

ຄໍາຖາມທີ່ມັກຖາມເລື້ອຍໆ (Frequently Asked Questions, FAQs)

ການຂະຫຍາຍໂຄງການລະດັບຄວາມຍາກຈົນຂອງລັດຖະບານກາງທີ່ມີຕໍ່ຄົນສູງອາຍຸ, ຄົນຕາບອດ ແລະ ຄົນພິການ

1. ຂ້າພະເຈົ້າຍັງຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal ບໍ?

ແມ່ນ. ທ່ານຍັງມີ Medi-Cal. ຖ້າທ່ານມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຮ່ວມ, ທ່ານອາດຈະມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າເຊິ່ງເລີ່ມໃນວັນທີ 1 ທັນວາ, 2020.

2. ເປັນຫຍັງ Medi-Cal ຂອງຂ້າພະເຈົ້າອາດຈະປ່ຽນແປງ?

ເລີ່ມແຕ່ວັນທີ 1 ທັນວາ, 2020 ກົດໝາຍໃໝ່ໃນລັດ California ຈະເພີ່ມຈຳນວນຄົນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງ Medi-Cal ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ.

3. ຂ້າພະເຈົ້າຈຳເປັນຕ້ອງເຮັດຫຍັງແດ່?

ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງເຮັດຫຍັງໃນເວລານີ້. ເຂດປົກຄອງເມືອງຂອງທ່ານຈະຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມ ຫຼື ບໍ່. ຖ້າທ່ານມີເງື່ອນໄຂ, ພວກເຂົາຈະລົງທະບຽນທ່ານໃນ Medi-Cal ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ທ່ານຈະໄດ້ຮັບຈົດໝາຍສິ່ງທາງໄປສະນີເພື່ອບອກທ່ານກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງ.

4. ຈະເປັນແນວໃດຖ້າປະຈຸບັນຂ້າພະເຈົ້າມີສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ?

ຖ້າທ່ານມີສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ແລະ ໄປໃຊ້ Medi-Cal ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ (Medi-Cal ໂດຍບໍ່ມີການແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ) ທ່ານຈະໄດ້ຮັບຄໍາແນະນຳກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງ.

5. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal, ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງໃຊ້

ບັດປະຈຳຕົວກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດໃໝ່ (Benefits Identification Card, BIC) ເພື່ອໃຊ້ບໍລິການຂອງ Medi-Cal ບໍ?

ບໍ່. ບັດປະຈຳຕົວກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດໃໝ່ຂອງທ່ານ (ບັດ Medi-Cal) ຍັງນຳໃຊ້ຢູ່. ເລກບັດປະຈຳຕົວຂອງທ່ານຈະຢູ່ຄືເກົ່າ. ທ່ານສາມາດສືບຕໍ່ໃຊ້ Medi-Cal ຂອງທ່ານເພື່ອຈ່າຍຄ່າບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດແລ້ວ. ຈະບໍ່ມີຊ່ອງຫວ່າງຫຍັງເລີຍໃນການຄຸ້ມຄອງ. ຖ້າທ່ານບໍ່ມີບັດປະຈຳຕົວກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດໃໝ່ຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາຫ້ອງການ ເຂດປົກຄອງເມືອງຂອງທ່ານ. ເພື່ອຂໍບັດໃໝ່.

6. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໄດ້ຮັບໂຄງການໃໝ່ນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າຈະເຂົ້າໃຊ້ການບໍລິການຂອງ Medi-Cal ທີ່ປ່ຽນໃໝ່ໂດຍວິທີໃດ?

ມັນອາດຈະ. ຖ້າທ່ານບໍ່ຢູ່ໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal, ທ່ານອາດຈະຕ້ອງ ລົງທະບຽນເຂົ້າໃນໜຶ່ງແຜນ ຫຼັງຈາກການປ່ຽນແປງ. ກ່ອນທີ່ທ່ານຈະເຂົ້າຮ່ວມແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງ Medi-Cal, ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດໂດຍຜ່ານການບໍລິການທີ່ມີຄ່າທຳນຽມ (ແບບປົກກະຕິ) ຂອງ Medi-Cal. ຖ້າທ່ານລົງທະບຽນເຂົ້າໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບບັດແຜນສຸຂະພາບຈາກແຜນສຸຂະພາບໃໝ່ຂອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານ.

ສະແດງໃຫ້ເຫັນທັງບັດປະຈຳຕົວກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດໃໝ່ແລະ ບັດແຜນສຸຂະພາບ
ຂອງທ່ານເມື່ອທ່ານໄປຢ້ຽມຢາມທ່ານໝໍ, ໝໍປົວແຂ້ວ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນໆ.

ໝາຍເຫດ: ການລົງທະບຽນແຜນສຸຂະພາບອາດຈະເປັນການສະໝັກໃຈ (ໂດຍເລືອກ) ສໍາລັບທ່ານ. ຖ້າແມ່ນ,
ທ່ານຈະໄດ້ຮັບຈົດໝາຍ. ມັນມີຂໍ້ມູນ ແລະ ເບີໂທລະສັບທີ່ຈະໂທຫາໄດ້ເພື່ອຖາມຄໍາຖາມ.

**7. ແມ່ນຫຍັງຄືຄວາມແຕກຕ່າງລະຫວ່າງການບໍລິການທີ່ມີຄ່າທຳນຽມຂອງ Medi-Cal ແລະ ແຜນສຸຂະພາບ
ຂອງ**

Medi-Cal?

ການບໍລິການທີ່ມີຄ່າທຳນຽມຂອງ Medi-Cal, ເຊິ່ງເອີ້ນກັນວ່າ "ແບບປົກກະຕິ" ຂອງ Medi-Cal,
ແມ່ນການຄຸ້ມຄອງປະກັນໄພທີ່ສາມາດເຮັດໃຫ້ຄົນເຈັບ ພົບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຜູ້ທີ່ຍອມຮັບໄດ້ໃນການບໍລິການແບບ
ມີຄ່າທຳນຽມຂອງ Medi-Cal. ແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງ Medi-Cal ແມ່ນການຄຸ້ມຄອງປະກັນໄພກັບ "
ເຄືອຂ່າຍ" ຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ເຮັດວຽກນຳແຜນການ. ທາງເລືອກທີ່ທ່ານມີຂຶ້ນກັບເຂດປົກຄອງເມືອງທີ່ທ່ານອາໄສຢູ່
ແລະ ທ່ານຈະໄດ້ຮັບ Medicare ນຳອີກ.

8. ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຮັກສາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີຄ່າທຳນຽມຂອງ Medi-Cal ແນວໃດ?

ທ່ານອາດຈະສາມາດຮັກສາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີຄ່າທຳນຽມຂອງ Medi-Cal
ຖ້າວ່ານັ້ນແມ່ນທາງເລືອກຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງເມືອງຂອງທ່ານ. ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຕົວເລືອກນີ້,
ອ່ານຄໍາຖາມທີ່ມັກຖາມເລື້ອຍຂໍ້ 12 ແລະ ຄໍາຖາມທີ່ມັກຖາມເລື້ອຍຂໍ້ 15.

9. Medi-Cal ເຮັດວຽກກັບແຜນສຸຂະພາບຂອງ Medicare ຂອງພະເຈົ້າແນວໃດ?

ຖ້າທ່ານມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບທັງ Medi-Cal ແລະ Medicare , ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການດ້ານການປິ່ນປົວ ແລະ
ຢາຕາມໃບສັງແພດຂອງທ່ານ ເກືອບທັງໝົດຜ່ານ Medicare . Medi-Cal
ມີໂຄງການທີ່ອາດຈະຈ່າຍສໍາລັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອບາງຢ່າງທີ່ Medicare ບໍ່ໄດ້ກວມເອົາຢ່າງເຕັມສ່ວນ. Medi-Cal
ຍັງອາດຈະຈ່າຍຄ່າງວດປະກັນໄພ Medicare ຂອງທ່ານ. ຜູ້ທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງໂດຍຜ່ານທັງ Medi-Cal ແລະ
Medicare ໂດຍທົ່ວໄປບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງລົງທະບຽນເຂົ້າໃນແຜນສຸຂະພາບ Medi-Cal,
ຍົກເວັ້ນໃນເຂດປົກຄອງເມືອງທີ່ມີແຕ່ສະເໝີແຜນສຸຂະພາບຂອງ Medi-Cal.
ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງລົງທະບຽນເຂົ້າໃນແຜນສຸຂະພາບ,
ທ່ານຍັງອາດຈະເລືອກທີ່ຈະລົງທະບຽນຢູ່ໃນໜຶ່ງແຜນ.

10. ແຜນສຸຂະພາບ Medi-Cal ແມ່ນຫຍັງ?

ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ແມ່ນແຜນປະກັນໄພສຸຂະພາບ ທີ່ສະໜອງໃຫ້ Medi-Cal
ໃຫ້ການບໍລິການດູແລສຸຂະພາບແກ່ທ່ານ. ແຜນສຸຂະພາບຂອງ Medi-Cal ຈັດຕັ້ງໃຫ້ການເຂົ້າເຖິງການເບິ່ງແຍງສໍາ
ລັບຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບ Medi-Cal. ທ່ານບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.
ແຜນການເຮັດວຽກຮ່ວມກັບທ່ານໝໍຂອງທ່ານເພື່ອຈັດການການເບິ່ງແຍງດູແລທ່ານ ແລະ

ໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການຕາມທີ່ທ່ານຕ້ອງການເພື່ອຮັກສາສຸຂະພາບ.

ໃນແຜນສຸຂະພາບ Medi-Cal, ທ່ານຕ້ອງໄປຫາທ່ານໝໍ ທີ່ເຮັດວຽກກັບແຜນການ, ໂດຍມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນບາງຢ່າງ. ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການກວດສຸຂະພາບ, ພົບແພດຊ່ຽວຊານ, ໄດ້ຮັບການດູແລຮັກສາໂຮກຊ້າເຮື້ອເຊັ່ນໂຮກເບົາຫວານ ຫຼື ມີການຜ່າຕັດ. ແຜນສຸຂະພາບຂອງ Medi-Cal ຈະກວມເອົາການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດຫຼາຍທີ່ສຸດ. ຖ້າແຜນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທີ່ທ່ານຕ້ອງການ, ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ສາມາດຊ່ວຍທ່ານໃຫ້ໄດ້ຮັບການບໍລິການຜ່ານໂຄງການອື່ນຂອງ Medi-Cal ຫຼື ການບໍລິການທີ່ມີຄ່າທໍານຽມ ຂອງ Medi-Cal.

11. ຂ້າພະເຈົ້າຈະເລືອກແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງ Medi-Cal ໄດ້ແນວໃດ?

ທາງເລືອກແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງທ່ານແມ່ນຂຶ້ນກັບເຂດປົກຄອງເມືອງທີ່ທ່ານອາໄສຢູ່. ຖ້າທ່ານຖືກຍ້າຍໄປທີ່ໂຄງການ Medi-Cal ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບເອກະສານລົງທະບຽນສິ່ງທາງໄປສະນີພ້ອມດ້ວຍຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບວິທີເລືອກແຜນສຸຂະພາບ Medi-Cal. ມັນຈະອະທິບາຍເຖິງທາງເລືອກແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງທ່ານ ແລະ ທີ່ລົງທະບຽນ. ຖ້າດຽວນີ້ທ່ານມີທ່ານໝໍ ຫຼື ຄລີນິກ, ໃຫ້ຖາມພວກເຂົາວ່າພວກເຂົາເຮັດວຽກກັບ ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງເມືອງຂອງທ່ານບໍ່. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຢູ່ກັບທ່ານໝໍ ຫຼື ຄລີນິກນັ້ນ, ທ່ານສາມາດເລືອກເອົາແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງ Medi-Cal ນັ້ນ.

ຖ້າທ່ານມີສະພາບການທາງການແພດທີ່ສັບຊ້ອນ ແລະ ພົບທ່ານໝໍ ຫຼື ຄລີນິກທີ່ບໍ່ເຮັດວຽກຮ່ວມກັບແຜນປະກັນສຸຂະພາບໃນ Medi-Cal ໃນເຂດປົກຄອງເມືອງຂອງທ່ານແຕ່ຍອມຮັບການໃຫ້ບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນຄ່າທໍານຽມຂອງ Medi-Cal, ທ່ານອາດຈະສາມາດສືບຕໍ່ຮັບເອົາການບໍລິການໂດຍ ຜ່ານພວກມັນ. ຕື່ມຂໍ້ມູນໃສ່ ແລະ ແບບຟອມ “Medical Exemption Request” ທີ່ມາພ້ອມກັບຊຸດເອກະສານການເລືອກການລົງທະບຽນ. ຖ້າ Medical Exemption Request ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ, ມັນຈະອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານໃຊ້ການບໍລິການທີ່ມີຄ່າທໍານຽມຂອງ Medi-Cal ແລະ ສືບຕໍ່ພົບທ່ານໝໍຂອງທ່ານ.

ທ່ານໝໍຂອງທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງເຮັດໃຫ້ສໍາເລັດສ່ວນໜຶ່ງຂອງແບບຟອມ. ທ່ານຕ້ອງປະກອບແບບຟອມທີ່ຍັງເຫຼືອ ແລະ ສົ່ງຄືນໃຫ້ Health Care Options. ທ່ານສາມາດຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກທ່ານໝໍ ຫຼື ຄລີນິກຂອງທ່ານ ຫຼື ຈາກຜູ້ສະໜັບສະໜູນ. ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງເມືອງທີ່ມີ Medi-Cal ຜ່ານ County Organized Health System(COHS) ຫຼື ໂຄງການ Coordinated Care Initiative (CCI), ທ່ານອາດຈະບໍ່ສາມາດຂໍການຍົກເວັ້ນທາງການແພດ. ນີ້ອາດແມ່ນຍ້ອນວ່າທ່ານໝໍບໍລິການໃນເຂດປົກຄອງເມືອງຂອງທ່ານບໍ່ມີການບໍລິການທີ່ມີຄ່າທໍານຽມ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ເລືອກເອົາແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງ Medi-Cal ແຕ່ຕ້ອງໄດ້ລົງທະບຽນເຂົ້າໃນແຜນໃດໜຶ່ງ, Medi-Cal ຈະເລືອກເອົາ ແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງ Medi-Cal ໃນເຂດປົກຄອງເມືອງຂອງທ່ານໃຫ້ທ່ານ.

ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງເມືອງ COHS,
ແຕ່ລະເດືອນທ່ານຈະມີສິດທີ່ຈະປ່ຽນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການປ່ຽນແຜນຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາ Health Care Options ທີ່ 1-800-430-4263
(TTY 1-800-430-7077). ຫຼື ໄປຫາທີ່ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>.

ຖ້າທ່ານປ່ຽນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງທ່ານ, ທ່ານຕ້ອງລົງທະບຽນເຂົ້າໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ
Medi-Cal ອື່ນໃນເຂດປົກຄອງເມືອງດຽວກັນ. ທ່ານບໍ່ສາມາດກັບໄປໃຊ້ບໍລິການທີ່ມີຄ່າທຳນຽມ.

12. ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບການດູແລແນວໃດກ່ອນທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຈະຢູ່ໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal?

ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງເມືອງທີ່ບໍ່ແມ່ນ COHS, ເດືອນທີ່ທ່ານຍ້າຍໄປໃຊ້ Medi-Cal ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ, ທ່ານຈະມີການໃຊ້ບໍລິການທີ່ມີຄ່າທຳນຽມ Medi-Cal ຈົນກວ່າທ່ານເຂົ້າຮ່ວມແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງ Medi-Cal ທ່ານສາມາດໄປຫາທ່ານໝໍຜູ້ໃດຜູ້ໜຶ່ງທີ່ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີຄ່າທຳນຽມຂອງ Medi-Cal. ເພື່ອຊອກຫາທ່ານໝໍ, ໃຫ້ໃຊ້ບັນຊີລາຍຊື່ແພດໝໍທາງອອນລາຍໃນໂຄງການ ການບໍລິການທີ່ມີຄ່າທຳນຽມຂອງ Medi-Cal ລາຍຊື່ມີຢູ່ທີ່ <https://data.chhs.ca.gov/dataset/profile-of-enrolled-Medi-Cal-fee-for-service-ffs-providers>. ເມື່ອທ່ານໂທຫາຫ້ອງການທ່ານໝໍ, ຖາມວ່າພວກເຂົາຍັງຮັບຄືນເຈັບ “ໂດຍການບໍລິການທີ່ມີຄ່າທຳນຽມຂອງ Medi-Cal” ບໍ່.

13. ໃຜຈະເປັນທ່ານໝໍຂອງຂ້າພະເຈົ້າເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງ Medi-Cal?

ເມື່ອທ່ານຢູ່ໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal, ທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງເລືອກທ່ານໝໍປະຈຳຜູ້
ທີ່ເຮັດວຽກກັບແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານ, ໂດຍມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນບາງຢ່າງໃນບັນ
ດາເຂດປົກຄອງເມືອງ CCI. ທ່ານສາມາດຖາມທ່ານໝໍປະຈຸບັນຂອງທ່ານວ່າພວກເຂົາເຮັດວຽກກັບແຜນປະກັນ
ສຸຂະພາບ Medi-Cal ຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງເມືອງຂອງທ່ານບໍ່. ຖ້າທ່ານໝໍຂອງທ່ານເຮັດວຽກກັບແຜນປະກັນສຸຂະພາບ
Medi-Cal ໃນເຂດປົກຄອງເມືອງຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດສາມາດຮັກສາທ່ານໝໍຂອງທ່ານໄວ້
ໂດຍການເລືອກແຜນປະກັນສຸຂະພາບ
Medi-Cal ທີ່ພວກເຂົາເຮັດວຽກນຳ. ຈາກນັ້ນເລືອກເອົາທ່ານໝໍຄົນນັ້ນເມື່ອທ່ານລົງທະບຽນເຂົ້າໃນແຜນປະກັນ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການທ່ານໝໍ, ແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງ Medi-Cal ຈະບອກທ່ານກ່ຽວ
ກັບບ່ອນຈະຊອກຫາລາຍຊື່ແພດໝໍທາງອິນເຕີເນັດ. ທ່ານຍັງສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຂົາສົ່ງລາຍຊື່ທ່ານໝໍໃຫ້ທ່ານ.
ຖ້າທ່ານບໍ່ເລືອກທ່ານໝໍ, ແຜນການຈະເລືອກເອົາຜູ້ໜຶ່ງສຳລັບທ່ານ. ທ່ານສາມາດປ່ຽນທ່ານໝໍໄດ້ທຸກເວລາ.
ສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຊອກຫາທ່ານໝໍ ຫຼື ປ່ຽນທ່ານໝໍ,
ໃຫ້ໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງແຜນສຸຂະພາບຂອງ Medi-Cal. ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງເມືອງ COHS,
ທ່ານສາມາດໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການ ສະມາຊິກຂອງແຜນສຸຂະພາບ COHS Medi-Cal ໃນເຂດປົກຄອງ
ເມືອງຂອງທ່ານ. ຖາມເບິ່ງວ່າທ່ານຍັງສາມາດພົບທ່ານໝໍຂອງທ່ານໄດ້ບໍ່ເມື່ອທ່ານລົງທະບຽນເຂົ້າໃນແຜນສຸຂະພາບ
ຂອງ Medi-Cal.

14. ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຮັກສາທ່ານໝໍຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ບໍ່ຖ້າວ່າທ່ານໝໍຂອງຂ້າພະ

ເຈົ້າບໍ່ເຮັດວຽກກັບແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal?

ຖ້າທ່ານໄດ້ພົບທ່ານໝໍພາຍໃນ 12 ເດືອນທີ່ຜ່ານມາ ແລະ ທ່ານໝໍບໍ່ເຮັດວຽກ ກັບແຜນສຸຂະພາບ ຂອງ Medi-Cal, ທ່ານສາມາດຂໍການດູແລຮັກສາຢ່າງ ຕໍ່ເນື່ອງ. ຖ້າທ່ານໝໍ ແລະ ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຕົກລົງທີ່ຈະເຮັດວຽກ ຮ່ວມກັນ, ທ່ານອາດຈະສາມາດສືບຕໍ່ພົບທ່ານໝໍຂອງທ່ານໄດ້ເຖິງ 12 ເດືອນຕໍ່ໄປ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການດູແລຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ, ໃຫ້ໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກ ຂອງແຜນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ອາໄສຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງເມືອງ COHS, ມີສະພາບການທາງການແພດທີ່ສັບຊ້ອນ ແລະ ທ່ານໝໍຂອງທ່ານບໍ່ຢູ່ໃນແຜນສຸຂະພາບ Medi-Cal ໃນເຂດປົກຄອງເມືອງຂອງທ່ານ, ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ຕື່ມຂໍ້ມູນ ໃສ່ແບບຟອມ “Medical Exemption Request” ເພື່ອຂໍໃຫ້ສືບຕໍ່ພົບທ່ານໝໍຂອງທ່ານ.

15. ຂ້າພະເຈົ້າຈະຈ່າຍເງິນຮ່ວມກັນກັບແຜນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງຂ້າພະເຈົ້າບໍ?

ບໍ່. ບໍ່ມີການຈ່າຍເງິນ-ຮ່ວມກັນ. ແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງ Medi-Cal ແມ່ນຈ່າຍຄ່າປົນປົວທັງໝົດສໍາລັບການບໍລິການທີ່ຄຸ້ມຄອງເຊິ່ງຈຳເປັນທາງການແພດ.

16. ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການຫຍັງອີກ?

ບໍລິການດ້ານປົວແຂ້ວ

ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການດ້ານປົວແຂ້ວຜ່ານ Medi-Cal.

- ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງເມືອງ Sacramento, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການຕ່າງໆໂດຍຜ່ານແຜນການ Medi-Cal Dental Managed Care. ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບແຜນປະກັນ Medi-Cal Dental Managed Care, ໂທຫາ Health Care Options ທີ່ 1-800-430-4263 (TTY: 1-800-430-7077). ຫຼື ຕື່ມແບບຟອມເລືອກປົວແຂ້ວໃນຊຸດເອກະສານການເລືອກລົງທະບຽນເຂົ້າຂອງທ່ານ.
- ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງເມືອງ Los Angeles, ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການຜ່ານໂຄງການປົວແຂ້ວຂອງ Medi-Cal ຜ່ານການບໍລິການທີ່ມີຄ່າທໍານຽມ (ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍປົກກະຕິຂອງ Medi-Cal) ສໍາລັບການບໍລິການດ້ານປົວແຂ້ວ ຫຼື ແຜນປະກັນຂອງ Medi-Cal Dental Managed Care. ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການລົງທະບຽນເຂົ້າໃນແຜນການ Medi-Cal Dental Managed Care, ໂທຫາ Health Care Options ທີ່ 1-800-430-4263 (TTY: 1-800-430-7077). ຫຼື ຕື່ມແບບຟອມເລືອກປົວແຂ້ວໃນຊຸດເອກະສານການເລືອກລົງທະບຽນເຂົ້າຂອງທ່ານ.
- ສໍາລັບເຂດປົກຄອງເມືອງອື່ນໆທັງໝົດ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ມີຄ່າທໍານຽມ (ປົກກະຕິ) ການບໍລິການດ້ານປົວແຂ້ວຂອງ Medi-Cal ຜ່ານໂຄງການປົນປົວແຂ້ວ Medi-Cal. ທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງໄປຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານປົວແຂ້ວທີ່ຮັບໄດ້ Medi-Cal ດ້ານປົວແຂ້ວ.

ເພື່ອຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານແຂ້ວ, ທ່ານສາມາດໂທຫາສູນບໍລິການທາງໂທລະສັບ ກ່ຽວກັບແຂ້ວຂອງ Medi-Cal ທີ່ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922), ວັນຈັນຮອດວັນສຸກ, ແຕ່ເວລາ 8:00 ໂມງເຊົ້າຮອດ 5:00 ໂມງແລງ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານປິວແຂ້ວ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການບໍລິການດ້ານປິວແຂ້ວໃນເວັບໄຊທ໌ຂອງ “Smile, California” ທີ່ <http://smilecalifornia.org/>.

ການບໍລິການວາງແຜນຄອບຄົວ

ການບໍລິການວາງແຜນຄອບຄົວປະກອບມີການບໍລິການສຸຂະພາບການຈະເລີນພັນ ແລະ ສຸຂະພາບທາງເພດ. ການບໍລິການລວມມີການຄຸມກຳເນີດ, ການທົດສອບ ແລະ ການຮັກສາພະຍາດ ຕິດຕໍ່ທາງເພດສຳພັນ, ການບໍລິການຖືພາ ແລະ ການທຳແທ້ງ. ໃນຖານະເປັນຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຂອງ Medi-Cal, ທ່ານມີສິດທີ່ຈະເລືອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການວາງແຜນຄອບຄົວໃດກໍ່ໄດ້. ນີ້ລວມທັງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຢູ່ນອກເຄືອຂ່າຍແຜນສຸຂະພາບຂອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານ. ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມ, ຕິດຕໍ່ແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານ.

ບໍລິການສຸຂະພາບຈິດ

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດ, ໃຫ້ລົມກັບແຜນສຸຂະພາບໃໝ່ ຫຼື ທ່ານໝໍ ຂອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານ. ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດຜ່ານແຜນສຸຂະພາບໃໝ່ຂອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານ. ຫຼື ແຜນການອາດຈະສົ່ງທ່ານໄປທີ່ແຜນປະກັນສຸຂະພາບຈິດຂອງ Medi-Cal ຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງເມືອງຂອງທ່ານສຳລັບການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດ. ທ່ານຍັງອາດຈະຊອກຫາການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດຜ່ານແຜນສຸຂະພາບຈິດຂອງເຂດປົກຄອງເມືອງຂອງທ່ານ, ໂດຍບໍ່ມີການສົ່ງຕໍ່.

ບໍລິການບຳບັດເຫຼົ້າ ແລະ ຢາເສບຕິດ

ຖ້າທ່ານກຳລັງປະສົບກັບບັນຫາເຫຼົ້າ ຫຼື ການໃຊ້ສານເສບຕິດອື່ນໆ, ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການປະເມີນຜົນເພື່ອເບິ່ງວ່າທ່ານມີ ຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການໃຊ້ ສານເສບຕິດ (substance use disorder, SUD) ຫຼື ບໍ່. ຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການໃຊ້ສານເສບຕິດ ແມ່ນໂຮກຊຳເຮື້ອທີ່ສາມາດປິ່ນປົວໄດ້. Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງການບໍລິການຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການໃຊ້ສານເສບຕິດ. ແຜນປະກັນສຸຂະພາບໃໝ່ຂອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານຈະຊ່ວຍທ່ານຊອກຫາ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໄດ້. ທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາພະແນກສຸຂະພາບດ້ານພຶດຕິກຳຂອງເຂດປົກຄອງເມືອງຂອງທ່ານ ສຳລັບການບໍລິການ.

ບໍລິການຮ້ານຂາຍຢາ

ຖ້າທ່ານມີໃບສັງຢາຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, Medi-Cal ອາດຈະຈ່າຍຄ່າຢາຕາມໃບສັງແພດຂອງທ່ານຖ້າວ່າທ່ານບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມໃບສັງແພດອື່ນໆ ຫຼື ຖ້າວ່າທ່ານມີການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມໃບສັງແພດອື່ນໆແຕ່ວ່າຢາຂອງທ່ານ ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍແຜນການນັ້ນ. ຖ້າທ່ານມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບ Medicare , Medicare Part D ຈະຈ່າຍຄ່າຢາຕາມໃບສັງແພດສ່ວນຫຼາຍ ແລະ ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍຫາກມີຄ່າຈ່າຍຮ່ວມ ອື່ນໆ. Medi-Cal ຈະຈ່າຍພຽງແຕ່ສຳລັບຢາປິ່ນປົວຈຳນວນໜຶ່ງເທົ່ານັ້ນທີ່ຢູ່ໃນແຜນການຂອງ Part D ຂອງທ່ານ.

ການຂົນສົ່ງທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງການແພດ ແລະ ການຂົນສົ່ງທາງການແພດທີ່ບໍ່ແມ່ນເຫດການສຸກເສີນ

ຖ້າທ່ານບໍ່ມີທາງທີ່ຈະໄປຫາທ່ານໝໍ, ຄລິນິກ, ໝໍປົວແຂ້ວ, ຫຼື ໄປຮັບເອົາຢາ ຫຼື ຮັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງອື່ນໆຂອງ Medi-Cal, ທ່ານອາດຈະມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບການຂົນສົ່ງທີ່ບໍ່ແມ່ນການແພດ. ນອກຈາກນີ້, ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຂົນສົ່ງເນື່ອງຈາກສະພາບ ທາງການແພດ ແລະ/ຫຼື ສະພາບຮ່າງກາຍ, ທ່ານອາດຈະມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບການຂົນສົ່ງ ທາງການແພດທີ່ບໍ່ແມ່ນເຫດການສຸກເສີນ. ການຂົນສົ່ງທາງການແພດທີ່ບໍ່ແມ່ນເຫດການສຸກເສີນແມ່ນໂດຍລົດຂົນສົ່ງຄົນເຈັບ, ລົດຕູ້ໃຊ້ກັບລົດເຂັນ ຫຼື ລົດຕູ້ສໍາລັບຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດໃຊ້ບໍລິການຂົນສົ່ງສາທາລະນະ ຫຼື ລົດສ່ວນຕົວໄດ້.

ທ່ານຕ້ອງໃຊ້ໃບສັງແພດຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີໃບອະນຸຍາດເພື່ອຂໍເອົາການຂົນສົ່ງ ທາງການແພດທີ່ບໍ່ແມ່ນເຫດການສຸກເສີນ. ທ່ານໝໍ, ໝໍປົວແຂ້ວ, ໝໍຜິວໜັງ, ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ດ້ານການໃຊ້ສານເສບຕິດສາມາດອອກໃບສັງແພດສໍາລັບການຂົນສົ່ງທາງການແພດ ທີ່ບໍ່ແມ່ນສຸກເສີນສໍາ ລັບທ່ານ. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບ Medi-Cal ຜ່ານແຜນສຸຂະພາບ Medi-Cal, ໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກເພື່ອຂໍການຂົນສົ່ງ. ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນຊ່ວງການບໍລິການທີ່ມີຄ່າທຳນຽມຂອງ Medi-Cal, ທ່ານອາດຈະຊອກຫາບໍລິສັດຂົນສົ່ງທີ່ໄດ້ທີ່: <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Documents/List-of-Approved-Nonmedical-Transportation-Providers.pdf>.

ຖ້າບໍ່ມີຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຢູ່ໃນພື້ນທີ່ທ່ານຢູ່, ທ່ານບໍ່ສາມາດຮັບການຂົນສົ່ງຈາກຜູ້ໃຫ້ ບໍລິການທີ່ລະບຸໄວ້ ຫຼື ທ່ານຢູ່ໃນ ຊ່ວງການບໍລິການທີ່ມີຄ່າທຳນຽມຂອງ Medi-Cal, ທ່ານສາມາດຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງອີເມວໂດຍ ສົ່ງຫາ DHCS-Benefits@dhcs.ca.gov. ຢ່າໃສ່ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວເຂົ້າໃນອີເມວສະບັບທຳອິດຂອງທ່ານ. ພະນັກງານ ຂອງ Department of Health Care Services (DHCS) ຈະຕອບກັບໂດຍອີເມວທີ່ມີຄວາມປອດໄພ. ພວກເຂົາຈະສອບຖາມຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ. ມັນຊ່ວຍໃນການຂໍການບໍລິການຢ່າງໜ້ອຍຫ້າວັນກ່ອນການນັດໝາຍຂອງທ່ານ.

17. ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນ ຫຼື ການຊ່ວຍເຫຼືອເພີ່ມເຕີມໄດ້ແນວໃດ?

ໂທຫາສາຍໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງ Department of Health Care Services (DHCS) Medi-Cal ທີ່ 1-800-541-5555 ຫຼື TTY 1-800-430-7077. ການໂທນີ້ແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາ DHCS ຫ້ອງການກວດກາທີ່ 1-888-452-8609, ຫຼື TTY ກົດ 1 711 (ສໍາລັບ California State Relay), ວັນຈັນ ຫາ ວັນ ສຸກ 8:00 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 5:00 ໂມງແລງ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ຫຼື ທ່ານສາມາດສົ່ງອີເມວຫາພວກເຂົາທີ່ MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov. ຫ້ອງການກວດກາຊ່ວຍຜູ້ຄົນກ່ຽວກັບ Medi-Cal ເພື່ອໃຊ້ປະ ໂຫຍດ ແລະ ເຂົ້າໃຈເຖິງສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງພວກເຂົາ.