



<Date>

<Name>

<Address>

<City>, <State> <Zip>

<Name>:

귀하의 Cal MediConnect 플랜 L.A. Care Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 이 변경됩니다. 귀하는 귀하의 Cal MediConnect 플랜을 제공하는 동일한 보험사가 제공하는 동일한 Medicare 및 Medi-Cal 플랜들 L.A. Care Medicare Plus (HMO-DSNP)에 가입됩니다. 이 플랜들은 공동으로 Medicare Medi-Cal Plan (MMP 또는 Medi-Medi 플랜)이라고 칭하며 Medicare 및 Medi-Cal 을 모두 보유한 사람들을 위한 진료 조정을 위해 설계되었습니다. 귀하는 여전히 지금과 같은 동일한 의료 혜택을 받을 것입니다.

귀하는 Cal MediConnect 를 통해 2022년 12월 31일까지 서비스를 계속받을 것입니다. 2023년 1월 1일, 귀하는 자동으로 Medicare Medi-Cal Plan 을 통해 서비스를 받기 시작할 것입니다. 귀하가 현재 Cal MediConnect 플랜에 가입되어 있다면, 귀하는 가입 및 현재 혜택 유지를 위해 아무것도 하실 필요가 없습니다.

Medicare Medi-Cal Plan 은 귀하의 모든 의료 필요사항에 대해 도와드리고 계속해서 귀하의 혜택 및 진료를 조정해드릴 것입니다. 여기에는 의료 서비스 및 가정 및 커뮤니티 기반 서비스가 포함됩니다. 여기에는 또한 의료 용품 및 약품도 포함됩니다. 플랜에는 귀하가 현재 이용하고 있는 의사들이 포함되거나 귀하가 원하는 새로운 의사를 찾는 것을 도와드릴 것입니다. 귀하는 이 변경사항에 대해 2022년 10월에 서신을 받기 시작할 것입니다. 저희는 귀하에게 통합된 가입자 ID 카드 및 가입자 안내서와 같은 통합된 가입자 자료를 보내드릴 것입니다.

귀하는 현재 보유하고 있는 플랜으로부터 받는 귀하의 의료 서비스를 유지하기 위해 올해 가을에 아무것도 하실 필요가 없습니다. 2022년 귀하의 혜택에 관한 문의사항이 있으신 경우, 귀하의 현재 Cal MediConnect 플랜에 문의하십시오.

감사합니다.

L.A. Care Medicare Plus

ML000000\_KO