



L.A. Care
Medicare Plus[™]
(HMO D-SNP)

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍
2023





L.A. Care
Medicare Plus™
 (HMO D-SNP)

**ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះ សៀវភៅណែនាំសមាជិក 2023 L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP),
 សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ និងសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍**

សូមគោរពមកដល់សមាជិក,

នេះគឺជាព័ត៌មានដ៏សំខាន់ អំពីការផ្លាស់ប្តូរការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក ក្នុង L.A. Care Medicare Plus។

ការផ្លាស់ប្តូរបានធ្វើចំពោះ សៀវភៅណែនាំសមាជិក 2023 L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP) របស់អ្នក, សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ និងសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍។ ការកែទម្រង់ទាន់សម័យ ត្រូវបានធ្វើដោយព្រោះ ក្រឹត្យកាត់បន្ថយអតិផរណានៃឆ្នាំ 2022។ ខាងក្រោមនេះ អ្នកនឹងរកឃើញព័ត៌មានដែលរៀបរាប់ការកែទម្រង់ទាន់សម័យ។ សូមរក្សាទុកព័ត៌មាននេះ សំរាប់ជាសំអាងរបស់អ្នក។ សំភារៈបានកែទម្រង់ទាន់សម័យ អាចរកឃើញនៅលើគេហទំព័ររបស់យើង នៅ medicare.lacare.org។

អ្នកមិនបាច់ចាត់វិធានការអ្វី ដើម្បីតបឆ្លើយចំពោះឯកសារនេះទេ ប៉ុន្តែយើងសូមឲ្យយោបល់ថាអ្នករក្សាទុកព័ត៌មាននេះ សំរាប់ជាសំអាងនៅពេលអនាគត។ បើសិនអ្នកមានសំណួរអ្វី សូមហៅមកយើង លេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ។

ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះ សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នក, សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ និងសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

កន្លែងអ្នកអាចរកឃើញការផ្លាស់ប្តូរ ក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នក, សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ និងសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍	ព័ត៌មានពីដើម	ព័ត៌មានបានកែទម្រង់ទាន់សម័យ
សៀវភៅណែនាំសមាជិក៖ ជំពូក 4 ក្រោម “ផ្នែក D. តារាងអត្ថប្រយោជន៍ គំរោងរបស់យើង៖ ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា Medicare ផ្នែក B”	អ្នកត្រូវតែបង់ប៉ុន្មាន៖ ^ អ្នកបង់ ថ្លៃរួមបង់ \$0 ឬ រួមធានារ៉ាប់រង 20% សំរាប់សេវានិមួយៗ Medicare បានរ៉ាប់រង។ ^យោងលើសិទ្ធិទទួល Medi-Cal របស់អ្នក	អ្នកត្រូវតែបង់ប៉ុន្មាន៖ ^ អ្នកបង់ ថ្លៃរួមបង់ \$0 ឬ រួមធានារ៉ាប់រង 20% សំរាប់សេវានិមួយៗ Medicare បានរ៉ាប់រង។ *មានប្រសិទ្ធិភាពនៅថ្ងៃទី 1 ខែមេសា 2023 អ្នកអាចនឹងបង់ថ្លៃរួមធានារ៉ាប់រងទាបជាង សំរាប់ឱសថផ្នែក B ខ្លះ បើសិនតម្លៃឱសថបានកើនឡើង រហ័សជាងកម្រិតអតិផរណាក្នុងមាត្រាមួយត្រីមាស។ មានប្រសិទ្ធិភាពនៅ ថ្ងៃទី 1 ខែកក្កដា 2023 អ្នកនឹងមិនបង់លើសពី \$35 សំរាប់ឧបត្ថម្ភថ្នាំអ៊ិនស៊ុលីនមួយខែ បានរ៉ាប់រងនៅក្រោមឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា Medicare ផ្នែក B របស់អ្នកសូម្បីតែបើអ្នកមិនបានបង់ការកាត់ថ្លៃ របស់អ្នកក៏ដោយ។ ^យោងលើសិទ្ធិទទួល Medi-Cal របស់អ្នក

ML2915 0223 KH

កន្លែងអ្នកអាចរកឃើញការផ្លាស់ប្តូរ ក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នក, សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ និងសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍	ព័ត៌មានពីដើម	ព័ត៌មានបានកែទាន់សម័យ
<p>សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ៖ “ផ្នែក E. ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះអត្ថប្រយោជន៍ និងតម្លៃ សំរាប់ឆ្នាំក្រោយ - តារាងអត្ថប្រយោជន៍ Medicare បានរ៉ាប់រង”</p>	<p>2023 (ឆ្នាំក្រោយ) ជូរឱសថ Medicare ផ្នែក B Rx អ្នកបង់ 0 - 20% ចំនួនរួមធានារ៉ាប់រង។ ចំនួនរួមធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក អាស្រ័យលើប្រភេទនៃអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលអ្នកទទួល។</p>	<p>2023 (ឆ្នាំក្រោយ) ជូរឱសថ Medicare ផ្នែក B Rx[♦] អ្នកបង់ 0 - 20% ចំនួនរួមធានារ៉ាប់រង។ ចំនួនរួមធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក អាស្រ័យលើប្រភេទនៃអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលអ្នកទទួល។</p> <p>♦មានប្រសិទ្ធិភាពនៅថ្ងៃទី 1 ខែមេសា 2023 អ្នកអាចនឹងបង់ថ្លៃរួមធានារ៉ាប់រងទាបជាង សំរាប់ឱសថផ្នែក B ខ្លះ បើសិនតម្លៃឱសថបានកើនឡើង ហ្នឹងជាងកម្រិតអតិផរណាក្នុងមាត្រាមួយត្រីមាស។ មានប្រសិទ្ធិភាពនៅថ្ងៃទី 1 ខែកក្កដា 2023 អ្នកនឹងមិនបង់លើសពី \$35 សំរាប់ឧបត្ថម្ភថ្នាំអ៊ិនស៊ូលីនមួយខែ បានរ៉ាប់រងនៅក្រោម ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា Medicare ផ្នែក B របស់អ្នក សូម្បីតែបើអ្នកមិនបានបង់ការកាត់ថ្លៃ របស់អ្នកក៏ដោយ។</p>
<p>សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍៖ “ផ្នែក C. បញ្ជីនៃសេវាដែលរ៉ាប់រង៖ ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា Medicare ផ្នែក B”</p>	<p>ឱសថផ្នែក B រួមមានឱសថបានផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ក្នុងការិយាល័យរបស់គេ ឬឱសថលេបខ្លះសំរាប់ជំងឺមហារីក និងឱសថបានប្រើជាមួយបរិក្ខារពេទ្យជាក់លាក់។ អានភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រង សំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អំពីឱសថទាំងនេះ។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងអនុវត្ត។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងអនុវត្ត។</p>	<p>ឱសថផ្នែក B រួមមានឱសថបានផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ក្នុងការិយាល័យរបស់គេ ឬឱសថលេបខ្លះ សំរាប់ជំងឺមហារីក និងឱសថបានប្រើជាមួយបរិក្ខារពេទ្យជាក់លាក់។ អានសៀវភៅណែនាំសមាជិក សំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីឱសថទាំងនេះ។</p> <p>មានប្រសិទ្ធិភាពនៅថ្ងៃទី 1 ខែមេសា 2023 អ្នកអាចនឹងបង់ថ្លៃ រួមធានារ៉ាប់រងទាបជាង សំរាប់ឱសថផ្នែក B ខ្លះ បើសិនតម្លៃ ឱសថបានកើនឡើង ហ្នឹងជាងកម្រិតអតិផរណាក្នុងមាត្រា មួយត្រីមាស។ មានប្រសិទ្ធិភាពនៅថ្ងៃទី 1 ខែកក្កដា 2023 អ្នកនឹងមិនបង់លើសពី \$35 សំរាប់ឧបត្ថម្ភថ្នាំអ៊ិនស៊ូលីនមួយខែ បានរ៉ាប់រងនៅក្រោម ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា Medicare ផ្នែក B របស់អ្នក សូម្បីតែបើអ្នកមិនបានបង់ការកាត់ថ្លៃ របស់អ្នក ក៏ដោយ។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងអនុវត្ត។</p>

H1224_2023_MedProd_IRACstShrPrtBDrgChngs_KH_C

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP) | 2023

សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care Medicare Plus។ វារួមមានចម្លើយទៅនឹងសំណួរដែលសួរញឹកញាប់ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាដែលបានផ្តល់ជូន និងព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ L.A. Care Medicare Plus។ ពាក្យគន្លឹះ និងនិយមន័យរបស់វាមាននៅក្នុងលំដាប់អក្ខរក្រមនៅក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រង។

មាតិកានុក្រម

- A. ការបដិសេធទទួលខុសត្រូវ2
- B. សំណួរដែលសួរញឹកញាប់ (Frequently Asked Question, FAQ)4
- C. បញ្ជីរាយនាមសេវាកម្មដែលបានរ៉ាប់រង8
- D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានរ៉ាប់រងនៅក្រៅ L.A. Care Medicare Plus24
- E. សេវាដែលគម្រោង L.A. Care Medicare Plus, Medicare និង Medi-Cal មិនរ៉ាប់រង25
- F. សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង25
- G. របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬ ខ្លួនណាមួយសេវាដែលត្រូវបានបដិសេធ27
- H. ត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ បើសិនអ្នកសង្ស័យពីការតែបន្ត28

A. ការបដិសេធនូវ លុខសត្រូវ



នេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃសេវាកម្មសុខភាពដែលគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ឆ្នាំ2023។ នេះគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបប៉ុណ្ណោះ។ សូមអាន ភស្តុតាងអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់បញ្ជីរាយនាមពេញលេញនៃអត្ថប្រយោជន៍។ ភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រង / សៀវភៅណែនាំសមាជិកឆ្នាំ2023 គឺមានផ្តល់ជូននៅត្រឹមថ្ងៃ ទី15 ខែតុលា ឆ្នាំ2022។ ច្បាប់ចម្លងចុងក្រោយនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកឆ្នាំ2023 អាចរកបាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងតាមរយៈ medicare.lacare.org។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក ដើម្បីសុំឱ្យយើងខ្ញុំធ្វើ ភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រង/ សៀវភៅណែនាំសមាជិកឆ្នាំ2023 ទៅអ្នកតាមប្រៃសណីយ៍។

- L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP) គឺជាគម្រោងសុខភាពមួយ ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយទាំង Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីទាំងពីរមុខសម្រាប់អ្នកចុះឈ្មោះ។ ការចុះឈ្មោះក្នុង L.A. Care Medicare Plus អាស្រ័យលើការចុះកិច្ចសន្យាសាជាថ្មី។
- នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ ព័ត៌មានពីអត្ថប្រយោជន៍នេះគឺជាការសង្ខេបខ្លី មិនមែនជាការពិពណ៌នាទាំងស្រុងនៃអត្ថប្រយោជន៍នោះទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទាក់ទងគម្រោងនេះ ឬអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនៃគម្រោង L.A. Care Medicare Plus។
- ATTENTION: If you speak *English*, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-833-522-3767** (TTY: **711**), 24 hours a day, 7 days a week, including holidays. The call is free.
 ATENCIÓN: Si usted habla español, los servicios de asistencia con el idioma estarán disponibles para usted sin costo. Llame al **1-833-522-3767** (TTY: **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.
- ध्यान दें: अगर आप हिंदी बोलते हैं, तो मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं, आपके लिए उपलब्ध हैं। अवकाश के दिनों समेत, दिन के 24 घंटे, सप्ताह के 7 दिन **1-833-522-3767** (TTY: **711**) पर कॉल करें। कॉल नि:शुल्क है।
- LUS TSHAJ TAWM: Yog koj hais lus Hmoob, muaj kev pab txhais lus pub dawb rau koj, hu rau **1-833-522-3767** (TTY: **711**), 24 teev hauv ib hnuv, 7 hnuv hauv ib asthiv, suav nrog cov hnuv so tib si. Qhov hu no yog hu dawb xwb.
- ព័ត៌មានអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់បញ្ជីរាយនាមពេញលេញនៃអត្ថប្រយោជន៍នេះគឺជាការសង្ខេបខ្លី មិនមែនជាការពិពណ៌នាទាំងស្រុងនៃអត្ថប្រយោជន៍នោះទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទាក់ទងគម្រោងនេះ ឬអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនៃគម្រោង L.A. Care Medicare Plus។
- ចំណាំ: បើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា គ្មានបង់ថ្លៃ គឺមានសម្រាប់ជួយអ្នក។ សូមទូរស័ព្ទទៅ **1-833-522-3767** (TTY: **711**), 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺមិនគិតថ្លៃទេ។
- 안내: 한국어를 사용하실 경우 언어지원서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 연중무휴로 이용할 수 있는 **1-833-522-3767** (TTY: **711**) 번으로 전화하십시오. 통화료는 무료입니다.
- ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਛੁੱਟੀ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਸਮੇਤ 24 ਘੰਟੇ, 7 ਦਿਨ **1-833-522-3767** (TTY: **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះមិនគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

- ប្រែប្រួល: រ៉ាំរ៉ៃ វាយលើភាសាខ្មែរ, របស់ការងារដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងភាសាខ្មែរដែលបំប្លែង។ ហ្វុន 1-833-522-3767 (TTY: 711), ពេលវេលា 24 ម៉ោង, 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍, លម្អិតខុសគ្នា។ បើហ្វុននេះបំប្លែង។
- ВНИМАНИЕ! Если вы говорите по-русски, вы можете воспользоваться бесплатными услугами переводчика. Звоните по телефону 1-833-522-3767 (TTY: 711), круглосуточно, без выходных, включая праздничные дни. Звонок бесплатный.
- ប្រែប្រួល: អ្នកប្រែភាសាខ្មែរ យើងមានសេវាជំនួយអ្នកប្រែភាសាឱ្យអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ ប្រែប្រួលហ្វុនដែលមានលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោង ក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។
- PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga piyesta opisyal. Libre ang pagtawag.
- CHÚ Ý: Nếu quý vị nói Tiếng Việt, hiện có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho quý vị. Gọi 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần, kể cả các ngày lễ. Cuộc gọi là miễn phí.
- 注意：如果您說中文，您可免費獲得語言協助服務。請致電 1-833-522-3767 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時（包含假日）。這是免費電話。

• عناء: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية، متوفرة لك، مجاناً. اتصل على 1-833-522-3767 (TTY: 711)، 24 ساعة، 7 أيام، الأسبوع، بماف ذلك أم العطلات. هذه المكالمات مجانية.

• ت وجه: اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک در زمینه زبان بطور رایگان در اختیار شما قرار دارد. می توانید در تمام 42 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته، حتی روزهای تعطیل با 1-833-522-3767 (TTY: 711) تماس بگیرید. تماس رایگان می باشد.

- សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Medicare អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំ Medicare & You ។ វាមានសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ Medicare សិទ្ធិ និងការការពារ និងថ្លៃធុរកិច្ចបត់បែនសំណួរដែលសួរជាញឹកញាប់បំផុតអំពី Medicare។ អ្នកអាចទទួលបានកូដសៀវភៅនេះតាមរយៈគេហទំព័ររបស់ Medicare (www.medicare.gov) ឬដោយទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរតែទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Medi-Cal អ្នកអាចពិនិត្យមើលគេហទំព័រក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Department of Healthcare Services, DHCS) (www.dhcs.ca.gov) ឬទាក់ទងទៅកាន់ការិយាល័យអ្នកប្រឹក្សាសុខាភិបាលរបស់ Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-888-452-8609 ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកអំប៊ុយ៉ង់សេវាសេវាផងដែរសម្រាប់អ្នកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-855-501-3077 ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 9:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។
- អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃ ជាទម្រង់ផ្សេងទៀត ដូចជា អក្សរពេញលេញ អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬសំឡេង។ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះមិនគិតថ្លៃទេ។
- ប្រសិនបើអ្នកចង់ទទួលបានឯកសារ នៅពេលនេះ ឬពេលខាងមុខ ជាភាសាផ្សេងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស ឬក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះមិនគិតថ្លៃទេ។ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងផ្ញើព័ត៌មានជូនអ្នកនៅក្នុងភាសាប្រទេសដែលអ្នកត្រូវការ។ នេះត្រូវបានចាត់ទុកថាជាការស្នើសុំព័ត៌មាន។ យើងនឹងពិនិត្យតាមដានការស្នើសុំព័ត៌មាននេះ ដូច្នោះអ្នកមិនចាំបាច់ស្នើសុំណែនាំដោយឡែក នៅពេលដែលយើងបញ្ជូនព័ត៌មានទៅឱ្យអ្នកឡើយ។ ដើម្បីទទួលបានឯកសារនេះជាភាសាផ្សេងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស និង/ឬទម្រង់ផ្សេងទៀត សូមទំនាក់ទំនងមកកាន់សេវាកម្មសមាជិក តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767, TTY: 711 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាកផងដែរ។ អ្នកតំណាងអាចជួយអ្នកឱ្យធ្វើការស្នើសុំឬផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មាន។

B. សំណួរដែលសួរញឹកញាប់ (Frequently Asked Question, FAQ)

តារាងខាងក្រោមជាបញ្ជីសំណួរដែលសួរញឹកញាប់។

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
<p>តើអ្វីជា Medicare-Medi-Cal Coordination Plan?</p>	<p>Medicare-Medi-Cal Coordination Plan គឺជាគម្រោងសុខភាពមួយដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយទាំង Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីទាំងពីរដល់អ្នកចុះឈ្មោះ។ វាគឺសម្រាប់មនុស្សអាយុ 65 ឆ្នាំ និងចាស់ជាងនេះ។ Medicare-Medi-Cal Coordination Plan គឺជាអង្គភាពមួយដែលមានសមាសភាពចូលរួមពីវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន អ្នកផ្តល់សេវានៃការគ្រប់គ្រងសេវាកម្មនិងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (Managed Long-term Services and Supports, MLTSS) និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗទៀត។ លើសពីនេះទៀត វាក៏មានអ្នកសម្របសម្រួល និងក្រុមថែទាំដែលនឹងជួយអ្នករៀបចំគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់សេវា និងសេវាកម្មទាំងអស់របស់អ្នកផងដែរ។ ពួកគេទាំងអស់ ធ្វើការងាររួមគ្នាដើម្បីផ្តល់នូវការថែទាំព្យាបាលដែលអ្នកចាំបាច់ត្រូវការ។</p>
<p>តើខ្ញុំនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ដូចគ្នា នៅក្នុងគម្រោង L.A. Care Medicare Plus ដែលខ្ញុំទទួលបានឥឡូវនេះដែរឬទេ?</p>	<p>អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក ដោយផ្ទាល់ពីគម្រោង L.A. Care Medicare Plus។ អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយនឹងអ្នកផ្តល់សេវាមួយក្រុមដែលនឹងជួយកំណត់ថាតើសេវាកម្មណាខ្លះនឹងបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នកបានយ៉ាងល្អបំផុត។ នេះមានន័យថាសេវាមួយចំនួនដែលអ្នកទទួលបាននៅពេលនេះ អាចនឹងផ្លាស់ប្តូរអាស្រ័យលើតម្រូវការរបស់អ្នក និងការវាយតម្លៃរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតនិងក្រុមអ្នកថែទាំរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នៅក្រៅគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ដូចគ្នានឹងអ្វីដែលអ្នកទទួលបាននៅពេលនេះដែរ ដោយផ្ទាល់ពីទីភ្នាក់ងាររដ្ឋនិងខោនធី ដូចជា សេវាគាំទ្រក្នុងផ្ទះ (In-Home Support Services, IHSS) ជាពិសេសគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស សេវារឹបត្តិនៃការសេពគ្រឿងញៀន ឬសេវាមណ្ឌលក្នុងតំបន់។</p> <p>ពេលអ្នកចុះឈ្មោះនៅក្នុង L.A. Care Medicare Plus អ្នកនឹងក្រុមការងារថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីបង្កើតផែនការថែទាំលក្ខណៈបុគ្គល ដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការផ្នែកសុខភាពនិងជំនួយរបស់អ្នក ដែលឆ្លុះបញ្ចាំងពីចំណង់ចំណូលចិត្តនិងគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។</p> <p>ដូចគ្នាដែរនោះ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក D ដែលជាធម្មតា L.A. Care Medicare Plus មិនរ៉ាប់រងទេ អ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្ន ហើយយើងនឹងជួយអ្នកប្តូរទៅឱសថផ្សេងទៀត ឬទទួលបានករណីលើកលែងពី L.A. Care Medicare Plus ដើម្បីរ៉ាប់រងលើឱសថរបស់អ្នក ប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។</p>

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
<p>តើខ្ញុំអាចជួបពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតតែមួយ ដែលខ្ញុំជួបពិគ្រោះនៅពេលនេះដែរឬទេ?</p>	<p>ជាញឹកញាប់ នោះគឺជាករណីដែលអាច។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក (រួមមានវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ អ្នកព្យាបាល ឱសថស្ថាន និង អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត) សហការជាមួយ L.A. Care Medicare Plus និងមានកិច្ចសន្យាជាមួយយើង អ្នកអាចបន្តការទៅជួបពិគ្រោះជាមួយពួកគេទៀតបាន។</p> <ul style="list-style-type: none"> • អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយយើង គឺ "ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ។" អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញចូលរួមនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង។ នោះមានន័យថា ពួកគេទទួលយកសមាជិកនៃគម្រោងរបស់យើង និងផ្តល់សេវាដែលគម្រោងរបស់យើងរ៉ាប់រង។ អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care Medicare Plus។ ប្រសិនបើអ្នកប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវា ឬ ឱសថស្ថានដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងនោះទេ គម្រោងនោះអាចនឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវានិងឱសថទាំងនេះទេ។ • ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ឬអាសន្ន ឬសេវាលាងលាមកក្រៅតំបន់ អ្នកអាចប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅផែនការរបស់ L.A. Care Medicare Plus បាន។ • ប្រសិនបើអ្នកបច្ចុប្បន្ននេះកំពុងស្ថិតក្រោមការព្យាបាលដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញរបស់ L.A. Care Medicare Plus ឬមានទំនាក់ទំនងពីមុនស្រាប់ជាមួយនឹងអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញ L.A. Care Medicare Plus សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាសមាជិកដើម្បីពិនិត្យមើលអំពីការបន្តភ្ជាប់ទំនាក់ទំនង។ • ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកជួបនាពេលបច្ចុប្បន្នមិនមែនជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ L.A. Care នោះទេ អ្នកអាចនឹងរក្សាទុកវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់រយៈពេលដែលបានកំណត់ នេះហៅថាការបន្តការថែទាំ។ ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបានការបន្តការថែទាំ (Continuity of Care, COC) <ul style="list-style-type: none"> ◦ អ្នកត្រូវតែបានជួបពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យថែទាំបឋម (Primary Care Physician, PCP) និង/ឬអ្នកឯកទេសយ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងរយៈពេល 12 ខែចុងក្រោយ និងមានការណាត់ជួបនាពេលខាងមុខជាមួយ PCP ឬអ្នកឯកទេសក្នុងរយៈពេល 12 ខែបន្ទាប់។ ◦ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែសុខចិត្តទទួលយកអត្រាតម្លៃរបស់ L.A. Care Health Plan និងចុះកិច្ចសន្យាជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ/IPA ដែលសមស្រប។ ◦ អ្នកផ្តល់សេវាមិនមានក្តីកង្វល់ណាមួយទាក់ទងនឹងគុណភាពការថែទាំនៅក្នុងឯកសារ ដែលអាចបណ្តាលឱ្យ L.A. Care ឬ PPG មិនរាប់បញ្ចូលអ្នកផ្តល់សេវាពីបណ្តាញរបស់ខ្លួននោះទេ។ <p>សំណើសុំការបន្តការថែទាំនីមួយៗ ត្រូវតែបំពេញតាមរយៈ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ សាមសិប(30)ថ្ងៃប្រតិទិន ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទទទួលសំណើពី L.A. Care ឬ PPG ◦ ដប់ប្រាំ(15)ថ្ងៃប្រតិទិន ប្រសិនបើស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្ររបស់សមាជិកតម្រូវឱ្យមានការយកចិត្តទុកដាក់ខ្លាំងបន្ថែមទៀត ដូចជាការណាត់ជួបនាពេលខាងមុខ ឬតម្រូវការថែទាំបន្ទាន់ផ្សេងទៀត ឬ ◦ បី(3)ថ្ងៃប្រតិទិន ប្រសិនបើមានហានិភ័យប្រឈមនឹងគ្រោះថ្នាក់ដល់សមាជិក • ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញគម្រោងរបស់យើងដែរឬអត់ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ០ ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាកផងដែរ ឬអានសៀវភៅបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវារបស់ L.A. Care Medicare Plus នៅលើគេហទំព័ររបស់គម្រោងតាមរយៈ medicare.lacare.org។ <p>ប្រសិនបើ L.A. Care Medicare Plus គឺថ្មីសម្រាប់អ្នក យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីអភិវឌ្ឍគម្រោងថែទាំលក្ខណៈបុគ្គល (Individualized Care Plan) ដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការរបស់អ្នក។</p>

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះមិនគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើអ្នកចាត់ចែងការថែទាំ L.A. Care Medicare Plus ជាអ្វី?	អ្នកចាត់ចែងការថែទាំ L.A. Care Medicare Plus គឺជាមនុស្សចម្បងសម្រាប់អ្នកទាក់ទងមក។ មនុស្សនេះជួយរៀបចំចាត់ចែងរាល់អ្នកផ្តល់សេវា និង សេវាថែទាំទាំងអស់របស់អ្នក ហើយធ្វើយ៉ាងណាឲ្យអ្នកទទួលបាននូវអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។
តើការគ្រប់គ្រងសេវានិងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (Managed Long-Term Services and Supports, MLTSS) ជាអ្វី?	ការគ្រប់គ្រងសេវានិងការគាំទ្ររយៈពេលវែង គឺជាជំនួយសម្រាប់អ្នកដែលត្រូវការជំនួយក្នុងការធ្វើកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាការងូតទឹក ការប្រើប្រាស់បង្គន់ ស្លៀកពាក់ ធ្វើម្ហូបអាហារ និងលេបថ្នាំ។ សេវាកម្មភាគច្រើនក្នុងចំណោមសេវាទាំងនេះ ត្រូវបានផ្តល់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក ឬនៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ប៉ុន្តែវាអាចត្រូវបានផ្តល់នៅក្នុងមន្ទីរថែទាំមនុស្សចាស់ ឬមន្ទីរពេទ្យ។ ក្នុងករណីខ្លះ ខោនធីឬទីភ្នាក់ងារផ្សេងទៀតអាចនឹងផ្តល់សេវាទាំងនេះ ហើយអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នក ឬក្រុមថែទាំនឹងធ្វើការរួមគ្នាជាមួយទីភ្នាក់ងារនោះ។
តើអ្វីជាកម្មវិធីសេវាព្រឹទ្ធារ័យ ពហុគោលបំណង (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)?	MSSP ផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំជាបន្តលើសពីអ្វីដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់ជូនរួចហើយ និងអាចភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងអ្នកទៅកាន់សេវាសហគមន៍ និងធនធានចាំបាច់ផ្សេងៗ។ កម្មវិធីនេះជួយអ្នកឲ្យទទួលបានសេវានានាដែលជួយអ្នកឲ្យរស់នៅបានដោយខ្លួនឯងនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក។
តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវការសេវាកម្មប៉ុន្តែ គ្មាននរណាម្នាក់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង L.A. Care Medicare Plus អាចផ្តល់សេវាកម្ម នេះបាន?	សេវាកម្មភាគច្រើននឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដែលមិនអាចផ្តល់ជូនបាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង L.A. Care Medicare Plus នឹងបង់ថ្លៃសម្រាប់ការចំណាយលើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ។
តើ L.A. Care Medicare Plus អាចស្វែងរកបាននៅកន្លែងណា?	តំបន់ផ្តល់សេវាសម្រាប់គម្រោងនេះរួមមាន៖ ខោនធី Los Angeles។ អ្នកត្រូវតែរស់នៅក្នុងតំបន់នេះទើបចូលរួមក្នុងគម្រោងបាន។
តើអ្វីជាការអនុញ្ញាតជាមុន?	<p>ការអនុញ្ញាតជាមុន មានន័យថាជាការអនុញ្ញាតពី L.A. Care Medicare Plus ដើម្បីស្វែងរកសេវានៅក្រៅបណ្តាញរបស់យើង ឬដើម្បីទទួលបានសេវានានាដែលមិនអាចរ៉ាប់រងបានជាប្រចាំដោយបណ្តាញរបស់យើង មុនពេល អ្នកទទួលបានសេវាកម្មនោះ។ L.A. Care Medicare Plus អាចនឹងមិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម នីតិវិធី សម្ភារៈ ឬឱសថនោះទេ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុននោះទេ។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំបន្ទាន់ ឬក្នុងគ្រោះអាសន្ន ឬសេវាលាងឈាមនៅក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនទេ។ L.A. Care Medicare Plus អាចផ្តល់ជូនអ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនូវបញ្ជីរាយនាមសេវាកម្ម ឬទម្រង់ការនានាដែលតម្រូវឲ្យអ្នកទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពី L.A. Care Medicare Plus មុននឹងសេវាត្រូវបានផ្តល់ជូន។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរថាតើការអនុញ្ញាតជាមួយតម្រូវឲ្យមានដែរឬអត់ សម្រាប់សេវាជាក់លាក់ នីតិវិធី សម្ភារៈ ឬឱសថនោះ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាកផងដែរ ដើម្បីទទួលបានជំនួយ។</p>

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើអ្វីជាការបញ្ជូនបន្ត ?	<p>ការបញ្ជូនបន្តមានន័យថា អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក ត្រូវតែផ្តល់ការយល់ព្រមឲ្យអ្នក មុននឹងអ្នកអាចប្រើប្រាស់នរណាម្នាក់ ដែលមិនមែនជា PCP របស់អ្នក។ ការបញ្ជូនបន្តគឺខុសពីការអនុញ្ញាតជាមុន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលការបញ្ជូនបន្តពី PCP នោះទេ គម្រោង L.A. Care Medicare Plus ប្រហែលជាមិនរ៉ាប់រងសេវាឡើយ។ L.A. Care Medicare Plus អាចផ្តល់ជូនអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនូវបញ្ជីរាយនាមសេវាកម្ម ឬនីតិវិធីនានាដែលតម្រូវឲ្យអ្នកទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពី L.A. Care Medicare Plus មុននឹងសេវាត្រូវបានផ្តល់ជូន។</p> <p>យោងតាម <i>ភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រង</i> ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីពេលវេលាដែលអ្នកនឹងចាំបាច់ត្រូវទទួលបានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក។</p>
តើខ្ញុំបង់ប្រាក់ប្រចាំខែ (ហៅផងដែរថា បុព្វលាភរ៉ាប់រង) នៅក្នុងគម្រោង L.A. Care Medicare Plus ដែរឬទេ?	ទេ។ ដោយសារតែអ្នកមាន Medi-Cal នឹងមិនបង់ប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រងប្រចាំខែណាមួយនោះទេ រួមទាំងបុព្វលាភរ៉ាប់រង Medicare ផ្នែក B ផងដែរ សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក។
តើខ្ញុំបង់ថ្លៃ ធានារ៉ាប់រងត្រូវបង់មុនក្នុងនាមជាសមាជិកម្នាក់ ក្នុងគម្រោង L.A. Care Medicare Plus ដែរឬទេ?	ទេ។ អ្នកមិនត្រូវបង់ប្រាក់ធានារ៉ាប់រងត្រូវបង់មុននៅក្នុង L.A. Care Medicare Plus នោះទេ។
តើទឹកប្រាក់ពីហោប៉ៅផ្ទាល់អតិបរមាផ្នែកប៉ុន្មាន ដែលខ្ញុំត្រូវបង់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ L.A. Care Medicare Plus?	គ្មានចំណែកថ្លៃចំណាយណាមួយសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុង L.A. Care Medicare Plus នោះទេ ដូច្នោះថ្លៃចំណាយពីហោប៉ៅផ្ទាល់គឺមាន \$0។
តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំបាត់បង់សិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal?	ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងរយៈពេលដែលចាត់ទុកថាមានសិទ្ធិទទួលបានជាបន្តរយៈពេល 3-ខែនៃគម្រោងរបស់យើង នោះយើងនឹងបន្តផ្តល់រាល់អត្ថប្រយោជន៍ Medicare ដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare Advantage ទាំងអស់។ ប៉ុន្តែនៅអំឡុងពេលនេះ យើងនឹងមិនបន្តរ៉ាប់រងអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid ដែលបានរួមបញ្ចូលនៅក្រោមគម្រោង Medicaid State Plan ហើយយើងក៏មិនបង់ប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រង Medicare ឬចំណែកថ្លៃចំណាយដែលរដ្ឋអាចនឹងទទួលខុសត្រូវបង់ផ្សេងទៀតផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានបាត់បង់សិទ្ធិទទួលបាន Medicaid របស់អ្នកនោះទេ។ ថ្ងៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាអាចនឹងប្រែប្រួល សូមយោងទៅលើភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រង / សៀវភៅណែនាំសមាជិកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

C. បញ្ជីរាយនាមសេវាកម្ម ដែលបានរ៉ាប់រង

តារាងខាងក្រោម គឺជាទិដ្ឋភាពទូទៅត្រួតស្រាវនៃសេវាអ្វីខ្លះដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ ថ្លៃចំណាយ និងវិធានផ្សេងៗអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក។

តម្រូវការ ឬក្នុងក្នុងផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សំរាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង & ព័ត៌មានពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការថែទាំពីមន្ទីរពេទ្យ	ការសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ	\$0	សេវាមន្ទីរពេទ្យត្រូវបានរ៉ាប់រង នៅពេលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក និង L.A. Care Medicare Plus កំណត់ថាមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ មិនមានការដាក់កំណត់លើចំនួនថ្ងៃដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យមួយលើកៗទេ។ លើកលែងតែនៅក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែប្រាប់ដល់ផែនការថាអ្នកនឹងត្រូវបានបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យ។ អ្នកត្រូវតែទៅជួបពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត គ្រូពេទ្យជំនាញ និងមន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញ។ ការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត អាចនឹងតម្រូវចាំបាច់សម្រាប់នីតិវិធីមិនសង្គ្រោះបន្ទាន់មន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញ។
	ការថែទាំពីវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្រូពេទ្យរក្សា	\$0	វេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្រូពេទ្យរក្សា ត្រូវបានផ្តល់ជាផ្នែកមួយនៃការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។ វិធាននៃការអនុញ្ញាតជាមុន និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវការបញ្ជូនបន្តនឹងអាចត្រូវបានអនុវត្ត។
	សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ជំងឺក្រៅរួមមានការអង្កេតតាមដាន	\$0	វិធាននៃការអនុញ្ញាតជាមុន និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវការបញ្ជូនបន្តនឹងអាចត្រូវបានអនុវត្ត។
	សេវាមជ្ឈមណ្ឌលរក្សាសម្រាករយៈពេលខ្លី (ASC)	\$0	វិធាននៃការអនុញ្ញាតជាមុន និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវការបញ្ជូនបន្តនឹងអាចត្រូវបានអនុវត្ត។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះមិនគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

តម្រូវការ ឬក្នុងកង្វះផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់ អ្នក សំរាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង & ព័ត៌មានពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់បាន វេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់	ការជួបដើម្បីព្យាបាលរូបសព្វដំបូង	\$0	ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំបន្ទាន់ ឬក្នុងគ្រោះអាសន្ន ឬសេវាលាង ឈាមនៅក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនទេ។ អ្នកត្រូវតែទៅជួបពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត គ្រូពេទ្យជំនាញ និង មន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញ។
	ការថែទាំគ្រូពេទ្យជំនាញ	\$0	អ្នកត្រូវតែទៅជួបពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត គ្រូពេទ្យជំនាញ និង មន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញ។ ការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូនបន្តដែលតម្រូវចាំបាច់សម្រាប់ មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញ។
	ការជួបពិគ្រោះពិនិត្យសុខភាព ដូចជា ការពិនិត្យរាងកាយ	\$0	ការទៅពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំរៀងរាល់ 12ខែ។
	ការថែទាំដើម្បីកុំឲ្យមានការឈឺថ្ពាត់ ដូចជាចាក់ថ្នាំការពារគ្រុនផ្តាសាយ ធំ និងការថតស្ទះដើម្បីពិនិត្យរក ជំងឺមហារីក	\$0	វិធាននៃការអនុញ្ញាតជាមុន និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវការបញ្ជូនបន្តនឹងអាច ត្រូវអនុវត្ត។
	ការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ	\$0	កំរិតការជួបពិគ្រោះ ពីរដងមួយខែ។ ការជួបពិគ្រោះថែមទៀត អាចនឹង បានអនុញ្ញាត ដោយមានការអនុញ្ញាតជាមុន បើសិនជាពេទ្យសាស្ត្រ ចាំបាច់។ សម្រាប់ការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រដែលមានការរ៉ាប់រងដោយ Medicare អាចទៅជួបដើម្បីការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្ររហូតដល់ 12ដងក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃ ប្រសិនបើអ្នកឈឺឆ្អឹងខ្នងរ៉ាំរ៉ៃ។ ជួបចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ បន្ថែម 8 ដង ការឈឺខ្នងផ្នែកខាងក្រោមរ៉ាំរ៉ៃ បើសិនអ្នកបង្ហាញថាមានការ ឆ្លុះស្បើយ។ អ្នកអាចនឹងមិនទទួលបានការព្យាបាលដោយការចាក់មូល វិទ្យាសាស្ត្រច្រើនជាង 20 ដង សម្រាប់ជំងឺឈឺខ្នងផ្នែកខាងក្រោមរ៉ាំរ៉ៃ ជារៀងរាល់ឆ្នាំទេ។ ការព្យាបាលដោយការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រសម្រាប់ ជំងឺឈឺខ្នងផ្នែកខាងក្រោមរ៉ាំរ៉ៃ ត្រូវតែបញ្ឈប់ប្រសិនបើអ្នកមិនមានភាព ឆ្លុះស្បើយ ឬប្រសិនបើអ្នកមានអាការៈកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរជាងមុន។

តម្រូវការ ឬក្នុងកង្វល់ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់ អ្នក សំរាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង & ព័ត៌មានពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
	“ស្វាគមន៍មកកាន់ Medicare” (ការ ជួបពិគ្រោះបង្ការតែមួយលើកគត់)	\$0	នៅអំឡុង 12 ខែដំបូងនៃការរ៉ាប់រងផ្នែក B អ្នកអាចទទួលបានការជួប ពិគ្រោះបង្ការសម្រាប់ការស្វាគមន៍មកកាន់ Medicare ឬការជួប ពិគ្រោះថែទាំសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ។ បន្ទាប់ពីរយៈពេល 12 ខែដំបូងរបស់ អ្នក អ្នកអាចទទួលបានការជួបពិគ្រោះពិនិត្យសុខុមាលភាពប្រចាំ រៀងរាល់ 12 ខែ។
អ្នកត្រូវការការថែទាំ សង្គ្រោះបន្ទាន់	សេវាកម្មបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	អ្នកអាចនឹងបានរ៉ាប់រង ការថែទាំសុខភាពជាអាសន្ន នៅពេលអ្នក ត្រូវការ គ្រប់ទីកន្លែងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬតំបន់ស្វ័យគ្រប់គ្រង ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬការបញ្ជូនទេ។ សេវាកម្មថែទាំដែលត្រូវការក្នុងគ្រាអាសន្ន និងបន្ទាន់ ដែលបានទទួល នៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ត្រូវបានរ៉ាប់រងត្រឹមកំរិតកំណត់ \$10,000 រួមបញ្ចូលគ្នាក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិន។
	ការថែទាំបន្ទាន់	\$0	អ្នកអាចនឹងទទួល ការថែទាំបន្ទាន់ដែលរ៉ាប់រង នៅពេលណាអ្នក ត្រូវការ គ្រប់ទីកន្លែងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬតំបន់ស្វ័យគ្រប់គ្រង ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬការបញ្ជូនទេ។ សេវាកម្មថែទាំដែលត្រូវការក្នុងគ្រាអាសន្ន និងបន្ទាន់ ដែលបានទទួល នៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ត្រូវបានរ៉ាប់រងត្រឹមកំរិតកំណត់ \$10,000 រួមបញ្ចូលគ្នាក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិន។
អ្នកត្រូវការ ការធ្វើតេស្ត វេជ្ជ សាស្ត្រ	សេវាវេជ្ជវិទ្យាវិទ្យាសាស្ត្រ (ឧទាហរណ៍ សេវាថតកាំរស្មីអ៊ិច ឬ សេវារូបភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាការ វ៉ែនស្កេន CAT ឬ MRI ជាដើម)	\$0	វិធាននៃការអនុញ្ញាតជាមុន និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវការបញ្ជូនបន្តនឹងអាច ត្រូវអនុវត្ត។
	តេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ និងនីតិវិធី វេជ្ជវិទ្យា ដូចជាការពិនិត្យឈាម	\$0	វិធាននៃការអនុញ្ញាតជាមុន និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវការបញ្ជូនបន្តនឹងអាច ត្រូវអនុវត្ត។ មិនតម្រូវឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ សម្រាប់សេវា ធ្វើតេស្តទាក់ទងនឹងជំងឺ COVID-19។

តម្រូវការ ឬក្នុងកម្មវិធីសុខភាព	សេវាកម្មដែលអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់ អ្នក សំរាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង & ព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាផ្នែក ត្រចៀក/ការស្តាប់	ការពិនិត្យត្រចៀក	\$0	វិធានអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។
អ្នកត្រូវការការថែទាំ មាត់ធ្មេញ	ការពិនិត្យធ្មេញ និងការថែទាំបង្ការ	\$0	សមាជិកផែនការ L.A. Care Medicare Plus មានសិទ្ធិទទួល អត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកទន្តពេទ្យពី Medi-Cal Dental ។ សម្រាប់សំណួរអំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក ឬសម្រាប់ជំនួយក្នុង ការស្វែងរកពេទ្យធ្មេញរបស់ Medi-Cal នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-322-6384 ឬ TTY: 1-800-735-2922 ឬ ចូលទៅកាន់ www.denti-cal.ca.gov ។
	ការថែទាំធ្មេញបែបកែលម្អ ឬ ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	សមាជិកផែនការ L.A. Care Medicare Plus មានសិទ្ធិទទួលអត្ថ ប្រយោជន៍ផ្នែកទន្តពេទ្យពី Medi-Cal Dental ។ សម្រាប់សំណួរអំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក ឬសម្រាប់ជំនួយក្នុង ការស្វែងរកពេទ្យធ្មេញរបស់ Medi-Cal នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-322-6384 ឬ TTY: 1-800-735-2922 ឬ ចូលទៅកាន់ www.denti-cal.ca.gov ។
អ្នកត្រូវការការថែទាំភ្នែក	ការពិនិត្យភ្នែក	\$0	ការពិនិត្យសុខភាពភ្នែកចាំបាច់ សម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងការ ព្យាបាលជំងឺ និងបញ្ហាសុខភាពភ្នែករួមទាំងការពិនិត្យជំងឺដក់ទឹកភ្នែក ប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់មនុស្សដែលមានការប្រឈម។ វិធាននៃការអនុញ្ញាត ជាមុន និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវការបញ្ជូនបន្តនឹងអាចត្រូវអនុវត្ត។ ការពិនិត្យភ្នែកតាមទម្លាប់បន្ថែមរហូតដល់ទៅ ១ ដង រៀងរាល់ឆ្នាំ។
	វ៉ែនតា ឬកញ្ចក់លែនស៍	\$0	វ៉ែនតាមួយគូ (កញ្ចក់និងដងវ៉ែនតា) ឬកញ្ចក់លែនស៍ បន្ទាប់ពី ការរកកាត់ភ្នែកឡើងបាយ។ វ៉ែនតា (កញ្ចក់ និងដងវ៉ែនតា) ឬកញ្ចក់លែនស៍ មានដែនកំណត់គ ម្រោងរ៉ាប់រងដល់ទៅ \$500 រៀងរាល់ពីរឆ្នាំម្តង។ វិធានអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។
	ការថែទាំភ្នែកផ្សេងទៀត	\$0	

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះមិនគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

តម្រូវការ ឬក្នុងកង្វល់ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់ អ្នក សំរាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង & ព័ត៌មានពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាកម្ម សុខភាពផ្លូវចិត្ត	សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត	\$0	<p>ការរ៉ាប់រងរួមបញ្ចូលនូវ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • វិធីព្យាបាលលក្ខណៈបុគ្គល • វិធីព្យាបាលជាក្រុម • ការព្យាបាលក្នុងគ្រួសារ • ការគ្រប់គ្រងឱសថព្យាបាល/ការវាយតម្លៃជំងឺរីកលចរិត • ការធ្វើតេស្តចិត្តសាស្ត្រ នៅពេលដែលត្រូវបានចង្អុលបង្ហាញ យ៉ាងល្អិតល្អន់ដើម្បីវាយតម្លៃស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត • កម្មវិធីព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យដោយផ្នែក (PHP) • ការថែទាំព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ
	ការថែទាំអ្នកជំងឺក្នុង និងអ្នកជំងឺ ក្រោមមន្ទីរពេទ្យ និងសេវានៅតាម សហគមន៍សម្រាប់មនុស្សដែល ត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត។	\$0	<p>អ្នកទទួលបានការថែទាំសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យរីកលចរិត រហូតដល់ 190 ថ្ងៃ ក្នុងមួយជីវិត។ សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យរីកលចរិតសម្រាប់ អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ រាប់ចូលទៅក្នុងចំនួនកំណត់ 190 ថ្ងៃក្នុងមួយ ជីវិត តែក្នុងករណីដែលលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់មួយចំនួនត្រូវបានបំពេញ។ ការកំណត់នេះមិនអនុវត្តចំពោះសេវាកម្មជំងឺរីកលចរិតសម្រាប់អ្នកជំងឺ សម្រាកមន្ទីរពេទ្យ ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូននៅមន្ទីរពេទ្យទូទៅទេ។</p> <p>ផែនការនេះរ៉ាប់រង 90 ថ្ងៃសម្រាប់ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>ផែនការនេះរ៉ាប់រងថ្លៃបម្រុងចំនួន 60 ក្នុងមួយជីវិត។ ថ្លៃរួមបង់ 0 \$ មួយថ្ងៃបម្រុងក្នុងមួយជីវិត។</p> <p>លើកលែងតែនៅក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែប្រាប់ ដល់ផែនការថាអ្នកនឹងត្រូវបានបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យ។</p>

តម្រូវការ ឬក្នុងកង្វល់ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់ អ្នក សំរាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង & ព័ត៌មានពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាផ្ទៃក្រិបត្តិ នៃការសេពគ្រឿងញៀន	សេវារឹបត្តិសេពគ្រឿងញៀន	\$0	<p>សេវាការរំលោភគ្រឿងញៀន*៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការបន្ស៊ាបជាតិពុលអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ • កម្មវិធីព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យដោយផ្នែក (PHP) • សេវាកម្មព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ • សេវាគ្រប់គ្រងការដកខ្លួនពីការញៀន (ក៏ហៅថាជា បន្ស៊ាបជាតិពុល) • ការព្យាបាលល្អិតល្អន់សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ • សេវាកម្មព្យាបាលបន្ស៊ាបសារធាតុណាតូទិក (អ្វីក៏អ្វីដ) • ការព្យាបាលដែលត្រូវបានជំនួយដោយឱសថ • ការព្យាបាលនៅមណ្ឌលកែប្រែ • ការគ្រប់គ្រងករណី • Recovery Bridge Housing • សេវាកម្មជំនួយការជាសះស្បើយឡើងវិញ (ជំនួយបន្ទាប់ពីការព្យាបាលត្រូវបានបញ្ចប់) <p>ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងអនុវត្តសម្រាប់សេវាកម្ម។</p> <p>*សេវាកម្មមួយចំនួននឹងត្រូវផ្តល់ជូនដោយក្រសួងសុខាភិបាលសាធារណៈ ការបង្ការនិងការត្រួតពិនិត្យការសេពសារធាតុញៀនខុសច្បាប់ក្នុងខោនធី Los Angeles។</p>

តម្រូវការ ឬក្នុងកង្វល់ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់ អ្នក សំរាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង & ព័ត៌មានពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការកន្លែង រស់នៅ ជាមួយមនុស្សដែលអាច ជួយអ្នកបាន	ការថែទាំពីគិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញ	\$0	<p>មន្ទីរគិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញ (SNF)</p> <p>ការសម្របសម្រួលដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក វិធាននៃការអនុញ្ញាត ជាមុន និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវលើការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងអនុវត្ត។</p> <p>មិនមានការកំណត់លើចំនួនថ្ងៃដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយផែនការ សម្រាប់ការស្នាក់នៅ SNF ទេ។</p> <p>ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ</p> <p>រួមបញ្ចូលនូវសេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទា និងការថែទាំជំនាញរយៈពេលខ្លី ម្តងម្កាលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។</p> <p>វិធាននៃការអនុញ្ញាតជាមុន និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវការបញ្ជូនបន្តនឹងអាច ត្រូវអនុវត្ត។</p> <p>ទាក់ទងទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។</p>
	ការថែទាំនៅមន្ទីរថែទាំអ្នកជរាពិការ	\$0	<p>វិធាននៃការអនុញ្ញាតជាមុន និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវការបញ្ជូនបន្តនឹងអាច ត្រូវអនុវត្ត។</p> <p>ទាក់ទងទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។</p>
	ការថែទាំនៅមន្ទីរថែទាំមនុស្ស ពេញវ័យ និងការថែទាំនៅមន្ទីរថែទាំ មនុស្សពេញវ័យជាក្រុម	\$0	
អ្នកត្រូវការការព្យាបាល បន្ទាប់ពីកើតជំងឺដាច់ សរសៃឈាមខួរក្បាល ឬ គ្រោះថ្នាក់	ការព្យាបាលដោយការងារ ចលនា ឬ ការនិយាយស្តី	\$0	<p>ការព្យាបាលដោយចលនាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ការព្យាបាល ដោយការងារ និងសេវាកម្មភោគសាស្ត្រការនិយាយនិងភាសា ត្រូវបាន រ៉ាប់រងអំឡុងពេលដែលអ្នកកំពុងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យនិងមណ្ឌលថែទាំ ដែលមានជំនាញ។</p> <p>ការអនុញ្ញាតជាមុន និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវការបញ្ជូនបន្ត អាចនឹងអនុវត្ត សម្រាប់សេវាកម្ម បន្តនៅពេលឲ្យចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ ទាក់ទងទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។</p>

តម្រូវការ ឬក្នុងកម្មវិធីសុខភាព	សេវាកម្មដែលអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់ អ្នក សំរាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង & ព័ត៌មានពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការ ទទួលបានសេវាសុខភាព	សេវាកម្មថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនមិនត្រូវបានទាមទារ សម្រាប់សេវាកម្មថយន្ត សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្នុងបណ្តាញ និងក្រៅបណ្តាញទេ ។ សម្រាប់សេវាឡានពេទ្យមិនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការអនុញ្ញាតជាមុនអាច នឹងអនុវត្ត។
	ការដឹកជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	
	ការដឹកជញ្ជូនទៅកាន់ការណាត់ជួប ពិគ្រោះ និងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រនានា	\$0	<p>ការដឹកជញ្ជូនជាប្រចាំ លក្ខខណ្ឌនៃការបញ្ជូនបន្ត អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។</p> <p>ការធ្វើដំណើរទៅមកឥតកំណត់ ទៅកាន់ទីកន្លែងដែលត្រូវបាន យល់ព្រមដោយផែនការ រៀងរាល់ឆ្នាំ។</p> <p>ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជ សាស្ត្រ មិនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ទាក់ទងទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត បន្ថែម។</p>
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បី ព្យាបាលជំងឺ ឬ ស្ថានភាព ជំងឺរបស់អ្នក (តទៅទំព័រ បន្ទាប់)	ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B	\$0	<p>ឱសថផ្នែក B រួមមានឱសថដែលផ្តល់ឱ្យដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក នៅក្នុងការិយាល័យរបស់ពួកគេ ឱសថសម្រាប់ជំងឺមហារីកមាត់ និង ឱសថមួយចំនួន ដែលបានប្រើប្រាស់ជាមួយគ្រឿងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រ ជាក់លាក់។ សូមអានឯកសារស្តីពីការរៀបរយសម្រាប់ព័ត៌មាន បន្ថែមស្តីពីឱសថទាំងនោះ។ វិធានអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវ អនុវត្ត។</p> <p>វិធានអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។</p>

តម្រូវការ ឬក្នុងកង្វល់ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់ អ្នក សំរាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង & ព័ត៌មានពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថ ដើម្បី ព្យាបាលជំងឺ ឬលក្ខណៈ របស់អ្នក (បន្ត)	ឱសថម៉ាកធម្មតា (មិនមានម៉ាកយីហោ)	\$0 - \$10.35	<p>អាចមានចំនួនកំណត់លើប្រភេទឱសថដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។ សូម អានបញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង (បញ្ជីឱសថ) របស់គម្រោង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។</p> <p>ផែនការនេះប្រើបញ្ជីឱសថដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង (បញ្ជីឱសថ)។ អ្នក អាចមើលបញ្ជីឱសថនៅ www.calmediconnectla.org ឬអ្នកអាច ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក ដើម្បីឲ្យគេធ្វើបញ្ជីឱសថទៅអ្នក។</p> <p>ឱសថខ្លះដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថ អាចនឹងតម្រូវឲ្យអ្នកសាកប្រើ ឱសថផ្សេងទៀតណាមួយសិន សម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺនោះ។ នេះត្រូវ បានគេហៅថាជា ការព្យាបាលជាជំហាន។</p> <p>ផែនការអាចនឹងដាក់កម្រិតលើបរិមាណឱសថ ដែលសមាជិកអាច ទទួលបាន។ នេះត្រូវបានហៅថា ដែនកំណត់បរិមាណ។</p> <p>ឱសថមួយចំនួននៅក្នុងបញ្ជីឱសថតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន ពីគម្រោងមុនពេលឱសថទទួលបានការយល់ព្រម។</p> <p>ចំពោះឱសថទូទៅមួយចំនួន ការផ្គត់ផ្គង់យៈពេលវែង (100 ថ្ងៃ) អាច រកបាននៅឱសថស្ថានលក់រាយក្នុងបណ្តាញ ឬតាមរយៈការបញ្ជាទិញ តាមប្រៃសណីយ៍។ ចំណែកថ្លៃចំណាយសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ថ្ងៃបន្ថែម ទាំងនេះ គឺដូចគ្នាទៅនឹងការផ្គត់ផ្គង់មួយខែដែរ។</p>

តម្រូវការ ឬក្នុងក្នុងផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់ អ្នក សំរាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង & ព័ត៌មានពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថ ដើម្បី ព្យាបាលជំងឺ ឬលក្ខណៈរបស់ អ្នក (បន្ត)	ឱសថម៉ាកយីហោ	\$0 - \$10.35	<p>អាចមានចំនួនកំណត់លើប្រភេទឱសថដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។ សូមអាន បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង (បញ្ជីឱសថ) របស់គម្រោង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។</p> <p>ដែនការនេះប្រើបញ្ជីឱសថដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង (បញ្ជីឱសថ)។ អ្នកអាចមើល បញ្ជីឱសថនៅ www.calmediconnectla.org ឬអ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅផ្នែក សេវាសមាជិក ដើម្បីឲ្យគេធ្វើបញ្ជីឱសថទៅអ្នក។</p> <p>ឱសថខ្លះដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថ អាចនឹងតម្រូវឲ្យអ្នកសាកប្រើឱសថ ផ្សេងទៀតណាមួយសិន សម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺនោះ។ នេះត្រូវបានគេហៅថា ជា ការព្យាបាលជាជំហាន។</p> <p>ដែនការអាចនឹងដាក់កម្រិតលើបរិមាណឱសថ ដែលសមាជិកអាចទទួល បាន។ នេះត្រូវបានហៅថា ដែនកំណត់បរិមាណ។</p> <p>ឱសថមួយចំនួននៅក្នុងបញ្ជីឱសថតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនពី គម្រោងមុនពេលឱសថទទួលបានការយល់ព្រម។</p> <p>ចំពោះឱសថទូទៅមួយចំនួន ការផ្គត់ផ្គង់យៈពេលវែង (100 ថ្ងៃ) អាច រកបាននៅឱសថស្ថានលក់រាយក្នុងបណ្តាញ ឬតាមរយៈការបញ្ជាទិញតាម ប្រៃសណីយ៍។ ចំណែកថ្លៃចំណាយសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ថ្ងៃបន្ថែមទាំងនេះ គឺ ដូចគ្នាទៅនឹងការផ្គត់ផ្គង់មួយខែដែរ។</p> <p>ព័ត៌មានសំខាន់អំពីអ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់សម្រាប់វ៉ាក់សាំង - គម្រោងរបស់ យើង រ៉ាប់រងលើវ៉ាក់សាំង ផ្នែក D ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក ទោះបីជាអ្នក មិនបានបង់ប្រាក់ធានារ៉ាប់រងត្រូវបង់មុនក៏ដោយ។ សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវា អតិថិជនសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។</p> <p>ព័ត៌មានសំខាន់អំពីអ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់សម្រាប់ថ្នាំអាំងស៊ុយលីន - អ្នក នឹងមិនត្រូវបង់ប្រាក់លើសពី \$35 សម្រាប់ការការផ្គត់ផ្គង់មួយខែម្តងនៃ ផលិតផលថ្នាំអាំងស៊ុយលីនដែលបានរ៉ាប់រងដោយគម្រោងរបស់អ្នក មិនថា វាស្ថិតនៅក្នុងកម្រិតថ្នាក់ចំណូលថ្លៃចំណាយកម្រិតណានោះទេ ទោះបីជា អ្នកមិនបានបង់ប្រាក់ធានារ៉ាប់រងត្រូវបង់មុនក៏ដោយ។</p>
	ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (OTC)	\$0	អាចមានចំនួនកំណត់លើប្រភេទឱសថដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។ សូមអាន បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង (បញ្ជីឱសថ) របស់គម្រោង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះមិនគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

តម្រូវការ ឬក្នុងក្នុងផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់ អ្នក សំរាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង & ព័ត៌មានពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយឱ្យមាន សុខភាពល្អ ប្រសើរជាងមុន ឬមានសេចក្តីត្រូវការផ្នែក សុខភាពពិសេស	សេវាស្តារនីតិសម្បទា	\$0	<p>សេវាកម្ម ស្តារនីតិសម្បទាសម្រាប់អ្នក កំពុងមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ ការព្យាបាលដោយចលនាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ការព្យាបាល ដោយការងារ និងសេវាភាគសាស្ត្រផ្នែកភាសានិងការនិយាយ ត្រូវបាន រ៉ាប់រង។</p> <p>ការសម្របសម្រួលដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក វិធាននៃការអនុញ្ញាត ជាមុន និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវលើការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងអនុវត្ត។</p> <p>ទាក់ទងទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។</p> <p>សេវាកម្ម ស្តារនីតិសម្បទាបេះដូងនិងស្មត ការសម្របសម្រួលដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក វិធាននៃការអនុញ្ញាត ជាមុន និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវលើការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងអនុវត្ត។</p>
	គ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យសម្រាប់ ការថែទាំនៅផ្ទះ	\$0	<p>វិធានអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។</p> <p>ទាក់ទងទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។</p>
	សេវាលាងឈាម	\$0	<p>ការលាងឈាមនៅក្នុងមណ្ឌល ឬនៅក្នុងផ្ទះ ត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅពេល ដែលមានការចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។</p> <p>ការលាងឈាមនៅក្រៅតំបន់សេវា (បានផ្តល់នៅក្រៅខោនធីរបស់ អ្នក ប៉ុន្តែ នៅក្នុងសហរដ្ឋ អាមេរិក) ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយមានការយល់ព្រមជាមុន នៅពេលដែល មជ្ឈមណ្ឌល Medicare ទទួលបានអាជ្ញាប័ណ្ណមានទឹកនៃទំនេរ និង មានព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់អំពីអ្នក ដើម្បីផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការព្យាបាលដ៏ត្រឹមត្រូវ ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់ L.A. Care Medicare Plus និងបុគ្គលិក សង្គមនៅតាមមជ្ឈមណ្ឌលលាងឈាមរបស់អ្នក នឹងជួយអ្នកស្វែងរក ទីតាំងមជ្ឈមណ្ឌលលាងឈាម នៅពេលដែលអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរ។</p>

តម្រូវការ ឬក្នុងកម្មវិធីសុខភាព	សេវាកម្មដែលអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់ អ្នក សំរាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង & ព័ត៌មានពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំជើង	សេវាកម្មព្យាបាលជើង	\$0	វិធាននៃការអនុញ្ញាតជាមុន និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវការបញ្ជូនបន្តនឹងអាច ត្រូវអនុវត្ត។ ការទៅទទួលសេវាព្យាបាលជើងត្រូវបានកំណត់ចំពោះការពិនិត្យ និង ការព្យាបាលជើង ប្រសិនបើអ្នកមានការខូចសរសៃប្រសាទទាក់ទងនឹង ជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង/ឬបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់មួយចំនួន។
	សេវារណប	\$0	វិធានអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។
អ្នកត្រូវការសម្ភារ វេជ្ជ សាស្ត្រ ប្រើប្រាស់បានយូរ (DME) បញ្ហា កែ នេះមិនមែនជា បញ្ជីទាំងស្រុងនៃ DME ដែលបានរាប់រង។ សម្រាប់ បញ្ជីទាំងស្រុង សូមទាក់ទង សេវាសមាជិក ឬយោងតាម ជំពូកទី 4 នៃ ភស្តុតាងនៃ ការរាប់រង។	រទេះរុញ ឈើច្រត់ និងឧបករណ៍រុញទប់ខ្លួន	\$0	ត្រូវបានផ្តល់នៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងត្រូវបានចេញ វេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់ដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ វិធានអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។ ទាក់ទងទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	បំពង់បាញ់ទឹកថ្នាំចូលស្និត	\$0	ត្រូវបានផ្តល់នៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងត្រូវបានចេញ វេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់ដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ វិធានអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។ ទាក់ទងទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	ឧបករណ៍បញ្ចូលអុកស៊ីសែន និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់	\$0	ត្រូវបានផ្តល់នៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងត្រូវបានចេញ វេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់ដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ វិធានអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។ ទាក់ទងទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះមិនគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

តម្រូវការ ឬក្នុងក្នុងផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់ អ្នក សំរាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង & ព័ត៌មានពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយការ រស់នៅក្នុងផ្ទះ	សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ	\$0	វិធាននៃការអនុញ្ញាតជាមុន និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវការបញ្ជូនបន្តនឹងអាច ត្រូវអនុវត្ត។ ទាក់ទងទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	សេវាតាមផ្ទះ ដូចជាការសម្អាតឬការ ថែទាំផ្ទះ ឬការកែសម្រួលនៅក្នុង ផ្ទះ ដូចជា ការដាក់របារសម្រាប់កាន់ ជាដើម	\$0	វិធានអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។ ទាក់ទងទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។ សំរាប់សមាជិកមានសិទ្ធិទទួល MSSP ឬ IHSS។
	សេវាថែទាំសុខភាពពេលថ្ងៃសម្រាប់ មនុស្សពេញវ័យ សេវាមនុស្ស ពេញវ័យតាមសហគមន៍ (CBAS) ឬ សេវាគាំទ្រផ្សេងទៀត	\$0	វិធាននៃការអនុញ្ញាតជាមុន និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវការបញ្ជូនបន្តនឹងអាច ត្រូវអនុវត្ត។ ទាក់ទងទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	សេវាស្តារសមត្ថភាពពេលថ្ងៃ	\$0	
	សេវាដើម្បីជួយអ្នកឲ្យរស់នៅបាន ដោយខ្លួនឯង (សេវាថែទាំសុខភាព តាមផ្ទះ ឬសេវាថែទាំព្យាបាល ផ្ទាល់ខ្លួន)	\$0	វិធាននៃការអនុញ្ញាតជាមុន និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវការបញ្ជូនបន្តនឹងអាច ត្រូវអនុវត្ត។ ទាក់ទងទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ
ក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះមិនគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

តម្រូវការ ឬក្នុងកង្វះផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់ អ្នក សំរាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង & ព័ត៌មានពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែម (តទៅទំព័រ បន្ទាប់)	សេវាចាប់សរសៃនិងសន្លាក់	\$0	វិធានអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។
	ការគ្រប់គ្រងករណី	\$0	លក្ខខណ្ឌនៃការបញ្ជូនបន្ត អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។ ទាក់ទងទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	សម្ភារៈបរិក្ខារ និងសេវាជំងឺ ទឹកនោមផ្អែម	\$0	ការបណ្តុះបណ្តាលលើការគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែមដោយខ្លួន ឯង; សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ការពិនិត្យតាមដានជំងឺទឹកនោមផ្អែម; ស្បែកជើង ឬទ្រនាប់ជើងជួយព្យាបាលរោគ ។ គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់និងសេវាកម្មជំងឺទឹកនោមផ្អែម ត្រូវបានកំណត់ចំពោះ ក្រុមហ៊ុនផលិត ផលិតផលនិង/ឬម៉ាកយីហោជាក់លាក់មួយចំនួន។ ទាក់ទងទៅផែនការសម្រាប់បញ្ជីនៃសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។ វិធានអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។
	សេវានានាដើម្បីជួយគ្រប់គ្រងជំងឺ ទឹកនោមផ្អែមរបស់អ្នក / ស្ថានភាព ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ អាហារ/គ្រឿងទេសដែលល្អ សម្រាប់សុខភាព	\$0	អ្នកនឹងទទួលបានកាតប្រាក់ឧបត្ថម្ភតម្លៃ \$30 ក្នុងមួយខែ (មិនអាចបន្ត ទៅពេលក្រោយ) ដើម្បីទិញអាហារនិងផលិតផល។ អ្នកក៏អាចបញ្ជាតាម ទូរស័ព្ទ តាមអនឡាញ និងឲ្យគេប្រគល់ដល់ផ្ទះរបស់អ្នក។ ដើម្បីមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភអាហារ ដែលល្អសម្រាប់សុខភាព អ្នកត្រូវតែមានស្ថានភាពសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃដែល មានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ និងចូលរួមក្នុងកម្មវិធីចាត់ចែងការថែទាំ។ អ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់អ្នកនឹងសម្រេចថាតើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិ គ្រប់គ្រាន់ទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នេះដែរឬអត់។
សេវានានាដើម្បីជួយគ្រប់គ្រងជំងឺ/ ស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃរបស់អ្នក៖ ប័ណ្ណ ឥណពន្ធ (Flex Card) សម្រាប់ សេវាសាធារណៈ/ឧស្ម័ន។	\$0	អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណប្រាក់ឧបត្ថម្ភបង់មុនចំនួន \$30 ប្រចាំខែ(មិនអាចបន្តនៅពេលក្រោយ) ដើម្បីទូទាត់សេវាសាធារណៈ តាមផ្ទះ (អគ្គិសនី ឧស្ម័ន ឥន្ធនៈសម្រាប់កម្ដៅ អនាម័យ ទឹក) និង ឧស្ម័នក្នុងបំពង់ទឹកតាមរយៈអ្នកលក់ដែលយើងបានអនុញ្ញាត។ ដើម្បីមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភអាហារ ដែលល្អសម្រាប់សុខភាព អ្នកត្រូវតែមានស្ថានភាពសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃដែល មានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ និងចូលរួមក្នុងកម្មវិធីចាត់ចែងការថែទាំ។ អ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់អ្នកនឹងសម្រេចថាតើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិ គ្រប់គ្រាន់ទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នេះដែរឬអត់។	

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះមិនគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

តម្រូវការ ឬក្នុងក្នុងផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់ អ្នក សំរាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង & ព័ត៌មានពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្ម បន្ថែម (ត)	សេវាការគាំទ្រក្នុងផ្ទះ	\$0	អ្នកមានលទ្ធភាពទទួលបានភាពជាដៃគូប្តូរជំនួយរហូតដល់ 60 ម៉ោង ក្នុងមួយឆ្នាំ។ ភាពជាដៃគូដែលបានជ្រើសរើស អាចជួយដល់សកម្មភាព រស់នៅប្រចាំថ្ងៃដោយឯករាជ្យ ដូចជាការជួយដល់ការងារស្រាវជ្រាវ លំហាត់ ប្រាណ សេវាគាំទ្របច្ចេកទេស សកម្មភាពសង្គម និងជាច្រើនទៀត។
	មន្ទីរថែទាំ សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកក្នុងតំបន់	\$0	<ul style="list-style-type: none"> • ការថែទាំចាប់សរសៃ និងការថែទាំប្រអប់ជើង • ភ្នែក និងឆ្មេញ • ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ • សេវាពិនិត្យគ្រឿង វិធានអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។ ទាក់ទងទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	អត្ថប្រយោជន៍ហាត់ប្រាណ SilverSneakers®	\$0	L.A. Care Medicare Plus ផ្តល់ជូនអត្ថប្រយោជន៍ហាត់ប្រាណ តាមរយៈ SilverSneakers®។ SilverSneakers® គឺជាអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពដែលអាចជួយ លើកកម្ពស់សុខភាពនិងសុខុមាលភាពរបស់អ្នកជាមួយនឹងការធ្វើលំ ហាត់ប្រាណទៀងទាត់។ SilverSneakers® ផ្តល់ជូនទីតាំងសេវានៅទូទាំងប្រទេស ជាកន្លែង ដែលអ្នកអាចប្រើឧបករណ៍និងធ្វើលំហាត់ប្រាណជាក្រុមបាន។ កម្មវិធីនេះក៏ផ្តល់ជូនថ្នាក់តាមអនឡាញ និងតាមតម្រូវការសម្រាប់ ការហាត់ប្រាណនៅផ្ទះផងដែរ។
	ប្រាក់ឧបត្ថម្ភសម្រាប់ឱសថមិន ត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា (OTC)	\$0	អ្នកទទួលបានការធានារ៉ាប់រងរហូតដល់ទៅ \$150 ប្រចាំត្រីមាស (រៀងរាល់ 3 ខែម្តង) សម្រាប់ផលិតផលសុខភាព និងសុខុមាលភាព OTC ដូចជាថ្នាំក្អក និងថ្នាំផ្លាសាយ វីតាមីន ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ និង បង់រ៉ាំ។ សមតុល្យទឹកប្រាក់ដែលនៅសេសសល់ មិនត្រូវបានយកទៅ ប្រើក្នុងត្រីមាសបន្តនោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយ សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។

តម្រូវការ ឬក្នុងកង្វះផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់ អ្នក សំរាប់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង & ព័ត៌មានពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្ម បន្ថែម (ត)	ប្រព័ន្ធធ្លើយតបសង្គ្រោះបន្ទាន់ ផ្ទាល់ខ្លួន (PERS)	\$0	ការបញ្ជូនបន្តត្រូវបានតម្រូវឲ្យមាន ហើយអាចបានមកពីក្រុមអ្នក ផ្តល់សេវា (Physician Provider Groups, PPG) មន្ទីរថែទាំមាន ជំនាញ (Skilled Nursing Facilities, SNF) សេវាមនុស្សពេញវ័យ តាមសហគមន៍ (Community-Based Adult Services, CBAS) និង ក្រសួងសុខាភិបាល (Department of Health Services, DHS)។ ទាក់ទងទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត	\$0	វិធានអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។
	ការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រជាប្រចាំ ការចាប់សរសៃ-សន្លាក់ និង ការម៉ាសាព្យាបាល	\$0	អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់ការជួបពិគ្រោះរហូតដល់ 45 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ (សរុបរួម) សម្រាប់ការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រជាប្រចាំ ការជួបពិគ្រោះ ចាប់សរសៃ-សន្លាក់ ឬការព្យាបាលដោយការម៉ាសាជាមួយនឹងអ្នក ផ្តល់សេវាដែលចូលរួម។ អត្ថប្រយោជន៍សរុបរួមនេះ ត្រូវបានផ្តល់ជូន បន្ថែមទៅលើការព្យាបាលដោយការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ និងសេវា ចាប់សរសៃ-សន្លាក់ដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare និង Medi-Cal សម្រាប់ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
	ការព្យាបាលជើងជាប្រចាំ	\$0	អ្នកទទួលបានការរ៉ាប់រងសម្រាប់ការជួបពិគ្រោះរហូតដល់ 12 លើកក្នុង មួយឆ្នាំ។
	សេវាកម្មជួបពិនិត្យតាមប្រព័ន្ធអ៊ីនធឺ ណែត (Telehealth Services)	\$0	មានផ្តល់ជូនសម្រាប់សេវាគ្រូពេទ្យថែទាំជាបឋម។
	ការពិនិត្យរាងកាយប្រចាំឆ្នាំ	\$0	អ្នកទទួលបានការរ៉ាប់រងសម្រាប់ការជួបពិគ្រោះ 1 លើកក្នុងមួយឆ្នាំ។
	ផ្តល់សុខភាព/ការអប់រំ ព្រមទាំង អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាបន្ថែមផ្សេង ៗទៀត	\$0	ផែនការនេះរ៉ាប់រងទៅលើសេវាកម្ម និងកម្មវិធីអប់រំសុខភាព និង សុខុមាលភាពបន្ថែមដូចខាងក្រោម៖ <ul style="list-style-type: none"> • ការអប់រំសុខភាព • ខ្សែទូរស័ព្ទប្រឹក្សាជាមួយគ្រូពេទ្យ

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ខាងលើ ត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់គោលបំណងផ្តល់ព័ត៌មានតែប៉ុណ្ណោះ និងមិនមែនជាតារាងអត្ថប្រយោជន៍ទាំងស្រុងនោះទេ។ សម្រាប់តារាងអត្ថប្រយោជន៍ទាំងស្រុង និងព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក អ្នកអាចអានឯកសារកសាងនៃការរ៉ាប់រងរបស់ L.A. Care Medicare Plus ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានឯកសារភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រងទេ សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកនៃគម្រោង L.A. Care Medicare Plus តាមលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក ដើម្បីទទួលបានឯកសារនោះ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិក ឬចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានរ៉ាប់រងនៅក្រៅ L.A. Care Medicare Plus

មានសេវាមួយចំនួនដែលអ្នកអាចទទួលបាន ដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care Medicare Plus ប៉ុន្តែត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋនិងខោនធី។ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ សូមទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាទាំងនោះ។

សេវាកម្ម ផ្សេងៗទៀតដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ	ការចំណាយរបស់អ្នក
សេវាថែទាំដំបូងដំណាក់កាលចុងក្រោយដែលរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care Medicare Plus	\$0
ការស្តារនីតិសម្បទាចិត្តសង្គម	\$0
ការគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងតាមគោលដៅ	\$0
បន្ទប់នៅមន្ទីរស្នាក់នៅថែទាំ និងហូបចុក	\$0
សេវាព្យាបាលធ្មេញ សមាជិកផែនការ L.A. Care Medicare Plus មានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកទន្តពេទ្យពី Medi-Cal Dental ។ សេវាកម្មទាំងនោះរួមមានដូចជាការពិនិត្យធ្មេញ ការសម្អាត ការកាត់ ការស្រោបធ្មេញដោយមន្ទីរពិសោធន៍ ការព្យាបាលសម្អាតបណ្តាលធ្មេញខាងក្រោយ និងការធ្វើធ្មេញពាក់ រួមជាមួយនឹងការកែតម្រូវ ការជួសជុល និងការប្តូរទ្រនាប់ធ្មេញថ្មី។ Medi-Cal Dental នឹងផ្តល់ជូនរហូតដល់ \$1,800 ក្នុងលក្ខណៈជាសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងក្នុងមួយឆ្នាំ និងអាចលើសពីនេះ ប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ឬប្រសិនបើអ្នកកំពុងរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ។ សម្រាប់សំណួរអំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក ឬសម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកពេទ្យធ្មេញរបស់ Medi-Cal នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-322-6384 ឬ TTY: 1-800-735-2922 ឬចូលទៅកាន់ www.denti-cal.ca.gov ។	\$0
កម្មវិធីសេវាជំនួយតាមផ្ទះ (In-Home Supportive Services, IHSS)	\$0
ឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងវិបត្តិនៃការសេពគ្រឿងញៀន	\$0
ការរស់នៅដោយមានជំនួយ	\$0
កម្មវិធីសេវាកម្មពហុបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)	\$0
សេវាកម្មមជ្ឈមណ្ឌលភូមិភាគ	\$0

E. សេវាដែល L.A. Care Medicare Plus, Medicare, និង Medi-Cal មិនរ៉ាប់រង

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាដែលមិនរួមបញ្ចូល។

សេវាដែល L.A. Care Medicare Plus, Medicare, និង Medi-Cal មិនរ៉ាប់រង	
វិធីព្យាបាលប្តីប្រពន្ធ	និរន្តរាយបរិក្ខារពេទ្យ (DME) ខ្លះ ដូចជាជណ្តើរយន្តដាក់តាមជណ្តើរ ប្រដាប់បំបាត់សំណើម ប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទប្រាប់គ្រោះថ្នាក់ និងអាងទឹកក្តៅ។ ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ ឬមិនច្បាស់ថាតើ DME របស់អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រង សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាសមាជិកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

F. សិទ្ធិរបស់អ្នកជាសមាជិកនៃផែនការនេះ

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់គម្រោង L.A. Care Medicare Plus អ្នកមានសិទ្ធិមួយចំនួន។ អ្នកអាចប្រើប្រាស់សិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនមានការទទួលទោសអ្វីឡើយ ។ អ្នកក៏អាចប្រើប្រាស់សិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនបាត់បង់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។ យើងនឹងប្រាប់ឲ្យអ្នកដឹងអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក សូមអានឯកសារភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រង។ សិទ្ធិរបស់អ្នករួមមានជាអាទិ៍ដូចខាងក្រោម៖

- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការគោរព យុត្តិធម៌ និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិ៖**
 - ទទួលបានសេវាដែលបានរ៉ាប់រងដោយគ្មានការរារាំងអ្វីពីស្ថានភាពជំងឺ ស្ថានភាពសុខភាពការទទួលបានសេវាសុខភាព បទពិសោធន៍ទាមទារសំណង ប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រពិការភាព (រួមទាំងភាពអន់ខ្សោយផ្នែកផ្លូវចិត្ត) ស្ថានភាពប្តីប្រពន្ធ អាយុ ភេទ (រួមទាំងការប្រកាន់ផ្តាច់គំនិតលើភេទ និងអត្តសញ្ញាណភេទ) ទំនោរផ្លូវភេទ ជាតិកំណើត ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ជំនឿ ឬជំនួយសាធារណៈ
 - ទទួលបានព័ត៌មានជាភាសានិងទម្រង់ផ្សេងទៀត (ឧទាហរណ៍ អក្សរពុម្ពធំ អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារជាសំឡេង) ដោយឥតគិតថ្លៃ
 - រួចចាកពីទម្រង់អ្វីមួយនៃការបង្ខាំង ឬការនៅដាច់ឡែក

- **អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងព័ត៌មានអំពីការព្យាបាលនិងជម្រើសនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ព័ត៌មាននេះគួរតែជាភាសានិងទម្រង់ណាមួយដែលអ្នកអាចយល់បាន។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានព័ត៌មានអំពី៖**
 - ការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្មដែលយើងរ៉ាប់រងផ្តល់ជូន
 - របៀបទទួលបានសេវា
 - ថ្លៃបង់សេវាដែលអ្នកត្រូវចំណាយ
 - ឈ្មោះនៃអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាព

- **អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំរបស់អ្នករួមទាំងបដិសេធការព្យាបាល។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិ៖**
 - សូមជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ហើយផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាមួយក៏បានក្នុងឆ្នាំសេវាកម្ម
 - ជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពស្ត្រីដោយមិនបាច់មានការបញ្ជូនបន្ត
 - ទទួលសេវា និងឱសថរបស់អ្នកដែលរ៉ាប់រង យ៉ាងឆាប់រហ័ស
 - ដឹងអំពីជំងឺសាការព្យាបាលទាំងអស់ ទោះបីវាមានតម្លៃប៉ុន្មាន មិនថាពួកវាត្រូវបានរ៉ាប់រងឬអត់នោះទេ
 - បដិសេធការព្យាបាល សូម្បីតែវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកជំទាស់នឹងវាក៏ដោយ
 - បញ្ឈប់ការប្រើឱសថ សូម្បីតែវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកជំទាស់នឹងវាក៏ដោយ
 - ស្នើសុំមតិទីពីរ។ L.A. Care Medicare Plus នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់ថ្លៃចំណាយនៃការជួបពិគ្រោះសម្រាប់មតិទីពីរ
 - ប្រាប់ពីបំណងនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកឲ្យបានដឹងនៅក្នុងសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលាដែលមិនមានឧបសគ្គនៃទំនាក់ទំនងណាមួយ ឬការធ្វើដំណើរ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិ៖**
 - ទទួលបានការថែទាំសុខភាព ដោយរួសរាន់
 - ចេញចូលការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។ នេះមានន័យថា ការចូលប្រើដោយគ្មានឧបសគ្គសម្រាប់ជនពិការ ស្របតាមច្បាប់ជនពិការអាមេរិក
 - មានអ្នកបកប្រែជួយអ្នកទាក់ទងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក។
- **អ្នកមានសិទ្ធិស្វែងរកការថែទាំបន្ទាន់ និងគ្រាអាសន្ននៅពេលដែលអ្នកត្រូវការ។ នេះបានសេចក្តីថា អ្នកមានសិទ្ធិ៖**
 - ទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុននៅក្នុងការសង្គ្រោះបន្ទាន់
 - ជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ ឬពេលមានអាសន្ន អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំក្រៅបណ្តាញ ពេលចាំបាច់
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការរក្សាការសម្ងាត់ និងឯកជនភាព។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិ៖**
 - ស្នើសុំ និងទទួលសំណើនៃកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក ក្នុងរបៀបដែលអ្នកអាចយល់បាន និងស្នើសុំឲ្យផ្លាស់ប្តូរ ឬកែតម្រូវ កំណត់ត្រារបស់អ្នក
 - ឲ្យគេរក្សាព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ទុកជាឯកជន
- **អ្នកមានសិទ្ធិធ្វើពាក្យបណ្តឹងអំពីសេវា ឬការថែទាំរបស់អ្នកដែលគេរ៉ាប់រងផ្តល់ជូន។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិ៖**
 - ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខប្រឆាំងនឹងយើង ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង។
 - ដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅកាន់ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC) រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ដោយហៅទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ (1-888-466-2219) ឬខ្សែប្រព័ន្ធ TDD (1-877-688-9891) សំរាប់អ្នកអន់ខ្សោយត្រចៀកនិងសំដីនិយាយ។ គេមានពីរបស់ DMHC (www.dmhc.ca.gov) មានទម្រង់បែបបទបណ្តឹង ទម្រង់បែបបទបំពេញពាក្យសុំការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ (Independent Medical Review, IMR) និងការណែនាំដែលផ្តល់ជូនតាមអន្តរាញ។

- ស្នើសុំ DMHC សម្រាប់ IMR លើសេវា Medi-Cal ឬសម្ភារៈដែលមានលក្ខណៈជាវេជ្ជសាស្ត្រ
- ធ្វើឧទ្ធរណ៍លើការសម្រេចចិត្តណាមួយដែលធ្វើឡើងដោយ DMHC ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង
- ស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ
- ទទួលបានហេតុផលច្បាស់លាស់ពីហេតុអ្វីបានជាសេវាត្រូវបានគេបដិសេធ

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក សូមអានឯកសារភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រង។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិករបស់ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។

អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកអំប៊ុយ៉ាន់សេសសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medicare និង Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-855-501-3077 ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 9:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ឬការិយាល័យអំប៊ុយ៉ាន់សេសរបស់ Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-888-452-8609 ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 លាច។

G. របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬឧទ្ធរណ៍លើសេវាដែលត្រូវបានបដិសេធ

ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹង ឬគិតថា គម្រោង L.A. Care Medicare Plus គួរតែរ៉ាប់រងអ្វីម្យ៉ាងដែលយើងបានបដិសេធ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ អ្នកក៏អាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើការសម្រេចចិត្តរបស់យើងផងដែរ។

ចំពោះសំណួរអំពីពាក្យបណ្តឹងនិងបណ្តឹងសាទុក្ខ អ្នកអាចអានជំពូកទី 9 នៃឯកសារភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រង។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិករបស់ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។

ចំពោះពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានិងបណ្តឹងសាទុក្ខ អ្នកក៏អាចទាក់ទងយើងខ្ញុំតាមរយៈ៖

ទូរសារ៖ 1-213-438-5748
 សំបុត្រប្រៃសណីយ៍៖ L.A. Care Medicare Plus
 តាមរយៈ៖ Appeals & Grievances - 348
 1055 W 7th Street
 Los Angeles, CA 90017

តាមអនឡាញ៖ www.lacare.org/online-grievance-form

សំរាប់បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសារទុក្ខ និងការធ្វើឧទ្ធរណ៍ អ្នកក៏អាចនឹងប្រើនីតិវិធី ការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ (IMR) និងបណ្តឹងរបស់ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល និងនីតិវិធីបណ្តឹងតាមរយៈ៖

ទូរសារ៖ 1-888-466-2219
 TTY: 1-877-688-9891
 អនឡាញ៖ www.dmhc.ca.gov

គេហទំព័ររបស់ DMHC មានទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ទម្រង់បែបបទដាក់ពាក្យសុំ IMR និងមានសេចក្តីណែនាំតាមអនឡាញ។

H. ត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ បើសិនអ្នកសង្ស័យពីការគែបន្ត

អ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាព និងអង្គការភាគច្រើនដែលផ្តល់សេវាមានភាពស្មោះត្រង់។ គួរឱ្យស្តាយ អាចនឹងមានបុគ្គលមួយចំនួនដែលមិនស្មោះត្រង់។

បើអ្នកគិតថាជួបបញ្ហា មន្ទីរពេទ្យ ឬឱសថស្ថានផ្សេងទៀតកំពុងធ្វើអ្វីមួយខុស សូមទាក់ទងមកយើង។

- សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់យើងនៅផ្នែកសេវាសមាជិក L.A. Care Medicare Plus ។ លេខទូរស័ព្ទគឺស្ថិតនៅលើគម្របនៃសេចក្តីសង្ខេបនេះ។
- ឬ ទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាអតិថិជន Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-800-841-2900។ អ្នកប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធ TTY អាចទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-497-4648។
- ឬ ទូរស័ព្ទទៅ Medicare តាមរយៈលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើ TTY អាចហៅទៅលេខ 1-877-486-2048។ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅលេខទាំងនេះ ដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
- អ្នកអាចរាយការណ៍ ពីការគែបន្ត៖
 - ប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក តាមរយៈ: reportingfraud@lacare.org
 - ដោយមិនបញ្ចេញឈ្មោះទៅកាន់លេខទូរស័ព្ទបន្ទាន់សម្រាប់ការក្លែងបន្លំរបស់ L.A. Care តាមរយៈលេខ (800) 400-4889

ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ ឬសំណួរទូទៅអំពីគម្រោង សេវា តំបន់ផ្តល់សេវា ការបង់ប្រាក់ ឬកាតសមាជិករបស់យើង សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកគម្រោង L.A. Care Medicare Plus៖

1-833-522-3767

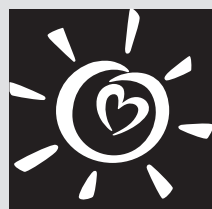
ទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក ផ្នែកសេវាសមាជិក ក៏មានផ្តល់ជូនសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ឥតគិតថ្លៃផងដែរ សម្រាប់អ្នកដែលមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស។

TTY: 711

ទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះមិនគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។



L.A. Care
HEALTH PLAN®



ទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ៖ 1.833.522.3767 | TTY: 711



[lacare.org](https://www.lacare.org)