

ແຈ້ງການຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດ ແລະ ສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານ

1. ແຜນ Medi-Cal Dental Managed Care (DMC) ແມ່ນຫຍັງ?

ແຜນ Medi-Cal DMC ປະສານສິດທິປະໂຫຍດດ້ານທັນຕະກຳຂອງທ່ານກັບໜີ້ພົວແຂ້ວຢູ່ໃນພື້ນທີ່ຂອງທ່ານ ເພື່ອໃຫ້ການບໍລິການແຂ້ວທີ່ Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງໃຫ້ແກ່ທ່ານ. ສະມາຊິກໃນແຜນ Medi-Cal DMC ຕ້ອງນຳໃຊ້ໜີ້ພົວແຂ້ວໃນເຄືອຂ່າຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງແຜນ Medi-Cal DMC ເປັນສ່ວນໃຫຍ່.

ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງ **Sacramento**, ທ່ານຕ້ອງລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມແຜນ Medi-Cal DMC, ໂດຍມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນບາງຊື່.

ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງ **Los Angeles**, ທ່ານສາມາດເລືອກລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມແຜນ Medi-Cal DMC ຫຼື ທ່ານສາມາດເລືອກ Medi-Cal Dental Fee-For-Service (FFS) ໄດ້.

2. ຂ້ອຍສາມາດສືບຕໍ່ໃຊ້ບໍລິການຂອງໜີ້ພົວແຂ້ວຂອງຂ້ອຍໄດ້ບໍ່? ຖ້າເຂົາເຈົ້າບໍ່ຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍແຜນ Medi-Cal DMC ໃໝ່ຂອງຂ້ອຍ?

ຖ້າໃນ 12 ເດືອນຜ່ານມາ ທ່ານເຄີຍໄປໃຊ້ບໍລິການໜີ້ພົວແຂ້ວ Medi-Cal ຜູ້ທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນແຜນ Medi-Cal DMC ໃໝ່ຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະສາມາດສືບຕໍ່ໃຊ້ບໍລິການຂອງໜີ້ພົວແຂ້ວຂອງທ່ານໄວ້ຊົ່ວຄາວໄດ້ ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍ “ການສືບຕໍ່ການດູແລ” (continuity of care) ນຳແຜນປະກັນໃໝ່ຂອງທ່ານ.

ການສືບຕໍ່ການດູແລເຮັດໃຫ້ທ່ານສືບຕໍ່ໃຊ້ບໍລິການຂອງໜີ້ພົວແຂ້ວ Medi-Cal ຂອງທ່ານໄວ້ສູງສຸດ 12 ເດືອນຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານເຂົ້າຮ່ວມແຜນ Medi-Cal DMC ໃໝ່.

ໜີ້ພົວແຂ້ວຂອງທ່ານອາດຈະເຫັນດີເຮັດວຽກນຳແຜນ Medi-Cal DMC ໃໝ່ຂອງທ່ານ. ສິ່ງນີ້ສາມາດແກ່ຍາວໄດ້ເຖິງ 12 ເດືອນ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການສືບຕໍ່ການດູແລ, ໃຫ້ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງແຜນ Medi-Cal DMC ໃໝ່ຂອງທ່ານ ເມື່ອທ່ານເຂົ້າຮ່ວມແຜນ Medi-Cal DMC ໃໝ່ຂອງທ່ານ. ຖ້າໜີ້ພົວແຂ້ວຂອງທ່ານ ບໍ່ ເຫັນດີເຮັດວຽກນຳແຜນ Medi-Cal DMC ໃໝ່ຂອງທ່ານ, ແຜນຈະຊ່ວຍທ່ານຊອກຫາໜີ້ພົວແຂ້ວໃໝ່.

ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບທາງເລືອກໃນແຜນ Medi-Cal DMC ຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໄປທີ່ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov.

3. ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້ອຍມີການນັດໝາຍໃນວັນທີ ຫຼື ຫຼັງຈາກວັນທີ **XX/XX/XXXX**?

ເຮັດວຽກກັບໜີ້ພົວແຂ້ວປັດຈຸບັນຂອງທ່ານເພື່ອກຳນົດເວລາການກວດຂອງທ່ານກັບແຜນ Medi-Cal DMC ໃໝ່ຂອງທ່ານ. ໜີ້ພົວແຂ້ວຂອງທ່ານອາດຈະຈຳເປັນຕ້ອງຂໍການອະນຸມັດຈາກແຜນປະກັນໃໝ່ຂອງທ່ານ ກ່ອນທີ່ທ່ານຈະສາມາດກຳນົດເວລາການກວດ ຫຼື ການບໍລິການໃໝ່ຕ່າງໆ.

4. ຂ້ອຍສາມາດຮັກສາການນັດໝາຍທີ່ຂ້ອຍມີກັບຜູ້ຊ່ຽວຊານ Medi-Cal ໄດ້ບໍ່?

ຖ້າທ່ານໄດ້ກຳນົດເວລາການນັດໝາຍກັບຜູ້ຊ່ຽວຊານ Medi-Cal ໃໝ່ ກ່ອນທີ່ທ່ານເຂົ້າຮ່ວມແຜນ Medi-Cal DMC, ທ່ານອາດຈະສາມາດຮັກສາການນັດໝາຍຂອງທ່ານໄວ້ໄດ້.

ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງແຜນ Medi-Cal DMC ຂອງທ່ານເມື່ອທ່ານເຂົ້າຮ່ວມແຜນປະກັນແລ້ວ. ຖາມແຜນ Medi-Cal DMC ຂອງທ່ານວ່າທ່ານສາມາດຮັກສາການນັດໝາຍນີ້ໄດ້ຫຼື ບໍ່. ຜູ້ຊ່ຽວຊານອາດຈະຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນ Medi-Cal DMC ໃໝ່ຂອງທ່ານແລ້ວ ຫຼື ເຂົາເຈົ້າອາດຈະເຫັນດີເຂົ້າຮ່ວມເຄືອຂ່າຍ.

5. ຂ້ອຍຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດໃໝ່ ເມື່ອຂ້ອຍຍ້າຍໄປຮ່ວມແຜນ Medi-Cal DMC ໃດໜຶ່ງບໍ່?

ຖ້າທ່ານກຳລັງຮັບການບໍລິການ ຫຼື ການປິ່ນປົວ Medi-Cal ທີ່ບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງການການອະນຸຍາດ (ການອະນຸມັດ) ກ່ອນລ່ວງໜ້າຢູ່, ທ່ານສາມາດສືບຕໍ່ຮັບການບໍລິການ ຫຼື ການປິ່ນປົວນັ້ນໄດ້. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການສືບຕໍ່ການບໍລິການ ຫຼື ການປິ່ນປົວເກີນວັນທີ **XX/XX/XXXX**, ໃຫ້ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງແຜນ Medi-Cal Dental Managed Care ຂອງທ່ານ ເມື່ອທ່ານເຂົ້າຮ່ວມແຜນດັ່ງກ່າວ.

ຖ້າທ່ານມີການອະນຸຍາດທີ່ມີຢູ່ແລ້ວຈາກໜີ້ງແຂ້ວປັດຈຸບັນຂອງທ່ານສໍາລັບການບໍລິການ Medi-Cal, ທ່ານສາມາດສືບຕໍ່ໃຊ້ການອະນຸຍາດທີ່ມີຢູ່ຂອງທ່ານໄດ້.

ຖ້າໜີ້ງແຂ້ວ Medi-Cal ຂອງທ່ານບໍ່ຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນ Medi-Cal DMC, ທ່ານອາດຈະຈຳເປັນຕ້ອງໄປໃຊ້ບໍລິການໜີ້ງແຂ້ວໃໝ່ເພື່ອສືບຕໍ່ຮັບການບໍລິການ ຫຼື ການປິ່ນປົວໃນວັນທີ ຫຼັງຈາກວັນທີ **XX/XX/XXXX**. ເພື່ອຊອກຮູ້ວ່າໜີ້ງແຂ້ວຂອງທ່ານຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນ Medi-Cal DMC ໃໝ່ຂອງທ່ານ ຫຼື ບໍ່, ໃຫ້ໂທຫາແຜນດັ່ງກ່າວ. ຖ້າໜີ້ງແຂ້ວຂອງທ່ານບໍ່ຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນປະກັນໃໝ່ຂອງທ່ານ, ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍການສືບຕໍ່ການດູແລ, ຕາມທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນຂໍ້ 2 ໄດ້.

6. ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້ອຍໄດ້ຮັບບິນເກັບເງິນ?

ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບບິນເກັບເງິນຈາກໜີ້ງແຂ້ວ ຫຼື ຈາກແຜນ Medi-Cal DMC ປັດຈຸບັນຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາແຜນ Medi-Cal DMC ປັດຈຸບັນຂອງທ່ານ. ພວກເຂົາຈະບອກທ່ານວ່າທ່ານຈະຕ້ອງຈ່າຍໃນບິນນັ້ນ ຫຼື ບໍ່. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການດູແລສຸຂະພາບໂດຍບໍ່ມີການອະນຸຍາດຂອງແຜນ Medi-Cal DMC ຂອງທ່ານສໍາລັບໜີ້ງແຂ້ວນອກເຄືອຂ່າຍ, ທ່ານອາດຈະຈຳເປັນຕ້ອງຈ່າຍບິນເກັບເງິນນັ້ນ.

ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບບິນເກັບເງິນຄ່າບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບນໍາແຜນ Medi-Cal DMC ໃໝ່ ຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາແຜນປະກັນໃໝ່ຂອງທ່ານເພື່ອຖາມວ່າທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງຈ່າຍບິນເກັບເງິນນັ້ນຫຼືບໍ່.

7. ຂ້ອຍຈະເລືອກແຜນ Medi-Cal DMC ແນວໃດ?

ການເລືອກຂອງທ່ານຈະຂຶ້ນກັບເຂດປົກຄອງທີ່ທ່ານອາໄສຢູ່.

ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນ**ເຂດປົກຄອງ Sacramento**, ທ່ານຕ້ອງເລືອກແຜນ Medi-Cal DMC. ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງ Sacramento ແລະ ບໍ່ໄດ້ເລືອກແຜນ Medi-Cal DMC, Department of Health Care Services (DHCS) ຈະເລືອກແຜນ Medi-Cal DMC ໃດໜຶ່ງໃຫ້ທ່ານ.

ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນ**ເຂດປົກຄອງ Los Angeles**, ທ່ານສາມາດເລືອກລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມແຜນ Medi-Cal DMC ໄດ້. ຫຼື ທ່ານສາມາດເລືອກ Medi-Cal Dental Fee-For-Service (FFS) ກໍໄດ້.

ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນ**ເຂດປົກຄອງ San Mateo**, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການທັນຕະກຳຜ່ານ Health Plan of San Mateo (HPSM) ຫຼື Medi-Cal Dental FFS.

- ຖ້າທ່ານລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມ HPSM, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການທັນຕະກຳຜ່ານ HPSM. ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບ HPSM, ໃຫ້ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກ ວັນຈັນ – ວັນສຸກ, ແຕ່ 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 6 ໂມງແລງ, ທີ່ເບີ 1-800-750-4776 (TTY: 1-800-735-2929).
- ຖ້າທ່ານລົງທະບຽນຢູ່ໃນ Kaiser, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການດ້ານທັນຕະກຳໂດຍຜ່ານ Medi-Cal Dental FFS. ເພື່ອຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານທັນຕະກຳ, ທ່ານສາມາດໂທຫາສູນບໍລິການລູກຄ້າຂອງ Medi-Cal ແຂ້ວ ທີ່ເບີ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922), ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າຫາ 5 ໂມງແລງ.

ທ່ານສາມາດລົງທະບຽນໃນແຜນ Medi-Cal DMC ທາງໂທລະສັບ. ໂທຫາ Medi-Cal Health Care Options (HCO) ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າຫາ 6 ໂມງແລງ, ທີ່ເບີ 1-800-430-4091 (TTY: 1-800-430-7077). ຫຼື ລົງທະບຽນອອນລາຍໄດ້ທີ່ **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**.

ທ່ານມີສິດປ່ຽນແຜນ Medi-Cal DMC ຂອງທ່ານໄດ້ທຸກເວລາ. ໂທຫາ Medi-Cal HCO ວັນຈັນ – ວັນສຸກ, ແຕ່ 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 6 ໂມງແລງ, ທີ່ເບີ 1-800-430-4091 (TTY: 1-800-430-7077). ຫຼື ໄປທີ່ **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**.

8. Medi-Cal Health Care Options ແມ່ນຫຍັງ?

Medi-Cal Health Care Options (HCO) ເປັນການບໍລິການທີ່ຊ່ວຍສະມາຊິກຮຽນຮູ້ກ່ຽວກັບແຜນ Medi-Cal ຕ່າງໆ. Department of Health Care Services ສະໜອງການບໍລິການນີ້ເພື່ອຊ່ວຍສະມາຊິກເຮັດການເລືອກທີ່ເໝາະສົມກ່ຽວກັບຄວາມຄຸ້ມຄອງ Medi-Cal ຂອງເຂົາເຈົ້າ.

ເວັບໄຊ Medi-Cal HCO ແມ່ນ **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**.

ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມ, ໃຫ້ໂທຫາ Medi-Cal HCO ວັນຈັນ – ວັນສຸກ, ແຕ່ 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 6 ໂມງແລງ ທີ່ເບີ 1-800-430-4091 (TTY: 1-800-430-7077).

9. ຂ້ອຍສາມາດລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມ Program of All-Inclusive Care for the Elderly (PACE) ໄດ້ບໍ່?

ຖ້າທ່ານອາຍຸ 55 ປີຂຶ້ນໄປ ແລະ ຕ້ອງການລະດັບການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ສູງຂຶ້ນເພື່ອອາໄສຢູ່ເຮືອນ, ທ່ານອາດຈະມີສິດເຂົ້າຮ່ວມແຜນ PACE ໃນພື້ນທີ່ຂອງທ່ານໄດ້.

PACE ໃຫ້ທ່ານມີທຶມດູແລເບິ່ງແຍງສ່ວນຕົວທີ່ມີທ່ານໝໍ, ພະຍາບານ, ນັກບໍາບັດ, ຄົນຂັບລົດ, ພະນັກງານດູແລເບິ່ງແຍງຢູ່ເຮືອນ, ພະນັກງານສັງຄົມສົງເຄາະ, ຜູ້ປະສານງານກິດຈະກຳ ແລະ ນັກໂພຊະນາການ. ພວກເຂົາຈະປະສານການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ການດູແລເບິ່ງແຍງຢູ່ເຮືອນ, ການຮັບສົ່ງ ແລະ ການດູແລພິເສດ ເຊັ່ນ: ການດູແລແຂ້ວ ແລະ ເຄື່ອງຊ່ວຍຟັງ.

ດ້ວຍ PACE, ທ່ານໄດ້ຮັບການດູແລສ່ວນໃຫຍ່ຂອງທ່ານຢູ່ໃນສູນ PACE. ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການສັງຄົມຕ່າງໆຂອງເຂົາເຈົ້າ ແລະ ນຳໃຊ້ເຄື່ອງອອກກຳລັງກາຍສຳລັບຜູ້ສູງອາຍຸຂອງເຂົາເຈົ້າໄດ້. ບາງຄັ້ງທີມງານດູແລເບິ່ງແຍງຂອງທ່ານນຳເອົາການບໍລິການມາໃຫ້ທ່ານຢູ່ເຮືອນ ຫຼື ຈາກໄລຍະໄກ.

ຖ້າທ່ານເລືອກເຂົ້າຮ່ວມແຜນ PACE, ທ່ານຈະຖືກນຳອອກຈາກແຜນ Medi-Cal DMC ຂອງທ່ານ ເພາະວ່າການບໍລິການແຂ້ວທັງໝົດແມ່ນສະໜອງໃຫ້ໂດຍແຜນ PACE.

ການລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມ PACE ແມ່ນເປັນແບບສະໝັກໃຈ. ທ່ານສາມາດຖອນຕົວອອກໄດ້ທຸກເວລາ. ມີຂັ້ນຕອນການສະໝັກເພື່ອເຂົ້າຮ່ວມ PACE. ຂັ້ນຕອນລວມມີການປະເມີນສຸຂະພາບເພື່ອຮຽນຮູ້ກ່ຽວກັບຄວາມຈຳເປັນດ້ານການດູແລເບິ່ງແຍງຂອງທ່ານ. ຂັ້ນຕອນນີ້ສາມາດໃຊ້ເວລາສອງສາມອາທິດ. ຖ້າທ່ານມີ Medi-Cal, ບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຮ່ວມ ຫຼື ຈຳນວນຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນເພື່ອລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມ PACE.

ການບໍລິການ PACE ປະກອບມີ, ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດ:

- ການກວດນຳທ່ານໝໍ ແລະ ຜູ້ຊ່ຽວຊານ
- ການດູແລເບິ່ງແຍງ ແລະ ການຜ່າຕັດຢູ່ໂຮງໝໍ
- ການດູແລສຸກເສີນ ແລະ ຮີບດ່ວນ
- ການບໍລິການແຂ້ວ ແລະ ສາຍຕາ
- ຢາຕາມໃບສັງແພດ
- ກາຍະບຳບັດ, ກິດຈະກຳບຳບັດ ແລະ ການບຳບັດການເວົ້າ
- ການດູແລສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ
- ການບໍລິການສຸຂະພາບພຶດຕິກຳ
- ອຸປະກອນ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ
- ການຮັບສົ່ງໄປ ແລະ ກັບຈາກສູນ PACE ແລະ ການນັດໝາຍທາງການແພດນອກສະຖານທີ່
- ການໃຫ້ຄຳປຶກສາດ້ານໂພຊະນາການ ແລະ ອາຫານແຕ່ງແລ້ວ

- ການດູແລຄົນເຈັບຢູ່ເຮືອນ

ເພື່ອເບິ່ງວ່າມີ PACE ໃນເຂດປົກຄອງຂອງທ່ານບໍ່ ຫຼື ເພື່ອສຶກສາເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບ PACE, ໄປທີ່ www.CalPACE.org. ຫຼື ໂທຫາ Health Care Options ວັນຈັນ – ວັນສຸກ, ແຕ່ 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 6 ໂມງແລງ, ທີ່ເບີ 1-800-430-4091 (TTY: 1-800-430-7077).

10. ໃຜບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງເຂົ້າຮ່ວມແຜນ Medi-Cal DMC?

ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງ Sacramento, ທ່ານອາດຈະບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງເຂົ້າຮ່ວມແຜນ Medi-Cal DMC ກໍໄດ້ ຖ້າທ່ານ:

- ເປັນຄົນ American Indian/Alaska Native,
- ເປັນສະມາຊິກທີ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອພາຍໃຕ້ foster care, Adoption Assistance Program ຫຼື Child Protective Services ຫຼື
- ໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນທາງການແພດ (ແຂ້ວ) (medical (dental) exemption) ຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຈາກຂໍ້ກຳນົດເພື່ອເຂົ້າຮ່ວມແຜນ Medi-Cal DMC.

ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການຍົກເວັ້ນຈາກການເຂົ້າຮ່ວມແຜນ Medi-Cal DMC, ໃຫ້ໂທຫາ Health Care Options, ວັນຈັນ – ວັນສຸກ, ແຕ່ 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 6 ໂມງແລງ, ທີ່ເບີ 1-800-430-4091 (TTY: 1-800-430-7077).

11. ຂ້ອຍສາມາດໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນທາງການແພດ (ແຂ້ວ) ຈາກການເຂົ້າຮ່ວມແຜນ Medi-Cal DMC ບໍ?

ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງ Sacramento, ເຊິ່ງເປັນບ່ອນທີ່ການດູແລແຂ້ວແບບມີການຈັດການເປັນສິ່ງຈຳເປັນ, ທ່ານອາດຈະສາມາດໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນທາງການແພດ (ທັນຕະກຳ) ຈາກແຜນ Medi-Cal DMC. ທ່ານອາດຈະສາມາດໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນທາງການແພດ ຖ້າ:

- ທ່ານມີສະພາບທາງການແພດທີ່ແຊກຊ້ອນ ແລະ
- ໝໍປິວແຂ້ວ **Medi-Cal** ຂອງທ່ານເປັນໝໍປິວແຂ້ວ Medi-Cal Dental Fee-For-Service (FFS) ທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍແຜນ Medi-Cal DMC ໃນເຂດປົກຄອງ Sacramento.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຢູ່ໃນ Medi-Cal Dental FFS, ໃຫ້ຂໍການຍົກເວັ້ນດ້ານແຂ້ວໃນທັນທີທີ່ທ່ານເຮັດໄດ້. ໃນກໍລະນີສ່ວນໃຫຍ່, ທ່ານບໍ່ສາມາດມີສິດໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນຈາກການລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມແຜນແຂ້ວ Medi-Cal ຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານໄດ້ຢູ່ໃນແຜນ Medi-Cal DMC ເປັນເວລາ **90 ວັນ** ແລ້ວ.

ໝໍປິວແຂ້ວຂອງທ່ານ ຫຼື ຜູ້ສະໜັບສະໜູນສາມາດຊ່ວຍທ່ານຕື່ມແບບຟອມໄດ້. ນອກນັ້ນ ໝໍປິວແຂ້ວຂອງທ່ານຈະຈຳເປັນຕ້ອງຕື່ມຂໍ້ມູນບາງສ່ວນຂອງແບບຟອມນຳ. ສົ່ງແບບຟອມທີ່ຕື່ມຂໍ້ມູນແລ້ວໄປໃຫ້ Medi-Cal Health Care Options (HCO).

ມີສອງວິທີທີ່ທ່ານສາມາດຂໍການຍົກເວັ້ນທາງການແພດ (ທັນຕະກຳ):

1. ໂທຫາ Medi-Cal HCO ວັນຈັນ – ວັນສຸກ, ແຕ່ 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 6 ໂມງແລງ, ທີ່ເບີ 1-800-430-4091 (TTY: 1-800-430-7077).
2. ເຂົ້າຫາ Medi-Cal HCO ທີ່ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov.

ຖ້າການຍົກເວັ້ນຂອງທ່ານໄດ້ຮັບອະນຸມັດ, ທ່ານສາມາດຢູ່ໃນ Medi-Cal Dental FFS ແລະ ສືບຕໍ່ໃຊ້ໝໍປິວແຂ້ວຂອງທ່ານຈົນກວ່າການຍົກເວັ້ນທາງການແພດ (ທັນຕະກຳ) ຈະສິ້ນສຸດ.

ຖ້າການຍົກເວັ້ນຂອງທ່ານຖືກປະຕິເສດ, ທ່ານອາດຈະສາມາດສືບຕໍ່ໃຊ້ທ່ານໝໍຂອງທ່ານ ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍການສືບຕໍ່ການດູແລນຳແຜນ Medi-Cal DMC ຂອງທ່ານ.

ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການຍົກເວັ້ນທາງການແພດ ແລະ ວິທີຂໍເອົາການຍົກເວັ້ນ, ໃຫ້ເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊ Medi-Cal HCO ທີ່ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov.

12. ຂັ້ນຕອນການຍົກເວັ້ນທາງດ້ານທັນຕະກຳຂອງຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ (BDE) ເປັນແນວໃດ?

ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງ **Sacramento**, ບ່ອນທີ່ການດູແລທັນຕະກຳແບບມີການຈັດການເປັນສິ່ງຈຳເປັນ, ທ່ານອາດຈະສາມາດໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນທາງດ້ານແຂ້ວຈາກແຜນປະກັນແຂ້ວ ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດໄດ້ຮັບຈາກແຜນ Dental Managed Care (DMC) ຂອງທ່ານ.

- ການນັດກວດ “ສຸກເສີນ” (ເຈັບ, ໄຄ່ບວມ ແລະ/ຫຼື ເລືອດອອກ) ພາຍໃນ 24 ຊົ່ວໂມງ,
- ການນັດກວດ “ປົກກະຕິ” (ບໍ່ສຸກເສີນ) ພາຍໃນສີ່ (4) ອາທິດ ຫຼື
- ການນັດກວດກັບ “ຜູ້ຊ່ຽວຊານ” ພາຍໃນ 30 ວັນຈາກຄໍາຂໍທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ.

ຖ້າທ່ານກຳລັງມີບັນຫາເລື່ອງການກຳນົດເວລາການນັດກວດ, ຕາມທີ່ລະບຸຢູ່ຂ້າງເທິງ, ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍການຍົກເວັ້ນທາງດ້ານແຂ້ວຂອງຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດໄດ້. ມີສອງວິທີທີ່ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍການຍົກເວັ້ນທາງດ້ານແຂ້ວຂອງຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ:

1. ໂທຫາສາຍການຍົກເວັ້ນທາງດ້ານແຂ້ວຂອງຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ, ວັນຈັນ – ວັນສຸກ, ແຕ່ 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 5 ໂມງແລງ, ທີ່ເບີ 1-855-347-3310.
2. ເຂົ້າຫາໜ້າເວັບຂອງການຍົກເວັ້ນທາງດ້ານແຂ້ວຂອງຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ **dental.dhcs.ca.gov/Members/Dental_Managed_Care/Beneficiary_Dental_Exception**.

ຖ້າການຍົກເວັ້ນຂອງທ່ານໄດ້ຮັບອະນຸມັດ, ທ່ານສາມາດຍ້າຍໄປ Medi-Cal Dental FFS ໄດ້.

13. ຂ້ອຍສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການອື່ນໃດແດ່ຜ່ານ Medi-Cal?

ການຮັບສົ່ງ

ຖ້າທ່ານບໍ່ມີວິທີໄປຫາທ່ານໝໍ, ຄລິນິກ, ໝໍປິວແຂ້ວ, ການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດ ຫຼື ການປິ່ນປົວຄວາມຜິດປົກກະຕິຈາກການໃຊ້ສານເສບຕິ, ໄປຮັບເອົາຢາ ຫຼື ໄປຫາການບໍລິການອື່ນທີ່ Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງ, ທ່ານອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການບໍລິການຮັບສົ່ງຟຣີ. ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການ Non-Medical Transportation (NMT) ເຫຼົ່ານີ້, ທາງລົດໃຫຍ່, ແທັກຊີ, ລົດເມ ຫຼື ລົດສາທາລະນະ ຫຼື ພາຫະນະສ່ວນຕົວ. NMT ມີໃຫ້ສໍາລັບການນັດໝາຍທີ່ Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງ ແຕ່ບໍ່ຜ່ານແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal. ສິ່ງເຫຼົ່ານີ້ລວມມີການບໍລິການປິ່ນປົວຄວາມຜິດປົກກະຕິຈາກການໃຊ້ສານເສບຕິດ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດໃຊ້ລົດໃຫຍ່, ລົດເມ, ແທັກຊີ ຫຼື ພາຫະນະສາທາລະນະ ຫຼື ສ່ວນຕົວ ເນື່ອງຈາກສະພາບສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການ Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) ເພື່ອໄປຫາການນັດໝາຍຂອງທ່ານໄດ້. ນີ້ແມ່ນທາງລົດຮັບສົ່ງຄົນເຈັບ, ລົດຕູ້ທີ່ມີລົດເຂັ້ມຄົນເຈັບ ຫຼື ລົດຕູ້ຂະໜາດນ້ອຍ. ທ່ານຈະຕ້ອງມີໃບສັ່ງແພດຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີໃບອະນຸຍາດເພື່ອຂໍ NEMT. NEMT ແມ່ນສໍາລັບຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດໃຊ້ການຂົນສົ່ງສາທາລະນະ ຫຼື ເອກະຊົນໄດ້ເທົ່ານັ້ນ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລຫຼັກຂອງທ່ານ, ໝໍປິວແຂ້ວ, ໝໍປິວຕີນ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຈິດ ຫຼື ຄວາມຜິດປົກກະຕິຈາກການໃຊ້ສານເສບຕິດສາມາດອອກໃບສັ່ງແພດດັ່ງກ່າວໄດ້.

ແຜນ Medi-Cal Dental Managed Care Plan ຫຼື ແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງທ່ານສາມາດຊ່ວຍທ່ານກຳນົດເວລາການຮັບສົ່ງໄດ້. ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງທ່ານເພື່ອຂໍການຮັບສົ່ງ.

ເວລາຂໍການຮັບສົ່ງ, ທ່ານຕ້ອງຕິດຕໍ່ຫາແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງທ່ານໃນທັນທີທີ່ເຮັດໄດ້ກ່ອນການນັດໝາຍ. ຖ້າທ່ານມີການນັດໝາຍຫຼາຍບ່ອນ, ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍການຮັບສົ່ງໄປຫາການນັດໝາຍເຫຼົ່ານັ້ນໄດ້ເຊັ່ນກັນ.

14. ຂ້ອຍສາມາດຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມ ຫຼື ຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໄດ້ຢູ່ໃສ?

ສໍາລັບຄໍາຖາມກ່ຽວກັບການເລືອກແຜນ Medi-Cal DMC:

- ໂທຫາ Medi-Cal Health Care Options (HCO) ວັນຈັນ – ວັນສຸກ, ແຕ່ 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 6 ໂມງແລງ, ທີ່ເບີ 1-800-430-4091 (TTY: 1-800-430-7077). ຫຼື ເຂົ້າຫາ Medi-Cal HCO ທີ່ **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**.

ສໍາລັບຄໍາຖາມກ່ຽວກັບໂຄງການ Medi-Cal Dental:

- ໂທຫາສູນບໍລິການທາງໂທລະສັບຂອງ Medi-Cal Dental ວັນຈັນ – ວັນສຸກ, ແຕ່ 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 5 ໂມງແລງ, ທີ່ເບີ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922 ຫຼື 711). ຫຼື ເຂົ້າໄປທີ່ **www.dental.dhcs.ca.gov**.

ສໍາລັບຄໍາຖາມກ່ຽວກັບ Medi-Cal:

- ໂທຫາສາຍຊ່ວຍເຫຼືອ Medi-Cal ວັນຈັນ – ວັນສຸກ, ແຕ່ 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 5 ໂມງແລງ, ທີ່ເບີ 1-800-541-5555. ການໂທແມ່ນຟຣີ ແລະ ຍັງເຂົ້າເຖິງ TTY ໄດ້ນຳ.

ສໍາລັບຄໍາຖາມກ່ຽວກັບວ່າຍ້ອນຫຍັງແຜນ Medi-Cal DMC ຂອງທ່ານຈຶ່ງປ່ຽນແປງ:

- ໂທຫາຫ້ອງການ Medi-Cal Ombudsman ວັນຈັນ – ວັນສຸກ, ແຕ່ 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 5 ໂມງແລງ, ທີ່ເບີ 1-888-452-8609 (TTY: 711 ສໍາລັບ California State Relay). ການໂທແມ່ນຟຣີ. ຫຼື ສົ່ງອີເມວຫາເຂົາເຈົ້າໄດ້ທີ່ **MMCOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov**. ຫ້ອງການ Medi-Cal Ombudsman ຊ່ວຍຄົ້ນຄວ້າ Medi-Cal ໃຊ້ສິດທິປະໂຫຍດຂອງເຂົາເຈົ້າ ແລະ ໃຫ້ຮູ້ຈັກສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງເຂົາເຈົ້າ.

15. ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້ອຍເປັນສະມາຊິກ American Indian ຫຼື Alaska Native?

ຖ້າທ່ານແມ່ນສະມາຊິກ American Indian/Alaska Native (AI/AN) ທີ່ລົງທະບຽນຢູ່ໃນແຜນ Dental Managed Care, ທ່ານອາດຈະສືບຕໍ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການຈາກ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ Indian Health Care ທີ່ທ່ານເລືອກໄດ້. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາແຜນ Dental Managed Care ຂອງທ່ານ ຫຼື ສູນບໍລິການທາງໂທລະສັບຂອງໂຄງການ Medi-Cal Dental ທີ່ເບີ 1-800-322-6384.