



Health Net Cal MediConnect Plan
(Medicare-Medicaid Plan)

ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ ឆ្នាំ 2021

ស្រុក Los Angeles



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះគឺជាការសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)។ វាមានរួមបញ្ចូលចម្លើយសម្រាប់សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ ព័ត៌មានសំខាន់ៗ និងព័ត៌មានសម្រាប់ទាក់ទង វាមានព័ណ៌នាអំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ឲ្យជាទូទៅ រួមទាំងសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Health Net Cal MediConnect ផងដែរ។ ពាក្យគន្លឹះ និងនិយមន័យរបស់វាមាននៅក្នុងលំដាប់អក្សរក្រមនៅក្នុងជំពូកចុង ក្រោយនៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក។


តារាងមាតិកា

- A. ការបដិសេធ2
- B. សំណួរដែលពេញនិយមសួរ6
- C. ព័ត៌មានទូទៅអំពីសេវាកម្ម15
- D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រៅ Health Net Cal MediConnect50
- E. សេវាកម្មដែល Health Net Cal MediConnect, Medicare និង Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង51
- F. សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង.....52
- G. របៀបក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬជំទាស់នឹងការបដិសេធសេវាកម្ម55
- H. តើលោកអ្នកត្រូវធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើលោកអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ58


? **ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

A. ការបដិសេធ

 នេះគឺជាការសង្ខេបអំពីសេវាកម្មសុខភាពដែលរ៉ាប់រងដោយ Health Net Cal MediConnect Plan 2021 (គម្រោង Medicare-Medicaid)។ នេះគ្រាន់តែជាការសង្ខេបតែប៉ុណ្ណោះ។ សូមអាន សៀវភៅណែនាំសមាជិក ដើម្បីដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍ទាំងមូល។

- ❖ ក្រុមហ៊ុន Health Net Community Solutions, Inc. គឺជាគម្រោងសុខភាព ដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីទាំងពីរ ដល់អ្នកចុះឈ្មោះ។
- ❖ ធ្វើជាសមាជិករបស់ Health Net Cal MediConnect អ្នកអាចទទួលបានទាំងសេវាកម្មគម្រោង Medicare និង Medi-Cal នៅក្នុងគម្រោងសុខភាពតែមួយ។ អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំ Health Net Cal MediConnect នឹងជួយគ្រប់គ្រងតម្រូវការសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។
- ❖ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនោះទេ។ ព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍សង្ខេបគ្រាន់តែជាការសង្ខេបប៉ុណ្ណោះវាមិនមែនជាការព័ណ៌នាពេញលេញរបស់អត្ថប្រយោជន៍នោះទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមទាក់ទងគម្រោងឬអាន សៀវភៅណែនាំសមាជិក ។
- ❖ ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-464-3571 (TTY: 711) from 8 a.m. to 8 p.m., Monday through Friday. After hours, on weekends and on holidays, you can leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free.
- ❖ ATENCIÓN: Si usted habla español, hay servicios de asistencia de idiomas disponibles para usted sin cargo. Llame al 1-855-464-3571 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- ❖ ВНИМАНИЕ: Если вы говорите по-русски, мы можем предложить вам бесплатные услуги переводчика. Звоните по телефону 1-855-464-3571 (линия TTY: 711). Вы можете получить необходимую информацию непосредственно у сотрудника плана с понедельника по пятницу с 8:00 часов утра до 8:00 часов вечера. В нерабочее время, а также в выходные и праздничные дни, вы можете оставить сообщение. Вам перезвонят на следующий рабочий день. Звонок бесплатный.

 **ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

- ❖ PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, available sa inyo ang mga serbisyo ng tulog sa wika, nang walang singil. Tumawag sa 1-855-464-3571 (TTY: 711) mula 8 a.m. hanggang 8 p.m., Lunes hanggang Biyernes. Paglipas ng mga oras ng negosyo, tuwing Sabado at Linggo at sa pista opisyal, maaari kang mag-iwan ng mensahe. Ang iyong tawag ay ibabalik sa loob ng susunod na araw ng negosyo. Libre ang tawag.
- ❖ XIN LƯU Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, chúng tôi sẵn có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Hãy gọi 1-855-464-3571 (TTY: 711) từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, từ thứ Hai đến hết thứ Sáu. Sau giờ làm việc, vào các ngày cuối tuần và ngày lễ, quý vị có thể để lại tin nhắn. Cuộc gọi của quý vị sẽ được hồi đáp vào ngày làm việc hôm sau. Cuộc gọi này miễn phí.
- ❖ 알림:귀하께서한국어를 사용하시는 경우 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-464-3571 (TTY: 711)번으로 월요일 - 금요일, 오전 8시부터 오후 8시까지 전화하십시오. 영업시간 이후, 주말 및 공휴일에는 메시지를 남기실 수 있습니다. 다음 영업일에 저희가 귀하께 전화를 드리겠습니다. 안내전화는 무료입니다.
- ❖ 請注意：如果您使用中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-464-3571 (聽障專線：711)。週一至週五，上午 8 點到下午 8 點。非營業時間、週末及假日，您可以留言。我們會在下一個工作日給您回電。此專線為免付費電話。

❖ تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، تتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية مجانًا. يُرجى الاتصال بالرقم 1-855-464-3571 (TTY: 711)، من الساعة 8:00 صباحًا حتى 8:00 مساءً، من يوم الاثنين إلى الجمعة، وللا اتصال في غير أوقات الدوام الرسمي، أيام الأجازات والعطلات، يمكنك ترك رسالة. سنرد على مكالمتك في يوم العمل التالي. هذه المكالمة مجانية.

- ❖ ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե Հայերեն եք խոսում, անվճար լեզվական օգնության ծառայություններ են հասնում Ձեզ : Չանգահարեք 1-855-464-3571 (TTY՝ 711): Մի անձ այստեղ է Ձեզ հետ զրուցելու նպատակով երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8:00-ից կ.հ. 8:00-ը: Աշխատանքային ժամերից անց, հանգստյան օրերին եւ տոներին, կարող եք թողնել հաղորդագրություն: Ձեր զանգը կվերադարձվի հաջորդ աշխատանքային օրվա ընթացքում: Հեռախոսազանգն անվճար է:

❖ توجه: اگر به فارسی صحبت می کنید، خدمات امداد زبانی به طور رایگان در اختیار شما می باشد. با شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب، دو شنبه تا جمعه تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به تماس تلفنی شما در روز کاری بعدی پاسخ داده خواهد شد. این تماس رایگان است.

? **ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

- ❖ ចំណាប់អារម្មណ៍: បើសិនអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាជំនួយភាសាភាគតិចតិច គឺមានសំរាប់អ្នក។ ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ។ បន្ទាប់ពីម៉ោងធ្វើការ នៅចុងអាទិត្យ និងថ្ងៃបុណ្យ អ្នកអាចទុកសារសំព័ន្ធបាន។ អ្នកនឹងត្រូវបានទូរស័ព្ទមកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ទៀត។ ការហៅនេះ គឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។
- ❖ អ្នកអាចទទួលបានសេវានេះដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀតដូចជា ការព្រិនជាអក្សរខ្នាតធំ អក្សរសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក ឬសំឡេងជាដើម។ ទាក់ទង 1-855-464-3571 (TTY: 711) ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ ប្រសិនលោកអ្នកចង់ឱ្យ Health Net Cal MediConnect ធ្វើជូនលោកអ្នកនូវឯកសារសម្រាប់សមាជិកជាប្រចាំតទៅមុខទៀត ជាទម្រង់ផ្សេងៗដទៃទៀត ដូចជាអក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬការព្រិនជាអក្សរធំ ឬជាភាសាក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស សូមទាក់ទងសេវាបម្រើសមាជិក។ សូមប្រាប់សេវាបម្រើសមាជិកថាលោកអ្នកចង់ដាក់សំណើអចិន្ត្រៃយ៍ដើម្បីទទួលបានសម្ភារៈសម្រាប់សមាជិករបស់លោកអ្នកជាទម្រង់ឬភាសាមួយផ្សេងទៀត។
- ❖ Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) ចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថា លោកអ្នកយល់ពីព័ត៌មានស្តីពីគម្រោងសុខភាពរបស់លោកអ្នក។ យើងអាចបញ្ជូនព័ត៌មានទៅកាន់លោកអ្នកជាភាសាមួយទៀតឬជាទម្រង់ផ្សេងទៀត ប្រសិនបើលោកអ្នកស្នើសុំវាបែបនេះ។ នេះត្រូវបានគេហៅថា "សំណើអចិន្ត្រៃយ៍"។ យើងនឹងចងក្រងឯកសារជម្រើសរបស់អ្នក។

សូមហៅទូរស័ព្ទមកយើង ប្រសិនបើ៖

- លោកអ្នកចង់ទទួលបានព័ត៌មានរបស់លោកអ្នកជាភាសាអារ៉ាប់ អាមេនី កម្ពុជា (ខ្មែរ) ចិន (អក្សរចិនបុរាណ) ហ្វារស៊ី កូរ៉េ រុស្ស៊ី អេស្ប៉ាញ តាហ្គាឡ វៀតណាម ឬ ជាទម្រង់ផ្សេងៗ។ លោកអ្នកអាចស្នើសុំភាសាណាមួយក្នុងចំណោមភាសាទាំងនេះជាទម្រង់ផ្សេងបាន។
ឬ
- លោកអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរភាសាឬទម្រង់នៃព័ត៌មានដែលយើងផ្ញើទៅកាន់លោកអ្នក។

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីយល់ពីព័ត៌មានស្តីពីគម្រោងរបស់លោកអ្នក លោកអ្នកអាចទំនាក់ទំនងសេវាបម្រើសមាជិក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY:711)។ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។

- ❖ បើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក សូមទាក់ទងមកលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ឬក៏ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ mmp.healthnet.com/calmediconnect ដើម្បីទទួលបានសៀវភៅណែនាំសមាជិក។ បើអ្នកចង់ឲ្យគេផ្ញើសៀវភៅណែនាំសមាជិក ទៅឲ្យអ្នក សូមទាក់ទងតាមរយៈលេខ ទូរស័ព្ទខាងលើ។

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

B. សំណួរដែលពេញនិយមសួរ

តារាងបន្ទាប់នេះគឺមានសំណួរដែលគេពេញនិយមសួរ។

សំណួរដែលពេញនិយមសួរ (FAQ)	ចម្លើយ
តើអ្វីទៅជា Cal MediConnect?	Cal MediConnect Plan គឺជាអង្គការមួយដែលរួមមានវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន អ្នកផ្តល់សេវារយៈពេលវែងនិងអ្នកផ្តល់សេវាដទៃទៀត។ វាមានអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំ ដើម្បីជួយលោកអ្នករៀបចំចាត់ចែងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ និងសេវាកម្មទាំងឡាយរបស់លោកអ្នក។ ពួកគេធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដែលលោកអ្នកត្រូវការ។ Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) គឺជាគម្រោងមួយរបស់ Cal MediConnect ដែលផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal និង Medicare ដល់សមាជិក។
តើអ្វីទៅជាអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំ Health Net Cal MediConnect?	អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំ Health Net Cal MediConnect គឺជាមនុស្សសំខាន់ដែលអ្នកត្រូវទាក់ទង។ ម្នាក់នេះជួយគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់សេវានិងគ្រប់សេវាកម្មទាំងអស់ ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកទទួលបានអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។
តើអ្វីទៅជាសេវានិងការគាំទ្រសេវារយៈពេលវែង (LTSS)?	<p>LTSS គឺសម្រាប់សមាជិកដែលត្រូវការជំនួយការក្នុងការធ្វើការងារប្រចាំថ្ងៃដូចជាងូតទឹក ស្លៀកពាក់ ធ្វើម្ហូបនិងលេបថ្នាំជាដើម។ សេវាកម្មទាំងនេះគឺមានផ្តល់ជូនដល់ផ្ទះ ឬដល់សហគមន៍របស់អ្នក ប៉ុន្តែវាក៏មានផ្តល់ជូននៅក្នុងផ្ទះថែរក្សានិងមន្ទីរពេទ្យផងដែរ។</p> <p>LTSS រួមមានកម្មវិធីទាំងអស់នេះ៖ រួមមានសេវាមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (CBAS) កម្មវិធីសេវាកម្មពហុគោលបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (MSSP) និង មន្ទីរថែទាំសុខភាពដោយពេទ្យជំនាញ (Nursing Facilities) (NF)។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

សំណួរដែលពេញនិយមសួរ (FAQ)	ចម្លើយ
<p>តើលោកអ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ពី Health Net Cal MediConnect នោះទេ?</p>	<p>លោកអ្នកនឹងទទួលបានការរ៉ាប់រងច្រើនបំផុតរបស់ Medicare និង Medi-Cal ពី Health Net Cal MediConnect។ លោកអ្នកនឹងសហការជាមួយក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាដែលនឹងជួយកំណត់អំពីសេវាកម្មល្អបំផុតដែលលោកអ្នកត្រូវការ។ នេះមានន័យថាសេវាកម្មដែលលោកអ្នកកំពុងទទួលបាននៅពេលនេះនឹងមានការផ្លាស់ប្តូរ។</p> <p>នៅពេលដែលលោកអ្នកចុះឈ្មោះនៅក្នុង Health Net Cal MediConnect អ្នកនឹងក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងសហការគ្នាដើម្បីអភិវឌ្ឍគម្រោងថែទាំលក្ខណៈបុគ្គលសម្រាប់សុខភាពរបស់អ្នកនិងការគាំទ្រដែលអ្នកត្រូវការតាមរយៈការមើលអំពីតម្រូវការផ្ទាល់ខ្លួននិងគោលដៅរបស់អ្នក។ បន្ថែមលើសនេះទៅទៀត ប្រសិនបើអ្នកកំពុងលេបថ្នាំនៅក្នុងផ្នែកឱសថ D ឱសថដែលគ្មានការរ៉ាប់រងពី Health Net Cal MediConnect អ្នកអាចទទួលបានឱសថនោះបណ្តោះអាសន្ន ហើយយើងនឹងជួយអ្នកក្នុងការប្តូរទៅប្រើប្រាស់ឱសថដទៃទៀត ឬក៏ទទួលបានការលើកលែងពី Health Net Cal MediConnect ក្នុងការចេញថ្លៃឱសថនោះជូនលោកអ្នក ប្រសិនបើវាចាំបាច់។</p>

? **ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

សំណួរដែលពេញនិយមសួរ (FAQ)	ចម្លើយ
<p>តើអ្នកអាចទៅពិនិត្យជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកបានទេ?</p>	<p>តែងតែមានករណីបែបនេះកើតឡើង។ បើសិនជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំរបស់លោកអ្នក (រួមមានវេជ្ជបណ្ឌិតនិងឱសថការី) ធ្វើការជាមួយ Health Net Cal MediConnect និងមានការចុះកុងត្រាជាមួយពួកយើង អ្នកអាចបន្តពិនិត្យជំងឺជាមួយពួកគាត់បាន។</p> <ul style="list-style-type: none"> • អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំដែលមានចុះកុងត្រាជាមួយពួកយើងគឺមាននៅក្នុង “ផ្នែកបណ្តាញ” អ្នកអាចប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំដែលមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net Cal MediConnect។ • ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬក៏សេវាកម្មនៅក្រៅតំបន់ អ្នកអាចប្រើប្រាស់អ្នកថែទាំដែលមិនស្ថិតនៅក្នុង Health Net Cal MediConnect's plan បាន។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹងការពិនិត្យជំងឺជាមួយអ្នកថែទាំមិនស្ថិតនៅក្នុង Health Net Cal MediConnect សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក Health Net Cal MediConnect ឬអានសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក Health Net Cal MediConnect។ <p>ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងឬក៏អត់ សូមទាក់ទងសេវាកម្មសមាជិក ឬក៏អានសៀវភៅបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាន Health Net Cal MediConnect ។</p> <p>ប្រសិនបើ Health Net Cal MediConnect ថ្មីសម្រាប់អ្នក យើងនឹងសហការជាមួយអ្នកដើម្បីអភិវឌ្ឍគម្រោងថែទាំលក្ខណៈបុគ្គលដែលត្រូវនិងតម្រូវការរបស់អ្នក។ បើសិនជាអ្នកបានទៅពិនិត្យជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកលើសពី 12 ខែ ហើយពួកគាត់ផ្តល់សេវាកម្មដែល Medicare និង Medi-Cal អាចរ៉ាប់រងបាននិងត្រូវជាមួយតម្រូវការបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក។ ទូរស័ព្ទមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 771) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

សំណួរដែលពេញនិយមសួរ (FAQ)	ចម្លើយ
តើវានឹងទៅជាយ៉ាងណា ប្រសិនបើអ្នកនៅក្នុងបណ្តាញ Health Net Cal MediConnect មិនអាចផ្តល់សេវាដែលអ្នកត្រូវការបាន?	សេវាកម្មភាគច្រើននឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំនៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំដែលមិនអាចផ្តល់ដោយបណ្តាញរបស់យើង Health Net Cal MediConnect នឹងចេញថ្លៃឲ្យអ្នកចំពោះសេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ។
តើ Health Net Cal MediConnect មាននៅទីណា?	តំបន់ដែលមានសេវាកម្មនេះរួមមានខោនធី Los Angeles, CA (លែកលែងតែតំបន់ដែលមានលេខកូដតំបន់៖ 90704)។ អ្នកត្រូវតែជាអ្នករស់នៅតំបន់នេះ ទើបអាចចូលក្នុងគម្រោងនេះបាន។
នៅក្នុងគម្រោង Health Net Cal MediConnect តើអ្នកត្រូវបង់ប្រាក់ប្រចាំខែ (ហៅថា បុព្វលាភរ៉ាប់រង) ដែរឬទេ?	អ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រងប្រចាំខែទៅ Health Net Cal MediConnect សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពនោះទេ។

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

សំណួរដែលពេញនិយមសួរ (FAQ)	ចម្លើយ
តើអ្វីជាការយល់ព្រមជាមុន?	<p>ការយល់ព្រមជាមុន គឺមានន័យថាអ្នកត្រូវទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនពី Health Net Cal MediConnect មុនពេលដែលអ្នកទទួលសេវាកម្មឬឱសថជាក់លាក់ណាមួយ ឬក៏មុនពេលដែលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំនៅក្រៅបណ្តាញ។ Health Net Cal MediConnect មិនអាចគ្របគ្រងលើសេវាឬឱសថប្រសិនបើលោកអ្នកមិនទទួលបានការអនុម័ត។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬក៏សេវាកម្មនៅក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់សុំការយល់ព្រមជាមុននោះទេ។ Health Net Cal MediConnect អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវបញ្ជីសេវាកម្ម ឬនីតិវិធីដែលត្រូវការក្នុងការសុំការយល់ព្រមជាមុនពី Health Net Cal MediConnect មុនពេលទទួលសេវាកម្ម។</p> <p>សូមអានជំពូកទី 3 នៃ <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> ដើម្បីយល់ដឹងអំពីការសុំការយល់ព្រមជាមុន។ សូមអានតារាងអត្ថប្រយោជន៍នៅផ្នែក D នៃជំពូកទី 4 នៃ <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> ដើម្បីយល់ដឹងអំពីសេវាកម្មដែលត្រូវការការសុំការយល់ព្រមជាមុន។</p>
តើការបញ្ជូនបន្តជាអ្វី?	<p>ការបញ្ជូនបន្តមានន័យថាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំចម្បងរបស់អ្នក (PCP) ត្រូវផ្តល់ការយល់ព្រមដល់អ្នកជាមុនសិន មុនពេលដែលអ្នកអាចទៅពិនិត្យជំងឺជាមួយអ្នកដែលមិនមែនជា PCP ឬក៏ទៅពិនិត្យជំងឺជាមួយអ្នកផ្សេងដែលស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមនោះទេ Health Net Cal MediConnect អាចនឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវានានាឡើយ។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តដើម្បីជួបអ្នកឯកទេសនោះទេ ដូចជាអ្នកឯកទេសពេទ្យស្តីជាដើម។</p> <p>សូមអានជំពូកទី 3 នៃ <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> ដើម្បីយល់ដឹងអំពីការសុំការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

សំណួរដែលពេញនិយមសួរ (FAQ)	ចម្លើយ
តើអ្វីជាជំនួយបន្ថែម?	<p>ជំនួយបន្ថែម គឺជាកម្មវិធី Medicare ដែលជួយដល់អ្នកដែលមានប្រាក់ចំណូលនិងធនធានមានកម្រិត បន្ថយការចំណាយលើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare Part D ដូចជាថ្លៃបុព្វលាភធានារ៉ាប់រង ទឹកប្រាក់ធានា និងថ្លៃសហចំណាយជាដើម។ ជំនួយបន្ថែម ក៏ត្រូវបានហៅម្យ៉ាងទៀតដែរថា “ប្រាក់ឧបត្ថម្ភសម្រាប់អ្នកមានចំណូលទាប” ឬ “LIS”។</p> <p>ការពណ៌នាអំពីសហចំណាយនៅក្នុងគម្រោង Health Net Cal MediConnect មានរួមបញ្ចូលជំនួយបន្ថែមដែលអ្នកអាចទទួលបានផងដែរ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹងជំនួយបន្ថែម សូមទាក់ទងការិយាល័យសន្តិសុខសង្គមប្រចាំតំបន់ ឬទាក់ទងទៅកាន់សន្តិសុខសង្គមតាមរយៈលេខ 1-800-772-1213 ។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY សូមទូរស័ព្ទទៅ 1-800-325-0778។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

សំណួរដែលពេញនិយមសួរ (FAQ)	ចម្លើយ
<p>តើអ្នកគួរទាក់ទងទៅកាន់នរណា ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរឬត្រូវការជំនួយ? (មានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)</p>	<p>ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទូទៅ ឬសំណួរដែលពាក់ព័ន្ធនឹងគម្រោង សេវាកម្ម សេវាកម្មតំបន់ ការចេញប្រាក់ ឬលេខកាតសមាជិក សូមទំនាក់ទំនងសេវាកម្មសមាជិក Health Net Cal MediConnect ៖</p> <p>ហៅទូរស័ព្ទ 1-855-464-3571</p> <p>ទៅលេខ ការហៅមកកាន់លេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ មានបុគ្គលិកប្រចាំការនៅទីនេះដើម្បីពិគ្រោះជាមួយលោកអ្នកចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។</p> <p>សេវាកម្មបម្រើសមាជិកក៏មានសេវាកម្មអ្នកបកប្រែភាសាដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ សម្រាប់លោកអ្នកមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស។</p> <p>TTY 711</p> <p>លេខនេះគឺសម្រាប់អ្នកដែលមានបញ្ហាក្នុងការស្តាប់ ឬនិយាយ។ លោកអ្នកចាំបាច់ត្រូវមានឧបករណ៍ទូរស័ព្ទពិសេសដើម្បីហៅទៅកាន់លេខនេះ។</p> <p>ការហៅមកកាន់លេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ មានបុគ្គលិកប្រចាំការនៅទីនេះដើម្បីពិគ្រោះជាមួយលោកអ្នកចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

សំណួរដែលពេញនិយមសួរ (FAQ)	ចម្លើយ
<p>តើអ្នកគួរទាក់ទងទៅកាន់នរណា ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរឬត្រូវការជំនួយ? (បន្តមកពីទំព័រមុន) (មានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)</p>	<p>បើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនិងសុខភាពរបស់អ្នក សូមទាក់ទងទៅកាន់ខ្សែបម្រើទូរស័ព្ទគិលានុបដ្ឋាយិការ៖</p> <p>ហៅទូរស័ព្ទ 1-855-464-3571</p> <p>ទៅលេខ ការហៅមកកាន់លេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ ការផ្តល់ការបង្ហាត់បង្រៀន និងឱវាទរបស់គិលានុបដ្ឋាកពីសំណាក់អ្នកគ្លីនិកសាស្ត្រប្រកបដោយការបណ្តុះបណ្តាលគឺមានពេញ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។</p> <p>TTY 711</p> <p>លេខនេះគឺសម្រាប់អ្នកដែលមានបញ្ហាក្នុងការស្តាប់ ឬនិយាយ។ លោកអ្នកចាំបាច់ត្រូវមានឧបករណ៍ទូរស័ព្ទពិសេសដើម្បីហៅទៅកាន់លេខនេះ។</p> <p>ការហៅមកកាន់លេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ ការផ្តល់ការបង្ហាត់បង្រៀន និងឱវាទរបស់គិលានុបដ្ឋាកពីសំណាក់អ្នកគ្លីនិកសាស្ត្រប្រកបដោយការបណ្តុះបណ្តាលគឺមានពេញ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

សំណួរដែលពេញនិយមសួរ (FAQ)	ចម្លើយ
<p>តើអ្នកគួរទាក់ទងទៅកាន់នរណា ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរឬត្រូវការជំនួយ? (បន្ត)</p>	<p>ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មសុខភាពឥរិយាបថបន្ទាន់ សូមទាក់ទងមកកាន់ទូរស័ព្ទសុខភាពឥរិយាបថ៖</p> <p>ហៅទូរស័ព្ទ 1-855-464-3571</p> <p>ទៅលេខ ការហៅមកកាន់លេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ គ្លីនិកសុខភាពឥរិយាបថគឺបើក 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។</p> <p>TTY 711</p> <p>លេខនេះគឺសម្រាប់អ្នកដែលមានបញ្ហាក្នុងការស្តាប់ ឬនិយាយ។ លោកអ្នកចាំបាច់ត្រូវមានឧបករណ៍ទូរស័ព្ទពិសេសដើម្បីហៅទៅកាន់លេខនេះ។</p> <p>ការហៅមកកាន់លេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ គ្លីនិកសុខភាពឥរិយាបថគឺបើក 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

C. ព័ត៌មានទូទៅអំពីសេវាកម្ម

តារាងបន្ទាប់នេះនឹងប្រាប់អំពីព័ត៌មានទូទៅអំពីសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ តម្លៃនិងច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខមាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់ទៅពិនិត្យជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ទៅជួបគ្រូពេទ្យសម្រាប់ព្យាបាលរហូស ឬជំងឺ	\$0	ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬក៏សេវាកម្មនៅក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់សុំការយល់ព្រមជាមុននោះទេ។ សម្រាប់ការទៅជួបគ្រូពេទ្យជាប្រចាំ ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។ អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត ពេទ្យឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញ។
	ការទៅជួបពិនិត្យផ្នែកសុខមាលភាពដូចជាការទៅជួបគ្រូពេទ្យជាដើម	\$0	ការជួបពិគ្រោះជំងឺក្នុងរយៈពេល 12 ខែម្តង។ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខមាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់ទៅពិនិត្យជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត (បន្តមកពីទំព័រមុន) (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ការបញ្ជូនទៅកាន់ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិត	\$0	<p>ការបញ្ជូនបន្តមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (NMT) – ការធ្វើដំណើរទៅមកមិនកំណត់សម្រាប់តំបន់ដែលទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន ដោយការធ្វើដំណើរតាមឡាន តាក់ស៊ី ឬមធ្យោបាយសាធារណៈ/ឯកជនផ្សេងៗជាដើមរាល់ឆ្នាំ។</p> <p>ត្រូវការឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។</p> <p>ការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនមានលក្ខណៈសង្គ្រោះបន្ទាន់ (NEMT) –</p> <p>លក្ខខណ្ឌចាំបាច់ក្នុងការទទួលបានការរ៉ាប់រងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រហើយស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកមិនអាចឲ្យអ្នកធ្វើដំណើរដោយឡានក្រុង ឡាន តាក់ស៊ី ឬមធ្យោបាយសាធារណៈ ឬឯកជនបាន។ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។</p>
	ការថែទាំបច្ចេកទេស	\$0	អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត ពេទ្យឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញ។ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។ វាតម្រូវឲ្យមានការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់គ្រូពេទ្យឯកទេសក្នុងបណ្តាញ (សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ជាក់លាក់)។

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់ទៅពិនិត្យជាមួយ វេជ្ជបណ្ឌិត (បន្ត)	ថែទាំកុំឲ្យអ្នកឈឺដូចជា ការចាក់ថ្នាំផ្តាសាយ ជាដើម	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។
	“ស្វាគមន៍មកកាន់ Medicare” ការជួបពិគ្រោះលក្ខណៈបង្ការជំងឺ (តែម្តងគត់)	\$0	ក្នុងកំឡុងពេល 12 ខែនៃការរ៉ាប់រងផ្នែក B របស់អ្នក អ្នកអាច ទទួលបាន ការជួបពិគ្រោះលក្ខណៈបង្ការជំងឺ ឬក៏ការពិនិត្យសុខ ភាពប្រចាំឆ្នាំ។ ក្រោយពីរយៈពេល 12 ខែ អ្នកអាចទទួលបានការ ពិនិត្យសុខភាពម្តងរៀងរាល់ 12 ខែម្តង។ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។
តម្រូវការក្នុងការ ពិនិត្យធ្វើតេស្ត	ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ដូចជា ធ្វើតេស្ត ឈាមជាដើម	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។
	ការថតកាំរស្មីអ៊ិច ឬថតផ្សេងៗដូចជាការស្កេន CAT ជាដើម	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។
	ការថតឆ្លុះដូចជាការធ្វើតេស្តរកជំងឺមហារីក ជាដើម	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត ដោយអាស្រ័យទៅតាមសេវាកម្ម។

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
<p>អ្នកត្រូវការឱសថ ដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័រ បន្ទាប់)</p>	<p>ឱសថផ្សំ (ឱសថគ្មានស្លាកយីហោ)</p>	<p>តម្លៃសហចំណាយពី \$0 ដល់ \$3.70 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ ថ្នាំរយៈពេល 90ថ្ងៃ។</p> <p>ថ្លៃសហចំណាយ សម្រាប់ឱសថមាន វេជ្ជបញ្ជាអាច មានការប្រែប្រួល ដោយផ្អែកទៅលើ កម្រិតនៃជំនួយ បន្ថែមដែលលោក អ្នកទទួលបាន។ សូមទាក់ទងមក កាន់គម្រោងដើម្បី ទទួលបានព័ត៌មាន ពិស្តារបន្ថែម។</p>	<p>សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងឱសថគឺមានការកំណត់អាស្រ័យលើ ប្រភេទថ្នាំ។ សូមអាន <i>បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង Health Net Cal MediConnect (បញ្ជីឱសថ)</i> សម្រាប់ព័ត៌មាន បន្ថែម។</p> <p>សម្រាប់ឱសថមួយចំនួនគឺតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុនសិន។ ចំពោះបរិមាណគឺអាចនឹងមានកំណត់។</p> <p>លោកអ្នកអាចទទួលបានឱសថរបស់លោកអ្នក នៅតាមបណ្តា ឱសថស្ថានលក់រាយក្នុងបណ្តាញ និង/ឬ តាមបណ្តាឱសថស្ថាន បញ្ជាទិញតាមសំបុត្ររបស់យើង។</p> <p>ក្នុងករណីជីកម្រមួយចំនួន យើងនឹងរ៉ាប់រងលើការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ តាមវេជ្ជបញ្ជានៅឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើលោកអ្នក ទៅកាន់ឱសថស្ថាននៅក្រៅបណ្តាញណាមួយ លោកអ្នកនឹងត្រូវ បង់ប្រាក់ពេញតាមវេជ្ជបញ្ជាលោកអ្នក។ សូមធ្វើសំណើច្បាប់ បង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់របស់លោកអ្នកមួយច្បាប់មកកាន់យើងខ្ញុំ នៅពេលដែលលោកអ្នកស្នើសុំឱ្យយើងខ្ញុំបង់ប្រាក់ជូនលោកអ្នកវិញ សម្រាប់ចំណែកដែលយើងខ្ញុំត្រូវបង់។ សូមអានជំពូកទី 5 នៃ <i>សៀវភៅណែនាំរបស់សមាជិក</i> ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី ឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញ។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
<p>អ្នកត្រូវការឱសថ ដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្តមកពីទំព័រមុន) (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័រ បន្ទាប់)</p>			<p>សម្រាប់ឱសថមួយចំនួន លោកអ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ រយៈពេលវែង (ដែលត្រូវបានគេហៅផងដែរថា "ការផ្គត់ផ្គង់អូស បន្លាយ") នៅពេលលោកអ្នកបំពេញការផ្គត់ផ្គង់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់លោកអ្នក។ ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលវែង គឺការផ្គត់ផ្គង់រហូតដល់ ទៅ 90 ថ្ងៃ។ វាមានតម្លៃដូចគ្នានឹងការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលមួយខែដែរ។</p> <p>ដំណាក់កាលធានារ៉ាប់រងលើគ្រោះមហន្តរាយ</p> <p>បន្ទាប់ពីអ្នកចំណាយប្រាក់ថ្លៃឱសថអស់ដល់ \$6,550 អ្នកនឹង បង់ថ្លៃ \$0 សម្រាប់ឱសថនៅក្នុងគម្រោងរបស់អ្នក។</p>

? **ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
<p>អ្នកត្រូវការឱសថ ដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្តមកពីទំព័រមុន) (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័រ បន្ទាប់)</p>	<p>ឱសថមានស្លាកយីហោ៖</p>	<p>តម្លៃសហចំណាយពី \$0 ដល់ \$9.20 សម្រាប់ការលេប រយៈពេល 90 ថ្ងៃ។</p> <p>ថ្លៃសហចំណាយ សម្រាប់ឱសថមាន វេជ្ជបញ្ជាអាច មានការប្រែប្រួល ដោយផ្អែកទៅលើ កម្រិតនៃជំនួយ បន្ថែមដែលលោក អ្នកទទួលបាន។ សូមទាក់ទងមក កាន់គម្រោងដើម្បី ទទួលបានព័ត៌មាន ពិស្តារបន្ថែម។</p>	<p>សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងឱសថគឺមានការកំណត់អាស្រ័យលើ ប្រភេទថ្នាំ។ សូមអាន បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង Health Net Cal MediConnect (បញ្ជីឱសថ) សម្រាប់ព័ត៌មាន បន្ថែម។</p> <p>សម្រាប់ឱសថមួយចំនួនគឺតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុនសិន។ ឱសថខ្លះអាចទាមទារឱ្យលោកអ្នកសាកល្បងឱសថផ្សេងដែលមាន នៅក្នុងបញ្ជីឱសថដែលធានារ៉ាប់រង។ ចំពោះបរិមាណគឺអាចនឹង មានកំណត់។</p> <p>លោកអ្នកអាចទទួលបានឱសថរបស់លោកអ្នក នៅតាមបណ្តា ឱសថស្ថានលក់រាយក្នុងបណ្តាញ និង/ឬ តាមបណ្តាឱសថស្ថាន បញ្ជាទិញតាមសំបុត្ររបស់យើង។</p> <p>ក្នុងករណីដឹកម្រមួយចំនួន យើងនឹងរ៉ាប់រងលើការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ តាមវេជ្ជបញ្ជានៅឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើលោកអ្នក ទៅកាន់ឱសថស្ថាននៅក្រៅបណ្តាញណាមួយ លោកអ្នកនឹងត្រូវ បង់ប្រាក់ពេញតាមវេជ្ជបញ្ជាលោកអ្នក។ សូមផ្ញើសំណើច្បាប់ បង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់របស់លោកអ្នកមួយច្បាប់មកកាន់យើងខ្ញុំ នៅពេលដែលលោកអ្នកស្នើសុំឱ្យយើងខ្ញុំបង់ប្រាក់ជូនលោកអ្នកវិញ សម្រាប់ចំណែកដែលយើងខ្ញុំត្រូវបង់។ សូមអានជំពូកទី 5 នៃ សៀវភៅណែនាំរបស់សមាជិក ដើម្បីយល់ដឹងអំពីការសុំការយល់ ព្រមជាមុន។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខមាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
<p>អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្តមកពីទំព័រមុន) (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)</p>			<p>សម្រាប់ឱសថមួយចំនួន លោកអ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលវែង (ដែលត្រូវបានគេហៅផងដែរថា "ការផ្គត់ផ្គង់អូសបន្លាយ") នៅពេលលោកអ្នកបំពេញការផ្គត់ផ្គង់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់លោកអ្នក។ ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលវែង គឺការផ្គត់ផ្គង់រហូតដល់ទៅ 90 ថ្ងៃ។ វាមានតម្លៃដូចគ្នានឹងការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលមួយខែដែរ។</p> <p>ដំណាក់កាលធានារ៉ាប់រងលើគ្រោះមហន្តរាយ</p> <p>បន្ទាប់ពីអ្នកចំណាយប្រាក់ថ្លៃឱសថអស់ដល់ \$6,550 អ្នកនឹងបង់ថ្លៃ \$0 សម្រាប់ឱសថនៅក្នុងគម្រោងរបស់អ្នក។</p>

? **ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថ ដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្ត)	ឱសថដែលគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (OTC)៖	តម្លៃសហចំណាយពី \$0 ដល់ សម្រាប់ការ លេបរយៈពេល 90 ថ្ងៃ។	សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងឱសថគឺមានការកំណត់អាស្រ័យលើ ប្រភេទថ្នាំ។ សូមអាន បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង Health Net Cal MediConnect (បញ្ជីឱសថ) សម្រាប់ព័ត៌មាន បន្ថែម។
	ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា Medicare Part B	\$0	ឱសថផ្នែក B សំដៅទៅលើឱសថដែលផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ អ្នកនៅការិយាល័យរបស់គាត់ ឱសថគ្រាប់សម្រាប់មហារីក និងឱសថសម្រាប់ប្រើជាមួយឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រណាមួយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមទាក់ទងនឹងឱសថទាំងនេះ ឬអាន សៀវភៅណែនាំសមាជិក។ អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។
អ្នកត្រូវការការព្យាបាល បន្ទាប់ពីការដាច់សសៃ ឈាម ឬគ្រោះថ្នាក់	ការព្យាបាលដោយចលនា ឬការព្យាបាល បែបនិយាយ	\$0	ការព្យាបាលដោយចលនា ការព្យាបាលស្ថានលទ្ធភាពពលកម្ម និងការព្យាបាលលើការនិយាយស្តីគឺត្រូវបានរ៉ាប់រង។ អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខមាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលអ្នកត្រូវការ (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	<p>លោកអ្នកអាចនឹងទទួលបានការថែទាំករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលមានការធានារ៉ាប់រងនៅពេលណាក៏ដោយ ដែលលោកអ្នកត្រូវការវានៅគ្រប់ទីកន្លែងនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬទឹកដីរបស់ប្រទេសនេះ។</p> <p>មិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុន។</p> <p>អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ជុំវិញពិភពលោកដែលផ្តល់ជូននៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក។</p> <p>មានកម្រិតកំណត់ប្រចាំឆ្នាំចំនួន \$50,000 សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងលើការសង្គ្រោះបន្ទាន់ទូទាំងពិភពលោក។</p>
	សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ	\$0	<p>ចំពោះសេវាវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់នៅក្នុងបណ្តាញ និងក្រៅបណ្តាញគឺមិនតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននោះទេ។</p> <p>សម្រាប់វេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់គឺអាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលអ្នកត្រូវការ (បន្ត)	ការថែទាំបន្ទាន់	\$0	<p>លោកអ្នកអាចនឹងទទួលបានការថែទាំករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែល មានការធានារ៉ាប់រងនៅពេលណាក៏ដោយ ដែលលោកអ្នកត្រូវការវា នៅគ្រប់ទីកន្លែងនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬទឹកដីរបស់ប្រទេសនេះ។ សូមអាន “សេវាកម្មបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់” សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រង ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅជុំវិញពិភពលោក។</p> <p>មិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុន។</p>
ការថែទាំសំរាកក្នុងមន្ទីរ ពេទ្យ (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័រ បន្ទាប់)	ការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ	\$0	<p>វាគ្មានការកំណត់ចំពោះការធានារ៉ាប់រងទៅលើចំនួនថ្ងៃនៃការ ស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកនោះទេ។</p> <p>លើកលែងតែក្នុងករណីបន្ទាន់ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវផ្តល់ ដល់គម្រោងអំពីរយៈពេលដែលអ្នកត្រូវស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត ពេទ្យឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យក្នុង បណ្តាញ។</p> <p>ចំពោះការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងករណីមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ វាតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន ឬការបញ្ជូនបន្ត។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
ការថែទាំសំរាកក្នុងមន្ទីរ ពេទ្យ (បន្ត)	ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្រូពេទ្យរ័កាត់	\$0	ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្រូពេទ្យរ័កាត់គឺត្រូវបានផ្តល់ ជូននៅក្នុងកំឡុងពេលដែលអ្នកស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។
អ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បី ឲ្យជាសះស្បើយ ឬមានតម្រូវការ សុខភាពពិសេស (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័រ បន្ទាប់)	សេវាកម្មស្ថានីតិសម្បទា	\$0	<p>សេវាស្ថានីតិសម្បទាបែបវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្រៅមន្ទីរពេទ្យ ការព្យាបាលដោយចលនា ការព្យាបាលស្ការលទ្ធភាពពលកម្ម និងការព្យាបាលលើការនិយាយស្តីគឺត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។</p> <p>សេវាស្ថានីតិសម្បទាសម្រាប់បេះដូងនិងប្រព័ន្ធដង្ហើម អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។</p>
	សម្ភារៈ និងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការ ថែរក្សានៅផ្ទះ	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខមាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីឲ្យជាសះស្បើយ ឬមានតម្រូវការសុខភាពពិសេស (បន្ត)	ការថែទាំដោយមន្ទីរជំនាញ	\$0	<p>មន្ទីរថែទាំជំនាញ (SNF)៖</p> <p>វាគ្មានការកំណត់ចំពោះការធានារ៉ាប់រងទៅលើចំនួនថ្ងៃនៃការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកនោះទេ។</p> <p>មិនតម្រូវឲ្យស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យមុនពេល។ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។</p> <p>ការថែរក្សាសុខមាលភាពនៅតាមផ្ទះរួមមានគិលានុបដ្ឋាយិការដែលមានជំនាញ សេវាកម្មជំនួយថែរក្សាសុខមាលភាពតាមផ្ទះ និងសេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាន។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។</p>
អ្នកត្រូវការការថែទាំផ្នែកចក្ខុ (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ការពិនិត្យភ្នែក	\$0	<p>ការពិនិត្យភ្នែកលក្ខណៈសំខាន់សម្រាប់វិនិច្ឆ័យភាព និងព្យាបាលជំងឺ និងស្ថានភាពភ្នែករួមមានការពិនិត្យជំងឺទឹកដក់ក្នុងភ្នែកសម្រាប់អ្នកដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ក្នុងការកើតជំងឺនេះ។ អាចនឹងមានការបញ្ជូនបន្ត។</p> <p>ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ 1 ឆ្នាំម្តង។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខមាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំផ្នែកចតុ (បន្ត)	វ៉ែនតាឬកែវដាក់ក្នុងភ្នែក	\$0	<p>វ៉ែនតាមួយគូរ (ដងនិងកញ្ចក់) ឬកែវដាក់ក្នុងភ្នែកត្រូវបានផ្តល់ជូនក្រោយពីការវះកាត់ភ្នែក។</p> <p>គម្រោងធានារ៉ាប់រង \$250 គឺកំណត់សម្រាប់ការផ្តល់ឧបករណ៍ពាក់ភ្នែករួមមានវ៉ែនតា(កញ្ចក់និងដង) ឬកែវដាក់ក្នុងភ្នែក ជាដំបូងរាល់ពីរឆ្នាំម្តង។</p>
អ្នកត្រូវការសេវាកម្មសោត	ការពិនិត្យឆ្លុះមើលត្រចៀក	\$0	អាចនឹងមានការបញ្ជូនបន្ត។
	ឧបករណ៍ជំនួយក្នុងការស្តាប់	\$0	<p>មានការកំណត់ចំពោះសេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ។ អត្ថប្រយោជន៍ឧបករណ៍ជំនួយត្រចៀកត្រូវបានកំណត់ត្រឹម \$1,510 ក្នុងមួយឆ្នាំ។ ការកំណត់នេះត្រូវបានលើកលែងចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងអ្នកស្នាក់នៅផ្ទះថែទាំ។</p> <p>អាចនឹងមានការបញ្ជូនបន្ត។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកស្ថិតក្នុងស្ថានភាព ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ រួមមាន ជំងឺទឹក នោមផ្អែម ឬជំងឺបេះដូង	សេវាកម្មក្នុងការជួយគ្រប់គ្រងជំងឺរបស់អ្នក	\$0	វិធានស្តីពីការបញ្ជូនបន្តនិងការត្រូវមានការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវ បានអនុវត្ត។
	ឧបករណ៍និងសេវាកម្មជំងឺទឹកនោមផ្អែម	\$0	<p>ការបណ្តុះបណ្តាលស្វ័យគ្រប់គ្រងលើជំងឺទឹកនោមផ្អែម</p> <p>ឧបករណ៍ត្រួតពិនិត្យជំងឺទឹកនោមផ្អែម។</p> <p>ស្បែកជើងព្យាបាលរោគ ឬការចាក់ថ្នាំ។</p> <p>ឧបករណ៍ពិនិត្យជាតិស្ករ និងបរិក្ខារផ្គត់ផ្គង់ត្រូវបានកំណត់ត្រឹមម៉ាក Accu-Chek និង OneTouch នៅពេលទទួលបានមកពីឱស ថស្តាន។ សម្រាប់ឧបករណ៍ម៉ាកយីហោផ្សេងទៀតមិនមានការ ធានារ៉ាប់រងទេ លុះត្រាតែមានការយល់ព្រមជាមុន។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកមានជំងឺផ្លូវចិត្ត	សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងឥរិយាបថ	\$0	ការពិគ្រោះជំងឺលក្ខណៈបុគ្គល។ ការពិគ្រោះជំងឺជាក្រុម។ ការពិគ្រោះជំងឺលក្ខណៈបុគ្គលជាមួយគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រ។ ការពិគ្រោះជំងឺជាក្រុមជាមួយគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រ។ សេវាសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យមិនពេញលេញ។ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។

? **ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកមានបញ្ហាញៀនថ្នាំ	សេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន	\$0	<p>ការថែទាំសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ</p> <p>រួមមានសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន និងសេវាកម្ម ស្តារនីតិសម្បទា។</p> <p>វាគ្មានការកំណត់ចំពោះការធានារ៉ាប់រងទៅលើចំនួនថ្ងៃនៃការ ស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកនោះទេ។</p> <p>លើកលែងតែក្នុងករណីបន្ទាន់ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវផ្តល់ ដល់គម្រោងអំពីរយៈពេលដែលអ្នកត្រូវស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។</p> <p>សេវាពិគ្រោះជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន</p> <p>ការណាត់ជួបព្យាបាលផ្តាច់សារធាតុញៀនលក្ខណៈបុគ្គលក្រៅមន្ទីរ ពេទ្យ។</p> <p>ការណាត់ជួបព្យាបាលផ្តាច់សារធាតុញៀនជាក្រុមក្រៅមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។</p>

? **ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាកម្ម ចិត្តសាស្ត្ររយៈពេលវែង	សេវាកម្មថែរក្សាក្នុងមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ អ្នកដែលត្រូវការសេវាថែទាំចិត្តសាស្ត្រ	\$0	<p>អ្នកទទួលបានសេវាកម្មព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រនៅមន្ទីរពេទ្យរយៈពេល 190 ថ្ងៃក្នុងមួយជីវិត។ សេវាកម្មព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រនៅមន្ទីរពេទ្យ រយៈពេល 190 ថ្ងៃក្នុងមួយជីវិតត្រូវបានកំណត់រ៉ាប់បញ្ចូល នៅពេលដែលស្ថានភាពជំងឺតម្រូវឲ្យមានប៉ុណ្ណោះ។ ការកំណត់នេះ មិនត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសេវាកម្មចិត្តសាស្ត្រនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ដែលមាននៅតាមមន្ទីរពេទ្យទូទៅនោះទេ។</p> <p>គម្រោងនេះរ៉ាប់រងរយៈពេល 60 ថ្ងៃក្នុងមួយជីវិត។</p> <p>លើកលែងតែក្នុងករណីបន្ទាន់ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវផ្តល់ ដល់គម្រោងអំពីរយៈពេលដែលអ្នកត្រូវស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។</p> <p>វិទ្យាស្ថានសម្រាប់សេវាកម្មជំងឺផ្លូវចិត្តសម្រាប់បុគ្គលដែលមានអាយុ 65 ឆ្នាំឬលើសពីនេះ</p> <p>វិធានស្តីពីការបញ្ជូនបន្តនិងការត្រូវមានការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវ បានអនុវត្ត។</p> <p>សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលជាប់ធន់ប្រើបានយូរ (DME) (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័រ បន្ទាប់)	រទេះរុញ	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។ (កំណត់សម្គាល់៖ នៅក្នុងបញ្ជីនេះគឺមិនបានរៀបរាប់អស់អំពី DME និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្សេងៗនោះទេ។ សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។)
	បំពង់បាញ់ទឹកថ្នាំចូលសួត	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។ (កំណត់សម្គាល់៖ នៅក្នុងបញ្ជីនេះគឺមិនបានរៀបរាប់អស់អំពី DME និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្សេងៗនោះទេ។ សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។)
	ឈើច្រត់	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។ (កំណត់សម្គាល់៖ នៅក្នុងបញ្ជីនេះគឺមិនបានរៀបរាប់អស់អំពី DME និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្សេងៗនោះទេ។ សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។)

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលជាប់ធន់ប្រើបានយូរ (DME) (បន្ត)	រទេះច្រត់	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។ (កំណត់សម្គាល់៖ នៅក្នុងបញ្ជីនេះគឺមិនបានរៀបរាប់អស់អំពី DME និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្សេងៗនោះទេ។ សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។)
	បរិក្ខារ និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់ប្រើជាមួយ អុកស៊ីសែន	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។ (កំណត់សម្គាល់៖ នៅក្នុងបញ្ជីនេះគឺមិនបានរៀបរាប់អស់អំពី DME និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្សេងៗនោះទេ។ សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។)

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការ ជំនួយក្នុងការស្នាក់នៅផ្ទះ (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័រ បន្ទាប់)	អាហារត្រូវបានជញ្ជូនទៅដល់ផ្ទះរបស់អ្នក។	\$0	<p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។</p> <p>គម្រោងរ៉ាប់រងលើអាហាររហូតដល់ពីរ (2) ពេលក្នុងមួយថ្ងៃត្រូវបាន បញ្ជូនទៅដល់ផ្ទះ រហូតដល់ 14 ថ្ងៃក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬ មន្ទីរថែទាំជំនាញ។</p> <p>សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។</p> <p>សម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិអនុគ្រោះរបស់ កម្មវិធីសេវាកម្មពហុ គោលបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (MSSP) តែប៉ុណ្ណោះ។ អាចនឹង តម្រូវឲ្យមានការផ្តល់សិទ្ធិដោយរដ្ឋ។ MSSP ត្រូវបានធានារ៉ាប់រង រហូតដល់ចំនួនទឹកប្រាក់ \$5,356.25 ក្នុងមួយ ។^o</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការ ជំនួយក្នុងការស្នាក់នៅផ្ទះ (បន្តមកពីទំព័រមុន) (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័រ បន្ទាប់)	សេវាកម្មនៅផ្ទះ រួមមានការជួសជុល និងការថែរក្សាផ្ទះ	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។ សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិអនុគ្រោះរបស់ កម្មវិធីសេវាកម្មពហុ គោលបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (MSSP)។ អាចនឹងតម្រូវឲ្យ មានការផ្តល់សិទ្ធិដោយរដ្ឋ។ MSSP ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងរហូតដល់ ចំនួនទឹកប្រាក់ \$5,356.25 ក្នុងមួយឆ្នាំ
	ការជួសជុលផ្ទះរបស់អ្នករួមមាន ផ្លូវចំណោទសម្រាប់រទេះរុញជាដើម	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។ សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិអនុគ្រោះរបស់ កម្មវិធីសេវាកម្មពហុ គោលបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (MSSP)។ អាចនឹងតម្រូវឲ្យ មានការផ្តល់សិទ្ធិដោយរដ្ឋ។ MSSP ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងរហូតដល់ ចំនួនទឹកប្រាក់ \$5,356.25 ក្នុងមួយឆ្នាំ
	សេវាកម្មថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។ សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខមាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នាក់នៅផ្ទះ (បន្ថែមពីទំព័រមុន) (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាកម្មសម្រាប់ជួយឱ្យអ្នករស់នៅបានដោយខ្លួនឯង	\$0	វិធានស្តីពីការបញ្ជូនបន្តនិងការត្រូវមានការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានអនុវត្ត។ សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិអនុគ្រោះរបស់ សេវាមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (CBAS) កម្មវិធីសេវាកម្មពហុគោលបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (MSSP)។ អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការផ្តល់សិទ្ធិដោយរដ្ឋ។ MSSP ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងរហូតដល់ចំនួនទឹកប្រាក់ \$5,356.25 ក្នុងមួយឆ្នាំ

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការ ជំនួយក្នុងការស្នាក់នៅផ្ទះ (បន្ត)	សេវាកម្មថែរក្សាមនុស្សចាស់ប្រចាំថ្ងៃ ឬសេវាកម្មដទៃទៀត	\$0	<p>វិធានស្តីពីការបញ្ជូនបន្តនិងការត្រូវមានការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានអនុវត្ត។</p> <p>សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្ត របន្ថែម។</p> <p>សម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិអនុគ្រោះរបស់ សេវាមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (CBAS) កម្មវិធីសេវាកម្មពហុគោលបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (MSSP)។ អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការផ្តល់សិទ្ធិដេ ។ MSSP របស់ ប៉េរេហ្វេតដល់ចំនួនទឹកប្រាក់ \$5,356.25 ក្នុងមួយ ។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខមាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការរស់នៅជាមួយអ្នកដែលអាចជួយលោកអ្នកបាន	សេវាកម្មជំនួយក្នុងការរស់នៅ ឬសេវាកម្មក្នុងផ្ទះដទៃទៀត	\$0	<p>វិធានស្តីពីការបញ្ជូនបន្តនិងការត្រូវមានការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានអនុវត្ត។</p> <p>ត្រូវការឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។ សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។</p> <p>គម្រោងនេះនឹងជួយដល់សេវាកម្មសម្របសម្រួលដែលមានផ្តល់ជូនតាមរយៈអង្គភាពផ្សេងៗរួមមានមជ្ឈមណ្ឌលស្នាក់នៅឯករាជ្យ ឬកម្មវិធីដូចជាកម្មវិធីជំនួយក្នុងការរស់នៅ។</p> <p>សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។</p>
	ផ្ទះថែទាំ	\$0	<p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។</p> <p>សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកថែទាំរបស់អ្នកត្រូវការ ពេលសម្រាកខ្លះ	ការថែទាំរយៈពេលខ្លី	\$0	<p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។</p> <p>សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។</p> <p>សម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិអនុគ្រោះរបស់ កម្មវិធីសេវាកម្ម ពហុគោលបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (MSSP) តែប៉ុណ្ណោះ។ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការផ្តល់សិទ្ធិដោយរដ្ឋ។ MSSP ត្រូវបាន ធានាថា បំណុលត្រូវបានដល់ចំនួនទឹកប្រាក់ \$5,356.25 ក្នុងមួយឆ្នាំ</p>

? **ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មដែលទទួលបាន ធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័រ បន្ទាប់)	ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ	\$0	<p>សេវាកម្មចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្ររហូតដល់ពីរលើកសម្រាប់អ្នកជំងឺមិន សម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងខែតាមប្រតិទិនណាមួយឬញឹកញាប់ ជាងនេះប្រសិនបើពួកវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រតាមរយៈដំណើរការ នៃការអនុញ្ញាត។</p> <p>យើងខ្ញុំនឹងបង់ថ្លៃជូនសម្រាប់ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្ររហូតដល់ 12 ដងក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃសម្រាប់ការឈឺខ្នងរ៉ាំរ៉ៃ និងបន្ថែមជូន 8 ដងទៀតក្នុងករណីដែលវាមានលទ្ធផលល្អ។ ការព្យាបាលដោយ ចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រកំណត់ត្រឹម 20 ដងក្នុងមួយឆ្នាំសម្រាប់ការ ឈឺខ្នងរ៉ាំរ៉ៃ។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មដែលទទួលបាន ធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (បន្តមកពីទំព័រមុន) (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័រ បន្ទាប់)	សេវាកម្មបន្ទាប់បន្សំនៃគម្រោងថែទាំ (សេវាកម្ម CPO)៖	\$0	(CPO) ជាសេវាកម្មដែលអាចនឹងមាននៅក្នុង ផែនការថែទាំជាលក្ខណៈបុគ្គលរបស់អ្នក។ សេវាកម្មនេះផ្តល់ជំនួយដល់អ្នកនៅផ្ទះបន្ថែម ដូចជាការដឹកជញ្ជូនម្ហូបទៅដល់ផ្ទះ បន្ទាប់ពីការស្នាក់សម្រាកនៅ មន្ទីរពេទ្យ ឬការថែរក្សារយៈពេលខ្លី។ សេវាកម្មទាំងនេះអាចជួយឱ្យ លោកអ្នករស់នៅដោយឯករាជ្យខ្លាំងជាងមុន ប៉ុន្តែមិនមែនសម្រាប់ ជំនួសសេវាកម្ម និងការជំនួយរយៈពេលយូរអង្វែង (LTSS) ដែលលោកអ្នកទទួលបានការអនុញ្ញាតពី Medi-Cal នោះទេ។ បើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមពីសេវាកម្ម CPO សូមធ្វើការទាក់ទងទៅអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់លោកអ្នក។ អាហាររហូតដល់ពីរ (2) ពេលក្នុងមួយថ្ងៃត្រូវបានបញ្ជូនទៅដល់ផ្ទះ រហូតដល់ 14 ថ្ងៃក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬមន្ទីរថែទាំជំនាញ។ ការត្រួតពិនិត្យគ្រប់គ្រងលើករណី និងការយល់ព្រមជាមុនចំពោះ អ្នកលក់។
	សេវាកម្មគម្រោងគ្រួសារ	\$0	សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។

? **ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មដែលទទួលបាន ធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (បន្ថែមពីទំព័រមុន) (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័រ បន្ទាប់)	អត្ថប្រយោជន៍កាយសម្បទា	\$0	<p>គម្រោងនេះធានារ៉ាប់រងជូនសមាជិកកាយសម្បទាទូទៅនៅកន្លែង កាយសម្បទាដែលពាក់ព័ន្ធឬកម្មវិធីកាយសម្បទានៅតាមផ្ទះ។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។ សូមទាក់ទងមកកាន់ គម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។</p>
	ក្រែម និងខោកន្ទបសម្រាប់ការបន្ទោរបង់ដែល មិនអាចគ្រប់គ្រងបាន	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។
	ជំងឺ និងស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រផ្នែកក្រលៀន	\$0	<p>ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ ការស្នាក់នៅក្រៅមន្ទីរពេទ្យ និងការលាង តម្រងនោមនៅផ្ទះដោយខ្លួនឯង។ គម្រោងធានារ៉ាប់រងលើសេវាលាង តម្រងនោម ពេលលោកអ្នកស្ថិតនៅក្រៅតំបន់សេវារបស់គម្រោង រយៈពេលខ្លី។ លោកអ្នកអាចទទួលបានសេវាទាំងនេះ នៅតាមមន្ទីរ លាងឈាមដែលបញ្ជាក់ទទួលស្គាល់ដោយ Medicare។</p> <p>សេវាកម្មបង្រៀនអំពីជំងឺតម្រងនោម។</p> <p>អាចនឹងមានការបញ្ជូនបន្ត។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខមាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (បន្តមកពីទំព័រមុន) (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	កម្មវិធីសេវាពហុគោលបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (MSSP)	\$0	<p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។ សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។</p> <p>ការធានារ៉ាប់រងកំណត់ត្រឹម \$5,356.25 សម្រាប់កម្មវិធីសេវាកម្មពហុគោលបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (MSSP) ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការផ្តល់សិទ្ធិដោយរដ្ឋ។</p>
	សេវាស្នាក់នៅផ្ទះថែរក្សា	\$0	<p>ការថែទាំនៅផ្ទះថែរក្សា</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការថែទាំដោយចាប់សរសៃ និងកាព្យាបាលជើង • ការថែទាំភ្នែក និងមាត់ធ្មេញ • ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ • ការពិនិត្យត្រចៀកនិងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។ សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
<p>សេវាកម្មដែលទទួលបាន ធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (បន្តមកពីទំព័រមុន) (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័រ បន្ទាប់)</p>	<p>សេវាកម្មវិធីព្យាបាលសារធាតុញៀន</p>	<p>\$0</p>	<p>គម្រោងនឹងបង់ថ្លៃជូនសម្រាប់សេវាព្យាបាលជំងឺនៃការប្រើសារធាតុញៀនដូចខាងក្រោម ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការប្រើឱសថដែលទទួលបានការអនុញ្ញាតដោយរដ្ឋបាលឱសថ និងចំណីអាហារ (FDA) ហើយប្រសិនបើអនុវត្តបាន នោះការគ្រប់គ្រង និងផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវការប្រើឱសថ ទាំងនេះ • ការប្រើក្បាពីការប្រើសារធាតុញៀន • វិធីព្យាបាល ដោយបុគ្គល និងជាក្រុម • ការធ្វើតេស្តរកការប្រើប្រាស់ឱសថ ឬសារធាតុគីមីក្នុងរាង កាយរបស់លោកអ្នក (តេស្តរកសារធាតុពុល) <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។ សូមទាក់ទងមកកាន់ គម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។</p>

? **ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មដែលទទួលបាន ធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (បន្តមកពីទំព័រមុន) (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័រ បន្ទាប់)	ឱសថមិនមានវេជ្ជបញ្ជា (OTC)	\$0	<p>គម្រោងធានារ៉ាប់រងរហូតដល់ \$55 ក្នុងមួយត្រីមាសប្រតិទិន។</p> <p>សម្ភារៈ OTC នឹងដឹកជញ្ជូនដល់លោកអ្នកតាមរយៈប្រៃសណីយ៍។</p> <p>សមតុល្យទឹកប្រាក់ដែលនៅសល់នៅចុងត្រីមាសនីមួយៗនឹងត្រូវ កាត់ផ្តាច់។</p> <p>អ្នកអាចបញ្ជាទិញរហូតដល់ចំនួន 9 មុខចំពោះសម្ភារៈដូចៗ គ្នាក្នុងមួយត្រីមាស លុះត្រាតែមានកំណត់សម្គាល់នៅក្នុង កាតាឡុកនេះ។ មិនមានការកំណត់លើចំនួនទំនិញសរុបនៅក្នុង ការបញ្ជាទិញរបស់អ្នកទេ។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មដែលទទួលបាន ធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (បន្តមកពីទំព័រមុន) (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័រ បន្ទាប់)	សេវាបាទាវិជ្ជាសាស្ត្រ	\$0	<p>ការពិនិត្យព្យាបាលបាទាវិជ្ជាសាស្ត្រគឺសម្រាប់ការថែរក្សា ប្រអប់ជើង។</p> <p>ការពិនិត្យ និងព្យាបាលប្រអប់ជើង លុះត្រាតែអ្នកមានជំងឺទឹក នោមផ្អែម ការខូចស្បែកស្រពាទ និង/ឬ មានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ជាក់លាក់។</p> <p>ការថែរក្សាប្រអប់ជើងជាប្រចាំ (រហូតដល់ 12 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ)។ អាចនឹងមានការបញ្ជូនបន្ត។</p>
	ជើងសិប្បនិមិត្ត	\$0	<p>បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រពាក់ព័ន្ធនឹងជើងសិប្បនិមិត្ត ឈើអប្បឌីង និងឧបករណ៍ដទៃទៀត។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខ មាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
<p>សេវាកម្មដែលទទួលបាន ធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (បន្ថែមពីទំព័រមុន) (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័រ បន្ទាប់)</p>	<p>ការព្យាបាលលំហាត់ប្រាណតាមការណែនាំ (SET)</p>	<p>\$0</p>	<p>គម្រោងនឹងបង់ថ្លៃសេវា SET សម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺ សរសៃឈាមក្រហម (PAD) ដែលមានការណែនាំសម្រាប់ជំងឺ PAD ពីគ្រូពេទ្យដែលទទួលបន្ទុកការព្យាបាលជំងឺ PAD ។ គម្រោងនឹងបង់ថ្លៃសម្រាប់៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • រហូតដល់ 36 វគ្គក្នុងអំឡុងរយៈពេល 12 សប្តាហ៍ បើសិនជាឆ្លើយតបតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវការរបស់ SET ទាំងអស់ • 36 វគ្គបន្ថែមទៀតទៅតាមពេលវេលា បើសិនជាត្រូវបានកំណត់ថាចាំបាច់តាមបែបវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព <p>ការលើកលែងបន្ថែមនិងការកំណត់ផ្សេងៗត្រូវបានអនុវត្ត។ សូម ទាក់ទងមកកាន់គម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។</p> <p>វិធានស្តីពីការបញ្ជូនបន្តនិងការត្រូវមានការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវ បានអនុវត្ត។ សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មាន ពិស្តារបន្ថែម។</p>

? **ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោក អ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខមាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (បន្តមកពីទំព័រមុន) (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាបច្ចេកទេសអេឡិចត្រូនិកសុខភាព	\$0	សេវាកម្មពិនិត្យនិងថែទាំសុខភាពតាមបច្ចេកវិទ្យាទំនាក់ទំនងឌីជីថលជាក់លាក់មួយចំនួន ដែលរួមមាន៖ ការថែទាំបឋម ពេទ្យឯកទេស និងសេវាកម្មជំនាញខាងថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត និងសេវាកម្មឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ដែលរួមមានការថែទាំអ្នកជំងឺរីកលចរិក។ វិធានស្តីពីការបញ្ជូនបន្តនិងការត្រូវមានការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានអនុវត្ត។ សូមទាក់ទងគម្រោងនេះដើម្បីទទួលព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែម។
	ការប្រឹក្សាផ្តាច់សារធាតុញៀនសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុននិងការបញ្ជូនបន្ត។

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខមាលភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (បន្ត)	សុខមាលភាព/ការអប់រំ និងអត្ថប្រយោជន៍បន្ទាប់បន្សំផ្សេងៗ	\$0	<p>គម្រោងធានារ៉ាប់រងលើកម្មវិធីអប់រំ/សុខមាលភាពបន្ទាប់បន្សំដូចខាងក្រោម៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការអប់រំសុខភាព • អត្ថប្រយោជន៍អាហារូបត្ថម្ភ • បណ្តាញទូរស័ព្ទពិគ្រោះយោបល់នឹងគិលានុបដ្ឋាក <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។</p>

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រៅ Health Net Cal MediConnect

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនោះទេ។ ទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាកម្មនានាដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Health Net Cal MediConnect ឡើយ ប៉ុន្តែមានតាមរយៈ Medicare ឬ Medi-Cal។

សេវាកម្មផ្សេងៗដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medicare or Medi-Cal	ចំណាយរបស់អ្នក
សេវាកម្មថែរក្សាអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ	\$0
សហគមន៍អន្តរកាល California (CCT) សេវាកម្មសម្របសម្រួលមុនអន្តរកាលនិងសេវាកម្មក្រោយអន្តរកាល	\$0
សេវាកម្មទទួលបានសុខភាពដូចជាការថតកាំរស្មីអ៊ិច ការសម្អាតធ្មេញ ការបំពេញប្រហោងធ្មេញ ការព្យាបាលរន្ធច្រើញ ការដកធ្មេញ ការស្រោបធ្មេញ និងក្រាស់ធ្មេញពាក់។	សេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅក្រោមកម្មវិធីមាត់ធ្មេញរបស់ Medi-Cal គឺឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ ទោះបីជាយ៉ាងណាក៏ដោយ អ្នកត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះការចេញចំណែករបស់អ្នក បើសិនជាមាន។ អ្នកមានភារកិច្ចចេញថ្លៃសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយគម្រោងធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក ឬដោយគ្មានការរ៉ាប់រងពីកម្មវិធីធ្មេញ Medi-Cal។

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

E. សេវាកម្មដែល Health Net Cal MediConnect, Medicare និង Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនោះទេ។ ទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាកម្មធានាដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ។

អត្ថប្រយោជន៍ ដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Health Net Cal MediConnect Medicare ឬ Medi-Cal	
<p>សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានចាត់ទុកថា "សមហេតុផល និងមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ" ទៅតាមស្តង់ដារកម្មវិធី Medicare លុះត្រាតែសេវាទាំងនេះ មានរាយឈ្មោះដោយគម្រោងយើងខ្ញុំថា ជាសេវាមានធានារ៉ាប់រង។</p>	<p>ការវះកាត់កែសម្រួល ឬការកែកុនក្នុងគោលបំណងសំអាតសំអាងដទៃទៀត លើកលែងតែវាត្រូវការចាំបាច់ ដោយសារតែរបួសដោយចៃដន្យ ឬដើម្បីធ្វើឲ្យកាន់តែប្រសើរឡើងនូវចំណែករាងកាយ ដែលមានរាងសណ្ឋានខុសប្រក្រតី។ ប៉ុន្តែយើងខ្ញុំនឹងបង់ថ្លៃជូនសម្រាប់ការប៉ះប៉ូវកែកុនសុដន់ឲ្យដូចដើមឡើងវិញ បន្ទាប់ពីការវះកាត់សុដន់ និងសម្រាប់ព្យាបាលសុដន់ម្ខាងទៀត ដើម្បីធ្វើឲ្យវាសមគ្នា។</p>
<p>ការព្យាបាល បរិក្ខារ និងឱសថវេជ្ជសាស្ត្របែបពិសោធន៍ និងការវះកាត់ លុះត្រាតែត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី Medicare ឬនៅក្រោមការសិក្សាស្រាវជ្រាវគ្លីនិកសាស្ត្រដែលអនុម័តដោយកម្មវិធី Medicare ឬ ដោយគម្រោងយើងខ្ញុំ។ ការព្យាបាល និងបរិក្ខារពិសោធន៍សាកល្បង គឺជាអ្វីទាំងឡាយណាដែលមិនត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាទូទៅដោយសហគមន៍វេជ្ជសាស្ត្រ។</p>	<p>ការជ្រើសរើស ឬនីតិវិធីលើកកម្ពស់ដោយស្ម័គ្រចិត្ត ឬមានប្រសិទ្ធភាព ឬសេវាកម្ម (រួមទាំងការសម្រកទម្ងន់ បណ្តុះសក់ បង្កើនប្រសិទ្ធភាពផ្លូវភេទ បង្កើនប្រសិទ្ធភាពអត្តពលិក គោលបំណងគ្រឿងសំអាង ការប្រឆាំងភាពចាស់ និងបង្កើនប្រសិទ្ធភាពផ្លូវចិត្ត) លើកលែងតែនៅពេលចាំបាច់។</p>
<p>ទម្រង់ការកែប្រែផ្លាស់ប្តូរការបញ្ឈប់កំណើតឲ្យត្រលប់ដូចដើមវិញនិងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ពន្យារកំណើតដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា។</p>	

? **ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

F. សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង

ក្នុងនាមជាសមាជិកម្នាក់របស់ Health Net Cal MediConnect លោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានពីយើងខ្ញុំ។ អ្នកអាចប្រើប្រាស់សិទ្ធិនេះបាន ដោយគ្មានការដាក់ទោស ពីយើងខ្ញុំ។ អ្នកក៏អាចប្រើប្រាស់សិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនបាត់បង់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនោះទេ។ យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់មួយដងក្នុងមួយឆ្នាំ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមទាក់ទងគម្រោង ឬអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*។ សិទ្ធិរបស់អ្នករួមមានជាអាទិ៍ដូចខាងក្រោមនេះ៖

- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការគោរព យុត្តិធម៌ និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ។** សិទ្ធិទាំងនោះរួមមាន៖
 - ទទួលបានសេវាកម្មធានារ៉ាប់រងដោយមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់អំពីពណ៌សម្បុរ ជាតិសាសន៍ ដើមកំណើត សាសនា ភេទ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្តនិងកាយ និងការផ្លូវភេទ ព័ត៌មានហ្សែន សមត្ថភាពក្នុងការចេញថ្លៃព្យាបាល ឬសមត្ថភាពក្នុងការនិយាយភាសាអង់គ្លេសនោះទេ
 - លោកអ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះនៅក្នុងទម្រង់ផ្សេងៗទៀត (ដូចជា អក្សរពោះពុម្ពធំៗ អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និង/ឬ ជាសំឡេង)
 - អ្នកនឹងមិនត្រូវបានបង្ខាំងទុក ឬដាក់ជាចំណោមដោយឡែកនោះទេ
 - មិនត្រូវបានគិតថ្លៃពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ
 - តើសំណួរ និងចម្ងល់របស់អ្នកត្រូវបានឆ្លើយតបដោយត្រឹមត្រូវ និងសមរម្យដែរឬទេ
- **អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។** នេះរួមមានព័ត៌មានអំពីការព្យាបាលរបស់អ្នក និងជម្រើសនៅក្នុងការព្យាបាល។ ព័ត៌មានទាំងនេះត្រូវស្ថិតនៅក្នុងទម្រង់ដែលលោកអ្នកអាចយល់បាន។ សិទ្ធិទាំងនេះរួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានព័ត៌មានទៅលើ៖
 - ការពណ៌នាអំពីសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង
 - របៀបក្នុងការទទួលបានសេវាកម្ម
 - តម្លៃរបស់សេវាកម្ម
 - ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ និងអ្នកគ្រប់គ្រងថែទាំ

? **ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

- អ្នកមានសិទ្ធិសម្រេចអំពីការថែរក្សារបស់អ្នក រួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធព្យាបាលផងដែរ។ សិទ្ធិទាំងនោះរួមមាន៖
 - ជ្រើសរើសអ្នកថែរក្សាចម្បង (PCP) ហើយអ្នកក៏អាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកបានគ្រប់ពេលវេលាផងដែរ។
 - ពិនិត្យជម្ងឺរោគស្ត្រីជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ ដោយមិនចាំបាច់មានការបញ្ជូនបន្ត
 - ទទួលបានសេវាកម្ម និងឱសថដែលមានធានារ៉ាប់រងហ្វែសប័រផុត
 - ដឹងអំពីជម្រើសក្នុងការព្យាបាលទាំងអស់របស់អ្នក មិនថាវាត្រូវបានគិតថ្លៃ ឬត្រូវបានរ៉ាប់រងនោះទេ
 - បដិសេធការព្យាបាល ទោះបីជាវាជួបនឹងការបដិសេធក្នុងការផ្តល់យោបល់ឲ្យព្យាបាលក៏ដោយ។
 - ឈប់ទទួលទានថ្នាំ
 - ស្នើរសុំជម្រើសទីពីរ។ Health Net Cal MediConnect នឹងចេញថ្លៃសម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺសម្រាប់ជម្រើសទីពីររបស់អ្នក។
 - ដាក់សំណើរចំពោះបណ្តាំក្នុងការព្យាបាលដូចជា បំណងប្រាថ្នា ឬក៏អ្នកតំណាងថែរក្សា។
- អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការថែរក្សាដែលមិនមាននៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ឬស្ថានភាពផ្លូវកាយមិនអាចឲ្យអ្នកទៅរកសេវានោះបាន។ សិទ្ធិទាំងនោះរួមមាន៖
 - ទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រទាន់ពេលវេលា
 - ចេញ និងចូលការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវាថែរក្សា។ នេះមានន័យថា មិនមានឧបសគ្គសម្រាប់ជនពិការភាពអាចទទួលបានសេវាទាំងនេះស្របតាមច្បាប់ជនពិការរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក
 - មានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់សម្រាប់ជួយអ្នកក្នុងការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក និងផែនការសុខភាពរបស់អ្នក។ ទាក់ទងទៅកាន់លេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ បើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយសេវាទាំងនេះ

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

- អ្នកមានសិទ្ធក្នុងការទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅពេលចាំបាច់។ វាមានន័យថាអ្នកមានសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ដោយមិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុនក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
 - ជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅបណ្តាញ នៅពេលចាំបាច់
- អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការរក្សាការសម្ងាត់ និងឯកជនភាព។ សិទ្ធិទាំងនោះរួមមាន៖
 - ស្នើសុំនិងទទួលបានច្បាប់ចម្លងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនៅក្នុងទម្រង់មួយដែលអ្នកអាចយល់ និងអាចស្នើសុំឲ្យមានការផ្លាស់ប្តូរឬកែប្រែកំណត់ត្រារបស់អ្នក
 - ព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកនឹងត្រូវរក្សាជាសម្ងាត់
- អ្នកមានសិទ្ធិប្តឹងអំពីសេវាកម្មឬការថែទាំដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។ សិទ្ធិទាំងនោះរួមមាន៖
 - ដាក់ពាក្យបណ្តឹងចំពោះយើង ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជាមួយនាយកដ្ឋានគ្រប់គ្រងសុខាភិបាលរដ្ឋ California (DMHC, California Department of Managed Care)។ DMHC មានលេខទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ (1-888-HMO-2219) និងខ្សែទូរស័ព្ទ TTY (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកមានពិការភាពនៃការស្តាប់ និងការនិយាយ។ គេហទំព័រតាមអ៊ីនធឺណិតរបស់ DMHC (www.hmohelp.ca.gov) មានទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ទម្រង់បែបបទពាក្យស្នើសុំ IMR និងសេចក្តីណែនាំនៅលើបណ្តាញ។ អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងចំពោះការសម្រេចចិត្តរបស់យើងខ្ញុំឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើងខ្ញុំ។
 - លោកអ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR, Independent Medical Review) Medi-Cal ពីមជ្ឈមណ្ឌលជំនួយនៅក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាលរដ្ឋ California (DMHC)
 - ស្នើសុំការកាត់ក្តីដោយយុត្តិធម៌ពីរដ្ឋ California
 - ទទួលបានមូលហេតុលម្អិតអំពីការបដិសេធសេវាកម្ម

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក អ្នកអាចអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* របស់ Health Net Cal MediConnect ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក Health Net Cal MediConnect បាន។

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

G. របៀបក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬជំទាស់នឹងការបដិសេធសេវាកម្ម

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានបណ្តឹង ឬគិតថា Health Net Cal MediConnect គួរតែធានារ៉ាប់រងលើសេវាដែលយើងខ្ញុំបានបដិសេធ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ អ្នកអាចប្តឹងចំពោះការសម្រេចរបស់យើងខ្ញុំ។

សម្រាប់សំណួរទាក់ទងនឹងការប្តឹង និងជំទាស់ លោកអ្នកអាចអានជំពូកទី 9 នៃ *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក* របស់ Health Net Cal MediConnect បាន។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិករបស់ Health Net Cal MediConnect បានផងដែរ

បើសិនជាអ្នកមិនពេញចិត្តចំពោះការសម្រេចនេះ អ្នកអាច៖

- ស្នើរសុំ “ការពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ” (IMR) និងអ្នកត្រួតពិនិត្យខាងក្រៅដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងសំណុំរឿងនេះឲ្យត្រួតពិនិត្យករណីរបស់អ្នក
- ស្នើរសុំ “សវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាល” ហើយចៅក្រមនឹងពិនិត្យមើលសំណុំរឿងរបស់អ្នក។

អ្នកអាចស្នើរសុំ IMR និងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាលក្នុងពេលតែមួយបាន។ អ្នកអាចធ្វើការស្នើរសុំម្តងមួយៗជាមុនសិន ដើម្បីមើលថាតើវាអាចដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នកបាននោះទេ។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តជាមួយលទ្ធផលនៃ IMR អ្នកអាចស្នើរសុំសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋបាលនៅពេលក្រោយ។ លោកអ្នកមិនអាចស្នើរសុំ IMR បានទេ ប្រសិនបើអ្នកមានសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋបាលទៅហើយចំពោះបញ្ហាដូចគ្នានោះ។ នៅក្នុងករណីនេះ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាលជាអ្នកសម្រេចចុងក្រោយ។

អ្នកមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃសម្រាប់ IMR ឬសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាលនោះទេ។

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។ 55

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

ការត្រួតពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) ៖

បើសិនបើអ្នកចង់បាន IMR អ្នកត្រូវស្នើសុំបានក្នុងរយៈពេល **180 ថ្ងៃប្រតិទិន** ពីកាលបរិច្ឆេទនៃ លិខិត "ដំណោះស្រាយបណ្តឹង" អត្ថបទខាងក្រោមនេះនឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពីវិធីក្នុងការស្នើសុំ IMR សូមចាំណាំថា "បណ្តឹងសារទុក្ខ" គឺសំដៅទៅលើ "បណ្តឹង" និង "បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍"

នាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពដោយមានការគ្រប់គ្រងរបស់រដ្ឋ California (California Department of Managed Health Care) ទទួលខុសត្រូវចេញច្បាប់គ្រប់គ្រងគម្រោងសេវាថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងសារទុក្ខចំពោះគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកគប្បីទូរស័ព្ទមក **Health Net** ជាមុនសិន តាមរយៈលេខ **1-800-675-6110** ហើយប្រើដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ **Health Net** ជាមុនសិន មុនពេលទាក់ទងទៅនាយកដ្ឋាន។ ការប្រើប្រាស់នីតិវិធីបណ្តឹងសារទុក្ខនេះ មិនរារាំងដល់សិទ្ធិស្របច្បាប់ទាំងឡាយ ឬដំណោះស្រាយដែលអាចមានសម្រាប់អ្នកឡើយ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយសម្រាប់ការដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខពាក់ព័ន្ធនឹងករណីបន្ទាន់ បណ្តឹងសារទុក្ខដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកមិនបានដោះស្រាយជូនអ្នកដោយពេញចិត្ត ឬបណ្តឹងសារទុក្ខដែលមិនទាន់បានដោះស្រាយក្នុងអំឡុងពេលលើសពី 30 ថ្ងៃ នោះលោកអ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅនាយកដ្ឋាននេះដើម្បីស្នើសុំជំនួយបាន។ លោកអ្នកក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យមើលឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន IMR នោះដំណើរការ IMR នឹងធ្វើការត្រួតពិនិត្យឡើងវិញដោយឥតលម្អៀងទៅលើសេចក្តីសម្រេចផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានធ្វើឡើងដោយគម្រោងសុខភាពទាក់ទងនឹងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវា ឬវិធីព្យាបាលដែលបានស្នើសុំ សេចក្តីសម្រេចលើការធានារ៉ាប់រង សម្រាប់វិធីព្យាបាលដែលមានលក្ខណៈពិសោធន៍ ឬតាមដាន និងជម្លោះនៃការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬ សេវាវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់។ នាយកដ្ឋាននេះ ក៏មានលេខទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ (**1-888-HMO-2219**) និងខ្សែទូរស័ព្ទ TDD (**1-877-688-9891**) សម្រាប់សមាជិកដែលពិបាកក្នុងការស្តាប់ និងនិយាយ។ គេហទំព័រតាមអ៊ីនធឺណិតរបស់នាយកដ្ឋាន (<http://www.hmohelp.ca.gov>) មានទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ទម្រង់បែបបទពាក្យស្នើសុំ IMR និងសេចក្តីណែនាំនៅលើបណ្តាញ។

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាល

បើអ្នកចង់បានសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាល អ្នកត្រូវស្នើសុំក្នុងរយៈពេល **120 ថ្ងៃប្រតិទិន** ពីកាលបរិច្ឆេទលិខិត "ដំណោះស្រាយពាក្យបណ្តឹង" (NAR) ដែលជូនដំណឹងដល់អ្នកថាអត្ថប្រយោជន៍ដែលកំណត់ត្រូវបានអនុវត្តទាំងអស់ឬដោយផ្នែក។ ប៉ុន្តែ **ប្រសិនបើបច្ចុប្បន្នអ្នកកំពុងទទួលបានការព្យាបាល ហើយអ្នកចង់បន្តព្យាបាល អ្នកត្រូវស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាលក្នុងកំឡុងពេល 10 ថ្ងៃប្រតិទិន** ពីថ្ងៃដែលលិខិត NAR ត្រូវបានផ្ញើទៅកាន់អ្នក ឬមុនកាលកំណត់សេវាកម្មរបស់អ្នកត្រូវបានបញ្ចប់។ អ្នកត្រូវនិយាយថាអ្នកនៅចង់បន្តទទួលបានការព្យាបាល ក្នុងអំឡុងពេលស្តាប់សវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាល។

? **ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

អ្នកអាចស្នើសុំស្តាប់សវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមរយៈទូរស័ព្ទឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

- តាមទូរស័ព្ទ៖ ទាក់ទងទៅកាន់លេខ **1-800-952-5253**។ ខ្សែទូរស័ព្ទនេះអាចជាប់រវល់ខ្លាំង។ អ្នកអាចនឹងទទួលបានសារក្នុងការហៅត្រឡប់ទៅវិញពេលក្រោយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ ឬនិយាយបាន សូមទាក់ទង **TTY/TDD 1-800-952-8349**។
- ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ បំពេញបែបបទសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ឬផ្ញើរលិខិតទៅកាន់៖

California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37
Sacramento, CA 94244-2430

បែបបទសវនាការថ្នាក់រដ្ឋមានភ្ជាប់នៅក្នុងលិខិតនេះ។ ត្រូវប្រាកដថាអ្នកមានបញ្ចូលឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទ លេខសន្តិសុខសង្គម និងមូលហេតុនៃការស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។ បើសិទ្ធិជានរណាម្នាក់ជួយអ្នកក្នុងការស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ សូមបញ្ចូលឈ្មោះ អស័យដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទរបស់គេក្នុងបែបបទ ឬលិខិតនេះ។ បើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ សូមប្រាប់យើងអំពីភាសាដែលអ្នកនិយាយ។ អ្នកនឹងមិនចំណាយសម្រាប់អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់នោះទេ។ យើងខ្ញុំនឹងផ្តល់អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដល់លោកអ្នក។

បន្ទាប់ពីអ្នកស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ វាអាចនឹងចំណាយពេល 90 ថ្ងៃសម្រាប់សំណុំរឿងរបស់អ្នក និងការផ្ញើរសេចក្តីសម្រេចទៅដល់អ្នក។ បើអ្នកគិតថាការរង់ចាំយូរបែបនេះអាចប៉ះពាល់ដល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចនឹងទទួលបានចម្លើយក្នុងរយៈពេល 3 ថ្ងៃ។ ស្នើសុំវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬគម្រោងសុខភាពដើម្បីសរសេរសំបុត្រទៅកាន់អ្នក។ លិខិតនោះនឹងមានពន្យល់លម្អិតអំពីរយៈពេលប៉ះពាល់សុខភាពចំពោះការរង់ចាំសេចក្តីសម្រេចរយៈពេល 90 ថ្ងៃ សុខភាពរបស់អ្នក សមត្ថភាពក្នុងការទ្រាំ គ្រប់គ្រង ឬស្ថានភាពជំងឺឡើងវិញ។ បន្ទាប់មកត្រូវប្រាកដថា អ្នកបានស្នើសុំ **“ការកាត់កិច្ចមិនផ្លូវការ”** និងផ្តល់លិខិតសម្រាប់សំណើរក្នុងការកាត់កិច្ច។

អ្នកអាចនិយាយនៅក្នុងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋដោយខ្លួនឯង។ ឬក៏បងប្អូន មិត្តភក្តិ អ្នកតំណាង វេជ្ជបណ្ឌិត ឬមេធាវីអាចនិយាយតំណាងឲ្យអ្នកបាន។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ឲ្យនរណាម្នាក់តំណាងឲ្យអ្នក អ្នកត្រូវប្រាប់សវនាការថ្នាក់រដ្ឋឲ្យធ្វើការអនុញ្ញាតឲ្យម្នាក់នោះតំណាងឲ្យអ្នក។ ម្នាក់នោះត្រូវបានហៅថា “អ្នកតំណាងដែលត្រូវបានផ្តល់សិទ្ធិ”

? **ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)៖ ការសង្ខេបអត្ថប្រយោជន៍ 2021

សម្រាប់សំណួរទាក់ទងនឹងការប្តឹង លោកអ្នកអាចអាន ជំពូកទី 9 នៃ សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក របស់ Health Net Cal MediConnect បាន។

អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិករបស់ Health Net Cal MediConnect បានផងដែរ។

បើសិនបើអ្នកមានបញ្ហា បារម្ភ ឬមានសំណួរទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ ឬការថែទាំ សូមទាក់ទង Health Net Cal MediConnect។

H. តើលោកអ្នកត្រូវធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើលោកអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពវិជ្ជាជីវៈ និងអង្គការដែលផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពភាគច្រើនគឺមានភាពស្មោះត្រង់។ ជាអកុសល ក៏អាចនឹងមានបុគ្គលមិនស្មោះត្រង់ផងដែរ។

បើអ្នកគិតថាជួបជួបភ្នាក់ងារ មន្ទីរពេទ្យ ឬឱសថស្ថានកំពុងតែប្រព្រឹត្តិខុស សូមទាក់ទងមកកាន់ពួកយើង។

- សូមទាក់ទងមកយើងខ្ញុំតាមរយៈសេវាបម្រើសមាជិករបស់ Health Net Cal MediConnect។ លេខទូរស័ព្ទមាននៅលើគម្របខាងក្រោយនៃកូនសៀវភៅនេះ។
- សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Medicare តាមរយៈលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរហៅទៅកាន់លេខ 1-877-486-2048 ។ លោកអ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។
- ឬក៏អ្នកអាចទាក់ទងទៅកាន់នាយដ្ឋានសុខភាពរដ្ឋ California តាមរយៈទូរស័ព្ទសេវាកម្មក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានការថែទាំតាមរយៈ 1-800-822-6222 (TTY:711) ឬនាយកដ្ឋានយុត្តិធម៌ Department of Justice Office of the Attorney General Bureau of Medi-Cal Fraud & Elder Abuse តាមរយៈលេខ 1-800-722-0432 (TTY: 711)។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។

? ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការ រៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

Non-Discrimination Notice

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Health Net Cal MediConnect does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Health Net Cal MediConnect:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as qualified sign language interpreters and written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats).
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as qualified interpreters and information written in other languages.

If you need these services, contact the Health Net Cal MediConnect Customer Contact Center at 1-855-464-3571 (TTY: 711) from 8 a.m. to 8 p.m., Monday through Friday. After hours, on weekends and on holidays, you can leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free.

If you believe that Health Net Cal MediConnect has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance by calling the number above and telling them you need help filing a grievance; the Health Net Cal MediConnect Customer Contact Center is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019 (TDD: 1-800-537-7697). Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Spanish: ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Chinese Mandarin: 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711)。

Chinese Cantonese: 注意：如果您說中文，您可獲得免費的語言協助服務。請致電 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711)。

Tagalog: PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Vietnamese: CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Korean: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711). 번으로 전화해 주십시오.

Russian: ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Arabic: ملحوظة: إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل بالرقم (TTY: 711) (San Diego) 1-855-464-3572، (Los Angeles) 1-855-464-3571.

Hindi: ध्यान दें: यदि आप बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711). पर कॉल करें।

Japanese: 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711)。まで、お電話にてご連絡ください。

Farsi:

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با
(TTY: 711) 1-855-464-3572 (San Diego), 1-855-464-3571 (Los Angeles)

Thai: เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร
1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Armenian: ՈւՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվալսման անվճար ծառայություններ: Ջանգահարեք 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711)

Cambodian: ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតល្អូល គឺអាចមានសំរាប់បើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ
1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Hmong: LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj.
Hu rau 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Punjabi: ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤਾਮਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।
1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711) ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Laotian: ໄປດຊາບ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາອັງກິດ, ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາທີ່ບໍ່ເສຍຄ່າມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ກະລຸນາໂທ
1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រដែលមានអាសយដ្ឋាន mmp.healthnetcalifornia.com

