

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

សេចក្តី សង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ 2024



L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP) | 2024 សេចក្តីសង្ខេបខ្លឹមសារអំពីប្រយោជន៍

សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះ គឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care Medicare Plus។ វាមានចម្លើយ ចំពោះសំណួរដែលចោទសួរជាញឹកញាប់ ព័ត៌មានសំខាន់សម្រាប់ទាក់ទង ទិដ្ឋភាពសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាដែលបានផ្តល់ជូន និងព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក ដែលជាសមាជិកនៃ L.A. Care Medicare Plus។ ពាក្យសំខាន់ៗ និងអត្ថន័យរបស់ពាក្យទាំងនោះ ដែលមានតាមលំដាប់តួអក្សរក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃ ភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រង។

មាតិការៀង

- A. ការបដិសេធន៍ 2
- B. សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់ (FAQ) 6
- C. បញ្ជីនៃសេវាដែលរ៉ាប់រង៖ 10
- D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលរ៉ាប់រងនៅក្រៅ L.A. Care Medicare Plus 29
- E. សេវាដែល L.A. Care Medicare Plus, Medicare, and Medi-Cal មិនរ៉ាប់រង 30
- F. សិទ្ធិរបស់អ្នក ដែលជាសមាជិកនៃគំរោង 30
- G. របៀបដាក់បណ្តឹង ឬតវ៉ាការបដិសេធន៍ ការពន្យារ ឬការកែប្រែសេវា 33
- H. ត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ បើសិនអ្នកសង្ស័យពីការគែបន្តិ 34

A. ការបដិសេធន៍



នេះជាសេចក្តីសង្ខេបអំពីសេវាសុខភាពដែលរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care Medicare Plus for 2024។ នេះគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបប៉ុណ្ណោះ។ សូមអាន ភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រង សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនៃអត្ថប្រយោជន៍។ សៀវភៅណែនាំសមាជិក 2024 នឹងមាននៅថ្ងៃទី 15 ខែតុលា 2023 នៅលើគេហទំព័ររបស់យើង នោះគឺ medicare.lacare.org។ ដើម្បីទទួលបានសំណើតាមអ៊ីម៉ែល អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកបាន តាមរយៈលេខ **1-833-522-3767** (TTY: **711**) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។

- L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP) គឺជាគំរោងសុខភាពមួយ ដែលមានកិច្ចសន្យា ជាមួយទាំង Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ នៃកម្មវិធីទាំងពីរមុខ សំរាប់អ្នកចុះឈ្មោះ។ ការចុះឈ្មោះក្នុង L.A. Care Medicare Plus អាស្រ័យលើកិច្ចសន្យាសាច់ថ្មី។
- នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ ព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ គឺជាសេចក្តីសង្ខេបត្រួតស្រាវ។ មិនមែនជាការពណ៌នាសព្វគ្រប់ នៃអត្ថប្រយោជន៍ឡើយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទាក់ទងទៅគំរោង ឬអានសៀវភៅណែនាំសមាជិក របស់ L.A. Care Medicare Plus។
- ATTENTION: If you speak English, language assistance services, are available to you. Free aids and services for people with disabilities are also available. We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get these free services, just call us at **1-833-522-3767** (TTY: **711**), 24 hours a day, 7 days a week, including holidays. The call is free.

• تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة عربي، فإن خدمات المساعدة اللغوية متاحة لك. كما تتوفر المساعدات والخدمات المجانية للأشخاص ذوي الإعاقة. كذلك، نوفر لك خدمات الترجمة الفورية مجاناً للرد على أي تساؤلات قد تكون لديك حول خطتنا الصحية أو الدوائية للحصول على هذه الخدمات المجانية، ما عليك سوى الاتصال بنا على الرقم **1-833-522-3767** (TTY: **711**) ، على مدار 24 ساعة في اليوم، و ٧ أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات. علمًا بأن هذه المكالمات مجانية.

• ព័ត៌មានអំពីការបដិសេធន៍ របស់យើង គឺជាសេចក្តីសង្ខេបត្រួតស្រាវ។ មិនមែនជាការពណ៌នាសព្វគ្រប់ នៃអត្ថប្រយោជន៍ឡើយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទាក់ទងទៅគំរោង ឬអានសៀវភៅណែនាំសមាជិក របស់ L.A. Care Medicare Plus។

• ចំណាប់អារម្មណ៍: បើសិនអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាជំនួយភាសា គឺមានសំរាប់អ្នក។ ជំនួយ និងសេវាឥតគិតថ្លៃ ក៏មាន សំរាប់មនុស្សពិការដែរ។ យើងមានសេវាអ្នកបកប្រែឥតគិតថ្លៃ ដើម្បីឆ្លើយសំណួរអ្វីមួយ ដែលអ្នកអាចមានអំពីគំរោងសុខភាព ឬឱសថរបស់យើង។ ដើម្បីទទួលសេវាឥតគិតថ្លៃទាំងនេះ គ្រាន់តែហៅមកយើង លេខ **1-833-522-3767** (TTY: **711**) 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃ។



បើសិនសិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ **1-833-522-3767** (TTY: **711**) 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

- COR FIM JANGX LONGX OC: Beiv taux meih gorngv benx ang gitv waac nor, ninh mbuo se duqv mbenc maaih tengx nzie waac jauv-louc bun meih oc. Corc aengx zoix mbenc duqv maaih jaa-dorngx aengx caux gong-bou jauv-louc liouh bun nzie wuaaic fangx nyei buonc mienh. Yie mbuo mbenc maaih faan waac mienh wang-henh tengx nzie dau waac bun muangx dongh meih maaih waac qiemx zuqc naaic gorngv taux yie mbuo goux heng-wangc a'fai ndie-daan wuov. Liouh zipv longc taux naaiv deix zuangx wang-henh jauv-louc nor, douc waac lorx taux yie mbuo yiem njiec naaiv **1-833-522-3767** (TTY: **711**), yietc hnoi yiem zuov benx 24 norm ziangh hoc, yietc norm leix baaiz bouc dauh yiem zuov benx 7 hnoi, lemh jienv hnoi-gingc yaac maiv dingh oc. Naaiv norm douc waac gorn se wang-henh longc.
- ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਅਪਾਰਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਮੁਫਤ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਡਰੱਗ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੁਫਤ ਦੁਬਾਸੀਏ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਬੱਸ ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-833-522-3767** (TTY: **711**), ਇੱਕ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ, ਛੁੱਟੀਆਂ ਸਮੇਤ। ਕਾਲ ਕਰਨਾ ਨਿਸ਼ੁਲਕ ਹੈ।
- ВНИМАНИЕ! Если вы не говорите по-Руски, вам будут оказаны услуги языковой поддержки. Лицам с инвалидностью предоставляются бесплатные услуги и средства. Мы предоставляем услуги устного перевода, чтобы ответить на любые вопросы о нашем плане страхования или лекарственного обеспечения. Чтобы воспользоваться этими бесплатными услугами, просто позвоните нам по телефону **1-833-522-3767** (линия TTY: **711**) 24 часа в сутки, 7 дней в неделю, включая праздничные дни. Звонок бесплатный.
- ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios de asistencia idiomática. También hay asistencia y servicios gratuitos para las personas que tienen discapacidades. Tenemos servicios de interpretación gratuitos para responder cualquier pregunta que pueda tener acerca de nuestro plan de salud o de medicamentos. Para obtener estos servicios gratuitos, simplemente llámenos 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.
- PAALALA: Kung nagsasalita kayo ng Tagalog, may makukuha kayong mga serbisyo ng tulong sa wika. Mayroon ding mga libreng tulong at serbisyo para sa mga taong may mga kapansanan. Mayroon kaming mga libreng serbisyo ng interpreter para sagutin ang anumang tanong ninyo tungkol sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Para makuha ang mga libreng serbisyonang ito, tawagan lang kami sa **1-833-522-3767** (TTY: **711**), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kasama ang mga holiday. Libre ang tawag.
- โปรดทราบ : ถ้าคุณพูดภาษาไทย มีบริการความช่วยเหลือด้านภาษาให้แก่คุณ นอกจากนี้ ยังมีความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ ฟรีให้แก่บุคคลทุพพลภาพด้วย เรามีบริการล่ามฟรีเพื่อตอบคำถามที่คุณอาจมีเกี่ยวกับแผนประกันสุขภาพหรือยาของเรา ถ้าต้องการบริการฟรีเหล่านี้ โปรดโทรศัพท์ถึงเราที่ **1-833-522-3767** (สำหรับผู้บกพร่องทางการได้ยินหรือผู้ที่มีปัญหาในการพูด กด **711**) ได้ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง รวมทั้งวันหยุด โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ



- **ВАЖЛИВО!** Якщо Ви розмовляєте українською, скористайтеся послугами мовної підтримки. Ми також безкоштовно надаємо спеціальні засоби зв'язку й послуги людям з особливими потребами. Скориставшись безкоштовними послугами перекладача, Ви можете отримати відповіді на будь-які запитання про план медичного страхування чи план страхового покриття лікарських засобів. Щоб безкоштовно отримати ці послуги, просто зателефонуйте нам на номер **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Ми готові відповідати на Ваші дзвінки цілодобово, 7 днів на тиждень, у тому числі у святкові дні. Дзвінки безкоштовні.
- **LƯU Ý:** Nếu quý vị nói Tiếng Việt, chúng tôi sẵn có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ dành cho quý vị. Chúng tôi cũng sẵn có những phương tiện trợ giúp và dịch vụ miễn phí dành cho người khuyết tật. Chúng tôi có dịch vụ thông dịch viên miễn phí để giải đáp bất kỳ thắc mắc nào quý vị có thể có về chương trình bảo hiểm sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để nhận những dịch vụ miễn phí này, quý vị chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số **1-833-522-3767** (TTY: **711**), 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày trong tuần, kể cả ngày lễ. Cuộc gọi này miễn phí.
- សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី **Medicare**, អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំ *Medicare & You* អ្នក។ មានសេចក្តីសង្ខេប នៃអត្ថប្រយោជន៍ Medicare សិទ្ធិ និងការការពារ, ព្រមទាំងចម្លើយ ចំពោះសំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់បំផុត អំពី Medicare។ អ្នកអាចយកវាបាន នៅគេហទំព័ររបស់ Medicare (www.medicare.gov) ឬដោយទូរស័ព្ទទៅ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ អ្នកប្រើ TTY គួរតែហៅលេខ 1-877-486-2048។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី **Medi-Cal** អ្នកអាចពិនិត្យមើលគេហទំព័ររបស់ ក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (California Department of Healthcare Services, DHCS) (www.dhcs.ca.gov/) ឬទាក់ទងទៅការិយាល័យអំប៊ុយម៉ាន់ Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-888-452-8609 ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅអំប៊ុយម៉ាន់ពិសេស សម្រាប់អ្នកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-855-501-3077 ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 9:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។
- អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះ ជាទំរង់ផ្សេងទៀតគិតតិចថ្ងៃ ដូចជាអក្សរពុម្ពធំៗ អក្សរព្រិល ឬជាសំឡេង។ ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-833-522-3767** (TTY: **711**) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺគិតតិចថ្ងៃ។
- ឯកសារនេះមានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ ជាភាសាអង់គ្លេស ភាសាអេស៊ុនី ភាសាចិន ភាសាហ្វីលីពីន ភាសាខ្មែរ ភាសាកូរ៉េ ភាសាស្ប៉ូ ភាសាអេស្ប៉ាញ ភាសាតាកាឡុក និងភាសាវៀតណាម។ ឯកសារទាំងនេះនេះ ក៏មាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើង៖ medicare.lacare.org។
- អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងផ្ញើព័ត៌មានជាភាសា ឬទម្រង់ដែលអ្នកចង់បាន។ វាត្រូវបានហៅថាសំណើឈរ (standing request)។ យើងនឹងរក្សាការតាមដានសំណើឈររបស់អ្នក ដូច្នេះអ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើសំណើដាច់ដោយឡែករាល់ពេលដែលយើងផ្ញើព័ត៌មានទៅអ្នកនោះទេ។ ដើម្បីទទួលបានឯកសារនេះជាភាសាផ្សេងទៀត ក្រៅពីអង់គ្លេស និង/ឬជាទម្រង់ផ្សេងទៀត សូមទាក់ទងសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-833-522-3767**, 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ។ អ្នកតំណាងអាចជួយអ្នកធ្វើ ឬកែប្រែសំណើអចិន្ត្រៃយ៍បាន

B. សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់ (Frequently Asked Questions, FAQ)

តារាងខាងក្រោម ចុះរាយសំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់។

សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
<p>តើគំរោង Medicare-Medi-Cal Coordination Plan ជាអ្វី?</p>	<p>គំរោង Medicare-Medi-Cal Coordination Plan គឺជាគំរោងសុខភាពមួយ ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយទាំង Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីទាំងពីរមុខ សម្រាប់អ្នកចុះឈ្មោះ។ សម្រាប់មនុស្សអាយុ 65 ឆ្នាំ និងចាស់ជាង។ គំរោង Medicare-Medi-Cal Coordination Plan គឺជាអង្គការមួយដែលមាននូវ វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន អ្នកផ្តល់សេវាគ្រប់គ្រងសេវា និងការគាំទ្រយូរអង្វែង (Managed Long-term Services and Supports, MLTSS) និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ មានអ្នកចាត់ចែងការថែទាំផងដែរ ដើម្បីជួយអ្នកចាត់ចែងអ្នកផ្តល់សេវា និងជំនួយទាំងអស់របស់អ្នក។ ពួកគេទាំងអស់ធ្វើការងាររួមគ្នា ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។</p>
<p>តើខ្ញុំនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ ដូចគ្នាសម្រាប់ Medicare និង Medi-Cal នៅក្នុងគំរោង L.A. Care Medicare Plus ដែលខ្ញុំទទួលបាននៅពេលឥឡូវដែរ ឬទេ?</p>	<p>អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ភាគច្រើនបំផុតពីផែនការ Medicare និង Medi-Cal ដែលផ្តល់ជូនអ្នកដោយផ្ទាល់ពីគំរោង L.A. Care Medicare Plus។ អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាមួយក្រុម ដែលនឹងជួយសំរេចអំពីសេវាអ្វីខ្លះ នឹងស្របតាមសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក បានល្អបំផុត ។ នេះមានន័យថាសេវាមួយចំនួនដែលអ្នកទទួលបាននៅឥឡូវនេះ អាចនឹងផ្លាស់ប្តូរអាស្រ័យទៅលើសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក ហើយការប្រមូលរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត និងក្រុមថែទាំរបស់អ្នក អ្នកក៏អាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀតក្រៅពីគំរោងសុខភាពរបស់អ្នកដូចដែលអ្នកធ្វើ ឥឡូវនេះ ដោយផ្ទាល់ពីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធី ដូចជា សេវាគាំទ្រ ក្នុងផ្ទះ (In-Home Support Services, IHSS) សេវាសុខភាពអារម្មណ៍ឯកទេស និងជំងឺដែលប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀនឬ សេវាមណ្ឌលភូមិភាគ។</p> <p>នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង L.A. Care Medicare Plus អ្នក និងក្រុមថែទាំរបស់អ្នក នឹងធ្វើការជាមួយគ្នា ក្នុងការបង្កើតគំរោងថែទាំរៀងៗខ្លួនមួយ ដើម្បីបំពេញសេចក្តីត្រូវការជំនួយ និងសុខភាពរបស់អ្នក ដោយឆ្លុះបញ្ចាំងពីចំណង់ និងគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ មិនតែប៉ុណ្ណោះ បើអ្នកលេបឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា Medicare ផ្នែក D អ្វីមួយ ដែលតាមធម្មតា L.A. Care Medicare Plus មិនរ៉ាប់រង អ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ជាបណ្តោះអាសន្ន ហើយយើងនឹងជួយអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ ទៅឱសថមួយទៀត ឬទទួលបានការលើកលែងសម្រាប់ L.A. Care Medicare Plus ដើម្បីរ៉ាប់រងឱសថរបស់អ្នក បើសិនជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរស័ព្ទទៅ សេវាសមាជិក តាមរយៈលេខដែលបានរាយ នៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។</p>

សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
<p>តើខ្ញុំអាចទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដែលដែលខ្ញុំជួបបត់ទូរស័ព្ទនេះបានឬទេ?</p>	<p>ជាញឹកញាប់ គឺអាចជួបបាន។ បើសិនអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក (រួមទាំងវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ អ្នកព្យាបាលធាតុ ឱសថស្ថាន និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព) ធ្វើការជាមួយ L.A. Care Medicare Plus និងមានកិច្ចសន្យាជាមួយយើង អ្នកអាចរក្សាការទៅជួបពួកគេបន្តទៀត។</p> <ul style="list-style-type: none"> • អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយយើង គឺធ្វើការ "ក្នុងបណ្តាញ"។ អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញចូលរួមក្នុងគំរោងរបស់យើង។ នោះមានន័យថាពួកគេទទួលយកសមាជិកនៃគំរោងរបស់យើង នឹងផ្តល់សេវាកម្មនានាដែល គំរោងរបស់យើងរ៉ាប់រង។ អ្នកត្រូវប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care Medicare Plus ។ បើសិនអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវា ឬឱសថស្ថានទាំងឡាយណាដែលមិនមាននៅក្នុង បណ្តាញរបស់យើង គំរោងនេះអាចនឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវា ឬឱសថទាំងនេះទេ។ • បើសិនអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំជាបន្ទាន់ ឬការថែទាំអាសន្ន ឬសេវាលាងលាមនៅក្រៅតំបន់ អ្នកអាចប្រើអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅគំរោងរបស់ L.A. Care Medicare Plus បាន។ • បើសិនអ្នកកំពុងស្ថិតនៅក្រោមការព្យាបាលជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញរបស់ គំរោង L.A. Care Medicare Plus ឬមានទំនាក់ទំនងដែលបានបង្កើតឡើងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ដែលនៅក្រៅបណ្តាញរបស់គំរោង L.A. Care Medicare Plus សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិក ដើម្បីពិនិត្យមើលអំពីការបន្តភ្ជាប់ និងស្នើសុំនិរន្តរភាពនៃការថែទាំ។ បើសិនវេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកជួបបច្ចុប្បន្នមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់គំរោង L.A. Care Medicare Plus ទេ គឺមានសក្តានុពលសម្រាប់អ្នកក្នុងការរក្សាវេជ្ជបណ្ឌិត ឬមន្ទីរពេទ្យ របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល ដែលបានកម្រិត ការធ្វើបែបនេះហៅថា និរន្តរភាពនៃការថែទាំ។ <p>ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបាន និរន្តរភាពនៃការថែទាំ (Continuity of Care, COC)៖</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ អ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ ត្រូវតែបានជួប ត្រូវពេទ្យថែទាំជាបឋម (Primary Care Physician, PCP) និង/ឬ អ្នកឯកទេសយ៉ាងហោចម្តង អំឡុងពេល 12 ខែ ចុងក្រោយ និងមានការណាត់ជួបខាងមុខ ជាមួយ PCP ឬអ្នកឯកទេស ក្នុងពេល 12 ខែ បន្ទាប់មកទៀត។ ○ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ត្រូវតែសុខចិត្តទទួលយកអត្រារបស់គំរោង L.A. Care Health Plan និងធ្វើការជាមួយនឹងក្រុមពេទ្យ/សមាគមន៍គ្រូពេទ្យឯករាជ្យ (Independent Physician Associations, IPA)។ ○ អ្នកផ្តល់សេវាមិនមានឯកសារបញ្ជាក់ពីកង្វល់អំពីគុណភាពការថែទាំដែលបណ្តាលឱ្យ L.A. Care ឬ ក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាដែលសហការ (Participating Provider Group, PPG) ជាតំបន់អ្នកផ្តល់សេវាពីបណ្តាញរបស់ខ្លួនទេ។ <p>សំណើនៃនិរន្តរភាពនៃការថែទាំនីមួយៗត្រូវតែបំពេញក្នុងរយៈពេល៖</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ សាមសិប(30) ថ្ងៃប្រក្រតិទិន គិតចាប់ពីថ្ងៃដែល L.A. Care ឬ PPG ទទួលបានសំណើនោះ; ○ ដប់ប្រាំ (15) ថ្ងៃប្រក្រតិទិន បើសិនស្ថានភាពពេទ្យរបស់សមាជិក ត្រូវការ ការយកចិត្តទុកដាក់ភ្លាមៗបន្ថែមទៀត ដូចជាការណាត់ជួបនាពេលខាងមុខ ឬសេចក្តីត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ផ្សេងទៀត; ឬ ○ បី(3)ថ្ងៃប្រក្រតិទិន បើសិនមានហានិភ័យនៃការប៉ះពាល់ដល់សមាជិក <p>ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់គំរោងឬអត់ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាសមាជិក តាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ ឬអាន <i>បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាន របស់</i> L.A. Care Medicare Plus <i>នៅលើគេហទំព័ររបស់គំរោង នៅ</i> medicare.lacare.org។</p> <p>បើសិនគំរោង L.A. Care Medicare Plus ជាគំរោងថ្មីសម្រាប់អ្នក យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ដើម្បីបង្កើតគំរោងថែទាំរៀងៗខ្លួនមួយ ដើម្បីបំពេញសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក។</p>

សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើអ្នកចាត់ចែងការថែទាំគំរោង L.A. Care Medicare Plus ជាអ្វី?	អ្នកចាត់ចែងការថែទាំគំរោង L.A. Care Medicare Plus គឺជាមនុស្សសំខាន់ម្នាក់សម្រាប់ឲ្យអ្នកទាក់ទងបាន។ មនុស្សនេះជួយរៀបចំចាត់ចែងសេវា និងអ្នកផ្តល់សេវាទាំងអស់របស់អ្នក និងធ្វើឲ្យប្រាកដប្រជាថា អ្នកទទួលបាននូវអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។
តើគ្រប់គ្រងសេវា និងការគាំទ្រយូរអង្វែង (MLTSS) ជាអ្វី?	គ្រប់គ្រងសេវា និងការគាំទ្រយូរអង្វែង គឺជាជំនួយសម្រាប់អ្នកដែលត្រូវការជំនួយ ក្នុងការធ្វើកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាការងូតទឹក បន្ទោរបង់ ស្លៀកពាក់ ធ្វើម្ហូបអាហារ និងលេបឱសថ ជាដើម។ ភាគច្រើន នៃសេវាទាំងនេះ ត្រូវបានផ្តល់នៅផ្ទះរបស់អ្នក ឬក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ប៉ុន្តែអាចនឹងបានផ្តល់នៅក្នុងលំនៅដ្ឋាន ឬមន្ទីរពេទ្យ។ ក្នុងករណីខ្លះ ខោនធី ឬភ្នាក់ងារផ្សេងទៀតអាចគ្រប់គ្រងសេវាទាំងនេះ ហើយអ្នកសរសេរស្នើសុំការថែទាំរបស់អ្នក ឬក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយភ្នាក់ងារនោះ។
តើកម្មវិធីសេវាព្រឹទ្ធាវ័យ ពហុគោលបំណង (Multipurpose Senior Services Program, MSSP) ជាអ្វី?	កម្មវិធី MSSP ផ្តល់ការសរសេរស្នើសុំការថែទាំជាបន្តបន្ទាប់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព លើសពីអ្វីដែលគំរោងសុខភាពរបស់អ្នកបានផ្តល់រួចហើយ ហើយអាចភ្ជាប់អ្នកទៅកាន់សេវា និងធនធានសហគមន៍ដែលត្រូវការផ្សេងទៀតផងដែរ។ កម្មវិធីនេះជួយឲ្យអ្នកទទួលបានសេវាទនានាដែលជួយឲ្យអ្នករស់នៅដោយឯករាជ្យ នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក។
តើមានអ្វីកើតឡើង បើសិនអ្នកត្រូវការសេវា ប៉ុន្តែពុំមាននរណាម្នាក់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care Medicare Plus ដែលអាចផ្តល់ជូនបាន?	សេវាភាគច្រើន នឹងបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា នៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ បើសិនអ្នកត្រូវការសេវា ដែលមិនអាចផ្តល់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងបាន L.A. Care Medicare Plus នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ
តើគំរោង L.A. Care Medicare Plus មានផ្តល់ជូននៅកន្លែងណាខ្លះ?	តំបន់សេវាសំរាប់គំរោងនេះ រួមមាននូវ៖ ខោនធី Los Angeles រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា។ អ្នកត្រូវតែរស់នៅក្នុងតំបន់នេះ ដើម្បីចូលរួមក្នុងគំរោង។
តើការអនុញ្ញាតជាមុន ជាអ្វី?	ការអនុញ្ញាតជាមុនមានន័យថាជាការយល់ព្រមពី L.A. Care Medicare Plus ដើម្បីស្វែងរកសេវានៅក្រៅបណ្តាញរបស់យើង ឬដើម្បីទទួលបានសេវាដែលមិនត្រូវបាន រ៉ាប់រងតាមប្រក្រតីដោយបណ្តាញរបស់យើង មុនពេល អ្នកទទួលបានសេវា។ L.A. Care Medicare Plus អាចនឹងមិនរ៉ាប់រងសេវា ទម្រង់ការ ទំនិញ ឬឱសថទេ បើសិនអ្នកមិនមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ បើសិនអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំជាអាសន្ន ឬសេវាលាងលាម ទៅក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតជាមុនទេ។ L.A. Care Medicare Plus អាចផ្តល់ជូនអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក នូវបញ្ជីសេវា ឬទម្រង់ការ ដែលតម្រូវឲ្យអ្នកទទួលការអនុញ្ញាតជាមុន ពី L.A. Care Medicare Plus មុននឹងសេវាត្រូវបានផ្តល់ឲ្យ។ បើសិនអ្នកមានសំណួរអំពីការអនុញ្ញាតជាមុនគឺតម្រូវសម្រាប់សេវា, ក៏ដូចជាទម្រង់ការ, ទំនិញ, ឬឱសថមួយចំនួននោះ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិក ឬតាមរយៈលេខដែលបានរាយ នៅខាងក្រោមទំព័រនេះសម្រាប់ជំនួយ។

សំណួរដែលចោទសួរ រឿងកញ្ចប់	ចម្លើយ
តើការបញ្ជូន ជាអ្វី?	ការបញ្ជូន មានន័យថា អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) របស់អ្នក ត្រូវតែផ្តល់ការយល់ព្រមឱ្យអ្នក មុននឹងអ្នកអាចទៅជួបនរណាម្នាក់ ដែលមិនមែនជា PCP របស់អ្នក។ ការអនុញ្ញាតជាមុន គឺខុសពីការបញ្ជូន។ បើសិនអ្នកមិនមានការបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នកទេ L.A. Care Medicare Plus អាចនឹងមិនរ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនោះទេ។ L.A. Care Medicare Plus អាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវបញ្ជីសេវា ឬតម្រូវឱ្យអ្នកមានការបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នក មុននឹងសេវាត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ។ សូមយោងទៅលើ សៀវភៅណែនាំសមាជិក ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីពេលណាអ្នកនឹងត្រូវទទួលបានការបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នក។
តើខ្ញុំបង់ប្រាក់ជាចំនួនប្រចាំខែ (ត្រូវបានហៅផងដែរថាថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រង) ស្ថិតនៅក្រោមគំរោង L.A. Care Medicare Plus ឬ?	ទេ! ពីព្រោះអ្នកមាន Medi-Cal ហើយ អ្នកនឹងមិនបង់ប្រាក់ថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែណាមួយ រួមទាំងថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រង Medicareផ្នែក B សម្រាប់ការរ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកទេ។
តើខ្ញុំត្រូវបង់ប្រាក់ការកាត់ថ្លៃទៅក្នុងនាមជាសមាជិក L.A. Care Medicare Plus?	ទេ! អ្នកមិនត្រូវបង់ប្រាក់ការកាត់ថ្លៃនៅក្នុងគំរោង L.A. Care Medicare Plus ទេ។
តើចំនួនអតិបរមាចេញពីហោប៉ៅដែលខ្លួនចំណាយសម្រាប់សេវាពេទ្យក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ L.A. Care Medicare Plus ជាអ្វី?	មិនមានការចែករំលែកតម្លៃសម្រាប់សេវាពេទ្យនៅក្នុង L.A. Care Medicare Plus ទេ ដូច្នោះ តម្លៃចេញពីហោប៉ៅប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកនឹងស្មើ \$0។
តើខ្ញុំមានចន្លោះការរ៉ាប់រងសម្រាប់ឱសថទេ?	ទេ! ដោយសារតែអ្នកមាន Medicaid អ្នកនឹងមិនមានដំណាក់កាលចន្លោះការរ៉ាប់រង សម្រាប់ឱសថរបស់អ្នកទេ។
តើនឹងមានអ្វីកើតឡើងបើសិនខ្ញុំបាត់បង់សិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal?	បើសិនអ្នកស្ថិតនៅក្នុងរយៈពេល 3 ខែនៃគំរោងរបស់យើង នៃការបន្តមានសិទ្ធិទទួលបាន យើងនឹងបន្តផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ Medicare ដែលរ៉ាប់រងលើគំរោង Medicare Advantage ទាំងអស់។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ក្នុងអំឡុងពេលនេះ យើងនឹងមិនបន្តរ៉ាប់រងលើអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid ដែលត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅក្រោមគំរោង Medicaid State Plan ដែលអាចអនុវត្ត បានទេ ហើយយើងនឹងបង់ប្រាក់រ៉ាប់រង Medicare ឬការចែករំលែកតម្លៃដែលរដ្ឋ នឹងទទួលខុសត្រូវ បើមិនដូច្នោះទេអ្នកមិនបាត់បង់សិទ្ធិទទួលបាន Medicaid របស់អ្នកឡើយ។ តម្លៃសម្រាប់សេវារបស់អ្នកអាចសៀវភៅណែនាំសមាជិក សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

C. បញ្ជីនៃសេវាដែលរ៉ាប់រង

តារាងខាងក្រោមគឺជាការត្រួតពិនិត្យយ៉ាងឆាប់រហ័សអំពីសេវាណាមួយ ដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ ការចំណាយរបស់អ្នក និងវិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗ។

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ	ស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ	\$0	សេវាមន្ទីរពេទ្យ ត្រូវបានរ៉ាប់រង នៅពេលបានសម្រេចថាជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលព្យាបាលអ្នក និង L.A. Care Medicare Plus។ ព័ត៌មានកំរិតចំពោះចំនួនថ្ងៃ នៃពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ដែលរ៉ាប់រង នៃការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យម្តងៗ។ លើកលែងតែក្នុងគ្រាអាសន្ន វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវតែប្រាប់គំរាង ថាអ្នកនឹងត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ។ អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យ ក្នុងបណ្តាញ។ ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងបានតម្រូវ សម្រាប់ទម្រង់ការ មិនអាសន្ន នៅបណ្តាញមន្ទីរពេទ្យ។
	ថែទាំវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្រូពេទ្យរៀនកាត់	\$0	ថែទាំវេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្រូពេទ្យរៀនកាត់ ត្រូវបានផ្តល់ជាផ្នែកនៃការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ នៅមន្ទីរពេទ្យ រួមទាំងការអង្កេតមើល	\$0	
	មជ្ឈមណ្ឌលវះកាត់អាចដើរបាន (Ambulatory Surgical Center, ASC)	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
អ្នកត្រូវការវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ (បន្តនៅទីពឹងបន្ទាប់)	ជួបពិគ្រោះ ដើម្បីព្យាបាលរបួស ឬជង្គង់	\$0	បើសិនអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំជាបន្ទាន់ ឬក្នុងគ្រាអាសន្ន ឬសេវាលាងលាមនៅក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនសិនទេ។ អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យ ក្នុងបណ្តាញ។

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ (បន្ត)	ការថែទាំពីអ្នកឯកទេស	\$0	អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យ ក្នុងបណ្តាញ។ ការអនុញ្ញាតជាមុន និងបានតម្រូវការបញ្ជូន សំរាប់មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកឯកទេស នៅក្នុងបណ្តាញ។
	ការទៅពិនិត្យសុខភាពដូចជា រូបកាយ	\$0	ជួបពិគ្រោះជាសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ រៀងរាល់ 12 ខែ។
	ការថែទាំអ្នកមិនឱ្យឈឺ ដូចជាការចាក់ថ្នាំជាសាយនិងការត្រួតពិនិត្យដើម្បីពិនិត្យមើលជំងឺមហារីក	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងអនុវត្ត។
	ការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ (រ៉ាប់រងដោយ Medicare)	\$0	កំរិតការជួបពិគ្រោះ ពីរដងមួយខែ។ ការជួបពិគ្រោះថែមទៀត អាចនឹងបានអនុញ្ញាត ដោយមានការអនុញ្ញាតជាមុន បើសិនជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។ សំរាប់ការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ ដែល Medicare រ៉ាប់រង៖ ការជួបពិគ្រោះចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ ដល់ទៅ 12 ក្នុងពេល 90 ថ្ងៃ បើសិនអ្នកមានឈឺចង្កេះរ៉ាំរ៉ៃ។ ជួបចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ បន្ថែម 8 ដង សម្រាប់ការឈឺចង្កេះរ៉ាំរ៉ៃ បើសិនអ្នកបង្ហាញថាមានការធ្ងន់ស្បើយ។ អ្នកមិនអាចនឹងទទួលបានការព្យាបាលចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ លើសពី 20 ដង សម្រាប់ការឈឺចង្កេះរ៉ាំរ៉ៃ មួយឆ្នាំៗទៀត។ ការព្យាបាលចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ សម្រាប់ការឈឺចង្កេះរ៉ាំរ៉ៃ ត្រូវតែបានឈប់ បើសិនអ្នកមិនបានធ្ងន់ស្បើយទេ ឬបើសិនអ្នក រត់តែធ្ងន់ធ្ងរឡើង។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	ជួបពិគ្រោះបង្ការ "ស្វាគមន៍មក Medicare" (ជួបពិគ្រោះការពារតែម្តងគត់)	\$0	ក្នុងអំឡុងពេល 12 ខែដំបូងនៃការរ៉ាប់រង ផ្នែក B ថ្មីរបស់អ្នក អ្នកអាចទទួលបាន ស្វាគមន៍មក Medicare ជួបពិគ្រោះការពារ ឬជួបពិគ្រោះជាសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ។ បន្ទាប់ពី 12 ខែដំបូងរបស់អ្នកមក អ្នកអាចទទួលបានការជួបពិគ្រោះជាសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ រៀងរាល់ 12 ខែ។

សេចក្តីត្រូវការ សុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការ ការថែទាំ ជាអាសន្ន	សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	អ្នកអាចនឹងបានរ៉ាប់រង ការថែទាំសុខភាពជាអាសន្ន នៅពេលអ្នក ត្រូវការវា គ្រប់ទីកន្លែងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬតំបន់ស្វ័យគ្រប់រស់វា ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬការបញ្ជូនទេ។ សេវាថែទាំជាអាសន្ន និងបន្ទាន់ ដែលត្រូវការ បានទទួលនៅ ខាងក្រៅសហរដ្ឋ និងតំបន់ស្វ័យគ្រប់រស់ នៃប្រទេសនោះ ត្រូវបានរ៉ាប់រង ដល់ទៅកម្រិត \$10,000 រួមផ្សំគ្នាក្នុងមួយប្រតិទិនឆ្នាំ។
	ថែទាំបន្ទាន់	\$0	អ្នកអាចនឹងទទួល ការថែទាំបន្ទាន់ដែលរ៉ាប់រង នៅពេលណាអ្នក ត្រូវការវា គ្រប់ទីកន្លែងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬតំបន់ស្វ័យគ្រប់រស់វា ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬការបញ្ជូនទេ។ សេវាថែទាំជាអាសន្ន និងបន្ទាន់ ដែលត្រូវការ បានទទួលនៅ ខាងក្រៅសហរដ្ឋ ត្រូវបានរ៉ាប់រងដល់ទៅកម្រិត \$10,000 រួមផ្សំគ្នាក្នុង មួយប្រតិទិនឆ្នាំ។
អ្នកត្រូវការពិសោធព័ទ្យ	សេវាវិទ្យុវិទ្យាវិនិច្ឆ័យរោគ (ឧទាហរណ៍ដូចជា អិក្យូរ ឬសេវា វិភាគវិនិច្ឆ័យស្រមោលរូបផ្សេងទៀត ដូចជាការស្កេន CAT ឬការស្កេន MRI ជាដើម)	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	ការពិសោធនៅមន្ទីរពិសោធន៍ និងទម្រង់ការវិនិច្ឆ័យរោគ ដូចជា ពិសោធឈាម	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ មិនតម្រូវការអនុញ្ញាតជាមុន ឬការបញ្ជូនទេ សម្រាប់សេវាពិសោធន៍ ទាក់ទងនឹងជំងឺ COVID-19។

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាសោតវិញ្ញាណ/សោតប្រសាទ	ការត្រួតពិនិត្យសោតវិញ្ញាណ	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។
	ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់	\$0	
អ្នកត្រូវការថែទាំធ្មេញ (បន្តទៅទំព័របន្ទាប់)	ការពិនិត្យធ្មេញ និងថែទាំការពារ	\$0	<p>គំរោងរបស់យើងរ៉ាប់រងលើសេវាមាត់ធ្មេញ និងទម្រង់ការរួមមានដូចជា៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការពិនិត្យសុខភាពមាត់ • លាងសម្អាត – 3 រៀងរាល់ឆ្នាំ • ការព្យាបាលដោយថ្នាំប្លូមី • អិក្យូរេ <p>ការដាត់ចេញអត្ថប្រយោជន៍និងការកម្រិតក្នុងអាចនឹងអនុវត្ត។ វាអាចមានករណីលើកលែងប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។</p> <p>សម្រាប់បញ្ជីលម្អិតនៃការរ៉ាប់រង ឬបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាទទួលបានអ្នកអាចចូលមើលគេហទំព័រនៅ medicare.lacare.org ឬទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-855-522-8243 ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ម៉ោងក្នុងស្រុក។</p> <p>សេវាធ្មេញបន្ថែម គឺមានតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal Dental Program។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកអាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ dental.dhcs.ca.gov/។</p>

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការថែទាំធ្មេញ (បន្ត)	ការថែទាំធ្មេញគ្រាអាសន្ន និងស្តារឡើងវិញ	\$0	<p>គំរោងរបស់យើងរ៉ាប់រងលើសេវាធ្មេញ និងទម្រង់ការរួមមានដូចជា៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ធាតុវិនិច្ឆ័យ • ការស្តារឡើងវិញ • ធាតុបណ្តាលធ្មេញ – 1 ក្នុងធ្មេញមួយគ្រាប់ ក្នុងមួយជីវិត។ • កំហើចអញ្ចាញធ្មេញ • សេវាកម្មជកធ្មេញ • ធ្មេញជំនួស, ការវះកាត់មាត់ធ្មេញ, សេវាផ្សេងទៀត <p>សម្រាប់បញ្ជីលម្អិតនៃការរ៉ាប់រង ឬបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាទន្តពេទ្យ អ្នកអាចចូលមើលគេហទំព័រនៅ medicare.lacare.org ឬទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-855-522-8243 ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ម៉ោងក្នុងស្រុក។</p> <p>វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន ត្រូវបានរាយនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិក និងតម្រូវការនៃការបញ្ជូនអាចនឹងអនុវត្ត។ ការសុំអនុញ្ញាតឱ្យបញ្ជូនអ្នកឯកទេសអាចអនុវត្តបាន បើសិនទម្រង់ការមិនស្ថិតក្នុងជំនាញ នៃគ្រូពេទ្យធ្មេញទូទៅ។</p> <p>ការអនុញ្ញាតអាចត្រូវបានទាមទារ។</p> <p>សេវាធ្មេញបន្ថែម គឺមានតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal Dental Program ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកអាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ dental.dhcs.ca.gov/។</p>

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការថែទាំភ្នែក	ពិនិត្យភ្នែក	\$0	ការពិនិត្យចក្ខុវិញ្ញាណជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ សម្រាប់រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលនៃជំងឺ និងលក្ខណៈជំងឺភ្នែក រួមទាំងការត្រួតពិនិត្យជំងឺគ្រាប់ភ្នែកប្រចាំឆ្នាំ សម្រាប់មនុស្សប្រុសក្នុងហានិភ័យ។ ពិនិត្យភ្នែកតាមប្រក្រតីបន្ថែម រហូតដល់ទៅ 1 ដង រៀងរាល់ឆ្នាំ។
	វ៉ែនតា និងកែវភ្នែកជ័រ	\$0	វ៉ែនតាមួយគូ (កញ្ចក់ និងដងវ៉ែនតា) ឬកែវភ្នែកជ័រ បន្ទាប់ពីការវះកាត់ភ្នែកឡើងវិញ។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។ វ៉ែនតា (កញ្ចក់ និងដងវ៉ែនតា) ឬកែវភ្នែកជ័រ គំរោងរ៉ាប់រងដល់ទៅ \$500 កម្រិតរៀងរាល់ពីរឆ្នាំម្តង។
	ការថែទាំចក្ខុវិញ្ញាណផ្សេងទៀត	\$0	



ប៊ិសិនសិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពអារម្មណ៍	សេវាសុខភាពអារម្មណ៍	\$0	<p>ការរ៉ាប់រងរួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • វិធីព្យាបាលជាបុគ្គល • វិធីព្យាបាលជាក្រុម • វិធីព្យាបាលគ្រួសារ • ការចាត់ចែងថ្នាំពេទ្យ/ការវាយតម្លៃចិត្តរោគ • ការធ្វើតេស្តចិត្តវិជ្ជា នៅពេលពេទ្យស្រុកបានបញ្ជាក់ ដើម្បីវាយតម្លៃ លក្ខណៈសុខភាពអារម្មណ៍ • កម្មវិធីសំរាន្តនៅមន្ទីរពេទ្យបន្តិចបន្តួច (PHP) • ការថែទាំចិត្តរោគ អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ <p>វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។</p>
	រួមបញ្ចូលទាំងសេវាស្តារនីតិសម្បទា និងគិលានុបដ្ឋាកម្មថែទាំមានជំនាញរយៈពេលខ្លីដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ	\$0	<p>អ្នកទទួលបានការថែទាំនៃពេទ្យវិកលចរិតនៅមន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ ដល់ទៅ 90 ថ្ងៃ ក្នុងមួយជីវិត។ សេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យនៃមន្ទីរពេទ្យវិកលចរិត រាប់ឆ្នាំទៅកម្រិត 190 ថ្ងៃ ក្នុងមួយជីវិត ដរាបណាលក្ខណៈខ្លះ បានស្រប។ កម្រិតនេះមិនអនុវត្ត ចំពោះសេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ នៃពេទ្យវិកលចរិត បានផ្តល់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យទូទៅទេ។</p> <p>គំរោងរ៉ាប់រង 90 ថ្ងៃ សម្រាប់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យម្នាក់ស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>គំរោងរ៉ាប់រង 60 ថ្ងៃបំរុងទុក ក្នុងមួយជីវិត។ \$0 រួមបង់ តាមថ្ងៃបំរុងទុក ក្នុងមួយជីវិត។</p> <p>លើកលែងតែក្នុងគ្រាអាសន្ន វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវតែប្រាប់គំរោងថាអ្នកនឹងត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។</p>

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាជំងឺដែលប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន	សេវាជំងឺដែលប្រើប្រាស់ គ្រឿងញៀន	\$0	<p>សេវាការរំលោភគ្រឿងញៀន*៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការបន្សុបជាតិពុល អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ • ការព្យាបាលអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ • ការព្យាបាលអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យប្តូរចត់ • ការចាត់ចែងករណី • ការព្យាបាលបានជួយដោយថ្នាំ • សេវាចាត់ចែងការដកថយ (ក៏ហៅថាជា បន្សុបជាតិពុល) • ស្ថានលំនៅនៃការជាស្បើយ • សេវាគាំទ្រការជាស្បើយ • សេវាព្យាបាលការញៀន (អាភៀន) • ការព្យាបាលតាមលំនៅដ្ឋាន <p>ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងអនុវត្តសម្រាប់សេវាមួយចំនួន។</p> <p>*សេវាមួយចំនួន គឺបានផ្តល់ជូនទៅក្រសួងសុខាភិបាលសាធារណៈ ខ្មែរធី Los Angeles ផ្នែកក្រុមគ្រួសារ និងទប់ស្កាត់ការរំលោភគ្រឿងញៀន។</p>

សេចក្តីត្រូវការ សុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការកន្លែង រស់នៅ ជាមួយ មនុស្សដែលអាច ជួយអ្នកបាន	គិលានុបដ្ឋាកម្មថែទាំមានជំនាញ	\$0	<p>មន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្ម មានជំនាញ (Skilled Nursing Facility, SNF) ការសំរបសំរួល ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក, វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងតម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។</p> <p>គ្មានកំរិតចំនួនថ្ងៃ ដែលរ៉ាប់រងដោយគំរោង សំរាប់ស្នាក់នៅ SNF ម្តងៗទេ។</p> <p>ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ: រួមបញ្ចូលទាំងសេវាស្តារនីតិសម្បទា និងសេវាថែទាំជំនាញរយៈពេល ខ្លីដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។</p> <p>វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។</p>
	ថែទាំនៅលំនៅដ្ឋាន	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	ការថែទាំចិញ្ចឹមមនុស្សពេញវ័យ និងការថែទាំចិញ្ចឹមក្រុមមនុស្ស ពេញវ័យ	\$0	
អ្នកត្រូវការវិធី ព្យាបាល បន្ទាប់ពី ដាច់សរសៃឈាម ខួរក្បាល ឬមាន គ្រោះថ្នាក់	វិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម វិធីព្យាបាល រូបកាយ វិធីព្យាបាលសំដី	\$0	<p>សេវានៃវិធីព្យាបាលរូបកាយ វិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម ជាពេទ្យសាស្ត្រ ចាំបាច់ និងអ្នកធាតុសាស្ត្រខាងសំដី និងភាសា ត្រូវបានរ៉ាប់រងក្នុង គ្រាអ្នកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និងមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ។</p> <p>ការអនុញ្ញាតជាមុន និងតម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត សំរាប់បន្ត សេវានៅពេលបានឲ្យចេញ។</p>

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ	សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុន គឺមិនតម្រូវ សម្រាប់សេវាឡានពេទ្យ នៅក្នុងបណ្តាញ និងនៅក្រៅបណ្តាញ ពេលមានអាសន្នទេ។ សំរាប់សេវាឡានពេទ្យមិនអាសន្ន ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងអនុវត្ត។
	យានជំនិះជាអាសន្ន	\$0	
	យានជំនិះទៅការណាត់ជួបពេទ្យ និងសេវាធានា	\$0	<p>យានជំនិះប្រក្រតី តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ គ្មានកម្រិតដំណើរទៅមក ទៅកាន់ទីកន្លែងដែលគំរាងបានយល់ព្រមរៀងរាល់ឆ្នាំ។</p> <p>យានជំនិះពេទ្យមិនអាសន្ន ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែម។</p>
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬលក្ខណៈរបស់អ្នក (បន្តទៅទំព័របន្ទាប់)	ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា Medicare ផ្នែក B	\$0	ឱសថផ្នែក B រួមមានឱសថបានផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ក្នុងការិយាល័យរបស់គេ ឬឱសថលេបខ្លះ សំរាប់ជំងឺមហារីក និងឱសថបានប្រើជាមួយបរិក្ខារពេទ្យជាក់លាក់។ អានភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រងសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អំពីឱសថទាំងនេះ។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬលក្ខណៈរបស់អ្នក (បន្ត)	ឱសថឈ្មោះធម្មតា (មិនមែនឈ្មោះល្បី)	\$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ 30 ថ្ងៃ។	<p>អាចនឹងមានកំរិត ទៅលើប្រភេទនៃឱសថដែលវាបំរុង។ សូមយោងទៅលើ <i>បញ្ជីនៃឱសថដែលវាបំរុង</i> (បញ្ជីឱសថ) របស់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។</p> <p>គំរោងនេះប្រើ បញ្ជីនៃឱសថដែលវាបំរុង (បញ្ជីឱសថ)។ អ្នកអាចមើលបញ្ជីឱសថនៅ medicare.lacare.org ឬអ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក ដើម្បីឲ្យគេផ្ញើបញ្ជីឱសថទៅឲ្យអ្នក។</p> <p>ឱសថមួយចំនួន ដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថ អាចនឹងតម្រូវឲ្យអ្នកសាកឱសថមួយទៀតសិន សំរាប់លក្ខណៈនោះ។ នេះគឺហៅថា ជំហានវិធីព្យាបាល។</p> <p>គំរោងអាចនឹងកំរិតចំនួនឱសថ ដែលសមាជិកអាចទទួល។ នេះគឺហៅថា កម្រិតបរិមាណ។</p> <p>ឱសថមួយចំនួន ដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថ តម្រូវការអនុញ្ញាតជាមុន ពីគំរោង មុននឹងឱសថនោះនឹងបានយល់ព្រម។</p> <p>សម្រាប់ឱសថឈ្មោះធម្មតាមួយចំនួន ការផ្គត់ផ្គង់បន្លាយថ្ងៃ (100 ថ្ងៃ) គឺមាននៅតាមឱសថស្ថានលក់រាយក្នុងបណ្តាញ ឬតាមរយៈបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍។ ចំនួនចំណែកតម្លៃ សម្រាប់ផ្គត់ផ្គង់បន្លាយថ្ងៃទាំងនេះ គឺដូចគ្នានឹងសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់មួយខែដែរ។</p> <p>សារសំខាន់អំពីអ្វីដែលអ្នកបង់ប្រាក់សម្រាប់ថ្នាំបង្ការរោគ - ថ្នាំបង្ការរោគមួយចំនួនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាអត្ថប្រយោជន៍ ពេទ្យ។ ថ្នាំបង្ការរោគផ្សេងទៀតត្រូវបានចាត់ទុកជា ឱសថ ផ្នែក D។ អ្នកអាចរកមើលថ្នាំបង្ការរោគទាំងនេះដែលមានរាយនៅលើ បញ្ជី នៃឱសថដែលវាបំរុងរបស់ផែនការ (រូបមន្ត)។ គំរោងរបស់យើង រាប់ថ្នាំបង្ការរោគផ្នែក D ភាគច្រើន ឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នកទេ។</p>

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (រឺនិយមអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬលក្ខណៈរបស់អ្នក (បន្ត)	ឱសថឈ្មោះល្អ	\$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ 30 ថ្ងៃ។	<p>អាចនឹងមានកំរិត ទៅលើប្រភេទនៃឱសថដែលវាបំរុង។ សូមយោងទៅលើ <i>បញ្ជីនៃឱសថដែលវាបំរុង</i> (បញ្ជីឱសថ) របស់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។</p> <p>គំរោងនេះប្រើ បញ្ជីនៃឱសថដែលវាបំរុង (បញ្ជីឱសថ)។ អ្នកអាចមើលបញ្ជីឱសថនៅ medicare.lacare.org ឬអ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក ដើម្បីឲ្យគេផ្ញើបញ្ជីឱសថទៅឲ្យអ្នក។</p> <p>ឱសថមួយចំនួន ដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថ អាចនឹងតម្រូវឲ្យអ្នកសាកឱសថមួយទៀតសិន សំរាប់លក្ខណៈនោះ។ នេះគឺហៅថា ជំហានវិធីព្យាបាល។</p> <p>គំរោងអាចនឹងកំរិតចំនួនឱសថ ដែលសមាជិកអាចទទួលបាន។ នេះគឺហៅថា កម្រិតបរិមាណ។</p> <p>ឱសថមួយចំនួន ដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថ តម្រូវការអនុញ្ញាតជាមុន ពីគំរោង មុននឹងឱសថនោះនឹងបានយល់ព្រម។</p> <p>សម្រាប់ឱសថឈ្មោះធម្មតាមួយចំនួន ការផ្គត់ផ្គង់បន្លាយថ្ងៃ (100 ថ្ងៃ) គឺមាននៅតាមឱសថស្ថានលក់រាយក្នុងបណ្តាញ ឬតាមរយៈបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍។ ចំនួនថ្នាំណែកតម្លៃ សម្រាប់ផ្គត់ផ្គង់បន្លាយថ្ងៃទាំងនេះ គឺដូចគ្នានឹងសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ មួយខែដែរ។</p>
	ឱសថមិនមានវេជ្ជបញ្ជា (Over-the-counter, OTC)	\$0	អាចនឹងមានកំរិត ទៅលើប្រភេទនៃឱសថដែលវាបំរុង។ សូមយោងទៅលើ <i>បញ្ជីនៃឱសថដែលវាបំរុង</i> (បញ្ជីឱសថ) របស់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីឲ្យបានឆ្ងុរស្បើយ ឬមានសេចក្តីត្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស	សេវាស្តារសមត្ថភាព	\$0	<p>សេវាស្តារសមត្ថភាព អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សេវានៃវិធីព្យាបាលរូបកាយ វិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម និងវិធីព្យាបាលធាតុសាស្ត្រខាងភាសា និងសំដី ដែលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ត្រូវបានរ៉ាប់រង។</p> <p>ការសំរបសំរួល ដោយផ្តល់ឱ្យអ្នក, វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងតម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។</p> <p>ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។</p> <p>សេវាស្តារសមត្ថភាពបេះដូង និងសួត ការសំរបសំរួល ដោយផ្តល់ឱ្យអ្នក, វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងតម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។</p>
	បរិក្ខារពេទ្យសម្រាប់ការថែទាំតាមផ្ទះ	\$0	<p>វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។</p> <p>ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត</p>
	សេវាលាងឈាម	\$0	<p>ការលាងឈាមក្នុងមជ្ឈមណ្ឌល ឬក្នុងផ្ទះ ត្រូវបានរ៉ាប់រង នៅពេលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។</p> <p>ការលាងឈាមនៅក្រៅតំបន់ (បានផ្តល់នៅក្រៅខោនធីរបស់អ្នកប៉ុន្តែក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក) ត្រូវបានរ៉ាប់រង ដោយមានការយល់ព្រមជាមុន នៅពេលដែលមជ្ឈមណ្ឌល Medicare មានអាជ្ញាប័ណ្ណ មានកន្លែងទំនេរ និងមានព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់អំពីអ្នក ដើម្បីផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវការព្យាបាលត្រឹមត្រូវ។ អ្នកចាត់ចែងការថែទាំរបស់ L.A. Care Medicare Plus នឹងអ្នកធ្វើការសង្កេតមើល នៅមជ្ឈមណ្ឌលលាងឈាមរបស់អ្នក នឹងជួយអ្នករកមជ្ឈមណ្ឌលលាងឈាម នៅពេលអ្នកធ្វើដំណើរ។</p> <p>វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។</p> <p>ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។</p>

សេចក្តីត្រូវការ សុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការ ការថែទាំជើង	សេវាបាទា	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ ការជួបនឹងបាទាពេទ្យដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare មានកម្រិត ចំពោះការពិនិត្យប្រអប់ជើង និងការព្យាបាល បើសិនអ្នកខូចសរសៃ ប្រាសាទទាក់ទងនឹងជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង/ឬ ស្របតាមលក្ខណៈ មួយចំនួន។
	សេវាទម្រ	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។
អ្នកត្រូវការ និរន្តរៈ រាយបរិក្ខារពេទ្យ (Durable Medical Equipment, DME) ចំណាំ៖ នេះមិនមែន ជាបញ្ជីពេញលេញ នៃ DME ដែលបាន រ៉ាប់រងទេ។ សម្រាប់ បញ្ជីពេញលេញ សូមទាក់ទងសេវា សមាជិក ឬអានជំពូក 4 នៃភស្តុតាងនៃ ការរ៉ាប់រង។	រទេះកៅអី ឈើច្រត់ និង ជ្រោងដើរ	\$0	បានផ្តល់ឲ្យ នៅពេលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ និងបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ដោយអ្នកផ្តល់មានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	បំពង់បាញ់ទឹកថ្នាំចូលសួត	\$0	បានផ្តល់ឲ្យ នៅពេលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ និងបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ដោយអ្នកផ្តល់មានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	ខ្យល់អុកស៊ីហ្សែនពេទ្យ និងសម្ភារ	\$0	បានផ្តល់ឲ្យ នៅពេលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ និងបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ដោយអ្នកផ្តល់មានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយរស់នៅតាមផ្ទះ	សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	សេវាតាមផ្ទះ ដូចជា ការលាងសម្អាត ឬការរក្សាផ្ទះ ឬការកែប្រែផ្ទះដូចជាដាក់បង្កាន់ដៃ	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។ សំរាប់សមាជិកមានសិទ្ធិទទួលបាន MSSP ឬ IHSS។
	សុខភាពមនុស្សពេញវ័យពេលថ្ងៃ, សេវាមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (Community Based Adult Services, CBAS), ឬសេវាជំនួយផ្សេងទៀត	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	សេវាស្តារសមត្ថភាពពេលថ្ងៃ	\$0	
	សេវាដើម្បីជួយឱ្យអ្នករស់នៅដោយខ្លួនឯង (សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ ឬសេវាថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន)	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
សេវាបន្ថែមឆ្នាំ (បន្តទៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាចាប់សរសៃ (រ៉ាប់រងដោយ Medicare)	\$0	
	ការចាត់ចែងករណី	\$0	តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែមនានា (បន្ត)	សម្ភារជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងសេវា	\$0	<p>ការហ្វឹកហ្វឺនចាត់ចែងជំងឺទឹកនោមផ្អែមដោយខ្លួនឯង; សំភារៈពិនិត្យជំងឺទឹកនោមផ្អែម; ស្បែកជើងជួយកែធាត ឬប្រដាប់សិក។</p> <p>សំភារៈជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងសេវា មានកំរិតទៅលើអ្នកផលិត, ផលិតផល និង/ឬ ម៉ាកជាក់លាក់។ ទាក់ទងគ្នាជាមួយ សំភារៈបញ្ជីនៃសំភារៈដែលរ៉ាប់រង។</p> <p>វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។</p>
	ជួយលក្ខណៈរ៉ាំរ៉ៃមួយចំនួន អាហារគ្រឿងសុខភាព របស់ប្រើប្រាស់ និងហ្គាសនៅកន្លែងចាក់	\$0	<p>អ្នកនឹងទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភរួមបញ្ចូលគ្នាដែលបង្កប្រាក់ជាមុន Benefits Mastercard® Prepaid Card ចំនួន \$65 រៀងរាល់ខែ (មិនរឹលបន្ត) ដើម្បីទិញអាហារ/ផលិតផល បង់ថ្លៃសេវាប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ (អគ្គិសនី, ហ្គាស, ប្រេងដុតកំដៅ, អនាម័យ, ទឹក) និងហ្គាសនៅកន្លែងចាក់តាមរយៈអ្នកលក់ដែលបានយល់ព្រមរបស់យើង។</p> <p>គំរោងរបស់អ្នកមានអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេសសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI) អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់តែសមាជិកដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ និងមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃប៉ុណ្ណោះ ដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យបន្ថែមសម្រាប់សិទ្ធិទទួលបាន។ ដើម្បីមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ SSBCI នេះ អ្នកត្រូវតែបំពេញការ ការប្រមាណហានិភ័យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ។ អ្នកក៏ត្រូវតែមានលក្ខណៈរ៉ាំរ៉ៃដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន។ លក្ខណៈនេះត្រូវតែគំរាមកំហែងអាយុជីវិត ពិការ និង/ឬធ្វើឲ្យអ្នកប្រឈមនឹងហានិភ័យសម្រាប់ការដេកពេទ្យ ឬលទ្ធផលសុខភាពមិនល្អ។</p> <p>អត្ថប្រយោជន៍នេះ គឺជាផ្នែកនៃកម្មវិធីបន្ថែមពិសេស សម្រាប់អ្នកដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ។ មិនមែនសមាជិកទាំងអស់ មានសិទ្ធិទទួលបានទេ។ មិនមែនរាល់សមាជិកទាំងអស់មានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទេ។ សូមមើលជំពូក 4 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក។</p>

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែមនានា (បន្ត)	សេវាការគាំទ្រក្នុងផ្ទះ	\$0	អ្នកមានលទ្ធភាពដល់ទៅ 60 ម៉ោង មួយឆ្នាំ នៃការកំដរ និងជំនួយនៃអ្នកកំដរ Papa Pal។ អ្នកកំដរដែលបានជ្រើសរើស អាចជួយជាមួយ សកម្មភាពនៃការរស់នៅរាល់ថ្ងៃ ដោយខ្លួនឯង ដូចជាការជួយ ជាមួយកិច្ចការស្រាលៗ, ហាត់ប្រាណ, សេវាគាំទ្របច្ចេកទេស, សកម្មភាពសង្គម ការដឹកទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត ការដឹកទៅមជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍ L.A. Care និងច្រើនទៀត។
	មន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មសេវាកម្មលំនៅដ្ឋាន	\$0	<ul style="list-style-type: none"> ថែទាំចាប់សរសៃ និងថែទាំប្រអប់ជើង ភ្នែក និងធ្មេញ ចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ ពិនិត្យសោតវិញ្ញាណ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	អត្ថប្រយោជន៍កាយសម្បទា SilverSneakers®	\$0	L.A. Care Medicare Plus ផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍កាយសម្បទា តាមរយៈ SilverSneakers®។ SilverSneakers® គឺជាអត្ថប្រយោជន៍កាយសម្បទា ដែលអាចជួយឱ្យអ្នក រស់នៅក្នុង ជីវិតដែលមានសុខភាពល្អ និងសកម្មជាងមុន តាមរយៈសម្បទា និងការភ្ជាប់ សង្គម <ul style="list-style-type: none"> SilverSneakers® ផ្តល់នូវលទ្ធភាពទៅកាន់បណ្តាញទូទាំងប្រទេសនៃទីតាំងចូលរួម ដែលអ្នកអាចចូលរៀន និងប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ហាត់ប្រាណ និងគ្រឿងបរិក្ខារផ្សេងៗទៀត។ ចុះឈ្មោះក្នុងទីតាំងជាច្រើនតាមដែលអ្នកចូលចិត្តនៅពេលក៏បាន។ អ្នកក៏មានលទ្ធភាពសម្រាប់អ្នកបម្រើដែលដឹកនាំថ្នាក់លំហាត់ប្រាណជាក្រុមដែលបានរៀបចំឡើងយ៉ាងពិសេស ដោយផ្ទាល់ និងនៅតាមបណ្តាញ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយសប្តាហ៍។ SilverSneakers គឺជាពាណិជ្ជសញ្ញាដែលបានចុះបញ្ជីរបស់ Tivity Health, Inc. © 2023 Tivity Health, Inc. រក្សាសិទ្ធិគ្រប់យ៉ាង។

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែមនានា (បន្ត)	គ្មានវេជ្ជបញ្ជា (OTC) ប្រាក់អនុញ្ញាត	\$0	អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងរហូតដល់ \$180 ប្រចាំត្រីមាស (រៀងរាល់ 3 ខែ) សម្រាប់វត្ថុជាសុខភាព និងសុខភាព OTC ដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជាដែលបានយល់ព្រម ដូចជាថ្នាំ ក្អក និងថ្នាំជាសាយ ថ្នាំតាមិនថ្នាំរ៉ាប់រងចាប់ បង់រ៉ែបូស និងការពិសោធន៍រកជំងឺ COVID-19 ដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជាផងដែរ។ សមតុល្យដែលនៅសល់មិនរំលែកទៅកាន់ ត្រីមាសឆ្នាំក្រោយទេ។ បើសិនអ្នកមានសំណួរផ្សេងៗ សូមទូរសព្ទទៅ សេវាមាជិក តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។
	ផ្ទាល់ខ្លួនគ្រោះអាសន្នប្រព័ន្ធលឿនយឺតបី (Personal Emergency Response System, PERS)	\$0	
	សេវាសិប្បនិម្មិត	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។
	ចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រប្រក្រតី ចាប់សរសៃ និងម៉ាស្សាជួយកែលម្អ	\$0	អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងដល់ទៅ 45 ដង (រួមគ្នា) រៀងរាល់ឆ្នាំ សម្រាប់ចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រប្រក្រតី, អ្នកចាប់សរសៃប្រក្រតី ឬជួបពិគ្រោះវិធីព្យាបាលគ្រប់គ្រង ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម។ អត្ថប្រយោជន៍រួមបញ្ចូលគ្នានេះត្រូវបានផ្តល់ជូនបន្ថែមលើ ការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ និងសេវាព្យាបាលតាមការចាប់សរសៃ ដែលបានរ៉ាប់រងដោយ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក សម្រាប់ភាពចាំបាច់ពេទ្យសាស្ត្រ។
	បាទាវិទ្យាប្រក្រតី	\$0	អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងដល់ទៅ 12 ដង នៃការជួបពិគ្រោះក្នុងមួយឆ្នាំ។
	សេវាទូរលិខសុខភាព	\$0	មានសម្រាប់សេវាគ្រូពេទ្យថែទាំជាបឋម
	ពិនិត្យរូបកាយប្រចាំឆ្នាំ	\$0	អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់ការជួបពិគ្រោះម្តងក្នុង 1 ឆ្នាំ។

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែមនានា (បន្ត)	ជាសុខភាព/ការអប់រំ និង អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែម ផ្សេងៗទៀត និងសេវានានា	\$0	គំរោងរ៉ាប់រងសេវាសុខភាព និងការអប់រំជាសុខភាពបន្ថែម និងកម្មវិធីនៅខាងក្រោម៖ <ul style="list-style-type: none"> • ការអប់រំសុខភាព • ខ្សែឱវាទពេទ្យ
	អត្ថប្រយោជន៍អាហារ	\$0	អត្ថប្រយោជន៍នេះផ្តល់អាហារ 2 ពេលក្នុងមួយថ្ងៃរហូតដល់ 14 ថ្ងៃ ជាមួយនឹងអាហារសរុប ដែលបានដឹកជញ្ជូន 28 ពេល បន្ទាប់ពីការចាកចេញពីការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺដេកមន្ទីរពេទ្យ ឬមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ (SNF)។ ទាក់ទងទៅអ្នកផ្តល់សេវា ឬអ្នកចាត់ចែងការថែទាំរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានការបញ្ជូន។
	វិធីព្យាបាលកម្មវិទ្យា	\$0	
	សេវាដើម្បីជួយចាត់ចែងដំឡើងរបស់អ្នក	\$0	

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ខាងលើត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់គោលបំណងផ្តល់ព័ត៌មានតែប៉ុណ្ណោះ ហើយមិនមែនជាបញ្ជីអត្ថប្រយោជន៍ពេញលេញនោះទេ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនិង ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក អ្នកអាចអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* របស់ L.A. Care Medicare Plus។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* ទេ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិក L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ដើម្បីទទួលបានមួយច្បាប់ដែរ។ បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅកាន់ សេវាសមាជិកទាំងអស់ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ medicare.lacare.org។

D. អត្ថប្រយោជន៍ដល់រ៉ាប់រងនៅក្នុង L.A. Care Medicare Plus

មានឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាខ្លះ ដែលមិនបានរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care Medicare Plus ទេ ប៉ុន្តែបានរ៉ាប់រង ដោយ Medicare, Medi-Cal ឬរដ្ឋ ឬភ្នាក់ងារខោនធីមួយ ។ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិក ឬលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះដើម្បី ស្វែងយល់អំពី សេវាទាំងនេះ។

សេវាផ្សេងៗទៀត ដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal, ឬភ្នាក់ងាររដ្ឋ មួយ	តម្លៃរបស់អ្នក
<p>សេវាទន្ត</p> <p>ឋានៈជាសមាជិក L.A. Care Medicare Plus គឺមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ធូញ ពី Medi-Cal Dental។ សេវាធូញជាក់លាក់រួមមានការលាងសម្អាត ការប៉ះ និងក្រាស់ធូញជំនួយទាំងមូលគឺមានតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal Dental Program។</p> <p>Medi-Cal Dental នឹងផ្តល់ប្រាក់ដល់ទៅ \$1,800 ក្នុងសេវាដែលរ៉ាប់រង ក្នុងមួយឆ្នាំ ហើយអាចនឹងច្រើនជាង បើសិនជាពេទ្យស្រុកចាំបាច់ ឬបើសិនអ្នកកំពុងតែរស់នៅក្នុងមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្ម។ សម្រាប់សំណួរអំពីការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក ឬជំនួយក្នុងការរកគ្រូពេទ្យធូញ Medi-Cal នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-322-6384 ឬ TTY: 1-800-735-2922 ឬចូលទៅកាន់ www.denti-cal.ca.gov។</p>	\$0
សេវាថែទាំជាក់លាក់ដែលរ៉ាប់រង នៅក្រៅ L.A. Care Medicare Plus	\$0
ការស្តារសមត្ថភាពចិត្ត និងសង្គម*	\$0
ការកំណត់គោលដៅគ្រប់គ្រងករណី	\$0
ក្តារ និងបន្ទប់សម្រាកនៅផ្ទះ	\$0
កម្មវិធី សេវាការគាំទ្រក្នុងផ្ទះ (IHSS)	\$0
សុខភាពអារម្មណ៍ឯកទេស និងជំងឺដែលប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន	\$0
ការរស់នៅដោយមានគេជួយ	\$0
កម្មវិធីសេវាព្រឹទ្ធាវ័យ ពហុគោលបំណង (MSSP)	\$0
សេវាមណ្ឌលភូមិភាគ	\$0

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

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ ទូរស័ព្ទទៅ សេវាសមាជិក តាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះដើម្បីស្វែងយល់ អំពីសេវាដែលបាន ដាក់ចេញផ្សេងទៀត។

សេវាដែល L.A. Care Medicare Plus, Medicare, និង Medi-Cal មិនរ៉ាប់រង	
វិធីព្យាបាលប្តីប្រពន្ធ	និរន្តរយបរិក្ខារពេទ្យ (DME) ខ្លះ ដូចជាជណ្តើរយន្តដាក់តាមជណ្តើរ ប្រដាប់ បំបាត់សំណើម ប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទប្រាប់គ្រោះថ្នាក់ និងអាងទឹកកក។ បើសិនអ្នក មានសំណួរ ឬមិនច្បាស់ថាតើ DME របស់អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រង សូមទាក់ទង ផ្នែកសេវាសមាជិក សំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

F. សិទ្ធិរបស់អ្នក ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគំរោង

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ L.A. Care Medicare Plus អ្នកមានសិទ្ធិមួយចំនួន។ អ្នកអាចប្រើប្រាស់សិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនមានការទទួលទោសអ្វីឡើយ ។ អ្នកក៏អាច ប្រើសិទ្ធិទាំងនេះ ដោយមិនបាត់បង់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកឡើយ។ យើងនឹងប្រាប់អ្នក អំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក យ៉ាងហោចណាស់មួយឆ្នាំម្តង។ សម្រាប់ព័ត៌មាន បន្ថែមស្តីពីសិទ្ធិរបស់អ្នក សូមអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*។ សិទ្ធិរបស់អ្នករួមមាននូវ ប៉ុន្តែមិនកំរិតចំពោះអ្វីៗនៅខាងក្រោមឡើយ៖

- អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការគោរព យុត្តិធម៌ និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ។ នេះរួមមាននូវសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ទទួលបានសេវារ៉ាប់រងដោយមិនខ្វល់ពីលក្ខណៈពេទ្យ, ស្ថានភាពសុខភាព, ការទទួលសេវាសុខភាព, បទពិសោធន៍ទាមទារ, ប្រវត្តិពេទ្យ, ពិការភាព, (រួមទាំងការចុះខ្សោយអារម្មណ៍), ស្ថានភាពប្តីប្រពន្ធ, អាយុ, ភេទ (រួមទាំងទម្រង់ភេទ និងអត្តសញ្ញាណភិនភាគ), លំអៀងសេពសន្ថវៈ, ដើមកំណើត ជាតិសាសន៍, ពូជសាសន៍, ពណ៌សម្បុរ, សាសនា, ជំនឿ ឬជំនួយសាធារណៈ
 - ជួយអ្នកឲ្យទទួល ព័ត៌មាន ជាភាសា នឹងជាទម្រង់ផ្សេងទៀត (ឧទាហរណ៍ដូចជាអក្សរពុម្ពធំៗ អក្សរព្រិល ឬជាសំឡេង) ដោយឥតគិតថ្លៃ
 - រួចចាកពីទម្រង់អ្វីមួយនៃការបង្ហាង ឬការនៅដាច់ខ្សែក

- អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ព័ត៌មាននេះ រួមមានស្តីពីការព្យាបាល និងជំរើសការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ព័ត៌មាននេះ គួរតែជាភាសា និងជាទម្រង់ដែលអ្នកអាចយល់បាន។ នេះរួមមាននូវសិទ្ធិដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពី៖
 - ការពិពណ៌នា នូវសេវាដែលយើងរ៉ាប់រង
 - របៀបទទួលសេវា
 - អ្នកនឹងបង់តម្លៃសេវាប៉ុន្មាន
 - ឈ្មោះនៃអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព៖
- អ្នកមានសិទ្ធិ ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំរបស់អ្នក រួមទាំងបដិសេធការព្យាបាល។ នេះរួមមាននូវសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ជ្រើសរើស អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP) ហើយអ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាន ក្នុងអំឡុងឆ្នាំនោះ
 - ទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់ស្ត្រី ដោយគ្មានការបញ្ជូន
 - ទទួលសេវា និងឱសថរបស់អ្នកដែលរ៉ាប់រង យ៉ាងឆាប់រហ័ស
 - ដឹងអំពីជំរើសការព្យាបាលទាំងអស់ ទោះបីវាមានតម្លៃប៉ុន្មាន វាត្រូវបានរ៉ាប់រង ឬវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងក៏ដោយ
 - បដិសេធការព្យាបាល បើទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកជំទាស់ក៏ដោយ
 - ឈប់លេបថ្នាំ បើទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកជំទាស់ក៏ដោយ
 - ស្នើសុំមតិទីពីរ។ L.A. Care Medicare Plus នឹងបង់ថ្លៃ សម្រាប់ការទៅពិគ្រោះរកមតិទីពីររបស់អ្នក។
 - ធ្វើឱ្យបំណងប្រាថ្នាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវបានគេស្គាល់នៅក្នុងសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន
- អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំដោយរូសរាន់ ដែលមិនមានឧបសគ្គ នៃការប្រាស្រ័យទាក់ទងអ្វីមួយ ឬលទ្ធភាពចេញចូល។ នេះរួមមាននូវសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ទទួលបានការថែទាំសុខភាព ដោយរូសរាន់
 - ចូល និងចេញ ពីការិយាល័យនៃអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាព។ នេះមានន័យថាជនពិការអាចចេញចូលដោយគ្មានឧបសគ្គដោយអនុលោមតាមច្បាប់ស្តីពីជនពិការអាមេរិក។
 - មានអ្នកបកប្រែ ដើម្បីជួយអ្នកប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកផ្តល់ការថែទាំរបស់អ្នក និងគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក។
- អ្នកមានសិទ្ធិស្វែងរកការថែទាំបន្ទាន់ និងគ្រាអាសន្ន នៅពេលដែលអ្នកត្រូវការវា។ នេះមានសេចក្តីថា អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ទទួលបានសេវាជាអាសន្នដោយមិនមានការអនុញ្ញាតជាមុនក្នុងគ្រាអាសន្ន
 - ទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ និងគ្រាអាសន្ន នៅក្រៅបណ្តាញនៅពេលដែលចាំបាច់

• អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានភាពសម្ងាត់ និងភាពឯកជន។ នេះរួមមាននូវសិទ្ធិដើម្បី៖

- ស្នើសុំ និងទទួលបានសំណើនៃកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក ក្នុងរបៀបដែលអ្នកអាចយល់បាន និងស្នើសុំឲ្យផ្លាស់ប្តូរ ឬកែតម្រូវ កំណត់ត្រារបស់អ្នក
- ឲ្យគេរក្សាព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ទុកជាឯកជន

• អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ប្តឹងបណ្តឹង ឬតវ៉ាការបដិសេធន៍ ការពន្យារ ការកែប្រែសេវា សូមមើលផ្នែក G នៅខាងក្រោម។ នេះរួមមាននូវសិទ្ធិដើម្បី៖

- ប្តឹងបណ្តឹង ឬសារទុក្ខ ប្រឆាំងនឹងយើង ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង។
- អ្នកក៏មានសិទ្ធិដើម្បីតវ៉ា ចំពោះការសម្រេចខ្លះដែលយើងបានធ្វើ ឬបានធ្វើដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង។
- ដាក់ប្តឹងបណ្តឹងជាមួយក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (California Department of Managed Health Care, DMHC) តាមរយៈលេខទូរស័ព្ទឥតចេញថ្លៃ (1-888-466-2219) ឬខ្សែ TDD (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកអន់សោភ័ណភាព និងសំដី។ គេហទំព័ររបស់ DMHC (www.dmhc.ca.gov/) មានក្រដាសបំពេញបណ្តឹង ក្រដាសបំពេញពាក្យសុំ ការពិនិត្យពិចារណាដោយពេទ្យឯករាជ្យ (Independent Medical Review, IMR) និងសេចក្តីណែនាំតាមបណ្តាញ។
- ស្នើសុំ DMHC សម្រាប់ IMR នៃសេវា ឬវត្ថុនានារបស់ Medi-Cal ឲ្យតែពាក់ព័ន្ធជាមួយនឹងពេទ្យ។
- ស្នើសុំ រដ្ឋសវនាការ
- ទទួលបានហេតុផលក្បោយ អំពីហេតុអ្វីសេវាត្រូវបានបដិសេធនិងសុំសំណើនៃព័ត៌មានដែល បានប្រើប្រាស់សម្រាប់ការសម្រេចចិត្តទាំងអស់

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំសមាជិក។ បើសិនអ្នកមានសំណួរ អំពីសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ សូមទាក់ទងសេវាសមាជិក L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។

អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅអំបាជូរម៉ាន់ពិសេស សម្រាប់អ្នកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-855-501-3077, ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ, ចន្លោះម៉ោង 9:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00ល្ងាច ឬការិយាល័យនៃអំបាជូរម៉ាន់ Medi-Cal 1-888-452-8609, ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ, ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។

៤. របៀបបដឹងបណ្តឹង ឬការតវ៉ា ការពន្យារ ឬការកែប្រែសេវា

បើសិនអ្នកមានបណ្តឹង ឬគិតថា L.A. Care Medicare Plus ត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែសេវាមិនត្រឹមត្រូវ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅ ខាងក្រោមទំព័រនេះ។ អ្នកអាចនឹងតវ៉ាការសម្រេចរបស់យើង។

ចំពោះសំណួរអំពីពាក្យបណ្តឹងនិងបណ្តឹងសុំទុក្ខ អ្នកអាចអានជំពូក ១ នៃ *ភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រង*។ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិក L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។

សំរាប់បណ្តឹង សារទុក្ខ និងការតវ៉ា អ្នកក៏អាចទាក់ទងមកយើងតាមរយៈ៖

ទូរស័ព្ទ៖ 1-213-438-5748
ប្រៃសណីយ៍៖ L.A. Care Medicare Plus
Attention: Appeals and Grievance -348
1055 W 7th Street
Los Angeles, CA 90017

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

សំរាប់បណ្តឹង, សារទុក្ខ និងការតវ៉ា អ្នកក៏អាចនឹងប្រើនីតិវិធី ការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ (IMR) និងបណ្តឹងរបស់ ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាលដែរ។

ទូរស័ព្ទ៖ 1-888-466-2219
TTY: 1-877-688-9891
បណ្តាញ៖ www.dmhca.gov

គេហទំព័ររបស់ DMHC ក៏មានក្រដាសបំពេញបណ្តឹង, ក្រដាសបំពេញដាក់ពាក្យសុំ IMR, និងមានសេចក្តីណែនាំតាមបណ្តាញ។

H. ត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ បើសិនអ្នកសង្ស័យពីការគេបន្ត

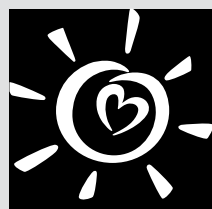
ភាគច្រើននៃអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាព និងអង្គការដែលផ្តល់សេវា គឺស្មោះត្រង់។ គួរឱ្យស្តាយដែរ វាអាចនឹងមានអ្នកខ្លះដែលមិនស្មោះត្រង់។

បើសិនអ្នកគិតថាវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឬឱសថស្ថានផ្សេងទៀតកំពុងធ្វើអ្វីមួយខុស សូមទាក់ទងមកយើង។

- សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិក L.A. Care Medicare Plus។ លេខទូរស័ព្ទ គឺមាននៅលើក្របនៃសេចក្តីសង្ខេបនេះ។
- ឬ មជ្ឈមណ្ឌលសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-800-841-2900។ អ្នកប្រើ TTY អាចទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-497-4648។
- ឬទូរស័ព្ទទៅ Medicare តាមលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើ TTY អាចទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅលេខទាំងនេះ ដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។
- អ្នកអាចរាយការណ៍ ពីការគេបន្ត៖
 - ជាអេឡិកត្រូនិក តាមអាសយដ្ឋាន reportingfraud@lacare.org
 - ជាអនាមិក តាមលេខពិសេសការគេបន្តរបស់ L.A. Care (800) 400-4889

បើសិនអ្នកមានសំណួរទូទៅ ឬសំណួរអំពីគំរោង, សេវា, តំបន់សេវា, វិក្កយប័ត្រ, ឬប័ណ្ណ ID សមាជិករបស់យើង, សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក L.A. Care Medicare Plus៖

1-833-522-3767 ការទូរស័ព្ទមកលេខនេះគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ
 សេវាសមាជិកក៏មានផ្តល់ជូនសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ឥតគិតថ្លៃផងដែរសម្រាប់អ្នកដែលមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស។ TTY: 711
 ការទូរស័ព្ទមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃឡើយ។ 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ



L.A. Care
HEALTH PLAN®



ឥតចេញថ្លៃ: 1.833.522.3767 | TTY: 711



lacare.org