

ព័ត៌មានសំខាន់នៅខាងក្រោម



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។
ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ
kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ទំព័រគឺត្រូវបានទុកឱ្យទំនេរដោយចេតនា



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។
ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ
kp.org (ជាអង់គ្លេស)



KAISER PERMANENTE®

សៀវភៅណែនាំ សមាជិកគម្រោង Medi-Cal

អ្វីដែលអ្នកត្រូវដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក
ភស្តុតាងរួមនៃការធានារ៉ាប់រងនិងទម្រង់បែប
បទការបង្ហាញព័ត៌មាន (“EOC/DF”) ឆ្នាំ 2024

មានប្រសិទ្ធិភាពចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2025

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.

តំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតិកខាងជើង និងខាងត្បូង



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។
ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ
kp.org (ជាអង់គ្លេស)

តារាងមាតិកា

តារាងមាតិកា4

ភាសានិងទម្រង់ផ្សេងៗទៀត13

 ភាសាផ្សេងៗទៀត 13

 ទម្រង់ផ្សេងទៀត 13

 សេវាកម្មអ្នកបកប្រែ 14

សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Kaiser Permanente!15

 សៀវភៅណែនាំសមាជិក 15

 សូមទាក់ទងមកពួកយើង 16

1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាមជាសមាជិក17

 របៀបទទួលបានជំនួយ 17

 សេវាកម្មសមាជិក Kaiser Permanente 17

 តើអ្នកណាអាចក្លាយជាសមាជិក 18

 Medi-Cal ក្នុងអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរ 18

 ប័ណ្ណ ("ID") អត្តសញ្ញាណ 19

2. អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក21

 ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងសុខភាព 21

 ពេលដែលធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើមនិងបញ្ចប់ 22

 ការពិចារណាពិសេសសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិកស្បែកក្រហមក្នុងការ
 ថែទាំគ្រប់គ្រង 23

 របៀបដែលគម្រោងរបស់អ្នកដំណើរការ..... 23

 សេវាកម្មសមាជិក Kaiser Permanente 24

 ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព 25

 សិស្សដែលផ្លាស់ទីលំនៅទៅខោនធីធីឬក្រៅពីរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា..... 26

 ការបន្តការថែទាំ 28

 ការបន្តការថែទាំតាមស្តង់ដារសម្រាប់សមាជិកថ្មី 28

 ការបន្តការថែទាំនៅពេលអ្នកផ្តល់សេវាចាកចេញពីបណ្តាញ Medi-Cal
 របស់យើង 28

 លក្ខខណ្ឌជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការបន្តការថែទាំ..... 29

 លក្ខខណ្ឌតម្រូវបន្ថែមសម្រាប់ការបន្តការថែទាំ..... 31

 ថ្លៃចំណាយ 32

 ថ្លៃចំណាយសម្រាប់សមាជិក..... 32

 សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែង
 និងការថែទាំកែលម្អថ្លៃចំណាយ 33

 របៀបដែលអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវបានទូទាត់ប្រាក់ 33



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
 ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ
 ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ
kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យប័ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព 34

ការស្នើសុំឱ្យយើងបង់សងអ្នកចំពោះការចំណាយ 34

វិធីដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារ 35

3. របៀបទទួលបានការថែទាំ 37

ការទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព 37

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម ("PCP") 40

ជម្រើសនៃវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំផ្សេងៗទៀត 42

ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពដំបូង ("IHA") 43

សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលថ្មីថ្មោងចំពោះ Kaiser Permanente 43

សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់ Kaiser Permanente ពីមុន 44

ការថែទាំជាប្រចាំ 44

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal 46

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal 47

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវាតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក 48

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅតំបន់សេវាតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក 49

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់លក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួល CCS 51

វិធីដែលការថែទាំគ្រប់គ្រងដំណើរការ 52

សមាជិកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal 52

ប្រសិនបើការរ៉ាប់រង Medicare របស់អ្នកគឺជាមួយ Kaiser Permanente 52

ប្រសិនបើការរ៉ាប់រង Medicare របស់អ្នកមិនមែនជាមួយ Kaiser Permanente 53

វេជ្ជបណ្ឌិត 53

មន្ទីរពេទ្យ 54

អ្នកឯកទេសសុខភាពរបស់ស្ត្រី 55

សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋាន Medi-Cal 55

ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា 59

សេវាកម្មអ្នកបកប្រែ 60

ពេលវេលាធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយទៅកាន់ការថែទាំ 61

ការណាត់ពេលជួប 62

ការធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួប 62

ការលុបចោលនិងការដាក់ថ្ងៃណាត់ជួបឡើងវិញ 63

សេវាកម្មតេឡេសុខភាព 63

ការបង់ប្រាក់ 64

ការបញ្ជូន 65

ការបញ្ជូនក្រោមច្បាប់សមធម៌ជំងឺមហារីករដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា 67

ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) 68



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការអនុញ្ញាតជាមុននៅកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង	68
ការអនុញ្ញាតជាមុននៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង	69
សេវាកម្មដែលត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)	70
មតិទីពីរ	71
ការថែទាំសម្ងាត់	72
សេវាកម្មត្រូវបានយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន	72
សេវាកម្មថែទាំសម្ងាត់សម្រាប់ មនុស្សពេញវ័យ	74
ការជំទាស់ខាងសីលធម៌ដោយសារជំនឿផ្ទាល់ខ្លួន	75
ការថែទាំបន្ទាន់	76
ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់	78
ការថែទាំក្រោយមានស្ថិរភាព	80
បណ្តាញទូរសព្ទសម្រាប់ការណាត់ជួបនិងដំបូន្មាន	82
សេចក្តីបង្គាប់ទុកជាមុនសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព	83
ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា	83
4. អត្ថប្រយោជន៍និង សេវាកម្ម	84
តើអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលគម្រោងសុខភាព របស់អ្នករ៉ាប់រង	84
អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente	88
សេវាកម្មអ្នកជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ (ដែលអាចដើរបាន)	88
ការចាក់ថ្នាំការពាររោគមនុស្សពេញវ័យ (ថ្នាំចាក់)	88
ការថែទាំជំងឺអាឡែកហ្ស៊ី	88
សេវាកម្មអ្នកជំនាញខាងថ្នាំស្តីក	88
សេវាកម្មព្យាបាលចាប់សរសៃនិងសន្លាក់	89
ការវាយតម្លៃសុខភាពបញ្ហាស្មារតី	90
សេវាកម្មលាងឈាម/លាងតម្រងនោម	90
ការរក្សាតម្លៃមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ	
និងដំណើរការព្យាបាលជំងឺមិនសម្រាកក្នុង មន្ទីរពេទ្យផ្សេងទៀត ..	90
សេវាកម្មគ្រូពេទ្យ	91
សេវាកម្មព្យាបាលជំងឺជើង (ប្រអប់ជើង)	91
វិធីព្យាបាល	91
ការថែទាំសម្ភព និងទារកទើបនឹងកើត	92
សេវាកម្មមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលកូន	92
ឧបករណ៍បូមទឹកដោះ និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់	92
ការអប់រំនិងជំនួយការបំបៅដោះ	92
ការសម្របសម្រួលការថែទាំ	92
ឆ្មបតិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ ("CNM")	92
ការប្រឹក្សា	92
ការថែទាំពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន	93



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរកជំងឺហ្វូនរបស់ទារក និងការប្រឹក្សា	93
សេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ:	93
ឆ្លុបមានអាជ្ញាបណ្ណ ("LM").....	94
សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តម្តាយ.....	94
ការថែទាំទារកទើបនឹងកើត.....	94
ការអប់រំអំពីអាហារូបត្ថម្ភ.....	94
ការថែទាំមុនសម្រាលកូន.....	94
ការវាយតម្លៃលើសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសង្គម និងការបញ្ជូន	94
អាហារបំប៉នវីតាមីន និងសារធាតុរ៉ែ	95
សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត.....	95
ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្ត	95
សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ	
សម្រាប់ស្ថានភាពស្រាលឬមធ្យម	95
សេវាកម្មដៃយ៉ាឌីក (ការព្យាបាលថែទាំដែលផ្តោតលើឪពុកម្តាយ	
ឬអ្នកថែទាំ).....	97
សេវាកម្មការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់	98
សេវាកម្មជំងឺសម្រាកមន្ទីរពេទ្យនិងមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យដែលចាំបា	
ច់ដើម្បីព្យាបាលបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ	98
សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់	99
ការអប់រំសុខភាព	99
សេវាកម្មអប់រំសុខភាពពីបុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍ ("CHW")..	100
Diabetes Prevention Program ("DPP").....	100
ការថែទាំជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់ និងការព្យាបាលបន្ថយការឈឺចាប់	101
ការថែទាំជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់	101
ការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់.....	103
ការចូលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ.....	104
សេវាកម្មអ្នកជំនាញថ្នាំស្តីក	104
សេវាកម្មជំងឺសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ.....	104
Rapid Whole Genome Sequencing.....	105
សេវាកម្មរកកាត់.....	105
ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យដែលរ៉ាប់រងដោយ	
Kaiser Permanente.....	105
អាហារូបត្ថម្ភតាមបំពង់អាហារនិងតាមសរសៃឈាម	106
ថ្នាំនិងឧបករណ៍ពន្យារកំណើត	106
គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ការធ្វើតេស្តជំងឺទឹកនោមផ្អែម.....	106



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ទំនិញឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដទៃដែលយើងរ៉ាប់រង	106
ចំនួនកំណត់ការផ្គត់ផ្គង់ពេលថ្ងៃ	107
បញ្ជីរូបមន្តឱសថសម្រាប់ទំនិញមានវេជ្ជបញ្ជាដែលរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente	108
បញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យាសម្រាប់ឱសថព្យាបាលជំងឺមិនស្អាតក្នុងមន្ទីរពេ ទ្យដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx.....	109
ឱសថស្ថាន	109
Medicare ផ្នែក D	110
ការធានារ៉ាប់រងពង្រីកក្រោយសម្រាលកូន.....	110
សេវាកម្ម និងឧបករណ៍ ការស្តារនីតិសម្បទា និងការអភិវឌ្ឍសមត្ថភាព (ការព្យាបាល).....	111
ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ.....	111
សវនវិទ្យា (ការស្តាប់).....	112
ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា	112
ការស្តារឡើងវិញនៃបេះដូង	114
បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ ("DME")	114
ការរ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់នៅក្នុងខោនធីដែលមាន Whole Child Model.....	115
ការរ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់នៅក្នុងខោនធីដែលមាន California Children's Services	116
សេវាកម្មសុខភាពនៅផ្ទះ:.....	117
គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ បរិក្ខារ និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់វេជ្ជសាស្ត្រ	118
ការព្យាបាលដោយកិច្ចការងារ	119
ការគម្រង់ឆ្លឹងជើង/អវៈយវៈសិប្បនិម្មិត.....	120
គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ការរៈបើកប្រហោងសម្រាប់លាមក និងទឹកនោម ..	120
ការព្យាបាលដោយចលនា	121
ការស្តារនីតិសម្បទាស្នេហា	121
សេវាកម្មទឹកឆ្អែងមើលថែទាំដែលមានជំនាញ	121
ការព្យាបាលការនិយាយ.....	121
សេវាកម្មការប្តូរភេទ	121
ការព្យាបាលសាកល្បង.....	121
សេវាកម្មមន្ទីរពិសោធន៍និងវិទ្យាសកម្ម.....	123
សេវាកម្មបង្ការ និងសុខុមាលភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ	124
សេវាកម្មបង្ការ	124
សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ	124



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
 ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ
 ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ
kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ការគ្រប់គ្រងជម្ងឺរ៉ាំរ៉ៃ.....	125
ការរក្សាភារៈកាត់ស្តារឡើងវិញ.....	125
សេវាកម្មពិនិត្យមើលវិបត្តិការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន.....	125
អត្ថប្រយោជន៍ភ្នែក.....	126
ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ.....	126
វ៉ែនតា.....	126
ឧបករណ៍សម្រាប់ភ្នែកខ្សោយ.....	127
កញ្ចក់លែនស៍ ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ.....	127
សេវាកម្មការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់.....	128
ការដឹកជញ្ជូនខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់.....	128
ចំនួនកំណត់ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ.....	129
ថ្លៃចំណាយពីសមាជិកសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ.....	129
ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ.....	129
ដែនកំណត់នៃ NMT.....	131
ថ្លៃចំណាយពីសមាជិកសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ.....	131
ថ្លៃចំណាយលើការធ្វើដំណើរសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង.....	131
អត្ថប្រយោជន៍និងកម្មវិធីដទៃទៀតដែលរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente..	132
សេវាកម្មនិងជំនួយរយៈពេលវែង ("LTSS").....	132
ព័ត៌មាន LTSS នៅតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង.....	132
ព័ត៌មាន LTSS នៅតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង.....	132
ការសម្របសម្រួលការថែទាំ.....	133
ការគ្រប់គ្រងការថែទាំមូលដ្ឋាន.....	133
ព័ត៌មានការសម្របសម្រួលការថែទាំនៅតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង.....	133
ព័ត៌មានការសម្របសម្រួលការថែទាំនៅតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង.....	133
ការគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងស្តុកស្តុក ("CCM").....	133
ការគ្រប់គ្រងការថែទាំពង្រីក ("ECM").....	134
ជំនួយសហគមន៍.....	135
ព័ត៌មានជំនួយសហគមន៍នៅតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង....	143
ព័ត៌មានជំនួយសហគមន៍នៅតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង....	143
ការរក្សាភារៈកាត់ប្តូរសិក្ខាសម្រាប់សំខាន់.....	143
ការរក្សាភារៈកាត់ប្តូរសិក្ខាសម្រាប់កុមារ ក្នុងខោនធីដែលមាន Whole Child Model.....	143
ការរក្សាភារៈកាត់ប្តូរសិក្ខាកុមារក្នុងខោនធីដទៃទៀតទាំងអស់.....	143
ការរក្សាភារៈកាត់ប្តូរសិក្ខាសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ.....	144



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការរកកាត់ប្តូរសេវាវិទ្យាសាស្ត្ររ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal	144
California Children’s Services (“CCS”) និងកម្មវិធី Whole Child Model (“WCM”)	144
សិទ្ធិទទួលបាន CCS ឬ Whole Child Model.....	145
ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីដែលមាន CCS.....	145
ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីដែលមានកម្មវិធី Whole Child Model.....	146
ប្រាក់ចំណាយលើការធ្វើដំណើរសម្រាប់សេវាកម្ម CCS និង WCM..	146
សេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍នៅខាងក្រៅសេវាកម្ម WCM.....	146
ខោនធីដែលមានកម្មវិធី Whole Child Model និង CCS.....	147
កម្មវិធីនិងសេវាកម្ម Medi-Cal ដទៃទៀតដែលមិនធានារ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente	148
ការថែទាំគ្រប់គ្រងខាងធូញនៅខោនធី Sacramento និង Los Angeles.....	149
សេវាកម្មធូញក្នុងខោនធីដទៃទៀត.....	149
ថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx	150
បញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យា (“CDL”) Medi-Cal Rx	150
ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx	151
សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (“SMHS”)	152
សេវាកម្មជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ.....	152
សេវាកម្មនៅកន្លែងស្នាក់នៅ	152
សេវាកម្មជំងឺសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ.....	152
សេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន.....	153
ការលើកលែង 1915(c) សេវាកម្មនៅផ្ទះ និងសហគមន៍	153
In-Home Supportive Services (“IHSS”).....	154
សេវាវាយតម្លៃនៃទីភ្នាក់ងារការអប់រំតាមមូលដ្ឋាន	155
សេវាកម្ម LEA ទាក់ទងនឹង IEP និង IFSP	155
សេវាកម្មមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់កម្មវិធីធ្វើតេស្តអាល់ហ្វា - ហ្វឹតូប្រូតេអ៊ីនរបស់រដ្ឋ.....	155
ការថែទាំសុខភាពពេលថ្ងៃសម្រាប់កុមារ	155
ការសុត្រធម៌អធិស្ឋាន ឬការព្យាបាលខាងវិញ្ញាណ.....	155
សេវាកម្មគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងតាមគោលដៅ	156
សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente ឬដោយ Medi-Cal	156
ការពិនិត្យជំងឺ និងសេវាកម្មជាក់លាក់មួយចំនួន.....	156
ទំនិញសម្រាប់សុខភាព ឬភាពងាយស្រួល.....	156



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មសំអិតសំអាងខ្លួន.....	157
គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ដែលប្រើហើយបោះចោល	157
សេវាកម្មលក្ខណៈពិសោធន៍.....	158
សេវាកម្មការបន្តពូជ.....	158
ការព្យាបាលការជ្រុះ ឬបណ្តុះសក់.....	158
ទំនិញនិងសេវាកម្មដែលពុំមែនជាទំនិញនិងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព...	158
ការព្យាបាលដោយការគក់ច្របាច់	159
សេវាកម្មថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន.....	160
ការស្រាយចំណងស្បូនឱ្យអាចមានកូនឡើងវិញ.....	160
ទំនិញនិងសេវាកម្មថែទាំប្រអប់ជើងជាប្រចាំ	160
សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានអនុម័តដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ	160
សេវាកម្មបានអនុវត្តដោយអ្នកដែលគ្មានអាជ្ញាបណ្ណ.....	161
សេវាកម្មទាក់ទងនឹងសេវាមិនមានធានារ៉ាប់រង	161
ការគ្រប់គ្រងករណីពុលជាតិសំណ ដោយនាយកដ្ឋានសុខភាពក្នុងខោនធី.....	162
ការវាយតម្លៃនៃបច្ចេកវិទ្យាថ្មីនិងដែលមានស្រាប់	162
5. ការថែទាំសុខភាពកុមារនិងយុវជន	163
Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់.....	163
ការគ្រប់គ្រងការថែទាំពង្រីក ("ECM").....	164
ការពិនិត្យវាយតម្លៃសុខភាព និងការថែទាំបង្ការសុខភាពកុមារ	166
ការពិនិត្យរកការពុលជាតិសំណក្នុងឈាម.....	168
ជំនួយដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន.....	169
សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលកុមារអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal ថ្លៃឈ្នួលដាច់ដោយឡែក-សម្រាប់-សេវាកម្ម ("FFS") ឬ កម្មវិធីផ្សេងៗទៀត	169
ការពិនិត្យធ្មេញ.....	169
សេវាកម្មបញ្ជូនការអប់រំបង្ការបន្ថែម	171
6. ការវាយការណ៍និងការដោះស្រាយបញ្ហា.....	172
ពាក្យបណ្តឹងត្អូញត្អែរ.....	173
ទម្រង់ការស្តង់ដារ	174
ទម្រង់ការបន្ទាន់.....	174
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍	176
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ:	177
ទម្រង់ការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បន្ទាន់.....	178
អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយសេចក្តីសម្រេចលើប ណ្តឹងឧទ្ធរណ៍	179
ការត្អូញត្អែរនិងការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ ("IMR") ជាមួយនាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពមានការគ្រប់គ្រង ("DMHC")	181
សវនាការរដ្ឋ.....	182



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។
 ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ
 ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ
kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខាត និងការរំលោភបំពាន	185
ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្រង	186
តើវិន័យសម្រាប់ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្រងមានអ្វីខ្លះ?.....	187
វិសាលភាពការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាល	187
វិន័យនៃទម្រង់ការ	189
របៀបស្នើសុំការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្រង	189
កន្លែងដែលត្រូវធ្វើការទាមទារការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាល	189
ការចំណាយទាក់ទងនឹងការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្រង	190
ថ្លៃឈ្នួលដាក់ឯកសារ.....	190
ថ្លៃឈ្នួលនិងការចំណាយរបស់អាជ្ញាកណ្តាល	191
ថ្លៃចំណាយ.....	191
ចំនួននៃអាជ្ញាកណ្តាល	191
បទបញ្ជាទូទៅ	192

7. សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ 194

សិទ្ធិរបស់អ្នក	194
ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក	196
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង	197
វិធីដើម្បីចូលរួមជាសមាជិក	200
គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាអ្នកប្រើប្រាស់ Medi-Cal.....	200
សេចក្តីជូនដំណឹងការអនុវត្តឯកជនភាព.....	200
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់	203
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើសចុងក្រោយ ការ ធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀត និងការទទួលខុសត្រូវចំពោះការខូចខាត	203
សេចក្តីជូនដំណឹងការស្រោចស្រង់ទ្រព្យសម្បត្តិ.....	204
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព	205
ខ្លឹមសារនៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹង	205
ការបកប្រែ	206
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីកាលៈទេសៈមិនធម្មតា.....	206
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការគ្រប់គ្រងនៃអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក	206
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរទៅលើសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ:.....	207
សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីថ្លៃឈ្នួលនិងការចំណាយលើមេធាវីនិងអ្នកគាំពារ	207
សេចក្តីជូនដំណឹងថាសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះនឹងចងក្រងកាតព្វកិច្ច លើសមាជិក	207
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក	207

8. លេខនិងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង 208

លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ	208
ពាក្យដែលត្រូវដឹង	208



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
 ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ
 ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ
kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ភាសានិងទម្រង់ផ្សេងៗ ទៀត

ភាសាផ្សេងៗទៀត

អ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅសមាជិកនេះនិងឯកសាររបស់គម្រោងផ្សេងទៀតជាភាសាដទៃដោយឥតគិតថ្លៃ។ យើងផ្តល់ជូនការបកប្រែជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកបកប្រែមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ អានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មជំនួយភាសាផ្នែកថែទាំសុខភាពដូចជា សេវាកម្មបកប្រែឯកសារ និងបកប្រែផ្ទាល់មាត់។

ទម្រង់ផ្សេងទៀត

អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះដោយឥតគិតថ្លៃនៅក្នុងទម្រង់ផ្សេងៗទៀតដូចជាអក្សរស្នាប អក្សរធំទំហំលេខ 20, ជាសម្លេង និងជាទម្រង់អេឡិចត្រូនិចដែលអាចចូលមើលបាន។ ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មអ្នកបកប្រែ

យើងផ្តល់សេវាកម្មបកប្រែផ្ទាល់មាត់ រួមទាំងភាសាសញ្ញា
 ពីអ្នកបកប្រែមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ រយៈពេល
 24 ម៉ោងពេញ ដោយឥតគិតថ្លៃពីអ្នក។
 អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវប្រើសមាជិកគ្រួសារ
 ឬមិត្តភក្តិធ្វើជាអ្នកបកប្រែទេ។
 យើងមិនលើកទឹកចិត្តការប្រើប្រាស់អនីតិជនជាអ្នកបកប្រែទេ
 លើកលែងតែវាជាភាពអាសន្ន។ សេវាកម្មខាងអ្នកបកប្រែភាសា
 និងវប្បធម៌គឺមានជូនដោយមិនគិតថ្លៃ។ ជំនួយគឺមានជូន
 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍។
 សម្រាប់ជំនួយជាភាសារបស់អ្នក
 ឬដើម្បីទទួលបានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះជាភាសាផ្សេង
 សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613**
 (TTY 711)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។
 ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ
 ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ
kp.org (ជាអង់គ្លេស)

សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Kaiser Permanente!

សូមអរគុណចំពោះការចូលរួមជាមួយ Kaiser Foundation Health Plan Inc. របស់ Medical ។
យើងធ្វើការជាមួយរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះប្រាប់អ្នកអំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកនៅក្រោម គម្រោង Medi-Cal របស់យើង ។ អ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងតំបន់មួយនៃតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ារបស់យើង (កាលីហ្វ័រញ៉ាខាងជើង ឬ កាលីហ្វ័រញ៉ាខាងត្បូង)។ តំបន់ដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះ គឺត្រូវបានហៅថាតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក។ តំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកក៏ត្រូវបានបោះពុម្ពនៅលើប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកផងដែរ។ ព័ត៌មានអំពីការធានារ៉ាប់រងនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះអនុវត្តនៅពេលដែល អ្នកទទួលបានការថែទាំនៅក្នុងតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក។ សូមអានវាដោយប្រុងប្រយ័ត្ននិងពេញលេញ។ វានឹងជួយអ្នកឱ្យយល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក សេវាកម្មដែលមានជូនអ្នក និងអំពីរបៀបទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ វាក៏ពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ គម្រោងសុខភាព ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការសុខភាពពិសេស ត្រូវប្រាកដថាអានគ្រប់ផ្នែកដែលអនុវត្តចំពោះអ្នក។

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះក៏ត្រូវបានហៅផងដែរថាជា ភស្តុតាងរួមនៃការធានារ៉ាប់រង និងទម្រង់បែបបទការបង្ហាញព័ត៌មាន (Combined Evidence of Coverage and Disclosure Form, "EOC/DF")។ EOC និងទម្រង់បង្ហាញព័ត៌មាននេះគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបនៃគម្រោងសុខភាពប៉ុណ្ណោះ។ កិច្ចសន្យាគម្រោងសុខភាពត្រូវតែត្រូវបានពិគ្រោះយោបល់ដើម្បីកំណត់លក្ខខណ្ឌជាក់លាក់នៃការធានារ៉ាប់រង។ ដើម្បីស្វែងរយល់បន្ថែមទៀត ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកលេខ

1-855-839-7613 (TTY 711)។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)។** ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ជូនកាលត្រូវបានសំដៅថាជា "ពួកយើង" ឬ "របស់យើង"។ សមាជិកជូនកាលត្រូវបានហៅថា "អ្នក"។ ពាក្យសរសេរជាអក្សរធំមួយចំនួន មាននិយមន័យពិសេសក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ សូមមើលជំពូកទី 8 "លេខ និងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះសម្រាប់ពាក្យដែលអ្នកគួរដឹង។

ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃកិច្ចសន្យារវាង Kaiser Foundation Health Plan, Inc. និងនាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Department of Health Care Services, "DHCS") សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** ។ អ្នកអាចស្នើសុំមួយច្បាប់ទៀតនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកដោយមិនគិតថ្លៃឡើយ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកសៀវភៅណែនាំសមាជិកនៅលើគេហទំព័រ **kp.org/medi-cal/documents** (ជាអង់គ្លេស)។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំមួយច្បាប់ដោយមិនគិតថ្លៃនៃគោលការណ៍ និងនីតិវិធីនៃគ្លីនិក និងរដ្ឋបាលដែលមិនមែនជាកម្មសិទ្ធិរបស់យើង។ វាក៏មាននៅក្នុងគេហទំព័ររបស់យើងដែរ។

សូមទាក់ទងមកពួកយើង

ពួកយើងនៅទីនេះរង់ចាំផ្តល់ជំនួយ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើង នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

អ្នកក៏អាចចូលទៅអនឡាញនៅពេលណាក៏បានតាម **kp.org** (ជាអង់គ្លេស) ឬទៅកាន់នាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកនៅឯទីតាំងគម្រោងមួយ (យោងលើសៀវភៅបញ្ជីទីតាំងស្ថាប័ននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងនៅ **kp.org/finddoctors** (ជាអង់គ្លេស) សម្រាប់អាសយដ្ឋាន)។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម និងទីតាំងរបស់យើង សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងតាមលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** ឬចូលទៅកាន់ **kp.org/finddoctors** (ជាអង់គ្លេស)។

សូមអរគុណ
Kaiser Foundation Health Plan, Inc.



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាម ជាសមាជិក

របៀបទទួលបានជំនួយ

យើង ចង់ឲ្យអ្នករីករាយជាមួយនឹងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។
ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរឬកង្វល់អំពីការថែទាំរបស់អ្នក យើង ចង់ឮពីអ្នក!

សេវាកម្មសមាជិក Kaiser Permanente

សេវាកម្មសមាជិក Kaiser Permanente នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ យើងអាច៖

- ឆ្លើយសំណួរអំពីគម្រោង Medi-Cal របស់យើង និងសេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយពួកយើង
- ជួយអ្នកជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (primary care provider, "PCP")
- ប្រាប់អ្នកពីទីកន្លែងដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ
- ជួយអ្នកអោយទទួលបានសេវាកម្មអ្នកបកប្រែប្រសិនបើអ្នកមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស
- ជួយអ្នកអោយទទួលបានព័ត៌មានជាភាសានិងទម្រង់ផ្សេងៗទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកដូចខាងក្រោម៖

- ភាសាអង់គ្លេស **1-855-839-7613**
(និងច្រើនជាង 150 ភាសាដែលប្រើសេវាកម្មអ្នកបកប្រែ)
- ភាសាអេស្ប៉ាញ **1-800-788-0616**
- គ្រាមភាសាចិន **1-800-757-7585**
- TTY **711**

ពួកយើង នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាក
ដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ យើងត្រូវប្រាកដថាអ្នករង់ចាំតិចជាង
10 នាទីនៅពេលហៅទូរសព្ទ។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមអ៊ីនធឺណិត
បានគ្រប់ពេលនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY **711**)។
ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ
kp.org (ជាអង់គ្លេស)

តើអ្នកណាអាចក្លាយជាសមាជិក

រដ្ឋនីមួយៗអាចមានកម្មវិធី Medicaid ។ នៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា Medicaid ត្រូវបានគេហៅថា **Medi-Cal** ។

អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់គម្រោង Medi-Cal របស់យើង ដោយសារអ្នករស់នៅ ក្នុងតំបន់សេវាកម្មគម្រោង Medi-Cal Kaiser Permanente និងបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌវិនិច្ឆ័យ ដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់។ តំបន់សេវាកម្មគម្រោង Medi-Cal របស់យើងត្រូវបានពិពណ៌នា នៅក្នុងជំពូកទី 8 “លេខទូរសព្ទ និងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង” នៃសៀវភៅណែនាំ សមាជិកនេះ។

អ្នកក៏អាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal តាមរយៈសន្តិសុខសង្គម ពីព្រោះអ្នកកំពុង ទទួលបាន ប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខសង្គមបន្ថែម (Supplemental Security Income, SSI) ឬ ការ បង់ប្រាក់បន្ថែមពីរដ្ឋ(State Supplementary Payment, SSP) ។ សម្រាប់សំណួរអំពីការចុះឈ្មោះ សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options នៅ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ឬ **711**)។ ឬសូមចូលទៅ <http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/> (ជាអង់គ្លេស)

សម្រាប់សំណួរអំពីសន្តិសុខសង្គម សូមទូរសព្ទទៅរដ្ឋបាលសន្តិសុខសង្គមតាមរយៈ **1-800-772-1213**។ ឬសូមចូលទៅ <https://www.ssa.gov/locator/> (ជាអង់គ្លេស)។

Medi-Cal ក្នុងអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរ

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន Medi-Cal ក្នុងអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរ ប្រសិនបើអ្នកចាប់ផ្តើម រកប្រាក់បានបន្ថែម ហើយអ្នកមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ទៀតទេ។

អ្នកអាចសួរសំណួរអំពីលក្ខណសម្បត្តិក្នុងការទទួលបាន Medi-Cal ក្នុងអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរ នៅការិយាល័យក្នុងខោនធីរបស់អ្នកនៅ

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

ឬក៏អាចទូរសព្ទមក Health Care Options លេខ**1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ឬ **711**)។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY **711**)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

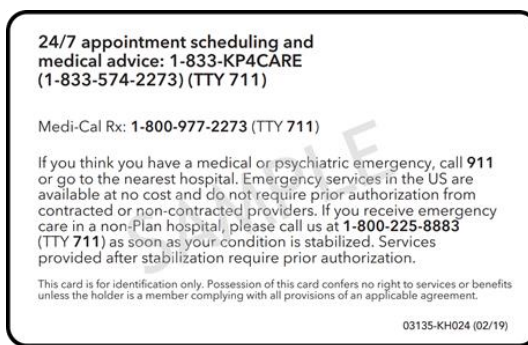
ប័ណ្ណ (“ID”) អត្តសញ្ញាណ

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោងសុខភាព អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់អត្តសញ្ញាណ Kaiser Permanente (Identification, “ID”) របស់យើង។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente របស់អ្នក និងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណមានរូបថត នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មរ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente Medi-Cal។ អ្នកក៏ត្រូវតែមានប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណអត្ថប្រយោជន៍ Benefits Identification Card, BIC) Medi-Cal ដែលរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាបានផ្ញើឱ្យអ្នកផងដែរ។ ប័ណ្ណ Medi-Cal BIC របស់អ្នកគឺជាប័ណ្ណសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍។ អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំអោយបង្ហាញអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ BIC របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មរ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅពី Kaiser Permanente។ អ្នកគួរតែយកប័ណ្ណសុខភាពទាំងអស់មកជាមួយអ្នកជានិច្ច។

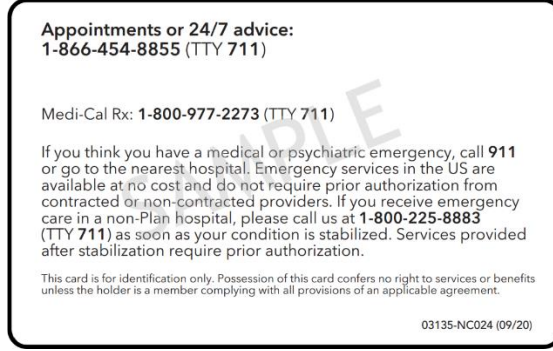
Medi-Cal BIC របស់អ្នកមើលទៅស្រដៀងនឹងគំរូខាងក្រោម៖



អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente របស់អ្នកមើលទៅស្រដៀងនឹងគំរូខាងក្រោម៖



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)



ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល ពីរបីសប្តាហ៍បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចុះឈ្មោះរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente របស់អ្នកត្រូវបានខូច បាត់ ឬត្រូវបានគេលួច សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកភ្លាមៗ។ យើងនឹងធ្វើប័ណ្ណថ្មីមួយជូនអ្នកដោយមិនគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានកាត Medi-Cal BIC ឬប្រសិនបើកាតរបស់អ្នកខូច បាត់ ឬត្រូវបានគេលួច សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់។ ដើម្បីស្វែងរកការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> (ជាអង់គ្លេស)



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

2. អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក

ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងសុខភាព

Kaiser Foundation Health Plan, Inc, គម្រោង Medi-Cal គឺជាគម្រោងសុខភាពមួយសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal និងរស់នៅតំបន់នៅក្នុងសេវាកម្មគម្រោង Medi-Cal របស់យើង។ តំបន់សេវាកម្មគម្រោង Medi-Cal របស់យើងត្រូវបានពិពណ៌នានៅក្នុងជំពូកទី 8 “លេខទូរសព្ទ និងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ យើង ធ្វើការ ជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។ អ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងតំបន់មួយនៃតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ារបស់យើង (តំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងជើង ឬតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងត្បូង)។ តំបន់ Kaiser Permanente ដែលអ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះ គឺមានឈ្មោះថាតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក។

អ្នកអាចនិយាយជាមួយអ្នកតំណាងផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់ Kaiser Permanente ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីគម្រោង Medi-Cal របស់យើងនិងរបៀបធ្វើឱ្យវាដំណើរការសម្រាប់អ្នក។ ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។

Kaiser Permanente ផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដោយផ្ទាល់ដល់សមាជិកតាមរយៈកម្មវិធីថែទាំវេជ្ជសាស្ត្ររួមបញ្ចូលគ្នា។ គម្រោងសុខភាព, មន្ទីរពេទ្យរបស់គម្រោង, Permanente Medical Group និង Southern California Permanente Medical Group ធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីផ្តល់ជូនការថែទាំប្រកបដោយគុណភាពដល់សមាជិករបស់យើង។ កម្មវិធីថែទាំសុខភាពរបស់យើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការចូលប្រើសេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការនៅទីកន្លែងសេវាកម្មតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក ដូចជាការថែទាំជាប្រចាំ ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ សេវាកម្មមន្ទីរពិសោធន៍ និងអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀតដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ លើសពីនេះ កម្មវិធីអប់រំសុខភាពរបស់យើងផ្តល់ជូនអ្នកនូវវិធីល្អៗដើម្បីការពារ និងធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់អ្នកប្រសើរឡើង។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ពេលដែលធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើមនិងបញ្ចប់

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal របស់យើង យើងនឹងធ្វើអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (Identification, ID) Kaiser Permanente ("ID") ក្នុងអំឡុងពេលសប្តាហ៍ក្រោយកាលបរិច្ឆេទចុះឈ្មោះរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente របស់អ្នក និងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណមានរូបថត នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មរ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente។

អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំអោយបង្ហាញអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ អត្ថប្រយោជន៍ (Benefits Insurance Card, BIC) របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មរ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅពី Kaiser Permanente។ អ្នកគួរតែយកប័ណ្ណសុខភាពទាំងអស់មកជាមួយអ្នកជានិច្ច។ ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកនឹងត្រូវធ្វើការបន្តសុពលភាពជាថ្មីរៀងរាល់ឆ្នាំ។ ប្រសិនបើការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នកមិនអាចធ្វើការបន្តជាថ្មីនូវធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកដោយអេឡិចត្រូនិចបានទេ ខោនធីនឹងផ្ញើទម្រង់បែបបទការបន្តសុពលភាព Medi-Cal ដែលបានបំពេញរួចជាមុនទៅអ្នក។ បំពេញទម្រង់បែបបទនេះ ហើយប្រគល់វាទៅការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។

អ្នកអាចប្រគល់ព័ត៌មានរបស់អ្នកក្រឡប់មកវិញ ដោយផ្ទាល់ តាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ តាមអនឡាញ ឬដោយមធ្យោបាយអេឡិចត្រូនិចផ្សេងទៀតដែលមាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

អ្នកអាចបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal Kaiser Permanente របស់អ្នក ហើយជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាពផ្សេងទៀតនៅពេលណាក៏បាន។ សម្រាប់ជំនួយការជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options លេខ

1-800-430-4263 (TTY **1-800-430-7077** ឬ **711**)។ ឬចូលទៅ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov (ជាអង់គ្លេស)។

ដើម្បីស្វែងរកការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> (ជាអង់គ្លេស)

ការធានារ៉ាប់រង Kaiser Permanente Medi-Cal របស់អ្នកអាចបញ្ចប់ប្រសិនបើចំណុចណាមួយដូចខាងក្រោមនេះពិត៖

- អ្នកផ្លាស់ទីលំនៅចេញពីតំបន់សេវាកម្មគម្រោង Medi-Cal
- អ្នកលែងមាន Medi-Cal ទៀតហើយ
- អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីលើកលែងដែលតម្រូវឱ្យអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងថ្លៃឈ្នួលដាច់ដោយឡែក-សម្រាប់-សេវាកម្ម (Fee-for-Service, "FFS") របស់ Medi-Cal



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY **711**)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

- អ្នកនៅក្នុងមន្ទីរឃុំឃាំង ឬពន្ធនាគារ

ប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente Medi-Cal របស់អ្នក អ្នកអាចនៅតែមានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រង FFS Medi-Cal។ ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ ថាអ្នកនៅតែត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយពួកយើង ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ការពិចារណាពិសេសសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិកស្បែកក្រហមក្នុងការថែទាំគ្រប់គ្រង

ជនជាតិដើមអាមេរិកស្បែកក្រហមមានសិទ្ធិមិនចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រង Medi-Cal ឬពួកគេអាចចាកចេញពីគម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រង Medi-Cal ហើយត្រឡប់ទៅ Medi-Cal FFS វិញបានគ្រប់ពេលនិងដោយមូលហេតុណាក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិកស្បែកក្រហម អ្នកមានសិទ្ធិទទួលសេវាកម្មថែទាំសុខភាព នៅតាមគ្លីនិកសុខភាពជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម (Indian Health Care Provider, “IHCP”)។ អ្នកក៏អាចនៅជាមួយ ឬដកឈ្មោះចេញពីគម្រោង Medi-Cal របស់យើង ខណៈពេលកំពុងទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពពិទីតាំងទាំងនេះផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការចុះឈ្មោះ និងការលុបឈ្មោះ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងនៅ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

យើងត្រូវតែផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាពសម្រាប់អ្នក រួមទាំងការគ្រប់គ្រង សំណុំរឿងក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំឱ្យទទួលបានសេវាកម្មរ៉ាប់រងពី IHCP ហើយមិនមាន IHCP ក្នុងបណ្តាញដែលមាននៅក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal របស់យើងទេ យើងត្រូវតែជួយអ្នកស្វែងរក IHCP ក្រៅបណ្តាញ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា” នៅក្នុងជំពូកទី 3 “របៀបទទួលបានការថែទាំ” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

របៀបដែលគម្រោងរបស់អ្នកដំណើរការ

Kaiser Foundation Health Plan, Inc. គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពមានការគ្រប់គ្រងដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (Department of Health Care Services, “DHCS”) សម្រាប់ Medi-Cal។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

Kaiser Permanente ផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដោយផ្ទាល់ដល់សមាជិកតាមរយៈកម្មវិធីថែទាំវេជ្ជសាស្ត្ររួមបញ្ចូលគ្នា។

កម្មវិធីថែទាំសុខភាពរបស់យើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការចូលប្រើសេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងភាគច្រើនដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការនៅទីកន្លែងសេវាកម្មតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក ដូចជាការថែទាំជាប្រចាំ ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ សេវាកម្មមន្ទីរពិសោធន៍ និងអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀតដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ លើសពីនេះ កម្មវិធីអប់រំសុខភាពរបស់យើងផ្តល់ជូនអ្នកនូវវិធីល្អៗដើម្បីការពារ និងធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់អ្នកប្រសើរឡើង។

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Kaiser Permanente

អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មមួយចំនួនដែលផ្តល់តាមរយៈ FFS Medi-Cal។ ទាំងនេះរួមមានឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួន និងអាហារបំប៉នដែលមានតាមរយៈ Medi-Cal Rx។

សេវាកម្មសមាជិក Kaiser Permanente

សេវាកម្មសមាជិក Kaiser Permanente អាច៖

- ឆ្លើយសំណួរអំពីសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយពួកយើងរួមទាំងសេវាកម្មដឹកជញ្ជូន
- ជួយអ្នកជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (primary care provider, “PCP”)
- ប្រាប់អ្នកពីទីកន្លែងដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ
- ប្រាប់អ្នកពីរបៀបដាក់កាលវិភាគណាត់ជួប
- ជួយអ្នកអោយទទួលបានសេវាកម្មអ្នកបកប្រែប្រសិនបើអ្នកមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស
- ជួយអ្នកអោយទទួលបានព័ត៌មានជាភាសានិងទម្រង់ផ្សេងៗទៀត

ដើម្បីស្វែងរយល់បន្ថែមទៀត ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មសមាជិកតាមអនឡាញផងដែរនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព

អ្នកអាចចាកចេញពីគម្រោង Medi-Cal របស់យើង ហើយចូលរួមជាមួយគម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រង Medi-Cal ផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីនៃលំនៅឋានរបស់អ្នកបានគ្រប់ពេល។ ចំនួនជម្រើសគម្រោងសុខភាពដែលអ្នកមានគឺអាស្រ័យលើកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ។ ដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី ទូរសព្ទមក Health Care Options លេខ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ឬ **711**)។

អ្នកអាចទូរសព្ទពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ឬចូលទៅ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov> (ជាអង់គ្លេស)។

វាត្រូវចំណាយពេល រហូតដល់ 30 ថ្ងៃ ឬច្រើនជាងនេះ ដើម្បីដំណើរការសំណើរបស់អ្នកក្នុងការចាកចេញពីគម្រោង Medi-Cal របស់យើង ហើយចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។ ដើម្បីដឹងពីស្ថានភាពនៃសំណើរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options លេខ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ឬ **711**)។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ចាកចេញពីគម្រោង Medi-Cal របស់យើងឱ្យបានឆាប់ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ Health Care Options ដើម្បីស្នើសុំការលុបឈ្មោះរហ័ស (លឿន)។

សមាជិកដែលអាចស្នើសុំការលុបឈ្មោះរហ័សរួមមាន ប៉ុន្តែមិនត្រូវបានកំណត់តែចំពោះ៖

- កុមារដែលទទួលបានសេវាកម្មក្រោម Foster Care ឬ Adoption Assistance Programs
- សមាជិកដែលមានតម្រូវការការថែទាំសុខភាពពិសេស
- សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះរួចនៅក្នុង Medicare, Medi-Cal មួយទៀត ឬគម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រងលក្ខណៈពាណិជ្ជកម្ម។

អ្នកអាចស្នើសុំដើម្បីចាកចេញពីគម្រោង Medi-Cal របស់យើងដោយផ្ទាល់នៅការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ ស្វែងរកការិយាល័យខោនធីក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នកនៅ៖

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

ឬអ្នកអាចទូរសព្ទមក Health Care Options លេខ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ឬ **711**)។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY **711**)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

សិស្សដែលផ្លាស់ទីលំនៅទៅខោនធីធី ឬក្រៅពីរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា

អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំបន្ទាន់គ្រប់ទីកន្លែងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក រួមទាំងដែនដីសហរដ្ឋអាមេរិកផងដែរ។ ការថែទាំជាប្រចាំ រួមទាំងការថែទាំបង្ការត្រូវបានរ៉ាប់រងតែនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកប៉ុណ្ណោះ។

តារាងខាងក្រោមពណ៌នាអំពីសកម្មភាពដែលអ្នកត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកចាកចេញពីខោនធីធី របស់អ្នកដើម្បីចូលរៀនទាំងនៅក្នុងខោនធីធីរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាផ្សេងទៀត ឬនៅក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ។

ស្ថានភាព	សកម្មភាពដែលអ្នកត្រូវធ្វើ និងអ្វីដែលជាការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក
<p>អ្នកផ្លាស់ទីលំនៅជាបណ្តោះអាសន្នទៅកាន់ខោនធីធី</p> <p>នៅក្នុងតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក</p> <p>ដើម្បីចូលរៀននៅសាលា ឬវិទ្យាស្ថានសម្រាប់ឧត្តមសិក្សា</p>	<p>ប្រាប់បុគ្គលិកអ្នកកំណត់សិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកថា អ្នកកំពុងផ្លាស់ទីលំនៅជាបណ្តោះអាសន្នដើម្បីចូលរៀន។ ខោនធីនឹងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពកំណត់ហេតុសំណុំរឿងរបស់អ្នកនេះដោយប្រើអាសយដ្ឋាន និងលេខកូដខោនធីធីរបស់អ្នកនៅក្នុងទិន្នន័យរបស់រដ្ឋ។ នេះនឹងធានាថាអ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្ម FFS Medi-Cal ណាមួយដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ។ ប្រសិនបើអ្នកនៅតែចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal Kaiser Permanente នោះ អ្នកនឹងបន្តទទួលបានការរ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំជាប្រចាំ រួមទាំងការថែទាំបង្ការនៅក្នុងខោនធីធីរបស់ អ្នក។</p>
<p>អ្នកផ្លាស់ទីលំនៅជាបណ្តោះអាសន្នទៅកាន់ខោនធីធី</p> <p>នៅក្រៅតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក</p> <p>ដើម្បីចូលរៀននៅសាលា ឬវិទ្យាស្ថានសម្រាប់ឧត្តមសិក្សា ហើយ មិន ត្រូវការការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំជាប្រចាំនៅក្នុងខោនធីធីរបស់អ្នកទេ។</p>	<p>ប្រាប់បុគ្គលិកអ្នកកំណត់សិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកថា អ្នកកំពុងផ្លាស់ទីលំនៅជាបណ្តោះអាសន្នដើម្បីចូលរៀន។ ខោនធីនឹងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពកំណត់ហេតុសំណុំរឿងដោយប្រើអាសយដ្ឋាន និងលេខកូដខោនធីធីរបស់អ្នក នៅក្នុងទិន្នន័យរបស់រដ្ឋ។</p> <p>នេះនឹងធានាថាអ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្ម FFS Medi-Cal ណាមួយដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ។ ការថែទាំជាប្រចាំ រួមទាំងការថែទាំ បង្ការត្រូវបានរ៉ាប់រងតែនៅក្នុងតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកប៉ុណ្ណោះ។</p>



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ

kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ស្ថានភាព	សកម្មភាពដែលអ្នកត្រូវធ្វើ និងអ្វីដែលជាការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក
<p>អ្នកផ្លាស់ទីលំនៅជាបណ្តោះអាសន្នទៅកាន់ខោនធីធី</p> <p>នៅក្រៅតំបន់លំនៅឋាន របស់អ្នក</p> <p>ដើម្បីចូលរៀននៅសាលា ឬវិទ្យាស្ថានសម្រាប់ឧត្តមសិក្សា ហើយចង់បានការរ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំជាប្រចាំនៅក្នុងខោនធីធីរបស់អ្នក។</p>	<p>ប្រាប់បុគ្គលិកអ្នកកំណត់សិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នក ថា អ្នកកំពុងផ្លាស់ទីលំនៅទៅខោនធីធី។</p> <p>អ្នកនឹងត្រូវផ្ទេរការចុះឈ្មោះ Medi-Cal របស់អ្នក ទៅកាន់ខោនធីធី ដើម្បីបន្តការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំជាប្រចាំ រួមទាំងការថែទាំបង្ការផងដែរ។ ប្រសិនបើ Kaiser Permanente មិនមានគម្រោង Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីធីរបស់អ្នកទេ អ្នកនឹងត្រូវផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Medi-Cal របស់អ្នក។</p>
<p>អ្នកផ្លាស់ទីលំនៅជាបណ្តោះអាសន្នទៅរដ្ឋមួយផ្សេងទៀតដើម្បីចូលរៀននៅសាលា ឬវិទ្យាស្ថានសម្រាប់ឧត្តមសិក្សា</p>	<p>ប្រាប់បុគ្គលិកអ្នកកំណត់សិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកថា អ្នកកំពុងផ្លាស់ទីលំនៅជាបណ្តោះអាសន្នទៅកាន់រដ្ឋថ្មី ហើយចង់រក្សាការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក។ ដរាបណាអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន, Medi-Cal នឹងរ៉ាប់រងលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់និងការថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត។ Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ ឬសេវាកម្មថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតណាមួយនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក លើកលែងតែប្រទេសកាណាដានិងមិកស៊ិកូ ដូចដែលបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងជំពូកទី 3 "របៀបទទួលបានការថែទាំ" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។</p> <p>Medi-Cal Rx</p> <p>មិនរ៉ាប់រងឱសថវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យដែលនៅក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាឡើយ លើកលែងតែវេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវបានផ្តល់ឱ្យអ្នកជាផ្នែកនៃការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំបន្ទាន់ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកចង់ទទួលបានការថែទាំជាប្រចាំដែលរួមមានការថែទាំបង្ការ នៅរដ្ឋមួយផ្សេង ទៀត អ្នកនឹងត្រូវដាក់ពាក្យសុំ Medicaid នៅក្នុងរដ្ឋនោះ។ ប្រសិនបើអ្នកចុះឈ្មោះប្រើ</p>



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ស្ថានភាព	សកម្មភាពដែលអ្នកត្រូវធ្វើ និងអ្វីដែលជាការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក
	Medicaid នៅរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត អ្នកនឹងលែងមានសិទ្ធិទទួល Medi-Cal នៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ហើយយើងនឹងមិនបង់ថ្លៃថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកទេ។

ការបន្តការថែទាំ

ការបន្តការថែទាំតាមស្តង់ដារសម្រាប់សមាជិកថ្មី

ក្នុងនាមជាសមាជិកថ្មីនៃគម្រោង Medi-Cal របស់យើង អ្នកអាចមានអ្នកផ្តល់សេវាមកពីគម្រោងសុខភាពពីមុនរបស់អ្នក ដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើង។ អ្នកប្រហែលជាអាចបន្តទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញរបស់អ្នករហូតដល់ 12 ខែ ឬយូរជាងនេះ ប្រសិនបើចំណុចខាងក្រោមទាំងអស់ជាការពិត៖

- DHCS តម្រូវឱ្យអ្នកផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal របស់អ្នក ហើយមិនមានជម្រើសដើម្បីបន្តជាមួយគម្រោងសុខភាពពីមុនរបស់អ្នក ឬ DHCS តម្រូវឱ្យអ្នកផ្លាស់ប្តូរពីកម្មវិធី Medi-Cal ថ្លៃឈ្នួលដាច់ដោយឡែក-សម្រាប់-សេវាកម្មទៅជាការថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal
- អ្នកមិនមានជម្រើសក្នុងការជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀតដែលនឹងរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មរបស់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក
- ការធានារ៉ាប់រងនៃគម្រោងសុខភាពពីមុនរបស់អ្នកចំពោះសេវាកម្មរបស់អ្នកផ្តល់សេវាត្រូវបានបញ្ចប់ ឬនឹងបញ្ចប់នៅថ្ងៃចុះឈ្មោះរបស់អ្នកទៅក្នុងគម្រោង Medi-Cal របស់យើង
- ស្ថានភាពរបស់អ្នកគឺជាករណីមួយក្នុងចំណោមករណីដែលបានរាយក្នុងផ្នែក "សេណារីយ៉ូនៃការបន្តការថែទាំ" ខាងក្រោម

ការបន្តការថែទាំនៅពេលអ្នកផ្តល់សេវាចាកចេញពីបណ្តាញ Medi-Cal របស់យើង

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកឈប់ធ្វើការជាមួយ Kaiser Permanente អ្នកប្រហែលជាអាចនៅបន្តទទួលបានសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវានោះ។ នេះគឺជាទម្រង់មួយទៀតនៃការបន្តការថែទាំ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចាត់តាំងឱ្យទៅក្រុមអ្នកផ្តល់ដែលកិច្ចសន្យារបស់ពួកគេជាមួយយើងបញ្ចប់ យើងនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរយ៉ាងហោចណាស់ 60 ថ្ងៃមុនការបញ្ចប់ (ឬឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន)។ យើងក៏នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរផងដែរយ៉ាងហោចណាស់ 60 ថ្ងៃ មុនពេលដែលយើងបញ្ចប់កិច្ចសន្យាជាមួយមន្ទីរពេទ្យដែលមានចម្ងាយ 15 ម៉ាយពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ។ អ្នកប្រហែលជាអាចបន្តទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងក្រុមអ្នកផ្តល់សេវានោះ ឬនៅមន្ទីរពេទ្យនោះរហូតដល់ 12 ខែ ឬយូរជាងនេះក្នុងស្ថានភាពមួយចំនួន។

ស្ថានភាពរបស់អ្នកត្រូវតែសមស្របតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ ដែលបានរាយខាងក្រោម ក្រោមចំណងជើង "លក្ខខណ្ឌជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការបន្តការថែទាំ" ដើម្បីមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងការបន្តនៃការថែទាំ។ លើសពីនេះ អ្នកត្រូវតែកំពុងទទួលបានសេវាកម្មរ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ដែលត្រូវបានផ្តាច់ នៅថ្ងៃបញ្ចប់របស់អ្នកផ្តល់សេវា។

លក្ខខណ្ឌជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការបន្តការថែទាំ

លក្ខខណ្ឌជំងឺដែលមានសិទ្ធិ	ការធានារ៉ាប់រងក្រោមការបន្តការថែទាំ
អ្នកគឺជាសមាជិកថ្មីក្រោមការបន្តការថែទាំស្តង់ដារ	សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងរហូតដល់ 12 ខែ
អ្នកមានស្ថានភាពស្រួចស្រាវ (បញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការការយកចិត្តទុកដាក់រហ័ស)	សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រង ដរាបណាស្ថានភាពស្រួចស្រាវរបស់អ្នកនៅតែមាន
អ្នកមានស្ថានភាពរាងកាយ និងអាកប្បកិរិយារ៉ាប់រងធ្ងន់ធ្ងរ (បញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរដែលអ្នកមានជាយូរមកហើយ)	សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងរហូតដល់ពេលដំបូងនៃ (1) 12 ខែ ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលកិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវាបានចប់; ឬ (2) ថ្ងៃដំបូងបន្ទាប់ពីវគ្គនៃការព្យាបាលត្រូវបានបញ្ចប់នៅពេលដែលវាមានសុវត្ថិភាពក្នុងការផ្ទេរការថែទាំរបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ដូចដែលបានកំណត់ដោយ Kaiser Permanente បន្ទាប់ពីធ្វើការជាមួយសមាជិក និងអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ។ ការសម្រេចចិត្តនឹងត្រូវធ្វើឡើងស្របតាមការអនុវត្តវិជ្ជាជីវៈល្អ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

<p>អ្នកត្រូវការការថែទាំសម្បូរ</p>	<p>សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងនៅពេលអ្នកមានផ្ទៃពោះ និងអំឡុងពេលក្រោយសម្រាល (ក្រោយពីកំណើត) 12 ខែ</p>
<p>អ្នកមានបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ខណៈពេលមានផ្ទៃពោះ ឬភ្លាមៗ ក្រោយពេលសម្រាល</p>	<p>សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងរហូតដល់ 12 ខែចាប់ពី ពេលការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឬចាប់ពីចុងបញ្ចប់នៃការមាន ផ្ទៃពោះរបស់អ្នក មួយណាក៏ដោយដែលក្រោយគេ</p>
<p>អ្នកគឺជាកុមារដែលមានអាយុ ក្រោម 3 ឆ្នាំ</p>	<p>សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងរហូតដល់ពេលដំបូងនៃ</p> <p>(1) 12 ខែ ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលកិច្ចសន្យារបស់ អ្នកផ្តល់សេវាបានចប់; ឬ</p> <p>(2) ថ្ងៃគំរប់ខួបអាយុបីឆ្នាំរបស់កូនអ្នក</p>
<p>អ្នកមានជំងឺចុងក្រោយ (បញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រដែលគំរាមកំហែង អាយុជីវិត)</p>	<p>សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រង ដរាបណាជំងឺរបស់អ្នកនៅ តែបន្ត។ ជម្ងឺមុខនឹងស្លាប់ គឺជាជម្ងឺដែលមិនអាច ព្យាបាលឬត្រឡប់ដូចដើមវិញបាន និងប្រហែលជា បណ្តាលឱ្យស្លាប់នៅក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំ ឬតិចជាងនេះ ក្នុងករណីភាគច្រើន។</p>
<p>អ្នកត្រូវបានកំណត់ពេលសម្រាប់ ការរក្សា ឬដំណើរការវេជ្ជសាស្ត្រ ផ្សេងទៀត ដរាបណាវាត្រូវបាន រ៉ាប់រង ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងត្រូវបានអនុញ្ញាត ជាផ្នែក នៃវគ្គនៃការព្យាបាលដែលបានច ងក្រុងជាឯកសារ ហើយបាន ណែនាំ និងចងក្រងជាឯកសារ ដោយអ្នកផ្តល់សេវា</p>	<p>សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងទាក់ទងនឹងការរក្សា ឬទម្រង់ការរបស់អ្នក៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ប្រសិនបើអ្នកជាសមាជិកថ្មី ការរក្សាឬដំណើរការ ព្យាបាលត្រូវតែបានផ្តល់អនុសាសន៍ និងចងក្រង ឯកសារដោយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មឱ្យកើតមានឡើង ក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃ គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទមាន ប្រសិទ្ធភាពនៃធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ • ប្រសិនបើកិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ជាមួយ Kaiser Permanente បញ្ចប់ ការរក្សា ឬទម្រង់ការត្រូវតែណែនាំនិងចងក្រងឯកសារដោយ អ្នកផ្តល់សេវា ឱ្យកើតឡើងក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃ គិតចាប់ពីថ្ងៃបញ្ចប់នៃកិច្ចសន្យារវាង Kaiser Permanente និងអ្នកផ្តល់សេវា



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

លក្ខខណ្ឌតម្រូវបន្ថែមសម្រាប់ការបន្តការថែទាំ

បន្ថែមពីលើលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលបានរាយខាងលើ អ្នកត្រូវតែអាចបំពេញគ្រប់លក្ខខណ្ឌខាងក្រោមនេះដើម្បីទទួលបានការបន្តការថែទាំ៖

- ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកមានសុពលភាពនៅថ្ងៃដែលអ្នកទទួលបានសេវាកម្ម
- អ្នកមានទំនាក់ទំនងស្រាប់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា
 - សម្រាប់ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយាសម្រាប់កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ នេះមានន័យថាអ្នកបានជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងរយៈពេល 12 ខែចុងក្រោយសម្រាប់ការជួបមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់។
 - សម្រាប់សេវាកម្មដទៃទៀតទាំងអស់ នេះមានន័យថាអ្នកបានជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងរយៈពេល 12 ខែចុងក្រោយសម្រាប់ការជួបមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់។
- អ្នកផ្តល់សេវានេះព្រមព្រៀងទៅនឹងលក្ខខណ្ឌនិងសេចក្តីចែងនៃកិច្ចសន្យាស្តង់ដាររបស់យើង
- សេវាកម្មគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយការថែទាំដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal

Kaiser Permanente

មិនមានកង្វល់ទាក់ទងនឹងគុណភាពនៃការថែទាំដែលបានចងក្រងជាឯកសារជាមួយនិងអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញទេ

យើង **មិន** រ៉ាប់រងការបន្តការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញទេ ប្រសិនបើកត្តាណាមួយខាងក្រោមជាការពិត៖

- សេវាកម្មទាំងនោះមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយការថែទាំគ្រប់គ្រង Medi-cal
- អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញរបស់អ្នកនឹងមិនធ្វើការជាមួយយើង។ អ្នកនឹងត្រូវស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal ថ្មី

មិនមែនគ្រប់សេវាកម្មទាំងអស់សុទ្ធតែមានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រងក្រោមការបន្តការថែទាំនោះទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការបន្តការថែទាំ ឬដើម្បីស្នើសុំសេវាកម្ម ឬច្បាប់ចម្លងនៃគោលការណ៍ "ការបំពេញសេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រង" សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ថ្លៃចំណាយ

ថ្លៃចំណាយសម្រាប់សមាជិក

គម្រោង Medi-Cal របស់យើងបម្រើដល់អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal។ ក្នុងករណីស្នើរតែទាំងអស់ សមាជិក Kaiser Permanente Medi-Cal មិនចាំបាច់បង់ថ្លៃ សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រង ថ្លៃបង់ប្រចាំខែ ឬថ្លៃកាត់កងឡើយ។ សម្រាប់បញ្ជីសេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងសូមមើលជំពូកទី 4 "អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម អ្នកមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃចុះឈ្មោះ ថ្លៃបង់ប្រចាំខែ ថ្លៃកាត់កង ការបង់ប្រាក់រួម ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយ ឬការគិតថ្លៃស្រដៀងគ្នាផ្សេងទៀតទេ។ យើងមិនត្រូវគិតប្រាក់ពីសមាជិកជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមណាដែលទទួលបានទំនិញ ឬសេវាកម្មដោយផ្ទាល់ពី IHCP ឬតាមរយៈការបញ្ជូនទៅកាន់ IHCP ឬកាត់បន្ថយការបង់ប្រាក់ដោយសារ IHCP ដោយចំនួនទឹកប្រាក់ថ្លៃសេវាចុះឈ្មោះណាមួយ ថ្លៃបង់ប្រចាំខែ ថ្លៃកាត់កង ការបង់ប្រាក់រួម ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយ ឬការគិតថ្លៃស្រដៀងគ្នាផ្សេងទៀតទេ។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីគំនិតផ្តួចផ្តើមសុខភាពកុមាររបស់ខោនធី (County Children's Health Initiative Program, "CCHIP") នៅក្នុងខោនធី Santa Clara, San Francisco, ឬ San Mateo ឬបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង Medi-Cal សម្រាប់គ្រួសារ អ្នកអាចនឹងមានថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែ និងការបង់ប្រាក់រួម។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ សេវាកម្មទាំងនោះប្រហែលនឹង មិនត្រូវបានរ៉ាប់រងទេប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ ក្នុងករណីដែលសេវាកម្មមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង អ្នកអាចត្រូវបង់ថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មនោះ។

អ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំសម្ងាត់ ដោយមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតជាមុន។ សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីអ្វីដែលការថែទាំសម្ងាត់ គឺសូមចូលទៅកាន់ ចំណងជើង "ការថែទាំសម្ងាត់" នៅក្នុងជំពូកទី 3 "របៀបទទួលបានការថែទាំ" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

អ្នកមិនត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ សូម្បីនៅពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញក៏ដោយ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ក្រៅពីប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិកូ ហើយត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះ Kaiser Permanente នឹង **មិន** រ៉ាប់រងលើការថែទាំរបស់អ្នកឡើយ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

នៅពេលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មថែទាំបន្ទាន់។ ប្រសិនបើអ្នកនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក អ្នកត្រូវតែទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ក្រៅបណ្តាញ ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ទេ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក សេវាកម្មថែទាំបន្ទាន់ មិន ត្រូវបានរ៉ាប់រងទេ ហើយអ្នកនឹងត្រូវចេញថ្លៃសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។ តំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកគឺតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាគខាងជើងរបស់ Kaiser Permanente ឬ តំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាគខាងត្បូងរបស់ Kaiser Permanente ។ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente របស់អ្នកមានឈ្មោះតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកនៅខាងមុខ។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែង និងការថែកម្រិតថ្លៃចំណាយ

អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់មួយចំណែកនៃការចំណាយរៀងរាល់ខែ សម្រាប់សេវាកម្មថែទាំរយៈពេលវែងរបស់អ្នក។ ចំនួនទឹកប្រាក់ចំណែកថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកអាស្រ័យលើប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក។ រៀងរាល់ខែអ្នកនឹងបង់វិក័យប័ត្រថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន ដែលរួមមាន តែមិនកំណត់តែចំពោះសេវាកម្មរយៈពេលវែង (Long-Term Services and Supports, "LTSS") រហូតដល់ចំនួនទឹកប្រាក់អ្នកបានបង់នោះស្មើនឹងចំណែកថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក។ ក្រោយពីនោះ យើង នឹងរ៉ាប់រងការថែទាំរយៈពេលវែងរបស់អ្នក សម្រាប់ខែនោះ។ អ្នកនឹងមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ គម្រោងសុខភាព ទេ រហូតដល់អ្នកបានបង់ចំណែកនៃថ្លៃចំណាយថែទាំរយៈពេលវែងទាំងអស់របស់អ្នកសម្រាប់ខែនោះ។

របៀបដែលអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវបានទូទាត់ប្រាក់

Kaiser Permanente ទូទាត់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាតាមវិធីទាំងនេះ៖

- ការបង់ថ្លៃឈ្នួលជាប្រចាំ
 - យើង បង់ថ្លៃឈ្នួលដល់អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនក្នុងចំនួនទឹកប្រាក់កំណត់មួយរៀងរាល់ខែសម្រាប់សមាជិកម្នាក់ៗ។ នេះត្រូវបានគេហៅថាការបង់ថ្លៃឈ្នួលជាប្រចាំ។ Kaiser Permanente និងអ្នកផ្តល់សេវា ធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីសម្រេចចិត្តលើចំនួនទឹកប្រាក់នៃការបង់ប្រាក់។
- ការបង់ថ្លៃ FFS
 - អ្នកផ្តល់សេវាខ្លះផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិក Medi-Cal ហើយធ្វើអោយយើងនូវវិក័យប័ត្រសំរាប់សេវាកម្មដែលពួកគេផ្តល់។ នេះត្រូវបានគេហៅថាការបង់ថ្លៃ FFS។ Kaiser Permanente និងអ្នកផ្តល់សេវា ធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីសម្រេចថាតើសេវាកម្មនីមួយៗមានតម្លៃប៉ុន្មាន។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ដើម្បីស្វែងរយល់បន្ថែមអំពីរបៀបដែលយើងបង់ថ្លៃ អ្នកផ្តល់សេវា ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិក របស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព

សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង គឺជាសេវាកម្ម និងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលយើងត្រូវតែចេញថ្លៃឱ្យ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យបត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal សូមកុំបង់វិក័យបត្រនោះ។ ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងភ្លាមៗតាមលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យបត្រពីឱសថស្ថានសម្រាប់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា ការផ្គត់ផ្គង់ ឬអាហារបំប៉ន សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមលេខ **1-800-977-2273, 24** ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចទូរសព្ទទៅ **711** ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។ អ្នកអាចចូលទៅគេហទំព័រ Medi-Cal Rx <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> (ជាអង់គ្លេស)។

ការស្នើសុំឱ្យយើងបង់សងអ្នកចំពោះការចំណាយ

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួលរួចហើយ អ្នកអាចមានសិទ្ធិ ទទួលបានសំណង (បង់ត្រឡប់មកវិញ) ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌទាំងនេះ៖

- សេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួលគឺជាសេវាកម្មត្រូវបានរ៉ាប់រងដែល យើងទទួលខុសត្រូវ ក្នុងការបង់ប្រាក់។ យើងនឹងមិនសងអ្នកវិញសម្រាប់សេវាកម្មដែល យើងមិន រ៉ាប់រងឡើយ ។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង ខណៈពេលដែលអ្នកជាសមាជិក Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិ។ អ្នកស្នើសុំឱ្យសងវិញក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបាន ទទួលសេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង។
- អ្នកបង្ហាញភស្តុតាងថាអ្នក ឬនរណាម្នាក់ក្នុងនាមអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្ម មានការរ៉ាប់រង ដូចជាបង្កាន់ដែលម្ចីតពីអ្នកផ្តល់សេវា។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះឈ្មោះរបស់ Medi-Cal នៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើង។ អ្នកមិនចាំបាច់បំពេញលក្ខខណ្ឌ នេះទេ ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញអនុវត្តដោយ គ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- ប្រសិនបើសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងជាធម្មតាទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) អ្នកត្រូវផ្តល់ភស្តុតាងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបង្ហាញពីតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលរ៉ាប់រង។

ប្រសិនបើអ្នកមិនបំពេញលក្ខខណ្ឌមួយខាងលើទេ យើងនឹងមិនសងប្រាក់អ្នកវិញទេ។ យើងនឹងមិនសងអ្នកវិញទេ ប្រសិនបើ:

- អ្នកបានស្នើសុំ និងបានទទួលសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដូចជាសេវាកម្មកែសម្រួលជាដើម
- សេវាកម្មនោះមិនមែនជាសេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងសម្រាប់យើង
- អ្នកមានចំណែកនៃការចំណាយ Medi-Cal ដែលអ្នកមិនបានបង់
- អ្នកបានទៅជួបគ្រូពេទ្យដែលមិនទទួលយក Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទដែលនិយាយថាយ៉ាងណាក៏ដោយអ្នកចង់ជួបគ្រូពេទ្យនោះ ហើយអ្នកនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដោយខ្លួនឯង
- អ្នកមានការបង់ប្រាក់រួម Medicare ផ្នែក D សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare ផ្នែក D របស់អ្នក

យើងនឹងប្រាប់អ្នកតាមលិខិតប្រសិនបើយើងនឹងបង់សងអ្នកវិញ។ យើងត្រូវតែសងអ្នកវិញក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីទទួលបានការទាមទារ។ ប្រសិនបើយើងសម្រេចថាអ្នកមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការទូទាត់សងវិញទេ យើងនឹងប្រាប់អ្នកនៅក្នុងលិខិតមួយហៅថា សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព (Notice of Action, “NOA”) ដែលនឹងរួមបញ្ចូលព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

វិធីដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារ

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួល អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារ។ ប្រើទម្រង់បែបបទទាមទារសំណងហើយប្រាប់យើងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរថាហេតុអ្វីបានជាអ្នកត្រូវតែបង់។ ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង **1-855-839-7613 (TTY 711)** ដើម្បីស្នើសុំទម្រង់ដាក់បណ្តឹងទាមទារ។ យើងនឹងត្រួតពិនិត្យបណ្តឹងទាមទាររបស់អ្នកដើម្បីមើលថាតើអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់របស់អ្នកមកវិញឬទេ។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណង (ស្នើសុំការទូទាត់ប្រាក់/សំណង)៖

- ដោយការចូលទៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស) ដើម្បីបំពេញទម្រង់បែបបទតាមអេឡិចត្រូនិច និងដាក់បញ្ជូននូវឯកសារគាំទ្រ;



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

- តាមរយៈការផ្ញើទម្រង់ក្រដាសមួយដែលអាចទទួលបានដោយចូលទៅកាន់ kp.org (ជាអង់គ្លេស) ឬហៅទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិក **1-855-839-7613 (TTY 711)**; ឬ
- ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចូលប្រើទម្រង់បែបបទអេឡិចត្រូនិច (ឬទទួលបានទម្រង់ក្រដាស) សូមផ្ញើចំនួនព័ត៌មានអប្បបរមាដែលយើងត្រូវការដើម្បីដំណើរការការទាមទាររបស់អ្នក៖
 - ឈ្មោះសមាជិក/អ្នកជំងឺ និងលេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ/សុខភាព
 - កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានទទួលសេវាកម្ម
 - កន្លែងដែលអ្នកបានទទួលសេវាកម្ម
 - អ្នកដែលបានផ្តល់សេវាកម្ម
 - មូលហេតុដែលអ្នកគិតថាយើងគួរបង់ថ្លៃសេវាកម្ម
 - ច្បាប់ចម្លងនៃវិក័យប័ត្រ កំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ និងបង្កាន់ដៃរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មនេះ។

អាសយដ្ឋានផ្ញើលិខិតដើម្បីដាក់បណ្តឹងទាមទាររបស់អ្នកទៅ Kaiser Permanente នៅកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង៖

Kaiser Permanente
Claims Administration - NCAL
P.O. Box 12923
Oakland, CA 94604-2923

អាសយដ្ឋានផ្ញើលិខិតដើម្បីដាក់បណ្តឹងទាមទាររបស់អ្នកទៅ Kaiser Permanente នៅកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង៖

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



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

3. របៀបទទួលបានការថែទាំ

ការទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព

សូមអានព័ត៌មានខាងក្រោមនេះ ដើម្បីដឹងថា តើអ្នកណា ឬក្រុមអ្វីនៃអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ដែលការថែទាំសុខភាពអាចត្រូវបានទទួល។

ព័ត៌មានអំពីការធានារ៉ាប់រងនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ អនុវត្តនៅពេលដែលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក។

តំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកគឺតំបន់ Kaiser Permanente ដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះ។

វាគឺជាតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង ឬតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូងរបស់យើង។

ឈ្មោះនៃតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកត្រូវបានបោះពុម្ពនៅលើអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ

Kaiser Permanente របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកទៅតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាផ្សេងទៀត

អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់

និងសេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ

លុះត្រាតែយើងយល់ព្រមជាមុននូវសេវាកម្មនោះសម្រាប់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកទៅតំបន់

Kaiser Permanente នៅក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាមួយ អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងតែសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់

ឬ ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ប៉ុណ្ណោះ

លើកលែងតែយើងបានអនុញ្ញាតជាមុនលើសេវាកម្មនោះសម្រាប់អ្នក។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal

នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក សូមចូលទៅរកបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវានៅ

kp.org/finddoctors (ជាអង់គ្លេស) ឬទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613**

(TTY 711)។

យើងផ្តល់សេវាកម្មដល់សមាជិកតាមរយៈអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal របស់យើង។

ពួកគេធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីផ្តល់ដល់អ្នកនូវការថែទាំប្រកបដោយគុណភាព។ នៅពេលអ្នក

ជ្រើសរើស Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ជាគម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រងរបស់អ្នក



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។

ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ

ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ

kp.org (ជាអង់គ្លេស)

អ្នកកំពុងជ្រើសរើសដើម្បីទទួលបានការថែទាំរបស់អ្នកតាមរយៈកម្មវិធីថែទាំវេជ្ជសាស្ត្ររបស់យើង។ ដើម្បីស្វែងរកកន្លែងដែលអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal របស់យើងស្ថិតនៅសូមចូលមើលគេហទំព័ររបស់យើងនៅ kp.org/finddoctors (ជាអង់គ្លេស)។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

អ្នកអាចចាប់ផ្តើមទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពនៅកាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាពនៃការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោង Medi-Cal របស់យើង។ តែងតែយកកាតអត្តសញ្ញាណ Kaiser Permanente (“ID”) របស់អ្នក កាតសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ (Benefits Insurance Card, BIC) Medi-Cal និងកាតធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងៗទៀត។ មិនត្រូវឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងប្រើប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណ Kaiser Permanente ឬប័ណ្ណ BIC របស់អ្នកឡើយ។

សមាជិកថ្មីដែលមានការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ត្រូវតែជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (Primary Care Provider, “PCP”) នៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ។ សមាជិកថ្មីដែលមានទាំង Medi-Cal និងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពទូលំទូលាយផ្សេងទៀត មិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ទេ។ ប៉ុន្តែ យើងលើកទឹកចិត្តសមាជិកគ្រប់សមាជិកទាំងអស់ឱ្យជ្រើសយក PCP ម្នាក់ ។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente គឺជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដែលធ្វើការជាមួយយើង។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃចាប់ពីពេលដែលអ្នកក្លាយជាសមាជិកជាមួយយើង។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP យើងនឹងជ្រើសរើសមួយសម្រាប់អ្នក។

អ្នកអាចជ្រើសរើស PCP ដដែល ឬ PCP ផ្សេង សម្រាប់សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់នៅក្នុងគម្រោង Medi-Cal Kaiser Permanente ដរាបណា PCP នោះទទួល។

ប្រសិនបើអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកចង់រក្សា ឬអ្នកចង់ស្វែងរក PCP ថ្មី សូមចូលទៅសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente របស់អ្នកសម្រាប់បញ្ជី PCP និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើង។ សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងព័ត៌មានអ្នកផ្តល់សេវាមានព័ត៌មានផ្សេងទៀតដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការជ្រើសរើស PCP ម្នាក់។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងតាមរយៈ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ អ្នកអាចរកឃើញសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវាដែលអាចស្វែងរកបានរបស់យើងនៅ kp.org/finddoctors (ជាអង់គ្លេស)។ អ្នកក៏អាចទាញយកសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ពីគេហទំព័ររបស់យើងនៅ kp.org/Medi-Cal/documents (ជាអង់គ្លេស)។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់លេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។

- នៅកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង
ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente ទេ PCP របស់អ្នកនឹងស្នើ Permanente Medical Group សុំការយល់ព្រមដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ។ នេះត្រូវបានហៅថាការបញ្ជូនក្រៅបណ្តាញ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមដើម្បីទៅរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសម្ងាត់ទេ ដែលនេះត្រូវបានពិពណ៌នានៅក្រោមចំណងជើង "ការថែទាំសម្ងាត់" នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។
- នៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង
ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente នោះ PCP របស់អ្នកនឹងស្នើសុំការយល់ព្រមពី Southern California Permanente Medical Group ដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ។ នេះត្រូវបានហៅថាការបញ្ជូនក្រៅបណ្តាញ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមដើម្បីទៅរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសម្ងាត់ទេ ដែលនេះ ត្រូវបានពិពណ៌នា នៅក្រោមចំណងជើង "ការថែទាំសម្ងាត់" នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

សូមអានជំពូកដែលនៅសល់ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី PCP សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងព័ត៌មានអ្នកផ្តល់សេវា និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា។

កម្មវិធី Medi-Cal Rx ចាត់ចែង ការវាស់វែងថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជម្ងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន "កម្មវិធីនិងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត" ក្នុងជំពូកទី 4 "អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម ("PCP")

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំបឋម ("PCP") របស់អ្នកគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាមានអាជ្ញាប័ណ្ណដែលអ្នកទៅរកសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់អ្នក។ PCP ក៏ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានប្រភេទនៃការថែទាំដទៃទៀតដែលអ្នកត្រូវការ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសយក PCP ក្នុងអំឡុងពេល 30 ថ្ងៃនៃការចុះឈ្មោះជាមួយគម្រោង Medi-Cal របស់យើង។

ដើម្បីជួយអ្នកស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិតដែលត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នក អ្នកអាចរកមើលកម្រងព័ត៌មានរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតលើអនឡាញរបស់យើងតាមរយៈគេហទំព័រ kp.org/finddoctors ។ អ្នកអាចដឹងថាតើវេជ្ជបណ្ឌិតកំពុងតែទទួលអ្នកជម្ងឺថ្មីឬទេ ហើយជ្រើសយកម្នាក់ដែលសមស្របនឹងតម្រូវការរបស់អ្នក។

មនុស្សពេញវ័យអាចជ្រើសរើស PCP ពីខាងក្រោម៖

- ការព្យាបាលមនុស្សពេញវ័យ/ការព្យាបាលសរីរាង្គខាងក្នុង
- ការព្យាបាលសម្រាប់គ្រួសារ
- គ្រូពេទ្យឯកទេស សម្ពាត/រោគស្ត្រី (Obstetrician/Gynecologist, OB/GYN) ដែល Permanente Medical Group ឬ Southern California Permanente Medical Group ចាត់តាំងជា PCP

សម្រាប់ក្មេងមានអាយុរហូតដល់ 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចជ្រើសយកវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ពីផ្នែកជំងឺកុមារ/យុវជន ឬពេទ្យប្រចាំគ្រួសារដើម្បីធ្វើជា PCP របស់កូនអ្នក។ សមាជិកគ្រួសារដែលមានធានារ៉ាប់រងនីមួយៗអាចជ្រើសរើសយកវេជ្ជបណ្ឌិតផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេ។ អាស្រ័យលើប្រភេទអ្នកផ្តល់សេវា អ្នកអាចជ្រើសរើស PCP មួយសម្រាប់គ្រួសារទាំងមូលរបស់អ្នកដែលជាសមាជិករបស់ Kaiser Permanente។ ប្រសិនបើអ្នកនៅក្នុងទំនាក់ទំនងកម្មវិធី Medicare និង Medi-Cal ឬប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងការថែទាំសុខភាពដទៃទៀតដែលទូលំទូលាយ អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ទេ។ ប៉ុន្តែ យើងលើកទឹកចិត្តអ្នកឱ្យធ្វើដូច្នោះ។

អ្នកក៏អាចជ្រើសរើសការថែទាំសុខភាពបឋមនៅមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពស្របតាមលក្ខខណ្ឌសហព័ន្ធ (Federally Qualified Health Center, "FQHC") អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម (Indian Health Care Provider, "IHCP") ឬគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (Rural Health Clinic, "RHC") ក្នុងបណ្តាញរបស់យើងផងដែរ។ អាស្រ័យទៅលើប្រភេទអ្នកផ្តល់សេវា អ្នកប្រហែលជាអាចជ្រើសយក PCP សម្រាប់ខ្លួនអ្នក ហើយនិងសមាជិកគ្រួសារដទៃទៀតរបស់អ្នកដែលជាសមាជិករបស់ Kaiser Permanente ដរាបណា PCP នៅទទួល ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

កំណត់ចំណាំ: ជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមអាចជ្រើសរើស IHCP ជា PCP របស់ពួកគេ ទោះបីជា IHCP មិនស្ថិតនៅក្នុងអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal របស់យើងក៏ដោយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃគិតពីថ្ងៃចុះឈ្មោះទេ យើងនឹងចាត់ តាំងអ្នកទៅ PCP មួយ។

អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរទៅវេជ្ជបណ្ឌិតដែលអាចរកបានផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើងនៅពេលណាក៏បាន សម្រាប់មូលហេតុណាមួយ។ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកតាមអនឡាញនៅពេលណាក៏បាននៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស) ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលទំនាក់ទំនងសេវាសមាជិករបស់យើងតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសយក PCP របស់អ្នកពី Permanente Medical Group ឬ Southern California Permanente Medical Group ជម្រើសរបស់អ្នកនឹងក្លាយទៅជា PCP របស់អ្នកភ្លាមៗ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស PCP របស់អ្នកពីគេហទំព័រផ្សេងទៀត ដូចជា FQHC ការផ្លាស់ប្តូររបស់អ្នកនឹងកើតឡើងនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់។

PCP របស់អ្នកនឹង:

- ស្វែងយល់អំពីប្រវត្តិ និងតម្រូវការផ្នែកសុខភាពរបស់អ្នក
- រក្សាទុកកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក
- ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំសុខភាពជាប្រចាំនិងបង្ការដែលអ្នកត្រូវការ
- បញ្ជូន (ផ្ញើ) អ្នកទៅអ្នកឯកទេស ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ
- រៀបចំសម្រាប់ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា នៅក្នុងករណីខ្លះ វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសម្នាក់ក៏អាចរៀបចំសម្រាប់ការថែទាំខាងមន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា

អ្នកអាចមើលក្នុងសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់អ្នក ដើម្បីស្វែងរក PCP មួយក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente។ សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal មានបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា ដែលធ្វើការជាមួយ Kaiser Permanente ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង រួមជាមួយ IHCP, FQHC, និង RHC។

អ្នកអាចរកឃើញសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា តាមរយៈអនឡាញដែល ស្វែងរកបាននៅ kp.org/finddoctors (ជាអង់គ្លេស)។ យើងក៏អាចស្នើសុំសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ឱ្យផ្ញើទៅអ្នក ដោយទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទដើម្បីស្នើសុំសៀវភៅ PCP ដែលអ្នកចង់បានកំពុងតែទទួលអ្នកជម្ងឺថ្មីប្រទេ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ជម្រើសនៃវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំផ្សេងៗទៀត

វាល្អបំផុតប្រសិនបើអ្នកជ្រើសយក PCP របស់អ្នក។

វាល្អបំផុតក្នុងការនៅជាប់ជាមួយ PCP ម្នាក់ ដូច្នេះពួកគាត់អាចយល់ដឹងអំពីតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរទៅ PCP ថ្មី អ្នកអាចប្តូរបានគ្រប់ពេល។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ដែលមាននៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente ហើយនិងកំពុងទទួលអ្នកជំងឺថ្មី។

ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសយក PCP របស់អ្នកពី Permanente Medical Group ឬ Southern California Permanente Medical Group ជម្រើសរបស់អ្នកនឹងក្លាយទៅជា PCP របស់អ្នកភ្លាមៗ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស PCP របស់អ្នកពីគេហទំព័រផ្សេងទៀត ដូចជា FQHC នោះជម្រើសរបស់អ្នកនឹងមានប្រសិទ្ធភាពនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់ បន្ទាប់ពីអ្នក ធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។ ដើម្បីរៀនយល់អំពីរបៀបជ្រើសយក ឬផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។

យើងអាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក ប្រសិនបើ PCP មិនទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី បានចាកចេញពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើង មិនផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកជំងឺអាយុរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើមានការព្រួយបារម្ភអំពីគុណភាពជាមួយ PCP ដែលមិនត្រូវបានដោះស្រាយ។ យើង ឬ PCP របស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យអ្នកផ្លាស់ប្តូរទៅ PCP ថ្មី ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចុះសម្រុងជាមួយ ឬយល់ព្រមជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកខកខាន ឬយឺតក្នុងការណាត់ជួប។ ប្រសិនបើយើង ត្រូវការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក យើងនឹងប្រាប់អ្នកតាមការសរសេរលិខិត។ កត្តាមួយចំនួនដើម្បីយកមកគិតនៅពេលជ្រើសរើស PCP ម្នាក់៖

- តើ PCP នោះថែទាំកុមារឬទេ?
- តើ PCP នោះធ្វើការនៅទីកន្លែងគម្រោងដែលខ្ញុំចូលចិត្តប្រើឬទេ?
- តើការិយាល័យរបស់ PCP នោះនៅជិតផ្ទះខ្ញុំ កន្លែងធ្វើការខ្ញុំ ឬសាលារៀនរបស់កូនខ្ញុំឬទេ?
- តើការិយាល័យ PCP នៅជិតកន្លែងដែលខ្ញុំរស់នៅ ហើយតើវាងាយស្រួលក្នុងការទៅដល់ការិយាល័យ PCP ដែរឬទេ?
- តើវេជ្ជបណ្ឌិតនោះនិងបុគ្គលិកនិយាយភាសាខ្ញុំឬទេ?
- តើម៉ោងធ្វើការនៃការិយាល័យ PCP នោះសមស្របនឹងកាលវិភាគខ្ញុំឬទេ?



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពដំបូង (“IHA”)

សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលថ្មីឡោងចំពោះ Kaiser Permanente

ពួកយើងណែនាំថា ក្នុងនាមជាសមាជិកថ្មី អ្នកទៅជួប PCP ថ្មីរបស់អ្នកក្នុង 120 ថ្ងៃ សម្រាប់ការណាត់ជួបសុខភាពលើកទីមួយ ដែលត្រូវបានហៅថា ការណាត់ជួបសុខភាពដំបូង (Initial Health Appointment, “IHA”)។ គោលបំណងនៃការណាត់ជួបសុខភាពដំបូងគឺដើម្បីជួយ PCP របស់អ្នករៀនពីប្រវត្តិ និងតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកអាចសួរអ្នកនូវសំណួរអំពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក ឬអាចស្នើសុំឱ្យអ្នកបំពេញកម្រងសំណួរ។ PCP របស់អ្នកក៏នឹងប្រាប់អ្នកផងដែរអំពីការប្រឹក្សាយោបល់ និងថ្នាក់អប់រំសុខភាពដែលអាចជួយអ្នកបាន។

ប្រសិនបើ PCP របស់អ្នកនៅឯទីកន្លែងដែលមិនមែនជាផ្នែករបស់ Permanente Medical Group ឬ Southern California Permanente Medical Group:

- នៅពេលអ្នកទូរសព្ទទៅកំណត់ពេលណាត់ជួបសុខភាពដំបូងរបស់អ្នក សូមប្រាប់អ្នកដែលឆ្លើយទូរសព្ទថាអ្នកជាសមាជិក Medi-Cal Kaiser Permanente ។ ផ្តល់ឱ្យគេនូវលេខកាតសម្គាល់ខ្លួន Kaiser Permanente របស់អ្នក។

សូមយកកាតសម្គាល់ខ្លួន Kaiser Permanente របស់អ្នក និងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណមានរូបថតរបស់អ្នកទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ វាជាគំនិតល្អក្នុងការយកបញ្ជីឱសថ និងសំណួររបស់អ្នកទៅជាមួយក្នុងការជួបរបស់អ្នក។ ត្រៀមខ្លួនឱ្យរួចរាល់ដើម្បីពិគ្រោះជាមួយ PCP របស់អ្នកអំពីតម្រូវការ និងកង្វល់នៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

ត្រូវប្រាកដថាទូរសព្ទទៅការិយាល័យ PCP របស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកនឹងយឺតយ៉ាវ ឬមិនអាចទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកបានទេ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់ Kaiser Permanente ពីមុន

ប្រសិនបើអ្នកថ្មីថ្កោលចំពោះ Medi-Cal ហើយការធានារ៉ាប់រងសុខភាពពីមុនរបស់អ្នកក៏នៅជាមួយ Kaiser Permanente ផងដែរនោះ សូមទាក់ទង PCP របស់អ្នក ដើម្បីមើលថាតើអ្នកត្រូវការការណាត់ថែទាំជួបសុខភាពដំបូង (“IHA”) ឬទេ។ ប្រសិនបើកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកមានបញ្ញត្តិភាពហើយ អ្នកប្រហែលជាអាចរង់ចាំរហូតដល់ការទៅជួបថែទាំសុខភាពតាមកាលវិភាគបន្ទាប់របស់អ្នក ដើម្បីធ្វើបញ្ញត្តិភាពបន្ថែមណាមួយចំពោះកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។

តំបន់លំនៅឋាន	លេខទូរសព្ទដើម្បីដាក់កាលវិភាគការណាត់ជួប
កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង	ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការណាត់ជួបសុខភាពដំបូងរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងតាមរយៈ: 1-833-721-6012 (TTY 711) ថ្ងៃចន្ទដល់សុក្រ វេលាម៉ោង 8:30 ព្រឹក ដល់ 1 រសៀល និងម៉ោង 2 រសៀល ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច។
តំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង	ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពី IHA សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-855-839-7613 (TTY 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

ការថែទាំជាប្រចាំ

ការថែទាំជាប្រចាំគឺជាការថែទាំសុខភាពដែលទៀងទាត់។ វារួមបញ្ចូលការថែទាំបង្ការដែលត្រូវបានហៅផងដែរថា ការថែទាំសុខុមាលភាពឬការថែទាំសុខភាព។ វាជួយអ្នកឱ្យមានសុខភាពល្អនិងជួយរក្សាអ្នកពីការឈឺ។ ការថែទាំបង្ការរួមមានការពិនិត្យសុខភាពជាទៀងទាត់ ការតេស្តការចាក់ថ្នាំបង្ការ ការអប់រំសុខភាព និងការប្រឹក្សា។

យើងចង់ណែនាំថាកុមារ ជាពិសេស ទទួលបានការថែទាំជាទម្លាប់ និងការពារជាប្រចាំ។ សមាជិក Kaiser Permanente អាចទទួលបានសេវាកម្មបង្ការដំបូងណែនាំទាំងអស់ ដែលត្រូវបានណែនាំដោយ American Academy of Pediatrics និងមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សេវាកម្ម Medicare និង Medicaid ។ ការពិនិត្យទាំងនេះរួមមានការពិនិត្យការស្តាប់ និងការមើលឃើញ ដែលអាចជួយ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ធានាដល់ការអភិវឌ្ឍន៍ និងការរៀនសូត្រប្រកបដោយសុខភាពល្អ។ សម្រាប់បញ្ជីសេវាកម្មដែល
ណែនាំដោយគ្រូពេទ្យកុមារ សូមអានគោលការណ៍ណែនាំ "Bright Futures" ពី American
Academy of Pediatrics នៅ

https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf (ជាអង់គ្លេស)។

ការថែទាំជាប្រចាំក៏រួមមានការថែទាំនៅពេលអ្នកឈឺផងដែរ។
យើងរ៉ាប់រងការថែទាំជាប្រចាំពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់អ្នក។

PCP របស់អ្នកនឹង៖

- ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំតាមទម្លាប់របស់អ្នកភាគច្រើន រួមទាំងការពិនិត្យជាប្រចាំ
ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ការចាក់ថ្នាំ) ការព្យាបាល វេជ្ជបញ្ជា ការធ្វើតេស្តចាំបាច់
និងដំបូន្មានវេជ្ជសាស្ត្រ
- រក្សាទុកកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក
- បញ្ជូន (ផ្ញើ) អ្នកទៅអ្នកឯកទេស ប្រសិនបើចាំបាច់
- ដាក់បញ្ជាការពិនិត្យកាំរស្មី X, ការពិនិត្យសុដន់ ឬការជួសលាមនៅ
ទីពិសោធន៍ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា

តំបន់លំនៅឋាន	លេខទូរសព្ទដើម្បីដាក់កាលវិភាគការណាត់ជួប
កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង	1-866-454-8855 (TTY 711) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍ ឬចូលទៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)
កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង	1-833-574-2273 (TTY 711) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍ឬចូលទៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ **911** ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំសុខភាព និងសេវាកម្មដែលយើងរ៉ាប់រង និងអ្វីដែលវា
មិនរ៉ាប់រង សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” និងជំពូកទី 5
“ការថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ
kp.org (ជាអង់គ្លេស)

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ទាំងអស់អាចប្រើប្រាស់ជំនួយ និងសេវាកម្ម នានា ដើម្បីទំនាក់ទំនងជាមួយជនពិការ។ ពួកគេក៏អាចទំនាក់ទំនង ជាមួយអ្នក ក្នុងភាសាឬទម្រង់មួយផ្សេងទៀត។ ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬទូរសព្ទមកប្រាប់យើងអំពីអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente គឺជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលធ្វើការជាមួយ Kaiser Permanente ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្ម រ៉ាប់រងដោយ Medical ដល់សមាជិករបស់យើង។

Kaiser Foundation Health Plan, Inc. គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពគ្រប់គ្រងមួយ។ នៅពេល អ្នកជ្រើសរើសយកគម្រោង Medi-Cal របស់យើង អ្នកកំពុងជ្រើសរើសទទួលបានការថែទាំរបស់អ្នក តាមរយៈកម្មវិធីថែទាំវេជ្ជសាស្ត្ររបស់យើង។ អ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាកម្មរ៉ាប់រងភាគច្រើន របស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal របស់យើង។

អ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានលិខិតបញ្ជូន ឬការអនុញ្ញាតជាមុន សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។ អ្នកក៏អាចទៅរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ សម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារដោយមិនចាំបាច់មានការបញ្ជូន ឬការអនុញ្ញាតជាមុន។ អ្នកក៏អាចទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់ នៅពេល អ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក។ លើកលែងតែសម្រាប់កាលៈទេសៈទាំងនេះ អ្នកត្រូវតែមានការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញផ្សេងទៀត ទាំងអស់ បើមិនដូច្នោះទេ សេវាទាំងនោះនឹងមិនមានការធានារ៉ាប់រងឡើយ។

កំណត់ចំណាំ:

ជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមអាចជ្រើសយកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអាមេរិកស្បែកក្រហម ("IHCP") ធ្វើជា PCP របស់ពួកគេ បើទោះបីជា IHCP នោះមិនមែននៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់ សេវា Medi-Cal របស់យើងក្តី។

PCP មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតមានការជំទាស់ផ្នែកសីលធម៌ក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវ សេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដូចជាការធ្វើផែនការគ្រួសារ ឬការរំលូតកូន ពួកគេអាចជួយអ្នក ស្វែងរកបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលនឹងផ្តល់ដល់អ្នកនូវសេវាដែលអ្នកត្រូវការ។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងតាមរយៈ **1-855-839-7613 (TTY 711)**



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ដើម្បីសុំជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ផ្សេងទៀត។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការការពារជំនាស់ផ្នែកសីលធម៌ សូមមើល "ការជំនាស់ផ្នែកសីលធម៌" នៅផ្នែកក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal

អ្នកនឹងប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente សម្រាប់តម្រូវការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់អ្នក។ អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំបង្ការ និងជាទម្លាប់ពីអ្នកផ្តល់សេវា បណ្តាញ Medi-Cal របស់យើង។ អ្នកក៏នឹងប្រើប្រាស់អ្នកឯកទេសមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗទៀតនៅក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente ផងដែរ។

ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal សម្រាប់តំបន់របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente និងទីតាំងតាមអនឡាញនៅ kp.org/finddoctors (ជាអង់គ្លេស)។

ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា Medi-Cal Rx សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** ហើយចុចលេខ **7** ឬ **711**។ ឬចូលទៅគេហទំព័រ Medi-Cal Rx <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> (ជាអង់គ្លេស)។

អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពីយើងមុនពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente សូម្បីតែនៅក្នុងតំបន់សេវាតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នកលើកលែងតែករណីទាំងនេះ៖

- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ 911 ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។
- ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ សូមទៅកន្លែងថែទាំបន្ទាន់ណាមួយ។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ សូមទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយដោយមិនមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមខោនធី ដោយមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើអ្នកមិនស្ថិតក្នុងករណីមួយក្នុងចំណោមករណីដែលបានរាយខាងលើ ហើយអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនោះ អ្នកអាចនឹងទទួលខុសត្រូវក្នុងការចំណាយលើការថែទាំណាដែលអ្នកបានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនោះ។ អ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente ដែលនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវាតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមានកិច្ចព្រមព្រៀងដើម្បីធ្វើការជាមួយ Kaiser Permanente ។

យើងត្រូវតែផ្តល់ជូនអ្នកនូវការយល់ព្រមជាមុន មុនពេលអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវាតំបន់លំនៅឋាន លើកលែងតែសម្រាប់៖

- ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការថែទាំសម្ងាត់ ដូចបានពណ៌នានៅក្រោមជំណងជើង “ការថែទាំសម្ងាត់” ក្នុងជំពូកនេះ

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយឥតគិតថ្លៃ។ យើងនឹងអនុញ្ញាតនិងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះ។ ប្រសិនបើយើងផ្តល់លិខិតបញ្ជូនដល់អ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ យើងនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។

សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋាន អ្នកត្រូវតែទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal Kaiser Permanente ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal របស់យើងនោះទេ។

អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រម (ការអនុញ្ញាតជាមុន) របស់យើង ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនទេ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក។ អ្នកអាចអានបន្ថែមទៀតអំពីការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និងសេវាកម្មការថែទាំសម្ងាត់នៅក្នុងជំពូកនេះ។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នកអាចផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវឱសថដែលជាផ្នែកនៃការជួបថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានឱសថជាផ្នែកនៃការជួបពិនិត្យរបស់អ្នក យើងនឹងរ៉ាប់រងឱសថដែលជាផ្នែកនៃការថែទាំបន្ទាន់មានធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នកផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកត្រូវការ ដើម្បីយកទៅឱសថស្ថាននោះ Medi-Cal Rx នឹងសម្រេចថាតើវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែរឬទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមចូលទៅចំណងជើង “Medi-Cal Rx” នៅក្នុងផ្នែក “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente” នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។


កំណត់ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំនៅ IHCP នៅខាងក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើងដោយមិនចាំបាច់មានការបញ្ជូន។ IHCP ក្រៅបណ្តាញក៏អាចបញ្ជូនសមាជិកជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដោយមិនចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូនពី PCP ក្នុងបណ្តាញ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយសេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងនៅ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅតំបន់សេវាតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក

ការថែទាំជាប្រចាំភាគច្រើន ដែលរួមមានការថែទាំបង្ការ មិនត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកទេ។ សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក នៅពេលដែលទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់នៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ សូមចូលទៅចំណងជើង “ការថែទាំសម្ងាត់” នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវាតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក ហើយត្រូវការការថែទាំដែល **មិនមែន** ជាការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅលេខបណ្តាញផ្តល់ដំបូន្មាននៅខាងក្រោយអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente របស់អ្នក ហើយនិយាយទៅកាន់អ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

 ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវឱសថជាផ្នែកនៃការជួបថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានឱសថជាផ្នែកនៃការជួបពិនិត្យរបស់អ្នក យើងនឹងរ៉ាប់រងឱសថដែលជាផ្នែកនៃការថែទាំបន្ទាន់មានធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នកផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកត្រូវការ ដើម្បីយកទៅឱសថស្ថាននោះ Medi-Cal Rx នឹងសម្រេចថាតើវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែរឬទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមចូលទៅចំណងជើង “Medi-Cal Rx” នៅក្នុងផ្នែក “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente” នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ នៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មនៃតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក សូមទៅមន្ទីរព្យាបាលថែទាំបន្ទាន់នៅក្បែរអ្នកបំផុត។ Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ យើងនឹងមិនចេញថ្លៃសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នកទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការថែទាំបន្ទាន់ សូមអាន "ការថែទាំបន្ទាន់" នៅពេលក្រោយ ក្នុងជំពូកនេះ។

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ **911** ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ Kaiser Permanente រ៉ាប់រងលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើដំណើរទៅប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិកូហើយត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលតម្រូវឱ្យចូលសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Permanente នឹងរ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នក។ យើងមិនរ៉ាប់រងសេវាកម្មផ្សេងទៀតនៅក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិកូទេ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរក្រៅប្រទេសនៅក្រៅពីប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិកូ ហើយត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ ឬសេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត យើងនឹងមិនរ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកបានចេញថ្លៃសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិកូ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងទូទាត់សងអ្នកវិញ។ ដាក់ទម្រង់ទាមទារសំណង ហើយយើងនឹងត្រួតពិនិត្យមើលសំណើរបស់អ្នក។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការដាក់ពាក្យទាមទារ សូមមើលផ្នែក "សុំឱ្យយើងបង់វិក្កយបត្រ" នៅក្នុងជំពូកទី 2 "អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក" នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត ឬស្ថិតនៅក្នុងទឹកដីសហរដ្ឋអាមេរិក ដូចជា American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands, Puerto Rico, ឬ US Virgin Islands អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។ មិនមែនគ្រប់មន្ទីរពេទ្យ និង វេជ្ជបណ្ឌិតទាំងអស់ទទួលយក Medicaid ទេ (Medi-Cal គឺជាអ្វីដែល Medicaid ត្រូវបានហៅ នៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាតែប៉ុណ្ណោះ។) ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅខាង ក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា សូមប្រាប់មន្ទីរពេទ្យ ឬគ្រូពេទ្យបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ឱ្យបានឆាប់តាមដែល អាចធ្វើទៅបានថាអ្នកមាន Medi-Cal និងជាសមាជិក Kaiser Permanente ។

ស្នើសុំឱ្យមន្ទីរពេទ្យធ្វើការចម្លងប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណ Kaiser Permanente របស់អ្នក។ សូមប្រាប់ មន្ទីរពេទ្យនិងវេជ្ជបណ្ឌិតឱ្យដើរកិច្ចប្រកាសយើង។ ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលវិក័យប័ត្រសម្រាប់ សេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួលនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត សូមទូរសព្ទមកយើងភ្លាមៗ។ យើងនឹង ធ្វើការជាមួយមន្ទីរពេទ្យនិង/ឬវេជ្ជបណ្ឌិតដើម្បីរៀបចំបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាហើយមានតម្រូវការបន្ទាន់ដើម្បីបំពេញថ្នាំវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ ជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យនោះ សូមឱ្យឱសថស្ថានទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ **1-800-977-2273 24** ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

កំណត់ចំណាំ: ជនជាតិអាមេរិកាំងស្បែកក្រហម អាចទទួលបានសេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ IHCP។

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់លក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួល CCS

California Children’s Services (“CCS”) គឺជាកម្មវិធីរបស់រដ្ឋដែលព្យាបាលកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលមានស្ថានភាពសុខភាព ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃ ហើយបំពេញតាមច្បាប់កម្មវិធី CCS ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មថែទាំសុខភាពសម្រាប់លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានសិទ្ធិ CCS ហើយយើងមិនមានអ្នកឯកទេសដែលបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌ CCS នៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើងដែលអាចផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការទេ អ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានៅខាងក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាដោយឥតគិតថ្លៃ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធី CCS សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាកម្មដែលមានពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ ឬនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

វិធីដែលការថែទាំគ្រប់គ្រងដំណើរការ

Kaiser Permanente ផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដោយផ្ទាល់ដល់សមាជិកតាមរយៈកម្មវិធីថែទាំវេជ្ជសាស្ត្ររួមបញ្ចូលគ្នា។ កម្មវិធីថែទាំវេជ្ជសាស្ត្ររបស់យើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការទទួលបានសេវាមានការរ៉ាប់រងភាគច្រើន ដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ ដូចជាការថែទាំជាប្រចាំ ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ មន្ទីរពិសោធន៍ និងសេវាកម្មការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និងអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗទៀតដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ លើសពីនេះ កម្មវិធីអប់រំសុខភាពរបស់យើងផ្តល់ជូនអ្នកនូវវិធីល្អៗដើម្បីការពារ និងធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់អ្នកប្រសើរឡើង។

ពេលខ្លះ អ្នកប្រហែលជាត្រូវការសេវាកម្មដែលមិនអាចរកបានពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើង។ ក្នុងករណីនោះ Permanente Medical Group (កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងជើង) ឬ Southern California Permanente Medical Group (កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងត្បូង) នឹងអនុញ្ញាតការបញ្ជូនទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងបណ្តាញនោះទេ។

សមាជិកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal

អ្នកទទួលបានផលដែលមានទាំងការធានារ៉ាប់រង Medicare និង Medi-Cal គឺជាអ្នកទទួលបានផលដែលមានសិទ្ធិពីរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានទាំងការធានារ៉ាប់រង Medicare និង Medi-Cal នោះ ការធានារ៉ាប់រង Medicare របស់អ្នកនឹងតែងតែបង់ប្រាក់ជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង។ Medi-Cal តែងតែជាអ្នកបង់ថ្លៃចុងក្រោយបង្អស់។

គម្រោង Medi-Cal របស់យើងមិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មថែទាំជាប្រចាំ ឬការដឹកជញ្ជូនទៅកាន់សេវាកម្មថែទាំជាប្រចាំនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នកទេ។ Medi-Cal រ៉ាប់រងតែការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ប៉ុណ្ណោះ ដែលរួមមានការដឹកជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និងសេវាកម្មថែទាំសម្ងាត់មួយចំនួន នៅពេលអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើការរ៉ាប់រង Medicare របស់អ្នកគឺជាមួយ Kaiser Permanente

នៅពេលអ្នកនៅឆ្ងាយពីផ្ទះ គម្រោង Medicare Kaiser Permanente របស់អ្នកនឹងជាអ្នកបង់ប្រាក់ចម្បងសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបាន។ សូមមើលភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រង Medicare Kaiser Permanente របស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីការធានារ៉ាប់រង។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal នៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នកមានកម្រិត ដូចបានរៀបរាប់ខាងលើ។

ក្នុងករណីភាគច្រើន ការរ៉ាប់រងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា នៃ Medicare ផ្នែក D តម្រូវឱ្យអ្នកបំពេញ ឱសថរបស់អ្នក នៅឱសថស្ថាននៅក្នុងបណ្តាញ Medicare របស់ Kaiser Permanente។ ប្រសិនបើអ្នកទៅឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx នៅខាងក្រៅបណ្តាញ Kaiser Permanente គម្រោង Medicare របស់អ្នកប្រហែលជាមិនរ៉ាប់រងលើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកទេ។ ដោយសារតែ Medicare បង់ប្រាក់ជាមុន យើងលើកទឹកចិត្តអ្នកឱ្យប្រើ ឱសថស្ថានគម្រោងរបស់យើងសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នក។ សូមមើលសៀវភៅបញ្ជីឱសថស្ថាន Medicare របស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានអំពីឱសថ ស្ថានក្នុងបណ្តាញ។

ប្រសិនបើអ្នកមាន PCP របស់ Kaiser Permanente រួចហើយ អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ផ្សេងទៀតសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើការរ៉ាប់រង Medicare របស់អ្នកមិនមែនជាមួយ Kaiser Permanente

សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីការធានារ៉ាប់រងឱសថ Medicare របស់អ្នក សូមមើលឯកសារធានារ៉ាប់រង Medicare របស់អ្នកពីការធានារ៉ាប់រង Medicare FFS របស់អ្នក ឬគម្រោង Medicare របស់អ្នក។ សូមចងចាំថា Medicare បង់ប្រាក់ជាមុន ដូច្នេះអ្នកប្រហែលជាត្រូវបានតម្រូវឱ្យ ទទួលបានឱសថ ផ្នែក D របស់អ្នកតាមរយៈគម្រោង Medicare របស់អ្នក មិនមែនតាមរយៈ ពួកយើងទេ។ យើងនឹងធ្វើការជាមួយគម្រោង Medicare របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medicare របស់អ្នក ដើម្បីជួយសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នក។

អ្នកនឹងត្រូវតែជ្រើសយក PCP របស់ Kaiser Permanente សម្រាប់ការរ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក។

វេជ្ជបណ្ឌិត

អ្នកនឹងជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតពីបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal Kaiser Permanente ជា PCP របស់អ្នក។ PCP ដែលអ្នកជ្រើសយកត្រូវតែជាអ្នកផ្តល់សេវា បណ្តាញ Medi-Cal ។ ដើម្បីស្វែងរក PCP ដែលនៅក្បែរអ្នក អ្នកអាចរកមើលក្នុងគេហទំព័រ របស់យើងនៅ kp.org/finddoctors (ជាអង់គ្លេស)។

អ្នកក៏អាចទាញយកមួយច្បាប់នៃសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់អ្នកនៅ kp.org/Medi-Cal/documents (ជាអង់គ្លេស)

អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។

អ្នកអាចទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ឬពិនិត្យមើលសៀវភៅឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាអនឡាញរបស់យើងនៅ kp.org/finddoctors (ជាអង់គ្លេស) ដើម្បីប្រាកដថា PCP ដែលអ្នកចង់បានកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ប្រសិនបើអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិតមួយមុនពេលដែលអ្នកជាសមាជិករបស់ Kaiser Permanente ហើយវេជ្ជបណ្ឌិតនោះមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើង អ្នកប្រហែលជាអាចបន្តជួបវេជ្ជបណ្ឌិតនោះក្នុងរយៈពេលកំណត់មួយ។ នេះត្រូវបានហៅថាការបន្តការថែទាំ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីការបន្តការថែទាំ នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ ដើម្បីស្វែងរយល់បន្ថែមទៀត ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេស PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅអ្នកឯកទេសក្នុងបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente។ អ្នកឯកទេសខ្លះមិនតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូនទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមនៃការបញ្ជូន សូមអាន “ការបញ្ជូន” នៅផ្នែកខាងក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។ សូមចាំថា ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ទេ យើងនឹងជ្រើសរើសមួយសម្រាប់អ្នក លុះត្រាតែ អ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពទូលំទូលាយផ្សេងទៀតបន្ថែមលើ Medi-Cal ។ អ្នកដឹងពីតម្រូវ ការការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកល្អបំផុត ដូច្នេះវាល្អបំផុតប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ចេញពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់ សេវា Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente។ អ្នកអាចចូលប្រើសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិង អាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal អនឡាញដែលអាចស្វែងរកបានរបស់យើងនៅ **kp.org/finddoctors**។ ត្រូវប្រាកដថា PCP កំពុងទទួលអ្នកជំងឺថ្មី។ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីរបៀប ជ្រើសរើសឬផ្លាស់ប្តូរទៅ PCP ផ្សេង សូមចូលទៅគេហទំព័ររបស់យើងនៅ **kp.org** ឬ ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

មន្ទីរពេទ្យ

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ **911** ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើវាមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ហើយអ្នកត្រូវការការថែទាំពីមន្ទីរពេទ្យ PCP របស់អ្នកនឹងសំរេចថាអ្នកទៅមន្ទីរពេទ្យមួយណា។ អ្នកនឹងត្រូវទៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញអ្នក ផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើង។ ដើម្បីស្វែងរកមន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal របស់យើង អ្នកអាចរកមើលក្នុងគេហទំព័ររបស់យើងនៅ kp.org/facilities។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

អ្នកឯកទេសសុខភាពរបស់ស្ត្រី

អ្នកអាចទៅជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសសុខភាពរបស់ស្ត្រីនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente សម្រាប់ការថែទាំមានការរ៉ាប់រងដែលចាំបាច់ដើម្បីផ្តល់នូវសេវាថែទាំសុខភាពជាប្រចាំនិងបង្ការរបស់ស្ត្រី។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូន ឬការអនុញ្ញាតដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះទេ។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកឯកទេសសុខភាពស្ត្រី អ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងនៅ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅ **1-866-454-8855 (TTY 711)** និងពិគ្រោះជាមួយអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពមានអាជ្ញាប័ណ្ណ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

សម្រាប់សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនចាំបាច់នៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente ទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយហើយទៅជួបពួកគេដោយមិនមានការបញ្ជូន ឬការអនុញ្ញាតជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal នៅខាងក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើង សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងនៅ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។

សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋាន Medi-Cal

សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente រាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente ។ បណ្តាញគឺជាក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាដែលធ្វើការជាមួយ Kaiser Permanente ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ មានសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ចំនួនប្រាំមួយនៅក្នុងតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើងនិងសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ចំនួនប្រាំមួយនៅក្នុងតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង។ សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវានីមួយៗ គឺសម្រាប់តំបន់ជាក់លាក់ដែលយើងបម្រើ។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី Santa Clara, សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋាន South Bay និង Peninsula មានរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

តារាងខាងក្រោមអាចជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្តថា តើសៀវភៅឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមួយណានឹងមានអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតអ្នកបំផុត។ អ្នកអាចឃើញអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal Kaiser Permanente ណាមួយនៅក្នុងតំបន់សេវាតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ

kp.org (ជាអង់គ្លេស)

<p>ទីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅក្នុងកាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងជើង</p>	<p>សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលអាចមានប្រយោជន៍បំផុតសម្រាប់អ្នក</p>
<p>ខោនធី Sacramento, Amador, El Dorado, Placer, Sutter និង Yuba</p>	<p>តំបន់ Sacramento</p>
<p>ខោនធី San Francisco, Marin, និង Sonoma និង កូដតំបន់លេខ 94515 និង 95476 ក្នុងខោនធី Napa</p>	<p>San Francisco, Marin និង Sonoma</p>
<p>ខោនធី Eastern Contra Costa ភាគខាងកើតនិងខោនធី Solano និង Yolo កូដតំបន់ 94505, 94514, 94550, 94551, 94566, 94568, 94586, និង 94588 ក្នុងខោនធី Alameda និង ខោនធី Napa មិនរាប់បញ្ចូលកូដតំបន់លេខ 94515 និង 95476</p>	<p>តំបន់ Diablo, Napa, Solano និង Yolo</p>
<p>ខោនធី San Mateo, Santa Clara និង Santa Cruz</p>	<p>តំបន់ South Bay និង Peninsula</p>
<p>ខោនធី Fresno, Kings, Madera, Mariposa, San Joaquin, Stanislaus និង Northern Tulare និង កូដតំបន់លេខ 95377 និង 95391 ក្នុងខោនធី Alameda</p>	<p>តំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកណ្តាល</p>



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

<p>ទឹកនៃនៃដែលអ្នករស់នៅក្នុងកាលីហ្វ័រញ៉ា ភាគខាងត្បូង</p>	<p>សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលអាចមានប្រយោជន៍បំផុតសម្រាប់អ្នក</p>
<p>ខោនធី Riverside និង San Bernardino និង កូដតំបន់លេខ 91711, 91759, 91766 និង 91767 ក្នុងខោនធី Los Angeles</p>	<p>Inland Empire និងតំបន់ Coachella Valley</p>
<p>ខោនធី Kern, Northern Los Angeles ភាគខាងជើង, Southern Tulare ភាគខាងត្បូងនិង Ventura</p>	<p>ខោនធី Kern, ជ្រលងភ្នំនិង ការប៉ះទង្គិចរថយន្តលើសត្រូវព្រៃ</p>
<p>ខោនធី Central Los Angelesតំបន់កណ្តាល</p>	<p>តំបន់ Los Angeles</p>
<p>ខោនធី Eastern និង Southern Los Angeles ភាគខាងកើត និង ខាងត្បូង</p>	<p>តំបន់ Baldwin Park, Bellflower និង South Bay</p>
<p>ខោនធី Orange និងកូដតំបន់លេខ 90623, 90630, 90631, 90637, 90638 និង 90639 នៅក្នុងខោនធី Los Angeles</p>	<p>តំបន់ខោនធី Orange</p>
<p>ខោនធី Diego និង Imperial</p>	<p>តំបន់ San Diego និង Imperial</p>

សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente រួមបញ្ចូលនូវប្រភេទអ្នកផ្តល់សេវាដូចខាងក្រោមដែលមាននៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើង៖

- មន្ទីរពេទ្យ
- PCP
- អ្នកឯកទេស
- គិលានុបដ្ឋាយិកានិងឆ្មបគិលានុបដ្ឋាយិកា



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- ជំនួយការវេជ្ជបណ្ឌិត
- អ្នកផ្តល់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ
- មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពស្របតាមលក្ខខណ្ឌសហព័ន្ធ ("FQHC") នៅកន្លែងដែលមាន
- អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ
- មជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់កំណើតតាមធម្មជាតិ (Freestanding Birth Center, "FBC")
- អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអាមេរិកស្បែកក្រហម ("IHCP")
- សេវាកម្ម និងជំនួយរយៈពេលវែង (Long-Term Services and Supports, "LTSS")
- គ្លីនិកសុខភាពជនបទ ("RHC") នៅកន្លែងដែលមាន
- អ្នកផ្តល់សេវាការគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលបានបង្កើន (Enhanced Care Management Provider, "ECM")
- អ្នកផ្តល់សេវាជំនួយសហគមន៍ (Community Supports Provider, "CS")

សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal មានឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente ឯកទេស អាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ ម៉ោងធ្វើការ និងភាសាដែលនិយាយ។ វាក៏ប្រាប់អ្នកថា តើអ្នកផ្តល់សេវាកំពុងតែទទួលបានអ្វីថ្មីឬទេ ។ សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ផ្តល់នូវកម្រិតនៃភាពងាយស្រួល ក្នុងការចូលអគារផងដែរ ដូចជាចំណាត់ថយន្ត ផ្លូវជម្រាល ជណ្តើរដែលមានបង្កាន់ដៃ និងបន្ទប់ទឹកដែលមានទ្វារធំទូលាយ និងរន្ធកតោង។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មានអំពីការអប់រំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត គុណសម្បត្តិវិជ្ជាជីវៈ ការបញ្ចប់ ការអនុវត្តជំនាញ ការបណ្តុះបណ្តាល និងវិញ្ញាបនប័ត្រក្រុមប្រឹក្សា សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្ម សមាជិករបស់យើងតាមរយៈ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

អ្នកអាចរកឃើញសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាអនឡាញនិងអាចស្វែងរកបាននៅ **kp.org/finddoctors**។ នៅលើគេហទំព័រ សូមចូលទៅកាន់តំណស្វែងរកកម្រិតខ្ពស់ ហើយជ្រើសរើស "ការថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal" នៅក្នុងផ្នែក គម្រោងសុខភាព ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកទទួលបានបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ។ អ្នកក៏អាចទាញយកមួយច្បាប់នៃសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើងនៅ **kp.org/Medi-Cal/documents**



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានបោះពុម្ព ឬចង់ស្នើសុំទម្រង់ជំនួស សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx នៅក្នុងសៀវភៅបញ្ជីឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx នៅ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> (ជាអង់គ្លេស)។ អ្នកក៏អាចរកឃើញ ឱសថស្ថានដែលចូលរួមនៅជិតអ្នកដោយហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ **1-800-977-2273**, 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើ TTY អាចទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-977-2273** ហើយចុចលេខ **7** ឬ **711** ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា

អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal របស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា ដោយផ្អែកលើតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ យ៉ាងហោចណាស់ ពួកគេត្រូវតែផ្តល់ជូនអ្នក នូវការណាត់ជួបដែលមានរយៈក្នុងស៊ឹមពេលវេលាបង្ហាញក្នុងតារាងខាងក្រោម។

ប្រភេទនៃការណាត់ជួប	អ្នកគួរតែអាចទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងអំឡុងពេល:
ការណាត់ជួបការថែទាំបន្ទាន់ដែលមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)	48 ម៉ោង
ការណាត់ជួបការថែទាំបន្ទាន់ដែលត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)	96 ម៉ោង
ការណាត់ជួបការថែទាំបឋមមិនមែនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ)	រយៈពេល 10 ថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ជួបការថែទាំឯកទេសមិនមែនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ)	រយៈពេល 15 ថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ជួបការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត (មិនមែនវេជ្ជបណ្ឌិត) មិនមែនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ)	រយៈពេល 10 ថ្ងៃធ្វើការ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ប្រភេទនៃការណាត់ជួប	អ្នកគួរតែអាចទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងអំឡុងពេល:
ការណាត់ជួបការថែទាំតាមដានជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (មិនមែនវេជ្ជបណ្ឌិត) មិនមែនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ)	10 ថ្ងៃធ្វើការគិតចាប់ពីការណាត់ជួបចុងក្រោយ
ការណាត់ជួបមិនមែនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ) សម្រាប់សេវាកម្មជំនួយ (ការគាំទ្រ) ដល់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលរូបស ជំងឺ ឬស្ថានភាពសុខភាពផ្សេងទៀត	រយៈពេល 15 ថ្ងៃធ្វើការ

ស្តង់ដារពេលវេលារង់ចាំផ្សេងទៀត	អ្នកគួរតែអាចតភ្ជាប់ក្នុង៖
ពេលវេលារង់ចាំទូរសព្ទសម្រាប់សេវាកម្មសមាជិកកំឡុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា	10 នាទី
ពេលវេលារង់ចាំទូរសព្ទសម្រាប់បណ្តាញណាត់ជួបនិងដំបូន្មាន	30 នាទី (ដើម្បីភ្ជាប់ទៅគិលានុបដ្ឋាយិកាសម្រាប់ដំបូន្មាន)

ពេលខ្លះការរង់ចាំយូរសម្រាប់ការណាត់ជួបមិនមែនជាបញ្ហាទេ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវពេលវេលារង់ចាំយូរជាង ប្រសិនបើវានឹងមិនបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពអ្នក។ វាត្រូវតែត្រូវបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងកំណត់ត្រារបស់អ្នកថាពេលវេលារង់ចាំយូរជាងនេះនឹងមិនបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នកទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសរង់ចាំការណាត់ជួបនៅពេលក្រោយ ឬហៅទូរសព្ទទៅ Kaiser Permanente ដើម្បីទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៃជម្រើសរបស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគួរតែគោរពតាមបំណងប្រាថ្នារបស់អ្នក។

គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកអាចណែនាំកាលវិភាគជាក់លាក់សម្រាប់សេវាកម្មបង្ការ ការថែទាំតាមដានសម្រាប់ស្ថានភាពដែលកំពុងបន្ត ឬការបញ្ជូនបន្តទៅអ្នកឯកទេស អាស្រ័យលើតម្រូវការរបស់អ្នក។

សេវាកម្មអ្នកបកប្រែ

សូមប្រាប់យើង ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការសេវាកម្មអ្នកបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់ រួមទាំងភាសាសញ្ញា នៅពេលអ្នកទូរសព្ទមក យើង ឬនៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងសូមឱ្យយើងខ្ញុំដឹង។ សេវាកម្មអ្នកបកប្រែគឺមានជូនដោយមិនគិតថ្លៃ។ យើងខ្ញុំសូមមិនលើកទឹកចិត្តឱ្យ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ប្រើអនីតិជន ឬសមាជិកគ្រួសារធ្វើជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ឡើយ។ ដើម្បីស្វែងរយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មអ្នកបកប្រែ ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ រួមទាំងភាសាសញ្ញា នៅឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx ដែលនៅក្រៅបណ្តាញ Kaiser Permanente សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ **1-800-977-2273**, 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចទូរសព្ទទៅលេខ **711** ថ្ងៃចន្ទដល់សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។

ពេលវេលាធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយទៅកាន់ការថែទាំ

Kaiser Permanente ត្រូវតែអនុវត្តតាមស្តង់ដារពេលវេលាធ្វើដំណើរឬចម្ងាយសម្រាប់ ការថែទាំរបស់អ្នក។ ស្តង់ដារទាំងនោះជួយធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំ ដោយមិនចាំបាច់ធ្វើដំណើរ ឬឆ្ងាយពេកពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ។ ស្តង់ដារពេលវេលាធ្វើដំណើរឬចម្ងាយអាស្រ័យទៅតាមខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។

ប្រសិនបើយើងមិនអាចរៀបចំសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ក្នុងរយៈពេលធ្វើដំណើរ ឬស្តង់ដារចម្ងាយទាំងនេះ DHCS អាចអនុញ្ញាតិឱ្យប្រើស្តង់ដារផ្សេង ហៅថាស្តង់ដារចូលប្រើជំនួស។ សម្រាប់ពេលវេលា ឬស្តង់ដារចម្ងាយរបស់យើងសម្រាប់ទឹកកន្លែងអ្នករស់នៅ សូមចូលទៅគេហទំព័ររបស់យើង៖ **kp.org/Medi-Cal/documents** (ជាអង់គ្លេស)។

ឬទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកលេខ**1-855-839-7613** (TTY 711)។

វាត្រូវបានចាត់ទុកថាឆ្ងាយ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅដល់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal នោះក្នុងស្តង់ដារពេលវេលាធ្វើដំណើរនិងចម្ងាយសម្រាប់ខោនធីរបស់អ្នក ដោយមិនគិតពីស្តង់ដារចូលប្រើប្រាស់ជំនួសណាមួយ ដែលយើងអាចប្រើប្រាស់សម្រាប់លេខកូដតំបន់របស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលស្ថិតនៅឆ្ងាយពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិករបស់យើងតាមរយៈ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ ពួកគេអាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលនៅក្បែរអ្នកជាង។ ប្រសិនបើ យើងមិនអាចរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal នៅក្បែរទេ អ្នកអាចសួររកនូវការរៀបចំការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់អ្នកដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal បើទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវានោះស្ថិតនៅឆ្ងាយពីកន្លែងអ្នករស់នៅក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាឱសថស្ថាន សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx នៅ **1-800-977-2273** (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ **7** ឬ **711**។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការណាត់ពេលជួប

នៅពេលអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាព៖

- នៅក្នុងកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-866-454-8855 (TTY 711)** ដើម្បីដាក់កាលវិភាគណាត់ជួប។
- នៅក្នុងកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-833-574-2273 (TTY 711)** 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍។ អ្នកក៏អាចដាក់កាលវិភាគប្រភេទការណាត់ជួបមួយចំនួនតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។
- សូមត្រៀមលេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ Kaiser Permanente របស់អ្នក (ដែលនៅលើប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណ Kaiser Permanente របស់អ្នក) ឱ្យរួចរាល់នៅពេលអ្នកទូរសព្ទទៅ។
- សូមយកប័ណ្ណ BIC Medi-Cal, ប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណ Kaiser Permanente និងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណមានរូបថតរបស់អ្នកទៅកាន់ការណាត់ជួប។
- ស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនទៅការណាត់ជួប ប្រសិនបើត្រូវការ។
- ស្នើសុំជំនួយផ្នែកភាសា ឬសេវាកម្មអ្នកបកប្រែប្រសិនបើចាំបាច់ នៅពេលអ្នកកំណត់ពេលណាត់ជួប។
- អញ្ជើញទៅឱ្យទាន់ពេលសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក ដោយការមកដល់ពីរឬបីនាទីមុន ដើម្បីចូល បំពេញទម្រង់បែបបទ និងឆ្លើយសំណួរណាមួយដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចមាន
- ទូរសព្ទភ្លាមៗប្រសិនបើអ្នកមិនអាចរក្សាការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬនឹងទៅយឺត
- ត្រៀមសំណួរនិងព័ត៌មានឱសថរបស់អ្នកឱ្យរួចរាល់ ក្នុងករណីដែលអ្នកត្រូវការវា

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។

ការធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួប

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានមធ្យោបាយទៅនិងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងរបស់អ្នកទេ យើង អាចជួយរៀបចំការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់អ្នក។ អាស្រ័យលើស្ថានភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនទាំងនេះមិនមែនសម្រាប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ ហើយអាចផ្តល់ជូនដោយមិនគិតថ្លៃ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើអ្នកមានករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ សូមទូរសព្ទទៅ **911** ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។

សូមចូលទៅផ្នែក “សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់” នៅក្នុងជំពូកទី 4 (“អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម”) នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មដឹកជញ្ជូនដែលអាចរកបានសម្រាប់អ្នក។

ការលុបចោលនិងការដាក់ថ្លៃណាត់ជួបឡើងវិញ

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មភាគច្រើនតម្រូវឱ្យអ្នកទូរសព្ទទៅ 24 ម៉ោង (1 ថ្ងៃធ្វើការ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវលុបចោល។ ប្រសិនបើអ្នកខកខានការណាត់ជួបម្តងហើយ ម្តងទៀត អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកអាចនឹងឈប់ផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នក ហើយអ្នកនឹងត្រូវស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថ្មី។

សេវាកម្មតេឡេសុខភាព

តេឡេសុខភាពគឺជាវិធីមួយនៃការទទួលបានសេវាកម្មដោយមិនចាំបាច់នៅក្នុងទីកន្លែងជាមួយគ្នា នឹងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក។ តេឡេសុខភាពអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការសន្ទនាផ្ទាល់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក តាមទូរសព្ទ តាមវីដេអូ ឬវិធីសាស្ត្រផ្សេងទៀត។ ឬតេឡេសុខភាពអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំដែលកំពុងមានជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកដោយគ្មានការសន្ទនាផ្ទាល់។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មជាច្រើនតាមរយៈតេឡេសុខភាព។ ការណាត់ជួបតេឡេសុខភាព គឺមានបំណងធ្វើឱ្យវាកាន់តែងាយស្រួលសម្រាប់អ្នកក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រង នៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal កំណត់ថាវាសមរម្យសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក។ តេឡេសុខភាពប្រហែលជាមិនមានសម្រាប់សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងទាំងអស់នោះទេ។ អ្នកមិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យប្រើប្រាស់តេឡេសុខភាពទេ។ អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal មួយចំនួនផ្តល់សេវាកម្មតែតាមរយៈតេឡេសុខភាព ហើយមិនមានទីតាំងផ្ទាល់ដែលអ្នកអាចទទួលបានសេវាដែលមានការរ៉ាប់រងទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មទៅជួបផ្ទាល់ពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបណ្តាញ Medi-Cal ជំនួសវិញ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការបង់ប្រាក់

អ្នក មិន ចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងឡើយ លើកលែងតែអ្នកមាន ចំណែកនៃថ្លៃចំណាយ សម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែង។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែង និងចំណែកនៃថ្លៃចំណាយ” នៅក្នុងជំពូកទី 2 “អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកនឹងមិនទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាទេ។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណ អត្តសញ្ញាណ Kaiser Permanente របស់អ្នក ប័ណ្ណ BIC Medi-Cal របស់អ្នក និងអត្តសញ្ញាណ ប័ណ្ណមានរូបថតរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលយកសេវាកម្មថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជា។ ប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណរបស់អ្នកនឹងប្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអំពីទឹកនៃដើម្បីធ្វើវិក័យប័ត្រ។ អ្នកអាចនឹងទទួលបានការពន្យល់ពីអត្ថប្រយោជន៍ (Explanation of Benefits, "EOB") ពីយើង ឬសេចក្តីថ្លែងការណ៍ពីអ្នកផ្តល់សេវា។ EOB នឹងសេចក្តីថ្លែងការណ៍មិនមែនជាវិក័យប័ត្រទេ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យប័ត្រ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង លេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យប័ត្រសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជា សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx នៅ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** ហើយចុចលេខ **7** ឬ **711**។ ឬចូលទៅគេហទំព័រ Medi-Cal Rx <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> (ជាអង់គ្លេស)។

ប្រាប់ យើង ពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបានគិតតម្លៃ កាលបរិច្ឆេទនៃសេវាកម្ម និងមូលហេតុនៃ វិក័យប័ត្រ ។ យើង នឹងជួយអ្នកស្វែងយល់ថាតើវិក័យប័ត្រនេះគឺសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការ រ៉ាប់រងឬអត់។ អ្នកមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃដល់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងចំនួនទឹកប្រាក់ណាមួយ ដែលត្រូវ បានជំពាក់ដោយ Kaiser Permanente ឡើយសម្រាប់សេវាកម្មណាដែលមានការរ៉ាប់រង។

អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់ សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ លើកលែងតែនៅពេលអ្នកត្រូវការ៖

- ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក
 - នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់ សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ ។
- ការថែទាំសម្ងាត់មួយចំនួនដូចបានពណ៌នានៅផ្នែកខាងក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនទេ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំ ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើង។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសេវាកម្មការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និងការថែទាំសម្ងាត់សូមចូលទៅចំណងជើងទាំងនោះក្នុងជំពូកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការទទួលបានសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ហើយមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente ទេ យើងនឹងយល់ព្រម ហើយបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមពីសេវាកម្មការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និងការថែទាំសម្ងាត់សូមចូលទៅចំណងជើងទាំងនោះក្នុងជំពូកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យប័ត្រឬត្រូវបានស្នើសុំឱ្យបង់ប្រាក់រួម ដែលអ្នកគិតថាអ្នកមិនគួរត្រូវបង់ទេ អ្នកអាចដាក់ពាក្យទាមទារសំណង។ អ្នកនឹងត្រូវប្រាប់ យើង ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីទំនិញឬសេវាកម្មដែលអ្នក បានបង់ ។ យើងនឹងអានពាក្យទាមទារសំណងរបស់អ្នកហើយសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់វិញឬទេ។

អ្នកអាចទទួលបាន ទម្រង់បែបបទទាមទារសំណងតាមអនឡាញនៅ kp.org។ អ្នកក៏អាច ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងនឹងរីករាយក្នុងការជួយអ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយបំពេញសំណុំបែបបទទាមទារសំណងរបស់យើង។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនៅក្នុងប្រព័ន្ធកិច្ចការអតីតទាហាន ឬសេវាកម្មដែលមិនមានការរ៉ាប់រង ឬគ្មានការអនុញ្ញាតដែលទទួលបាននៅខាងក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា អ្នកអាចនឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះការបង់ប្រាក់។

ការបញ្ជូន

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការទៅជួបអ្នកឯកទេសដែលទាមទារការបញ្ជូន, PCP របស់អ្នក ឬអ្នកឯកទេសផ្សេងទៀតនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបញ្ជូនទៅមួយ។ អ្នកឯកទេសគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តោតលើសេវាថែទាំសុខភាពមួយប្រភេទ។ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលបញ្ជូនអ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកឯកទេស។ ដើម្បីជួយប្រាកដថាអ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសក្នុងមធ្យោបាយទាន់ពេលវេលា, DHCS កំណត់ពេលវេលាសម្រាប់សមាជិកដើម្បីទទួលបានការណាត់ជួប។ ការកំណត់ពេលវេលាទាំងនេះត្រូវបានរាយក្នុងផ្នែក "ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា" នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអាចជួយអ្នករៀបចំការណាត់ជួបជាមួយអ្នកឯកទេស។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលអាចត្រូវការការបញ្ជូនរួមមាន ទម្រង់ការក្នុងការិយាល័យ ការថតកាំរស្មីអ៊ិច ឬរូបភាពផ្សេងទៀត និងការបូមឈាមនៅមន្ទីរពិសោធន៍។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពដែលត្រូវការការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រពិសេសរយៈពេលវែង អ្នកប្រហែលជាត្រូវការការបញ្ជូនអចិន្ត្រៃយ៍។ ការមានការបញ្ជូនអចិន្ត្រៃយ៍មានន័យថាអ្នក អាចទៅជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសដដែលនោះច្រើនជាងមួយដង ដោយមិនត្រូវការការបញ្ជូន រៀងរាល់ពេល។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបានការបញ្ជូនអចិន្ត្រៃយ៍ ឬចង់បានច្បាប់ចម្លងនៃ គោលការណ៍ណែនាំរបស់យើង សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង លេខ

1-855-839-7613 (TTY 711)។

អ្នក **មិន** ត្រូវការការបញ្ជូនទេសម្រាប់៖

- ការជួបជាមួយ PCP
- ការទៅជួបពេទ្យផ្នែកសម្ភព-រោគស្ត្រី (Obstetrics/Gynecology, "OB/GYN")
- អ្នកឯកទេសពិនិត្យភ្នែក
- សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រស្រាលរហូតដល់មធ្យម ដែលរួមមានការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តលើកដំបូង
- ការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal
- ការជួបថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់
- សេវាកម្មសម្ងាត់សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ ដូចជាការថែទាំការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ
- សេវាកម្មការធ្វើផែនការគ្រួសារ (ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម ហៅទូរសព្ទទៅសេវាកម្មព័ត៌មាន និងការបញ្ជូននៃការិយាល័យផែនការគ្រួសារលេខ **1-800-942-1054**)
- ការធ្វើតេស្តនិងការប្រឹក្សាយោបល់មេរោគហ៊ីវ (Human immunodeficiency virus, HIV) (អាយុ 12 ឆ្នាំឡើងទៅ)
- សេវាកម្មសម្រាប់សេវាជំងឺឆ្លងតាមផ្លូវភេទ (អាយុ 12 ឆ្នាំឡើងទៅ)
- សេវាកម្មចាប់សរសៃនិងសន្លាក់ (ការបញ្ជូននឹងត្រូវអាចបានតម្រូវនៅពេលបានផ្តល់ ដោយ FQHC, RHC, និង IHCP ដែលនៅក្រៅបណ្តាញ)

អនីតិជនក៏អាចទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យជាក់លាក់ សេវាកម្មថែទាំសម្ងាត់ និងសេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ដោយមិន ត្រូវការការយល់ព្រមពីឪពុកម្តាយឬអាណាព្យាបាលរបស់ពួកគេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សេវាកម្មយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន” នៅពេលក្រោយនៅក្នុង ជំពូកនេះ និង “សេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន” នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការបញ្ជូនក្រោមច្បាប់សមធម៌ជំងឺមហារីករដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា

ការព្យាបាលប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនៃជំងឺមហារីកស្ត្រីគ្រួសារអាស្រ័យលើកត្តាជាច្រើន។ ទាំងនេះរួមបញ្ចូលការទទួលបានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យត្រឹមត្រូវ និងទទួលបាន ការព្យាបាលទាន់ ពេលវេលាពី អ្នកជំនាញ ជំងឺមហារីក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺ មហារីកស្ត្រីគ្រួសារ ច្បាប់សមធម៌នៃការថែទាំជំងឺមហារីករដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា អនុញ្ញាតឱ្យអ្នក ស្នើសុំការបញ្ជូន ពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលជំងឺមហារីក ជាក់លាក់ ពីមជ្ឈមណ្ឌលមហារីកដែលកំណត់ដោយវិទ្យាស្ថានជាតិមហារីក (National Cancer Institute, "NCI") ទីកន្លែងដែលពាក់ព័ន្ធនៃកម្មវិធីស្រាវជ្រាវមហារីក សហគមន៍ NCI (NCI Community Oncology Research Program, "NCORP") ឬ មជ្ឈមណ្ឌលសិក្សាមហារីកដែលមានសិទ្ធិនៅក្នុងបណ្តាញ។

ប្រសិនបើយើងមិនមានមជ្ឈមណ្ឌលមហារីកដែលកំណត់ដោយ NCI ឬទីកន្លែងដែលមានទំនាក់ ទំនងជាមួយ NCORP ឬមជ្ឈមណ្ឌលសិក្សាមហារីកដែលមានសិទ្ធិនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើងនៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក អ្នកអាចស្នើសុំការបញ្ជូនទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌល មហារីកក្រៅបណ្តាញដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់នៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។ ដើម្បីឱ្យ សេវាកម្មត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅមជ្ឈមណ្ឌលមហារីកក្រៅបណ្តាញ រាល់ចំណុចខាងក្រោមទាំងអស់ ត្រូវតែអនុវត្ត៖

- សេវាកម្មដែលបានស្នើសុំត្រូវតែចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវតែមាននៅឯមជ្ឈមណ្ឌលមហារីកនោះ
- មជ្ឈមណ្ឌលមហារីកត្រូវតែយល់ព្រមតាមលក្ខខណ្ឌបង់ប្រាក់របស់យើង

អ្នកក៏អាចស្នើសុំការបញ្ជូនទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលមហារីកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ផ្សេង ទៀតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺមហារីក សូមពិគ្រោះជាមួយ វេជ្ជបណ្ឌិត របស់អ្នក ដើម្បីដឹងថាតើអ្នកមានសិទ្ធិសម្រាប់សេវាកម្មពីមជ្ឈមណ្ឌលមហារីកមួយក្នុងចំណោម មជ្ឈមណ្ឌលទាំងនេះដែរឬទេ។

ត្រៀមរួចជាស្រេចដើម្បីបញ្ឈប់ការជក់បារីឬ?
 ដើម្បីស្វែងយល់ពីសេវាកម្មភាសាអង់គ្លេស សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-300-8086**។
 សម្រាប់ភាសាអេស្បាញ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-600-8191**។
 ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅ www.kickitca.org។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

ការអនុញ្ញាតជាមុននៅកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង

សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានរាយក្រោមចំណងជើង “សេវាកម្មដែលត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)” នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ, PCP ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកនឹងត្រូវស្នើសុំការអនុញ្ញាតពី Permanente Medical Group មុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំ។ នេះហៅថាការស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន ឬ ការអនុញ្ញាតជាមុន។ វាមានន័យថា Permanente Medical Group ត្រូវប្រាកដថាការថែទាំគឺចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ (ត្រូវការ)។

សេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារជីវិតរបស់អ្នក រក្សាអ្នកកុំឱ្យធ្លាក់ខ្លួនឈឺ ឬពិការធ្ងន់ធ្ងរ ឬបន្ថយការឈឺចាប់ខ្លាំងពីរោគា ជំងឺឬ របួសដែលត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានការថែទាំដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាល ឬជួយសម្រាលជំងឺ ឬស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត ឬរាងកាយ។

នៅក្រោមក្រមសុខភាព និងសុវត្ថិភាពផ្នែកទី 1367.01(h)(1) Permanente Medical Group មានពេល 5 ថ្ងៃធ្វើការចាប់ពីពេលដែល ពួកគេទទួលបានព័ត៌មានចាំបាច់សមហេតុផលដើម្បីសម្រេចចិត្ត (យល់ព្រម ឬ បដិសេធ) លើសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។

សម្រាប់សំណើដែលអ្នកផ្តល់សេវាចង្អុលបង្ហាញ ឬអាចអនុវត្តបាន អ្នកចាត់តាំងពី Permanente Medical Group កំណត់ថាការអនុវត្តតាមពេលវេលាស្តង់ដារអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់អាយុជីវិត ឬសុខភាពរបស់អ្នក ឬសមត្ថភាពក្នុងការសម្រេចបាន រក្សា ឬទទួលបានមុខងារអតិបរមាឡើងវិញ នោះ Permanente Medical Group នឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តការអនុញ្ញាតរហ័ស (លឿន) ក្នុងរយៈពេលមិនលើសពី 72 ម៉ោង។ យើងនឹងផ្តល់ដល់អ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងឱ្យបានឆាប់រហ័សតាមតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក ហើយមិនឱ្យលើសពី 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើសេវាកម្ម។

បុគ្គលិកគ្លីនិកឬពេទ្យ ដូចជាវេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាយិកា និងឱសថការី ពិនិត្យមើលសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។

យើង មិនមានឥទ្ធិពលលើការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នកត្រួតពិនិត្យក្នុងការបដិសេធ ឬយល់ព្រមលើការធានារ៉ាប់រង ឬសេវាកម្មតាមមធ្យោបាយណាមួយឡើយ។ ប្រសិនបើ Permanente Medical Group មិនយល់ព្រមលើសំណើ យើងនឹងផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព (Notice of Action, "NOA") ទៅអ្នក។ NOA នឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចនោះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

យើងនឹងទាក់ទងអ្នកប្រសិនបើ Permanente Medical Group ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម ឬពេលវេលាបន្ថែមទៀតដើម្បីពិនិត្យមើលសំណើរបស់អ្នក។

ការអនុញ្ញាតជាមុននៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង

សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានរាយក្រោមចំណងជើង “សេវាកម្មដែលត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)” នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ, PCP ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកនឹងត្រូវស្នើសុំការអនុញ្ញាតពី Southern California Permanente Medical Group មុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំ។ នេះត្រូវបានគេហៅថាការស្នើសុំការអនុញ្ញាតមុន ការយល់ព្រមមុន ឬការយល់ព្រមជាមុន។ វាមានន័យថា Southern California Permanente Medical Group ត្រូវប្រាកដថា ការថែទាំគឺចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ឬត្រូវការ។

សេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារជីវិតរបស់អ្នក រក្សាអ្នកកុំឱ្យធ្លាក់ខ្លួនឈឺ ឬពិការធ្ងន់ធ្ងរ ឬបន្ថយការឈឺចាប់ខ្លាំងពីរោគា ជំងឺឬ របួសដែលត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានការថែទាំដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាល ឬជួយសម្រាលជំងឺ ឬស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត ឬរាងកាយ។

នៅក្រោមក្រមសុខភាព និងសុវត្ថិភាពផ្នែកទី 1367.01(h)(1) Southern California Permanente Medical Group មានពេល 5 ថ្ងៃធ្វើការចាប់ពីពេលដែលពួកគេទទួលបានព័ត៌មានសមហេតុផលដែលចាំបាច់ដើម្បីសម្រេចចិត្ត (យល់ព្រម ឬ បដិសេធ) សំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ចំពោះសំណើសុំដែលអ្នកផ្តល់សេវាចម្បង ឬអ្នកត្រូវបានចាត់តាំងរបស់ Southern California Permanente Medical Group កំណត់ថាការអនុលោមតាមពេលវេលាស្តង់ដារអាចបង្កអន្តរាយធ្ងន់ធ្ងរដល់អាយុជីវិត ឬសុខភាព ឬសមត្ថភាពក្នុងការទទួលបាន ថែរក្សា ឬទទួលបានឡើងវិញនូវមុខងារអតិបរិមា Southern California Permanente Medical Group នឹងធ្វើការសំរេចចិត្តការអនុញ្ញាតរហ័ស (លឿន) ។ យើងនឹងផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងឱ្យបានឆាប់រហ័សតាមតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក ហើយមិនឱ្យលើសពី 72 ម៉ោង បន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើសេវាកម្ម។

បុគ្គលិកគ្លីនិកឬពេទ្យ ដូចជាវេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាយិកា និងឱសថការី ពិនិត្យមើលសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

យើងមិនមានឥទ្ធិពលលើការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នកត្រួតពិនិត្យក្នុងការបដិសេធ ឬយល់ព្រមលើការធានារ៉ាប់រង ឬសេវាកម្មតាមមធ្យោបាយណាមួយឡើយ។ ប្រសិនបើ Southern California Permanente Medical Group មិនយល់ព្រមលើសំណើរបស់អ្នក យើងនឹងផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព ("NOA") ទៅអ្នក។ NOA នឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចនោះ។

យើងនឹងទំនាក់ទំនងអ្នកប្រសិនបើ Southern California Permanente Medical Group ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម ឬពេលវេលាបន្ថែមទៀតដើម្បីពិនិត្យមើលសំណើរបស់អ្នក។

សេវាកម្មដែលត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)

ខាងក្រោមនេះគឺជាឧទាហរណ៍នៃសេវាកម្មដែលតែងតែត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន៖

- សេវាកម្មចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រនៅពេលអ្នកត្រូវការនៅពេលអ្នកត្រូវទៅជួបលើសពីពីរដងក្នុងមួយខែ
- សេវាកម្មមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (Community-Based Adult Services, "CBAS")
- ថ្នាំស្តីកសម្រាប់ធ្មេញ
- បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើជាប់បានយូរ
- ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ
- សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ការរុះរើករន្ធលាមក និងតម្រងនោម
- ផ្នែកអារ្យៈសិប្បនិម្មិត និងតម្រងឆ្អឹងជើង
- សេវាកម្មដែលមិនអាចរកបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal
- ការរក្សាប្តូរសរីរាង្គឬជាលិកា
- ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលដែលវាមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ រួមទាំងសេវាកម្មរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់មិនតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ។

អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ ទោះបីជាវានៅក្រៅបណ្តាញ ឬនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មនៃតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក ក៏ដោយ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការឈឺពោះនិងសម្រាលកូន ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ។ អ្នកមិនចាំបាច់



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនុញ្ញានៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មសម្ងាត់បំផុតនោះទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី ការថែទាំសម្ងាត់ សូមចូលទៅផ្នែក "ការថែទាំសម្ងាត់" វគ្គក្រោយ ក្នុងជំពូកនេះ។

សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនៃសេវាកម្មដែលតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន និងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ ដែលត្រូវបានប្រើដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តការអនុញ្ញាត សូមចូលទៅគេហទំព័ររបស់យើងនៅ kp.org/UM (ជាអង់គ្លេស) ឬ ឬទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។

មតិទីពីរ

អ្នកប្រហែលជាចង់បានមតិទីពីរអំពីការថែទាំដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនិយាយថាអ្នកត្រូវការ ឬអំពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬផែនការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍អ្នកអាចត្រូវការមតិទីពីរ ប្រសិនបើអ្នក ចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថាការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរបស់អ្នកត្រឹមត្រូវ អ្នកមិនប្រាកដថាអ្នក ត្រូវការការព្យាបាល ឬការកាត់តាមវេជ្ជបញ្ជា ឬអ្នកបានព្យាយាមធ្វើតាមផែនការព្យាបាល ហើយវាមិនមានប្រសិទ្ធិភាព ។

យើង នឹងបង់ថ្លៃសម្រាប់មតិទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal អ្នកស្នើសុំវា ហើយអ្នកទទួលបានមតិទីពីរនោះពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal ។ អ្នកមិនត្រូវការការអនុញ្ញាត ពីយើងដើម្បីទទួលបានមតិទីពីរ ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal ទេ។ អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal របស់អ្នកអាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការបញ្ជូន សម្រាប់មតិទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ។

ដើម្បីទទួលបានមតិទីពីរ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកអាចបញ្ជូនអ្នកទៅ អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្នុងបណ្តាញដែលជាអ្នកជំនាញវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានសិទ្ធិសម្របសម្រាប់ ស្ថានភាពជំងឺរបស់អ្នកសម្រាប់មតិទីពីរ។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង តាមរយៈ: **1-855-839-7613** (TTY 711) ដើម្បីជួយអ្នករៀបចំអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal មួយ។

ប្រសិនបើមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីផ្តល់ មតិទីពីរដល់អ្នកទេ សេវាកម្មសមាជិករបស់យើងនឹងជួយអ្នកឱ្យទទួលបានមតិទីពីរជាមួយអ្នក ផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើយើងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ សម្រាប់ មតិទីពីរ យើងនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់មតិទីពីរ។ យើងនឹងប្រាប់អ្នកក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃ នៃថ្ងៃធ្វើការ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាដែលអ្នកជ្រើសរើស សម្រាប់មតិទីពីរត្រូវបានយល់ព្រម។ ប្រសិនបើអ្នកមានជម្ងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬធ្ងន់ធ្ងរ ឬប្រឈមមុខនឹងការគម្រាមកំហែងភ្លាមៗនិងធ្ងន់ធ្ងរ ចំពោះ សុខភាពរបស់អ្នក រួមទាំង តែមិនកំណត់តែចំពោះការបាត់បង់ជីវិត អារៈយរៈ ឬផ្នែកនៃរាងកាយដែលសំខាន់ ឬមុខងាររាងកាយ យើងនឹងសម្រេចចិត្តក្នុងពេល 72 ម៉ោង។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើយើងបដិសេធការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់មតិទីពីរ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខមួយ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីបណ្តឹងសារទុក្ខ សូមអាន “ពាក្យបណ្តឹង” នៅក្នុងជំពូកទី 6 “ការវាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ការថែទាំសម្ងាត់

សេវាកម្មត្រូវបានយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មមួយចំនួនដោយមិនមានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលនោះទេ។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានគេហៅថា សេវាកម្មដែលមានការយល់ព្រមពីអនីតិជន។

អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះដោយមិនមានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាល៖

- សេវាកម្មសម្រាប់ការរំលោភសេពសន្ថវៈ និងការបៀតបៀនផ្លូវភេទផ្សេងទៀត
- ការធ្វើតេស្ត និងការប្រឹក្សាអំពីការមានផ្ទៃពោះ
- សេវាកម្មវិធីពន្យារកំណើតដូចជា ការពន្យារកំណើត (មិនរួមបញ្ចូលការក្រៀម)
- សេវាកម្មរំលូតកូន

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ 12 ឆ្នាំឡើងទៅ អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក៖

- សេវាកម្ម និងការប្រឹក្សាសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬសេវាកម្មផ្តល់ជម្រកស្នាក់នៅ ដោយផ្អែកលើភាពចាស់ទុំ និងសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការចូលរួមក្នុងការ ថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក
- ការប្រឹក្សា ការបង្ការ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាល មេរោគហ៊ីវ (Human Immunodeficiency Virus, HIV)/ជំងឺអេដស៍ (Acquired Immunodeficiency Syndrome, AIDS)
- ការបង្ការ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលការឆ្លងជំងឺកាមរោគ ដែលអាចរាប់បញ្ចូលទាំងជំងឺកាមរោគដូចជា រោគស្វាយ ប្រមះទឹកបាយ ប្រមះទឹកផ្លា និងរីសអ៊ីប៊ីស
- ការព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនសម្រាប់ការបំពានគ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង ដែលរួមបញ្ចូលសេវាកម្មការពិនិត្យ ការវាយតម្លៃ ការអន្តរាគមន៍ និងការបញ្ជូន



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន” នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

សម្រាប់ការធ្វើតេស្តផ្ទៃពោះ សេវាកម្មពន្យារកំណើត ឬសេវាកម្មសម្រាប់ជំងឺកាមរោគ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកមិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente នោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយ ហើយទៅជួបពួកគេសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះដោយមិនមានការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹងសេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ សូមចូលទៅកាន់ “សេវាកម្មបង្ការ និងសុខភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ” នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ សេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំសម្ងាត់ ប្រហែលជាមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។ ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលនៅក្រៅបណ្តាញ Medi-Cal Kaiser Permanente ឬដើម្បីសុំជំនួយផ្នែកមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613** (TTY **711**)។

សម្រាប់សេវាកម្មមានការយល់ព្រមពីអនីតិជនដែលជាសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ អ្នកអាចទៅកាន់បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ ដោយគ្មានការបញ្ជូន និងដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ របស់អ្នកមិនចាំបាច់បញ្ជូនអ្នក ហើយអ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ពីយើង ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មមានការយល់ព្រមពីអនីតិជនដែលមានការរ៉ាប់រងនោះទេ។

យើងមិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មមានការយល់ព្រមពីអនីតិជនដែលជាសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសនោះទេ។ គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីសម្រាប់ខោនធីដែលអ្នករស់នៅ រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មមានការយល់ព្រមពីអនីតិជនដែលជាសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស។ សម្រាប់សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស សូមទូរសព្ទទៅគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធីរបស់អ្នក 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរសព្ទមិនគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអនឡាញ សូមចូលទៅកាន់

<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx> (ជាអង់គ្លេស)។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY **711**)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

អនីតិជនអាចនិយាយជាមួយអ្នកតំណាងជាលក្ខណៈឯកជនអំពីកង្វល់សុខភាពរបស់ពួកគេដោយហៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញដំបូន្មានសម្រាប់តំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក៖

តំបន់លំនៅឋាន	លេខទូរសព្ទដំបូន្មាន
កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង	1-866-454-8855 (TTY 711) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍
កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង	1-833-574-2273 (TTY 711) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍

ប្រសិនបើអ្នកអាចយល់ព្រមចំពោះការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកដោយគ្មានការយល់ព្រមពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលនៅក្រោមច្បាប់នោះ យើងនឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មថែទាំសម្ងាត់ របស់អ្នកទៅអ្នកដែលមិនមែនជាអ្នកកាន់គោលការណ៍ធានារ៉ាប់រង ឬអ្នកជំរឿននៃគម្រោងរបស់អ្នក ឬអ្នកចុះឈ្មោះ Kaiser Permanente ណាមួយដោយមិនមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកឡើយ។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យទទួលបានព័ត៌មានឯកជនអំពីសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកក្នុងទម្រង់ ឬប្រភេទជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើមាន ហើយឱ្យផ្ញើទៅអ្នកនៅទីតាំងផ្សេង។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបស្នើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាកម្មសម្ងាត់សូមអាន “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7 “សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

សេវាកម្មថែទាំសម្ងាត់សម្រាប់ មនុស្សពេញវ័យ

ក្នុងនាមជាមនុស្សពេញវ័យ 18 ឆ្នាំឡើង អ្នកប្រហែលជាមិនទៅជួប PCP របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំឯកជន ឬសម្ងាត់ទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកសម្រាប់ការថែទាំប្រភេទទាំងនេះ៖

- ការធ្វើផែនការគ្រួសារ/ការពន្យារកំណើត (រួមទាំងសេវាកម្មក្រៀមសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ)
- ការធ្វើតេស្តមានផ្ទៃពោះ និងការផ្តល់ប្រឹក្សា និងសេវាកម្មផ្សេងៗទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- ការការពារ/ធ្វើតេស្ត/ព្យាបាលមេរោគហ៊ីវ/អេដស៍
- ការការពារ/ការធ្វើតេស្ត/ការព្យាបាលជំងឺឆ្លងតាមផ្លូវភេទ
- ការថែទាំការបំពានផ្លូវភេទ
- សេវាកម្មរំលូតកូនសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅពេទ្យ

សម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសម្ងាត់មនុស្សពេញវ័យ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនចាំបាច់ទាល់តែជាអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal Kaiser Permanente នោះឡើយ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះដោយមិនចាំបាច់មានការបញ្ជូនឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ពីពួកយើង។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំដែលមិនត្រូវបានរាយនៅទីនេះថាជាការថែទាំសម្ងាត់ពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់វា ប្រសិនបើអ្នកមិនមានការបញ្ជូន ឬការអនុញ្ញាតជាមុន។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ ឬប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ (រួមទាំងការដឹកជញ្ជូន) សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងតាមរយៈ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅបណ្តាញដំបូន្មាននៅលើប័ណ្ណសម្គាល់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ហើយពិភាក្សាជាមួយអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

យើង នឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មថែទាំសម្ងាត់ របស់អ្នកដល់អ្នកកាន់គោលការណ៍ធានារ៉ាប់រងគម្រោង ឬអ្នកជម្រកចម្បង Kaiser Permanente របស់អ្នក ឬអ្នកចុះឈ្មោះ Kaiser Permanente ណាមួយដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកឡើយ។ អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានឯកជនអំពីសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកក្នុងទម្រង់ប្រលំនាំជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើមាន ហើយផ្ញើវាទៅអ្នកនៅទីកន្លែងផ្សេង។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបស្នើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាកម្មសម្ងាត់សូមអាន “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7 “សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ការជំទាស់ខាងសីលធម៌ដោយសារជំនឿផ្ទាល់ខ្លួន

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មខ្លះមានការជំទាស់ផ្នែកសីលធម៌ចំពោះសេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងមួយចំនួន។ ពួកគេមានសិទ្ធិមិនផ្តល់សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងមួយចំនួនប្រសិនបើពួកគេមិនយល់ស្របផ្នែកសីលធម៌ ជាមួយនឹងសេវាកម្មនោះ។ សេវាកម្មទាំងនេះនៅតែមានសម្រាប់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវា



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមានការជំទាស់ខាងសីលធម៌ ពួកគាត់នឹងជួយអ្នករកអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលនឹងផ្តល់នូវសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ។ Kaiser Permanente ក៏អាចជួយអ្នកដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាបានដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានការបញ្ជូនទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេង សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនមិនផ្តល់មួយ ឬច្រើននៃសេវាកម្មទាំងនេះទេ ទោះបីជាពួកគេត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ក៏ដោយ៖

- សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ ពន្យារកំណើត រួមទាំងការពន្យារកំណើតបន្ទាន់
- ការធ្វើអោយឈប់មានកូន រួមទាំងការចងដៃស្បូននៅពេលឈឺពោះនិងសម្រាលកូន
- ការព្យាបាលភាពគ្មានកូន
- ការរំលូតកូន

ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាដែលអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំដែលអ្នកនិងគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការ សូមទូរសព្ទទៅវេជ្ជបណ្ឌិត ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ សមាគមអនុវត្តឯករាជ្យ ឬគ្លីនិកដែលអ្នកចង់បាន។ សាកសួរថាតើអ្នកផ្តល់សេវាអាចហើយនឹងផ្តល់សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការដែរឬទេ។ ឬទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

សេវាកម្មទាំងនេះមានសម្រាប់អ្នក ហើយយើងនឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នក និងសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកអាចជួបអ្នកផ្តល់សេវា (វេជ្ជបណ្ឌិត គ្លីនិក មន្ទីរពេទ្យ) ដែលនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងតាមរយៈ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ការថែទាំបន្ទាន់

ការថែទាំបន្ទាន់គឺ **មិនមែន** សម្រាប់ស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬគំរាមកំហែងដល់ជីវិតឡើយ។ វាគឺសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីការពារការខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក មកពីជំងឺភ្លាមៗ ការរងរបួស ឬភាពស្លុតស្លាញនៃជម្ងឺដែលអ្នកមានរួចហើយ។ ការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ភាគច្រើនដែលមិនតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំការណាត់ជួបការថែទាំបន្ទាន់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal អ្នកនឹងទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង។ ប្រសិនបើសេវាថែទាំបន្ទាន់ដែលអ្នកត្រូវការតម្រូវអោយមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) អ្នកនឹងទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងរយៈពេល 96 ម៉ោងបន្ទាប់ពីការស្នើសុំរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅបណ្តាញណាត់ជួបនិងដំបូន្មានសម្រាប់តំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក៖

តំបន់លំនៅឋាន	លេខទូរសព្ទការណាត់ជួបនិងដំបូន្មាន
កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង	1-866-454-8855 (TTY 711) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍
កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង	1-833-574-2273 (TTY 711) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍

តម្រូវការការថែទាំបន្ទាន់អាចជា៖

- គ្រុនផ្តាសាយ
- ឈឺក
- គ្រុនក្តៅ
- ឈឺត្រចៀក
- សាច់ដុំគ្រុច
- សេវាកម្មស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ

នៅពេលដែលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ អ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាកម្មថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកប៉ុន្តែនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ទេ។ ទៅកន្លែងថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ យើងនឹង **មិន** រ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមទូរសព្ទទៅ គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធីរបស់អ្នក ឬសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងនៅ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ទូរសព្ទទៅគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមខោនធីរបស់អ្នក 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុង



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

មួយសប្តាហ៍។ ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរសព្ទមិនគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអនឡាញ សូមចូលទៅកាន់ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx> (ជាអង់គ្លេស)។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានថ្នាំដែលជាផ្នែកនៃការទៅជួបថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នក នៅពេលអ្នកនៅ ទីនោះ យើងនឹងរ៉ាប់រងពួកគេជាផ្នែកនៃការជួបមានធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នក ផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នកផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកត្រូវការ ដើម្បីយកទៅឱសថស្ថាន នោះ Medi-Cal Rx នឹងសម្រេចថាតើវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែរឬទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម អំពី Medi-Cal Rx សូមអាន “ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx” នៅក្នុង “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente” នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំ សមាជិកនេះ។

យើងមិនរ៉ាប់រងការថែទាំតាមដានពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញទេ បន្ទាប់ពីអ្នកលែង ត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ហើយនោះ លើកលែងតែឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរដែលមាន ការរ៉ាប់រងប៉ុណ្ណោះ។ បន្ទាប់ពីបញ្ជាការថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នកត្រូវបានដោះស្រាយរួចរាល់ អ្នកត្រូវតែទៅជួប អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal សម្រាប់ការថែទាំតាមដានបន្តដែលត្រូវការ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរដែលទាក់ទងនឹងការថែទាំបន្ទាន់របស់ អ្នក អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ Medi-Cal របស់អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ពីយើង។

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់សូមទូរសព្ទទៅ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ (emergency room, “ER”) ដែលនៅជិតបំផុត។ សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នក **មិន** ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ពីពួកយើងទេ។

នៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក រួមទាំងដែនដីសហរដ្ឋអាមេរិកណាមួយ អ្នកមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់មន្ទីរ ពេទ្យ ឬទីកន្លែងផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក មានតែការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវការសម្រាក ព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិក ប៉ុណ្ណោះដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។ ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំឯទៀតក្នុងប្រទេសដទៃទៀតមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងទេ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់គឺសម្រាប់លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដែលគំរាមកំហែងដល់ជីវិត។ វាគឺសម្រាប់ជំងឺ ឬរបួសដែលសាមញ្ញជនដែលមានវិចារណញ្ញាណ (មិនមែនអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាព) ដែលមានចំនេះដឹងកំរិតមធ្យមអំពីសុខភាពនិងឱសថអាចរំពឹងថា ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការថែទាំភ្លាមៗ អ្នកអាចធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់អ្នក (ឬសុខភាពទារកដែលមិនទាន់កើតរបស់អ្នក) ស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងការប្រថុយនឹងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយ សរីរាង្គកាយ ឬផ្នែកនៃរាងកាយរបស់អ្នក។

ឧទាហរណ៍អាចរួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់តែចំពោះ៖

- ការឈឺពោះសម្រាលកូន
- ឆ្អឹងបាក់
- ការឈឺចាប់ខ្លាំង
- ការឈឺក្នុងទ្រូង
- បញ្ហាការដកដង្ហើម
- ការរលាកធ្ងន់ធ្ងរ
- ការប្រើថ្នាំច្រើនហួសកំណត់
- ការសន្លប់
- ការហូរឈាមច្រើន
- ស្ថានភាពបន្ទាន់ផ្នែកចិត្តសាស្ត្រ ដូចជាជំងឺបាក់ទឹកចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ ឬគំនិតចង់សម្លាប់ខ្លួន

កុំ សម្រាប់ការថែទាំជាប្រចាំ ឬការថែទាំដែលមិនត្រូវការភ្លាមៗ។

អ្នកគួរទទួលបានការថែទាំជាប្រចាំពី PCP របស់អ្នកដែលដឹងពីអ្នកច្រើនជាងគេ។ អ្នកមិនចាំបាច់សួរ PCP របស់អ្នកឬ ពួកយើងមុនពេលអ្នកទៅ ER នោះទេ។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ថាវាជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ឬអត់ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅបណ្តាញដំបូន្មាននៅខាងក្រោយប័ណ្ណសម្គាល់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ហើយពិភាក្សាជាមួយអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋាន Kaiser Permanente សូមទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យ ER ដែលនៅជិតបំផុត ទោះបីជាវាមិនមែននៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente ក៏ដោយ។ ប្រសិនបើអ្នកទៅកាន់ ER សូមស្នើពួកគេឱ្យទូរសព្ទមកយើង។ អ្នក ឬមន្ទីរពេទ្យដែលអ្នកត្រូវបានឱ្យចូលព្យាបាលគួរទូរសព្ទទៅ Kaiser Permanente ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងបន្ទាប់ពីអ្នកទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ក្រៅពីប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិកូ ហើយត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះ Kaiser Permanente នឹង មិន រ៉ាប់រងលើការថែទាំរបស់អ្នកឡើយ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការដឹកជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ **911**។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញក្រោយពីការសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នក (ការថែទាំក្រោយមានស្ថេរភាព) មន្ទីរពេទ្យនឹងទូរសព្ទទៅ Kaiser Permanente។

ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់មានវិបត្តិ សូមទាក់ទង 988 បណ្តាញសង្គ្រោះអ្នកចង់សម្លាប់ខ្លួននិងមានវិបត្តិ: **ទូរសព្ទ ឬផ្ញើសារទៅ 988 ឬ ជជែកតាមអនឡាញនៅ**

988lifeline.org/chat (ជាអង់គ្លេស)។ បណ្តាញសង្គ្រោះអ្នកចង់សម្លាប់ខ្លួននិងមានវិបត្តិ 988 ផ្តល់ជំនួយដោយឥតគិតថ្លៃ និងសម្រាប់សម្រាប់អ្នកដែលមានវិបត្តិ។

នោះរាប់បញ្ចូលទាំងអ្នកដែលមានបញ្ហាផ្លូវចិត្ត និងអ្នកដែលត្រូវការជំនួយសម្រាប់ការចង់ធ្វើអត្តឃាត សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

ចងចាំ: កុំទូរសព្ទទៅលេខ **911** លុះត្រាតែអ្នកជឿថា អ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ទទួលការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់តែគ្រោះអាសន្នប៉ុណ្ណោះ មិនមែនសម្រាប់ការថែទាំជាប្រចាំ ឬជំងឺគិតចង្កូចជាជំងឺផ្លាសាយ ឬឈឺបំពង់កទេ។ ប្រសិនបើវាជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះដែលនៅជិតបំផុត។

ការថែទាំក្រោយមានស្ថេរភាព

ការថែទាំសុខភាពក្រោយពេលមានស្ថេរភាពគឺជាសេវាកម្មនានាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ (រួមបញ្ចូល ER)

ដែលអ្នកទទួលបានបន្ទាប់ពីវេជ្ជបណ្ឌិតដែលកំពុងព្យាបាលអ្នករកឃើញថាស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់របស់អ្នកមានស្ថេរភាពផ្នែកការព្យាបាលហើយ។

ការថែទាំក្រោយស្ថេរភាពក៏រួមបញ្ចូលនូវគ្រឿងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរផងដែរ (Durable Medical Equipment, “DME”)

តែនៅពេលដែលលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោមត្រូវបានបំពេញប៉ុណ្ណោះ៖

- ទំនិញ DME ត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ
- វាគឺចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងការដែលអ្នកមានបរិក្ខារ DME បន្ទាប់ពីអ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ
- ឧបករណ៍ DME ទាក់ទងនឹងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលអ្នកបានទទួលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីគ្រឿងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរត្រូវបានរ៉ាប់រង សូមចូលទៅចំណងជើង “គ្រឿងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ” ក្នុងជំពូកទី 4 (“អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្ម”) នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

យើងរ៉ាប់រងការថែទាំក្រោយមានស្ថិរភាពពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញតែក្នុងករណីដែល យើងយល់ព្រមជាមុន ឬបើមិនដូច្នោះទេត្រូវបានតម្រូវដោយច្បាប់ដែលអនុវត្តប៉ុណ្ណោះ។ អ្នកផ្តល់សេវាដែលព្យាបាលអ្នកត្រូវតែទទួលបានការអនុញ្ញាតពីយើង មុនពេលយើងនឹងបង់ថ្លៃសម្រាប់ការថែទាំក្រោយមានស្ថិរភាព។

ដើម្បីស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់អ្នកក្នុងការទទួលបានការថែទាំក្រោយមានស្ថិរភាព ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវាត្រូវតែទូរសព្ទមកយើងលេខ **1-800-225-8883 (TTY 711)**។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទតាមលេខនៅខាងក្រោយប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណ Kaiser Permanente របស់អ្នកបានដែរ។ អ្នកផ្តល់សេវាត្រូវតែទូរសព្ទមកយើងមុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្ម។

នៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាទូរសព្ទមក យើងនឹងនិយាយទៅកាន់វេជ្ជបណ្ឌិតដែលកំពុង ព្យាបាលអ្នកអំពីបញ្ហាសុខភាពរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងកំណត់ថាអ្នកត្រូវការការថែទាំ ក្រោយមានស្ថិរភាព យើងនឹងអនុញ្ញាតសេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រង។ ក្នុងករណីខ្លះ យើងអាចរៀបចំឲ្យមានអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal ផ្តល់ការថែទាំនោះ។

ប្រសិនបើយើងសម្រេចចិត្តឲ្យមានមន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញ ទីកន្លែងមើលថែដែលមានជំនាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតផ្តល់ការថែទាំ យើងអាចអនុញ្ញាតលើសេវាកម្មដឹកជញ្ជូនដែលចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីនាំអ្នកទៅអ្នកផ្តល់សេវានោះ។ នេះអាចរួមបញ្ចូលសេវាកម្មដឹកជញ្ជូនពិសេស ដែលយើងជាធម្មតានឹងមិនរ៉ាប់រង។

អ្នកគួរសួរអ្នកផ្តល់សេវាថាតើការថែទាំអ្វី (រួមបញ្ចូលការដឹកជញ្ជូនណាមួយ) ដែលយើងបាន អនុញ្ញាត។ យើងរ៉ាប់រងតែសេវា ឬការដឹកជញ្ជូនដែលពាក់ព័ន្ធដែលយើងបានអនុញ្ញាតប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ ហើយទទួលបានសេវាដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង យើងប្រហែលជាមិន បង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវានោះទេ។

បណ្តាញទូរសព្ទសម្រាប់ការណាត់ជួបនិងដំបូន្មានផ្តល់ជូនអ្នកនូវព័ត៌មាន និងដំបូន្មានវេជ្ជសាស្ត្រដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ជារៀងរាល់ថ្ងៃនៃឆ្នាំ។ ក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង ទូរសព្ទទៅលេខ **1-866-454-8855 (TTY 711)**។ ក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង ទូរសព្ទទៅលេខ **1-833-574-2273 (TTY 711)** 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

បណ្តាញទូរសព្ទសម្រាប់ការណាត់ជួបនិងដំបូន្មាន

ពេលខ្លះវាពិបាកក្នុងការដឹងថាអ្នកត្រូវការការថែទាំបែបណា។ យើងមានអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដើម្បីជួយអ្នកតាមទូរសព្ទ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកអាច៖

- ពិភាក្សាជាមួយអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលនឹងឆ្លើយសំណួរវេជ្ជសាស្ត្រ ផ្តល់ដំបូន្មានអំពីការថែទាំ និងជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកគួរតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាភ្លាមៗឬអត់
- ទទួលបានជំនួយជាមួយស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺហឺត រួមទាំងការណែនាំអំពីអ្នកផ្តល់សេវាប្រភេទណាដែលត្រឹមត្រូវសម្រាប់ស្ថានភាពរបស់អ្នក
- ទទួលបានជំនួយអំពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំ ហើយទឹកនៃងរបស់គម្រោងត្រូវបានបិទ ឬអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក

អ្នកអាចទាក់ទងមួយក្នុងចំណោមអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណដោយហៅទៅលេខ ដែលមានរាយខាងក្រោមសម្រាប់តំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក។ នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទ បុគ្គលិកជំនួយដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលអាចសួរសំនួរអ្នកដើម្បីជួយកំណត់ពីរបៀបបញ្ជូនការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នក។

តំបន់លំនៅឋាន	លេខទូរសព្ទការណាត់ជួបនិងដំបូន្មាន
កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតាគាខាងជើង	1-866-454-8855 (TTY 711) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍
កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតាគាខាងត្បូង	1-833-574-2273 (TTY 711) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេចក្តីបង្គាប់ទុកជាមុនសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព

សេចក្តីបង្គាប់ទុកជាមុនសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព ឬការណែនាំជាមុន គឺជាទម្រង់ច្បាប់។ អ្នកអាចរាយបញ្ជីក្នុងទម្រង់បែបបទនោះនូវការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកចង់បានក្នុងករណីដែលអ្នក មិនអាចនិយាយ ឬធ្វើការសម្រេចចិត្តនៅពេលអនាគត។ អ្នកក៏អាចរាយបញ្ជីការថែទាំសុខភាពដែលអ្នក **មិន** ចង់បាន។ អ្នកអាចដាក់ឈ្មោះនរណាម្នាក់ដូចជាស្វាមីឬភរិយា ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្ត សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពអ្នក ប្រសិនបើអ្នកមិនអាច។

អ្នកអាចទទួលទម្រង់បែបបទការបង្គាប់ជាមុនពីទីតាំងនានារបស់គម្រោង Kaiser Permanente ដោយមិនអស់ប្រាក់ពីអ្នក ។

អ្នកក៏អាចទទួលបានទម្រង់បែបបទនេះនៅឱសថស្ថាន មន្ទីរពេទ្យ ការិយាល័យច្បាប់ និងការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតផងដែរ។

អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ទម្រង់បែបបទនេះ

ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានទម្រង់នេះពីពួកយើង ។

អ្នកក៏អាចទាញយកទម្រង់បែបបទដោយឥតគិតថ្លៃតាមអនឡាញ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

អ្នកអាចស្នើសុំគ្រួសាររបស់អ្នក, PCP ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកទុកចិត្ត

ដើម្បីជួយអ្នកបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ។

អ្នកមានសិទ្ធិឱ្យគេដាក់លិខិតការបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នកនៅក្នុងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។

អ្នកមានសិទ្ធិផ្លាស់ប្តូរ ឬបោះបង់ចោលការបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាន។

អ្នកមានសិទ្ធិដឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរទៅលើច្បាប់នៃសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន។ Kaiser Permanente នឹងប្រាប់អ្នកអំពីការផ្លាស់ប្តូរលើច្បាប់រដ្ឋមិនឱ្យយូរជាង 90 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការផ្លាស់ប្តូរ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកអាចទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់លេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។

ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា

អ្នកអាចជួយសង្គ្រោះជីវិតបានជាច្រើនដោយក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគសរីរាង្គឬជាលិកា។ ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុពី 15 ទៅ 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគដោយការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក។ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរចិត្តអ្នកពីការក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគសរីរាង្គបានគ្រប់ពេល ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការបរិច្ចាគសរីរាង្គ ឬជាលិកា សូមពិគ្រោះជាមួយ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់នាយកដ្ឋានសេវាកម្មសុខភាពនិងមនុស្សជាតិអាមេរិកនៅ organdonor.gov (ជាអង់គ្លេស)ផងដែរ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

4. អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្ម

តើអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នករ៉ាប់រង

ជំពូកនេះពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ។ សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងរបស់អ្នកគឺមិនគិតថ្លៃទេដរាបណាពួកគេមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងផ្តល់ឱ្យស្របតាមច្បាប់ដែលមានចែងក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ សេវាកម្មភាគច្រើនត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal។ យើងអាចរ៉ាប់រងសេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ក្នុងករណីខ្លះ។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំពួកយើង នូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ប្រសិនបើការថែទាំគឺនៅក្រៅបណ្តាញលើកលែងតែ៖

- ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មក្នុងតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក
- ការថែទាំសម្ងាត់មួយចំនួនដូចដែលបានពណ៌នានៅក្នុងជំពូកទី 3, "របៀបទទួលបានការថែទាំ" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

សេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារជីវិតរបស់អ្នក រក្សាអ្នកកុំឱ្យធ្លាក់ខ្លួនឈឺ ឬពិការធ្ងន់ធ្ងរ ឬបន្ថយការឈឺចាប់ខ្លាំងពីរោគា ជំងឺឬ របួសដែលត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានការថែទាំដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាល ឬជួយសម្រាលជំងឺ ឬស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត ឬរាងកាយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មបន្ថែមទៀត។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានជំពូកទី 5 "ការថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន" នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ខាងក្រោមនេះមានឧទាហរណ៍នៃសេវាកម្មដែលយើងរាប់រង៖

- សេវាកម្ម (ជំងឺមិនសម្រាកនៅពេទ្យ) អ្នកជំងឺដែលអាចដើរបាន
- ចំនួនមានកំណត់នៃឱសថវេជ្ជបញ្ជា ការផ្គត់ផ្គង់ និងថ្នាំបំប៉ន សម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យឱសថវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យភាគច្រើន ការផ្គត់ផ្គង់ និងថ្នាំបំប៉នត្រូវបានរាប់រងក្រោម Medi-Cal Rx ក្រោមកម្មវិធីថ្លៃសេវាដាច់ដោយឡែកសម្រាប់សេវាកម្ម របស់ Medi-Cal
- សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិ CCS ក្រោមកម្មវិធី Whole Child Model នៅតាមខោនធីមួយចំនួន
- ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ រួមជាមួយសេវាកម្មឡានសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការថែទាំមុនស្លាប់ និងការព្យាបាលបន្ថយការឈឺចាប់
- ការចូលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាកម្មស៊ីបអង្កេត
- សេវាកម្មមន្ទីរពិសោធន៍និងវិទ្យាសកម្ម ដូចជាការស្តីអិច
- សេវាកម្មនិងជំនួយរយៈពេលវែង (Long-term services and supports, "LTSS")
- ការថែទាំសម្ភព និងទារកទើបនឹងកើត
- សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់ស្ថានភាពស្រាលឬមធ្យម
- ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ (Non-emergency medical transportation, "NEMT")
- ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (Non-medical transportation, "NMT")
- សេវាកម្មគ្រូពេទ្យកុមារ
- សេវាកម្មបង្ការនិងសុខភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ
- សេវាកម្មនិងឧបករណ៍ពង្រឹងនិងស្តារនីតិសម្បទា (ការព្យាបាល)
- ការរកកាត់កែលម្អ
- សេវាកម្មរកមើលវិបត្តិការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន
- សេវាកម្មតេឡេសុខភាពពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal Kaiser Permanente
- សេវាកម្មភ្នែក

សូមអានផ្នែកនីមួយៗខាងក្រោមដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មដែលអ្នកអាចទទួលបាន។

សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់ជូនដល់សមាជិក Kaiser Permanente ត្រូវអនុលោមតាមលក្ខខណ្ឌ ស្ថានភាព ការដាក់កម្រិត និងការដកចេញនានាក្នុងកិច្ចសន្យារវាង



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

Kaiser Foundation Health Plan, Inc. និង នាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាព
(Department of Health Care Services, DHCS)

និងដូចដែលបានចុះបញ្ជីនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនិងវិសោធនកម្មណាមួយ។

សេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារជីវិតរបស់អ្នក រក្សាអ្នកកុំឱ្យធ្លាក់ខ្លួនឈឺ ឬពិការធ្ងន់ធ្ងរ ឬបន្ថយការឈឺចាប់ខ្លាំងពីរោគា ជំងឺឬរបួសដែលត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ។

សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានសេវាកម្មទាំងនោះដែលចាំបាច់សម្រាប់ការលូតលាស់ និងការអភិវឌ្ឍន៍សមស្របតាមអាយុ ឬដើម្បីទទួលបាន រក្សា ឬទទួលបានសមត្ថភាពបំពេញមុខងារឡើងវិញ។

សម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាកម្មមួយគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រប្រសិនបើវាចាំបាច់ដើម្បីកែតម្រូវ ឬកែលម្អពិការភាព និងជំងឺផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត ឬលក្ខខណ្ឌនៅក្រោម Medi-Cal សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ (ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាការពិនិត្យដំបូង និងតាមកាលកំណត់ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល [Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, “EPSDT”]) ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលចាំបាច់ក្នុងការព្យាបាល ឬជួយសម្រាលជំងឺផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ឬរក្សាស្ថានភាពរបស់សមាជិក ដើម្បីកុំឱ្យវាកាន់តែអាក្រក់។

សេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រមិនរួមបញ្ចូល៖

- ការព្យាបាលដែលមិនទាន់បានតេស្ត ឬកំពុងត្រូវបានធ្វើតេស្ត
- សេវាកម្ម ឬទំនិញដែលមិនត្រូវបានទទួលយកជាទូទៅមានប្រសិទ្ធភាព
- សេវាកម្មនៅខាងក្រៅវគ្គនិងរយៈពេលធម្មតានៃសេវាកម្ម ឬការព្យាបាលដែលមិនមានសេចក្តីណែនាំល្អិតល្អន់
- សេវាកម្មសម្រាប់ភាពងាយស្រួលដល់អ្នកថែទាំ ឬអ្នកផ្តល់សេវា

យើង នឹងសម្របសម្រួលជាមួយអ្នកវិធីផ្សេងទៀត ដើម្បីធានាថាអ្នកទទួលបានសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាសេវាកម្មទាំងនោះត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីផ្សេងទៀត និងមិនមែន ដោយយើងក៏ដោយ។

សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានសេវាកម្មរ៉ាប់រងដែលសមហេតុផលនិងចាំបាច់ដើម្បី៖

- ការពារជីវិត
- ការពារជម្ងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬភាពពិការកម្រិតធ្ងន់



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- សម្រាលការឈឺចាប់ខ្លាំង
- សម្រេចបាននូវការលូតលាស់និងការអភិវឌ្ឍស្របតាមអាយុ
- ទទួលបាន រក្សា និងបានមកវិញនូវសមត្ថភាពបំពេញមុខងារ

សម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានសេវាកម្មរ៉ាំរ៉ៃរងទាំងអស់ដែលបានរាយបញ្ជីខាងលើ បូករួមទាំងការថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្សេងទៀត ការពិនិត្យ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ សេវាកម្មរោគវិនិច្ឆ័យ ការព្យាបាល និងវិធានការផ្សេងទៀតដើម្បីកែតម្រូវ ឬកែលម្អភាពពិការ និងលក្ខខណ្ឌនិងជំងឺផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្តផ្សេងៗ អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ទាមទារ។ អត្ថប្រយោជន៍នេះត្រូវ បានគេស្គាល់ថាជាអត្ថប្រយោជន៍នៃការពិនិត្យដំបូង និងតាមកាលកំណត់ រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល ("EPSDT") ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធ។

Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ផ្តល់សេវាកម្មបង្ការ រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលសម្រាប់ទារក កុមារ និងក្មេងជំទង់អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលមានមានប្រាក់ចំណូលទាប។

Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ រ៉ាំរ៉ៃសេវាកម្មច្រើនជាងអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ។ វាត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាកុមារទទួលបានការរកឃើញ និងការថែទាំជាមុនដើម្បីការពារ ឬធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលបញ្ហាសុខភាព។ គោលដៅរបស់ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់គឺដើម្បីប្រាកដថាកុមារគ្រប់រូបទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលពួកគេត្រូវការនៅពេលពួកគេត្រូវការ ការថែទាំ ត្រឹមត្រូវចំពោះកុមារត្រឹមត្រូវនៅពេលត្រឹម ត្រូវក្នុងទីកន្លែងត្រឹមត្រូវ។

យើង នឹងសម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នកទទួលបានសេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាកម្មវិធីផ្សេងទៀតរ៉ាំរ៉ៃសេវាកម្មទាំងនោះហើយ យើងមិនរ៉ាំរ៉ៃដោយ។ សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរ៉ាំរ៉ៃដោយ Kaiser Permanente” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente

សេវាកម្មអ្នកជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ (ដែលអាចងើរបាន)

ការចាក់ថ្នាំការពាររោគមនុស្សពេញវ័យ (ថ្នាំចាក់)

អ្នកអាចទទួលបានការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគមនុស្សពេញវ័យ (ថ្នាំចាក់) ពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ដោយមិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នៅពេលដែលពួកគេជាសេវាកម្មបង្ការ។ យើង រ៉ាប់រងការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ថ្នាំចាក់) ដែលបានណែនាំដោយគណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាស្តីពីការអនុវត្តការចាក់ថ្នាំបង្ការ (Advisory Committee on Immunization Practices, "ACIP") នៃមជ្ឈមណ្ឌលគ្រប់គ្រង និងការពារជំងឺ (Centers for Disease Control and Prevention, "CDC") ជាសេវាកម្មបង្ការ រួមទាំងការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ថ្នាំចាក់) ដែលអ្នកត្រូវការនៅពេលអ្នកធ្វើដំណើរ។ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់កុមារ សូមចូលទៅជំពូកទី 5 "ការថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

អ្នកក៏អាចទទួលបានសេវាកម្មចាក់ថ្នាំបង្ការ (ថ្នាំចាក់) មនុស្សពេញវ័យមួយចំនួនពីឱសថស្ថានតាមរយៈ Medi-Cal Rx ផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមអាន "កម្មវិធីនិងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente" វគ្គក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

ការថែទាំជំងឺអាឡែកហ្ស៊ី

យើងរ៉ាប់រងលើការធ្វើតេស្តនិងការព្យាបាលប្រតិកម្មអាឡែកហ្ស៊ីដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានការបំបាត់អាឡែកហ្ស៊ី ការកាត់បន្ថយអាឡែកហ្ស៊ី ឬការព្យាបាលដោយចាក់ថ្នាំពង្រឹងប្រព័ន្ធភាពស៊ាំ។

សេវាកម្មអ្នកជំងឺនាពេលខាងថ្នាំស្តីក

យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មថ្នាំស្តីកដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។ នេះអាចរួមបញ្ចូលការប្រើថ្នាំសន្លប់សម្រាប់ដំណើរការព្យាបាលធ្មេញនៅពេលដែលផ្តល់ដោយគ្រូពេទ្យឯកទេសខាងថ្នាំស្តីកដែលអាចទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សម្រាប់ដំណើរការព្យាបាលធ្មេញ យើងរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មខាងក្រោមនៅពេលយើងអនុញ្ញាតឱ្យពួកគេ៖

- ការចាក់ថ្នាំស្ងប់អារម្មណ៍តាមសេរ៉ូម ឬ សេវាកម្មចាក់ថ្នាំស្លឹកទូទៅដែលត្រូវបានចាត់ចែងដោយអ្នកវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាកម្មនៅទីកន្លែងដែលទាក់ទងទៅនឹងការចាក់ថ្នាំស្ងប់អារម្មណ៍ ឬ ការចាក់ថ្នាំស្លឹក នៅក្នុងការរក្សាគុណភាពសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពស្របតាមលក្ខខណ្ឌសហព័ន្ធ (Federally Qualified Health Center, "FQHC") ការិយាល័យពេទ្យធ្មេញ ឬ ទីតាំងមន្ទីរពេទ្យ

យើងមិនរ៉ាប់រងសេវាកម្មណាផ្សេងទៀតដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំធ្មេញ ដូចជាសេវាកម្មរបស់គ្រូពេទ្យធ្មេញជាដើមទេ។

សេវាកម្មព្យាបាលចាប់សរសៃនិងសន្លាក់

យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មព្យាបាលចាប់សរសៃនិងសន្លាក់ ដែលត្រូវបានកំណត់តែចំពោះការព្យាបាលឆ្លឹងខ្ពង ដោយការសម្រួលដោយដៃ។ មនុស្សពេញវ័យអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ ជាមួយនឹងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដែលអាចអនុញ្ញាតបាន អាចទទួលបានការជួបពីរដងក្នុងមួយខែដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន។

ការទៅជួបបន្ថែមអាចត្រូវបានយល់ព្រមនៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ដែនកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះសមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។

សេវាកម្មចាប់សរសៃនិងសន្លាក់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ American Specialty Health

យើងធ្វើការជាមួយ American Specialty Health ដើម្បីរៀបចំសេវាកម្មព្យាបាលចាប់សរសៃនិងសន្លាក់សម្រាប់សមាជិកដែល៖

- ក្មេងអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សមាជិកមានផ្ទៃពោះរហូតដល់ 60 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ
- អ្នកមានទីលំនៅក្នុងទីកន្លែងថែទាំដែលមានជំនាញ កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម ឬកន្លែងថែទាំស្តារកាយសម្បទា

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មព្យាបាលចាប់សរសៃនិងសន្លាក់ សូមទំនាក់ទំនង American Specialty Health លេខ **1-800-678-9133** (TTY 711)។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មចាប់សរសៃ ពីទឹកនៃឆ្នេររបស់ខោនធី មណ្ឌលសុខភាពមានសិទ្ធិសហព័ន្ធ (FQHC) ឬគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC)

Medi-Cal អាចរ៉ាប់រងសេវាកម្មព្យាបាលចាប់សរសៃនិងសន្លាក់សម្រាប់សមាជិកគ្រប់អាយុ ទាំងអស់ នៅពេលបានទទួលនៅបណ្តាញរបស់នាយកដ្ឋានជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យខោនធី គ្លីនិកជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យខោនធី FQHC, ឬ គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (Rural Health Clinic, RHC) ដែលនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Kaiser Permanente។ FQHC និង RHC អាចតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូនដើម្បីទទួលបានសេវាកម្ម។ មិនមែនគ្រប់ទឹកនៃឆ្នេររបស់ខោនធី, FQHC, ឬ RHC ទាំងអស់ផ្តល់សេវាកម្មព្យាបាលចាប់សរសៃនិងសន្លាក់មិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យទេ។ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ការវាយតម្លៃសុខភាពបញ្ហាស្មារតី

យើងរ៉ាប់រង លើការវាយតម្លៃសុខភាពបញ្ហាស្មារតីប្រចាំឆ្នាំ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុ 65 ឆ្នាំ ឡើងទៅ ដែលបើមិនដូច្នោះមិនមានសិទ្ធិសម្រាប់ការវាយតម្លៃស្រដៀងគ្នាជាផ្នែកនៃការជួបពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំក្រោមកម្មវិធី Medicare ។ ការវាយតម្លៃសុខភាពបញ្ហាស្មារតី ស្វែងរកសញ្ញានៃជំងឺភ្លេចភ្នាំងឬជំងឺរង្វង។

សេវាកម្មលាងឈាម/លាងតម្រងនោម

យើងរ៉ាប់រងការព្យាបាលដោយការលាងឈាមដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ យើងក៏រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មលាងក្រលៀន (ការលាងឈាមរ៉ាំរ៉ៃ) និងការលាងឈាមតាមពោះផងដែរ។ អ្នកត្រូវតែបំពេញបានរាល់លក្ខខណ្ឌវិនិច្ឆ័យវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ដែលបានបង្កើតដោយពួកយើង និងដោយទឹកនៃឆ្នេរដែលផ្តល់ការលាងឈាម។

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរួមបញ្ចូល៖

- ភាពស្រណុកស្រួល
- ឧបករណ៍ភាពងាយស្រួល ឬប្រណិត
- ការផ្គត់ផ្គង់ និងលក្ខណៈពិសេស
- ទំនិញមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាម៉ាស៊ីនភ្លើង ឬសម្ភារៈបន្ទាប់បន្សំដើម្បីធ្វើឱ្យបរិក្ខារលាងឈាមតាមផ្ទះ អាចយកតាមខ្លួនបានសម្រាប់ការធ្វើដំណើរ

ការរៀនរាល់ជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និងដំណើរការព្យាបាលជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យផ្សេងទៀត

យើងរ៉ាប់រងការរៀនរាល់ជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងដំណើរការព្យាបាលមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យផ្សេងៗទៀត។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មគ្រូពេទ្យ

យើង រ៉ាប់រងសេវាកម្មគ្រូពេទ្យដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាកម្មខ្លះអាចត្រូវបានផ្តល់ជាការណាត់ជួបជាក្រុម។

សេវាកម្មព្យាបាលជំងឺជើង (ប្រអប់ជើង)

យើងរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មព្យាបាលជំងឺជើងដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងសម្រាប់ការព្យាបាលនៃជើងមនុស្សដោយវេជ្ជសាស្ត្រ រកាត់ មេកានិច ពត់សម្រួល និងដោយអគ្គិសនី។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការព្យាបាលសម្រាប់កង្កែប និងសម្រាប់សរសៃពួរដែលភ្ជាប់ទៅនឹងប្រអប់ជើង។ វាក៏រួមបញ្ចូលផងដែរនូវការព្យាបាលដោយមិនរកាត់នៃសាច់ដុំ និងសរសៃពួរនៃជើងដែលគ្រប់គ្រងមុខងារប្រអប់ជើង។

វិធីព្យាបាល

យើងរ៉ាប់រងវិធីព្យាបាលផ្សេងៗ រួមមាន៖

- ការព្យាបាលដោយឱសថ
- ការព្យាបាលដោយវិទ្យុសកម្ម
- ឱសថនិងផលិតផលដែលត្រូវបានផ្តល់ ទាំងនេះគឺជាឱសថ និងផលិតផលដែលតម្រូវនូវការត្រួតពិនិត្យនិងការអង្កេតមើលដោយ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។ យើងរ៉ាប់រងទំនិញទាំងនេះ នៅពេលអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យអ្នក ដោយអនុលោមតាមគោលការណ៍ណែនាំរូបមន្តឱសថរបស់យើង។ ទំនិញត្រូវតែចាត់ចែងដោយទីតាំងរបស់គម្រោង ឬ ក្នុងអំឡុងពេលទៅជួបតាមផ្ទះ ដើម្បីអោយវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ ឧទាហរណ៍នៃឱសថដែលត្រូវ បានផ្តល់ដែលយើងរ៉ាប់រង រួមមានប៉ូន្តែមីនកំណត់តែចំពោះ៖
 - ឈាមទាំងមូល កោសិកាឈាមក្រហម ប្លាស្មា និងផ្លាគែត
 - ឱសថព្យាបាលជម្ងឺមហារីក
 - សារធាតុបង្កើតប្រព័ន្ធភាពសុំប្រឆាំងអាឡែកហ្ស៊ី
 - ឱសថនិងផលិតផលដែលត្រូវបានផ្តល់តាមរយៈការចាក់តាមសរសៃឈាម ឬការចាក់ថ្នាំ

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរូបមន្តឱសថរបស់យើង សូមចូលទៅកាន់ចំណងជើង “ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ ការផ្គត់ផ្គង់ និងអាហារបំប៉នដែលរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការថែទាំសម្បត្តិ និងទារកទើបនឹងកើត

យើងគ្របដណ្តប់លើសេវាកម្មថែទាំសម្បត្តិ និងទារកទើបនឹងកើតទាំងនេះ៖

សេវាកម្មមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលកូន

យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មនៅមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលកូនដែលជាអ្នកផ្តល់សេវា ដែលបានយល់ព្រមដោយ Medi-Cal។

សេវាកម្មមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលកូនគឺជាជម្រើសប្រភេទផ្សេងពីការថែទាំសម្បត្តិនៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ស្ត្រីដែលមានផ្ទៃពោះមានហានិភ័យទាប។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បង្កើតកូនរបស់អ្នកនៅមជ្ឈមណ្ឌលមួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលទាំងនេះ និងដើម្បីចង់ដឹងថាតើអ្នកមានសិទ្ធិឬទេ ចូរសាកសួរវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។

ឧបករណ៍បូមទឹកដោះ និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់

យើងនឹងផ្តល់ឧបករណ៍បូមទឹកដោះមានគុណភាពល្អមួយសម្រាប់ការមានផ្ទៃពោះម្តង និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់មួយយុគជាមួយឧបករណ៍បូមទឹកដោះនោះ។ ប្រសិនបើវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកដើម្បីប្រើឧបករណ៍បូមទឹកដោះស្តង់ដារមន្ទីរពេទ្យ យើងនឹងរ៉ាប់រងលើការផ្តល់ ឬទិញវា។ ឧបករណ៍បូមទឹកដោះស្តង់ដារមន្ទីរពេទ្យគឺជាបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើបានយូរ (“Durable Medical Equipment, DME”) ហើយត្រូវតែបានអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់អ្នក។ យើងនឹងជ្រើសរើសវិស័យ ហើយអ្នកត្រូវតែបញ្ជូនត្រឡប់មកវិញនូវឧបករណ៍បូមទឹកដោះស្តង់ដារមន្ទីរពេទ្យនោះ ក្រោយពីអ្នកលែងត្រូវការវាទៅតាម។

ការអប់រំនិងជំនួយការបំបៅដោះ

យើងរ៉ាប់រងជំនួយលើការបង្កើតទឹកដោះទូលំទូលាយ។

ការសម្របសម្រួលការថែទាំ

យើងផ្តល់សេវាកម្មសម្របសម្រួលការថែទាំអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងការថែទាំទារកទើបនឹងកើត។

ឆ្លុបគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ (“CNM”)

យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលផ្តល់ដោយឆ្លុបគិលានុបដ្ឋាយិកាមានវិញ្ញាបនបត្រ ដែលធ្វើការស្របតាមវិសាលភាពនៃជំនាញរបស់ពួកគេ។

ការប្រឹក្សា

យើងផ្តល់សេវាកម្មប្រឹក្សាដល់អ្នកមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយពេលសម្រាល មុន អំឡុងពេល និងក្រោយពេលសម្រាលកូនដោយអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការថែទាំពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន

យើងរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និងការថែទាំក្រោយពេលសម្រាលកូន។

ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរកជំងឺហ្វេនរបស់ទារក និងការប្រឹក្សា

យើងរ៉ាប់រងលើការធ្វើតេស្តនិងការប្រឹក្សារោគវិនិច្ឆ័យទាក់ទងនឹងជំងឺហ្វេនរបស់ទារក។

សេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ

យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាបុគ្គលិកគាំទ្របណ្តាញ Medi-Cal អំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះរបស់សមាជិក អំឡុងពេលឈឺពោះ និងសម្រាលកូន រួមទាំងការស្តាប់កូនក្នុងពោះ រលូតកូន និងការរំលូតកូន។ ហើយក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំក្រោយការបញ្ចប់ការមាន ផ្ទៃពោះរបស់សមាជិក។ Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងគ្រប់សេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទាំងអស់ទេ។

អ្នកផ្តល់សេវាគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះគឺជាបុគ្គលិកផ្នែកសម្រាលកូនដែលផ្តល់ការអប់រំសុខភាព ការតស៊ូមតិ និងការគាំទ្រផ្នែករាងកាយ អារម្មណ៍ និងមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយពេលសម្រាល នៅមុន អំឡុងពេល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន រួមទាំងជំនួយក្នុងអំឡុងពេល កូនស្លាប់ក្នុងពោះ ការរលូតកូន និងការរំលូតកូន។

ជាអត្ថប្រយោជន៍បង្ការ សេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ទាមទារការណែនាំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីគ្រូពេទ្យ ឬអ្នកអនុវត្តដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណផ្សេងទៀតនៃសិល្បៈព្យាបាលក្នុងវិសាលភាពនៃការអនុវត្តរបស់ពួកគេ។ DHCS បានចេញអនុសាសន៍អចិន្ត្រៃយ៍ សម្រាប់សេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដែលបំពេញតម្រូវការសម្រាប់ការណែនាំដំបូង។ ការណែនាំដំបូងសម្រាប់សេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ រួមមានការអនុញ្ញាតដូចខាងក្រោម៖

- ការទៅជួបលើកដំបូងមួយ
- ការជួបបន្ថែមរហូតដល់ 8 ដង ដែលអាចជាការរួមបញ្ចូលគ្នានៃការទៅជួបមុនពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាល
- ជំនួយអំឡុងពេលឈឺពោះ និងសម្រាលកូន (រួមទាំង និងការឈឺពោះនិងសម្រាលដែលបណ្តាលឱ្យកូនស្លាប់ក្នុងពោះ) ការរំលូតកូន ឬការរលូតកូន
- ការជួបក្រោយសម្រាលរយៈពេល 3 ម៉ោងរហូតដល់ 2 ដងបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ
- សមាជិកអាចទទួលបានការជួបក្រោយសម្រាលបន្ថែមរហូតដល់ប្រាំបួនដងជាមួយនឹងការណែនាំជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់គ្រូពេទ្យ ឬអ្នកអនុវត្តដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណផ្សេងទៀត។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

យើងត្រូវតែសម្របសម្រួលសម្រាប់ការចូលប្រើក្រៅបណ្តាញទៅកាន់សេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal មិនអាចរកបាន។ ការទៅជួបបន្ថែមទៀត គឺស្ថិតក្រោមការអនុញ្ញាតជាមុន។

ឆ្លុបមានអាជ្ញាបណ្ណ (“LM”)

យើងរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលផ្តល់ដោយឆ្លុបគិលានុបដ្ឋាយិកាមានអាជ្ញាបណ្ណ ដែលធ្វើការស្របតាមវិសាលភាពឯកទេសរបស់ពួកគេ។

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តម្តាយ

ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ ឬអំឡុងពេលក្រោយសម្រាល យើងនឹងរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលអ្នកត្រូវការ ដូចដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែក “សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត” នៅក្នុងជំពូកនេះ។

ការថែទាំទារកទើបនឹងកើត

ទារកទើបនឹងកើតពីអាយុ 0 ទៅដល់ 2 ខែ។ ប្រសិនបើម្តាយជាសមាជិក Medi-Cal នៅពេលកើតនោះ យើងរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្រោមការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់ម្តាយសម្រាប់ទារកទើបនឹងកើត។ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការចុះឈ្មោះទារកទើបនឹងកើតរបស់អ្នកនៅក្នុង Medi-Cal ដើម្បីឱ្យទារកទើបនឹងកើតរបស់អ្នកអាចមានការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបចុះឈ្មោះទារកទើបនឹងកើតរបស់អ្នកក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក។

ការអប់រំអំពីអាហារូបត្ថម្ភ

យើងផ្តល់ការអប់រំអំពីអាហារូបត្ថម្ភដល់ម្តាយដោយអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ។

ការថែទាំមុនសម្រាលកូន

យើងរ៉ាប់រងនូវសេវាពិនិត្យថែទាំមុនសម្រាលកូន។

ការវាយតម្លៃលើសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសង្គម និងការបញ្ជូន

យើងផ្តល់ការវាយតម្លៃលើសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសង្គម ដោយមិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុនឡើយ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមអាន "សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត" នៅក្នុងជំពូកទី 4 "អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

អាហារបំប៉នវីតាមីន និងសារធាតុដុំ

ឱសថវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកនៅពេទ្យ គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ និងអាហារបំប៉នដែលទាក់ទងនឹងសេវាកម្មថែទាំសម្បទាន និងទារកទើបនឹងកើត ត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោម Medi-Cal Rx។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមចូលទៅចំណងជើង “Medi-Cal Rx” នៅក្នុងផ្នែក “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente” នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត

ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្ត

អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុន ដើម្បីទទួលបានការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដំបូងពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal ឬពីអ្នកផ្តល់សេវាគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីទេ។ អ្នកអាចទទួលបានការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅពេលណាក៏បានពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ដែលជាអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលមានគុណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ អ្នកអាចមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើងអនឡាញនៅ

kp.org/finddoctors (ជាអង់គ្លេស)

ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងបណ្តាញរបស់យើង

ឬទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

យើងនឹងរ៉ាប់រងលើសេវាបង្ការ ពិនិត្យ វាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តកម្រិតស្រាលទៅមធ្យម ដែលអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកមុនពេលអ្នកទទួលបានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជាផ្លូវការទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក។

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់ស្ថានភាពស្រាលឬមធ្យម

គ្រូពេទ្យថែទាំបឋម (Primary Care Provider, PCP)

ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកអាចធ្វើការបញ្ជូនសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តបន្ថែមទៀតទៅកាន់អ្នកឯកទេសក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal

ដើម្បីសម្រេចចិត្តអំពីកម្រិតនៃការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។

ប្រសិនបើលទ្ធផលនៃការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នករកឃើញថាអ្នកស្ថិតក្នុងភាពទុក្ខព្រួយកម្រិតស្រាល ឬកម្រិតមធ្យម ឬមានការចុះខ្សោយនៃមុខងារផ្លូវចិត្ត អារម្មណ៍ ឬអាកប្បកិរិយាយើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តដូចជា៖



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តជាលក្ខណៈបុគ្គល និងក្រុម (ការព្យាបាលបែបចិត្តសាស្ត្រ)
- ការធ្វើតេស្តចិត្តសាស្ត្រនៅពេលដែលមានការចង្អុលបង្ហាញផ្នែកព្យាបាលឱ្យវាយតម្លៃស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ការអភិវឌ្ឍជំនាញសតិបញ្ញា ដើម្បីបង្កើនការផ្ទុះស្មារតី ការចងចាំ និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- សេវាកម្មជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់គោលបំណងតាមដានការព្យាបាលដោយថ្នាំ
- សេវាកម្មការថតរូបភាព និងមន្ទីរពិសោធន៍ទាក់ទងនឹងការព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក។ សូមចូលទៅកាន់ "សេវាកម្មមន្ទីរពិសោធន៍ និងវិទ្យុសកម្ម" នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។
- ឱសថសម្រាប់ជំងឺសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យដែលមិនទាន់មានការរ៉ាប់រងនៅក្រោមបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា Medi-Cal Rx (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>) គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ និងអាហារបំប៉ន
- ការពិគ្រោះរោគវិកលចរិត
- ការព្យាបាលលក្ខណៈគ្រួសារនៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយរួមបញ្ចូលសមាជិកគ្រួសារយ៉ាងតិចពីរនាក់។ ឧទាហរណ៍នៃការព្យាបាលលក្ខណៈគ្រួសាររួមមានប៉ុន្តែមិនកំណត់តែចំពោះ៖
 - ការព្យាបាលចិត្តសាស្ត្ររវាងកុមារ-ឪពុកម្តាយ (អាយុពី 0 ដល់ 5 ឆ្នាំ)
 - ការព្យាបាលបែបអន្តរកម្មរវាងកុមារ និងឪពុកម្តាយ (អាយុពី 2 ទៅ 12 ឆ្នាំ)
 - ការព្យាបាលសតិបញ្ញា - អាកប្បកិរិយារបស់គូស្នេហ៍ (មនុស្សពេញវ័យ)

ប្រសិនបើការព្យាបាលដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់ជំងឺផ្លូវចិត្តមិនមាន នៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើង ឬ PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកមិនអាចផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការនៅក្នុងពេលវេលាដែលបានរាយខាងលើនៅក្នុង "ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា" នោះ យើងនឹងរ៉ាប់រង ហើយជួយអ្នកទទួលបានសេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ។

ប្រសិនបើការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកបង្ហាញថាអ្នកអាចមានកម្រិតអន់ថយខ្ពស់ ហើយត្រូវការសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (specialty mental health services, "SMHS"), PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកអាចបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោន



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ធំ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។

យើងនឹងជួយអ្នកក្នុងការសម្របសម្រួលការណាត់ជួបដំបូងរបស់អ្នកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី ដើម្បីជ្រើសរើសការថែទាំដែលត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នក។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានជំពូកទី 4 “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅក្រោម “សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ និងអាហារបំប៉នដែលទាក់ទងនឹងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal Rx។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមចូលទៅចំណងជើង “Medi-Cal Rx” នៅក្នុងផ្នែក “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត” ដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente” នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

សម្រាប់ជំនួយស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលផ្តល់ដោយ Kaiser Permanente អ្នកអាចទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។

សេវាកម្មដៃយ៉ាឌិក (ការព្យាបាលថែទាំដែលផ្តោតលើឪពុកម្តាយ ឬអ្នកថែទាំ)

យើងរ៉ាប់រងសេវាថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយាបែបដៃយ៉ាឌិកចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (dyadic behavioral health, “DBH”) សម្រាប់សមាជិក និងអ្នកថែទាំរបស់ពួកគេ។ ដៃយ៉ាឌិកគឺជាកូន និងឪពុកម្តាយ ឬអ្នកមើលថែរបស់ពួកគេ។ ការថែទាំដៃយ៉ាឌិកបម្រើដល់ឪពុកម្តាយ ឬអ្នកថែទាំ ហើយនិងកូនជាមួយគ្នា។ វាផ្តោតលើសុខុមាលភាពគ្រួសារ ដើម្បីគាំទ្រដល់ការអភិវឌ្ឍកុមារដែលមានសុខភាពល្អ និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

សេវាកម្មថែទាំដៃយ៉ាឌិករួមមាន៖

- ការជួបពិនិត្យសុខភាពទូទៅកុមារ DBH
- សេវាកម្មគាំទ្រសហគមន៍ទូលំទូលាយដៃយ៉ាឌិក
- សេវាកម្មអប់រំផ្លូវចិត្តដៃយ៉ាឌិក
- សេវាកម្មមាតាបិតា ឬអ្នកមើលថែដៃយ៉ាឌិក
- ការបណ្តុះបណ្តាលគ្រួសារដៃយ៉ាឌិក និង
- ការប្រឹក្សាសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍកុមារ និងសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់មាតា



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់

សេវាកម្មជំងឺសម្រាកមន្ទីរពេទ្យនិងមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យដែលចាំបាច់ដើម្បីព្យាបាលបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មទាំងអស់ដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាលការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលកើតឡើងនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក (រួមទាំងដែនដីដូចជាព័រតូរិកូ កោះវិជិនរបស់សហរដ្ឋអាមេរិកជាដើម)។

យើងក៏រ៉ាប់រងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យចូលសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យនៅប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិកូផងដែរ។

ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានការលឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬរហូតធ្ងន់ធ្ងរ។

ស្ថានភាពគឺធ្ងន់ធ្ងរខ្លាំងដែលប្រសិនបើមិនទទួលបានការពិនិត្យព្យាបាលខាងវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗទេ សាមញ្ញជនដែលប្រយ័ត្នប្រយែង (សមហេតុផល) (មិនមែនជាអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាព) អាចរំពឹងថាវានឹងមានលទ្ធផលណាមួយដូចខាងក្រោម៖

- ហានិភ័យខ្ពស់ចំពោះសុខភាពរបស់អ្នក
- គ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយ
- ការខូចមុខងារធ្ងន់ធ្ងរនៃសរីរាង្គឬផ្នែកនៃរាងកាយណាមួយ

ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរក្នុងករណីស្ត្រីមានផ្ទៃពោះកំពុងឈឺពោះ ដែលមានន័យថាឈឺពោះនៅពេលដែលមួយក្នុងចំណោមខាងក្រោមអាចកើតឡើង៖

- មិនមានពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅមន្ទីរពេទ្យផ្សេងទៀតដោយសុវត្ថិភាពមុនពេលសម្រាល
- ការបញ្ជូននេះអាចបង្កការគំរាមកំហែងដល់សុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក ឬចំពោះកូនដែលមិនទាន់កើតរបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅសហរដ្ឋអាមេរិកផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ដល់ទៅ 72 ម៉ោងនៃវេជ្ជបញ្ជាជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យជាផ្នែកនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក យើងនឹងរ៉ាប់រងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាជាផ្នែកនៃការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់មានការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់មន្ទីរពេទ្យផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកត្រូវយកទៅឱសថស្ថានជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យដើម្បីបំពេញនោះ Medi-Cal Rx និងរ៉ាប់រងវេជ្ជបញ្ជានោះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើឱសថការីនៅឱសថស្ថានជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ពីឱសថស្ថានជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងពេលធ្វើដំណើរ, Medi-Cal Rx និងទទួលខុសត្រូវលើការរ៉ាប់រងថ្នាំ មិនមែនពួកយើងទេ។

ប្រសិនបើឱសថស្ថានត្រូវការជំនួយក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមឱ្យពួកគេទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx នៅផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជនតាមលេខ **1-800-977-2273** 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់

យើង រ៉ាប់រងសេវាកម្មឡានពេទ្យដើម្បីជួយអ្នកទៅដល់កន្លែងថែទាំដែលនៅជិតបំផុត ក្នុងគ្រាអាសន្ន។ នេះមានន័យថាស្ថានភាពរបស់អ្នកធ្ងន់ធ្ងរដល់កម្រិតដែលមធ្យោបាយ ផ្សេងក្នុងការទៅដល់ កន្លែងថែទាំអាចធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់សុខភាពឬជីវិតអ្នក។ គ្មានសេវាកម្មណាមួយត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ លើកលែងតែការថែទាំ សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលតម្រូវឱ្យចូលសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យនៅប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក ហើយអ្នកមិនត្រូវបានចូលសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងអំឡុងពេលថែទាំនោះ យើងនឹងមិន រ៉ាប់រងសេវាកម្មឡានពេទ្យរបស់អ្នកទេ។

ការអប់រំសុខភាព

យើងរ៉ាប់រងលើការប្រឹក្សាយោបល់ កម្មវិធី និងឯកសារអប់រំសុខភាពជាច្រើនប្រភេទដែល PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតផ្តល់អោយក្នុងកំឡុងពេលណាត់ជួប ឬការជួប។

យើងក៏រ៉ាប់រងផងដែរលើការប្រឹក្សាយោបល់ កម្មវិធី និងឯកសារអប់រំសុខភាពជាច្រើនប្រភេទដើម្បីជួយអ្នកអោយដើរតួនាទីសកម្មក្នុងការការពារនិងកែលំអសុខភាពរបស់អ្នក ដែលរួមមានទាំងកម្មវិធីសំរាប់ការបញ្ឈប់ថ្នាំជក់ ការគ្រប់គ្រងភាពតានតឹង និងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ (ដូចជាទឹកនោមផ្អែមនិងជំងឺហឺត) ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការប្រឹក្សាយោបល់ កម្មវិធី និងឯកសារអប់រំសុខភាពរបស់យើង សូមទាក់ទងនាយកដ្ឋានអប់រំសុខភាពនៅឯទីកន្លែងរបស់គម្រោងក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** ឬចូលទៅគេហទំព័ររបស់យើង **kp.org**។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មអប់រំសុខភាពពីបុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍ (“CHW”)

យើងរាប់រងលើការអប់រំសុខភាពបង្ការ និងសេវាគ្រប់គ្រងទិសសុខភាពដែលផ្តល់ដោយបុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍ (community health workers, “CHW”)។ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់សេវាមានអាជ្ញាបណ្ណត្រូវតែណែនាំសេវាកម្មទាំងនេះសម្រាប់អ្នក។ យើងមិនធានារ៉ាប់រងសេវាកម្មទាំងអស់ដែល CHW ផ្តល់នោះទេ។ សេវាកម្ម CHW ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងរួមមានដូចខាងក្រោម៖

- ការអប់រំសុខភាពដើម្បីលើកកម្ពស់សុខភាពរបស់អ្នក ឬដោះស្រាយឧបសគ្គចំពោះការថែទាំសុខភាព ដូចជា៖
 - វិធីគ្រប់គ្រងនិងបង្ការ ស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃ ជំងឺឆ្លង លក្ខខណ្ឌសុខភាពអាកប្បកិរិយាលក្ខខណ្ឌសុខភាពពេលជិតគ្រប់ខែ ផ្លូវភេទ និងបន្តពូជ និងមាត់ធ្មេញ
 - សុខភាពនិងការរីកលូតលាស់កុមារ
 - ការបង្ការអំពើហិង្សា និងរបួស
- ការតំរង់ទិសសុខភាព ដែលរួមមានព័ត៌មាន ការបណ្តុះបណ្តាល ការបញ្ជូន និងការគាំទ្រដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព និងភ្ជាប់ទៅធនធានសហគមន៍។
- ការលើកកម្ពស់សុខភាពនិងការបណ្តុះបណ្តាល ដែលរួមមានការកំណត់គោលដៅ និងការបង្កើតផែនការសកម្មភាពដើម្បីដោះស្រាយការបង្ការ និងការគ្រប់គ្រងជំងឺ

Diabetes Prevention Program (“DPP”)

កម្មវិធីបង្ការជំងឺទឹកនោមផ្អែម (“DPP”) គឺជាកម្មវិធីផ្លាស់ប្តូររបៀបរបបរស់នៅផ្អែកលើភស្តុតាង។ កម្មវិធីរយៈពេល12 ខែនេះគឺផ្តោតលើការផ្លាស់ប្តូររបៀបរបបរស់នៅ។ វាត្រូវបានរចនាឡើងដើម្បីបង្ការ ឬពន្យារការចាប់ផ្តើមនៃជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទទី 2 ចំពោះអ្នកដែលត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជាតិស្ករខ្ពស់ជាងធម្មតា។ សមាជិកដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យអាចមានសិទ្ធិសម្រាប់ឆ្នាំទីពីរ។ កម្មវិធីនេះផ្តល់ការអប់រំ និងជំនួយជាក្រុម។ វិធីសាស្ត្ររួមបញ្ចូល ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះតែ៖

- ការផ្តល់គ្រូបង្វឹកដែលមានវ័យប្រហាក់ប្រហែល
- ការបង្រៀនអំពីការត្រួតពិនិត្យឧស្ម័នឯង និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- ការផ្តល់នូវការលើកទឹកចិត្តនិងមតិកែលម្អ
- ការផ្តល់ឯកសារព័ត៌មានដើម្បីគាំទ្រគោលដៅ
- ការតាមដានការចូលរួមមតិយោបល់ជាទៀងទាត់ដើម្បីជួយសំរេចគោលដៅ

សមាជិកត្រូវតែគោរពតាមច្បាប់ជាក់លាក់ដើម្បីចូលរួមក្នុង DPP។ សួរគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកថា អ្នកមានសិទ្ធិសម្រាប់កម្មវិធីនេះឬទេ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការថែទាំជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់ និងការព្យាបាលបន្ថយការឈឺចាប់

យើង រ៉ាប់រងលើការថែទាំជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់ និងបន្ថយការឈឺចាប់សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សពេញវ័យ ដែលជួយកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងរាងកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងខាងវិញ្ញាណ។ មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅអាចមិនទទួលបានការថែទាំជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់ និងការថែទាំកែរោគ (ព្យាបាល) ក្នុងពេលតែមួយទេ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់ ហើយបំពេញតាមសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំមុនស្លាប់ អ្នកអាចស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរទៅការថែទាំមុនស្លាប់នៅពេលណាក៏បាន។

ការថែទាំជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់

ការថែទាំជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់គឺជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺជិតស្លាប់។ វាគឺជាអន្តរាគមន៍ដែលផ្តោតដោយចម្បងទៅលើការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់និងរោគសញ្ញាជាងការព្យាបាលដើម្បីពន្យារអាយុជីវិត។

យើងរ៉ាប់រងការថែទាំមុនស្លាប់តែក្នុងករណីដែលបំពេញបានរាល់លក្ខខណ្ឌតម្រូវទាំងអស់ខាងក្រោម៖

- វេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal បានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យអ្នកថាមានជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់ហើយកំណត់ថា ជីវិតរបស់អ្នកនៅរស់បាន 6 ខែឬតិចជាងនេះ។ សេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក សេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយទីភ្នាក់ងារជំងឺមុខនឹងស្លាប់មានអាជ្ញាបណ្ណ ដែលជា Medi-Cal អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ៖
- វេជ្ជបណ្ឌិតបណ្តាញកំណត់ថាសេវាកម្មចាំបាច់សម្រាប់ការបំបាត់ការឈឺចាប់និងការគ្រប់គ្រងជំងឺជិតស្លាប់របស់អ្នក និងលក្ខខណ្ឌពាក់ព័ន្ធ

ជាមួយការថែទាំជំងឺជិតស្លាប់ដំណាក់កាលចុងក្រោយ

- មនុស្សពេញវ័យអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅអាចទទួលបានការថែទាំដើម្បីសម្រាលការឈឺចាប់ និងរោគសញ្ញាផ្សេងៗទៀតនៃជំងឺជិតស្លាប់របស់ពួកគេ ប៉ុន្តែមិនមែនព្យាបាលឱ្យជាសះស្បើយទេ។ មនុស្សពេញវ័យអាចមិនទទួលបានទាំងសេវាកម្មថែទាំមុននឹងស្លាប់ និងការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់ ក្នុងពេលតែមួយបានទេ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- ក្មេងក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ ទទួលបានការថែទាំដើម្បីសម្រាលការឈឺចាប់និងរោគសញ្ញាផ្សេងៗ នៃជំងឺមុខនិងស្លាប់របស់ពួកគេ ហើយអាចជ្រើសរើសបន្តការព្យាបាលជំងឺរបស់ពួកគេ

អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរជម្រើសរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានការថែទាំមុនស្លាប់បានគ្រប់ពេល។ ជម្រើសរបស់អ្នកក្នុងការចាប់ផ្តើមឬបញ្ឈប់ការថែទាំជំងឺជិតស្លាប់ត្រូវតែសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងគោរពតាមច្បាប់របស់ Medi-Cal។

ប្រសិនបើទាំងអស់នៃលក្ខខណ្ឌខាងលើត្រូវបានបំពេញ យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មថែទាំមុននិងស្លាប់ដូចខាងក្រោម៖

- សេវាកម្មបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal
- ការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញ រួមមានការវាយតម្លៃនិងគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងនៃតម្រូវការផ្នែកគិលានុបដ្ឋាយិកា ការព្យាបាលការឈឺចាប់និងការគ្រប់គ្រងរោគសញ្ញា ជំនួយផ្នែកស្មារតីសម្រាប់អ្នកនិងគ្រួសារអ្នក និងការអប់រំដល់អ្នកថែទាំអ្នកជម្ងឺ
- ការព្យាបាលដោយចលនា ការធ្វើកិច្ចការងារ ឬការនិយាយសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងរោគសញ្ញា ឬដើម្បីជួយរក្សាសកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ
- ការព្យាបាលប្រព័ន្ធដង្ហើម
- សេវាកម្មសង្គមវេជ្ជសាស្ត្រ
- បុគ្គលិកជំនួយសុខភាពនៅផ្ទះ និងជួយដល់ការបរិភោគ ដូតទឹក និងស្លៀកពាក់
- ឱសថគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ និងដើម្បីជួយជាមួយរោគសញ្ញាដទៃទៀតនៃជំងឺជិតស្លាប់របស់អ្នក។
 - យើងរ៉ាប់រងឱសថដែលមានការត្រួតពិនិត្យដោយអនុលោមតាមគោលការណ៍រូបមន្តឱសថរបស់យើង
 - យើងរ៉ាប់រងឱសថសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលជាប់ទាក់ទងដោយផ្ទាល់ទៅនឹង សេវាកម្មមុននិងស្លាប់ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងរបស់អ្នក ។ អ្នកត្រូវតែទទួលបានថ្នាំទាំងនេះពីឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញ Kaiser Permanente ។ សំរាប់ឱសថមួយចំនួន យើងរ៉ាប់រងលើការផ្គត់ផ្គង់ 30 ថ្ងៃក្នុងកំឡុងពេល 30 ថ្ងៃណាមួយ
 - ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃការថែទាំពេលជិតស្លាប់របស់អ្នក Medi-Cal Rx នឹងសម្រេចថាតើវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែរឬទេ។ អ្នកអាចស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធី Medi-Cal Rx



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ដោយចូលទៅចំណងជើង "Medi-Cal Rx" នៅក្រោមផ្នែក
"កម្មវិធីនិងអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ
Kaiser Permanente" នៅពេលក្រោយ នៅក្នុងជំពូកទី 4។

- បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ
- ការថែទាំបណ្តោះអាសន្នសម្រាប់ជំងឺសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ
ប្រសិនបើចាំបាច់ដើម្បីបន្ថយបន្តកម្រិតថែទាំរបស់អ្នក។
ការថែទាំបណ្តោះអាសន្នគឺជាការថែទាំអ្នកជម្ងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលខ្លីយូរៗម្តង
ដែលត្រូវបានកំណត់មិនឱ្យលើសពីប្រាំថ្ងៃជាប់គ្នាក្នុងមួយដង
- ការប្រឹក្សាយោបល់ដើម្បីជួយក្រោយមានការបាត់បង់
- ការផ្តល់ដំបូន្មានអំពីរបបអាហារ

យើងក៏រ៉ាប់រងសេវាកម្មថែទាំមុននឹងស្លាប់ដូចខាងក្រោមផងដែរ
តែក្នុងអំឡុងពេលមានវិបត្តិប៉ុណ្ណោះ នៅពេលដែលវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
ដើម្បីសម្រេចបានការសម្រាលការឈឺចាប់ ឬការគ្រប់គ្រងរោគសញ្ញាវេជ្ជសាស្ត្រធ្ងន់ធ្ងរ៖

- ការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាយិកាបន្តរហូតដល់
24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃដែលចាំបាច់ដើម្បីរក្សាអ្នកនៅផ្ទះ
- ការថែទាំជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលត្រូវបានតម្រូវក្នុងកម្រិតដែលមិនអាចត្រូវ
បានផ្តល់ជូននៅផ្ទះ

ការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់

ការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់គឺជាការថែទាំផ្ដោតលើអ្នកជំងឺ និងគ្រួសារ ដែលធ្វើអោយប្រសើរ
ឡើងនូវគុណភាពជីវិតដោយការគិតទុកជាមុន ការបង្ការ និង ការព្យាបាលការឈឺចាប់។
ការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់មិនតម្រូវឱ្យសមាជិកមានជីវិតសង្ឃឹមរស់ប្រាំមួយខែ
ឬតិចជាងនេះទេ។

ការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់អាចត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងពេលតែមួយជាមួយនឹងការថែទាំព្យាបាល។
យើងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់សម្រាប់សមាជិកដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ
សិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ។

ការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់មានដូចជា៖

- ការធ្វើផែនការការថែទាំជាមុន
- ការវាយតម្លៃការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់ និងការពិគ្រោះយោបល់



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ
kp.org (ជាអង់គ្លេស)

- ផែនការថែទាំដែលរួមទាំងការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់ និងការថែទាំព្យាបាលមានការអនុញ្ញាតទាំងអស់

ក្រុមថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់ដែលរួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះខាងក្រោម៖

- វេជ្ជបណ្ឌិតវេជ្ជសាស្ត្រ ឬឯកទេសគក់ច្របាច់
- ជំនួយការគ្រូពេទ្យ
- គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះបញ្ជី
- គិលានុបដ្ឋាយិកាវិជ្ជាជីវៈឬគិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញមានអាជ្ញាបណ្ណ
- បុគ្គលិកសង្គម
- បញ្ជីជិត
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំ
- ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់និងរោគសញ្ញា
- សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តនិងសង្គមវេជ្ជសាស្ត្រ

ការចូលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ

សេវាកម្មអ្នកជំនាញថ្នាំស្លឹក

យើង រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មអ្នកឯកទេសថ្នាំស្លឹកដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្នុងកំឡុងពេលស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។ អ្នកឯកទេសថ្នាំស្លឹកគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានជំនាញក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺនូវថ្នាំស្លឹក។ ថ្នាំស្លឹកគឺជាប្រភេទឱសថដែលប្រើក្នុងកំឡុងពេលដំណើរការវេជ្ជសាស្ត្រ ឬធ្វើឱ្យមួយចំនួន។

សេវាកម្មជំងឺសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ

យើង រ៉ាប់រងការថែទាំជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលអ្នកត្រូវបានបញ្ជូនទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញ។ សេវាកម្មរួមមានបន្ទប់និងម្ហូបអាហារ ឱសថគ្រឿងបរិក្ខារ សេវាកម្មថតត្រួត និងទីពឹងសោធន៍ រួមទាំងសេវាកម្មផ្សេងៗទៀតដែលមន្ទីរពេទ្យផ្តល់ជូនជាធម្មតា។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចូលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញ អ្នកត្រូវតែទទួលបានការ យល់ព្រមពីយើងសម្រាប់ការថែទាំដែលអ្នកទទួល ក្រោយពីស្ថានភាពរបស់អ្នកមានស្ថិរភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមពីយើងទេ ការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក នឹងមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងឡើយ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

Rapid Whole Genome Sequencing

Rapid Whole Genome Sequencing (“RWGS”) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលរ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ណាម្នាក់ដែលមានអាយុ 1 ឆ្នាំ ឬក្មេងជាងនេះ ហើយកំពុងទទួលបានសេវាកម្ម មន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាលក្នុងបន្ទប់ថែទាំដិតដល់ (intensive care unit, “ICU”)។ រ៉ាប់រងបញ្ឈប់ទាំងការធ្វើលំដាប់បុគ្គល ការធ្វើលំដាប់ទាំងបីសម្រាប់មាតាបិតា ឬមាតាបិតា និងកូនរបស់ពួកគេ និងការធ្វើលំដាប់លឿនបំផុត។

RWGS គឺជាវិធីថ្មីមួយក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យស្ថានភាពទាន់ពេលវេលាដើម្បីប៉ះពាល់ដល់ ការថែទាំអ្នកជំងឺដែលពឹងផ្អែកខ្លាំង (“ICU”) របស់កុមារអាយុ 1 ឆ្នាំឬក្មេងជាងនេះ។

- **ការរ៉ាប់រងនៅក្នុងខោនធីដែលមាន Whole Child Model (Mariposa, Marin, Napa, Orange, Placer, San Mateo, Santa Cruz, Solano, Sonoma, Sutter, Yolo និង Yuba)**

ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធី California Children's Services (“CCS”) យើងនឹងរ៉ាប់រងលើការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និង RWGS ក្រោមកម្មវិធី Whole Child Model។

- **ការរ៉ាប់រងនៅក្នុងខោនធីដែលមាន California Children's Services (ខោនធីផ្សេងទៀតទាំងអស់នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មគម្រោង Medi-Cal)**

ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន California Children's Services (“CCS”), CCS អាចរ៉ាប់រងលើការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និង RWGS ។

សេវាកម្មរក្សា

យើង រ៉ាប់រងលើការរក្សាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានធ្វើឡើងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យដែលរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente

ឱសថវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យភាគច្រើនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ជាសេវាកម្មតាមរយៈ Medi-Cal ថ្លៃសេវាដាច់ដោយឡែក-ពេលប្រើ-សេវាកម្ម ។

អ្នកអាចស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx ដោយចូលទៅកាន់ចំណងជើង “Medi-Cal Rx” នៅក្រោមផ្នែក “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente” នៅពេលក្រោយ នៅក្នុងជំពូកទី 4 នេះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

មានឱសថវេជ្ជបញ្ជានិងមុខទំនិញមួយចំនួនដែលនៅតែត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយពួកយើង ដោយសារច្បាប់របស់រដ្ឋតម្រូវឱ្យយើងរ៉ាប់រងពួកគេ។ ផ្នែកនេះពិពណ៌នាអំពីឱសថវេជ្ជបញ្ជា និងមុខទំនិញដែលយើងនៅតែរ៉ាប់រងនៅក្រោមច្បាប់រដ្ឋ។

អាហាររូបត្ថម្ភតាមបំពង់អាហារនិងតាមសរសៃឈាម

វិធីសាស្ត្រទាំងនេះនៃការផ្តល់សារធាតុចិញ្ចឹមដល់រាងកាយត្រូវបានប្រើប្រាស់ នៅពេលដែល ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្ររារាំងអ្នកពីការញ៉ាំអាហារតាមធម្មតា។ យើងរ៉ាប់រងផលិតផលអាហាររូបត្ថម្ភ តាមបំពង់អាហារនិងតាមសរសៃឈាមនៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ អាហារទឹកបញ្ចូល តាមបំពង់ និងផលិតផលអាហារបញ្ចូលតាមសរសៃឈាម ក៏អាចត្រូវបានរ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx ផងដែរ។

ថ្នាំនិងឧបករណ៍ពន្យារកំណើត

យើងរ៉ាប់រងថ្នាំ និងឧបករណ៍ពន្យារកំណើតនៅពេលចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានថ្នាំ ឬឧបករណ៍ពន្យារកំណើត ពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវានឹងស្នើសុំ Medi-Cal Rx ឱ្យបង់ប្រាក់សម្រាប់ទំនិញ របស់អ្នក។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវបង់ថ្លៃការពន្យារកំណើតដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងទេ។ ថ្នាំនិងឧបករណ៍ពន្យារកំណើតគ្មានវេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ។

គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ការធ្វើតេស្តជំងឺទឹកនោមផ្អែម

ច្បាប់របស់រដ្ឋតម្រូវឱ្យយើងរ៉ាប់រងលើគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ការធ្វើតេស្តជំងឺទឹកនោមផ្អែម នៅពេលដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ការធ្វើតេស្តជំងឺទឹកនោមផ្អែមរបស់អ្នកនៅឱសថស្ថាន នៅខាងក្រៅបណ្តាញ Kaiser Permanente ឱសថស្ថានរបស់អ្នកនឹងស្នើសុំ Medi-Cal Rx ឱ្យបង់ប្រាក់សម្រាប់គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់របស់អ្នក។

ទំនិញឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដទៃដែលយើងរ៉ាប់រង

យើងក៏រ៉ាប់រងលើមុខទំនិញដែលចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ Medi-Cal ដូចខាងក្រោម៖

- វេជ្ជបណ្ឌិតក្រៅបណ្តាញ ប្រសិនបើ Permanente Medical Group អនុញ្ញាតការបញ្ជូនជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់វេជ្ជបណ្ឌិតក្រៅបណ្តាញ ហើយទំនិញនោះត្រូវបានរ៉ាប់រងជាផ្នែកមួយនៃការបញ្ជូននោះ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- វេជ្ជបណ្ឌិតក្រៅបណ្ណាញ ប្រសិនបើមុខទំនិញនោះត្រូវបានរ៉ាប់រងជាផ្នែកនៃការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលមានធានារ៉ាប់រង ឬការថែទាំបន្ទាន់ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង
- ឱសថការីក្រៅបណ្ណាញ
ឬបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់បន្ទាន់ ដល់ទៅ 72 ម៉ោង

អ្នកអាចស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx ដោយចូលទៅកាន់ចំណងជើង “Medi-Cal Rx” នៅក្រោមផ្នែក “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ។

ចំនួនកំណត់ការផ្គត់ផ្គង់ពេលថ្ងៃ

មានការដាក់កម្រិតចំពោះបរិមាណឱសថឬទំនិញផ្សេងទៀត ដែលអាចត្រូវបានចែកជូនក្នុងមួយដង។

- **ការពន្យារកំណើតបែបអ័រម៉ូន**
វេជ្ជបណ្ឌិតដែលចេញវេជ្ជបញ្ជាកំណត់ថាតើឱសថ ឬទំនិញពន្យារកំណើតច្រើនប៉ុណ្ណាដែលត្រូវចេញវេជ្ជបញ្ជា។ សម្រាប់គោលបំណងនៃនីតិវិធីនៃការផ្គត់ផ្គង់ពេលថ្ងៃ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្ណាញ Medi-Cal កំណត់នូវអ្វីដែលជាការផ្គត់ផ្គង់ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដល់អ្នកសម្រាប់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ ឬ 100 ថ្ងៃ ឬ 365 ថ្ងៃ។ ចំនួនច្រើនបំផុតដែលអ្នកអាចទទួលបានក្នុងមួយដង សម្រាប់ការពន្យារកំណើតអ័រម៉ូនគឺជាការផ្គត់ផ្គង់ 365 ថ្ងៃ។
- **មុខទំនិញផ្សេងទៀតទាំងអស់**
 - វេជ្ជបណ្ឌិតដែលចេញវេជ្ជបញ្ជាឬពេទ្យធ្មេញកំណត់ថាតើឱសថ គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ ឬអាហារបំប៉ន ច្រើនប៉ុណ្ណាត្រូវចេញវេជ្ជបញ្ជា។ វេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្ណាញ Medi-Cal សម្រេចចិត្តថាតើប៉ុន្មានជាការផ្គត់ផ្គង់ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកសម្រាប់ 30 ថ្ងៃឬ 100 ថ្ងៃ
 - ច្រើនបំផុតដែលអ្នកអាចទទួលបានក្នុងមួយដងនៃទំនិញដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងគឺជាការផ្គត់ផ្គង់ 30 ថ្ងៃចំនួនមួយក្នុងអំឡុងពេល 30 ថ្ងៃ ឬការផ្គត់ផ្គង់ 100 ថ្ងៃចំនួនមួយក្នុងអំឡុងពេល 100 ថ្ងៃ។ បរិមាណឱសថឬទំនិញដែលលើសពីកម្រិតផ្គត់ផ្គង់ប្រចាំថ្ងៃមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងឡើយ។
 - ឱសថស្ថានប្រហែលជាកាត់បន្ថយការផ្គត់ផ្គង់ប្រចាំថ្ងៃដែលចែកជូនទៅជាការផ្គត់ផ្គង់ 30 ថ្ងៃ ក្នុងអំឡុងពេល 30 ថ្ងៃណាមួយ ប្រសិនបើឱសថស្ថានរកឃើញថា



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ទំនិញនោះនៅក្នុងការផ្គត់ផ្គង់ ដែលមានកំណត់នៅក្នុងទិដ្ឋភាព
ឬសម្រាប់ឱសថជាក់លាក់ (ឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នក
អាចប្រាប់អ្នកថាតើថ្នាំដែលអ្នកលេបជាថ្នាំមួយក្នុងចំណោមថ្នាំទាំងនោះឬទេ)។

បញ្ជីរូបមន្តឱសថសម្រាប់ទំនិញមានវេជ្ជបញ្ជាដែលរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente

យើងរ៉ាប់រងទំនិញចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា និងទំនិញជាក់លាក់
មួយចំនួនដែលអាចរកទិញបានដោយគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (over the counter, “OTC”)។
យើងរ៉ាប់រងលើទំនិញទាំងនេះ នៅពេលអ្នកទទួលបានវាជាផ្នែកនៃការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ
ដែលមានការធានារ៉ាប់រង ឬនៅពេលអ្នកទទួលបានវាជាផ្នែកនៃការទៅជួបគ្រូពេទ្យ។
យើងក៏ធានារ៉ាប់រងលើទំនិញមួយចំនួនដែលបានតម្រូវនៅក្រោមច្បាប់រដ្ឋ
នៅពេលដែលទំនិញទាំងនោះត្រូវបានចែកចាយពីឱសថស្ថានជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យបណ្តាញ
។ យើងរ៉ាប់រងទំនិញដែលចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal
នៅក្នុងវិសាលភាពនៃអាជ្ញាបណ្ណនិងវិជ្ជាជីវៈរបស់ពួកគេ
ស្របតាមសេចក្តីណែនាំរូបមន្តឱសថរបស់យើង។

រូបមន្តឱសថរបស់យើងរួមមានបញ្ជីថ្នាំដែលគណៈកម្មាធិការឱសថស្ថាន និងការព្យាបាលរបស់
យើងបានយល់ព្រមសម្រាប់សមាជិករបស់យើង។ គណៈកម្មាធិការឱសថស្ថាន និងការព្យាបា
លរបស់យើង គឺជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញ និងឱសថការីដែលត្រួតពិនិត្យឱសថដើម្បី
សុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាពរបស់ថ្នាំ។ គណៈកម្មាធិការឱសថស្ថាន និងការព្យាបាល
សម្រេចថាតើថ្នាំមួយណានឹងស្ថិតនៅក្នុងបញ្ជីរូបមន្តឱសថ Kaiser Permanente។
គណៈកម្មាធិការឱសថស្ថាន និងការព្យាបាលត្រូវជួបប្រជុំយ៉ាងហោចណាស់រៀងរាល់ត្រីមាស
ដើម្បីពិចារណាលើការបន្ថែម និងការលុបដោយផ្អែកលើព័ត៌មានថ្មី ឬថ្នាំដែលអាចរកបាន។

ដើម្បីចង់ដឹងថាតើថ្នាំមាននៅលើរូបមន្តឱសថឬអត់ ឬដើម្បីទទួលបានមួយច្បាប់នៃរូបមន្ត
ឱសថ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

កំណត់ចំណាំ៖

ការពិតដែលថាឱសថមួយមាននៅក្នុងបញ្ជីមិនចាំបាច់មានន័យថាវេជ្ជបណ្ឌិតនឹងចេញវេជ្ជបញ្ជា
ឱ្យប្រើវាសម្រាប់លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់មួយនោះទេ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ
kp.org (ជាអង់គ្លេស)

បញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យាសម្រាប់ឱសថព្យាបាលជំងឺមិនស្អាតក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx

អ្នកអាចស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx ដោយចូលទៅកាន់ចំណងជើង “Medi-Cal Rx” នៅក្រោមផ្នែក “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ។

ឱសថស្ថាន

អ្នកអាចទៅបើកថ្នាំវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកនៅឱសថស្ថានបណ្តាញ Kaiser Permanente ឬអ្នកអាចទៅឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជា Medi-Cal ភាគច្រើនរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជាផ្នែកនៃការព្យាបាលស៊ីបអង្កេត ឬសេវាកម្មថែទាំមុនស្លាប់ដែលមានធានារ៉ាប់រង អ្នកត្រូវតែទៅទទួលយកឱសថវេជ្ជបញ្ជានៅឱសថស្ថានបណ្តាញ Kaiser Permanente ។

- **ការទទួលវេជ្ជបញ្ជានៅឯឱសថស្ថាន Kaiser Permanente**

អ្នកអាចស្វែងរកទីតាំងឱសថស្ថានរបស់យើងនៅលើគេហទំព័ររបស់យើងនៅ kp.org/finddoctors ឬទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង តាមរយៈលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** សម្រាប់ទីតាំង និងម៉ោងនៃឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញ នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក។

នៅពេលដែលអ្នកជ្រើសរើសឱសថស្ថានហើយ យកវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកទៅឱសថស្ថាន នោះ។ ផ្តល់ទៅឱសថស្ថាននូវវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក រួមទាំងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente របស់អ្នក។

សូមប្រាកដថាឱសថស្ថានដឹងអំពីឱសថទាំងអស់ដែលអ្នកកំពុងប្រើនិងអាឡែកប៊ូរីណាមួយដែលអ្នកមាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក សូមប្រាកដថាអ្នកសួរឱសថការី។

នៅពេលដែលអ្នកត្រូវការទៅបើកថ្នាំជាថ្មី អ្នកអាចទូរសព្ទទៅជាមុន បញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍ ឬបញ្ជាទិញតាមអនឡាញ។ ឱសថស្ថានមួយចំនួនមិនផ្តល់ជូនការបំពេញថ្នាំឡើងវិញដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងទេ ហើយមិនមែនរាល់ទំនិញទាំងអស់ អាចត្រូវបានផ្ញើតាមរយៈសេវាកម្មបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍របស់យើងនោះដែរ។ ស៊ើបសួរឱសថស្ថានរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរថាតើឱសថវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកអាចត្រូវបានផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ ឬទទួលបាននៅឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញឬទេ។ រាល់ទំនិញ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ដែលមានតាមរយៈសេវាកម្មបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍របស់យើងអាចមានការផ្លាស់ប្តូរគ្រប់ពេល ដោយមិនមានការជូនដំណឹង។

• **ការទទួលបានវេជ្ជបញ្ជានៅឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx**

សូមចូលទៅកាន់ចំណងជើង “Medi-Cal Rx” នៅក្នុងផ្នែក “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente” សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីការស្វែងរកឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx នៅខាងក្រៅបណ្តាញ Kaiser Permanente។

Medicare ផ្នែក D

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal និងមានសិទ្ធិទទួល ឬចុះឈ្មោះក្នុង Medicare ជាមួយការធានារ៉ាប់រង ផ្នែក D, Medicare ផ្នែក D នឹងបង់ប្រាក់មុន។ ជួនកាល ឱសថដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ប្រហែលជាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី Medicare ផ្នែក D ទេ។ ប្រសិនបើ Medicare មិនរ៉ាប់រងលើឱសថដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal វាអាចនៅតែត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោមធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកជាសមាជិក Kaiser Permanente Senior Advantage ហើយចង់ដឹងបន្ថែមអំពីការធានារ៉ាប់រងថ្នាំពេទ្យ Medicare ផ្នែក D របស់អ្នក សូមមើលភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង Senior Advantage។ អ្នកក៏អាចស្វែងយល់ពីរបៀបទទួលបានជំនួយបន្ថែមដើម្បីទូទាត់ចំណាយចេញពីហោប៉ៅរបស់អ្នក។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medicare ផ្នែក D (ដែលរួមបញ្ចូលការចុះឈ្មោះចូលជាសមាជិក ផ្នែក D) សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងនៅ **1-800-443-0815 (TTY 711)**។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅ Medicare ដោយឥតគិតថ្លៃលេខ **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) (TTY 1-877-486-2048)** ឬចូលទៅគេហទំព័ររបស់គេ **www.medicare.gov**។

ការធានារ៉ាប់រងពង្រីកក្រោយសម្រាលកូន

យើង រ៉ាប់រងលើវិសាលភាពពេញលេញរហូតដល់ 12 ខែបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ ដោយមិនគិតពីសញ្ញាតិ ស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ ការផ្លាស់ប្តូរប្រាក់ចំណូល ឬរបៀបដែលការមានផ្ទៃពោះបញ្ចប់។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្ម និងឧបករណ៍ ការស្តារនីតិសម្បទា និងការអភិវឌ្ឍសមត្ថភាព (ការព្យាបាល)

អត្ថប្រយោជន៍នេះរួមមានសេវាកម្ម និងឧបករណ៍ដើម្បីជួយមនុស្សដែលមានរបួស ភាពពិការ ឬស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃ ទទួលបានឬស្តារជំនាញផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយ។

យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មពង្រឹងនិងស្តារនីតិសម្បទាដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែកនេះ ប្រសិនបើលក្ខខណ្ឌតម្រូវទាំងអស់ដូចខាងក្រោមត្រូវបានបំពេញ៖

- សេវាកម្មគឺមានសារៈសំខាន់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាកម្មគឺដើម្បីដោះស្រាយស្ថានភាព សុខភាព
- សេវាកម្មគឺដើម្បីជួយអ្នកអោយរក្សា រៀន និងកែលម្អជំនាញ និងការបំពេញមុខងារសម្រាប់ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ
- អ្នកទទួលបានសេវាកម្មនៅទីកន្លែងរបស់គម្រោង លើកលែងតែគ្រូពេទ្យបណ្តាញ Medi-Cal រកឃើញថាវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកក្នុងការទទួលបានសេវាកម្ម នៅកន្លែងផ្សេង ឬ ទីកន្លែងរបស់គម្រោងមិនមានសម្រាប់ព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាព របស់អ្នក

Kaiser Permanente រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទា/ការស្តារនីតិសម្បទាទាំងនេះ៖

ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ

យើង រ៉ាប់រងសេវាកម្មចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីបង្ការ កែប្រែ ឬកាត់បន្ថយការទទួលបានភាពឈឺចាប់ដែលរ៉ាំរ៉ៃ ធ្ងន់ធ្ងរដែលកំពុងបន្ត ដែលបណ្តាលមកពី ស្ថានភាពជំងឺដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាទូទៅ។ សេវាកម្មចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រមិនតម្រូវឱ្យ មានការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុនទេ។

សេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ដោយមានឬគ្មានការរំព្រេច អគ្គិសនីនៃម្ជុល ត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅពេលដែលទទួលបានតាមរយៈអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal របស់យើង ឬអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ American Specialty Health (សុខភាពឯកទេសអាមេរិក)។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ សូមទាក់ទង American Specialty Health លេខ **1-800-678-9133** (TTY 711)។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សវនវិទ្យា (ការស្តាប់)

យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មព្យាបាលការស្តាប់ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា

យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា (behavioral health treatment, “BHT”) សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ តាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់។ BHT រួមបញ្ចូលសេវាកម្មនិងកម្មវិធីព្យាបាលដូចជា ការវិភាគអាកប្បកិរិយាអនុវត្តនិងកម្មវិធីអន្តរាគមន៍លើអាកប្បកិរិយាផ្អែកលើភស្តុតាង ដែលអភិវឌ្ឍ ឬស្តារឡើងវិញ ដល់កម្រិតអតិបរមាដែលអាចអនុវត្តបាន នូវការបំពេញមុខងាររបស់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។

សេវាកម្ម BHT បង្រៀនជំនាញដោយការប្រើការសង្កេតនិងការពង្រឹងអាកប្បកិរិយា ឬតាមរយៈ ការបំផុសគំនិតដើម្បីបង្រៀនជំហាននីមួយៗនៃអាកប្បកិរិយាគោលដៅ។ សេវាកម្ម BHT គឺអាស្រ័យទៅលើភស្តុតាងដែលអាចទុកចិត្តបាន។ វាមិនមែនជាការពិសោធន៍ទេ។ ឧទាហរណ៍ នៃសេវាកម្ម BHT រួមមានអន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយា ឯកសារអន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយា សតិបញ្ញា ការព្យាបាលអាកប្បកិរិយាដែលទូលំទូលាយ និងការវិភាគអាកប្បកិរិយាអនុវត្ត។

សេវាកម្ម BHT ត្រូវតែជាការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត មានអាជ្ញាបណ្ណ ឬអ្នកចិត្តសាស្ត្រដែលត្រូវបានយល់ព្រមដោយពួកយើង ហើយត្រូវបានផ្តល់ជូន តាមវិធីដែលអនុវត្តតាមផែនការព្យាបាលដែលបានយល់ព្រម។

ផែនការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយាត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដូចខាងក្រោម៖

- ត្រូវតែបង្កើតឡើងដោយអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ដែលជាអ្នកផ្តល់សេវា BHT ដែលមានសិទ្ធិ ហើយអាចត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា BHT ដែលមានសិទ្ធិ អ្នកជំនាញសេវាកម្ម BHT ដែលមានសិទ្ធិ ឬអ្នកតំណាងអ្នកជំនាញសេវា BHT ដែលមានសិទ្ធិ ។
- មានគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនដែលអាចវាស់វែងបានសម្រាប់អំឡុងពេលជាក់លាក់មួយ ដែលត្រូវបានបង្កើតនិងយល់ព្រមដោយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មជំងឺអ៊ីដីស៊ីមដែលមានសិទ្ធិ សម្រាប់សមាជិកដែលកំពុងទទួលការព្យាបាល
- ត្រូវបានត្រួតពិនិត្យមិនតិចជាងមួយដង រៀងរាល់ប្រាំមួយខែដោយអ្នកផ្តល់សេវាជម្ងឺ អ៊ីដីស៊ីម ដែលមានសិទ្ធិ និងធ្វើការកែសម្រួលនៅពេលណាដែលសមរម្យ
- ធ្វើឲ្យប្រាកដថាអន្តរាគមន៍គឺស្របតាមបច្ចេកទេស BHT ដែលផ្អែកលើភស្តុតាង



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- រួមបញ្ចូលនូវការសម្របសម្រួលការថែទាំពាក់ព័ន្ធនឹងឪពុកម្តាយ ឬអ្នកមើលថែសាលារៀន ឬកម្មវិធីភាពពិការរបស់រដ្ឋ និងផ្សេងទៀតតាមដែលអាចអនុវត្ត
- រួមបញ្ចូលនូវការបណ្តុះបណ្តាល ការគាំទ្រ និងការចូលរួមរបស់ឪពុកម្តាយ/អ្នកមើលថែ
- ពិពណ៌នាចំណុចខ្លះខាតផ្នែកសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់សមាជិកដែលនឹងត្រូវបានព្យាបាល ព្រមទាំងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យវាយតម្លៃវាស់វែងលទ្ធផលដែលត្រូវបានប្រើដើម្បីវាស់វែងសមិទ្ធផលនៃគោលដៅអាកប្បកិរិយា
- រួមមានប្រភេទនៃសេវាកម្ម ចំនួនម៉ោង និងការចូលរួមរបស់ឪពុកម្តាយដែលត្រូវការដើម្បីសម្រេចគោលដៅនិងគោលបំណងរបស់ផែនការ ហើយនិងភាពញឹកញាប់ដែលការរីកចំរើនរបស់សមាជិកត្រូវបានវាយតម្លៃ និងរាយការណ៍
- ប្រើប្រាស់ការអនុវត្តផ្នែកលើភស្តុតាង ជាមួយភាពទទួលបានផលនៃការព្យាបាលដែលត្រូវបានបង្ហាញ ក្នុងការព្យាបាលជំងឺវិបត្តិការរីកលូតលាស់ដែលរាលដាលឬអ្វីផ្សេងទៀត

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរួមបញ្ចូល៖

- BHT ដែលបានផ្តល់នៅពេលអត្ថប្រយោជន៍ខាងការព្យាបាលបន្តមិនត្រូវបានរំពឹងទុក
- សេវាកម្មដែលជាចម្បងគឺសម្រាប់ពេលសម្រាក កន្លែងមើលក្មេង ឬការអប់រំ
- ការសងប្រាក់សម្រាប់ការចូលរួមរបស់ឪពុកម្តាយក្នុងកម្មវិធីព្យាបាល
- ការព្យាបាលនៅពេលដែលគោលបំណងមានលក្ខណៈជាវិជ្ជាជីវៈ ឬការកំសាន្ត
- ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន គឺត្រូវបានផ្តល់ជាចម្បង (i) ដើម្បីជួយនៅក្នុងសកម្មភាពការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ (ដូចជា ការដូតទឹក ការស្លៀកពាក់ ការញ៉ាំអាហារ និងការរក្សាអនាម័យផ្ទាល់ខ្លួន) (ii) ដើម្បីរក្សាសុវត្ថិភាពសមាជិក ឬអ្នកដទៃ និង (iii) អាចត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកដែលគ្មានជំនាញ ឬការបណ្តុះបណ្តាល
- សេវាកម្ម គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ ឬទម្រង់ការដែលបានអនុវត្តនៅទីកន្លែងមិនធម្មតារួមមាន ប៉ុន្តែកំណត់ចំពោះតែ តំបន់រមណីយដ្ឋាន ស្ប៉ា និងកន្លែងបោះតង់
- សេវាកម្មដែលបានផ្តល់ដោយឪពុកម្តាយ អាណាព្យាបាលស្របច្បាប់ ឬបុគ្គលទទួលខុសត្រូវស្របច្បាប់

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការស្តារឡើងវិញនៃបេះដូង

យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មស្តារដំណើរការបេះដូងសម្រាប់ជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និងមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។

បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ ("DME")

គ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យប្រើប្រាស់បានយូរ ("DME")

រួមបញ្ចូលមុខទំនិញដែលត្រូវនឹងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យទាំងអស់ខាងក្រោម៖

- ទំនិញត្រូវបានបម្រុងសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ម្តងហើយម្តងទៀត
- ទំនិញត្រូវបានប្រើជាចម្បង និងជាទម្លាប់ដើម្បីបម្រើគោលបំណងវេជ្ជសាស្ត្រ
- ទំនិញជាទូទៅមានប្រយោជន៍សម្រាប់តែបុគ្គលដែលមានជំងឺ ឬរបួសប៉ុណ្ណោះ
- ទំនិញគឺសមរម្យសម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ
- ទំនិញគឺចាំបាច់ដើម្បីជួយអ្នកជាមួយសកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ (activities of daily living, "ADL")

គ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យដែលប្រើប្រាស់បានយូរតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។ យើងរ៉ាប់រងការទិញ ឬការជួលគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ បរិក្ខារ និងសេវាផ្សេងៗទៀតដោយមាន វេជ្ជបញ្ជាពីអ្នកផ្តល់ សេវាមានអាជ្ញាបណ្ណ ប្រសិនបើទំនិញនោះចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយត្រូវបានយល់ព្រមជាមុន សម្រាប់អ្នក។ ការធានារ៉ាប់រងត្រូវបានកំណត់ចំពោះមុខទំនិញដែលមានតម្លៃទាបបំផុត ដែលបំពេញតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកបានគ្រប់គ្រាន់។ ពួកយើងជ្រើសរើសអ្នកលក់។ អ្នកត្រូវប្រគល់គ្រឿងបរិក្ខារមកយើងវិញ ឬបង់ឱ្យយើងនូវតម្លៃទីផ្សារសមរម្យនៃគ្រឿងបរិក្ខារ នៅពេលយើងលែងធានារ៉ាប់រងវា។

ជាទូទៅ យើងមិនរ៉ាប់រង៖

- ឧបករណ៍ ឬលក្ខណៈពិសេសសម្រាប់សុខភាព ភាពងាយស្រួលឬភាពប្រណិតលើក លែងតែ ម៉ាស៊ីនបូមទឹកដោះកម្រិតលក់រាយដូចបានពិពណ៌នានៅដើមដំពូកនេះ ក្រោម "ម៉ាស៊ីនបូមទឹកដោះនិងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់" នៅក្នុង "សម្ព័ន្ធនិងការថែទាំទារកទើបនឹងកើត"
- ទំនិញដែលមិនបម្រុងសម្រាប់ការរក្សាសកម្មភាពធម្មតានៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាឧបករណ៍ហាត់ប្រាណ (រួមមានឧបករណ៍ដែលមានបំណងផ្តល់ជំនួយបន្ថែម សម្រាប់ការកំសាន្ត ឬសកម្មភាពកីឡា)



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- បរិក្ខារអនាម័យ លើកលែងតែចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់សមាជិកក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ
- ទំនិញមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រដូចជាកន្លែងដូតទឹកស្អាត ឬជណ្តើរយន្ត
- ការកែកុនផ្ទះ ឬរថយន្តរបស់អ្នក លើកលែងតែជណ្តើរយន្តដែលមិនត្រូវការការកែប្រែ ជាអចិន្ត្រៃយ៍ចំពោះផ្ទះរបស់អ្នក។ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីការកែប្រែដែលអាចត្រូវបាន រ៉ាប់រងក្រោមជំនួយសហគមន៍ សូមចូលទៅកាន់ផ្នែកនោះនៅពេលក្រោយនៅក្នុង ជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ ឧបករណ៍ សម្រាប់ធ្វើតេស្តឈាម ឬសារធាតុរាងកាយផ្សេងទៀត លើកលែងតែគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ ការធ្វើតេស្តជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ ឧបករណ៍ត្រួតពិនិត្យជាតិស្ករក្នុងឈាម រួមទាំងការ ត្រួតពិនិត្យជាតិស្ករបន្តបន្ទាប់ បន្ទះតេស្ត និងម្ហូបត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ សូមមើល ផ្នែក “ការផ្គត់ផ្គង់ការធ្វើតេស្តជំងឺទឹកនោមផ្អែម” នៅដើមជំពូកនេះ សម្រាប់ ព័ត៌មានបន្ថែម។
- ឧបករណ៍អេឡិចត្រូនិចត្រួតពិនិត្យបេះដូងឬសួត លើកលែងតែឧបករណ៍ត្រួតពិនិត្យ ដង្ហើមទារក នៅពេលគេង
- ការជួសជុល ឬការជំនួសបរិក្ខារដោយសារការបាត់បង់ ការលួច ឬការប្រើប្រាស់មិន ត្រឹមត្រូវ លើកលែងតែនៅពេលវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់សមាជិកក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ
- មុខទំនិញផ្សេងៗទៀតដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានប្រើជាចម្បងសម្រាប់គោលបំណង ថែទាំសុខភាព

ការរ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់នៅក្នុងខោនធីដែលមាន Whole Child Model

Whole Child Model គឺជាកម្មវិធី Medi-Cal នៅតាមខោនធីដូចខាងក្រោម៖ ខោនធី Marin, Mariposa, Napa, Orange, Placer, San Mateo, Santa Cruz, Solano, Sonoma, Sutter, Yolo, និង Yuba ។ ក្នុងខោនធីទាំងនេះ

យើងរ៉ាប់រងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់សមាជិកទាំងអស់ ប្រសិនបើ៖

- អ្នកត្រូវបានធ្វើតេស្តសម្រាប់ការបាត់បង់ការស្តាប់
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់គឺចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
- អ្នកទទួលបានវេជ្ជបញ្ជាពីគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក

ការផ្តល់ជូននេះត្រូវបានកំណត់ត្រឹមឧបករណ៍ស្តាប់ដែលមានតម្លៃទាបបំផុតដែលបំពេញតម្រូវ ការ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ យើងនឹងជ្រើសរើសអ្នកដែលផ្គត់ផ្គង់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់។ ពួកយើង នឹងរ៉ាប់រងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ចំនួនមួយ លើកលែងតែឧបករណ៍មួយសម្រាប់



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ត្រចៀកម្ខាងៗគឺចាំបាច់ក្នុងការទទួលបានលទ្ធផលប្រសើរជាងដែលអ្នកទទួលបានឧបករណ៍ជំនួយតែមួយខាង។

នៅក្រោម Medi-Cal យើងនឹងរ៉ាប់រងដូចខាងក្រោមសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់នីមួយៗដែលមានការរ៉ាប់រង៖

- ពុម្ពត្រចៀកចាំបាច់សម្រាប់ការកាត់តម្រូវ
- ថ្មពិលកញ្ចប់ស្តង់ដារមួយ
- ការជួបពិនិត្យដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ដំណើរការត្រឹមត្រូវ
- ការជួបពិនិត្យសម្រាប់ការសំអាតនិងការកាត់តម្រូវឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នក
- ការជួសជុលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នក
- គ្រឿងបំពាក់បន្ថែមសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ និងការជួល

នៅក្រោម Medi-Cal យើង នឹងរ៉ាប់រងការផ្លាស់ប្តូរឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ថ្មី ប្រសិនបើ៖

- ការបាត់បង់ការស្តាប់របស់អ្នកគឺដល់ថ្នាក់ដែលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកមិនអាចជួយកែវាបាន
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នកត្រូវបានបាត់ គេលួច ឬខូច (ហើយមិនអាចជួសជុលបាន) ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែប្រគល់ឱ្យយើងនូវកំណត់ត្រាមួយដែលប្រាប់អំពីអ្វីដែលបានកើតឡើង
- សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ Medi-Cal **មិន** រ៉ាប់រង៖
 - ការប្តូរថ្មឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់

ការរ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់នៅក្នុងខោនធីដែលមាន California Children's Services

- **ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់សមាជិកក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ**
 ច្បាប់រដ្ឋតម្រូវឱ្យកុមារដែលត្រូវការឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ត្រូវបានបញ្ជូនទៅ California Children's Services ("CCS") ដើម្បីសម្រេចថាតើកុមារនោះមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ឬទេ។ ប្រសិនបើកុមារមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS, CCS នឹងរ៉ាប់រងថ្លៃចំណាយសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ ប្រសិនបើកុមារមិនមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS, CCS នឹងរ៉ាប់រងសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រជាផ្នែកនៃការរ៉ាប់រងរបស់ Medi-cal។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

• **ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់សមាជិកអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ**

នៅក្រោម Medi-Cal

យើងរ៉ាប់រងដូចខាងក្រោមសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់នីមួយៗ៖

- ពុម្ពត្រចៀកចាំបាច់សម្រាប់ការកាត់តម្រូវ
- ថ្មពិលកញ្ចប់ស្តង់ដារមួយ
- ការជួបពិនិត្យដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាឧបករណ៍ជំនួយដំណើរការត្រឹមត្រូវ
- ការជួបពិនិត្យសម្រាប់ការសំអាតនិងការកាត់តម្រូវឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នក
- ការជួសជុលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នក

នៅក្រោម Medi-Cal យើងនឹងរ៉ាប់រងការផ្លាស់ប្តូរឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ថ្មីប្រសិនបើ៖

- ការបាត់បង់ការស្តាប់របស់អ្នកគឺដល់ថ្នាក់ដែលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកមិនអាចជួយកែវាបាន
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នកត្រូវបានបាត់ គេលួច ឬខូច (ហើយមិនអាចជួសជុលបាន) ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែប្រគល់ឱ្យយើងនូវកំណត់ត្រាមួយដែលប្រាប់អំពីអ្វីដែលបានកើតឡើង

សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យអាយុ 21 ឡើងទៅ ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូល៖

- ការប្តូរថ្មឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់

សេវាកម្មសុខភាពនៅផ្ទះ

យើង រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មសុខភាពដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដែលផ្តល់ជូននៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក និងដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិប្រសិនបើស្ថានភាពទាំងអស់ខាងក្រោមនេះពិត៖

- អ្នកចេញពីផ្ទះមិនរួចដោយសារជំងឺ (ជាប់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក ឬរបស់មិត្តភក្តិអ្នក ឬរបស់សមាជិកគ្រួសារអ្នក)
- ស្ថានភាពរបស់អ្នកទាមទារសេវាកម្មគិលានុបដ្ឋាយិកា អ្នកព្យាបាលដោយចលនា អ្នកព្យាបាលការធ្វើកិច្ចការងារ ឬអ្នកព្យាបាលការនិយាយ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- វេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញរកឃើញអាចធ្វើបានក្នុងការតាមដាននិងគ្រប់គ្រងការថែទាំអ្នកនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក
- វេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញរកឃើញសេវាកម្មអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនប្រកបដោយសុវត្ថិភាពនិងប្រសិទ្ធិភាពនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក
- អ្នកទទួលបានសេវាពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal

សេវាកម្មសុខភាពតាមផ្ទះត្រូវបានកំណត់ទៅលើសេវាកម្មដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង ដែលរួមមាន៖

- ការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញក្រៅម៉ោង
- បុគ្គលិកជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះក្រៅម៉ោង
- ការព្យាបាលដោយចលនា ដោយការធ្វើកិច្ចការងារ និងការនិយាយដែលមានជំនាញ
- សេវាកម្មសង្គមវេជ្ជសាស្ត្រ
- គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ

គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ បរិក្ខារ និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់វេជ្ជសាស្ត្រ

យើង រ៉ាប់រងគ្រឿងបរិក្ខារ ឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ និង គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលត្រូវបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal រួមទាំងឧបករណ៍ការស្តាប់ដែលដាក់ជាប់នៅលើរាងកាយ។ ការផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនត្រូវបានរ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx ដែលជាផ្នែកនៃ

Medi-Cal ផ្លែសេវាដាច់ដោយឡែកសម្រាប់សេវាកម្ម (Fee-for-Service, “FFS”) ហើយមិនមែនដោយ ពួកយើងទេ។

អ្នកអាចសួរឱសថស្ថានរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ណាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមមើលចំណងជើង Medi-Cal Rx នៅក្រោម "អត្ថប្រយោជន៍ និងកម្មវិធីផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente" នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកទី 4 "អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ កំណត់ចំណាំ៖

គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់កន្ទុបទឹកនោមត្រូវបានរ៉ាប់រងតែដូចដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំអ្នកផ្តល់សេវា DHCS ប៉ុណ្ណោះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

Medi-Cal មិន រ៉ាប់រង៖

- ទំនិញប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះទូទៅ រួមមានប៉ុន្តែមិនកំណត់តែចំពោះ៖
 - បង់ស្តិត (គ្រប់ប្រភេទ)
 - អាល់កុលដូត
 - គ្រឿងសម្អាង
 - ដុំសំឡីនិងតម្បារ
 - សំឡីត្បារ ម្សៅហុយ
 - ក្រណាត់ដូតសើម
 - ថ្នាំវិចហេស្យូល

- ទំនិញព្យាបាលរោគាក្នុងផ្ទះទូទៅ រួមមានប៉ុន្តែមិនកំណត់តែចំពោះ៖
 - ដែលប្រេងកាតពណ៌ស
 - ប្រេងនិងឡេសម្រាប់ស្បែកស្អុត
 - ម៉ៅត័ល និងផលិតផលផ្សំជាមួយម៉ៅត័ល
 - ភ្នាក់ងារអុកស៊ីតកម្មដូចជាអ៊ីដ្រូសែនជីវិកសែ
 - កាបាម៉ែជីវិកសែ និងសូដៀមធីបូរេត
 - សាប៊ូកក់សក់ដែលមិនមែនវេជ្ជបញ្ជា

ការរៀបចំថ្នាំប្រភេទលាបដែលមានផ្ទុកក្រមួនអាស៊ីតបិទស្បែក និងសាលីស៊ីលិក ក្រែមអាស៊ីតសាលីស៊ីលិក ក្រមួន ឬថ្នាំរាវ និងម្សៅស្អុតស្បែកអុកស៊ីដ

ទំនិញផ្សេងៗទៀតដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានប្រើជាចម្បងសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព និងដែលត្រូវបានប្រើជាប្រចាំនិងជាចម្បងដោយមនុស្សដែលមិនមានតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់ សម្រាប់ពួកគេ

ការព្យាបាលដោយកិច្ចការងារ

យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មការព្យាបាលដោយកិច្ចការងារដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានការវាយតម្លៃការព្យាបាលដោយកិច្ចការងារ ការធ្វើផែនការព្យាបាល ការព្យាបាល ការបង្រៀន និងសេវាកម្មប្រឹក្សាយោបល់។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការតម្រង់ឆ្អឹងជើង/អវៈយវៈសិប្បនិម្មិត

យើងរ៉ាប់រងឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត និងឧបករណ៍តម្រង់ឆ្អឹងជើង ប្រសិនបើលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោមទាំងអស់ត្រូវបានបំពេញ៖

- ទំនិញនោះគឺចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីស្រោចស្រង់របៀបដែលផ្នែកនៃរាងកាយមានដំណើរការ (សម្រាប់តែសិប្បនិម្មិតប៉ុណ្ណោះ)
- ទំនិញត្រូវបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នក
- ទំនិញគឺចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីទ្រទ្រង់ផ្នែកនៃរាងកាយ (សម្រាប់តែការតម្រង់ឆ្អឹងជើងប៉ុណ្ណោះ)
- ទំនិញគឺចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកដើម្បីធ្វើសកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ
- ទំនិញសមហេតុផលសម្រាប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រជារួមរបស់អ្នក

ទំនិញត្រូវតែត្រូវបានយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់អ្នក។ ទាំងនេះរាប់បញ្ចូលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលដាក់ជាប់នៅលើរាងកាយ សុដន់សិប្បនិម្មិត/អារទ្រនាប់ក្រោយកាត់សុដន់ សម្លៀកបំពាក់និងគ្រឿងសិប្បនិម្មិតរឹបបន្ថយស្លាកស្នាមរលាក ដើម្បីស្តារមុខងារ ឬជំនួសផ្នែករាងកាយ ឬសម្រាប់ទ្រទ្រង់ផ្នែករាងកាយដែលខ្សោយ ឬខូចទ្រង់ទ្រាយ។ ការរ៉ាប់រងត្រូវបានកំណត់ត្រឹមទំនិញឧបករណ៍ដែលមានតម្លៃទាបបំផុតដែលបំពេញតម្រូវការ គ្រប់គ្រាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ ពួកយើងជ្រើសរើសអ្នកលក់។

គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ការរៈបើកប្រហោងសម្រាប់លាមក និងទឹកនោម

គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ការរៈបើកប្រហោងសម្រាប់លាមក និងទឹកនោមត្រូវតែបានយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់អ្នក។ យើង រ៉ាប់រងលើថង់ដាក់លាមក បំពង់ទឹកនោម ថង់បង្ហូរសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ប្រព័ន្ធបង្ហូរ និងការបិទ។ នេះមិនមានរួមបញ្ចូលនូវគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ដែលសម្រាប់ភាពស្រណុកឬងាយស្រួលឡើយ ឬឧបករណ៍ប្រណិត ឬលក្ខណៈពិសេស។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការព្យាបាលដោយចលនា

ពួកយើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មការព្យាបាលដោយចលនាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលរួមបញ្ចូលការវាយតម្លៃការព្យាបាលដោយចលនា ការធ្វើផែនការព្យាបាល ការព្យាបាល ការបង្រៀន សេវាកម្មប្រឹក្សាយោបល់ និងការប្រើថ្នាំព្យាបាលប្រភេទលាប។

ការស្តារទឹកដីសម្បទាស្ត

ពួកយើងរ៉ាប់រងការស្តារដំណើរការស្តុកដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ និងដែលត្រូវបានចេញ វេជ្ជបញ្ជា ដោយអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal។

សេវាកម្មទឹកនៃងមើលថែទាំដែលមានជំនាញ

ពួកយើង រ៉ាប់រងសេវាកម្មទឹកនៃងមើលថែទាំដែលមានជំនាញជាការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើអ្នកពិការនិងត្រូវការការថែទាំកម្រិតខ្ពស់។ សេវាកម្មទាំងនេះរួមមានបន្ទប់និង ម្ហូបអាហារ នៅទីតាំងដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ នៃការថែទាំដែលមានជំនាញ។

ការព្យាបាលការនិយាយ

ពួកយើងរ៉ាប់រងការព្យាបាលការនិយាយដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាកម្មការប្តូរភេទ

ពួកយើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មប្តូរភេទ (សេវាកម្មបញ្ជាក់ភេទពិតប្រាកដ) នៅពេលដែលវាមានភាព ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬនៅពេលដែលសេវាកម្មនោះបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសម្រាប់ការ រក្សាភ័យខ្លាច។

ការព្យាបាលសាកល្បង

ពួកយើងរ៉ាប់រងសេវាការថែទាំជាប្រចាំដែលអ្នកទទួលពាក់ព័ន្ធនឹងការសាកល្បងការព្យាបាល ប្រសិនបើលក្ខខណ្ឌទាំងអស់ខាងក្រោមត្រូវបានបំពេញ៖

- យើងនឹងបានរ៉ាប់រងសេវាកម្មនោះ ប្រសិនបើវាមិនបានពាក់ព័ន្ធនឹងការសាកល្បង ការព្យាបាល
- អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិចូលរួមនៅក្នុងការសាកល្បងព្យាបាល យោងទៅលើពិធីការ ការសាកល្បងទាក់ទងនឹងការព្យាបាលជំងឺមហារីក ឬលក្ខខណ្ឌគំរាមកំហែងអាយុ ជីវិតដទៃទៀត (ជាលក្ខខណ្ឌដែលការស្តាប់អាចនឹងកើតមានឡើង លើកលែងតែ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ដំណើរការនៃស្ថានភាពនោះត្រូវបានទប់ស្កាត់) ដូចដែលបានកំណត់តាមមួយក្នុង ចំណោមវិធីខាងក្រោម៖

- អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente ធ្វើនូវសេចក្តីសម្រេចនេះ
- អ្នកផ្តល់ដល់យើងជាមួយនឹងព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ និងវិទ្យាសាស្ត្រ ដែលបង្កើតការសម្រេចចិត្តនេះ
- ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente ចូលរួម នៅក្នុងការសាកល្បងការព្យាបាល ហើយនឹងទទួលយកអ្នកជាអ្នកចូលរួមនៅក្នុង ការសាកល្បងព្យាបាលនោះ អ្នកត្រូវតែចូលរួមនៅក្នុងការសាកល្បងការព្យាបាល តាមរយៈអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente លើកលែងតែ ការសាកល្បងព្យាបាលនៅស្ថិតនៅក្រៅរដ្ឋដែលលោកអ្នករស់នៅ
- ការសាកល្បងការព្យាបាលគឺជាការព្យាបាលសាកល្បងដែលត្រូវបានយល់ព្រម

“ការសាកល្បងព្យាបាលដែលត្រូវបានយល់ព្រម” មានន័យថាការសាកល្បងការព្យាបាលជំហានទី I, ជំហានទី II, ជំហានទី III, ឬ ជំហានទី IV ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការទប់ស្កាត់ ការរកឃើញ ឬការព្យាបាលនៃជម្ងឺគំរាមកំហែងអាយុជីវិត។

ការសាកល្បងព្យាបាលត្រូវតែបំពេញតាមមួយក្នុងចំណោមលក្ខខណ្ឌតម្រូវខាងក្រោម៖

- ការសិក្សា ឬការអង្កេតគឺត្រូវបានធ្វើឡើងក្រោមការប្រើប្រាស់ឱសថថ្មីលក្ខណៈអង្កេត ដែលត្រូវបានត្រួតពិនិត្យដោយ រដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថអាមេរិក
- ការសិក្សា ឬការអង្កេតគឺជាការសាកល្បងឱសថដែលត្រូវបានលើកលែងពីការ ប្រើប្រាស់ឱសថថ្មីដែលស្ថិតក្រោមការអង្កេត
- ការសិក្សា ឬការអង្កេតគឺត្រូវបានយល់ព្រម

ឬផ្គត់ផ្គង់មូលនិធិដោយយ៉ាងហោចមួយក្នុងចំណោមខាងក្រោម៖

- វិទ្យាស្ថានជាតិនៃសុខភាព
- មជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់ការគ្រប់គ្រង និងការទប់ស្កាត់ជំងឺ
- ទីភ្នាក់ងារសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវនិងគុណភាពការថែទាំសុខភាព
- មជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សេវាកម្ម Medicare និង Medicaid
- ក្រុមសហប្រតិបត្តិការ ឬមជ្ឈមណ្ឌលនៃអង្គការណាមួយក្នុងចំណោម ទាំងអស់ខាងលើ ឬនៃក្រសួងការពារជាតិ ឬក្រសួងកិច្ចការអតីតយុទ្ធជន



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- អង្គការស្រាវជ្រាវមិនមែនរដ្ឋាភិបាលដែលមានសិទ្ធិដែលត្រូវបានបង្ហាញនៅក្នុងសេចក្តីណែនាំចេញដោយវិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសម្រាប់ មូលនិធិគាំទ្រមជ្ឈមណ្ឌល
- នាយកដ្ឋានកិច្ចការអតីតយុទ្ធជន ឬក្រសួងការពារជាតិ ឬក្រសួងថាមពលប៉ុន្តែលុះត្រាតែការសិក្សា ឬការស៊ើបអង្កេតត្រូវបានពិនិត្យនិងអនុម័តតាមរយៈប្រព័ន្ធនៃការត្រួតពិនិត្យពីអ្នកជំនាញ ដែលលេខាធិការក្រសួងសេវាកម្មសុខភាព និងមនុស្សសហរដ្ឋអាមេរិកកំណត់ បំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវខាងក្រោមទាំងអស់៖
 - (1) វាគឺអាចប្រៀបធៀបទៅនឹងប្រព័ន្ធវិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពនៃការពិនិត្យពីអ្នកជំនាញនៃការសិក្សា និងការអង្កេត និង
 - (2) វាជានាតូរការពិនិត្យដោយមិនលំអៀងនៃស្តង់ដារវិទ្យាសាស្ត្រខ្ពស់បំផុតដោយអ្នកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលមិនមានចំណាប់អារម្មណ៍លើលទ្ធផលនៃការពិនិត្យ

យើងមិនរ៉ាប់រងសេវាកម្មដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់តែការប្រមូលទិន្នន័យនិងការវិភាគនោះទេ។

ប្រសិនបើសេវាកម្មដែលទាក់ទងនឹងការសាកល្បងព្យាបាលពាក់ព័ន្ធនឹងឱសថវេជ្ជបញ្ជាគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ ឬថ្នាំបំប៉នសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យដែលបើមិនដូច្នោះទេនឹងត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx, យើងនឹងមិនរ៉ាប់រងវាទេ។ អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងត្រូវស្នើសុំការរ៉ាប់រងសម្រាប់ទំនិញវេជ្ជបញ្ជាពី Medi-Cal Rx។

សេវាកម្មមន្ទីរពិសោធន៍និងវិទ្យាសកម្ម

ពួកយើង រ៉ាប់រងសេវាកម្មទីពិសោធន៍ និងការស្តីអិចសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យនិងជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ នៅពេលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ ដំណើរការថតឆ្លុះបែបទំនើបផ្សេងៗ ដូចជាការថត រូបភាពដោយប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រនិងការស្តីអិច (Computed Tomography, CT), រូបភាពអនុភាពម៉ាញេទិក (Magnetic Resonance Imaging, MRI) និងការថត រូបភាពលម្អិតដោយប្រើវិទ្យាសកម្ម (Positron Emission Tomograph, PET) ត្រូវបានរ៉ាប់រងផ្អែកលើភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មបង្ការ និងសុខុមាលភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

សេវាកម្មបង្ការ

យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មបង្ការដូចខាងក្រោម៖

- ថ្នាំវ៉ាក់សាំងដែលត្រូវបានណែនាំដោយគណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសម្រាប់ការអនុវត្តការចាក់ថ្នាំបង្ការ (“ACIP”)
- សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ
- អនុសាសន៍របស់ បណ្ឌិតសភាគ្រូពេទ្យកុមារអាមេរិក Bright Futures (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf (ជាអង់គ្លេស))
- ការពិនិត្យមើលបទពិសោធន៍កុមារភាពដែលមិនល្អ (“ACE”)
- សេវាកម្មបង្ការរោគហឺត
- សេវាកម្មបង្ការសម្រាប់ស្ត្រីដែលត្រូវបានណែនាំដោយមហាវិទ្យាល័យសម្ព័ន្ធនិងរោគស្ត្រីអាមេរិក
- ជួយក្នុងការបញ្ឈប់ការជក់បារី ហៅផងដែរថាសេវាកម្មផ្តាច់បារី
- សេវាកម្មបង្ការដែលត្រូវបានផ្តល់អនុសាសន៍ដោយ ក្រុមការងារផ្នែកបង្ការសហរដ្ឋអាមេរិក កម្រិត A និង B

សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ

សេវាកម្មធ្វើផែនការគ្រួសារត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកស្ថិតក្នុងវ័យបង្កើតកូន ដើម្បីអនុញ្ញាតអោយគេជ្រើសរើសចំនួននិងគម្លាតកូន។ សេវាកម្មទាំងនេះរួមបញ្ចូលគ្រប់វិធីសាស្ត្រពន្យារកំណើតទាំងអស់ដែលត្រូវបានអនុម័ត ដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារនិងឱសថ (Food and Drug Administration, “FDA”)។ PCP និង អ្នកឯកទេសសម្ព័ន្ធនិងរោគស្ត្រីរបស់ Kaiser Permanente អាចរកបានសម្រាប់សេវាកម្ម ធ្វើផែនការគ្រួសារ។

សម្រាប់សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ អ្នកអាចជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិក Medi-Cal ណាមួយ មិនមែននៅក្នុងបណ្តាញជាមួយ Kaiser Permanente ដោយមិនចាំបាច់ទទួលបានការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី ពួកយើងទេ។ យើងនឹងចេញថ្លៃដល់គ្រូពេទ្យ ឬគិលានុបដ្ឋាយិកា សម្រាប់សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារដែលអ្នកទទួលបាន។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនទាក់ទងនឹងការធ្វើផែនការគ្រួសារពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ សេវាកម្មនោះប្រហែលជាមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។

ដើម្បីស្វែងរយល់បន្ថែមទៀត ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

យើងក៏រ៉ាប់រងកម្មវិធីគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលផ្តោតលើលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- ជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង
- ជំងឺហឺត
- ជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការថែទាំបង្ការសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សូមអានជំពូកទី 5 “ការថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ការរក្សាកាត់ស្តារឡើងវិញ

យើងរ៉ាប់រង៖

- ការរក្សាកាត់នៅពេលមានបញ្ហាលើផ្នែកនៃរាងកាយរបស់អ្នក។ បញ្ហានេះអាចបានបណ្តាលមកពីបញ្ហាពិការភាព ភាពមិនប្រក្រតីផ្នែកការលូតលាស់ ការប៉ះទង្គិចការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ជម្ងឺ ឬ របួស។ យើងក៏រ៉ាប់រងការរក្សាកាត់ផងដែរ នៅពេលដែលការព្យាបាលជំងឺនាំឱ្យបាត់បង់ទ្រង់ទ្រាយរាងកាយដូចជាការកាត់សុដន់ជាដើម។ យើងរ៉ាប់រងការរក្សាកាត់ដើម្បីកែកុន ឬជួសជុលទម្រង់ខុសពីធម្មតានៃខ្លួនប្រាណដើម្បីបង្កើតរូបរាងធម្មតារហូតដល់កម្រិតដែលអាចធ្វើទៅបាន។
- បន្ទាប់ពីការកាត់យកចេញផ្នែកខ្លះ ឬទាំងអស់នៃសុដន់ម្ខាងដែលជាភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ យើងរ៉ាប់រងការរក្សាកាត់កែលម្អសុដន់នោះ រួមទាំងការរក្សាកាត់កែលម្អសុដន់ម្ខាងទៀត ដើម្បីឱ្យមើលទៅប្រហាក់ប្រហែលគ្នា។ យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មសម្រាប់ការហើមក្រោយពេលដែលដុំកូនកណ្តុរត្រូវបានកាត់ចេញ

យើងមិនរ៉ាប់រងលើការរក្សាកាត់ដែលនឹងមានលទ្ធផលការប្រែប្រួលតិចតួចប៉ុណ្ណោះចំពោះរូបរាងរបស់អ្នកទេ។

សេវាកម្មពិនិត្យមើលវិបត្តិការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន

យើងរ៉ាប់រងលើការពិនិត្យគ្រឿងស្រវឹង និងគ្រឿងញៀន ការវាយតម្លៃ អន្តរាគមន៍ខ្លីៗ និងការបញ្ជូនទៅកាន់ការព្យាបាល (Screening, Assessment, Brief Interventions, and Referrals to Treatment, "SABIRT")។

យើងមិនរ៉ាប់រងសេវាកម្មការព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនទេ។

សម្រាប់ការរ៉ាប់រងការព្យាបាលតាមរយៈខោនធី សូមអាន

"សេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន" នៅផ្នែកបន្ទាប់ក្នុងជំពូកនេះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

អត្ថប្រយោជន៍ភ្នែក

ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ

យើងរ៉ាប់រងការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំរៀងរាល់ 24 ខែម្តង។ ការពិនិត្យភ្នែកញឹកញាប់ជាងនេះ ត្រូវបានរ៉ាប់រង ប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិក ដូចជាសម្រាប់សមាជិកដែល មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។

វ៉ែនតា

យើងរ៉ាប់រងដូចខាងក្រោម៖

- **វ៉ែនតាទាំងមូល (ស៊ីម និងកញ្ចក់)**

យើងធានារ៉ាប់រងវ៉ែនតាមួយទាំងមូលរៀងរាល់ 24 ខែ ដែលមានវេជ្ជបញ្ជាមានសុពលភាពយោងហោចណាស់ 0.75 ឌីអុបទ័រ។

- **កញ្ចក់វ៉ែនតា**

យើងនឹងបញ្ជាទិញវ៉ែនតាថ្មី ឬជំនួសសម្រាប់អ្នកពីឈ្មួញកញ្ចក់វ៉ែនតារបស់ DHCS ។ ប្រសិនបើអ្នកលក់របស់ DHCS មិនអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវកញ្ចក់ដែលអ្នកត្រូវការទេ យើងនឹងរៀបចំឱ្យគេផលិតកញ្ចក់របស់អ្នកនៅមន្ទីរពិសោធន៍អុបទិកមួយផ្សេង ទៀត។ អ្នកនឹងមិនត្រូវបង់ប្រាក់បន្ថែមទេ ប្រសិនបើយើងត្រូវធ្វើការរៀបចំដោយ សារតែអ្នកលក់របស់ DHCS មិនអាចផលិតកញ្ចក់វ៉ែនតារបស់អ្នកបាន។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានកញ្ចក់វ៉ែនតា ឬលក្ខណៈពិសេសដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal នោះអ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់បន្ថែមសម្រាប់ការធ្វើអោយទាន់សម័យ ទាំងនោះ។

- **ស៊ីមវ៉ែនតា**

យើងរ៉ាប់រងស៊ីមវ៉ែនតាថ្មី ឬផ្លាស់ប្តូរដែលមានតម្លៃ \$80 ឬតិចជាងនេះ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសយកស៊ីមដែលមានតម្លៃច្រើនជាង \$80 អ្នកត្រូវចេញថ្លៃខុសគ្នា រវាងតម្លៃស៊ីមនោះនិង \$80 ។

- **ការផ្លាស់ប្តូរវ៉ែនតាក្នុងអំឡុងពេល 24 ខែ៖**

យើងរ៉ាប់រងការផ្លាស់ប្តូរវ៉ែនតា ប្រសិនបើអ្នកមានការប្តូរវេជ្ជបញ្ជាយ៉ាងហោចណាស់ 0.50 ឌីអុបទ័រ ឬវ៉ែនតារបស់អ្នកត្រូវបានបាត់ គេលួច ឬខូច (និងមិនអាចជួសជុល



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

បាន) ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវផ្តល់ឱ្យយើងនូវកំណត់ត្រាដែលប្រាប់យើងពីរបៀបដែលវ៉ែនតារបស់អ្នកបានបាត់ ត្រូវបានលួច ឬខូច។ ស៊ុមវ៉ែនតាផ្លាស់ប្តូរថ្មីនឹងមានរចនាបថដូចគ្នានឹងស៊ុមចាស់របស់អ្នក (រហូតដល់ \$80) ប្រសិនបើវាបានរងការខូចខាតទៅចាប់តាំងពីអ្នកបានទទួលវ៉ែនតារបស់អ្នក

ឧបករណ៍សម្រាប់ភ្នែកខ្សោយ

ឧបករណ៍សម្រាប់ភ្នែកខ្សោយគឺត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal នៅពេលលក្ខខណ្ឌខាងក្រោមត្រូវបានបំពេញ៖

- ភាពមើលឃើញបានល្អបំផុតគឺ 20/60 ឬខ្សោយជាងនេះនៅក្នុងភ្នែកដែលល្អជាង ឬមានទំហំការមើលឃើញមានកម្រិតនៃភ្នែកទាំងពីររហូតដល់ 10 ដីក្រេវិភិតជាងនេះ គិតពីចំណុចនិងមួយកន្លែង។
- ស្ថានភាពនេះមិនអាចកែតម្រូវបានតាមរយៈវ៉ែនតាស្តង់ដារ កញ្ចក់ដាក់ក្នុងភ្នែក ឱសថ ឬការវះកាត់ទេ
- ស្ថានភាពនេះរំខានដល់សមត្ថភាពរបស់មនុស្សម្នាក់ក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាការណែនាំការចុះខ្សោយនៃភ្នែក។
- ស្ថានភាពផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកទទួលបានគឺដូចជាមានការរំពឹងទុកសមហេតុផលដែលជំនួយនឹងត្រូវបានប្រើដើម្បីបង្កើនមុខងារប្រចាំថ្ងៃរបស់អ្នកទទួលបាន។

ការធានារ៉ាប់រងត្រូវបានកំណត់ចំពោះឧបករណ៍តម្លៃទាបបំផុតដែលបំពេញតាមតម្រូវការរបស់សមាជិក។ ការធានារ៉ាប់រងរបស់ Medi-Cal មិនរួមបញ្ចូលឧបករណ៍ពង្រីកអេឡិចត្រូនិក និងឧបករណ៍ដែលមិនរួមបញ្ចូលកញ្ចក់លែនស៍សម្រាប់ប្រើជាមួយភ្នែកទេ។

កញ្ចក់លែនស៍ ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ

ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលវេជ្ជបណ្ឌិតបណ្តាញ Medi-Cal ឬគ្រូពេទ្យភ្នែកសម្រេចថា វាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកក្នុងការពាក់កញ្ចក់លែនស៍ក្នុងភ្នែក យើងនឹងរ៉ាប់រងកញ្ចក់លែនស៍ទាំងនោះ។ លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កញ្ចក់លែនស៍ពិសេស រួមមានប៉ុន្តែមិនកំណត់តែចំពោះ ជំងឺគ្មានប្រស្រីភ្នែក ជំងឺគ្មានកញ្ចក់ភ្នែក និងជំងឺភ្នែកលៀន។

យើងនឹងផ្លាស់ប្តូរកញ្ចក់លែនស៍ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ប្រសិនបើកញ្ចក់លែនស៍របស់អ្នកបានបាត់ ឬត្រូវគេលួច។ អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យយើងនូវកំណត់ត្រាដែលប្រាប់យើងពីរបៀបដែលកញ្ចក់លែនស៍របស់អ្នកត្រូវបានបាត់ ឬលួច។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់

សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីសេវាកម្មដឹកជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមមើលចំណងជើង “ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់” មុននេះក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ការដឹកជញ្ជូនខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់

អ្នកអាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងស្ថានភាពមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើប្រាស់រថយន្ត ឡានក្រុង រថភ្លើង ឬតាក់ស៊ី ដើម្បីទៅដល់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកសម្រាប់ការណាត់ជួប Medi-Cal។ អ្នកអាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង និងការណាត់ជួបឱសថស្ថានដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ អ្នកអាចស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រដោយការសួររកវាពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ពេទ្យធ្មេញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាខាងវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងសម្រេចចិត្តអំពីប្រភេទនៃការដឹកជញ្ជូនត្រឹមត្រូវសម្រាប់តម្រូវការរបស់អ្នក ។

ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រគឺជាការដឹកជញ្ជូនអាចជារថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឡានសង្គ្រោះជុនតូច ឡានដឹកទេវរុញ ឬការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាស។

ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវតែប្រើប្រាស់នៅពេល៖

- អ្នកមិនអាចប្រើប្រាស់រថយន្ត ឡានក្រុង រថភ្លើង ឬតាក់ស៊ី ដើម្បីទៅដល់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកបានទេ។
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរទៅនិងមកពីលំនៅឋាន យានជំនិះ ឬទីកន្លែងព្យាបាលរបស់អ្នក ដោយសារភាពពិការផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត
- វាត្រូវបានស្នើសុំដោយវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញនិងត្រូវបានអនុញ្ញាតជាមុន

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកសម្រេចថាអ្នកត្រូវការការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ ពួកគេនឹងចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នក។ យើងនឹងទូរសព្ទទៅអ្នកដើម្បីកំណត់កាលវិភាគការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ចំនួនកំណត់ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ

សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ យើងធានារ៉ាប់រង លើថ្លៃចំណាយទាបបំផុតសម្រាប់ តម្រូវការរបស់អ្នក ទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតបំផុត ដែលការណាត់ជួបអាចរកបាន។ ឧទាហរណ៍ នេះមានន័យថាប្រសិនបើលក្ខខណ្ឌរាងកាយឬវេជ្ជសាស្ត្រអ្នកអាចត្រូវបានដឹកជញ្ជូន ដោយថយន្តសម្រាប់រទេះពិការបាន យើងនឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់ថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ ។ អ្នកត្រូវបានផ្តល់សិទ្ធិទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរតាមអាកាស តែក្នុងករណីដែលជំងឺរបស់ អ្នកធ្វើឱ្យមធ្យោបាយធ្វើដំណើរតាមទម្រង់ណាមួយនៅលើដីមិនអាចធ្វើទៅបានប៉ុណ្ណោះ។ អ្នកមិនអាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើ Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម ដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន ឬវាមិនមែនជាការណាត់ជួបឱសថស្ថានដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ទេនោះ។

ប្រសិនបើ Medi-Cal រ៉ាប់រងលើប្រភេទការណាត់ជួប ប៉ុន្តែមិនមែនតាមរយៈគម្រោងសុខភាព ទេ យើងនឹងមិនរ៉ាប់រងការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រទេ។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ យើងអាចជួយអ្នក ក្នុងការកំណត់កាលវិភាគការដឹកជញ្ជូនដែលអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការដឹកជញ្ជូន វេជ្ជសាស្ត្រនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក ឬទៅកាន់ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅ បណ្តាញ យើងនឹងរ៉ាប់រងលើការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រតែក្នុងករណីដែល យើងបានផ្តល់ការ អនុញ្ញាតសម្រាប់អ្នកប៉ុណ្ណោះ។

ថ្លៃចំណាយពីសមាជិកសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ

មិនមានការគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកទេ នៅពេលយើងរៀបចំការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ

អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក រួមមានការដឹកទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬទៅកាន់ឱសថស្ថានសម្រាប់សេវាកម្មធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal នៅពេលអ្នកមិនមានការដឹកជញ្ជូន។ អ្នកអាចទទួលបានដឹកដោយមិនគិតថ្លៃ នៅពេលដែលអ្នកបានសាកល្បងវិធីផ្សេងទៀតទាំងអស់ដើម្បីទទួលបានការដឹកជញ្ជូន ហើយនឹង៖

- ធ្វើដំណើរទាំងទៅទាំងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវាកម្មដោយ Medi-Cal
- ទៅយកឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ
- នៅក្នុងតំបន់លំនៅដ្ឋានសេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក
 - នៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក NMT ត្រូវបានរ៉ាប់រងតែនៅពេលដែលយើងយល់ព្រមជាមុនប៉ុណ្ណោះ លើកលែងតែសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាអ្នកត្រូវការការសង្គ្រោះបន្ទាន់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ សូមទូរសព្ទទៅ 911 ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុនពីយើងទេសម្រាប់ ការដឹកជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។ សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មដឹក ជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមចូលទៅកាន់ផ្នែក "របៀបទទួលបានការថែទាំ" នៅក្នុងជំពូកទី 3 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

Kaiser Permanente អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើថយន្ត តាក់ស៊ី រថយន្តក្រុង ឬមធ្យោបាយ សាធារណៈ/ឯកជនផ្សេងទៀត ដើម្បីទៅដល់ការណាត់ជួបវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់ សេវាកម្មរ៉ាំរ៉ៃដោយ Medi-Cal។ យើងនឹងរ៉ាំរ៉ៃប្រភេទ NMT តម្លៃទាបបំផុតដែល បំពេញតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ ជួនកាល យើងអាចអោយប្រាក់អ្នកវិញ (សងអ្នកវិញ) សម្រាប់ការធ្វើដំណើរតាមរថយន្តឯកជនដែលអ្នករៀបចំ។ នេះត្រូវតែបានយល់ព្រមដោយ ពួកយើងមុននឹងអ្នកទទួលបានការជិះ។

អ្នកត្រូវតែប្រាប់យើងអំពីមូលហេតុដែលអ្នកមិនអាចរកបានជំនិះតាមមធ្យោបាយផ្សេង ដូចជាឡានក្រុង។ យើងនឹងមិនផ្តល់សំណងដល់អ្នកសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ឈ្មួញកណ្តាល ខាងដឹកជញ្ជូន ប័ណ្ណជិះរថយន្តសាធារណៈ ប័ណ្ណជិះតាក់ស៊ី ឬ សំបុត្រជិះរថភ្លើងទេ។ ដើម្បីស្នើសុំការអនុញ្ញាតនិងលក្ខខណ្ឌវិនិច្ឆ័យដែលបានប្រើដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេចអនុញ្ញាត សូមទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាការដឹកជញ្ជូនរបស់យើងលេខ **1-844-299-6230 (TTY 711)** ។ អ្នកតំណាងក៏អាចឆ្លើយសំណួរផ្សេងៗអំពីការទូទាត់សំណងចំនួនរដ្ឋាសម័យផងដែរ។

សូមទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាដឹកជញ្ជូនរបស់ Kaiser Permanente លេខ **1-844-299-6230 (TTY 711)** យ៉ាងហោចណាស់បីថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ) មុនការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬហៅទូរសព្ទឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន នៅពេលអ្នកមានការណាត់ជួបដែល បន្ទាន់។ សូមត្រៀមអ្វីៗទាំងអស់ដូចខាងក្រោមនៅពេលដែលអ្នកទូរសព្ទទៅ៖

- ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន Kaiser Permanente របស់លោកអ្នក
- កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃការណាត់ជួបពេទ្យរបស់អ្នក
- អាសយដ្ឋានទីកន្លែងដែលអ្នកត្រូវការអោយគេមកដឹក និងអាសយដ្ឋាននៃទីកន្លែងដែលអ្នកនឹងធ្វើដំណើរទៅ
- ថាតើអ្នកនឹងត្រូវការការធ្វើដំណើរត្រឡប់មកវិញឬទេ
- ថាតើនរណាម្នាក់នឹងធ្វើដំណើរជាមួយអ្នកឬទេ (ឧទាហរណ៍ ឪពុកម្តាយឬអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់ ឬអ្នកថែទាំ)

កំណត់ចំណាំ៖ ជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមអាចទាក់ទង IHC ក្នុងមូលដ្ឋានរបស់ពួកគេ ដើម្បីស្នើសុំសេវាកម្ម NMT ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ដែនកំណត់នៃ NMT

យើងរាប់រងការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតម្លៃទាបបំផុត ដែលបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតបំផុតពីផ្ទះរបស់អ្នក នៅកន្លែងដែលមានការណាត់ជួប។ សមាជិកមិនអាចបើកបរដោយខ្លួនឯងបាន ឬមិនអាចត្រូវបានទទួលថ្លៃសំណងដោយផ្ទាល់ ពី NMT។

NMT មិនអនុវត្តទេប្រសិនបើ:

- រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ រថយន្តសង្គ្រោះជុនតូច រថយន្តសម្រាប់រទេះពិការ ឬទម្រង់នៃ NEMT ផ្សេងទៀតគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីទៅដល់សេវាកម្មមានការរាប់រង
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរដើម្បីទៅ និងមកពីលំនៅឋាន យានជំនិះ ឬកន្លែងព្យាបាល ដោយសារស្ថានភាពរាងកាយ ឬវេជ្ជសាស្ត្រ ឬកន្លែងព្យាបាលដោយសារស្ថានភាពរាងកាយ ឬវេជ្ជសាស្ត្រ
- អ្នកប្រើកៅអីមានកង់ និងមិនអាចចូលនិងក្រោកចេញពីរថយន្តដោយគ្មានជំនួយពីអ្នកបើកឡាន
- Medi-Cal មិនរាប់រងសេវាកម្ម
- អ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក

ថ្លៃចំណាយពីសមាជិកសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ

មិនមានការគិតថ្លៃទេ នៅពេលយើងរៀបចំការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ។

ថ្លៃចំណាយលើការធ្វើដំណើរសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានរាប់រង

ក្នុងករណីខ្លះ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវធ្វើដំណើរសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនមាននៅជិតផ្ទះរបស់អ្នក យើងអាច រាប់រងការចំណាយលើការធ្វើដំណើរដូចជាអាហារ ការស្នាក់នៅ សណ្ឋាគារ និងការចំណាយពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀតដូចជា ចំណតរថយន្ត ថ្លៃបង់ចូលផ្លូវជាដើម។ ការចំណាយលើការធ្វើដំណើរទាំងនេះក៏អាចត្រូវបានរាប់រងសម្រាប់អ្នកដែលធ្វើដំណើរជាមួយអ្នកដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលកំពុងបរិច្ចាគសរីរាង្គឱ្យអ្នកសម្រាប់ការរក្សាស្ថានភាពសរីរាង្គ។ អ្នកត្រូវស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ។ សាកសួរអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal របស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការចំណាយលើការធ្វើដំណើរដែលត្រូវបានរាប់រង។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

អត្ថប្រយោជន៍និងកម្មវិធីដទៃទៀតដែលរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente

សេវាកម្មនិងជំនួយរយៈពេលវែង ("LTSS")

សម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិ យើងរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មនិងជំនួយរយៈពេលវែងដែលផ្តល់ជូន ក្នុងប្រភេទខាងក្រោមនៃកន្លែងថែទាំរយៈពេលវែង ឬផ្ទះ៖

- កន្លែងថែទាំជំនាញ
- កន្លែងថែទាំជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម រួមមាន៖
 - កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម/ពិការខាងការលូតលាស់ (Intermediate Care Facilities/Developmentally Disabled, "ICF/DD")
 - កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម/ស្ថានីតិសម្បទាពិការភាពការលូតលាស់ (Intermediate Care Facilities/Developmentally Disabled-Habilitative, "ICF/DD-H")
 - កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម/ការថែទាំពិការភាពការលូតលាស់ (Intermediate care facilities/developmentally disabled-nursing, "ICF/DD-N")

ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំរយៈពេលវែង យើងនឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកត្រូវបានដាក់នៅកន្លែងថែទាំសុខភាព ឬលំនៅដ្ឋានដែលផ្តល់កម្រិតនៃការថែទាំដែលសមស្របបំផុតទៅនឹងតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។

ព័ត៌មាន LTSS នៅតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងជើង

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាកម្មថែទាំរយៈពេលវែង សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងនៅ **1-833-721-6012 (TTY 711)** ថ្ងៃចន្ទដល់សុក្រ ម៉ោង 8:30 ព្រឹកដល់ 1 រសៀល។ និងម៉ោង 2 រសៀលដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច។

ព័ត៌មាន LTSS នៅតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងត្បូង

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាកម្មថែទាំរយៈពេលវែង សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ**1-855-839-7613, (TTY 711)** 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការសម្របសម្រួលការថែទាំ

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំមូលដ្ឋាន

ការទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗគ្នាជាច្រើន ឬនៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខភាពផ្សេងៗគ្នា គឺជាបញ្ហាប្រឈម។ យើងចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថាសមាជិកទទួលបានសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រ ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា និងសេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយាទាំងអស់។ យើងអាចជួយ សម្របសម្រួល និងគ្រប់គ្រងតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ ជំនួយនេះអាច ប្រើបាន ទោះបីជាកម្មវិធីផ្សេងទៀតរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មក៏ដោយ។

វាអាចពិបាកក្នុងការស្វែងយល់ពីរបៀបបំពេញតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក បន្ទាប់ពីអ្នក ចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំតាមប្រព័ន្ធផ្សេងៗ។ ទាំងនេះគឺជារបៀប ខ្លះដែលយើងអាចជួយអ្នក៖

- ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការណាត់ជួបតាមដាន ឬថ្នាំបន្ទាប់ពីអ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ យើងអាចជួយអ្នកបាន។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការណាត់ជួបដោយផ្ទាល់ យើងអាចជួយអ្នកទទួលបាន ការដឹកជញ្ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ។

ព័ត៌មានការសម្របសម្រួលការថែទាំនៅតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់អំពីសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពរបស់កូនអ្នក សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្ម សមាជិករបស់យើង លេខ **1-833-721-6012 (TTY 711)** ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:30 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 1 រសៀល និងពីម៉ោង 2 រសៀល ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច។

ព័ត៌មានការសម្របសម្រួលការថែទាំនៅតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់អំពីសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពរបស់កូនអ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង តាមរយៈ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

ការគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងស្តុកស្តុញ (“CCM”)

សមាជិកដែលមានតម្រូវការផ្នែកសុខភាពស្តុកស្តុញជាងអាចមានសិទ្ធិសម្រាប់សេវាកម្មបន្ថែម ដែលផ្តោតលើការសម្របសម្រួលការថែទាំ។ យើងផ្តល់ជូនសេវាកម្មគ្រប់គ្រងការថែទាំស្តុកស្តុញ (Complex Care Management, “CCM”) ដល់អ្នកដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ ដែលកំណត់ថាជាអ្នកដែលមានលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រស្តុកស្តុញ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ

kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសមាជិកដែលមានស្ថានភាពសុខភាព និងស្ថានភាពសង្គមស្មុគស្មាញដែលប៉ះពាល់ដល់ការគ្រប់គ្រងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃការថែទាំរបស់សមាជិក ហើយទាមទារការប្រើប្រាស់ធនធានយ៉ាងទូលំទូលាយ។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុង CCM ឬ ការគ្រប់គ្រងការថែទាំពង្រីក (អានខាងក្រោម) Kaiser Permanente

នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកមានអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលត្រូវបានចាត់តាំង ដែលមិនត្រឹមតែអាចជួយក្នុងការគ្រប់គ្រងការថែទាំមូលដ្ឋានដែលបានពិពណ៌នាខាងលើប៉ុណ្ណោះទេ ប៉ុន្តែក៏មានសំណុំបន្ថែមនៃជំនួយថែទាំអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានឱ្យចេញពីមន្ទីរពេទ្យ កន្លែងថែទាំជំនាញ មន្ទីរពេទ្យរីកលចរិក ឬកន្លែងស្នាក់នៅព្យាបាល។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំពង្រីក (“ECM”)

យើង ធានារ៉ាប់រង (Enhanced Care Management, “ECM”)

សម្រាប់សមាជិកដែលមានតម្រូវការស្មុគស្មាញខ្ពស់។ ECM

មានសេវាកម្មបន្ថែមដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីមានសុខភាពល្អ។

វាសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកពីវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ ECM

ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំបឋម សេវាកម្មថែទាំបង្ការ ការថែទាំជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ

សុខភាពអាកប្បកិរិយា សេវាកម្មការរីកលូតលាស់ សុខភាពមាត់ធ្មេញ

ព្រមទាំងជំនួយរយៈពេលវែងតាមសហគមន៍ និងការបញ្ជូនទៅកាន់ធនធានសហគមន៍។

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ អ្នកអាចត្រូវបានទាក់ទងអំពីសេវាកម្ម ECM។

អ្នកក៏អាចទូរសព្ទមកយើងដើម្បីដឹងថាតើពេលណាអ្នកអាចទទួលបាន ECM ។

ឬនិយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។ ពួកគេអាចរកមើលថាតើអ្នកមានសិទ្ធិ

ទទួលបាន ECM ឬបញ្ជូនអ្នកសម្រាប់សេវាកម្មគ្រប់គ្រងការថែទាំ។

- សេវាកម្ម ECM ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង

ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន ECM អ្នកនឹងមានក្រុមថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ជាមួយនឹងអ្នកដឹកនាំអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំ។ ពួកគេនឹងនិយាយជាមួយអ្នក និងគ្រូពេទ្យ អ្នកឯកទេស ឱសថការី អ្នកគ្រប់គ្រងសំណុំរឿង អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសង្គមរបស់យើង និងអ្នកដទៃទៀត។ ពួកគេធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកគ្រប់គ្នាធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីអោយអ្នក ទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ អ្នកដឹកនាំអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នកក៏អាច ជួយអ្នកស្វែងរក និងដាក់ពាក្យស្នើសុំសេវាកម្មផ្សេងទៀតនៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ផងដែរ។ ECM រួមមាន៖



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- ការផ្សព្វផ្សាយនិងការចូលរួម
- ការវាយតម្លៃទូលំទូលាយ និងការគ្រប់គ្រងការថែទាំ
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំដែលបានពង្រីក
- ការលើកកម្ពស់សុខភាព
- ការថែទាំអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរទូលំទូលាយ
- សេវាកម្មជំនួយសម្រាប់សមាជិក និងគ្រួសារ
- ការសម្របសម្រួលនិងការបញ្ជូនទៅកាន់ជំនួយសហគមន៍ និងសង្គម

ដើម្បីស្វែងយល់ថា តើ ECM អាចសាកសមនឹងអ្នកដែរឬទេ សូមពិភាក្សាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ឬទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងនៅ **1-855-839-7613** (TTY 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

• ការចំណាយដោយសមាជិក

សេវាកម្ម ECM គឺមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកឡើយ។

ជំនួយសហគមន៍

អ្នកអាចទទួលសេវាកម្មជំនួយសហគមន៍មួយចំនួន នៅក្រោមផែនការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ ជំនួយសហគមន៍គឺសមស្រប និងជាសេវាកម្មឬទឹកនៃជំនួយដែលផ្តល់ប្រសិទ្ធភាពការចំណាយ ចំពោះអ្នកដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងរដ្ឋ Medi-Cal ។ សេវាកម្មទាំងនេះគឺស្រេចតែចិត្តរបស់សមាជិក។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវតែទទួលយកជំនួយសហគមន៍ទេ។ ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ និងយល់ព្រមទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ ជំនួយសហគមន៍អាចជួយអ្នកឱ្យរស់នៅដោយឯករាជ្យជាងមុន។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនជំនួសឱ្យអត្ថប្រយោជន៍ដែលអ្នកទទួលបាននៅក្រោម Medi-Cal ទេ។

ជំនួយសហគមន៍រួមមានសេវាកម្មដូចខាងក្រោម។ វាមិនមាននៅគ្រប់តំបន់ទាំងអស់ទេ។ មិនមែនគ្រប់សមាជិកទាំងអស់មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយសហគមន៍ទេ ដើម្បីមានសិទ្ធិអ្នកត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យជាក់លាក់។

ជំនួយសហគមន៍	ការពិពណ៌នា	អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
ការកែប្រែបរិយាកាសដើម្បីកាត់បន្ថយកត្តាបង្កជំងឺហឺត	នេះរាប់បញ្ចូលការកែប្រែជារូបរ័ន្តចំពោះបរិយាកាសក្នុងផ្ទះ ដែលចាំបាច់ដើម្បីធានាសុខភាព សុខុមាលភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គល ឬធ្វើឱ្យបុគ្គលនោះអាចបំពេញមុខងារនៅក្នុងផ្ទះ	សមាជិកដែល៖ <ul style="list-style-type: none"> • មានជម្ងឺហឺតគ្រប់គ្រងមិនបានល្អ • ដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមានអាជ្ញាប័ណ្ណ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ជំនួយសហគមន៍	ការពិពណ៌នា	អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
	និងដោយគ្មានករណីជំងឺហ៊ីតធ្ងន់ធ្ងរដែលអាចបណ្តាលឱ្យមានតម្រូវការសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។	បានចងក្រងឯកសារថាសេវាកម្មនេះទំនងជានឹងជៀសវាងការចូលមន្ទីរពេទ្យដោយទាក់ទងនឹងជំងឺហ៊ីត ការទៅជួបផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាកម្មដែលមានតម្លៃថ្លៃផ្សេងទៀត។
សេវាកម្មអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរក្នុងសហគមន៍/ការផ្លាស់ប្តូរទីកន្លែងថែទាំជំនាញទៅផ្ទះ។	នេះរាប់បញ្ចូលនូវការចំណាយលើការរៀបចំដែលមិនកើតឡើងដដែលៗសម្រាប់បុគ្គលដែលកំពុងផ្លាស់ប្តូរទីកន្លែងមានអាជ្ញាបណ្ណទៅការរៀបចំការរស់នៅក្នុងលំនៅឋានឯកជន ដែលបុគ្គលនោះទទួលខុសត្រូវផ្ទាល់ចំពោះការចំណាយលើការរស់នៅផ្ទាល់ខ្លួន។	<p>សមាជិកដែល៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • បច្ចុប្បន្នកំពុងទទួលបានកម្រិតឬការថែទាំនៅទីកន្លែងថែទាំមានជំនាញ និង • បានស្នាក់នៅលើសពី 60 ថ្ងៃក្នុងទីកន្លែងថែទាំមានជំនាញ និង • មានធនៈរស់នៅក្នុងសហគមន៍ ហើយនិង • អាចរស់នៅក្នុងសហគមន៍ដោយសុវត្ថិភាពជាមួយនិងជំនួយដែលសមរម្យនិងសន្សំសំចៃ។
នីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ	សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ក្នុងផ្ទះរបស់បុគ្គល ឬនៅក្រៅផ្ទះ ទីកន្លែងមិនមែនមណ្ឌលថែទាំ។ កម្មវិធីត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីជួយបុគ្គលក្នុងការទទួលបាន ការរក្សានិងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវការជួយខ្លួនឯង ការចេះទំនាក់ទំនងក្នុងសង្គម និងជំនាញសម្របខ្លួនដែលចាំបាច់ដើម្បីរស់នៅដោយជោគជ័យក្នុងបរិស្ថានតាមធម្មតារបស់បុគ្គលនោះ។	<p>សមាជិកដែល៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • កំពុងជួបពិសោធន៍ការគ្មានផ្ទះសំបែង • បានចាកចេញពីភាពគ្មានផ្ទះសំបែង និងចូលលំនៅឋានក្នុងរយៈពេល 24 ខែចុងក្រោយ • មានហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ឬការចូលទីកន្លែងព្យាបាលដែលស្ថិតភាពលំនៅឋានអាចប្រសើរឡើងតាមរយៈ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ជំនួយសហគមន៍	ការពិពណ៌នា	អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
		ការចូលរួមក្នុងកម្មវិធីនីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ
ការសម្របខ្លួនតាមលទ្ធភាពបរិស្ថាន (ការកែកុនផ្ទះ)	សេវាកម្មទាំងនេះរួមមានការសម្របខ្លួនទៅនឹងផ្ទះដែលចាំបាច់ដើម្បីធានាសុខភាព សុខុមាលភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គល ឬធ្វើឱ្យបុគ្គលនោះអាចបំពេញមុខងារដោយឯករាជ្យកាន់តែច្រើននៅក្នុងផ្ទះ ដោយមិនអោយអ្នកចូលរួមតម្រូវនូវការចូលទឹកនៃកន្លែងព្យាបាល។	សមាជិកដែលមានហានិភ័យនៃការចូលសម្រាកព្យាបាលនៅកន្លែងថែទាំមានជំនាញ។
ប្រាក់កក់សម្រាប់លំនៅឋាន	សេវាកម្មទាំងនេះជួយក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណ សម្របសម្រួល ធានា ឬផ្តល់មូលនិធិដល់សេវាកម្មមួយដង និងការកែកុនដែលចាំបាច់ដើម្បីឱ្យបុគ្គលម្នាក់អាចបង្កើតផ្ទះសំបែងមូលដ្ឋានដែលមិនមានបន្ទប់ និងម្ហូបអាហារ។	<p>សមាជិកដែល៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • បំពេញតាមនិយមន័យនៃការអភិវឌ្ឍន៍លំនៅឋាន និងទីក្រុង ("HUD") នៃភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ឬមានហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសំបែង និងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបានផ្សេងទៀត • បានទទួលសេវាកម្មការផ្តល់សំបុត្រលំនៅឋាន ឬស្វែងរកលំនៅឋាន។ • សមាជិកដែលត្រូវបានផ្តល់អាទិភាពសម្រាប់អង្គភាពលំនៅឋានគាំទ្រអចិន្ត្រៃយ៍ ឬធនធានឧបត្ថម្ភធនសម្រាប់ជួលតាមរយៈប្រព័ន្ធសម្របសម្រួលភាពគ្មានផ្ទះសំបែងក្នុងតំបន់ ឬប្រព័ន្ធស្រដៀងគ្នាមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មលំនៅឋានផងដែរ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ជំនួយសហគមន៍	ការពិពណ៌នា	អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
<p>សេវាកម្មការជួលលំនៅឋាននិងការទ្រទ្រង់</p>	<p>សេវាកម្មទាំងនេះផ្តល់នូវសេវាកម្មការជួល និងការទ្រទ្រង់ ដោយមានគោលដៅរក្សាការជួលប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងស្ថិរភាព នៅពេលដែលលំនៅឋានត្រូវបានធានា។</p>	<p>សមាជិកដែល៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • បំពេញតាមនិយមន័យ ("HUD") នៃភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ឬមានហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសំបែង និងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបានផ្សេងទៀត • បានទទួលសេវាកម្មការផ្លាស់ប្តូរលំនៅឋាន ឬស្វែងរកលំនៅឋាន។ • សមាជិកដែលត្រូវបានផ្តល់អាទិភាពសម្រាប់អង្គភាពលំនៅឋានគាំទ្រអចិន្ត្រៃយ៍ ឬធនធានឧបត្ថម្ភធនសម្រាប់ជួលតាមរយៈប្រព័ន្ធសម្របសម្រួលភាពគ្មានផ្ទះសំបែងក្នុងតំបន់ ឬប្រព័ន្ធស្រដៀងគ្នាមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មលំនៅឋានផងដែរ។
<p>សេវាកម្មការផ្លាស់ប្តូរ/ស្វែងរកលំនៅឋាន</p>	<p>សេវាកម្មទាំងនេះជួយអ្នកទទួលបានក្នុងការទទួលបានលំនៅឋាន និងរួមបញ្ចូលការពិនិត្យមើលអ្នកជួល និងការវាយតម្លៃលំនៅឋាន ផែនការគាំទ្រលំនៅឋានផ្ទាល់ខ្លួន និងការធានាលំនៅឋាន។</p>	<p>សមាជិកដែល៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • បំពេញតាមនិយមន័យ ("HUD") នៃភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ឬមានហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសំបែង និងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបានផ្សេងទៀត។ • សមាជិកដែលត្រូវបានផ្តល់អាទិភាពសម្រាប់អង្គភាពលំនៅឋានគាំទ្រអចិន្ត្រៃយ៍ ឬធនធានឧបត្ថម្ភធនសម្រាប់ជួលតាមរយៈប្រព័ន្ធសម្របសម្រួលភាពគ្មានផ្ទះសំបែងក្នុងតំបន់



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ជំនួយសហគមន៍	ការពិពណ៌នា	អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
		<p>ឬប្រព័ន្ធស្រដៀងគ្នាក៏មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មលំនៅឋានផងដែរ។</p>
<p>អាហារ/អាហារសម្រិតសម្រាំងតាមបែបវេជ្ជសាស្ត្រ</p>	<p>សេវាកម្មទាំងនេះរួមមាន 1) អាហារសម្រិតសម្រាំងតាមបែបវេជ្ជសាស្ត្រដែលផ្តល់ជូនដល់សមាជិកនៅផ្ទះដែលបំពេញតម្រូវការរបបអាហារពិសេសសម្រាប់អ្នកដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ត្រូវបានសម្រិតសម្រាំងដោយអ្នកជំនាញអាហាររូបត្ថម្ភមានវិញ្ញាបនបត្រ និង/ឬ 2) សេវាកម្មអាហាររូបត្ថម្ភ និងអាហារជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។</p>	<p>សមាជិកដែល៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • មានជម្ងឺរ៉ាំរ៉ៃមួយ • កំពុងត្រូវបានឱ្យចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលថែទាំមានជំនាញ • មានហានិភ័យខ្ពស់ក្នុងការដាក់នៅមន្ទីរពេទ្យឬកន្លែងថែទាំ • មានតម្រូវការសម្របសម្រួលការថែទាំទូលំទូលាយ។
<p>ការផ្លាស់ប្តូរទៅកន្លែងថែទាំ/ការបង្វែរទៅកន្លែងរស់នៅដែលមានជំនួយ</p>	<p>សេវាកម្មទាំងនេះជួយបុគ្គលម្នាក់ៗឱ្យរស់នៅក្នុងសហគមន៍ និង/ឬជៀសវាងការទៅទីកន្លែងព្យាបាល នៅពេលដែលអាចធ្វើទៅបាន ដើម្បីទាំងជួយសម្រួលដល់ការផ្លាស់ប្តូរកន្លែងថែទាំក្រឡប់ទៅទីកន្លែងក្នុងសហគមន៍ដែលដូចផ្ទះ និង/ឬបង្ការការការចូលទៅកន្លែងថែទាំជំនាញសម្រាប់អ្នកទទួលបានជាមួយនឹងតម្រូវការបន្ទាន់សម្រាប់កម្រិតនៃការថែទាំរបស់ទីកន្លែងថែទាំ។</p>	<p>សម្រាប់កំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរទីកន្លែងថែទាំ សមាជិកដែល៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • បានស្នាក់នៅចំនួនលើសពី 60 ថ្ងៃក្នុងទីកន្លែងថែទាំ; • មានឆន្ទៈក្នុងការរស់នៅក្នុងកន្លែងរស់នៅដែលមានជំនួយជាជម្រើសជំនួសទីកន្លែងថែទាំ; • អាចរស់នៅក្នុងទីកន្លែងរស់នៅដែលមានជំនួយដោយសុវត្ថិភាពជាមួយនឹងជំនួយសមរម្យនិងសន្សំសំចៃ។ <p>សម្រាប់ការបង្វែរទៅទីកន្លែងថែទាំ, សមាជិកដែល៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ចាប់អារម្មណ៍នឹងការបន្តនៅក្នុងសហគមន៍។ • មានឆន្ទៈ និងអាចរស់នៅដោយសុវត្ថិភាពនៅក្នុងក



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ជំនួយសហគមន៍	ការពិពណ៌នា	អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
		<p>ន្លែងរស់នៅដែលមានជំនួយ ជាមួយនិងជំនួយនិងសេវាកម្មដែលសមស្របនិងសន្សំសំចៃ; និង</p> <ul style="list-style-type: none"> • បច្ចុប្បន្នកំពុងទទួលបានកម្រិតការថែទាំរបស់ទឹកន្លែងថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសម្រាប់តម្រូវការកម្រិតការថែទាំរបស់ទឹកន្លែងថែទាំ • សមាជិកកំពុងជ្រើសរើសដើម្បីបន្តនៅក្នុងសហគមន៍ ហើយបន្តទទួលបានកម្រិត ថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជ សាស្ត្រនៃសេវាកម្មថែទាំនៅមណ្ឌលរស់នៅមានជំនួយ។
<p>សេវាកម្មថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន និងមេធ្ម:</p>	<p>សេវាកម្មទាំងនេះផ្តល់ជំនួយជាមួយនិងសកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ (“ADLs”) និងជំនួយជាមួយនិងសកម្មភាពឧបករណ៍នៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ (“IADLs”)។</p>	<p>សមាជិកដែល:</p> <ul style="list-style-type: none"> • មានហានិភ័យនៃការចូលមន្ទីរពេទ្យ ឬការស្នាក់នៅទឹកន្លែងថែទាំ • មានភាពខ្វះខាតផ្នែកការបំពេញមុខងារ និងមិនមានប្រព័ន្ធជំនួយគ្រប់គ្រាន់ផ្សេងទៀត • ត្រូវបានអនុញ្ញាតសម្រាប់សេវាកម្មជំនួយក្នុងផ្ទះ។
<p>ការថែទាំក្រោយព្យាបាលសម្រាប់អ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង</p>	<p>សេវាកម្មទាំងនេះរួមមានការស្នាក់នៅថែទាំរយៈពេលខ្លីសម្រាប់បុគ្គលដែលលែងត្រូវការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ប៉ុន្តែនៅតែត្រូវការជាសះស្បើយពីរបួស</p>	<p>សមាជិកដែល:</p> <ul style="list-style-type: none"> • រស់នៅតែម្នាក់ឯងដោយគ្មានជំនួយជាផ្លូវការ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ជំនួយសហគមន៍	ការពិពណ៌នា	អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
(ការស្នាក់នៅថែទាំរយៈពេលខ្លី)	ឬជំងឺហើយស្ថានភាពរបស់ពួកគេនឹងកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរដោយសារបរិស្ថានរស់នៅមិនមានស្ថិរភាព ។	<ul style="list-style-type: none"> • មានហានិភ័យនៃការចូលមន្ទីរពេទ្យឬក្រោយការព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ • កំពុងជួបប្រទះអសន្តិសុខលំនៅឋាន • បំពេញតាមនិយមន័យ HUD នៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងឬមានហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង
សេវាកម្មស្នាក់នៅថែទាំបណ្តោះអាសន្ន	សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងរយៈពេលខ្លី ដោយសារតែអវត្តមានឬតម្រូវការសម្រាប់ការផ្លាស់វេនរបស់មនុស្សទាំងនោះ ដែលជាធម្មតាថែទាំនិង/ឬត្រួតពិនិត្យពួកគេហើយមិនមែនជាលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាកម្មនេះគឺខុសពីការថែទាំបណ្តោះអាសន្នវេជ្ជសាស្ត្រ/ការថែទាំក្រោយព្យាបាលនិងជាការសម្រាកសម្រាប់តែអ្នកផ្តល់ការថែទាំប៉ុណ្ណោះ។	សមាជិកដែល៖ <ul style="list-style-type: none"> • រស់នៅក្នុងសហគមន៍ហើយត្រូវបានសម្របសម្រួលនៅក្នុងសកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃរបស់ពួកគេ ("ADLs") • សមាជិកដែលពឹងផ្អែកលើអ្នកថែទាំដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលផ្តល់ជំនួយនិងទាមទារសម្រាលបន្តកពីអ្នកថែទាំដើម្បីរក្សាសមាជិកពីការដាក់នៅកន្លែងថែទាំ • សមាជិក (កុមារ) ដែលបានទទួលការរ៉ាប់រងពីមុនសម្រាប់សេវាកម្មសម្រាកពីការមើលថែទាំក្រោមការលើកលែងការថែទាំផ្តោតលើសុខភាពកុមារ; អ្នកទទួលបានផលកម្មវិធីថែទាំកូនចិញ្ចឹម; សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង CA Children's



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ជំនួយសហគមន៍	ការពិពណ៌នា	អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
		<p>Services ឬ Genetically Handicapped Person Program; សមាជិកដែលមានតម្រូវការថែទាំស្ថិតស្ថាន</p>
<p>ទីលំនៅរយៈពេលខ្លីក្រោយចេញពីមន្ទីរពេទ្យ</p>	<p>សេវាកម្មទាំងនេះផ្តល់ជូនអ្នកទទួលបានដែលមិនមានលំនៅឋាននិងមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឬសុខភាពផ្លូវចិត្តខ្ពស់ដោយមានឱកាសបន្តអោយជាសះស្បើយពីវិបត្តិជំងឺវេជ្ជសាស្ត្រ/សតិ/សារធាតុញៀន ក្រោយការចេញពី IP ឬទឹកនៃដង្ហែងទៀត (ការជាសះស្បើយការកែប្រែការថែទាំក្រោយព្យាបាលសម្រាប់អ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង។ល។)</p>	<p>សមាជិកដែល៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • បំពេញតាមនិយមន័យ HUD នៃភាពគ្មានផ្ទះសំបែងឬមានហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ហើយ • កំពុងត្រូវបានចេញពីការថែទាំក្រោយព្យាបាលសម្រាប់អ្នកគ្មានផ្ទះសំបែងឬការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរព្យាបាល
<p>មជ្ឈមណ្ឌលបញ្ឈប់ការស្រវឹង</p>	<p>ទឹកនៃដង្ហែងទាំងនេះបម្រើជាគោលដៅជំនួសសម្រាប់បុគ្គលដែលត្រូវបានរកឃើញថាស្រវឹងជាសាធារណៈហើយនឹងត្រូវបញ្ជូនទៅផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬពន្ធនាគារ។ មជ្ឈមណ្ឌលបញ្ឈប់ការស្រវឹងផ្តល់ឱ្យបុគ្គលទាំងនេះជាចម្បងអ្នកដែលគ្មានផ្ទះសំបែងឬអ្នកដែលមានស្ថានភាពរស់នៅមិនស្ថិតស្ថេរជាមួយនិងបរិស្ថានដែលមានសុវត្ថិភាពនិងគាំទ្រដើម្បីអោយបាត់ស្រវឹង។</p>	<p>សមាជិកដែល៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • មានអាយុ 18 ឡើងទៅ • ស្រវឹង ប៉ុន្តែដឹងខ្លួនចេះសហការ អាចដើរបានមិនហិង្សានិងមិនមានទុក្ខព្រួយខាងវេជ្ជសាស្ត្រ • បើមិនដូច្នោះទេនឹងត្រូវបញ្ជូនទៅផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬពន្ធនាគារ • បានបង្ហាញខ្លួននៅផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ហើយសមស្របក្នុងការបង្វែរទៅមជ្ឈមណ្ឌលបំបាត់ការស្រវឹង។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ព័ត៌មានជំនួយសហគមន៍នៅតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬចង់ស្វែងយល់ថាតើជំនួយសហគមន៍អ្វីខ្លះអាចមានសម្រាប់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង លេខ **1-833-721-6012 (TTY 711)** ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:30 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 1 រសៀល និងពីម៉ោង 2 រសៀល ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីជំនួយសហគមន៍

ព័ត៌មានជំនួយសហគមន៍នៅតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬចង់ដឹងថាអ្វីដែលជំនួយសហគមន៍អាចនឹងមានសម្រាប់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

ការវះកាត់ប្តូរសរីរាង្គសំខាន់

សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីខោនធីណាដែលមានកម្មវិធី Whole Child Model សូមចូលទៅផ្នែក “California Children’s Services និងកម្មវិធី Whole Child Model” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

ការវះកាត់ប្តូរសរីរាង្គសម្រាប់កុមារ ក្នុងខោនធីដែលមាន Whole Child Model

យើងនឹងបញ្ជូនកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ទៅមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំ Specialty Care Center, SCC សម្រាប់ការវាយតម្លៃក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង បន្ទាប់ពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់កុមារកំណត់អត្តសញ្ញាណកុមារថាជាបេក្ខជនសក្តានុពលសម្រាប់ការប្តូរសរីរាង្គ។ ប្រសិនបើ SCC បញ្ជាក់ថាការប្តូរសរីរាង្គគឺចាំបាច់ហើយនឹងមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់កុមារ យើងនឹងរ៉ាប់រងលើការប្តូរសរីរាង្គ និងសេវាកម្មពាក់ព័ន្ធ ដរាបណាកុមារនៅតែចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal របស់យើង។

ការវះកាត់ប្តូរសរីរាង្គកុមារក្នុងខោនធីទំនើបទៅតាមអស់

ច្បាប់ រដ្ឋតម្រូវឱ្យកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលត្រូវការការប្តូរសរីរាង្គ ត្រូវបានបញ្ជូន ទៅ California Children’s Services (“CCS”) ដើម្បីសម្រេចថាតើកុមារនោះមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ឬទេ។ ប្រសិនបើកុមារមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS នោះកម្មវិធីនឹងរ៉ាប់រងផ្តល់ឈាមសម្រាប់ ការវះកាត់ប្តូរសរីរាង្គ និងសេវាកម្មពាក់ព័ន្ធ។

ប្រសិនបើកុមារពិតជាមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS យើង នឹងបញ្ជូនកុមារនោះទៅកាន់ មជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសរីរាង្គដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសិទ្ធិបញ្ជាក់ថាការប្តូរសិទ្ធិមានសុវត្ថិភាព និងចាំបាច់សម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពរបស់កុមារ យើង នឹងរ៉ាប់រងការប្តូរសិទ្ធិ និងសេវាកម្មពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត។

ការរក្សាសិទ្ធិសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកសម្រេចចិត្តថា អ្នកប្រហែលជាត្រូវការការប្តូរសិទ្ធិដ៏សំខាន់ យើងនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសិទ្ធិដែលមានសិទ្ធិសម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសិទ្ធិបញ្ជាក់ថាការប្តូរគឺជាការចាំបាច់ និងមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក យើងនឹងរ៉ាប់រងការប្តូរសិទ្ធិ និងសេវាកម្មពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត។

ការរក្សាសិទ្ធិសម្រាប់រ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal

ការប្តូរសិទ្ធិសំខាន់ៗដែលរ៉ាប់រងដោយពួកយើងរួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់តែចំពោះ៖

- ខ្នុរឆ្អឹង
- បេះដូង
- បេះដូង/ស្មា
- តម្រងនោម
- តម្រងនោម/លំពែង
- ថ្លើម
- ថ្លើម/ពោះវៀនតូច
- ស្មា
- ពោះវៀនតូច

California Children’s Services (“CCS”) និងកម្មវិធី Whole Child Model (“WCM”)

California Children’s Services (“CCS”) គឺជាកម្មវិធីរបស់រដ្ឋដែលព្យាបាលកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលមានលក្ខខណ្ឌសុខភាព ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃ ហើយដែលបំពេញតាមច្បាប់កម្មវិធី CCS ។ ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកជឿថាអ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ពួកយើងនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់កម្មវិធី CCS ខោនធីរបស់អ្នកសម្រាប់ការវាយតម្លៃអំពីសិទ្ធិទទួលបាន ។

នៅក្រោមកម្មវិធី Whole Child Model (“WCM”) យើងរ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម CCS សម្រាប់សមាជិករបស់យើងដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ កម្មវិធី Whole Child Model មាននៅក្នុងខោនធីមួយចំនួនប៉ុណ្ណោះ។ អ្នកអាចពិនិត្យមើលតារាងខាងក្រោមដើម្បីរកមើលថាតើ Whole Child Model ស្ថិតនៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នកឬទេ ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សិទ្ធិទទួលបាន CCS ឬ Whole Child Model

បុគ្គលិកកម្មវិធី CCS ខោនធីនិងសម្រេចចិត្តថា តើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ឬ WCM ដែរឬទេ។ យើងមិនធ្វើការសម្រេចសិទ្ធិទទួលបាន CCS ឡើយ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំប្រភេទនេះ អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម CCS នឹង ព្យាបាលកូនរបស់អ្នកសម្រាប់លក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS។

CCS មិនរ៉ាប់រងគ្រប់លក្ខខណ្ឌសុខភាពទាំងអស់ទេ។ CCS រ៉ាប់រងលើលក្ខខណ្ឌសុខភាពភាគច្រើនដែលធ្វើឱ្យពិការខាងរាងកាយ ឬត្រូវការការព្យាបាលដោយប្រើឱសថ ការវះកាត់ ឬការស្តារនីតិសម្បទាឡើងវិញ។ ឧទាហរណ៍នៃលក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិ CCS រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់តែចំពោះខាងក្រោម៖

- ជំងឺបេះដូងពិកណ៌ិត
- ជំងឺមហារីក
- ការដុះសាច់
- ជំងឺឈាមមិនងាយកក
- ជំងឺស្នែកស្លាំងដោយសារកោសិកាឈាមក្រហមរាងដូចកណ្តៀវ
- បញ្ហាក្រពេញទីរ៉ូអ៊ីដ
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- បញ្ហាគ្របដណ្តប់រាងដូចជួរ
- ជំងឺថ្លើម
- ជម្ងឺពោះវៀនតូច
- បបូរមាត់/ មាត់ឆែប
- ឆ្អឹងខ្នងប៉ោង
- ការបាត់បង់ការស្តាប់
- ជំងឺភ្នែកឡើងបាយ
- រោគស្លាប់អាវៈយវៈ
- ការវះកាត់ប្តូរសិរីរាង
- រួមទាំងកែវភ្នែក
- ជំងឺប្រកាច់ក្នុងកាលៈទេសៈជាក់លាក់
- ជំងឺរលាកសន្លាក់ឆ្អឹងប្រអប់ដៃ
- ជំងឺខ្សោយសាច់ដុំ
- ជំងឺអេដស៍
- រហូសក្បាល ខួរក្បាល ឬឆ្អឹងខ្នងធ្ងន់ធ្ងរ
- ការរលាកខ្លាំង
- ធ្មេញជំពើសខ្លាំង

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីដែលមាន CCS

ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីទទួលបានការថែទាំប្រភេទនេះ អ្នកផ្តល់សេវា CCS ដែលធ្វើការជាមួយ Kaiser Permanente ចាត់តាំងអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ដើម្បីជួយសម្របសម្រួលការព្យាបាលសម្រាប់លក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិ CCS ដោយប្រើក្រុមថែទាំ និងផែនការថែទាំ។ Kaiser Permanente មិនរ៉ាប់រងសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយកម្មវិធី CCS ទេ។ ដើម្បីឱ្យ CCS រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងនេះ CCS ត្រូវតែព្រមព្រៀងលើអ្នកផ្តល់សេវា សេវាកម្ម និងគ្រឿងបរិក្ខារ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មវិធី CCS ទេ អ្នកនឹងបន្តទទួលបានការថែទាំដែល ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពី Kaiser Permanente។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី CCS អ្នកអាចចូល មើលគេហទំព័ររបស់ CCS នៅ www.dhcs.ca.gov/services/ccs (ជាអង់គ្លេស) ឬទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង តាមលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីដែលមានកម្មវិធី Whole Child Model

កម្មវិធី Whole Child Model (“WCM”) រួមបញ្ចូលកម្មវិធី California Children’s Services (“CCS”) សម្រាប់កុមារ និងយុវជន CCS ដែលមានសិទ្ធិ Medi-Cal ទៅក្នុងការថែទាំគ្រប់គ្រង Medi-Cal។ នៅក្រោមកម្មវិធី WCM, Kaiser Permanente ទទួលខុសត្រូវការ រ៉ាប់រងសេវាកម្មសម្រាប់ស្ថានភាព ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS។

ប្រាក់ចំណាយលើការធ្វើដំណើរសម្រាប់សេវាកម្ម CCS និង WCM

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានជំនួយលើចំណាយការធ្វើដំណើរ ដូចជាការដឹកជញ្ជូន អាហារ ការស្នាក់នៅ កន្លែងចតរថយន្ត និងថ្លៃបង់ចូលផ្លូវ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានវិធីដើម្បីទៅដល់ការ ណាត់ជួបពេទ្យរបស់អ្នកសម្រាប់លក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ។

អ្នកគួរតែទូរសព្ទមកយើងមុនពេលអ្នកបង់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូន ដោយសារយើងពិតជារ៉ាប់រងលើការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ និងមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដូចដែលបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងផ្នែកអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកបង់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានសំណងពីយើងវិញ ប្រសិនបើអ្នកបង់ថ្លៃដឹកជញ្ជូនដែលចាំបាច់ជាមុន។ ប្រសិនបើការដឹកជញ្ជូនរបស់អ្នកត្រូវបាន កំណត់ថាចាំបាច់ យើងត្រូវយល់ព្រម និងទូទាត់សងអ្នកវិញក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន បន្ទាប់ពីអ្នកដាក់បង្កាន់ដៃ និងឯកសារចាំបាច់សម្រាប់ការចំណាយលើការដឹកជញ្ជូន។

សេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍នៅខាងក្រៅសេវាកម្ម WCM

ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិចុះឈ្មោះក្នុងការលើកលែង 1915(c) អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន សេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ដែលមិនទាក់ទងទៅនឹងលក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិ CCS ប៉ុន្តែចាំបាច់សម្រាប់អ្នកក្នុងការបន្តនៅក្នុងសហគមន៍ ជំនួសឱ្យ នៅក្នុងស្ថាប័នមួយ។ ឧទាហរណ៍ប្រសិនបើអ្នកទាមទារការកែកុនផ្ទះដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នកក្នុងទីកន្លែង តាមសហគមន៍ យើងមិនអាចបង់ថ្លៃចំណាយទាំងនោះជាលក្ខខណ្ឌទាក់ទងនឹង CCS បានទេ។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងការលើកលែង 1915(c) ការកែកុនផ្ទះអាចនឹងត្រូវបានរ៉ាប់រងប្រសិនបើពួកគេចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីបង្ការ ការចូលមណ្ឌលថែទាំ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ

kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ខោនធីដែលមានកម្មវិធី Whole Child Model និង CCS

តារាងខាងក្រោមរាយឈ្មោះខោនធីណាដែលចូលរួមក្នុងកម្មវិធី Whole Child Model និងខោនធីណាដែលចូលរួមក្នុង California Children's Services ។

ខោនធី	Whole Child Model – យើងបង់ថ្លៃសេវាកម្មសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS	CCS – កម្មវិធី CCS បង់ថ្លៃសេវាកម្មទាក់ទងនឹងស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS
Alameda		X
Amador		X
Contra Costa		X
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
San Bernardino		X



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ខោនធី	Whole Child Model – យើងបង់ថ្លៃសេវាកម្មសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS	CCS –កម្មវិធី CCS បង់ថ្លៃសេវាកម្មទាក់ទងនឹងស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS
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

កម្មវិធីនិងសេវាកម្ម Medi-Cal

ដទៃទៀតដែលមិនធានារ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente

Kaiser Permanente មិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មមួយចំនួន ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលបានវាតាមរយៈ FFS Medi-Cal ឬកម្មវិធី Medical ផ្សេងទៀត ។ យើង នឹងសម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀត ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកទទួលបានសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់រួមទាំងសេវាកម្មរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីផ្សេងទៀត និងមិនមែនដោយពួកយើងទេ។ ផ្នែកនេះរាយបញ្ជីសេវាកម្មទាំងនេះមួយចំនួន។ ដើម្បីស្វែងរយល់បន្ថែមទៀត ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការថែទាំគ្រប់គ្រងខាងធ្មេញនៅខោនធី Sacramento និង Los Angeles

កម្មវិធីថែទាំគ្រប់គ្រងធ្មេញ Medi-Cal ប្រើប្រាស់គម្រោងថែទាំមានការគ្រប់គ្រង ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មធ្មេញរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែចុះឈ្មោះក្នុងការថែទាំគ្រប់គ្រងធ្មេញ។ ក្នុងករណីខ្លះ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានការលើកលែងពីការចុះឈ្មោះក្នុងការថែទាំ គ្រប់គ្រងធ្មេញ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅ Health Care Options នៅ <http://dhcs.ca.gov/mymedi-cal> (ជាអង់គ្លេស)។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទមក Health Care Options លេខ **1-800-430-4263**។

កំណត់ចំណាំ៖ សេវាកម្មថ្នាំស្តីកសម្រាប់ទម្រង់ការធ្មេញជាក់លាក់មួយចំនួន ត្រូវបានរ៉ាប់រង ក្រោមលក្ខខណ្ឌក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ សូមមើលចំណងជើង "សេវាកម្មជំនាញថ្នាំស្តីក" ដែលនៅក្រោម "ការថែទាំជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ" នៅក្នុងជំពូកទី 4 "អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្ម" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះសម្រាប់ ព័ត៌មានបន្ថែម។

សេវាកម្មធ្មេញក្នុងខោនធីដទៃទៀត

កម្មវិធីធ្មេញ Medi-Cal គឺដូចគ្នាទៅនឹង Medi-Cal ថ្លៃសេវាដាច់ដោយឡែក- សម្រាប់-សេវា សម្រាប់សេវាកម្មធ្មេញរបស់អ្នក។ មុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាធ្មេញ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញ BIC របស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាធ្មេញ ហើយត្រូវប្រាកដថាអ្នកផ្តល់សេវាធ្មេញទទួលយក FFS Dental ។

Medi-Cal រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មធ្មេញមួយចំនួន រួមមាន៖

- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការពារអនាម័យមាត់ធ្មេញ (ដូចជាការពិនិត្យ ថតកាំរស្មីអ៊ិច និងសម្អាតធ្មេញ)
- សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់
- ការដកធ្មេញ
- ការប៉ះធ្មេញ
- ការព្យាបាលដកឬសធ្មេញ (ខាងមុខ/ខាងក្រោយ)
- ស្រាបធ្មេញ (មានស្រាប់/ធ្វើនៅមន្ទីរពិសោធន៍)
- ការកោសក្រមធ្មេញនិងឈូសសម្អាតខាងលើឬសធ្មេញ
- ក្រាសធ្មេញក្លែងក្លាយពេញឬពាក់កណ្តាល
- ពេទ្យខាងពត៌តម្រង់ធ្មេញសម្រាប់កុមារដែលមានសិទ្ធិ
- ការលាបផ្លូវអវាយដ៍



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ដឹងបន្ថែមអំពីសេវាកម្មផ្ទេរ សូមទូរសព្ទទៅកម្មវិធី Medi-Cal Denti-Cal លេខ **1-800-322-6384** (TTY **1-800-735-2922** ឬ **711**)។

អ្នកក៏អាចចូលទៅគេហទំព័រ Medi-Cal Dental Program នៅ

<https://www.dental.dhcs.ca.gov> (ជាអង់គ្លេស) ឬ <https://smilecalifornia.org/> (ជាអង់គ្លេស)។

ថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx

ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលផ្តល់ដោយឱសថស្ថានជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ដែលជាផ្នែកនៃ FFS Medi-Cal។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជា ឱសថដែលបានផ្តល់ឱ្យនៅក្នុងការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ឬមជ្ឈមណ្ឌលចាក់ថ្នាំ ឱសថទាំងនេះអាចត្រូវបានចាត់ទុកថាជាថ្នាំដែលគ្រប់គ្រងដោយគ្រូពេទ្យ។ សូមអាន "វិធីនៃការព្យាបាល" នៅក្នុងជំពូកទី 4 "អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្ម"

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីថ្នាំគ្រប់គ្រងដោយគ្រូពេទ្យដែលយើងរ៉ាប់រង។ អ្នកក៏អាចស្វែងយល់បន្ថែមអំពីថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលយើងរ៉ាប់រងនៅក្នុង "ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យដែលរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente" នៅក្នុងជំពូកនេះ។

បញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា (“CDL”) Medi-Cal Rx

បញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា Medi-Cal គឺជាបញ្ជីឱសថ រួមទាំងថ្នាំដែលត្រូវការការយល់ព្រមជាមុនពី Medi-Cal Rx ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចប្រាប់អ្នកថាតើឱសថមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា Medi-Cal Rx ឬអត់។ ដើម្បីត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ទំនិញត្រូវតែមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា (“CDL”) Medi-Cal ឬត្រូវតែត្រូវបានអនុម័តជាមុនសម្រាប់អ្នកដោយ Medi-Cal Rx។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចប្រាប់អ្នកថាតើឱសថមួយនៅលើ Medi-Cal Rx CDL ដែរឬទេ។

ជួនកាលអ្នកអាចត្រូវការទំនិញណាមួយ ដែលមិននៅក្នុងបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា។ ថ្នាំទាំងនេះត្រូវការការយល់ព្រម មុនពេលអ្នកអាចទៅយកថ្នាំវេជ្ជបញ្ជានៅឱសថស្ថាន។ Medi-Cal Rx នឹងត្រួតពិនិត្យ និងសម្រេចសំណើទាំងនេះក្នុងអំឡុង 24 ម៉ោង។

- ឱសថការីនៅឱសថស្ថានជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់សង្គ្រោះបន្ទាន់រយៈពេល 14 ថ្ងៃ ប្រសិនបើពួកគេគិតថាអ្នកត្រូវការវា។ Medi-Cal Rx នឹងចេញថ្លៃសម្រាប់ថ្នាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលឱសថស្ថានជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យផ្តល់។
- Medi-Cal Rx អាចឆ្លើយថាទេចំពោះសំណើដែលមិនមែនបន្ទាន់។ ប្រសិនបើគេធ្វើដូច្នោះ ពួកគេនឹងផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់មកប្រាប់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY **711**)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ពួកគេនឹងប្រាប់អ្នកថាតើជម្រើសរបស់អ្នកមានអ្វីខ្លះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “ពាក្យបណ្តឹង” នៅក្នុងជំពូកទី 6 “ការថែទាំកុមារ និងយុវជន” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ដើម្បីរកមើលថាតើថ្នាំមួយណាស្ថិតនៅក្នុងបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា ឬដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx **សេវាកម្មអតិថិជន** លេខ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** ហើយចុច **7** ឬ **711**, 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍។ អ្នកអាចចូលទៅគេហទំព័រ Medi-Cal Rx <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> (ជាអង់គ្លេស)។

ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx

ប្រសិនបើអ្នកនឹងបំពេញ ឬបំពេញឡើងវិញនូវឱសថវេជ្ជបញ្ជា អ្នកត្រូវតែទទួលយកឱសថវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកពីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx។ ឱសថស្ថានជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Permanente ទាំងអស់នៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx ។ អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx នៅក្នុងសៀវភៅបញ្ជីឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx នៅ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> (ជាអង់គ្លេស)។

អ្នកអាចទូរសព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជន Medi-Cal Rx នៅ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** ហើយចុច **7** or **711**, 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ នៅពេលដែលអ្នកជ្រើសរើសឱសថស្ថាន

អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចផ្ញើវេជ្ជបញ្ជាទៅឱសថស្ថានរបស់អ្នកតាមអេឡិចត្រូនិក។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដើម្បីយកទៅឱសថស្ថានរបស់អ្នក។ ផ្តល់ទៅឱសថស្ថាននូវវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក រួមទាំងប័ណ្ណសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ (“BIC”) Medi-Cal និង ប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណ Kaiser Permanente របស់អ្នក។ សូមប្រាកដថាឱសថស្ថានដឹងអំពីថ្នាំទាំងអស់ដែលអ្នកកំពុងប្រើនិងអាឡែកហ្ស៊ីណាមួយដែលអ្នកមាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក សូមសួរឱសថការី។

អ្នកអាចទទួលបានជំនួយផ្នែកដឹកជញ្ជូនពី ពួកយើង ដើម្បីទៅកាន់ឱសថស្ថានយកឱសថវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ចំណងជើង “អត្ថប្រយោជន៍នៃការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់” មុននេះនៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (“SMHS”)

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តមួយចំនួនត្រូវបានរៀបចំដោយគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី ជំនួសអោយពួកយើង។ ទាំងនេះរួមបញ្ចូល SMHS សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលបំពេញតាម វិធានសម្រាប់ SMHS ។ សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស រួមមានផ្នែកដូចខាងក្រោម៖

សេវាកម្មជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ

- សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាកម្មជំនួយផ្នែកឱសថ
- សេវាកម្មដឹកដល់ព្យាបាលនៅពេលថ្ងៃ
- សេវាកម្មស្តារពង្រឹងនីតិសម្បទានៅពេលថ្ងៃ
- សេវាកម្មអន្តរាគមន៍ពេលមានវិបត្តិ
- សេវាកម្មធ្វើឲ្យមានស្ថិរភាពពេលមានវិបត្តិ
- ការគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងតាមគោលដៅ
- សេវាកម្មព្យាបាលអាកប្បកិរិយាមានការរាប់រង (សម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ)
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំដឹកដល់ (Intensive care coordination, “ICC”)
- សេវាកម្មតាមផ្ទះដឹកដល់ (Intensive home-based services, “IHBS”) មានការរាប់រង (សម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ)
- ការថែទាំចិញ្ចឹមព្យាបាល (Therapeutic foster care, “TFC”) (សម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ)
- សេវាកម្មវិបត្តិចល័ត
- សេវាកម្មជំនួយដោយអ្នកមានអាយុប្រហាក់ប្រហែល (Peer Support Services, “PSS”) (ស្រេចតែចិត្ត)

សេវាកម្មនៅកន្លែងស្នាក់នៅ

- សេវាកម្មស្នាក់នៅព្យាបាលសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ
- សេវាកម្មព្យាបាលនៅកន្លែងស្នាក់នៅពេលមានវិបត្តិ

សេវាកម្មជំងឺសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ

- សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ជំងឺសម្រាកព្យាបាលផ្នែកវិកលចរិត
- សេវាកម្មក្នុងមណ្ឌលសុខភាពផ្នែកជំងឺវិកលចរិត

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសក្នុងខោនធីរបស់អ្នក អ្នកអាចទូរសព្ទទៅខោនធី។ ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរសព្ទគតិកថ្លៃរបស់គ្រប់ខោនធីទាំងអស់ តាមអ៊ីនធឺណិត សូមចូលទៅកាន់ dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContaktList.aspx (ជាអង់គ្លេស)។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន

យើងលើកទឹកចិត្តសមាជិកដែលចង់បានជំនួយផ្នែកវិបត្តិការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនផ្សេងទៀត ដើម្បីទទួលបានការថែទាំ។ សេវាកម្មសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនអាចរកបានពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំទូទៅ ដូចជាការថែទាំបឋម មន្ទីរពេទ្យជំងឺសម្រាកព្យាបាល និងផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្នែកការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនឯកទេស។ គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី ជួនកាលផ្តល់សេវាកម្មឯកទេស។

សមាជិក Kaiser Permanente អាចមានការវាយតម្លៃដើម្បីផ្តល់ពួកគេទៅនឹងសេវាកម្មដែលសមស្របបំផុតតាមតម្រូវការសុខភាព និងចំណូលចិត្តរបស់ពួកគេ។ នៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សេវាកម្មដែលមានរួមមានការព្យាបាលជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ការព្យាបាលនៅកន្លែងស្នាក់នៅ និងថ្នាំសម្រាប់វិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (ហៅផងដែរថាថ្នាំសម្រាប់ព្យាបាលការញៀន (Medications for Addiction Treatment, “MAT”) ដូចជា buprenorphine, methadone និង naltrexone ។ យើងនឹងផ្តល់ ឬរៀបចំសម្រាប់ MAT ដើម្បីអោយត្រូវបានផ្តល់នៅទីកន្លែងការថែទាំបឋម មន្ទីរពេទ្យសម្រាកព្យាបាល ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងទីកន្លែងវេជ្ជសាស្ត្រដទៃទៀត។

ខោនធីផ្តល់សេវាកម្មវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនដល់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ។ សមាជិកដែលត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណសម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ត្រូវបានបញ្ជូនទៅនាយកដ្ឋានក្នុងខោនធីរបស់ពួកគេដើម្បីព្យាបាល។

សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរសព្ទខោនធីទាំងអស់ សូមចូលទៅ https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx (ជាអង់គ្លេស)។

ការលើកលែង 1915(c) សេវាកម្មនៅផ្ទះ និងសហគមន៍

ការលើកលែង Medi-Cal 1915(c) ចំនួនប្រាំមួយរបស់រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា អនុញ្ញាតឱ្យរដ្ឋផ្តល់សេវាកម្មដល់អ្នកដែលបើមិនដូច្នោះទេ ត្រូវការការថែទាំក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងទីកន្លែងសហគមន៍តាមជម្រើសរបស់ពួកគេ។ Medi-Cal មានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ ដែលអនុញ្ញាតឱ្យសេវាកម្មលើកលែងត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងផ្ទះឯកជន ឬទីកន្លែងសហគមន៍ដូចផ្ទះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនក្រោមការលើកលែងត្រូវតែចំណាយមិនលើសពីកម្រិតនៃការថែទាំរបស់ស្ថាប័នជំនួសនោះទេ។ អ្នកទទួលបានការលើកលែងពី សេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (Home and Community Based Services, HCBS) ត្រូវតែមាន Medi-Cal វិសាលភាពពេញលេញ។ ការលើកលែង 1915(c) មួយចំនួនមានកំណត់នៅទូទាំងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា និង/ឬអាចមានបញ្ជីរដ្ឋផ្សេងៗ។ ការលើកលែង Medi-Cal 1915(c) ប្រាំមួយគឺ៖

- ការលើកលែងសម្រាប់ការរស់នៅដោយមានជំនួយ (Assisted Living Waiver, “ALW”) រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា
- California Self-Determination Program (“SDP”)
- ការលើកលែង HCBS សម្រាប់ប្រជាជនរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាដែលមានពិការភាពការលូតលាស់ (HCBS Waiver for Californians with Developmental Disabilities, “HCBS-DD”)
- ការលើកលែងសម្រាប់ជម្រើសនៅផ្ទះនិងសហគមន៍ (Home and Community-Based Alternatives, “HCBA”)
- Medi-Cal Waiver Program (“MCWP”) ពីមុនហៅថា ការលើកលែងសម្រាប់មេរោគប្រព័ន្ធភាពស៊ាំចុះខ្សោយរបស់មនុស្ស/រោគសញ្ញាកង្វះប្រព័ន្ធភាពស៊ាំដែលទទួលបាន (“HIV/AIDS”)
- Multipurpose Senior Services Program (“MSSP”)

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធីលើកលែង Medi-Cal សូមចូលទៅ

<https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx> (ជាអង់គ្លេស)។

ឬទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។

In-Home Supportive Services (“IHSS”)

សេវាកម្មជំនួយក្នុងផ្ទះ (“IHSS”) ផ្តល់ ជំនួយ ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ក្នុងផ្ទះជាជម្រើសមួយជំនួសការថែទាំក្រៅផ្ទះដល់បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិ Medi-Cal ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ រួមទាំងអ្នកដែលមានវ័យចំណាស់ ពិការភ្នែក និង/ឬពិការ។ IHSS អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលបានស្នាក់នៅដោយសុវត្ថិភាពនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវតែយល់ព្រមថាអ្នកត្រូវការជំនួយការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួននៅក្នុងផ្ទះ ហើយថាអ្នកនឹងប្រឈមមុខនឹងហានិភ័យនៃការដាក់ក្នុងកន្លែងថែទាំនៅក្រៅផ្ទះ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានសេវា IHSS ។ កម្មវិធី IHSS ក៏នឹងធ្វើការវាយតម្លៃតម្រូវការផងដែរ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី IHSS មាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅ

<https://www.cdss.ca.gov/inforesources/ihss> (ជាអង់គ្លេស)។

ឬទូរសព្ទទៅទីភ្នាក់ងារសេវាសង្គមខោនធីតាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាវាយតម្លៃនៃទីភ្នាក់ងារការអប់រំតាមមូលដ្ឋាន

គម្រោងសុខភាពមិនទទួលខុសត្រូវចំពោះការរ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មវាយតម្លៃ ភ្នាក់ងារការអប់រំតាមមូលដ្ឋាន (Local Education Agency, LEA) ទេ ដូចដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងចំណងជើង 22 ក្រមច្បាប់រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Code of Regulations, CCR) ផ្នែកទី 51360 (b) នៅពេលផ្តល់ជូនដល់ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលសេវាកម្ម LEA ដោយផ្អែកលើចំណងជើង 22 CCR ផ្នែក 51190.1។

សេវាកម្ម LEA ទាក់ទងនឹង IEP និង IFSP

គម្រោងសុខភាពមិនទទួលខុសត្រូវចំពោះការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្ម LEA ដែលផ្តល់ដោយអនុលោមតាមផែនការអប់រំលក្ខណៈបុគ្គល (Individualized Education Plan, “IEP”) ដែលមានចែងក្នុងក្រមអប់រំ ផ្នែកទី 56340 et seq.

ឬគម្រោងសេវាកម្មគ្រួសារលក្ខណៈបុគ្គល (Individualized Family Service Plan, “IFSP”) ដូចមានចែងក្នុងផ្នែកទី 95020 នៃក្រមរដ្ឋាភិបាល ឬសេវាកម្ម LEA ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនក្រោមគម្រោងជំនួយ និងសុខភាពបុគ្គល (Individualized Health and Support Plan, IHSP) ដូចដែលបានពណ៌នានៅក្នុងចំណងជើង 22 CCR ផ្នែកទី 51360។

សេវាកម្មមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់កម្មវិធីធ្វើតេស្តអាល់ហ្វា - ហ្វ្រូតូប្រូតេទីនរបស់រដ្ឋ
ការរ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មនៅក្រោមកម្មវិធីធ្វើតេស្តអាល់ហ្វា - ហ្វ្រូតូប្រូតេទីនរបស់រដ្ឋគឺតាមរយៈ Medi-Cal FFS ។

ការថែទាំសុខភាពពេលថ្ងៃសម្រាប់កុមារ

ការរ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពពេលថ្ងៃរបស់កុមារគឺតាមរយៈ FFS Medi-Cal។ សូមទាក់ទងខោនធីរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបចូលប្រើសេវាកម្មទាំងនេះ។

ការសុត្រធម៌អធិស្ឋាន ឬការព្យាបាលខាងវិញ្ញាណ

សេវាកម្មការអធិស្ឋាន ឬព្យាបាលខាងវិញ្ញាណដូចដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងចំណងជើង 22 CCR ផ្នែក 51312 អាចរកបានតាមរយៈ FFS Medi-Cal។ សូមទាក់ទងខោនធីរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងតាមគោលដៅ

សេវាកម្មគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងតាមគោលដៅដូចដែលបានបញ្ជាក់ក្នុងចំណងជើង 22 CCR ផ្នែក 51185 និង 51351 គឺតាមរយៈ FFS Medi-Cal ។
សូមទាក់ទងខោនធីរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ។

សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente ឬដោយ Medi-Cal

Medi-Cal នឹងមិនរ៉ាប់រងសេវាកម្មមួយចំនួន។ ក្នុងស្ថានភាពទាំងនេះ យើងក៏មិនអាចរ៉ាប់រងពួកគេដែរ។ ផ្នែកនេះពណ៌នាអំពីសេវាកម្មដែលយើងឬ Medi-Cal នឹងមិនធានារ៉ាប់រង។ អានផ្នែកនីមួយៗដូចខាងក្រោមដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម ឬហៅទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង លេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**

ការពិនិត្យជំងឺ និងសេវាកម្មជាក់លាក់មួយចំនួន

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូលការពិនិត្យជំងឺ និងសេវាកម្មដែលត្រូវការ៖

- ដើម្បីទទួលបាន ឬរក្សាការងារ
- ដើម្បីទទួលបានធានារ៉ាប់រង
- ដើម្បីទទួលបានអាជ្ញាបណ្ណប្រភេទណាមួយ
- ដោយដឹកាពីតុលាការ ឬប្រសិនបើ ដើម្បីការដោះលែង ឬការព្យួរទោសមានលក្ខខណ្ឌ

ការដកចេញនេះមិនត្រូវបានអនុវត្តទេ ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញរកឃើញថាសេវាកម្មទាំងនេះចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ទំនិញសម្រាប់សុខភាព ឬភាពងាយស្រួល

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរួមបញ្ចូលភាពស្រណុកស្រួល ភាពងាយស្រួល ឬឧបករណ៍ប្រណិត ឬលក្ខណៈពិសេសទេ។ ទាំងនេះរាប់បញ្ចូលទាំងទំនិញដែលសម្រាប់តែភាពស្រណុកស្រួល ឬភាពងាយស្រួលរបស់សមាជិក សមាជិកគ្រួសាររបស់សមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់សមាជិកប៉ុណ្ណោះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការដកចេញនេះមិនអនុវត្តចំពោះម៉ាស៊ីនបូមទឹកដោះកម្រិតលក់រាយដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនស្ត្រីបន្ទាប់ពីមានផ្ទៃពោះនោះទេ។ ការដកចេញនេះក៏មិនអនុវត្តផងដែរចំពោះទំនិញដែលត្រូវបានយល់ព្រមសម្រាប់អ្នកនៅក្រោមជំនួយសហគមន៍។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយសហគមន៍សូមចូលទៅចំណងជើងនោះនៅដើមជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

សេវាកម្មសំអិតសំអាងខ្លួន

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរួមបញ្ចូលសេវាកម្មដើម្បីផ្លាស់ប្តូររូបរាងដែលអ្នកមើលឃើញ (រួមមានការកាត់លើផ្នែកធម្មតានៃរាងកាយរបស់អ្នកដើម្បីផ្លាស់ប្តូររូបរាង)។ ការដកចេញនេះមិនអនុវត្តចំពោះឧបករណ៍ជំនួសសិប្បនិម្មិតដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងទេដូចជា៖

- ស៊ីតជ័រពងស្វាសដែលត្រូវបានដាំបង្កប់ជាផ្នែកមួយនៃការកាត់កែលម្អដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង
- សុដន់សិប្បនិម្មិតដែលត្រូវការបន្ទាប់ពីកាត់សុដន់ចេញ ឬការវះយកដុំពកចេញ
- គ្រឿងសិប្បនិម្មិតដើម្បីជំនួសទាំងអស់ ឬមួយផ្នែកនៃផ្នែកខាងក្រៅរាងកាយរបស់ផ្ទៃមុខ

គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ដែលប្រើហើយបោះចោល

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូលគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ដែលប្រើហើយបោះចោលសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ នៅផ្ទះដូចជា៖ បង់រ៉ូប្លុស ស្បែ បង់ស្តិក អាវកុលសម្លាប់មេរោគ ក្រណាត់រ៉ូ និងបង់រ៉ូប្លុសប្រភេទ Ace ។

ការដកចេញនេះមិនអនុវត្តចំពោះគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ដែលប្រើហើយបោះចោលដែលផ្តល់ជាផ្នែកនៃអត្ថប្រយោជន៍ខាងក្រោម ដែលបានពណ៌នានៅក្នុងជំពូកទី 4 (“អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម”) នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះទេ៖

- ការព្យាបាលដោយការលាងឈាម/ការលាងតម្រងនោម
- ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ
- ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ
- ការថែទាំជំងឺមុខនឹងស្លាប់ និងការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់
- គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ បរិក្ខារ និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ឱសថវេជ្ជបញ្ជា



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មលក្ខណៈពិសោធន៍

សេវាកម្មលក្ខណៈពិសោធន៍គឺជាឱសថ គ្រឿងបរិក្ខារ ដំណើការ ឬសេវាកម្មដែលកំពុងត្រូវបាន ធ្វើតេស្ត នៅក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ ឬទៅលើសត្វ ប៉ុន្តែពួកគេមិនទាន់រួចរាល់ដើម្បីធ្វើតេស្តទៅ លើមនុស្សទេ។ ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូលសេវាកម្មលក្ខណៈពិសោធន៍ទេ

សេវាកម្មការបន្តពូជ

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូលសេវាកម្មដើម្បីជួយនរណាម្នាក់ឱ្យមានផ្ទៃពោះ រួមមាន សេវាកម្មសម្រាប់ភាពមិនអាចបន្តកំណើត ការចាក់បញ្ចូលមេជីវិត និងសេវាកម្មបច្ចេកវិទ្យា បន្តពូជមានជំនួយ។ សេវាកម្មរក្សាលទ្ធភាពមានកូនមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ទេ។

ការព្យាបាលការជ្រុះ ឬបណ្តុះសក់

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូលទំនិញនិងសេវាកម្មសម្រាប់ការជម្រុញ ការការពារ ឬការព្យាបាលនៃការជ្រុះសក់ ឬការបណ្តុះសក់ឡើយ។

ទំនិញនិងសេវាកម្មដែលពុំមែនជាទំនិញនិងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព

ការធានារ៉ាប់រងរបស់ Medi-Cal មិនរួមបញ្ចូលមុខទំនិញដែលមិនមែនជាទំនិញ ឬសេវាកម្មថែទាំសុខភាពទេ លុះត្រាតែពួកគេត្រូវបានយល់ព្រមសម្រាប់អ្នកនៅក្រោមជំនួយសហគមន៍ ឬយល់ព្រមសម្រាប់អ្នកនៅក្រោមបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើបានយូរ។ ឧទាហរណ៍ យើងមិនរ៉ាប់រង៖

- ការបង្រៀនព័ត៌មានវិបាក និងសុខដំរើម
- សេវាកម្មការបង្រៀននិងជំនួយដើម្បីអភិវឌ្ឍជំនាញរៀបចំផែនការ ដូចជាការធ្វើផែនការ សកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ និងការធ្វើផែនការគម្រោងឬកិច្ចការ
- ទំនិញនិងសេវាកម្មសម្រាប់គោលបំណងនៃការបង្កើនចំណេះដឹងនិងជំនាញការសិក្សា
- សេវាកម្មការបង្រៀននិងជំនួយដើម្បីបង្កើនភាពស្អាតថែ
- ការបង្វឹកជំនាញសិក្សា ឬការបង្ហាត់ជំនាញដូចជា វេយ្យាករណ៍ គណិតវិទ្យា និងការគ្រប់គ្រងពេលវេលា
- បង្រៀនពីរបៀបអាន មិនថាអ្នកមានជំងឺខ្សោយខាងការអានឬអត់
- ការធ្វើតេស្តការអប់រំ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- ការបង្រៀនសិល្បៈ: ការរាំ ការជិះសេះ តន្ត្រី ឆ្នោត ឬការហែលទឹក លើកលែងតែថាការដកចេញនេះសម្រាប់ "ការលេងលក្ខណៈជាការបង្រៀន" មិនអនុវត្តទៅលើសេវាកម្មដែលជាផ្នែកនៃផែនការការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា និងត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោម "ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា" ក្នុងជំពូកទី 4 "អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្មនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ
- ការបង្រៀនជំនាញសម្រាប់គោលបំណងការងារ ឬវិជ្ជាជីវៈ
- ការបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ ឬការបង្រៀនជំនាញវិជ្ជាជីវៈ
- វគ្គការរីកលូតលាស់វិជ្ជាជីវៈ
- ការបណ្តុះបណ្តាលសម្រាប់ការងារជាក់លាក់មួយ ឬការប្រឹក្សាការងារ
- ការកែកុនផ្ទះ ឬរថយន្តរបស់អ្នក លុះត្រាតែពួកគេគឺជាការផ្លាស់ប្តូររូបឈ្មោះអាសន្នដែលត្រូវបានកំណត់ថាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬត្រូវបានយល់ព្រមសម្រាប់អ្នកនៅក្រោមជំនួយសហគមន៍
- ការព្យាបាលដោយទឹក និងវិធីព្យាបាលដោយទឹកផ្សេងទៀត។
ការដកចេញសម្រាប់ការព្យាបាលដោយទឹក និងវិធីព្យាបាលដោយទឹកផ្សេងទៀតនេះ មិនអនុវត្តទៅលើសេវាកម្មព្យាបាលដែលជាផ្នែកនៃផែនការព្យាបាលដោយចលនាទេ ហើយត្រូវបានរ៉ាប់រងជាផ្នែកមួយនៃអត្ថប្រយោជន៍ដូចខាងក្រោមនៅក្នុងជំពូកទី 4 ("អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្ម" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ៖
 - ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ
 - ការថែទាំជំងឺមុខនឹងស្លាប់ និងការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់
 - សេវាកម្មព្យាបាល និងជំនួយពង្រឹងនីតិសម្បទា
 - សេវាកម្មទឹកនៃមើលថែទាំមានជំនាញ

ការព្យាបាលដោយការគក់ច្របាច់

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរួមបញ្ចូលការព្យាបាលគក់ច្របាច់ទេ ។
ការដកចេញនេះមិនអនុវត្តទៅលើសេវាកម្មព្យាបាលដែលជាផ្នែកនៃផែនការព្យាបាលដោយចលនាទេ ហើយត្រូវបានរ៉ាប់រងជាផ្នែកនៃអត្ថប្រយោជន៍នៅក្នុងជំពូកទី 4 ("អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្ម") នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ៖

- ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ
- ការថែទាំជំងឺមុខនឹងស្លាប់ និងការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់
- សេវាកម្មព្យាបាល និងជំនួយពង្រឹងនីតិសម្បទា



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរួមបញ្ចូលសេវាកម្មដែលមិនមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាជួយក្នុងសកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ (ឧទាហរណ៍ ការដើរ ការចូលនិងក្រោកពីគេង ការដូតទឹក ការស្លៀកពាក់ ការហូបចុក ការប្រើបង្គន់ និងការលេបថ្នាំ)។ ការដកចេញនេះមិនអនុវត្តចំពោះជំនួយលើសកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃដែលត្រូវបានផ្តល់ ជាផ្នែកនៃធានារ៉ាប់រងដែលត្រូវបានពិពណ៌នាក្រោមផ្នែកនៅខាងក្រោម៖

- ការថែទាំជំងឺមុខនឹងស្លាប់ និងការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់
- សេវាកម្មថែទាំនិងជំនួយរយៈពេលវែង
- ការថែទាំនៅទីកន្លែងគិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញ/ការថែទាំកម្រិតមធ្យម/ការថែទាំកម្រិត តូច
- ជំនួយសហគមន៍

ការស្រាយចំណងស្បៀងឱ្យអាចមានកូនឡើងវិញ

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូលសេវាកម្មដើម្បីដកយកចេញវិធីពន្យាកំណើតតាមការរក្សាទុកដែលស្ម័គ្រចិត្តទេ។

ទំនិញនិងសេវាកម្មថែទាំប្រអប់ជើងជាប្រចាំ

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូលសេវាកម្មនិងទំនិញថែទាំប្រអប់ជើងដែលមិនចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រទេ។

សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានអនុម័តដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូលឱសថ ថ្នាំបំប៉ន ការធ្វើតេស្ត ការចាក់ថ្នាំបង្ការ ឧបករណ៍ សារធាតុវិទ្យុសកម្ម និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលច្បាប់តម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមពីរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ (“FDA”) ដើម្បីយកមកលក់នៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ប៉ុន្តែមិនត្រូវបានអនុម័តដោយ FDA។ ការដកចេញនេះមិនអនុវត្តចំពោះស្ថានភាពខាងក្រោមទេ៖

- ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់មានធានារ៉ាប់រងដែលបានទទួលក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬ មីចស៊ិកូ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងក្រោម "ការសាកល្បងការព្យាបាល" នៅក្នុងជំពូកទី 4 "អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ
- សេវាត្រូវបានផ្តល់ជាផ្នែកនៃសេវាអង្កេតមានធានារ៉ាប់រង ដូចបានពណ៌នាក្នុងជំពូកទី 4 "អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ

សេវាកម្មបានអនុវត្តដោយអ្នកដែលគ្មានអាជ្ញាបណ្ណ

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរួមបញ្ចូលសេវាកម្មដែលត្រូវបានអនុវត្តយ៉ាងមានសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាព ដោយអ្នកដែលមិនតម្រូវឱ្យមានអាជ្ញាបណ្ណ ឬវិញ្ញាបនបត្រដោយរដ្ឋដើម្បីផ្តល់ សេវាកម្មថែទាំសុខភាពនិងនៅពេលដែលស្ថានភាពរបស់សមាជិកនោះ មិនតម្រូវឱ្យសេវាកម្ម នោះត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាបណ្ណទេ។

ការដកចេញនេះមិនអនុវត្តទៅលើករណីដូចក្រោម៖

- សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងនៅក្រោមកម្មមានការ "ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា" នៅក្រោម " សេវាស្តារនិងពង្រឹងនីតិសម្បទា" នៅក្នុងជំពូកទី 4 "អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។
- ជំនួយសហគមន៍មានការរ៉ាប់រងដែលបានយល់ព្រមសម្រាប់អ្នក។
- សេវាកម្មបុគ្គលិកជំនួយស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានការរ៉ាប់រង
- សេវាកម្មបុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍ដែលមានការរ៉ាប់រង

សេវាកម្មទាក់ទងនឹងសេវាមិនមានធានារ៉ាប់រង

នៅពេលដែលសេវាកម្មមួយមិនមានធានារ៉ាប់រង សេវាកម្មទាំងអស់ដែលទាក់ទងនឹងសេវាដែល មិនមានធានារ៉ាប់រងត្រូវបានដកចេញ។ ការមិនរ៉ាប់រងនេះមិនអនុវត្តទៅលើការព្យាបាល នៃផលវិបាកដែលជាលទ្ធផលមកពី សេវាកម្មមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងទេ ប្រសិនបើផលវិបាក ទាំងនោះ នឹងត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយMedi-Cal។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើការរក្សាកាត់កែ សម្បជញ្ញដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង យើងនឹងមិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបានដើម្បី រៀបចំសម្រាប់ការរក្សាកាត់ ឬសម្រាប់ការថែទាំតាមដានបន្តនោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នករងនូវផល វិបាកដែលគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត ដូចជាការឆ្លងមេរោគធ្ងន់ធ្ងរ ការដកចេញនេះនឹងមិន អនុវត្តទេ ហើយយើងនឹងរ៉ាប់រងសេវាកម្មដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាល ផលវិបាកនោះ ដរាបណា សេវាកម្មត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការគ្រប់គ្រងករណីពុលជាតិសំណ ដោយនាយកដ្ឋានសុខភាពក្នុងខោនធី

សូមទំនាក់ទំនងខោនធីរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណីពុលជាតិសំណ ។

ការវាយតម្លៃនៃបច្ចេកវិទ្យាថ្មីនិងដែលមានស្រាប់

Kaiser Permanente មានដំណើរការដែលហ្មត់ចត់សម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យនិងវាយតម្លៃ ភស្តុតាងការព្យាបាលសម្រាប់បច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មីដែលជាការព្យាបាលនិងការធ្វើតេស្ត។ វេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញសំរេចចិត្តថាតើបច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មីដែលត្រូវបានបង្ហាញមាន សុវត្ថិភាពនិងមានប្រសិទ្ធភាពនៅក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវការព្យាបាលដែលត្រូវបានវាយតម្លៃ និងបោះពុម្ពផ្សាយ មានលក្ខណៈត្រឹមត្រូវផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកជំងឺរបស់ពួកគេដែរឬទេ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

5. ការថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន

សមាជិកដែលជាកុមារ និងយុវជនអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំអាចទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពពិសេស ភ្លាមនៅពេលដែលពួកគេត្រូវបានចុះឈ្មោះ។ នេះធ្វើឱ្យប្រាកដថាពួកគេទទួលបានសេវាកម្ម បង្ការ ធ្មេញ សុខភាពផ្លូវចិត្តដែលត្រឹមត្រូវ ដែលរួមមានសេវាកម្មឯកទេស និងការរីកលូត លាស់។ ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសេវាកម្មទាំងនេះ។

Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់

សមាជិកក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំចាំបាច់ដោយមិនគិតថ្លៃ។ បញ្ជីខាងក្រោមរួមមានសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីព្យាបាល ឬការថែទាំភាពកង្វះ និងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរាងកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។ សេវាកម្មដែលបានរ៉ាប់រងរួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់តែចំពោះ៖

- ការទៅពិនិត្យសុខភាពទូទៅកុមារ និងការពិនិត្យក្មេងជំទង់ (ការជួបពិនិត្យសំខាន់ៗដែលកុមារត្រូវការ)
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់ថ្នាំ)
- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា
- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត រួមទាំងការព្យាបាលផ្លូវចិត្តជាបុគ្គល ក្រុម និងគ្រួសារ (SMHS" ត្រូវបានរ៉ាប់រង ដោយខោនធី)
- ការពិនិត្យមើលបទពិសោធន៍កុមារភាពដែលមិនល្អ (Adverse childhood experiences, "ACE")
- ការគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលពង្រីក (Enhanced Care Management, "ECM") សម្រាប់ប្រជាជននៃការផ្តោតអារម្មណ៍ (Populations of Focus, "POF") កុមារនិងយុវជន (អត្ថប្រយោជន៍គម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal ([Managed Care Plan, MCP])
- តេស្តនៅទីពិសោធន៍ រួមទាំងការពិនិត្យមើលការពុលជាតិសំណាញ់ឈាម



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- ការអប់រំសុខភាពនិងការបង្ការ
- សេវាកម្មភ្នែក
- សេវាកម្មធ្មេញ (រ៉ាប់រងដោយ ថ្លៃឈ្នួលដាច់ដោយឡែកសម្រាប់សេវាកម្ម (Fee-For-Service, FFS) Medi-Cal Dental ឬ Dental Managed Care)
- សេវាកម្មការស្តាប់ (រ៉ាប់រងដោយ Whole Child Model ឬ សម្រាប់កុមារដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន។ យើងនឹងរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មការស្តាប់ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែល Whole Child Model ឬ CCS មិនរ៉ាប់រង)
- សេវាសុខភាពនៅផ្ទះ ដូចជាការថែទាំភារកិច្ចឯកជន (private duty nursing, “PDN”) ការព្យាបាលដោយការងារ ការព្យាបាលដោយចលនា និងឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ

សេវាទាំងនេះត្រូវបានគេហៅថា Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់ (ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាសេវាពិនិត្យមុន និងតាមកាលកំណត់ រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល [Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, “EPSDT”])។

ព័ត៌មានបន្ថែមសម្រាប់សមាជិកទាក់ទងនឹង Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់ អាចរកបាននៅទីនេះ: <https://www.dhcs.ca.gov/services/Medi-Cal-For-Kids-and-Teens/Pages/Member-Information.aspx> (ជាអង់គ្លេស)

សេវា Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់ ដែលត្រូវបានណែនាំដោយគោលការណ៍ណែនាំ Bright Futures របស់គ្រូពេទ្យកុមារ ដើម្បីជួយអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកឱ្យមានសុខភាពល្អ គឺត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយឥតគិតថ្លៃ។ ដើម្បីអានគោលការណ៍ណែនាំរបស់ Bright Futures សូមចូលទៅកាន់ https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf (ជាអង់គ្លេស)។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំពង្រីក (“ECM”)

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំពង្រីក (Enhanced Care Management, “ECM”) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍គម្រោងថែទាំដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal (Managed Care Plan, MCP) ដែលមាននៅក្នុងរដ្ឋ កាលីហ្វ័រញ៉ាទាំងអស់ ដើម្បីគាំទ្រការគ្រប់គ្រងការថែទាំទូលំទូលាយសម្រាប់សមាជិក MCP ដែលមានតម្រូវការស្ថិតស្ថេរ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ដោយសារកុមារ និងយុវជនដែលមានតម្រូវការស្តុកស្តុញច្រើនតែត្រូវបានបម្រើដោយអ្នកគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងមួយ ឬច្រើន ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងប្រព័ន្ធការផ្តល់ដៃលំដាប់ថែទាំ, ECM ផ្តល់នូវការសម្របសម្រួលរវាងប្រព័ន្ធ។ ប្រជាជននៃការផ្តោតអារម្មណ៍ដែលជាកុមារ និងយុវជនមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នេះរួមមាន៖

- កុមារ និងយុវជនកំពុងជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែង
- កុមារ និងយុវជនដែលមានហានិភ័យសម្រាប់ការប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យ ឬផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ (Emergency Department, "ED") ដែលអាចជៀសវាងបាន
- កុមារ និងយុវជនដែលមានតម្រូវការទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬរូបិកិ ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (Substance Use Disorder, "SUD") ធ្ងន់ធ្ងរ
- កុមារ និងយុវជនដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង California Children's Services ("CCS") ឬ CCS Whole Child Model ("WCM") ជាមួយនឹងតម្រូវការបន្ថែមលើសពីលក្ខខណ្ឌ CCS
- កុមារ និងយុវជនចូលរួមក្នុងសុខុមាលភាពកុមារ

ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី ECM អាចរកបាននៅទីនេះ៖

<https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/ECM/Documents/ECM-Children-And-Youth-POFs-Spotlight.pdf> (ជាអង់គ្លេស)

លើសពីនេះ អ្នកដឹកនាំអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំ ECM ត្រូវបានលើកទឹកចិត្តយ៉ាងខ្លាំងឱ្យពិនិត្យសមាជិក ECM រកមើលតម្រូវការសម្រាប់សេវាជំនួយសហគមន៍ដែលផ្តល់ដោយ MCP ជាជម្រើសដែលសន្សំសំចៃជំនួយសេវាកម្ម ឬទឹកថ្លៃរដ្ឋសាស្ត្រតាមទំលាប់ ហើយយោងទៅលើជំនួយសហគមន៍ទាំងនោះនៅពេលដែលមានសិទ្ធិ និងអាចរកបាន។ កុមារ និងយុវជនអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីសេវាកម្មគាំទ្រសហគមន៍ជាច្រើន រួមទាំងការព្យាបាលជំងឺរោគចិត្ត ការស្វែង រកទីលំនៅ ការស្នាក់ថែទាំពេលខ្លីសម្រាប់អ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង និងមជ្ឈមណ្ឌលផ្តាច់គ្រឿងស្រវឹង។

ជំនួយសហគមន៍គឺជាសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយគម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រង (Managed Care Plan, MCP) Medi-Cal ("MCP") ហើយ មានសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិដោយមិនគិតពីថាតើពួកគេមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្ម ECM នោះទេ។

ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយសហគមន៍អាចរកបាននៅទីនេះ៖

<https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/Documents/DHCS-Medi-Cal-Community-Supports-Supplemental-Fact-Sheet.pdf> (ជាអង់គ្លេស)



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មមួយចំនួនដែលមានតាមរយៈ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់ ដូចជា PDN ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាសេវាកម្មបន្ថែម។ ទាំងនេះមិនមានសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅទេ។ ដើម្បីបន្តទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះដោយមិនគិតថ្លៃ អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកប្រហែលជាត្រូវចុះឈ្មោះក្នុងការលើកលែង 1915(c) សេវាកម្មតាមផ្ទះនិងសហគមន៍ (Home and Community-Based Services, "HCBS") ឬសេវាកម្មនិងជំនួយរយៈពេលវែង (Long-Term Services and Supports, "LTSS") ផ្សេងទៀតនៅ ឬមុន ឈានដល់អាយុ 21 ឆ្នាំ។

ប្រសិនបើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកកំពុងទទួលបានសេវាបន្ថែមតាមរយៈ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់ ហើយនឹងឈានចូលអាយុ 21 ឆ្នាំឆាប់ៗនេះ សូមទាក់ទង Kaiser Permanente ដើម្បីនិយាយអំពីជម្រើសសម្រាប់ការថែទាំបន្ត។

ការពិនិត្យវាយតម្លៃសុខភាព និងការថែទាំបង្ការសុខភាពកុមារ

ការថែទាំបង្ការរួមមានការពិនិត្យវាយតម្លៃសុខភាព និងការពិនិត្យរកជំងឺជាប្រចាំ ដើម្បីជួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកស្វែងរកបញ្ហាបានទាន់ពេល និងសេវាកម្មប្រឹក្សាដើម្បីរកមើលជំងឺ មេរោគ ឬលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ មុនពេលពួកគេបង្កបញ្ហា។ ការពិនិត្យវាយតម្លៃសុខភាព ទៀងទាត់ជួយអ្នក និងកូនរបស់អ្នកស្វែងរកបញ្ហាណាមួយ។ បញ្ហាអាចរួមមានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ធ្មេញ ភ្នែក ការស្តាប់ សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងបញ្ហាសារធាតុញៀន (គ្រឿងស្រវឹងឬគ្រឿងញៀន)។ យើងរ៉ាប់រងលើការពិនិត្យដើម្បីរកមើលបញ្ហា (រួមទាំងការវាយតម្លៃកម្រិតជាតិសំណ) នៅពេលណាដែលមានតម្រូវការសម្រាប់ពួកគេ ទោះបីជាវាមិនមែនជាអំឡុងពេលពិនិត្យ សុខភាពទៀងទាត់របស់អ្នក ឬកូនអ្នកក៏ដោយ។

ការថែទាំបង្ការក៏រួមមានការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់ថ្នាំ) ដែលអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកត្រូវការ។ យើង ត្រូវតែធ្វើឱ្យប្រាកដថាកុមារដែលបានចុះឈ្មោះទាំងអស់មានភាពទាន់ពេលវេលាជាមួយនឹង ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ការចាក់ថ្នាំ) ទាំងអស់ដែលពួកគេត្រូវការ នៅពេលដែលពួកគេ បានទៅជួបជាមួយ PCP របស់ពួកគេ។ សេវាកម្មថែទាំបង្ការ និងការពិនិត្យរកជំងឺគឺមានជូន ដោយមិនគិតថ្លៃ និងដោយមិនត្រូវការការយល់ព្រមមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

កូនរបស់អ្នកគួរទទួលបានការពិនិត្យសុខភាពនៅក្នុងអាយុទាំងនេះ៖

- 2-4 ថ្ងៃក្រោយកំណើត
- 2 ខែ
- 1 ខែ
- 4 ខែ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- 6 ខែ
- 9 ខែ
- 12 ខែ
- 15 ខែ
- 18 ខែ
- 24 ខែ
- 30 ខែ
- ម្តងមួយឆ្នាំពីអាយុ
3 ឆ្នាំរហូតដល់ 20 ឆ្នាំ

ការពិនិត្យវាយតម្លៃសុខភាពកុមាររួមមាន៖

- ប្រវត្តិពេញលេញ និងការពិនិត្យរាងកាយពីក្បាលដល់ចុងដើង
- ការចាក់ថ្នាំវ៉ាក់សាំងស្របតាមអាយុ (ការចាក់ថ្នាំ)
(រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាអនុវត្តតាមកាលវិភាគបណ្ឌិតសភាគ្រូពេទ្យកុមារអាមេរិក
Bright Futures (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf
(ជាអង់គ្លេស))
- តេស្តនៅទីពិសោធន៍ រួមទាំងការពិនិត្យមើលការពុលជាតិសំណក្នុងឈាម
- ការអប់រំសុខភាព
- ការពិនិត្យកង់ដីភ្នែក និងការស្តាប់
- ការពិនិត្យកង់ដីសុខភាពមាត់ធ្មេញ
- ការវាយតម្លៃសុខភាពអាកប្បកិរិយា

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរកឃើញបញ្ហាជាមួយនឹងសុខភាពផ្លូវកាយ
ឬផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក ឬកូនអ្នក អំឡុងពេលពិនិត្យវាយតម្លៃ ឬពិនិត្យកង់ដី
អ្នកឬកូនរបស់អ្នកប្រហែលជាត្រូវទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ។
យើងនឹងរ៉ាប់រងការថែទាំនោះដោយឥតគិតថ្លៃ រួមមាន៖

- វេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាយិកាថែទាំទូទៅ និងការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់ថ្នាំ) ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យមានសុខភាពល្អ
- ការព្យាបាលដោយចលនា ការនិយាយ/ភាសា និងដោយកិច្ចការងារ
- សេវាកម្មសុខភាពនៅផ្ទះ ដែលរួមមានបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រ គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់
និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ
kp.org (ជាអង់គ្លេស)

- ការព្យាបាលបញ្ហាភ្នែក រួមទាំងវ៉ែនតា
- ការព្យាបាលបញ្ហានៃការស្តាប់ រួមទាំងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ នៅពេលដែលវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ CCS
- ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយាចំពោះស្ថានភាពសុខភាព ដូចជាវិបត្តិអូធីស៊ីម និងពិការភាពផ្នែកការលូតលាស់ផ្សេងៗទៀត
- ការគ្រប់គ្រងសំណុំរឿង និងការអប់រំសុខភាព
- ការរក្សាតម្លៃម្តងដែលជាការរក្សាតម្លៃដើម្បីកែ ឬជួសជុលរចនាសម្ព័ន្ធមិនធម្មតានៃរាងកាយ ដែលបណ្តាលមកពីភាពពិការពីកំណើត ភាពខុសប្រក្រតីផ្នែកការលូតលាស់ ការប៉ះទង្គិច ការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ឬជំងឺ ដើម្បីធ្វើឱ្យមុខងារប្រសើរឡើង ឬបង្កើតឱ្យមានរូបរាងធម្មតា

ការពិនិត្យរកការពុលជាតិសំណក្នុងឈាម

កុមារទាំងអស់ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងKaiser Permanente គួរតែទទួលបានការពិនិត្យការពុលសំណក្នុងឈាមនៅអាយុ 12 និង 24 ខែ ឬអាយុចន្លោះពី 24 ទៅ 72 ខែ ប្រសិនបើពួកគេមិនត្រូវបានធ្វើតេស្តពីមុន។ កុមារអាចទទួលបានការពិនិត្យឈាម ប្រសិនបើឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលស្នើសុំ។ កុមារក៏គួរត្រូវបានពិនិត្យផងដែរនៅពេលណាដែលវេជ្ជបណ្ឌិតជឿថាការផ្លាស់ប្តូរក្នុងជីវិតបានធ្វើឱ្យកុមារប្រឈមនឹងហានិភ័យ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ជំនួយដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន

យើង នឹងជួយសមាជិកក្រោមអាយុ

21 ឆ្នាំហើយនិងគ្រួសាររបស់ពួកគេទទួលបានសេវាកម្មដែលពួកគេត្រូវការ។

អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំ Kaiser Permanente អាច៖

- ប្រាប់អ្នកអំពីសេវាកម្មដែលមានជូន៖
- ជួយស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ Medi-Cal នៅពេលចាំបាច់
- ជួយដាក់ការណាត់ជួប
- រៀបចំការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ និងការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ ដូច្នេះកុមារអាចទៅដល់ការណាត់ជួបរបស់ពួកគេ
- ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំសម្រាប់សេវាកម្មនានាដែលមាន តាមរយៈ Medi-Cal ថ្លៃឈ្នួលដាច់ដោយឡែក-សម្រាប់-សេវាកម្ម ("FFS") ដូចជា ប៉ុន្តែមិនកំណត់តែចំពោះ៖
 - សេវាកម្មព្យាបាលនិងស្តារនីតិសម្បទាសម្រាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងវិបត្តិប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន
 - ការព្យាបាលបញ្ហាផ្ទេញ រួមទាំងការពាក់តម្រង់ផ្ទេញ

សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលកុមារអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal ថ្លៃឈ្នួលដាច់ដោយឡែក-សម្រាប់-សេវាកម្ម ("FFS") ឬ កម្មវិធីផ្សេងៗទៀត

ការពិនិត្យផ្ទេញ

រក្សាអញ្ជាញកូនរបស់អ្នកឱ្យស្អាត ដោយការដុះថ្មីម្យ៉ាងមួយក្រណាត់លាងសំអាតរៀងរាល់ថ្ងៃ។ នៅប្រហែលអាយុ 4 ទៅ 6 ខែ "ការដុះឡើងនូវផ្ទេញដំបូង" នឹងចាប់ផ្តើមនៅពេលដែលផ្ទេញទារកចាប់ផ្តើមចូលមក។ អ្នកគួរតែធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិនិត្យផ្ទេញលើកដំបូងរបស់កូនអ្នកភ្លាមៗ នៅពេលដែលផ្ទេញដំបូងរបស់ពួកគេដុះចេញមក ឬនៅខ្ទប់កំណើតដំបូងរបស់ពួកគេ មួយណាដែលដល់មុនគេ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មធ្មេញ Medi-Cal គឺជាសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃ ឬតម្លៃទាបសម្រាប់៖

ទារកអាយុ 0-3

- ការទៅជួបពេទ្យធ្មេញដំបូងរបស់ទារក
- ការពិនិត្យមើលធ្មេញដំបូងរបស់ទារក
- ការពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងពេលខ្លះលើសពីនេះ)
- កាំស្តីអ៊ិច
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងពេលខ្លះលើសពីនេះ)
- វ៉ានីសផ្លូអូរ៉ាយដ៍ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងពេលខ្លះលើសពីនេះ)
- ការប៉ះធ្មេញ
- ការដក (ការដកធ្មេញ)
- សេវាកម្មធ្មេញសង្គ្រោះបន្ទាន់
- *ការប្រើថ្នាំសន្តិ (ប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ)*

កុមារអាយុ 4-12

- ការពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងពេលខ្លះលើសពីនេះ)
- កាំស្តីអ៊ិច
- ការស្រាបជ័រការលើធ្មេញថ្នាំម
- ការប៉ះធ្មេញ
- ការដកសរសៃធ្មេញ
- ការដក (ការដកធ្មេញ)
- សេវាកម្មធ្មេញសង្គ្រោះបន្ទាន់
- *ការប្រើថ្នាំសន្តិ (ប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ)*
- វ៉ានីសផ្លូអូរ៉ាយដ៍ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងពេលខ្លះលើសពីនេះ)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងពេលខ្លះលើសពីនេះ)

យុវជនអាយុ 13-20

- ការពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងពេលខ្លះលើសពីនេះ)
- កាំស្តីអ៊ិច
- វ៉ានីសផ្លូអូរ៉ាយដ៍ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងពេលខ្លះលើសពីនេះ)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងពេលខ្លះលើសពីនេះ)
- ការពាក់តម្រង់ធ្មេញ (ប្រដាប់ពាក់កៀបធ្មេញ) សម្រាប់អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន
- ការប៉ះធ្មេញ
- ស្រាបធ្មេញ
- ការដកសរសៃធ្មេញ
- ធ្មេញជ័រពាក់ពេញលេញ និងដោយផ្នែក
- ការកោសក្រមធ្មេញនិងឈូសសម្អាតខាងលើឬសធ្មេញ
- ការដក (ការដកធ្មេញ)
- សេវាកម្មធ្មេញសង្គ្រោះបន្ទាន់
- *ការប្រើថ្នាំសន្តិ (ប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ)*



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

*អ្នកផ្តល់សេវាគួរពិចារណាលើការប្រើថ្នាំសន្តិ និងការប្រើថ្នាំសន្តិបំបាត់ទៅ នៅពេលដែល ពួកគេកំណត់ និងចងក្រងនូវហេតុផលដែលការប្រើថ្នាំស្តីកែតែមួយកន្លែង មិនសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយការព្យាបាលផ្ទេញត្រូវបានអនុម័តជាមុន ឬមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ទាំងនេះគឺជាហេតុផលមួយចំនួនដែលការប្រើថ្នាំស្តីកែតែមួយកន្លែងមិនអាចប្រើបាន ហើយការដាក់ថ្នាំសន្តិ ឬថ្នាំសន្តិបំបាត់ទៅអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ជំនួសវិញ៖

- ស្ថានភាពរាងកាយ អាកប្បកិរិយា ការរីកលូតលាស់ ឬអារម្មណ៍ដែលរារាំងអ្នកជំងឺពីការឆ្លើយតបទៅនឹងការប៉ុនប៉ងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង ការអនុវត្តការព្យាបាល
- ដំណើរការស្តារឡើងវិញ ឬរកកាត់ដែលមានទ្រង់ទ្រាយធំ
- កុមារដែលមិនសហការ
- ការឆ្លងមេរោគធ្ងន់ធ្ងរនៅក្នុងកន្លែងចាក់ថ្នាំ
- ការបរាជ័យនៃការប្រើថ្នាំស្តីកែតែមួយកន្លែងដើម្បីគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មផ្ទេញ សូមទូរសព្ទទៅកម្មវិធី Medi-Cal Denti-Cal **1-800-322-6384** (TTY **1-800-735-2922** ឬ **711**)។ ឬចូលទៅ <https://smilecalifornia.org/> (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មបញ្ជូនការអប់រំបង្ការបន្ថែម

ប្រសិនបើអ្នកព្រួយបារម្ភថាកូនរបស់អ្នកមិនចូលរួមនិងរៀនមិនបានល្អនៅសាលា សូមពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត គ្រូ ឬអ្នកគ្រប់គ្រងរបស់កូនអ្នកនៅសាលា។ បន្ថែមពីលើ អត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដែលរ៉ាប់រងដោយពួកយើង មានសេវាកម្មដែលសាលា ត្រូវតែផ្តល់ដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នករៀន និងមិនអោយតាមមិនទាន់គេ។

សេវាកម្មដែលនឹងត្រូវបានផ្តល់ដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នកឱ្យរៀន រួមមាន៖

- សេវាកម្មនិយាយ និងភាសា
- សេវាកម្មផ្លូវចិត្ត
- ការព្យាបាលដោយចលនា
- ការព្យាបាលដោយកិច្ចការងារ
- បច្ចេកវិទ្យាជំនួយ
- សេវាកម្មការងារសង្គម
- សេវាកម្មប្រឹក្សា
- សេវាកម្មគិលានុបដ្ឋាយិកាសាលា
- ការដឹកជញ្ជូនទៅនិងមកពីសាលា

នាយកដ្ឋានអប់រំរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ផ្តល់ និងបង់ថ្លៃសេវាកម្មទាំងនេះ។ រួមគ្នាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្រូរបស់កូនអ្នក អ្នកអាចបង្កើតផែនការផ្ទាល់ខ្លួនដែលនឹងជួយកូនរបស់អ្នក បានល្អបំផុត។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY **711**)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

6. ការរាយការណ៍និងការដោះស្រាយបញ្ហា

មានរបៀបពីរដើម្បីរាយការណ៍និងដោះស្រាយបញ្ហា៖

- ប្រើពាក្យបណ្តឹងត្រូវតែ (សារទុក្ខ) នៅពេលអ្នកមានបញ្ហា ឬមិនរីករាយជាមួយ Kaiser Permanente ឬអ្នកផ្តល់ ឬជាមួយការថែទាំសុខភាព ឬការព្យាបាលដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវា។
- ប្រើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ នៅពេលដែលអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់យើងក្នុងការមិនរ៉ាប់រង ឬផ្លាស់ប្តូរសេវាកម្មរបស់អ្នក ឬមិនរ៉ាប់រង។

អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខ និងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Kaiser Permanente ដើម្បីប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។

នេះមិនដកហូតសិទ្ធិនិងមធ្យោបាយស្របច្បាប់ណាមួយរបស់អ្នកទេ។ យើងនឹងមិនរើសអើង ឬសងសឹកចំពោះអ្នកដែលដាក់ពាក្យបណ្តឹងមកយើង ឬរាយការណ៍បញ្ហានោះទេ។ ការប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នកនឹងជួយយើងកែលម្អការថែទាំសម្រាប់សមាជិកទាំងអស់។

អ្នកអាចទាក់ទង Kaiser Permanente ជាមុនសិន ដើម្បីប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។

ទូរសព្ទមកយើងរវាង 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍

(លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) តាមលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**

ដើម្បីប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចប្រាប់យើងតាមរយៈអនឡាញនៅ

kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ឬដោយផ្ទាល់នៅការិយាល័យសេវាកម្មសមាជិកនៅឯទីកន្លែងរបស់ផែនការក្នុងតំបន់របស់អ្នក។

ប្រសិនបើបណ្តឹងសារទុក្ខឬឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកមិនទាន់ត្រូវបានដោះស្រាយក្រោយពី 30 ថ្ងៃ

ឬអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងលទ្ធផល អ្នកអាចទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពគ្រប់គ្រង

(Department of Managed Health Care, "DMHC") រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ។ ស្នើសុំ DMHC

ឲ្យពិនិត្យមើលពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក ឬចាត់ចែងការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (Independent Medical Review, "IMR")។ ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកមានភាពបន្ទាន់

ដូចជាបញ្ហាដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ DMHC ភ្លាមៗ ដោយមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬប្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយយើងជាមុន។

អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ DMHC ដោយមិនគិតថ្លៃលេខ **1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891**

ឬ **711**)។ ឬចូលទៅ <https://www.dmhc.ca.gov> (ជាអង់គ្លេស)។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ

kp.org (ជាអង់គ្លេស)

មន្ត្រីអង្កេតការណ៍ការថែទាំគ្រប់គ្រង Medi-Cal នៃនាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Department of Health Care Services, "DHCS") ក៏អាចជួយបានផងដែរ។ ពួកគេអាចជួយបាន ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការចូលរួម ផ្លាស់ប្តូរ ឬចាកចេញពីគម្រោងសុខភាព។ ពួកគេក៏អាចជួយបានដែរ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅនិងមានការលំបាកក្នុងការទទួលបាន Medi-Cal របស់អ្នកដែលបានផ្ទេរទៅខោនធីឌីរបស់អ្នក។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅមន្ត្រីអង្កេតការណ៍ ថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច លេខ **1-888-452-8609**។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខជាមួយនឹងការិយាល័យផ្នែកសិទ្ធិទទួលបានក្នុងខោនធីឌីអ្នកអំពីសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ថាអ្នកណាដែលអ្នកអាចដាក់ពាក្យសារទុក្ខរបស់អ្នកជាមួយ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-800-464-4000 (TTY 711)**។

ដើម្បីរាយការណ៍ពីព័ត៌មានខុសទាក់ទងនឹងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក ទូរសព្ទទៅ Medi-Cal លេខ **1-800-541-5555** ថ្ងៃចន្ទ រហូតដល់ថ្ងៃសុក្រ រវាងម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច។

ពាក្យបណ្តឹងត្អូញត្អែរ

ពាក្យបណ្តឹងត្អូញត្អែរ (សារទុក្ខ) គឺនៅពេលដែលអ្នកមានបញ្ហាឬមិនសប្បាយចិត្តជាមួយសេវាដែលអ្នកកំពុងទទួលបានពី Kaiser Permanente ឬអ្នកផ្តល់សេវា។ មិនមានកំណត់ពេលវេលាក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានពាក្យបណ្តឹងអំពីថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា ឬសេវាកម្មឱសថស្ថានជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលអ្នកបានទទួលតាមរយៈ Medi-Cal Rx សូមដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកទៅ Medi-Cal Rx។ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមទូរសព្ទដោយចូលទៅ www.Medi-CalRx.dhcs.ca.gov ឬទូរសព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជន Medi-Cal Rx លេខ **1-800-977-2273 24** ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចទូរសព្ទទៅ **711** ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។

សម្រាប់បញ្ហាផ្សេងទៀតទាំងអស់ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងមកយើងគ្រប់ពេលតាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដោយផ្ទាល់ ឬតាមអ៊ីនធឺណិត។ អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសម្រាប់អ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតពីអ្នកផងដែរ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ទម្រង់ការស្តង់ដារ

- **តាមទូរសព្ទ:** ទូរសព្ទទៅសមាជិកដោយមិនគិតថ្លៃលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍។ ផ្តល់លេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រសុខភាពរបស់អ្នក ឈ្មោះរបស់អ្នក និងហេតុផលសម្រាប់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក។
- **តាមប្រៃសណីយ៍:** ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ សូមប្រើទម្រង់បែបបទសារទុក្ខរបស់យើង ដែលមាននៅលើគេហទំព័រ kp.org ក្រោម “ទម្រង់បែបបទនិងការបោះពុម្ពផ្សាយ”។
អ្នកក៏អាចទទួលបានទម្រង់បែបបទពីការិយាល័យសេវាកម្មសមាជិកណាមួយនៅទីកន្លែងរបស់គម្រោង ឬពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ។
ត្រូវប្រាកដថារួមបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ និងមូលហេតុសម្រាប់បណ្តឹងរបស់អ្នក។
ប្រាប់យើងពីអ្វីដែលបានកើតឡើងនិងរបៀបដែលយើងអាចជួយអ្នកបាន។

សូមផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅ:

Member Case Resolution Center (សម្រាប់សារទុក្ខស្តង់ដារ)
P.O. Box 939001
San Diego, CA 92193-9001

- **អនឡាញ:** បំពេញទម្រង់បែបបទអនឡាញនៅ kp.org

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ដល់អ្នកនូវសេវាកម្មបកប្រែភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ។
ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** ។

ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃប្រតិទិនបន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹង យើងនឹងផ្ញើលិខិតមួយប្រាប់អ្នកថា យើងបានទទួលវា។ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងផ្ញើលិខិតមួយទៀតប្រាប់អ្នកអំពីរបៀបដែលយើងបាន ដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។
ប្រសិនបើអ្នកទូរសព្ទមក យើង អំពីសារទុក្ខដែលមិនមែនទាក់ទងនឹងការរ៉ាប់រងថែទាំសុខភាព ឬភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ការព្យាបាលស្រាវជ្រាវឬអង្កេត ហើយសារទុក្ខរបស់អ្នកត្រូវបាន ដោះស្រាយនៅពេលបញ្ចប់នៃថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ អ្នកអាចមិនទទួលបានលិខិតឡើយ។

ទម្រង់ការបន្ទាន់

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាបន្ទាន់ពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរ យើងនឹងចាប់ផ្តើមការពិនិត្យរហ័ស (លឿន) ហើយផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

72 ម៉ោង។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យយើងពិចារណាសារទុក្ខរបស់អ្នកនៅលើមូលដ្ឋានជាបន្ទាន់ សូមប្រាប់យើងនៅពេលដែលអ្នកដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក។

កំណត់ចំណាំ៖ បន្ទាន់ ពេលខ្លះត្រូវបានគេហៅថា "ប្រញាប់"។ ប្រសិនបើមានកាលៈទេសៈប្រញាប់ បណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកអាចត្រូវបានពិនិត្យដោយប្រើទម្រង់ការបន្ទាន់ដែលបានពិពណ៌នានៅ ក្នុងផ្នែកនេះ។

អ្នកត្រូវតែដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខបន្ទាន់របស់អ្នកតាមមួយ ក្នុងចំណោមវិធីដូចខាងក្រោម៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** សូមទូរសព្ទទៅអង្គភាពត្រួតពិនិត្យហ័សរបស់យើងលេខ **1-888-987-7247 (TTY 711)**
- **តាមលិខិត៖** ផ្ញើសំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅ៖

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
Expedited Review Unit
P.O. Box 1809
Pleasanton, CA 94566
- **តាមរយៈទូរសារ៖** ដោយការផ្ញើទូរសារស្នើរសុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកទៅអង្គភាព ពិនិត្យហ័សរបស់យើង
ឥតគិតថ្លៃនៅ 1-888-987-2252
- **ដោយផ្ទាល់៖** ទៅកាន់ការិយាល័យសេវាកម្មសមាជិកនៅទីកន្លែងរបស់គម្រោង (សម្រាប់អាសយដ្ឋាន សូមមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់អ្នក ឬហៅទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិក)
- **អនឡាញ៖** បំពេញទម្រង់បែបបទបណ្តឹងសារទុក្ខអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់សារទុក្ខបន្ទាន់របស់អ្នក យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្មភាសាឥតគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** ។ ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងនៃការទទួលបានពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងនឹងសម្រេចថាតើយើងនឹងដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នកដោយរបៀបណា និងថាតើយើងនឹងពន្លឿនវាដែរឬទេ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើយើងរកឃើញថាយើងនឹងមិនពន្លឿនពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកទេ យើងនឹងប្រាប់អ្នកថាយើងនឹងដោះស្រាយពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ អ្នកអាចទាក់ទង DMHC ដោយផ្ទាល់សម្រាប់ហេតុផលណាមួយ រួមទាំងប្រសិនបើអ្នកជឿថាការព្រួយបារម្ភរបស់អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យរហ័ស ប្រសិនបើយើងមិនឆ្លើយតបទៅអ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង ឬប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់យើង។

បណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនស្ថិតក្រោម Medi-Cal Rx អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ។ លេខទូរសព្ទគតិគតិថ្លៃរបស់ DMHC គឺ **1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)**។ អ្នកអាចស្វែងរកទម្រង់បែបបទ និងការណែនាំអំពីការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ/ពាក្យបណ្តឹងតាមអ៊ីនធឺណិតនៅ លើគេហទំព័ររបស់ DMHC នៅ <https://www.dmhc.ca.gov/> (ជាអង់គ្លេស)។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺខុសពីបណ្តឹងត្រូវតែ។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺជាសំណើសម្រាប់ Kaiser Permanente ដើម្បីពិនិត្យមើល និងផ្តល់ការសម្រេចចិត្តដែលយើងបានធ្វើអំពីសេវាកម្មរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងធ្វើលិខិតជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព (Notice of Action, “NOA”) ដែលប្រាប់អ្នកថាយើងកំពុងបដិសេធ ពន្យារពេល ផ្លាស់ប្តូរ ឬបញ្ចប់សេវាកម្ម ហើយអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយការសម្រេចចិត្តរបស់យើង អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកក៏អាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សម្រាប់អ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតលាយ លក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកផងដែរ។

អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃប្រតិទិនចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ NOA ដែលអ្នកបានទទួលពី Kaiser Permanente។ ប្រសិនបើយើងសម្រេចចិត្តកាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬបញ្ចប់សេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងទទួលបានឥឡូវនេះ អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មនោះ ខណៈពេលដែលអ្នករង់ចាំការសម្រេចលើពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ គេហៅករណីនេះថា ការបន្តអត្ថប្រយោជន៍ពេលកំពុងរង់ចាំសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ ដើម្បីទទួលបាន ការបន្តអត្ថប្រយោជន៍ពេលកំពុងរង់ចាំសេចក្តីសម្រេច អ្នកត្រូវតែស្នើសុំយើងរកបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើ NOA ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងឈប់



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺគតិគតិថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

មួយណាដែលមកដល់ក្រោយគេ។ នៅពេលអ្នកស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្រោមកាលៈទេសៈទាំងនេះ សេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងបន្ត

ខណៈពេលដែលអ្នករង់ចាំការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

យើងអាចតម្រូវឱ្យអ្នកបង់ប្រាក់សម្រាប់តម្លៃសេវាកម្ម ប្រសិនបើការសម្រេចចិត្តចុងក្រោយនោះ បដិសេធ ឬផ្លាស់ប្តូរសេវាកម្ម។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការសម្រេចចិត្តដែលបានធ្វើឡើងដោយ Medi-Cal Rx អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋមួយ។ នាយកដ្ឋានសេវាកម្មសង្គមរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា

មានដំណើរការសវនាការរដ្ឋ ប្រសិនបើអ្នកចង់ប្តឹងឧទ្ធរណ៍ការសម្រេចចិត្តរបស់ Medi-Cal Rx ។ ដំណើរការនេះគឺខុសគ្នាពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលអ្នកប្រើប្រាស់សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ឯទៀតរបស់អ្នក។ ក្នុងសវនាការរដ្ឋ

ចៅក្រមម្នាក់ពិនិត្យមើលសំណើរបស់អ្នកជាមួយនិងព័ត៌មានការពិនិត្យព្យាបាលពី ឱសថការី DHCS ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាការសម្រេចចិត្តស្របនឹងគោលការណ៍ឱសថស្ថានរបស់ Medi-Cal ។

សម្រាប់បញ្ហាផ្សេងទៀតទាំងអស់ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងមកយើងគ្រប់ពេលតាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ តាមលិខិត ឬតាមអ៊ីនធឺណិត៖

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកដោយមិនគិតថ្លៃលេខ **1-800-464-4000** (TTY **711**) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នក លេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ និងហេតុផលសម្រាប់ពាក្យបណ្តឹងក្នុងត្រីប្រជុំរបស់អ្នក។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍លាយលក្ខណ៍អក្សរ សូមប្រើទម្រង់បែបបទសារទុក្ខរបស់យើង ដែលមាននៅលើគេហទំព័រ kp.org (ជាអង់គ្លេស) ក្រោម “ទម្រង់បែបបទនិងការបោះពុម្ពផ្សាយ”។ អ្នកក៏អាចទទួលបានទម្រង់បែបបទពិការិយាល័យសេវាកម្មសមាជិកណាមួយនៅទីកន្លែងរបស់គម្រោង ឬពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ។ ត្រូវប្រាកដថារួមបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ និងមូលហេតុសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ប្រាប់យើងពីអ្វីដែលបានកើតឡើងនិងរបៀបដែលយើងអាចជួយអ្នកបាន។ សូមផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅ៖

Member Case Resolution Center (សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ)
 P.O. Box 9390011
 San Diego, CA 92193-90011



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY **711**)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

- **អនឡាញ៖** បំពេញទម្រង់បែបបទអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬជាមួយការបន្តអត្ថប្រយោជន៍ពេលកំពុងរង់ចាំសេចក្តីសម្រេចយើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ដល់អ្នកនូវសេវាកម្មបកប្រែភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** ។

ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃប្រតិទិនបន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ យើងនឹងផ្ញើលិខិតមួយប្រាប់អ្នកថាយើងបានទទួលវា។ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើង ហើយផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ (Notice of Appeal Resolution, “NAR”) ដល់អ្នក។

ប្រសិនបើយើងមិនផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើងក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋពិន័យកង្ការសេវាកម្មសង្គមរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Department of Social Services, “CDSS”) ឬការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (Independent Medical Review, “IMR”) ពី DMHC ។

ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជាក់លាក់របស់អ្នកបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ជាមួយ DMHC លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការរដ្ឋធ្វើការវិនិច្ឆ័យសម្រេចចុងក្រោយ។ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅ DMHC ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកមិនមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការរដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតអ្នកចង់ឱ្យយើងធ្វើការសម្រេចចិត្តរហ័ស ពីព្រោះពេលវេលាដែលត្រូវការដើម្បីសម្រេចបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងធ្វើឱ្យជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពក្នុងការបំពេញមុខងាររបស់អ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យឆាប់រហ័ស (លឿន) ។ យើងនឹងសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងសម្រាប់ការទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

ទម្រង់ការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បន្ទាន់

ប្រសិនបើអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតអ្នកចង់ឱ្យយើងធ្វើការសម្រេចចិត្តរហ័ស ពីព្រោះពេលវេលាដែលត្រូវការដើម្បីសម្រេចបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងធ្វើឱ្យជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពក្នុងការបំពេញមុខងាររបស់អ្នកមានគ្រោះថ្នាក់



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យឆាប់រហ័ស (លឿន) ។ យើងនឹងសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងសម្រាប់ការទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។

អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យរហ័សតាមវិធីមួយក្នុងចំណោមវិធីដូចខាងក្រោម៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** សូមទូរសព្ទទៅអង្គភាពត្រួតពិនិត្យរហ័សរបស់យើងលេខ **1 888 987 7247 (TTY 711)**
- **តាមរយៈលិខិត៖** ផ្ញើសំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅ៖

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
Expedited Review Unit
P.O. Box 1809
Pleasanton, CA 94566

- **តាមទូរសារ៖** ដោយការផ្ញើទូរសារសំណើសុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកទៅអង្គភាពពិនិត្យរហ័សរបស់យើង **ឥតគិតថ្លៃនៅ 1-888-987-2252**
- **ដោយផ្ទាល់៖** ទៅកាន់ការិយាល័យសេវាកម្មសមាជិកនៅទីកន្លែងរបស់គម្រោង (សម្រាប់អាសយដ្ឋាន សូមមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់អ្នក ឬហៅទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិក)

អនឡាញ៖ បំពេញទម្រង់បែបបទអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

ប្រសិនបើអ្នកបានដាក់ពាក្យប្តឹងឧទ្ធរណ៍ ហើយទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងអំពីសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍ ("NAR") ពីយើងដោយប្រាប់អ្នកថាយើងមិនបានផ្លាស់ប្តូរការសម្រេចចិត្តរបស់យើងទេ ឬអ្នកមិនដែលទទួលបានលិខិត NAR ទេ ហើយវាបានកន្លងផុតទៅ 30 ថ្ងៃហើយ អ្នកអាច៖

- ស្នើសុំ **សវនាការរដ្ឋ** ពីនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសង្គមរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ("CDSS") ហើយចៅក្រមម្នាក់នឹងត្រួតពិនិត្យករណីរបស់អ្នក លេខទូរសព្ទមិនគិតថ្លៃរបស់ CDSS គឺ **1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349)**។ អ្នកក៏អាចស្នើសវនាការរដ្ឋតាមអនឡាញនៅ <https://www.cdss.ca.gov> (ជាអង់គ្លេស)។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

វិធីជាច្រើនទៀតនៃការស្នើសុំសវនាការរដ្ឋអាចរកបាននៅក្នុង "សវនាការរដ្ឋ" នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

- ដាក់ទម្រង់ត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រ/បណ្តឹងត្អូញត្អែរជាមួយនាយកដ្ឋានការថែទាំសុខភាព មានការគ្រប់គ្រង DMHC ("IMR") ដើម្បីឱ្យការសម្រេចចិត្តរបស់យើងត្រូវបានត្រួតពិនិត្យ។ ប្រសិនបើពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ដំណើរការពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យរបស់ DMHC ("IMR") វេជ្ជបណ្ឌិតខាងក្រៅដែលមិនមែនជាផ្នែករបស់ Kaiser Permanente នឹងពិនិត្យមើលសំណុំរឿងរបស់អ្នក ហើយធ្វើការសម្រេចចិត្តដែលយើងត្រូវអនុវត្តតាម។

លេខទូរសព្ទគតិគតិថ្លៃរបស់ DMHC គឺ **1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)**។ អ្នកអាចស្វែងរកទម្រង់បែបបទ និងសេចក្តីណែនាំអំពី IMR/ពាក្យបណ្តឹងត្អូញត្អែរ លើអ៊ីនធឺណិតនៅលើគេហទំព័ររបស់ DMHC: <https://www.dmhc.ca.gov> (ជាអង់គ្លេស).

អ្នកនឹងមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃសវនាការរដ្ឋ ឬ IMR ទេ។

អ្នកមានសិទ្ធិចំពោះទាំងសវនាការរដ្ឋ និង IMR ។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជាក់លាក់របស់អ្នកបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ជាមួយ DMHC លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការរដ្ឋធ្វើការវិនិច្ឆ័យសម្រេចចុងក្រោយ។ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅ DMHC ប្រសិនបើបញ្ហាមិនមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការរដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

ផ្នែកខាងក្រោមមានព័ត៌មានបន្ថែម អំពីរបៀបស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ និង IMR ។

បណ្តឹងត្អូញត្អែរ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx មិនត្រូវបានដោះស្រាយដោយ Kaiser Permanente នោះទេ។ អ្នកអាចដាក់ជូនបណ្តឹងត្អូញត្អែរ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx ដោយការហៅទូរសព្ទទៅកាន់ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273 ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711)**។ បណ្តឹងត្អូញត្អែរ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន ដែលមិនស្ថិតក្រោម Medi-Cal Rx អាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ ("IMR") with DMHC។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមនឹងការសម្រេចណាមួយ ដែលទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx របស់អ្នកនោះ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋបាន។ សេចក្តីសម្រេចលើអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx មិនស្ថិតក្រោមដំណើរការ IMR ជាមួយ DMHC ទេ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺគតិគតិថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ការត្រួតពិនិត្យនិងការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (“IMR”) ជាមួយនាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពមានការគ្រប់គ្រង (“DMHC”)

IMR គឺនៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតខាងក្រៅដែលមិនទាក់ទងនឹងគម្រោងសុខភាព ត្រួតពិនិត្យសំណុំរឿងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR ដំបូងអ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយយើងសម្រាប់កង្វល់ដែលមិនបន្ទាន់។ ប្រសិនបើអ្នកមិនព្យាបាលយើងក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃប្រតិទិន ឬប្រសិនបើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេចចិត្តរបស់យើង អ្នកអាចស្នើសុំ IMR។ អ្នកត្រូវស្នើសុំ IMR ក្នុងរយៈពេល 6 ខែចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ លើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលប្រាប់អ្នកអំពីសេចក្តីសម្រេចរបស់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ អ្នកមានពេលតែ 120 ថ្ងៃប៉ុណ្ណោះដើម្បីស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ។ ដូច្នេះប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR និងសវនាការរដ្ឋសូមដាក់បណ្តឹងត្រូវរបស់អ្នក ឱ្យបានឆាប់តាមដែលអ្នកអាចធ្វើបាន។

សូមចាំថា ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជាក់លាក់របស់អ្នកបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ជាមួយ DMHC លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការរដ្ឋធ្វើការវិនិច្ឆ័យសម្រេចចុងក្រោយ។ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅ DMHC ប្រសិនបើបញ្ហាមិនមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការរដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន IMR ភ្លាមៗ ដោយមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមុនជាមួយ Kaiser Permanente។ នេះគឺនៅក្នុងករណីដែលការព្រួយបារម្ភអំពីសុខភាពរបស់អ្នកជារឿងបន្ទាន់ ដូចជាករណីដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានបដិសេធសេវាកម្មមួយដោយផ្អែកលើមូលដ្ឋានថាវាជាការពិសោធន៍ ឬការអង្កេត។

ប្រសិនបើការត្រួតពិនិត្យរបស់អ្នកចំពោះ DMHC មិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិទទួលបាន IMR, DMHC នឹងនៅតែត្រួតពិនិត្យការត្រួតពិនិត្យរបស់អ្នក ដើម្បីបញ្ជាក់ថាយើងបានធ្វើការសម្រេចចិត្តត្រឹមត្រូវ នៅពេលអ្នកបានប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការបដិសេធនៃសេវាកម្ម។ យើងត្រូវតែអនុលោមតាមការសម្រេចចិត្ត IMR និងការត្រួតពិនិត្យរបស់ DMHC ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

នេះគឺជារបៀបស្នើសុំ IMR ។ នាយកដ្ឋានការថែទាំសុខភាពគ្រប់គ្រងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ទទួលខុសត្រូវចំពោះការដាក់កម្រិតគម្រោងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងសារទុក្ខប្រឆាំងនឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ដំបូងអ្នកគួរតែទូរសព្ទ ទៅគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកតាមលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** ហើយប្រើដំណើរការបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកមុននឹងទាក់ទងទៅនាយកដ្ឋាន។ ការប្រើប្រាស់ទម្រង់ការបណ្តឹងសារទុក្ខនេះមិនហាមឃាត់សិទ្ធិស្របច្បាប់ ឬដំណោះស្រាយណាមួយដែលអាចមានចំពោះអ្នកនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយលើបណ្តឹងសារទុក្ខដែលទាក់ទងនឹងការសង្គ្រោះបន្ទាន់ បណ្តឹងសារទុក្ខដែលមិនត្រូវបានដោះស្រាយជាទីពេញចិត្តដោយគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឬបណ្តឹងសារទុក្ខដែលនៅមិនទាន់បានដោះស្រាយអស់រយៈពេលលើសពី 30 ថ្ងៃ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅក្រសួងសម្រាប់ជំនួយ។

អ្នកក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ ("IMR") ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន IMR ដំណើរការ IMR នឹងផ្តល់នូវការពិនិត្យឡើងវិញដោយមិនលំអៀងលើការសម្រេចចិត្តផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលធ្វើឡើង ដោយគម្រោងសុខភាពទាក់ទងនឹងតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវាកម្ម ឬការព្យាបាលដែលបានស្នើឡើង

ការសម្រេចចិត្តលើការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាលដែលមានលក្ខណៈពិសោធន៍ ឬការអង្កេត និងវិវាទនៃការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់។ នាយកដ្ឋានក៏មានលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃផងដែរ (**1-888-466-2219**) និងលេខ TDD (**1-877-688-9891**) សម្រាប់អ្នកមានបញ្ហាការស្តាប់ និងការនិយាយ។

គេហទំព័រអ៊ីនធឺណិតរបស់នាយកដ្ឋាន www.dmhc.ca.gov (ជាអង់គ្លេស) មានទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ទម្រង់ពាក្យសុំ IMR និងការណែនាំតាមអ៊ីនធឺណិត។

សវនាការរដ្ឋ

សវនាការរដ្ឋគឺជាការជួបជាមួយនិងមន្ត្រីមកពីនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសង្គមរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ("CDSS")។ ចៅក្រមនឹងជួយដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក ហើយសម្រេចថាតើយើងធ្វើការសម្រេចចិត្តត្រឹមត្រូវឬអត់។ អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ប្រសិនបើអ្នកបានដាក់ពាក្យប្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Kaiser Permanente ហើយអ្នកនៅតែមិនសប្បាយចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់យើង ឬប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការរដ្ឋក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើលិខិតជូនដំណឹងអំពីសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើង ("NAR")។ ប្រសិនបើយើងផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវការបន្តអត្ថប្រយោជន៍កំឡុងពេលរង់ចាំសេចក្តីសម្រេចបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយអ្នកចង់ឲ្យបន្តរហូតដល់មានការសម្រេចចិត្តលើសវនាការរដ្ឋរបស់អ្នក អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការរដ្ឋក្នុងរយៈពេល

10 ថ្ងៃក្រោយបានទទួលលិខិតជូនដំណឹងអំពីសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើង ("NAR") ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងឈប់ មួយណាដែលដល់ក្រោយគេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយធ្វើឱ្យប្រាកដថាការបន្តអត្ថប្រយោជន៍កំឡុងពេលរង់ចាំសេចក្តីសម្រេច នឹងបន្តរហូតដល់មានការសម្រេចចិត្តចុងក្រោយលើសវនាការរដ្ឋរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងតាមលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋសម្រាប់អ្នក ជាមួយនឹងការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។

ជូនកាលអ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ដោយមិនបំពេញដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើង។ ឧទាហរណ៍ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋដោយមិនចាំបាច់បំពេញដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើង ប្រសិនបើយើងមិនបានជូនដំណឹងដល់អ្នកឲ្យបានត្រឹមត្រូវ ឬទាន់ពេលវេលាអំពីសេវាកម្មរបស់អ្នក។ នេះត្រូវបានហៅថា "បានចាត់ទុកថាបានប្រើអស់វិធានការរដ្ឋបាលហើយ"។ នេះជាឧទាហរណ៍ខ្លះៗស្តីពីករណី បាន ចាត់ទុកថាបានប្រើអស់វិធានការរដ្ឋបាលហើយ៖

- យើងមិនបានធ្វើលិខិត NOA ឬ NAR ឲ្យមានសម្រាប់អ្នកជាភាសាដែលអ្នកចង់បាន។
- យើងបានធ្វើឲ្យមានកំហុសដែលប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិណាមួយរបស់អ្នក។
- យើងមិនបានផ្តល់លិខិត NOA ដល់អ្នក។
- យើងមិនបានផ្តល់លិខិត NAR ដល់អ្នក។
- យើងបានមានកំហុសនៅក្នុងលិខិត NAR របស់យើង
- យើងមិនបានធ្វើសេចក្តីសម្រេចចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេល 30 ថ្ងៃ។
- យើងបានសម្រេចចិត្តថាករណីរបស់អ្នកគឺបន្ទាន់ ប៉ុន្តែមិនបានឆ្លើយតបចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេល 72 ម៉ោង



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋតាមរបៀបទាំងនេះបាន៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទទៅផ្នែកសវនាការរដ្ឋលេខ **1-800-743-8525** (TTY **1-800-952-8349** ឬ **711**)។
- **តាមទូរសារ៖**
បំពេញទម្រង់ដែលបានផ្តល់ជូនជាមួយនឹងការជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្ញើទៅផ្នែកសវនាការរដ្ឋនៅ **1-833-281-0905**។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖**
បំពេញទម្រង់បែបបទដែលបានផ្តល់ជូនជាមួយនឹងសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ សូមផ្ញើទៅ៖
California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, MS 09-17-3
Sacramento, CA 94244-2430
- **តាមអនឡាញ** ស្នើសុំសវនាការតាមអនឡាញនៅ www.cdss.ca.gov (ជាអង់គ្លេស)
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖**
បំពេញទម្រង់បែបបទដែលភ្ជាប់មកជាមួយការជូនដំណឹងអំពីការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្ញើអ៊ីមែលទៅ Scopeofbenefits@dss.ca.gov
 - កំណត់ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកផ្ញើតាមអ៊ីមែល វាមានហានិភ័យដែលអ្នកផ្សេងក្រៅពីផ្នែកសវនាការរដ្ឋអាចស្តាប់ចាប់អ៊ីមែលរបស់អ្នក។ ពិចារណាប្រើវិធីសាស្ត្រដែលមានសុវត្ថិភាពជាង ដើម្បីផ្ញើសំណើរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ដល់អ្នកនូវសេវាកម្មបកប្រែភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613** (TTY **711**)។

នៅក្នុងសវនាការ អ្នកនឹងប្រាប់ចៅក្រមពីមូលហេតុដែលអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចរបស់យើង។ យើងនឹងប្រាប់ចៅក្រមពីរបៀបដែលយើងបានធ្វើការសម្រេចចិត្តរបស់យើង។ វាអាចចំណាយពេលរហូតដល់ 90 ថ្ងៃដើម្បីឱ្យចៅក្រមចេញសេចក្តីសម្រេចលើសំណុំរឿងរបស់អ្នក។ យើងត្រូវតែធ្វើតាមអ្វីដែលចៅក្រមសម្រេច។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យ CDSS ធ្វើការសម្រេចចិត្តឆាប់រហ័ស ពីព្រោះពេលវេលាដែលត្រូវការក្នុងការមាន សវនាការរដ្ឋនឹងធ្វើឱ្យជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការបំពេញមុខងារបានពេញលេញ មានគ្រោះថ្នាក់, អ្នក,



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY **711**)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

អ្នកតំណាងមានការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក ឬ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចទំនាក់ទំនង CDSS និងស្នើសុំសវនាការរដ្ឋរ៉េស (លឿន)។ DSSS ត្រូវតែធ្វើការសម្រេចចិត្តមិនលើសពី 3 ថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីគេទទួលបានឯកសារសំណុំរឿងពេញលេញរបស់អ្នកពីយើង។

ការក្លែងបន្លំ ការខ្ចះខ្ចាយ និងការរំលោភបំពាន

ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាអ្នកផ្តល់សេវា ឬអ្នកដែលទទួល Medi-Cal បានប្រព្រឹត្តការក្លែងបន្លំ ខ្ចះខ្ចាយ ឬការរំលោភបំពាន វាជាទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងការរាយការណ៍វា ដោយទូរសព្ទទៅលេខឥតគិតថ្លៃ **1-800-822-6222** ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមអ៊ិនធឺណិតនៅ <https://www.dhcs.ca.gov> (ជាអង់គ្លេស)។

ការលួចបន្លំ ការខ្ចះខ្ចាយ និងការរំលោភបំពានពីអ្នកផ្តល់សេវារួមមាន៖

- ការក្លែងបន្លំឯកសារវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការចេញវេជ្ជបញ្ជាច្រើនជាងអ្វីដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពច្រើនជាងអ្វីដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការចេញវិក័យបត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានផ្តល់
- ការចេញវិក័យបត្រសម្រាប់សេវាកម្មវិជ្ជាជីវៈនៅពេលដែលអ្នកជំនាញនោះមិនបានអនុវត្តសេវាកម្ម
- ផ្តល់ជូននូវទំនិញនិងសេវាកម្មដោយឥតគិតថ្លៃ ឬបញ្ជូនតម្លៃដល់សមាជិកជាការប៉ុនប៉ងជះឥទ្ធិពល ថាអ្នកផ្តល់សេវាកម្មណាមួយដែលត្រូវបានជ្រើសរើសដោយសមាជិក
- ការផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំចម្បងរបស់សមាជិកដោយគ្មានការដឹងព្រួយរបស់សមាជិក

ការបន្លំ ការខ្ចះខ្ចាយ និងការរំលោភបំពានដោយអ្នកដែលទទួលអត្ថប្រយោជន៍រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់តែចំពោះ៖

- ការផ្តល់ប្រាក់កម្ចី ការលក់ ឬការផ្តល់អត្ថសញ្ញាណប័ណ្ណគម្រោងសុខភាព ឬប័ណ្ណសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal (Benefits Identification Card, BIC) ទៅនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត
- ការទទួលការព្យាបាលស្រដៀងគ្នាឬដូចគ្នា ឬឱសថពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មលើសពីមួយ
- ការទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅពេលវាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការប្រើលេខសន្តិសុខសង្គម ឬលេខអត្តសញ្ញាណគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកដទៃ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

- ការជិះមធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រ និងការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាព ឬសម្រាប់សេវាដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ឬនៅពេលដែលមិនមានការណាត់ជួបពេទ្យ ឬវេជ្ជបញ្ជាដើម្បីទៅយក

ដើម្បីរាយការណ៍ការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខាត ឬការរំលោភបំពាន ចូរសរសេរឈ្មោះអាស័យដ្ឋាននិងលេខអត្តសញ្ញាណរបស់បុគ្គលដែលបានប្រព្រឹត្តការលួចបន្លំ ការខ្វះខាត ឬការរំលោភបំពាននោះ។

ផ្តល់ព័ត៌មានច្រើនតាមដែលអ្នកអាចធ្វើបានអំពីជននោះដូចជាលេខទូរសព្ទ ឬជំនាញឯកទេស ប្រសិនបើវាជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។

ផ្តល់កាលបរិច្ឆេទនៃព្រឹត្តិការណ៍និងសេចក្តីសង្ខេបអំពីអ្វីដែលបានកើតឡើង។

ប្រសិនបើអ្នកសម្គាល់ឃើញសញ្ញានៃការប្រព្រឹត្តពុំត្រឹមត្រូវដែលមានសក្តានុពល សូមទាក់ទងសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**

24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (ថ្ងៃឈប់សម្រាកបិទ) ។

អ្នកក៏អាចដាក់របាយការណ៍របស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៅការិយាល័យសេវាកម្មសមាជិកផងដែរ។

អ្នកអាចស្វែងរកទីតាំងនៃការិយាល័យសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងនៅក្នុងសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់អ្នក។

ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់

នៅពេលអ្នកជ្រើសរើសចុះឈ្មោះក្នុង Kaiser Foundation Health Plan, Inc.

ជាគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក

អ្នកយល់ព្រមប្រើការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់ដើម្បីដោះស្រាយវិវាទ។

នេះគឺជាជំហានដែលត្រូវបានតម្រូវមុនពេលអ្នកអាចចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal

របស់យើង។

ក្នុងការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់

ភាគីទាំងសងខាងលះបង់សិទ្ធិទៅអោយក្រុមប្រឹក្សាតុលាការ ឬការកាត់សេចក្តីរបស់តុលាការ។

ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់

គឺជាវិធីមួយដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាដោយការប្រើភាគីអព្យាក្រឹតទីបី។

ភាគីទីបីនេះស្តាប់ភាគីទាំងសងខាងនៃបញ្ហាហើយធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តដែលភាគីទាំងពីរ

ត្រូវតែគោរពតាម។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ

kp.org (ជាអង់គ្លេស)

តើវិន័យសម្រាប់ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់មានអ្វីខ្លះ?

មានវិន័យដែលត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយក្រុមប្រឹក្សាត្រួតពិនិត្យការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាល ដោយមានការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយការិយាល័យអ្នករដ្ឋបាលឯករាជ្យ (Office of the Independent Administrator, "OIA"), Kaiser Permanente និងភាគីដែលចាប់អារម្មណ៍ផ្សេងទៀតដែលពិពណ៌នាអំពីរបៀបដែលករណីការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលត្រូវបានធ្វើ។ វិន័យទាំងនេះគឺជាវិន័យសម្រាប់ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលសមាជិក Kaiser Permanente ដែលមើលខុសត្រូវដោយការិយាល័យអ្នករដ្ឋបាលឯករាជ្យ។ វិន័យទាំងនេះត្រូវបានគេហៅថាវិន័យនៃទម្រង់ការ។ OIA គឺជាការិយាល័យឯករាជ្យអព្យាក្រឹតដែលទទួលខុសត្រូវក្នុងការគ្រប់គ្រងការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលរវាង Kaiser Foundation Health Plan, Inc. និងសមាជិកគម្រោងសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា របស់ខ្លួន។ OIA មិនមែនជាផ្នែករបស់ Kaiser Permanente ទេ។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកដើម្បីសុំច្បាប់ចម្លងនៃវិន័យទម្រង់ការ។

វិសាលភាពការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាល

ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់ត្រូវអនុវត្តចំពោះវិវាទណាមួយ ប្រសិនបើបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវ ទាំងអស់ដូចខាងក្រោម៖

- បណ្តឹងទាមទារសម្រាប់៖
 - ការអនុវត្តខុស
(ការគាំទ្រទាមទារថាសេវាកម្មឬទំនិញវេជ្ជសាស្ត្រមិនមានភាពចាំបាច់ ឬមិនត្រូវបានអនុញ្ញាត ឬត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយមិនត្រឹមត្រូវ ធ្វេសប្រហែស ឬផ្តល់ជូនទាំងខ្វះសមត្ថភាព) ឬ
 - ការផ្តល់ជូននៃសេវាកម្ម ឬទំនិញ ឬ
 - ការទទួលខុសត្រូវលើទីតាំង
- បណ្តឹងទាមទារត្រូវបានធ្វើឡើងដោយ៖
 - អ្នកប្រឆាំងនឹងយើង; ឬ
 - យើងប្រឆាំងនឹងអ្នក
- ច្បាប់គ្រប់គ្រងមិនទប់ស្កាត់ការប្រើការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់ដើម្បីដោះស្រាយបណ្តឹងទាមទារទេ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សូមចាំថា៖

- ការទាមទារដែលអាចដោះស្រាយបានតាមរយៈតុលាការបណ្តឹងទាមទារតូចតាច មិនឆ្លងកាត់ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្រងទេ។
- អ្នកមិនចាំបាច់ប្រើការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្រងសម្រាប់ពាក្យបណ្តឹងដែល អាចត្រូវបានដោះស្រាយ តាមរយៈសវនាការរដ្ឋនោះទេ
- អ្នកមិនអាចប្រើការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្រងបានទេ ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលសេចក្តីសំរេចលើបណ្តឹងទាមទារតាមរយៈសវនាការរដ្ឋហើយ

នៅក្នុងផ្នែក "ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្រង" នេះតែប៉ុណ្ណោះ "អ្នក" មានន័យថា៖

- អ្នក (សមាជិក)
- អ្នកស្នងមរតករបស់អ្នក សាច់ញាតិ ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកដាក់ឈ្មោះធ្វើជាតំណាងសម្រាប់អ្នក
- នរណាម្នាក់ដែលអះអាងថាតួនាទីសម្រាប់ពួកគេមានដោយសារតែទំនាក់ទំនងរបស់ អ្នកជាមួយយើង

នៅក្នុងផ្នែក "ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្រង" នេះតែប៉ុណ្ណោះ "យើង" ហើយនិង "យើង" មានន័យថា៖

- 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
- វេជ្ជបណ្ឌិតនៃ SCPMG ឬ TPMG ណាមួយ
- បុគ្គល ឬអង្គការដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយភាគីណាមួយក្នុងចំណោមទាំងនេះ ដែលតម្រូវឱ្យមានការប្រើប្រាស់ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្រង
- និយោជិក ឬភ្នាក់ងារនៃភាគីមួយក្នុងចំណោមទាំងនេះ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

វិន័យនៃទម្រង់ការ

ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្រង ត្រូវបានប្រតិបត្តិដោយការប្រើប្រាស់វិន័យនៃទម្រង់ការ៖

- មានច្បាប់ដែលត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយក្រុមប្រឹក្សាត្រួតពិនិត្យការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលដោយមានការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយការិយាល័យអ្នករដ្ឋបាលឯករាជ្យ (“OIA”), Kaiser Permanente និងភាគីដែលចាប់អារម្មណ៍ផ្សេងទៀត។
- អ្នកអាចទទួលបានសំណើចម្លងនៃវិន័យទម្រង់ការពីសេវាកម្មសមាជិកលេខ 1-855-839-7613 (TTY 711)

របៀបស្នើសុំការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្រង

ដើម្បីស្នើសុំការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្រង អ្នកត្រូវតែធ្វើការស្នើសុំជាផ្លូវការ។ នេះត្រូវបានគេហៅថា ការទាមទារការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាល ដែលរួមមាន៖

- ការពិពណ៌នារបស់អ្នកលើបណ្តឹងទាមទារប្រឆាំងនឹងយើង
- ទំហំនៃការខូចខាត ឬដំណោះស្រាយដែលអ្នកកំពុងស្នើសុំ
- ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសព្ទរបស់ភាគីទាំងអស់ដែលកំពុងធ្វើការទាមទារ។ ប្រសិនបើភាគីណាមួយក្នុងចំណោមភាគីទាំងនេះមានមេធាវី សូមរួមបញ្ចូលឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសព្ទរបស់មេធាវី
- ឈ្មោះភាគីដែលអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារប្រឆាំង

បណ្តឹងទាមទារទាំងអស់ដែលជាលទ្ធផលចេញពីឧបត្តិហេតុតែមួយ គួរតែត្រូវបានដាក់បញ្ចូលក្នុងសំណើតែមួយ។

ប្រសិនបើយើងកំពុងដាក់ពាក្យបណ្តឹងប្រឆាំងនឹងអ្នក យើងត្រូវអនុវត្តតាមជំហានដូចគ្នាដែលបានរៀបរាប់ខាងលើសម្រាប់ការស្នើសុំជាផ្លូវការ។

កន្លែងដែលត្រូវធ្វើការទាមទារការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាល

ប្រសិនបើអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារប្រឆាំងនឹង KFHP, KFH, SCPMG, TPMG, The Permanente Federation, LLC ឬ The Permanente Company, LLC, សូមធ្វើការទាមទារការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាល ទៅកាន់៖

Kaiser Permanente
Legal Department
1950 Franklin St., 17th Floor
Oakland, CA 94612



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ 1-855-839-7613 (TTY 711)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងដាក់បណ្តឹងទាមទារប្រឆាំងនឹងភាគីណាមួយទៀត
អ្នកត្រូវតែផ្តល់ជូនពួកគេ
នូវសេចក្តីជូនដំណឹងដូចដែលបានតម្រូវដោយក្រមទម្រង់ការបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា
សម្រាប់វិធានការរដ្ឋប្បវេណី។

យើងត្រូវបានបំពេញករណីយកិច្ច
នៅពេលយើងទទួលបានការទាមទារការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលរបស់អ្នក៖

ប្រសិនបើយើងកំពុងដាក់ពាក្យបណ្តឹងប្រឆាំងនឹងអ្នក
យើងនឹងផ្ញើពាក្យសុំការទាមទារការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាល
ទៅកាន់អាសយដ្ឋានរបស់អ្នកនៅលើឯកសារ។

ការចំណាយទាក់ទងនឹងការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្រាប

ថ្លៃឈ្នួលដាក់ឯកសារ

មានថ្លៃឈ្នួលដាក់ឯកសារចំនួន
\$150 សម្រាប់ការទាមទារការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលនីមួយៗដែលអ្នកស្នើសុំ ដោយត្រូវបង់ទៅ
"គណនីការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាល " ហើយមានតម្លៃដូចគ្នា
មិនថាការទាមទារចំនួនប៉ុន្មានដែលអ្នកស្នើសុំ ឬចំនួនភាគីដែលអ្នកដាក់ឈ្មោះនោះទេ។
ថ្លៃឈ្នួលដាក់ឯកសារមិនអាចដកវិញទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចមានលទ្ធភាពបង់ថ្លៃដាក់ឯកសារ
ឬចំណែករបស់អ្នកនៃថ្លៃចំណាយលើការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្រាបនោះ
អ្នកអាចស្នើសុំការិយាល័យអ្នករដ្ឋបាលឯករាជ្យសម្រាប់ការលើកលែងថ្លៃឈ្នួល។ ដើម្បីធ្វើដូចនេះ
អ្នកត្រូវតែបំពេញនិងផ្ញើទម្រង់បែបបទលើកលែងថ្លៃឈ្នួលទៅ៖

- ការិយាល័យអ្នករដ្ឋបាលឯករាជ្យ ហើយនិង
- ភាគីដែលអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារប្រឆាំង

ទម្រង់បែបបទការលើកលែងថ្លៃឈ្នួល៖

- ប្រាប់អ្នកអំពីរបៀបដែលរដ្ឋបាលឯករាជ្យសម្រេចចិត្តថាតើត្រូវលើកលែងថ្លៃឈ្នួលឬទេ
- ប្រាប់អ្នកពីថ្លៃឈ្នួលដែលអាចត្រូវបានលើកលែង

អ្នកអាចទទួលបានមួយច្បាប់នៃទម្រង់បែបបទលើកលែងថ្លៃឈ្នួល
ពីសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង លេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ
kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ថ្លៃឈ្នួលនិងការចំណាយរបស់អាជ្ញាកណ្តាល

យើងនឹងបង់ថ្លៃឈ្នួលអាជ្ញាកណ្តាលអព្យាក្រឹតនៅក្នុងករណីខ្លះ។
ដើម្បីដឹងថាតើពេលណាយើងនឹងបង់ថ្លៃឈ្នួល សូមមើលនៅក្នុងវិន័យនៃទម្រង់ការ។
អ្នកអាចទទួលបានសំណើចម្លងនៃវិន័យទម្រង់ការពីសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613**
(TTY 711) ។ នៅក្នុងករណីផ្សេងទៀតទាំងអស់
ការចំណាយនេះត្រូវបានចែករំលែកស្មើគ្នាដោយភាគីទាំងពីរ។
ប្រសិនបើភាគីជ្រើសរើសអាជ្ញាកណ្តាលភាគីដោយខ្លួនឯង ភាគីនីមួយៗបង់ថ្លៃឈ្នួល
សម្រាប់អាជ្ញាកណ្តាលភាគីរបស់ពួកគេ។

ថ្លៃចំណាយ

តាមធម្មតា
ភាគីនីមួយៗត្រូវតែបង់ថ្លៃចំណាយផ្ទាល់ខ្លួនពួកគេលើការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្រង
ទោះជាលទ្ធផលយ៉ាងណាក៏ដោយ ដូចជាថ្លៃឈ្នួលមេធាវី ថ្លៃឈ្នួលសាក្សី
និងការចំណាយផ្សេងៗទៀត។

ចំនួននៃអាជ្ញាកណ្តាល

ករណីខ្លះត្រូវបានសម្រេចសវនាការដោយអាជ្ញាកណ្តាលម្នាក់ដែលភាគីទាំងពីរយល់ព្រម
(អាជ្ញាកណ្តាលអព្យាក្រឹត) ។ ក្នុងករណីផ្សេងទៀត អាចមានអាជ្ញាកណ្តាលអព្យាក្រឹតមួយរូប
និងអាជ្ញាកណ្តាលដែលត្រូវបានជ្រើសរើសដោយភាគីនីមួយៗ
ដែលត្រូវបានស្គាល់ថាជាអាជ្ញាកណ្តាលភាគី។

ករណីដែលស្នើសុំសំណងរហូតដល់ចំនួន
\$200,000 នៅក្នុងការខូចខាតនឹងត្រូវបានកាត់ក្តីចំពោះមុខអាជ្ញាកណ្តាលអព្យាក្រឹតម្នាក់
ដែលត្រូវតែរក្សាភាពអព្យាក្រឹត។ នៅក្នុងករណីទាំងនោះ
ភាគីទាំងពីរអាចយល់ព្រមក្នុងការបន្ថែមអាជ្ញាកណ្តាលពីរភាគី
សម្រាប់អាជ្ញាកណ្តាលសរុបចំនួនបីរូប។ កិច្ចព្រមព្រៀងឲ្យមានអាជ្ញាកណ្តាលច្រើនជាងម្នាក់
ត្រូវតែធ្វើឡើងបន្ទាប់ពីពាក្យសុំការទាមទារ ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលត្រូវបានដាក់។
នៅពេលមានអាជ្ញាកណ្តាលចំនួនបីនាក់ ម្នាក់តំណាងឲ្យភាគីនីមួយៗ
ហើយអ្នកទីបីគឺអព្យាក្រឹត។ អាជ្ញាកណ្តាលមិនអាចសម្រេចការផ្តល់សំណងលើសពី
\$200,000 ទេ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។
ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ
kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ករណីដែលការទាមទារសំណងការខូចខាតលើសពី \$200,000 អាចប្រព្រឹត្តទៅនៅចំពោះមុខអាជ្ញាកណ្តាលបីរូប អាជ្ញាកណ្តាលអព្យាក្រឹតម្នាក់ និងអាជ្ញាកណ្តាលពីរភាគី ដែលមួយត្រូវបានជ្រើសរើសដោយភាគីនីមួយៗ។ ទាំងសងខាងអាចលះបង់សិទ្ធិរបស់ពួកគេ ដើម្បីឱ្យមានអាជ្ញាកណ្តាលភាគី។ ភាគីទាំងសងខាងក្នុងជម្លោះអាចយល់ស្របឱ្យមានសវនាការលើរឿងក្តីនេះដោយ អាជ្ញាកណ្តាលអព្យាក្រឹតតែម្នាក់។ កិច្ចព្រមព្រៀងសម្រាប់អាជ្ញាកណ្តាលអព្យាក្រឹតតែម្នាក់ ត្រូវតែធ្វើឡើងបន្ទាប់ពីពាក្យសុំទាមទារការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលត្រូវបានដាក់។

បទបញ្ជាទូទៅ

អ្នកមិនអាចស្នើសុំការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់បានទេ ប្រសិនបើ បណ្តឹងទាមទារមិនបំពេញតាមលក្ខន្តិកៈនៃការកំណត់សម្រាប់ការទាមទារនោះនៅក្នុង ឯវិធានការរដ្ឋប្បវេណី។

បណ្តឹងទាមទាររបស់អ្នកនឹងត្រូវបានចោលប្រសិនបើណាមួយដូចខាងក្រោមបានកើតឡើង៖

- អ្នកមិនបានអនុវត្តតាមវិន័យនៃទម្រង់ការ
- សវនាការមិនទាន់បានកើតឡើងហើយច្រើនជាង 5 ឆ្នាំបានកន្លងផុតទៅបន្ទាប់ពី៖
 - កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានបំពេញការទាមទារការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាល ឬ
 - កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីផ្អែកលើហេតុការណ៍ដែល

បណ្តឹងទាមទារប្រហែលជាត្រូវបានចោលក្នុងមូលហេតុផ្សេងដោយអាជ្ញាកណ្តាលអព្យាក្រឹត។ ហេតុផលដែលត្រូវតែបានបង្ហាញដើម្បីមានករណីនេះកើតឡើង។

ប្រសិនបើម្ខាងនៃភាគីទាំងនេះមិនបានចូលរួមក្នុងសវនាការ អាជ្ញាកណ្តាលអព្យាក្រឹតប្រហែលជា ធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើសំណុំរឿងដោយអវត្តមានរបស់ភាគីនោះ។

ច្បាប់កំណែទម្រង់សំណងជម្ងឺចិត្តការរួសរៀនសាស្ត្រនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (និងវិសោធនកម្មនានា) អនុវត្តទៅលើបណ្តឹងទាមទារដែលអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ដូចជា៖

- សិទ្ធិក្នុងការណែនាំភស្តុតាងនៃការបង់ថ្លៃអត្ថប្រយោជន៍ធានារ៉ាប់រង ឬពិការភាពទៅកាន់អ្នក



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- ការកំណត់លើចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកអាចបានមកវិញសម្រាប់ការបាត់បង់មិនមែនសេដ្ឋកិច្ច
- សិទ្ធិក្នុងការទទួលបានរង្វាន់សម្រាប់ការខូចខាតនៅពេលអនាគតដែលធ្វើឡើងជាការបង់ប្រាក់តាមពេលកំណត់

ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយផ្នែក

"ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងភ្ជាប់" នេះ។

បទដ្ឋានទាំងនេះក៏អនុវត្តបានដែរដរាបណាវាមិនប្រឆាំងជាមួយផ្នែកនេះ៖

- ផ្នែកទី 2 នៃច្បាប់ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលសហព័ន្ធ
- ក្រមនៃទម្រង់ការរដ្ឋប្បវេណីរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា
- វិន័យនៃទម្រង់ការ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

7. សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Kaiser Permanente អ្នកមានសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវ។
ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវទាំងនេះ។
ជំពូកនេះក៏រួមបញ្ចូលការជូនដំណឹងផ្លូវច្បាប់ថាអ្នកមានសិទ្ធិក្នុងនាមជាសមាជិក
Kaiser Permanente ។

សិទ្ធិរបស់អ្នក

ទាំងនេះគឺជាសិទ្ធិរបស់អ្នក ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Kaiser Permanente ៖

- ដើម្បីទទួលបានការគោរព និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ
ដោយពិចារណាលើសិទ្ធិឯកជនភាពរបស់អ្នក
និងតម្រូវការក្នុងការរក្សាការសម្ងាត់នៃព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក
ដូចជាប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ ស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយ ឬការព្យាបាល
និងសុខភាពបន្តពូជ ឬផ្លូវភេទ
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពីគម្រោងសុខភាពនិងសេវាកម្មរបស់ខ្លួន
ដែលរួមទាំងសេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal និងសិទ្ធិ
និងទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានសមាជិកដែលបានបកប្រែពេញលេញជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត
ដែលរួមទាំងការជូនដំណឹងអំពីបណ្តឹងសារទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់
- ដើម្បីផ្តល់អនុសាសន៍អំពីគោលការណ៍សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិករបស់យើង
- ដើម្បីអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal
របស់យើង
- ដើម្បីមានសិទ្ធិចូលប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្នុងបណ្តាញ
- ដើម្បីចូលរួមក្នុងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា
ទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក
រួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាល
- ដើម្បីបញ្ចេញមតិអំពីសេចក្តីទុកចិត្ត ដោយផ្ទាល់មាត់ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ
អំពីស្ថាប័នឬការថែទាំដែលអ្នកបានទទួល



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ
kp.org (ជាអង់គ្លេស)

- ដើម្បីដឹងពីហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសម្រេចចិត្ត របស់យើង ក្នុងការបដិសេធ ពន្យារពេល បញ្ចប់ (បញ្ចប់) ឬផ្លាស់ប្តូរសំណើសុំការថែទាំសុខភាព
- ដើម្បីទទួលបានការសម្របសម្រួលការថែទាំ
- ដើម្បីស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍លើការសម្រេចចិត្តបដិសេធ ពន្យារ ឬដាក់កំណត់សេវាកម្ម ឬអត្ថប្រយោជន៍
- ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មបកប្រែ និងការបកប្រែដោយមិនគិតថ្លៃជាភាសារបស់អ្នក
- ដើម្បីទទួលបានជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃនៅការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុង តំបន់របស់អ្នក ឬក្រុមផ្សេងទៀត
- ដើម្បីរៀបចំសេចក្តីបង្គាប់ទុកជាមុន
- ដើម្បីស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ប្រសិនបើសេវាកម្ម ឬអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានបដិសេធ ហើយអ្នកបានដាក់ពាក្យប្តឹងតវ៉ាជាមួយយើងរួចហើយ នៅតែមិនសប្បាយចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្ត ឬប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ រួមទាំងព័ត៌មានអំពីកាលៈទេសៈដែលសវនាការរហ័សអាចធ្វើទៅបាន
- ដើម្បីលុបឈ្មោះពី (ទម្លាក់ចោល) Kaiser Permanente និងផ្លាស់ប្តូរទៅគម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រងមួយទៀត ក្នុងខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។
- ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានសមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយមិនគិតថ្លៃក្នុងទម្រង់ផ្សេង ទៀត ដូចជាអក្សរស្តាប ការបោះពុម្ពអក្សរធំៗ សម្លេង និងទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបាន តាមការស្នើសុំ និងតាមពេលវេលាសមស្របសម្រាប់ទម្រង់ដែលត្រូវបានស្នើសុំ និងអនុលោមតាមក្រមសុខុមាលភាព និងស្ថាប័ន (Welfare and Institutions, "W&I") ផ្នែក 14182 (b) (12)
- ដើម្បីរួចផុតពីទម្រង់នៃការបង្ខាំង ឬការដាក់ឱ្យនៅតែឯងណាមួយដែលប្រើជាមធ្យោបាយនៃការបង្ខិតបង្ខំ ប្រដៅ ភាពងាយស្រួល ឬការសងសឹក
- ដើម្បីពិភាក្សាដោយស្មោះត្រង់ អំពីព័ត៌មានជម្រើសនៃការព្យាបាលដែលអាចរកបាន និងជម្រើសនានា ដែលត្រូវបានបង្ហាញក្នុងលក្ខណៈដែលសមស្របទៅនឹងលក្ខខណ្ឌនិងសមត្ថភាពក្នុងការ យល់ដឹងរបស់អ្នក ដោយមិនគិតពីថ្លៃចំណាយ ឬ ការរ៉ាប់រង
- ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ហើយស្នើសុំឱ្យពួកគេកែប្រែ ឬកែតម្រូវដូចដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងមាត្រាបទប្បញ្ញត្តិសហព័ន្ធ 45 ("CFR") ផ្នែក §164.524 និង 164.526



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- សេរីភាពក្នុងការអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនប៉ះពាល់ជាអវិជ្ជមានដល់របៀបដែលអ្នកត្រូវបានប្រព្រឹត្តចំពោះដោយ Kaiser Permanente អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬរដ្ឋ
- ដើម្បីអាចទទួលបានសេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ មជ្ឈមណ្ឌលសម្ភពឯករាជ្យ មណ្ឌលសុខភាពមានសិទ្ធិសហព័ន្ធ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអាមេរិចស្បែកក្រហម សេវាកម្មឆ្លុប មណ្ឌលសុខភាពជនបទ សេវាកម្មជំងឺកាមរោគ និងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅខាងក្រៅបណ្តាញរបស់យើង ស្របតាមច្បាប់សហព័ន្ធ
- ដើម្បីស្គាល់ឈ្មោះរបស់អ្នកដែលផ្តល់ការថែទាំរបស់អ្នក និងប្រភេទនៃការបណ្តុះបណ្តាលដែលពួកគេមាន
- ដើម្បីទទួលបានការថែទាំនៅកន្លែងដែលមានសុវត្ថិភាព សន្តិសុខ ស្អាត និងអាចប្រើបាន
- ដើម្បីទទួលបានមតិទីពីរពីវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal បានគ្រប់ពេល

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

សមាជិក Kaiser Permanente មានទំនួលខុសត្រូវទាំងនេះ៖

- ការអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ដើម្បីស្វែងយល់ពីធានារ៉ាប់រងអ្វីដែលអ្នកមាន និងរបៀបទទួលបានសេវាកម្ម
- ការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់អ្នកឱ្យបានត្រឹមត្រូវ យកប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណ Kaiser Permanente របស់អ្នក
- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណមានរូបថត និងប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណ Medi-Cal របស់អ្នកមកជាមួយអ្នកនៅពេលអ្នកមកទទួលការថែទាំ
- ការរក្សាការណាត់ជួប
- ការប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអំពីសុខភាព និងប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក
- ការអនុវត្តតាមផែនការថែទាំដែលអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកព្រមព្រៀង
- ការទទួលស្គាល់នូវឥទ្ធិពលនៃរបៀបរស់នៅរបស់អ្នកលើសុខភាពអ្នក
- ការចេះគិតគូរដល់វេជ្ជបណ្ឌិតនៃបណ្តាញ បុគ្គលិកថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត និងសមាជិក
- ការបង់ថ្លៃសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-cal
- ការដោះស្រាយបញ្ហាដោយប្រើប្រាស់វិធីដូចបានពណ៌នាក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ
- ការប្រាប់យើងប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលនៅក្រៅបណ្តាញ
- ការយល់ដឹងពីបញ្ហាសុខភាពរបស់អ្នកនិងការចូលរួមក្នុងការអភិវឌ្ឍគោលដៅការព្យាបាលដែលបានឯកភាពគ្នាទៅវិញទៅមក - ក្នុងកម្រិតដែលអាចធ្វើបាន។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង

នៅក្នុងឯកសារនេះ "យើង" "ពួកយើង" ឬ "របស់យើង" មានន័យថា Kaiser Permanente (Kaiser Foundation Health Plan, Inc, Kaiser Foundation Hospitals, The Permanente Medical Group, Inc., និង Southern California Medical Group)។ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះមាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងនៅ kp.org ។

ការរើសអើងគឺប្រឆាំងនឹងច្បាប់។ យើងគោរពតាមច្បាប់សិទ្ធិរដ្ឋប្បវេណីថ្នាក់រដ្ឋនិងសហព័ន្ធ។ យើងមិនរើសអើង បដិសេធមនុស្ស ឬប្រព្រឹត្តទៅលើពួកគេខុសៗគ្នាដោយសារ អាយុ ជាតិសាសន៍ អត្តសញ្ញាណក្រុមពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សញ្ជាតិដើម សាវតារវប្បធម៌ ពូជពង្ស សាសនា ជេនឌឺរ អត្តសញ្ញាណជេនឌឺរ ការបញ្ជាក់ពីជេនឌឺរ ទំនោរផ្លូវភេទ ស្ថានភាព អាពាហ៍ពិពាហ៍ ភាពពិការរាងកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ប្រភពនៃការទូទាត់ប្រាក់ ព័ត៌មានហ្វេស៊ីប៊ីលីតេ សញ្ជាតិ ភាសាចម្បង ឬស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ឡើយ។

Kaiser Permanente ផ្តល់សេវាកម្មដូចខាងក្រោម៖

- ជំនួយនិងសេវាកម្មដោយមិនគិតថ្លៃដល់ជនពិការដើម្បីជួយពួកគេទំនាក់ទំនងបានប្រសើរជាងមុនជាមួយពួកយើង ដូចជា៖
 - ◆ អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាដែលមានសមត្ថភាព
 - ◆ ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត (អក្សរសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក អក្សរធំ សំឡេង ទម្រង់អេឡិចត្រូនិចដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន និងទម្រង់ផ្សេងៗទៀត)
- សេវាកម្មភាសាដោយមិនគិតថ្លៃដល់មនុស្សដែលភាសាចម្បងរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស ដូចជា៖
 - ◆ អ្នកបកប្រែដែលមានសមត្ថភាព
 - ◆ ព័ត៌មានសរសេរជាភាសាផ្សេងៗទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកតាមលេខទូរសព្ទខាងក្រោម។ ការទូរសព្ទនេះគឺមិនគិតថ្លៃ។ សេវាកម្មសមាជិកត្រូវបានបិទនៅថ្ងៃឈប់សម្រាកសំខាន់ៗ។

- Medicare រួមទាំង D-SNP: **1-800-443-0815 (TTY 711)** ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
- Medi-Cal: **1-855-839-7613 (TTY 711)** 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
- ផ្សេងទៀតទាំងអស់: **1-800-464-4000 (TTY 711)** 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

តាមការស្នើសុំ ឯកសារនេះអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកក្នុងទម្រង់ជាអក្សរសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក អក្សរធំ ខ្សែអាត់សម្លេង ឬទ្រង់ទ្រាយអេឡិចត្រូនិក។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៅក្នុងទម្រង់ ជំនួសមួយ ក្នុងចំណោមទម្រង់ទាំងនេះ ឬទម្រង់ផ្សេងទៀត សូមទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្ម សមាជិករបស់យើងហើយសួររកទម្រង់ដែលអ្នកត្រូវការ។

របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខជាមួយ Kaiser Permanente

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខអំពីការរើសអើងជាមួយពួកយើង ប្រសិនបើអ្នកជឿថាយើង បានខកខានក្នុងការផ្តល់សេវាកម្មទាំងនេះ:

ឬបានរើសអើងដោយខុសច្បាប់តាមរបៀបផ្សេងទៀត។ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខតាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ ដោយផ្ទាល់ ឬតាមអ៊ីនធឺណិត។ សូមយោងទៅលើ *ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (Evidence of Coverage) ឬ វិញ្ញាបនប័ត្រនៃការធានារ៉ាប់រង (Certificate of Insurance)* របស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី ជម្រើសដែលអនុវត្តចំពោះអ្នក ឬសម្រាប់ជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹង។

លោកអ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខតាមវិធីដូចខាងក្រោម:

- **តាមទូរសព្ទ:** ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិក។ លេខទូរសព្ទត្រូវបានចុះនៅខាងលើ។
- **តាមសំបុត្រ:** ទាញយកទម្រង់បែបបទនៅ kp.org ឬហៅទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិក ហើយសុំឱ្យពួកគេផ្ញើទម្រង់បែបបទដែលអ្នកអាចផ្ញើទៅវិញបាន។
- **ដោយផ្ទាល់:** បំពេញទម្រង់បែបបទបណ្តឹងតវ៉ា ឬទាមទារសំណង/ សំណើសុំអត្ថប្រយោជន៍ នៅការិយាល័យសេវាកម្មសមាជិកដែលមានទីតាំងនៅអគារផែនការណាមួយ (ចូលទៅកាន់ បញ្ជីរាយនាមអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនៅ kp.org/facilities សម្រាប់អាសយដ្ឋាន)
- **តាមអនឡាញ:** ប្រើទម្រង់បែបបទអនឡាញនៅលើ គេហទំព័ររបស់យើងនៅ kp.org

អ្នកក៏អាចទាក់ទងមកអ្នកសម្របសម្រួលផ្នែកសិទ្ធិពលរដ្ឋរបស់ Kaiser Permanente ដោយផ្ទាល់តាមអាសយដ្ឋានខាងក្រោម:

Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator
Member Relations Grievance Operations
P.O. Box 939001
San Diego CA 92193



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខទៅការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋនាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (សម្រាប់តែអ្នកទទួលបានពី Medi-Cal ប៉ុណ្ណោះ)

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិពលរដ្ឋជាមួយការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋនាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ដោយសរសេរតាមទូរសព្ទឬតាមអ៊ីមែល៖

- **តាមទូរសព្ទ:** ទូរសព្ទទៅការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋ នាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព (Department of Health Care Services, DHCS) លេខ **916-440-7370** (TTY **711**)
- **តាមសំបុត្រ:** បំពេញបែបបទពាក្យបណ្តឹងឬផ្ញើសំបុត្រទៅ:
Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413
ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងអាចរកបាននៅ៖
http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx
- **អនឡាញ:** ផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ CivilRights@dhcs.ca.gov

របៀបដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខទៅកាន់ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសុខភាពនិងមនុស្សជាតិអាមេរិក

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាអំពីការរើសអើងទៅកាន់ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសុខភាពនិងមនុស្សជាតិអាមេរិក។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ តាមទូរសព្ទឬតាមអនឡាញ៖

- **តាមទូរសព្ទ:** ហៅទៅលេខ **1-800-368-1019** (TTY **711** ឬ **1-800-537-7697**)
- **តាមសំបុត្រ:** បំពេញបែបបទពាក្យបណ្តឹងឬផ្ញើលិខិតទៅ៖
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងអាចរកបាននៅ៖
<https://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>
- **អនឡាញ:** ចូលទៅកាន់ទំព័រការិយាល័យពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិពលរដ្ឋនៅ៖
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY **711**)។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

វិធីដើម្បីចូលរួមជាសមាជិក

យើងចង់ឮពីអ្នក។ រៀងរាល់ ត្រីមាសយើងមាន កិច្ចប្រជុំដើម្បីនិយាយអំពីអ្វីដែលកំពុងដំណើរការល្អ និងរបៀបដែលយើងអាចកែលម្អ។ សមាជិកត្រូវបានអញ្ជើញឱ្យចូលរួម។ សូមមកចូលរួមការប្រជុំ!

គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាអ្នកប្រើប្រាស់ Medi-Cal

យើងមានក្រុមមួយនៅក្នុងតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ានិមួយៗដែលហៅថាគណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាអ្នកប្រើប្រាស់ Medi-Cal (Consumer Advisory Committee, CAC)។ ក្រុមនេះត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយសមាជិក អ្នកផ្តល់សេវា និងអង្គការដែលមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍។ អ្នកអាចចូលរួមក្រុមនេះប្រសិនបើអ្នកចង់។ CAC ផ្តល់នូវមតិយោបល់ និងអនុសាសន៍ដល់ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាល អំពីរបៀបដែលយើងអាចកែលម្អសេវាកម្មដល់សមាជិក Medi-Cal របស់យើង។ មានគណៈកម្មាធិការមួយនៅក្នុងតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ានិមួយៗ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីគណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាអ្នកប្រើប្រាស់ Medi-Cal នៅក្នុងតំបន់ណាមួយនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា អ្នកអាចទាក់ទង ក្រុមការផ្តល់និងប្រតិបត្តិការថែទាំ Medi-Cal៖

- **អ៊ីមែល:** MediCalCommunity@kp.org
- **ផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍:**
 Kaiser Permanente
 393 E. Walnut St.
 Pasadena, CA 91188
ATTN: Medi-Cal Care Delivery and Operations Team 5th floor/CAC

សេចក្តីជូនដំណឹងការអនុវត្តឯកជនភាព

សេចក្តីផ្តេងការណ៍ដែលពណ៌នាពីគោលការណ៍និងនីតិវិធីរបស់ Kaiser Permanente សម្រាប់ការថែរក្សាភាពសម្ងាត់នៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រគឺអាចរកបាន ហើយនឹងត្រូវបាន ផ្តល់ជូនដល់អ្នកទៅតាមការស្នើសុំ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ និងសមត្ថភាពក្នុងការយល់ព្រមចំពោះសេវាកម្មសម្ងាត់ អ្នកមិនតម្រូវឱ្យទទួលបានការអនុញ្ញាតពីសមាជិកផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មសម្ងាត់ ឬដាក់ពាក្យទាមទារសេវាកម្មសម្ងាត់នោះទេ។

អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មសម្ងាត់នៅក្នុងផ្នែក "ការថែទាំសម្ងាត់" នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងធ្វើទំនាក់ទំនងអំពីសេវាកម្មសម្ងាត់ទៅកាន់អាសយដ្ឋានធ្វើសំបុត្រ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទដែលអ្នកជ្រើសរើស។ នេះត្រូវបានគេហៅថា

"សំណើសម្រាប់ការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់"។ ប្រសិនបើអ្នកយល់ព្រមក្នុងការថែទាំ យើងនឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មថែទាំសម្ងាត់របស់អ្នកទៅនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតដោយ គ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនផ្តល់អាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទទេ យើងនឹងធ្វើការប្រាស្រ័យទាក់ទងនានាទៅឈ្មោះរបស់អ្នកទៅកាន់អាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរសព្ទនៅលើឯកសារ។

យើងនឹងគោរពសំណើរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ក្នុងទម្រង់ និងរបៀបដែលអ្នកបានស្នើសុំ។

ឬយើងនឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកមានភាពងាយស្រួលក្នុងការដាក់ជាទម្រង់ និងរបៀបដែលអ្នកបានស្នើសុំ។

យើងនឹងបញ្ជូនពួកគេទៅទីតាំងផ្សេងទៀតដែលអ្នកជ្រើសរើស។

សំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់មានរយៈពេលរហូតដល់អ្នកបោះបង់វា ឬដាក់សំណើថ្មីសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់។

អ្នកអាចស្នើសុំការបញ្ជូនការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ទៅទីតាំងមួយផ្សេងក្រៅពីអាសយដ្ឋានធម្មតារបស់អ្នក ឬដោយមធ្យោបាយបញ្ជូនក្រៅពីមធ្យោបាយធម្មតា។

អ្នកអាចស្នើសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ដោយបំពេញទម្រង់បែបបទស្នើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់។ ទម្រង់នេះអាចរកបាននៅលើ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស) ក្រោមចំណងជើង Request for Confidential Communications Forms (ទម្រង់បែបបទសំណើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់) សំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់នឹងមានសុពលភាពរហូតដល់អ្នកប្រាប់យើងឱ្យ ឈប់ប្រើទម្រង់បែបបទនោះ ឬអ្នកធ្វើសំណើថ្មីសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមកកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ៖

Kaiser Permanente

នឹងការពារឯកជនភាពនៃព័ត៌មានសុខភាពដែលត្រូវបានការពាររបស់អ្នក (protected health information, "PHI")។ យើងក៏តម្រូវឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលចុះកិច្ចសន្យាទាំងអស់



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការពារភាពឯកជន PHI របស់អ្នកផងដែរ។ PHI របស់អ្នកគឺជាព័ត៌មានដែលអាចកំណត់អត្តសញ្ញាណជាលក្ខណៈបុគ្គល (ផ្ទាល់មាត់ សរសេរ ឬអេឡិចត្រូនិក) អំពីសុខភាពរបស់អ្នក សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលអ្នកបានទទួល ឬការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពអ្នក។

ជាទូទៅអ្នកអាចមើលនិងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃ PHI របស់អ្នក កែកំហុស ឬធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព PHI របស់អ្នក និងស្នើសុំពួកយើងរកបញ្ជីនៃការបង្ហាញជាក់លាក់នានានៃ PHI របស់អ្នក។


អ្នកអាចស្នើសុំការបញ្ជូនការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ទៅទីតាំងមួយផ្សេងក្រៅពីអាសយដ្ឋានធម្មតារបស់អ្នក ឬដោយមធ្យោបាយបញ្ជូនក្រៅពីមធ្យោបាយធម្មតា។

យើងប្រហែលជាប្រើប្រាស់ ឬអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដទៃមើល PHI របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំ ការស្រាវជ្រាវសុខភាព ការបង់ប្រាក់ ឬប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព ដូចជាសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវ ឬរ៉ាងរើងគុណភាពនៃការថែទាំនិងសេវាកម្ម។ លើសពីនេះ តាមច្បាប់យើងអាចផ្តល់ PHI របស់អ្នកទៅរដ្ឋាភិបាល ឬផ្តល់វាជាសកម្មភាពតាមផ្លូវច្បាប់។

យើងនឹងមិនប្រើឬបង្ហាញ PHI របស់អ្នក សម្រាប់គោលបំណងផ្សេងដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក (ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកឱ្យធ្វើជាតំណាងសម្រាប់អ្នក) លើកលែងតែដូចអ្វីដែលបានពណ៌នានៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់យើង (មើលខាងក្រោម) និងច្បាប់ឯកជនភាព Medi-Cal។ អ្នកមិនចាំបាច់អនុញ្ញាតិការប្រើប្រាស់ផ្សេងនេះនៃ PHI របស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកឃើញនរណាម្នាក់កំពុងប្រើប្រាស់ព័ត៌មានរបស់អ្នកដោយមិនត្រឹមត្រូវ សូមទាក់ទងសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** ឬ នាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា មន្ត្រីផ្នែកឯកជនភាពលេខ **1-866-866-0602** ជម្រើសទី 1 (TTY **1-877-735-2929**)។ អ្នកក៏អាចអ៊ីមែលទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ានៅ privacyofficer@dhcs.ca.gov។

នេះគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបខ្លីមួយចំនួននៃការអនុវត្តឯកជនភាពសំខាន់ៗរបស់យើងប៉ុណ្ណោះ ។ សេចក្តីជូនដំណឹងការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់យើង ដែលផ្តល់នូវព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់យើង និងសិទ្ធិរបស់អ្នកទាក់ទងនឹង PHI របស់អ្នកគឺអាចរកបាន ហើយនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកទៅតាមការស្នើសុំ។ ដើម្បីទទួលបានសំណើមួយច្បាប់

 ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។
អ្នកក៏អាចរកមើលសេចក្តីជូនដំណឹងនេះនៅតាមទីតាំង Kaiser Permanente
ឬតាមអនឡាញនៅ **kp.org**។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់

ច្បាប់ជាច្រើនអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ ច្បាប់ទាំងនេះអាចប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិ
និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នក ទោះបីជាច្បាប់ទាំងនេះមិនត្រូវបានរួមបញ្ចូល
ឬពន្យល់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះក៏ដោយ។
ច្បាប់សំខាន់ៗដែលអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ
គឺច្បាប់រដ្ឋនិងសហព័ន្ធអំពីកម្មវិធី Medi-Cal។
ច្បាប់រដ្ឋនិងសហព័ន្ធផ្សេងទៀតអាចអនុវត្តផងដែរ។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal

ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើសចុងក្រោយ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀត និងការទទួលខុសត្រូវចំពោះការខូចខាត

កម្មវិធី Medi-Cal អនុវត្តតាមច្បាប់និងបទបញ្ជារបស់រដ្ឋនិងសហព័ន្ធ ទាក់ទងទៅនឹងការ
ទទួលខុសត្រូវផ្នែកច្បាប់របស់ភាគីទីបី សម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដល់សមាជិក។
Kaiser Permanente នឹងចាត់វិធានការសមស្របទាំងអស់ដើម្បីធានាថាកម្មវិធី Medi-Cal
គឺជាអ្នកទូទាត់ជម្រើសចុងក្រោយ។

សមាជិក Medi-Cal អាចមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (other health coverage,
“OHC”) ដែលហៅថាការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជនផងដែរ។ តាមលក្ខខណ្ឌនៃសិទ្ធិទទួលបាន
Medi-Cal អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំ ឬរក្សាទុក OHC ដែលមានស្រាប់ នៅពេលដែលវាគិតថ្លៃ។

ច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋតម្រូវឱ្យសមាជិក Medi-Cal រាយការណ៍ OHC
និងការផ្លាស់ប្តូរណាមួយចំពោះ OHC ដែលមានស្រាប់។ អ្នកប្រហែលជាត្រូវសង DHCS
សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ណាមួយដែលបានបង់ដោយកំហុស ប្រសិនបើអ្នកមិនរាយការណ៍ OHC



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។
ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ
kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ឱ្យបានឆាប់រហ័ស។ ដាក់បញ្ជូន OHC របស់អ្នកអនឡាញនៅ <http://dhcs.ca.gov/OHC> (ជាអង់គ្លេស)។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានលទ្ធភាពប្រើប្រាស់អ៊ីនធឺណិតទេ អ្នកអាចរាយការណ៍ OHC មកយើងដោយទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងនៅ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលដំណើការ OHC របស់ DHCS លេខ **1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)** ក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ឬ **1-916-636-1980** (ក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា)។

នាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (“DHCS”) មានសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវក្នុងការបង់សងសម្រាប់សេវាកម្ម Medi-Cal ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដែល Medi-Cal មិនមែនជាអ្នកបង់ប្រាក់ទីមួយ។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកបានរងរបួសក្នុងគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ ឬនៅកន្លែងធ្វើការ ធានារ៉ាប់រងរថយន្ត ឬប្រាក់សំណងកម្មករអាចនឹងត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកជាមុន ឬសងប្រាក់វិញ Medi-Cal ប្រសិនបើ Medi-Cal បង់ប្រាក់។

ប្រសិនបើអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ ហើយភាគីមួយផ្សេងទៀតទទួលខុសត្រូវចំពោះការរងរបួស របស់អ្នក អ្នកនិងអ្នកតំណាងផ្លូវច្បាប់របស់អ្នក ត្រូវតែជូនដំណឹងដល់ DHCS ក្នុងកំឡុង 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការចាត់វិធានការតាមច្បាប់ ឬការទាមទារសំណង ។ បញ្ជូនការជូនដំណឹងរបស់អ្នកតាមអនឡាញទៅ ៖

- Personal Injury Program <https://dhcs.ca.gov/PIForms> (ជាអង់គ្លេស)
- Workers' Compensation Recovery Program <https://dhcs.ca.gov/WC> (ជាអង់គ្លេស)

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ DHCS ផ្នែកទទួលខុសត្រូវនិងស្តារឡើងវិញ របស់ភាគីទីបី នៅ <https://dhcs.ca.gov/tplrd> (ជាអង់គ្លេស) ឬទូរសព្ទ **1-916-445-9891**។

សេចក្តីជូនដំណឹងការស្រោចស្រង់ទ្រព្យសម្បត្តិ

កម្មវិធី Medi-Cal ត្រូវតែស្វែងរកការសងត្រលប់មកវិញពីទ្រព្យសម្បត្តិដែលបន្សល់ទុករបស់សមាជិកមួយចំនួនដែលបានទទួលមរណភាព សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលត្រូវបានទទួលនៅថ្ងៃកំណើត ឬក្រោយខ្ទប់កំណើត⁵⁵ របស់ពួកគេ។ ការទូទាត់សងរួមមានថ្លៃឈ្នួលដាច់ដោយឡែកសម្រាប់សេវាកម្ម (Fee-for-Service, “FFS”) និងថ្លៃបង់ប្រចាំខែធានារ៉ាប់រង/ថ្លៃបង់ប្រចាំខែសម្រាប់គ្រូពេទ្យសម្រាប់ការថែទាំគ្រប់គ្រងសម្រាប់សេវាកម្មមណ្ឌលថែទាំ សេវាកម្មនៅផ្ទះនិងសហគមន៍



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

និងសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យនិងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាពាក់ព័ន្ធ
ដែលបានទទួលនៅពេលដែលសមាជិកជាអ្នកជំងឺក្នុងមណ្ឌលថែទាំ
ឬបានកំពុងទទួលសេវាកម្មនៅផ្ទះ និងសហគមន៍។
ការទូទាត់សងមិនអាចលើសពីតម្លៃនៃអចលនទ្រព្យដែលបានបន្ទូលទុករបស់សមាជិកទេ។
ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រការស្រាវជ្រាវសម្បត្តិ DHCS នៅ
<https://dhcs.ca.gov/er> (ជាអង់គ្លេស) ឬទូរសព្ទ **1-916-650-0590**។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព

Kaiser Permanente នឹងធ្វើលិខិតជូនដំណឹងអំពី (Notice of Action, "NOA") ដល់អ្នក
នៅពេលណាដែលយើង បដិសេធ ពន្យារពេល បញ្ចប់ ឬកែប្រែសំណើសុំសេវាកម្មថែទាំសុខភាព។
ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់យើង
អ្នកតែងតែអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។ ចូលទៅកាន់ផ្នែក "បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍" នៅក្នុងជំពូកទី
6 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ
សម្រាប់ព័ត៌មានសំខាន់ៗស្តីពីការដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ នៅពេល យើងធ្វើ NOA ទៅអ្នក
វានឹងប្រាប់អ្នកអំពីសិទ្ធិទាំងអស់របស់អ្នកដែលអ្នកមាន
ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយការសម្រេចចិត្តដែលយើងបានធ្វើ។

ខ្លឹមសារនៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹង

ប្រសិនបើយើងផ្អែកការបដិសេធ ការពន្យារពេល ការកែប្រែ ការបញ្ចប់ ការផ្អាក
ឬការកាត់បន្ថយសេវាកម្មរបស់អ្នកទាំងស្រុង ឬមួយផ្នែក លើភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ NOA
របស់អ្នកត្រូវតែមានដូចខាងក្រោម៖

- សេចក្តីផ្តើមការណ៍អំពីសកម្មភាពដែលយើងមានបំណងចង់ធ្វើ
- សេចក្តីពន្យល់ដែលច្បាស់លាស់និងសង្ខេប
នៃមូលហេតុសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តរបស់យើង។
- របៀបដែលយើង សម្រេចចិត្ត រួមទាំងច្បាប់ដែល យើងបានប្រើ
- ហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសម្រេចចិត្ត យើង
ត្រូវតែបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់អំពីរបៀបដែលលក្ខខណ្ឌរបស់អ្នកមិនបំពេញតាមវិន័យ
ឬការណែនាំ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ
kp.org (ជាអង់គ្លេស)

ការបកប្រែ

យើងត្រូវបានតម្រូវឱ្យបកប្រែពេញលេញ និងផ្តល់ព័ត៌មានសមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាទូទៅដែលពេញចិត្ត រួមទាំងការជូនដំណឹងអំពីសារទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់។

ការជូនដំណឹងដែលបានបកប្រែពេញលេញត្រូវតែរួមបញ្ចូលហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ ការសម្រេចចិត្តរបស់យើងក្នុងការបដិសេធ ពន្យារពេល កែប្រែ បញ្ចប់ ផ្អាក ឬកាត់បន្ថយសំណើសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព។

ប្រសិនបើភាសាដែលអ្នកពេញចិត្តមិនអាចរកបានទេ យើងនឹងផ្តល់ជំនួយជាការបកប្រែផ្ទាល់មាត់ជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត ដើម្បីឱ្យអ្នកអាចយល់ព័ត៌មានដែលអ្នកទទួលបាន។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីកាលៈទេសៈមិនធម្មតា

ប្រសិនបើមានអ្វីមួយកើតឡើងដែលដាក់កម្រិតសមត្ថភាពរបស់យើងក្នុងការផ្តល់និងរៀបចំ ការថែទាំដូចជាគ្រោះមហន្តរាយធំ យើងនឹងខិតខំប្រឹងប្រែងដោយស្មោះត្រង់ដើម្បីផ្តល់ឱ្យអ្នក នូវការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal និងទឹកនៃក្នុងបណ្តាញដែលមាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ អ្នកមានធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដូចដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែក "ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការគ្រប់គ្រងនៃអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក

អ្នកត្រូវតែបំពេញសំណុំបែបបទណាដែលយើងស្នើសុំក្នុងដំណើរការអាជីវកម្មធម្មតារបស់យើង។ លើសពីនេះ យើងអាចបង្កើតស្តង់ដារ (គោលការណ៍និងនីតិវិធី) ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក ឱ្យកាន់តែប្រសើរ ។

ប្រសិនបើយើងខ្ញុំធ្វើការលើកលែងក្នុងលក្ខខណ្ឌនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ សម្រាប់អ្នក ឬអ្នកផ្សេង យើងមិនចាំបាច់ធ្វើដូចគ្នាចំពោះអ្នក ឬអ្នកផ្សេងនោះទេនាពេលអនាគតទេ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរទៅលើសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ

យើង ដោយមានការយល់ព្រមពី DHCS អាចធ្វើការផ្លាស់ប្តូរទៅលើសៀវភៅសមាជិកនេះនៅពេលណាក៏បាន។ យើងនឹងឱ្យអ្នកដឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការផ្លាស់ប្តូរណាមួយនៅ 30 ថ្ងៃមុនពេលដែលវាកើតឡើង។

សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីថ្លៃឈ្នួលនិងការចំណាយលើមេធាវីនិងអ្នកគាំពារ

នៅក្នុងវិវាទណាមួយរវាងអ្នកនិងពួកយើង Permanente Medical Group ឬ Kaiser Foundation Hospitals ភាគីនីមួយៗនឹងបង់ថ្លៃឈ្នួលនិងការចំណាយផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេ។ ទាំងនេះរួមមានថ្លៃឈ្នួលរបស់មេធាវីនិងថ្លៃឈ្នួលរបស់អ្នកគាំពារ។

សេចក្តីជូនដំណឹងថាសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះនឹងចងភ្ជាប់កាតព្វកិច្ចលើសមាជិក

លក្ខខណ្ឌនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះចងភ្ជាប់កាតព្វកិច្ចចំពោះអ្នកនៅពេលអ្នកជ្រើសរើសចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal Kaiser Permanente ។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក

យើងអាចធ្វើឱ្យអ្នកនូវបច្ចុប្បន្នភាពអំពីធានារ៉ាប់រងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ យើងនឹងផ្ញើទៅអាសយដ្ឋានថ្មីបំផុតដែលយើងមានសម្រាប់អ្នក។ បើ អ្នកផ្លាស់ទីលំនៅឬមានអាសយដ្ឋានថ្មី សូមឱ្យយើងដឹងពីអាសយដ្ឋានថ្មីរបស់អ្នកឱ្យបានឆាប់តាមដែលអ្នកអាចដោយទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង លេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ លើសពីនេះ អនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលិកផ្នែកសិទ្ធិទទួលបានក្នុងខោនធីរបស់អ្នកស្គាល់អាសយដ្ឋានថ្មីរបស់អ្នកផងដែរ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

8. លេខ និង ពាក្យសំខាន់ៗ ដែលត្រូវដឹង

លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ

- សេវាកម្មសមាជិក Kaiser Permanente:
 - ភាសាអង់គ្លេស (និងច្រើនជាង 150 ភាសាដែលប្រើសេវាកម្មអ្នកបកប្រែ) **1-855-839-7613**
 - ភាសាអេស្ប៉ាញ **1-800-788-0616**
 - គ្រាមភាសាចិន **1-800-757-7585**
 - TTY **711**
- ការអនុញ្ញាតសម្រាប់ការថែទាំក្រោយមានស្ថិរភាព **1-800-225-8883 (TTY 711)**
- បណ្តាញទូរសព្ទសម្រាប់ការណាត់ជួបនិងដំបូន្មាន Kaiser Permanente
 - កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងជើង **1-866-454-8855 (TTY 711)**
 - កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងត្បូង **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**)

ពាក្យដែលត្រូវដឹង

កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម ឬនៅផ្ទះ: ការថែទាំដែលផ្តល់ជូននៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែង ឬផ្ទះដែលផ្តល់សេវាកម្មស្នាក់នៅ 24 ម៉ោង។ ប្រភេទនៃកន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យមឬផ្ទះរួមមាន មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ពិការផ្នែកការលូតលាស់ (ICF/DD) កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម/ពិការភាពផ្នែកការលូតលាស់-នីតិសម្បទា (ICF/DD-H) និងកន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម/ពិការផ្នែកការលូតលាស់-គិលានុបដ្ឋាយិកា ("ICF/DD) - N")។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

កន្លែងថែទាំធ្ងន់ធ្ងរមធ្យម (មនុស្សពេញវ័យ ឬកុមារ): កន្លែងថែទាំរយៈពេលវែងដែលផ្តល់ការថែទាំទូលំទូលាយសម្រាប់សមាជិកដែលមានភាពផ្សេងៗគ្នា ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលត្រូវការសេវាកម្មពិសេសដូចជា ការព្យាបាលដោយដកដង្ហើម ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានចោះ ការផ្តល់អាហារតាមបំពង់តាមសរសៃឈាម និងការថែទាំគ្រប់គ្រងរបួសស្មុគស្មាញ។

ការកែលម្អបន្ត: សកម្មភាពដោយចេតនាដើម្បីបញ្ជាក់ឬនិយាយខុសពីការពិតដោយបុគ្គលម្នាក់ដែលដឹងថាការបោកបញ្ឆោតអាចផ្តល់លទ្ធផលជាផលប្រយោជន៍ដែលមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតចំពោះបុគ្គលនោះឬអ្នកណាម្នាក់ទៀត។

ការចាត់ថ្នាក់ភាពបន្ទាន់នៃជម្ងឺ (ឬការពិនិត្យជម្ងឺ): ការវាយតម្លៃសុខភាពរបស់សមាជិកដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលត្រូវបាន បណ្តុះបណ្តាលដើម្បីពិនិត្យមើលក្នុងគោលបំណងធ្វើការកំណត់លើភាពបន្ទាន់នៃតម្រូវការរបស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំ។

ការចូលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ: ការអនុញ្ញាតអោយចូលមន្ទីរពេទ្យដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលជាអ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

ការជួបតាមតេឡេសុខភាព: ការជួបពិនិត្យតាមវីដេអូអន្តរកម្ម និងការជួបតាមទូរសព្ទដែលត្រូវបានកំណត់ពេលវេលាអ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

ការឃើញពោះសម្រាលកូន: អំឡុងពេលដែលសមាជិកមានផ្ទៃពោះស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលទីបីនៃការបង្កើតកូន ហើយមិនអាចត្រូវបានបញ្ជូនដោយសុវត្ថិភាពទាន់ពេលវេលាទៅមន្ទីរពេទ្យផ្សេងទៀតមុនពេលសម្រាល ឬការផ្ទេរទៅអាចធ្វើឱ្យគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពនិងសុវត្ថិភាពរបស់សមាជិក ឬកូនដែលមិនទាន់កើត។

ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ: ការដឹកជញ្ជូនដែលអ្នកផ្តល់សេវាចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់សមាជិកនៅពេលដែលសមាជិកមិនមានកាយសម្បទា ឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនអាចប្រើប្រាស់ឡានឡានក្រុង រថភ្លើង ឬតាក់ស៊ី ដើម្បីទៅដល់ការណាត់ជួបពេទ្យដែលមានការធានារ៉ាប់រងឬទៅយកវេជ្ជបញ្ជា។ យើងបង់ថ្លៃ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលមានតម្លៃទាបបំផុតសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក នៅពេលដែលអ្នកត្រូវការជិះទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់: ដឹកជញ្ជូនតាមរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬយានជំនិះសង្គ្រោះបន្ទាន់ ទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាពគ្រាអាសន្ន។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ៖ ការដឹកជញ្ជូននៅពេលធ្វើដំណើរទៅនិងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង Medi-Cal ដែលបានអនុញ្ញាតដោយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់សមាជិក នៅពេលទៅយកឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ។

ការថែទាំជាប្រចាំ៖ សេវាកម្មនិងការថែទាំបង្ការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ការទៅពិនិត្យសុខភាពកុមារ ឬការថែទាំដូចជាការថែទាំតាមដានជាប្រចាំ។ គោលដៅនៃការថែទាំជាប្រចាំគឺដើម្បីទប់ស្កាត់បញ្ហាសុខភាពនានា។

ការថែទាំជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ៖ នៅពេលដែលសមាជិកមិនចាំបាច់ត្រូវស្នាក់នៅមួយយប់ក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំដែលត្រូវការ។

ការថែទាំជំងឺមុខនិងស្លាប់៖ ការថែទាំដើម្បីកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងផ្លូវកាយ ផ្លូវចិត្តសង្គមនិងខាងអារម្មណ៍ចំពោះសមាជិកដែលមានជម្ងឺមុខនិងស្លាប់។ ការថែទាំជំងឺមុខនិងស្លាប់អាចរកបាននៅពេលដែលសមាជិកមានសង្ឃឹមរស់ 6 ខែ ឬតិចជាងនេះ។

ការថែទាំជំងឺសម្រាក នៅមន្ទីរពេទ្យ៖ នៅពេលដែលសមាជិកត្រូវស្នាក់នៅមួយយប់ក្នុងមន្ទីរពេទ្យឬកន្លែងផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំដែលត្រូវការ។

ការថែទាំតាមដាន៖ ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិតជាទៀងទាត់ដើម្បីពិនិត្យមើលការវិវឌ្ឍរបស់សមាជិកបន្ទាប់ពីចូលសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ ឬអំឡុងពេលនៃដំណើរការព្យាបាល។

ការថែទាំបឋម៖ ចូលទៅនិយមន័យនៃ “ការថែទាំជាប្រចាំ”។

ការថែទាំបន្ទាន់ (ឬសេវាកម្មចាំបាច់បន្ទាន់) ៖ សេវាកម្មដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនដើម្បីព្យាបាលជំងឺមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ របួសស្នាម ឬស្ថានភាពដែលតម្រូវឱ្យមានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ Medi-Cal ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal មិនមាន ឬមិនអាចរកបានជាបណ្តោះអាសន្ន។

ការថែទាំជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ៖ ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឬវះកាត់ដែលធ្វើឡើងនៅមន្ទីរពេទ្យ ដោយមិនមានការចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

ការថែទាំរយៈពេលវែង៖ ការថែទាំនៅក្នុងកន្លែងព្យាបាលយូរជាងខែនៃការចូលព្យាបាល ឬកន្លង 1 ខែ។

ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ៖ ការថែទាំមានជំនាញនិងសេវាកម្មផ្សេងៗដែលត្រូវបានផ្តល់នៅផ្ទះ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់: ការពិនិត្យដែលធ្វើឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬបុគ្គលិកដែលស្ថិតនៅក្រោមការដឹកនាំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ដើម្បីដឹងថាតើស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់កើតមានឬទេ។ សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់ដើម្បីឱ្យអ្នកមានស្ថេរភាពខាងការព្យាបាលនៅក្នុងកម្រិតសមត្ថភាពរបស់ស្ថាប័ន។

ការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់: ការថែទាំដើម្បីកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងរាងកាយ ផ្លូវចិត្តសង្គម និងអារម្មណ៍របស់សមាជិកដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ។ ការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់មិនតម្រូវឱ្យសមាជិកមានជីវិតសង្ឃឹមរស់ 6 ខែ ឬតិចជាងនេះទេ។

ការទូទាត់រួម (ការបង់ប្រាក់រួម): ការទូទាត់ដែលសមាជិកធ្វើ ជាទូទៅនៅពេលទទួលសេវាកម្មបន្ថែមពីលើការទូទាត់របស់ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង។

ការបញ្ជូន: នៅពេល PCP របស់សមាជិកនិយាយថាសមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្សេងទៀត។ ការថែទាំ សេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងមួយចំនួនតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូននិងការយល់ព្រមជាមុន។ សូមមើលជំពូកទី 3 ("របៀបទទួលបានការថែទាំ") ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មដែលត្រូវការការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុន។

ការបន្តការថែទាំ: សមត្ថភាពរបស់សមាជិកគម្រោងក្នុងការបន្តទទួលបានសេវាកម្ម Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញរហូតដល់ 12 ខែ ដោយមិនមានការអាក់ខានសេវាកម្ម ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា និង Kaiser Permanente យល់ព្រម។

ការពិនិត្យ វិភាគ និងព្យាបាលទាន់ពេល និងតាមកាលកំណត់ ("EPSDT"): ចូលទៅកាន់ "Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់"។ សេវាកម្ម EPSDT គឺជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដើម្បីជួយឱ្យពួកគេមានសុខភាពល្អ។ សមាជិកត្រូវតែទទួលបានការពិនិត្យសុខភាពត្រឹមត្រូវសម្រាប់អាយុរបស់ពួកគេ និងការពិនិត្យសម្របដើម្បីស្វែងរកបញ្ហាសុខភាព និងព្យាបាលជំងឺឱ្យបានឆាប់ ព្រមទាំងការព្យាបាលណាមួយដើម្បីថែទាំ ឬជួយលក្ខខណ្ឌដែលអាចត្រូវបានរកឃើញនៅក្នុងការពិនិត្យ។

ការព្យាបាលពិសោធន៍: ឱសថ ឧបករណ៍ នីតិវិធី ឬសេវាកម្មដែលស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលសាកល្បងជាមួយមន្ទីរពិសោធន៍ ឬការសិក្សាសត្វ មុនពេលធ្វើតេស្តលើមនុស្ស។ សេវាកម្មពិសោធន៍មិនស្ថិតនៅក្រោមការអង្កេតគ្លីនិកទេ។

ការព្យាបាលស៊ើបអង្កេត: ថ្នាំព្យាបាល ផលិតផលជីវសាស្ត្រ ឬឧបករណ៍ដែលបានបញ្ចប់ដោយជោគជ័យដំណាក់កាលទីមួយ នៃការអង្កេតគ្លីនិកដែលត្រូវបានអនុម័តដោយ FDA



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ប៉ុន្តែវាមិនត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ទូទៅដោយ រដ្ឋបាលឱសថសហព័ន្ធ (FDA) និងនៅតែស្ថិតក្រោមការអង្កេតនៅក្នុងការអង្កេតគ្លីនិកដែលត្រូវបានអនុម័តដោយ FDA។

ការមើលថែទាំដែលមានជំនាញ៖ សេវាកម្មត្រូវបានរ៉ាប់រងដែលផ្តល់ដោយគិលានុបដ្ឋាយិកា អ្នកបច្ចេកទេស ឬអ្នកព្យាបាលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណក្នុងកំឡុងពេលស្នាក់នៅក្នុងទីកន្លែង ថែទាំមានជំនាញ ឬនៅផ្ទះរបស់សមាជិក។

ការយល់ព្រមជាមុន (ឬការអនុញ្ញាតមុន)៖ ដំណើរការដែលអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែ ស្នើសុំការយល់ព្រមពី Kaiser Permanente សម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់ដើម្បីប្រាកដថាយើង នឹងរ៉ាប់រងពួកគេ។ ការបញ្ជូនមិនមែនជាការយល់ព្រមទេ។ ការយល់ព្រមជាមុនគឺដូចគ្នានឹង ការអនុញ្ញាតមុន។

ការរ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (“OHC”)៖ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន និងអ្នកបង់ថ្លៃ សេវាកម្មក្រៅពី Medi-Cal។ សេវាកម្មអាចរួមបញ្ចូលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ធ្មេញ ភ្នែក ឱសថស្ថាន គម្រោង Medicare Advantage (“ផ្នែក C”) គម្រោងឱសថ Medicare (“ផ្នែក D”) និង/ឬគម្រោងបន្ថែមរបស់ Medicare (“Medigap”)។

ការរក្សាស្ថានភាពឡើងវិញ៖ ការរក្សាស្ថានភាពឡើងវិញ ឬជួសជុលទម្រង់ខុសពីធម្មតានៃខ្លួនប្រាណ ដើម្បី កែលម្អមុខងារ ឬបង្កើតជារូបរាងធម្មតាអោយអស់ពីសមត្ថភាពដែលអាចធ្វើទៅបាន។ ទម្រង់ខុសពីធម្មតានៃខ្លួនប្រាណ គឺជាទម្រង់ទាំងឡាយដែលបណ្តាលមកពី ពិការភាពពិក័ណ៌ិត ភាពមិនប្រក្រតីនៃការវិវឌ្ឍ ការប៉ះទង្គិច ការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ឬជំងឺ។

ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្តាប់៖ វិធីមួយដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាដោយការប្រើភាគី អព្យាក្រឹតទីបី។ សម្រាប់បញ្ហាដែលត្រូវបាន ដោះស្រាយតាមរយៈការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាល ចងក្តាប់ភាគីទីបី ស្តាប់ភាគីទាំងសងខាងនៃបញ្ហា ហើយធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តដែលភាគី ទាំងពីរត្រូវតែទទួលយក។ ភាគីទាំងពីរចោះបង់សិទ្ធិឱ្យទៅក្រុមប្រឹក្សាតុលាការ ឬការកាត់ក្តីតុលាការ។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ (“COB”)៖ ដំណើរការនៃការកំណត់ថា តើមួយណានៃ ការធានារ៉ាប់រង (Medi-Cal, Medicare, ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ឬផ្សេងទៀត) មានទំនួលខុសត្រូវ ចម្បងលើការព្យាបាលនិងបង់ថ្លៃសម្រាប់សមាជិកដែលមានធានារ៉ាប់រងសុខភាពច្រើនជាង មួយប្រភេទ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ការស្រាវជ្រាវឡើងវិញតាមផ្លូវច្បាប់: នៅពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានផ្តល់ជូន ឬនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិក Medi-Cal ដោយសារតែរបួសដែលភាគីផ្សេងទៀត ត្រូវទទួលខុសត្រូវ DHCS ស្រាវជ្រាវមកវិញនូវតម្លៃសមហេតុផលនៃអត្ថប្រយោជន៍ដែល បានផ្តល់ដល់សមាជិកសម្រាប់ការរងរបួសនោះ។

គម្រោង: ចូលទៅនិយមន័យសម្រាប់ “គម្រោងការថែទាំមានការគ្រប់គ្រង។”

គម្រោងថែទាំមានការគ្រប់គ្រង: គម្រោង Medi-Cal ដែលប្រើតែវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស គ្លីនិក ឱសថស្ថាន និងមន្ទីរពេទ្យជាក់លាក់មួយចំនួនសម្រាប់អ្នកទទួលបាន Medi-Cal ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងនោះ។ Kaiser Permanente គឺជាគម្រោងថែទាំ មានការគ្រប់គ្រង។

គម្រោង Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente : គម្រោងសុខភាពថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal របស់អ្នក។

គ្លីនិក: ទីកន្លែងដែលសមាជិកអាចជ្រើសរើសធ្វើជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)។ វាអាចជាមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពស្របតាមលក្ខខណ្ឌសហព័ន្ធ (“FQHC”) គ្លីនិកក្នុងសហគមន៍ គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (“RHC”) អ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពអាមេរិកស្បែកក្រហម ឬទីកន្លែងថែទាំបឋម ផ្សេងទៀត។

គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC): មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនមាន អ្នកផ្តល់សេវាច្រើន។ សមាជិកអាចទទួលបាន ការថែទាំបឋមនិងបង្ការនៅ RHC។

គ្រូពេទ្យចាប់សរសៃនិងសន្លាក់: អ្នកផ្តល់សេវាដែលព្យាបាលឆ្អឹងខ្នងដោយវិធីសាស្ត្រ នៃការសម្រួលដោយដៃ។

គ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យប្រើប្រាស់បានយូរ (“DME”): គ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យប្រើប្រាស់បានយូរ (“DME”) រួមបញ្ចូលទំនិញដែលត្រូវនឹងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យខាងក្រោម:

- ទំនិញត្រូវបានបម្រុងសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ម្តងហើយម្តងទៀត
- ទំនិញត្រូវបានប្រើជាចម្បង និងជាទម្លាប់ដើម្បីបម្រើគោលបំណងវេជ្ជសាស្ត្រ
- ទំនិញជាទូទៅមានប្រយោជន៍សម្រាប់តែបុគ្គលដែលមានជំងឺ ឬរបួសប៉ុណ្ណោះ
- ទំនិញគឺសមរម្យសម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ
- ទំនិញគឺចាំបាច់ដើម្បីជួយអ្នកជាមួយសកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ (“ADLs”)



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ឆ្លុះបញ្ចាំងនូវបញ្ហាបនបត្រ (“CNM”)៖ បុគ្គលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណជា គិលានុបដ្ឋាយិកាបានចុះបញ្ជីនិងមានវិញ្ញាបនបត្រធ្វើជាឆ្លុះបញ្ចាំងនូវបញ្ហាបនបត្រ ដោយគណៈកម្មការគិលានុបដ្ឋាយិការដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ។ ឆ្លុះបញ្ចាំងនូវបញ្ហាបនបត្រ ត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលរួមក្នុងករណីនៃការឆ្លងទន្លេធម្មតា។

ជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម៖ បុគ្គលដែលបំពេញតាមនិយមន័យនៃ "ជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម" នៅក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធនៅ 42 CFR ផ្នែក 438.14 ដែលកំណត់មនុស្សម្នាក់ថាជា "ជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម" ប្រសិនបើបុគ្គលនោះបំពេញ នូវចំណុចណាមួយខាងក្រោម៖

- គឺជាសមាជិកនៃកុលសម្ព័ន្ធជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមទទួលស្គាល់ថ្នាក់សហព័ន្ធ;
- រស់នៅកណ្តាលទីក្រុងហើយបំពេញតាមមួយ ឬច្រើនដូចខាងក្រោម៖
 - គឺជាសមាជិកនៃកុលសម្ព័ន្ធ ក្រុម ឬក្រុមដែលបានរៀបចំឡើងផ្សេងទៀតនៃ ជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម រួមទាំងកុលសម្ព័ន្ធ ក្រុម ឬក្រុមទាំងនោះដែល ត្រូវបានបញ្ចប់តាំងពីឆ្នាំ 1940 និងអ្នកដែលទទួលស្គាល់នៅពេលនេះ ឬនាពេលអនាគតដោយរដ្ឋដែលពួកគេរស់នៅ ឬអ្នកដែលជាកូនចៅនៅក្នុង កម្រិតទីមួយ ឬទីពីរ នៃសមាជិកណាមួយ
 - ជាជនជាតិដើមអេស្តីម៉ូ ឬអាណូតឬ ជនជាតិអាឡាស្កាផ្សេងទៀត
 - ត្រូវបានចាត់ទុកដោយលេខាធិការមហាផ្ទៃថាជាជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម សម្រាប់គោលបំណងណាមួយ
 - ត្រូវបានកំណត់ថាជាជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមក្រោមបទប្បញ្ញត្តិដែលចេញដោយ លេខាធិការនៃក្រសួងមហាផ្ទៃ។
- ត្រូវបានចាត់ទុកដោយលេខាធិការមហាផ្ទៃថាជាជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមសម្រាប់ គោលបំណងណាមួយ
- ត្រូវបានចាត់ទុកដោយលេខាធិការសុខាភិបាល និងសេវាកម្មមនុស្សជាជនជាតិ អាមេរិកស្បែកក្រហមសម្រាប់គោលបំណងនៃសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព ជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម រួមទាំងក្នុងនាមជាជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម California អេស្តីម៉ូ អាណូត ឬជនជាតិដើមអាឡាស្កាផ្សេងទៀត។

ជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ៖ ជំងឺឬលក្ខខណ្ឌដែលត្រូវតែព្យាបាលហើយអាចផ្តល់លទ្ធផលជាការស្លាប់។

ជម្ងឺមុខនឹងស្លាប់៖ ស្ថានភាពសុខភាពដែលមិនអាចត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរហើយអាចនឹង បណ្តាលឱ្យស្លាប់ ក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំឬតិចជាងនេះបើជំងឺនេះវិវត្តតាមធម្មជាតិរបស់វា។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (ឬភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)៖ ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាសេវាកម្មសំខាន់ៗ ដែលសមហេតុផលនិងការពារជីវិត។ ការថែទាំនេះជួយរក្សាអ្នកជំងឺ ពីការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ ឬពិការ។ ការថែទាំជួយកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរដោយការ វិនិច្ឆ័យរោគ ឬការព្យាបាលរោគ ជំងឺ ឬរបួស។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានការថែទាំដែលត្រូវការដើម្បីជួសជុល ឬជួយដល់ជំងឺ ផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត រួមទាំងបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនផងដែរ។

តំបន់ ៖ អង្គការគម្រោងសុខភាព Kaiser Foundation ឬរណបគម្រោងដែលអនុវត្តកម្មវិធី សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដោយផ្ទាល់។ តំបន់អាចផ្លាស់ប្តូរនៅថ្ងៃទី 1 ខែមករា រៀងរាល់ឆ្នាំ ដែលបច្ចុប្បន្នគឺជា District of Columbia និងផ្នែកនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងជើង, កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងត្បូង, Colorado, Georgia, Hawaii, Idaho, Maryland, Oregon, Virginia, និង Washington។ សម្រាប់បញ្ជីបច្ចុប្បន្ននៃទីតាំងតំបន់ សូមចូលទៅគេហទំព័រ **kp.org** ឬទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិក។

តំបន់លំនៅឋាន៖ តំបន់ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ដែលសមាជិកត្រូវបាន ចុះឈ្មោះ។ សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal តំបន់លំនៅឋានគឺជាតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងជើង ឬតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងត្បូង។


តំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋាន៖ តំបន់ភូមិសាស្ត្រដែលត្រូវបានកំណត់ថាជាតំបន់ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ដែលសមាជិកត្រូវបានចុះឈ្មោះ។

ទឹកនៃងមើលថែទាំមានជំនាញ៖ ទឹកនៃងដែលផ្តល់ការថែទាំ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ដែលមានតែអ្នកជំនាញសុខភាពទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលប៉ុណ្ណោះអាចផ្តល់ជូន។

ទឹកនៃងរបស់គម្រោង៖ ទឹកនៃងណាមួយដែលមានឈ្មោះនៅក្នុងគេហទំព័ររបស់យើង **kp.org/finddoctors** គឺជាផ្នែកនៃបណ្តាញរបស់យើង។ ទឹកនៃងរបស់គម្រោងអាចមានការ ផ្លាស់ប្តូរដោយគ្មានការផ្តល់ដំណឹងជាមុន។ សម្រាប់ទីតាំងបច្ចុប្បន្ននៃទឹកនៃងរបស់គម្រោង សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

ថ្លៃឈ្នួលដាច់ដោយឡែក-សម្រាប់-សេវាកម្ម (“FFS”) Medi-Cal ៖ ពេលខ្លះ គម្រោង Medi-Cal របស់អ្នកមិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទេ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលបានវាតាមរយៈ Medi-Cal FFS ដូចជាសេវាកម្មឱសថស្ថានជាច្រើនតាមរយៈ Medi-Cal Rx។

ធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា៖ ការរ៉ាប់រងលើថ្នាំពេទ្យដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ដោយអ្នកផ្តល់សេវា។

 ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ធានារ៉ាប់រងសុខភាព: ការធានារ៉ាប់រងដែលចេញថ្លៃសម្រាប់ការចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការរក្សាភារកិច្ចដោយការសងប្រាក់ដល់អ្នកមានធានារ៉ាប់រងចំពោះការចំណាយមកពីដំណើរការប្រើប្រាស់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំដោយផ្ទាល់។

ធនធាន: ជាលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រខ្លីមួយរំពេច ដែលទាមទារការព្យាបាលឆាប់រហ័ស។

បញ្ជីឱសថតាមកិច្ចសន្យា (“CDL”): បញ្ជីថ្នាំដែលត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់ Medi-Cal Rx ដែលអ្នកផ្តល់សេវាអាចបញ្ជាទិញថ្នាំដែលរ៉ាប់រងតាមតម្រូវការរបស់សមាជិក។

បណ្តាញ: ក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត គ្លីនិក មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Kaiser Permanente ក្នុងការផ្តល់សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង ។

បណ្តឹងត្អូញត្អែរ: ការបញ្ចេញមតិដោយពាក្យសុំដី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់សមាជិកអំពីការមិនពេញចិត្តអំពីសេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal, Kaiser Permanente, គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមខោនធី, អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ។ បណ្តឹងត្អូញត្អែរគឺដូចគ្នាទៅនឹងសារទុក្ខ។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍: សំណើរសុំ Kaiser Permanente ឱ្យពិនិត្យឡើងវិញនិងផ្លាស់ប្តូរ ការសម្រេចចិត្តដែលបានធ្វើអំពីការធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដែលបានស្នើសុំ។

ផ្ទះវេជ្ជសាស្ត្រ: គំរូនៃការថែទាំដែលផ្តល់នូវមុខងារសំខាន់នៃការថែទាំសុខភាពបឋម។ នេះរួមបញ្ចូលការថែទាំទូលំទូលាយ ផ្តោតលើអ្នកជំងឺ ការថែទាំសម្របសម្រួលសេវាកម្មដែលអាចចូលប្រើបាន និងគុណភាព និងសុវត្ថិភាព។

មជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលកូនឯករាជ្យ (“FBC”): មណ្ឌលសុខភាពដែលការសម្រាលកូនត្រូវបានគ្រោងទុក ថានឹងកើតឡើងនៅឆ្ងាយពី លំនៅឋានរបស់សមាជិកមានផ្ទះពោះ និងដែលជាមណ្ឌលមានអាជ្ញាបណ្ណ ឬយល់ព្រមដោយរដ្ឋ ក្នុងការផ្តល់ការថែទាំមុនសម្រាល ពេលសម្រាលកូន ឬក្រោយពេលសម្រាលកូន និងសេវាកម្មរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងគម្រោង។ ទីកន្លែងទាំងនេះមិនមែនជាមន្ទីរពេទ្យទេ។

មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពស្របតាមលក្ខខណ្ឌសហព័ន្ធ (“FQHC”): មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនសូវមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំច្រើន។ សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំបឋមនិងបង្ការនៅ RQHC។

មន្ទីរពេទ្យ: កន្លែងដែលសមាជិកទទួលបានការថែទាំសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យនិងមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ពីវេជ្ជបណ្ឌិតនិងគិលានុបដ្ឋាយិកា។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

មន្ទីរពេទ្យដែលចូលរួម: មន្ទីរពេទ្យមានអាជ្ញាបណ្ណដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Kaiser Permanente ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មដល់សមាជិកនៅពេលដែលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។ សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងដែលមន្ទីរពេទ្យចូលរួមខ្លះអាចផ្តល់ជូនដល់សមាជិកត្រូវបានដាក់កម្រិតដោយគោលការណ៍ការត្រួតពិនិត្យការប្រើប្រាស់និងការធានាគុណភាពរបស់យើង ឬកិច្ចសន្យារបស់យើងជាមួយមន្ទីរពេទ្យ។

មន្ទីរពេទ្យរបស់គម្រោង: មន្ទីរពេទ្យណាមួយដែលមានឈ្មោះនៅក្នុងគេហទំព័ររបស់យើង kp.org/finddoctors គឺជាផ្នែកនៃបណ្តាញរបស់យើង។ មន្ទីរពេទ្យរបស់គម្រោងអាចមានការផ្លាស់ប្តូរដោយគ្មានការផ្តល់ដំណឹងជាមុន។ សម្រាប់ទីតាំងបច្ចុប្បន្ននៃមន្ទីរពេទ្យរបស់គម្រោង សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

រូបមន្តឱសថ: បញ្ជីថ្នាំពេទ្យ និងមុខទំនិញដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យជាក់លាក់ និងត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់សមាជិក។

លុបឈ្មោះចេញ: ដើម្បីបញ្ឈប់ការប្រើ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ធ្វើជាគម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រង Medi-Cal របស់សមាជិក ពីព្រោះអ្នកលែងមានសិទ្ធិ ឬផ្លាស់ប្តូរទៅគម្រោងសុខភាពថ្មី។ សមាជិកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទដែលនិយាយថាពួកគេលែងចង់ប្រើគម្រោងសុខភាព ឬហៅទូរសព្ទទៅ Health Care Options ហើយលុបឈ្មោះតាមទូរសព្ទ។

វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់គម្រោង: គ្រូពេទ្យមានអាជ្ញាបណ្ណដែលជានិយោជិក Permanente Medical Group ឬគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ដែលបានចុះកិច្ចសន្យាផ្តល់សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងដល់សមាជិក។ គ្រូពេទ្យដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយយើងគ្រាន់តែដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មបញ្ជូនមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់គម្រោងទេ។

ស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃ: ជំងឺឬបញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលមិនអាចព្យាបាលបានទាំងស្រុង ឬយូរទៅកាន់តែយ៉ាប់យឺនទៅៗ ឬត្រូវតែបានព្យាបាលដូច្នោះសមាជិកមិនទៅជាធ្ងន់ធ្ងរជាងមុន។

សេវាកម្មសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ ("CBAS"): សេវាកម្មតាមមូលដ្ឋានសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់ការមើលថែទាំមានជំនាញ សេវាកម្មសង្គម ការព្យាបាលការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ការបណ្តុះបណ្តាលនិងជំនួយសម្រាប់គ្រួសារនិងអ្នកផ្តល់ការថែទាំសេវាកម្មអាហារូបត្ថម្ភ ការដឹកជញ្ជូន និងសេវាកម្មផ្សេងៗទៀតសម្រាប់សមាជិកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង៖ សេវាកម្ម Medi-Cal ដែល Kaiser Permanente មានទំនួលខុសត្រូវសម្រាប់ការបង់ថ្លៃ។ សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងគឺស្ថិតនៅក្រោមខ្សែចង លក្ខខណ្ឌ ដែនកំណត់ និងការដកចេញនានានៅក្នុងកិច្ចសន្យា Medi-Cal វិសោធនកម្មកិច្ចសន្យាណាមួយ ហើយដូចដែលបានរាយក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ (ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជា ភស្តុតាងរួមនៃការធានារ៉ាប់រង ("EOC") និងទម្រង់បង្ហាញព័ត៌មាន ("DF")) ។

California Children's Services ("CCS"): កម្មវិធី Medi-Cal មួយដែលផ្តល់សេវាកម្មសម្រាប់កុមារអាយុរហូតដល់ 21 ឆ្នាំ ដែលមានស្ថានភាពសុខភាព ជម្ងឺ ឬបញ្ហាសុខភាព រ៉ាំរ៉ៃមួយចំនួន។

DMHC: នាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពគ្រប់គ្រងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។ នេះគឺជាការិយាល័យរដ្ឋដែលត្រួតពិនិត្យកម្មវិធី Medi-Cal ។


DMHC: នាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពគ្រប់គ្រងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ។ នេះគឺជាការិយាល័យរដ្ឋដែលត្រួតពិនិត្យគម្រោងថែទាំសុខភាពមានការគ្រប់គ្រង។

ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់៖ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ឬ ផ្លូវចិត្តដែលមានហេតុសញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរ ដូចជា ការឈឺពោះសម្រាលកូន (សូមចូលទៅនិយមន័យខាងលើ) ឬការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរដែលបុគ្គលដែលមានចំណេះដឹងមធ្យមផ្នែកសុខភាពនិងឱសថកម្រិតធម្មតាដែលប្រកបដោយភាពប្រុងប្រយ័ត្ន អាចជឿជាក់យ៉ាងសមហេតុផលថាការមិនទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗអាច៖

- ធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់សមាជិក ឬសុខភាពទារកមិនទាន់កើតរបស់ពួកគេស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ
- បណ្តាលឱ្យមានការខូចខាតដល់មុខងាររាងកាយ
- បណ្តាលឱ្យផ្នែកមួយនៃរាងកាយ ឬសរីរាង្គមិនដំណើរការត្រឹមត្រូវ
- បណ្តាលឱ្យស្លាប់

សេវាកម្មធ្វើផែនការគ្រួសារ៖ គឺជាសេវាកម្មការពារឬពន្យារពេលមានផ្ទៃពោះ។ សេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកស្ថិតក្នុងវ័យបង្កើតកូន ដើម្បីជួយពួកគេកំណត់ចំនួននិងគម្លាតកូន។

សារទុក្ខ៖ ការបញ្ចេញមតិដោយពាក្យសំដី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់សមាជិកអំពីការមិនពេញចិត្តអំពីសេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal, Kaiser Permanente, គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ។ បណ្តឹងត្រូវតែរៀបចំឡើងដោយអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal គឺជាឧទាហរណ៍នៃសារទុក្ខមួយ។

 ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មនិងឧបករណ៍ស្តារពង្រឹងនីតិសម្បទា:

សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលជួយសមាជិករក្សាទុក យល់ដឹង ឬកែលម្អជំនាញ និងការបំពេញ មុខងារសម្រាប់ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ។

Health Care Options (HCO): កម្មវិធីដែលអាចចុះឈ្មោះ ឬដកឈ្មោះសមាជិកចេញពី គម្រោងសុខភាព។

តំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋាន កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង

- ខោនធី Alameda (ទាំងមូល): លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- ខោនធី Amador (មួយចំនួន): លេខស៊ីបកូដ 95640, 95669
- ខោនធី Contra Costa (ទាំងមូល): លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- ខោនធី El Dorado (មួយចំនួន): លេខស៊ីបកូដ 95613-14, 95619, 95623, 95633-35, 95651, 95664, 95667, 95672, 95682, 95762
- ខោនធី Fresno (មួយចំនួន): លេខស៊ីបកូដ 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
- ខោនធី Kings (មួយចំនួន): លេខស៊ីបកូដ 93230, 93232, 93242, 93631, 93656
- ខោនធី Madera (មួយចំនួន): លេខស៊ីបកូដ 93601-02, 93604, 93614, 93623, 93626, 93636-39, 93643-45, 93653, 93669, 93720
- ខោនធី Marin (ទាំងមូល): លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- លេខស៊ីបកូដខាងក្រោម ស្ថិតនៅក្នុងខោនធី Mariposa: 93601, 93623, 93653
- ខោនធី Napa: (ទាំងមូល): លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- លេខស៊ីបកូដខាងក្រោមនៅក្នុង Placer: 95602-04, 95610, 95626, 95648, 95650, 95658, 95661, 95663, 95668, 95677-78, 95681, 95703, 95722, 95736, 95746-47, 95765
- ខោនធី Sacramento (ទាំងមូល): លេខស៊ីបកូដទាំងអស់



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- San Francisco (ទាំងមូល)៖ លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- ខោនធី San Joaquin (ទាំងមូល)៖ លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- ខោនធី San Mateo (ទាំងមូល)៖ លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- ខោនធី Santa Clara (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 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, 95196
- លេខស៊ីបកូដទាំងអស់នៅក្នុងខោនធី Santa Cruz
- ខោនធី Solano (ទាំងមូល)៖ លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- ខោនធី Sonoma (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 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
- លេខស៊ីបកូដទាំងអស់នៅក្នុងខោនធី Stanislaus
- ខោនធី Sutter (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 95626, 95645, 95659, 95668, 95674, 95676, 95692, 9583795836-7
- លេខស៊ីបកូដខាងក្រោមនៅក្នុងខោនធី Tulare៖ 93618, 93631, 93646, 93654, 93666, 93673
- ខោនធី Yolo (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 95605, 95607, 95612, 95615-18, 95620, 95645, 95691, 95694-95, 95697-98, 95776, 95798-99
- លេខស៊ីបកូដខាងក្រោមនៅក្នុងខោនធី Yuba៖ 95692, 95903, 95961

តំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង

- ខោនធី Imperial៖ (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 92274-75
- Kern (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 93203, 93205-06, 93215-16, 93220, 93222, 93224-26, 93238, 93240-41, 93243, 93249-52, 93263, 93268, 93276, 93280,



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

93285, 93287, 93301-09, 93311-14, 93380, 93383-90, 93501-02, 93504-05, 93518-19, 93531, 93536, 93560-61, 93581

- ខោនធី Los Angeles (មួយចំនួន)៖ លេខកូដទាំងអស់ 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, 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
- ខោនធី Orange (ទាំងមូល)៖ លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- ខោនធី Riverside (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 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
- ខោនធី San Bernardino (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 91701, 91708-10, 91729-30, 91737, 91739, 91743, 91758-59, 91761-64, 91766, 91784-86,



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

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

- ខោនធី San Diego (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 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
- ខោនធី Tulare (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 93238, 93261
- ខោនធី Ventura (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 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

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.: សាធារណៈកម្មមិនរកប្រាក់ចំណេញរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។ នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ "ពួកយើង" យើង "របស់យើង" មានន័យថា Kaiser Foundation Health Plan, Inc.

Kaiser Permanente: សំដៅលើ Kaiser Foundation Plan, Inc. Kaiser Foundation Hospitals (សាធារណៈកម្មមិនរកប្រាក់ចំណេញរដ្ឋ California) និង Permanente Medical Group។

តំបន់សេវាកម្មគម្រោង Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente:

តំបន់ភូមិសាស្ត្រសម្រាប់គម្រោង Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente:

អ្នកត្រូវតែរស់នៅក្នុងតំបន់នេះដើម្បីចុះឈ្មោះ និងបន្តចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal Kaiser:

តំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង

- ខោនធី Alameda (ទាំងមូល)៖ លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- ខោនធី Amador (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 95640, 95669



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- ខោនធី Contra Costa (ទាំងមូល): លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- ខោនធី El Dorado (មួយចំនួន): លេខស៊ីបកូដ 95613-14, 95619, 95623, 95633-35, 95651, 95664, 95667, 95672, 95682, 95762
- ខោនធី Fresno (មួយចំនួន): លេខស៊ីបកូដ 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
- ខោនធី Kings (មួយចំនួន): លេខស៊ីបកូដ 93230, 93232, 93242, 93631, 93656
- ខោនធី Madera (មួយចំនួន): លេខស៊ីបកូដ 93601-02, 93604, 93614, 93623, 93626, 93636-39, 93643-45, 93653, 93669, 93720
- ខោនធី Marin (ទាំងមូល): លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- លេខស៊ីបកូដខាងក្រោម ស្ថិតនៅក្នុងខោនធី Mariposa: 93601, 93623, 93653
- ខោនធី Napa: (ទាំងមូល): លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- លេខស៊ីបកូដខាងក្រោមនៅក្នុង Placer: 95602-04, 95610, 95626, 95648, 95650, 95658, 95661, 95663, 95668, 95677-78, 95681, 95703, 95722, 95736, 95746-47, 95765
- ខោនធី Sacramento (ទាំងមូល): លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- San Francisco (ទាំងមូល): លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- ខោនធី San Joaquin (ទាំងមូល): លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- ខោនធី San Mateo (ទាំងមូល): លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- ខោនធី Santa Clara (មួយចំនួន): លេខស៊ីបកូដ 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,



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

95070-71, 95076, 95101, 95103, 95106, 95108-13, 95115-36, 95138-41, 95148, 95150-61, 95164, 95170, 95172-73, 95190-94, 95196

- លេខស៊ីបកូដទាំងអស់នៅក្នុងខោនធី Santa Cruz
- ខោនធី Solano (ទាំងមូល)៖ លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- ខោនធី Sonoma (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 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
- លេខស៊ីបកូដទាំងអស់នៅក្នុងខោនធី Stanislaus
- ខោនធី Sutter (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 95626, 95645, 95659, 95668, 95674, 95676, 95692, 9583795836-7
- លេខស៊ីបកូដខាងក្រោមនៅក្នុងខោនធី Tulare៖ 93618, 93631, 93646, 93654, 93666, 93673
- ខោនធី Yolo (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 95605, 95607, 95612, 95615-18, 95620, 95645, 95691, 95694-95, 95697-98, 95776, 95798-99
- លេខស៊ីបកូដខាងក្រោមនៅក្នុងខោនធី Yuba៖ 95692, 95903, 95961

តំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង

- ខោនធី Imperial៖ (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 92274-75
- Kern (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 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
- ខោនធី Los Angeles (មួយចំនួន)៖ លេខកូដទាំងអស់90001-84, 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,



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

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, 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

- ខោនធី Orange (ទាំងមូល)៖ លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- ខោនធី Riverside (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 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
- ខោនធី San Bernardino (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 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,



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

92397, 92399, 92401-08, 92410-11, 92413, 92415, 92418, 92423, 92427, 92880

- ខោនធី San Diego (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 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
- ខោនធី Tulare (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 93238, 93261
- ខោនធី Ventura (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 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

Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់៖ អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដើម្បីជួយឱ្យពួកគេមានសុខភាពល្អ។ សមាជិកត្រូវតែទទួលបានការពិនិត្យសុខភាពដែលត្រូវតាមអាយុរបស់ពួកគេ និងការពិនិត្យជំងឺដែលសមស្រប ដើម្បីរកមើលបញ្ហាសុខភាពនិងព្យាបាលជំងឺឱ្យបានទាន់ពេលវេលា។ ពួកគេត្រូវតែទទួលបានការព្យាបាលដើម្បីថែរក្សាឬជួយលក្ខខណ្ឌដែលអាចត្រូវបានរកឃើញនៅក្នុងការពិនិត្យ។ អត្ថប្រយោជន៍នេះក៏ត្រូវបានគេស្គាល់ថាជាអត្ថប្រយោជន៍នៃការពិនិត្យដំបូង និងតាមកាលកំណត់ ការវិភាគ និងការព្យាបាល ("EPSDT") ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធ។

Medi-Cal Rx៖ សេវាកម្មអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលជាផ្នែកមួយនៃ Medi-Cal FFS និងត្រូវបានគេស្គាល់ថាជា "Medi-Cal Rx" ដែលផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មឱសថស្ថានរួមទាំងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនដល់អ្នកទទួលបាន Medi-Cal ទាំងអស់។

Medical Group៖ សម្រាប់សមាជិកតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង, Permanente Medical Group, Inc., សាជីវកម្មវិជ្ជាជីវៈរកប្រាក់ចំណេញ។ សម្រាប់សមាជិកតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង, Southern California Permanente Medical Group គឺជាដៃគូវិជ្ជាជីវៈរកប្រាក់ចំណេញ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

Medicare: កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពសហព័ន្ធសម្រាប់មនុស្សដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅ មនុស្សរយៈក្មេងជាក់លាក់មួយចំនួនដែលមានពិការភាព និងអ្នកដែលមានជំងឺ តម្រងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ ការខូចក្រលៀនជាអចិន្ត្រៃយ៍ដែលតម្រូវឱ្យមាន ការលាងឈាម ឬការប្តូរសរីរាង្គ ជួនកាលហៅថា ជំងឺតំរងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ESRD)។

សមាជិក: អ្នកទទួលបាន Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយ Kaiser Permanente ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង។

សេវាកម្មឆ្លុះបញ្ចាំង: ការថែទាំមុនសម្រាល អំឡុងពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន រួមទាំង សេវាកម្មការរៀបចំផែនការគ្រួសារសម្រាប់ម្តាយនិងការថែទាំបន្ទាន់សម្រាប់ទារកទើបនឹងកើត ផ្តល់ដោយឆ្លុះបញ្ចាំងនុបដង្ហាយិកាមានវិញ្ញាបនបត្រ ("CNM") និងឆ្លុះបញ្ចាំងអាជ្ញាបណ្ណ ("LM")។

សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង: សេវាកម្មដែល Kaiser Permanente មិនរ៉ាប់រង។

សេវាកម្មក្រៅតំបន់: សេវាកម្មខណៈពេលដែលសមាជិកនៅទីកន្លែងណាមួយខាងក្រៅតំបន់ សេវាកម្មគម្រោង Medi-Cal ។

អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ: អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញ Kaiser Permanente ប៉ុន្តែជាអ្នកដែលត្រូវបានកំណត់ដោយ DHCS ជាអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ។ ឧទាហរណ៍ អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមក្នុង Medi-Cal FFS ហើយមិននៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente គឺជាអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ។

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ:

សេវាកម្មជម្ងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យសំរាប់

សមាជិកដែលមានបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តកម្រិតស្រាលទៅមធ្យមរួមមាន:

- ការវាយតម្លៃនិងព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តជាលក្ខណៈបុគ្គលនិងក្រុម (ការព្យាបាលបែបចិត្តសាស្ត្រ)
- ការធ្វើតេស្តចិត្តសាស្ត្រនៅពេលដែលត្រូវបានចង្អុលបង្ហាញផ្នែកព្យាបាលឱ្យវាយតម្លៃលក្ខខណ្ឌ សុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាកម្មជម្ងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងគោលបំណងតាមដានការព្យាបាលដោយផ្ទាល់ ពេទ្យ
- ការពិគ្រោះរោគវិកលចរិត
- ទីពិសោធន៍ គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ និងថ្នាំបំប៉នសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មគ្រូពេទ្យ៖ សេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយបុគ្គលដែលទទួលបានអាជ្ញាបណ្ណក្រោមច្បាប់រដ្ឋ ដើម្បីអនុវត្តវិជ្ជាពេទ្យ ឬការព្យាបាលដោយគក់ច្របាច់ មិនរួមបញ្ចូលសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយ វេជ្ជបណ្ឌិតខណៈពេលដែលសមាជិកត្រូវបានបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យដែលត្រូវបានគិតប្រាក់នៅក្នុង វិក័យបក្រមនីមួយៗទេ។

សេវាកម្មក្រោយមានស្ថិរភាព៖

សេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងទាក់ទងនឹងស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនបន្ទាប់ពីសមាជិកមានស្ថិរភាព ដើម្បីរក្សាសមាជិកអោយនៅមានស្ថិរភាព។ សេវាកម្មថែទាំក្រោយ មានស្ថិរភាពគឺត្រូវបានរ៉ាប់រងនិងបង់ថ្លៃជូន។ មន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញអាចត្រូវការការ យល់ព្រមជាមុន។

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពអាមេរិចស្បែកក្រហម (“IHCP”)៖ គឺនិកសុខភាពដែលត្រូវបាន ដំណើរការ ដោយសេវាកម្មសុខភាពជនជាតិអាមេរិចស្បែកក្រហម (“is”) ឬកុលសម្ព័ន្ធជនជាតិ ស្បែកក្រហម កម្មវិធីសុខភាពកុលសម្ព័ន្ធ អង្គការកុលសម្ព័ន្ធ ឬ អង្គការជនជាតិស្បែកក្រហម នៅទីក្រុង (“UIO”)។ កុលសម្ព័ន្ធអាមេរិចស្បែកក្រហម អង្គការកុលសម្ព័ន្ធ ឬអង្គការអាមេរិច ស្បែកក្រហមទីក្រុង នៅពេលពាក្យទាំងនោះត្រូវបានកំណត់នៅក្នុងផ្នែកទី 4 នៃច្បាប់កែលម្អ ការថែទាំសុខភាពអាមេរិចស្បែកក្រហម (25 U.S.C. ផ្នែក 1603) ។

សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal៖ បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente ។

ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ជម្ងឺវិកលចរិត៖ វិបត្តិផ្លូវចិត្តដែលរោគសញ្ញាមានលក្ខណៈធ្ងន់ធ្ងរ ឬដុះដាច់ក្នុងកម្រិតអាចបង្កឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ភ្លាមៗចំពោះសមាជិកឬអ្នកដទៃ ឬសមាជិក មិនអាចផ្តល់ឬប្រើអាហារ កន្លែងស្នាក់នៅ ឬសម្លៀកបំពាក់បានភ្លាមៗដោយសារជំងឺផ្លូវចិត្ត។

សេវាកម្មសុខភាពសាធារណៈ៖ សេវាកម្មសុខភាពដែលផ្តោតលើប្រជាជនទាំងមូល។ ទាំងនេះ រួមមានក្នុងចំណោមផ្សេងៗទៀតដូចជា ការវិភាគស្ថានភាពសុខភាព ការពិនិត្យថែទាំសុខភាព ការលើកកម្ពស់សុខភាព សេវាកម្មទប់ស្កាត់ ការគ្រប់គ្រងជំងឺឆ្លង ការការពារបរិស្ថាននិង អនាម័យ ការត្រៀមលក្ខណៈនិងការឆ្លើយតបសម្រាប់គ្រោះមហន្តរាយ និងសុខភាពវិជ្ជាជីវៈ។

សេវាកម្មនិង ឧបករណ៍ព្យាបាលការស្តារនិងពង្រឹងនីតិសម្បទា សេវាកម្មនិងឧបករណ៍ ដើម្បីជួយសមាជិកជាមួយ របួស ភាពពិការ និងស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដើម្បីទទួលបាន ឬស្រោចស្រង់ជំនាញផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយ ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស ("SMHS"): សេវាកម្មសម្រាប់សមាជិកដែលមានតម្រូវការសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលមានកម្រិត ខ្ពស់ជាងកម្រិតស្រាលទៅដល់មធ្យមនៃភាពអន់ថយ។

សេវាកម្មសម្រាប់: ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬភារកិច្ចសុខភាពផ្លូវភេទ និងបន្តពូជ ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ ជំងឺកាមរោគ (STI) ជំងឺអេដស៍/វិរុសអេដស៍ ការបៀតបៀនផ្លូវភេទ និងការរំលូតកូន វិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ការថែទាំការបញ្ជាក់ភេទ និងអំពើហិង្សាដៃគូស្និទ្ធស្នាល។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់: វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានសមត្ថភាពក្នុងការអនុវត្ត ត្រឹមត្រូវដើម្បីព្យាបាលជំងឺរបស់សមាជិក។


អ្នកឯកទេស (ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មឯកទេស): អ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពជាក់លាក់មួយចំនួន។ ឧទាហរណ៍ គ្រូពេទ្យរៈកាត់ឆ្អឹងព្យាបាលឆ្អឹងបាក់; អ្នកជំនាញអាឡែកហ្ស៊ីព្យាបាលជំងឺអាឡែកហ្ស៊ី និងគ្រូពេទ្យឯកទេសជំងឺបេះដូងព្យាបាលបញ្ហាបេះដូង។ ក្នុងករណីភាគច្រើន សមាជិកនឹងត្រូវការការបញ្ជូនពី PCP របស់សមាជិកដើម្បីទៅជួបអ្នកឯកទេស។

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ: អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញ Kaiser Permanente និងអ្នកដែលមិនអាចត្រូវបានចាត់តាំងដោយ DHCS ថាជាអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ។

អ្នកផ្តល់សេវារបស់គម្រោង: មន្ទីរពេទ្យរបស់គម្រោង គ្រូពេទ្យរបស់គម្រោង, Permanente Medical Group, ឱសថស្ថានរបស់គម្រោង ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលគម្រោងសុខភាពកំណត់ថាជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់គម្រោង។

អត្ថប្រយោជន៍: សេវាកម្មថែទាំសុខភាពនិងឱសថដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅក្រោមផែនការសុខភាពនេះ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ជំនួយសហគមន៍មិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាអត្ថប្រយោជន៍ទេ។

អ្នកគ្រប់គ្រងករណី: គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះឈ្មោះ គិលានុបដ្ឋាយិកាវិជ្ជាជីវៈដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ បុគ្គលិកសង្គមកិច្ច ឬបុគ្គលិកដែលត្រូវបានចាត់តាំងផ្សេងទៀតដែលអាចជួយសមាជិកឱ្យយល់ពីបញ្ហាសុខភាពសំខាន់ៗ និងរៀបចំការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់សមាជិក។

 ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal (ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ)៖ សូមមើល "អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម" ខាងក្រោម។

អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត៖ អ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងអាកប្បកិរិយាដល់អ្នកជំងឺ។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ៖ អ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់ឲ្យសមាជិកទទួលបានការថែទាំមានជំនាញ និងសេវាកម្មផ្សេងៗនៅផ្ទះ។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម (ឬវេជ្ជបណ្ឌិតដែលចូលរួម)៖ វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត ឬទីកន្លែងសុខភាពមានអាជ្ញាបណ្ណ រួមទាំងទីកន្លែងថែទាំជំងឺធ្ងន់ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Kaiser Permanente ក្នុងការផ្តល់សេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដល់សមាជិកនៅពេលដែលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។

អ្នកចុះឈ្មោះ៖ បុគ្គលដែលជាសមាជិកនៃគម្រោងសុខភាពហើយទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈគម្រោងនេះ។

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំបឋម (“PCP”)៖ អ្នកផ្តល់សេវាមានអាជ្ញាបណ្ណដែលសមាជិកមានសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់ពួកគេ។ PCP ជួយសមាជិកទទួលបានការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការ។

PCP អាចជា៖

- អ្នកជំនាញទូទៅ
- វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសសរីរាង្គខាងក្នុង
- វេជ្ជបណ្ឌិតជំងឺកុមារ
- វេជ្ជបណ្ឌិតគ្រួសារ
- ពេទ្យឆ្មប/រោគស្រី
- អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម (Indian Health Care Provider, “IHCP”)
- មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពមានសិទ្ធិសហព័ន្ធ (Federally Qualified Health Centers, “FQHC”)
- គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (Rural Health Clinic, “RHC”)
- អ្នកជំនាញគិលានុបដ្ឋាយិកា



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

- ជំនួយការគ្រូពេទ្យ
- គ្លីនិក

អ្នកជម្ងឺចាស់: អ្នកជំងឺដែលមានទំនាក់ទំនងដែលមានស្រាប់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ហើយបានទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានោះក្នុងរយៈពេលជាក់លាក់មួយដែលបានបង្កើតឡើងដោយ គម្រោងសុខភាព។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនចូលរួម អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិននៅក្នុងបណ្តាញ Kaiser Permanente។

ឧបករណ៍តម្រង់គ្រោងឆ្អឹង: ឧបករណ៍ដែលត្រូវបានប្រើសម្រាប់ទប់ ឬផ្តោបភ្ជាប់ពីខាងក្រៅ រាងកាយដើម្បីទ្រទ្រង់ ឬកែតម្រូវផ្នែករាងកាយដែលរងរបួស ឬមានជម្ងឺធ្ងន់ និងដែលចាំបាច់ ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការជាសះស្បើយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់សមាជិក។

ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត: ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិតដែលភ្ជាប់ទៅនឹងរាងកាយដើម្បីជំនួសផ្នែករាងកាយ ដែលបាត់បង់។

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា: ឱសថដែលតម្រូវឱ្យមានដោយស្របច្បាប់នូវការបញ្ជាទិញពីអ្នកផ្តល់សេវា ដែលមាន អាជ្ញាបណ្ណដើម្បីផ្តល់ជូន ខុសពីឱសថទិញបានតាមហាងទូទៅ (OTC)

ដែលមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជាទេ។



ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ) ។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលទៅអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
393 E. Walnut St.
Pasadena, CA 91188



1530094871-KH (10/2024)