



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

បានផ្តល់ជូនដោយ L.A. Care Health Plan

សេចក្តី ជូនដំណើរ ងពី ការផ្លាស់ប្តូរ
 ប្រចាំឆ្នាំ សម្រាប់ឆ្នាំ 2025

L.A. Care Medicare Plus (HMO-DSNP) បានផ្តល់ជូន ដោយ L.A. Care Health Plan ។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សម្រាប់ឆ្នាំ 2025

សេចក្តីផ្តើម

បច្ចុប្បន្ននេះអ្នកបានចុះឈ្មោះ ជាសមាជិកម្នាក់នៃគំរោងរបស់យើង។ នៅឆ្នាំក្រោយនេះ នឹងមានការផ្លាស់ប្តូរខ្លះ ចំពោះអត្ថប្រយោជន៍ ការរ៉ាប់រង វិន័យ និងតម្លៃរបស់យើង។ **សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ** នេះ ប្រាប់អ្នកអំពីការផ្លាស់ប្តូរ និងទីកន្លែងដើម្បីរកព័ត៌មាន អំពីវា។ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានថែមទៀត អំពីតម្លៃ អត្ថប្រយោជន៍ ឬវិន័យ សូមពិនិត្យមើល **សៀវភៅណែនាំសមាជិក** ដែលមាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើង នៅ medicare.lacare.org។ ពាក្យសំខាន់ៗ និងអត្ថន័យរបស់វា ឃើញមានតាមលំដាប់អក្ខរាវិរុទ្ធក្នុងក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃ **សៀវភៅណែនាំសមាជិក** របស់អ្នក។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅ

ទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត** សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។ 3

ធនធានបន្ថែម

- ឯកសារនេះមានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ ជាភាសាអារ៉ាប់ ភាសាអាមេនី ភាសាខ្មែរ ភាសាចិន ភាសាហ្វាស៊ី ភាសាហិណ្ឌូ ភាសាម៉ុង ភាសាជប៉ុន ភាសាកូរ៉េ ភាសាឡាវ ភាសាម៉ៃន ភាសាពុនចាប៊ី ភាសារុស្ស៊ី ភាសាអេស្ប៉ាញ ភាសាតាកាឡុក ភាសាថៃ ភាសាអ៊ុយក្រែន និងភាសាវៀតណាម។
- អ្នកអាចទទួល សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ នេះដោយឥតគិតថ្លៃ ជាទំរង់ផ្សេងទៀត ដូចជា អក្សរពុម្ពធំៗ អក្សរព្រិល ឬជាសំឡេង។ ហៅ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
- អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងធ្វើព័ត៌មានជាភាសា ឬទម្រង់ដែលអ្នកចង់បាន។ វាត្រូវបានហៅថាសំណើឈរ (standing request)។ យើងនឹងរក្សាការតាមដានសំណើឈររបស់អ្នក ដូច្នេះអ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើសំណើដាច់ដោយឡែករាល់ពេលដែលយើងធ្វើព័ត៌មានទៅអ្នកនោះទេ។ ដើម្បីទទួលបានឯកសារនេះជាភាសា

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

ផ្សេងទៀតក្រៅពីអង់គ្លេស និង/ឬជាទម្រង់ផ្សេងទៀត សូមទាក់ទង សេវាសមាជិកតាមលេខ 1-833-522-3767, TTY: 711, 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ, 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ អ្នកតំណាងអាចជួយអ្នកធ្វើ ឬកែប្រែសំណើឈរបាន។

- ចំណាំ៖ បើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាខ្មែរ ទូរសព្ទទៅ **1-833-522-3767** (TTY: **711**)។ ជំនួយ និងសេវា សម្រាប់មនុស្សដែលពិការ ដូចជា ឯកសារសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងអក្សរពុម្ពធំៗ ក៏មានផងដែរ។ ហៅ **1-833-522-3767** (TTY: **711**)។ សេវាទាំងនេះ គឺ ឥតគិតថ្លៃ។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

الشعار بالعربية (Arabic)

- يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ **1-833-522-3767** (TTY: **711**). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريـل والخط الكبير. هذه الخدمات مجانية. (TTY: **711**). اتصل بـ **1-833-522-3767**.

Հայերեն պիտակ (Armenian)

- ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-833-522-3767** (TTY: **711**): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ քրայյան այբուբենով և խոշոր տառերով տպագիր նյութեր: Զանգահարեք **1-833-522-3767** (TTY: **711**): Այդ ծառայություններն անվճար են:

简体中文标语 (Chinese)

- 请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 **1-833-522-3767** (TTY: **711**)。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 **1-833-522-3767** (TTY: **711**)。这些服务都是免费的。

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ នអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (**Punjabi**)

- ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-833-522-3767** (TTY: **711**). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੋਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ **1-833-522-3767** (TTY: **711**). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

हिंदी टैगलाइन (**Hindi**)

- ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो **1-833-522-3767** (TTY: **711**) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। **1-833-522-3767** (TTY: **711**) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

Nqe Lus Hmoob Cob (**Hmong**)

- CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ ឥដ្ឋកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

日本語表記 (Japanese)

- 注意日本語での対応が必要な場合は **1-833-522-3767 (TTY: 711)** へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。 **1-833-522-3767 (TTY: 711)** へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 태그라인 (Korean)

- 유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-833-522-3767 (TTY: 711)** 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. **1-833-522-3767 (TTY: 711)** 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

- ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-833-522-3767 (TTY: 711)**. ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມິໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-833-522-3767 (TTY: 711)**. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

Mien Tagline (Mien)

- LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiex longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Liouh lorx jauvlouc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

ឃ្លាសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Cambodian)

- ចំណាំ៖ បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-833-522-3767** (TTY: **711**)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរ ធ្មេញ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-833-522-3767** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

مطلب به زبان فارسی (Farsi)

- توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با
 ها و خدمات تماس بگیرید. کمک (TTY: 711) **1-833-522-3767**
 های خط بریل و چاپ بامخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه
 (TTY: 711) حروف بزرگ، نیز موجود است. با **1-833-522-3767**
 شونت‌م‌اس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می

Русский слоган (Russian)

- ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-833-522-3767** (TTY: 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-833-522-3767** (TTY: 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Mensaje en español (Spanish)

- ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-833-522-3767** (TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-833-522-3767** (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ ឥអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

Tagalog Tagline (Tagalog)

- **ATENSIYON:** Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Libre ang mga serbisyonang ito.

ແທັកໄລន໌ភាសាไทย (Thai)

- **โปรดทราบ:** หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-833-522-3767** (TTY: **711**) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-833-522-3767** (TTY: **711**) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

Примітка українською (Ukrainian)

- **УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-833-522-3767** (TTY: **711**). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Ці послуги безкоштовні.

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ ធម្មមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)

- **CHÚ Ý:** Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số **1-833-522-3767** (TTY: **711**). **Các dịch vụ này đều miễn phí.**

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ នអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)។

តារាងមាតិកា

- A. ការបដិសេធន៍15
- B. ការពិនិត្យមើល ការរ៉ាប់រង Medicare និង
Medi-Cal របស់អ្នក សម្រាប់ឆ្នាំក្រោយ15
 - B1. ព័ត៌មានអំពី L.A. Care Medicare Plus 17
 - B2. កិច្ចការសំខាន់ដើម្បីធ្វើ 18
- C. ការផ្លាស់ប្តូរ ចំពោះបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាន
របស់យើង21
- D. ការផ្លាស់ប្តូរ ចំពោះអត្ថប្រយោជន៍ សំរាប់ឆ្នាំក្រោយ.....23
 - D1. ការផ្លាស់ប្តូរ ចំពោះអត្ថប្រយោជន៍ សំរាប់សេវាសុខភាព ...23
 - D2. ការផ្លាស់ប្តូរ ចំពោះការរ៉ាប់រងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា..... 41
- E. ការជ្រើសរើសគំរោង50
 - E1. ការនៅក្នុងគំរោងរបស់យើង50
 - E2. ការផ្លាស់ប្តូរគំរោង.....50
- F. ការទទួលជំនួយ.....67

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើសិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

F1. គំរោងរបស់យើង67

F2. កម្មវិធី ការប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រង និង ឯកាំពារសុខភាព
(Health Insurance Counseling and Advocacy
Program, HICAP).....69

F3. កម្មវិធី Ombuds.....70

F4. Medicare71

F5. ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល រដ្ឋកាលីហ្វ័រនី ញ៉ា.....73

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

A. ការបដិសេធន៍

L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP) គឺជាគំរោងសុខភាពមួយ ដែលមានកិច្ចសន្យា ជាមួយទាំង Medicare និង Medi-Cal ដើម្បី ផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ នៃកម្មវិធីទាំងពីរមុខ សម្រាប់អ្នកចុះឈ្មោះ។ ការ ចុះឈ្មោះក្នុង L.A. Care Medicare Plus អាស្រ័យលើកិច្ចសន្យា ជាថ្មី។

B. ការពិនិត្យមើល ការរ៉ាប់រង Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក សម្រាប់ឆ្នាំក្រោយ

វាជាសារៈសំខាន់ ដើម្បីពិនិត្យមើលការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក នៅឥឡូវនេះ ដើម្បីឱ្យប្រាកដ ថាវានឹងនៅតែជួបសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក នៅឆ្នាំ ក្រោយ។ បើវាមិនជួបសេចក្តី ត្រូវការរបស់អ្នកទេ អ្នកអាចនឹងចេញពី គំរោងរបស់យើង។ យោងទៅ **ផ្នែក E** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អំពីការ ផ្លាស់ប្តូរអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក សម្រាប់ឆ្នាំក្រោយ។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត** សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

L.A. Care Medicare Plus

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

បើសិនអ្នកជ្រើសរើស ចេញពីគំរោងរបស់យើង សមាជិកភាពរបស់អ្នក នឹងចប់នៅថ្ងៃចុងក្រោយ នៃខែដែលអ្នកបានស្នើសុំចេញ។ អ្នកនឹងនៅតែនៅក្នុងកម្មវិធី Medicare និង Medi-Cal ដដែល ដរាបណាអ្នកមានសិទ្ធិទទួល។

បើសិនអ្នកចេញពីគំរោងរបស់យើង អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានអំពី៖

- ជំរើស Medicare ក្នុងតារាង ក្នុង ផ្នែក G2។
- ជម្រើស និងសេវា Medi-Cal នៅក្នុង ផ្នែក G2។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើសិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)។

B1. ព័ត៌មានអំពី L.A. Care Medicare Plus

- L.A. Care Medicare Plus គឺជាគំរោងសុខភាពមួយ ដែលមាន កិច្ចសន្យា ជាមួយទាំង Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់ អត្ថប្រយោជន៍ នៃកម្មវិធីទាំងពីរមុខ សម្រាប់សមាជិក។
- ការរ៉ាប់រងនៅក្រោម L.A. Care Medicare Plus គឺមានសិទ្ធិ ទទួលបានការរ៉ាប់រងសុខភាព ហៅថា "ការរ៉ាប់រងអប្បបរមា ចាំបាច់"។ វាផ្តោតតាម ក្រឹត្យការពារអ្នកជំងឺ និងថែទាំអាច ឧបត្ថម្ភបាន (Patient Protection and Affordable Care Act, ACA) នៃការតម្រូវឲ្យបុគ្គលម្នាក់ៗ រួមទទួលខុសត្រូវ។ ទស្សនា គេហទំព័ររបស់ ក្រសួងមហាផ្ទៃខាងហិរញ្ញវត្ថុ (Internal Revenue Service, IRS) នៅ www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families សំរាប់ព័ត៌មានថែមទៀត ស្តីពីការតម្រូវឲ្យបុគ្គលម្នាក់ៗ រួមទទួលខុសត្រូវ។
- នៅក្នុង សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ នេះ យើង ហៅគំរោងថា "យើង" "ពួកយើង" ឬ "របស់យើង" ដែលវា មានន័យថាគំរោង Medicare Medi-Cal។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

B2. កិច្ចការសំខាន់ដើម្បីធ្វើ

- **ឆែកមើល បើ មានការផ្លាស់ប្តូរអ្វី មួយ ចំពោះអត្ថប្រយោជន៍របស់យើង ដែលអាចនឹង ងប់ៈទង្គិចដល់អ្នក។**
 - តើមានការផ្លាស់ប្តូរអ្វី ដែលងប់ៈទង្គិចដល់សេវាដែលអ្នកប្រើប្រទេ?
 - ពិនិត្យឡើងវិញ ពីការផ្លាស់ប្តូរអត្ថប្រយោជន៍ ដើម្បីឱ្យប្រាកដថាវានឹងមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់អ្នក នៅឆ្នាំក្រោយ។
 - យោងទៅ **ផ្នែក E1** សម្រាប់ព័ត៌មាន អំពីការផ្លាស់ប្តូរអត្ថប្រយោជន៍ សម្រាប់គំរោងរបស់យើង។
- **ឆែកមើល បើ មានការផ្លាស់ប្តូរអ្វី មួយ ចំពោះការរ៉ាប់រងឱសថ មានវេជ្ជបញ្ជារបស់យើង ដែលអាចនឹង ងប់ៈទង្គិចដល់អ្នក។**
 - តើឱសថរបស់អ្នក នឹងត្រូវបានរ៉ាប់រងឬទេ? តើអ្នកអាចប្រើឱសថស្ថានដដែល ឬទេ? តើនឹងមានការផ្លាស់ប្តូរ ដូចជាការអនុញ្ញាតជាមុន ជំហានវិធីព្យាបាលឬកម្រិតបរិមាណ?

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

- ពិនិត្យមើលការផ្លាស់ប្តូរ ដើម្បីឱ្យប្រាកដ ថាការរ៉ាប់រងឱសថរបស់យើង នឹងធ្វើការសំរាប់អ្នក នៅឆ្នាំក្រោយ។
- មើល **ផ្នែក E2**សម្រាប់ព័ត៌មាន អំពីការផ្លាស់ប្តូរ ចំពោះការរ៉ាប់រងឱសថរបស់យើង។
- **ឆែកមើល បើ អ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានរបស់អ្នក នឹងនៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង នៅឆ្នាំក្រោយ។**
 - តើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក រួមទាំងអ្នកឯកទេសរបស់អ្នក នៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងឬទេ? ចុះតើអំពីឱសថស្ថានរបស់អ្នកវិញ? ចុះតើអំពីមន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដែលអ្នកប្រើវិញ?
 - មើល **ផ្នែក D** សម្រាប់ព័ត៌មានអំពី **បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានរបស់យើង**។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

- គឺ តអំពី តម្លៃទូទៅរបស់អ្នក នៅក្នុងគំរោង។
 - តើតម្លៃសរុបយ៉ាងណា បើសិនប្រៀបធៀបនឹង ជំរើសការរ៉ាប់រង ផ្សេងទៀត?
- គឺ តអំពី ថាតើ អ្នកសប្បាយចិត្ត ជាមួយគំរោងរបស់យើង ឬយ៉ាងណា។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)។

បើ អ្នកសំរេចចិត្ត នៅជាមួយ L.A. Care Medicare Plus៖

បើសិនអ្នកចង់នៅជាមួយយើង នៅឆ្នាំក្រោយ វាងាយស្រួលទេតើ - អ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើអ្វីសោះឡើយ។ បើសិនអ្នកមិនប្តូរទេ អ្នកនឹងនៅបានចុះឈ្មោះជាស្វ័យប្រវត្តិ នៅក្នុង L.A. Care Medicare Plus ។

បើ អ្នកសំរេចចិត្ត ផ្លាស់ប្តូរគំរោង៖

បើអ្នកសំរេចចិត្ត ថាការរ៉ាប់រងផ្សេងទៀត នឹងជួបសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នកល្អជាង អ្នកអាចនឹងជូរគំរោងបាន (មើល ផ្នែក G2 សម្រាប់ព័ត៌មានថែមទៀត)។ បើអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគំរោងមួយថ្មី ឬប្តូរទៅ Original Medicare ថ្មីរបស់អ្នក ការរ៉ាប់រងថ្មីរបស់អ្នកនឹងចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់។

C. ការផ្លាស់ប្តូរ ចំពោះបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានរបស់យើង

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានរបស់យើង បានផ្លាស់ប្តូរសម្រាប់ឆ្នាំ 2025។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)

? បើសិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

សូមពិនិត្យមើលឆ្នាំ 2025 បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាន ដើម្បីរកមើលថាតើអ្នកផ្តល់សេវា ឬឱសថស្ថានរបស់អ្នក ស្ថិតនៅក្នុង របស់យើងបណ្តាញ។ **បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាន** ទាន់ បច្ចុប្បន្ន គឺមាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើង នៅ medicare.lacare.org។ អ្នកក៏អាចហៅសេវាសមាជិក តាមលេខនៅខាងក្រោមនៃទំព័រ សម្រាប់ ព័ត៌មានអ្នកផ្តល់សេវា ឬសូមឲ្យយើងផ្ញើទៅអ្នកនូវ **បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់ សេវា និងឱសថស្ថាន** ទាន់បច្ចុប្បន្ន។

វាជាសារៈសំខាន់ ដែលអ្នកដឹងថាយើង ក៏អាចធ្វើការផ្លាស់ប្តូរចំពោះ បណ្តាញរបស់យើង ក្នុងអំឡុងឆ្នាំដែរ។ បើសិនអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ចេញពីគំរោងរបស់យើង អ្នកមានសិទ្ធិ និងការការពារខ្លះៗ សម្រាប់ ព័ត៌មានថែមទៀត មើល **ជំពូកទី 3** នៃ **សៀវភៅណែនាំសមាជិក** របស់អ្នក។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)

? បើសិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

D. ការផ្លាស់ប្តូរ ចំពោះអត្ថប្រយោជន៍ សម្រាប់ឆ្នាំក្រោយ

D1. ការផ្លាស់ប្តូរ ចំពោះអត្ថប្រយោជន៍ សម្រាប់សេវាសុខភាព

យើងកំពុងតែផ្លាស់ប្តូរការរ៉ាប់រងរបស់យើង សម្រាប់សេវាសុខភាពខ្លះ នៅឆ្នាំក្រោយ។ តារាងខាងក្រោម រៀបរាប់អំពីការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះ។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

	2024 (ឆ្នាំនេះ)	2025 (ឆ្នាំក្រោយ)
សេវាធូញ (បន្ថែម)៖	<ul style="list-style-type: none"> • ធូញការពារ (ការពិនិត្យមាត់ ការសម្អាត ការ ព្យាបាលធាតុហ្គ្លុយេអ៊ីកូរ៉េ) • ធូញទូលំទូលាយ (ការវេជ្ជសាស្ត្រវិនិច្ឆ័យ ការស្តារឡើងវិញ ការសិក្សាអំពីធូញ ខាងក្នុង ការសិក្សា អំពីអញ្ចាញធូញ និងឆ្អឹងថ្លាម ការដកធូញ ការវះកាត់មាត់ ធូញ សេវា ផ្សេងទៀត) 	<ul style="list-style-type: none"> • ធូញបង្ការ <ul style="list-style-type: none"> ◦ ការពិនិត្យសុខភាព មាត់ - 1 រៀងរាល់ឆ្នាំ ◦ ការលាងសំអាត - 1 រៀងរាល់ឆ្នាំ ◦ ការព្យាបាលដោយថ្នាំ ហ្គ្លុយេអ៊ីកូរ៉េ - ការលាប 1 ដង ក្នុងមួយឆ្នាំលើស្បែក ◦ អ៊ីកូរ៉េ - 1 រៀងរាល់ឆ្នាំ • ធូញទូលំទូលាយ <ul style="list-style-type: none"> ◦ ការស្តារឡើងវិញ ◦ វេជ្ជសាស្ត្រធូញ - 1 ក្នុងធូញមួយគ្រាប់ ក្នុងមួយជីវិត។ ◦ កំហើចអញ្ចាញធូញ

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

		<ul style="list-style-type: none"> ◦ ធ្មេញជំនួស ធ្មេញកំណើត (ជួសជុល និង ដកចេញបាន) ◦ ការវះកាត់មាត់/ថ្គាម មុខ ◦ សេវាទូទៅជាបន្ថែម
	<p>ការកំណត់ និងការ មិនគិតបញ្ចូល អាច អនុវត្ត សម្រាប់សេវា ធ្មេញការពារ និង ទូលំទូលាយ។</p> <p>ការអនុញ្ញាត និង/ឬ ការបញ្ជូន អាចត្រូវ បានទាមទារ។</p>	<p>ការកំណត់ និងការ មិនគិតបញ្ចូល អាច អនុវត្ត សម្រាប់សេវា ធ្មេញការពារ និង ទូលំទូលាយ។</p> <p>ការអនុញ្ញាត និង/ឬ ការបញ្ជូន អាចត្រូវបាន ទាមទារ។</p>

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

<p>អត្ថប្រយោជន៍ អាហារ</p>	<p>គំរោងរបស់យើង ផ្តល់អាហារ 2 ពេលក្នុងមួយថ្ងៃ រហូតដល់ 14 ថ្ងៃជា មួយនឹងអាហារ សរុបចំនួន 28 ដែលត្រូវបានបញ្ជូន ទៅផ្ទះរបស់អ្នក បន្ទាប់ពីចេញពី មន្ទីរពេទ្យ បន្ទាប់ពី ស្នាក់នៅក្នុង មន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺ ដេកពេទ្យ ឬមន្ទីរគិ លានុបដ្ឋាកម្មមាន ជំនាញ (Skilled Nursing Facility, SNF)។</p>	<p>គំរោងរបស់យើងផ្តល់ នូវអាហារ ដែលមាន សុខភាពល្អ ដែលត្រូវ បានតម្រូវតាមតម្រូវការ សុខភាពរបស់អ្នក។ អ្នកទទួលបានអាហារ រហូតដល់ 12 សប្តាហ៍ ដែលធ្វើទៅផ្ទះរបស់អ្នក។ អ្នកអាចមានសិទ្ធិ បើអ្នក បំពេញតាមលក្ខណៈ វិនិច្ឆ័យមួយ ក្នុងចំណោម លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ ខាងក្រោម៖</p>
--------------------------------------	--	---

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

		<p>• ជំងឺ ឬស្ថានភាពសុខភាព ដែលមានរយៈពេលវែង។ នេះអាចរួមបញ្ចូលជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺមហារីក ជំងឺដាច់សរសៃឈាមខួរក្បាល ជំងឺខ្សោយបេះដូង ឬលក្ខខណ្ឌផ្សេងទៀតនៃបេះដូង។ នេះក៏អាចរួមបញ្ចូលបញ្ហាស្និត HIV ឬតម្រូវការសុខភាពផ្លូវចិត្តផងដែរ។</p>
--	--	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

		<ul style="list-style-type: none"> • ការចាកចេញ ពីមន្ទីរពេទ្យ ឬមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មនាពេលថ្មីៗនេះ។ • តម្រូវការសុខភាពដ៏ធំទូលាយ ដែលចាំបាច់ត្រូវគ្រប់គ្រង។ <p>ក្នុងអំឡុងពេលកម្មវិធីអ្នកត្រូវតែ អាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូនអាហារជាដៀងរាល់សប្តាហ៍។ អ្នកក៏នឹងត្រូវរក្សាទុក និងរៀបចំអាហារឱ្យបានត្រឹមត្រូវផងដែរ។ ការកំហិតផ្សេងទៀតអាចនឹងអនុវត្ត។</p>
--	--	---

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

<p>ចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រប្រក្រតី ម៉ាស្សាព្យាបាល និង ព្យាបាល (ប្រក្រតី)</p>	<p>គំរោងរបស់យើងគ្របដណ្តប់រហូតដល់ទៅ 45 ដងរួមគ្នា ជារៀងរាល់ឆ្នាំ សម្រាប់ មិនមែន Medicare និង មិនមែន Medi-Cal ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង សេវាចាប់សរសៃបែប ទម្លាប់ និងម៉ាស្សាព្យាបាល។</p>	<p>គំរោងរបស់យើង គ្របដណ្តប់រហូតដល់ ទៅ 45 ដងរួមគ្នាជា រៀងរាល់ឆ្នាំ សម្រាប់ មិនមែន Medicare និងមិនមែន Medi-Cal ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង និង សេវាចាប់សរសៃបែប ទម្លាប់។</p>
--	--	---

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

<p>អត្ថប្រយោជន៍ បន្ថែមពី សេស សម្រាប់ជំងឺ រ៉ាំរ៉ៃ (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI) ជួយលក្ខណៈរ៉ាំរ៉ៃ មួយចំនួន</p>	<p>អាហារសុខភាព/ គ្រឿងទេស សេវា មានប្រយោជន៍ និងឧស្ម័ន នៅម៉ាស៊ីនបូម</p>	<p>អាហារសុខភាព/ គ្រឿងទេស សេវា មានប្រយោជន៍ និង ឧស្ម័ននៅម៉ាស៊ីនបូម ត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោម ប្រាក់ឧបត្ថម្ភនៃកាតបង់ ជាមុននៃអត្ថប្រយោជន៍ ដែលមានសម្រាប់ សមាជិកទាំងអស់។ សូមយោងទៅផ្នែក ប្រាក់ឧបត្ថម្ភនៃកាតបង់ ជាមុននៃអត្ថប្រយោជន៍ ក្នុងតារាងនេះសម្រាប់ ព័ត៌មានបន្ថែម។</p>
--	--	---

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

<p>អត្ថប្រយោជន៍នេះ គឺជាផ្នែកនៃកម្មវិធីបន្ថែមពិសេស សម្រាប់អ្នកដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ។ មិនមែនសមាជិកទាំងអស់មានសិទ្ធិទទួលទេ។ មិនមែនរាល់សមាជិកទាំងអស់មានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទេ។ សូមមើលជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក។</p>	<p>\$65 រួមបញ្ចូលគ្នានូវប្រាក់ឧបត្ថម្ភប្រចាំខែ ដើម្បីបង់ថ្លៃអាហារ ដែលមានសុខភាពល្អ/គ្រឿងទេស សេវាផ្ទះមានប្រយោជន៍ (ដូចជា អគ្គិសនី ហ្គាស កំដៅ ប្រេង អនាម័យ ឬ វិក្កយបត្រទឹក) និងហ្គាសនៅស្នប់។ សមតុល្យដែលនៅសល់មិនត្រូវបានផ្ទេរទៅខែបន្ទាប់ទេ។</p>	
--	--	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

	<p>ដើម្បីមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍នេះ អ្នកត្រូវតែបំពេញការ ការប្រមាណហានិភ័យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ។ អ្នកក៏ត្រូវតែមានជម្ងឺរ៉ាំរ៉ៃពីបញ្ជីខាងក្រោមដែរ។</p> <p>លក្ខណៈនេះត្រូវតែគំរាមកំហែងអាយុជីវិត ពិការការដេកពេទ្យ</p>	
--	--	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

	<p>បុលទ្ធផល សុខភាពមិនល្អ។</p> <ul style="list-style-type: none"> • ជំងឺស្វ័យស្មារតី • ជំងឺមហារីក • ជំងឺសរសៃឈាម បេះដូង • ការពឹងផ្អែក សុភារម្មី និង គ្រឿងញៀន ផ្សេងទៀត • លក្ខណៈរ៉ាំរ៉ៃ និងដែលពិការ សុខភាពផ្លូវចិត្ត • អន់ខ្សោយបេះដូង រ៉ាំរ៉ៃ • ជំងឺស្បែករ៉ាំរ៉ៃ • ជំងឺក័នស្មារតី 	
--	---	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: 30 2026)



បើ សិ នអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

	<ul style="list-style-type: none"> • ជំងឺទឹកនោមផ្អែម • ជំងឺថ្លើម • ជំណាក់កាល ចុងក្រោយ • ជំងឺ វ៉ែក្កុ ជំណាក់កាល ចុងក្រោយ (End-Stage Renal Disease, ESRD) • ជំងឺ HIV/AIDS • ជំងឺ សរសៃប្រសាទ • ជំងឺឈាមក្រហម ធ្ងន់ធ្ងរ • រោគជាច់ សរសៃឈាម ខួរក្បាល 	
--	---	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ នអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

<p>គ្មានវេជ្ជបញ្ជា (Over-the-Counter, OTC)</p>	<p>គំរោងរបស់យើង រ៉ាប់រងលើឱសថខ្លះ ដែលត្រូវបានយល់ព្រម មិនមែនមានឱសថវេជ្ជបញ្ជា គ្មានវេជ្ជបញ្ជា និងរបស់របរ ដែលទាក់ទងនឹងសុខភាព រហូតដល់ \$180 រៀងរាល់ត្រីមាស។</p>	<p>អត្ថប្រយោជន៍ OTC ត្រូវបានគ្របដណ្តប់ក្រោមប្រាក់ឧបត្ថម្ភនៃកាតបង់ជាមុននៃអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានសម្រាប់សមាជិកទាំងអស់។</p> <p>សូមយោងទៅផ្នែកសូមយោងទៅផ្នែកប្រាក់ឧបត្ថម្ភនៃកាតបង់ជាមុននៃអត្ថប្រយោជន៍ក្នុងតារាងនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។</p>
---	--	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

<p>ប្រាក់ឧបត្ថម្ភនៃកាតបង់ជាមុននៃអត្ថប្រយោជន៍</p>	<p>គំរោងរបស់យើងមិនផ្តល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភនៃកាតបង់ជាមុននៃអត្ថប្រយោជន៍រួមបញ្ចូលគ្នាទេ។</p>	<p>ជាផ្នែកនៃ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភនៃកាតបង់ជាមុននៃអត្ថប្រយោជន៍ សមាជិកទាំងអស់នឹងទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភប្រចាំខែ \$120 ដែលបានផ្ទុកជាមុននៅលើ កាតបង់ប្រាក់ជាមុន Mastercard® នៃអត្ថប្រយោជន៍ របស់ពួកគេ។ អ្នកអាចប្រើប្រាក់ឧបត្ថម្ភនេះសម្រាប់គ្រឿងទេស ជំនួយសេវាមានប្រយោជន៍ប្រុងសំរាប់រថយន្ត និងគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (Over-the-Counter, OTC)*។</p>
---	--	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

		<p>សមាជិកមានភាព បត់បែន ក្នុងការ ជ្រើសរើសរបៀបចំណាយ ប្រាក់ទាំងនេះជាច្រើនរាល់ ខែ។ សូមចំណាំថា មូលនិធិដែលមិនបានប្រើ នឹងមិនវិលទៅខែបន្ទាប់ ទេ។</p> <p>Medicare បានយល់ព្រម លើ L.A. Care Medicare Plus ដើម្បីផ្តល់អត្ថ ប្រយោជន៍ ជាផ្នែកមួយ នៃ កម្មវិធីការរចនានៃ ការធានារ៉ាប់រងដោយ ផ្អែកលើតម្លៃ (Value- Based Insurance Design)។</p>
--	--	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

		<p>កម្មវិធីនេះអនុញ្ញាតឱ្យ Medicare ស្ថាប័នប្រើប្រាស់វិធី ថ្មីដើម្បីកែលម្អគំរោងនានា Medicare Advantage។</p> <p>*OTC មិនមែនជាអត្ថ ប្រយោជន៍ VBID ទេ ប៉ុន្តែ វាត្រូវបានផ្តល់ជូន ជាអត្ថ ប្រយោជន៍បន្ថែម។</p>
--	--	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ នអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

<p>ការអនុញ្ញាតជាមុន សេវាមួយចំនួន អាចទាមទារ ការអនុញ្ញាត ជាមុន។ សូម យោងទៅជំពូកទី 4 នៅក្នុងសៀវភៅ ណែនាំសមាជិក សម្រាប់ព័ត៌មាន លម្អិតបន្ថែម។</p>	<p>សេវាខាងក្រោម ត្រូវការការអនុញ្ញាត ជាមុន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការប្រជុំជាម្នាក់ៗ សម្រាប់ការរំលោភគ្រឿងញៀន អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ • ការប្រជុំជាក្រុម សម្រាប់ការរំលោភគ្រឿងញៀន អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ 	<p>សេវាខាងក្រោម មិន តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត ជាមុនទេ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការប្រជុំជាម្នាក់ៗ សម្រាប់ការរំលោភគ្រឿងញៀន អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ • ការប្រជុំជាក្រុម សម្រាប់ការរំលោភគ្រឿងញៀន អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ • EKG បន្ទាប់ពីការពិគ្រោះយោបល់ស្វាគមន៍៖
--	---	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

	<ul style="list-style-type: none"> • EKG បន្ទាប់ពីការពិគ្រោះយោបល់ស្វាគមន៍៖ • វ៉ែនតា (Medicare) • ការពិនិត្យសោតវិញ្ញាណ (Medicare) 	<ul style="list-style-type: none"> • វ៉ែនតា (Medicare) • ការពិនិត្យសោតវិញ្ញាណ (Medicare)
--	---	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ នអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)។

<p>ការបញ្ជូនសេវាមួយចំនួនអាចត្រូវការការបញ្ជូន។ សូមយោងទៅជំពូកទី 4 នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែម។</p>	<p>សេវាខាងក្រោមមិនតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូនទេ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការលាងឈាម • ការពិនិត្យភ្នែក (Medicare) • វ៉ែនតា (Medicare) • ការពិនិត្យសោតវិញ្ញាណ (Medicare) 	<p>សេវាខាងក្រោមត្រូវការការបញ្ជូន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការលាងឈាម • ការពិនិត្យភ្នែក (Medicare) • វ៉ែនតា (Medicare) • ការពិនិត្យសោតវិញ្ញាណ (Medicare)
---	--	---

D2. ការផ្លាស់ប្តូរ ចំពោះការរ៉ាប់រងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា

ការផ្លាស់ប្តូរ ចំពោះ បញ្ជីឱសថ របស់យើង

បញ្ជីនៃឱសថដែលរ៉ាប់រង ទាន់បច្ចុប្បន្ន គឺមាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើង នៅ medicare.lacare.org។ អ្នកក៏អាចហៅសេវាសមាជិក តាមលេខនៅខាងក្រោមនៃទំព័រ សម្រាប់ព័ត៌មានឱសថ ឬ

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

សូមឲ្យយើងផ្ញើទៅអ្នកនូវ **បញ្ជីឱសថ ដែលរ៉ាប់រង** ទាន់បច្ចុប្បន្ន។

បញ្ជីនៃឱសថដែលរ៉ាប់រង ក៏ហៅថា **បញ្ជីឱសថ** ដែរ។

យើងបានផ្លាស់ប្តូរចំពោះ **បញ្ជីឱសថ** របស់យើង ដែលអាច
រាប់បញ្ចូលទាំងការដកចេញ ឬបន្ថែមឱសថ ឬការផ្លាស់ប្តូរចំពោះ
ឱសថដែលយើងរ៉ាប់រង និងផ្លាស់ប្តូរចំពោះលក្ខខណ្ឌ ដែលអនុវត្ត
លើរ៉ាប់រងរបស់យើង សម្រាប់ឱសថខ្លះ។

ពិនិត្យមើល **បញ្ជីឱសថ** ដើម្បី **ឱ្យប្រាកដថាឱសថរបស់អ្នក នឹងត្រូវ
បានរ៉ាប់រងនៅឆ្នាំក្រោយ** និងរកឲ្យដឹង បើមានលក្ខខណ្ឌអ្វីមួយ។

ភាគច្រើននៃការផ្លាស់ប្តូរនៅក្នុង **បញ្ជីឱសថ** គឺថ្មី សម្រាប់ការ
ចាប់ផ្តើមនៃឆ្នាំនីមួយៗ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ យើងអាចធ្វើការ
ផ្លាស់ប្តូរផ្សេងទៀត ដែលអនុញ្ញាតដោយ Medicare និង/ឬរដ្ឋដែល
នឹងប៉ះពាល់ដល់អ្នក ក្នុងអំឡុងឆ្នាំនៃគំរោង។ យើងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព
លើអ៊ីនធឺណិត **បញ្ជីឱសថ** របស់យើង យ៉ាងហោចណាស់ប្រចាំខែ
ដើម្បីផ្តល់បញ្ជីឱសថទាន់សម័យបំផុត។ បើយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ
ដែលនឹងប៉ះពាល់ដល់ឱសថ ដែលអ្នកកំពុងប្រើ យើងនឹងផ្ញើជូនអ្នក
នូវការជូនដំណឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរណាមួយ។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើសិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

បើសិនអ្នកបានប៉ះទង្គិច ដោយសារការផ្លាស់ប្តូរ ក្នុងការរ៉ាប់រងឱសថ យើងសូមដាស់តឿនអ្នក ដើម្បី៖

- ធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក (ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត) ដើម្បីរកឱសថផ្សេងទៀត ដែលយើងរ៉ាប់រង។
 - នកអាចទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខនៅ ខាងក្រោមទំព័រ ឬទាក់ទងអ្នកគ្រប់គ្រងថែទាំរបស់អ្នក ដើម្បីសួររក **បញ្ជីនៃឱសថដែលរ៉ាប់រង** ដែលព្យាបាលស្ថានភាពដូចគ្នា។
 - បញ្ជីនេះអាចជួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដើម្បីរកឱសថដែលរ៉ាប់រង ដែលអាចមានប្រសិទ្ធភាពសំរាប់អ្នក។
- ស្នើយើងឲ្យរ៉ាប់រង ការឧបត្ថម្ភឱសថ បណ្តោះអាសន្ន។
 - នៅក្នុងស្ថានភាពខ្លះ យើងនឹងរ៉ាប់រងការឧបត្ថម្ភឱសថ **បណ្តោះអាសន្ន** អំឡុងពេល 90 ថ្ងៃដំបូង នៃប្រតិទិនឆ្នាំ។
 - ការឧបត្ថម្ភបណ្តោះអាសន្ននេះ នឹងមានរយៈពេលដល់ទៅ 30 ថ្ងៃ។ (ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀតអំពី ពេលណាអ្នកអាច

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើសិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

ទទួលការឧបត្ថម្ភឱសថ បណ្តោះអាសន្ន និងរបៀបស្នើសុំ មើល **ជំពូកទី 5** នៃ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* របស់អ្នក។

- នៅពេលអ្នកទទួលការឧបត្ថម្ភឱសថ បណ្តោះអាសន្ន ត្រូវ ពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក អំពីត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ នៅពេល អ្នកអស់ ការឧបត្ថម្ភឱសថ បណ្តោះអាសន្ន។ អ្នកអាច ដូរទៅឱសថមួយទៀត ដែលគំរោងរបស់យើងរ៉ាប់រង ឬ ស្នើយើង ឲ្យធ្វើការលើកលែងសំរាប់អ្នក និងរ៉ាប់រងឱសថ បច្ចុប្បន្ន របស់អ្នក។

ការលើកលែងរូបមន្ត ត្រូវបានយល់ព្រម សំរាប់សំណល់នៃ គំរោង ឆ្នាំ។ សូមមើលសេចក្តីជូនដំណឹង ការយល់ព្រម ការលើកលែងរូប មន្តរបស់អ្នក សំរាប់កាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់ជាក់លាក់។ បើសិន ការយល់ព្រមរបស់អ្នកកំពុងផុតកំណត់ ហើយអ្នកចង់ស្នើសុំឲ្យ បន្តទៀត នោះ សំណើសុំការលើកលែងរូបមន្ត នឹងត្រូវបញ្ជូនមក ជាសាថ្មី។ បច្ចុប្បន្ននេះ យើងអាចដកឱសថឈ្មោះម៉ាកមួយចេញ ភ្លាមៗ នៅក្នុង *បញ្ជីឱសថ* របស់យើង បើយើងជំនួសវាដោយកំណែ ឱសថទូទៅថ្មី និងមានច្បាប់ដូចគ្នា ឬតិចជាងនេះជាមួយនឹងថ្នាំម៉ាក

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើសិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

យីហោ ដែលវាបានជំនួស។ លើសពីនេះទៅទៀត នៅពេលបន្ថែម ឱសថម៉ាកធម្មតាថ្មី យើងក៏អាចនឹងសំរេច ដើម្បីរក្សាឱសថម៉ាក ល្អឺឈ្មោះ នៅក្នុង បញ្ជីឱសថ ប៉ុន្តែត្រូវបន្ថែមច្បាប់ថ្មីភ្លាមៗ។

ចាប់ពីឆ្នាំ 2025 តទៅ យើងអាចជំនួសផលិតផលជីវសាស្ត្រដើម បានភ្លាមៗ ជាមួយនឹងថ្នាំជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នាមួយចំនួន។ នេះ មានន័យថា ជាឧទាហរណ៍ បើអ្នកកំពុងប្រើប្រាស់ ផលិតផល ជីវសាស្ត្រដើម ដែលត្រូវបានជំនួសដោយថ្នាំជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នា អ្នកប្រហែលជាមិនទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរនេះ 30 ថ្ងៃមុនពេលយើងបង្កើត ឬប្រហែលជាមិនទទួលបាន ការផ្គត់ផ្គង់ មួយខែ នៃផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមរបស់អ្នក នៅឱសថស្ថាន បណ្តាញ។ បើអ្នកកំពុងទទួលយកផលិតផលជីវសាស្ត្រដើម នៅពេលយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ អ្នកនឹងនៅតែទទួលបានព័ត៌មាន អំពី ការផ្លាស់ប្តូរជាក់លាក់ ដែលយើងបានធ្វើ ប៉ុន្តែវាអាចនឹងមកដល់ បន្ទាប់ពីយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)

? បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

ប្រភេទឱសថទាំងនេះខ្លះអាចថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ សម្រាប់និយមន័យ
នៃប្រភេទឱសថ សូមមើល **ជំពូកទី 12** នៃ *សៀវភៅណែនាំ*

សមាជិក របស់អ្នក។ នាយកដ្ឋានរោគជនកណ្តា និងឱសថូបករណ៍
(Food and Drug Administration, FDA) ក៏ផ្តល់ព័ត៌មានអ្នកប្រើ
ប្រាស់អំពីឱសថផងដែរ។ យោងទៅគេហទំព័រ FDA៖ www.fda.gov

www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients ។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងសេវាសមាជិក
តាមលេខ នៅខាងក្រោមទំព័រ ឬសួរអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាព អ្នក
ចេញបញ្ជា ឬឱសថករ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

ចាប់ពីឆ្នាំ 2025 តទៅ យើងអាចលុបឈ្មោះឱសថម៉ាកយីហោ ឬ
ផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមចេញក្លាម។ នៅក្នុង *បញ្ជីឱសថ* របស់
យើង បើយើងជំនួសពួកវាដោយថ្នាំទូទៅថ្មី ឬកំណែឱសថជីវសាស្ត្រ
ស្រដៀងគ្នាមួយចំនួន នៃឱសថម៉ាកយីហោ ឬផលិតផលជីវសាស្ត្រ
ដើម ជាមួយនឹងច្បាប់ដូចគ្នា ឬតិចជាង។ លើសពីនេះទៅទៀត
នៅពេលបន្ថែមកំណែថ្មី យើងអាចសម្រេចចិត្តរក្សាឱសថម៉ាក
ល្បីឈ្មោះ ឬផលិតផលជីវសាស្ត្រដើម នៅក្នុង *បញ្ជីឱសថ* ប៉ុន្តែត្រូវ
បន្ថែមច្បាប់ថ្មីក្លាម។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)

? បើ សិ នអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ
1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ
ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

នេះមានន័យថា បើអ្នកកំពុងប្រើប្រាស់ ឱសថឈ្មោះល្បី ឬ ផលិតផលជីវសាស្ត្រ ដែលត្រូវបានជំនួសដោយកំណែឱសថ ជីវសាស្ត្រទូទៅ ឬស្រដៀងគ្នា អ្នកប្រហែលជាមិនទទួលបានការ ជូនដំណឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរនេះ 30 ថ្ងៃមុនពេលយើងបង្កើត ឬ ប្រហែលជាមិនទទួលបាន ការផ្គត់ផ្គង់មួយខែ នៃឱសថឈ្មោះល្បី ឬផលិតផលជីវសាស្ត្ររបស់អ្នក នៅឱសថស្ថានបណ្តាញ។ បើ អ្នកកំពុងលេបឱសថឈ្មោះល្បី ឬផលិតផលជីវសាស្ត្រនៅពេល យើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ អ្នកនឹងនៅតែទទួលបានព័ត៌មានអំពីការផ្លាស់ ប្តូរជាក់លាក់ ដែលយើងបានធ្វើ ប៉ុន្តែវាអាចមកដល់បន្ទាប់ពីយើង ធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។

ប្រភេទឱសថទាំងនេះខ្លះអាចថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ សម្រាប់និយមន័យ នៃប្រភេទឱសថ សូមមើល **ជំពូកទី 12** នៃ *សៀវភៅណែនាំ សមាជិក* របស់អ្នក។ នាយកដ្ឋានភោជនភណ្ឌ និងឱសថូបករណ៍ (Food and Drug Administration, FDA) ក៏ផ្តល់ព័ត៌មានអ្នកប្រើ ប្រាស់អំពីឱសថផងដែរ។ យោងទៅគេហទំព័រ FDA៖ www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងសេវាសមាជិក

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ នអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

តាមលេខ នៅខាងក្រោមទំព័រ ឬសួរអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាព អ្នកចេញបញ្ជា ឬឱសថករ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

ការផ្លាស់ប្តូរ ចំពោះតម្លៃឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា

មិនមានការផ្លាស់ប្តូរចំពោះចំនួនទឹកប្រាក់ ដែលអ្នកចំណាយ សម្រាប់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជានៅឆ្នាំ 2025 ទេ។ អានខាងក្រោម សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី ការរ៉ាប់រងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា។

តារាងខាងក្រោមបង្ហាញពីការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ ឱសថផ្នែក D ដែលរ៉ាប់រងទាំងអស់។

	2024 (ឆ្នាំនេះ)	2025 (ឆ្នាំក្រោយ)
ឱសថផ្នែក D ដែល រ៉ាប់រងទាំងអស់ តម្លៃសម្រាប់ឧបត្ថម្ភ មួយខែ នៃឱសថផ្នែក D ដែលរ៉ាប់រង ដែល បានបំពេញ	ថ្លៃរួមបង់របស់អ្នក សម្រាប់ឧបត្ថម្ភ មួយខែ (30 ថ្ងៃ) គឺ \$0 សម្រាប់ វេជ្ជបញ្ជាមួយ។	ថ្លៃរួមបង់របស់អ្នក សម្រាប់ឧបត្ថម្ភមួយ ខែ (30 ថ្ងៃ) គឺ \$0 សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជា មួយ។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

<p>នៅបណ្តាញឱសថស្ថាន Medicare បានយល់ព្រមលើ L.A. Care Medicare Plus ដើម្បីផ្តល់ការទូទាត់រួម/ការរួមធានារ៉ាប់រងទាបជាងជាផ្នែកមួយនៃ កម្មវិធីការរចនានៃការធានារ៉ាប់រងដោយផ្អែកលើតម្លៃ (Value-Based Insurance Design, VBID)។ កម្មវិធីនេះអនុញ្ញាតឱ្យ Medicare សាកល្បងវិធីថ្មីដើម្បីកែលម្អគំរោងធានា Medicare Advantage។</p>		
---	--	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)។

E. ការជ្រើសរើសគំរោង

E1. ការនៅក្នុងគំរោងរបស់យើង

យើងសង្ឃឹមរក្សាអ្នកទុក ជាសមាជិកម្នាក់ៗ។ អ្នកមិនបាច់ធ្វើអ្វីសោះ ឡើយ ដើម្បីនៅក្នុងគំរោងរបស់យើង។ បើអ្នក **មិន** ប្តូរទៅគំរោង Medicare មួយទៀត ឬប្តូរទៅ Original Medicare ទេ អ្នកនឹងនៅតែ បានចុះឈ្មោះ ដោយស្វ័យប្រវត្តិ ជាសមាជិកនៃគំរោងរបស់យើង សម្រាប់ឆ្នាំ 2025។

E2. ការផ្លាស់ប្តូរគំរោង

មនុស្សភាគច្រើន ដែលមាន Medicare អាចបញ្ចប់សមាជិកភាព របស់គេ អំឡុងពេលខ្លះនៃឆ្នាំ។ ដោយសារតែអ្នកមាន Medi-Cal អ្នក អាច បញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នក នៅក្នុងគំរោងរបស់យើង នៅខែ ណាមួយនៃឆ្នាំ។

បន្ថែមពីលើនេះ អ្នកអាចនឹង បញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នក នៅក្នុង គំរោងរបស់យើង អំឡុងពេលខាងក្រោម៖

- **រយៈពេលការចុះឈ្មោះប្រចាំឆ្នាំ** ដែលមានចាប់តាំងពីថ្ងៃទី 15 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 7 ខែធ្នូ។ បើអ្នកជ្រើសយកគំរោងមួយ

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

ថ្មី អំឡុងរយៈពេលនេះ សមាជិកភាពរបស់អ្នក នៅក្នុងគំរោង របស់យើង ចប់នៅថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ហើយសមាជិកភាពរបស់អ្នក នៅក្នុងគំរោងថ្មី ចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃទី 1 ខែមករា។

- **រយៈពេលបើកការចុះឈ្មោះ Medicare Advantage (MA)**

ដែលមានចាប់តាំងពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា។

បើសិនអ្នកជ្រើសយកគំរោងមួយថ្មី អំឡុងរយៈពេលនេះ

សមាជិកភាពរបស់អ្នក នៅក្នុងគំរោងថ្មី ចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃដំបូង នៃខែបន្ទាប់។

វាអាចនឹងមានស្ថានភាពណ៍ផ្សេងទៀត នៅពេលអ្នកមានសិទ្ធិ

ផ្លាស់ប្តូរ ចំពោះការចុះឈ្មោះរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ កាលណា៖

- បើអ្នកផ្លាស់ទីចេញ ពីតំបន់សេវារបស់យើង
- សិទ្ធិទទួល Medi-Cal របស់អ្នក ឬ Extra Help (ជំនួយបន្ថែម) បានផ្លាស់ប្តូរ ឬ
- ថ្មីៗនេះអ្នកបានផ្លាស់ទៅ ឬកំពុងទទួលការថែទាំ នៅក្នុងស្ថាប័ន (ដូចជាមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ ឬមន្ទីរពេទ្យការថែទាំ

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើសិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

យូអង្វែង)។ បើអ្នកទើបតែបានផ្លាស់ប្តូរចេញពីស្ថាប័នមួយ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរគំរោង ឬផ្លាស់ប្តូរទៅ Original Medicare សម្រាប់ពីរខែពេញបន្ទាប់ពីខែ អ្នកផ្លាស់ប្តូរ។

សេវា Medicare របស់អ្នក

អ្នកមានបីជំរើស សម្រាប់ការទទួលសេវា Medicare របស់អ្នក ដែលបានរាយបញ្ជីខាងក្រោមខែណាមួយនៃឆ្នាំ។ អ្នកមានជម្រើសបន្ថែម ដែលបានរាយខាងក្រោមក្នុងអំឡុងពេលជាក់លាក់នៃឆ្នាំរួមទាំង រយៈពេលការចុះឈ្មោះប្រចាំឆ្នាំ និង **Medicare Advantage** រយៈពេលបើ កការចុះឈ្មោះ ឬស្ថានភាពផ្សេងទៀត ដែលបានពិពណ៌នា នៅក្នុង ផ្នែក G2។ តាមការជ្រើសយក ជំរើសមួយណាទាំងនេះ អ្នកនឹងបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកជាស្វ័យប្រវត្តិ នៅក្នុងគំរោងរបស់យើង។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ នអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)។

<p>1. អ្នកអាចប្តូរទៅ៖</p> <p>គំរោង Medicare Medi-Cal (គំរោង Medi-Medi) គឺ ជាប្រភេទ នៃគំរោង Medicare Advantage។ វាគឺ សម្រាប់អ្នកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal និង រួមបញ្ចូលគ្នានូវអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ទៅក្នុងគំរោងតែមួយ។ គំរោង Medi-Medi សំរេបសំរួលអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាទាំងអស់នៅទូទាំងកម្មវិធី ទាំងពីរ រួមទាំងសេវា ដែលរ៉ាប់រង Medicare និង Medi-Cal ទាំងអស់។</p>	<p>នេះគឺ ជាអ្វី ៗដែលត្រូវធ្វើ ៖</p> <p>ទូរស័ព្ទទៅកាន់កម្មវិធី Medicare តាមរយៈលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TDD គួរទាក់ទងតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ 1-877-486-2048។</p> <p>សម្រាប់ការសាកសួរ អំពីកម្មវិធីបញ្ចូលការថែទាំទាំងអស់ សម្រាប់ចាស់ទុំ (Program of All-inclusive Care for the Elderly, PACE) ទូរស័ព្ទទៅ 1-855-921-PACE (7223)។</p>
---	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

<p>ចំណាំ៖ ពាក្យគំរោង Medi-Medi គឺជាឈ្មោះសម្រាប់សិទ្ធិទទួលបានគំរោងសេចក្តីត្រូវការពិសេសទាំងទ្វី (dual eligible special needs plan, D-SNP) នៅរដ្ឋ California ។</p>	<p>បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬ ព័ត៌មានថែមទៀត៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ហៅ កម្មវិធីប្រឹក្សាការធានារ៉ាប់រង និងគាំពារសុខភាព (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) រដ្ឋ California លេខ 1-800-434-0222 ថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬដើម្បីរកការិយាល័យ HICAP តាម
--	---

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើសិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

	<p>មូលដ្ឋាន ក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូមទស្សនា www.aging.ca.gov/Programs and Services/Medicare Counseling/។</p>
	<p>ឬ</p> <p>ចុះឈ្មោះក្នុងគំរោង Medi-Medi មួយថ្មី។</p> <p>អ្នកនឹងត្រូវបានដកឈ្មោះចេញពីគំរោងរបស់យើង ជាស្វ័យប្រវត្តិ នៅពេលការរ៉ាប់រងនៃគំរោងថ្មីរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម។ គំរោង Medi-Cal របស់អ្នកនឹងផ្លាស់ប្តូរ ដើម្បីផ្គូផ្គងគំរោង Medi-Medi របស់អ្នក។</p>

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

<p>2. អ្នកអាចប្តូរទៅ៖</p> <p>កម្មវិធី Original Medicare ដែលមានគំរោងឱសថ តាមវេជ្ជបញ្ជា Medicare ដាច់ខ្សែកម្ពុជា</p>	<p>នេះគឺ ជាអ្វី ៗដែលត្រូវធ្វើ ៖</p> <p>ហៅ Medicare លេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយ អាទិត្យ។ អ្នកប្រើ TTY គួរតែ ហៅលេខ 1-877-486-2048។</p> <p>បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬ ព័ត៌មានថែមទៀត៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ហៅ កម្មវិធីប្រឹក្សាការធានារ៉ាប់រង និងគាំពារសុខភាព (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) រដ្ឋ
---	---

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើសិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

	<p style="text-align: center;">វិធីប្រឹក្សា ការធានារ៉ាប់រង និង គាំពារសុខភាព (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) រដ្ឋ California លេខ 1-800-434-0222 ថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬ ដើម្បីរកការិយាល័យ HICAP តាមមូលដ្ឋាន ក្នុងតំបន់ របស់អ្នក សូមទស្សនា www.aging.ca.gov/ Programs and Services/ Medicare Counseling/</p>
--	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត** សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

	<p>ឬ</p> <p>ចុះឈ្មោះក្នុងគំរោងឱសថមាន វេជ្ជបញ្ជា Medicare មួយថ្មី។</p> <p>អ្នកនឹងត្រូវបានដកឈ្មោះ ចេញពីគំរោងរបស់យើង ជា ស្វ័យប្រវត្តិ នៅពេលការរ៉ាប់រង ពី Original Medicare របស់ អ្នក ចាប់ផ្តើម។</p> <p>គំរោង Medi-Cal របស់អ្នក នឹងមិនផ្លាស់ប្តូរទេ លុះត្រាតែ អ្នកស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរ។</p>
--	---

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

<p>3. អ្នកអាចប្តូរទៅ៖</p> <p>កម្មវិធី Original Medicare ដែលមិនមានគំរោងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា Medicare ដាច់ដោយឡែក</p> <p>ចំណាំ៖ បើអ្នកប្តូរទៅ Original Medicare ហើយមិនចុះឈ្មោះក្នុងគំរោងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា Medicare មួយដាច់ឡែកទេ Medicare អាចនឹងចុះឈ្មោះអ្នកក្នុងគំរោងឱសថមួយ លុះត្រាតែអ្នកប្រាប់ Medicare ថាអ្នកមិនចង់ចូលរួមទេ។</p>	<p>នេះគឺ ជាអ្វី ៗដែលត្រូវធ្វើ ៖</p> <p>ហៅ Medicare លេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ។ អ្នកប្រើប្រាស់ TDD គួរទាក់ទងតាមរយៈទូរសព្ទលេខ 1-877-486-2048។</p> <p>បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬព័ត៌មានថែមទៀត៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ហៅ កម្មវិធីប្រឹក្សាការធានារ៉ាប់រង និងគាំពារសុខភាព
---	---

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើសិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

	<p>(Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) រដ្ឋ California លេខ 1-800-434-0222 ថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬ ដើម្បីរកការិយាល័យ HICAP តាមមូលដ្ឋាន ក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូមទស្សនា www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/។</p>
--	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

<p>បើសិនអ្នកទទួលការរ៉ាប់រងឱសថ មកពីប្រភពផ្សេងទៀត ដូចជាពីនិយោជក ឬសហជីព អ្នកគួរតែទំលាក់ការរ៉ាប់រងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាប៉ុណ្ណោះ។</p> <p>បើអ្នកមានសំណួរ ថាតើអ្នកត្រូវការរ៉ាប់រងឱសថ ហៅកម្មវិធីប្រឹក្សាការធានារ៉ាប់រង និងគាំពារសុខភាព (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) រដ្ឋ California លេខ 1-800-434-0222 ថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានថែមទៀត ឬដើម្បីរកការិយាល័យ HICAP</p>	<p>អ្នកនឹងត្រូវបានដកឈ្មោះចេញពីគំរោងរបស់យើង ជាស្វ័យប្រវត្តិ នៅពេលការរ៉ាប់រងពី Original Medicare របស់អ្នក ចាប់ផ្តើម។</p> <p>គំរោង Medi-Cal របស់អ្នកនឹងមិនផ្លាស់ប្តូរទេ លុះត្រាតែអ្នកស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរ។</p>
--	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើសិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

<p>តាមមូលដ្ឋាន នៅក្នុងតំបន់ របស់អ្នក សូមទស្សនា www.aging.ca.gov/ Programs and Services/ Medicare Counseling/។</p>	
--	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

<p>4. អ្នកអាចប្តូរទៅ៖</p> <p>គំរោងសុខភាព Medicare ណាមួយ ក្នុងអំឡុងពេលជាក់លាក់នៃឆ្នាំ រួមទាំង រយៈពេលការចុះឈ្មោះប្រចាំឆ្នាំ និង Medicare Advantage រយៈពេល បើ កការចុះឈ្មោះ ឬស្ថានភាពផ្សេងទៀត ដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែក A។</p>	<p>នេះគឺ ជាអ្វី ៗដែលត្រូវធ្វើ ៖</p> <p>ហៅ Medicare លេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ អ្នកប្រើប្រាស់ TDD គួរទាក់ទងតាមរយៈទូរសព្ទលេខ 1-877-486-2048។</p> <p>បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬព័ត៌មានថែមទៀត៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ហៅ កម្មវិធីប្រឹក្សាការធានារ៉ាប់រង និងគាំពារសុខភាព
--	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

	<ul style="list-style-type: none"> • (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) រដ្ឋ California លេខ 1-800-434-0222 ថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬ ដើម្បីរកការិយាល័យ HICAP តាមមូលដ្ឋាន ក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូមទស្សនា www.aging.ca.gov/Programs and Services/Medicare Counseling/។
--	--

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

	<p>ឬ</p> <p>ចុះឈ្មោះក្នុងគំរោង Medicare មួយថ្មី។</p> <p>អ្នកត្រូវបានដកឈ្មោះ ចេញពីគំរោង Medicare របស់យើង ជាស្វ័យប្រវត្តិ នៅពេលការរ៉ាប់រងនៃគំរោងថ្មីរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម។</p> <p>គំរោង Medi-Cal របស់អ្នកអាចនឹងផ្លាស់ប្តូរ។</p>
--	--

សេវា Medi-Cal របស់អ្នក

សម្រាប់សំណួរអំពីរបៀបជ្រើសរើសគំរោង Medi-Cal ឬទទួលបាន សេវា Medi-Cal របស់អ្នក បន្ទាប់ពីអ្នកចាកចេញពីគំរោងរបស់យើង ទាក់ទង ជំរើសថែទាំសុខភាព តាមលេខ 1-800-430-4263 ថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 6:00 ល្ងាច លោកអ្នក

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

L.A. Care Medicare Plus

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

ប្រើទូរសព្ទ TTY គួរតែហៅលេខ 1-800-430-7077។ សួរអំពីរបៀប
ចូលរួម ជាមួយគំរោងមួយទៀត ឬការត្រឡប់ទៅ Original Medicare
វិញ ប៉ះទង្គិចរបៀបអ្នកទទួលការរ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក ជា
យ៉ាងណា។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)។

F. ការទទួលជំនួយ

F1. គំរោងរបស់យើង

យើងនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក ជាមួយសំណួរអ្វីមួយ។ ហៅសេវាសមាជិក តាមលេខនៅខាងក្រោមនៃទំព័រ អំឡុងពេល ថ្ងៃ និងម៉ោងធ្វើការ ដែលបានកត់។ ការហៅទាំងនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។

អាន សៀវភៅណែនាំសមាជិក របស់អ្នក

សៀវភៅណែនាំសមាជិក របស់អ្នក គឺជាការពិពណ៌នាពិស្តារស្របច្បាប់ នៃគំរោងអត្ថប្រយោជន៍ របស់យើង។ វាមានសេចក្តីពិស្តារ អំពីអត្ថប្រយោជន៍ សម្រាប់ឆ្នាំ 2025។ វាពន្យល់អំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក និងវិន័យផ្សេងៗ ត្រូវប្រព្រឹត្តតាម ដើម្បីទទួលសេវានិងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលយើងរ៉ាប់រង។

សៀវភៅណែនាំសមាជិក សម្រាប់ឆ្នាំ 2025 នឹងមាននៅ ថ្ងៃទី 15 ខែតុលា។ សំណេរនៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក ទាន់បច្ចុប្បន្ន គឺមាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើង នៅ medicare.lacare.org។ អ្នកក៏អាចហៅសេវាសមាជិក តាមលេខនៅខាងក្រោមនៃទំព័រ ដើម្បី

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

សូមឲ្យយើងផ្ញើទៅអ្នកនូវ សៀវភៅណែនាំសមាជិក សម្រាប់ឆ្នាំ 2025។

គេហទំព័ររបស់យើង

អ្នកអាចទស្សនាគេហទំព័ររបស់យើង នៅ medicare.lacare.org។ ជាការរំលឹក គេហទំព័ររបស់យើង មានព័ត៌មានទាន់បច្ចុប្បន្ន អំពី បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាន (បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាន) របស់យើង និងបញ្ជីឱសថ (បញ្ជីនៃឱសថដែល ភ្ជាប់រង) របស់យើង។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

F2. កម្មវិធីការប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រង និងគាំពារសុខភាព (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP)

អ្នកក៏អាចហៅ កម្មវិធីជំនួយធានារ៉ាប់រងសុខភាពរដ្ឋ (State Health Insurance Assistance Program, SHIP) ដែរ។ នៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា SHIP គឺហៅថា កម្មវិធីប្រឹក្សាការធានារ៉ាប់រងសុខភាព និងការគាំពារ (Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP)។ អ្នកប្រឹក្សា HICAP អាចជួយពន្យល់អ្នក អំពីជំរើសនៃគំរោងរបស់អ្នក និងឆ្លើយសំណួរផ្សេងៗអំពីការជូរគំរោង។ HICAP គឺមិនពាក់ព័ន្ធជាមួយយើងទេ ឬជាមួយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ឬគំរោងសុខភាព ណាមួយឡើយ។ HICAP មានអ្នកប្រឹក្សាដែលបានហ្វឹកហ្វឺន នៅក្នុងខោនធីនីមួយៗ ហើយសេវាគឺឥតគិតថ្លៃ។ លេខទូរស័ព្ទរបស់ HICAP គឺ 1-800-434-0222។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬដើម្បីរកការិយាល័យ HICAP តាមមូលដ្ឋាន នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូមទស្សនា [www.aging.ca.gov/Programs and Services/Medicare Counseling/](http://www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/)។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

F3. កម្មវិធីអំបាជូ

Medicare Medi-Cal កម្មវិធីអំបាជូ អាចជួយអ្នកបាន បើអ្នក មានបញ្ហាជាមួយគំរោងរបស់យើង។ សេវារបស់អំបាជូមាន គឺឥតគិតថ្លៃ និងមានគ្រប់ភាសាទាំងអស់។ Medicare Medi-Cal កម្មវិធីអំបាជូ៖

- ធ្វើការជាអ្នកគាំពារ តាងនាមរបស់អ្នក។ គេអាចឆ្លើយសំណួរ បើសិនអ្នកមានបញ្ហា ឬការត្អូញត្អែរ និងអាចជួយពន្យល់អ្នក ដើម្បីធ្វើអ្វីខ្លះ។
- ត្រូវធ្វើឲ្យប្រាកដ ថាអ្នកមានព័ត៌មាន ដែលទាក់ទងចំពោះ សិទ្ធិនិង ការការពាររបស់អ្នក និងរបៀបអ្នកអាច បាន ដោះស្រាយកង្វល់របស់អ្នក។
- វាមិនពាក់ព័ន្ធជាមួយយើង ឬជាមួយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ឬគំរោងសុខភាពណាមួយឡើយ។ លេខទូរសព្ទសម្រាប់ Medicare Medi-Cal កម្មវិធីអំបាជូគឺ 1-855-501-3077។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

F4. Medicare

ដើម្បីឲ្យបានព័ត៌មានថែមទៀត ផ្ទាល់មកពី Medicare ហៅ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ អ្នកប្រើ TTY គួរតែហៅលេខ 1-877-486-2048។

គេហទំព័ររបស់ Medicare

អ្នកអាចទស្សនាគេហទំព័ររបស់ Medicare (www.medicare.gov)។ បើសិនអ្នកជ្រើសរើស ដកឈ្មោះចេញពីគំរោងរបស់យើង និងចុះឈ្មោះក្នុងគំរោង Medicare មួយទៀត គេហទំព័ររបស់ Medicare មានព័ត៌មានអំពីតម្លៃ ការរ៉ាប់រង និងការវាយតម្លៃគុណភាព ដើម្បីជួយអ្នកប្រៀបធៀបគំរោង។

អ្នកអាចរកមើលព័ត៌មានអំពីគំរោង Medicare មាននៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក ដោយប្រើ Medicare Plan Finder (ប្រដាប់រកគំរោង Medicare) នៅលើគេហទំព័ររបស់ Medicare។ (សម្រាប់ ព័ត៌មានអំពីគំរោង មើល www.medicare.gov និងចុចលើពាក្យ “Find plans” (រកគំរោង)។)

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើសិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

Medicare និង អ្នក 2025

អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំ Medicare និង អ្នក ឆ្នាំ 2025។ ជា រៀងរាល់ឆ្នាំក្នុងរដូវស្លឹកឈើជ្រុះ កូនសៀវភៅនេះត្រូវបានផ្ញើទៅ មនុស្សដែលមាន Medicare។ វាមានសេចក្តីសង្ខេប នៃអត្ថ ប្រយោជន៍ Medicare, សិទ្ធិ និងការការពារ, ព្រមទាំងចំឡើយ ចំពោះសំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់បំផុត អំពី Medicare។ សៀវភៅណែនាំនេះ ក៏មានជា ភាសាអេស្បាញុល ភាសាចិន និង ភាសាវៀតណាម ដែរ។

បើសិនអ្នកពុំមានសំណេរ នៃកូនសៀវភៅនេះទេ អ្នកអាចយក វាបាន នៅគេហទំព័ររបស់ Medicare (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) ឬដោយហៅ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយ អាទិត្យ។ អ្នកប្រើ TTY គួរតែហៅលេខ 1-877-486-2048។

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

F5. ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល រដ្ឋ California

ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ាទទួលខុសត្រូវលើការគ្រប់គ្រងផែនការសេវាថែទាំសុខភាព។ បើសិនអ្នកមានសារទុក្ខអ្វីមួយ ទាស់នឹងគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក នោះជាដំបូងបំផុត អ្នកគួរតែទូរស័ព្ទទៅគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក លេខ **1-833-522-3767**

(TTY: 711) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ

ផង និងប្រើវិធីធ្វើសារទុក្ខ នៃគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក មុននឹងទាក់ទងក្រសួង។ ការប្រើប្រាស់នីតិវិធីសារទុក្ខនេះមិនហាមឃាត់សិទ្ធិស្របច្បាប់ឬដំណោះស្រាយដែលអាចមានសម្រាប់អ្នកទេ។ បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ជាមួយសារទុក្ខទាក់ទងនឹងភាពអាសន្នឬសារទុក្ខអ្វីមួយ ដែលគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក មិនទាន់បានដោះស្រាយ ឲ្យគាប់ចិត្តនៅឡើយ ឬក៏សារទុក្ខអ្វីមួយ ដែលនៅតែមិនទាន់ដោះស្រាយរួច លើសពី 30 ថ្ងៃ អ្នកអាចនឹងហៅក្រសួងសំរាប់ជំនួយ។ អ្នកក៏អាចនឹងមានសិទ្ធិទទួល ការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ (Independent Medical Review, IMR) ដែរ។ បើសិនអ្នកមានសិទ្ធិទទួល IMR នោះវិធី IMR នឹងផ្តល់ការពិនិត្យសើរើដោយមិនលំអៀង នូវការសំរេចព្យាបាលសុខភាព ដែលបានធ្វើ

OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើសិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ឆ្នាំ 2025

ដោយគំរោងសុខភាព ទាក់ទងនឹងពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ នូវសេវា ឬការព្យាបាល ដែលបានស្នើ ឬសេចក្តីសំរេច អំពីការរ៉ាប់រង សំរាប់ ការព្យាបាល ដែលជាលក្ខណៈនៃការពិសោធន៍ ឬជាការស៊ើបអង្កេត និងទំនាស់ការបង់ប្រាក់ សំរាប់ថ្លៃព្យាបាលសុខភាព នៅគ្រាអាសន្ន ឬជាបន្ទាន់ៗ។ ក្រសួងក៏មានលេខទូរស័ព្ទឥតចេញថ្លៃ

(1-888-466-2219) និងខ្សែ TDD **(1-877-688-9891)** សម្រាប់អ្នក អន់សោតវិញ្ញាណ និងសំដីដៃ។ គេហទំព័រអន្តរបណ្តាញនៃក្រសួង www.dmhc.ca.gov ក៏មានក្រដាសបំពេញបណ្តឹង, ក្រដាសបំពេញ ពាក្យសុំ IMR, និងសេចក្តីណែនាំតាមបណ្តាញដៃ។ យោងទៅ **ជំពូកទី 9 ផ្នែក F4** នៃ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* សម្រាប់ព័ត៌មាន បន្ថែម។

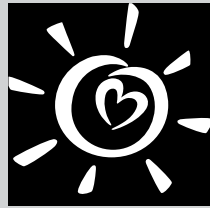
OMB Approval 0938-1444 (Expires: ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា 2026)



បើ សិ អ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ

1-833-522-3767 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺ

ឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត** សូមចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។



L.A. Care
HEALTH PLAN®

For All of L.A.



តតចេញថ្លៃ៖ 1.833.522.3767 | TTY: 711



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