

សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីព័ត៌មានបន្ថែមអំពី សិទ្ធិ និងអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក

1. តើគម្រោង Medi-Cal Dental Managed Care (DMC) ជាអ្វី?

គម្រោង Medi-Cal DMC សម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក ក្នុងតំបន់របស់អ្នក ដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំធ្មេញដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ សមាជិកក្នុងគម្រោង Medi-Cal DMC ត្រូវតែប្រើពេទ្យធ្មេញម្នាក់ក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់គម្រោង Medi-Cal DMC របស់ពួកគេភាគច្រើន

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុង **ខោនធី Sacramento** អ្នកត្រូវតែចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal DMC មួយដោយមានការលើកលែងមួយចំនួន។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុង **ខោនធី Los Angeles** អ្នកអាចជ្រើសរើសចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal DMC មួយ ឬអ្នកអាចជ្រើសរើសយក Medi-Cal Dental Fee-For-Service (FFS)។

2. តើខ្ញុំអាចរក្សាពេទ្យធ្មេញរបស់ខ្ញុំបានទេ ប្រសិនបើពួកគេមិនស្ថិតក្នុងបណ្តាញនៃគម្រោង Medi-Cal DMC ថ្មីរបស់ខ្ញុំ?

ប្រសិនបើអ្នកបានទៅជួបពេទ្យធ្មេញ Medi-Cal ណាមួយក្នុងរយៈពេល 12 ខែមុន ដែលមិនស្ថិតក្នុងបណ្តាញនៃគម្រោង Medi-Cal DMC ថ្មីរបស់អ្នក អ្នកអាចរក្សាទុកជាបណ្តោះអាសន្ននូវពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំគម្រោងថ្មីរបស់អ្នកសម្រាប់ “ការបន្តការថែទាំសុខភាព (continuity of care)”។ ការបន្តការថែទាំសុខភាព អនុញ្ញាតឲ្យអ្នករក្សាពេទ្យធ្មេញ Medi-Cal របស់អ្នករហូតដល់ទៅរយៈពេល 12 ខែក្រោយអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោង Medi-Cal DMC ថ្មីមួយ។

ពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកអាចយល់ព្រមធ្វើការជាមួយគម្រោង Medi-Cal DMC ថ្មីនោះ។ នេះអាចមានរយៈពេលដល់ទៅ 12 ខែ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានការបន្តការថែទាំសុខភាព សូមហៅទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់គម្រោង Medi-Cal DMC ថ្មីរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោង Medi-Cal DMC ថ្មីនោះ។ ប្រសិនបើពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក **មិន** យល់ព្រមធ្វើការជាមួយគម្រោង Medi-Cal DMC ថ្មីរបស់អ្នក គម្រោងនោះនឹងជួយអ្នកស្វែងរកពេទ្យធ្មេញថ្មីម្នាក់។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីគម្រោង Medi-Cal DMC របស់អ្នក សូមចូលទៅ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

3. ចុះបើខ្ញុំមានការណាត់ជួបនៅថ្ងៃ ឬក្រោយថ្ងៃទី XX/XX/XXXX វិញយ៉ាងម៉េចដែរ?

ធ្វើការជាមួយពេទ្យធ្មេញបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកដើម្បីរៀបចំពេលណាត់ជួបរបស់អ្នកជាមួយគម្រោង Medi-Cal DMC ថ្មីរបស់អ្នក។ ពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកអាចត្រូវស្នើឲ្យគម្រោងថ្មីរបស់អ្នកយល់ព្រម មុនពេលអ្នកអាចរៀបចំពេលសម្រាប់ការជួបពិនិត្យ ឬសេវាកម្មថ្មីណាមួយ។

4. តើខ្ញុំអាចរក្សាការណាត់ជួបដែលខ្ញុំមានជាមួយពេទ្យឯកទេស Medi-Cal បានទេ?

ប្រសិនបើអ្នករៀបចំពេលណាត់ជួបមួយជាមួយពេទ្យឯកទេសថ្មីរបស់ Medi-Cal មុនពេលអ្នកបានចូលរួមក្នុងគម្រោង Medi-Cal DMC មួយ អ្នកអាចរក្សាការណាត់ជួបរបស់អ្នកបាន។

ទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់គម្រោង Medi-Cal DMC របស់អ្នក នៅពេលអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោង។ សូមគម្រោង Medi-Cal DMC របស់អ្នកជាតើអ្នកអាចរក្សាការណាត់ជួបនេះបានឬអត់។ ពេទ្យឯកទេសអាចស្ថិតក្នុងបណ្តាញនៃគម្រោង Medi-Cal DMC ថ្មីរបស់អ្នករួចស្រេចហើយ ឬពួកគេអាចយល់ព្រមចូលរួមក្នុងគម្រោងនោះ។

5. តើខ្ញុំនឹងត្រូវទទួលបានការអនុញ្ញាតថ្មីទេ នៅពេលខ្ញុំផ្លាស់ទៅគម្រោង Medi-Cal DMC មួយ?

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានសេវាកម្ម ឬការព្យាបាលរបស់ Medi-Cal ដែលមិនតម្រូវឲ្យមានការអនុញ្ញាត (ការយល់ព្រម) ជាមុននោះទេ អ្នកអាចរក្សាការទទួលបានសេវាកម្ម ឬការព្យាបាលនោះ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបន្តសេវាកម្ម ឬការព្យាបាលលើសពីថ្ងៃទី XX/XX/XXXX សូមហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់គម្រោង Medi-Cal Dental Managed Care របស់អ្នក នៅពេលអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោងនោះ។

ប្រសិនបើអ្នកមានការអនុញ្ញាតមួយរួចស្រេចហើយពីពេទ្យធ្មេញបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មរបស់ Medi-Cal មួយ អ្នកអាចបន្តការប្រើប្រាស់ការអនុញ្ញាតដែលមានស្រាប់នោះបាន។

ប្រសិនបើពេទ្យធ្មេញ Medi-Cal របស់អ្នកមិនស្ថិតក្នុងបណ្តាញនៃគម្រោង Medi-Cal DMC ថ្មីរបស់អ្នកទេនោះ អ្នកប្រហែលជាត្រូវទៅជួបជាមួយពេទ្យធ្មេញថ្មីម្នាក់ ដើម្បីបន្តទទួលបានសេវាកម្ម ឬការព្យាបាលនៅថ្ងៃ និងក្រោយថ្ងៃទី XX/XX/XXXX។ ដើម្បីចង់ដឹងថាពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងបណ្តាញនៃគម្រោង Medi-Cal DMC ថ្មីរបស់អ្នកដែរឬអត់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅគម្រោងនោះ។ ប្រសិនបើពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកមិនស្ថិតក្នុងបណ្តាញនៃគម្រោងថ្មីរបស់អ្នកទេ អ្នកអាចស្នើសុំការបន្តការថែទាំសុខភាព ដូចបានពន្យល់ក្នុងផ្នែកទី 2។

6. ចុះបើខ្ញុំទទួលបានវិក្កយបត្រវិញនោះ?

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីពេទ្យធ្មេញម្នាក់ ឬពីគម្រោង Medi-Cal DMC បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក សូមហៅទូរស័ព្ទទៅគម្រោង Medi-Cal DMC បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក។ ពួកគេនឹងប្រាប់អ្នក ថាតើអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃវិក្កយបត្រនោះឬអត់។ ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលការថែទាំដោយមិនមានការអនុញ្ញាតរបស់គម្រោង Medi-Cal DMC របស់អ្នកសម្រាប់ពេទ្យធ្មេញក្រៅបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ថ្លៃវិក្កយបត្រនោះ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រមួយសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួលជាមួយគម្រោង Medi-Cal DMC ថ្មី របស់អ្នក សូមហៅទូរស័ព្ទទៅគម្រោងថ្មីរបស់អ្នកដើម្បីចង់ដឹងថាតើអ្នកត្រូវបង់វិក្កយបត្រនោះឬអត់។

7. តើខ្ញុំជ្រើសរើសគម្រោង Medi-Cal DMC មួយដោយរបៀបណា?

ជម្រើសរបស់អ្នកអាស្រ័យលើខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុង **ខោនធី Sacramento** អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើសគម្រោង Medi-Cal DMC មួយ។ ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី Sacramento ហើយមិនជ្រើសរើសគម្រោង Medi-Cal DMC, Department of Health Care Services (DHCS) នឹងជ្រើសរើសគម្រោង Medi-Cal DMC មួយឲ្យអ្នក។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុង **ខោនធី Los Angeles** អ្នកអាចជ្រើសរើសចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal DMC មួយបាន។ ឬអ្នកអាចជ្រើសរើសយក Medi-Cal Dental Fee-For-Service (FFS)។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុង **ខោនធី San Mateo** អ្នកនឹងទទួលបានសេវាថែទាំធ្មេញតាមរយៈ Health Plan of San Mateo (HPSM) ឬ Medi-Cal Dental FFS។

- ប្រសិនបើអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង HPSM អ្នកនឹងទទួលបានសេវាថែទាំធ្មេញតាមរយៈ HPSM។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី HPSM សូមហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមលេខ 1-800-750-4776 (TTY: 1-800-735-2929)។

- ប្រសិនបើអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Kaiser អ្នកនឹងទទួលបានសេវាថែទាំឆ្មេញតាមរយៈ Medi-Cal Dental FFS។ ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំឆ្មេញមួយ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅ មជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មអតិថិជនផ្នែកឆ្មេញរបស់ Medi-Cal តាមលេខ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) ពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច។

អ្នកអាចចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal DMC តាមទូរស័ព្ទបាន ។ សូមហៅទូរស័ព្ទមក Medi-Cal Health Care Options (HCO) ពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។ ឬចុះឈ្មោះតាមអនឡាញនៅលើគេហទំព័រ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

អ្នកមានសិទ្ធិផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Medi-Cal DMC របស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាន។ សូមហៅទូរស័ព្ទមក Medi-Cal HCO ពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

8. តើ Medi-Cal Health Care Options ជាអ្វី?

Medi-Cal Health Care Options (HCO) គឺជាសេវាកម្មមួយដែលជួយសមាជិកឱ្យស្វែងយល់ពីគម្រោង Medi-Cal ផ្សេងៗ។ Department of Health Care Services ផ្តល់ជូនសេវាកម្មនេះដើម្បីជួយដល់សមាជិកឱ្យធ្វើការជ្រើសរើសឱ្យបានត្រឹមត្រូវអំពីការរ៉ាប់រង Medi-Cal របស់ពួកគេ។

គេហទំព័ររបស់ Medi-Cal HCO គឺ៖ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរស័ព្ទមក Medi-Cal HCO ពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។

9. តើខ្ញុំអាចចុះឈ្មោះក្នុង Program of All-Inclusive Care for the Elderly (PACE) បានទេ?

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ 55 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាងនេះ និងត្រូវការកម្រិតថែទាំច្រើនជាងនេះ ដើម្បីរស់នៅផ្ទះបាននោះ អ្នកអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីចូលរួមគម្រោងនៃកម្មវិធី PACE ក្នុងតំបន់របស់អ្នក។

PACE ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវក្រុមថែទាំផ្ទាល់ខ្លួននៃវេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាយិកា អ្នកព្យាបាលរោគ អ្នកបើកបរ បុគ្គលិកថែទាំផ្ទះ បុគ្គលិកសង្គមកិច្ច អ្នកសម្របសម្រួលសកម្មភាព និងអ្នកជំនាញផ្នែកតមអាហារ។ ពួកគេនឹងសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាព ការថែទាំតាមផ្ទះ មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូន និងការថែទាំឯកទេសរបស់អ្នកដូចជាការថែទាំសុខភាពឆ្មេញ និងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ជាដើម។

ជាមួយ PACE អ្នកទទួលបានការថែទាំភាគច្រើនរបស់អ្នកនៅតាមមជ្ឈមណ្ឌល PACE។ អ្នកក៏អាចចូលរួមក្នុងកម្មវិធីសង្គមរបស់ពួកគេ និងប្រើប្រាស់កន្លែងហាត់ប្រាណសម្រាប់មនុស្សចាស់ផងដែរ។ ពេលខ្លះក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនាំយកសេវាកម្មឱ្យអ្នកនៅផ្ទះ ឬពីចម្ងាយ។

ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសគម្រោង PACE មួយ អ្នកនឹងត្រូវបានដកឈ្មោះចេញពីគម្រោង Medi-Cal DMC របស់អ្នក ពីព្រោះសេវាថែទាំឆ្មេញទាំងអស់ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយគម្រោង PACE។

ការចុះឈ្មោះក្នុង PACE គឺដោយស្ម័គ្រចិត្ត។ អ្នកអាចលុបឈ្មោះចេញបានគ្រប់ពេល។ មានដំណើរការដាក់ពាក្យដើម្បីចូលរួមជាមួយ PACE។ ដំណើរការនេះរួមបញ្ចូលទាំងការវាយតម្លៃសុខភាពដើម្បីស្វែងយល់ពីតម្រូវការការថែទាំរបស់អ្នក។ វាអាចចំណាយពេលពីរទៅបីសប្តាហ៍។ ប្រសិនបើអ្នកមាន Medi-Cal នោះ មិនមានការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់កាត់កងផ្សេងទៀតដើម្បីចុះឈ្មោះក្នុង PACE ទេ។

សេវារបស់ PACE រួមមានជាអាទិ៍៖

- ការជួបពិនិត្យជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត និងពេទ្យឯកទេស
- ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ និងការវះកាត់
- ការថែទាំសុខភាពក្នុងគ្រាអាសន្ន និងការថែទាំបន្ទាន់

- សេវាសុខភាពភ្នែក និងឆ្មេញ
- ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា
- សេវាព្យាបាលដោយចលនា ដោយការប្រកបកិច្ចការ និងបង្រៀននិយាយ និងលេបអាហារ
- ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- បរិក្ខារ និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ
- មធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីមជ្ឈមណ្ឌល PACE និងការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅខាងក្រៅ
- ការប្រឹក្សាផ្នែកអាហារូបត្ថម្ភ និងអាហារដែលបានរៀបចំ
- ការថែទាំនៅមន្ទីរព្យាបាល

ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើកម្មវិធី PACE អាចមាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក ឬដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធី PACE សូមចូលទៅគេហទំព័រ **www.CalPACE.org** ឬហៅទូរស័ព្ទមក Health Care Options ពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។

10. តើនរណាមិនចាំបាច់ចូលរួមក្នុងគម្រោង Medi-Cal DMC?

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី Sacramento អ្នកប្រហែលជាមិនត្រូវចូលរួមក្នុងគម្រោង Medi-Cal DMC ទេ ប្រសិនបើអ្នក៖

- ជាជនជាតិ American Indian/Alaska Native
- ជាសមាជិកដែលទទួលបានជំនួយនៅក្រោម foster care ដែលជា Adoption Assistance Program ឬ Child Protective Services ឬ
- ទទួលបានការលើកលែងផ្នែកសុខភាព (ឆ្មេញ) [medical (dental) exemption] ពីលក្ខខណ្ឌតម្រូវឲ្យចូលរួមក្នុងគម្រោង Medi-Cal DMC។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមពីការលើកលែងពីការចូលរួមក្នុងគម្រោង Medi-Cal DMC សូមហៅទូរស័ព្ទមក Health Care Options ពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។

11. តើខ្ញុំអាចទទួលបានការលើកលែងផ្នែកសុខភាព (ឆ្មេញ) ពីការចូលរួមក្នុងគម្រោង Medi-Cal DMC មួយទេ?

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុង **ខោនធី Sacramento** ដែលគេតម្រូវដាច់ខាតចំពោះការថែទាំឆ្មេញដែលមានការគ្រប់គ្រង អ្នកអាចទទួលបានការលើកលែងផ្នែកសុខភាព (ឆ្មេញ) ពីគម្រោង Medi-Cal DMC នោះ។ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានការលើកលែងផ្នែកសុខភាពប្រសិនបើ៖

- អ្នកមានស្ថានភាពសុខភាពស្មុគស្មាញ ហើយ
- ពេទ្យឆ្មេញ **Medi-Cal** របស់អ្នកគឺជាពេទ្យឆ្មេញម្នាក់របស់ Medi-Cal Dental Fee-For-Service (FFS) ដែលមិនស្ថិតក្នុងបណ្តាញនៃគម្រោង Medi-Cal DMC ក្នុងខោនធី Sacramento។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្ថិតក្នុងគម្រោង Medi-Cal Dental FFS សូមស្នើសុំការលើកលែងផ្នែកឆ្មេញឲ្យបានឆាប់តាមដែលអ្នកអាចធ្វើបាន។ ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកមិនអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការលើកលែងពីការចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំឆ្មេញ Medi-Cal ទេ ក្រោយពេលអ្នកបាននៅក្នុងគម្រោង Medi-Cal DMC រយៈពេល **90 ថ្ងៃ** ហើយ។

ពេទ្យឆ្នេញរបស់អ្នក ឬអ្នកតស៊ូមតិអាចជួយបំពេញទម្រង់បែបបទនោះបាន។ ពេទ្យឆ្នេញរបស់អ្នកក៏នឹងត្រូវបំពេញមួយផ្នែកនៃទម្រង់បែបបទនោះដែរ។ ធ្វើត្រឡប់មកវិញនូវទម្រង់បែបបទដែលបំពេញរួចទៅ Medi-Cal Health Care Options (HCO)។

មានវិធីពីរបៀបដែលអ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែងផ្នែកសុខភាព (ឆ្នេញ)៖

1. សូមហៅទូរស័ព្ទមក Medi-Cal HCO ពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។
2. សូមចូលទៅកម្មវិធី Medi-Cal HCO តាមរយៈគេហទំព័រ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

ប្រសិនបើការលើកលែងទទួលបានការយល់ព្រម អ្នកអាចស្ថិតនៅក្នុង Medi-Cal Dental FFS ហើយរក្សាពេទ្យឆ្នេញរបស់អ្នករហូតដល់ការលើកលែងផ្នែកសុខភាព (ឆ្នេញ) បញ្ចប់។

ប្រសិនបើការលើកលែងរបស់អ្នកត្រូវបានគេបដិសេធ អ្នកប្រហែលជាអាចរក្សាគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំគម្រោង Medi-Cal DMC របស់អ្នកសម្រាប់ការបន្តការថែទាំសុខភាព។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការលើកលែងផ្នែកសុខភាព និងរបៀបស្នើសុំការលើកលែង សូមចូលទៅកាន់វេបសាយរបស់ Medi-Cal HCO តាមអាសយដ្ឋាន www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

12. តើដំណើរការលើកលែងអ្នកទទួលបានផលពេទ្យឆ្នេញ (BDE) ជាអ្វី?

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុង **ខោនធី Sacramento** ដែលគេតម្រូវដាច់ខាតសម្រាប់ការថែទាំឆ្នេញដែលមានការគ្រប់គ្រង អ្នកអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការលើកលែងផ្នែកឆ្នេញដល់អ្នកទទួលបានផល ពីគម្រោងថែទាំឆ្នេញ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានពីគម្រោង Dental Managed Care (DMC) របស់អ្នកទេ៖

- ការណាត់ជួប “សង្គ្រោះបន្ទាន់” (ការឈឺចាប់ ការហើម និង/ឬការចេញឈាម) ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង
- ការណាត់ជួប “តាមទម្លាប់” (មិនសង្គ្រោះបន្ទាន់) ក្នុងរយៈពេលបួន (4) សប្តាហ៍ ឬ
- ការណាត់ជួបជាមួយ “ពេទ្យឯកទេស” ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃគិតចាប់ពីសំណើមានការអនុញ្ញាត។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងមានការលំបាករៀបចំពេលណាត់ជួប ដូចបានកត់សម្គាល់ខាងលើ អ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែងផ្នែកឆ្នេញដល់អ្នកទទួលបានផល។ មានពីរបៀបដែលអ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែងផ្នែកឆ្នេញដល់អ្នកទទួលបានផល៖

1. ហៅទៅទូរស័ព្ទព័ត៌មានកិច្ចការលើកលែងផ្នែកឆ្នេញដល់អ្នកទទួលបានផល ពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-855-347-3310។
2. ចូលទៅកាន់ទំព័រវេបសាយកិច្ចការលើកលែងផ្នែកឆ្នេញ តាមអាសយដ្ឋាន dental.dhcs.ca.gov/Members/Dental_Managed_Care/BeneficiaryDentalException។

ប្រសិនបើការលើកលែងរបស់អ្នកទទួលបានការយល់ព្រម អ្នកអាចផ្លាស់ទៅ Medi-Cal Dental FFS បាន។

13. តើមានសេវាអ្វីខ្លះផ្សេងទៀតដែលខ្ញុំអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal?

ការដឹកជញ្ជូន

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានមធ្យោបាយទៅជួបគ្រូពេទ្យ គ្លីនិក ពេទ្យឆ្នេញ សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬសេវាកម្មព្យាបាលរ៉ាំរ៉ៃដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ដើម្បីទៅបើកថ្នាំ ឬទទួលយកសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលរ៉ាំរ៉ៃដោយ Medi-Cal អ្នកអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានសេវាកម្មដឹកជញ្ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្ម Non-Medical Transportation (NMT) ទាំងនេះ តាមឡានតាក់ស៊ី ឡានក្រុង ឬយានយន្តសាធារណៈផ្សេងទៀត ឬយានយន្តឯកជន។ NMT មានផ្តល់ជូនសម្រាប់

ការណាត់ជួបដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ប៉ុន្តែមិនមែនតាមរយៈគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ទេ។ ទាំងនេះមានរាប់បញ្ចូលទាំង សេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចប្រើប្រាស់ឡាន ឡានក្រុង តាក់ស៊ី ឬយានយន្តសាធារណៈផ្សេងទៀត ឬយានយន្តឯកជនដោយសារតែស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចទទួលសេវាកម្ម Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) ដើម្បីទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ នេះគឺជាមធ្យោបាយសម្រាប់បង្ហាញថា មធ្យោបាយសាមញ្ញដទៃទៀតមិនអាចទទួលបានទេ។ ឬមធ្យោបាយផ្សេងៗទៀត អ្នកនឹងត្រូវការវេជ្ជបញ្ជាមួយពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ដើម្បីស្នើសុំ NEMT។ NEMT គឺសម្រាប់អ្នកដែលមិនអាចប្រើប្រាស់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ ឬឯកជន។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម ពេទ្យធ្មេញ គ្រូពេទ្យព្យាបាលគ្រិចជើង អ្នកផ្តល់សេវាជំងឺផ្លូវចិត្ត ឬវិបត្តិដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់អ្នកអាចចេញវេជ្ជបញ្ជាស្នើសុំបាន។

គម្រោង Medi-Cal Dental Managed Care ឬគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចជួយអ្នករៀបចំពេលដឹកជញ្ជូនបាន។ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកដើម្បីស្នើសុំការជិះ។

នៅពេលស្នើសុំការដឹកជញ្ជូន អ្នកត្រូវតែទាក់ទងមកគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកឲ្យបានលឿនតាមដែលអាចធ្វើបានមុនពេលការណាត់ជួប។ ប្រសិនបើអ្នកមានការណាត់ជួប អ្នកក៏អាចស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនទៅកាន់ការណាត់ជួបទាំងនោះបានដែរ។

14. តើខ្ញុំអាចស្វែងយល់បន្ថែម ឬទទួលជំនួយនៅកន្លែងណា?

សម្រាប់សំណួរអំពីជម្រើសគម្រោង Medi-Cal DMC ផ្សេងៗ៖

- សូមហៅទូរស័ព្ទមក Medi-Cal Health Care Options (HCO) ពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។ ឬចូលទៅកាន់ Medi-Cal HCO តាមរយៈគេហទំព័រ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

សម្រាប់សំណួរអំពីកម្មវិធី Medi-Cal Dental៖

- សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលបម្រើសេវាតាមទូរស័ព្ទផ្នែកសុខភាពធ្មេញ Medi-Cal ពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922 ឬ 711)។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.dental.dhcs.ca.gov។

សម្រាប់សំណួរអំពី Medi-Cal៖

- សូមហៅទៅខ្សែទូរស័ព្ទជំនួយរបស់ Medi-Cal ពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-541-5555។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ ហើយក៏អាចប្រើ TTY បានដែរ។

សម្រាប់សំណួរអំពីហេតុអ្វីបានជាគម្រោង Medi-Cal DMC របស់អ្នកកំពុងផ្លាស់ប្តូរ៖

- សូមហៅទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យ Medi-Cal Ombudsman ពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-888-452-8609 (TTY: 711 សម្រាប់ California State Relay)។ ការហៅទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ។ ឬផ្ញើអ៊ីមែលទៅពួកគេតាមរយៈ MMCOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov។ ការិយាល័យ Medi-Cal Ombudsman ជួយអ្នកដែលមាន Medi-Cal ប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍របស់ពួកគេ និងដឹងពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់ពួកគេ។

15. ចុះបើខ្ញុំជាសមាជិក American Indian ឬ Alaska Native វិញ?

ប្រសិនបើអ្នកគឺជាសមាជិក American Indian/Alaska Native (AI/AN) ដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោង Dental Managed Care អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Indian Health Care តាមជម្រើសរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក សូមទាក់ទងទៅកាន់គម្រោង Dental Managed Care ឬមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មតាមទូរសព្ទនៃកម្មវិធី Medi-Cal Dental ដែលមានលេខ 1-800-322-6384។