمیل فرم الکترونیکی مراجعه کنید: <https://acms.dss.ca.gov/acms/login.request.do>
- به صورت کتبی: فرم جلسه دادرسی ایالتی را تکمیل کنید یا نامه‌ای بنویسید و به نشانی زیر ارسال کنید:

بخش دادرسی ایالتی اداره خدمات اجتماعی کالیفرنیا
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37
Sacramento, CA 94244-2430

حتماً نام، نشانی، شماره تلفن، تاریخ تولد و دلیل درخواست جلسه دادرسی ایالتی خود را ذکر کنید. اگر کسی به شما در درخواست جلسه دادرسی ایالتی کمک می‌کند، نام، نشانی و شماره تلفن او را به فرم یا نامه اضافه کنید. اگر به مترجم شفاهی نیاز دارید، بگویید به چه زبانی صحبت می‌کنید. نیازی به پرداخت پول برای مترجم نیست. ما یکی برای شما استخدام می‌کنیم.

پس از درخواست دادرسی ایالتی، تصمیم‌گیری در مورد پرونده شما و ارسال پاسخ به شما ممکن است 90 روز طول بکشد. اگر فکر می‌کنید انتظار طولانی‌مدت به سلامت شما آسیب می‌رساند، ممکن است بتوانید ظرف 72 ساعت

پاسخی دریافت کنید. می‌توانید از پزشک یا طرح سلامت روان خود بخواهید که نامه‌ای برای شما بنویسند یا خودتان نامه‌ای بنویسید. نامه باید با جزئیات توضیح دهد که چگونه انتظار تا 90 روز برای تصمیم‌گیری پرونده شما به زندگی، سلامتی یا توانایی شما برای دستیابی، حفظ یا بازیابی حداکثر عملکرد آسیب جدی وارد می‌کند. سپس، مطمئن شوید که درخواست «**دادرسی سریع**» کرده‌اید و نامه را با درخواست خود برای دادرسی ارائه دهید.

نماینده مجاز

می‌توانید در جلسه رسیدگی ایالتی از طرف خودتان صحبت کنید یا از شخص دیگری مانند یکی از اقوام، دوستان، مدافع، پزشک یا وکیل بخواهید از طرف شما صحبت کند. اگر می‌خواهید شخص دیگری از سوی شما صحبت کند، باید به دفتر دادرسی ایالتی اطلاع دهید که آن شخص مجاز به صحبت از طرف شما است. به این شخص «نماینده مجاز» گفته می‌شود.

کمک حقوقی

می‌توانید کمک حقوقی رایگان دریافت کنید. می‌توانید با برنامه «کمک حقوقی محلی» در شهرستان خود به شماره 888-804-3536 تماس بگیرید.