

Կարևոր տեղեկություններ է պարունակում



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):



KAISER PERMANENTE®

Անդամի ձեռնարկ

Ինչ պետք է իմանաք Ձեր նպաստների
վերաբերյալ

2026թ. Համակցված Ապահովագրության
ապացույց և Բացահայտման ձև
(«EOC/DF»)

Ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝ հունվարի 1, 2026

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.

Հյուսիսային և Հարավային Կալիֆորնիայի տարածքներ

Բովանդակություն

Բովանդակություն	iii
Այլ լեզուներ և ձևաչափեր.....	xiii
Այլ լեզուներ.....	xiii
Այլ ձևաչափեր.....	xiii
Բանավոր թարգմանչի ծառայություններ.....	xiv
Բարի՛ գալուստ Kaiser Permanente:	15
Անդամի ձեռնարկ	15
Կապվեք մեզ հետ	16
1. Ինչպես սկսել անդամակցությունը.....	18
Ինչպես օգնություն ստանալ	18
Kaiser Permanente-ի Անդամների ծառայություններ	18
Ով կարող է անդամ դառնալ.....	19
Անցումային Medi-Cal.....	20
Նույնականացման («ID») քարտեր	20
2. Ձեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ	23
Առողջապահական ծրագրի ակնարկ	23
Երբ է սկսվում և ավարտվում Ձեր ապահովագրությունը.....	24
Հատուկ պայմաններ ամերիկացի հնդկացիների համար	
կառավարվող խնամքում	25
Ինչպես է աշխատում Ձեր ծրագիրը	26
Kaiser Permanente-ի Անդամների ծառայություններ	26
Ինչպես փոխել առողջապահական ծրագրերը	27
Նոր վարչաշրջան կամ Կալիֆորնիայից դուրս տեղափոխվող	
ուսանողներ.....	28
Խնամքի շարունակականություն	32
Ստանդարտ Խնամքի շարունակականություն Նոր	
անդամների համար	32



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Խնամքի շարունակականություն, երբ մատակարարը հեռանում է մեր Medi-Cal ցանցից	32
Խնամքի շարունակականության համար որակավորվող վիճակներ.....	33
Խնամքի շարունակականության լրացուցիչ պահանջներ.....	36
Արժեքներ	37
Անդամի արժեքներ	37
Երկարաժամկետ խնամք ունեցող անդամների համար և Բնականության ամսական արժեք	38
Ինչպես է վճարվում մատակարարը	38
Եթե Դուք հաշիվ եք ստանում առողջապահական խնամքի մատակարարից	39
Մեզանից ծախսերի փոխհատուցում խնդրել	39
Ինչպես հայց ներկայացնել	41
3. Ինչպես խնամք ստանալ	43
Ինչպես առողջապահական խնամքի ծառայություններ ստանալ	43
Առաջնային խնամքի մատակարար («PCP»).....	46
Բժիշկների և այլ մատակարարների ընտրություն	48
Առողջության սկզբնական ժամադրություն («IHA»).....	49
Medi-Cal Անդամների համար, որոնք նոր են միանում Kaiser Permanente-ին.....	49
Medi-Cal Անդամների համար, որոնք նախկինում Kaiser Permanente ապահովագրում են ունեցել.....	50
Սովորական խնամք	51
Medi-Cal Մատակարարների ցանց	53
Medi-Cal Ցանցի մատակարարներ.....	54
Ցանցից դուրս մատակարարներ Ձեր Բնականության տարածքի սպասարկման տարածքում.....	55
Մատակարարներ Ձեր Բնականության տարածքի սպասարկման տարածքից դուրս	57
Ցանցից դուրս մատակարարներ CCS իրավասու վիճակների համար.....	59
Ինչպես է գործում կառավարվող խնամքը	60
Medicare և Medi-Cal ունեցող Անդամներ	60



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Եթե Ձեր Medicare ապահովագրումը Kaiser Permanente-ի միջոցով է	61
Եթե Ձեր Medicare ապահովագրումը Kaiser Permanente-ի միջոցով չէ	61
Բժիշկներ.....	62
Հիվանդանոցներ	63
Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքեր	64
Խնամքի ժամանակին հասանելիություն	68
Բանավոր թարգմանչի ծառայություններ.....	70
Դեպի խնամքի մատուցման վայրը ճամփորդության ժամանակը կամ հեռավորությունը	70
Ժամադրություններ	71
Ձեր ժամադրությանը գնալը	72
Չեղարկելը կամ փոխելը	72
Հեռակա առողջապահության ծառայություններ.....	73
Վճարումներ	73
Ուղեգրեր.....	76
Կալիֆորնիայի Քաղցկեղի արդարության իրավունքի մասին օրենքի ուղեգրեր	78
Նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում)	79
Նախօրոք լիազորում Հյուսիսային Կալիֆորնիայում.....	79
Նախօրոք լիազորում Հարավային Կալիֆորնիայում	80
Ծառայություններ, որոնք նախապես հաստատում (նախօրոք լիազորում) են պահանջում	82
Երկրորդ կարծիքներ.....	83
Զգայուն խնամք	84
Անչափահասի համաձայնության ծառայություններ	84
Չափահասների զգայուն խնամքի ծառայություններ	87
Բարոյական առարկություն	88
Հրատապ խնամք	90
Շտապ բուժօգնություն	92
Հետկայունացման խնամք	95
Ժամադրություններ և խորհրդատվություն	97
Առողջապահական խնամքի նախնական կարգադրագրեր	98
Օրգանների և հյուսվածքների նվիրատվություն	99



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

4. Նպաստներ և ծառայություններ 100

Ինչ նպաստներ և ծառայություններ է ապահովագրում Ձեր առողջապահական ծրագիրը	100
Kaiser Permanente-ի կողմից ապահովագրվող Medi-Cal նպաստներ.....	105
Ամբուլատոր ծառայություններ	105
Չափահասների պատվաստումներ (սրսկումներ)	105
Ալերգիայի խնամք.....	105
Անեսթեզիոլոգիական ծառայություններ.....	106
Մանուալ թերապիայի ծառայություններ.....	106
Ճանաչողական առողջության գնահատումներ	107
Համայնքային առողջապահական ոլորտի աշխատողների (CHW) ծառայություններ	108
Դիալիզի և հեմոդիալիզի ծառայություններ	109
Ամբուլատոր վիրահատություններ և այլ ամբուլատոր ընթացակարգեր	110
Բժշկի ծառայություններ	110
Պոդիատրիայի (ոտքերի) ծառայություններ	110
Բուժման թերապիաներ	110
Նոր ծննդաբերած մոր և մանկան խնամք	110
Ծննդաբերական կենտրոնի ծառայություններ.....	110
Ծննդաբերություն և հետ-ծննդաբերական խնամք.....	111
Դուլայի ծառայություններ	112
Ընդլայնված հետծննդյան ապահովագրում	114
Մայրական հոգեկան առողջության ծառայություններ.....	114
Նորածնի խնամք	114
Հոգեկան առողջության ծառայություններ	115
Հոգեկան առողջության գնահատումներ.....	115
Հոգեկան առողջության ծառայություններ թեթևից միջին ծանրության վիճակների համար.....	116
Երկտարր ծառայություններ.....	118
Շտապ օգնության ծառայություններ	118
Շտապ օգնության փոխադրման ծառայություններ.....	120
Առողջապահական կրթություն.....	120
Հոսպիս և պալիատիվ խնամք.....	121
Հոսփիսային խնամք	121
Պալիատիվ խնամք.....	124



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Հոսպիտալացում	125
Անեսթեզիոլոգիական ծառայություններ.....	125
Ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ	125
Ամբողջական գենոմի արագ սեկվենավորում	126
Վիրահատության ծառայություններ	126
Վերականգնողական և առօրյա կյանքի հմտությունների պահպանման (թերապիա) ծառայություններ և սարքեր	127
Ասեղնաբուժություն	127
Աուդիոլոգիա (լսողություն)	128
Վարվեցողական առողջության բուժումներ.....	128
Սրտի վերականգնում	131
Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորում («DME»)	131
Էնտերյալ և պարենտերյալ սնուցում.....	133
Whole Child Model ունեցող վարչաշրջաններում լսողական սարքերի ապահովագրում	133
California Children’s Services ունեցող վարչաշրջաններում լսողական սարքերի ապահովագրում	134
Տանը մատուցվող առողջապահական ծառայություններ ...	135
Բժշկական պարագաներ, սարքավորումներ և մեծ սարքեր.....	136
Աշխատանքային թերապիա.....	138
Օրթոպեդիկ սարքեր/պրոթեզներ.....	138
Ստոմայական և ուրոլոգիական պարագաներ	139
Ֆիզիոթերապիա	139
Թոքային վերականգնում.....	139
Հմուտ բուժքույրական խնամքի հաստատության ծառայություններ	140
Խոսքի թերապիա.....	140
Տրանսգենդերային ծառայություններ	140
Վիճակական փորձարկումներ	140
Լաբորատոր և ճառագայթման ծառայություններ.....	143
Կանխարգելիչ և բարեկեցության ծառայություններ և քրոնիկական հիվանդությունների կառավարում	143
Կանխարգելիչ ծառայություններ	143
Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ.....	144
Քրոնիկական հիվանդության կառավարում	144



Diabetes Prevention Program.....	145
Վերականգնողական վիրահատություններ	146
Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման («SUD») զննման ծառայություններ	146
Տեսողության նպաստներ	147
Աչքի պարբերական քննություններ	147
Ակնոցներ.....	147
Վատ տեսողության սարքեր	148
Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ կոնտակտային նսպնյակներ	149
Փոխադրման նպաստներ	149
Kaiser Permanente-ի կողմից ապահովագրվող այլ նպաստներ և ծրագրեր	154
Երկարաժամկետ խնամքի ծառայություններ և աջակցություններ («LTSS»)	154
Խնամքի համակարգում	155
Հիմնական խնամքի կառավարում	155
Բարդ խնամքի կառավարում («CCM»).....	156
Խնամքի ընդլայնված կառավարում («ECM»)	157
Անցումային խնամքի ծառայություններ	158
Համայնքային աջակցություններ	160
Կարևոր օրգանների փոխապատվաստումներ	175
California Children’s Services («CCS») և Whole Child Model Program («WCM»).....	176
Whole Child Model ծրագրեր և CCS ունեցող վարչաշրջաններ	179
Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից.....	182
Ատամնաբուժական կառավարվող խնամք Sacramento և Los Angeles վարչաշրջաններում	182
Ատամնաբուժական ծառայություններ այլ վարչաշրջաններում.....	182
Ամբուլատոր դեղատոմսային դեղեր	183
Հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայություններ («SMHS»).....	185
Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման («SUD») բուժման ծառայություններ	187



1915(c) Տնային և համայնքային ծառայությունների (HCBS) հրաժարում	188
In-Home Supportive Services («IHSS»).....	189
Տեղական կրթական գործակալության («LEA») կողմից տրամադրվող գնահատման ծառայություններ.....	190
Լաբորատոր ծառայություններ ալֆա-ֆետո պրոտեինի նահանգային ստուգման ծրագրի համար	190
Մանկական ցերեկային առողջապահական խնամք	190
Աղոթք կամ հոգևոր ամոքում	191
Բժշկական գործի կառավարման նպատակային ծառայություններ	191
Kaiser Permanente-ի և Medi-Cal-ի կողմից չապահովագրվող ծառայություններ	191
Որոշ քննություններ և ծառայություններ	191
Հարմարավետության կամ հանգստի պարագաներ	192
Կոսմետիկական ծառայություններ	192
Մեկանգամյա օգտագործման պարագաներ	193
Փորձնական ծառայություններ	193
Անպտղության ծառայություններ	193
Մազերի կորստի դեպքում կամ դրանց աճի համար տրամադրվող բուժում	194
Պարագաներ և ծառայություններ, որոնք առողջապահական խնամքի պարագաներ և ծառայություններ չեն	194
Բուժական մերսում	196
Անձնական խնամքի ծառայություններ	196
Ամլացման դարձման ընթացակարգ	196
Ոտքերի ընթացիկ խնամքի պարագաներ և ծառայություններ	196
Դաշնային Սննդի և դեղորայքի վարչության կողմից չհաստատված ծառայություններ	197
Վկայագիր չունեցող անձանց կողմից տրամադրվող ծառայություններ	197
Չապահովագրված ծառայությանը վերաբերող ծառայություններ	198



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս գանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Կապարի թունավորման գործի կառավարում, որը տրամադրվում է վարչաշրջանի առողջապահության բաժինների կողմից	198
Նոր և գոյություն ունեցող տեխնոլոգիաների գնահատում....	198
5. Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք	199
Medi-Cal երեխաների և դեռահասների համար.....	199
Խնամքի ընդլայնված կառավարում («ECM»).....	201
Երեխայի բարեկեցության առողջական ստուգումներ և կանխարգելիչ խնամք	203
Կապարի թունավորման արյան զննում	205
Երեխաների և երիտասարդներին բարեկեցության խնամքի ծառայությունների ստացման օգնություն	206
Այլ ծառայություններ, որոնք կարող են ստանալ երեխաները Վճարում ծառայության դիմաց («FFS») Medi-Cal-ի կամ այլ ծրագրերի միջոցով	207
Ատամնաբուժական ստուգումներ	207
Լրացուցիչ կանխարգելիչ կրթության ուղեգրման ծառայություններ	209
6. Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը.....	211
Բողոքներ	212
Ստանդարտ ընթացակարգ	213
Հրատապ ընթացակարգ	214
Բողոքարկումներ	216
Հրատապ բողոքարկման ընթացակարգ	218
Ինչ անել, եթե համաձայն չեք բողոքարկման որոշման հետ	219
Բողոքներ և Անկախ բժշկական վերանայումներ («IMR») Կառավարվող առողջապահական խնամքի բաժնի միջոցով («DMHC»)	220
Նահանգային լսումներ.....	222
Խարդախություն, վատնում և չարաշահում	224
Պարտադրող իրավարարություն	226
Որո՞նք են պարտադրող իրավարարության կանոնները: ..	227
Իրավարարության շրջանակներ	227
Դատավարության կանոններ	229
Ինչպես իրավարարություն խնդրել.....	229



Որտեղ ուղարկել Իրավարարության պահանջը	230
Պարտադրող իրավարարության ծախսերը	230
Հայց ներկայացնելու վարձ.....	230
Իրավարարների վարձեր և ծախսեր	231
Արժեքներ.....	231
Իրավարարների քանակ	231
Ընդհանուր դրույթներ	232
7. Իրավունքներ և պարտականություններ	234
Ձեր իրավունքները	234
Ձեր պարտականությունները	237
Խտրականության բացառման ծանուցում	238
Ինչպես գանգատ ներկայացնել Kaiser Permanente-ին	239
Ինչպես գանգատ ներկայացնել Կալիֆորնիայի	
Առողջական խնամքի ծառայությունների բաժնի	
Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ (<i>միայն</i>	
<i>Medi-Cal նպաստառուների համար</i>).....	240
Ինչպես գանգատ ներկայացնել ԱՄՆ Առողջապահության	
և հանրային ծառայությունների բաժնի Քաղաքացիական	
իրավունքների գրասենյակ	241
Ինչպես ներգրավվել որպես անդամ.....	242
Medi-Cal համայնքային խորհրդատվական կոմիտե	242
Գաղտնիության պահպանման գործելակերպի ծանուցագիր	243
Ծանուցում օրենքների մասին.....	245
Ծանուցում Medi-Cal-ի՝ որպես վերջին ատյանի վճարողի, այլ	
առողջապահական ապահովագրման («OHC»), և	
իրավախախտման արդյունքում առաջացած վնասների	
վերականգնման մասին	246
Ծանուցում գույքի վերականգնման մասին.....	248
Գործողության ծանուցում.....	248
Ծանուցումների բովանդակությունը.....	249
Թարգմանություններ.....	249
Ծանուցում արտասովոր հանգամանքների մասին.....	250
Ծանուցում Ձեր նպաստների կառավարման մասին	250
Ծանուցում այս Անդամի ձեռնարկում փոփոխությունների	
մասին.....	250



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ծանուցում փաստաբանի և պաշտպանի վարձերի և ծախսերի մասին.....	251
Ծանուցում Անդամի ձեռնարկի՝ Անդամների համար պարտադիր լինելու մասին	251
Ծանուցումները Ձեր ապահովագրության մասին.....	251
8. Կարևոր հեռախոսահամարներ և բառեր.....	252
Կարևոր հեռախոսահամարներ	252
Կարևոր բառեր	253



Այլ լեզուներ և ձևաչափեր

Այլ լեզուներ

Դուք կարող եք այս Անդամի ձեռնարկը և ծրագրի այլ նյութերն անվճար ստանալ այլ լեզուներով: Kaiser Permanente-ն ապահովում է գրավոր թարգմանություններ որակավորված թարգմանիչների կողմից: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Այս զանգն անվճար է: Կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկը, որպեսզի տեղեկանաք առողջապահական խնամքի լեզվական աջակցության ծառայությունների մասին, ինչպիսիք են՝ բանավոր թարգմանչի և գրավոր թարգմանության ծառայությունները:

Այլ ձևաչափեր

Դուք կարող եք այս տեղեկություններն անվճար ստանալ այլ ձևաչափերով, ինչպիսիք են՝ բրայլը, 20-նիշանոց տառատեսակով մեծ տպագրությունը,



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

աուդիո ձևաչափեր և հասանելի էլեկտրոնային ձևաչափերը (տվյալների սկավառակ): Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Այս զանգն անվճար է:

Բանավոր թարգմանչի ծառայություններ

Մենք որակավորված բանավոր թարգմանչի, ինչպես նաև ժեստերի լեզվի մասնագետի կողմից արված բանավոր թարգմանություններ ենք տրամադրում օրը 24 ժամ, Ձեզ համար անվճար: Դուք ստիպված չեք Ձեր ընտանիքի անդամին կամ որևէ բարեկամի խնդրել, որ թարգմանի Ձեզ համար: Մենք խորհուրդ չենք տալիս երեխաներին որպես բանավոր թարգմանիչ օգտագործել, եթե իհարկե արտակարգ իրավիճակ չէ: Ձեզ հասանելի են անվճար բանավոր թարգմանչի, լեզվական և մշակութային ծառայություններ: Օգնությունը հասանելի է օրական 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Ձեզ լեզվով օգնության կամ այս ձեռնարկը մեկ այլ լեզվով սնատալու համար զանգահարեք Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով: Այս զանգն անվճար է:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Բարի՛ գալուստ Kaiser Permanente:

Շնորհակալություն, որ միացել եք Kaiser Foundation Health ծրագրի, Inc.-ին: Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ն առողջապահական ծրագիր է Medi-Cal ունեցող անձանց համար: Մենք համագործակցում է Կալիֆորնիա նահանգի հետ՝ Ձեզ անհրաժեշտ առողջապահական խնամք ստանալու հարցում օգնելու համար:

Անդամի ձեռնարկ

Այս Անդամի ձեռնարկը տեղեկացնում է Ձեզ մեր Medi-Cal Plan միջոցով Ձեզ հասանելիք ապահովագրության մասին: Դուք անդամագրված եք Կալիֆորնիայի տարածքներից մեկում (կամ Հյուսիսային Կալիֆորնիա, կամ Հարավային Կալիֆորնիա): Ձեր անդամագրված տարածքը կոչվում է Բնակության տարածք: Ձեր Բնակության տարածքը նաև տպված է Ձեր Առողջապահական ծրագրի նույնականացման (identification, ID) քարտի վրա: Ապահովագրության տեղեկությունն այս Անդամի ձեռնարկում կիրառելի է այն դեպքում, երբ առողջապահական խնամք եք ստանում Ձեր Բնակության տարածքում: Խնդրում ենք այն ուշադիր և ամբողջովին կարդալ: Այն կօգնի Ձեզ հասկանալ Ձեր նպաստները, Ձեզ մատչելի ծառայությունները և ինչպես ստանալ Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը: Այն բացատրում է նաև Ձեր իրավունքներն ու պարտականությունները՝ որպես Առողջապահական ծրագրի անդամ: Եթե Ձեզ հատուկ բուժօգնություն է հարկավոր, խնդրում ենք ուշադրությամբ կարդալ այն բաժինները, որոնք վերաբերում են Ձեզ:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Այս Անդամի ձեռնարկը կոչվում է նաև Համակցված Ապահովագրության ապացույց և Բացահայտման ձև (Combined Evidence of Coverage and Disclosure Form, «EOC/DF»): **Այս EOC և Բացահայտման ձևը կազմում են առողջապահական ծրագրի ամփոփումը: Ապահովագրման հստակ պայմաններին ծանոթանալու համար կարողացեք առողջապահական ծրագրի պայմանագիրը:** Մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Այս Անդամի ձեռնարկում Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ը երբեմն նկարագրվում է որպես «մենք» կամ «մեզ»: Անդամներին երբեմն անվանում ենք «Դուք»: Մեծատառերով գրված որոշ բառեր հատուկ իմաստ ունեն այս Անդամի ձեռնարկում: Տեսեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 8-ը՝ «Կարևոր հեռախոսահամարներ և բառեր», այս տերմիններին ծանոթանալու համար:

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ի և Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժնի (Department of Health Care Services, «DHCS») միջև պայմանագրի պատճենը ստանալու համար զանգահարեք Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Դուք կարող եք անվճար խնդրել Անդամի ձեռնարկի մեկ այլ կրկնօրինակ: Կարող եք նաև գտնել Անդամի ձեռնարկը kp.org/medi-cal/documents կայքում (անգլերեն): Դուք կարող եք նաև խնդրել մեր սեփականություն չհանդիսացող կլինիկական և վարչական քաղաքականությունների և գործելակերպերի անվճար կրկնօրինակը: Դրանք մատչելի են նաև մեր կայքում՝ **www.kp.org** (անգլերեն):

Կապվեք մեզ հետ

Մենք այնտեղ ենք Ձեզ օգնելու համար: Եթե հարցեր ունեք, զանգահարեք Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Դուք կարող եք նաև ցանկացած պահի այցելել **www.kp.org** (անգլերեն) կայքը կամ այցելել Անդամների ծառայությունների բաժինը Ծրագրի հաստատությունում (հասցեների համար տեղեք հաստատությունների վայրերը մեր կայքում՝ **kp.org/finddoctors** [անգլերեն]): Մատակարարների կամ վայրերի մասին մանրամասների համար զանգահարեք Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**), կամ այցելեք **kp.org/finddoctors** (անգլերեն) կայքը:

Շնորհակալություն,

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
One Kaiser Plaza,
Oakland, CA 94612



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

1. Ինչպես սկսել անդամակցությունը

Ինչպես օգնություն ստանալ

Մենք ցանկանում ենք, որ Դուք գոհ լինեք Ձեր առողջապահական խնամքից: Եթե Ձեր խնամքի վերաբերյալ հարցեր կամ մտահոգություններ ունեք, մենք ուզում ենք լսել դրանք:

Kaiser Permanente-ի Անդամների ծառայություններ

Kaiser Permanente-ի Անդամների ծառայություններն այստեղ են Ձեզ օգնելու համար: Մենք կարող ենք՝

- Պատասխանել հարցերին մեր Medi-Cal ծրագրի և մեր կողմից ապահովագրված ծառայությունների մասին:
- Օգնել Ձեզ ընտրել առաջնային խնամքի մատակարար (primary care provider, «PCP»):
- Տեղեկացնել Ձեզ, թե որտեղից կարող եք անհրաժեշտ խնամք ստանալ:
- Օգնել ստանալ բանավոր թարգմանչի ծառայություններ, եթե վատ եք խոսում անգլերեն:
- Օգնել տեղեկություններ ստանալ այլ լեզուներով և ձևաչափերով:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Եթե օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք Անդամների ծառայություններ հետևյալ համարներով՝

- Անգլերեն **1-855-839-7613**
(և ավելի քան 150 լեզուներ՝ օգտվելով բանավոր թարգմանչի ծառայություններից)
- Իսպաներեն **1-800-788-0616**
- Չինական բարբառներ **1-800-757-7585**
- TTY **711**

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգ անվճար է: Մենք պետք է երաշխավորենք, որ Դուք 10 րոպեից քիչ եք սպասում գծի վրա:

Դուք կարող եք նաև որևէ պահի այցելել Անդամների ծառայություններն առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) կայքում:

Ով կարող է անդամ դառնալ

Յուրաքանչյուր նահանգ կարող է Medicaid ծրագիր ունենալ: Կալիֆորնիայում Medicaid-ը կոչվում է **Medi-Cal**:

Դուք որակավորվում եք մեր Medi-Cal ծրագրի համար, քանի որ Դուք բնակվում եք Kaiser Permanente Medi-Cal ծրագրի Սպասարկման տարածքում և համապատասխանում եք որակավորման չափանիշներին: Մեր Medi-Cal ծրագրի Սպասարկման տարածքը նկարագրվում է այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 8-ում՝ «Կարևոր հեռախոսահամարներ և բառեր»:

Կարող եք նաև որակավորվել Medi-Cal-ի համար Սոցիալական ապահովության միջոցով, քանի որ ստանում եք Լրացուցիչ ապահովության եկամուտ (Supplemental Security Income, SSI) / Նահանգային լրավճարի ծրագիր (State Supplement Program, SSP): Անդամագրման մասին հարցերի համար զանգահարեք Health Care Options՝ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** կամ **711**) հեռախոսահամարով կամ այցելեք **<http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/>** (անգլերեն) կայքը:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Սոցիալական ապահովության մասին հարցերի համար զանգահարեք Սոցիալական ապահովության վարչություն **1-800-772-1213** հեռախոսահամարով կամ այցելեք **<https://www.ssa.gov/locator/>** (անգլերեն) կայքը:

Անցումային Medi-Cal

Հնարավոր է, որ կարողանաք Անցումային Medi-Cal ստանալ, եթե սկսեք ավելի շատ վաստակել և այլևս չորակավորվեք Medi-Cal-ի համար:

Անցումային Medi-Cal-ի համար որակավորվելու մասին հարցեր կարող եք տալ Ձեր տեղական վարչաշրջանի ծառայությունների գրասենյակում՝ **<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>** կայքում (անգլերեն):

Կամ զանգահարեք Health Care Options՝ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** կամ **711**) հեռախոսահամարով:

Նույնականացման («ID») քարտեր

Որպես Առողջապահական ծրագրի անդամ՝ Դուք կստանաք մեր Kaiser Permanente նույնականացման (identification, ID) քարտ: Դուք պետք է ցույց տաք Ձեր Kaiser Permanente ID քարտը և ֆոտո ID, երբ ապահովագրված ծառայություններ եք ստանում Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարներից: Ձեր Medi-Cal նպաստների նույնականացման քարտը (Benefits Identification Card, BIC) նպաստների նույնականացման քարտն է, որը Ձեզ ուղարկել է Կալիֆորնիա նահանգը: Դուք մշտապես Ձեզ հետ պետք է ունենաք բոլոր առողջապահական քարտերը: Հնարավոր է, որ Ձեզանից պահանջվի ցույց տալ Ձեր Medi-Cal նպաստների նույնականացման քարտը (BIC), երբ Ապահովագրված ծառայություններ եք ստանում Kaiser Permanente-ից դուրս մատակարարներից:



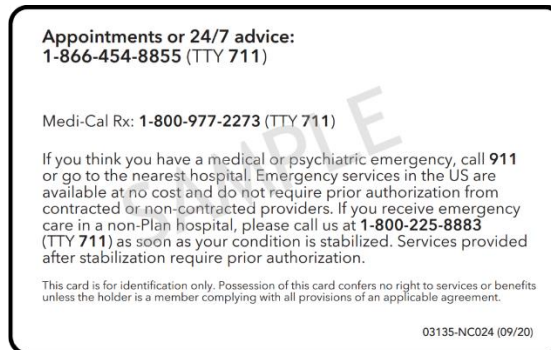
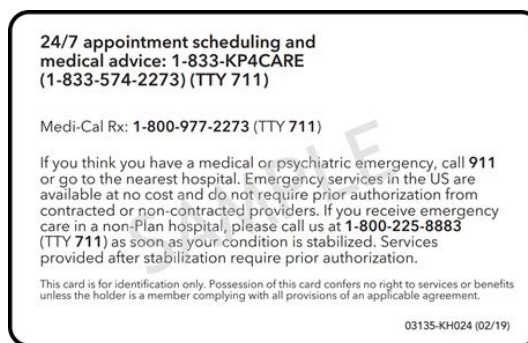
Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

1 | Ինչպես սկսել անդամակցությունը

Ձեր Medi-Cal BIC և Kaiser Permanente ID քարտերն այսպիսի տեսք ունեն՝



Ձեր Kaiser Permanente ID քարտը նման է ստորև բերված նմուշներին՝



Եթե Դուք անդամագրման ամսաթվից հետո մի քանի շաբաթվա ընթացքում Kaiser Permanente-ի ID քարտ չստանաք, կամ եթե Ձեր Kaiser Permanente ID քարտը վնասված, կորցված կամ գողացված է, անմիջապես զանգահարեք Անդամների ծառայություններ: Մենք Ձեզ նոր քարտ կուղարկենք անվճար: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Եթե չունեք Medi-Cal BIC քարտ կամ եթե Ձեր քարտը վնասվել է, կորել կամ գողացվել, զանգահարեք տեղական վարչաշրջանի գրասենյակ: Ձեր տեղական գրասենյակը գտնելու համար այցելեք

<https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> կայքը
(անգլերեն):



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

2. Ձեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ

Առողջապահական ծրագրի ակնարկ

Kaiser Foundation Health Plan, Inc., Medi-Cal ծրագիրն առողջապահական ծրագիր է այն մարդկանց համար, ովքեր ունեն Medi-Cal և բնակվում են մեր Medi-Cal ծրագիրն Սպասարկման տարածքում: Մեր Medi-Cal ծրագրի Սպասարկման տարածքը նկարագրվում է այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 8-ում՝ «Կարևոր հեռախոսահամարներ և բառեր»: Մենք աշխատում ենք Կալիֆորնիա նահանգի հետ՝ օգնելու Ձեզ ստանալ Ձեզ անհրաժեշտ առողջապահական խնամքը: Դուք անդամագրված եք Կալիֆորնիայի տարածքներից մեկում (կամ Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածք, կամ Հարավային Կալիֆորնիայի տարածք): Ձեր անդամագրված Kaiser Permanente տարածքը կոչվում է Բնակության տարածք:

Կարող եք խոսել Kaiser Permanente-ի Անդամների ծառայությունների ներկայացուցչի հետ, որպեսզի ավելին իմանաք առողջապահական ծրագրի մասին և ինչպես այն կարող է օգնել Ձեզ: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Kaiser Permanente-ն առողջապահական խնամքի ծառայություններ է տրամադրում ուղղակիորեն Անդամներին ինտեգրված բժշկական խնամքի ծրագրի միջոցով: Առողջապահական ծրագիր, Ծրագրի հիվանդանոցներ,



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս գանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

The Permanente Medical Group և Southern California Permanente Medical Group-ը աշխատում են միասին, որպեսզի մեր անդամներին որակյալ խնամք տրամադրեն: Մեր բժշկական խնամքի ծրագիրը Ձեզ տալիս է Ձեզ հարկավոր Ապահովագրված ծառայությունները Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում, օրինակ՝ սովորական խնամք, լաբորատոր ծառայություններ և այլ նպաստներ, որոնք նկարագրված են այս Անդամի ձեռնարկում: Բացի այդ, մեր առողջապահական կրթական ծրագրերն առաջարկում են ձեզ ձեր առողջությունը պահպանելու և բարելավելու հրաշալի միջոցներ:

Երբ է սկսվում և ավարտվում Ձեր ապահովագրությունը

Երբ Դուք անդամագրվեք մեր Medi-Cal ծրագրին, մենք Ձեզ կուղարկենք Kaiser Permanente-ի նույնականացման (Identification, «ID») քարտը Ձեր անդամագրման ամսաթվից հետո երկու շաբաթվա ընթացքում: Դուք պետք է ցույց տաք Ձեր Kaiser Permanente ID քարտը կամ ֆոտո ID, երբ Ապահովագրված ծառայություններ եք ստանում Kaiser Permanente Մատակարարներից: Հնարավոր է, որ Ձեզանից պահանջվի ցույց տալ Ձեր Medi-Cal նպաստների նույնականացման քարտը (Benefits Identification Card, «BIC»), երբ Ապահովագրված ծառայություններ եք ստանում Kaiser Permanente-ից դուրս մատակարարներից: Դուք մշտապես Ձեզ հետ պետք է ունենաք բոլոր առողջապահական քարտերը:

Ձեր Medi-Cal ապահովագրությունը պետք է թարմացվի ամեն տարի: Եթե Ձեր վարչաշրջանի տեղային գրասենյակը չի կարող թարմացնել Ձեր Medi-Cal ապահովագրումն էլեկտրոնային միջոցներով, վարչաշրջանը կուղարկի Ձեզ նախապես լրացված Medi-Cal-ի թարմացման ձևաթուղթ: Լրացրեք այն և վերադարձրեք Ձեր տեղական վարչաշրջանի գրասենյակ: Կարող եք տեղեկություններն ուղարկել անձամբ, հեռախոսով, փոստով, առցանց կամ էլեկտրոնային այլ միջոցներով, որոնք առկա են Ձեր վարչաշրջանում:

Կարող եք դադարեցնել Ձեր Medi-Cal Kaiser Permanente ապահովագրումը և ընտրել մեկ այլ առողջապահական ծրագիր ցանկացած պահի: Նոր ծրագիր ընտրելու օգնության համար զանգահարեք Health Care Options՝ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077**) կամ **711** հեռախոսահամարով, կամ այցելեք **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov** (անգլերեն) կայքը:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ձեր տեղական գրասենյակը գտնելու համար այցելեք

<https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>

(անգլերեն) կայքը:

Ձեր Kaiser Permanente Medi-Cal ապահովագրումը կարող է դադարեցվել, եթե հետևյալից որևէ մեկը ճշմարիտ է՝

- Դուք տեղափոխվում եք մեր Medi-Cal ծրագրի Սպասարկման տարածքից:
- Դուք այլևս Medi-Cal չունեք:
- Դուք որակավորվում եք որոշակի հրաժարման ծրագրերի համար, որոնք պահանջում են, որ անդամագրված լինեք Վճարում ծառայության դիմաց (Fee-for-Service, «FFS») Medi-Cal-ին:
- Դուք բանտում կամ գաղութում եք:

Եթե Դուք կորցնում եք Ձեր Kaiser Permanente Medi-Cal ապահովագրումը, կարող եք դեռևս որակավորվել FFS Medi-Cal ապահովագրման համար: Եթե վստահ չեք, թե արդյոք դեռ ապահովագրված եք մեր կողմից, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Հատուկ պայմաններ ամերիկացի հնդկացիների համար կառավարվող խնամքում

Ամերիկացի հնդկացիներն իրավունք ունեն չանդամագրվելու Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի ծրագրին կամ կարող են լքել իրենց Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի ծրագիրը և վերադառնալ FFS Medi-Cal-ին որևէ պահի և որևէ պատճառով:

Եթե Դուք ամերիկացի հնդկացի եք, Դուք իրավունք ունեք առողջապահական խնամքի ծառայություններ ստանալ Հնդկացիների առողջապահական խնամքի մատակարարից (Indian Health Care Provider, «IHCP»): Դուք կարող եք նաև մնալ մեր Medi-Cal ծրագրում կամ ապանդամագրվել (դուրս գալ), մինչ առողջապահական խնամքի ծառայություններ եք ստանում այդ վայրերում: Անդամագրման և դրանից դուրս գալու մասին մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Մենք պետք է Ձեզ տրամադրենք խնամքի համակարգում, ներառյալ՝ ցանցում և ցանցից դուրս գործի կառավարում: Եթե IHCP-ից ապահովագրված ծառայություններ եք հայցում և մեր Medi-Cal ցանցում ցանցային IHCP չկա, մենք պետք է օգնենք Ձեզ գտնել ցանցից դուրս IHCP, որը Դուք ցանկանում եք: Մանրամասների համար կարդացեք «Մատակարարների ցանց» հատվածը այս ձեռնարկի «Ինչպես խնամք ստանալ» հատվածում՝ Գլուխ 3-ում:

Ինչպես է աշխատում Ձեր ծրագիրը

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ը կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագիր է, որը Medi-Cal-ի համար պայմանագիր է կնքել Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժնի (Department of Health Care Services, «DHCS») հետ:

Kaiser Permanente-ն առողջապահական խնամքի ծառայություններ է տրամադրում ուղղակիորեն Անդամներին ինտեգրված բժշկական խնամքի ծրագրի միջոցով: Մեր բժշկական խնամքի ծրագիրը Ձեզ տալիս է Ձեզ հարկավոր Ապահովագրված ծառայությունների մեծ մասը Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում, օրինակ՝ սովորական խնամք, լաբորատոր ծառայություններ և այլ նպաստներ, որոնք նկարագրված են այս Անդամի ձեռնարկում: Բացի այդ, մեր առողջապահական կրթական ծրագրերն առաջարկում են ձեզ ձեր առողջությունը պահպանելու և բարելավելու հրաշալի միջոցներ:

Որպես Kaiser Permanente-ի անդամ՝ կարող եք որակավորվել որոշ ծառայությունների համար FFS Medi-Cal-ի միջոցով: Սա ներառում է ամբուլատոր դեղատոմսային դեղեր, առանց դեղատոմսի վաճառվող դեղեր և որոշ բժշկական պարագաներ, որոնք մատչելի են Medi-Cal Rx-ի միջոցով:

Kaiser Permanente-ի Անդամների ծառայություններ

Kaiser Permanente-ի Անդամների ծառայությունները կարող են՝

- Պատասխանել հարցերին մեր կողմից ապահովագրված ծառայությունների մասին, ներառյալ փոխադրման ծառայությունները



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Օգնել Ձեզ ընտրել առաջնային խնամքի մատակարար (primary care provider, «PCP»)
- Տեղեկացնել Ձեզ, թե որտեղից կարող եք անհրաժեշտ խնամք ստանալ
- Տեղեկացնել Ձեզ, թե ինչպես ժամադրություններ նշանակել
- Օգնել ստանալ բանավոր թարգմանչի ծառայություններ, եթե Դուք անգլերեն չեք խոսում
- Օգնել տեղեկություններ ստանալ այլ լեզուներով և ձևաչափերով

Մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Դուք կարող եք նաև Անդամների ծառայությունների վերաբերյալ տեղեկություններ գտնել առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) կայքում:

Ինչպես փոխել առողջապահական ծրագրերը

Դուք կարող եք հեռանալ մեր Medi-Cal ծրագրից և միանալ մեկ այլ Medi-Cal կառավարվող խնամքի ծրագրի Ձեր բնակության վարչաշրջանում ցանկացած պահի, եթե մատչելի ծրագիր կա: Ձեր առողջապահական ծրագրերի ընտրությունը կախված է Ձեր բնակության վայրից: Նոր ծրագիր ընտրելու համար զանգահարեք Health Care Options՝ **1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711)** հեռախոսահամարով: Դուք կարող եք զանգահարել երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 6 p.m.-ը: Կամ այցելել

<https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/> (անգլերեն) կայքը:

Մեզ կպահանջվի 30 կամ ավել օր Medi-Cal ծրագրից հեռանալու և Ձեր վարչաշրջանում մեկ այլ ծրագրի անդամագրվելու Ձեր հայցը մշակելու համար: Ձեր խնդրանքի կարգավիճակը պարզելու համար զանգահարեք Health Care Options՝ **1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711)** հեռախոսահամարով:

Եթե Դուք ավելի շուտ եք ցանկանում լքել մեր Medi-Cal-ը, Դուք կարող եք զանգահարել Health Care Options և խնդրել արագացված (արագ) ապանդամագրում:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Անդամները, ովքեր կարող են արագացված ապանդամագրում խնդրել, ներառում, սակայն չեն սահմանափակվում հետևյալով՝

- Երեխաներ, որոնք ծառայություններ են ստանում Foster Care կամ Adoption Assistance ծրագրերի միջոցով
- Հատուկ առողջապահական խնամքի կարիքներով անդամներ
- Medicare, մեկ այլ Medi-Cal կամ կոմերցիոն կառավարվող խնամքի ծրագրում արդեն անդամագրված անդամներ:

Մեր Medi-Cal Plan-ը լքելու համար Դուք կարող եք անձամբ դիմել Ձեր տեղական վարչաշրջանի գրասենյակ: Ձեր տեղական վարչաշրջանի գրասենյակը գտնելու համար այցելեք

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>

(անգլերեն) կայքը:

Կամ զանգահարեք Health Care Options՝ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** կամ **711**) հեռախոսահամարով:

Նոր վարչաշրջան կամ Կալիֆորնիայից դուրս տեղափոխվող ուսանողներ

Կարող եք շտապ օգնության խնամք և հրատապ խնամք ցանկացած վայրում Միացյալ Նահանգներում, ներառյալ՝ Միացյալ Նահանգների տարածքներում: Սովորական և կանխարգելիչ խնամքն ապահովագրվում է միայն Ձեր Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքում:

Ստորև բերված աղյուսակը նկարագրում է՝ ինչ գործողություններ պետք է անեք, եթե հեռանում եք Ձեր բնակության վարչաշրջանից, որպեսզի դպրոց հաճախեք Կալիֆորնիայի մեկ այլ վարչաշրջանում կամ Կալիֆորնիայից դուրս:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Իրավիճակ	Ձեռնարկվելիք գործողություններ և որն է Ձեր ապահովագրումը
Դուք ժամանակավորապես տեղափոխվել եք նոր վարչաշրջան Ձեր Բնակության տարածքում, որպեսզի դպրոց կամ բարձրագույն կրթության հաստատություն հաճախեք	Ասացեք Ձեր իրավասության աշխատողին, որ ժամանակավորապես տեղափոխվում եք դպրոց հաճախելու նպատակով: Վարչաշրջանը նահանգային տվյալների բազայում կթարմացնի գործի տվյալները Ձեր նոր հասցեով և վարչաշրջանի կողով: Սա կերաշխավորի, որ Դուք ապահովագրված եք Ձեզ անհրաժեշտ FFS Medi-Cal ծառայությունների համար: Եթե մնում եք մեր Kaiser Permanente Medi-Cal ծրագրում, Դուք կշարունակեք Սովորական խնամք ստանալ, ներառյալ՝ կանխարգելիչ խնամք, Ձեր նոր վարչաշրջանում:
Դուք ժամանակավորապես տեղափոխվել եք նոր վարչաշրջան Ձեր Բնակության տարածքից դուրս, որպեսզի դպրոց կամ բարձրագույն կրթության հաստատություն հաճախեք և Ձեզ ապահովագրում հարկավոր չէ Սովորական խնամքի համար Ձեր նոր վարչաշրջանում:	Ասացեք Ձեր իրավասության աշխատողին, որ ժամանակավորապես տեղափոխվում եք դպրոց հաճախելու նպատակով: Վարչաշրջանը նահանգային տվյալների բազայում կթարմացնի գործի տվյալները Ձեր նոր հասցեով և վարչաշրջանի կողով: Սա կերաշխավորի, որ Դուք ապահովագրված եք Ձեզ անհրաժեշտ FFS Medi-Cal ծառայությունների համար: Սովորական խնամքը, ներառյալ կանխարգելիչ խնամքն, ապահովագրվում է միայն Ձեր Բնակության տարածքում:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Իրավիճակ	Ձեռնարկվելիք գործողություններ և որն է Ձեր ապահովագրումը
Դուք ժամանակավորապես տեղափոխվել եք նոր վարչաշրջան Ձեր Բնակության տարածքից դուրս, որպեսզի դպրոց կամ բարձրագույն կրթության հաստատություն հաճախեք և ապահովագրում եք ցանկանում Սովորական խնամքի համար Ձեր նոր վարչաշրջանում:	Ասացեք Ձեր իրավասության աշխատողին, որ տեղափոխվում եք նոր վարչաշրջան: Դուք պետք է տեղափոխեք Ձեր Medi-Cal անդամագրումը նոր վարչաշրջան, որպեսզի շարունակեք ապահովագրումը Սովորական խնամքի համար, ներառյալ՝ կանխարգելիչ խնամքը: Եթե Kaiser Permanente-ը չունի Medi-Cal ծրագիր Ձեր նոր վարչաշրջանում, Դուք պետք է փոխեք Ձեր Medi-Cal ծրագիրը:
Դուք ժամանակավորապես տեղափոխվել եք մեկ այլ նահանգ, որպեսզի դպրոց կամ բարձրագույն կրթության հաստատություն հաճախեք	Ասացեք Ձեր իրավասության աշխատողին, որ ժամանակավորապես տեղափոխվում եք նոր նահանգ և ցանկանում եք պահպանել Ձեր Medi-Cal ապահովագրումը: Քանի դեռ Դուք իրավասու եք, Medi-Cal-ը կապահովագրի Շտապ օգնության խնամքը և Հրատապ խնամքն այլ նահանգում: Medi-Cal-ը չի ապահովագրում Շտապ օգնության խնամքը, Հրատապ խնամքը և այլ առողջական խնամքի ծառայություններ Միացյալ Նահանգներից դուրս, բացի Կանադայից և Մեքսիկայից, ինչպես նկարագրվում է այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 3-ում՝ «Ինչպես խնամք ստանալ»:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Իրավիճակ	Ձեռնարկվելիք գործողություններ և որն է Ձեր ապահովագրումը
	Նահանգից դուրս դեղատների նպաստները սահմանափակվում են մինչև 14-օրյա արտակարգ իրավիճակի պաշարով, երբ ուշացումները կարող են խոչընդոտել բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայության մատուցմանը: Օգնության համար զանգահարեք Medi-Cal Rx 1-800-977-2273 հեռախոսահամարով կամ այցելեք նրանց առցանց՝ https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home (անգլերեն): Եթե ցանկանում եք Սովորական խնամք, ներառյալ կանխարգելիչ խնամք, ստանալ այլ նահանգում, պետք է դիմեք այդ նահանգի Medicaid: Եթե անդամագրվեք Medicaid-ին մեկ այլ նահանգում, ապա այլևս իրավասու չեք լինի Medi-Cal-ին Կալիֆորնիայում, և մենք չենք վճարի Ձեր առողջապահական խնամքի համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Խնամքի շարունակականություն

Ստանդարտ Խնամքի շարունակականություն Նոր անդամների համար

Որպես նոր Անդամ մեր Medi-Cal ծրագրում, հնարավոր է, որ մատակարարներ ունենաք Ձեր նախկին առողջապահական ծրագրից, ովքեր մեր Medi-Cal մատակարարների ցանցի մաս չեն։ Հնարավոր է, որ կարողանաք շարունակել այցելել Ձեր Ցանցից դուրս մատակարարին մինչև 12 ամիս կամ ավել, եթե այս ամենը ճշմարիտ է՝

- DHCS-ը Ձեզանից պահանջել է փոխել Ձեր Medi-Cal կառավարվող խնամքի ծրագիրը և չի ունեցել նախորդ առողջապահական ծրագրի հետ շարունակելու տարբերակ, կամ DHCS-ը Ձեզանից պահանջել է անցնել Վճարում ծառայության դիմաց Medi-Cal-ից Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի
- Դուք չեք ունեցել մեկ այլ առողջապահական ծրագիր ընտրելու տարբերակ, որը կապահովագրեր Ձեր ներկայիս Ցանցից դուրս մատակարարի ծառայությունները
- Ձեր նախկին առողջապահական ծրագրի ապահովագրումը մատակարարի ծառայությունների համար ավարտվել է կամ ավարտվելու է մեր Medi-Cal ծրագրին անդամագրվելու ամսաթվին
- Ձեր դեպքը համապատասխանում է ստորև նկարագրված դեպքերից մեկին «Խնամքի շարունակականության սցենարներ» հատվածում

Խնամքի շարունակականություն, երբ մատակարարը հեռանում է մեր Medi-Cal ցանցից

Եթե Ձեր մատակարարը դադարում է աշխատել Kaiser Permanente-ի հետ, Դուք կարող եք շարունակել ծառայություններ ստանալ այդ մատակարարից։ Սա Խնամքի շարունակականության մեկ այլ ձևն է։



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**։
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից)։
Այս զանգն անվճար է։ Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն)։

Եթե Դուք կցված եք մատակարար խմբի, որի պայմանագիրը մեզ հետ ավարտվում է, մենք պայմանագրի ավարտից առնվազն 60 առաջ (կամ հնարավորինս շուտ), Ձեզ գրավոր կերպով կզգուշացնենք այդ մասին: Մենք Ձեզ գրավոր կտեղեկացնենք առնվազն 60 օր շուտ, նախքան մենք կավարտենք մեր պայմանագիրը հիվանդանոցի հետ, որը Ձեր բնակավայրից մինչև 15 մղոն հեռավորության վրա է: Որոշ դեպքերում Դուք կկարողանաք շարունակել այցելել այդ մատակարար խմբից որևէ մատակարարին կամ այն հիվանդանոցում՝ մինչև 12 ամիս կամ ավելի երկար որոշ դեպքերում:

Ձեր դեպքը պետք է համապատասխանի ներքոնշյալ չափանիշներին՝ «Խնամքի շարունակականության համար որակավորվող վիճակներ» վերնագրի ներքո, որպեսզի որակավորվի Խնամքի շարունակականության ապահովագրման համար: Բացի դրանից, դուք պետք է Ապահովագրված ծառայություններ ստանալիս լինեք Medi-Cal ցանցից դուրս եկած մատակարարից՝ դուրս գալու ամսաթվի դրությամբ:

Խնամքի շարունակականության համար որակավորվող վիճակներ

Որակավորվող վիճակ	Ապահովագրում Խնամքի շարունակականության ներքո
Դուք նոր անդամ եք ստանդարտ Խնամքի շարունակականության շրջանակներում	Ապահովագրված ծառայություններ մինչև 12 ամիս
Դուք սուր վիճակներ ունեք (բժշկական խնդիր, որը շտապ ուշադրություն է պահանջում):	Ապահովագրված ծառայություններ մինչև սուր առողջական վիճակը դադարի:
Դուք լուրջ քրոնիկական և վարքագծային վիճակներ ունեք (լուրջ առողջական խնամքի խնդիր, որն ունեք երկար ժամանակ):	Ապահովագրված ծառայություններ մինչև ստորև նշվածներից որևէ մեկն առաջինը տեղի ունենա՝



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ

	(1) 12 ամիս՝ մատակարարի պայմանագրի լրանալու ամսաթվից, կամ (2) բուժման կուրսի ավարտման առաջին օրվանից հետո, երբ ապահով կլինի Ձեզ տեղափոխել Ցանցի մատակարարի մոտ, ինչպես որոշվում է Kaiser Permanente-ի կողմից՝ համագործակցելով Անդամի և Ցանցից դուրս Medi-Cal մատակարարի հետ: Որոշումը կկայացվի՝ հիմնվելով մասնագիտական լավ պրակտիկաների վրա:
Ձեզ մայրության խնամք է հարկավոր	Ապահովագրված ծառայություններ, քանի որ Դուք հղի եք և հղիությունից հետո (ծննդաբերությունից հետո) 12 ամսվա ընթացքում:
Դուք ունեք հոգեկան առողջության վիճակ հղի ժամանակ կամ ծննդաբերությունից անմիջապես հետո:	Ապահովագրված ծառայություններ մինչև 12 ամիս՝ ախտորոշումից կամ ձեր հղիության ավարտից հետո, որն ավելի ուշ տեղի ունենա:
Դուք 3 տարեկանից փոքր երեխա եք	Ապահովագրված ծառայություններ մինչև ստորև նշվածներից որևէ մեկն առաջինը տեղի ունենա՝ (1) 12 ամիս՝ մատակարարի պայմանագրի լրանալու ամսաթվից, կամ (2) երեխայի երրորդ տարեդարձը



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Դուք ունեք մահացու հիվանդություն (կյանքին սպառնացող բժշկական վիճակ):	Ապահովագրված ծառայություններ մինչև Ձեր հիվանդությունը դադարի: Մահացու հիվանդություններն այն հիվանդություններն են, որոնք բուժել կամ հաղթահարել հնարավոր չէ, և ամենայն հավանականությամբ՝ շատ դեպքերում մահվան պատճառ կդառնան մեկ տարում կամ ավելի շուտ:
Ձեզ նշանակված է վիրահատություն կամ որևէ այլ բժշկական ընթացակարգ մինչև որ ապահովագրված է, բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ կամ լիազորված որպես փաստագրված բուժման կուրսի մաս կամ խորհուրդ տրված և փաստագրված մատակարարի կողմից:	Ապահովագրված ծառայություններ՝ կապված Ձեր վիրահատության կամ ընթացակարգի հետ՝ 1) Եթե Դուք նոր Անդամ եք, վիրահատությունը կամ ընթացակարգը պետք է հանձնարարվի և փաստագրվի մատակարարի կողմից առ այն, որ այն պետք է տեղի ունենա ապահովագրության ուժի մեջ մտնելու ամսաթվից 180 օրվա ընթացքում: 2) Եթե Ձեր մատակարարի պայմանագիրը Kaiser Permanente-ի հետ ավարտվում է, վիրահատությունը կամ ընթացակարգը պետք է հանձնարարվի և փաստագրվի Մատակարարի կողմից առ այն, որ այն պետք է տեղի ունենա Kaiser Permanente-ի և Մատակարարի միջև պայմանագրի ավարտի ամսաթվից 180 օրվա ընթացքում:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Խնամքի շարունակականության լրացուցիչ պահանջներ

Բացի վերոնշյալ չափանիշներից՝ Խնամքի շարունակականության ստացման համար անհրաժեշտ է հետևյալը՝

- Ծառայությունները ստանալու օրը Ձեր Medi-Cal ապահովագրությունն ուժի մեջ է
- Դուք գոյություն ունեցող հարաբերություն ունեք մատակարարի հետ
 - 21 տարեկանից ցածր տարիքի երեխաների վարքագծային առողջության բուժման համար սա նշանակում է, որ Դուք այցելել եք մատակարարին նախորդ 12 ամսվա ընթացքում ոչ հրատապ ժամադրության համար:
 - Բոլոր այլ ծառայությունների համար սա նշանակում է, որ Դուք այցելել եք մատակարարին նախորդ 12 ամսվա ընթացքում ոչ հրատապ ժամադրության համար:
- Մատակարարը համաձայնում է մեր ստանդարտ պայմանագրային պայմաններին
- Ծառայությունները Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են և ապահովագրված են Medi-Cal կառավարվող խնամքի ներքո

Kaiser Permanente-ն չունի փաստագրված խնամքի որակի մտահոգություն Ցանցից դուրս մատակարարի մասին

Մենք **չենք** ապահովագրում Ցանցից դուրս Medi-Cal մատակարարների կողմից տրամադրվող Խնամքի շարունակականությունը հետևյալ կետերի դեպքում՝

- Ծառայություններն ապահովագրված չեն Medi-Cal կառավարվող խնամքով
- Ձեր ցանցից դուրս Medi-Cal մատակարարը չի ցանկանում աշխատել մեզ հետ: Դուք պետք է նոր Medi-Cal Ցանցի մատակարար գտնեք:

Ոչ բոլոր ծառայություններն են համապատասխանում Խնամքի շարունակականության ապահովագրությունում ընդգրկվելու համար: Խնամքի շարունակականության մասին լրացուցիչ տեղեկություններ կամ ծառայություններ կամ մեր «Ապահովագրված ծառայությունների ավարտը» քաղաքականության օրինակը ստանալու համար խնդրում ենք զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Արժեքներ

Անդամի արժեքներ

Մեր Medi-Cal ծրագիրը սպասարկում է Medi-Cal-ի համար որակավորվող անձանց: Շատ դեպքերում Kaiser Permanente Medi-Cal անդամները չեն վճարում ապահովագրված ծառայությունների համար, ապահովագներ կամ հանելի գումարներ: Ապահովագրված ծառայությունների ցանկի համար տե՛ս այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ը՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Եթե Դուք ամերիկացի հնդկացի եք, Դուք չեք վճարում անդամագրման վճարներ, ապահովագներ, հանելի գումարներ, համավճարներ, ծախսաբաժին կամ այլ վարձեր: Մենք չպետք է գումար գանձենք ամերիկացի հնդկացի անդամից, որը պարագա կամ ծառայությունն է ստանում ուղղակիորեն IHCP-ից կամ IHCP ուղեգրից, կամ նվազեցնենք վճարներ IHCP-ի պատճառով՝ անդամագրման վճարի, ապահովագնի, հանելի գումարի, համավճարի, ծախսաբաժնի կամ նման վարձի քանակով:

Եթե անդամագրված եք Վարչաշրջանի County Children’s Health Initiative Program-ին («CCHIP») Santa Clara, San Francisco կամ San Mateo վարչաշրջաններում, կամ անդամագրված եք Medi-Cal Ընտանիքների համար ծրագրում, հնարավոր է, որ ունենաք ամդական ապահովագին և համավճարներ:

Եթե ծառայություններ եք ստանում Ցանցից դուրս գործող մատակարարներից, դրանք չեն ապահովագրվի, եթե նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) չստանաք: Եթե ծառայությունները չեն ապահովագրվում, հնարավոր է, որ ստիպված լինեք վճարել այդ ծառայությունների համար:

Կարող եք առանց նախնական հաստատման այցելել Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարների որոշակի Զգայուն խնամքի համար: Զգայուն խնամքի մասին մանրամասների համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 3-ի՝ «Ինչպես խնամք ստանալ», «Զգայուն խնամք» վերնագիրը:

Ձեզ նախնական հաստատում հարկավոր չէ Շտապ օգնության խնամքի համար, նույնիսկ եթե այցելում եք Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարների:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Եթե Միացյալ Նահանգներից դուրս եք, Կանադայից կամ Մեքսիկայից բացի այլ երկրներում, և Շտապ օգնության խնամքի կարիք ունեք, Kaiser Permanente-ն **չի** ապահովագրի Ձեր խնամքը:

Երբ Միացյալ Նահանգներում եք, մենք կապահովագրենք Հրատապ խնամքի ծառայությունները: Եթե Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում եք, Ցանցից դուրս գործող Հրատապ խնամքի մատակարարի այցելելու համար Ձեզ նախնական հաստատում է հարկավոր: Ձեզ նախնական հաստատում հարկավոր չէ Հրատապ խնամքի համար, եթե Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս եք: Եթե Միացյալ Նահանգներից դուրս եք, Հրատապ խնամքի ծառայությունները **չեն** ապահովագրվում, և պետք է ինքներդ վճարեք Ձեր խնամքի համար: Ձեր Բնակության տարածքը կամ Kaiser Permanente Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածքն է, կամ Kaiser Permanente Հարավային Կալիֆորնիայի տարածքը: Ձեր Kaiser Permanente ID քարտի վրա նշված է Ձեր Բնակության տարածքը:

Երկարաժամկետ խնամք ունեցող անդամների համար և Բնակության ամսական արժեք

Հնարավոր է, որ պետք է ամեն ամիս վճարեք Բնակության ամսական արժեք (ծախսաբաժին) Ձեր երկարատև խնամքի ծառայությունների համար: Ձեր Բնակության ամսական արժեքի չափը կախված է Ձեր եկամտից: Ամեն ամիս Դուք ինքներդ եք վճարելու Ձեր առողջապահական խնամքի հաշիվները, ներառյալ, սակայն չսահմանափակվելով՝ երկարաժամկետ խնամքի հաշիվները, մինչև Ձեր վճարված գումարը հավասարվի Ձեր Բնակության ամսական արժեքին: Դրանից հետո մենք կապահովագրենք Ձեր երկարաժամկետ խնամքն այդ ամսվա համար: Դուք չեք ապահովագրվի մեր կողմից, մինչև չվճարեք երկարաժամկետ խնամքի Ձեր ամբողջ Բնակության ամսական արժեքն այդ ամսվա համար:

Ինչպես է վճարվում մատակարարը

Kaiser Permanente-ն մատակարարներին վճարում է հետևյալ կերպ՝

Մարդաքանակով վճարում



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Մենք վճարվում ենք որոշ մատակարարներին ֆիքսված գումար յուրաքանչյուր ամիս յուրաքանչյուր անդամի համար: Սա կոչվում է մարդաքանակով վճարում: Kaiser Permanente և մատակարարներն աշխատում են միասին՝ որոշելու վճարման գումարը:

FFS վճարումներ

- Որոշ մատակարարներ խնամք են տրամադրում Medi-Cal-ի անդամներին, ինչից հետո հաշիվ են ուղարկում մեզ մատուցված ծառայությունների համար: Սա կոչվում է FFS վճարում: Kaiser Permanente և մատակարարներն աշխատում են միասին՝ որոշելու, թե ինչ արժեն ծառայությունները:

Մատակարարների վճարելու մասին մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Եթե Դուք հաշիվ եք ստանում առողջապահական խնամքի մատակարարից

Ապահովագրված ծառայություններն այն առողջապահական խնամքի ծառայություններն են, որոնց համար մենք պետք է վճարենք: Եթե հաշիվ ստանաք Medi-Cal որևէ ապահովագրված ծառայության համար, մի վճարեք այն: Անմիջապես զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Եթե դեղատնից հաշիվ եք ստանում դեղատոմսային դեղի, պարագաների կամ հավելումների համար, զանգահարեք Medi-Cal Rx Հաճախորդների սպասարկում՝ **1-800-977-2273** հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY-ից օգտնվողները կարող են ընտրել տարբերակ **7** կամ զանգահարել **711**: Կարող եք նաև այցելել Medi-Cal Rx-ի կայքը՝ <https://www.Medi-CalRx.dhcs.ca.gov/home/> (անգլերեն):

Մեզանից ծախսերի փոխհատուցում խնդրել

Եթե Դուք վճարել եք այն ծառայությունների համար, որոնք արդեն իսկ ստացել եք, ապա հետևյալ **բոլոր** պահանջների բավարարման դեպքում կարող եք փոխհատուցման (վճարման) իրավունք ունենալ:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ

- Ձեր կողմից ստացված ծառայությունն ապահովագրված ծառայություն է, որի վճարման համար պատասխանատվությունը մենք ենք կրում: Մենք Ձեզ չենք փոխհատուցի այն ծառայության համար, որը մենք չենք ապահովագրում:
- Դուք ստացել եք ապահովագրված ծառայությունը, երբ դարձել եք Kaiser Permanente Medi-Cal-ի իրավասու անդամ:
- Դուք խնդրում եք հետ վճարվել ապահովագրված ծառայությունը ստանալու օրվանից մեկ տարվա ընթացքում:
- Դուք ցույց եք տալիս ապացույց, որ Դուք, կամ որևէ մեկը Ձեր անունից, վճարել եք ապահովագրված ծառայության համար, օրինակ՝ մանրամասն անդորրագիր մատակարարից:
- Դուք ստացել եք ապահովագրված ծառայությունը մեր Medi-Cal մատակարարների ցանցում գրանցված Medi-Cal-ի մատակարարի կողմից: Դուք կարող եք չբավարարել այս պայմանին, եթե ստացել եք շտապ օգնություն, ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ կամ մեկ այլ ծառայություն, որը Medi-Cal-ը թույլ է տալիս ցանցից դուրս մատակարարներին կատարել առանց նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման):
- Եթե ապահովագրված ծառայությունը սովորաբար պահանջում է նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում), Դուք պետք է ապացույց ներկայացնեք մատակարարից, որը ցույց է տալիս ապահովագրված ծառայության բժշկական կարիքը:
- Եթե Դուք չեք բավարարում վերը նշված պայմաններից որևէ մեկը, մենք Ձեզ հետ չենք վճարի:

Մենք Ձեզ հետ չենք վճարի, եթե.

- Դուք խնդրել և ստացել եք ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Medi-Cal-ի կողմից, ինչպիսիք են՝ կոսմետիկ ծառայությունները:
- Ծառայությունը մեզ համար ապահովագրված ծառայություն չէ:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Դուք ունեք չբավարարված Medi-Cal Բնակության ամսական արժեք (ծախսաբաժին):
- Դուք դիմել եք այնպիսի բժշկի, ով չի ընդունում Medi-Cal, և ստորագրել եք մի ձև, որտեղ ասվում էր, որ այնուամենայնիվ ցանկանում եք շարունակել այցը և ինքներդ եք վճարելու ծառայությունների համար:
- Դուք ունեք Medicare Մաս D համավճարներ Medicare Մաս D ծրագրի կողմից ապահովագրվող դեղատոմսերի համար:

Մենք Ձեզ նամակով կտեղեկացնենք, եթե փոխհատուցելու ենք Ձեզ: Նամակը կոչվում է Գործողության ծանուցում (Notice of Action, «NOA»): Փոխհատուցմը կտրամադրվի հայցը ստանալուց հետո 45 աշխատանքային օրվա ընթացքում: Եթե մենք որոշենք, որ Դուք չեք որակավորվում փոխհատուցման համար, մենք Ձեզ նամակ կուղարկենք, որը կպարունակի բողոքարկման Ձեր իրավունքների մասին տեղեկություններ:

Ինչպես հայց ներկայացնել

Եթե վճարել եք Ձեր ստացված ծառայությունների համար, կարող եք հայց ներկայացնել: Օգտագործեք պահանջագրի ձևը և գրավոր տեղեկացրեք մեզ, թե ինչու եք ստիպված եղել վճարել: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով և խնդրեք հայցի ձևը: Մենք կուսումնասիրենք Ձեր պահանջագիրը և կորոշենք, թե արդյոք կարող եք հետ ստանալ Ձեր գումարը:

Դուք կարող եք հայց ներկայացնել (վճարման/փոխհատուցման խնդրանք)՝

- Այցելելով **kp.org** (անգլերեն) կայքը, լրացնելով էլեկտրոնային ձևը և ներբեռնելով սատարող փաստաթղթերը,
- Փոստով ուղարկելով թղթե ձևը, որը կարող եք գտնել **kp.org** (անգլերեն) կայքում կամ զանգահարելով Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**, կամ

Եթե չեք կարող գտնել էլեկտրոնային ձևը (կամ թղթե ձևը), փոստով ուղարկեք նվազագույն տեղեկատվությունը, որը մեզ հարկավոր է հայցը մշակելու համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս գանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Անդամի/հիվանդի անունը և Բժշկական/առողջական արձանագրության համարը
- Ծառայությունները ստանալու ամսաթիվը
- Որտեղ եք ստացել Ծառայությունները
- Ով է մատուցել Ծառայությունները
- Ինչու եք կարծում, որ մենք պետք է վճարենք Ծառայությունների համար
- Հաշվի պատճենը, բժշկական արձանագրությունն այս Ծառայությունների համար և անդորրագիրը, եթե վճարել եք Ծառայությունների համար:

Փոստային հասցեն հայցն ուղարկելու համար Kaiser Permanente Հյուսիսային Կալիֆորնիայում՝

Kaiser Permanente
Claims Administration - NCAL
P.O. Box 8002
Pleasanton, CA 94588-8602

Փոստային հասցեն հայցն ուղարկելու համար Kaiser Permanente Հարավային Կալիֆորնիայում՝

Kaiser Permanente
Claims Administration - SCAL
P.O. Box 7004
Downey, CA 90242-8004



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

3. Ինչպես խնամք ստանալ

Ինչպես առողջապահական խնամքի ծառայություններ ստանալ

ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ԿԱՐԴԱԼ ՀԵՏԵՎՅԱԼ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ, ՈՐՊԵՍՁԻ ԻՄԱՆԱՔ, ԹԵ ՈՒՄԻՑ ԵՎ ՄԱՏԱԿԱՐԱՐՆԵՐԻ ՈՐ ԽՄԲԻՑ ԿԱՐԵԼԻ Է ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔ ՍՏԱՆԱԼ:

Ապահովագրության տեղեկությունն այս Անդամի ձեռնարկում կիրառելի է այն դեպքում, երբ առողջապահական խնամքի ծառայություններ եք ստանում Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում: Ձեր Բնակության տարածքը Kaiser Permanente տարածքն է, որտեղ որ Դուք անդամագրված եք: Դա կամ մեր Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածքն է, կամ Հարավային Կալիֆորնիայի տարածքը: Ձեր Kaiser Permanente Նույնականացման (ID) քարտի վրա նշված է Ձեր Բնակության տարածքը: Եթե այցելում եք Կալիֆորնիայի մեկ այլ տարածք, Դուք ապահովագրված եք միայն Շտապ օգնության խնամքի, Հրատապ խնամքի և Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար, եթե մենք նախապես հաստատենք ծառայությունները Ձեզ համար: Եթե այցելում եք Kaiser Permanente տարածաշրջան Կալիֆորնիայից դուրս, ապա Ձեզ համար կապահովագրվի միայն Շտապ օգնության խնամք կամ Հրատապ խնամք, եթե իհարկե մենք այլ ծառայություններ չհաստատենք Ձեզ համար: Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում Medi-Cal Ցանցի մատակարարներ գտնելու համար տեսեք մեր մատակարարների ցուցակները [kp.org/finddoctors](https://www.kp.org/finddoctors) (անգլերեն) կայքում կամ զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ [kp.org](https://www.kp.org) (անգլերեն):

Մենք մեր Անդամներին ծառայություններ ենք տրամադրում մեր Medi-Cal Ցանցի մատակարարների միջոցով: Համատեղ ուժերով՝ նրանք Ձեզ բարձրակարգ խնամք են տրամադրում: Երբ Դուք ընտրում եք Kaiser Foundation Health Plan, Inc. որպես Ձեր կառավարվող խնամքի ծրագիր, Դուք որոշում եք Ձեր խնամքը ստանալ բժշկական խնամքի մեր ծրագրի միջոցով: Պարզելու համար, թե որտեղ են գտնվում մեր Medi-Cal Ցանցի մատակարարները, այցելեք մեր կայքը՝ **kp.org/finddoctors** (անգլերեն): Մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Կարող եք սկսել առողջական խնամքի ծառայություններ ստանալ մեր Medi-Cal ծրագրին անդամագրվելու ուժի մեջ մտնելու ամսաթվից: Միշտ Ձեզ մոտ ունեցեք Kaiser Permanente նույնականացման (Identification, «ID») քարտը, Medi-Cal-ի նպաստների նույնականացման քարտը (Benefit Identification Card, «BIC») և որևէ այլ առողջապահական ապահովագրության քարտեր: Երբեք թույլ մի տվեք, որպեսզի մեկ ուրիշն օգտվի Ձեր BIC քարտից կամ Kaiser Permanente ID քարտից:

Medi-Cal ապահովագրմամբ նոր անդամները պետք է առաջնային խնամքի մատակարար (primary care provider, «PCP») ընտրեն, որն աշխատում է մեր Medi-Cal մատակարար ցանցում: Նոր անդամները, որոնք ունեն և Medi-Cal, և մեկ այլ առողջական ապահովագրություն, պարտավոր չեն PCP ընտրել: Սակայն մենք քաջալերում ենք բոլոր անդամների PCP ընտրել:

Kaiser Permanente Medi-Cal ցանցը բժիշկների, հիվանդանոցների և այլ մատակարարների խումբն է, որն աշխատում է մեզ հետ: Եթե միայն Medi-Cal ապահովագրում ունեք, Դուք պետք է PCP ընտրեք մեր անդամը դառնալու օրվանից 30 օրվա ընթացքում: Եթե Դուք PCP չընտրեք, մենք Ձեր փոխարեն կկատարենք ընտրությունը:

Դուք կարող եք Kaiser Permanente Medi-Cal ծրագրից Ձեր ընտանիքի բոլոր անդամների համար ընտրել նույն PCP-ին կամ ընտրել տարբեր PCP-ներ, եթե PCP մատչելի է:

Եթե բժիշկ ունեք, որին ցանկանում եք պահպանել, կամ եթե ցանկանում եք նոր PCP ընտրել, Դուք կարող եք փնտրել Ձեր Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների հասցեագրքում Medi-Cal մատակարարների ցանցի բոլոր PCP-ի ցուցակը: Մատակարարների հասցեագրքում կան այլ տեղեկություններ,



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

որոնք կօգնեն Ձեզ PCP ընտրություն կատարել: Եթե Մատակարարների հասցեագրքի հետ կապված օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Դուք կարող եք գտնել մեր որոնվող մատակարարների տեղեկատուն հետևյալ հասցեով՝ **kp.org/finddoctors** (անգլերեն): Դուք կարող եք գտնել մեր որոնվող մատակարարների տեղեկատուն մեր կայքում՝ **kp.org/Medi-Cal/documents** (անգլերեն):

- Հյուսիսային Կալիֆորնիայում եթե Դուք չեք կարող Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը ստանալ Kaiser Permanente Medi-Cal-ի մատակարար ցանցից, Ձեր PCP-ն պետք է The Permanente Medical Group-ից համաձայնություն խնդրի՝ Ձեզ Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարի մոտ ուղարկելու համար: Սա կոչվում է ցանցից դուրս ուղեգիր: Ձեզ հաստատում անհրաժեշտ չէ ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարի այցելելու համար, որպեսզի ստանաք զգայուն խնամք, որը նկարագրված է ստորև այս գլխում՝ «Զգայուն խնամք» վերնագրի ներքո:
- Հարավային Կալիֆորնիայում եթե Դուք չեք կարող Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը ստանալ Kaiser Permanente-ի ցանցի մատակարարից, Ձեր PCP-ն պետք է Southern California Permanente Medical Group-ից համաձայնություն խնդրի՝ Ձեզ ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարի մոտ ուղարկելու համար: Սա կոչվում է ցանցից դուրս ուղեգիր: Ձեզ հաստատում անհրաժեշտ չէ Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարի այցելելու համար, որպեսզի ստանաք Զգայուն խնամք, որը նկարագրված է ստորև այս Անդամի ձեռնարկի գլխում՝ «Զգայուն խնամք» վերնագրի ներքո:

Կարդացեք այս գլուխը մինչև վերջ՝ PCP-ների, Մատակարարների հասցեագրքի և մատակարարների ցանցի մասին ավելին իմանալու համար: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Medi-Cal Rx ծրագիրը տրամադրում է ամբուլատոր դեղատոմսային դեղերի ապահովագրում: Մանրամասների համար կարդացեք այս ձեռնարկի Գլուխ 4-ի՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ» հատվածը:

Առաջնային խնամքի մատակարար («PCP»)

Ձեր առաջնային խնամքի մատակարարն («PCP») արտոնագրված մատակարար է, որը Ձեզ ծառայություններ է մատուցում Ձեր առողջապահական խնամքի մեծ մասի համար: Ձեր PCP-ն օգնում է Ձեզ ստանալ այլ տեսակի խնամք, եթե դրա կարիքն ունեք: Դուք պետք է PCP ընտրեք մեր Medi-Cal ծրագրից Ձեզ կցելուց հետո 30 օրվա ընթացքում:

Որպեսզի օգնենք ձեզ համար ճիշտ բժիշկ ընտրել, կարող եք ուսումնասիրել մեր բժիշկների առցանց պրոֆիլները kp.org/finddoctors (անգլերեն) կայքում: Կարող եք պարզել, թե որ բժիշկներն են նոր հիվանդներ ընդունում, և ընտրել Ձեզ հարմար մեկին:

Չափահասները կարող են PCP ընտրել հետևյալից՝

- Չափահասների բժշկություն/ներքին հիվանդությունների բժշկություն
- Ընտանեկան բժշկություն
- Մանկաբարձ-գինեկոլոգ մասնագետներ, ում The Permanente Medical Group-ը կամ Southern California Permanente Medical Group-ը նշանակում է որպես PCP-ներ

Մինչև 18 տարեկան երեխաների համար կարող եք Մանկաբուժության/Պատանիների բժշկության կամ Ընտանեկան բժշկության բժիշկ ընտրել որպես Ձեր երեխայի PCP: Ընտանիքի յուրաքանչյուր ապահովագրված անդամ կարող է ընտրել իր սեփական անձնական բժշկին: Կախված մատակարարի տեսակից՝ դուք կկարողանաք ընտրել մեկ PCP Ձեր ընտանիքի բոլոր անդամների համար,



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն):

որոնք Kaiser Permanente-ի անդամ են: Եթե և՛ Medicare-ում, և՛ Medi-Cal-ում եք, կամ ունեք այլ համապարփակ առողջապահական խնամքի ապահովագրություն, Ձեզ պետք չէ PCP ընտրել: Սակայն մենք քաջալերում ենք Ձեզ անել դա:

Դուք կարող եք նաև որոշել Ձեր առաջնային առողջապահական խնամքը ստանալ Դաշնային որակավորված առողջապահական կենտրոնում (Federally Qualified Health Center, «FQHC») կամ Գյուղական առողջապահական կլինիկայում (Rural Health Clinic, «RHC») Ձեր ցանցում: Կախված մատակարարի տեսակից՝ Դուք կկարողանաք ընտրել մեկ PCP Ձեր ամբողջ ընտանիքի համար, ովքեր հանդիսանում են Kaiser Permanente-ի Անդամներ, եթե PCP-ն մատչելի է:

Նշում. ամերիկացի հնդկացիները կարող են Հնդկացիական առողջապահական ծրագրեր (Indian Health Care Programs, «IHCP») ընտրել որպես իրենց PCP, նույնիսկ եթե IHCP-ն մեր Medi-Cal Մատակարար ցանցում չէ:

Եթե Դուք անդամագրվելուց հետո 30 օրվա ընթացքում PCP չընտրեք, մենք ինքներս Ձեզ համար PCP կընտրենք: Կարող եք ցանկացած պահի և ցանկացած պատճառով տեղափոխվել մեր Medi-Cal մատակարարների ցանցի մեկ այլ մատչելի բժշկի մոտ: Կարող եք ցանկացած պահի փոխել Ձեր բժշկին առցանց՝ kp.org (անգլերեն) կայքում, կամ կարող եք զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով: Եթե ընտրում եք Ձեր PCP-ին The Permanente Medical Group-ից կամ Southern California Permanente Medical Group-ից, Ձեր ընտրածը անմիջապես կդառնա Ձեր PCP: Եթե PCP ընտրեք մեկ այլ վայրից, օրինակ FQHC, Ձեր ընտրածն ուժի մեջ կմտնի հաջորդ ամսվա առաջին օրվանից:

Ձեր PCP-ն կանի հետևյալը՝

- Կժանոթանա Ձեր առողջության պատմության և կարիքների հետ
- Կպահի Ձեր առողջությանը վերաբերող գրառումները
- Կտրամադրի անհրաժեշտ կանխարգելիչ և սովորական խնամք



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Անհրաժեշտության դեպքում ուղեգիր կտա (կուղարկի) մասնագետի մոտ
- Անհրաժեշտության դեպքում կկազմակերպի հիվանդանոցային խնամք: Որոշ դեպքերում մասնագետը կարող է հիվանդանոցային խնամք կազմակերպել, եթե դրա կարիքն ունեք

Դուք կարող եք Kaiser Permanente-ի Medi-Cal մատակարարների ցանցի PCP գտնել Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքից: Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրիքը պարունակում է մատակարարների ցանկ, որոնք աշխատում են Kaiser Permanente-ի հետ՝ Ապահովագրված ծառայություններ տրամադրելու համա, ներառյալ՝ IHCP, FQHC և RHC:

Դուք կարող եք գտնել մեր Kaiser Permanente Medi-Cal Մատակարարների որոնելի հասցեագրիքը **kp.org/finddoctors** (անգլերեն) կայքում: Կարող եք խնդրել, որպեսզի Մատակարարների հասցեագրիքը Ձեզ փոստով ուղարկվի: Զանգահարեք **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով: Կարող եք նաև զանգահարել և պարզել, եթե PCP-ն ցանկանում է Ձեզ՝ որպես նոր անդամ ընդունել:

Բժիշկների և այլ մատակարարների ընտրություն

Դուք ավելի լավ գիտեք խնամքի Ձեր կարիքներն, այնպես որ լավ կլինի, եթե ինքներդ ընտրեք Ձեր PCP-ին:

Լավ է մնալ մեկ PCP-ի հետ, որպեսզի նա կարողանա ծանոթանալ Ձեր առողջապահական խնամքի կարիքներին: Այնուամենայնիվ, եթե ցանկանում եք նոր PCP ընտրել, Դուք կարող եք դա անել որևէ պահի: Դուք կարող եք PCP ընտրել, ով Kaiser Permanente-ի Medi-Cal մատակարարների ցանցում է և նոր հիվանդներ է ընդունում:

Եթե ընտրում եք Ձեր PCP-ին The Permanente Medical Group-ից կամ Southern California Permanente Medical group-ից, Ձեր ընտրածը անմիջապես կդառնա Ձեր PCP: Եթե PCP ընտրեք մեկ այլ վայրից, օրինակ FQHC, Ձեր ընտրածն ուժի մեջ կմտնի փոփոխություն կատարած ամսվան հաջորդող ամսվա առաջին օրվանից:

PCP ընտրելու կամ փոխելու համար մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք կարող ենք փոխել Ձեր PCP-ին, եթե PCP-ն նոր հիվանդներ չի ընդունում, հեռացել է մեր



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Medi-Cal մատակարար ցանցից, Ձեր տարիքի հիվանդների չի սպասարկում, կամ եթե այդ PCP-ի հետ կապված որակի չլուծված մտահոգություններ կան: Մենք կամ Ձեր PCP-ն կարող ենք խնդրել Ձեզ նոր PCP գտնել, եթե համաձայն չեք Ձեր PCP-ի հետ, կամ եթե բաց եք թողնում կամ ուշանում ժամադրությունների: Եթե մենք պետք է փոխենք Ձեր PCP-ին, մենք Ձեզ գրավոր կտեղեկացնենք:

Ահա մի քանի բան, որոնց շուրջ պետք է մտածել PCP ընտրելիս:

- PCP-ին բուժո՞ւմ է երեխաների:
- PCP-ին աշխատո՞ւմ է Ծրագրի հաստատության հետ, որը ցանկանում եմ հաճախել:
- PCP-ի գրասենյակը մո՞տ է գտնվում իմ տանը, աշխատավայրին կամ երեխաներիս դպրոցին:
- PCP-ի գրասենյակը մո՞տ է իմ տանը կամ հե՞շտ է հասնել PCP-ի գրասենյակ:
- Բժիշկները կամ անձնակազմը խոսո՞ւմ է իմ լեզվով:
- PCP-ի գրասենյակի աշխատանքային ժամերը հարմա՞ր են ինձ համար:
- Արդյո՞ք PCP-ն աշխատում է իմ կողմից օգտագործված մասնագետների հետ:

Առողջության սկզբնական ժամադրություն («IHA»)

Medi-Cal Անդամների համար, որոնք նոր են միանում Kaiser Permanente-ին

Մենք խորհուրդ ենք տալիս, որպեսզի Դուք՝ որպես նոր անդամ, այցելեք Ձեր PCP-ին առաջիկա 120 օրվա ընթացքում առողջության առաջին ժամադրության համար, որը կոչվում է Առողջության սկզբնական ժամադրություն (Initial Health Appointment, «IHA»): Առողջության առաջին ժամադրության նպատակն է օգնել Ձեր PCP-ին իմանալ Ձեր առողջապահական խնամքի պատմության և կարիքների մասին: Ձեր PCP-ն կարող է Ձեզ հարցեր տալ Ձեր առողջության պատմության մասին կամ խնդրել Ձեզ հարցաշար լրացնել: Ձեր PCP-ն Ձեզ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

կտեղեկացնի նաև առողջապահական կրթության խորհրդատվության և դասընթացների մասին, որոնք կարող են օգնել Ձեզ:

Երբ Դուք զանգահարեք առողջության առաջին ժամադրություն նշանակելու համար, տեղեկացրեք հեռախոսին պատասխանող անձին, որ Դուք Kaiser Permanente Medi-Cal անդամ եք: Տվեք նրանց Ձեր Kaiser Permanente ID համարը:

Ժամադրությանը Ձեզ հետ վերցրեք Ձեր Kaiser Permanente-ի ID քարտը և Ձեր անձը հաստատող փաստաթուղթը՝ լուսանկարով, ինչպես նաև որևէ այլ առողջապահական ապահովագրության քարտեր: Լավ կլինի, որ Ձեզ հետ վերցնեք Ձեր դեղերի ցանկը և ունեցած հարցերը: Պատրաստ եղեք Ձեր PCP-ի հետ քննարկելու Ձեր առողջապահական խնամքի կարիքներն ու մտահոգությունները:

Անպայման զանգահարեք Ձեր PCP-ի գրասենյակ, եթե ժամադրությունից ուշանում եք կամ չեք կարող գնալ ժամադրության:

Եթե հարցեր ունեք առողջության առաջին ժամադրության մասին, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով:

Medi-Cal Անդամների համար, որոնք նախկինում Kaiser Permanente ապահովագրում են ունեցել

Եթե նոր եք Medi-Cal-ում և Ձեր նախորդ առողջական ապահովագրումը եղել է Kaiser Permanente-ի միջոցով, խնդրում ենք դիմել Ձեր PCP-ին և պարզել, եթե Ձեզ Առողջության սկզբնական ժամադրություն («IHA») է հարկավոր: Եթե Ձեր բժշկական արձանագրությունը թարմ է, կարող եք սպասել մինչև Ձեր հաջորդ նշանակված Սովորական խնամքի այցը, որպեսզի լրացուցիչ թարմացումներ անեք Ձեր բժշկական արձանագրությանը:

Ժամադրությունը պլանավորելու համար զանգահարեք Ձեր Kaiser Permanente բնակության տարածք ստորև նշված հեռախոսահամարով՝



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Բնակության տարածք	Ժամադրություն հեռախոսահամար նշանակելու
Հյուսիսային Կալիֆորնիա	Եթե հարցեր ունեք առողջության առաջին ժամադրության մասին, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ 1-866-454-8855 (TTY 711) հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8:30 a.m.-ից 1 p.m.-ը և 2 p.m.-ից 5 p.m.-ը:
Հարավային Կալիֆորնիա	Եթե հարցեր ունեք առողջության առաջին ժամադրության մասին, զանգահարեք մեր Անդամների սպասարկում՝ 1-855-839-7613 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոն օրերից):

Սովորական խնամք

Սովորական խնամքը պարբերաբար ստացվող առողջապահական խնամքն է: Այն ներառում է կանխարգելիչ խնամք, որը կոչվում է նաև բարեկեցության խնամք: Այն օգնում է Ձեզ առողջ մնալ և խուսափել հիվանդանալուց: Կանխարգելիչ խնամքը ներառում է ստուգումներ, զննումներ, պատվաստումներ, առողջապահական կրթություն և խորհրդատվություն:

Մենք խորհուրդ ենք տալիս, որ մասնավորապես երեխաները ստանան կանոնավոր սովորական և կանխարգելիչ խնամք: Kaiser Permanente անդամները կարող են ստանալ բոլոր առաջարկվող կանխարգելիչ ծառայությունները, որոնք խորհուրդ են տրվում Ամերիկյան Մանկաբուժության ակադեմիայի և Medicare և Medicaid ծառայությունների կենտրոնների կողմից: Այս զննումները ներառում են լսողության և տեսողության զննումներ, որոնք կարող են օգնել երաշխավորել առողջ զարգացում և ուսուցանում:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Մանկաբույժների կողմից խորհուրդ տրվող ծառայությունների ցուցակի մասին կարդացեք Մանկաբուժության ամերիկյան ակադեմիայի «Bright Futures» խորհուրդները https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf (անգլերեն) կայքում:

Սովորական խնամքը նաև ներառում է խնամք, երբ հիվանդ եք: Մենք ապահովագրում ենք սովորական խնամք Ձեր Medi-Cal ցանցի մատակարարներից:

Ձեր PCP-ն կանի հետևյալը՝

- Կտրամադրի սովորական խնամքի մեծ մասը, ներառյալ՝ կանոնավոր ստուգումները, պատվաստումները (սրսկումներ), բուժումները, դեղատոմսերը, պահանջվող զննումները և բժշկական խորհուրդները:
- Կպահի Ձեր առողջությանը վերաբերող գրառումները:
- Անհրաժեշտության դեպքում ուղեգիր կտա (կուղարկի) մասնագետների մոտ:
- Կպատվիրի ռենտգեն, մամոգրաֆիա կամ լաբորատոր թեստեր, եթե դրանց կարիքն ունեք:

Բնակության տարածք	Ժամադրություն նշանակելու հեռախոսահամար
<i>Հյուսիսային Կալիֆորնիա</i>	Եթե հարցեր ունեք առողջության առաջին ժամադրության մասին, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ 1-866-454-8855 (TTY 711) հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8:30 a.m.-ից 1 p.m.-ը և 2 p.m.-ից 5 p.m.-ը:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Հարավային Կալիֆորնիա	Եթե հարցեր ունեք առողջության առաջին ժամադրության մասին, զանգահարեք մեր Անդամների սպասարկում՝ 1-855-839-7613 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոն օրերից):
-----------------------------	---

Մեր կողմից ապահովագրվող և չապահովագրվող առողջապահական խնամքի և ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար ընթերցեք այս ձեռնարկի Գլուխ 4-ը՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», և Գլուխ 5-ը՝ «Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք»:

Բոլոր Kaiser Permanente Medi-Cal ցանցի մատակարարները կարող են օգտվել օժանդակ սարքերից և ծառայություններից հաշմանդամություն ունեցող անձանց հետ հաղորդակցվելու համար: Նրանք կարող են նաև հաղորդակցվել Ձեզ հետ այլ լեզվով կամ ձևաչափով: Տեղեկացրեք Ձեր մատակարարին կամ զանգահարեք մեզ և ասեք՝ ինչի կարիքն ունեք:

Medi-Cal Մատակարարների ցանց

Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցը բժիշկների, հիվանդանոցների և այլ մատակարարների խումբն է, որն աշխատում է Kaiser Permanente-ի հետ՝ մեր Medi-Cal ապահովագրված ծառայություններ տրամադրելու համար մեր անդամներին:

Kaiser Permanente-ն կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագիր է: Երբ Դուք ընտրում եք մեր Medi-Cal ծրագիրը, Դուք որոշում եք Ձեր խնամքը ստանալ բժշկական խնամքի մեր ծրագրի միջոցով: Դուք պետք է ապահովագրված ծառայությունների մեծ մասը ստանաք մեր Medi-Cal ցանցի մատակարարներից: Կարող եք գնալ ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարի մոտ առանց



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

ուղեգրի կամ նախնական հաստատման շտապ օգնության խնամքի կամ ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար: Կարող եք նաև գնալ ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարի մոտ ցանցից դուրս հրատապ խնամքի համար, երբ Ձեր Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքից դուրս եք: Ցանցից դուրս բոլոր մնացած ծառայությունների համար պետք է ուղեգիր կամ նախնական հաստատում ստանաք, այլապես դրանք չեն ապահովագրվի:

Նշում. ամերիկացի հնդկացիները կարող են Հնդկացիական առողջապահական ծրագրեր (Indian Health Care Programs, «IHCP») ընտրել որպես իրենց PCP, նույնիսկ եթե IHCP-ն մեր Medi-Cal Մատակարար ցանցում չէ:

Ձեր PCP-ն, հիվանդանոցը կամ այլ մատակարարը, բարոյական առարկություն ունի Ձեզ ապահովագրված ծառայություն տրամադրելու հարցում, ինչպես օրինակ՝ ընտանիքի պլանավորում կամ հղիության արհեստական ընդհատում: Նրանք կարող են օգնել Ձեզ գտնել Medi-Cal ցանցի մեկ այլ մատակարար, որը Ձեզ կտրամադրի անհրաժեշտ ծառայությունները: Կարող եք նաև զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** և խնդրել գտնել մեկ այլ Medi-Cal Ցանցի մատակարար: Բարոյական առարկության մասին մանրամասների համար կարդացեք «Բարոյական առարկություն» հատվածն ավելի ուշ այս գլխում:

Medi-Cal Ցանցի մատակարարներ

Ձեր առողջապահական խնամքի կարիքների մեծամասնության համար Դուք կօգտվեք Kaiser Permanente-ի Medi-Cal մատակարարների ցանցից: Դուք կստանաք կանխարգելիչ և սովորական խնամք մեր Medi-Cal ցանցի մատակարարներից: Դուք կօգտվեք նաև Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցից մասնագետների, հիվանդանոցների և այլ մատակարարների ծառայությունների համար:

Ձեր տարածքում Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքի պատճենը ստանալու համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով: Դուք կարող եք նաև գտնել Kaiser Permanente Medi-Cal ցանցի և վայրերի ցուցակն առցանց՝ **kp.org/finddoctors** (անգլերեն) կայքում:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Պայմանագրային դեղերի ցուցակը ստանալու համար զանգահարեք Medi-Cal Rx՝ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) և սեղմեք **7** կամ **711**: Կարող եք նաև այցելել Medi-Cal Rx-ի կայքը՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> (անգլերեն):

Դուք պետք է մեզանից նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) ստանաք՝ նախքան Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցից դուրս գործող որևէ մատակարարի այցելելը, նույնիսկ եթե նա գտնվում է Ձեր Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքում, բացառությամբ հետևյալ դեպքերի՝

- Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է շտապ օգնություն, զանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց:
- Եթե Դուք Ձեր Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքից դուրս եք և հրատապ խնամքի կարիք ունեք, այցելեք հրատապ խնամքի ցանկացած հաստատություն:
- Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ, այցելեք Medi-Cal-ի ցանկացած մատակարարի՝ առանց նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման):
- Եթե վերոնշյալ դեքերից մեկը Ձեզ կիրառելի չէ, և Դուք նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) չեք ստանում նախքան ցանցից դուրս մատակարարից խնամք ստանալը, հնարավոր է, որ պարտավոր լինեք վճարել ցանցից դուրս մատակարարից ստացված խնամքի համար: Kaiser Permanente-ի մատակարարները, որոնք Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս են, համարվում են ցանցից դուրս գործող մատակարարներ:

Ցանցից դուրս մատակարարներ Ձեր Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքում

Ցանցից դուրս գործող մատակարարներն այն մատակարարներն են, որոնք պայմանագիր չունեն Kaiser Permanente-ի հետ աշխատելու համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Մենք պետք է հաստատում տանք Ձեզ, նախքան կայցելեք ցանցից դուրս գործող մատակարարի Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքում, բացառությամբ շտապ օգնության խնամքի:

Եթե Ձեզ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ապահովագրված ծառայություններ են հարկավոր, որոնք մատչելի չեն Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցում, Դուք կարող եք դրանք անվճար ստանալ ցանցից դուրս մատակարարից: Մենք կհաստատենք և ուղեգիր կտրամադրենք ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարին այցելելու համար, որպեսզի ստանաք այդ ծառայությունները: Մեր ժամանակի կամ հեռավորության ստանդարտների մասին մանրամասների համար այցելեք մեր կայքը՝ kp.org (անգլերեն): Եթե մենք Ձեզ ուղեգիր ենք տալիս ցանցից դուրս գործող մատակարարի մոտ, մենք կվճարենք Ձեր խնամքի համար:

Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքում հրատապ խնամքի համար Դուք պետք է այցելեք Kaiser Permanente Medi-Cal ցանցի մատակարարի: Ձեզ նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) հարկավոր չէ մեր Medi-Cal ցանցի մատակարարից ստացված հրատապ խնամքի համար:

Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքում ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարից ստացված հրատապ խնամքի համար Ձեզ հաստատում է (նախօրոք լիազորում) հարկավոր:

Եթե նախնական հաստատում չստանաք, ապա պետք է վճարեք Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքում ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարից ստացված հրատապ խնամքի համար: Կարող եք ավելին կարդալ այս գլխում շտապ օգնության, հրատապ խնամքի և զգայուն խնամքի ծառայությունների մասին:

Ձեր Հրատապ խնամքի մատակարարը կարող է Ձեզ դեղորայք դուրս գրել՝ որպես Հրատապ խնամքի այցի մի մաս: Եթե դեղորայք ստանաք, մենք կապահովագրենք այն՝ որպես Ձեր ապահովագրված Հրատապ խնամք: Եթե Ձեր հրատապ խնամքի մատակարարը Ձեզ դեղատոմս է տալիս, որ դեղատոմս տանեք այն, Medi-Cal Rx-ը կորոշի, եթե ապահովագրում է այն: Medi-Cal Rx-ի մասին մանրամասների համար տեսեք «Medi-Cal Rx» վերնագիրը «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

կողմից» հատվածում՝ այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Նշում. Եթե ամերիկյան հնդկացի եք կարող եք խնամք ստանալ IHCP-ից մեր մատակարար ցանցից դուրս և առանց ուղեգրի: Ցանցից դուրս IHCP-ը նույնպես կարող է ուղեգրել ամերիկացի հնդկացի անդամներին ցանցի մատակարարի մոտ առանց ուղեգրի ցանցի PCP-ից:

Եթե ցանցից դուրս ստացվող ծառայությունների հետ կապված օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Մատակարարներ Ձեր Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքից դուրս

Սովորական խնամքի հիմնական մասը, ներառյալ կանխարգելիչ խնամքն, ապահովագրված չէ Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս: Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններն ապահովագրվում են Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս, եթե ստանում եք դրանք որակավորված Medi-Cal մատակարարից Կալիֆորնիայում: Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների մասին մանրամասների համար կարդացեք Գլուխ 4-ի՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», «Զգայուն խնամք» վերնագիրն այս Անդամի ձեռնարկում:

Եթե Դուք գտնվում եք Ձեր Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքից դուրս և խնամքի կարիք ունեք, որը շտապ օգնության խնամք կամ հրատապ խնամք **չէ**, անմիջապես զանգահարեք Ձեր PCP-ին: Կամ զանգահարեք Ձեր Kaiser Permanente ID քարտի վրա նշված խորհրդատվական գծի հեռախոսահամարով և խոսեք առողջապահական խնամքի վկայագրված մասնագետի հետ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Ձեր Հրատապ խնամքի մատակարարը կարող է Ձեզ դեղորայք դուրս գրել՝ որպես Հրատապ խնամքի այցի մի մաս: Եթե դեղորայք ստանաք, մենք կապահովագրենք այն՝ որպես Ձեր ապահովագրված Հրատապ խնամք: Եթե Ձեր հրատապ խնամքի մատակարարը Ձեզ դեղատոմս է տալիս, որ դեղատոմս տանեք այն, Medi-Cal Rx-ը կորոշի, եթե ապահովագրում է այն: Medi-Cal Rx-ի մասին մանրամասների համար տեսեք «Medi-Cal Rx» վերնագիրը «Այլ Medi-Cal



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից» հատվածում՝ այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Եթե Ձեզ հարկավոր է հրատապ խնամք Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս, ունեք, այցելեք հրատապ խնամքի մոտակա հաստատություն: Medi-Cal-ը չի ապահովագրում Հրատապ խնամքի ծառայություններ Միացյալ Նահանգներից դուրս: Եթե Դուք ճամփորդում եք Միացյալ Նահանգների տարածքից դուրս և Հրատապ խնամքի կարիք ունեք, մենք չենք վճարի Ձեր խնամքի համար: Հրատապ խնամքի մասին մանրամասների համար կարդացեք այս գլխի «Հրատապ խնամք» հատվածը:

Շտապ օգնություն պահանջող դեպքերում զանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց: Kaiser Permanente-ն ապահովագրում է ցանցից դուրս տրամադրվող շտապ օգնության խնամքը: Եթե Դուք ճամփորդում եք Կանադա կամ Մեքսիկա և հոսպիտալացում պահանջող շտապ օգնության խնամքի կարիք ունեք, մենք կապահովագրենք Ձեր խնամքը: Մենք որևէ այլ ծառայություններ չենք ապահովագրում Կանադայում կամ Մեքսիկայում: Եթե ճամփորդում եք Կանադայի կամ Մեքսիկայի բացի մեկ այլ երկիր և Ձեզ Շտապ օգնություն, Հրատապ խնամք կամ որևէ առողջական խնամք է հարկավոր, մենք **չենք** ապահովագրի այն:

Եթե վճարում եք հոսպիտալացում պահանջող շտապ օգնության խնամքի համար Կանադայում կամ Մեքսիկայում, կարող եք խնդրել մեզ Ձեզ հետ վճարել: Ուղարկեք հայցի ձևաթուղթը, և մենք կվերանայենք Ձեր խնդրանքը: Հայց ներկայացնելու մասին մանրամասների համար տեսեք «Խնդրել մեզ հաշիվ վճարել» հատվածը Գլուխ 2-ում՝ «Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին»:

Եթե մեկ այլ նահանգում եք կամ Միացյալ Նահանգների տարածքում, օրինակ՝ American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands, Puerto Rico և Միացյալ Նահանգների Virgin Islands, Դուք ապահովագրված եք շտապ օգնության խնամքի համար: Ոչ բոլոր հիվանդանոցներն ու բժիշկներն են ընդունում Medicaid-ը: (Medi-Cal-ը միայն Կալիֆորնիայում կոչվում է Medicaid): Ոչ բոլոր հիվանդանոցներն ու բժիշկներն են ընդունում Medicaid Եթե Ձեզ շտապ օգնության խնամք է հարկավոր Կալիֆորնիայից դուրս, որքան հնարավոր է շուտ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

տեղեկացրեք հիվանդանոցը կամ շտապ օգնության բժշկին, որ Medi-Cal ունեք և Kaiser Permanente անդամ եք:

Խնդրեք, որ հիվանդանոցում անեն Ձեր Kaiser Permanente ID քարտի պատճենը: Ասեք հիվանդանոցում և բժիշկներին, որ մեզ հաշիվ ուղարկեն: Եթե մեկ այլ նահանգում ստացված ծառայությունների համար հաշիվ եք ստանում, անմիջապես զանգահարեք մեզ: Մենք կաշխատենք հիվանդանոցի և/կամ բժշկի հետ, որպեսզի վճարենք Ձեր խնամքի համար:

Եթե Կալիֆորնիայից դուրս եք և Ձեզ շտապ անհրաժեշտ է ամբուլատոր դեղատոմսային դեղ ստանալ, խնդրեք, որ դեղատունը զանգահարի Medi-Cal Rx՝ **1-800-977-2273** հեռախոսահամարով, օր 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Նշում. ամերիկացի հնդկացիները կարող են ծառայություններ ստանալ ցանցից դուրս IHCP-ներից:

Ցանցից դուրս մատակարարներ CCS իրավասու վիճակների համար

Please replace with: California Children's Services («CCS») ծրագիրը նահանգային ծրագիր է, որը բուժում է 21 տարեկանից ցածր տարիքի երեխաներին, ովքեր ունեն որոշակի առողջական վիճակներ, հիվանդություններ կամ քրոնիկական առողջական խնդիրներ, և համապատասխանում են CCS ծրագրի կանոններին: Եթե Ձեզ խնամք է հարկավոր CCS իրավասու բժշկական վիճակի համար, և մենք չունենք CCS մասնագետ մեր Medi-Cal մատակարարների ցանցում, ով կարող է տրամադրել այն, հնարավոր է, որ կարողանաք այցելել մասնագետի մեր մատակարարների ցանցից դուրս՝ Ձեզ համար անվճար: CCS ծրագրի մասին մանրամասների համար կարդացեք անս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ը՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Եթե հարցեր ունեք Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարների կամ Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս մատչելի ծառայությունների վերաբերյալ, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ինչպես է գործում կառավարվող խնամքը

Kaiser Permanente-ն առողջապահական խնամքի ծառայություններ է տրամադրում ուղղակիորեն Անդամներին ինտեգրված բժշկական խնամքի ծրագրի միջոցով: Մեր բժշկական խնամքի ծրագիրը Ձեզ տալիս է Ձեզ հարկավոր Ապահովագրված ծառայությունների մեծ մասի հասանելիություն, օրինակ՝ սովորական խնամք, հիվանդանոցային խնամք, լաբորատոր ծառայություններ, շտապ օգնության խնամք, հրատապ խնամք և այլ նպաստներ, որոնք նկարագրված են այս Անդամի ձեռնարկում: Բացի այդ, մեր առողջապահական կրթական ծրագրերն առաջարկում են ձեզ ձեր առողջությունը պահպանելու և բարելավելու հրաշալի միջոցներ:

Երբեմն Ձեզ կարող է ծառայություն հարկավոր լինել, որը մատչելի չէ մատակարարից, որը մեր Medi-Cal մատակարարների ցանցում է: Այդ դեպքում The Permanente Medical Group-ը (Հյուսիսային Կալիֆորնիա) կամ Southern California Permanente Medical Group-ը (Հարավային Կալիֆորնիա) ուղեգիր կլիազորի Medi-Cal Ցանցից դուրս մատակարարի մոտ:

Ձեզ նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) պետք չէ շտապ օգնության, ընտանիքի պլանավորման կամ ցանցում հոգեկան առողջության ծառայությունների համար:

Medicare և Medi-Cal ունեցող Անդամներ

Medicare և Medi-Cal ապահովագրում ունեցող նպաստառուները Երկակի իրավասության նպաստառուներ են: Եթե ունեք Medicare և Medi-Cal ապահովագրում, Ձեր Medicare ապահովագրումը միշտ առաջինն է վճարելու ապահովագրված ծառայությունների համար: Medi-Cal-ը միշտ վերջին վճարողն է:

Մեր Medi-Cal ծրագիրը չի ապահովագրում սովորական խնամքի ծառայություններ կամ փոխադրում սովորական խնամքի ծառայությունների համար Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս: Medi-Cal-ը միայն ապահովագրում է Շտապ օգնություն, ներառյալ շտապ փոխադրում, Հրատապ խնամք և որոշ Զգայուն խնամքի ծառայություններ, երբ Դուք Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս եք:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Եթե Ձեր Medicare ապահովագրումը Kaiser Permanente-ի միջոցով է

Երբ Դուք տնից հեռու եք, Ձեր Kaiser Permanente Medicare ծրագիրը կլինի առաջին վճարողը Ձեր ստացված ծառայությունների համար: Խնդրում ենք կարդալ Ձեր Kaiser Permanente Medicare Ապահովագրության վկայականը մանրամասների համար: Medi-Cal ապահովագրումը Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս սահմանափակ է, ինչպես նշված է վերևում:

Շատ դեպքերում Ձեր Medicare Մաս D դեղատոմսային դեղերի ապահովագրումը պահանջում է, որ Դուք Ձեր դեղատոմսերը լրացնեք Kaiser Permanente Medicare ցանցի դեղատներում: Եթե գնում եք Medi-Cal Rx դեղատոմս Kaiser Permanente ցանցից դուրս, Ձեր Medicare ծրագիրը կարող է չապահովագրել Ձեր դեղատոմսը: Քանի որ Medicare-ն առաջինն է վճարում, մենք խրախուսում ենք Ձեզ օգտագործել մեր ծրագրի Դեղատները Ձեր դեղատոմսերի համար: Տեսեք Ձեր Medicare դեղատների հասցեագիրքը ցանցի դեղատների մասին տվյալների համար:

Եթե արդեն ունեք Kaiser Permanente PCP, Ձեր պետք չէ մեկ այլ PCP ընտրել Ձեր Medi-Cal ապահովագրման համար:

Եթե Ձեր Medicare ապահովագրումը Kaiser Permanente-ի միջոցով չէ

Ձեր Medicare դեղերի ապահովագրման մասին մանրամասների համար տեսեք Ձեր Medicare ապահովագրման փաստաթղթերը Ձեր Վճար ծառայության դիմաց (Fee-for-Service, «FFS») Medicare ապահովագրման կամ Ձեր Medicare ծրագրից: Հիշեք, որ Medicare-ն առաջինն է վճարում, այնպես որ, հնարավոր է, որ Ձեզանից պահանջվի ստանալ Ձեր Մաս D դեղերը Ձեր Medicare ծրագրի, այլ ոչ թե մեր միջոցով: Մենք կաշխատենք Ձեր Medicare ծրագրի կամ Ձեր Medicare մատակարարների հետ Ձեր խնամքը համակարգելու համար:

Դուք պետք է ընտրեք Kaiser Permanente PCP Ձեր Medi-Cal ապահովագրման համար:



Ձանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Բժիշկներ

Դուք կընտրեք բժիշկ կամ այլ մատակարար՝ որպես ձեր PCP, Kaiser Permanente Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքից: Ձեր ընտրած PCP-ն պետք է լինի Medi-Cal ցանցի մատակարար: Ձեզ մոտիկ գտնվող PCP գտնելու համար այցելեք մեր կայքը՝ **kp.org/finddoctors** (անգլերեն) հասցեով: Կարող եք ներբեռնել Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքի պատճենը կամ զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:

Կարող եք զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ կամ ստուգել առցանց մատակարարների հասցեագիրքը **kp.org/finddoctors** (անգլերեն)՝ կայքում համոզվելու համար, որ PCP-ին նոր հիվանդներ է ընդունում:

Եթե Դուք բժիշկ ունեիք նախքան Kaiser Permanente-ի անդամ դառնալը, և այդ բժիշկը մեր Medi-Cal մատակարարների ցանցի մաս չէ, Դուք կկարողանաք սահմանափակ ժամանակով պահպանել այդ բժշկին: Սա կոչվում է խնամքի շարունակականություն: Բուժման շարունակականության մասին ավելին կարող եք կարդալ այս ձեռնարկի Գլուխ 2-ը՝ «Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին»: Մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

Եթե Ձեզ մասնագետ է հարկավոր, PCP-ն Ձեզ կուղեգրի մասնագետի մոտ Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցում: Որոշ մասնագետներ ուղեգիր չեն պահանջում: Ուղեգրերի համար կարդացեք այս գլխի «Ուղեգրեր» հատվածը:

Հիշեք, որ եթե PCP չընտրեք, մենք կընտրենք մեկին Ձեզ համար, եթե իհարկե չունեք մեկ այլ համապարփակ առողջական ապահովագրում՝ ի լրումն Medi-Cal-ի: Դուք ավելի լավ գիտեք առողջապահական խնամքի Ձեր կարիքներն, այնպես որ լավ կլինի, եթե ինքներդ ընտրեք:

Եթե ցանկանում եք փոխել Ձեր PCP-ին, Դուք պետք է PCP ընտրեք Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցից: Դուք կարող եք գտնել մեր Medi-Cal Մատակարարների որոնելի առցանց հասցեագիրքը **kp.org/finddoctors** (անգլերեն) կայքում: Համոզվեք, որ PCP-ն ընդունում է նոր հիվանդներ: Որպեսզի իմանաք, թե ինչպես տարբեր PCP ընտրել կամ փոխել,



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Խնդրում ենք այցելել մեր կայքը՝ **kp.org** (անգլերեն), կամ զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:

Հիվանդանոցներ

Շտապ օգնություն պահանջող դեպքերում զանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց:

Եթե իրավիճակը շտապ օգնություն չի պահանջում և Ձեզ հիվանդանոցային խնամք է հարկավոր, Ձեր PCP-ն կորոշի, թե որ հիվանդանոցն էք գնալու: Ձեզ հարկավոր կլինի գնալ մեր Medi-Cal մատակարարների ցանցի հիվանդանոց: Մեր Medi-Cal ցանցի հիվանդանոց գտնելու համար այցելեք մեր կայքը՝ **kp.org/facilities** (անգլերեն) հասցեով: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայությունների բաժին՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

Կանացի առողջության մասնագետներ

Դուք կարող եք այցելել Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցում գործող կանացի առողջության մասնագետի կանացի կանխարգելիչ և սովորական խնամքի ծառայությունների համար անհրաժեշտ ապահովագրված խնամք ստանալու համար: Նման ծառայությունների համար Ձեզ հարկավոր չէ ստանալ ուղեգիր կամ լիազորում Ձեր PCP-ից: Կանացի առողջության մասնագետ գտնելու հարցում օգնության համար կարող եք զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով: Դուք կարող եք նաև զանգահարել **1-866-454-8855** (TTY **711**) հեռախոսահամարով և խոսել առողջապահական խնամքի վկայագրված մասնագետի հետ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար Ձեր մատակարարը կարող է չլինել Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցում: Կարող եք ընտրել ցանկացած Medi-Cal մատակարար և գնալ նրանց մոտ առանց ուղեգրի կամ նասնական հաստատման (նախօրոք լիազորման): Medi-Cal մատակարար մեր Medi-Cal մատակարարների ցանցից դուրս գտնելու համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքեր

Kaiser Permanente-ի Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքերում նշված են Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցի մատակարարները: Ցանցը մատակարարների խումբն է, որն աշխատում է Kaiser Permanente-ի հետ՝ Medi-Cal ապահովագրված ծառայություններ տրամադրելու համար:

Կան վեց Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքեր Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածքում և վեց Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքեր Հարավային Կալիֆորնիայի տարածքում: Յուրաքանչյուր Մատակարարների հասցեագիրք պատկանում է հատուկ տեղանքին: Օրինակ, եթե բնակվում եք Santa Clara վարչաշրջանում, South Bay և Peninsula հասցեագիրքը նշում է Medi-Cal Ցանցի մատակարարներին Ձեր վաչաշրջանում:

Ստորև բերված աղյուսակը կարող է օգնել Ձեզ որոշել, թե որ Մատակարարների հասցեագիրքը կունենա Ձեզ մոտիկ գտնվող մատակարարներ: Կարող եք այցելել ցանկացած Kaiser Permanente Medi-Cal Ցանցի մատակարարի Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում:

Որտեղ ապրում եք Հյուսիսային Կալիֆորնիայում	Medi-Cal Մատակարարների հասցեագիրք, որը կարող է օգտակար լինել Ձեզ համար
Sacramento, Amador, El Dorado, Placer, Sutter և Yuba վարչաշրջաններ	Sacramento տարածք
San Francisco, Marin և Sonoma վարչաշրջաններ, և Փոստային կոդեր 94515 և 95476 Napa վարչաշրջանում	San Francisco, Marin և Sonoma տարածքներ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Արևելյան Contra Costa վարչաշրջան, և Solano և Yolo վարչաշրջաններ, Փոստային կոդեր 94505, 94514, 94550, 94551, 94566, 94568, 94586, և 94588 Alameda վարչաշրջանում, և Napa վարչաշրջան, բացի 94515 և 95476 Փոստային կոդերից	Diablo, Napa, Solano և Yolo տարածքներ
San Mateo, Santa Clara, և Santa Cruz վարչաշրջաններ	South Bay և Peninsula տարածքներ
Fresno, Kings, Madera, Mariposa, San Joaquin, Stanislaus, և Հյուսիսային Tulare վարչաշրջաններ, և փոստային կոդեր 95377 և 95391 Alameda վարչաշրջանում	Կենտրոնական California տարածք
Որտեղ ապրում եք Հարավային Կալիֆորնիայում	Medi-Cal Մատակարարների հասցեագիրք, որը կարող է օգտակար լինել Ձեզ համար
Riverside և San Bernardino վարչաշրջաններ, և փոստային կոդեր 91711, 91759, 91766 և 91767 Los Angeles վարչաշրջանում	Inland Empire և Coachella Valley տարածքներ
Kern, Հյուսիսային Los Angeles, Հարավային Tulare, և Ventura վարչաշրջաններ	Kern վարչաշրջան, Հարթավայրեր և Արևմտյան Ventura վարչաշրջանի տարածքներ
Կենտրոնական Los Angeles վարչաշրջան	Los Angeles տարածք
Արևելյան և Հարավային Los Angeles վարչաշրջան	Baldwin Park, Bellflower, և South Bay տարածքներ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Orange վարչաշրջան, և փոստային կոդեր 90623, 90630, 90631, 90637, 90638, և 90639 Los Angeles վարչաշրջանում	Orange վարչաշրջան տարածք
San Diego և Imperial վարչաշրջաններ	San Diego և Imperial տարածքներ

Kaiser Permanente-ի Medi-Cal Մատակարարների հասցեագիրքը ներառում է հետևյալ տեսակի մատակարարները, որոնք մեր Medi-Cal մատակարարների ցանցում են՝

- Հիվանդանոցներ,
- PCP-ներ,
- Մասնագետներ,
- Բուժող բուժքույրեր և բուժքույր-մանկաբարձներ,
- Բժշկի օգնականներ,
- Ընտանիքի պլանավորման մատակարարներ,
- Դաշնային հավաստագրում ունեցող բուժկենտրոնները («FQHC»), որտեղ մատչելի է
- Ամբուլատոր հոգեկան առողջության մատակարարներ,
- Երկարաժամկետ ծառայությունների և աջակցության (Long-term Services and Supports, «LTSS») մատակարարներ,
- Անկախ ծննդական կենտրոններ (Freestanding Birth Center, «FBC»),
- Հնդկացիների առողջապահական խնամքի մատակարարներ («IHCP»), և
- Գյուղական առողջապահական կլինիկաներ («RHC»), որտեղ մատչելի է
- Խնամքի ընդլայնված կառավարման մատակարարներ (Enhanced Care Management Providers, «ECM»)
- Community Supports («CS»)
- Դուկաներ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքերում կան Kaiser Permanente Medi-Cal ցանցի մատակարարների անուններ, մասնագիտացումներ, հասցեներ, հեռախոսահամարներ, աշխատանքային ժամեր, լեզուներ, որով այնտեղ խոսում են, և եթե ընդունում են նոր հիվանդների: Մատակարարների հասցեագրքերը ներառում են նաև հեռախոսահամար, որով կարող եք զանգահարել ցանցի բժիշկների մասին տեղեկություններ ստանալու համար, որոնք մատուցում են բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ սեռը հաստատող խնամքի ծառայություններ: Այս նաև տեղեկացնում է շենքի ֆիզիկական հասանելիության մասին, օրինակ՝ կայանատեղի, թեքահարթակներ, աստիճաններ՝ բազրիքներով, և զուգարաններ՝ լայն դռներով ու բռնաձողերով:

Եթե մանրամասներ եք ցանկանում ստանալ բժշկի կրթության, մասնագիտական որակավորման, աշխատանքային փորձի, վերապատրաստման և վկայագրման մասին, խնդրում ենք զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Դուք կարող եք առցանց, որոնելի Մատակարարների հասցեագիրքը գտնել **kp.org/finddoctors** (անգլերեն) հասցեով: Կայքում գնացեք «Advanced Search» (Ընդլայնված որոնում) հղումով, ընտրեք "Medi-Cal Managed Care" («Medi-Cal Կառավարվող խնամք») «Health Plan» (Առողջապահական ծրագիր) վանդակում, որպեսզի տեսնեք Medi-Cal մատակարարների ցանկը: Կարող եք նաև ներբեռնել մեր Medi-Cal հասցեագրքերի պատճեններից մեկը մեր կայքից՝ **kp.org/Medi-Cal/documents** (անգլերեն):

Եթե ցանկանում եք Մատակարարների հասցեագրքի պատճենը կամ այլընտրանքային ձևաչափը, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Կարող եք գտնել Medi-Cal Rx-ի հետ աշխատող դեղատների ցանկը Medi-Cal Rx Դեղատների հասցեագրքում՝ **<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>** (անգլերեն) կայքում: Կարող եք զանգահարել Medi-Cal Rx Հաճախորդների սպասարկում՝ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** և սեղմեք **7** կամ **711** հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Խնամքի ժամանակին հասանելիություն

Ձեր Medi-Cal ցանցի մատակարարը պետք է ժամանակին խնամքի հասանելիություն տրամադրի Ձեզ՝ Ձեր առողջական խնամքի կարիքների հիման վրա: Նրանք պետք է առնվազն ժամադրություն առաջարկեն Ձեզ ներքոնշյալ ժամկետներում: Մենք պետք է թույլատրենք ուղեգիր ցանցից դուրս մատակարարի մոտ խնամքի համար, եթե Ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունները հասանելի չեն ցանցում այս ժամանակին հասանելիության չափանիշներին համապատասխան:

Ժամադրության տեսակ	Դուք պետք է ժամադրություն ստանաք այս ժամկետներում՝
Հրատապ բուժօգնության ժամադրություններ, որոնք չեն պահանջում նախնական հաստատում (նախնական լիազորում)	48 ժամ
Հրատապ խնամքի ժամադրություններ, որոնք նախնական հաստատում են (նախօրոք լիազորում) պահանջում	96 ժամ
Ոչ հրատապ (ընթացիկ) առաջնային խնամքի ժամադրություններ	10 աշխատանքային օրվա ընթացքում
Ոչ հրատապ (ընթացիկ) մասնագիտական խնամքի ժամադրություններ, ներառյալ հոգեբույժ	15 աշխատանքային օրվա ընթացքում
Ոչ հրատապ (ընթացիկ) հոգեկան առողջության մատակարարի (ոչ բժիշկ) խնամքի ժամադրություններ	10 աշխատանքային օրվա ընթացքում



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ոչ հրատապ (ընթացիկ) հոգեկան առողջության մատակարարի (ոչ բժիշկ) հետբուժական խնամքի ժամադրություններ	Վերջին ժամադրությունից հետո 10 աշխատանքային օրվա ընթացքում
Ոչ հրատապ (ընթացիկ) ժամադրություններ օժանդակ (հարակից) ծառայությունների համար՝ վնասվածքի, հիվանդության կամ այլ առողջական վիճակի ախտորոշման կամ բուժման նպատակով	15 աշխատանքային օրվա ընթացքում
Սպասելու ժամանակի այլ ստանդարտներ	Դուք կկարողանաք միանալ հետևյալ ժամանակի ընթացքում.
Սովորական աշխատանքային ժամերին Անդամների ծառայություններին հեռախոսով սպասելու ժամանակ	10 րոպե
Ժամադրության և խորհրդատվության գծի համար հեռախոսով սպասելու ժամանակ	30 րոպե

Երբեմն ժամադրության համար ավելի երկար սպասելը խնդիր չէ: Ձեր մատակարարը կարող է Ձեզ ավելի երկար սպասման ժամանակ տալ, եթե դա չի վնասում Ձեր առողջությանը: Ձեր բժշկական արձանագրության մեջ պետք է նշվի, որ ավելի երկար սպասելու ժամանակը չի վնասի Ձեր առողջությանը: Կարող եք սպասել ավելի ուշ ժամադրության կամ զանգահարել Kaiser Permanente և ընտրել մեկ այլ մատակարար: Ձեր մատակարարը պետք է հարգի Ձեր ցանկությունը:

Ձեր բժիշկը կարող է Ձեզ խորհուրդ տալ հատուկ ժամանակացույց կանխարգելիչ ծառայությունների համար, հետևողական խնամք առկա վիճակների համար կամ մշտական ուղեգրեր մասնագետների մոտ՝ կախված Ձեր կարիքներից:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Բանավոր թարգմանչի ծառայություններ

Եթե մեզ զանգահարելիս կամ ապահովագրված ծառայություններ ստանալիս Ձեզ բանավոր թարգմանչի ծառայություններ են հարկավոր, ներառյալ՝ ժեստերի լեզու, խնդրում ենք ասել մեզ այս մասին: Ձեզ հասանելի են անվճար բանավոր թարգմանչի ծառայություններ: Մենք իսկապես խորհուրդ ենք տալիս չդիմել երեխաներին կամ ընտանիքի անդամներին՝ որպես բանավոր թարգմանիչ հանդես գալու համար: Թարգմանչական ծառայությունների մասին մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Եթե ձեզ անհրաժեշտ են թարգմանչի ծառայություններ, ներառյալ ժեստերի լեզվով, Medi-Cal Rx դեղատանը, զանգահարեք Medi-Cal Rx Հաճախորդների ծառայություն **1-800-977-2273** հեռախոսահամարով՝ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY օգտագործողները կարող են զանգահարել **711**՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից 5 p.m.-ը:

Դեպի խնամքի մատուցման վայրը ճամփորդության ժամանակը կամ հեռավորությունը

Kaiser Permanente-ն պետք է հետևի Ձեր խնամքի համար ճամփորդության ժամանակի կամ հեռավորության չափանիշներին: Այդ չափանիշներն օգնում են ապահովել, որպեսզի Դուք կարողանաք խնամք ստանալ առանց Ձեր բնակավայրից շատ երկար և շատ հեռու ճանապարհորդելու: Ծամփորդության ժամանակի կամ հեռավորության չափանիշները կախված են Ձեր բնակության վարչաշրջանից:

Եթե մենք չենք կարող առաջարկել Medi-Cal ցանցի մատակարար ճամփորդության ժամանակի կամ հեռավորության ստանդարտների համաձայն, Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժնի (Department of Health Care Services, DHCS) -ը կարող է մեկ այլ ստանդարտ առաջարկել, որը կոչվում է այլընտրանքային հասանելիության ստանդարտ:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Մեր ժամանակի կամ հեռավորության ստանդարտների մասին մանրամասների համար այցելեք մեր կայքը՝ **kp.org** (անգլերեն): Կամ զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

Հեռու է համարվում, եթե Դուք չեք կարող այդ Medi-Cal մատակարարին հասնել Ձեր վարչաշրջանի համար սահմանված ժամանակի և հեռավորության չափանիշների շրջանակում, անկախ Ձեր փոստային դասիչի համար մեր կողմից կիրառվող որևէ այլընտրանքային հասանելիության չափանիշի:

Եթե Ձեզ խնամք է հարկավոր Ձեր տնից հեռու գտնվող մատակարարից, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Նրանք կօգնեն Ձեզ գտնել Ձեզ ավելի մոտ գտնվող Medi-Cal մատակարարի: Եթե մենք չկարողանանք ավելի մոտ գտնվող Medi-Cal մատակարար գտնել, Դուք կարող եք խնդրել, որպեսզի մենք Ձեզ համար փոխադրում կազմակերպենք դեպի Ձեր մատակարար, անգամ եթե նա գտնվում է Ձեր բնակավայրից հեռու:

Եթե դեղատան մատակարարների հարցում օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք Medi-Cal Rx՝ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273** հեռախոսահամարով և սեղմեք 7, կամ **711**) համարով:

Ժամադրություններ

Երբ Ձեզ խնամք է հարկավոր՝

- Հյուսիսային Կալիֆորնիայում զանգահարեք **1-866-454-8855** (TTY **711**) ժամադրություն նշանակելու համար, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:
- Հարավային Կալիֆորնիայում զանգահարեք **1-833-574-2273** (TTY **711**), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:
- Կարող եք որոշ տեսակի ժամադրություններ նշանակել առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) կայքում:
- Զանգահարելիս պատրաստ ունեցեք Ձեր Kaiser Permanente բժշկական գրառումների համարը (գտնվում է Ձեր Kaiser Permanente ID քարտի վրա):
- Ժամադրությանը Ձեզ հետ վերցրեք Ձեր Medi-Cal BIC քարտը, Ձեր Kaiser Permanente-ի ID քարտը և լուսանկարով ID:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Ժամադրության համար փոխադրում խնդրեք, եթե հարկավոր է:
- Լեզվական աջակցություն կամ թարգմանիչ խնդրեք, եթե հարկավոր է, երբ ժամադրություն եք նշանակում:
- Ժամանակին եկեք Ձեր ժամադրությանը, մի քանի րոպե շուտ եկեք, որպեսզի գրանցվեք, լրացնեք ձևաթղթերը և պատասխանեք մատակարարի ունեցած որևէ հարցերին:
- Անմիջապես զանգահարեք, եթե չեք կարող գալ ժամադրությանը կամ ուշանում եք:
- Պատրաստ ունեցեք Ձեր հարցերն ու դեղերի վերաբերյալ տեղեկությունները:
- Շտապ օգնություն պահանջող դեպքերում զանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց:

Ձեր ժամադրությանը գնալը

Եթե Ձեր ապահովագրված ծառայությունների համար գնալու և վերադառնալու միջոց չունեք, մենք կօգնենք փոխադրում կազմակերպել Ձեզ համար: Ձեր դեպքից կախված՝ Դուք կարող եք որակավորվել Բժշկական փոխադրման կամ Ոչ բժշկական փոխադրման համար: Այս փոխադրման ծառայությունները շտապ օգնության փոխադրում չեն և անվճար են Ձեզ համար:

Եթե ունեք արտակարգ իրավիճակ, զանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց:

Ձեզ հասանելի փոխադրման ծառայությունների մասին մանրամասների համար կարդացեք «Փոխադրման նպաստներ արտակարգ իրավիճակ չհանդիսացող դեպքերում» հատվածը այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Չեղարկելը կամ փոխելը

Եթե չեք կարող գալ Ձեր ժամադրության, անմիջապես զանգահարեք Ձեր մատակարարի գրասենյակ: Շատ մատակարարներ պահանջում են զանգահարել Ձեր ժամադրությունից 24 ժամ շուտ (1 աշխատանքային օր), եթե պետք է չեղարկեք: Եթե մի քանի ժամադրություն բաց թողնեք, Ձեր



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

մատակարարը կարող է դադարել Ձեզ խնամք տրամադրելը, և Դուք պետք է նոր Medi-Cal մատակարար գտնեք:

Հեռակա առողջապահության ծառայություններ

Հեռակա առողջապահությունը ծառայություններ ստանալու տարբերակ է, երբ ֆիզիկապես Ձեր մատակարարի հետ նույն վայրում չեք: Հեռակա առողջապահությունը կարող է ներառել կենդանի զրույց Ձեր մատակարարի հետ հեռախոսով, վիդեոյով կամ այլ կերպ: Կամ հեռակա առողջապահությունը կարող է ներառել տեղեկատվության կիսում Ձեր մատակարարի հետ առանց կենդանի զրույցի: Կարող եք շատ ծառայություններ ստանալ հեռակա առողջապահության միջոցով: Հեռակա առողջապահության այցելությունները նախատեսված են Ձեր հարմարության համար, որպեսզի Ապահովագրված ծառայություններ ստանաք, երբ Medi-Cal Ցանցի մատակարարը որոշում է, որ դրանք բժշկական տեսանկյունից համապատասխանում են Ձեր բժշկական վիճակին:

Հեռակա առողջապահությունը մատչելի չէ բոլոր ապահովագրված ծառայությունների համար: Կարող եք կապվել Ձեր մատակարարի հետ՝ պարզելու, թե ինչ ծառայություններ կարող եք ստանալ հեռակա առողջապահության միջոցով: Կարևոր է, որ և՛ Դուք, և՛ Ձեր մատակարարը համաձայնվեք, որ հեռակա առողջապահության օգտագործումը հարմար է Ձեզ համար: Դուք իրավունք ունեք դեմ առ դեմ ծառայությունների: Դուք պարտավոր չեք հեռակա առողջապահություն օգտագործել, նույնիսկ, եթե Ձեր մատակարարը համաձայն է, որ այն հարմար է Ձեզ համար:

Վճարումներ

Դուք **չեք** վճարում ապահովագրված ծառայությունների համար, եթե իհարկե չունեք Բնակության ամսական արժեք երկարաժամկետ խնամքի համար: Մանրամասների համար կարդացեք «Երկարաժամկետ խնամք ունեցող անդամների համար և Բնակության ամսական արժեք» այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 2-ում՝ «Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին»:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Հիմնականում, Դուք հաշիվ չեք ստանալու մատակարարից: Դուք պետք է ցույց տաք Ձեր Kaiser Permanente-ի ID քարտը, Ձեր Medi-Cal BIC քարտը և լուսանկարով ID, երբ ստանում եք որևէ առողջապահական խնամքի ծառայություններ կամ դեղատոմսով դեղեր: Ձեր ID քարտը կտեղեկացնի Ձեր բժիշկներին՝ ուր ուղարկել հաշիվը: Դուք կարող եք ստանալ նպաստների բացատրություն (Explanation of Benefits, «EOB») մեզանից կամ հաշվետվություն մատակարարից: EOB-ները և հաշվետվությունները հաշիվներ չեն:

Եթե հաշիվ ստանաք, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Եթե դեղատոմսերի համար հաշիվ ստանաք, զանգահարեք Medi-Cal Rx՝ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** հեռախոսահամարով և սեղմեք **7**, կամ **711**: Կարող եք նաև այցելել Medi-Cal Rx-ի կայքը՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> (անգլերեն):

Հայտնեք մեզ Ձեզանից պահանջված գումարը, սպասարկման ամսաթիվը և հաշվի պատճառը: Մենք կօգնենք Ձեզ հասկանալ, եթե հաշիվն ապահովագրված ծառայության համար է, թե ոչ: Դուք չեք վճարելու մատակարարներին որևէ գումար, որը Kaiser Permanente-ի պարտքն է ապահովագրված ծառայության համար:

Դուք պետք է նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) ստանաք մեզանից, նախքան կայցելեք ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարի, բացառությամբ հետևյալի՝

- Շտապ օգնության խնամք
- Հրատապ խնամք Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս
 - Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում ցանցից դուրս գործող Հրատապ խնամքի Medi-Cal մատակարարի այցելելու համար Ձեզ նախնական հաստատում է (նախօրոք լիազորում) հարկավոր



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Եթե Դուք նախնական հաստատում չստանաք, Դուք հավանաբար ստիպված կլինեք վճարել ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարների կողմից մատուցված ծառայությունների համար: Շտապ օգնության խնամքի, հրատապ խնամքի և զգայուն խնամքի ծառայությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար ընթերցեք այս գլխի համապատասխան վերնագրերը:

Եթե Ձեզ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ապահովագրված ծառայություններ են հարկավոր, որոնք ապահովագրվում են Medi-Cal-ի կողմից և մատչելի չեն Kaiser Permanente Medi-Cal ցանցում, մենք կհաստատենք և ուղեգիր կտրամադրենք ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարին այցելելու համար, որպեսզի ստանաք այդ ծառայությունները: Շտապ օգնության խնամքի, հրատապ խնամքի և զգայուն ծառայությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար ընթերցեք այս գլխի համապատասխան վերնագրերը:

Եթե Դուք հաշիվ ստանաք կամ Ձեզ խնդրեն համավճար վճարել, երբ կարծում եք, որ չպետք է վճարեք, Դուք կարող եք նաև պահանջագիր ներկայացնել մեզ: Դուք պետք է գրավոր տեղեկացնեք մեզ, թե ինչ պարագայի կամ ծառայության համար եք վճարել: Մենք կծանոթանանք Ձեր պահանջագրին և կորոշենք, թե արդյոք կարող եք հետ ստանալ Ձեր գումարը:

Հարցերի համար կամ պահանջագրի ձևաթուղթ խնդրելու համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով և խնդրեք հայցի ձևը: Պահանջագրի ձևաթուղթը կարող եք ստանալ առցանց՝ այցելելով kp.org (անգլերեն) կայքը:

Եթե սպասարկում եք ստանում Վետերանների գործերի համակարգում, կամ չապահովագրված կամ չլիազորված ծառայություններ եք ստանում Կալիֆորնիայից դուրս, հնարավոր է, պատասխանատու լինեք վճարման համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ուղեգրեր

Եթե ցանկանում եք այցելել մասնագետի, որը ուղեգիր է պահանջում, Ձեր PCP-ն կամ մեկ այլ մասնագետ կարող է Ձեզ ուղեգիր տալ: Մասնագետը մատակարար է, որը կենտրոնանում է մեկ տեսակի առողջապահական խնամքի ծառայության վրա: Ձեզ ուղեգրող բժիշկը կհամագործակցի Ձեզ հետ մասնագետի ընտրության հարցում: Երաշխավորելու համար, որ կարող եք ժամանակին մասնագետի այցելել, DHCS-ը ժամկետներ է նշանակում անդամների ժամադրությունների ստացման համար: Այս ժամանակահատվածները թվարկված են այս գլխի սկզբում՝ «Խնամքի ժամանակին հասանելիություն» բաժնում: Ձեր մատակարարի կարող է օգնել Ձեզ ժամադրություն նշանակել մասնագետի մոտ:

Ուղեգիր պահանջող այլ ծառայությունները կարող են ներառել գրասենյակում անցկացվող ընթացակարգեր, ռենտգեններ և այլ պատկերում և անալիզներ:

Եթե Դուք առողջական խնդիրներ ունեք, որոնք հատուկ երկարաժամկետ բժշկական խնամք են պահանջում, Ձեզ հարկավոր է երկարաժամկետ ուղեգիր: Երկարաժամկետ ուղեգիր ունենալը նշանակում է, որ Դուք կկարողանաք այցելել միևնույն մասնագետի մեկից ավելի անգամ՝ առանց յուրաքանչյուր անգամ ուղեգիր ստանալու:

Եթե մշտական ուղեգիր ստանալու խնդիրներ ունեք կամ ցանկանում եք մեր ուղեգրի քաղաքականության պատճենը, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Ձեզ ուղեգիր հարկավոր **չէ** հետևյալի համար՝

- Այցելություններ PCP-ին
- Մանկաբարձության/գինեկոլոգիայի (Obstetrics/Gynecology, «OB/GYN») այցելություններ
- Օպտոմետրիայի մասնագետներ
- Հրատապ խնամք Medi-Cal ցանցի մատակարարից



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Շտապ օգնության այցելություններ
- Չափահասների զգայուն ծառայություններ, օրինակ՝ սեռական բռնության խնամք
- Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ (ավելին իմանալու համար զանգահարեք Ընտանիքի պլանավորման տեղեկությունների և ուղեգրի ծառայության գրասենյակ՝ **1-800-942-1054** հեռախոսահամարով)
- ՄԻԱՎ ստուգում և խորհրդատվություն (12 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի)
- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների ծառայություններ (12 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի)
- Մանուալ թերապիայի ծառայություններ (կարող է ուղեգիր պահանջվել, երբ մատուցվում է ցանցից դուրս FQHC-ների, RHC-ների և IHCP-ների կողմից)
- Հոգեկան առողջության սկզբնական գնահատում
- Անչափահասները կարող են նաև ստանալ որոշակի ամբուլատոր հոգեկան առողջության բուժում կամ խորհրդատվություն, ինչպես նաև թմրանյութերի օգտագործման խանգարման (substance use disorder, «SUD») բուժում և ծառայություններ՝ առանց ծնողի կամ խնամակալի համաձայնության:

Մանրամասների համար կարդացեք այս գլխի «Անչափահասի համաձայնության ծառայություններ» հատվածը և «Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման («SUD») բուժման ծառայություններ» այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Կալիֆորնիայի Քաղցկեղի արդարության իրավունքի մասին օրենքի ուղեգրեր

Բարդ քաղցկեղների արդյունավետ բուժումը կախված է շատ գործոններից: Սա ներառում է ճիշտ ախտորոշում և ժամանակին բուժում ստանալը քաղցկեղի մասնագետներից: Եթե Ձեր մոտ ախտորոշվել է բարդ քաղցկեղ, ապա Կալիֆորնիայի Քաղցկեղի խնամքի արդարության նոր օրենքը թույլ է տալիս ուղեգիր խնդրել Ձեր բժշկից՝ քաղցկեղի բուժում ստանալու համար ներգանցային Քաղցկեղի ազգային ինստիտուտի (National Cancer Institute, NCI) կողմից նշանակված քաղցկեղի կենտրոնում, NCI Community Oncology Research Program (NCORP) հետ փոխկապակցված հաստատությունում կամ որակավորված ակադեմիական քաղցկեղի կենտրոնում:

Եթե մենք չունենք NCI կողմից նշանակված քաղցկեղի կենտրոն, կամ NCORP հետ փոխկապակցված հաստատություն, կամ որակյալ քաղցկեղի կենտրոն Ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal-ի մատակարարների ցանցում, Դուք կարող եք ուղեգիր խնդրել Կալիֆորնիայում գտնվող որակավորված արտացանցային քաղցկեղի կենտրոն: Որպեսզի ցանցից դուրս գտնվող քաղցկեղի կենտրոնում մատուցված ծառայություններն ապահովագրվեն, պետք է կիրառվեն հետևյալ բոլորը.

- Պահանջվող ծառայությունները պետք է Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լինեն
- Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները պետք է մատչելի լինեն քաղցկեղի կենտրոնում
- Քաղցկեղի կենտրոնը պետք է համաձայնի մեր վճարման պայմաններին

Դուք նաև կարող եք ուղեգիր խնդրել մեր ցանցի քաղցկեղի մեկ այլ որակավորված կենտրոն:

Եթե Ձեզ մոտ քաղցկեղ է ախտորոշվել, խոսեք Ձեր բժշկի հետ՝ պարզելու, թե արդյոք Դուք որակավորում եք այս քաղցկեղի կենտրոններից որևէ մեկի ծառայությունների համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Պատրաստ եք դադարեցնել ծիսելը: Այս ծառայությունների մասին անգերեն լեզվով տեղեկանալու համար զանգահարեք 1-800-300-8086: Իսպաներենի համար զանգահարեք 1-800-600-8191:

Մանրամասների համար այցելեք www.kickitca.org (անգլերեն) կայքը:

Նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում)

Նախօրոք լիազորում Հյուսիսային Կալիֆորնիայում

Այս գլխի «Ծառայություններ, որոնք նախապես հաստատում (նախօրոք լիազորում) են պահանջում» վերնագրի տակ նշված ծառայությունների համար, Ձեր PCP-ն կամ մասնագետը պետք է The Permanente Medical Group թույլտվություն խնդրի, նախքան խնամք ստանալը: Սա կոչվում է նախնական հաստատում կամ նախօրոք լիազորում խնդրել: Դա նշանակում է, որ The Permanente Medical Group-ը պետք է վստահ լինի, որ խնամքը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է (պետք է):

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ողջամիտ և անհրաժեշտ են պաշտպանելու համար Ձեր կյանքը, Ձեզ պահպանելու համար լրջորեն հիվանդանալուց կամ հաշմանդամ դառնալուց կամ նվազեցնելու համար սաստիկ ցավը՝ հիվանդության կամ վնասվածքի ախտորոշման միջոցով: 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամների համար բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են այն խնամքը, որը հարկավոր է ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդություն կամ վիճակ շտկելու ու կամ թեթևացնելու համար:

Առողջության և անվտանգության կողի մաս 1367.01(h)(1)-ի համաձայն, The Permanente Medical Group ունի հինգ աշխատանքային օր տեղեկատվության ստացման պահից, որն անհրաժեշտ է նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման) հայցերի մասին որոշում կայացնելու (հաստատելու կամ մերժելու) համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Այն խնդրանքների դեպքում, երբ մատակարարը նշում է կամ The Permanente Medical Group-ի համապատասխան նշանակված անձը որոշում է, որ սովորական ժամանակացույցին հետևելը կարող է լրջորեն վտանգի ենթարկել Ձեր կյանքը, կամ առողջությունը, կամ առավելագույն ֆունկցիոնալ վիճակ ձեռք բերելու, պահպանելու կամ վերադարձնելու Ձեր կարողությունը, Southern California Permanente Medical Group-ն արագացված (արագ) լիազորման որոշում կկայացնի: Մենք ծանուցում կտրամադրենք այնքան արագ, որքան որ պահանջում է Ձեր առողջական վիճակը, և ծառայությունների խնդրանքը ստանալուց հետո 72 ժամից ոչ ուշ:

Կլինիկական կամ բժշկական անձնակազմը, օրինակ՝ բժիշկներ կամ բուժքույրեր, և դեղագործները վերանայվում են նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորում) խնդրանքները:

Մենք ազդեցություն չունենք վերանայողների՝ ապահովագրումը կամ սպասարկումը մերժելու կամ հաստատելու որոշման վրա: Եթե The Permanente Medical Group-ը չի հաստատում խնդրանքը, մենք Ձեզ Գործողության ծանուցման (Notice of Action, «NOA») նամակ կուղարկենք: NOA-ը կտեղեկացնի Ձեզ, թե ինչպես բողոքարկում ներկայացնել, եթե Դուք չհամաձայնեք որոշման հետ:

Մենք Ձեզ հետ կկապվենք, եթե Permanente Medical Group-ին լրացուցիչ տեղեկություններ անհրաժեշտ լինեն Ձեր խնդրանքն ուսումնասիրելու համար:

Նախօրոք լիազորում Հարավային Կալիֆորնիայում

Այս գլխի «Ծառայություններ, որոնք նախապես հաստատում (նախօրոք լիազորում) են պահանջում» վերնագրի տակ նշված ծառայությունների համար, Ձեր PCP-ն կամ մասնագետը պետք է Southern California Permanente Medical Group թույլտվություն խնդրի, նախքան խնամք ստանալը: Սա կոչվում է նախօրոք լիազորում, նախօրոք հաստատում կամ նախնական հաստատում խնդրել: Դա նշանակում է, որ Southern California Permanente Medical Group-ը պետք է վստահ լինի, որ խնամքը Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ կամ պետքական է:

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ողջամիտ և անհրաժեշտ են պաշտպանելու համար Ձեր կյանքը, Ձեզ պահպանելու համար լրջորեն հիվանդանալուց կամ հաշմանդամ դառնալուց կամ նվազեցնելու համար սաստիկ ցավը՝ հիվանդության կամ վնասվածքի ախտորոշման



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

միջոցով: 21 տարեկանից ցածր տարիքի Անդամների համար Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են այն խնամքը, որը հարկավոր է ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդություն կամ վիճակ շտկելու ու կամ թեթևացնելու համար:

Առողջության և անվտանգության կողմի մաս 1367.01(h)(1)-ի համաձայն, Southern California Permanente Medical Group ունի 5 աշխատանքային օր տեղեկատվության ստացման պահից, որն անհրաժեշտ է նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման) հայցերի մասին որոշում կայացնելու (հաստատելու կամ մերժելու) համար:

Այն խնդրանքների դեպքում, երբ մատակարարը նշում է կամ Southern California Permanente Medical Group-ի համապատասխան նշանակված անձը որոշում է, որ սովորական ժամանակացույցին հետևելը կարող է լրջորեն վտանգի ենթարկել Ձեր կյանքը, կամ առողջությունը, կամ առավելագույն ֆունկցիոնալ վիճակ ձեռք բերելու, պահպանելու կամ վերադարձնելու Ձեր կարողությունը, Southern California Permanente Medical Group-ն արագացված (արագ) լիազորման որոշում կկայացնի: Մենք ծանուցում կտրամադրենք այնքան արագ, որքան որ պահանջում է Ձեր առողջական վիճակը, և ծառայությունների խնդրանքը ստանալուց հետո 72 ժամից ոչ ուշ:

Կլինիկական կամ բժշկական անձնակազմը, օրինակ՝ բժիշկներ կամ բուժքույրեր, և դեղագործները վերանայվում են նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորում) խնդրանքները:

Մենք ազդեցություն չունենք վերանայողների՝ ապահովագրումը կամ սպասարկումը մերժելու կամ հաստատելու որոշումների վրա: Եթե Southern California Permanente Medical Group-ը չի հաստատում խնդրանքը, մենք Ձեզ Գործողության ծանուցման («NOA») նամակ կուղարկենք: NOA-ը կտեղեկացնի Ձեզ, թե ինչպես բողոքարկում ներկայացնել, եթե Դուք չհամաձայնեք որոշման հետ:

Մենք Ձեզ հետ կկապվենք, եթե Southern California Permanente Medical Group-ին լրացուցիչ տեղեկություններ անհրաժեշտ լինեն Ձեր խնդրանքն ուսումնասիրելու համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ծառայություններ, որոնք նախապես հաստատում (նախօրոք լիազորում) են պահանջում

Հետևյալները ծառայությունների օրինակներ են, որոնք մշտապես պահանջում են նախնական հաստատում՝

- Ասեղնաբուժության ծառայություններ, երբ Ձեզ անհրաժեշտ է ամսական երկու այցերից ավել
- Չափահասների համայնքային ծառայություններ (Community-Based Adult Services, «CBAS»)
- Ատամնաբուժական անզգայացում
- Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորումներ
- Տանը մատուցվող առողջապահական խնամք
- Ստոմայական և ուրոլոգիական պարագաներ
- Պրոթեզներ և օրթոտիկ հարմարանքներ
- Ծառայություններ, որոնք մատչելի չեն Medi-Cal Ցանցի մատակարարներից
- Փոխպատվաստումներ
- Բժշկական փոխադրում, երբ արտակարգ իրավիճակ չէ

Շտապ օգնության խնամքը, ներառյալ շտապ օգնության փոխադրումը, նախապես հաստատում (նախօրոք լիազորում) չի պահանջում

Ձեզ երբեք նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) հարկավոր չէ շտապ օգնության խնամք ստանալու համար, անգամ եթե դա Medi-Cal մատակարարների ցանցից դուրս կամ Ձեր Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքից դուրս է տրամադրվում: Սա ներառում է երկունք և ծծնդաբերություն, եթե հղի եք: Ձեզ նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) հարկավոր չէ զգայուն խնամքի որոշ ծառայությունների համար: Զգայուն խնամքի ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար կարդացեք «Զգայուն խնամք» բաժինն այս գլխի հետագա հատվածում:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Նախնական հաստատում պահանջող ծառայությունների ամբողջական ցանկի և լիազորման որոշումներ կայացնելու ժամանակ մեր կողմից օգտագործվող չափանիշների համար խնդրում ենք այցելել մեր կայքը՝ **kp.org/UM** (անգլերեն) կամ զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:

Երկրորդ կարծիքներ

Հնարավոր է, որ Ձեզ երկրորդ կարծիք անհրաժեշտ լինի Ձեր մատակարարի կողմից առաջարկված խնամքի կամ Ձեր ախտորոշման կամ բուժման պլանի վերաբերյալ: Օրինակ՝ Ձեզ միգուցե երկրորդ կարծիք հարկավոր լինի, եթե ցանկանում եք վստահ լինել, որ Ձեր ախտորոշումը ճիշտ է, Դուք վստահ չեք, թե արդյոք Ձեզ հարկավոր է նշանակված բուժումը կամ վիրահատությունը, կամ երբ Դուք փորձել եք հետևել բուժման պլանին, սակայն դա ազդեցություն չի ունեցել:

Մենք կվճարենք երկրորդ կարծիքի համար, եթե Դուք կամ Ձեր Medi-Cal ցանցի մատակարարը խնդրեք այն, և Դուք երկրորդ կարծիք կստանաք Medi-Cal ցանցի մատակարարից: Medi-Cal Ցանցի մատակարարից երկրորդ կարծիք ստանալու համար Դուք մեզանից թույլտվություն ստանալու կարիք չունեք: Ձեր Medi-Cal Ցանցի մատակարարը կարող է օգնել Ձեզ ուղեգիր ստանալ երկրորդ կարծիքի համար, եթե անհրաժեշտ է:

Երկրորդ կարծիք ստանալու համար զանգահարեք Ձեր PCP-ին: Ձեր PCP-ն կարող է Ձեզ ուղեգիր տալ Medi-Cal Ցանցի մատակարարի մոտ, ով պատշաճ կերպով որակավորված բժշկական մասնագետ է Ձեր առողջական վիճակի վերաբերյալ երկրորդ կարծիք հայտնելու համար: Կարող եք նաև զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով, որպեսզի օգնենք Ձեզ երկրորդ կարծիքի ուղեգիր ստանալ, եթե ցանկանում եք:

Եթե որակավորված Medi-Cal ցանցի մատակարար չկա Ձեզ երկրորդ կարծիք տալու համար, մեր Անդամների ծառայությունները կօգնեն Ձեզ երկրորդ կարծիք ստանալ ցանցից դուրս մատակարարից: Եթե մենք Ձեզ ուղարկենք ցանցից դուրս գործող մատակարարի մոտ երկրորդ կարծիքի համար, մենք կվճարենք երկրորդ կարծիքի համար: Մենք կտեղեկացնենք Ձեզ հինգ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

աշխատանքային օրվա ընթացքում, եթե երկրորդ կարծիքի համար Ձեր ընտրած մատակարարը հաստատվել է: Եթե ունեք քրոնիկական, ծանր կամ լուրջ հիվանդություն, կամ Ձեր առողջությանն անհապաղ և լուրջ վտանգ է սպառնում, ներառյալ, սակայն առանց սահմանափակման, կյանքի, վերջույթի կամ մարմնի կարևոր մասի կամ մարմնական գործառույթի կորուստ, մենք Ձեզ գրավոր կտեղեկացնենք 72 ժամվա ընթացքում:

Եթե մենք մերժում ենք երկրորդ կարծիքի Ձեր խնդրանքը, Դուք կարող եք գանգատ ներկայացնել: Գանգատների մասին ավելին իմանալու համար կարդացեք «Գանգատներ» հատվածն այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 6-ում՝ «Խնդիրների մասին հայտնելն ու դրանք լուծելը»:

Զգայուն խնամք

Անչափահասի համաձայնության ծառայություններ

Եթե դուք 18 տարեկանից փոքր եք, դուք չպետք է ստանաք ծնողի կամ խնամակալի թույլտվություն, որպեսզի ստանաք առողջապահական խնամքի ծառայություններ, և դուք կարող եք դրանք ստանալ գաղտնի, ինչը նշանակում է, որ ձեր ծնողին կամ խնամակալին չեն տեղեկացնի կամ նրանց հետ կապ չի հաստատվի, եթե դուք ստանաք այս ծառայությունները առանց ձեր գրավոր թույլտվության: Այս ծառայությունները կոչվում են անչափահասի համաձայնության ծառայություններ:

Կարող եք ստանալ այս ծառայությունները ցանկացած տարիքում առանց ծնողի կամ խնամակալի թույլտվության՝

- Սեռական բռնարարքից հետո մատուցվող ծառայություններ
- Հղիություն և հղիության հետ կապված ծառայություններ, ներառյալ աբորտի ծառայություններ
- Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ, օրինակ՝ հղիության կանխարգելման ծառայություններ (օրինակ՝ ծննդաբերության վերահսկման հաբեր)



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս գանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Եթե Դուք **12 տարեկան կամ ավելի բարձր** տարիքի եք, վերը նշված ծառայություններից բացի, կարող եք նաև ստանալ հետևյալ ծառայություններն առանց Ձեր ծնողի կամ խնամակալի թույլտվության.

- Ամբուլատոր հոգեկան առողջության բուժում կամ խորհրդատվություն: Սա կախված կլինի Ձեր հասունությունից և Ձեր առողջապահական խնամքին մասնակցելու կարողությունից, ինչպես որոշվում է մասնագետի կողմից:
- Վարակների, վարակիչ կամ փոխանցելի հիվանդությունների ախտորոշում և բուժում, ներառյալ՝ ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ
- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակի (Sexually transmitted infection, «STI») կանխարգելում, հետազոտություն, ախտորոշում և բուժում STI-ների համար, օրինակ՝ սիֆիլիս, գոնորեա, քլամիդիա և պարզ հերպես
- Զուգընկերոջ նկատմամբ բռնության հետ կապված ծառայություններ
- Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման («SUD») բուժում թմրանյութերի և ալկոհոլի չարաշահման համար, ներառյալ՝ զննում, գնահատում, միջամտություն և հղման ծառայություններ

Դուք կարող եք ստանալ անչափահասների համաձայնության ծառայություններ ցանկացած Medi-Cal մատակարարից կամ կլինիկայից: Պարտադիր չէ, որ մատակարարները լինեն մեր Medi-Cal-ի մատակարարների ցանցում: Ձեզ ուղեգիր կամ նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) հարկավոր չէ Ձեր PCP-ից:

Եթե Դուք օգտվում եք ցանցից դուրս մատակարարից զգայուն խնամքի հետ կապ **չունեցող** ծառայությունների համար, ապա դրանք կարող են չապահովագրվել:

Մեր Medi-Cal ցանցից դուրս Medi-Cal մատակարար գտնելու համար՝ անչափահասի համաձայնության ծառայությունների համար կամ մատակարարին հասնելու համար փոխադրման օգնություն խնդրելու համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Հակաբեղմնավորիչ ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի «Կանխարգելիչ և առողջապահական ծառայություններ և քրոնիկ հիվանդությունների կառավարում» բաժինը Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Մենք չենք ապահովագրում անչափահասի համաձայնության ծառայություններ, որոնք մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններ են (specialty mental health services, «SMHS») կամ SUD ծառայությունների մեծ մասը: Այս ծառայությունները մատուցում է Ձեր բնակության շրջանը: Ավելին իմանալու համար, այդ թվում՝ այս ծառայություններից օգտվելու եղանակի մասին, կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի «Մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններ (SMHS)» և «Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման («SUD») բուժման ծառայություններ» բաժինները Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Մանրամասների համար զանգահարեք **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Բոլոր շրջանների SMHS-ի անվճար հեռախոսահամարների ցանկի համար այցելեք <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx> (անգլերեն) կայքը:

SUD-ի բուժման ծառայությունների բոլոր շրջանների անվճար հեռախոսահամարների ցանկի համար այցելեք https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx (անգլերեն) կայքը:

Անչափահասները կարող են գաղտնի խոսել ներկայացուցչի հետ իրենց առողջական մտահոգությունների վերաբերյալ՝ զանգահարելով 24/7 խորհրդի գծին՝

Բնակության տարածք	Խորհրդի հեռախոսահամար
<i>Հյուսիսային Կալիֆորնիա</i>	1-866-454-8855 (TTY 711) , օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր
<i>Հարավային Կալիֆորնիա</i>	1-833-574-2273 (TTY 711) , օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Դուք կարող եք նաև խնդրել ստանալ Ձեր բժշկական ծառայությունների վերաբերյալ անձնական տեղեկություններ որոշակի ձևով կամ ձևաչափով, եթե դա հասանելի է: Դուք կարող եք այն Ձեզ ուղարկել մեկ այլ վայրից:

Ձգայուն խնամքի ծառայություններին վերաբերող գաղտնի հաղորդակցության մասին մանրամասների համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 7-ի՝ «Իրավունքներ և պարտականություններ», «Գաղտնիության պահպանման գործելակերպի ծանուցագրեր» հատվածը:

Չափահասների զգայուն խնամքի ծառայություններ

Եթե չափահաս եք 18 տարեկան կամ բարձր տարիքի՝ Դուք, հնարավոր է, չցանկանաք այցելել Ձեր PCP-ին՝ որոշ զգայուն կամ անձնական բնույթի խնամքի համար: Դուք կարող եք ընտրել որևէ բժշկի կամ կլինիկա այս տեսակի խնամքի համար՝

- Ընտանիքի պլանավորում և հակաբեղմնավորում: 21 տարեկան և բարձր տարիքի չափահասների համար այս ծառայությունները ներառում են ստերիլիզացիա:
- Հղիության ստուգում ու խորհրդատվություն, և հղիության հետ կապված այլ ծառայություններ
- ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի կանխում, թեստավորում և բուժում
- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների կանխում, թեստավորում և բուժում
- Սեռական բռնարարքից հետո մատուցվող խնամք
- Ամբուլատոր աբորտի ծառայություններ

Չափահասների զգայուն խնամքի ծառայությունների համար Ձեր մատակարարը կարող է չլինել Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցում: Կարող եք ընտրել ցանկացած Medi-Cal մատակարար և գնալ նրանց մոտ առանց ուղեգրի կամ նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման) մեզանից: Եթե խնամք եք ստանում, որն այստեղ նշված չէ որպես զգայուն



Ձանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Խնամք, ցանցից դուրս Medi-Cal մատակարարից, հնարավոր է, ստիպված լինեք վճարել դրա համար, եթե ուղեգիր կամ նախօրոք լիազորում չունեք:

Եթե այս ծառայությունների համար բժիշկ կամ կլինիկա գտնելու հարցում օգնության կարիք ունեք կամ օգնություն է հարկավոր այս ծառայություններին հասնելու համար (ներառյալ փոխադրում), զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով: Կամ զանգահարեք Ձեր առողջապահական ծրագրի ID քարտի վրա նշված խորհրդի գծին և խոսեք առողջապահական խնամքի վկայագրված մասնագետի հետ՝

Բնակության տարածք	Խորհրդի հեռախոսահամար
<i>Հյուսիսային Կալիֆորնիա</i>	1-866-454-8855 (TTY 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր
<i>Հարավային Կալիֆորնիա</i>	1-833-574-2273 (TTY 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր

Մենք Ձեր զգայուն խնամքի ծառայությունների մասին տեղեկատվություն չենք տրամադրի Ձեր Kaiser Permanente ծրագրի ապահովագրողին կամ հիմնական բաժանորդին կամ որևէ Kaiser Permanente գրանցված անձի՝ առանց Ձեր գրավոր թույլտվություն: Դուք կարող եք նաև խնդրել ստանալ գաղտնի տեղեկատվություն Ձեր բժշկական ծառայությունների մասին որոշակի ձևով կամ ձևաչափով, եթե առկա է, և այն ուղարկել Ձեզ մեկ այլ վայր:

Զգայուն խնամքի ծառայություններին վերաբերող գաղտնի հաղորդակցության մասին մանրամասների համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 7-ի՝ «Իրավունքներ և պարտականություններ», «Գաղտնիության պահպանման գործելակերպի ծանուցագրեր» հատվածը:

Բարոյական առարկություն

Որոշ մատակարարներ բարոյական առարկություն ունեն որոշ ապահովագրված ծառայություններ տրամադրելու հարցում: Նրանք իրավունք ունեն **չառաջարկել** որոշ ապահովագրված ծառայություններ, եթե բարոյապես համաձայն չեն ծառայությունների հետ: Այս ծառայությունները մատչելի են այլ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

մատակարարից: Եթե Ձեր մատակարարը բարոյական առարկություն ունի, նա կօգնի Ձեզ գտնել մեկ այլ մատակարար անհրաժեշտ ծառայությունների համար: Մենք նույնպես կարող ենք օգնել Ձեզ մատակարար գտնելու հարցում: Եթե մեկ այլ մատակարարի այցելելու համար ուղեգրի հարցում օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:

Որոշ հիվանդանոցներ և մատակարարներ չեն տրամադրում մեկ կամ ավել ծառայություններ, նույնիսկ եթե դրանք ապահովագրված են Medi-Cal-ի կողմից՝

- Ընտանիքի պլանավորում
- Հակաբեղմնավորիչ ծառայություններ, ներառյալ՝ հրատապ հակաբեղմնավորում
- Ամլացում, ներառյալ՝ փողերի կապում երկունքի և ծննդաբերության ժամանակ
- Անպտղության բուժումներ
- Հղիության արհեստական դադարեցում

Համոզվելու համար, որ ընտրում եք մի մատակարարի, որը կարող է տրամադրել Ձեզ և Ձեր ընտանիքին անհրաժեշտ խնամք, զանգահարեք բժշկին, բժշկական խմբին, անկախ պրակտիկայի կազմակերպությանը կամ կլինիկա, որը ցանկանում եք ընտրել: Հարցրեք, եթե մատակարարը կարող է տրամադրել Ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունները: Կամ զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

Այս ծառայությունները մատչելի են Ձեզ համար: Մենք կերաշխավորենք, որ Դուք և Ձեր ընտանիքի անդամները կարող եք այցելել մատակարարների (բժիշկներ, հիվանդանոցներ և կլինիկաներ), որոնք տրամադրում են այս ապահովագրված ծառայությունները:

Եթե հարցեր կամ մատակարար գտնելու հարցում օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Հրատապ խնամք

Հրատապ խնամքը շտապ օգնություն պահանջող կամ կյանքի համար վտանգավոր վիճակը **չէ**: Դա այն ծառայությունների համար է, որոնք Ձեզ անհրաժեշտ են՝ կանխելու համար լուրջ վնասը Ձեր առողջությանը՝ հանկարծակի հիվանդությունից, վնասվածքից կամ նախկինում Ձեր ունեցած առողջական վիճակի բարդացումից: Հրատապ խնամքի ժամադրությունների մեծ մասը նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) չի պահանջում: Եթե հրատապ խնամքի ժամադրություն եք խնդրում, Դուք ժամադրություն կստանաք 48 ժամվա ընթացքում: Եթե Ձեր հայցվող հրատապ խնամքի ծառայությունները նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) են պահանջում, Ձեզ ժամադրություն կառաջարկեն Ձեր խնդրանքից հետո 96 ժամվա ընթացքում:

Հրատապ խնամքի համար զանգահարեք ժամադրությունների և խորհրդատվության գիծ Ձեր Բնակության տարածքում՝

Բնակության տարածք	Ժամադրությունների և խորհրդատվության հեռախոսահամար
<i>Հյուսիսային Կալիֆորնիա</i>	1-866-454-8855 (TTY 711) , օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր
<i>Հարավային Կալիֆորնիա</i>	1-833-574-2273 (TTY 711) , օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր

Հրատապ խնամքի կարիքները ներառում են՝

- Մրսածություն
- Կոկորդի ցավ
- Զերմություն
- Ականջի ցավ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Ձգված մկան
- Մայրության ծառայություններ

Երբ Դուք Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքում եք և հրատապ խնամքի կարիք ունեք, Դուք պետք է ստանաք դրանք Medi-Cal-ի ցանցի մատակարարից: Ձեր Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքում Medi-Cal ցանցի մատակարարից ստացված հրատապ խնամքը նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) չի պահանջում: Եթե Medi-Cal ցանցի հրատապ խնամքի մատակարար գտնելու հարցում օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով կամ այցելեք **kp.org** (անգլերեն) կայքը:

Եթե Ձեր Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքից դուրս եք, բայց Միացյալ Նահանգներում եք, հրատապ խնամքը նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) չի պահանջում: Գնացեք հրատապ խնամքի մոտակա հաստատություն:

Medi-Cal-ը չի ապահովագրում հրատապ խնամքի ծառայություններ Միացյալ Նահանգներից դուրս: Եթե Դուք ճամփորդում եք Միացյալ Նահանգների տարածքից դուրս և հրատապ խնամքի կարիք ունեք, մենք չենք ապահովագրի Ձեր խնամքը:

Եթե Ձեզ հոգեկան առողջության հրատապ խնամք կամ թմրանյութերի օգտագործման խանգարման ծառայություններ են հարկավոր, զանգահարեք Ձեր վարչաշրջանի հոգեկան առողջության կամ թմրանյութերի օգտագործման խանգարման ծրագիր կամ մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

Զանգահարեք Ձեր վարչաշրջանի հոգեկան առողջության կամ թմրանյութերի օգտագործման խանգարման ծրագիր օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:Բոլոր վարչաշրջանների անվճար հեռախոսահամարներն առցանց գտնելու համար այցելեք **<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>** (անգլերեն) կայքը:

Եթե դեղորայք ստանաք որպես Ձեր հրատապ խնամքի այցի մաս, քանի դեռ այնտեղ եք, մենք կապահովագրենք այն՝ որպես Ձեր ապահովագրված այցի մաս: Եթե Ձեր հրատապ խնամքի մատակարարը Ձեզ դեղատոմս է տալիս, որ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

դեղատուն տանք այն, Medi-Cal Rx-ը կորոշի, եթե ապահովագրում է այն: Medi-Cal Rx-ի մասին մանրամասների համար տեսեք «Medi-Cal Rx-ով ապահովագրված դեղատոմսային դեղեր» բաժինը այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Մենք չենք ապահովագրում ցանցից դուրս գործող Medi-Cal Մատակարարների կողմից տրամադրված հետբուժական խնամքն այն բանից հետո, երբ Դուք այլևս Հրատապ խնամքի կարիք չունեք, բացառությամբ՝ ապահովագրված երկարաժամկետ օգտագործման բժշկական սարքավորումները: Հրատապ խնամք պահանջող խնդիրը լուծելուց հետո Դուք պետք է Medi-Cal Ցանցի մատակարարի այցելեք որևէ հետագա խնամքի համար: Եթե Ձեզ երկարաժամկետ օգտագործման բժշկական սարքավորումներ (durable medical equipment, «DME») են հարկավոր, որոնք կապված են Ձեր Հրատապ խնամքի հետ, Ձեր ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարը պետք է մեզանից նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) ստանա:

Շտապ բուժօգնություն

Շտապ օգնություն պահանջող դեպքերում զանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց: Շտապ օգնության համար Ձեզ մեզանից նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) հարկավոր **չէ**:

Եթե Միացյալ Նահանգներում (օրինակ՝ American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands, Puerto Rico և Միացյալ Նահանգների Virgin Islands), Դուք իրավունք ունեք օգտագործել ցանկացած հիվանդանոց կամ այլ հաստատություն շտապ օգնության համար:

Եթե Միացյալ Նահանգներից դուրս եք, ապահովագրվում է միայն հոսպիտալացում պահանջող շտապ օգնության խնամքը Կանադայում և Մեքսիկայում: Շտապ օգնության խնամքը և այլ խնամք չի ապահովագրվում այլ երկրներում:

Շտապ օգնության խնամքը կյանքին սպառնացող բժշկական վիճակների համար է: Այս խնամքը հիվանդության կամ վնասվածքի համար է, որն, ըստ առողջության և բժշկության մասին միջին գիտելիքներ ունեցող ողջամիտ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

(խոհեմ) անձի (ոչ առողջապահական խնամքի մասնագետ), եթե անմիջապես չբուժվի, վտանգի տակ կդնի Ձեր առողջությունը (կամ Ձեր չծնված մանկան առողջությունը) կարող է լրջորեն վնասվել: Սա ներառում է մարմնի ֆունկցիայի, օրգանի կամ մարմնի մի մասի լրջորեն վնաս:

Օրինակները ներառում, սակայն չեն սահմանափակվում հետևյալով՝

- Ակտիվ երկունք
- Կոտրված ոսկոր
- Ուժեղ ցավ
- Կրծքավանդակի ցավ
- Շնչառության խնդիրներ
- Ուժեղ այրվածք
- Թմրամիջոցի գերդոզավորում
- Ուշաթափություն
- Ուժեղ արյունահոսություն
- Շտապ հոգեբուժական օգնություն պահանջող վիճակներ, ինչպիսիք են՝ ուժեղ դեպրեսիա կամ ինքնասպանության մտքեր

Մի գնացեք շտապ օգնության բաժանմունք (emergency room, ER) սովորական խնամքի կամ անհապաղ չպահանջվող խնամքի համար: Դուք պետք է սովորական խնամք ստանաք Ձեր PCP-ից, ով Ձեզ ամենալավը գիտի: Անհրաժեշտ չէ նախապես ստանալ Ձեր PCP-ի կամ մեր թույլտվությունը նախքան ER գնալը: Սակայն, եթե վստահ չեք, թե արդյոք Ձեր բժշկական վիճակը շտապ օգնություն է պահանջում, թե ոչ, զանգահարեք Ձեր PCP-ին: Դուք կարող եք նաև զանգահարել Ձեր առողջապահական ծրագրի նույնականացման քարտի վրա նշված խորհրդատվական գծին և խոսել առողջապահական խնամքի վկայագրված մասնագետի հետ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Բնակության տարածք	Ժամադրությունների և խորհրդատվության հեռախոսահամար
<i>Հյուսիսային Կալիֆորնիա</i>	1-866-454-8855 (TTY 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր
<i>Հարավային Կալիֆորնիա</i>	1-833-574-2273 (TTY 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր

Եթե Ձեզ շտապ օգնություն է հարկավոր Kaiser Permanente Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքից դուրս, գնացեք մոտակա ER հիվանդանոց, անգամ եթե այն Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցում չէ: Եթե Դուք այցելում եք ER, խնդրեք նրանց զանգահարել մեզ: Դուք կամ Ձեզ ընդունած հիվանդանոցը պետք է զանգահարեք Kaiser Permanente շտապ օգնության խնամք ստանալուց հետո 24 ժամվա ընթացքում: Եթե ճամփորդում եք Միացյալ Նահանգներից դուրս, Կանադայից կամ Մեքսիկայից բացի այլ երկրներում, և շտապ օգնության խնամքի կարիք ունեք, Kaiser Permanente-ն **չի** ապահովագրի Ձեր խնամքը:

Եթե Ձեզ շտապ օգնության փոխադրում է անհրաժեշտ, զանգահարեք **911** համարով:

Եթե շտապ օգնության խնամքից հետո Ձեզ խնամք է հարկավոր ցանցից դուրս գործող հիվանդանոցում (հետկայունացման խնամք), հիվանդանոցը կզանգահարի Kaiser Permanente-ին:

Եթե Դուք կամ որևէ մեկը, ում ճանաչում եք, ճգնաժամի մեջ է, խնդրում ենք կապվել **988** Ինքնասպանության և ճգնաժամային գծի հետ: **Զանգահարեք կամ գրեք 988** կամ **առցանց զրուցեք 988lifeline.org/chat** (անգլերեն) կայքում: **988** Ինքնասպանության և ճգնաժամային գիծն առաջարկում է անվճար և գաղտնի աջակցություն ճգնաժամի մեջ գտնվող յուրաքանչյուրի համար: Դա ներառում է այն մարդկանց, ովքեր գտնվում են հուզական անհանգստության մեջ և նրանց,



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք **առցանց՝ kp.org** (անգլերեն):

ովքեր աջակցության կարիք ունեն ինքնասպանության, հոգեկան առողջության և/կամ թմրամիջոցների օգտագործման ճգնաժամի համար:

Հիշեք. մի զանգահարեք **911**, եթե ողջամտորեն չեք կարծում, որ բժշկական արտակարգ իրավիճակ ունեք: Շտապ օգնության խնամք ստացեք միայն շտապ օգնություն պահանջող դեպքերում, և ոչ թե սովորական խնամքի կամ թեթև հիվանդությունների համար, ինչպիսիք են՝ հարբուխը կամ կոկորդի ցավը: Եթե դա շտապ օգնություն պահանջող իրավիճակ է, զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք մոտակա շտապ օգնության բաժանմունք կամ հիվանդանոց:

Հետկայունացման խնամք

Հետկայունացման խնամքը հիվանդանոցում (այդ թվում՝ ER-ում) տրամադրվող Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայություններն են, որոնք Դուք ստանում եք այն բանից հետո, երբ Ձեզ բուժող բժիշկը համարում է, որ Ձեր շտապ օգնություն պահանջող բժշկական վիճակը կլինիկապես կայուն է: Հետկայունացման շրջանի խնամքը նաև ներառում է երկարաժամկետ օգտագործման բժշկական սարքավորումների («DME») տրամադրում՝ միայն եթե դրանք համապատասխանում են հետևյալ բոլոր պահանջներն՝

- DME սարքավորումն ապահովագրված է՝ ըստ Անդամի ձեռնարկի
- DME պարագա ունենալը Ձեզ համար Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է հիվանդանոցից դուրս գրվելուց հետո
- DME պարագան կապ ունի հիվանդանոցում Ձեր կողմից ստացված շտապ օգնության խնամքի հետ

Ապահովագրված երկարաժամկետ օգտագործման բժշկական սարքավորումների մասին հավելյալ տեղեկությունների համար ընթերցեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ի՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», «Երկարաժամկետ օգտագործման բժշկական սարքավորումներ» վերնագրով հատվածը:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Մենք ապահովագրում ենք Հետկայունացման խնամք Ցանցից դուրս գործող մատակարարից, միայն եթե մենք այն նախնական հաստատել ենք, կամ եթե այլ կերպ պահանջվում է կիրառելի օրենքով: Ձեզ բուժող բժիշկը պետք է մեզնից թույլտվություն ստանա, նախքան մենք կվճարենք հետկայունացման շրջանի խնամքի համար:

Ցանցից դուրս գործող մատակարարից Հետկայունացման խնամք ստանալու նպատակով նախնական հաստատում խնդրելու համար մատակարարը պետք է զանգահարի մեզ՝ **1-800-225-8883 (TTY 711)** հեռախոսահամարով: Դուք կարող եք նաև զանգահարել ձեր Kaiser Permanente-ի ID քարտի դարձերեսին նշված հեռախոսահամարով: Մատակարարը պետք է զանգահարի մեզ նախքան Ձեզ ծառայություններ մատուցելը:

Երբ մատակարարը զանգահարի, մենք կգրուցենք Ձեզ բուժող բժշկի հետ Ձեր առողջական խնդիրների մասին: Եթե մենք որոշենք, որ Ձեզ Հետկայունացման խնամք է հարկավոր, մենք կլիազորենք Ապահովագրված ծառայությունները: Որոշ դեպքերում, մենք կարող ենք կազմակերպել, որպեսզի Medi-Cal Ցանցի մատակարարը խնամք տրամադրի:

Եթե մենք որոշենք, որ խնամքը պետք է տրամադրվի ցանցի հիվանդանոցի, հմուտ բուժքույրական խնամքի հաստատության կամ այլ մատակարարի կողմից, մենք կարող ենք լիազորել Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ փոխադրման ծառայություններ՝ մատակարարի մոտ Ձեզ հասցնելու համար: Դրանք կարող են հատուկ փոխադրամիջոցով տրամադրվող ծառայություններ լինել, որոնց համար մենք սովորաբար չենք վճարում:

Դուք պետք է մատակարարին հարցնեք, թե ինչ տիպի խնամք (այդ թվում՝ փոխադրում) ենք մենք լիազորել: Մենք վճարում ենք միայն այն ծառայությունների և դրանց հետ կապված փոխադրման համար, որոնք մենք լիազորել ենք: Եթե Դուք դիմել և ստացել եք ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն, մենք կարող ենք մատակարարին չվճարել ծառայությունների համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ժամադրությունների և խորհրդատվության հեռախոսագիծը Ձեզ անվճար բժշկական տեղեկատվություն և խորհուրդ է տալիս օրը 24 ժամ, տարվա բոլոր օրերին: Հյուսիսային Կալիֆորնիայում զանգահարեք 1-866-454-8855 (TTY 711): Հարավային Կալիֆորնիայում զանգահարեք 1-833-574-2273 (TTY 711):

Ժամադրություններ և խորհրդատվություն

Երբեմն դժվար է իմանալ՝ ինչ տեսակի խնամք է Ձեզ հարկավոր: Մենք ունենք վկայագրված առողջական խնամքի մասնագետներ, որոնք կարող են Ձեզ հեռախոսով օգնել օրը 24 ժամ, շաբաթը յոթ օր:

Դուք կարող եք՝

- Զրուցել առողջական խնամքի մասնագետի հետ, որը կպատասխանի Ձեր բժշկական հարցերին, խնամքի մասին խորհուրդ կտա և կօգնի որոշել, եթե պետք է անմիջապես մատակարարի այցելեք
- Օգնություն ստացեք բժշկական վիճակների համար, օրինակ՝ շաքարախտ կամ ասթմա, ներառյալ՝ խորհուրդ, թե ինչ տեսակի մատակարար է ճիշտ Ձեր վիճակի համար
- Օգնություն ստացեք այն մասին, թե ինչ անել, եթե խնամքի կարիք ունեք, իսկ ծրագրի հաստատությունը փակ է, կամ Դուք Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս եք

Այդ վկայագրված առողջապահական խնամքի մասնագետներից մեկի հետ կապվելու համար զանգահարեք ստորև նշված հեռախոսահամարով Ձեր Բնակության տարածքում: Երբ զանգահարեք, հատուկ պատրաստություն անցած աշխատակիցը կարող է Ձեզ հարցեր տալ, որպեսզի պարզի, թե ում ուղղել Ձեր զանգը:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Բնակության տարածք	Ժամադրությունների և խորհրդատվության հեռախոսահամար
<i>Հյուսիսային Կալիֆորնիա</i>	1-866-454-8855 (TTY 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր
<i>Հարավային Կալիֆորնիա</i>	1-833-574-2273 (TTY 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր

Առողջապահական խնամքի նախնական կարգադրագրեր

Նախնական առողջապահական խնամքի կարգադրագիրը, կամ նախնական կարգադրագիրը, իրավաբանական ձև է: Դուք կարող եք նշել ձևաթղթում այն առողջապահական խնամքը, որը ցանկանում եք, եթե ավելի ուշ չկարողանաք խոսել կամ որոշումներ կայացնել: Դուք կարող եք նաև նշել, թե ինչպիսի առողջական խնամք **չեք** ցանկանում ստանալ: Դուք կարող եք նշել որևէ մեկին, ինչպես օրինակ՝ Ձեր կնոջը/ամուսնուն, Ձեր փոխարեն առողջապահական խնամքի որոշումներ կայացնելու համար, եթե Դուք չկարողանաք դա անել:

Դուք կարող եք անվճար ստանալ նախնական կարգադրագրի ձևը Kaiser Permanente-ի Ծրագրի հաստատություններում: Դուք կարող եք նաև ձևը ստանալ դեղատներում, հիվանդանոցներում, փաստաբանական գրասենյակներում և բժիշկների գրասենյակներում: Հնարավոր է, որ ստիպված լինեք վճարել ձևի համար, եթե այն մեզանից չեք ստացել: Դուք կարող եք նաև ներբեռնել անվճար ձևն առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) կայքում: Դուք կարող եք խնդրել Ձեր ընտանիքի անդամներին, PCP-ին կամ Ձեր վստահությունը վայելող որևէ անձին օգնել Ձեզ լրացնել ձևը:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Դուք իրավունք ունեք Ձեր բժշկական գրառումներում պահել Ձեր նախնական կարգադրագիրը: Դուք իրավունք ունեք որևէ պահի փոփոխել կամ չեղարկել Ձեր նախնական կարգադրագիրը:

Դուք իրավունք ունեք տեղեկանալու նախնական կարգադրագրի մասին օրենքներում կատարված փոփոխությունների մասին: Kaiser Permanente-ն կտեղեկացնի Ձեզ նահանգային օրենքներում փոփոխությունների մասին, այն տեղի ունենալուց ոչ ուշ քան 90 օր հետո:

Մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Օրգանների և հյուսվածքների նվիրատվություն

Դուք կարող եք կյանքեր փրկել՝ դառնալով օրգանի կամ հյուսվածքի նվիրատու: Եթե Դուք 15-ից 18 տարեկան եք, Դուք կարող եք նվիրատու դառնալ Ձեր ծնողի կամ խնամակալի գրավոր համաձայնությամբ: Դուք կարող եք ցանկացած ժամանակ փոխել Ձեր միտքը և դադարել օրգանների նվիրատու լինել: Եթե ցանկանում եք ավելին իմանալ օրգանների և հյուսվածքների նվիրաբերության մասին, խոսեք Ձեր PCP-ի հետ: Դուք կարող եք նաև այցելել Միացյալ Նահանգների Առողջապահության և մարդու ծառայությունների բաժնի կայքը՝ **www.organdonor.gov** (անգլերեն) հասցեով:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

4. Նպաստներ և ծառայություններ

Ինչ նպաստներ և ծառայություններ է ապահովագրում Ձեր առողջապահական ծրագիրը

Այս գլուխը բացատրում է Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ի կողմից ապահովագրվող նպաստներն ու ծառայությունները: Ձեր ապահովագրված ծառայություններն անվճար են, եթե դրանք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են և մատուցվում են այս Անդամի ձեռնարկում նշված կանոնների համաձայն: Դուք պետք է ծառայությունների մեծ մասը ստանաք Medi-Cal ցանցի մատակարարներից: Որոշ դեպքերում մենք կարող ենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայություններ ապահովագրել ցանցից դուրս գործող մատակարարից: Դուք պետք է մեզանից նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) խնդրեք, եթե խնամքը ցանցից դուրս է, բացի հետևյալից՝

- Որոշ զգայուն ծառայություններ,
- Շտապ օգնության խնամք, և
- Հրատապ խնամք Ձեր Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքից դուրս:

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ողջամիտ և անհրաժեշտ են պաշտպանելու համար Ձեր կյանքը, Ձեզ պահպանելու համար լրջորեն հիվանդանալուց կամ հաշմանդամ դառնալուց կամ նվազեցնելու համար սաստիկ ցավը՝ հիվանդության կամ վնասվածքի ախտորոշման միջոցով: 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամների համար ծառայությունները



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

ներառում են այն խնամքը, որը հարկավոր է ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդություն կամ վիճակ շտկելու ու կամ թեթևացնելու համար: Ապահովագրված ծառայությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:

21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամները ստանում են լրացուցիչ նպաստներ և ծառայություններ: Մանրամասների համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 5-ը՝ «Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք»:

Հետևյալը մեր կողմից ապահովագրվող ծառայությունների օրինակներն են՝

- Ամբուլատոր ծառայություններ
- California Children's Services (CCS)-իրավասու ծառայություններ Whole Child Model ծրագրի ներքո որոշ վարչաշրջաններում
- Շտապ օգնության խնամք, ներառյալ՝ շտապ օգնության փոխադրման ծառայություններ
- Հոսպիս և պալիատիվ խնամք
- Հոսպիտալացում
- Հետազոտական ծառայություններ
- Լաբորատոր և ճառագայթման ծառայություններ, օրինակ՝ ռենտգեն
- Երկարաժամկետ ծառայություններ և աջակցություն (Long-term services and supports, «LTSS»)
- Նոր ծննդաբերած մոր և մանկան խնամք
- Հոգեկան առողջության ծառայություններ թեթևից միջին ծանրության վիճակների համար
- Ոչ շտապ օգնության բժշկական փոխադրում (Non-emergency medical transportation, «NEMT»)
- Ոչ բժշկական փոխադրում (Non-medical transportation, «NMT»)
- Մանկաբուժական ծառայություններ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Կանխարգելիչ և բարեկեցության ծառայություններ և քրոնիկական հիվանդությունների կառավարում
- Վերականգնողական և առօրյա կյանքի հմտությունների պահպանման (թերապիա) ծառայություններ և սարքեր
- Վերականգնողական վիրահատություններ
- Թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների զննման ծառայություններ
- Հեռակա առողջապահության ծառայություններ Kaiser Permanente-ի Medi-Cal Ցանցի մատակարարներից
- Ակնաբուժական ծառայություններ

Կարդացեք ստորև ներկայացված բոլոր բաժինները, որպեսզի ավելին իմանաք այն ծառայությունների մասին, որոնք կարող եք ստանալ:

Kaiser Permanente-ի Անդամներին տրամադրվող առողջապահական խնամքի ծառայությունները ենթական են Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ի և Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժնի (Department of Health Care Services, DHCS) միջև կնքված պայմանագրի պայմաններին, սահմանափակումներին և բացառություններին, և նշված են այս Անդամի ձեռնարկում և որևէ հավելված:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ողջամիտ և անհրաժեշտ են պաշտպանելու համար Ձեր կյանքը, Ձեզ պահպանելու համար լրջորեն հիվանդանալուց կամ հաշմանդամ դառնալուց կամ նվազեցնելու համար սաստիկ ցավը՝ հիվանդության կամ վնասվածքի ախտորոշման միջոցով:

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են այն ծառայությունները, որոնք անհրաժեշտ են տարիքին համապատասխան աճի և զարգացման կամ ֆունկցիոնալ կարողությունները ձեռք բերելու, պահպանելու կամ վերականգնելու համար:

Մինչև 21 տարեկան անդամների համար ծառայությունը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է, եթե անհրաժեշտ է շտկել կամ բարվոքել արատները, ֆիզիկական և մտավոր հիվանդությունները կամ առողջական վիճակները Medi-Cal երեխաների և դեռահասների համար ներքո (հայտնի է նաև որպես Վաղ և պարբերական զննման, ախտորոշման և բուժման [Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, «EPSDT»] նպաստ): Սա ներառում է խնամք, որն անհրաժեշտ է շտկելու կամ օգնելու համար թեթևացնել ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդությունը կամ վիճակը կամ պահպանելու անդամի վիճակը, որպեսզի այն չվատթարանա:

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները չեն ներառում՝

- Չստուգված կամ դեռ ստուգվող բուժումներ
- Ընդհանուր առմամբ արդյունավետ չհամարվող ծառայություններ կամ պարագաներ
- Բուժման սովորական կուրսի և տևողության շրջանակներից դուրս ծառայություններ կամ կլինիկական ուղեցույցներ չունեցող ծառայություններ
- Ծառայություններ խնամակալի կամ մատակարարի հարմարավետության համար

Մենք կհամակարգենք այլ ծրագրերի հետ, որպեսզի Դուք ստանաք բոլոր բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները, նույնիսկ եթե այդ ծառայություններն ապահովագրվում են այլ ծրագրի, և ոչ թե մեր կողմից:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են ապահովագրված ծառայություններ, որոնք ողջամիտ և անհրաժեշտ են, որպեսզի՝

- Պաշտպանեն կյանքը,
- Կանխեն լուրջ հիվանդությունը կամ լուրջ հաշմանդամությունը,
- Թեթևացնեն սաստիկ ցավը,
- Ապահովեն տարիքին համապատասխան աճն ու զարգացումը, կամ
- Հասնեն, պահպանեն և վերականգնեն ֆունկցիոնալ ունակությունները

21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամների համար բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են բոլոր վերոնշյալ ապահովագրված ծառայությունները, ինչպես նաև որևէ այլ անհրաժեշտ առողջապահական խնամք, զննում, պատվաստումներ, ախտորոշիչ ծառայություններ, բուժում և այլ միջոցներ՝ շտկելու կամ բարվոքելու արատներ, ֆիզիկական և հոգեկան հիվանդություններ և վիճակներ՝ ինչպես պահանջում է Medi-Cal երեխաների և դեռահասների համար նպաստը: Այս նպաստը հայտնի է որպես Վադ և պարբերական զննման, ախտորոշման և բուժման («EPSDT») նպաստ՝ դաշնային օրենքի ներքո:

Medi-Cal երեխաների և դեռահասների համար տրամադրում է կանխարգելման, ախտորոշման և բուժման ծառայություններ անդամագրված նորածիններին, երեխաներին և 21 տարեկանից ցածր տարիքի դեռահասներին: Medi-Cal for Kids and Teens-ն ապահովագրում է ավել ծառայություններ, քան ծառայությունները չափահասների համար: Այն ստեղծված է երաշխավորելու համար, որ երեխաները ստանում են վաղ ախտորոշում և խնամք առողջական խնդիրները կանխելու, ախտորոշելու և բուժելու համար որքան հնարավոր է շուտ: Medi-Cal երեխաների և դեռահասների համար նպատակն է երաշխավորել, որ անհատական երեխաները ժամանակին ստանան իրենց անհրաժեշտ խնամքը՝ ճիշտ խնամք ճիշտ երեխային ճիշտ ժամանակ և ճիշտ վայրում:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Մենք կհամակարգենք այլ ծրագրերի հետ, որպեսզի Դուք ստանաք բոլոր բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները, նույնիսկ եթե մեկ այլ ծրագիր ապահովագրում է այդ ծառայությունները, և ոչ թե մենք: Կարդացեք «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ» հատվածն այս գլխում:

Kaiser Permanente-ի կողմից ապահովագրվող Medi-Cal նպաստներ

Ամբուլատոր ծառայություններ

Ջափահասների պատվաստումներ (սրսկումներ)

Դուք կարող եք առանց նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորում) չափահասի պատվաստումներ (սրսկումներ) ստանալ Medi-Cal ցանցի մատակարարից, երբ դա կանխարգելիչ ծառայություն է: Մենք ապահովագրում ենք Հիվանդությունների վերահսկման և կանխարգելման կենտրոնների (Centers for Disease Control and Prevention, «CDC») Պատվաստման գործելակերպերի խորհրդատվական կոմիտեի (Advisory Committee on Immunization Practices, «ACIP») կողմից առաջարկվող պատվաստումները (սրսկումներ), ներառյալ՝ ճամփորդության համար Ձեզ պահանջվող պատվաստումները (սրսկումներ): Երեխաների պատվաստման մասին մանրամասների համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 5-ը՝ «Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք»:

Կարող եք նաև չափահասների որոշ պատվաստումներ (սրսկումներ) ստանալ դեղատանը՝ Medi-Cal Rx-ի միջոցով: Medi-Cal Rx-ի մասին մանրամասների համար տեսեք «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից» հատվածն այս գլխում:

Ալերգիայի խնամք

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ալերգիայի թեստավորումն ու բուժումը, ներառյալ՝ ալերգիայի դեսենսիբիլիզացիա, հիպոսենսիբիլիզացիա կամ իմունոթերապիա:



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Անեսթեզիոլոգիական ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ անեսթեզիոլոգիական ծառայություններ, երբ ստանում եք ամբուլատոր խնամք: Սա կարող է ներառել անզգայացում ատամնաբուժական ընթացակարգերի համար, երբ տրամադրվում է անեսթեզիոլոգի կողմից, որը կարող է պահանջել նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում):

Ատամնաբուժական ընթացակարգերի համար մենք ապահովագրում ենք հետևյալ ծառայությունները, երբ մենք լիազորում ենք դրանք՝

- Բժշկի կողմից տրամադրվող՝ քնաբերի ներերակային (intravenous, IV) ներարկման և ընդհանուր անզգայացման ծառայություններ
- Հաստատության ծառայություններ, որոնք կապված են քնաբեր դեղի ներարկման կամ անզգայացման հետ, ամբուլատոր վիրաբուժական կենտրոնում, Դաշնային որակավորված առողջապահական կենտրոնում (Federally Qualified Health Center, «FQHC»), ատամնաբույժի ընդունարանում կամ հիվանդանոցում

Մենք չենք վճարում որևէ այլ տեսակի ատամնաբուժական ծառայությունների համար, օրինակ՝ ատամնաբույժի ծառայություններ:

Մանուալ թերապիայի ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք մանուալ թերապիայի ծառայություններ, որն սահմանափակվում է ողնաշարի բուժմամբ՝ մանուալ մանիպուլյացիաների միջոցով: 21 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի, թույլատրելի ախտորոշումով, չափահասները կարող են ստանալ ամսական մինչև երկու այց առանց նախօրոք լիազորման: Կարող են հաստատվել լրացուցիչ այցեր, եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են: Սահմանափակումները կիրառելի չեն 21 տարեկանից փոքր Անդամների համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Մանուալ թերապիայի ծառայություններ American Specialty Health Ցանցի մատակարարներից

Մենք համագործակցում ենք American Specialty Health-ի հետ մանուալ թերապիայի ծառայությունները կազմակերպելու համար այն անդամների համար, որոնք՝

- 21 տարեկանից փոքր երեխաներ
- Հղի անդամներ՝ հղիության դադարից հետո 60 օր անց
- Հմուտ բուժքույրական խնամքի հաստատության, միջանկյալ խնամքի հաստատության կամ ենթասուր խնամքի հաստատության բնակիչներ

Մանուալ թերապիայի ծառայությունների մասին մանրամասների համար խնդրում ենք զանգահարել American Specialty Health՝ **1-800-678-9133 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Մանուալ թերապիայի ծառայություններ վարչաշրջանի հաստատություններում, Դաշնային որակավորված առողջապահական կենտրոններում («FQHC») կամ Գյուղական առողջապահական կլինիկաներում («RHC»)

Medi-Cal-ը կարող է մանուալ թերապիայի ծառայություններ ապահովագրել բոլոր տարիքի Անդամների համար, եթե դրանք մատուցվում են վարչաշրջանի հիվանդանոցի ամբուլատոր բաժանմունքներում, ամբուլատոր կլինիկաներում, Kaiser Permanente-ի ցանցի FQHC-ներում կամ RHC-ներում: FQHC-ները կամ RHC-ները կարող են ուղեգիր պահանջել ծառայությունների համար: Վարչաշրջանի ոչ բոլոր հաստատությունները, FQHC-ները կամ Գյուղական առողջապահական կլինիկաներում (Rural Health Clinic, «RHC») -ներն են առաջարկում մանուալ թերապիայի ծառայություններ: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Ճանաչողական առողջության գնահատումներ

Մենք ապահովագրում ենք 65 և ավելի բարձր տարիքի անդամների ճանաչողական առողջության ամենամյա համառոտ գնահատումը, որոնք այլ կերպ իրավասու չեն նմանատիպ գնահատման՝ որպես Medicare ծրագրի



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

բարեկեցության ամենամյա այցի մաս: Ճանաչողական առողջության գնահատումը թույլատրում է բացահայտել Ալցհեյմերի հիվանդության կամ դեմենցիայի նշաններ:

Համայնքային առողջապահական ոլորտի աշխատողների (CHW) ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք Համայնքային առողջապահական ոլորտի աշխատողների (Community Health Worker, «CHW») ծառայություններն անհատների համար, երբ դա խորհուրդ է տրվում բժշկի կամ այլ արտոնագրված մասնագետի կողմից՝ կանխելու հիվանդությունները, հաշմանդամությունը և առողջական այլ վիճակները կամ դրանց զարգացումը, երկարացնելու կյանքը և խթանելու ֆիզիկական և մտավոր առողջությունն ու արդյունավետությունը: CHW ծառայությունները ծառայության գտնվելու վայրի սահմանափակումներ չունեն, և անդամները կարող են ծառայություններ ստանալ այնպիսի պայմաններում, ինչպիսիք են շտապ օգնության սենյակի ծառայությունները, որոնք կարող են ներառել:

- Առողջապահական կրթություն և անհատական աջակցություն կամ պաշտպանություն, ներառյալ քրոնիկ կամ վարակիչ հիվանդությունների, վարքագծային, պերինատալ և բերանի խոռոչի առողջության հետ կապված խնդիրների, ինչպես նաև բռնության կամ վնասվածքների կանխարգելման վերահսկումն ու կանխարգելումը
- Առողջության խթանում և ուսուցում, ներառյալ նպատակների սահմանումը և գործողությունների պլանների ստեղծումն՝ ուղղված հիվանդությունների կանխարգելմանը և կառավարմանը
- Առողջության մասին տեղեկություններ, ներառյալ տեղեկատվության, ուսուցման տրամադրում, և աջակցություն առողջապահական խնամք և համայնքային ռեսուրսներ ստանալու համար
- Զննման և գնահատման ծառայություններ, որոնք վկայագիր չեն պահանջում և օգնում են անդամին կապվել ծառայությունների հետ՝ նրանց առողջությունը բարելավելու համար



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

CHW բռնության կանխարգելման ծառայությունները հասանելի են այն անդամներին, ովքեր համապատասխանում են հետևյալ հանգամանքներից որևէ մեկին՝ վկայագրված մասնագետի կողմից որոշված կարգով.

- Անդամը լուրջ վնասվածքներ է ստացել համայնքային բռնության հետևանքով:
- Անդամը համայնքային բռնության հետևանքով լուրջ վնասվածք ստանալու զգալի վտանգի տակ է:
- Անդամը քրոնիկ կերպով ենթարկվել է համայնքային բռնության:

CHW բռնության կանխարգելման ծառայությունները վերաբերում են համայնքային բռնությանը (օրինակ՝ ավազակախմբային բռնությանը): CHW ծառայությունները կարող են տրամադրվել անդամներին միջանձնային/ընտանեկան բռնության դեպքերի դեպքում այլ ուղիներով՝ այդ կարիքներին հատուկ վերապատրաստմամբ/փորձարկությամբ:

Դիալիզի և հեմոդիալիզի ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ դիալիզի բուժումները: Մենք ապահովագրում ենք նաև հեմոդիալիզի (քրոնիկ դիալիզ) և ներորովայնային դիալիզի ծառայություններ: Դուք պետք է համապատասխանեք մեր և դիալիզ կատարող կենտրոնի կողմից սահմանված բոլոր բժշկական չափանիշներին:

Medi-Cal-ի ապահովագրությունը չի ներառում՝

- Հարմարավետություն,
- Հարմարություն կամ շքեղության սարքավորումներ, պարագաներ և հատկանիշներ
- Ոչ բժշկական պարագաներ, օրինակ՝ ուղևորություններ կատարելու համար դիալիզի տնային սարքավորումը դյուրակիր դարձնող գեներատորներ կամ այլ պարագաներ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ամբուլատոր վիրահատություններ և այլ ամբուլատոր ընթացակարգեր

Մենք ապահովագրում ենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ամբուլատոր վիրահատություններ և այլ ամբուլատոր ընթացակարգեր:

Բժշկի ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք բժշկի ծառայություններ, երբ դրանք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են: Որոշ ծառայություններ կարող են տրամադրվել խմբակային ժամադրության ընթացքում:

Պոդիատրիայի (ոտքերի) ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք պոդիատրիայի ծառայություններն, ինչպես անհրաժեշտ է բժշկական տեսանկյունից, ախտորոշման և մարդու ոտքի բժշկական, վիրաբուժական, մեխանիկական, մանիպուլյատիվ և էլեկտրական բուժման համար: Սա ներառում է բուժում ոտքի կոճի և ոտքին կապված ջղերի համար: Սա ներառում է ոտքի մկանների և ջղերի ոչ վիրահատական բուժում:

Բուժման թերապիաներ

Մենք ապահովագրում ենք այլ բուժման թերապիաները, ներառյալ՝

- Քիմիաթերապիա
- Ճառագայթաբուժություն

Նոր ծննդաբերած մոր և մանկան խնամք

Մենք ապահովագրում ենք նոր ծննդաբերած մոր և նորածնի խնամքի հետևյալ ծառայությունները՝

Ծննդաբերական կենտրոնի ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք ծառայություններ ծննդաբերական կենտրոններում, որոնք համարվում են Medi-Cal-ի կողմից արտոնագրված Comprehensive Perinatal Services Program-ի («CPSP») մատակարար: Ծննդաբերական կենտրոնների ծառայությունները մայրության պաշտպանության կենտրոնների այլընտրանք են, որոնք նախատեսված են ցածր ռիսկի հղիություն ունեցող կանանց համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Եթե ցանկանում եք ծննդաբերել այս կենտրոններից մեկում և պարզել, եթե որակավորվում եք, հարցրեք Ձեր բժշկին:

Կրծքի պոմպեր և պարագաներ

Մենք ապահովագրում ենք սպառողական մակարդակի կրծքի պոմպ մեկ հղիության համար, ինչպես նաև այդ պոմպի պարագաների մեկ փաթեթ: Եթե Բժշկական տեսանկյունից Ձեզ անհրաժեշտ է հիվանդանոցային մակարդակի կրծքի պոմպ օգտագործել, մենք կապահովագրենք այն: Հիվանդանոցային մակարդակի կրծքի պոմպերը Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորում են (Durable Medical Equipment, «DME») և պետք է նախապես հաստատվեն Ձեզ համար: Մենք վաճառող կընտրենք, իսկ Դուք պետք է վերադարձնեք հիվանդանոցային մակարդակի կրծքի պոմպը, երբ այլևս չեք օգտագործում այն:

Կրծքով կերակրման կրթություն և աջակցություններ

Մենք ապահովագրում ենք լակտացիայի համապարփակ աջակցություն:

Խնամքի համակարգում

Մենք տրամադրում ենք խնամքի համակարգման ծառայություններ նոր ծննդաբերած մոր և մանկան խնամքի համար:

Խորհրդատվություն

Մենք վկայագրված առողջապահական խնամքի մասնագետների կողմից մատուցվող խորհրդատվության ծառայություններ ենք տրամադրում հղի և նոր ծննդաբերած անձանց՝ ծննդաբերությունից առաջ, ընթացքում և հետո:

Ծննդաբերություն և հետ-ծննդաբերական խնամք

Մենք ապահովագրում ենք ծննդաբերությունն ու հետծննդաբերական խնամքը:

Պտղի ժառանգական խանգարումների ախտորոշում և խորհրդատվություն

Մենք ապահովագրում ենք պտղի ծագումնաբանական խանգարումներին վերաբերող ստուգումների և խորհրդատվության համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Դուլայի ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք դուլայի ծառայությունները, որոնք տրամադրվում են Medi-Cal ցանցի դուլա մատակարարների կողմից անդամի հղիության ընթացքում. երկունքի և ծննդաբերության ժամանակ, ներառյալ մահացած ծնունդը, վիժումը և աբորտը, և անդամի հղիության ավարտից հետո մեկ տարվա ընթացքում: Medi-Cal-ը չի ապահովագրում դուլայի ծառայություններ:

Դուլայի ծառայությունները չեն ներառում բժշկական վիճակների որոշումը, բժշկական խորհրդատվության տրամադրումը կամ որևէ տեսակի կլինիկական գնահատում, հետազոտություն կամ ընթացակարգ:

Հետևյալ Medi-Cal ծառայությունները դուլայի նպաստի մաս չեն կազմում՝

- Վարքագծային առողջության ծառայություններ
- Կլինիկական մասնագետի կողմից կեսարյան հատումից հետո որովայնի կապում
- Կլինիկական դեպքերի համակարգում
- Ծննդաբերության կրթության խմբային դասընթացներ
- Համապարփակ առողջապահական կրթություն, ներառյալ կողմնորոշում, գնահատում և պլանավորում (Համապարփակ պերինատալ ծառայությունների ծրագրի ծառայություններ)
- Հղիության, ծննդաբերության և հետծննդյան շրջանի հետ կապված առողջապահական ծառայություններ
- Հիպնոթերապիա (ոչ մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություն [non-specialty mental health servic, «NSMHS»])
- Կրճքով կերակրման խորհրդատվություն, խմբային դասընթացներ և պարագաներ
- Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ Community Supports ծառայություններ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Սնուցման ծառայություններ (գնահատում, խորհրդատվություն և խնամքի պլանի մշակում)
- Փոխադրում

Եթե անդամին անհրաժեշտ է կամ ցանկանում է դուրայի կամ հղիության հետ կապված ծառայություններ, որոնք **չեն** ապահովագրվում, անդամը կամ դուրան կարող են խնամք խնդրել: Զանգահարեք անդամի PCP-ին կամ մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**

Դուրա մատակարարները ծննդաբերության աշխատողներ են, որոնք առողջական կրթություն, ֆիզիկական, հուզական և ոչ բժշկական աջակցություն են տրամադրում հղի և հետծննդաբերական շրջանում գտնվող անձանց ծննդաբերությունից առաջ, ընթացքում և հետո, ներառյալ՝ աջակցություն անհաջող հղիության, մեռելածին և արորտի դեպքում:

Հղի կամ ծննդաբերությունից հետո ցանկացած անդամ կարող է ստանալ հետևյալ ծառայությունները Medi-Cal ցանցի դուրա մատակարարից՝

- Մեկ սկզբնական այց
- Մինչև ութ լրացուցիչ այցեր, որոնք կարող են լինել նախածննդյան և հետծննդյան այցերի խառնուրդ
- Աջակցություն երկունքի և ծննդաբերության (ներառյալ երկունքը և ծննդաբերությունը, որը հանգեցնում է մահացած ծննդաբերության), արորտի կամ վիժման ժամանակ
- Մինչև երկու երեքժամյա հետծննդաբերական այց հղիության ավարտից հետո
- Անդամները կարող են ստանալ մինչև ինը լրացուցիչ հետծննդյան այցելություններ՝ բժշկի կամ այլ արտոնագրված մասնագետի լրացուցիչ գրավոր առաջարկությամբ:

Դուրայի ծառայություններ ցանկացող ցանկացած հղի կամ ծննդաբերությունից հետո անդամ կարող է դուրա գտնել՝ զանգահարելով մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Մենք պետք է համակարգենք Medi-Cal-ի անդամների համար ցանցից դուրս դուլայի ծառայությունները, եթե Medi-Cal-ի ցանցի դուլա մատակարար հասանելի չէ:

Ընդլայնված հետծննդյան ապահովագրում

Մենք ապահովագրում ենք հղիության ավարտից հետո մինչև 12 ամիս՝ անկախ եկամուտների փոփոխություններից կամ հղիության ավարտից մինչև 12 ամիս:

Մայրական հոգեկան առողջության ծառայություններ

Եթե հղիության ընթացքում կամ դրանից հետո Ձեզ մոտ զարգանում է հոգեկան առողջության վիճակ, մենք կապահովագրենք հոգեկան առողջության ծառայությունները, ինչպես ներկայացված է այս գլխի «Հոգեկան առողջության ծառայություններ» հատվածում:

Նորածնի խնամք

Նորածինները մանուկներն են 0-ից մինչև 2 ամիս: Եթե մայրը Medi-Cal անդամ է ծննդաբերության պահին, մենք կապահովագրենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները նորածինների համար՝ մոր Medi-Cal ապահովագրության ներքո: Կարևոր է Ձեր նորածնին անդամագրել Medi-Cal-ին, որպեսզի նա ունենա իր սեփական Medi-Cal ապահովագրությունը: Նորածնին Medi-Cal-ին անդամագրելու մասին մանրամասների համար զանգահարեք Ձեր վարչաշրջանի գրասենյակ:

Սննդակարգի մասին կրթություն

Մենք մայրերին տրամադրում ենք սննդակարգի մասին կրթություն վկայագրված առողջապահական խնամքի մասնագետների կողմից:

Նախածննդյան խնամք, ծննդաբերություն և հետ-ծննդաբերական խնամք

Մենք ապահովագրում ենք մի շարք նախածննդյան խնամքի ստուգումներ, որոնք կատարվում են որակավորված բուժքույր-մանկաբարձուհու (certified nurse midwife, «CNM»), վկայագրված մանկաբարձուհու (licensed midwife, «LM») կամ բժշկի կողմից՝ հիմնվելով անդամի նախասիրությունների և բժշկական տեսանկյունից նրանց համար լավագույն տարբերակի վրա:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Սոցիալական և հոգեկան առողջության գնահատումներ և ուղեգրեր

Մենք տրամադրում ենք սոցիալական և հոգեկան առողջության գնահատումներ առանց նախնական հաստատման: Հոգեկան առողջության ծառայությունների մասին մանրամասների համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», «Հոգեկան առողջության ծառայություններ» հատվածը:

Վիտամիններ և միներալ հավելումներ

Մոր և նորածնի խնամքի ծառայություններին վերաբերող ամբուլատոր դեղատոմսային դեղերը, պարագաները և հավելումներն ապահովագրվում են Medi-Cal Rx միջոցով: Medi-Cal Rx-ի մասին մանրամասների համար տեսեք «Medi-Cal Rx» վերնագիրը «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից» հատվածում՝ այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Հոգեկան առողջության ծառայություններ

Հոգեկան առողջության գնահատումներ

Ձեզ ուղեգիր կամ նախնական հաստատում հարկավոր չէ առաջին հոգեկան առողջության գնահատման համար Medi-Cal Ցանցի մատակարարի մոտ կամ վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի մատակարարի մոտ: Կարող եք հոգեկան առողջության գնահատում ստանալ ցանկացած պահի վկայագրված հոգեկան առողջության մատակարարից, որը որակավորված Medi-Cal մատակարար է: Մեր ցանցում հոգեկան առողջության մատակարար գտնելու համար տեսեք մեր մատակարարների առցանց ցուցակները **kp.org/finddoctors** (անգլերեն) կայքում կամ զանգահարեք մեր Անդամների սպասարկում՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Մենք ապահովագրում ենք կանխարգելման, զննման, գնահատման և բուժման ծառայություններ հոգեկան առողջության թեթևից միջին ծանրության վիճակների համար, և դրանք կարող են տրամադրվել Ձեզ նախքան ստանալ Ձեր հոգեկան առողջության պաշտոնական ախտորոշումը:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Հոգեկան առողջության ծառայություններ թեթևից միջին ծանրության վիճակների համար

Մենք նախնական հոգեկան առողջության գնահատումներն ապահովագրում ենք առանց նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորում) անհրաժեշտության: Կարող եք հոգեկան առողջության գնահատում ստանալ ցանկացած պահի վկայագրված հոգեկան առողջության մատակարարից Medi-Cal մատակարար ցանցում՝ առանց ուղեգրի:

Ձեր PCP-ն կամ հոգեկան առողջության մատակարարը կարող է ուղղորդել Medi-Cal մատակարար ցանցի մասնագետին, որպեսզի որոշի Ձեզ անհրաժեշտ խնամքի մակարդակը: Եթե զննման արդյունքները ցույց են տալիս, որ Դուք ունեք թեթև կամ միջին մակարդակի հաշմանդամություն՝ հոգեկան առողջության որևէ խնդրի պատճառով, մենք կարող ենք Ձեզ համար հոգեկան առողջության ծառայություններ մատուցել:

Մենք ապահովագրում ենք հոգեկան առողջության ծառայություններ, ինչպիսիք են՝

- Հոգեկան առողջության անհատական և խմբային գնահատում և բուժում (հոգեբուժություն)
- Հոգեբանական թեստավորում, երբ կլինիկապես ցուցված է որևէ հոգեկան խնդիր գնահատելու համար
- Իմացական հմտությունների զարգացում՝ ուշադրության, հիշողության և խնդիրների լուծման ունակության բարելավման համար
- Դեղորայքային բուժման վերահսկման նպատակով ամբուլատոր ծառայություններ

Ամբուլատոր դեղամիջոցներ, որոնք դեռ ընդգրկված չեն Medi-Cal Rx պայմանագրային դեղերի ցանկում (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> [անգլերեն]), պարագաներ և հավելումներ Հոգեբուժական խորհրդատվություն

Ընտանեկան թերապիա, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է և ներառում է ընտանիքի առնվազն երկու անդամ: Ընտանեկան թերապիայի օրինակները ներառում, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով՝



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Երեխա-ծնող հոգեթերապիա (0-ից 5 տարեկան)
- Ծնող-երեխա ինտերակտիվ թերապիա (2-ից 12 տարեկան)
- Ճանաչողական-վարքային զույգի թերապիա (մեծահասակներ)

Եթե հոգեկան առողջության խանգարման համար Ձեզ պահանջվող բուժումը մատչելի չէ Medi-Cal մատակարարների ցանցում կամ Ձեր PCP -ն կամ հոգեկան առողջության մատակարարը չի կարող Ձեզ տրամադրել հարկավոր խնամքը «Խնամքի ժամանակին հասանելիություն» հատվածում նշված ժամկետում, մենք կապահովագրենք և կօգնենք Ձեզ ստանալ ցանցից դուրս ծառայություններ:

Եթե Ձեր հոգեկան առողջության զննումը ցույց է տալիս, որ Դուք կարող եք ունենալ ավելի բարձր մակարդակի խանգարումներ և կարիք ունեք հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունների (specialty mental health services, «SMHS»), Ձեր PCP-ն կամ Ձեր հոգեկան առողջության մատակարարը կարող է Ձեզ ուղղորդել վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի՝ Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը ստանալու համար: Մենք կօգնենք Ձեզ համակարգել Ձեր առաջին ժամադրությունը վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի մատակարարի հետ՝ Ձեզ համար ճիշտ խնամք ընտրելու համար: Ավելին իմանալու համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ի՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ» բաժինը:

Հոգեկան առողջության ծառայություններին վերաբերող ամբուլատոր դեղատոմսային դեղերը, պարագաները և հավելումներն ապահովագրվում է Medi-Cal Rx միջոցով: Medi-Cal Rx-ի մասին մանրամասների համար տեսեք «Medi-Cal Rx» վերնագիրը «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից» հատվածում՝ այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Եթե Դուք կամ որևէ մեկը, ում ճանաչում եք, ճգնաժամի մեջ է, կապվեք **988** Ինքնասպանության և ճգնաժամային գծի հետ: **Զանգահարեք կամ գրեք 988** կամ **առցանց գրուցեք 988lifeline.org/chat** (անգլերեն) կայքում: **988** Ինքնասպանության և ճգնաժամի օգնության գիծը առաջարկում է անվճար և մասնավոր օգնություն: Ցանկացած մարդ կարող է օգնություն ստանալ, ներառյալ նրանց, ովքեր գտնվում են հուզական անհանգստության մեջ և նրանց, ովքեր աջակցության կարիք ունեն ինքնասպանության, հոգեկան առողջության և/կամ թմրամիջոցների օգտագործման ճգնաժամի համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք **առցանց՝ kp.org** (անգլերեն):

Երկտարր ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ Երկտարր վարքագծային առողջական (Dyadic Behavioral Health, «DBH») ծառայություններ անդամների և նրանց խնամակալների համար: Երկտարր դա երեխան է 0-ից 20 տարեկան և նրա ծնողները կամ խնամակալները: Երկտարր խնամքը սպասարկում է միասին ծնողներին կամ խնամակալներին և երեխաներին: Այն թիրախում է ընտանիքի բարեկեցությունը՝ աջակցելու առողջ երեխայի զարգացմանը և հոգեկան առողջությանը:

Երկտարր խնամքի ծառայությունները ներառում են՝

- DBH երեխայի բարեկեցության այցելություններ
- Երկտարր Համայնքի աջակցության համապարփակ ծառայություններ
- Երկտարր հոգե-կրթական ծառայություններ
- Երկտարր ծնողների կամ խնամակալների ծառայություններ
- Երկտարր ընտանիքի ուսուցում, և
- Խորհրդատվություն երեխաների զարգացման և մայրական հոգեկան առողջության համար

Շտապ օգնության ծառայություններ

Հիվանդանոցային և ամբուլատոր ծառայություններ, որոնք անհրաժեշտ են բժշկական շտապ օգնություն պահանջող վիճակը բուժելու համար

Մենք ապահովագրում ենք բոլոր ծառայությունները, որոնք հարկավոր են բժշկական արտակարգ վիճակ բուժելու համար Միացյալ Նահանգներում (ներառյալ՝ American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands, Puerto Rico կամ Միացյալ Նահանգների Virgin Islands): Մենք ապահովագրում ենք նաև շտապ օգնության խնամք, որը հոսպիտալացում է պահանջում Կանադայում կամ Մեքսիկայում:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Բժշկական շտապ օգնություն պահանջող վիճակն առողջական վիճակ է՝ ուժեղ ցավով կամ լուրջ վնասվածքով: Վիճակն այնքան լուրջ է, որ եթե դրան անմիջապես բժշկական ուշադրություն չտրամադրեն, առողջության և ողջամիտ (խոհեմ) անձը (ոչ առողջապահական խնամքի մասնագետ) կարող է ակնկալել, որ դա կհանգեցնի հետևյալից մեկին՝

- Լուրջ վտանգ Ձեր առողջությանը
- Լուրջ վնաս մարմնական ֆունկցիաներին
- Որևէ օրգանի կամ մարմնի մասի լուրջ անդամալուծություն

Ակտիվ երկունքի փուլում գտնվող լուրջ վտանգի ենթարկված հղի անձի դեպքում, դա նշանակում է երկունք այն պահին, երբ հետևյալներից որևէ մեկը տեղի կունենա՝

- Նախքան ծննդաբերություն բավարար ժամանակ չկա Ձեզ անվտանգ կերպով հիվանդանոց տեղափոխելու համար
- Փոխադրումը կարող է վտանգել Ձեր կամ Ձեր չծնված մանկան առողջությունը կամ անվտանգությունը

Եթե Միացյալ Նահանգներում հիվանդանոցի շտապ օգնության սենյակի մատակարարը Ձեզ տալիս է Ձեր բուժման մաս կազմող ամբուլատոր դեղատոմսային դեղի մինչև 72 ժամվա պաշար, մենք կապահովագրենք դեղատոմսային դեղը՝ որպես Ձեր շտապ օգնության խնամքի մաս:

Եթե հիվանդանոցի շտապ օգնության սենյակը Ձեզ դեղատոմս է դուրս գրում, որը պետք է տանեք ամբուլատոր դեղատուն, Medi-Cal Rx-ը պատասխանատու է այդ դեղատոմսի ապահովագրման համար:

Եթե ամբուլատոր դեղատան դեղագործը ճանապարհորդելիս Ձեզ շտապ դեղորայք տա ամբուլատոր դեղատնից, Medi-Cal Rx-ը պատասխանատու կլինի դեղի ապահովագրման համար, և ոչ թե մենք: Եթե դեղատունն օգնության կարիք ունի Ձեզ շտապ դեղերի մատակարարման հարցում, խնդրեք նրանց զանգահարել Medi-Cal Rx **1-800-977-2273** հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Շտապ օգնության փոխադրման ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք շտապ օգնության մեքենայի ծառայությունները՝ շտապ օգնություն պահանջող իրավիճակում Ձեզ մոտակա խնամքի վայր հասցնելու համար: Սա նշանակում է, որ Ձեր վիճակը բավական լուրջ է, որ այդ վայրն այլ ձևերով հասնելը կարող է վտանգել Ձեր առողջությունը կամ կյանքը: Միացյալ Նահանգներին դուրս ծառայությունները չեն ապահովագրվում, բացի շտապ օգնության ծառայություններից, երբ Ձեզ անհրաժեշտ է հոսպիտալացում Կանադայում կամ Մեքսիկայում: Եթե շտապ օգնության փոխադրման ծառայություններ եք ստացել Կանադայում կամ Մեքսիկայում, և հիվանդանոց չեք պառկել այդ խնամքի ընթացքում, մենք չենք ապահովագրի Ձեր փոխադրման ծառայությունները:

Առողջապահական կրթություն

Մենք ապահովագրում ենք մի շարք առողջապահական կրթության խորհրդատվություններ, ծրագրեր և նյութեր, որոնք ժամադրության կամ այցելության ժամանակ տրամադրվում են Ձեր PCP-ի կամ այլ մատակարարների կողմից:

Մենք ապահովագրում ենք նաև մի շարք առողջապահական կրթության խորհրդատվություններ, ծրագրեր և նյութեր, որպեսզի օգնենք Ձեզ ակտիվորեն ներգրավվել Ձեր առողջության պաշտպանության և բարելավման գործում, ներառյալ ծխելը թողնելու, սթրեսի կառավարման և քրոնիկական վիճակների ծրագրերը (ինչպես օրինակ՝ շաքարախտներն ու ասթման):

Մեր առողջապահական կրթության խորհրդատվությունների, ծրագրերի և նյութերի վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք կապվել առողջապահական կրթության բաժնի հետ Ձեր տեղական Ծրագրի հաստատությունում: Կարող եք նաև զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով կամ այցելել մեր կայքը՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Հոսպիս և պալիատիվ խնամք

Մենք տրամադրում ենք հոսպիսային և պալիատիվ խնամք երեխաների և չափահասների համար, ինչն օգնում է նվազեցնել ֆիզիկական, հուզական, սոցիալական և հոգևոր անհարմարությունները: 21 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի չափահասները չեն կարող միաժամանակ հոսպիսային և բուժող (ամոքիչ) խնամքի ծառայություններ ստանալ: Եթե դուք պալիատիվ խնամք եք ստանում և համապատասխանում եք հոսպիսային խնամքի չափանիշներին, կարող եք ցանկացած պահի դիմել՝ անցնելու համար հոսպիսային խնամքի:

Հոսպիսային խնամք

Խնամքը հոսպիսում նպաստ է մահացու հիվանդություն ունեցող անդամների համար: Այն հիմնականում կենտրոնանում է ցավի և ախտանիշների կառավարման, այլ ոչ թե կյանքը երկարացնելու նպատակով բուժման վրա:

Մենք ապահովագրում ենք Հոսպիսի խնամքը, եթե հետևյալ բոլոր պահանջները բավարարված են՝

- Մեր Medi-Cal մատակարար ցանցում գործող բժիշկը Ձեզ մոտ ախտորոշել է մահացու հիվանդություն և պարզել, որ Ձեր կյանքի ակնկալվող տևողությունը 6 ամիս կամ պակաս է:
- Ծառայությունները տրամադրվում են Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում: Ծառայությունները տրամադրվում են արտոնագրված հոսպիսային կազմակերպության կողմից, որը Medi-Cal Ցանցի մատակարար է:
- Ցանցի բժիշկը որոշում է, որ այդ ծառայությունները բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են ցավի ամոքման և ավարտական փուլում գտնվող Ձեր անբուժելի հիվանդության ու դրա հետ կապված առողջական խնդիրների կառավարման համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Խնամք հոսպիսում՝

- 21 տարեկան կամ ավելի բարձր տարիքի չափահասները կարող են այնպիսի խնամք ստանալ, որը մեղմում է ցավը և ավարտական փուլում գտնվող անբուժելի հիվանդության այլ ախտանշանները, բայց չի բուժում հիվանդությունը: Չափահասները չեն կարող միաժամանակ ստանալ և՛ հոսպիսային խնամք, և՛ պալիատիվ խնամք
- Մինչև 21 տարեկան երեխաներն այնպիսի խնամք են ստանում, որը մեղմում է ցավը և ավարտական փուլում գտնվող անբուժելի հիվանդության այլ ախտանշանները և, եթե ցանկանան, կարող են նաև բուժում ստանալ իրենց հիվանդությունից:

Դուք կարող եք ցանկացած ժամանակ փոխել հոսպիսում խնամք ստանալու Ձեր որոշումը: Հոսպիսում խնամքը սկսելու կամ դադարեցնելու մասին որոշումը պետք է լինի գրավոր և Medi-Cal-ի կանոնների համաձայն:

Եթե վերոնշյալ բոլոր պահանջները բավարարվել են, մենք ապահովագրում ենք հոսպիսի հետևյալ ծառայությունները՝

- Բժշկական սոցիալական ծառայություններ
- Տնային առողջապահական օգնականի և տնային տնտեսուհու ծառայություններ
- Բժշկական պարագաներ և սարքեր
- Որոշ դեղամիջոցներ և կենսաբանական ծառայություններ (որոշները կարող են հասանելի լինել Medi-Cal Rx-ի միջոցով)
- Խորհրդատվական ծառայություններ
- Շարունակական բուժքույրական ծառայություններ 24-ժամյա հիմունքներով՝ ճգնաժամային ժամանակահատվածներում և անհրաժեշտության դեպքում՝ մահացու հիվանդ անդամին տանը պահելու համար



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

- Հիվանդանոցում, մասնագիտացված բուժքույրական հաստատությունում կամ հոսպիսային հաստատությունում մինչև հինգ անընդմեջ օր տևողությամբ ստացիոնար հանգստի խնամք
- Կարճաժամկետ ստացիոնար խնամք՝ ցավի վերահսկման կամ ախտանիշների կառավարման համար հիվանդանոցում, մասնագիտացված բուժքույրական հաստատությունում կամ հոսպիսային հաստատությունում
- Medi-Cal Ցանցի մատակարարների ծառայություններ
- Հմուտ բուժքույրական խնամք, ներառյալ՝ բուժքույրական խնամքի անհրաժեշտության գնահատում և գործի կառավարում, ցավի ամոքում և ախտանշանների կառավարում, բարոյական աջակցություն՝ Ձեզ և Ձեր ընտանիքին, և ցուցումներ խնամողներին
- Ֆիզիոթերապիա, աշխատանքային թերապիա և խոսքի թերապիա՝ ախտանշանները կառավարելու կամ կենսագործունեությունը պահպանելու հարցում օգնելու համար
- Շնչառական օրգանների թերապիա
- Դեղեր՝ ցավի վերահսկման և Ձեր մահացու հիվանդության այլ ախտանիշները մեղմելու համար:
- Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորումներ
- Ստացիոնար խնամողի կարճատև փոխարինում, երբ այն անհրաժեշտ է, որպեսզի Ձեր խնամողները մի փոքր հանգստանան: Խնամողի կարճատև փոխարինումը երբեմն տրամադրվող կարճատև ստացիոնար խնամքն է, որը կարող է միանգամից ոչ ավել քան հինգ անընդմեջ օր տևել
- Խորհրդատվություն կորստի հետ օգնության հարցում
- Խորհրդատվություն սննդակարգի վերաբերյալ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Մենք վճարում ենք նաև հետևյալ հոսպիսային ծառայությունների համար, բայց միայն ճգնաժամային պահերին, երբ դրանք Բժշկական առումով անհրաժեշտ են՝ ամոքման կամ սուր բժշկական ախտանշանների կառավարման համար՝

- Շարունակական հիմքով բուժքույրական խնամք մինչև օրը 24 ժամ, որքան որ անհրաժեշտ է Ձեզ տանը պահելու համար
- Կարճաժամկետ ստացիոնար խնամք հիվանդանոցում՝ այնպիսի մակարդակով, որը չի կարող տան պայմաններում ապահովվել

Մենք կարող ենք պահանջել, որ Դուք հոսպիսային խնամք ստանաք ցանցի մատակարարից, եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները հասանելի չեն ցանցում:

Պալիատիվ խնամք

Պալիատիվ խնամքը հիվանդի և ընտանիքի շուրջ կենտրոնացած խնամքն է, որը բարելավում է կյանքի որակը՝ ակնկալելով, կանխելով և բուժելով տառապանքը: Պալիատիվ խնամքը հասանելի է ծանր կամ կյանքին սպառնացող հիվանդություն ունեցող երեխաների և չափահասների համար: Այն չի պահանջում, որ անդամն ունենա վեց ամիս կամ ավելի քիչ կյանքի ակնկալվող տևողություն: Պալիատիվ խնամքը կարող է տրամադրվել բուժիչ խնամքի հետ մեկտեղ:

Պալիատիվ խնամքը ներառում է՝

- Խնամքի նախօրոք պլանավորում
- Պալիատիվ խնամքի գնահատում և խորհրդատվություն
- Խնամքի ծրագիրը, որը ներառում է պալիատիվ և բուժման խնամքի բոլոր թույլատրված միջոցները
- Պալիատիվ թիմի ծրագիր, ներառյալ, սակայն չսահմանափակվելով հետևյալով՝
 - Բժշկության կամ ոսկրախտության բժիշկ
 - Բժշկի օգնական



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Գրանցված բուժքույր
 - Վկայագրված մասնագիտական բուժքույր կամ բուժող բուժքույր
 - Սոցիալական աշխատող
 - Քահանա
- Խնամքի համակարգում
 - Ցավի և ախտանիշների կառավարում
 - Բժշկական առողջության և բժշկական սոցիալական ծառայություններ

Հոսպիտալացում

Անեսթեզիոլոգիական ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք հիվանդանոցում մնալու ընթացքում բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ անեսթեզիոլոգիական ծառայությունները: Անեսթեզիոլոգը մատակարար է, ով մասնագիտացված է հիվանդներին անեսթեզիա տրամադրելու մեջ: Անեսթեզիան դեղի մի տեսակ է, որն օգտագործվում է որոշ բժշկական կամ ատամնաբուժական ընթացակարգերի ժամանակ:

Ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ հիվանդանոցային խնամք, երբ Ձեզ ընդունում են ցանցի հիվանդանոց: Ծառայությունները ներառում են՝ հիվանդասենյակ և սնունդ, դեղեր, սարքավորումներ, պատկերման և լաբորատոր ծառայություններ և այլ ծառայություններ, որոնք հիմնականում տրամադրում են հիվանդանոցները: Եթե Ձեզ ընդունում են ցանցի հիվանդանոց, Դուք պետք է մեզանից հաստատում ստանաք Ձեր վիճակի կայանացումից հետո ստացված խնամքի համար: Եթե հաստատում չստանաք, ապա հիվանդանոցում Ձեր մնալը չի ապահովագրվի:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ամբողջական գենոմի արագ սեկվենավորում

Ամբողջական գենոմի արագ սեկվենավորումը (Rapid Whole Genome Sequencing, «RWGS») ապահովագրված նպաստ է Medi-Cal որևէ անդամի համար, ով մեկ տարեկան է կամ ավելի փոքր, և ստանում է հիվանդանոցային ստացիոնար ծառայություններ ինտենսիվ խնամքի բաժանմունքում (intensive care unit, «ICU»): Սա ներառում է անհատական սեկվենավորում, եռակի սեկվենավորում ծնողի կամ ծնողի և մանկան համար, ինչպես նաև գերարագ սեկվենավորում:

RWGS-ը վիճակներն ախտորոշելու նոր մեթոդ է, որպեսզի մեկ տարեկան կամ ավելի փոքր երեխաների ինտենսիվ խնամքի բաժանմունքում («ICU») խնամքն արդյունավետ լինի:

- Whole Child Model ապահովագրում ունեցող վարչաշրջաններում (Mariposa, Marin, Napa, Orange, Placer, San Mateo, Santa Cruz, Solano, Sonoma, Sutter, Yolo և Yuba)
 - Եթե Ձեր երեխան իրավասու է California Children's Services («CCS») համար, մենք կապահովագրենք հիվանդանոցում մնալը և RWGS՝ Whole Child Model ծրագրի ներքո:
- California Children's Services ապահովագրում ունեցող վարչաշրջաններում (բոլոր մնացած վաշրաշրջանները Medi-Cal ծրագրի Սպասարկման տարածքում)
 - Եթե Ձեր երեխան իրավասու է California Children's Services («CCS») համար, CCS-ը կարող է ապահովագրել հիվանդանոցում մնալը և RWGS-ը:

Վիրահատության ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ վիրահատություններ, որոնք իրականացվում են հիվանդանոցում:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Վերականգնողական և առօրյա կյանքի հմտությունների պահպանման (թերապիա) ծառայություններ և սարքեր

Այս նպաստը ներառում է ծառայություններ և սարքեր՝ օգնելու վնասվածքներ, հաշմանդամություն կամ քրոնիկական վիճակներ ունեցող մարդկանց վերականգնել իրենց հոգեկան և ֆիզիկական հմտությունները:

Մենք ապահովագրում ենք վերականգնողական և առօրյա կյանքի հմտությունների պահպանման ծառայությունները, որոնք նկարագրված են այս բաժնում, եթե բավարարվում են ստորև նշված բոլոր պահանջները՝

- Ծառայությունները բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են
- Ծառայությունները տրամադրվում են առողջական վիճակի համար
- Ծառայությունների նպատակն է օգնել Ձեզ պահպանել, ձևավորել կամ կատարելագործել առօրյա կյանքի համար անհրաժեշտ հմտություններ ու կարողություններ
- Դուք ծառայություններ եք ստանում Ծրագրի հաստատությունում, եթե իհարկե Medi-Cal Ցանցի բժիշկը չասի, որ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է Ձեզ համար մեկ այլ վայրում ստանալ այս ծառայությունները, կամ ծրագրի հաստատությունը չի կարող բուժել Ձեր առողջական վիճակը:

***Kaiser Permanente-ն ապահովագրում է այս վերականգնողական/
վերականգնողական ծառայությունները.***

Ասեղնաբուժություն

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ասեղնաբուժության ծառայություններ՝ համընդհանուր ճանաչված առողջական վիճակի արդյունքում առաջացած ուժեղ մշտական քրոնիկական ցավը կանխելու, փոփոխելու կամ թեթևացնելու համար: Ամբուլատոր ասեղնաբուժական ծառայությունների համար ուղեգիր կամ նախնական թույլտվություն հարկավոր չէ:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ամբուլատոր ասեղնաբուժական ծառայություններն՝ ասեղներով էլեկտրական ստիմուլացիայով կամ առանց դրա, ստացվում են մեր Medi-Cal Ցանցի մատակարարների կամ American Specialty Health Ցանցի մատակարարների կողմից: Ասեղնաբուժության ծառայությունների մասին մանրամասների համար խնդրում ենք զանգահարել American Specialty Health՝ **1-800-678-9133** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:

Աուդիոլոգիա (լսողություն)

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լսողության ծառայությունները:

Վարվեցողական առողջության բուժումներ

Մենք ապահովագրում ենք վարվեցողական առողջության բուժման (behavioral health treatment, «BHT») ծառայությունները 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամների համար Medi-Cal երեխաների և դեռահասների համար նպաստի միջոցով: BHT-ն ներառում է ծառայությունների և բուժման ծրագրեր, ինչպես օրինակ՝ վարքագծի կիրառական վերլուծություն և փաստերի վրա հիմնված վարքագծի միջամտության ծրագրեր, որոնք հնարավորինս լավագույն ձևով զարգացնում կամ վերականգնում են 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամի ֆունկցիոնալ վիճակը:

BHT ծառայությունները հմտություններ են սովորեցնում՝ վարքագծային դիտարկում և ամրապնդում օգտագործելով կամ սովորեցնելով թիրախային վարքի յուրաքանչյուր քայլ: BHT ծառայությունները հիմնված են վստահելի փաստերի վրա: Դրանք փորձառական չեն: BHT ծառայությունների օրինակները ներառում են վարքագծային միջամտություններ, ճանաչողական վարքագծային միջամտության փաթեթներ, վարքագծի համապարփակ բուժում և կիրառական վարքային վերլուծություն:

BHT ծառայությունները պետք է բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լինեն, նշանակված լինեն վկայագրված բժշկի կամ հոգեբույժի կողմից, հաստատված լինեն մեր կողմից և տրամադրվեն հաստատված բուժման ծրագրի համաձայն:

Վարքագծային առողջության բուժման ծրագիրը պետք է համապատասխանի հետևյալ չափանիշներին:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Պետք է մշակվի այնպիսի Medi-Cal Ցանցի մատակարարի կողմից, որը հանդիսանում է BHT որակավորված մատակարար և կարող է իրականացվել BHT որակավորված մատակարարի, BHT որակավորված մասնագետի, BHT որակավորված պարամասնագետի կողմից
- Որոշակի ժամանակահատվածի համար սահմանված չափերի անձնական նպատակներ է պարունակում, որոնք մշակվում և հաստատվում են Անդամի համար՝ աուտիզմի ծառայությունների որակավորված մատակարարի կողմից
- Առնվազն վեց ամիսը մեկ վերանայվում է աուտիզմի ծառայությունների որակավորված մատակարարի կողմից և փոփոխվում, երբ դրա անհրաժեշտությունը կա
- Ապահովում է, որ միջամտությունները համապատասխանում են ապացույցների վրա հիմնված BHT մեթոդներին
- Պարունակում է ծնողների կամ խնամող(ներ)ի, դպրոցի, հաշմանդամության նահանգային ծրագրերի և, անհրաժեշտության դեպքում, այլ անձանց հետ խնամքի համակարգում
- Նախատեսում է ծնողի/խնամողի վերապատրաստություն, աջակցություն և մասնակցություն
- Նկարագրում է Անդամի վարվեցողական առողջության խանգարումները, որոնք պետք է կարգավորվեն տվյալ ծրագրով, և արդյունքների գնահատման չափորոշիչները, որոնց օգնությամբ պետք է գնահատվի, թե ինչ չափով են իրականացվել վարքի կարգավորման հարցում սահմանված նպատակները
- Պարունակում է ծրագրի նպատակի և խնդիրների իրականացման համար անհրաժեշտ ծառայության տեսակը, դրա տրամադրման ժամերի քանակը և ծնողի մասնակցությունը դրանում, ինչպես նաև հաճախականությունը, որով գնահատվում և զեկուցվում է Անդամի առաջընթացը



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Կիրառում է ապացույցների վրա հիմնված այնպիսի մեթոդներ, որոնք զարգացման ընդհանուր խանգարումը կամ աուտիզմը բուժելու հարցում կլինիկական արդյունավետություն են ցույց տվել

Medi-Cal-ի ապահովագրությունը չի ներառում՝

- BHT-ն տրամադրվում է, երբ շարունակական կլինիկական նպաստ չի սպասվում, եթե ծառայությունները բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ չեն համարվում
- Հիմնականում խնամողին փոխարինելու, ցերեկային խնամքի, հանգստի կամ ուսումնական ծառայություններ
- Փոխհատուցում բուժման ծրագրին ծնողի մասնակցության համար
- Բուժում, որի նպատակն է աշխատանքի տեղավորումը կամ ազատ ժամանցի միջոցառումները
- Խնամակալական խնամք, որը հիմնականում տրամադրվում է (i) պահպանելու Անդամի կամ այլ անձանց ապահովությունը, և (ii) կարող է տրամադրվել մասնագիտական հմտություններ կամ վերապատրաստում չունեցող անձանց կողմից
- Ոչ ավանդական միջավայրում, օրինակ՝ հանգստյան տներում, սպաներում, ճամբարներում և նման այլ վայրերում տրամադրվող ծառայություններ, պաշարներ կամ ընթացակարգեր
- Ծնողի, օրինական խնամակալի կամ օրենքով պատասխանատու որևէ այլ անձի կողմից տրամադրված ծառայություններ
- Ծառայություններ, որոնք ապացույցների վրա հիմնված վարքային միջամտության պրակտիկա չեն:

Եթե հարցեր ունեք, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Սրտի վերականգնում

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ սրտի վերականգնման ստացիոնար և ամբուլատոր ծառայություններ:

Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորում («DME»)

Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորումները («DME») ներառում են հետևյալ չափանիշները բավարարող պարագաներ՝

- Կրկնակի օգտագործման համար նախատեսված պարագաներ:
- Պարագան առաջնահերթ և սովորաբար օգտագործվում է բժշկական նպատակով
- Պարագան սովորաբար օգտակար է միայն հիվանդություն կամ վնասվածք ունեցող անձի համար
- Պարագան պետք է հարմար լինի տնային և տնից դուրս օգտագործման համար
- Պարագան անհրաժեշտ է Ձեզ կյանքի առօրյա գործողություններում (activity of daily living, «ADL») կամ կյանքի առօրյա ինստրումենտալ գործողություններում (Instrumental Activities of Daily Living, «IADL») օգնության համար

Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորումները պահանջում են նախնական հաստատում: Մենք ապահովագրում ենք բժշկական պարագաների, սարքավորումների և այլ ծառայությունների ձեռքբերումն ու վարձակալությունը՝ վկայագրված մատակարարի նշանակմամբ, եթե ապրանքը Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է, և այն նախնական հաստատվել է Ձեզ համար: Ապահովագրությունը սահմանափակված է Ձեր բժշկական կարիքները պատշաճ կերպով բավարարող ամենաէֆանագին հարմարանքով: Մենք ենք ընտրում մատակարարին: Դուք պետք է վերադարձնեք սարքավորումը կամ մեզ վճարեք արդար շուկայական գինը, երբ մենք այլևս չապահովագրենք այն:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Սովորաբար մենք չենք ապահովագրում՝

- Լավ ինքնազգացողության, հարմարավետության կամ շքեղության սարքավորումներ կամ հատկանիշներ, բացառությամբ սպառողական մակարդակի կրծքի պոմպեր, ինչպես նկարագրված էր այս գլխի «Մայրություն և նորածնի խնամք» վերնագրի «Կրծքի պոմպեր և պարագաներ» ենթավերնագրի ներքո
- Ապրանքներ, որոնց նպատակն առօրյա կյանքի սովորական գործունեությունը պահպանելը չէ, ինչպես օրինակ մարզանքի սարքավորումները, այդ թվում՝ այն հարմարանքների, որոնց նպատակն է լրացուցիչ նեցուկ ապահովել ազատ ժամանցի կամ մարզական խաղերի ժամանակ
- Հիգիենայի սարքավորումներ, բացի բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտից 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամի համար
- Ոչ բժշկական ապրանքներ, ինչպես օրինակ՝ սաունայի լոգարաններ կամ վերելակներ
- Ձեր տան (եթե հասանելի չէ և առաջարկվում է Community Supports միջոցով) կամ մեքենայի փոփոխություններ, բացի աստիճանների վերելակներից, որոնք չեն պահանջում Ձեր տան մշտական փոփոխություն: Համայնքային աջակցությունների ներքո ապահովագրվող փոփոխությունների մասին մանրամասների համար կարդացեք այդ վերնագիրն ավելի ուշ այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:
- Սրտի և թոքերի աշխատանքը հսկող էլեկտրոնային սարքեր, բացառությամբ մանկական շնչարգելության ստուգման սարքերը
- Սարքավորման նորոգում կամ փոխարինում կորստի, գողության կամ սխալ օգտագործման պատճառով, բացի բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտից 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամի համար
- Այլ պարագաներ, որոնք սովորաբար չեն օգտագործվում առողջապահական խնամքի համար



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Որոշ դեպքերում այս պարագաները կարող են հաստատվել, երբ Ձեր բժիշկը ներկայացնում է նախնական հաստատման հայտ (նախօրոք լիազորում) և պարագաները բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են և համապատասխանում են DME-ի սահմանմանը:

Էնտերյալ և պարէնտերյալ սնուցում

Մարմինն սնուցելու այս մեթոդներն օգտագործվում են, երբ առողջական վիճակը Ձեզ թույլ չի տալիս սովորական ձևով սնվել: Էտերյալ սնուցման ֆորմուլաները և պարտերյալ սնուցման ապրանքները կարող են ապահովագրվել Medi-Cal Rx-ի կողմից, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են: Մենք ապահովագրում ենք էտերյալ և պարտերյալ պոմպեր ու խողովակներ, երբ դրանք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են:

Whole Child Model ունեցող վարչաշրջաններում խողական սարքերի ապահովագրում

Whole Child Model ծրագիրը Medi-Cal ծրագիր է հետևյալ վարչաշրջաններում՝ Marin, Mariposa, Napa, Orange, Placer, San Mateo, Santa Cruz, Solano, Sonoma, Sutter, Yolo և Yuba վարչաշրջաններ: Այս վարչաշրջաններում մենք ապահովագրում ենք խողական սարքերը բոլոր Անդամների համար, եթե՝

- Ձեզ ստուգել են խողության կորստի համար
- Խողական սարքերը Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են
- Դուք դեղատոմս ունեք Ձեր բժշկից

Ապահովագրությունը սահմանափակված է Ձեր բժշկական կարիքները բավարարող ամենաէժանազին խողական սարքով: Մենք կընտրենք, թե ով Ձեզ կմատակարարի խողական սարքը: Մենք ապահովագրում ենք մեկ խողական սարք, բացառությամբ եթե մեկական խողական սարք յուրաքանչյուր ականջի համար ավելի լավ արդյունք է տալիս, քան մեկը:

Medi-Cal-ի շրջանակներում մենք ապահովագրում ենք հետևյալը յուրաքանչյուր ապահովագրված խողական սարքի համար՝

- Հարմարեցման համար անհրաժեշտ ականջի կադապարներ
- Մեկ ստանդարտ մարտկոցի փաթեթ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Այցելություններ՝ վստահ լինելու համար, որ լսողական սարքը լավ է աշխատում
- Ձեր լսողական սարքը մաքրելու և հարմարեցնելու այցելություններ
- Լսողական սարքի վերանորոգում
- Լսողական սարքի պարագաներ և վարձակալություն

Medi-Cal-ի շրջանակներում մենք կփոխարինենք լսողական սարքը, եթե՝

- Ձեր լսողության կորուստն այն աստիճանի է, որ Ձեր ներկա լսողական սարքն ի վիճակի չէ այն ուղղել
- Ձեր լսողական սարքը կորել է, այն գողացել են կամ կոտրվել է և հնարավոր չէ նորոգել, և դա Ձեր մեղքով չի եղել: Դուք պետք է մեզ գրավոր բացատրեք՝ ինչպես է դա պատահել

21 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի չափահասների համար Medi-Cal-ը **չի** ապահովագրում՝

- Լսողական սարքի մարտկոցների փոխարինում

California Children's Services ունեցող վարչաշրջաններում լսողական սարքերի ապահովագրում

- ***Լսողական սարքեր 21 տարեկանից ցածր տարիքի Անդամների համար***

Նահանգային օրենքը պահանջում է, որ երեխաները, որոնց լսողական սարքերն են պահանջվում, ուղարկվեն California Children's Services («CCS») ծրագիր՝ պարզելու համար, եթե երեխան իրավասու է CCS-ի համար: Եթե երեխան իրավասու է CCS-ի համար, CCS-ը կապահովագրի Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լսողական սարքերի արժեքը: Եթե երեխան իրավասու չէ CCS-ի համար, մենք կապահովագրենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լսողական սարքերը՝ որպես Medi-Cal-ի ապահովագրության մաս:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- **Լսողական սարքեր 21 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի Անդամների համար**
 - Medi-Cal-ի շրջանակներում մենք ապահովագրում ենք հետևյալը յուրաքանչյուր ապահովագրված լսողական սարքի համար՝
 - Հարմարեցման համար անհրաժեշտ ականջի կադապարներ
 - Մեկ ստանդարտ մարտկոցի փաթեթ
 - Այցելություններ՝ վստահ լինելու համար, որ սարքը լավ է աշխատում
 - Ձեր լսողական սարքը մաքրելու և հարմարեցնելու այցելություններ
 - Լսողական սարքի վերանորոգում:
- Medi-Cal-ի շրջանակներում մենք կփոխարինենք լսողական սարքը, եթե՝
 - Ձեր լսողության կորուստն այն աստիճանի է, որ Ձեր ներկա լսողական սարքն ի վիճակի չէ այն ուղղել
 - Ձեր լսողական սարքը կորել է, այն գողացել են կամ կոտրվել է (և հնարավոր չէ սարքել), և դա ձեր մեղքով չի եղել: Դուք պետք է մեզ գրավոր բացատրեք՝ ինչպես է դա պատահել
- 21 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի չափահասների համար Medi-Cal ապահովագրությունը չի ներառում՝
 - Լսողական սարքի մարտկոցների փոխարինում

Տանը մատուցվող առողջապահական ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք Ձեր տանը տրամադրվող բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ առողջապահական ծառայությունները, որոնք նշանակված են որակավորված Medi-Cal ցանցի մատակարարի կողմից, երբ հետևյալներից բոլորը համապատասխանում են իրականությանը՝



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Դուք չեք կարող տանից դուրս գալ (Ձեր տեղաշարժը զգալիորեն սահմանափակված է Ձեր տան կամ Ձեր որևէ բարեկամի կամ ընտանիքի անդամի տան տարածքով)
- Ձեր վիճակը պահանջում է բուժքրոջ, ֆիզիոթերապևտի, աշխատանքային կամ խոսքի թերապևտի ծառայություններ
- Ցանցի բժիշկը համարում է, որ հնարավոր է տանը վերահսկել և կառավարել Ձեր խնամքը
- Ցանցի բժիշկը համարում է, որ ծառայությունները կարող են ապահով և արդյունավետ կերպով տրամադրվել Ձեր տանը
- Դուք ծառայությունները ստանում եք մեր Medi-Cal ցանցի մատակարարներից

Տանը մատուցվող առողջապահական ծառայությունները սահմանափակվում են այն ծառայություններով, որոնք ապահովագրում է Medi-Cal-ը, ներառյալ՝

- Կես դրույքով հմուտ բուժքույրական խնամք
- Կես դրույքով տնային առողջապահական օգնական
- Հմուտ ֆիզիկական, աշխատանքային և խոսքի թերապիա
- Բժշկական սոցիալական ծառայություններ
- Բժշկական պարագաներ

Բժշկական պարագաներ, սարքավորումներ և մեծ սարքեր

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ բժշկական սարքավորում, հարմարանքներ և պարագաներ, որոնք դուրս են գրված Medi-Cal ցանցի մատակարարի կողմից, ներառյալ՝ տեղադրված լսողական սարքեր: Որոշ բժշկական պարագաներ ապահովարգված են Medi-Cal Rx-ի միջոցով՝ Վճարում ծառայության դիմաց (Fee-for-Service, «FFS») Medi-Cal-ի մաս, և ոչ մեր կողմից:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Կարող եք դեղատանը հարցնել, թե որ պարագաներն են ապահովագրվում Medi-Cal Rx-ի կողմից: Medi-Cal Rx ծրագրի մասին մանրամասների համար կարդացեք «Medi-Cal Rx» վերնագիրն ավելի ուշ այս Անդամի ձեռնարկում Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», «Kaiser Permanente-ի կողմից չապահովագրվող այլ նպաստներ և ծրագրեր» հատվածում:

Ակնարկ. անպահության պարագաներն ապահովագրված են միայն ինչպես նկարագրված են DHCS Մատակարարների ուղեցույցում

Medi-Cal-ը **չի** ապահովագրում.

- Տան կենցաղի սովորական իրեր, ներառյալ, սակայն չսահմանափակվելով՝
 - Կաշուն ժապավեն (բոլոր տեսակները)
 - Բժշկական սպիրտ
 - Կոսմետիկա
 - Բամբակե գնդիկներ և ձողիկներ
 - Բամբակաձողիկներ, չորացնող փոշիներ
 - Անձեռոցիկներ
 - Կախարդի շագանակ
- Տան կենցաղի սովորական իրեր, ներառյալ, սակայն չսահմանափակվելով՝
 - Սպիտակ վազելին
 - Չոր մաշկի յուղեր և լոսյոններ
 - Տալկ և տալկի պարունակությամբ ապրանքներ
 - Օքսիդացնող միջոցներ, օրինակ՝ ջրածնի պերօքսիդ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Կարբամիդ պերօքսիդ և նատրիումի պերբորատ
- Առանց դեղատոմսի շամպուններ
- Արտաքին օգտագործման լուծույթներ, որոնք պարունակում են բենզոնաթթվի և սալիցիլաթթվի քսուքներ, սալիցիլաթթվի կրեմ, քսուք կամ հեղուկ և ցինկի օքսիդի մածուկ
- Այլ իրեր, որոնք առողջապահական խնամքում առաջնային օգտագործում չունեն, և որոնք սովորաբար և հիմնականում օգտագործվում են մարդկանց կողմից, ովքեր դրանց հատուկ բժշկական կարիքը չունեն

Աշխատանքային թերապիա

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ աշխատանքային թերապիայի ծառայություններ, ներառյալ՝ աշխատանքային թերապիայի գնահատում, բուժման պլանավորում, բուժում, հրահանգներ և խորհրդատվության ծառայություններ:

Օրթոպեդիկ սարքեր/պրոթեզներ

Մենք ապահովագրում ենք օրթոպեդիկ և պրոթեզներ սարքեր, եթե բավարարվում են հետևյալ պայմանները՝

- Պարագան բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է մարմնի մասի աշխատանքը վերականգնելու համար (միայն պրոթեզների համար)
- Պարագան դուրս է գրվել Ձեզ համար:
- Պարագան Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է մարմնի մասին օժանդակելու համար (միայն օրթոպեդիայի համար)
- Պարագան Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է Ձեզ առօրյա կյանքի գործողություններն անելու համար
- Պարագան հարկավոր է Ձեր ընդհանուր բժշկական վիճակի համար



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Պարագաները պետք է նախնական հաստատում ունենան: Դրանք ներառում են՝ տեղադրված լսողական սարքեր, կրծքի պրոթեզներ/կրծքագեղձի հեռացման կրծկալ, այրվածքի համար սեղմող հագուստ, ինչպես նաև պրոթեզներ մարմնի մասի գործառույթը վերականգնելու կամ փոխարինելու համար, կամ մարմնի թուլացած կամ այլաձևած մասին օժանդակելու համար: Ապահովագրությունը սահմանափակված է Ձեր բժշկական կարիքները պատշաճ կերպով բավարարող ամենաէժանազին պարագայով կամ սարքավորումով: Մենք ենք ընտրում մատակարարին:

Ստոմայական և ուրոլոգիական պարագաներ

Ստոմայական և ուրոլոգիական պարագաների համար պետք է նախնական հաստատում ստանաք: Մենք ապահովագրում ենք ստոմայական պարկեր, մեզի կաթետրներ, հեղուկի հեռացման պարկեր, ոռոգման պարագաներ և մածուցիկ նյութեր: Սա չի ներառում հարմարավետության կամ հարմարավետության համար նախատեսված պարագաներ, կամ շքեղ սարքավորումներ կամ առանձնահատկություններ:

Ֆիզիոթերապիա

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ֆիզիկական թերապիայի ծառայությունները, երբ դրանք նշանակվում են բժշկի, ատամնաբույժի կամ ոտնաբույժի կողմից: Ծառայությունները ներառում են ֆիզիոթերապիայի գնահատում, բուժման պլանավորում, բուժում, հրահանգներ, խորհրդատվության ծառայություններ և տեղային կիրառման դեղորայք: Դեղատոմսերը սահմանափակված են վեց ամսով և կարող են երկարաձգվել բժշկական անհրաժեշտության դեպքում:

Թոքային վերականգնում

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ թոքային վերականգնում, երբ նշանակված է Medi-Cal ցանցի մատակարարի կողմից:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Հմուտ բուժքույրական խնամքի հաստատության ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ հմուտ բուժքույրական խնամքի հաստատության ծառայություններ, եթե Դուք հաշմանդամ եք և խնամքի բարձր մակարդակի կարիքն ունեք: Այս ծառայությունները ներառում են սենյակ և սնունդ վկայագրված հաստատությունում, որը տրամադրում է շուրջօրյա հմուտ բուժքույրական խնամք:

Խոսքի թերապիա

Մենք ապահովագրում ենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ խոսքի թերապիա:

Տրանսգենդերային ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք տրանսգենդերային ծառայություններ (գենդերի հաստատման ծառայություններ), երբ դրանք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են, կամ երբ ծառայությունները համապատասխանում են վերականգնողական վիրաբուժության կանոններին:

Կլինիկական փորձարկումներ

Մենք ապահովագրում ենք կլինիկական փորձարկման հետ կապված սովորական խնամքի ծառայությունները, եթե բավարարվում են ստորև նշված բոլոր պայմանները՝

- Մենք կվճարեինք այդ ծառայությունների համար, եթե դրանք կլինիկական փորձարկման հետ կապ չունենային
- Քաղցկեղի կամ կյանքը վտանգող այլ առողջական վիճակի (վիճակ, որի դեպքում մահը հավանական է, եթե դրա ընթացքը չդադարեցվի) կլինիկական փորձարկման նախագծի համաձայն՝ Դուք համապատասխանում եք դրան մասնակցելու պահանջներին, ինչը որոշվում է ստորև նշված եղանակներից մեկով՝



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Kaiser Permanente-ի Medi-Cal Ցանցի մատակարարներից մեկն է կայացնում այդ որոշումը
- Դուք մեզ այդ որոշումը հաստատող բժշկական և գիտական տեղեկություններ եք տրամադրում
- Եթե Kaiser Permanente-ի Medi-Cal Ցանցի մատակարարներից որևէ մեկը մասնակցում է կլինիկական փորձարկմանը և պատրաստ է Ձեզ ընդգրկելու այդ կլինիկական փորձարկման մեջ՝ որպես մասնակից, ապա Դուք պետք է Kaiser Permanente Medi-Cal Ցանցի մատակարարի միջոցով մասնակցեք կլինիկական փորձարկմանը, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ այդ կլինիկական փորձարկումն իրականացում է Ձեր բնակվող նահանգից դուրս

Կլինիկական փորձարկումը Հաստատված կլինիկական փորձարկում է: «Հաստատված կլինիկական փորձարկում» նշանակում է կյանքը վտանգող առողջական վիճակի կանխմանը, հայտնաբերմանը կամ բուժմանը նվիրված I փուլի, II փուլի, III փուլի կամ IV փուլի կլինիկական փորձարկում: Կլինիկական փորձարկումը պետք է բավարարի հետևյալ պայմաններից մեկը՝

- Հետազոտության կամ ուսումնասիրության մեջ ԱՄՆ Սննդի և դեղորայքի վարչության կողմից ստուգվող որևէ նոր հետազոտական դեղ է կիրառվում
- Հետազոտությունը կամ ուսումնասիրությունն այնպիսի դեղի փորձարկում է, որն ազատված է նոր հետազոտական դեղերի փորձարկմանը ներկայացվող պահանջներից
- Հետազոտությունը կամ ուսումնասիրությունը հաստատված է կամ ֆինանսավորվում է ստորև նշվածներից առնվազն մեկի կողմից՝
 - Առողջապահության ազգային ինստիտուտ
 - Հիվանդությունների վերահսկման և կանխարգելման կենտրոններ
 - Առողջապահական խնամքի հետազոտության և որակի գործակալություն



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Medicare և Medicaid ծառայությունների կենտրոններ
- Վերոնշյալ երկու կամ ավելի կազմակերպությունների մասնակցությամբ համատեղ խումբ կամ կենտրոն, կամ Պաշտպանության դեպարտամենտ, կամ Վետերանների գործերի դեպարտամենտ
- Առողջապահության ազգային ինստիտուտների կողմից քաղցկեղի կենտրոնի աջակցության դրամաշնորհների համար թողարկված հանձնարարականներում նշված և դրա պահանջները բավարարող որևէ ոչ կառավարական գիտահետազոտական հիմնարկություն
- Վետերանների գործերի դեպարտամենտի, Պաշտպանության դեպարտամենտի կամ Էներգետիկայի դեպարտամենտի, բայց միայն այն դեպքում, եթե հետազոտությունը կամ ուսումնասիրությունը ստուգվել և արտոնվել է մասնագիտական գնահատման համակարգի միջոցով, որը՝ ըստ ԱՄՆ Առողջապահության և հանրային ծառայությունների քարտուղարի, բավարարում է ստորև նշված բոլոր պայմանները.
 - Այն համեմատելի է Առողջապահության ազգային ինստիտուտների՝ հետազոտությունների և ուսումնասիրությունների մասնագիտական գնահատման համակարգի հետ և
 - Այն գնահատման արդյունքներից որևէ շահ չունեցող և համապատասխան որակավորում ունեցող անձանց կողմից գիտության ամենաբարձր չափանիշներով կատարվող անկողմնակալ գնահատում է ապահովում:

Մենք չենք ապահովագրում այն ծառայությունները, որոնք տրամադրվում են միայն տվյալներ հավաքելու և վերլուծելու նպատակով:

Եթե հետազոտական ուսումնասիրության հետ կապված ծառայությունը ներառում է ամբուլատոր դեղատոմսային դեղ, պարագա կամ հավելում, որն այլապես կապահովագրվեր Medi-Cal Rx-ի կողմից, մենք չենք ապահովագրի այն: Դուք կամ Ձեր մատակարարը պետք է խնդրեք դեղատոմսային պարագայի ապահովագրում Medi-Cal Rx-ից:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Լաբորատոր և ճառագայթման ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք ամբուլատոր և ստացիոնար լաբորատոր ու ռենտգեն ծառայություններ, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է: Ապահովագրվում են առաջանցիկ պատկերման ընթացակարգեր, օրինակ՝ Համակարգչային տոմոգրաֆիայի (Computed Tomography, «CT») սկանավորում, Մագնիսական ռեզոնանսային պատկերումներ (Magnetic Resonance Imaging, «MRI») ներ և Պոզիտրոնային էմիսիոն տոմոգրաֆիայի (Positron Emission Tomography) սկանավորում, կախված բժշկական անհրաժեշտությունից:

Կանխարգելիչ և բարեկեցության ծառայություններ և քրոնիկական հիվանդությունների կառավարում

Կանխարգելիչ ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք կանխարգելիչ ծառայություններ, բայց չենք սահմանափակվում հետևյալով՝

- Պատվաստումներ, որոնք խորհուրդ են տրվում Պատվաստման պրակտիկաների խորհրդատվական կոմիտեի («ACIP») կողմից
- Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ
- Մանկաբուժության ամերիկյան ակադեմիայի Bright Futures խորհուրդներ (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf (անգլերեն), անգլերեն)
- Անբարենպաստ մանկության փորձառությունների (Adverse childhood experience, «ACE») զննում
- Ասթմայի կանխարգելիչ ծառայություններ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Կանխարգելիչ ծառայություններ կանանց համար, որոնք խորհուրդ են տրվում Մանկաբարձության և գինեկոլոգիայի ամերիկյան քոլեջի կողմից
- Օգնություն ծխելը դադարեցնելու համար, նաև կոչվում է ծխելը դադարեցնելու ծառայություններ
- Կանխարգելիչ ծառայություններ, որոնք խորհուրդ են տրվում Միացյալ նագանգների Կանխարգելիչ ծառայությունների աշխատախմբերի մակարդակներ A և B-ի կողմից

Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ

Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունները տրամադրվում են երեխա ունենալու տարիքի անդամներին, որպեսզի նրանք կարողանան որոշել երեխաների քանակը և տարիքային տարբերությունը: Այս ծառայությունները ներառում են հակաբեղմնավորման բոլոր մեթոդները, որոնք հաստատված են Սննդի և դեղորայքի վարչության (Food and Drug Administration, «FDA») կողմից: Kaiser Permanente-ի PCP-ն և մանկաբարձ-գինեկոլոգ մասնագետները կարող են տրամադրել ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ:

Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար կարող եք նաև ընտրել Medi-Cal բժիշկ կամ կլինիկա, որոնք ցանցում չեն Kaiser Permanente-ի հետ՝ առանց ուղեգիր կամ նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) ստանալու մեզանից: Մենք կվճարենք այդ բժշկին կամ կլինիկային Ձեր ստացված ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար: Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններին վերաբերող Ցանցից դուրս Medi-Cal մատակարարի ծառայությունները կարող են չապահովագրվել: Մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Քրոնիկական հիվանդության կառավարում

Մենք ապահովագրում ենք քրոնիկ հիվանդության կառավարման ծրագրեր, որոնք կենտրոնանում են հետևյալ վիճակների վրա՝

- Շաքարախտ
- Սրտանոթային հիվանդություն



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Ասթմա
- Դեպրեսիա

21 տարեկանից ցածր անդամների համար կանխարգելիչ խնամքի մասին տեղեկությունների համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 5-ը՝ «Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք»:

Diabetes Prevention Program

Diabetes Prevention Program («DPP») փաստերի վրա հիմնված ապրելակերպի փոփոխության ծրագիր է: Այս 12 ամսական ծրագիրը կենտրոնանում է ապրելակերպի փոփոխության վրա: Այն նախատեսված է կանխարգելելու կամ հետաձգելու 2-րդ տիպի շաքարախտի զարգացումը նախաշաքարախտի ախտորոշում ունեցող անձանց մոտ: Այն կարող է տևել երկու տարի որակավորված Անդամների համար: Ծրագիրը տրամադրում է կրթություն և խմբային աջակցություն: Մեթոդները ներառում են, սակայն չեն սահմանափակվում հետևյալով՝

- Տրամադրել հավասարակից մարզիչ
- Սովորեցնել ինքնադիտարկում և խնդիրների լուծում
- Տրամադրել խրախուսում և հետադարձ կապ
- Տրամադրել տեղեկատվական նյութեր՝ նպատակներին աջակցելու համար
- Հետևել քաշի պարբերական գրանցմանը՝ նպատակներին հասնելու օգնության համար

Անդամները պետք է համապատասխանեն որոշ կանոնների, որպեսզի միանան DPP-ին: Զանգահարեք մեզ՝ պարզելու, եթե որակավորվում եք ծրագրի համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Վերականգնողական վիրահատություններ

Մենք ապահովագրում ենք՝

- Վիրահատությունն արվում է, երբ խնդիր է առաջացել Ձեր մարմնի մասերից մեկի հետ: Խնդիրը կարող է կապված լինել բնածին արատի, զարգացման խանգարման, տրավմայի, վարակի, ուռուցքի, հիվանդության կամ վնասվածքի հետ: Մենք նույնպես ապահովագրում ենք վիրահատություն, երբ հիվանդության բուժումը հանգեցնում է մարմնի մասի կորստի, օրինակ՝ կրծքագեղձի հեռացում: Մենք ապահովագրում ենք վիրահատություն մարմնի ոչ նորմալ կառուցվածքը շտկելու կամ ուղղելու համար՝ հնարավորինս նորմալ տեսքի այն բերելու նպատակով:
- Կրծքագեղձի կամ դրա մի մասի բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ հեռացումից հետո մենք վճարում ենք այդ կրծքի վերականգնողական վիրահատության համար և մյուս կրծքի վերականգնողական վիրահատության համար, որպեսզի դրանք իրար ավելի նման լինեն: Մենք վճարում ենք այսուցույնների դեպքում տրամադրվող ծառայությունների համար՝ ավշային հանգույցների հեռացումից հետո

Մենք չենք ապահովագրում վիրահատություն, որի արդյունքում տեսքը միայն նվազագույն փոփոխություններ կստանա:

Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման («SUD») գննման ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք Ալկոհոլի և դեղերի զննում, գնահատում, հակիրճ միջամտություններ և բուժման ուղեգրեր (screening, assessment, brief interventions, and referrals to treatment, «SABIRT»):

Վարչաշրջանի միջոցով բուժման ապահովագրման մասին կարդացեք այս գլխի «Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման («SUD») բուժման ծառայություններ» հատվածը:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս գանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Տեսողության նպաստներ

Աչքի պարբերական քննություններ

Մենք ապահովագրում ենք՝

- Սովորական աչքի ստուգում 24 ամիսը մեկ անգամ, աչքի ավելի հաճախակի հետազոտություններն ապահովագրվում են, եթե դա բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ է անդամների համար, օրինակ՝ շաքարախտով հիվանդ անդամների համար:

Ակնոցներ

Մենք ապահովագրում ենք հետևյալը՝

Ամբողջական ակնոցներ (շրջանակ և տեսապակիներ)

- Մենք ապահովագրում ենք մեկ զույգ ակնոց (շրջանակ և տեսապակիներ) յուրաքանչյուր 24 ամիսը մեկ, եթե Ձեզ առնվազն 0.75 դիոպտրիա ուժգնության ակնոց է նշանակվել:

Ակնոցի տեսապակիներ

- Մենք կպատվիրենք նոր կամ փոխարինող ակնոց Ձեզ համար DHCS ակնոցների տեսապակիների վաճառողից: Եթե DHCS-ի վաճառողը չի կարող Ձեզ անհրաժեշտ տեսապակիներ տրամադրել, ապա մենք կկազմակերպենք Ձեր տեսապակիների պատրաստումը մեկ այլ օպտիկական լաբորատորիայում: Դուք ավելի չեք վճարի, եթե մենք կազմակերպենք դա, քանի որ DHCS-ի վաճառողը չի կարողանում Ձեզ ակնոցի տեսապակիներ տրամադրել:
- Եթե Դուք ակնոցի տեսապակիներ կամ հատկանիշներ եք ցանկանում, որոնք ապահովագրված չեն Medi-Cal-ի կողմից, ապա ինքներդ պետք է վճարեք դրանց համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ակնոցի շրջանակներ

- Մենք ապահովագրում ենք նոր կամ փոխարինող շրջանակներ, որոնց արժեքն է \$80 կամ ավելի քիչ: Եթե Դուք \$80-ից թանկ շրջանակ ընտրեք, ապա պետք է վճարեք \$80-ի և շրջանակի գնի տարբերությունը:

Փոխարինող ակնոց 24 ամսվա ընթացքում

- Մենք ապահովագրում ենք փոխարինող ակնոցներ, եթե Ձեր դեղատոմսը փոխվել է առնվազն 0.50 դիոպտրիայով կամ Ձեր ակնոցները կորել, գողացվել կամ կոտրվել են (և դրանք հնարավոր չէ վերանորոգել), և դա Ձեր մեղքով տեղի չի ունեցել: Դուք պետք է մեզ գրություն տաք այն մասին, թե ինչպես է Ձեր ակնոցը կորել, գողացվել կամ կոտրվել: Նոր շրջանակը նույն տեսակի կլինի, ինչ հինը (մինչև \$80 արժողությամբ), եթե ակնոցը ստանալուց հետո դեռ 24 ամիս չի անցել

Վատ տեսողության սարքեր

Ցածր տեսողության սարքերն ապահովագրվում են Medi-Cal-ի կողմից, եթե բավարարվում են հետևյալ պայմանները.

- Տեսողության լավագույն շտկած սրությունը կազմում է 20/60 կամ ավելի վատ լավ աչքում, կամ որևէ աչքի տեսադաշտը ֆիքսված կետից սահմանափակվում է 10 աստիճանով կամ պակաս:
- Վիճակն ուղղելի չի սովորական ակնոցների, կոնտակտային ոսպնյակների, դեղորայքի կամ վիրահատության միջոցով
- Վիճակը խանգարում է անձին կատարելու առօրյա գործողություններ, ինչպես օրինակ բժավոր դեգեներացիայի դեպքում:
- Ստացողի ֆիզիկական և հոգեկան վիճակն այնպիսին է, որ ողջամտորեն հավանական է, որ օժանդակ սարքի օգտագործումը կբարելավվի իր առօրյա կյանքը:

Ապահովագրությունը սահմանափակված է Անդամի բժշկական կարիքները բավարարող ամենաէժան հարմարանքով: Medi-Cal-ի ապահովագրական ծածկույթում ներառված չեն էլեկտրոնային խոշորացման կամ այլ սարքեր, որոնց համար ոսպնյակներ նախատեսված չեն աչքերի համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ կոնտակտային ուսանյակներ

Եթե Դուք առողջական վիճակ ունեք, երբ Medi-Cal ցանցում գործող բժիշկը կամ ակնաբույժը որոշում է, որ Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է, որպեսզի Դուք կոնտակտային ուսանյակներ կրեք, մենք կապահովագրենք կոնտակտային ուսանյակները: Հատուկ կոնտակտային ուսանյակների համար որակավորվող առողջական վիճակները ներառում են, սակայն չեն սահմանափակվում հետևյալներով՝ անիրիդիա, աֆակիա և կերատոկոնուս:

Մենք կփոխարինենք Ձեր՝ Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ կոնտակտային ուսանյակներն, եթե Ձեր կոնտակտային ուսանյակները կորել կամ գողացվել են: Դուք պետք է մեզ գրություն տաք այն մասին, թե ինչպես են Ձեր կոնտակտային ուսանյակները կորել կամ գողացվել:

Փոխադրման նպաստներ

Բժշկական փոխադրում արտակարգ իրավիճակ հանդիսացող դեպքերում

Շտապ օգնության փոխադրման ծառայությունների մասին մանրամասների համար կարդացեք «Շտապ օգնության ծառայություններ» վերնագիրը վերևում՝ այս Անդամի ձեռնարկի Գլխում 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Բժշկական փոխադրում արտակարգ իրավիճակ չհանդիսացող դեպքերում

Դուք կարող եք բժշկական փոխադրում ստանալ ոչ շտապ օգնության իրավիճակներում, եթե Դուք բժշկական կարիքներ ունեք, որոնք Ձեզ թույլ չեն տալիս օգտվել մեքենայից, ավտոբուսից, գնացքից, տաքսիից կամ այլ հանրային կամ մասնավոր փոխադրումից Ձեր բժշկական խնամքի ժամադրություններին գնալու համար: Դուք կարող եք բժշկական փոխադրում ստանալ ապահովագրված ծառայությունների և Medi-Cal ապահովագրված դեղատան ժամադրությունների համար: Դուք կարող եք բժշկական փոխադրում հայցել՝ խնդրելով այն Ձեր մատակարարից: Սա ներառում է Ձեր բժշկին, ատամնաբույժին, ոտնաբույժին, ֆիզիկական թերապևտին, խոսքի թերապևտին, աշխատանքային թերապևտին, հոգեկան առողջության կամ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

թմրանյութերի օգտագործման խանգարման («SUD») մասնագետին, բժշկի օգնականին, բուժքույր-մասնագետին կամ վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձուն։ Ձեր մատակարարը կորոշի Ձեր կարիքների ամենահամապատասխան փոխադրամիջոցը։

Բժշկական փոխադրումը փոխադրում է շտապ օգնության մեքենայով, միկրոավտոբուսով, անվասայլակ տեղափոխող միկրոավտոբուսով կամ օդային փոխադրամիջոցով։

Բժշկական փոխադրումը պետք է օգտագործվի, երբ՝

- Դուք ֆիզիկական կամ բժշկական պատճառներով չեք կարող օգտվել մեքենային, ավտոբուսից, գնացքից, տաքսիից կամ այլ տեսակի հանրային կամ մասնավոր փոխադրումից Ձեզ ժամադրությանը գնալու համար։
- Ձեզ օգնություն է հարկավոր վարորդի կողմից, որպեսզի դուրս գաք կամ մտնեք Ձեր տուն, ավտոմեքենա կամ բուժման վայր՝ ֆիզիկական կամ հոգեկան հաշմանդամության պատճառով։
- Այն պահանջվում է ցանցի բժշկի կողմից և նախապես լիազորվում է

Եթե Ձեր բժիշկը կարծում է, որ Ձեզ Բժշկական փոխադրում է հարկավոր, նա Ձեզ կնշանակի այն։ Մենք կզանգահարենք Ձեզ, որպեսզի կազմակերպենք Ձեր Բժշկական փոխադրումը։

Բժշկական փոխադրման սահմանափակումներ

Ոչ շտապ օգնության իրավիճակներում մենք ապահովագրում ենք ամենաէժան Բժշկական փոխադրումը դեպի մատչելի ժամադրություն ունեցող ամենամոտ գտնվող մատակարար՝ Ձեր բժշկական կարիքների համար։ Օրինակ, եթե ձեզ հնարավոր է ֆիզիկապես կամ բժշկական ցուցումների համաձայն տեղափոխել անվասայլակի խցիկով ֆուրգոնի միջոցով, մեր պլանը չի վճարի շտապօգնության մեքենայի համար։ Ձեզ համար ապահովագրվում է օգտվել օդային տրանսպորտից միայն այն դեպքում, եթե ձեր առողջական վիճակը թույլ չի տալիս օգտվել ցամաքային տրանսպորտի որևէ տեսակից։ Դուք չեք կարող բժշկական փոխադրում ստանալ, եթե Medi-Cal չի ապահովագրում Ձեր ստացած ծառայությունը, կամ դա Medi-Cal ապահովագրված դեղատան ժամադրություն չէ։



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**։
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից)։
Այս զանգն անվճար է։ Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն)։

Եթե Medi-Cal-ը փոխհատուցում է այդ տիպի այցելությունը, բայց ոչ մեր առողջապահական պլանով, այդ դեպքում մենք չենք փոխհատուցում բժշկական փոխադրման արժեքը: Սակայն մենք կարող ենք օգնել Ձեզ փոխադրում կազմակերպել: Եթե Ձեզ Բժշկական փոխադրում է հարկավոր Ձեր Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքից դուրս կամ ցանցից դուրս գործող մատակարարի այցելելու համար, մենք կապահովագրենք բժշկական փոխադրումը, միայն եթե այն հաստատվել է Ձեզ համար:

Բժշկական փոխադրման արժեքն անդամի համար

Երբ մենք կազմակերպում ենք բժշկական փոխադրումը, այն անվճար է Ձեզ համար:

Ինչպես ստանալ ոչ բժշկական փոխադրում

Ձեր Medi-Cal նպաստները ներառում են փոխադրում Ձեր ժամադրության վայր կամ դեղատուն Medi-Cal ապահովագրված ծառայությունների համար, երբ Դուք որևէ փոխադրման մատչելիություն չունեք: Կարող եք փոխադրում ստանալ անվճար, երբ փորձել եք փոխադրման բոլոր այլ միջոցները և՝

- Գնում եք կամ վերադառնում Medi-Cal ծառայության ժամադրությունից
- Գնում եք, որ դեղատոմս կամ բժշկական պարագա վերցնեք
- Ձեր Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքում եք
 - Ձեր Բնակության տարածքի սպասարկման տարածքից դուրս Ոչ բժշկական փոխադրումն ապահովագրվում է միայն, երբ նախապես հաստատված է մեր կողմից, եթե իհարկե դա Հրատապ խնամք չէ

Kaiser Permanente-ն թույլ է տալիս Ձեզ օգտվել մեքենայից, տաքսիից, ավտոբուսից կամ փոխադրման այլ հանրային կամ մասնավոր միջոցից՝ Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրված ծառայություններ ստանալու նպատակով ժամադրության գնալու և վերադառնալու համար: Մենք կապահովագրենք ամենաէժեքն ոչ բժշկական փոխադրման տեսակը, որը համապատասխանում է Ձեր կարիքներին:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Երբեմն կարող ենք Ձեզ փոխհատուցել (Ձեզ հետ վճարել) Ձեր կողմից կազմակերպված անհատական մեքենայով փոխադրման համար: Մենք պետք է սկզբից հաստատենք այն:

Դուք պետք է մեզ բացատրեք՝ ինչու չեք կարող այլ փոխադրամիջոցով գնալ, օրինակ՝ ավտոբուսով: Մենք կփոխհատուցենք Ձեզ տրանսպորտային բրոքեր, ավտոբուսի մշտական քարտեր, տաքսու կտրոններ կամ գնացքի տոմսեր օգտագործելու համար: Լիազորում խնդրելու և լիազորման որոշումներ կայացնելու համար օգտագործվող չափանիշների համար զանգահարեք մեր փոխադրման մատակարարին՝ **1-844-299-6230 (TTY 711)** հեռախոսահամարով: Ներկայացուցիչը կարող է նաև պատասխանել մղոնների փոխատուցմանը վերաբերող որևէ հարցերին:

Փոխադրում խնդրելու համար զանգահարեք Kaiser Permanente-ի փոխադրման մատակարարին՝ **1-844-299-6230 (TTY 711)** հեռախոսահամարով, Ձեր ժամադրությունից առնվազն երեք աշխատանքային օր առաջ (երկուշաբթիից ուրբաթ), կամ անմիջապես, երբ հրատապ ժամադրություն ունեք: Զանգահարելիս խնդրում ենք պատրաստ ունենալ հետևյալը՝

- Ձեր Kaiser Permanente նույնականացման (Identification, «ID») քարտը
- Ձեր բժշկական ժամադրությունների ամսաթիվը և ժամը
- Այն հասցեն, որտեղից Ձեզ հարկավոր է վերցնել և այն հասցեն, որտեղ Դուք պետք է գնաք
- Թե արդյոք Ձեզ անհրաժեշտ է լինելու հետ վերադառնալ
- Թե արդյոք որևէ մեկը ուղեկցելու է Ձեզ (օրինակ՝ ծնող/օրինական խնամակալ կամ խնամող)

Նշում. ամերիկյան հնդկացիները կարող են նաև կապվել իրենց տեղական Հնդկական առողջապահական ծառայության մատակարարի հետ՝ ոչ բժշկական փոխադրման խնդրանքով:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ոչ բժշկական փոխադրման սահմանափակումներ

Մենք ապահովագրում ենք ամենաէժեքն ոչ բժշկական փոխադրումը դեպի մատչելի ժամադրություն ունեցող ամենամոտ գտնվող մատակարար՝ Ձեր բժշկական կարիքների համար: Անդամները չեն կարող ինքնուրույն վարել կամ ուղղակիորեն փոխհատուցվել ոչ բժշկական փոխադրման համար: Մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Ոչ բժշկական փոխադրում չի կարող կիրառվել, եթե՝

- Հարկավոր է շտապ օգնության մեքենա, միկրոավտոբուս, անվասալակ տեղափոխող միկրոավտոբուս կամ Ոչ շտապ օգնության բժշկական փոխադրման այլ տեսակ՝ Ձեր Medi-Cal ապահովագրված ծառայությանը գնալու համար:
- Ձեզ օգնություն է հարկավոր վարորդի կողմից, որպեսզի դուրս գաք կամ մտնեք տուն, ավտոմեքենա կամ բուժման վայր՝ ֆիզիկական կամ առողջական վիճակի պատճառով:
- Դուք անվասալակում եք և չեք կարող մեքենայից տեղափոխվել առանց վարորդի օգնության:
- Medi-Cal-ը չի ապահովագրում ծառայությունը:
- Դուք Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս եք

Ոչ բժշկական փոխադրման արժեքն անդամի համար

Երբ մենք կազմակերպում ենք ոչ բժշկական փոխադրումը, այն անվճար է Ձեզ համար:

Ճամփորդության ծախսեր Ապահովագրված ծառայությունների համար

Որոշ դեպքերում, եթե Դուք պետք է ճանապարհորդեք բժշկի ժամադրության, որը հասանելի չէ Ձեր տան մոտ, մենք կարող ենք ապահովագրել ճանապարհորդական ծախսերն, ինչպիսիք են սնունդը, հյուրանոցում մնալը և հարակից այլ ծախսերը, օրինակ՝ կայանատեղի, ճանապարհային վարձեր և այլն: Այս ճանապարհորդական ծախսերը կարող են ապահովագրվել նաև որևէ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

մեկի համար, ով ճամփորդում է Ձեզ հետ՝ Ձեզ ժամադրությանն օգնելու համար, կամ Ձեզ օրգան նվիրող որևէ մեկի հետ՝ Ձեր օրգանի փոխապատվաստման համար: Այս ծառայությունների համար Ձեզ նախապես հաստատում (նախօրոք լիազորում) է հարկավոր: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար հարցրեք Ձեր Medi-Cal ցանցի մատակարարին ապահովագրված ճանապարհորդական ծախսերի վերաբերյալ:

Kaiser Permanente-ի կողմից ապահովագրվող այլ նպաստներ և ծրագրեր

Երկարաժամկետ խնամքի ծառայություններ և աջակցություններ («LTSS»)

Մենք իրավասու անդամների համար ապահովագրում ենք երկարաժամկետ ծառայություններն ու աջակցությունները, որոնք տրամադրվում են հետևյալ տեսակի երկարաժամկետ խնամքի հաստատություններում կամ տնային պայմաններում՝

- Մասնագիտացված խնամքի հաստատություններ
- Միջին աստիճանի խնամքի հաստատություններ
- Միջանկյալ խնամքի հաստատություններ, ներառյալ՝
 - Միջանկյալ խնամքի հաստատություններ/զարգացման հաշմանդամություն ունեցողներ (Intermediate care facilities/developmentally disabled, «ICF/DD»)
 - Միջանկյալ խնամքի հաստատություններ/զարգացման հաշմանդամություն ունեցողներ, հաբիլիտացիա (Intermediate care facilities/developmentally disabled-habilitative, «ICF/DD-H»)
 - Միջանկյալ խնամքի հաստատություններ/զարգացման հաշմանդամություն ունեցողներ, բուժքույրություն (Intermediate care facilities/developmentally disabled nursing, «ICF/DD-N»)



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Եթե Դուք որակավորվում եք երկարաժամկետ խնամքի ծառայություններ համար, մենք կհամոզվենք, որ Դուք տեղավորվեք առողջապահական խնամքի հաստատությունում կամ տանը, որն ապահովում է Ձեր բժշկական կարիքներին առավել համապատասխան խնամքի մակարդակը: Մենք կաշխատենք Ձեր տեղական Տարածաշրջանային կենտրոնի հետ՝ որոշելու համար, եթե Դուք որակավորվում եք ICF/DD, ICF/DD-H կամ ICF/DD-N ծառայությունների համար:

Բնակության տարածք	Անդամների ծառայությունների համար
Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածք	Եթե հարցեր ունեք երկարաժամկետ խնամքի ծառայությունների մասին, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ 1-833-721-6012 (TTY 711) հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8:30 a.m.-ից 1 p.m.-ը և 2 p.m.-ից 5 p.m.-ը:
Հարավային Կալիֆորնիայի շրջան	Եթե հարցեր ունեք երկարաժամկետ խնամքի ծառայությունների մասին, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ 1-855-839-7613 (TTY 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Խնամքի համակարգում

Հիմնական խնամքի կառավարում

Շատ տարբեր մատակարարներից կամ տարբեր առողջական համակարգերից խնամք ստանալը կարող է դժվար լինել: Մենք ուզում ենք երաշխավորել, որ անդամները ստանում են բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ բոլոր ծառայությունները, դեղատոմսային դեղերը և վարքագծային առողջական ծառայությունները (հոգեկան առողջություն և/կամ թմրանյութերի օգտագործման խանգարման ծառայություններ): Մենք կարող ենք օգնել



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

համակարգել խնամքը և կառավարել Ձեր առողջական կարիքները՝ անվճար: Այս օգնությունը մատչելի է, նույնիսկ երբ մեկ այլ ծրագիր է ապահովագրում ծառայությունները:

Բնակության տարածք	Անդամների ծառայությունների համար
Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածք	Եթե հարցեր ունեք երկարաժամկետ խնամքի ծառայությունների մասին, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ 1-833-721-6012 (TTY 711) հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8:30 a.m.-ից 1 p.m.-ը և 2 p.m.-ից 5 p.m.-ը:
Հարավային Կալիֆորնիայի շրջան	Եթե հարցեր ունեք երկարաժամկետ խնամքի ծառայությունների մասին, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ 1-855-839-7613 (TTY 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Բարդ խնամքի կառավարում («CCM»)

Ավելի բարդ առողջական կարիքներ ունեցող անդամները կարող են որակավորվել լրացուցիչ ծառայությունների համար՝ կենտրոնանալով խնամքի համակարգման վրա: Մենք առաջարկում ենք Բարդ խնամքի կառավարման (Complex Care Management, CCM) ծառայություններ նրանց համար, որոնք բարձր վտանգի տակ են, ունեն բժշկական բարդ վիճակ կամ անդամներ, որոնք ունեն բժշկական վիճակ և բարդ սոցիալական վիճակ, որն ազդում է անդամի խնամքի բժշկական կառավարման վրա և պահանջում է ռեսուրսների լայնածավալ օգտագործում:

Եթե Դուք անդամագրված եք CCM կամ Խնամքի ընդլայնված կառավարմանը (Enhanced Care Management, «ECM»), Kaiser Permanente կերաշխավորի, որ Դուք ունենաք նշանակված խնամքի կառավարիչ, ով կարող է օգնել ոչ միայն



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

վերոնշյալ հիմնական խնամքի կառավարման հարցերում, բայց նաև առաջարկել անցումային խնամքի լայնածավալ աջակցություններ, որոնք մատչելի են, եթե դուրս եք գրվում հիվանդանոցից, հմուտ բուժքույրական հաստատությունից, հոգեբուժական հիվանդանոցից կամ տնային բուժումից:

Խնամքի ընդլայնված կառավարում («ECM»)

Մենք ապահովագրում ենք Խնամքի ընդլայնված կառավարման (Enhanced Care Management, «ECM») ծառայությունները շատ բարդ կարիքներ ունեցող անդամների համար: ECM-ն ունի լրացուցիչ ծառայություններ, որոնք օգնում են Ձեզ խնամք ստանալ, որպեսզի առողջ մնալ: Այն համակարգում է Ձեր բժիշկներից և այլ մատակարարներից ստացված խնամքը: ECM-ն օգնում է համակարգել առաջնային խնամքը, կանխարգելիչ խնամքը, սուր խնամքը, վարքագծային առողջությունը (հոգեկան առողջություն և/կամ թմրանյութերի օգտագործման խանգարման ծառայություններ), զարգացման, բերանի խոռոչի առողջությունը և համայնքային երկարաժամկետ ծառայությունները և աջակցությունները («LTSS»), ինչպես նաև ուղեգրեր մատչելի համայնքային ռեսուրսների համար:

Եթե Դուք որակավորվում եք, ապա հնարավոր է, որ Ձեզ հետ կապվեն ECM ծառայությունների մասին: Դուք նույնպես կարող եք զանգահարել մեզ՝ պարզելու, եթե և երբ կարող եք ECM ստանալ, կամ խոսեք Ձեր առողջապահական խնամքի մատակարարի հետ: Նրանք կարող են պարզել, եթե Դուք որակավորվում եք ECM-ի համար կամ ուղեգրեր Ձեզ խնամքի կառավարման ծառայությունների:

Ապահովագրված ECM ծառայություններ

Եթե որակավորվում եք ECM-ի համար, Դուք կունենաք Ձեր սեփական խնամքի թիմը և Խնամքի ավագ կառավարիչ: Նա կգրուցի Ձեզ և Ձեր բժիշկների, մասնագետների, դեղագործների, գործի կառավարիչների, սոցիալական ծառայությունների մատակարարների և այլոց հետ: Նա երաշխավորում է, որ բոլորը միասին են աշխատում, որպեսզի Դուք ստանաք Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը: Ձեր խնամքի ավագ կառավարիչը կարող է նաև օգնել Ձեզ գտնել այլ ծառայություններ Ձեր համայնքում և դիմել դրանց: ECM-ը ներառում է՝



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Իրազեկում և ներգրավում
- Համապարփակ գնահատում և խնամքի կառավարում
- Խնամքի ընդլայնված համակարգում
- Առողջության խթանում
- Համապարփակ անցումային խնամք
- Անդամի և ընտանիքի աջակցության ծառայություններ
- Համակարգում և ուղեգրեր դեպի համայնքային և սոցիալական աջակցություններ

Պարզելու համար, եթե ECM-ը կարող է ճիշտ լինել Ձեզ համար, խոսեք Ձեր առողջապահական խնամքի մատակարարի հետ կամ զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Արժեքն անդամի համար

ECM ծառայությունները Ձեզ տրամադրվում են անվճար:

Դուք կարող եք մերժել կամ դադարեցնել ECM-ը սկզբնական կապի և ներգրավվածության ժամանակ կամ ցանկացած այլ պահի:

Անցումային խնամքի ծառայություններ

Մենք կարող ենք օգնել Ձեզ կառավարել Ձեր առողջապահական կարիքները, երբ Դուք տուն եք վերադառնում հիվանդանոցից կամ ծերանոցից: Մենք ցանկանում ենք աջակցել Ձեր առողջությանը և վերականգնմանը: Դուք կարող եք նոր դեղամիջոցներ և ժամադրություններ ունենալ: Դուք կարող եք աջակցություն ստանալ անվտանգ անցում կատարելու համար: Մենք կարող ենք օգնել Ձեզ հետևյալ անցումային խնամքի ծառայությունների հարցում՝

- Հետագա ժամադրության նշանակում
- Դեղորայքի ստացում
- Անձնական ժամադրության հասնելու համար անվճար փոխադրման ստացում:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Kaiser Permanente-ն ունի հատուկ հեռախոսահամար, որը նախատեսված է միայն անդամներին խնամքի անցումային շրջանում օգնելու համար: Մենք ունենք նաև խնամքի կառավարիչ, որը նախատեսված է միայն բարձր վտանգի խմբի անդամների համար, այդ թվում՝ հղի կամ ծննդաբերությունից հետո, կամ ծերանոց ընդունված կամ այնտեղից դուրս գրված անձանց համար: Այս խնամքի կառավարիչն անդամի կոնտակտային անձն է նրանց առողջությանն ազդող ծառայությունների, այդ թվում՝ բնակարանային և սննդի ծառայությունների համակարգման հարցում օգնություն ստանալու համար:

Անցումային խնամքի ծառայություններից օգտվելու համար կապվեք Ձեր Kaiser Permanente ներկայացուցչի հետ: Նրանք կօգնեն Ձեզ Ձեր լեզվով ծրագրերի, մատակարարների կամ այլ աջակցության հարցում: Դուք կարող եք կապ հաստատել մեր անցումային խնամքի ծառայությունների թիմերի հետ այստեղ՝

Բնակության տարածք	Անդամների ծառայությունների համար
Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածք	Եթե հարցեր ունեք երկարաժամկետ խնամքի ծառայությունների մասին, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ 1-510-864-5601 (TTY 711) հեռախոսահամարով, ժամը 9 am-ից 5 pm-ը, շաբաթը 7 օր:
Հարավային Կալիֆորնիայի շրջան	Եթե հարցեր ունեք երկարաժամկետ խնամքի ծառայությունների մասին, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ 1-855-327-5508 (TTY 711) հեռախոսահամարով, ժամը 8 am-ից 4:30 pm-ը, երկուշաբթիից շաբաթ:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Համայնքային աջակցություններ

Հնարավոր է, որ կարողանաք ստանալ որոշ Համայնքային աջակցությունների ծառայություններ Ձեր անհատականացված խնամքի ծրագրի շրջանակներում: Համայնքային աջակցությունները հարմար և արժեքի տեսակետից արդյունավետ այլընտրանքային ծառայություններ են Medi-Cal նահանգային ծրագրի ապահովագրում ունեցողների համար: Այս ծառայությունները կամընտրովի են անդամների համար: Դուք պարտադիր չեք ընդունել Համայնքային աջակցությունները: Եթե Դուք իրավասու եք և համաձայն եք ստանալ այս ծառայությունները, Համայնքի աջակցությունները կարող են օգնել Ձեզ ավելի անկախ ապրել: Այս ծառայությունները չեն փոխարինում այն նպաստները, որոնք Դուք արդեն ստանում եք Medi-Cal-ի շրջանակներում:

Մենք առաջարկում ենք Անցումային վարձավճար սահմանափակ հանգամանքներում, և այն նախատեսված է համապատասխան անդամների բնակարանային կայունությունն ապահովելու համար: Եթե օգնության կարիք ունեք կամ ցանկանում եք իմանալ, թե ինչ Համայնքային աջակցություններ են մատչելի Ձեզ համար, զանգահարեք **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով: Կամ զանգահարեք Ձեր առողջապահական խնամքի մատակարարին:

Համայնքային աջակցությունները ներառում են հետևյալ ծառայությունները: Դրանք հասանելի չեն բոլոր տարածքներում: Ոչ բոլոր Անդամներն են որակավորվում Համայնքային օժանդակության համար: Դուք պետք է համապատասխանեք որոշակի պահանջներին, որպեսզի որակավորվեք:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
Ասթմայի շտկում	Սա ներառում է տան միջավայրի ֆիզիկական փոփոխություններ, որոնք անհրաժեշտ են անհատի առողջությունը, բարեկեցությունը և անվտանգությունը երաշխավորելու համար, կամ օգնելու անհատին գործել տանը, առանց որի ասթմայի սուր նոպաները կարող են հանգեցնել շտապ օգնության ծառայությունների կամ հոսպիտալացման կարիքին:	Անդամներ, ովքեր՝ ունեն վատ վերահսկվող ասթմա ում համար վկայագրված առողջապահական խնամքի մատակարարը փաստագրել է, որ ծառայությունը կօգնի խուսափել ասթմայի հետ կապված հոսպիտալացումներից, շտապ օգնության բաժանմունք այցերից կամ այլ թանկ ծառայություններից:
Համայնքային անցումային ծառայություններ/ Բուժքույրական հաստատությունից անցում դեպի տուն	Սա ներառում է չկրկնվող ծախսերի կազմակերպում այն անհատների համար, որոնք անցնում են վկայագրված հաստատությունից անհատական բնակարանում բնակվելու պայմանների, որտեղ անձը պատասխանատու	Անդամներ, ովքեր՝ այժմ ստանում են բուժքույրական հաստատության մակարդակի խնամք, և բնակվել են 60+ օր բուժքույրական հաստատությունում, և ցանկանում են ապրել համայնքում, և



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
	Է իր ապրուստի ծախսերի համար:	կարող են անվտանգ բնակվել համայնքում՝ համապատասխան և մատչելի աջակցությունների օգնությամբ:
Ցերեկային հաբիլիտացիա	Այս ծառայությունները տրամադրվում են անհատի տանը կամ տնից դուրս, ոչ հաստատությունում: Այս ծրագրերը մշակված են օգնելու անհատներին ստանալ, պահպանել և բարելավել ինքնօգնությունը, սոցիալական կապերը և հարմարեցման հմտությունները, որոնք անհրաժեշտ են անձի բնական միջավայրում բարեհաջող ապրելու համար:	Անդամներ, ովքեր՝ անօթևան են այլևս անօթևան չեն և տեղափոխվել են բնակավայր վերջին 24 ամսվա ընթացքում անօթևանության կամ հաստատություն ընկնելու բարձր վտանգի տակ են, և ում բնակության կայունությունը կարող է բարելավվել ցերեկային հաբիլիտացիայի խրագրի միջոցով
Միջավայրի մատչելիության հարմարեցումներ (տան փոփոխություններ)	Այս ծառայությունները ներառում են ֆիզիկական հարմարեցումներ տան համար, որոնք անհրաժեշտ են անհատի առողջությունը,	Անդամներ, որոնք բուժքույրական հաստատություն տեղավորվելու վտանգի տակ են:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
	բարեկեցությունը և անվտանգությունը երաշխավորելու համար, կամ օգնելու անհատին գործել տանն ավելի անկախ, առանց որի մասնակցին պետք կլինի տեղավորել հաստատություն:	
Բնակավայրի դեպոզիտներ	Այս ծառայություններն օգնում են որոշել, համակարգել, գտնել կամ ֆինանսավորել մեկանգամյա ծառայություններ կամ փոփոխություններ, որոնք անհրաժեշտ են, որպեսզի անձը հասարակ կենցաղ ստեղծի:	Անդամներ, ովքեր՝ համապատասխանում են Բնակեցում և քաղաքային զարգացում (Housing and Urban Development, «HUD») անօթևանության սահմանմանը կամ անօթևանության վտանգի տակ են կամ իրավասության այլ չափանիշների ստացել են բնակավայրի անցման կամ բնակավայրի նավարկման ծառայություններ: Անդամները, որոնց առաջնահերթությունը



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
		տրվում է մշտական աջակցող բնակարանային միավորի կամ վարձակալության սուբսիդավորման ռեսուրսի համար տեղական անօթևանների համակարգված մուտքի համակարգի կամ նմանատիպ համակարգի միջոցով, նույնպես իրավասու են բնակարանային ծառայությունների համար:
Բնակավայրի վարձակալության և պահպանման ծառայություններ	Այս ծառայությունները տրամադրում են վարձակալության և պահպանման ծառայություններ, որպեսզի պահպանեն ապահով և կայուն բնակավայր, երբ այն արդեն կազմակերպվել է:	Անդամներ, ովքեր՝ համապատասխանում են HUD անօթևանության սահմանմանը կամ անօթևանության վտանգի տակ են կամ իրավասության այլ չափանիշների ստացել են բնակավայրի անցման կամ բնակավայրի



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
		նավարկման ծառայություններ: Անդամները, որոնց առաջնահերթությունը տրվում է մշտական աջակցող բնակարանային միավորի կամ վարձակալության սուբսիդավորման ռեսուրսի համար տեղական անօթևանների համակարգված մուտքի համակարգի կամ նմանատիպ համակարգի միջոցով, նույնպես իրավասու են բնակարանային ծառայությունների համար:
Բնակավայրի անցման/ նավարկման ծառայություններ	Այս ծառայություններն օգնում են նպաստառուներին բնակավայր ստանալ, ներառյալ՝ վարձակալի գնում և բնակավայրի գնահատում, անհատականացված	Անդամներ, ովքեր՝ համապատասխանում են HUD անօթևանության սահմանմանը կամ անօթևանության վտանգի տակ են կամ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
	բնակեցման աջակցության ծրագիր և բնակավայրի ապահովում:	իրավասության այլ չափանիշների Անդամները, որոնց առաջնահերթությունը տրվում է մշտական աջակցող բնակարանային միավորի կամ վարձակալության սուբսիդավորման ռեսուրսի համար տեղական անօթևանների համակարգված մուտքի համակարգի կամ նմանատիպ համակարգի միջոցով, նույնպես իրավասու են բնակարանային ծառայությունների համար:
Կերակուրներ/բժշկականորեն մշակված կերակուրներ	Այս ծառայությունները ներառում են 1) բժշկականորեն մշակված կերակուրներ, որոնք տրամադրվում են անդամին իր տանը և համապատասխանում են նրա յուրահատուկ	Անդամներ, ովքեր՝ ունեն լուրջ քրոնիկական վիճակ դուրս են գրվում հիվանդանոցից կամ հմուտ բուժքույրական հաստատությունից հիվանդանոց կամ բուժքույրական



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
	սննդակարգի կարիքների՝ հաշվի առնելով իր քրոնիկ հիվանդությունները, ու մշակված են սննդակարգի վկայագրված մասնագետի կողմից, և/կամ 2) բժշկականորեն աջակցող սնունդ և սնուցման ծառայություններ:	հաստատություն տեղավորվելու բարձր վտանգ տակ են ունեն խնամքի համակարգման բարձր կարիքներ:
Անցում բուժքույրական հաստատություն/ Շեղում դեպի աջակից ապրելակերպի հաստատություններ	Այս ծառայություններն աջակցում են անհատներին բնակվել համայնքում և/կամ խուսափել հաստատություն տեղավորվելուց, երբ հնարավոր է, որպեսզի հեշտացվի բուժքույրական հաստատությունից վերադարձը տան պայմաններ, համայնքային միջավայր և/կամ կանխվի հմուտ բուժքույրական հաստատություն	Բուժքույրական հաստատություն անցման համար, անդամներ, ովքեր՝ բնակվել են 60+ օր բուժքույրական հաստատությունում ցանկանում են բնակվել աջակից ապրելակերպի միջավայրում՝ որպես բուժքույրական հաստատության այլընտրանք, կարող են անվտանգ բնակվել աջակից ապրելակերպի



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
	ընդունումն այն նպաստառուների համար, որոնք ունեն բուժքույրական հաստատության մակարդակի խնամքի մոտալուտ կարիք:	հաստատությունում՝ համապատասխան և մատչելի աջակցությունների օգնությամբ: Բուժքույրական հաստատություն շեղման համար, անդամներ, ովքեր՝ հետաքրքրված են համայնքում մնալու մեջ, ցանկանում են և կարող են անվտանգ բնակվել աջակից ապրելակերպի հաստատությունում՝ համապատասխան և մատչելի աջակցությունների և ծառայությունների օգնությամբ, և ներկայումս ստանում են բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ բուժքույրական հաստատության մակարդակի խնամք կամ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
		համապատասխանում են բուժքույրական հաստատության մակարդակի խնամքի անհրաժեշտության չափանիշներին Անդամն ընտրում է մնալ համայնքում և շարունակել ստանալ բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ բուժքույրական հաստատության խնամքի ծառայություններ Աջակցվող բնակեցման հաստատությունում:
Անջնական խնամքի և տան տնտեսի ծառայություններ	Այս ծառայություններն օգնում են առօրյա կյանքի գործունեության («ADL») և Առօրյա կյանքի կարևոր գործունեության («IADL») հարցերում:	Անդամներ, ովքեր՝ հոսպիտալացման կամ բուժքույրական հաստատություն տեղավորվելու վտանգի տակ են ունեն գործառական պակասներ և չունեն համապատասխան



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
		աջակցության համակարգ հաստատված են Տնային աջակից ծառայությունների համար:
Ռեկուպերատիվ խնամք (Խնամողի կարճատև բժշկական փոխարինում)	Այս ծառայությունները ներառում են կարճատև բնակելու հաստատության խնամք այն անհատների համար, որոնք այլևս հոսպիտալացում չի պահանջվում, սակայն նրանք դեռ ապաքինվում են վնասվածքից կամ հիվանդությունից, և ում վիճակը կվատթարանա անկայուն կյանքի միջավայրում:	Անդամներ, ովքեր՝ մենակ են ապրում՝ առանց կանոնավոր աջակցությունների հոսպիտալացման վտանգի տակ են կամ նոր են դուրս գրվել հիվանդանոցից ունեն բնակության վայրի անապահովություն համապատասխանում են HUD անօթևանության սահմանմանը կամ անօթևանության վտանգի տակ են
Խնամողի կարճատև փոխարինման ծառայություններ	Այս ծառայությունները տրամադրվում են կարճաժամկետ հիմունքով, քանի որ խնամք տրամադրող	Անդամներ, ովքեր՝ ապրում են համայնքում և օգնության կարիք



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
	և/կամ վերահսկող անհատները պետք է բացակայեն կամ արձակուրդ գնան: Այս ծառայությունները ոչ բժշկական բնույթի են: Այս ծառայությունը տարբերվում է խնամողի կարճատև բժշկական փոխարինումից/ռեկուպե րատիվ խնամքից, և հանգիստ է տրամադրում միայն խնամակալի համար:	ունեն Առօրյա կյանքի գործունեության (Activities of Daily Living, «ADL») հարցում Անդամներ, ովքեր կախված են որակավորված խնամակալից, ով աջակցություն է ցուցաբերում և պահանջում է խնամակալից օգնություն՝ Անդամին ինստիտուցիոնալ տեղակայումից զերծ պահելու համար Անդամներ (երեխաներ), որոնք նախկինում ապահովագրված էին Մանկաբուժության պալիատիվ խնամքից հրաժարվելու ներքո Հանգստի ծառայությունների համար, խնամատարության ծրագրի նպաստառուներ, Անդամներ, որոնք



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
		ընդգրկված են կա՛մ CA Children's Services-ի, կա՛մ Գենետիկորեն հաշմանդամություն ունեցող անձանց ծրագրում, խնամքի բարդ կարիք ունեցող Անդամներ
Կարճաժամկետ բնակեցում հիվանդանոցից դուրս գրվելուց հետո	Այս ծառայությունները բնակավայր չունեցող և բարձր բժշկական կամ վարքագծային առողջության կարիքներ ունեցող նպաստառուներին տրամադրում են հնարավորություն շարունակելու իրենց բժշկական/ հոգեբուժական/ թմրանյութերի օգտագործման խանգարման վերականգնումը դուրսգրումից հետո կամ այլ միջավայրում (վերականգնում, ուղղիչ, ռեկուպերատիվ խնամք և այլն):	Անդամներ, ովքեր՝ համապատասխանում են HUD անօթևանության սահմանմանը կամ անօթևանության վտանգի տակ են և դուրս են գրվում ռեկուպերատիվ խնամքից կամ ստացիոնար հիվանդանոցից



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
Սթափեցման կենտրոններ	Այս վայրերը ծառայում են որպես այլընտրանքային վայրեր այն անհատների համար, որոնց գտել են հարբած վիճակում, և որոնք հակառակ դեպքում կտեղափոխվեին շտապ օգնության բաժանմունք կամ բանտ: Սթափեցման կենտրոնները տրամադրում են այս անձանց, մասնավորապես անօթևաններին և անկայուն կյանքի իրավիճակներում գտնվողներին, ապահով, աջակից միջավայր, որտեղ կարող են սթափվել:	Անդամներ, ովքեր՝ 18 տարեկան են կամ ավելի բարձր տարիքի հարբած են, սակայն գիտակից են, համագործակցում են, կարողանում են քայլել, կատաղի չեն և չունեն բժշկական դիսթրես հակառակ դեպքում կտեղափոխվեն շտապ օգնության բաժանմունք կամ բանտ եկել են շտապ օգնության բաժանմունք և համապատասխանում են Սթափեցման կենտրոն տեղափոխվելուն:
Անցումային վարձավճար	Մինչև 6 ամիս վարձակալության օգնություն ժամանակավոր կամ	Անդամներ, ովքեր՝ ▪ ունեն մեկ կամ ավելի որակավորող



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
	մշտական բնակարաններում:	կլինիկական ռիսկի գործոններ ▪ համապատասխանում են HUD-ի անօթևանության սահմանմանը կամ անօթևանության վտանգի տակ են՝ որակավորվող միջավայրերից մեկից անցնելիս

Բնակության տարածք	Անդամների ծառայությունների համար
Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածք	Եթե հարցեր ունեք երկարաժամկետ խնամքի ծառայությունների մասին, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ 1-833-721-6012 (TTY 711) հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8:30 a.m.-ից 1 p.m.-ը և 2 p.m.-ից 5 p.m.-ը:
Հարավային Կալիֆորնիայի շրջան	Եթե հարցեր ունեք երկարաժամկետ խնամքի ծառայությունների մասին, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ 1-855-839-7613 (TTY 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Կարևոր օրգանների փոխապատվաստումներ

Պարզելու համար, թե որ վարչաշրջաններն ունեն Whole Child Model ծրագիր, այցելեք «California Children's Services և Whole Child Model ծրագիր» հատվածն այս գլխում:

Whole Child Model ունեցող վարչաշրջաններում երեխաների փոխապատվաստումներ

Մենք կուղարկենք 21 տարեկանից փոքր երեխային, որը որակավորվում է CCS-ի համար, CCS հաստատված Մասնագիտացված խնամքի կենտրոն (Specialty Care Center, «SCC») գնահատման համար 72 ժամվա ընթացքում այն պահից, երբ երեխայի բժիշկը որոշում է, որ երեխան փոխապատվաստման պոտենցիալ թեկնածու է: Եթե SCC-ը հաստատում է, որ փոխապատվաստում է հարկավոր, և դա ապահով է երեխայի համար, մենք կապահովագրենք փոխապատվաստումը և առնչվող ծառայությունները, քանի դեռ երեխան անդամագրված է մեր Medi-Cal ծրագրին:

Մնացած բոլոր վարչաշրջաններում երեխաների փոխապատվաստումներ

Նահանգային օրենքը պահանջում է, որ 21 տարեկանից փոքր երեխաները, որոնց փոխապատվաստումներ են պահանջվում, ուղարկվեն California Children's Services («CCS») ծրագիր՝ որոշելու համար, եթե երեխան որակավորվում է CCS-ի համար: Եթե Ձեր երեխան որակավորվում է CCS-ի համար, ծրագիրը կապահովագրի փոխապատվաստման և առնչվող ծառայությունների ծախսերը:

Եթե Ձեր երեխան չի որակավորվում CCS-ի համար, ապա մենք կուղարկենք երեխային որակավորված փոխապատվաստման կենտրոն գնահատման համար: Եթե փոխապատվաստման կենտրոնը հաստատի, որ փոխապատվաստում է անհրաժեշտ և այն ապահով է երեխայի բժշկական վիճակի համար, մենք կապահովագրենք փոխապատվաստման և առնչվող ծառայությունների ծախսերը:

Փոխապատվաստումներ 21 տարեկան կամ ավելի բարձր տարիքի չափահասների համար

Եթե Ձեր բժիշկը որոշի, որ Ձեզ օրգանի և/կամ ոսկրածուծի փոխապատվաստում է հարկավոր, ապա մենք Ձեզ կուղարկենք որակավորված փոխապատվաստման



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Կենտրոնն գնահատման համար: Եթե փոխապատվաստման կենտրոնը հաստատի, որ փոխապատվաստում է անհրաժեշտ և այն ապահով է Ձեզ բժշկական վիճակի համար, մենք կապահովագրենք փոխապատվաստման և առնչվող ծառայությունների ծախսերը:

Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրվող փոխապատվաստումներ

Մեր կողմից ապահովագրված օրգանի և/կամ ոսկրածուծի փոխապատվաստումները ներառում են, սակայն չեն սահմանափակվում հետևյալով՝

- Ոսկրածուծ
- Լյարդ
- Սիրտ
- Լյարդ/փոքր աղիք
- Սիրտ/թոք
- Թոք
- Երիկամ
- Փոքր աղիք
- Երիկամ/ենթաստամոքսային գեղձ

California Children's Services («CCS») և Whole Child Model Program («WCM»)

California Children's Services («CCS») նահանգային ծրագիր է, որը բուժում է 21 տարեկանից ցածր տարիքի երեխաներին, ովքեր ունեն որոշակի առողջական վիճակներ, հիվանդություններ կամ քրոնիկական առողջական խնդիրներ, և համապատասխանում են CCS ծրագրի կանոններին: Եթե Ձեր բժիշկը համարում է, որ Դուք կարող եք որակավորվել CCS-ի համար, նա կուղարկի Ձեզ Ձեր վարչաշրջանի CCS ծրագիր՝ իրավասության գնահատման համար:

Whole Child Model («WCM») ծրագրի ներքո մենք ապահովագրում ենք CCS ծառայությունները մեր որակավորվող Անդամների համար: Whole Child Model ծրագիրը մատչելի է որոշ վարչաշրջաններում: Կարող եք ստուգել ներքոնշյալ աղյուսակը՝ պարզելու, եթե Ձեր վարչաշրջանում Whole Child Model կա:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

CCS կամ Whole Child Model իրավասություն

Վարչաշրջանի CCS ծրագրի անձնակազմը կորոշի, եթե որակավորվում եք CCS կամ WCM համար: Մենք չենք որոշում CCS իրավասությունը: Եթե Ձեր երեխան որակավորվում է այս տեսակի բուժում ստանալու համար, CCS մատակարարները կբուժեն Ձեր երեխային CCS որակավորվող վիճակի համար:

CCS-ը չի ապահովագրում բոլոր առողջական վիճակները: CCS-ն ապահովագրում է առողջական վիճակների մեծ մասը, որոնք ֆիզիկապես հաշմանդամ են դարձնում կամ որոնք դեղով, վիրահատությամբ կամ վերականգնմամբ (ռեաբիլիտացիա) բուժման կարիք ունեն: CCS-ի համար իրավասու վիճակները ներառում են, սակայն առանց սահմանափակվելու՝

- | | |
|--|--|
| ▪ Բնածին սրտի հիվանդություն | ▪ Լսողության կորուստ |
| ▪ Քաղցկեղներ | ▪ Կատարակտներ |
| ▪ Ուռուցքներ | ▪ Մանկական ուղեղային կաթված |
| ▪ Արյան հիվանդություն | ▪ Փոխպատվաստումներ, ներառյալ՝ եղջերաթաղանթ |
| ▪ Մանգաղաձև բջիջների անեմիա | ▪ Նոպաներ՝ որոշակի պարագաներում |
| ▪ Վահանագեղձի խնդիրներ | ▪ Ռեմատոիդ հոդաբորբ |
| ▪ Շաքարախտ | ▪ Մկանային դիստրոֆիա |
| ▪ Երիկամների լուրջ քրոնիկական խնդիրներ | ▪ ՁԻԱՀ |
| ▪ Լյարդի հիվանդություն | ▪ Գլխի, ուղեղի, ողնաշարի լուրջ վնասվածքներ |
| ▪ Աղիքների հիվանդություն | ▪ Ուժեղ այրվածք |
| ▪ Գայլի շրթունք/երախ | ▪ Խիստ ծոված ատամներ |
| ▪ Սպայնա բիֆիդա | |



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Եթե բնակվում եք CCS ունեցող վարչաշրջանում

Եթե որակավորվում եք այս տեսակի խնամք ստանալու համար, Kaiser Permanente հետ աշխատող CCS մատակարարները նշանակում են անձնական խնամքի համակարգող, ով օգնում է համակարգել բուժումը CCS-ի համար իրավասու վիճակների համար՝ օգտագործելով խնամքի թիմ և խնամքի ծրագիր: Kaiser Permanente-ն չի ապահովագրում CCS ծրագրի կողմից տրամադրվող ծառայությունները: Որպեսզի CCS-ն ապահովագրի այս ծառայությունները, CCS-ը պետք է հաստատի մատակարարին, ծառայությունները և սարքավորումը:

Եթե չեք որակավորվում CCS ծրագրի ծառայությունների համար, Դուք կշարունակեք ստանալ Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ խնամքը Kaiser Permanente-ից: CCS-ի մասին մանրամասների համար կարող եք այցելել CCS-ի կայքը www.dhcs.ca.gov/services/ccs (անգլերեն) կամ զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Եթե բնակվում եք Whole Child Model ծրագիր ունեցող վարչաշրջանում

Whole Child Model («WCM») ծրագիրն ընդգրկում է California Children's Services («CCS») ծրագիրը Medi-Cal իրավասու CCS երեխաների և պատանիների համար Medi-Cal Կառավարվող խնամքի մեջ: WCM ծրագրի ներքո Kaiser Permanente-ն պատասխանատու է ապահովագրել CCS իրավասու վիճակների համար նախատեսված ծառայությունները:

Ճամփորության ծախսեր CCS և WCM ծառայությունների համար

Հնարավոր է, որ կարողանաք օգնություն ստանալ ճամփորության ծախսերի հարցում, ինչպես օրինակ՝ փոխադրում, կերակուրներ, կայանատեղի, ճանապարհների վարձեր, եթե CCS իրավասու վիճակի համար բժշկական ժամադրության հասնելու միջոցներ չունեք: Դուք պետք է զանգահարեք մեզ, նախքան ինքնուրույն վճարեք փոխադրման համար, քանի որ մենք ապահովագրում ենք ոչ բժշկական և ոչ շտապ օգնության բժշկական փոխադրում, ինչպես նշված է նպաստներում և ծառայություններում: Այնուամենայնիվ, եթե վճարեք գրպանից, հնարավոր է, որ կարողանաք մեզանից փոխհատուցում ստանալ, եթե արդեն վճարել եք անհրաժեշտ փոխադրման համար: Եթե որոշվի, որ Ձեր փոխադրումն անհրաժեշտ էր, մենք



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

պետք է հաստատենք այն և փոխհատուցենք դրա արժեքը Ձեզանից պահանջվող անդորրագրերը և փոխադրման ծախսերի այլ փաստաթղթերը մեզ ներկայացնելու պահից 60 օրացուցային օրվա ընթացքում:

Տան և համայնքի հիմունքով ծառայություններ WCM ծառայություններից դուրս

Եթե իրավասու եք անդամագրվել 1915(c) հրաժարմանը, հնարավոր է, որ կարողանաք ստանալ տան և համայնքի հիմունքով ծառայություններ, որոնք չեն վերաբերում CCS իրավասու վիճակին, սակայն անհրաժեշտ են Ձեզ, որպեսզի մնաք համայնքային միջավայրում՝ հաստատություն տեղափոխվելու փոխարեն: Օրինակ, եթե Ձեզ պահանջվում են տան փոփոխություններ համայնքային միջավայրում մնալու համար, մենք չենք կարող վճարել այլ ծախսերը որպես CCS իրավասու վիճակ, սակայն եթե անդամագրված եք 1915(c) հրաժարմանը, ապա տան փոփոխությունները կարող են ապահովագրվել որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ՝ հաստատություն տեղափոխվելուց խուսափելու համար:

Whole Child Model ծրագրեր և CCS ունեցող վարչաշրջաններ

Ներքոնշյալ աղյուսակը ցույց է տալիս, թե որ վարչաշրջաններն են մասնակցում Whole Child Model ծրագրին և որ վարչաշրջաններն են մասնակցում California Children's Services-ին:

Վարչաշրջան	Whole Child Model – մենք վճարում ենք ծառայությունների համար CCS իրավասու վիճակների համար	CCS –CCS ծրագիրն է վճարում ենք CCS իրավասու վիճակներին առնչվող ծառայությունների համար
Alameda		X
Amador		X
Contra Costa		X



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Վարչաշրջան	Whole Child Model – մենք վճարում ենք ծառայությունների համար CCS իրավասու վիճակների համար	CCS –CCS ծրագիրն է վճարում ենք CCS իրավասու վիճակներին առնչվող ծառայությունների համար
El Dorado		X
Fresno		X
Imperial		X
Kern		X
Kings		X
Los Angeles		X
Madera		X
Marin	X	
Mariposa	X	
Napa	X	
Orange	X	
Placer	X	
Riverside		X
Sacramento		X



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Վարչաշրջան	Whole Child Model – մենք վճարում ենք ծառայությունների համար CCS իրավասու վիճակների համար	CCS –CCS ծրագիրն է վճարում ենք CCS իրավասու վիճակներին առնչվող ծառայությունների համար
San Bernardino		X
San Diego		X
San Francisco		X
San Mateo	X	
Santa Cruz	X	
Solano	X	
Sonoma	X	
Stanislaus		X
Sutter	X	
Tulare		X
Ventura		X
Yolo	X	
Yuba	X	



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից

Kaiser Permanente-ն չի ապահովագրում որոշ ծառայություններ, սակայն Դուք դեռևս կարող եք դրանք ստանալ Վճարում ծառայության դիմաց (Fee-For-Service, FFS) Medi-Cal-ի կամ Medi-Cal այլ ծրագրի միջոցով: Մենք կհամակարգենք այլ ծրագրերի հետ, որպեսզի Դուք ստանաք բոլոր բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները, ներառյալ նրանք, որոնք ապահովագրվում են այլ ծրագրի, և ոչ թե մեր կողմից: Այս հատվածը թվարկում է որոշ ծառայությունները: Մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Ատամնաբուժական կառավարվող խնամք Sacramento և Los Angeles վարչաշրջաններում

Medi-Cal Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքի ծրագիրն օգտագործում է կառավարվող խնամքի ծրագրեր՝ Ձեզ ատամնաբուժական ծառայություններ տրամադրելու համար: Դուք պետք է անդամագրվեք Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքի համար: Որոշ դեպքերում կարող եք որակավորվել Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքին անդամագրվելու բացառության համար: Մանրամասների համար այցելեք Health Care Options-ի կայքը՝ **<http://dhcs.ca.gov/mymedi-cal>** (անգլերեն): Կարող եք նաև զանգահարել Health Care Options՝ **1-800-430-4263**:

Նշում. որոշ ատամնաբուժական գործողությունների համար անզգայացման ծառայություններն ապահովագրված են՝ այս Անդամի ձեռնարկի պայմանների համաձայն: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս «Անեսթեզիոլոգիական ծառայություններ» վերնագիրը «Ամբուլատոր խնամք» բաժնում՝ այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Ատամնաբուժական ծառայություններ այլ վարչաշրջաններում

Medi-Cal Dental ծրագիրը նույն է, ինչ Վճարում ծառայության դիմաց Medi-Cal Ձեր ատամնաբուժական ծառայությունների համար: Նախքան ատամնաբուժական



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ծառայություններ ստանալը ցույց տվեք Ձեր BIC Ձեր ատամնաբուժական մատակարարին և հավաստիացեք, որ Ձեր ատամնաբուժական մատակարարը ընդունում է FFS Dental:

Medi-Cal-ն ապահովագրում է որոշ ատամնաբուժական ծառայություններ, ներառյալ՝

- Ախտորոշիչ և կանխարգելիչ ատամնաբուժական հիգիենա (օրինակ՝ ստուգումներ, ռենտգեն և ատամների մաքրումներ)
- Շտապ օգնության ծառայություններ ցավի վերահսկման համար
- Ատամի հեռացումներ
- Պլոմբաներ
- Ատամնարմատի խոռոչի բուժումներ (դիմացի/հետևի)
- Ատամնապսակներ (նախապատրաստված/լաբորատորիա)
- Մաքրում և արմատի շտկում
- Ամբողջական և մասնակի ատամնաշարեր
- Օրթոդոնտիա որակավորվող երեխաների համար
- Ֆտորիդ տեղային օգտագործում

Եթե հարցեր ունեք կամ ցանկանում եք ավելին իմանալ ատամնաբուժական ծառայությունների մասին, զանգահարեք Medi-Cal Dental ծրագիր՝ **1-800-322-6384** (TTY **1-800-735-2922**) կամ **711**) հեռախոսահամարով: Կարող եք նաև այցելել Medi-Cal Dental ծրագրի կայքը՝ <https://www.dental.dhcs.ca.gov> (անգլերեն) կամ <https://smilecalifornia.org/> (անգլերեն):

Ամբուլատոր դեղատոմսային դեղեր

Medi-Cal Rx-ի կողմից ապահովագրվող դեղատոմսային դեղեր

Ցանցից դուրս դեղատան կողմից տրվող դեղատոմսային դեղերն ապահովագրված են Medi-Cal Rx-ի կողմից, որը FFS Medi-Cal-ի մասն է: Եթե Ձեր մատակարարը դեղեր է նշանակում, որոնք տրվում են բժշկի գրասենյակում կամ ներարկման կենտրոնում, դրանք համարվում են բժշկի կողմից տրվող դեղեր:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Medi-Cal Rx Պայմանագրային դեղերի ցանկ («CDL»)

Medi-Cal պայմանագրային դեղերի ցանկը դեղերի ցուցակ է, ներառյալ դեղերը, որոնք պահանջում են նախնական հաստատում Medi-Cal Rx-ի կողմից: Ձեր մատակարարը կարող է նշանակել Ձեզ դեղ, որը Medi-Cal Rx Պայմանագրային դեղերի ցանկում է: Medi-Cal Rx-ով փոխհատուցվելու համար ապրանքը պետք է լինի Medi-Cal-ի Պայմանագրային դեղերի ցանկում (Contract Drugs List, «CDL») կամ պետք է նախապես հաստատված լինի ձեզ համար Medi-Cal Rx-ի կողմից: Ձեր մատակարարը կարող է ասել Ձեզ, եթե դեղը Medi-Cal Rx CDL-ում է:

Երբեմն Ձեզ կարող է պահանջվել մի դեղ, որը Պայմանագրային դեղերի ցանկում չէ: Այս դեղերի համար հաստատում է հարկավոր, նախքան կարող եք ստանալ դրանք դեղատոմսով դեղատանը: Medi-Cal Rx-ը կվերանայի այս խնդրանքները և որոշումներ կկայացնի 24 ժամվա ընթացքում:

Ձեր ամբուլատոր դեղատան դեղագործը կարող է տրամադրել 14 օրվա հրատապ պաշար, եթե կարծի, որ Դուք դրա կարիքն ունեք: Medi-Cal Rx-ը կվճարի դեղորայքի հրատապ պաշարի համար, որը տրվում է ամբուլատոր դեղատան կողմից:

Medi-Cal Rx-ը կարող է մերժել ոչ հրատապ խնդրանքին: Եթե նրանք դա անեն, նրանք Ձեզ բացատրական նամակ կուղարկեն: Նրանք Ձեզ կասեն Ձեր տարբերակների մասին: Մանրամասների համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 6-ի՝ «Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը», «Բողոքներ» հատվածը:

Պարզելու համար, եթե դեղը Պայմանագրային դեղերի ցանկում է կամ Պայմանագրային դեղերի ցանկի պատճենը ստանալու համար զանգահարեք Medi-Cal Rx **հաճախորդների սպասարկում՝ 1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) և սեղմեք **7** կամ **711**: Կարող եք նաև այցելել Medi-Cal Rx-ի կայքը՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> (անգլերեն):

Medi-Cal Rx դեղատներ

Եթե դեղատոմս եք ստանում կամ կրկնում, Դուք պետք է ստանաք Ձեր դեղատոմսային դեղերը դեղատնից, որն աշխատում է Medi-Cal Rx-ի հետ: Բոլոր Kaiser Permanente ամբուլատոր դեղատները Կալիֆորնիայում աշխատում են



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Medi-Cal Rx-ի հետ: Կարող եք գտնել Medi-Cal Rx-ի հետ աշխատող դեղատների ցանկը Medi-Cal Rx Դեղատների հասցեագրքում՝

<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> (անգլերեն) կայքում

Կարող եք նաև գտնել Ձեզ մոտ գտնվող դեղատուն կամ դեղատուն, որը կարող է Ձեզ փոստով ուղարկել ձեր դեղատոմսը՝ զանգահարելով Medi-Cal Rx հաճախորդների սպասարկում՝ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) հեռախոսահամարով և սեղմելով **7** կամ **711**:

Դեղատուն ընտրելուց հետո Ձեր մատակարարը կարող է դեղատոմս ուղարկել Ձեր դեղատուն էլեկտրոնային եղանակով: Ձեր մատակարարը կարող է նաև Ձեզ գրավոր դեղատոմս տալ Ձեր դեղատուն տանելու համար: Դեղատանը ներկայացրեք Ձեր դեղատոմսը՝ Ձեր Medi-Cal նպաստների նույնականացման քարտի («BIC») հետ միասին: Անպայման տեղեկացրեք դեղատանը Ձեր կողմից ընդունվող բոլոր դեղերի և Ձեր ունեցած ակրեդիտաների մասին: Եթե որևէ հարց ունեք դեղատոմսի վերաբերյալ, հարցրեք դեղագործին:

Անդամները կարող են նաև մեզանից փոխադրման ծառայություններ ստանալ դեղատուն հասնելու համար: Փոխադրման ծառայությունների մասին մանրամասների համար կարդացեք «Փոխադրման նպաստներ արտակարգ իրավիճակ չհանդիսացող դեպքերում» հատվածն այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայություններ («SMHS»)

Որոշ հոգեկան առողջության ծառայություններն ապահովագրված են վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրերի կողմից և ոչ մեր կողմից: Սա ներառում է SMHS Medi-Cal անդամների համար, ովքեր համապատասխանում են SMHS-ի կանոններին: SMHS կարող է ներառել հետևյալը՝

Ամբուլատոր ծառայություններ

- | | |
|---|--|
| ▪ Հոգեկան առողջության ծառայություններ | ▪ Ցերեկային բուժման ինտենսիվ ծառայություններ |
| ▪ Դեղամիջոցների աջակցության ծառայություններ | ▪ Ցերեկային վերականգնողական ծառայություններ |



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

- Ճգնաժամային միջամտության ծառայություններ
- Ճգնաժամի կայունացման ծառայություններ
- Բժշկական գործի նպատակային կառավարում
- Վարքագծային թերապևտիկ ծառայություններն ապահովագրված են 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամների համար
- Ինտենսիվ խնամքի համակարգումն (intensive care coordination, «ICC») ապահովագրված է 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամների համար
- Տարժական ճգնաժամային ծառայություններ
- Հասակակիցների աջակցության ծառայություններ (Peer Support Services, «PSS») (կամավոր)
- Տանը մատուցվող ինտենսիվ ծառայություններն
- Ինտենսիվ տնային ծառայությունները (intensive home-based services, «IHBS») ապահովագրված են 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամների համար
- Թերապևտիկ խնամակալական խնամքն (therapeutic foster care, «TFC») ապահովագրված է 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամների համար

Հաստատությունում տրամադրվող ծառայություններ

- Չափահասների հաստատությունում տրամադրվող բուժման ծառայություններ
- Հաստատությունում տրամադրվող ճգնաժամային բուժման ծառայություններ

Ստացիոնար ծառայություններ

- Հոգեբուժական ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ
- Հոգեբուժական առողջապահության հաստատության ծառայություններ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի կողմից մատուցվող SMHS-ի մասին մանրամասների համար կարող եք զանգահարել Ձեր վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագիր:

Բոլոր վարչաշրջանների անվճար հեռախոսահամարներն առցանց գտնելու համար այցելեք dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx (անգլերեն) կայքը: Եթե պարզվի, որ Ձեզ անհրաժեշտ կլինեն վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի ծառայություններ, մենք կօգնենք Ձեզ կապ հաստատել վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի ծառայությունների հետ:

Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման («SUD») բուժման ծառայություններ

Մենք քաջալերում ենք անդամներին, որոնց օգնություն է հարկավոր ալկոհոլի կամ այլ թմրանյութերի օգտագործման համար, խնամք ստանալ: Թմրանյութերի օգտագործման ծառայությունները մատչելի են մատակարարներից, օրինակ՝ առաջնային խնամքի, ստացիոնար հիվանդանոցների, շտապ օգնության սենյակների և թմրանյութերի օգտագործման ծառայությունների մատակարարներից: SUD ծառայությունները տրամադրվում են վարչաշրջանի միջոցով: Կախված Ձեր բնակության վայրից, որոշ վարչաշրջաններ առաջարկում են ավելի շատ բուժման տարբերակներ և վերականգնողական ծառայություններ:

Kaiser Permanente անդամները կարող են գնահատում անցնել, որպեսզի ստանան իրենց առողջական կարիքներին և նախապատվություններին համապատասխան: Անդամը կարող է վարքագծային առողջության ծառայություններ, այդ թվում՝ SUD գնահատումներ խնդրել՝ կապվելով մեզ հետ: Անդամները կարող են նաև այցելել իրենց PCP-ին, ով կարող է նրանց ուղեգրել SUD մատակարարի մոտ գնահատման համար: Երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է, մատչելի ծառայությունները ներառում են ամբուատոր բուժում և դեղորայք SUD-ի համար (նաև կոչվում է Բուժում դեղորայքի օգնությամբ (Medications for Addiction Treatment, «MAT»), օրինակ՝ բուլպրենորֆին, մեթադոն և նալտրեքսոն: Մենք կտրամադրենք կամ կկազմակերպենք MAT, որը կտրվի առաջնային խնամքի, ստացիոնար հիվանդանոցների, շտապ օգնության բաժանմունքների և այլ բժշկական միջավայրում:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Անդամները, որոնք որակավորվում են SUD բուժման ծառայությունների համար, ուղարկվում են իրենց վարչաշրջանի թմրանյութերի օգտագործման խանգարման բուժման համար: Անդամները կարող են ուղեգրվել իրենց PCP-ի կողմից կամ ինքնուրույն ուղեգրվել՝ անմիջապես SUD մատակարարի հետ կապվելով: Եթե անդամն ինքնուրույն է դիմում, մատակարարը կանցկացնի նախնական ստուգում և գնահատում՝ որոշելու համար, թե արդյոք նա որակավորվում է, և ինչ մակարդակի խնամք է իրեն անհրաժեշտ: Բոլոր վարչաշրջանների անվճար հեռախոսահամարներն առցանց գտնելու համար այցելեք https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx (անգլերեն) կայքը:

1915(c) Տնային և համայնքային ծառայությունների (HCBS) հրաժարում

Կալիֆորնիայի վեց Medi-Cal 1915(c) հրաժարումները (հատուկ պետական ծրագրեր) թույլ են տալիս նահանգին երկարատև ծառայություններ և աջակցություններ («LTSS») տրամադրել այն անձանց իրենց ընտրած համայնքային հիմունքով միջավայրում՝ բուժքույրական հաստատության կամ հիվանդանոցային խնամքի փոխարեն: Medi-Cal-ը պայմանագիր ունի Դաշնային կառավարության հետ, որը թույլ է տալիս, որ հրաժարման ծառայություններն առաջարկվեն անհատական տան կամ տան նման համայնքային միջավայրում:

Հրաժարումների շրջանակներում մատուցվող ծառայությունները չպետք է ավելի թանկ լինեն, քան նույն խնամքը հաստատությունում ստանալը: HCBS Հրաժարման ստացողները պետք է որակավորվեն ամբողջական Medi-Cal-ի համար:

Որոշ 1915(c) հրաժարումներ սահմանափակ հասանելիություն ունեն Կալիֆորնիայի նահանգում և/կամ կարող են ունենալ սպասման ցուցակ: Medi-Cal 1915(c) վեց հրաժարումներն են՝

- Աջակից ապրելակերպի հրաժարում (Assisted Living Waiver, «ALW»)
- Ինքնորոշման ծրագիր (Self-Determination Program, «SDP») հրաժարում Զարգացման հաշմանդամություններ ունեցող անձանց համար



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Զարգացման հաշմանդամություններ ունեցող Կալիֆորնիայի բնակիչների HCBS հրաժարում (HCBS Waiver for Californians with Developmental Disabilities, «HCBS-DD»)
- Տան և համայնքի հիմունքով այլընտրանքների (Home and Community-Based Alternatives, «HCBA») հրաժարում
- Medi-Cal Waiver Program («MCWP»), նախկինում կոչվում էր Մարդու իմունային անբավարարության վիրուսի/Ձեռքբերովի իմունային անբավարարության համախտանիշի («ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ») հրաժարում
- Multipurpose Senior Services Program («MSSP»)

Medi-Cal հրաժարումների մասին մանրամասների համար այցելեք <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx> (անգլերեն) կայքը: Կամ զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

In-Home Supportive Services («IHSS»)

In-Home Supportive Services («IHSS») ծրագիրը տրամադրում է տանն անհատական խնամք որակավորվող տարեց, կույր և հաշմանդամ անձանց, որպես տնից դուրս խնամքի այլընտրանք, և թույլ է տալիս ստացողներին ապահով կերպով մնալ իրենց սեփական տանը: IHSS թույլ է տալիս ստացողներին ապահով մնալ իրենց տներում: Ձեր առողջապահական խնամքի մատակարարը պետք է համաձայնի, որ Դուք կարիք ունեք տնային անձնական խնամքի օգնության, և որ Դուք կհայտնվեք տնից դուրս խնամքի տակ գտնվելու վտանգի տակ, եթե չստանաք IHSS ծառայություններ: IHSS ծրագիրը նաև կիրականացնի կարիքների գնահատում:

Ձեր վարչաշրջանում մատչելի IHSS-ի մասին մանրամասների համար այցելեք <https://www.cdss.ca.gov/in-home-supportive-services> (անգլերեն) կայքը: Կամ զանգահարեք Ձեր տեղական վարչաշրջանի սոցիալական ծառայությունների գործակալություն:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Տեղական կրթական գործակալության («LEA») կողմից տրամադրվող գնահատման ծառայություններ

Health Plan-ը պատասխանատու չէ Տեղական կրթական գործակալության (Local Education Agency, LEA) կողմից տրամադրվող գնահատման ծառայությունների ապահովագրման համար, ինչպես նկարագրված է Կալիֆորնիայի կանոնակարգերի օրենսգրքի (California Code of Regulations, «CCR») Բաժին 51360(b)-ի Գլուխ 22-ում, երբ դրանք տրամադրվում են Անդամին, ով որակավորվում է LEA ծառայությունների համար՝ համաձայն CCR Բաժին 51190.1-ի Գլուխ 22-ի:

LEA ծառայություններ, որոնք առնչվում են IEP-ներին և IFSP-ներին

Health Plan-ը պատասխանատու չէ LEA ծառայությունների համար, որոնք տրամադրվում են համաձայն Անհատականացված կրթական ծրագրի (Individualized Education Plan, «IEP»), ինչպես սահմանված է Կրթական օրենսգրքի Բաժում 56340 et seq.-ում, կամ համաձայն Անհատականացված ընտանեկան սպասարկման ծրագրի (Individualized Family Service Plan, «IFSP»), ինչպես սահմանված է Կառավարության օրենսգրքի Բաժին 95020-ում, կամ LEA ծառայությունների համար, որոնք տրամադրվում են Անհատականացված առողջապահության և աջակցության ծրագրի (Individualized Health and Support Plan, «IHSP») ներքո, ինչպես նկարագրված է CCR Բաժին 51360-ի Գլուխ 22-ում:

Լաբորատոր ծառայություններ ալֆա-ֆետո պրոտեինի նահանգային ստուգման ծրագրի համար

Ալֆա-ֆետո պրոտեինի շիճուկի նահանգային ստուգման ծրագրի ապահովագրությունն իրականացվում է FFS Medi-Cal միջոցով:

Մանկական ցերեկային առողջապահական խնամք

Մանկական ցերեկային առողջապահական խնամքի ծառայությունների ապահովագրությունն իրականացվում է FFS Medi-Cal-ի միջոցով: Խնդրում եք դիմել Ձեր վարչաշրջան այս ծառայությունները ստանալու մասին մանրամասների համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Աղոթք կամ հոգևոր ամոքում

Աղոթքի կամ հոգևոր ամոքման ծառայությունները, որոնք նշված են CCR Բաժին 51312-ի Գլուխ 22-ում, մատչելի են FFS Medi-Cal-ի միջոցով: Խնդրում եք դիմել Ձեր վարչաշրջան այս ծառայությունները ստանալու մասին մանրամասների համար:

Բժշկական գործի կառավարման նպատակային ծառայություններ

Գործի թիրախային կառավարման ծառայությունները, ինչպես նկարագրված է CCR Բաժիններ 51185-ի և 51351-ի Գլուխ 22-ում, մատուցվում են FFS Medi-Cal-ի միջոցով: Խնդրում եք դիմել Ձեր վարչաշրջան այս ծառայությունները ստանալու մասին մանրամասների համար:

Kaiser Permanente-ի և Medi-Cal-ի կողմից չապահովագրվող ծառայություններ

Այս հատվածը նկարագրում է այն ծառայությունները, որոնք չեն ապահովագրվում ո՛չ մեր, ո՛չ էլ Medi-Cal-ի կողմից: Ավելին իմանալու համար կարդացեք ստորև նշված բոլոր բաժինները կամ զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Որոշ քննություններ և ծառայություններ

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում քննություններն ու ծառայությունները, որոնք անհրաժեշտ են՝

- Աշխատանքի ընդունվելու կամ այն պահպանելու համար
- Ապահովագրություն ստանալու համար
- Որևէ լիցենզիա ստանալու համար
- Դատարանի որոշմամբ, ինչպես նաև պայմանականորեն դատապարտվելու կամ ազատ արձակվելու համար



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Այս բացառությունը չի գործում, եթե ցանցի բժիշկը համարում է, որ ծառայությունները Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են:

Հարմարավետության կամ հանգստի պարագաներ

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում հարմարավետության, հանգստի կամ շքեղության սարքավորում կամ հատկանիշներ: Սա ներառում է առարկաներ, որոնք նախատեսված են միայն որևէ Անդամի, Անդամի ընտանիքի կամ Անդամի առողջապահական խնամքի մատակարարի հանգիստը կամ հարմարավետությունն ապահովելու համար: Այս բացառությունը կիրառելի չէ սպառողական մակարդակի կրծքի պոմպերի նկատմամբ, որոնք տրամադրվում են կանանց հղիությունից հետո: Այս բացառումը չի տարածվում նաև Համայնքի աջակցության ներքո ձեզ համար հաստատված ապրանքների վրա: Community Supports-ի մասին մանրամասների համար կարդացեք այդ վերնագիրն ավելի ուշ այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Կոսմետիկական ծառայություններ

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում Ձեր արտաքին տեսքը փոխելու նպատակով տրամադրվող ծառայություններ (այդ թվում՝ արտաքին տեսքը փոխելու նպատակով՝ մարմնի բնականոն մասերի վրա կատարվող վիրահատություն): Այս բացառությունը չի տարածվում ապահովագրված պրոթեզային սարքերի վրա՝

- Որպես ապահովագրված վերականգնողական վիրահատության մաս՝ ամորձիների իմպլանտներ
- Կրծքի պրոթեզներ, որոնք անհրաժեշտ են կրծքագեղձի կամ դրա ուռուցքի հեռացումից հետո
- Դեմքի արտաքին հատվածն ամբողջությամբ կամ մասամբ փոխարինելու նպատակով օգտագործվող պրոթեզներ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Մեկանգամյա օգտագործման պարագաներ

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում տանն օգտագործվող հետևյալ մեկանգամյա պարագաները՝ վիրակապեր, թանգիք, ժապավեն, հականեխումային նյութեր, փաթաթաններ և առաձգական վիրակապեր: Այս բացառությունը չի վերաբերում մեկանգամյա օգտագործման պարագաներին, որոնք տրամադրվում են որպես հետևյալ նպաստների մի մաս, որը նկարագրված է այս Անդամի ձեռնարկի Գլույմ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

- Դիալիզի/հիմոդիալիզի բուժում
- Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորումներ
- Տանը մատուցվող առողջապահական խնամք
- Հոսպիս և պալիատիվ խնամք
- Բժշկական պարագաներ, սարքավորումներ և մեծ սարքեր
- Դեղատոմսով դեղեր

Փորձնական ծառայություններ

Փորձնական ծառայությունները դեղեր, սարքավորումներ, բուժգործողություններ կամ ծառայություններ են, որոնք ստուգվել են լաբորատոր պայմաններում կամ կենդանիների վրա, սակայն դեռ պատրաստ չեն ստուգվելու մարդկանց վրա: Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում փորձնական ծառայություններ:

Անպտղության ծառայություններ

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում ծառայություններ, որոնք օգնում են որևէ մեկին հղիանալ, այս թվում՝ անպտղության ծառայություններ, արհեստական սերմնավորում և վերարտադրողական տեխնոլոգիաների օժանդակ ծառայություններ: Անպտղության պահպանման ծառայությունները չեն ապահովագրվում Medi-Cal-ի կողմից:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Մազերի կորստի դեպքում կամ դրանց աճի համար տրամադրվող բուժում

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում պարագաներ և ծառայություններ, որոնք քաջալերում են, կանխում են կամ այլ բուժումներ մազերի աճի համար կամ մազաթափության դեմ:

Պարագաներ և ծառայություններ, որոնք առողջապահական խնամքի պարագաներ և ծառայություններ չեն

Medi-Cal ապահովագրումը չի ներառում պարագաներ, որոնք առողջապահական խնամքի պարագաներ կամ ծառայություններ չեն, եթե իհարկե դրանք հաստատված չեն Ձեր Համայնքային աջակցությունների կամ երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորման նպաստի ներքո: Օրինակ, մենք չենք ապահովագրում՝

- Շարժունի և վարվելակերպի ուսուցանում
- Պլանավորման հմտությունների, օրինակ՝ օրվա պլանավորում և նախագծերի կամ պարտականությունների պլանավորում, ուսուցանման և դրանց ձևավորմանն աջակցող ծառայություններ
- Գիտելիքները կամ հմտությունները հարստացնելու նպատակով օգտագործվող պարագաներ և ծառայություններ
- Մտավոր ունակությունները բարձրացնելու նպատակով անցկացվող ուսուցանման և աջակցության ծառայություններ
- Այնպիսի հմտությունների ձևավորման նպատակով իրականացվող դասընթացներ կամ պարապմունքներ, ինչպիսիք են՝ քերականությունը, մաթեմատիկան և ժամանակի կառավարումը
- Ընթերցանության ուսուցանում՝ անկախ այն բանից՝ Դուք դիսլեքսիա ունեք, թե ոչ
- Ուսումնական թեստերի անցկացում



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Կերպարվեստ, պար, ձիավարություն, երաժշտություն, դերասանական արվեստ կամ լող սովորեցնելը, բացի այն դեպքերից, երբ «դերասանական արվեստ սովորեցնելը» բացառությունը չի վերաբերում վարվեցողական առողջության թերապիայի բուժման ծրագրի մաս կազմող և այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ի՝ «Նպաստներ և ծառայություններ» ներքո «Վարվեցողական առողջության բուժում» վերնագրի տակ նկարագրված կարգով վճարվող ծառայություններին
- Աշխատանքի ընդունվելու կամ մասնագիտական մակարդակի բարձրացման հմտությունների ուսուցանում
- Մասնագիտական պատրաստում կամ մասնագիտական հմտությունների ուսուցանում
- Մասնագիտական աճի դասընթացներ
- Որևէ կոնկրետ աշխատանքի համար պատրաստելու կամ աշխատանքի ընդունման հարցերով խորհրդատվություն
- Ձեր տան կամ մեքենայի փոփոխություններ, եթե իհարկե դրանք ժամանակվոր փոփոխություններ չեն՝ ըստ Բժշկական անհրաժեշտության, կամ հաստատված չեն Համայնքային օժանդակության շրջանակներում
- Ջրաբուժություն և այլ ջրային թերապիաներ: Ջրաբուժության և այլ ջրային թերապիաների այս բացառությունը չի վերաբերում թերապևտիկ ծառայություններին, որոնք ֆիզիկական թերապիայի ծրագրի մաս են կազմում և ապահովագրվում են որպես այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», նկարագրված հետևյալ նպաստների մի մաս՝
 - Տանը մատուցվող առողջապահական խնամք
 - Հոսպիս և պալիատիվ խնամք
 - Վերականգնողական և առօրյա կյանքի հմտությունների պահպանման ծառայություններ
 - Հմուտ բուժքույրական խնամքի հաստատության ծառայություններ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Բուժական մերսում

Medi-Cal-ի ապահովագրությունը չի ներառում բուժական մերսում: Այս բացառությունը չի վերաբերում թերապևտիկ ծառայություններին, որոնք ֆիզիկական թերապիայի ծրագրի մաս են կազմում և ապահովագրվում են որպես այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», նկարագրված հետևյալ նպաստների մի մաս՝

- Տանը մատուցվող առողջապահական խնամք
- Հոսպիս և պալիատիվ խնամք
- Վերականգնողական և առօրյա կյանքի հմտությունների պահպանման ծառայություններ

Անձնական խնամքի ծառայություններ

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում ծառայություններ, որոնք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ չեն, ինչպես՝ օգնություն առօրյա կենսագործունեության ապահովման հարցում (օրինակ՝ քայլել, անկողին մտնել կամ անկողնուց վեր կենալ, լոգանք ընդունել, հագնվել, սնվել, զուգարանից օգտվել և դեղեր ընդունել): Այս բացառությունը չի տարածվում առօրյա կյանքի համար անհրաժեշտ գործողությունների հարցում տրամադրվող այն օգնության վրա, որը տրամադրվում է որպես ապահովագրության մաս հետևյալի ներքո՝

- Հոսպիս և պալիատիվ խնամք
- Երկարաժամկետ խնամքի ծառայություններ և աջակցություններ
- Խնամք հմուտ բուժքույրական/միջանկյալ/ենթասուր հաստատությունում
- Համայնքային աջակցություններ

Ամլացման դարձման ընթացակարգ

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում կամավոր վիրահատական հակաբեղմնավորումը հետ դարձնելու ծառայություններ:

Ոտքերի ընթացիկ խնամքի պարագաներ և ծառայություններ

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում ոտքերի խնամքի պարագաներ և ծառայություններ, որոնք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ չեն:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Դաշնային Սննդի և դեղորայքի վարչության կողմից չհաստատված ծառայություններ

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում դեղեր, պատրաստուկներ, ստուգումներ, պատվաստանյութեր, սարքեր, ռադիոակտիվ նյութեր և այլ ծառայություններ, որոնք ԱՄՆ-ում վաճառքի համար պետք է օրենքով արտոնվեն Սննդի և դեղամիջոցների վարչության («FDA») կողմից, բայց արտոնված չեն FDA-ի կողմից: Այս բացառությունը չի տարածվում հետևյալների վրա՝

- Շտապ օգնության ապահովագրված խնամք Կանադայում կամ Մեքսիկայում
- Այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ի՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», «Կլինիկական փորձարկումներ» հատվածի ներքո ապահովագրված ծառայություններ
- Այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», նկարագրված փորձնական ծառայությունների մաս հանդիսացող ապահովագրված ծառայություններ

Վկայագիր չունեցող անձանց կողմից տրամադրվող ծառայություններ

Medi-Cal-ի ապահովագրումն ընդհանուր առմամբ չի ներառում ծառայություններ, որոնք ապահով և արդյունավետ կերպով մատուցվում են այն անձանց կողմից, որոնցից նահանգը թույլատրագիր կամ հավաստագիր չի պահանջում առողջապահական ծառայություններ տրամադրելու համար, և երբ Անդամի առողջական խնդիրը չի պահանջում, որ ծառայությունները տրամադրվեն թույլատրագրված բուժաշխատողի կողմից:

Այս բացառությունը չի տարածվում հետևյալի վրա՝

- Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ի՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», «Վերականգնողական և առօրյա կյանքի հմտությունների պահպանման ծառայություններ» հատվածի «Վարվեցողական առողջության բուժումներ» վերնագրի տակ ապահովագրված ծառայություններ:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Համայնքային աջակցություններն ապահովագրվում են Ձեզ համար:
- Դոուլայի ապահովագրված ծառայություններ
- Համայնքային բուժաշխատողների ապահովագրված ծառայություններ

Չապահովագրված ծառայությանը վերաբերող ծառայություններ

Երբ որևէ ծառայություն ապահովագրված չէ, այդ չապահովագրված ծառայության հետ առնչվող մյուս բոլոր ծառայությունները բացառված են: Այս բացառությունը կիրառելի չէ բարդությունների բուժման նկատմամբ, որոնք առաջացել են չապահովագրված ծառայությունների պատճառով, եթե այդ բարդություններն ապահովագրված լինեին Medi-Cal-ի կողմից: Օրինակ, եթե դուք անցել եք կոսմետիկ վիրահատություն, որը ապահովագրված չէ, մենք չենք փոխհատուցի այն ծառայությունները, որոնք դուք ստանում եք վիրահատությանը նախապատրաստվելու կամ հետագա խնամքի համար: Եթե հետագայում Ձեզ մոտ առաջանա կյանքին սպառնացող բարդություն, օրինակ՝ լուրջ վարակ, այս բացառությունը չի գործի, և մենք կվճարենք այդ բարդությունը բուժելու ծառայությունների համար, եթե այդ ծառայություններն ապահովագրվում են Medi-Cal-ի կողմից:

Կապարի թունավորման գործի կառավարում, որը տրամադրվում է վարչաշրջանի առողջապահության բաժինների կողմից

Խնդրում ենք դիմել Ձեր վարչաշրջանի կապարի թունավորման գործի կառավարման ծառայությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար:

Նոր և գոյություն ունեցող տեխնոլոգիաների գնահատում

Kaiser Permanente-ն ունի բուժումներ ու թեստեր ներկայացնող նոր բժշկական տեխնոլոգիաների դիտարկման և գնահատման խստապահանջ գործընթաց: Ցանցի բժիշկները որոշում են, թե արդյոք իրենց հիվանդներին համապատասխանում են այն նոր բժշկական տեխնոլոգիաները, որոնք անվտանգ և արդյունավետ են ներկայացվում տպագրված, գործընկերների կողմից վերահսկվող կլինիկական հետազոտությունների ժամանակ:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

5. Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք

21 տարեկանից ցածր տարիքի երեխաները և երիտասարդները կարող են ստանալ անհրաժեշտ առողջապահական խնամք, հենց որ անդամագրվեն: Սա երաշխավորում է, որ նրանք ստանան ճիշտ կանխարգելիչ, ատամնաբուժական, հոգեկան առողջության խնամքի, ներառյալ՝ զարգացման ու մասնագիտական ծառայություններ: Այս գլուխը բացատրում է այս ծառայությունները:

Medi-Cal երեխաների և դեռահասների համար

21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամներին անհրաժեշտ առողջապահական խնամքն ապահովագրվում է անվճար: Ներքոնշյալ ցուցակը ներառում է սովորաբար բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները՝ բուժելու կամ խնամելու արատները և ֆիզիկական կամ հոգեկան ախտանիշները: Ապահովագրված ծառայությունները ներառում են, սակայն չեն սահմանափակվում հետևյալով՝

- Բարեկեցության այցեր և դեռահասների ստուգումներ (երեխաներին անհրաժեշտ կարևոր այցեր)
- Պատվաստումներ (սրսկումներ)



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

5 | Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք

- Վարքագծային առողջության (հոգեկան առողջության և/կամ թմրանյութերի օգտագործման խանգարում) գնահատում և բուժում
- Հոգեկան առողջության գնահատում և բուժում, ներառյալ՝ անհատական, խմբային և ընտանեկան հոգեբուժում (մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններ (specialty mental health services, «SMHS») ապահովագրված են վարչաշրջանի կողմից)
- Անբարենպաստ մանկության փորձառությունների (Adverse childhood experience, «ACE») զննում
- Ընդլայնված խնամքի կառավարում (Enhanced Care Management, «ECM») Children and Youth Populations of Focus (POF) համար (Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի ծրագրի (managed care plan, «MCP») նպաստ)
- Լաբորատոր անալիզներ, ներառյալ՝ կապարի թունավորման արյան զննում
- Առողջապահական և կանխարգելիչ կրթություն
- Ակնաբուժական ծառայություններ
- Ատամնաբուժական ծառայություններ (ապահովագրված Վճար ծառայության դիմաց (Fee-for-Service, «FFS») Medi-Cal Dental-ի կամ Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքի ներքո)
- Լսողության ծառայություններ (ապահովագրվում են Whole Child model կամ որակավորվող երեխաների համար: Մենք կապահովագրենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները, որոնք Whole Child model-ը կամ California Children's Services (CCS) ը չի ապահովագրում)
- Տնային առողջության ծառայություններ, ինչպիսիք են մասնավոր բուժքույրություն (private duty nursing, «PDN»), աշխատանքային թերապիա, ֆիզիկական թերապիա և բժշկական սարքավորումներ և պարագաներ

Այս ծառայությունները կոչվում են Medi-Cal երեխաների և դեռահասների համար (հայտնի է նաև որպես Վաղ և պարբերական զննումների, ախտորոշման և բուժման (Early and periodic screening, diagnostic and treatment, «EPSDT») ծառայություններ):



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Medi-Cal երեխաների և դեռահասների համար վերաբերյալ անդամների համար լրացուցիչ տեղեկություններ կարելի է գտնել այստեղ՝

<https://www.dhcs.ca.gov/services/Medi-Cal-For-Kids-and-Teens/Pages/Member-Information.aspx> (անգլերեն):

Medi-Cal երեխաների և դեռահասների համար ծառայությունները, որոնք խորհուրդ են տրվում մանկաբույժների Bright Futures ուղեցույցներում՝ օգնելու Ձեզ և Ձեր երեխային առողջ մնալ, Ձեզ կտրամադրվեն անվճար: Bright Futures ուղեցույցները կարդալու համար այցելեք

https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf (անգլերեն) կայքը:

Խնամքի ընդլայնված կառավարում («ECM»)

Խնամքի ընդլայնված կառավարումը (ECM) Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի ծրագրի (MCP) նպաստ է, որը հասանելի է Կալիֆորնիայի բոլոր վարչաշրջաններում՝ բարդ կարիքներ ունեցող MCP անդամների խնամքի համալիր կառավարմանն աջակցելու համար: Քանի որ բարդ կարիքներ ունեցող երեխաներին և երիտասարդներին հաճախ արդեն սպասարկում են մեկ կամ մի քանի գործի մենեջերներ կամ ծառայությունների այլ մատակարարներ մասնատված առաքման համակարգում, ECM-ն առաջարկում է կոորդինացում համակարգերի միջև: Այս նպաստի համար իրավասու երեխաների և երիտասարդների խմբերը ներառում են՝

- Անօթևան երեխաներ ու երիտասարդներ
- Հիվանդանոց կամ շտապ օգնության բաժանմունք գնալու խուսափելի վտանգի տակ գտնվող երեխաներ և երիտասարդներ
- Լուրջ հոգեկան առողջության և/կամ թմրանյութերի օգտագործման խանգարման («SUD») կարիքներ ունեցող կարիք երեխաներ և երիտասարդներ
- Երեխաներ և երիտասարդներ, ովքեր գրանցված են California Children's Services-ում («CCS») կամ CCS Whole Child Model («WCM»)՝ լրացուցիչ կարիքներով CCS վիճակից դուրս



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս գանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

5 | Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք

- Երեխաներ և երիտասարդներ՝ ներգրավված երեխաների բարեկեցության մեջ
- Երեխաներ և երիտասարդներ, որոնք անցնում են անչափահասների ուղղիչ հիմնարկից

ECM-ի մասին լրացուցիչ տեղեկություններ կարելի է գտնել այստեղ՝ <https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/ECM/Documents/ECM-Children-And-Youth-POFs-Spotlight.pdf> (անգլերեն)

Բացի այդ, ECM Խնամքի ավագ կառավարիչները խստորեն խրախուսվում են ստուգել ECM անդամներին Համայնքային աջակցությունների ծառայությունների կարիքների համար, որոնք տրամադրվում են MCP-ների կողմից՝ որպես ավանդական բժշկական ծառայությունների կամ կարգավորումների ծախսարդյունավետ այլընտրանքներ և հղում կատարել այդ Համայնքային աջակցություններին, երբ դրանք իրավասու և մատչելի են: Երեխաները և դեռահասները կարող են օգտվել Համայնքային աջակցությունների բազմաթիվ ծառայություններից, ներառյալ ասթմայի վերականգնումը, բնակարանային նավարկությունը, բժշկական հանգիստը և սթափեցման կենտրոնները:

Համայնքային աջակցությունները ծառայություններ են, որոնք տրամադրվում են Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի ծրագրերի («MCP») կողմից և հասանելի են Medi-Cal-ի իրավասու անդամներին՝ անկախ նրանից, եթե նրանք համապատասխանում են ECM ծառայություններին:

Համայնքային աջակցությունների մասին լրացուցիչ տեղեկություններ կարելի է գտնել այստեղ՝ <https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/Documents/DHCS-Medi-Cal-Community-Supports-Supplemental-Fact-Sheet.pdf> (անգլերեն)

Medi-Cal երեխաների և դեռահասների համար միջոցով հասանելի որոշ ծառայություններ, ինչպիսիք են PDN-ը, համարվում են լրացուցիչ ծառայություններ: Դրանք հասանելի չեն Medi-Cal-ի 21 և ավելի բարձր տարիքի անդամներին: Այս ծառայություններն անվճար շարունակելու համար դուք կամ ձեր երեխան կարող է ստիպված լինել գրանցվել 1915(c) Տնային և համայնքի վրա հիմնված ծառայությունների (Home and Community-Based Services, «HCBS») հրաժարման կամ այլ երկարաժամկետ ծառայությունների և աջակցության (Long-Term Services and Supports, «LTSS») կամ ավելի վաղ: դառնալով 21 տարեկան:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Եթե Դուք կամ Ձեր երեխան լրացուցիչ ծառայություններ եք ստանում Medi-Cal երեխաների և դեռահասների համար միջոցով, և նա շուտով կդառնա 21 տարեկան, դիմեք մեզ և խոսեք շարունակական խնամքի ընտրությունների մասին:

Երեխայի բարեկեցության առողջական ստուգումներ և կանխարգելիչ խնամք

Կանխարգելիչ խնամքը ներառում է կանոնավոր առողջական ստուգումներ և զննումներ, որոնք օգնում են Ձեր բժշկին շուտ հայտնաբերել խնդիրները, ինչպես նաև խորհրդատվական ծառայություններ՝ հայտնաբերելու հիվանդությունները կամ բժշկական վիճակները, նախքան դրանք լուրջ խնդիրների կվերածվեն: Կանոնավոր ստուգումներն օգնում են Ձեզ կամ Ձեր երեխայի բժշկին գտնել խնդիրները: Խնդիրները կարող են լինել բժշկական, ատամնաբուժական, տեսողության, լսողության, հոգեկան առողջության և որևէ թմրամիջոցների (ալկոհոլ կամ թմրադեղեր) օգտագործման խանգարումների հետ կապված: Մենք ապահովագրում ենք ստուգումներ՝ զննելու խնդիրները (ներառյալ՝ արյան կապարի մակարդակի գնահատում) ցանկացած անհրաժեշտ պահի, անգամ եթե դրանք Ձեր կամ Ձեր երեխայի պարբերական ստուգման ժամանակ չեն իրականացվում:

Կանխարգելիչ խնամքը կարող է նաև ներառել Ձեզ կամ Ձեր երեխային անհրաժեշտ պատվաստումներ (սրսկումներ): Մենք պետք է ապահովենք, որ բոլոր անդամագրված երեխաները ստանում են բոլոր պատվաստումները (սրսկումները), որոնք անհրաժեշտ են, երբ նրանք այցելում են իրենց բժշկին: Կանխարգելիչ խնամքի ծառայությունները և զննումներն անվճար են և նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) չեն պահանջում:

Ձեր երեխան պետք է ստուգումներ անցնի հետևյալ տարիքում՝

- | | |
|-----------------------|-------------|
| ▪ Ծնվելուց 2-4 օր անց | ▪ 4 ամսական |
| ▪ 1 ամսական | ▪ 6 ամսական |
| ▪ 2 ամսական | ▪ 9 ամսական |



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

5 | Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք

- 12 ամսական
- 15 ամսական
- 18 ամսական
- 24 ամսական
- 30 ամսական
- Տարեկան մեկ անգամ 3-ից մինչև 20 տարեկանը

Բարեկեցության առողջական ստուգումները ներառում են՝

- Ամբողջական պատմություն և ոտից գլուխ ֆիզիկական ստուգում
- Տարիքին համապատասխան պատվաստումներ (սրսկումներ) (Կալիֆորնիան հետևում է Մանկաբուժության ամերիկյան ակադեմիայի Bright Futures խորհուրդներին՝ https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf [անգլերեն])
- Լաբորատոր անալիզներ, ներառյալ՝ կապարի թունավորման արյան զննում, եթե համապատասխանում է տարիքին և անհրաժեշտ է
- Առողջապահական կրթություն
- Տեսողության և լսողության զննում
- Բերանի խոռոչի զննում
- Վարվեցողական առողջության գնահատում

Եթե առողջական խնամքի մատակարարը խնդիր է գտնում Ձեր կամ Ձեր երեխայի ֆիզիկական կամ հոգեկան առողջության հետ ստուգման կամ զննման ընթացքում, Դուք կամ Ձեր երեխան պետք է բժշկական խնամք ստանաք: Մենք անվճար կապահովագրենք խնամքը, ներառյալ՝

- Բժշկի, բժշկական պրակտիկայով զբաղվող բուժքրոջ և հիվանդանոցային խնամք
- Ձեզ առողջ պահելու համար անհրաժեշտ պատվաստումներ (սրսկումներ)



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Ֆիզիկական, խոսքի/լեզվի և աշխատանքային թերապիաներ
- Տնային առողջության ծառայություններ, ներառյալ՝ բժշկական սարքեր, պարագաներ և հարմարանքներ
- Տեսողության խնդիրների բուժում, ներառյալ՝ ակնոցներ
- Լսողության խնդիրների բուժում, ներառյալ լսողության սարքեր, երբ դրանք ապահովագրված չեն California Children's Services («CCS») կողմից
- Վարքագծային առողջության բուժում առողջական վիճակների համար, ինչպիսիք են՝ աուտիզմի սպեկտրի խանգարումները և զարգացման հաշմանդամությունները
- Գործի կառավարում և առողջապահական կրթություն
- Վերականգնողական վիրահատություն, որը վիրահատություն է՝ բնածին արատների, զարգացման խանգարումների, վնասվածքի, վարակի, ուռուցքների կամ հիվանդության արդյունքում առաջացած մարմնի աննորմալ կառուցվածքները շտկելու կամ վերականգնելու համար՝ ֆունկցիայի բարելավման կամ նորմալ տեսք ստեղծելու նպատակով:

Կապարի թունավորման արյան զննում

Kaiser Permanente-ին անդամագրված բոլոր երեխաները պետք է անցնեն կապարի թունավորման արյան զննում 12 և 24 ամսական տարիքում կամ 24-ից 72 ամսական տարիքում, եթե ավելի վաղ չէին ստուգվել: Երեխաները կարող են արյան կապարի հետազոտություն անցնել, եթե ծնողը կամ խնամակալը դա պահանջի: Երեխաները նույնպես պետք է զննվեն, երբ բժիշկը կարծում է, որ կյանքի փոփոխությունը երեխային վտանգի տակ է դրել:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Երեխաների և երիտասարդներին բարեկեցության խնամքի ծառայությունների ստացման օգնություն

Մենք կօգնենք 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամներին և նրանց ընտանիքներին ստանալ անհրաժեշտ ծառայությունները:

Kaiser Permanente-ի խնամքի համակարգողը կարող է՝

- Պատմել Ձեզ մատչելի ծառայությունների մասին
- Օգնել գտնել ցանցի մատակարարների կամ ցանցից դուրս գործող մատակարարների, եթե հարկավոր է
- Օգնել ժամադրություններ նշանակել
- Կազմակերպել բժշկական փոխադրում և Ոչ բժշկական փոխադրում, որպեսզի երեխաները գնան իրենց ժամադրություններին
- Օգնել համակարգել խնամքը [MCP] կողմից չապահովագրված ծառայությունների համար, սակայն կարող են մատչելի լինել (FFS) Medi-Cal ծառայությունների միջոցով, ինչպիսիք են, բայց չսահմանափակվելով՝
 - Բուժման և վերականգնողական ծառայություններ հոգեկան առողջության և թմրանյութերի օգտագործման խանգարումների համար («SUD»)
 - Ատամնաբուժական խնդիրների բուժում, ներառյալ՝ օրթոդոնտիա



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Այլ ծառայություններ, որոնք կարող են ստանալ երեխաները Վճարում ծառայության դիմաց («FFS») Medi-Cal-ի կամ այլ ծրագրերի միջոցով

Ատամնաբուժական ստուգումներ

Ձեր մանկան լնդերը մաքուր պահեք՝ զգուշորեն մաքրելով դրանք փափուկ կտորով ամեն օր: 4-ից 6 ամսականում սկսում է «ատամների ծակումը», երբ մանկան ատամները սկսում են դուրս գալ: Դուք պետք է Ձեր մանկան համար իր առաջին ատամնաբուժական ժամադրությունը նշանակեք հենց որ դուրս գա առաջին ատամը կամ մինչև նրա մեկ տարեկանը, ինչը որ ավելի շուտ տեղի ունենա:

Այս Medi-Cal ատամնաբուժական ծառայություններն անվճար են հետևյալի համար՝

Մանուկներ 0-3 ամսական

- Մանկան առաջին ատամնաբուժական այց
- Ֆտորիդ (ամեն վեց ամիսը մեկ և երբեմն ավել)
- Մանկան առաջին ատամնաբուժական ստուգում
- Պլոմբաներ
- Ատամնաբուժական ստուգումներ (ամեն վեց ամիսը մեկ և երբեմն ավել)
- Հեռացումներ (ատամի հանում)
- Ռենտգեններ
- Շտապ օգնության ատամնաբուժական ծառայություններ
- Ատամների մաքրում (ամեն վեց ամիսը մեկ և երբեմն ավել)
- *Անզգայացում (եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է)



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

4-12 տարեկան երեխաներ

- Ատամնաբուժական ստուգումներ (ամեն վեց ամիսը մեկ և երբեմն ավել)
- Ռենտգեններ
- Ֆտորիդ (ամեն վեց ամիսը մեկ և երբեմն ավել)
- Ատամների մաքրում (ամեն վեց ամիսը մեկ և երբեմն ավել)
- Սեղանատամների զմռսում
- Պլոմբաներ
- Ատամի արմատի խողովակներ
- Հեռացումներ (ատամի հանում)
- Շտապ օգնության ատամնաբուժական ծառայություններ
- *Անզգայացում (եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է)

13-20 տարեկան երիտասարդներ

- Ատամնաբուժական ստուգումներ (ամեն վեց ամիսը մեկ և երբեմն ավել)
- Ռենտգեններ
- Ֆտորիդ (ամեն վեց ամիսը մեկ և երբեմն ավել)
- Ատամների մաքրում (ամեն վեց ամիսը մեկ և երբեմն ավել)
- Օրթոդոնտիա (բրեկետներ), եթե որակավորվում են
- Պլոմբաներ
- Ատամնապսակներ
- Ատամի արմատի խողովակներ
- Մասնակի և լրիվ ատամնաշարեր
- Մաքրում և արմատի շտկում
- Հեռացումներ (ատամի հանում)
- Շտապ օգնության ատամնաբուժական ծառայություններ
- *Անզգայացում (եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է)



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

5 | Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք

*Մատակարարները պետք է հաշվի առնեն հանգստացնող միջոցը և ընդհանուր անզգայացումը, երբ որոշում են և փաստագրում են, թե ինչու տեղային անզգայացումը բժշկական տեսակետից հարմար չէ, և ատամնաբուժական բուժումը նախապես հաստատված է կամ նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորում) կարիք չունի:

Ահա որոշ օրինակներ՝ ինչու տեղային անզգայացումը չի կարող օգտագործվել, և դրա փոխարեն պետք է օգտագործվի հանգստացնող միջոց և ընդհանուր անզգայացում՝

- Ֆիզիկական, վարքային, զարգացման կամ հուզական վիճակ, որն արգելում է հիվանդին արձագանքել մատակարարի կողմից բուժում իրականացնելու փորձերին
- Մեծ վերականգնողական կամ վիրաբուժական միջամտություններ
- Չհամագործակցող երեխա
- Սուր վարակ ներարկման տեղում
- Ցավը վերահսկելու տեղային անզգայացնող միջոցի ձախողում

Եթե հարցեր ունեք կամ ցանկանում եք ավելին իմանալ ատամնաբուժական ծառայությունների մասին, զանգահարեք Medi-Cal Dental-ի Հաճախորդների սպասարկման գիծ՝ **1-800-322-6384** (TTY **1-800-735-2922** կամ **711**) հեռախոսահամարով, կամ այցելել <https://smilecalifornia.org/> (անգլերեն) կայքը:

Լրացուցիչ կանխարգելիչ կրթության ուղեգրման ծառայություններ

Եթե անհանգստանում եք, որ Ձեր երեխան չի մասնակցում կամ դժվարանում է դպրոցում սովորելիս, խոսեք Ձեր երեխայի բժշկի, ուսուցիչների կամ դպրոցի տնօրինության հետ: Ի լրումն մեր կողմից ապահովագրված Ձեր բժշկական նպաստների՝ կան ծառայություններ, որոնք պետք է տրամադրի դպրոցն՝ օգնելու Ձեր երեխային սովորել և հետ չմնալ: Ձեր երեխային սովորելու հարցում օգնությունը ներառում է հետևյալ ծառայությունները՝



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

5 | Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք

- Խոսքի և լեզվի ծառայություններ
- Հոգեբանական ծառայություններ
- Ֆիզիոթերապիա
- Աշխատանքային թերապիա
- Օժանդակող տեխնոլոգիա
- Սոցիալական աշխատանքի ծառայություններ
- Խորհրդատվական ծառայություններ
- Դպրոցի բուժքրոջ ծառայություններ
- Փոխադրամիջոց դպրոց և հետ

Կալիֆորնիայի Կրթության բաժինը տրամադրում և վճարում է այս ծառայությունները: Ձեր երեխայի բժիշկների և ուսուցիչների հետ միասին՝ Դուք կարող եք հատուկ ծրագիր կազմել Ձեր երեխային օգնելու համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

6. Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

Խնդիրները զեկուցելու և լուծելու երկու տարբերակներ կան՝

- Օգտագործեք **բողոք** (կամ **գանգատը**), երբ Դուք խնդիր ունեք կամ դժգոհ եք Kaiser Permanente-ից կամ մատակարարից, կամ մատակարարից ստացված առողջապահական խնամքի կամ բուժման հետ:
- Օգտագործեք **բողոքարկում**, երբ Դուք համաձայն չեք ծառայությունները փոխելու կամ չապահովագրելու վերաբերյալ մեր որոշման հետ:

Դուք իրավունք ունեք գանգատներ և բողոքարկումներ ներկայացնել Kaiser Permanente-ին Ձեր խնդրի մասին մեզ տեղեկացնելու համար: Սա չի վերացնում որևէ օրինական իրավունք կամ միջոց: Մենք Ձեր դեմ խտրականություն կամ վրեժխնդրություն չենք դրսևորի մեր դեմ բողոք ներկայացնելու կամ խնդիրներ զեկուցելու համար: Մեզ տեղեկացնելով Ձեր խնդրի մասին՝ Դուք կօգնեք մեզ բարելավել բոլոր անդամների խնամքը:

Կարող եք սկզբից դիմել Kaiser Permanente, որպեսզի տեղեկացնեք մեզ Ձեր խնդրի մասին: Զանգահարեք մեզ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից) մեր Անդամների ծառայությունների **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով: Ասացեք մեզ Ձեր խնդրի մասին: Կարող եք նաև տեղեկացնել մեզ առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) կայքում կամ անձամբ Անդամների ծառայությունների գրասենյակում Ձեր տեղական Ծրագրի հաստատությունում:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս գանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Եթե Ձեր գանգատը կամ բողոքարկումը դեռևս լուծում չի ստացել 30 օր անց, կամ Դուք բավարարված չեք արդյունքով, Դուք կարող եք զանգահարել Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջապահական խնամքի բաժին (Department of Managed Health Care, «DMHC»): Խնդրեք DMHC-ին վերանայել Ձեր բողոքը կամ Անկախ բժշկական վերանայում (Independent Medical Review, «IMR») անցկացնել: Եթե Ձեր խնդիրը հրատապ է, օրինակ՝ ներառում է լուրջ վտանգ Ձեր առողջությանը, կարող եք անմիջապես զանգահարել DMHC՝ առանց սկզբից գանգատ կամ բողոքարկում մեզ ներկայացնելու: Կարող եք զանգահարել DMHC՝ **1-888-466-2219** (TTY **1-877-688-9891** կամ **711**) անվճար հեռախոսահամարով, կամ այցելեք **<https://www.dmhc.ca.gov>** (անգլերեն) կայքը:

Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժնի (Department of Health Care Services, «DHCS») Medi-Cal Կառավարվող խնամքի Օմբուդսմենը նույնպես կարող է օգնել: Նրանք կարող են օգնել, եթե Դուք խնդիրներ ունեք առողջապահական ծրագրի անդամագրվելու, այն փոխելու կամ լքելու հետ կապված: Նրանք կարող են օգնել նաև, եթե Դուք տեղափոխվել եք և դժվարություններ ունեք Ձեր Medi-Cal-ը Ձեր նոր վարչաշրջան տեղափոխելու հարցում: Դուք կարող եք Օմբուդսմենին զանգահարել **1-888-452-8609** հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 5 p.m.-ը: Այս զանգն անվճար է:

Դուք կարող եք նաև գանգատ ներկայացնել վարչաշրջանի իրավունակության գրասենյակ Ձեր Medi-Cal իրավունակության վերաբերյալ: Եթե վստահ չեք, թե ում պետք է ուղարկել Ձեր գանգատը, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:

Ձեր առողջապահական ապահովագրության մասին սխալ տեղեկությունը զեկուցելու համար զանգահարեք Medi-Cal՝ **1-800-541-5555** հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը:

Բողոքներ

Բողոքն (գանգատը) այն է, երբ Դուք խնդիր ունեք կամ դժգոհ եք Kaiser Permanente-ից կամ մատակարարից ստացված ծառայություններից: Բողոք ներկայացնելու համար ժամանակային սահմանափակում չկա:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **[kp.org](https://www.kp.org)** (անգլերեն):

Եթե բոլոր ունեք ամբուլատոր դեղատոմսային դեղի կամ դեղատան ծառայությունների վերաբերյալ, որը ստացել եք Medi-Cal Rx-ի միջոցով, բոլոր ներկայացրեք Medi-Cal Rx-ին: Կարող եք բոլոր ներկայացնել գրավոր կամ հեռախոսով՝ այցելելով **www.Medi-CalRx.dhcs.ca.gov** (անգլերեն) կայքը կամ զանգահարելով Medi-Cal Rx Հաճախորդների սպասարկում՝ **1-800-977-2273** հեռախոսահամարով օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY օգտագործողները կարող են զանգահարել **711**՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից 5 p.m.-ը:

Մնացած բոլոր խնդիրների համար կարող եք ցանկացած պահի մեզ բոլոր ներկայացնել հեռախոսով, գրավոր, անձամբ կամ առցանց: Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ մատակարարը կարող է նույնպես բոլոր ներկայացնել Ձեզ համար Ձեր թույլտվությամբ:

Ստանդարտ ընթացակարգ

- **Հեռախոսով.** զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Տվեք Ձեր առողջապահական ծրագրի բժշկական արձանագրության համարը, Ձեր անունը և Ձեր բոլորքի պատճառը:
- **Փոստով.** գրավոր գանգատ ներկայացնելու համար խնդրում ենք օգտվել մեր գանգատի ձևաթղթից, որը մատչելի է **kp.org** (անգլերեն)՝ կայքում «Forms & Publications» (Ձևաթղթեր և հրատարակություններ) տակ: Կարող եք նաև ստանալ ձևաթուղթը Անդամների ծառայությունների գրասենյակից Ծրագրի հաստատությունում կամ Medi-Cal Ցանցի մատակարարներից: Անպայման ներառեք Ձեր անունը, բժշկական գրառումների համարը և Ձեր բոլորքի պատճառը: Տեղեկացրեք մեզ, թե ինչ է պատահել և ինչպես կարող ենք օգնել:

Ձևաթուղթը փոստով ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝

Member Case Resolution Center (ստանդարտ բողոքների համար)

P.O. PO Box 939001

San Diego, CA 92193-90011

- **Առցանց.** լրացրեք գանգատի ձևաթուղթն առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) կայքում:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր բողոք ներկայացնելու հարցում, մենք կարող ենք օգնել: Մենք կարող ենք Ձեզ անվճար լեզվական ծառայություններ տրամադրել: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Ձեր բողոքը ստանալուց հետո հինգ օրացուցային օրվա ընթացքում մենք Ձեզ նամակ կուղարկենք՝ տեղեկացնելով, որ մենք այն ստացել ենք: 30 օրվա ընթացքում մենք մեկ այլ նամակ կուղարկենք, որը կտեղեկացնի, թե ինչպիսի լուծում ենք մենք տվել Ձեր խնդրին: Եթե զանգահարում եք մեզ գանգատի հետ կապված, որն առողջապահական խնամքի ապահովագրության, բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտության, փորձնական կամ հետազոտական բուժման մասին չէ, և Ձեր գանգատը լուծվել է մինչև հաջորդ աշխատանքային օրը, Դուք, հնարավոր է, նամակ չստանաք:

Հրատապ ընթացակարգ

Եթե հրատապ խնդիր ունեք, որը վերաբերում է լուրջ առողջական մտահոգությանը, մենք կսկսենք արագացված (արագ) վերանյում և որոշում տրամադրել Ձեզ 72 ժամվա ընթացքում: Եթե Դուք ցանկանում եք, որ մենք Ձեր գանգատը շտապ ուսումնասիրենք, խնդրում ենք մեզ տեղեկացնել, թե երբ եք այն ներկայացրել:

Ակնարկ. հրատապը երբեմն կոչվում է «անհետաձգելի»: Եթե կան անհետաձգելի հանգամանքներ, Ձեր գանգատը կարող է վերանայվել՝ օգտագործելով հրատապ գործընթացը:

Դուք պետք է Ձեր շտապ գանգատը ներկայացնեք հետևյալ եղանակներից մեկով՝

- **Հեռախոսով.** զանգահարեք Արագացված վերանայման միավոր՝ **1-888-987-7247 (TTY 711)**
- **Փոստով.** Ձեր գրավոր հայցն ուղարկեք՝

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
Expedited Review Unit
P.O. Box 1809
Pleasanton, CA 94566



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- **Ֆաքս.** ֆաքսով ուղարկեք Ձեր գրավոր խնդրանքը Արագացված վերանայման միավոր՝ **1-888-987-2252**:
- **Անձամբ.** այցելեք Անդամի ծառայությունների գրասենյակ Ծրագրի հաստատությունում (հասցեների համար տեսեք Ձեր Medi-Cal Մատակարարների հասցեագիրքը կամ զանգահարեք Անդամների ծառայություններ)
- **Առցանց.** լրացրեք գանգատի ձևաթուղթն առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) կայքում

Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր հրատապ գանգատ ներկայացնելու հարցում, մենք կարող ենք օգնել: Մենք կարող ենք Ձեզ անվճար լեզվական ծառայություններ տրամադրել: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

Ձեր բողոքը ստանալուց 72 ժամվա ընթացքում մենք կորոշենք՝ ինչպես մշակել Ձեր բողոքը, և եթե պետք է արագացնել այն: Եթե մենք որոշենք, որ չենք արագացնելու Ձեր բողոքը, մենք կասենք Ձեզ, որ կլուծենք Ձեր բողոքը 30 օրվա ընթացքում: Կարող եք դիմել ուղղակիորեն DMHC որևէ հարցով, ներառյալ եթե կարծում եք, որ Ձեր մտահոգությունը որակավորվում է արագացված վերանայման համար, կամ չենք պատասխանում Ձեզ 72 ժամվա ընթացքում, կամ եթե դժգոհ եք մեր որոշմամբ:

Medi-Cal Rx-ին չառնչվող դեղատան նպաստներին վերաբերող բողոքները կարող են իրավասու լինել վերանայման Kaiser Permanente գանգատի և բողոքարկման գործընթացի միջոցով, ինչպես նաև Անկախ բժշկական վերանայմանը DMHC-ի միջոցով: DMHC-ի անվճար հեռախոսահամարն է՝ **1-888-466-2219** (TTY **1-877-688-9891**): Դուք կարող եք գտնել Անկախ բժշկական վերանայման/բողոքի ձևը և հրահանգները առցանց՝ <https://www.dmhc.ca.gov/> (անգլերեն) կայքում:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Բողոքարկումներ

Բողոքարկումը տարբերվում է բողոքից: Բողոքարկումը խնդրանք է Kaiser Permanente-ին՝ վերանայել և փոխել մեր կատարած որոշումը Ձեր ծառայությունների վերաբերյալ: Եթե մենք Ձեզ Գործողության ծանուցում (Notice of Action, «NOA») կոչվող նամակ ենք ուղարկել՝ տեղեկացնելով, որ մենք մերժում, հետաձգում, փոփոխում կամ ավարտում ենք ծառայությունը, և Դուք համաձայն չեք մեր որոշման հետ, Դուք կարող եք բողոքարկում ներկայացնել: Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ մատակարարը կարող է նույնպես բողոքարկում խնդրել Ձեզ համար Ձեր գրավոր թույլտվությամբ:

Դուք կարող եք բողոքարկում ներկայացնել Kaiser Permanente-ից NOA ստանալուց հետո 60 օրացուցային օրվա ընթացքում: Եթե մենք որոշենք նվազեցնել, կանգնեցնել կամ դադարեցնել ծառայությունը, որոնք Դուք այժմ ստանում եք, Դուք կարող եք շարունակել ստանալ այդ ծառայությունը, քանի դեռ սպասում եք բողոքարկման որոշմանը: Սա կոչվում է Օգնության վճարումն առկախ է (Aid Paid Pending): Վճարվող առկախ օգնություն ստանալու համար Դուք պետք է բողոքարկում խնդրեք NOA-ն ստանալու ամսաթվից 10 օրվա ընթացքում կամ նախքան այն ամսաթիվը, երբ մենք ասել ենք, որ դադարեցնելու ենք Ձեր ծառայությունները, ինչը որ ավելի ուշ է տեղի ունենում: Երբ այս հանգամանքներում բողոքարկում եք խնդրում, Ձեր ծառայությունը կշարունակվի մինչ Դուք սպասում եք Ձեր բողոքարկման որոշմանը:

Եթե ցանկանում եք բողոքարկել Medi-Cal Rx-ի որոշումը, կարող եք նահանգային լսում խնդրել: Եթե ցանկանում եք բողոքարկել Medi-Cal Rx որոշում, Կալիֆորնիայի Սոցիալական ծառայությունների բաժանմունքն ունի նահանգային լսման գործընթաց: Այս գործընթացը տարբերվում է Ձեր այլ նպաստների համար օգտագործվող բողոքարկումների գործընթացից: Նահանգային լսման ժամանակ դատավորն ուսումնասիրում է Ձեր խնդրանքը՝ DHCS-ի դեղագործների կլինիկական կարծիքի հետ միասին՝ վստահ լինելու համար, որ որոշումը համապատասխանում է Medi-Cal-ի դեղատան քաղաքականությանը:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Մնացած բոլոր խնդիրների համար կարող եք բողոքարկում ներկայացնել հեռախոսով, գրավոր փոստով կամ առցանց՝

- **Հեռախոսով.** զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-800-464-4000 (TTY 711)** հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Տվեք Ձեր անունը, բժշկական գրառումների համարը, Ձեր անունը և Ձեր բողոքի պատճառը
- **Փոստով.** գրավոր բողոքարկում ներկայացնելու համար խնդրում ենք օգտվել մեր գանգատի ձևաթղթից, որը մատչելի է **kp.org** (անգլերեն)՝ կայքում «Forms & Publications» (Ձևաթղթեր և հրատարակություններ) տակ: Կարող եք նաև ստանալ ձևաթուղթը Անդամների ծառայությունների գրասենյակից Ծրագրի հաստատությունում կամ Medi-Cal Ցանցի մատակարարներից: Անպայման ներառեք Ձեր անունը, բժշկական գրառումների համարը և Ձեր բողոքարկման պատճառը: Տեղեկացրեք մեզ, թե ինչ է պատահել և ինչպես կարող ենք օգնել:

Ձևաթուղթը փոստով ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝

Member Case Resolution Center (ստանդարտ բողոքարկումների համար)
P.O. Box 939001
San Diego, CA 92193-90011

- **Առցանց.** լրացրեք գանգատի ձևաթուղթն առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) կայքում:

Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր բողոքարկում ներկայացնելու կան Վճարումն առկախ օգնության հարցում, մենք կարող ենք օգնել: Մենք կարող ենք Ձեզ անվճար լեզվական ծառայություններ տրամադրել: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Ձեր բողոքարկումը ստանալուց հետո հինգ օրացուցային օրվա ընթացքում մենք Ձեզ նամակ կուղարկենք՝ տեղեկացնելով, որ մենք այն ստացել ենք: 30 օրվա ընթացքում մենք կտեղեկացնենք Ձեզ մեր բողոքարկման որոշման մասին և կուղարկենք Ձեզ Բողոքարկման վճռի ծանուցման (Notice of Appeal Resolution, «NAR») նամակը: Եթե մենք Ձեզ որոշում չտանք Ձեր բողոքարկումը ստանալու հետո 30 օրվա ընթացքում, կարող եք նահանգային լսում խնդրել Կալիֆորնիայի



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Սոցիալական ծառայությունների բաժնից (California Department of Social Services, «CDSS») կամ Անկախ բժշկական վերանայում («IMR») Կառավարվող առողջապահական խնամքի բաժնի («DMHC») միջոցով:

Սակայն, եթե Դուք սկզբից նահանգային լսում եք խնդրում, և Ձեր խնդրին վերաբերող լսումն արդեն տեղի է ունեցել, Դուք չեք կարող IMR խնդրել DMHC -ից նույն հարցի շուրջ: Այս դեպքում, նահանգային լսման որոշումը վերջնական է: Բայց Դուք դեռ կարող եք բողոք ներկայացնել DMHC-ին, եթե Ձեր խնդիրները չեն համապատասխանում IMR-ին, նույնիսկ եթե նահանգային լսումն արդեն տեղի է ունեցել:

Հրատապ բողոքարկման ընթացակարգ

Եթե Դուք կամ Ձեր բժիշկը ցանկանում եք, որ մենք արագ որոշում կայացնենք, քանզի Ձեր բողոքարկմանը լուծում տալու համար նախատեսված ժամանակը կվտանգի Ձեր կյանքն, առողջությունը կամ գործելու կարողությունը, Դուք կարող եք արագացված (արագ) վերանայում խնդրել: Մենք որոշում կկայացնենք Ձեր բողոքարկումը ստանալուց հետո 72 ժամվա ընթացքում:

Կարող եք արագացված վերանայում խնդրել հետևյալ միջոցներից մեկով՝

- **Հեռախոսով.** զանգահարեք մեր Արագացված վերանայման միավոր՝ **1-888-987-7247 (TTY 711)**
- **Փոստով.** Ձեր գրավոր հայցն ուղարկեք՝
Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
Expedited Review Unit
P.O. Box 1809
Pleasanton, CA 94566
- **Ֆաքս.** ֆաքսով ուղարկեք Ձեր գրավոր խնդրանքը Արագացված վերանայման միավոր՝ **1-888-987-2252:**
- **Անձամբ.** այցելեք Անդամի ծառայությունների գրասենյակ Ծրագրի հաստատությունում (հասցեների համար տեսեք Ձեր Medi-Cal Մատակարարների հասցեագիրքը կամ զանգահարեք Անդամների ծառայություններ)



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711):**
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- **Առցանց.** լրացրեք գանգատի ձևաթուղթն առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) կայքում

Ինչ անել, եթե համաձայն չեք բողոքարկման որոշման հետ

Եթե Դուք բողոքարկման հայց եք ներկայացրել և մեզանից Բողոքարկման վճռի ծանուցման («NAR») նամակ եք ստացել, որում ասվում է, որ մենք չենք փոխել մեր որոշումը, կամ Դուք NAR նամակ ընդհանրապես չեք ստացել, և արդեն 30 օր է անցել, Դուք կարող եք՝

- Կալիֆորնիայի Սոցիալական ծառայությունների բաժնից («CDSS») **Նահանգային լսում** խնդրեք, և դատավորը կուսումնասիրի Ձեր գործը: CDSS-ի անվճար հեռախոսահամարն է՝ **1-800-743-8525** (TTY **1-800-952-8349**): Կարող եք նաև Նահանգային լսում խնդրել առցանց՝ **<https://www.cdss.ca.gov>** (անգլերեն) կայքում: Նահանգային լսումներ խնդրելու ավելի շատ եղանակներ կարելի է գտնել այս գլխի հետագա «Նահանգային լսումներ» հատվածում:
- Դուք կարող եք Անկախ բժշկական վերանայման/Բողոքի ձևաթուղթ ներկայացնել Կառավարվող առողջապահական խնամքի բաժին («DMHC»), որպեսզի վերանայեն մեր որոշումը: Եթե Ձեր բողոքը որակավորվում է DMHC-ի Անկախ բժշկական վերանայման («IMR») համար, ապա գործընթացի ընթացքում արտաքին բժիշկը, որը Kaiser Permanente-ի մաս չէ, կվերանայի ձեր գործը և որոշում կկայացնի, որը մենք պետք է կատարենք:

DMHC-ի անվճար հեռախոսահամարն է՝ **1-888-466-2219** (TTY **1-877-688-9891**): Դուք կարող եք գտնել IMR/Բողոքի ձևը և հրահանգները առցանց՝ **<https://www.dmhc.ca.gov/>** (անգլերեն) կայքում:

Դուք ստիպված չեք վճարել Նահանգային լսման և IMR-ի համար:

Դուք իրավասու եք թե՛ Նահանգային լսման, թե՛ IMR-ի համար: Սակայն, եթե Դուք սկզբից Նահանգային լսում եք խնդրում, և Ձեր խնդրին վերաբերող լսումն արդեն տեղի է ունեցել, Դուք չեք կարող IMR խնդրել DMHC -ից նույն հարցի շուրջ: Այս դեպքում, Նահանգային լսման որոշումը վերջնական է: Բայց Դուք դեռ կարող եք բողոք ներկայացնել DMHC-ին, եթե Ձեր խնդիրները չեն համապատասխանում IMR-ին, նույնիսկ եթե Նահանգային լսումն արդեն տեղի է ունեցել:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ստորև բաժինները լրացուցիչ տեղեկություն են պարունակում, թե ինչպես նահանգային լսում և IMR խնդրել:

Medi-Cal Rx դեղատան նմաստի վերաբերյալ բողոքները և բողոքարկումները չեն լուծվում Kaiser Permanente-ի կողմից: Medi-Cal Rx-ի դեղերի նպաստների հետ կապված բողոքներն ու բողոքարկումները կարող եք ներկայացնել՝ զանգահարելով **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) և սեղմեք 7 կամ **711**: Medi-Cal Rx-ին չառնչվող դեղատան նպաստներին վերաբերող բողոքները և բողոքարկումները կարող են ենթակա լինել Անկախ բժշկական վերանայմանը («IMR») DMHC-ի միջոցով:

Եթե համաձայն չեք Medi-Cal Rx-ի դեղերի նպաստի հետ կապված որոշման հետ, կարող եք նահանգային լսում խնդրել: Medi-Cal Rx դեղատան նպաստի որոշումները ենթակա չեն IMR գործընթացին DMHC-ի միջոցով:

Բողոքներ և Անկախ բժշկական վերանայումներ («IMR») Կառավարվող առողջապահական խնամքի բաժնի միջոցով («DMHC»)

IMR-ն այն է, երբ դրսից մի բժիշկ, ով առնչություն չունի առողջապահական ծրագրի հետ, ուսումնասիրում է Ձեր գործը: Եթե Դուք IMR եք ցանկանում, պետք է նախ բողոքարկման հայց ներկայացնեք մեզ ոչ հրատապ մտահոգությունների համար: Եթե մեզանից 30 օրվա ընթացքում պատասխան չստանաք կամ մեր ընդունած որոշումը Ձեզ չբավարարի, կարող եք դիմել IMR-ի համար: Դուք պետք է IMR խնդրեք բողոքարկման վերաբերյալ որոշում ստանալուց հետո վեց ամսվա ընթացքում, սակայն ունեք միայն 120 օր նահանգային լսում խնդրելու համար: Հետևաբար, եթե ցանկանում եք և՛ IMR, և՛ նահանգային լսում, ապա ուղարկեք Ձեր բողոքը որքան հնարավոր է շուտ:

Հիշեք, եթե Դուք սկզբից նահանգային լսում եք խնդրում, և Ձեր խնդրին վերաբերող լսումն արդեն տեղի է ունեցել, Դուք չեք կարող IMR խնդրել DMHC -ից նույն հարցի շուրջ: Այս դեպքում, նահանգային լսման որոշումը վերջնական է: Բայց Դուք դեռ կարող եք բողոք ներկայացնել DMHC-ին, եթե Ձեր խնդիրները չեն համապատասխանում IMR-ին, նույնիսկ եթե նահանգային լսումն արդեն տեղի է ունեցել:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Հնարավոր է, որ Դուք IMR-ի իրավունք ունենաք անմիջապես՝ առանց նախ բողոքարկում ներկայացնելու: Սա այն դեպքերում է, երբ Ձեր առողջական մտահոգությունը հրատապ է, օրինակ այն դեպքերում, երբ Ձեր առողջությանը լուրջ վտանգ է սպառնում, կամ եթե Ձեզ ծառայություն է մերժվել, քանի որ այն փորձառական կամ հետազոտական բնույթի է:

Եթե Ձեր բողոքը DMHC-ին չի որակավորվում IMR-ի համար, DMHC միևնույն է կվերանայի Ձեր բողոքը՝ համոզվելու համար, որ մենք ճիշտ որոշում ենք կայացրել, երբ Դուք բողոքարկել էիք ծառայությունների մերժումը: Մենք պետք է ենթարկվենք DMHC-ի IMR և վերանայման որոշումներին:

Ահա, թե ինչպես IMR խնդրել:

Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջապահական խնամքի բաժանմունքը պատասխանատու է առողջապահական խնամքի ծառայության ծրագրերի կարգավորման համար: Եթե Դուք Ձեր առողջապահական ծրագրի դեմ զանգատ ունեք, Դուք առաջին հերթին պետք է զանգահարեք Ձեր առողջապահական ծրագրին՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով և օգտագործեք Ձեր առողջապահական ծրագրի բողոքարկման ընթացակարգը՝ մինչ բաժնի հետ կապվելը: Բողոքարկման այս ընթացակարգից օգտվելը չի գրկի ձեզ հնարավոր որևէ այլ օրինական իրավունքներից կամ միջոցներից: Եթե բողոք ներկայացնելու օգնության կարիք ունեք, որը կապված է արտակարգ դեպքի հետ, բողոք, որը բավարար կերպով չի լուծվել ձեր առողջապահական ծրագրի կողմից, կամ բողոք, որը չի լուծվել ավելի քան 30 օրվա ընթացքում, կարող եք զանգահարել բաժանմունք օգնության համար: Դուք կարող եք նաև իրավասու լինել Անկախ բժշկական վերանայման («IMR») համար: Եթե որակավորվում եք IMR համար, IMR գործընթացը կապահովի անկողմնակալ վերանայում այն բժշկական որոշումների, որոնք ընդունվել են առողջապահական ծրագրի կողմից՝ կապված առաջարկված ծառայության կամ բուժման բժշկական անհրաժեշտության հետ, ապահովագրության որոշումների այն բուժումների վերաբերյալ, որոնք փորձնական են կամ հետազոտական բնույթի, ինչպես նաև վճարման հետ կապված վեճերի շտապ օգնության կամ հրատապ բժշկական ծառայությունների համար: Բաժանմունքն ունի նաև անվճար հեռախոսահամար **(1-888-466-2219)** և TDD գիծ **(1-877-688-9891)** լսողության կամ խոսքի խնդիրներ ունեցողների համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Բաժանմունքի www.dmh.ca.gov (անգլերեն) ինտերնետային կայքում կան գանգատի ձևաթղթեր, IMR դիմումի ձևաթղթեր և առցանց հրահանգներ:

Նահանգային լսումներ

Նահանգային լսումը հանդիպում է Կալիֆորնիայի Սոցիալական ծառայությունների բաժնի («CDSS») դատավորի և մեր միջև: Դատավորը կօգնի լուծել Ձեր խնդիրը և կորոշի, եթե մենք ճիշտ որոշում ենք կայացրել, թե ոչ: Դուք իրավունք ունեք նահանգային լսում խնդրել, եթե արդեն բողոքարկում եք ներկայացրել Kaiser Permanente-ին, սակայն դեռ բավարարված չեք մեր որոշմամբ կամ, եթե Դուք չեք ստացել Ձեր բողոքարկման վերաբերյալ որոշում 30 օրացուցային օրվա ընթացքում:

Դուք պետք է նահանգային լսում խնդրեք Բողոքարկման իրավունքի ծանուցման («NAR») նամակը ստանալու ամսաթվից 120 օրացուցային օրվա ընթացքում: Եթե մենք Ձեզ Վճարումն առկախ օգնություն տանք Ձեր բողոքարկման ընթացքում, և Դուք ցանկանում եք շարունակել այն մինչև նահանգային լսման որոշումը ստանալը, Դուք պետք է նահանգային լսում խնդրեք մեր NAR նամակից 10 օրացուցային օրվա ընթացքում, կամ նախքան այն ամսաթիվը, երբ մենք ասացինք, որ դադարեցվելու է Ձեր ծառայությունները, ինչը որ ավելի ուշ տեղի ունենա:

Եթե օգնության կարիք ունեք՝ համոզվելու, որ Վճարումն առկախ օգնությունը շարունակել է մինչև նահանգային լսման վերջնական որոշումը ստանալը, դիմեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ մատակարարը կարող է նաև նահանգային լսում ներկայացնել Ձեզ համար Ձեր գրավոր թույլտվությամբ:

Երբեմն կարող եք նահանգային լսում խնդրել առանց մեր բողոքարկման գործընթացը կատարելու:

Օրինակ, կարող եք նահանգային լսում խնդրել առանց մեր բողոքարկման գործընթացը կատարելու, եթե մենք ճիշտ կամ ժամանակին չենք տեղեկացրել



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս գանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

6 | Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

Ձեզ Ձեր ծառայությանների մասին: Սա կոչվում է Համարված սպառում: Ահա Համարված սպառման մի քանի օրինակներ՝

- Մենք չենք տրամադրել NOA կամ NAR նամակը Ձեր նախընտրած լեզվով
- Մենք սխալ ենք թույլ տվել, որն ազդում է Ձեր իրավունքներից որևէ մեկի վրա
- Մենք Ձեզ NOA նամակ չենք ուղարկել
- Մենք Ձեզ NAR նամակ չենք ուղարկել
- Մենք սխալ ենք թույլ տվել NAR նամակում
- Մենք որոշում չենք կայացրել Ձեր բողոքարկման վերաբերյալ 30 օրվա ընթացքում
- Մենք որոշել էինք, որ Ձեր գործը հրատապ էր, սակայն չէինք պատասխանել Ձեր բողոքարկմանը 72 ժամվա ընթացքում

Դուք կարող եք նահանգային լսում խնդրել հետևյալ կերպ.

- **Հեռախոսով.** զանգահարեք CDSS-ի նահանգային լսումների բաժին՝ **1-800-743-8525** (TTY **1-800-952-8349** կամ **711**)
- **Փոստով.** լրացրեք Ձեր բողոքարկման լուծման ծանուցման հետ ուղարկված ձևաթուղթը և փոստով ուղարկեք այստեղ՝

California Department of Social Services
State Hearings Division
744 P Street, MS 9-17-433
Sacramento, CA 95814

- **Առցանց.** առցանց լսում խնդրեք **www.cdss.ca.gov** (անգլերեն) կայքում
- **Էլեկտրոնային փոստով.** լրացրեք ձևաթուղթը, որը գալիս է Ձեր բողոքարկումների լուծման ծանուցման հետ և ուղարկեք այն **Scopeofbenefits@dss.ca.gov** հասցեին



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

6 | Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

- Նշում. եթե էլ . փոստով ուղարկեք, նկատի ունեցեք, որ Նահանգային լսումների բաժնից տարբեր որևէ այլ անձ կարող է ստանալ Ձեր ուղերձը: Մտածեք Ձեր հայցն ուղարկելու ավելի ապահով եղանակ օգտագործելու մասին:
- **Ֆաքսով.** լրացրեք Ձեր բողոքարկման վճռի ծանուցման հետ ուղարկված ձևաթուղթը և ֆաքսով ուղարկեք այն Նահանգային լսումների բաժին՝ **1-833-281-0903** հեռախոսահամարով

Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Նահանգային լսման համար դիմելու հարցում, մենք կարող ենք օգնել: Մենք կարող ենք Ձեզ անվճար լեզվական ծառայություններ տրամադրել: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Լսմանը Դուք դատավորին կասեք, թե ինչու համաձայն չեք մեր որոշման հետ: Մենք դատավորին կասենք, թե ինչպես ենք կայացրել մեր որոշումը: Դատավորին կարող է պահանջվել մինչև 90 օր գործի վերաբերյալ որոշում կայացնելու համար: Մենք պետք է ենթարկվենք դատավորի որոշմանը:

Եթե ցանկանում եք, որպեսզի CDSS-ն արագ որոշում կայացնի, քանզի Նահանգային լսման համար անհրաժեշտ ժամանակը կվտանգի Ձեր կյանքն, առողջությունը և լիովին գործելու կարողությունը, Դուք, Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ Ձեր մատակարարը կարող եք դիմել CDSS-ին և արագացված (արագ) Նահանգային լսում խնդրել: CDSS-ը պետք է որոշում կայացնի Ձեր ամբողջական գործի ֆայլը մեզանից ստանալուց հետո երեք աշխատանքային օրից ոչ ուշ:

Խարդախություն, վատնում և չարաշահում

Եթե կասկածում եք, որ մատակարարը կամ որևէ այլ անձ, ով ստանում է Medi-Cal, կատարել է խարդախություն, սպառում կամ չարաշահում, ապա Դուք ունեք այն զեկուցելու իրավունք՝ զանգահարելով գաղտնի անվճար հեռախոսահամարով՝ **1-800-822-6222**, կամ բողոք ներկայացնելով առցանց՝ <https://www.dhcs.ca.gov/> (անգլերեն) կայքում:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Մատակարարի խարդախությունը, վատնումը և չարաշահումը ներառում է՝

- Բժշկական գրառումների կեղծում
- Ավելի շատ դեղամիջոցի նշանակում, քան դա բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է
- Ավելի շատ առողջապահական խնամքի ծառայությունների տրամադրում, քան դա բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է
- Հաշվի ներկայացում չմատուցված ծառայությունների համար
- Հաշվի ներկայացում մասնագետի ծառայությունների համար, երբ մասնագետը ծառայություններ չի մատուցել
- Անդամներին անվճար կամ զեղչով պարագաների կամ ծառայությունների առաջարկում՝ անդամի կողմից մատակարարի ընտրության վրա ազդելու նպատակով
- Անդամի առաջնային խնամքի մատակարարի փոփոխություն՝ առանց անդամի գիտելիքի

Խարդախություն, վատնում և չարաշահում նպաստներ ստացող անձի կողմից ներառում է, սակայն չի սահմանափակվում հետևյալով՝

- Առողջապահական ծրագրի նույնականացման (Identification, ID) քարտը կամ Medi-Cal նպաստների նույնականացման քարտը (Benefits Identification Card, «BIC») մեկ այլ անձին ժամանակավորապես տրամադրելը, վաճառելը կամ տալը
- Նմանատիպ կամ միանման բուժումների կամ դեղամիջոցների ստացում մեկից ավելի մատակարարներից
- Շտապ օգնության բաժանմունք այցելելը, երբ վիճակը շտապ օգնություն չի պահանջում
- Մեկ ուրիշի Սոցիալական ապահովության համարը կամ առողջապահական ծրագրի ID համարն օգտագործելը



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Օգտվել բժշկական փոխադրումից և ոչ բժշկական փոխադրումից առողջապահական խնամքին չվերաբերող ծառայությունների համար, Medi-Cal-ի կողմից չապահովագրվող ծառայությունների համար, կամ եթե չունեք բժշկական ժամադրություն կամ դեղատոմս, որը պետք է վերցնեք դեղատնից

Խարդախության, վատնման կամ չարաշահման մասին հայտնելու համար գրի առեք խարդախություն, վատնում և չարաշահում կատարած անձի անունը, հասցեն և ID համարը: Հնարավորինս շատ տեղեկություններ տրամադրեք անձի վերաբերյալ, օրինակ՝ հեռախոսահամար կամ մասնագիտացում, եթե նա մատակարար է: Ներկայացրեք դեպքերի ամսաթվերը և ամփոփ նկարագրեք, թե իրականում ինչ է կատարվել:

Եթե Դուք հնարավոր վատ վարքագծի նշաններ եք տեսնում, զանգահարեք Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (փակ է տոն օրերին): Կարող եք նաև գրավոր զեկույց ներկայացնել Անդամների ծառայությունների գրասենյակ: Մեր Անդամների ծառայությունների գրասենյակների վայրերը կարող եք գտնել Ձեր Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքում:

Պարտադրող իրավարարություն

Երբ որոշում եք անդամագրվել Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ին՝ որպես Medi-Cal առողջապահական ծրագիր, Դուք համաձայնվում եք պարտադրող իրավարարության վեճերը լուծելու համար: Սա պարտադիր քայլ է, նախքան կկարողանա անդամագրվել մեր Medi-Cal ծրագրին:

Պարտադրող իրավարարության ժամանակ երկու կողմն էլ հրաժարվում են դատարան դիմելու իրենց իրավունքից: Պարտադրող իրավարարությունը չեզոք երրորդ կողմի օգնությամբ խնդիրներ լուծելու եղանակ է: Այդ երրորդ կողմը լսում է երկու կողմերին և որոշում կայացնում, որը երկու կողմն էլ պարտավոր են ենթարկվել:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Որո՞նք են պարտադրող իրավարարության կանոնները:

Դատավարության կանոնները մշակվել են Իրավարարության խորհրդատու հանձնաժողովի կողմից՝ համագործակցելով Անկախ ադմինիստրատորի գրասենյակի (Office of the Independent Administrator, «OIA») հետ՝ Kaiser Permanente-ի և այլ հետաքրքրված կողմերի մասնակցությամբ, և դրանք նկարագրում են, թե ինչպես են մշակվում իրավարարության գործերը: Այս կանոնները Կանոններն են Kaiser Permanente Անդամի Իրավարարության համար՝ վերահսկվելով Անկախ ադմինիստրատորի գրասենյակի կողմից: Այս կանոնները նաև կոչվում են Դատավարության կանոններ: OIA-ն անկողմնակալ, անկախ գրասենյակ է, որը տրամադրում է իրավարարություն Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ի և իր Կալիֆորնիայի առողջապահական ծրագրի անդամների միջև: OIA-ն Kaiser Permanente-ի մաս չի կազմում: Կարող եք զանգահարել Անդամների ծառայություններ և խնդրել Դատավարության կանոնների պատճենը:

Իրավարարության շրջանակներ

Պարտադրող իրավարարությունը կիրառելի է ցանկացած վեճին, եթե բավարարված են հետևյալ բոլոր պահանջները՝

Պահանջագիրը վերաբերում է՝

- Բժշկի սխալին կամ անփույթ վերաբերմունքին (պահանջագիր առ այն, որ բժշկական ծառայությունները կամ պարագաներն անհրաժեշտ կամ արտոնված չեն եղել, կամ ոչ պատշաճ կերպով, անփութորեն կամ մասնակի են տրամադրվել), կամ
- Ծառայությունների կամ պարագաների տրամադրմանը, կամ
- Հիմնարկության պատասխանատվությանը
- Պահանջագիրը ներկայացվել է՝
 - Ձեր կողմից՝ մեր դեմ, կամ
 - Մեր կողմից՝ Ձեր դեմ

Գործող օրենքը չի արգելում պարտադրող իրավարարության միջոցով լուծել պահանջագիրը



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Հիշեք.

- Հայցերը, որոնք կարող են լուծվել Փոքր հայցերի դատարանի միջոցով, չեն մշակվում Պարտադրող իրավարարության կողմից:
- Դուք պարտավոր չեք պարտադրող իրավարարությունից օգտվել այն հայցերի համար, որոնք կարող են լուծվում ստանալ նահանգային լսման միջոցով
- Դուք չեք կարող օգտվել պարտադրող իրավարարությունից, եթե Դուք հայցի վերաբերյալ որոշումն ստացել եք նահանգային լսման միջոցով:

Միայն այս «Պարտադրող իրավարարություն» բաժնում, «Դուք» նշանակում է՝

- Դուք (Անդամ)
- Ձեր իրավահաջորդը, ազգականը կամ որևէ այլ անձ, որին Դուք նշանակում եք Ձեր անունից հանդես գալու համար
- Որևէ մեկը, ով պնդում է, թե իր նկատմամբ պարտականություն կա, որի պատճառը մեզ հետ Ձեր հարաբերությունն է

Միայն այս «Պարտադրող իրավարարություն» բաժնում, «մեզ» կամ «մենք» նշանակում է՝

- Kaiser Foundation Health Plan, Inc. («KFHP»)
- Kaiser Foundation Hospitals («KFH»)
- Southern California Permanente Medical Group («SCPMG»)
- The Permanente Medical Group, Inc. («TPMG»)
- The Permanente Federation, LLC
- The Permanente Company, LLC
- SCPMG-ի կամ TPMG-ի բժիշկ
- Վերը նշված կողմերից որևէ մեկի հետ այնպիսի պայմանագիր կնքած անձ կամ կազմակերպություն, որը պահանջում է պարտադրող իրավարարության կիրառում
- Վերը նշված կողմերից որևէ մեկի աշխատակից կամ գործակալ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Դատավարության կանոններ

Պարտադրող իրավարարությունը վարվում է Դատավարության կանոնների համաձայն:

Դատավարության կանոնները մշակվել են Իրավարարության խորհրդատու հանձնաժողովի կողմից՝ համագործակցելով Անկախ ադմինիստրատորի գրասենյակի («OIA») հետ՝ Kaiser Permanente-ի և այլ հետաքրքրված կողմերի մասնակցությամբ:

Դուք կարող եք Դատավարության կանոնների կրկնօրինակը ստանալ Անդամների ծառայություններից՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Ինչպես իրավարարություն խնդրել

Պարտադրող իրավարարությունը խնդրելու համար, Դուք պետք է պաշտոնական խնդրանք ներկայացնեք: Սա կոչվում է Իրավարարության պահանջ և ներառում է՝

- Մեր դեմ Ձեր բողոքի նկարագրությունը
- Գումարը, որը Դուք պահանջում եք վնասի կամ վճռի համար
- Հայտ ներկայացնող բոլոր կողմերի անունները, հասցեները և հեռախոսի համարները: Եթե կողմերից որևէ մեկը փաստաբան ունի, նշեք նաև փաստաբանի անունը, հասցեն և հեռախոսի համարը
- Այն կողմերի անունները, ում դեմ Դուք ներկայացնում եք պահանջագիրը

Միևնույն միջադեպին վերաբերող բոլոր պահանջագրերը պետք է նույն դիմումի մեջ ընդգրկվեն:

Եթե մենք Ձեր դեմ հայց ենք ներկայացնում, մենք պետք է հետևենք նույն քայլերին, որոնք նկարագրված են պաշտոնական խնդրանք ներկայացնելու գործընթացում:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Որտեղ ուղարկել Իրավարարության պահանջը

Եթե Դուք բողոք եք ներկայացնում KFHP-ի, KFH-ի, SCPMG-ի, TPMG-ի, The Permanente Federation, LLC-ի կամ The Permanente Company, LLC-ի դեմ, իրավարարության դիմումը փոստով ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝

Kaiser Permanente
Legal Department
1950 Franklin St., 17th Floor
Oakland, CA 94612

Եթե Դուք պահանջագիր եք ներկայացնում որևէ այլ կողմի դեմ, ապա հարկավոր է վերջինիս տեղյակ պահել այդ մասին՝ Կալիֆորնիայի Քաղաքացիական դատավարության օրենսգրքի պահանջների համաձայն:

Հայցը ներկայացված է համարվում այն ժամանակ, երբ մենք ստանում ենք Իրավարարության դիմումը:

Եթե մենք Ձեզ դեմ հայց ենք ներկայացնում, մենք փոստով կուղարկենք Իրավարարության պահանջը Ձեր հասցեին:

Պարտադրող իրավարարության ծախսերը

Հայց ներկայացնելու վարձ

Յուրաքանչյուր Իրավարարության պահանջն արժի \$150, որը պետք է վճարվի «Arbitration Account» անունով, և գումարը չի փոփոխվում՝ անկախ Ձեր խնդրանքում հայցերի կամ կողմերի քանակից: Դիմումի ներկայացման վարձը չի փոխհատուցվում:

Եթե Դուք չեք կարող վճարել պարտադրող իրավարարության վարձի Ձեր բաժինը, կարող եք Անկախ ադմինիստրատորի գրասենյակից խնդրել, որ Ձեզ ազատի վճարումից: Դա անելու համար հարկավոր է Վճարումից ազատման ձևաթուղթ լրացնել և ուղարկել՝

- Անկախ ադմինիստրատորի գրասենյակ և
- Այն կողմերին, ում դեմ Դուք ներկայացնում եք պահանջագիրը



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Վճարումից ազատման ձևաթուղթը՝

- Տեղեկացնում է Ձեզ՝ ինչպես է Անկախ ադմինիստրատորը որոշում, թե արդյոք կարելի է ազատել վճարումից
- Տեղեկացնում է, թե ինչ վճարներից կարելի է ազատվել

Դուք կարող եք Վճարումից ազատման ձևաթղթի կրկնօրինակը ստանալ մեր Անդամների ծառայություններից՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Իրավարարների վարձեր և ծախսեր

Որոշ դեպքերում մենք կվճարենք չեզոք իրավարարի վարձը: Պարզելու համար, թե երբ ենք մենք վճարելու, կարդացեք Դատավարության կանոնները: Դուք կարող եք Դատավարության կանոնների կրկնօրինակը ստանալ Անդամների ծառայություններից՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով: Մնացած բոլոր դեպքերում այս ծախսը բաժանվում է երկու կողմերի միջև: Եթե կողմերը իրավարարներ են ընտրվում, ապա յուրաքանչյուր կողմ վճարում է իր կողմի իրավարարի վարձը:

Արժեքներ

Սովորաբար յուրաքանչյուր կողմ պետք է վճարի պարտադրող իրավարարության իր ծախսերը, օրինակ՝ իրավաբանի վարձը, վկաների վարձը և այլ ծախսեր:

Իրավարարների քանակ

Որոշ գործեր լսվում են մեկ իրավարարի կողմից, որին համաձայնում են երկու կողմերը (անկողմնակալ իրավարար): Այլ դեպքերում կարող է լինել մեկ անկողմնակալ իրավարար և ամեն կողմի կողմից ընտրված իրավարար, որը կոչվում է կողմի իրավարար:

Գործերը, որոնք պահանջում են մինչև \$200,000 վնասի հատուցում, լսվում են մեկ անկողմնակալ իրավարարի կողմից, որը անկողմնակալ է մնում: Այդ դեպքերում երկու կողմերը կարող են համաձայնվել ավելացնեն երկու կողմի իրավարարներ՝ ընդհանուր երեք իրավարար: Մեկից ավելի իրավարարների վերաբերյալ համաձայնությունը պետք է կայացվի Իրավարարության պահանջը



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս գանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

ներկայացնելուց հետո: Երբ կան երեք իրավարարներ, մեկական իրավարար ներկայացնում է յուրաքանչյուր կողմը, իսկ երրորդն՝ անկողմնակալ է: Իրավարար(ներ)ը չի/չեն կարող շնորհել ավելի քան \$200,000:

\$200,000-ից ավելի պահանջող դեպքերը պետք է վերանայվեն երեք իրավարարների կողմից՝ մեկ անկողմնակալ և երկու կողմի իրավարարներ՝ ընտրված յուրաքանչյուր կողմի կողմից: Յուրաքանչյուր կողմ կարող է հրաժարվել իրավարարի կողմից ներկայացված լինելու իրավունքից: Վեճի երկու կողմերն էլ պետք է համաձայնեն, որպեսզի գործը լսի մեկ անկողմնակալ իրավարար: Մեկ անկողմնակալ իրավարարի վերաբերյալ համաձայնությունը պետք է կայացվի Իրավարարության պահանջը ներկայացնելուց հետո:

Ընդհանուր դրույթներ

Դուք չեք կարող պարտադրող իրավարարություն պահանջել, եթե քաղաքացիական վարույթում տվյալ պահանջագրի կապակցությամբ հայց ներկայացնելու համար օրենքով սահմանված ժամկետներն անցել են:

Ձեր պահանջագիրը փակված կհամարվի, եթե տեղի ունենա հետորյալից որևէ մեկը՝

- Դուք չեք հետևել Դատավարության կանոններին
- Գործի լսումը տեղի չի ունեցել, և ավելի քան հինգ տարի է անցել ստորև նշվածներից այն պայմանից, որն առաջինն է տեղի ունեցել՝
 - Այն օրվանից, երբ Դուք Իրավարարության դիմում եք ներկայացրել, կամ
 - Այն օրվանից, երբ Դուք քաղաքացիական հայց եք ներկայացրել նույն միջադեպի կապակցությամբ

Չեզոք իրավարարը կարող է նաև այլ պատճառներով փակել Ձեր պահանջագիրը: Դա անելու համար բավարար հիմք է հարկավոր ունենալ:

Եթե կողմերից մեկը չներկայանա գործի լսմանը, չեզոք իրավարարը կարող է գործի կապակցությամբ որոշում ընդունել տվյալ կողմի բացակայությամբ:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Օրենքով թույլատրված կարգով՝ Կալիֆորնիայի Բժշկական վնասվածքների փոխհատուցման ռեֆորմի մասին օրենքի (իր լրացումներով) դրույթները տարածվում են պահանջագրերի վրա, օրինակ՝

- Ձեզ կատարված ապահովագրական կամ հաշմանդամության նպաստների վճարումների ապացույց ներկայացնելու իրավունքը
- Առավելագույն գումարի սահմանաչափերը, որոնք Դուք կարող եք ստանալ ոչ տնտեսական բնույթի կորուստների համար
- Ապագա վնասների համար պարբերաբար վճարումների տեսքով փոխհատուցում ստանալու իրավունքը

Իրավարարությունն իրականացվում է «Պարտադրող իրավարարություն» բաժնի պայմանների համաձայն: Իրավարարության վրա տարածվում են նաև հետևյալ չափորոշիչները, եթե դրանք չեն հակասում այս բաժնի պահանջներին՝

- Իրավարարության մասին դաշնային օրենքի 2-րդ հատվածը
- Կալիֆորնիայի Քաղաքացիական դատավարության օրենքը
- Դատավարության կանոնները



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

7. Իրավունքներ և պարտականություններ

Դուք՝ որպես Kaiser Permanente-ի անդամ, ունեք որոշակի իրավունքներ և պարտականություններ: Այս գլխում բացատրվում են այդ իրավունքներն ու պարտականությունները: Այս գլուխը ներառում է նաև իրավական ծանուցումներ, որոնց իրավունքը Դուք ունեք որպես Kaiser Permanente-ի անդամ:

Ձեր իրավունքները

Սրանք Ձեր՝ որպես Kaiser Permanente անդամի, իրավունքներն են.

- Հարգալից և արժանապատիվ վերաբերմունք՝ հաշվի առնելով գաղտնիության և Ձեր բժշկական գրառումները գաղտնի պահելու անհրաժեշտության իրավունքի պատշաճ պահպանումը, օրինակ՝ ժշկական պատմությունը, հոգեկան և ֆիզիկական վիճակը կամ բուժումը և վերաբարձողական կամ սեռական առողջությունը
- Առողջական ծրագրի, նրա ծառայությունների, ներառյալ՝ ապահովագրված ծառայությունների, մատակարարների, պրակտիկայով զբաղվող մասնագետների և անդամի իրավունքների ու պարտականությունների վերաբերյալ տեղեկատվության տրամադրում
- Ստանալ թարգմանված գրավոր անդամի տեղեկատվություն Ձեր նախընտրած լեզվով, ներառյալ բոլոր գանգատների և բողոքարկումների ծանուցումները
- Անդամի իրավունքների ու պարտականությունների քաղաքականության վերաբերյալ առաջարկություններ անելը



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս գանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Մեր Medi-Cal մատակարարների ցանցի ներսում առաջնային խնամքի մատակարարների ընտրության հնարավորություն
- Ցանցի մատակարարների ժամանակին մատչելիություն
- Ձեր սեփական առողջապահական խնամքի վերաբերյալ որոշումների կայացման մասնակցություն մատակարարների հետ, ներառյալ՝ հրաժարում բուժումից
- Կազմակերպության կամ Ձեր կողմից ստացված խնամքի վերաբերյալ բանավոր կամ գրավոր բողոքի հայտնում
- Բժշկական խնամքի հայցը մերժելու, հետաձգելու դադարեցնելու (ավարտելու) կամ փոխելու մեր որոշման բժշկական պատճառներն իմանալը
- Խնամքի համակարգում ստացում
- Ծառայությունների և նպաստների մերժման, դադարեցման կամ սահմանափակման վերաբերյալ բողոքարկման հայցում
- Ձեր լեզվով անվճար բանավոր և գրավոր թարգմանչական ծառայությունների ստացում
- Իրավաբանական գրասենյակում կամ այլ խմբերի կողմից տրամադրվող անվճար իրավաբանական օգնության խնդրանք
- Նախնական կարգադրումների ձևակերպում
- Խնդրելու Նահանգային լսում, եթե ծառայությունը կամ նպաստը մերժված է, և Դուք արդեն բողոքարկում եք ներկայացրել մեզ, սակայն դժգոհ եք որոշումից, կամ եթե Ձեր բողոքարկման մասին որոշում չեք ստացել 30 օրացուցային օրվա ընթացքում, ներառյալ արագացված լսում խնդրում մասին տեղեկատվություն
- Ապանդամագրվել (դուրս գալ) Kaiser Permanente-ից և փոխվել մեկ այլ կառավարվող խնամքի ծրագրի Ձեր վարչաշրջանում՝ խնդրանքի դեպքում
- Անչափահասի համաձայնության ծառայությունների հասանելիություն
- Ցանկության դեպքում ստանալ անվճար գրավոր անդամների տեղեկատվություն այլ ձևաչափերով, օրինակ՝ բրայլ, մեծ տառատեսակով տպված և ձայնագրություն և մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափեր, և



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

ողջամիտ ժամանակահատվածում, երբ կարելի է ակնկալել ձևաչափի տրամադրում՝ համաձայն Բարեկեցության և հաստատությունների (Welfare and Institutions, «W&I») մասին օրենքի մաս 14182 (b)(12)-ի

- Զերծ մնալ ցանկացած զսպումից կամ մեկուսացումից, որն օգտագործվում է որպես պարտադրման, կարգապահության, հարմարավետության կամ վրեժխնդրության միջոց
- Ազնվորեն տեղեկություններ քննարկել բուժման մատչելի տարբերակների և այլընտրանքների մասին, որոնք ներկայացվում են Ձեր վիճակին և հասկանալու կարողությանը համապատասխան՝ անկախ ապահովագրման արժեքից
- Ունենալ հասանելիություն և ստանալ Ձեր բժշկական գրառումների պատճեն և խնդրել, որպեսզի դրանց մեջ փոփոխություններ կատարվեն կամ ուղղվեն, ինչպես սահմանված է 45 Դաշնային կարգավորումների մասին օրենքի (Code of Federal Regulations, CFR) 164.524 և 164.526 բաժիններով
- Ազատություն այդ իրավունքների կիրառման մեջ, առանց բացասական կերպով ազդելու Kaiser Permanente-ի, Ձեր մատակարարների կամ նահանգի կողմից Ձեր հանդեպ վերաբերմունքի վրա
- Հասանելիություն ունենալ ընտանիքի պլանավորման ծառայություններին, Անկախ ծծնդական կենտրոններին, Դաշնային որակավորված առողջապահական կենտրոններին, Հնդկացիների առողջապահական խնամքի մատակարարներին, մանկաբարձական ծառայություններին, Գյուղական առողջապահական կենտրոններին, սեռական ճանապարհով փոխանցվող հիվանդությունների ծառայություններին և շտապ օգնության ծառայություններին մեր ցանցից դուրս՝ համաձայն դաշնային օրենքի:
- Իմանալ Ձեզ խնամք տրամադրող անձանց անունները, և թե ինչ տիպի մասնագիտական պատրաստություն են նրանք ստացել
- Խնամքի ստացում այնպիսի վայրում, որն ապահով է, անվտանգ, մաքուր և մատչելի
- Որևէ պահի Medi-Cal ցանցի մատակարարից երկրորդ կարծիքի ստացում



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ձեր պարտականությունները

Kaiser Permanente-ի անդամներն ունեն հետևյալ պարտականությունները՝

- Կարդալ այս Անդամի ձեռնարկը՝ իմանալու համար, թե ինչ ապահովագրություն ունեք և ինչպես ծառայություններ ստանալ
- Համապատասխան կերպով օգտագործել Ձեր նույնականացման (Identification, ID) քարտը: Բերեք Ձեր Kaiser Permanente ID քարտը
- լուսանկար պարունակող ID և Medi-Cal-ի ID քարտը խնամք ստանալու համար այցելություն կատարելիս
- Ներկայանալ նշանակված ժամադրություններին
- Ձեր մատակարարին տեղյակ պահել Ձեր առողջական վիճակի և առողջության պատմության մասին
- Հետևել այն խնամքի ծրագրին, որը Դուք և Ձեր մատակարարը համաձայնեցրել եք իրար հետ
- Ընդունել, որ Ձեր ապրելակերպն ազդում է Ձեր առողջության վրա
- Հարգալից լինել ցանցի բժիշկների, առողջապահական խնամք տրամադրող այլ անձնակազմի և Անդամների նկատմամբ
- Վճարել Medi-Cal-ի կողմից չվճարվող ծառայությունների համար
- Խնդիրները լուծել այն եղանակներով, որոնք նկարագրված են այս Անդամի ձեռնարկում
- Տեղեկացնել մեզ, եթե Ձեզ ընդունում են ցանցից դուրս գործող հիվանդանոց
- Հասկանալ Ձեր առողջական խնդիրները և մասնակցել երկկողմանի համաձայնեցված բուժման նպատակների մշակմանը՝ հնարավորինս մակարդակով:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Խտրականության բացառման ծանուցում

Այս փաստաթղթում «մենք», «մեզ» կամ «մեր» բառերը նշանակում են Kaiser Permanente (Kaiser Foundation Health Plan, Inc., Kaiser Foundation Hospitals, The Permanente Medical Group, Inc. և Southern California Medical Group): Այս ծանուցունը հասանելի է մեր կայքում՝ **kp.org** հասցեով:

Խտրականությունը հակաօրինական է: Մենք հետևում ենք քաղաքացիական իրավունքների նահանգային և դաշնային օրենքներին:

Մենք անօրինականորեն խտրականություն չենք դրսևորում, մարդկանց չենք բացառում կամ այլ կերպ նրանց չենք վերաբերվում՝ հիմնվելով նրանց տարիքի, ռասայի, էթնիկ խմբի ինքնության, մաշկի գույնի, ազգային պատկանելիության, մշակութային ծագման, նախահայրերի, կրոնի, սեռի, գենդերի, գենդերային ինքնության, գենդերային արտահայտման, սեռական կողմնորոշման, ընտանեկան կարգավիճակի, ֆիզիկական կամ մտավոր հաշմանդամության, բժշկական վիճակի, վճարման աղբյուրի, գենետիկ տեղեկատվության, քաղաքացիության, առաջնային լեզվի կամ ներգաղթյալի կարգավիճակի վրա:

Kaiser Permanente-ն ժամանակին տրամադրում է հետևյալ ծառայությունները.

- Անվճար օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամ անձանց՝ մեզ հետ ավելի լավ հաղորդակցվելու նպատակով, ինչպես օրինակ՝
 - ♦ Որակավորված նշանների լեզվի թարգմանիչներ
 - ♦ Գրավոր տեղեկություններ այլ ձևաչափերով (բրայլ, խոշոր տառատեսակ, ձայնագրություն, հասանելի էլեկտրոնային ձևաչափեր և այլ ձևաչափեր)
- Անվճար լեզվական ծառայություններ այն անձանց, ում համար անգլերենն առաջնային լեզու չէ, ինչպես օրինակ՝
 - ♦ Որակավորված բանավոր թարգմանիչներ
 - ♦ Այլ լեզուներով գրված տեղեկություններ



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Եթե այս ծառայությունների կարիքն ունեք, զանգահարեք մեր Անդամների սպասարկման բաժին ստորև ներկայացված հեռախոսահամարներով: Զանգն անվճար է: Անդամների սպասարկման բաժինը փակ է հիմնական տոն օրերին:

- Medicare, ներառյալ D-SNP՝ **1-800-443-0815** (TTY **711**), 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը, շաբաթը 7 օր
- Medi-Cal՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր
- Մյուս բոլորը՝ **1-800-464-4000** (TTY **711**), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր

Խնդրանքի դեպքում այս փաստաթուղթը մատչելի կլինի բրայլով, խոշոր տառատեսակով, ձայնագրությամբ կամ էլեկտրոնային ձևաչափերով: Այս ձևաչափերից մեկով կամ այլ ձևաչափով պատճենը ստանալու համար խնդրում ենք զանգահարել մեր Անդամների սպասարկման բաժին և խնդրել ցանկալի ձևաչափը:

Ինչպես գանգատ ներկայացնել Kaiser Permanente-ին

Դուք կարող եք խտրականության մասին գանգատ ներկայացնել, եթե կարծում եք, որ մենք չենք տրամադրել այս ծառայությունները կամ որևէ այլ կերպ անօրինականորեն խտրականություն է դրսևորել: Կարող եք գանգատ ներկայացնել հեռախոսով, փոստով, անձամբ կամ առցանց: Մանրամասների համար խնդրում ենք կարդալ Ձեր *Ապահովագրության ապացույցը (Evidence of Coverage)* կամ *Ապահովագրման վկայագիրը (Certificate of Insurance)*: Կարող եք նաև զանգահարել Անդամների սպասարկման բաժին ձեզ կիրառելի տարբերակների մասին մանրամասներ ստանալու համար կամ եթե գանգատ ներկայացնելու համար օգնության կարիք ունեք: Դուք կարող եք խտրականության գանգատ ներկայացնել հետևյալ կերպ.

- **Հեռախոսով.** զանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին: Հեռախոսահամարները նշված են վերևում:
- **Փոստով.** ներբեռնեք ձևաթուղթը **kp.org** կայքում կամ զանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին և խնդրեք, որպեսզի ձևաթուղթ ուղարկեն ձեզ, որը հետո կարող եք հետ ուղարկել:
- **Անձամբ.** լրացրեք Բողոքի կամ Նպաստի հայցի/խնդրանքի ձևաթուղթն անդամների սպասարկման գրասենյակում, որը գտնվում է Ծրագրի



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

հաստատությունում (հասցեների համար տեսեք հաստատությունների հասցեագիրքը մեր **kp.org/facilities** կայքում):

- **Առցանց.** լրացրեք առցանց ձևաթուղթը մեր **kp.org** կայքէջում:

Կարող եք նաև ուղղակիորեն դիմել Kaiser Permanente-ի Քաղաքացիական իրավունքների համակարգողներին ներքոնշյալ հասցեներով՝

Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator

Member Relations Grievance Operations

P.O. Box 939001

San Diego CA 92193

Ինչպես գանգատ ներկայացնել Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի ծառայությունների բաժնի Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ (միայն Medi-Cal նպաստառուների համար)

Կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների բողոք ներկայացնել Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի ծառայությունների բաժնի Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ գրավոր, հեռախոսով կամ էլ.փոստով.

- **Հեռախոսով.** գանգահարեք Առողջական խնամքի ծառայությունների բաժնի (Department of Health Care Services, DHCS) Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ՝ **916-440-7370** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:
- **Փոստով.** լրացրեք բողոքի ձևաթուղթը կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝

Office of Civil Rights

Department of Health Care Services

P.O. Box 997413, MS 0009

Sacramento, CA 95899-7413

Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի ծառայությունների բաժնի

Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի Բողոքների

ձևաթղթերը հասանելի են

http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx հասցեով

- **Առցանց.** էլ.նամակ ուղարկեք **CivilRights@dhcs.ca.gov** հասցեով



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս գանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ինչպես գանգատ ներկայացնել ԱՄՆ Առողջապահության և հանրային ծառայությունների բաժնի Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ

Դուք կարող եք խտրականության բողոք ներկայացնել ԱՄՆ Առողջապահության և հանրային ծառայությունների բաժնի Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ: Կարող եք բողոք ներկայացնել հեռախոսով, գրավոր կամ առցանց.

- **Հեռախոսով.** զանգահարեք **1-800-368-1019** (TTY **711** կամ **1-800-537-7697**) հեռախոսահամարով
- **Փոստով.** լրացրեք բողոքի ձևաթուղթը կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

ԱՄՆ Առողջապահության և հանրային ծառայությունների բաժնի Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի Բողոքների ձևաթղթերը հասանելի են

<https://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> հասցեով

- **Առցանց.** այցելեք Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի բողոքի պորտալը՝
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf> հասցեով



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ինչպես ներգրավվել որպես անդամ

Մենք ցանկանում ենք լսել Ձեր կարծիքը: Ամեն քարոզի մենք կազմակերպում ենք հանդիպումներ՝ խոսելու համար, թե ինչ դրական բաներ կան և ինչը պետք է բարելավել: Անդամներին հրավիրում ենք մասնակցել: Մասնակցեք հանդիպմանը:

Medi-Cal Համայնքային խորհրդատվական կոմիտե

Medi-Cal Համայնքային խորհրդատվական կոմիտեն (Community Advisory Committee, «CAC») կազմված է Medi-Cal անդամներից և համայնքային կազմակերպություններից: Դուք կարող եք դիմել CAC անդամ դառնալու համար կամ մասնակցել հանդիպումներին որպես հանրային հյուր: CAC-ը կարծիք և խորհրդատվություն է տրամադրում Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ի Medi-Cal Անդամների սպասարկումը բարելավելու վերաբերյալ: Կալիֆորնիայում կա ինը կոմիտե

Ձեր Բնակության տարածքում Medi-Cal Համայնքային խորհրդատվական կոմիտեի մասին մանրամասների համար խնդրում ենք դիմել Medi-Cal Խնամքի առաքման և աշխատանքային թիմին՝

- **Էլ.փոստով. MediCalCommunity@kp.org**

- **Կայք՝**

Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածք՝ kp.org/cac/ncal (անգլերեն)

Հարավային Կալիֆորնիայի տարածք՝ kp.org/cac/scal (անգլերեն)

- **Փոստով.**

ATTN: Medi-Cal Care Delivery and Operations Team 5th floor/CAC

Kaiser Permanente

393 E. Walnut St.

Pasadena, CA 91188



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711):**

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն):

Գաղտնիության պահպանման գործելակերպի ծանուցագիր

Բժշկական գրառումների գաղտնիությունը պահպանելու Kaiser Permanente-ի քաղաքականությունները և ընթացակարգերը նկարագրող հայտարարությունը մատչելի է և կարող է տրամադրվել Ձեզ խնդրանքի դեպքում:

Եթե Դուք զգայուն ծառայություններին համաձայնություն տալու տարիքի և ունակության եք, Ձեզանից չի պահանջվում ստանալ որևէ այլ անդամի լիազորում զգայուն ծառայություններ ստանալու համար կամ դրանց համար ներկայացնելու նպատակով: Զգայուն ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար կարդացեք «Զգայուն խնամք» բաժինը Գլուխ 3-ում՝ «Ինչպես խնամք ստանալ»:

Կարող եք մեզանից խնդրել զգայուն ծառայությունների մասին հաղորդագրությունն ուղարկել մեկ այլ փոստային հասցեով, էլ. փոստի հասցեով կամ հեռախոսահամարով: Սա կոչվում է «գաղտնի հաղորդակցության խնդրանք»: Եթե համաձայն եք խնամքի, մենք որևէ մեկին չենք տա Ձեր զգայուն ծառայությունների մասին տեղեկություններ՝ առանց Ձեր գրավոր թույլտվության: Եթե Դուք մեզ փոստային հասցե, էլ. փոստի հասցե կամ հեռախոսահամար չտրամադրեք, մենք կուղարկենք Ձեզ հաղորդակցությունը Ձեր անունով այն հասցեին կամ հեռախոսով, որը Ձեր ֆայլում է:

Մենք Ձեզ կշնորհենք Ձեր խնդրած գաղտնի հաղորդակցության ֆորմատը և ձևը: Կամ մենք կապահովենք, որ Ձեր հաղորդակցությունը կարող է հեշտությամբ վերարտադրվել Ձեր խնդրած ֆորմատով և ձևով: Մենք դրանք կուղարկենք Ձեր ընտրած մեկ այլ վայր: Գաղտնի հաղորդակցության Ձեր խնդրանքը տևում է այնքան ժամանակ, քանի Դուք չեք չեղարկում այն կամ ներկայացնում նոր խնդրանք:

Դուք կարող եք խնդրել գաղտնի հաղորդակցության առաքում Ձեր սովորական հասցեից բացի մեկ այլ վայր կամ սովորական միջոցից բացի մեկ այլ միջոցով: Դուք կարող եք խնդրել գաղտնի հաղորդակցություն՝ լրացնելով Գաղտնի հաղորդակցության խնդրանքի ձևը: Ձևը մատչելի է **kp.org** (անգլերեն) կայքում՝ «Գաղտնի հաղորդակցության ձևերի խնդրանք»-ի ներքո: Գաղտնի



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

հաղորդակցության Ձեր խնդրանքը վավեր կլինի այնքան ժամանակ, քանի դեռ չեք ասել մեզ, որ դադարեցնենք այդ ձևի օգտագործումը կամ գաղտնի հաղորդակցության նոր խնդրանք չուղարկեք: Եթե ունեք հարցեր, խնդրում ենք զանգահարել Անդամների ծառայություններ:

Kaiser Permanente-ն կպաշտպանի Ձեր առողջությանը վերաբերող պաշտպանված առողջական տեղեկությունների (protected health information, PHI) գաղտնիությունը: Բացի այդ, մենք պահանջում ենք, որ մեզ հետ պայմանագիր կնքած բոլոր մատակարարները նույնպես պահպանեն Ձեր PHI-ի գաղտնիությունը: Ձեր PHI-ը Ձեր ինքնությունը բացահայտող տեղեկություններն են (բանավոր, գրավոր կամ էլեկտրոնային տեսքով) Ձեր առողջության, Ձեր ստացած առողջապահական խնամքի ծառայությունների կամ Ձեր առողջապահական խնամքի համար կատարված վճարումների մասին:

Որպես կանոն՝ Դուք կարող եք ծանոթանալ Ձեր PHI-ին ու ստանալ դրա կրկօրինակը, ուղղումներ կատարել ու նոր տվյալներ ավելացնել Ձեր PHI-ին և խնդրել մեզ, որ Ձեզ հաշվետվություն տրվի Ձեր PHI-ի որոշ տիպի բացահայտումների վերաբերյալ: Դուք կարող եք խնդրել գաղտնի հաղորդակցության առաքում Ձեր սովորական հասցեից բացի մեկ այլ վայր կամ սովորական միջոցից բացի մեկ այլ միջոցով:

Մենք կարող ենք Ձեր PHI-ն օգտագործել կամ այլ անձանց ցույց տալ խնամքի, առողջապահական հետազոտությունների, վճարման կամ առողջապահական խնամքի միջոցառումների, օրինակ՝ խնամքի և ծառայությունների մակարդակն ուսումնասիրելու կամ գնահատելու նպատակով: Բացի այդ, ըստ օրենքի՝ մենք կարող ենք ստիպված լինել Ձեր PHI-ը տրամադրել իշխանություններին կամ դատական հետաքննությունների նպատակով:

Բացի այն դեպքերից, որոնք նկարագրված են մեր Գաղտնիության պահպանման գործելակերպի ծանուցման մեջ (տե՛ս ստորև) և Medi Cal-ի գաղտնիության պահպանման կանոններում, մենք որևէ այլ նպատակով չենք օգտագործի կամ բացահայտի Ձեր PHI-ն՝ առանց գրավոր թույլտվություն ստանալու Ձեզանից (կամ այն անձից, որին Դուք կնշանակեք Ձեր անունից հանդես գալու համար): Դուք պարտավոր չեք թույլ տալ Ձեր PHI-ի այդ մյուս օգտագործումը:



Ձանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Եթե Դուք նկատեք, որ որևէ մեկը ոչ պատշաճ կերպով է օգտագործում Ձեր տեղեկությունները, զանգահարեք Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով կամ Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժնի Գաղտնիության պահպանման պաշտոնյային՝ **1-866-866-0602** հեռախոսահամարով, տարբերակ 1 (TTY **1-877-735-2929**): Կարող եք նաև էլեկտրոնային ուղերձ ուղարկել Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժին՝ **privacyofficer@dhcs.ca.gov** հասցեով:

Սա մեր հիմնական գաղտնիության պահպանման գործելակերպի միայն հակիրճ նկարագրությունն է: ԳԱՂՏՆԻՈՒԹՅԱՆ ՊԱՀՊԱՆՄԱՆ ԳՈՐԾԵԼԱԿԵՐՊԻ ՄԵՐ ԾԱՆՈՒՑՈՒՄԸ, ՈՐԸ ԼՐԱՑՈՒՑԻՉ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ Է ՏՐԱՄԱԴՐՈՒՄ ՄԵՐ ԳԱՂՏՆԻՈՒԹՅԱՆ ՊԱՀՊԱՆՄԱՆ ԳՈՐԾԵԼԱԿԵՐՊԻ ԵՎ ՁԵՐ PHI-Ի ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ՁԵՐ ԻՐԱՎՈՒՆՔՆԵՐԻ ՄԱՍԻՆ, ՄԱՏՉԵԼԻ Է ԵՎ ԿԱՐՈՂ Է ՏՐԱՄԱԴՐՎԵԼ ՁԵՁ ՊԱՀԱՆՁԻ ԴԵՊՔՈՒՄ: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով՝ պատճենը ստանալու համար: Ծանուցումը կարող եք գտնել Kaiser Permanente-ի հաստատությունում կամ առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով:

Ծանուցում օրենքների մասին

Շատ օրենքներ են կիրառվում այս Անդամի ձեռնարկին: Այս օրենքները կարող են ազդել Ձեր իրավունքների և պարտականությունների վրա, անգամ եթե օրենքները ներառված կամ բացատրված չեն այս Անդամի ձեռնարկում: Այս Անդամի ձեռնարկին կիրառելի հիմնական օրենքները Medi-Cal ծրագրի մասին նահանգային և դաշնային օրենքներն են: Կարող են կիրառվել նաև այլ դաշնային և նահանգային օրենքներ:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ծանուցում Medi-Cal-ի՝ որպես վերջին ատյանի վճարողի, այլ առողջապահական ապահովագրման («OHC»), և իրավախախտման արդյունքում առաջացած վնասների վերականգնման մասին

Medi-Cal ծրագիրը հետևում է նահանգային և դաշնային օրենքներին և կանոնակարգերին, որոնք վերաբերում են երրորդ կողմի իրավաբանական պատասխանատվությանն անդամներին մատուցված առողջապահական խնամքի ծառայությունների համար: Kaiser Permanente-ն բոլոր ողջամիտ քայլերը կձեռնարկի՝ ապահովելու համար, որ Medi-Cal-ը վերջին ատյանի վճարողն է:

Medi-Cal անդամները կարող են ունենալ այլ առողջապահական ապահովագրում (other health coverage, «OHC»), որը նաև կոչվում է մասնավոր առողջապահական ապահովագրություն: Medi-Cal-ի անդամները, որոնք ունեն OHC, պետք է օգտագործեն իրենց OHC-ն ապահովագրված ծառայությունների համար՝ նախքան Medi-Cal-ի նպաստներից օգտվելը: Որպես Medi-Cal-ի իրավասության պայման, Դուք պետք է դիմեք կամ պահպանեք որևէ մատչելի OHC, եթե անվճար հասանելի է Ձեզ համար:

Դաշնային և նահանգային օրենքները պահանջում են, որ Medi-Cal անդամները զեկուցեն OHC-ի և գոյություն ունեցող OHC-ի փոփոխությունների մասին: Հնարավոր է, որ ստիպված լինեք փոխհատուցել DHCS-ին որևէ նպաստի համար, որը սխալմամբ է վճարվել, եթե ժամանակին չեք զեկուցել OHC-ի մասին: Առցանց զեկուցեք Ձեր OHC՝ <http://dhcs.ca.gov/OHC> (անգլերեն) կայքում:

Եթե համացանցի մուտք չունեք, կարող եք OHC-ի մասին զեկուցել հեռախոսով՝ զանգահարելով մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով: Կամ կարող եք զանգահարել DHCS-ի OHC Մշակման կենտրոն՝ **1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711)** Կալիֆորնիայում, կամ **1-916-636-1980** (Կալիֆորնիայից դուրս):



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Հետևյալն ապահովագրության մասնակի ցանկ է, որը **չի** համարվում OHC.

- Ավտոմեքենայի ապահովագրության շրջանակներում անձնական վնասվածքի և/կամ բժշկական վնասվածքի ապահովագրում: Նշում. կարդացեք ստորև մարմնական վնասվածքների և աշխատողների փոխհատուցման ծրագրերի վերաբերյալ ծանուցման պահանջների մասին:
- Կյանքի ապահովագրություն
- Աշխատողների փոխհատուցում
- Տանտիրոջ ապահովագրություն
- Հովանոցային ապահովագրություն
- Դժբախտ պատահարների ապահովագրություն
- Եկամտի փոխարինման ապահովագրություն (օրինակ՝ Aflac)

DHCS-ն իրավունք և պատասխանատվություն ունի դրամ հավաքագրել ապահովագրված Medi-Cal ծառայությունների համար, որոնց համար Medi-Cal-ն առաջնային վճարողը չէ: Օրինակ, եթե վնասվածք եք ստացել մեքենային վթարի արդյունքում կամ աշխատավայրում, ապա մեքենայի կամ աշխատողների փոխհատուցման ապահովագրությունը պետք է առաջինը վճարի Ձեր առողջական խնամքի համար կամ փոխհատուցի Medi-Cal-ին, եթե Medi-Cal-ը վճարել է ծառայությունների համար:

Եթե վնասվածք եք ստացել, և երրորդ կողմն է պատասխանատու Ձեր վնասվածքի համար, Դուք կամ Ձեր օրինական ներկայացուցիչը պետք է տեղեկացնեք DHCS-ը 30 օրվա ընթացքում իրավական գործողություն ձեռնարկելու կամ հայց ներկայացնելու պահից: Առցանց ուղարկեք Ձեր ծանուցումը՝

- Personal Injury <https://dhcs.ca.gov/PIForms> (անգլերեն)
- Workers' Compensation Recovery ծրագիր՝ <https://dhcs.ca.gov/WC> (անգլերեն)



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք DHCS Երրորդ կողմի պատասխանատվության և վերականգնման բաժնի կայքը՝

<https://dhcs.ca.gov/tplrd> (անգլերեն) կամ զանգահարեք **1-916-445-9891**:

Ծանուցում գույքի վերականգնման մասին

Medi-Cal ծրագիրը պետք է փոխհատուցում պահանջի որոշ մահացած անդամների կտակած գույքից Medi-Cal նպաստների համար, որոնք ստացվել են նրանց 55-ամյակի օրը կամ դրանից հետո: Փոխհատուցումը ներառում է Վճար ծառայության դիմաց (Fee-for-Service, «FFS») և կառավարվող խնամքի հավելավճարների գլխահարկի վճարումներ բուժքույրական հաստատության ծառայությունների, տան և համայնքային հիմունքով ծառայությունների և հարակից հիվանդանոցային և դեղատոմսով դեղերի ծառայությունների համար, որոնք ստացվել են, երբ անդամը ստացիոնար բուժքույրական հաստատությունում էր կամ տնային և համայնքային ծառայություններ էր ստանում: Փոխհատուցումը չի կարող գերազանցել անդամի կտակած գույքի արժեքը:

Մանրամասների համար այցելեք DHCS Գույքի վերականգնման կայքը՝ <https://dhcs.ca.gov/er> (անգլերեն) կամ զանգահարեք **1-916-650-0590**:

Գործողության ծանուցում

Kaiser Permanente-ն Ձեզ Գործողության ծանուցում (Notice of Action, «NOA») նամակ կուղարկի, երբ Kaiser Permanente-ն մերժում, հետաձգում, դադարեցնում կամ փոփոխում է առողջապահական խնամքի ծառայությունների խնդրանքը: Եթե Դուք համաձայն չեք մեր որոշման հետ, Դուք միշտ կարող եք բողոքարկում ներկայացնել մեզ: Այցելեք «Բողոքարկումներ» հատվածն այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 6-ում՝ տեղեկանալու համար, թե ինչպես պետք է բողոքարկում ներկայացնեք: Երբ մենք Ձեզ NOA ենք ուղարկում, այն կտեղեկացնի Ձեզ Ձեր բոլոր ունեցած իրավունքների մասին, եթե համաձայն չեք մեր որոշման հետ:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ծանուցումների բովանդակությունը

Եթե մերժումները, ուշացումները, փոփոխությունները, դադարեցումները, կասեցումները կամ ծառայությունների կրճատումներն ամբողջությամբ կամ մասամբ հիմնվում են բժշկական անհրաժեշտության վրա, Ձեր NOA-ն պետք է պարունակի հետևյալը՝

- Գործողության մասին հայտարարությունը, որը մենք մտադիր ենք կատարել
- Մեր որոշման պատճառների հստակ և համառոտ նկարագրությունը
- Ինչպես ենք մենք որոշում, ներառյալ մեր օգտագործած կանոնները
- Որոշման բժշկական պատճառները: Մենք պետք է հստակ նշենք, թե ինչպես Ձեր վիճակը չի համապատասխանում կանոններին կամ ուղեցույցներին:

Թարգմանություններ

Մեզանից պահանջվում է ամբողջությամբ թարգմանել և տրամադրել անդամների գրավոր տեղեկություններն ընդհանուր նախընտրելի լեզուներով, ներառյալ բոլոր բողոքների և բողոքարկման ծանուցումները:

Լիովին թարգմանված ծանուցումը պետք է ներառի առողջապահական ծառայությունների խնդրանքը մերժելու, հետաձգելու, փոխելու, դադարեցնելու կամ նվազեցնելու կամ մեր որոշման բժշկական պատճառը:

Եթե Ձեր նախընտրած լեզվով թարգմանությունը հասանելի չէ, մեզանից պահանջվում է բանավոր օգնություն առաջարկել Ձեր նախընտրած լեզվով, որպեսզի կարողանաք հասկանալ ստացած տեղեկատվությունը:



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ծանուցում արտասովոր հանգամանքների մասին

Եթե այնպիսի մի դեպք պատահի, որը սահմանափակի խնամքի տրամադրելու և կազմակերպելու մեր հնարավորությունը, օրինակ՝ խոշոր աղետ, մենք, մեր հնարավորությունների սահմաններում, ամեն ինչ կանենք, որ ապահովենք Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը՝ Medi-Cal Ցանցի մատակարարների մոտ և ցանցի հաստատություններում, որոնք դրա հնարավորությունը կունենան: Եթե Դուք շտապ օգնություն պահանջող բժշկական վիճակ ունեք, գնացեք մոտակա հիվանդանոց: Դուք ապահովագրված եք Շտապ օգնության ծառայությունների համար, ինչպես դա նկարագրված է այս Անդամի ձեռնարկի «Շտապ օգնության ծառայություններ» բաժնում:

Ծանուցում Ձեր նպաստների կառավարման մասին

Դուք պետք է լրացնեք բոլոր այն ձևաթղթերը, որոնք մենք խնդրում ենք լրացնել մեր սովորական աշխատանքի ընթացքում: Բացի այդ, մենք կարող ենք չափորոշիչներ (կանոններ և ընթացակարգեր) ստեղծել՝ Ձեզ տրամադրվող ծառայությունների մակարդակը բարձրացնելու նպատակով:

Եթե մենք Ձեզ կամ որևէ այլ անձի համար բացառություն կատարենք այս Անդամի ձեռնարկի պայմաններից, մենք պարտավոր չենք նույնն անել ապագայում Ձեզ կամ որևէ այլ անձի համար:

Ծանուցում այս Անդամի ձեռնարկում փոփոխությունների մասին

Մենք՝ DHCS-ի թույլտվությամբ, կարող ենք ցանկացած ժամանակ փոփոխություններ կատարել այս Անդամի ձեռնարկում: Մենք Ձեզ գրավոր կերպով կտեղեկացնենք բոլոր փոփոխությունների մասին՝ դրանք կատարելուց 30 օր առաջ:



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ծանուցում փաստաբանի և պաշտպանի վարձերի և ծախսերի մասին

Ձեր և մեր, The Permanente Medical Groups-ի կամ Kaiser Foundation Hospitals-ի միջև ծագած ցանկացած վեճի դեպքում յուրաքանչյուր կողմ վճարում է իր վարձերն ու ծախսերը: Այդ ծախսերը ներառում են փաստաբանների վարձերը և պաշտպանների վարձերը:

Ծանուցում Անդամի ձեռնարկի՝ Անդամների համար պարտադիր լինելու մասին

Երբ Դուք որոշում եք անդամագրվել Kaiser Permanente Medi-Cal ծրագրին, ապա այս Անդամի ձեռնարկի դրույթները պարտադիր են դառնում Ձեզ համար:

Ծանուցումները Ձեր ապահովագրության մասին

Մենք կարող ենք Ձեզ նոր տեղեկություններ ուղարկել Ձեր առողջության ապահովագրության վերաբերյալ: Այդ տեղեկությունները մենք կուղարկենք Ձեր ամենավերջին հասցեով, որը նշված է մեզ մոտ: Եթե Դուք տեղափոխվում կամ նոր հասցե եք ստանում, հնարավորինս շուտ հայտնեք մեզ Ձեր նոր հասցեն՝ զանգահարելով մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով: Ձեր Շրջանի իրավասությունների հարցերով աշխատակցին նույնպես հայտնեք Ձեր նոր հասցեն:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

8. Կարևոր հեռախոսահամար ներ և բառեր

Կարևոր հեռախոսահամարներ

Kaiser Permanente-ի Անդամների ծառայություններ՝

- Անգլերեն **1-855-839-7613**
(և ավելի քան 150 լեզուներ՝ օգտվելով բանավոր թարգմանչի
ծառայություններից)
- Իսպաներեն **1-800-788-0616**
- Չինական բարբառներ **1-800-757-7585**
- TTY **711**
- Լիազորում հետևյալունացման խնամքի համար **1-800-225-8883 (TTY 711)**
- Kaiser Permanente-ի ժամադրություններ և Խորհրդատվության գիծ
 - Հյուսիսային Կալիֆորնիա՝ **1-866-454-8855 (TTY 711)**
 - Հարավային Կալիֆորնիա՝ **1-833-574-2273 (TTY 711)**
- Health Care Options **1-800-430-4263**
(TTY **1-800-430-7077**)
- Medi-Cal Rx **1-800-977-2273**
(TTY **711**)



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Կարևոր բառեր

Ակտիվ երկունք. Ժամանակահատված, երբ հղի անդամը գտնվում է ծննդաբերության երեք փուլերում, և կա՛մ չի կարող ժամանակին անվտանգ փոխադրվել մեկ այլ հիվանդանոց մինչև ծննդաբերությունը, կա՛մ փոխադրումը կարող է վնասել անդամի կամ չծնված մանկան առողջությունն ու անվտանգությունը:

Ամերիկյան հնդկացի. անհատ՝ սահմանված է որպես «հնդկացի»՝ ըստ դաշնային օրենքի 42 Դաշնային կանոնակարգերի օրենսգիրք (Code of Federal Regulations, CFR) հատված 438.14-ով, որը սահմանում է անհատին որպես «հնդկացի», եթե այդ անձը համապատասխանում է հետևյալին.

- Դաշնային ճանաչված հնդկացի տոհմի անդամ է,
- Բնակվում է քաղաքային կենտրոնում և համապատասխանում է հետևյալից մեկին կամ ավելիին՝
 - Տոհմի, խմբի կամ հնդկացիների այլ կազմակերպված խմբի անդամ է, ներառյալ այն տոհմերն ու խմբերը, որոնք դադարեցվել են 1940-ից ի վեր, և նրանք, որոնք այժմ և ապագայում ճանաչվում են իրենց բնակման նահանգի կողմից, կամ ով նման անդամի առաջին կամ երկրորդ աստիճանի ժառանգն է
 - Էսկիմո, կամ Ալեուտ, կամ Ալյասկայի այլ բնիկ է
 - Ներքին գործերի նախարարի կողմից համարվում է հնդկացի
 - Առողջապահության և մարդու ծառայությունների նախարարի կողմից մշակված կարգադրմամբ համարվում է հնդկացի
 - Ներքին գործերի նախարարի կողմից համարվում է հնդկացի
 - Առողջության և մարդու ծառայությունների քարտուղարի կողմից համարվում է հնդկացի Հնդկացիների առողջական խնամքի ծառայությունների համար որակավորվելու նպատակով, ներառյալ Կալիֆորնիայի հնդկացի, Էսկիմո, կամ Ալեուտ, կամ Ալյասկայի այլ բնիկ:



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ապահովագրված ծառայություններ. Medi-Cal ծառայություններ, որոնց վճարման համար Kaiser Permanente-ը պատասխանատու է: Ապահովագրված ծառայությունները ենթակա են Medi-Cal-ի հետ կնքած պայմանագրի պայմաններին, սահմանափակումներին և բացառումներին, և ինչպես նշված է այս Անդամի ձեռնարկում (նաև կոչվում է Միացյալ Ապահովագրության ապացույց [Evidence of Coverage, «EOC»] և Բացահայտման ձև [Disclosure Form, «DF»]):

Ապանդամագրում. Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ը որպես անդամի Medi-Cal կառավարվող խնամքի ծրագիր օգտագործման դադարեցում, քանզի անդամն այլևս իրավունակ չէ կամ ընտրել է նոր ծրագիր: Անդամը պետք է ձևաթուղթ ստորագրի, նշելով, որ այլևս չի ցանկանում օգտվել այս առողջապահական ծրագրից, կամ զանգահարի Health Care Options և ապանդամագրվի հեռախոսով:

Անդամագրված անձ. անձ, ով առողջապահական ծրագրի անդամ է և ծրագրի միջոցով ծառայություններ է ստանում:

Անկախ ծննդական կենտրոններ (Freestanding Birth Center, «FBC»). առողջապահական հաստատություններ, որտեղ երեխայի ծնունդը պլանավորված է տեղի ունենալ հղի անդամի բնակության վայրից հեռու, որոնք լիցենզավորված են կամ որևէ այլ կերպ հաստատված նահանգի կողմից՝ տրամադրելու նախածննդյան երկունքի և ծննդաբերության կամ հետծննդաբերական խնամք և այլ ամբուլատոր ծառայություններ, որոնք ներառված են ծրագրում: Այս հաստատությունները հիվանդանոց չեն:

Առողջության ապահովագրություն. ապահովագրական ծածկույթ, որը վճարում է բժշկական և վիրահատական ծախսերի համար՝ ետ վճարելով ապահովագրվածին հիվանդության կամ վնասվածքի հետ կապված ծախսերը կամ ուղղակի վճարելով խնամքի մատակարարին:

Առօրյա կյանքի համար անհրաժեշտ հմտությունների ծառայություններ և սարքեր. առողջապահական խնամքի ծառայություններ, որոնք օգնում են Ձեզ պահպանել, սովորել կամ բարելավել առօրյա կյանքի համար անհրաժեշտ հմտությունները:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Անդամ. Medi-Cal-ի որևէ իրավունակ անդամ, որն անդամագրվել է Kaiser Permanente-ին, ով իրավունք ունի ստանալ ապահովագրված ծառայություններ:

Բարելավված խնամքի կառավարում (Enhanced Care Management, «ECM»). ECM-ը խնամքի ամբողջական, միջառարկայական մոտեցում է, որն ուղղված է ամենաբարդ բժշկական և սոցիալական կարիքներ ունեցող անդամների կլինիկական և ոչ կլինիկական կարիքները:

Այլ առողջական ապահովագրում (other health coverage, «OHC»). այլ առողջական ապահովագրումը («OHC») վերաբերում է մասնավոր առողջական ապահովագրություն և ծառայության համար վճարողների, բացի Medi-Cal-ից: Ծառայությունները կարող են ներառել բժշկական, ատամնաբուժական, տեսողական, դեղատնային, Medicare Advantage ծրագրեր («Մաս C»), Medicare դեղերի ծրագրեր («Մաս D»), կամ Medicare-ի հավելյալ ծրագրեր («Medigap»):

Առաջնային խնամք. անցեք «Սովորական խնամք» սահմանմանը:

Առաջնային խնամքի մատակարար (Primary Care Provider, «PCP»). արտոնագրված մատակարար, որն անդամը ունի իր առողջապահական խնամքի մեծ մասի համար: PCP-ն օգնում է անդամին ստանալ իրեն անհրաժեշտ խնամքը:

PCP-ն կարող է լինել՝

- Ընդհանուր պրակտիկայով զբաղվող մասնագետ
- Թերապևտ
- Մանկաբույժ
- Ընտանեկան բժիշկ
- Մանկաբարձ-գինեկոլոգ
- Հնդկացիների առողջապահական խնամքի մատակարար («IHCP»)
- Դաշնային որակավորված առողջապահական կենտրոն («FQHC»)
- Գյուղական առողջապահական կլինիկա («RHC»)



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711):**

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Բուժող բուժքույր
- Բժշկի օգնական
- Կլինիկա

Ամբուլատոր խնամք. Երբ անդամը ստիպված է գիշերելու հիվանդանոցում կամ այլ վայրում՝ անդամին անհրաժեշտ բժշկական խնամքը ստանալու համար:

Ամբուլատոր հոգեկան առողջության ծառայություններ. ամբուլատոր ծառայություններ թեթևից միջին բարդության հոգեկան առողջության խնդիրներ ունեցող անդամների համար՝

- Հոգեկան առողջության անհատական կամ խմբային գնահատում և բուժում (հոգեբուժություն)
- Հոգեբանական թեստավորում, երբ կլինիկապես ցուցված է որևէ հոգեկան խնդիր գնահատելու համար
- Դեղաբուժությունը հսկելու նպատակով տրամադրվող ամբուլատոր ծառայություններ
- Հոգեբուժական խորհրդատվություն
- Ամբուլատոր լաբորատոր ծառայություններ, պարագաներ և հավելումներ

Բժշկի ծառայություններ. Ծառայություններ, որոնք տրամադրվում են նահանգային օրենքով արտոնագրված անձի կողմից՝ բժշկությամբ կամ օսթեոպատիայով զբաղվելու համար, առանց ներառելու բժիշկների կողմից առաջարկվող ծառայությունները, մինչ անդամին ընդունում են հիվանդանոց, որի համար վճար է պահանջվում հիվանդանոցային հաշվով:

Բժշկական տուն. խնամքի մոդել, որը տրամադրում է առաջնային առողջական խնամքի հիմնական ֆունկցիաները: Սա ներառում է համապարփակ խնամք, հիվանդի վրա կենտրոնացված, համակարգված խնամք, հասանելի ծառայություններ և որակ և անվտանգություն:



Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ (կամ բժշկական անհրաժեշտություն). Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ խնամքը կարևոր ծառայություններ են, որոնք ողջամիտ են և պաշտպանում են կյանքը: Խնամքն անհրաժեշտ է հիվանդներին լուրջ հիվանդանալուց կամ հաշմանդամ դառնալուց խուսափելու համար: Այս խնամքը կրճատում է ուժեղ ցավը՝ ախտորոշելով և բուժելով հիվանդությունը կամ վնասվածքը: 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամների համար բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ Medi-Cal ծառայությունները ներառում են այն խնամքը, որը հարկավոր է ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդություն կամ վիճակ, ներառյալ թմրանյութերի օգտագործման խանգարումներ («SUD»), շտկելու ու կամ թեթևացնելու համար:

Բժշկական փոխադրում. փոխադրում, որը մատակարարը նշանակում է անդամի համար, երբ անդամը ֆիզիկապես կամ բժշկական առումով ի վիճակի չէ օգտվել մեքենայից, ավտոբուսից, գնացքից, տաքսիից կամ հանրային կամ մասնավոր փոխադրման այլ տեսակից՝ ապահովագրված բժշկական տեսակցության հասնելու կամ դեղատոմսեր վերցնելու համար: Kaiser Permanente-ը վճարում է ամենաէժան փոխադրման տեսակի համար Ձեր բժշկական կարիքների համար, երբ Ձեզ փոխադրում է հարկավոր դեպի Ձեր ժամադրության վայր:

Բողոք. անդամի կողմից ծառայության վերաբերյալ բանավոր կամ գրավոր դժգոհության արտահայտություն, որը կարող է ներառել, բայց չսահմանափակվել հետևյալով.

- Մատուցվող խնամքի կամ ծառայությունների որակը,
- Փոխազդեցություններ մատակարարի կամ աշխատակցի հետ,
- Անդամի իրավունքը՝ վիճարկելու Kaiser Permanente-ի, վարչաշրջանի հոգեկան առողջության կամ թմրանյութերի օգտագործման խանգարման ծրագրի կամ Medi-Cal մատակարարի կողմից առաջարկված ժամանակի հետաձգումը:

Բողոքը նույնն է, ինչ գանգատը:

Բողոքարկում. անդամի խնդրանք Kaiser Permanente-ին՝ վերանայելու և փոփոխելու որոշումը, որը կայացվել է պահանջվող ծառայության ապահովագրության վերաբերյալ:



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Բնակության տարածք. The Kaiser Foundation Health Plan, Inc. տարածքն այն է, որտեղ անդամագրված է անդամը: Medi-Cal անդամների համար Բնակության տարածքը Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածքն է կամ Հարավային Կալիֆորնիայի տարածքը:

Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածք. աշխարհագրական վայրը, որին պատկանում է The Kaiser Foundation Health Plan, Inc. տարածքը, որտեղ անդամագրված է անդամը:

Հյուսիսային Կալիֆորնիայի Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածք

- Alameda վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Amador վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 95640, 95669
- Contra Costa վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- El Dorado վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 95613-14, 95619, 95623, 95633-35, 95651, 95664, 95667, 95672, 95682, 95762
- Fresno վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93242, 93602, 93606-07, 93609, 93611-13, 93616, 93618-19, 93624-27, 93630-31, 93646, 93648-52, 93654, 93656-57, 93660, 93662, 93667-68, 93675, 93701-12, 93714-18, 93720-30, 93737, 93740-41, 93744-45, 93747, 93750, 93755, 93760-61, 93764-65, 93771-79, 93786, 93790-94, 93844, 93888
- Kings վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93230, 93232, 93242, 93631, 93656
- Madera վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93601-02, 93604, 93614, 93623, 93626, 93636-39, 93643-45, 93653, 93669, 93720
- Marin վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Հետևյալ փոստային կոդերը Mariposa վարչաշրջանում՝ 93601, 93623, 93653
- Napa վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Հետևյալ փոստային կոդերը Placer-ում՝ 95602-04, 95610, 95626, 95648, 95650, 95658, 95661, 95663, 95668, 95677-78, 95681, 95703, 95722, 95736, 95746-47, 95765
- Sacramento վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- San Francisco (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- San Joaquin վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- San Mateo վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Santa Clara վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 94022-24, 94035, 94039-43, 94085-89, 94301-06, 94309, 94550, 95002, 95008-09, 95011, 95013-15, 95020-21, 95026, 95030-33, 95035-38, 95042, 95044, 95046, 95050-56, 95070-71, 95076, 95101, 95103, 95106, 95108-13, 95115-36, 95138-41, 95148, 95150-61, 95164, 95170, 95172-73, 95190-94, և 95196:
- Բոլոր փոստային կոդերը Santa Cruz վարչաշրջանում
- Solano վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Sonoma վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 94515, 94922-23, 94926-28, 94931, 94951-55, 94972, 94975, 94999, 95401-07, 95409, 95416, 95419, 95421, 95425, 95430-31, 95433, 95436, 95439, 95441-42, 95444, 95446, 95448, 95450, 95452, 95462, 95465, 95471-73, 95476, 95486-87, 95492
- Բոլոր փոստային կոդերը Stanislaus վարչաշրջանում
- Sutter վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 95626, 95645, 95659, 95668, 95674, 95676, 95692, 9583795836-7
- Հետևյալ փոստային կոդերը Tulare վարչաշրջանում՝ 93618, 93631, 93646, 93654, 93666, 93673
- Yolo վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 95605, 95607, 95612, 95615-18, 95620, 95645, 95691, 95694-95, 95697-98, 95776, 95798-99
- Հետևյալ փոստային կոդերը Yuba վարչաշրջանում՝ 95692, 95903, 95961

Հարավային Կալիֆորնիայի Բնակության տարածքի Ապասարկման տարածք

- Imperial վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 92274-75
- Kern (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93203, 93205-06, 93215-16, 93220, 93222, 93224-26, 93238, 93240-41, 93243, 93249-52, 93263, 93268, 93276, 93280, 93285, 93287, 93301-09, 93311-14, 93380, 93383-90, 93501-02, 93504-05, 93518-19, 93531, 93536, 93560-61, 93581
- Los Angeles վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 90001-84, 90086-89, 90091, 90093-96, 90099, 90134, 90140, 90189, 90201-02, 90205, 90209-13, 90220-24, 90230-32, 90239-42, 90245, 90247-51, 90254-55, 90260-67, 90270,



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

90272, 90274-75, 90277-78, 90280, 90290-96, 90301-12, 90401-11, 90501-10, 90601-10, 90623, 90630-31, 90637-40, 90650-52, 90660-62, 90670-71, 90701-03, 90706-07, 90710-17, 90723, 90731-34, 90744-49, 90755, 90801-10, 90813-15, 90822, 90831-33, 90840, 90842, 90844, 90846-48, 90853, 90895, 91001, 91003, 91006-12, 91016-17, 91020-21, 91023-25, 91030-31, 91040-43, 91046, 91066, 91077, 91101-10, 91114-18, 91121, 91123-26, 91129, 91182, 91184-85, 91188-89, 91199, 91201-10, 91214, 91221-22, 91224-26, 91301-11, 91313, 91316, 91321-22, 91324-28, 91330-31, 91333-35, 91337, 91340-46, 91350-57, 91361-62, 91364-65, 91367, 91371-72, 91376, 91380-87, 91390, 91392-96, 91401-13, 91416, 91423, 91426, 91436, 91470, 91482, 91495-96, 91499, 91501-08, 91510, 91521-23, 91526, 91601-10, 91614-18, 91702, 91706, 91711, 91714-16, 91722-24, 91731-35, 91740-41, 91744-50, 91754-56, 91759, 91765-73, 91775-76, 91778, 91780, 91788-93, 91801-04, 91896, 91899, 93243, 93510, 93532, 93534-36, 93539, 93543-44, 93550-53, 93560, 93563, 93584, 93586, 93590-91, 93599

- Orange վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Riverside վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 91752, 92028, 92201-03, 92210-11, 92220, 92223, 92230, 92234-36, 92240-41, 92247-48, 92253-55, 92258, 92260-64, 92270, 92274, 92276, 92282, 92320, 92324, 92373, 92399, 92501-09, 92513-14, 92516-19, 92521-22, 92530-32, 92543-46, 92548, 92551-57, 92562-64, 92567, 92570-72, 92581-87, 92589-93, 92595-96, 92599, 92860, 92877-83
- San Bernardino վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 91701, 91708-10, 91729-30, 91737, 91739, 91743, 91758-59, 91761-64, 91766, 91784-86, 92252, 92256, 92268, 92277-78, 92284-86, 92305, 92307-08, 92313-18, 92321-22, 92324-25, 92329, 92331, 92333-37, 92339-41, 92344-46, 92350, 92352, 92354, 92357-59, 92369, 92371-78, 92382, 92385-86, 92391-95, 92397, 92399, 92401-08, 92410-11, 92413, 92415, 92418, 92423, 92427, 92880
- San Diego վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 91901-03, 91908-17, 91921, 91931-33, 91935, 91941-46, 91950-51, 91962-63, 91976-80, 91987, 92003, 92007-11, 92013-14, 92018-30, 92033, 92037-40, 92046, 92049, 92051-52, 92054-61, 92064-65, 92067-69, 92071-72, 92074-75, 92078-79, 92081-86, 92088, 92091-93, 92096, 92101-24, 92126-32, 92134-40, 92142-43, 92145, 92147, 92149-50, 92152-55, 92158-61, 92163, 92165-79, 92182, 92186-87, 92191-93, 92195-99
- Tulare վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93238, 93261



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Ventura վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 90265, 91304, 91307, 91311, 91319-20, 91358-62, 91377, 93001-07, 93009-12, 93015-16, 93020-22, 93030-36, 93040-44, 93060-66, 93094, 93099, 93252

Գանգատ. անդամի կողմից ծառայության վերաբերյալ բանավոր կամ գրավոր դժգոհության արտահայտություն, որը կարող է ներառել, բայց չսահմանափակվել հետևյալով.

- Մատուցվող խնամքի կամ ծառայությունների որակը,
- Փոխազդեցություններ մատակարարի կամ աշխատակցի հետ,
- Անդամի իրավունքը՝ վիճարկելու Kaiser Permanente-ի, վարչաշրջանի հոգեկան առողջության կամ թմրանյութերի օգտագործման խանգարման ծրագրի կամ Medi-Cal մատակարարի կողմից առաջարկված ժամանակի հետաձգումը:

Բողոքը նույնն է, ինչ գանգատը:

Գյուղական առողջապահական կլինիկա (Rural Health Clinic, «RHC»). առողջապահական կենտրոն մի տարածքում, որտեղ շատ մատակարարներ չկան: RHC-ում անդամները կարող են ստանալ առաջնային և կանխարգելիչ խնամք:

Գործի կառավարում. գրանցված բուժքույրեր, վկայագրված աշխատանքային բուժքույրեր, սոցիալական աշխատողներ կամ այլ համապատասխան անձնակազմ, որը կարող է օգնել անդամին հասկանալ հիմնական առողջական խնդիրները և կազմակերպել խնամք անդամի մատակարարների հետ:

Գոյություն ունեցող հիվանդ. հիվանդ, որը գոյություն ունեցող հարաբերություն ունի մատակարարի հետ, և այցելել է մատակարարին առողջապահական ծրագրի կողմից սահմանված որոշակի ժամանակահատվածում:

Դաշնային որակավորված առողջապահական կենտրոն (Federally Qualified Health Center, «FQHC»). առողջապահական կենտրոն այն տարածքում, որտեղ չկան բազմաթիվ մատակարարներ: FQHC-ում անդամը կարող է ստանալ առողջնային և կանխարգելիչ խնամք:

Դեղատոմսով դեղի ապահովագրություն. մատակարարի կողմից նշանակված դեղերի ապահովագրություն:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Դեղատոմսով դեղերի. դեղ, որն օրինականորեն պահանջում է հրահանգ վկայագրված մատակարարից, որպեսզի այն տրամադրվի Ձեզ, ի տարբերություն ազատ վաճառքի (over-the-counter, «OTC») դեղերի, որոնք դեղատոմս չեն պահանջում:

Դուլայի ծառայություններ. դուլայի ծառայությունները ներառում են առողջապահական կրթություն, պաշտպանություն, ինչպես նաև ֆիզիկական, հուզական և ոչ բժշկական աջակցություն: Անդամները կարող են դուլայի ծառայություններ ստանալ ծննդաբերությունից առաջ, ընթացքում և հետո կամ հղիության ավարտից հետո, ներառյալ հետծննդյան շրջանը: Դուլայի ծառայությունները տրամադրվում են որպես կանխարգելիչ ծառայություններ և պետք է առաջարկվեն բժշկի կամ այլ վկայագրված մասնագետի կողմից:

Ենթասուր խնամքի հաստատություն (չափահաս կամ մանկաբուժական). երկարաժամկետ խնամքի հաստատություն, որը տրամադրում է համապարփակ խնամք բժշկական տեսակետից թույլ անդամներին, ում հատուկ ծառայություններ են հարկավոր, օրինակ՝ ներշնչման թերապիա, շնչափողահատման խնամք, ներերակային խողովակով կերակրում և բարդ վերքերի կառավարման խնամք:

Երկարաժամկետ օգտագործման բժշկական սարքավորումներ (durable medical equipment, DME). բժշկական առումով անհրաժեշտ բժշկական սարքավորումներ, որոնք պատվիրվել են անդամի բժշկի կամ այլ մատակարարի կողմից և որոնք անդամն օգտագործում է տանը, համայնքում կամ որպես տուն օգտագործվող հաստատությունում:

Երկարաժամկետ խնամք. խնամք հաստատությունում, որը տևում է ընդունման ամսվանից երկար՝ գումարած մեկ ամիս:

Երկարաժամկետ ծառայություններ և աջակցություն (Long-term services and supports, «LTSS»). ծառայություններ, որոնք օգնում են երկարատև առողջական խնդիրներ կամ հաշմանդամություն ունեցող մարդկանց ապրել կամ աշխատել այնտեղ, որտեղ նրանք ընտրում են: Սա կարող է լինել տանը, աշխատանքի վայրում, խմբակային տանը, ծերանոցում կամ այլ խնամքի հաստատությունում: LTSS-ը ներառում է տանը կամ համայնքում մատուցվող երկարաժամկետ խնամքի և ծառայությունների ծրագրեր, որոնք կոչվում են նաև տան և համայնքի



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711):**

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

հիմունքով ծառայություններ (home and community-based services, «HCBS»): Որոշ LTSS ծառայություններ տրամադրվում են առողջապահական ծրագրերի կողմից, մինչդեռ մյուսները տրամադրվում են առանձին:

Զգայուն խնամք. բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայություններ հոգեկան, սեռական և վերարտադրողական առողջության, ընտանիքի պլանավորման, սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների (sexually transmitted infection, «STI»), ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի, սեռական բռնության և հղիության արհեստական ընդհատումների, թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման («SUD»), սեռի փոփոխման հետ կապված խնամքի և սեռական բռնությունների հետևանքների բուժման հետ կապված ծառայություններ:

Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ. հղիությունը կանխող կամ հետաձգող ծառայություններ: Ծառայությունները տրամադրվում են երեխա ունենալու տարիքի անդամներին, որպեսզի նրանք կարողանան որոշել երեխաների քանակը և տարիքային տարբերությունը:

Իրավունքների խախտման վերականգնում. երբ նպաստները տրամադրվում են կամ կտրամադրվեն Medi-Cal-ի անդամին վնասվածքի պատճառով, որի համար պատասխանատու է մեկ այլ կողմ, DHCS-ը վերականգնում է այդ վնասվածքի համար անդամին տրամադրված նպաստների ողջամիտ արժեքը:

Լուրջ հիվանդություն. հիվանդություն կամ առողջական վիճակ, որը պետք է բուժվի, և որը կարող է մահվան պատճառ դառնալ:

Խարդախություն. խաբեությունը գիտակցող անձի կողմից խաբելու կամ չարաշահման կանխամտածված գործողություն, որը կարող է հանգեցնել մարդու կամ որևէ մեկի համար որոշակի չլիազորված նպաստի:

Խնամքի շարունակականություն. ծրագրի անդամի կարողությունը շարունակել ստանալ Medi-Cal ծառայություններ ցանցից դուրս Medi-Cal մատակարարից մինչև 12 ամիս ժամկետով՝ առանց սպասարկման ընդհատման, եթե մատակարարը և Kaiser Permanente-ն գան համաձայնության:

Ծրագիր. անցեք «Կառավարվող խնամքի ծրագիր» սահմանմանը:

Ծրագրի հաստատություն. մեր կայքում՝ kp.org/finddoctors (անգլերեն), նշված որևէ հաստատություն, որը մեր ցանցի մասն է կազմում: Ծրագրի



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն):

հաստատությունները ենթակա են փոփոխության ցանկացած պահի, առանց ծանուցման: Ծրագրի հաստատությունների ընթացիկ տարածքների համար խնդրում ենք զանգահարել Անդամների սպասարկման բաժին:

Ծրագրի հիվանդանոց. մեր կայքում՝ **kp.org/finddoctors** (անգլերեն), նշված որևէ հիվանդանոց, որը մեր ցանցի մասն է կազմում: Ծրագրի հիվանդանոցները ենթակա են փոփոխության ցանկացած պահի, առանց ծանուցման: Ծրագրի հիվանդանոցների ընթացիկ տարածքների համար խնդրում ենք զանգահարել Անդամների ծառայություններ:

Ծրագրի բժիշկ. որևէ արտոնագրված բժիշկ, ով The Permanente Medical Group-ի աշխատակիցն է, կամ որևէ արտոնագրված բժիշկ, ով պայմանագիր ունի անդամներին Ապահովագրված ծառայություններ մատուցելու համար: Մեզ հետ պայմանագիր կնքած բժիշկները տրամադրում են միայն ուղեգրով ծառայություններ և չեն համարվում Ծրագրի բժիշկներ:

Ծրագրի մատակարար. Ծրագրի հիվանդանոց, Ծրագրի բժիշկ, The Permanente Medical Group, Ծրագրի դեղատոմ կամ որևէ այլ մատակարար, որին Առողջապահական պլանը նշանակել է որպես Ծրագրի մատակարար:

Կլինիկա. հաստատություն, որը կարող են ընտրել անդամները որպես առաջնային խնամքի մատակարար (primary care provider, «PCP»): Դա կարող է լինել կա՛մ Դաշնային որակավորված առողջապահական կենտրոն (Federally Qualified Health Center, «FQHC»), համայնքային կլինիկա, Գյուղական առողջապահական կլինիկա (Rural Health Clinic, «RHC»), Հնդկացիների առողջապահական խնամքի մատակարար (Indian Health Care Provider, «IHCP») կամ այլ առաջնային խնամքի հաստատություն:

Կառավարվող խնամքի ծրագիր. Medi-Cal առողջապահական ծրագիր, որն օգտագործում է միայն որոշակի բժիշկներ, մասնագետներ, կլինիկաներ, դեղատներ և հիվանդանոցներ ծրագրի անդամագրված Medi-Cal ստացողների համար: Kaiser Permanente-ն կառավարվող խնամքի ծրագիր է:

Համավճար. վճար, որն անդամը սովորաբար կատարում է ծառայության պահին՝ ի լրացումն ծրագրի վճարման:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Համայնքային աջակցություններ. Համայնքային աջակցությունները ծառայություններ են, որոնք օգնում են բարելավել անդամների ընդհանուր առողջությունը: Նրանք ծառայություններ են մատուցում առողջապահական սոցիալական կարիքների համար, ինչպիսիք են բնակարանը, սնունդը և անձնական խնամքը: Նրանք օգնում են համայնքի անդամներին՝ կենտրոնանալով առողջության, կայունության և անկախության խթանման վրա:

Հանրային առողջապահության ծառայություններ. առողջապահական ծառայություններ, որոնք ուղղված են ընդհանուր հանրությանը: Այլոց հետ մեկտեղ, սրանք ներառում են՝ առողջական վիճակի վերլուծություն, առողջության դիտարկում, առողջության խթանում, կանխարգելիչ ծառայություններ, վարակիչ հիվանդությունների վերահսկում, շրջակա միջավայրի պաշտպանություն և սանիտացիա, ճգնաժամերի նախապատրաստում և արձագանքում և աշխատանքային առողջություն:

Հավաստագրված բուժքույր-մանկաբարձ (Certified Nurse Midwife, «CNM»). անձ, ով լիցենզավորվել է որպես գրանցված բուժքույր և հավաստագրված բուժքույր-մանկաբարձ Կալիֆորնիայի Գրանցված բուժքույրերի խորհրդի կողմից: Հավաստագրված բուժքույր-մանկաբարձին թույլ է տրվում մասնակցել նորմալ ծննդաբերությանը:

Հետևողական խնամք. կանոնավոր բժշկական խնամք՝ ստուգելու համար անդամի առաջընթացը հոսպիտալացումից հետո կամ բուժման ընթացքում:

Հոգեկան առողջության ծառայությունների մատակարար. առողջապահական խնամքի մասնագետներ, ովքեր հոգեկան առողջության ծառայություններ են տրամադրում հիվանդներին:

Հետազոտական բուժում. բուժման դեղ, կենսաբանական ապրանք կամ սարք, որը հաջողությամբ անցել է Սննդի և դեղերի վարչության (Federal Drug Administration, FDA) կողմից հաստատված կլինիկական հետազոտության առաջին փուլը, սակայն չի հաստատվել FDA-ի կողմից ընդհանուր օգտագործման համար և մնում է ուսումնասիրության տակ FDA կողմից հաստատված կլինիկական հետազոտությունում:

Հետկայունացնող ծառայություններ. Շտապ օգնություն պահանջող բժշկական վիճակի հետ կապված ապահովագրված ծառայություններ, որոնք



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711):**

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

տրամադրվում են անդամի կայունացումից հետո՝ կայունացված վիճակը պահպանելու համար: Հետևյալունացման խնամքի ծառայություններն ապահովագրված են և վճարման ենթակա են: Ցանցից դուրս գտնվող հիվանդանոցները կարող են նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորում) կարիք ունենալ:

Հիվանդների տեսակավորում (կամ զննում). անդամի առողջության գնահատում բժշկի կամ բուժքրոջ կողմից, ով վերապատրաստված է զննելու համար խնամքի անհրաժեշտության հրատապությունը:

Հիվանդանոց. վայր, որտեղ անդամը ստանում է ստացիոնար և ամբուլատոր խնամք բժիշկներից և բուժքույրերից:

Հիվանդանոցային ամբուլատոր խնամք. բժշկական կամ վիրահատական խնամք, որն իրականացվում է հիվանդանոցում՝ առանց որպես ստացիոնար հիվանդ ընդունման:

Հոսպիս. խնամք, որը կրճատում է ֆիզիկական, հուզական, սոցիալական և հոգևոր անհարմարությունները մահացու հիվանդություն ունեցող անդամի համար: Հոսպիսային խնամքը մատչելի է, երբ չի ակնկալվում, որ անդամը կապրի վեց ամսից ավել:

Հոսպիտալացում. ընդունում հիվանդանոց բուժման նպատակով՝ որպես ստացիոնար հիվանդ:

Հրատապ խնամք (կամ հրատապ ծառայություններ). ծառայություններ, որոնք տրամադրվում են բուժելու համար շտապ օգնություն չպահանջող հիվանդությունը, վնասվածքը կամ բժշկական խնամք պահանջող վիճակը: Անդամը կարող է հրատապ խնամք ստանալ ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարից, եթե ցանցի մատակարարները ժամանակավորապես մատչելի կամ հասանելի չեն:

Հմուտ բուժքույրական խնամք. ապահովագրված ծառայություններ, որոնք տրամադրվում են վկայագրված բուժքույրերի, տեխնիկական աշխատողների կամ թերապևտների կողմից հմուտ բուժքույրական խնամքի հաստատությունում կամ անդամի տանը մնալու ընթացքում:



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711):**

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Հմուտ բուժքույրական խնամքի հաստատություն. վայր, որտեղ տրամադրում են 24-ժամյա բուժքույրական խնամք, որը կարող է մատուցվել միայն պատրաստված առողջապահական մասնագետը:

Հնդկացիական առողջապահական ծառայություններ մատուցողներ (Indian Health Care Provider, «IHCP»). առողջապահական ծրագիր, որը գործարկվում է Հնդկացիական առողջապահական ծառայության (Indian Health Service, «IHS»), հնդկացիական ցեղի, ցեղային առողջապահական ծրագրի, ցեղային կազմակերպության կամ քաղաքային հնդկացիական կազմակերպության (Urban Indian Organization, «UIO»), հնդկացիական ցեղի, ցեղային կազմակերպության կամ քաղաքային հնդկացիական կազմակերպության կողմից, ինչպես այդ տերմինները սահմանվում են «Հնդկացիական առողջապահության բարելավման մասին» օրենքի 4-րդ բաժնում (Միացյալ Նահանգների օրենսգրքի (United States Code, USC) օրենսգրքի 25-րդ բաժին 1603):

Հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայություններ (Specialty mental health services, «SMHS»). ծառայություններ այն անդամների համար, որոնց անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ, որոնք խանգարման միջինից ավելի բարձր մակարդակում են:

Մանկաբարձի ծառայություններ. նախածննդյան, ներծննդաբերական և հետծննդաբերական խնամքի միջոցները, ներառյալ՝ ընտանիքի պլանավորման ծառայությունները մոր և նորածնի անհապաղ խնամքի համար, որը տրամադրվում է հավաստագրված բուժքույր-մանկաբարձների («CNM») և լիցենզավորված մանկաբարձերի («LM») կողմից:

Մասնակից հիվանդանոց. արտոնագրված հիվանդանոց, որը պայմանագիր ունի Kaiser Permanente-ի հետ խնամք ստանալու պահին անդամին ծառայություններ մատուցելու համար: Որոշ մասնակից հիվանդանոցների կողմից անդամիների առաջարկվող ապահովագրված ծառայությունները սահմանափակվում են մեր կիրառման ուսումնասիրմամբ և որակի ապահովման քաղաքականություններով կամ հիվանդանոցի հետ մեր պայմանագրով:



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Մասնակից մատակարար (կամ մասնակից բժիշկ). Բժիշկ, հիվանդանոց կամ այլ արտոնագրված առողջապահական խնամքի մասնագետ կամ արտոնագրված առողջապահական հաստատություն, ներառյալ՝ ենթա-սուր հաստատություններ, որոնք պայմանագիր ունեն Kaiser Permanente-ի հետ անդամի կողմից խնամք ստանալու պահին նրանց ապահովագրված ծառայություններ տրամադրելու համար:

Մահացու հիվանդություն. առողջական վիճակ, որն անշրջելի է և հավանաբար կբերի մահվան մեկ տարվա կամ ավելի քիչ ժամանակվա ընթացքում, եթե հիվանդությունն ընթանա իր բնական հունով:

Մասնագետ (կամ մասնագիտացված բժիշկ). Բժիշկ, ով բուժում է որոշակի առողջապահական խնդիրներ: Օրինակ՝ օրթոպեդիկ վիրաբույժը բուժում է կոտրված ոսկորները, ալերգիայի մասնագետը բուժում է ալերգիաները, և սրտաբանը բուժում է սրտային հիվանդությունները: Հիմնականում, անդամին անհրաժեշտ կլինի ուղեգիր ստանալ իր PCP-ից մասնագետին այցելելու համար:

Մատակարարների հասցեագիրք. մատակարարների ցանկ Kaiser Permanente Medi-Cal Մատակարար ցանցում:

Միջանկյալ խնամքի հաստատություն կամ տուն. խնամք, որը տրամադրվում է երկարաժամկետ խնամքի հաստատությունում կամ տանը, որը մատուցում է 24-ժամյա ծառայություններ: Միջանկյալ խնամքի հաստատության կամ տան տեսակները ներառում են միջանկյալ խնամքի հաստատություն/զարգացման հաշմանդամություններ ունեցողներ (intermediate care facility/developmentally-disabled, «ICF/DD»), միջանկյալ խնամքի հաստատություններ/զարգացման հաշմանդամություն ունեցողներ, հաբիլիտացիա (intermediate care facility/developmentally disabled-habilitative, «ICF/DD-H»), և միջանկյալ խնամքի հաստատություններ/զարգացման հաշմանդամություն ունեցողներ, բուժքույրություն (intermediate care facility/developmentally disabled-nursing, «ICF/DD-N»):

Նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում). գործընթաց, որով անդամը կամ նրա մատակարարը պետք է հաստատում խնդրեք Kaiser Permanente-ից որոշ ծառայությունների համար, որպեսզի մենք ապահովագրենք դրանք: Ուղեգիրը հաստատում չէ: Նախնական հաստատումը նույն է, ինչ նախօրոք լիազորումը:



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711):**

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Նախօրոք լիազորում (նախնական հաստատում). գործընթաց, որով անդամը կամ նրա մատակարարը պետք է հաստատում խնդրեք Kaiser Permanente-ից որոշ ծառայությունների համար, որպեսզի մենք ապահովագրենք դրանք: Ուղեգիրը հաստատում չէ: Նախնական հաստատումը նույն է, ինչ նախօրոք լիազորումը

Նպաստներ. առողջապահական խնամքի ծառայություններ և դեղեր, որանք ապահովագրված են այս առողջապահական ծրագրի ներքո:

Նպաստների համակարգում (Coordination of Benefits, «COB»). որոշման գործընթացը, թե որ ապահովագրական ապահովագրումն (Medi-Cal, Medicare, առևտրային ապահովագրություն կամ այլ) ունի առաջնային բուժման և վճարման պարտականություններ առողջության ապահովագրության մեկից ավելի տեսակի ապահովագրում ունեցող անդամների համար:

Շտապ օգնության խնամք. բժշկի կամ անձնակազմի կողմից՝ բժշկի հսկողության ներքո՝ համաձայն օրենքի իրականացվող զննում՝ պարզելու համար, թե արդյուք գոյություն ունի շտապ օգնություն պահանջող բժշկական վիճակ: Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայություններ, որոնք անհրաժեշտ են հաստատության հնարավորությունների սահմաններում Ձեզ կլինիկապես կայուն դարձնելու համար:

Շտապ օգնություն պահանջող բժշկական վիճակ. բժշկական կամ հոգեկան վիճակ՝ այնպիսի ուժեղ ախտանիշներով, ինչպիսիք են օրինակ՝ ակտիվ երկունքը (տե՛ս սահմանումը վերևում) կամ սաստիկ ցավը, երբ խոհեմ մարդն՝ առողջության և բժշկության մասին միջին գիտելիքներով, կարող է ողջամտորեն ենթադրել, որ անհապաղ բժշկական խնամք չստանալը կարող է՝

- Վտանգի տակ դնել անդամի կամ նրա չծնված մանկան առողջությունը
- Մարմնի ֆունկցիայի խանգարում պատճառել
- Մարմնի մասի կամ օրգանի խանգարում պատճառել
- Հանգել մահվան



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Շտապ օգնության բժշկական փոխադրում. փոխադրում շտապ օգնության մեքենայով դեպի շտապ օգնության բաժանմունք՝ շտապ օգնության բժշկական խնամք ստանալու նպատակով:

Շտապ հոգեբուժական օգնություն պահանջող բժշկական վիճակ. առողջական խանգարում, երբ ախտանիշները բավական լուրջ կամ ուժեղ են, որպեսզի անմիջական վտանգ ներկայացնի անդամի կամ այլոց համար, կամ անդամին անմիջապես անհնար է տրամադրել ուտելիք, կացարան կամ հագուստ՝ հոգեկան խանգարման պատճառով:

Ոչ բժշկական փոխադրում. փոխադրում, երբ անդամը մեկնում է Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրված և մատակարարի կողմից հաստատված ժամադրությանը և վերադառնում է այնտեղից, ինչպես նաև գնում է դեղատոմսեր կամ բժշկական պարագաներ վերցնելու:

Որակավորված մատակարար. բժիշկ, ով որակավորում ունի անհրաժեշտ բնագավառում՝ անդամի առողջական վիճակը բուժելու համար:

Չապահովագրված ծառայություն. ծառայություն, որը Kaiser Permanente-ն չի ապահովագրում:

Չափահասների համայնքային ծառայություններ (Community-based adult services, «CBAS»). որակավորվող անդամներին տրամադրվող ամբուլատոր, հաստատությունում տրամադրվող ծառայություններ հմուտ բուքույրական խնամքի, սոցիալական ծառայությունների, թերապիաների, անձնական խնամքի, ընտանիքի և խնամատուի վերապատրաստման և աջակցության, սնուցման ծառայությունների, փոխադրումների և այլ ծառայությունների համար:

Չմասնակցող մատակարար. Kaiser Permanente-ի ցանցում չգործող մատակարար:

Պալիատիվ խնամք. խնամք, որը լուրջ հիվանդություններ ունեցող անդամների համար կրճատում է ֆիզիկական, հուզական, սոցիալական և հոգևոր անհարմարությունը: Պալիատիվ խնամքը չի պահանջում, որ անդամն ունենա վեց ամիս կամ ավելի քիչ կյանքի ակնկալվող տևողություն:

Պայմանագրային դեղերի ցանկ (Contract Drugs List, «CDL»). Medi-Cal Rx-ի հաստատված դեղերի ցանկ, որից մատակարարը կարող է պատվիրել ապահովագրված դեղեր անդամի համար:



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Պարտադրող իրավարարություն. չեզոք երրորդ կողմի օգնությամբ խնդիրներ լուծելու եղանակ: Պարտադրող իրավարարության միջոցով կարգավորվող խնդիրների դեպքում մի երրորդ կողմ լսում է երկու կողմերին և որոշում կայացնում, որը երկու կողմն էլ պարտավոր են ընդունել: Երկու կողմն էլ հրաժարվում են դատարան դիմելու իրենց իրավունքից:

Պրոթեզավորման սարք. արհեստական սարք, որը կցված է մարմնին՝ պակասող մարմնի մասը փոխարինելու համար:

Սովորական խնամք. բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայություններ և կանխարգելիչ խնամք, երեխայի բարեկեցության այցելություններ կամ խնամք, ինչպես օրինակ՝ սովորական հետևողական խնամք: Սովորական խնամքի նպատակն է՝ կանխել առողջական խնդիրները:

Սպասարկման տարածքից դուրս ծառայություններ. ծառայություններ, երբ անդամը գտնվում է Kaiser Permanente-ի սպասարկման տարածքից դուրս:

Ստացիոնար խնամք. երբ անդամը ստիպված է գիշերելու հիվանդանոցում կամ այլ վայրում՝ անդամին անհրաժեշտ բժշկական խնամքը ստանալու համար:

Սուր. բժշկական վիճակ, որն անսպասելի է, արագ բժշկական արձագանք է պահանջում և երկար ժամանակ չի տևում:

Վաղ և պարբերական զննում, ախտորոշում և բուժում (Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, EPSDT). տեսք «Medi-Cal երեխաների և դեռահասների համար»: EPSDT ծառայությունները նպաստ են Medi-Cal-ի 21 տարեկանից փոքր անդամների համար՝ նրանց առողջ պահելու նպատակով: Անդամները պետք է ստանան իրենց տարիքին համապատասխան ճիշտ առողջական ստուգումները և պատշաճ զննումները՝ բացահայտելու առողջական խնդիրները և բուժելու հիվանդությունները վաղ ժամկետում, ինչպես նաև ստանան բուժում կամ օգնություն այն վիճակների հետ կապված, որոնք հայտնաբերվել են ստուգումների ընթացքում:

Վարքագծային առողջության ծառայություններ. ներառում են մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններ («specialty mental health services, «SMHS»), ոչ մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններ (nonspecialty mental health services, «NSMHS») և թմրանյութերի օգտագործման խանգարման (substance use disorder, «SUD») բուժման



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Ժառայություններ՝ անդամների հոգեկան և հուզական բարեկեցությունն աջակցելու համար: NSMHS-ը տրամադրվում է առողջապահական ծրագրի միջոցով՝ թեթևից մինչև միջին ծանրության հոգեկան առողջության խնդիրներ ունեցող անդամների համար: SMHS-ը տրամադրվում է վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրերի («MHP») միջոցով այն անդամների համար, ովքեր ունեն ծանր խանգարում կամ հոգեկան առողջության խանգարման պատճառով ֆունկցիոնալ վատթարացման բարձր վտանգ: Արտակարգ հոգեկան առողջության ծառայություններն ապահովագրվում են, ներառյալ գնահատումները և բուժումն արտակարգ իրավիճակներում: Ձեր վարչաշրջանը նաև մատուցում է ալկոհոլի կամ թմրանյութերի օգտագործման դեմ պայքարի ծառայություններ, որոնք կոչվում են SUD ծառայություններ:

Վերականգնողական վիրահատություն. վիրահատություն մարմնի ոչ նորմալ կառուցվածքը շտկելու կամ ուղղելու համար՝ հնարավորինս նորմալ տեսքի կամ ավելի լավ գործառույթի այն բերելու նպատակով: Մարմնի ոչ նորմալ մասեր են նրանք, որոնց պատճառն են հանդիսանում բնածին թերությունը, զարգացման անոմալիաները, վնասվածքը, վարակը, ուռուցքները կամ հիվանդությունը:

Վերականգնողական և առօրյա կյանքի հմտությունների պահպանման թերապիայի ծառայություններ և սարքեր. ծառայություններ և սարքեր՝ օգնելու վնասվածքներ, հաշմանդամություն կամ քրոնիկական վիճակներ ունեցող անդամներին վերականգնել իրենց հոգեկան և ֆիզիկական հմտությունները:

Վճարում ծառայության դիմաց (Fee-For-Service, «FFS») Medi-Cal. երբեմն Medi-Cal ծրագիրը չի ապահովագրում ծայաություններ, սակայն անդամը կարող է ստանալ դրանք Medi-Cal FFS-ի միջոցով, օրինակ՝ շատ դեղատնային ծառայություններ Medi-Cal Rx-ի միջոցով:

Տարածք. Kaiser Foundation Health Plan կազմակերպություն կամ գործընկեր ծրագիր, որն աշխատացնում է ուղիղ սպասարկման առողջապահական խնամքի ծրագիր: Տարածքները կարող են փոխվել յուրաքանչյուր տարվա հունվարի 1-ից: Ներկայումս դրանք են՝ Կոլումբիայի շրջան և Հյուսիսային Կարոլինայի որոշ մասեր, Հարավային Կարոլինա, Կոլորադո, Ջորջիա, Հավայի, Այդահո, Մերիլենդ, Օրեգոն, Վիրջինիա և Վաշինգտոն:



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Տանը մատուցվող առողջապահական խնամք. տանը տրամադրվող հմուտ բուժքույրական խնամք և այլ ծառայություններ:

Տանը մատուցվող առողջապահական խնամքի մատակարարներ. մատակարարներ, ովքեր տրամադրում են անդամներին հմուտ բուժքույրական խնամք և այլ ծառայություններ:

Տեխնառողջության այցելություններ. ինտերակտիվ տեսա-այցելություններ և նշանակված հեռախոսային այցելություններ Ձեր և Ձեր մատակարարի միջև:

Ցանց. բժիշկների, կլինիկաների, հիվանդանոցների և այլ մատակարարների խումբ, որոնք պայմանագիր ունեն Kaiser Permanente-ի հետ ապահովագրված ծառայություններ տրամադրելու համար:

Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարար. մատակարար, ով Kaiser Permanente-ի ցանցի մաս չի կազմում, սակայն ով DHCS-ի կողմից նշանակված է որպես Medi-Cal մատակարար: Օրինակ, այն մատակարարը, որը մասնակցում է FFS Medi-Cal-ին և Kaiser Permanente մատակարարների ցանցի մաս չի կազմում, համարվում է Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարար:

Ցանցից դուրս գործող մատակարար. մատակարար, ով Kaiser Permanente-ի ցանցի մաս չի կազմում և ով չի կարող լինել DHCS-ի կողմից նշանակված Medi-Cal մատակարար:

Ուղեգիր. երբ անդամի PCP-ն ասում է, որ նա կարող է խնամք ստանալ մեկ այլ մատակարարից: Որոշ ապահովագրված խնամքի ծառայությունները պահանջում են ուղեգրեր և նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում): Ուղեգրեր և նախնական հաստատում պահանջող ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար տե՛ս Գլուխ 3-ը՝ «Ինչպես խնամք ստանալ»:

Փորձնական բուժում. դեղեր, սարքավորում, ընթացակարգեր կամ ծառայություններ, որոնք գտնվում են լաբորատորիայում ստուգման փուլում կամ կենդանիների վրա անցկացվող փորձարկումների փուլում, նախքան մարդկանց վրա փորձարկելը: Փորձնական ծառայությունները ենթակա չեն կլինիկական հետազոտության:

Քիրոպրակտիկտոր. ողնաշարը մանուալ թերապիայի միջոցով բուժող մատակարար:



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Քրոոնիկական վիճակ. հիվանդություն կամ այլ բժշկական խնդիր, որը հնարավոր չէ ամբողջովին բուժել, կամ որը ժամանակի ընթացքում ավելի է վատթարանում, կամ որը պետք է բուժել, որպեսզի այն ավելի չվատթարանա:

Օրթոպեդիկ սարք. սարք, որն օգտագործվում է դրսի կողմից ամրացնած կապան՝ օգնելու կամ ուղղելու համար լրջորեն վնասված կամ հիվանդացած մարմնի մասը, և որը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է անդամի բժշկական վերականգնման համար:

California Children's Services («CCS»). Medi-Cal ծրագիր, որը ծառայություններ է տրամադրում որոշակի առողջական վիճակներ, հիվանդություններ կամ քրոնիկական առողջական խնդիրներ ունեցող մինչև 21 տարեկան երեխաներին:

DHCS. Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժին (Department of Health Care Services, DHCS)

DMHC. Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջապահական խնամքի բաժին (Department of Managed Health Care, DMHC):

Health Care Options («HCO»). ծրագիր, որը կարող է անդամին անդամագրել կամ ապանդամագրել առողջապահական ծրագրից:

Kaiser Foundation Health Plan, Inc. Կալիֆորնիայի շահույթ չհետապնդող ընկերություն: Այս Անդամի ձեռնարկում «մենք», «մեզ» կամ «մեր» նշանակում է Kaiser Foundation Health Plan, Inc.:

Kaiser Permanente. Kaiser Foundation Health Plan, Inc., Kaiser Foundation Hospitals (Կալիֆորնիայի շահույթ չհետապնդող ընկերություն) և The Permanente Medical Group:

Kaiser Permanente Medi-Cal ծրագիր. Ձեր Medi-Cal կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագիր:

Kaiser Permanente Medi-Cal ծրագրի Սպասարկման տարածք. Kaiser Permanente Medi-Cal ծրագրի աշխարհագրական վայր. Դուք պետք է բնակվեք այս տարածքում, որպեսզի անդամագրվեք և անդամագրված մնաք Kaiser Medi-Cal ծրագրում:



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Հյուսիսային Կալիֆորնիայի Բնակչության տարածքի Սպասարկման տարածք

- Alameda վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Amador վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 95640, 95669
- Contra Costa վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- El Dorado վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 95613-14, 95619, 95623, 95633-35, 95651, 95664, 95667, 95672, 95682, 95762
- Fresno վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93242, 93602, 93606-07, 93609, 93611-13, 93616, 93618-19, 93624-27, 93630-31, 93646, 93648-52, 93654, 93656-57, 93660, 93662, 93667-68, 93675, 93701-12, 93714-18, 93720-30, 93737, 93740-41, 93744-45, 93747, 93750, 93755, 93760-61, 93764-65, 93771-79, 93786, 93790-94, 93844, 93888
- Kings վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93230, 93232, 93242, 93631, 93656
- Madera վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93601-02, 93604, 93614, 93623, 93626, 93636-39, 93643-45, 93653, 93669, 93720
- Marin վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Հետևյալ փոստային կոդերը Mariposa վարչաշրջանում՝ 93601, 93623, 93653
- Napa վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Հետևյալ փոստային կոդերը Placer-ում՝ 95602-04, 95610, 95626, 95648, 95650, 95658, 95661, 95663, 95668, 95677-78, 95681, 95703, 95722, 95736, 95746-47, 95765
- Sacramento վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- San Francisco (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- San Joaquin վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- San Mateo վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Santa Clara վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 94022-24, 94035, 94039-43, 94085-89, 94301-06, 94309, 94550, 95002, 95008-09, 95011, 95013-15, 95020-21, 95026, 95030-33, 95035-38, 95042, 95044, 95046, 95050-56, 95070-71, 95076, 95101, 95103, 95106, 95108-13, 95115-36, 95138-41, 95148, 95150-61, 95164, 95170, 95172-73, 95190-94, և 95196



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

- Բոլոր փոստային կոդերը Santa Cruz վարչաշրջանում
- Solano վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Sonoma վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 94515, 94922-23, 94926-28, 94931, 94951-55, 94972, 94975, 94999, 95401-07, 95409, 95416, 95419, 95421, 95425, 95430-31, 95433, 95436, 95439, 95441-42, 95444, 95446, 95448, 95450, 95452, 95462, 95465, 95471-73, 95476, 95486-87, 95492
- Բոլոր փոստային կոդերը Stanislaus վարչաշրջանում
- Sutter վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 95626, 95645, 95659, 95668, 95674, 95676, 95692, 9583795836-7
- Հետևյալ փոստային կոդերը Tulare վարչաշրջանում՝ 93618, 93631, 93646, 93654, 93666, 93673
- Yolo վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 95605, 95607, 95612, 95615-18, 95620, 95645, 95691, 95694-95, 95697-98, 95776, 95798-99
- Հետևյալ փոստային կոդերը Yuba վարչաշրջանում՝ 95692, 95903, 95961

Հարավային Կալիֆորնիայի Բնակչության տարածքի Սպասարկման տարածք

- Imperial վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 92274-75
- Kern (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93203, 93205-06, 93215-16, 93220, 93222, 93224-26, 93238, 93240-41, 93243, 93249-52, 93263, 93268, 93276, 93280, 93285, 93287, 93301-09, 93311-14, 93380, 93383-90, 93501-02, 93504-05, 93518-19, 93531, 93536, 93560-61, 93581
- Los Angeles վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 90001-84, 90086-89, 90091, 90093-96, 90099, 90134, 90140, 90189, 90201-02, 90205, 90209-13, 90220-24, 90230-32, 90239-42, 90245, 90247-51, 90254-55, 90260-67, 90270, 90272, 90274-75, 90277-78, 90280, 90290-96, 90301-12, 90401-11, 90501-10, 90601-10, 90623, 90630-31, 90637-40, 90650-52, 90660-62, 90670-71, 90701-03, 90706-07, 90710-17, 90723, 90731-34, 90744-49, 90755, 90801-10, 90813-15, 90822, 90831-33, 90840, 90842, 90844, 90846-48, 90853, 90895, 91001, 91003, 91006-12, 91016-17, 91020-21, 91023-25, 91030-31, 91040-43, 91046, 91066, 91077, 91101-10, 91114-18, 91121, 91123-26, 91129, 91182, 91184-85, 91188-89, 91199, 91201-10, 91214, 91221-22, 91224-26, 91301-11, 91313, 91316, 91321-22, 91324-28, 91330-31, 91333-35, 91337, 91340-46, 91350-57, 91361-62, 91364-65, 91367, 91371-72, 91376, 91380-87, 91390,



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

91392-96, 91401-13, 91416, 91423, 91426, 91436, 91470, 91482, 91495-96, 91499, 91501-08, 91510, 91521-23, 91526, 91601-10, 91614-18, 91702, 91706, 91711, 91714-16, 91722-24, 91731-35, 91740-41, 91744-50, 91754-56, 91759, 91765-73, 91775-76, 91778, 91780, 91788-93, 91801-04, 91896, 91899, 93243, 93510, 93532, 93534-36, 93539, 93543-44, 93550-53, 93560, 93563, 93584, 93586, 93590-91, 93599

- Orange վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Riverside վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 91752, 92028, 92201-03, 92210-11, 92220, 92223, 92230, 92234-36, 92240-41, 92247-48, 92253-55, 92258, 92260-64, 92270, 92274, 92276, 92282, 92320, 92324, 92373, 92399, 92501-09, 92513-14, 92516-19, 92521-22, 92530-32, 92543-46, 92548, 92551-57, 92562-64, 92567, 92570-72, 92581-87, 92589-93, 92595-96, 92599, 92860, 92877-83
- San Bernardino վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 91701, 91708-10, 91729-30, 91737, 91739, 91743, 91758-59, 91761-64, 91766, 91784-86, 92252, 92256, 92268, 92277-78, 92284-86, 92305, 92307-08, 92313-18, 92321-22, 92324-25, 92329, 92331, 92333-37, 92339-41, 92344-46, 92350, 92352, 92354, 92357-59, 92369, 92371-78, 92382, 92385-86, 92391-95, 92397, 92399, 92401-08, 92410-11, 92413, 92415, 92418, 92423, 92427, 92880
- San Diego վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 91901-03, 91908-17, 91921, 91931-33, 91935, 91941-46, 91950-51, 91962-63, 91976-80, 91987, 92003, 92007-11, 92013-14, 92018-30, 92033, 92037-40, 92046, 92049, 92051-52, 92054-61, 92064-65, 92067-69, 92071-72, 92074-75, 92078-79, 92081-86, 92088, 92091-93, 92096, 92101-24, 92126-32, 92134-40, 92142-43, 92145, 92147, 92149-50, 92152-55, 92158-61, 92163, 92165-79, 92182, 92186-87, 92191-93, 92195-99
- Tulare վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93238, 93261
- Ventura վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 90265, 91304, 91307, 91311, 91319-20, 91358-62, 91377, 93001-07, 93009-12, 93015-16, 93020-22, 93030-36, 93040-44, 93060-66, 93094, 93099, 93252



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Medi-Cal երեխաների և դեռահասների համար. նպաստ Medi-Cal-ի 21 տարեկանից փոքր անդամների համար՝ նրանց առողջ պահելու նպատակով: Անդամները պետք է ստանան իրենց տարիքին համապատասխան ճիշտ առողջական ստուգումները և պատշաճ սքրինինգները՝ բացահայտելու առողջական խնդիրները և բուժելու հիվանդությունները վաղ ժամկետում: Նրանք պետք է բուժում ստանան՝ խնամելու կամ օգնելու համար այն պայմանները, որոնք կարող են հայտնաբերվել ստուգումների ժամանակ: Այս նպաստը նաև հայտնի է նաև որպես Վաղ և պարբերական զննման, ախտորոշման և բուժման («EPSDT») նպաստ՝ դաշնային օրենքի ներքո:

Medi-Cal Rx. դեղատան նպաստի ծառայություն, որը FFS Medi-Cal-ի մասն է և հայտնի է որպես «Medi-Cal Rx», որը դեղատան նպաստներ և ծառայություններ է տրամադրում, ներառյալ՝ դեղատոմսային դեղեր և որոշակի բժշկական պարագաներ բոլոր Medi-Cal նպաստառուներին:

Medicare. դաշնային առողջության ապահովագրության ծրագիր 65 կամ ավելի բարձր տարիքի անձանց, հաշմանդամություն ունեցող որոշ անձանց և վերջին փուլի երիկամների հիվանդություն ունեցողների համար (երիկամների մշտական անբավարարություն, որին անհրաժեշտ է դիալիզ կամ փոխպատվաստում, որը երբեմն կոչվում է վերջին փուլի երիկամների հիվանդություն [end-stage renal disease, «ESRD»]):

Medi-Cal Ցանցի մատակարար (կամ ցանցի ներսում գործող մատակարար). տե՛ս «Մասնակից մատակարար» ստորև:

1915(գ) Տան և համայնքի հիմունքով ծառայությունների («Home and Community-Based Services, HCBS») հրաժարում. սա հատուկ պետական ծրագիր է այն անձանց համար, ովքեր ծերանոց կամ հիմնարկ տեղափոխվելու վտանգի են ենթարկվում: Ծրագիրը թույլ է տալիս DHCS-ին HCBS տրամադրել այս անձանց, որպեսզի նրանք կարողանան մնալ իրենց համայնքային հիմունքով տանը: HCBS-ը ներառում է դեպքերի կառավարում, անձնական խնամք, որակավորված բուժքույրական ծառայություններ, վերապատրաստում և տնային տնտեսուհու կամ տնային առողջապահական օգնականի ծառայություններ: Նրանք ներառում են նաև չափահասների ցերեկային ծրագրեր և ժամանակավոր խնամք: Medi-Cal անդամները պետք է առանձին դիմեն և որակավորվեն հրաժարման համար: Որոշ հրաժարումներ ունեն սպասման ցուցակներ:



Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Այս էջը հատուկ բաց է թողնված



Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոներից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն):

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
393 Walnut Street
Pasadena, CA 91188



1790743394-AM (10/2025)