



JOHN OR JANE SAMPLE  
1234 SAMPLE STREET  
ANYTOWN CA 90000

## ສິດທິປະໂຫຍດ Medi-Cal ຂອງທ່ານກຳລັງປ່ຽນແປງ

ສະບາຍດີ [Member Name]:

ຈົດໝາຍນີ້ແມ່ນກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ມີການປ່ຽນແປງໃນຄວາມຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ຕອນນີ້ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານຜ່ານແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal:

ຊື່:	ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ:	ແຜນປະກັນແຂ້ວ:	ວັນທີເລີ່ມຕົ້ນ:
<Insert Bene's Namexxxx>	<Insert MCPxxxxxxxxxxxxxxxx>	Medi-Cal Dental	2/1/2020

### ຈະມີການປ່ຽນແປງຫຍັງແດ່?

ຄວາມຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຂອງທ່ານໄດ້ປ່ຽນເປັນການບໍລິການ Medi-Cal ແບບຄົບຖ້ວນ. ຕອນນີ້ທ່ານໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດເພີ່ມເຕີມ. ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການດູແລເບິ່ງແຍງຜ່ານແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal.

ດ້ວຍ Medi-Cal ແບບປົກກະຕິ, ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບໄດ້ຕໍ່ໄປເປັນເວລາເຖິງສອງເດືອນ ຈາກທ່ານໝໍໃດກໍໄດ້ທີ່ຍອມຮັບ Medi-Cal Fee-For-Service (Medi-Cal ແບບປົກກະຕິ). ເມື່ອທ່ານລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດຂອງທ່ານຜ່ານແຜນປະກັນສຸຂະພາບນີ້.

### ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ແມ່ນຫຍັງ?

ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ໃຫ້ການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດແກ່ທ່ານຜ່ານ “ເຄືອຂ່າຍ” (ກຸ່ມ) ທ່ານໝໍ. ເຂົາເຈົ້າໃຫ້ການດູແລເບິ່ງແຍງຂັ້ນຕົ້ນ ແລະ ປ້ອງກັນ. ເມື່ອທ່ານເຂົ້າຮ່ວມແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal, ແຜນປະກັນຈະ:

- ຊ່ວຍຈັດການການດູແລເບິ່ງແຍງຂອງທ່ານ
- ຊ່ວຍທ່ານຊອກຫາທ່ານໝໍ ແລະ ຜູ້ຊ່ຽວຊານສະເພາະ
- ມີສາຍໃຫ້ຄຳແນະນຳຈາກພະຍາບານຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ
- ມີຝ່າຍໃຫ້ບໍລິການສະມາຊິກເພື່ອຊ່ວຍທ່ານ
- ຊ່ວຍທ່ານເລື່ອງການຂົນສົ່ງໄປສະຖານການແພດ
- ຊ່ວຍທ່ານໃຫ້ໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ ທີ່ແຜນປະກັນບໍ່ຄຸ້ມຄອງ

## ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການແຂ້ວໄດ້ແນວໃດ?

ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການ ແຂ້ວ ຈາກ ໂຄງການປະກັນແຂ້ວ Medi-Cal. ທ່ານສາມາດອ່ານຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການບໍລິການແຂ້ວໄດ້ໃນໜ້າ "ຄໍາຖາມທີ່ມັກຖາມເລື້ອຍໆ (FAQ)" ທີ່ຕິດຄັດມາກັບຈົດໝາຍສະບັບນີ້. ທ່ານຈະຈຳເປັນຕ້ອງໄປຫາໜີ້ພົວແຂ້ວທີ່ຍອມຮັບປະກັນແຂ້ວ Medi-Cal. ເພື່ອຊອກຫາໜີ້ພົວແຂ້ວທີ່ຢູ່ໃກ້ທ່ານ, ໂທຫາຝ່າຍໃຫ້ບໍລິການລູກຄ້າຂອງ ປະກັນແຂ້ວ Medi-Cal ທີ່ເບີ **1-800-322-6384** (TTY: 1-800-735-2922).

ໜ້າຄໍາຖາມທີ່ມັກຖາມເລື້ອຍໆ (FAQ) ທີ່ຕິດຄັດມາກັບຈົດໝາຍສະບັບນີ້ມີຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການບໍລິການອື່ນໆທີ່ມີໃຫ້ຜ່ານ Medi-Cal. ພວກມັນລວມມີ ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດໃຈ, ການບໍລິການບໍາບັດການຕິດເຫຼົ້າ, ການດູແລເບິ່ງແຍງສາຍຕາ (ຕາ), ແລະ ການບໍລິການອື່ນໆທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດ.

## ຂ້ອຍສາມາດຕິດຕໍ່ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງຂ້ອຍໄດ້ແນວໃດ?

ເພື່ອຕິດຕໍ່: <Insert COHS Plan Name>

ໂທຫາຝ່າຍໃຫ້ບໍລິການສະມາຊິກທີ່ເບີ: <Member Services number and TTY here>

ຫຼື ເຂົ້າຫາເຂົ້າເວັບໜ້າອອນລາຍທີ່: <insert web address>

ເມື່ອທ່ານເຂົ້າຮ່ວມແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງ, ເຂົາເຈົ້າຈະສົ່ງຂູດຂໍ້ມູນຕ້ອນຮັບເຖິງທ່ານ. ທ່ານສາມາດເລືອກທ່ານໜີ້ຂອງແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ໄດ້ໃນ ຫຼື ພາຍຫຼັງວັນທີ່ເລີ່ມຕົ້ນ. ໂທໃສ່ເບີໂທລະສັບຂອງຝ່າຍໃຫ້ບໍລິການສະມາຊິກ ເພື່ອເລືອກທ່ານໜີ້ຂອງທ່ານ ແລະ ຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ ແລະ ການບໍລິການ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເພີ່ມເຕີມ, ໂທຫາ Department of Health Care Services Ombudsman ທີ່ເບີ 1-888-452-8609 ວັນຈັນເຖິງວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າຫາ 5 ໂມງແລງ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.

## ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າມີຄໍາຖາມຕື່ມອີກ?

### ການບໍລິການສໍາລັບຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງຈິດຈາກການໃຊ້ສານເສບຕິດ

ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອກ່ຽວກັບການໃຫ້ຄໍາປຶກສາສຸກເສີນ, ການບໍລິການປິ່ນປົວໃຫ້ເຊົາຕິດເຫຼົ້າ ຫຼື ຢາ, ແລະ ການປິ່ນປົວຜູ້ປ່ວຍນອກຕາມທີ່ຢູ່ອາໄສ ຫຼື ໄລຍະຍາວ, ຕິດຕໍ່ຫາໂຄງການໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານທີ່ລະບຸໄວ້ໃນເວັບໄຊ ສະໝຸດລາຍຊື່ໂຄງການຈັດການກ່ຽວກັບການຕິດເຫຼົ້າ ແລະ ຢາເສບຕິດອື່ນໆໃນເຂດປົດຄອງ (Alcohol and Other Drugs Program County Directory) ທີ່:

[www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD\\_County\\_Access\\_Lines.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx)

### ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດໃຈ

ສໍາລັບຄໍາຖາມທີ່ບໍ່ແມ່ນຍາມສຸກເສີນ, ການບໍລິການ ຫຼື ຂໍ້ມູນທົ່ວໄປ, ຕິດຕໍ່ຫາພະແນກສຸຂະພາບຈິດໃຈໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານທີ່ລະບຸໄວ້ໃນເວັບໄຊ ບັນຊີລາຍຊື່ຕິດຕໍ່ແຜນປະກັນສຸຂະພາບຈິດໃຈຂອງເຂດປົກຄອງ (County Mental Health Plan Contact List) ທີ່:

[www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx)

ຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານຖືກລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງ, ທ່ານຍັງສາມາດໂທເບີໂທລະສັບຂອງຝ່າຍໃຫ້ບໍລິການສະມາຊິກຂອງແຜນປະກັນຂອງທ່ານເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເລື່ອງການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດໃຈ.

### ຝ່າຍໃຫ້ບໍລິການລູກຄ້າຂອງ ປະກັນແຂ້ວ Medi-Cal

ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການແຂ້ວ Medi-Cal, ຂໍ້ມູນການມັດໝາຍກວດທາງຄລິນິກ, ຫຼື ຄໍາຖາມທົ່ວໄປກ່ຽວກັບໂຄງການ ປະກັນແຂ້ວ Medi-Cal:

ໂທ: **1-800-322-6384** (TTY: 1-800-735-2922), ວັນຈັນເຖິງວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າເຖິງ 5 ໂມງແລງ.

ຫຼື ເຂົ້າໄປທີ່: [www.denti-cal.ca.gov/Beneficiaries/Denti-Cal](http://www.denti-cal.ca.gov/Beneficiaries/Denti-Cal)