

Medi-Cal ստացողների համար տրանսպորտային ծառայություններ

2019թ հունվար. # F120.01 – Armenian

Այս փաստի թերթիկը բացատրում է, թե ինչպես ստանալ տրանսպորտային տեղափոխում ձեր բժշկական նշանակումներին ձեր Medi-Cal- ի կողմից կառավարվող խնամքի պլանից (ԿԽՊ): Այս հրատարակության վերջում քննարկվում է, թե ինչպես ձեռք բերել տրանսպորտային ծառայություններ, եթե դուք ունեք Medi-Cal-ի ծառայությունների համար վճար (ՕՀՎ):

ԽՈՐՔ

Ոչ շտապ բժշկական փոխադրումը (ՈՇԲՓ) վաղուց արդեն ճանաչվել է որպես ծածկված Medi-Cal- ի օգուտ: 2017 թվականի հուլիսի 1-ից բոլոր ԿԽՊ -ները պետք է նաեւ ապահովեն ոչ բժշկական փոխադրամիջոցներ (ՈՇԲՓ) `բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ, ԿԽՊ - ի կողմից ծածկված ծառայություններում եւ ծառայություններ մատուցված ծառայությունների համար, որոնք չեն ներառում ԿԽՊ պայմանագրով: (*Տես WIC Բաժին 14132(ad)*). Ծառայությունները, որոնք չեն տրամադրվում ԿԽՊ -ի միջոցով, կոչվում են կառավարվող խնամքից «կտրված»: Ծառայությունը «բժշկական առումով անհրաժեշտ է», երբ ողջամիտ է եւ անհրաժեշտ է կյանքը պաշտպանելու համար, խանգարելու էական հիվանդություն կամ զգալի հաշմանդամության կամ սուր ցավը մեղմացնելու համար: (*WIC Բաժին 14059.5*):

Էջ 2 Էջից 11

ՈՇԲՓ ծառայություններն ներառում են փոխադրամիջոց դեպի բժշկի այցելություն և այցելությունից դեպի ետ, դեղատան կամ բժշկական մատակարարի տեղափոխումը, դեղատոմսերը, բժշկական սարքավորումները կամ սարքավորումները ներգրավելու համար նորածնային ինտենսիվ թերապիայի բաժանմունքում (ՆԻԷԲ) հիվանդ երեխային կամ ստանալու համար Medi-Cal- ի ցանկացած այլ ծածկ ծառայություն, ներառյալ հոգեկան առողջության եւ ատամնաբուժական ծառայություններ: (Տես՝ [Medi-Cal- ի ոչ բժշկական փոխադրման առավելությունը:](#))

MCHA բժշկական տրանսպորտ՝ թարմացված 8-10-2018 pdf 2017 թվականի հոկտեմբերի 1-ի դրությամբ ԿԽՊ-ները պետք է տրամադրեն ՈՇԲՓ-ն Medi-Cal- ի ծառայությունների համար, որոնք ներառված չեն ԿԽՊ պայմանագրում («կտրված ծառայություններ»), ներառյալ, բայց չսահմանափակելով մտավոր առողջության, նյութի օգտագործման խանգարման, ատամնաբուժական եւ Medi-Cal ԱԾՆ առաքման համակարգի միջոցով մատուցվող ցանկացած այլ ծառայություններ: (Տես՝ [բոլոր պլանավորած նամակ 17-010 ոչ շտապ բժշկություն եւ ոչ բժշկական տրանսպորտային ծառայություններ:](#))

I. Ոչ շտապ բժշկական փոխադրում (ՈՇԲՓ)

ՈՇԲՓ - ը ծածկված Medi-Cal- ի օգուտն է, երբ անդամը պետք է բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայություններ ձեռք բերի եւ գրավոր ձեռով բժիշկի, ատամնաբույժի, օրթոպեդի, հոգեկան առողջություն կամ նյութի օգտագործման խանգարման մատակարարի կողմից գրավոր նշանակում ստանա:

a. Ի՞նչպես կարող եմ իմանալ, արդյոք իրավունք ունեմ ՈՇԲՓ-ի համար:

Եթե ձեր բժշկական կամ ֆիզիկական վիճակը խոչընդոտում է պետական կամ մասնավոր տրանսպորտի սովորական մեթոդների օգտագործմանը եւ բժշկական անհրաժեշտ ծառայություններ ձեռք բերելու համար պահանջվում է փոխադրում, ԿԽՊ -ները պահանջվում են ձեզ տրամադրելու համար բժշկական ատամնաբուժական ՈՇԲՓ

Էջ 3 Էջից 11

ծառայություններ: (22 CCR Բաժին 51323(a), (b)(2)(C)). ԿԽՊ- ը պետք է ապահովի ՈՇԲՓ անդամներին, ովքեր չեն կարող տեղաշարժվել կամ չեն կարող կանգնել կամ քայլել առանց աջակցության (օրինակ, քայլակ կամ հենակետեր օգտագործողներ), եւ ապահովի դոնից դուռ օգնություն: Նվազագույնը, ԿԽՊ--ները պետք է թույլատրեն ՈՇԲՓ - ի ամենաթանկ ծախսերը, որոնք համապատասխանում են ձեր բժշկական կարիքներին: ՈՇԲՓ - ի ծառայությունները ենթակա են նախնական թույլտվության, բացառությամբ սուր օգնության հիվանդանոցի խնամքի սուր մակարդակով հիվանդանոց, հմուտ բուժքույրական հաստատություն (ՀԲՀ) կամ լիցենզավորված միջանկյալ խնամքի հաստատություն տեղափոխված անձանց: (22 CCR Բաժին 51323 (բ) (2) (C)):

բ. Ի՞նչ, եթե ինձ հարկավոր ծառայությունները ՉԵՆ ծածկվում իմ ԿԽՊ -ի պայմանագրով:

ԿԽՊ - ի պայմանագրից դուրս Medi-Cal- ի ծառայությունների համար ԿԽՊ -ն պետք է ամեն ջանք գործադրի դիմելու եւ համակարգելու ՈՇԲՓ - ը: ԿԽՊ - ը պետք է ապահովի, որ ՈՇԲՓ - ի ընդունման սահմանափակումներ չլինեն, քանի դեռ ձեր ծառայությունները բժշկական կարիք ունեն, եւ դուք ստացել եք Նախնական թույլտվություն ՈՇԲՓ - ի համար:

գ. Ի՞նչ, եթե ԿԽՊ անդամն անչափահաս է:

Եթե անդամը անչափահաս է, ԿԽՊ -ները պետք է ապահովեն տրանսպորտային միջոցներ ծնողի կամ խնամակալի համար: ԿԽՊ -ները կարող են կազմակերպել ՈՇԲՓ անչափահասի համար ծնողի կամ խնամակալի գրավոր համաձայնությամբ, եթե անչափահասը փնտրում է համաձայնության Medi-Cal ծառայություններ, ինչպես վերարտադրողական խնամքը: Նախքան անչափահասների տեղափոխման կազմակերպումը ԿԽՊ -ն պետք է համոզվի, որ ստացել է բոլոր անհրաժեշտ գրավոր համաձայնության ձեւերը: Ծնողական համաձայնություն չի պահանջվում անչափահասների համաձայնության Medi-Cal- ի ծառայությունների համար:

Էջ 4 Էջից 11

Վ. Ի՞նչ տեսակի ՈՇԲՓ ծառայություններ են հասանելի ինձ համար:

Եթե Ձեր բժշկական կամ ֆիզիկական վիճակը խոչընդոտում է պետական կամ մասնավոր տրանսպորտի սովորական միջոցների օգտագործմանը, եւ անհրաժեշտ է ստանալ անհրաժեշտ բժշկական օգնություն, ապա ԿԽՊ -ները պետք է տրամադրեն ՈՇԲՓ տրանսպորտի հետեւյալ չորս եղանակները՝

i. ՈՇԲՓ շտապօգնության ծառայություններ՝

- Հաստատությունների միջև փոխանցումներն այն անձանց համար, որոնք պահանջում են շարունակական ներերակային (IV) դեղորայք, բժշկական վերահսկում կամ դիտում:
- Փոխանցումներ սուր բուժման վայրից մինչեւ մեկ այլ խնամքի հաստատություն:
- Տրանսպորտ այն անդամների համար, ում վերջերս թթվածին է տեղադրվել (չի կիրառվում քրոնիկական էֆֆիզեմա ունեցող անդամների համար, ովքեր կրում են իրենց թթվածինն շարունակական օգտագործման համար)
- Տրանսպորտը քրոնիկական պայմաններով անդամների համար, ովքեր պահանջում են թթվածին, եթե անհրաժեշտ է վերահսկում:

ii. Վան Ծառայություններ

Վանն այն փոխված փոխադրամիջոցն է, որը օգտագործվում է ՈՇԲՓ - ի համար կայուն բժշկական պայմաններով ուղեկցող անձանց համար, որոնք պահանջում են a litter or gurney օգտագործումը, որը պարբերաբար հազեցված չէ բժշկական սարքավորումների կամ շտապ օգնության համար տրամադրված մասնագիտացված խնամքի համար անհրաժեշտ անձնակազմի հետ: ԿԽՊ - ը պետք է ապահովի ծխի վան ծառայություններ, եթե ձեր բժշկական եւ ֆիզիկական վիճակը չի բավարարում ՈՇԲՓ շտապօգնության ծառայությունների կարիքը, սակայն համապատասխանում է հետեւյալ երկու դրույթներին՝

Էջ 5 Էջից 11

- Պահանջում է, որ անդամը տեղափոխվի պառկած կամ մեջքի վրա պառկած դիրքում, քանի որ նա չի կարողանում նստել տրանսպորտում երկար տևողությամբ: ԵՎ
- Անհրաժեշտ են վերը նշված հատուկ անվտանգության սարքավորումներ, որոնք սովորաբար հասանելի են ուղեւորատար ավտոմեքենաների, տաքսիների կամ այլ տրանսպորտային միջոցների համար: (22 CCR Բաժին 51323 (2) (A) (1), (B)):

iii. Սայլակով վանի ծառայություններ

ԿԽՊ - ը պետք է ապահովի սայլակով վանի ծառայություններ, երբ ձեր բժշկական եւ ֆիզիկական վիճակը չի համապատասխանում litter վան ծառայություններին, սակայն բավարարում է հետևյալը՝

- Դուք տրանսպորտի համար անհրաժեշտ ժամանակահատվածում չէք կարող նստել անձնական մեքենայի, տաքսու կամ հասարակական տրանսպորտի այլ ձևի մեջ, ԿԱՄ
- Դուք պետք է տեղափոխվեք սայլակով կամ ձեզ պետք է օգնեն դեպի բնակավայր և բնակավայրից բուժման վայր հաշմանդամ ֆիզիկական կամ մտավոր սահմանափակման պատճառով: ԿԱՄ
- Պահանջում է հատուկ անվտանգության սարքավորումներ, որոնք սովորաբար հասանելի են ուղեւորատար ավտոմեքենաների, տաքսիների կամ տրանսպորտային այլ ձևերով (22 CCR բաժիններ 51323 (3) (A) - (C))

Եթե դուք ունեք հետևյալ պայմաններից որեւէ մեկը, եւ ձեր բժիշկը ներկայացնում է ստորագրված բժիշկ սերտիֆիկատի հայտարարագրի ձեւը (քննարկված է ստորեւ):

- Սուր հոգեկան խառնաշփոթություն
- Պարապլիգիա
- Դիալիզի ստացողներ
- Դուք ունեք քրոնիկ վիճակ, որը պահանջում է թթվածին, բայց չի պահանջում վերահսկում ՌՇԲՓ օդի միջոցով:

Էջ 6 Էջից 11

iv. ՈՇԲՓ օդի միջոցով:

ԿԽՊ - ը պետք է ապահովի ՈՇԲՓ - ը օդով, երբ դա անհրաժեշտ է ձեր վիճակի համար բժշկական տեսանկյունից կամ այն պատճառով, որ ցամաքային փոխադրումը պրակտիկ չէ: Ձեր բժիշկը, ատամնաբույժը, օրթոպեդը, մտավոր առողջության կամ նյութի օգտագործման խանգարման մատակարարը պետք է ներկայացնեն գրավոր հրաման՝ բացատրելով, թե ինչու է անհրաժեշտ օդային փոխադրումը:

e. **ՈՇԲՓ բժիշկ սերտիֆիկացման հայտարարագիր (ԲՄՀ) ձեռք**

Յուրաքանչյուր ԿԽՊ ունի իր սեփական ԲՄՀ ձեռք: Դուք կարող եք դիմել ձեր համար ձեր բժշկին հեռախոսով, էլեկտրոնային եղանակով, անձամբ կամ ձեր ԿԽՊ - ի կողմից սահմանված այլ եղանակով: Երբ ձեր բժիշկը նախատեսում է փոխադրման ձեռք, ԿԽՊ -ն չի կարող փոփոխել թույլտվությունը: Առնվազն ձեր բժիշկը պետք է ներառի հետևյալ տեղեկությունները՝

- **Ֆունկցիոնալ սահմանափակումների հիմնավորում՝** Ձեր բժիշկը պետք է փաստաթղթավորի ձեր սահմանափակումները եւ տրամադրի որոշակի ֆիզիկական եւ բժշկական սահմանափակումներ, որոնք թույլ չեն տալիս ձեզ տեղափոխել առանց օգնության կամ հանրային կամ մասնավոր տրանսպորտային միջոցներով:
- **Անհրաժեշտ ծառայությունների ամսաթվերը:** Ապահովեք ՈՇԲՓ ծառայությունների համար սկզբի եւ վերջի ամսաթվերը մինչեւ առավելագույնը 12 ամիս:
- **Անհրաժեշտ փոխադրման եղանակը՝** Շտապօգնության մեքենա, վագոն, սայլակ վագոն կամ օդային տրանսպորտ:
- **Վկայագրման հայտարարություն՝** Ձեր բժիշկը պետք է վավերացնի, որ բժշկական անհրաժեշտություն է օգտագործվել անհրաժեշտ եղանակով որոշելու համար անհրաժեշտ փոխադրման տեսակը:

II. **Ոչ բժշկական փոխադրում (ՈԲՓ)**

Էջ 7 Էջից 11

ԿԽՊ -ները պետք է տրամադրեն ՈԲՓ բոլոր Medi-Cal ծառայությունների համար, ներառյալ, ԿԽՊ -ի պայմանագրով չընդգրկվածները: ԿԽՊ -ի պայմանագրով չօգտագործված ծառայություններն ընդգրկում են, սակայն չեն սահմանափակվում մասնագիտության մտավոր առողջության, նյութի օգտագործման խանգարումների, ատամնաբուժական եւ ՎՀԾ- ի միջոցով մատուցվող ցանկացած այլ օգուտ:

a. Ի՞նչպես կարող եմ իմանալ, եթե ինձ անհրաժեշտ է ՈԲՓ կամ ՈՇԲՓ:

ՈԲՓ - ն չի ներառում փոխադրամիջոցներ, որոնք պետք է տեղափոխվեն շտապօգնության, վագոնով, սայլակով կամ օդային տրանսպորտով: Օրինակ, ձեր բժիշկը կարող է նշանակել ՈԲՓ, եթե դուք այժմ օգտվում եք սայլակով, բայց դուք կարող եք տեղաշարժվել առանց վարորդի աջակցության: ՈՇԲՓ - ի նման ՈԲՓ - ի պահանջը պետք է լինի նվազագույն ծախսատար, որը համապատասխանում է ձեր կարիքներին:

b. Ի՞նչ ՈԲՓ ծառայություններն են հասանելի ինձ:

- Ուղեւորափոխադրումների, տաքսիների կամ ցանկացած այլ տեսակի պետական կամ մասնավոր տրանսպորտային միջոցով փոխադրումներ կատարելու համար, այդ թվում՝ բժշկական նշանակության փոխհատուցումը, երբ տրանսպորտը գտնվում է մասնավոր տրանսպորտային միջոցի մեջ եւ կազմակերպվում է անդամի կողմից, այլ ոչ թե տրանսպորտային բրոքերով, ավտոբուսով, տաքսի երթուղիներով, կամ երկաթուղային տոմսերով:
- ՈԲՓ ճանապարհորդությունը հասանելի է հետեւյալի համար՝
- Անհրաժեշտ դեղամիջոցների տրամադրման ծառայություններ
- Հավաքեք դեղամիջոցների նշանակումները, որոնք չեն կարող անմիջապես ուղարկվել ձեզ
- Ձեռք բերեք բժշկական պարագաներ, պրոթեզավորում, օրթոպեդիա եւ այլ բժշկական սարքավորումներ

Էջ 8 Էջից11

- ԿԽՊ - ը պետք է տրամադրի ՈԲՓ - ն այն ձևով, որը ֆիզիկապես եւ աշխարհագրորեն հասանելի է ձեզ համար եւ համապատասխանում է կիրառելի պետական եւ դաշնային հաշմանդամության իրավունքներին վերաբերող օրենքներին:

Կ. Ի՞նչպես կարող եմ ձեռք բերել թույլտվություն ՈԲՓ ծառայությունների համար:

ԿԽՊ -ները պետք է օգտագործեն նախնական լիազորման գործընթացը ՈԲՓ- ի ծառայությունների հաստատման համար և վերակազմակերպել ծառայությունները անհրաժեշտության դեպքում յուրաքանչյուր 12 ամսվա ընթացքում: ՈԲՓ - ի ծածկույթը ներառում է ձեր եւ մեկ սպասարկու ձեզ ուղեկցող տրանսպորտային ծախսերը, համաձայն ՈԲՓ - ի նախնական հայտի նախնական թույլտվության: ՈՇԲՓ - ի նման ԿԽՊ - ը կարող է ՈԲՓ - ի համար կազմակերպել անչափահասի ծնողի կամ խնամակալի գրավոր համաձայնությամբ:

ԿԽՊ - ները պարտավոր են բավարարել առողջապահական ծառայությունների ժամանակին հասանելիության չափանիշները: (22 CCR Բաժին 1300.51 (d) (H)): Դա նշանակում է, որ սահմանափակումներ կան, թե որքան ժամանակ պետք է սպասել ծառայություններ ստանալու համար եւ ՈՇԲՓ- ի կամ ՈԲՓ - ի պատճառով հետաձգումներն այդ սահմանները երկար չեն դարձնում: ԿԽՊ-ն, որն ունի Knox-Keene լիցենզիա, որոնք նույնպես պահանջվում են բավարարելու համար 28 CCR- ի Բաժնում 1300.67.2.2 պարունակվող ժամանակին հասանելիության չափանիշները: Ժամանակին հասանելիության չափորոշիչների մասին լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար տես, # 5610.01 Medi-Cal- ի կողմից կառավարվող խնամքի ժամանակի եւ հեռավորության չափորոշիչների տրամադրումը, հասանելի առցանց՝ [Medi-Cal- ը դեկավարում է սպասարկման ժամանակի եւ հեռավորության չափորոշիչները](#):

Կ. Ի՞նչ ծառայություններ չեն ապահովվում ՈԲՓ - ի կողմից:

Էջ 9 Էջից 11

ՈԲՓ-ը ՉԻ ներառում ուղեւորություններ ոչ բժշկական վայրում կամ նշանակումներ, որոնք բժշկական կարիք չունեն:

ե. Որո՞նք են ՈԲՓ - ին անձնական մեքենայով թույլատրելու պահանջները:

Ձեր ԿԽՊ -ն պետք է լիազորված լինի մասնավոր տրանսպորտային միջոցի օգտագործման դեպքում, երբ ԿԽՊ -ի կողմից որեւէ այլ փոխադրման եղանակը ողջամտորեն հասանելի չէ կամ տրամադրված չէ: Նախքան անձնական մեքենայի օգտագործման համար դիմելը դուք պետք է սպառեք բոլոր մյուս ողջամիտ տրանսպորտային տարբերակները եւ հաստատեք, որ ոչ մի այլ մեթոդ հասանելի չէ անձամբ, Էլեկտրոնային եղանակով կամ հեռախոսով ձեր ԿԽՊ -ին: Դա կարող է ներառել հաստատումն, որ վավեր վարորդի լիցենզիա կամ մատչելի մեքենա չունեք, չեք կարող ճանապարհորդել կամ սպասել միայն բժշկական կամ ատամնաբուժական ծառայությունների կամ դուր ունեք ֆիզիկական, ճանաչողական, մտավոր կամ զարգացման սահմանափակում:

Ի՞նչ կարող եմ անել, եթե իմ ԿԽՊ - ն հերքում է իմ ՈՇԲՓ - ի կամ ՈԲՓ - ի իմ պահանջը:

Եթե ձեր ԿԽՊ - ն հերքում է ձեր ՈՇԲՓ - ի կամ ՈԲՓ - ի պահանջը բժշկական անհրաժեշտության հիման վրա պահանջվող փոխադրման մակարդակը կամ հրաժարվում է վճարել տրանսպորտի համար, կարող եք բողոքարկել որոշումը ձեր ԿԽՊ - ի հետ: Դիմում բողոքը ձեր ԿԽՊ -ի կողմից մերժման վերաբերյալ: (42 CFR Բաժին 438.400 (բ)): Դուք պետք է ներկայացնեք ձեր բողոքարկումը մերժման մասին ծանուցում ստանալուց հետո 60 օրվա ընթացքում: Ձեր ԿԽՊ - ի հետ բողոք ներկայացնելու վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար տես հրատարակությունը՝ # 5606.01 Medi-Cal Managed Care: Բողոքներ եւ դժգոհություններ, որոնք առկա են առցանց: [Սեղմեք այստեղ, կարդացեք ավելին Medi-Cal Managed Care- ի մասին: Բողոքներ եւ եւ դժգոհություններ](#) Բացի այդ, ՈՇԲՓ- ի եւ ՈԲՓ - ի ծառայությունների վերաբերյալ հաճախ տրվող հարցերի օգտակար պատասխանները

Էջ 10 Էջից11

հասանելի են առցանց: [Սեղմեք այստեղ՝ DHCS Transportation Workgroup Հաճախակի տրվող հարցեր \(ՀՏՀ\) մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար՝](#)

Ես ունեմ ՎՀԾ Medi-Cal: Կարո՞ղ եմ դեռ ձեռք բերել տրանսպորտային ծառայություններ:

2018 թ.-ի հուլիսի 1-ից սկսած՝ ՎՀԾ-ի լիարժեք ստացողները եւ հղի կանայք (հղիության ընթացքում եւ հետծննդաբերական 60 օրվա ընթացքում) կարող են օգտվել ՈԲՓ ծառայություններ Medi-Cal- ի բժշկական, հոգեկան առողջության, նյութի օգտագործման անկարգությունների կամ ատամնաբուժական ծառայություններից: (WIC Բաժին 14132(ad)(1)). Տրանսպորտը ծածկում է նաեւ մեկ անձն, անհրաժեշտության դեպքում Medi-Cal գնալու համար շահառուի հետ, ինչպիսիք են ծերունու ուղեկցողը կամ ծնողը, որ երեխային տանում է բժշկի մոտ:

ՈԲՓ մուտք գործելու համար զանգահարեք կամ փոստով ուղարկեք ձեր շրջանի տրանսպորտային կոնտակտը:

Շրջանի կոնտակտների ամբողջական ցուցակը հասանելի է առցանց: [Սեղմեք այստեղ ՈԲՓ - ի շրջանի կոնտակտների ցանկի համար¹](#)

Եթե դեռեւս չեք կարողանում մուտք գործել ՈԲՓ ծառայություններ, վերը նշված ձեր շրջանի կոնտակտով, ուղարկեք բոլոր հարցումները DHCS-Benefits@dhcs.ca.gov - ին, CC- ով Raquel.Sanchez@dhcs.ca.gov -ին: Դուք նաեւ կարող եք զանգահարել Սան Դիեգոյի դաշտային գրասենյակի կոնտակտային տվյալներով՝ ((916) 688-6131) ՎՀԾ ՈՇԲՓ - ի հարցումների համար (նույնիսկ եթե դուք Սան Դիեգոյի շրջանի բնակիչ չեք):

Վերջապես, եթե դուք դեռ չեք կարողանում ձեռք բերել ՈԲՓ ձեր շրջանի եւ DHCS կոնտակտը վերը նշված, դուք իրավունք ունեք խնդրել

¹ Նշենք, որ այս փաստաթուղթը պետք է NMT- ն անվանել ոչ թե NEMT, քանի որ այն ցուցակվում է NMT- ի համար: [\(Վերադառնալ հիմնական փաստաթղթին\)](#)

Էջ 11 Էջից11

պետական լուսմներ: Դուք պետք է ներկայացնեք ձեր լուսմների հայցը 90 օրվա ընթացքում ձեր գործողությունների մասին ծանուցում ստանալուց (ՄՍ) հետո՝ մերժելով ձեր փոխադրումը: Դուք կարող եք զանգահարել (800) 743-8525 հեռախոսահամարով Պետական Լուսմների բաժին կամ գրավոր՝ ձեր ՄՍ կամ «Պետական լուսմների մասին» կամ լրացնելով ձեր պահանջը առանձին թղթի վրա: Դուք պետք է ներառեք ձեր լրիվ անունը, հասցեն, հեռախոսահամարը, շրջանի անունը, որը մերժեց ձեր տրանսպորտային պահանջը եւ մանրամասն պատճառաբանություն, թե ինչու չեք համաձայնվում եւ ցանկանում եք պետական լուսմներ: Ուղարկեք ձեր ՄՍ գրավոր դիմումը հետեւյալ եղանակներից որեւէ մեկով՝

1. Փոստով կամ անձամբ ձեր շրջանի սոցիալական ապահովության բաժին՝ ձեր ՄՍ- ում նշված հասցեով:
2. Փոստով՝ Կալիֆորնիայի սոցիալական ծառայությունների բաժանմունքի՝ Պետական լուսմների բաժին, Պ.Օ. Box 944243, Mail Station 9-17-37, Sacramento, CA 94244-2430.
3. Ֆաքսի միջոցով (916) 651-2789 կամ (916) 651-5210:

Մենք ուզում ենք լսել ձեզանից: Խնդրում ենք լրացնել մեր հրապարակումների վերաբերյալ հետեւյալ հետազոտությունը եւ տեղեկացնել, թե ինչպես են մեր գործերն ընթանում! [[Իրականացրեք հետազոտություն](#)]

Իրավաբանական օգնության համար զանգահարեք 800-776-5746 կամ [լրացրեք օգնության ձեւաթուղթ](#): Բոլոր մյուս նպատակների համար զանգահարեք 916-504-5800 (Հյուսիսային Կալիֆորնիա); 213-213-8000 (Հարավային Կալիֆորնիա)՝

Կալիֆորնիայի Հաշմանդամության իրավունքները ֆինանսավորվում են մի շարք աղբյուրների կողմից, որպեսզի տեսնեք ֆինանսավորողների ամբողջական ցանկը, այցելեք՝ <http://www.disabilityrightsca.org/Documents/ListofGrantsAndContracts.html>.