



JOHN SAMPLE
1234 SAMPLE STREET
ADDRESS 2
ANYTOWN CA 90000

XX/XX/XXXX

ព័ត៌មានសំខាន់

**វិធីដែលលោកអ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ទាំងឡាយរបស់លោកអ្នក កំពុងផ្លាស់ប្តូរនៅថ្ងៃ
[MM/DD/YYYY]**

លោកអ្នកត្រូវតែចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំ Medi-Cal មួយដើម្បីទទួលបានសេវាកម្ម
Medi-Cal ទាំងឡាយរបស់លោកអ្នក។ ហេតុផលសំរាប់ការផ្លាស់ប្តូរនេះគឺដើម្បីជួយនាំអោយសេវាកម្ម
Medi-Cal ទាំងឡាយរបស់លោកអ្នកនៅជាមួយគ្នាក្នុងមួយកន្លែង។

នេះគឺជាសំបុត្រទីពីរប្រាប់លោកអ្នកអំពីជម្រើសទាំងឡាយរបស់លោកអ្នកសំរាប់ការជ្រើសរើសគម្រោង
Medi-Cal មួយ។

ផ្អែកទៅលើសេវាកម្មកន្លងទៅ និងតម្រូវការថែទាំសុខភាពទាំងឡាយរបស់លោកអ្នក លោកអ្នកត្រូវបាន
ចាត់អោយគម្រោង Medi-Cal ដែលមានឈ្មោះខាងក្រោម។ **លើកលែងតែលោកអ្នកធ្វើការជ្រើសរើសគម្រោង
Medi-Cal ផ្សេងមួយទៀត លោកអ្នកនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោងសុខភាពខាងក្រោមនៅថ្ងៃ**

MM/DD/YYYY: NAME OF PLAN

បើលោកអ្នកមាន Medicare ការផ្លាស់ប្តូរនេះមិនប៉ះពាល់ការបង់ធានារ៉ាប់រង Medicare របស់លោកអ្នក ឬ
លទ្ធភាពរបស់លោកអ្នកដើម្បីជួបគ្រូពេទ្យ Medicare របស់លោកអ្នក។

តើការផ្លាស់ប្តូរនេះនឹងប៉ះពាល់ខ្ញុំយ៉ាងដូចម្តេច?

- គម្រោង Medi-Cal របស់លោកអ្នកនឹងសម្របសម្រួលសេវាកម្ម Medi-Cal ដែលត្រូវបានបង់ធានារ៉ាប់រងទាំងអស់របស់លោកអ្នក។
- សេវាកម្ម Medicare របស់លោកអ្នកនិងអ្នកផ្តល់ទាំងឡាយនឹងមិនផ្លាស់ប្តូរទេ។
- សេវាកម្មនិងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ទាំងឡាយរបស់លោកអ្នកនឹងមិនផ្លាស់ប្តូរទេ។
- សិទ្ធិចូលរួម Medi-Cal របស់លោកអ្នកមិនផ្លាស់ប្តូរ ហើយវាមិនគិតថ្លៃបន្ថែមដល់លោកអ្នកទេ។

ពិនិត្យជាមួយគម្រោងសុខភាពរបស់លោកអ្នកដើម្បីកំណត់មើលថាតើអ្នកផ្តល់ទាំងឡាយរបស់លោកអ្នក
ធ្វើការជាមួយគម្រោង Medi-Cal ដែលត្រូវបានជ្រើសរើសរបស់លោកអ្នក។

តើសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលលោកអ្នកនឹងទទួលបានពីគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់លោកអ្នក?

គម្រោង Medi-Cal របស់លោកអ្នកនឹងសម្របសម្រួលសេវាកម្ម Medi-Cal ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទាំងអស់ របស់លោកអ្នក រួមទាំង Long Term Services and Supports ។

- បើលោកអ្នកនៅក្នុង Medicare គម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់លោកអ្នកនឹងបង់សំរាប់ថ្លៃបែងចែក Medicare មួយចំនួននិងអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗដែលមិនត្រូវបានបង់ធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare ដូចជា ការដឹកជញ្ជូនខ្លះៗ គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួន និងថ្នាំវេជ្ជបញ្ជាមួយចំនួន។

តើអ្វីទៅគឺជា Medi-Cal Long Term Services and Supports?

- **In-Home Supportive Services (IHSS)** គឺជាសេវាកម្មការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនទាំងឡាយសំរាប់ជនដែល ត្រូវការជំនួយដើម្បីរស់នៅមានសុវត្ថិភាពនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ។ បើលោកអ្នកបច្ចុប្បន្នទទួល IHSS លោកអ្នកមិនត្រូវផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់ IHSS របស់លោកអ្នក ហើយលោកអ្នកនៅតែអាចជួល បណ្តាញពី ការងារ និងគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់ទាំងឡាយរបស់លោកអ្នក។
- **Community-Based Adult Services (CBAS)** គឺជាការថែទាំសុខភាពពេលថ្ងៃនៅមណ្ឌលដែលផ្តល់ ការថែទាំ វិធីព្យាបាល សកម្មភាព និងអាហារថ្ងៃត្រង់សំរាប់ជនដែលមានស្ថានភាពសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃមួយ ចំនួន។
- **Multipurpose Senior Services Program (MSSP)** ផ្តល់សេវាកម្មសង្គមនិងការសម្របសម្រួល ការថែទាំសុខភាពសំរាប់ជនមានអាយុ 65 និងចាស់ជាង។ បើលោកអ្នកបច្ចុប្បន្នទទួល MSSP គម្រោង សុខភាពរបស់លោកអ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់ MSSP របស់លោកអ្នក ដើម្បីសម្របសម្រួល ការថែទាំរបស់លោកអ្នកអោយបានប្រសើរជាង។ លោកអ្នកមិនត្រូវផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់ MSSP របស់ លោកអ្នកទេ។
- **ការថែទាំមណ្ឌលថែទាំអ្នកចាស់ជរានិងអ្នកពិការ៖** បើលោកអ្នកទទួលបានការថែទាំនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ អ្នកចាស់ជរានិងអ្នកពិការ គម្រោងសុខភាពរបស់លោកអ្នកនឹងធ្វើការជាមួយគ្រូពេទ្យនិងមណ្ឌលថែទាំ អ្នកចាស់ជរានិងអ្នកពិការរបស់លោកអ្នកដើម្បីសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់លោកអ្នកអោយបាន ប្រសើរជាង។ បើលោកអ្នកបច្ចុប្បន្ននៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំអ្នកចាស់ជរានិងអ្នកពិការ លោកអ្នកមិនត្រូវ ផ្លាស់ប្តូរមណ្ឌលថែទាំអ្នកចាស់ជរានិងអ្នកពិការរបស់លោកអ្នកទេ។

បើលោកអ្នកមិនទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះឥឡូវនេះ គម្រោង Medi-Cal របស់លោកអ្នកអាចជួយលោកអ្នក ទទួលបានពួកវាបានអនាគត បើលោកអ្នកត្រូវការពួកវា។

តើខ្ញុំនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal មួយ នៅពេលណា?

លោកអ្នកនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal មួយចាប់ផ្តើមថ្ងៃ MM/DD/YYYY ។

តើខ្ញុំអាចជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាព Medi-Cal មួយផ្សេងទៀតបានទេ?

បាន។ លោកអ្នកនឹងទទួលបានកញ្ចប់ព័ត៌មានគម្រោងសុខភាពមួយឆាប់ៗនេះ នៅតាមប្រៃសណីយ៍។ អាន ឯកសារនៅក្នុងកញ្ចប់នេះ។ កញ្ចប់នេះរួមមាន៖

- សៀវភៅការជ្រើសរើសមួយដែលមានការណែនាំទាំងឡាយអំពីរបៀបដើម្បីជ្រើសរើសនិងចុះឈ្មោះ នៅក្នុងគម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាព Medi-Cal មួយនៅក្នុងស្រុករបស់លោកអ្នក។
- បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់ ដែលមានរាយគ្រូពេទ្យទាំងឡាយដែលធ្វើការជាមួយគម្រោងនីមួយៗ។

តើខ្ញុំគួរធ្វើអ្វីតទៀតនេះ?

- ចែកសំបុត្រនិងព័ត៌មាននេះជាមួយគ្រួសារ ឬនរណាម្នាក់ដែលដឹងអំពីតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់លោកអ្នក។
- និយាយជាមួយគ្រូពេទ្យនិងអ្នកផ្តល់ថែទាំសុខភាពផ្សេងៗទៀតដើម្បីដឹងថាគម្រោងសុខភាពមួយណាដែលពួកគេធ្វើការជាមួយ។
- បើលោកអ្នកមាន Medicare សូមទូរស័ព្ទមក **California Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP)** តាមលេខ **1-800-434-0222 (TTY: 711)**។
- ដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀត ទូរស័ព្ទមក Health Care Options ថ្ងៃចន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក - 5 ល្ងាច តាមលេខ **1-844-580-7272** ឬ **TTY: 1-800-430-7077** អោយទាន់ MM/DD/YYYY ។

សំរាប់ជំនួយ ឬព័ត៌មានថែមទៀត

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

បើលោកអ្នកចង់ជ្រើសរើសគម្រោង Medi-Cal មួយផ្សេងទៀត ហើយនិង/ឬទទួលសំបុត្រនេះជាភាសាផ្សេងទៀត ឬទ្រង់ទ្រាយផ្សេង ដូចជាអក្សរពុម្ពធំ 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**។