

**MEDI-CAL (មេឌីកាល)សំរាប់សុខភាពគ្រួសារ
HEALTHY FAMILIES បណ្តុំផ្តល់សិទ្ធិទទួលព្រម**

ប្រអប់ដាក់អាសយដ្ឋានរបស់ស្រុក

Medi-Cal Recipient Address

កាលបរិច្ឆេទជូនដំណឹង : _____
ករណីលេខ : _____
ឈ្មោះអ្នកកាន់ករណី : _____
លេខអ្នកកាន់ករណី : _____
លេខទូរស័ព្ទអ្នកកាន់ករណី : _____
ម៉ោងដែលការិយាល័យបើកធ្វើការ : _____
សេចក្តីជូនដំណឹងចំពោះ : _____

កូនលោកអ្នកមានឈ្មោះខាងលើនេះ មានសិទ្ធិទទួលជំនួយព្យាបាលសុខភាពដែលថែទាំ តាមរយៈ**Healthy Families Program (HFP)** (កម្មវិធីសុខភាពគ្រួសារ-កសត) កូនលោកអ្នកនឹងទទួល**Medi-Cal(មេឌីកាល)** ដោយឥតបង់លុយៗខែ ដើម្បីឲ្យលោកអ្នកមាន ពេលដាក់ពាក្យសុំកសត (HFP) បើលោកអ្នកយល់ព្រមជាមួយយើង យើងនឹងបញ្ជូន សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកទៅក្រសួង កសត (HFP) នោះដើម្បីមិនចាំបាច់ឲ្យលោកអ្នកដាក់ពាក្យសុំកសត(HFP) សាជាថ្មីទេ។

- ផលប្រយោជន៍ក្នុងកម្មវិធី HFP/(កសត) មាន:
- ជំរើសក្នុងកម្មវិធីធានារ៉ាប់រង គឺ សុខភាព គ្រួសារ និងកែច្នៃ។
 - តម្លៃបង់ខែថែទាំ គឺ ១៥ដុល្លារក្នុងមួយខែ អស់ត្រឹម១៥ដុល្លារក្នុងមួយខែ។
 - ចំពោះថ្នាំបង្ការរោគមិនបាច់បង់ថ្លៃទេ។
 - ថ្លៃទៅជួបលោកគ្រូពេទ្យ និងថ្នាំលេប តម្លៃ១៥។

ដ្បិតបើសិនលោកអ្នកគ្រាន់តែយល់ព្រមថាឲ្យយើងធ្វើសំណុំរឿងលោកអ្នកទៅឲ្យក្រសួង HFP នោះHFP នឹងរាប់ព័ត៌មាន Medi-Cal ថាជាពាក្យសុំ HFP តែម្តង។ HFP នឹងទាក់ទងជាមួយលោកអ្នក ថាលោកអ្នកត្រូវការអ្វីថែមទៀត ដើម្បីចុះឈ្មោះកូន។

បើលោកអ្នកទទួលយល់ព្រមថាឲ្យបញ្ជូនព័ត៌មានលោកអ្នកទៅក្រសួងHFP លោកអ្នកត្រូវគូសលើប្រអប់ដែលនិយាយថា ខ្ញុំព្រមឲ្យ គេបញ្ជូនសំណុំរឿងមេឌីកាល ទៅឲ្យក្រសួង HFP។ លោកអ្នកគូស ហើយចុះហត្ថលេខា ជាមួយនឹងថ្ងៃខែ ហើយផ្ញើចេញទៅតាមអាសយដ្ឋានស្រុកជូនខាងលើស្រាប់។ លោកអ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅប្រាប់ដល់អ្នកកាន់សំណុំរឿងលោកអ្នកខាង Medi-Cal ថាព្រមឲ្យសិទ្ធិយល់ព្រមរបស់ខ្លួនទៅតើ។

បើលោកអ្នកមិនយល់ព្រមទេ សូមកុំធ្វើសំបុត្រនេះចេញ។ បើលោកអ្នកមិនធ្វើសំបុត្រត្រឡប់ទៅវិញ នោះបានសេចក្តីថាគ្មានការយល់ព្រម ទេ។ ចំណែកសំណុំរឿង Medi-Cal ក៏មិនបញ្ជូនទៅក្រសួង HFP ទេ ហើយកូនលោកអ្នកក៏នឹងមិនអាចទទួលបានកំរើ HFP លើកតែលោកអ្នកទៅដាក់ពាក្យសុំដោយខ្លួនឯង។

លោកអ្នកអាចសុំប័ណ្ណចុះឈ្មោះបាន តាមទូរស័ព្ទលេខ 1-800-880-5305។

ខ្ញុំព្រមឲ្យ គេបញ្ជូនសំណុំរឿង Medi-Cal ទៅឲ្យក្រសួង HFP។

ហត្ថលេខា: _____ ថ្ងៃ: _____ ទូរស័ព្ទលេខ _____
(សូមធ្វើសំបុត្រនេះត្រឡប់វិញ ឬទូរស័ព្ទប្រាប់គេឲ្យទាន់ ៥ថ្ងៃ)

បើសិនជាលោកអ្នកមានចំណុច ឬសំណួរអ្វី សូមទាក់ជាមួយអ្នកធ្វើការ Medi-Cal ដែលមានអាសយដ្ឋានចុះនៅកំពូល សន្លឹកខាងស្តាំស្រាប់ ។ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-880-5305 បើត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធី HFP នេះ។