



Health Net Cal MediConnect Plan
(Medicare-Medicaid Plan)

សេចក្តី សង្ខេបអំពី អត្ថប្រយោជន៍ ប្រចាំឆ្នាំ 2022

Los Angeles ខោនធី



គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តី សង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះ គឺជាការសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា ដែលមានការធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Health Net Cal MediConnect។ វាមានរួមបញ្ចូលចម្លើយសម្រាប់សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ ព័ត៌មានសំខាន់ៗ និងព័ត៌មានសម្រាប់ទាក់ទង វាមានព័ណ៌នាអំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាដែលផ្តល់ឲ្យជាទូទៅ រួមទាំងសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Health Net Cal MediConnect ផងដែរ។ ពាក្យគន្លឹះ និងនិយមន័យរបស់ពួកវាមាននៅក្នុងលំដាប់អក្សរក្រមនៅក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក។

តារាងមាតិកា

A. ការបដិសេធមិនទទួលខុសត្រូវ.....	2
B. សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់.....	5
C. ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃសេវា	12
D. សេវាដែលបានធានារ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅគម្រោង Health Net Cal MediConnect.....	42
E. សេវាដែលគម្រោង Health Net Cal MediConnect, Medicare និង Medi-Cal មិនរ៉ាប់រង	43
F. សិទ្ធិរបស់អ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោងនេះ.....	44
G. របៀបនៃការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឬប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើការបដិសេធសេវា	47
H. តើលោកអ្នកត្រូវធ្វើអ្វីបើសិនលោកអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ.....	50


បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ




mmp.healthnetcalifornia.com

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

A. ការបដិសេធមិនទទួលខុសត្រូវ

 នេះ គឺជាការសង្ខេបអំពីសេវាសុខភាព ដែលមានការធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Health Net Cal MediConnect សម្រាប់ឆ្នាំ 2022 ។ នេះគ្រាន់តែជាការសង្ខេបតែប៉ុណ្ណោះ។ សូមអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* ដើម្បីដឹងអំពីបញ្ជីអត្ថប្រយោជន៍ទាំងមូល។

- ❖ ក្រុមហ៊ុន Health Net Community Solutions, Inc. គឺជាគម្រោងសុខភាព ដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីទាំងពីរ ដល់អ្នកចុះឈ្មោះ។
- ❖ នៅក្រោមគម្រោង Health Net Cal MediConnect អ្នកអាចទទួលបានទាំងសេវាពី Medicare និង Medi-Cal នៅក្នុងគម្រោងសុខភាពតែមួយ។ អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់គម្រោង Health Net Cal MediConnect នឹងជួយគ្រប់គ្រងតម្រូវការការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។
- ❖ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនោះទេ។ ព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍សង្ខេបគ្រាន់តែជាការសង្ខេបប៉ុណ្ណោះវាមិនមែនជាការព័ណ៌នាពេញលេញរបស់អត្ថប្រយោជន៍នោះទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមទាក់ទងគម្រោង ឬអាន *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.
- ❖ PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, available sa inyo ang mga serbisyo ng tulong 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.

 **បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

- ❖ 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 8 시부터 오후 8 시까지 전화하십시오. 영업시간 이후, 주말 및 공휴일에는 메시지를남기실 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، تتوافر 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، وللاستمرار في غير أوقات الدوام الرسمي، أيام الأجازات والعطلات، يمكنك ترك رسالة. سنرد على مكالمتك في يوم العمل التالي. هذه المكالمة مجانية.

- ❖ ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ Եթե Հայերեն եք խոսում, անվճար լեզվական օգնության ծառայություններ են հասնում Ձեզ : Չանգահարել 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 باشند. با شماره (TTY: 711) 1-855-464-3571 از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب، دو تنبه 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.

- ❖ ចំណាប់អារម្មណ៍: បើសិនអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាជំនួយភាសាឥតគិតថ្លៃ គឺមានសំរាប់អ្នក។ ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ។ បន្ទាប់ពីម៉ោងធ្វើការ នៅចុងអាទិត្យ និងថ្ងៃបុណ្យ អ្នកអាចទុកសារសំព្ទបាន។ អ្នកនឹងត្រូវបានទូរស័ព្ទមកវិញ នៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ទៀត។ ការហៅនេះ គឺឥតគិតថ្លៃឡើយ។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

- ❖ អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀតដូចជា ការព្រឹត្តិការណ៍អក្សរខ្នាតធំ អក្សរសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក ឬសំឡេងជាដើម។ សូមទូរស័ព្ទមកលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan) ចង់ធ្វើឲ្យប្រាកដថា លោកអ្នកយល់ពីព័ត៌មានស្តីពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក។ យើងអាចបញ្ជូនព័ត៌មានទៅកាន់លោកអ្នកជាភាសាមួយទៀតឬជាទម្រង់ផ្សេងទៀត បើសិនលោកអ្នកស្នើសុំវាបែបនេះ។ នេះត្រូវបានគេហៅថា "សំណើអចិន្ត្រៃយ៍"។ យើងនឹងចងក្រងឯកសារជម្រើសរបស់អ្នក។

សូមហៅទូរស័ព្ទមកពួកយើង បើសិន៖

- លោកអ្នកចង់ទទួលបានព័ត៌មានរបស់អ្នកជាភាសាអារ៉ាប់ អាមេនី កម្ពុជា (ខ្មែរ) ចិន (អក្សរចិនបុរាណ) ហ្សាអូស៊ី កូរ៉េ រុស្ស៊ី អេស្ប៉ាញ តាហ្គាឡុក វៀតណាម ឬ ជាទម្រង់ផ្សេង។ លោកអ្នកអាចស្នើសុំភាសាណាមួយក្នុងចំណោមភាសាទាំងនេះជាទម្រង់ផ្សេងបាន។
- លោកអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរភាសា ឬទម្រង់នៃព័ត៌មាន ដែលយើងផ្ញើទៅកាន់លោកអ្នក។

បើសិនលោកអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីយល់ពីព័ត៌មានស្តីពីគម្រោងរបស់អ្នក លោកអ្នកអាចទំនាក់ទំនងសេវាបម្រើសមាជិក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711)។ ម៉ោង គឺចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។

- ❖ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក សូមហៅទូរស័ព្ទមកលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com ដើម្បីទទួលបាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*របស់យើង។ បើសិនអ្នកចង់ឲ្យគេផ្ញើរ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* ទៅឲ្យអ្នក សូមទាក់ទងតាមរយៈលេខទូរស័ព្ទខាងលើ។



បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

B. សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់

តារាងបន្ទាប់នេះ គឺមានសំណួរដែលគេពេញនិយមសួរ។

សំណួរដែលពេញនិយមសួរ (FAQ)	ចម្លើយ
តើអ្វីទៅជា Cal MediConnect Plan?	Cal MediConnect Plan គឺជាអង្គភាពមួយដែលរួមមានវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន អ្នកផ្តល់សេវារយៈពេលវែង និងអ្នកផ្តល់សេវាដទៃទៀត។ វាមានអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាព ដើម្បីជួយលោកអ្នករៀបចំចាត់ចែងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ និងសេវាទាំងឡាយរបស់អ្នក។ ពួកគេធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដែលលោកអ្នកត្រូវការ។ Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan) គឺជាគម្រោងមួយរបស់ Cal MediConnect Plan ដែលផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal និង Medicare ដល់សមាជិក។
តើអ្វីទៅជាអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំ Health Net Cal MediConnect?	អ្នកសម្របសម្រួលការថែរក្សា Health Net Cal MediConnect គឺជាមនុស្សសំខាន់ដែលអ្នកត្រូវទាក់ទង។ ម្នាក់នេះជួយគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់សេវា និងគ្រប់សេវាទាំងអស់ ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកទទួលបានអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។
តើអ្វីទៅជាសេវា និងការគាំទ្រសេវារយៈពេលវែង (LTSS)?	<p>LTSS គឺសម្រាប់សមាជិកដែលត្រូវការជំនួយការក្នុងការធ្វើការងារប្រចាំថ្ងៃដូចជាងូតទឹក ស្លៀកពាក់ ធ្វើម្ហូបនិងលេបថ្នាំជាដើម។ សេវាទាំងនេះ គឺមានផ្តល់ជូនដល់ផ្ទះ ឬដល់សហគមន៍របស់អ្នក ប៉ុន្តែវាក៏មានផ្តល់ជូននៅក្នុងផ្ទះថែរក្សានិងមន្ទីរពេទ្យផងដែរ។</p> <p>LTSS រួមមានកម្មវិធីទាំងអស់នេះ៖ សេវាមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (CBAS) និងការថែទាំសុខភាពជំនាញរយៈពេលយូរ ដែលផ្តល់ជូនដោយមណ្ឌលថែទាំសុខភាព (NF)។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ៧ ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

 mmp.healthnetcalifornia.com

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

សំណួរដែលពេញនិយមសួរ (FAQ)	ចម្លើយ
<p>តើខ្ញុំនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ដូចគ្នានៅក្នុង Health Net Cal MediConnect ដែលខ្ញុំទទួលបាននាពេលបច្ចុប្បន្នដែរឬទេ?</p>	<p>លោកអ្នកនឹងទទួលបានការរ៉ាប់រងច្រើនបំផុតរបស់ Medicare និង Medi-Cal ពី Health Net Cal MediConnect ។ លោកអ្នកនឹងសហការជាមួយក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាដែលនឹងជួយកំណត់អំពីសេវាល្អបំផុតដែលលោកអ្នកត្រូវការ។ នេះមានន័យថា សេវាដែលលោកអ្នកកំពុងទទួលបាននៅពេលនេះនឹងមានការផ្លាស់ប្តូរ។</p> <p>នៅពេលដែលលោកអ្នកចុះឈ្មោះនៅក្នុង Health Net Cal MediConnect អ្នក និងក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងសហការគ្នា ដើម្បីអភិវឌ្ឍគម្រោងថែទាំលក្ខណៈបុគ្គលសម្រាប់សុខភាពរបស់អ្នក និងការគាំទ្រដែលអ្នកត្រូវការ តាមរយៈការមើលអំពីតម្រូវការផ្ទាល់ខ្លួន និងគោលដៅរបស់អ្នក។ បន្ថែមលើសនេះទៅទៀត បើសិនអ្នកកំពុងលេបថ្នាំនៅក្នុងផ្នែកឱសថ D ឱសថដែលគ្មានការរ៉ាប់រងពី Health Net Cal MediConnect អ្នកអាចទទួលបានឱសថនោះបណ្តោះអាសន្ន ហើយយើងនឹងជួយអ្នកក្នុងការប្តូរទៅប្រើប្រាស់ឱសថដទៃទៀត ឬក៏ទទួលបានការលើកលែងពី Health Net Cal MediConnect ក្នុងការចេញថ្លៃឱសថនោះជូនលោកអ្នក បើសិនវាចាំបាច់។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។



គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

សំណួរដែលពេញនិយមសួរ (FAQ)	ចម្លើយ
<p>តើខ្ញុំអាចទៅពិនិត្យជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត ដដែល ដែលខ្ញុំប្រើ បានដែរឬទេ?</p>	<p>តែងតែមានករណីបែបនេះកើតឡើង។ បើសិនជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំរបស់អ្នក (រួមមានវេជ្ជបណ្ឌិត និងឱសថការី) ធ្វើការជាមួយ Health Net Cal MediConnect និងមានការចុះកុងត្រាជាមួយពួកយើង អ្នកអាចបន្តពិនិត្យជំងឺជាមួយពួកគាត់បាន។</p> <ul style="list-style-type: none"> អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ ដែលមានចុះកុងត្រាជាមួយពួកយើង គឺមាននៅក្នុង “ផ្នែកបណ្តាញ” អ្នកអាចប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ ដែលមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net Cal MediConnect។ បើសិនលោកអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬក្នុងគ្រោះអាសន្ន ឬក៏សេវាលាងឈាមនៅក្រៅតំបន់ លោកអ្នកអាចប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ ដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងគម្រោងរបស់ Health Net Cal MediConnect បាន។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹងការពិនិត្យជំងឺជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Health Net Cal MediConnect សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិក ឬអាន <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> របស់ Health Net Cal MediConnect ។ <p>ដើម្បីស្វែងរកថា តើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងដែរឬទេ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិក ឬក៏អាន <i>សៀវភៅបញ្ជីវាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាន</i> របស់គម្រោង Health Net Cal MediConnect នៅគេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com ។</p> <p>បើសិនគម្រោង Health Net Cal MediConnect នេះ ថ្មីសម្រាប់លោកអ្នក យើងនឹងសហការជាមួយលោកអ្នក ដើម្បីបង្កើតគម្រោងថែទាំលក្ខណៈបុគ្គល ដើម្បីដោះស្រាយលើតម្រូវការរបស់លោកអ្នក។ លោកអ្នកអាចបន្តទៅប្រើប្រាស់ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក រហូតដល់ 12 ខែបាន បើសិនពួកគេផ្តល់សេវា ដែល Medicare និង Medi-Cal នឹងធានារ៉ាប់រង និងលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់ណាមួយត្រូវបានបំពេញ។ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិក តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) និងប្រាប់ថាអ្នកចង់ស្នើសុំការបន្តការថែទាំ។ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com ។



គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

សំណួរដែលពេញនិយមសួរ (FAQ)	ចម្លើយ
តើត្រូវធ្វើដូចម្តេច បើសិនអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Health Net Cal MediConnect មិនអាចផ្តល់សេវា ដែលខ្ញុំត្រូវការបាន?	សេវាភាគច្រើននឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំនៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំដែលមិនអាចផ្តល់ដោយបណ្តាញរបស់យើង Health Net Cal MediConnect នឹងចេញថ្លៃឲ្យអ្នកចំពោះសេវាក្រៅបណ្តាញ។
តើ Health Net Cal MediConnect មាននៅទីណា?	តំបន់សេវាសម្រាប់គម្រោងនេះរួមមាន៖ ខោនធី Los Angeles រដ្ឋ California (លើកលែងតែតំបន់ដែលមានលេខកូដ៖ 94704)។ លោកអ្នកត្រូវតែជាអ្នករស់នៅតំបន់នេះ ដើម្បីចូលរួមក្នុងគម្រោងនេះបាន។
តើខ្ញុំបង់ប្រាក់ប្រចាំខែ (ហៅផងដែរថា បុព្វលាភ) នៅក្នុងគម្រោង Health Net Cal MediConnect ដែរឬទេ?	អ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រងប្រចាំខែទៅ Health Net Cal MediConnect សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពនោះទេ។
តើអ្វីជាការយល់ព្រមជាមុន?	<p>ការអនុញ្ញាតជាមុន គឺមានន័យថា អ្នកត្រូវទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពីគម្រោង Health Net Cal MediConnect មុនពេលដែលអ្នកទទួលសេវា ឬឱសថជាក់លាក់ណាមួយ ឬក៏មុនពេល ដែលលោកអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំនៅក្រៅបណ្តាញ។ Health Net Cal MediConnect មិនអាចគ្របគ្រងលើសេវា ឬឱសថ បើសិនលោកអ្នកមិនទទួលបានការអនុម័ត។</p> <p>បើសិនអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬក៏សេវានៅក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់សុំការយល់ព្រមជាមុននោះទេ។ Health Net Cal MediConnect អាចផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវបញ្ជីសេវា ឬនីតិវិធីដែលត្រូវការក្នុងការសុំការយល់ព្រមជាមុនពី Health Net Cal MediConnect មុនពេលទទួលសេវា។</p> <p>សូមមើលផ្នែក D2 នៃជំពូកទី 3 នៃ <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការអនុញ្ញាតជាមុន។ សូមអានតារាងអត្ថប្រយោជន៍នៅផ្នែក D នៃជំពូក 4 នៃ <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> ដើម្បីយល់ដឹងអំពីសេវា ដែលទាមទារការអនុញ្ញាតជាមុន។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។



គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

សំណួរដែលពេញនិយមសួរ (FAQ)	ចម្លើយ
តើការបញ្ជូនបន្តជាអ្វី?	<p>ការបញ្ជូនបន្តមានន័យថា អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP) ត្រូវផ្តល់ដល់អ្នកជាមុនសិន មុនពេល ដែលលោកអ្នកអាចទៅពិនិត្យជំងឺជាមួយអ្នក ដែលមិនមែនជា PCP ឬក៏ទៅពិនិត្យជំងឺជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដែលស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ។ បើសិនអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមនោះទេ Health Net Cal MediConnect អាចនឹងមិនគ្របដណ្តប់លើសេវាទាំងនោះ។ លោកអ្នកមិនត្រូវការបញ្ជូនបន្តទេដើម្បីជួបអ្នកឯកទេសជាក់លាក់មួយចំនួនដូចជាអ្នកឯកទេសខាងសុខភាពរបស់ស្ត្រី។ សូមអានផ្នែក D1 នៃជំពូក 3 នៃ <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> ដើម្បីយល់ដឹងអំពីពេលដែលអ្នកនឹងត្រូវការទទួលបានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក។</p>
តើអ្វីជាជំនួយបន្ថែម?	<p>ជំនួយបន្ថែម គឺជាកម្មវិធី Medicare ដែលជួយដល់អ្នក ដែលមានប្រាក់ចំណូល និងធនធានមានកម្រិតបន្ថយការចំណាយលើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ 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 ។ អ្នកប្រើ TTY សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-325-0778 ។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តី សង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

សំណួរដែលពេញនិយមសួរ (FAQ)	ចម្លើយ
តើខ្ញុំគួរទាក់ទងទៅកាន់នរណា បើសិនខ្ញុំមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយ? (តទៅទំព័របន្ទាប់)	<p>បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរទូទៅ ឬសំណួរដែលពាក់ព័ន្ធនឹងគម្រោង សេវាភារាណា សេវាតាមតំបន់ ការចេញប្រាក់ ឬលេខ ID សមាជិក សូមទំនាក់ទំនងសេវាបម្រើសមាជិក Health Net Cal MediConnect ៖</p> <p>សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-855-464-3571</p> <p>ការហៅមកកាន់លេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។</p> <p>សេវាបម្រើសមាជិកក៏មានសេវាអ្នកបកប្រែភាសាដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរសម្រាប់លោកអ្នកមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស។</p> <p>TTY 711</p> <p>លេខនេះគឺសម្រាប់អ្នកដែលមានបញ្ហាក្នុងការស្តាប់ ឬនិយាយ។ លោកអ្នកចាំបាច់ត្រូវមានឧបករណ៍ទូរសព្ទពិសេសដើម្បីហៅទៅកាន់លេខនេះ។</p> <p>ការហៅមកកាន់លេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ



mmp.healthnetcalifornia.com

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តី សង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

សំណួរដែលពេញនិយមសួរ (FAQ)	ចម្លើយ
<p>តើខ្ញុំគួរទាក់ទងទៅកាន់នរណា បើសិនខ្ញុំមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយ? (តពីទំព័រមុន)</p>	<p>បើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងសុខភាពរបស់អ្នក សូមទាក់ទងទៅកាន់ខ្សែពិគ្រោះយោបល់គិលានុប្បដ្ឋាយិកា៖</p> <p>សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-855-464-3571</p> <p>ការហៅមកកាន់លេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ ការផ្តល់ការបង្ហាត់បង្រៀន និងឱវាទរបស់គិលានុប្បដ្ឋាកយិកាពីសំណាក់អ្នកគ្លីនិកសាស្ត្រប្រកបដោយការបណ្តុះបណ្តាល មានពេញ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ 365 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។</p> <p>TTY 711</p> <p>លេខនេះគឺសម្រាប់អ្នកដែលមានបញ្ហាក្នុងការស្តាប់ ឬនិយាយ។ លោកអ្នកចាំបាច់ត្រូវមានឧបករណ៍ទូរសព្ទពិសេសដើម្បីហៅទៅកាន់លេខនេះ។</p> <p>ការហៅមកកាន់លេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ ការផ្តល់ការបង្ហាត់បង្រៀន និងឱវាទរបស់គិលានុប្បដ្ឋាកយិកាពីសំណាក់អ្នកគ្លីនិកសាស្ត្រប្រកបដោយការបណ្តុះបណ្តាល មានពេញ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ 365 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។</p> <p>បើសិនអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពឥរិយាបថបន្ទាន់ សូមទាក់ទងមកកាន់ទូរសព្ទសុខភាពឥរិយាបថ៖</p> <p>សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-855-464-3571</p> <p>ការហៅមកកាន់លេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសសុខភាពឥរិយាបថដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណអាចរកបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ 365 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។</p> <p>TTY 711</p> <p>លេខនេះគឺសម្រាប់អ្នកដែលមានបញ្ហាក្នុងការស្តាប់ ឬនិយាយ។ លោកអ្នកចាំបាច់ត្រូវមានឧបករណ៍ទូរសព្ទពិសេសដើម្បីហៅទៅកាន់លេខនេះ។</p> <p>ការហៅមកកាន់លេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសសុខភាពឥរិយាបថដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណអាចរកបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ 365 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ៧ ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ**

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

C. ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃសេវា

តារាងដូចតទៅនេះនឹងបង្ហាញពីទិដ្ឋភាពទូទៅខ្លីៗអំពីសេវា ដែលលោកអ្នកត្រូវការ ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក និងវិធានស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់បានវេជ្ជបណ្ឌិត (សេវានេះត្រូវបានបន្តនៅទំព័រនាបន្ទាប់)	ទៅជួបគ្រូពេទ្យសម្រាប់ព្យាបាលរូស ឬជំងឺ	\$0	បើសិនអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬក៏សេវានៅក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់សុំការយល់ព្រមជាមុននោះទេ។ សម្រាប់ការទៅជួបគ្រូពេទ្យជាប្រចាំ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។ អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតពេទ្យឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញ។
	ការទៅជួបពិនិត្យផ្នែកសុខុមាលភាពដូចជាការទៅជួបគ្រូពេទ្យជាដើម	\$0	ការជួបពិគ្រោះជំងឺក្នុងរយៈពេល 12 ខែម្តង។ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ



mmp.healthnetcalifornia.com

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់បានវេជ្ជបណ្ឌិត (បន្ត)	ការបញ្ជូនទៅកាន់ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិត	\$0	<p>ការបញ្ជូនបន្តមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (NMT) – ការធ្វើដំណើរទៅមកមិនកំណត់សម្រាប់តំបន់ដែលទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន ដោយការធ្វើដំណើរតាមឡាន តាក់ស៊ី ឬមធ្យោបាយសាធារណៈ/ឯកជនផ្សេងៗដទៃទៀតរាល់ឆ្នាំ។</p> <p>ត្រូវការឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។</p> <p>ការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនមានលក្ខណៈសង្គ្រោះបន្ទាន់ (NEMT) – លក្ខខណ្ឌចាំបាច់ក្នុងការទទួលបានការរ៉ាប់រងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកមិនអាចឱ្យអ្នកធ្វើដំណើរដោយឡានក្រុង ឡាន តាក់ស៊ី ឬមធ្យោបាយសាធារណៈ ឬឯកជនបាន។ អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។</p>
	ការថែទាំបច្ចេកទេស	\$0	អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត ពេទ្យឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញ។ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន។ វាតម្រូវឲ្យមានការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់គ្រូពេទ្យឯកទេសក្នុងបណ្តាញ (សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ជាក់លាក់)។
	ថែទាំកុំឱ្យអ្នកឈឺ ដូចជាការចាក់ថ្នាំផ្តាសាយជាដើម	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់បានវេជ្ជបណ្ឌិត (បន្ត)	“ស្វាគមន៍មកកាន់ Medicare” ការជួបពិគ្រោះលក្ខណៈបង្ការជំងឺ (តែម្តងគត់)	\$0	ក្នុងកំឡុងពេល 12 ខែនៃការធានារ៉ាប់រងផ្នែក B របស់អ្នក អ្នកអាចទទួលបាន ការជួបស្វាគមន៍ដើម្បីពិគ្រោះលក្ខណៈបង្ការជំងឺរបស់ Medicare ឬក៏ការពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ។ ក្រោយពីរយៈពេល 12 ខែ អ្នកអាចទទួលបានការពិនិត្យសុខុមាលភាពប្រចាំឆ្នាំម្តងរៀងរាល់ 12 ខែ។ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។
តម្រូវការក្នុងការពិនិត្យធ្វើតេស្ត	ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ដូចជា ធ្វើតេស្តឈាមជាដើម	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។
	ការថតកាំរស្មីអ៊ិច ឬថតផ្សេងៗដូចជា ការស្កេន CAT ជាដើម	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។
	ការថតឆ្លុះដូចជាការធ្វើតេស្តរកជំងឺមហារីកជាដើម	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត ដោយអាស្រ័យទៅតាមសេវា។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ



mmp.healthnetcalifornia.com។

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬលក្ខខណ្ឌរោគរបស់អ្នក (សេវានេះត្រូវបានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ឱសថផ្សំ (ឱសថគ្មានម៉ាកយីហោ)	<p>ថ្លៃចំណាយរួម \$0, \$1.35 ឬ \$3.95</p> <p>សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ដល់ទៅរយៈពេល 90 ថ្ងៃ។</p> <p>ថ្លៃសហចំណាយសម្រាប់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាអាចមានការប្រែប្រួលដោយផ្អែកទៅលើកម្រិតនៃជំនួយបន្ថែមដែលលោកអ្នកទទួលបាន។</p> <p>សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែម។</p>	<p>សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងឱសថគឺមានការកំណត់អាស្រ័យលើប្រភេទថ្នាំ។ សូមមើល <i>បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង</i> (បញ្ជីឱសថ) របស់គម្រោង Health Net Cal MediConnect សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។</p> <p>សម្រាប់ឱសថមួយចំនួនគឺតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុនសិន។ ឱសថខ្លះអាចទាមទារឲ្យលោកអ្នកសាកល្បងឱសថផ្សេងដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថដែលធានារ៉ាប់រង។ ចំពោះបរិមាណ គឺអាចនឹងមានកំណត់។</p> <p>អ្នកអាចទទួលបានឱសថពីឱសថស្ថានលក់រាយក្នុងបណ្តាញនិង/ឬតាមរយៈឱសថស្ថានបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍របស់យើង។</p> <p>ក្នុងករណីតិចតួចប៉ុណ្ណោះ យើងនឹងធានារ៉ាប់រងវេជ្ជបញ្ជាដែលបានបំពេញនៅឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញ។ បើសិនលោកអ្នកទៅកាន់ឱសថស្ថាននៅក្រៅបណ្តាញណាមួយ លោកអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ពេញតាមវេជ្ជបញ្ជាលោកអ្នក។ សូមធ្វើច្បាប់ចម្លងបង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់របស់អ្នកមួយច្បាប់មកកាន់ពួកយើង នៅពេលដែលលោកអ្នកស្នើសុំឲ្យពួកយើងបង់ប្រាក់ជូនលោកអ្នកវិញ សម្រាប់ចំណែកដែលពួកយើង</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬលក្ខខណ្ឌរោគរបស់អ្នក (បន្ត) (សេវានេះត្រូវបានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)			<p>ត្រូវបង់។ សូមអានជំពូក 5 នៃ <i>សៀវភៅណែនាំរបស់សមាជិក</i> ដើម្បីយល់ដឹងអំពីការសុំការយល់ព្រមជាមុន។ សម្រាប់ឱសថមួយចំនួន លោកអ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលវែង (ដែលត្រូវបានគេហៅផងដែរថា "ការផ្គត់ផ្គង់អូសបន្លាយ") នៅពេលលោកអ្នកបំពេញការផ្គត់ផ្គង់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់លោកអ្នក។ ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលវែង គឺការផ្គត់ផ្គង់ រហូតដល់ ទៅ 90 ថ្ងៃ។ វាមានតម្លៃដូចគ្នានឹងការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលមួយខែដែរ។</p> <p>ដំណាក់កាលធានារ៉ាប់រងលើគ្រោះមហន្តរាយ</p> <p>បន្ទាប់ពីអ្នកចំណាយប្រាក់ថ្លៃឱសថអស់ដល់ \$7,050 លោកអ្នកនឹងបង់ថ្លៃ \$0 សម្រាប់ឱសថនៅក្នុងគម្រោងរបស់អ្នក។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

 mmp.healthnetcalifornia.com

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
លោកអ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬអាការៈរបស់អ្នក (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ឱសថមានម៉ាកយីហោ៖	<p>ថ្លៃចំណាយរួម \$0, \$4 ឬ \$9.85 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ដល់ទៅរយៈពេល 90 ថ្ងៃ។</p> <p>ថ្លៃសហចំណាយសម្រាប់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាអាចមានការប្រែប្រួលដោយផ្អែកទៅលើកម្រិតនៃជំនួយបន្ថែមដែលលោកអ្នកទទួលបាន។</p> <p>សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែម។</p>	<p>សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងឱសថគឺមានការកំណត់អាស្រ័យលើប្រភេទថ្នាំ។ សូមមើល <i>បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង</i> (បញ្ជីឱសថ) របស់គម្រោង Health Net Cal MediConnect សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។</p> <p>សម្រាប់ឱសថមួយចំនួនគឺតម្រូវឲ្យមានការយល់ព្រមជាមុនសិន។ ឱសថខ្លះអាចទាមទារឲ្យលោកអ្នកសាកល្បងឱសថផ្សេងដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថដែលធានារ៉ាប់រង។ ចំពោះបរិមាណ គឺអាចនឹងមានកំណត់។</p> <p>អ្នកអាចទទួលបានឱសថពីឱសថស្ថានលក់រាយក្នុងបណ្តាញនិង/ឬតាមរយៈឱសថស្ថានបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍របស់យើង។</p> <p>ក្នុងករណីតិចតួចប៉ុណ្ណោះ យើងនឹងធានារ៉ាប់រងវេជ្ជបញ្ជាដែលបានបំពេញនៅឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញ។ បើសិនលោកអ្នកទៅកាន់ឱសថស្ថាននៅក្រៅបណ្តាញណាមួយ លោកអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ពេញតាមវេជ្ជបញ្ជាលោកអ្នក។ សូមធ្វើច្បាប់ចម្លងបង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់របស់អ្នកមួយច្បាប់មកកាន់ពួកយើង នៅពេលដែលលោកអ្នកស្នើសុំឲ្យពួកយើងបង់ប្រាក់ជូនលោកអ្នកវិញ សម្រាប់ចំណែកដែលពួកយើង</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តី សង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែក សុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បី ព្យាបាលជំងឺឬស្ថានភាព របស់អ្នក (បន្ត)			<p>ត្រូវបង់។ សូមអានជំពូក 5 នៃសៀវភៅណែនាំរបស់ សមាជិក ដើម្បីយល់ដឹងអំពីការសុំការយល់ព្រមជាមុន។ សម្រាប់ឱសថមួយចំនួន លោកអ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ ផ្គង់រយៈពេលវែង (ដែលត្រូវបានគេហៅផងដែរថា "ការផ្គត់ ផ្គង់អូសបន្លាយ") នៅពេលលោកអ្នកបំពេញការផ្គត់ផ្គង់ឱ សថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់លោកអ្នក។ ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល វែង គឺការផ្គត់ផ្គង់ រហូតដល់ ទៅ 90 ថ្ងៃ។ វាមានតម្លៃដូចគ្នា នឹងការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលមួយខែដែរ។</p> <p>ដំណាក់កាលធានារ៉ាប់រងលើគ្រោះមហន្តរាយ</p> <p>បន្ទាប់ពីអ្នកចំណាយប្រាក់ថ្លៃឱសថចេញពីហោប៉ៅអស់ដល់ \$7,050 អ្នកនឹងបង់ថ្លៃ \$0 សម្រាប់ឱសថនៅក្នុងគម្រោង របស់អ្នក។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់
ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅ
ទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

 mmp.healthnetcalifornia.com

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្ត)	ឱសថដែលគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (OTC)៖	តម្លៃសហចំណាយពី \$0 ដល់ សម្រាប់ការលេបរយៈពេល 90 ថ្ងៃ	សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងឱសថគឺមានការកំណត់អាស្រ័យលើប្រភេទថ្នាំ។ សូមមើល <i>បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង</i> (បញ្ជីឱសថ) របស់គម្រោង Health Net Cal MediConnect សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។
	ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា Medicare ផ្នែក B	\$0	ឱសថផ្នែក B សំដៅទៅលើឱសថ ដែលផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនៅការិយាល័យរបស់ពួកគេ ឱសថគ្រាប់សម្រាប់មហារីក និងឱសថសម្រាប់ប្រើជាមួយឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់ណាមួយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមទាក់ទងនឹងឱសថទាំងនេះ ឬអាន <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> ។ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការព្យាបាលបន្ទាប់ពីការដាច់សសៃឈាម ឬគ្រោះថ្នាក់	ការព្យាបាលដោយចលនា ឬការព្យាបាលបែបនិយាយ	\$0	ការព្យាបាលដោយចលនា ការព្យាបាលស្តារលទ្ធភាពពលកម្ម និងការព្យាបាលលើការនិយាយស្តីគឺត្រូវបានរ៉ាប់រង។ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។
ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលអ្នកត្រូវការ (សេវានេះត្រូវបានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	លោកអ្នកអាចទទួលបានការធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅពេលណា ដែលលោកអ្នកត្រូវការវា គ្រប់ទីកន្លែងនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬដែនដីត្រួតត្រារបស់ប្រទេសនេះ។ មិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុន។ អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ជុំវិញពិភពលោកដែលផ្តល់ជូននៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក។ មានកម្រិតកំណត់ប្រចាំឆ្នាំចំនួន \$50,000 សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងលើការសង្គ្រោះបន្ទាន់ទូទាំងពិភពលោក។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

mmp.healthnetcalifornia.com។



គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តី សង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលអ្នកត្រូវការ (បន្ត)	សេវាថែទាំសង្គ្រោះ	\$0	ចំពោះសេវាថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្នុងបណ្តាញ និងក្រៅបណ្តាញគឺមិនតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុននោះទេ។ សម្រាប់ថែទាំមិនសង្គ្រោះបន្ទាន់ គឺអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន។
	ការថែទាំបន្ទាន់	\$0	លោកអ្នកអាចនឹងទទួលបានការថែទាំករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលមានការធានារ៉ាប់រងនៅពេលណាក៏ដោយ ដែលលោកអ្នកត្រូវការវា នៅគ្រប់ទីកន្លែងនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬទឹកដីរបស់ប្រទេសនេះ។ សូមអាន “សេវាបន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់” សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅជុំវិញពិភពលោក។ មិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុន។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
ការថែទាំសំរាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ	ការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ	\$0	<p>មិនមានការដាក់កំណត់ចំនួនថ្ងៃដែលទទួលបានការធានារ៉ាប់រងដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយគម្រោងនោះទេ រាល់ពេលស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>លើកលែងតែក្នុងករណីបន្ទាន់ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវផ្តល់ដំណឹងដល់គម្រោងថា អ្នកនឹងចូលព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។ អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត ពេទ្យឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញ។</p> <p>ចំពោះការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងករណីមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។</p>
	ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្រូពេទ្យរ័កាត់	\$0	ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្រូពេទ្យរ័កាត់គឺត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងកំឡុងពេលដែលអ្នកស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ៧ ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

 mmp.healthnetcalifornia.com

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
លោកអ្នកត្រូវការជំនួយឱ្យសុខភាពប្រសើរឡើង ឬមានតម្រូវការសុខភាពពិសេស (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាស្តារនីតិសម្បទា	\$0	<p>សេវាស្តារនីតិសម្បទាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ</p> <p>ការព្យាបាលរាងកាយដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ ការព្យាបាលតាមអាជីពការងារ និងសេវាពេទ្យពិសេសពីភាសា និងការនិយាយគឺត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។</p> <p>សេវាស្តារនីតិសម្បទាសម្រាប់បេះដូងនិងប្រព័ន្ធដង្ហើម</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។</p>
	សម្ភារៈ និងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការថែរក្សានៅផ្ទះ	\$0	អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។



គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
លោកអ្នកត្រូវការជំនួយឱ្យសុខភាពប្រសើរឡើង ឬមានតម្រូវការសុខភាពពិសេស (បន្ត)	ការថែទាំដោយមន្ទីរជំនាញ	\$0	<p>មន្ទីរថែទាំជំនាញ (SNF)៖</p> <p>មិនមានការដាក់កំណត់ចំនួនថ្ងៃដែលទទួលបានការធានារ៉ាប់រងពីគម្រោងរាល់ពេលស្នាក់នៅមន្ទីរថែទាំសុខភាពមានជំនាញ (SNF) នោះទេ។</p> <p>មិនតម្រូវឱ្យស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យមុនពេល។ អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន។</p> <p>ការថែរក្សាសុខុមាលភាពនៅតាមផ្ទះរួមមានគិលានុបដ្ឋាយិការដែលមានជំនាញ សេវាជំនួយថែរក្សាសុខុមាលភាពតាមផ្ទះ និងសេវាស្តារនីតិសម្បទាន។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។</p>
អ្នកត្រូវការការថែទាំផ្នែកចក្ខុ	ការពិនិត្យភ្នែក	\$0	<p>ការពិនិត្យភ្នែកលក្ខណៈសំខាន់សម្រាប់វិនិច្ឆ័យភាព និងព្យាបាលជំងឺ និងស្ថានភាពភ្នែករួមមានការពិនិត្យជំងឺទឹកដក់ក្នុងភ្នែកសម្រាប់អ្នកដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ក្នុងការកើតជំងឺនេះ។ វិធាននៃការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានអនុវត្ត។</p> <p>ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ 1 ឆ្នាំម្តង។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំផ្នែកចក្ខុ (បន្ត)	វ៉ែនតាឬកែវដាក់ក្នុងភ្នែក	\$0	វ៉ែនតាមួយគូរ (ដងនិងកញ្ចក់) ឬកែវដាក់ក្នុងភ្នែកត្រូវបានផ្តល់ជូនក្រោយពីការវះកាត់ភ្នែក។ ប្រាក់ធានារ៉ាប់រងពីគម្រោងចំនួន \$250 កំណត់សម្រាប់ការផ្តល់ឧបករណ៍ពាក់ភ្នែករួមមានវ៉ែនតា(កញ្ចក់និងដង) ឬកែវដាក់ក្នុងភ្នែកជារៀងរាល់ពីរឆ្នាំម្តង។
អ្នកត្រូវការសេវាសោត	ការពិនិត្យឆ្លុះមើលត្រចៀក	\$0	វិធាននៃការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានអនុវត្ត។
	ឧបករណ៍ជំនួយក្នុងការស្តាប់	\$0	មានកម្រិតចំពោះសេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ។ អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់ជំនួយការស្តាប់ត្រូវបានកំណត់ត្រឹម \$1,510 ក្នុងមួយឆ្នាំសារពើពន្ធ (ថ្ងៃទី 1 ខែកក្កដាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា) ។ ការដាក់កំណត់មិនអនុវត្តចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទេ។ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។
អ្នកស្ថិតក្នុងស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ រួមមាន ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺបេះដូង	សេវាក្នុងការជួយគ្រប់គ្រងជំងឺរបស់អ្នក	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តី សង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកស្ថិតក្នុងស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ រួមមាន ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺបេះដូង (បន្ត)	ឧបករណ៍និងសេវាជំងឺទឹកនោមផ្អែម	\$0	<p>ការបណ្តុះបណ្តាលស្វ័យគ្រប់គ្រងលើជំងឺទឹកនោមផ្អែម</p> <p>ឧបករណ៍ត្រួតពិនិត្យជំងឺទឹកនោមផ្អែម។</p> <p>ស្បែកជើងព្យាបាលរោគ ឬការចាក់ថ្នាំ។</p> <p>ឧបករណ៍ពិនិត្យជាតិស្ករ និងបរិក្ខារផ្គត់ផ្គង់ត្រូវបានកំណត់ត្រឹមម៉ាក Accu-Chek និង OneTouch នៅពេលទទួលបានមកពីឱសថស្ថាន។ សម្រាប់ឧបករណ៍ម៉ាកយីហោផ្សេងទៀតមិនមានការធានារ៉ាប់រងទេ លុះត្រាតែមានការយល់ព្រមជាមុន។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។</p>
អ្នកមានជំងឺផ្លូវចិត្ត	សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងឥរិយាបថ	\$0	<p>ការពិគ្រោះជំងឺលក្ខណៈបុគ្គល។</p> <p>ការពិគ្រោះជំងឺជាក្រុម។</p> <p>ការពិគ្រោះជំងឺលក្ខណៈបុគ្គលជាមួយគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រ។</p> <p>ការពិគ្រោះជំងឺជាក្រុមជាមួយគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រ។</p> <p>សេវាសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យមិនពេញលេញ។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តី សង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកមានបញ្ហាញៀនថ្នាំ	សេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន	\$0	<p>ការថែទាំសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ</p> <p>រួមមានសេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន និងសេវាស្តារនីតិសម្បទា។</p> <p>មិនមានការដាក់កំណត់ចំនួនថ្ងៃដែលទទួលបានការធានារ៉ាប់រងពីគម្រោងរាល់ពេលស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ នោះទេ។</p> <p>លើកលែងតែក្នុងករណីបន្ទាន់ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវផ្តល់ដំណឹងដល់គម្រោងថា អ្នកនឹងចូលព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។</p> <p>សេវាពិគ្រោះជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន</p> <p>ការណាត់ជួបព្យាបាលផ្តាច់សារធាតុញៀនលក្ខណៈបុគ្គលក្រៅមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>ការណាត់ជួបព្យាបាលផ្តាច់សារធាតុញៀនជាក្រុមក្រៅមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាចិត្តសាស្ត្ររយៈពេលវែង	សេវាថែរក្សាក្នុងមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកដែលត្រូវការសេវាថែទាំចិត្តសាស្ត្រ	\$0	<p>លោកអ្នកទទួលបានសេវាព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រនៅមន្ទីរពេទ្យរយៈពេល 190 ថ្ងៃក្នុងមួយជីវិត។ សេវាព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រនៅមន្ទីរពេទ្យរយៈពេល 190 ថ្ងៃក្នុងមួយជីវិតគឺត្រូវបានកំណត់រ៉ាប់បញ្ចូល នៅពេលដែលស្ថានភាពជំងឺតម្រូវឲ្យមានប៉ុណ្ណោះ។ ការកំណត់នេះមិនត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសេវាចិត្តសាស្ត្រនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលមាននៅតាមមន្ទីរពេទ្យទូទៅនោះទេ។</p> <p>គម្រោងនេះរ៉ាប់រងរយៈពេល 60 ថ្ងៃក្នុងមួយជីវិត។</p> <p>លើកលែងតែក្នុងករណីបន្ទាន់ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវផ្តល់ដំណឹងដល់គម្រោងថា អ្នកនឹងចូលព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន។</p> <p>វិទ្យាស្ថានសម្រាប់សេវាជំងឺផ្លូវចិត្តសម្រាប់បុគ្គលដែលមានអាយុ 65 ឆ្នាំឬលើសពីនេះ</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។</p> <p>ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ**

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រដែលជាប់ធន់ប្រើបានយូរ (DME) (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	រទេះរុញ	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។ (កំណត់សម្គាល់៖ នៅក្នុងបញ្ជីនេះគឺមិនបានរៀបរាប់អស់អំពី DME និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្សេងៗនោះទេ។ ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។)
	បំពង់បាញ់ទឹកថ្នាំចូលសួត	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។ (កំណត់សម្គាល់៖ នៅក្នុងបញ្ជីនេះគឺមិនបានរៀបរាប់អស់អំពី DME និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្សេងៗនោះទេ។ ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។)
	ឈើច្រត់	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។ (កំណត់សម្គាល់៖ នៅក្នុងបញ្ជីនេះគឺមិនបានរៀបរាប់អស់អំពី DME និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្សេងៗនោះទេ។ ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។)

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រដែលជាប់ធន់ប្រើបានយូរ (DME) (បន្ត)	រទេះច្រត់	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។ (កំណត់សម្គាល់៖ នៅក្នុងបញ្ជីនេះគឺមិនបានរៀបរាប់អស់អំពី DME និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្សេងៗនោះទេ។ ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។)
	បរិក្ខារ និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់ប្រើជាមួយអុកស៊ីសែន	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។ (កំណត់សម្គាល់៖ នៅក្នុងបញ្ជីនេះគឺមិនបានរៀបរាប់អស់អំពី DME និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្សេងៗនោះទេ។ ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការរស់នៅផ្ទះ (សេវានេះមានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	អាហារត្រូវបានជញ្ជូនទៅដល់ផ្ទះរបស់អ្នក។	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន។ គម្រោងរ៉ាប់រងលើអាហារដឹកជញ្ជូនដល់ផ្ទះ រហូតដល់ 3 ពេលក្នុងមួយថ្ងៃ រហូតដល់ 14 ថ្ងៃក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬមន្ទីរថែទាំជំនាញ។ ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ



mmp.healthnetcalifornia.com

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយរស់នៅក្នុងផ្ទះ (បន្ត)	សេវានៅផ្ទះ រួមមានការជួសជុលសម្ភារៈ និងការថែរក្សាផ្ទះ	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន។ ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។
	ការជួសជុលផ្ទះរបស់អ្នករួមមានផ្លូវចំណោទសម្រាប់រទេះរុញជាដើម	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន។ ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។
	សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។ ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។
	សេវាសម្រាប់ជួយឲ្យអ្នករស់នៅបានដោយខ្លួនឯង	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។ ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។ សម្រាប់សមាជិក ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការបដិសេធសេវាមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (CBAS)។ អាចតម្រូវឲ្យមានការផ្តល់សិទ្ធិដោយរដ្ឋ។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ



mmp.healthnetcalifornia.com។

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយរស់នៅក្នុងផ្ទះ (បន្ត)	សេវាពេលថ្ងៃសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ ឬសេវាគាំទ្រផ្សេងៗទៀត	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។ ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។ សម្រាប់សមាជិក ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការលើកលែងរបស់ Community-Based Adult Services (CBAS)។ អាចតម្រូវឲ្យមានការផ្តល់សិទ្ធិដោយរដ្ឋ។
លោកអ្នកត្រូវការរស់នៅជាមួយអ្នកដែលអាចជួយលោកអ្នកបាន	សេវាជំនួយក្នុងការរស់នៅ ឬសេវាក្នុងផ្ទះដទៃទៀត	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។ គម្រោងនេះនឹងជួយដល់សេវាសម្របសម្រួលដែលមានផ្តល់ជូនតាមរយៈអង្គការផ្សេងៗរួមមានមជ្ឈមណ្ឌលស្នាក់នៅឯករាជ្យ ឬកម្មវិធីដូចជាកម្មវិធីជំនួយក្នុងការរស់នៅ។ ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។
	ផ្ទះថែទាំ	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។ ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តី សង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកថែទាំរបស់អ្នកត្រូវការពេលសម្រាកខ្លះ	ការថែទាំរយៈពេលខ្លី	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន។ ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។
សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (សេវានេះបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ	\$0	សេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្ររហូតដល់ពីរលើកសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងខែតាមប្រតិទិនណាមួយ ឬញឹកញាប់ជាងនេះប្រសិនបើវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រតាមរយៈដំណើរការនៃការអនុញ្ញាត។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។



គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (បន្ត) (សេវានេះបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាកិច្ច Care Plan Optional (CPO)៖	\$0	<p>(CPO) ជាសេវាដែលអាចនឹងមាននៅក្នុង គម្រោងថែទាំជាលក្ខណៈបុគ្គលរបស់អ្នក។ សេវានេះផ្តល់ជំនួយដល់អ្នកនៅផ្ទះបន្ថែម ដូចជាការដឹកជញ្ជូនម្ហូបទៅដល់ផ្ទះ បន្ទាប់ពីការស្នាក់សម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬការថែរក្សារយៈពេលខ្លី។ សេវាទាំងនេះអាចជួយឱ្យអ្នករស់នៅបានកាន់តែឯករាជ្យថែមទៀត ប៉ុន្តែមិនបានជំនួសសេវា និងជំនួយរយៈពេលយូរ (LTSS) ដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាននៅក្រោមគម្រោង Medi-Cal នោះទេ។ បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬចង់ស្វែងយល់ពីរបៀបដែលសេវា CPO អាចជួយអ្នកបាននោះ សូមទាក់ទងមកអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នក។</p> <p>អាហាររហូតដល់ពីរ (2) ពេលក្នុងមួយថ្ងៃត្រូវបានបញ្ជូនទៅដល់ផ្ទះ រហូតដល់ 14 ថ្ងៃក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬមន្ទីរថែទាំជំនាញ។</p> <p>ការត្រួតពិនិត្យរបស់ផ្នែកគ្រប់គ្រងករណី និងការយល់ព្រមជាមុនចំពោះអ្នកលក់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។</p>
	សេវាផែនការគ្រួសារ	\$0	ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (បន្ត) (សេវានេះបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	អត្ថប្រយោជន៍កាយសម្បទា	\$0	<p>គម្រោងនេះធានារ៉ាប់រងការចូលជាសមាជិកភាពហាត់ប្រាណនៅកន្លែងហាត់ប្រាណណាមួយ ឬក្នុងកម្មវិធីហាត់កាយសម្បទានៅក្នុងផ្ទះណាមួយ ដែលរួមបញ្ចូលកម្មវិធីតាមដានសម្បទា ដែលអាចពាក់ព័ន្ធ។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន។</p> <p>ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។</p>
	ក្រែម និងខោកន្ទបសម្រាប់ការបន្ទោរបង់ដែលមិនអាចគ្រប់គ្រងបាន	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។
	ជំងឺ និងស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រផ្នែកក្រលៀន	\$0	<p>ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ ការស្នាក់នៅក្រៅមន្ទីរពេទ្យ និងការលាងតម្រងនោមនៅផ្ទះដោយខ្លួនឯង។ គម្រោងធានារ៉ាប់រងលើសេវាលាងតម្រងនោម ពេលអ្នកស្ថិតនៅក្រៅតំបន់សេវារបស់គម្រោងរយៈពេលខ្លី។ លោកអ្នកអាចទទួលបានសេវាទាំងនេះ នៅតាមមន្ទីរលាងឈាមដែលបញ្ជាក់ទទួលស្គាល់ដោយ Medicare។</p> <p>សេវាបង្រៀនអំពីជំងឺតម្រងនោម។</p> <p>វិធាននៃការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានអនុវត្ត។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (បន្ត) (សេវានេះបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាស្នាក់នៅផ្ទះថែរក្សា	\$0	<p>ការថែទាំនៅផ្ទះថែរក្សា</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការថែទាំដោយចាប់សរសៃ និងកាព្យាបាលជើង • ការថែទាំភ្នែក និងមាត់ធ្មេញ • ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ • ការពិនិត្យត្រចៀកនិងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ <p>វិធានការអំពីការយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវអនុវត្ត។</p> <p>ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

 mmp.healthnetcalifornia.com

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (បន្ត) (សេវានេះបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាវិធីព្យាបាលសារធាតុញៀន	\$0	<p>គម្រោងនឹងបង់ថ្លៃជូនសម្រាប់សេវាព្យាបាលជំងឺប្រើសារធាតុញៀនដូចខាងក្រោម ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការប្រើឱសថដែលទទួលការអនុញ្ញាតដោយរដ្ឋបាលឱសថ និងចំណីអាហារ (FDA) ហើយបើសិនអនុវត្តបាន នោះការគ្រប់គ្រង និងផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវការប្រើឱសថទាំងនេះ • ការប្រឹក្សាពីការប្រើសារធាតុញៀន • វិធីព្យាបាលជាបុគ្គល និងជាក្រុម • ការធ្វើតេស្តរកការប្រើប្រាស់ឱសថ ឬសារធាតុគីមីក្នុងរាងកាយរបស់អ្នក (តេស្តរកសារធាតុពុល) <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន។ ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។



គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តី សង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (បន្ត) (សេវានេះបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ឱសថមិនមានវេជ្ជបញ្ជា (OTC)	\$0	<p>គម្រោងធានារ៉ាប់រងរហូតដល់ \$55 ក្នុងមួយត្រីមាសប្រតិទិន។ សំភារៈ OTC អាចរកបានតាមសំបុត្រ ឬនៅឱសថស្ថានលក់រាយ CVS ។</p> <p>ការធានារ៉ាប់រងដល់ OTC នេះត្រូវបានកំណត់សម្រាប់ការបញ្ជាទិញមួយក្នុងមួយត្រីមាសប្រតិទិន។ រាល់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលមិនបានប្រើនឹងមិនលើកទៅត្រីមាសក្រោយទេ។</p> <p>អ្នកអាចបញ្ជាទិញរហូតដល់ចំនួន 9 មុខចំពោះសម្ភារៈដូចៗគ្នាក្នុងមួយត្រីមាស លុះត្រាតែមានកំណត់សម្គាល់នៅក្នុងកាតាឡុកនេះ។ មិនមានការកំណត់លើចំនួនទំនិញសរុបនៅក្នុងការបញ្ជាទិញរបស់អ្នកទេ។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

 mmp.healthnetcalifornia.com

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (បន្ត) (សេវានេះបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាផ្នែកគ្រិចថ្លោះ	\$0	<p>ការពិនិត្យព្យាបាលបាទាវិជ្ជាសាស្ត្រគឺសម្រាប់ការថែរក្សាប្រអប់ជើង។</p> <p>ការពិនិត្យ និងព្យាបាលប្រអប់ជើង លុះត្រាតែអ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ការខូចសសៃប្រសាទ និង/ឬ មានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់។</p> <p>ការថែរក្សាប្រអប់ជើងជាប្រចាំ (រហូតដល់ 12 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ)។</p> <p>វិធាននៃការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានអនុវត្ត។</p>
	ជើងសិប្បនិមិត្ត	\$0	<p>បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រពាក់ព័ន្ធនឹងជើងសិប្បនិមិត្ត ឈើអបអ្វីង និងឧបករណ៍ដទៃទៀត។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។



គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (បន្ត) (សេវានេះបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ការព្យាបាលលំហាត់ប្រាណតាមការណែនាំ (SET)	\$0	<p>គម្រោងនឹងបង់ថ្លៃសេវា SET សម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺសរសៃឈាមក្រហម (PAD) ដែលមានការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ PAD ពីគ្រូពេទ្យដែលទទួលបន្ទុកការព្យាបាលជំងឺ PAD¹ គម្រោងនឹងបង់ថ្លៃសម្រាប់៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • រហូតដល់ 36 វគ្គក្នុងអំឡុងរយៈពេល 12 សប្តាហ៍ បើសិនជាឆ្លើយតបតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវការរបស់ SET ទាំងអស់ • រយៈពេល 36 លើកបន្ថែមទៀត ក្នុងពេលបន្តិចម្តងៗ បើសិនអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពចាត់ទុកថាចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ <p>ការលើកលែងបន្ថែមនិងការកំណត់ផ្សេងៗត្រូវបានអនុវត្ត¹ អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។</p> <p>ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

 mmp.healthnetcalifornia.com

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខុមាលភាព	សេវាដែលអ្នកត្រូវការ	តម្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ករណីលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា (ច្បាប់ក្នុងការទទួលអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (បន្ត)	សេវាបច្ចេកទេសអេឡិចត្រូនិកសុខភាព	\$0	<p>សេវាពិនិត្យនិងថែទាំសុខភាពតាមបច្ចេកវិទ្យាទំនាក់ទំនងដ៏ជីវិតជាក់លាក់មួយចំនួន ដែលរួមមាន៖ ការថែទាំបឋម ពេទ្យឯកទេស និងសេវាជំនាញខាងថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត និងសេវាឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ដែលរួមមានការថែទាំអ្នកជំងឺរីកលចរិត។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។</p> <p>ទាក់ទងមកកាន់គម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។</p>
	ការប្រឹក្សាផ្តាច់សារធាតុញៀនសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ	\$0	អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។
	សុខមាលភាព/ការអប់រំ និងអត្ថប្រយោជន៍បន្ទាប់បន្សំផ្សេងៗ	\$0	<p>គម្រោងធានារ៉ាប់រងលើកម្មវិធីអប់រំ/សុខុមាលភាពបន្ទាប់បន្សំដូចខាងក្រោម៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការអប់រំសុខភាព • អត្ថប្រយោជន៍អាហារូបត្ថម្ភ • បណ្តាញទូរស័ព្ទពិគ្រោះយោបល់នឹងគិលានុបដ្ឋាក <p>អាចនឹងតម្រូវឲ្យមានវិធានយល់ព្រមជាមុន។</p>

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

D. សេវាដែលបានធានារ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅគម្រោង Health Net Cal MediConnect

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

សេវាផ្សេងៗដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medicare or Medi-Cal	ចំណាយរបស់អ្នក
សេវាថែរក្សាអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ	\$0
សហគមន៍អន្តរកាល California (CCT) សេវាសម្របសម្រួលមុនអន្តរកាលនិងសេវាក្រោយអន្តរកាល	\$0
សេវាទន្តសាស្ត្រដូចជាការថតកាំរស្មីអ៊ិច ការសម្អាតធ្មេញ ការបំពេញប្រហោងធ្មេញ ការព្យាបាលរន្ធច្មេញ ការដកធ្មេញ ការស្រោបធ្មេញ និងក្រាស់ធ្មេញពាក់។	សេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅក្រោមកម្មវិធីមាត់ធ្មេញរបស់ Medi-Cal គឺឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ ទោះបីយ៉ាងណាក៏ដោយ អ្នកត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះការចេញចំណែករបស់អ្នក បើសិនជាមាន។ អ្នកមានភារកិច្ចចេញថ្លៃសេវាដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយគម្រោងធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក ឬដោយគ្មានការរ៉ាប់រងពីកម្មវិធីធ្មេញ Medi-Cal។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

 mmp.healthnetcalifornia.com

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

E. សេវាដែលគម្រោង Health Net Cal MediConnect, Medicare និង Medi-Cal មិនរ៉ាប់រង

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនោះទេ។ ទាក់ទងទៅកាន់សេវាសមាជិកដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវានានាដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ។

អត្ថប្រយោជន៍ ដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Health Net Cal MediConnect Medicare ឬ Medi-Cal	
សេវាដែលមិនត្រូវបានចាត់ទុកថា "សមហេតុផល និងមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ" ទៅតាមស្តង់ដារកម្មវិធី Medicare និង Medi-Cal លុះត្រាតែសេវាទាំងនេះ មានរាយឈ្មោះដោយគម្រោងរបស់យើងថា ជាសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង។	ការវះកាត់កែសម្ផស្ស ឬការកែកុនក្នុងគោលបំណងសំអិតសំអាងដទៃទៀត លុះត្រាតែវាចាំបាច់ ដោយសារតែរបួសដោយចៃដន្យ ឬដើម្បីធ្វើឲ្យកាន់តែប្រសើរឡើងនូវចំណែករាងកាយ ដែលមានរាងសណ្ឋានខុសប្រក្រតី។ ប៉ុន្តែយើងនឹងបង់ថ្លៃជូនសម្រាប់ការកែលំអសុដន់ឱ្យដូចដើមឡើងវិញ បន្ទាប់ពីការវះកាត់សុដន់ និងសម្រាប់ព្យាបាលសុដន់ម្ខាងទៀត ដើម្បីធ្វើឱ្យវាសមគ្នា។
ការព្យាបាលតាមការវះកាត់និងវេជ្ជសាស្ត្រសាកល្បង បរិក្ខារ និងឱសថ លុះត្រាតែត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី Medicare ឬនៅក្រោមការសិក្សាស្រាវជ្រាវគ្លីនិកដែលអនុម័តដោយកម្មវិធី Medicare ឬ ដោយគម្រោងរបស់យើង។ ការព្យាបាល និងបរិក្ខារពិសោធន៍សាកល្បង គឺជាអ្វីទាំងឡាយណាដែលមិនត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាទូទៅដោយសហគមន៍វេជ្ជសាស្ត្រ។	ការជ្រើសរើស ឬសេវា ឬនីតិវិធីលើកកម្ពស់ដោយស្ម័គ្រចិត្ត (រួមទាំងការសម្រកទម្ងន់ បណ្តុះសក់ បង្កើនប្រសិទ្ធភាពផ្លូវភេទ បង្កើនប្រសិទ្ធភាពអត្តពលិក គោលបំណងសម្អាងកាយ ការប្រឆាំងភាពចាស់ និងបង្កើនប្រសិទ្ធភាពផ្លូវចិត្ត) លើកលែងតែនៅពេលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ។
ការផ្លាស់ប្តូរនីតិវិធីសម្អាតមេរោគ និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ពន្យាកំណើតមិនតាមវេជ្ជបញ្ជា	

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

F. សិទ្ធិរបស់អ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោងនេះ

ក្នុងនាមជាសមាជិកម្នាក់របស់ Health Net Cal MediConnect លោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។ អ្នកអាចប្រើប្រាស់សិទ្ធិនេះបាន ដោយគ្មានការដាក់ទោសពីពួកយើង។ អ្នកក៏អាចប្រើប្រាស់សិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនបាត់បង់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនោះទេ។ យើងនឹងប្រាប់អំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់មួយដងក្នុងមួយឆ្នាំ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមទាក់ទងគម្រោង ឬអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*។ សិទ្ធិរបស់អ្នករួមមានជាអាទិ៍ដូចខាងក្រោមនេះ៖

- អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការគោរព យុត្តិធម៌ និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ។ សិទ្ធិទាំងនោះរួមមាន៖
 - ទទួលបានសេវាធានារ៉ាប់រងដោយមិនចាំបាច់ប្រើប្រាស់អំពីពណ៌សម្បុរ ជាតិសាសន៍ ដើមកំណើត សាសនា ភេទ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្តនិងកាយ និងការរដ្ឋភេទ ព័ត៌មានហ្វេនូស មត៌ភាពក្នុងការចេញថ្លៃព្យាបាល ឬសមត្ថភាពក្នុងការនិយាយភាសាអង់គ្លេសនោះទេ
 - លោកអ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះនៅក្នុងទម្រង់ផ្សេងៗទៀត (ដូចជា អក្សរព្រះពុម្ពធំៗ អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និង/ឬ ជាសំឡេង)
 - អ្នកនឹងមិនត្រូវបានបង្ខាំងទុក ឬដាក់ជាប់ដោយឡែកនោះទេ
 - មិនត្រូវបានគិតថ្លៃពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ
 - តើសំណួរ និងចម្ងល់របស់អ្នកត្រូវបានឆ្លើយតបដោយត្រឹមត្រូវ និងសមរម្យដែរឬទេ
- អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ នេះរួមមានព័ត៌មានអំពីការព្យាបាលរបស់អ្នក និងជម្រើសនៅក្នុងការព្យាបាល។ ព័ត៌មានទាំងនេះត្រូវស្ថិតនៅក្នុងទម្រង់ដែលលោកអ្នកអាចយល់បាន។ សិទ្ធិទាំងនេះរួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានព័ត៌មានទៅលើ៖
 - ការពណ៌នាអំពីសេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង
 - របៀបក្នុងការទទួលបានសេវា
 - តម្លៃរបស់សេវា
 - ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ និងអ្នកគ្រប់គ្រងថែទាំ
- អ្នកមានសិទ្ធិសម្រេចអំពីការថែរក្សារបស់អ្នក រួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធព្យាបាលផងដែរ។ សិទ្ធិទាំងនោះរួមមាន៖
 - ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ហើយលោកអ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាមួយក្នុងឆ្នាំសេវា
 - ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ស្ត្រី ដោយមិនមានការបញ្ជូនបន្ត
 - ទទួលបានសេវា និងឱសថដែលមានធានារ៉ាប់រងរហ័សបំផុត

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

- ដឹងអំពីជម្រើសក្នុងការព្យាបាលទាំងអស់របស់អ្នក មិនថាវាត្រូវបានគិតថ្លៃ ឬត្រូវបានរ៉ាប់រងនោះទេ
 - បដិសេធការព្យាបាល ទោះបីជាវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកផ្តល់យោបល់ព្យាបាលក៏ដោយ។
 - ឈប់ទទួលទានថ្នាំ
 - ស្នើសុំជម្រើសទីពីរ។ Health Net Cal MediConnect នឹងចេញថ្លៃសម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺសម្រាប់ជម្រើសទីពីររបស់អ្នក។
 - ដាក់សំណើរចំពោះបណ្តាំក្នុងការព្យាបាលដូចជា បំណងប្រាថ្នា ឬក៏អ្នកតំណាងថែរក្សា។
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការថែរក្សាដែលមិនមាននៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ឬស្ថានភាពផ្លូវកាយមិនអាចឲ្យអ្នកទៅរកសេវានោះបាន។ សិទ្ធិទាំងនោះរួមមាន៖**
 - ទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រទាន់ពេលវេលា
 - ចេញ និងចូលការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវាថែរក្សា។ នេះមានន័យថា ការចូលប្រើដោយគ្មានឧបសគ្គសម្រាប់ជនពិការ ស្របតាមច្បាប់ជនពិការអាមេរិក (Americans with Disability Act)
 - មានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់សម្រាប់ជួយអ្នកក្នុងការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក និងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក។ សូមទូរសព្ទមកលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកទីតាំងអ្នកផ្តល់សេវា។ ម៉ោង គឺចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។
 - **លោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំក្នុងគ្រាមានអាសន្ន និងបន្ទាន់ នៅពេលអ្នកត្រូវការវា។ វាមានន័យថាអ្នកមានសិទ្ធិដើម្បី៖**
 - ទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ដោយមិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុនក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
 - ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ ឬពេលមានអាសន្ន អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំក្រៅប្រព័ន្ធ នៅពេលចាំបាច់។
 - **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការរក្សាការសម្ងាត់ និងឯកជនភាព។ សិទ្ធិទាំងនោះរួមមាន៖**
 - ស្នើសុំនិងទទួលបានច្បាប់ចម្លងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនៅក្នុងទម្រង់មួយដែលអ្នកអាចយល់ និងអាចស្នើសុំឲ្យមានការផ្លាស់ប្តូរឬកែប្រែកំណត់ត្រារបស់អ្នក
 - ព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកនឹងត្រូវរក្សាជាសម្ងាត់
 - **អ្នកមានសិទ្ធិប្តឹងអំពីសេវាឬការថែទាំដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។ សិទ្ធិទាំងនោះរួមមាន៖**

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

- ដាក់ពាក្យបណ្តឹងចំពោះយើង ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជាមួយក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាលរដ្ឋ California (DMHC, California Department of Managed Care)។ DMHC នេះ មានលេខទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ (1-888-466-2219) និងខ្សែទូរស័ព្ទ TDD (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកមានពិការភាពក្នុងការស្តាប់ និងការនិយាយផងដែរ។ គេហទំព័ររបស់ DMHC (www.dmhc.ca.gov) មានបែបបទពាក្យបណ្តឹង ទម្រង់ពាក្យសុំការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យឡើងវិញ (IMR) និងការណែនាំអនឡាញផ្សេងទៀត។ អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងចំពោះការសម្រេចចិត្តរបស់យើង ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង។
- លោកអ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) Medi-Cal ពីមជ្ឈមណ្ឌលជំនួយនៅក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (DMHC)
- ស្នើសុំការកាត់ក្តីដោយយុត្តិធម៌ពីរដ្ឋ California
- ទទួលបានមូលហេតុលម្អិតអំពីការបដិសេធសេវា

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក លោកអ្នកអាចអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* របស់គម្រោង Health Net Cal MediConnect បាន។ បើសិនអ្នកមានសំណួរ លោកអ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់គម្រោង Health Net Cal MediConnect បាន។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

 mmp.healthnetcalifornia.com

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

G. របៀបនៃការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឬប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើការបដិសេធសេវា

បើសិនលោកអ្នកមានបណ្តឹងតវ៉ា ឬគិតថា Health Net Cal MediConnect គួរតែធានារ៉ាប់រងលើអ្វី ដែលយើងបានបដិសេធសូមហៅទូរស័ព្ទទៅ Health Net Cal MediConnect តាមលេខ 1-855-464-3571 (TTY៖ 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ អ្នកអាចប្តឹងចំពោះការសម្រេចរបស់យើង។

សម្រាប់សំណួរទាក់ទង និងការប្តឹង និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ លោកអ្នកអាចអានជំពូក 9 នៃ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* របស់គម្រោង Health Net Cal MediConnect បាន។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិករបស់ Health Net Cal MediConnect បានផងដែរ។

បើសិនជាអ្នកមិនពេញចិត្តចំពោះការសម្រេចនេះ អ្នកអាច៖

- ស្នើសុំ “ការពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ” (IMR) និងអ្នកត្រួតពិនិត្យខាងក្រៅដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងសំណុំរឿងនេះឱ្យត្រួតពិនិត្យករណីរបស់អ្នក
- ស្នើសុំ “សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ” ហើយចៅក្រមនឹងពិនិត្យមើលសំណុំរឿងរបស់អ្នក។

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានទាំង IMR និង សវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ ប៉ុន្តែមិនអាចធ្វើបានទៀតឡើយប្រសិនបើអ្នកបានឡើងសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋរួចហើយចំពោះករណីដូចគ្នានេះ។ អ្នកអាចធ្វើការស្នើសុំមួយៗជាមុនសិន ដើម្បីមើលថាតើវាអាចដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នកបាននោះទេ។ ឧទាហរណ៍ បើសិនអ្នកមិនពេញចិត្តជាមួយលទ្ធផលនៃ IMR អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាននៅពេលក្រោយ។ លោកអ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR បានទេ បើសិនអ្នកមានសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរួចទៅហើយចំពោះបញ្ហាដូចគ្នានោះ។ នៅក្នុងករណីនេះ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋជាអ្នកសម្រេចចុងក្រោយ។

អ្នកមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃសម្រាប់ IMR ឬសវនាការថ្នាក់រដ្ឋនោះទេ។

ការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យឡើងវិញ (IMR)

បើសិនអ្នកចង់បាន IMR អ្នកត្រូវតែស្នើសុំឱ្យមានក្នុងរយៈពេល **180 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន** ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃលិខិត “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍” នេះ។ អត្ថបទខាងក្រោមនេះនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពីវិធីក្នុងការស្នើសុំ IMR សូមចាំណាំថា “បណ្តឹងសារទុក” គឺសំដៅទៅលើ “បណ្តឹង” និង “បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍”

នាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពដោយមានការគ្រប់គ្រងរបស់រដ្ឋ California (California Department of Managed Health Care) ទទួលខុសត្រូវចេញច្បាប់គ្រប់គ្រងគម្រោងសេវាថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងសារទុកទូលំនឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកគប្បីទូរសព្ទមកគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកជាមុនសិន

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

 mmp.healthnetcalifornia.com

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ហើយប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់គម្រោង Health Net Cal MediConnect មុនពេលទាក់ទងមកក្រសួង។ ម៉ោង គឺចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការប្រើប្រាស់នីតិវិធីបណ្តឹងសាទុក្ខនេះ មិនរារាំងដល់សិទ្ធិស្របច្បាប់ទាំងឡាយ ឬដំណោះស្រាយដែលអាចមានសម្រាប់អ្នកឡើយ។ បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយសម្រាប់ការដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខពាក់ព័ន្ធនឹងករណីបន្ទាន់ បណ្តឹងសាទុក្ខដែលគម្រោង សុខភាពរបស់អ្នកមិនបានដោះស្រាយជូនអ្នកដោយពេញចិត្តឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែលមិនទាន់បានដោះស្រាយក្នុងអំឡុងពេលលើសពី 30 ថ្ងៃនោះអ្នកអាចទូរសព្ទទៅក្រសួងនេះដើម្បីស្នើសុំជំនួយបាន។ លោកអ្នកក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យមើលឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។ បើសិនលោកអ្នកមានសិទ្ធិសម្រាប់ IMR នីតិវិធី IMR នឹងផ្តល់ជូននូវការពិនិត្យឥតលំអៀងនៃការសម្រេចចិត្តបែបវេជ្ជសាស្ត្របង្កើតដោយគម្រោងសុខភាពទាក់ទងនឹងភាពចាំបាច់វេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវាដែលត្រូវបានស្នើសុំឬការព្យាបាល សេចក្តីសម្រេចការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាលដែលដែលមានលក្ខណៈសាកល្បងឬបែបស៊ើបអង្កេតឬដោះស្រាយសម្រាប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ឬសេវាវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់។ ក្រសួងនេះ ក៏មានលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃ (1-888-466-2219) និងខ្សែទូរសព្ទ TDD (1877-688-9891) សម្រាប់អ្នកដែលមានពិការភាពផ្នែកការស្តាប់ និងការនិយាយ។ គេហទំព័រតាមអ៊ីនធឺណិតរបស់ក្រសួង www.dmhc.ca.gov មានទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ទម្រង់បែបបទពាក្យស្នើសុំ IMR និងសេចក្តីណែនាំនៅលើបណ្តាញអនឡាញ។

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ

បើអ្នកចង់បានសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ អ្នកត្រូវស្នើសុំក្នុងរយៈពេល **120 ថ្ងៃប្រតិទិន** ពីកាលបរិច្ឆេទលិខិត "ដំណោះស្រាយពាក្យបណ្តឹង" (NAR) ដែលជូនដំណឹងដល់អ្នកថាអត្ថប្រយោជន៍ដែលកំណត់ត្រូវបានអនុវត្តន៍ទាំងអស់ឬដោយផ្នែក។ ប៉ុន្តែ **បើសិនបច្ចុប្បន្នអ្នកកំពុងទទួលបានការព្យាបាល ហើយអ្នកចង់បន្តព្យាបាល អ្នកត្រូវស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋក្នុងកំឡុងពេល 10 ថ្ងៃប្រតិទិន** ពីថ្ងៃដែលលិខិត NAR ត្រូវបានផ្ញើទៅកាន់អ្នក ឬមុនកាលកំណត់សេវារបស់អ្នកត្រូវបានបញ្ចប់។ អ្នកត្រូវនិយាយថា អ្នកនៅចង់បន្តទទួលបានការព្យាបាល នៅពេលអ្នកសាកសួរ ចំពោះសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមរយៈទូរស័ព្ទ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

- តាមទូរស័ព្ទ៖ ទាក់ទងទៅកាន់លេខ 1-800-952-5253។ ខ្សែទូរស័ព្ទនេះអាចជាប់រវល់ខ្លាំង។ អ្នកអាចនឹងទទួលបានសារក្នុងការហៅត្រឡប់ទៅវិញពេលក្រោយ។ បើសិនអ្នកមិនអាចស្តាប់ ឬនិយាយបាន សូមទាក់ទង TTY/TDD 1-800-952-8349។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចធ្វើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com។



គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

- ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ បំពេញបែបបទសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ឬផ្ញើរលិខិតទៅកាន់៖

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

ទម្រង់ពាក្យសវនាការថ្នាក់រដ្ឋមានភ្ជាប់នៅក្នុងលិខិត NAR នេះ។ ត្រូវប្រាកដថា អ្នកមានបញ្ចូលឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទ លេខសន្តិសុខសង្គម និងមូលហេតុនៃការស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។ បើសិនជាជនរណាម្នាក់ជួយអ្នកក្នុងការស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ សូមបញ្ចូលឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទរបស់គេក្នុងបែបបទ ឬលិខិតនេះ។ បើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ សូមប្រាប់យើងអំពីភាសាដែលអ្នកនិយាយ។ អ្នកនឹងមិនចំណាយសម្រាប់អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់នោះទេ។ យើងនឹងផ្តល់អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដល់លោកអ្នក។

បន្ទាប់ពីអ្នកស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ វាអាចនឹងចំណាយពេល 90 ថ្ងៃសម្រាប់សំណុំរឿងរបស់អ្នក និងការផ្ញើសេចក្តីសម្រេចទៅដល់អ្នក។ បើអ្នកគិតថាការរង់ចាំយូរបែបនេះអាចប៉ះពាល់ដល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចនឹងទទួលបានចម្លើយក្នុងរយៈពេល 3 ថ្ងៃ។ ស្នើសុំវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬគម្រោងសុខភាពដើម្បីសរសេរសំបុត្រទៅកាន់អ្នក។ លិខិតនោះនឹងមានពន្យល់លម្អិតអំពីរយៈពេលប៉ះពាល់សុខភាពចំពោះការរង់ចាំសេចក្តីសម្រេចរយៈពេល 90 ថ្ងៃ សុខភាពរបស់អ្នកសមត្ថភាពក្នុងការទ្រាំ គ្រប់គ្រង ឬស្ថានភាពជំងឺឡើងវិញ។ បន្ទាប់មកត្រូវប្រាកដថា អ្នកបានស្នើសុំ “ការកាត់ក្តីមិនផ្លូវការ” និងផ្តល់លិខិតសម្រាប់សំណើក្នុងការកាត់ក្តី។

អ្នកអាចនិយាយនៅក្នុងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋដោយខ្លួនឯង។ ឬអ្នកណាម្នាក់ដូចជាសាច់ញាតិ មិត្តភក្តិ អ្នកតំណាង វេជ្ជបណ្ឌិត ឬមេធាវីអាចនិយាយតំណាងឱ្យអ្នកបាន។ បើសិនអ្នកចង់ឲ្យនរណាម្នាក់តំណាងឲ្យអ្នក អ្នកត្រូវប្រាប់សវនាការថ្នាក់រដ្ឋឲ្យធ្វើការអនុញ្ញាតឲ្យម្នាក់នោះតំណាងឲ្យអ្នក។ ម្នាក់នោះត្រូវបានហៅថា “អ្នកតំណាងដែលត្រូវបានផ្តល់សិទ្ធិ”

សម្រាប់សំណួរទាក់ទងនឹងការប្តឹង លោកអ្នកអាចអាន ជំពូក 9 នៃ *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក* របស់ Health Net Cal MediConnect បាន។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិករបស់ Health Net Cal MediConnect បានផងដែរ។

បើសិនបើអ្នកមានបញ្ហា បារម្ភ ឬមានសំណួរទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ ឬការថែទាំ សូមទាក់ទង Health Net Cal MediConnect។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

 mmp.healthnetcalifornia.com

គម្រោង Health Net Cal MediConnect Plan (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំឆ្នាំ 2022

H. តើលោកអ្នកត្រូវធ្វើអ្វីបើសិនលោកអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពវិជ្ជាជីវៈ និងអង្គភាពដែលផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពភាគច្រើនគឺមានភាពស្មោះត្រង់។ គួរឱ្យសោកស្តាយ ក៏អាចនឹងមានបុគ្គលមិនស្មោះត្រង់ផងដែរ។

បើអ្នកគិតថាវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឬឱសថស្ថានកំពុងតែប្រព្រឹត្តិខុស សូមទាក់ទងមកកាន់ពួកយើង។

- សូមទាក់ទងមកពួកយើងតាមរយៈសេវាបម្រើសមាជិករបស់ Health Net Cal MediConnect។ លេខទូរស័ព្ទមាននៅលើគម្របខាងក្រោយនៃកូនសៀវភៅនេះ។
- សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Medicare តាមរយៈលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើ TTY គួរហៅទៅកាន់លេខ 1-877-486-2048 ។ លោកអ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។
- ឬក៏អ្នកអាចទាក់ទងទៅកាន់ក្រសួង California Department of Health Care Services តាមលេខប្រចាំការសម្រាប់ការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានលេខ 1-800-822-6222 (TTY:711) ឬអង្គភាពក្លែងបន្លំ និងរំលោភបំពានមនុស្សចាស់ Medi-Cal របស់ការិយាល័យអគ្គរដ្ឋអាជ្ញាតាមលេខ 1-800-722-0432 (TTY: 711)។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ និងរក្សាការសម្ងាត់។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទមក Health Net Cal MediConnect តាមរយៈលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ៧ ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ក្រៅម៉ោងធ្វើការរៀងរាល់ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

 mmp.healthnetcalifornia.com

សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីការមិនរើសអើង

ក្រុមហ៊ុន Health Net Community Solutions, Inc. (Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan))

អនុលោមតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលសហព័ន្ធដែលត្រូវអនុវត្ត ហើយមិនរើសអើង បដិសេធ ឬប្រព្រឹត្តចំពោះពួកគេមិនស្មើភាពគ្នាដោយផ្អែកលើភេទ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើត អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិភាគតិច អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ ស្ថានភាពសុខភាព ព័ត៌មានសេនេទិច ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬនិន្នាការភេទឡើយ។

Health Net Cal MediConnect ៖

- ផ្តល់ជំនួយ និងសេវាកម្មដោយឥតគិតថ្លៃដល់ជនពិការដើម្បីប្រាស្រ័យទាក់ទង ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពជាមួយយើងខ្ញុំ ដូចជាអ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញា ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ និងព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងទម្រង់ផ្សេងៗទៀត (បោះពុម្ពជាអក្សរធំៗ អូឌីយ៉ូ ទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន និងទម្រង់ផ្សេងៗទៀត)។
- ផ្តល់ជូនសេវាភាសាដោយឥតគិតថ្លៃដល់អ្នកដែលមានភាសាគោលមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស ដូចជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ និងព័ត៌មានដែលសរសេរជាភាសាដទៃ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទងមជ្ឈមណ្ឌលទំនាក់ទំនងអតិថិជនរបស់
Health Net Cal MediConnect តាមលេខ 1-855-464-3571 (ខោនធី Los Angeles), 1-855-464-3572
(ខោនធី San Diego) (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។
បន្ទាប់ពីម៉ោងធ្វើការ ថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារទុកបាន។
ក្រុមការងារនឹងហៅទូរសព្ទទៅលោកអ្នកវិញនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកជឿថា Health Net Cal MediConnect មិនបានផ្តល់សេវាកម្មទាំងនេះ ឬរើសអើងតាមវិធីផ្សេងណាមួយ
នោះលោកអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុកដោយទូរសព្ទទៅលេខខាងលើ ហើយប្រាប់ពួកគេថា លោកអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក។
មជ្ឈមណ្ឌលទំនាក់ទំនងអតិថិជនរបស់ Health Net Cal MediConnect អាចជួយលោកអ្នកបាន។

លោកអ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលផងដែរជាមួយនឹងការិយាល័យក្រសួងសេវាសុខាភិបាល និងមនុស្សដើម្បី
សិទ្ធិស៊ីវិលជាលក្ខណៈអេឡិចត្រូនិកតាមរយៈគេហទំព័រពាក្យបណ្តឹងការិយាល័យសម្រាប់សិទ្ធិស៊ីវិលដែលអាចរកបាននៅអាសយដ្ឋាន

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> ឬដោយការផ្ញើសារ ឬហៅទូរសព្ទទៅ៖ 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)

ប្រសិនបើមានការព្រួយបារម្ភអំពីការរើសអើងដោយសារពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើត អាយុ ពិការភាព ឬភេទ។

ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងមាននៅ <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 County), 1-855-464-3572 (San Diego County) (TTY: 711).

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

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

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

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

Thai: เรียง: ถ้าวคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-855-464-3571 (Los Angeles County), 1-855-464-3572 (San Diego County) (TTY: 711).

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

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

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

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

Ukrainian: УВАГА! Якщо ви не розмовляєте англійською, для вас доступні безкоштовні послуги перекладу.
Телефонуйте на номер 1 855 464 3571 (Los Angeles County), 1 855 464 3572 (San Diego County) (TTY: 711).

Mien: DONGH EIX: Da’faanh Meih Zoux Maiv Qiex English, Janx-kaeqv waac Tengx gong, cing Nauv Maiv fih hngang,
Yiem longx nyei kungx nyei Tuiv Meih. Heuc 1-855-464-3571 (Los Angeles County), 1-855-464-3572 (San Diego County) (TTY: 711).

សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ mmp.healthnetcalifornia.com

