



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

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ 2026



សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះ គឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care Medicare Plus។ វារួមមានចម្លើយ ចំពោះសំណួរដែលចោទសួរជាញឹកញាប់ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ ទិដ្ឋភាពសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាដែលបានផ្តល់ជូន និងព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក ដែលជាសមាជិកនៃ L.A. Care Medicare Plus។ ពាក្យគន្លឹះ និងនិយមន័យរបស់ពាក្យទាំងនោះ គឺមានតាមលំដាប់អក្ខរក្រមក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក។

តារាងមាតិកា

A.	ការបដិសេធទំនួលខុសត្រូវ.....	2
B.	សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់ (FAQ)	9
C.	បញ្ជីនៃសេវាដែលរ៉ាប់រង	14
D.	អត្ថប្រយោជន៍ដែលរ៉ាប់រងនៅក្រៅ L.A. Care Medicare Plus.....	36
E.	សេវាដែល L.A. Care Medicare Plus, Medicare, and Medi-Cal មិនរ៉ាប់រង.....	37
F.	សិទ្ធិរបស់អ្នក ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង	38
G.	របៀបដាក់បណ្តឹង ឬប្តឹងតវ៉ាការបដិសេធ ការពន្យារ ឬការកែប្រែសេវា.....	40
H.	ត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យពីការគែបន្ត.....	41



A. ការបដិសេធទំនួលខុសត្រូវ



នេះជាសេចក្តីសង្ខេបអំពីសេវាសុខភាពដែលធានារ៉ាប់រងដោយ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ឆ្នាំ 2026។ នេះគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបប៉ុណ្ណោះ។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិក សម្រាប់បញ្ជីពេញនៃអត្ថប្រយោជន៍។ សៀវភៅណែនាំសមាជិក 2026 នឹងមាននៅថ្ងៃទី 15 ខែតុលា 2025 នៅលើគេហទំព័ររបស់យើង ដោយចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងដោយឥតគិតថ្លៃតាមប្រៃសណីយ៍ ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមរយៈ

1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។

- ❖ L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP) គឺជាគម្រោងសុខភាពមួយ ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយទាំង Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ នៃកម្មវិធីទាំងពីរមុខ សម្រាប់អ្នកចុះឈ្មោះ។ ការចុះឈ្មោះក្នុង L.A. Care Medicare Plus អាស្រ័យលើការបន្តសុពលភាពកិច្ចសន្យាជាថ្មី។
- ❖ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ ព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ គឺជាសេចក្តីសង្ខេបត្រួសៗ មិនមែនជាការពណ៌នាសព្វគ្រប់នៃអត្ថប្រយោជន៍ឡើយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងទៅគម្រោង ឬអានសៀវភៅណែនាំសមាជិក របស់ L.A. Care Medicare Plus។
- ❖ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី **Medicare** អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំ *Medicare & You* ។ មានសេចក្តីសង្ខេប នៃអត្ថប្រយោជន៍ Medicare សិទ្ធិ និងការការពារ ព្រមទាំងចម្លើយ ចំពោះសំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់បំផុត អំពី Medicare។ អ្នកអាចយកវាបាននៅលើគេហទំព័រ Medicare (www.medicare.gov) ឬដោយហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) បម្រើការ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើ TTY គួរតែហៅលេខ 1-877-486-2048។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី **Medi-Cal** អ្នកអាចពិនិត្យមើលគេហទំព័ររបស់ ក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (California Department of Healthcare Services, DHCS) (www.dhcs.ca.gov/) ឬទាក់ទងទៅការិយាល័យអំបាដូម៉ាន Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-888-452-8609 ថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទទៅអំបាដូម៉ានពិសេស សម្រាប់អ្នកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-855-501-3077 ថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 9:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។
- ❖ សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីភាពអាចរកបាននៃសេវាជំនួយភាសា និងជំនួយ ព្រមទាំងសេវាបន្ទាប់បន្សំ
- **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.**



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានថែមទៀត** ចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

الشعار بالعربية (Arabic)

• يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ

تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل (TTY: 711). 1-833-522-3767
هذه الخدمات (TTY: 711). المستندات المكتوبة بطريقة بريـل والخط الكبير. اتصل بـ 1-833-522-3767
مجانية.

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՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Չանգահարեք **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。

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 ਬ੍ਰੇਲ 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 निः 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.

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.

ເທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

- ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-833-522-3767** (TTY: **711**). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ 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 hluc 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 zugc 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 می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با

تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، **1-833-522-3767** (TTY: **711**)

(TTY: **711**) مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با **1-833-522-3767**

تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

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.

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 serbisyong ito.

แท็กไวยากรณ์ไทย (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.

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.
- ❖ អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះដោយឥតគិតថ្លៃ នៅក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀតដូចជា អក្សរព្រះពុម្ពធំៗ អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬសំឡេង។ ហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ ឯកសារនេះមានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ ជាភាសាអារ៉ាប់ ភាសាអាមេនី ភាសាចិន ភាសាពុទ្ធជាប៊ី ភាសាហិណ្ឌូ ភាសាម៉ុង ភាសាជប៉ុន ភាសាកូរ៉េ ភាសាឡាវ ភាសាម៉ោន ភាសាខ្មែរ ភាសាហ្វីលីពីន ភាសាស្កី ភាសាអេស្ប៉ាញ ភាសាតាកាឡុក ភាសាថៃ ភាសាអ៊ុយក្រែន និងភាសារៀតណាម។ ឯកសារទាំងនេះក៏មាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងផងដែរ តាមរយៈ medicare.lacare.org។
- ❖ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងធ្វើព័ត៌មានជាភាសា ឬទម្រង់ដែលអ្នកចង់បាន។ នេះត្រូវបានគេហៅថាជាសំណើសុំជាប្រចាំ។ យើងនឹងកត់ត្រាសំណើសុំជាប្រចាំរបស់អ្នក ដូច្នេះអ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើការស្នើសុំដាច់ដោយឡែករាល់ពេលយើងធ្វើព័ត៌មានទៅអ្នកឡើយ។ ដើម្បីទទួលបានឯកសារនេះជាភាសាក្រៅពីភាសាអង់គ្លេសនិង/ឬ ក្នុងទម្រង់ដទៃទៀត សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ (833) 522-3767, TTY: 711, 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ អ្នកតំណាងអាចជួយអ្នកធ្វើ ឬកែប្រែសំណើអចិន្ត្រៃយ៍បាន។



B. សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់ (Frequently Asked Questions, FAQ)

តារាងខាងក្រោមមានរាយការណ៍សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់។

សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើគម្រោង Medi-Medi ជាអ្វី?	Medi-Medi Plan គឺជាគម្រោងសុខភាពមួយដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare ផងនិង Medi-Cal ផង ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីទាំងពីរមុខដល់អ្នកចុះឈ្មោះ។ សម្រាប់មនុស្សអាយុ 21 ឆ្នាំ និងចាស់ជាងនេះ។ Medi-Medi Plan គឺជាអង្គការមួយដែលមាននូវវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន អ្នកផ្តល់សេវានៃសេវា និងការគាំទ្រយូរអង្វែង (Long-term Services and Supports, LTSS) និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ មានអ្នកចាត់ចែងការថែទាំផងដែរ ដើម្បីជួយអ្នកចាត់ចែងអ្នកផ្តល់សេវា និងជំនួយទាំងអស់របស់អ្នក។ ពួកគេទាំងអស់ធ្វើការងាររួមគ្នាដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។
តើខ្ញុំនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ដូចគ្នាសម្រាប់ Medicare និង Medi-Cal នៅក្នុងគម្រោង L.A. Care Medicare Plus ដែលខ្ញុំទទួលបាននៅពេលឥឡូវដែរឬទេ?	អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ភាគច្រើនបំផុតពីគម្រោង Medicare និង Medi-Cal ដែលផ្តល់ជូនអ្នកដោយផ្ទាល់ពីគម្រោង L.A. Care Medicare Plus។ អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាមួយក្រុមដែលនឹងជួយសម្រេចថាតើសេវាអ្វីខ្លះនឹងបំពេញតាមសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នកបានល្អបំផុត ។ នេះមានន័យថាសេវាមួយចំនួនដែលអ្នកទទួលបាននៅឥឡូវនេះ អាចនឹងផ្លាស់ប្តូរអាស្រ័យទៅលើ សេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក និងការប្រមាណរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត និងក្រុមថែទាំរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀតក្រៅពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ពោលគឺដូចនឹងអ្វីដែលអ្នកមានឥឡូវនេះ ដោយផ្ទាល់ពីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធី ដូចជា សេវាគាំទ្រនៅក្នុងផ្ទះ (In-Home Supportive Services, IHSS) សេវាសុខភាពអារម្មណ៍ឯកទេស និងជំងឺដែលប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀនឬ សេវាមណ្ឌលភូមិភាគ។ នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង L.A. Care Medicare Plus អ្នក និងក្រុមថែទាំរបស់អ្នក នឹងធ្វើការជាមួយគ្នា ក្នុងការបង្កើតគម្រោងថែទាំរៀងៗខ្លួនមួយ ដើម្បីបំពេញសេចក្តីត្រូវការជំនួយ និងសុខភាពរបស់អ្នក ដោយផ្អែកលើចំណង់ និងគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ បើអ្នកលេបឱសថ Medicare ផ្នែក D អ្វីមួយដែលតាមធម្មតា L.A. Care Medicare Plus មិនរ៉ាប់រង អ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ជាបណ្តោះអាសន្ន ហើយយើងនឹងជួយអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូរទៅឱសថមួយទៀត ឬទទួលបានការលើកលែងសម្រាប់ L.A. Care Medicare Plus ដើម្បីរ៉ាប់រងឱសថរបស់អ្នក ប្រសិនបើចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅ សេវាសមាជិក តាមរយៈលេខដែលបានរាយ នៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។

សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើខ្ញុំអាចប្រើប្រាស់វេជ្ជបណ្ឌិតដែលដូចដែលខ្ញុំកំពុងប្រើសេវាឥឡូវបានដែរឬទេ? (បន្តទៅទំព័របន្ទាប់)	ជាញឹកញាប់ គឺអាចប្រើបាន។ បើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក (រួមទាំងវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ អ្នកព្យាបាល ឱសថស្ថាន និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព) ធ្វើការជាមួយ L.A. Care Medicare Plus និងមានកិច្ចសន្យាជាមួយយើង អ្នកអាចរក្សាការទៅជួបពួកគេបន្តទៀត។ • អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយយើង គឺធ្វើការ "ក្នុងបណ្តាញ"។ អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញចូលរួមក្នុងគម្រោងរបស់យើង។ នោះមានន័យថាពួកគេទទួលយកសមាជិកនៃគម្រោងរបស់យើង និងផ្តល់សេវានានាដែលគម្រោងរបស់យើងរ៉ាប់រង។ អ្នកត្រូវប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care Medicare Plus។ ប្រសិនបើអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវា ឬឱសថស្ថានទាំងឡាយណាដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង គម្រោងនេះអាចនឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវា ឬឱសថទាំងនោះឡើយ។ • ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំជាបន្ទាន់ ឬការថែទាំជាអាសន្ន ឬសេវាលាងលាមនៅក្រៅតំបន់ អ្នកអាចប្រើអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅគម្រោងរបស់ L.A. Care Medicare Plus បាន។ • ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្ថិតនៅក្រោមការព្យាបាលជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញរបស់គម្រោង L.A. Care Medicare Plus ឬមានទំនាក់ទំនងដែលបានបង្កើតឡើងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញរបស់គម្រោង L.A. Care Medicare Plus សូមហៅទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិកដើម្បីពិនិត្យមើលអំពីការបន្តភ្ជាប់ និងស្នើសុំនិរន្តរភាពនៃការថែទាំ។ ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបាននិរន្តរភាពនៃការថែទាំ (Continuity of Care, COC)៖ ◦ អ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ ត្រូវតែបានជួបគ្រូពេទ្យថែទាំជាបឋម (Primary Care Physician, PCP) និង/ឬអ្នកឯកទេសយ៉ាងហោចម្តងអំឡុងពេល 12 ខែ ចុងក្រោយ និងមានការណាត់ជួបខាងមុខជាមួយ PCP ឬអ្នកឯកទេសក្នុងពេល 12 ខែបន្ទាប់មកទៀត។ ◦ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ត្រូវតែសុខចិត្តទទួលយកអត្រារបស់គម្រោង L.A. Care Health Plan និងធ្វើការជាមួយនឹងក្រុមពេទ្យ/សមាគមន៍គ្រូពេទ្យឯករាជ្យ (Independent Physician Associations, IPA)។ ◦ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនគួរមានការព្រួយបារម្ភអំពីគុណភាពការថែទាំដែលបានកត់ត្រា ដែលបណ្តាលឱ្យ L.A. Care ឬ ក្រុមគ្រូពេទ្យដែលចូលរួម (Participating Physician Group, PPG) ដកអ្នកផ្តល់សេវាពីបណ្តាញរបស់ខ្លួនទេ។ សំណើនៃនិរន្តរភាពនៃការថែទាំនីមួយៗត្រូវតែបំពេញក្នុងរយៈពេល៖ ◦ សាមសិប(30) ថ្ងៃប្រតិទិន គិតចាប់ពីថ្ងៃដែល L.A. Care ឬ PPG ទទួលបានសំណើនោះ; ◦ ដប់ប្រាំ (15) ថ្ងៃប្រតិទិន ប្រសិនបើស្ថានភាពពេទ្យរបស់សមាជិក ត្រូវការការយកចិត្តទុកដាក់ភ្លាមៗបន្ថែមទៀត ដូចជាការណាត់ជួបនាពេលខាងមុខ ឬសេចក្តីត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ផ្សេងទៀត; ឬ ◦ បី(3)ថ្ងៃប្រតិទិន ប្រសិនបើមានហានិភ័យនៃការប៉ះពាល់ដល់សមាជិក

សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើខ្ញុំអាចប្រើប្រាស់វេជ្ជបណ្ឌិតដែលដូចដែលខ្ញុំកំពុងប្រើសេវាឥឡូវបានដែរឬទេ? (បន្តពីទំព័រមុន)	ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងឬអត់ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាសមាជិក តាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ ឬអាន <i>បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាន</i> របស់ L.A. Care Medicare Plus នៅលើគេហទំព័ររបស់គម្រោងដោយចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org ។ ប្រសិនបើគម្រោង L.A. Care Medicare Plus ជាគម្រោងថ្មីសម្រាប់អ្នក យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ដើម្បីបង្កើតគម្រោងថែទាំរៀងៗខ្លួនមួយ ដើម្បីបំពេញសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក។
តើអ្នកចាត់ចែងការថែទាំគម្រោង L.A. Care Medicare Plus ជាអ្វី?	អ្នកចាត់ចែងការថែទាំគម្រោង L.A. Care Medicare Plus គឺជាមនុស្សសំខាន់ម្នាក់ដើម្បីឱ្យអ្នកទាក់ទងបាន។ មនុស្សនេះជួយរៀបចំចាត់ចែងសេវា និងអ្នកផ្តល់សេវាទាំងអស់របស់អ្នក និងធ្វើឱ្យប្រាកដប្រជាថា អ្នកទទួលបាននូវអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។
តើសេវា និងការគាំទ្រយូរអង្វែង (Long-term Services and Supports, LTSS) គឺជាអ្វី?	សេវា និងការគាំទ្រយូរអង្វែង (LTSS) គឺជាជំនួយសម្រាប់អ្នកដែលត្រូវការជំនួយ ក្នុងការធ្វើកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាការងូតទឹក បន្ទោរបង ស្លៀកពាក់ ធ្វើម្ហូបអាហារ និងលេបឱសថ ជាដើម។ ភាគច្រើន នៃសេវាទាំងនេះ ត្រូវបានផ្តល់នៅផ្ទះរបស់អ្នក ឬក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ប៉ុន្តែអាចនឹងបានផ្តល់នៅក្នុងលំនៅដ្ឋានផ្សេងៗ ឬមន្ទីរពេទ្យ។ ក្នុងករណីខ្លះ ខោនធី ឬភ្នាក់ងារផ្សេងទៀតអាចគ្រប់គ្រងសេវាទាំងនេះ ហើយអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នក ឬក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយភ្នាក់ងារនោះ។
តើកម្មវិធីវិធីសេវាមនុស្សចាស់ពហុគោលបំណងគឺជាអ្វី (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)?	កម្មវិធី MSSP ផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំជាបន្តបន្ទាប់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព លើសពីអ្វីដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកបានផ្តល់រួចហើយ ហើយអាចភ្ជាប់អ្នកទៅកាន់សេវា និងធនធានសហគមន៍ដែលត្រូវការផ្សេងទៀតផងដែរ។ កម្មវិធីនេះជួយឱ្យអ្នកទទួលបានសេវាទំនានដែលជួយឱ្យអ្នករស់នៅដោយឯករាជ្យ នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក។
តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវការសេវាមួយ ប៉ុន្តែ ពុំមានអ្នកណាមួយនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care Medicare Plus អាចផ្តល់វាបាន?	សេវាភាគច្រើន នឹងបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា នៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ បើអ្នកត្រូវការសេវាដែលមិនអាចផ្តល់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងបាន L.A. Care Medicare Plus នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ។
តើ L.A. Care Medicare Plus មាននៅឯណាខ្លះ?	តំបន់សេវាសម្រាប់គម្រោងនេះរួមមាន៖ ខោនធី Los Angeles និងរដ្ឋ California ។ អ្នកត្រូវតែរស់នៅក្នុងតំបន់នេះ ដើម្បីចូលរួមក្នុងគម្រោង។

សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើការអនុញ្ញាតជាមុនគឺជាអ្វី?	ការអនុញ្ញាតជាមុនមានន័យថាជាការយល់ព្រមពី L.A. Care Medicare Plus ដើម្បីស្វែងរកសេវានៅក្រៅបណ្តាញរបស់យើង ឬដើម្បីទទួលបានសេវាដែលមិនត្រូវបាន រ៉ាប់រងតាមប្រក្រតីដោយបណ្តាញរបស់យើង មុនពេល អ្នកទទួលបានសេវា។ L.A. Care Medicare Plus អាចនឹងមិនរ៉ាប់រងសេវា ទម្រង់ការ ទំនិញ ឬឱសថទេ បើអ្នកមិនមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំជាអាសន្ន ឬសេវាលាងលាមនៅក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតជាមុនឡើយ។ L.A. Care Medicare Plus អាចផ្តល់ជូនអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក នូវបញ្ជីសេវា ឬទម្រង់ការ ដែលតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពី L.A. Care Medicare Plus មុននឹងសេវាត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរថាតើការអនុញ្ញាតជាមុនគឺជាតម្រូវសម្រាប់សេវា ក៏ដូចជាទម្រង់ការ ទំនិញ ឬឱសថ មួយចំនួនឬទេ សូមហៅទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក ឬតាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះសម្រាប់ជំនួយ។
តើការបញ្ជូនគឺជាអ្វី?	ការបញ្ជូន មានន័យថា អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) របស់អ្នក ត្រូវតែផ្តល់ការយល់ព្រមឱ្យអ្នក មុននឹងអ្នកអាចទៅជួបនរណាម្នាក់ ដែលមិនមែនជា PCP របស់អ្នក។ ការអនុញ្ញាតជាមុន គឺខុសពីការបញ្ជូន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានការបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នកទេ L.A. Care Medicare Plus អាចនឹងមិនរ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនោះទេ។ L.A. Care Medicare Plus អាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវបញ្ជីសេវា ឬតម្រូវឱ្យអ្នកមានការបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នក មុននឹងសេវាត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ។ សូមយោងទៅលើសៀវភៅណែនាំសមាជិក ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីពេលណាអ្នកនឹងត្រូវទទួលបានការបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នក។
តើខ្ញុំត្រូវបង់ថ្លៃ ប្រចាំខែ (ក៏ហៅថាថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រង) នៅក្រោម L.A. Care Medicare Plus ឬទេ?	ទេ! ពីព្រោះអ្នកមាន Medi-Cal ហើយ អ្នកនឹងមិនបង់ប្រាក់ថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែណាមួយ រួមទាំងថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រង Medicare ផ្នែក B សម្រាប់ការរ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកឡើយ។
តើខ្ញុំបង់ថ្លៃ កាត់កងក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ L.A. Care Medicare Plus ដែរឬទេ?	ទេ! អ្នកមិនត្រូវបង់ប្រាក់ការកាត់ថ្លៃនៅក្នុងគម្រោង L.A. Care Medicare Plus ឡើយ។
តើចំនួនទឹកប្រាក់អតិបរមាដែលខ្ញុំនឹងត្រូវចេញដោយខ្លួនឯងសម្រាប់សេវាពេទ្យក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ L.A. Care Medicare Plus គឺប៉ុន្មាន?	មិនមានការចូលរួមចេញប្រាក់ដោយខ្លួនឯងសម្រាប់សេវាពេទ្យនៅក្នុង L.A. Care Medicare Plus ទេ ដូច្នេះការចំណាយចេញពីហោប៉ៅរបស់អ្នកគឺស្មើ \$0។

សំណួរដែលចោទសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើនឹងមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំបាត់បង់សិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal?	ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងរយៈពេល 3 ខែ នៃគម្រោងរបស់យើង នៃការបន្តមានសិទ្ធិទទួលបាន យើងនឹងបន្តផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ Medicare ដែលរ៉ាប់រងលើគម្រោង Medicare Advantage ទាំងអស់។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ក្នុងអំឡុងពេលនេះ យើងនឹងមិនបន្តរ៉ាប់រងលើអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid ដែលត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅក្រោមគម្រោង Medicaid State Plan ដែលអាចអនុវត្តបានទេ ហើយយើងនឹងបង់ប្រាក់រ៉ាប់រង Medicare ឬការចែករំលែកតម្លៃដែលរដ្ឋ នឹងទទួលខុសត្រូវ បើមិនដូច្នោះទេអ្នកមិនបាត់បង់សិទ្ធិទទួលបាន Medicaid របស់អ្នកឡើយ។ តម្លៃសម្រាប់សេវារបស់អ្នកអានសៀវភៅណែនាំសមាជិក សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានថែមទៀត ចូលទៅកាន់ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)។

C. បញ្ជីនៃសេវាដែលរ៉ាប់រង

តារាងខាងក្រោមគឺជាការត្រួតពិនិត្យយ៉ាងឆាប់រហ័សអំពីសេវាណាមួយ ដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ ការចំណាយរបស់អ្នក និងវិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗ។

តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការ ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ	ស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ	\$0	សេវានៃមន្ទីរពេទ្យត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅពេលត្រូវការចាំបាច់តាម វេជ្ជសាស្ត្រ ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលព្យាបាលអ្នក និង L.A. Care Medicare Plus។ មិនមានដែនកំណត់ចំពោះចំនួនថ្ងៃដែលបាន ធានារ៉ាប់រងសម្រាប់តម្រូវការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រការស្នាក់នៅក្នុង មន្ទីរពេទ្យនីមួយៗទេ។ លើកលែងតែក្នុងគ្រាអាសន្ន វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវតែប្រាប់គម្រោង ថាអ្នកនឹងត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ។ អ្នកត្រូវតែទៅជួប វេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យ ក្នុងបណ្តាញ។ ការអនុញ្ញាត ជាមុនអាចនឹងបានតម្រូវ សំរាប់ទំរង់ការ មិនអាសន្ន នៅបណ្តាញ មន្ទីរពេទ្យ។
	ថែទាំពីវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្រូពេទ្យរក្សា	\$0	ការថែទាំពីវេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្រូពេទ្យរក្សា ត្រូវបានផ្តល់ជាផ្នែកនៃការ ស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	សេវាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ រួម ទាំងការអង្កេតមើល	\$0	
	មណ្ឌលរក្សាអ្នកជំងឺដែលអាច ដើរបាន (Ambulatory Surgical Center, ASC)	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានថែមទៀត** ចូលទៅកាន់ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)។

តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់ទៅជួបពិគ្រោះ ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត (បន្ត ទៅទំព័របន្ទាប់)	ការទៅព្យាបាលរូបស ឬជំងឺ	\$0	អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យ ក្នុងបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំជាបន្ទាន់ ឬក្នុងគ្រោះអាសន្ន ឬសេវា លាងឈាមនៅក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់ទទួលការយល់ព្រមជាមុន សិនទេ។
	ការថែទាំពីអ្នកឯកទេស	\$0	អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យ ក្នុងបណ្តាញ។ ការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន ដែលត្រូវបានទាមទារ សម្រាប់ អ្នកឯកទេស នៅក្នុងបណ្តាញ និងមន្ទីរពេទ្យ។
	ការទៅពិនិត្យសុខភាពដូចជា រាងកាយ	\$0	ជួបពិគ្រោះជាសកលប្រចាំឆ្នាំ រៀងរាល់ 12 ខែ។
	ការថែទាំអ្នកមិនឱ្យឈឺ ដូចជាការ ចាក់ថ្នាំផ្លាសាយ និងការត្រួតពិនិត្យ ដើម្បីពិនិត្យមើលជំងឺមហារីក	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងអនុវត្ត។
	ការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ (ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medicare)	\$0	កម្រិតការជួបពិគ្រោះ ត្រឹមពីរដងមួយខែ។ ការជួបពិគ្រោះថែមទៀត អាចនឹងបានអនុញ្ញាត ដោយមានការអនុញ្ញាតជាមុន ប្រសិនបើជា ពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។ សម្រាប់ការជួបពិគ្រោះចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រដែលបានធានារ៉ាប់រង ដោយ Medicare ការជួបពិគ្រោះចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ ដល់ទៅ 12 មូល ក្នុងពេល 90 ថ្ងៃ ប្រសិនបើអ្នកមានឈឺចង្កេះរ៉ាំរ៉ៃ។ ជួបចាក់ មូលវិទ្យាសាស្ត្រ បន្ថែម 8 ដង សម្រាប់ការឈឺចង្កេះរ៉ាំរ៉ៃ ប្រសិនបើ អ្នកបង្ហាញថាមានការធ្ងន់ឡើង។ អ្នកមិនអាចនឹងទទួលការព្យាបាល ចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ លើសពី 20 ដង ក្នុងមួយឆ្នាំឡើយ សម្រាប់ការ ឈឺចង្កេះរ៉ាំរ៉ៃ។ ការព្យាបាលចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ សម្រាប់ការឈឺចង្កេះ រ៉ាំរ៉ៃ ត្រូវតែបញ្ឈប់ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានធ្ងន់ឡើង ឬប្រសិនបើអ្នក រឹតតែធ្ងន់ធ្ងរឡើង។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានថែមទៀត** ចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់ទៅជួបពិគ្រោះ ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត (បន្តពីទំព័រមុន)	“ស្វាគមន៍មក Medicare” (ជួប ពិគ្រោះបង្ការ តែម្តងគត់)	\$0	ក្នុងអំឡុងពេល 12 ខែដំបូងនៃការរ៉ាប់រង ផ្នែក B ថ្មីរបស់អ្នក អ្នក អាចជួបពិគ្រោះបង្ការ ស្វាគមន៍មក Medicare (Welcome to Medicare Preventive Visit) ឬជួបពិគ្រោះជាសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ (Annual Wellness Visit)។ បន្ទាប់ពី 12 ខែដំបូងរបស់អ្នកមក អ្នក អាចទទួលបានការជួបពិនិត្យជាសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ រៀងរាល់ 12 ខែ។
អ្នកត្រូវការការថែទាំ ជាអាសន្ន	សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	អ្នកអាចនឹងបានរ៉ាប់រងការថែទាំសុខភាពជាអាសន្ន នៅគ្រប់ពេល ដែលអ្នកត្រូវការ គ្រប់ទីកន្លែងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬនៅទីកន្លែងអាមេរិក ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬការបញ្ជូនទេ។ សេវាថែទាំជាអាសន្ន និងបន្ទាន់ ដែលត្រូវការ ហើយបានទទួលនៅ ខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងក្រៅទីកន្លែងអាមេរិកត្រូវបានរ៉ាប់រងដល់ទៅ \$10,000 សរុបជាមួយក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិន។
	ការថែទាំបន្ទាន់	\$0	អ្នកអាចនឹងបានរ៉ាប់រងការថែទាំបន្ទាន់ នៅគ្រប់ពេលដែលអ្នកត្រូវការ គ្រប់ទីកន្លែងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬនៅទីកន្លែងអាមេរិក ដោយគ្មាន ការអនុញ្ញាតជាមុន ឬការបញ្ជូនទេ។ ជ្រើសរើសមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ដែលធ្វើការជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ របស់អ្នក។ អ្នកអាចរកឃើញក្រុមវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនៅលើបណ្តា សម្គាល់សមាជិករបស់អ្នក។ សេវាថែទាំជាអាសន្ន និងបន្ទាន់ ដែលត្រូវការ ហើយបានទទួលនៅ ខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងក្រៅទីកន្លែងអាមេរិកត្រូវបានរ៉ាប់រងត្រឹម \$10,000 សរុបជាមួយក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិន។



តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការ ធ្វើតេស្ត វេជ្ជសាស្ត្រ	សេវាវិទ្យុសាស្ត្រវិនិច្ឆ័យរោគ (ឧទាហរណ៍ដូចជា អ៊ីក្សេ ឬសេវា វិភាគវិនិច្ឆ័យរូបភាពផ្សេងទៀត ដូចជាការស្កេន CAT ឬការស្កេន MRI ជាដើម)	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	ការពិសោធនៅមន្ទីរពិសោធន៍ និង ទម្រង់ការវិនិច្ឆ័យរោគ ដូចជាការ ធ្វើតេស្តឈាម	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ មិនត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន ឬការបញ្ជូនទេ សម្រាប់សេវាធ្វើតេស្ត ទាក់ទងនឹងជំងឺ COVID-19។
អ្នកត្រូវការសេវា សោតវិញ្ញាណ/សោត ប្រសាទ	ការត្រួតពិនិត្យសោតវិញ្ញាណ	\$0	តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់	\$0	



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានថែមទៀត** ចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការ ការថែទាំ ធ្មេញ (បន្ត ទៅទំព័របន្ទាប់)	ការពិនិត្យធ្មេញ និងថែទាំបង្ការ	\$0	គម្រោងរបស់យើងរ៉ាប់រងលើសេវាមាត់ធ្មេញ និងទម្រង់ការរួមមានដូចជា៖ • ការពិនិត្យសុខភាពមាត់ – 1 ដង រៀងរាល់ឆ្នាំ • លាងសម្អាត – 1 ដង រៀងរាល់ឆ្នាំ • ការព្យាបាលដោយថ្នាំហ្វូរ៉េ – ការលាប 1 ដង • អិក្សេ – 1 ដង រៀងរាល់ឆ្នាំ គម្រោងរបស់យើងជាដៃគូជាមួយ Liberty Dental ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ធ្មេញរបស់អ្នក។ ការលើកលែង និងដែនកំណត់អត្ថប្រយោជន៍អាចត្រូវបានអនុវត្ត។ វាអាចមានករណីលើកលែងប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ ដើម្បីកំណត់ទីតាំងគ្រូពេទ្យធ្មេញនៅក្នុងបណ្តាញ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ 1-855-552-8243 ឬស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាធ្មេញអនឡាញ តាមរយៈ medicare.lacare.org។ យើងណែនាំឱ្យអ្នកធ្វើការជាមួយគ្រូពេទ្យធ្មេញដែលស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នក ដើម្បីពិនិត្យមើលការរ៉ាប់រងអត្ថប្រយោជន៍ មុនពេលទទួលបានសេវាទន្តសាស្ត្រ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសប្រើគ្រូពេទ្យធ្មេញដែលនៅក្រៅបណ្តាញ សេវាដែលអ្នកទទួលបាននឹងមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង ដោយគម្រោងរបស់យើងទេ។ សេវាធ្មេញបន្ថែម ដូចជាការពិនិត្យទូទៅ និងការថែទាំបង្ការ គឺមានតាមរយៈកម្មវិធីធ្មេញ Medi-Cal។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកអាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ dental.dhcs.ca.gov/។ គិតត្រឹមថ្ងៃទី 1 ខែកក្កដា ឆ្នាំ 2026 អត្ថប្រយោជន៍ធ្មេញនឹងលែងមានសម្រាប់សមាជិកដែលមិនបំពេញតាមតម្រូវការស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ (satisfactory immigration status)។

តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការថែទាំធ្មេញ (បន្តពីទំព័រមុន)	ការថែទាំធ្មេញគ្រាអាសន្ន និងស្តារ ឡើងវិញ	\$0	គម្រោងរបស់យើងរ៉ាប់រងលើសេវាធ្មេញ និងទម្រង់ការរួមមានដូចជា៖ • ការស្តារឡើងវិញ • រោគបណ្តាលធ្មេញ (Endodontics) – 1 ដង ក្នុងធ្មេញមួយគ្រាប់ ក្នុងមួយជីវិត។ • រលាកអញ្ចាញធ្មេញ (Periodontics) • ធ្មេញជំនួសធ្មេញកំណើត (ជួសជុល និងដកចេញបាន) • ការវះកាត់មាត់/ថ្នាមមុខ • សេវាទូទៅជាបន្ថែម គម្រោងរបស់យើងជាដៃគូជាមួយ Liberty Dental ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ធ្មេញរបស់អ្នក។ ការលើកលែង និងដែនកំណត់អត្ថប្រយោជន៍អាចត្រូវបានអនុវត្ត។ វាអាចមានករណីលើកលែងប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ ដើម្បីកំណត់ទីតាំងគ្រូពេទ្យធ្មេញនៅក្នុងបណ្តាញ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ 1-855-552-8243 ឬស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាធ្មេញអនឡាញ តាមរយៈ medicare.lacare.org។ យើងណែនាំឱ្យអ្នកធ្វើការជាមួយគ្រូពេទ្យធ្មេញដែលស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នក ដើម្បីពិនិត្យមើលការរ៉ាប់រងអត្ថប្រយោជន៍ មុនពេលទទួលបានសេវាទន្តសាស្ត្រ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសប្រើគ្រូពេទ្យធ្មេញដែលនៅក្រៅបណ្តាញ សេវាដែលអ្នកទទួលបាននឹងមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង ដោយគម្រោងរបស់យើងទេ។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន ត្រូវបានរាយនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិក និងតម្រូវការនៃការបញ្ជូនអាចនឹងអនុវត្ត។ សេវាធ្មេញ គឺមានតាមរយៈកម្មវិធីធ្មេញ Medi-Cal។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកអាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ dental.dhcs.ca.gov/។ គិតត្រឹមថ្ងៃទី 1 ខែកក្កដា ឆ្នាំ 2026 អត្ថប្រយោជន៍ធ្មេញនឹងលែងមានសម្រាប់សមាជិកដែលមិនបំពេញតាមតម្រូវការស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ (satisfactory immigration status)។

តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការថែទាំភ្នែក	ពិនិត្យភ្នែក	\$0	ការពិនិត្យច្បាប់ដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលនៃជំងឺ ព្រមទាំងលក្ខណៈជំងឺភ្នែក រួមទាំងការត្រួតពិនិត្យជំងឺគ្រាប់ភ្នែកប្រចាំឆ្នាំ សម្រាប់មនុស្សដែលមានហានិភ័យ។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ ពិនិត្យភ្នែកតាមប្រក្រតីបន្ថែមរហូតដល់ទៅ 1 ដង រៀងរាល់ឆ្នាំ។
	វ៉ែនតា និង ខន់ថេកឡេន	\$0	អត្ថប្រយោជន៍ច្បាប់ជាប្រចាំរបស់អ្នក រួមមាន៖ • ពិនិត្យភ្នែកប្រក្រតីមួយដងក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិន • រហូតដល់ \$500 ចំពោះវ៉ែនតាមួយគូ (ដងតែប៉ុណ្ណោះ) ឬខន់ថេកឡេនរៀងរាល់ពីរឆ្នាំប្រតិទិន • ឡេនតាមវេជ្ជបញ្ជាជាមូលដ្ឋានត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដូចជា វ៉ែនតា ឬផ្លាស្ទិក កែវភ្នែកតែម្ខាង កញ្ចក់មើលជិតក៏បានឆ្ងាយក៏បាន កញ្ចក់មើលបានបីតំបន់ ឬកញ្ចក់ឡង់ទីរៀងរាល់ពីរឆ្នាំនៃប្រតិទិន។ ការធ្វើឱ្យប្រសើរ និងការកែលម្អដូចជាកញ្ចក់ពហុចម្ងាយ ស្រទាប់ការពារឆន់នឹងការកោស ស្រទាប់ការពារ និងអ្វីបន្ថែមផ្សេងទៀតមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។ ចំណាំ៖ កញ្ចក់តាមវេជ្ជបញ្ជាមូលដ្ឋានមិនរាប់បញ្ចូលទៅក្នុងប្រាក់ \$500 ទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំច្បាប់ដែលបានធានារ៉ាប់រងតាមរយៈ L.A. Care Medicare Plus សូមហៅទូរសព្ទទៅ 1-855-492-9028 (TTY 711) ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬចូលទៅកាន់ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានៅលើគេហទំព័ររបស់យើងនៅ៖ www.vsp.com/advantageonly អាចអនុវត្តការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ។
	ការថែទាំច្បាប់វិញ្ញាណផ្សេងទៀត	\$0	

តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវា សុខភាពផ្លូវចិត្ត (បន្តទៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាសុខភាពអារម្មណ៍	\$0	ការរ៉ាប់រងរួមមាន៖ • វិធីព្យាបាលជាបុគ្គល • ការព្យាបាលជាក្រុម • វិធីព្យាបាលគ្រួសារ • ការប្រឹក្សានិងពេទ្យរីកលចរិត • ការធ្វើតេស្តចិត្តសាស្ត្រ និងសរសៃប្រសាទ នៅពេលបានបញ្ជាក់ដោយគ្លីនិក ដើម្បីវាយតម្លៃ លក្ខណៈសុខភាពផ្លូវចិត្ត សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសបន្ថែមមានសម្រាប់អ្នក តាមរយៈក្រសួងសុខាភិបាលផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធី Los Angeles ។ ការរ៉ាប់រងរួមមាន៖ • អន្តរាគមន៍ដោះស្រាយវិបត្តិ • សេវាព្យាបាលពេលថ្ងៃបែបល្អិតល្អន់ • ការគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងតាមគោលដៅ ដើម្បីចូលប្រើសេវាទាំងនេះ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទជំនួយរបស់ខោនធី L.A. តាមលេខ 1-800-854-7771។ មានអ្នកអាចជួយអ្នកបាន 24/7។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ត្រូវបានទាមទារសម្រាប់ ការវាយតម្លៃសុខភាពអារម្មណ៍ដំបូងឡើយ។

តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវា សុខភាពអារម្មណ៍ (បន្តពីទំព័រមុន)	រួមបញ្ចូលទាំងសេវាស្តារនីតិសម្បទា និងគិលានុបដ្ឋាកម្មថែទាំមានជំនាញ រយៈពេលខ្លីដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជ សាស្ត្រ	\$0	អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំនៃពេទ្យរីកលចរិតនៅមន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ ដល់ទៅ 190 ថ្ងៃ ក្នុងមួយជីវិត។ សេវាមន្ទីរពេទ្យរីកលចរិតសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ រាប់ចូលទៅក្នុងចំនួនកំណត់ 190 ថ្ងៃក្នុងមួយជីវិត តែក្នុងករណីដែលលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់មួយចំនួនត្រូវបានបំពេញ។ ដែនកំណត់នេះមិនអនុវត្ត ចំពោះសេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ នៃពេទ្យរីកលចរិត ដែលបានផ្តល់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យទូទៅទេ។ គម្រោងនេះរ៉ាប់រង 90 ថ្ងៃសម្រាប់ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។ គម្រោងនេះរ៉ាប់រងថ្លៃបម្រុងចំនួន 60 ក្នុងមួយជីវិត។ ថ្លៃរួមបង់ \$0 សម្រាប់ថ្លៃបម្រុងក្នុងមួយជីវិត។ លើកលែងតែក្នុងគ្រាអាសន្ន វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវតែប្រាប់គម្រោងថាអ្នកនឹងត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ។ នៅពេលអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះអស់ហើយ សេវាអ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យនឹងត្រូវបានបន្តតាមរយៈអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តជីកទេសប្រចាំខោនធី តាមរយៈការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។

តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវា ជំងឺដែលប្រើប្រាស់ គ្រឿងញៀន	សេវាវិបត្តិ ប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន	\$0	ការប្រើគ្រឿងញៀន រួមបញ្ចូល*៖ • ការព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ • ការព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យបែបល្អិតល្អន់ • ការសម្របសម្រួលករណី • ការព្យាបាលបានជួយដោយថ្នាំ (Medication Assisted Treatment, MAT) • ការគ្រប់គ្រងការបន្ទាបគ្រឿងញៀន (ក៏ហៅថាជាបន្ទាបជាតិពុល) • លំនៅឋានសម្រាប់បន្ទាបគ្រឿងញៀន • សេវាគាំទ្រការជាស្បើយ • ការព្យាបាលតាមលំនៅឋាន ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងអនុវត្តសម្រាប់សេវាមួយចំនួន។ *សេវាមួយចំនួន គឺបានផ្តាច់ចេញទៅក្រសួងសុខាភិបាលសាធារណៈខោនធី Los Angeles ផ្នែកត្រួតពិនិត្យ និងទប់ស្កាត់ការរំលោភគ្រឿងញៀន។ ដើម្បីចូលប្រើសេវាទាំងនេះ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទជំនួយរបស់ខោនធី L.A. តាមលេខ 1-800-854-7771។ មានអ្នកអាចជួយអ្នកបាន 24/7។

តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការកន្លែង រស់នៅ ជាមួយមនុស្ស ដែលអាចជួយអ្នក បាន	គិលានុបដ្ឋាកម្មថែទាំមានជំនាញ	\$0	មន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ (Skilled Nursing Facility, SNF) ការសម្របសម្រួលដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក វិន័យការអនុញ្ញាត ជាមុន និងតម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ គ្មានកំណត់ចំនួនថ្ងៃដែលរ៉ាប់រងដោយគម្រោងសម្រាប់ការស្នាក់នៅ SNF ម្តងៗនោះទេ។ ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ រួមបញ្ចូលសេវាគិលានុបដ្ឋាកម្មថែទាំមានជំនាញ និងស្តារនីតិសម្បទា រយៈពេលខ្លីដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	ថែទាំនៅលំនៅដ្ឋាន	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	ការថែទាំចិញ្ចឹមមនុស្សពេញវ័យ និង ការថែទាំចិញ្ចឹមក្រុមមនុស្សពេញវ័យ	\$0	
អ្នកត្រូវការវិធី ព្យាបាល បន្ទាប់ពីដាច់ សរសៃឈាមខួរក្បាល ឬមានគ្រោះថ្នាក់	វិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម រូបកាយ ឬសំដី	\$0	ការព្យាបាលដោយចលនា ការព្យាបាលដើម្បីពង្រឹងការប្រើជីវិត ប្រចាំថ្ងៃ និងសេវាព្យាបាលបញ្ជាការនិយាយ និងភាសា ដែលចាំបាច់ តាមវេជ្ជសាស្ត្រ គឺត្រូវបានរ៉ាប់រង ខណៈពេលដែលអ្នកនៅក្នុង មន្ទីរពេទ្យ និងមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ។ ការអនុញ្ញាតជាមុន និងតម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត សម្រាប់ការ បន្តសេវាក្រោយត្រូវបានឱ្យចេញពីពេទ្យ។

តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយ ក្នុងការទទួលសេវា សុខភាព ដែលអ្នក ត្រូវការ	សេវាវេជ្ជសាស្ត្របង្ក្រាបបន្ទាន់	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុន គឺមិនតម្រូវ សម្រាប់សេវាឡានពេទ្យ នៅក្នុង បណ្តាញ និងនៅក្រៅបណ្តាញ ពេលមានអាសន្នទេ។ សម្រាប់សេវាឡានពេទ្យមិនអាសន្ន ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹង អនុវត្ត។
	យានជំនិះជាអាសន្ន	\$0	
	យានជំនិះទៅការណាត់ជួបពេទ្យ និង សេវាធានា	\$0	យានជំនិះប្រក្រតី តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ គ្មានដែនកំណត់លើការដំណើរទៅមកទៅកាន់ទីកន្លែងដែលគម្រោង បានយល់ព្រម រៀងរាល់ឆ្នាំ។ យានជំនិះពេទ្យមិនអាសន្ន ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus ឬយោងទៅសៀវភៅណែនាំ សមាជិក សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែម។



តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថ ដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬ លក្ខណៈរបស់អ្នក	ឱសថ Medicare ផ្នែក B	\$0	ឱសថផ្នែក B រួមមានឱសថបានផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ក្នុង ការិយាល័យរបស់គេ ឬឱសថលេបខ្លះ សម្រាប់ជំងឺមហារីក និងឱសថ បានប្រើជាមួយបរិក្ខារពេទ្យជាក់លាក់។ អានសៀវភៅណែនាំសមាជិក សំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីឱសថទាំងនេះ។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។
	ឱសថ Medicare ផ្នែក D ថ្នាក់ទី 1៖ ម៉ាកទូទៅដែលចង់បាន ថ្នាក់ទី 2៖ ម៉ាកទូទៅ ថ្នាក់ទី 3៖ ម៉ាកយីហោដែលចង់បាន ថ្នាក់ទី 4៖ ឱសថដែលមិនចង់បាន ថ្នាក់ទី 5៖ ថ្នាក់ឯកទេស	\$0-\$12.65 ឬ 25% សម្រាប់ ការផ្គត់ផ្គង់ 30 ថ្ងៃ។ ប្រាក់បង់រួម/សហធានារ៉ាប់រង សម្រាប់ឱសថអាចខុសគ្នា អាស្រ័យលើកម្រិតនៃជំនួយបន្ថែម ក្រៅដែលអ្នកទទួលបាន។ សូម ទាក់ទងទៅផែនការ សម្រាប់ ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែម។	អាចនឹងមានកំណត់ ទៅលើប្រភេទនៃឱសថដែលរ៉ាប់រង។ សូម យោងទៅបញ្ជីនៃឱសថដែលរ៉ាប់រង (បញ្ជីឱសថ) របស់ L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ នៅពេលអ្នក ឬអ្នក ផ្សេងទៀតជំនួសឱ្យអ្នកបង់ \$2,100 អ្នកបានឈានដល់ដំណាក់កាល នៃការធានារ៉ាប់រងមហន្តរាយ ហើយអ្នកបង់ប្រាក់ \$0 សម្រាប់ ថ្នាំ Medicare របស់អ្នកទាំងអស់។ អានសៀវភៅណែនាំសមាជិក សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីដំណាក់កាលនេះ។ ថ្នាក់ទី 1៖ ប្រាក់បង់រួម \$0 ថ្នាក់ទី 2-5៖ \$0-\$12.65 ឬសហធានារ៉ាប់រង 25% ប្រាក់បង់រួម/សហធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក អាស្រ័យលើចំនួននៃជំនួយ បន្ថែម (Extra Help) ដែលអ្នកទទួលបាន។ សម្រាប់ឱសថ Medicare ផ្នែក D មួយចំនួនដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង ចំនួនផ្គត់ផ្គង់បន្ថែម (100 ថ្ងៃ) គឺមាននៅតាមឱសថស្ថានលក់រាយក្នុង បណ្តាញ ឬតាមរយៈការបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍។ ចំនួនចំណែក តម្លៃ សម្រាប់ផ្គត់ផ្គង់បន្ថែមទាំងនេះ គឺដូចគ្នានឹងការផ្គត់ផ្គង់មួយខែ ដែរ។



តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយ ដើម្បីឱ្យបានឆ្លុះស្បើយ ឬមានសេចក្តីត្រូវការ ថែទាំសុខភាពពិសេស	សេវាស្តារសមត្ថភាព	\$0	សេវាការស្តារនីតិសម្បទាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ ការព្យាបាលដោយចលនា ការព្យាបាលដើម្បីពង្រឹងការប្រើជីវិត ប្រចាំថ្ងៃ និងសេវាព្យាបាលបញ្ជាការនិយាយ និងភាសា ដែលចាំបាច់ តាមវេជ្ជសាស្ត្រ គឺត្រូវបានរ៉ាប់រង។ ការសម្របសម្រួលដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក វិន័យការអនុញ្ញាត ជាមុន និងតម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។ សេវាស្តារនីតិសម្បទាបេះដូង និងសួត ការសម្របសម្រួលដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក វិន័យការអនុញ្ញាត ជាមុន និងតម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការថែទាំ តាមគេហដ្ឋាន	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	សេវាលាងឈាម	\$0	ការលាងឈាមក្នុងមជ្ឈមណ្ឌល ឬក្នុងផ្ទះ ត្រូវបានរ៉ាប់រង នៅពេល បានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាមានអាជ្ញាបណ្ណ។ ការលាងឈាមនៅក្រៅតំបន់ (ផ្តល់ឱ្យនៅក្រៅខោនធីរបស់អ្នក ប៉ុន្តែក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក) ត្រូវបានរ៉ាប់រង ដោយមានការយល់ព្រមជាមុន នៅពេលដែល មជ្ឈមណ្ឌល Medicare មានអាជ្ញាបណ្ណ មានកន្លែងទំនេរ និងមាន ព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់អំពីអ្នក ដើម្បីផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការព្យាបាលត្រឹមត្រូវ។ អ្នកចាត់ចែងការថែទាំរបស់ L.A. Care Medicare Plus និង អ្នកធ្វើការសង្គមកិច្ចនៅមជ្ឈមណ្ឌលលាងឈាមរបស់អ្នក នឹងជួយ អ្នករកមជ្ឈមណ្ឌលលាងឈាម នៅពេលអ្នកធ្វើដំណើរ។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូនអាចអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។



តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំ ជើង	សេវាព្យាបាលប្រអប់ជើង	\$0	ការជួបនឹងពេទ្យផ្នែកប្រអប់ជើងដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare មានកម្រិតចំពោះការពិនិត្យប្រអប់ជើង និងការព្យាបាល ប្រសិនបើអ្នក ខូចសរសៃប្រាសាទទាក់ទងនឹងជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង/ឬ ស្របតាម លក្ខណៈមួយចំនួន។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	សេវាអ័រតូទិក	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។
អ្នកត្រូវការ ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ ប្រើប្រាស់បានយូរ (Durable Medical Equipment, DME) ចំណាំ៖ នេះមិនមែន ជាបញ្ជីពេញលេញ នៃ DME ដែលបាន រ៉ាប់រងទេ។ សម្រាប់ បញ្ជីពេញលេញ សូមទាក់ទងសេវា សមាជិក ឬអានជំពូក 4 នៃសៀវភៅណែនាំ សមាជិក។	រទេះកៅអី ឈើច្រត់ និងឧបករណ៍ ជ្រោងជើង	\$0	បានផ្តល់ឱ្យបើវាចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយ អ្នកផ្តល់សេវាមានអាជ្ញាបណ្ណ។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	បំពង់បាញ់ទឹកថ្នាំចូលសួត	\$0	បានផ្តល់ឱ្យបើវាចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយ អ្នកផ្តល់សេវាមានអាជ្ញាបណ្ណ។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	បរិក្ខារ និងសម្ភារៈ អ្នកស៊ីសែន	\$0	បានផ្តល់ឱ្យបើវាចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយ អ្នកផ្តល់សេវាមានអាជ្ញាបណ្ណ។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។



តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយ រស់នៅឯផ្ទះ	សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	សេវាតាមផ្ទះ ដូចជា ការលាងសម្អាត ឬការរក្សាផ្ទះ ឬការកែប្រែផ្ទះដូចជា ដាក់បង្គាន់ដៃ	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។ សម្រាប់សមាជិកមានសិទ្ធិទទួលបាន MSSP ឬ IHSS។
	សុខភាពមនុស្សពេញវ័យពេលថ្ងៃ សេវាមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (Community Based Adult Services, CBAS), ឬសេវាជំនួយ ផ្សេងទៀត	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	សេវាស្តារសមត្ថភាពពេលថ្ងៃ	\$0	
	សេវាដើម្បីជួយឱ្យអ្នករស់នៅ ដោយខ្លួនឯង (សេវាថែទាំសុខភាព តាមផ្ទះ ឬសេវាថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន)	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានថែមទៀត** ចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែមនានា (បន្ត ទៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាចាប់សរសៃ (រ៉ាប់រងដោយ Medicare)	\$0	
	ការចាត់ចែងសំណុំរឿង	\$0	តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ ទាក់ទង L.A. Care Medicare Plus សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	សម្ភារៈ និងសេវាសម្រាប់ជំងឺ ទឹកនោមផ្អែម	\$0	ការហ្វឹកហាត់គ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែមដោយខ្លួនឯង សម្ភារៈ តាមដានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ស្បែកជើងព្យាបាល ឬប្រដាប់ស៊ីក។ សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់និងសេវាជំងឺទឹកនោមផ្អែម ត្រូវបានកំណត់ចំពោះ ក្រុមហ៊ុនផលិត ផលិតផលនិង/ឬម៉ាកយីហោជាក់លាក់មួយចំនួន។ ទាក់ទងទៅគម្រោងសម្រាប់បញ្ជីនៃសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ដែលត្រូវបាន រ៉ាប់រង។ វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។
	អត្ថប្រយោជន៍កាយសម្បទា SilverSneakers®	\$0	L.A. Care Medicare Plus ផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍កាយសម្បទា តាមរយៈ SilverSneakers។ SilverSneakers គឺជាអត្ថប្រយោជន៍កាយសម្បទាដែលអាចជួយ ឱ្យអ្នក រស់នៅប្រកបដោយសុខភាពល្អ និងសកម្មជាងមុនតាមរយៈ លំហាត់ប្រាណ និង ការតភ្ជាប់ជាមួយសង្គម • SilverSneakers® ផ្តល់ជូនការចូលទៅកាន់បណ្តាញទូទាំង ប្រទេសនៃកន្លែងហាត់ប្រាណ និងសហគមន៍ដែលចូលរួមដែលអ្នក អាចចូលរួម និងប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ហាត់ប្រាណ ព្រមទាំងគ្រឿង បរិក្ខារផ្សេងៗទៀតបាន។ ចុះឈ្មោះក្នុងទីតាំងជាច្រើនតាមដែល អ្នកចូលចិត្ត នៅពេលក៏បាន។ អ្នកក៏មានលទ្ធភាពរៀនជាមួយ អ្នកបង្រៀនដែលដឹកនាំថ្នាក់លំហាត់ប្រាណជាក្រុមដែលបាន រៀបចំឡើងយ៉ាងពិសេស ដោយផ្ទាល់ និងនៅតាមអនឡាញ ប្រាំពីរ ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍។ SilverSneakers គឺជាពាណិជ្ជសញ្ញាចុះបញ្ជីរបស់ Tivity Health, Inc. © 2025 Tivity Health, Inc. រក្សាសិទ្ធិគ្រប់យ៉ាង។

តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធីអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែមនានា (បន្តពីទំព័រមុន)	ចំនួនទឹកប្រាក់ បណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ បង់ប្រាក់ជាមុន	\$0	អ្នកនឹងទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភប្រចាំខែចំនួន \$110 ដែលបញ្ចូលក្នុងបណ្ណបង់ប្រាក់ជាមុន Benefits Mastercard® របស់អ្នករួចជាស្រេច ដើម្បីប្រើប្រាស់សម្រាប់ផលិតផលសុខភាព និងសុខមាលភាពមិនត្រូវការជួបបញ្ជី (Over-The-Counter, OTC) ដែលបានទទួលការយល់ព្រម ដូចជាថ្នាំក្អក និងថ្នាំផ្លាសាយ វីតាមីន ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់បង់រុំបួស និងអ្វីៗជាច្រើនទៀត។ ការណែនាំអំពីប័ណ្ណ និងការបន្តសុពលភាពនឹងត្រូវផ្ញើទៅកាន់អ្នកប្រហែលជា 7 ទៅ 10 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីចូលរួមគម្រោង។ អ្នកក៏នឹងទទួលបានកាតាឡូក OTC តាមរយៈសំបុត្រផងដែរដែលរាយបញ្ជីផលិតផលដែលបានអនុម័តទាំងអស់។ នៅពេលការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម ហើយបណ្ណត្រូវបានបើកដំណើរការ អ្នកអាចចាប់ផ្តើមធ្វើការបញ្ជាទិញបាន។ ការដកជញ្ជូនគឺមិនគិតថ្លៃទេ ហើយទំនិញភាគច្រើនមកដល់ក្នុងរយៈពេលប្រហែលពីរថ្ងៃ។ ដើម្បីទទួលបានសម្ភារៈរបស់អ្នក គឺងាយស្រួលទេ! អ្នកអាចប្រើបណ្ណបង់ប្រាក់ជាមុន Benefits Mastercard® របស់អ្នកនៅក្នុងហាងនៅឱសថស្ថាន និងទីតាំងលក់រាយដែលចូលរួម អនុញ្ញាត ឬតាមទូរសព្ទ។ មានតែផលិតផលដែលបានអនុម័តប៉ុណ្ណោះ ទើបត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយប្រាក់ឧបត្ថម្ភ។ អ្នកអាចប្រើកាតាឡូកដែលបានបោះពុម្ព ឬចូលទៅកាន់ lacare.nationsbenefit.com ដើម្បីពិនិត្យមើលផលិតផលណាខ្លះដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន។ សូមចំណាំថា ទឹកប្រាក់ដែលមិនបានប្រើ មិនបូកបញ្ចូលទៅខែបន្ទាប់ឡើយ។ ដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ច្រើនបំផុតរបស់អ្នក យល់ឃើញត្រូវប្រើប្រាស់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភពេញលេញសម្រាប់ខែនីមួយៗ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើលសៀវភៅណែនាំសមាជិក។ ដើម្បីស្វែងយល់ពីរបៀបប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះ សូមទាក់ទង NationsBenefits® តាមលេខ 1-833-571-7587 (TTY: 711) ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ NationsBenefits តាមរយៈ LACare.NationsBenefits.com សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបប្រើប្រាស់ អត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះ សូមទាក់ទង NationsBenefits® តាមលេខ 1-833-571-7587 (TTY: 711) ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ NationsBenefits តាមរយៈ LACare.NationsBenefits.com
	ប្រព័ន្ធលឿយតបផ្ទាល់ខ្លួនគ្រា មានអាសន្ន (Personal Emergency Response System, PERS)	\$0	

តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែមនានា (បន្តពីទំព័រមុន)	សេវាឧបករណ៍ប្រើជួស	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាតជាមុនអាចអនុវត្ត។
	ការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ និងសេវា ចាប់សរសៃ ជាប្រចាំ	\$0	អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងដល់ទៅ 45 ដង (រួមគ្នា) រៀងរាល់ឆ្នាំ សម្រាប់ ការពិគ្រោះយោបល់ចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រប្រក្រតី និងអ្នកចាប់សរសៃ ប្រក្រតី ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ដែលចូលរួម។ អត្ថប្រយោជន៍រួមបញ្ចូល គ្នានេះត្រូវបានផ្តល់ជូនបន្ថែមលើ ការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ និងសេវា ព្យាបាលតាមការចាប់សរសៃ ដែលបានរ៉ាប់រងដោយ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក សម្រាប់ភាពចាំបាច់ពេទ្យសាស្ត្រ។
	ការព្យាបាលប្រអប់ជើងប្រក្រតី	\$0	អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងដល់ទៅ 14 ដង នៃការជួបពិគ្រោះក្នុងមួយឆ្នាំ។
	សេវាសុខភាពពីចម្ងាយ	\$0	
	ពិនិត្យរាងកាយប្រចាំឆ្នាំ	\$0	អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់ការជួបពិគ្រោះម្តងក្នុង 1 ឆ្នាំ។
	ផាសុកភាព/ការអប់រំ ព្រមទាំង អត្ថ ប្រយោជន៍ និងសេវាបន្ថែមផ្សេងៗ ទៀត	\$0	គម្រោងរ៉ាប់រងសេវាសុខភាព និងការអប់រំផាសុកភាពបន្ថែម និង កម្មវិធីនៅខាងក្រោម៖ • ខ្សែឱវាទពេទ្យ



តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែមនានា (បន្ត ពីទំព័រមុន)	អត្ថប្រយោជន៍អាហារ	\$0	អាហារដែលប្រៀបដូចជាឱសថ (Meals as Medicine) កម្មវិធី Meals As Medicine របស់ L.A. Care ជួយសមាជិក ស្វែងយល់អំពីអាហារដែលល្អសម្រាប់សុខភាព និងទម្លាប់ទទួលបាន អាហារល្អ។ វាក៏ផ្តល់អាហារដល់ផ្ទះ ឬអាហារសុខភាពដែលអាចរៀបចំ នៅផ្ទះបានផងដែរ។ នៅពេលអ្នកចូលរួម អ្នកនឹងទទួលបាន៖ • អាហារសុខភាព ដែលបានតម្រូវតាមតម្រូវការសុខភាពរបស់ អ្នក។ • អាហារត្រូវបានផ្ញើទៅផ្ទះរបស់អ្នក។ • យ៉ាងហោចណាស់អាហារ 2 ពេលក្នុងមួយថ្ងៃ ឬ 1 ប្រអប់ អាហាររហូតដល់រយៈពេល 12 សប្តាហ៍ដោយផ្អែកលើតម្រូវការ និងគោលដៅសុខភាព របស់អ្នក។ • ដល់ពេលជួបជាមួយអ្នកជំនាញអាហារូបត្ថម្ភ ដើម្បីស្វែងយល់ បន្ថែមអំពីអាហារដែលល្អសម្រាប់សុខភាពហើយ។ ដើម្បីចូលរួមក្នុងកម្មវិធី អ្នកត្រូវតែមានស្ថានភាពសុខភាពដែល អាចជួយបានដោយរបបអាហារពិសេស។ នេះអាចរួមបញ្ចូលជំងឺ ទឹកនោមផ្អែម ជំងឺតម្រងនោម សម្ពាធឈាមខ្ពស់ ឬលក្ខខណ្ឌ ផ្សេងទៀតរបស់បេះដូង។ អ្នកឯកទេសខាងចំណីអាហារដែលបាន ចុះបញ្ជី L.A. Care នឹងសួរអ្នកអំពីសំណួរមួយចំនួន ដើម្បីមើលថា តើកម្មវិធីនេះស័ក្តិសមនឹងអ្នកដែរឬទេ។ ក្នុងអំឡុងពេលនៃកម្មវិធី អ្នកត្រូវតែអាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូនអាហារជារៀងរាល់សប្តាហ៍។ អ្នក ក៏នឹងត្រូវរក្សាទុក និងរៀបចំអាហារឱ្យបានត្រឹមត្រូវផងដែរ។ ដើម្បី ស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅកម្មវិធី Meals As Medicine តាមរយៈ (855) 856-6943។

តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធីអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែមនានា (បន្តពីទំព័រមុន)	វិធីព្យាបាលកម្មវិធីវិទ្យុ	\$0	
	សេវាដើម្បីជួយចាត់ ចែងជំងឺរបស់អ្នក	\$0	
	អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេសសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI)	\$0	អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេសសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI) គឺជាកម្មវិធីដែលផ្តល់ជំនួយបន្ថែមដល់អ្នកដែលមានបញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងររយៈពេលវែង។ វាត្រូវបានរចនាឡើងដើម្បីធ្វើឱ្យជីវិតប្រចាំថ្ងៃកាន់តែងាយស្រួល និងជួយសមាជិកដើម្បីថែរក្សាសុខភាពរបស់ពួកគេឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើងនៅផ្ទះ។ ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ អ្នកអាចប្រើប្រាក់ឧបត្ថម្ភប្រចាំខែចំនួន \$110 លើ Benefits Mastercard របស់អ្នកដើម្បីទិញទំនិញដែលត្រូវបានអនុម័តលើសពីផលិតផលសុខភាព និងសុខមាលភាពដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា (OTC) ដោយគ្មានវេជ្ជបញ្ជា។ អ្នកក៏នឹងអាចបង់ថ្លៃអាហារសុខភាព ជំនួយប្រើប្រាស់ និងប្រេងសាំងយានយន្ត (សាំងនៅហ្គារ៉ាសសាំង) ផងដែរ។ ដើម្បីមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ SSBCI សមាជិកត្រូវតែមានលក្ខខណ្ឌជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមួយ ឬច្រើនដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃសិទ្ធិទទួលបាន។ ឧទាហរណ៍មួយចំនួនរួមមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺតម្រងនោមរ៉ាំរ៉ៃ (Chronic Kidney Disease, CKD) ស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តរ៉ាំរ៉ៃនិងពិការ ជំងឺស្ទះប្រព័ន្ធសួតរ៉ាំរ៉ៃ (chronic obstructive pulmonary disease, COPD) និងស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃផ្សេងទៀតដែលមានរាយក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិក។ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិត្រូវតែមានបញ្ហាសុខភាពរយៈពេលវែងធ្ងន់ធ្ងរដែលជះឥទ្ធិពលដល់ជីវិតប្រចាំថ្ងៃ មានហានិភ័យខ្ពស់ក្នុងការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬបញ្ហាសុខភាពសំខាន់ៗផ្សេងទៀត ហើយត្រូវការជំនួយយ៉ាងសំខាន់ដើម្បីគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់ពួកគេ។ ការឆ្លើយតបពីការវាយតម្លៃហានិភ័យសុខភាពរបស់អ្នក (Health Risk Assessment, HRA) នឹងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកត្រូវបានប្រើដើម្បីជួយកំណត់ថាតើអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដាក់សំណើទៅ L.A. Care ដែលផ្ទៀងផ្ទាត់លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រអំពីលក្ខណៈសម្បត្តិរបស់អ្នក និងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបានផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបាន SSBCI។ សូមចងចាំថាអត្ថប្រយោជន៍ SSBCI និងលក្ខណៈសម្បត្តិរបស់អ្នក (នៅពេលត្រូវបានអនុម័ត) គឺត្រូវបញ្ចប់នៅចុងបញ្ចប់នៃឆ្នាំអត្ថប្រយោជន៍។ មិនមែនគ្រប់គ្នានឹងមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់នោះទេ។

តម្រូវការ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកម្រិត ការលើកលែងនិងអត្ថប្រយោជន៍ (វិន័យអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែមនានា (បន្តពីទំព័រមុន)	ការគ្រប់គ្រងការថែទាំរួមបញ្ចូលគ្នា ប្រចាំកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (California Integrated Care Management, CICM)	\$0	L.A. Care ទទួលស្គាល់ពីភាពងាយរងគ្រោះរបស់សមាជិកដែលនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានការចាត់ចែងថែទាំប្រសើរឡើង (Enhanced Care Management, ECM)។ L.A. Care នឹងកំណត់អត្តសញ្ញាណសមាជិកដែលអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន CICM ដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបានដែលកំណត់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (California Department of Health Care Services, DHCS) សម្រាប់ប្រជាជនដែលបានឆ្លោតចំនួន 8 ខាងក្រោម។ ការវាយតម្លៃហានិភ័យសុខភាពរបស់សមាជិកក៏អាចត្រូវបានប្រើដើម្បីជួយក្នុងការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានផងដែរ៖ • អ្នករស់នៅមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មពេញវ័យដែលកំពុងផ្លាស់ប្តូរទៅកាន់សហគមន៍ • សមាជិកដែលមានហានិភ័យពីការប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យឬផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលអាចជឿសបាន • មនុស្សពេញវ័យដែលរស់នៅក្នុងសហគមន៍ និងស្ថិតក្នុងហានិភ័យសម្រាប់ការចូលទៅក្នុងមន្ទីរថែទាំរយៈពេលវែង (Long Term Care, LTC) • មនុស្សពេញវ័យជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង • មនុស្សពេញវ័យដែលមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬ តម្រូវការពីរបៀបពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (Substance Use Disorder, SUD) • មនុស្សពេញវ័យផ្លាស់ប្តូរពីការជាប់ឃុំឃាំង • មនុស្សពេញវ័យដែលមានផ្ទៃពោះ ឬក្រោយសម្រាល និងជាកម្មវត្ថុលើសមភាពជាតិសាសន៍ និងជនជាតិ ដូចដែលបានកំណត់ដោយទិន្នន័យសុខភាពសាធារណៈកាលីហ្វ័រនីញ៉ាស្តីពីជំងឺ និងមរណភាពមាតា (សមភាពពីកំណើត) • មនុស្សពេញវ័យដែលមានតម្រូវចំពោះជំងឺរង្វង់ដែលបានចងក្រងជាឯកសារ តាមរយៈ CICM អ្នកគ្រប់គ្រងថែទាំដែលត្រូវបានចាត់តាំង នៅតែដើរតួជាចំណុចទំនាក់ទំនងតែមួយសម្រាប់សមាជិក និង/ឬអ្នកថែទាំដើម្បីជួយកំណត់អត្តសញ្ញាណសេវាដែលមាន ឬជំនួស ដែលកំណត់គោលដៅតម្រូវការជាក់លាក់របស់សមាជិក និងកំណត់អន្តរាគមន៍ដែលតម្រូវតាមសមាជិកដោយផ្អែកលើកម្រិតសេវា និងការគាំទ្របច្ចុប្បន្នរបស់សមាជិក។

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ខាងលើត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់គោលបំណងផ្តល់ព័ត៌មានតែប៉ុណ្ណោះ ហើយមិនមែនជាបញ្ជីអត្ថប្រយោជន៍ពេញលេញនោះទេ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនិង ព័ត៌មានបន្ថែម អំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ L.A. Care Medicare Plus។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមាន សៀវភៅណែនាំសមាជិក ទេ សូមហៅទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិក L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ដើម្បីទទួលបានមួយច្បាប់ដែរ។ បើលោកអ្នកមានចម្ងល់ អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិក ឬចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលរ៉ាប់រងនៅក្រៅ L.A. Care Medicare Plus

មានឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាខ្លះដែលមិនបានរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care Medicare Plus ទេ ប៉ុន្តែបានរ៉ាប់រង ដោយ Medicare, Medi-Cal ឬភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធីមួយ។ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ ហៅទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិក តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាទាំងនេះ។

សេវាផ្សេងៗទៀត ដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal, ឬភ្នាក់ងាររដ្ឋមួយ	តម្លៃរបស់អ្នក
សេវាធុញដាក់លាក់ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសមាជិកការថែទាំគ្រប់គ្រងទន្ធសាស្ត្រ (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 ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ smilecalifornia.org ឬ sonriecalifornia.org ។	\$0
សេវាថែទាំដាក់លាក់ដែលរ៉ាប់រង នៅក្រៅ L.A. Care Medicare Plus	\$0
ការស្តារសមត្ថភាពចិត្ត និងសង្គម	\$0
ការគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងតាមគោលដៅ	\$0
មណ្ឌលសម្រាកថែទាំមនុស្សពេញវ័យ	\$0
កម្មវិធីសេវាការគាំទ្រក្នុងផ្ទះ (In-Home Supportive Services, IHSS)	\$0
សុខភាពអារម្មណ៍ឯកទេស និងជំងឺដែលប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន	\$0



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានថែមទៀត** ចូលទៅកាន់ medicare.lacare.org។

សេវាផ្សេងៗទៀត ដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal, ឬភ្នាក់ងាររដ្ឋមួយ	តម្លៃរបស់អ្នក
ការរស់នៅដោយមានគេជួយ	\$0
កម្មវិធីសេវាមនុស្សចាស់ពហុគោលបំណង (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)	\$0
សេវាមណ្ឌលភូមិភាគ	\$0

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

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ ហៅទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិក តាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះដើម្បីស្វែងយល់ អំពីសេវាដែលបានផ្តល់ឱ្យផ្សេងទៀត។

សេវាដែល L.A. Care Medicare Plus, Medicare, និង Medi-Cal មិនរ៉ាប់រង	
ការព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រសម្រាប់ប្តីប្រពន្ធ	ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ (Durable Medical Equipment, DME) ខ្លះ ដូចជាជណ្តើរយន្តដាក់តាមជណ្តើរ ប្រដាប់បំបាត់សំណើម ប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទប្រាប់គ្រោះថ្នាក់ និងអាងទឹកក្អួច។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬមិនច្បាស់ថាតើ DME របស់អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងមែនទេ សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាសមាជិក សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។
ការបង្កកំណើតស៊ីតដោយមេជីវិតឈ្មោលខាងក្រៅ (In vitro fertilization, IVF) រួមទាំងការសិក្សាអំពីភាពគ្មានកូន ឬនីតិវិធីដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬព្យាបាលភាពគ្មានកូន ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះចំណុចទាំងនេះតែប៉ុណ្ណោះទេ	ការរក្សាភាពអាចមានផ្ទៃពោះ
សេវាការពិសោធន៍	ការកែសម្រួលផ្ទះ
ការកែសម្រួលរថយន្ត	ការកាត់កែសម្ផស្ស



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខ 1-833-522-3767 (TTY: 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានថែមទៀត** ចូលទៅកាន់ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)។

F. សិទ្ធិរបស់អ្នក ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ L.A. Care Medicare Plus អ្នកមានសិទ្ធិមួយចំនួន។ អ្នកអាចប្រើប្រាស់សិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនមានការទទួលទោសអ្វីឡើយ ។ អ្នកក៏អាចប្រើសិទ្ធិទាំងនេះ ដោយមិនបាត់បង់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកឡើយ។ យើងនឹងប្រាប់អ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក យ៉ាងហោចណាស់មួយឆ្នាំម្តង។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសិទ្ធិរបស់អ្នក សូមអាន សៀវភៅណែនាំសមាជិក។ សិទ្ធិរបស់អ្នករួមមាន ប៉ុន្តែមិនមែនត្រឹមតែចំណុចដូចខាងក្រោមឡើយ៖

- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការគោរព យុត្តិធម៌ និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ ។** នេះរួមមាននូវសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ទទួលបានសេវារ៉ាប់រងដោយមិនខ្វល់ពីស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ស្ថានភាពសុខភាព ការទទួលសេវាសុខភាព បទពិសោធន៍ទាមទារ ប្រវត្តិពេទ្យ ពិការភាព (រួមទាំងការចុះខ្សោយអារម្មណ៍) ស្ថានភាពប្តីប្រពន្ធ អាយុ ភេទ (រួមទាំងទម្រង់ភេទ និងអត្តសញ្ញាណភិនភាគ) ទំនោរផ្លូវភេទ ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ជំនឿ ឬជំនួយសាធារណៈ
 - អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានជាភាសា និងជាទម្រង់ផ្សេងទៀត (ឧទាហរណ៍ដូចជាអក្សរពុម្ពធំៗ អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬជាសំឡេង) ដោយឥតគិតថ្លៃ
 - គេចឱ្យផុតពីការឃុំឃាំងផ្លូវកាយ និងការផ្តាច់ចេញឱ្យនៅឯកោ គ្រប់ប្រភេទទាំងអស់
- **អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។** ព័ត៌មាននេះរួមមានស្តីពីការព្យាបាល និងជម្រើសការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ព័ត៌មាននេះគួរតែជាភាសា និងទម្រង់ដែលអ្នកអាចយល់បាន។ នេះរួមមាននូវសិទ្ធិដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពី៖
 - ការពិពណ៌នានូវសេវាដែលយើងរ៉ាប់រង
 - របៀបទទួលសេវា
 - អ្នកនឹងបង់តម្លៃសេវាប៉ុន្មាន
 - ឈ្មោះនៃអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព
- **អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំរបស់អ្នក រួមទាំងបដិសេធការព្យាបាលផងដែរ។** នេះរួមមាននូវសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (Primary Care Provider, PCP) ហើយអ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាន ក្នុងអំឡុងឆ្នាំនោះ
 - ទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់ស្ត្រី ដោយគ្មានការបញ្ជូន
 - ទទួលសេវា និងឱសថរបស់អ្នកដែលរ៉ាប់រងយ៉ាងឆាប់រហ័ស
 - ដឹងអំពីជម្រើសការព្យាបាលទាំងអស់ ទោះបីវាមានតម្លៃប៉ុន្មាន ឬវាត្រូវបានរ៉ាប់រង ឬមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងក៏ដោយ
 - បដិសេធការព្យាបាល បើទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកណែនាំខុសពីនេះក៏ដោយ
 - ឈប់លេបថ្នាំ បើទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកណែនាំខុសពីក៏ដោយ
 - ស្នើសុំមតិទីពីរ។ L.A. Care Medicare Plus នឹងបង់ថ្លៃសម្រាប់ការទៅពិគ្រោះរកមតិទីពីររបស់អ្នក។
 - ធ្វើឱ្យបំណងប្រាថ្នាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវបានគេស្គាល់នៅក្នុងសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន

- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំឱ្យបានទាន់ពេល ដោយគ្មានឧបសគ្គផ្លូវកាយនានា ឬឧបសគ្គដែលកើតចេញពីការប្រាស្រ័យទាក់ទងនោះទេ។** នេះរួមមាននូវសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ទទួលបានការថែទាំសុខភាពឱ្យបានទាន់ពេល
 - ចូល និងចេញពីការិយាល័យនៃអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាព។ នេះមានន័យថាជនពិការអាចចេញចូលដោយគ្មានឧបសគ្គដោយអនុលោមតាមច្បាប់ស្តីពីជនពិការអាមេរិក។
 - មានអ្នកបកប្រែដើម្បីជួយអ្នកប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកផ្តល់ការថែទាំរបស់អ្នក និងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក។
- **អ្នកមានសិទ្ធិស្វែងរកការថែទាំបន្ទាន់ និងគ្រោះអាសន្ននៅពេលដែលអ្នកត្រូវការវា។** នេះមានសេចក្តីថា អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ទទួលបានសេវាជាអាសន្នដោយមិនមានការអនុញ្ញាតជាមុនក្នុងគ្រោះអាសន្ន
 - ទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ និងគ្រោះអាសន្ននៅក្រៅបណ្តាញនៅពេលដែលចាំបាច់
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានភាពសម្ងាត់ និងភាពឯកជន។** នេះរួមមាននូវសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ស្នើសុំ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក ក្នុងរបៀបដែលអ្នកអាចយល់បាន និងស្នើសុំឱ្យផ្លាស់ប្តូរ ឬកែតម្រូវកំណត់ត្រារបស់អ្នកបាន
 - ឱ្យគេរក្សាព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកទុកជាឯកជន
- **អ្នកមានសិទ្ធិដាក់បង្គោលបណ្តឹង ឬបង្គោលការបដិសេធ ការពន្យារ ការកែប្រែសេវា សូមមើលផ្នែក G នៅខាងក្រោម។** នេះរួមមាននូវសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ដាក់បណ្តឹង ឬបង្គោលសាទុក្ខ ប្រឆាំងនឹងយើង ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង។
 - អ្នកក៏មានសិទ្ធិដើម្បីតវ៉ា ចំពោះការសម្រេចខ្លះដែលយើងបានធ្វើ ឬបានធ្វើដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង។
 - ដាក់បណ្តឹងជាមួយក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (California Department of Managed Health Care, DMHC) តាមរយៈលេខទូរសព្ទឥតចេញថ្លៃ (1-888-466-2219) ឬខ្សែ TDD (1-877-688 -9891) សម្រាប់អ្នកអន់សោភ័ណភាព និងសំដី។ គេហទំព័ររបស់ DMHC (www.dmhc.ca.gov/) មានក្រដាសបំពេញបណ្តឹង ក្រដាសបំពេញពាក្យសុំការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ (Independent Medical Review, IMR) និងសេចក្តីណែនាំបែបអនុញ្ញាត។
 - ស្នើសុំ DMHC សម្រាប់ IMR នៃសេវា ឬមុខនិពន្ធផ្សេងទៀតរបស់ Medi-Cal ឱ្យតែពាក់ព័ន្ធជាមួយនឹងវេជ្ជសាស្ត្រ
 - ស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ
 - ទទួលបានហេតុផលក្បោយអំពីហេតុអ្វីសេវាត្រូវបានបដិសេធ និងសុំច្បាប់ចម្លងនៃព័ត៌មានដែលបានប្រើប្រាស់សម្រាប់ការសម្រេចចិត្តទាំងអស់

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

អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទទៅអំបាដូម៉ានពិសេស សម្រាប់អ្នកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal តាមលេខ 1-855-501-3077 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះ ម៉ោង 9:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច ឬការិយាល័យនៃអំបាដូម៉ាន Medi-Cal តាមលេខ 1-888-452-8609 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។

G. របៀបដាក់បណ្តឹង ឬប្តឹងតវ៉ាការបដិសេធ ការពន្យារ ឬការកែប្រែសេវា

ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹង ឬគិតថា L.A. Care Medicare Plus បានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែសេវា ដោយមិនត្រឹមត្រូវ សូមហៅទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់ផ្នែកបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខ 1200 West 7th Street Los Angeles, CA 90017 ផងដែរ។ អ្នកអាចនឹងតវ៉ាការសម្រេចបស់យើង។

ចំពោះសំណួរអំពីពាក្យបណ្តឹងនិងបណ្តឹងសាទុក្ខ អ្នកអាចអានជំពូកទី 9 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក។ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិក L.A. Care Medicare Plus តាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។

សម្រាប់បណ្តឹង បណ្តឹងសាទុក្ខ និងការតវ៉ា អ្នកក៏អាចទាក់ទងមកយើងតាមរយៈ៖

ទូរសារលេខ៖ 1-213-438-5748
ផ្ញើសំបុត្រ៖ L.A. Care Medicare Plus
Attention: Appeals and Grievance -348
1200 W 7th Street
Los Angeles, CA 90017

អនឡាញ៖ <https://www.lacare.org/members/file-grievance/grievance-appeal-form>

សម្រាប់បណ្តឹង បណ្តឹងសាទុក្ខ និងការតវ៉ា អ្នកក៏អាចនឹងប្រើនីតិវិធីការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ (IMR) និងបណ្តឹងរបស់ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាលដែរ។

ទូរសព្ទ៖ 1-888-466-2219
TTY: 1-877-688-9891
អនឡាញ៖ www.dmhca.gov

គេហទំព័ររបស់ DMHC មានក្រដាសបំពេញបណ្តឹង ក្រដាសបំពេញពាក្យសុំ IMR និងសេចក្តីណែនាំបែបអនឡាញ។



H. ត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យពីការគែបន្ត

ភាគច្រើននៃអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាព និងអង្គការដែលផ្តល់សេវា គឺស្មោះត្រង់។ គួរឱ្យស្តាយដែរ វាអាចនឹងមានអ្នកខ្លះដែលមិនស្មោះត្រង់។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាជួបបណ្តឹង មន្ទីរពេទ្យ ឬឱសថស្ថានផ្សេងទៀតកំពុងធ្វើអ្វីមួយខុស សូមទាក់ទងមកយើង។

- ហៅទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិក L.A. Care Medicare Plus។ លេខទូរសព្ទគឺមាននៅលើក្របនៃសេចក្តីសង្ខេបនេះ។
- ឬ មជ្ឈមណ្ឌលសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-800-841-2900។ អ្នកប្រើ TTY អាចហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-497-4648។
- ឬហៅទូរសព្ទទៅ Medicare តាមលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើ TTY អាចហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅលេខទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ។
- អ្នកអាចរាយការណ៍ពីការគែបន្ត៖
 - ជាអេឡិកត្រូនិកតាមអាសយដ្ឋាន reportingfraud@lacare.org
 - ជាអនាមិកតាមលេខពិសេសការគែបន្តរបស់ L.A. Care 1-800-400-4889





 លេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃ៖ **1.833.522.3767** | TTY: 711  **lacare.org**

បើសិនអ្នកមានសំណួរទូទៅ ឬសំណួរអំពីគម្រោង សេវា តំបន់សេវា វិក្កយបត្រ ឬបណ្ណ សម្គាល់សមាជិករបស់យើង សូមហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក L.A. Care Medicare Plus៖

1-833-522-3767

ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក

សេវាបម្រើសមាជិកក៏មានផ្តល់ជូនសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ឥតគិតថ្លៃផងដែរសម្រាប់អ្នកដែលមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស។

TTY: 711

ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។