

ព័ត៌មានសំខាន់នៅខាងក្នុង



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



KAISER PERMANENTE®

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

អ្វីដែលអ្នកត្រូវដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក

សំណុំបែបបទរួមភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រងនិង
ការបង្ហាញព័ត៌មាន ("EOC/DF") ឆ្នាំ 2026

មានប្រសិទ្ធិភាពចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2026

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.

តំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតាឡានី និងខាងត្បូង

តារាងមាតិកា

តារាងមាតិកា	3
ភាសានិងទម្រង់ផ្សេងៗទៀត	15
ភាសាផ្សេងៗទៀត.....	15
ទម្រង់ផ្សេងៗទៀត.....	15
សេវាកម្មអ្នកបកប្រែ	16
សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Kaiser Permanente!.....	17
សៀវភៅណែនាំសមាជិក	17
សូមទាក់ទងមកពួកយើង	18
1. ការចាប់ផ្តើមជា សមាជិក	19
របៀបទទួលបានជំនួយ	19
សេវាកម្មសមាជិក Kaiser Permanente	19
តើអ្នកណាអាចក្លាយជាសមាជិក	20
Medi-Cal ក្នុងអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរ	20
ប័ណ្ណ (“ID”) អត្តសញ្ញាណ	21
2. អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក	23
ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងសុខភាព	23
ពេលដែលធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើមនិងបញ្ចប់	24
ការពិចារណាពិសេសសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិកស្បែកក្រហមម្នាក់ ឯការថែទាំគ្រប់គ្រង.....	25
របៀបដែលគម្រោងរបស់អ្នកដំណើរការ	25
សេវាកម្មសមាជិក Kaiser Permanente	26
ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព	26



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
 យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
 ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
 ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សិស្សដែលផ្លាស់ទីលំនៅទៅខោនធីធី ឬក្រៅពីរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា	27
ការបន្តការថែទាំ	30
ការបន្តការថែទាំតាមស្តង់ដារសម្រាប់សមាជិកថ្មី	30
ការបន្តការថែទាំនៅពេលអ្នកផ្តល់សេវាចាកចេញពីបណ្តាញ Medi-Cal របស់យើង	30
លក្ខខណ្ឌដ៏ងងឹតដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការបន្តការថែទាំ	31
លក្ខខណ្ឌតម្រូវបន្ថែមសម្រាប់ការបន្តការថែទាំ	32
ថ្លៃចំណាយ	33
ថ្លៃចំណាយសម្រាប់សមាជិក	33
សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែង និងថ្លៃចំណាយទីលំនៅប្រចាំខែ	34
របៀបដែលអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវបានទូទាត់ប្រាក់	35
ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យប័ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព.....	35
ស្នើសុំឱ្យ យើងខ្ញុំ បង់សងការចំណាយរបស់លោកអ្នកវិញ	35
វិធីដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារ.....	37
3. របៀបទទួលបានការថែទាំ	39
ការទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព	39
អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម ("PCP").....	41
ជម្រើសនៃវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំផ្សេងៗទៀត	43
ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពដំបូង ("IHA").....	44
សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលថ្មីថ្កោងចំពោះ Kaiser Permanente	44
សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់ Kaiser Permanente ពីមុន	45
ការថែទាំជាប្រចាំ	45
បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal.....	47
អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal	48



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវាតំបន់លំនៅឋានរបស់លោកអ្នក	49
អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់លោកអ្នក	50
អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់លក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួល CCS	51
វិធីដែលការថែទាំដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រងដំណើរការ	52
សមាជិកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal.....	52
ប្រសិនបើការរ៉ាប់រង Medicare របស់អ្នកគឺជាមួយ Kaiser Permanente	52
ប្រសិនបើការរ៉ាប់រង Medicare របស់អ្នកមិនមែនជាមួយ Kaiser Permanente	53
វេជ្ជបណ្ឌិត	53
មន្ទីរពេទ្យ	54
សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋាន Medi-Cal	55
ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា	58
សេវាកម្មអ្នកបកប្រែ	60
ពេលវេលាធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយទៅកាន់ការថែទាំ	60
ការណាត់ពេលជួប	61
ការធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួប	62
ការលុបចោលនិងការដាក់ថ្ងៃណាត់ជួបឡើងវិញ	62
សេវាកម្មតេឡេសុខភាព (Telehealth)	62
ការបង់ប្រាក់	63
ការបញ្ជូន	64
ការបញ្ជូនក្រោមច្បាប់សមធម៌ជំងឺមហារីករដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា	66
ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)	67
ការអនុញ្ញាតជាមុននៅកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង	67
ការអនុញ្ញាតជាមុននៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង	68



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មដែលត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ។	69
មតិទីពីរ.....	70
ការថែទាំសម្ងាត់.....	71
សេវាកម្មត្រូវបានយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន.....	71
សេវាកម្មថែទាំសម្ងាត់សម្រាប់ មនុស្សពេញវ័យ.....	73
ការជំទាស់ខាងសីលធម៌ដោយសារជំនឿផ្ទាល់ខ្លួន.....	74
ការថែទាំបន្ទាន់.....	75
ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់.....	77
ការថែទាំក្រោយមានស្ថិរភាព.....	79
ការណាត់ជួបនិងដំបូន្មាន.....	80
សេចក្តីបង្គាប់ទុកជាមុនសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព.....	81
ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា.....	82
4. អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្ម.....	83
តើអត្ថប្រយោជន៍	
និងសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នករ៉ាប់រង.....	83
អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ	
Kaiser Permanente.....	86
សេវាកម្មអ្នកជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ (ដែលអាចដើរបាន).....	86
ការចាក់ថ្នាំការពាររោគមនុស្សពេញវ័យ (ថ្នាំចាក់).....	86
ការថែទាំជំងឺអាឡែកហ្ស៊ី.....	87
សេវាកម្មអ្នកជំងឺនាញថ្នាំស្លឹក.....	87
សេវាកម្មព្យាបាលចាប់សរសៃនិងសន្លាក់.....	87
ការវាយតម្លៃសុខភាពបញ្ហាស្មារតី.....	88
សេវាកម្មបុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍ (CHW).....	88
សេវាកម្មលាងឈាម/លាងតម្រងនោម.....	89



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
 យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
 ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
 ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការរក្សាគម្លាតជម្ងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និងដំណើរការព្យាបាលជម្ងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យផ្សេងទៀត	90
សេវាកម្មគ្រូពេទ្យ	90
សេវាកម្មព្យាបាលជម្ងឺជើង (ប្រអប់ជើង)	90
វិធីព្យាបាល	90
ការថែទាំសម្បុរ និងទារកទើបនឹងកើត	90
សេវាកម្មមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលកូន	90
ការថែទាំពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន	91
សេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ	91
ការធានារ៉ាប់រងពង្រីកក្រោយសម្រាលកូន	93
សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តម្តាយ	93
ការថែទាំទារកទើបនឹងកើត	93
សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត	94
ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្ត	94
សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់ស្ថានភាពស្រាលឬមធ្យម	95
សេវាកម្មដៃយ៉ាឌីក (ការព្យាបាលថែទាំដែលផ្តោតលើឪពុកម្តាយ ឬអ្នកថែទាំ)	96
សេវាកម្មការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់	97
សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់	98
ការអប់រំសុខភាព	98
ការថែទាំជម្ងឺមុខនឹងស្លាប់ និងការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់	99
ការថែទាំជម្ងឺមុខតែនឹងស្លាប់	99
ការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់	101



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការចូលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ	102
សេវាកម្មអ្នកជំនាញថ្នាំស្តីក	102
សេវាកម្មជំងឺសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ	102
ការធ្វើលំដាប់ហ្វែនទាំងមូលយ៉ាងរហ័ស	102
សេវាកម្មរក្សាភ័ក្ត្រ.....	103
សេវាកម្ម និងឧបករណ៍ ការស្តារនីតិសម្បទា និងការអភិវឌ្ឍសមត្ថភាព (ការព្យាបាល)	103
ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ	104
សវនវិទ្យា (ការស្តាប់).....	104
ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា	104
ការស្តារឡើងវិញនៃបេះដូង.....	106
បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ ("DME").....	106
អាហាររូបត្ថម្ភតាមបំពង់អាហារនិងតាមសរសៃឈាម	107
ការរ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់នៅក្នុងខោនធីដែលមាន Whole Child Model	108
ការរ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់នៅក្នុងខោនធីដែលមាន California Children's Services	109
សេវាកម្មសុខភាពនៅផ្ទះ.....	110
គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ បរិក្ខារ និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់វេជ្ជសាស្ត្រ.....	110
ការព្យាបាលដោយកិច្ចការងារ	112
ការគ្រប់គ្រងឆ្អឹងជើង/អវយវៈសិប្បនិម្មិត	112
គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ការរៀបចំប្រហោងសម្រាប់លាមក និងទឹកនោម	112
ការព្យាបាលដោយចលនា.....	113
ការស្តារនីតិសម្បទាស្តីក	113



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
 យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
 ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
 ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មទឹកនៃងមើលថែទាំមានជំនាញ	113
ការព្យាបាលការនិយាយ	113
សេវាកម្មការប្តូរភេទ	113
ការព្យាបាលសាកល្បង	113
សេវាកម្មមន្ទីរពិសោធន៍និងវិទ្យាសាស្ត្រ	115
សេវាកម្មបង្ការ និងសុខុមាលភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ	115
សេវាកម្មបង្ការ	115
សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ	116
ការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ	116
កម្មវិធីការពារជំងឺទឹកនោមផ្អែម	117
ការរក្សាគ្រប់គ្រងកែលម្អ	117
សេវាកម្មត្រួតពិនិត្យបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (“SUD”)	118
អត្ថប្រយោជន៍ភ្នែក	118
ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ	118
វ៉ែនតា	118
ឧបករណ៍សម្រាប់ភ្នែកខ្សោយ	119
កញ្ចក់លែនស៍ ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ	119
អត្ថប្រយោជន៍ការដឹកជញ្ជូន	120
អត្ថប្រយោជន៍និងកម្មវិធីផ្សេងទៀតដែលរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente	124
សេវាកម្មនិងជំនួយរយៈពេលវែង (“LTSS”)	124
ការសម្របសម្រួលការថែទាំ	125
ការគ្រប់គ្រងការថែទាំមូលដ្ឋាន	125
ការគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងស្តុកស្តុញ (“CCM”)	125
ការគ្រប់គ្រងការថែទាំពង្រីក ECM	126



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
 យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
 ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
 ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មថែទាំអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរ.....	127
ជំនួយសហគមន៍.....	128
ការរក្សាស្ថានភាពសិទ្ធិសំខាន់.....	137
California Children’s Services (“CCS”) និងកម្មវិធី Whole Child Model (“WCM”).....	138
ខោនធីដែលមានកម្មវិធី Whole Child Model និង CCS.....	140
កម្មវិធីនិងសេវាកម្ម Medi-Cal ដទៃទៀតដែលមិនធានារ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente.....	143
ការថែទាំគ្រប់គ្រងខាងឆ្នេញនៅខោនធី Sacramento និង Los Angeles.....	143
សេវាកម្មឆ្នេញក្នុងខោនធីដទៃទៀត.....	143
ថ្នាំវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ.....	144
សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS).....	145
សេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (“SUD”).....	147
1915(c) ការលើកលែងចំពោះសេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBS).....	147
សេវាកម្មជំនួយក្នុងផ្ទះ (“IHSS”).....	148
សេវាកម្មវាយតម្លៃនៃទីភ្នាក់ងារការអប់រំក្នុងមូលដ្ឋាន (“LEA”).....	149
សេវាកម្មមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់កម្មវិធីធ្វើតេស្តអាល់ហ្វា - ហ្វីតូប្រូតេអ៊ីនរបស់រដ្ឋ.....	149
ការថែទាំសុខភាពពេលថ្ងៃសម្រាប់កុមារ.....	149
ការសូត្រធម៌អធិស្ឋាន ឬការព្យាបាលខាងវិញ្ញាណ.....	149
សេវាកម្មគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងតាមគោលដៅ.....	150
សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente ឬដោយ Medi-Cal.....	150
ការពិនិត្យជំងឺ និងសេវាកម្មជាក់លាក់មួយចំនួន.....	150
ទំនិញសម្រាប់សុខភាព ឬភាពងាយស្រួល.....	150
សេវាកម្មសំអិតសំអាងខ្លួន.....	151



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ដែលប្រើហើយបោះចោល	151
សេវាកម្មលក្ខណៈពិសោធន៍	151
សេវាកម្មការបន្តពូជ	152
ការព្យាបាលការជ្រុះ ឬបណ្តុះសក់	152
ទំនិញនិងសេវាកម្មដែលពុំមែនជាទំនិញនិងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព ព.....	152
ការព្យាបាលដោយការកក់ច្របាច់.....	153
សេវាកម្មថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន	153
ការស្រាយចំណងស្បែកឱ្យអាចមានកូនឡើងវិញ	154
ទំនិញនិងសេវាកម្មថែទាំប្រអប់ជើងជាប្រចាំ	154
សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានអនុម័តដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ	154
សេវាកម្មបានអនុវត្តដោយអ្នកដែលគ្មានអាជ្ញាបណ្ណ	154
សេវាកម្មទាក់ទងនឹងសេវាមិនមានធានារ៉ាប់រង	155
ការគ្រប់គ្រងករណីពុលជាតិសំណ ដោយនាយកដ្ឋានសុខភាពក្នុងខោនធី	155
ការវាយតម្លៃនៃបច្ចេកវិទ្យាថ្មីនិងដែលមានស្រាប់.....	155
5. ការថែទាំសុខុមាលភាព កុមារនិងយុវជន	156
Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំនង់.....	156
ការគ្រប់គ្រងការថែទាំប្រសើរឡើង ECM.....	157
ការពិនិត្យវាយតម្លៃសុខភាព និងការថែទាំបង្ការសុខភាពកុមារ	159
ការពិនិត្យរកការពុលជាតិសំណក្នុងឈាម	160
ជំនួយដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន	161
សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលកុមារអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal ថ្លៃឈ្នួលដាច់ដោយឡែក-សម្រាប់-សេវាកម្ម (“FFS”) ឬ កម្មវិធីផ្សេងៗទៀត.....	161
ការពិនិត្យធ្មេញ	161
សេវាកម្មបញ្ជូនការអប់រំបង្ការបន្ថែម	163



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

6. ការរាយការណ៍និងការដោះស្រាយបញ្ហា	165
ពាក្យបណ្តឹងត្រូវបានកាត់បន្ថយ.....	166
ទម្រង់ការស្តង់ដារ	166
ទម្រង់ការបន្ទាន់.....	167
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍	169
ទម្រង់ការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បន្ទាន់	170
អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍.....	171
ការត្រួតពិនិត្យនិងការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (“IMR”) ជាមួយនាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពមានការគ្រប់គ្រង (“DMHC”)	172
សវនាការរដ្ឋ	174
ការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខាត និងការរំលោភបំពាន	176
ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្អាប់	177
តើវិន័យសម្រាប់ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្អាប់មានអ្វីខ្លះ?.....	177
វិសាលភាពការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាល	178
វិន័យនៃទម្រង់ការ	179
របៀបស្នើសុំការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្អាប់	180
កន្លែងដែលត្រូវធ្វើការទាមទារការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាល	180
ការចំណាយទាក់ទងនឹងការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្អាប់	181
ថ្លៃឈ្នួលដាក់ឯកសារ	181
ថ្លៃឈ្នួលនិងការចំណាយរបស់អាជ្ញាកណ្តាល	181
ថ្លៃចំណាយ	181
ចំនួននៃអាជ្ញាកណ្តាល	182
បទបញ្ជាទូទៅ.....	182
7. សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ	184
សិទ្ធិរបស់អ្នក	184
ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក.....	186



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង	187
របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខជាមួយ Kaiser Permanente	188
របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខទៅការិយាល័យនាយកដ្ឋានសេវា កម្មវិធីសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាសម្រាប់ សិទ្ធិពលរដ្ឋ (សម្រាប់តែ អ្នកទទួលបានពី Medi-Cal ប៉ុណ្ណោះ)	189
របៀបដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខទៅកាន់ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋនាយក ដ្ឋានសេវាកម្មសុខភាពនិង មនុស្សជាតិអាមេរិក	189
វិធីដើម្បីចូលរួមជាសមាជិក	190
គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាអ្នកប្រើប្រាស់ Medi-Cal	190
សេចក្តីជូនដំណឹងការអនុវត្តឯកជនភាព	190
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់	192
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើសចុងក្រោយ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀត ("OHC") និងការទទួលខុសត្រូវចំពោះការខូចខាត	193
សេចក្តីជូនដំណឹងការស្រោចស្រង់ទ្រព្យសម្បត្តិ	194
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព	195
មាតិកានៅក្នុងការជូនដំណឹង	195
ការបកប្រែ	195
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីកាលៈទេសៈមិនធម្មតា	196
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការគ្រប់គ្រងនៃអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក	196
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរទៅលើសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ	196
សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីថ្លៃឈ្នួលនិងការចំណាយលើមេធាវីនិងអ្នកគាំពារ	196
សេចក្តីជូនដំណឹងថាសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះនឹងចងក្លាប់កាតព្វកិច្ច លើសមាជិក	197
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក	197
8. លេខនិងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង	198
លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ	198
ពាក្យដែលត្រូវដឹង	198



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។
យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ភាសានិងទម្រង់ផ្សេងៗ ទៀត

ភាសាផ្សេងៗទៀត

អ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅសមាជិកនេះនិងឯកសាររបស់គម្រោងផ្សេងទៀតជាភាសាដទៃដោយឥតគិតថ្លៃ។

Kaiser Permanente ផ្តល់ការបកប្រែជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកបកប្រែដែលមានសមត្ថភាព។ សូមទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មអតិថិជនរបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មជំនួយភាសាផ្នែកថែទាំសុខភាពដូចជា សេវាកម្មបកប្រែ និងអ្នកបកប្រែ។

ទម្រង់ផ្សេងៗទៀត

លោកអ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះនៅក្នុងទម្រង់ផ្សេងៗទៀតដូចជាអក្សរស្នាម អក្សរធំទំហំលេខ 20, ទម្រង់សម្លេង និងជាទម្រង់អេឡិចត្រូនិច (CD ទិន្នន័យ) ដែលអាចចូលមើលបានដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មអតិថិជនរបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មអ្នកបកប្រែ

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Kaiser Permanente!

សូមអរគុណសម្រាប់ការចូលរួមជាមួយ Kaiser Foundation Health Plan, Inc ។
Kaiser Foundation Health Plan, Inc. គឺជាគម្រោងសុខភាពសម្រាប់លោកអ្នកដែលមាន
Medi-Cal។ យើងខ្ញុំ ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយលោកអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំ
សុខភាពដែលលោកអ្នកត្រូវការ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះប្រាប់លោកអ្នកអំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់លោកអ្នកនៅក្រោមគម្រោង
Medi-Cal របស់យើងខ្ញុំ។ អ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងតំបន់មួយនៃតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ារបស់យើង
(កាលីហ្វ័រញ៉ាខាងជើង ឬ កាលីហ្វ័រញ៉ាខាងត្បូង)។ តំបន់ដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះ គឺត្រូវបានហៅថា
តំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក។ តំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកក៏ត្រូវបានបោះពុម្ពនៅលើប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណ
គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកផងដែរ។ ព័ត៌មានអំពីការធានារ៉ាប់រងនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ
អនុវត្តនៅពេលដែល អ្នកទទួលបានការថែទាំនៅក្នុងតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក។ សូមអានវាដោយប្រុងប្រយ័ត្ននិងពេញលេញ។ វានឹងជួយអ្នកឱ្យយល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក
សេវាកម្មដែលមានជូនអ្នក និងអំពីរបៀបទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ វាក៏ពន្យល់អំពី
សិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវរបស់លោកអ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោងសុខភាពផងដែរ។ ប្រសិន
បើអ្នកមានតម្រូវការផ្នែកសុខភាពពិសេស សូមប្រាកដថាអ្នកអានផ្នែកទាំងអស់ដែលអនុវត្តចំពោះអ្នក។

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះក៏ត្រូវបានគេហៅថាទម្រង់បែបបទរួមភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង
និងការបង្ហាញព័ត៌មាន (Evidence of Coverage/Disclosure Form, "EOC/DF")។ **EOC និង
ទម្រង់បង្ហាញព័ត៌មាននេះគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបនៃគម្រោងសុខភាពប៉ុណ្ណោះ
។ កិច្ចសន្យាគម្រោងសុខភាពត្រូវតែត្រូវបានពិគ្រោះយោបល់ដើម្បីកំណត់លក្ខខណ្ឌ
ជាក់លាក់នៃការធានារ៉ាប់រង។** ដើម្បីស្វែងរយល់បន្ថែមទៀត ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិក
កលេខ**1-855-839-7613**(TTY**711**)។

នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ជូនកាលត្រូវបាន
គេហៅថា "យើងខ្ញុំ" ឬ "យើង"។ សមាជិកជូនកាលត្រូវបានហៅថា "អ្នក"។ ពាក្យសរសេរជាអក្សរ
ធំមួយចំនួន មាននិយមន័យពិសេសក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ សូមមើលជំពូកទី 8 "លេ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY **711**)។ យើងខ្ញុំ
នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ខ និងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ សម្រាប់ពាក្យដែលអ្នកគួរដឹង។

ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃកិច្ចសន្យារវាង Kaiser Foundation Health Plan, Inc. និងនាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Department of Health Care Services,) សូមទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈ លេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ អ្នកអាចស្នើសុំមួយច្បាប់ទៀតនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកដោយមិនគិតថ្លៃឡើយ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកសៀវភៅណែនាំសមាជិកនៅលើគេហទំព័រ **kp.org/medi-cal/documents** (ជាអង់គ្លេស)។ លោកអ្នកក៏អាចស្នើសុំមួយច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃនូវគោលការណ៍ និងទម្រង់ការពិនិត្យព្យាបាលនិងវេជ្ជបាលដែលមិនមែនជាកម្មសិទ្ធិ របស់យើងខ្ញុំ។ ឯកសារទាំងនេះក៏មាននៅ គេហទំព័រ របស់យើងខ្ញុំ **www.kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សូមទាក់ទងមកពួកយើង

យើងខ្ញុំ នៅទីនេះដើម្បីជួយ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

លោកអ្នកក៏អាចចូលទៅអនឡាញនៅពេលណាក៏បានតាម **kp.org** (ជាអង់គ្លេស) ឬទៅកាន់នាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកនៅឯទីតាំងគម្រោងមួយ (យោងលើបញ្ជីទីតាំងស្ថាប័ននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងនៅ **kp.org/finddoctors** (ជាអង់គ្លេស) សម្រាប់អាសយដ្ឋាន)។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម និងទីតាំងរបស់យើងខ្ញុំ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំតាមលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** ឬចូលទៅកាន់ **kp.org/finddoctors** (ជាអង់គ្លេស) ។

សូមអរគុណ

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

1. ការចាប់ផ្តើមជាសមាជិក

របៀបទទួលបានជំនួយ

យើងខ្ញុំ ចង់ឲ្យលោកអ្នករីករាយជាមួយនឹងការថែទាំសុខភាពរបស់លោកអ្នក។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំនួរឬកង្វល់អំពីការថែទាំរបស់លោកអ្នក យើងចង់ឮពីលោកអ្នក!

សេវាកម្មសមាជិក Kaiser Permanente

សេវាកម្មសមាជិក Kaiser Permanente នៅទីនេះដើម្បីជួយលោកអ្នក។ យើងខ្ញុំអាច៖

- ឆ្លើយសំនួរអំពីគម្រោង Medi-Cal របស់យើងខ្ញុំនិងសេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយយើងខ្ញុំ។
- ជួយលោកអ្នកឲ្យជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (primary care provider, "PCP")។
- ប្រាប់លោកអ្នកអំពីរបៀបដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលលោកអ្នកត្រូវការ។
- ជួយលោកអ្នកឲ្យទទួលបានសេវាកម្មអ្នកបកប្រែ ប្រសិនបើលោកអ្នកនិយាយភាសាអង់គ្លេសបានតិចតួច។
- ជួយលោកអ្នកអោយទទួលបានព័ត៌មានជាភាសានិងទម្រង់ផ្សេងៗទៀត

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកដូចខាងក្រោម។

- ភាសាអង់គ្លេស **1-855-839-7613**
(និងជាង 150 ភាសាដោយប្រើប្រាស់សេវាកម្មអ្នកបកប្រែ)
- ភាសាអេស៉្បាញ **1-800-788-0616**
- គ្រាមភាសាចិន **1-800-757-7585**
- TTY **711**



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

យើងខ្ញុំនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ យើងខ្ញុំត្រូវតែធ្វើឲ្យប្រាកដថាលោកអ្នករង់ចាំតិចជាង 10 នាទីនៅពេលហៅទូរសព្ទ។

លោកអ្នកក៏អាចចូលទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិកតាមអនឡាញ នៅពេលណាក៏បាននៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

តើអ្នកណាអាចក្លាយជាសមាជិក

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

លោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal Plan របស់យើងខ្ញុំពីព្រោះអ្នករស់នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មគម្រោង Kaiser Permanente Medi-Cal ហើយបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ តំបន់សេវាកម្មគម្រោង Medi-Cal របស់យើងត្រូវបានពិពណ៌នានៅក្នុងជំពូកទី 8 “លេខទូរសព្ទ និងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

អ្នកក៏អាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal តាមរយៈសន្តិសុខសង្គម ពីព្រោះអ្នកកំពុងទទួលបាន ប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខសង្គម (Social Security Income, SSI) ឬ ការបង់ប្រាក់បន្ថែមរបស់រដ្ឋ (State Supplementary Payment, SSP)។ សម្រាប់សំណួរអំពីការចុះឈ្មោះ សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ឬ **711**) ឬចូលទៅ៖

<http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/> (ជាអង់គ្លេស) ។

សម្រាប់សំណួរអំពីសន្តិសុខសង្គម សូមទូរសព្ទទៅរដ្ឋបាលសន្តិសុខសង្គមតាមរយៈ

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

Medi-Cal ក្នុងអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរ

លោកអ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន Medi-Cal ក្នុងអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរ ប្រសិនបើលោកអ្នកចាប់ផ្តើមរកប្រាក់បានបន្ថែម ហើយអ្នកលែងមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal ។

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**)។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY **711**)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ប័ណ្ណ (“ID”) អត្តសញ្ញាណ

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Health Plan លោកអ្នកនឹងទទួលបាន កាត (“អត្តសញ្ញាណ”) Kaiser Permanente របស់យើងខ្ញុំ។ លោកអ្នកត្រូវតែបង្ហាញ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente និង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណដែលមានរូបថត នៅពេលលោកអ្នកទទួលសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente Medi-Cal។ កាតអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ (Benefits Identification Card, BIC) Medi-Cal របស់លោកអ្នកគឺជាអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ដែលរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាផ្ញើទៅអ្នក។ អ្នកគួរតែយកប័ណ្ណសុខភាពទាំងអស់មកជាមួយអ្នកជានិច្ច។ លោកអ្នកអាចត្រូវបានតម្រូវឱ្យបង្ហាញអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Medi-Cal (BIC) របស់លោកអ្នកនៅពេលលោកអ្នកទទួលសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅខាងក្រៅ Kaiser Permanente។

អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Medi-Cal BIC និង Kaiser Permanente របស់លោកអ្នកមើលទៅដូចនេះ៖



អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente របស់អ្នកមើលទៅស្រដៀងនឹងកាតខាងក្រោម៖



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។



ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនទទួលបានអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente របស់លោកអ្នកក្នុងរយៈពេលពីរបីសប្តាហ៍បន្ទាប់ពីថ្ងៃចុះឈ្មោះរបស់លោកអ្នក ឬប្រសិនបើអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente របស់លោកអ្នកខូច បាត់បង់ ឬត្រូវបានគេលួច សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកជាបន្ទាន់។ យើងខ្ញុំ នឹងផ្ញើកាតថ្មីជូនលោកអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំ តាមរយៈលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានកាត Medi-Cal BIC ឬប្រសិនបើកាតរបស់អ្នកខូច បាត់ ឬត្រូវបានគេលួច សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់។ ដើម្បីស្វែងរកការិយាល័យតាមមូលដ្ឋានរបស់លោកអ្នក សូមចូលទៅ៖

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

2. អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក

ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងសុខភាព

Kaiser Foundation Health Plan, Inc., Medi-Cal Plan គឺជា គម្រោងសុខភាពមួយសម្រាប់លោកអ្នកដែលមាន Medi-Cal និងរស់នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មសមាជិករបស់យើង។ តំបន់សេវាកម្ម Medi-Cal Plan របស់យើងខ្ញុំត្រូវបានពិពណ៌នានៅក្នុងជំពូកទី 8 “លេខទូរសព្ទ និងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ យើងខ្ញុំធ្វើការជាមួយរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ដើម្បីជួយលោកអ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលលោកអ្នកត្រូវការ។ លោកអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាមួយក្នុងចំណោមតំបន់របស់យើងខ្ញុំ (ទាំងតំបន់ភាគខាងជើងកាលីហ្វ័រញ៉ា ឬតំបន់ភាគខាងត្បូងកាលីហ្វ័រញ៉ា)។ តំបន់ Kaiser Permanente ដែលលោកអ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះត្រូវបានគេហៅថាតំបន់លំនៅដ្ឋាន។

លោកអ្នកអាចនិយាយជាមួយអ្នកតំណាងសេវាកម្មសមាជិករបស់ Kaiser Permanente ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីគម្រោងសុខភាព និងរបៀបធ្វើឲ្យវាដំណើរការសម្រាប់លោកអ្នក។ សូមទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **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។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ពេលដែលធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើមនិងបញ្ចប់

នៅពេលលោកអ្នកចុះឈ្មោះនៅក្នុង Medi-Cal Plan របស់យើងខ្ញុំ យើងខ្ញុំនឹងផ្ញើអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente (“អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ”) របស់លោកអ្នកក្នុងរយៈពេលពីរសប្តាហ៍គិតចាប់ពីថ្ងៃចុះឈ្មោះរបស់លោកអ្នក។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente របស់អ្នកនិងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណមានរូបថត នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មរ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente។ លោកអ្នកអាចត្រូវបានតម្រូវឱ្យបង្ហាញអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal (Benefits Identification Card, "BIC") របស់លោកអ្នកនៅពេលលោកអ្នកទទួលសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅខាងក្រៅ Kaiser Permanente។ អ្នកគួរតែយកប័ណ្ណសុខភាពទាំងអស់មកជាមួយអ្នកជានិច្ច។

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកនឹងត្រូវធ្វើការបន្តសុពលភាពជាថ្មីរៀងរាល់ឆ្នាំ។ ប្រសិនបើការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នកមិនអាចធ្វើការបន្តជាថ្មីនូវធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកដោយអេឡិចត្រូនិចបានទេ ខោនធីនឹងផ្ញើទម្រង់បែបបទការបន្តសុពលភាព Medi-Cal ដែលបានបំពេញរួចជាមុនទៅអ្នក។ បំពេញទម្រង់បែបបទនេះហើយប្រគល់វាទៅការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ អ្នកអាចប្រគល់ព័ត៌មានរបស់អ្នកត្រឡប់មកវិញ ដោយផ្ទាល់ តាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ តាមអនឡាញ ឬដោយមធ្យោបាយអេឡិចត្រូនិចផ្សេងទៀតដែលមាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

លោកអ្នកអាចបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal Kaiser Permanente របស់លោកអ្នក ហើយជ្រើសយកគម្រោងសុខភាពមួយទៀត ពេលណាក៏បានដែរ។ សម្រាប់ជំនួយការជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options លេខ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077 ឬ 711**) ឬទៅគេហទំព័រ: **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov** (ជាអង់គ្លេស)។

ដើម្បី ស្វែងរកការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់លោកអ្នក សូមចូលទៅកាន់:

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

(ជាអង់គ្លេស)។

ការធានារ៉ាប់រង Kaiser Permanente Medi-Cal របស់លោកអ្នកអាចនឹងបញ្ចប់ ប្រសិនបើចំណុចណាមួយខាងក្រោមនេះជាការពិត:

- លោកអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅចេញពីតំបន់សេវាកម្មគម្រោង Medi-Cal របស់យើង។
- លោកអ្នកមិនមាន Medi-Cal ទៀតឡើយ។
- អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីលើកលែងដែលតម្រូវឱ្យអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង ថ្លៃឈ្នួល-សម្រប-សេវាកម្ម (Fee-for-Service, FFS) របស់ Medi-Cal។
- លោកអ្នកនៅក្នុងគុក ឬពន្ធនាគារ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY **711**)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ប្រសិនបើលោកអ្នកបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រង Kaiser Permanente Medi-Cal របស់លោកអ្នក លោកអ្នកនៅតែអាចមានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រង FFS Medi-Cal។ ប្រសិនបើលោកអ្នក មិនច្បាស់ថាអ្នកនៅតែត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយយើងខ្ញុំឬអត់ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ការពិចារណាពិសេសសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិកស្បែកក្រហមក្នុងការថែទាំគ្រប់គ្រង

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

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិកស្បែកក្រហម អ្នកមានសិទ្ធិទទួលសេវាកម្មថែទាំសុខភាពនៅតាមគ្លីនិកសុខភាពជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម (Indian Health Care Provider, IHCP)។ លោកអ្នកក៏អាចនៅជាមួយ ឬដកឈ្មោះ (ទម្លាក់ឈ្មោះ) ចេញពី Medi-Cal Plan របស់យើងខ្ញុំ ខណៈពេលកំពុងទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពពិភពលោកទាំងនេះផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការចុះឈ្មោះ ឬការដកឈ្មោះចេញ សូមទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

យើងខ្ញុំត្រូវតែផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំសម្រាប់លោកអ្នក រួមទាំងការគ្រប់គ្រងករណីក្នុងនិងក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកស្នើសុំដើម្បីទទួលសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងពី IHCP ហើយមិនមាន IHCP ក្នុងបណ្តាញដែលមាននៅក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal របស់យើងខ្ញុំទេ យើងខ្ញុំត្រូវតែជួយលោកអ្នកស្វែងរក IHCP ក្រៅបណ្តាញដែលលោកអ្នកជ្រើសរើស។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា” នៅក្នុងជំពូកទី 3 “របៀបទទួលបានការថែទាំ” នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

របៀបដែលគម្រោងរបស់អ្នកដំណើរការ

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

Kaiser Permanente ផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដោយផ្ទាល់ដល់សមាជិកតាមរយៈកម្មវិធីថែទាំវេជ្ជសាស្ត្ររួមបញ្ចូលគ្នា។ កម្មវិធីថែទាំសុខភាពរបស់យើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការចូលប្រើសេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងភាគច្រើន ដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការនៅទីកន្លែងសេវាកម្មតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក ដូចជាការថែទាំជាប្រចាំ ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ សេវាកម្មមន្ទីរពិសោធន៍ និងអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀតដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ លើសពីនេះ កម្មវិធីអប់រំសុខភាពរបស់យើងផ្តល់ជូនអ្នកនូវវិធីល្អៗដើម្បីការពារ និងធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់អ្នកប្រសើរឡើង។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Kaiser Permanente អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មមួយចំនួន ដែលផ្តល់តាមរយៈ FFS Medi-Cal។ ទាំងនេះរួមមានឱសថវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាត ដូចជាឱសថ ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួន តាមរយៈ Medi-Cal Rx។

សេវាកម្មសមាជិក Kaiser Permanente

សេវាកម្មបម្រើសមាជិក Kaiser Permanente អាច៖

- ឆ្លើយសំណួរអំពីសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយពួកយើង រួមទាំងសេវាកម្មជីវិត ញួន
- ជួយអ្នកជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (primary care provider, “PCP”)
- ប្រាប់អ្នកពីទីកន្លែងដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ
- ប្រាប់អ្នកពីរបៀបដាក់កាលវិភាគណត់ជួប
- ជួយអ្នកអោយទទួលបានសេវាកម្មអ្នកបកប្រែប្រសិនបើអ្នកមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស
- ជួយអ្នកអោយទទួលបានព័ត៌មានជាភាសានិងទម្រង់ផ្សេងៗទៀត

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មានអំពីសេវាសមាជិកតាមអនឡាញផងដែរនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព

លោកអ្នកអាចចាកចេញពី Medi-Cal Plan របស់យើងខ្ញុំ ហើយចូលរួមជាមួយគម្រោងសុខភាព ដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal ផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីដែលលោកអ្នករស់នៅនៅពេលណាក៏ បាន ប្រសិនបើមានគម្រោងសុខភាពផ្សេងទៀតដែលអាចរកបាន។ ជម្រើសនៃគម្រោងសុខភាព ដែលលោកអ្នកមានអាស្រ័យលើកន្លែងដែលលោកអ្នករស់នៅ។ ដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី សូម ទូរសព្ទទៅ Health Care Options លេខ **1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)**។ លោក អ្នកអាចទូរសព្ទ ចន្លោះម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ឬចូលទៅ **<https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>** (ជាអង់គ្លេស)។

វាត្រូវចំណាយពេលរហូត ដល់ 30 ថ្ងៃ ឬច្រើនជាងនេះ ដើម្បីដំណើរការសំណើរបស់លោកអ្នក ដើម្បី ចាកចេញពី Medi-Cal Plan របស់យើងខ្ញុំ ហើយចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុង ខោនធីរបស់លោកអ្នក។ ដើម្បីដឹងពីស្ថានភាពនៃសំណើរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options លេខ **1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)**។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ចាកចេញពី Medi-Cal របស់យើងខ្ញុំ ឆាប់ជាងនេះ លោកអ្នកអាចទទួលបាន Health Care Options ដើម្បីស្នើសុំការលុបឈ្មោះចេញបន្ទាន់ (រហ័ស)។

សមាជិកដែលអាចស្នើសុំការលុបឈ្មោះរហ័សរួមមាន ប៉ុន្តែមិនត្រូវបានកំណត់តែចំពោះ៖

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

លោកអ្នកអាចស្នើសុំចាកចេញពី Medi-Cal Plan របស់យើងខ្ញុំ ដោយទាក់ទងការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់លោកអ្នក។ ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងមូលដ្ឋានរបស់លោកអ្នកនៅ៖

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

(ជាអង់គ្លេស)។

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

សិស្សដែលផ្លាស់ទីលំនៅទៅខោនធីផ្ទៃ ឬក្រៅពីរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា

អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំបន្ទាន់គ្រប់ទីកន្លែងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក រួមទាំងដែនដីសហរដ្ឋអាមេរិកផងដែរ។ ការថែទាំជាប្រចាំនិងថែទាំបង្ការត្រូវបានរ៉ាប់រងតែនៅក្នុងតំបន់លំនៅដ្ឋានរបស់អ្នកប៉ុណ្ណោះ។

តារាងខាងក្រោមពណ៌នាអំពីសកម្មភាពដែលអ្នកត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកចាកចេញពីខោនធីផ្ទៃរបស់អ្នកដើម្បីចូលរៀនទាំងនៅក្នុងខោនធីរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាផ្សេងទៀត ឬនៅក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ។

ស្ថានភាព	សកម្មភាពដែលអ្នកត្រូវធ្វើ និងអ្វីដែលជាការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក
អ្នកផ្លាស់ទីលំនៅជាបណ្តោះអាសន្នទៅកាន់ខោនធីផ្ទៃ នៅក្នុងតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក ដើម្បីចូលរៀននៅសាលា ឬវិទ្យាស្ថានសម្រាប់ឧត្តមសិក្សា	ប្រាប់បុគ្គលិកអ្នកកំណត់សិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកថា អ្នកកំពុងផ្លាស់ទីលំនៅជាបណ្តោះអាសន្នដើម្បីចូលរៀន។ ខោនធីនឹងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពកំណត់ហេតុសំណុំរឿងរបស់អ្នកនេះដោយប្រើអាសយដ្ឋាន និងលេខកូដខោនធីផ្ទៃរបស់អ្នកនៅក្នុងទិន្នន័យរបស់រដ្ឋ។ នេះនឹងធានា



សូមទទួលបានព័ត៌មានប្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY **711**)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ស្ថានភាព	សកម្មភាពដែលអ្នកត្រូវធ្វើ និងអ្វីដែលជាការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក
	ថាអ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្ម FFS Medi-Cal ណាមួយដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ។ ប្រសិនបើអ្នកនៅតែចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal Kaiser Permanente នោះ អ្នកនឹងបន្តទទួលបានការរ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំជាប្រចាំ រួមទាំងការថែទាំបង្ការនៅក្នុងខោនធីផ្ទីរបស់អ្នក។
អ្នកផ្លាស់ទីលំនៅជាបណ្តោះអាសន្នទៅកាន់ខោនធីផ្ទី នៅក្រៅតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក ដើម្បីចូលរៀននៅសាលា ឬវិទ្យាស្ថានសម្រាប់ឧត្តមសិក្សា ហើយ មិន ត្រូវការការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំជាប្រចាំនៅក្នុងខោនធីផ្ទីរបស់អ្នកទេ។	ប្រាប់បុគ្គលិកអ្នកកំណត់សិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកថា អ្នកកំពុងផ្លាស់ទីលំនៅជាបណ្តោះអាសន្នដើម្បីចូលរៀន។ ខោនធីនឹងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពកំណត់ហេតុសំណុំរឿងដោយប្រើអាសយដ្ឋាន និងលេខកូដខោនធីផ្ទីរបស់អ្នក នៅក្នុងទិន្នន័យរបស់រដ្ឋ។ នេះនឹងធានាថាអ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្ម FFS Medi-Cal ណាមួយដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ។ ការថែទាំជាប្រចាំ រួមទាំងការថែទាំបង្ការ ត្រូវបានរ៉ាប់រងតែនៅក្នុងតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកប៉ុណ្ណោះ។
អ្នកផ្លាស់ទីលំនៅជាបណ្តោះអាសន្នទៅកាន់ខោនធីផ្ទី នៅក្រៅតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក ដើម្បីចូលរៀននៅសាលា ឬវិទ្យាស្ថានសម្រាប់ឧត្តមសិក្សា ហើយចងបានការរ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំជាប្រចាំនៅក្នុងខោនធីផ្ទីរបស់អ្នក។	ប្រាប់បុគ្គលិកអ្នកកំណត់សិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកថា អ្នកកំពុងផ្លាស់ទីលំនៅទៅខោនធីផ្ទី។ អ្នកនឹងត្រូវផ្ទេរការចុះឈ្មោះ Medi-Cal របស់អ្នកទៅកាន់ខោនធីផ្ទី ដើម្បីបន្តការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំជាប្រចាំ រួមទាំងការថែទាំបង្ការផងដែរ។ ប្រសិនបើ Kaiser Permanente មិនមានគម្រោង Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីផ្ទីរបស់អ្នកទេ អ្នកនឹងត្រូវផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Medi-Cal របស់អ្នក។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ស្ថានភាព	សកម្មភាពដែលអ្នកត្រូវធ្វើ និងអ្វីដែលជាការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក
អ្នកផ្លាស់ទីលំនៅជាបណ្តោះអាសន្នទៅរដ្ឋមួយផ្សេងទៀតដើម្បីចូលរៀននៅសាលា ឬវិទ្យាស្ថានសម្រាប់ឧត្តមសិក្សា	ប្រាប់បុគ្គលិកអ្នកកំណត់សិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកថា អ្នកកំពុងផ្លាស់ទីលំនៅជាបណ្តោះអាសន្នទៅកាន់រដ្ឋថ្មី ហើយចង់រក្សាការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក។ ដរាបណាអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន, Medi-Cal នឹងរ៉ាប់រងលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់និងការថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត។ Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ ឬសេវាកម្មថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតណាមួយនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ លើកលែងតែប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិក ដូចដែលបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងជំពូកទី 3 "របៀបទទួលបានការថែទាំ" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ អត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានក្រៅរដ្ឋត្រូវបានកំណត់ត្រឹមត្រូវក្នុងផ្នែកបន្ទាន់រហូតដល់ 14 ថ្ងៃ នៅពេលដែលការពន្យារពេលអាចរារាំងសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សម្រាប់ជំនួយបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx លេខ 1-800-977-2273 ឬចូលទៅតាមអនឡាញនៅ៖ https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home (ជាអង់គ្លេស)។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ទទួលបានការថែទាំជាប្រចាំ ដែលរួមមានការថែទាំបង្ការ នៅរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត អ្នកនឹងត្រូវដាក់ពាក្យសុំ Medicaid នៅក្នុងរដ្ឋនោះ។ ប្រសិនបើអ្នកចុះឈ្មោះប្រើ Medicaid នៅរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត អ្នកនឹងលែងមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal នៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ហើយយើងនឹងមិនបង់ថ្លៃថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកទេ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការបន្តការថែទាំ

ការបន្តការថែទាំតាមស្តង់ដារសម្រាប់សមាជិកថ្មី

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

- DHCS តម្រូវឱ្យលោកអ្នកផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal របស់អ្នក ហើយមិនមានជម្រើសដើម្បីបន្តជាមួយគម្រោងសុខភាពពីមុនរបស់អ្នក ឬ DHCS តម្រូវឱ្យអ្នកផ្លាស់ប្តូរពីកម្មវិធី Medi-Cal ថ្លៃឈ្នួល-សម្រាប់-សេវាកម្ម ទៅជាការថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal
- អ្នកមិនមានជម្រើសក្នុងការជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀតដែលនឹងរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មរបស់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក
- ការធានារ៉ាប់រងនៃគម្រោងសុខភាពពីមុនរបស់អ្នកចំពោះសេវាកម្មរបស់អ្នកផ្តល់សេវាត្រូវបានបញ្ចប់ ឬនឹងបញ្ចប់នៅថ្ងៃចុះឈ្មោះរបស់អ្នកទៅក្នុងគម្រោង Medi-Cal របស់យើង
- ស្ថានភាពរបស់អ្នកគឺជាករណីមួយក្នុងចំណោមករណីដែលបានរាយក្នុងផ្នែក "សេណារីយ៉ូនៃការបន្តការថែទាំ" ខាងក្រោម

ការបន្តការថែទាំនៅពេលអ្នកផ្តល់សេវាចាកចេញពីបណ្តាញ Medi-Cal របស់យើង

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកឈប់ធ្វើការជាមួយ Kaiser Permanente អ្នកប្រហែលជាអាចនៅបន្តទទួលបានសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវានោះ។ នេះគឺជាទម្រង់មួយទៀតនៃការបន្តការថែទាំ។

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

ស្ថានភាពរបស់អ្នកត្រូវតែសមស្របតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ ដែលបានរាយខាងក្រោមក្រោមចំណងជើង "លក្ខខណ្ឌដ៏ធំដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការបន្តការថែទាំ" ដើម្បីមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងការបន្តនៃការថែទាំ។ លើសពីនេះ អ្នកត្រូវតែកំពុងទទួលបានសេវាកម្មរ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ដែលត្រូវបានផ្តាច់ នៅថ្ងៃបញ្ចប់របស់អ្នកផ្តល់សេវា។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

លក្ខខណ្ឌជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការបន្តការថែទាំ

លក្ខខណ្ឌជំងឺដែលមានសិទ្ធិ	ការធានារ៉ាប់រងក្រោមការបន្តការថែទាំ
អ្នកគឺជាសមាជិកថ្មីក្រោម ការបន្តការថែទាំស្តង់ដារ	សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងរហូតដល់ 12 ខែ
លោកអ្នកមានជំងឺស្រួចស្រាវ (បញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការការយកចិត្តទុកដាក់រហ័ស)	សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងដរាបណាជំងឺស្រួចស្រាវរបស់អ្នកនៅតែមាន
លោកអ្នកមានជំងឺរាងកាយ និងអាកប្បកិរិយារ៉ាប់រងធ្ងន់ធ្ងរ (បញ្ហាថែទាំសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរដែលលោកអ្នកមានជាយូរមកហើយ)។	សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងរហូតដល់ពេលដំបូងនៃ (1) 12 ខែចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលកិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវាបានចប់; ឬ (2) ថ្ងៃដំបូងបន្ទាប់ពីវគ្គនៃការព្យាបាលត្រូវបានបញ្ចប់ នៅពេលដែលវាមានសុវត្ថិភាពក្នុងការផ្ទេរការថែទាំរបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ដូចដែលបានកំណត់ដោយ Kaiser Permanente បន្ទាប់ពីធ្វើការជាមួយសមាជិក និងអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ។ ការសម្រេចចិត្តនឹងត្រូវធ្វើឡើងស្របតាមការអនុវត្តវិជ្ជាជីវៈល្អ។
អ្នកត្រូវការការថែទាំសម្ភព	សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងនៅពេលអ្នកមានផ្ទៃពោះរហូតដល់ក្រោយសម្រាល (ក្រោយកំណើតកូន) សម្រាប់រយៈពេល 12 ខែ។
លោកអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងពេលមានផ្ទៃពោះ ឬក្លាយក្រោយពេលកើត។	សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងរហូតដល់ 12 ខែចាប់ពីពេលការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬចាប់ពីចុងបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក មួយណាក៏ដោយដែលក្រោយគេ។
អ្នកគឺជាកុមារដែលមានអាយុក្រោម 3 ឆ្នាំ	សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងរហូតដល់ពេលដំបូងនៃ៖ (1) 12 ខែគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលកិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវាបានបញ្ចប់; ឬ (2) ថ្ងៃកំរប់ឧបអាយុបីឆ្នាំរបស់កូនអ្នក



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

លោកអ្នកមានជំងឺដែលមុខតែនឹងស្លាប់ (បញ្ហាសុខភាពដែលគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត) ។	សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងដរាបណាជំងឺរបស់លោកអ្នកនៅតែមាន។ ជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់គឺជាជំងឺដែលមិនអាចព្យាបាល ឬបញ្ជ្រាស់បាន ហើយទំនងជាបណ្តាលឱ្យស្លាប់ក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំ ឬតិចជាងនេះក្នុងករណីភាគច្រើន។
លោកអ្នកត្រូវបានកំណត់ពេលសម្រាប់ការរក្សា ឬដំណើរការវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ដរាបណាវាត្រូវបានរ៉ាប់រង ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងត្រូវបានអនុញ្ញាត ជាផ្នែកនៃវគ្គនៃការព្យាបាលដែលបានចងក្រងជាឯកសារ ហើយបានណែនាំ និងចងក្រងជាឯកសារដោយអ្នកផ្តល់សេវា	សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងទាក់ទងនឹងការរក្សា ឬទម្រង់ការរបស់អ្នក៖ 1) ប្រសិនបើលោកអ្នកជាសមាជិកថ្មី ការរក្សា ឬដំណើរការព្យាបាលត្រូវតែបានផ្តល់អនុសាសន៍ និងចងក្រងដោយអ្នកផ្តល់សេវាឱ្យកើតមានឡើងក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃ គិតពីកាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពនៃធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ 2) ប្រសិនបើកិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកជាមួយ Kaiser Permanente បញ្ចប់ការរក្សាឬទម្រង់ការត្រូវតែណែនាំនិងចងក្រងឯកសារដោយអ្នកផ្តល់សេវា ឱ្យកើតឡើងក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃ គិតចាប់ពីថ្ងៃបញ្ចប់នៃកិច្ចសន្យារវាង Kaiser Permanente និងអ្នកផ្តល់សេវា ។

លក្ខខណ្ឌតម្រូវបន្ថែមសម្រាប់ការបន្តការថែទាំ

បន្ថែមពីលើលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលបានរាយខាងលើ អ្នកត្រូវតែអាចបំពេញគ្រប់លក្ខខណ្ឌខាងក្រោមនេះដើម្បីទទួលបានការបន្តការថែទាំ៖

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- សេវាកម្មគឺជាចំណុចផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយការថែទាំដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal

Kaiser Permanente មិនមានកង្វល់ទាក់ទងនឹងគុណភាពនៃការថែទាំដែលបានចងក្រងជាឯកសារជាមួយនឹងអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញទេ

យើង មិន រ៉ាប់រងការបន្តការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញទេ ប្រសិនបើកត្តាណាមួយខាងក្រោមជាការពិត៖

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

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

ផ្នែកចំណាយ

ផ្នែកចំណាយសម្រាប់សមាជិក

Medi-Cal Plan របស់យើងខ្ញុំ បម្រើប្រជាជនដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal។ ក្នុងករណីភាគច្រើន សមាជិក Kaiser Permanente Medi-Cal មិនចាំបាច់បង់ថ្លៃសេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង ថ្លៃបង់ប្រចាំខែ ឬថ្លៃកាត់កងឡើយ។ សម្រាប់បញ្ជីសេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រង សូមមើលជំពូកទី 4 "អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម អ្នកមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃចុះឈ្មោះ ថ្លៃបង់ប្រចាំខែ ថ្លៃកាត់កង ការបង់ប្រាក់រួម ការចែករំលែកផ្នែកចំណាយ ឬការគិតថ្លៃស្រដៀងគ្នាផ្សេងទៀតទេ។ យើងខ្ញុំមិនត្រូវគិតប្រាក់ពីសមាជិកជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមណាដែលទទួលបាននិញ ឬសេវាកម្មដោយផ្ទាល់ពី IHCP ឬតាមរយៈការបញ្ជូនទៅកាន់ IHCP ឬកាត់បន្ថយការបង់ប្រាក់ដោយសារ IHCP ដោយចំនួនទឹកប្រាក់ថ្លៃសេវាចុះឈ្មោះណាមួយ ថ្លៃបង់ប្រចាំខែ ថ្លៃកាត់កង ការបង់ប្រាក់រួម ការចែករំលែកផ្នែកចំណាយ ឬការគិតថ្លៃស្រដៀងគ្នាផ្សេងទៀតទេ។

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលយកសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ សេវាកម្មទាំងនោះ ប្រហែលនឹង មិនត្រូវបានរ៉ាប់រងទេប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ ក្នុងករណីដែលសេវាកម្មមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង អ្នកអាចត្រូវបង់ថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្ម នោះ។

អ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំសម្ងាត់ ដោយមិនចាំបាច់ មានការអនុញ្ញាតជាមុន។ សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីអ្វីដែលការថែទាំសម្ងាត់ គឺសូមចូលទៅកាន់ចំណងជើង “ការថែទាំសម្ងាត់” នៅក្នុងជំពូកទី 3 “របៀបទទួលបានការថែទាំ” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

អ្នកមិនត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ សូម្បីនៅពេលអ្នកទៅជួប អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញក៏ដោយ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ក្រៅពីប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិកូ ហើយត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះ Kaiser Permanente នឹង មិនរ៉ាប់រងលើការថែទាំរបស់អ្នកឡើយ។

នៅពេលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មថែទាំបន្ទាន់។ ប្រសិនបើអ្នកនៅ ក្នុងតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក អ្នកត្រូវតែទទួលការអនុញ្ញាតជាមុនដើម្បីទៅជួប អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ក្រៅបណ្តាញ ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់ការថែទាំ បន្ទាន់ទេ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នក នៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក សេវាកម្មថែទាំបន្ទាន់ មិន ត្រូវបានរ៉ាប់រងទេ ហើយអ្នកនឹងត្រូវចេញថ្លៃ សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។ តំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកគឺតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើងរបស់ Kaiser Permanente ឬ តំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូងរបស់ Kaiser Permanente ។ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente របស់អ្នកមានឈ្មោះតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកនៅខាងមុខ។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែង និងថ្លៃចំណាយទីលំនៅប្រចាំខែ

អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយទីលំនៅប្រចាំខែ (ការរំលែកថ្លៃចំណាយ) ក្នុងខែនីមួយៗសម្រាប់ សេវាកម្មថែទាំរយៈពេលវែងរបស់អ្នក។ ចំនួនទឹកប្រាក់ថ្លៃចំណាយទីលំនៅប្រចាំខែរបស់អ្នកអាស្រ័យលើប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក។ រៀងរាល់ខែអ្នកនឹងបង់រឹកយប័ត្រថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន ដែល រួមមាន តែមិនកំណត់តែចំពោះ សេវាកម្មរយៈពេលវែង រហូតដល់ចំនួនទឹកប្រាក់អ្នកបានបង់ នោះស្មើនឹងថ្លៃចំណាយទីលំនៅប្រចាំខែរបស់អ្នក។ ក្រោយពីនោះ យើងខ្ញុំនឹងរ៉ាប់រងការថែទាំរយៈ ពេលវែងរបស់អ្នកសម្រាប់ខែនោះ។ លោកអ្នកនឹងមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយយើងខ្ញុំទេ រហូតដល់ អ្នកបានបង់ថ្លៃចំណាយទីលំនៅប្រចាំខែនៃការថែទាំរយៈពេលវែងទាំងអស់របស់អ្នកសម្រាប់ខែ នោះ។

របៀបដែលអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវបានទូទាត់ប្រាក់

Kaiser Permanente ទូទាត់ប្រាក់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាតាមវិធីទាំងនេះ៖

ការបង់ថ្លៃឈ្នួលជាប្រចាំ

- យើងខ្ញុំបង់ថ្លៃដល់អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនក្នុងចំនួនទឹកប្រាក់កំណត់មួយជារៀងរាល់ខែសម្រាប់សមាជិកម្នាក់ៗ។ នេះត្រូវបានគេហៅថាការបង់ប្រាក់ជាប្រចាំ។ Kaiser Permanente និងអ្នកផ្តល់សេវាធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីសម្រេចចិត្តលើចំនួនទឹកប្រាក់ទូទាត់។

ការបង់ថ្លៃ FFS

- អ្នកផ្តល់សេវាខ្លះផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិក Medi-Cal ហើយធ្វើអោយយើងខ្ញុំនូវវិក្កយបត្រសំរាប់សេវាដែលពួកគេបានផ្តល់។ នេះត្រូវបានគេហៅថាការបង់ថ្លៃ FFS។ Kaiser Permanente និងអ្នកផ្តល់សេវាធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីសម្រេចអំពីតម្លៃសេវាកម្មនីមួយៗ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបដែល យើងខ្ញុំ ទូទាត់ប្រាក់ដល់អ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង **លេខ 1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព

សេវាកម្មត្រូវបានរ៉ាប់រង គឺជាសេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលយើងខ្ញុំត្រូវតែចេញថ្លៃឲ្យ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យបត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal សូមកុំបង់វិក័យបត្រនោះ។ ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងភ្លាមៗតាមលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យបត្រពីឱសថស្ថានសម្រាប់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា ការផ្គត់ផ្គង់ ឬអាហារបំប៉ន សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមលេខ **1-800-977-2273, 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍**។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចប្រើប្រាស់ជម្រើស **7** ឬទូរសព្ទទៅលេខ **711**។ លោកអ្នកក៏អាចចូលទៅគេហទំព័រ Medi-Cal Rx នៅ៖

<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> (ជាអង់គ្លេស)។

ស្នើសុំឱ្យ យើងខ្ញុំ បង់សងការចំណាយរបស់លោកអ្នកវិញ

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួលរួចហើយ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានសំណង (បង់ត្រឡប់មកវិញ) ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌទាំងនេះ៖

- សេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួលគឺជាសេវាកម្មត្រូវបានរ៉ាប់រងដែល យើងទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ប្រាក់។ យើងខ្ញុំនឹងមិនសងប្រាក់លោកអ្នកវិញសម្រាប់សេវាកម្មដែលយើងខ្ញុំមិនធានារ៉ាប់រងនោះទេ។
- លោកអ្នកបានទទួលសេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង ខណៈពេលដែលអ្នកជាសមាជិក Kaiser Permanente Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- អ្នកស្នើសុំឱ្យសងវិញក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានទទួលសេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង។
- អ្នកបង្ហាញភស្តុតាងថាអ្នក ឬនរណាម្នាក់ក្នុងនាមអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង ដូចជាបង្កាន់ដែលម្ចាស់អ្នកផ្តល់សេវា។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះឈ្មោះរបស់ Medi-Cal នៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើង។ អ្នកមិនចាំបាច់បំពេញលក្ខខណ្ឌនេះទេ ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញអនុវត្តដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។
- ប្រសិនបើសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងជាធម្មតាទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) អ្នកត្រូវផ្តល់ភស្តុតាងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបង្ហាញពីតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលរ៉ាប់រង។
- ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌណាមួយខាងលើទេ យើងខ្ញុំនឹងមិនសងប្រាក់អ្នកវិញទេ។

យើងខ្ញុំក៏នឹងមិនទូទាត់សងវិញដែរ ប្រសិនបើ៖

- លោកអ្នកបានស្នើសុំនិងបានទទួលសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដូចជាសេវាកម្មកែសម្រួលជាដើម។
- សេវាកម្មនោះមិនមែនជាសេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងសម្រាប់យើងខ្ញុំ។
- អ្នកមានផ្លែចំណាយទីលំនៅប្រចាំខែ Medi-Cal ដែលអ្នកមិនបានបង់ (ចំណែកនៃថ្លៃចំណាយ) ។
- អ្នកបានទៅជួបគ្រូពេទ្យដែលមិនទទួលយក Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទដែលនិយាយថាយ៉ាងណាក៏ដោយអ្នកចង់ជួបគ្រូពេទ្យនោះ ហើយអ្នកនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដោយខ្លួនឯង។
- អ្នកមានការបង់ប្រាក់រួម Medicare ផ្នែក D សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare ផ្នែក D របស់អ្នក។

យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អ្នកតាមលិខិតដែលត្រូវបានហៅថាសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (Notice of Action, “NOA”) ប្រសិនបើយើងនឹងបង់ប្រាក់សងអ្នកវិញ។ យើងត្រូវតែសងអ្នកវិញក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីទទួលបានការទាមទារ។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំសម្រេចថាអ្នកមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការទូទាត់សងវិញទេ យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អ្នកនៅក្នុងលិខិតមួយ ដែលនឹងរួមបញ្ចូលព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

វិធីដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារ

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួល អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារ។ ប្រើទម្រង់បែបបទទាមទារសំណងហើយប្រាប់យើងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរថា ហេតុអ្វីបានជាអ្នកត្រូវតែបង់។ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (T11)** ដើម្បីស្នើសុំទម្រង់ដាក់បណ្តឹងទាមទារ។ យើងនឹងត្រួតពិនិត្យបណ្តឹងទាមទាររបស់អ្នកដើម្បីមើលថា តើអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់របស់អ្នកមកវិញឬទេ។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណង (ស្នើសុំការទូទាត់ប្រាក់/សំណង)៖

- ដោយការចូលទៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស) ដើម្បីបំពេញទម្រង់បែបបទតាមអេឡិចត្រូនិច និងដាក់បញ្ជូននូវឯកសារគាំទ្រ;
- 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 និងបង្ហាញនូវរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មនេះ។

អាសយដ្ឋានផ្ញើលិខិតដើម្បីដាក់បណ្តឹងទាមទាររបស់អ្នកទៅ Kaiser Permanente នៅកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង៖

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

អាសយដ្ឋានផ្ញើលិខិតដើម្បីដាក់បណ្តឹងទាមទាររបស់អ្នកទៅ Kaiser Permanente នៅកាលីហ្វ័រញ៉ាកាត់ខាងត្បូង៖

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។
យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

3. របៀបទទួលបានការថែទាំ

ការទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព

សូមអានព័ត៌មានខាងក្រោមនេះ ដូច្នេះអ្នកនឹងដឹងថាអ្នកណា ឬក្រុមអ្វីនៃអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ដែលការថែទាំសុខភាពអាចត្រូវបានទទួល។

ព័ត៌មានអំពីការធានារ៉ាប់រងនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះអនុវត្តនៅពេលដែល អ្នកទទួលសេវាកម្មថែទាំសុខភាពនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក។ តំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកគឺតំបន់ Kaiser Permanente ដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះ។ វាគឺជាតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង ឬតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូងរបស់យើង។ ឈ្មោះនៃតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកត្រូវបានបោះពុម្ពនៅលើអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកទៅតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាផ្សេងទៀត អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់តែការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និងសេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ លុះត្រាតែយើងយល់ព្រមជាមុននូវសេវាកម្មនោះសម្រាប់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកទៅតំបន់ Kaiser Permanente នៅក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា 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។ នៅពេលអ្នកជ្រើសរើស Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ជាគម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រងរបស់អ្នក អ្នកកំពុងជ្រើសរើសដើម្បីទទួលបានការថែទាំរបស់អ្នកតាមរយៈកម្មវិធីថែទាំវេជ្ជសាស្ត្ររបស់យើង។ ដើម្បីស្វែងរកកន្លែងដែលអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal របស់យើងស្ថិតនៅ សូមចូលមើលគេហទំព័ររបស់យើងនៅ kp.org/finddoctors (ជាអង់គ្លេស)។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។

អ្នកអាចចាប់ផ្តើមទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពនៅកាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាពនៃការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោង Medi-Cal របស់យើង។ ត្រូវយកមកជាមួយអ្នកនូវអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ

 សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)។

ប័ណ្ណ Kaiser Permanente របស់អ្នក ប័ណ្ណសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ Medi-Cal (Benefits Identification Card, "BIC") និងប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតជានិច្ច។ កុំឱ្យនរណាផ្សេងប្រើកាត BIC ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente របស់លោកអ្នកឱ្យសោះ។

សមាជិកថ្មីដែលមានការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ត្រូវតែជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (primary care provide, "PCP") នៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើង។ សមាជិកថ្មីដែលមានទាំង Medi-Cal និងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពទូលំទូលាយផ្សេងទៀត មិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ទេ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ យើងខ្ញុំលើកទឹកចិត្តសមាជិកទាំងអស់ឱ្យជ្រើសរើស PCP មួយ។

បណ្តាញ Kaiser Permanente Medi-Cal គឺជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗទៀតដែលធ្វើការជាមួយ យើងខ្ញុំ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានតែការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal លោកអ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃគិតចាប់ពីពេលដែលលោកអ្នកក្លាយជាសមាជិកជាមួយ យើងខ្ញុំ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ទេយើងខ្ញុំនឹងជ្រើសរើសម្នាក់សម្រាប់លោកអ្នក។

លោកអ្នកអាចជ្រើសរើស PCP ដូចគ្នា ឬ PCP ផ្សេងគ្នាសម្រាប់សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់នៅក្នុង Kaiser Permanente Medi-Cal ដរាបណា PCP គឺអាចរកបាន។

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិតដែលលោកអ្នកចង់រក្សាទុក ឬលោកអ្នកចង់ស្វែងរក PCP ថ្មី សូមចូលទៅកាន់បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente Medi-Cal របស់លោកអ្នក ដើម្បីទទួលបានបញ្ជី PCP និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញ លោកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើងខ្ញុំ ។ សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងព័ត៌មានអ្នកផ្តល់សេវាមានព័ត៌មានផ្សេងទៀតដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការជ្រើសរើស PCP ម្នាក់។ ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសូមទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** ។ លោកអ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដែលអាចស្រាវជ្រាវរកបានរបស់យើងខ្ញុំនៅ **kp.org/finddoctors** (ជាអង់គ្លេស)។ លោកអ្នកក៏អាចទាញយកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ពីគេហទំព័ររបស់យើងខ្ញុំនៅ **kp.org/Medi-Cal/documents** (ជាអង់គ្លេស) ផងដែរ។

- នៅកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente ទេ PCP របស់អ្នកនឹងស្នើ Permanente Medical Group សុំការយល់ព្រមដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ។ នេះត្រូវបានគេហៅថាការបញ្ជូនក្រៅបណ្តាញ។ លោកអ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមដើម្បីទៅរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសម្ងាត់នោះទេ ដែលនេះត្រូវបានពិពណ៌នានៅក្រោមចំណងជើង "ការថែទាំសម្ងាត់" នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- នៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាកាត់ខាងត្បូង ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំដែលលោកអ្នកត្រូវការពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente នោះ PCP របស់អ្នកនឹងស្នើសុំការយល់ព្រមពី Southern California Permanente Medical Group ដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ។ នេះត្រូវបានគេហៅថាការបញ្ជូនក្រៅបណ្តាញ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមដើម្បីទៅរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសម្ងាត់ទេ ដែលនេះត្រូវបានពិពណ៌នានៅក្រោមចំណងជើង "ការថែទាំសម្ងាត់" នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

សូមអានជំពូកដែលនៅសល់ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី PCP សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងព័ត៌មានអ្នកផ្តល់សេវា និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិក លេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

កម្មវិធី Medi-Cal Rx ចាត់ចែង ការវាស់វែងថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជម្ងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “កម្មវិធីនិងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត” ក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម ("PCP")

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាមានអាជ្ញាប័ណ្ណដែលអ្នកទៅរកសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់អ្នក។ PCP ក៏ជួយអ្នកឲ្យទទួលបានប្រភេទនៃការថែទាំដទៃទៀតដែលអ្នកត្រូវការ។ លោកអ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ក្នុងអំឡុងពេល 30 ថ្ងៃនៃការចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal Plan របស់យើងខ្ញុំ។

ដើម្បីជួយអ្នកស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិតដែលត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នក អ្នកអាចរកមើលកម្រងព័ត៌មានរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតលើអនឡាញរបស់យើងតាមរយៈគេហទំព័រ **kp.org/finddoctors** (ជាអង់គ្លេស)។ អ្នកអាចដឹងថាតើវេជ្ជបណ្ឌិតកំពុងតែទទួលអ្នកជម្ងឺថ្មីឬទេ ហើយជ្រើសយកម្នាក់ដែលសមស្របនឹងតម្រូវការរបស់អ្នក។

មនុស្សពេញវ័យអាចជ្រើសរើស PCP ពីខាងក្រោម៖

- ការព្យាបាលមនុស្សពេញវ័យ/ការព្យាបាលសរីរាង្គខាងក្នុង
- ការព្យាបាលសម្រាប់គ្រួសារ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- គ្រូពេទ្យឯកទេស 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។ ប្រសិនបើអ្នកនៅក្នុងតំបន់កម្មវិធី Medicare និង Medi-Cal ឬប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងការថែទាំសុខភាពដទៃទៀតដែលទូលំទូលាយ អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ទេ។ ប៉ុន្តែ យើងលើកទឹកចិត្តអ្នកឲ្យធ្វើដូច្នោះ។

លោកអ្នកក៏អាចជ្រើសរើសទទួលបានការថែទាំសុខភាពបឋមនៅមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពស្របតាមលក្ខខណ្ឌសហព័ន្ធ (Rural Health Clinic, "FQHC") ឬគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (Rural Health Clinic, "RHC") នៅក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកបានផងដែរ។ អាស្រ័យទៅលើប្រភេទអ្នកផ្តល់សេវា អ្នកប្រហែលជាអាចជ្រើសយក PCP សម្រាប់ខ្លួនអ្នក ហើយនិងសមាជិកគ្រួសារដទៃទៀតរបស់អ្នកដែលជាសមាជិករបស់ Kaiser Permanente ដរាបណា PCP នៅទទួលបាន។

កំណត់ចំណាំ៖ ជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមអាចជ្រើសរើស អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអាមេរិកស្បែកក្រហម (Indian Health Care Provider, IHCP) ជា PCP របស់ពួកគេ ទោះបីជា IHCP មិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើងក៏ដោយ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃគិតពីថ្ងៃចុះឈ្មោះនោះទេ យើងខ្ញុំនឹងចាត់តាំងអ្នកទៅ PCP មួយ។ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរទៅវេជ្ជបណ្ឌិតដែលអាចរកបានផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើងនៅពេលណាក៏បាន សម្រាប់មូលហេតុណាមួយ។ លោកអ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់លោកអ្នកតាមអនឡាញ នៅពេលណាក៏បានដែរ នៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស) ឬលោកអ្នកអាចទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសយក PCP របស់អ្នកពី Permanente Medical Group ឬ Southern California Permanente Medical Group ជម្រើសរបស់អ្នកនឹងក្លាយទៅជា PCP របស់អ្នកភ្លាមៗ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស PCP របស់អ្នកពីគេហទំព័រផ្សេងទៀតដូចជា FQHC ការផ្លាស់ប្តូររបស់អ្នកនឹងកើតឡើងនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់។

PCP របស់អ្នកនឹង៖

- ស្វែងយល់អំពីប្រវត្តិនិងតម្រូវការផ្នែកសុខភាពរបស់អ្នក
- រក្សាទុកកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក
- ផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវការថែទាំសុខភាពជាប្រចាំនិងបង្ការដែលអ្នកត្រូវការ
- បញ្ជូន (ផ្ញើ) អ្នកទៅអ្នកឯកទេស ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ
- រៀបចំសម្រាប់ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា នៅក្នុងករណីខ្លះ គ្រូពេទ្យឯកទេសម្នាក់ក៏អាចរៀបចំសម្រាប់ការថែទាំខាងមន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

លោកអ្នកអាចមើលក្នុងសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដើម្បីស្វែងរក PCP មួយក្នុង បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente។ សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal មានបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដែលធ្វើការជាមួយ Kaiser Permanente ដើម្បីផ្តល់សេវា កម្មមានការរ៉ាប់រង រួមជាមួយ IHCP, FQHC, និង RHC។

លោកអ្នកអាចរកឃើញបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente Medi-Cal ដែលអាចស្រាវ ជ្រាវរកតាមអនឡាញបាននៅ **kp.org/finddoctors** (ជាអង់គ្លេស)។ លោកអ្នកអាចស្នើសុំសៀវ ភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ឱ្យផ្ញើទៅអ្នក ដោយទូរសព្ទទៅលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទដើម្បីស្នើសុំសួរថាតើ PCP ដែលអ្នកចង់បានកំពុងតែទទួលអ្នក ជម្ងឺថ្មីឬទេ។

ជម្រើសនៃវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំផ្សេងៗទៀត

អ្នកដឹងពីតម្រូវការការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបានល្អបំផុត ដូច្នេះវាប្រសើរជាងប្រសិនបើអ្នក ជ្រើសរើស PCP របស់អ្នក។

វាល្អបំផុតក្នុងការមាន PCP ម្នាក់ ដូច្នេះពួកគាត់អាចយល់ដឹងអំពីតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក ។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរទៅ PCP ថ្មី អ្នកអាចប្តូរបានគ្រប់ពេល។ លោកអ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ដែលស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente Medi-Cal ហើយកំពុងទទួលអ្នកជម្ងឺថ្មី។

ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសយក PCP របស់អ្នកពី Permanente Medical Group ឬ Southern California Permanente Medical Group ជម្រើសរបស់អ្នកនឹងក្លាយទៅជា PCP របស់អ្នកភ្លាម ៗ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស PCP របស់អ្នកពីក្រៅបណ្តាញផ្សេងទៀត ដូចជា FQHC នោះជម្រើស របស់អ្នកនឹងមានប្រសិទ្ធភាពនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់ បន្ទាប់ពីអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។

ដើម្បីស្វែងយល់អំពីរបៀបជ្រើសរើសនិងផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់លោកអ្នក សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មប ម្រើសមាជិក របស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំអាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់ លោកអ្នក ប្រសិនបើ PCP មិនទទួលយកអ្នកជម្ងឺថ្មី បានចាកចេញពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើងខ្ញុំមិនផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកជម្ងឺអាយុរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើមានការព្រួយ បារម្ភអំពីគុណភាពជាមួយ PCP ដែលមិនត្រូវបានដោះស្រាយ។ យើងខ្ញុំ ឬ PCP របស់លោកអ្នក ក៏អាចស្នើសុំឱ្យអ្នកប្តូរទៅ PCP ថ្មីផងដែរ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនអាចចុះសម្រុងជាមួយ ឬយល់ ព្រមជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬប្រសិនបើលោកអ្នកខកខាន ឬមកយឺតពេលក្នុងការណាត់ជួប។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំត្រូវការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់លោកអ្នកយើងខ្ញុំនឹងជម្រាបលោកអ្នកជាលាយល ក្ខណ៍អក្សរ។

រឿងមួយចំនួនដែលត្រូវកត់ត្រានៅពេលជ្រើសរើស PCP:

- តើ PCP នោះថែទាំកុមារឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការនៅកន្លែងកម្រោងដែលខ្ញុំចូលចិត្តប្រើប្រាស់ដែរឬទេ?



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- តើការិយាល័យរបស់ PCP នោះនៅជិតផ្ទះខ្ញុំ កន្លែងធ្វើការខ្ញុំ ឬសាលារៀនរបស់កូនខ្ញុំឬទេ?
- តើការិយាល័យ PCP នៅជិតកន្លែងដែលខ្ញុំរស់នៅទេ ហើយតើវាងាយស្រួលក្នុងការទៅដល់ការិយាល័យ PCP ដែរឬទេ?
- តើវេជ្ជបណ្ឌិតនោះនិងបុគ្គលិកនិយាយភាសាខ្ញុំឬទេ?
- តើម៉ោងធ្វើការនៃការិយាល័យ PCP នោះសមស្របនឹងកាលវិភាគខ្ញុំឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេសដែលខ្ញុំប្រើប្រាស់ឬទេ?

ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពដំបូង (“IHA”)

សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលថ្មីផ្ទេរចំពោះ Kaiser Permanente

យើងខ្ញុំ សូមណែនាំឱ្យលោកអ្នកទៅជួប PCP ថ្មីរបស់លោកអ្នកក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃសម្រាប់ការណាត់ជួបសុខភាពលើកដំបូងរបស់លោកអ្នកដែលហៅថា ការណាត់ជួបសុខភាពដំបូង (Initial Health Appointment, “IHA”)។ គោលបំណងនៃការណាត់ជួបសុខភាពដំបូងគឺដើម្បីជួយ PCP របស់អ្នករៀនពីប្រវត្តិ និងតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកអាចសួរអ្នកនូវសំណួរអំពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក ឬអាចស្នើសុំឱ្យអ្នកបំពេញកម្រងសំណួរ។ PCP របស់លោកអ្នកក៏នឹងជម្រាបលោកអ្នកអំពីការអប់រំសុខភាព ការប្រឹក្សា និងថ្នាក់រៀនដែលអាចជួយលោកអ្នកបានផងដែរ។

នៅពេលលោកអ្នកទទួលបានសញ្ញាដើម្បីកំណត់ពេលណាត់ជួបសុខភាពលើកដំបូងរបស់លោកអ្នក សូមប្រាប់អ្នកដែលលើកទូរសព្ទថាលោកអ្នកជាសមាជិក Kaiser Permanente Medi-Cal។ សូមឱ្យលេខអត្តសញ្ញាណ Kaiser Permanente របស់លោកអ្នក។

សូមយកអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente របស់លោកអ្នក អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណដែលមានរូបថត និងភាគធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់លោកអ្នក។ វាជាកំណត់ត្រាក្នុងការយកបញ្ជីឱសថ និងសំណួររបស់អ្នកទៅជាមួយក្នុងការជួបរបស់អ្នក។ ត្រៀមខ្លួនឱ្យរួចរាល់ដើម្បីពិគ្រោះជាមួយ PCP របស់អ្នកអំពីតម្រូវការ និងកង្វល់នៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

ត្រូវប្រាកដថាទូរសព្ទទៅការិយាល័យ PCP របស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកនឹងយឺតយ៉ាវ ឬមិនអាចទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកបានទេ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរអំពីការណាត់ជួបសុខភាពដំបូងរបស់លោកអ្នក សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់ Kaiser Permanente ពីមុន

ប្រសិនបើលោកអ្នកទើបតែទទួលបាន Medi-Cal ហើយការធានារ៉ាប់រងសុខភាពពីមុនរបស់លោកអ្នកក៏ធ្លាប់ជាមួយ Kaiser Permanente ដែរ សូមទាក់ទង PCP របស់លោកអ្នក ដើម្បីមើលថាតើលោកអ្នកត្រូវការការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពដំបូង ("IHA") ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកមានបញ្ញត្តិភាពហើយ អ្នកប្រហែលជាអាចរង់ចាំរហូតដល់ការទៅជួបថែទាំសុខភាពតាមកាលវិភាគបន្ទាប់របស់អ្នក ដើម្បីធ្វើបញ្ញត្តិភាពបន្ថែមណាមួយចំពោះកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។

ដើម្បីកំណត់ពេលណាត់ជួបរបស់លោកអ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខតំបន់លំនៅឋាន Kaiser Permanente របស់លោកអ្នកខាងក្រោម៖

តំបន់លំនៅឋាន	លេខទូរសព្ទដើម្បីដាក់កាលវិភាគការណាត់ជួប
កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងជើង	ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរអំពីការណាត់ជួបសុខភាពដំបូងរបស់លោកអ្នក សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិកលេខ 1-866-454-8855 (TTY 711) ថ្ងៃចន្ទ ដល់ សុក្រ ម៉ោង 8:30 ព្រឹក ដល់ ម៉ោង 1 រសៀល និង ម៉ោង 2 រសៀល ដល់ ម៉ោង 5 ល្ងាច។
កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងត្បូង	ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពី IHA សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-855-839-7613 (TTY 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

ការថែទាំជាប្រចាំ

ការថែទាំជាប្រចាំគឺជាការថែទាំសុខភាពដែលទៀងទាត់។ វារួមបញ្ចូលការថែទាំបង្ការដែលត្រូវបានហៅផងដែរថា ការថែទាំសុខុមាលភាពឬការថែទាំសុខភាព។ វាជួយអ្នកឱ្យមានសុខភាពល្អនិងជួយរក្សាអ្នកពីការឈឺ។ ការថែទាំបង្ការរួមមានការពិនិត្យសុខភាពជាទៀងទាត់ ការតេស្ត ការចាក់ថ្នាំបង្ការ ការអប់រំសុខភាព និងការប្រឹក្សា។

យើងចង់ណែនាំថា ជាពិសេស ទទួលបានការថែទាំជាទម្លាប់ និងការពារជាប្រចាំ។ សមាជិក Kaiser Permanente អាចទទួលបានសេវាកម្មបង្ការដំបូងណែនាំទាំងអស់ ដែលត្រូវបានណែនាំ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ដោយ American Academy of Pediatrics និងមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សេវាកម្ម Medicare និង Medicaid ។ ការពិនិត្យទាំងនេះរួមមានការពិនិត្យការស្តាប់ និងការមើលឃើញ ដែលអាចជួយធានាដល់ការអភិវឌ្ឍន៍ និងការរៀនសូត្រប្រកបដោយសុខភាពល្អ។ សម្រាប់បញ្ជីសេវាកម្មដែលបានណែនាំដោយគ្រូពេទ្យកុមារ សូមអានគោលការណ៍ណែនាំ "Bright Futures" ពីបណ្ឌិត្យសភាកុមារអាមេរិកនៅ៖ https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf (ជាអង់គ្លេស)។

ការថែទាំជាប្រចាំក៏រួមមានការថែទាំនៅពេលអ្នកឈឺផងដែរ។ យើងខ្ញុំ ធានារ៉ាប់រងការថែទាំជាប្រចាំពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់លោកអ្នក។

PCP របស់អ្នកនឹង៖

- ផ្តល់ឱ្យលោកអ្នកនូវការថែទាំជាប្រចាំភាគច្រើនរបស់លោកអ្នក រួមទាំងការត្រួតពិនិត្យសុខភាពទៀងទាត់ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់វ៉ាក់សាំង) ការព្យាបាល វេជ្ជបញ្ជា ការពិនិត្យសុខភាពដែលគេតម្រូវ និងដំបូន្មានពីគ្រូពេទ្យ។
- រក្សាទុកកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់លោកអ្នក។
- បញ្ជូនទៅ (បញ្ជូន) លោកអ្នកទៅគ្រូពេទ្យឯកទេសប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការ។
- ដាក់បញ្ជាការពិនិត្យដោយកាំរស្មី X, ការថតពិនិត្យសុដន់ ឬការជួសឈាមនៅទីពិសោធន៍ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា

តំបន់លំនៅឋាន	លេខទូរសព្ទដើម្បីដាក់កាលវិភាគការណាត់ជួប
កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងជើង	ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំនួរអំពីការណាត់ជួបសុខភាពដំបូងរបស់លោកអ្នក សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិកលេខ 1-866-454-8855 (TTY 711) ថ្ងៃចន្ទ ដល់ សុក្រ ម៉ោង 8:30 ព្រឹក ដល់ ម៉ោង 1 រសៀល និង ម៉ោង 2 រសៀល ដល់ ម៉ោង 5 ល្ងាច។
កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងត្បូង	ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពី IHA សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-855-839-7613 (TTY 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំសុខភាពនិងសេវាកម្មដែលយើងខ្ញុំរ៉ាប់រង និងអ្វីដែលយើង ខ្ញុំមិនរ៉ាប់រង សូមអានជំពូកទី 4 ("អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្ម") និងជំពូកទី 5 ("ការថែទាំសុខ ភាពទូទៅកុមារនិងយុវជន") នៅក្នុងសៀវភៅនេះ។

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Kaiser Permanente Medi-Cal
ទាំងអស់អាចប្រើប្រាស់ជំនួយ និងសេវាកម្មដើម្បីទំនាក់ទំនងជាមួយប្រជា
ពលរដ្ឋដែលមានពិការភាព។ ពួកគេក៏អាចទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នក
ក្នុងភាសាឬទម្រង់មួយផ្សេងទៀត។ សូមប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវារបស់លោកអ្នក
ឬ ទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំដើម្បីប្រាប់យើងខ្ញុំ អំពីអ្វីដែលលោកអ្នកត្រូវការ។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente គឺជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលធ្វើការជាមួយ Kaiser Permanente ដើម្បីផ្តល់សេវារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដល់សមាជិករបស់យើងខ្ញុំ។

Kaiser Permanente គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពដែលមានការគ្រប់គ្រង។ នៅពេលលោកអ្នក ជ្រើសរើស Medi-Cal Plan របស់យើងខ្ញុំ លោកអ្នកកំពុងជ្រើសរើសទទួលបានការថែទាំរបស់លោក អ្នកតាមរយៈកម្មវិធីថែទាំសុខភាពរបស់យើងខ្ញុំ។ លោកអ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាកម្មមាន ការរ៉ាប់រងភាគច្រើនរបស់លោកអ្នកតាមរយៈ បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើងខ្ញុំ។ លោកអ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានលិខិតបញ្ជូន ឬការអនុញ្ញាតជាមុន សម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬ សេវាផែនការគ្រួសារ។ លោកអ្នកក៏អាចទៅរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់ នៅពេលអ្នកនៅខាងក្រៅ តំបន់សេវាតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែមានលិខិតបញ្ជូន ឬការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាក្រៅបណ្តាញដទៃទៀតទាំងអស់ បើមិនដូច្នោះវានឹងមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងឡើយ។

កំណត់ចំណាំ៖ ជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំជនជាតិអាមេរិក ស្បែកក្រហម ("IHCP") ជា PCP របស់ពួកគេ ទោះបីជា IHCP មិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់ សេវា Medi-Cal របស់យើងខ្ញុំក៏ដោយ។

PCP មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតរបស់លោកអ្នកមានការជំទាស់ផ្នែកសីលធម៌ក្នុងការ ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដូចជាការធ្វើផែនការគ្រួសារ ឬការរំលូតកូន។ ពួកគេ អាចជួយលោកអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal ផ្សេងទៀតដែលនឹងផ្តល់ជូន លោកអ្នកនូវសេវាកម្មដែលលោកអ្នកត្រូវការ។ លោកអ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងតាមរយៈ **1-855-839-7613 (TTY 711)** ដើម្បីសុំជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ណាញ Medi-Cal ផ្សេងទៀត។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការការជំនាស់ផ្នែកសីលធម៌ សូមមើល "ការជំនាស់ផ្នែកសីលធម៌" នៅផ្នែកក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal

លោកអ្នកនឹងប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ Kaiser Permanente Medi-Cal សម្រាប់គម្រួលការ ថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់អ្នក។ លោកអ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំបង្ការនិងជាប្រចាំពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal របស់យើងខ្ញុំ។ លោកអ្នកក៏នឹងប្រើប្រាស់គ្រូពេទ្យឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗទៀតនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente Medi-Cal ផងដែរ។

ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal សម្រាប់តំបន់របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំតាមរយៈ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ លោកអ្នកក៏អាចស្វែងរកបញ្ជីបណ្តាញ និងទីតាំង Kaiser Permanente Medi-Cal តាមអនឡាញនៅ៖ **kp.org/finddoctors** (ជាអង់គ្លេស)។

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

លោកអ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី យើងខ្ញុំមុនពេលលោកអ្នកទៅរកលោកអ្នកផ្តល់សេវានៅខាងក្រៅបណ្តាញ Kaiser Permanente Medi-Cal សូម្បីតែនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់លោកអ្នកក៏ដោយ លើកលែងតែក្នុងករណីទាំងនេះ៖

- ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ **911**ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។
- ប្រសិនបើលោកអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្ម តំបន់លំនៅឋានរបស់លោកអ្នក ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ សូមទៅកាន់មណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ណាមួយ។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ សូមទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយដោយមិនមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)
- ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនស្ថិតក្នុងករណីមួយក្នុងចំណោមករណីដែលបានរាយខាងលើ ហើយអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនោះ អ្នកអាចនឹងទទួលខុសត្រូវក្នុងការចំណាយលើការថែទាំដែលអ្នកបានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនោះ។ អ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente ដែលនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់លោកអ្នកគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវាតំបន់លំនៅឋានរបស់លោកអ្នក

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមានកិច្ចព្រមព្រៀងដើម្បីធ្វើការជាមួយ Kaiser Permanente ។

យើងខ្ញុំត្រូវតែផ្តល់ជូនអ្នកនូវការយល់ព្រមជាមុន មុនពេលអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវាតំបន់លំនៅឋាន លើកលែងតែការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់៖

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការសេវាកម្មថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente Medi-Cal លោកអ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានវាពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយឥតគិតថ្លៃ។ យើងខ្ញុំនឹងយល់ព្រម និងបញ្ជូនលោកអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះ។ សម្រាប់ស្តង់ដារពេលវេលា ឬចម្ងាយរបស់យើងខ្ញុំ សម្រាប់កន្លែងដែលលោកអ្នករស់នៅ សូមចូលទៅកាន់ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំផ្តល់ការបញ្ជូនឱ្យអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ យើងនឹងដបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំរបស់លោកអ្នក។

សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុង តំបន់សេវាកម្ម តំបន់លំនៅឋាន លោកអ្នកត្រូវតែទៅរក អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Kaiser Permanente Medi-cal។ លោកអ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal របស់យើងខ្ញុំនោះទេ។

លោកអ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រម (ការអនុញ្ញាតជាមុន) របស់យើងខ្ញុំ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់លោកអ្នក។

ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនទេ លោកអ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក។ លោកអ្នកអាចអានបន្ថែមទៀតអំពីការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និងសេវាកម្មការថែទាំសម្ងាត់នៅក្នុងជំពូកនេះ។

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

ចំណាំ៖ ប្រសិនបើលោកអ្នកជាជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម លោកអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំនៅ IHCP នៅខាងក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើងខ្ញុំដោយមិនចាំបាច់មានការបញ្ជូន។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

IHCP ក្រៅបណ្តាញក៏ អាចបញ្ជូនសមាជិកជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដោយមិនចាំបាច់មានការបញ្ជូនពី PCP ក្នុងបណ្តាញ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយនឹងសេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំ លេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់លោកអ្នក

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

ប្រសិនបើលោកអ្នករស់នៅក្រៅ តំបន់សេវាកម្ម តំបន់លំនៅឋានរបស់លោកអ្នក ហើយត្រូវការការថែទាំដែល **មិនមែន** សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់លោកអ្នកភ្លាមៗ។ ឬទូរសព្ទទៅលេខបណ្តាញដំបូងនៅខាងក្រោយប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណ Kaiser Permanente របស់លោកអ្នក ហើយនិយាយជាមួយអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

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

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ នៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មនៃតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក សូមទៅមន្ទីរព្យាបាលថែទាំបន្ទាន់នៅក្បែរអ្នកបំផុត។ Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ យើងនឹងមិនចេញថ្លៃសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នកទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការថែទាំបន្ទាន់ សូមអាន “ការថែទាំបន្ទាន់” នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ **911** ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ Kaiser Permanente រ៉ាប់រងលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកធ្វើដំណើរទៅប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិកូហើយត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលតម្រូវឱ្យចូលសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ យើងខ្ញុំនឹងរ៉ាប់រងការថែទាំរបស់លោកអ្នក។ យើងមិនរ៉ាប់រងសេវាកម្មផ្សេង



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ទៀតនៅក្នុងប្រទេសកាលីហ្វ័រនី ឬម៉ិកស៊ីកូ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរក្រៅប្រទេស នៅក្រៅពីកាលីហ្វ័រនី ឬម៉ិកស៊ីកូ ហើយត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ ឬសេវាថែ ទាំសុខភាពផ្សេងទៀត យើងខ្ញុំនឹងមិន រ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកបានចេញថ្លៃសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវការសម្រាកនៅម ន្ទីរពេទ្យ ក្នុងប្រទេសកាលីហ្វ័រនី ឬម៉ិកស៊ីកូ អ្នកអាចស្នើសុំឲ្យយើងខ្ញុំទូទាត់សងអ្នកវិញ។ ដាក់ទម្រ ង់ទាមទារសំណង ហើយយើងខ្ញុំនឹងត្រួតពិនិត្យមើលសំណើរបស់លោកអ្នក។ សម្រាប់ព័ត៌មានប ន្ថែមអំពីការដាក់ការទាមទារ សូមមើល “សុំឱ្យយើងខ្ញុំបង់វិក្កយបត្រ” នៅក្នុងជំពូកទី 2 “អំពីក ម្រោងសុខភាពរបស់លោកអ្នក”។

ប្រសិនបើលោកអ្នកស្ថិតនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត ឬស្ថិតនៅក្នុងទឹកដីសហរដ្ឋអាមេរិក ដូចជា កោះសាម៉រអាមេរិក កោះហ្គាំ កោះម៉ារីយ៉ាណាខាងជើង ព័រតូរីកូ ឬកោះវីជីនរបស់សហរដ្ឋអាមេរិ ក លោកអ្នកនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។ មិនមែនគ្រប់មន្ទីរពេទ្យ និងវេជ្ជបណ្ឌិតទាំងអស់ទទួល Medicaid ឡើយ។ (Medi-Cal គឺជាអ្វីដែល Medicaid ត្រូវបានគេ ហៅថានៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីប៉ុណ្ណោះ។) ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅខាងក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រនី សូមប្រាប់មន្ទីរពេទ្យ ឬគ្រូពេទ្យបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបានថាលោកអ្នកមាន Medi-Cal ហើយជាសមាជិករបស់

Kaiser Permanente។

ស្នើសុំមន្ទីរពេទ្យនូវសំណើអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Kaiser Permanente របស់លោកអ្នក។ ប្រាប់មន្ទីរពេ ទ្យ និងគ្រូពេទ្យឱ្យធ្វើវិក្កយបត្រមកយើងខ្ញុំ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់ សេវាកម្មដែលលោកអ្នកបានទទួលពីរដ្ឋមួយទៀត សូមទូរសព្ទមក យើងខ្ញុំ ភ្លាមៗ។ យើងនឹងធ្វើ ការជាមួយមន្ទីរពេទ្យ និង/ឬវេជ្ជបណ្ឌិតដើម្បីរៀបចំបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើលោកអ្នកនៅខាងក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រនី ហើយមានតម្រូវការបន្ទាន់ដើម្បីបំពេញថ្នាំតាម វេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ សូមឱ្យឱសថស្ថានទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាម រយៈលេខ **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 អ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា នៅខាងក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាដោយឥតគិតថ្លៃ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធី CCS សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំនួរអំពីសេវាកម្មដែលមានជូនពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ ឬខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់លោកអ្នក សូមទូរសព្ទមក សេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

វិធីដែលការថែទាំដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រងដំណើរការ

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

ពេលខ្លះ អ្នកប្រហែលជាត្រូវការសេវាកម្មដែលមិនអាចរកបានពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើង។ ក្នុងករណីនោះ Permanente Medical Group (កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង) ឬ Permanente Medical Group កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង (កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង) នឹងអនុញ្ញាតឱ្យមានការបញ្ជូនទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ ។

លោកអ្នកមិនត្រូវការអនុញ្ញាតជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ ឬសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅក្នុងបណ្តាញ។

សមាជិកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal

អ្នកទទួលបានដែលមានទាំងការធានារ៉ាប់រង Medicare និង Medi-Cal គឺជាអ្នកទទួលបានដែលមានសិទ្ធិពីរ។ 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។ ការធានារ៉ាប់រង



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

Medi-Cal នៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នកមានកម្រិត ដូចបានរៀបរាប់ខាងលើ។

ក្នុងករណីភាគច្រើន ការរ៉ាប់រងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា នៃ Medicare ផ្នែក D តម្រូវឱ្យអ្នកបំពេញឱសថរបស់អ្នក នៅឱសថស្ថាននៅក្នុងបណ្តាញ Medicare របស់ Kaiser Permanente។ ប្រសិនបើអ្នកទៅឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx នៅខាងក្រៅបណ្តាញ Kaiser Permanente គម្រោង Medicare របស់អ្នកប្រហែលជាមិនរ៉ាប់រងលើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកទេ។ ដោយសារតែ Medicare បង់ប្រាក់ជាមុន យើងលើកទឹកចិត្តអ្នកឱ្យប្រើ ឱសថស្ថានគម្រោងរបស់យើងសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។ សូមមើលសៀវភៅបញ្ជីឱសថស្ថាន Medicare របស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានអំពីឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញ។

ប្រសិនបើអ្នកមាន PCP របស់ Kaiser Permanente ឬចង់ហើយ 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 ដូច្នេះអ្នកប្រហែលជាត្រូវបានតម្រូវឱ្យទទួលបានឱសថ ផ្នែក D របស់អ្នកតាមរយៈគម្រោង Medicare របស់អ្នក មិនមែនតាមរយៈពួកយើងទេ។ យើងនឹងធ្វើការជាមួយគម្រោង Medicare របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medicare របស់អ្នក ដើម្បីជួយសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នក។

អ្នកនឹងគួរតែជ្រើសយក PCP របស់ Kaiser Permanente សម្រាប់ការរ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក។

វេជ្ជបណ្ឌិត

អ្នកនឹងជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតពីបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal Kaiser Permanente ជា PCP របស់អ្នក។ PCP ដែលអ្នកជ្រើសយកត្រូវតែជាអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ។ ដើម្បីស្វែងរក PCP ដែលនៅក្បែរអ្នក អ្នកអាចរកមើលក្នុងគេហទំព័ររបស់យើងនៅ **kp.org/finddoctors** (ជាអង់គ្លេស)។ លោកអ្នកអាចទាញយកសំណៅសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់លោកអ្នក ឬទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំ លេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ប្រសិនបើលោកអ្នកធ្លាប់មានគ្រូពេទ្យមុនពេលលោកអ្នកជាសមាជិក Kaiser Permanente ហើយគ្រូពេទ្យនោះមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើងខ្ញុំ ទេ លោកអ្នកប្រហែលជាអាចរកគ្រូពេទ្យនោះបានក្នុងរយៈពេលកំណត់មួយ។ នេះគេហៅថាការបន្តនៃការថែទាំ។ លោកអ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីការបន្តនៃការថែទាំក្នុងជំពូកទី 2, "អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់លោកអ្នក" នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការគ្រូពេទ្យឯកទេស PCP របស់លោកអ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់គ្រូពេទ្យឯកទេសក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente Medi-Cal។ អ្នកឯកទេសខ្លះមិនតម្រូវឲ្យមានការបញ្ជូនទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមនៃការបញ្ជូន សូមអាន “ការបញ្ជូន” នៅផ្នែកខាងក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។

សូមចងចាំថា ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ទេយើងខ្ញុំនឹងជ្រើសរើសម្នាក់សម្រាប់លោកអ្នក លុះត្រាតែលោកអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដ៏ទូលំទូលាយផ្សេងទៀតបន្ថែមពីលើ Medi-Cal។ អ្នកដឹងពីតម្រូវការការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកល្អបំផុត ដូច្នេះវាល្អបំផុតប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស។

ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់បានការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់លោកអ្នក លោកអ្នកត្រូវតែជ្រើសយក PCP ម្នាក់ពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente Medi-Cal។ លោកអ្នកអាចចូលមើលបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលអាចស្វែងរកបានតាមអ៊ីនធឺណិតរបស់យើងខ្ញុំនៅ

kp.org/finddocs ។ ត្រូវប្រាកដថា PCP កំពុងទទួលអ្នកជំងឺថ្មី។ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីរបៀបជ្រើសរើសឬផ្លាស់ប្តូរទៅ PCP ផ្សេង សូមចូលទៅគេហទំព័ររបស់យើងខ្ញុំនៅ **kp.org** ឬ ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

មន្ទីរពេទ្យ

ក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ **911** ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។

ប្រសិនបើវាមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ហើយអ្នកត្រូវការការថែទាំពីមន្ទីរពេទ្យ PCP របស់អ្នកនឹងសំរេចថាអ្នកទៅមន្ទីរពេទ្យមួយណា។ លោកអ្នកនឹងត្រូវតែទៅមន្ទីរពេទ្យមួយក្នុង បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើងខ្ញុំ។ ដើម្បីស្វែងរកមន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal របស់យើង អ្នកអាចរកមើលក្នុងគេហទំព័ររបស់យើងនៅ **kp.org/facilities** (ជាអង់គ្លេស)។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

អ្នកឯកទេសសុខភាពរបស់ស្ត្រី

លោកអ្នកអាចទៅជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសសុខភាពរបស់ស្ត្រីនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente សម្រាប់ការថែទាំដែលចាំបាច់ដើម្បីផ្តល់នូវសេវាថែទាំបង្ការនិងជាប្រចាំរបស់ស្ត្រី។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូន ឬការអនុញ្ញាតដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះទេ។ សម្រាប់ជំនួយស្វែងរកគ្រូពេទ្យឯកទេសសុខភាពរបស់ស្ត្រី លោកអ្នកអាចទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើស



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

មាឌិក របស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ លោកអ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅលេខ **1-866-454-8855 (TTY 711)** ហើយនិយាយជាមួយអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

សម្រាប់សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ អ្នកផ្តល់សេវារបស់លោកអ្នកមិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente Medi-Cal នោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយ ហើយទៅជួបពួកគេដោយមិនមានការបញ្ជូន ឬការអនុញ្ញាតជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal នៅក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើងខ្ញុំ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។

សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋាន Medi-Cal

សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente Medi-Cal រាយបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente Medi-Cal។ បណ្តាញនេះគឺជាក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាដែលធ្វើការជាមួយ Kaiser Permanente ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។

មានសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ចំនួនប្រាំមួយនៅក្នុងតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាត់ខាងជើងនិងសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ចំនួនប្រាំមួយនៅក្នុងតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាត់ខាងត្បូង។ សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវានីមួយៗ គឺសម្រាប់តំបន់ជាក់លាក់ដែលយើងបម្រើ។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី Santa Clara, សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋាន South Bay និង Peninsula មានរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

តារាងខាងក្រោមអាចជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្តថា តើសៀវភៅឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមួយណានឹងមានអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតអ្នកបំផុត។ អ្នកអាចឃើញអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal Kaiser Permanente ណាមួយនៅក្នុងតំបន់សេវាតំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក។

ទីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅក្នុងកាលីហ្វ័រញ៉ាកាត់ខាងជើង	សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលអាចមានប្រយោជន៍បំផុតសម្រាប់អ្នក
ខោនធី Sacramento, Amador, El Dorado, Placer, Sutter និង Yuba	តំបន់ Sacramento



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ខោនធី San Francisco, Marin, និង Sonoma និង កូដតំបន់លេខ 94515 និង 95476 ក្នុង ខោនធី Napa	San Francisco, Marin និង Sonoma
ខោនធី Eastern Contra Costa និងខោនធី Solano និង Yolo កូដតំបន់ 94505, 94514, 94550, 94551, 94566, 94568, 94586, និង 94588 ក្នុងខោនធី Alameda និង ខោនធី Napa មិនរាប់បញ្ចូលកូដតំបន់លេខ 94515 និង 95476	តំបន់ Diablo, Napa, Solano និង Yolo
ខោនធី San Mateo, Santa Clara និង Santa Cruz	តំបន់ South Bay និង Peninsula
ខោនធី Fresno, Kings, Madera, Mariposa, San Joaquin, Stanislaus, និងខោនធី Tulare ខាងជើងនិងលេខស៊ីបកូដ 95377 និង 95391 ក្នុងខោនធី Alameda	តំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកណ្តាល

ទីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅក្នុងកាលីហ្វ័រញ៉ាកាត់ខាងត្បូង	សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលអាចមានប្រយោជន៍បំផុតសម្រាប់អ្នក
ខោនធី Riverside និង San Bernardino; និងលេខកូដខោនធី 91711, 91759, 91766, ហើយនិង 91767 នៅក្នុងខោនធី Los Angeles	Inland Empire និងតំបន់ Coachella Valley
ខោនធី Kern, Northern Los Angeles, Southern Tulare និង Ventura	តំបន់ខោនធី Kern County, Valleys, និង Western Ventura
ខោនធី Central Los Angeles	តំបន់ Los Angeles



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ខោនធី Eastern និង Southern Los Angeles	តំបន់ Baldwin Park, Bellflower និង South Bay
ខោនធី Orange, និងលេខស៊ីបកូដ 90623, 90630, 90631, 90637, 90638, ហើយនិង 90639 ក្នុងខោនធី Los Angeles	តំបន់ខោនធី Orange
ខោនធី Diego និង Imperial	តំបន់ San Diego និង Imperial

សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente រួមបញ្ចូលនូវប្រភេទអ្នកផ្តល់សេវាដូចខាងក្រោមដែលមាននៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើងខ្ញុំ៖

- មន្ទីរពេទ្យ
- PCP
- គ្រូពេទ្យឯកទេស
- គិលានុបដ្ឋាយិកាព្យាបាល និងគិលានុបដ្ឋាយិកាឆ្លុប
- អ្នកជំនួយការវេជ្ជបណ្ឌិត
- អ្នកផ្តល់សេវាកម្រោងគ្រួសារ
- កម្មវិធីមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពតាមលក្ខខណ្ឌសហព័ន្ធ (FQHC) នៅកន្លែងដែលមានជូន
- អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ
- អ្នកផ្តល់សេវាសេវាកម្មនិងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (Long-term services and supports, "LTSS")
- មជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលកូនឯករាជ្យ (Freestanding Birth Centers, "FBC")
- ការថែទាំសុខភាពអាមេរិកស្បែកក្រហម ("IHCP")
- គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (Rural Health Clinics, RHC) នៅកន្លែងដែលមាន
- អ្នកផ្តល់សេវាការគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលបានបង្កើន (Enhanced Care Management Provider, "ECM")
- អ្នកផ្តល់សេវាជំនួយសហគមន៍ (Community Supports Provider, "CS")
- បុគ្គលិកគាំទ្រផ្នែកសម្ភព



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal មានឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal Kaiser Permanente ឯកទេស អាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ ម៉ោងធ្វើការ ភាសាដែលនិយាយ និងថា តើអ្នកផ្តល់សេវាកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មីដែរឬទេ។ សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាក៏រួមបញ្ចូលលេខទូរសព្ទសម្រាប់ទាក់ទងសុំព័ត៌មានអំពីគ្រូពេទ្យក្នុងបណ្តាញដែលផ្តល់សេវាកម្មថែទាំដែលបញ្ជាក់ពីភេទដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផងដែរ។ វាក៏ផ្តល់ព័ត៌មានការប្រើប្រាស់អាការផងដែរ ដូចជាកន្លែងចក្រថយថ្លៃ ផ្លូវជម្រាល ជណ្តើរដែលមានបង្កាន់ដៃ និងបន្ទប់ទឹកដែលមានទ្វារធំទូលាយ និងរន្ទុកតោង។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការអប់រំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត លក្ខណសម្បត្តិវិជ្ជាជីវៈ ការបញ្ចប់កម្មសិក្សា ការបណ្តុះបណ្តាល និងវិញ្ញាបនបត្រក្រុមប្រឹក្សាភិបាល សូមទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំ តាមរយៈលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

លោកអ្នកអាចស្វែងរកសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដែលអាចស្រាវជ្រាវបានអនឡាញនៅ **kp.org/finddoctors**។ នៅលើគេហទំព័រ សូមចូលទៅកាន់តំណស្វែងរកកម្រិតខ្ពស់ ហើយជ្រើសរើស "ការថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal" នៅក្នុងផ្នែក Health Plan ដើម្បីប្រាកដថាលោកអ្នកទទួលបានបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ។ លោកអ្នកអាចទាញយកសំណៅនៃសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះ Medi-Cal ណាមួយនៅ៖ **kp.org/Medi-Cal/documents** (ជាអង់គ្លេស)។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានបោះពុម្ព ឬចង់ស្នើសុំទម្រង់ជំនួស សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំតាមរយៈ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

លោកអ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx នៅក្នុងសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx នៅ៖ **https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/** (ជាអង់គ្លេស)។ លោកអ្នកក៏អាចរកឃើញឱសថស្ថាននៅក្បែរលោកអ្នកដោយទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx លេខ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** ហើយចុចលេខ **7** ឬ **711**, **24** ម៉ោងមួយថ្ងៃ **7** ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍។

ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា

អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal របស់លោកអ្នកត្រូវតែផ្តល់លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា ដោយផ្អែកលើតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់លោកអ្នក។ យ៉ាងហោចណាស់ ពួកគេត្រូវតែផ្តល់ជូនអ្នកនូវការណាត់ជួបដែលមានរាយក្នុងស៊ុមពេលវេលាបង្ហាញក្នុងតារាងខាងក្រោម។ យើងខ្ញុំត្រូវតែអនុញ្ញាតឱ្យមានការបញ្ឈូនសម្រាប់ការថែទាំទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប្រសិនបើសេវាកម្មដែលលោកអ្នកត្រូវការមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញក្នុងស្តង់ដារចូលប្រើប្រាស់ទាន់ពេលវេលាទាំងនេះ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ **24** ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ **7** ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ប្រភេទនៃការណាត់ជួប	អ្នកគួរតែអាចទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងអំឡុងពេល:
ការណាត់ជួបការថែទាំបន្ទាន់ដែលមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)	48 ម៉ោង
ការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)	96 ម៉ោង
ការណាត់ជួបការថែទាំបឋមមិនមែនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ)	រយៈពេល 10 ថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ជួបថែទាំជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេសមិនមែនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ) រួមទាំងគ្រូពេទ្យវិកលចរិត	រយៈពេល 15 ថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ជួបការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត (មិនមែនវេជ្ជបណ្ឌិត) មិនមែនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ)	រយៈពេល 10 ថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ជួបការថែទាំតាមដានជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (មិនមែនវេជ្ជបណ្ឌិត) មិនមែនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ)	10 ថ្ងៃធ្វើការគិតចាប់ពីការណាត់ជួបចុងក្រោយ
ការណាត់ជួបមិនមែនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ) សម្រាប់សេវាកម្មជំនួយ (ការគាំទ្រ) ដល់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលរូស ជំងឺ ឬស្ថានភាពសុខភាពផ្សេងទៀត	រយៈពេល 15 ថ្ងៃធ្វើការ
ស្តង់ដារពេលវេលារង់ចាំផ្សេងទៀត	អ្នកគួរតែអាចតភ្ជាប់ក្នុង:
ពេលវេលារង់ចាំតាមទូរសព្ទរបស់សេវាកម្មបម្រើសមាជិកក្នុងអំឡុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា	10 នាទី
ពេលវេលារង់ចាំតាមទូរសព្ទសម្រាប់បណ្តាញណាត់ជួបនិងដំបូន្មាន	30 នាទី

ពេលខ្លះការរង់ចាំយូរសម្រាប់ការណាត់ជួបមិនមែនជាបញ្ហាទេ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវពេលវេលារង់ចាំយូរជាង ប្រសិនបើវានឹងមិនបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពអ្នក។ វាត្រូវតែត្រូវបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងកំណត់ត្រារបស់អ្នកថាពេលវេលារង់ចាំយូរជាងនេះនឹងមិនបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នកទេ។ លោកអ្នកអាចជ្រើសរើសរង់ចាំការណាត់ជួបនៅពេលក្រោយ ឬទូរសព្ទទៅ Kaiser Permanente ដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលលោកអ្នកជ្រើសរើស។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់លោកអ្នកគួរតែគោរពតាមបំណងប្រាថ្នារបស់លោកអ្នក។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកអាចណែនាំកាលវិភាគជាក់លាក់សម្រាប់សេវាកម្មបង្ការ ការថែទាំតាមដានសម្រាប់ស្ថានភាពដែលកំពុងបន្ត ឬការបញ្ជូនបន្តទៅអ្នកឯកទេស អាស្រ័យលើតម្រូវការរបស់អ្នក។

សេវាកម្មអ្នកបកប្រែ

សូមប្រាប់យើងខ្ញុំ ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការសេវាកម្មអ្នកបកប្រែ រួមទាំងភាសាសញ្ញា នៅពេលដែលលោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រង។ សេវាកម្មអ្នកបកប្រែគឺមានជូនដោយមិនគិតថ្លៃ។ យើងខ្ញុំសូមមិនលើកទឹកចិត្តឱ្យប្រើអតិថិជន ឬសមាជិកគ្រួសារធ្វើជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ឡើយ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មលោកអ្នកបកប្រែដែលយើងខ្ញុំផ្តល់ជូន សូមទូរសព្ទមក សេវាកម្មបម្រើសមាជិក លេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការសេវាកម្មអ្នកបកប្រែរួមទាំងភាសាសញ្ញា នៅឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ **1-800-977-2273 24** ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចទូរសព្ទទៅ **711** ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ ម៉ោង 5 ល្ងាច។

ពេលវេលាធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយទៅកាន់ការថែទាំ

Kaiser Permanente ត្រូវតែអនុវត្តតាមស្តង់ដារពេលវេលាធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយសម្រាប់ការថែទាំរបស់លោកអ្នក។ ស្តង់ដារទាំងនោះជួយធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំ ដោយមិនចាំបាច់ធ្វើដំណើរ ឬឆ្ងាយពេកពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ។ ស្តង់ដារពេលវេលាធ្វើដំណើរឬចម្ងាយអាស្រ័យទៅតាមខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។

ប្រសិនបើយើងខ្ញុំមិនអាចរៀបចំសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ក្នុងស្តង់ដារពេលវេលាធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយទាំងនេះទេ DHCS អាចអនុញ្ញាតឱ្យមានស្តង់ដារផ្សេង ដែលហៅថាស្តង់ដារចូលប្រើជំនួស។ សម្រាប់ស្តង់ដារពេលវេលា ឬចម្ងាយរបស់យើងខ្ញុំ សម្រាប់កន្លែងដែលលោកអ្នករស់នៅ សូមចូលទៅកាន់ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។ ឬទូរសព្ទមកសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

វាត្រូវបានចាត់ទុកថាឆ្ងាយ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនអាចទៅដល់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal នោះក្នុងរយៈពេលធ្វើដំណើរ ឬស្តង់ដារចម្ងាយសម្រាប់ខោនធីរបស់លោកអ្នក ដោយមិនគិតពីស្តង់ដារចូលប្រើប្រាស់ជំនួសណាមួយ ដែលយើងខ្ញុំ អាចប្រើសម្រាប់លេខកូដប្រៃសណីយ៍របស់លោកអ្នក។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានទីតាំងនៅឆ្ងាយពីកន្លែងដែលលោកអ្នករស់នៅ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ

1-855-839-7613 (TTY 711)។ ពួកគេអាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលនៅ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ក្បែរអ្នកជាង។ ប្រសិនបើ យើងខ្ញុំមិនអាចស្វែងរកការថែទាំសម្រាប់លោកអ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal ដែលនៅជិតលោកអ្នកជាងនេះទេ លោកអ្នកអាចស្នើសុំឱ្យ យើងខ្ញុំរៀបចំការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់លោកអ្នកដើម្បីទៅជួបលោកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់លោកអ្នក ទោះបីជាលោកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនោះស្ថិតនៅឆ្ងាយពីកន្លែងដែលលោកអ្នករស់នៅក៏ដោយ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាឱសថស្ថាន សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** ហើយចុច **7** ឬ **711**។

ការណាត់ពេលជួប

នៅពេលអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាព៖

- នៅកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-866-454-8855 (TTY 711)** 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ដើម្បីដាក់កាលវិភាគណាត់ជួប។
- នៅក្នុងកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-833-574-2273 (TTY 711)** 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
- លោកអ្នកក៏អាចកំណត់ពេលណាត់ជួបប្រភេទមួយចំនួនតាមអ៊ីនធឺណិតនៅ **kp.org** ផងដែរ។
- សូមត្រៀមលេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ Kaiser Permanente របស់លោកអ្នក (ដែលមាននៅលើកាតអត្តសញ្ញាណ Kaiser Permanente របស់លោកអ្នក) នៅពេលលោកអ្នកទូរសព្ទមក។
- យកកាត BIC Medi-Cal និងកាតអត្តសញ្ញាណ Kaiser Permanente របស់លោកអ្នក ព្រមទាំងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណដែលមានរូបថតទៅការណាត់ជួបរបស់លោកអ្នក។
- ស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនទៅការណាត់ជួប ប្រសិនបើត្រូវការ។
- សូមស្នើសុំជំនួយផ្នែកភាសាឬអ្នកបកប្រែ ប្រសិនបើចាំបាច់ នៅពេលលោកអ្នកកំណត់ពេលណាត់ជួបរបស់លោកអ្នក។
- ត្រូវមកទាន់ពេលសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់លោកអ្នក មកដល់មុនពីរបីនាទីដើម្បីចុះឈ្មោះ បំពេញទម្រង់បែបបទ និងឆ្លើយសំណួរណាមួយដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់លោកអ្នកអាចមាន។
- សូមទូរសព្ទមកភ្លាមៗប្រសិនបើលោកអ្នកមិនអាចរក្សាការណាត់ជួបរបស់លោកអ្នក ឬនឹងទៅយឺត។
- សូមត្រៀមសំនួរនិងព័ត៌មានឱសថរបស់លោកអ្នកឱ្យរួចរាល់ ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ប្រសិនបើអ្នកមានករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ **911** ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។

ការធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណត់ជួប

ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនមានមធ្យោបាយទៅនិងមកពីការណត់ជួបសម្រាប់សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងរបស់លោកអ្នកទេ យើង អាចជួយរៀបចំការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់លោកអ្នក។ អាស្រ័យលើស្ថានភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនទាំងនេះមិនមែនសម្រាប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ ហើយមានជូនដោយមិនគិតថ្លៃ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅ **911** ឬទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ សូមចូលទៅផ្នែក “សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់” នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មដឹកជញ្ជូនដែលអាចរកបានសម្រាប់លោកអ្នក។

ការលុបចោលនិងការដាក់ថ្លៃណត់ជួបឡើងវិញ

ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនអាចទៅការណត់ជួបរបស់លោកអ្នក សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវាក្លាមៗ។ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មភាគច្រើនតម្រូវឱ្យអ្នកទូរសព្ទទៅ 24 ម៉ោង (1 ថ្ងៃធ្វើការ) មុនពេលការណត់ជួបរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវលុបចោល។ ប្រសិនបើលោកអ្នកខកខានការណត់ជួបម្តងហើយម្តងទៀត អ្នកផ្តល់សេវារបស់លោកអ្នកអាចនឹងឈប់ផ្តល់ការថែទាំដល់លោកអ្នក ហើយលោកអ្នកនឹងត្រូវស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ថ្មី។

សេវាកម្មតេឡេសុខភាព (Telehealth)

តេឡេសុខភាពគឺជាវិធីមួយនៃការទទួលបានសេវាកម្មដោយមិនចាំបាច់នៅក្នុងទីកន្លែងជាមួយគ្នា នឹងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក។ តេឡេសុខភាពអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការសន្ទនាផ្ទាល់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក តាមទូរសព្ទ តាមវីដេអូ ឬវីធីសាស្ត្រផ្សេងទៀត។ ឬតេឡេសុខភាពអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការចែករំលែកព័ត៌មានជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកដោយគ្មានការសន្ទនាផ្ទាល់។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មជាច្រើនតាមរយៈតេឡេសុខភាព។ ការណត់ជួបតេឡេសុខភាពគឺមានបំណងធ្វើឱ្យវាកាន់តែងាយស្រួលសម្រាប់លោកអ្នកក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រង នៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal កំណត់ថាវាសមស្របសម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺរបស់លោកអ្នក។

តេឡេសុខភាពប្រហែលជាមិនមានសម្រាប់សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងទាំងអស់ទេ។ លោកអ្នកអាចទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវារបស់លោកអ្នក ដើម្បីស្វែងយល់ពីសេវាកម្មណាខ្លះដែលលោកអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈតេឡេសុខភាព។ វាសំខាន់ណាស់ដែលលោកអ្នកនឹងអ្នកផ្តល់សេវារបស់លោកអ្នកយល់ស្របថាការប្រើប្រាស់តេឡេសុខភាពសម្រាប់សេវាកម្មគឺសមស្របសម្រាប់អ្នក។ លោកអ្នកមា



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

នសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មដែលជួបផ្ទាល់។ លោកអ្នកមិនត្រូវបានគម្របឱ្យប្រើប្រាស់គេឡើយសុខភាពទេ ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់លោកអ្នកយល់ព្រមថាវាសមស្របសម្រាប់លោកអ្នកក៏ដោយ។

ការបង់ប្រាក់

លោកអ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងទេ លុះត្រាតែលោកអ្នកមានថ្លៃចំណាយលំនៅឋានប្រចាំខែសម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែង។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែងនិងថ្លៃចំណាយលំនៅឋានប្រចាំខែ” នៅក្នុងជំពូកទី 2 “អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់លោកអ្នក” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកនឹងមិនទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាទេ។ លោកអ្នកត្រូវតែបង្ហាញកាតអត្តសញ្ញាណ Kaiser Permanente របស់លោកអ្នក និងកាត BIC Medi-Cal របស់លោកអ្នក ព្រមទាំងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណដែលមានរូបថតរបស់លោកអ្នក នៅពេលលោកអ្នកទទួលសេវាកម្មថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជាណាមួយ។ ប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណរបស់អ្នកនឹងប្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអំពីទីកន្លែងដើម្បីផ្ញើវិក័យបត្រ។ អ្នកអាចនឹងទទួលបានការពន្យល់ពីអត្ថប្រយោជន៍ (Explanation of Benefits, "EOB") ពីយើង ឬសេចក្តីថ្លែងការណ៍ពីអ្នកផ្តល់សេវា។ EOB និងសេចក្តីថ្លែងការណ៍មិនមែនជាវិក័យបត្រទេ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រមួយ សូមទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មបម្រើសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

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

សូមប្រាប់ យើងខ្ញុំ ពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលលោកអ្នកកំពុងត្រូវបានគិតថ្លៃ កាលបរិច្ឆេទនៃសេវាកម្ម និងមូលហេតុនៃវិក្កយបត្រ។ យើងខ្ញុំ នឹងជួយលោកអ្នកស្វែងយល់ថាតើវិក្កយបត្រនោះគឺសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងឬអត់។ លោកអ្នកមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃដល់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងចំនួនទឹកប្រាក់ណាមួយ ដែលត្រូវបានជំពាក់ដោយ Kaiser Permanente សម្រាប់សេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងទេ។

លោកអ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពីយើងខ្ញុំមុនពេលលោកអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ លើកលែងតែពេលដែលលោកអ្នកត្រូវការ៖

- ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មក្នុងតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក
 - នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋាន លោកអ្នកត្រូវការអនុម័តជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនទេ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំ ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើង។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសេវាកម្មការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និងការថែទាំសម្ងាត់ សូមចូលទៅចំណងជើងទាំងនោះក្នុងជំពូកនេះ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការទទួលបានសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ហើយមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente ទេ យើងខ្ញុំនឹងយល់ព្រម ហើយបញ្ជូនលោកអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមពីសេវាកម្មការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និងការថែទាំសម្ងាត់ សូមចូលទៅចំណងជើងទាំងនោះក្នុងជំពូកនេះ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ ឬត្រូវបានស្នើសុំឱ្យបង់ប្រាក់រួមដែលលោកអ្នកគិតថាលោកអ្នកមិនចាំបាច់បង់ លោកអ្នកអាចដាក់ឯកសារទាមទារសំណងជាមួយយើងខ្ញុំបាន។ លោកអ្នកនឹងត្រូវប្រាប់យើងខ្ញុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីទំនិញ ឬសេវាកម្មដែលលោកអ្នក បានបង់ប្រាក់ ។ យើងខ្ញុំនឹងអានការទាមទាររបស់លោកអ្នក ហើយសម្រេចចិត្តថាតើលោកអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់មកវិញឬអត់។

សម្រាប់សំណួរ ឬដើម្បីសួរអំពីទម្រង់បែបបទទាមទារ សូមទូរសព្ទមក សេវាកម្មបម្រើសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ លោកអ្នកក៏អាចទទួលបានទម្រង់បែបបទទាមទារសំណងតាមអ៊ីនធឺណិតនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស) ផងដែរ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្ម នៅក្នុងប្រព័ន្ធកិច្ចការអតីតយុទ្ធជន ឬទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង ឬគ្មានការអនុញ្ញាតនៅខាងក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា លោកអ្នកអាចនឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះការបង់ប្រាក់។

ការបញ្ជូន

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការទៅជួបអ្នកឯកទេសដែលទាមទារការបញ្ជូន, PCP របស់អ្នក ឬអ្នកឯកទេសផ្សេងទៀតនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបញ្ជូនទៅមួយ។ អ្នកឯកទេសគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តោតលើសេវាថែទាំសុខភាពមួយប្រភេទ។ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលបញ្ជូនអ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកឯកទេស។ ដើម្បីជួយធានាថាលោកអ្នកអាចទៅជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសទាន់ពេលវេលា DHCS កំណត់ពេលវេលាសម្រាប់សមាជិកដើម្បីទទួលបានការណាត់ជួប។ ក្របខ័ណ្ឌពេលវេលាទាំងនេះត្រូវបានរាយបញ្ជីនៅក្នុង "ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា" នៅដើមជំពូកនេះ។ ការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវារបស់លោកអ្នកអាចជួយលោកអ្នកកំណត់ពេលណាត់ជួបជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេស។

សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលអាចត្រូវការការបញ្ជូនរួមមាន ទម្រង់ការនៅក្នុងការិយាល័យ ការថតកាំស្ព័រ ឬការងារថតរូបភាព និងមន្ទីរពិសោធន៍ផ្សេងទៀត។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពដែលត្រូវការការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រពិសេសរយៈពេលវែង អ្នកប្រហែលជាត្រូវការការបញ្ជូនអចិន្ត្រៃយ៍។ ការមានការបញ្ជូនអចិន្ត្រៃយ៍មានន័យថាអ្នកអាចទៅជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសដែលនោះច្រើនជាងមួយដង ដោយមិនត្រូវការការបញ្ជូនរៀងរាល់ពេល។

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបានការបញ្ជូនដែលមានសុពលភាព ឬចង់បានច្បាប់ចម្លងនៃគោលការណ៍ការបញ្ជូនរបស់យើងខ្ញុំ សូមទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

អ្នក **មិន** ត្រូវការការបញ្ជូនទេសម្រាប់៖

- ការជួបជាមួយ PCP
- ការទៅជួបពេទ្យផ្នែកសម្ភព-រោគស្ត្រី ("OB/GYN")
- អ្នកឯកទេសពិនិត្យភ្នែក
- ការថែទាំបន្ទាន់សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal
- ការជួបថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់
- សេវាកម្មសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ ដូចជាការថែទាំការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ
- សេវាកម្មការធ្វើផែនការគ្រួសារ (ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម ហៅទូរសព្ទទៅសេវាកម្មព័ត៌មាន និងការបញ្ជូននៃការិយាល័យផែនការគ្រួសារលេខ **1-800-942-1054**)
- ការធ្វើតេស្តនិងការប្រឹក្សាយោបល់មេរោគ (HIV) (អាយុ 12 ឆ្នាំឡើងទៅ)
- សេវាកម្មសម្រាប់ជំងឺឆ្លងតាមការរួមភេទ (អាយុ 12 ឆ្នាំឡើងទៅ)
- សេវាកម្មចាប់សរសៃនិងសន្លាក់ (ការបញ្ជូននឹងត្រូវអាចបានតម្រូវនៅពេលបានផ្តល់ដោយ FQHC, RHC, និង IHCP ដែលនៅក្រៅបណ្តាញ)
- ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូង
- អនីតិជនក៏អាចទទួលបានសេវាកម្មព្យាបាលឬការប្រឹក្សាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់មិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យជាក់លាក់ និងការព្យាបាលនិងសេវាកម្មវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (substance use disorder, "SUD") ដោយមិនត្រូវការការយល់ព្រមពីឪពុកម្តាយឬអាណាព្យាបាល។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សេវាកម្មដែលត្រូវបានយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ និង “សេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (“SUD”)” នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការបញ្ជូនក្រោមច្បាប់សមធម៌ជំងឺមហារីករដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា

ការព្យាបាលប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនៃជំងឺមហារីកស្រូវស្រាញ់អាស្រ័យលើកត្តាជាច្រើន។ ទាំងនេះរួមបញ្ចូលការទទួលបានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យត្រឹមត្រូវ និងទទួលបាន ការព្យាបាលទាន់ពេលវេលាពី អ្នកជំនាញ ជំងឺមហារីក។ ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺមហារីកស្រូវស្រាញ់ ច្បាប់សមធម៌នៃការថែទាំជំងឺមហារីករដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា អនុញ្ញាតឱ្យលោកអ្នក ស្នើសុំការបញ្ជូន ពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់លោកអ្នក ដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលជំងឺមហារីកពីមជ្ឈមណ្ឌលមហារីកដែលកំណត់ដោយវិទ្យាស្ថានជាតិមហារីក (National Cancer Institute, "NCI") ទីកន្លែងដែលពាក់ព័ន្ធនៃកម្មវិធីស្រាវជ្រាវមហារីក សហគមន៍ NCI (NCI Community Oncology Research Program, "NCORP") ឬ មជ្ឈមណ្ឌលសិក្សាមហារីកដែលមានសមត្ថភាពនៅក្នុងបណ្តាញ។

ប្រសិនបើយើងខ្ញុំមិនមានមជ្ឈមណ្ឌលមហារីកដែលកំណត់ដោយ NCIឬទីតាំងដែលជាប់ពាក់ព័ន្ធជាមួយ NCORP ឬមជ្ឈមណ្ឌលសិក្សាមហារីកដែលមានសមត្ថភាពនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើងខ្ញុំនៅក្នុងខោនធីរបស់លោកអ្នកទេ លោកអ្នកអាច ស្នើសុំ ការបញ្ជូនទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលមហារីកក្រៅបណ្តាញដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់នៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។ ដើម្បីឱ្យសេវាកម្មត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅមជ្ឈមណ្ឌលក្រៅបណ្តាញ រាល់ចំណុចខាងក្រោមទាំងអស់ត្រូវតែអនុវត្ត៖

- សេវាកម្មដែលបានស្នើសុំត្រូវតែចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវតែមាននៅឯមជ្ឈមណ្ឌលមហារីកនោះ
- មជ្ឈមណ្ឌលមហារីកត្រូវតែយល់ព្រមតាមលក្ខខណ្ឌបង់ប្រាក់របស់យើង

អ្នកក៏អាចស្នើសុំការបញ្ជូនទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលមហារីកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺមហារីក សូមពិភាក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់លោកអ្នក ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើលោកអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មពីមជ្ឈមណ្ឌលមហារីកមួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលទាំងនេះឬអត់។

ត្រៀមរួចជាស្រេចដើម្បីបញ្ឈប់ការជក់បារីឬ?

ដើម្បីស្វែងយល់ពីសេវាកម្មជាភាសាអង់គ្លេស សូមទូរសព្ទទៅលេខ

1-800-300-8086។ សម្រាប់ភាសាអេស្បាញ សូមទូរសព្ទទៅលេខ

1-800-600-8191។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅ www.kickitca.org។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

ការអនុញ្ញាតជាមុននៅកាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងជើង

សម្រាប់សេវាកម្មដែលបានរាយបញ្ជីនៅក្រោមចំណងជើង “សេវាកម្មដែលត្រូវការការអនុម័តជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)” នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសរបស់លោកអ្នកនឹងត្រូវសុំការអនុញ្ញាតពី Permanente Medical Group មុនពេលលោកអ្នកទទួលបានការថែទាំនេះហៅថាការស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន ឬ ការអនុញ្ញាតជាមុន។ វាមានន័យថា

Permanente Medical Group ត្រូវតែធ្វើឱ្យប្រាកដថា ការថែទាំនេះមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារជីវិតរបស់អ្នក រក្សាអ្នកកុំឱ្យធ្លាក់ខ្លួនឈឺ ឬពិការធ្ងន់ធ្ងរ ឬបន្ថយការឈឺចាប់ខ្លាំងពីរោគា ជំងឺឬ របួសដែលត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានការថែទាំដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាល ឬជួយសម្រាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរាងកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។

យោងតាមមាត្រា 1367.01(h)(1) នៃក្រមសុខភាពនិងសុវត្ថិភាព Permanente Medical Group មានរយៈពេលប្រាំថ្ងៃធ្វើការ គិតចាប់ពីពេលដែលពួកគេ ទទួលបានព័ត៌មានចាំបាច់ដើម្បីសម្រេចចិត្ត (អនុម័ត ឬបដិសេធ) សំណើសុំការអនុម័តជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

សម្រាប់សំណើដែលអ្នកផ្តល់សេវាចង្អុលបង្ហាញ ឬអាចអនុវត្តបាន អ្នកចាត់តាំងពី Permanente Medical Group កំណត់ថាការអនុវត្តតាមពេលវេលាស្តង់ដារអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់អាយុជីវិត ឬសុខភាពរបស់អ្នក ឬសមត្ថភាពក្នុងការសម្រេចបាន រក្សា ឬទទួលបានមុខងារអតិបរមាឡើងវិញ នោះ Permanente Medical Group នឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តការអនុញ្ញាតរហ័ស (លឿន) ក្នុងរយៈពេលមិនលើសពី 72 ម៉ោង។ យើងខ្ញុំនឹងជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកឱ្យបានឆាប់រហ័សតាមដែលស្ថានភាពសុខភាពរបស់លោកអ្នកត្រូវការ និងមិនឱ្យលើសពី 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើសុំសេវាកម្ម។

បុគ្គលិកគ្លីនិកឬពេទ្យ ដូចជាវេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាយិកា និងឱសថការី ពិនិត្យមើលសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

យើងខ្ញុំមិនមានឥទ្ធិពលលើការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នកត្រួតពិនិត្យក្នុងការបដិសេធ ឬយល់ព្រមលើការធានារ៉ាប់រង ឬសេវាកម្មតាមមធ្យោបាយណាមួយឡើយ។ ប្រសិនបើ

Permanente Medical Group មិនយល់ព្រមលើសំណើនេះទេ យើងខ្ញុំនឹងផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព (Notice of Action, “NOA”) ទៅលោកអ្នក។ NOA នឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចនោះ។

យើងខ្ញុំនឹងទាក់ទងលោកអ្នក ប្រសិនបើ Permanente Medical Group ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម ឬត្រូវការពេលវេលាបន្ថែមទៀតដើម្បីពិនិត្យមើលសំណើរបស់លោកអ្នក។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

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)។

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

បុគ្គលិកគ្លីនិកឬពេទ្យ ដូចជាវេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាយិកា និងឱសថការី ពិនិត្យមើលសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។

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

យើងនឹងទំនាក់ទំនងអ្នកប្រសិនបើ Southern California Permanente Medical Group ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម ឬពេលវេលាបន្ថែមទៀតដើម្បីពិនិត្យមើលសំណើរបស់អ្នក។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មដែលត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ។

ខាងក្រោមនេះគឺជាឧទាហរណ៍នៃសេវាកម្មដែលតែងតែត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន៖

- សេវាកម្មចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រនៅពេលអ្នកត្រូវការ នៅពេលអ្នកត្រូវទៅជួបលើសពីពីរដងក្នុងមួយខែ
- សេវាកម្មមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (Community-Based Adult Services, "CBAS")
- ថ្នាំស្តីកសម្រាប់ធ្មេញ
- ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ
- ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ
- គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ការរៀបចំប្រហោងសម្រាប់លាមក និងទឹកនោម
- ផ្នែកអារ្យៈយវៈសិប្បនិម្មិត និងគម្រង់ឆ្អឹងជើង
- សេវាកម្មដែលមិនអាចរកបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal
- ការរក្សាសិទ្ធិសិក្សាស្រាវជ្រាវជាលិកា
- ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលដែលវាមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ រួមទាំងសេវាកម្មថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់មិនតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ។

លោកអ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ ទោះបីជាវានៅក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ឬនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មនៃតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកក៏ដោយ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការឈឺពោះនិងសម្រាលកូន ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ។ លោកអ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសម្ងាត់មួយចំនួននោះទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មថែទាំសម្ងាត់ សូមអាន “ការថែទាំសម្ងាត់” នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។

សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនៃសេវាកម្មដែលតម្រូវឱ្យមានការអនុម័តជាមុន និងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលត្រូវបានប្រើដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការអនុញ្ញាត សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់យើងខ្ញុំតាមរយៈ kp.org/UM (ជាអង់គ្លេស) ឬទូរសព្ទ ទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)។

មតិទីពីរ

អ្នកប្រហែលជាចង់បានមតិទីពីរអំពីការថែទាំដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនិយាយថាអ្នកត្រូវការ ឬអំពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬផែនការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍អ្នកអាចត្រូវការមតិទីពីរប្រសិនបើអ្នក ចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថាការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរបស់អ្នកត្រឹមត្រូវ អ្នកមិនប្រាកដថាអ្នកត្រូវ ការការព្យាបាល ឬការកាត់តាមវេជ្ជបញ្ជា ឬអ្នកបានព្យាយាមធ្វើតាមផែនការព្យាបាលហើយវា មិនមានប្រសិទ្ធភាព ។

យើងខ្ញុំនឹងបង់ថ្លៃសម្រាប់មតិទីពីរ ប្រសិនបើលោកអ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal រ បស់អ្នកស្នើសុំ ហើយលោកអ្នកទទួលបានមតិទីពីរនោះពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal។ លោកអ្នកមិនត្រូវការការអនុញ្ញាតពីយើងខ្ញុំដើម្បីទទួលបានមតិទីពីរ ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តា ញ Medi-Cal ទេ។ អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal របស់លោកអ្នកអាចជួយលោកអ្នកទទួលបាន ការបញ្ជូនសម្រាប់មតិទីពីរប្រសិនបើចាំបាច់។

ដើម្បីទទួលបានមតិទីពីរ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកអាចបញ្ជូនអ្នកទៅអ្ន កផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្នុងបណ្តាញដែលជាអ្នកជំនាញវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានសិទ្ធិសម្របសម្រាប់ ស្ថានភាពជំងឺរបស់អ្នកសម្រាប់មតិទីពីរ។ លោកអ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** ដើម្បីជួយលោកអ្នកទទួលបានការបញ្ជូន សម្រាប់មតិទីពីរ ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់បាន។

ប្រសិនបើមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីផ្តល់ មតិទីពីរដល់លោកអ្នកទេ សេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំនឹងជួយលោកអ្នកឱ្យទទួលបានមតិទី ពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ សម្រាប់មតិទីពីរ យើងនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់មតិទីពីរ។ យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់លោកអ្នកក្នុងរយៈពេល ប្រាំថ្ងៃធ្វើការ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាដែលលោកអ្នកជ្រើសរើសសម្រាប់មតិទីពីរត្រូវបានយល់ព្រ ម។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ខ្លាំងក្លា ឬធ្ងន់ធ្ងរ ឬប្រឈមមុខនឹងការគំរាមកំហែងក្លា មៗនឹងធ្ងន់ធ្ងរចំពោះ សុខភាពរបស់លោកអ្នក រួមទាំង តែមិនកំណត់តែចំពោះការបាត់បង់ជីវី ត អារៈយវៈ ឬផ្នែកនៃរាងកាយដែលសំខាន់ ឬមុខងាររាងកាយ យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់លោកអ្នកជា លាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងពេល 72 ម៉ោង។

ប្រសិនបើយើងបដិសេធការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់មតិទីពីរ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខ មួយ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីបណ្តឹងសារទុក្ខ សូមអាន “ពាក្យបណ្តឹង” នៅក្នុងជំពូកទី 6 “ការ រាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការថែទាំសម្ងាត់

សេវាកម្មត្រូវបានយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ លោកអ្នកមិនត្រូវការការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលដើម្បីទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពមួយចំនួន ហើយលោកអ្នកអាចទទួលបានសេវាសម្ងាត់ ដែលមានន័យថាឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់លោកអ្នកនឹងមិនត្រូវបានគេជូនដំណឹង ឬទាក់ទងទៅប្រសិនបើលោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់លោកអ្នក។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានគេហៅថា សេវាកម្មដែលមានការយល់ព្រមពីអនីតិជន។

លោកអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មដូចខាងក្រោមនៅគ្រប់វីយដោយមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់លោកអ្នកឡើយ៖

- សេវាកម្មទាក់ទងនឹងការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ
- ការមានផ្ទៃពោះនិងសេវាកម្មទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ រួមទាំងសេវាកម្មរំលូតកូន
- សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ ដូចជាសេវាកម្មពន្យារកំណើត (ឧទាហរណ៍ ការពន្យារកំណើត)

ប្រសិនបើលោកអ្នកមាន **អាយុ 12 ឆ្នាំឡើងទៅ** បន្ថែមពីលើសេវាកម្មខាងលើ លោកអ្នកក៏អាចទទួលបានសេវាកម្មដូចខាងក្រោមដោយមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់លោកអ្នកផងដែរ៖

- ការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬការប្រឹក្សាយោបល់សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ។ នេះនឹងអាស្រ័យលើភាពចាស់ទុំនិងសមត្ថភាពរបស់លោកអ្នក ក្នុងការចូលរួមក្នុងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ដូចដែលបានកំណត់ដោយអ្នកជំនាញ។
- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងការព្យាបាលជំងឺបង្កដោយមេរោគ ជំងឺឆ្លង ឬរាលដាល រួមទាំង HIV/AIDS
- ការបង្ការ ការធ្វើតេស្ត ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលជំងឺកាមរោគ (Sexually transmitted infection, "STI") ដូចជាជំងឺស្វាយ ជំងឺប្រមេរទឹកបាយ ជំងឺក្លាមីឌី និងជំងឺស្វាយបែក
- សេវាកម្មទាក់ទងនឹងអំពើហិង្សាពីដៃគូស្និទ្ធស្នាល
- ការព្យាបាលជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ("SUD") សម្រាប់ការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង រួមទាំងការត្រួតពិនិត្យ ការវាយតម្លៃ អន្តរាគមន៍ និងសេវាបញ្ជូន

លោកអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជនពីអ្នកផ្តល់សេវា ឬគ្លីនិក Medi-Cal ណាមួយ។ អ្នកផ្តល់សេវាមិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

យើងខ្ញុំទេ។ លោកអ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនពី PCP របស់លោកអ្នក ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នោះទេ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំសម្ងាត់ នោះពួកគេអាចមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។

ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal នៅខាងក្រៅបណ្តាញ Medi-Cal របស់យើងខ្ញុំសម្រាប់សេវាកម្មយល់ព្រមចំពោះអតិថិជន ឬដើម្បីស្នើសុំជំនួយក្នុងការធ្វើដំណើរដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាសូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាពន្យារកំណើត សូមអាន “សេវាកម្មបង្ការ និងសុខុមាលភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ” នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

យើងខ្ញុំមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាយល់ព្រមសម្រាប់អតិថិជនដែលជាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (Specialty Mental Health Services, SMHS) ឬសេវាព្យាបាលជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD) ភាគច្រើនឡើយ។ ខោនធីដែលអ្នករស់នៅនឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម រួមទាំងរបៀបទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ សូមអាន “សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស (SMHS)” និង “សេវាកម្មព្យាបាលជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (“SUD”)” នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

សម្រាប់បញ្ជី លេខទូរសព្ទគតិកត្តិរូបរបស់ខោនធីទាំងអស់សម្រាប់ SMHS សូមចូលទៅកាន់៖ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx> (ជាអង់គ្លេស)។

សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរសព្ទគតិកត្តិរូបរបស់ខោនធីទាំងអស់សម្រាប់សេវាព្យាបាល SUD សូមចូលទៅកាន់៖

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

អតិថិជនអាចនិយាយជាមួយគំណាងជាឯកជនអំពីកង្វល់សុខភាពរបស់ពួកគេដោយទូរសព្ទទៅកាន់បណ្តាញទូរសព្ទផ្តល់ដំបូន្មាន 24/7 តាមរយៈ៖

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺគតិកត្តិរូប។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

លោកអ្នកក៏អាចស្នើសុំដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានឯកជនអំពីសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកក្នុងទម្រង់បែបបទ ឬទ្រង់ទ្រាយជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើមាន។ លោកអ្នកអាចឱ្យគេផ្ញើទៅអ្នកនៅទីតាំងមួយទៀតបាន។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបស្នើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាអាថ៌កំបាំងទាក់ទងនឹងសេវាកម្មសម្ងាត់ សូមអាន “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7 “សិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវ” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

សេវាកម្មថែទាំសម្ងាត់សម្រាប់ មនុស្សពេញវ័យ

ប្រសិនបើលោកអ្នកជាមនុស្សពេញវ័យអាយុ 18 ឆ្នាំឡើងទៅ លោកអ្នកប្រហែលជាមិនចាំបាច់ត្រូវតែទៅជួប PCP របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំឯកជន ឬសម្ងាត់មួយចំនួនទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកសម្រាប់ការថែទាំប្រភេទទាំងនេះ៖

- ការធ្វើផែនការគ្រួសារ និងការពន្យារកំណើត។ សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ សេវាកម្មទាំងនេះរួមមានការក្រៀម។
- ការធ្វើតេស្ត និងប្រឹក្សាយោបល់អំពីការមានផ្ទៃពោះ និងសេវាកម្មផ្សេងៗទៀតទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ
- ការបង្ការ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាល HIV/AIDS
- ការបង្ការ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលការឆ្លងមេរោគតាមការរួមភេទ
- ការថែទាំការបំពានផ្លូវភេទ
- សេវាកម្មរំលូតកូនសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅពេទ្យ

សម្រាប់សេវាថែទាំសម្ងាត់មនុស្សពេញវ័យ អ្នកផ្តល់សេវារបស់លោកអ្នកមិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente Medi-Cal នោះទេ។ លោកអ្នកអាចជ្រើសរើសទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះដោយមិនចាំបាច់មានការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពីយើងឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំដែលមិនត្រូវបានចុះបញ្ជីនៅទីនេះថាជាការថែទាំសម្ងាត់ពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានការបញ្ជូន ឬការអនុញ្ញាតជាមុន។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ ឬប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ (រួមទាំងការដឹកជញ្ជូន) សូមទូរសព្ទ ទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ឬក៏អាចទូរសព្ទទៅបណ្តាញដំបូងនៅលើកាតអត្តសញ្ញាណគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ហើយពិភាក្សាជាមួយអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណនៅ៖



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

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

យើងខ្ញុំនឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មថែទាំសម្ងាត់របស់លោកអ្នកដល់អ្នកកាន់គោលការណ៍ធានារ៉ាប់រងគម្រោង ឬអ្នកជាវចម្បង Kaiser Permanente របស់អ្នក ឬអ្នកចុះឈ្មោះ Kaiser Permanente ណាមួយដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកឡើយ។ លោកអ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានឯកជនអំពីសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកក្នុងទម្រង់ ឬទ្រង់ទ្រាយជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើមាន ហើយឱ្យគេផ្ញើទៅអ្នកនៅទីតាំងមួយផ្សេងទៀត។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបស្នើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាកម្មសម្ងាត់ សូមអាន “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7 “សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ការជំទាស់ខាងសីលធម៌ដោយសារជំនឿផ្ទាល់ខ្លួន

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មខ្លះមានការជំទាស់ផ្នែកសីលធម៌ចំពោះសេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងមួយចំនួន។ ពួកគេមានសិទ្ធិមិនផ្តល់សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងមួយចំនួនប្រសិនបើពួកគេមិនយល់ស្របផ្នែកសីលធម៌ ជាមួយនឹងសេវាកម្មនោះ។ សេវាកម្មទាំងនេះនៅតែមានសម្រាប់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមានការជំទាស់ខាងសីលធម៌ ពួកគាត់នឹងជួយអ្នករកអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលនឹងផ្តល់នូវសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ។ យើងខ្ញុំ ក៏អាចជួយអ្នកឲ្យរកបានអ្នកផ្តល់សេវា។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានការបញ្ជូនទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេង សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង លេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនមិនផ្តល់មួយ ឬច្រើននៃសេវាកម្មទាំងនេះទេ ទោះបីជាពួកគេត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ក៏ដោយ៖

- ផែនការគ្រួសារ
- សេវាកម្មពន្យារកំណើត រួមទាំងការពន្យារកំណើតបន្ទាន់
- ការធ្វើអោយឈប់មានកូន រួមទាំងការចងដៃស្បូននៅពេលឈឺពោះនិងសម្រាលកូន
- ការព្យាបាលភាពគ្មានកូន
- ការរំលូតកូន



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាដែលអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំដែលអ្នក និងគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការ សូមទូរសព្ទទៅវេជ្ជបណ្ឌិត ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ សមាគមអនុវត្តឯករាជ្យ ឬគ្លីនិកដែលអ្នកចង់បាន។ សាកសួរថា តើអ្នកផ្តល់សេវាអាចហើយនឹងផ្តល់សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការដែរឬទេ។ ឬទូរសព្ទមក សេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំ លេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

សេវាកម្មទាំងនេះគឺមានជូនអ្នក។ យើងនឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាលោកអ្នក និងសមាជិកគ្រួសាររបស់លោកអ្នកអាចជួបអ្នកផ្តល់សេវា (វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងគ្លីនិក) ដែលនឹងផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាសូមទូរសព្ទមកសេវាកម្មបម្រើសមាជិក លេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ការថែទាំបន្ទាន់

ការថែទាំបន្ទាន់គឺ **មិនមែន** សម្រាប់ស្ថានភាពអាសន្ន ឬកំរាមកំហែងដល់ជីវិតទេ។ វាគឺសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីការពារការខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក មកពីជំងឺគ្រោះមរណៈ ការរងរបួស ឬភាពស្លុតស្លាញនៃជម្ងឺដែលអ្នកមានរួចហើយ។ ការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ភាគច្រើនមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុនទេ (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ ប្រសិនបើលោកអ្នកស្នើសុំការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ អ្នកនឹងទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង។ ប្រសិនបើសេវាថែទាំបន្ទាន់ដែលអ្នកត្រូវការតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) លោកអ្នកនឹងទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងរយៈពេល 96 ម៉ោងគិតចាប់ពីពេលស្នើសុំរបស់អ្នក។

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

តម្រូវការថែទាំបន្ទាន់អាចជា៖

- គ្រុនផ្តាសាយ
- ឈឺក



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- គ្រុនក្តៅ
- ឈឺត្រចៀក
- សាច់ដុំក្រេច
- សេវាកម្មស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ

នៅពេលលោកអ្នកស្ថិតនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មនៃ តំបន់លំនៅឋាន របស់អ្នក ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ លោកអ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal។ លោកអ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal នៅក្នុង តំបន់សេវាកម្មនៃតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកនោះទេ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal សូមទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មសមាជិករបស់យើងតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** ឬចូលទៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ប្រសិនបើលោកអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មនៃតំបន់លំនៅឋាន របស់អ្នក ប៉ុន្តែនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក លោកអ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់នៅខាងក្រៅនោះទេ។ សូមទៅកាន់មណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរទៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ យើងនឹងមិនរ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តជាបន្ទាន់ ឬសេវាកម្មសម្រាប់បញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន សូមទូរសព្ទទៅកម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់ខោនធីរបស់អ្នក ឬសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

សូមទូរសព្ទទៅកម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្តនិងវិបត្តិសារធាតុញៀនក្នុងខោនធីរបស់អ្នក 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរសព្ទមិនគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអនឡាញ សូមចូលទៅកាន់

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

ប្រសិនបើលោកអ្នកទទួលបានថ្នាំជាផ្នែកមួយនៃការទៅជួបគ្រូពេទ្យជាបន្ទាន់ដែលមានធានារ៉ាប់រង ខណៈពេលអ្នកនៅទីនោះ យើងនឹងរ៉ាប់រងវាជាផ្នែកមួយនៃការទៅជួបគ្រូពេទ្យដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នកផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកត្រូវការ ដើម្បីយកទៅឱសថស្ថាននោះ Medi-Cal Rx នឹងសម្រេចថាតើវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែរឬទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមអាន “ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx” នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

យើងមិនរ៉ាប់រងការថែទាំតាមដានពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញទេ បន្ទាប់ពីលោកអ្នក កែលម្អការថែទាំបន្ទាន់ហើយនោះ លើកលែងតែឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរដែល មានការរ៉ាប់រងប៉ុណ្ណោះ។ បន្ទាប់ពីបញ្ហាការថែទាំបន្ទាន់របស់លោកអ្នកត្រូវបានដោះស្រាយរួចរាល់ អ្នកត្រូវតែទៅជួប អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal សម្រាប់ការថែទាំតាមដានបន្តណាមួយដែល ត្រូវការ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ (Durable Medical Equipment, “DME”) ដែលទាក់ទងនឹងការថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នក អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅ បណ្តាញរបស់អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពីយើង។

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ **911** ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ សម្រាប់ ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ លោកអ្នក **មិន** ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី យើងឡើយ ។

នៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក (រួមទាំងទឹកដីដូចជា សាម៉ាអាមេរិកាំង ហ្គាំ កោះម៉ារីយ៉ាណាខាងជើង ព័រតូរីកូ ឬកោះវីឌីនរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក) លោកអ្នកមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។

ប្រសិនបើលោកអ្នកនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក មានតែការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវនូវការ សម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិក ប៉ុណ្ណោះដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។ ការថែទាំបន្ទាន់និងការថែទាំផ្សេងទៀត ក្នុងប្រទេសដទៃមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងទេ។

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់គឺសម្រាប់លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដែលគំរាមកំហែងដល់ជីវិត។ វាគឺសម្រាប់ដំ ងី ឬរបួសដែលសាមញ្ញផងដែរមានវិបាកធ្ងន់ធ្ងរ (មិនមែនអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាព) ដែលមាន ចំណេះដឹងកំរិតមធ្យមអំពីសុខភាពនិងឱសថអាចរំពឹងថា ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការថែទាំ ភ្លាមៗ អ្នកអាចធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់អ្នក (ឬសុខភាពទារកដែលមិនទាន់កើតរបស់អ្នក) ស្ថិតក្នុង គ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងការប្រថុយនឹងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយ ស រីរាងកាយ ឬផ្នែកនៃរាងកាយរបស់អ្នក។

ឧទាហរណ៍អាចរួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់តែចំពោះ៖

- ការឈឺពោះសម្រាលកូន
- ឆ្អឹងបាក់
- ការឈឺចាប់ខ្លាំង
- ការឈឺក្នុងទ្រូង
- បញ្ហាការដកដង្ហើម



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងឡើយលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងឡើយ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ការរលាកធ្ងន់ធ្ងរ
- ការប្រើថ្នាំច្រើនហួសកំណត់
- ការសន្លប់
- ការហូរឈាមច្រើន
- ស្ថានភាពបន្ទាន់ផ្នែកចិត្តសាស្ត្រ ដូចជាជំងឺបាក់ទឹកចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ ឬគំនិតចង់សម្លាប់ខ្លួន

កុំ ទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់ការថែទាំធម្មតា ឬការថែទាំដែលមិនត្រូវការភ្លាមៗ។ លោកអ្នកគួរតែទទួលបានការថែទាំជាប្រចាំពី PCP របស់អ្នក ដែលស្គាល់អ្នកច្បាស់បំផុត។ លោកអ្នកមិនចាំបាច់សួរ PCP របស់អ្នក ឬយើងខ្ញុំ មុនពេលអ្នកទៅ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ទេ។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនប្រាកដថាស្ថានភាពជំងឺរបស់អ្នកជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ឬអត់ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅបណ្តាញដំបូន្មាននៅខាងក្រោយប័ណ្ណសម្គាល់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ហើយពិភាក្សាជាមួយអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

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

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

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការដឹកជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ **911**។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញក្រោយពីការសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់លោកអ្នក (ការថែទាំក្រោយមានស្ថេរភាព) មន្ទីរពេទ្យនឹងទូរសព្ទទៅ Kaiser Permanente។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ប្រសិនបើលោកអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់កំពុងជួបវិបត្តិ សូមទាក់ទង**988** បណ្តាញទូរសព្ទសង្គ្រោះអ្នកចង់សម្លាប់ខ្លួននិងមានវិបត្តិ។ **សូមទូរសព្ទ ឬផ្ញើសារទៅលេខ 988 ឬ ជជែកតាមអនឡាញ 988lifeline.org/chat**។ បណ្តាញទូរសព្ទសង្គ្រោះអ្នកចង់សម្លាប់ខ្លួននិងមានវិបត្តិលេខ **988** ផ្តល់ជំនួយដោយឥតគិតថ្លៃនិងសម្រាប់អ្នកណាម្នាក់ដែលមានវិបត្តិ។ នោះរាប់បញ្ចូលទាំងអ្នកដែលមានបញ្ហាផ្លូវចិត្ត និងអ្នកដែលត្រូវការជំនួយសម្រាប់ការចង់ធ្វើអត្តឃាត សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

ចងចាំ៖ កុំទូរសព្ទទៅលេខ **911** លុះត្រាតែអ្នកជឿថា អ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់តែគ្រោះអាសន្នប៉ុណ្ណោះ មិនមែនសម្រាប់ការថែទាំជាប្រចាំ ឬដំណឹងក្នុងដួងចង់ដឹងផ្កាសាយ ឬឈឺបំពង់កទេ។ ប្រសិនបើវាជាករណីបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។

ការថែទាំក្រោយមានស្ថិរភាព

ការថែទាំសុខភាពក្រោយពេលមានស្ថិរភាពគឺជាសេវាកម្មនានាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ (រួមបញ្ចូល ER) ដែលអ្នកទទួលបានបន្ទាប់ពីវេជ្ជបណ្ឌិតដែលកំពុងព្យាបាលអ្នករកឃើញថា ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់របស់អ្នកមានស្ថិរភាពផ្នែកការព្យាបាលហើយ។ ការថែទាំក្រោយស្ថិរភាពក៏រួមបញ្ចូលនូវគ្រឿងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរផងដែរ (DME) តែនៅពេលដែលលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោមត្រូវបានបំពេញប៉ុណ្ណោះ៖

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

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

យើងរ៉ាប់រងការថែទាំក្រោយមានស្ថិរភាពពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញតែក្នុងករណីដែល យើងយល់ព្រមជាមុន ឬបើមិនដូច្នោះទេត្រូវបានគម្របដោយច្បាប់ដែលអនុវត្តប៉ុណ្ណោះ។ អ្នកផ្តល់សេវាដែលព្យាបាលអ្នកត្រូវតែទទួលបានការអនុញ្ញាតពីយើង មុនពេលយើងនឹងបង់ថ្លៃសម្រាប់ការថែទាំក្រោយមានស្ថិរភាព។

ដើម្បីស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់អ្នកក្នុងការទទួលបានការថែទាំក្រោយមានស្ថិរភាព ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវាត្រូវតែទូរសព្ទមកយើងលេខ **1-800-225-8883**



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

(TTY 711)។ អ្នកក៏អាចទទួលបានសេវាថែទាំនៅខាងក្រោយប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណ Kaiser Permanente របស់អ្នកបានដែរ។ អ្នកផ្តល់សេវាត្រូវតែទទួលស្គាល់អ្នកយើងមុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្ម។

នៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាទទួលស្គាល់អ្នក យើងនឹងនិយាយទៅកាន់វេជ្ជបណ្ឌិតដែលកំពុង ព្យាបាល អ្នកអំពីបញ្ហាសុខភាពរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងកំណត់ថាអ្នកត្រូវការការថែទាំក្រោយមានស្ថិរ ភាព យើងនឹងអនុញ្ញាតសេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រង។ ក្នុងករណីខ្លះ យើងអាចរៀបចំឲ្យមានអ្នក ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal ផ្តល់ការថែទាំនោះ។

ប្រសិនបើយើងសម្រេចចិត្តឲ្យមានមន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញ ទីកន្លែងមើលថែដែលមានជំនាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតផ្តល់ការថែទាំ យើងអាចអនុញ្ញាតលើសេវាកម្មដឹកជញ្ជូនដែលចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីនាំអ្នកទៅអ្នកផ្តល់សេវានោះ។ នេះអាចរួមបញ្ចូលសេវាកម្មដឹកជញ្ជូនពិសេស ដែលយើងជាធម្មតានឹងមិនរ៉ាប់រង។

អ្នកគួរសួរអ្នកផ្តល់សេវាថា តើការថែទាំអ្វី (រួមបញ្ចូលការដឹកជញ្ជូនណាមួយ) ដែលយើងបានអនុញ្ញាត។ យើងរ៉ាប់រងតែសេវា ឬការដឹកជញ្ជូនដែលពាក់ព័ន្ធដែលយើងបានអនុញ្ញាតប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ ហើយទទួលបានសេវាដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង យើងប្រហែលជាមិនបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវានោះទេ។

បណ្តាញទូរសព្ទសម្រាប់ការណាត់ជួបនិងដំបូន្មានផ្តល់ជូនអ្នកនូវព័ត៌មាន និងដំបូន្មានវេជ្ជសាស្ត្រដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ជារៀងរាល់ថ្ងៃនៃឆ្នាំ។ នៅកាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងជើង សូមទូរសព្ទទៅ 1-866-454-8855 (TTY 711). នៅកាលីហ្វ័រញ៉ា ភាគខាងត្បូង សូមទូរសព្ទទៅ 1-833-574-2273 (TTY 711)។

ការណាត់ជួបនិងដំបូន្មាន

ពេលខ្លះវាពិបាកក្នុងការដឹងថាអ្នកត្រូវការការថែទាំបែបណា។ យើងមានអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដើម្បីជួយអ្នកតាមទូរសព្ទ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

អ្នកអាច៖

- ពិភាក្សាជាមួយអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលនឹងឆ្លើយសំណួរវេជ្ជសាស្ត្រ ផ្តល់ដំបូន្មានអំពីការថែទាំ និងជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកគួរតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាភ្លាមៗឬអត់



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ទទួលបានជំនួយជាមួយស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺហឺត រួមទាំងការណែនាំអំពីអ្នកផ្តល់សេវាប្រភេទណាដែលត្រឹមត្រូវសម្រាប់ស្ថានភាពរបស់អ្នក
- ទទួលបានជំនួយអំពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំ ហើយទឹកនោមរបស់គម្រោងត្រូវបានបិទ ឬអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក

អ្នកអាចទាក់ទងមួយក្នុងចំណោមអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណដោយហៅទៅលេខ ដែលមានរាយខាងក្រោមសម្រាប់តំបន់ផ្ទះរបស់អ្នក។ នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទ បុគ្គលិកជំនួយដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលអាចសួរសំណួរអ្នកដើម្បីជួយកំណត់ពីរបៀបបញ្ជូនការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នក។

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

សេចក្តីបង្គាប់ទុកជាមុនសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព

សេចក្តីបង្គាប់ទុកជាមុនសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព ឬការណែនាំជាមុន គឺជាទម្រង់ច្បាប់។ អ្នកអាចរាយបញ្ជីនៅលើទម្រង់បែបបទអំពីការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកចង់បាន ក្នុងករណីដែលអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬធ្វើការសម្រេចចិត្តនៅពេលក្រោយបាន។ អ្នកក៏អាចរាយបញ្ជីការថែទាំសុខភាពដែលអ្នក **មិន** ចង់បាន។ អ្នកអាចដាក់ឈ្មោះនរណាម្នាក់ដូចជាស្វាមីឬភរិយាដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្ត សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពអ្នក ប្រសិនបើអ្នកមិនអាច។

អ្នកអាចទទួលទម្រង់បែបបទការបង្គាប់ជាមុនពីទីតាំងនានារបស់គម្រោង Kaiser Permanente ដោយមិនអស់ប្រាក់ពីអ្នក ។ អ្នកក៏អាចទទួលបានទម្រង់បែបបទនេះនៅឱសថស្ថាន មន្ទីរពេទ្យ ការិយាល័យច្បាប់ និងការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតផងដែរ។ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ទម្រង់បែបបទនេះ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានទម្រង់នេះពីពួកយើង ។ អ្នកក៏អាចទាញយកទម្រង់បែបបទដោយឥតគិតថ្លៃតាមអនឡាញ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។ អ្នកអាចស្នើសុំគ្រួសាររបស់អ្នក, PCP ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកទុកចិត្ត ដើម្បីជួយអ្នកបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ។

អ្នកមានសិទ្ធិឱ្យគេដាក់លិខិតការបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នកនៅក្នុងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិផ្លាស់ប្តូរ ឬបោះបង់ចោលការបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាន។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

អ្នកមានសិទ្ធិដឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរទៅលើច្បាប់នៃសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន។ Kaiser Permanente នឹងប្រាប់អ្នកអំពីការផ្លាស់ប្តូរច្បាប់រដ្ឋមិនលើសពី 90 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការផ្លាស់ប្តូរ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអ្នកអាចទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា

អ្នកអាចជួយសង្គ្រោះជីវិតបានជាច្រើនដោយក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគសរីរាង្គឬជាលិកា។ ប្រសិនបើ អ្នកមានអាយុពី 15 ទៅ 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគដោយការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍ អក្សរពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក។ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរចិត្តអ្នកពីការក្លាយជាអ្នកបរិ ច្ចាគសរីរាង្គបានគ្រប់ពេល ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការបរិច្ចាគសរីរាង្គ ឬជាលិ កា សូមពិគ្រោះជាមួយ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់នាយកដ្ឋានសេវាក ម្មសុខភាពនិងមនុស្សជាតិអាមេរិកនៅ: **www.organdonor.gov** (ជាអង់គ្លេស) ផងដែរ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

4. អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្ម

តើអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នករ៉ាប់រង

ជំពូកនេះពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Foundation Health Plan, Inc.. សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងរបស់អ្នកគឺមិនគិតថ្លៃទេ ដរាបណាពួកគេមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងផ្តល់ឱ្យស្របតាមច្បាប់ដែលមានចែងក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ សេវាកម្មភាគច្រើនត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal។ យើងអាចរ៉ាប់រងសេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ក្នុងករណីខ្លះ។ លោកអ្នកត្រូវតែស្នើសុំការអនុវត្តជាមុនពីយើងខ្ញុំ (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ប្រសិនបើការថែទាំនោះនៅក្រៅបណ្តាញ លើកលែងតែ៖

- សេវាកម្មសម្ងាត់ជាក់លាក់
- ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ និង
- ការថែទាំបន្ទាន់នៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់លោកអ្នក។

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

សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មបន្ថែមទៀត។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានជំពូកទី 5 “ការថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវជន” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ខាងក្រោមនេះមានឧទាហរណ៍នៃសេវាកម្មដែលយើងរ៉ាប់រង៖

- សេវាកម្ម (ជំងឺមិនសម្រាកនៅពេទ្យ) អ្នកជំងឺដែលអាចដើរបាន



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិ CCS ក្រោមកម្មវិធី Whole Child Model នៅតាមខោនធីមួយចំនួន
- ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ រួមជាមួយសេវាកម្មឡានសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការថែទាំជំងឺមុខនឹងស្លាប់ និងការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់
- 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
- សេវាកម្មបង្ការ និងសុខុមាលភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ
- សេវាកម្ម និងឧបករណ៍ ការស្តារនីតិសម្បទា និងការអភិវឌ្ឍសមត្ថភាព (ការព្យាបាល)
- ការរក្សាកែលម្អ
- សេវាកម្មរកមើលវិបត្តិការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន
- សេវាកម្មតេឡេសុខភាពពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal Kaiser Permanente
- សេវាកម្មភ្នែក

សូមអានផ្នែកនីមួយៗខាងក្រោមដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មដែលអ្នកអាចទទួលបាន។ សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់ជូនដល់សមាជិក Kaiser Permanente ត្រូវអនុលោមតាម លក្ខខណ្ឌ ស្ថានភាព ការដាក់កម្រិត និងការដកចេញនានាក្នុងកិច្ចសន្យារវាង Kaiser Foundation Health Plan, Inc. និង នាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព (Department of Health Care Services) និងដូចដែលបានចុះបញ្ជីនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនិងវិសោធនកម្មណាមួយ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផល
និងចាំបាច់ដើម្បីការពារជីវិតរបស់អ្នក រក្សាអ្នកកុំឱ្យធ្លាក់ខ្លួនឈឺ
ឬពិការធ្ងន់ធ្ងរ ឬបន្ថយការឈឺចាប់ខ្លាំងពីរោគា ជំងឺឬ
របួសដែលត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ។

សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានសេវាកម្មទាំងនោះដែលចាំបាច់សម្រាប់
ការលូតលាស់ និងការអភិវឌ្ឍន៍សមស្របតាមអាយុ ឬដើម្បីទទួលបាន
រក្សា ឬទទួលបានសមត្ថភាពបំពេញមុខងារឡើងវិញ។

សម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាកម្មមួយគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
ប្រសិនបើវាចាំបាច់ដើម្បីកែតម្រូវ ឬកែលម្អពិការភាព និងជំងឺផ្លូវកាយ
និងផ្លូវចិត្ត ឬជំងឺនៅក្រោម Medi-Cal សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍កុមារ
និងមនុស្សវ័យជំទង់ (ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាការពិនិត្យដំបូង
និងតាមកាលកំណត់ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល (Early and
Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, "EPSDT") ។
នេះរួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលចាំបាច់ក្នុងការព្យាបាល
ឬជួយសម្រាលជំងឺផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ឬរក្សាស្ថានភាពរបស់សមាជិក
ដើម្បីកុំឱ្យវាកាន់តែអាក្រក់។

សេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រមិនរួមបញ្ចូល៖

- ការព្យាបាលដែលមិនទាន់បានគេស្តី ឬកំពុងត្រូវបានធ្វើគេស្តី
- សេវាកម្ម
ឬទំនិញដែលមិនត្រូវបានទទួលយកជាទូទៅថាមានប្រសិទ្ធភាព
- សេវាកម្មនៅខាងក្រៅវគ្គនិងរយៈពេលធម្មតានៃសេវាកម្ម
ឬការព្យាបាលដែលមិនមានសេចក្តីណែនាំល្អិតល្អន់
- សេវាកម្មសម្រាប់ភាពងាយស្រួលដល់អ្នកថែទាំ ឬអ្នកផ្តល់សេវា

យើងខ្ញុំនឹងសម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីធានាថាអ្នកទទួល
បានសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់
ទោះបីជាសេវាកម្មទាំងនោះត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីផ្សេងទៀត
និងមិនមែន ដោយយើងខ្ញុំក៏ដោយ។

សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានសេវាកម្មរ៉ាប់រងដែលសមហេតុផលនិងចាំបាច់ដើម្បី៖

- ការពារជីវិត
- បង្ការជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការភាពធ្ងន់ធ្ងរ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ
នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- កាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ
- សម្រេចបាននូវការលូតលាស់ និងការអភិវឌ្ឍសមស្របតាមអាយុ ឬ
- ទទួលបាន រក្សា និងបានមកវិញនូវសមត្ថភាពបំពេញមុខងារ

សម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានសេវាកម្មរ៉ាំរ៉ៃទាំងអស់ដែលបានរាយបញ្ជីខាងលើ បូករួមទាំងការថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្សេងទៀត ការពិនិត្យ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ សេវាកម្មរោគវិនិច្ឆ័យ ការព្យាបាល និងវិធានការផ្សេងទៀតដើម្បីកែតម្រូវ ឬកែលម្អភាពពិការ និងលក្ខខណ្ឌនិងជំងឺផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្តផ្សេងៗ អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់ទាមទារការថែទាំនេះ។ អត្ថប្រយោជន៍នេះត្រូវបានគេស្គាល់ថាជាអត្ថប្រយោជន៍នៃការពិនិត្យដំបូង និងតាមកាលកំណត់ រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល ("EPSDT") ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធ។

Medi-Cal សម្រាប់កុមារនិងក្មេងជំទង់ ផ្តល់សេវាកម្មបង្ការ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលសម្រាប់ទារក កុមារ និងក្មេងជំទង់ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលបានចុះឈ្មោះ។ Medi-Cal សម្រាប់កុមារនិងក្មេងជំទង់ រ៉ាំរ៉ៃសេវាកម្មច្រើនជាងសេវាកម្មដែលផ្តល់ទៅមនុស្សពេញវ័យ។ វាត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាកុមារទទួលបានការរកឃើញ និងការថែទាំទាន់ពេលវេលាដើម្បីបង្ការឬធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពឱ្យបានឆាប់រហ័សដែលអាចធ្វើទៅបាន។ គោលដៅរបស់ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់គឺដើម្បីប្រាកដថាកុមារគ្រប់រូបទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលពួកគេត្រូវការនៅពេលពួកគេត្រូវការ ការថែទាំត្រឹមត្រូវចំពោះកុមារត្រឹមត្រូវនៅពេលត្រឹមត្រូវក្នុងទីកន្លែងត្រឹមត្រូវ។

យើង នឹងសម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នកទទួលបានសេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាកម្មវិធីផ្សេងទៀតរ៉ាំរ៉ៃសេវាកម្មទាំងនោះហើយ យើងមិនរ៉ាំរ៉ៃរក្សាដោយ។ សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។

អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលត្រូវបានរ៉ាំរ៉ៃដោយ Kaiser Permanente

សេវាកម្មអ្នកជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ (ដែលអាចដើរបាន)

ការចាក់ថ្នាំការពាររោគមនុស្សពេញវ័យ (ថ្នាំចាក់)

លោកអ្នកអាចទទួលបានការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគមនុស្សពេញវ័យ (ថ្នាំចាក់) ពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ដោយមិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នៅពេលដែលពួកគេជាសេវាកម្មបង្ការ។ យើង រ៉ាំរ៉ៃការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ថ្នាំចាក់) ដែលបានណែនាំដោយគ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាស្តីពីការអនុវត្តការចាក់ថ្នាំបង្ការ (Advisory Committee on Immunization Practices, “ACIP”) នៃមជ្ឈមណ្ឌលគ្រប់គ្រង និងការពារជំងឺ (Centers for Disease Control and Prevention, “CDC”) ជាសេវាកម្មបង្ការ រួមទាំងការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ថ្នាំចាក់) ដែលអ្នកត្រូវការនៅពេលអ្នកធ្វើដំណើរ។ សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់កុមារ សូមចូលទៅកាន់ជំពូកទី 5 “ការថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវជន” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

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

ការថែទាំជំងឺអាឡែកហ្ស៊ី

យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងលើការធ្វើតេស្តនិងការព្យាបាលប្រតិកម្មអាឡែកហ្ស៊ីដែលរួមមាន ការបំបាត់អាឡែកហ្ស៊ី ការកាត់បន្ថយអាឡែកហ្ស៊ី ឬការព្យាបាលដោយចាក់ថ្នាំពង្រឹងប្រព័ន្ធភាពសុំ។

សេវាកម្មអ្នកជំនាញថ្នាំស្តីក

យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មថ្នាំស្តីកដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។ នេះអាចរួមបញ្ចូលការប្រើថ្នាំសន្លប់សម្រាប់ដំណើរការព្យាបាលធ្មេញនៅពេលដែលផ្តល់ដោយគ្រូពេទ្យឯកទេសខាងថ្នាំស្តីកដែលអាចទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

សម្រាប់ដំណើរការព្យាបាលធ្មេញ យើងរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មខាងក្រោមនៅពេលយើងអនុញ្ញាតឱ្យពួកគេ៖

- ការចាក់ថ្នាំស្លាប់អារម្មណ៍តាមសេរីម ឬ សេវាកម្មចាក់ថ្នាំស្តីកទូទៅដែលត្រូវបានចាត់ចែងដោយអ្នកវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាកម្មនៅទីកន្លែងដែលទាក់ទងទៅនឹងការចាក់ថ្នាំស្លាប់អារម្មណ៍ ឬ ការចាក់ថ្នាំស្តីកនៅក្នុងការរក្សាជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពស្របតាមលក្ខខណ្ឌសហព័ន្ធ (Federally Qualified Health Center, “FQHC”) ការិយាល័យពេទ្យធ្មេញ ឬ ទីតាំងមន្ទីរពេទ្យ

យើងមិនរ៉ាប់រងសេវាកម្មណាផ្សេងទៀតដែលពាក់ព័ន្ធទៅនឹងការថែទាំធ្មេញ ដូចជាសេវាកម្មរបស់គ្រូពេទ្យធ្មេញជាដើមទេ។

សេវាកម្មព្យាបាលចាប់សរសៃនិងសន្លាក់

យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មព្យាបាលចាប់សរសៃនិងសន្លាក់ ដែលត្រូវបានកំណត់តែចំពោះការព្យាបាលអ្វីៗខ្ពង់ ដោយការសម្រួលដោយដៃ។ មនុស្សពេញវ័យអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ ជាមួយនឹងការធ្វើរោ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

គវិនិច្ឆ័យដែលអាចអនុញ្ញាតបាន អាចទទួលបានការជួបពីរដងក្នុងមួយខែដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ការទៅជួបបន្ថែមអាចត្រូវបានយល់ព្រមនៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ដែនកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះសមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។

សេវាកម្មចាប់សរសៃនិងសន្លាក់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ American Specialty Health

យើងធ្វើការជាមួយ American Specialty Health ដើម្បីរៀបចំសេវាកម្មព្យាបាលចាប់សរសៃនិងសន្លាក់សម្រាប់សមាជិកដែល៖

- ក្មេងអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សមាជិកមានផ្ទៃពោះរហូតដល់ចំនួន 60 ថ្ងៃក្រោយពីការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ
- អ្នកមានទីលំនៅក្នុងទីកន្លែងថែទាំដែលមានជំនាញ កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម ឬកន្លែងថែទាំស្តារកាយសម្បទា

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

សេវាកម្មចាប់សរសៃពីទីកន្លែងរបស់ខោនធី មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពមានសិទ្ធិសហព័ន្ធ ("FQHC") ឬគ្លីនិកសុខភាពជនបទ ("RHC")។

Medi-Cal អាចរ៉ាប់រងសេវាកម្មព្យាបាលចាប់សរសៃនិងសន្លាក់សម្រាប់សមាជិកគ្រប់អាយុទាំងអស់ នៅពេលបានទទួលនៅនាយកដ្ឋានជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យរបស់មន្ទីរពេទ្យ, គ្លីនិកជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យខោនធី, FQHC, ឬ គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (Rural Health Clinic) ដែលនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Kaiser Permanente។ FQHC និង RHC អាចតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូនដើម្បីទទួលបានសេវាកម្ម។ មិនមែនគ្រប់ទីកន្លែងរបស់ខោនធី, FQHC, ឬ RHC ទាំងអស់ផ្តល់សេវាកម្មព្យាបាលចាប់សរសៃនិងសន្លាក់មិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យទេ។ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមសូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំតាមរយៈ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ការវាយតម្លៃសុខភាពបញ្ញាស្មារតី

យើងខ្ញុំ រ៉ាប់រងលើការវាយតម្លៃសុខភាពបញ្ញាស្មារតីប្រចាំឆ្នាំ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុ 65 ឆ្នាំ ឡើងទៅ ដែលបើមិនដូច្នោះមិនមានសិទ្ធិសម្រាប់ការវាយតម្លៃស្រដៀងគ្នាជាផ្នែកនៃការជួបពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំក្រោមកម្មវិធី Medicare ។ ការវាយតម្លៃសុខភាពបញ្ញាស្មារតី ស្វែងរកសញ្ញានៃជំងឺភ្លេចភ្លាំង (Alzheimer's disease) ឬជំងឺដទៃទៀត។

សេវាកម្មបុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍ (CHW)

យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម បុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍ (Community Health Worker) សម្រាប់បុគ្គលនៅពេលដែលត្រូវបានណែនាំដោយគ្រូពេទ្យ ឬអ្នកវិជ្ជាជីវៈដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណផ្សេងទៀតដើម្បីបង្ការជំងឺ ពិការភាព និងលក្ខខណ្ឌសុខភាពផ្សេងៗទៀត ឬការវិវត្តន៍របស់ពួកគេ; ពន្យារ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

អាយុជីវិត; និងលើកកម្ពស់សុខភាពផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត និងប្រសិទ្ធភាព។ សេវាកម្ម CHW មិនមានដែនកំណត់ទីតាំងសេវាកម្មទេ ហើយសមាជិកអាចទទួលបានសេវាកម្មនៅក្នុងទីកន្លែង ដូចជាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវាកម្មអាចរួមមាន៖

- ការអប់រំសុខភាព និងការគាំទ្រ ឬការតស៊ូមតិជាលក្ខណៈបុគ្គល រួមទាំងការគ្រប់គ្រង និងការបង្ការជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬជំងឺឆ្លង ស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត សុខភាពមុននិងក្រោយសម្រាលកូន និងសុខភាពមាត់ធ្មេញ និងការការពារអំពើហិង្សា ឬរូបស
- ការលើកកម្ពស់សុខភាព និងការបង្កើត រួមទាំងការកំណត់គោលដៅ និងការបង្កើតផែនការសកម្មភាព ដើម្បីដោះស្រាយការបង្ការ និងការគ្រប់គ្រងជំងឺ
- ការតំរង់ទិសសុខភាព ដែលរួមមានការផ្តល់ព័ត៌មាន ការបណ្តុះបណ្តាល និងការគាំទ្រដើម្បីជួយឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាព និងធនធានសហគមន៍
- សេវាកម្មត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃដែលមិនតម្រូវឱ្យមានអាជ្ញាប័ណ្ណ និងជួយភ្ជាប់សមាជិកទៅនឹងសេវាកម្មនានា ដើម្បីកែលម្អសុខភាពរបស់ពួកគេ

សេវាកម្មបង្ការអំពើហិង្សា CHW មានសម្រាប់សមាជិកដែលជួបប្រទះកាលៈទេសៈណាមួយដូចខាងក្រោម ដែលកំណត់ដោយអ្នកវិជ្ជាជីវៈដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ៖

- សមាជិករូបនេះបានរងរបួសយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដោយសារតែអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍។
- សមាជិករូបនេះមានហានិភ័យខ្ពស់ក្នុងការជួបប្រទះនឹងរបួសធ្ងន់ធ្ងរដែលជាលទ្ធផលនៃអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍។
- សមាជិករូបនេះបានជួបប្រទះនឹងអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍រ៉ាំរ៉ៃ។

សេវាកម្មបង្ការអំពើហិង្សា CHW គឺជាកំណត់ចំពោះអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍ (ឧទាហរណ៍ អំពើហិង្សារបស់ក្រុមមនុស្សពាល)។ សេវាកម្ម CHW អាចត្រូវបានផ្តល់ជូនសមាជិកសម្រាប់អំពើហិង្សាអន្តរបុគ្គល/ក្នុងគ្រួសារតាមរយៈមាតិកាផ្សេងទៀតជាមួយនឹងការបណ្តុះបណ្តាល/បទពិសោធន៍ជាកំណត់ចំពោះតម្រូវការទាំងនោះ។

សេវាកម្មលាងឈាម/លាងតម្រងនោម

យើងខ្ញុំរាប់រងលើការព្យាបាលដោយការលាងឈាមដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។យើងខ្ញុំ ក៏រាប់រងលើសេវាកម្មលាងឈាមដោយប្រើម៉ាស៊ីន (ការលាងឈាមរ៉ាំរ៉ៃ) និងការលាងឈាមតាមពោះផងដែរ។ លោកអ្នកត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ដែលបង្កើតឡើងដោយយើងខ្ញុំ និងដោយមណ្ឌលផ្តល់សេវាកម្មលាងឈាម។

ការរាប់រង Medi-Cal មិនរួមបញ្ចូល៖

- ជាសុខភាព
- ភាពងាយស្រួល ឬឧបករណ៍ សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ និងលក្ខណៈពិសេសប្រណីតៗ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ទំនិញមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាម៉ាស៊ីនភ្លើង ឬសម្ភារៈបន្ទាប់បន្សំដើម្បីធ្វើឲ្យបរិក្ខារលាងឈាមតាមផ្ទះ អាចយកតាមខ្លួនបានសម្រាប់ការធ្វើដំណើរ

ការរកកាត់ជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និងដំណើរការព្យាបាលជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យផ្សេងទៀត

យើងរ៉ាប់រងការរកកាត់ជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងដំណើរការព្យាបាលមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យផ្សេងៗទៀត។

សេវាកម្មគ្រូពេទ្យ

យើង រ៉ាប់រងសេវាកម្មគ្រូពេទ្យដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាកម្មខ្លះអាចត្រូវបានផ្តល់ជាការណាត់ជួបជាក្រុម។

សេវាកម្មព្យាបាលជំងឺជើង (ប្រអប់ជើង)

យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មព្យាបាលជំងឺជើងដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងសម្រាប់ការព្យាបាលនៃជើងមនុស្សដោយវេជ្ជសាស្ត្រ រកកាត់ មេកានិច ពាក់សម្រួល និងដោយអគ្គិសនី។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការព្យាបាលសម្រាប់កងឺជើង និងសម្រាប់សរសៃពួរដែលភ្ជាប់ទៅនឹងប្រអប់ជើង។ វាក៏រួមបញ្ចូលផងដែរនូវការព្យាបាលដោយមិនរកកាត់នៃសាច់ដុំ និងសរសៃពួរនៃជើងដែលគ្រប់គ្រងមុខងារប្រអប់ជើង។

វិធីព្យាបាល

យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងលើការព្យាបាលផ្សេងៗគ្នា រួមមាន៖

- ការព្យាបាលដោយឱសថ
- ការព្យាបាលដោយវិទ្យុសកម្ម

ការថែទាំសម្ភព និងទារកទើបនឹងកើត

យើងគ្របដណ្តប់លើសេវាកម្មថែទាំសម្ភព និងទារកទើបនឹងកើតទាំងនេះ៖

សេវាកម្មមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលកូន

យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មនៅមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលកូនដែលជាអ្នកផ្តល់សេវា កម្មវិធីសេវាកម្មមុននិងក្រោយសម្រាលទូលំទូលាយ (Comprehensive Perinatal Services Program, "CPSP") ដែលបានយល់ព្រមដោយ Medi-Cal។ សេវាកម្មមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលកូនគឺជាជម្រើសប្រភេទផ្សេងពីការថែទាំសម្ភពនៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ស្ត្រីដែលមានផ្ទៃពោះមានហានិភ័យទាប។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បង្កើតកូនរបស់អ្នកនៅមជ្ឈមណ្ឌលមួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលទាំងនេះ និងដើម្បីចង់ដឹងថា តើអ្នកមានសិទ្ធិឬទេ ចូរសាកសួរវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ឧបករណ៍បូមទឹកដោះ និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់

យើងនឹងផ្តល់ឧបករណ៍បូមទឹកដោះមានគុណភាពល្អមួយសម្រាប់ការមានផ្ទៃពោះម្តង និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់មួយល្អជាមួយឧបករណ៍បូមទឹកដោះនោះ។ ប្រសិនបើវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់លោកអ្នកក្នុងការប្រើប្រាស់ម៉ាស៊ីនបូមទឹកដោះកម្រិតមន្ទីរពេទ្យ យើងខ្ញុំនឹងរ៉ាប់រងវា។ ឧបករណ៍បូមទឹកដោះស្តង់ដារមន្ទីរពេទ្យគឺជាបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើបានយូរ (“Durable Medical Equipment, DME”) ហើយត្រូវតែបានអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់អ្នក។ យើងនឹងជ្រើសរើសឈ្មួញហើយអ្នកត្រូវតែបញ្ជូនត្រឡប់មកវិញនូវឧបករណ៍បូមទឹកដោះស្តង់ដារមន្ទីរពេទ្យនោះ ក្រោយពីអ្នកលែងត្រូវការវាទៀត។

ការអប់រំ និងជំនួយសម្រាប់ការបំបៅដោះកូន

យើងរ៉ាប់រងជំនួយលើការបង្កើតទឹកដោះទូលំទូលាយ។

ការសម្របសម្រួលការថែទាំ

យើងផ្តល់សេវាកម្មសម្របសម្រួលការថែទាំអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងការថែទាំទារកទើបនឹងកើត។

ការប្រឹក្សា

យើងខ្ញុំផ្តល់សេវាកម្មប្រឹក្សាយោបល់ដល់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយសម្រាលកូន មុន អំឡុងពេល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន ដោយអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ។

ការថែទាំពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន

យើងរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និងការថែទាំក្រោយពេលសម្រាលកូន។

ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរកជំងឺហ្វែនរបស់ទារក និងការប្រឹក្សា

យើងរ៉ាប់រងលើការធ្វើតេស្តនិងការប្រឹក្សារោគវិនិច្ឆ័យទាក់ទងនឹងជំងឺហ្វែនរបស់ទារក។

សេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ

យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាបុគ្គលិកគាំទ្របណ្តាញ Medi-Cal អំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះរបស់សមាជិក អំឡុងពេលឈឺពោះ និងសម្រាលកូន រួមទាំងការស្លាប់កូនក្នុងពោះ រលូតកូន និងការរលូតកូន។ ហើយក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំក្រោយការបញ្ចប់ការមានផ្ទៃពោះរបស់សមាជិក។ Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងគ្រប់សេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទាំងអស់ទេ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រផ្នែកសម្ភពមិនរាប់បញ្ចូលការកំណត់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ការផ្តល់ដំបូន្មាន ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការវាយតម្លៃការពិនិត្យនិងព្យាបាល ការពិនិត្យ ឬទម្រង់ការណាមួយឡើយ។

សេវាកម្ម Medi-Cal ខាងក្រោមមិនមែនជាផ្នែកនៃអត្ថប្រយោជន៍បុគ្គលិកគាំទ្រផ្នែកសម្ភពនេះ

- សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយា
- ការចងរំពោះបន្ទាប់ពីការរក្សាកាត់សម្រាលកូនដោយគ្រូពេទ្យ
- ការសម្របសម្រួលករណីគ្លីនិក
- ថ្នាក់រៀនជាក្រុមអប់រំអំពីការសម្រាលកូន
- ការអប់រំសុខភាពដ៏ទូលំទូលាយ រួមទាំងការគំរង់ទិស ការវាយតម្លៃ និងការធ្វើផែនការ (សេវាកម្មកម្មវិធីសេវាកម្មមុននិងក្រោយសម្រាលកូនដ៏ទូលំទូលាយ)
- សេវាកម្មថែទាំសុខភាពទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ ការសម្រាលកូន និងរយៈពេលក្រោយសម្រាលកូន
- ការព្យាបាលដោយសញ្ញា (សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនមែនឯកទេស (non-specialty mental health service, “NSMHS”)
- ការប្រឹក្សាយោបល់អំពីការបំបៅដោះកូន ថ្នាក់រៀនជាក្រុម និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់
- សេវាកម្មគាំទ្រសហគមន៍ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាកម្មអាហារូបត្ថម្ភ (ការវាយតម្លៃ ការប្រឹក្សា និងការអភិវឌ្ឍផែនការថែទាំ)
- ការដឹកជញ្ជូន

ប្រសិនបើសមាជិកត្រូវការ ឬចង់បានសេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រផ្នែកសម្ភព ឬសេវាកម្មទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង សមាជិក ឬបុគ្គលិកគាំទ្រផ្នែកសម្ភព អាចស្នើសុំការថែទាំបាន។ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់សមាជិក ឬសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងតាមរយៈ

1-855-839-7613 (TTY 711)

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សមាជិកមានផ្ទៃពោះ ឬក្រោយសម្រាលកូនណាមួយអាចទទួលបានសេវាកម្មដូចខាងក្រោមពីអ្នកផ្តល់សេវាបុគ្គលិកគាំទ្រផ្នែកសម្ភពបណ្តាញ Medi-Cal:

- ការទៅជួបលើកដំបូងមួយ
- ការទៅជួបគ្រូពេទ្យបន្ថែមរហូតដល់ប្រាំបីដងអាចជាការលាយបញ្ចូលគ្នារវាងការទៅជួបគ្រូពេទ្យមុនពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាល។
- ជំនួយអំឡុងពេលឈឺពោះ និងសម្រាលកូន (រួមទាំង និងការឈឺពោះនិងសម្រាលដែលបណ្តាលឱ្យកូនស្លាប់ក្នុងពោះ) ការរំលូតកូន ឬការរំលូតកូន
- ការទៅជួបគ្រូពេទ្យក្រោយពេលសម្រាលកូនរយៈពេលបីម៉ោងរហូតដល់ពីរដងបន្ទាប់ពីការមានផ្ទៃពោះបានបញ្ចប់
- សមាជិកអាចទទួលបានការជួបក្រោយសម្រាលបន្ថែមរហូតដល់ប្រាំបួនដង ជាមួយនឹងការណែនាំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរបន្ថែមពីគ្រូពេទ្យ ឬអ្នកអនុវត្តដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណផ្សេងទៀត។

សមាជិកមានផ្ទៃពោះ ឬក្រោយសម្រាលកូនណាម្នាក់ដែលចង់បានសេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រផ្នែកសម្ភពអាចស្វែងរកបុគ្គលិកគាំទ្រសម្ភពដោយទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។

យើងខ្ញុំត្រូវតែសម្របសម្រួលការចូលប្រើប្រាស់សេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រសម្ភព ក្រៅបណ្តាញសម្រាប់សមាជិក ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាគាំទ្រផ្នែកសម្ភព បណ្តាញ Medi-Cal មិនអាចរកបាន។

ការធានារ៉ាប់រងពង្រីកក្រោយសម្រាលកូន

យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងលើវិសាលភាពពេញលេញរហូតដល់ 12 ខែបន្ទាប់ពីការមានផ្ទៃពោះបានបញ្ចប់ដោយមិនគិតពីការផ្លាស់ប្តូរប្រាក់ចំណូល ឬរបៀបដែលការមានផ្ទៃពោះបញ្ចប់នោះទេ។

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។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការអប់រំអំពីអាហារូបត្ថម្ភ

យើងផ្តល់ការអប់រំអំពីអាហារូបត្ថម្ភដល់ម្តាយដោយអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ។

ការថែទាំមុនពេលសម្រាល ការសម្រាលកូន និងក្រោយសម្រាល

យើងខ្ញុំរាប់រងលើការពិនិត្យថែទាំមុនពេលសម្រាលជាបន្តបន្ទាប់ពីគិលានុបដ្ឋាយិកាឆ្លបដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ (certified nurse midwife, “CNM”) ឆ្លបដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ (licensed midwife, “LM”) ឬគ្រូពេទ្យ ដោយផ្អែកលើចំណង់ចំណូលចិត្តរបស់សមាជិក និងអ្វីដែលល្អបំផុតសម្រាប់ពួកគេតាមវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការវាយតម្លៃលើសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសង្គម និងការបញ្ជូន

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

អាហារបំប៉នវីតាមីន និងសារធាតុរ៉ែ

ឱសថវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកនៅពេទ្យ គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ និងអាហារបំប៉នដែលទាក់ទងនឹងសេវាកម្មថែទាំសម្ភព និងទារកទើបនឹងកើត ត្រូវបានរាប់រងក្រោម Medi-Cal Rx។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមចូលទៅចំណងជើង “Medi-Cal Rx” នៅក្នុងផ្នែក “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរាប់រងដោយ Kaiser Permanente” នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត

ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្ត

អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុន ដើម្បីទទួលបានការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូងពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal ឬពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខ្លួនឡើយ។ អ្នកអាចទទួលបានការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅពេលណាក៏បានពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ដែលជាអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលមានគុណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ អ្នកអាចមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើងអនឡាញនៅ kp.org/finddoctors (ជាអង់គ្លេស) ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងបណ្តាញរបស់យើង ឬទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)។

យើងនឹងរ៉ាប់រងលើសេវាបង្ការ ពិនិត្យ វាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តកម្រិតស្រាលទៅមធ្យម ដែលអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នក មុនពេលអ្នកទទួលបានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជាផ្លូវការទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក។

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់ស្ថានភាពស្រាលឬមធ្យម

យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងលើការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូងដោយមិនចាំបាច់មានការអនុម័តជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ លោកអ្នកអាចទទួលបានការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅពេលណាក៏បានពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដោយមិនចាំបាច់មានការបញ្ជូន។

គ្រូពេទ្យផ្ទាល់ខ្លួន (PCP) ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់លោកអ្នកអាចធ្វើការបញ្ជូនសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តបន្ថែមទៅកាន់អ្នកឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដើម្បីសម្រេចចិត្តលើកម្រិតនៃការថែទាំដែលលោកអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើលទ្ធផលពិនិត្យរបស់លោកអ្នករកឃើញថាលោកអ្នកមានកង្វះខាតកម្រិតស្រាល ឬមធ្យមដោយសារតែស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត យើងខ្ញុំអាចផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់លោកអ្នកបាន។

យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តដូចជា៖

- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តជាលក្ខណៈបុគ្គល និងក្រុម (ការព្យាបាលបែបចិត្តសាស្ត្រ)
- ការធ្វើតេស្តចិត្តសាស្ត្រនៅពេលដែលត្រូវបានចង្អុលបង្ហាញផ្នែកការពិនិត្យនិងព្យាបាលឱ្យវាយតម្លៃលក្ខខណ្ឌសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ការអភិវឌ្ឍជំនាញសតិបញ្ញា ដើម្បីបង្កើនការផ្ទុះស្មារតី ការចងចាំ និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- សេវាកម្មជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់គោលបំណងតាមដានការព្យាបាលដោយផ្ទាល់

ឱសថសម្រាប់ជំងឺសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យដែលមិនទាន់មានការរ៉ាប់រងនៅក្រោមបញ្ជីឱសថកិច្ចស្សា Medi-Cal Rx (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>) (ជាអង់គ្លេស) ត្រៀមផ្គត់ផ្គង់ និងអាហារបំប៉ន ការពិគ្រោះជំងឺចិត្តសាស្ត្រ

ការព្យាបាលលក្ខណៈគ្រួសារនៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយរួមបញ្ចូលសមាជិកគ្រួសារយ៉ាងតិចពីរនាក់។ ឧទាហរណ៍នៃការព្យាបាលលក្ខណៈគ្រួសាររួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់តែចំពោះ៖

- ការព្យាបាលចិត្តសាស្ត្ររវាងកុមារ-ឪពុកម្តាយ (អាយុពី 0 ដល់ 5 ឆ្នាំ)
- ការព្យាបាលបែបអន្តរកម្មរវាងកុមារ និងឪពុកម្តាយ (អាយុពី 2 ទៅ 12 ឆ្នាំ)
- ការព្យាបាលសតិបញ្ញា - អាកប្បកិរិយារបស់គូស្នេហ៍ (មនុស្សពេញវ័យ)



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ប្រសិនបើការព្យាបាលដែលលោកអ្នកត្រូវការសម្រាប់វិបត្តិសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើងខ្ញុំ ឬ PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់លោកអ្នកមិនអាចផ្តល់ការថែទាំដែលលោកអ្នកត្រូវការក្នុងរយៈពេលដែលបានរាយខាងលើនៅក្នុង "ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា" យើងខ្ញុំនឹងរ៉ាប់រងនិងជួយលោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ។

ប្រសិនបើការត្រួតពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់លោកអ្នកបង្ហាញថា លោកអ្នកអាចមានកម្រិតកង្វះខាតខ្ពស់ជាង ហើយត្រូវការសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (Specialty Mental Health Services, "SMHS") នោះ PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់លោកអ្នកអាចបញ្ជូនលោកអ្នកទៅកាន់គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី ដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលលោកអ្នកត្រូវការ។ យើងខ្ញុំនឹងជួយលោកអ្នកសម្របសម្រួលការណាត់ជួបលើកដំបូងរបស់លោកអ្នកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី ដើម្បីជ្រើសរើសការថែទាំដែលសមស្របសម្រាប់លោកអ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅក្នុង ជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” 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។

ប្រសិនបើលោកអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលលោកអ្នកស្គាល់កំពុងជួបវិបត្តិ សូមទាក់ទងបណ្តាញទូរសព្ទសង្គ្រោះអ្នកចង់សម្លាប់ខ្លួននិងមានវិបត្តិ **988**។ **សូមទូរសព្ទ ឬផ្ញើសារទៅលេខ 988 ឬ ជជែកតាមអនឡាញ 988lifeline.org/chat**។ បណ្តាញទូរសព្ទសង្គ្រោះអ្នកចង់សម្លាប់ខ្លួននិងមានវិបត្តិ **988** ផ្តល់ជំនួយដោយឥតគិតថ្លៃ និងឯកជន។ អ្នកណាក៏អាចទទួលបានជំនួយដែរ រួមទាំងលោកអ្នកដែលមានបញ្ហាផ្លូវចិត្ត និងលោកអ្នកដែលត្រូវការការគាំទ្រសម្រាប់វិបត្តិធ្វើអត្តឃាតសុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

សេវាកម្មដៃយ៉ាឌិក (ការព្យាបាលថែទាំដែលផ្តោតលើឪពុកម្តាយ ឬអ្នកថែទាំ)

យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងសេវាថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយាបែបដៃយ៉ាឌិកចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (Dyadic Behavioral Health, “DBH”) សម្រាប់សមាជិក និងអ្នកថែទាំរបស់ពួកគេ។ ដៃយ៉ាឌិក គឺជាកុមារអាយុពី 0 ដល់ 20 ឆ្នាំ និងឪពុកម្តាយ ឬអ្នកថែទាំរបស់ពួកគេ។ ការថែទាំដៃយ៉ាឌិកបម្រើដល់ឪពុកម្តាយ ឬអ្នកថែទាំ ហើយនិងកូនជាមួយគ្នា។ វាផ្តោតលើសុខុមាលភាពគ្រួសារ ដើម្បីគាំទ្រដល់ការអភិវឌ្ឍកុមារដែលមានសុខភាពល្អ និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

សេវាកម្មថែទាំដៃយ៉ាឌិករួមមាន៖

- ការជួបពិនិត្យសុខភាពទូទៅកុមារ DBH
- សេវាកម្មគាំទ្រសហគមន៍ទូលំទូលាយដៃយ៉ាឌិក



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- សេវាកម្មអប់រំផ្លូវចិត្តដៃយ៉ាឌីក
- សេវាកម្មមាតាបិតា ឬអ្នកមើលថែដៃយ៉ាឌីក
- ការបណ្តុះបណ្តាលគ្រួសារដៃយ៉ាឌីក និង
- ការប្រឹក្សាសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍកុមារ និងសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់មាតា

សេវាកម្មការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់

សេវាជំនួយសម្រាកមន្ទីរពេទ្យនិងមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យដែលចាំបាច់ ដើម្បីព្យាបាលភាពបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

យើងខ្ញុំ រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងអស់ដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាលសង្គ្រោះបន្ទាន់វេជ្ជសាស្ត្រដែលកើតឡើងនៅសហរដ្ឋអាមេរិក (រួមទាំងទឹកដីដូចជា អាមេរិកសាម៉រ ហ្គាំ កោះម៉ារីយ៉ាណាខាងជើង ព័រតូរិកូ ឬកោះវីឌីនរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក)។ យើងក៏រ៉ាប់រងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យចូលសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យនៅប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ីកូផងដែរ។

ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬប្រសិទ្ធភាពគឺធ្ងន់ធ្ងរខ្លាំងដែលប្រសិនបើមិនទទួលបានការពិនិត្យព្យាបាលខាងវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗទេ សាមញ្ញជនដែលប្រយ័ត្នប្រយែង (សមហេតុផល) (មិនមែនជាអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាព) អាចរំពឹងថាវានឹងមានលទ្ធផលណាមួយដូចខាងក្រោម៖

- ហានិភ័យខ្ពស់ចំពោះសុខភាពរបស់អ្នក
- គ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយ
- ការខូចមុខងារធ្ងន់ធ្ងរនៃសរីរាង្គឬផ្នែកនៃរាងកាយណាមួយ

ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរក្នុងករណីស្ត្រីមានផ្ទៃពោះកំពុងឈឺពោះ ដែលមានន័យថាឈឺពោះនៅពេលដែលមួយក្នុងចំណោមខាងក្រោមអាចកើតឡើង៖

- មិនមានពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅមន្ទីរពេទ្យផ្សេងទៀតដោយសុវត្ថិភាពមុនពេលសម្រាល
- ការបញ្ជូននេះអាចបង្កការគំរាមកំហែងដល់សុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក ឬចំពោះកូនដែលមិនទាន់កើតរបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យនៅសហរដ្ឋអាមេរិកផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំវេជ្ជបញ្ជារហូតដល់ 72 ម៉ោងសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យជាផ្នែកនៃ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការព្យាបាលរបស់លោកអ្នក យើងខ្ញុំ នឹងរ៉ាប់រងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាជាផ្នែកនៃការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងរបស់លោកអ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបន្ទាប់សង្គ្រោះបន្ទាន់របស់មន្ទីរពេទ្យផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកត្រូវយកទៅឱសថស្ថានដើម្បីមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យដើម្បីបំពេញនោះ Medi-Cal Rx នឹងរ៉ាប់រងវេជ្ជបញ្ជានោះ។

ប្រសិនបើឱសថការីនៅឱសថស្ថានដើម្បីមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ពីឱសថស្ថានដើម្បីមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងពេលធ្វើដំណើរ, Medi-Cal Rx នឹងទទួលខុសត្រូវលើការរ៉ាប់រងថ្នាំ មិនមែនយើងខ្ញុំទេ។ ប្រសិនបើឱសថស្ថានត្រូវការជំនួយក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមឱ្យពួកគេទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ **1-800-977-2273**, 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់

យើង រ៉ាប់រងសេវាកម្មឡានពេទ្យដើម្បីជួយអ្នកទៅដល់កន្លែងថែទាំដែលនៅជិតបំផុត ក្នុងគ្រាអាសន្ន។ នេះមានន័យថាស្ថានភាពរបស់អ្នកធ្ងន់ធ្ងរដល់កម្រិតដែលមធ្យោបាយផ្សេងៗក្នុងការទៅដល់ កន្លែងថែទាំអាចធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់សុខភាពឬជីវិតអ្នក។ គ្មានសេវាកម្មណាមួយត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ លើកលែងតែការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលតម្រូវឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យនៅប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាកម្មថយកម្រិតសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក ហើយអ្នកមិនត្រូវបានចូលសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងអំឡុងពេលថែទាំនោះ យើងនឹងមិនរ៉ាប់រងសេវាកម្មឡានពេទ្យរបស់អ្នកទេ។

ការអប់រំសុខភាព

យើងរ៉ាប់រងលើការប្រឹក្សាយោបល់ កម្មវិធី និងឯកសារអប់រំសុខភាពជាច្រើនប្រភេទដែល PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតផ្តល់អោយក្នុងកំឡុងពេលណាមួយ ឬការជួប។

យើងក៏រ៉ាប់រងផងដែរលើការប្រឹក្សាយោបល់ កម្មវិធី និងឯកសារអប់រំសុខភាពជាច្រើនប្រភេទដើម្បីជួយអ្នកអោយដើរតួនាទីសកម្មក្នុងការការពារនិងកែលម្អសុខភាពរបស់អ្នក ដែលរួមមានទាំងកម្មវិធីសំរាប់ការបញ្ឈប់ថ្នាំជក់ ការគ្រប់គ្រងភាពតានតឹង និងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ (ដូចជាទឹកនោមផ្អែមនិងជំងឺហឺត)។

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការថែទាំជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់ និងការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់

យើងខ្ញុំ រ៉ាប់រងលើការថែទាំជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់ និងបន្ថយការឈឺចាប់សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សពេញវ័យ ដែលជួយកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងរាងកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងខាងវិញ្ញាណ។ មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅអាចនឹងមិនទទួលបានសេវាកម្មថែទាំជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់ និងការថែទាំកែរោគ (ព្យាបាល) ក្នុងពេលតែមួយទេ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់ ហើយបំពេញតាមសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំមុនស្លាប់ អ្នកអាចស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរទៅការថែទាំមុនស្លាប់នៅពេលណាក៏បាន។

ការថែទាំជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់

ការថែទាំជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់គឺជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺជិតស្លាប់។ វាគឺជាអន្តរាគមន៍ដែលផ្តោតដោយចម្បងទៅលើការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់និងរោគសញ្ញា ជាងការព្យាបាលដើម្បីពន្យារអាយុជីវិត។

យើងរ៉ាប់រងការថែទាំមុនស្លាប់តែក្នុងករណីដែលបំពេញបានរាល់លក្ខខណ្ឌតម្រូវទាំងអស់ខាងក្រោម៖

- វេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់នៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើងខ្ញុំបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាលោកអ្នកមានជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់ ហើយបានកំណត់ថាអាយុកាលរំពឹងទុករបស់លោកអ្នកគឺ 6 ខែ ឬតិចជាងនេះ។
- សេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់លោកអ្នក។ សេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយទីភ្នាក់ងារជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់មានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដែលជាអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal។
- វេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញកំណត់ថា សេវាគឺចាំបាច់សម្រាប់ការបន្ថយការឈឺចាប់ នៃជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់និងលក្ខខណ្ឌពាក់ព័ន្ធរបស់អ្នក

ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ

- មនុស្សពេញវ័យអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅអាចទទួលបានការថែទាំដើម្បីសម្រាលការឈឺចាប់ និងរោគសញ្ញាផ្សេងៗទៀតនៃជំងឺជិតស្លាប់របស់ពួកគេ ប៉ុន្តែមិនមែនព្យាបាលឱ្យជាសះស្បើយទេ។ មនុស្សពេញវ័យអាចមិនទទួលបានទាំងសេវាកម្មថែទាំមុននឹងស្លាប់ និងការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់ ក្នុងពេលតែមួយបានទេ។
- ក្មេងក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ ទទួលបានការថែទាំដើម្បីសម្រាលការឈឺចាប់និងរោគសញ្ញាផ្សេងៗ នៃជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់របស់ពួកគេ ហើយអាចជ្រើសរើសបន្តការព្យាបាលជំងឺរបស់ពួកគេ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរជម្រើសរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានការថែទាំមុនស្លាប់បានគ្រប់ពេល។ ជម្រើសរបស់អ្នកក្នុងការចាប់ផ្តើមឬបញ្ឈប់ការថែទាំជំងឺជិតស្លាប់ត្រូវតែសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងគោរពតាមច្បាប់របស់ Medi-Cal។

ប្រសិនបើទាំងអស់នៃលក្ខខណ្ឌខាងលើត្រូវបានបំពេញ យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មថែទាំមុននឹងស្លាប់ដូចខាងក្រោម៖

- សេវាកម្មសង្គមវេជ្ជសាស្ត្រ
- ជំនួយការសុខភាពនៅផ្ទះ និងសេវាកម្មមេផ្ទះ
- សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ និងឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ
- ថ្នាំ និងសេវាកម្មជីវសាស្ត្រមួយចំនួន (ខ្លះអាចមានតាមរយៈ Medi-Cal Rx)
- សេវាកម្មប្រឹក្សា
- សេវាកម្មថែទាំជាបន្តបន្ទាប់រយៈពេល 24 ម៉ោងក្នុងអំឡុងពេលមានវិបត្តិ និងតាមការចាំបាច់ដើម្បីរក្សាសមាជិកដែលមានជំងឺមុខតែនឹងស្លាប់ឱ្យនៅផ្ទះ
- ការថែទាំសម្រាលបន្តកម្មវិធីក្នុងមន្ទីរពេទ្យរហូតដល់ប្រាំថ្ងៃជាប់គ្នាក្នុងមួយដងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលថែទាំជំនាញ ឬមណ្ឌលថែទាំអ្នកជំងឺដែលជិតស្លាប់
- ការថែទាំអ្នកជំងឺរយៈពេលខ្លីសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ ឬការគ្រប់គ្រងរោគសញ្ញានៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលថែទាំជំនាញ ឬមណ្ឌលថែទាំអ្នកជំងឺដែលជិតស្លាប់
- សេវាកម្មបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal
- ការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញ រួមមានការវាយតម្លៃនិងគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងនៃតម្រូវការផ្នែកគិលានុបដ្ឋាយិកា ការព្យាបាលការឈឺចាប់និងការគ្រប់គ្រងរោគសញ្ញា ជំនួយផ្នែកស្តារតីសម្រាប់អ្នកនិងគ្រួសារអ្នក និងការអប់រំដល់អ្នកថែទាំអ្នកជំងឺ
- ការព្យាបាលដោយចលនា ការធ្វើកិច្ចការងារ ឬការនិយាយសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងរោគសញ្ញា ឬដើម្បីជួយរក្សាសកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ
- ការព្យាបាលប្រព័ន្ធដង្ហើម
- ឱសថគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ និងដើម្បីជួយជាមួយរោគសញ្ញាដទៃទៀត នៃជំងឺជិតស្លាប់របស់អ្នក។
- ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ការថែទាំបណ្តោះអាសន្នសម្រាប់ជំងឺសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើចាំបាច់ដើម្បីបន្ថយបន្ទុកអ្នកថែទាំរបស់អ្នក។ ការថែទាំសម្រាលបន្តក្នុងផ្ទះគឺជាការថែទាំអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលខ្លីម្តងម្កាល ដែលកំណត់មិនលើសពីប្រាំថ្ងៃជាប់គ្នាក្នុងមួយដង។
- ការប្រឹក្សាយោបល់ដើម្បីជួយក្រោយមានការបាត់បង់
- ការផ្តល់ដំបូន្មានអំពីរបបអាហារ

យើងក៏រ៉ាប់រងសេវាកម្មថែទាំមុននឹងស្លាប់ដូចខាងក្រោមផងដែរ តែក្នុងអំឡុងពេលមានវិបត្តិប៉ុណ្ណោះ នៅពេលដែលវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីសម្រេចបានការសម្រាលការឈឺចាប់ ឬការគ្រប់គ្រងរោគសញ្ញាវេជ្ជសាស្ត្រជូនផ្ទះ

- ការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាយិកាបន្តរហូតដល់ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃដែលចាំបាច់ដើម្បីរក្សាអ្នកនៅផ្ទះ
- ការថែទាំជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលខ្លីដែលត្រូវបានគម្រូរក្នុងកម្រិតដែលមិនអាចត្រូវបានផ្តល់ជូននៅផ្ទះ

យើងខ្ញុំអាចទាមទារឱ្យលោកអ្នកទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺដែលជិតស្លាប់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ លុះត្រាតែសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ។

ការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់

ការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់គឺជាការថែទាំផ្ដោតលើអ្នកជំងឺ និងគ្រួសារ ដែលធ្វើអោយប្រសើរឡើងនូវគុណភាពជីវិតដោយការគិតទុកជាមុន ការបង្ការ និង ការព្យាបាលការឈឺចាប់។ ការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់អាចរកបានសម្រាប់កុមារ និងមនុស្សពេញវ័យដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬកំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត។ វាមិនត្រូវឱ្យសមាជិកមានអាយុកាលរំពឹងទុកប្រាំមួយខែ ឬតិចជាងនេះទេ។ ការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់អាចត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងពេលតែមួយជាមួយនឹងការថែទាំព្យាបាល។

ការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់រួមមាន៖

- ការធ្វើផែនការការថែទាំជាមុន
- ការវាយតម្លៃការថែទាំបាត់ការឈឺចាប់ និងការពិគ្រោះយោបល់
- ផែនការថែទាំ រួមទាំងការថែទាំបន្តបន្ទាប់ និងព្យាបាលដែលមានការអនុញ្ញាតទាំងអស់
- ក្រុមថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់ រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់តែចំពោះ៖
 - វេជ្ជបណ្ឌិតវេជ្ជសាស្ត្រ ឬឯកទេសគគ្រប់គ្រង
 - ជំនួយការគ្រូពេទ្យ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះបញ្ជី
 - គិលានុបដ្ឋាយិកាវិជ្ជាជីវៈឬគិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញមានអាជ្ញាបណ្ណ
 - បុគ្គលិកសង្គម
 - បព្វជិត
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំ
 - ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់និងរោគសញ្ញា
 - សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តនិងសង្គមវេជ្ជសាស្ត្រ

ការចូលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ

សេវាកម្មអ្នកជំនាញថ្នាំស្តីក

យើងខ្ញុំ រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មអ្នកឯកទេសថ្នាំស្តីកដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្នុងកំឡុងពេលស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។ អ្នកឯកទេសថ្នាំស្តីកគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានជំនាញក្នុងការផ្តល់ឲ្យអ្នកជំងឺនូវថ្នាំស្តីក។ ថ្នាំស្តីកគឺជាប្រភេទឱសថដែលប្រើក្នុងកំឡុងពេលដំណើរការវេជ្ជសាស្ត្រ ឬធ្វើការមួយចំនួន។

សេវាកម្មជំងឺសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ

យើង រ៉ាប់រងការថែទាំជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលអ្នកត្រូវបានបញ្ជូនទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញ។ សេវាកម្មរួមមានបន្ទប់និងម្ហូបអាហារ ឱសថ គ្រឿងបរិក្ខារ សេវាកម្មថតឆ្លុះនិងទីពឹងសោធន៍ រួមទាំងសេវាកម្មផ្សេងៗទៀតដែលមន្ទីរពេទ្យផ្តល់ជូនជាធម្មតា។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចូលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញ អ្នកត្រូវតែទទួលការ យល់ព្រមពីយើងសម្រាប់ការថែទាំដែលអ្នកទទួល ក្រោយពីស្ថានភាពរបស់អ្នកមានស្ថិរភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមពីយើងទេ ការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក នឹងមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងឡើយ។

ការធ្វើលំដាប់ហ្សែនទាំងមូលយ៉ាងរហ័ស

ការធ្វើលំដាប់ហ្សែនទាំងមូលយ៉ាងរហ័ស (Rapid Whole Genome Sequencing, “RWGS”) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ណាមួយដែលមានអាយុមួយឆ្នាំ ឬតិចជាងនេះ ហើយកំពុងទទួលបានសេវាកម្មសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងអង្គភាពថែទាំដែលមានការយកចិត្តទុកដាក់



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

(intensive care unit, “ICU”)។ វាបញ្ចូលទាំងការធ្វើលំដាប់បុគ្គល ការធ្វើលំដាប់ទាំងបីសម្រាប់មាតាបិតា ឬមាតាបិតា និងកូនរបស់ពួកគេ និងការធ្វើលំដាប់លឿនបំផុត។

RWGS គឺជាវិធីថ្មីមួយដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យស្ថានភាពទាន់ពេលវេលា ដើម្បីមានឥទ្ធិពលដល់ការថែទាំកុមារដែលមានអាយុមួយឆ្នាំ ឬតិចជាងនេះ។

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

សេវាកម្មរក្សាកាត់

យើង រ៉ាប់រងលើការរក្សាកាត់ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានធ្វើឡើងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

សេវាកម្ម និងឧបករណ៍ ការស្តារនីតិសម្បទា និងការអភិវឌ្ឍសមត្ថភាព (ការព្យាបាល)

អត្ថប្រយោជន៍នេះរួមបញ្ចូលទាំងសេវាកម្ម និងឧបករណ៍ដើម្បីជួយមនុស្សដែលមានរបួស ពិការភាព ឬជំងឺរ៉ាំរ៉ៃឱ្យទទួលបាន ឬស្តារជំនាញផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយឡើងវិញ។

យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មពង្រឹងនិងស្តារនីតិសម្បទាដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែកនេះ ប្រសិនបើលក្ខខណ្ឌតម្រូវទាំងអស់ដូចខាងក្រោមត្រូវបានបំពេញ៖

- សេវាកម្មគឺមានសារៈសំខាន់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាកម្មគឺដើម្បីដោះស្រាយស្ថានភាព សុខភាព



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- សេវាកម្មគឺដើម្បីជួយអ្នកអោយរក្សា រៀន និងកែលម្អជំនាញ និងការបំពេញមុខងារសម្រាប់ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ
- លោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនៅតាមមណ្ឌលសុខភាពរបស់គម្រោង លុះត្រាតែវេជ្ជបណ្ឌិតបណ្តាញ Medi-Cal យល់ឃើញថាវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់លោកអ្នកក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មនៅកន្លែងផ្សេងទៀត ឬមណ្ឌលសុខភាពរបស់គម្រោងមិនមានសម្រាប់ព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពរបស់លោកអ្នកទេ។

Kaiser Permanente វ៉ាប់រងលើសេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទា/ការស្តារនីតិសម្បទាទាំងនេះ៖

ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ

យើងខ្ញុំ វ៉ាប់រងលើសេវាកម្មចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីការពារ ផ្លាស់ប្តូរ ឬបំបាត់ការយល់ឃើញអំពីការឈឺចាប់រ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ និងបន្តកើតមាន ដែលបណ្តាលមកពីស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលទទួលស្គាល់ជាទូទៅ។ សេវាកម្មចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រមិនតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុនទេ។

សេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ដោយមានឬគ្មានការរំព្រេចអត្តិសន្តិម្ជុល អាចត្រូវបានទទួលតាមរយៈអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal របស់យើង ឬអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញសុខភាពឯកទេសអាមេរិក (American Specialty Health)។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ សូមទាក់ទង American Specialty Health លេខ

1-800-678-9133 (TTY 711)។

សវនវិទ្យា (ការស្តាប់)

យើងខ្ញុំវ៉ាប់រងសេវាកម្មព្យាបាលការស្តាប់ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា

យើងខ្ញុំវ៉ាប់រងលើសេវាកម្មព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា (behavioral health treatment, "BHT") សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំតាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal for Kids and Teens។ BHT រួមបញ្ចូលសេវាកម្មនិងកម្មវិធីព្យាបាលដូចជា ការវិភាគអាកប្បកិរិយាអនុវត្តនិងកម្មវិធីអន្តរាគមន៍លើអាកប្បកិរិយាផ្នែកលើកស្តីកាង ដែលអភិវឌ្ឍ ឬស្តារឡើងវិញ ដល់កម្រិតអតិបរមាដែលអាចអនុវត្តបាន នូវការបំពេញមុខងាររបស់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។

សេវាកម្ម BHT បង្រៀនជំនាញដោយការប្រើការសង្កេតនិងការពង្រឹងអាកប្បកិរិយា ឬតាមរយៈការបំផុសគំនិតដើម្បីបង្រៀនជំហាននីមួយៗនៃអាកប្បកិរិយាគោលដៅ។ សេវាកម្ម BHT គឺអាស្រ័យទៅលើភស្តុតាងដែលអាចទុកចិត្តបាន។ វាមិនមែនជាការពិសោធន៍ទេ។ ឧទាហរណ៍នៃសេវាកម្ម BHT រួមមានអន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយា ឯកសារអន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយាសតិបញ្ញា ការព្យាបាលអាកប្បកិរិយាដែលទូលំទូលាយ និងការវិភាគអាកប្បកិរិយាអនុវត្ត។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)។** យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្ម BHT ត្រូវតែចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកចិត្តសាស្ត្រដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ទទួលបានការយល់ព្រមពី យើងខ្ញុំ និងផ្តល់ជូនតាមរបៀបដែលអនុវត្តតាមផែនការព្យាបាលដែលត្រូវបានអនុម័ត។

ផែនការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយាត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដូចខាងក្រោម៖

- ត្រូវតែបង្កើតឡើងដោយអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ដែលជាអ្នកផ្តល់សេវា BHT ដែលមានសិទ្ធិ ហើយអាចត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា BHT ដែលមានសិទ្ធិ អ្នកជំនាញសេវាកម្ម BHT ដែលមានសិទ្ធិ ឬអ្នកគាំពារអ្នកជំនាញសេវា BHT ដែលមានសិទ្ធិ។
- មានគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនដែលអាចវាស់វែងបានសម្រាប់អំឡុងពេលជាក់លាក់មួយ ដែលត្រូវបានបង្កើតនិងយល់ព្រមដោយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដ៏អូធីស៊ីមដែលមានសិទ្ធិ សម្រាប់សមាជិកដែលកំពុងទទួលការព្យាបាល
- ត្រូវបានត្រួតពិនិត្យមិនតិចជាងមួយដង រៀងរាល់ប្រាំមួយខែដោយអ្នកផ្តល់សេវាដ៏អូធីស៊ីម ដែលមានសិទ្ធិ និងធ្វើការកែសម្រួលនៅពេលណាដែលសមរម្យ
- ធ្វើឲ្យប្រាកដថាអន្តរាគមន៍គឺស្របតាមបច្ចេកទេស BHT ដែលផ្អែកលើភស្តុតាង
- រួមបញ្ចូលនូវការសម្របសម្រួលការថែទាំពាក់ព័ន្ធនឹងឪពុកម្តាយ ឬអ្នកមើលថែ សាលារៀន ឬកម្មវិធីភាពពិការរបស់រដ្ឋ និងផ្សេងទៀតតាមដែលអាចអនុវត្ត
- រួមបញ្ចូលនូវការបណ្តុះបណ្តាល ការគាំទ្រ និងការចូលរួមរបស់ឪពុកម្តាយ/អ្នកមើលថែ
- ពិពណ៌នាចំណុចខ្វះខាតផ្នែកសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់សមាជិកដែលនឹងត្រូវបានព្យាបាល ព្រមទាំងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យវាយតម្លៃវាស់វែងលទ្ធផលដែលត្រូវបានប្រើ ដើម្បីវាស់វែងសមិទ្ធផលនៃគោលដៅអាកប្បកិរិយា
- រួមមានប្រភេទនៃសេវាកម្ម ចំនួនម៉ោង និងការចូលរួមរបស់ឪពុកម្តាយដែលត្រូវការដើម្បីសម្រេចគោលដៅនិងគោលបំណងរបស់ផែនការ ហើយនិងភាពញឹកញាប់ដែលការរីកចំរើនរបស់សមាជិកត្រូវបានវាយតម្លៃ និងវាយការណ៍
- ប្រើប្រាស់ការអនុវត្តផ្អែកលើភស្តុតាង ជាមួយភាពទទួលបានផលនៃការព្យាបាលដែលត្រូវបានបង្ហាញ ក្នុងការព្យាបាលដ៏វិបត្តិការរីកលូតលាស់ដែលរាលដាល ឬអូធីស៊ីម

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរួមបញ្ចូល៖

- BHT ត្រូវបានផ្តល់ជូននៅពេលដែលមិនរំពឹងថានឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ព្យាបាលជាបន្ត លុះត្រាតែសេវាកម្មត្រូវបានកំណត់ថាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- សេវាកម្មដែលចម្បងជាការសម្រាលបន្តកម្មក្នុងផ្ទះ ការថែទាំពេលថ្ងៃ ការកម្សាន្ត ឬការអប់រំ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ការសងប្រាក់សម្រាប់ការចូលរួមរបស់ឪពុកម្តាយក្នុងកម្មវិធីព្យាបាល
- ការព្យាបាលនៅពេលដែលគោលបំណងមានលក្ខណៈជាវិជ្ជាជីវៈ ឬការកំសាន្ត
- ការថែទាំដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនជាចម្បង (i) ដើម្បីរក្សាសុវត្ថិភាពរបស់សមាជិកឬអ្នកដទៃ និង (ii) អាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយលោកអ្នកដែលគ្មានជំនាញវិជ្ជាជីវៈ ឬការបណ្តុះបណ្តាល។
- សេវាកម្ម គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ ឬទម្រង់ការដែលបានអនុវត្តនៅទីកន្លែងមិនធម្មតារួមមាន ប៉ុន្តែកំណត់ចំពោះតែ តំបន់រមណីយដ្ឋាន ស្ប៉ា និងកន្លែងបោះកង់
- សេវាកម្មដែលបានផ្តល់ដោយឪពុកម្តាយ អាណាព្យាបាលស្របច្បាប់ ឬបុគ្គលទទួលខុសត្រូវស្របច្បាប់
- សេវាកម្មដែលមិនមែនជាការអនុវត្តអន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយាដែលមានមូលដ្ឋានលើភស្តុតាង។

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

ការស្តារឡើងវិញនៃបេះដូង

យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាបេះដូងសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាលក្នុង និងក្រៅមន្ទីរពេទ្យដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ ("DME")

គ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យប្រើប្រាស់បានយូរ ("DME") រួមបញ្ចូលមុខទំនិញដែលត្រូវនឹងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យទាំងអស់ខាងក្រោម៖

- ទំនិញត្រូវបានបម្រុងសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ម្តងហើយម្តងទៀត
- ទំនិញត្រូវបានប្រើជាចម្បង និងជាទម្លាប់ដើម្បីបម្រើគោលបំណងវេជ្ជសាស្ត្រ
- ទំនិញជាទូទៅមានប្រយោជន៍សម្រាប់តែបុគ្គលដែលមានជំងឺ ឬរបួសប៉ុណ្ណោះ
- ទំនិញនេះសមស្របសម្រាប់ការប្រើប្រាស់នៅក្នុង ឬក្រៅផ្ទះ
- ទំនិញនេះគឺចាំបាច់ដើម្បីជួយលោកអ្នកជាមួយនឹងសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ (activities of daily living, "ADL") ឬសកម្មភាពជំនួយនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ (Instrumental Activities of Daily Living, "IADL")

គ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យដែលប្រើប្រាស់បានយូរតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។ យើងរ៉ាប់រងការទិញឬការផ្តល់គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ បរិក្ខារ និងសេវាផ្សេងៗទៀតដោយមាន វេជ្ជបញ្ជាពីអ្នកផ្តល់សេវាមានអាជ្ញាបណ្ណ ប្រសិនបើទំនិញនោះចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយត្រូវបានយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់អ្នក។ ការធានារ៉ាប់រងត្រូវបានកំណត់ចំពោះមុខទំនិញដែលមានតម្លៃទាបបំផុត ដែលបំ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ពេញតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកបានគ្រប់គ្រាន់។ ពួកយើងជ្រើសរើសអ្នកលក់។ អ្នកត្រូវប្រគល់ គ្រឿងបរិក្ខារមកយើងវិញ ឬបង់ឱ្យយើងនូវតម្លៃទីផ្សារសមរម្យនៃគ្រឿងបរិក្ខារ នៅពេលយើង លែងធានារ៉ាប់រងវា។

ជាទូទៅ យើងមិនរ៉ាប់រង៖

- ឧបករណ៍ ឬលក្ខណៈពិសេស និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់សក្តានុពល ភាពងាយស្រួលឬភាព ព្រលឹក លើកលែងតែ ម៉ាស៊ីនបូមទឹកដោះកម្រិតកំរាយដូចបានពិពណ៌នានៅដើមជំពូកនេះក្រោម “ម៉ាស៊ីនបូមទឹកដោះនិងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់” នៅក្នុង “សម្ព័ន្ធនិងការថែទាំទារកទើបនឹងកើត”
- ទំនិញដែលមិនមានបំណងសម្រាប់រក្សាសកម្មភាពធម្មតានៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ដូចជា ឧបករណ៍ហាត់ប្រាណ រួមទាំងឧបករណ៍ដែលមានបំណងផ្តល់ការគាំទ្របន្ថែមសម្រាប់សកម្មភាពកម្សាន្ត ឬកីឡា
- បរិក្ខារអនាម័យ លើកលែងតែចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់សមាជិកក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ
- ទំនិញមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រដូចជាកន្លែងដូតទឹកស្អាត ឬជញ្ជីយន្ត
- ការកែកុនផ្ទះរបស់លោកអ្នក (លុះត្រាតែមាន និងផ្តល់ជូនតាមរយៈការគាំទ្រសហគមន៍) ឬរថយន្ត លើកលែងតែជញ្ជីយន្តដែលមិនតម្រូវឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរជាអចិន្ត្រៃយ៍ចំពោះ ផ្ទះរបស់លោកអ្នក។ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីការកែប្រែដែលអាចត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោមជំនួយ សហគមន៍ សូមចូលទៅកាន់ផ្នែកនោះនៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។
- ឧបករណ៍អេឡិចត្រូនិចត្រួតពិនិត្យបេះដូងឬសួត លើកលែងតែឧបករណ៍ត្រួតពិនិត្យដង្ហើមទារក នៅពេលគេង
- ការជួសជុល ឬការជំនួសឧបករណ៍ដោយសារតែការបាត់បង់ ការលួច ឬការប្រើប្រាស់ខុស លើកលែងតែពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ទំនិញផ្សេងទៀតដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាចម្បងសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព

ក្នុងករណីខ្លះ ទំនិញទាំងនេះអាចត្រូវបានយល់ព្រមនៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់លោកអ្នកដាក់សំណើសុំការអនុម័តជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ហើយទំនិញទាំងនោះចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងបំពេញតាមនិយមន័យរបស់ DME។

អាហាររូបត្ថម្ភតាមបំពង់អាហារនិងតាមសរសៃឈាម

វិធីសាស្ត្រទាំងនេះនៃការផ្តល់សារធាតុចិញ្ចឹមដល់រាងកាយត្រូវបានប្រើប្រាស់ នៅពេលដែលស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្ររវាងអ្នកពិការញ្ចាំអាហារតាមធម្មតា។ រូបមន្តអាហាររូបត្ថម្ភតាមពោះវៀន និងផលិតផលអាហាររូបត្ថម្ភតាមសរសៃឈាមអាចត្រូវបានរ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx នៅពេលដែល



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

លទ្ធផលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ យើងខ្ញុំរាប់រងលើស្តាប់ និងបំពេញសម្រាប់បញ្ញត្តិគោលការណ៍ពេទ្យ និងការសរសេរណាមួយ នៅពេលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការរាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់នៅក្នុងខោនធីដែលមាន 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 យើងរាប់រងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់សមាជិកទាំងអស់ ប្រសិនបើ៖

- អ្នកត្រូវបានធ្វើតេស្តសម្រាប់ការបាត់បង់ការស្តាប់
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់គឺចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
- អ្នកទទួលបានវេជ្ជបញ្ជាពីគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក

ការផ្តល់ជូននេះត្រូវបានកំណត់ត្រឹមឧបករណ៍ស្តាប់ដែលមានតម្លៃទាបបំផុតដែលបំពេញតម្រូវការ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ យើងនឹងជ្រើសរើសអ្នកដែលផ្តល់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់។ ឮកយើង នឹងរាប់រងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ចំនួនមួយ លើកលែងតែឧបករណ៍មួយសម្រាប់គ្រូចៀកម្នាងៗគឺចាំបាច់ក្នុងការទទួលបានលទ្ធផលប្រសើរជាងដែលអ្នកទទួលបានឧបករណ៍ជំនួយតែមួយខាង។

នៅក្រោម Medi-Cal យើងនឹងរាប់រងដូចខាងក្រោមសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់នីមួយៗដែលមានការរាប់រង៖

- ពុម្ពត្រចៀកចាំបាច់សម្រាប់ការកាត់តម្រូវ
- ថ្មពិលកញ្ចប់ស្តង់ដារមួយ
- ការជួបពិនិត្យដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថាឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដំណើរការត្រឹមត្រូវ
- ការជួបពិនិត្យសម្រាប់ការសម្អាតនិងការកាត់តម្រូវឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នក
- ការជួសជុលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នក
- គ្រឿងបំពាក់បន្ថែមសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ និងការជួល

ក្រោម Medi-Cal យើងខ្ញុំ នឹងរាប់រងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ថ្មីមួយ ប្រសិនបើ៖

- ការបាត់បង់ការស្តាប់របស់អ្នកគឺដល់ថ្នាក់ដែលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកមិនអាចជួយកែវបាន
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់លោកអ្នកបានបាត់បង់ ត្រូវបានគេលួច ឬខូច ហើយមិនអាចជួសជុលបាន ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់លោកអ្នក។ អ្នកត្រូវតែប្រគល់ឲ្យយើងនូវកំណត់ត្រាមួយដែលប្រាប់អំពីអ្វីដែលបានកើតឡើង



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ Medi-Cal មិន រ៉ាប់រងលើ៖

- ការប្តូរថ្មីឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់

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 នឹងរ៉ាប់រងសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រជាផ្នែកនៃការរ៉ាប់រងរបស់ Medi-cal។

- **ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់សមាជិកអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ**

- នៅក្រោម Medi-Cal យើងរ៉ាប់រងដូចខាងក្រោមសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់នីមួយៗ៖
 - ពុម្ពត្រចៀកចាំបាច់សម្រាប់ការកាត់តម្រូវ
 - ថ្មពិលកញ្ចប់ស្តង់ដារមួយ
 - ការជួបពិនិត្យដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាឧបករណ៍ជំនួយដំណើរការត្រឹមត្រូវ
 - ការជួបពិនិត្យសម្រាប់ការសំអាតនិងការកាត់តម្រូវឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នក
 - ការជួសជុលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នក
- នៅក្រោម Medi-Cal យើងនឹងរ៉ាប់រងការផ្លាស់ប្តូរឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ថ្មី ប្រសិនបើ៖
 - ការបាត់បង់ការស្តាប់របស់អ្នកគឺដល់ថ្នាក់ដែលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកមិនអាចជួយកែវបាន
 - ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នកត្រូវបានបាត់ គេលួច ឬខូច (ហើយមិនអាចជួសជុលបាន) ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែប្រគល់ឱ្យយើងនូវកំណត់ត្រាមួយដែលប្រាប់អំពីអ្វីដែលបានកើតឡើង
- សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យអាយុ 21 ឡើងទៅ ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូល៖



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ការប្តូរថ្មីឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់

សេវាកម្មសុខភាពនៅផ្ទះ

យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មសុខភាពដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដែលផ្តល់ជូននៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក ដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិ ប្រសិនបើស្ថានភាពទាំងអស់ខាងក្រោមនេះពិត៖

- អ្នកចេញពីផ្ទះមិនរួចដោយសារជំងឺ (ជាប់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក ឬរបស់មិត្តភក្តិអ្នក ឬរបស់សមាជិកគ្រួសារអ្នក)
- ស្ថានភាពរបស់អ្នកទាមទារសេវាកម្មគិលានុបដ្ឋាយិកា អ្នកព្យាបាលដោយចលនា អ្នកព្យាបាលការធ្វើកិច្ចការងារ ឬអ្នកព្យាបាលការនិយាយ
- វេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញរកឃើញថាអាចធ្វើបានក្នុងការតាមដាននិងគ្រប់គ្រងការថែទាំអ្នកនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក
- វេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញរកឃើញថាសេវាកម្មអាចត្រូវបានផ្តល់ជូន ប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក
- លោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal

សេវាកម្មសុខភាពតាមផ្ទះត្រូវបានកំណត់ទៅលើសេវាកម្មដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង ដែលរួមមាន៖

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

គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ បរិក្ខារ និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់វេជ្ជសាស្ត្រ

យើងខ្ញុំ រ៉ាប់រងគ្រឿងបរិក្ខារ ឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ និង សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal រួមទាំងឧបករណ៍ការស្តាប់ដែលដាក់ជាប់នៅលើរាងកាយ។ សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនត្រូវបានរ៉ាប់រងតាមរយៈ

Medi-Cal Rx ដែលជាផ្នែកនៃ Medi-Cal ថ្លៃឈ្នួលសម្រាប់សេវាកម្ម (“FFS”) មិនមែនដោយយើងខ្ញុំទេ។

អ្នកអាចសួរឱសថស្ថានរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ណាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមមើលចំណងជើង



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

Medi-Cal Rx នៅក្រោម "អត្ថប្រយោជន៍ និងកម្មវិធីផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente" នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកទី 4 "អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

កំណត់ចំណាំ៖ សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់កន្ទុបទឹកនោមត្រូវបានរ៉ាប់រងតែដូចដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំអ្នកផ្តល់សេវា DHCS ប៉ុណ្ណោះ

Medi-Cal **មិន** រ៉ាប់រង៖

- ទំនិញប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះទូទៅ រួមមានប៉ុន្តែមិនកំណត់តែចំពោះ៖
 - បង់ស្តីត (គ្រប់ប្រភេទ)
 - អាវកុលជូត
 - គ្រឿងសម្អាង
 - ដុំសំឡីនិងតម្បារ
 - សំឡីត្បារ ម្សៅហុយ
 - ក្រណាត់ជូតសើម
 - ថ្នាំវិចហេស្យូល
- ឱសថសម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះទូទៅ រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ៖
 - ដែលប្រេងកាតពណ៌ស
 - ប្រេងនិងឡេសម្រាប់ស្បែកស្លុត
 - ម្សៅភ័ល និងផលិតផលផ្សំជាមួយម្សៅភ័ល
 - ភ្នាក់ងារអុកស៊ីតកម្មដូចជាអ៊ីដ្រូសែនជីវកសែ
 - កាបាម៉ែជីវកសែ និងសូដៀមជីបូរេត
 - សាប៊ូកក់សក់ដែលមិនមែនវេជ្ជបញ្ជា
 - ការរៀបចំថ្នាំប្រភេទលាបដែលមានផ្ទុកក្រមួនអាស៊ីតបិនស្យូអ៊ីក និងសាលីស៊ីលីក ក្រោមអាស៊ីតសាលីស៊ីលីក ក្រមួន ឬថ្នាំរាវ និងម្សៅស័ង្កសីអុកស៊ីដ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ទំនិញផ្សេងៗទៀតដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានប្រើជាចម្បងសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព និងដែលត្រូវបានប្រើជាប្រចាំនិងជាចម្បងដោយមនុស្សដែលមិនមានតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់ សម្រាប់ពួកគេ

ការព្យាបាលដោយកិច្ចការងារ

យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងសេវាកម្មការព្យាបាលដោយកិច្ចការដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានការវាយតម្លៃការព្យាបាលដោយកិច្ចការ ការធ្វើផែនការព្យាបាល ការព្យាបាល ការបង្រៀន និងសេវាកម្មប្រឹក្សាយោបល់។

ការតម្រង់ឆ្លឹងជើង/អវៈយវៈសិប្បនិម្មិត

យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត និងឧបករណ៍តម្រង់ឆ្លឹង ប្រសិនបើលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោមទាំងអស់ត្រូវបានបំពេញ៖

- ទំនិញគឺចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីស្តាររបៀបដែលផ្នែកនៃរាងកាយធ្វើការ (សម្រាប់តែសិប្បនិម្មិតប៉ុណ្ណោះ)
- ទំនិញនេះត្រូវបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់លោកអ្នក។
- ទំនិញគឺចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីទ្រទ្រង់ផ្នែកនៃរាងកាយ (សម្រាប់តែការតម្រង់ឆ្លឹងជើងប៉ុណ្ណោះ)
- ទំនិញគឺចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកដើម្បីធ្វើសកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ
- ទំនិញសមហេតុផលសម្រាប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រជារួមរបស់អ្នក
- ទំនិញត្រូវតែត្រូវបានយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់អ្នក។ ទាំងនេះរាប់បញ្ចូលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលដាក់ជាប់នៅលើរាងកាយ សុដន់សិប្បនិម្មិត/អាវត្រនាប់ក្រោយកាត់សុដន់ សម្លៀកបំពាក់និងគ្រឿងសិប្បនិម្មិតបែបន្តយស្លាកស្នាមរលាក ដើម្បីស្តារមុខងារ ឬជំនួសផ្នែករាងកាយ ឬសម្រាប់ទ្រទ្រង់ផ្នែករាងកាយដែលខ្សោយ ឬខូចទ្រង់ទ្រាយ។ ការរ៉ាប់រងត្រូវបានកំណត់ត្រឹមទំនិញឧបករណ៍ដែលមានតម្លៃទាបបំផុតដែលបំពេញតម្រូវការ គ្រប់គ្រាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ ពួកយើងជ្រើសរើសអ្នកលក់។

គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ការរៈបើកប្រហោងសម្រាប់លាមក និងទឹកនោម

គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ការរៈបើកប្រហោងសម្រាប់លាមក និងទឹកនោមត្រូវតែបានយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់អ្នក។ យើង រ៉ាប់រងលើថង់ដាក់លាមក បំពង់ទឹកនោម ថង់បង្ហូរ សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ប្រព័ន្ធបង្ហូរ និងការបិទ។ នេះមិនមានរួមបញ្ចូលនូវគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ដែលសម្រាប់ភាពស្រណុកឬងាយស្រួលឡើយ ឬឧបករណ៍ប្រណិត ឬលក្ខណៈពិសេស។

 សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការព្យាបាលដោយចលនា

យើងខ្ញុំ រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មព្យាបាលដោយចលនាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលដែលត្រូវបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ពេទ្យធ្មេញ ឬត្រូវពេទ្យប្រអប់ជើង។ សេវាកម្មរួមបញ្ចូលការវាយតម្លៃការព្យាបាលដោយចលនា ការធ្វើផែនការព្យាបាល ការព្យាបាល ការបង្រៀន សេវាកម្មប្រឹក្សាយោបល់ និងការប្រើថ្នាំលាប។ វេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានកំណត់ត្រឹមប្រាំមួយខែ ហើយអាចត្រូវបានបន្តឡើងវិញសម្រាប់ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការស្តារនីតិសម្បទាស្តុក

យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងការស្តារដំណើរការស្តុកដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ និងដែលត្រូវបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal។

សេវាកម្មទឹកន្លែងមើលថែទាំមានជំនាញ

យើងខ្ញុំ រ៉ាប់រងសេវាកម្មទឹកន្លែងមើលថែទាំមានជំនាញដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើអ្នកពិការនិងត្រូវការការថែទាំកម្រិតខ្ពស់។ សេវាកម្មទាំងនេះរួមមានបន្ទប់និងម្ហូបអាហារ នៅទីតាំងដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ នៃការថែទាំដែលមានជំនាញ។

ការព្យាបាលការនិយាយ

ពួកយើងរ៉ាប់រងការព្យាបាលការនិយាយដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាកម្មការប្តូរភេទ

យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងសេវាកម្មប្តូរភេទ (សេវាកម្មបញ្ជាក់ភេទពិតប្រាកដ) នៅពេលដែលវាមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬនៅពេលដែលសេវាកម្មនោះបំពេញតាមច្បាប់សម្រាប់ការរក្សាកែលម្អ។

ការព្យាបាលសាកល្បង

យើងខ្ញុំ រ៉ាប់រងសេវាកម្មការថែទាំជាប្រចាំដែលអ្នកទទួលពាក់ព័ន្ធនឹងការសាកល្បងការព្យាបាលប្រសិនបើលក្ខខណ្ឌទាំងអស់ខាងក្រោមត្រូវបានបំពេញ៖

- យើងនឹងបានរ៉ាប់រងសេវាកម្មនោះ ប្រសិនបើវាមិនបានពាក់ព័ន្ធនឹងការសាកល្បងការព្យាបាល
- អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិចូលរួមនៅក្នុងការសាកល្បងព្យាបាល យោងទៅលើពិធីការការសាកល្បងទាក់ទងនឹងការព្យាបាលជំងឺមហារីក ឬលក្ខខណ្ឌគំរាមកំហែងអាយុជីវិតដទៃទៀត (ជាលក្ខខណ្ឌដែលការស្តាប់អាចនឹងកើតមានឡើង លើកលែងតែដំណើរការនៃស្ថានភាពនោះត្រូវបានទប់ស្កាត់) ដូចដែលបានកំណត់តាមមួយក្នុងចំណោមវិធីខាងក្រោម៖



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente ធ្វើនូវសេចក្តីសម្រេចនេះ
- អ្នកផ្តល់ដល់យើងជាមួយនឹងព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ និងវិទ្យាសាស្ត្រ ដែលបង្កើតការសម្រេចចិត្តនេះ
- ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente ចូលរួមនៅក្នុងការសាកល្បងការព្យាបាល ហើយនឹងទទួលយកអ្នកជាអ្នកចូលរួមនៅក្នុងការសាកល្បងព្យាបាលនោះ អ្នកត្រូវតែចូលរួមនៅក្នុងការសាកល្បងការព្យាបាលតាមរយៈអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente លើកលែងតែការសាកល្បងព្យាបាលនៅស្ថិតនៅក្រៅរដ្ឋដែលលោកអ្នករស់នៅ

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

- ការសិក្សា ឬការអង្កេតគឺត្រូវបានធ្វើឡើងក្រោមការប្រើប្រាស់ឱសថថ្មីលក្ខណៈអង្កេត ដែលត្រូវបានត្រួតពិនិត្យដោយ រដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថអាមេរិក (U.S. Food and Drug Administration)
- ការសិក្សា ឬការអង្កេតគឺជាការសាកល្បងឱសថដែលត្រូវបានលើកលែងពីការប្រើប្រាស់ឱសថថ្មីដែលស្ថិតក្រោមការអង្កេត
- ការសិក្សា ឬការអង្កេតគឺត្រូវបានយល់ព្រម ឬផ្គត់ផ្គង់មូលនិធិដោយយ៉ាងហោចមួយក្នុងចំណោមខាងក្រោម៖
 - វិទ្យាស្ថានជាតិនៃសុខភាព
 - មជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់ការគ្រប់គ្រង និងការទប់ស្កាត់ជំងឺ
 - ទីភ្នាក់ងារសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវនិងគុណភាពការថែទាំសុខភាព
 - មជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សេវាកម្ម Medicare និង Medicaid
 - ក្រុមសហប្រតិបត្តិការ ឬមជ្ឈមណ្ឌលនៃអង្គភាពណាមួយក្នុងចំណោមទាំងអស់ខាងលើ ឬនៃក្រសួងការពារជាតិ ឬក្រសួងកិច្ចការអតីតយុទ្ធជន
 - អង្គភាពស្រាវជ្រាវមិនមែនរដ្ឋាភិបាលដែលមានសិទ្ធិដែលត្រូវបានបង្ហាញនៅក្នុងសេចក្តីណែនាំចេញដោយវិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសម្រាប់ មូលនិធិគាំទ្រមជ្ឈមណ្ឌល



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- នាយកដ្ឋានកិច្ចការអតីតយុទ្ធជន ឬក្រសួងការពារជាតិ ឬក្រសួងថាមពល ប៉ុន្តែលុះត្រាតែការសិក្សា ឬការស៊ើបអង្កេតត្រូវបានពិនិត្យនិងអនុម័តតាមរយៈប្រព័ន្ធនៃការត្រួតពិនិត្យពីអ្នកជំនាញ ដែលលេខាធិការក្រសួងសេវាកម្មសុខភាព និងមនុស្សសហរដ្ឋអាមេរិក កំណត់ បំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវខាងក្រោមទាំងអស់៖
 - វាអាចប្រៀបធៀបទៅនឹងប្រព័ន្ធវិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពនៃការពិនិត្យពីអ្នកជំនាញនៃការសិក្សា និងការអង្កេត និង
 - វាធានានូវការពិនិត្យដោយមិនលំអៀងនៃស្តង់ដារវិទ្យាសាស្ត្រខ្ពស់បំផុតដោយអ្នកដែលមានសមត្ថភាពដែលមិនមានចំណាប់អារម្មណ៍លើលទ្ធផលនៃការពិនិត្យ

យើងមិនរ៉ាប់រងសេវាកម្មដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់តែការប្រមូលទិន្នន័យនិងការវិភាគនោះទេ។

ប្រសិនបើសេវាកម្មដែលទាក់ទងនឹងការសាកល្បងព្យាបាលពាក់ព័ន្ធនឹងឱសថវេជ្ជបញ្ជា គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ ឬថ្នាំបំប៉នសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យដែលបើមិនដូច្នោះទេនឹងត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx, យើងនឹងមិនរ៉ាប់រងវាទេ។ អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងត្រូវស្នើសុំការរ៉ាប់រងសម្រាប់ទំនិញវេជ្ជបញ្ជាពី Medi-Cal Rx។

សេវាកម្មមន្ទីរពិសោធន៍និងវិទ្យាសកម្ម

ពួកយើង រ៉ាប់រងសេវាកម្មទីពិសោធន៍ និងការស្នើសុំសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និងជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ នៅពេលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ ដំណើរការចតឆ្លុះបែបទំនើបផ្សេងៗ ដូចជាការចត ការចតដោយការស្នើសុំនិងកំព្យូទ័រ, ការចតដោយប្រើមេដៃនិងរលកវិទ្យុ និងការចតដោយប្រើវិទ្យុសកម្ម ត្រូវបានរ៉ាប់រងផ្អែកលើភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាកម្មបង្ការ និងសុខុមាលភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

សេវាកម្មបង្ការ

យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មបង្ការ ប៉ុន្តែមិនកំណត់តែចំពោះ៖

- ថ្នាំវ៉ាក់សាំងដែលត្រូវបានណែនាំដោយគណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសម្រាប់ការអនុវត្តការចាក់ថ្នាំបង្ការ (“ACIP”)
- សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ
- អនុសាសន៍របស់ American Academy of Pediatrics Bright Futures (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf (ជាអង់គ្លេស))



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ការពិនិត្យមើលបទពិសោធន៍កុមារភាពដែលមិនល្អ (Adverse childhood experiences, ACE)
- សេវាកម្មបង្ការជំងឺហ៊ីត
- សេវាកម្មបង្ការសម្រាប់ស្ត្រីដែលត្រូវបានណែនាំដោយ មហាវិទ្យាល័យអាមេរិចនៃគ្រូពេទ្យសម្ព័ន្ធនិងរោគស្ត្រី
- ជួយក្នុងការបញ្ឈប់ការជក់បារី ហៅផងដែរថាសេវាកម្មផ្តាច់បារី
- សេវាកម្មបង្ការដែលត្រូវបានផ្តល់អនុសាសន៍ដោយ ក្រុមការងារសេវាកម្មបង្ការសហរដ្ឋអាមេរិក កម្រិត A និង B

សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ

សេវាកម្មធ្វើផែនការគ្រួសារត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកស្ថិតក្នុងវ័យបង្កើតកូន ដើម្បីអនុញ្ញាតអោយគេជ្រើសរើសចំនួននិងកម្លាតកូន។ សេវាកម្មទាំងនេះរួមបញ្ចូលគ្រប់វិធីសាស្ត្រពន្យារកំណើតទាំងអស់ដែលត្រូវបានអនុម័ត ដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារនិងឱសថ (Food and Drug Administration, “FDA”)។ PCP និង អ្នកឯកទេសសម្ព័ន្ធនិងរោគស្ត្រីរបស់ Kaiser Permanente អាចរកបានសម្រាប់សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ។

សម្រាប់សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ លោកអ្នកអាចជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិក Medi-Cal ណាមួយដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញជាមួយKaiser Permanenteដោយមិនចាំបាច់ទទួលការបញ្ជូនឬការអនុម័តជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពីយើងខ្ញុំ។ យើងនឹងចេញថ្លៃដល់គ្រូពេទ្យ ឬគិលានុបដ្ឋាយិកា សម្រាប់សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារដែលអ្នកទទួលបាន។ ប្រសិនបើលោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនទាក់ទងនឹងការធ្វើផែនការគ្រួសារពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ សេវាកម្មទាំងនោះប្រហែលជាមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងកម្មវិធីគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលផ្តោតលើលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- ជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង
- ជំងឺហ៊ីត
- ជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការថែទាំបង្ការសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សូមអានជំពូកទី 5 “ការថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

កម្មវិធីការពារជំងឺទឹកនោមផ្អែម

កម្មវិធីបង្ការជំងឺទឹកនោមផ្អែម (“DPP”) គឺជាកម្មវិធីផ្លាស់ប្តូរបៀបរបបរស់នៅផ្អែកលើភស្តុតាង។ កម្មវិធីរយៈពេល 12 ខែនេះគឺផ្ដោតលើការផ្លាស់ប្តូរបៀបរបបរស់នៅ។ វាត្រូវបានរចនាឡើងដើម្បីបង្ការ ឬពន្យារការចាប់ផ្តើមនៃជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទទី 2 ចំពោះអ្នកដែលត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជាតិស្ករខ្ពស់ជាងធម្មតា។ សមាជិកដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យអាចមានសិទ្ធិសម្រាប់ឆ្នាំទីពីរ។ កម្មវិធីនេះផ្តល់ការអប់រំ និងជំនួយជាក្រុម។ វិធីសាស្ត្ររួមបញ្ចូល ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះតែ៖

- ការផ្តល់គ្រូបង្វឹកដែលមានវ័យប្រហាក់ប្រហែល
- ការបង្រៀនអំពីការត្រួតពិនិត្យឈាស និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- ការផ្តល់នូវការលើកទឹកចិត្តនិងមតិកែលម្អ
- ការផ្តល់ឯកសារព័ត៌មានដើម្បីគាំទ្រគោលដៅ
- ការតាមដានការចូលរួមមតិយោបល់ជាទៀងទាត់ដើម្បីជួយសំរេចគោលដៅ

សមាជិកត្រូវតែគោរពតាមច្បាប់ជាក់លាក់ដើម្បីចូលរួមក្នុង DPP។ សូមទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំដើម្បីស្វែងយល់ថាតើលោកអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីនេះឬអត់។

ការរៀនកាត់កែលម្អ

យើងរ៉ាប់រង៖

- ការរៀនកាត់ត្រូវបានអនុវត្តនៅពេលដែលមានបញ្ហាជាមួយនឹងផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយរបស់លោកអ្នក។ បញ្ហានេះអាចបណ្តាលមកពីកង្វះខាតពាក់ព័ន្ធនឹង ភាពមិនប្រក្រតីនៃការលូតលាស់ រឺ រូបស ការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ជំងឺ ឬរឺបួស។ យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងការរៀនកាត់ផងដែរនៅពេលដែលការព្យាបាលជំងឺនាំឱ្យបាត់បង់ទ្រង់ទ្រាយរាងកាយដូចជាការកាត់សុដន់ជាដើម។ យើងរ៉ាប់រងការរៀនកាត់ដើម្បីកែកុន ឬជួសជុលទម្រង់ខុសពីធម្មតានៃខ្លួនប្រាណដើម្បីបង្កើតរូបរាងធម្មតារហូតដល់កម្រិតដែលអាចធ្វើទៅបាន។
- បន្ទាប់ពីការយកចេញផ្នែកខ្លះ ឬទាំងអស់នៃសុដន់ម្ខាងដែលជាភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ យើងរ៉ាប់រងការរៀនកាត់កែលម្អសុដន់នោះ រួមទាំងការរៀនកាត់កែលម្អសុដន់ម្ខាងទៀតឱ្យមើលទៅមានទ្រង់ទ្រាយប្រហាក់ប្រហែលគ្នា។ យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មសម្រាប់ការហើមក្រោយពេលដែលដុំកូនកណ្តុរត្រូវបានកាត់ចេញ

យើងខ្ញុំមិនរ៉ាប់រងការរៀនកាត់ដែលនឹងបណ្តាលឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូររូបរាងរបស់លោកអ្នកក៏ចក្ខុចបំផុតនោះទេ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មត្រួតពិនិត្យបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (“SUD”)

យើងខ្ញុំរាប់រងលើការពិនិត្យ ការវាយតម្លៃ អន្តរាគមន៍ខ្លីៗ និងការបញ្ជូនទៅកាន់ការព្យាបាល (Screening, Assessment, Brief Interventions, and Referral to Treatment “SABIRT”) គ្រឿងស្រវឹង និងគ្រឿងញៀន។

សម្រាប់ការរាប់រងការព្យាបាលតាមរយៈខោនធី សូមអាន “សេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន” SUD នៅផ្នែកបន្ទាប់ក្នុងជំពូកនេះ។

អត្ថប្រយោជន៍ភ្នែក

ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ

យើងរាប់រង៖

- យើងខ្ញុំរាប់រងការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំរៀងរាល់ 24 ខែម្តង។ ការពិនិត្យភ្នែកញឹកញាប់ជាងនេះត្រូវបានរាប់រង ប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិក ដូចជាសម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។

វ៉ែនតា

យើងរាប់រងដូចខាងក្រោម៖

វ៉ែនតាទាំងមូល (ស៊ុម និងកញ្ចក់)

- យើងធានារាប់រងវ៉ែនតាមួយទាំងមូល (ស៊ុមនិងកញ្ចក់) រៀងរាល់ 24 ខែម្តង ដែលមានវេជ្ជបញ្ជាមានសុពលភាពយ៉ាងហោចណាស់ 0.75 ឌីអុបទីវ។

កញ្ចក់វ៉ែនតា

- យើងនឹងបញ្ជាទិញវ៉ែនតាថ្មី ឬជំនួសសម្រាប់អ្នកពីល្អញកញ្ចក់វ៉ែនតារបស់ DHCS។ ប្រសិនបើអ្នកលក់របស់ DHCS មិនអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវកញ្ចក់ដែលអ្នកត្រូវការទេ យើងនឹងរៀបចំឱ្យគេផលិតកញ្ចក់របស់អ្នកនៅមន្ទីរពិសោធន៍អុបទិកមួយផ្សេងទៀត។ អ្នកនឹងមិនត្រូវបង់ប្រាក់បន្ថែមទេ ប្រសិនបើយើងត្រូវធ្វើការរៀបចំដោយសារតែអ្នកលក់របស់ DHCS មិនអាចផលិតកញ្ចក់វ៉ែនតារបស់អ្នកបាន។
- ប្រសិនបើអ្នកចង់បានកញ្ចក់វ៉ែនតា ឬលក្ខណៈពិសេសដែលមិនត្រូវបានរាប់រងដោយ Medi-Cal នោះអ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់បន្ថែមសម្រាប់ការធ្វើអោយទាន់សម័យទាំងនោះ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ស៊ុមវ៉ែនតា

- យើងរ៉ាប់រងស៊ុមវ៉ែនតាថ្មី ឬផ្លាស់ប្តូរដែលមានតម្លៃ \$80 ឬតិចជាងនេះ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសយកស៊ុមដែលមានតម្លៃច្រើនជាង \$80 អ្នកត្រូវចេញថ្លៃខុសគ្នា រវាងតម្លៃស៊ុមនោះនិង \$80 ។

ការផ្លាស់ប្តូរវ៉ែនតាក្នុងអំឡុងពេល 24 ខែ៖

- យើងរ៉ាប់រងការផ្លាស់ប្តូរវ៉ែនតា ប្រសិនបើអ្នកមានការប្តូរវេជ្ជបញ្ជាយ៉ាងហោចណាស់ 0.50 ឌីអុបទ័រ ឬវ៉ែនតារបស់អ្នកត្រូវបានបាត់ គេលួច ឬខូច (និងមិនអាចជួសជុលបាន) ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវផ្តល់ឱ្យយើងនូវកំណត់ត្រាដែលប្រាប់យើងពីរបៀបដែលវ៉ែនតារបស់អ្នកបានបាត់ ត្រូវបានលួច ឬខូច។ ស៊ុមវ៉ែនតាផ្លាស់ប្តូរថ្មីនឹងមានរចនាបថដូចគ្នានឹងស៊ុមចាស់របស់អ្នក (រហូតដល់ \$80) ប្រសិនបើតិចជាង 24 ខែបានកន្លងផុតទៅចាប់តាំងពីអ្នកបានទទួលវ៉ែនតារបស់អ្នក

ឧបករណ៍សម្រាប់ភ្នែកខ្សោយ

ឧបករណ៍សម្រាប់ភ្នែកខ្សោយគឺត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal នៅពេលលក្ខខណ្ឌខាងក្រោមត្រូវបានបំពេញ៖

- ភាពមើលឃើញបានល្អបំផុតគឺ 20/60 ឬខ្សោយជាងនេះនៅក្នុងភ្នែកដែលល្អជាង ឬមានទំហំការមើលឃើញមានកម្រិតនៃភ្នែកទាំងពីររហូតដល់ 10 ដឺក្រេវិចិតជាងនេះ គិតពីចំណុចនឹងមួយកន្លែង។
- ស្ថានភាពនេះមិនអាចកែតម្រូវបានតាមរយៈវ៉ែនតាស្តង់ដារ កញ្ចក់ដាក់ក្នុងភ្នែក ឱសថ ឬការវះកាត់ទេ
- ស្ថានភាពនេះរំខានដល់សមត្ថភាពរបស់មនុស្សម្នាក់ក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃដូចជាការណែនាំការចុះខ្សោយនៃភ្នែក។
- ស្ថានភាពផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកទទួលបានគឺដូចជាមានការរំពឹងទុកសមហេតុផលដែលជំនួយនឹងត្រូវបានប្រើដើម្បីបង្កើនមុខងារប្រចាំថ្ងៃរបស់អ្នកទទួល។

ការធានារ៉ាប់រងត្រូវបានកំណត់ចំពោះឧបករណ៍តម្លៃទាបបំផុតដែលបំពេញតាមតម្រូវការរបស់សមាជិក។ ការធានារ៉ាប់រងរបស់ Medi-Cal មិនរួមបញ្ចូលឧបករណ៍ពង្រីកអេឡិចត្រូនិក និងឧបករណ៍ដែលមិនរួមបញ្ចូលកញ្ចក់លែនសម្រាប់ប្រើជាមួយភ្នែកទេ។

កញ្ចក់លែនស៍ ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

យើងនឹងផ្លាស់ប្តូរកញ្ចប់លែនសដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ប្រសិនបើកញ្ចប់លែនសរបស់អ្នកបានបាត់ ឬត្រូវគេលួច។ អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យយើងនូវកំណត់ត្រាដែលប្រាប់យើងពីរបៀបដែលកញ្ចប់លែនសរបស់អ្នកត្រូវបានបាត់ ឬលួច។

អត្ថប្រយោជន៍ការដឹកជញ្ជូន

ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់

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

ការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់

លោកអ្នកអាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងស្ថានភាពមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនអនុញ្ញាតឱ្យលោកអ្នកប្រើប្រាស់រថយន្ត ឡានក្រុង រថភ្លើង តាក់ស៊ី ឬមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ ឬឯកជនផ្សេងទៀត ដើម្បីទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់លោកអ្នកសម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ។ លោកអ្នកអាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង និងការណាត់ជួបឱសថស្ថានដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ លោកអ្នកអាចស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រដោយស្នើសុំពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់លោកអ្នក។ នេះរួមបញ្ចូលវេជ្ជបណ្ឌិត ពេទ្យធ្មេញ គ្រូពេទ្យជំនាញជើង អ្នកព្យាបាលដោយចលនា អ្នកព្យាបាលការនិយាយ អ្នកព្យាបាលដោយកិច្ចការ អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ("SUD") ជំនួយការគ្រូពេទ្យ គិលានុបដ្ឋាយិកា ឬឆ្មប់ដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងសម្រេចចិត្តអំពីប្រភេទនៃការដឹកជញ្ជូនត្រឹមត្រូវ សម្រាប់តម្រូវការរបស់អ្នក ។

ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រគឺជាការដឹកជញ្ជូនអាចជាថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឡានសង្គ្រោះជុនតូច ឡានដឹករទេះរុញ ឬការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាស។

ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវតែប្រើប្រាស់នៅពេល៖

- ដោយសារលក្ខខណ្ឌរាងកាយឬជំងឺលោកអ្នកមិនអាចប្រើប្រាស់រថយន្ត ឡានក្រុង រថភ្លើង ឬមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ ឬឯកជនផ្សេងទៀត ដើម្បីទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់លោកអ្នកបាន។
- លោកអ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរទៅ និងមកពីផ្ទះ យានយន្ត ឬកន្លែងព្យាបាលរបស់លោកអ្នកដោយសារតែពិការភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។
- វាត្រូវបានស្នើសុំដោយវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញនិងត្រូវបានអនុញ្ញាតជាមុន



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកសម្រេចថាអ្នកត្រូវការការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ ពួកគេនឹងចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នក។ យើងនឹងទូរសព្ទទៅអ្នកដើម្បីកំណត់កាលវិភាគការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។

ដែនកំណត់នៃការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ

សម្រាប់ករណីមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ យើងខ្ញុំរ៉ាប់រង ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតម្លៃទាបបំផុតដែលបំពេញតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតបំផុតដែលការណាត់ជួបអាចរកបាន។ ឧទាហរណ៍ នេះមានន័យថាប្រសិនបើលក្ខខណ្ឌរាងកាយឬវេជ្ជសាស្ត្រអ្នកអាចត្រូវបានដឹកជញ្ជូនដោយរថយន្តសម្រាប់រថការបាន យើងនឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ ។ អ្នកត្រូវបានផ្តល់សិទ្ធិឱ្យទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរតាមអាកាស តែក្នុងករណីដែលជំងឺរបស់អ្នកធ្វើឱ្យមធ្យោបាយធ្វើដំណើរតាមទម្រង់ណាមួយនៅលើដីមិនអាចធ្វើទៅបានប៉ុណ្ណោះ។ អ្នកមិនអាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើ Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន ឬមិនមែនជាការណាត់ជួបឱសថស្ថានដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ទេនោះ។

ប្រសិនបើ Medi-Cal រ៉ាប់រងលើប្រភេទការណាត់ជួបនោះ ប៉ុន្តែមិនមែនតាមរយៈគម្រោងសុខភាពទេ យើងខ្ញុំនឹងមិនរ៉ាប់រងការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រនោះទេ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ យើងអាចជួយអ្នកកំណត់ពេលការដឹកជញ្ជូនដែលអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្ម តំបន់លំនៅឋាន របស់អ្នក ឬដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ យើងនឹងរ៉ាប់រងការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រលុះត្រាតែយើងបានអនុញ្ញាតឱ្យអ្នក។

ថ្លៃដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រដល់សមាជិក

អ្នកមិនមានការគិតថ្លៃទេនៅពេលយើងរៀបចំការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ។

របៀបទទួលបានការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ

អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់លោកអ្នក រួមមានការជិះទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬទៅកាន់ឱសថស្ថានសម្រាប់សេវាកម្មធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal នៅពេលលោកអ្នកមិនមានការដឹកជញ្ជូន។ អ្នកអាចទទួលបានជិះដោយមិនគិតថ្លៃ នៅពេលដែលអ្នកបានសាកល្បងវិធីផ្សេងទៀតទាំងអស់ដើម្បីទទួលបានការដឹកជញ្ជូន ហើយនិង៖

- ធ្វើដំណើរទាំងទៅទាំងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវាកម្មដោយ Medi-Cal
- ទៅយកឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ
- នៅក្នុងតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នកកំប៉តតំបន់លំនៅឋានរបស់លោកអ្នក
 - នៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់លោកអ្នក ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវបានរ៉ាប់រងតែនៅពេលដែលយើងយល់ព្រមជាមុន លុះត្រាតែវាសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

Kaiser Permanente អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើប្រាស់រថយន្ត តាក់ស៊ី ឡានក្រុង ឬមធ្យោបាយសាធារណៈ ឬឯកជនផ្សេងទៀត ដើម្បីទៅកាន់ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពរបស់អ្នក សម្រាប់សេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ យើងនឹងរ៉ាប់រងថ្លៃទាបបំផុតនៃការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រដែលបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នក។

ពេលខ្លះ អាចសងប្រាក់អ្នកវិញ (សងអ្នកវិញ) សម្រាប់ការធ្វើដំណើរក្នុងយានជំនិះឯកជនដែលអ្នករៀបចំ។ យើងត្រូវតែយល់ព្រមលើរឿងនេះ មុនពេលអ្នកទទួលបានការធ្វើដំណើរ។

អ្នកត្រូវតែប្រាប់យើងពីមូលហេតុដែលអ្នកមិនអាចជិះតាមវិធីផ្សេងទៀត ដូចជាតាមឡានក្រុងជាដើម។ យើងនឹងមិនផ្តល់សំណងដល់អ្នកសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ឈ្មួញកណ្តាលខាងដឹកជញ្ជូន ប៉ុណ្ណោះរថយន្តសាធារណៈ ប៉ុណ្ណោះតាក់ស៊ី ឬ សំបុត្រជិះរថភ្លើងទេ។ ដើម្បីស្នើសុំការអនុញ្ញាតនិងកូដឈ្នួលវិនិច្ឆ័យដែលបានប្រើដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេចអនុញ្ញាត សូមទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាការដឹកជញ្ជូនរបស់យើងលេខ **1-844-299-6230 (TTY 711)** ។ អ្នកគំណាងក៏អាចឆ្លើយសំណួរផ្សេងៗអំពីការទូទាត់សំណងចំនួនរង្វាស់មើលផងដែរ។

ដើម្បីស្នើសុំការធ្វើដំណើរសម្រាប់សេវាកម្ម សូមទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនរបស់ Kaiser Permanente តាមរយៈលេខ **1 844-299-6230 (TTY 711)** យ៉ាងហោចណាស់បីថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាននៅពេលអ្នកមានការណាត់ជួបបន្ទាន់។ សូមត្រៀមអ្វីៗទាំងអស់ដូចខាងក្រោមនៅពេលដែលអ្នកទូរសព្ទទៅ៖

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

ចំណាំ៖ ជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមក៏អាចទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិស្បែកក្រហមក្នុងតំបន់របស់ពួកគេ ដើម្បីស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្របានផងដែរ។

ដែនកំណត់នៃការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ

យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតម្លៃទាបបំផុត ដែលបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតបំផុតពីផ្ទះរបស់អ្នក នៅកន្លែងដែលការណាត់ជួបអាចរកបាន។ សមាជិកមិនអាចបើកបរដោយខ្លួនឯង ឬទទួលបានសំណងដោយផ្ទាល់សម្រាប់



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

បំការដឹកជញ្ជូនដែលមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្របានទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**

ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រមិនត្រូវបានអនុវត្តទ្របសិនបើ៖

- រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ រថយន្តសង្គ្រោះជូនតូច រថយន្តសម្រាប់រទេះពិការ ឬទម្រង់នៃការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់" (Non emergency medical transportation ផ្សេងទៀតគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីទៅដល់សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង Medi-Cal។
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរទៅនិងមកពីលំនៅឋាន យានយន្ត ឬទីកន្លែងព្យាបាលរបស់អ្នក ដោយសារលក្ខខណ្ឌផ្លូវកាយ ឬជំងឺ។
- អ្នកប្រើរទេះពិការ និងមិនអាចចូលនិងក្រោកចេញពីរថយន្តដោយគ្មានជំនួយពីអ្នកបើកឡាន។
- Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងសេវាកម្មនេះទេ។
- អ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក

ថ្លៃដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិក

មិនមានការចំណាយទេនៅពេលដែលយើងរៀបចំការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ។

ថ្លៃចំណាយលើការធ្វើដំណើរសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង

ក្នុងករណីខ្លះ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវធ្វើដំណើរសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនមាននៅជិតផ្ទះរបស់អ្នក យើងខ្ញុំអាច រ៉ាប់រងការចំណាយលើការធ្វើដំណើរដូចជាអាហារ ការស្នាក់នៅសណ្ឋាគារ និងការចំណាយពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀតដូចជា ចំណតរថយន្ត ថ្លៃបង់ចូលផ្លូវជាដើម។ ការចំណាយលើការធ្វើដំណើរទាំងនេះក៏អាចត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់អ្នកដែលធ្វើដំណើរជាមួយអ្នកដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលកំពុងបរិច្ចាគសិក្សាឱ្យអ្នកសម្រាប់ការកាត់ប្តូរសិក្សា។ អ្នកត្រូវស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ។ សូមសួរអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal របស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការចំណាយលើការធ្វើដំណើរដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

អត្ថប្រយោជន៍និងកម្មវិធីផ្សេងទៀតដែលរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente

សេវាកម្មនិងជំនួយរយៈពេលវែង ("LTSS")

សម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិ យើងខ្ញុំរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មនិងជំនួយរយៈពេលវែងដែលផ្តល់ជូនក្នុងប្រភេទខាងក្រោមនៃទីតាំងថែទាំរយៈពេលវែង ឬលំនៅឋាន៖

- កន្លែងថែទាំជំនាញ
- កន្លែងថែទាំជំងឺធ្ងន់ធ្ងរមធ្យម
- 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 ឬលំនៅឋានដែលផ្តល់កម្រិតនៃការថែទាំដែលសមស្របបំផុតទៅនឹងតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ យើងនឹងធ្វើការជាមួយមជ្ឈមណ្ឌលតំបន់ក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក ដើម្បីកំណត់ថាតើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្ម ICF/DD, ICF/DD-H ឬ ICF/DD-N ដែរឬទេ។

តំបន់លំនៅឋាន	លេខទូរសព្ទសេវាកម្មបម្រើសមាជិក
តំបន់ភាគខាងជើងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា	ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាថែទាំរយៈពេលវែង សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-833-721-6012 (TTY 711) ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8:30 ព្រឹកដល់ម៉ោង 1 រសៀល និងចាប់ពីម៉ោង 2 រសៀលដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

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

ការសម្របសម្រួលការថែទាំ

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំមូលដ្ឋាន

ការទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗគ្នាជាច្រើន ឬនៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខភាពផ្សេងៗគ្នាគឺជាបញ្ហាប្រឈម។ យើងខ្ញុំចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថាសមាជិកទទួលបានសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា និងសេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬសេវាកម្មជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន)។ យើងអាចជួយសម្របសម្រួលការថែទាំ និងគ្រប់គ្រងតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ ជំនួយនេះអាចប្រើបាន ទោះបីជាកម្មវិធីផ្សេងទៀតរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មក៏ដោយ។

តំបន់លំនៅឋាន	លេខទូរសព្ទសេវាកម្មបម្រើសមាជិក
តំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងជើង	ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាថែទាំរយៈពេលវែង សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-833-721-6012 (TTY 711) ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8:30 ព្រឹកដល់ម៉ោង 1 រសៀល និងចាប់ពីម៉ោង 2 រសៀលដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច។
តំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងត្បូង	ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាកម្មថែទាំរយៈពេលវែង សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-855-839-7613 , (TTY 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

ការគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងស្តុកស្តុញ (“CCM”)

សមាជិកដែលមានតម្រូវការផ្នែកសុខភាពស្តុកស្តុញជាងអាចមានសិទ្ធិសម្រាប់សេវាកម្មបន្ថែមដែលផ្ដោតលើការសម្របសម្រួលការថែទាំ។ យើងផ្តល់ជូនសេវាកម្ម CCM ដល់អ្នកដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ ដែលត្រូវបានគេកំណត់ថាជាអ្នកដែលមានស្ថានភាពស្តុកស្តុញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសមា



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ជីវិតដែលមានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ និងស្ថានភាពសង្គមស្មុគស្មាញដែលប៉ះពាល់ដល់ការគ្រប់គ្រង ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃការថែទាំសមាជិក និងតម្រូវឱ្យមានការប្រើប្រាស់ធនធានដ៏ច្រើន។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុង CCM ឬ ការគ្រប់គ្រងការថែទាំពង្រីក (Enhanced Care Management) (អានខាងក្រោម) Kaiser Permanente នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នកមានអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលត្រូវបានចាត់តាំង ដែលមិនត្រឹមតែអាចជួយក្នុងការគ្រប់គ្រងការថែទាំមូលដ្ឋានដែលបានពិពណ៌នាខាងលើប៉ុណ្ណោះទេ ប៉ុន្តែក៏មានសំណុំបន្ថែមនៃជំនួយ ថែទាំអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានឱ្យចេញពីមន្ទីរពេទ្យ កន្លែងថែទាំជំងឺ ឬ មន្ទីរពេទ្យវិកលចរិត ឬកន្លែងស្នាក់នៅព្យាបាល។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំពង្រីក ECM

យើង ធានារ៉ាប់រង (Enhanced Care Management, "ECM") សម្រាប់សមាជិកដែលមានតម្រូវការស្មុគស្មាញខ្ពស់។ ECM មានសេវាកម្មបន្ថែមដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីមានសុខភាពល្អ។ វាសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកពីវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ ECM ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំបឋម សេវាថែទាំបង្ការ ការថែទាំជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ សុខភាពអាក្បក់វិញ (សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬវិបត្តិការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន) សេវាផ្នែកការរីកលូតលាស់ សុខភាពមាត់ធ្មេញ ព្រមទាំងសេវានិងជំនួយរយៈពេលវែងតាមសហគមន៍ ("LTSS") និងការបញ្ជូនទៅកាន់ធនធានសហគមន៍។

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ អ្នកអាចត្រូវបានទាក់ទងអំពីសេវាកម្ម ECM។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទមក យើងខ្ញុំ ដើម្បីស្វែងយល់ថា តើអ្នកអាចទទួលបាន ECM នៅពេលណា ឬនិយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ពួកគេអាចរកមើលថា តើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន ECM ឬបញ្ជូនអ្នកសម្រាប់សេវាកម្មគ្រប់គ្រងការថែទាំ។

សេវា ECM ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង

ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន ECM អ្នកនឹងមានក្រុមថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ជាមួយនឹងអ្នកដឹកនាំអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំ។ ពួកគេនឹងនិយាយជាមួយអ្នកនិងវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក អ្នកឯកទេស ឱសថការី អ្នកគ្រប់គ្រងសំណុំរឿង អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសង្គម និងអ្នកដទៃទៀត។ ពួកគេធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកគ្រប់គ្នាធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីអោយអ្នកទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ អ្នកដឹកនាំអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នកក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរក និងដាក់ពាក្យស្នើសុំសេវាកម្មផ្សេងទៀតនៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នកផងដែរ។ ECM រួមមាន៖

- ការផ្សព្វផ្សាយនិងការចូលរួម
- ការវាយតម្លៃទូលំទូលាយ និងការគ្រប់គ្រងការថែទាំ
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំដែលបានពង្រីក
- ការលើកកម្ពស់សុខភាព



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- 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។

អ្នកអាចបដិសេធ ឬបញ្ចប់ ECM នៅពេលមានការផ្សព្វផ្សាយ និងការចូលរួមដំបូង ឬនៅពេលណាក៏បាន។

សេវាកម្មថែទាំអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរ

យើងអាចជួយអ្នកក្នុងការគ្រប់គ្រងតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកត្រឡប់មកទៅផ្ទះវិញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬការស្នាក់នៅមណ្ឌលថែទាំ។ យើងចង់គាំទ្រដល់សុខភាព និងការជាសះស្បើយឡើងវិញរបស់អ្នក។ អ្នកអាចមានថ្នាំនិងការណាត់ជួបថ្មីៗ។ អ្នកអាចទទួលបានការគាំទ្រដើម្បីឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរដោយសុវត្ថិភាព។ យើងអាចជួយអ្នកជាមួយនឹងសេវាកម្មថែទាំអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរ ទាំងនេះ៖

- ការកំណត់ពេលវេលាណាត់ជួបតាមដាន
- ការទទួលបានថ្នាំ
- ទទួលបានការដឹកជញ្ជូនដោយឥតគិតថ្លៃទៅកាន់ការណាត់ជួបផ្ទាល់។

Kaiser Permanente មានលេខទូរសព្ទដែលផ្ដោតជាចម្បងដល់ការជួយសមាជិកក្នុងអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរការថែទាំតែប៉ុណ្ណោះ។ យើងក៏មានអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលសម្រាប់តែសមាជិកដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ប៉ុណ្ណោះ រួមទាំងអ្នកដែលមានផ្ទៃពោះ ឬក្រោយសម្រាលកូន ឬអ្នកដែលចូលសម្រាកព្យាបាល ឬចេញពីមណ្ឌលថែទាំ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំនេះគឺជាអ្នកដែលត្រូវទាក់ទងជាមួយសមាជិកសម្រាប់ជំនួយសម្របសម្រួលសេវាកម្មដែលអាចប៉ះពាល់ដល់សុខភាពរបស់ពួកគេ រួមទាំងសេវាកម្មលំនៅឋាន និងអាហារ។

ដើម្បីស្នើសុំសេវាកម្មថែទាំអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរ សូមទាក់ទងកំណាង Kaiser Permanente របស់អ្នក។ ពួកគេនឹងជួយអ្នកជាមួយនឹងកម្មវិធី អ្នកផ្តល់សេវា ឬការគាំទ្រផ្សេងទៀតជាភាសារបស់អ្នក។ អ្នកអាចទាក់ទងក្រុមសេវាកម្មថែទាំអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូររបស់យើងតាមរយៈ៖



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

តំបន់លំនៅឋាន	លេខទូរសព្ទសេវាកម្មបម្រើសមាជិក
តំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង	ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាកម្មថែទាំរយៈពេលវែង សូមទូរសព្ទមកសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-510-864-5601 (TTY 711) ពីម៉ោង 9 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
តំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង	ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាកម្មថែទាំរយៈពេលវែង សូមទូរសព្ទមកសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-855-327-5508 (TTY 711) ពីម៉ោង 8 ព្រឹក - 4:30 រសៀល ចន្ទ ដល់ សៅរ៍។

ជំនួយសហគមន៍

អ្នកអាចទទួលសេវាកម្មជំនួយសហគមន៍មួយចំនួន នៅក្រោមផែនការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ ជំនួយសហគមន៍គឺសមស្រប និងជាសេវាកម្មឬទឹកនៃជំនួយដែលផ្តល់ប្រសិទ្ធភាពការចំណាយ ចំពោះអ្នកដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងរដ្ឋ Medi-Cal ។ សេវាកម្មទាំងនេះគឺស្រេចតែចិត្តរបស់សមាជិក។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវតែទទួលយកជំនួយសហគមន៍ទេ។ ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ និងយល់ព្រមទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ ការគាំទ្រពីសហគមន៍អាចជួយអ្នកឱ្យរស់នៅដោយឯករាជ្យជាងមុន។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនជំនួសឱ្យអត្ថប្រយោជន៍ដែលអ្នកទទួលបាននៅក្រោម Medi-Cal ទេ។

យើងខ្ញុំផ្តល់ជូនថ្លៃជួលអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរក្នុងកាលៈទេសៈមានកំណត់ ហើយវាត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីគាំទ្រដល់ស្ថិរភាពលំនៅឋានសម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬចង់ស្វែងយល់ថា តើការគាំទ្រសហគមន៍អ្វីខ្លះដែលអាចមានសម្រាប់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-855-839-7613 (TTY - 711)**។ ឬទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

ជំនួយសហគមន៍រួមមានសេវាកម្មដូចខាងក្រោម។ វាមិនមាននៅគ្រប់តំបន់ទាំងអស់ទេ។ មិនមែនសមាជិកគ្រប់រូបមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានជំនួយសហគមន៍ឡើយ។ ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួល អ្នកត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យជាក់លាក់។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ជំនួយសហគមន៍	ការពិពណ៌នា	អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
ការកែប្រែបរិយាកាសដើម្បីកាត់បន្ថយកត្តាបង្កជំងឺហិត	នេះរាប់បញ្ចូលការកែប្រែជារូបវន្តចំពោះបរិយាកាសក្នុងផ្ទះ ដែលចាំបាច់ដើម្បីធានាសុខភាពសុខុមាលភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គល ឬធ្វើឱ្យបុគ្គលនោះអាចបំពេញមុខងារនៅក្នុងផ្ទះ និងដោយគ្មានការរំខានដ៏ធ្ងន់ធ្ងរដែលអាចបណ្តាលឱ្យមានគម្រូវការសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។	សមាជិកដែល៖ មានជម្ងឺហិតប្រកបដោយមិនបានល្អ ដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមានអាជ្ញាបណ្ណបានចងក្រងឯកសារថា សេវាកម្មនេះទំនងជានឹងជៀសវាងការចូលមន្ទីរពេទ្យដោយទាក់ទងនឹងជំងឺហិត ការទៅជួបផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាកម្មដែលមានតម្លៃថ្លៃផ្សេងទៀត។
សេវាកម្មអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរក្នុងសហគមន៍/ការផ្លាស់ប្តូរពីកន្លែងថែទាំជំនាញទៅផ្ទះ។	នេះរាប់បញ្ចូលនូវការចំណាយលើការរៀបចំដែលមិនកើតឡើងដដែលៗសម្រាប់បុគ្គលដែលកំពុងផ្លាស់ប្តូរពីកន្លែងមានអាជ្ញាបណ្ណទៅការរៀបចំការរស់នៅក្នុងលំនៅឋានឯកជន ដែលបុគ្គលនោះទទួលខុសត្រូវផ្ទាល់ចំពោះការចំណាយលើការរស់នៅផ្ទាល់ខ្លួន។	សមាជិកដែល៖ កំពុងទទួលបានការថែទាំគ្រឹះមណ្ឌលថែទាំ ឬការថែទាំ និង បានស្នាក់នៅលើសពី 60 ថ្ងៃក្នុងទីកន្លែងថែទាំមានជំនាញ និង មានឆន្ទៈរស់នៅក្នុងសហគមន៍ ហើយនិងអាចរស់នៅក្នុងសហគមន៍ដោយសុវត្ថិភាព ជាមួយនឹងជំនួយដែលសមរម្យ និងសន្សំសំចៃ។
នីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ	សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ក្នុងផ្ទះរបស់បុគ្គល ឬនៅក្រៅផ្ទះ ទីកន្លែងមិនមែនមណ្ឌលថែទាំ។ កម្មវិធីត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីជួយបុគ្គលក្នុងការទទួលបានការរក្សា និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវការជួយខ្លួនឯង ការចេះទំនាក់ទំនងក្នុងសង្គម និងជំនាញសម្របខ្លួនដែលចាំបាច់ដើម្បី	សមាជិកដែល៖ កំពុងជួបពិសោធន៍ការគ្មានផ្ទះសម្បែង បានចាកចេញពីភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង និងចូលលំនៅឋានក្នុងរយៈពេល 24 ខែចុងក្រោយ មានហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬការដាក់ឱ្យនៅដាច់ដោយឡែកពីគេ ដែល



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ជំនួយសហគមន៍	ការពិពណ៌នា	អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
	សំនើដោយជោគជ័យក្នុងបរិស្ថានតាមធម្មការរបស់បុគ្គលនោះ។	ស្ថេរភាពលំនៅឋានរបស់ពួកគេអាចត្រូវបានកែលម្អតាមរយៈការចូលរួមក្នុងកម្មវិធីស្តារនីតិសម្បទានៅពេលថ្ងៃ
ការសម្របខ្លួនតាមលទ្ធភាពបរិស្ថាន (ការកែកុនផ្ទះ)	សេវាកម្មទាំងនេះរួមមានការសម្របខ្លួនទៅនឹងផ្ទះដែលចាំបាច់ដើម្បីធានាសុខភាព សុខុមាលភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គលឬធ្វើឱ្យបុគ្គលនោះអាចបំពេញមុខងារដោយឯករាជ្យកាន់តែច្រើននៅក្នុងផ្ទះ ដោយមិនអោយអ្នកចូលរួមតម្រូវនូវការចូលទឹកកន្លែងព្យាបាល។	សមាជិកដែលមានហានិភ័យនៃការចូលសម្រាកព្យាបាលនៅកន្លែងថែទាំមានជំនាញ។
ប្រាក់កក់សម្រាប់លំនៅឋាន	សេវាកម្មទាំងនេះជួយក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណ សម្របសម្រួលធានា ឬផ្តល់មូលនិធិដល់សេវាកម្មមួយដង និងការកែកុនដែលចាំបាច់ដើម្បីឱ្យបុគ្គលម្នាក់អាចបង្កើតផ្ទះសម្បែងមូលដ្ឋានដែលមិនមានបន្ទប់ និងម្ហូបអាហារ។	សមាជិកដែល៖ បំពេញតាមនិយមន័យនៃការអភិវឌ្ឍន៍លំនៅដ្ឋាន និងទីក្រុង (Housing and Urban Development, "HUD") នៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬមានហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង និងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបានផ្សេងទៀត បានទទួលសេវាកម្មការផ្លាស់ប្តូរលំនៅដ្ឋាន ឬស្វែងរកលំនៅដ្ឋាន។ សមាជិកដែលត្រូវបានផ្តល់អាទិភាពសម្រាប់អង្គភាពលំនៅឋានគាំទ្រអចិន្ត្រៃយ៍ ឬធនធានឧបត្ថម្ភធនសម្រាប់ជួលតាមរយៈប្រព័ន្ធសម្របស



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ជំនួយសហគមន៍	ការពិពណ៌នា	អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
		ម្រូលភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងក្នុងតំបន់ ឬប្រព័ន្ធស្រដៀងគ្នាមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មលំនៅឋានផងដែរ។
សេវាកម្មការជួលលំនៅឋាននិងការទ្រទ្រង់	សេវាកម្មទាំងនេះផ្តល់នូវសេវាកម្មការជួល និងការទ្រទ្រង់ ដោយមានគោលដៅរក្សាការជួលប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងស្ថិរភាពនៅពេលដែលលំនៅឋានត្រូវបានធានា។	សមាជិកដែល៖ - បំពេញតាមនិយមន័យ ("HUD") នៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬមានហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង និងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបានផ្សេងទៀត។ - បានទទួលសេវាកម្មការផ្លាស់ប្តូរលំនៅឋាន ឬស្វែងរកលំនៅឋាន។ - សមាជិកដែលត្រូវបានផ្តល់អាទិភាពសម្រាប់អង្គភាពលំនៅឋានគាំទ្រអចិន្ត្រៃយ៍ ឬធនធានឧបត្ថម្ភធនសម្រាប់ជួលតាមរយៈប្រព័ន្ធសម្របសម្រួលភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងក្នុងតំបន់ ឬប្រព័ន្ធស្រដៀងគ្នាមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មលំនៅឋានផងដែរ។
សេវាកម្មការផ្លាស់ប្តូរ/ស្វែងរកលំនៅឋាន	សេវាកម្មទាំងនេះជួយអ្នកទទួលបានជួលក្នុងការទទួលបានលំនៅឋាន និងរួមបញ្ចូលការពិនិត្យមើលអ្នកជួល និងការវាយតម្លៃលំនៅឋាន ផែនការគាំទ្រលំនៅឋានផ្ទាល់ខ្លួន និងការធានាលំនៅឋាន។	សមាជិកដែល៖ បំពេញតាមនិយមន័យ ("HUD") នៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬមានហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង និងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបានផ្សេងទៀត។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ជំនួយសហគមន៍	ការពិពណ៌នា	អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
		សមាជិកដែលត្រូវបានផ្តល់អាទិភាពសម្រាប់អង្គភាពលំនៅឋានកំរិតទីបី ឬធនធានឧបត្ថម្ភធនសម្រាប់ជួលតាមរយៈប្រព័ន្ធសម្របសម្រួលភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងក្នុងតំបន់ ឬប្រព័ន្ធស្រដៀងគ្នាមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មលំនៅឋានផងដែរ។
អាហារ/អាហារសម្រិតសម្រាប់តាមបែបវេជ្ជសាស្ត្រ	សេវាកម្មទាំងនេះរួមមាន 1) អាហារសម្រិតសម្រាប់តាមបែបវេជ្ជសាស្ត្រដែលផ្តល់ជូនដល់សមាជិកនៅផ្ទះ ដែលបំពេញតម្រូវការរបបអាហារពិសេសសម្រាប់អ្នកដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ត្រូវបានសម្រិតសម្រាប់ដោយអ្នកជំនាញអាហារូបត្ថម្ភមានវិញ្ញាបនបត្រ និង/ឬ 2) សេវាកម្មអាហារូបត្ថម្ភ និងអាហារជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។	សមាជិកដែល៖ - មានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមួយកំពុងត្រូវបានឱ្យចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលថែទាំមានជំនាញ - មានហានិភ័យខ្ពស់ក្នុងការដាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងថែទាំ - មានតម្រូវការសម្របសម្រួលការថែទាំទូលំទូលាយ។
ការផ្លាស់ប្តូរទៅកន្លែងថែទាំ/ការបង្វែរទៅកន្លែងរស់នៅដែលមានជំនួយ	សេវាកម្មទាំងនេះជួយបុគ្គលម្នាក់ៗឱ្យរស់នៅក្នុងសហគមន៍ និង/ឬជៀសវាងការទៅទីកន្លែងព្យាបាល នៅពេលដែលអាចធ្វើទៅបាន ដើម្បីទាំងជួយសម្រួលដល់ការផ្លាស់ប្តូរកន្លែងថែទាំត្រឡប់ទៅទីកន្លែងក្នុងសហគមន៍ដែលដូចផ្ទះ និង/ឬបង្ការការការចូលទៅកន្លែងថែទាំជំនាញសម្រាប់អ្នកទទួលបាន ជាមួយនឹងតម្រូវការបន្ទាន់សម្រាប់កម្រិតនៃការថែទាំរបស់ទីកន្លែងថែទាំ។	សម្រាប់កំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរទីកន្លែងថែទាំ សមាជិកដែល៖ - បានស្នាក់នៅចំនួនលើសពី 60 ថ្ងៃក្នុងទីកន្លែងថែទាំ; - មានឆន្ទៈក្នុងការរស់នៅក្នុងកន្លែងរស់នៅដែលមានជំនួយជាជម្រើសជំនួសទីកន្លែងថែទាំ; - អាចរស់នៅក្នុងទីកន្លែងរស់នៅដែលមានជំនួយដោយសុវត្ថិភាព ជាមួយ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ជំនួយសហគមន៍	ការពិពណ៌នា	អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
		យនឹងជំនួយសមរម្យ និងសន្សំសំចៃ។ សម្រាប់ការបង្វែរទៅទីកន្លែងថែទាំ, សមាជិកដែល៖ - ចាប់អារម្មណ៍នឹងការបន្តនៅក្នុងសហគមន៍។ - មានឆន្ទៈ និងអាចរស់នៅដោយសុវត្ថិភាពនៅក្នុងកន្លែងរស់នៅដែលមានជំនួយ ជាមួយនឹងជំនួយនិងសេវាកម្មដែលសមស្រប និងសន្សំសំចៃ; និង បច្ចុប្បន្នកំពុងទទួលបានកម្រិតការថែទាំរបស់ទីកន្លែងថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសម្រាប់តម្រូវការកម្រិតការថែទាំរបស់ទីកន្លែងថែទាំ សមាជិកកំពុងជ្រើសរើសដើម្បីបន្តនៅក្នុងសហគមន៍ ហើយបន្តទទួលបានកម្រិតថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវាកម្មថែទាំនៅមណ្ឌលរស់នៅមានជំនួយ។
សេវាកម្មថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន និងមេធ្មៈ	សេវាកម្មទាំងនេះផ្តល់ជំនួយជាមួយនឹងសកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ (“ADL”) និងជំនួយជាមួយនឹងសកម្មភាពឧបករណ៍នៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ (“IADL”)។	សមាជិកដែល៖ មានហានិភ័យនៃការចូលមន្ទីរពេទ្យ ឬការស្នាក់នៅទីកន្លែងថែទាំ មានភាពខ្វះខាតផ្នែកការបំពេញមុខងារ និងមិនមានប្រព័ន្ធជំនួយគ្រប់គ្រាន់ផ្សេងទៀត ត្រូវបានអនុញ្ញាតសម្រាប់សេវា



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ជំនួយសហគមន៍	ការពិពណ៌នា	អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
		កម្មជំនួយក្នុងផ្ទះ។
ការថែទាំក្រោយព្យាបាលសម្រាប់អ្នកគ្មានផ្ទះសម្បែង (ការស្នាក់នៅថែទាំរយៈពេលខ្លី)	សេវាកម្មទាំងនេះរួមមានការស្នាក់នៅថែទាំរយៈពេលខ្លីសម្រាប់បុគ្គលដែលលែងត្រូវការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ប៉ុន្តែនៅតែត្រូវការការថែទាំស្បៀងទឹក ឬជំងឺ ហើយស្ថានភាពរបស់ពួកគេនឹងកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរដោយសារបរិស្ថានរស់នៅមិនមានស្ថិរភាព ។	សមាជិកដែល៖ រស់នៅតែម្នាក់ឯងដោយគ្មានជំនួយជាផ្លូវការ មានហានិភ័យនៃការចូលមន្ទីរពេទ្យ ឬក្រោយការព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ កំពុងជួបប្រទះអសន្តិសុខលំនៅឋាន បំពេញតាមនិយមន័យ HUD នៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬមានហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង
សេវាកម្មស្នាក់នៅថែទាំបណ្តោះអាសន្ន	សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងរយៈពេលខ្លី ដោយសារតែអវត្តមាន ឬកម្រិតការសម្រាប់ការផ្លាស់វេនរបស់មនុស្សទាំងនោះដែលជាធម្មតាថែទាំ និង/ឬត្រួតពិនិត្យពួកគេ ហើយមិនមែនជាលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាកម្មនេះគឺខុសពីការថែទាំបណ្តោះអាសន្នវេជ្ជសាស្ត្រ/ការថែទាំក្រោយព្យាបាល និងជាការសម្រាកសម្រាប់តែអ្នកផ្តល់ការថែទាំប៉ុណ្ណោះ។	សមាជិកដែល៖ រស់នៅក្នុងសហគមន៍ ហើយត្រូវបានសម្របសម្រួលនៅក្នុងសកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃរបស់ពួកគេ ("ADL") សមាជិកដែលពឹងផ្អែកលើអ្នកថែទាំដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលផ្តល់ជំនួយ និងទាមទារសម្រាលបន្តកពីអ្នកថែទាំ ដើម្បីរក្សាសមាជិកពីការដាក់នៅកន្លែងថែទាំ សមាជិក (កុមារ) ដែលបានទទួលការរ៉ាប់រងពីមុនសម្រាប់សេវាកម្មសម្រាកពីការមើលថែទាំក្រោមការលើកលែងការថែទាំផ្ដោតលើជាសុភាពកុមារ; អ្នកទទួល



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ជំនួយសហគមន៍	ការពិពណ៌នា	អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
		ផលកម្មវិធីថែទាំកូនចិញ្ចឹម; សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង CA Children's Services ឬ Genetically Handicapped Person Program; សមាជិកដែលមានតម្រូវការថែទាំស្លាកស្នាញ
ទីលំនៅរយៈពេលខ្លីក្រោយចេញពីមន្ទីរពេទ្យ	សេវាកម្មទាំងនេះផ្តល់ជូនអ្នកទទួលបានផលដែលមិនមានលំនៅឋាន និងមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសុខភាពផ្លូវចិត្តខ្ពស់ ដោយមានឱកាសបន្តអោយជាសះស្បើយពីវិបត្តិជំងឺវេជ្ជសាស្ត្រ/សតិ/សារធាតុញៀន ក្រោយការចេញពី IP ឬទឹកនៃដង្ហើមទៀត (ការជាសះស្បើយ ការកែប្រែ ការថែទាំក្រោយព្យាបាលសម្រាប់អ្នកគ្មានផ្ទះសម្បែង។ល។)	សមាជិកដែល៖ បំពេញតាមនិយមន័យ HUD នៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬមានហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង ហើយ កំពុងត្រូវបានចេញពីការថែទាំក្រោយព្យាបាលសម្រាប់អ្នកគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរព្យាបាល
មជ្ឈមណ្ឌលបញ្ឈប់ការស្រវឹង	ទីកន្លែងទាំងនេះបម្រើជាគោលដៅជំនួសសម្រាប់បុគ្គលដែលត្រូវបានរកឃើញថាស្រវឹងជាសាធារណៈ ហើយនឹងត្រូវបញ្ជូនទៅផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬពន្ធនាគារ។ មជ្ឈមណ្ឌលបញ្ឈប់ការស្រវឹងផ្តល់ឱ្យបុគ្គលទាំងនេះ ជាចម្បងអ្នកដែលគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬអ្នកដែលមានស្ថានភាពរស់នៅមិនស្ថិតស្ថេរ ជាមួយនឹងបរិស្ថានដែលមានសុវត្ថិភាព និងគាំទ្រដើម្បីអោយបាត់ស្រវឹង។	សមាជិកដែល៖ មានអាយុ 18 ឡើងទៅស្រវឹង ប៉ុន្តែដឹងខ្លួនចេះសហការ អាចដើរបាន មិនហិង្សា និងមិនមានទុក្ខព្រួយខាងវេជ្ជសាស្ត្រ បើមិនដូច្នោះទេ នឹងត្រូវបញ្ជូនទៅផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬពន្ធនាគារ បានបង្ហាញខ្លួននៅផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ហើយសមស្របក្នុងការបង្វែរទៅមជ្ឈមណ្ឌលបំបាត់ការស្រវឹង។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ជំនួយសហគមន៍	ការពិពណ៌នា	អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
ថ្លៃជួលផ្ទះអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរ	ជំនួយជួលផ្ទះរហូតដល់ 6 ខែក្នុងទឹកនៃឯកសារបញ្ជាក់អាសន្ន ឬអចិន្ត្រៃយ៍។	សមាជិកដែល៖ - មានកត្តាហានិភ័យគ្លីនិកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់មួយ ឬច្រើន - បំពេញតាមនិយមន័យ HUD នៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬមានហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងក្នុងការផ្លាស់ប្តូរពីទីកន្លែងដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់មួយ។

តំបន់លំនៅឋាន	លេខទូរសព្ទសេវាកម្មបម្រើសមាជិក
តំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងជើង	ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាថែទាំរយៈពេលវែង សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-833-721-6012 (TTY 711) ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8:30 ព្រឹកដល់ម៉ោង 1 រសៀល និងចាប់ពីម៉ោង 2 រសៀលដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច។
តំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងត្បូង	ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាកម្មថែទាំរយៈពេលវែង សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-855-839-7613, (TTY 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការរក្សាការប្តូរសិទ្ធិសំខាន់

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

ការរក្សាការប្តូរសិទ្ធិសម្រាប់កុមារក្នុងខោនធីណដែលមាន Whole Child Model

យើងនឹងបញ្ជូនកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ទៅមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំឯកទេសដែលត្រូវបានអនុម័តដោយ CCS (Specialty Care Center, "SCC") សម្រាប់ការវាយតម្លៃក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង បន្ទាប់ពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់កុមារកំណត់អត្តសញ្ញាណកុមារជាបេក្ខជនសក្តានុពលសម្រាប់ការប្តូរសិទ្ធិ។ ប្រសិនបើ SCC បញ្ជាក់ថាការប្តូរសិទ្ធិគឺចាំបាច់ហើយនឹងមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់កុមារ យើងនឹងរៀបចំលើការប្តូរសិទ្ធិ និងសេវាកម្មពាក់ព័ន្ធ ដរាបណាកុមារនៅតែចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal របស់យើង។

ការរក្សាការប្តូរសិទ្ធិសម្រាប់កុមារក្នុងខោនធីណទៀតទាំងអស់

ច្បាប់រដ្ឋតម្រូវឱ្យកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលត្រូវការប្តូរសិទ្ធិត្រូវបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធីសេវាកម្មកុមារកាលីហ្វ័រញ៉ា ("CCS") ដើម្បីសម្រេចថាតើកុមារនោះមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើកុមារមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS នោះកម្មវិធីនឹងរៀបចំផ្នែកណាមួយសម្រាប់ការរក្សាការប្តូរសិទ្ធិ និងសេវាកម្មពាក់ព័ន្ធ។

ប្រសិនបើកុមារពិតជាមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS យើង នឹងបញ្ជូនកុមារនោះទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសិទ្ធិដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសិទ្ធិបញ្ជាក់ថាការប្តូរសិទ្ធិមានសុវត្ថិភាព និងចាំបាច់សម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពរបស់កុមារ យើង នឹងរៀបចំការប្តូរសិទ្ធិ និងសេវាកម្មពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត។

ការរក្សាការប្តូរសិទ្ធិសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកសម្រេចចិត្តថា អ្នកប្រហែលជាត្រូវការការប្តូរសិទ្ធិសំខាន់ និង/ឬរក្សាការប្តូរសិទ្ធិខ្លះៗ យើងខ្ញុំនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសិទ្ធិដែលមានសិទ្ធិសម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសិទ្ធិបញ្ជាក់ថាការប្តូរសិទ្ធិគឺចាំបាច់នឹងមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពរបស់លោកអ្នក យើង នឹងរៀបចំការប្តូរសិទ្ធិ និងសេវាកម្មពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត។

ការរក្សាការប្តូរសិទ្ធិរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal

ការប្តូរសិទ្ធិសំខាន់ៗដែលរ៉ាប់រងដោយយើងខ្ញុំរួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់តែចំពោះ៖

- ខ្នុរឆ្អឹង
- បេះដូង/សួត
- បេះដូង
- តម្រងនោម



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- គម្រងនោម/លំពែង
- ស្លឹក
- ឆ្អឹង
- ពោះវៀនតូច
- ឆ្អឹង/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 ពួកគេនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់កម្មវិធី CCS ខោនធីរបស់អ្នកសម្រាប់ការវាយតម្លៃអំពីសិទ្ធិទទួលបាន ។

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

សិទ្ធិទទួលបាន CCS ឬ Whole Child Model

បុគ្គលិកកម្មវិធី CCS ខោនធីនឹងសម្រេចចិត្តថា 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៖

- ជំងឺបេះដូងពិការណ៍
- ជំងឺមហារីក
- ការដុះសាច់
- ជំងឺឈាមមិនងាយកក
- ជំងឺស្លេកស្លាំងដោយសារកោសិកាឈាមក្រហមរាងដូចកណ្តៀវ
- បញ្ហាក្រពេញទីរ៉ូអ៊ីដ
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- បញ្ហាគ្រងនោមរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ជំងឺថ្លើម
- ជម្ងឺពោះវៀនតូច
- បបូរមាត់/ មាត់ឆែប
- ឆ្អឹងខ្នងប៉ោង
- ការបាត់បង់ការស្តាប់
- ជំងឺភ្នែកឡើងបាយ
- រោគស្លាប់អារ្យៈ
- ការរកកាត់ប្តូរសិរីរាង្គ រួមទាំងកែវភ្នែក
- ជំងឺប្រកាច់ក្នុងកាលៈទេសៈជាក់លាក់
- ជំងឺរលាកសន្លាក់ឆ្អឹងប្រអប់ដៃ
- ជំងឺខ្សោយសាច់ដុំ
- ជំងឺអេដស៍
- របួសក្បាល ខួរក្បាល ឬឆ្អឹងខ្នងធ្ងន់ធ្ងរ
- ការរលាកខ្លាំង
- ធ្មេញជំពើសខ្លាំង

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីដែលមាន CCS

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

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មវិធី CCS ទេ អ្នកនឹងបន្តទទួលបានការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពី Kaiser Permanente។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី CCS អ្នកអាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់ CCS នៅ www.dhcs.ca.gov/services/ccs 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 ទទួលខុសត្រូវការរ៉ាប់រងសេវាកម្មសម្រាប់ស្ថានភាព ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS។

ប្រាក់ចំណាយលើការធ្វើដំណើរសម្រាប់សេវាកម្ម CCS និង WCM

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានជំនួយលើចំណាយការធ្វើដំណើរ ដូចជាការដឹកជញ្ជូន អាហារ ការស្នាក់នៅ កន្លែងចតរថយន្ត និងថ្លៃបង់ចូលផ្លូវ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានវិធីដើម្បីទៅដល់ការណាត់ជួបពេទ្យរបស់អ្នកសម្រាប់លក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ។ អ្នកគួរតែទូរសព្ទមកយើងមុនពេលអ្នកបង់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូន ដោយសារយើងពិតជារ៉ាប់រងលើ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ និងមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដូចដែលបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងផ្នែកអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកបង់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានសំណងពីយើងវិញ ប្រសិនបើអ្នកបង់ថ្លៃដឹកជញ្ជូនដែលចាំបាច់ជាមុន។ ប្រសិនបើការដឹកជញ្ជូនរបស់អ្នកត្រូវបានកំណត់ថាចាំបាច់ យើងត្រូវយល់ព្រម និងទូទាត់សងអ្នកវិញក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន បន្ទាប់ពីអ្នកដាក់បង្កាន់ដៃ និងឯកសារចាំបាច់សម្រាប់ការចំណាយលើការដឹកជញ្ជូន។

សេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍នៅខាងក្រៅសេវាកម្ម WCM

ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិចុះឈ្មោះក្នុងការលើកលែង 1915(c) អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានសេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ដែលមិនទាក់ទងទៅនឹងលក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិ CCS ប៉ុន្តែចាំបាច់សម្រាប់អ្នកក្នុងការបន្តនៅក្នុងសហគមន៍ ជំនួសឱ្យ នៅក្នុងស្ថាប័នមួយ។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកទាមទារការកែកុនផ្ទះដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នកក្នុងទីកន្លែងតាមសហគមន៍ យើងមិនអាចបង់ថ្លៃចំណាយទាំងនោះជាលក្ខខណ្ឌទាក់ទងនឹង CCS បានទេ។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងការលើកលែង 1915(c) ការកែកុនផ្ទះអាចនឹងត្រូវបានរ៉ាប់រង ប្រសិនបើពួកគេចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីបង្ការការចូលមណ្ឌលថែទាំ។

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ខោនធី	Whole Child Model – យើងបង់ថ្លៃសេវាកម្មសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS	CCS – កម្មវិធី CCS បង់ថ្លៃសេវាកម្មទាក់ទងនឹងស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS
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
San Diego		X



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

កម្មវិធីនិងសេវាកម្ម Medi-Cal ដទៃទៀតដែលមិនធានារ៉ាប់រង ដោយ Kaiser Permanente

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

ការថែទាំគ្រប់គ្រងខាងធ្មេញនៅខោនធី Sacramento និង Los Angeles

កម្មវិធីថែទាំគ្រប់គ្រងធ្មេញ Medi-Cal ប្រើប្រាស់គម្រោងថែទាំមានការគ្រប់គ្រង ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មធ្មេញរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែចុះឈ្មោះក្នុងការថែទាំគ្រប់គ្រងធ្មេញ។ ក្នុងករណីខ្លះ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានការលើកលែងពីការចុះឈ្មោះក្នុងការថែទាំគ្រប់គ្រងធ្មេញ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ Health Care Options នៅ៖ <http://dhcs.ca.gov/mymedi-cal>។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទមក Health Care Options លេខ **1-800-430-4263**។

កំណត់ចំណាំ៖ សេវាកម្មថ្នាំស្តីកសម្រាប់ទម្រង់ការធ្មេញជាក់លាក់មួយចំនួន ត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោមលក្ខខណ្ឌក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ សូមមើលចំណងជើង "សេវាអ្នកជំនាញថ្នាំស្តីក" ដែលនៅក្រោម "ការថែទាំជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ" នៅក្នុងជំពូកទី 4 "អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្ម" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

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 ថតកាំរស្មីអ៊ុច និងសម្អាតធ្មេញ)
- សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់
- ការដកធ្មេញ
- ការប៉ះធ្មេញ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ការព្យាបាលដកឬសធ្មេញ (ខាងមុខ/ខាងក្រោយ)
- ស្រោបធ្មេញ (មានស្រាប់/ធ្វើនៅមន្ទីរពិសោធន៍)
- ការកោសក្រមធ្មេញនិងល្អិតសម្បុកខាងលើឬសធ្មេញ
- ក្រាស់ធ្មេញក្លែងក្លាយពេញឬពាក់កណ្តាល
- ពេទ្យខាងពាក់កម្រងធ្មេញសម្រាប់កុមារដែលមានសិទ្ធិ
- ការលាបផ្លូវអវាយដ៍

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ដឹងបន្ថែមអំពីសេវាកម្មធ្មេញ 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) ។

ថ្នាំវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ

ថ្នាំវេជ្ជបញ្ជាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx

ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលផ្តល់ដោយឱសថស្ថានជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ដែលជាផ្នែកនៃ FFS Medi-Cal។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថដែលបានផ្តល់ឱ្យនៅក្នុងការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ឬមជ្ឈមណ្ឌលចាក់ថ្នាំ ឱសថទាំងនេះអាចត្រូវបានចាត់ទុកថាជាថ្នាំដែលគ្រប់គ្រងដោយគ្រូពេទ្យ។

បញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា Medi-Cal Rx (“CDL”)

បញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា Medi-Cal គឺជាបញ្ជីឱសថ រួមទាំងថ្នាំដែលត្រូវការការយល់ព្រមជាមុនពី Medi-Cal Rx ។ អ្នកផ្តល់សេវាអាចចេញវេជ្ជបញ្ជាថ្នាំដល់អ្នកនៅក្នុងបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា Medi-Cal Rx ។ ដើម្បីត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ទំនិញត្រូវតែមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា Medi-Cal (Contract Drugs List, “CDL”) ឬត្រូវតែត្រូវបានអនុម័តជាមុនសម្រាប់អ្នកដោយ Medi-Cal Rx។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចប្រាប់អ្នកថាតើឱសថមួយនៅលើ Medi-Cal Rx CDL ដែរឬទេ។

ពេលខ្លះ អ្នកត្រូវការថ្នាំដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំតាមកិច្ចសន្យា។ ថ្នាំទាំងនេះត្រូវការការយល់ព្រម មុនពេលអ្នកអាចទៅយកថ្នាំវេជ្ជបញ្ជានៅឱសថស្ថាន។ Medi-Cal Rx នឹងត្រួតពិនិត្យ និងសម្រេចសំណើទាំងនេះក្នុងអំឡុង 24 ម៉ោង។

ឱសថការីនៅឱសថស្ថានជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់សង្គ្រោះបន្ទាន់រយៈពេល 14 ថ្ងៃ ប្រសិនបើពួកគេគិតថាអ្នកត្រូវការវា។ Medi-Cal Rx នឹងបង់ថ្លៃថ្នាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលឱសថស្ថានជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យផ្តល់ឱ្យ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY **711**)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

Medi-Cal Rx អាចឆ្លើយថាទេចំពោះសំណើដែលមិនមែនបន្ទាន់។ ប្រសិនបើគេធ្វើដូច្នោះ ពួកគេនឹងផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់មកប្រាប់អ្នក។ ពួកគេនឹងប្រាប់អ្នកថា តើជម្រើសរបស់អ្នកមានអ្វីខ្លះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “ពាក្យបណ្តឹង” នៅក្នុងជំពូកទី 6 “ការថែទាំកុមារ និងយុវជន” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ដើម្បីស្វែងយល់ថា តើថ្នាំមួយមាននៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំតាមកិច្ចសន្យា ឬដើម្បីទទួលបានច្បាប់ថ្នាំមួយនៃបញ្ជីថ្នាំតាមកិច្ចសន្យា សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** ហើយចុច **7** ឬ **711**។ ឬចូលទៅគេហទំព័រ 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)។

អ្នកក៏អាចស្វែងរកឱសថស្ថាននៅក្បែរអ្នក ឬឱសថស្ថានដែលអាចផ្ញើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកតាមប្រៃសណីយ៍ដោយទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** ហើយចុច **7** ឬ **711**។

នៅពេលដែលអ្នកជ្រើសរើសឱសថស្ថានហើយ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចផ្ញើវេជ្ជបញ្ជាទៅឱសថស្ថានរបស់អ្នកតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិច។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដើម្បីយកទៅឱសថស្ថានរបស់អ្នក។ សូមផ្តល់វេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជាមួយកាតសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal (“BIC”) របស់អ្នកទៅឱសថស្ថាន។ សូមប្រាកដថាឱសថស្ថានដ៏អំពីថ្នាំទាំងអស់ដែលអ្នកកំពុងប្រើនឹងអាចឱ្យកម្សាន្តមួយដែលអ្នកមាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក សូមសួរឱសថការី។

សមាជិកក៏អាចទទួលបានសេវាកម្មដឹកជញ្ជូនពីយើងខ្ញុំដើម្បីទៅដល់ឱសថស្ថានផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មដឹកជញ្ជូន សូមអាន “អត្ថប្រយោជន៍ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ស្ថានភាពមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់” នៅក្នុងជំពូកទី ៤ “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងកន្លែង (SMHS)

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមួយចំនួនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី ជំនួសអោយយើងខ្ញុំ។ ទាំងនេះរួមបញ្ចូលទាំង SMHS សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលបំពេញតាមច្បាប់សម្រាប់ SMHS។ SMHS អាចមានរួមដូចខាងក្រោម៖



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ

- សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាកម្មជំនួយផ្នែកឱសថ
- សេវាកម្មដឹកនាំព្យាបាលនៅពេលថ្ងៃ
- សេវាកម្មស្តារពង្រឹងនីតិសម្បទានៅពេលថ្ងៃ
- សេវាកម្មអន្តរាគមន៍ពេលមានវិបត្តិ
- សេវាកម្មធ្វើឲ្យមានស្ថិរភាពពេលមានវិបត្តិ
- ការគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងតាមគោលដៅ
- សេវាកម្មព្យាបាលអាកប្បកិរិយាមានការរ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំដឹកនាំ ("Intensive Care Coordination, ICC") ត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាកម្មតាមផ្ទះដឹកនាំ
- (Intensive home-based services, "IHBS") ត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ការថែទាំចិញ្ចឹមព្យាបាល (Therapeutic Foster Care, "TFC") ត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាកម្មវិបត្តិចល័ត
- សេវាកម្មជំនួយដោយអ្នកមានអាយុប្រហាក់ប្រហែល (Peer Support Services, "PSS") (ស្រេចតែចិត្ត)

សេវាកម្មនៅកន្លែងស្នាក់នៅ

- សេវាព្យាបាលក្នុងលំនៅដ្ឋានមនុស្សពេញវ័យ
- សេវាកម្មព្យាបាលនៅកន្លែងស្នាក់នៅពេលមានវិបត្តិ

សេវាកម្មជំងឺសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ

- សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ជំងឺសម្រាកព្យាបាលផ្នែកវិកលចរិត
- សេវាកម្មក្នុងមណ្ឌលសុខភាពផ្នែកជំងឺវិកលចរិត

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី SMHS ដែលគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីផ្តល់ជូន អ្នកអាចទូរសព្ទទៅគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធីរបស់អ្នក។

ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរសព្ទគតិកថ្លែងរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអ៊ិនធឺណិត សូមចូលទៅកាន់៖ d.hcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContCatList.aspx ។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំឃើញថាអ្នកនឹងត្រូវការសេវាកម្មពីគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី យើងខ្ញុំនឹងជួយអ្នកភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយសេវាកម្មគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (“SUD”)

យើងខ្ញុំលើកទឹកចិត្តសមាជិកដែលចង់បានជំនួយផ្នែកវិបត្តិការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនផ្សេងទៀតឱ្យទទួលបានការថែទាំ។ សេវាកម្មសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនអាចរកបានពីអ្នកផ្តល់សេវាដូចជាការថែទាំសុខភាពបឋម មន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងអ្នកផ្តល់សេវាការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។ សេវាកម្ម SUD ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈខោនធី។ អាស្រ័យលើកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ ខោនធីមួយចំនួនផ្តល់ជូនជម្រើសនៃការព្យាបាល និងសេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាជាច្រើនទៀត។

សមាជិក Kaiser Permanente អាចមានការវាយតម្លៃដើម្បីផ្តល់ជូនពួកគេទៅនឹងសេវាកម្មដែលសមស្របបំផុតតាមតម្រូវការសុខភាព និងចំណូលចិត្តរបស់ពួកគេ។ សមាជិកអាចស្នើសុំសេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយា រួមទាំងការវាយតម្លៃ SUD ដោយទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ។ សមាជិកក៏អាចទៅជួប PCP របស់ពួកគេ ដែលអាចបញ្ជូនពួកគេទៅអ្នកផ្តល់សេវា SUD សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ នៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សេវាកម្មដែលអាចរកបានរួមមាន ការព្យាបាលនិងថ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ SUD (ហៅម្យ៉ាងទៀតថា ថ្នាំសម្រាប់ព្យាបាលការញៀន (Medications for Addiction Treatment, “MAT”) ដូចជា buprenorphine, methadone និង naltrexone។ យើងនឹងផ្តល់ ឬរៀបចំសម្រាប់ MAT ដើម្បីអោយត្រូវបានផ្តល់នៅទីកន្លែងការថែទាំបឋម មន្ទីរពេទ្យសម្រាកព្យាបាល ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងទីកន្លែងវេជ្ជសាស្ត្រដទៃទៀត។

សមាជិកដែលត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណសម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាល SUD ត្រូវបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធីព្យាបាលបញ្ញាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនក្នុងខោនធីរបស់ពួកគេសម្រាប់ការព្យាបាល។ សមាជិកអាចត្រូវបានបញ្ជូនដោយ PCP របស់ពួកគេ ឬបញ្ជូនដោយខ្លួនឯងដោយទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវា SUD ដោយផ្ទាល់។ ប្រសិនបើសមាជិកបញ្ជូនមកដោយខ្លួនឯង អ្នកផ្តល់សេវានឹងធ្វើការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃដំបូងដើម្បីសម្រេចថាតើពួកគេមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ និងកម្រិតនៃការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការឬអត់។ សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរសព្ទរបស់ខោនធីទាំងអស់ សូមចូលទៅកាន់៖

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

1915(c) ការលើកលែងចំពោះសេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBS)

ការលើកលែង Medi-Cal 1915(c) ជំនួយប្រាំមួយរបស់រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (កម្មវិធីរដ្ឋាភិបាលពិសេស) អនុញ្ញាតឱ្យរដ្ឋផ្តល់សេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (“LTSS”) ដល់បុគ្គលនៅក្នុងទីកន្លែងសហគមន៍ដែលពួកគេជ្រើសរើស ជំនួសឱ្យការទទួលបានការថែទាំនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬមន្ទីរពេទ្យ។ Medi-Cal មានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ ដែលអនុញ្ញាតឱ្យសេវាកម្មលើកលែងត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងផ្ទះឯកជន ឬទីកន្លែងសហគមន៍ដូចផ្ទះ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនក្រោមការលើកលែងមិនត្រូវចំណាយច្រើនជាងការទទួលបានការថែទាំដូចគ្នា នៅក្នុងទីកន្លែងស្ថាប័ននោះទេ។ អ្នកទទួលបានការលើកលែង សេវាកម្មនៅផ្ទះនិងសហគមន៍ (Home and community based services) ត្រូវតែមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ដែលមានវិសាលភាពពេញលេញ។

ការលើកលែង 1915(c) មួយចំនួនមានកំណត់នៅទូទាំងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា និង/ឬអាចមានបញ្ជីរង់ ចាំ។ ការលើកលែង Medi-Cal 1915(c) ប្រាំមួយគឺ៖

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

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការលើកលែង Medi-Cal សូមចូលទៅ៖

<https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/Medi-CalWaivers.aspx> (ជាអង់គ្លេស)។ ឬទូរសព្ទមក សេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

សេវាកម្មជំនួយក្នុងផ្ទះ (“IHSS”)

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

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី IHSS ដែលមាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់

<https://www.cdss.ca.gov/in-home-supportive-services> (ជាអង់គ្លេស)។ ឬទូរសព្ទទៅទីភ្នាក់ងារសេវាសង្គមខោនធីតាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មវាយតម្លៃនៃទីភ្នាក់ងារការអប់រំក្នុងមូលដ្ឋាន ("LEA")

គម្រោងសុខភាពមិនទទួលបានសេវាសម្រាប់ការរៀនសូត្រចំពោះការរៀនសូត្រសម្រាប់សេវាកម្មវាយតម្លៃ ទីភ្នាក់ងារការអប់រំក្នុងមូលដ្ឋាន (Local Education Agency, LEA) ទេ ដូចដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងចំណងជើង 22 CCR ផ្នែកទី 51360 (b) នៅពេលផ្តល់ជូនដល់ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលសេវាកម្ម LEA ដោយផ្អែកលើចំណងជើង 22 CCR ផ្នែក 51190.1។

សេវាកម្ម LEA ទាក់ទងនឹង IEPs និង IFSPs

គម្រោងសុខភាពមិនទទួលបានសេវាសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្ម LEA ដែលផ្តល់ដោយអនុលោមតាមផែនការអប់រំបុគ្គល ("IEP") ដែលមានចែងក្នុងក្រមអប់រំ ផ្នែកទី 56340 និងដូចខាងក្រោម ឬគម្រោងសេវាកម្មគ្រួសារលក្ខណៈបុគ្គល ផែនការសេវាកម្មគ្រួសារលក្ខណៈបុគ្គល (Individualized Family Service Plan) ដូចមានចែងក្នុងផ្នែកទី 95020 នៃក្រមរដ្ឋាភិបាល ឬសេវាកម្ម LEA ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនក្រោមគម្រោងជំនួយ និងសុខភាពបុគ្គល (IHSP) ដូចដែលបានពណ៌នានៅក្នុងចំណងជើង 22 CCR ផ្នែកទី 51360។

សេវាកម្មមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់កម្មវិធីធ្វើតេស្តអាល់ហ្វា - ហ្វីតូប្រូតេទីនរបស់រដ្ឋ

ការរៀនសូត្រសម្រាប់សេវាកម្មនៅក្រោមកម្មវិធីធ្វើតេស្តអាល់ហ្វា - ហ្វីតូប្រូតេទីនរបស់រដ្ឋគឺតាមរយៈ Medi-Cal FFS ។

ការថែទាំសុខភាពពេលថ្ងៃសម្រាប់កុមារ

ការរៀនសូត្រសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពពេលថ្ងៃរបស់កុមារគឺតាមរយៈ FFS Medi-Cal។ សូមទាក់ទងខោនធីរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ។

ការសុត្រធម៌អធិស្ឋាន ឬការព្យាបាលខាងវិញ្ញាណ

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងតាមគោលដៅ

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

សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente ឬដោយ Medi-Cal

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 ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញរកឃើញថា សេវាកម្មទាំងនេះចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ទំនិញសម្រាប់សុភាព ឬភាពងាយស្រួល

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរួមបញ្ចូលភាពស្រណុកស្រួល ភាពងាយស្រួល ឬឧបករណ៍ប្រណិត ឬលក្ខណៈពិសេសទេ។ ទាំងនេះរាប់បញ្ចូលទាំងទំនិញដែលសម្រាប់តែភាពស្រណុកស្រួល ឬភាពងាយស្រួលរបស់សមាជិក សមាជិកគ្រួសាររបស់សមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់សមាជិកប៉ុណ្ណោះ។ ការដកចេញនេះមិនអនុវត្តចំពោះម៉ាស៊ីនបូមទឹកដោះកម្រិតលក់រាយដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនស្របតាមការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតនោះទេ។ ការដកចេញនេះក៏មិនអនុវត្តផងដែរចំពោះទំនិញដែលត្រូវបានយល់ព្រមសម្រាប់អ្នកនៅក្រោមជំនួយសហគមន៍។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយសហគមន៍ សូមចូលទៅចំណងជើងនោះនៅដើមជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មសំអិតសំអាងខ្លួន

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរួមបញ្ចូលសេវាកម្មដើម្បីផ្លាស់ប្តូររូបរាងដែលអ្នកមើលឃើញ (រួមមានការរក្សាទុកលើផ្នែកធម្មតានៃរាងកាយរបស់អ្នកដើម្បីផ្លាស់ប្តូររូបរាង)។ ការដកចេញនេះមិនអនុវត្តចំពោះឧបករណ៍ជំនួសសិប្បនិម្មិតដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងទេដូចជា៖

- ស៊ុតជ័រពងស្វាសដែលត្រូវបានដាបក្តាប់ជាផ្នែកមួយនៃការរក្សាទុកកែលម្អដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង
- សុដន់សិប្បនិម្មិតដែលត្រូវការបន្ទាប់ពីរក្សាទុកសុដន់ចេញ ឬការរយកដុំពកចេញ
- គ្រឿងសិប្បនិម្មិតដើម្បីជំនួសទាំងអស់ ឬមួយផ្នែកនៃផ្នែកខាងក្រៅរាងកាយរបស់ផ្ទៃមុខ

គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ដែលប្រើហើយបោះចោល

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូលគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ដែលប្រើហើយបោះចោលសម្រាប់ការប្រើប្រាស់នៅផ្ទះដូចជា៖ បង់រ៉ូប្រូស ស្បែក បង់ស្គីត អាវកុលសម្លាប់មេរោគ ក្រណាត់រុំ និងបង់រ៉ូប្រូសប្រភេទ Ace ។ ការដកចេញនេះមិនអនុវត្តចំពោះគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ដែលប្រើហើយបោះចោលដែលផ្តល់ជាផ្នែកនៃអត្ថប្រយោជន៍ខាងក្រោម ដែលបានពណ៌នានៅក្នុងជំពូកទី 4 (“អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម”) នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះទេ៖

- ការព្យាបាលដោយការលាងឈាម/ការលាងកម្រងនោម
- ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានប្តូរ
- ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ
- ការថែទាំជំងឺមុខនឹងស្លាប់ និងការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់
- គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ បរិក្ខារ និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ឱសថវេជ្ជបញ្ជា

សេវាកម្មលក្ខណៈពិសោធន៍

សេវាកម្មលក្ខណៈពិសោធន៍គឺជាឱសថ គ្រឿងបរិក្ខារ ដំណើការ ឬសេវាកម្មដែលកំពុងត្រូវបានធ្វើតេស្ត នៅក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ ឬទៅលើសត្វ ប៉ុន្តែពួកគេមិនទាន់រួចរាល់ដើម្បីធ្វើតេស្តទៅលើមនុស្សទេ។ ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូលសេវាកម្មលក្ខណៈពិសោធន៍ទេ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មការបន្តពូជ

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូលសេវាកម្មដើម្បីជួយនរណាម្នាក់ឱ្យមានផ្ទៃពោះ រួមមានសេវាកម្មសម្រាប់ភាពមិនអាចបន្តកំណើត ការចាក់បញ្ចូលមេជីវិត និងសេវាកម្មបច្ចេកវិទ្យាបន្តពូជមានជំនួយ។ សេវាកម្មរក្សាលទ្ធភាពមានកូនមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal នេះ។

ការព្យាបាលការជ្រុះ ឬបណ្តុះសក់

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូលទំនិញនិងសេវាកម្មសម្រាប់ការជម្រុញ ការការពារ ឬការព្យាបាលនៃការជ្រុះសក់ ឬការបណ្តុះសក់ឡើយ។

ទំនិញនិងសេវាកម្មដែលពុំមែនជាទំនិញនិងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព

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

- ការបង្រៀនពីគរិយាបថ និងសុខភាព
- សេវាកម្មការបង្រៀននិងជំនួយដើម្បីអភិវឌ្ឍជំនាញរៀបចំផែនការ ដូចជាការធ្វើផែនការសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ និងការធ្វើផែនការគម្រោងឬកិច្ចការ
- ទំនិញនិងសេវាកម្មសម្រាប់គោលបំណងនៃការបង្កើនចំណេះដឹងនិងជំនាញការសិក្សា
- សេវាកម្មការបង្រៀននិងជំនួយដើម្បីបង្កើនភាពស្អាត
- ការបង្វិកជំនាញសិក្សា ឬការបង្ហាត់ជំនាញដូចជា វេយ្យាករណ៍ គណិតវិទ្យា និងការគ្រប់គ្រងពេលវេលា
- បង្រៀនពីរបៀបអាន មិនថាអ្នកមានជំងឺខ្សោយខាងការអានឬអត់
- ការធ្វើតេស្តការអប់រំ
- ការបង្រៀនសិល្បៈ ការរាំ ការជិះសេះ តន្ត្រី ល្ខោន ឬការហែលទឹក លើកលែងតែថាការ ដកចេញនេះសម្រាប់ "ការលេងលក្ខណៈជាការបង្រៀន" មិនអនុវត្តទៅលើសេវាកម្មដែលផ្នែកនៃផែនការការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា និងត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោម "ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា" ក្នុងជំពូកទី 4 ("អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្មនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ
- ការបង្រៀនជំនាញសម្រាប់គោលបំណងការងារ ឬវិជ្ជាជីវៈ
- ការបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ ឬការបង្រៀនជំនាញវិជ្ជាជីវៈ
- វគ្គការរីកលូតលាស់វិជ្ជាជីវៈ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ការបណ្តុះបណ្តាលសម្រាប់ការងារជាក់លាក់មួយ ឬការប្រឹក្សាការងារ
- ការកែច្នៃផ្ទះ ឬថយន្តរបស់អ្នក លុះត្រាតែពួកគេគឺជាការផ្លាស់ប្តូរបណ្តុះអាសន្ន ដែលត្រូវបានកំណត់ថាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬត្រូវបានយល់ព្រមសម្រាប់អ្នកនៅក្រោមជំនួយសហគមន៍
- ការព្យាបាលដោយទឹក និងវិធីព្យាបាលដោយទឹកផ្សេងទៀត។ ការដកចេញសម្រាប់ការព្យាបាលដោយទឹក និងវិធីព្យាបាលដោយទឹកផ្សេងទៀតនេះ មិនអនុវត្តទៅលើសេវាកម្មព្យាបាលដែលជាផ្នែកនៃផែនការព្យាបាលដោយចលនាទេ ហើយត្រូវបានរ៉ាប់រងជាផ្នែកមួយនៃអត្ថប្រយោជន៍ដូចខាងក្រោមនៅក្នុងជំពូកទី 4 ("អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្ម" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ៖
 - ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ
 - ការថែទាំជំងឺមុខនឹងស្លាប់ និងការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់
 - សេវាកម្មព្យាបាល និងជំនួយពង្រឹងនីតិសម្បទា
 - សេវាកម្មទឹកនៃមើលថែទាំមានជំនាញ

ការព្យាបាលដោយការគក់ច្របាច់

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

- ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ
- ការថែទាំជំងឺមុខនឹងស្លាប់ និងការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់
- សេវាកម្មព្យាបាល និងជំនួយពង្រឹងនីតិសម្បទា

សេវាកម្មថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន

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

- ការថែទាំជំងឺមុខនឹងស្លាប់ និងការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់
- សេវាកម្មថែទាំនិងជំនួយរយៈពេលវែង



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ការថែទាំនៅទីកន្លែងគិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញ/ការថែទាំកម្រិតមធ្យម/ការថែទាំកម្រិតជូន
- ជំនួយសហគមន៍

ការស្រាយចំណងស្បៀងឱ្យអាចមានកូនឡើងវិញ

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូលសេវាកម្មដើម្បីដកយកចេញវិធីពន្យារកំណើតតាមការរក្សាការកាត់ដែលស្ម័គ្រចិត្តទេ។

ទំនិញនិងសេវាកម្មថែទាំប្រអប់ជើងជាប្រចាំ

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូលសេវាកម្មនិងទំនិញថែទាំប្រអប់ជើងដែលមិនចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រទេ។

សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានអនុម័តដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ

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

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

សេវាកម្មបានអនុវត្តដោយអ្នកដែលគ្មានអាជ្ញាបណ្ណ

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូលសេវាកម្មដែលត្រូវបានអនុវត្តយ៉ាងមានសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាព ដោយអ្នកដែលមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យមានអាជ្ញាបណ្ណ ឬវិញ្ញាបនបត្រដោយរដ្ឋដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពនិងនៅពេលដែលស្ថានភាពរបស់សមាជិកនោះ មិនតម្រូវឱ្យសេវាកម្មនោះត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាបណ្ណទេ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការដកចេញនេះមិនអនុវត្តទៅលើករណីដូចក្រោម៖

- សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងនៅក្រោមកម្មវិធីការ “ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា” នៅក្រោម “ សេវាស្តារនិងពង្រឹងនីតិសម្បទា” នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។
- ជំនួយសហគមន៍មានការរ៉ាប់រងដែលបានយល់ព្រមសម្រាប់អ្នក។
- សេវាកម្មបុគ្គលិកជំនួយស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានការរ៉ាប់រង
- សេវាកម្មបុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍ដែលមានការរ៉ាប់រង

សេវាកម្មទាក់ទងនឹងសេវាមិនមានធានារ៉ាប់រង

នៅពេលដែលសេវាកម្មមួយមិនមានធានារ៉ាប់រង សេវាកម្មទាំងអស់ដែលទាក់ទងនឹងសេវាដែលមិនមានធានារ៉ាប់រងត្រូវបានដកចេញ។ ការមិនរាប់បញ្ចូលនេះមិនអនុវត្តទៅលើការព្យាបាលនៃផលវិបាកដែលជាលទ្ធផលមកពី សេវាកម្មមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងទេ ប្រសិនបើផលវិបាកទាំងនោះ នឹងត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើការរក្សាកាត់កែសម្បជញ្ជីងលមិនមានការធានារ៉ាប់រង យើងនឹងមិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបានដើម្បីរៀបចំសម្រាប់ការរក្សាកាត់ ឬសម្រាប់ការថែទាំតាមដានបន្តនោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នករងនូវផលវិបាកដែលកំហែងដល់អាយុជីវិត ដូចជាការឆ្លងមេរោគធ្ងន់ធ្ងរ ការដកចេញនេះនឹងមិនអនុវត្តទេ ហើយយើងនឹងរ៉ាប់រងសេវាកម្មដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាល ផលវិបាកនោះ ដរាបណាសេវាកម្មត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។

ការគ្រប់គ្រងករណីពុលជាតិសំណ ដោយនាយកដ្ឋានសុខភាពក្នុងខោនធី

សូមទំនាក់ទំនងខោនធីរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណីពុលជាតិសំណ ។

ការវាយតម្លៃនៃបច្ចេកវិទ្យាថ្មីនិងដែលមានស្រាប់

Kaiser Permanente មានដំណើរការដែលហ្មត់ចត់សម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យនិងវាយតម្លៃ ភស្តុតាងការព្យាបាលសម្រាប់បច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មីដែលជាការព្យាបាលនិងការធ្វើតេស្ត។ វេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញសំរេចចិត្តថាតើបច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មីដែលត្រូវបានបង្ហាញថាមាន សុវត្ថិភាពនិងមានប្រសិទ្ធភាពនៅក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវការព្យាបាលដែលត្រូវបានវាយតម្លៃ និងបោះពុម្ពផ្សាយមានលក្ខណៈត្រឹមត្រូវផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកជំងឺរបស់ពួកគេដែរឬទេ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

5. ការថែទាំសុខមាលភាព កុមារនិងយុវជន

សមាជិកកុមារនិងយុវជនដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំអាចទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព ចាំបាច់ភ្លាមៗនៅពេលពួកគេត្រូវបានចុះឈ្មោះ។ នេះធ្វើឱ្យប្រាកដថាពួកគេទទួលបានសេវាកម្ម បង្ការ ធ្មេញ សុខភាពផ្លូវចិត្តដែលត្រឹមត្រូវ ដែលរួមមានសេវាកម្មឯកទេស និងការរីកលូតលាស់ ។ ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសេវាកម្មទាំងនេះ។

Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់

សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលចាំបាច់ត្រូវបានធានារ៉ាប់រង និងឥតគិតថ្លៃសម្រាប់សមាជិកដែល មានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។ បញ្ជីខាងក្រោមរួមបញ្ចូលសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទូទៅ ដើម្បី ព្យាបាល ឬថែទាំសម្រាប់កង្វះខាត និងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្តណាមួយ។ សេវាកម្ម ដែលបានរ៉ាប់រងរួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់តែចំពោះ៖

- ការទៅពិនិត្យសុខភាពទូទៅកុមារ និងការពិនិត្យក្មេងជំទង់ (ការជួបពិនិត្យសំខាន់ៗដែល កុមារត្រូវការ)
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់ថ្នាំ)
- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬវិបត្តិប្រើ ប្រាស់សារធាតុញៀន)
- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត រួមទាំងការព្យាបាលផ្លូវចិត្តជាបុគ្គល ក្រុម និងគ្រួសារ (SMHS" ត្រូវបានរ៉ាប់រង ដោយខោនធី)
- ការពិនិត្យមើលបទពិសោធន៍កុមារភាពដែលមិនល្អ (Adverse Childhood Experiences, ACE)
- ការគ្រប់គ្រងការថែទាំប្រសើរឡើង (Enhanced Care Management, "ECM") សម្រាប់ប្រ ជាជននៃគោលដៅដែលជាកុមារនិងយុវវ័យ (Population of Focus, "POF") (អត្ថប្រយោ ជនគម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal (Managed Care Plan, "MCP"))
- គេស្តនៅទីពិសោធន៍ រួមទាំងការពិនិត្យមើលការពុលជាតិសំណាកឈាម



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ការអប់រំសុខភាពនិងការបង្ការ
- សេវាកម្មភ្នែក
- សេវាកម្មធ្មេញ (រ៉ាប់រងដោយ FFS Medi-Cal Dental ឬ Dental Managed Care)
- សេវាកម្មការស្តាប់ (រ៉ាប់រងដោយ Whole Child Model ឬ សម្រាប់កុមារដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន។ យើងខ្ញុំនឹងរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែល Whole Child Model ឬ CCS មិនរ៉ាប់រង)
- សេវាសុខភាពនៅផ្ទះ ដូចជាការថែទាំកាតព្វកិច្ចឯកជន (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 សម្រាប់កុមារនិងក្មេងជំទង់អាចរកបាននៅ៖ <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។ ដើម្បីអានគោលការណ៍ណែនាំ Bright Futures សូមចូលទៅកាន់៖ https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf (ជាអង់គ្លេស)។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំប្រសើរឡើង ECM

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំប្រសើរឡើង (ECM) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍នៃផែនការថែទាំដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal (MCP) ដែលមាននៅក្នុងខោនធីទាំងអស់របស់រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ដើម្បីកាត់បន្ថយការគ្រប់គ្រងការថែទាំដ៏ទូលំទូលាយសម្រាប់សមាជិក MCP ដែលមានតម្រូវការស្ថិតស្ថាន។ ដោយសារកុមារ និងយុវជនដែលមានតម្រូវការស្ថិតស្ថានច្រើនតែត្រូវបានបម្រើដោយអ្នកគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងមួយ ឬច្រើន ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងប្រព័ន្ធការផ្តល់សេវាបែបចែក, ECM ផ្តល់នូវការសម្របសម្រួលរវាងប្រព័ន្ធ។ ប្រជាជននៃគោលដៅដែលជាកុមារនិងយុវវ័យដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នេះរួមមាន៖

- កុមារ និងយុវវ័យដែលជួបប្រទះនឹងភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- កុមារ និងយុវវ័យដែលមានហានិភ័យនៃការប្រើប្រាស់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យ ដែលអាចជឿសារាងបាន
- កុមារ និងយុវវ័យដែលមានតម្រូវការទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរនិង/ឬវិបត្តិការ ប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (Substance Use Disorder, “SUD”) ធ្ងន់ធ្ងរ
- កុមារ និងយុវវ័យដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង California Children’s Services (“CCS”) ឬ CCS Whole Child Model (“WCM”) ជាមួយនឹងតម្រូវការបន្ថែមលើសពីលក្ខខណ្ឌ CCS
- កុមារ និងយុវវ័យចូលរួមក្នុងសេវាសុខុមាលភាពកុមារ
- កុមារ និងយុវវ័យដែលកំពុងផ្លាស់ប្តូរពីមណ្ឌលកែប្រែយុវជន

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

លើសពីនេះ អ្នកដឹកនាំអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំ ECM ត្រូវបានលើកទឹកចិត្តយ៉ាងខ្លាំងឱ្យពិនិត្យ សមាជិក ECM រកមើលតម្រូវការសម្រាប់សេវាជំនួយសហគមន៍ដែលផ្តល់ដោយ MCP ជាជម្រើស ដែលសន្សំសំចៃជំនួសសេវាកម្ម ឬទីកន្លែងវេជ្ជសាស្ត្រតាមទំលាប់ ហើយយោងទៅលើការគាំទ្រសហគមន៍ទាំងនោះនៅពេលដែលមានសិទ្ធិ និងអាចរកបាន។ កុមារ និងយុវជនអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីសេវាកម្មគាំទ្រសហគមន៍ជាច្រើន រួមទាំងការព្យាបាលជំងឺប្រចាំថ្ងៃ ការស្វែងរកទីលំនៅ ការស្នាក់ថែទាំពេលខ្លីសម្រាប់អ្នកគ្មានផ្ទះសម្បែង និងមជ្ឈមណ្ឌលផ្តាច់គ្រឿងស្រវឹង។

ការគាំទ្រសហគមន៍គឺជាសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយគម្រោងថែទាំដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal (“MCP”) ហើយអាចរកបានសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន ដោយមិនគិតពីថាតើពួកគេមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្ម ECM ដែរឬអត់ទេ។

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

សេវាកម្មមួយចំនួនដែលមានតាមរយៈ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់ ដូចជា PDN ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាសេវាកម្មបន្ថែម។ ទាំងនេះមិនមានសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅទេ។ ដើម្បីបន្តទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ លោកលោកអ្នក ឬកូនរបស់លោកលោកអ្នកអាចត្រូវចុះឈ្មោះក្នុងការលើកលែងសេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ 1915(c) (Home and Community-Based Services, “HCBS”) ឬលោកលោកអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (Long-Term Services and Supports, “LTSS”) នៅ ឬមុនអាយុ 21 ឆ្នាំ។

ប្រសិនបើលោកអ្នក ឬកូនរបស់លោកលោកអ្នកកំពុងទទួលបានសេវាកម្មបន្ថែមតាមរយៈ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់ ហើយនឹងមានអាយុ 21 ឆ្នាំឆាប់ៗនេះ សូមទាក់ទងមកយើងខ្ញុំដើម្បីពិភាក្សាអំពីជម្រើសសម្រាប់ការថែទាំបន្ត។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការពិនិត្យវាយតម្លៃសុខភាព និងការថែទាំបង្ការសុខភាពកុមារ

ការថែទាំបង្ការរួមមាន ការពិនិត្យសុខភាពជាប្រចាំ ការត្រួតពិនិត្យដើម្បីជួយគ្រូពេទ្យរបស់លោកលោកអ្នករកឃើញបញ្ហាតាំងពីដំបូង និងសេវាកម្មប្រឹក្សាដើម្បីរកឃើញជំងឺ រោគា ឬស្ថានភាពសុខភាពមុនពេលវាបង្កបញ្ហា។ ការពិនិត្យវាយតម្លៃសុខភាពទៀងទាត់ជួយអ្នក និងកូនរបស់អ្នកកម្លែងរកបញ្ហាណាមួយ។ បញ្ហាអាចរួមមានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ផ្ទៃពោះ ភ្នែក ការស្តាប់ សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងបញ្ហាសារធាតុញៀន (គ្រឿងស្រវឹងឬគ្រឿងញៀន)។ យើងខ្ញុំរាំបងលើការត្រួតពិនិត្យសុខភាព ដើម្បីរកមើលបញ្ហា (រួមទាំងការវាយតម្លៃកម្រិតសារធាតុសំណាញ់ឈាម) នៅពេលណាដែលមានតម្រូវការសម្រាប់បញ្ហាទាំងនោះ ទោះបីជាវាមិនមែនក្នុងអំឡុងពេលពិនិត្យសុខភាពជាប្រចាំរបស់លោកអ្នក ឬកូនរបស់លោកអ្នកក៏ដោយ។

ការថែទាំបង្ការក៏រួមមានការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់ថ្នាំ) ដែលអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកត្រូវការ។ យើងខ្ញុំត្រូវតែធ្វើឱ្យប្រាកដថាកុមារដែលបានចុះឈ្មោះទាំងអស់ទទួលបានវ៉ាក់សាំងគ្រប់មុខដែលពួកគេត្រូវការនៅពេលពួកគេទៅជួបគ្រូពេទ្យរបស់ពួកគេ។ សេវាកម្មថែទាំបង្ការ និងការពិនិត្យកង់ដីគឺមានជូនដោយមិនគិតថ្លៃ និងដោយមិនត្រូវការការយល់ព្រមមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

កូនរបស់អ្នកគួរទទួលបានការពិនិត្យសុខភាពនៅក្នុងអាយុទាំងនេះ៖

- | | |
|----------------------|--|
| ▪ 2-4 ថ្ងៃក្រោយកំណើត | ▪ 12 ខែ |
| ▪ 1 ខែ | ▪ 15 ខែ |
| ▪ 2 ខែ | ▪ 18 ខែ |
| ▪ 4 ខែ | ▪ 24 ខែ |
| ▪ 6 ខែ | ▪ 30 ខែ |
| ▪ 9 ខែ | ▪ ម្តងមួយឆ្នាំពីអាយុ 3 ឆ្នាំរហូតដល់ 20 ឆ្នាំ |

ការពិនិត្យវាយតម្លៃសុខភាពកុមាររួមមាន៖

- ប្រវត្តិពេញលេញ និងការពិនិត្យរាងកាយពិភ្ជាលដល់ចុងជើង
- ការចាក់ថ្នាំវ៉ាក់សាំងស្របតាមអាយុ (ការចាក់ថ្នាំ) (រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាអនុវត្តតាមកាលវិភាគ American Academy of Pediatrics Bright Futures (https://downloads.aap.org/AA/P/PDF/periodicity_schedule.pdf) (ជាអង់គ្លេស))
- ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ រួមទាំងការពិនិត្យរកការពុលសារធាតុសំណាញ់ឈាម ប្រសិនបើសមស្របតាមអាយុ ឬចាំបាច់
- ការអប់រំសុខភាព



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ការពិនិត្យរកជំងឺភ្នែក និងការស្តាប់
- ការពិនិត្យរកជំងឺសុខភាពមាត់ធ្មេញ
- ការវាយតម្លៃសុខភាពអាកប្បកិរិយា

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរកឃើញបញ្ហាជាមួយនឹងសុខភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក ឬកូនអ្នក អំឡុងពេលពិនិត្យវាយតម្លៃ ឬពិនិត្យរកជំងឺ អ្នកឬកូនរបស់អ្នកប្រហែលជាត្រូវទទួលការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ។ យើងនឹងរ៉ាប់រងការថែទាំនោះដោយឥតគិតថ្លៃ រួមមាន៖

- វេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាយិកាថែទាំទូទៅ និងការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់ថ្នាំ) ដើម្បីជួយអ្នកឲ្យមានសុខភាពល្អ
- ការព្យាបាលដោយចលនា ការនិយាយ/ភាសា និងដោយកិច្ចការងារ
- សេវាកម្មសុខភាពនៅផ្ទះ ដែលរួមមានបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រ គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់
- ការព្យាបាលបញ្ហាភ្នែក រួមទាំងវ៉ែនតា
- ការព្យាបាលសម្រាប់បញ្ហាការស្តាប់ រួមទាំងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ នៅពេលដែលឧបករណ៍ទាំងនោះមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយសេវាកម្មកុមារកាលីហ្វ័រញ៉ា (“CCS”)
- ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយាចំពោះស្ថានភាពសុខភាព ដូចជាជំងឺអូធីស៊ីម និងពិការភាពផ្នែកការលូតលាស់ផ្សេងៗទៀត
- ការគ្រប់គ្រងសំណុំរឿង និងការអប់រំសុខភាព
- ការរក្សាតម្លៃដែលជាការរក្សាតម្លៃដើម្បីកែ ឬជួសជុលរចនាសម្ព័ន្ធមិនធម្មតានៃរាងកាយ ដែលបណ្តាលមកពីភាពពិការពិការពិការកំណើត ភាពខុសប្រក្រតីផ្នែកការលូតលាស់ ការប៉ះទង្គិច ការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ឬជំងឺ ដើម្បីធ្វើឱ្យមុខងារប្រសើរឡើង ឬបង្កើតឱ្យមានរូបរាងធម្មតា

ការពិនិត្យរកការពុលជាតិសំណក្នុងឈាម

កុមារទាំងអស់ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងKaiser Permanente គួរតែទទួលការត្រួតពិនិត្យការពុលសារធាតុសំណក្នុងឈាមនៅអាយុ 12 និង 24 ខែ ឬចន្លោះពី 24 ទៅ 72 ខែ ប្រសិនបើពួកគេមិនត្រូវបានធ្វើតេស្តមុន។ កុមារអាចទទួលបានការពិនិត្យឈាម ប្រសិនបើឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលស្នើសុំ។ កុមារក៏គួរត្រូវបានពិនិត្យផងដែរនៅពេលណាដែលវេជ្ជបណ្ឌិតជឿថាការផ្លាស់ប្តូរក្នុងជីវិតបានធ្វើឱ្យកុមារប្រឈមនឹងហានិភ័យ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ជំនួយដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន

យើង នឹងជួយសមាជិកក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំហើយនិងគ្រួសាររបស់ពួកគេទទួលបានសេវាកម្មដែលពួកគេត្រូវការ។

លោកអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំKaiser Permanenteអាច៖

- ប្រាប់អ្នកអំពីសេវាកម្មដែលមានជូន៖
- ជួយស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ នៅពេលចាំបាច់
- ជួយដាក់ការណាត់ជួប
- រៀបចំការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីឱ្យកុមារអាចទៅដល់ការណាត់ជួបរបស់ពួកគេបាន
- ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ [MCP] ប៉ុន្តែអាចមានតាមរយៈ Medi-Cal ថ្លៃឈ្នួលសម្រាប់សេវាកម្ម (FFS) ដូចជា ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ៖
 - សេវាកម្មព្យាបាល និងស្តារនីតិសម្បទាសម្រាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ("SUD")
 - ការព្យាបាលបញ្ហាផ្ទៃក្នុង រួមទាំងការពាក់តម្រង់ផ្ទៃក្នុង

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

ការពិនិត្យផ្ទៃក្នុង

រក្សាអញ្ញាញកូនរបស់អ្នកឱ្យស្អាត ដោយការដុះថ្មមៗជាមួយក្រណាត់លាងសំអាតរៀងរាល់ថ្ងៃ។ នៅប្រហែលអាយុ 4 ទៅ 6 ខែ "ការដុះឡើងនូវធ្មេញដំបូង" នឹងចាប់ផ្តើមនៅពេលដែលធ្មេញរបស់ទារកចាប់ផ្តើមដុះចេញមក។ អ្នកគួរតែធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិនិត្យផ្ទៃក្នុងលើកដំបូងរបស់កូនអ្នកភ្លាមៗ នៅពេលដែលធ្មេញដំបូងរបស់ពួកគេដុះចេញមក ឬនៅខ្ទប់កំណើតដំបូងរបស់ពួកគេ មួយណាដែលដល់មុនក៏ដោយ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មឆ្កែញ Medi-Cal ទាំងនេះគឺជាសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃសម្រាប់៖

ទារកអាយុ 0-3 ឆ្នាំ

- ការទៅជួបពេទ្យឆ្កែញដំបូងរបស់ទារក
- ការពិនិត្យមើលឆ្កែញដំបូងរបស់ទារក
- ការពិនិត្យឆ្កែញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង ហើយជួនកាលច្រើនជាងនេះ)
- ការស្តីអ៊ុច
- ការសម្អាតឆ្កែញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង ហើយជួនកាលច្រើនជាងនេះ)
- វ៉ានីសឃ្លូយអូរីក (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង ហើយជួនកាលច្រើនជាងនេះ)
- ការប៉ះឆ្កែញ
- ការដក (ការដកឆ្កែញ)
- សេវាកម្មឆ្កែញសង្គ្រោះបន្ទាន់
- *ការប្រើថ្នាំសន្លប់ (ប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ)*

ក្មេងអាយុ 4-12 ឆ្នាំ

- ការពិនិត្យឆ្កែញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង ហើយជួនកាលច្រើនជាងនេះ)
- ការស្តីអ៊ុច
- វ៉ានីសឃ្លូយអូរីក (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះលើសពីនេះ)
- ការសម្អាតឆ្កែញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង ហើយជួនកាលច្រើនជាងនេះ)
- ការស្រាបជ័រការលើឆ្កែញថ្គាម
- ការប៉ះឆ្កែញ
- ការដកសរសៃឆ្កែញ
- ការដក (ការដកឆ្កែញ)
- សេវាកម្មឆ្កែញសង្គ្រោះបន្ទាន់
- *ការប្រើថ្នាំសន្លប់ (ប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ)*

យុវជនអាយុ 13-20 ឆ្នាំ

- ការពិនិត្យឆ្កែញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង ហើយជួនកាលច្រើនជាងនេះ)
- ការស្តីអ៊ុច
- វ៉ានីសឃ្លូយអូរីក (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះលើសពីនេះ)
- ការសម្អាតឆ្កែញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង ហើយជួនកាលច្រើនជាងនេះ)
- ការពាក់កម្រងឆ្កែញ (ប្រដាប់ពាក់កៀបឆ្កែញ) សម្រាប់អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន
- ការប៉ះឆ្កែញ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ស្រោបធ្មេញ
- ការដកសរសៃធ្មេញ
- ធ្មេញជ័រពាក់ពេញលេញ និងដោយផ្នែក
- ការកោសក្រមធ្មេញនិងល្អិតសម្អាតខាងលើឬសធ្មេញ
- ការដក (ការដកធ្មេញ)
- សេវាកម្មធ្មេញសង្គ្រោះបន្ទាន់
- *ការប្រើថ្នាំសន្លប់ (ប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ)*

*អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងការពិចារណាលើការប្រើថ្នាំសន្លប់ និងការប្រើថ្នាំសន្លប់ទូទៅ នៅពេលដែលពួកគេកំណត់ និងចងក្រងនូវហេតុផលដែលការប្រើថ្នាំស្តីកែម្អយកន្លែង មិនសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយការព្យាបាលធ្មេញត្រូវបានអនុម័តជាមុន ឬមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ទាំងនេះគឺជាហេតុផលមួយចំនួនដែលការប្រើថ្នាំស្តីកែម្អយកន្លែងមិនអាចប្រើបាន ហើយការដាក់ថ្នាំសន្លប់ ឬការប្រើថ្នាំសន្លប់ទូទៅអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ជំនួសវិញ៖

- ស្ថានភាពរាងកាយ អាកប្បកិរិយា ការរីកលូតលាស់ ឬអារម្មណ៍ដែលរារាំងអ្នកជំងឺពីការឆ្លើយតបទៅនឹងការប៉ុនប៉ងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងការអនុវត្តការព្យាបាល
- ដំណើរការស្តារឡើងវិញ ឬរក្សាទុកដែលមានទ្រង់ទ្រាយធំ
- កុមារដែលមិនសហការ
- ការឆ្លងមេរោគធ្ងន់ធ្ងរនៅត្រង់កន្លែងចាក់ថ្នាំ
- ការបរាជ័យនៃការប្រើថ្នាំស្តីកែម្អយកន្លែងដើម្បីគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់

ប្រសិនបើលោកលោកអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មធ្មេញ សូមទូរសព្ទទៅបណ្តាញសេវាកម្មអតិថិជន Medi-Cal Dental តាមរយៈ **1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 ឬ 711)**, ឬ ចូលទៅ៖ <https://smilecalifornia.org/> (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មបញ្ជូនការអប់រំបង្ការបន្ថែម

ប្រសិនបើអ្នកព្រួយបារម្ភថាកូនរបស់អ្នកមិនចូលរួមនិងរៀនមិនបានល្អនៅសាលា សូមពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត គ្រូ ឬអ្នកគ្រប់គ្រងរបស់កូនអ្នកនៅសាលា។ បន្ថែមពីលើអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដែលរាប់រងដោយពួកយើង មានសេវាកម្មដែលសាលាត្រូវតែផ្តល់ដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នករៀន និងមិនអោយតាមមិនទាន់គេ។ សេវាកម្មដែលនឹងត្រូវបានផ្តល់ដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នកឲ្យរៀន រួមមាន៖

- សេវាកម្មនិយាយ និងភាសា
- សេវាកម្មផ្លូវចិត្ត



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ការព្យាបាលដោយចលនា
- ការព្យាបាលដោយកិច្ចការងារ
- បច្ចេកវិទ្យាជំនួយ
- សេវាកម្មការងារសង្គម
- សេវាកម្មប្រឹក្សា
- សេវាកម្មគិលានុបដ្ឋាយិកាសាលា
- ការដឹកជញ្ជូនទៅនិងមកពីសាលា

នាយកដ្ឋានអប់រំរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ផ្តល់ និងបង់ថ្លៃសេវាកម្មទាំងនេះ។ រួមគ្នាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្រូរបស់កូនអ្នក អ្នកអាចបង្កើតផែនការផ្ទាល់ខ្លួនដែលនឹងជួយកូនរបស់អ្នកបានល្អបំផុត។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

6. ការរាយការណ៍និងការដោះស្រាយបញ្ហា

មានរបៀបពីរដើម្បីរាយការណ៍និងដោះស្រាយបញ្ហា៖

- **ប្រើពាក្យបណ្តឹង (សារទុក្ខ)** នៅពេលអ្នកមានបញ្ហា ឬមិនរីករាយជាមួយ Kaiser Permanente ឬអ្នកផ្តល់សេវា ឬជាមួយការថែទាំសុខភាព ឬការព្យាបាលដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវា។
- **ប្រើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** នៅពេលដែលអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយនឹងការសម្រេចចិត្ត របស់យើងក្នុងការមិនរ៉ាប់រង ឬផ្លាស់ប្តូរសេវាកម្មរបស់អ្នក ឬមិនរ៉ាប់រង។

អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខ និងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Kaiser Permanente ដើម្បីប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ នេះមិនដកហូតសិទ្ធិនិងមធ្យោបាយស្របច្បាប់ណាមួយរបស់អ្នកទេ។ យើងនឹងមិនរើសអើង ឬសងសឹកអ្នកចំពោះការដាក់ពាក្យបណ្តឹងមកយើង ឬការរាយការណ៍អំពីបញ្ហានានាឡើយ។ ការប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នកនឹងជួយយើងកែលម្អការថែទាំសម្រាប់សមាជិកទាំងអស់។

លោកអ្នកអាចទាក់ទង Kaiser Permanente ជាមុនសិន ដើម្បីឱ្យយើងខ្ញុំដឹងអំពីបញ្ហារបស់លោកអ្នក។ សូមទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាក) នៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំតាមរយៈ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ សូមប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីបញ្ហារបស់លោកអ្នក។ អ្នកក៏អាចប្រាប់យើងតាមរយៈអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស) ឬដោយផ្ទាល់នៅការិយាល័យសេវាកម្មសមាជិកនៅឯទីកន្លែងរបស់ផែនការក្នុងតំបន់របស់អ្នក។

ប្រសិនបើបណ្តឹងសារទុក្ខឬឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកមិនទាន់ត្រូវបានដោះស្រាយក្រោយពី 30 ថ្ងៃ ឬអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងលទ្ធផល អ្នកអាចទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពគ្រប់គ្រង (Department of Managed Health Care, “DMHC”) រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។ ស្នើសុំ DMHC ឱ្យពិនិត្យមើលពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក ឬចាត់ចែងការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (Independent Medical Review, “IMR”)។ ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកមានភាពបន្ទាន់ ដូចជាបញ្ហាដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ DMHC ភ្លាមៗ ដោយមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬប្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយយើងជាមុន។ លោកអ្នកអាចទូរសព្ទទៅ DMHC ដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈ **1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891 ឬ 711)** ឬចូលទៅ **<https://www.dmhc.ca.gov>** (ជាអង់គ្លេស)។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

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

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខជាមួយនឹងការិយាល័យផ្នែកសិទ្ធិទទួលបានក្នុងខោនធីអ្នកអំពីសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ថាអ្នកណាដែលអ្នកអាចដាក់ពាក្យសារទុក្ខរបស់អ្នកជាមួយ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ដើម្បីរាយការណ៍ព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវអំពីការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់លោកអ្នក សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal តាមរយៈ **1-800-541-5555** ថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។

ពាក្យបណ្តឹងត្អូញត្អែរ

ពាក្យបណ្តឹងត្អូញត្អែរ (សារទុក្ខ) គឺនៅពេលដែលអ្នកមានបញ្ហាឬមិនសប្បាយចិត្តជាមួយសេវា ដែលអ្នកកំពុងទទួលបានពី Kaiser Permanente ឬអ្នកផ្តល់សេវា។ មិនមានកំណត់ពេលវេលាក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានពាក្យបណ្តឹងអំពីថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា ឬសេវាកម្មឱសថស្ថានជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលអ្នកបានទទួលតាមរយៈ Medi-Cal Rx សូមដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកទៅ Medi-Cal Rx។ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមទូរសព្ទដោយចូលទៅ **www.Medi-CalRx.dhcs.ca.gov** (ជាអង់គ្លេស) 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 ឬតាមអ៊ិនធឺណិត។ អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសម្រាប់អ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតពីអ្នកផងដែរ។

ទម្រង់ការសងដារ

- **តាមទូរសព្ទ៖**សូមទូរសព្ទមកសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** ចន្លោះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ផ្តល់លេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រសុខភាពរបស់អ្នក ឈ្មោះរបស់អ្នក និងហេតុផលសម្រាប់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ សូមប្រើទម្រង់បែបបទសារទុក្ខរបស់យើង ដែលមាននៅលើគេហទំព័រ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស) ក្រោម “ទម្រង់បែបបទនិងការបោះពុម្ពផ្សាយ”។ លោកអ្នកក៏អាចទទួលបានទម្រង់បែបបទពីការិយាល័យសេវាកម្មសមាជិកណាមួយនៅទីកន្លែងរបស់គម្រោង ឬពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal ។ ត្រូវប្រាកដថារួមបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ និងមូលហេតុសម្រាប់បណ្តឹងរបស់អ្នក។ ប្រាប់យើងពីអ្វីដែលបានកើតឡើងនិងរបៀបដែលយើងអាចជួយអ្នកបាន។

សូមផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅ៖

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

- **តាមអនឡាញ៖** បំពេញទម្រង់បែបបទបណ្តឹងសារទុក្ខតាមអ៊ិនធឺណិតនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

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

ក្នុងរយៈពេលប្រាំថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹងរបស់លោកលោកអ្នក យើងខ្ញុំនឹងផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់ទៅលោកអ្នក ដោយប្រាប់លោកអ្នកថាយើងខ្ញុំបានទទួលវា។ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងផ្ញើលិខិតមួយទៀតប្រាប់អ្នកអំពីរបៀបដែលយើងបាន ដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកទូរសព្ទមក យើង អំពីសារទុក្ខដែលមិនមែនទាក់ទងនឹងការរ៉ាប់រងថែទាំសុខភាព ឬការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រ ការព្យាបាលស្រាវជ្រាវឬអង្កេត ហើយសារទុក្ខរបស់អ្នកត្រូវបាន ដោះស្រាយនៅពេលបញ្ចប់នៃថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ អ្នកអាចមិនទទួលបានលិខិតឡើយ។

ទម្រង់ការបន្ទាន់

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាបន្ទាន់ពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរ យើងនឹងចាប់ផ្តើមការពិនិត្យរហ័ស (លឿន) ហើយផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យយើងពិចារណាសារទុក្ខរបស់អ្នកនៅលើមូលដ្ឋានជាបន្ទាន់ សូមប្រាប់យើងនៅពេលដែលអ្នកដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក។

កំណត់ចំណាំ៖ បន្ទាន់ ពេលខ្លះត្រូវបានគេហៅថា "ប្រញាប់"។ ប្រសិនបើមានកាលៈទេសៈប្រញាប់បណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកអាចត្រូវបានពិនិត្យដោយប្រើទម្រង់ការបន្ទាន់ដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែកនេះ។

អ្នកត្រូវតែដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខបន្ទាន់របស់អ្នកតាមមួយ ក្នុងចំណោមវិធីដូចខាងក្រោម៖

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- **តាមលិខិត៖** ផ្ញើសំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅ៖

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

- **តាមទូរស័ព្ទ៖** ដោយការផ្ញើទូរស័ព្ទសំណើសុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកទៅអង្គភាពពិនិត្យហ៊ុសរបស់យើង ឥតគិតថ្លៃនៅ **1-888-987-2252**
- **ដោយផ្ទាល់៖** ទៅកាន់ការិយាល័យសេវាកម្មសមាជិកនៅទីកន្លែងរបស់គម្រោង (សម្រាប់អាសយដ្ឋាន សូមមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់អ្នក ឬហៅទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិក)
- **អនឡាញ៖** បំពេញទម្រង់បែបបទអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់សារទុក្ខបន្ទាន់របស់អ្នក យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវសេវាកម្មភាសាឥតគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងនៃការទទួលបានពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងនឹងសម្រេចថា តើយើងនឹងដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នកដោយរបៀបណា និងថា តើយើងនឹងពន្លឿនវាដែរឬទេ។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំឃើញថា យើងខ្ញុំនឹងមិនពន្លឿនពាក្យបណ្តឹងរបស់លោកអ្នកទេ យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់លោកអ្នកថា យើងខ្ញុំនឹងដោះស្រាយពាក្យបណ្តឹងរបស់លោកអ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ លោកអ្នកអាចទាក់ទង DMHC ដោយផ្ទាល់សម្រាប់ហេតុផលណាមួយក៏បាន រួមទាំងប្រសិនបើលោកអ្នកជឿថា កង្វល់របស់លោកអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការពិនិត្យឡើងវិញរហ័ស ប្រសិនបើយើងខ្ញុំមិនឆ្លើយតបទៅលោកអ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង ឬប្រសិនបើលោកអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់យើងខ្ញុំ។

ពាក្យបណ្តឹងទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនស្ថិតនៅក្រោម Medi-Cal Rx អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យឡើងវិញតាមរយៈដំណើរការប្តឹងសារទុក្ខ និងប្តឹងឧទ្ធរណ៍ Kaiser Permanente និងការពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យជាមួយ DMHC។ លេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ DMHC គឺ **1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)**។ លោកអ្នកអាចស្វែងរកទម្រង់បែបបទពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ/ពាក្យបណ្តឹង និងការណែនាំតាមអ៊ីនធឺណិតនៅ **<https://www.dmhc.ca.gov/>** (ជាអង់គ្លេស)



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺខុសពីបណ្តឹងត្រូវតែ។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺជាសំណើសម្រាប់ Kaiser Permanente ដើម្បីពិនិត្យមើល និងផ្លាស់ប្តូរការសម្រេចចិត្តដែលយើងបានធ្វើអំពីសេវាកម្មរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំបានធ្វើលិខិតជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (Notice of Action, “NOA”) ទៅកាន់លោកអ្នក ដោយប្រាប់លោកអ្នកថាយើងខ្ញុំកំពុងបដិសេធ ពន្យារពេល ផ្លាស់ប្តូរ ឬបញ្ចប់សេវាកម្មណាមួយ ហើយលោកអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់យើងខ្ញុំទេ លោកអ្នកអាចដាក់ពាក្យប្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។ អ្នកគំណាង ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានការអនុញ្ញាតរបស់លោកអ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងខ្ញុំប្តឹងឧទ្ធរណ៍ជំនួសលោកអ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីលោកអ្នកផងដែរ។

អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃប្រតិទិនចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ NOA ដែលអ្នកបានទទួលពី Kaiser Permanente។ ប្រសិនបើយើងសម្រេចចិត្តកាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬបញ្ចប់សេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងទទួលបានឥឡូវនេះ អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មនោះ ខណៈពេលដែលអ្នករង់ចាំការសម្រេចលើពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ គេហៅករណីនេះថា ការបន្តអត្ថប្រយោជន៍ពេលកំពុងរង់ចាំសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ (Aid Paid Pending)។ ដើម្បីទទួលបានការបន្តអត្ថប្រយោជន៍ពេលកំពុងរង់ចាំសេចក្តីសម្រេច អ្នកត្រូវតែស្នើសុំយើងរកបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើ NOA ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងឈប់ មួយណាដែលមកដល់ក្រោយគេ។ នៅពេលអ្នកស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្រោមកាលៈទេសៈទាំងនេះ សេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងបន្ត ខណៈពេលដែលអ្នករង់ចាំការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការសម្រេចចិត្តដែលបានធ្វើឡើងដោយ Medi-Cal Rx អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋមួយ។ នាយកដ្ឋានសេវាកម្មសង្គមរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា មានដំណើរការសវនាការរដ្ឋ ប្រសិនបើអ្នកចង់ប្តឹងឧទ្ធរណ៍ការសម្រេចចិត្តរបស់ Medi-Cal Rx ។ ដំណើរការនេះគឺខុសគ្នាពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលអ្នកប្រើប្រាស់សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ឯទៀតរបស់អ្នក។ ក្នុងសវនាការរដ្ឋ ចៅក្រមម្នាក់ពិនិត្យមើលសំណើរបស់អ្នកជាមួយនឹងព័ត៌មានការពិនិត្យព្យាបាលពី ឱសថការី DHCS ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាការសម្រេចចិត្តស្របនឹងគោលការណ៍ឱសថស្ថានរបស់ Medi-Cal ។

សម្រាប់បញ្ហាផ្សេងទៀតទាំងអស់ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងមកយើងគ្រប់ពេលតាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ តាមលិខិត ឬតាមអ៊ីនធឺណិត៖

- **តាមរយៈទូរសព្ទ៖** សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-800-464-4000 (TTY 711)** 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍។ ផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នក លេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ និងហេតុផលសម្រាប់ពាក្យបណ្តឹងត្រូវតែរបស់អ្នក។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍លាយលក្ខណ៍អក្សរ សូមប្រើទម្រង់បែបបទសារទុក្ខរបស់យើង ដែលមាននៅលើគេហទំព័រ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស) ក្រោម “ទម្រង់បែបបទនិងការបោះពុម្ពផ្សាយ”។ អ្នកក៏អាចទទួលបានទម្រង់បែបបទពិការិយាល័យសេវា



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

កម្មសមាជិកណាមួយនៅទីកន្លែងរបស់គម្រោង ឬពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal។ ត្រូវប្រាកដថារួមបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ និងមូលហេតុសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ប្រាប់យើងពីអ្វីដែលបានកើតឡើងនិងរបៀបដែលយើងអាចជួយអ្នកបាន។

សូមផ្ញើរទម្រង់បែបបទទៅ៖

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

- **តាមអនឡាញ៖** បំពេញទម្រង់បែបបទបណ្តឹងសារទុក្ខតាមអ៊ិនធឺណិតនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬជាមួយការបន្តអត្ថប្រយោជន៍ពេលកំពុងរង់ចាំសេចក្តីសម្រេច (Aid Paid Pending) យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ដល់អ្នកនូវសេវាកម្មបកប្រែភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ។ នូវសព្វទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ក្នុងរយៈពេលប្រាំថ្ងៃតាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់លោកអ្នក យើងខ្ញុំ នឹងផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់ទៅលោកអ្នកដោយប្រាប់លោកអ្នកថាយើងខ្ញុំបានទទួលវា។ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើង ហើយផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ (Notice of Appeal Resolution, “NAR”) ដល់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំមិនផ្តល់ការសម្រេចចិត្តបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើងខ្ញុំក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេ លោកអ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋពីក្រសួងសេវាកម្មសង្គមរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (“CDSS”) និងការពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (“IMR”) ជាមួយក្រសួងថែទាំសុខភាពដែលគ្រប់គ្រង (“DMHC”)។

ប៉ុន្តែប្រសិនបើលោកអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុនសិន ហើយសវនាការដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជាកំណត់របស់លោកអ្នកបានកើតឡើងរួចហើយ លោកអ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ជាមួយ DMHC លើបញ្ហាដែលបានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការរដ្ឋធ្វើការវិនិច្ឆ័យសម្រេចចុងក្រោយ។ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅ DMHC ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកមិនមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការរដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

ទម្រង់ការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បន្ទាន់

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យហ័សតាមវិធីមួយក្នុងចំណោមវិធីដូចខាងក្រោម៖

- **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

- **តាមទូរសារ៖** ដោយការផ្ញើទូរសារសំណើសុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកទៅអង្គភាពពិនិត្យហ័សរបស់យើង 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 លេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ CDSS គឺ **1-800-743-8525** (TTY **1-800-952-8349**)។ អ្នកក៏អាចស្នើសវនាការរដ្ឋតាមអនឡាញនៅ **https://www.cdss.ca.gov** (ជាអង់គ្លេស)។ វិធីជាច្រើនទៀតនៃការស្នើសុំសវនាការរដ្ឋអាចរកបាននៅក្នុង “សវនាការរដ្ឋ” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។
- ដាក់ទម្រង់ត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រ/បណ្តឹងត្រូវជាមួយនាយកដ្ឋានការថែទាំសុខភាពមានការគ្រប់គ្រង (DMHC) ដើម្បីឱ្យការសម្រេចចិត្តរបស់យើងត្រូវបានត្រួតពិនិត្យ។ ប្រសិនបើពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ដំណើរការពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យរបស់ DMHC (“IMR”) វេជ្ជបណ្ឌិតខាងក្រៅដែលមិនមែនជាផ្នែករបស់ Kaiser Permanente នឹងពិនិត្យមើលសំណុំរឿងរបស់អ្នក ហើយធ្វើការសម្រេចចិត្តដែលយើងត្រូវអនុវត្តតាម។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

លេខទូរសព្ទគតិគតិផ្លូវរបស់ DMHC គឺ **1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)**។ លោកអ្នកអាចស្វែងរកទម្រង់បែបបទ IMR/ពាក្យបណ្តឹង និងការណែនាំតាមអ៊ីនធឺណិតនៅ **<https://www.dmhc.ca.gov>** (ជាអង់គ្លេស)។

អ្នកនឹងមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃសវនាការរដ្ឋ 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។ លោកអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹង និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អំពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx សូមទូរសព្ទទៅ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** ហើយចុច **7** ឬ **711**។ ពាក្យបណ្តឹង និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនស្ថិតនៅក្រោម Medi-Cal Rx អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (“IMR”) ជាមួយ DMHC។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមនឹងការសម្រេចណាមួយ ដែលទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx របស់អ្នកនោះ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋបាន។ សេចក្តីសម្រេចលើអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx មិនស្ថិតក្រោមដំណើរការ IMR ជាមួយ DMHC ទេ។

ការត្អូញត្អែរនិងការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (“IMR”) ជាមួយនាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពមានការគ្រប់គ្រង (“DMHC”)

IMR គឺនៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតខាងក្រៅដែលមិនទាក់ទងនឹងគម្រោងសុខភាព ត្រួតពិនិត្យសំណុំរឿងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR ដំបូងអ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយយើងសម្រាប់កង្វល់ដែលមិនបន្ទាន់។ ប្រសិនបើអ្នកមិនព្រួយបារម្ភយើងក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃប្រតិទិន ឬប្រសិនបើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹង សេចក្តីសម្រេចចិត្តរបស់យើង អ្នកអាចស្នើសុំ IMR។ លោកអ្នកត្រូវតែស្នើសុំ IMR ក្នុងរយៈពេលប្រាំមួយខែគិតចាប់ពីថ្ងៃនៅលើការជូនដំណឹងដែលប្រាប់លោកអ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ប៉ុន្តែលោកអ្នកមានពេលត្រឹមតែ 120 ថ្ងៃប៉ុណ្ណោះដើម្បីស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ។ ដូច្នេះប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR និងសវនាការរដ្ឋ សូមដាក់បណ្តឹងត្អូញត្អែររបស់អ្នក ឱ្យបានឆាប់តាមដែលអ្នកអាចធ្វើបាន។

សូមចាំថា ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជាក់លាក់របស់អ្នកបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ជាមួយ DMHC លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺគតិគតិផ្លូវ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

នេះ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការរដ្ឋធ្វើការវិនិច្ឆ័យសម្រេចចុងក្រោយ។ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅ DMHC ប្រសិនបើបញ្ហាមិនមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការរដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

លោកអ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន IMR ភ្លាមៗដោយមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយយើងខ្ញុំជាមុន។ នេះគឺនៅក្នុងករណីដែលការព្រួយបារម្ភអំពីសុខភាពរបស់អ្នកជាញឹកញាប់ ដូចជាករណីដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានបដិសេធសេវាកម្មមួយដោយផ្អែកលើមូលដ្ឋានថាវាជាការពិសោធន៍ ឬការអង្កេត។

ប្រសិនបើបណ្តឹងត្រូវបានបញ្ជូនដល់អ្នកចំពោះ DMHC មិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិទទួលបាន IMR, DMHC នឹងនៅតែត្រួតពិនិត្យពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក ដើម្បីបញ្ជាក់ថាយើងបានធ្វើការសម្រេចចិត្តត្រូវ នៅពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការបដិសេធនៃសេវាកម្ម ។ យើងត្រូវតែអនុលោមតាមការសម្រេចចិត្ត IMR និងការត្រួតពិនិត្យរបស់ DMHC ។

នេះគឺជារបៀបស្នើសុំ IMR ។

នាយកដ្ឋានការថែទាំសុខភាពគ្រប់គ្រងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ទទួលខុសត្រូវចំពោះការដាក់កម្រិតគម្រោងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានបណ្តឹងសារទុក្ខប្រឆាំងនឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ដំបូងលោកអ្នកគួរតែទូរសព្ទទៅគម្រោងសុខភាពរបស់លោកអ្នកតាមរយៈ

1-855-839-7613 (TTY 711) ហើយប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់គម្រោងសុខភាពលោកអ្នក មុនពេលទាក់ទងទៅក្រសួង។ ការប្រើប្រាស់ទម្រង់ការបណ្តឹងសារទុក្ខនេះមិនហាមឃាត់សិទ្ធិស្របច្បាប់ ឬដំណោះស្រាយណាមួយដែលអាចមានចំពោះអ្នកនោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយលើបណ្តឹងសារទុក្ខដែលទាក់ទងនឹងការសង្គ្រោះបន្ទាន់ បណ្តឹងសារទុក្ខដែលមិនត្រូវបានដោះស្រាយជាទីពេញចិត្តដោយគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឬបណ្តឹងសារទុក្ខដែលនៅមិនទាន់បានដោះស្រាយអស់រយៈពេលលើសពី 30 ថ្ងៃ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅក្រសួងសម្រាប់ជំនួយ។ អ្នកក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ ("IMR") ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន IMR ដំណើរការ IMR នឹងផ្តល់ការត្រួតពិនិត្យឡើងវិញដែលមិនលំអៀង លើការសម្រេចចិត្តវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានធ្វើឡើងដោយផែនការសុខភាពដែលទាក់ទងនឹង ភាពចាំបាច់វេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវាកម្មព្យាបាលដែលបានស្នើ សេចក្តីសំរេចលើការធានារ៉ាប់រង សម្រាប់ការព្យាបាលដែលមានលក្ខណៈពិសោធន៍ ឬអង្កេត និងវិវាទនៃការទូទាត់ប្រាក់ សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬបន្ទាន់។ នាយកដ្ឋានក៏មានលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃផងដែរ **(1-888-466-2219)** និងលេខ TDD **(1-877-688-9891)** សម្រាប់អ្នកមានបញ្ហាការស្តាប់ និងការនិយាយ។ គេហទំព័រអ៊ីនធឺណិតរបស់នាយកដ្ឋាន **www.dmhc.ca.gov** (ជាអង់គ្លេស) មានទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ទម្រង់ពាក្យសុំ IMR និងការណែនាំតាមអ៊ីនធឺណិត។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សវនាការរដ្ឋ

សវនាការរដ្ឋគឺជាការជួបជាមួយនឹងមន្ត្រីមកពីនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសង្គមរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ("CDSS")។ ចៅក្រមនឹងជួយដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក ហើយសម្រេចថា តើយើងធ្វើការសម្រេចចិត្តត្រឹមត្រូវឬអត់។ លោកអ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ប្រសិនបើលោកអ្នកបានដាក់ពាក្យប្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Kaiser Permanente រួចហើយ ហើយលោកអ្នកនៅតែមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់យើងខ្ញុំ ឬប្រសិនបើលោកអ្នកមិនបានទទួលការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់លោកអ្នកបន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន។

លោកអ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការរដ្ឋក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនគិតចាប់ពីថ្ងៃនៅលើលិខិតជូនដំណឹងអំពីសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍ ("NAR") របស់យើងខ្ញុំ។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំបានផ្តល់ជំនួយដែលដាច់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់លោកអ្នក ហើយលោកអ្នកចង់ឱ្យវាបន្តរហូតដល់មានការសម្រេចចិត្តលើសវនាការរដ្ឋរបស់អ្នក លោកអ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការរដ្ឋក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃប្រតិទិនគិតចាប់ពីលិខិត NAR របស់យើងខ្ញុំ ឬមុនថ្ងៃដែលយើងខ្ញុំបាននិយាយថាសេវាកម្មរបស់លោកអ្នកនឹងឈប់ អាស្រ័យលើថ្ងៃណាដែលយើងជាង។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីធានាថា ការបន្តអត្ថប្រយោជន៍កំឡុងពេលរង់ចាំសេចក្តីសម្រេច (Aid Paid Pending) នឹងបន្តរហូតដល់មានការសម្រេចចិត្តចុងក្រោយលើសវនាការរដ្ឋរបស់លោកអ្នក សូមទាក់ទងសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ

1-855-839-7613 (TTY 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋមួយ សម្រាប់អ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកផងដែរ។

ជូនកាលអ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ដោយមិនបំពេញដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើង។

ឧទាហរណ៍ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋដោយមិនចាំបាច់បំពេញដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើង ប្រសិនបើយើងមិនបានជូនដំណឹងដល់អ្នកឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ឬទាន់ពេលវេលាអំពីសេវាកម្មរបស់អ្នក។ នេះត្រូវបានហៅថា "បានចាត់ទុកថាបានប្រើអស់វិធានការរដ្ឋបាលហើយ"

(Deemed Exhaustion)។ នេះជាឧទាហរណ៍ខ្លះៗស្តីពីករណី បានប្រើអស់វិធានការរដ្ឋបាលហើយ៖

- យើងខ្ញុំមិនបានផ្តល់លិខិត NOA ឬ NAR សម្រាប់លោកអ្នកជាភាសាដែលលោកអ្នកពេញចិត្ត
- យើងបានធ្វើឱ្យមានកំហុសដែលប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិណាមួយរបស់អ្នក។
- យើងខ្ញុំមិនបានផ្តល់លិខិត NOA ដល់លោកអ្នក
- យើងខ្ញុំមិនបានផ្តល់លិខិត NAR ដល់លោកអ្នក
- យើងបានមានកំហុសនៅក្នុងលិខិត NAR របស់យើង
- យើងមិនបានធ្វើសេចក្តីសម្រេចចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេល 30 ថ្ងៃ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- យើងបានសម្រេចចិត្តថាករណីរបស់អ្នកគឺបន្ទាន់ ប៉ុន្តែមិនបានឆ្លើយតបចំពោះបណ្តឹង ឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេល 72 ម៉ោង

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋតាមរបៀបទាំងនេះបាន៖

- **តាមរយៈទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទទៅផ្នែកសវនាការរដ្ឋរបស់ CDSS **1-800-743-8525** (TTY **1-800-952-8349** ឬ **711**)
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** សូមបំពេញទម្រង់បែបបទដែលបានផ្តល់ជូនជាមួយនឹងការជូនដំណឹងអំពីការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់លោកអ្នក ហើយផ្ញើទៅកាន់៖

California Department of Social Services
State Hearings Division
744 P Street, MS 9-17-433
Sacramento, CA 95814

- **អនឡាញ៖** ស្នើសុំសវនាការអនឡាញនៅ **www.cdss.ca.gov** (ជាអង់គ្លេស)
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** បំពេញទម្រង់បែបបទដែលភ្ជាប់មកជាមួយការជូនដំណឹងអំពីការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្ញើអ៊ីមែលទៅ **Scopeofbenefits@dss.ca.gov**
 - កំណត់ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកផ្ញើតាមអ៊ីមែល វាមានហានិភ័យដែលអ្នកផ្សេងក្រៅពីផ្នែកសវនាការរដ្ឋអាចស្តាប់ចាប់អ៊ីមែលរបស់អ្នក។ ពិចារណាប្រើវិធីសាស្ត្រដែលមានសុវត្ថិភាពជាង ដើម្បីផ្ញើសំណើរបស់អ្នក។
- **តាមទូរសារ៖** បំពេញទម្រង់បែបបទដែលភ្ជាប់មកជាមួយការជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់លោកអ្នក ហើយផ្ញើតាមទូរសារទៅកាន់ផ្នែកសវនាការរដ្ឋដោយគតិកថ្ងៃតាមរយៈលេខ **1-833-281-0903**។

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, អ្នកតំណាងមានការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក ឬ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចទំនាក់ទំនង CDSS និងស្នើសុំសវនាការរដ្ឋរហ័ស (លឿន)។ CDSS ត្រូវធ្វើការសម្រេចចិត្ត



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

មិនឱ្យលើសពីបីថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីទទួលបានឯកសារសំណុំរឿងពេញលេញរបស់លោកអ្នកពីយើងខ្ញុំ។

ការក្លែងបន្លំ ការខ្ចេះខ្ចាយ និងការរំលោភបំពាន

ប្រសិនបើលោកអ្នកសង្ស័យថាអ្នកផ្តល់សេវា ឬអ្នកដែលទទួលបាន Medi-Cal បានប្រព្រឹត្តការក្លែងបន្លំ ខ្ចេះខ្ចាយ ឬរំលោភបំពាន វាជាការទទួលខុសត្រូវរបស់លោកអ្នកក្នុងការរាយការណ៍ដោះស្រាយទូរសព្ទទៅលេខគតគិតថ្លៃសម្ងាត់ **1-800-822-6222** ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមអ៊ីនធឺណិតនៅ <https://www.dhcs.ca.gov/> (ជាអង់គ្លេស)។

ការលួចបន្លំ ការខ្ចេះខ្ចាយ និងការរំលោភបំពានពីអ្នកផ្តល់សេវារួមមាន៖

- ការក្លែងបន្លំឯកសារវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការចេញវេជ្ជបញ្ជាថ្នាំច្រើនជាងការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពច្រើនជាងការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការចេញវិក័យបត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានផ្តល់
- ការចេញវិក័យបត្រសម្រាប់សេវាកម្មវិជ្ជាជីវៈនៅពេលដែលអ្នកជំនាញនោះមិនបានអនុវត្តសេវាកម្ម
- ការផ្តល់ជូនទំនិញ និងសេវាកម្មគតគិតថ្លៃ ឬបញ្ចុះតម្លៃដល់សមាជិក ដើម្បីជះឥទ្ធិពលដល់អ្នកផ្តល់សេវាណាដែលត្រូវបានជ្រើសរើសដោយសមាជិក
- ការផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំចម្បងរបស់សមាជិកដោយគ្មានការដឹងព្យួរបស់សមាជិក

ការបន្លំ ការខ្ចេះខ្ចាយ និងការរំលោភបំពានដោយអ្នកដែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់តែចំពោះ៖

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺគតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ការជិះមធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រ និងការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាព ឬសម្រាប់សេវាដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ឬនៅពេលដែលមិនមានការណាត់ជួបពេទ្យ ឬវេជ្ជបញ្ជាដើម្បីទៅយក

ដើម្បីវាយការណ៍ការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខាត ឬការរំលោភបំពាន ចូរសរសេរឈ្មោះអាស័យដ្ឋាននិងលេខអគ្គសញ្ញាណរបស់បុគ្គលដែលបានប្រព្រឹត្តការលួចបន្លំ 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 ភាគីទាំងសងខាងលះបង់សិទ្ធិទៅអោយក្រុមប្រឹក្សាគុណការ ឬការកាត់សេចក្តីរបស់គុណការ។ ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់ គឺជាវិធីមួយដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាដោយការប្រើភាគីអព្យាក្រឹតទីបី។ ភាគីទីបីនេះស្តាប់ភាគីទាំងសងខាងនៃបញ្ហាហើយធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តដែលភាគីទាំងពីរ ត្រូវតែគោរពតាម។

តើវិន័យសម្រាប់ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់មានអ្វីខ្លះ?

មានវិន័យដែលត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយក្រុមប្រឹក្សាគុណការពិនិត្យការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលដោយមានការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយការិយាល័យអ្នករដ្ឋបាលឯករាជ្យ (Office of the Independent Administrator “OIA”), Kaiser Permanente និងភាគីដែលចាប់អារម្មណ៍ផ្សេងទៀតដែលពិពណ៌នាអំពីរបៀបដែលករណីការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលត្រូវបានធ្វើ។ វិន័យទាំងនេះគឺជាវិន័យសម្រាប់ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលសមាជិក Kaiser Permanente ដែលមើលខុសត្រូវដោយការិយាល័យអ្នករដ្ឋបាលឯករាជ្យ។ វិន័យទាំងនេះត្រូវបានគេហៅថាវិន័យនៃទម្រង់ការ។ OIA គឺជាការិយាល័យឯករាជ្យអព្យាក្រឹតដែលទទួលខុសត្រូវក្នុងការគ្រប់គ្រងការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលរវាង Kaiser Foundation Health Plan, Inc. និងសមាជិកគម្រោងសុខភាពរដ្ឋកាលី



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ហ្វ័រញ៉ូ របស់ខ្លួន។ OIA មិនមែនជាផ្នែករបស់ Kaiser Permanente ទេ។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកដើម្បីសុំច្បាប់ចម្លងនៃវិន័យទម្រង់ការ។

វិសាលភាពការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាល

ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់ត្រូវអនុវត្តចំពោះវិវាទណាមួយ ប្រសិនបើបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវ ទាំងអស់ដូចខាងក្រោម៖

បណ្តឹងទាមទារសម្រាប់៖

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

ច្បាប់គ្រប់គ្រងមិនទប់ស្កាត់ការប្រើការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់ដើម្បីដោះស្រាយបណ្តឹងទាមទារទេ

សូមចាំថា៖

- ការទាមទារដែលអាចដោះស្រាយបានតាមរយៈតុលាការបណ្តឹងទាមទារតូចតាច មិនឆ្លងកាត់ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់ទេ។
- អ្នកមិនចាំបាច់ប្រើការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់សម្រាប់ពាក្យបណ្តឹងដែលអាចត្រូវបានដោះស្រាយ តាមរយៈសវនាការរដ្ឋនោះទេ
- អ្នកមិនអាចប្រើការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់បានទេ ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលសេចក្តីសំរេចលើបណ្តឹងទាមទារតាមរយៈសវនាការរដ្ឋហើយ

នៅក្នុងផ្នែក "ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់" នេះតែប៉ុណ្ណោះ "អ្នក" មានន័យថា៖

- អ្នក (សមាជិក)
- អ្នកស្នងមរតករបស់អ្នក សាច់ញាតិ ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកដាក់ឈ្មោះធ្វើជាតំណាងសម្រាប់អ្នក



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- នរណាម្នាក់ដែលអះអាងថាគួរនាំទិសប្រាប់ពួកគេមានដោយសារតែទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកជាមួយយើង

នៅក្នុងផ្នែក "ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់" 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 ដែលតម្រូវឱ្យមានការប្រើប្រាស់ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់
- និយោជិក ឬភ្នាក់ងារនៃភាគីមួយក្នុងចំណោមទាំងនេះ

វិន័យនៃទម្រង់ការ

ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់ ត្រូវបានប្រតិបត្តិដោយការប្រើប្រាស់វិន័យនៃទម្រង់ការ៖ មានច្បាប់ដែលត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយក្រុមប្រឹក្សាត្រួតពិនិត្យការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាល ដោយមានការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយការិយាល័យអ្នករដ្ឋបាលឯករាជ្យ ("OIA"), Kaiser Permanente និងភាគីដែលចាប់អារម្មណ៍ផ្សេងទៀត។

អ្នកអាចទទួលបានសំណើចម្លងនៃវិន័យទម្រង់ការពីសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

របៀបស្នើសុំការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប

ដើម្បីស្នើសុំការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប 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

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងដាក់បណ្តឹងទាមទារប្រឆាំងនឹងភាគីណាផ្សេងទៀត អ្នកត្រូវតែផ្តល់ជូនពួកគេ នូវសេចក្តីជូនដំណឹងដូចដែលបានតម្រូវដោយក្រមទម្រង់ការបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាសម្រាប់វិធានការរដ្ឋប្បវេណី។

យើងត្រូវបានបំពេញករណីយកិច្ច នៅពេលយើងទទួលបានការទាមទារការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលរបស់អ្នក៖

ប្រសិនបើយើងកំពុងដាក់ពាក្យបណ្តឹងប្រឆាំងនឹងអ្នក យើងនឹងធ្វើពាក្យសុំការទាមទារការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាល ទៅកាន់អាសយដ្ឋានរបស់អ្នកនៅលើឯកសារ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការចំណាយទាក់ទងនឹងការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្តាប់

ថ្លៃឈ្នួលដាក់ឯកសារ

មានថ្លៃឈ្នួលដាក់ឯកសារចំនួន \$150 សម្រាប់ការទាមទារការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលនីមួយៗ ដែលអ្នកស្នើសុំ ដោយត្រូវបង់ទៅ "គណនីការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាល" ហើយមានតម្លៃដូចគ្នា មិនថាការទាមទារចំនួនប៉ុន្មានដែលអ្នកស្នើសុំ ឬចំនួនភាគីដែលអ្នកដាក់ឈ្មោះនោះទេ។ ថ្លៃឈ្នួលដាក់ឯកសារមិនអាចដកវិញទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចមានលទ្ធភាពបង់ថ្លៃដាក់ឯកសារ ឬចំណែករបស់អ្នកនៃថ្លៃចំណាយលើការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្តាប់នោះ អ្នកអាចស្នើសុំការិយាល័យអ្នករដ្ឋបាលឯករាជ្យសម្រាប់ការលើកលែងថ្លៃឈ្នួល។ ដើម្បីធ្វើដូច្នេះ អ្នកត្រូវតែបំពេញនិងផ្ញើទម្រង់បែបបទលើកលែងថ្លៃឈ្នួលទៅ៖

- ការិយាល័យអ្នករដ្ឋបាលឯករាជ្យ ហើយនិង
- ភាគីដែលអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារប្រឆាំង

ទម្រង់បែបបទការលើកលែងថ្លៃឈ្នួល៖

- ប្រាប់អ្នកអំពីរបៀបដែលរដ្ឋបាលឯករាជ្យសម្រេចចិត្តថាតើត្រូវលើកលែងថ្លៃឈ្នួលឬទេ
- ប្រាប់អ្នកពីថ្លៃឈ្នួលដែលអាចត្រូវបានលើកលែង

អ្នកអាចទទួលបានមួយច្បាប់នៃទម្រង់បែបបទលើកលែងថ្លៃឈ្នួល ពីសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង លេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។

ថ្លៃឈ្នួលនិងការចំណាយរបស់អាជ្ញាកណ្តាល

យើងនឹងបង់ថ្លៃឈ្នួលអាជ្ញាកណ្តាលអព្យាក្រឹតនៅក្នុងករណីខ្លះ។ ដើម្បីដឹងថាតើពេលណាយើងនឹងបង់ថ្លៃឈ្នួល សូមមើលនៅក្នុងវិន័យនៃទម្រង់ការ។ អ្នកអាចទទួលបានសំណើចម្លងនៃវិន័យទម្រង់ការពីសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ នៅក្នុងករណីផ្សេងទៀតទាំងអស់ ការចំណាយនេះត្រូវបានចែករំលែកស្មើគ្នាដោយភាគីទាំងពីរ។ ប្រសិនបើភាគីជ្រើសរើសអាជ្ញាកណ្តាលភាគីដោយខ្លួនឯង ភាគីនីមួយៗបង់ថ្លៃឈ្នួល សម្រាប់អាជ្ញាកណ្តាលភាគីរបស់ពួកគេ។

ថ្លៃចំណាយ

តាមធម្មតា ភាគីនីមួយៗត្រូវតែបង់ថ្លៃចំណាយផ្ទាល់ខ្លួនពួកគេលើការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្តាប់ ទោះជាលទ្ធផលយ៉ាងណាក៏ដោយ ដូចជាថ្លៃឈ្នួលមេធាវី ថ្លៃឈ្នួលសាក្សី និងការចំណាយផ្សេងៗទៀត។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

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។

ករណីដែលការទាមទារសំណងការខូចខាតលើសពី \$200,000 អាចប្រព្រឹត្តទៅនៅចំពោះមុខអាជ្ញាកណ្តាលបីរូប អាជ្ញាកណ្តាលអព្យាក្រឹតម្នាក់ និងអាជ្ញាកណ្តាលពីរភាគី ដែលមួយត្រូវបានជ្រើសរើសដោយភាគីនីមួយៗ។ ទាំងសងខាងអាចលះបង់សិទ្ធិរបស់ពួកគេ ដើម្បីឲ្យមានអាជ្ញាកណ្តាលភាគី។ ភាគីទាំងសងខាងក្នុងជម្លោះអាចយល់ស្របឲ្យមានសវនាការលើរឿងក្តីនេះដោយ អាជ្ញាកណ្តាលអព្យាក្រឹតតែម្នាក់។ កិច្ចព្រមព្រៀងសម្រាប់អាជ្ញាកណ្តាលអព្យាក្រឹតតែម្នាក់ ត្រូវតែធ្វើឡើងបន្ទាប់ពីពាក្យសុំទាមទារការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលត្រូវបានដាក់។

បទបញ្ជាទូទៅ

អ្នកមិនអាចស្នើសុំការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់បានទេ ប្រសិនបើ បណ្តឹងទាមទារមិនបំពេញតាមលក្ខន្តិកៈនៃការកំណត់សម្រាប់ការទាមទារនោះនៅក្នុងវិធានការរដ្ឋប្បវេណី។

បណ្តឹងទាមទាររបស់អ្នកនឹងត្រូវបានចោលប្រសិនបើណាមួយដូចខាងក្រោមបានកើតឡើង៖

- អ្នកមិនបានអនុវត្តតាមវិន័យនៃទម្រង់ការ
- សវនាការមិនទាន់បានកើតឡើងហើយច្រើនជាង 5 ឆ្នាំបានកន្លងផុតទៅបន្ទាប់ពី៖
 - កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានបំពេញការទាមទារការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាល ឬ
 - កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីផ្នែកលើហេតុការណ៍ដែល

បណ្តឹងទាមទារប្រហែលជាត្រូវបានចោលក្នុងមូលហេតុផ្សេងដោយអាជ្ញាកណ្តាលអព្យាក្រឹត។ ហេតុផលដែលល្អត្រូវតែបានបង្ហាញដើម្បីមានករណីនេះកើតឡើង។

ប្រសិនបើម្ខាងនៃភាគីទាំងនេះមិនបានចូលរួមក្នុងសវនាការ អាជ្ញាកណ្តាលអព្យាក្រឹតប្រហែលជា ធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើសំណុំរឿងដោយអវត្តមានរបស់ភាគីនោះ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ច្បាប់កំណែទម្រង់សំណងជម្ងឺចិត្តការរួសរវេជ្ជសាស្ត្រនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (The California Medical Injury Compensation Reform Act) (និងវិសោធនកម្មនានា) អនុវត្តទៅលើបណ្តឹងទាមទារដែលអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ដូចជា៖

- សិទ្ធិក្នុងការណែនាំភស្តុតាងនៃការបង់ថ្លៃអត្ថប្រយោជន៍ធានារ៉ាប់រង ឬពិការភាពទៅកាន់អ្នក
- ការកំណត់លើចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកអាចបានមកវិញសម្រាប់ការបាត់បង់មិនមែនសេដ្ឋកិច្ច
- សិទ្ធិក្នុងការទទួលបានរង្វាន់សម្រាប់ការខូចខាតនៅពេលអនាគតដែលធ្វើឡើងជាការបង់ប្រាក់តាមពេលកំណត់

ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយផ្នែក "ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្លាប់" នេះ។ បទដ្ឋានទាំងនេះក៏អនុវត្តបានដែរដរាបណាវាមិនប្រឆាំងជាមួយផ្នែកនេះ៖

- ផ្នែកទី 2 នៃច្បាប់ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលសហព័ន្ធ
- ក្រមនៃទម្រង់ការរដ្ឋប្បវេណីរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា
- វិន័យនៃទម្រង់ការ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

7. សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Kaiser Permanente លោកអ្នកមានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវមួយចំនួន ។ ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវទាំងនេះ។ ជំពូកនេះក៏រួមបញ្ចូលទាំងការជូនដំណឹង ផ្លូវច្បាប់ដែលលោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Kaiser Permanente។

សិទ្ធិរបស់អ្នក

ទាំងនេះជាសិទ្ធិរបស់លោកអ្នកក្នុងនាមជាសមាជិក Kaiser Permanente៖

- ដើម្បីទទួលបានការគោរព និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ ដោយពិចារណាលើសិទ្ធិឯកជនភាពរបស់អ្នក និងតម្រូវការក្នុងការរក្សាការសម្ងាត់នៃព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ដូចជាប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ ស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយ ឬការព្យាបាល និងសុខភាពបន្តពូជ ឬផ្លូវភេទ
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពីគម្រោងសុខភាពនិងសេវាកម្មរបស់ខ្លួន ដែលរួមទាំងសេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង អ្នកផ្តល់សេវា អ្នកអនុវត្តវិជ្ជាជីវៈ និងសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានសមាជិកដែលបានបកប្រែពេញលេញជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត ដែលរួមទាំងការជូនដំណឹងអំពីបណ្តឹងសារទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់
- ដើម្បីផ្តល់អនុសាសន៍អំពីគោលការណ៍សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិករបស់យើង
- ដើម្បីអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើង
- មានសិទ្ធិចូលទៅប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញទាន់ពេលវេលា
- ដើម្បីចូលរួមក្នុងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាល
- ដើម្បីបញ្ចេញមតិអំពីសេចក្តីទុកចិត្ត ដោយផ្ទាល់មាត់ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ អំពីស្ថាប័នឬការថែទាំដែលអ្នកបានទទួល
- ដើម្បីដឹងពីហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តរបស់យើងខ្ញុំក្នុងការបដិសេធ ពន្យារពេល បញ្ចប់ ឬផ្លាស់ប្តូរសំណើសុំការថែទាំសុខភាព



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ដើម្បីទទួលបានការសម្របសម្រួលការថែទាំ
- ដើម្បីស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍លើការសម្រេចចិត្តបដិសេធ ពន្យារ ឬដាក់កំណត់សេវាកម្ម ឬអត្ថប្រយោជន៍
- ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មបកប្រែ និងការបកប្រែដោយមិនគិតថ្លៃជាភាសារបស់អ្នក
- ដើម្បីទទួលបានជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃនៅការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងតំបន់របស់លោកអ្នក ឬក្រុមផ្សេងទៀត
- ដើម្បីរៀបចំសេចក្តីបង្គាប់ទុកជាមុន
- ដើម្បីស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ប្រសិនបើសេវាកម្ម ឬអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានបដិសេធ ហើយអ្នកបានដាក់ពាក្យប្តឹងតវ៉ាជាមួយយើងរួចហើយ នៅតែមិនសប្បាយចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្ត ឬប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន រួមទាំងព័ត៌មានអំពីកាលៈទេសៈដែលសវនាការហ៊ុនអាចធ្វើទៅបាន
- ដើម្បីលុបឈ្មោះ (ទម្លាក់ចោល) ពី Kaiser Permanente និងផ្លាស់ប្តូរទៅគម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រងមួយទៀតក្នុងខោនធីតាមការស្នើសុំ។
- ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានសមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយមិនគិតថ្លៃក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត ដូចជាអក្សរស្នាម ការបោះពុម្ពអក្សរធំៗ សម្លេង និងទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបាន តាមការស្នើសុំ និងតាមពេលវេលាសមស្របសម្រាប់ទម្រង់ដែលត្រូវបានស្នើសុំ និងអនុលោមតាមក្រមសុខុមាលភាព និងស្ថាប័ន (Welfare and Institutions, W&I) ផ្នែក 14182 (b) (12)
- ដើម្បីរួចផុតពីទម្រង់នៃការបង្ខាំង ឬការដាក់ឱ្យនៅតែឯងណាមួយដែលប្រើជាមធ្យោបាយនៃការបង្ខិតបង្ខំ ប្រដៅ ភាពងាយស្រួល ឬការសងសឹក
- ដើម្បីពិភាក្សាដោយស្មោះត្រង់ អំពីព័ត៌មានជម្រើសនៃការព្យាបាលដែលអាចរកបាន និងជម្រើសនានា ដែលត្រូវបានបង្ហាញក្នុងលក្ខណៈដែលសមស្របទៅនឹងលក្ខខណ្ឌនិងសមត្ថភាពក្នុងការយល់ដឹងរបស់អ្នក ដោយមិនគិតពីថ្លៃចំណាយ ឬ ការរ៉ាប់រង
- ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ហើយស្នើសុំឱ្យពួកគេកែប្រែ ឬកែតម្រូវដូចដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងមាត្រាបទប្បញ្ញត្តិសហព័ន្ធ 45 (Code of Federal Regulations, "CFR") ផ្នែក §164.524 និង 164.526
- សេរីភាពក្នុងការអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនប៉ះពាល់ជាអវិជ្ជមានដល់របៀបដែលអ្នកត្រូវបានប្រព្រឹត្តចំពោះដោយ Kaiser Permanente អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬរដ្ឋ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ដើម្បីអាចទទួលបានសេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ មជ្ឈមណ្ឌលសម្ភពឯករាជ្យ មណ្ឌលសុខភាពមានសិទ្ធិសហព័ន្ធ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអាមេរិចស្បែកក្រហម សេវាកម្មឆ្លុប មណ្ឌលសុខភាពជនបទ សេវាកម្មជំងឺកាមរោគ និងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅខាងក្រៅបណ្តាញរបស់យើង ស្របតាមច្បាប់សហព័ន្ធ
- ដើម្បីស្គាល់ឈ្មោះរបស់អ្នកដែលផ្តល់ការថែទាំរបស់អ្នក និងប្រភេទនៃការបណ្តុះបណ្តាលដែលពួកគេមាន
- ដើម្បីទទួលបានការថែទាំនៅកន្លែងដែលមានសុវត្ថិភាព សន្តិសុខ ស្អាត និងអាចប្រើបាន
- ដើម្បីទទួលបានមតិវិចារីវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal បានគ្រប់ពេល

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

សមាជិក Kaiser Permanente មានទំនួលខុសត្រូវទាំងនេះ៖

- ការអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ដើម្បីស្វែងយល់ពីធានារ៉ាប់រងអ្វីដែលអ្នកមាន និងរបៀបទទួលបានសេវាកម្ម
- ការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់អ្នកឱ្យបានត្រឹមត្រូវ យកប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណ Kaiser Permanente របស់អ្នក
- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណមានរូបថត និងប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណ Medi-Cal របស់អ្នកមកជាមួយអ្នកនៅពេលអ្នកមកទទួលបានការថែទាំ
- ការរក្សាការណាត់ជួប
- ការប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអំពីសុខភាព និងប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក
- ការអនុវត្តតាមផែនការថែទាំដែលអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកព្រមព្រៀង
- ការទទួលស្គាល់នូវកិច្ចពលនៃរបៀបរស់នៅរបស់អ្នកលើសុខភាពអ្នក
- ការចេះគិតគូរដល់វេជ្ជបណ្ឌិតនៃបណ្តាញ បុគ្គលិកថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត និងសមាជិក
- ការបង់ថ្លៃសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-cal
- ការដោះស្រាយបញ្ហាដោយប្រើប្រាស់វិធីដូចបានពណ៌នាក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ការប្រាប់យើងប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលនៅក្រៅបណ្តាញ
- ការយល់ដឹងពីបញ្ហាសុខភាពរបស់អ្នកនិងការចូលរួមក្នុងការអភិវឌ្ឍគោលដៅការព្យាបាលដែលបានឯកភាពគ្នាទៅវិញទៅមក - ក្នុងកម្រិតដែលអាចធ្វើបាន។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង

នៅក្នុងឯកសារនេះ "យើង", "ពួកយើង" ឬ "របស់យើង" មានន័យថា Kaiser Permanente (Kaiser Foundation Health Plan, Inc., Kaiser Foundation Hospitals, The Permanente Medical Group, Inc., and the Southern California Medical Group)។ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះមាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងនៅ **kp.org**។

ការរើសអើងគឺប្រឆាំងនឹងច្បាប់។ យើងគោរពតាមច្បាប់សិទ្ធិរដ្ឋប្បវេណីថ្នាក់រដ្ឋនិងសហព័ន្ធ។

យើងមិនរើសអើង បដិសេធមនុស្ស ឬប្រព្រឹត្តទៅលើពួកគេខុសគ្នាដោយសារ អាយុ ជាតិសាសន៍ អត្តសញ្ញាណក្រុមពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សញ្ជាតិដើម សាវតាររូបធម៌ ពូជពង្ស សាសនា ជេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណជេនឌ័រ ការបញ្ជាក់ពីជេនឌ័រ ទំនោរផ្លូវភេទ ស្ថានភាព អាពាហ៍ពិពាហ៍ ភាពពិការរាងកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ប្រភពនៃការទូទាត់ប្រាក់ ព័ត៌មានហ្វេស៊ីប៊ីស ពណ៌សម្បុរ ភាសាចម្បង ឬស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ឡើយ។

Kaiser Permanenteផ្តល់ជូននូវសេវាកម្មដូចខាងក្រោមក្នុងលក្ខណៈទាន់ពេលវេលា:

- ជំនួយនិងសេវាកម្មដោយមិនគិតថ្លៃដល់ជនពិការដើម្បីជួយពួកគេទំនាក់ទំនងបានប្រសើរជាងមុនជាមួយពួកយើង ដូចជា៖
 - ◆ អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាដែលមានសមត្ថភាព
 - ◆ ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត (អក្សរសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក អក្សរធំៗ សំឡេង ទម្រង់អេឡិចត្រូនិចដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន និងទម្រង់ផ្សេងៗទៀត)
- សេវាកម្មភាសាដោយមិនគិតថ្លៃដល់មនុស្សដែលភាសាចម្បងរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស ដូចជា៖
 - ◆ អ្នកបកប្រែដែលមានសមត្ថភាព
 - ◆ ព័ត៌មានសរសេរជាភាសាផ្សេងៗទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិកតាមលេខទូរសព្ទខាងក្រោម។ ការទូរសព្ទនេះគឺមិនគិតថ្លៃ។ សេវាកម្មសមាជិកត្រូវបានបិទនៅថ្ងៃឈប់សម្រាកសំខាន់ៗ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- Medicare, រួមទាំង D-SNP: **1-800-443-0815 (TTY 711)** ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 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។

តាមការស្នើសុំ ឯកសារនេះអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកក្នុងទម្រង់ជាអក្សរស្នាមសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក អក្សរធំៗ សម្លេង ឬទម្រង់អេឡិចត្រូនិក។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៅក្នុងទម្រង់ជំនួសមួយក្នុង ចំណោមទម្រង់ទាំងនេះ ឬទម្រង់ផ្សេងទៀត សូមទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង ហើយសួររកទម្រង់ដែលអ្នកត្រូវការ។

របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខជាមួយ Kaiser Permanente

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខអំពីការរើសអើងជាមួយពួកយើង ប្រសិនបើអ្នកជឿថាយើងបានខកខានក្នុងការផ្តល់សេវាកម្មទាំងនេះ ឬបានរើសអើងដោយខុសច្បាប់តាមរបៀបផ្សេងទៀត។ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខតាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ ដោយផ្ទាល់ ឬតាមអ៊ីនធឺណិត។ សូមយោងលើភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង ឬលិខិតបញ្ជាក់ធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។ អ្នកអាចទូរសព្ទមកសេវាកម្មសមាជិកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជម្រើសដែលអនុវត្តចំពោះអ្នក ឬសម្រាប់ជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខ។ លោកអ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខតាមវីឌីអូចខាងក្រោម៖

- **តាមទូរសព្ទ** : ទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសមាជិក។ លេខទូរសព្ទត្រូវបានចុះនៅខាងលើ។
- **តាមសំបុត្រ**: នាញយកទម្រង់បែបបទនៅ **kp.org** ឬទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកហើយសុំឱ្យពួកគេផ្ញើទម្រង់បែបបទដែលអ្នកអាចផ្ញើត្រឡប់មកវិញ។
- **ដោយផ្ទាល់**: បំពេញពាក្យបណ្តឹងឬទម្រង់ស្នើសុំ/ទាមទារអត្ថប្រយោជន៍នៅការិយាល័យសេវាកម្មសមាជិកដែលមានទីតាំងនៅទីកន្លែងរបស់គម្រោង (ចូលទៅកាន់បញ្ជីឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនៅ **kp.org/facilities** សម្រាប់អាសយដ្ឋាន)
- **អនឡាញ**: ប្រើទម្រង់តាមអនឡាញនៅលើគេហទំព័ររបស់យើងនៅ **kp.org**

អ្នកក៏អាចទាក់ទងអ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិពលរដ្ឋ Kaiser Permanente ដោយផ្ទាល់នៅអាសយដ្ឋានខាងក្រោម៖

Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator
Member Relations Grievance Operations
P.O. Box 939001
San Diego, CA 92193



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខទៅការិយាល័យនាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព ពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាសម្រាប់ សិទ្ធិពលរដ្ឋ (សម្រាប់តែអ្នកទទួលបានផលពី Medi-Cal ប៉ុណ្ណោះ)

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិពលរដ្ឋជាមួយការិយាល័យនាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព
ពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាសម្រាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋដោយការសរសេរសំបុត្រ ទូរសព្ទ ឬអ៊ីមែល៖

- **តាមទូរសព្ទ:** ទូរសព្ទទៅការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋ នាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព
(Department of Health Care Services, DHCS) លេខ **916-440-7370** (TTY **711**)

- **តាមសំបុត្រ:** បំពេញបែបបទពាក្យបណ្តឹងឬផ្ញើលិខិតទៅ៖

Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413

ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងរបស់ការិយាល័យនាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា
សម្រាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋអាចរកបាននៅ៖

http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx

- **អនឡាញ:** ផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ **CivilRights@dhcs.ca.gov**

របៀបដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខទៅកាន់ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសុខភាពនិង មនុស្សជាតិអាមេរិក

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាអំពីការរើសអើងទៅកាន់ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋនាយកដ្ឋានសេវាកម្ម
សុខភាពនិងមនុស្សជាតិអាមេរិក។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ តាមទូរសព្ទ
ឬតាមអនឡាញ៖

- **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

ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងរបស់ការិយាល័យនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសុខភាពនិងមនុស្សជាតិអា
មេរិកសម្រាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋអាចរកបាននៅ៖

<https://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

- **អនឡាញ:** ចូលទៅកាន់ទំព័រការិយាល័យពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិពលរដ្ឋនៅ៖
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY **711**)។
យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

វិធីដើម្បីចូលរួមជាសមាជិក

យើងចង់ឮពីអ្នក។ រៀងរាល់ត្រីមាស យើងខ្ញុំមាន កិច្ចប្រជុំដើម្បីនិយាយអំពីអ្វីដែលដំណើរការបានល្អ និងរបៀបដែល យើងខ្ញុំអាចកែលម្អបាន។ សមាជិកត្រូវបានអញ្ជើញឱ្យចូលរួម។ សូមមកចូលរួមការប្រជុំ!

គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាអ្នកប្រើប្រាស់ Medi-Cal

គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសហគមន៍ Medi-Cal (Consumer Advisory Committee, “CAC”) ត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយសមាជិក Medi-Cal និងអង្គការដែលមានមូលដ្ឋាននៅសហគមន៍។ លោកអ្នកអាចដាក់ពាក្យចូលរួមជាសមាជិក CAC ឬចូលរួមក្នុងកិច្ចប្រជុំជាគ្រឿងសាធារណៈ។ CAC ផ្តល់នូវមតិយោបល់ និងអនុសាសន៍ដល់ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. កែលម្អសេវាកម្មដល់សមាជិក Medi-Cal របស់យើង។ មានគណៈកម្មាធិការចំនួនប្រាំបួននៅទូទាំងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីគណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសហគមន៍ Medi-Cal នៅក្នុងតំបន់លំនៅឋានរបស់លោកអ្នក លោកអ្នកអាចទាក់ទងក្រុមផ្តល់សេវាកម្មថែទាំ និងប្រតិបត្តិការ Medi-Cal ឬចូលមើលគេហទំព័រ៖

- **អ៊ីមែល:** MediCalCommunity@kp.org
- **គេហទំព័រ:**
 - តំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង៖ kp.org/cac/ncal (ជាអង់គ្លេស)
 - តំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង៖ kp.org/cac/scal (ជាអង់គ្លេស)
- **ផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍:**
 - ATTN:** Medi-Cal Care Delivery and Operations Team 5th floor/CAC
 - គម្រោង Kaiser Permanente
 - 393 E. Walnut St.
 - Pasadena, CA 91188

សេចក្តីជូនដំណឹងការអនុវត្តឯកជនភាព

សេចក្តីថ្លែងការណ៍ដែលពណ៌នាពីគោលការណ៍និងនីតិវិធីរបស់ Kaiser Permanente សម្រាប់ការថែរក្សាភាពសម្ងាត់នៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រគឺអាចរកបាន ហើយនឹងត្រូវបាន ផ្តល់ជូនដល់អ្នកទៅតាមការស្នើសុំ។

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ និងសមត្ថភាពក្នុងការយល់ព្រមចំពោះសេវាកម្មសម្ងាត់ អ្នកមិនតម្រូវឱ្យទទួលបានការអនុញ្ញាតពីសមាជិកផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មសម្ងាត់ ឬដាក់ពាក្យ



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ទាមទារសេវាកម្មសម្ងាត់នោះទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មសម្ងាត់ សូមអាន “ការថែទាំសម្ងាត់” ក្នុងជំពូកទី 3 “របៀបទទួលបានការថែទាំ” នៃសៀវភៅនេះ។

លោកអ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងខ្ញុំធ្វើការទំនាក់ទំនងអំពីសេវាកម្មសម្ងាត់ទៅកាន់អាសយដ្ឋានសំបុត្រ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទផ្សេងទៀតដែលលោកអ្នកជ្រើសរើស។ នេះត្រូវបានគេហៅថា “សំណើសម្រាប់ការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់”។ ប្រសិនបើអ្នកយល់ព្រមក្នុងការថែទាំ យើងនឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មថែទាំសម្ងាត់របស់អ្នកទៅនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនផ្តល់អាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទទេ យើងនឹងធ្វើការប្រាស្រ័យទាក់ទងនានាទៅឈ្មោះរបស់អ្នកទៅកាន់អាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរសព្ទនៅលើឯកសារ។

យើងនឹងគោរពសំណើរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ក្នុងទម្រង់ និងរបៀបដែលអ្នកបានស្នើសុំ។ ឬយើងនឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកមានភាពងាយស្រួលក្នុងការដាក់ជារបៀប និងរបៀបដែលអ្នកបានស្នើសុំ។ យើងនឹងបញ្ជូនពួកគេទៅទីតាំងផ្សេងទៀតដែលអ្នកជ្រើសរើស។ សំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់មានរយៈពេលរហូតដល់អ្នកបោះបង់វា ឬដាក់សំណើថ្មីសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់។

អ្នកអាចស្នើសុំការបញ្ជូនការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ទៅទីតាំងមួយផ្សេងក្រៅពីអាសយដ្ឋានធម្មតារបស់អ្នក ឬដោយមធ្យោបាយបញ្ជូនក្រៅពីមធ្យោបាយធម្មតា។ អ្នកអាចស្នើសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ដោយបំពេញទម្រង់បែបបទស្នើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់។ ទម្រង់នេះអាចរកបាននៅលើ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស) ក្រោមចំណងជើង “ការស្នើសុំទម្រង់បែបបទការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់”។ សំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់នឹងមានសុពលភាពរហូតដល់អ្នកប្រាប់យើងឱ្យឈប់ប្រើទម្រង់បែបបទនោះ ឬអ្នកផ្ញើសំណើថ្មីសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទមកកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ៖

Kaiser Permanente នឹងការពារឯកជនភាពនៃព័ត៌មានសុខភាពដែលត្រូវបានការពាររបស់អ្នក (Protected Health Information, “PHI”)។ យើងក៏តម្រូវឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលចុះកិច្ចសន្យាទាំងអស់ 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 ឬវាស់វែង



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

គុណភាពនៃការថែទាំនិងសេវាកម្ម។ 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 ហើយនិងត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកទៅតាមការស្នើសុំ។ ដើម្បីទទួលបានសំណៅមួយច្បាប់ ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ អ្នកក៏អាចរកមើលសេចក្តីជូនដំណឹងនេះនៅតាមទីតាំង Kaiser Permanente ឬតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់

ច្បាប់ជាច្រើនអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ ច្បាប់ទាំងនេះអាចប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នក ទោះបីជាច្បាប់ទាំងនេះមិនត្រូវបានរួមបញ្ចូល ឬពន្យល់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះក៏ដោយ។ ច្បាប់សំខាន់ៗដែលអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះគឺច្បាប់រដ្ឋនិងសហព័ន្ធអំពីកម្មវិធី Medi-Cal។ ច្បាប់រដ្ឋនិងសហព័ន្ធផ្សេងទៀតអាចអនុវត្តផងដែរ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើសចុងក្រោយ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀត ("OHC") និងការទទួលខុសត្រូវចំពោះការខូចខាត

កម្មវិធី Medi-Cal អនុវត្តតាមច្បាប់និងបទបញ្ជារបស់រដ្ឋនិងសហព័ន្ធ ទាក់ទងទៅនឹងការ ទទួលខុសត្រូវផ្នែកច្បាប់របស់ភាគីទីបី សម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដល់សមាជិក។ Kaiser Permanente នឹងបាត់វិធានការដែលសមហេតុផលទាំងអស់ដើម្បីធានាថាកម្មវិធី Medi-Cal គឺជាអ្នកទូទាត់ជម្រើសចុងក្រោយ។

សមាជិក Medi-Cal អាចមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (Other Health Coverage, "OHC") ដែលហៅថាការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជនផងដែរ។ សមាជិក Medi-Cal ដែលមាន OHC ត្រូវតែប្រើប្រាស់ OHC របស់ពួកគេសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង មុនពេលប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal

របស់ពួកគេ។ ជាលក្ខខណ្ឌនៃសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal លោកអ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំ ឬរក្សាទុក OHC ដែលមាន នៅពេលដែលវាអាចរកបានដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។

ច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋតម្រូវឱ្យសមាជិក Medi-Cal រាយការណ៍ OHC និងការផ្លាស់ប្តូរណាមួយចំពោះ OHC ដែលមានស្រាប់។ លោកអ្នកប្រហែលជាត្រូវសង DHCS សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ណាមួយដែលបានបង់ដោយកំហុស ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនរាយការណ៍ OHC ឱ្យបានទាន់ពេលវេលា។ សូមដាក់បញ្ជូន OHC របស់អ្នកអនឡាញនៅ <http://dhcs.ca.gov/OHC> (ជាអង់គ្លេស)។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានលទ្ធភាពប្រើប្រាស់អ៊ីនធឺណិតទេ អ្នកអាចរាយការណ៍ OHC មកយើងដោយទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងនៅ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលដំណើរការ OHC របស់ DHCS លេខ **1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)** ក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ឬ **1-916-636-1980** (ក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា)។

ខាងក្រោមនេះគឺជាបញ្ជីមួយផ្នែកនៃការធានារ៉ាប់រងដែល **មិន** ត្រូវបានចាត់ទុកថាជា OHC:

- ការធានារ៉ាប់រងលើរបួសផ្ទាល់ខ្លួន និង/ឬការបង់ប្រាក់ថ្លៃពេទ្យក្រោមការធានារ៉ាប់រងរថយន្ត។ ចំណាំ: សូមអានអំពីតម្រូវការជូនដំណឹងសម្រាប់កម្មវិធីសំណងរបួសផ្ទាល់ខ្លួន និងកម្មករខាងក្រោម។
- ការធានារ៉ាប់រងជីវិត
- សំណងរបស់កម្មករ
- ការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ម្ចាស់ផ្ទះ
- ការធានារ៉ាប់រងទទួលខុសត្រូវបន្ថែម



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ការធានារ៉ាប់រងគ្រោះថ្នាក់
- ការធានារ៉ាប់រងជំនួសប្រាក់ចំណូល (ឧទាហរណ៍ Aflac)

DHCS មានសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវក្នុងការបង់សងសម្រាប់សេវាកម្ម Medi-Cal ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដែល Medi-Cal មិនមែនជាអ្នកបង់ប្រាក់ទីមួយ។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកបានរងរបួសក្នុងគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ ឬនៅកន្លែងធ្វើការ ធានារ៉ាប់រងរថយន្ត ឬប្រាក់សំណងកម្មករអាចនឹងត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកជាមុន ឬសងប្រាក់ទៅ Medi-Cal វិញប្រសិនបើ Medi-Cal បានបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះ។

ប្រសិនបើអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ ហើយភាគីមួយផ្សេងទៀតទទួលខុសត្រូវចំពោះការរងរបួស របស់អ្នក អ្នកនឹងអ្នកតំណាងផ្លូវច្បាប់របស់អ្នក ត្រូវតែជូនដំណឹងដល់ DHCS ក្នុងកំឡុង 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការចាត់វិធានការតាមច្បាប់ ឬការទាមទារសំណង ។ បញ្ជូនការជូនដំណឹងរបស់អ្នកតាមអនឡាញទៅ ៖

- កម្មវិធីរូបសង្ខេបខ្លួននៅ <https://dhcs.ca.gov/PIForms> (ជាអង់គ្លេស)
- កម្មវិធីស្រាវជ្រាវសំណងរបស់កម្មករ នៅ <https://dhcs.ca.gov/WC> (ជាអង់គ្លេស)

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ផ្នែកទទួលខុសត្រូវ និងសំណងភាគីទីបីរបស់ DHCS តាមរយៈ <https://dhcs.ca.gov/tplrd> (ជាអង់គ្លេស) or call **1-916-445-9891**។

សេចក្តីជូនដំណឹងការស្រាវជ្រាវទ្រព្យសម្បត្តិ

កម្មវិធី Medi-Cal ត្រូវតែស្វែងរកការសងគ្រលប់មកវិញពីទ្រព្យសម្បត្តិដែលបន្សល់ទុករបស់សមាជិកមួយចំនួនដែលបានទទួលមរណភាព សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលត្រូវបានទទួលនៅថ្ងៃកំណើត ឬក្រោយខួបកំណើតទី 55 របស់ពួកគេ។ ការទូទាត់សងរួមមានថ្លៃឈ្នួលដាច់ដោយឡែកសម្រាប់សេវាកម្ម (Fee-for-Service, “FFS”) និង ថ្លៃបង់ប្រចាំខែសម្រាប់គ្រូពេទ្យថ្លៃបង់ប្រចាំខែធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំគ្រប់គ្រងសម្រាប់សេវាកម្មមណ្ឌលថែទាំ សេវាកម្មនៅផ្ទះនិងសហគមន៍ និងសេវាកម្មថ្នាំពេទ្យនិងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាពាក់ព័ន្ធ ដែលបានទទួលនៅពេលដែលសមាជិកជាអ្នកជំងឺក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬបានកំពុងទទួលសេវាកម្មនៅផ្ទះ និងសហគមន៍។ ការទូទាត់សងមិនអាចលើសពីតម្លៃនៃអចលនទ្រព្យដែលបានបន្សល់ទុករបស់សមាជិកទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រកម្មវិធីស្តារអចលនទ្រព្យរបស់ (Department of Health Care Services, DHCS) តាមរយៈ <https://dhcs.ca.gov/er> (ជាអង់គ្លេស) ឬទូរសព្ទ **1-916-650-0590**។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព

Kaiser Permanente នឹងផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព (Notice of Action, “NOA”) ទៅលោកអ្នកនៅពេលណា ដែល Kaiser Permanente បដិសេធ ពន្យារពេល បញ្ចប់ ឬកែប្រែសំណើសុំសេវាកម្មថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់យើង អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយយើងខ្ញុំបាន។ សូមចូលទៅកាន់ផ្នែក “បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍” នៅក្នុងជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានសំខាន់ៗអំពីការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់លោកអ្នក។ នៅពេលយើងផ្ញើ NOA ទៅអ្នក វានឹងប្រាប់អ្នកអំពីសិទ្ធិទាំងអស់របស់អ្នកដែលអ្នកមាន ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយការសម្រេចចិត្តដែលយើងបានធ្វើ។

មាតិកានៅក្នុងការជូនដំណឹង

ប្រសិនបើ យើងខ្ញុំធ្វើការបដិសេធ ការពន្យារពេល ការកែប្រែ ការបញ្ចប់ ការផ្អាក ឬការកាត់បន្ថយសេវាកម្មរបស់លោកអ្នកទាំងស្រុង ឬមួយផ្នែកដោយផ្អែកលើភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនោះ NOA របស់លោកអ្នកត្រូវតែមានដូចខាងក្រោម៖

- សេចក្តីផ្តើមការណ៍អំពីសកម្មភាពដែលយើងមានបំណងចង់ធ្វើ
- សេចក្តីពន្យល់ដែលច្បាស់លាស់និងសង្ខេប នៃមូលហេតុសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តរបស់យើង។
- របៀបដែលយើងខ្ញុំសម្រេចចិត្ត រួមទាំងច្បាប់ដែល យើងខ្ញុំបានប្រើ
- ហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសម្រេចចិត្ត យើង ត្រូវតែបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់អំពីរបៀបដែលលក្ខខណ្ឌរបស់អ្នកមិនបំពេញតាមវិន័យ ឬការណែនាំ។

ការបកប្រែ

យើងត្រូវបានគម្របឱ្យបកប្រែពេញលេញ និងផ្តល់ព័ត៌មានសមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាទូទៅដែលពេញចិត្ត រួមទាំងការជូនដំណឹងអំពីសារទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់។

ការជូនដំណឹងដែលបានបកប្រែពេញលេញត្រូវតែរួមបញ្ចូលហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ ការសម្រេចចិត្តរបស់យើងខ្ញុំក្នុងការបដិសេធ ពន្យារពេល កែប្រែ បញ្ចប់ ផ្អាក ឬកាត់បន្ថយសំណើសុំសេវាកម្មថែទាំសុខភាព។

ប្រសិនបើភាសាដែលអ្នកពេញចិត្តមិនអាចរកបានទេ យើងនឹងផ្តល់ជំនួយជាការបកប្រែផ្ទាល់មាត់ជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត ដើម្បីឱ្យអ្នកអាចយល់ព័ត៌មានដែលអ្នកទទួលបាន។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីកាលៈទេសៈមិនធម្មតា

ប្រសិនបើមានអ្វីមួយកើតឡើងដែលដាក់កម្រិតសមត្ថភាពរបស់យើងក្នុងការផ្តល់និងរៀបចំការថែទាំដូចជាគ្រោះមហន្តរាយធំ យើងនឹងខិតខំប្រឹងប្រែងដោយស្មោះត្រង់ដើម្បីផ្តល់ឲ្យអ្នក នូវការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal និងទីកន្លែងក្នុងបណ្តាញដែលមាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ អ្នកមានធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដូចដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែក "ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់" នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការគ្រប់គ្រងនៃអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក

អ្នកត្រូវតែបំពេញសំណុំបែបបទណាដែលយើងស្នើសុំក្នុងដំណើរការអាជីវកម្មធម្មតារបស់យើង។ លើសពីនេះ យើងអាចបង្កើតស្តង់ដារ (គោលការណ៍និងនីតិវិធី) ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក ឲ្យកាន់តែប្រសើរ។

ប្រសិនបើយើងខ្ញុំធ្វើការលើកលែងក្នុងលក្ខខណ្ឌនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ សម្រាប់អ្នក ឬអ្នកផ្សេង យើងមិនចាំបាច់ធ្វើដូចគ្នាចំពោះអ្នក ឬអ្នកផ្សេងនោះទេនាពេលអនាគតទេ។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរទៅលើសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ

យើង ដោយមានការយល់ព្រមពី DHCS អាចធ្វើការផ្លាស់ប្តូរទៅលើ សៀវភៅសមាជិកនេះនៅពេលណាក៏បាន។ យើងនឹងឲ្យអ្នកដឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការផ្លាស់ប្តូរណាមួយនៅ 30 ថ្ងៃ មុនពេលដែលវាកើតឡើង។

សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីថ្លៃឈ្នួលនិងការចំណាយលើមេធាវីនិងអ្នកគាំពារ

នៅក្នុងជម្លោះណាមួយរវាងលោកអ្នក និងយើងខ្ញុំ Permanente Medical Group ឬមន្ទីរពេទ្យ Kaiser Foundation ភាគីនីមួយៗនឹងបង់ថ្លៃសេវាកម្ម និងការចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន។ ទាំងនេះរួមមានថ្លៃឈ្នួលរបស់មេធាវី និងថ្លៃឈ្នួលរបស់អ្នកគាំពារ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេចក្តីជូនដំណឹងថាសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះនឹងចងភ្ជាប់ កាតព្វកិច្ចលើសមាជិក

លក្ខខណ្ឌនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះចងភ្ជាប់កាតព្វកិច្ចចំពោះអ្នក នៅពេលអ្នកជ្រើសរើស
ចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal Kaiser Permanente ។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក

យើងអាចផ្ញើឱ្យអ្នកនូវបច្ចុប្បន្នភាពអំពីធានារ៉ាប់រងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ យើងនឹងផ្ញើវា
ទៅអាសយដ្ឋានថ្មីបំផុតដែលយើងមានសម្រាប់អ្នក។ បើ អ្នកផ្លាស់ទីលំនៅ ឬមានអាសយដ្ឋាន
ថ្មី សូមឱ្យយើងដឹងពីអាសយដ្ឋានថ្មីរបស់អ្នកឱ្យបានឆាប់តាមដែលអ្នកអាច ដោយទូរសព្ទទៅ
សេវាកម្មសមាជិករបស់យើង លេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ លើសពីនេះ អនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គ
លិកផ្នែកសិទ្ធិទទួលបានក្នុងខោនធីរបស់អ្នកស្គាល់អាសយដ្ឋានថ្មីរបស់អ្នកផងដែរ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

8. លេខនិងពាក្យសំខាន់ៗ ដែលត្រូវដឹង

លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ

សេវាកម្មសមាជិក Kaiser Permanente៖

- ភាសាអង់គ្លេស 1-855-839-7613
(និងច្រើនជាង 150 ភាសាដែលប្រើសេវាកម្មអ្នកបកប្រែ)
- ភាសាអេស្ប៉ាញ 1-800-788-0616
- គ្រាមភាសាចិន 1-800-757-7585
- TTY 711
- ការអនុញ្ញាតសម្រាប់ការថែទាំក្រោយមានស្ថិរភាព 1-800-225-8883 (TTY 711)
- បណ្តាញទូរសព្ទសម្រាប់ការណាត់ជួបនិងដំបូន្មាន Kaiser Permanente
 - កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង 1-866-454-8855 (TTY 711)
 - កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង 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

កន្លែងថែទាំធ្ងន់ធ្ងរមធ្យម (មនុស្សពេញវ័យ ឬកុមារ)៖ កន្លែងថែទាំរយៈពេលវែងដែលផ្តល់ការថែទាំទូលំទូលាយសម្រាប់សមាជិកដែលមានភាពផ្សេងៗគ្នាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលត្រូវការសេវាកម្មពិសេសដូចជា ការព្យាបាលដោយដកដង្ហើម ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានចោះ ការផ្តល់អាហារតាមបំពង់តាមសរសៃឈាម និងការថែទាំគ្រប់គ្រងរបួសស្លុកស្មាញ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម ឬនៅផ្ទះ៖ ការថែទាំដែលផ្តល់ជូននៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែង ឬផ្ទះដែលផ្តល់សេវាកម្មស្នាក់នៅ 24 ម៉ោង។ ប្រភេទនៃកន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យមឬផ្ទះរួមមាន មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ពិការផ្នែកការលូតលាស់ (ICF/DD) កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម/ពិការភាពផ្នែកការលូតលាស់-នីតិសម្បទា (ICF/DD-H) និងកន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម/ពិការផ្នែកការលូតលាស់-គីលានុបដ្ឋាយិកា ("ICF/DD) - N")។

ការក្លែងបន្លំ៖ សកម្មភាពដោយចេតនាដើម្បីបញ្ឆោតឬនិយាយខុសពីការពិតដោយបុគ្គលម្នាក់ដែលដឹងថាការបោកបញ្ឆោតអាចផ្តល់លទ្ធផលជាផលប្រយោជន៍ដែលមិនត្រូវបានអនុញ្ញាត ចំពោះបុគ្គលនោះឬអ្នកណាម្នាក់ទៀត។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំប្រសើរឡើង ("ECM")៖ ECM គឺជាវិធីសាស្ត្រច្រើនវិស័យទាំងមូលក្នុងការថែទាំ ដែលដោះស្រាយតម្រូវការក្តីនឹក និងមិនមែនក្តីនឹករបស់សមាជិកដែលមានតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រ និងសង្គមស្មុគស្មាញបំផុត។

ការគាំទ្រពីសហគមន៍៖ ការគាំទ្រពីសហគមន៍គឺជាសេវាកម្មដែលជួយកែលម្អសុខភាពទូទៅរបស់សមាជិក។ ពួកគេផ្តល់សេវាកម្មសម្រាប់តម្រូវការសង្គមទាក់ទងនឹងសុខភាព ដូចជាលំនៅឋាន អាហារ និងការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន។ ពួកគេជួយសមាជិកនៅក្នុងសហគមន៍ ដោយផ្ដោតលើការលើកកម្ពស់សុខភាព ស្ថិរភាព និងឯករាជ្យភាព។

ការចាត់ថ្នាក់ភាពបន្ទាន់នៃជម្ងឺ (ឬការពិនិត្យជម្ងឺ)៖ ការវាយតម្លៃសុខភាពរបស់សមាជិកដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីពិនិត្យមើលក្នុងគោលបំណងធ្វើការកំណត់ លើភាពបន្ទាន់នៃតម្រូវការរបស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំ។

ការចូលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ៖ ការអនុញ្ញាតអោយចូលមន្ទីរពេទ្យដើម្បីទទួលបាន ការព្យាបាលជាអ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

ការជួបតាមតេឡេសុខភាព៖ ការជួបពិនិត្យតាមវីដេអូអន្តរកម្ម និងការជួបតាមទូរសព្ទដែលត្រូវបានកំណត់ពេល រវាងអ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

ការឈឺពោះសម្រាលកូន៖ អំឡុងពេលដែលសមាជិកមានផ្ទៃពោះស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលទីបីនៃការបង្កើតកូន ហើយមិនអាចត្រូវបានបញ្ជូនដោយសុវត្ថិភាពទាន់ពេលវេលាទៅមន្ទីរពេទ្យផ្សេងទៀតមុនពេលសម្រាល ឬការផ្ទេរទៅអាចធ្វើឱ្យគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពនិងសុវត្ថិភាពរបស់សមាជិក ឬកូនដែលមិនទាន់កើត។

ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ៖ ការដឹកជញ្ជូនដែលអ្នកផ្តល់សេវាចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់សមាជិក នៅពេលដែលសមាជិកមិនមានកាយសម្បទា ឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនអាចប្រើប្រាស់ឡាន ឡានក្រុង រថភ្លើង ឬតាក់ស៊ី ឬទម្រង់នៃការដឹកជញ្ជូនសាធារណៈឬឯកជនផ្សេងទៀតដើម្បីទៅដល់ការណាត់ជួបពេទ្យដែលមានការធានារ៉ាប់រង ឬទៅយកវេជ្ជបញ្ជា។ Kaiser Permanente បង់ថ្លៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលមានតម្លៃទាបបំផុតសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក នៅពេលដែលលោកអ្នកត្រូវការជិះទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

 សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ៖ ការដឹកជញ្ជូននៅពេលធ្វើដំណើរទៅនិងមកពីការណាត់ជួប សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង Medi-Cal ដែលបានអនុញ្ញាតដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់សមាជិក នៅពេលទៅយកឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ។

ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់៖ ដឹកជញ្ជូនតាមរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬយានជំនិះសង្គ្រោះបន្ទាន់ ទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដើម្បីទទួលការថែទាំសុខភាពគ្រោះអាសន្ន។

ការត្រួតពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលដំបូង និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT)៖ សូមចូលទៅកាន់ “Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់”។ សេវាកម្ម EPSDT គឺជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដើម្បីជួយឱ្យពួកគេមានសុខភាពល្អ។ សមាជិកត្រូវតែទទួលបានការពិនិត្យសុខភាពត្រឹមត្រូវសម្រាប់អាយុរបស់ពួកគេ និងការពិនិត្យសមស្រប ដើម្បីស្វែងរកបញ្ហាសុខភាព និងព្យាបាលជំងឺឱ្យបានឆាប់ ព្រមទាំងការព្យាបាលណាមួយដើម្បីថែទាំ ឬជួយលក្ខខណ្ឌដែលអាចត្រូវបានរកឃើញនៅក្នុងការពិនិត្យ។

ការថែទាំជាប្រចាំ៖ សេវាកម្មនិងការថែទាំបង្ការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ការទៅពិនិត្យសុខភាពកុមារ ឬការថែទាំដូចជាការថែទាំតាមដានជាប្រចាំ។ គោលដៅនៃការថែទាំជាប្រចាំគឺដើម្បីទប់ស្កាត់បញ្ហាសុខភាពនានា។

ការថែទាំតាមដាន៖ ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិតជារៀងរាល់ដើម្បីពិនិត្យមើលការវិវឌ្ឍរបស់សមាជិក បន្ទាប់ពីចូលសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ ឬអំឡុងពេលនៃដំណើរការព្យាបាល។

ការថែទាំមុននឹងស្លាប់៖ ការថែទាំដើម្បីកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងផ្លូវកាយ ផ្លូវចិត្តសង្គម និងខាងអារម្មណ៍ចំពោះសមាជិកដែលមានជំងឺមុខនឹងស្លាប់។ ការថែទាំជំងឺមុខនឹងស្លាប់អាចរកបាននៅពេលដែលសមាជិកមានសង្ឃឹមរស់ 6 ខែ ឬក៏ចង្រាននេះ។

ការថែទាំជំងឺសម្រាក នៅមន្ទីរពេទ្យ៖ នៅពេលដែលសមាជិកត្រូវស្នាក់នៅមួយយប់ក្នុងមន្ទីរពេទ្យឬកន្លែងផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំដែលត្រូវការ។

ការថែទាំជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ៖ នៅពេលដែលសមាជិកមិនចាំបាច់ត្រូវស្នាក់នៅមួយយប់ក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំដែលត្រូវការ។

ការថែទាំជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ៖ ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឬវះកាត់ដែលធ្វើឡើងនៅមន្ទីរពេទ្យ ដោយមិនមានការចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

ការថែទាំបន្ទាន់ (ឬសេវាកម្មចាំបាច់បន្ទាន់) ៖ សេវាកម្មដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនដើម្បីព្យាបាលជំងឺមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ រហូសស្នាម ឬស្ថានភាពដែលតម្រូវឱ្យមានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ Medi-Cal ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal មិនមាន ឬមិនអាចរកបានជាបណ្តោះអាសន្ន។

ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ៖ ការថែទាំមានជំនាញនិងសេវាកម្មផ្សេងៗដែលត្រូវបានផ្តល់នៅផ្ទះ។

ការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់៖ ការថែទាំដើម្បីកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងរាងកាយ ផ្លូវចិត្ត សង្គម និងអារម្មណ៍របស់សមាជិកដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ។ ការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់មិនតម្រូវឱ្យសមាជិកមានជីវិតសង្ឃឹមរស់ប្រាំមួយខែ ឬក៏ចង្រាននេះទេ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការទូទាត់រួម (ការបង់ប្រាក់រួម): ការបង់ប្រាក់ដែលសមាជិកធ្វើ ជាទូទៅនៅពេលទទួលសេវាកម្មបន្ថែមពីលើការទូទាត់របស់គម្រោង។

California Children's Services ("CCS"): កម្មវិធី Medi-Cal មួយដែលផ្តល់សេវាកម្មសម្រាប់កុមារអាយុរហូតដល់ 21 ឆ្នាំ ដែលមានស្ថានភាពសុខភាព ជម្ងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃមួយចំនួន។

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់: ការពិនិត្យដែលធ្វើឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬបុគ្គលិកដែលស្ថិតនៅក្រោមការដឹកនាំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ដើម្បីដឹងថាតើស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់តើមានឬទេ។ សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់ដើម្បីឱ្យអ្នកមានស្ថេរភាពខាងការព្យាបាលនៅក្នុងកម្រិតសមត្ថភាពរបស់ស្ថាប័ន។

ការថែទាំបឋម: ចូលទៅនិយមន័យនៃ “ការថែទាំជាប្រចាំ”។

ការថែទាំរយៈពេលវែង: ការថែទាំនៅក្នុងកន្លែងព្យាបាលយូរជាងខែនៃការចូលព្យាបាល ឬកន្លែងមួយខែ។

អ្នកផ្តល់សេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (“LTSS”): សេវាកម្មដែលជួយមនុស្សដែលមានបញ្ហាសុខភាពឬពិការរយៈពេលវែងឱ្យរស់នៅឬធ្វើការនៅកន្លែងដែលពួកគេជ្រើសរើស។ វាអាចនៅផ្ទះនៅកន្លែងធ្វើការ នៅក្នុងផ្ទះសម្រាប់ក្រុម មណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ ឬទីកន្លែងថែទាំផ្សេងទៀត។ LTSS រួមមានកម្មវិធីសម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែង និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូននៅផ្ទះ ឬនៅក្នុងសហគមន៍ ដែលត្រូវបានគេហៅថាសេវាកម្មដែលមានមូលដ្ឋាននៅផ្ទះ និងសហគមន៍ (“HCBS”) ។ សេវាកម្ម LTSS មួយចំនួនត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយគម្រោងសុខភាព ខណៈពេលដែលសេវាកម្មផ្សេងទៀតត្រូវបានផ្តល់ជូនដាច់ដោយឡែក។

ការថែទាំសម្ងាត់: សេវាភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលពាក់ព័ន្ធនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្ត សុខភាពផ្លូវភេទ និងបន្តពូជ ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ ជំងឺតាមរោគ (Sexually transmitted infections, STI) ជំងឺ HIV/AIDS ការបំពានផ្លូវភេទ និងការរំលោភបំពាន ជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ការថែទាំការបញ្ជាក់ភេទ និងហិង្សាដៃគូស្និទ្ធស្នាល។

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (“OHC”): ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (“OHC”) សំដៅលើក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន និងអ្នកបង់ថ្លៃសេវាកម្មក្រៅពី Medi-Cal។ សេវាកម្មអាចរួមមានគម្រោង Medicare Advantage (“ផ្នែក C”) សម្រាប់ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ធ្មេញ ភ្នែក ឱសថស្ថាន, គម្រោងថ្នាំពេទ្យ Medicare (“ផ្នែក D”) ឬគម្រោងបន្ថែម Medicare (“Medigap”) ។

ការបន្តការថែទាំ: សមត្ថភាពរបស់សមាជិកគម្រោងក្នុងការបន្តទទួលបានសេវាកម្ម Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញរហូតដល់ 12 ខែដោយមិនមានការអាក់ខានសេវាកម្ម ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា និង Kaiser Permanente យល់ព្រម។

ការបញ្ជូន: នៅពេល PCP របស់សមាជិកនិយាយថាសមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្សេងទៀត។ ការថែទាំ សេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងមួយចំនួនតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូននិងការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ សូមមើលជំពូកទី 3 (“របៀបទទួលបានការថែទាំ”) ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មដែលត្រូវការការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុន។

 សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ការព្យាបាលពិសោធន៍: ឱសថ ឧបករណ៍ នីតិវិធី ឬសេវាកម្មដែលស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលសាកល្បងជាមួយមន្ទីរពិសោធន៍ ឬការសិក្សាសត្វ មុនពេលធ្វើតេស្តលើមនុស្ស។ សេវាកម្មពិសោធន៍មិនស្ថិតនៅក្រោមការអង្កេតគ្លីនិកទេ។

ការព្យាបាលស៊ីបអង្កេត: ថ្នាំព្យាបាល ផលិតផលជីវសាស្ត្រ ឬឧបករណ៍ដែលបានបញ្ចប់ដោយជោគជ័យដំណាក់កាលទីមួយ នៃការអង្កេតគ្លីនិកដែលត្រូវបានអនុម័តដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារនិងឱសថ ("FDA") ប៉ុន្តែវាមិនត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ទូទៅដោយ រដ្ឋបាលឱសថសាស្ត្រ (FDA) និងនៅតែស្ថិតក្រោមការអង្កេតនៅក្នុងការអង្កេតគ្លីនិកដែលត្រូវបានអនុម័តដោយ FDA។

ការមើលថែទាំដែលមានជំនាញ: សេវាកម្មត្រូវបានរ៉ាប់រងដែលផ្តល់ដោយគិលានុបដ្ឋាយិកា អ្នកបច្ចេកទេស ឬអ្នកព្យាបាលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណក្នុងកំឡុងពេលស្នាក់នៅក្នុងទីកន្លែងថែទាំមានជំនាញ ឬនៅផ្ទះរបស់សមាជិក។

ការលើកលែងឆ្នាំ 1915(គ) សម្រាប់សេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ ("HCBS"): នេះគឺជាកម្មវិធីពិសេសរបស់រដ្ឋាភិបាលសម្រាប់បុគ្គលដែលមានហានិភ័យនៃការត្រូវបានដាក់នៅក្នុងមណ្ឌល ឬស្ថាប័នថែទាំ។ កម្មវិធីនេះអនុញ្ញាតឱ្យ DHCS ផ្តល់ HCBS ដល់បុគ្គលទាំងនេះ ដើម្បីឱ្យពួកគេអាចស្នាក់នៅក្នុងផ្ទះដែលមានមូលដ្ឋាននៅសហគមន៍របស់ពួកគេ។ HCBS រួមមានសេវាកម្មការគ្រប់គ្រងសំណុំរឿង ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ការថែទាំដោយអ្នកជំនាញ ការស្តារនីតិសម្បទា និងមេផ្ទះ ឬអ្នកជំនួយសុខភាពនៅផ្ទះ។ ពួកគេរក្សាបញ្ចូលកម្មវិធីពេលថ្ងៃសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងការថែទាំសម្រាលបន្តកម្មវិធីផងដែរ។ សមាជិក Medi-Cal ត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំដាច់ដោយឡែកពីគ្នា ហើយមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីចុះឈ្មោះក្នុងការលើកលែង។ ការលើកលែងមួយចំនួនមានបញ្ជីរង់ចាំ។

ការរក្សាស្តារឡើងវិញ: ការរក្សាស្តារឡើងវិញ ឬជួសជុលទម្រង់ខុសពីធម្មតានៃខ្លួនប្រាណ ដើម្បី កែលម្អមុខងារ ឬបង្កើតជារូបរាងធម្មតាអោយអស់ពីសមត្ថភាពដែលអាចធ្វើទៅបាន។ ទម្រង់ខុសពីធម្មតានៃខ្លួនប្រាណ គឺជាទម្រង់ទាំងឡាយដែលបណ្តាលមកពី ពិការភាពពិក័ណ៌ត ភាពមិនប្រក្រតីនៃការវិវឌ្ឍ ការប៉ះទង្គិច ការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ឬជំងឺ។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ ("COB"): ដំណើរការនៃការកំណត់ថា តើមួយណានៃ ការធានារ៉ាប់រង (Medi-Cal, Medicare, ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ឬផ្សេងទៀត) មានទំនួលខុសត្រូវចម្បងលើការព្យាបាលនិងបង់ថ្លៃសម្រាប់សមាជិកដែលមានធានារ៉ាប់រងសុខភាពច្រើនជាងមួយប្រភេទ។

ការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្តាប់: វិធីមួយដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាដោយការប្រើភាគីអព្យាក្រឹតទីបី។ សម្រាប់បញ្ហាដែលត្រូវបានដោះស្រាយតាមរយៈការសម្រេចនៃអាជ្ញាកណ្តាលចងក្តាប់ ភាគីទីបី ស្តាប់ភាគីទាំងសងខាងនៃបញ្ហា ហើយធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តដែលភាគីទាំងពីរត្រូវតែទទួលយក។ ភាគីទាំងពីរចោះបង់សិទ្ធិឱ្យទៅក្រុមប្រឹក្សាតុលាការ ឬការកាត់ក្តីតុលាការ។

ការស្រាវជ្រាវឡើងវិញតាមផ្លូវច្បាប់៖ នៅពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានផ្តល់ជូន ឬនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិក Medi-Cal ដោយសារតែរបៀបដែលភាគីផ្សេងទៀតត្រូវទទួលខុសត្រូវ DHCS ស្រាវជ្រាវមកវិញនូវតម្លៃសមហេតុផលនៃអត្ថប្រយោជន៍ដែលបានផ្តល់ដល់សមាជិកសម្រាប់ការរងរបួសនោះ។

ការយល់ព្រមជាមុន (ឬការអនុញ្ញាតជាមុន)៖ ដំណើរការដែលអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមពី Kaiser Permanente សម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់ ដើម្បីប្រាកដថា យើងនឹងរ៉ាប់រងពួកគេ។ ការបញ្ជូនមិនមែនជាការយល់ព្រមទេ។ ការយល់ព្រមជាមុនគឺដូចគ្នានឹងការអនុញ្ញាតជាមុន។

ការអនុញ្ញាតជាមុន (ឬការយល់ព្រមជាមុន)៖ ដំណើរការដែលអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមពី Kaiser Permanente សម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់ ដើម្បីប្រាកដថា យើងខ្ញុំ នឹងរ៉ាប់រងពួកគេ។ ការបញ្ជូនមិនមែនជាការយល់ព្រមទេ។ ការយល់ព្រមជាមុនគឺដូចគ្នានឹងការអនុញ្ញាតជាមុន។

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.៖ សាជីវកម្មមិនរកប្រាក់ចំណេញរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។ នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ "ពួកយើង" យើង "របស់យើង" មានន័យថា Kaiser Foundation Health Plan, Inc.

Kaiser Permanente៖ សំដៅលើ Kaiser Foundation Plan, Inc. Kaiser Foundation Hospitals (សាជីវកម្មមិនរកប្រាក់ចំណេញរដ្ឋ California) និង Permanente Medical Group។

គម្រោង៖ ចូលទៅនិយមន័យសម្រាប់ “គម្រោងការថែទាំមានការគ្រប់គ្រង។”

គម្រោងថែទាំមានការគ្រប់គ្រង៖ គម្រោង Medi-Cal ដែលប្រើតែវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស គ្លីនិកឱសថស្ថាន និងមន្ទីរពេទ្យជាក់លាក់មួយចំនួនសម្រាប់អ្នកទទួលបាន Medi-Cal ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងនោះ។ Kaiser Permanente គឺជាគម្រោងថែទាំមានការគ្រប់គ្រង។

គម្រោង Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente ៖ គម្រោងសុខភាពថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal របស់អ្នក។

គិលានុបដ្ឋាយិកាឆ្មបមានវិញ្ញាបនបត្រ (Certified Nurse Midwife, “CNM”)៖ បុគ្គលដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណជា គិលានុបដ្ឋាយិកាបានចុះបញ្ជីនិងមានវិញ្ញាបនបត្រធ្វើជាឆ្មបគិលានុបដ្ឋាយិកាដោយគណៈកម្មការគិលានុបដ្ឋាយិការដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ។ ឆ្មបគិលានុបដ្ឋាយិកាមានវិញ្ញាបនបត្រត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលរួមក្នុងករណីនៃការឆ្លងទន្លេធម្មតា។

គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC)៖ មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាច្រើន។ សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំបឋមនិងបង្ការនៅ RHC។

គ្រូពេទ្យចាប់សរសៃនិងសន្លាក់៖ អ្នកផ្តល់សេវាដែលព្យាបាលឆ្លឹងខ្នងដោយវិធីសាស្ត្រ នៃការសម្រួលដោយដៃ

 សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

គ្លីនិក៖ ទីកន្លែងដែលសមាជិកអាចជ្រើសរើសធ្វើជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)។ វាអាចជាមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពស្របតាមលក្ខខណ្ឌសហព័ន្ធ (“FQHC”) គ្លីនិកក្នុងសហគមន៍ គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (“RHC”) អ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពអាមេរិកស្បែកក្រហម ឬទីកន្លែងថែទាំបឋមផ្សេងទៀត។

DMHC៖ នាយកដ្ឋានគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (“DMHC”)។ នេះគឺជាការិយាល័យរដ្ឋដែលត្រួតពិនិត្យគម្រោងថែទាំសុខភាពមានការគ្រប់គ្រង។

ជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម៖ បុគ្គលដែលបំពេញតាមនិយមន័យនៃ “ជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម” នៅក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធនៅ 42 Code of Federal Regulations ផ្នែក 438.14 ដែលកំណត់មនុស្សម្នាក់ថាជា “ជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម” ប្រសិនបើបុគ្គលនោះបំពេញនូវចំណុចណាមួយខាងក្រោម៖

- គឺជាសមាជិកនៃកុលសម្ព័ន្ធជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមទទួលស្គាល់ថ្នាក់សហព័ន្ធ;
- រស់នៅកណ្តាលទីក្រុងហើយបំពេញតាមមួយ ឬច្រើនដូចខាងក្រោម៖
 - គឺជាសមាជិកនៃកុលសម្ព័ន្ធ ក្រុម ឬក្រុមដែលបានរៀបចំឡើងផ្សេងទៀតនៃជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម រួមទាំងកុលសម្ព័ន្ធ ក្រុម ឬក្រុមទាំងនោះដែលត្រូវបានបញ្ចប់តាំងពីឆ្នាំ 1940 និងអ្នកដែលទទួលស្គាល់នៅពេលនេះ ឬនាពេលអនាគតដោយរដ្ឋដែលពួកគេរស់នៅ ឬអ្នកដែលជាកូនចៅនៅក្នុងកម្រិតទីមួយ ឬទីពីរ នៃសមាជិកណាមួយ
 - ជាជនជាតិដើមអេស្ត្រីម៉ូ ឬអាណូត ឬ ជនជាតិអាឡាស្កាផ្សេងទៀត
 - ត្រូវបានចាត់ទុកដោយលេខាធិការមហាផ្ទៃថាជាជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមសម្រាប់គោលបំណងណាមួយ
 - ត្រូវបានកំណត់ថាជាជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមក្រោមបទប្បញ្ញត្តិដែលចេញដោយលេខាធិការនៃក្រសួងសេវាសុខភាពនិងមនុស្ស
 - ត្រូវបានចាត់ទុកដោយលេខាធិការមហាផ្ទៃថាជាជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមសម្រាប់គោលបំណងណាមួយ
 - ត្រូវបានចាត់ទុកដោយលេខាធិការសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមសម្រាប់គោលបំណងនៃសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម រួមទាំងក្នុងនាមជាជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហមកាលីហ្វ័រញ៉ា អេស្ត្រីម៉ូ អាណូត ឬជនជាតិដើមអាឡាស្កាផ្សេងទៀត។

ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (ឬភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)៖ សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាសេវាកម្មសំខាន់ៗដែលសមហេតុផល និងការពារអាយុជីវិត។ ការថែទាំគឺត្រូវការដើម្បីការពារលោកអ្នកជំងឺពីការឈឺច្រន់ ឬពិការ។ ការថែទាំនេះកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរដោយការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬព្យាបាលជំងឺ រោគា ឬរូបស។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាកម្មចាំបាច់



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ចម្លែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានការថែទាំដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាល ឬជួយដល់ជំងឺផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត រួមទាំងបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនផងដែរ។

ជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ: ជំងឺឬលក្ខខណ្ឌដែលត្រូវតែព្យាបាលហើយអាចផ្តល់លទ្ធផលជាការស្លាប់។

ជំងឺមុខនឹងស្លាប់: ស្ថានភាពសុខភាពដែលមិនអាចត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរហើយអាចនឹងបណ្តាលឱ្យស្លាប់ ក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំឬក្លាយជាជំងឺនេះបើជំងឺនេះកើតឡើងតាមធម្មជាតិរបស់វា។

តំបន់ : អង្គការគម្រោងសុខភាព Kaiser Foundation ប្តូរឈ្មោះគម្រោងដែលអនុវត្ត កម្មវិធីសេវា កម្មវិធីថែទាំសុខភាពដោយផ្ទាល់។ តំបន់អាចផ្លាស់ប្តូរនៅថ្ងៃទី 1 ខែមករា រៀងរាល់ឆ្នាំ ដែលបច្ចុប្បន្នគឺជា District of Columbia និងផ្នែកនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង, កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង, Colorado, Georgia, Hawaii, Idaho, Maryland, Oregon, Virginia, និង Washington។

តំបន់លំនៅឋាន: តំបន់ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ដែលសមាជិកត្រូវបានចុះឈ្មោះ ។ សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal តំបន់លំនៅឋានគឺជាតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង ឬតំបន់កាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង។

តំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋាន: តំបន់ភូមិសាស្ត្រដែលត្រូវបានកំណត់ថាជាតំបន់ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ដែលសមាជិកត្រូវបានចុះឈ្មោះ។

តំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង

- ខោនធី Alameda (ទាំងមូល): លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- ខោនធី Amador (មួយចំនួន): លេខស៊ីបកូដ 95640, 95669
- ខោនធី Contra Costa (ទាំងមូល): លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- El Dorado County (មួយចំនួន): លេខស៊ីបកូដ 95613-14, 95619, 95623, 95633-35, 95651, 95664, 95667, 95672, 95682, 95682
- Fresno County (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
- Kings County (មួយចំនួន): លេខស៊ីបកូដ 93230, 93232, 93242, 93631, 93656
- Madera County (មួយចំនួន): លេខស៊ីបកូដ 93601-02, 93604, 93614, 93623, 93626, 93636-39, 93643-45, 93653, 93669, 93720



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ខោនធី Marin (ទាំងមូល): លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- លេខស៊ីបកូដខាងក្រោមនៅក្នុងខោនធី Mariposa: 93601, 93623, 93653
- ខោនធី Napa: (ទាំងមូល): លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- លេខស៊ីបកូដដូចតទៅក្នុងខោនធី 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 codes 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
- លេខស៊ីបកូដដូចតទៅ នៅក្នុងខោនធី Tulare: 93618, 93631, 93646, 93654, 93666, 93673



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ខោនធី Yolo (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 95605, 95607, 95612, 95615-18, 95620, 95645, 95691, 95694-95, 95697-98, 95776, 95798-99
- លេខស៊ីបកូដដូចគ្នាទៅ នៅក្នុងខោនធី Yuba៖ 95692, 95903, 95961

តំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង

- ខោនធី Imperial (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 92274-75
- ខោនធី 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)៖ លេខស៊ីបកូដទាំងអស់ 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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- 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, 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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
 យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
 ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
 ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

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
- 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
- លេខស៊ីបកូដខាងក្រោមនៅក្នុងខោនធី Mariposa: 93601, 93623, 93653
- ខោនធី Napa: (ទាំងមូល): លេខស៊ីបកូដទាំងអស់
- លេខស៊ីបកូដដូចតទៅក្នុងខោនធី 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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- ខោនធី Santa Clara (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ codes 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
- លេខស៊ីបកូដដូចតទៅ នៅក្នុងខោនធី 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
- លេខស៊ីបកូដដូចតទៅ នៅក្នុងខោនធី Yuba៖ 95692, 95903, 95961

តំបន់សេវាកម្មតំបន់លំនៅឋានកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតាឡាន

- ខោនធី Imperial (មួយចំនួន)៖ លេខស៊ីបកូដ 92274-75
- ខោនធី 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)៖ លេខស៊ីបកូដទាំងអស់ 90001-84, 90086-89, 90091, 90093-96, 90099, 90134, 90140, 90189, 90201-02, 90205, 90209-13,



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

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)៖ លេខស៊ីបក្នុងទាំងអស់
- ខោនធី Riverside (មួយជំនួស)៖ លេខស៊ីបក្នុង 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 (មួយជំនួស)៖ លេខស៊ីបក្នុង 91701, 91708-10, 91729-30, 91737, 91739, 91743, 91758-59, 91761-64, 91766, 91784-86, 92252, 92256, 92268, 92277-78, 92284-86, 92305, 92307-08, 92313-18, 92321-22, 92324-25, 92329, 92331, 92333-37, 92339-41, 92344-46, 92350, 92352, 92354, 92357-59, 92369, 92371-78, 92382, 92385-86, 92391-95, 92397, 92399, 92401-08, 92410-11, 92413, 92415, 92418, 92423, 92427, 92880



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

- 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

ថ្លៃឈ្នួលដាច់ដោយឡែក-សម្រាប់-សេវាកម្ម (“FFS”) Medi-Cal: ពេលខ្លះ គម្រោង Medi-Cal របស់អ្នកមិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទេ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលបានវាតាមរយៈ Medi-Cal FFS ដូចជាសេវាកម្មឱសថស្ថានជាច្រើនតាមរយៈ Medi-Cal Rx។

ទឹកនៃងមើលថែទាំមានជំនាញ: ទឹកនៃងដែលផ្តល់ការថែទាំ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ដែលមានតែអ្នកជំនាញសុខភាពទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលប៉ុណ្ណោះអាចផ្តល់ជូន។

ទឹកនៃងរបស់គម្រោង: ទឹកនៃងណាមួយដែលមានឈ្មោះនៅក្នុងគេហទំព័ររបស់យើង kp.org/finddoctors គឺជាផ្នែកនៃបណ្តាញរបស់យើង។ ទឹកនៃងរបស់គម្រោងអាចមានការផ្លាស់ប្តូរដោយគ្មានការផ្តល់ដំណឹងជាមុន។ សម្រាប់ទីតាំងបច្ចុប្បន្ននៃទឹកនៃងរបស់គម្រោង សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

ធានារ៉ាប់រងសុខភាព: ការធានារ៉ាប់រងដែលចេញថ្លៃសម្រាប់ការចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការវះកាត់ដោយការសងប្រាក់ដល់អ្នកមានធានារ៉ាប់រងចំពោះការចំណាយមកពីជំងឺឬរបួស ឬការបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំដោយផ្ទាល់។

ធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា: ការរ៉ាប់រងលើថ្នាំពេទ្យដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ដោយអ្នកផ្តល់សេវា។

ធនធាន: ជាលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រខ្លីមួយរំពេច ដែលទាមទារការព្យាបាលឆាប់រហ័ស។

បណ្តាញ: ក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត គ្លីនិក មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Kaiser Permanente ក្នុងការផ្តល់សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)។

បណ្តឹងសារទុក្ខ៖ ការបញ្ចេញមតិមិនពេញចិត្តដោយពាក្យសំដី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់សមាជិកអំពីសេវាកម្មណាមួយ ដែលអាចរួមបញ្ចូល ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ៖

- គុណភាពនៃការថែទាំ ឬសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូន;
- ការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ឬបុគ្គលិក;
- សិទ្ធិរបស់សមាជិកក្នុងការជំទាស់នឹងការពន្យារពេលដែលបានស្នើឡើងដោយ Kaiser Permanente កម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់ខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។

បណ្តឹងត្រូវតែរក្សាទុកទៅនឹងសារទុក្ខ។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍៖ សំណើរបស់សមាជិកម្នាក់សម្រាប់ Kaiser Permanente ដើម្បីពិនិត្យ និងផ្លាស់ប្តូរការសម្រេចចិត្តដែលបានធ្វើឡើងអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មដែលបានស្នើសុំ។

បញ្ជីឱសថតាមកិច្ចសន្យា (“CDL”): បញ្ជីថ្នាំដែលត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់ Medi-Cal Rx ដែលអ្នកផ្តល់សេវាអាចបញ្ជាទិញថ្នាំដែលរ៉ាប់រងតាមតម្រូវការរបស់សមាជិក។

ផ្ទះវេជ្ជសាស្ត្រ៖ កំរិតនៃការថែទាំដែលផ្តល់នូវមុខងារសំខាន់នៃការថែទាំសុខភាពបឋម។ នេះរួមបញ្ចូលការថែទាំទូលំទូលាយ ផ្ដោតលើអ្នកជំងឺ ការថែទាំសម្របសម្រួល សេវាកម្មដែលអាចចូលប្រើបាន និងគុណភាព និងសុវត្ថិភាព។

ពាក្យបណ្តឹង៖ ការបញ្ចេញមតិមិនពេញចិត្តដោយពាក្យសំដី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់សមាជិកអំពីសេវាកម្មណាមួយ ដែលអាចរួមបញ្ចូល ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ៖

- គុណភាពនៃការថែទាំ ឬសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូន;
- ការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ឬបុគ្គលិក;
- សិទ្ធិរបស់សមាជិកក្នុងការជំទាស់នឹងការពន្យារពេលដែលបានស្នើឡើងដោយ Kaiser Permanente កម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់ខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។

បណ្តឹងត្រូវតែរក្សាទុកទៅនឹងសារទុក្ខ។

មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពស្របតាមលក្ខខណ្ឌសហព័ន្ធ (“FQHC”): មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនសូវមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំច្រើន។ សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំបឋមនិងបង្ការនៅ RQHC។

មជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលកូនឯករាជ្យ (“FBC”) : មណ្ឌលសុខភាពដែលការសម្រាលកូនត្រូវបានគ្រោងទុក ថានឹងកើតឡើងនៅឆ្ងាយពីលំនៅឋានរបស់សមាជិកមានផ្ទៃពោះ និងដែលជាមណ្ឌលមានអាជ្ញាបណ្ណ ឬយល់ព្រមដោយរដ្ឋក្នុងការផ្តល់ការថែទាំមុនសម្រាល ពេលសម្រាលកូន ឬក្រោយពេលសម្រាលកូន និងសេវាកម្មរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងគម្រោង។ ទីកន្លែងទាំងនេះមិនមែនជាមន្ទីរពេទ្យទេ។

 សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

មន្ទីរពេទ្យ: កន្លែងដែលសមាជិកទទួលបានការថែទាំសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យនិងមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ពីវេជ្ជបណ្ឌិតនិងគិលានុបដ្ឋាយិកា។

មន្ទីរពេទ្យដែលចូលរួម: មន្ទីរពេទ្យដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Kaiser Permanente ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មដល់សមាជិក នៅពេលដែលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។ សេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដែលមន្ទីរពេទ្យចូលរួមខ្លះអាចផ្តល់ជូនដល់សមាជិកត្រូវបានកំណត់ ដោយការត្រួតពិនិត្យការប្រើប្រាស់និងគោលការណ៍ធានាកុណភាពរបស់យើងខ្ញុំ ឬកិច្ចសន្យារបស់យើងខ្ញុំជាមួយមន្ទីរពេទ្យ។

មន្ទីរពេទ្យរបស់គម្រោង: មន្ទីរពេទ្យណាមួយដែលមានឈ្មោះនៅក្នុងគេហទំព័ររបស់យើង kp.org/finddoctors (ជាអង់គ្លេស) គឺជាផ្នែកនៃបណ្តាញរបស់យើង។ មន្ទីរពេទ្យរបស់គម្រោងអាចមានការផ្លាស់ប្តូរដោយគ្មានការផ្តល់ដំណឹងជាមុន។ សម្រាប់ទីតាំងបច្ចុប្បន្ននៃមន្ទីរពេទ្យរបស់គម្រោង សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំនង្គ: អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដើម្បីជួយឱ្យពួកគេមានសុខភាពល្អ។ សមាជិកត្រូវតែទទួលបានការពិនិត្យសុខភាពដែលត្រូវតាមអាយុរបស់ពួកគេ និងការពិនិត្យជំងឺដែលសមស្រប ដើម្បីរកមើលបញ្ហាសុខភាពនិងព្យាបាលជំងឺឱ្យបានទាន់ពេលវេលា។ ពួកគេត្រូវតែទទួលបានការព្យាបាលដើម្បីថែរក្សា ឬជួយលក្ខខណ្ឌដែលអាចត្រូវបានរកឃើញនៅក្នុងការពិនិត្យ។ អត្ថប្រយោជន៍នេះក៏ត្រូវបានគេស្គាល់ថាជាអត្ថប្រយោជន៍នៃការពិនិត្យដំបូង និងតាមកាលកំណត់ ការវិភាគ និងការព្យាបាល ("EPSDT") ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធ។

Medi-Cal Rx: សេវាកម្មអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលជាផ្នែកមួយនៃ Medi-Cal FFS និងត្រូវបានគេស្គាល់ថាជា "Medi-Cal Rx" ដែលផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មឱសថស្ថាន រួមទាំងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនដល់អ្នកទទួលបាន Medi-Cal ទាំងអស់។

Medicare: កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពសហព័ន្ធសម្រាប់មនុស្សដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅ មនុស្សវ័យក្មេងជាក់លាក់មួយចំនួនដែលមានពិការភាព និងអ្នកដែលមានជំងឺគ្រុនចាញ់នោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ ការខូចក្រលៀនជាអចិន្ត្រៃយ៍ដែលតម្រូវឱ្យមានការលាងឈាម ឬការប្តូរសរីរាង្គ ជួនកាលហៅថា ជំងឺតំរងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ESRD)។

លុបឈ្មោះចេញ: ដើម្បីបញ្ឈប់ការប្រើ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ធ្វើជាគម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រង Medi-Cal របស់អ្នក ពីព្រោះសមាជិកលែងមានសិទ្ធិ ឬផ្លាស់ប្តូរទៅគម្រោងសុខភាពថ្មី។ សមាជិកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទដែលនិយាយថាពួកគេលែងចង់ប្រើគម្រោងសុខភាព ឬហៅទូរសព្ទទៅ Health Care Options ហើយលុបឈ្មោះតាមទូរសព្ទ។

វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់គម្រោង: គ្រូពេទ្យមានអាជ្ញាបណ្ណដែលជានិយោជិក Permanente Medical Group ឬគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ដែលបានចុះកិច្ចសន្យាផ្តល់សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងដល់សមាជិក។ គ្រូពេទ្យដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយយើងគ្រាន់តែដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មបញ្ជូន មិនត្រូវបានចាត់ទុកថាវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់គម្រោងទេ។

 សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ kp.org (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត: រួមមានសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស (Specialty Mental Health Services, "SMHS") សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនមែនឯកទេស (Non-Specialty Mental Health Services, "NSMHS") និងសេវាកម្មព្យាបាលជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (Substance Use Disorder, "SUD") ដើម្បីគាំទ្រដល់សុខុមាលភាពផ្លូវចិត្ត និងអារម្មណ៍របស់សមាជិក។ NSMHS ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈគម្រោងសុខភាពសម្រាប់សមាជិកដែលជួបប្រទះនឹងស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តពីកម្រិតស្រាលទៅមធ្យម។ SMHS ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី (Mental Health Plan, "MHP") សម្រាប់សមាជិកដែលមានពិការភាពធ្ងន់ធ្ងរ ឬមានហានិភ័យខ្ពស់នៃការចុះខ្សោយមុខងារដោយសារតែជំងឺសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តបន្ទាន់ត្រូវបានរ៉ាប់រង រួមទាំងការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលនៅក្នុងទីកន្លែងសង្គ្រោះបន្ទាន់។ ខោនធីរបស់លោកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសម្រាប់ការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង ឬគ្រឿងញៀនផងដែរ ដែលហៅថាសេវាកម្ម SUD។

សេវាកម្មសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ ("CBAS"): សេវាកម្មតាមមូលដ្ឋានសម្រាប់ ជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់ការមើលថែទាំមានជំនាញ សេវាកម្មសង្គម ការព្យាបាល ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ការបណ្តុះបណ្តាលនិងជំនួយសម្រាប់គ្រួសារនិងអ្នកផ្តល់ការថែទាំ សេវាកម្មអាហារូបត្ថម្ភ ការដឹកជញ្ជូន និងសេវាកម្មផ្សេងៗទៀតសម្រាប់សមាជិកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង: សេវាកម្ម Medi-Cal ដែល Kaiser Permanente មានទំនួលខុសត្រូវសម្រាប់ការបង់ថ្លៃ។ សេវាកម្មមានការរ៉ាប់រងគឺស្ថិតនៅក្រោមខ្ទែង លក្ខខណ្ឌ ដែនកំណត់ និងការរដកចេញនានានៅក្នុងកិច្ចសន្យា Medi-Cal វិសោធនកម្មកិច្ចសន្យាណាមួយ ហើយដូចដែលបានរាយក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ (ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជា ភស្តុតាងរួមនៃការធានារ៉ាប់រង ("EOC") និងទម្រង់បង្ហាញព័ត៌មាន ("DF") ។

សេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រផ្នែកសម្ភព: សេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រផ្នែកសម្ភព រួមមានការអប់រំសុខភាពការតស៊ូមតិ និងការគាំទ្រផ្នែករាងកាយ អារម្មណ៍ និងមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សមាជិកអាចទទួលបានសេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រផ្នែកសម្ភពមុន អំឡុងពេល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន ឬចុងបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ រួមទាំងរយៈពេលក្រោយសម្រាលកូនផងដែរ។ សេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រផ្នែកសម្ភពត្រូវបានផ្តល់ជូនជាសេវាកម្មបង្ការ ហើយត្រូវតែត្រូវបានណែនាំដោយគ្រូពេទ្យ ឬអ្នកអនុវត្តវិជ្ជាជីវៈដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណផ្សេងទៀត។

សេវាកម្មធ្វើផែនការគ្រួសារ: គឺជាសេវាកម្មការពារប្តូរពន្យារពេលមានផ្ទៃពោះ។ សេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូនសមាជិកដែលមានអាយុអាចបង្កើតកូន ដើម្បីឱ្យពួកគេអាចកំណត់ចំនួន និងចន្លោះពេលរបស់កូនៗ។

សេវាកម្មនិងឧបករណ៍ស្តារពង្រឹងនីតិសម្បទា: សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលជួយសមាជិករក្សាទុក យល់ដឹង ឬកែលម្អជំនាញ និងការបំពេញមុខងារសម្រាប់ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ។

Health Care Options (HCO): កម្មវិធីដែលអាចចុះឈ្មោះ ឬដកឈ្មោះសមាជិកចេញពីគម្រោងសុខភាព។

 សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សមាជិក៖ សមាជិក Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយ Kaiser Permanente ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មមានការរ៉ាប់រង។

សេវាកម្មឆ្លុះបញ្ចាំង៖ ការថែទាំមុនសម្រាល អំឡុងពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន រួមទាំងកសេវាកម្មការរៀបចំផែនការគ្រួសារសម្រាប់ម្តាយនិងការថែទាំបន្ទាន់សម្រាប់ទារកទើបនឹងកើត ផ្តល់ដោយឆ្លុះបញ្ចាំងបង្ហាញពីការមានវិញ្ញាបនបត្រ ("CNM") និងឆ្លុះបញ្ចាំងអាជ្ញាបណ្ណ ("LM")។

សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង៖ សេវាកម្មដែល Kaiser Permanente មិនរ៉ាប់រង។

ឧបករណ៍តម្រង់ឆ្អឹង៖ ឧបករណ៍ដែលត្រូវបានប្រើខាងក្រៅរាងកាយសម្រាប់ទប់ ឬកែតម្រូវផ្នែករាងកាយដែលរងរបួស ឬមានជម្ងឺ ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការជាសះស្បើយរបស់សមាជិក។

សេវាកម្មក្រៅតំបន់៖ សេវាកម្មខណៈពេលដែលសមាជិកស្ថិតនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្ម Kaiser Permanente។

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ៖ សេវាកម្មជម្ងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យរ៉ាប់រង សមាជិកដែលមានបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តកម្រិតស្រាលទៅមធ្យមរួមមាន៖

- ការវាយតម្លៃនិងព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តជាលក្ខណៈបុគ្គលនិងក្រុម (ការព្យាបាលបែបចិត្តសាស្ត្រ)
- ការធ្វើតេស្តចិត្តសាស្ត្រនៅពេលដែលត្រូវបានចង្អុលបង្ហាញផ្នែកព្យាបាលឱ្យវាយតម្លៃលក្ខខណ្ឌ សុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាកម្មជម្ងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងគោលបំណងតាមដានការព្យាបាលដោយផ្ទាល់ពេទ្យ
- ការពិគ្រោះរោគវិកលចរិត
- ទីពិសោធន៍ គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ និងថ្នាំបំប៉នសម្រាប់ជម្ងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ

សេវាកម្មគ្រូពេទ្យ៖ សេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយបុគ្គលដែលទទួលបានអាជ្ញាបណ្ណក្រោមច្បាប់រដ្ឋ ដើម្បីអនុវត្តវិជ្ជាពេទ្យ ឬការព្យាបាលដោយគក់ច្របាច់ មិនរួមបញ្ចូលសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតខណៈពេលដែលសមាជិកត្រូវបានបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យដែលត្រូវបានគិតប្រាក់នៅក្នុងវិក័យបក្រមមន្ទីរពេទ្យទេ។

សេវាកម្មក្រោយមានស្ថិរភាព៖ សេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងទាក់ទងនឹងស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនបន្ទាប់ពីសមាជិកមានស្ថិរភាព ដើម្បីរក្សាសមាជិកអោយនៅមានស្ថិរភាព។ សេវាកម្មថែទាំក្រោយមានស្ថិរភាពគឺត្រូវបានរ៉ាប់រងនិងបង់ថ្លៃជូន។ មន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញអាចត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

សេវាកម្មសុខភាពសាធារណៈ៖ សេវាកម្មសុខភាពដែលផ្ដោតលើប្រជាជនទាំងមូល។ ទាំងនេះរួមមាន ក្នុងចំណោមផ្សេងៗទៀតដូចជា ការវិភាគស្ថានភាពសុខភាព ការពិនិត្យថែទាំសុខភាព ការលើកកម្ពស់សុខភាព សេវាកម្មទប់ស្កាត់ ការគ្រប់គ្រងជំងឺឆ្លង ការការពារបរិស្ថាននិងអនាម័យ ការត្រៀមលក្ខណៈនិងការឆ្លើយតបសម្រាប់គ្រោះមហន្តរាយ និងសុខភាពវិជ្ជាជីវៈ។

សេវាកម្មនិង ឧបករណ៍ព្យាបាលការស្ដារនិងពង្រឹងនីតិសម្បទា សេវាកម្មនិងឧបករណ៍ ដើម្បីជួយសមាជិកជាមួយ របួស ភាពពិការ និងស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដើម្បីទទួលបាន ឬស្រោចស្រង់ជំនាញផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយ ។

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស ("SMHS")៖ សេវាកម្មសម្រាប់សមាជិកដែលមានតម្រូវការសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដែលមានកម្រិតខ្ពស់ជាងកម្រិតស្រាលទៅដល់មធ្យមនៃភាពអន់ថយ។

សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា៖ បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ **Medi-Cal Kaiser Permanente** ។

ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ជម្ងឺវិកលចរិត៖ វិបត្តិផ្លូវចិត្តដែលរោគសញ្ញាមានលក្ខណៈធ្ងន់ធ្ងរ ឬដុះដាលក្នុងកម្រិតអាចបង្កឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ភ្លាមៗចំពោះសមាជិកឬអ្នកដទៃ ឬសមាជិកមិនអាចផ្តល់ឬប្រើអាហារ កន្លែងស្នាក់នៅ ឬសម្លៀកបំពាក់បានភ្លាមៗដោយសារជំងឺផ្លូវចិត្ត។

ស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃ៖ ជំងឺឬបញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលមិនអាចព្យាបាលបានទាំងស្រុង ឬយូរទៅកាន់តែយ៉ាប់យឺនទៅៗ ឬត្រូវតែបានព្យាបាលដូច្នេះសមាជិកមិនទៅជាធ្ងន់ធ្ងរជាងមុន។

ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់៖ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ឬ ផ្លូវចិត្តដែលមានរោគសញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរដូចជា ការឈឺពោះសម្រាលកូន (សូមចូលទៅនិយមន័យខាងលើ) ឬការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ ដែលបុគ្គលដែលមានចំណេះដឹងមធ្យមផ្នែកសុខភាពនិងឱសថកម្រិតធម្មតាដែលប្រកបដោយភាព ប្រុងប្រយ័ត្ន អាចជឿជាក់យ៉ាងសមហេតុផលថាការមិនទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗអាច៖

- ធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់សមាជិក ឬសុខភាពទារកមិនទាន់កើតរបស់ពួកគេស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ
- បណ្តាលឱ្យមានការខូចខាតដល់មុខងាររាងកាយ
- បណ្តាលឱ្យផ្នែកមួយនៃរាងកាយ ឬសរីរាង្គមិនដំណើរការត្រឹមត្រូវ
- បណ្តាលឱ្យស្លាប់

អត្ថប្រយោជន៍៖ សេវាថែទាំសុខភាពនិងឱសថដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅក្រោមផែនការសុខភាពនេះ។

អ្នកគ្រប់គ្រងករណី៖ គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះឈ្មោះ គិលានុបដ្ឋាយិកាវិជ្ជាជីវៈដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ បុគ្គលិកសង្គមកិច្ច ឬបុគ្គលិកដែលត្រូវបានចាត់តាំងផ្សេងទៀត ដែលអាចជួយសមាជិកឱ្យយល់ពីបញ្ហាសុខភាពសំខាន់ៗ និងរៀបចំការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់សមាជិក។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ៖ អ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់ឲ្យសមាជិកនូវការថែទាំមានជំនាញនិងសេវាកម្មផ្សេងៗនៅផ្ទះ។

ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ (DME)៖ ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងត្រូវបានបញ្ជាទិញដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់សមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលសមាជិកប្រើប្រាស់នៅក្នុងផ្ទះ សហគមន៍ ឬទីកន្លែងដែលត្រូវបានប្រើជាផ្ទះ។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់៖ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានសមត្ថភាពក្នុងការអនុវត្ត ត្រឹមត្រូវដើម្បីព្យាបាលជំងឺរបស់សមាជិក។

អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ Medi-Cal (ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ)៖ សូមមើល "អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម" ខាងក្រោម។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអាមេរិកស្បែកក្រហម ("IHCP")៖ កម្មវិធីថែទាំសុខភាពដែលដំណើរការដោយសេវាសុខភាពអាមេរិកស្បែកក្រហម ("គីដា") កុលសម្ព័ន្ធអាមេរិកស្បែកក្រហម កម្មវិធីសុខភាពកុលសម្ព័ន្ធ អង្គការកុលសម្ព័ន្ធ ឬអង្គការអាមេរិកស្បែកក្រហមទីក្រុង ("UIO") កុលសម្ព័ន្ធអាមេរិកស្បែកក្រហម អង្គការកុលសម្ព័ន្ធ ឬអង្គការអាមេរិកស្បែកក្រហមទីក្រុង ដូចដែលពាក្យទាំងនោះត្រូវបានកំណត់នៅក្នុងផ្នែកទី 4 នៃច្បាប់កែលម្អការថែទាំសុខភាពអាមេរិកស្បែកក្រហម (25 U.S.C. ផ្នែកទី 1603)។

អ្នកផ្តល់សេវារបស់គម្រោង៖ មន្ទីរពេទ្យរបស់គម្រោង គ្រូពេទ្យរបស់គម្រោង, Permanente Medical Group, ឱសថស្ថានរបស់គម្រោង ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលគម្រោងសុខភាពកំណត់ថាជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់គម្រោង។

អ្នកចុះឈ្មោះ៖ បុគ្គលដែលជាសមាជិកនៃគម្រោងសុខភាពហើយទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈគម្រោងនេះ។

អ្នកជម្ងឺចាស់៖ អ្នកជំងឺដែលមានទំនាក់ទំនងដែលមានស្រាប់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ហើយបានទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានោះក្នុងរយៈពេលជាក់លាក់មួយដែលបានបង្កើតឡើងដោយគម្រោងសុខភាព។

អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត៖ អ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តដល់អ្នកជំងឺ។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម (ឬវេជ្ជបណ្ឌិតដែលចូលរួម)៖ វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពមានអាជ្ញាប័ណ្ណផ្សេងទៀត ឬទីតាំងសុខភាពមានអាជ្ញាប័ណ្ណ រួមទាំងទីកន្លែងថែទាំជំងឺធ្ងន់ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Kaiser Permanente ក្នុងការផ្តល់សេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដល់សមាជិកនៅពេលដែលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនចូលរួម អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិននៅក្នុងបណ្តាញ Kaiser Permanente។

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ៖ អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញ Kaiser Permanente និងអ្នកដែលមិនអាចត្រូវបានចាត់តាំងដោយ DHCS ថាជាអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។

 សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ៖ អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញ Kaiser Permanente ប៉ុន្តែជាអ្នកដែលត្រូវបានកំណត់ដោយ DHCS ជាអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ។ ឧទាហរណ៍ អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមក្នុង Medi-Cal FFS ហើយមិននៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente គឺជាអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ។

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំបឋម (“PCP”)៖ អ្នកផ្តល់សេវាមានអាជ្ញាបណ្ណដែលសមាជិកមានសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់ពួកគេ។ PCP ជួយសមាជិកទទួលបានការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការ។

PCP អាចជា៖

- អ្នកជំនាញទូទៅ
- វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសសរីរាង្គខាងក្នុង
- វេជ្ជបណ្ឌិតជំងឺកុមារ
- វេជ្ជបណ្ឌិតគ្រួសារ
- ពេទ្យឆ្មប/រោគស្រ្តី
- អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនជាតិអាមេរិកស្បែកក្រហម (Indian Health Care Provider, “IHCP”)
- មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពមានសិទ្ធិសហព័ន្ធ (Federally Qualified Health Centers, “FQHC”)
- គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (Rural Health Clinic, “RHC”)
- អ្នកជំនាញគិលានុបដ្ឋាយិកា
- ជំនួយការគ្រូពេទ្យ
- គ្លីនិក

អ្នកឯកទេស (ឬគ្រូពេទ្យឯកទេស)៖ អ្នកផ្តល់សេវាដែលព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពជាក់លាក់មួយចំនួន។ ឧទាហរណ៍ គ្រូពេទ្យរៀនកាត់ឆ្អឹងព្យាបាលឆ្អឹងបាក់; អ្នកជំនាញអាឡែកហ្ស៊ីព្យាបាលជំងឺអាឡែកហ្ស៊ី និងគ្រូពេទ្យឯកទេសជំងឺបេះដូងព្យាបាលបញ្ហាបេះដូង។ ក្នុងករណីភាគច្រើន សមាជិកនឹងត្រូវការការបញ្ជូនពី PCP របស់សមាជិកដើម្បីទៅជួបអ្នកឯកទេស។

ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត៖ ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិតដែលភ្ជាប់ទៅនឹងរាងកាយដើម្បីជំនួសផ្នែករាងកាយដែលបាត់បង់។

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា៖ ឱសថដែលតម្រូវឱ្យមានដោយស្របច្បាប់នូវការបញ្ជាទិញពីអ្នកផ្តល់សេវា ដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណដើម្បីផ្តល់ជូន ខុសពីឱសថទិញបានតាមហាងទូទៅ (OTC) ដែលមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជាទេ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ទំព័រនេះត្រូវបានទុកឲ្យទំនេរដោយចេតនា



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។
យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ទំព័រនេះត្រូវបានទុកឲ្យទំនេរដោយចេតនា



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។
យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ទំព័រនេះត្រូវបានទុកឲ្យទំនេរដោយចេតនា



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។
យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

ទំព័រនេះត្រូវបានទុកឲ្យទំនេរដោយចេតនា



សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិករបស់យើងខ្ញុំលេខ **1-855-839-7613** (TTY 711)។
យើងខ្ញុំ នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (លើកលែងតែថ្ងៃ
ឈប់សម្រាកដែលបិទ)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
ចូលតាមអនឡាញនៅ **kp.org** (ជាអង់គ្លេស)។

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
393 Walnut Street
Pasadena, Ca 91188



1790743394-KH (10/2025)