



**L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP)**  
**គំរោងថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែសម្រាប់អ្នកដែលទទួលបានជំនួយបន្ថែម (Extra Help) ពី Medicare**  
**ដើម្បីជួយបង់ថ្លៃឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេ**

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានជំនួយបន្ថែមពី Medicare ដើម្បីជួយទូទាត់ថ្លៃចំណាយលើគម្រោងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare នោះ ថ្លៃធានារ៉ាប់រងរបស់គម្រោងប្រចាំខែរបស់អ្នកនឹងទាបជាងអ្វីដែលវានឹងមានប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានជំនួយបន្ថែមពី Medicare ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានជំនួយបន្ថែម គំរោងថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែរបស់អ្នកនឹងមានចំនួន \$0 សម្រាប់គម្រោងខាងក្រោម។ (នេះមិនរាប់បញ្ចូលថ្លៃធានារ៉ាប់រង Medicare ផ្នែក B ណាមួយដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់នោះទេ។)

- L.A. Care Medicare Plus

បុព្វលាភរ៉ាប់រងរបស់ L.A. Care Medicare Plus រួមបញ្ចូលទាំងការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ទាំងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងការធានារ៉ាប់រងលើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា។

ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានជំនួយបន្ថែមទេ នោះអ្នកនឹងអាចដឹងថាតើអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ តាមរយៈការហៅទូរសព្ទទៅ៖

- 1-800-Medicare ឬអ្នកប្រើប្រាស់ TTY សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-877-486-2048 (24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍)
- ការិយាល័យ Medicaid រដ្ឋ ឬ
- សូមហៅទូរសព្ទទៅរដ្ឋបាលរបបសន្តិសុខសង្គមតាមរយៈលេខ 1-800-772-1213។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរតែទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-325-0778 ចន្លោះម៉ោង 7 ព្រឹកដល់ម៉ោង 7 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។

បើសិនអ្នកមានសំណួរផ្សេងៗ សូមទូរសព្ទទៅ សេវាមាជិក តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (អ្នកប្រើប្រាស់ TTY/TDD គួរតែទូរសព្ទទៅលេខ៖ 711) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ។

អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះ ជាទំរង់ផ្សេងទៀតគិតតិចថ្ងៃ ដូចជាអក្សរពុម្ពធំៗ អក្សរព្រិល និង/ឬ សំឡេង។ ហៅ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។

ML3047\_KH 0924

H1224\_2025\_MedProd\_LISPrmnSum\_C\_KH