

ਅੰਦਰ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ



KP ਸੇਵਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਇਹ ਪੰਨਾ ਜਾਣਬੁੱਝ ਕੇ ਖਾਲੀ ਛੱਡਿਆ ਗਿਆ ਹੈ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ



KAISER PERMANENTE®

Medi-Cal ਪਲੈਨ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਫਾਇਦੀਆਂ ਬਾਰੇ ਕੀ ਜਾਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ

2025 ਸੰਯੁਕਤ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਸਬੂਤ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਫਾਰਮ
(Evidence of Coverage, "EOC"/Disclosure
Form, "DF")

1 ਜਨਵਰੀ, 2025 ਤੋਂ ਪਰਭਾਵੀ

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.

ਉੱਤਰੀ ਅਤੇ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ

kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਵਿਸ਼ਾ ਸੂਚੀ

ਵਿਸ਼ਾ ਸੂਚੀ	4
ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਅਤੇ ਫਾਰਮੈਟ	16
ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ	16
ਹੋਰ ਫਾਰਮੈਟ	16
ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ	17
Kaiser Permanente ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਸਵਾਗਤ ਹੈ!	18
ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ	18
ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ	19
1. ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰਨਾ	20
ਮਦਦ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ	20
Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ	20
ਕੋਣ ਮੈਂਬਰ ਬਣ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹੈ	21
ਪਰਿਵਰਤਨਸ਼ੀਲ Medi-Cal	22
ਪਛਾਣ ("ID") ਕਾਰਡ	22
2. ਤੁਹਾਡੇ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਬਾਰੇ	24
ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ	24
ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਕਦੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਅਤੇ ਖਤਮ ਹੁੰਦੀ ਹੈ	25
ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਅਮਰੀਕਨ ਇੰਡੀਅਨਸ ਲਈ ਖਾਸ ਰਿਆਇਤਾਂ	26
ਤੁਹਾਡਾ ਪਲੈਨ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ	26
Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ	27
ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਬਦਲਣਾ	28
ਉਹ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਕਿਸੀ ਨਵੀਂ ਕਾਊਂਟੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਲਈ ਚਲੇ ਗਏ ਹਨ ਜਾਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਚਲੇ ਗਏ ਹਨ	29
ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ	32



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਨਵੇਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਮਿਆਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ	32
ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਨੂੰ ਛੱਡਦਾ ਹੈ	32
ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ	33
ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਲਈ ਵਾਧੂ ਲੋੜਾਂ	35
ਲਾਗਤਾਂ	36
ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਲਾਗਤਾਂ	36
ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਅਤੇ ਲਾਗਤ ਦਾ ਹਿੱਸਾ	37
ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ.....	38
ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਬਿੱਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ.....	38
ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿਣਾ	39
ਦਾਅਵਾ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾਇਰ ਕੀਤਾ ਜਾਏ	40
3. ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ.....	42
ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ	42
ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ("PCP")	44
ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਚੋਣ	47
ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਕਾਤ ("IHA")	48
ਉਨ੍ਹਾਂ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਜੋ Kaiser Permanente ਵਿੱਚ ਨਵੇਂ ਹਨ	48
ਪਿਛਲੀ Kaiser Permanente ਕਵਰੇਜ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ.....	49
ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ.....	50
Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ	51
Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ	52
ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ	53
ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ	55
California Children's Services -ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ.....	57
ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ.....	57
ਉਹ ਮੈਂਬਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ Medicare ਅਤੇ Medi-Cal ਦੋਵੇਂ ਹਨ	58
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ Medicare ਕਵਰੇਜ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਹੈ.....	58



ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ Medicare ਕਵਰੇਜ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਹੈ	59
ਡਾਕਟਰ	59
ਹਸਪਤਾਲ	60
ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ	61
Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ	61
ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਪਹੁੰਚ	65
ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ	67
ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਯਾਤਰਾ ਦਾ ਸਮਾਂ ਜਾਂ ਦੂਰੀ	67
ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ	68
ਆਪਣੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚਣਾ	69
ਰੱਦ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਮੁੜ-ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ	69
ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਸੇਵਾਵਾਂ	70
ਭੁਗਤਾਨ	70
ਚੈਕਅਪ	72
ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਕੈਂਸਰ ਇਕੁਇਟੀ ਐਕਟ ਚੈਕਅਪ	74
ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ)	75
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ	75
ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ	76
ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ	77
ਦੂਜੀ ਰਾਏ	78
ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ	79
ਨਾਬਾਲਗ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ	79
ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ	82
ਨੈਤਿਕ ਇਤਰਾਜ਼	83
ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ	84
ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ	86
ਸਥਿਰੀਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ	89
ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਲਾਈਨ	91



ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਨਿਰਦੇਸ਼	92
ਅੰਗ ਅਤੇ ਟਿਸ਼ੂ ਦਾਨ	92
4. ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ	93
ਤੁਹਾਡਾ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਕਿਹੜੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ	93
Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ Medi-Cal ਫਾਇਦੇ	98
ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ (ਐਂਬੁਲੇਟਰੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ	98
ਬਾਲਗ਼ਾਂ ਲਈ ਟੀਕਾਕਰਨ (ਟੀਕੇ)	98
ਐਲਰਜੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ	98
ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ (ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜੀ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ) ਸੇਵਾਵਾਂ	98
ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ	99
ਬੇਧਾਤਮਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ	100
ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਅਤੇ ਹੀਮੋਡਾਇਲਿਸਿਸ ਸੇਵਾਵਾਂ	100
ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ	101
ਡਾਕਟਰ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ	101
ਪੈਰਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ	101
ਇਲਾਜ ਥੈਰੇਪੀਆਂ	101
ਜਣੇਪਾ ਅਤੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ	102
ਜਣੇਪੇ ਦਾ ਕੇਂਦਰ ਸੇਵਾਵਾਂ	102
ਛਾਤੀ ਦੇ ਪੰਪ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈਆਂ	102
ਛਾਤੀ ਦਾ ਦੁੱਧ ਚੁੰਘਾਉਣ ਬਾਰੇ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ	103
ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ	103
ਸਰਟੀਫਾਈਡ ਨਰਸ ਮਿਡਵਾਈਫ਼ ("CNM")	103
ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ	103
ਜਣੇਪਾ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ	103
ਭਰੂਣ ਦੇ ਜੈਨੇਟਿਕ ਵਿਕਾਰਾਂ ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਅਤੇ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ	103
ਡੁਆਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ	103
ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਮਿਡਵਾਈਫ਼ ("LM")	104
ਮਾਂ ਲਈ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ	105



ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ	105
ਪੇਸ਼ਣ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿੱਖਿਆ	105
ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ	105
ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਰੈਫ਼ਰਲ.....	105
ਵਿਟਾਮਿਨ ਅਤੇ ਖਣਿਜ ਪੂਰਕ	105
ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ	106
ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ	106
ਹਲਕੀਆਂ ਤੋਂ ਦਰਮਿਆਨੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ	106
ਡਾਇਡਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ	108
ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ.....	108
ਮੈਡੀਕਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ ਅਤੇ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ	108
ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ	110
ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ.....	110
ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਹੈਲਥ ਵਰਕਰਾਂ ("CHW") ਤੋਂ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ ਸੇਵਾਵਾਂ.....	110
Diabetes Prevention Program ("DPP").....	111
ਹੋਸਪਿਸ ਅਤੇ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ.....	112
ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ	112
ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ	114
ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ	115
ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ (ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜੀ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ) ਸੇਵਾਵਾਂ.....	115
ਦਾਖਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਹਸਪਤਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ.....	116
ਰੈਪਿਡ ਹੋਲ ਜੀਨੇਮ ਸੀਕੁਐਂਸਿੰਗ	116
ਸਰਜੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ	117
Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ	117
ਅੰਤੜੀ ਸੰਬੰਧੀ ਗੈਰ-ਅੰਤੜੀ ਸੰਬੰਧੀ ਪੇਸ਼ਣ	117



ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਡਿਵਾਈਸ	118
ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਸਪਲਾਈਆਂ	118
ਹੋਰ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਆਈਟਮਾਂ ਜੋ ਅਸੀਂ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ	118
ਦਿਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਸੀਮਾ	119
Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਆਈਟਮਾਂ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ	120
Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਦਵਾਈਆਂ ਲਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ	121
ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ	121
Medicare ਭਾਗ D	122
ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਵਧਾਈ ਗਈ ਕਵਰੇਜ	122
ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ ਅਤੇ ਮੁੜਵਸੇਬਾ (ਥੈਰੇਪੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਨ	123
ਐਕਿਊਪੰਚਰ	123
ਸੁਣਨ ਸੰਬੰਧੀ (ਸੁਣਨ ਸਮਰੱਥਾ)	124
ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਇਲਾਜ	124
ਦਿਲ ਸੰਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਲਈ ਪੁਨਰਵਾਸ	126
ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ ("DME")	126
ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਵਾਲੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀ ਕਵਰੇਜ	127
ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਚਿਲਡਰਨਜ਼ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਵਾਲੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀ ਕਵਰੇਜ	129
ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ	130
ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ, ਉਪਕਰਨ, ਅਤੇ ਯੰਤਰ	131
ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਥੈਰੇਪੀ	132
ਆਰਥੋਟਿਕਸ/ਬਨਾਵਟੀ ਅੰਗ	132
ਓਸਟੇਮੀ ਅਤੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਸੰਬੰਧੀ ਸਪਲਾਈਆਂ	133
ਸਰੀਰਕ ਚਿਕਿਤਸਾ	133
ਫੇਫੜਿਆਂ ਸੰਬੰਧੀ ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ	133



ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ	133
ਸਪੀਚ ਥੈਰੇਪੀ.....	134
ਟ੍ਰਾਂਸਜੈਂਡਰ ਸੇਵਾਵਾਂ	134
ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ	134
ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਅਤੇ ਰੇਡੀਓਲੋਜੀ ਸੇਵਾਵਾਂ	136
ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ	136
ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ	136
ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ.....	137
ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ.....	137
ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ	138
ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ.....	138
ਨਜ਼ਰ ਸੰਬੰਧੀ ਫਾਇਦੇ.....	139
ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਨਿਯਮਿਤ ਜਾਂਚ	139
ਐਨਕਾਂ	139
ਘੱਟ ਨਜ਼ਰ ਲਈ ਡਿਵਾਇਸ.....	140
ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਂਸਿਸ.....	140
ਅਜਿਹੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ ਫਾਇਦੇ ਜੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਹੀਂ ਹਨ	141
ਅਜਿਹੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਜੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਹੀਂ ਹਨ	141
ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦੀਆਂ ਸੀਮਾਵਾਂ.....	142
ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਲਈ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਲਾਗਤ.....	142
ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ	142
NMT ਦੀਆਂ ਸੀਮਾਵਾਂ.....	144
ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਲਈ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਲਾਗਤ.....	145
ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯਾਤਰਾ ਦੇ ਖਰਚੇ	145
Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋਰ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ	145
ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ("LTSS").....	145
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ LTSS ਜਾਣਕਾਰੀ.....	146
ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ LTSS ਜਾਣਕਾਰੀ	146



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ	147
ਮੁਢਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ	147
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਤਾਲਮੇਲ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ	147
ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਤਾਲਮੇਲ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ	147
ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ("CCM")	148
ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਇਆ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ("ECM")	148
ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	149
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਜਾਣਕਾਰੀ	159
ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਲਈ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ	159
ਵੱਡਾ ਅੰਗ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ	159
ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਵਾਲੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ	160
ਬਾਕੀ ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ	160
21 ਸਾਲ ਅਤੇ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ	160
Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ	160
ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਚਿਲਡਰਨਜ਼ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ("CCS") ਅਤੇ ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ("WCM")	161
CCS ਜਾਂ ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਲਈ ਯੋਗਤਾ	161
ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ CCS ਵਾਲੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ	162
ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਾਲੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ	163
CCS ਅਤੇ WCM ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯਾਤਰਾ ਦੇ ਖਰਚੇ	163
WCM ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਘਰ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ	163
ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ CCS ਵਾਲੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ	164
Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ	166
Sacramento ਅਤੇ Los Angeles ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ	166
ਹੋਰ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ	167
Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ	168



Medi-Cal Rx ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ("CDL")	168
Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ.....	169
ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ("SMHS")	170
ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ	170
ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ	171
ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ	171
ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ.....	171
1915(c) ਛੋਟੇ ਘਰ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ	172
ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ("IHSS").....	173
ਸਥਾਨਕ ਸਿੱਖਿਆ ਏਜੰਸੀ ("LEA") ਮੁਲਾਂਕਣ ਸੇਵਾਵਾਂ	173
IEP ਅਤੇ IFSP ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ LEA ਸੇਵਾਵਾਂ	173
ਸਟੇਟ ਅਲਫ਼ਾ-ਫੀਟੋਪ੍ਰੋਟੀਨ ਟੈਸਟਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ	174
ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਰੋਗ ਸੰਬੰਧੀ ਦਿਨ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ	174
ਪ੍ਰਾਰਥਨਾ ਜਾਂ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਉਪਚਾਰ	174
ਟੀਚਾਬੱਧ ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਸੇਵਾਵਾਂ.....	174
Kaiser Permanente ਜਾਂ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ	174
ਕੁਝ ਖਾਸ ਮੁਆਇਨੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ	175
ਆਰਾਮ ਜਾਂ ਸਹੂਲਤ ਵਾਲੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ.....	175
ਕਾਸਮੈਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ.....	175
ਡਿਸਪੇਂਜੇਬਲ ਸਪਲਾਈਆਂ	176
ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਸੇਵਾਵਾਂ.....	176
ਜਣਨ ਸੇਵਾਵਾਂ	176
ਵਾਲਾਂ ਦੇ ਝੜਨ ਜਾਂ ਵਾਧੇ ਦਾ ਇਲਾਜ.....	177
ਉਹ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਹੀਂ ਹਨ	177
ਮਾਲਸ਼ ਥੈਰੇਪੀ.....	178
ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ.....	178
ਨਸਬੰਦੀ ਨੂੰ ਉਲਟਾਉਣਾ	179
ਰੁਟੀਨ ਪੈਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ.....	179



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਫੂਡ ਐਂਡ ਡਰੱਗ ਐਡਮਿਨਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ	179
ਬਿਨਾਂ ਲਾਇਸੈਂਸ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ	179
ਕਵਰ ਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ	180
ਕਾਉਂਟੀ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸਿੱਕੇ ਦੇ ਜ਼ਹਿਰ ਫੈਲਣ ਦਾ ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ	180
ਨਵੀਆਂ ਅਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਤਕਨਾਲੋਜੀਆਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ	181
5. ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ	182
ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal	182
ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਇਆ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ("ECM")	184
ਤੰਦਰੁਸਤ ਬੱਚਾ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚਾਂ ਅਤੇ ਰੋਕਥਾਮ ਦੇਖਭਾਲ	185
ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਸਿੱਕੇ ਦੇ ਜ਼ਹਿਰ ਫੈਲਣ ਦੀ ਜਾਂਚ	187
ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ	187
ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਬੱਚੇ ਸੇਵਾ-ਲਈ-ਫੀਸ ("FFS") Medi-Cal ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ	188
ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ	188
ਵਾਧੂ ਰੋਕਥਾਮ ਸਿੱਖਿਆ ਰੈਫ਼ਰਲ ਸੇਵਾਵਾਂ	191
6. ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ	192
ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ	193
ਮਿਆਰੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ	194
ਜ਼ਰੂਰੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ	195
ਅਪੀਲਾਂ	196
ਮਿਆਰੀ ਅਪੀਲ	197
ਜ਼ਰੂਰੀ ਅਪੀਲ 'ਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ	199
ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਪੀਲ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ	200
ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਭਾਗ ("DMHC") ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆਵਾਂ ("IMR")	201
ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀਆਂ ਸੁਣਵਾਈਆਂ	202
ਧੋਖਾਧੜੀ, ਬਰਬਾਦੀ ਅਤੇ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ	205



ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ	206
ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਲਈ ਨਿਯਮ ਕੀ ਹਨ?	207
ਵਿਚੋਲਗੀ ਦਾ ਦਾਇਰਾ	207
ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮ	209
ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ	209
ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕਿੱਥੇ ਭੇਜਣੀ ਹੈ	210
ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਲਾਗਤਾਂ	210
ਫਾਈਲ ਕਰਨ ਦੀ ਫੀਸ	210
ਸਾਲਸ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਅਤੇ ਖਰਚੇ	211
ਲਾਗਤਾਂ	211
ਸਾਲਸਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ	211
ਆਮ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ	212
7. ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ	214
ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਕ	214
ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ	217
ਗੈਰ-ਵਿਤਕਰੇ ਦਾ ਨੋਟਿਸ	218
ਮੈਂਬਰ ਵਜੋਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਦੇ ਤਰੀਕੇ	221
Medi-Cal ਖਪਤਕਾਰ ਸਲਾਹਕਾਰ ਕਮੇਟੀ	221
ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਸੰਬੰਧੀ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਨੋਟਿਸ	222
ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ	224
Medi-Cal ਬਾਰੇ ਆਖਰੀ ਉਪਾਅ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨਕਰਤਾ ਵਜੋਂ ਨੋਟਿਸ, ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ, ਅਤੇ ਨੁਕਸਾਨ ਦੀ	
ਕਾਨੂੰਨੀ ਪੂਰੀ ਵਸੂਲੀ (ਟੈਰਟ ਰਿਕਵਰੀ)	224
ਜਾਇਦਾਦ ਦੀ ਰਿਕਵਰੀ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ	226
ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਨੋਟਿਸ	226
ਨੋਟਿਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸਮੱਗਰੀ	226
ਅਨੁਵਾਦ	227
ਅਸਾਧਾਰਨ ਹਾਲਾਤਾਂ ਬਾਰੇ ਸੂਚਨਾ	227
ਤੁਹਾਡੇ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦੇ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ	228



ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ ਸੂਚਨਾ	228
ਵਕੀਲ ਅਤੇ ਐਡਵੋਕੇਟ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਅਤੇ ਖਰਚਿਆਂ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ	228
ਧਿਆਨ ਦਿਓ ਕਿ ਇਹ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਹੈ	228
ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ.....	229
8. ਜਾਣਨ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਸ਼ਬਦ	230
ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਫੋਨ ਨੰਬਰ	230
ਜਾਣਨ ਲਈ ਸ਼ਬਦ	231



ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਅਤੇ ਫਾਰਮੈਟ

ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ

ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਅਤੇ ਪਲੈਨ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਵਿਸ਼ਾ-ਸਮੱਗਰੀਆਂ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅਨੁਵਾਦਕਾਂ ਤੋਂ ਲਿਖਿਤ ਅਨੁਵਾਦ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਅਤੇ ਅਨੁਵਾਦ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹੋ।

ਹੋਰ ਫਾਰਮੈਟ

ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋਰ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ, 20-ਪੁਆਇੰਟ ਫੋਂਟ ਵਾਲੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ, ਆਡੀਓ, ਅਤੇ ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ, 24 ਘੰਟੇ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ, ਇੱਕ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਤੋਂ ਮੂੰਹ ਜ਼ਬਾਨੀ ਵਿਆਖਿਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸੈਨਤ ਭਾਸ਼ਾ (ਸਾਈਨ ਲੈਂਗਵੇਜ਼) ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਦੇਸਤ ਨੂੰ ਵਰਤਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਨਾਬਾਲਗ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਵਰਤਣ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਕੋਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਦੁਭਾਸ਼ਿਆ, ਭਾਸ਼ਾਈ ਅਤੇ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਸਹਾਇਤਾ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਜਾਂ ਇਹ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

Kaiser Permanente ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਸਵਾਗਤ ਹੈ!

Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਧੰਨਵਾਦ। Medi-Cal ਪਲੈਨ। ਅਸੀਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਰਾਜ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕੇ।

ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ

ਇਹ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਦੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰਾਂ (ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਜਾਂ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ) ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋ। ਜਿਸ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੋ, ਉਸਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਦੇ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ 'ਤੇ ਵੀ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਕਵਰੇਜ ਜਾਣਕਾਰੀ ਉਦੋਂ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਪੜ੍ਹੋ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਫਾਇਦੀਆਂ, ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀ ਹੈ, ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗੀ। ਇਹ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਬਾਰੇ ਵੀ ਦੱਸਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰੇ ਭਾਗਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਨੂੰ ਸੰਯੁਕਤ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਸਬੂਤ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਫਾਰਮ (Evidence of Coverage, "EOC"/Disclosure Form, "DF") ਵੀ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ EOC ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਫਾਰਮ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਦਾ ਸਿਰਫ਼



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਇੱਕ ਸਾਰ ਹਨ। ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਸਹੀ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਿੱਚ ਵੇਖਿਆ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ (Member Services) ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਵਿੱਚ, Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਨੂੰ ਕਈ ਵਾਰ "ਅਸੀਂ", "ਸਾਡਾ" ਜਾਂ "ਸਾਨੂੰ" ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਕਈ ਵਾਰ "ਤੁਸੀਂ" ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਵੱਡੇ/ਬੋਲਡ ਕੀਤੇ ਸ਼ਬਦਾਂ ਦਾ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਖਾਸ ਮਤਲਬ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 8, "ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਸ਼ਬਦ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਣਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ" ਵੇਖੋ।

Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਅਤੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ (California Department of Health Care Services, "DHCS") ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੋਏ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਮੰਗਣ ਲਈ, ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੀ ਇੱਕ ਹੋਰ ਕਾਪੀ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ kp.org/medi-cal/documents 'ਤੇ ਵੀ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀਆਂ ਗੈਰ-ਮਲਕੀਅਤ ਵਾਲੀਆਂ ਕਲੀਨਿਕਲ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧਕੀ ਨੀਤੀਆਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਕਾਪੀ ਵੀ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਉਹ ਵੀ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ

ਅਸੀਂ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ kp.org 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਵੀ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਪਲੈਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਵਿਖੇ ਮੈਂਬਰ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਵਿਭਾਗ 'ਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ (ਪਤਿਆਂ ਲਈ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ kp.org/finddoctors 'ਤੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਨੂੰ ਵੇਖੋ)। ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਥਾਨਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ kp.org/finddoctors 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਧੰਨਵਾਦ,

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

1. ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰਨਾ

ਮਦਦ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ

ਅਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਤੋਂ ਖੁਸ਼ ਰਹੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਵਾਲ ਹਨ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਗੱਲ ਸੁਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ!

Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ

Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਲਈ ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ:

- ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਇੱਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (Primary Care Provider, "PCP") ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਜਾਂ ਬਦਲਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਲੋੜ ਮੁਤਾਬਕ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿੱਥੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਨਹੀਂ ਬੋਲਦੇ ਤਾਂ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ
- ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਅਤੇ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅੱਗੇ ਦੱਸੇ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ ਕਾਲ ਕਰੋ:

- ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ **1-855-839-7613**
(ਅਤੇ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ 150 ਤੋਂ ਵੱਧ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ)
- ਸਪੈਨਿਸ਼ **1-800-788-0616**
- ਚੀਨੀ ਉਪ-ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ **1-800-757-7585**
- TTY **711**

ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਸਾਡਾ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਾਲ ਕਰਨ ਵੇਲੇ 10 ਮਿੰਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਡੀਕ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵੇਲੇ kp.org 'ਤੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ ਵੀ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ

ਕੈਣ ਮੈਂਬਰ ਬਣ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹੈ

ਹਰੇਕ ਰਾਜ ਕੋਲ ਇੱਕ Medicaid ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ, Medicaid ਨੂੰ **Medi-Cal** ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪਲੈਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਯੋਗ ਹੋਣ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਬਾਰੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 8, “ਜਾਣਨ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਸ਼ਬਦ”, ਵਿੱਚ ਵਰਣਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਰਾਹੀਂ Medi-Cal ਲਈ ਵੀ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਸੀਂ ਪੂਰਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਆਮਦਨੀ (Supplemental Security Income, "SSI") ਜਾਂ ਰਾਜ ਪੂਰਕ ਆਮਦਨੀ (State Supplementary Payment, "SSP") ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ। ਨਾਮਾਂਕਣ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਲਈ, ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ

1-800-430-4263 (TTY **1-800-430-7077** ਜਾਂ **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਜਾਂ ਇੱਥੇ ਜਾਓ

<http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/>

ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਲਈ, ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ ਨੂੰ **1-800-772-1213** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਜਾਂ ਇੱਥੇ ਜਾਓ <https://www.ssa.gov/locator/> (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਪਰਿਵਰਤਨਸ਼ੀਲ Medi-Cal

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਪੈਸੇ ਕਮਾਉਣੇ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਦਿੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਹੁਣ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਪਰਿਵਰਤਨਸ਼ੀਲ Medi-Cal ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿਖੇ ਪਰਿਵਰਤਨਸ਼ੀਲ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ ਇੱਥੇ ਪੁੱਛ ਸਕਦੇ ਹੋ: <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>

ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ਜਾਂ 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਪਛਾਣ (“ID”) ਕਾਰਡ

ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਦੇ ਇੱਕ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ, ਤੁਸੀਂ ਸਾਡਾ Kaiser Permanente ਪਛਾਣ (Identification, “ID”) ਕਾਰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋਗੇ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ Kaiser Permanente ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ ਅਤੇ ਇੱਕ ਫ਼ੋਟੋ ਆਈਡੀ ਦਿਖਾਉਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ Medi-Cal ਫਾਇਦੀਆਂ ਲਈ ਇੱਕ ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ (Benefits Identification Card, “BIC”) ਵੀ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੋ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਰਾਜ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭੇਜਿਆ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ Medi-Cal BIC ਕਾਰਡ ਫਾਇਦੀਆਂ ਲਈ ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ BIC ਦਿਖਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਾਰੇ ਹੈਲਥ ਕਾਰਡ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡਾ Medi-Cal BIC ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਨਮੂਨਿਆਂ ਹਾਰ ਦਿੱਸਦਾ ਹੈ:



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

1 | ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰਨਾ

ਤੁਹਾਡੇ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਕਾਰਡਾਂ ਹਾਰ ਦਿੱਸਦੇ ਹਨ:

 KAISER PERMANENTE. HMO Kaiser Foundation Health Plan, Inc. Southern California Region Prefix Medical Record Number _____ Date of Birth _____ Name: First M Last _____ For information about your Health Plan benefits: 1-855-839-7613 (TTY 711) 24/7 kp.org	24/7 appointment scheduling and medical advice: 1-833-KP4CARE (1-833-574-2273) (TTY 711) Medi-Cal Rx: 1-800-977-2273 (TTY 711) If you think you have a medical or psychiatric emergency, call 911 or go to the nearest hospital. Emergency services in the US are available at no cost and do not require prior authorization from contracted or non-contracted providers. If you receive emergency care in a non-Plan hospital, please call us at 1-800-225-8883 (TTY 711) as soon as your condition is stabilized. Services provided after stabilization require prior authorization. This card is for identification only. Possession of this card confers no right to services or benefits unless the holder is a member complying with all provisions of an applicable agreement. 03135-KH024 (02/19)
 KAISER PERMANENTE. HMO Kaiser Foundation Health Plan, Inc. Northern California Region Medical Record Number _____ Date of Birth _____ Name: First M Last _____ For information about your Health Plan benefits: 1-855-839-7613 (TTY 711) 24/7 kp.org	Appointments or 24/7 advice: 1-866-454-8855 (TTY 711) Medi-Cal Rx: 1-800-977-2273 (TTY 711) If you think you have a medical or psychiatric emergency, call 911 or go to the nearest hospital. Emergency services in the US are available at no cost and do not require prior authorization from contracted or non-contracted providers. If you receive emergency care in a non-Plan hospital, please call us at 1-800-225-8883 (TTY 711) as soon as your condition is stabilized. Services provided after stabilization require prior authorization. This card is for identification only. Possession of this card confers no right to services or benefits unless the holder is a member complying with all provisions of an applicable agreement. 03135-NC024 (09/20)

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਨਾਮਾਂਕਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਕੁਝ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਆਪਣਾ Kaiser Permanente ID ਕਾਰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਖਰਾਬ, ਗੁੰਮ ਜਾਂ ਚੋਰੀ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਫੌਰਨ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਕਾਰਡ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੱਕ Medi-Cal BIC ਕਾਰਡ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਕਾਰਡ ਖਰਾਬ, ਗੁੰਮ ਜਾਂ ਚੋਰੀ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ, ਇੱਥੇ ਜਾਓ

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



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

2. ਤੁਹਾਡੇ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਬਾਰੇ

ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ

Kaiser Foundation Health Plan, Inc., Medi-Cal ਪਲੈਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਹੈ ਜਿੰਨਾਂ ਕੋਲ Medi-Cal ਹੈ ਅਤੇ ਜੋ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਬਾਰੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 8, “ਜਾਣਨ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਸ਼ਬਦ”, ਵਿੱਚ ਵਰਣਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਰਾਜ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕੇ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰਾਂ (ਜਾਂ ਤਾਂ ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਜਾਂ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ) ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਨਿਤ ਹੋ। Kaiser Permanente ਦੇ ਜਿਸ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਨਾਮਾਨਿਤ ਹੋ, ਉਸਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਲਈ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Kaiser Permanente ਇੱਕ ਏਕੀਕ੍ਰਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰਾਹੀਂ ਸਿੱਧੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ, ਪਲੈਨ ਦੇ ਹਸਪਤਾਲ, The Permanente Medical Group, ਅਤੇ Southern California Permanente Medical Group ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਮਿਲ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਸਾਡਾ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰੁਟੀਨ ਦੇਖਭਾਲ, ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ, ਪ੍ਰਯੋਗਸ਼ਾਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਹੋਰ ਫਾਇਦੇ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਸਾਡੇ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਸ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕਿਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਕਦੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਅਤੇ ਖਤਮ ਹੁੰਦੀ ਹੈ

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਨਾਮਾਂਕਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਦੋ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ Kaiser Permanente ਪਛਾਣ (Identification, "ID") ਕਾਰਡ ਡੇਜ਼ਾਰੋ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ Kaiser Permanente ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ ਅਤੇ ਇੱਕ ਫੋਟੋ ਆਈਡੀ ਦਿਖਾਉਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦਾ ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ (Benefits Identification Card, "BIC") ਦਿਖਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਾਰੇ ਹੈਲਥ ਕਾਰਡ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਹਰ ਸਾਲ ਨਵਿਆਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਨਵੀਨੀਕਰਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ, ਤਾਂ ਕਾਉਂਟੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਭਰਿਆ ਹੋਇਆ ਇੱਕ Medi-Cal ਨਵੀਨੀਕਰਨ ਫਾਰਮ ਭੇਜੇਗਾ। ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਭੇਜੋ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਫਾਰਮ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ ਤੇ ਜਾਕੇ, ਫੋਨ ਰਾਹੀਂ, ਐਨਲਾਈਨ, ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੋਰ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਵਾਪਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal Kaiser Permanente ਕਵਰੇਜ ਕਦੀ ਵੀ ਖਤਮ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵੇਲੇ ਕੋਈ ਦੂਜਾ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਪਲੈਨ ਚੁਣਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ, ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ਜਾਂ **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਜਾਂ ਇੱਥੇ ਜਾਓ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov.

ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ, ਇੱਥੇ ਜਾਓ

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

ਤੁਹਾਡੀ Kaiser Permanente Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਖਤਮ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਸਹੀ ਹੈ:

- ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਰਹਿਣ ਚਲੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ
- ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹੁਣ Medi-Cal ਨਹੀਂ ਹੈ
- ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਛੋਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਜਿਸ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੇਵਾ-ਲਈ-ਫੀਸ (Fee-for-Service, "FFS") Medi-Cal ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਤੁਸੀਂ ਜੇਲ ਜਾਂ ਕੈਦ ਵਿੱਚ ਹੋ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ Kaiser Permanente Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਗੁਆ ਬੈਠਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਹਾਲੇ ਵੀ FFS Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੱਕਾ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਜੇ ਵੀ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਅਮਰੀਕਨ ਇੰਡੀਅਨਸ ਲਈ ਖਾਸ ਰਿਆਇਤਾਂ

ਅਮਰੀਕਨ ਇੰਡੀਅਨਸ ਨੂੰ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਨਾਮ ਦਰਜ ਨਾ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਜਾਂ ਉਹ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪਲੈਨ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵੇਲੇ ਛੱਡ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ FFS Medi-Cal ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਆ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਅਮਰੀਕਨ ਇੰਡੀਅਨ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਇੰਡੀਅਨ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (Indian Health Care Provider, “IHCP”) ਤੋਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਥਾਵਾਂ ਤੋਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਨਾਲ ਬਣੇ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਨਾਮਾਂਕਣ ਖਤਮ ਕਰ (ਛੱਡ) ਸਕਦੇ ਹੋ। ਨਾਮਾਂਕਣ ਕਰਨ ਅਤੇ ਨਾਮਾਂਕਣ ਖਤਮ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਸਾਡਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕੇਸ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨ ਸਮੇਤ, ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ IHCP ਤੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦਾ ਕੋਈ IHCP ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਕਿਸੇ IHCP ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈੱਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਅਧਿਆਇ 3 ਵਿੱਚ “ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ”, “ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ”, ਨੂੰ ਪੜ੍ਹੋ।

ਤੁਹਾਡਾ ਪਲੈਨ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ

Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਇੱਕ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ Medi-Cal ਲਈ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਦੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਭਾਗ (California Department of Health Care Services, “DHCS”) ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

Kaiser Permanente ਇੱਕ ਏਕੀਕ੍ਰਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰਾਹੀਂ ਸਿੱਧੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਸਾਡਾ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰੁਟੀਨ ਦੇਖਭਾਲ, ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ, ਪ੍ਰਯੋਗਸ਼ਾਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਹੋਰ ਫਾਇਦੇ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਸਾਡੇ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਸ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕਿਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ।

Kaiser Permanente ਦੇ ਇੱਕ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ, ਤੁਸੀਂ FFS Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਕਾਊਂਟਰ ਤੇ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਕੁਝ ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ, ਅਤੇ ਪੂਰਕ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਜੋ Medi-Cal Rx ਰਾਹੀਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ

Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਇਹ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇਣਾ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (primary care provider, “PCP”) ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਜਾਂ ਬਦਲਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨਾ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਲੋੜ ਮੁਤਾਬਕ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿੱਥੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਕਿ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ (ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ) ਕਿਵੇਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰੋ
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਨਹੀਂ ਬੋਲਦੇ ਤਾਂ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨਾ
- ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਅਤੇ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨਾ

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਥੇ ਔਨਲਾਈਨ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ **kp.org**.



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਬਦਲਣਾ

ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੋਰ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਉਪਲਬਧ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਨੂੰ ਛੱਡ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕਿੰਨੇ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਵਿਕਲਪ ਹਨ ਇਹ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿੱਥੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ। ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਪਲੈਨ ਚੁਣਨ ਲਈ, ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ਜਾਂ **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਤੁਸੀਂ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 6 ਵਜੇ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਇੱਥੇ ਜਾਓ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>.

ਸਾਡਾ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਛੱਡਣ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਵਿੱਚ 30 ਦਿਨ ਜਾਂ ਉਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮਾਂ ਲੱਗਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ਜਾਂ **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡਾ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਜਲਦੀ ਛੱਡਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਜਲਦੀ (ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ) ਨਾਮਾਂਕਣ ਖਤਮ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਉਹ ਮੈਂਬਰ, ਜੋ ਨਾਮਾਂਕਣ ਜਲਦੀ ਖਤਮ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਸਿਰਫ਼ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਉਹ ਬੱਚੇ ਜੋ ਫੇਸਟਰ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਅਡੋਪਸ਼ਨ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੇਠਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਨ
- ਉਹ ਮੈਂਬਰ ਜਿੰਨਾਂ ਨੂੰ ਖਾਸ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ
- ਉਹ ਮੈਂਬਰ ਜੋ Medicare, ਕਿਸੇ ਹੋਰ Medi-Cal, ਜਾਂ ਵਪਾਰਕ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਹੀ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹਨ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਨੂੰ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਛੱਡਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਇੱਥੇ ਲੱਭੋ:

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



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ਜਾਂ 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਉਹ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਕਿਸੀ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਲਈ ਚਲੇ ਗਏ ਹਨ ਜਾਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਚਲੇ ਗਏ ਹਨ

ਤੁਸੀਂ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਵਿੱਚ ਕਿਤੇ ਵੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਸਿਰਫ਼ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਾ ਟੇਬਲ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਘਰੇਲੂ ਕਾਉਂਟੀ ਛੱਡ ਕੇ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਦੀ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਾਉਂਟੀ ਜਾਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸਕੂਲ ਜਾਣ ਲਈ ਚਲੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਹੜੀਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਸਥਿਤੀ	ਉਹ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਕਿੰਨੀ ਹੈ
ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਿਸੇ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਸਕੂਲ ਜਾਂ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਲਈ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਚਲੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ	ਆਪਣੇ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਰਮੀ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਕੂਲ ਜਾਣ ਲਈ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖੇਤਰ ਛੱਡ ਕੇ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ। ਕਾਉਂਟੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੇਸ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਦੇ ਡੇਟਾਬੇਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਨਵੇਂ ਪਤੇ ਅਤੇ ਕਾਉਂਟੀ ਕੋਡ ਨਾਲ ਅਪਡੇਟ ਕਰੇਗੀ। ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਏਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ FFS Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਰਹਿਣਾ ਕਾਇਮ ਰੱਖਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਸਮੇਤ, ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਰਹੇਗਾ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਸਥਿਤੀ	ਉਹ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਕਿੰਨੀ ਹੈ
ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਦੇ ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਸਕੂਲ ਜਾਂ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਲਈ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਚਲੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।	ਆਪਣੇ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਰਮੀ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਕੂਲ ਜਾਣ ਲਈ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖੇਤਰ ਛੱਡ ਕੇ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ। ਕਾਉਂਟੀ ਕੇਸ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਦੇ ਡੇਟਾਬੇਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਨਵੇਂ ਪਤੇ ਅਤੇ ਕਾਉਂਟੀ ਕੋਡ ਨਾਲ ਅਪਡੇਟ ਕਰੇਗੀ। ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਏਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ FFS Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਸਿਰਫ਼ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਦੇ ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਸਕੂਲ ਜਾਂ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਲਈ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਚਲੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ।	ਆਪਣੇ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਰਮੀ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਲਈ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਨਾਮਾਂਕਣ ਨੂੰ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ Kaiser Permanente ਦਾ ਕੋਈ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਬਦਲਣਾ ਪਵੇਗਾ।
ਤੁਸੀਂ ਸਕੂਲ ਜਾਂ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਚਲੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ	ਆਪਣੇ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਰਮੀ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇੱਕ ਨਵੇਂ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣਾ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਸਥਿਤੀ	ਉਹ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਕਿੰਨੀ ਹੈ
	ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, Medi-Cal ਦੂਜੇ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰੇਗਾ। Medi-Cal ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 3, “ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ” ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ, ਕੈਨੇਡਾ ਅਤੇ ਮੈਕਸੀਕੋ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। Medi-Cal Rx ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ, ਸਿਵਾਏ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੁਸਖਿਆਂ ਦੇ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਦਿੱਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸ ਰਾਜ ਵਿੱਚ Medicaid ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਰਾਜ ਵਿੱਚ Medicaid ਲਈ ਸਾਈਨ-ਅੱਪ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਰਹਿੰਦੇ, ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ

ਨਵੇਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਮਿਆਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ

ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਦੇ ਇੱਕ ਨਵੇਂ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਤੁਹਾਡੇ ਪੁਰਾਣੇ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਤੋਂ ਅਜਿਹੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਸੱਚ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ 12 ਮਹੀਨੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- DHCS ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪਲੈਨ ਬਦਲਣ ਦੀ ਲੋੜ ਸੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣੇ ਪਿਛਲੇ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਨਾਲ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਨਹੀਂ ਸੀ ਜਾਂ DHCS ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ-ਲਈ-ਫੀਸ Medi-Cal ਤੋਂ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਸੀ
- ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਹੋਰ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਚੁਣਨ ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਨਹੀਂ ਸੀ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮੌਜੂਦਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ
- ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਨਾਮਾਂਕਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਛਲੇ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਖਤਮ ਹੋ ਗਈ ਹੈ ਜਾਂ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ
- ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ "ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਸੂਚੀਬੱਧ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਹੈ

ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਨੂੰ ਛੱਡਦਾ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਦੀ ਇੱਕ ਹੋਰ ਕਿਸਮ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਮੂਹ ਵਿੱਚ ਨਿਯੁਕਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੇ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 60 ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ (ਜਾਂ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ) ਲਿਖਤੀ ਨੋਟਿਸ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਤੋਂ 15 ਮੀਲ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸਥਿਤ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਖਤਮ ਕਰਨ ਤੋਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 60 ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਨੋਟਿਸ ਵੀ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਕੁਝ ਖਾਸ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਉਸ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਮੂਹ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਉਸ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਮਿਲਣਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ "ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ" ਸ਼ੀਰਸ਼ਕ ਵਾਲੇ ਹੇਠਾਂ ਸੂਚੀਬੱਧ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੇ ਸਮਾਪਤ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਨੂੰ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਸਮਾਪਤ ਹੋਏ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ

ਯੋਗ ਬਣਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਥਿਤੀ	ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਦੇ ਤਹਿਤ ਕਵਰੇਜ
ਤੁਸੀਂ ਮਿਆਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਦੇ ਤਹਿਤ ਇੱਕ ਨਵੇਂ ਮੈਂਬਰ ਹੋ	12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ
ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਤੀਬਰ ਬੀਮਾਰੀ ਹੈ (ਇੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੱਸਿਆ ਜਿਸ ਵੱਲ ਫੋਰਨ ਧਿਆਨ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ)	ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਤੀਬਰ ਸਥਿਤੀ ਬਣੀ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ
ਤੁਹਾਨੂੰ ਚਿਰਕਾਲੀ ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹਨ (ਇੱਕ ਗੰਭੀਰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸਮੱਸਿਆ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਹੈ)	ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੱਕ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ: (1) ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਾ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਖਤਮ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ 12 ਮਹੀਨੇ; ਜਾਂ (2) ਇਲਾਜ ਦੇ ਕੋਰਸ ਦੇ ਪੂਰਾ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਹਿਲੇ ਦਿਨ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨਾ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੋਵੇਗਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੈਂਬਰ ਅਤੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਚੰਗੇ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਅਭਿਆਸ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।
ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਣੇਪੇ ਵੇਲੇ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ	ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ (ਜਨਮ ਦੇਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ) ਦੇ ਜਰੀਏ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਮਿਆਦ ਲਈ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਜਾਂ ਜਨਮ ਤੋਂ ਇਕਦਮ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ/ਬੀਮਾਰੀ ਹੈ	ਨਿਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਲਈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਭਵਸਥਾ ਦੀ ਸਮਾਪਤੀ ਤੱਕ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜੋ ਵੀ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ
ਤੁਸੀਂ 3 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚੇ ਹੋ	ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੱਕ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ: (1) ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਾ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਖ਼ਤਮ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼ ਤੋਂ 12 ਮਹੀਨੇ; ਜਾਂ (2) ਬੱਚੇ ਦਾ ਤੀਜਾ ਜਨਮਦਿਨ
ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਘਾਤਕ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ (ਇੱਕ ਜਾਨਲੇਵਾ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੱਸਿਆ)	ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਬਿਮਾਰੀ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ। ਅੰਤੜੀਆਂ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਉਹ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਜਾਂ ਪਲਟਾਇਆ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਦਾ ਅਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਮੌਤ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।
ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਇਹ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਕੋਰਸ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ	ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ (ਆਪਰੇਸ਼ਨ) ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ: - ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਨਵੇਂ ਮੈਂਬਰ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀਕਰਨ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼ ਤੋਂ 180 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋਵੇ। - ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਾ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਖ਼ਤਮ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀਕਰਨ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜੋ ਕਿ Kaiser Permanente



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

	ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵਿਚਕਾਰ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੇ ਸਮਾਪਤ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ 180 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ
--	--

ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਲਈ ਵਾਧੂ ਲੋੜਾਂ

ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਸੱਚ ਹੋਣੀਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ:

- ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਉਸ ਤਾਰੀਖ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ
- ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਇੱਕ ਮੌਜੂਦਾ ਸੰਬੰਧ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ
 - 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ ਲਈ, ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਮਿਲੇ ਹੋ।
 - ਬਾਕੀ ਸਾਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ, ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਮਿਲੇ ਹੋ।
- ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਾਡੀ ਮਿਆਰੀ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੈ
- ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ ਅਤੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ

Kaiser Permanente ਦੀ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਸੰਬੰਧੀ ਕੋਈ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਚਿੰਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਅਸੀਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਜੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਸਹੀ ਹੈ:

- ਸੇਵਾਵਾਂ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ
- ਤੁਹਾਡਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨਵਾਂ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਸਾਰੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਦੇ ਤਹਿਤ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਂ ਸਾਡੀ "ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ" ਨੀਤੀ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਲਾਗਤਾਂ

ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਲਾਗਤਾਂ

ਸਾਡਾ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਸੇਵਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, Kaiser Permanente Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ, ਜਾਂ ਕਟੌਤੀ ਰਾਸ਼ੀਆਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸੂਚੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੀਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ", ਵਿੱਚ ਵੇਖੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਅਮਰੀਕਨ ਇੰਡੀਅਨ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਾਮਾਂਕਣ ਫੀਸ, ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ, ਕਟੌਤੀ ਰਾਸ਼ੀਆਂ, ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਲਾਗਤ ਸਾਂਝਾਕਰਨ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਅਜਿਹੇ ਖਰਚੇ ਅਦਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਸਾਡਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਮਰੀਕਨ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਂਬਰ ਤੋਂ ਜੋ ਕਿਸੇ IHCP ਤੋਂ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ IHCP ਨੂੰ ਰੈਫਰਲ ਰਾਹੀਂ ਕੋਈ ਵਸਤੂ ਜਾਂ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਨਾਮਾਂਕਣ ਫੀਸ, ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ, ਕਟੌਤੀ ਰਾਸ਼ੀ, ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਲਾਗਤ ਸਾਂਝਾਕਰਨ, ਜਾਂ ਅਜਿਹੇ ਖਰਚੇ ਦੀ ਰਕਮ ਦੁਆਰਾ IHCP ਦੇ ਕਾਰਨ ਭੁਗਤਾਨਾਂ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਕੋਈ ਖਰਚਾ ਨਾ ਲੈਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Santa Clara, San Francisco, ਜਾਂ San Mateo ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਦੇ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਪਹਿਲਕਦਮੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (County Children's Health Initiative Program, "CCHIP") ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੋ, ਜਾਂ Medi-Cal ਫੇਰ ਫੈਮਿਲੀਜ਼ (Medi-Cal for Families) ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੋ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦੇਣਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਨੁਮੋਦਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ) ਨਹੀਂ ਮਿਲੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਜਿੱਥੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਤੁਸੀਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਕੋਲ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਵੀ ਕੁਝ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਕੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 3, “ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ” ਦੇ ਸਿਰਲੇਖ “ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ” 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਕੋਲ ਜਾਂਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕੈਨੇਡਾ ਜਾਂ ਮੈਕਸੀਕੋ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ Kaiser Permanente ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ।

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਇੱਕ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਲੈਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਬਾਹਰ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਮਰੀਕਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ, ਤਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਆਪ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਡਾ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਜਾਂ ਤਾਂ Kaiser Permanente ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਹੈ ਜਾਂ Kaiser Permanente ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਦੇ ਸਾਮ੍ਹਣੇ ਵਾਲੇ ਪਾਸੇ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖਿਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਅਤੇ ਲਾਗਤ ਦਾ ਹਿੱਸਾ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਹਰ ਮਹੀਨੇ ਲਾਗਤ ਦਾ ਇੱਕ ਹਿੱਸਾ ਅਦਾ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਲਾਗਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਦੀ ਰਕਮ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮਦਨੀ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਹਰੇਕ ਮਹੀਨੇ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਬਿੱਲਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋਗੇ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ (Long-Term Services and Supports “LTSS”) ਦੇ ਬਿੱਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਲੇਕਿਨ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਅਦਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਰਕਮ ਲਾਗਤ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਉਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਅਸੀਂ ਉਸ ਮਹੀਨੇ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਦੁਆਰਾ ਉਸ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਏਗਾ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਮਹੀਨੇ ਲਈ ਆਪਣੀ ਪੂਰੀ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲਾਗਤ ਦੇ ਆਪਣੇ ਹਿੱਸੇ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਦਿੰਦੇ ਹੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ

Kaiser Permanente ਇਨ੍ਹਾਂ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ:

- ਕੈਪੀਟੇਸ਼ਨ ਭੁਗਤਾਨ
 - ਅਸੀਂ ਕੁਝ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਹਰ ਮਹੀਨੇ ਹਰੇਕ ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਇੱਕ ਨਿਰਧਾਰਤ ਰਕਮ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇਸਨੂੰ ਕੈਪੀਟੇਸ਼ਨ ਭੁਗਤਾਨ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ। Kaiser Permanente ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਇਸ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇਕੱਠੇ ਮਿਲ ਕੇ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹਨ।
- FFS ਭੁਗਤਾਨ
 - ਕੁਝ ਪ੍ਰਦਾਤਾ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸਾਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਬਿੱਲ ਭੇਜਦੇ ਹਨ। ਇਸਨੂੰ FFS ਭੁਗਤਾਨ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ। Kaiser Permanente ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਇਕੱਠੇ ਮਿਲ ਕੇ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਹਰੇਕ ਸੇਵਾ ਦੀ ਕੀਮਤ ਕਿੰਨੀ ਹੋਵੇਗੀ।

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਬਿੱਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ

ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਹ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ ਜਿੰਨਾਂ ਲਈ ਸਾਡਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ Medi-Cal ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬਿੱਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸ ਬਿੱਲ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਨਾ ਕਰੋ। ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਫੋਰਨ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜੇ ਕਿਸੇ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦਵਾਈ, ਸਪਲਾਈਜ਼, ਜਾਂ ਪੂਰਕਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਇੱਕ ਬਿੱਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਤਾਂ Medi-Cal Rx ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਨੂੰ **1-800-977-2273** 'ਤੇ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵੇਲੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। TTY ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਸੇਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ **711** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜਾਂ Medi-Cal Rx ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> 'ਤੇ ਇੱਥੇ ਜਾਓ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿਣਾ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਅਦਾਇਗੀ (ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲੀ ਸੇਵਾ ਇੱਕ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਅਸੀਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੀ ਸੇਵਾ ਲਈ ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਿਸਨੂੰ ਅਸੀਂ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਮਿਲੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਯੋਗ ਸੀ। ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਭੁਗਤਾਨ ਵਾਪਸ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ।
- ਤੁਸੀਂ ਸਬੂਤ ਦਿਖਾਉਂਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਕਿਸੇ ਨੇ, ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਇੱਕ ਵੇਰਵੇ-ਸਮੇਤ ਰਸੀਦ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਨਾਮਾੰਕਿਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਮਿਲੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸੇਵਾ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਜੋ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਨੁਮੋਦਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ) ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਸ਼ਰਤ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਜੇ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਲਈ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਨੁਮੋਦਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ) ਲੈਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਸਬੂਤ ਲੈ ਕੇ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ ਜੋ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਣ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਉੱਤੇ ਦੱਸੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ/ਸ਼ਰਤਾਂ ਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ, ਜੇ:

- ਤੁਸੀਂ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੰਗੀਆਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਜੋ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਾਸਮੈਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਉਹ ਸੇਵਾ ਸਾਡੇ ਲਈ ਇੱਕ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਨਹੀਂ ਹੈ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਤੁਹਾਡਾ Medi-Cal ਲਾਗਤ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹਾਲੇ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ ਹੈ
- ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਗਏ ਹੋ ਜੋ Medi-Cal ਨਹੀਂ ਲੈਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹੇ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਹਨ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਲਿਖਿਆ ਹੈ ਤੁਹਾਡਾ ਫੋਰ ਵੀ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕੀਤਾ ਜਾਏ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਖੁਦ ਕਰੋਗੇ
- ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰੀ ਨੁਸ਼ਕਿਆਂ ਲਈ Medicare ਭਾਗ D ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ Medicare ਭਾਗ D ਪਲੈਨ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ

ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਚਿੱਠੀ ਭੇਜਾਂਗੇ ਅਤੇ ਉਸ ਵਿੱਚ ਦਸਾਂਗੇ ਕਿ ਕੀ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਸਾਡਾ ਦਾਅਵਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਦੇ 45 ਕੰਮਕਾਜੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਪਸੀ ਅਦਾਇਗੀ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਵਾਪਸੀ ਅਦਾਇਗੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਚਿੱਠੀ ਰਾਹੀਂ ਦੱਸਾਂਗੇ ਜਿਸਨੂੰ ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਨੋਟਿਸ (Notice of Action, “NOA”) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਅਪੀਲ ਸੰਬੰਧੀ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਵੇਗੀ।

ਦਾਅਵਾ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾਇਰ ਕੀਤਾ ਜਾਏ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਚੁੱਕੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇੱਕ ਦਾਅਵਾ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ ਅਤੇ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਿਉਂ ਕਰਨਾ ਪਿਆ ਸੀ। ਇੱਕ ਦਾਅਵਾ ਫਾਰਮ ਮੰਗਣ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਦਾਅਵੇ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਪੈਸਾ ਵਾਪਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ (ਭੁਗਤਾਨ/ਵਾਪਸੀ ਅਦਾਇਗੀ ਦੇ ਲਈ ਬੇਨਤੀ):

- **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾਓ, ਇੱਕ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫਾਰਮ ਭਰੋ, ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰੋ;
- ਇੱਕ ਕਾਗਜ਼ੀ ਫਾਰਮ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਕੇ ਜੇ ਕਿ **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) ਤੋਂ ਜਾਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ; ਜਾਂ
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫਾਰਮ ਤੱਕ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚ ਸਕਦੇ (ਜਾਂ ਕਾਗਜ਼ੀ ਫਾਰਮ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ), ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦਾਅਵੇ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੋ:



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਮੈਂਬਰ/ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ/ਹੈਲਥ ਰਿਕਾਰਡ ਨੰਬਰ
- ਉਹ ਤਾਰੀਖ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ
- ਤੁਸੀਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿੱਥੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ
- ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਸ ਨੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਉਂ ਲਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਾਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
- ਬਿੱਲ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ, ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਰਸੀਦ।

ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ Kaiser Permanente ਕੋਲ ਆਪਣਾ ਦਾਅਵਾ ਸਬਮਿਟ ਕਰਨ ਲਈ ਪਤਾ:

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

ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ Kaiser Permanente ਕੋਲ ਆਪਣਾ ਦਾਅਵਾ ਸਬਮਿਟ ਕਰਨ ਲਈ ਪਤਾ:

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



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

3. ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ

ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੜ੍ਹੋ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਤਾ ਲਗੇ ਕਿ ਕਿਸ ਕੋਲੋਂ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੇ ਕਿਹੜੇ ਸਮੂਹ ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਕਵਰੇਜ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤਾਂ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ। Kaiser Permanente ਦੇ ਜਿਸ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਨਾਮਾੰਕਿਤ ਹੋ, ਉਹ ਤੁਹਾਡਾ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਹੈ। ਉਹ ਸਾਡਾ ਜਾਂ ਤਾਂ ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਹੈ ਜਾਂ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ। ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਦਾ ਨਾਮ ਤੁਹਾਡਾ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ (Identification, "ID") ਕਾਰਡ 'ਤੇ ਲਿਖਿਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਿਰਫ਼ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਵਰ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਾ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਕਿਸੇ Kaiser Permanente ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਿਰਫ਼ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕਵਰ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਾ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ। ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਲੱਭਣਾ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, kp.org/finddoctors 'ਤੇ ਸਾਡੀਆਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸੂਚੀਆਂ 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

3 | ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ

ਅਸੀਂ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੇ ਜਰੀਏ ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਇਕੱਠੇ ਮਿਲ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਦੀ ਚੋਣ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪਲੈਨ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਸਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਜਰੀਏ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕਿੱਥੇ ਸਥਿਤ ਹਨ, ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ kp.org/finddoctors 'ਤੇ ਜਾਓ। ਵਧੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਣ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਹੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਆਪਣਾ Kaiser Permanente ਪਛਾਣ ("ID") ਕਾਰਡ, Medi-Cal ਫਾਇਦੀਆਂ ਦਾ ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ (Benefits Identification Card, "BIC"), ਅਤੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਕਾਰਡ ਹਮੇਸ਼ਾ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖੋ। ਆਪਣੇ BIC ਕਾਰਡ ਜਾਂ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਦੀ ਵੀ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਨੂੰ ਨਾ ਕਰਨ ਦਿਓ।

ਸਿਰਫ਼ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਾਲੇ ਨਵੇਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦਾ ਹੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (primary care provider, "PCP") ਨੂੰ ਚੁਣਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। Medi-Cal ਅਤੇ ਵਿਆਪਕ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਵਾਲੇ ਨਵੇਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ PCP ਚੁਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਅਸੀਂ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ PCP ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਸਮੂਹ ਹੈ ਜੋ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਮੈਂਬਰ ਬਣਨ ਦੇ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਇੱਕ PCP ਚੁਣਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ PCP ਦੀ ਚੋਣ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਸਦੀ ਚੋਣ ਕਰਾਂਗੇ।

ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਇੱਕੋ ਹੀ PCP ਜਾਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ PCP ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਿੰਨਾ ਚਿਰ ਕਿ ਉਹ PCP ਉਪਲਬਧ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੱਕ ਡਾਕਟਰ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਨਵਾਂ PCP ਲੱਭਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ PCPs ਅਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸੂਚੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ 'ਤੇ ਜਾਓ। ਇਸ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ PCP ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੀ ਮੌਜੂਦ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਇੱਥੇ kp.org/finddoctors (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਸਾਡੀ ਖੋਜਣਯੋਗ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ kp.org/Medi-Cal/documents ਤੋਂ ਇੱਕ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵੀ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

- ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ PCP The Permanente Medical Group ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਭੇਜਣ ਦੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਲਈ ਪੁਛੇਗਾ। ਇਸਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦਾ ਰੈਫਰਲ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਿਸਦਾ ਵਰਣਨ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ" ਸਿਰਲੇਖ ਹੇਠ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।
- ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ PCP Southern California Permanente Medical Group ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਭੇਜਣ ਦੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਲਈ ਪੁਛੇਗਾ। ਇਸਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦਾ ਰੈਫਰਲ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਿਸਦਾ ਵਰਣਨ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ" ਸਿਰਲੇਖ ਹੇਠ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

PCP, ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ, ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਦਾ ਬਾਕੀ ਹਿੱਸਾ ਪੜ੍ਹੋ।

Medi-Cal Rx ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦਾ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ("PCP")

ਤੁਹਾਡਾ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ("PCP") ਲਾਈਸੈਂਸਧਾਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੈ ਜਿਸ ਕੋਲ ਤੁਸੀਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਜਾਂਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡਾ PCP ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੋਰ ਕਿਸਮ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਵੀ ਮਦਦ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਕਰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਣ ਕਰਵਾਉਣ ਤੋਂ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਇੱਕ PCP ਚੁਣਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਹੀ ਡਾਕਟਰ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਔਨਲਾਈਨ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਪ੍ਰੋਫਾਈਲਾਂ ਨੂੰ ਇੱਥੇ kp.org/finddoctors ਬ੍ਰਾਊਜ਼ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਪਤਾ ਲਗਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕਿਹੜੇ ਡਾਕਟਰ ਨਵੇਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਲੈ ਰਹੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਡਾਕਟਰ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਵੇ।

ਬਾਲਗ ਵਿਅਕਤੀ ਹੇਠਾਂ 'ਚੋਂ ਆਪਣੇ ਲਈ ਇੱਕ PCP ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਐਡਲਟ ਮੈਡੀਸਨ/ਇੰਟਰਨਲ ਮੈਡੀਸਨ
- ਫੈਮਿਲੀ ਮੈਡੀਸਨ
- ਜਣੇਪਾ/ਇਸਤਰੀ-ਰੋਗ ਵਿਗਿਆਨ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਜਿੰਨਾਂ ਨੂੰ The Permanente Medical Group ਜਾਂ Southern California Permanente Medical Group PCP ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਨਾਮਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ

18 ਸਾਲ ਤੱਕ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ PCP ਵਜੋਂ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਰੋਗ ਸੰਬੰਧੀ/ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਦੀ ਚਿਕਿਤਸਾ ਜਾਂ ਫੈਮਿਲੀ ਮੈਡੀਸਨ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਹਰੇਕ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਮੈਂਬਰ ਆਪਣੇ ਨਿੱਜੀ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਕਿਸਮ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪੂਰੇ ਪਰਿਵਾਰ ਲਈ ਇੱਕ PCP ਚੁਣਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਕਿ Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ Medicare ਅਤੇ Medi-Cal ਦੋਵਾਂ ਵਿੱਚ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਵਿਆਪਕ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਬੀਮਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਇੱਕ PCP ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਮੁੱਖ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਸਾਡੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਸੰਘੀ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ (Federally Qualified Health Center, "FQHC"), ਇੱਕ ਇੰਡੀਅਨ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (Health Care Provider, "IHCP"), ਜਾਂ ਇੱਕ ਗ੍ਰਾਮੀਣ ਹੈਲਥ ਕਲੀਨਿਕ (Rural Health Clinic, "RHC") ਵਿੱਚ ਵੀ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਕਿਸਮ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪੂਰੇ ਪਰਿਵਾਰ ਲਈ ਇੱਕ PCP ਚੁਣਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਕਿ Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਹਨ, ਬਸ਼ਰਤ ਕਿ ਉਹ PCP ਉਪਲਬਧ ਹੈ।

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਅਮਰੀਕਨ ਇੰਡੀਅਨ ਕਿਸੇ IHCP ਨੂੰ ਆਪਣੇ PCP ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਭਾਵੇਂ ਉਹ IHCP ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਦਾ ਇੱਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾ ਹੋਵੇ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

3 | ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਨਾਮਾਂਕਣ ਦੇ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਇੱਕ PCP ਨਹੀਂ ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇੱਕ PCP ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਾਂਗੇ।

ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਉਪਲਬਧ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ kp.org 'ਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਔਨਲਾਈਨ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ PCP The Permanente Medical Group ਜਾਂ Southern California Permanente Medical Group ਚੋਂ ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਚੁਣਿਆ ਗਿਆ ਡਾਕਟਰ ਫੋਰਨ ਹੀ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਬਣ ਜਾਏਗਾ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਾਈਟ ਤੋਂ ਆਪਣਾ PCP ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ FQHC, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬਦਲਾਵ ਅਗਲੇ ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਤਾਰੀਖ ਨੂੰ ਅਮਲ ਵਿੱਚ ਲਿਆਇਆ ਜਾਏਗਾ।

ਤੁਹਾਡਾ PCP ਕਰੇਗਾ:

- ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਇਤਿਹਾਸ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹੋਣਾ
- ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਰਿਕਾਰਡ ਰੱਖਣਾ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਨਿਵਾਰਕ ਅਤੇ ਨਿਯਮਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ
- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਰੈਫਰ (ਕੋਲ ਭੇਜਣਾ)
- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਨਾ। ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਇੱਕ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹੈ, ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ

ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਚੋਂ ਇੱਕ PCP ਦੀ ਭਾਲ ਕਰਨ ਲਈ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ ਵੀ ਤਲਾਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸੂਚੀ ਹੈ ਜੋ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ IHCP, FQHC, ਅਤੇ RHC ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਤੁਸੀਂ kp.org/finddoctors 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਜਾਕੇ, Kaiser Permanente Medi-Cal ਖੋਜਯੋਗ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ ਵੀ ਭਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਕਰਕੇ ਇੱਕ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਵੀ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਲੋੜੀਂਦਾ PCP ਨਵੇਂ ਮਰੀਜ਼ ਲੈ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹੈ।

ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਚੋਣ

ਚੰਗਾ ਹੋਵੇਗਾ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ PCP ਦੀ ਚੋਣ ਆਪ ਕਰੋ।

ਇੱਕ PCP ਨਾਲ ਬਣੇ ਰਹਿਣਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਜਾਣ ਸਕਣ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਨਵੇਂ PCP 'ਤੇ ਬਦਲਾਵ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵੇਲੇ ਅਜਿਹਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡਾ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ PCP ਚੁਣਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜੋ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਨਵੇਂ ਮਰੀਜ਼ ਲੈ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹੋਵੇ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ PCP The Permanente Medical Group ਜਾਂ Southern California Permanente Medical Group ਚੋਂ ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਚੁਣਿਆ ਗਿਆ ਡਾਕਟਰ ਫੈਰਨ ਹੀ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਬਣ ਜਾਏਗਾ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਾਈਟ ਤੋਂ ਆਪਣਾ PCP ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ FQHC, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਅਗਲੇ ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਤਾਰੀਖ ਨੂੰ ਅਮਲ ਵਿੱਚ ਲਿਆਈ ਜਾਏਗੀ। PCP ਦੀ ਚੋਣ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤੀ ਜਾਏ ਜਾਂ ਉਸਨੂੰ ਬਦਲਿਆ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਏ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜੇ ਉਹ PCP ਨਵੇਂ ਮਰੀਜ਼ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹੈ, ਸਾਡਾ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਛੱਡ ਕੇ ਚਲਾ ਗਿਆ/ਗਈ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ, ਜਾਂ ਜੇ ਉਸ PCP ਨਾਲ ਗੁਣਵੱਤਾ ਸੰਬੰਧੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ ਜੋ ਹੱਲ ਨਹੀਂ ਹੋਈਆਂ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ PCP ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਜਾਂ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੇ, ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟਾਂ 'ਤੇ ਖੁੰਝ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਦੇਰ ਨਾਲ ਪਹੁੰਚਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨਵੇਂ PCP ਵਿੱਚ ਬਦਲਣ ਲਈ ਵੀ ਕਹਿ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਜੇ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਬਦਲਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਿਖਿਤ ਵਿੱਚ ਇਸਦੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇਵਾਂਗੇ।

PCP ਚੁਣਨ ਵੇਲੇ ਸੋਚਣ ਵਾਲੀਆਂ ਕੁਝ ਗੱਲਾਂ

- ਕੀ ਇਹ PCP ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹੈ?
- ਕੀ ਇਹ PCP ਉਸ ਪਲੇਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ 'ਤੇ ਕੰਮ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਮੈਂ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ?
- ਕੀ ਇਸ PCP ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ ਮੇਰੇ ਘਰ, ਕੰਮ ਜਾਂ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਕੂਲ ਦੇ ਨੇੜੇ ਹੈ?



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਕੀ ਇਸ PCP ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ ਉਸ ਥਾਂ ਦੇ ਨੇੜੇ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਮੈਂ ਰਹਿੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਕੀ ਇਸ PCP ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਪਹੁੰਚਣਾ ਆਸਾਨ ਹੈ?
- ਕੀ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਸਟਾਫ਼ ਮੇਰੀ ਭਾਸ਼ਾ ਬੋਲਦਾ ਹੈ?
- ਕੀ PCP ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਦੇ ਘੰਟੇ ਮੇਰੀ ਸਮਾਂ-ਸਾਰਣੀ ਦੇ ਅਨੁਕੂਲ ਹਨ?

ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਕਾਤ (“IHA”)

ਉਨ੍ਹਾਂ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਜੋ Kaiser Permanente ਵਿੱਚ ਨਵੇਂ ਹਨ

ਅਸੀਂ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ, ਇੱਕ ਨਵੇਂ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਪਹਿਲੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਕਾਤ, ਜਿਸਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਕਾਤ (Initial Health Appointment, “IHA”) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਲਈ 120 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਆਪਣੇ ਨਵੇਂ PCP ਕੋਲ ਜਾਓ। ਪਹਿਲੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਤੁਹਾਡੇ PCP ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਇਤਿਹਾਸ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਸਿੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ PCP ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਇਤਿਹਾਸ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਭਰਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ PCP ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਬੰਧੀ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰੇ ਬਾਰੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਕਲਾਸਾਂ ਬਾਰੇ ਵੀ ਦੱਸੇਗਾ/ਗੀ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਅਜਿਹੀ ਸਹੂਲਤ 'ਤੇ ਹੈ ਜੋ The Permanente Medical Group ਜਾਂ Southern California Permanente Medical Group ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹੈ:

- ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਪਹਿਲੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਕਾਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਲ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਫੋਨ 'ਤੇ ਗੱਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਦੇ ਇੱਕ ਮੈਂਬਰ ਹੋ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣਾ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ (ID) ਨੰਬਰ ਦਿਓ।

ਆਪਣਾ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਅਤੇ ਆਪਣਾ ਫੋਟੋ ਆਈਡੀ ਮੁਲਾਕਾਤ 'ਤੇ ਨਾਲ ਲੈ ਜਾਓ। ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ 'ਤੇ ਆਪਣੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਸੂਚੀ ਅਤੇ ਸਵਾਲ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਲੈ ਜਾਣਾ ਇੱਕ ਚੰਗਾ ਵਿਚਾਰ ਹੈ। ਆਪਣੇ PCP ਨਾਲ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਅਤੇ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਰਹੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਦੇਰ ਨਾਲ ਜਾਉਣ ਵਾਲੇ ਹੋ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ PCP ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਨਾ ਯਾਦ ਰੱਖੋ।

ਪਿਛਲੀ Kaiser Permanente ਕਵਰੇਜ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਵਿੱਚ ਨਵੇਂ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਪਿਛਲੀ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਵੀ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਸੀ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਕਾਤ ("IHA") ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ PCP ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਨਵੀਨਤਮ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਵਾਧੂ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀ ਅਗਲੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਤੱਕ ਉਡੀਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ	ਮੁਲਾਕਾਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ	ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੀ ਪਹਿਲੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਕਾਤ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-833-721-6012 (TTY 711) 'ਤੇ, ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਲੈਕੇ ਸ਼ੁਕਰਵਾਰ ਤੱਕ, ਸਵੇਰੇ 8:30 ਤੋਂ ਲੈਕੇ ਦੁਪਹਿਰ 1 ਵਜੇ ਤੱਕ ਅਤੇ ਦੁਪਹਿਰ 2 ਵਜੇ ਤੋਂ ਲੈਕੇ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਕਾਲ ਕਰੋ।
ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ	ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੀ ਪਹਿਲੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਕਾਤ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ, (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਕਾਲ ਕਰੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ

ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਨੇਮੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਿਸਨੂੰ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਜਾਂ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵੀ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰਹਿਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਮਾਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮਿਤ ਜਾਂਚਾਂ, ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ, ਟੀਕਾਕਰਨ, ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਬੱਚੇ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ, ਨਿਯਮਿਤ ਰੁਟੀਨ ਅਤੇ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ। Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਅਮੈਰੀਕਨ ਅਕੈਡਮੀ ਔਫ਼ ਪੀਡੀਆਟ੍ਰਿਕਸ (American Academy of Pediatrics) ਅਤੇ Medicare ਅਤੇ Medicaid ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸੈਂਟਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਜਾਂਚਾਂ ਵਿੱਚ ਸੁਣਨ-ਸ਼ਕਤੀ ਅਤੇ ਨਜ਼ਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਸਿਹਤਮੰਦ ਵਿਕਾਸ ਅਤੇ ਸਿੱਖਣ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਬਾਲ ਰੋਗ ਵਿਗਿਆਨੀ ਦੁਆਰਾ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲਈ, ਅਮੈਰੀਕਨ ਅਕੈਡਮੀ ਔਫ਼ ਪੀਡੀਆਟ੍ਰਿਕਸ ਦੇ "ਬ੍ਰਾਈਟ ਫਿਊਚਰਜ਼" (Bright Futures) ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ ਇੱਥੇ

https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf ਪੜ੍ਹੋ।

ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਉਹ ਦੇਖਭਾਲ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਬਿਮਾਰ ਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਰਾਹੀਂ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਤੁਹਾਡਾ PCP ਕਰੋਗਾ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗਾ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮਿਤ ਜਾਂਚ, ਟੀਕਾਕਰਨ (ਟੀਕੇ), ਇਲਾਜ, ਨੁਸਖੇ, ਲੇਜ਼ੀਂਦੀਆਂ ਜਾਂਚਾਂ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਸਲਾਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
- ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਰਿਕਾਰਡ ਰੱਖਣਾ
- ਜੇ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਰੈਫਰ (ਕੋਲ ਭੇਜਣਾ) ਕਰਨਾ
- ਐਕਸ-ਰੇਜ਼, ਮੈਮੋਗ੍ਰਾਮ, ਜਾਂ ਲੈਬ ਟੈਸਟ ਲਈ ਆਰਡਰ ਕਰਨਾ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ	ਮੁਲਾਕਾਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ	1-866-454-8855 (TTY 711), ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਜਾਂ ਇੱਥੇ ਜਾਓ kp.org
ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ	1-833-574-2273 (TTY 711), ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਜਾਂ ਇੱਥੇ ਜਾਓ kp.org

ਐਮਰਜੈਂਸੀ (ਆਪਾਤਕਾਲੀਨ) ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ **911** ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਨੇੜੇ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਜਾਓ।

ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੀ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਅਤੇ ਅਧਿਆਇ 5, "ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਸਾਰਾ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਵੀ ਗੱਲਬਾਤ (ਸੰਚਾਰ) ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਜਾਂ ਸਾਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਅਤੇ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ

Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦਾ ਸਮੂਹ ਹੈ ਜੋ ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ।

Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਇੱਕ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰਾਹੀਂ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਵੀ ਰੈਫਰਲ ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਵੀ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਵੀ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਾਰੀਆਂ ਹੋਰ ਗੈਰ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਹੋਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ, ਨਹੀਂ ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਅਮਰੀਕਨ ਇੰਡੀਅਨਸ ਕਿਸੇ ਇੰਡੀਅਨ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ("IHCP") ਨੂੰ ਆਪਣੇ PCP ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਭਾਵੇਂ ਉਹ IHCP ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਦਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾ ਹੋਵੇ।

ਤੁਹਾਡਾ PCP, ਹਸਪਤਾਲ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਜਾਂ ਗਰਭਪਾਤ ਕਰਨ 'ਤੇ ਨੈਤਿਕ ਇਤਰਾਜ਼ ਹੋਣ 'ਤੇ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਹੋਰ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗਾ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ ਮਦਦ ਮੰਗਣ ਲਈ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਵੀ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਨੈਤਿਕ ਇਤਰਾਜ਼ਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਦਿੱਤੇ "ਨੈਤਿਕ ਇਤਰਾਜ਼" ਭਾਗ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹੋ।

Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਲਈ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਨਿਵਾਰਕ ਅਤੇ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋਗੇ। ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚਲੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਵੀ ਕਰੋਗੇ।

Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਅਤੇ ਸਥਾਨ ਐਨਲਾਈਨ ਇੱਥੇ kp.org/finddoctors ਜਾਕੇ ਵੀ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

3 | ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ

Medi-Cal Rx ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, Medi-Cal Rx ਨੂੰ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਅਤੇ **7** ਦਬਾਓ ਜਾਂ **711** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਜਾਂ ਇੱਥੇ Medi-Cal Rx ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਓ, ਇੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਨੁਮੋਦਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ, ਸਿਰਫ਼ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ:

- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ (ਆਪਾਤਕਾਲੀਨ) ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ 911 ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਨੇੜੇ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਓ।
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) 'ਤੇ ਜਾਓ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਨੁਮੋਦਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ) ਲਏ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਓ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਨੁਮੋਦਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ) ਲਏ ਬਿਨਾਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਦੇ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜਾਂ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ ਮਾਨਸਿਕ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਓ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਉੱਤੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕੇਸਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਨਹੀਂ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਨੁਮੋਦਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। Kaiser Permanente ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹਨ, ਉਹ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ

ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਉਹ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਕੋਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਸਾਡਾ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਸਿਵਾਇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ:

- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਸਿਰਲੇਖ “ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ” ਦੇ ਤਹਿਤ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜੋ ਕਿ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਅਨੁਮੋਦਿਤ ਅਤੇ ਰੈਫਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਉਸ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਾਂਗੇ।

ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਡਾ Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਨੁਮੋਦਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡਾ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਨੁਮੋਦਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ) ਲੈਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਨਹੀਂ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਤੇ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਵਾਈ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਦਵਾਈਆਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਦਵਾਈ ਦਾ ਨੁਸਖਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਾਰਮੇਸੀ ਲੈਕੇ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ Medi-Cal Rx ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। Medi-Cal Rx ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, “ਫਾਇਦੇ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ, Kaiser Permanente" ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ "ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ "Medi-Cal Rx" ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਅਮਰੀਕਨ ਇੰਡੀਅਨ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ IHCP ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇੱਕ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ IHCP ਵੀਅਮਰੀਕਨ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਇੱਕ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਾਲੇ PCP ਤੋਂ ਰੈਫਰਲ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਰੈਫਰ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸਹਾਇਤਾ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਦੋਂ ਕਿ ਉਹ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ ਸਿਰਲੇਖ "ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ" 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਕੇਅਰ ਜਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਦਿੱਤੀ ਸਾਡੀ ਸਲਾਹ ਲਾਈਨ ਦੇ ਫੋਨ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ, ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ, ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਵਾਈ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਦਵਾਈਆਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਦਵਾਈ ਦਾ ਨੁਸਖਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਾਰਮੇਸੀ ਲੈਕੇ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ Medi-Cal Rx ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। Medi-Cal Rx ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ, Kaiser Permanente" ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ "ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ "Medi-Cal Rx" ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

3 | ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਨੇੜੇ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) 'ਤੇ ਜਾਓ। Medi-Cal ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਯਾਤਰਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਦਿਤੇ “ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ” ਭਾਗ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹੋ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ (ਆਪਾਤਕਾਲੀਨ) ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ 911 ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਨੇੜੇ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਜਾਓ। Kaiser Permanente ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕੈਨੇਡਾ ਜਾਂ ਮੈਕਸੀਕੋ ਦੀ ਯਾਤਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ ਜਿਸਦੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ Kaiser Permanente ਉਸ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰੇਗਾ। ਅਸੀਂ ਕੈਨੇਡਾ ਜਾਂ ਮੈਕਸੀਕੋ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕੈਨੇਡਾ ਜਾਂ ਮੈਕਸੀਕੋ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਵਿਦੇਸ਼ ਦੀ ਯਾਤਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਉਸ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੈਨੇਡਾ ਜਾਂ ਮੈਕਸੀਕੋ ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਦੇ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣਾ ਪਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇੱਕ ਦਾਅਵਾ ਦਾਖਲ ਕਰੋ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਾਂਗੇ। ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਹੈੱਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 2, “ਤੁਹਾਡੇ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਬਾਰੇ” ਵਿੱਚ “ਸਾਨੂੰ ਇੱਕ ਬਿੱਲ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹੋ” ਭਾਗ ਵੇਖੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਹੋ ਜਾਂ ਅਮਰੀਕੀ ਸਮੋਆ, ਗੁਆਮ, ਉੱਤਰੀ ਮਾਰੀਆਨਾ ਟਾਪੂ, ਪੋਰਟੋ ਰੀਕੋ, ਜਾਂ ਯੂਨਾਇਟਿਡ ਸਟੇਟਸ ਵਰਜਿਨ ਟਾਪੂ ਵਰਗੇ ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਸਾਰੇ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰ Medicaid ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ (ਸਿਰਫ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ Medicaid ਨੂੰ Medi-Cal ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ)। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ Medi-Cal ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਹੋ।

ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਆਪਣੇ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਹੋ। ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਕਹੋ ਕਿ ਉਹ ਬਿੱਲ ਸਾਨੂੰ ਦੇਣ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਬਿੱਲ ਮਿਲਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਫੋਰਨ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਾਂਗੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣ ਦੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਫਾਰਮੋਸੀ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-800-977-2273** 'ਤੇ Medi-Cal Rx ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਕਰੋ।

ਨੋਟ: ਅਮਰੀਕੀ ਇੰਡੀਅਨ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪਲੈਨਾਂ (IHCP) 'ਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

California Children's Services -ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ

ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਚਿਲਡਰਨਜ਼ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ("CCS") ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਇੱਕ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੈ ਜੋ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ, ਬਿਮਾਰੀਆਂ, ਜਾਂ ਚਿਰਕਾਲੀ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹਨ ਅਤੇ ਜੋ CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ CCS-ਯੋਗ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ CCS-ਪੈਨਲ ਵਾਲਾ ਮਾਹਰ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦਾ ਚੈਪਟਰ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਉਪਲਬਧ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ

Kaiser Permanente ਇੱਕ ਏਕੀਕ੍ਰਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰਾਹੀਂ ਸਿੱਧੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਸਾਡਾ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰੁਟੀਨ ਦੇਖਭਾਲ, ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ, ਪ੍ਰਯੋਗਸ਼ਾਲਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਹੋਰ ਫਾਇਦੇ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ,



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਸਾਡੇ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਸ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕਿਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਕਈ ਵਾਰ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ਾਇਦ ਅਜਿਹੀ ਸੇਵਾ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੋ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਉਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, The Permanente Medical Group (ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ) ਜਾਂ Southern California Permanente Medical Group (ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ) ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਰੈਫਰਲ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰੇਗਾ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਾਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿਚਲੀਆਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਉਹ ਮੈਂਬਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ Medicare ਅਤੇ Medi-Cal ਦੋਵੇਂ ਹਨ

Medicare ਅਤੇ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਾਲੇ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦੋਹਰੇ ਯੋਗ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ Medicare ਅਤੇ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ, ਦੋਵੇਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ Medicare ਕਵਰੇਜ ਹਮੇਸ਼ਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗੀ। Medi-Cal ਹਮੇਸ਼ਾ ਆਖਰੀ ਉਪਾਅ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਸਾਡਾ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਰੁਟੀਨ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਰੁਟੀਨ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। Medi-Cal ਸਿਰਫ਼ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਆਵਾਜਾਈ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਤੇ ਕੁਝ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੁੰਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ Medicare ਕਵਰੇਜ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਹੈ

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਘਰ ਤੋਂ ਦੂਰ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ Kaiser Permanente Medicare ਪਲੈਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਮੁੱਖ ਭੁਗਤਾਨਕਰਤਾ ਹੋਵੇਗਾ। ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ Kaiser Permanente Medicare ਦਾ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦੇਖੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਸੀਮਤ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉੱਤੇ ਵਰਣਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਡੇ Medicare ਭਾਗ D ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਨੁਸਖੇ Kaiser Permanente Medicare ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿਚਲੀਆਂ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਤੋਂ ਭਰਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ 'ਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ Medicare ਪਲੈਨ ਤੁਹਾਡੇ ਨੁਸ਼ਖਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਾ ਕਰੇ। ਕਿਉਂਕਿ Medicare ਪਹਿਲਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਨੁਸ਼ਖਿਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲਈ ਸਾਡੀਆਂ ਪਲੈਨ ਦੀਆਂ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਨੈੱਟਵਰਕ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਆਪਣੀ Medicare ਫਾਰਮੇਸੀ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਦੇਖੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ Kaiser Permanente PCP (ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ) ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਕੋਈ ਹੋਰ PCP ਚੁਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ Medicare ਕਵਰੇਜ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਤੁਹਾਡੇ Medicare ਡਰੱਗ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਆਪਣੇ FFS Medicare ਕਵਰੇਜ ਜਾਂ ਆਪਣੇ Medicare ਪਲੈਨ ਤੋਂ ਆਪਣੇ Medicare ਕਵਰੇਜ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇਖੋ। ਯਾਦ ਰੱਖੋ ਕਿ Medicare ਪਹਿਲਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਭਾਗ D ਦਵਾਈਆਂ ਆਪਣੇ Medicare ਪਲੈਨ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਨਾ ਕਿ ਸਾਡੇ ਰਾਹੀਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ Medicare ਪਲੈਨ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ Medicare ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਾਂਗੇ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਲਈ Kaiser Permanente PCP ਚੁਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।

ਡਾਕਟਰ

ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਆਪਣੇ PCP ਵਜੋਂ ਚੁਣੋਗੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਚੁਣਿਆ ਗਿਆ PCP Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੋਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਨੇੜੇ ਦੇ PCP ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ kp.org/finddoctors 'ਤੇ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ kp.org/Medi-Cal/documents ਤੋਂ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ kp.org/finddoctors 'ਤੇ ਸਾਡੀ ਐਨਲਾਈਨ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਜਿਸ PCP ਨੂੰ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਉਹ ਨਵੇਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

3 | ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੋਈ ਡਾਕਟਰ ਸੀ, ਅਤੇ ਉਹ ਡਾਕਟਰ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਸੀਮਤ ਸਮੇਂ ਲਈ ਉਸ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਸਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਤੁਹਾਨੂੰ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਰੈਫਰ ਕਰੇਗਾ। ਕੁਝ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਰੈਫਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਰੈਫਰਲ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ "ਰੈਫਰਲ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਯਾਦ ਰੱਖੋ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ PCP ਨਹੀਂ ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਸਦੀ ਚੋਣ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ Medi-Cal ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਹੋਰ ਵਿਆਪਕ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਜਾਣਦੇ ਹੋ, ਇਸ ਲਈ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚੋਣ ਕਰੋ ਤਾਂ ਇਹ ਸਭ ਤੋਂ ਚੰਗਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ PCP ਬਦਲਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਕੋਈ PCP ਚੁਣਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ **kp.org/finddoctors** 'ਤੇ ਸਾਡੀ ਖੋਜੀ ਜਾ ਸਕਣ ਵਾਲੀ ਐਨਲਾਈਨ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਉਹ PCP ਨਵੇਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਵੱਖਰੇ PCP ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਚੁਣਨਾ ਹੈ ਜਾਂ ਬਦਲਣਾ ਹੈ, ਇਹ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ

ਹਸਪਤਾਲ

ਐਮਰਜੈਂਸੀ (ਆਪਾਤਕਾਲੀਨ) ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ **911** ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਨੇੜੇ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਜਾਓ।

ਜੇਕਰ ਇਹ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਜਾਓਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **kp.org/facilities** 'ਤੇ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ

ਤੁਸੀਂ ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਰੁਟੀਨ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਿਸੇ ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ PCP ਤੋਂ ਰੈਫਰਲ ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-866-454-8855 (TTY 711)** 'ਤੇ ਵੀ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਾ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਵੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਰੈਫਰਲ ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਮੌਜੂਦ ਹੁੰਦੇ ਹਾਂ (ਬੰਦ ਛੁੱਟੀਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ)

Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ

Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ ਵਿੱਚ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਸੂਚੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦਾ ਸਮੂਹ ਹੈ ਜੋ Medi-Cal ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਛੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ ਅਤੇ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਛੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ ਹਨ। ਹਰੇਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਉਸ ਖਾਸ ਖੇਤਰ ਲਈ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਅਸੀਂ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Santa Clara ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ South Bay ਅਤੇ Peninsula ਦੀ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਹੈ।

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਸਾਰਣੀ ਤੁਹਾਡੀ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹੜੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਸਭ ਤੋਂ ਨੇੜਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੋਣਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਤੁਸੀਂ ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਕਿੱਥੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ	Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਮਦਦਗਾਰ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ
Sacramento, Amador, El Dorado, Placer, Sutter ਅਤੇ Yuba ਕਾਉਂਟੀਆਂ	Sacramento ਖੇਤਰ
San Francisco, Marin, ਅਤੇ Sonoma ਕਾਉਂਟੀਆਂ; ਅਤੇ Napa ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 94515 ਅਤੇ 95476	San Francisco, Marin, ਅਤੇ Sonoma ਖੇਤਰ
Eastern Contra Costa County, ਅਤੇ Solano ਅਤੇ Yolo ਕਾਉਂਟੀਆਂ; Alameda ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 94505, 94514, 94550, 94551, 94566, 94568, 94586, ਅਤੇ 94588; ਅਤੇ Napa ਕਾਉਂਟੀ, ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 94515 ਅਤੇ 95476 ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ	Diablo, Napa, Solano ਅਤੇ Yolo ਖੇਤਰ
San Mateo, Santa Clara, ਅਤੇ Santa Cruz ਕਾਉਂਟੀਆਂ	South Bay ਅਤੇ Peninsula ਖੇਤਰ
Fresno, Kings, Madera, Mariposa, San Joaquin, Stanislaus, ਅਤੇ Northern Tulare ਕਾਉਂਟੀਆਂ, ਅਤੇ Alameda ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 95377 ਅਤੇ 95391	ਕੇਂਦਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਤੁਸੀਂ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਕਿੱਥੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ	Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਮਦਦਗਾਰ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ
Riverside ਅਤੇ San Bernardino ਕਾਉਂਟੀਆਂ; ਅਤੇ Los Angeles ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 91711, 91759, 91766, ਅਤੇ 91767	Inland Empire ਅਤੇ Coachella Valley ਏਰੀਆ
Kern, Northern Los Angeles, Southern Tulare, ਅਤੇ Ventura ਕਾਉਂਟੀਆਂ	Kern ਕਾਉਂਟੀ, Valleys, ਅਤੇ WVC ਖੇਤਰ
Central Los Angeles ਕਾਉਂਟੀ	Los Angeles ਖੇਤਰ
Eastern ਅਤੇ Southern Los Angeles ਕਾਉਂਟੀ	Baldwin Park, Bellflower, ਅਤੇ South Bay ਏਰੀਆ
Orange ਕਾਉਂਟੀ; ਅਤੇ Los Angeles ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 90623, 90630, 90631, 90637, 90638, ਅਤੇ 90639	Orange ਕਾਉਂਟੀ ਖੇਤਰ
San Diego ਅਤੇ Imperial ਕਾਉਂਟੀਆਂ	San Diego ਅਤੇ Imperial ਖੇਤਰ

Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਦਿੱਤੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਹਨ:

- ਹਸਪਤਾਲ
- PCP (ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ)
- ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ
- ਨਰਸ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ, ਅਤੇ ਨਰਸ ਦਾਈਆਂ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਸਹਾਇਕ
- ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਪ੍ਰਦਾਤਾ
- ਫੈਡਰਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ ("FQHC"), ਜਿੱਥੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣ
- ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ
- ਫ੍ਰੀਸਟੈਂਡਿੰਗ ਜਨਮ ਕੇਂਦਰ (Freestanding Birth Centers , "FBC")
- ਇੰਡੀਅਨ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ("IHCP"),
- ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ (Long-term services and supports, "LTSS")
- ਪੇਡੂ ਸਿਹਤ ਕਲੀਨਿਕ ("RHC"), ਜਿੱਥੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣ
- ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਈ ਗਈ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (Enhanced Care Management Providers, "ECM")
- ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (Community Supports, "CS")

Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ ਵਿੱਚ Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਨਾਮ, ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ, ਪਤੇ, ਫੋਨ ਨੰਬਰ, ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਘੰਟੇ ਅਤੇ ਬੋਲੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਹਨ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਵੀ ਦੱਸਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਵੇਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੈ। Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ ਇਮਾਰਤ ਲਈ ਭੌਤਿਕ ਪਹੁੰਚਯੋਗਤਾ ਦਾ ਪੱਧਰ ਦੱਸਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪਾਰਕਿੰਗ, ਰੈਂਪ, ਹੈਂਡਰੇਲ ਵਾਲੀਆਂ ਪੌੜੀਆਂ, ਅਤੇ ਚੌੜੇ ਦਰਵਾਜ਼ਿਆਂ ਅਤੇ ਫੜਨ ਲਈ ਬਾਰਾਂ ਵਾਲੇ ਰੈਸਟਰੂਮ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਸਿੱਖਿਆ, ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਯੋਗਤਾਵਾਂ, ਰੈਜ਼ੀਡੈਂਸੀ ਦੀ ਪੂਰਤੀ, ਸਿਖਲਾਈ, ਅਤੇ ਬੋਰਡ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਨੂੰ **kp.org/finddoctors** 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ, ਖੋਜਣਯੋਗ, ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ, Advanced Search (ਅਗਾਊਂ ਖੋਜ) ਲਿੰਕ 'ਤੇ ਜਾਓ, ਅਤੇ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ "Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ" ਚੁਣੋ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਮਿਲਦੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀਆਂ ਕਿਸੇ ਵੀ Medi-Cal ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ ਦੀ ਕਾਪੀ **kp.org/Medi-Cal/documents** ਤੋਂ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

3 | ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕੀਤੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵਿਕਲਪਿਕ ਫਾਰਮੈਟ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਤੁਸੀਂ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> 'ਤੇ Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ Medi-Cal Rx ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-800-977-2273** 'ਤੇ Medi-Cal Rx ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਵੀ ਆਪਣੇ ਨੇੜੇ ਕੋਈ ਭਾਗੀਦਾਰ ਫਾਰਮੇਸੀ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ। TTY ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਸੇਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ **1-800-977-2273** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ 7 ਦਬਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ **711** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਪਹੁੰਚ

ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲੋੜਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਦੇਖਭਾਲ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਘੱਟੋ-ਘੱਟ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਸਾਰਣੀ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਸਮੇਂ ਅਨੁਸਾਰ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਸਮੇਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਮਿਲ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ:
ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ	48 ਘੰਟੇ
ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ)	96 ਘੰਟੇ
ਗੈਰ-ਜ਼ਰੂਰੀ (ਰੂਟੀਨ) ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ	10 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ
ਗੈਰ-ਜ਼ਰੂਰੀ (ਰੂਟੀਨ) ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ	15 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਸਮੇਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਮਿਲ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ:
ਗੈਰ-ਜ਼ਰੂਰੀ (ਰੂਟੀਨ) ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਗੈਰ-ਡਾਕਟਰ) ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ	10 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ
ਗੈਰ-ਜ਼ਰੂਰੀ (ਰੂਟੀਨ) ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਗੈਰ-ਡਾਕਟਰ) ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਦੇਖਭਾਲ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ	ਆਖਰੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਤੋਂ 10 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ
ਸੱਟ, ਬਿਮਾਰੀ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਨਿਦਾਨ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਲਈ ਸਹਾਇਕ (ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ) ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਗੈਰ-ਜ਼ਰੂਰੀ (ਰੂਟੀਨ) ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ	15 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ

ਉਡੀਕ ਸਮੇਂ ਦੇ ਹੋਰ ਮਿਆਰ	ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਸਮੇਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਨੈਕਟ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:
ਆਮ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਸਮਿਆਂ ਦੌਰਾਨ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਟੈਲੀਫੋਨ ਦਾ ਉਡੀਕ ਸਮਾਂ	10 ਮਿੰਟ
ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਲਾਈਨ ਲਈ ਟੈਲੀਫੋਨ 'ਤੇ ਉਡੀਕ ਸਮਾਂ	30 ਮਿੰਟ (ਸਲਾਹ ਲਈ ਨਰਸ ਨਾਲ ਜੋੜੇ ਜਾਣ ਲਈ)

ਕਈ ਵਾਰ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਲਈ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮਾਂ ਉਡੀਕ ਕਰਨਾ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਜੇਕਰ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਲਈ ਨੁਕਸਾਨਦੇਹ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੰਬਾ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਸਮਾਂ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰ ਨੋਟ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਕਿ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਦਾ ਲੰਮਾ ਸਮਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਲਈ ਨੁਕਸਾਨਦੇਹ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ। ਤੁਸੀਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਪਸੰਦ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣ ਲਈ Kaiser Permanente ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਇੱਛਾ ਦਾ ਸਤਿਕਾਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਲਗਾਤਾਰ ਚੱਲ ਰਹੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਾਂ ਮਾਹਰਾਂ ਨੂੰ ਸਥਾਈ ਰੈਫਰਲ ਲਈ ਇੱਕ ਖਾਸ ਸਮਾਂ-ਸਾਰਣੀ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਈਨ ਲੈਂਗੂਵੇਜ਼ ਸਮੇਤ, ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਜਾਂ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ। ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਨਾਬਾਲਗਾਂ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਵਜੋਂ ਵਰਤੋਂ ਜਾਣ ਨੂੰ ਸਖ਼ਤੀ ਨਾਲ ਨਿਰਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ Kaiser Permanente ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸਥਿਤ ਕਿਸੇ Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ ਵਿੱਚ ਸਾਈਨ ਲੈਂਗੂਵੇਜ਼ ਸਮੇਤ, ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ Medi-Cal Rx ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-800-977-2273** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। TTY ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ **711** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਯਾਤਰਾ ਦਾ ਸਮਾਂ ਜਾਂ ਦੂਰੀ

Kaiser Permanente ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਯਾਤਰਾ ਦੇ ਸਮੇਂ ਜਾਂ ਦੂਰੀ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਇਹ ਮਿਆਰ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਦੂਰ ਯਾਤਰਾ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਯਾਤਰਾ ਦੇ ਸਮੇਂ ਜਾਂ ਦੂਰੀ ਦੇ ਮਿਆਰ ਉਸ ਕਾਉਂਟੀ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਯਾਤਰਾ ਦੇ ਸਮੇਂ ਜਾਂ ਦੂਰੀ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ (Department of Health Care Services, "DHCS") ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਮਿਆਰ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸਨੂੰ ਵਿਕਲਪਿਕ ਪਹੁੰਚ ਮਿਆਰ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਜਿੱਥੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ ਉਸ ਥਾਂ ਲਈ ਸਾਡੇ ਸਮੇਂ ਜਾਂ ਦੂਰੀ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **kp.org/Medi-Cal/documents** 'ਤੇ ਜਾਓ। ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਲਈ ਯਾਤਰਾ ਦੇ ਸਮੇਂ ਅਤੇ ਦੂਰੀ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਉਸ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੱਕ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਸਨੂੰ ਦੂਰ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਕਲਪਿਕ ਪਹੁੰਚ ਮਿਆਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਸਥਾਨ ਤੋਂ ਦੂਰ ਸਥਿਤ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਨੇੜੇ ਸਥਿਤ ਕੋਈ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵਧੇਰੇ ਨੇੜਲੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਨਹੀਂ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਭਾਵੇਂ ਉਹ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਸਥਾਨ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਦੂਰ ਸਥਿਤ ਹੋਵੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਾਰਮੋਸੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ Medi-Cal Rx ਨੂੰ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਅਤੇ **7** ਜਾਂ **711** ਦਬਾਓ।

ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ:

- ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ, ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-866-454-8855 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।
- ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-833-574-2273 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ **kp.org** 'ਤੇ ਕੁਝ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀਆਂ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਔਨਲਾਈਨ ਵੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਕਾਲ ਕਰੋ ਤਾਂ ਆਪਣਾ Kaiser Permanente ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਨੰਬਰ (ਤੁਹਾਡੇ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ 'ਤੇ ਸਥਿਤ) ਤਿਆਰ ਰੱਖੋ।
- ਆਪਣੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਲਈ ਆਪਣਾ Medi-Cal BIC ਕਾਰਡ, Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ, ਅਤੇ ਫੋਟੋ ਆਈਡੀ ਲੈ ਕੇ ਜਾਓ।
- ਜੇ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰੋ।
- ਆਪਣੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਜਾਂ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰੋ।
- ਆਪਣੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਲਈ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਪਹੁੰਚੋ, ਸਾਈਨ-ਇਨ ਕਰਨ, ਫਾਰਮ ਭਰਨ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਕੁਝ ਮਿੰਟ ਪਹਿਲਾਂ ਪਹੁੰਚੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਆ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਦੇਰ ਨਾਲ ਪਹੁੰਚੋਗੇ ਤਾਂ ਫੋਰਨ ਕਾਲ ਕਰੋ
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਵਾਲ ਅਤੇ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤਿਆਰ ਰੱਖੋ

ਐਮਰਜੈਂਸੀ (ਆਪਾਤਕਾਲੀਨ) ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ **911** ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਨੇੜੇ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਜਾਓ।

ਆਪਣੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚਣਾ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਆਪਣੀਆਂ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ 'ਤੇ ਜਾਣ ਅਤੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਦਾ ਕੋਈ ਤਰੀਕਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਤੁਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਟ੍ਰਾਂਸਪੋਰਟੇਸ਼ਨ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਟ੍ਰਾਂਸਪੋਰਟੇਸ਼ਨ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਲਈ ਨਹੀਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹੈ, ਤਾਂ **911** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਜਾਓ।

ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਹੀਂ ਹਨ" ਭਾਗ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਰੱਦ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਮੁੜ-ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਫੋਰਨ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਰੱਦ ਕਰਨੀ ਪਵੇ ਤਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਤੋਂ 24 ਘੰਟੇ (1 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ) ਪਹਿਲਾਂ ਕਾਲ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਵਾਰ-ਵਾਰ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਖੁੰਝਾ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸ਼ਾਇਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇਣਾ ਬੰਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਨਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣਾ ਪਵੇਗਾ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵਾਲੇ ਹੀ ਭੌਤਿਕ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਹੋਏ ਬਿਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਇੱਕ ਤਰੀਕਾ ਹੈ। ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਫੋਨ 'ਤੇ, ਵੀਡੀਓ ਦੁਆਰਾ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਲਾਈਵ ਗੱਲਬਾਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜਾਂ ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਲਾਈਵ ਗੱਲਬਾਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਰਾਹੀਂ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜਦੋਂ ਕੋਈ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਢੁਕਵਾਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਵਧੇਰੇ ਸੁਵਿਧਾਜਨਕ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਸਾਰੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਉਪਲਬਧ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਤੁਹਾਡਾ ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਕੁਝ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਿਰਫ਼ ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਰਾਹੀਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਕੋਈ ਭੌਤਿਕ ਸਥਾਨ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਇਸਦੀ ਬਜਾਏ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਭੁਗਤਾਨ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਗਤ ਦਾ ਆਪਣਾ ਹਿੱਸਾ ਅਦਾ ਨਾ ਕਰਨਾ ਪਵੇ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 2, "ਤੁਹਾਡੇ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਬਾਰੇ" ਵਿੱਚ "ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਅਤੇ ਲਾਗਤ ਦਾ ਹਿੱਸਾ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਬਿੱਲ ਨਹੀਂ ਮਿਲੇਗਾ। ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਵੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਨੁਸਖੇ ਮਿਲਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ, ਆਪਣਾ Medi-Cal BIC ਕਾਰਡ, ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਫੋਟੋ ਲਾਜ਼ਮੀ ਆਈਡੀ ਦਿਖਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਬਿੱਲ ਕਿੱਥੇ ਭੇਜਣਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਫਾਇਦਿਆਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ (Explanation of Benefits, "EOB") ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਇੱਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ। EOB ਅਤੇ ਸਟੇਟਮੈਂਟਾਂ ਬਿੱਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿੱਲ ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

3 | ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੁਸਖਿਆਂ ਲਈ ਬਿੱਲ ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ Medi-Cal Rx ਨੂੰ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਅਤੇ 7 ਜਾਂ 711 ਦਬਾਓ। ਜਾਂ Medi-Cal Rx ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਸਾਨੂੰ ਵਸੂਲੀ ਗਈ ਰਕਮ, ਸੇਵਾ ਦੀ ਤਾਰੀਖ, ਅਤੇ ਬਿੱਲ ਦਾ ਕਾਰਨ ਦੱਸੋ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਬਿੱਲ ਕਿਸੇ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਲਈ ਸੀ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਲਈ Kaiser Permanente ਵੱਲ ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਲੈਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਸਿਵਾਏ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ:

- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਬਾਹਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ
 - ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੋਰਨ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ
- ਕੁਝ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਵਰਣਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹਨ। ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਤੇ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਿਰਲੇਖਾਂ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜੋ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੇਵਾਂਗੇ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਤੇ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਿਰਲੇਖਾਂ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਬਿੱਲ ਮਿਲਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਦਾਅਵਾ ਫਾਰਮ ਵੀ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਵਸਤੂ ਜਾਂ ਸੇਵਾ ਬਾਰੇ ਸਾਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦੱਸਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ ਜਿਸ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦਾਅਵੇ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਾਂਗੇ ਅਤੇ ਫੈਸਲਾ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੈਸੇ ਵਾਪਸ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਾਅਵਾ ਫਾਰਮ kp.org 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਮਿਲ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡਾ ਦਾਅਵਾ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਕੇ ਖੁਸ਼ੀ ਹੋਵੇਗੀ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਵੈਟਰਨਜ਼ ਅਫੇਅਰਜ਼ (Veterans Affairs) ਸਿਸਟਮ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਗੈਰ-ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂ ਅਣਅਧਿਕਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਭੁਗਤਾਨ ਲਈ ਆਪ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਰੈਫਰਲ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਰੈਫਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸ ਕੋਲ ਰੈਫਰ ਕਰੇਗਾ/ਗੀ। ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਅਜਿਹਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾ 'ਤੇ ਧਿਆਨ ਕੇਂਦ੍ਰਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੈਫਰ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੇਗਾ। ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਜਾ ਸਕੋ, ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ (DHCS) ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਮਾਂ-ਸੀਮਾਵਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸਮਾਂ-ਸੀਮਾਵਾਂ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਵਿੱਚ "ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਪਹੁੰਚ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਸੂਚੀਬੱਧ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿਚਲੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ, ਐਕਸ-ਰੇ ਜਾਂ ਹੋਰ ਇਮੇਜਿੰਗ, ਅਤੇ ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਟੈਸਟ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ ਜਿਸ ਲਈ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਟੈਂਡਿੰਗ ਰੈਫਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸਟੈਂਡਿੰਗ ਰੈਫਰਲ ਹੋਣ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹਰ ਵਾਰ ਰੈਫਰਲ ਲਏ ਬਿਨਾਂ ਇੱਕੋ ਮਾਹਰ ਕੋਲ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਾਰ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

3 | ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਟੈਂਡਿੰਗ ਰੈਫਰਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ ਆ ਰਹੀ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਰੈਫਰਲ ਨੀਤੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ:

- PCP ਨਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ
- ਜਣੇਪੇ ਸੰਬੰਧੀ/ਇਸਤਰੀ-ਰੋਗ ਵਿਗਿਆਨ (ਨਾਰੀ-ਰੋਗ) (Obstetrics/Gynecology, "OB/GYN") ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ
- ਐਪੈਂਟੇਮੀਟਰੀ ਦੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ
- ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣਾਂ ਸਮੇਤ, ਹਲਕੀਆਂ ਤੋਂ ਦਰਮਿਆਨੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ
- Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ
- ਬਾਲਗ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਜਿਨਸੀ ਹਮਲੇ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਰੈਫਰਲ ਸੇਵਾ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ **1-800-942-1054** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ)
- ਹਿਊਮਨ ਇਮਯੂਨੋਡੀਫੀਸ਼ੀਐਂਸੀ ਵਾਇਰਸ (Human Immunodeficiency Virus, "HIV") ਟੈਸਟਿੰਗ ਅਤੇ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ (12 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ)
- ਜਿਨਸੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੰਚਾਰਿਤ ਲਾਗ ਸੇਵਾਵਾਂ (12 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ ਉਮਰ) ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ FQHC, RHC, ਅਤੇ IHCP ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਰੈਫਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ)



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਨਾਬਾਲਗ ਆਪਣੇ ਮਾਪਿਆਂ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੀ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕੁਝ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "ਨਾਬਾਲਗ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਕੈਂਸਰ ਇਕੁਇਟੀ ਐਕਟ ਰੈਫਰਲ

ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਕੈਂਸਰਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਇਲਾਜ ਕਈ ਕਾਰਕਾਂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਸਹੀ ਨਿਦਾਨ ਅਤੇ ਕੈਂਸਰ ਮਾਹਰਾਂ ਤੋਂ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਕੈਂਸਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਨਵਾਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਕੈਂਸਰ ਕੇਅਰ ਇਕੁਇਟੀ ਐਕਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਰੈਫਰਲ ਮੰਗਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿਚਲੇ ਨੈਸ਼ਨਲ ਕੈਂਸਰ ਇੰਸਟੀਚਿਊਟ (National Cancer Institute, "NCI")-ਮਨੋਨੀਤ ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ, NCI ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਓਨਕੋਲੋਜੀ ਰਿਸਰਚ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (NCI Community Oncology Research Program, "NCORP") ਨਾਲ ਜੁੜੀ ਸਾਈਟ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ ਤੋਂ।

ਜੇਕਰ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ NCI-ਮਨੋਨੀਤ ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ ਜਾਂ NCORP ਨਾਲ ਜੁੜੀ ਸਾਈਟ, ਜਾਂ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅਕਾਦਮਿਕ ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ ਕੋਲ ਰੈਫਰਲ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਲਾਗੂ ਹੋਣੀਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ:

- ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਣੀਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ
- ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ ਵਿਖੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣੀਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ
- ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ ਨੂੰ ਸਾਡੀਆਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੋਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ

ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਯੋਗ ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ ਨੂੰ ਰੈਫਰਲ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਪਤਾ ਲੱਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਕੈਂਸਰ ਕੇਂਦਰਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਸਿਗਰਟ ਛੱਡਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹੋ? ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਲਈ,
1-800-300-8086 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਸਪੈਨਿਸ਼ ਲਈ, 1-800-600-8191 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।
ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, www.kickitca.org 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ)

ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ

ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ" ਸਿਰਲੇਖ ਹੇਠ ਸੂਚੀਬੱਧ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ PCP ਜਾਂ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ The Permanente Medical Group ਤੋਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਸਨੂੰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਮੰਗਣਾ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ The Permanente Medical Group ਨੂੰ ਇਹ ਲਾਜ਼ਮੀ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਦੇਖਭਾਲ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ (ਲੋੜੀਂਦੀ) ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਬਿਮਾਰੀ, ਰੋਗ, ਜਾਂ ਸੱਟ ਤੋਂ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਵਾਜਬ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ। 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਕਿਸੇ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜ਼ਾਬਤੇ (Health and Safety Code Section) ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 1367.01(h)(1) ਦੇ ਤਹਿਤ, The Permanente Medical Group ਕੋਲ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਬੇਨਤੀਆਂ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ (ਪ੍ਰਵਾਨ ਜਾਂ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ) ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਤੋਂ 5 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਉਨ੍ਹਾਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਲਈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲਾ The Permanente Medical Group ਮਨੋਨੀਤ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮਿਆਰੀ ਸਮਾਂ ਸੀਮਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਜਾਂ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰਤਾ ਨਾਲ ਖਤਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ The Permanente Medical Group ਵੱਧੇ ਤੋਂ ਵੱਧ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਤੇਜ਼ੀ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ (ਤੇਜ਼) ਅਧਿਕਾਰਤ ਫੈਸਲਾ ਲਵੇਗਾ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਅਨੁਸਾਰ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਮਿਲਣ ਤੋਂ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੋਟਿਸ ਦੇਵਾਂਗੇ।

ਡਾਕਟਰ, ਨਰਸਾਂ ਅਤੇ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਵਰਗੇ ਕਲੀਨਿਕਲ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਟਾਫ਼ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਬੇਨਤੀਆਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਅਸੀਂ ਸਮੀਖਿਅਕਾਂ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਨ ਜਾਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੇਣ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਜੇਕਰ The Permanente Medical Group ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਨੋਟਿਸ (Notice of Action, "NOA") ਚਿੱਠੀ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ NOA ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਅਪੀਲ ਕਿਵੇਂ ਦਾਇਰ ਕਰਨੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ The Permanente Medical Group ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਮੇਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਾਂਗੇ।

ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ

ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ" ਸਿਰਲੇਖ ਹੇਠ ਸੂਚੀਬੱਧ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ PCP ਜਾਂ ਮਾਹਰ ਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ Southern California Permanente Medical Group ਤੋਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਸਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਮੰਗਣਾ, ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ, ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਮੰਗਣਾ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ Southern California Permanente Medical Group ਨੂੰ ਇਹ ਲਾਜ਼ਮੀ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਦੇਖਭਾਲ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਜਾਂ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਬਿਮਾਰੀ, ਰੋਗ, ਜਾਂ ਸੱਟ ਤੋਂ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਵਾਜਬ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ। 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਕਿਸੇ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜ਼ਾਬਤੇ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 1367.01(h)(1) ਦੇ ਤਹਿਤ, Southern California Permanente Medical Group ਕੋਲ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਬੇਨਤੀਆਂ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ (ਪ੍ਰਵਾਨ ਜਾਂ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ) ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਤੋਂ 5 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਉਨ੍ਹਾਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਲਈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲਾ ਦੱਖਣੀ Southern California Permanente Medical Group ਮਨੋਨੀਤ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮਿਆਰੀ ਸਮਾਂ ਸੀਮਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਜਾਂ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰਤਾ ਨਾਲ ਖਤਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ Southern California Permanente Medical Group ਇੱਕ ਤੇਜ਼ ਕੀਤਾ ਗਿਆ (ਤੇਜ਼) ਅਧਿਕਾਰਤ ਫੈਸਲਾ ਲਵੇਗਾ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਅਨੁਸਾਰ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਮਿਲਣ ਤੋਂ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਨੋਟਿਸ ਦੇਵਾਂਗੇ।

ਡਾਕਟਰ, ਨਰਸਾਂ ਅਤੇ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਵਰਗੇ ਕਲੀਨਿਕਲ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਟਾਫ਼ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਬੇਨਤੀਆਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਅਸੀਂ ਸਮੀਖਿਅਕਾਂ ਦੇ ਕਵਰੇਜ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਨ ਜਾਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੇਣ ਦੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। Southern California Permanente Medical Group ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ("NOA") ਚਿੱਠੀ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ NOA ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਅਪੀਲ ਕਿਵੇਂ ਦਾਇਰ ਕਰਨੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ Southern California Permanente Medical Group ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਮੇਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਾਂਗੇ।

ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ

ਹੇਠਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹਮੇਸ਼ਾ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ:

- ਐਕਿਊਪੰਚਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਰ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਤੋਂ ਵੱਧ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ
- ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਅਧਾਰਤ ਬਾਲਗ ਸੇਵਾਵਾਂ (Community-Based Adult Services, "CBAS")
- ਦੰਦਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ
- ਟਿਕਾਊ ਡਾਕਟਰੀ ਉਪਕਰਨ
- ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ
- ਓਸਟੋਮੀ ਅਤੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਸੰਬੰਧੀ ਸਪਲਾਈਆਂ
- ਬਨਾਵਟੀ ਅੰਗ ਅਤੇ ਆਰਥੋਟਿਕਸ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ
- ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ (ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ)
- ਜਦੋਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਨੂੰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕਦੇ ਵੀ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਇਹ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋਵੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ ਤਾਂ ਇਸ ਵਿੱਚ ਜਣਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਤੇ ਜਨਮ ਦੇਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ" ਭਾਗ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸੂਚੀ ਲਈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ kp.org/UM 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਦੂਜੀ ਰਾਏ

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਦੱਸੀ ਗਈ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਨਿਦਾਨ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲੈਣਾ ਚਾਹ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਨਿਦਾਨ ਸਹੀ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਯਕੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਨੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਮੰਗਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲੈਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਇਸਦੇ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲੈਣ ਲਈ, ਆਪਣੇ PCP ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਡਾ PCP ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲਈ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਭੇਜ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਤੌਰ 'ਤੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਡਾਕਟਰੀ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਦੇਣ ਲਈ ਕੋਈ ਯੋਗ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨਗੀਆਂ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲਈ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਭੇਜਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲਈ ਚੁਣੇ ਗਏ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ 5 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦੱਸਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਚਿਰਕਾਲੀ, ਤੀਬਰ, ਜਾਂ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਲਈ ਫੈਰਨ ਅਤੇ ਗੰਭੀਰ ਖਤਰੇ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰਨਾ ਪੈ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਜਾਨ, ਅੰਗ, ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਮੁੱਖ ਅੰਗ ਜਾਂ ਸਰੀਰਕ ਕਾਰਜ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਫੈਸਲਾ ਕਰਾਂਗੇ।

ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 6, "ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ" ਵਿੱਚ "ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ

ਨਾਬਾਲਗ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਮਾਪਿਆਂ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਨਾਬਾਲਗ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਆਪਣੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ਬਲਾਤਕਾਰ ਅਤੇ ਹੋਰ ਜਿਨਸੀ ਹਮਲਿਆਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਜਨਮ ਨਿਯੰਤ੍ਰਣ (ਨਸਬੰਦੀ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ)
- ਗਰਭਪਾਤ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ 12 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਆਪਣੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਪਰਿਪੱਕਤਾ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ, ਜਾਂ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਆਸਰਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- HIV/ਐਕੁਆਇਰਡ ਇਮਯੂਨੋਡੀਫੀਸ਼ੀਐਂਸੀ ਸਿੰਡਰੋਮ (Acquired Immunodeficiency Syndrome, "AIDS") ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ, ਰੋਕਥਾਮ, ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਇਲਾਜ
- ਜਿਨਸੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੰਚਾਰਿਤ ਲਾਗ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ, ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਿਫਿਲਿਸ, ਗੋਨੋਰੀਆ, ਕਲੈਮੀਡੀਆ ਅਤੇ ਹਰਪੀਜ਼ ਸਿੰਪਲੈਕਸ ਵਰਗੀਆਂ ਜਿਨਸੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੰਚਾਰਿਤ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ
- ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਜਾਂਚ, ਮੁਲਾਂਕਣ, ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਅਤੇ ਰੈਫਰਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
 - ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੀ ਜਾਂਚ, ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਾਂ ਜਿਨਸੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੰਚਾਰਿਤ ਲਾਗਾਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਾਸਤੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਦਾ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਵੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ" ਤੇ ਜਾਓ। ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ। ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ ਜੋ Kaiser Permanente Medi-Cal



3 | ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ

ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੈ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਣ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ ਸਹਾਇਤਾ ਮੰਗਣ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਨਾਬਾਲਗ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਜੇ ਕਿ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ, ਤੁਸੀਂ ਰੈਫਰਲ ਅਤੇ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੇ ਬਿਨਾਂ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਜਾਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੇ PCP ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੈਫਰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਾਬਾਲਗ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਨਾਬਾਲਗ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ। ਜਿਸ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ, ਉਸ ਲਈ ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਨਾਬਾਲਗ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੇ ਕਿ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ। ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ, ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਦੇ ਟੇਲ-ਫ੍ਰੀ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਐਨਲਾਈਨ ਲੱਭਣ ਲਈ, ਇਸ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਜਾਓ:

<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>.

ਨਾਬਾਲਗ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਲਈ ਸਲਾਹ ਲਾਈਨ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀਆਂ ਸਿਹਤ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕਿਸੇ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ:

ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ	ਸਲਾਹ ਨੰਬਰ
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ	1-866-454-8855 (TTY 711) , ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ
ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ	1-833-574-2273 (TTY 711) , ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੀ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਲੈਨ ਗੈਰ-ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਸਬਸਕ੍ਰਾਈਬਰ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ Kaiser Permanente ਨਾਮਾਕਿਤ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਹੀਂ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਰੂਪ ਜਾਂ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ, ਜੇਕਰ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵੀ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਭੇਜੇ ਜਾਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 7, "ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਜੁੱਮੇਵਾਰੀਆਂ" ਵਿੱਚ "ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਸੰਬੰਧੀ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਨੋਟਿਸ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ

18 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗ ਹੋਣ ਦੇ ਨਾਤੇ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੁਝ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਆਪਣੇ PCP ਕੋਲ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕੋਈ ਵੀ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ/ਜਨਮ ਨਿਯੰਤ੍ਰਣ (21 ਸਾਲ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਨਸਬੰਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਮੇਤ)
- ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਅਤੇ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ
- HIV/ਏਡਜ਼ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ/ਜਾਂਚ/ਇਲਾਜ
- ਜਿਨਸੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੰਚਾਰਿਤ ਲਾਗਾਂ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ/ਜਾਂਚ/ਇਲਾਜ
- ਜਿਨਸੀ ਹਮਲੇ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਗਰਭਪਾਤ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਾ Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ, ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਰੈਫਰਲ ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਲਏ ਬਿਨਾਂ, ਕਿਸੇ ਵੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਵਜੋਂ ਸੂਚੀਬੱਧ ਨਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਰੈਫਰਲ ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਆਵਾਜਾਈ ਸਮੇਤ) ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਆਪਣੇ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ 'ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਸਲਾਹ ਲਾਈਨ 'ਤੇ ਵੀ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੇ Kaiser Permanente ਪਲੈਨ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਸਬਸਕ੍ਰਾਈਬਰ ਨੂੰ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ Kaiser Permanente ਨਾਮਾੰਕਿਤ ਨੂੰ, ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਨਹੀਂ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਰੂਪ ਜਾਂ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ, ਜੇਕਰ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਭੇਜੇ ਜਾਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 7, "ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਜ਼ੁੰਮੇਵਾਰੀਆਂ" ਵਿੱਚ "ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਸੰਬੰਧੀ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਨੋਟਿਸ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਨੈਤਿਕ ਇਤਰਾਜ਼

ਕੁਝ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ ਨੈਤਿਕ ਇਤਰਾਜ਼ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਉਹ ਨੈਤਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਅਸਹਿਮਤ ਹਨ ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਨਾ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਾਲੇ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਕੋਈ ਨੈਤਿਕ ਇਤਰਾਜ਼ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕੋਈ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨਗੇ। Kaiser Permanente ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਵੀ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੱਖਰੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਰੈਫਰਲ ਕਰਵਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਕੁਝ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵੱਧ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਭਾਵੇਂ ਉਹ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ ਸਮੇਤ, ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ ਸੇਵਾਵਾਂ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਜਣਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਨਮ ਦੇਣ ਦੇ ਸਮੇਂ ਟਿਊਬਾਂ ਦਾ ਮੂੰਹ ਬੰਦ ਕਰਨ ਸਮੇਤ ਨਸਬੰਦੀ
- ਬਾਂਝਪਣ ਦੇ ਇਲਾਜ
- ਗਰਭਪਾਤ

ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਚੁਣਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਸਕੇ, ਡਾਕਟਰ, ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੂਹ, ਸੁਤੰਤਰ ਪ੍ਰੈਕਟਿਸ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ, ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਕੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗਾ। ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹਨ, ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਵਾਂਗੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ (ਡਾਕਟਰਾਂ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕਾਂ) ਨੂੰ ਮਿਲ ਸਕੋ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਜਾਂ ਜਾਨਲੇਵਾ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਚਾਨਕ ਬਿਮਾਰੀ, ਸੱਟ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਪੇਚੀਦਗੀ ਤੋਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਨੂੰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਗੰਭੀਰ ਨੁਕਸਾਨ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਲੋੜ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਹੈ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਮੰਗਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ 48 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਮਿਲ ਜਾਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦੇ 96 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਮਿਲ ਜਾਵੇਗੀ।

ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ, ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਲਈ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਲਾਈਨ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ:



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ	ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਨੰਬਰ
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ	1-866-454-8855 (TTY 711), ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ
ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ	1-833-574-2273 (TTY 711), ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ

ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲੋੜਾਂ ਇਹ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਜ਼ੁਕਾਮ
- ਗਲੇ ਵਿੱਚ ਦਰਦ
- ਬੁਖਾਰ
- ਕੰਨ ਵਿੱਚ ਦਰਦ
- ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਵਿੱਚ ਖਿਚਾਵ
- ਜਣੇਪੇ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੋਰਨ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਫੋਰਨ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ, ਪਰ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਸਭ ਤੋਂ ਨੇੜਲੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) 'ਤੇ ਜਾਓ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

Medi-Cal ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਯਾਤਰਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੌਰਨ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਫੌਰਨ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਦੇ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਐਨਲਾਈਨ ਲੱਭਣ ਲਈ, ਇਸ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਜਾਓ:

<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>.

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉੱਥੇ ਹੋਣ ਦੌਰਾਨ ਆਪਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਦਵਾਈਆਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਦਵਾਈ ਦਾ ਨੁਸਖਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਾਰਮੇਸੀ ਲੈਕੇ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ Medi-Cal Rx ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। Medi-Cal Rx ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈੱਡਕੁਆਰਟਰ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਰਹਿੰਦੀ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ। ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਮੱਸਿਆ ਦੇ ਹੱਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਡਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਟਿਕਾਊ ਡਾਕਟਰੀ ਉਪਕਰਨਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਲਾਜ਼ਮੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ, **911** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ (emergency room, "ER") ਵਿੱਚ ਜਾਓ। ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

3 | ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ

ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਸਮੇਤ, ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਥਾਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਿਰਫ਼ ਕੈਨੇਡਾ ਅਤੇ ਮੈਕਸੀਕੋ ਵਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਵਾਲੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਦੂਜੇ ਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਹੋਰ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਨ ਦੇ ਖਤਰੇ ਵਾਲੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਹੈ। ਇਹ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੀ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸੱਟ ਲਈ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਦਵਾਈ ਦਾ ਐਸਤ ਗਿਆਨ ਰੱਖਣ ਵਾਲਾ ਇੱਕ ਸਮਝਦਾਰ (ਵਾਜਬ) ਆਮ ਵਿਅਕਤੀ (ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਹੀਂ) ਇਹ ਉਮੀਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੌਰਨ ਦੇਖਭਾਲ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ (ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਅਣਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ) ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਖਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾ ਦਿਓਗੇ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰਕ ਕਾਰਜਾਂ, ਸਰੀਰ ਦੇ ਅੰਗਾਂ, ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹਿੱਸਿਆਂ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਦਾ ਜੋਖਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਦੀ ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ
- ਟੁੱਟੀ ਹੋਈ ਹੱਡੀ
- ਤੀਬਰ ਦਰਦ
- ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਦਰਦ
- ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ
- ਗੰਭੀਰ ਸਾੜ
- ਦਵਾਈ ਦੀ ਲੋੜ ਤੋਂ ਵੱਧ ਖੁਰਾਕ
- ਬੇਹੋਸ਼ ਹੋ ਜਾਣਾ
- ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੂਨ ਵੱਗਣਾ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਮਨੋਰੋਗ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਥਿਤੀਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਗੰਭੀਰ ਡਿਪਰੈਸ਼ਨ (ਹਰ ਵੇਲੇ ਉਦਾਸ ਰਹਿਣਾ) ਜਾਂ ਆਤਮ ਹੱਤਿਆ ਦੇ ਵਿਚਾਰ

ਰੁਟੀਨ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਅਜਿਹੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਨਾ ਜਾਓ ਜਿਸਦੀ ਫੋਰਨ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੁਟੀਨ ਦੇਖਭਾਲ ਆਪਣੇ PCP ਤੋਂ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਭ ਤੋਂ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਣਦਾ ਹੈ। ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ PCP ਜਾਂ ਸਾਨੂੰ ਪੁੱਛਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਯਕੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ PCP ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਆਪਣੇ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਦੇ ਪਿੱਛੇ ਦਿੱਤੀ ਸਲਾਹ ਲਾਈਨ 'ਤੇ ਵੀ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ Kaiser Permanente ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਜਾਓ ਭਾਵੇਂ ਇਹ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਾਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਜਿਸ ਹਸਪਤਾਲ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਉਸਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲਣ ਤੋਂ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ Kaiser Permanente ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕੈਨੇਡਾ ਜਾਂ ਮੈਕਸੀਕੋ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਯਾਤਰਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ Kaiser Permanente ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਆਵਾਜਾਈ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ **911** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ (ਸਥਿਰੀਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ) ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਹਸਪਤਾਲ Kaiser Permanente ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰ ਸੰਕਟ ਵਿੱਚ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ 988 ਆਤਮ-ਹੱਤਿਆ ਅਤੇ ਸੰਕਟ ਲਾਈਨ ਲਾਈਨ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ: **988 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਟੈਕਸਟ ਕਰੋ ਜਾਂ 988lifeline.org/chat 'ਤੇ ਐਨਲਾਈਨ ਚੈਟ ਕਰੋ**। 988 ਆਤਮ-ਹੱਤਿਆ ਅਤੇ ਸੰਕਟ ਲਾਈਨ ਲਾਈਨ ਸੰਕਟ ਵਿੱਚ ਫਸੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਮੁਫਤ ਅਤੇ ਗੁਪਤ ਸਹਾਇਤਾ ਪੇਸ਼ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਉਹ ਲੋਕ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਪਰੇਸ਼ਾਨੀ ਵਿੱਚ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹ ਲੋਕ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਆਤਮ-ਹੱਤਿਆ, ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ, ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਸੰਕਟ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਯਾਦ ਰੱਖੋ: 911 'ਤੇ ਕਾਲ ਨਾ ਕਰੋ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਜਬ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਨਾ ਹੋਵੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹੈ। ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਿਰਫ਼ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਲਈ ਹੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ, ਨਾ ਕਿ ਰੁਟੀਨ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਚੁਕਾਮ ਜਾਂ ਗਲੇ ਵਿੱਚ ਖਰਾਸ਼ ਵਰਗੀ ਛੋਟੀ-ਮੋਟੀ ਬਿਮਾਰੀ ਲਈ। ਜੇਕਰ ਇਹ ਕੋਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹੈ, ਤਾਂ **911** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਜਾਓ।

ਸਥਿਰੀਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਸਥਿਰੀਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ (ER ਸਮੇਤ) ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਦੋਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਕਲੀਨਿਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਥਿਰ ਹੈ। ਸਥਿਰੀਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸਿਰਫ਼ ਉਦੋਂ ਟਿਕਾਊ ਡਾਕਟਰੀ ਉਪਕਰਨ (durable medical equipment, "DME") ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

- DME ਵਸਤੂ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ
- ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਮਿਲਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ DME ਵਸਤੂ ਦਾ ਹੋਣਾ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ
- DME ਵਸਤੂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੈ

ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ" ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਅਸੀਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਸਥਿਰੀਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਉਂਝ ਲਾਗੂ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਅਸੀਂ ਸਥਿਰੀਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੀਏ, ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਪੂਰਵ-ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਸਥਿਰੀਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ, ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਸਾਨੂੰ **1-800-225-8883 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਨੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

3 | ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ

Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਦਿੱਤੇ ਫੋਨ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਵੀ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਾਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਫੋਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰ ਰਹੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਥਿਰੀਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਾਂਗੇ। ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਹਸਪਤਾਲ, ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ), ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਟ੍ਰਾਂਸਪੋਰਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਅਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਪੁੱਛਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਕਿਹੜੀ ਦੇਖਭਾਲ (ਕਿਸੇ ਵੀ ਆਵਾਜਾਈ ਸਮੇਤ) ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਸਿਰਫ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਸੰਬੰਧਿਤ ਆਵਾਜਾਈ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਅਸੀਂ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜੋ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ।

ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਲਾਈਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਲ ਦੇ ਹਰ ਦਿਨ, 24 ਘੰਟੇ ਮੁਫਤ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ, **1-866-454-8855 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-833-574-2273 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਲਾਈਨ

ਕਈ ਵਾਰ ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਲਈ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਸੱਤ ਦਿਨ ਫ਼ੋਨ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ:

- ਕਿਸੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਮੈਡੀਕਲ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇਵੇਗਾ, ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਸਲਾਹ ਦੇਵੇਗਾ, ਅਤੇ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੈਰਨ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਮਿਲਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
- ਡਾਇਬਟੀਜ਼ ਜਾਂ ਦਮੇ ਵਰਗੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਮਦਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸਲਾਹ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਕਿਸ ਕਿਸਮ ਦਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਹੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਪਲੈਨ ਦਾ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਬੰਦ ਹੈ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ ਤਾਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਮਦਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਕਾਲ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਹਾਇਤਾ ਵਿਅਕਤੀ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਲ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ਿਤ ਕਰਨਾ ਹੈ।

ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ	ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਨੰਬਰ
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ	1-866-454-8855 (TTY 711), ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ
ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ	1-833-574-2273 (TTY 711), ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਨਿਰਦੇਸ਼

ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਨਿਰਦੇਸ਼, ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਨਿਰਦੇਸ਼, ਇੱਕ ਕਾਨੂੰਨੀ ਫਾਰਮ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਗੱਲ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਜਾਂ ਫੈਸਲੇ ਨਹੀਂ ਲੈ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਆਪਣੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਵੀ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਫੈਸਲੇ ਨਹੀਂ ਲੈ ਸਕਦੇ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਦਾ ਨਾਮ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ।

ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਪਲੈਨ ਫੈਸਿਲਿਟੀਜ਼ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਮੁੱਲ ਦੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਫਾਰਮ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ, ਲੈਅ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰਾਂ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰਾਂ ਤੋਂ ਵੀ ਫਾਰਮ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਫਾਰਮ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦਾ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਾਰਮ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਡਾਊਨਲੋਡ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ, PCP, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਭਰੋਸੇਮੰਦ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਆਪਣੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਜਾਂ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਸੰਬੰਧੀ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। Kaiser Permanente ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ, ਤਬਦੀਲੀ ਤੋਂ 90 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦੱਸੇਗਾ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਅੰਗ ਅਤੇ ਟਿਸ਼ੂ ਦਾਨ

ਤੁਸੀਂ ਅੰਗ ਜਾਂ ਟਿਸ਼ੂ ਦਾਨੀ ਬਣ ਕੇ ਜਾਨਾਂ ਬਚਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ 15 ਤੋਂ 18 ਸਾਲ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੀ ਲਿਖਤ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਨਾਲ ਦਾਨੀ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਅੰਗ ਦਾਨੀ ਬਣਨ ਬਾਰੇ ਆਪਣਾ ਮਨ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅੰਗ ਜਾਂ ਟਿਸ਼ੂ ਦਾਨ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ PCP ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **www.organdonor.gov** 'ਤੇ ਵੀ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

4. ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਤੁਹਾਡਾ ਹੈਲਥ ਪਲੇਨ ਕਿਹੜੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ

ਇਹ ਅਧਿਆਇ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ ਜਿੰਨਾ ਚਿਰ ਉਹ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣੀਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਦੇਖਭਾਲ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪੂਰਵ ਅਧਿਕਾਰ) ਲਾਜ਼ਮੀ ਮੰਗਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਸਿਵਾਏ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੇ:

- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਬਾਹਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 3, "ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ" ਵਿੱਚ ਵਰਣਨ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕੁਝ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ

ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਬਿਮਾਰੀ, ਰੋਗ, ਜਾਂ ਸੱਟ ਤੋਂ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਵਾਜਬ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ। 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਕਿਸੇ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਆਪਣੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਵਾਧੂ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਅਧਿਆਇ 5, "ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਹੇਠਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਹਨ ਜੋ ਅਸੀਂ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

- ਐਂਬੂਲੈਂਸ (ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼) ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸੀਮਿਤ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਸਪਲਾਈਆਂ ਅਤੇ ਸਪਲੀਮੈਂਟ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਸਪਲਾਈਆਂ, ਅਤੇ ਸਪਲੀਮੈਂਟ Medi-Cal Rx ਅਧੀਨ ਸੇਵਾ-ਲਈ-ਫੀਸ Medi-Cal ਅਧੀਨ ਆਉਂਦੇ ਹਨ
- ਕੁਝ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ (Whole Child Model Program) ਅਧੀਨ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ (California Children's Services, "CCS") -ਯੋਗ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਮੇਤ
- ਹੋਸਪਿਸ ਅਤੇ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ
- ਜਾਂਚ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਲੇਬੋਰਟਰੀ ਅਤੇ ਰੇਡੀਓਲੋਜੀ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਐਕਸ-ਰੇ
- ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ (Long-term services and supports, "LTSS")
- ਜਣੇਪਾ ਅਤੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਹਲਕੀਆਂ ਤੋਂ ਦਰਮਿਆਨੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ (Non-emergency medical transportation, "NEMT")
- ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ (Non-medical transportation, "NMT")
- ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਰੋਗ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ
- ਮੁੜਵਸੇਬਾ ਅਤੇ ਵਸੇਬਾ (ਥੇਰੇਪੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਨ
- ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ
- ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਨਜ਼ਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਹਰੇਕ ਭਾਗ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹੋ।

Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ (Department of Health Care Services, "DHCS") ਵਿਚਕਾਰ ਹੋਏ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ, ਸ਼ਰਤਾਂ, ਸੀਮਾਵਾਂ ਅਤੇ ਬਾਹਰ ਰੱਖੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੋਧ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹਨ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਬਿਮਾਰੀ, ਰੋਗ, ਜਾਂ ਸੱਟ ਤੋਂ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਵਾਜਬ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ।

ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਉਮਰ-ਮੁਤਾਬਕ ਵਾਧੇ ਅਤੇ ਵਿਕਾਸ ਲਈ, ਜਾਂ ਕਾਰਜਾਤਮਕ ਸਮਰੱਥਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਜਾਂ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ।

21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, ਕੋਈ ਸੇਵਾ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੇਕਰ ਇਹ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal (ਜਿਸਨੂੰ ਅਰਲੀ ਐਂਡ ਪੀਰੀਅਡਿਕ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ, ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਐਂਡ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ (Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, "EPSDT") ਫਾਇਦਾ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਦੇ ਅਧੀਨ ਨੁਕਸਾਂ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸੁਧਾਰਨ ਲਈ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜੋ ਕਿਸੇ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਜਾਂ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਵਿਗੜਨ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਵਾਸਤੇ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਉਹ ਇਲਾਜ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਜਾਂ ਹਾਲੇ ਵੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ
- ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਵਸਤੂਆਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਵਜੋਂ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ
- ਇਲਾਜ ਦੇ ਆਮ ਕੋਰਸ ਅਤੇ ਲੰਬਾਈ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਕਲੀਨਿਕਲ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ ਨਹੀਂ ਹਨ
- ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਜਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਦੂਜੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਨਾਲ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਰੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣ, ਭਾਵੇਂ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਨਹੀਂ।

ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਲਈ ਵਾਜਬ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ:

- ਜਾਨ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਵੱਡੀ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਵੱਡੀ ਅਸਮਰਥਤਾ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ
- ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ
- ਉਮਰ ਅਨੁਕੂਲ ਵਾਧਾ ਅਤੇ ਵਿਕਾਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ
- ਕਾਰਜਾਤਮਕ ਸਮਰੱਥਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ, ਬਣਾਈ ਰੱਖਣਾ ਅਤੇ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ

21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਉੱਤੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਸਾਰੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਕੋਈ ਹੋਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ, ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ, ਟੀਕਾਕਰਨ, ਨਿਦਾਨਾਤਮਕ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਇਲਾਜ, ਅਤੇ ਨੁਕਸਾਨ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਅਤੇ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸੁਧਾਰਨ ਲਈ ਹੋਰ ਉਪਾਅ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਜੋ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਫਾਇਦੇ ਵਾਸਤੇ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਫਾਇਦੇ ਨੂੰ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਅਰਲੀ ਐਂਡ ਪੀਰੀਅਡਿਕ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ, ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਐਂਡ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ("EPSDT") ਫਾਇਦੇ ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਘੱਟ ਆਮਦਨ ਵਾਲੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂਆਂ, ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ ਰੋਕਥਾਮ, ਨਿਦਾਨ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਵਿੱਚ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਫਾਇਦਿਆਂ ਨਾਲੋਂ ਵੱਧ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਇਸ ਗੱਲ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਜਾਂ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਜਲਦੀ ਪਛਾਣ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲ ਸਕੇ। ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਦਾ ਟੀਚਾ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਹੈ ਕਿ ਹਰੇਕ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਉਹ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲੇ ਜਿਸਦੀ ਉਸ ਨੂੰ ਲੋੜ ਹੈ - ਸਹੀ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸਹੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਸਹੀ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਅਤੇ ਸਹੀ ਸਥਾਨ 'ਤੇ।

ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਦੂਜੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਨਾਲ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਰੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣ, ਭਾਵੇਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕੋਈ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ Medi-Cal ਫਾਇਦੇ

ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ (ਐਂਬੁਲੇਟਰੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ

ਬਾਲਗ਼ਾਂ ਲਈ ਟੀਕਾਕਰਨ (ਟੀਕੇ)

ਜਦੋਂ ਉਹ ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਬਾਲਗ਼ ਟੀਕਾਕਰਨ (ਟੀਕੇ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਸੈਂਟਰ ਫਾਰ ਡਿਜੀਜ਼ ਕੰਟਰੋਲ ਐਂਡ ਪ੍ਰਿਵੈਂਸ਼ਨ ("Centers for Disease Control, "CDC") ਦੀ ਟੀਕਾਕਰਨ ਅਭਿਆਸਾਂ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹਕਾਰ ਕਮੇਟੀ (Advisory Committee on Immunization Practices, "ACIP") ਦੁਆਰਾ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੇ ਟੀਕਿਆਂ ਨੂੰ ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਜੋਂ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਯਾਤਰਾ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੇ ਟੀਕੇ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਟੀਕਾਕਰਨ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 5, "ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ" 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਤੁਸੀਂ Medi-Cal Rx ਰਾਹੀਂ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਕੁਝ ਬਾਲਗ਼ ਟੀਕਾਕਰਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। Medi-Cal Rx ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਐਲਰਜੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਐਲਰਜੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਐਲਰਜੀ ਡੀਸੈਂਸੀਟਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ, ਹਾਈਪੋ-ਸੈਂਸੀਟਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ, ਜਾਂ ਇਮਯੂਨੋਥੈਰੇਪੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ (ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜੀ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ) ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਉਸ ਵੇਲੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਲਈ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਇਹ ਕਿਸੇ ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ (ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜੀ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ) ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਲਈ, ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

- ਕਿਸੇ ਮੈਡੀਕਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ IV ਸ਼ਾਂਤਕਾਰੀ ਜਾਂ ਜਨਰਲ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਸਰਜੀਕਲ, ਫੈਡਰਲੀ ਕੁਆਲੀਫਾਈਡ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ (Federally Qualified Health Center, "FQHC"), ਡੈਂਟਲ ਦਫ਼ਤਰ, ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਂਤਕਾਰੀ ਜਾਂ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ।

ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜੋ ਕਿ ਹੱਥੀਂ ਹੋਰਫੇਰ ਦੁਆਰਾ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹਨ। ਇਜਾਜ਼ਤ ਯੋਗ ਤਸਖੀਸ ਵਾਲੇ, 21 ਸਾਲ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗ, ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇ ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ ਦੇ ਵਾਰ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਣ 'ਤੇ ਵਾਧੂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ 'ਤੇ ਸੀਮਾਵਾਂ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ।

ਅਮਰੀਕਨ ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਹੈਲਥ ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਅਮਰੀਕਨ ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਹੈਲਥ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ:

- 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚੇ ਹਨ
- ਗਰਭਵਤੀ ਮੈਂਬਰ ਹਨ, ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਅੰਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 60 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ
- ਕਿਸੇ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ, ਮੱਧਵਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ, ਜਾਂ ਸਬਐਕਿਊਟ (ਉਪ-ਤੀਬਰ) ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਵਿੱਚ ਨਿਵਾਸੀ ਹਨ

ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਅਮਰੀਕਨ ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਹੈਲਥ ਨੂੰ **1-800-678-9133 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਕਾਉਂਟੀ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀਆਂ), ਫੈਡਰਲੀ ਕੁਆਲੀਫਾਈਡ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰਾਂ (FQHC), ਜਾਂ ਰੂਰਲ ਸਿਹਤ ਕਲੀਨਿਕਾਂ (RHC) ਤੋਂ ਕਾਇਰੋਪੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ

Medi-Cal ਹਰ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਕਾਇਰੋਪੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਉਹ ਅਜਿਹੇ ਕਾਉਂਟੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਵਿਭਾਗਾਂ, ਕਾਉਂਟੀ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਕਲੀਨਿਕਾਂ FQHC, ਜਾਂ ਪੇਡ ਦਸਹਤ ਕਲੀਨਿਕ (Rural Health Clinic, "RHC") ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ Kaiser Permanente ਦੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਹਨ। FQHC ਅਤੇ RHC ਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸਾਰੇ ਕਾਉਂਟੀ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀਆਂ), FQHC, ਜਾਂ RHC ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਕਾਇਰੋਪੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਬੇਧਾਤਮਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ

ਅਸੀਂ 65 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਸਾਲਾਨਾ ਬੇਧਾਤਮਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ Medicare ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਤਹਿਤ ਸਾਲਾਨਾ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਮੁਲਾਂਕਣ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਸਮਾਨ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਬੇਧਾਤਮਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਲਜ਼ਾਈਮਰ ਰੋਗ ਜਾਂ ਦਿਮਾਗੀ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦੀ ਖੋਜ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਅਤੇ ਹੀਮੋਡਾਇਲਿਸਿਸ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਇਲਾਜਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਹੀਮੋਡਾਇਲਿਸਿਸ (ਚਿਰਕਾਲੀ ਡਾਇਲਿਸਿਸ) ਅਤੇ ਪੈਰੀਟੋਨੀਅਲ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਅਤੇ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਦੁਆਰਾ ਵਿਕਸਿਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਾਰੇ ਮੈਡੀਕਲ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਆਰਾਮ
- ਸਹੂਲਤ ਜਾਂ ਵਿਲਾਸਤਾ ਵਾਲੇ ਉਪਕਰਨ
- ਸਪਲਾਈਆਂ, ਅਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ
- ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਵਸਤੂਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਜਨਰੇਟਰ ਜਾਂ ਘਰੇਲੂ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਉਪਕਰਨਾਂ ਨੂੰ ਯਾਤਰਾ ਲਈ ਪੋਰਟੇਬਲ ਬਣਾਉਣ ਵਾਸਤੇ ਸਹਾਇਕ ਉਪਕਰਨ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਡਾਕਟਰ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਡਾਕਟਰ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਮੂਹ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਵਜੋਂ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਪੈਰਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਮਨੁੱਖੀ ਪੈਰ ਦੇ ਨਿਦਾਨ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ, ਸਰਜੀਕਲ, ਮਕੈਨੀਕਲ, ਹੋਰਫੋਰ ਅਤੇ ਇਲੈਕਟ੍ਰੀਕਲ ਇਲਾਜ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਵਜੋਂ ਪੈਰਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਗਿੱਟੇ ਅਤੇ ਪੈਰ ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਨਸਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਲੱਤ ਦੀਆਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਅਤੇ ਨਸਾਂ ਦਾ ਗੈਰ-ਸਰਜੀਕਲ ਇਲਾਜ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜੋ ਪੈਰ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤ੍ਰਿਤ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਇਲਾਜ ਥੈਰੇਪੀਆਂ

ਅਸੀਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਇਲਾਜ ਥੈਰੇਪੀਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ
- ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ
- ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਉਤਪਾਦ। ਇਹ ਉਹ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਉਤਪਾਦ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਜਾਂ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਸਤੂਆਂ ਨੂੰ ਉਦੋਂ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਦੋਂ ਕੋਈ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਾਡੇ ਡਰੱਗ ਫਾਰਮੂਲੇਰੀ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਵਸਤੂਆਂ ਨੂੰ ਪਲੈਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਘਰੇਲੂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਦੌਰਾਨ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:
 - ਪੂਰਾ ਖੂਨ, ਖੂਨ ਦੇ ਲਾਲ ਸੈੱਲ, ਪਲਾਜ਼ਮਾ, ਅਤੇ ਪਲੇਟਲੈਟ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਕੈਂਸਰ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਦਵਾਈਆਂ
- ਐਲਰਜੀ ਐਂਟੀਜਨ
- ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਉਤਪਾਦ ਜੋ ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ ਥੈਰੇਪੀ ਜਾਂ ਟੀਕੇ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ

ਸਾਡੀ ਡਰੱਗ ਫਾਰਮੂਲੇਰੀ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ, ਸਪਲਾਈਆਂ ਅਤੇ ਸਪਲੀਮੈਂਟ" ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਜਣੇਪਾ ਅਤੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਅਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਜਣੇਪਾ ਅਤੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂਆਂ ਦੀਆਂ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

ਜਣੇਪੇ ਦਾ ਕੇਂਦਰ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਜਣੇਪੇ ਦੇ ਕੇਂਦਰਾਂ 'ਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ Medi-Cal-ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਵਿਆਪਕ ਪੇਰੀਨੇਟਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (Comprehensive Perinatal Services Program, "CPSP") ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹਨ। ਘੱਟ ਜੋਖਮ ਵਾਲੀਆਂ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾਵਾਂ ਵਾਲੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਜਣੇਪੇ ਦਾ ਕੇਂਦਰ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਸਪਤਾਲ-ਅਧਾਰਤ ਜਣੇਪੇ ਵੇਲੇ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਇੱਕ ਵਿਕਲਪ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੈਂਟਰਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਨਮ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ।

ਛਾਤੀ ਦੇ ਪੰਪ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈਆਂ

ਅਸੀਂ ਹਰੇਕ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਲਈ ਇੱਕ ਰਿਟੇਲ-ਗ੍ਰੇਡ ਵਾਲਾ ਛਾਤੀ ਦਾ ਪੰਪ ਅਤੇ ਪੰਪ ਦੇ ਨਾਲ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਸਮਾਨ ਦਾ ਸੈੱਟ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ-ਗ੍ਰੇਡ ਵਾਲੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਪੰਪ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਦੇ ਕਿਰਾਏ ਜਾਂ ਖਰੀਦ ਦਾ ਖਰਚਾ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਹਸਪਤਾਲ-ਗ੍ਰੇਡ ਵਾਲਾ ਛਾਤੀ ਦਾ ਪੰਪ ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ ("DME") ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਵਿਕ੍ਰੇਤਾ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਾਂਗੇ, ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੀ ਲੋੜ ਨਾ ਰਹੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ-ਗ੍ਰੇਡ ਵਾਲਾ ਛਾਤੀ ਦਾ ਪੰਪ ਵਾਪਸ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਛਾਤੀ ਦਾ ਦੁੱਧ ਚੁੰਘਾਉਣ ਬਾਰੇ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ

ਅਸੀਂ ਵਿਆਪਕ ਦੁੱਧ ਚੁੰਘਾਉਣ ਸੰਬੰਧੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ

ਅਸੀਂ ਜਣੇਪਾ ਅਤੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੌਰਾਨ ਦੇਖਭਾਲ ਤਾਲਮੇਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਸਰਟੀਫਾਈਡ ਨਰਸ ਮਿਡਵਾਈਫ ("CNM")

ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਨਰਸ ਦਾਈਆਂ (ਸਰਟੀਫਾਈਡ ਨਰਸ ਮਿਡਵਾਈਫ) ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਆਪਣੇ ਅਭਿਆਸ ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ

ਅਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ, ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਜਣੇਪਾ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਅਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਭਰੂਣ ਦੇ ਜੈਨੇਟਿਕ ਵਿਕਾਰਾਂ ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਅਤੇ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ

ਅਸੀਂ ਭਰੂਣ ਦੇ ਜੈਨੇਟਿਕ ਵਿਕਾਰਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਨਿਦਾਨਾਤਮਕ ਟੈਸਟਾਂ ਅਤੇ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰੇ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਡੁਆਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ; ਜਣੇਪੇ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਦੌਰਾਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮ੍ਰਿਤ ਬੱਚੇ ਦਾ ਜਨਮ, ਗਰਭ ਡਿੱਗ ਜਾਣਾ, ਅਤੇ ਗਰਭਪਾਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ; ਅਤੇ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਅੰਤ ਤੋਂ ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਦਰ, Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਡੁਆਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਡੁਆਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। Medi-Cal ਸਾਰੀਆਂ ਡੁਆਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ।

ਡੁਆਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਉਹ ਜਨਮ ਦਿਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਕਰਮੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਗਰਭਵਤੀ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਇਸਦੇ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ, ਵਕਾਲਤ, ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ, ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਅਤੇ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮ੍ਰਿਤ ਜਨਮ, ਗਰਭਪਾਤ ਹੋਣ ਅਤੇ ਗਰਭਪਾਤ ਦੌਰਾਨ ਸਹਾਇਤਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਰੋਕਥਾਮ ਵਾਲੇ ਫਾਇਦੇ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਡੁਆਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਕਲਾ ਦੇ ਹੋਰ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਤੋਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਅਭਿਆਸ ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਅੰਦਰ ਲਿਖਤੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। DHCS ਨੇ ਡੁਆਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਸਥਾਈ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਹੈ ਜੋ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਦੀ ਲੋੜ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਡੁਆਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਧਿਕਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਇੱਕ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਮੁਲਾਕਾਤ
- 8 ਤੱਕ ਵਾਧੂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਜੋ ਕਿ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀਆਂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਦਾ ਮਿਸ਼ਰਣ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ
- ਪ੍ਰਸੂਤ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਦੌਰਾਨ ਸਹਾਇਤਾ (ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਸੂਤ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਮ੍ਰਿਤ ਜਨਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ), ਗਰਭਪਾਤ, ਜਾਂ ਗਰਭ ਡਿੱਗ ਜਾਣਾ
- ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਅੰਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 2 ਵਾਰ 3-ਘੰਟੇ ਤੱਕ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀਆਂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ
- ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਤੋਂ ਵਾਧੂ ਲਿਖਤੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਦੇ ਨਾਲ ਨੌਂ ਵਾਧੂ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀਆਂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਕੋਈ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਡੁਆਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪਹੁੰਚ ਲਈ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਵਾਧੂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹਨ।

ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਮਿਡਵਾਈਫ ("LM")

ਅਸੀਂ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਨਰਸ ਦਾਈਆਂ (ਮਿਡਵਾਈਫਾਂ) ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਆਪਣੇ ਅਭਿਆਸ ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਮਾਂ ਲਈ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ ਜਾਂ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਮਿਆਦ ਦੌਰਾਨ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਪੈਦਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ "ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸੂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸੂ 0 ਤੋਂ 2 ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਬੱਚੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਮਾਂ ਜਨਮ ਦੇ ਸਮੇਂ Medi-Cal ਮੈਂਬਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸੂਆਂ ਲਈ ਮਾਂ ਦੇ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਤਹਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਆਪਣੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸੂ ਨੂੰ Medi-Cal ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕਰਵਾਉਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸੂ ਦੀ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਹੋ ਸਕੇ। ਆਪਣੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸੂ ਨੂੰ Medi-Cal ਵਿੱਚ ਕਿਵੇਂ ਦਾਖਲ ਕਰਵਾਉਣਾ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫਤਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਪੋਸਟ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿੱਖਿਆ

ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਮਾਂਵਾਂ ਨੂੰ ਪੋਸਟ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਅਸੀਂ ਕਈ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਮੁਆਇਨਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਰੈਫਰਲ

ਅਸੀਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਵਿਟਾਮਿਨ ਅਤੇ ਖਣਿਜ ਪੂਰਕ

ਜਣੇਪੇ ਅਤੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸੂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਸਪਲਾਈਆਂ ਅਤੇ ਪੂਰਕ Medi-Cal Rx ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦੇ ਹਨ। Medi-Cal Rx ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ, Kaiser Permanente" ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ "ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ "Medi-Cal Rx" ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ

ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜਾਂ ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੇ ਇੱਕ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਲਈ kp.org/finddoctors 'ਤੇ ਸਾਡੀਆਂ ਐਨਲਾਈਨ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸੂਚੀਆਂ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਅਸੀਂ ਹਲਕੀਆਂ ਤੋਂ ਦਰਮਿਆਨੀਆਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਰੋਕਥਾਮ, ਜਾਂਚ, ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ ਜੋ ਸ਼ਾਇਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਰਸਮੀ ਜਾਂਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਹਲਕੀਆਂ ਤੋਂ ਦਰਮਿਆਨੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਤੁਹਾਡਾ PCP ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਪੱਧਰ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਲਈ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਵਧੇਰੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਤੋਂ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹਲਕੇ ਜਾਂ ਦਰਮਿਆਨੇ ਤਣਾਅ ਵਿੱਚ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਮਾਨਸਿਕ, ਭਾਵਨਾਤਮਕ, ਜਾਂ ਵਿਵਹਾਰਕ ਕਾਰਜ ਕਮਜ਼ੋਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ:

- ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਅਤੇ ਸਮੂਹ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਇਲਾਜ (ਮਨੋ-ਚਿਕਿਤਸਾ)
- ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਜਾਂਚ ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੁਝਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
- ਧਿਆਨ, ਯਾਦਦਾਸ਼ਤ ਅਤੇ ਸਮੱਸਿਆ ਹੱਲ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਲਈ ਬੋਧਾਤਮਕ ਹੁਨਰਾਂ ਦਾ ਵਿਕਾਸ
- ਡਰੱਗ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਤੁਹਾਡੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਇਮੇਜਿੰਗ ਅਤੇ ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ। ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਅਤੇ ਰੇਡੀਓਲੋਜੀ ਸੇਵਾਵਾਂ" 'ਤੇ ਜਾਓ।
- ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਜੋ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ Medi-Cal Rx ਕੰਟੈਕਟ ਡਰੱਗਜ਼ ਸੂਚੀ (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>) ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੀਆਂ, ਸਪਲਾਈਆਂ ਅਤੇ ਸਪਲੀਮੈਂਟ
- ਮਨੋਰੋਗ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ
- ਪਰਿਵਾਰਕ ਥੈਰੇਪੀ ਜਦੋਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਦੋ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ। ਪਰਿਵਾਰਕ ਫੈਮਿਲੀ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:
 - ਬੱਚਾ-ਮਾਪੇ ਮਨੋ-ਚਿਕਿਤਸਾ (ਉਮਰ 0 ਤੋਂ 5)
 - ਮਾਪੇ ਬੱਚਾ ਇੰਟਰਐਕਟਿਵ ਥੈਰੇਪੀ (ਉਮਰ 2 ਤੋਂ 12)
 - ਬੇਧਾਤਮਕ-ਵਿਵਹਾਰਕ ਜੋੜਾ ਥੈਰੇਪੀ (ਬਾਲਗ)

ਜੇਕਰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਵਿਕਾਰ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਲੋੜੀਂਦਾ ਇਲਾਜ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਉੱਤੇ "ਦੇਖਭਾਲ ਤੱਕ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਪਹੁੰਚ" ਵਿੱਚ ਸੂਚੀਬੱਧ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ ਅਤੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਾਂਗੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚ ਤੋਂ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉੱਚ ਪੱਧਰ ਦੀ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ (Specialty Mental Health Services, "SMHS") ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਕੋਲ ਭੇਜ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਹੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਪਹਿਲੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਾਂਗੇ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ "ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਦੇ ਅਧੀਨ ਅਧਿਆਇ 4, "ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਸਪਲਾਈਆਂ ਅਤੇ ਪੂਰਕ Medi-Cal Rx ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦੇ ਹਨ। Medi-Cal Rx ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ, Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ "ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ "Medi-Cal Rx" ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ।

Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਡਾਇਡਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਡਾਇਡਿਕ ਵਿਵਹਾਰਕ ਸਿਹਤ (dyadic behavioral health, "DBH") ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਡਾਇਡਿਕ ਕੋਈ ਬੱਚਾ ਅਤੇ ਉਸਦੇ ਮਾਪੇ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਡਾਇਡਿਕ ਦੇਖਭਾਲ ਮਾਪਿਆਂ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇਕੱਠਿਆਂ ਸੇਵਾ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਸਿਹਤਮੰਦ ਬੱਚੇ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਲਈ ਪਰਿਵਾਰਕ ਭਲਾਈ ਨੂੰ ਨਿਸ਼ਾਨਾ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ।

ਡਾਇਡਿਕ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- DBH ਵੈਲ-ਚਾਈਲਡ (ਸਿਹਤਮੰਦ-ਬੱਚਾ) ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ
- ਡਾਇਡਿਕ ਵਿਆਪਕ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਡਾਇਡਿਕ ਮਨੋ-ਵਿਦਿਅਕ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਡਾਇਡਿਕ ਮਾਪਿਆਂ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਡਾਇਡਿਕ ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਿਖਲਾਈ, ਅਤੇ
- ਬੱਚੇ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਅਤੇ ਮਾਂ ਦੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਮੈਡੀਕਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ ਅਤੇ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ (ਪਿਊਰਟੋ ਰਿਕੋ, ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਵਰਜਿਨ ਆਈਲੈਂਡਜ਼, ਵਰਗੇ ਖੇਤਰਾਂ ਸਮੇਤ) ਵਿੱਚ ਵਾਪਰਨ ਵਾਲੀ ਮੈਡੀਕਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਉਸ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਵੀ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਿਸ ਲਈ ਕੈਨੇਡਾ ਜਾਂ ਮੈਕਸੀਕੋ ਵਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਅਜਿਹੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਗੰਭੀਰ ਸੱਟ ਲੱਗਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਹਾਲਤ ਇੰਨੀ ਗੰਭੀਰ ਹੈ ਕਿ, ਜੇਕਰ ਇਸਨੂੰ ਫੌਰਨ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਸਮਝਦਾਰ (ਵਾਜਬ) ਆਮ ਵਿਅਕਤੀ (ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਹੀਂ) ਇਸਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਨਤੀਜੇ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਲਈ ਗੰਭੀਰ ਖਤਰਾ
- ਸਰੀਰਕ ਕਾਰਜਾਂ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਨੁਕਸਾਨ
- ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅੰਗ ਜਾਂ ਹਿੱਸੇ ਦਾ ਗੰਭੀਰ ਵਿਗਾੜ

ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤ ਦੀ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਦੀ ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਗੰਭੀਰ ਜੋਖਮ, ਭਾਵ ਉਸ ਸਮੇਂ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਜਦੋਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਵਾਪਰ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਸਮਾਂ ਨਹੀਂ ਹੈ
- ਇਹ ਤਬਾਦਲਾ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਅਣਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਲਈ ਖਤਰਾ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ 72-ਘੰਟਿਆਂ ਤੱਕ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੁਸ਼ਖੇ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਨੁਸ਼ਖੇ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ।

ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੁਸ਼ਖਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭਰਨ ਲਈ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਫਾਰਮੇਸੀ ਵਿੱਚ ਲਿਜਾਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ Medi-Cal Rx ਉਸ ਨੁਸ਼ਖੇ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਫਾਰਮੇਸੀ ਦਾ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਯਾਤਰਾ ਦੌਰਾਨ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਦਵਾਈ ਦੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਪਲਾਈ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਲਈ Medi-Cal Rx ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵੇਗਾ, ਨਾ ਕਿ ਅਸੀਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦਵਾਈ ਸਪਲਾਈ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਫਾਰਮੇਸੀ ਨੂੰ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ Medi-Cal Rx ਨੂੰ **1-800-977-2273** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿੱਚ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਹਾਲਤ ਇੰਨੀ ਗੰਭੀਰ ਹੈ ਕਿ ਦੇਖਭਾਲ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਜਾਣ ਦੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਜਾਨ ਨੂੰ ਜ਼ਖ਼ਮ ਵਿੱਚ ਪਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕੈਨੇਡਾ ਜਾਂ ਮੈਕਸੀਕੋ ਵਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਵਾਲੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕੋਈ ਵੀ ਸੇਵਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਨੇਡਾ ਜਾਂ ਮੈਕਸੀਕੋ ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਘਟਨਾ ਦੌਰਾਨ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ।

ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ

ਅਸੀਂ ਕਈ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ, ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਸਮੱਗਰੀਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ PCP ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਜਾਂ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੌਰਾਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸੁਧਾਰ ਵਿੱਚ ਸਰਗਰਮ ਭੂਮਿਕਾ ਨਿਭਾਉਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਕਈ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ, ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਸਮੱਗਰੀਆਂ ਨੂੰ ਵੀ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੰਬਾਕੂ ਛੱਡਣ, ਤਣਾਅ ਪ੍ਰਬੰਧਨ, ਅਤੇ ਚਿਰਕਾਲੀ ਸਥਿਤੀਆਂ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਅਤੇ ਦਮਾ) ਲਈ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਸਾਡੇ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ, ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਸਮੱਗਰੀ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਪਲੈਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿਖੇ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਵੀ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਹੈਲਥ ਵਰਕਰਾਂ ("CHW") ਤੋਂ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਹੈਲਥ ਵਰਕਰਾਂ (community health workers, "CHW") ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਵਾਲੀ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਨੈਵੀਗੇਸ਼ਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ CHW ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ CHW ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਰੁਕਾਵਟਾਂ ਨੂੰ ਦੂਰ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ:
 - ♦ ਚਿਰਕਾਲੀ ਸਥਿਤੀਆਂ, ਛੂਤ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ, ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ, ਜਣੇਪੇ ਦੌਰਾਨ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ, ਜਿਨਸੀ ਅਤੇ ਪ੍ਰਜਨਨ, ਅਤੇ ਮੂੰਹ ਦੀ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਕੰਟਰੋਲ ਕੀਤਾ ਅਤੇ ਰੋਕਿਆ ਜਾਵੇ
 - ♦ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਵਿਕਾਸ
 - ♦ ਹਿੰਸਾ ਅਤੇ ਸੱਟ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ
- ਸਿਹਤ ਨੈਵੀਗੇਸ਼ਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਸਿਖਲਾਈ, ਰੈਫਰਲ, ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਰੋਤਾਂ ਨਾਲ ਜੁੜਨ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।
- ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅਤੇ ਕੋਚਿੰਗ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਵੱਲ ਧਿਆਨ ਦੇਣ ਲਈ ਟੀਚਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਅਤੇ ਕਾਰਜ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਬਣਾਉਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ

Diabetes Prevention Program (“DPP”)

Diabetes Prevention Program (“DPP”) ਇੱਕ ਸਬੂਤ-ਅਧਾਰਤ ਜੀਵਨ ਸ਼ੈਲੀ ਤਬਦੀਲੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੈ। ਇਹ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਜੀਵਨ ਸ਼ੈਲੀ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ 'ਤੇ ਕੇਂਦ੍ਰਿਤ ਹੈ। ਇਹ ਪ੍ਰੀ-ਡਾਇਬੀਟੀਜ਼ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਟਾਈਪ 2 ਡਾਇਬੀਟੀਜ਼ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਜਾਂ ਦੇਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰ ਦੂਜੇ ਸਾਲ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸਮੂਹ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਤਕਨੀਕਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਸਾਥੀ ਕੋਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ
- ਸਵੈ-ਨਿਗਰਾਨੀ ਅਤੇ ਸਮੱਸਿਆ ਹੱਲ ਕਰਨਾ ਸਿਖਾਉਣਾ
- ਉਤਸ਼ਾਹ ਅਤੇ ਫੀਡਬੈਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ
- ਟੀਚਿਆਂ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਲੀ ਸਮੱਗਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ
- ਟੀਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਰੁਟੀਨ ਵਜ਼ਨ-ਮਾਪ ਨੂੰ ਟਰੈਕ ਕਰਨਾ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

DPP ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਲਈ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ।

ਹੋਸਪਿਸ ਅਤੇ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਅਸੀਂ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਹੋਸਪਿਸ ਅਤੇ ਪੈਲੀਏਟਿਵ ਕੇਅਰ (ਰਾਹਤ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ) ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜੋ ਸਰੀਰਕ, ਭਾਵਨਾਤਮਕ, ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਬੇਅਰਾਮੀ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ। 21 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕੋ ਸਮੇਂ ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਉਪਚਾਰਕ (ਠੀਕ ਕਰਨ ਵਾਲੀ) ਦੇਖਭਾਲ ਨਹੀਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਰਾਹਤ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਬਦਲਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ

ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਫਾਇਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਹੈ ਜੋ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਰਦ ਅਤੇ ਲੱਛਣ ਪ੍ਰਬੰਧਨ 'ਤੇ ਕੇਂਦ੍ਰਿਤ ਹੈ, ਨਾ ਕਿ ਜੀਵਨ ਨੂੰ ਲੰਮਾ ਕਰਨ ਦੇ ਇਲਾਜ 'ਤੇ।

ਅਸੀਂ ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਨੇ ਪਤਾ ਲਗਾਇਆ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਘਾਤਕ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ 6 ਮਹੀਨੇ ਜਾਂ ਘੱਟ ਹੈ। ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਹੋਸਪਿਸ ਏਜੰਸੀ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਕਿ ਇੱਕ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੈ।
- ਕੋਈ ਨੈੱਟਵਰਕ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅੰਤਮ ਪੜਾਅ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਅਤੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਨਾਲ:

- 21 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗ ਆਪਣੀ ਅੰਤਮ ਪੜਾਅ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਦਰਦ ਅਤੇ ਹੋਰ ਲੱਛਣਾਂ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਪਾਉਣ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਬਿਮਾਰੀ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਨਹੀਂ। ਬਾਲਗਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕੋ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਰਾਹਤ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਵੇਂ ਨਹੀਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀਆਂ।
- 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਅੰਤਮ ਪੜਾਅ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਦਰਦ ਅਤੇ ਹੋਰ ਲੱਛਣਾਂ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਪਾਉਣ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਆਪਣੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਇਲਾਜ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀ ਪਸੰਦ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਹੋਸਪਿਸ ਕੇਅਰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਜਾਂ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦੀ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ Medi-Cal ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਉਪਰੋਕਤ ਸਾਰੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹੋਸਪਿਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

- Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਨਰਸਿੰਗ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ, ਦਰਦ ਅਤੇ ਲੱਛਣ ਨਿਯੰਤ੍ਰਣ ਲਈ ਇਲਾਜ, ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਲਈ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਸਹਾਇਤਾ, ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
- ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਂ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਸਰੀਰਕ, ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਅਤੇ ਸਪੀਚ ਥੈਰੇਪੀ
- ਸਾਹ ਸੰਬੰਧੀ ਥੈਰੇਪੀ
- ਮੈਡੀਕਲ ਸਮਾਜਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸਹਾਇਕ ਅਤੇ ਖਾਣ, ਨਹਾਉਣ ਅਤੇ ਕੱਪੜੇ ਪਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ
- ਦਰਦ ਨੂੰ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਅੰਤਮ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਹੋਰ ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ।
 - ♦ ਅਸੀਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਡਰੱਗ ਫਾਰਮੂਲੇਰੀ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ♦ ਅਸੀਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਹੋਸਪਿਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਦਵਾਈਆਂ Kaiser Permanente ਨੈੱਟਵਰਕ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ। ਕੁਝ ਦਵਾਈਆਂ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ 30-ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਮਿਆਦ ਵਿੱਚ 30-ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ
- ♦ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹਨ, Medi-Cal Rx ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਅਧਿਆਇ 4 ਵਿੱਚ "Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋਰ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ" ਭਾਗ ਦੇ ਅਧੀਨ "Medi-Cal Rx" ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾ ਕੇ Medi-Cal Rx ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ
- ਦਾਖਲ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਰਾਹਤ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ। ਰਾਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਛੋਟੀ ਮਿਆਦ ਦੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਇੱਕ ਵਾਰ ਵਿੱਚ ਲਗਾਤਾਰ ਪੰਜ ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ
- ਨੁਕਸਾਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ
- ਖੁਰਾਕ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹ

ਅਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹੋਸਪਿਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਸੰਕਟ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਹੀ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਦੋਂ ਉਹ ਤੀਬਰ ਮੈਡੀਕਲ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਦੂਰ ਕਰਨ ਜਾਂ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣ ਲਈ ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ ਤੱਕ ਨਿਰੰਤਰ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ
- ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਦਾਖਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੇਖਭਾਲ ਜੋ ਅਜਿਹੇ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ ਜੋ ਘਰ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ

ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ-ਕੇਂਦ੍ਰਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਹੈ ਜੋ ਦੁੱਖਾਂ ਦਾ ਅੰਦਾਜ਼ਾ ਲਗਾ ਕੇ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕ ਕੇ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਕਰਕੇ ਜੀਵਨ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਜੀਵਨ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਛੇ ਮਹੀਨੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੋਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਯੋਗਤਾ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਅਗਾਊਂ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ
- ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ
- ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਾਰੀ ਅਧਿਕਾਰਤ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ

ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਮੈਡੀਸਨ ਜਾਂ ਓਸਟੀਓਪੈਥੀ ਦਾ ਡਾਕਟਰ
- ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਸਹਾਇਕ
- ਰਜਿਸਟਰਡ ਨਰਸ
- ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਨਰਸ ਜਾਂ ਨਰਸ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ
- ਸਮਾਜ ਸੇਵੀ
- ਪਾਦਰੀ
- ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ
- ਦਰਦ ਅਤੇ ਲੱਛਣ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ
- ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮਾਜਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ

ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ (ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜੀ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ) ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਠਹਿਰਨ ਦੌਰਾਨ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ (ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜੀ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ) ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ (ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜੀ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ) ਉਹ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਦੀ ਦਵਾਈ ਹੈ ਜੋ ਕੁਝ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦੌਰਾਨ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਦਾਖਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਹਸਪਤਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਅੰਦਰਲੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਕਮਰਾ ਅਤੇ ਖਾਣਾ, ਦਵਾਈਆਂ, ਉਪਕਰਨ, ਇਮੇਜਿੰਗ ਅਤੇ ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਹਸਪਤਾਲ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਹਾਲਤ ਸਥਿਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਦਾ ਖਰਚਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਰੈਪਿਡ ਹੋਲ ਜੀਨੋਮ ਸੀਕੁਐਂਸਿੰਗ

ਰੈਪਿਡ ਹੋਲ ਜੀਨੋਮ ਸੀਕੁਐਂਸਿੰਗ (Rapid Whole Genome Sequencing, "RWGS") ਉਸ ਕਿਸੇ ਵੀ Medi-Cal ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਫਾਇਦਾ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਉਮਰ 1 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ ਅਤੇ ਜੋ ਕਿਸੇ ਇੰਟੈਂਸਿਵ ਕੇਅਰ ਯੂਨਿਟ (intensive care unit, "ICU") ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਮਰੀਜ਼ ਹਸਪਤਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸੀਕੁਐਂਸਿੰਗ, ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਜਾਂ ਮਾਪਿਆਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਟ੍ਰਾਇਓ (ਤਿੱਕੜੀ) ਸੀਕੁਐਂਸਿੰਗ, ਅਤੇ ਅਲਟਰਾ-ਰੈਪਿਡ ਸੀਕੁਐਂਸਿੰਗ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

RWGS 1 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਇੰਟੈਂਸਿਵ ਕੇਅਰ ਯੂਨਿਟ ("ICU") ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਤਰੀਕਾ ਹੈ।

- **ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਕਾਉਂਟੀਆਂ (Mariposa, Marin, Napa, Orange, Placer, San Mateo, Santa Cruz, Solano, Sonoma, Sutter, Yolo ਅਤੇ Yuba) ਵਿੱਚ ਕਵਰੇਜ**

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਚਿਲਡਰਨਜ਼ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ (California Children's Services, "CCS") ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਤਹਿਤ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਠਹਿਰਾਉ ਅਤੇ RWGS ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- **ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਚਿਲਡਰਨਜ਼ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਵਾਲੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ (Medi-Cal ਪਲੈਨ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਬਾਕੀ ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ) ਵਿੱਚ ਕਵਰੇਜ**

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਚਿਲਡਰਨਜ਼ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ("CCS") ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ, ਤਾਂ CCS ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਠਹਿਰਾਉ ਅਤੇ RWGS ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਰਜੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਰਜਰੀਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾ-ਲਈ-ਫੀਸ Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਸੇਵਾ ਵਜੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਅਧਿਆਇ 4 ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਭਾਗ ਦੇ ਅਧੀਨ "Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ" ਸਿਰਲੇਖ ਤੇ ਜਾ ਕੇ Medi-Cal Rx ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਕੁਝ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਵਸਤੂਆਂ ਹਾਲੇ ਵੀ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿਉਂਕਿ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਾਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਇਹ ਭਾਗ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਵਸਤੂਆਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਅਸੀਂ ਹਾਲੇ ਵੀ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਅੰਤੜੀ ਸੰਬੰਧੀ ਗੈਰ-ਅੰਤੜੀ ਸੰਬੰਧੀ ਪੇਸ਼ਣ

ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਪੇਸ਼ਣ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਦੇ ਇਹ ਤਰੀਕੇ ਉਦੋਂ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਮ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਭੋਜਨ ਖਾਣ ਤੋਂ ਰੋਕਦੀ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਅੰਤੜੀ ਸੰਬੰਧੀ ਗੈਰ-ਅੰਤੜੀ ਸੰਬੰਧੀ ਪੇਸ਼ਣ ਉਤਪਾਦਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਅੰਤੜੀ-ਸੰਬੰਧੀ ਪੇਸ਼ਣ ਫਾਰਮੂਲੇ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਅੰਤੜੀ ਸੰਬੰਧੀ ਪੇਸ਼ਣ ਉਤਪਾਦਾਂ ਨੂੰ ਵੀ Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਡਿਵਾਈਸ

ਅਸੀਂ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਡਿਵਾਈਸਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਦੋਂ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਡਿਵਾਈਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ Medi-Cal Rx ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹੇਗਾ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਗਰਭ-ਨਿਰੋਧ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਕਾਊਂਟਰ 'ਤੇ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਡਿਵਾਈਸ Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਡਾਇਬੀਟੀਜ਼ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਸਪਲਾਈਆਂ

ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਾਨੂੰ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਡਾਇਬੀਟੀਜ਼ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਸਪਲਾਈਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਡਾਇਬੀਟੀਜ਼ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਸਪਲਾਈਆਂ Kaiser Permanente ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਫਾਰਮੇਸੀ Medi-Cal Rx ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸਪਲਾਈਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹੇਗੀ।

ਹੋਰ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਆਈਟਮਾਂ ਜੋ ਅਸੀਂ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ

ਅਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ ਨੂੰ ਵੀ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

- ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਡਾਕਟਰ, ਜੇਕਰ The Permanente Medical Group ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਰੈਫਰਲ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਈਟਮ ਉਸ ਰੈਫਰਲ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ
- ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਡਾਕਟਰ, ਜੇਕਰ ਵਸਤੂ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ
- ਕੋਈ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦਾ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਤੁਹਾਨੂੰ 72 ਘੰਟੇ ਤੱਕ ਦੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਪਲਾਈ ਦਿੰਦਾ ਹੈ

ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਭਾਗ ਦੇ ਅਧੀਨ "Medi-Cal Rx" ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾ ਕੇ Medi-Cal Rx ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਦਿਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਸੀਮਾ

ਇੱਕ ਵਾਰ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਜਾਂ ਹੋਰ ਆਈਟਮ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਦੀ ਇੱਕ ਸੀਮਾ ਹੈ।

- **ਹਾਰਮੋਨ ਸੰਬੰਧੀ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ**

ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ ਦਵਾਈ ਜਾਂ ਆਈਟਮ ਦੀ ਕਿੰਨੀ ਮਾਤਰਾ ਲਿਖਣੀ ਹੈ। ਦਿਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਕਵਰੇਜ ਸੀਮਾਵਾਂ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ, Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ 30 ਦਿਨਾਂ, 100 ਦਿਨਾਂ, ਜਾਂ 365 ਦਿਨਾਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਪਲਾਈ ਕੀ ਹੈ। ਹਾਰਮੋਨਲ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 365 ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ।

- **ਬਾਕੀ ਸਾਰੀਆਂ ਆਈਟਮਾਂ**

- ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਿੰਨੀ ਦਵਾਈ, ਸਪਲਾਈ, ਜਾਂ ਸਪਲੀਮੈਂਟ ਲਿਖਣਾ ਹੈ। Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ 30 ਦਿਨਾਂ ਲਈ ਜਾਂ 100 ਦਿਨਾਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਪਲਾਈ ਕੀ ਹੈ
- ਕਿਸੇ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਆਈਟਮ ਦੀ ਇੱਕ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਮਾਤਰਾ 30-ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਮਿਆਦ ਵਿੱਚ 30-ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਜਾਂ 100-ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਮਿਆਦ ਵਿੱਚ 100-ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਹੈ। ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਵਸਤੂਆਂ ਦੀ ਦਿਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਸੀਮਾ ਤੋਂ ਵੱਧ ਮਾਤਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ।
- ਜੇਕਰ ਫਾਰਮੇਸੀ ਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬਾਜ਼ਾਰ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਖਾਸ ਦਵਾਈਆਂ ਲਈ ਆਈਟਮ ਸੀਮਿਤ ਸਪਲਾਈ ਵਿੱਚ ਹੈ (ਤੁਹਾਡੀ ਨੈੱਟਵਰਕ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜੋ ਦਵਾਈ ਲੈਂਦੇ ਹੋ ਉਹ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਹੈ) ਤਾਂ ਫਾਰਮੇਸੀ ਕਿਸੇ ਵੀ 30-ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਮਿਆਦ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਦਿਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਨੂੰ ਘਟਾ ਕੇ 30-ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਆਈਟਮਾਂ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ

ਅਸੀਂ ਕੁਝ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਵਸਤੂਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਨੁਸਖੇ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕੁਝ ਅਜਿਹੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ ਨੂੰ ਜੋ ਕਾਊਂਟਰ ਤੋਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ (over the counter, "OTC")। ਅਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਸਤੂਆਂ ਨੂੰ ਉਦੋਂ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਠਹਿਰਨ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਕੁਝ ਵਸਤੂਆਂ ਨੂੰ ਵੀ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਦੋਂ ਉਹ ਵਸਤੂਆਂ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਬਾਹਰੀ-ਮਰੀਜ਼ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਵੰਡੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਅਸੀਂ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਵਸਤੂਆਂ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਲਾਇਸੈਂਸ ਅਤੇ ਅਭਿਆਸ ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਵਿੱਚ, ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੇ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਸਾਡੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜੋ ਸਾਡੀ ਫਾਰਮੇਸੀ ਅਤੇ ਥੈਰੇਪਿਊਟਿਕਸ ਕਮੇਟੀ ਨੇ ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੀਆਂ ਹਨ। ਸਾਡੀ ਫਾਰਮੇਸੀ ਅਤੇ ਥੈਰੇਪਿਊਟਿਕਸ ਕਮੇਟੀ, ਨੈੱਟਵਰਕ ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਸਮੂਹ ਹੈ ਜੋ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ੀਲਤਾ ਲਈ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਫਾਰਮੇਸੀ ਅਤੇ ਥੈਰੇਪਿਊਟਿਕਸ ਕਮੇਟੀ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹੜੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ Kaiser Permanente ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੀਆਂ। ਫਾਰਮੇਸੀ ਅਤੇ ਥੈਰੇਪਿਊਟਿਕਸ ਕਮੇਟੀ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਤਿਮਾਹੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਰ ਮੀਟਿੰਗ ਕਰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਨਵੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਅਤੇ ਹਟਾਉਣ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ।

ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਕੋਈ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ 'ਤੇ ਹੈ ਜਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਨੋਟ: ਇਹ ਤੱਥ ਕਿ ਕੋਈ ਦਵਾਈ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਹੈ, ਦਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਮਤਲਬ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਇਸਨੂੰ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਉਸਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰੇਗਾ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਦਵਾਈਆਂ ਲਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ

ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਭਾਗ ਦੇ ਅਧੀਨ "Medi-Cal Rx" ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾ ਕੇ Medi-Cal Rx ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਨੁਸਖੇ Kaiser Permanente ਨੈੱਟਵਰਕ ਫਾਰਮੇਸੀ ਵਿੱਚ ਭਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ Medi-Cal ਨੁਸਖਿਆਂ ਲਈ Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ ਵਿੱਚ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਨੁਸਖਾ ਕਿਸੇ ਜਾਂਚ-ਪੜਤਾਲ ਵਾਲੇ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹੋਸਪਿਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਨੁਸਖਾ Kaiser Permanente ਨੈੱਟਵਰਕ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਭਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

- **Kaiser Permanente ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ**

ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀਆਂ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਦਾ ਸਥਾਨ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ kp.org/finddoctors 'ਤੇ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਨੈੱਟਵਰਕ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਦੇ ਸਥਾਨਾਂ ਅਤੇ ਸਮਿਆਂ ਲਈ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਫਾਰਮੇਸੀ ਚੁਣ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਨੁਸਖੇ ਨੂੰ ਉਸ ਫਾਰਮੇਸੀ 'ਤੇ ਲੈ ਜਾਓ। ਆਪਣੇ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਦੇ ਨਾਲ ਫਾਰਮੇਸੀ ਨੂੰ ਆਪਣਾ ਨੁਸਖਾ ਦਿਓ। ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਲਈਆਂ ਜਾ ਰਹੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਐਲਰਜੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਨੁਸਖੇ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਨੂੰ ਪੁੱਛਦੇ ਹੋ।

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੁਸਖੇ ਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਭਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਫੋਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਆਰਡਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਐਨਲਾਈਨ ਆਰਡਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਕੁਝ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਕਵਰਡ ਰੀਫਿਲ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੀਆਂ, ਅਤੇ ਸਾਰੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ ਸਾਡੀ ਮੇਲ-ਆਰਡਰ ਸੇਵਾ ਰਾਹੀਂ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਨਹੀਂ ਭੇਜੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਇਸ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਦਵਾਈ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਪਤਾ ਕਰੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਸਾਡੀ ਡਾਕ ਆਰਡਰ ਸੇਵਾ ਰਾਹੀਂ ਉਪਲਬਧ ਵਸਤੂਆਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਨੋਟਿਸ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਬਦਲੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

- **Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ**

Kaiser Permanente ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ ਲੱਭਣ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ "Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ "Medi-Cal Rx" ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ।

Medicare ਭਾਗ D

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਭਾਗ D ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਨਾਲ Medicare ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਂ ਇਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋ, ਤਾਂ Medicare ਭਾਗ D ਪਹਿਲਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਕਈ ਵਾਰ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦਵਾਈ Medicare ਭਾਗ D ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ। ਜੇਕਰ Medicare ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੀ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਜੋ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ, ਤਾਂ ਵੀ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਅਧੀਨ ਆ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Senior Advantage ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਹੋ ਅਤੇ ਆਪਣੇ Medicare ਭਾਗ D ਦਵਾਈ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣਾ Senior Advantage ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦੇਖੋ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਵੀ ਸਿੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਆਪਣੇ ਜੇਬ ਚੋਂ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਵਾਧੂ ਮਦਦ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀ ਹੈ।

Medicare ਭਾਗ D (ਭਾਗ D ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਕਿਵੇਂ ਲੈਣਾ ਹੈ ਸਮੇਤ) ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-800-443-0815 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ Medicare ਨੂੰ **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) (TTY 1-877-486-2048)** 'ਤੇ ਮੁਫਤ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **www.medicare.gov** 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਵਧਾਈ ਗਈ ਕਵਰੇਜ

ਅਸੀਂ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਅੰਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਪੂਰੇ ਦਾਇਰੇ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ, ਨਾਗਰਿਕਤਾ, ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ, ਆਮਦਨ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ, ਜਾਂ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਕਿਵੇਂ ਖਤਮ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਵੱਲ ਧਿਆਨ ਦਿੱਤੇ ਬਿਨਾਂ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ ਅਤੇ ਮੁੜਵਸੇਬਾ (ਥੈਰੇਪੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਨ

ਇਸ ਫਾਇਦੇ ਵਿੱਚ ਸੱਟਾਂ, ਅਸਮਰਥਤਾਵਾਂ, ਜਾਂ ਚਿਰਕਾਲੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਮਾਨਸਿਕ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਹੁਨਰ ਹਾਸਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਅਸੀਂ ਇਸ ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਦੱਸੀਆਂ ਗਈਆਂ ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ ਅਤੇ ਮੁੜਵਸੇਬਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ
- ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਹਨ
- ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਲਈ ਹੁਨਰਾਂ ਅਤੇ ਕੰਮਕਾਜ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ, ਸਿੱਖਣ ਜਾਂ ਸੁਧਾਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਹਨ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਲੈਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ 'ਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਇਹ ਨਹੀਂ ਲੱਗਦਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਥਾਂ ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਪਲੈਨ ਦਾ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ

Kaiser Permanente ਇਨ੍ਹਾਂ ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ/ਮੁੜਵਸੇਬਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ:

ਐਕਿਊਪੰਚਰ

ਅਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਗੰਭੀਰ, ਚੱਲ ਰਹੇ ਚਿਰਕਾਲੀ ਦਰਦ ਦੀ ਧਾਰਨਾ ਨੂੰ ਰੋਕਣ, ਬਦਲਣ ਜਾਂ ਉਸ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਐਕਿਊਪੰਚਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਐਕਿਊਪੰਚਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ।

ਸੂਈਆਂ ਦੀ ਬਿਜਲੀ ਉਤੋਜਨਾ ਦੇ ਨਾਲ ਜਾਂ ਬਿਨਾਂ, ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਐਕਿਊਪੰਚਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਜਾਂ ਅਮਰੀਕਨ ਸਪੈਸ਼ਲਟੀ ਹੈਲਥ ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਐਕਿਊਪੰਚਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਅਮਰੀਕਨ ਸਪੈਸ਼ਲਟੀ ਹੈਲਥ (American Specialty Health) ਨੂੰ 1-800-678-9133 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਸੁਣਨ ਸੰਬੰਧੀ (ਸੁਣਨ ਸਮਰੱਥਾ)

ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੁਣਨ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਇਲਾਜ

ਅਸੀਂ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਫਾਇਦੇ ਰਾਹੀਂ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਦਾ ਇਲਾਜ (behavioral health treatment, “BHT”) ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। BHT ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਿਵਹਾਰ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਅਤੇ ਸਬੂਤ-ਅਧਾਰਤ ਵਿਵਹਾਰ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਜੋ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਕੰਮਕਾਜ ਨੂੰ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਿਵਹਾਰਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਿਕਸਿਤ ਜਾਂ ਬਹਾਲ ਕਰਦੇ ਹਨ।

BHT ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਵਹਾਰਕ ਨਿਰੀਖਣ ਅਤੇ ਮਜ਼ਬੂਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਜਾਂ ਟੀਚਾਬੱਧ ਵਿਵਹਾਰ ਦੇ ਹਰੇਕ ਪੜਾਅ ਨੂੰ ਸਿਖਾਉਣ ਲਈ ਪ੍ਰੇਰਣਾ ਦੁਆਰਾ ਹੁਨਰ ਸਿਖਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ। BHT ਸੇਵਾਵਾਂ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਸਬੂਤਾਂ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹਨ। ਉਹ ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਨਹੀਂ ਹਨ। BHT ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਵਹਾਰਕ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ, ਬੇਧਾਤਮਕ ਵਿਵਹਾਰਕ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਪੈਕੇਜ, ਵਿਆਪਕ ਵਿਵਹਾਰਕ ਇਲਾਜ, ਅਤੇ ਲਾਗੂ ਵਿਵਹਾਰਕ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

BHT ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ, ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਮਨੋਵਿਗਿਆਨੀ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ, ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਇਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਮਾਪਦੰਡ ਪੂਰੇ ਕਰਨੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ:

- ਕਿਸੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਵਿਕਸਤ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜੋ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ BHT ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ BHT ਪ੍ਰਦਾਤਾ, ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ BHT ਸੇਵਾ ਪੇਸ਼ੇਵਰ, ਜਾਂ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ BHT ਸੇਵਾ ਪੈਰਾਪ੍ਰੋਫੈਸ਼ਨਲ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਇਸਦੇ ਇੱਕ ਖਾਸ ਸਮਾਂ-ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਮਾਪਣਯੋਗ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਟੀਚੇ ਹਨ ਜੋ ਇਲਾਜ ਕੀਤੇ ਜਾ ਰਹੇ ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਐਂਟਿਜ਼ਮ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਵਿਕਸਿਤ ਅਤੇ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ
- ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਐਂਟਿਜ਼ਮ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਹਰ ਛੇ ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਇੱਕ ਵਾਰ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਵੀ ਢੁਕਵਾਂ ਹੋਵੇ ਉਸਨੂੰ ਸੋਧਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀਆਂ ਸਬੂਤ-ਅਧਾਰਤ BHT ਤਕਨੀਕਾਂ ਦੇ ਅਨੁਕੂਲ ਹਨ
- ਮਾਪਿਆਂ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ, ਸਕੂਲ, ਰਾਜ ਅਸਮਰਥਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ, ਅਤੇ ਹੋਰਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਦੇਖਭਾਲ ਤਾਲਮੇਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ
- ਮਾਪੇ/ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੀ ਸਿਖਲਾਈ, ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
- ਮੈਂਬਰ ਦੀਆਂ ਇਲਾਜ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਕਮਜ਼ੋਰੀਆਂ ਅਤੇ ਵਿਵਹਾਰ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਨੂੰ ਮਾਪਣ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਨਤੀਜਾ ਮਾਪ ਮੁਲਾਂਕਣ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦਾ ਹੈ
- ਇਸ ਵਿੱਚ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਟੀਚੇ ਅਤੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਸੇਵਾ ਦੀ ਕਿਸਮ, ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ, ਅਤੇ ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ, ਅਤੇ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਪ੍ਰਗਤੀ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਦੀ ਵਾਰਵਾਰਤਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
- ਵਿਆਪਕ ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ਜਾਂ ਔਟਿਜ਼ਮ ਦੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਿਤ ਕਲੀਨਿਕਲ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ੀਲਤਾ ਦੇ ਨਾਲ, ਸਬੂਤ-ਅਧਾਰਤ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- BHT ਉਦੋਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਨਿਰੰਤਰ ਕਲੀਨਿਕਲ ਫਾਇਦੇ ਦੀ ਉਮੀਦ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ
- ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਰਾਮ, ਦਿਨ ਵੇਲੇ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਾਂ ਵਿਦਿਅਕ ਹਨ
- ਇਲਾਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਲਈ ਭਰਪਾਈ
- ਇਲਾਜ ਜਦੋਂ ਉਦੇਸ਼ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਜਾਂ ਮਨੋਰੰਜਕ ਹੋਵੇ
- ਰੱਖਿਅਕ ਦੇਖਭਾਲ ਜੋ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ (i) ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨਹਾਉਣਾ, ਕੱਪੜੇ ਪਾਉਣਾ, ਖਾਣਾ ਅਤੇ ਨਿੱਜੀ ਸਫਾਈ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣਾ) ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ, (ii) ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਦੂਜਿਆਂ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ, ਅਤੇ (iii) ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਹੁਨਰ ਜਾਂ ਸਿਖਲਾਈ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ
- ਗੈਰ-ਰਵਾਇਤੀ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਸਪਲਾਈਆਂ, ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਰਿਜ਼ੋਰਟ, ਸਪਾ ਅਤੇ ਕੈਂਪ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ
- ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ, ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ, ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਦਿਲ ਸੰਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਲਈ ਪੁਨਰਵਾਸ

ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਾਖਲ-ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਬਾਹਰੀ-ਮਰੀਜ਼ ਦਿਲ ਦੇ ਮੁੜ ਵਸੇਬੇ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ ("DME")

ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ ("DME") ਵਿੱਚ ਉਹ ਵਸਤੂਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸਾਰੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਇਹ ਵਸਤੂ ਵਾਰ-ਵਾਰ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਹੈ
- ਇਹ ਵਸਤੂ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਉਦੇਸ਼ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ
- ਇਹ ਵਸਤੂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਰਫ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਉਪਯੋਗੀ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਕੋਈ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸੱਟ ਲੱਗੀ ਹੋਵੇ
- ਇਹ ਵਸਤੂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਵਰਤਣ ਲਈ ਢੁਕਵੀਂ ਹੈ
- ਇਹ ਵਸਤੂ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ (activities of daily living, "ADL") ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ

ਟਿਕਾਊ ਡਾਕਟਰੀ ਉਪਕਰਨਾਂ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਡਾਕਟਰੀ ਸਪਲਾਈਆਂ, ਉਪਕਰਨ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਖਰੀਦ ਜਾਂ ਕਿਰਾਏ 'ਤੇ ਲੈਣਾ ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਨੁਸਖੇ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ ਵਸਤੂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਕਵਰੇਜ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਮੁੱਲ ਵਾਲੀ ਵਸਤੂ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਡਾਕਟਰੀ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਢੁਕਵੇਂ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪੂਰਾ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਵਿਕ੍ਰੇਤਾ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਨੂੰ ਉਪਕਰਨ ਵਾਪਸ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਸਾਨੂੰ ਉਸਦੀ ਉਚਿਤ ਬਾਜ਼ਾਰ ਕੀਮਤ ਦੇਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਅਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ:

- "ਜਣੇਪਾ ਅਤੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ" ਵਿੱਚ "ਛਾਤੀ ਦਾ ਪੰਪ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈਆਂ" ਦੇ ਅਧੀਨ ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਦੱਸੇ ਗਏ ਪ੍ਰਚੂਨ-ਗ੍ਰੇਡ ਛਾਤੀ ਦੇ ਪੰਪਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਆਰਾਮ, ਸਹੂਲਤ, ਜਾਂ ਵਿਲਾਸਤਾ ਉਪਕਰਨ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਉਹ ਵਸਤੂਆਂ ਜੋ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਆਮ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਸਰਤ ਉਪਕਰਨ (ਮਨੋਰੰਜਨ ਜਾਂ ਖੇਡ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਲਈ ਵਾਧੂ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਉਪਕਰਨਾਂ ਸਮੇਤ)
- ਨਿੱਜੀ ਸਫ਼ਾਈ ਦੇ ਉਪਕਰਨ, ਸਿਵਾਏ ਜਦੋਂ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ
- ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਵਸਤੂਆਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸੈਨਾ ਬਾਥ ਜਾਂ ਐਲੀਵੇਟਰ
- ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਜਾਂ ਕਾਰ ਵਿੱਚ ਸੇਧਾਂ, ਪੌੜੀਆਂ ਵਾਲੀਆਂ ਲਿਫਟਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਥਾਈ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਪੋਰਟਸ ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਧਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਉਸ ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ। ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਜਾਂਚ ਸਪਲਾਈਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਖੂਨ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਰੀਰਿਕ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਉਪਕਰਨ। ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਲਈ ਖੂਨ ਦੇ ਗਲੂਕੋਜ਼ ਮਾਨੀਟਰ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਨਿਰੰਤਰ ਗਲੂਕੋਜ਼ ਮਾਨੀਟਰ, ਟੈਸਟ ਸਟ੍ਰਿਪਾਂ ਅਤੇ ਲੈਸੇਟ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ "ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਸਪਲਾਈਆਂ" ਭਾਗ ਦੇਖੋ।
- ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਐਪਨੀਆ ਮਾਨੀਟਰਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਦਿਲ ਜਾਂ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਮਾਨੀਟਰ
- ਨੁਕਸਾਨ, ਚੋਰੀ, ਜਾਂ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਕਾਰਨ ਉਪਕਰਨਾਂ ਦੀ ਮੁਰੰਮਤ ਜਾਂ ਬਦਲੀ, ਸਿਵਾਏ ਜਦੋਂ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ
- ਹੋਰ ਵਸਤੂਆਂ ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਨਹੀਂ ਵਰਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ

ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਵਾਲੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀ ਕਵਰੇਜ

ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੈ: Marin, Mariposa, Napa, Orange, Placer, San Mateo, Santa Cruz, Solano, Sonoma, Sutter, Yolo, ਅਤੇ Yuba ਕਾਉਂਟੀਆਂ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ, ਅਸੀਂ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਘਾਟ ਲਈ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ
- ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਇੱਕ ਨੁਸ਼ਖਾ ਮਿਲਦਾ ਹੈ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਕਵਰੇਜ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਮੁੱਲ ਵਾਲੇ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਚੁਣਾਂਗੇ ਕਿ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਕੌਣ ਸਪਲਾਈ ਕਰੇਗਾ। ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਇੱਕ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨਾਲੋਂ ਬਿਹਤਰ ਨਤੀਜਿਆਂ ਵਾਸਤੇ ਹਰੇਕ ਕੰਨ ਲਈ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀ ਲੋੜ ਨਾ ਹੋਵੇ।

Medi-Cal ਦੇ ਤਹਿਤ, ਅਸੀਂ ਹਰੇਕ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਣ ਵਾਲੇ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ:

- ਫਿਟਿੰਗ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕੰਨਾਂ ਦੇ ਮੋਲਡ
- ਇੱਕ ਮਿਆਰੀ ਬੈਟਰੀ ਪੈਕ
- ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਕਿ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ
- ਤੁਹਾਡੇ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀ ਸਫਾਈ ਅਤੇ ਫਿਟਿੰਗ ਲਈ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ
- ਤੁਹਾਡੇ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀ ਮੁਰੰਮਤ
- ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀਆਂ ਸਹਾਇਕ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਕਿਰਾਏ

Medi-Cal ਦੇ ਤਹਿਤ, ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਬਦਲਵਾਂ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ ਜੇਕਰ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਇੰਨਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਮੌਜੂਦਾ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਇਸਨੂੰ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਤੁਹਾਡਾ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਗੁੰਮ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ, ਚੋਰੀ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਾਂ ਟੁੱਟ ਗਿਆ ਹੈ (ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ), ਅਤੇ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਗਲਤੀ ਨਹੀਂ ਸੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨੋਟ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ ਜੋ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੇ ਕਿ ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਹੋਇਆ
- 21 ਸਾਲ ਅਤੇ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ, Medi-Cal ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ:
 - ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀਆਂ ਬਦਲਵੀਆਂ ਬੈਟਰੀਆਂ



ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਚਿਲਡਰਨਜ਼ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਵਾਲੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀ ਕਵਰੇਜ

• **21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ**

ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਚਿਲਡਰਨਜ਼ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ("CCS") ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਭੇਜਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਕੀ ਬੱਚਾ CCS ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਬੱਚਾ CCS ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ, ਤਾਂ CCS ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰਾਂ ਦੀ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਬੱਚਾ CCS ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ।

• **21 ਸਾਲ ਅਤੇ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ**

Medi-Cal ਦੇ ਤਹਿਤ, ਅਸੀਂ ਹਰੇਕ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

- ਫਿਟਿੰਗ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕੰਨਾਂ ਦੇ ਮੋਲਡ
- ਇੱਕ ਮਿਆਰੀ ਬੈਟਰੀ ਪੈਕੇਜ
- ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਕਿ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ
- ਤੁਹਾਡੇ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀ ਸਫਾਈ ਅਤੇ ਫਿਟਿੰਗ ਲਈ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ
- ਤੁਹਾਡੇ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀ ਮੁਰੰਮਤ।

Medi-Cal ਦੇ ਤਹਿਤ, ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਬਦਲਵਾਂ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ ਜੇਕਰ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਇੰਨਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਮੌਜੂਦਾ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਇਸਨੂੰ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਤੁਹਾਡਾ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਗੁੰਮ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ, ਚੋਰੀ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਾਂ ਟੁੱਟ ਗਿਆ ਹੈ (ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ), ਅਤੇ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਗਲਤੀ ਨਹੀਂ ਸੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨੋਟ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ ਜੋ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੇ ਕਿ ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਹੋਇਆ



21 ਸਾਲ ਅਤੇ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ, Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀਆਂ ਬਦਲਵੀਆਂ ਬੈਟਰੀਆਂ

ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਸੱਚ ਹਨ:

- ਤੁਸੀਂ ਘਰੋਂ ਬਾਹਰ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ (ਕਾਫ਼ੀ ਹੱਦ ਤੱਕ ਆਪਣੇ ਘਰ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਦੇਸਤ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਸੀਮਿਤ)
- ਤੁਹਾਡੀ ਹਾਲਤ ਲਈ ਕਿਸੇ ਨਰਸ, ਸਰੀਰਕ ਥੈਰੇਪਿਸਟ, ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਥੈਰੇਪਿਸਟ, ਜਾਂ ਸਪੀਚ ਥੈਰੇਪਿਸਟ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ
- ਕੋਈ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦਾ ਡਾਕਟਰ ਪਤਾ ਲਗਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਅਤੇ ਨਿਯੰਤ੍ਰਣ ਕਰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੈ
- ਕੋਈ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦਾ ਡਾਕਟਰ ਪਤਾ ਲਗਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ

ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹਨ ਜੋ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਪਾਰਟ-ਟਾਈਮ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ
- ਪਾਰਟ-ਟਾਈਮ ਘਰੇਲੂ ਸਿਹਤ ਸਹਾਇਕ
- ਹੁਨਰਮੰਦ ਸਰੀਰਕ, ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਅਤੇ ਸਪੀਚ ਥੈਰੇਪੀ
- ਮੈਡੀਕਲ ਸਮਾਜਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ, ਉਪਕਰਨ, ਅਤੇ ਯੰਤਰ

ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨਾਂ, ਯੰਤਰਾਂ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਕਿ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਇਮਪਲਾਂਟ ਕੀਤੇ ਸੁਣਨ ਵਾਲੇ ਯੰਤਰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਕੁਝ ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਜੋ ਕਿ ਸੇਵਾ-ਲਈ-ਫੀਸ (Fee-for-Service, "FFS") Medi-Cal ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੈ, ਨਾ ਕਿ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕਿਹੜੀਆਂ ਸਪਲਾਈਆਂ Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। Medi-Cal Rx ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋਰ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ" ਦੇ ਅਧੀਨ Medi-Cal Rx ਸਿਰਲੇਖ ਦੇਖੋ। ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਅਸੰਜਮਤਾ ਸਪਲਾਈਆਂ ਸਿਰਫ DHCS ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਮੈਨੂਅਲ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

Medi-Cal ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ:

- ਆਮ ਘਰੇਲੂ ਵਸਤੂਆਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:
 - ਚਿਪਕਣ ਵਾਲੀ ਟੇਪ (ਸਾਰੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ)
 - ਰਬਿੰਗ ਅਲਕੋਹਲ
 - ਸਿੰਗਾਰ ਸਮੱਗਰੀ
 - ਰੂੰ ਦੇ ਗੋਲੇ ਅਤੇ ਫੰਬੇ
 - Q-ਟਿਪ, ਡਸਟਿੰਗ ਪਾਊਡਰ
 - ਟਿਸ਼ੂ ਵਾਈਪ
 - ਵਿੱਚ ਹੇਜ਼ਲ
- ਆਮ ਘਰੇਲੂ ਉਪਚਾਰਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:
 - ਵਾਜ਼ੀ ਪੈਟਰੋਲੈਟਮ (ਪੈਟਰੋਲੀਅਮ ਜੈਲੀ)



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਖੁਸ਼ਕ ਚਮੜੀ ਲਈ ਤੇਲ ਅਤੇ ਲੋਸ਼ਨ
- ਟੈਲਕ ਅਤੇ ਟੈਲਕ ਦੇ ਸੁਮੇਲ ਵਾਲੇ ਉਤਪਾਦ
- ਆਕਸੀਡਾਈਜ਼ਿੰਗ ਏਜੰਟ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹਾਈਡ੍ਰੋਜਨ ਪੈਰਾਆਕਸਾਈਡ
- ਕਾਰਬਾਮਾਈਡ ਪੈਰਾਆਕਸਾਈਡ ਅਤੇ ਸੋਡੀਅਮ ਪਰਬੋਰੇਟ
- ਬਿਨਾਂ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੇ ਸੈਂਪੂ

ਸਤਹੀ ਪਦਾਰਥ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਬੈਜੇਇਕ ਅਤੇ ਸੈਲੀਸਿਲਿਕ ਐਸਿਡ ਲੇਪ, ਸੈਲੀਸਿਲਿਕ ਐਸਿਡ ਕ੍ਰੀਮ, ਲੇਪ ਜਾਂ ਤਰਲ, ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਕ ਆਕਸਾਈਡ ਪੇਸਟ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ

ਹੋਰ ਵਸਤੂਆਂ ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਵਰਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ, ਅਤੇ ਜੋ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਤੇ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਵਰਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਕੋਈ ਖਾਸ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ

ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਥੈਰੇਪੀ

ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਥੈਰੇਪੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਥੈਰੇਪੀ ਮੁਲਾਂਕਣ, ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ, ਇਲਾਜ, ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਸਲਾਹਕਾਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਆਰਥੋਟਿਕਸ/ਬਨਾਵਟੀ ਅੰਗ

ਅਸੀਂ ਆਰਥੋਟਿਕ ਅਤੇ ਬਨਾਵਟੀ ਅੰਗ ਯੰਤਰਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਵਸਤੂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਅੰਗ ਦੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਨੂੰ ਬਹਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ (ਸਿਰਫ਼ ਬਨਾਵਟੀ ਅੰਗਾਂ ਲਈ)
- ਵਸਤੂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ
- ਵਸਤੂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਸਹਾਰਾ ਦੇਣ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ (ਸਿਰਫ਼ ਆਰਥੋਟਿਕਸ ਲਈ)
- ਵਸਤੂ ਤੁਹਾਡੇ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਕਰਨ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਵਸਤੂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਮੁੱਚੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਢੁਕਵੀਂ ਹੈ

ਵਸਤੂਆਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਹੋਈਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਇਮਪਲਾਂਟ ਕੀਤੇ ਸੁਣਨ ਸੰਬੰਧੀ ਯੰਤਰ, ਛਾਤੀ ਦੇ ਬਨਾਵਟੀ ਅੰਗ/ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਬ੍ਰਾ, ਕੰਪਰੈਸ਼ਨ ਬਰਨ ਕੱਪੜੇ, ਅਤੇ ਅਜਿਹੇ ਬਨਾਵਟੀ ਅੰਗ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲਤਾ ਨੂੰ ਬਹਾਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਲਈ, ਜਾਂ ਕਮਜ਼ੋਰ ਜਾਂ ਵਿਗੜੇ ਹੋਏ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਸਹਾਰਾ ਦੇਣ ਲਈ ਹਨ। ਕਵਰੇਜ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਮੁੱਲ ਵਾਲੇ ਉਪਕਰਨਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਢੁਕਵੇਂ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਵਿਕ੍ਰੇਤਾ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਓਸਟੋਮੀ ਅਤੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਸੰਬੰਧੀ ਸਪਲਾਈਆਂ

ਓਸਟੋਮੀ ਅਤੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਸੰਬੰਧੀ ਸਪਲਾਈਆਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੋਈਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਓਸਟੋਮੀ ਬੈਗ, ਪਿਸ਼ਾਬ ਕੈਥੀਟਰ, ਡਰੇਨਿੰਗ ਬੈਗ, ਸਿੰਚਾਈ ਸਪਲਾਈਆਂ, ਅਤੇ ਚਿਪਕਣ ਵਾਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਉਹ ਸਪਲਾਈਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜੋ ਆਰਾਮ ਜਾਂ ਸਹੂਲਤ ਲਈ ਹਨ, ਜਾਂ ਵਿਲਾਸਤਾ ਉਪਕਰਨ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ।

ਸਰੀਰਕ ਚਿਕਿਤਸਾ

ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਰੀਰਕ ਚਿਕਿਤਸਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਰੀਰਕ ਚਿਕਿਤਸਾ ਮੁਲਾਂਕਣ, ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ, ਇਲਾਜ, ਹਿਦਾਇਤਾਂ, ਸਲਾਹਕਾਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਸਤਹੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਫੇਫੜਿਆਂ ਸੰਬੰਧੀ ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ

ਅਸੀਂ ਫੇਫੜਿਆਂ ਸੰਬੰਧੀ ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।

ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਪਾਹਜ ਹੋ ਅਤੇ ਉੱਚ ਪੱਧਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਵਜੋਂ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ 24 ਘੰਟੇ ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ ਵਾਲੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਵਿੱਚ ਕਮਰੇ ਅਤੇ ਭੋਜਨ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਸਪੀਚ ਥੈਰੇਪੀ

ਅਸੀਂ ਸਪੀਚ ਥੈਰੇਪੀ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

ਟ੍ਰਾਂਸਜੈਂਡਰ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਟ੍ਰਾਂਸਜੈਂਡਰ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਲਿੰਗ-ਪੁਸ਼ਟੀ ਸੇਵਾਵਾਂ) ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਦੋਂ ਉਹ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਜਦੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ

ਅਸੀਂ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਰੁਟੀਨ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਜੇਕਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਸੇ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਨਾ ਹੁੰਦੀਆਂ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ
- ਤੁਸੀਂ ਕੈਂਸਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਜਾਨਲੇਵਾ ਸਥਿਤੀ (ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਜਿਸ ਤੋਂ ਮੌਤ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੋਣ ਦਾ ਸੁਭਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਚਾਲ ਵਿੱਚ ਵਿਘਨ ਨਾ ਪਵੇ) ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਟ੍ਰਾਇਲ ਪ੍ਰੋਟੋਕੋਲ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ:
 - ਕੋਈ Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਲੈਂਦਾ ਹੈ
 - ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਨਿਰਣੇ ਨੂੰ ਸਥਾਪਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਵਿਗਿਆਨਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੇ ਹੋ
- ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਵੀ Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਭਾਗੀਦਾਰ ਵਜੋਂ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਰਾਹੀਂ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਉਸ ਰਾਜ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਾ ਹੋਵੇ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ
- ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਹੈ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

"ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ" ਦਾ ਅਰਥ ਹੈ ਕੋਈ ਪੜਾਅ I, ਪੜਾਅ II, ਪੜਾਅ III, ਜਾਂ ਪੜਾਅ IV ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਜੋ ਕਿਸੇ ਜਾਨਲੇਵਾ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ, ਖੋਜ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੈ। ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:

- ਇਹ ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਜਾਂਚ ਯੂ. ਐਸ. ਫੂਡ ਐਂਡ ਡਰੱਗ ਐਡਮਿਨਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੁਆਰਾ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਿਸੇ ਜਾਂਚ-ਅਧੀਨ ਨਵੀਂ ਦਵਾਈ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਤਹਿਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ
- ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਜਾਂਚ ਅਜਿਹੀ ਦਵਾਈ ਦਾ ਟ੍ਰਾਇਲ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਜਾਂਚ-ਅਧੀਨ ਨਵੀਂ ਦਵਾਈ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਤੋਂ ਛੋਟਾ ਹੈ
- ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਜਾਂਚ ਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਇੱਕ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਜਾਂ ਫੰਡ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ:
 - ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸਿਹਤ ਸੰਸਥਾਨ
 - ਰੋਗ ਨਿਯੰਤ੍ਰਣ ਅਤੇ ਰੋਕਥਾਮ ਕੇਂਦਰ
 - ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਖੋਜ ਅਤੇ ਗੁਣਵੱਤਾ ਲਈ ਏਜੰਸੀ
 - Medicare ਅਤੇ Medicaid ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕੇਂਦਰ
 - ਉਪਰੋਕਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੰਸਥਾ ਜਾਂ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਐਂਡ ਡਿਫੈਂਸ ਜਾਂ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਐਂਡ ਵੈਟਰਨਜ਼ ਅਫੇਅਰਜ਼ ਦਾ ਕੋਈ ਸਹਿਕਾਰੀ ਸਮੂਹ ਜਾਂ ਕੇਂਦਰ
 - ਕੇਂਦਰੀ ਸਮਰਥਨ ਗ੍ਰਾਂਟਾਂ ਲਈ ਨੈਸ਼ਨਲ ਇੰਸਟੀਚਿਊਟ ਐਂਡ ਹੈਲਥ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਪਛਾਣੀ ਗਈ ਕੋਈ ਯੋਗ ਗੈਰ-ਸਰਕਾਰੀ ਖੋਜ ਸੰਸਥਾ
 - ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਐਂਡ ਵੈਟਰਨਜ਼ ਅਫੇਅਰਜ਼ ਜਾਂ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਐਂਡ ਡਿਫੈਂਸ ਜਾਂ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਐਂਡ ਐਨਰਜੀ, ਪਰ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਜੇਕਰ ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਜਾਂਚ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਸਾਬੀ ਸਮੀਖਿਆ ਦੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਯੂ. ਐਸ. ਸੈਕ੍ਰੇਟਰੀ ਐਂਡ ਹੈਲਥ ਐਂਡ ਹਿਊਮਨ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ:
 - (1) ਇਹ ਨੈਸ਼ਨਲ ਇੰਸਟੀਚਿਊਟ ਐਂਡ ਹੈਲਥ ਸਿਸਟਮ ਦੇ ਅਧਿਐਨਾਂ ਅਤੇ ਜਾਂਚਾਂ ਦੇ ਸਾਬੀ ਸਮੀਖਿਆ ਸਿਸਟਮ ਨਾਲ ਤੁਲਨਾਯੋਗ ਹੈ ਅਤੇ
 - (2) ਇਹ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਲੋਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਉੱਚਤਮ ਵਿਗਿਆਨਕ ਮਿਆਰਾਂ ਦੀ ਨਿਰਪੱਖ ਸਮੀਖਿਆ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਸਮੀਖਿਆ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਨਿੱਜੀ ਹਿੱਤ ਨਹੀਂ ਹੈ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਜੋ ਸਿਰਫ਼ ਡੇਟਾ ਇਕੱਠਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦਵਾਈ, ਸਪਲਾਈਆਂ, ਜਾਂ ਪੂਰਕ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜੋ ਕਿ Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ Medi-Cal Rx ਤੋਂ ਨੁਸ਼ਖੇ ਵਾਲੀ ਵਸਤੂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨੀ ਪਵੇਗੀ।

ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਅਤੇ ਰੇਡੀਓਲੋਜੀ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜਦੋਂ ਮੈਡੀਕਲ ਡਾਕਟਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ, ਅਸੀਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਅਤੇ ਐਕਸ-ਰੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਕੰਪਿਊਟਿਡ ਟੋਮੋਗ੍ਰਾਫੀ (Computed Tomography, "CT") ਸਕੈਨ, ਮੈਗਨੈਟਿਕ ਰੈਜ਼ੋਨੈਂਸ ਇਮੇਜਿੰਗ (Magnetic Resonance Imaging, "MRI"), ਅਤੇ ਪੋਜ਼ੀਟ੍ਰੋਨ ਐਮੀਸ਼ਨ ਟੋਮੋਗ੍ਰਾਫੀ (Positron Emission Tomography, "PET") ਸਕੈਨ ਵਰਗੀਆਂ ਅਗਾਊਂ ਇਮੇਜਿੰਗ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ, ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ

ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

- ਟੀਕਾਕਰਨ ਅਭਿਆਸਾਂ ਲਈ ਸਲਾਹਕਾਰ ਕਮੇਟੀ (Advisory Committee for Immunization Practices, "ACIP") ਦੁਆਰਾ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੇ ਟੀਕੇ
- ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਅਮੈਰੀਕਨ ਅਕੈਡਮੀ ਆਫ਼ ਪੀਡੀਆਟ੍ਰਿਕਸ ਬ੍ਰਾਈਟ ਫਿਊਚਰਜ਼ ਦੀਆਂ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ਾਂ (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- ਬਚਪਨ ਦੇ ਮਾੜੇ ਅਨੁਭਵ (Adverse childhood experiences, "ACE") ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ
- ਦਮਾ ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਅਮੈਰੀਕਨ ਕਾਲਜ ਔਫ਼ ਐਬਸਟੇਟ੍ਰੀਸ਼ੀਅਨਜ਼ ਐਂਡ ਗਾਇਨੀਕੋਲੋਜਿਸਟਸ ਦੁਆਰਾ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸਿਗਰਟ ਪੀਣੇ ਨੂੰ ਛੱਡਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ, ਜਿਸਨੂੰ ਤੰਬਾਕੂ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
- ਯੂਨਾਈਟਿਡ ਸਟੇਟਸ ਪ੍ਰੀਵੈਂਟਿਵ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਟਾਸਕ ਫੋਰਸ ਗ੍ਰੇਡ A ਅਤੇ B ਵੱਲੋਂ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਬੱਚੇ ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਅਤੇ ਅੰਤਰਾਲ ਚੁਣ ਸਕਣ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਫੂਡ ਐਂਡ ਡਰੱਗ ਐਡਮਿਨਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ (Food and Drug Administration, "FDA") ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਜਨਮ ਨਿਯੰਤ੍ਰਣ ਦੇ ਸਾਰੇ ਤਰੀਕੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। Kaiser Permanente ਦੇ PCP, PCP ਅਤੇ ਜਣੇਪਾ/ਇਸਤਰੀ-ਰੋਗ ਵਿਗਿਆਨ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਰੈਫਰਲ ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ, ਕੋਈ ਵੀ Medi-Cal ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜੋ ਕਿ Kaiser Permanente ਦੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਉਸ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜੋ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ

ਅਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ 'ਤੇ ਕੇਂਦ੍ਰਿਤ ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

- ਡਾਇਬਟੀਜ਼ (ਸ਼ੂਗਰ)
- ਦਿਲ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ
- ਦਮਾ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਡਿਪਰੈਸ਼ਨ (ਹਰ ਵੇਲੇ ਉਦਾਸ ਰਹਿਣਾ)

21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦਾ ਅਧਿਆਇ 5, "ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ

ਅਸੀਂ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

- ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਸਰਜਰੀ। ਇਹ ਸਮੱਸਿਆ ਜਮਾਂਦਰੂ ਨੁਕਸ, ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਅਸਧਾਰਨਤਾ, ਸਦਮੇ, ਲਾਗ, ਟਿਊਮਰ, ਬਿਮਾਰੀ, ਜਾਂ ਸੱਟ ਕਾਰਨ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਸਰਜਰੀ ਨੂੰ ਵੀ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਦੋਂ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਸਰੀਰ ਦੀ ਬਣਤਰ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ। ਅਸੀਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਅਸਧਾਰਨ ਢਾਂਚੇ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮੁਰੰਮਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ ਤੱਕ ਇੱਕ ਆਮ ਦਿੱਖ ਬਣਾਈ ਜਾ ਸਕੇ।
- ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਾਰੀ ਛਾਤੀ ਜਾਂ ਇਸਦੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਅਸੀਂ ਛਾਤੀ ਦੀ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਮਾਨ ਦਿੱਖ ਲਈ ਦੂਜੀ ਛਾਤੀ ਦੀ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਲਿੰਫ ਨੋਡਸ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸੋਜ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ

ਅਸੀਂ ਉਸ ਸਰਜਰੀ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਜਿਸ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦਿੱਖ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਤਬਦੀਲੀ ਆਵੇ।

ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਅਲਕੋਹਲ ਅਤੇ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ, ਮੁਲਾਂਕਣ, ਸੰਖੇਪ ਦਖਲਾਂ, ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਰੈਫਰਲ (Screening, Assessment, Brief Interventions, and Referral to Treatment, "SABIRT") ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ।

ਕਾਉਂਟੀ ਰਾਹੀਂ ਇਲਾਜ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਲਈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਨਜ਼ਰ ਸੰਬੰਧੀ ਫਾਇਦੇ

ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਨਿਯਮਿਤ ਜਾਂਚ

ਅਸੀਂ ਹਰ 24 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਰ ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਨਿਯਮਿਤ ਜਾਂਚ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ; ਜੇਕਰ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਡਾਇਬਟੀਜ਼ (ਸ਼ੂਗਰ) ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, ਤਾਂ ਵਧੇਰੇ ਵਾਰ-ਵਾਰ ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਐਨਕਾਂ

ਅਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

- **ਪੂਰੀਆਂ ਐਨਕਾਂ (ਫਰੇਮ ਅਤੇ ਲੈਂਸ)**

ਅਸੀਂ ਹਰ 24 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 0.75 ਡਾਇਓਪਟਰ ਦੇ ਵੈਧ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲਾ ਇੱਕ ਪੂਰੀ ਐਨਕ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

- **ਐਨਕਾਂ ਦੇ ਲੈਂਸ**

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ DHCS ਦੇ ਐਨਕਾਂ ਦੇ ਲੈਂਸ ਵਿਕ੍ਰੇਤਾ ਤੋਂ ਨਵੀਆਂ ਜਾਂ ਬਦਲਵੀਆਂ ਐਨਕਾਂ ਦਾ ਆਰਡਰ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ DHCS ਦਾ ਵਿਕ੍ਰੇਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੇ ਲੈਂਸ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲੈਂਸ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਆਪਟੀਕਲ ਲੈਬ ਵਿੱਚ ਬਣਾਉਣ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਧੂ ਪੈਸੇ ਨਹੀਂ ਦੇਣੇ ਪੈਣਗੇ ਕਿਉਂਕਿ DHCS ਦਾ ਵਿਕ੍ਰੇਤਾ ਤੁਹਾਡੀ ਐਨਕ ਦੇ ਲੈਂਸ ਨਹੀਂ ਬਣਾ ਸਕਦਾ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਐਨਕਾਂ ਦੇ ਲੈਂਸ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਜੋ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਅੱਪਗ੍ਰੇਡਾਂ ਲਈ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

- **ਐਨਕ ਦੇ ਫ੍ਰੇਮ**

ਅਸੀਂ \$80 ਜਾਂ ਘੱਟ ਮੁੱਲ ਵਾਲੇ ਨਵੇਂ ਜਾਂ ਬਦਲਵੇਂ ਫ੍ਰੇਮਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ \$80 ਤੋਂ ਵੱਧ ਦੀ ਲਾਗਤ ਵਾਲੇ ਫ੍ਰੇਮ ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫ੍ਰੇਮ ਦੀ ਕੀਮਤ ਅਤੇ \$80 ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਅੰਤਰ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

• **24 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਬਦਲਵੀਆਂ ਐਨਕਾਂ**

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 0.50 ਡਾਇਓਪਟਰ ਦੀ ਤਬਦੀਲੀ ਵਾਲਾ ਨੁਸਖਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਚਸ਼ਮਾ ਗੁਆਚ ਗਿਆ ਹੈ, ਚੋਰੀ ਹੋ ਗਿਆ ਹਨ, ਜਾਂ ਟੁੱਟ ਗਿਆ ਹਨ (ਅਤੇ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ), ਅਤੇ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਗਲਤੀ ਨਹੀਂ ਸੀ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਬਦਲਵੇਂ ਚਸ਼ਮੇ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨੋਟ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ ਜੋ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸਦਾ ਹੋਵੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਚਸ਼ਮਾ ਕਿਵੇਂ ਗੁਆਚਿਆ, ਚੋਰੀ ਹੋਇਆ ਜਾਂ ਟੁੱਟਿਆ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਚਸ਼ਮਾ ਲੱਗੇ 24 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਘੱਟ ਸਮਾਂ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਬਦਲਵੇਂ ਫ੍ਰੇਮ ਤੁਹਾਡੇ ਪੁਰਾਣੇ ਫ੍ਰੇਮਾਂ ਵਾਲੇ ਸਟਾਈਲ ਦੇ ਹੀ ਹੋਣਗੇ (\$80 ਤੱਕ)

ਘੱਟ ਨਜ਼ਰ ਲਈ ਡਿਵਾਇਸ

ਘੱਟ ਨਜ਼ਰ ਲਈ ਡਿਵਾਇਸ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਬਿਹਤਰ ਅੱਖ ਵਿੱਚ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਦਰੁਸਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਨਜ਼ਰ ਦੀ ਤੀਬਰਤਾ 20/60 ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੀ ਘੱਟ ਹੈ, ਜਾਂ ਫਿਕਸੇਸ਼ਨ ਬਿੰਦੂ ਤੋਂ ਦੋਵਾਂ ਅੱਖਾਂ ਦਾ ਫੀਲਡ ਪ੍ਰਤਿਬੰਧ 10 ਡਿਗਰੀ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ।
- ਇਹ ਸਥਿਤੀ ਮਿਆਰੀ ਚਸ਼ਮਿਆਂ, ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਂਸਿਸ, ਦਵਾਈ ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ ਨਾਲ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ
- ਇਹ ਸਥਿਤੀ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਵਿੱਚ ਵਿਘਨ ਪਾਉਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੈਕੂਲਰ ਡੀਜਨਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਦੀ ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਥਿਤੀ ਅਜਿਹੀ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਵਾਜਬ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਸਹਾਇਤਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਦੇ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਦੇ ਕੰਮਕਾਜ ਨੂੰ ਵਧਾਉਣ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਕਵਰੇਜ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਮੁੱਲ ਵਾਲੇ ਡਿਵਾਈਸ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹੈ ਜੋ ਮੈਂਬਰ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ। Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਵੱਡਦਰਸ਼ੀ ਡਿਵਾਈਸ ਅਤੇ ਉਹ ਡਿਵਾਇਸ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਅੱਖ ਨਾਲ ਵਰਤਣ ਲਈ ਲੈਂਸ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਂਸਿਸ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਕੋਈ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਅੱਖਾਂ ਦਾ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਂਸਿਸ ਪਹਿਨਣਾ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਕਾਂਟੈਕਟ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਲੈਸਿਸ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਸਿਸ ਲਈ ਯੋਗ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਐਨੀਰੀਡੀਆ, ਅਫਕੀਆ, ਅਤੇ ਕੇਰਾਟੋਕੋਨਸ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਸਿਸ ਗੁੰਮ ਜਾਂ ਚੋਰੀ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਡੋਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਸਿਸ ਬਦਲਾਂਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨੋਟ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਹੋਵੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਸਿਸ ਕਿਵੇਂ ਗੁੰਮ ਜਾਂ ਚੋਰੀ ਹੋਏ।

ਅਜਿਹੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ ਫਾਇਦੇ ਜੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਹੀਂ ਹਨ

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ" ਸਿਰਲੇਖ ਦੇਖੋ।

ਅਜਿਹੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਜੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਹੀਂ ਹਨ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜਾਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕਰਕੇ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਲਈ ਆਪਣੀਆਂ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ 'ਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਕਾਰ, ਬੱਸ, ਰੇਲਗੱਡੀ ਜਾਂ ਟੈਕਸੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦਾ ਸਾਧਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਅਤੇ Medi-Cal-ਕਵਰਡ ਫਾਰਮੇਸੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ, ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰ, ਜਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਕਹਿ ਕੇ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹੀ ਕਿਸਮ ਦੀ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ।

ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਐਂਬੂਲੈਂਸ, ਲਿਟਰ ਵੈਨ, ਵੀਲਚੇਅਰ ਵੈਨ, ਜਾਂ ਹਵਾਈ ਆਵਾਜਾਈ ਵਿੱਚ ਆਉਣਾ-ਜਾਣਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਉਦੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜਦੋਂ:

- ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚਣ ਲਈ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਡੋਰ 'ਤੇ ਕਾਰ, ਬੱਸ, ਰੇਲਗੱਡੀ, ਜਾਂ ਟੈਕਸੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ
- ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਅਸਮਰਥਤਾ ਦੇ ਕਾਰਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਘਰ, ਵਾਹਨ, ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਆਉਣ-ਜਾਣ ਲਈ ਡ੍ਰਾਈਵਰ ਦੀ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਇਸਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਸਦਾ ਨੁਸ਼ਾ ਲਿਖਣਗੇ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦਾ ਸਮਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਾਂਗੇ।

ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦੀਆਂ ਸੀਮਾਵਾਂ

ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜਾਂ ਲਈ ਜਿੱਥੇ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਉੱਥੇ ਸਭ ਤੋਂ ਨੇੜਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਲਾਗਤ ਵਾਲੀ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵੀਲਚੇਅਰ ਵੈਨ ਦੁਆਰਾ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਿਜਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਵਾਈ ਆਵਾਜਾਈ ਲਈ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਜ਼ਮੀਨੀ ਆਵਾਜਾਈ ਨੂੰ ਅਸੰਭਵ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ Medi-Cal ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲ ਰਹੀ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਇਹ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਫਾਰਮੇਸੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦਾ ਸਾਧਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ।

ਜੇਕਰ Medi-Cal ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਦੀ ਕਿਸਮ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਪਰ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਰਾਹੀਂ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਅਸੀਂ ਲੋੜੀਂਦੀ ਆਵਾਜਾਈ ਦਾ ਸਮਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਸਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕੀਤਾ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਲਈ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਲਾਗਤ

ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਲਾਗਤ ਨਹੀਂ ਦੇਣੀ ਪੈਂਦੀ।

ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ

ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਫਾਇਦੀਆਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਜਾਂ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੱਕ ਰਾਈਡ ਲੈਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਤੱਕ ਕੋਈ ਪਹੁੰਚ ਨਹੀਂ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਤੁਸੀਂ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਰਾਈਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਤਰੀਕੇ ਅਜ਼ਮਾ ਚੁੱਕੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇਹ ਹਨ:

- Medi-Cal ਸੇਵਾ ਲਈ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਆਉਣਾ-ਜਾਣਾ
- ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਨੁਸਖੇ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ ਚੁੱਕਣਾ
- ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ
 - ਤੁਹਾਡੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ, NMT ਸਿਰਫ ਉਦੋਂ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਨਾ ਹੋਵੇ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹੈ, ਤਾਂ 911 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਭ ਤੋਂ ਨੇੜਲੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਜਾਓ। ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਆਵਾਜਾਈ ਜਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 3, "ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ" ਵਿੱਚ "ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ" ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ।

Kaiser Permanente ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਆਪਣੀ ਮੈਡੀਕਲ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਕਾਰ, ਟੈਕਸੀ, ਬੱਸ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਜਨਤਕ/ਨਿੱਜੀ ਤਰੀਕੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਲਾਗਤ ਵਾਲੀ NMT ਕਿਸਮ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਕਈ ਵਾਰ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਿੱਜੀ ਵਾਹਨ ਵਿੱਚ ਰਾਈਡਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭਰਪਾਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ (ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਪਸ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ)। ਰਾਈਡ ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਸਨੂੰ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਪਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਰਾਈਡ ਕਿਉਂ ਨਹੀਂ ਲੈ ਸਕਦੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੱਸ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਬ੍ਰੇਕਰ, ਬੱਸ ਪਾਸ, ਟੈਕਸੀ ਵਾਊਚਰ, ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨ ਟਿਕਟਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਲਈ ਸਾਡੇ ਆਵਾਜਾਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ **1-844-299-6230 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਮਾਈਲੇਜ ਭਰਪਾਈ ਬਾਰੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਵੀ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਤੋਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਤਿੰਨ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ (ਸੋਮਵਾਰ-ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ) ਪਹਿਲਾਂ, ਜਾਂ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ, Kaiser Permanente ਦੇ ਆਵਾਜਾਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ **1-844-299-6230 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕਾਲ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖੋ:

- ਤੁਹਾਡਾ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ
- ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਅਤੇ ਸਮਾਂ
- ਉਸ ਥਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਜਿੱਥੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਥਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ
- ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਪਸੀ ਯਾਤਰਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ
- ਕੀ ਕੋਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਯਾਤਰਾ ਕਰੇਗਾ (ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ, ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਅਮਰੀਕੀ ਇੰਡੀਅਨ NMT ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ IHC ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

NMT ਦੀਆਂ ਸੀਮਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਤੋਂ ਸਭ ਤੋਂ ਨੇੜਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੱਕ ਜਿੱਥੇ ਮੁਲਾਕਾਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਲਾਗਤ ਵਾਲੇ ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਮੈਂਬਰ ਖੁਦ ਗੱਡੀ ਨਹੀਂ ਚਲਾ ਸਕਦੇ ਜਾਂ NMT ਲਈ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਭਰਪਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ।

NMT ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਜੇਕਰ:

- Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਣ ਲਈ ਕੋਈ ਐਂਬੂਲੈਂਸ, ਲਿਟਰ ਵੈਨ, ਵ੍ਹੀਲਚੇਅਰ ਵੈਨ, ਜਾਂ NEMT ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਰੂਪ ਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲੋੜ ਹੈ
- ਕਿਸੇ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਿਹਾਇਸ਼, ਵਾਹਨ, ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਜਾਣ ਅਤੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਲਈ ਡ੍ਰਾਈਵਰ ਤੋਂ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ
- ਤੁਸੀਂ ਵ੍ਹੀਲਚੇਅਰ 'ਤੇ ਹੋ ਅਤੇ ਡ੍ਰਾਈਵਰ ਦੀ ਮਦਦ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਵਾਹਨ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਬਾਹਰ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਦੇ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- Medi-Cal ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ
- ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ

ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਲਈ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਲਾਗਤ

ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਕੋਈ ਮੁੱਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।

ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯਾਤਰਾ ਦੇ ਖਰਚੇ

ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਕਟਰ ਦੀਆਂ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਲਈ ਯਾਤਰਾ ਕਰਨੀ ਪੈਂਦੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਦੇ ਨੇੜੇ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਯਾਤਰਾ ਦੇ ਖਰਚੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਭੋਜਨ, ਹੋਟਲ ਵਿੱਚ ਠਹਿਰਨਾ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੰਬੰਧਿਤ ਖਰਚੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪਾਰਕਿੰਗ, ਟੋਲ, ਆਦਿ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਯਾਤਰਾ ਖਰਚੇ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਵੀ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਯਾਤਰਾ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਜੋ ਅੰਗ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਅੰਗ ਦਾਨ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਯਾਤਰਾ ਖਰਚਿਆਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ।

Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋਰ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ

ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ("LTSS")

ਅਸੀਂ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਦੇ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲਾਂ (ਫੈਸਿਲਿਟੀਆਂ) ਜਾਂ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀਆਂ)



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਸਬਐਕਿਊਟ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀਆਂ) ਮੱਧਵਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:
 - ਮੱਧਵਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (Intermediate care facilities)/ਵਿਕਾਸਾਤਮਕ ਵਿਕਲਾਂਗ (developmentally disabled) (“ICF/DD”)
 - ਮੱਧਵਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (Intermediate care facilities)/ਵਿਕਾਸਾਤਮਕ ਵਿਕਲਾਂਗ-ਮੁੜਵਸੇਬਾ (developmentally disabled-habilitative) (“ICF/DD-H”)
 - ਮੱਧਵਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (Intermediate care facilities)/ਵਿਕਾਸਾਤਮਕ ਵਿਕਲਾਂਗ ਨਰਸਿੰਗ (developmentally disabled nursing) (“ICF/DD-N”)

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਵਾਂਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਜਾਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸਭ ਤੋਂ ਢੁਕਵੀਂ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪੱਧਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ LTSS ਜਾਣਕਾਰੀ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8:30 ਵਜੇ ਤੋਂ ਦੁਪਹਿਰ 1 ਵਜੇ ਅਤੇ ਦੁਪਹਿਰ 2 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ **1-833-721-6012** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ LTSS ਜਾਣਕਾਰੀ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-855-839-7613** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ

ਮੁਢਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ

ਕਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਜਾਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਣਾਲੀਆਂ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਚੁਣੌਤੀਪੂਰਨ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸਾਰੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਅਤੇ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਲੋੜਾਂ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਮਦਦ ਉਦੋਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ ਛੱਡਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਪ੍ਰਣਾਲੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣਾ ਔਖਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਇੱਥੇ ਕੁਝ ਤਰੀਕੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ:

- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਮਿਲਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਜਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ ਆਉਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਲੈਣ ਲਈ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਫਤ ਆਵਾਜਾਈ ਦਾ ਸਾਧਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਤਾਲਮੇਲ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8:30 ਵਜੇ ਤੋਂ ਦੁਪਹਿਰ 1 ਵਜੇ ਅਤੇ ਦੁਪਹਿਰ 2 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ **1-833-721-6012 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਤਾਲਮੇਲ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ("CCM")

ਵਧੇਰੇ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਸਿਹਤ ਲੋੜਾਂ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇਖਭਾਲ ਤਾਲਮੇਲ 'ਤੇ ਕੇਂਦ੍ਰਿਤ ਵਾਧੂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਜਟਿਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ (Complex Care Management, "CCM") ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਉੱਚ ਜੋਖਮ ਵਿੱਚ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਾਲੇ ਜਾਂ ਅਜਿਹੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਸਮਾਜਿਕ ਸਥਿਤੀ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰ ਵਜੋਂ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿਸਦੇ ਲਈ ਸਰੋਤਾਂ ਦੀ ਵਿਆਪਕ ਵਰਤੋਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ CCM ਜਾਂ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਇਆ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ (ਹੇਠਾਂ ਪੜ੍ਹੋ) ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋ, ਤਾਂ Kaiser Permanente ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਏਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੱਕ ਅਸਾਈਨਡ ਕੋਅਰ ਮੈਨੇਜਰ (ਨਿਯੁਕਤ ਕੀਤਾ ਦੇਖਭਾਲ ਮੈਨੇਜਰ) ਹੋਵੇ ਜੋ ਨਾ ਸਿਰਫ਼ ਉੱਤੇ ਦੱਸੇ ਗਏ ਮੁੱਢਲੇ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਸਗੋਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ, ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ), ਮਨੋਰੋਗ ਹਸਪਤਾਲ, ਜਾਂ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਪਲਬਧ ਤਬਦੀਲੀ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਇੱਕ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਸਮੂਹ ਵੀ ਹੋਵੇ।

ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਇਆ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ("ECM")

ਅਸੀਂ ਬਹੁਤ ਹੀ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਲੋੜਾਂ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਇਆ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ (Enhanced Care Management, "ECM") ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ECM ਕੋਲ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰਹਿਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਵਾਸਤੇ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਵਾਧੂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ। ਇਹ ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਦਾ ਹੈ। ECM ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ, ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਤੀਬਰ ਦਰਦ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ, ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ, ਵਿਕਾਸ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਮੌਖਿਕ ਸਿਹਤ, ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ, ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਰੋਤਾਂ ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ECM ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਜਾਣਨ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਕਾਲ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ECM ਮਿਲ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕਦੋਂ। ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਉਹ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ECM ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਰੈਫਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

- ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ECM ਸੇਵਾਵਾਂ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ECM ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਹੋਵੇਗੀ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਮੈਨੇਜਰ ਹੋਵੇਗਾ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਮਾਹਰਾਂ, ਫਾਰਮਾਸਿਸਟਾਂ, ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰਾਂ, ਸਮਾਜਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨਗੇ। ਉਹ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਹਰ ਕੋਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਮਿਲ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰੇ। ਤੁਹਾਡਾ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਤੁਹਾਡੇ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲੱਭਣ ਅਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਵੀ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ECM ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਪਹੁੰਚ ਅਤੇ ਸਮੂਲੀਅਤ
- ਵਿਆਪਕ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ
- ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਵਧਿਆ ਹੋਇਆ ਤਾਲਮੇਲ
- ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ
- ਵਿਆਪਕ ਤਬਦੀਲੀ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਮੈਂਬਰ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਭਾਈਚਾਰਕ ਅਤੇ ਸਮਾਜਿਕ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਰੈਫਰਲ

ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ECM ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਹੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

• ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਲਾਗਤ

ECM ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਕੋਈ ਮੁੱਲ ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ।

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਤਹਿਤ ਕੁਝ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ Medi-Cal ਸਟੇਟ ਪਲੈਨ ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਢੁਕਵੀਆਂ ਅਤੇ ਲਾਗਤ-ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਵਿਕਲਪਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਸਥਾਨ ਹਨ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਵਿਕਲਪਿਕ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਵਧੇਰੇ ਆਤਮ-ਨਿਰਭਰ ਹੋ ਕੇ ਰਹਿਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ Medi-Cal ਅਧੀਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਮਿਲ ਰਹੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਦੀ ਥਾਂ ਨਹੀਂ ਲੈਂਦੀਆਂ।

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਇਹ ਸਾਰੇ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ। ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਖਾਸ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	ਵੇਰਵਾ	ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
ਦਮੇ ਦਾ ਉਪਚਾਰ	ਇਸ ਵਿੱਚ ਘਰ ਦੇ ਵਾਤਾਵਰਣ ਵਿੱਚ ਭੌਤਿਕ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਸਿਹਤ, ਭਲਾਈ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ, ਜਾਂ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਘਰ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ ਅਤੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਤੀਬਰ ਦਮੇ ਦੀਆਂ ਘਟਨਾਵਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: - ਦਮੇ ਨੂੰ ਸਹੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਕੰਟਰੋਲ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਨ - ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੱਸਿਆ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਸੇਵਾ ਸੰਭਾਵੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਮੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਦੌਰੇ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਉੱਚ-ਮੁੱਲ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਬਚਾਅ ਕਰੇਗੀ।
ਭਾਈਚਾਰਕ ਪਰਿਵਰਤਨ ਸੇਵਾਵਾਂ/ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਤੋਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ	ਇਸ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਗੈਰ-ਆਵਰਤੀ ਸੈੱਟ-ਅੱਪ ਖਰਚੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਤੋਂ ਕਿਸੇ ਨਿੱਜੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਦੇ	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: ਇਸ ਵੇਲੇ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਪੱਧਰ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ ਅਤੇ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	ਵੇਰਵਾ	ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
	ਪ੍ਰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਹੋ ਰਹੇ ਹਨ ਜਿੱਥੇ ਵਿਅਕਤੀ ਆਪਣੇ ਰਹਿਣ-ਸਹਿਣ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ।	• ਕਿਸੇ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ 60+ ਦਿਨ ਰਹੇ ਹਨ ਅਤੇ • ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹਨ ਅਤੇ • ਢੁਕਵੀਂ ਅਤੇ ਲਾਗਤ-ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਨਾਲ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ।
ਦਿਨ ਦਾ ਆਵਾਸ	ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਘਰ ਜਾਂ ਘਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ, ਗੈਰ-ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਕੁਦਰਤੀ ਵਾਤਾਵਰਣ ਵਿੱਚ ਸਫਲਤਾਪੂਰਵਕ ਰਹਿਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਵੈ-ਸਹਾਇਤਾ, ਸਮਾਜੀਕਰਨ ਅਤੇ ਅਨੁਕੂਲ ਹੁਨਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣ ਅਤੇ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: • ਬੇਘਰਪਣੇ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ • ਪਿਛਲੇ 24 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਬੇਘਰਪਣੇ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਿਕਲੇ ਅਤੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਏ ਹਨ • ਬੇਘਰ ਹੋਣ ਜਾਂ ਸੰਸਥਾਗਤ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਵਿੱਚ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸਥਿਰਤਾ ਨੂੰ ਇੱਕ ਦਿਨ ਦੇ ਆਵਾਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਦੁਆਰਾ ਸੁਧਾਰਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ
ਵਾਤਾਵਰਣ ਪਹੁੰਚਯੋਗਤਾ ਅਨੁਕੂਲਤਾਵਾਂ (ਘਰ ਵਿੱਚ ਸੇਧ)	ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਘਰ ਲਈ ਭੌਤਿਕ ਅਨੁਕੂਲਤਾ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਸਿਹਤ, ਭਲਾਈ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ	ਉਹ ਮੈਂਬਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਵਿੱਚ ਸੰਸਥਾਗਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	ਵੇਰਵਾ	ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
	ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ, ਜਾਂ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਘਰ ਵਿੱਚ ਵਧੇਰੇ ਸੁਤੰਤਰਤਾ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਸ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਭਾਗੀਦਾਰ ਨੂੰ ਸੰਸਥਾਗਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।	
ਹਾਊਸਿੰਗ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ	ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਬੁਨਿਆਦੀ ਘਰ ਸਥਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਇੱਕ-ਵਾਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਪਛਾਣ, ਤਾਲਮੇਲ, ਹਾਸਲ ਕਰਨ, ਜਾਂ ਫੰਡਿੰਗ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣਾ ਅਤੇ ਭੋਜਨ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: • ਬੇਘਰ ਜਾਂ ਬੇਘਰ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖਮ 'ਤੇ ਹਾਊਸਿੰਗ ਅਤੇ ਸ਼ਹਿਰੀ ਵਿਕਾਸ (Housing and Urban Development, "HUD") ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਤੇ ਹੋਰ ਯੋਗਤਾ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ • ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਬਦਲੀ ਜਾਂ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਨੈਵੀਗੇਸ਼ਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਹਨ। • ਸਥਾਨਕ ਬੇਘਰ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਿਡ ਐਂਟਰੀ ਸਿਸਟਮ ਜਾਂ ਸਮਾਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਰਾਹੀਂ ਸਥਾਈ ਸਹਾਇਕ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਯੂਨਿਟ ਜਾਂ ਕਿਰਾਇਆ ਸਬਸਿਡੀ ਸਰੋਤ ਲਈ ਤਰਜੀਹ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੈਂਬਰ ਵੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹਨ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	ਵੇਰਵਾ	ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਕਿਰਾਏਦਾਰੀ ਅਤੇ ਸਥਿਰਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਰਾਏਦਾਰੀ ਅਤੇ ਸਥਿਰਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਸਦਾ ਟੀਚਾ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਸਥਿਰ ਕਿਰਾਏਦਾਰੀ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣਾ ਹੈ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: • ਬੇਘਰ ਜਾਂ ਬੇਘਰ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖਮ 'ਤੇ ਅਤੇ ਹੋਰ ਯੋਗਤਾ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੀ HUD ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ • ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਬਦਲੀ ਜਾਂ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਨੈਵੀਗੇਸ਼ਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਹਨ। • ਸਥਾਨਕ ਬੇਘਰ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਿਡ ਐਂਟਰੀ ਸਿਸਟਮ ਜਾਂ ਸਮਾਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਰਾਹੀਂ ਸਥਾਈ ਸਹਾਇਕ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਯੂਨਿਟ ਜਾਂ ਕਿਰਾਇਆ ਸਬਸਿਡੀ ਸਰੋਤ ਲਈ ਤਰਜੀਹ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੈਂਬਰ ਵੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹਨ।
ਰਿਹਾਇਸ਼ ਬਦਲੀ/ਨੈਵੀਗੇਸ਼ਨ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਕਿਰਾਏਦਾਰਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਮੁਲਾਂਕਣ, ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸਹਾਇਤਾ ਯੋਜਨਾ, ਅਤੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: • ਬੇਘਰ ਜਾਂ ਬੇਘਰ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖਮ 'ਤੇ ਅਤੇ ਹੋਰ ਯੋਗਤਾ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੀ HUD ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ • ਸਥਾਨਕ ਬੇਘਰ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਿਡ ਐਂਟਰੀ ਸਿਸਟਮ ਜਾਂ ਸਮਾਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	ਵੇਰਵਾ	ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
		ਰਾਹੀਂ ਸਥਾਈ ਸਹਾਇਕ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਯੂਨਿਟ ਜਾਂ ਕਿਰਾਇਆ ਸਬਸਿਡੀ ਸਰੋਤ ਲਈ ਤਰਜੀਹ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੈਂਬਰ ਵੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹਨ
ਭੋਜਨ/ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਭੋਜਨ	ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ 1) ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਘਰ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਭੋਜਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਜੋ ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀਆਂ ਵਿਲੱਖਣ ਖੁਰਾਕ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਪੇਸ਼ਟ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਦੁਆਰਾ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ; ਅਤੇ/ਜਾਂ 2) ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਹਾਇਕ ਭੋਜਨ ਅਤੇ ਪੇਸ਼ਟ ਸੇਵਾਵਾਂ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: • ਕਿਸੇ ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਹਨ • ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ • ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਜਾਂ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿੱਚ ਪਲੇਸਮੈਂਟ ਦੇ ਉੱਚ ਜੋਖਮ 'ਤੇ ਹਨ • ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਤਾਲਮੇਲ ਦੀਆਂ ਵਿਆਪਕ ਲੋੜਾਂ ਹਨ।
ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਹੋਣਾ/ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਰਹਿਣ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲਾਂ ਵਿੱਚ ਡਾਇਵਰਸ਼ਨ	ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਿੱਚ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਜਦੋਂ ਵੀ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ ਸੰਸਥਾਗਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਚਣ ਵਿੱਚ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਜੋ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ ਨੂੰ ਘਰ ਵਰਗੇ, ਭਾਈਚਾਰਕ	ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ, ਮੈਂਬਰ ਜੋ: • ਕਿਸੇ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿੱਚ 60+ ਦਿਨ ਰਹੇ ਹਨ; • ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਦੇ ਵਿਕਲਪ ਵਜੋਂ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	ਵੇਰਵਾ	ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
	ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਵਾਪਸ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਪੱਧਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਫੈਰਨ ਲੋੜ ਵਾਲੇ ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ ਲਈ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਦਾਖਲੇ ਨੂੰ ਰੋਕਿਆ ਜਾ ਸਕੇ।	ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਰਹਿਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹਨ; • ਢੁਕਵੀਂ ਅਤੇ ਲਾਗਤ-ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਨਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਰਹਿਣ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿੱਚ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿੱਚ ਡਾਇਵਰਸ਼ਨ ਲਈ, ਮੈਂਬਰ ਜੋ: • ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਬਣੇ ਰਹਿਣ ਵਿੱਚ ਦਿਲਚਸਪੀ ਰੱਖਦੇ ਹਨ; • ਢੁਕਵੀਂ ਅਤੇ ਲਾਗਤ-ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਰਹਿਣ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿੱਚ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਰਹਿਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਅਤੇ ਸਮਰੱਥ ਹਨ; ਅਤੇ • ਇਸ ਵੇਲੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਪੱਧਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ ਜਾਂ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਪੱਧਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	ਵੇਰਵਾ	ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
		ਮੈਂਬਰ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਸਹਾਇਕ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਵਿਖੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਦੇ ਪੱਧਰ ਦੀਆਂ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ।
ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਘਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ("ADL") ਅਤੇ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਯੰਤਰਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ (Instrumental Activities of Daily Living, "IADL") ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: - ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ, ਜਾਂ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿੱਚ ਸੰਸਥਾਗਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਵਿੱਚ ਹਨ - ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਕਾਰਜਾਤਮਕ ਕਮੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਢੁਕਵੀਂ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਨਹੀਂ ਹੈ - ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਹਨ।
ਸਿਹਤਯਾਬ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ (ਮੈਡੀਕਲ ਰਾਹਤ)	ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੁਣ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: ਰਸਮੀ ਸਹਾਇਤਾ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਇਕਲੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	ਵੇਰਵਾ	ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
	ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਫਿਰ ਵੀ ਕਿਸੇ ਸੱਟ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀ ਤੋਂ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਰਹਿਣ-ਸਹਿਣ ਦੇ ਅਸਥਿਰ ਮਾਹੌਲ ਕਾਰਨ ਹੋਰ ਵੀ ਵਿਗੜ ਜਾਵੇਗੀ।	• ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੈ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਬਾਹਰ ਆਏ ਹਨ • ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਅਸੁਰੱਖਿਆ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ • ਬੇਘਰ ਜਾਂ ਬੇਘਰ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖਮ 'ਤੇ ਦੀ HUD ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ
ਰਾਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿਉਂਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਰਾਹਤ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਰਾਹਤ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਵਿੱਚ ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਹਨ। ਇਹ ਸੇਵਾ ਮੈਡੀਕਲ ਆਰਾਮ/ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਦੇਖਭਾਲ ਤੋਂ ਵੱਖਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸਿਰਫ਼ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲਈ ਆਰਾਮ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: • ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ (“ADL”) ਘੱਟ ਗਈਆਂ ਹਨ • ਉਹ ਮੈਂਬਰ ਜੋ ਕਿਸੇ ਯੋਗ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਹਨ ਜੋ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਸੰਸਥਾਗਤ ਪਲੇਸਮੈਂਟ ਰੇਕਣ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲਈ ਰਾਹਤ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ • ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਰੋਗ ਸੰਬੰਧੀ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਤੋਂ ਛੋਟ ਦੇ ਅਧੀਨ ਪਹਿਲਾਂ ਰਾਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	ਵੇਰਵਾ	ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
		ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਮੈਂਬਰ (ਬੱਚੇ); ਫੋਸਟਰ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਲਾਭਪਾਤਰੀ; ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਚਿਲਡਰਨਜ਼ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਜਾਂ ਅਨੁਵੰਸ਼ਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਪਾਹਜ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਨਾਮਜ਼ਦ ਮੈਂਬਰ; ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰ
ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਰਿਹਾਇਸ਼	ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ ਨੂੰ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਉੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਲੋੜਾਂ ਹਨ, ਦਾਖਲ-ਮਰੀਜ਼ ਡਿਸਚਾਰਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਥਾਨ (ਰਿਕਵਰੀ, ਸੁਧਾਰਾਤਮਕ, ਸਿਹਤਯਾਬ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਆਦਿ) 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਮੈਡੀਕਲ/ਮਨੋਰੋਗ/ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਤੋਂ ਬਹਾਲੀ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: • ਬੇਘਰ ਜਾਂ ਬੇਘਰ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਦੀ HUD ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ • ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਦਾਖਲ-ਮਰੀਜ਼ ਵਜੋਂ ਠਹਿਰਨ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ
ਸੇਬਰਿੰਗ ਸੈਂਟਰ	ਇਹ ਸਥਾਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਵਿਕਲਪਿਕ ਥਾਵਾਂ ਵਜੋਂ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਜਨਤਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਸ਼ੇ ਵਿੱਚ ਪਾਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਉੱਝ	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: • 18 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਹਨ • ਨਸ਼ੇ ਵਿੱਚ ਹਨ ਪਰ ਸੁਚੇਤ, ਸਹਿਯੋਗੀ, ਤੁਰਨ ਦੇ ਯੋਗ,



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	ਵੇਰਵਾ	ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
	ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਜਾਂ ਜੇਲ੍ਹ ਲਿਜਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਸੇਬਰਿੰਗ ਸੈਂਟਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ, ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਹ ਜੋ ਬੇਘਰ ਹਨ ਜਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਰਹਿਣ ਦੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਅਸਥਿਰ ਹਨ, ਨੂੰ ਸੇਬਰ ਬਣਨ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ, ਸਹਾਇਕ ਵਾਤਾਵਰਣ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ।	ਗੈਰ-ਹਿੰਸਕ, ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੈਡੀਕਲ ਪਰੇਸ਼ਾਨੀ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਹਨ - ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਉਝ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਜਾਂ ਜੇਲ੍ਹ ਵਿੱਚ ਲਿਜਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ - ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸੇਬਰਿੰਗ ਸੈਂਟਰ ਵਿੱਚ ਭੇਜਣਾ ਉਚਿਤ ਹੈ।

ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਹੜੀ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਉਪਲਬਧ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8:30 ਵਜੇ ਤੋਂ ਦੁਪਹਿਰ 1 ਵਜੇ ਅਤੇ ਦੁਪਹਿਰ 2 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ **1-833-721-6012** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ

ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਲਈ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਹੜੀ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਉਪਲਬਧ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-855-839-7613**, (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਵੱਡਾ ਅੰਗ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ

ਇਸ ਬਾਰੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਲਈ ਕਿ ਕਿਹੜੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ Whole Child Model Program ਹੈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "California Children's Services ਅਤੇ Whole Child Model Program" ਭਾਗ 'ਤੇ ਜਾਓ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਵਾਲੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ

ਅਸੀਂ CCS ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ CCS-ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਕੇਅਰ ਸੈਂਟਰ (Specialty Care Center, "SCC") ਵਿੱਚ ਭੇਜਾਂਗੇ ਜਦੋਂ ਬੱਚੇ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਲਈ ਸੰਭਾਵੀ ਉਮੀਦਵਾਰ ਵਜੋਂ ਪਛਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ SCC ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਬੱਚੇ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੋਵੇਗਾ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਅਤੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਿੰਨਾ ਚਿਰ ਬੱਚਾ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ।

ਬਾਕੀ ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ

ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਦੀ ਲੋੜ ਵਾਲੇ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਚਿਲਡਰਨਜ਼ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ("CCS") ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਕੋਲ ਭੇਜਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਕੀ ਬੱਚਾ CCS ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਬੱਚਾ CCS ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਅਤੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ਬੱਚਾ CCS ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਸੈਂਟਰ ਵਿੱਚ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਸੈਂਟਰ ਇਹ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ।

21 ਸਾਲ ਅਤੇ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੱਡੇ ਅੰਗ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਸੈਂਟਰ ਕੋਲ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਸੈਂਟਰ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ।

Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ

ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਮੁੱਖ ਅੰਗ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਬੇਨ ਮੈਰੋ (ਹੱਡੀ ਦੀ ਮਿਝ)
- ਦਿਲ
- ਦਿਲ/ਫੇਫੜਾ
- ਗੁਰਦਾ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਗੁਰਦਾ/ਪੈਨਕੀਆਸ
- ਜਿਗਰ
- ਜਿਗਰ/ਛੋਟੀ ਅੰਤੜੀ
- ਫੇਫੜਾ
- ਛੋਟੀ ਅੰਤੜੀ

ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਚਿਲਡਰਨਜ਼ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ("CCS") ਅਤੇ ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ("WCM")

ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਚਿਲਡਰਨਜ਼ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ("CCS") ਅਜਿਹਾ ਰਾਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੈ ਜੋ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਅਜਿਹੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਖਾਸ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ, ਬਿਮਾਰੀਆਂ, ਜਾਂ ਚਿਰਕਾਲੀ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹਨ ਅਤੇ ਜੋ CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ CCS ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਯੋਗਤਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਉਂਟੀ CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਭੇਜਣਗੇ।

ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ("WCM") ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਤਹਿਤ, ਅਸੀਂ ਆਪਣੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ CCS ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸਿਰਫ਼ ਕੁਝ ਖਾਸ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਹੀ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਸਾਰਣੀ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਹੈ।

CCS ਜਾਂ ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਲਈ ਯੋਗਤਾ

ਕਾਉਂਟੀ CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸਟਾਫ਼ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ CCS ਜਾਂ WCM ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ। ਅਸੀਂ CCS ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੈ, ਤਾਂ CCS ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ CCS-ਯੋਗਤਾ ਵਾਲੀ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਇਲਾਜ ਕਰਨਗੇ।

CCS ਸਾਰੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। CCS ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਸਰੀਰਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਸਮਰਥ ਹਨ ਜਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਦਵਾਈਆਂ, ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ (ਰੀਹੈਬ) ਨਾਲ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਜਮਾਂਦਰੂ ਦਿਲ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ
- ਟਿਊਮਰ
- ਕੈਂਸਰ
- ਹੀਮੋਫਿਲੀਆ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਸਿਕਲ ਸੈੱਲ ਅਨੀਮੀਆ
- ਥਾਇਰੋਇਡ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ
- ਡਾਇਬਟੀਜ਼ (ਸ਼ੂਗਰ)
- ਗੰਭੀਰ ਚਿਰਕਾਲੀ ਗੁਰਦੇ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ
- ਜਿਗਰ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ
- ਅੰਤੜੀਆਂ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ
- ਕੱਟੇ ਹੋਏ ਬੁੱਲ੍ਹ/ਤਾਲੂ
- ਸਪਾਈਨਾ ਬਾਈਫਿਡਾ (ਰੀੜ੍ਹ ਦਾ ਦੇਸ਼)
- ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦਾ ਕਮਜ਼ੋਰ ਹੋਣਾ
- ਮੋਤੀਆਬਿੰਦ
- ਸੇਰੇਬਰਲ ਪਾਲਸੀ (ਦਿਮਾਗ ਦਾ ਅਧਰੰਗ)
- ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ, ਕੈਰਨੀਆ ਸਮੇਤ
- ਕੁਝ ਖਾਸ ਹਾਲਾਤ ਵਿੱਚ ਦੰਦੇ
- ਗਠੀਆ
- ਮਾਸਕੂਲਰ ਡਿਸਟ੍ਰੋਫੀ (ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਦੀ ਕਮਜ਼ੋਰੀ)
- ਏਡਜ਼
- ਸਿਰ, ਦਿਮਾਗ ਜਾਂ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀਆਂ ਗੰਭੀਰ ਸੱਟਾਂ
- ਗੰਭੀਰ ਸਾੜ
- ਬਹੁਤ ਬੁਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਟੇਢੇ-ਮੇਢੇ ਦੰਦ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ CCS ਵਾਲੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ, ਤਾਂ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ CCS ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਇੱਕ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਇਲਾਜ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ ਤਾਲਮੇਲਕਰਤਾ ਨਿਯੁਕਤ ਕਰਦੇ ਹਨ। Kaiser Permanente CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। CCS ਦੁਆਰਾ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਲਈ, CCS ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ, ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਨਾਂ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ Kaiser Permanente ਤੋਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲਦੀ ਰਹੇਗੀ। CCS ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ www.dhcs.ca.gov/services/ccs 'ਤੇ CCS ਵੈੱਬ ਪੇਜ 'ਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਹੇਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਾਲੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ

ਹੇਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ("WCM") ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ Medi-Cal ਯੋਗ CCS ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਲਈ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਚਿਲਡਰਨਜ਼ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ("CCS") ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਦਾ ਹੈ। WCM ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਤਹਿਤ, Kaiser Permanente CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ।

CCS ਅਤੇ WCM ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯਾਤਰਾ ਦੇ ਖਰਚੇ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ CCS-ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਆਪਣੀ ਮੈਡੀਕਲ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਜਾਣ ਦਾ ਕੋਈ ਤਰੀਕਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਯਾਤਰਾ ਖਰਚਿਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਆਵਾਜਾਈ, ਭੋਜਨ, ਰਿਹਾਇਸ਼ ਪਾਰਕਿੰਗ, ਅਤੇ ਟੋਲ ਲਈ ਮਦਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਵਾਜਾਈ ਲਈ ਆਪਣੀ ਜੇਬ ਵਿੱਚੋਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਾਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਅਸੀਂ ਫਾਇਦੀਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਜੇਬ ਵਿੱਚੋਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਅਦਾਇਗੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਆਵਾਜਾਈ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਆਵਾਜਾਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਆਵਾਜਾਈ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਰਸੀਦਾਂ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਦੇ 60 ਕੈਲੰਡਰ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇਣੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

WCM ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਘਰ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ 1915(c) ਛੇਟ ਵਿੱਚ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਘਰੇਲੂ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੇ CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ ਪਰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਸੇ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਬਜਾਏ, ਕਿਸੇ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਰਹਿਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਆਪਣੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਘਰ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ CCS-ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ; ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ 1915(c) ਛੇਟ ਵਿੱਚ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕਰਵਾਇਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਉਹ ਸੰਸਥਾਗਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ CCS ਵਾਲੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਸਾਰਣੀ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹੜੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਕਿਹੜੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਚਿਲਡਰਨਜ਼ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਕਾਉਂਟੀ	ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ – ਅਸੀਂ CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ	CCS –CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ
Alameda		X
Amador		X
Contra Costa		X
El Dorado		X
Fresno		X
Imperial		X
Kern		X
Kings		X
Los Angeles		X
Madera		X
Marin	X	
Mariposa		X



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਕਾਉਂਟੀ	ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ – ਅਸੀਂ CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ	CCS –CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ
Napa	X	
Orange	X	
Placer	X	
Riverside		X
Sacramento		X
San Bernardino		X
San Diego		X
San Francisco		X
San Mateo	X	
Santa Cruz	X	
Solano	X	
Sonoma	X	
Stanislaus		X
Sutter		X



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਕਾਉਂਟੀ	ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ – ਅਸੀਂ CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ	CCS –CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ
Tulare		X
Ventura		X
Yolo	X	
Yuba		X

Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋਰ

Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ

Kaiser Permanente ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ, ਪਰ ਤੁਸੀਂ ਫਿਰ ਵੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ FFS Medi-Cal ਜਾਂ ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਨਾਲ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਰੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਨਹੀਂ। ਇਸ ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ 1-855-839-7613, (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Sacramento ਅਤੇ Los Angeles ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ

Medi-Cal ਦੰਦਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਲਾਜ਼ਮੀ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਤੁਸੀਂ ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਤੋਂ ਛੇਟ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਹੋਰ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, <http://dhcs.ca.gov/mymedi-cal> 'ਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ 'ਤੇ ਜਾਓ। ਤੁਸੀਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ 1-800-430-4263 'ਤੇ ਕਾਲ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਕੁਝ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਲਈ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ" ਅਧੀਨ "ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ (ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜੀ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ) ਸੇਵਾਵਾਂ" ਸਿਰਲੇਖ ਦੇਖੋ।

ਹੋਰ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸੇਵਾ-ਲਈ-ਫੀਸ Medi-Cal ਦੇ ਸਮਾਨ ਹੈ। ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦਾ ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ (Benefits Identification Card, "BIC") ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਦਿਖਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ FFS ਡੈਂਟਲ ਲੈਂਦਾ ਹੈ।

Medi-Cal ਕੁਝ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਨਿਦਾਨਾਤਮਕ ਅਤੇ ਰੋਕਥਾਮ ਵਾਲੀ ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਸਾਫ਼-ਸਫਾਈ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੁਆਇਨੇ, ਐਕਸ-ਰੇ ਅਤੇ ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਸਫਾਈ)
- ਦਰਦ 'ਤੇ ਨਿਯੰਤ੍ਰਣ ਲਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਦੰਦ ਕੱਢਣਾ
- ਭਰਾਈ
- ਰੂਟ ਕੈਨਲ ਇਲਾਜ (ਅੱਗੇ/ਪਿੱਛੇ)
- ਕ੍ਰਾਊਨ (ਦੰਦ ਤੇ ਖੋਲ ਚੜ੍ਹਾਉਣਾ) (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਤਿਆਰ/ਲੈਬੋਰਟਰੀ)
- ਸਕੇਲਿੰਗ ਅਤੇ ਰੂਟ ਪਲੈਨਿੰਗ
- ਪੂਰੇ ਅਤੇ ਅੰਸ਼ਕ ਨਕਲੀ ਦੰਦ
- ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਆਰਥੋਡੌਂਟਿਕਸ
- ਸਤਹੀ ਫਲੋਰਾਈਡ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 ਜਾਂ 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ <https://www.dental.dhcs.ca.gov> ਜਾਂ <https://smilecalifornia.org/> 'ਤੇ ਵੀ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ

ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਫਾਰਮੇਸੀ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਜੋ ਕਿ FFS Medi-Cal ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਜਾਂ ਇਨਫਿਊਜ਼ਨ ਸੈਂਟਰ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦਾ ਨੁਸਖਾ ਲਿਖਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਅਧਿਆਇ 4, “ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ” ਵਿੱਚ “ਇਲਾਜ ਥੈਰੇਪੀਆਂ” ਪੜ੍ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ “Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ” ਵਿੱਚ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

Medi-Cal Rx ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ (“CDL”)

Medi-Cal Rx ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਦਵਾਈਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ Medi-Cal Rx ਤੋਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਕੋਈ ਦਵਾਈ Medi-Cal Rx ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਹੈ। Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ, ਇਹ ਵਸਤੂ Medi-Cal ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ (Contract Drugs List, “CDL”) ਵਿੱਚ ਹੋਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜਾਂ Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੀ ਹੋਈ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਕੋਈ ਦਵਾਈ Medi-Cal Rx CDL ਵਿੱਚ ਹੈ।

ਕਈ ਵਾਰ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਵਸਤੂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਨੁਸਖਾ ਭਰ ਸਕੋ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। Medi-Cal Rx 24 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਫਾਰਮੇਸੀ ਦਾ ਕੋਈ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਤੁਹਾਨੂੰ 14 ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਪਲਾਈ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਉਸ ਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। Medi-Cal Rx, ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਫਾਰਮੇਸੀ ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦਵਾਈ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗਾ।
- Medi-Cal Rx ਕਿਸੇ ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਨਾਂਹ ਕਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਚਿੱਠੀ ਭੇਜਣਗੇ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦਾ ਕਰਨ ਦੱਸਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਣਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਚੋਣਾਂ ਕੀ ਹਨ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 6, "ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ" ਵਿੱਚ "ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਕੋਈ ਦਵਾਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਹੈ ਜਾਂ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, Medi-Cal Rx **ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ** ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਅਤੇ **7** ਜਾਂ **711** ਦਬਾਓ। ਤੁਸੀਂ Medi-Cal Rx ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> 'ਤੇ ਵੀ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਨੁਸਖਾ ਭਰ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਦੁਬਾਰਾ ਭਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਸ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਲੈਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ Medi-Cal Rx ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਸਾਰੀਆਂ Kaiser Permanente ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ Medi-Cal Rx ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> 'ਤੇ Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ Medi-Cal Rx ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਅਤੇ **7** ਜਾਂ **711** ਦਬਾ ਕੇ Medi-Cal Rx ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਫਾਰਮੇਸੀ ਚੁਣ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੀ ਫਾਰਮੇਸੀ ਨੂੰ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨੁਸਖਾ ਭੇਜ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਫਾਰਮੇਸੀ ਵਿੱਚ ਲਿਜਾਣ ਲਈ ਲਿਖਤੀ ਨੁਸਖਾ ਵੀ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੇ Medi-Cal ਫਾਇਦੀਆਂ ਲਈ ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ ("BIC") ਅਤੇ ਆਪਣੇ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਦੇ ਨਾਲ ਫਾਰਮੇਸੀ ਨੂੰ ਆਪਣਾ ਨੁਸਖਾ ਦਿਓ। ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਲਈਆਂ ਜਾ ਰਹੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਐਲਰਜੀਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਨੁਸਖੇ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਨੁਸਖੇ ਦੀ ਦਵਾਈ ਲੈਣ ਲਈ ਫਾਰਮੇਸੀ ਜਾਣ ਵਾਸਤੇ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਅਜਿਹੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ ਫਾਇਦੇ ਜੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਹੀਂ ਹਨ" ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ("SMHS")

ਕੁਝ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਬਜਾਏ ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ SMHS ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜੋ SMHS ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ

- ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਦਵਾਈ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਦਿਨ ਦਾ ਇਲਾਜ ਤੀਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਦਿਨ ਦੀਆਂ ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸੰਕਟ ਵਿੱਚ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸੰਕਟ ਸਥਿਰੀਕਰਨ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਟੀਚਾਬੱਧ ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ
- ਉਪਚਾਰਕ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ (21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ)
- ਤੀਬਰ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ (Intensive care coordination, "ICC")
- ਤੀਬਰ ਘਰ ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ (Intensive home-based services, "IHBS") ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ (21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ)
- ਉਪਚਾਰਕ ਪਾਲਣ-ਪੋਸ਼ਣ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ (Therapeutic foster care, "TFC") ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ (21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ)
- ਮੇਬਾਈਲ ਸੰਕਟ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸਾਥੀ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ (Peer Support Services, "PSS") (ਵਿਕਲਪਿਕ)



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ

- ਬਾਲਗ ਅਤੇ ਬਾਲ ਰੋਗ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸੰਕਟ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

- ਮਨੋਰੋਗ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਮਨੋਰੋਗ ਸਿਹਤ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ

ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਦੇ ਮੁਫਤ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਐਨਲਾਈਨ ਲੱਭਣ ਲਈ, dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਸ਼ਰਾਬ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਹੋਰ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਆਮ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ, ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਹਸਪਤਾਲਾਂ, ਅਤੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗਾਂ, ਅਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਗ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਅਕਸਰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਮੇਲ ਕਰਾਏ ਜਾਣ ਲਈ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਲੋੜਾਂ ਅਤੇ ਤਰਜੀਹਾਂ ਦੇ ਅਨੁਕੂਲ ਹੋਣ। ਜਦੋਂ ਮੈਡੀਕਲ ਡੋਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ, ਉਪਲਬਧ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ, ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਇਲਾਜ, ਅਤੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰਾਂ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ (ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਨਸ਼ੇ ਦੀ ਲਤ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ (Medications for Addiction Treatment, "MAT" ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਿਊਪ੍ਰੋਨੋਰਫਾਈਨ, ਮੈਥਾਡੋਨ, ਅਤੇ ਨਲਟ੍ਰੈਕਸੋਨ। ਅਸੀਂ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ, ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਹਸਪਤਾਲਾਂ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗਾਂ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਾਨਾਂ 'ਤੇ MAT ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਂਗੇ ਜਾਂ ਇਸਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਾਂਗੇ।

ਕਾਉਂਟੀ ਉਨ੍ਹਾਂ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹਨ। ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਪਛਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਕਾਉਂਟੀ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਵਿੱਚ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਦੇ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲਈ

https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx 'ਤੇ ਜਾਓ।

1915(c) ਛੋਟ ਘਰ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦੀਆਂ ਛੇ Medi-Cal 1915(c) ਛੋਟਾਂ ਰਾਜ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਉੱਝ ਆਪਣੀ ਪਸੰਦ ਦੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਅਧਾਰਤ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਏਗੀ। Medi-Cal ਦਾ ਫੈਡਰਲ ਸਰਕਾਰ ਨਾਲ ਇੱਕ ਸਮਝੌਤਾ ਹੈ ਜੋ ਛੋਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਨਿੱਜੀ ਘਰ ਜਾਂ ਘਰ ਵਰਗੇ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਥਾਨ ਵਿੱਚ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।

ਛੋਟਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲਾਗਤ ਵਿਕਲਪਕ ਸੰਸਥਾਗਤ ਪੱਧਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀਂ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ। ਘਰ ਅਤੇ ਸਮੁਦਾਇ ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ (Home and Community-Based Services, "HCBS") ਛੋਟ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾਵਾਂ ਕੋਲ ਪੂਰੇ-ਦਾਇਰੇ ਦਾ Medi-Cal ਹੋਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਕੁਝ 1915(c) ਛੋਟਾਂ ਦੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਸੀਮਤ ਉਪਲਬਧਤਾ ਹੈ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਉਡੀਕ ਸੂਚੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਛੇ Medi-Cal 1915(c) ਛੋਟਾਂ ਹਨ:

- ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀ ਛੋਟ (California Assisted Living Waiver, "ALW")
- ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਅਪਾਹਜਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਸਵੈ-ਨਿਰਧਾਰਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (California Self-Determination Program, "SDP") ਛੋਟ
- ਵਿਕਾਸਾਤਮਕ ਵਿਕਲਾਂਗਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਾਸੀਆਂ ਲਈ HCBS ਛੋਟ (HCBS Waiver for Californians with Developmental Disabilities, "HCBS-DD")
- ਘਰ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਵਿਕਲਪ (Home and Community-Based Alternatives, "HCBA") ਛੋਟ
- Medi-Cal ਛੋਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (Medi-Cal Waiver Program, "MCWP"), ਜਿਸਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਹਿਊਮਨ ਇਮਯੂਨੋਡੈਫੀਸੈਂਸੀ ਵਾਇਰਸ/ਐਕਵਾਇਰਡ ਇਮਿਊਨ ਡੈਫੀਸੈਂਸੀ ਸਿੰਡਰੋਮ ("HIV/ਏਡਜ਼") ਛੋਟ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਸੀ
- ਮਲਟੀਪਰਪਜ਼ ਸੀਨੀਅਰ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (Multipurpose Senior Services Program, "MSSP")



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

Medi-Cal ਛੋਟਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx> 'ਤੇ ਜਾਓ। ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ (“IHSS”)

ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ (In-Home Supportive Services, “IHSS”) ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਯੋਗ Medi-Cal-ਯੋਗ ਵਿਅਕਤੀਆਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਬਜ਼ੁਰਗ, ਅੰਨ੍ਹੇ, ਅਤੇ/ਜਾਂ ਅਸਮਰਥ ਲੋਕ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਨੂੰ ਘਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਵਿਕਲਪ ਵਜੋਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। IHSS ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਰਹਿਣ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਇਸ ਗੱਲ ਨਾਲ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸਹਿਮਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਵਿੱਚ ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ IHSS ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਰੱਖੇ ਜਾਣ ਦਾ ਜੋਖਮ ਹੋਵੇਗਾ। IHSS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲੋੜਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵੀ ਕਰੇਗਾ।

ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ IHSS ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, <https://www.cdss.ca.gov/inforesources/ihss> 'ਤੇ ਜਾਓ। ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਸੇਸ਼ਲ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਸਥਾਨਕ ਸਿੱਖਿਆ ਏਜੰਸੀ (“LEA”) ਮੁਲਾਂਕਣ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਟਾਈਟਲ 22 ਦੇਖਭਾਲ ਰਿਕਾਰਡ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ (Continuity of Care Record, “CCR”) ਸੈਕਸ਼ਨ 51360(b) ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਅਨੁਸਾਰ ਸਥਾਨਕ ਸਿੱਖਿਆ ਏਜੰਸੀ (Local Education Agency, “LEA”) ਮੁਲਾਂਕਣ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਦੋਂ ਇਹ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਟਾਈਟਲ 22 CCR ਸੈਕਸ਼ਨ 51190.1 ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ LEA ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦਾ ਹੈ।

IEP ਅਤੇ IFSP ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ LEA ਸੇਵਾਵਾਂ

ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ, ਸਿੱਖਿਆ ਜ਼ਾਬਤੇ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 56340 ਅਤੇ ਅੱਗੇ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸਿੱਖਿਆ ਯੋਜਨਾ (Individualized Education Plan, “IEP”) ਜਾਂ ਸਰਕਾਰੀ ਦੇ ਜ਼ਾਬਤੇ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 95020 ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਬਣਾਈ ਪਰਿਵਾਰ ਸੇਵਾ ਯੋਜਨਾ (Individualized Family Service Plan, “IFSP”) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ LEA ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਾਂ ਟਾਈਟਲ 22 CCR ਸੈਕਸ਼ਨ 51360 ਵਿੱਚ ਵਰਣਨ ਕੀਤੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਬਣਾਈ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਯੋਜਨਾ (Individualized Health and Support Plan, "IHSP") ਦੇ ਅਧੀਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ LEA ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਸਟੇਟ ਅਲਫ਼ਾ-ਫੀਟੇਪ੍ਰੋਟੀਨ ਟੈਸਟਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਰਾਜ ਦੇ ਸੀਰਮ ਅਲਫ਼ਾ-ਫੀਟੇਪ੍ਰੋਟੀਨ ਟੈਸਟਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਧੀਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ FFS Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਹੈ।

ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਰੋਗ ਸੰਬੰਧੀ ਦਿਨ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ

ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਰੋਗ ਸੰਬੰਧੀ ਦਿਨ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ FFS Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਕਿਵੇਂ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨੀ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਪ੍ਰਾਰਥਨਾ ਜਾਂ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਉਪਚਾਰ

ਟਾਈਟਲ 22 CCR ਸੈਕਸ਼ਨ 51312 ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰਾਰਥਨਾ ਜਾਂ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ FFS Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਕਿਵੇਂ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨੀ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਟੀਚਾਬੱਧ ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਟਾਈਟਲ 22 CCR ਸੈਕਸ਼ਨ 51185 ਅਤੇ 51351 ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਅਨੁਸਾਰ ਟੀਚਾਬੱਧ ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਸੇਵਾਵਾਂ FFS Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਕਿਵੇਂ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨੀ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

Kaiser Permanente ਜਾਂ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

Medi-Cal ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ, ਅਸੀਂ ਵੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਇਹ ਭਾਗ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਨਾ ਤਾਂ ਸਾਡੇ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਜਾਣਗੀਆਂ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਹਰੇਕ ਭਾਗ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹੋ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ

ਕੁਝ ਖਾਸ ਮੁਆਇਨੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੇ ਮੁਆਇਨੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਲਈ ਹੈ:

- ਨੈਕਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਜਾਂ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ
- ਬੀਮਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ
- ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਿਸਮ ਦਾ ਲਾਇਸੈਂਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ
- ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਹੁਕਮ ਨਾਲ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਪੈਰੋਲ ਜਾਂ ਪ੍ਰੋਬੇਸ਼ਨ ਲਈ ਹੈ

ਇਹ ਬਾਹਰ ਰੱਖੀ ਚੀਜ਼ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ।

ਆਰਾਮ ਜਾਂ ਸਹੂਲਤ ਵਾਲੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਆਰਾਮ, ਸਹੂਲਤ, ਜਾਂ ਵਿਲਾਸਤਾ ਉਪਕਰਨ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਵਸਤੂਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਸਿਰਫ਼ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ, ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਆਰਾਮ ਜਾਂ ਸਹੂਲਤ ਲਈ ਹਨ। ਇਹ ਬਾਹਰ ਰੱਖੀ ਚੀਜ਼ ਰਿਟੇਲ-ਗ੍ਰੇਡ ਛਾਤੀ ਦੇ ਪੰਪਾਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜੋ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਬਾਹਰ ਰੱਖੀ ਚੀਜ਼ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਤਹਿਤ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਵਸਤੂਆਂ 'ਤੇ ਵੀ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਉਸ ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਕਾਸਮੈਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਦਿੱਖ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ (ਤੁਹਾਡੀ ਦਿੱਖ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਆਮ ਹਿੱਸਿਆਂ 'ਤੇ ਸਰਜਰੀ ਸਮੇਤ)। ਇਹ ਬਾਹਰ ਰੱਖੀ ਚੀਜ਼ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਬਨਾਵਟੀ ਅੰਗ ਯੰਤਰਾਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ:



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਲਗਾਏ ਗਏ ਟੈਸਟੀਕੂਲਰ (ਅੰਡਕੋਸ਼ ਸੰਬੰਧੀ) ਇਮਪਲਾਂਟ
- ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਜਾਂ ਲੰਪੇਕਟੋਮੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲੋੜੀਂਦੀ ਨਕਲੀ ਛਾਤੀ
- ਬਾਹਰੀ ਚਿਹਰੇ ਦੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕੁਝ ਜਾਂ ਸਾਰੇ ਜਾਂ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਲਈ ਨਕਲੀ ਅੰਗ

ਡਿਸਪੇਂਜੇਬਲ ਸਪਲਾਈਆਂ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਘਰੇਲੂ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਡਿਸਪੇਂਜੇਬਲ ਸਪਲਾਈਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ: ਪੱਟੀਆਂ, ਜਾਲੀਦਾਰ ਪੱਟੀ, ਟੇਪ, ਐਂਟੀਸੈਪਟਿਕਸ, ਡ੍ਰੈਸਿੰਗ, ਅਤੇ ਏਸ-ਕਿਸਮ ਦੀਆਂ ਪੱਟੀਆਂ। ਇਹ ਬਾਹਰ ਰੱਖੀ ਚੀਜ਼ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਡਿਸਪੇਂਜੇਬਲ ਸਪਲਾਈਆਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ:

- ਡਾਇਲਿਸਿਸ/ਹੀਮੋਡਾਇਲਿਸਿਸ ਇਲਾਜ
- ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ
- ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ
- ਹੋਸਪਿਸ ਅਤੇ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ, ਉਪਕਰਨ, ਅਤੇ ਯੰਤਰ
- ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ

ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਹ ਦਵਾਈਆਂ, ਉਪਕਰਨ, ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਜਾਨਵਰਾਂ 'ਤੇ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ, ਪਰ ਉਹ ਮਨੁੱਖਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਂਚ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਨਹੀਂ ਹਨ। Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਜਣਨ ਸੇਵਾਵਾਂ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਬਾਂਝਪਨ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਨਕਲੀ ਗਰਭਧਾਰਨ, ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਪ੍ਰਜਨਨ ਤਕਨਾਲੋਜੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਜਣਨ ਸਮਰੱਥਾ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਵਾਲਾਂ ਦੇ ਝੜਨ ਜਾਂ ਵਾਧੇ ਦਾ ਇਲਾਜ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਵਾਲਾਂ ਦੇ ਝੜਨ ਜਾਂ ਵਾਲਾਂ ਦੇ ਵਾਧੇ ਦੇ ਪ੍ਰਚਾਰ, ਰੋਕਥਾਮ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਇਲਾਜ ਲਈ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਉਹ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਹੀਂ ਹਨ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਉਹ ਵਸਤੂਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜੋ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਸਤੂਆਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਅਧੀਨ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜਾਂ ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ ਅਧੀਨ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ, ਅਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ:

- ਲੋਕਾਚਾਰ ਅਤੇ ਸਿਸਟਾਚਾਰ ਸਿਖਾਉਣਾ
- ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਗਤੀਵਿਧੀ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਜਾਂ ਕਾਰਜ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ ਵਰਗੇ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ ਹੁਨਰਾਂ ਨੂੰ ਵਿਕਸਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਅਕਾਦਮਿਕ ਗਿਆਨ ਜਾਂ ਹੁਨਰ ਵਧਾਉਣ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਬੁੱਧੀ ਵਧਾਉਣ ਲਈ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਵਿਆਕਰਣ, ਗਣਿਤ ਅਤੇ ਸਮਾਂ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਵਰਗੇ ਹੁਨਰਾਂ ਲਈ ਅਕਾਦਮਿਕ ਕੋਚਿੰਗ ਜਾਂ ਟਿਊਸ਼ਨ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨਾ ਸਿਖਾਉਣਾ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਿਸਲੈਕਸੀਆ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ
- ਵਿਦਿਅਕ ਟੈਸਟ
- ਕਲਾ, ਨਾਚ, ਘੁੜਸਵਾਰੀ, ਸੰਗੀਤ, ਖੇਡ, ਜਾਂ ਤੈਰਾਕੀ ਸਿਖਾਉਣਾ, ਸਿਵਾਏ ਇਸਦੇ ਕਿ "ਖੇਡਣਾ ਸਿਖਾਉਣਾ" ਲਈ ਇਹ ਬਾਹਰ ਰੱਖੀ ਚੀਜ਼ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜੋ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਥੈਰੇਪੀ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਇਲਾਜ" ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ
- ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਜਾਂ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਹੁਨਰ ਸਿਖਾਉਣੇ
- ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਸਿਖਲਾਈ ਜਾਂ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਹੁਨਰ ਸਿਖਾਉਣੇ
- ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਵਿਕਾਸ ਕੋਰਸ
- ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਨੌਕਰੀ ਲਈ ਸਿਖਲਾਈ ਜਾਂ ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਜਾਂ ਕਾਰ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਉਹ ਅਸਥਾਈ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਨਾ ਹੋਣ ਜੋ ਪਤਾ ਲਗਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ ਜਾਂ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਤਹਿਤ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹੋਣ
- ਜਲ ਥੈਰੇਪੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪਾਣੀ ਸੰਬੰਧੀ ਥੈਰੇਪੀ। ਜਲ ਥੈਰੇਪੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪਾਣੀ ਸੰਬੰਧੀ ਥੈਰੇਪੀ ਲਈ ਇਹ ਬਾਹਰ ਰੱਖੀ ਚੀਜ਼ ਉਨ੍ਹਾਂ ਥੈਰੇਪੀ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜੋ ਸਰੀਰਕ ਚਿਕਿਤਸਾ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ:
 - ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ
 - ਹੋਸਪਿਸ ਅਤੇ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ
 - ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ ਅਤੇ ਮੁੜਵਸੇਬਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
 - ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ

ਮਾਲਸ਼ ਥੈਰੇਪੀ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਮਾਲਸ਼ ਥੈਰੇਪੀ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਹ ਬਾਹਰ ਰੱਖੀ ਚੀਜ਼ ਉਨ੍ਹਾਂ ਥੈਰੇਪੀ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜੋ ਸਰੀਰਕ ਚਿਕਿਤਸਾ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ
- ਹੋਸਪਿਸ ਅਤੇ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ ਅਤੇ ਮੁੜਵਸੇਬਾ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜੋ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਮਦਦ (ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ: ਤੁਰਨਾ, ਬਿਸਤਰੇ 'ਤੇ ਲੇਟਣਾ ਅਤੇ ਬਿਸਤਰੇ ਤੋਂ ਉੱਠਣਾ, ਨਹਾਉਣਾ, ਕੱਪੜੇ ਪਾਉਣਾ, ਭੋਜਨ ਖਾਣਾ, ਟਾਇਲਟ ਜਾਣਾ ਅਤੇ ਦਵਾਈ ਲੈਣੀ)। ਇਹ ਬਾਹਰ ਰੱਖੀ ਚੀਜ਼ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜੋ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਭਾਗਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਦੱਸੀ ਗਈ ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ:



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਹੋਸਪਿਸ ਅਤੇ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ
- ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ/ਮੱਧਵਰਤੀ/ਉਪ-ਤੀਬਰ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਦੇਖਭਾਲ
- ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ

ਨਸਬੰਦੀ ਨੂੰ ਉਲਟਾਉਣਾ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਸਵੈ-ਇੱਛਤ ਸਰਜੀਕਲ ਜਨਮ ਨਿਯੰਤ੍ਰਣ ਨੂੰ ਉਲਟਾਉਣ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਰੁਟੀਨ ਪੈਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਪੈਰਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜੋ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਫੂਡ ਐਂਡ ਡਰੱਗ ਐਡਮਿਨਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਦਵਾਈਆਂ, ਪੂਰਕ, ਟੈਸਟ, ਟੀਕੇ, ਯੰਤਰ, ਰੇਡੀਓਐਕਟਿਵ ਸਮੱਗਰੀ, ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਅਮਰੀਕਾ ਵਿੱਚ ਵੇਚਣ ਲਈ ਸੰਘੀ ਫੂਡ ਐਂਡ ਡਰੱਗ ਐਡਮਿਨਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ("FDA") ਦੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਪਰ FDA ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਬਾਹਰ ਰੱਖੀ ਚੀਜ਼ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ:

- ਕੈਨੇਡਾ ਜਾਂ ਮੈਕਸੀਕੋ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ" ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ ਵਰਣਨ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਜਾਂਚ-ਪੜਤਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਬਿਨਾਂ ਲਾਇਸੈਂਸ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਲਾਇਸੈਂਸ ਜਾਂ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿੱਥੇ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਇਹ ਮੰਗ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਕਿ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ।

ਇਹ ਬਾਹਰ ਰੱਖੀ ਚੀਜ਼ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ:

- ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ ਅਤੇ ਮੁੜਵਸੇਬਾ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਦੇ ਅਧੀਨ "ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ" ਸਿਰਲੇਖ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ।
- ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਡੁਆਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਿਹਤ ਕਰਮਚਾਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਕਵਰ ਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਸੇਵਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ, ਤਾਂ ਕਵਰ ਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਾਰੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਬਾਹਰ ਰੱਖੀ ਚੀਜ਼ ਕਵਰ ਨਾ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਦੇ ਇਲਾਜ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜੇਕਰ ਉਹ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਸਮੈਟਿਕ ਸਰਜਰੀ ਹੈ ਜੋ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਤਿਆਰੀ ਜਾਂ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅੱਗੇ ਗੰਭੀਰ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਵਰਗੀ ਜਾਨਲੇਵਾ ਪੇਚੀਦਗੀ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਬਾਹਰ ਰੱਖੀ ਚੀਜ਼ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਪੇਚੀਦਗੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਸੇਵਾਵਾਂ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਕਾਊਂਟੀ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸਿੱਕੇ ਦੇ ਜ਼ਹਿਰ ਫੈਲਣ ਦਾ ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ

ਸਿੱਕੇ ਦੇ ਜ਼ਹਿਰ ਫੈਲਣ ਦੇ ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਕਾਊਂਟੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਨਵੀਆਂ ਅਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਤਕਨਾਲੋਜੀਆਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ

Kaiser Permanente ਕੋਲ ਨਵੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤਕਨਾਲੋਜੀਆਂ ਜੋ ਕਿ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਟੈਸਟ ਹਨ, ਲਈ ਕਲੀਨਿਕਲ ਸਬੂਤਾਂ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਅਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ ਇੱਕ ਸਖ਼ਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਹੈ। ਨੈੱਟਵਰਕ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ, ਸਾਬੀਆਂ ਵੱਲੋਂ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੇ ਕਲੀਨਿਕਲ ਅਧਿਐਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਦਿਖਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਨਵੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤਕਨਾਲੋਜੀਆਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਢੁਕਵੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

5. ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ

21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ ਮੈਂਬਰ ਦਾਖਲ ਹੁੰਦੇ ਸਾਰ ਹੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਨਾਲ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਮੇਤ ਸਹੀ ਰੋਕਥਾਮ, ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲੇ। ਇਹ ਅਧਿਆਇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸਦਾ ਹੈ।

ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal

21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਮਿਲਦੀ ਹੈ। ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਨੁਕਸ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਨਿਦਾਨ ਦੇ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਤੰਦਰੁਸਤ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀਆਂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ (ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ)
- ਟੀਕਾਕਰਨ (ਟੀਕੇ)
- ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਇਲਾਜ
- ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਇਲਾਜ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਵਿਅਕਤੀਗਤ, ਸਮੂਹ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮਨੋਰੋਗ ਚਿਕਿਤਸਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ (ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ (Specialty Mental Health Services, "SMHS") ਕਾਉਂਟੀ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ)
- ਬਚਪਨ ਦੇ ਮਾੜੇ ਅਨੁਭਵ (Adverse childhood experiences, "ACE") ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

5 | ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ

- ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਇਆ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ (Enhanced Care Management, "ECM") ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਫੋਕਸ ਆਬਾਦੀ (Youth Populations of Focus, "POF") (Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪਲੈਨ (managed care plan, "MCP") ਫਾਇਦੇ)
- ਲੈਬ ਟੈਸਟ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਸਿੱਕੇ ਦੇ ਜ਼ਹਿਰ ਫੈਲਣ ਦੀ ਜਾਂਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
- ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਰੋਕਥਾਮ ਸਿੱਖਿਆ
- ਨਜ਼ਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਸੇਵਾ ਲਈ ਫੀਸ (Fee-For-Service, "FFS") Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਜਾਂ Dental Managed Care ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ)
- ਸੁਣਨ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਜਾਂ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ)। ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੁਣਨ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ ਜੋ ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਜਾਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ (California Children's Services, "CCS") ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ)
- ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਡਿਊਟੀ ਨਰਸਿੰਗ (private duty nursing, "PDN"), ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਥੈਰੇਪੀ, ਸਰੀਰਕ ਚਿਕਿਤਸਾ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈਆਂ

ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ (ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਅਰਲੀ ਐਂਡ ਪੀਰੀਅਡਿਕ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ, ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਐਂਡ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ (Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, "EPSDT") ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ)।

ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਸੰਬੰਧੀ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਥੇ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ: <https://www.dhcs.ca.gov/services/Medi-Cal-For-Kids-and-Teens/Pages/Member-Information.aspx>

ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਕਿ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੇ ਬ੍ਰਾਈਟ ਫਿਊਚਰਜ਼ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਨੂੰ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰਹਿਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਬ੍ਰਾਈਟ ਫਿਊਚਰਜ਼ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ ਪੜ੍ਹਨ ਲਈ, https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf 'ਤੇ ਜਾਓ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਇਆ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ("ECM")

ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਇਆ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ (Enhanced Care Management, "ECM") ਇੱਕ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ("MCP") ਫਾਇਦਾ ਹੈ ਜੋ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਲੋੜਾਂ ਵਾਲੇ MCP ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਵਿਆਪਕ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।

ਕਿਉਂਕਿ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਲੋੜਾਂ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਨੂੰ ਅਕਸਰ ਵੱਡੇ ਹੋਏ ਡਿਲੀਵਰੀ ਸਿਸਟਮ ਦੇ ਅੰਦਰ ਇੱਕ ਜਾਂ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰਾਂ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ECM ਸਿਸਟਮਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਤਾਲਮੇਲ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਫਾਇਦੇ ਲਈ ਯੋਗ ਫੋਕਸ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ ਆਬਾਦੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਬੇਘਰ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ
- ਟਾਲਣਯੋਗ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ (Emergency Department, "ED") ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਜੋਖਮ ਵਿੱਚ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ
- ਗੰਭੀਰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ (Substance Use Disorder, "SUD") ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ
- ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਚਿਲਡਰਨਜ਼ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ (California Children's Services, "CCS") ਜਾਂ CCS ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ (Whole Child Model, "WCM") ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਏ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ CCS ਸਥਿਤੀ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਹੋਰ ਲੋੜਾਂ ਹਨ
- ਬੱਚੇ ਦੀ ਭਲਾਈ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ

ECM ਬਾਰੇ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਥੇ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ:

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

ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ECM ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਮੈਨੇਜਰਾਂ (ਲੀਡ ਕੋਅਰ ਮੈਨੇਜਰਾਂ) ਨੂੰ ਜ਼ੋਰ ਦੇ ਕੇ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ECM ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਰਵਾਇਤੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਸਥਾਨ ਦੇ ਲਾਗਤ-ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਵਿਕਲਪਾਂ ਵਜੋਂ MCPs ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਅਤੇ ਯੋਗ ਅਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਭਾਈਚਾਰੇ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਕੋਲ ਰੈਫਰ ਕਰਨ। ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਫਾਇਦਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦਮੇ ਦਾ ਉਪਚਾਰ, ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਨੈਵੀਗੇਸ਼ਨ, ਮੈਡੀਕਲ ਰਾਹਤ, ਅਤੇ ਸੋਬਰਿੰਗ ਸੈਂਟਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ("MCP") ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ ਅਤੇ ਯੋਗ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹਨ ਭਾਵੇਂ ਉਹ ECM ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋਣ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਥੇ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ:
<https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/Documents/DHCS-Medi-Cal-Community-Support-s-Supplemental-Fact-Sheet.pdf>

ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਉਪਲਬਧ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ PDN, ਨੂੰ ਪੂਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ 21 ਸਾਲ ਅਤੇ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਮੁਫਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਰਹਿਣ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ 21 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਹੋਣ 'ਤੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ 1915(c) ਘਰ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ (Home and Community-Based Services, "HCBS") ਛੇਟ ਜਾਂ ਹੋਰ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ (Long-Term Services and Supports, "LTSS") ਵਿੱਚ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਪੂਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਜਲਦੀ ਹੀ 21 ਸਾਲ ਦੇ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਨਿਰੰਤਰ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਨ ਲਈ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਤੰਦਰੁਸਤ ਬੱਚਾ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚਾਂ ਅਤੇ ਰੋਕਥਾਮ ਦੇਖਭਾਲ

ਰੋਕਥਾਮ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮਿਤ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚਾਂ ਅਤੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਜਲਦੀ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕੇ, ਅਤੇ ਰੋਗਾਂ, ਬਿਮਾਰੀਆਂ, ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਜੋ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ। ਨਿਯਮਿਤ ਜਾਂਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੱਸਿਆ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ, ਦੰਦਾਂ, ਨਜ਼ਰ, ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ, ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ, ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਪਦਾਰਥ (ਸ਼ਰਾਬ ਜਾਂ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥ) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਜਦੋਂ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਵਾਲੀਆਂ ਜਾਂਚਾਂ (ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਸਿੱਕੇ ਦੇ ਪੱਧਰ ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਸਮੇਤ) ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਭਾਵੇਂ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਨਿਯਮਿਤ ਜਾਂਚ ਦੌਰਾਨ ਨਾ ਹੋਵੇ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

5 | ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਰੋਕਥਾਮ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਟੀਕਾਕਰਨ (ਟੀਕੇ) ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਲੋੜ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਦਾਖਲ ਬੱਚੇ ਆਪਣੇ PCP ਨਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਸਾਨੂੰ ਇਹ ਲਾਜ਼ਮੀ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਾਰੇ ਟੀਕਾਕਰਨ (ਟੀਕੇ) ਲੱਗੇ ਹੋਏ ਹਨ। ਰੋਕਥਾਮ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਜਾਂਚਾਂ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਇਨ੍ਹਾਂ ਉਮਰਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਂਚ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ:

- ਜਨਮ ਤੋਂ 2-4 ਦਿਨ ਬਾਅਦ
- 1 ਮਹੀਨੇ
- 2 ਮਹੀਨੇ
- 4 ਮਹੀਨੇ
- 6 ਮਹੀਨੇ
- 9 ਮਹੀਨੇ
- 12 ਮਹੀਨੇ
- 15 ਮਹੀਨੇ
- 18 ਮਹੀਨੇ
- 24 ਮਹੀਨੇ
- 30 ਮਹੀਨੇ
- 3 ਤੋਂ 20 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਤੱਕ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਰ

ਤੰਦਰੁਸਤ ਬੱਚਾ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਪੂਰਾ ਇਤਿਹਾਸ ਅਤੇ ਸਿਰ ਤੋਂ ਪੈਰ ਤੱਕ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂਚ
- ਉਮਰ-ਮੁਤਾਬਕ ਟੀਕਾਕਰਨ (ਟੀਕੇ) (ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਅਮੈਰੀਕਨ ਅਕੈਡਮੀ ਔਫ਼ ਪੀਡੀਆਟ੍ਰਿਕਸ ਦੇ Bright Futures ਸ਼ਡਿਊਲ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦਾ ਹੈ:
https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- ਲੈਬ ਟੈਸਟ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਸਿੱਕੇ ਦੇ ਜ਼ਹਿਰ ਫੈਲਣ ਦੀ ਜਾਂਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
- ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ
- ਨਜ਼ਰ ਅਤੇ ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਜਾਂਚ
- ਮੂੰਹ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਜਾਂਚ
- ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ

ਜੇਕਰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਜਾਂਚ ਜਾਂ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਮਿਲਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਹੋਰ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਉਸ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਡਾਕਟਰ, ਨਰਸ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ, ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰੱਖਣ ਲਈ ਟੀਕਾਕਰਨ (ਟੀਕੇ)
- ਸਰੀਰਕ, ਬੋਲੀ/ਭਾਸ਼ਾ, ਅਤੇ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਥੈਰੇਪੀਆਂ
- ਘਰੇਲੂ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ, ਸਪਲਾਈਆਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
- ਐਨਕਾਂ ਸਮੇਤ, ਨਜ਼ਰ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ
- ਸੁਣਨ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਦੋਂ ਉਹ CCS ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ
- ਐਂਟਿਜ਼ਮ ਸਪੈਕਟ੍ਰਮ ਵਿਕਾਰ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਅਸਮਰਥਤਾਵਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ
- ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ
- ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ, ਜੋ ਕਿ ਜਮਾਂਦਰੂ ਨੁਕਸ, ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਅਸਧਾਰਨਤਾਵਾਂ, ਸਦਮੇ, ਲਾਗ, ਟਿਊਮਰ, ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀ ਕਾਰਨ ਸਰੀਰ ਦੇ ਅਸਧਾਰਨ ਢਾਂਚੇ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮੁਰੰਮਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲਤਾ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਜਾਂ ਇੱਕ ਆਮ ਦਿੱਖ ਬਣਾਈ ਜਾ ਸਕੇ

ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਸਿੱਕੇ ਦੇ ਜ਼ਹਿਰ ਫੈਲਣ ਦੀ ਜਾਂਚ

Kaiser Permanente ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਸਾਰੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ 12 ਅਤੇ 24 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਉਮਰ ਵਿੱਚ, ਜਾਂ 24 ਅਤੇ 72 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਸਿੱਕੇ ਦੇ ਜ਼ਹਿਰ ਫੈਲਣ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਜੇਕਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਪਹਿਲਾਂ ਟੈਸਟ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਜੇਕਰ ਮਾਪੇ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਖੂਨ ਦੀ ਸਿੱਕੇ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਵੀ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸੇ ਜੀਵਨ ਤਬਦੀਲੀ ਨੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜ਼ੋਖਮ ਵਿੱਚ ਪਾ ਦਿੱਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਵੀ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ

ਅਸੀਂ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਦੀ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਾਂਗੇ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

Kaiser Permanente ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਇਹ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਪਲਬਧ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣਾ
- ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜਾਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨੀ
- ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨੀ
- ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਾ ਤਾਂ ਜੋ ਬੱਚੇ ਆਪਣੀਆਂ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚ ਸਕਣ
- ਸੇਵਾ-ਲਈ-ਫੀਸ ("FFS") Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਉਪਲਬਧ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨੀ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹੈ:
 - ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰਾਂ ਲਈ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਮੁੜਵਸੇਬਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
 - ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਆਰਥੋਡੌਂਟਿਕਸ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ

ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਬੱਚੇ ਸੇਵਾ-ਲਈ-ਫੀਸ ("FFS") Medi-Cal ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ

ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ

ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਮਸੂੜਿਆਂ ਨੂੰ ਹਰ ਰੋਜ਼ ਕੱਪੜੇ (ਵਾਸ਼ਕਲੇਥ) ਨਾਲ ਨਰਮੀ ਨਾਲ ਪੂੰਝ ਕੇ ਸਾਫ਼ ਰੱਖੋ। ਲਗਭਗ 4 ਤੋਂ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਉਮਰ 'ਤੇ, ਜਿਵੇਂ ਹੀ ਬੱਚੇ ਦੇ ਦੰਦ ਆਉਣੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣਗੇ, "ਦੰਦ ਨਿਕਲਣੇ" ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਣਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਪਹਿਲੇ ਦੰਦ ਨਿਕਲਦੇ ਹੀ ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਪਹਿਲੇ ਜਨਮਦਿਨ ਤੱਕ, ਜੇ ਵੀ ਪਹਿਲਾਂ ਆਵੇ, ਉਸਦੀ ਪਹਿਲੀ ਡੈਂਟਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਲਈ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

5 | ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਇਹ Medi-Cal ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਮੁਫਤ ਜਾਂ ਘੱਟ ਮੁੱਲ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ:

0-3 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚੇ

- ਬੱਚੇ ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਦੰਦਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਮੁਲਾਕਾਤ
- ਬੱਚੇ ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ
- ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ (ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ)
- ਐਕਸ-ਰੇ
- ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਸਫਾਈ (ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ, ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ)
- ਫਲੋਰਾਈਡ ਵਾਰਨਿਸ਼ (ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ, ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ)
- ਭਰਾਈ
- ਦੰਦ ਕੱਢਣਾ (ਦੰਦ ਹਟਾਉਣਾ)
- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੰਦਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- *ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਜੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ)

4-12 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚੇ

- ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ (ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ, ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ)
- ਐਕਸ-ਰੇ
- ਮੇਲਰ ਸੀਲੰਟ
- ਭਰਾਈ
- ਰੂਟ ਕੈਨਾਲ
- ਦੰਦ ਕੱਢਣਾ (ਦੰਦ ਹਟਾਉਣਾ)
- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੰਦਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- *ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਜੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ)
- ਫਲੋਰਾਈਡ ਵਾਰਨਿਸ਼ (ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ, ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ)
- ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਸਫਾਈ (ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ, ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ)



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

13-20 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਨੌਜਵਾਨ

- ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ (ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ, ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ)
- ਐਕਸ-ਰੇ
- ਫਲੋਰਾਈਡ ਵਾਰਨਿਸ਼ (ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ, ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ)
- ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਸਫ਼ਾਈ (ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ, ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ)
- ਯੋਗ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਆਰਥੋਡੌਂਟਿਕਸ (ਬ੍ਰੇਸ)
- ਭਰਾਈ
- ਕ੍ਰਾਊਨ (ਦੰਦ ਤੇ ਖੋਲ ਚੜ੍ਹਾਉਣਾ)
- ਰੂਟ ਕੈਨਾਲ
- ਅੰਸ਼ਕ ਅਤੇ ਪੂਰੇ ਨਕਲੀ ਦੰਦ
- ਸਕੇਲਿੰਗ ਅਤੇ ਰੂਟ ਪਲੈਨਿੰਗ
- ਦੰਦ ਕੱਢਣਾ (ਦੰਦ ਹਟਾਉਣਾ)
- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੰਦਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- *ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਜੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ)

* ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਅਤੇ ਜਨਰਲ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਉਹ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਦਰਜ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਸਥਾਨਕ ਅਨੈਸਥੀਸੀਆ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਢੁਕਵਾਂ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਅਤੇ ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੈ ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਇਹ ਕੁਝ ਕਾਰਨ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕਰਕੇ ਸਥਾਨਕ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਅਤੇ ਇਸਦੀ ਬਜਾਏ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਜਾਂ ਜਨਰਲ ਅਨੈਸਥੀਸੀਆ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ:

- ਸਰੀਰਕ, ਵਿਵਹਾਰਕ, ਵਿਕਾਸਸ਼ੀਲ, ਜਾਂ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਸਥਿਤੀ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਯਤਨਾਂ 'ਤੇ ਪ੍ਰਤੀਕਰਮ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਦੀ ਹੈ
- ਵੱਡੀਆਂ ਬਹਾਲੀ ਜਾਂ ਸਰਜੀਕਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ
- ਸਹਿਯੋਗ ਨਾ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਬੱਚਾ
- ਟੀਕੇ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਤੀਬਰ ਲਾਗ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਦਰਦ ਨੂੰ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਲਈ ਸਥਾਨਕ ਅਨੈਸਥੇਟਿਕ ਦੀ ਅਸਫਲਤਾ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 ਜਾਂ 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਜਾਂ

<https://smilecalifornia.org/> 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਵਾਧੂ ਰੋਕਥਾਮ ਸਿੱਖਿਆ ਰੈਫਰਲ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚਿੰਤਤ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਿਹਾ ਅਤੇ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਸਿੱਖ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਡਾਕਟਰ, ਟੀਚਰਾਂ ਜਾਂ ਸਕੂਲ ਦੇ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਫਾਇਦਿਆਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਸਕੂਲ ਨੂੰ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸਿੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕੇ ਅਤੇ ਪਿੱਛੇ ਨਾ ਰਹੇ।

ਸਿੱਖਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਬੋਲੀ ਅਤੇ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸਰੀਰਕ ਚਿਕਿਤਸਾ
- ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਥੈਰੇਪੀ
- ਸਹਾਇਕ ਤਕਨਾਲੋਜੀ
- ਸਮਾਜਿਕ ਕਾਰਜ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸਕੂਲ ਨਰਸ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸਕੂਲ ਜਾਣ ਅਤੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ

ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਟੀਚਰਾਂ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ, ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਇੱਕ ਕਸਟਮ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਮਦਦ ਕਰੇਗੀ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

6. ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਦੇ ਦੋ ਤਰੀਕੇ ਹਨ:

- ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਨਾਖੁਸ਼ ਹੋਵੋ ਤਾਂ **ਸ਼ਿਕਾਇਤ (ਉਲਾਂਭੇ)** ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।
- ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਾ ਕਰਨ ਦੇ ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ **ਅਪੀਲ** ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਮੱਸਿਆ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣ ਲਈ Kaiser Permanente ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਅਪੀਲਾਂ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਉਪਾਅ ਖ਼ਤਮ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਅਸੀਂ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਜਾਂ ਮੁੱਦਿਆਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਵਿਤਕਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ ਜਾਂ ਬਦਲਾ ਨਹੀਂ ਲਵਾਂਗੇ। ਆਪਣੀ ਸਮੱਸਿਆ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣ ਨਾਲ ਸਾਨੂੰ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲੇਗੀ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਮੱਸਿਆ ਬਾਰੇ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸਣ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਆਪਣੀ ਸਮੱਸਿਆ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਬੰਦ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ **kp.org** 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਪਲੈਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ ਸਥਲ ਵਿਖੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵੀ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

6 | ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਾਂ ਅਪੀਲ 30 ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਹੱਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਨਤੀਜੇ ਤੋਂ ਨਾਖੁਸ਼ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਭਾਗ (California Department of Managed Health Care, “DMHC”) ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। DMHC ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਜਾਂ ਇੱਕ ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆ (Independent Medical Review, “IMR”) ਕਰਨ ਲਈ ਕਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਮਾਮਲਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਲਈ ਗੰਭੀਰ ਖ਼ਤਰਾ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਾਂ ਅਪੀਲ ਦਰਜ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਫੋਰਨ DMHC ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ DMHC ਨੂੰ **1-888-466-2219** (TTY **1-877-688-9891** ਜਾਂ **711**) 'ਤੇ ਮੁਫਤ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜਾਂ ਇਸ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਜਾਓ: <https://www.dmhc.ca.gov>.

ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਔਫ਼ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ (California Department of Health Care Services, “DHCS”) Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲੋਕਪਾਲ ਵੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ, ਬਦਲਣ ਜਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਛੱਡਣ ਵਿੱਚ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਆ ਰਹੀਆਂ ਹਨ ਤਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਰਹਿਣ ਦੀ ਥਾਂ ਬਦਲ ਲਈ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ ਆ ਰਹੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਵੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਲੋਕਪਾਲ ਨੂੰ ਸੇਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ **1-888-452-8609** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਯੋਗਤਾ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ ਯੋਗਤਾ ਦਫ਼ਤਰ ਕੋਲ ਵੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਯਕੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਿਸ ਕੋਲ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਬਾਰੇ ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ, Medi-Cal ਨੂੰ ਸੇਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ, **1-800-541-5555** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ

ਸ਼ਿਕਾਇਤ (ਉਲਾਂਭਾ) ਉਦੋਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਮਿਲ ਰਹੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਨਾਖੁਸ਼ ਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਕੋਈ ਸਮਾਂ ਸੀਮਾ ਨਹੀਂ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

6 | ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal Rx ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਫਾਰਮੇਸੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ Medi-Cal Rx ਕੋਲ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ www.Medi-CalRx.dhcs.ca.gov 'ਤੇ ਜਾ ਕੇ ਜਾਂ Medi-Cal Rx ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਨੂੰ **1-800-977-2273** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਟੈਲੀਫੋਨ ਰਾਹੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। TTY ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ **711** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਮੁੱਦਿਆਂ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਫੋਨ, ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ, ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਜਾਂ ਐਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨੁਮਾਇੰਦਾ ਜਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮਿਆਰੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ

- **ਫੋਨ ਦੁਆਰਾ:** ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਟੋਲ ਫ੍ਰੀ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਆਪਣਾ ਸਿਹਤ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਨੰਬਰ, ਆਪਣਾ ਨਾਮ, ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾ ਕਾਰਨ ਦੱਸੋ।
- **ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ:** ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ, ਜੋ ਕਿ kp.org 'ਤੇ "ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨ" ਦੇ ਤਹਿਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਫਾਰਮ ਪਲੈਨ ਫੈਸਿਲਿਟੀ ਵਿਖੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਤੋਂ, ਜਾਂ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਆਪਣਾ ਨਾਮ, ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਨੰਬਰ, ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾ ਕਾਰਨ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ। ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਕੀ ਹੋਇਆ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕਿਵੇਂ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਭੇਜੋ:

Member Case Resolution Center (ਮਿਆਰੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਲਈ)

P.O. Box 939001

San Diego, CA 92193-9001

- **ਐਨਲਾਈਨ:** kp.org 'ਤੇ ਐਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਭਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਫ਼ਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

6 | ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਮਿਲਣ ਦੇ 5 ਕੈਲੰਡਰ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਚਿੱਠੀ ਭੇਜਾਂਗੇ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਸਾਨੂੰ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਮਿਲ ਗਈ ਹੈ। 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਹੋਰ ਚਿੱਠੀ ਭੇਜਾਂਗੇ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਮੱਸਿਆ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਹੱਲ ਕੀਤਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਬਾਰੇ ਕਾਲ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜੋ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ, ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜ, ਜਾਂ ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਜਾਂ ਜਾਂਚ-ਅਧੀਨ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਅਗਲੇ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ ਦੇ ਅੰਤ ਤੱਕ ਹੱਲ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਚਿੱਠੀ ਨਾ ਮਿਲੇ।

ਜ਼ਰੂਰੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਗੰਭੀਰ ਚਿੰਤਾ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਮਾਮਲਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਤੇਜ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ (ਤੇਜ਼) ਸਮੀਖਿਆ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਾਂਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਫੈਸਲਾ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ 'ਤੇ ਫੌਰਨ ਵਿਚਾਰ ਕਰੀਏ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ।

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜ਼ਰੂਰੀ ਨੂੰ ਕਈ ਵਾਰ "ਅਤਿ ਆਵਸ਼ਕ" ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਤਿ ਆਵਸ਼ਕ ਹਾਲਾਤ ਮੌਜੂਦ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਇਸ ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਦੱਸੀ ਗਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਤਰੀਕਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਦਰਜ ਕਰਨੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ:

- **ਫ਼ੋਨ ਦੁਆਰਾ:** ਸਾਡੀ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਸਮੀਖਿਆ ਯੂਨਿਟ ਨੂੰ **1-888-987-7247** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ
- **ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ:** ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਭੇਜੋ:
Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
Expedited Review Unit
P.O. Box 1809
Pleasanton, CA 94566
- **ਫੈਕਸ ਦੁਆਰਾ:** ਆਪਣੀ ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਸਮੀਖਿਆ ਯੂਨਿਟ ਨੂੰ **1-888-987-2252** 'ਤੇ ਫੈਕਸ ਕਰੋ
- **ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ:** ਪਲੈਨ ਫੈਸਿਲਿਟੀ ਵਿਖੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ ਜਾਓ (ਪਤਿਆਂ ਲਈ, ਆਪਣੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਦੇਖੋ ਜਾਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ)
- **ਔਨਲਾਈਨ:** kp.org 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਭਰੋ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

6 | ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਲਾਗਤ ਦੇ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਮਿਲਣ ਦੇ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਅਸੀਂ ਫੈਸਲਾ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ 'ਤੇ ਕਿਵੇਂ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਾਂਗੇ ਅਤੇ ਕੀ ਅਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਹੱਲ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਸਾਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਨੂੰ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਹੱਲ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਾਂਗੇ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਨੂੰ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੱਲ ਕਰਾਂਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ ਸਿੱਧੇ DMHC ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇਹ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਕਿ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਚਿੰਤਾ ਤੇਜ਼ ਸਮੀਖਿਆ ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ, ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਮਿਆਦ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਵਾਬ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਤੋਂ ਨਾਖੁਸ਼ ਹੋ।

ਅਜਿਹੇ ਫਾਰਮੇਸੀ ਫਾਇਦੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਜੋ Medi-Cal Rx ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। DMHC ਦਾ ਟੈਲ-ਫ੍ਰੀ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ **1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)** ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆ/ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਐਨਲਾਈਨ DMHC ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ: <https://www.dmhc.ca.gov/>.

ਅਪੀਲਾਂ

ਇੱਕ ਅਪੀਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਤੋਂ ਵੱਖਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਅਪੀਲ Kaiser Permanente ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਲਏ ਗਏ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਅਤੇ ਬਦਲਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਨੋਟਿਸ (Notice of Action, "NOA") ਚਿੱਠੀ ਭੇਜਿਆ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਨੂੰ ਬਦਲ ਰਹੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਖਤਮ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨੁਮਾਇੰਦਾ ਜਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ Kaiser Permanente ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ NOA ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ 60 ਕੈਲੰਡਰ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੁਣ ਮਿਲ ਰਹੀ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ, ਮੁਅੱਤਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਪੀਲ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਉਹ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਸਨੂੰ ਲੰਬਤ ਹੋਣ 'ਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ (Aid Paid Pending) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਲੰਬਤ ਹੋਣ 'ਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ NOA ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ 10 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਜਾਂ ਉਸ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

6 | ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਕਿਹਾ ਸੀ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸੇਵਾ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ, ਜੇ ਵੀ ਅੱਗੇ ਹੋਵੇ, ਅਪੀਲ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਹਾਲਾਤਾਂ ਵਿੱਚ ਅਪੀਲ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਜਿਸ ਦੌਰਾਨ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਪੀਲ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤੁਹਾਡੀ ਸੇਵਾ ਜਾਰੀ ਰਹੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਅੰਤਿਮ ਫੈਸਲਾ ਕਿਸੇ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਬਦਲਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲਾਗਤ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਲਏ ਗਏ ਫੈਸਲੇ 'ਤੇ ਅਪੀਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal Rx ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਅਪੀਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ਼ ਸੋਸ਼ਲ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਕੋਲ ਇੱਕ ਸਟੇਟ ਸੁਣਵਾਈ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਉਸ ਅਪੀਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਵੱਖਰੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੋਰ ਫਾਇਦੀਆਂ ਲਈ ਵਰਤਦੇ ਹੋ। ਸਟੇਟ ਸੁਣਵਾਈ ਵਿੱਚ, DHCS ਫਾਰਮਾਸਿਸਟਾਂ ਦੀ ਕਲੀਨਿਕਲ ਰਾਏ ਦੇ ਨਾਲ ਇੱਕ ਜੱਜ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਫੈਸਲਾ Medi-Cal ਫਾਰਮੇਸੀ ਨੀਤੀ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ।

ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਮੁੱਦਿਆਂ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਫੋਨ ਦੁਆਰਾ, ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ, ਜਾਂ ਐਨਲਾਈਨ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

ਮਿਆਰੀ ਅਪੀਲ

- **ਫੋਨ ਦੁਆਰਾ:** ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-800-464-4000 (TTY 711)** 'ਤੇ ਮੁਫਤ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਆਪਣਾ ਨਾਮ, ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਨੰਬਰ, ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾ ਕਾਰਨ ਦੱਸੋ।
- **ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ:** ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ, ਜੋ ਕਿ **kp.org** 'ਤੇ “Forms & Publications (ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨ)” ਦੇ ਅਧੀਨ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਫਾਰਮ ਪਲੈਨ ਫੈਸਿਲਿਟੀ ਵਿਖੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ, ਜਾਂ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਆਪਣਾ ਨਾਮ, ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਨੰਬਰ, ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਅਪੀਲ ਦਾ ਕਾਰਨ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ। ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਕੀ ਹੋਇਆ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕਿਵੇਂ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

6 | ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਭੇਜੋ:

Member Case Resolution Center (ਮਿਆਰੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਲਈ)

P.O. Box 9390011

San Diego, CA 92193-90011

- **ਐਨਲਾਈਨ:** kp.org 'ਤੇ ਐਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਭਰੋ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਪੀਲ ਲਈ ਜਾਂ ਲੰਬਤ ਹੋਣ 'ਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ (Aid Paid Pending) ਸੰਬੰਧੀ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੀਲ ਮਿਲਣ ਦੇ 5 ਕੈਲੰਡਰ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਚਿੱਠੀ ਭੇਜਾਂਗੇ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਸਾਨੂੰ ਅਪੀਲ ਮਿਲ ਗਈ ਹੈ। 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਅਪੀਲ ਫੈਸਲਾ ਦੱਸਾਂਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਪੀਲ ਸਮਾਧਾਨ ਦਾ ਨੋਟਿਸ (Notice of Appeal Resolution, “NAR”) ਚਿੱਠੀ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਅਪੀਲ 'ਤੇ ਆਪਣਾ ਫੈਸਲਾ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਔਫ਼ ਸੋਸ਼ਲ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ (California Department of Social Services, “CDSS”) ਤੋਂ ਸਟੇਟ ਹੀਅਰਿੰਗ (ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ) ਜਾਂ DMHC ਤੋਂ ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆ (“IMR”) ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਪਰ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਸ ਮੁੱਦਿਆਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਸੁਣਵਾਈ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਸੇ ਮੁੱਦਿਆਂ 'ਤੇ DMHC ਤੋਂ IMR ਦੀ ਮੰਗ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਅੰਤਿਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਪਰ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਮੁੱਦੇ IMR ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਵੀ ਤੁਸੀਂ DMHC ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਭਾਵੇਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੋਵੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਜਲਦੀ ਫੈਸਲਾ ਕਰੀਏ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੀਲ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਲੱਗਣ ਵਾਲਾ ਸਮਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ, ਸਿਹਤ, ਜਾਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਖ਼ਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਤੇਜ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ (ਤੇਜ਼) ਸਮੀਖਿਆ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੀਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਫੈਸਲਾ ਕਰਾਂਗੇ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਜ਼ਰੂਰੀ ਅਪੀਲ 'ਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਜਲਦੀ ਫੈਸਲਾ ਕਰੀਏ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੀਲ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਲੱਗਣ ਵਾਲਾ ਸਮਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ, ਸਿਹਤ, ਜਾਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਖ਼ਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਤੇਜ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ (ਤੇਜ਼) ਸਮੀਖਿਆ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੀਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਫੈਸਲਾ ਕਰਾਂਗੇ।

ਤੁਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਤਰੀਕਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਜਲਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- **ਫ਼ੋਨ ਦੁਆਰਾ:** ਸਾਡੀ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਯੂਨਿਟ ਨੂੰ **1 888 987 7247 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ
- **ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ:** ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਭੇਜੋ:

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

- **ਫੈਕਸ ਦੁਆਰਾ:** ਆਪਣੀ ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਯੂਨਿਟ ਨੂੰ **1-888-987-2252** 'ਤੇ ਫੈਕਸ ਕਰੋ
- **ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ:** ਪਲੈਨ ਫੈਸਿਲਿਟੀ ਵਿਖੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ ਜਾਓ (ਪਤਿਆਂ ਲਈ, ਆਪਣੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਦੇਖੋ ਜਾਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ)

ਔਨਲਾਈਨ: kp.org 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਭਰੋ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਪੀਲ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਅਪੀਲ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ("NAR") ਚਿੱਠੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਇਆ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਆਪਣਾ ਫੈਸਲਾ ਨਹੀਂ ਬਦਲਿਆ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੇ ਵੀ NAR ਚਿੱਠੀ ਨਹੀਂ ਮਿਲਿਆ ਅਤੇ 30 ਦਿਨ ਬੀਤ ਗਏ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਓਫ਼ ਸੋਸ਼ਲ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ("CDSS") ਤੋਂ **ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ** ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇੱਕ ਜੱਜ ਤੁਹਾਡੇ ਕੇਸ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੇਗਾ। CDSS ਦਾ ਮੁਫਤ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ **1-800-743-8525** (TTY **1-800-952-8349**) ਹੈ। ਤੁਸੀਂ <https://www.cdss.ca.gov> 'ਤੇ ਐਨਲਾਈਨ ਵੀ ਸਟੇਟ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀਆਂ ਸੁਣਵਾਈਆਂ" ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਦੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਭਾਗ (Department of Managed Health Care, "DMHC") ਕੋਲ ਇੱਕ ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆ/ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਦਾਇਰ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ DMHC ਦੀ ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆ ("IMR") ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ, ਤਾਂ ਕੋਈ ਬਾਹਰੀ ਡਾਕਟਰ ਜੋ Kaiser Permanente ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੇਸ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਇੱਕ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ ਜਿਸਦਾ ਸਾਨੂੰ ਪਾਲਣ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

DMHC ਦਾ ਮੁਫਤ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ **1-888-466-2219** (TTY **1-877-688-9891**) ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ IMR/ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਐਨਲਾਈਨ DMHC ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ: <https://www.dmhca.gov>.

ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਜਾਂ IMR ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ।

ਤੁਸੀਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਅਤੇ IMR ਦੋਵਾਂ ਦੇ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋ। ਪਰ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਸ ਮੁੱਦਿਆਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਸੁਣਵਾਈ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਸੇ ਮੁੱਦਿਆਂ 'ਤੇ DMHC ਤੋਂ IMR ਦੀ ਮੰਗ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਅੰਤਿਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਪਰ ਜੇਕਰ ਮੁੱਦੇ IMR ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਵੀ ਤੁਸੀਂ DMHC ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਭਾਵੇਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੋਵੇ।

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਭਾਗਾਂ ਵਿੱਚ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਅਤੇ IMR ਦੀ ਮੰਗ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

6 | ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ ਫਾਇਦੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਅਪੀਲਾਂ Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਨਹੀਂ ਦੇਖੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ ਫਾਇਦੀਆਂ ਬਾਰੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਅਪੀਲਾਂ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਅਤੇ **7 ਜਾਂ 711** ਦਬਾ ਕੇ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਫਾਰਮੇਸੀ ਫਾਇਦੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਅਪੀਲਾਂ ਜੋ Medi-Cal Rx ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਹਨ, DMHC ਨਾਲ ਇੱਕ ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆ ("IMR") ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ ਫਾਇਦੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕਿਸੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ ਫਾਇਦੇ ਦੇ ਫੈਸਲੇ DMHC ਨਾਲ IMR ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਭਾਗ ("DMHC") ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆਵਾਂ ("IMR")

IMR ਉਦੋਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਬਾਹਰੀ ਡਾਕਟਰ ਜੋ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੇਸ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ IMR ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਗੈਰ-ਜ਼ਰੂਰੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਲਈ ਅਪੀਲ ਲਾਜ਼ਮੀ ਦਾਇਰ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ 30 ਕੈਲੰਡਰ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਸਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਕੋਈ ਜਵਾਬ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦਾ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਤੋਂ ਖੁਸ਼ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ IMR ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਪੀਲ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣ ਵਾਲੇ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ IMR ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਰਫ਼ 120 ਦਿਨ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ IMR ਅਤੇ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰੋ।

ਯਾਦ ਰੱਖੋ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਸ ਮੁੱਦਿਆਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਸੁਣਵਾਈ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਸੇ ਮੁੱਦਿਆਂ 'ਤੇ DMHC ਤੋਂ IMR ਦੀ ਮੰਗ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਅੰਤਿਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਪਰ ਜੇਕਰ ਮੁੱਦੇ IMR ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਵੀ ਤੁਸੀਂ DMHC ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਭਾਵੇਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੋਵੇ।

ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ Kaiser Permanente ਕੋਲ ਪਹਿਲਾਂ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਫੌਰਨ IMR ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਚਿੰਤਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਲਈ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

6 | ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

ਗੰਭੀਰ ਖ਼ਤਰਾ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਇਹ ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਜਾਂ ਜਾਂਚ-ਅਧੀਨ ਹੈ।

ਜੇਕਰ DMHC ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ IMR ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਵੀ DMHC ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੇਗਾ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ 'ਤੇ ਅਪੀਲ ਕੀਤੀ ਸੀ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਸਹੀ ਫੈਸਲਾ ਲਿਆ ਸੀ। ਸਾਨੂੰ DMHC ਦੇ IMR ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ ਪਵੇਗੀ ਅਤੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨੀ ਪਵੇਗੀ।

IMR ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਦਾ ਤਰੀਕਾ। ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਭਾਗ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾ ਪਲੈਨਾਂ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤ੍ਰਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਕੋਈ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੇ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਫ਼ੋਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੰਭਾਵੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਜਾਂ ਉਪਚਾਰਾਂ 'ਤੇ ਪਾਬੰਦੀ ਨਹੀਂ ਲੱਗਦੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸ਼ਿਕਾਇਤ, ਤੁਹਾਡੀ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਦੁਆਰਾ ਤਸੱਲੀਬਖਸ਼ ਹੱਲ ਨਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸ਼ਿਕਾਇਤ, ਜਾਂ 30 ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਅਣਸੁਲਝੀ ਹੋਈ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆ ("IMR") ਲਈ ਵੀ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ IMR ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ, ਤਾਂ IMR ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਸੇਵਾ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜ, ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਜਾਂ ਜਾਂਚ-ਅਧੀਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਤੀ ਵਾਲੇ ਇਲਾਜਾਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਸੰਬੰਧੀ ਫੈਸਲਿਆਂ, ਅਤੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਜਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿਵਾਦਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਦੁਆਰਾ ਲਏ ਗਏ ਮੈਡੀਕਲ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੀ ਨਿਰਪੱਖ ਸਮੀਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗੀ। ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਸੁਣਨ ਅਤੇ ਬੋਲਣ ਵਿੱਚ ਕਮਜ਼ੋਰ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਟੈਲ-ਫ੍ਰੀ ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ (**1-888-466-2219**) ਅਤੇ ਇੱਕ TDD ਲਾਈਨ (**1-877-688-9891**) ਵੀ ਹੈ। ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਇੰਟਰਨੈੱਟ ਵੈੱਬਸਾਈਟ www.dmhc.ca.gov 'ਤੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ, IMR ਅਰਜ਼ੀ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਔਨਲਾਈਨ ਹਨ।

ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀਆਂ ਸੁਣਵਾਈਆਂ

ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਸਾਡੇ ਅਤੇ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਔਫ਼ ਸੋਸ਼ਲ ਸਰਵਿਸਜ਼ ("CDSS") ਤੋਂ ਇੱਕ ਜੱਜ ਨਾਲ ਮੀਟਿੰਗ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੱਜ ਤੁਹਾਡੀ ਸਮੱਸਿਆ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਅਤੇ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਅਸੀਂ ਸਹੀ ਫੈਸਲਾ ਲਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ Kaiser Permanente ਕੋਲ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰ ਚੁੱਕੇ ਹੋ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

6 | ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਹਾਲੇ ਵੀ ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਤੋਂ ਖੁਸ਼ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ 30 ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਆਪਣੀ ਅਪੀਲ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ ਨਹੀਂ ਮਿਲਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਅਪੀਲਾਂ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਨੋਟਿਸ ("NAR") ਚਿੱਠੀ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ 120 ਕੈਲੰਡਰ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਸਟੇਟ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਲਾਜ਼ਮੀ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੀਲ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੰਬਤ ਹੋਣ 'ਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਦਿੱਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ ਹੋਣ ਤੱਕ ਜਾਰੀ ਰਹੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ NAR ਚਿੱਠੀ ਦੇ 10 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਜਾਂ ਉਸ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜਿਸ ਤਾਰੀਖ ਨੂੰ ਅਸੀਂ ਕਿਹਾ ਸੀ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਣਗੀਆਂ, ਜੇ ਵੀ ਅੱਗੇ ਹੋਵੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ 'ਤੇ ਅੰਤਿਮ ਫੈਸਲਾ ਆਉਣ ਤੱਕ ਲੰਬਤ ਹੋਣ 'ਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਜਾਰੀ ਰਹੇ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਡਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨੁਮਾਇੰਦਾ ਜਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕਈ ਵਾਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਅਪੀਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਜਾਂ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਸੂਚਿਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਅਪੀਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਸਟੇਟ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਸਨੂੰ "ਮੰਨ ਲਿਆ ਗਿਆ ਕਿ ਸਾਰੇ ਉਪਾਅ ਖਤਮ ਹੋ ਚੁੱਕੇ ਹਨ" (Deemed Exhaustion) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇੱਥੇ "ਮੰਨ ਲਿਆ ਗਿਆ ਕਿ ਸਾਰੇ ਉਪਾਅ ਖਤਮ ਹੋ ਚੁੱਕੇ ਹਨ" ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ:

- ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਪਸੰਦੀਦਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ NOA ਜਾਂ NAR ਚਿੱਠੀ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਕਰਵਾਇਆ
- ਅਸੀਂ ਕੋਈ ਗਲਤੀ ਕੀਤੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦੀ ਹੈ
- ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ NOA ਚਿੱਠੀ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ
- ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ NAR ਚਿੱਠੀ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ
- ਅਸੀਂ ਆਪਣੀ NAR ਚਿੱਠੀ ਵਿੱਚ ਗਲਤੀ ਕੀਤੀ ਹੈ
- ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੀਲ ਦਾ ਫੈਸਲਾ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

6 | ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

- ਅਸੀਂ ਫੈਸਲਾ ਕੀਤਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਕੇਸ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੀ ਪਰ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੀਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ

ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ਫੋਨ ਦੁਆਰਾ:** ਰਾਜ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਨੂੰ **1-800-743-8525** (TTY **1-800-952-8349** ਜਾਂ **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।
- ਫੈਕਸ ਦੁਆਰਾ:** ਤੁਹਾਡੇ ਅਪੀਲ ਨਿਪਟਾਰੇ ਦੇ ਨੋਟਿਸ ਦੇ ਨਾਲ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਫਾਰਮ ਭਰੋ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ **1-833-281-0905** 'ਤੇ ਰਾਜ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਨੂੰ ਫੈਕਸ ਕਰੋ।
- ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ:** ਆਪਣੇ ਅਪੀਲ ਨਿਪਟਾਰੇ ਦੇ ਨੋਟਿਸ ਦੇ ਨਾਲ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਫਾਰਮ ਭਰੋ। ਇਸਨੂੰ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਭੇਜੋ:

California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, MS 09-17-3
Sacramento, CA 94244-2430

- ਐਨਲਾਈਨ www.cdss.ca.gov** 'ਤੇ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰੋ
- ਈ-ਮੇਲ ਦੁਆਰਾ:** ਆਪਣੇ ਅਪੀਲ ਨਿਪਟਾਰੇ ਦੇ ਨੋਟਿਸ ਦੇ ਨਾਲ ਆਇਆ ਫਾਰਮ ਭਰੋ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ **Scopeofbenefits@dss.ca.gov** 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰੋ
 - ਨੋਟ: ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਈਮੇਲ ਦੁਆਰਾ ਭੇਜਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹ ਜ਼ੋਰਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਤੁਹਾਡੀ ਈਮੇਲ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਬੇਨਤੀ ਭੇਜਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵਧੇਰੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਵਾਸਤੇ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਸੁਣਵਾਈ 'ਤੇ, ਤੁਸੀਂ ਜੱਜ ਨੂੰ ਦੱਸੋਗੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਕਿਉਂ ਅਸਹਿਮਤ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਜੱਜ ਨੂੰ ਦੱਸਾਂਗੇ ਕਿ ਅਸੀਂ ਆਪਣਾ ਫੈਸਲਾ ਕਿਵੇਂ ਲਿਆ। ਜੱਜ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੇਸ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ 90 ਦਿਨ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਸਾਡੇ ਲਈ ਜੱਜ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

6 | ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ CDSS ਜਲਦੀ ਫੈਸਲਾ ਲਵੇ ਕਿਉਂਕਿ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਵਿੱਚ ਲੱਗਣ ਵਾਲਾ ਸਮਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ, ਸਿਹਤ, ਜਾਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਖਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ, ਤੁਹਾਡਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨੁਮਾਇੰਦਾ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ CDSS ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇੱਕ ਜਲਦੀ ਨਿਬਟਾਈ ਜਾਣ ਵਾਲੀ (ਤੇਜ਼) ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। CDSS ਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪੂਰੀ ਕੇਸ ਫਾਈਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ 3 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਧੋਖਾਧੜੀ, ਬਰਬਾਦੀ ਅਤੇ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ੱਕ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜਾਂ Medi-Cal ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੇ ਧੋਖਾਧੜੀ, ਬਰਬਾਦੀ ਜਾਂ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਗੁਪਤ ਟੈਲ-ਫ੍ਰੀ ਨੰਬਰ **1-800-822-6222** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਜਾਂ <https://www.dhcs.ca.gov/> 'ਤੇ ਐਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਕੇ ਇਸਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰੋ।

ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਧੋਖਾਧੜੀ, ਬਰਬਾਦੀ ਅਤੇ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਜਾਲੀ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਬਣਾਉਣੇ
- ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਤੋਂ ਵੱਧ ਦਵਾਈ ਲਿਖਣਾ
- ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਾਲੋਂ ਵੱਧ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਣਾ
- ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬਿਲ ਬਣਾਉਣਾ ਜੋ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਨ
- ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬਿਲ ਬਣਾਉਣਾ ਜਦੋਂ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨੇ ਸੇਵਾ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ
- ਮੈਂਬਰ ਦੁਆਰਾ ਚੁਣੇ ਗਏ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਵਿੱਚ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਮੁਫਤ ਜਾਂ ਛੋਟ ਵਾਲੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਨਾ
- ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਬਦਲਣਾ

ਫਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਧੋਖਾਧੜੀ, ਬਰਬਾਦੀ ਅਤੇ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

6 | ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

- ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਜਾਂ Medi-Cal ਫਾਇਦੀਆਂ ਲਈ ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ (Benefits Identification Card , "BIC") ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਨੂੰ ਉਧਾਰ ਦੇਣਾ, ਵੇਚਣਾ ਜਾਂ ਦੇਣਾ
- ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਇੱਕੋ ਜਿਹੇ ਜਾਂ ਉਹੀ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ
- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਜਾਣਾ ਜਦੋਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਾ ਹੋਵੇ
- ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦੇ ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰ ਜਾਂ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਆਈਡੀ ਨੰਬਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ
- ਗੈਰ-ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਜਾਂ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਾ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ, ਜਾਂ ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਨਹੀਂ ਲੈਣੀ ਹੈ, ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਰਾਈਡਾਂ ਲੈਣਾ

ਧੋਖਾਧੜੀ, ਬਰਬਾਦੀ, ਜਾਂ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ, ਧੋਖਾਧੜੀ, ਬਰਬਾਦੀ, ਜਾਂ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ, ਪਤਾ ਅਤੇ ਆਈਡੀ ਨੰਬਰ ਲਿਖੋ। ਵਿਅਕਤੀ ਬਾਰੇ ਜਿੰਨੀ ਹੋ ਸਕੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਜੇਕਰ ਇਹ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੈ। ਘਟਨਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਤਾਰੀਖਾਂ ਅਤੇ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਕੀ ਹੋਇਆ ਉਸਦਾ ਸਾਰ ਦਿਓ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ ਦੇ ਸੰਭਾਵੀ ਸੰਕੇਤ ਦੇਖਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਬੰਦ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ) **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਰਿਪੋਰਟ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰਾਂ ਦੇ ਸਥਾਨ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਵਜੋਂ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਵਿਵਾਦਾਂ ਦਾ ਨਿਪਟਾਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਹ ਇੱਕ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਦਮ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

6 | ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਵਿੱਚ, ਦੋਵੇਂ ਧਿਰਾਂ ਜਿਊਰੀ ਜਾਂ ਅਦਾਲਤੀ ਮੁਕੱਦਮੇ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਛੱਡ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਕਿਸੇ ਨਿਰਪੱਖ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਦਾ ਤਰੀਕਾ ਹੈ। ਇਹ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਮੁੱਦੇ ਦੇ ਦੋਵਾਂ ਪੱਖਾਂ ਨੂੰ ਸੁਣਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਫੈਸਲਾ ਲੈਂਦੀ ਹੈ ਜੋ ਦੋਵਾਂ ਧਿਰਾਂ ਨੂੰ ਮੰਨਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ।

ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਲਈ ਨਿਯਮ ਕੀ ਹਨ?

ਵਿਚੋਲਗੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਬੋਰਡ ਦੁਆਰਾ ਸੁਤੰਤਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ (Office of the Independent Administrator, "OIA"), Kaiser Permanente, ਅਤੇ ਹੋਰ ਦਿਲਚਸਪੀ ਰੱਖਣ ਵਾਲੀਆਂ ਧਿਰਾਂ ਨਾਲ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਕਰਕੇ ਨਿਯਮ ਵਿਕਸਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ ਜੋ ਦੱਸਦੇ ਹਨ ਕਿ ਵਿਚੋਲਗੀ ਮਾਮਲਿਆਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਸੰਭਾਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਨਿਯਮ ਸੁਤੰਤਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਵਿਚੋਲਗੀਆਂ ਸੰਬੰਧੀ ਨਿਯਮ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮ (The Rules of Procedure) ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। OIA ਇੱਕ ਨਿਰਪੱਖ, ਸੁਤੰਤਰ ਦਫ਼ਤਰ ਹੈ ਜੋ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਮੈਂਬਰਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ। OIA, Kaiser Permanente ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਕਾਪੀ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਵਿਚੋਲਗੀ ਦਾ ਦਾਇਰਾ

ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਵਾਦ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗੀ ਜੇਕਰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਦਾਅਵਾ ਇਸਦੇ ਲਈ ਹੈ:
 - ਬੇਈਮਾਨੀ (ਅਜਿਹਾ ਦਾਅਵਾ ਕਿ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਵਸਤੂਆਂ ਬੇਲੋੜੀਆਂ ਜਾਂ ਅਣਅਧਿਕਾਰਤ ਸਨ ਜਾਂ ਗਲਤ ਢੰਗ ਨਾਲ, ਲਾਪਰਵਾਹੀ ਨਾਲ, ਜਾਂ ਅਯੋਗ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਨ); ਜਾਂ
 - ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਵਸਤੂਆਂ ਦੀ ਡਿਲੀਵਰੀ; ਜਾਂ
 - ਪਰਿਸਰ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ
- ਦਾਅਵਾ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ:
 - ਤੁਸੀਂ ਦੁਆਰਾ ਸਾਡੇ ਵਿਰੁੱਧ ਹੋ; ਜਾਂ
 - ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਰੁੱਧ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

6 | ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

- ਨਿਯੰਤ੍ਰਿਤ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਕਾਨੂੰਨ ਦਾਅਵੇ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਰੋਕਦਾ

ਯਾਦ ਰੱਖੋ:

- ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾਅਵਿਆਂ ਨੂੰ ਛੋਟੇ ਦਾਅਵਿਆਂ ਦੀ ਅਦਾਲਤ ਰਾਹੀਂ ਨਿਪਟਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਵਿੱਚੋਂ ਨਹੀਂ ਲੰਘਣਾ ਪੈਂਦਾ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾਅਵਿਆਂ ਲਈ ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਨਿਪਟਾਰਾ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਰਾਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਰਾਹੀਂ ਦਾਅਵੇ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ ਮਿਲਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ

ਸਿਰਫ਼ ਇਸ "ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ, "ਤੁਸੀਂ" ਦਾ ਅਰਥ ਹੈ:

- ਤੁਸੀਂ (ਮੈਂਬਰ)
- ਤੁਹਾਡਾ ਵਾਰਸ, ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਅਜਿਹਾ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕਰਦੇ ਹੋ
- ਕੋਈ ਅਜਿਹਾ ਵਿਅਕਤੀ ਜੋ ਦਾਅਵਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਰਿਸ਼ਤੇ ਕਾਰਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਇੱਕ ਫਰਜ਼ ਮੌਜੂਦ ਹੈ

ਸਿਰਫ਼ ਇਸ "ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ, "ਅਸੀਂ" ਅਤੇ "ਸਾਨੂੰ" ਦਾ ਅਰਥ ਹੈ:

- 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
- ਕੋਈ ਵੀ SCPMG ਜਾਂ TPMG ਡਾਕਟਰ
- ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਸੰਸਥਾ ਜਿਸਦਾ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਧਿਰ ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਹੈ ਜਿਸ ਲਈ ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

6 | ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

- ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਧਿਰ ਦਾ ਕੋਈ ਵੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਜਾਂ ਏਜੰਟ

ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮ

ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਆਯੋਜਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ:

- ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮ ਵਿਚੋਲਗੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਬੋਰਡ ਦੁਆਰਾ ਸੁਤੰਤਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ("OIA"), Kaiser Permanente, ਅਤੇ ਹੋਰ ਦਿਲਚਸਪੀ ਰੱਖਣ ਵਾਲੀਆਂ ਧਿਰਾਂ ਨਾਲ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਕਰਕੇ ਵਿਕਸਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਨ।
- ਤੁਸੀਂ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ

ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ

ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਰਸਮੀ ਬੇਨਤੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਇਸਨੂੰ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਸਾਡੇ ਵਿਰੁੱਧ ਦਾਅਵੇ ਦਾ ਤੁਹਾਡਾ ਵੇਰਵਾ
- ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਮੰਗੇ ਜਾ ਰਹੇ ਹਰਜਾਨੇ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਜਾਂ ਮੰਗਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੱਲ
- ਦਾਅਵਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਧਿਰਾਂ ਦੇ ਨਾਮ, ਪਤੇ ਅਤੇ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ। ਜੇਕਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਧਿਰ ਦਾ ਵਕੀਲ ਹੈ, ਤਾਂ ਵਕੀਲ ਦਾ ਨਾਮ, ਪਤਾ ਅਤੇ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ
- ਉਨ੍ਹਾਂ ਧਿਰਾਂ ਦੇ ਨਾਮ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਰੁੱਧ ਤੁਸੀਂ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ

ਇੱਕੋ ਘਟਨਾ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਦਾਅਵਿਆਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਬੇਨਤੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਰੁੱਧ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਸਮੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਉੱਤੇ ਦੱਸੇ ਗਏ ਕਦਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕਿੱਥੇ ਭੇਜਣੀ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ KFHP, KFH, SCPMG, TPMG, The Permanente Federation, LLC, ਜਾਂ The Permanente Company, LLC ਦੇ ਖਿਲਾਫ਼ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਨੂੰ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੋ:

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

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਧਿਰ ਦੇ ਖਿਲਾਫ਼ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਨਾਗਰਿਕ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦਾ ਜ਼ਾਬਤਾ (California Code of Civil Procedure) ਦੁਆਰਾ ਨਾਗਰਿਕ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਨੋਟਿਸ ਦੇਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਸਰਵ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਰੁੱਧ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਫਾਈਲ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦ ਤੁਹਾਡੇ ਪਤੇ 'ਤੇ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜਾਂਗੇ।

ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਲਾਗਤਾਂ

ਫਾਈਲ ਕਰਨ ਦੀ ਫੀਸ

ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹਰੇਕ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਲਈ \$150 ਦੀ ਫਾਈਲਿੰਗ ਫੀਸ ਹੈ, ਜੋ "ਵਿਚੋਲਗੀ ਖਾਤੇ" ਵਿੱਚ ਅਦਾ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਹ ਉਹੀ ਰਕਮ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿੰਨੇ ਵੀ ਦਾਅਵਿਆਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿੰਨੀਆਂ ਵੀ ਧਿਰਾਂ ਦਾ ਨਾਮ ਦਿੰਦੇ ਹੋ। ਫਾਈਲ ਕਰਨ ਦੀ ਫੀਸ ਵਾਪਸੀ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਫਾਈਲ ਕਰਨ ਦੀ ਫੀਸ ਜਾਂ ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਲਾਗਤਾਂ ਦਾ ਆਪਣਾ ਹਿੱਸਾ ਦੇ ਨਹੀਂ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸੁਤੰਤਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਫੀਸ ਮੁਆਫ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੀਸ ਛੋਟ ਫਾਰ ਭਰ ਕੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਭੇਜਣਾ ਪਵੇਗਾ:

- ਸੁਤੰਤਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕ ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ; ਅਤੇ
- ਧਿਰਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਰੁੱਧ ਤੁਸੀਂ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਫੀਸ ਮੁਆਫ਼ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦਾ ਫਾਰਮ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੁਤੰਤਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਿਵੇਂ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਫੀਸਾਂ ਨੂੰ ਮੁਆਫ਼ ਕਰਨਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹ ਫੀਸਾਂ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਜੋ ਮੁਆਫ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ

ਤੁਸੀਂ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਫੀਸ ਛੋਟ ਫਾਰਮ ਦੀ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸਾਲਸ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਅਤੇ ਖਰਚੇ

ਅਸੀਂ ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਨਿਰਪੱਖ ਸਾਲਸ ਦੀ ਫੀਸ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਫੀਸ ਕਦੋਂ ਅਦਾ ਕਰਾਂਗੇ, ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਦੇਖੋ। ਤੁਸੀਂ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਲਾਗਤ ਦੇਵਾਂ ਧਿਰਾਂ ਵਿੱਚ ਬਰਾਬਰ-ਬਰਾਬਰ ਵੰਡੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਧਿਰਾਂ ਆਪਣੀ ਧਿਰ ਦਾ ਸਾਲਸ ਚੁਣਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਹਰੇਕ ਧਿਰ ਆਪਣੀ ਧਿਰ ਦੇ ਸਾਲਸ ਦੀ ਫੀਸ ਅਦਾ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਲਾਗਤਾਂ

ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਹਰੇਕ ਧਿਰ ਨੂੰ ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੇ ਆਪਣੇ ਖਰਚੇ ਖੁਦ ਅਦਾ ਕਰਨੇ ਪੈਂਦੇ ਹਨ, ਭਾਵੇਂ ਨਤੀਜਾ ਕੋਈ ਵੀ ਹੋਵੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਵਕੀਲਾਂ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ, ਗਵਾਹਾਂ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਖਰਚੇ।

ਸਾਲਸਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ

ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਸਾਲਸ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਿਸ 'ਤੇ ਦੋਵੇਂ ਧਿਰਾਂ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ (ਇੱਕ ਨਿਰਪੱਖ ਸਾਲਸ)। ਦੂਜੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਇੱਕ ਨਿਰਪੱਖ ਸਾਲਸ ਅਤੇ ਹਰੇਕ ਧਿਰ ਦੁਆਰਾ ਚੁਣਿਆ ਗਿਆ ਸਾਲਸ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸਨੂੰ ਧਿਰ ਦਾ ਸਾਲਸ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

\$200,000 ਤੱਕ ਦੇ ਹਰਜਾਨੇ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਾਮਲੇ ਇੱਕ ਨਿਰਪੱਖ ਸਾਲਸ ਦੇ ਸਾਮ੍ਹਣੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਿਰਪੱਖ ਰਹਿਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਦੋਵੇਂ ਧਿਰਾਂ ਦੇ ਧਿਰਾਂ ਦੇ ਸਾਲਸ ਜੋੜਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਕੁੱਲ ਤਿੰਨ ਸਾਲਸ। ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਾਲਸਾਂ ਲਈ ਸਮਝੌਤਾ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਦਾਇਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

6 | ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤਿੰਨ ਸਾਲਸ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਹਰੇਕ ਪੱਖ ਦੀ ਨੁਮਾਇੰਦਗੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੀਜਾ ਨਿਰਪੱਖ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਸਾਲਸ \$200,000 ਤੋਂ ਵੱਧ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦਾ(ਸਕਦੇ)।

\$200,000 ਤੋਂ ਵੱਧ ਦੇ ਹਰਜਾਨੇ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਾਮਲੇ ਤਿੰਨ ਸਾਲਸਾਂ, ਇੱਕ ਨਿਰਪੱਖ ਅਤੇ ਹਰੇਕ ਧਿਰ ਦੁਆਰਾ ਆਪਣੇ ਪਾਸੇ ਲਈ ਚੁਣੇ ਗਏ ਦੇ ਧਿਰ ਸਾਲਸਾਂ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕੋਈ ਵੀ ਧਿਰ, ਧਿਰ ਸਾਲਸ ਰੱਖਣ ਦੇ ਆਪਣੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਛੱਡ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਝਗੜੇ ਵਿੱਚ ਦੋਵੇਂ ਧਿਰਾਂ ਇੱਕ ਨਿਰਪੱਖ ਸਾਲਸ ਦੁਆਰਾ ਮਾਮਲੇ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇੱਕ ਇੱਕਲੇ ਨਿਰਪੱਖ ਸਾਲਸ ਲਈ ਸਮਝੌਤਾ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਦਾਇਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਆਮ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ

ਜੇਕਰ ਦਾਅਵਾ ਦਿਵਾਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਵਿੱਚ ਉਸ ਦਾਅਵੇ ਲਈ ਸੀਮਾਵਾਂ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ।

ਜੇਕਰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਦਾਅਵਾ ਖਾਰਜ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ:

- ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ
- ਸੁਣਵਾਈ ਨਹੀਂ ਹੋਈ ਹੈ, ਅਤੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਜੋ ਵੀ ਪਹਿਲਾਂ ਹੋਇਆ ਹੈ ਉਸ ਤੋਂ ਪੰਜ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮਾਂ ਬੀਤ ਚੁੱਕਾ ਹੈ:
 - ◆ ਤਾਰੀਖ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਸੀ; ਜਾਂ
 - ◆ ਉਹ ਤਾਰੀਖ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਉਸੇ ਘਟਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਦਿਵਾਨੀ ਮੁਕੱਦਮਾ ਦਾਇਰ ਕੀਤਾ ਸੀ

ਨਿਰਪੱਖ ਸਾਲਸ ਦੁਆਰਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਦਾਅਵੇ ਨੂੰ ਖਾਰਜ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਜਿਹਾ ਹੋਣ ਲਈ ਚੰਗਾ ਕਾਰਨ ਲਾਜ਼ਮੀ ਦਿਖਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਇੱਕ ਧਿਰ ਸੁਣਵਾਈ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਨਿਰਪੱਖ ਸਾਲਸ ਉਸ ਧਿਰ ਦੀ ਗੈਰਹਾਜ਼ਰੀ ਵਿੱਚ ਕੇਸ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਮੈਡੀਕਲ ਸੱਟ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਸੁਧਾਰ ਅਧਿਨਿਯਮ (California Medical Injury Compensation Reform Act) (ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਸੋਧ) ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਦਾਅਵਿਆਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ:



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

6 | ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਅਸਮਰਥਤਾ ਫਾਇਦੇ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਸਬੂਤ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ
- ਰਕਮ ਦੀ ਸੀਮਾ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਗੈਰ-ਆਰਥਿਕ ਨੁਕਸਾਨਾਂ ਲਈ ਵਸੂਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ
- ਭਵਿੱਖ ਦੇ ਹਰਜ਼ਾਨਿਆਂ ਲਈ ਅਵਾਰਡ ਮਿਆਦੀ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ

ਵਿਚੋਲਗੀਆਂ ਇਸ "ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ" ਸੈਕਸ਼ਨ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਮਿਆਰ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਇਹ ਇਸ ਭਾਗ ਨਾਲ ਟਕਰਾਅ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ:

- ਸੰਘੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਅਧਿਨਿਯਮ (Federal Arbitration Act) ਦਾ ਸੈਕਸ਼ਨ 2
- ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਨਾਗਰਿਕ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦਾ ਜ਼ਾਬਤਾ (California Code of Civil Procedure)
- ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

7. ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਜੁੰਮੇਵਾਰੀਆਂ

Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਹੋਣ ਦੇ ਨਾਤੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੁਝ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਜੁੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਅਧਿਆਇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਅਤੇ ਜੁੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਉਹ ਕਾਨੂੰਨੀ ਨੋਟਿਸ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਤੁਹਾਨੂੰ Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਵਜੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਕ

Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਇਹ ਹੱਕ ਹਨ:

- ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸਤਿਕਾਰ ਅਤੇ ਮਾਣ ਨਾਲ ਵਿਵਹਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ, ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੈਡੀਕਲ ਇਤਿਹਾਸ, ਮਾਨਸਿਕ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਸਥਿਤੀ ਜਾਂ ਇਲਾਜ, ਅਤੇ ਪ੍ਰਜਨਨ ਜਾਂ ਜਿਨਸੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਗੁਪਤਤਾ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਦੀ ਲੋੜ 'ਤੇ ਉਚਿਤ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਾ
- ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਅਤੇ ਇਸ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ, ਅਤੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਹੱਕ ਅਤੇ ਜੁੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
- ਆਪਣੀ ਪਸੰਦੀਦਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਨੁਵਾਦਿਤ ਲਿਖਤੀ ਮੈਂਬਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਾਰੀਆਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਅਪੀਲਾਂ ਦੇ ਨੋਟਿਸ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
- ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਹੱਕਾਂ ਅਤੇ ਜੁੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦੀ ਨੀਤੀ ਬਾਰੇ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ਾਂ ਕਰਨਾ
- ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕੋਈ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਚੁਣ ਸਕਣਾ
- Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੱਕ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਆਪਣੀ ਖੁਦ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
- ਸੰਗਠਨ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਜੁਬਾਨੀ ਜਾਂ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਕਰਨੀ
- ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਨ, ਇਸ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਕਰਨ, ਇਸ ਨੂੰ ਸਮਾਪਤ (ਖਤਮ) ਕਰਨ ਜਾਂ ਬਦਲਣ ਦੇ ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਰਨ ਜਾਣਨਾ
- ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਤਾਲਮੇਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ
- ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਫਾਇਦੀਆਂ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ, ਮੁਲਤਵੀ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸੀਮਿਤ ਕਰਨ ਦੇ ਫੈਸਲਿਆਂ 'ਤੇ ਅਪੀਲ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨਾ
- ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਲਈ ਮੁਫਤ ਦੁਬਾਸੀਆ ਅਤੇ ਅਨੁਵਾਦ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ
- ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦਫ਼ਤਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਮੂਹਾਂ ਤੋਂ ਮੁਫਤ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ
- ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਤਿਆਰ ਕਰਨੇ
- ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਸੇਵਾ ਜਾਂ ਫਾਇਦਾ ਦੇਣ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰ ਚੁੱਕੇ ਹੋ ਅਤੇ ਹਾਲੇ ਵੀ ਫੈਸਲੇ ਤੋਂ ਖੁਸ਼ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ 30 ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਆਪਣੀ ਅਪੀਲ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ ਨਹੀਂ ਮਿਲਿਆ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਹਾਲਾਤਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ ਇੱਕ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਸੁਣਵਾਈ ਸੰਭਵ ਹੈ, ਤਾਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨਾ
- Kaiser Permanente ਤੋਂ ਨਾਮਾਂਕਣ ਖਤਮ ਕਰਨਾ (ਛੱਡਣਾ) ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਬਦਲਣਾ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ
- ਨਾਬਾਲਗ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨਾ
- ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ 'ਤੇ ਅਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਜਾ ਰਹੇ ਫਾਰਮੈਟ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਅਤੇ ਭਲਾਈ ਅਤੇ ਸੰਸਥਾਵਾਂ (Welfare and Institutions, "W&I") ਕੋਡ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 14182 (b)(12) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਬ੍ਰੇਲ,



ਵੱਡੇ-ਆਕਾਰ ਦੇ ਪ੍ਰਿੰਟ, ਆਡੀਓ, ਅਤੇ ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਰਗੇ ਹੋਰ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਮੁਫਤ ਲਿਖਤੀ ਮੈਂਬਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ

- ਜ਼ੋਰ-ਜ਼ਬਰਦਸਤੀ, ਅਨੁਸ਼ਾਸਨ, ਸਹੂਲਤ, ਜਾਂ ਬਦਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਸਾਧਨ ਵਜੋਂ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਰੋਕ ਜਾਂ ਇਕਲਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਹੋਣਾ
- ਉਪਲਬਧ ਇਲਾਜ ਚੋਣਾਂ ਅਤੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ 'ਤੇ ਸੱਚਾਈ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰਨਾ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ ਸਮਝਣ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਢੁਕਵੇਂ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ, ਭਾਵੇਂ ਲਾਗਤ ਜਾਂ ਕਵਰੇਜ ਕੁਝ ਵੀ ਹੋਵੇ
- ਆਪਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ, ਅਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨੀ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸੋਧਿਆ ਜਾਂ ਠੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ 45 ਸੰਘੀ ਵਿਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਜ਼ਾਬਤੇ (Code of Federal Regulations, "CFR") ਸੈਕਸ਼ਨ 164.524 ਅਤੇ 164.526 ਵਿੱਚ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ
- Kaiser Permanente, ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ, ਜਾਂ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਵਿਵਹਾਰ 'ਤੇ ਮਾੜੇ ਅਸਰ ਦੇ ਬਿਨਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਆਜ਼ਾਦੀ
- ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸਾਡੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਫ੍ਰੀਸਟੈਂਡਿੰਗ ਜਨਮ ਕੇਂਦਰ (Freestanding Birth Centers), ਸੰਘੀ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ (Federally Qualified Health Centers), ਇੰਡੀਅਨ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (Indian Health Care Providers), ਦਾਈ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਪੇਂਡੂ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ (Rural Health Centers), ਜਿਨਸੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੰਚਾਰਿਤ ਲਾਗ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ।
- ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਨਾਮ ਕੀ ਹਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਿਖਲਾਈ ਲਈ ਹੈ
- ਅਜਿਹੀ ਜਗ੍ਹਾ 'ਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜੋ ਸੁਰੱਖਿਅਤ, ਸਲਾਮਤ, ਸਾਫ਼ ਅਤੇ ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਹੋਵੇ
- ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ

Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀਆਂ ਇਹ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਹਨ:

- ਇਹ ਜਾਣਨ ਲਈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੀ ਕਵਰੇਜ ਹੈ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀਆਂ ਹਨ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨਾ
- ਆਪਣੇ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡਾਂ ਦੀ ਸਹੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਆਉਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਆਪਣਾ Kaiser Permanente
- ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ, ਫੋਟੋ ਆਈਡੀ, ਅਤੇ ਆਪਣਾ Medi-Cal ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਲਿਆਓ
- ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚਣਾ
- ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਇਤਿਹਾਸ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣਾ
- ਉਸ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਜਿਸ 'ਤੇ ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹੋ
- ਆਪਣੀ ਜੀਵਨ ਸ਼ੈਲੀ ਦੇ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ 'ਤੇ ਪੈਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨੂੰ ਪਛਾਣਨਾ
- ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸਟਾਫ਼ ਅਤੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰਸੀਲ ਬਣਨਾ
- ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਜੋ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ
- ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਤਰੀਕਿਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ
- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਕਰਵਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸਣਾ
- ਆਪਣੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣਾ ਅਤੇ ਸੰਭਵ ਹੱਦ ਤੱਕ ਆਪਸੀ ਸਹਿਮਤੀ ਵਾਲੇ ਇਲਾਜ ਟੀਚੇ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਗੈਰ-ਵਿਤਕਰੇ ਦਾ ਨੋਟਿਸ

ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵਿੱਚ, "ਅਸੀਂ", "ਸਾਨੂੰ", ਜਾਂ "ਸਾਡਾ" ਦਾ ਅਰਥ ਹੈ Kaiser Permanente (Kaiser Foundation Health Plan, Inc, Kaiser Foundation Hospitals, The Permanente Medical Group, Inc., ਅਤੇ Southern California Medical Group)। ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **kp.org** 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।

ਵਿਤਕਰਾ ਕਰਨਾ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਖਿਲਾਫ਼ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਰਾਜ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਅਸੀਂ ਉਮਰ, ਜਾਤੀ, ਨਸਲੀ ਸਮੂਹ ਦੀ ਪਛਾਣ, ਰੰਗ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ, ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਪਿਛੋਕੜ, ਵੰਸ਼, ਧਰਮ, ਸੈਕਸ, ਲਿੰਗ, ਲਿੰਗ ਦੀ ਪਛਾਣ, ਲਿੰਗ ਦਾ ਪ੍ਰਗਟਾਵਾ, ਜਿਨਸੀ ਝੁਕਾਅ, ਵਿਆਹੁਤਾ ਸਥਿਤੀ, ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਅਪਾਹਜਤਾ, ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ, ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਸੋਮੇ, ਜੈਨੇਟਿਕ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਨਾਗਰਿਕਤਾ, ਮੁੱਖ ਭਾਸ਼ਾ, ਜਾਂ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਵਿਤਕਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਨਹੀਂ ਰੱਖਦੇ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਕੋਈ ਵੱਖਰਾ ਵਿਵਹਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

Kaiser Permanente ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ:

- ਅਸਮਰਥਤਾ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਬਿਹਤਰ ਢੰਗ ਨਾਲ ਸੰਚਾਰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਬਿਨਾਂ ਲਾਗਤ ਦੇ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ:
 - ♦ ਸੈਨਤ ਭਾਸ਼ਾ (ਸਾਈਨ ਲੈਂਗਵੇਜ਼) ਦੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ
 - ♦ ਹੋਰ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਲਿਖਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਬ੍ਰੇਲ, ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ, ਆਡੀਓ, ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫਾਰਮੈਟ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਫਾਰਮੈਟ)
- ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਮੁੱਖ ਭਾਸ਼ਾ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ:
 - ♦ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ
 - ♦ ਦੂਜੀਆਂ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਲਿਖੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਨੰਬਰਾਂ 'ਤੇ ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਬੰਦ ਰਹਿੰਦੀਆਂ ਹਨ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

- Medicare, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦੋਹਰੀ ਯੋਗ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਲੋੜਾਂ ਵਾਲਾ ਪਲੈਨ (Dual Eligible Special Needs Plan, "D-SNP") ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ: **1-800-443-0815** (TTY 711), ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਰਾਤ 8 ਵਜੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ।
- Medi-Cal: **1-855-839-7613** (TTY 711), ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ।
- ਬਾਕੀ ਸਾਰੇ: **1-800-464-4000** (TTY 711), 'ਤੇ ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕਦੀ ਵੀ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ 'ਤੇ, ਇਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬ੍ਰੈਲ, ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ, ਆਡੀਓ, ਜਾਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਕਲਪਿਕ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੇ ਫਾਰਮੈਟ ਲਈ ਪੁੱਛੋ।

Kaiser Permanente ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਿਵੇਂ ਦਰਜ ਕੀਤੀ ਜਾਏ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਹੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਗੈਰ-ਕਾਨੂੰਨੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਵਿਤਕਰਾ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਵਿਤਕਰਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਬਾਰੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਫੋਨ ਰਾਹੀਂ, ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ, ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਜਾਂ ਔਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਲਈ ਆਪਣੇ *ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਸਬੂਤ ਜਾਂ ਬੀਮੇ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ* ਵੇਖੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਜਾਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਮਦਦ ਲਈ, ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਵਿਤਕਰੇ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- **ਫੋਨ ਦੁਆਰਾ:** ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਉੱਤੇ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ।
- **ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ:** kp.org ਤੋਂ ਫਾਰਮ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰੋ ਜਾਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਫਾਰਮ ਭੇਜਣ ਲਈ ਕਹੋ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਵਾਪਸ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- **ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ:** ਪਲੈਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿਖੇ ਸਥਿਤ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿਖੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਾਂ ਫਾਇਦਾ ਦਾਅਵਾ/ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ ਭਰੋ (ਪਤਿਆਂ ਲਈ kp.org/facilities 'ਤੇ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ 'ਤੇ ਜਾਓ)
- **ਔਨਲਾਈਨ:** ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ kp.org 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਤੁਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਪਤਿਆਂ 'ਤੇ ਸਿੱਧੇ Kaiser Permanente ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ (Civil Rights Coordinator) ਨਾਲ ਵੀ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator

Member Relations Grievance Operations
P.O. Box 939001
San Diego CA 92193

ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਭਾਗ (California Department of Health Care Services, "DHCS") ਦੇ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ (ਸਿਰਫ਼ Medi-Cal ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ ਲਈ) ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਿਵੇਂ ਦਰਜ ਕਰਨੀ ਹੈ

ਤੁਸੀਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ, ਫ਼ੋਨ ਰਾਹੀਂ ਜਾਂ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਵੀ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- **ਫ਼ੋਨ ਦੁਆਰਾ:** DHCS ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ **916-440-7370 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ
- **ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ:** ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਭਰੋ ਜਾਂ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਚਿੱਠੀ ਭੇਜੋ:

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

California ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਇੱਥੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ: http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx

- **ਐਨਲਾਈਨ:** CivilRights@dhcs.ca.gov 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਭੇਜੋ

ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਾਨਵ-ਸੰਸਾਧਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਭਾਗ (U.S. Department of Health and Human Services) ਦੇ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਿਵੇਂ ਦਰਜ ਕੀਤੀ ਜਾਏ

ਤੁਸੀਂ ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਾਨਵ-ਸੰਸਾਧਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਕੋਲ ਵਿਤਕਰੇ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਲਿਖਤ ਵਿੱਚ, ਫ਼ੋਨ ਰਾਹੀਂ ਜਾਂ ਐਨਲਾਈਨ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- **ਫ਼ੋਨ ਰਾਹੀਂ:** **1-800-368-1019 (TTY 711 ਜਾਂ 1-800-537-7697)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- **ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ:** ਇੱਕ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਭਰੋ ਜਾਂ ਇੱਕ ਚਿੱਠੀ ਇੱਥੇ ਭੇਜੋ:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

ਅਮਰੀਕਾ ਦਾ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਾਨਵ-ਸੰਸਾਧਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ

ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਇੱਥੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ: <https://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

- **ਐਨਲਾਈਨ:** ਸਿਵਲ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਦੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਪੋਰਟਲ 'ਤੇ
ਜਾਓ: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>

ਮੈਂਬਰ ਵਜੋਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਦੇ ਤਰੀਕੇ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਸੁਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ। ਹਰ ਤਿਮਾਹੀ ਵਿੱਚ, ਅਸੀਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਮੀਟਿੰਗਾਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਕੀ ਵਧੀਆ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਹੋਰ ਸੁਧਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਲਈ ਸੱਦਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਮੀਟਿੰਗ ਵਿੱਚ ਆਓ।

Medi-Cal ਖਪਤਕਾਰ ਸਲਾਹਕਾਰ ਕਮੇਟੀ

ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਹਰੇਕ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸਮੂਹ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ Medi-Cal ਖਪਤਕਾਰ ਸਲਾਹਕਾਰੀ ਕਮੇਟੀ (Consumer Advisory Committee, "CAC") ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਸਮੂਹ ਵਿੱਚ ਮੈਂਬਰ, ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸੰਗਠਨ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੋ ਤਾਂ ਇਸ ਗਰੁੱਪ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। CAC Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਦੇ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਬੋਰਡ ਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਸੁਝਾਅ ਅਤੇ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਹਰੇਕ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਕਮੇਟੀ ਹੈ।

ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ Medi-Cal ਖਪਤਕਾਰ ਸਲਾਹਕਾਰ ਕਮੇਟੀ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਕੇਅਰ ਡਿਲੀਵਰੀ ਅਤੇ ਸੰਚਾਲਨ ਟੀਮ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- **ਈਮੇਲ:** MediCalCommunity@kp.org



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- **ਡਾਕ:**

Kaiser Permanente
393 E. Walnut St.
Pasadena, CA 91188

ATTN: Medi-Cal Care Delivery and Operations Team 5th floor/CAC

ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਸੰਬੰਧੀ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਨੋਟਿਸ

ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀ ਗੁਪਤਤਾ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੱਖਣ ਲਈ Kaiser Permanente ਦੀਆਂ ਨੀਤੀਆਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਇੱਕ ਬਿਆਨ ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਅਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਰਜ਼ਾਮਤੀ ਦੇਣ ਦੀ ਉਮਰ ਅਤੇ ਸਮਰੱਥਾ ਵਾਲੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਦਾਅਵਾ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ "ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਤੁਹਾਡੇ ਚੁਣੇ ਹੋਏ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਡਾਕ ਪਤੇ, ਈਮੇਲ ਪਤੇ, ਜਾਂ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਭੇਜਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਸਨੂੰ "ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ" ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਰਜ਼ਾਮਤੀ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਡਾਕ ਪਤਾ, ਈਮੇਲ ਪਤਾ, ਜਾਂ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਮ 'ਤੇ ਫਾਈਲ 'ਤੇ ਦਿੱਤੇ ਪਤੇ ਜਾਂ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਭੇਜਾਂਗੇ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਮੰਗੇ ਗਏ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਦਾ ਸਨਮਾਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਜਾਂ ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਵਾਂਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਮੰਗੇ ਗਏ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਪਾਉਣੇ ਆਸਾਨ ਹੋਣ। ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਪਸੰਦ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਜਾਰੀ ਰਹੇਗੀ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਰੱਦ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਜਾਂ ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਲਈ ਨਵੀਂ ਬੇਨਤੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ।

ਤੁਸੀਂ ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਆਮ ਪਤੇ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਜਾਂ ਆਮ ਸਾਧਨਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਡਿਲੀਵਰੀ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਾਧਨ ਦੁਆਰਾ ਭੇਜੇ ਜਾਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ ਭਰ ਕੇ ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਫਾਰਮ **kp.org** 'ਤੇ "Request for confidential



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

communications forms (ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਫਾਰਮਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ)" ਦੇ ਤਹਿਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਵੈਧ ਰਹੇਗੀ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਬੰਦ ਕਰਨ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕਹਿੰਦੇ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਲਈ ਕੋਈ ਨਵੀਂ ਬੇਨਤੀ ਨਹੀਂ ਭੇਜਦੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Kaiser Permanente ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ (protected health information, "PHI") ਦੀ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰੇਗਾ। ਅਸੀਂ ਸਾਰੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਦੀ ਵੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਡੀ PHI ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈਆਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਬਾਰੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਛਾਣਨਯੋਗ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਮੌਖਿਕ, ਲਿਖਤੀ, ਜਾਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ) ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਪਣੀ PHI ਦੀ ਕਾਪੀ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਗਲਤੀਆਂ ਠੀਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਆਪਣੀ PHI ਨੂੰ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਆਪਣੀ PHI ਦੇ ਕੁਝ ਖਾਸ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਆਮ ਪਤੇ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਜਾਂ ਆਮ ਸਾਧਨਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਡਿਲੀਵਰੀ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਾਧਨ ਦੁਆਰਾ ਭੇਜੇ ਜਾਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਅਸੀਂ ਦੇਖਭਾਲ, ਸਿਹਤ ਖੋਜ, ਭੁਗਤਾਨ, ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਦੂਜਿਆਂ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਖੋਜ ਲਈ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਨੂੰ ਮਾਪਣ ਲਈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਦੇਣੀ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨੀ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ (ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ) ਤੋਂ ਲਿਖਤੀ ਅਧਿਕਾਰ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ, ਸਿਵਾਏ ਸਾਡੇ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦੇ ਨੋਟਿਸ (ਹੇਠਾਂ ਦੇਖੋ) ਅਤੇ Medi-Cal ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ PHI ਦੇ ਇਸ ਹੋਰ ਉਪਯੋਗ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਗਲਤ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਦੇਖਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਜਾਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਦੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਅਫਸਰ ਨਾਲ **1-866-866-0602** ਵਿਕਲਪ 1 (**TTY 1-877-735-2929**) 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ privacyofficer@dhcs.ca.gov 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਵੀ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਇਹ ਸਾਡੇ ਕੁਝ ਮੁੱਖ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਸਾਰ ਹੈ। ਸਾਡਾ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਸੰਬੰਧੀ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਨੋਟਿਸ, ਜੋ ਕਿ ਸਾਡੇ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਅਭਿਆਸਾਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ PHI ਸੰਬੰਧੀ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਬਾਰੇ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਅਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਨੋਟਿਸ Kaiser Permanente ਸਹੂਲਤ 'ਤੇ ਜਾਂ kp.org 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਜਾ ਕੇ ਵੀ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ

ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ 'ਤੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਕਾਨੂੰਨ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਅਤੇ ਜੁੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਭਾਵੇਂ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂ ਸਮਝਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਮੁੱਖ ਕਾਨੂੰਨ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਬਾਰੇ ਰਾਜ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ ਹਨ। ਹੋਰ ਸੰਘੀ ਅਤੇ ਰਾਜ ਕਾਨੂੰਨ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

Medi-Cal ਬਾਰੇ ਆਖਰੀ ਉਪਾਅ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨਕਰਤਾ ਵਜੋਂ ਨੋਟਿਸ, ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ, ਅਤੇ ਨੁਕਸਾਨ ਦੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪੂਰੀ ਵਸੂਲੀ (ਟੈਰਟ ਰਿਕਵਰੀ)

Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਰਾਜ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਤੇ ਵਿਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦਾ ਹੈ। Kaiser Permanente ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸਾਰੇ ਵਾਜਬ ਉਪਾਅ ਕਰੇਗਾ ਕਿ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਆਖਰੀ ਉਪਾਅ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨਕਰਤਾ ਹੈ।

Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਕੋਲ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ (Other Health Coverage, "OHC") ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਸਨੂੰ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। Medi-Cal ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਸ਼ਰਤ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਪਲਬਧ OHC ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜਾਂ ਇਸਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕਿ ਇਹ ਮੁਫਤ ਹੋਵੇ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਸੰਘੀ ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ OHC ਅਤੇ ਮੌਜੂਦਾ OHC ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਬਦੀਲੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ OHC ਦੀ ਜਲਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗਲਤੀ ਨਾਲ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਫਾਇਦੇ ਲਈ DHCS ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਆਪਣਾ OHC <http://dhcs.ca.gov/OHC> 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੰਟਰਨੈੱਟ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ OHC ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਦੇ ਅੰਦਰ 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077 or 711) ਜਾਂ 1-916-636-1980 (ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਤੋਂ ਬਾਹਰ) 'ਤੇ DHCS ਦੇ OHC ਪ੍ਰੋਸੈਸਿੰਗ ਸੈਂਟਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ (“DHCS”) ਕੋਲ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਪਹਿਲਾ ਭੁਗਤਾਨਕਰਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਕਾਰ ਹਾਦਸੇ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਕੰਮ 'ਤੇ ਜ਼ਖਮੀ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਟੋ ਜਾਂ ਵਰਕਰ ਦੇ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਬੀਮੇ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇਕਰ Medi-Cal ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ Medi-Cal ਵਾਪਸ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੱਟ ਲਗ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਧਿਰ ਤੁਹਾਡੀ ਸੱਟ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਜਾਂ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਦੇ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ DHCS ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਸੂਚਨਾ ਔਨਲਾਈਨ ਇੱਥੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ:

- ਨਿੱਜੀ ਸੱਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ <https://dhcs.ca.gov/PIForms> 'ਤੇ
- ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦਾ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਵਸੂਲੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (Workers' Compensation Recovery Program) ਨੂੰ <https://dhcs.ca.gov/WC> 'ਤੇ

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, DHCS ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੀ ਜਵਾਬਦੇਹੀ ਅਤੇ ਵਸੂਲੀ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ <https://dhcs.ca.gov/tplrd> 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ 1-916-445-9891 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਜਾਇਦਾਦ ਦੀ ਰਿਕਵਰੀ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ

Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਕੁਝ ਮਿਤਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੇ 55ਵੇਂ ਜਨਮਦਿਨ 'ਤੇ ਜਾਂ ਅੱਗੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ Medi-Cal ਫਾਇਦੀਆਂ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰੋਬੇਟਿਡ ਜਾਇਦਾਦਾਂ ਤੋਂ ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਲਈ-ਫੀਸ (Fee-for-Service, “FFS”) ਅਤੇ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ, ਘਰ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ/ਕੈਪੀਟੇਸ਼ਨ ਭੁਗਤਾਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਦੋਂ ਮੈਂਬਰ ਕਿਸੇ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਸੀ ਜਾਂ ਘਰ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਿਹਾ ਸੀ। ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਪ੍ਰੋਬੇਟਿਡ ਜਾਇਦਾਦ ਦੇ ਮੁੱਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ।

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, DHCS ਅਸਟੇਟ ਰਿਕਵਰੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ <https://dhcs.ca.gov/er> 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ 1-916-650-0590 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਨੋਟਿਸ

ਜਦੋਂ ਵੀ ਅਸੀਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਇਸ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਇਸ ਨੂੰ ਸਮਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜਾਂ ਸੋਧਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ Kaiser Permanente ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਾ ਨੋਟਿਸ (Notice of Action, “NOA”) ਚਿੱਠੀ ਭੇਜੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਅਸਹਿਮਤ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਦੀ ਵੀ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਆਪਣੀ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 6 ਵਿੱਚ “ਅਪੀਲਾਂ” ਭਾਗ 'ਤੇ ਜਾਓ। ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ NOA ਭੇਜਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਾਰੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸੇਗਾ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਲਏ ਗਏ ਕਿਸੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਅਸਹਿਮਤ ਹੋ।

ਨੋਟਿਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸਮੱਗਰੀ

ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ, ਸੋਧ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਮਾਪਤੀ, ਮੁਅੱਤਲੀ, ਜਾਂ ਕਟੌਤੀਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਂ ਅੰਸ਼ਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ NOA ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਉਸ ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਬਿਆਨ ਜੋ ਸਾਡਾ ਕਰਨ ਦਾ ਇਰਾਦਾ ਹੈ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਕਾਰਨਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸਪਸ਼ਟ ਅਤੇ ਸੰਖੇਪ ਵਿਆਖਿਆ
- ਅਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਫੈਸਲਾ ਕੀਤਾ, ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਵਰਤੇ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ ਸਮੇਤ
- ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਰਨ। ਸਾਨੂੰ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਨਿਯਮਾਂ ਜਾਂ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ।

ਅਨੁਵਾਦ

ਸਾਨੂੰ ਸਾਰੀਆਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਅਪੀਲਾਂ ਦੇ ਨੋਟਿਸਾਂ ਸਮੇਤ, ਆਮ ਪਸੰਦੀਦਾ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਨੁਵਾਦ ਕਰਨ ਅਤੇ ਲਿਖਤੀ ਮੈਂਬਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨੋਟਿਸ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਨ, ਦੇਰੀ ਕਰਨ, ਸੋਧਣ, ਸਮਾਪਤ ਕਰਨ, ਮੁਅੱਤਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਘਟਾਉਣ ਦੇ ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਰਨ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਪਸੰਦੀਦਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਅਨੁਵਾਦ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪਸੰਦੀਦਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮੌਖਿਕ ਮਦਦ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਂਗੇ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸਮਝ ਸਕੋ।

ਅਸਾਧਾਰਨ ਹਾਲਾਤਾਂ ਬਾਰੇ ਸੂਚਨਾ

ਜੇਕਰ ਕੁਝ ਅਜਿਹਾ ਵਾਪਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਦੀ ਸਾਡੀ ਸਮਰੱਥਾ ਨੂੰ ਸੀਮਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕੋਈ ਵੱਡੀ ਆਪਦਾ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਉਪਲਬਧ ਨੈੱਟਵਰਕ ਸਹੂਲਤਾਂ ਨਾਲ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਨੇਕਨੀਅਤੀ ਨਾਲ ਯਤਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਜਾਓ। ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੇ "ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਤੁਹਾਡੇ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦੇ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹ ਸਾਰੇ ਫਾਰਮ ਭਰਨੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ ਜੋ ਅਸੀਂ ਆਪਣਾ ਆਮ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਮੰਗਦੇ ਹਾਂ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਮਿਆਰ (ਨੀਤੀਆਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ) ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਲਈ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਅਪਵਾਦ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਲਈ ਵੀ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ ਸੂਚਨਾ

ਅਸੀਂ, DHCS ਦੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨਾਲ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਤਬਦੀਲੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਬਦੀਲੀ ਬਾਰੇ ਉਸਦੇ ਹੋਣ ਤੋਂ 30 ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦੱਸਾਂਗੇ।

ਵਕੀਲ ਅਤੇ ਐਡਵੋਕੇਟ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਅਤੇ ਖਰਚਿਆਂ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ

ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਸਾਡੇ, The Permanente Medical Group, ਜਾਂ Kaiser Foundation Hospitals ਵਿਚਕਾਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਵਾਦ ਵਿੱਚ, ਹਰੇਕ ਧਿਰ ਆਪਣੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਅਤੇ ਖਰਚੇ ਖੁਦ ਅਦਾ ਕਰੇਗੀ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਵਕੀਲਾਂ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਅਤੇ ਵਕੀਲਾਂ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਧਿਆਨ ਦਿਓ ਕਿ ਇਹ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਹੈ

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਅੱਪਡੇਟ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦ ਸਭ ਤੋਂ ਨਵੇਂ ਪਤੇ 'ਤੇ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਰਹਿਣ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ ਬਦਲ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਨਵਾਂ ਪਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਸਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਨਵਾਂ ਪਤਾ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ ਦੱਸੋ। ਨਾਲ ਹੀ, ਆਪਣੇ ਕਾਊਂਟੀ ਯੋਗਤਾ ਵਰਕਰ ਨੂੰ ਆਪਣਾ ਨਵਾਂ ਪਤਾ ਦੱਸੋ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

8. ਜਾਣਨ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਸ਼ਬਦ

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਫੋਨ ਨੰਬਰ

- Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ:
 - ♦ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ **1-855-839-7613**
(ਅਤੇ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ 150 ਤੋਂ ਵੱਧ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ)
 - ♦ ਸਪੈਨਿਸ਼ **1-800-788-0616**
 - ♦ ਚੀਨੀ ਉਪ-ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ **1-800-757-7585**
 - ♦ TTY **711** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ
- ਸਥਿਰੀਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰ **1-800-225-8883 (TTY 711)**
- Kaiser Permanente ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਲਾਈਨ
 - ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ **1-866-454-8855 (TTY 711)**
 - ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ **1-833-574-2273 (TTY 711)**
- ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਕਲਪ **1-800-430-4263**
(TTY **1-800-430-7077**)
- Medi-Cal Rx **1-800-977-2273**
(TTY **711**)



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਜਾਣਨ ਲਈ ਸ਼ਬਦ

ਉਲਾਂਭਾ: Medi-Cal, Kaiser Permanente, ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ, ਜਾਂ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਬਾਰੇ ਮੈਂਬਰ ਦਾ ਅਸੰਤੁਸ਼ਟੀ ਦਾ ਜ਼ੁਬਾਨੀ ਜਾਂ ਲਿਖਤੀ ਪ੍ਰਗਟਾਵਾ। Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਬਾਰੇ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਦਰਜ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਉਲਾਂਭੇ ਦੀ ਇੱਕ ਉਦਾਹਰਨ ਹੈ।

ਉਪ-ਤੀਬਰ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ (ਬਾਲਗ ਜਾਂ ਬਾਲ ਰੋਗ): ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ ਜੋ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਮਜ਼ੋਰ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਵਿਆਪਕ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਨਹੇਲੇਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ, ਟ੍ਰੈਕੀਓਟੋਮੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ ਟਿਊਬ ਫੀਡਿੰਗ, ਅਤੇ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਜਖ਼ਮ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਦੇਖਭਾਲ।

ਅਮਰੀਕਨ ਇੰਡੀਅਨ: ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਜੋ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ 42 ਫੈਡਰਲ ਨਿਯਮਾਂ ਦਾ ਕੋਡ (Code of Federal Regulations, "CFR") ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 438.14 ਦੇ ਅਧੀਨ "ਇੰਡੀਅਨ" ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ "ਇੰਡੀਅਨ" ਵਜੋਂ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ:

- ਕਿਸੇ ਸੰਘੀ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਇੰਡੀਅਨ ਕਬੀਲੇ ਦਾ ਮੈਂਬਰ ਹੈ
- ਕਿਸੇ ਸ਼ਹਿਰੀ ਕੇਂਦਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵੱਧ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ:
 - ਕੀ ਉਹ ਕਿਸੇ ਕਬੀਲੇ, ਬੈਂਡ, ਜਾਂ ਇੰਡੀਅਨ ਦੇ ਹੋਰ ਸੰਗਠਿਤ ਸਮੂਹ ਦਾ ਮੈਂਬਰ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਉਹ ਕਬੀਲੇ, ਬੈਂਡ ਜਾਂ ਸਮੂਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ 1940 ਤੋਂ ਖਤਮ ਹੋ ਗਏ ਹਨ ਅਤੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੁਣ ਜਾਂ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਉਸ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਉਹ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ, ਜਾਂ ਜੋ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਜਾਂ ਦੂਜੇ ਦਰਜੇ ਦਾ ਵੰਸ਼ਜ ਹੈ
 - ਕੋਈ ਐਸਕੀਮੋ ਜਾਂ ਇਲਿਊਟ ਜਾਂ ਹੋਰ ਅਲਾਸਕਾ ਦਾ ਮੂਲ ਨਿਵਾਸੀ ਹੈ
 - ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਗ੍ਰਹਿ ਸਕੱਤਰ ਦੁਆਰਾ ਇੰਡੀਅਨ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
 - ਗ੍ਰਹਿ ਸਕੱਤਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਨਿਯਮਾਂ ਅਧੀਨ ਇੰਡੀਅਨ ਹੋਣ ਵਜੋਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ
- ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਗ੍ਰਹਿ ਸਕੱਤਰ ਦੁਆਰਾ ਇੰਡੀਅਨ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
- ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਸਕੱਤਰ ਦੁਆਰਾ ਇੰਡੀਅਨ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਇੰਡੀਅਨ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਇੰਡੀਅਨ, ਐਸਕੀਮੋ, ਇਲਿਊਟ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਅਲਾਸਕਾ ਦੇ ਮੂਲ ਨਿਵਾਸੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ

ਅਪੀਲ: ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਿ Kaiser Permanente ਕਿਸੇ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਸੇਵਾ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਲਏ ਗਏ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੇ ਅਤੇ ਉਸ ਨੂੰ ਬਦਲੇ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

ਅਰਲੀ ਐਂਡ ਪੀਰੀਅਡਿਕ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ, ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਐਂਡ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ (Early and periodic screening, diagnostic, and treatment, "EPSDT"): "ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal" 'ਤੇ ਜਾਓ। EPSDT ਸੇਵਾਵਾਂ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਅਜਿਹਾ ਫਾਇਦਾ ਹਨ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਉਮਰ ਦੇ ਹਿਸਾਬ ਨਾਲ ਸਹੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਅਤੇ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦਾ ਜਲਦੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਢੁਕਵੀਂ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ, ਨਾਲ ਹੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਕੋਈ ਵੀ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜੋ ਸ਼ਾਇਦ ਜਾਂਚਾਂ ਵਿੱਚ ਮਿਲ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਆਰਥੋਟਿਕ ਡਿਵਾਈਸ: ਅਜਿਹਾ ਯੰਤਰ ਜੋ ਕਿਸੇ ਬੁਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਖਮੀ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਸਹਾਰਾ ਦੇਣ ਜਾਂ ਠੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਸਰੀਰ ਦੇ ਬਾਹਰ ਸਹਾਰੇ ਜਾਂ ਬ੍ਰੇਸ ਵਜੋਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜੋ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਆਵਾਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਨ: ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਲਈ ਹੁਨਰਾਂ ਅਤੇ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲਤਾ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ, ਸਿੱਖਣ ਜਾਂ ਸੁਧਾਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ: ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਹੇਠ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਸਟਾਫ਼ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕੋਈ ਜਾਂਚ, ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਕੋਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਮੌਜੂਦ ਹੈ। ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਦੀਆਂ ਸਮਰੱਥਾਵਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਥਿਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ: ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਜਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਾਹਨ ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਤੱਕ ਲਿਜਾਣਾ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ: ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਥਿਤੀ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇੰਨੇ ਗੰਭੀਰ ਲੱਛਣ ਹੋਣ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਪ੍ਰਸੂਤ ਪੀੜ (ਉੱਤੇ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ 'ਤੇ ਜਾਓ) ਜਾਂ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ, ਕਿ ਕੋਈ ਸਮਝਦਾਰ ਆਮ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸ ਕੋਲ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਦਵਾਈ ਦਾ ਐਸਤ ਗਿਆਨ ਹੈ, ਵਾਜਬ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਫੌਰਨ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਨਾ ਮਿਲਣ ਨਾਲ:

- ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਅਣਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਖ਼ਤਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਸਰੀਰਕ ਕਾਰਜ ਵਿੱਚ ਵਿਗਾੜ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹਿੱਸੇ ਜਾਂ ਅੰਗ ਨੂੰ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੰਮ ਨਾ ਕਰਨ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਨਤੀਜਾ ਮੌਤ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ

ਅੰਤਮ ਸੀਮਾ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ: ਅਜਿਹੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਜਿਸਨੂੰ ਉਲਟਾਇਆ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਦਾ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਬਿਮਾਰੀ ਆਪਣੇ ਕੁਦਰਤੀ ਰਾਹ 'ਤੇ ਚੱਲਦੀ ਹੈ ਤਾਂ 1 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਦੇ ਅੰਦਰ ਮੌਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ (Contract Drugs List, "CDL"): Medi-Cal Rx ਲਈ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਜਿਸ ਤੋਂ ਕੋਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦਾ ਆਰਡਰ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਇੰਡੀਅਨ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (Indian Health Care Provider, "IHCP"): ਇੰਡੀਅਨ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ (Indian Health Service, "is"), ਕਿਸੇ ਇੰਡੀਅਨ ਕਬੀਲੇ, ਕਬਾਇਲੀ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਕਬਾਇਲੀ ਸੰਗਠਨ ਜਾਂ ਸ਼ਹਿਰੀ ਇੰਡੀਅਨ ਸੰਗਠਨ (Urban Indian Organization, "UIO") ਦੁਆਰਾ ਸੰਚਾਲਿਤ ਕੋਈ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ। ਇੰਡੀਅਨ ਕਬੀਲਾ, ਕਬਾਇਲੀ ਸੰਗਠਨ ਜਾਂ ਸ਼ਹਿਰੀ ਇੰਡੀਅਨ ਸੰਗਠਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਹ ਸ਼ਬਦ ਇੰਡੀਅਨ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਇੰਪਰੂਵਮੈਂਟ ਐਕਟ (25 ਯੂਨਾਇਟੇਡ ਸਟੇਟਸ ਕੋਡ (United States Code, "USC") ਸੈਕਸ਼ਨ 1603) ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 4 ਵਿੱਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ।

ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ (copay): ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ ਦੇ ਸਮੇਂ, ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਭੁਗਤਾਨ।

ਸਥਾਪਤ ਮਰੀਜ਼: ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਜਿਸਦਾ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਹੀ ਮੌਜੂਦ ਰਿਸ਼ਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਮੇਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਉਸ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਗਿਆ ਹੈ।

ਸੰਘੀ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ (Federal Qualified Health Center, "FQHC"): ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ ਜਿੱਥੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਕੋਈ ਮੈਂਬਰ FQHC ਵਿਖੇ ਮੁੱਢਲੀ ਅਤੇ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸੇਵਾ-ਲਈ-ਫੀਸ (Fee-for-Service, "FFS") Medi-Cal: ਕਈ ਵਾਰ ਤੁਹਾਡਾ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ, ਪਰ ਮੈਂਬਰ ਹਾਲੇ ਵੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ FFS Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ Medi-Cal Rx ਰਾਹੀਂ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਫਾਰਮੇਸੀ ਸੇਵਾਵਾਂ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ (Department of Health Care Services, "DHCS"): ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ। ਇਹ ਰਾਜ ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ ਹੈ ਜੋ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਕਲਪ (Health Care Options, "HCO"): ਉਹ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਜੋ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੋਂ ਹਟਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ: ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਜੋ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸੱਟ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਕੇ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਸਿੱਧਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਕੇ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਸਰਜੀਕਲ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਸਥਿਰੀਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ: ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਸਥਿਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਸਥਿਰ ਰੱਖਣ ਲਈ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਸਥਿਰੀਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਇਦ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ: ਮਾਨਸਿਕ ਜਾਂ ਵਿਵਹਾਰਕ ਸਿਹਤ, ਜਿਨਸੀ ਅਤੇ ਪ੍ਰਜਨਨ ਸਿਹਤ, ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ, ਜਿਨਸੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੰਚਾਰਿਤ ਲਾਗਾਂ (sexually transmitted infections, "STI"), HIV/ਏਡਜ਼, ਜਿਨਸੀ ਹਮਲਾ ਅਤੇ ਗਰਭਪਾਤ, ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ, ਲਿੰਗ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਤੇ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਸਾਥੀ ਹਿੰਸਾ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ।

ਹੋਸਪਿਸ: ਕਿਸੇ ਘਾਤਕ ਬਿਮਾਰੀ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਸਰੀਰਕ, ਭਾਵਨਾਤਮਕ, ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਬੇਅਰਾਮੀ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ। ਜਦੋਂ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਉਮਰ 6 ਮਹੀਨੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ: ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਜਗ੍ਹਾ ਜਿੱਥੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਨਰਸਾਂ ਤੋਂ ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ ਅਤੇ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲਦੀ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੇਖਭਾਲ: ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਵਜੋਂ ਦਾਖ਼ਲੇ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂ ਸਰਜੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ।

ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ: ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਇਲਾਜ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਵਜੋਂ ਦਾਖ਼ਲ ਹੋਣਾ।



ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ: ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਜਗ੍ਹਾ 'ਤੇ ਰਾਤ ਰੁਕਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ।

ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ (Other Health Coverage, "OHC"): Medi-Cal ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ। ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ, ਡੈਂਟਲ, ਨਜ਼ਰ, ਫਾਰਮੇਸੀ, Medicare ਐਡਵਾਂਟੇਜ ਪਲੈਨ ("ਭਾਗ C"), Medicare ਡਰੱਗ ਪਲੈਨ ("ਭਾਗ D"), ਅਤੇ/ਜਾਂ Medicare ਸਪਲੀਮੈਂਟਲ ਪਲੈਨ ("Medigap") ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ: ਕਿਸੇ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ ਜਾਂ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਠਹਿਰਨ ਦੌਰਾਨ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਨਰਸਾਂ, ਟੈਕਨੀਸ਼ੀਅਨਾਂ, ਜਾਂ ਥੈਰੇਪਿਸਟਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ।

ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ): ਅਜਿਹੀ ਜਗ੍ਹਾ ਜੋ 24 ਘੰਟੇ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਸਿਰਫ਼ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਹੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਪ੍ਰਸੂਤ ਪੀੜ: ਉਹ ਸਮਾਂ ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਗਰਭਵਤੀ ਮੈਂਬਰ ਜਨਮ ਦੇਣ ਦੇ ਤਿੰਨ ਪੜਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਉਸਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨ ਨਾਲ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਅਣਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਚਿਲਡਰਨਜ਼ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ("CCS"): ਅਜਿਹਾ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਜੋ 21 ਸਾਲ ਤੱਕ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਕੁਝ ਖਾਸ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ, ਬਿਮਾਰੀਆਂ, ਜਾਂ ਚਿਰਕਾਲੀ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਕ: ਰਜਿਸਟਰਡ ਨਰਸਾਂ, ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਨਰਸਾਂ, ਸੋਸ਼ਲ ਵਰਕਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਮਨੋਨੀਤ ਸਟਾਫ਼ ਜੋ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਵੱਡੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਅਤੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਕਾਇਰੋਪੈਕਟਰ: ਅਹਿਜਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜੋ ਹੱਥੀਂ ਹੋਰਫੋਰ ਦੁਆਰਾ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ: Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ Kaiser Permanente ਭੁਗਤਾਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ। ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ Medi-Cal ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ, ਸ਼ਰਤਾਂ, ਸੀਮਾਵਾਂ ਅਤੇ ਬਾਹਰ ਰੱਖੀਆਂ ਗਈਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਿੱਚ ਸੋਧ, ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈਂਡਬੁੱਕ (ਜਿਸਨੂੰ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਸੰਯੁਕਤ ਸਬੂਤ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

(Combined Evidence of Coverage, "EOC") ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਫਾਰਮ (Disclosure Form, "DF") ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਵਿੱਚ ਸੂਚੀਬੱਧ ਹਨ, ਦੇ ਅਧੀਨ ਹਨ।

ਕਵਰ ਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ: ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਸੇਵਾ ਜੋ Kaiser Permanente ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੀ।

ਕਲੀਨਿਕ: ਅਜਿਹਾ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਜਿਸਨੂੰ ਮੈਂਬਰ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (primary care provider, "PCP") ਵਜੋਂ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਜਾਂ ਤਾਂ ਸੰਘੀ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ (Federally Qualified Health Center, "FQHC"), ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਕਲੀਨਿਕ, ਪੇਂਡੂ ਸਿਹਤ ਕਲੀਨਿਕ (Rural Health Clinic, "RHC"), ਇੰਡੀਅਨ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (Indian Health Care Provider "IHCP"), ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.: ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫ਼ਾ ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ। ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਹੈੱਡਕੁਆਰਟਰ ਵਿੱਚ, "ਅਸੀਂ", "ਸਾਨੂੰ", ਜਾਂ "ਸਾਡਾ" ਦਾ ਅਰਥ ਹੈ Kaiser Foundation Health Plan, Inc.

Kaiser Permanente: Kaiser Foundation Health Plan, Inc., Kaiser Foundation ਹੋਸਪਿਟਲਸ (ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫ਼ਾ ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ), ਅਤੇ The Permanente Medical Group.

Kaiser Permanente Medi-Cal ਪਲੈਨ: ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ।

Kaiser Permanente Medi-Cal ਪਲੈਨ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ: Kaiser Permanente Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਲਈ ਭੂਗੋਲਿਕ ਖੇਤਰ: ਕੈਸਰ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਅਤੇ ਰਹਿਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਇਸ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਰਹਿਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ:

ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ

- Alameda ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Amador ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 95640, 95669
- Contra Costa ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- El Dorado ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 95613-14, 95619, 95623, 95633-35, 95651, 95664, 95667, 95672, 95682, 95762



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- Fresno ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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 ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 93230, 93232, 93242, 93631, 93656
- Madera ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 93601-02, 93604, 93614, 93623, 93626, 93636-39, 93643-45, 93653, 93669, 93720
- Marin ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Mariposa ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ: 93601, 93623, 93653
- Napa ਕਾਉਂਟੀ: (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Placer ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ: 95602-04, 95610, 95626, 95648, 95650, 95658, 95661, 95663, 95668, 95677-78, 95681, 95703, 95722, 95736, 95746-47, 95765
- Sacramento ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- San Francisco (ਪੂਰਾ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- San Joaquin ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- San Mateo ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Santa Clara ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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
- Santa Cruz ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Solano ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Sonoma ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 94515, 94922-23, 94926-28, 94931, 94951-55, 94972, 94975, 94999, 95401-07, 95409, 95416, 95419, 95421, 95425,



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

95430-31, 95433, 95436, 95439, 95441-42, 95444, 95446, 95448, 95450, 95452, 95462, 95465, 95471-73, 95476, 95486-87, 95492

- Stanislaus ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Sutter ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 95626, 95645, 95659, 95668, 95674, 95676, 95692, 95837, 95836-7
- Tulare ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ: 93618, 93631, 93646, 93654, 93666, 93673
- Yolo ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 95605, 95607, 95612, 95615-18, 95620, 95645, 95691, 95694-95, 95697-98, 95776, 95798-99
- Yuba ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ: 95692, 95903, 95961

ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ

- Imperial ਕਾਉਂਟੀ: (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 92274-75
- Kern (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 93203, 93205-06, 93215-16, 93220, 93222, 93224-26, 93238, 93240-41, 93243, 93249-52, 93263, 93268, 93276, 93280, 93285, 93287, 93301-09, 93311-14, 93380, 93383-90, 93501-02, 93504-05, 93518-19, 93531, 93536, 93560-61, 93581
- Los Angeles ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ, 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,



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

91423, 91426, 91436, 91470, 91482, 91495-96, 91499, 91501-08, 91510, 91521-23, 91526, 91601-10, 91614-18, 91702, 91706, 91711, 91714-16, 91722-24, 91731-35, 91740-41, 91744-50, 91754-56, 91759, 91765-73, 91775-76, 91778, 91780, 91788-93, 91801-04, 91896, 91899, 93243, 93510, 93532, 93534-36, 93539, 93543-44, 93550-53, 93560, 93563, 93584, 93586, 93590-91, 93599

- Orange ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Riverside ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 91752, 92028, 92201-03, 92210-11, 92220, 92223, 92230, 92234-36, 92240-41, 92247-48, 92253-55, 92258, 92260-64, 92270, 92274, 92276, 92282, 92320, 92324, 92373, 92399, 92501-09, 92513-14, 92516-19, 92521-22, 92530-32, 92543-46, 92548, 92551-57, 92562-64, 92567, 92570-72, 92581-87, 92589-93, 92595-96, 92599, 92860, 92877-83
- San Bernardino ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 91701, 91708-10, 91729-30, 91737, 91739, 91743, 91758-59, 91761-64, 91766, 91784-86, 92252, 92256, 92268, 92277-78, 92284-86, 92305, 92307-08, 92313-18, 92321-22, 92324-25, 92329, 92331, 92333-37, 92339-41, 92344-46, 92350, 92352, 92354, 92357-59, 92369, 92371-78, 92382, 92385-86, 92391-95, 92397, 92399, 92401-08, 92410-11, 92413, 92415, 92418, 92423, 92427, 92880
- San Diego ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 91901-03, 91908-17, 91921, 91931-33, 91935, 91941-46, 91950-51, 91962-63, 91976-80, 91987, 92003, 92007-11, 92013-14, 92018-30, 92033, 92037-40, 92046, 92049, 92051-52, 92054-61, 92064-65, 92067-69, 92071-72, 92074-75, 92078-79, 92081-86, 92088, 92091-93, 92096, 92101-24, 92126-32, 92134-40, 92142-43, 92145, 92147, 92149-50, 92152-55, 92158-61, 92163, 92165-79, 92182, 92186-87, 92191-93, 92195-99
- Tulare ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 93238, 93261



- Ventura ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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

ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸੇਵਾਵਾਂ: ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਦੋਂ ਮੈਂਬਰ Medi-Cal ਪਲੈਨ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਿਤੇ ਵੀ ਹੋਵੇ।

ਖੇਤਰ: Kaiser Foundation ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਸੰਗਠਨ ਜਾਂ ਸਹਾਇਕ ਪਲੈਨ ਜੋ ਕਿਸੇ ਸਿੱਧੀ-ਸੇਵਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦਾ ਆਯੋਜਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਖੇਤਰ ਹਰ ਸਾਲ 1 ਜਨਵਰੀ ਨੂੰ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਵਰਤਮਾਨ ਵਿੱਚ ਕੋਲੰਬੀਆ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਅਤੇ ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ, ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ, Colorado, Georgia, Hawaii, Idaho, Maryland, Oregon, Virginia, ਅਤੇ Washington ਦੇ ਕੁਝ ਹਿੱਸੇ ਹਨ। ਖੇਤਰੀ ਸਥਾਨਾਂ ਦੀ ਮੌਜੂਦਾ ਸੂਚੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ: ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ Medi-Cal ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਲਈ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਜਾਣ ਅਤੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਵੇਲੇ ਅਤੇ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈ ਲੈਣ ਵੇਲੇ ਆਵਾਜਾਈ।

ਗੈਰ-ਭਾਗੀਦਾਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ: ਅਜਿਹਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜੋ Kaiser Permanente ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ: ਕੋਈ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਜਿਸਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਮੌਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ: ਘਰ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ।

ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ: ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜੋ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਘਰ ਵਿੱਚ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ: Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਦਾ ਖੇਤਰ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਮੈਂਬਰ ਨਾਮਾਨਿਤ ਦਾਖ਼ਲ ਹੈ। Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਜਾਂ ਤਾਂ ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਜਾਂ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ: ਉਹ ਭੂਗੋਲਿਕ ਖੇਤਰ ਜੋ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੈਂਬਰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਹੈ।

ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

- Alameda ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Amador ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 95640, 95669
- Contra Costa ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- El Dorado ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 95613-14, 95619, 95623, 95633-35, 95651, 95664, 95667, 95672, 95682, 95762
- Fresno ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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 ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 93230, 93232, 93242, 93631, 93656
- Madera ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 93601-02, 93604, 93614, 93623, 93626, 93636-39, 93643-45, 93653, 93669, 93720
- Marin ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Mariposa ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ: 93601, 93623, 93653
- Napa ਕਾਉਂਟੀ: (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Placer ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ: 95602-04, 95610, 95626, 95648, 95650, 95658, 95661, 95663, 95668, 95677-78, 95681, 95703, 95722, 95736, 95746-47, 95765
- Sacramento ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- San Francisco (ਪੂਰਾ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- San Joaquin ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- San Mateo ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Santa Clara ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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,



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

95076, 95101, 95103, 95106, 95108-13, 95115-36, 95138-41, 95148, 95150-61, 95164, 95170, 95172-73, 95190-94, 95196

- Santa Cruz ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Solano ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Sonoma ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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
- Stanislaus ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Sutter ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 95626, 95645, 95659, 95668, 95674, 95676, 95692, 9583795836-7
- Tulare ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ: 93618, 93631, 93646, 93654, 93666, 93673
- Yolo ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 95605, 95607, 95612, 95615-18, 95620, 95645, 95691, 95694-95, 95697-98, 95776, 95798-99
- Yuba ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ: 95692, 95903, 95961

ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ

- Imperial ਕਾਉਂਟੀ: (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 92274-75
- Kern (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 93203, 93205-06, 93215-16, 93220, 93222, 93224-26, 93238, 93240-41, 93243, 93249-52, 93263, 93268, 93276, 93280, 93285, 93287, 93301-09, 93311-14, 93380, 93383-90, 93501-02, 93504-05, 93518-19, 93531, 93536, 93560-61, 93581
- Los Angeles ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ, 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,



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

- 90701-03, 90706-07, 90710-17, 90723, 90731-34, 90744-49, 90755, 90801-10, 90813-15, 90822, 90831-33, 90840, 90842, 90844, 90846-48, 90853, 90895, 91001, 91003, 91006-12, 91016-17, 91020-21, 91023-25, 91030-31, 91040-43, 91046, 91066, 91077, 91101-10, 91114-18, 91121, 91123-26, 91129, 91182, 91184-85, 91188-89, 91199, 91201-10, 91214, 91221-22, 91224-26, 91301-11, 91313, 91316, 91321-22, 91324-28, 91330-31, 91333-35, 91337, 91340-46, 91350-57, 91361-62, 91364-65, 91367, 91371-72, 91376, 91380-87, 91390, 91392-96, 91401-13, 91416, 91423, 91426, 91436, 91470, 91482, 91495-96, 91499, 91501-08, 91510, 91521-23, 91526, 91601-10, 91614-18, 91702, 91706, 91711, 91714-16, 91722-24, 91731-35, 91740-41, 91744-50, 91754-56, 91759, 91765-73, 91775-76, 91778, 91780, 91788-93, 91801-04, 91896, 91899, 93243, 93510, 93532, 93534-36, 93539, 93543-44, 93550-53, 93560, 93563, 93584, 93586, 93590-91, 93599
- Orange ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
 - Riverside ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 91752, 92028, 92201-03, 92210-11, 92220, 92223, 92230, 92234-36, 92240-41, 92247-48, 92253-55, 92258, 92260-64, 92270, 92274, 92276, 92282, 92320, 92324, 92373, 92399, 92501-09, 92513-14, 92516-19, 92521-22, 92530-32, 92543-46, 92548, 92551-57, 92562-64, 92567, 92570-72, 92581-87, 92589-93, 92595-96, 92599, 92860, 92877-83
 - San Bernardino ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 91701, 91708-10, 91729-30, 91737, 91739, 91743, 91758-59, 91761-64, 91766, 91784-86, 92252, 92256, 92268, 92277-78, 92284-86, 92305, 92307-08, 92313-18, 92321-22, 92324-25, 92329, 92331, 92333-37, 92339-41, 92344-46, 92350, 92352, 92354, 92357-59, 92369, 92371-78, 92382, 92385-86, 92391-95, 92397, 92399, 92401-08, 92410-11, 92413, 92415, 92418, 92423, 92427, 92880
 - San Diego ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 91901-03, 91908-17, 91921, 91931-33, 91935, 91941-46, 91950-51, 91962-63, 91976-80, 91987, 92003, 92007-11,



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ **kp.org** 'ਤੇ ਜਾਓ

92013-14, 92018-30, 92033, 92037-40, 92046, 92049, 92051-52, 92054-61, 92064-65, 92067-69, 92071-72, 92074-75, 92078-79, 92081-86, 92088, 92091-93, 92096, 92101-24, 92126-32, 92134-40, 92142-43, 92145, 92147, 92149-50, 92152-55, 92158-61, 92163, 92165-79, 92182, 92186-87, 92191-93, 92195-99

- Tulare ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 93238, 93261
- Ventura ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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

ਚਿਰਕਾਲੀ ਸਥਿਤੀ: ਕੋਈ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੱਸਿਆ ਜਿਸਦਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਇਲਾਜ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਜਾਂ ਜੋ ਸਮੇਂ ਦੇ ਨਾਲ ਵਿਗੜ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਜਿਸਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿਗੜ ਨਾ ਜਾਵੇ।

ਜਾਂਚ-ਅਧੀਨ ਇਲਾਜ: ਇਲਾਜ ਦਵਾਈ, ਜੋ ਕਿ ਜੈਵਿਕ ਉਤਪਾਦ ਹੈ, ਜਾਂ ਯੰਤਰ ਜਿਸਨੇ ਫੈਡਰਲ ਡਰੱਗ ਐਡਮਿਨਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ (Federal Drug Administration, "FDA") ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਕਲੀਨਿਕਲ ਜਾਂਚ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਪੜਾਅ ਨੂੰ ਸਫਲਤਾਪੂਰਵਕ ਪੂਰਾ ਕਰ ਲਿਆ ਹੈ, ਪਰ ਜਿਸਨੂੰ FDA ਦੁਆਰਾ ਆਮ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ FDA-ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਕਲੀਨਿਕਲ ਜਾਂਚ ਵਿੱਚ ਜਾਂਚ-ਅਧੀਨ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ।

ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ: ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪੂਰੀ ਆਬਾਦੀ ਨੂੰ ਨਿਸ਼ਾਨਾ ਬਣਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ, ਹੋਰਾਂ ਦੇ ਨਾਲ, ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ, ਸਿਹਤ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ, ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਣ, ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਛੂਤ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦਾ ਨਿਯੰਤ੍ਰਣ, ਵਾਤਾਵਰਣ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸਫ਼ਾਈ, ਐਫ਼ਤ ਲਈ ਤਿਆਰੀ ਅਤੇ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ, ਅਤੇ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਸਿਹਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ (Durable medical equipment, "DME"): ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ ("DME") ਵਿੱਚ ਉਹ ਵਸਤੂਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਇਹ ਵਸਤੂ ਵਾਰ-ਵਾਰ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਹੈ
- ਇਹ ਵਸਤੂ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਉਦੇਸ਼ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ
- ਇਹ ਵਸਤੂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਰਫ਼ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਉਪਯੋਗੀ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਕੋਈ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸੱਟ ਲੱਗੀ ਹੋਵੇ
- ਇਹ ਵਸਤੂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਵਰਤਣ ਲਈ ਢੁਕਵੀਂ ਹੈ



- ਇਹ ਵਸਤੂ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ (activities of daily living, "ADL") ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ

ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ: ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵਿਚਕਾਰ ਅੰਤਰ-ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਵੀਡੀਓ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਅਤੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀਆਂ ਟੈਲੀਫੋਨ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ।

ਡਾਕਟਰ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ: ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਦਵਾਈ ਜਾਂ ਓਸਟੀਓਪੈਥੀ ਦਾ ਅਭਿਆਸ ਕਰਨ ਲਈ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਜੋ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਬਿੱਲ ਵਿੱਚ ਵਸੂਲੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਤੀਬਰ: ਕੋਈ ਛੋਟੀ ਜਿਹੀ, ਅਚਾਨਕ ਆਈ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਜਿਸ ਲਈ ਫੌਰਨ ਮੈਡੀਕਲ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਤਰਜੀਹ ਨਿਰਧਾਰਨ (ਜਾਂ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ): ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਦੀ ਲੋੜ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਦੁਆਰਾ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ।

ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ: ਜੇਕਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਅਤੇ Kaiser Permanente ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਯੋਜਨਾ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਬ੍ਰੇਕ ਦੇ Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਰਹਿਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ।

ਦਾਖਲ ਵਿਅਕਤੀ: ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਜੋ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਦਾ ਮੈਂਬਰ ਹੈ ਅਤੇ ਪਲੈਨ ਰਾਹੀਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਦਾਖਲਾ ਖ਼ਤਮ ਕਰਨਾ: Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਨੂੰ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪਲੈਨ ਵਜੋਂ ਵਰਤਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਕਿਉਂਕਿ ਮੈਂਬਰ ਹੁਣ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਨਵੇਂ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰ ਲੈਂਦਾ ਹੈ। ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਇੱਕ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਲਿਖਿਆ ਹੋਵੇ ਕਿ ਉਹ ਹੁਣ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਜਾਂ ਹੈਲਥ ਕੋਅਰ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਫੋਨ ਰਾਹੀਂ ਨਾਮਾਂਕਣ ਰੱਦ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਦਾਈਆਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ: ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਜਣੇਪੇ ਦੌਰਾਨ, ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮਾਂ ਲਈ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂ ਦੀ ਫੌਰਨ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਨਰਸ ਦਾਈਆਂ ("CNM") ਅਤੇ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਦਾਈਆਂ (licensed midwives, "LM") ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਧੋਖਾਧੜੀ: ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਜਾਣਬੁੱਝ ਕੇ ਧੋਖਾ ਦੇਣ ਜਾਂ ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਦਾ ਕੰਮ, ਜੋ ਜਾਣਦਾ ਹੈ ਕਿ ਧੋਖਾ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਕੁਝ ਅਣਅਧਿਕਾਰਤ ਫਾਇਦੇ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ।



ਨੈੱਟਵਰਕ: ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਕੀਤੇ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਕਲੀਨਿਕਾਂ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦਾ ਸਮੂਹ।

ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ: ਅਜਿਹਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜੋ Kaiser Permanente ਨੈੱਟਵਰਕ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿਸਨੂੰ DHCS ਦੁਆਰਾ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵਜੋਂ ਮਨੋਨੀਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ: ਅਜਿਹਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜੋ Kaiser Permanente ਨੈੱਟਵਰਕ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਜਿਸਨੂੰ DHCS ਦੁਆਰਾ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵਜੋਂ ਮਨੋਨੀਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਕੋਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜੋ FFS Medi-Cal ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ Kaiser Permanente ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦਾ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੈ।

ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਕਵਰੇਜ: ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ।

ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ: ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਦਵਾਈ ਜਿਸ ਲਈ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਆਰਡਰ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਕਾਊਂਟਰ 'ਤੇ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀਆਂ (over the counter, "OTC") ਦਵਾਈਆਂ ਵਾਂਗ ਨਹੀਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਪਰਚੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ।

ਨੁਕਸਾਨ ਦੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪੂਰੀ ਵਸੂਲੀ: ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਸੱਟ ਕਾਰਨ ਫਾਇਦੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ ਜਿਸ ਲਈ ਕੋਈ ਹੋਰ ਧਿਰ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ, ਤਾਂ DHCS ਉਸ ਸੱਟ ਲਈ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਫਾਇਦਿਆਂ ਦੇ ਵਾਜਬ ਮੁੱਲ ਦੀ ਵਸੂਲੀ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ: ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਰੋਕਥਾਮ ਦੇਖਭਾਲ, ਤੰਦਰੁਸਤ ਬੱਚੇ ਦੇ ਦੌਰੇ, ਜਾਂ ਨਿਯਮਿਤ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਦੇਖਭਾਲ ਵਰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ। ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਟੀਚਾ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣਾ ਹੈ।

ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਨਰਸ ਦਾਈ (Certified Nurse Midwife, "CNM"): ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸਨੂੰ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਬੋਰਡ ਔਫ਼ ਰਜਿਸਟਰਡ ਨਰਸਿੰਗ ਦੁਆਰਾ ਰਜਿਸਟਰਡ ਨਰਸ ਵਜੋਂ ਲਾਇਸੈਂਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੈ ਅਤੇ ਨਰਸ ਦਾਈ ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਹੈ। ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਨਰਸ ਦਾਈ ਨੂੰ ਆਮ ਜਣੇਪੇ ਦੇ ਕੇਸਾਂ ਵਿੱਚ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ।

ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਭਾਗ (Department of Managed Health Care, "DMHC"): ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਭਾਗ। ਇਹ ਰਾਜ ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ ਹੈ ਜੋ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨਾਂ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਦਾ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਇਲਾਜ: ਉਹ ਦਵਾਈਆਂ, ਉਪਕਰਨ, ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ, ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਮਨੁੱਖਾਂ ਵਿੱਚ ਟੈਸਟ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਜਾਂ ਜਾਨਵਰਾਂ ਦੇ ਅਧਿਐਨਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਟੈਸਟਿੰਗ ਪੜਾਅ ਵਿੱਚ ਹਨ। ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਕਲੀਨਿਕਲ ਜਾਂਚ ਨਹੀਂ ਹੋ ਰਹੀ ਹੈ।

ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ: ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਜਾਂ ਦੇਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ। ਸੇਵਾਵਾਂ ਬੱਚੇ ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਅਤੇ ਅੰਤਰਾਲ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰ ਸਕਣ।

ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪਲੈਨ: ਕੋਈ Medi-Cal ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਜੋ ਉਸ ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ Medi-Cal ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾਵਾਂ ਲਈ ਸਿਰਫ਼ ਕੁਝ ਖਾਸ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਮਾਹਰਾਂ, ਕਲੀਨਿਕਾਂ, ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੀ ਹੈ। Kaiser Permanente ਇੱਕ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪਲੈਨ ਹੈ।

ਪੈਲੀਏਟਿਵ ਕੇਅਰ (ਰਾਹਤ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ): ਕਿਸੇ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਸਰੀਰਕ, ਭਾਵਨਾਤਮਕ, ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਬੇਅਰਾਮੀ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ। ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਜੀਵਨ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ 6 ਮਹੀਨੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੋਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਪਲੈਨ: "ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪਲੈਨ" ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਪਲੈਨ ਦਾ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ): ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ kp.org/finddoctors 'ਤੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕੋਈ ਵੀ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਜੋ ਸਾਡੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੈ। ਪਲੈਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਬਿਨਾਂ ਨੋਟਿਸ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਪਲੈਨ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਹੂਲਤਾਂ ਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਸਥਾਨਾਂ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਪਲੈਨ ਦਾ ਹਸਪਤਾਲ: ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ kp.org/finddoctors 'ਤੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕੋਈ ਵੀ ਹਸਪਤਾਲ ਜੋ ਸਾਡੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੈ। ਪਲੈਨ ਦੇ ਹਸਪਤਾਲ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਨੋਟਿਸ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਪਲੈਨ ਦੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਸਥਾਨਾਂ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਪਲੈਨ ਡਾਕਟਰ: ਕੋਈ ਵੀ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਡਾਕਟਰ ਜੋ The Permanente Medical Group ਦਾ ਕਰਮਚਾਰੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਵੀ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਡਾਕਟਰ ਜੋ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜਿਹੜੇ ਡਾਕਟਰ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸਿਰਫ਼ ਰੈਫਰਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪਲੈਨ ਡਾਕਟਰ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ): ਉਹ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਜਿਸ ਦੁਆਰਾ ਕੋਈ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ Kaiser Permanente ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਰੈਫਰਲ, ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮਾਨ ਹੈ।

ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ (ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ): ਉਹ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਜਿਸ ਦੁਆਰਾ ਕੋਈ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ Kaiser Permanente ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਰੈਫਰਲ, ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮਾਨ ਹੈ।

ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ: ਸਰੀਰ ਦੇ ਅਸਧਾਰਨ ਢਾਂਚੇ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮੁਰੰਮਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਰਜਰੀ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲਤਾ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਜਾਂ ਜਿੰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਇੱਕ ਆਮ ਦਿੱਖ ਪੈਦਾ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ। ਸਰੀਰ ਦੀਆਂ ਅਸਧਾਰਨ ਬਣਤਰਾਂ ਉਹ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਕਿਸੇ ਜਮਾਂਦਰੂ ਨੁਕਸ, ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਅਸਧਾਰਨਤਾਵਾਂ, ਸਦਮੇ, ਲਾਗ, ਟਿਊਮਰ, ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ ਅਤੇ ਮੁੜਵਸੇਬਾ ਥੈਰੇਪੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਡਿਵਾਈਸ: ਸੱਟਾਂ, ਅਪਾਹਜਤਾਵਾਂ, ਜਾਂ ਚਿਰਕਾਲੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਮਾਨਸਿਕ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਹੁਨਰ ਹਾਸਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਨ।

ਪੇਂਡੂ ਸਿਹਤ ਕਲੀਨਿਕ ("RHC"): ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ ਜਿੱਥੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਮੈਂਬਰ RHC ਵਿਖੇ ਮੁੱਢਲੀ ਅਤੇ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਫਾਇਦੇ: ਇਸ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਦੇ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਦਵਾਈਆਂ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਫਾਇਦਾ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ।

ਫਾਇਦੀਆਂ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ (Coordination of Benefits, "COB"): ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕਿ ਕਿਹੜੀ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ (Medi-Cal, Medicare, ਵਪਾਰਕ ਬੀਮਾ, ਜਾਂ ਹੋਰ) ਕੋਲ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕਿਸਮ ਦੇ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਮੁੱਖ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਹਨ।

ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਦੇਖਭਾਲ: ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਪ੍ਰਗਤੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਨਿਯਮਿਤ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਫਾਰਮੂਲਰੀ: ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਵਸਤੂਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਜੋ ਕੁਝ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਹਨ।

ਫ੍ਰੀਸਟੈਂਡਿੰਗ ਜਨਮ ਕੇਂਦਰ (Freestanding Birth Centers, "FBC"): ਸਿਹਤ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਾਨ ਜਿੱਥੇ ਜਣੇਪੇ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਗਰਭਵਤੀ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਨਿਵਾਸ ਤੋਂ ਦੂਰ ਬਣਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜੋ ਕਿ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਸੂਤ ਪੀੜ ਅਤੇ ਡਿਲੀਵਰੀ ਜਾਂ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਰ ਐਂਬੂਲੇਟਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਜਾਂ ਉੱਝ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਹਨ। ਇਹ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਾਨ ਹਸਪਤਾਲ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ: ਕਿਸੇ ਨਿਰਪੱਖ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਦਾ ਤਰੀਕਾ। ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਰਾਹੀਂ ਹੱਲ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਲਈ, ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਮੁੱਦੇ ਦੇ ਦੋਵਾਂ ਪੱਖਾਂ ਨੂੰ ਸੁਣਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅਜਿਹਾ ਫੈਸਲਾ ਲੈਂਦੀ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਦੋਵਾਂ ਧਿਰਾਂ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਦੋਵੇਂ ਧਿਰਾਂ ਜਿਊਰੀ ਜਾਂ ਅਦਾਲਤੀ ਮੁਕੱਦਮੇ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਛੱਡ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal: 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਫਾਇਦਾ। ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਆਪਣੀ ਉਮਰ ਦੇ ਹਿਸਾਬ ਨਾਲ ਸਹੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਅਤੇ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦਾ ਜਲਦੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਢੁਕਵੀਂ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਂਚਾਂ ਵਿੱਚ ਪਾਈਆਂ ਜਾ ਸਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖਣ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਫਾਇਦੇ ਨੂੰ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਅਰਲੀ ਐਂਡ ਪੀਰੀਅਡਿਕ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ, ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਐਂਡ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ("EPSDT") ਫਾਇਦੇ ਵਜੋਂ ਵੀ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ: ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਹੋਰ ਜਗ੍ਹਾ 'ਤੇ ਰਾਤ ਨਹੀਂ ਰੁਕਣੀ ਪੈਂਦੀ।

ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ: ਹਲਕੇ ਤੋਂ ਦਰਮਿਆਨੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਜਾਂ ਸਮੂਹ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਇਲਾਜ (ਮਨੋ-ਚਿਕਿਤਸਾ)
- ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਜਾਂਚ ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੁਝਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
- ਦਵਾਈ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

- ਮਨੋਰੋਗ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ
- ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਲੈਬੋਰਟਰੀ, ਸਪਲਾਈ ਅਤੇ ਪੂਰਕ

ਬਨਾਵਟੀ ਅੰਗ ਯੰਤਰ: ਸਰੀਰ ਦੇ ਗਾਇਬ ਅੰਗ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਲਈ ਸਰੀਰ ਨਾਲ ਜੋੜਿਆ ਨਕਲੀ ਯੰਤਰ।

ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਬਾਲਗ ਸੇਵਾਵਾਂ (Community-based adult services, "CBAS"): ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ, ਸਮਾਜਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਥੈਰੇਪੀਆਂ, ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਪਰਿਵਾਰ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲਈ ਸਿਖਲਾਈ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ, ਪੇਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਆਵਾਜਾਈ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼, ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ।

ਭਾਗ ਲੈਣ ਵਾਲਾ ਹਸਪਤਾਲ: ਕੋਈ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਹਸਪਤਾਲ ਜਿਸਦਾ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਉਸ ਦੁਆਰਾ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹਸਪਤਾਲ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਜੋ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪੇਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਉਹ ਸਾਡੀ ਵਰਤੋਂ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ ਗੁਣਵੱਤਾ ਭਰੋਸਾ ਨੀਤੀਆਂ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸਾਡੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੁਆਰਾ ਸੀਮਿਤ ਹਨ।

ਭਾਗੀਦਾਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਜਾਂ ਭਾਗੀਦਾਰ ਡਾਕਟਰ): ਕੋਈ ਡਾਕਟਰ, ਹਸਪਤਾਲ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਜਾਂ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ), ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਉਪ-ਤੀਬਰ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਮੈਂਬਰ ਦੁਆਰਾ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਮੱਧਵਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਜਾਂ ਘਰ: ਕਿਸੇ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ ਜਾਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜੋ 24-ਘੰਟੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਮੱਧਵਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀਆਂ) ਜਾਂ ਘਰਾਂ ਦੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਵਿੱਚ ਮੱਧਵਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ/ਵਿਕਾਸਾਤਮਕ ਵਿਕਲਾਂਗ ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਅਪਾਹਜਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਵਿਚਕਾਰਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ (Intermediate Care Facility for Individuals with Developmental Disabilities, "ICF/DD"), ਮੱਧਵਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ/ਵਿਕਾਸ ਪੱਖੋਂ ਅਸਮਰਥ-ਆਵਾਸ ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਅਪਾਹਜਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਵਿਚਕਾਰਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ - ਆਵਾਸਯੋਗ (Intermediate Care Facility for Individuals with Developmental Disabilities – Habilitative, "ICF/DD-H"), ਅਤੇ ਮੱਧਵਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ/ਵਿਕਾਸ ਪੱਖੋਂ ਅਸਮਰਥ-ਨਰਸਿੰਗ ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਅਪਾਹਜਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਵਿਚਕਾਰਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ - ਨਰਸਿੰਗ (Intermediate Care Facility for Individuals with Developmental Disabilities – Nursing, "ICF/DD-N") ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਮੈਡੀਕਲ ਗਰੁੱਪ: ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, The Permanente Medical Group, ਇੰਕ., ਮੁਨਾਫ਼ਾ ਕਮਾਉਣ ਵਾਲੀ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ। ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, Southern California Permanente Medical Group ਮੁਨਾਫ਼ੇ ਲਈ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਭਾਈਵਾਲੀ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਹੋਮ: ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਮਾਡਲ ਜੋ ਮੁੱਢਲੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਮੁੱਖ ਕਾਰਜ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਵਿਆਪਕ ਦੇਖਭਾਲ, ਮਰੀਜ਼-ਕੇਂਦ੍ਰਿਤ, ਤਾਲਮੇਲ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਗੁਣਵੱਤਾ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ (ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜ): ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ ਜੋ ਵਾਜਬ ਹਨ ਅਤੇ ਜੀਵਨ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਲਈ ਹੈ। ਇਹ ਦੇਖਭਾਲ ਬਿਮਾਰੀ, ਰੋਗ, ਜਾਂ ਸੱਟ ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਕਰਕੇ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘਟਾਉਂਦੀ ਹੈ। 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜੋ ਕਿਸੇ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ: ਆਵਾਜਾਈ ਜੋ ਕੋਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਮੈਂਬਰ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਮੈਡੀਕਲ ਮੁਲਾਕਾਤ 'ਤੇ ਜਾਣ ਜਾਂ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣ ਲਈ ਕਾਰ, ਬੱਸ, ਟ੍ਰੇਨ ਜਾਂ ਟੈਕਸੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ। ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਲਈ ਰਾਈਡ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜਾਂ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਮੁੱਲ ਵਾਲੀ ਆਵਾਜਾਈ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਜਾਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵਿੱਚ): ਹੇਠਾਂ "ਭਾਗੀਦਾਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ" ਦੇਖੋ

Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ: Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸੂਚੀ।

Medicare: 65 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਲੋਕਾਂ, ਕੁਝ ਨੌਜਵਾਨ ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ, ਅਤੇ ਅੰਤਮ-ਪੜਾਅ ਦੀ ਗੁਰਦੇ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ (ਸਥਾਈ ਗੁਰਦੇ ਦੀ ਅਸਫਲਤਾ ਜਿਸ ਲਈ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਿਸਨੂੰ ਕਈ ਵਾਰ ਅੰਤਮ-ਪੜਾਅ ਦੇ ਗੁਰਦੇ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ (End-Stage Renal Disease, "ESRD") ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸੰਘੀ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ।

Medi-Cal Rx: ਕੋਈ ਫਾਰਮੇਸੀ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦੀ ਸੇਵਾ ਜੋ FFS Medi-Cal ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੈ ਅਤੇ "Medi-Cal Rx" ਵਜੋਂ ਜਾਣੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜੋ ਸਾਰੇ Medi-Cal ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ ਨੂੰ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਕੁਝ ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ ਸਮੇਤ ਫਾਰਮੇਸੀ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਐਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਮੈਂਬਰ: Kaiser Permanente ਨਾਲ ਰਜਿਸਟਰਡ ਕੋਈ ਵੀ ਯੋਗ Medi-Cal ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਜੋ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕਦਾਰ ਹੈ।

ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ: ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ: "ਰੁਟੀਨ ਦੇਖਭਾਲ" ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ("PCP"): ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜੋ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਕੋਲ ਆਪਣੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। PCP ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਇੱਕ PCP ਇਹ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- ਜਨਰਲ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ
- ਇੰਟਰਨਿਸਟ
- ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਡਾਕਟਰ
- ਪਰਿਵਾਰਕ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ
- ਪ੍ਰਸੂਤੀ ਰੋਗ ਮਾਹਰ (Obstetrics, "OB") /ਇਸਤਰੀ ਰੋਗ ਮਾਹਰ (Gynecology, "GYN")
- ਇੰਡੀਅਨ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ("IHCP")
- ਸੰਘੀ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ ("FQHC")
- ਪੇਂਡੂ ਸਿਹਤ ਕਲੀਨਿਕ ("RHC")
- ਨਰਸ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ
- ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਸਹਾਇਕ
- ਕਲੀਨਿਕ



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਮਾਨਸਿਕ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ: ਕੋਈ ਮਾਨਸਿਕ ਵਿਕਾਰ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਲੱਛਣ ਇੰਨੇ ਗੰਭੀਰ ਜਾਂ ਤੀਬਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਦੂਜਿਆਂ ਲਈ ਫੇਰਨ ਖ਼ਤਰਾ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਮੈਂਬਰ ਮਾਨਸਿਕ ਵਿਕਾਰ ਦੇ ਕਾਰਨ ਭੋਜਨ, ਆਸਰਾ, ਜਾਂ ਕੱਪੜੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਜਾਂ ਵਰਤਣ ਵਿੱਚ ਫੇਰਨ ਅਸਮਰਥ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ (ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਦਾਤਾ): ਕੋਈ ਡਾਕਟਰ ਜੋ ਕੁਝ ਖਾਸ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ, ਆਰਥੋਪੀਡਿਕ ਸਰਜਨ ਟੁੱਟੀਆਂ ਹੱਡੀਆਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਦਾ ਹੈ; ਐਲਰਜਿਸਟ ਐਲਰਜੀ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਦਾ ਹੈ; ਅਤੇ ਕਾਰਡੀਓਲੋਜਿਸਟ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਜਾਣ ਲਈ ਆਪਣੇ PCP ਤੋਂ ਰੈਫਰਲ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।

ਯੋਜਨਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ: ਕੋਈ ਪਲੈਨ ਹਸਪਤਾਲ, ਪਲੈਨ ਡਾਕਟਰ, The Permanente Medical Group, ਕੋਈ ਪਲੈਨ ਫਾਰਮੇਸੀ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜਿਸ ਨੂੰ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ ਇੱਕ ਯੋਜਨਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵਜੋਂ ਨਾਮਾੰਕਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ: ਅਜਿਹਾ ਡਾਕਟਰ ਜੋ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਅਭਿਆਸ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇ।

ਰੈਫਰਲ: ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦਾ PCP ਕਹਿੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂਬਰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਅਤੇ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਅਧਿਆਇ 3, "ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ" ਦੇਖੋ।

ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ: ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਮਹੀਨੇ ਜਮ੍ਹਾਂ 1 ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਕਿਸੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ।

ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ (Specialty Mental Health Services, "SMHS"): ਉਨ੍ਹਾਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਹਲਕੇ ਤੋਂ ਦਰਮਿਆਨੀ ਪੱਧਰ ਦੀ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਨਾਲੋਂ ਉੱਚ ਪੱਧਰ ਦੀਆਂ ਹਨ।

ਸ਼ਿਕਾਇਤ: Medi-Cal, Kaiser Permanente, ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨ, ਜਾਂ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਬਾਰੇ ਮੈਂਬਰ ਦਾ ਅਸੰਤੁਸ਼ਟੀ ਦਾ ਜ਼ੁਬਾਨੀ ਜਾਂ ਲਿਖਤੀ ਪ੍ਰਗਟਾਵਾ। ਸ਼ਿਕਾਇਤ, ਕਿਸੇ ਉਲਾਂਭੇ ਦੇ ਸਮਾਨ ਹੈ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ 1-855-839-7613 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ (ਜਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ): ਕਿਸੇ ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਬਿਮਾਰੀ, ਸੱਟ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਸ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜਾਂ ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਮੈਂਬਰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਫੋਰਨ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।



KP ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਔਨਲਾਈਨ kp.org 'ਤੇ ਜਾਓ

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
393 E. Walnut Street
Pasadena, CA 91188

