

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

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍
2025



L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP) | 2025 សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះ គឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care Medicare Plus។ វារួមមានចម្លើយ ចំពោះសំណួរដែលចោទសួរជាញឹកញាប់ ព័ត៌មានសំខាន់សម្រាប់ទាក់ទង ទិដ្ឋភាពសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាដែលបានផ្តល់ជូន និងព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក ដែលជាសមាជិកនៃ L.A. Care Medicare Plus។ ពាក្យសំខាន់ៗ និងអត្ថន័យរបស់វា ឃើញមានតាមលំដាប់អក្ខរាវិរុទ្ធក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក។

បញ្ជីមាតិកា

- A. ការបដិសេធន៍.....2
- B. សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់ (FAQ).....12
- C. បញ្ជីនៃសេវាដែលរ៉ាប់រង៖16
- D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលរ៉ាប់រងនៅក្រៅ L.A. Care Medicare Plus.....33
- E. សេវាដែល L.A. Care Medicare Plus, Medicare, and Medi-Cal មិនរ៉ាប់រង.....34
- F. សិទ្ធិរបស់អ្នក ដែលជាសមាជិកនៃគំរោង34
- G. របៀបដាក់បណ្តឹង ឬតវ៉ាការបដិសេធន៍ ការពន្យារ ឬការកែប្រែសេវា36
- H. ត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ បើសិនអ្នកសង្ស័យពីការគែបន្តិ37

A. ការបដិសេធន៍



នេះជាសេចក្តីសង្ខេបអំពីសេវាសុខភាពដែលរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ឆ្នាំ 2025។ នេះគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបប៉ុណ្ណោះ។ សូមអាន សៀវភៅណែនាំសមាជិកសំរាប់បញ្ជីពេញនៃអត្ថប្រយោជន៍។ សៀវភៅណែនាំសមាជិក 2025 នឹងមាននៅថ្ងៃទី 15 ខែតុលា 2024 នៅលើគេហទំព័ររបស់យើង នោះគឺ medicare.lacare.org។ ដើម្បីទទួលបានសំណើតាមអ៊ីម៉ែល អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកបាន តាមលេខ **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 នៃកម្មវិធីទាំងពីរមុខសំរាប់អ្នកចុះឈ្មោះ។ ការចុះឈ្មោះក្នុង L.A. Care Medicare Plus អាស្រ័យលើកិច្ចសន្យាសាច់ថ្មី។
- ❖ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ ព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ គឺជាសេចក្តីសង្ខេបត្រួសៗ មិនមែនជាការពណ៌នាសព្វគ្រប់ នៃអត្ថប្រយោជន៍ឡើយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ទាក់ទងទៅគំរោងប្រធានសៀវភៅណែនាំសមាជិក 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. علماً بأن هذه المكالمات مجانية.

❖ ព័ត៌មានអំពីសេវាសុខភាពសម្រាប់អ្នកដែលមានជំងឺចាស់ៗ ឬជំងឺរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care Medicare Plus គឺជាគំរោងសុខភាពមួយ ដែលមានកិច្ចសន្យា ជាមួយទាំង Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ នៃកម្មវិធីទាំងពីរមុខសំរាប់អ្នកចុះឈ្មោះ។ ការចុះឈ្មោះក្នុង L.A. Care Medicare Plus អាស្រ័យលើកិច្ចសន្យាសាច់ថ្មី។

❖ 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។

❖ 注意：如果您說中文，您可獲得語言協助服務。我們也為殘障人士提供免費輔助和服務。我們有免費口譯員服務以回答您對我們健康計劃或藥物計劃可能持有的任何疑問。若需要上述免費服務，您僅需致電 **1-833-522-3767** (TTY: 711) 即可，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時（包含假日）。上述電話均為免費。



បើសិនអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ L.A. Care Medicare Plus តាមលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 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.
- ❖ ਯਯਿਅਨ ਦਯਿ: ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਅਪਾਰਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਮੁਫਤ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਸਾਡੀ ਸਹਿਤ ਜਾਂ ਡਰੱਗ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਸਿ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੁਫਤ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਬੱਸ ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-833-522-3767** (TTY: **711**), ਇੱਕ ਦਨਿ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਨਿ, ਛੁੱਟੀਆਂ ਸਮੇਤ। ਕਾਲ ਕਰਨਾ ਨਸ਼ਿਲਕ 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** (สำหรับผู้บ่งพรองทางการได้ยินหรือผู้ที่มีปัญหาในการพูด 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.
- ❖ For more information about **Medicare**, you can read the *Medicare & You* handbook. It has a summary of Medicare benefits, rights, and protections and answers to the most frequently asked questions about Medicare. You can get it at the Medicare website (www.medicare.gov) or by calling 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 hours a day, 7 days a week. TTY users should call 1-877-486-2048. For more information about **Medi-Cal**, you can check the California Department of Healthcare Services (DHCS) website (www.dhcs.ca.gov/) or contact the Medi-Cal Office of the Ombudsman 1-888-452-8609, Monday through Friday, between 8:00 a.m. and 5:00 p.m. You can also call the special Ombudsman for people who have both Medicare and Medi-Cal, at 1-855-501-3077, Monday through Friday, between 9:00 a.m. and 5:00 p.m.
- ❖ **ATTENTION:** If you need help in your language, call **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-833-522-3767** (TTY: **711**). These services are free.

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

هذه الخدمات. **1-833-522-3767** (TTY: **711**). المستندات المكتوبة بطريقة بريل والخط الكبير. اتصل بـ **1-833-522-3767** مجانية.



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.

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.

Mien Tagline (Mien)

- LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx 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 ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរផុស សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-833-522-3767** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

مطلب به زبان فارسی (Farsi)

• توجه: اگر می خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با

تماس بگیرید. کمک ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، (TTY: 711) **1-833-522-3767**
مانند نسخه های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با (TTY: 711) **1-833-522-3767**
تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می شوند.

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.



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.
- អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះ ជាទំរង់ផ្សេងទៀតគិតតិចថ្លៃ ដូចជាអក្សរពុម្ពធំៗ អក្សរព្រិល ឬជាសំឡេង។ ហៅ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺគិតតិចថ្លៃ។
- ឯកសារនេះមានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ ជាភាសាអង់គ្លេស ភាសាអេស៊ុន ភាសាចិន ភាសាពុនចាប៊ី ភាសាហិណ្ឌូ ភាសាម៉ុង ភាសាជប៉ុន ភាសាកូរ៉េ ភាសាឡាវ ភាសាម៉ឺន ភាសាខ្មែរ ភាសាហ្វីលីពីន ភាសារុស្ស៊ី ភាសាអេស្ប៉ាញ ភាសាតាកាឡុក ភាសាថៃ ភាសាអ៊ុយក្រែន និងភាសាវៀតណាម។ ឯកសារទាំងនេះនេះ ក៏មាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើង នៅ medicare.lacare.org។
- អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងផ្ញើព័ត៌មានជាភាសា ឬទម្រង់ដែលអ្នកចង់បាន។ វាត្រូវបានហៅថាសំណើឈរ (standing request)។ យើងនឹងរក្សាការតាមដានសំណើឈររបស់អ្នក ដូច្នេះអ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើសំណើដាច់ដោយឡែករាល់ពេលដែលយើងផ្ញើព័ត៌មានទៅអ្នកនោះទេ។ ដើម្បីទទួលបានឯកសារនេះជាភាសាផ្សេងទៀតក្រៅពីអង់គ្លេស និង/ឬជាទម្រង់ផ្សេងទៀត សូមទាក់ទងសេវាសមាជិកតាមលេខ (833) 522-3767, TTY: 711, 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ, 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ អ្នកតំណាងអាចជួយអ្នកធ្វើ ឬកែប្រែសំណើឈរបាន។

B. សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់ (Frequently Asked Questions, FAQ)

តារាងខាងក្រោម ចុះរាយសំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់។

សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
<p>តើគំរោង Medicare-Medi-Cal ជាអ្វី?</p>	<p>គំរោង Medicare-Medi-Cal គឺជាគំរោងសុខភាពមួយ ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយទាំង Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីទាំងពីរមុខ សម្រាប់អ្នកចុះឈ្មោះ។ សម្រាប់មនុស្សអាយុ 21 ឆ្នាំ និងចាស់ជាង។ គំរោង Medicare-Medi-Cal គឺជាអង្គការមួយដែលមាននូវ វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន អ្នកផ្តល់សេវា នៃសេវា និងការគាំទ្រ យូរអង្វែង ដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រង (Managed Long-term Services and Supports, MLTSS) និងអ្នកផ្តល់សេវា ផ្សេងទៀត។ មានអ្នកចាត់ចែងការថែទាំផងដែរ ដើម្បីជួយអ្នកចាត់ចែងអ្នកផ្តល់សេវា និងជំនួយទាំងអស់របស់អ្នក។ ពួកគេទាំងអស់ ធ្វើការងាររួមគ្នា ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។</p>
<p>តើខ្ញុំនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ដូចគ្នាសម្រាប់ Medicare និង Medi-Cal នៅក្នុងគំរោង L.A. Care Medicare Plus ដែលខ្ញុំទទួលបាននៅពេលឥឡូវដែរឬទេ?</p>	<p>អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ភាគច្រើនបំផុតពីផែនការ Medicare និង Medi-Cal ដែលផ្តល់ជូនអ្នកដោយផ្ទាល់ពីគំរោង L.A. Care Medicare Plus។ អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាមួយក្រុម ដែលនឹងជួយសំរេចអំពីសេវាអ្វីខ្លះ និងស្របតាម សេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក បានល្អបំផុត ។ នេះមានន័យថាសេវាមួយចំនួនដែលអ្នកទទួលបាននៅឥឡូវនេះ អាចនឹងផ្លាស់ប្តូរអាស្រ័យ ទៅលើ សេចក្តីត្រូវការរបស់អញ្ជូនក ហើយការប្រមាណរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត និងក្រុមថែទាំរបស់អ្នក អ្នកក៏អាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ ផ្សេងទៀតក្រៅពីគំរោងសុខភាពរបស់អ្នកដូចដែលអ្នកធ្វើ ឥឡូវនេះ ដោយផ្ទាល់ពីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធី ដូចជា សេវាគាំទ្រនៅក្នុងផ្ទះ (In-Home Supportive Services, IHSS) សេវាសុខភាពអារម្មណ៍ឯកទេស និងជំងឺដែលប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន ឬសេវាមណ្ឌលភូមិភាគ។</p> <p>នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង L.A. Care Medicare Plus អ្នក និងក្រុមថែទាំរបស់អ្នក នឹងធ្វើការជាមួយគ្នា ក្នុងការបង្កើតគំរោងថែទាំ រៀងៗខ្លួនមួយ ដើម្បីបំពេញសេចក្តីត្រូវការជំនួយ និងសុខភាពរបស់អ្នក ដោយឆ្លុះបញ្ចាំងពីចំណង់ និងគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។</p> <p>មិនតែប៉ុណ្ណោះ បើអ្នកលេបឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា Medicare ផ្នែក D អ្វីមួយ ដែលតាមធម្មតា L.A. Care Medicare Plus មិនរ៉ាប់រង អ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ជាបណ្តោះអាសន្ន ហើយយើងនឹងជួយអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ ទៅឱសថមួយទៀត ឬទទួលបានការលើកលែងសម្រាប់ L.A. Care Medicare Plus ដើម្បីរ៉ាប់រងឱសថរបស់អ្នក បើសិនជាពេទ្យស្រុកចាំបាច់។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរស័ព្ទទៅ សេវាសមាជិក តាមរយៈលេខដែលបានរាយ នៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។</p>

សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
<p>តើខ្ញុំអាចទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដែលដែលខ្ញុំជួបឥឡូវនេះ បានឬទេ?</p>	<p>ជាញឹកញាប់ គឺអាចជួបបាន។ បើអ្នកផ្តល់សេវា របស់អ្នក (រួមទាំងវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ អ្នកព្យាបាលធាតុ ឱសថស្ថាន និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព) ធ្វើការជាមួយ L.A. Care Medicare Plus និងមានកិច្ចសន្យា ជាមួយយើង អ្នកអាចរក្សាការទៅជួបពួកគេបន្តទៀត។</p> <ul style="list-style-type: none"> • អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយយើង គឺធ្វើការ "ក្នុងបណ្តាញ"។ អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញចូលរួមក្នុងគំរោងរបស់យើង។ នោះមានន័យថាពួកគេទទួលយកសមាជិកនៃគំរោងរបស់យើង និងផ្តល់សេវាកម្មនានាដែល គំរោងរបស់យើងរ៉ាប់រង។ អ្នកត្រូវប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care Medicare Plus។ បើសិនអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវា ឬឱសថស្ថានទាំងឡាយណាដែលមិនមាននៅក្នុង បណ្តាញរបស់យើង គំរោងនេះអាចនឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវា ឬឱសថទាំងនេះទេ។ • បើសិនអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំជាបន្ទាន់ ឬការថែទាំអាសន្ន ឬសេវាលាងលាមកនៅក្រៅតំបន់ អ្នកអាចប្រើអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅគំរោងរបស់ L.A. Care Medicare Plus បាន។ • បើសិនអ្នកកំពុងស្ថិតនៅក្រោមការព្យាបាលជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញរបស់ គំរោង L.A. Care Medicare Plus ឬមានទំនាក់ទំនងដែលបានបង្កើតឡើងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ដែលនៅក្រៅបណ្តាញរបស់គំរោង L.A. Care Medicare Plus សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិក ដើម្បីពិនិត្យមើលអំពីការបន្តភ្ជាប់ និងស្នើសុំនិរន្តរភាពនៃការថែទាំ។ <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)។ ○ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនគួរមានការព្រួយបារម្ភអំពី គុណភាពការថែទាំ ដែលបានកត់ត្រាទេ ដែលបណ្តាលឱ្យ L.A. Care ឬ PPG ជាតំបន់បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាពីបណ្តាញរបស់ខ្លួនទេ។ <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>ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកមាន នៅក្នុងបណ្តាញរបស់គំរោងឬអត់ ទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិក តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ ឬអាន <i>បញ្ជីឈ្មោះឱសថស្ថាន និងអ្នកផ្តល់សេវា</i> របស់ L.A. Care Medicare Plus នៅលើគេហទំព័ររបស់គំរោង នៅ medicare.lacare.org។</p> <p>បើសិនគំរោង L.A. Care Medicare Plus ជាគំរោងថ្មីសម្រាប់អ្នក យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ដើម្បីបង្កើតគំរោងថែទាំរៀងៗខ្លួន មួយ ដើម្បីបំពេញសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក។</p>

សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើអ្នកចាត់ចែងការថែទាំគំរោង L.A. Care Medicare Plus ជាអ្វី?	អ្នកចាត់ចែងការថែទាំគំរោង L.A. Care Medicare Plus គឺជាមនុស្សសំខាន់ម្នាក់សម្រាប់ឲ្យអ្នកទាក់ទងបាន។ មនុស្សនេះជួយរៀបចំចាត់ចែងសេវា និងអ្នកផ្តល់សេវាទាំងអស់របស់អ្នក និងធ្វើឲ្យប្រាកដប្រជាថា អ្នកទទួលបាននូវអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។
អ្វីជា សេវា និងការគាំទ្រយូរអង្វែង ជាអ្វី?	សេវា និងការគាំទ្រយូរអង្វែង (Long-term Services and Supports, LTSS) គឺជាជំនួយសម្រាប់អ្នកដែលត្រូវការជំនួយក្នុងការធ្វើកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាការងូតទឹក បន្ទោរបង់ ស្លៀកពាក់ ធ្វើម្ហូបអាហារ និងលេបឱសថ ជាដើម។ ភាគច្រើន នៃសេវាទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់នៅផ្ទះរបស់អ្នក ឬក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ប៉ុន្តែអាចនឹងបានផ្តល់នៅក្នុងលំនៅដ្ឋាន ឬមន្ទីរពេទ្យ។ ក្នុងករណីខ្លះ ខោនធី ឬភ្នាក់ងារផ្សេងទៀតអាចគ្រប់គ្រងសេវាទាំងនេះ ហើយអ្នកសំរេចសម្រេចការថែទាំរបស់អ្នក ឬក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយភ្នាក់ងារនោះ។
តើកម្មវិធីសេវាព្រឹទ្ធាវ័យ ពហុគោលបំណង (Multipurpose Senior Services Program, MSSP) ជាអ្វី?	កម្មវិធី MSSP ផ្តល់ការសំរេចសម្រេចការថែទាំជាបន្តបន្ទាប់ ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព លើសពីអ្វីដែលគំរោងសុខភាពរបស់អ្នកបានផ្តល់រួចហើយ ហើយអាចភ្ជាប់អ្នកទៅកាន់សេវា និងធនធានសហគមន៍ ដែលត្រូវការផ្សេងទៀតផងដែរ។ កម្មវិធីនេះជួយឲ្យអ្នកទទួលបានសេវាទានានាដែលជួយឲ្យអ្នករស់នៅដោយឯករាជ្យ នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក។
តើមានអ្វីកើតឡើង បើសិនអ្នកត្រូវការសេវា ប៉ុន្តែពុំមាននរណាម្នាក់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care Medicare Plus ដែលអាចផ្តល់ជូនបាន?	សេវាភាគច្រើន នឹងបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា នៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ បើអ្នកត្រូវការសេវា ដែលមិនអាចផ្តល់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងបាន L.A. Care Medicare Plus នឹងបង់ប្រាក់ សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា នៅក្រៅបណ្តាញ។
តើគំរោង L.A. Care Medicare Plus មានផ្តល់ជូននៅកន្លែងណាខ្លះ?	តំបន់សេវាសំរាប់គំរោងនេះ រួមមាននូវ៖ ខោនធី Los Angeles រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា។ អ្នកត្រូវរកសេវានៅក្នុងតំបន់នេះ ដើម្បីចូលរួមក្នុងគំរោង។
តើការអនុញ្ញាតជាមុន ជាអ្វី?	<p>ការអនុញ្ញាតជាមុនមានន័យថាជាការយល់ព្រមពី L.A. Care Medicare Plus ដើម្បីស្វែងរកសេវានៅក្រៅបណ្តាញរបស់យើង ឬដើម្បីទទួលបានសេវា ដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងតាមប្រក្រតីដោយបណ្តាញរបស់យើង មុនពេល អ្នកទទួលបានសេវា។ L.A. Care Medicare Plus អាចនឹងមិនរ៉ាប់រងសេវា ទម្រង់ការ ទំនិញ ឬឱសថទេ បើអ្នកមិនមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p> <p>បើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំជាអាសន្ន ឬសេវាលាងលាមក នៅក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតជាមុនទេ។ L.A. Care Medicare Plus អាចផ្តល់ជូនអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក នូវបញ្ជីសេវា ឬទម្រង់ការ ដែលតម្រូវឲ្យអ្នកទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពី L.A. Care Medicare Plus មុននឹងសេវាត្រូវបានផ្តល់ឲ្យ។ បើសិនអ្នកមានសំណួរអំពីថាតើការអនុញ្ញាតជាមុនគឺតម្រូវសម្រាប់សេវា ក៏ដូចជាទម្រង់ការ ទំនិញ ឬឱសថមួយចំនួននោះ ទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិក ឬតាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះសម្រាប់ជំនួយ។</p>

សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើការបញ្ជូន ជាអ្វី?	<p>ការបញ្ជូន មានន័យថា អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពបឋម (Primary Care Provider, PCP) របស់អ្នក ត្រូវតែផ្តល់ការយល់ព្រមឲ្យអ្នក មុននឹងអ្នកអាចទៅជួបនរណាម្នាក់ ដែលមិនមែនជា PCP របស់អ្នក។ ការអនុញ្ញាតជាមុន គឺខុសពីការបញ្ជូន។ បើសិនអ្នកមិនមានការបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នកទេ L.A. Care Medicare Plus អាចនឹងមិនរ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនោះទេ។ L.A. Care Medicare Plus អាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវបញ្ជីសេវា ឬតម្រូវឲ្យអ្នកមានការបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នក មុននឹងសេវាត្រូវបានផ្តល់ឲ្យ។</p> <p>សូមយោងទៅលើ <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីពេលណាអ្នកនឹងត្រូវទទួលបានការបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នក។</p>
តើខ្ញុំបង់ប្រាក់ជាចំនួនប្រចាំខែ (ត្រូវបានហៅផងដែរថាថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រង) ស្ថិតនៅក្រោម L.A. Care Medicare Plus?	ទេ! ពីព្រោះអ្នកមាន Medi-Cal ហើយ អ្នកនឹងមិនបង់ប្រាក់ថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែណាមួយ រួមទាំងថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រង Medicareផ្នែក B សម្រាប់ការរ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកទេ។
តើខ្ញុំត្រូវបង់ប្រាក់ការកាត់ថ្លៃទេ ក្នុងនាមជាសមាជិក L.A. Care Medicare Plus?	ទេ! អ្នកមិនត្រូវបង់ប្រាក់ការកាត់ថ្លៃនៅក្នុងគំរោង L.A. Care Medicare Plus ទេ។
តើចំនួនអតិបរមាចេញពីហោប៉ៅដែលខ្ញុំនឹងចំណាយសម្រាប់សេវាពេទ្យក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ L.A. Care Medicare Plus ជាអ្វី?	មិនមានការចែករំលែកតម្លៃសម្រាប់សេវាពេទ្យនៅក្នុង L.A. Care Medicare Plus ទេ ដូច្នោះការចំណាយបន្ថែមប្រចាំឆ្នាំនឹងមានរបស់អ្នកនឹងស្មើ \$0។
តើនឹងមានអ្វីកើតឡើងបើសិនខ្ញុំបាត់បង់សិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal?	បើសិនអ្នកស្ថិតនៅក្នុងរយៈពេល 3 ខែនៃគំរោងរបស់យើង នៃការបន្តមានសិទ្ធិទទួលបាន យើងនឹងបន្តផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ Medicare ដែលរ៉ាប់រងលើគំរោង Medicare Advantage ទាំងអស់។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ក្នុងអំឡុងពេលនេះ យើងនឹងមិនបន្តរ៉ាប់រងលើអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid ដែលត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅក្រោមគំរោង Medicaid State Plan ដែលអាចអនុវត្តបានទេ ហើយយើងនឹងបង់ប្រាក់រ៉ាប់រង Medicare ឬការចែករំលែកតម្លៃដែលរដ្ឋ នឹងទទួលខុសត្រូវ បើមិនដូច្នោះទេអ្នកមិនបាត់បង់សិទ្ធិទទួលបាន Medicaid របស់អ្នកឡើយ។ តម្លៃសម្រាប់សេវារបស់អ្នកអាចសៀវភៅណែនាំសមាជិក សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

C. បញ្ជីនៃសេវាដែលរ៉ាប់រង

តារាងខាងក្រោមគឺជាការត្រួតពិនិត្យយ៉ាងឆាប់រហ័សអំពីសេវាណាមួយ ដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ ការចំណាយរបស់អ្នក និងវិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗ។

សេចក្តីត្រូវការ សុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំរិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការ ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ	ស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ	\$0	សេវានៃមន្ទីរពេទ្យត្រូវបានរ៉ាប់រង នៅពេលបានសំរេចថាជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ដែលព្យាបាលអ្នក និង L.A. Care Medicare Plus។ ឥតមានកំរិតចំពោះចំនួនថ្ងៃ នៃពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ដែលរ៉ាប់រង នៃការស្នាក់ នៅមន្ទីរពេទ្យម្តងៗ។ លើកលែងតែក្នុងគ្រាអាសន្ន វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវតែប្រាប់គំរាង ថាអ្នកនឹងត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ។ អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យ ក្នុងបណ្តាញ។ ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងបាន តម្រូវ សំរាប់ទំរង់ការ មិនអាសន្ន នៅបណ្តាញមន្ទីរពេទ្យ។
	ថែទាំវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្រូពេទ្យវះកាត់	\$0	ថែទាំវេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្រូពេទ្យវះកាត់ ត្រូវបានផ្តល់ជាផ្នែកនៃការស្នាក់នៅ មន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ នៅ មន្ទីរពេទ្យ រួមទាំងការអង្កេតមើល	\$0	
	មជ្ឈមណ្ឌលវះកាត់អាចដើរបាន (Ambulatory Surgical Center, ASC)	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំរិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ជួបពិគ្រោះ ដើម្បីព្យាបាលរបួស ឬជំងឺ	\$0	អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យ ក្នុងបណ្តាញ។ បើសិនអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំជាបន្ទាន់ ឬក្នុងគ្រោះអាសន្ន ឬសេវាលាងឈាមនៅក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់ទទួលការយល់ព្រមជាមុនសិនទេ។
	ការថែទាំពីអ្នកឯកទេស	\$0	អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យ ក្នុងបណ្តាញ។ ការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន ដែលត្រូវបានទាមទារ សម្រាប់អ្នកឯកទេស នៅក្នុងបណ្តាញ និងមន្ទីរពេទ្យ។
	ការទៅពិនិត្យសុខភាពដូចជា រូបកាយ	\$0	ជួបពិគ្រោះជាសុភាពប្រចាំឆ្នាំ រៀងរាល់ 12 ខែ។
	ការថែទាំអ្នកមិនឲ្យឈឺ ដូចជាការចាក់ថ្នាំផ្តាសាយ និងការត្រួតពិនិត្យដើម្បីពិនិត្យមើលជំងឺមហារីក	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងអនុវត្ត។
	ការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ (ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medicare)	\$0	កំរិតការជួបពិគ្រោះ ពីរដងមួយខែ។ ការជួបពិគ្រោះថែមទៀត អាចនឹងបានអនុញ្ញាត ដោយមានការអនុញ្ញាតជាមុន បើសិនជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។ សំរាប់ការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ ដែល Medicare រ៉ាប់រង៖ ការជួបពិគ្រោះចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ ដល់ទៅ 12 ក្នុងពេល 90 ថ្ងៃ បើសិនអ្នកមានឈឺចង្កេះរ៉ាំរ៉ៃ។ ជួបចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ បន្ថែម 8 ដង សម្រាប់ការឈឺចង្កេះរ៉ាំរ៉ៃ បើសិនអ្នកបង្ហាញថាមានការធ្ងរស្បើយ។ អ្នកមិនអាចនឹងទទួលការព្យាបាលចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ លើសពី 20 ដង សម្រាប់ការឈឺចង្កេះរ៉ាំរ៉ៃ មួយឆ្នាំ។ ការព្យាបាលចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ សំរាប់ការឈឺចង្កេះរ៉ាំរ៉ៃ ត្រូវតែបានឈប់ បើសិនអ្នកមិនបានធ្ងរស្បើយទេ ឬបើសិនអ្នក រឹតតែធ្ងន់ធ្ងរឡើង។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំរិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ (បន្តពីទំព័រមុន)	“ស្វាគមន៍មក Medicare” (ជួបពិគ្រោះបង្ការ តែម្តងគត់)	\$0	ក្នុងអំឡុងពេល 12 ខែដំបូងនៃការរ៉ាប់រង ផ្នែក B ថ្មីរបស់អ្នក អ្នកអាចជួបពិគ្រោះបង្ការ ស្វាគមន៍មក Medicare ឬជួបពិគ្រោះជាសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ។ បន្ទាប់ពី 12 ខែដំបូងរបស់អ្នកមក អ្នកអាចទទួលបានការជួបពិគ្រោះជាសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ រៀងរាល់ 12 ខែ។
អ្នកត្រូវការ ការថែទាំជាអាសន្ន	សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	អ្នកអាចនឹងបានរ៉ាប់រង ការថែទាំសុខភាពជាអាសន្ន នៅពេលអ្នកត្រូវការវា គ្រប់ទីកន្លែងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬតំបន់ស្វ័យគ្រប់របស់វា ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬការបញ្ជូនទេ។ សេវាថែទាំជាអាសន្ន និងបន្ទាន់ ដែលត្រូវការ បានទទួលនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋ និងតំបន់ស្វ័យគ្រប់ នៃប្រទេសនោះ ត្រូវបានរ៉ាប់រងដល់ទៅកម្រិត \$10,000 រួមផ្សំគ្នាក្នុងមួយប្រតិទិនឆ្នាំ។
	ថែទាំបន្ទាន់	\$0	អ្នកអាចនឹងទទួល ការថែទាំបន្ទាន់ដែលរ៉ាប់រង នៅពេលណាអ្នកត្រូវការវា គ្រប់ទីកន្លែងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬតំបន់ស្វ័យគ្រប់របស់វា ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬការបញ្ជូនទេ។ សេវាថែទាំជាអាសន្ន និងបន្ទាន់ ដែលត្រូវការ បានទទួលនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋ ត្រូវបានរ៉ាប់រងដល់ទៅកម្រិត \$10,000 រួមផ្សំគ្នាក្នុងមួយប្រតិទិនឆ្នាំ។
អ្នកត្រូវការពិសោធនេឡ	សេវាវិទ្យុវិទ្យាវិនិច្ឆ័យធាតុ (ឧទាហរណ៍ ដូចជា អ៊ីក្សេ ឬសេវាវិភាគវិនិច្ឆ័យស្រមោលរូបផ្សេងទៀត ដូចជាការស្កេន CAT ឬការស្កេន MRI ជាដើម)	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	ការពិសោធនៅមន្ទីរពិសោធន៍ និងទម្រង់ការវិនិច្ឆ័យធាតុ ដូចជាការធ្វើតេស្តឈាម	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ មិនតម្រូវការអនុញ្ញាតជាមុន ឬការបញ្ជូនទេ សំរាប់សេវាធ្វើតេស្តទាក់ទងនឹងជំងឺ COVID-19។

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំរិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាសោតវិញ្ញាណ/សោតប្រសាទ	ការត្រួតពិនិត្យសោតវិញ្ញាណ	\$0	តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់	\$0	
អ្នកត្រូវការ ការថែទាំធ្មេញ (បន្ត ទៅទំព័របន្ទាប់)	ការពិនិត្យធ្មេញ និងថែទាំការពារ	\$0	<p>គំរោងរបស់យើងរ៉ាប់រងលើសេវាមាត់ធ្មេញ និងទម្រង់ការរួមមាន ដូចជា៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការពិនិត្យសុខភាពមាត់ - 1 រៀងរាល់ឆ្នាំ • លាងសម្អាត - 1 រៀងរាល់ឆ្នាំ • ការព្យាបាលដោយថ្នាំហ្វូឌី - ការលាប 1 ដង លើស្បែក • អិក្សា - 1 រៀងរាល់ឆ្នាំ <p>ផែនការរបស់យើងជាដៃគូជាមួយ Liberty Dental ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ធ្មេញរបស់អ្នក។ ការលើកលែង និងដែនកំណត់អត្ថប្រយោជន៍អាចត្រូវបានអនុវត្ត។ វាអាចមានករណីលើកលែងប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។</p> <p>ដើម្បីកំណត់ទីតាំងគ្រូពេទ្យធ្មេញ នៅក្នុងបណ្តាញ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ 1-855-552-8243 ឬស្វែងរក បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាធ្មេញតាមអ៊ីនធឺណិត នៅ medicare.lacare.org។ វាត្រូវបានណែនាំអោយអ្នកធ្វើការ ជាមួយគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក ដែលស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ ដើម្បីពិនិត្យមើលការរ៉ាប់រងអត្ថប្រយោជន៍ មុនពេលទទួលបានសេវាទន្តសាស្ត្រ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសប្រើទន្តបណ្ឌិត ដែលនៅក្រៅបណ្តាញ សេវាដែលអ្នកទទួលបាននឹងមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង ដោយគំរោងរបស់យើងទេ។</p> <p>សេវាធ្មេញបន្ថែម ដូចជាការពិនិត្យទូទៅ និងការថែទាំបង្ការ គឺមានតាមរយៈកម្មវិធីកម្មវិធីធ្មេញ Medi-Cal។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកអាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ dental.dhcs.ca.gov/</p>

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំរិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការថែទាំធ្មេញ (បន្តពីទំព័រមុន)	ការថែទាំធ្មេញគ្រាអាសន្ន និងស្តារឡើងវិញ	\$0	<p>គំរោងរបស់យើងរ៉ាប់រងលើសេវាធ្មេញ និងទម្រង់ការរួមមានដូចជា៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការស្តារឡើងវិញ • ធាគបណ្ណាលធ្មេញ – 1 ក្នុងធ្មេញមួយគ្រាប់ ក្នុងមួយជីវិត។ • កំហើចអញ្ចាញធ្មេញ • ធ្មេញជំនួសធ្មេញកំណើត (ជួសជុល និងដកចេញបាន) • ការវះកាត់មាត់/ថ្គាមមុខ • សេវាទូទៅជាបន្ថែម <p>ផែនការរបស់យើងជាដៃគូជាមួយ Liberty Dental ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ធ្មេញរបស់អ្នក។ ការលើកលែង និងដែនកំណត់អត្ថប្រយោជន៍អាចត្រូវបានអនុវត្ត។ វាអាចមានករណីលើកលែងប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។</p> <p>ដើម្បីកំណត់ទីតាំងគ្រូពេទ្យធ្មេញ នៅក្នុងបណ្តាញ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ 1-855-552-8243 ឬស្វែងរក បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាធ្មេញតាមអ៊ីនធឺណិត នៅ medicare.lacare.org។ វាត្រូវបានណែនាំអោយអ្នកធ្វើការ ជាមួយគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក ដែលស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ ដើម្បីពិនិត្យមើលការរ៉ាប់រងអត្ថប្រយោជន៍ មុនពេលទទួលបានសេវាទន្តសាស្ត្រ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសប្រើទន្តបណ្ឌិត ដែលនៅក្រៅបណ្តាញ សេវាដែលអ្នកទទួលបាននឹងមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង ដោយគំរោងរបស់យើងទេ។</p> <p>វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន ត្រូវបានរាយនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិក និងតម្រូវការនៃការបញ្ជូនអាចនឹងអនុវត្ត។</p> <p>សេវាធ្មេញ គឺមានតាមរយៈកម្មវិធីកម្មវិធីធ្មេញ Medi-Cal។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកអាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ dental.dhcs.ca.gov។</p>

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំរិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំភ្នែក	ពិនិត្យភ្នែក	\$0	<p>ការពិនិត្យចក្ខុវិញ្ញាណជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ សម្រាប់រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលនៃជំងឺ និងលក្ខណៈជំងឺភ្នែក រួមទាំងការត្រួតពិនិត្យជំងឺតឹងគ្រាប់ភ្នែកប្រចាំឆ្នាំ សម្រាប់មនុស្សប្រុសក្នុងហានិភ័យ។</p> <p>តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។</p> <p>ពិនិត្យភ្នែកតាមប្រក្រតីបន្ថែម រហូតដល់ទៅ 1 ដង រៀងរាល់ឆ្នាំ។</p>
	ជ័រនា និងកែវភ្នែកជ័រ	\$0	<p>ជ័រនាមួយគូ (កញ្ចក់ និងដងជ័រនា) ឬកែវភ្នែកជ័រ បន្ទាប់ពីការវះកាត់ភ្នែកឡើងវិញ។</p> <p>តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។</p> <p>ជ័រនា (កញ្ចក់ និងដងជ័រនា) ឬកែវភ្នែកជ័រ គំរោងរ៉ាប់រងដល់ទៅ \$500 កម្រិតរៀងរាល់ពីរឆ្នាំម្តង។</p>
	ការថែទាំចក្ខុវិញ្ញាណផ្សេងទៀត	\$0	
អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពអារម្មណ៍ (បន្ត ទៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាសុខភាពអារម្មណ៍	\$0	<p>ការរ៉ាប់រងរួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • វិធីព្យាបាលជាបុគ្គល • វិធីព្យាបាលជាក្រុម • វិធីព្យាបាលគ្រួសារ • ការប្រឹក្សានិងពេទ្យវិកលចរិត • ការធ្វើតេស្តចិត្តវិជ្ជា និងសរសៃប្រសាទ នៅពេលពេទ្យសាស្ត្របានបញ្ជាក់ ដើម្បីវាយតម្លៃលក្ខណៈសុខភាពអារម្មណ៍ <p>វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ត្រូវបានទាមទារសម្រាប់ ការប្រមាណសុខភាពអារម្មណ៍ដំបូងឡើយ។</p>

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំរិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពអាមូណ៍ (បន្តពីទំព័រមុន)	រួមបញ្ចូលទាំងសេវាស្តារនីតិសម្បទានិងគិលានុបដ្ឋាកម្មថែទាំមានជំនាញរយៈពេលខ្លីដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ	\$0	<p>អ្នកទទួលបានការថែទាំនៃពេទ្យវិកលចរិតនៅមន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យដល់ទៅ 190 ថ្ងៃ ក្នុងមួយជីវិត។ សេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ នៃមន្ទីរពេទ្យវិកលចរិត រាប់ឆ្ពោះទៅកម្រិត 190 ថ្ងៃ ក្នុងមួយជីវិត ដរាបណាពេលក្នុងខ្លះ បានស្រប។ កំរិតនេះមិនអនុវត្ត ចំពោះសេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ នៃពេទ្យវិកលចរិត បានផ្តល់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យទូទៅទេ។</p> <p>គំរោងរ៉ាប់រង 90 ថ្ងៃ សម្រាប់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យម្នាក់ស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។ គំរោងរ៉ាប់រង 60 ថ្ងៃបំរុងទុក ក្នុងមួយជីវិត។ \$0 រួមបង់ តាមថ្លៃបំរុងទុកក្នុងមួយជីវិត។</p> <p>លើកលែងតែក្នុងគ្រាអាសន្ន វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវតែប្រាប់គំរោង ថាអ្នកនឹងត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>លោកអ្នកមានលទ្ធភាពប្រើប្រាស់សេវាសុខភាពឥរិយាបថ ដែលសំខាន់ចាំបាច់ ដែលទទួលបានការរ៉ាប់រងដោយ Medicare និង Medi-Cal។ គំរោងរបស់យើងមិនផ្តល់ Medi-Cal សុខភាពអាមូណ៍ពិសេស ឬសេវាវិបត្តិប្រើគ្រឿងញៀននៃខោនធីទេ ប៉ុន្តែសេវាទាំងនេះអាចរកបាន សម្រាប់អ្នកតាមរយៈភ្នាក់ងារឥរិយាបថសុខភាពនៃខោនធី។</p> <p>សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសនៃកម្មវិធី Medi-Cal អាចរកបានសម្រាប់អ្នកតាមរយៈផែនការសុខភាពផ្លូវចិត្ត (mental health plan, MHP) ប្រចាំខោនធី បើអ្នកបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ ដើម្បីទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស។</p> <p>សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើលសៀវភៅណែនាំសមាជិក។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។</p>

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំរិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាជំងឺដែលប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន	សេវាវិបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន	\$0	<p>ការប្រើគ្រឿងញៀន រួមបញ្ចូល*៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការព្យាបាលអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ • ការព្យាបាលអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យហ្មត់ចត់ • ការចាត់ចែងករណី • ការព្យាបាលបានជួយដោយថ្នាំ (Medication Assisted Treatment, MAT) • សេវាចាត់ចែងការដកថយ (ក៏ហៅថាជា បន្ទាបជាតិពុល) • ស្ថានលំនៅនៃការជាស្បើយ • សេវាគាំទ្រការជាស្បើយ • ការព្យាបាលតាមលំនៅដ្ឋាន <p>ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងអនុវត្តសម្រាប់សេវាមួយចំនួន។</p> <p>*សេវាមួយចំនួន គឺបានផ្តាច់ចេញទៅក្រសួងសុខភាពសាធារណៈ ខោនធី Los Angeles ផ្នែកត្រួតពិនិត្យ និងទប់ស្កាត់ការរំលោភគ្រឿងញៀន។</p>
អ្នកត្រូវការកន្លែងរស់នៅជាមួយមនុស្សដែលអាចជួយអ្នកបាន	គិលានុបដ្ឋាកម្មថែទាំមានជំនាញ	\$0	<p>មន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ (Skilled Nursing Facility, SNF)</p> <p>ការសំរបសំរួល ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក, វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងតម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។</p> <p>គ្មានកំរិតចំនួនថ្ងៃ ដែលរ៉ាប់រងដោយគំរោង សំរាប់ស្នាក់នៅ SNF ម្តងៗទេ។</p> <p>ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ</p> <p>រួមមានគិលានុបដ្ឋាកម្មថែទាំមានជំនាញ អាករអូលរយៈពេលខ្លី និងសេវាស្តារសមត្ថភាព។</p> <p>វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។</p>
	ថែទាំនៅលំនៅដ្ឋានកម្ម	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	ការថែទាំចិញ្ចឹមមនុស្សពេញវ័យ និងការថែទាំចិញ្ចឹមក្រុមមនុស្សពេញវ័យ	\$0	

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំរិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការវិធីព្យាបាលបន្ទាប់ពីដាច់សរសៃឈាមខួរក្បាល ឬមានគ្រោះថ្នាក់	វិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម រូបកាយ ឬសំដី	\$0	សេវានៃវិធីព្យាបាលរូបកាយ វិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម ជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ និងអ្នកធាតុសាស្ត្រខាងសំដី និងភាសា ត្រូវបានរ៉ាប់រងក្នុងគ្រាអ្នកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និងមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ។ ការអនុញ្ញាតជាមុន និងតម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត សំរាប់បន្តសេវានៅពេលបានឲ្យចេញ។
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាសុខភាព ដែលអ្នកត្រូវការ	សេវាកម្មថយន្តសង្គ្រោះ	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុន គឺមិនតម្រូវ សំរាប់សេវាឡានពេទ្យ នៅក្នុងបណ្តាញ និងនៅក្រៅបណ្តាញ ពេលមានអាសន្នទេ។ សំរាប់សេវាឡានពេទ្យមិនអាសន្ន ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងអនុវត្ត។
	យានជំនិះជាអាសន្ន	\$0	
	យានជំនិះទៅការណាត់ជួបពេទ្យ និងសេវានានា	\$0	<p>យានជំនិះប្រក្រតី តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ គ្មានកម្រិតដំណើរទៅមក ទៅកាន់ទីកន្លែងដែលគំរាងបានយល់ព្រមរៀងរាល់ឆ្នាំ។</p> <p>យានជំនិះពេទ្យមិនអាសន្ន ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus ឬយោងទៅសៀវភៅណែនាំសមាជិក សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែម។</p>

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំរិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬលក្ខណៈ របស់អ្នក	ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា Medicare ផ្នែក B	\$0	ឱសថផ្នែក B រួមមានឱសថបានផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ក្នុងការិយាល័យរបស់គេ ឬឱសថលេបខ្លះ សំរាប់ជំងឺមហារីក និងឱសថបានប្រើជាមួយបរិក្ខារពេទ្យជាក់លាក់។ អាន សៀវភៅណែនាំសមាជិក សំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អំពីឱសថទាំងនេះ។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។
	ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជានៃ Medicare ផ្នែក D ឱសថផ្នែក D ដែលរ៉ាប់រងទាំងអស់	\$0 សំរាប់ផ្គត់ផ្គង់ 30 ថ្ងៃ។	អាចនឹងមានកំរិត ទៅលើប្រភេទនៃឱសថដែលរ៉ាប់រង។ សូមយោងទៅលើបញ្ជីនៃឱសថដែលរ៉ាប់រង (បញ្ជីឱសថ) របស់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ សម្រាប់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា Medicare ផ្នែក D មួយចំនួន ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងបន្ថយថ្លៃ (100 ថ្ងៃ) គឺមាននៅតាមឱសថស្ថានលក់រាយក្នុងបណ្តាញ ឬតាមរយៈបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍។ ចំនួនចំណែកតម្លៃសំរាប់ផ្គត់ផ្គង់បន្ថយថ្លៃទាំងនេះ គឺដូចគ្នានឹងសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់មួយខែដែរ។
	ឱសថមិនមានវេជ្ជបញ្ជា (Over-the-counter, OTC)	\$0	អាចនឹងមានកំរិត ទៅលើប្រភេទនៃឱសថដែលរ៉ាប់រង។ សូមយោងទៅលើបញ្ជីនៃឱសថដែលរ៉ាប់រង (បញ្ជីឱសថ) របស់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំរិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីឲ្យបានធូរស្បើយ ឬមានសេចក្តីត្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស	សេវាស្តារសមត្ថភាព	\$0	<p>សេវាស្តារសមត្ថភាព អ្នកជំងឺតដេកពេទ្យ សេវានៃវិធីព្យាបាលរូបកាយ វិធីព្យាបាលខាងអាជីវកម្ម និងវិធីព្យាបាលភាគសាស្ត្រខាងភាសា និងសំដី ដែលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ ត្រូវបានរ៉ាប់រង។</p> <p>ការសំរបសំរួល ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក, វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងតម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។</p> <p>សេវាស្តារសមត្ថភាពបេះដូង និងសួត ការសំរបសំរួល ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក, វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងតម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។</p>
	បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់ការថែទាំតាមគេហដ្ឋាន	\$0	<p>វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត</p>
	សេវាលាងលាម	\$0	<p>ការលាងលាមក្នុងមជ្ឈមណ្ឌល ឬក្នុងផ្ទះ ត្រូវបានរ៉ាប់រង នៅពេលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។</p> <p>ការលាងលាមកនៅក្រៅតំបន់ (បានផ្តល់នៅក្រៅខោនធីរបស់អ្នកប៉ុន្តែក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក) ត្រូវបានរ៉ាប់រង ដោយមានការយល់ព្រមជាមុន នៅពេលដែលមជ្ឈមណ្ឌល Medicare មានអាជ្ញាប័ណ្ណ មានកន្លែងទំនេរ និងមានព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់អំពីអ្នក ដើម្បីផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវការព្យាបាលត្រឹមត្រូវ។ អ្នកចាត់ចែងការថែទាំរបស់ L.A. Care Medicare Plus និងអ្នកធ្វើការសង្គមកិច្ច នៅមជ្ឈមណ្ឌលលាងលាមករបស់អ្នក នឹងជួយអ្នករកមជ្ឈមណ្ឌលលាងលាមក នៅពេលអ្នកធ្វើដំណើរ។</p> <p>វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូនអាចអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។</p>

សេចក្តីត្រូវការ សុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំរិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការ ការថែទាំជើង	សេវាបាទា	\$0	ការជួបនឹងបាទាពេទ្យដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare មានកម្រិតចំពោះ ការពិនិត្យប្រអប់ជើង និងការព្យាបាល បើសិនអ្នកខូចសរសៃប្រាសាទ ទាក់ទងនឹងជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង/ឬ ស្របតាមលក្ខណៈមួយចំនួន។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	សេវាទម្រ	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។
អ្នកត្រូវការ និរន្ត រាយបរិក្ខារពេទ្យ (Durable Medical Equipment, DME) ចំណាំ៖ នេះមិនមែន ជាបញ្ជីពេញលេញ នៃ DME ដែលបាន រ៉ាប់រងទេ។ សម្រាប់បញ្ជី ពេញលេញ សូមទាក់ទង សេវាសមាជិក ឬអាន ជំពូក 4 នៃសៀវភៅ ណែនាំសមាជិក។	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។
	បរិក្ខារ និងសំភារៈអុកស៊ីហ្សែន	\$0	បានផ្តល់ឲ្យ នៅពេលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ និងបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ដោយអ្នកផ្តល់មានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុង ការរស់នៅឯគេហដ្ឋាន (បន្ត ទៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំរិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការរស់នៅឯគេហដ្ឋាន (បន្តពីទំព័រមុន)	សេវាតាមផ្ទះ ដូចជា ការលាងសម្អាត ឬការរក្សាផ្ទះ ឬការកែប្រែផ្ទះដូចជាដាក់បង្គាន់ដៃ	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។ សំរាប់សមាជិកមានសិទ្ធិទទួល MSSP ឬ IHSS។
	សុខភាពមនុស្សពេញវ័យពេលថ្ងៃ, សេវាមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (Community Based Adult Services, CBAS), ឬសេវាជំនួយផ្សេងទៀត	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	សេវាស្តារសមត្ថភាពពេលថ្ងៃ	\$0	
	សេវាដើម្បីជួយឲ្យអ្នករស់នៅដោយខ្លួនឯង (សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ ឬសេវាថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន)	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
សេវាបន្ថែមនានា (បន្ត ទៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាចាប់សរសៃ (រ៉ាប់រងដោយ Medicare)	\$0	
	ការចាត់ចែងករណី	\$0	តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	សំភារៈ និងសេវា ជំងឺទឹកនោមផ្អែម	\$0	ការហ្វឹកហ្វឺនចាត់ចែងជំងឺទឹកនោមផ្អែមដោយខ្លួនឯង; សំភារៈពិនិត្យជំងឺទឹកនោមផ្អែម; ស្បែកជើងជួយកែរោគ ឬប្រដាប់សិក។ សំភារៈជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងសេវា មានកំរិតទៅលើអ្នកផលិត, ផលិតផល និង/ឬ ម៉ាកជាក់លាក់។ ទាក់ទងគំរោង សំរាប់បញ្ជីនៃសំភារៈដែលរ៉ាប់រង។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំរិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (រឺនីយអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែមនានា (បន្តពីទំព័រមុន)	សេវាគាំទ្រនៅក្នុងផ្ទះ ជាមួយ Papa Pals	\$0	គម្រោងរបស់យើងចំណាយរហូតដល់ 60 ម៉ោងក្នុងមួយឆ្នាំសម្រាប់សេវាកម្មជំនួយក្នុងផ្ទះ។ អត្ថប្រយោជន៍ សេវាគាំទ្រនៅក្នុងផ្ទះ ផ្តល់ជូនដោយដៃគូត្រួតពិនិត្យ និងបណ្តុះបណ្តាល (Papa Pals) ដែលនាំជំនួយដល់ជំហានទ្វារ។ ពួកគេផ្តល់ជំនួយជាមួយសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ ដូចជា យានជំនិះ (ទៅការណាត់ជួបរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ឱសថស្ថាន ឬកន្លែងផ្សេងទៀត ដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវទៅ) ជំនួយទាក់ទងនឹងការថែទាំជំនួយផ្នែកបច្ចេកវិទ្យា ជំនួយក្នុងការរកអត្ថប្រយោជន៍គម្រោងសុខភាពជំនួយការងារផ្ទះពន្លឺ ហើយជាការពិតណាស់ អន្តរកម្មសង្គម។
	អត្ថប្រយោជន៍កាយសម្បទា SilverSneakers®	\$0	<p>L.A. Care Medicare Plus ផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍កាយសម្បទា តាមរយៈ SilverSneakers®។</p> <p>SilverSneakers® គឺជាអត្ថប្រយោជន៍កាយសម្បទា ដែលអាចជួយឲ្យអ្នក រស់នៅក្នុង ជីវិតដែលមានសុខភាពល្អ និងសកម្មជាងមុន តាមរយៈសម្បទា និងការភ្ជាប់ សង្គម។</p> <ul style="list-style-type: none"> • SilverSneakers® ផ្តល់នូវលទ្ធភាពទៅកាន់បណ្តាញទូទាំងប្រទេសនៃទីតាំងចូលរួម ដែលអ្នកអាចចូលរៀន និងប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ហាត់ប្រាណ និងគ្រឿងបរិក្ខារផ្សេងៗទៀត។ ចុះឈ្មោះក្នុងទីតាំងជាច្រើនតាមដែលអ្នកចូលចិត្ត នៅពេលក៏បាន។ អ្នកក៏មានលទ្ធភាពសម្រាប់អ្នកបង្រៀនដែលដឹកនាំថ្នាក់ហាត់ប្រាណជាក្រុមដែលបានរៀបចំឡើងយ៉ាងពិសេសដោយផ្ទាល់ និងនៅតាមបណ្តាញ ប្រាំពីរថ្ងៃមួយសប្តាហ៍។ <p>SilverSneakers គឺជាពាណិជ្ជសញ្ញាដែលបានចុះបញ្ជីរបស់ Tivity Health, Inc. © 2024 Tivity Health, Inc. រក្សាសិទ្ធិគ្រប់យ៉ាង។</p>

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំរិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែមនានា (បន្តពីទំព័រមុន)	ប្រាក់ឧបត្ថម្ភនៃកាតបង់ជាមុននៃអត្ថប្រយោជន៍	\$0	<p>អ្នកនឹងទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភប្រចាំខែចំនួន \$120 រួមបញ្ចូលគ្នា ដែលនឹងត្រូវបានបញ្ចូលជាមុន នៅលើកាតបង់ប្រាក់ជាមុន Mastercard® នៃអត្ថប្រយោជន៍ របស់អ្នក។ សមតុល្យដែលនៅសល់មិនវិលទៅខែបន្ទាប់ទេ។</p> <p>ប្រាក់ឧបត្ថម្ភប្រចាំខែរួមរបស់អ្នក អាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ ដូចខាងក្រោម៖</p> <p>វត្ថុគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (Over-the-Counter, OTC) អ្នកអាចប្រើអត្ថប្រយោជន៍នេះ ដើម្បីបញ្ជាទិញទំនិញសុខភាព និងសុខភាព OTC ដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលមានការយល់ព្រម ដូចជា ក្អក និងថ្នាំផ្តាសាយ វីតាមីន ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ បង់រ៉ុ និងការធ្វើតេស្តរកមេរោគកូវីដ-19 លើសពីវេជ្ជបញ្ជា។</p> <p>ដោយសារតែគំរោងរបស់អ្នកចូលរួម ក្នុងកម្មវិធីការរចនានៃការធានារ៉ាប់រងដោយផ្អែកលើតម្លៃ (Value-Based Insurance Design Program) អ្នកក៏អាចប្រើកាតរបស់អ្នក សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ណា ដែលបានផ្តល់ឱ្យខាងក្រោម៖</p> <p>អាហារសុខភាព / គ្រឿងទេស អ្នកអាចប្រើកាតរបស់អ្នក សម្រាប់ជំនួយដើម្បីទទួលបានអាហាររូបត្ថម្ភដែលអ្នកត្រូវការ សម្រាប់របបអាហារដែលមានតុល្យភាពល្អ។ ប្រភេទនៃអាហារសុខភាពល្អ/គ្រឿងឧបភោគ រួមមានដូចខាងក្រោម៖ ផ្លែឈើស្រស់ បន្លែ អាហារកក សាច់ អាហារសមុទ្រ ទឹកក្រឡុកអាហាររូបត្ថម្ភ ទឹក និងច្រើនទៀត។</p> <p>ជំនួយជាមួយសេវាមានប្រយោជន៍ អ្នកអាចប្រើកាតរបស់អ្នកសម្រាប់ជំនួយជាមួយនឹងថ្លៃនៃសេវាផ្ទះដែលមានប្រយោជន៍។ សមាជិកមានជម្រើស ក្នុងការប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍នេះ ដើម្បីបង់ថ្លៃសេវាផ្ទះដែលមានប្រយោជន៍ ដូចជា អគ្គិសនី កំដៅ ខ្សែកាប ផ្តោយរណប សេវាទូរគមនាគមន៍ បណ្តាញកុំព្យូទ័រ/សេវាព័ត៌មាន និងច្រើនទៀត។</p>

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំរិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែមនានា (បន្តពីទំព័រមុន)			<p>ប្រេងសាំងទាក់ទងនឹងរថយន្ត (ឧស្ម័ន នៅម៉ាស៊ីនបូម) អ្នកអាចប្រើកាតរបស់អ្នក ដើម្បីបង់ថ្លៃសាំងនៅស្នប់។ សមាជិកមានជម្រើសក្នុងការប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍នេះ ដើម្បីទូទាត់ថ្លៃសាំង នៅស្ថានីយ៍សេវានឹងស្ថានីយ៍ប្រេងឥន្ធនៈដោយគ្មានអ្នកចូលរួម។ អត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានកំណត់ចំពោះតែការ បង់ថ្លៃឧស្ម័ននៅស្នប់ពិតប្រាកដប៉ុណ្ណោះ។ អ្នកមិនអាចធ្វើការទិញណាមួយ នៅក្នុងហាងងាយស្រួល នៃស្ថានីយ៍ប្រេងឥន្ធនៈ ទេ។ សូមចំណាំថា ស្ថានីយ៍ប្រេងឥន្ធនៈមួយចំនួនអាចដាក់កម្រិតលើចំនួន នៃការបង់ប្រាក់ (ចំនួនទឹកប្រាក់ នៃការទូទាត់អាចខុសគ្នា)ដែលអាចធ្វើឱ្យប្រតិបត្តិការរបស់អ្នកត្រូវបានបដិសេធ។</p> <p>សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះ សូមទាក់ទង NationsBenefits® តាមលេខ 1-833-571-7587 (TTY: 711) ឬចូលទៅកាន់ NationsBenefits នៅ LACare.NationsBenefits.com</p>
	ប្រព័ន្ធឆ្លើយតបផ្ទាល់ខ្លួនគ្រាមានអាសន្ន (Personal Emergency Response System, PERS)	\$0	
	សេវាសិប្បនិម្មិត	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។
	ការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ និងសេវាចាប់សរសៃ ជាប្រចាំ	\$0	អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងដល់ទៅ 45 ដង (រួមគ្នា) រៀងរាល់ឆ្នាំ សម្រាប់ការពិគ្រោះយោបល់ចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រប្រក្រតី និងអ្នកចាប់សរសៃប្រក្រតី ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ដែលចូលរួម។ អត្ថប្រយោជន៍រួមបញ្ចូលគ្នានេះត្រូវបានផ្តល់ជូនបន្ថែមលើ ការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ និងសេវាព្យាបាលតាមការចាប់សរសៃ ដែលបានរ៉ាប់រងដោយ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នកសម្រាប់ភាពចាំបាច់ពេទ្យសាស្ត្រ។
	បាទាវិទ្យាប្រក្រតី	\$0	អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងដល់ទៅ 12 ដង នៃការជួបពិគ្រោះក្នុងមួយឆ្នាំ។
	សេវាទូរលិខសុខភាព	\$0	
	ពិនិត្យរូបកាយប្រចាំឆ្នាំ	\$0	អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់ការជួបពិគ្រោះម្តងក្នុង 1 ឆ្នាំ។

សេចក្តីត្រូវការសុខភាព ឬកង្វល់	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំរិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែមនានា (បន្តពីទំព័រមុន)	ជាសុខភាព/ការអប់រំ ព្រមទាំងអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាបន្ថែមផ្សេងៗទៀត	\$0	គំរោងរ៉ាប់រងសេវាសុខភាព និងការអប់រំជាសុខភាពបន្ថែម និងកម្មវិធីនៅខាងក្រោម៖ • ខ្សែឱវាទពេទ្យ
	អត្ថប្រយោជន៍អាហារ	\$0	<p>អាហារដែលធ្វើដូចជាឱសថ (Meals as Medicine)</p> <p>គំរោងរបស់យើងផ្តល់នូវអាហារ ដែលមានសុខភាពល្អ ដែលត្រូវបានតម្រូវតាមតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក។ អ្នកទទួលបានអាហាររហូតដល់ 12 សប្តាហ៍ ដែលធ្វើទៅផ្ទះរបស់អ្នក។ អ្នកអាចមានសិទ្ធិ បើអ្នកបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យមួយ ក្នុងចំណោមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យខាងក្រោម៖</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ជំងឺ ឬស្ថានភាពសុខភាព ដែលមានរយៈពេលវែង។ នេះអាចរួមបញ្ចូលជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺមហារីក ជំងឺដាច់សរសៃឈាមខួរក្បាល ជំងឺខ្សោយបេះដូង ឬលក្ខខណ្ឌផ្សេងទៀតនៃបេះដូង។ នេះក៏អាចរួមបញ្ចូលបញ្ហាស្លេត HIV ឬតម្រូវការសុខភាពផ្លូវចិត្តផងដែរ។ ○ ការចាកចេញ ពីមន្ទីរពេទ្យ ឬមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មនាពេលថ្មីៗនេះ។ ○ តម្រូវការសុខភាពដ៏ធំទូលាយ ដែលចាំបាច់ត្រូវគ្រប់គ្រង។ ○ ក្នុងអំឡុងពេលកម្មវិធីអ្នកត្រូវតែ អាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូន អាហារជាច្រើនរាល់សប្តាហ៍។ អ្នកក៏នឹងត្រូវរក្សាទុក និងរៀបចំអាហារឱ្យបានត្រឹមត្រូវផងដែរ។ ការកំហិតផ្សេងទៀតអាចនឹងអនុវត្ត។
	វិធីព្យាបាលកម្មវិធីវិទ្យុ	\$0	
	សេវាដើម្បីជួយចាត់ចែងជំងឺរបស់អ្នក	\$0	

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ខាងលើត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់គោលបំណងផ្តល់ព័ត៌មានតែប៉ុណ្ណោះ ហើយមិនមែនជាបញ្ជីអត្ថប្រយោជន៍ពេញលេញនោះទេ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនិងព័ត៌មានបន្ថែម អំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក អ្នកអាចអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* របស់ L.A. Care Medicare Plus។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* ទេ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិក L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ដើម្បីទទួលបានមួយច្បាប់ដែរ។ បើលោកអ្នកមានចម្ងល់ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិក ឬចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលរ៉ាប់រងនៅក្រៅ L.A. Care Medicare Plus

មានឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាខ្លះ ដែលមិនបានរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care Medicare Plus ទេ ប៉ុន្តែបានរ៉ាប់រង ដោយ Medicare, Medi-Cal ឬភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធីមួយ។ នេះមិនមែនជាបញ្ជី ពេញលេញទេ។ ទូរសព្ទទៅ សេវាសមាជិក តាមលេខ ដែលបានរាយនៅខាងក្រោម នៃទំព័រនេះ ដើម្បីស្វែងយល់ អំពីសេវាទាំងនេះ។

សេវាផ្សេងៗទៀត ដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal, ឬភ្នាក់ងាររដ្ឋមួយ	តម្លៃរបស់អ្នក
សេវាធ្មេញជាក់លាក់ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសមាជិក (Dental Managed Care, DMC) មាននៅ www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation . សម្រាប់ Medi-Cal Dental 'Fee-for-Service' សូមទាក់ទង Medi-Cal Dental តាមលេខ 1-800-322-6384 ឬចូលទៅកាន់ គេហទំព័រ smilecalifornia.org ឬ sonriecalifornia.org ។	\$0
សេវាថែទាំជាក់លាក់ដែលរ៉ាប់រង នៅក្រៅ L.A. Care Medicare Plus	\$0
ការស្តារសមត្ថភាពចិត្ត និងសង្គម*	\$0
ការកំណត់គោលដៅគ្រប់គ្រងករណី	\$0
ក្តារ និងបន្ទប់សម្រាកនៅផ្ទះ	\$0
កម្មវិធី សេវាការគាំទ្រក្នុងផ្ទះ (In-Home Supportive Services, IHSS)	\$0
សុខភាពអារម្មណ៍ឯកទេស និងជំងឺដែលប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន	\$0
ការរស់នៅដោយមានគេជួយ	\$0
កម្មវិធីសេវាព្រឹទ្ធាវ័យ ពហុគោលបំណង (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)	\$0
សេវាមណ្ឌលភូមិភាគ	\$0

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

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ ទូរស័ព្ទទៅ សេវាសមាជិក តាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះដើម្បីស្វែងយល់ អំពីសេវាដែលបានផ្តល់ជូនផ្សេងទៀត។

សេវាដែល L.A. Care Medicare Plus, Medicare, និង Medi-Cal មិនរ៉ាប់រង	
វិធីព្យាបាលប្តីប្រពន្ធ	និរន្តរៈបរិក្ខារពេទ្យ (DME) ខ្លះ ដូចជាជណ្តើរយន្តដាក់តាមជណ្តើរ ប្រដាប់បំបាត់សំណើម ប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទប្រាប់គ្រោះថ្នាក់ និងអាងទឹកក្អម។ បើសិនអ្នកមានសំណួរ ឬមិនច្បាស់ថាតើ DME របស់អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រង សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាសមាជិក សំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។
បង្កកំណើតសុីតដោយមេជីវិតឈ្មោលខាងក្រៅ (In vitro fertilization, IVF) រួមទាំងការសិក្សាអំពីភាពគ្មានកូន ឬនីតិវិធី ដើម្បីធ្វើធាតុវិនិច្ឆ័យ ឬព្យាបាលភាពគ្មានកូន ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះបញ្ហានេះតែប៉ុណ្ណោះ	ការរក្សាភាពអាចមានផ្ទៃពោះ
សេវាការពិសោធន៍	ការកែសំរួលផ្ទះ

F. សិទ្ធិរបស់អ្នក ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគំរោង

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ L.A. Care Medicare Plus អ្នកមានសិទ្ធិមួយចំនួន។ អ្នកអាចប្រើប្រាស់សិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនមានការទទួលទោសអ្វីឡើយ ។ អ្នកក៏អាចប្រើសិទ្ធិទាំងនេះ ដោយមិនបាត់បង់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកឡើយ។ យើងនឹងប្រាប់អ្នក អំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក យ៉ាងហោចណាស់មួយឆ្នាំម្តង។ សំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសិទ្ធិរបស់អ្នក សូមអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*។ សិទ្ធិរបស់អ្នករួមមាននូវ ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះអ្វីៗនៅខាងក្រោមឡើយ៖

- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការគោរព យុត្តិធម៌ និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ។ នេះរួមមាននូវសិទ្ធិដើម្បី៖**
 - ទទួលបានសេវារ៉ាប់រងដោយមិនខ្វល់ពីលក្ខណៈពេទ្យ, ស្ថានភាពសុខភាព, ការទទួលសេវាសុខភាព, បទពិសោធន៍ទាមទារ, ប្រវត្តិពេទ្យ, ពិការភាព, (រួមទាំងការចុះខ្សោយអារម្មណ៍), ស្ថានភាពប្តីប្រពន្ធ, អាយុ, ភេទ (រួមទាំងទម្រង់ភេទ និងអត្តសញ្ញាណភេទ), លំអៀងសេពសន្ថវៈ, ដើមកំណើតជាតិសាសន៍, ពូជសាសន៍, ពណ៌សម្បុរ, សាសនា, ជំនឿ ឬជំនួយសាធារណៈ
 - ជួយអ្នកឲ្យទទួល ព័ត៌មាន ជាភាសា និងជាទម្រង់ផ្សេងទៀត (ឧទាហរណ៍ដូចជាអក្សរពុម្ពធំៗ អក្សរប្រិល ឬជាសំឡេង) ដោយឥតគិតថ្លៃ
 - រួចចាកពីទម្រង់អ្វីមួយនៃការបង្ហាញ ឬការនៅដាច់ខ្សែក
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មាន អំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ព័ត៌មាននេះ រួមមានស្តីពីការព្យាបាល និងជំងឺសករព្យាបាលរបស់អ្នក។ ព័ត៌មាននេះ គួរតែជាភាសា និងទម្រង់ ដែលអ្នកអាចយល់បាន។ នេះរួមមាននូវសិទ្ធិ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មាន អំពី៖**
 - ការពិពណ៌នា នូវសេវាដែលយើងរ៉ាប់រង
 - របៀបទទួលសេវា

- អ្នកនឹងបង់តម្លៃសេវាប៉ុន្មាន
 - ឈ្មោះនៃអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព៖
- **អ្នកមានសិទ្ធិ ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្ត អំពីការថែទាំរបស់អ្នក រួមទាំងបដិសេធការព្យាបាល។ នេះរួមមាននូវសិទ្ធិដើម្បី៖**
 - ជ្រើសរើស អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (Primary Care Provider, PCP) ហើយអ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាន ក្នុងអំឡុងឆ្នាំនោះ
 - ទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់ស្ត្រី ដោយគ្មានការបញ្ជូន
 - ទទួលសេវា និងឱសថរបស់អ្នកដែលរ៉ាប់រង យ៉ាងឆាប់រហ័ស
 - ដឹងអំពីជំងឺសករព្យាបាលទាំងអស់ ទោះបីវាមានតម្លៃប៉ុន្មាន វាត្រូវបានរ៉ាប់រង ឬវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងក៏ដោយ
 - បដិសេធការព្យាបាល បើទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកជំទាស់ក៏ដោយ
 - ឈប់លេបថ្នាំ បើទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកជំទាស់ក៏ដោយ
 - ស្នើសុំមតិទីពីរ។ L.A. Care Medicare Plus នឹងបង់ថ្លៃ សម្រាប់ការទៅពិគ្រោះរកមតិទីពីររបស់អ្នក។
 - ធ្វើឱ្យបំណងប្រាថ្នាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវបានគេស្គាល់នៅក្នុងសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន
 - **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំដោយរួសរាន់ ដែលមិនមានឧបសគ្គ នៃការប្រាស្រ័យទាក់ទងអ្វីមួយ ឬលទ្ធភាពចេញចូល។ នេះរួមមាននូវសិទ្ធិដើម្បី៖**
 - ទទួលបានការថែទាំសុខភាព ដោយរួសរាន់
 - ចូល និងចេញ ពីការិយាល័យនៃអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាព។ នេះមានន័យថាជនពិការអាចចេញចូលដោយគ្មានឧបសគ្គដោយអនុលោមតាមច្បាប់ស្តីពីជនពិការអាមេរិក។
 - មានអ្នកបកប្រែ ដើម្បីជួយអ្នកប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកផ្តល់ការថែទាំរបស់អ្នក និងគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក។
 - **អ្នកមានសិទ្ធិស្វែងរកការថែទាំបន្ទាន់ និងគ្រោះអាសន្ននៅពេលដែលអ្នកត្រូវការវា។ នេះមានសេចក្តីថា អ្នកមានសិទ្ធិ ដើម្បី៖**
 - ទទួលបានសេវាជាអាសន្នដោយមិនមានការអនុញ្ញាតជាមុនក្នុងគ្រោះអាសន្ន
 - ទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ និងគ្រោះអាសន្ន នៅក្រៅបណ្តាញនៅពេលដែលចាំបាច់
 - **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានភាពសម្ងាត់ និងភាពឯកជន។ នេះរួមមាននូវសិទ្ធិដើម្បី៖**
 - ស្នើសុំ និងទទួលបានសំណៅនៃកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក ក្នុងរបៀបដែលអ្នកអាចយល់បាន និងស្នើសុំឱ្យផ្លាស់ប្តូរ ឬកែតម្រូវ កំណត់ត្រារបស់អ្នក
 - ឱ្យគេរក្សាព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ទុកជាឯកជន

អ្នកមានសិទ្ធិដាក់បណ្តឹង 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
- ទទួលបានហេតុផលក្បោះក្បាយ អំពីហេតុអ្វីសេវាត្រូវបានបដិសេធនិងសុំសំណៅនៃព័ត៌មានដែល បានប្រើប្រាស់សម្រាប់ការសម្រេចចិត្តទាំងអស់

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

អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅអំបាដូម៉ាន់ពិសេស សម្រាប់អ្នកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal តាមលេខ 1-855-501-3077 ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ, ចន្លោះម៉ោង 9:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច ឬការិយាល័យនៃអំបាដូម៉ាន់ Medi-Cal តាមលេខ 1-888-452-8609 ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។

G. របៀបដាក់បណ្តឹង ឬតវ៉ាការបដិសេធន៍ ការពន្យារ ឬការកែប្រែសេវា

បើសិនអ្នកមានបណ្តឹង ឬគិតថា L.A. Care Medicare Plus ត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែសេវាមិនត្រឹមត្រូវ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅ ខាងក្រោម ទំព័រនេះ។ អ្នកអាចនឹងតវ៉ាការសំរេចរបស់យើង។

ចំពោះសំណួរអំពីពាក្យបណ្តឹងនិងបណ្តឹងសាទុក្ខ អ្នកអាចអានជំពូកទី 9 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក។ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិក L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខដែលបាន រាយនៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។

សំរាប់បណ្តឹង សារទុក្ខ និងការតវ៉ា អ្នកក៏អាចទាក់ទងមកយើងតាមរយៈ៖

ទូរសារ៖ 1-213-438-5748
 ផ្ញើសំបុត្រ៖ L.A. Care Medicare Plus
 Attention: ការតវ៉ា និងសារទុក្ខ -348
 1200 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.dmhc.ca.gov

គេហទំព័ររបស់ DMHC ក៏មានក្រដាសបំពេញបណ្តឹង, ក្រដាសបំពេញដាក់ពាក្យសុំ IMR, និងមានសេចក្តីណែនាំតាមបណ្តាញ។

H. ត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ បើសិនអ្នកសង្ស័យពីការគែបន្ត

ភាគច្រើននៃអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាព និងអង្គការដែលផ្តល់សេវា គឺស្មោះត្រង់។ គួរឲ្យស្តាយដែរ 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 ពីការគែបន្ត៖
 - ជាអេឡិចត្រូនិក តាមអាសយដ្ឋាន reportingfraud@lacare.org
 - ជាអនាមិក តាមលេខពិសេសការគែបន្តរបស់ L.A. Care (800) 400-4889

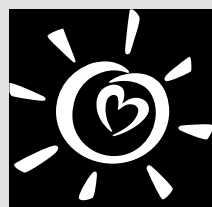
បើសិនអ្នកមានសំណួរទូទៅ ឬសំណួរអំពីគំរោង, សេវា, តំបន់សេវា, វិក្កយប័ត្រ, ឬប័ណ្ណ ID សមាជិករបស់យើង, សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក L.A. Care Medicare Plus៖

1-833-522-3767



ការទូរស័ព្ទមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃឡើយ។ 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ
សេវាសមាជិកក៏មានផ្តល់ជូនសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ឥតគិតថ្លៃផងដែរសម្រាប់អ្នកដែលមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស។

TTY: 711

ការទូរស័ព្ទមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃឡើយ។ 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ។



L.A. Care
HEALTH PLAN®

 តិចចេញថ្លៃ៖ 1.833.522.3767 | TTY: 711  lacare.org

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

1-833-522-3767

ការទូរស័ព្ទមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃឡើយ។ 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ សេវាសមាជិកក៏មានផ្តល់ជូនសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ឥតគិតថ្លៃផងដែរសម្រាប់អ្នកដែលមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស។

TTY: 711

ការទូរស័ព្ទមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃឡើយ។ 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ។