



JOHN SAMPLE
1234 SAMPLE STREET
ADDRESS 2
ANYTOWN CA 90000

XX/XX/XXXX

ដំណឹងចុងក្រោយ៖ ការរំលឹកសំខាន់អំពី Medicare និង Medi-Cal របស់លោកអ្នក

លោកអ្នកកំពុងទទួលសំបុត្រនេះដោយសារតែលោកអ្នកមានទាំង Medicare និង Medi-Cal។ វិធីដែលលោកអ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពរបស់លោកអ្នកកំពុងផ្លាស់ប្តូរ។ នេះគឺជាសំបុត្រទីបីនិងចុងក្រោយប្រាប់លោកអ្នកអំពីការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះ។ សូមអានដំណឹងនេះដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។

លើកលែងតែលោកអ្នករើសជម្រើសមួយផ្សេងទៀត ការបង់ធានារ៉ាប់រងរបស់លោកអ្នកនៅក្នុង [Health Plan Name]

នឹងមានប្រសិទ្ធភាពនៅថ្ងៃ MM/DD/YYYY ។ យើងបានជ្រើសរើសគម្រោងនេះសំរាប់លោកអ្នក ផ្អែកទៅលើសេវាកម្ម និងតម្រូវការថែទាំសុខភាពដែលកន្លងទៅរបស់លោកអ្នក ប៉ុន្តែលោកអ្នកនៅតែមានសិទ្ធិជ្រើសរើសស្ថិតនៅក្នុង Medicare ធម្មតា ឬជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាព Medi-Cal មួយផ្សេងទៀត។

តើការផ្លាស់ប្តូរនេះនឹងប៉ះពាល់ខ្ញុំយ៉ាងដូចម្តេច?

ការចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Cal MediConnect មួយនឹង៖

- រក្សាទុកអត្ថប្រយោជន៍ Medicare ឬ Medi-Cal ទាំងឡាយរបស់លោកអ្នកដោយគ្មានគិតថ្លៃបន្ថែម។
- បញ្ចូលគ្នានូវអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ទាំងឡាយរបស់លោកអ្នកទៅជាគម្រោងមួយ។
- ជួយប្រាកដថាគ្រូពេទ្យ អ្នកជំនាញមុខ និងអ្នកផ្តល់ទាំងឡាយផ្សេងៗទៀតទាំងអស់របស់លោកអ្នកធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីអោយលោកអ្នកទទួលបានការថែទាំដែលលោកអ្នកត្រូវការ។
- ផ្តល់អោយលោកអ្នកនូវការដឹកជញ្ជូននិងអត្ថប្រយោជន៍ភ្នែកបន្ថែមទៀត។

តើគម្រោង Cal MediConnect មួយជួយខ្ញុំយ៉ាងដូចម្តេច?

ការផ្លាស់ប្តូរកំពុងកើតឡើងដើម្បីអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ទាំងឡាយរបស់លោកអ្នកធ្វើការជាមួយគ្នា គ្រាន់បើជាងមុននិងដំណើរការប្រសើរជាងមុនសំរាប់លោកអ្នក។

គ្រូពេទ្យ ឱសថការីទាំងឡាយ អ្នកផ្តល់ការថែទាំ Long Term Services and Supports និងអ្នកផ្តល់ផ្សេងៗទៀតរបស់លោកអ្នកនឹងធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីថែទាំលោកអ្នក។ គម្រោង Cal MediConnect នឹងជួយពួកគេសម្របសម្រួលសេវាកម្មទាំងឡាយដែលលោកអ្នកត្រូវការ។ នេះត្រូវបានគេហៅថា “ការសម្របសម្រួលការថែទាំ”។



តើជម្រើសគម្រោងរបស់ខ្ញុំមានអ្វីខ្លះ?

លោកអ្នកមានជម្រើសជាច្រើន។ លោកអ្នកអាចទាក់ទង Health Care Options តាមលេខ 1-844-580-7272 ដើម្បីធ្វើការជ្រើសរើសមួយដើម្បី៖

- ស្ថិតនៅក្នុងគម្រោង Cal MediConnect ដែលយើងបានជ្រើសរើសសំរាប់លោកអ្នក។ បើលោកអ្នកសំរេចចិត្តថាគម្រោងនេះគឺសមស្របសំរាប់លោកអ្នក លោកអ្នកមិនត្រូវធ្វើអ្វីទេ។
- ជ្រើសរើសគម្រោង Cal MediConnect មួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងស្រុករបស់លោកអ្នក។ លោកអ្នកអាចសើរើគម្រោងទាំងឡាយដែលមាននៅក្នុងស្រុករបស់លោកអ្នក ដើម្បីមើលដឹងថាតើគម្រោងមួយក្នុងចំណោមគម្រោងទាំងនោះប្រសើរជាងសំរាប់លោកអ្នក។
- ជ្រើសរើស Program of All-Inclusive Care for the Elderly (PACE)។ លោកអ្នកអាចមានសិទ្ធិចូលរួមគម្រោង PACE មួយ។
- រក្សាទុក Medicare របស់លោកអ្នកជារបៀបដែលវាមានឥទ្ធិពលនេះ។ ទោះបីជាលោកអ្នកជ្រើសរើសស្ថិតនៅក្នុង Medicare ធម្មតា លោកអ្នកនឹងនៅតែត្រូវបានគំរូរអោយជ្រើសរើសគម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំ Medi-Cal មួយដើម្បីទទួលសេវាកម្ម Medi-Cal ទាំងឡាយរបស់លោកអ្នក។

ទាក់ទង Health Care Options អោយទាន់ថ្ងៃ MM/DD/YYYY ដើម្បីធ្វើការជ្រើសរើសមួយ ។

សំរាប់ជំនួយឬព័ត៌មានថែមទៀត

បើលោកអ្នកចង់និយាយជាមួយទីប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រងសុខភាពម្នាក់អំពីការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះ និងជម្រើសទាំងឡាយរបស់លោកអ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅ California Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP) តាមលេខ 1-800-434-0222។

បើលោកអ្នកមានសំណួរអំពី Medicare សូមទូរស័ព្ទមក 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរតែទូរស័ព្ទមក 1-877-486-2048។

បើលោកអ្នកចង់ជ្រើសរើសគម្រោង Cal MediConnect ផ្សេងមួយទៀត ស្ថិតនៅក្នុង Medicare ធម្មតា ឬទទួលសំបុត្រនេះ ជាភាសាផ្សេងទៀត ឬទ្រង់ទ្រាយផ្សេង ដូចជា អក្សរពុម្ពធំ សម្លេង ឬ Braille សូមទូរស័ព្ទមក Health Care Options ថ្ងៃចន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក - 5 ល្ងាច តាមលេខ 1-844-580-7272 ឬ TTY: 1-800-430-7077។

បើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយថែមទៀត ទូរស័ព្ទមក Cal MediConnect Ombudsman តាមលេខ 1-855-501-3077។ លេខនេះនឹងដំណើរការចាប់ផ្តើមថ្ងៃ 4/1/2014។