

ភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រង

សៀវភៅណែនាំសមាជិក



Blue Shield of California Promise Health Plan គឺជាអ្នកមានអាជ្ញាប័ណ្ណឯករាជ្យនៃ Blue Shield Association

Medi-Cal

Los Angeles County | 2020



L.A. Care
HEALTH PLAN®

blue 
california
Promise Health Plan



សៀវភៅ ណែនាំសមាជិក

អ្វីៗដែលអ្នកត្រូវដឹង អំពីអត្ថប្រយោជន៍ របស់អ្នក

Blue Shield of California Promise Health Plan
ភស្តុតាងនៃការរាប់រងរួម (Combined Evidence of
Coverage, EOC) និងទំរង់ការបើកសំដែង

2020

Blue Shield of California Promise Health Plan គឺមានកិច្ចសន្យាជាមួយ L.A. Care Health Plan ដើម្បីផ្តល់សេវា Medi-Cal គ្រប់គ្រងការថែទាំ នៅក្នុង Los Angeles County។

ភាសា និងទំរង់ផ្សេងទៀត

ភាសាផ្សេងទៀត

អ្នកអាចទទួលស្លៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ និងសំភារៈផ្សេងទៀតនៃគំរោង ជាភាសាផ្សេងទៀត ដោយឥតគិតថ្លៃ។ ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield of California Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ អានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀតអំពីសេវាជំនួយភាសា ថែទាំសុខភាព ដូចជា សេវាអ្នកបកប្រែ និងការ បកប្រែសរសេរ។

ទំរង់ផ្សេងទៀត

អ្នកអាចទទួលព័ត៌មាននេះ ដោយឥតគិតថ្លៃ ជាទំរង់ជំនួយផ្សេងទៀត ដូចជាអក្សរព្រិល អក្សរពុម្ពធំៗ ទំហំ 18 និងថាសសំឡេង។ ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាអ្នកបកប្រែ

អ្នកមិនបាច់ប្រើសមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិ ធ្វើជាអ្នកបកប្រែឡើយ។ សំរាប់ អ្នកបកប្រែ សេវាខាងភាសា និងវប្បធម៌ ដោយឥតគិតថ្លៃ និងជំនួយដែលមាន 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ ឬដើម្បីទទួលស្សៀវភៅណែនាំនេះ ជាភាសាផ្សេងទៀត ទូរស័ព្ទទៅផ្នែក

សេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។

English

ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-605-2556. (TTY: 711).

Arabic

لك تتوافر اللغوية المساعدة خدمات فإن ،اللغة اذكر تتحدث كنت إذا :ملحوظة
برقم اتصل .بالمجان

1-800-605-2556 (TTY:711)

Հայերեն Armenian

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ասլա
ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական
աջակցություն ծառայություններ: Չանգահարեք
1-800-605-2556 (TTY (հեռախոս)՝711):



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ខ្មែរ Cambodian

ប្រយ័ត្ន៖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតឈ្នួល គឺអាចមានសរុបបង្អែក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-800-605-2556 (TTY: 711)។

繁體中文 Chinese

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電1-800-605-2556 (TTY: 711)。

فارسی – Farsi

رایگان بصورت زبانی تسهیلات، کنید می گفتگو فارسی زبان به اگر: توجه تماس 1-800-605-2556 (TTY: 771) با باشد می فراهم شما برای بگیرد.

हिंदी Hindi

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-800-605-2556 (TTY: 711) पर कॉल करें।

Hmong

LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-800-605-2556 (TTY: 711).

日本語 – Japanese

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-800-605-2556 (TTY:711) まで、お電話にてご連絡ください。



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

한국어 **Korean**

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다.

1-800-605-2556 (TTY: 711)번으로 전화해 주십시오.

ພາສາລາວ **Lao**

ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການລູກຄູ່ເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຍຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-800-605-2556 (TTY: 711).

ਪੰਜਾਬੀ ਦੇ **Punjabi**

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। 1-800-605-2556 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Русский **Russian**

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-605-2556 (телетайп: 711).

Español **Spanish**

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-605-2556 (TTY: 711).

Tagalog (Filipino)

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-605-2556 (TTY: 711).



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ภาษาไทย Thai

เรียน:

ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-800-605-2556 (TTY: 711).

Tiếng Việt Vietnamese

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-800-605-2556 (TTY: 711).



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការមិនរើសអើង

ការរើសអើង គឺប្រឆាំងនឹងច្បាប់។ Blue Shield of California Promise Health Plan ប្រព្រឹត្តតាមច្បាប់ សិទ្ធិពលរដ្ឋ របស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធជាធរមាន និងមិនរើសអើង ដោយយោងទៅលើ ជាតិសាសន៍, ពណ៌សំបុរ, ដើមកំណើត, ពូជពង្ស, សាសនា, ភេទ, ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍, ភិនភាគ, អត្តសញ្ញាណភិនភាគ, លក្ខណៈសេពសន្ថវៈ, អាយុ ឬភាពពិការ ឡើយ។ Blue Shield of California Promise Health Plan មិនបដិសេធមនុស្ស ឬប្រព្រឹត្តិទៅលើពួកគេខុសៗគ្នា ដោយសារតែ ជាតិសាសន៍, ពណ៌សំបុរ, ដើមកំណើត, ពូជពង្ស, សាសនា, ភេទ, ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍, ភិនភាគ, អត្តសញ្ញាណភិនភាគ, លក្ខណៈសេពសន្ថវៈ, អាយុ ឬភាពពិការ ឡើយ។

Blue Shield of California Promise Health Plan ផ្តល់៖

- ជំនួយ និងសេវាគិតគិតថ្លៃ សំរាប់មនុស្សដែលពិការ ដើម្បីប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយយើង ឲ្យមានប្រសិទ្ធភាពដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាមានលក្ខណសម្បត្តិ
 - ព័ត៌មានលាយលក្ខណ៍អក្សរ ជាទំរង់ផ្សេងទៀត (អក្សរពុម្ពធំៗ, សំឡេង, អេឡិកត្រូនិក, ទំរង់ផ្សេងទៀតដែលអាចយកបាន)
- សេវាភាសាគិតគិតថ្លៃ សំរាប់មនុស្សដែលភាសាបឋមរបស់គេមិនមែនជាអង់គ្លេស ដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែមានលក្ខណសម្បត្តិ
 - ព័ត៌មានលាយលក្ខណ៍អក្សរ ជាភាសាផ្សេងទៀត

បើសិនអ្នកត្រូវការសេវាទាំងនេះ សូមទាក់ទងអ្នកសំរាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋនៃ Blue Shield of California Promise Health Plan។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

បើសិនអ្នកជឿថា Blue Shield of California Promise Health Plan បានខកខានផ្តល់សេវាទាំងនេះ ឬបានធីសធីងក្នុងលក្ខណៈអ្វីមួយទៀត ដោយយោងលើជាតិសាសន៍, ពណ៌សំបុរ, ដើមកំណើត, ពូជពង្ស, សាសនា, ភេទ, ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍, ភិនភាគ, អត្តសញ្ញាណភិនភាគ, លក្ខណៈសេសសន្តរៈ, អាយុ ឬភាពពិការ អ្នកអាចប្តឹងសារទុក្ខ ជាមួយ៖

Blue Shield of California Promise Health Plan
Civil Rights Coordinator
601 Potrero Grande Drive
Monterey Park, CA 91755
ទូរស័ព្ទ៖ (844) 883-2233 (TTY: 711)
ទូរសារ៖ (323) 889-2228
អ៊ីមែល៖ BSCPHPCivilRights@blueshieldca.com

អ្នកអាចប្តឹងសារទុក្ខ ដោយផ្ទាល់មុខ ឬតាមប្រៃសណីយ៍ ទូរសារ ឬអ៊ីមែល។ បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការបណ្តឹងសារទុក្ខ អ្នកសំរេចសិទ្ធិស្នើសុំ គឺមានសំរាប់ជួយអ្នក។

អ្នកក៏អាចប្តឹងបណ្តឹងសិទ្ធិពលរដ្ឋជាមួយនឹង ក្រសួងសេវាសុខភាព និងមនុស្សជាតិសហរដ្ឋ, ការិយាល័យសំរាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋ (U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights) ជាអេឡិចត្រូនិក តាមរយៈគេហទំព័រនៃ ការិយាល័យសំរាប់បណ្តឹងសិទ្ធិពលរដ្ឋ នៅ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> ឬតាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមទូរស័ព្ទតាមអាសយដ្ឋាន៖

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

ទំរង់បណ្តឹង គឺមាននៅ៖

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សូមសាគមន៍មក Blue Shield of California Promise Health Plan!

សូមអរគុណ សំរាប់ការចូលរួមក្នុង Blue Shield of California Promise Health Plan (Blue Shield Promise)។ Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយ L.A. Care Health Plan (L.A. Care) ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសុខភាព សំរាប់ប្រជាជនដែលមាន Medi-Cal។

L.A. Care Health Plan (L.A. Care) ធ្វើការជាមួយរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា ដើម្បីជួយអ្នកឲ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាព ដែលអ្នកត្រូវការ។ L.A. Care គឺជាអង្គភាពសាធារណៈក្នុងមូលដ្ឋាន។ គេគឺជាគំរោងសុខភាពមួយដ៏ធំជាងគេនៅក្នុងប្រទេស ដែលប្រតិបត្តិការសាធារណៈ។ L.A. Care បំប្រែជាជនដែលរស់នៅក្នុង Los Angeles County (ហៅថា "តំបន់សេវា" របស់យើង)។ L.A. Care ក៏ធ្វើការជាមួយដៃគូគំរោងសុខភាពចំនួនបួន (4) (L.A. Care ក៏ត្រូវបានចាត់ទុកជា "ដៃគូគំរោងសុខភាព") មួយដែរ ដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព សំរាប់សមាជិករបស់យើង។ នៅពេលសមាជិក Medi-Cal ចូលរួមក្នុង L.A. Care សមាជិកអាចជ្រើសរើសទទួលសេវាតាមរយៈដៃគូគំរោង សុខភាពណាមួយ ដែលមានចុះរាយនៅខាងក្រោម ដរាបណាមានការជ្រើសរើសគំរោង។

- Anthem Blue Cross
- Blue Shield of California Promise Health Plan
- Kaiser Permanente
- L.A. Care Health Plan

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ប្រាប់អ្នកអំពីការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក នៅក្រោម Blue Shield Promise។ សូមអានវាដោយយ៉ាងប្រិតប្រៀង និងទាំងស្រុង។ វានឹងជួយអ្នកឲ្យយល់ដឹង និងប្រើប្រាស់ប្រយោជន៍ និងសេវា របស់អ្នក។ វាក៏ពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នក ឋានៈជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise ដែរ។ បើសិនអ្នកមានសេចក្តីត្រូវការពិសេស ត្រូវអានផ្នែកទាំងអស់ ដែលពាក់ព័ន្ធដល់អ្នក។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ក៏ហៅថា ភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រងរួម (EOC) និងទំរង់ការបើកសំដែង ផងដែរ។ វាគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃវិន័យ និងក្រឹត្យក្រមរបស់ Blue Shield Promise ដោយយោងទៅលើកិច្ចសន្យារបស់ខ្លួនជាមួយ L.A. Care និង ក្រសួងសុខាភិបាល (Department of Health Care Services, DHCS)។

បើសិនអ្នកចង់ស្វែងយល់អំពីអត្ថន័យពិតប្រាកដ និងលក្ខខណ្ឌនៃការរ៉ាប់រង អ្នកអាចស្នើសុំសំណៅនៃកិច្ចសន្យាសព្វគ្រប់ រវាង Blue Shield Promise, L.A. Care, និង DHCS។ ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ឬ L.A. Care តាមលេខ 1-888- 839-9909 (TTY 711)។

សំរាប់សំណៅបន្ថែម នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ទស្សនាគេហទំព័រ Blue Shield Promise blueshieldca.com/promise/medi-cal ឬគេហទំព័រ L.A. Care (lacare.org) ដើម្បីទាញយកសៀវភៅណែនាំសមាជិក។ ទៅស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise បើសិនអ្នកចង់បានសំណៅក្រដាស នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក បានផ្ញើទៅឲ្យអ្នក។

បើសិនអ្នកចង់បានសំណៅឥតគិតថ្លៃ នៃក្រឹត្យក្រម និងទំរង់ការនែវេជ្ជសាស្ត្រមិនជាម្ចាស់កម្មសិទ្ធិ ឬអភិបាលកិច្ចដែលពាក់ព័ន្ធនឹងគំរោងនេះ ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ឬ L.A. Care តាមលេខ (888) 839-9909 (TTY 711)។

ទាក់ទងមកយើង

Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ បើសិនអ្នកមានសំណួរ ហៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។

អ្នកក៏អាចទស្សនា blueshieldca.com/promise/medi-cal នៅពេលណាក៏បានដែរ។

សូមអរគុណ,

Blue Shield of California Promise Health Plan
601 Potrero Grande Drive
Monterey Park, CA 91755

L.A. Care Health Plan
1055 West 7th Street, 10th Floor
Los Angeles, CA 90017



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

មាតិកា

ភាសា និងទំរង់ផ្សេងទៀត	3
ភាសាផ្សេងទៀត	3
ទំរង់ផ្សេងទៀត	3
សេវាអ្នកបកប្រែ	3
សេចក្តីជូនដំណឹងពីការមិនប្រកាន់អីស្រាអែល	8
សូមសាគរនិមិត្ត Blue Shield of California Promise Health Plan!	10
សៀវភៅណែនាំសមាជិក	10
ទាក់ទងមកយើង	10
មាតិកា	12
1. ការចាប់ផ្តើម ឋានៈជាសមាជិក	14
របៀបទទួលជំនួយ	14
សេវាសមាជិក	14
អ្នកណាអាចក្លាយជាសមាជិក	15
Medi-Cal អន្តរកាល	15
អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (ID)	15
របៀបឲ្យបានចូលប្រឡូក ឋានៈជាសមាជិក	16
គណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សាសមាជិក Blue Shield Promise	16
2. អំពីគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក	18
ទិដ្ឋភាពសង្ខេបនៃគំរោងសុខភាព	18
សេវាសុខភាពឥណ្ឌាន	20
របៀបគំរោងរបស់អ្នកធ្វើការ	20
ការផ្លាស់ប្តូរគំរោងសុខភាព	20
និរន្តរភាពនៃការថែទាំ	22
តម្លៃ	25
3. របៀបទទួលការថែទាំ	27
ការទទួលសេវាថែទាំសុខភាព	27
ទឹកនឹងដើម្បីទទួលការថែទាំ	32



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារវដ្តកាលហ្វូនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការជំទាស់តាមគុណធម៌.....	31
បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា.....	32
បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា.....	33
អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP).....	36
4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា.....	43
គំរោងសុខភាពរបស់អ្នក រ៉ាប់រងអ្វីខ្លះ.....	43
អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal	44
អត្ថប្រយោជន៍កម្មវិធី ដូចផ្តើមសំរាប់សម្រួលថែទាំ (CCI)	60
គំរោងសុខភាពរបស់អ្នកមិនរ៉ាប់រងអ្វីខ្លះ.....	61
សេវាដែលអ្នកមិនអាចទទួលបាន តាមរយៈ Blue Shield Promise ឬ Medi-Cal.....	62
កម្មវិធី និងសេវាផ្សេងៗទៀត សំរាប់មនុស្សដែលមាន Medi-Cal	64
ការសំរាប់សម្រួលថែទាំ.....	66
ការវាយតម្លៃនៃបច្ចេកវិជ្ជាថ្មី និងមានស្រាប់.....	67
5. សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ	68
សិទ្ធិរបស់អ្នក.....	68
ការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នក	70
សេចក្តីជូនដំណឹងនៃការអនុវត្តន៍ភាពឯកជន	70
សេចក្តីជូនដំណឹង ពីសេវាសមរម្យខាងវប្បធម៌ និងភាសា និងទិន្នន័យឯកជន.....	77
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់.....	78
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ជាអ្នកបង់ប្រាក់ចុងក្រោយ.....	78
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការទាមទារកេរ្តិ៍រូប.....	79
សេចក្តីជូនដំណឹងនៃចំណាត់ការ	79
6. ការវាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា.....	80
បណ្តឹង	81
ការតវ៉ា	82
ត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ បើសិនអ្នកមិនយល់ស្រប ជាមួយនឹងការសម្រេចនៃការតវ៉ា.....	83
ការពិនិត្យពិចារណាដោយពេទ្យឯករាជ្យ (IMR)	84
រដ្ឋសវនាការ	84
ការគេបន្ត បង្គិន និងការរំលោភ.....	85
7. លេខសំខាន់ៗ និងពាក្យត្រូវដឹង	88
លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ	88
ពាក្យត្រូវដឹង	90
8. ឱវាទសំរាប់សមាជិក Blue Shield Promise	101



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

1. ការចាប់ផ្តើម ឋានៈជាសមាជិក

របៀបទទួលជំនួយ

Blue Shield of California Promise Health Plan (Blue Shield Promise) ចង់ឲ្យអ្នកសប្បាយចិត្ត ជាមួយការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ បើសិនអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់អ្វី អំពីការថែទាំរបស់អ្នក Blue Shield Promise ចង់ឮពីអ្នក!

សេវាសមាជិក

ផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ Blue Shield Promise អាច៖

- ឆ្លើយសំណួរ អំពីគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក និងសេវាដែលរ៉ាប់រង
- ជួយអ្នកជ្រើសរើស ឬប្តូរ អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP)
- ប្រាប់អ្នកនូវទីកន្លែង ទៅទទួលការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ
- ផ្តល់ជូនសេវាអ្នកបកប្រែ បើសិនអ្នកមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស
- ផ្តល់ជូនព័ត៌មាន ជាភាសា និងជាទម្រង់ផ្សេងទៀត
- ផ្តល់ជូនការដូប័ណ្ណ ID ថ្មី
- ឆ្លើយសំណួរ អំពីវិក្កយបត្រមកពីអ្នកផ្តល់សេវា
- ឆ្លើយសំណួរ អំពីបញ្ហាដែលអ្នកមិនអាចដោះស្រាយ
- ជួយជាមួយការគ្រោងពេលយានជំនិះ

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។

អ្នកក៏អាចទស្សនាតាមបណ្តាញ នៅពេលណាក៏បាន នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកណាអាចក្លាយជាសមាជិក

អ្នកមានសិទ្ធិទទួល Blue Shield Promise ពីព្រោះតែអ្នកមានសិទ្ធិទទួល Medi-Cal រស់នៅក្នុង Los Angeles County។ បើសិនអ្នកមានសំណួរ អំពីការរៀបចំ Medi-Cal របស់អ្នក ឬអំពីពេលវេលាដែលអ្នក ត្រូវស្ថាបនាឡើងវិញនូវ Medi-Cal របស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅអ្នកកាន់សំណុំរឿង Medi-Cal របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅ ក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈ Los Angeles County តាមលេខ 1-866-613-3777 (TTY 1-800-325-0778) ដែរ។ អ្នកក៏អាចនឹងមានសិទ្ធិទទួល Medi-Cal តាមរយៈក្រសួងសុខាភិបាលស៊ីត្រូនីដែរ។ បើសិនអ្នកមានសំណួរអំពីសូស្យាល់ស៊ីត្រូនី ឬប្រាក់ចំណូលសូស្យាល់បន្ថែម ទូរស័ព្ទទៅនាយកដ្ឋានសូស្យាល់ស៊ីត្រូនី តាមលេខ 1-800-772-1213។

សំរាប់សំណួរអំពីការចុះឈ្មោះ ទូរស័ព្ទទៅ ជំរើសថែទាំសុខភាព តាមលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។ ឬទស្សនា www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

Medi-Cal អន្តរកាល

Medi-Cal អន្តរកាល ក៏ហៅថា "Medi-Cal សំរាប់មនុស្សធ្វើការ" ដែរ។ អ្នកអាចនឹងទទួល Medi-Cal អន្តរកាល បើសិនអ្នកឈប់ទទួល Medi-Cal ពីព្រោះតែ៖

- អ្នកបានចាប់ផ្តើមរកប្រាក់កាសបានច្រើនជាងមុន។
- គ្រួសាររបស់អ្នកបានចាប់ផ្តើមទទួលប្រាក់ឧបត្ថម្ភកូន ឬប្រពន្ធឬី បានច្រើនជាងមុន។

អ្នកអាចសួរសំណួរ អំពីសិទ្ធិទទួល Medi-Cal នៅការិយាល័យសេវាសុខភាព និងមនុស្សជាតិខោនធី តាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។ រកការិយាល័យតាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក នៅ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> ឬទូរស័ព្ទទៅជំរើសថែទាំសុខភាព តាមលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។

អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (Identification, ID)

ឋានៈជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise អ្នកនឹងទទួលប័ណ្ណ ID Blue Shield Promise មួយ។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណ ID Blue Shield Promise របស់អ្នក និង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ (Benefits Identification Card, BIC) Medi-Cal របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលសេវាថែទាំសុខភាព ឬផ្សេងៗទៀត។ អ្នកគួរតែយកប័ណ្ណសុខភាពទាំងពីរ មកជាប់ខ្លួនអ្នកគ្រប់ពេលវេលាទាំងអស់។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

តាមបណ្តាញនៅ

<https://www.blueshieldca.com/promise/members/index.asp?memSec=connect>។

គណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សាសហគមន៍ប្រចាំភូមិភាគ របស់ L.A. Care

L.A. Care មាន គណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សាសហគមន៍ប្រចាំភូមិភាគ (Regional Community Advisory Committees, RCAC) ចំនួនដប់មួយ នៅក្នុង Los Angeles County (RCAC គឺមានថា “រាក”)។ ក្រុមនេះមានសមាសភាពនូវ សមាជិក L.A. Care, អ្នកផ្តល់សេវា, និងអ្នកគាំពារការថែទាំសុខភាព។ គោលបំណងរបស់គេ គឺដើម្បីពាំនាំសំឡេងនៃសហគមន៍របស់គេ មកគណៈអភិបាល L.A. Care ដែលដឹកនាំ កម្មវិធីថែទាំសុខភាព ដើម្បីបំរើសមាជិករបស់គេ។ ការចូលរួមក្នុងក្រុមនេះ គឺជាការស្ម័គ្រចិត្ត។ ក្រុមនេះពិគ្រោះអំពី របៀបលើកកម្ពស់ក្រីក្រក្រុមរបស់ L.A. Care និងទទួលខុសត្រូវសំរាប់ការ៖

- ជួយ L.A. Care ឲ្យយល់ដឹង នូវបញ្ហាថែទាំសុខភាព ដែលប៉ះពាល់ដល់ប្រជាជន ដែលរស់នៅក្នុង តំបន់របស់អ្នក
- ប្រព្រឹត្តិជាភ្នាក់ និងត្រចៀកនៃ L.A. Care ក្នុងភូមិភាគ RCAC ចំនួន 11 នៅពាសពេញ Los Angeles County
- ផ្តល់ព័ត៌មានសុខភាព ទៅឲ្យប្រជាជននៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក

បើសិនអ្នកចង់ធ្វើជាផ្នែកនៃក្រុមនេះ ហៅលេខ (888) 522-2732។ អ្នកក៏អាចរកព័ត៌មានថែមទៀត តាមបណ្តាញនៅ lacare.org ដែរ។

កិច្ចប្រជុំគណៈអភិបាល L.A. Care

គណៈអភិបាលសំរេចក្រឹត្យក្រុមសំរាប់ L.A. Care។ មនុស្សគ្រប់ៗគ្នាអាចចូលរួមប្រជុំ។ កិច្ចប្រជុំគណៈអភិបាល ប្រជុំគ្នានៅថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ដំបូងនៃខែ នៅម៉ោង 2 រសៀល។ អ្នកអាចរកព័ត៌មានថែមទៀត ស្តីពីគណៈអភិបាលនៅ lacare.org។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

2. អំពីគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក

ទិដ្ឋភាពសង្ខេបនៃគំរោងសុខភាព

Blue Shield of California Promise Health Plan គឺជាគំរោងសុខភាពមួយ សំរាប់មនុស្សដែលមាន Medi-Cal នៅក្នុង Los Angeles County។ Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា ដើម្បីជួយអ្នក ឲ្យបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។ អ្នកអាចនិយាយទៅកាន់អ្នកតំណាងសមាជិក Blue Shield Promise ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីគំរោងសុខភាព និងរបៀបធ្វើការសំរាប់អ្នក។ ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

ការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក ចាប់ផ្តើម និងចប់ នៅពេលណា

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Blue Shield Promise អ្នកគួរតែទទួលប័ណ្ណ ID សមាជិក Blue Shield Promise មួយ ក្នុងពេលពីរអាទិត្យ នៃការចុះឈ្មោះ។ សូមបង្ហាញប័ណ្ណនេះ នៅរាល់ពេលអ្នកទៅទទួលសេវាអ្វីមួយ នៅក្រោម Blue Shield Promise។

កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពនៃការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក គឺនៅថ្ងៃទី 1 នៃខែ បន្ទាប់ពីបញ្ចប់ការចុះឈ្មោះ នៅក្នុងគំរោងសុខភាពមួយ។ សូមរំលឹកមើលប័ណ្ណ ID សមាជិក Blue Shield Promise បានផ្ញើទៅឲ្យអ្នក ដើម្បីឲ្យដឹង កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព នៃការរ៉ាប់រង។

អ្នកអាចនឹងសូម Blue Shield Promise ឲ្យបញ្ចប់ការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក និងជ្រើសរើសគំរោងសុខភាពមួយទៀត នៅពេលណាក៏បាន។ សំរាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសគំរោងសុខភាពមួយថ្មី ទូរស័ព្ទទៅ ជំរើសថែទាំសុខភាព តាមលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។ ឬទស្សនា www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។ អ្នកក៏អាចសូមឲ្យបញ្ចប់ Medi-Cal របស់អ្នកដែរ។

ជូនកាល Blue Shield Promise លែងអាចបំរើអ្នកទៀត។ Blue Shield Promise ត្រូវតែបញ្ចប់ការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក បើសិនជា៖



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- អ្នកផ្លាស់ចេញពីខោនធី ឬនៅក្នុងគុក
- អ្នកដែលមាន Medi-Cal ទៀត
- អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីរៀបចំខ្លះៗ
- អ្នកត្រូវការផ្សារសំរាប់រ៉ាំរ៉ៃ (មិនបញ្ចូលការផ្សារកុំ និងកញ្ចក់ភ្នែក)
- អ្នកមានការរ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត ដែលមិនមែនជាភាគីបាល ឬភាគីបាលឧបត្ថម្ភ។

Blue Shield Promise ខំប្រឹងអស់ពីសមត្ថភាព ដើម្បីផ្តល់ជូនអ្នក នូវសេវាដែលត្រូវការ។

បើសិនអ្នកជាសមាជិកចាំបាច់ ឬស្ម័គ្រចិត្ត អ្នកក៏អាចបានដកឈ្មោះចេញពី Blue Shield Promise ដែរ សូម្បីតែបើ អ្នកមិនចង់ចេញក៏ដោយ បើសិនជា៖

- អ្នករួមចំណែកក្នុងការគ្រប់គ្រងអ្វីមួយ ដែលធ្វើជាមួយនឹងសេវា អត្ថប្រយោជន៍ ឬមន្ទីរ របស់គំរោង
- នៅក្នុងបុព្វហេតុល្អ ដែល Blue Shield Promise មិនអាចផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសំរាប់អ្នក។ Blue Shield Promise នឹងខំប្រឹងអស់ពីសមត្ថភាពរបស់ខ្លួន ដើម្បីផ្តល់សេវាដែលត្រូវការ។ បើសិន អ្នកបង្ហាញឥរិយាបថ ដែលគំរោងកំហែងចំពោះសមាជិកដទៃទៀត, អ្នកផ្តល់សេវា, បុគ្គលិកអ្នកផ្តល់សេវា, ឬបុគ្គលិក Blue Shield Promise នោះ Blue Shield Promise អាចនឹងឲ្យអនុសាសន៍ ថាអ្នក គួរតែបានដកឈ្មោះចេញពី Blue Shield Promise។ ឥរិយាបថដែលគំរោងកំហែង រួមមាននូវ៖
- ធ្វើការគំរាមកំហែងដែលគួរជឿបាន នូវអំពើហិង្សា ដែលបានចាត់ទុកថាជាសេចក្តីថ្លែងដោយដឹង និងដោយ ចិត្តចង់ ឬកិរិយាប្រព្រឹត្តិ ដែលនឹងបណ្តាលឲ្យមនុស្សសមហេតុផល ភ័យខ្លាចអំពីសុវត្ថិភាពរបស់គាត់, និង/ឬ សុវត្ថិភាពរបស់អ្នកផ្សេងៗ; និង/ឬ,
- អំពើហិង្សាលើសច្បាប់; និង/ឬ,
- ការឈ្លបមើលដោយយាយី ក៏ហៅថា "ការឈ្លបចាប់" ដែលដោយចិត្តចង់, ដែលព្យាបាទ, និងដើរតាម អ្នកផ្តល់សេវា, បុគ្គលិកអ្នកផ្តល់សេវា, និង/ឬ បុគ្គលិក Blue Shield Promise ឥតឈប់ឈរ; និង/ឬ,
- ការគំរាមកំហែងតាមទូរស័ព្ទ, សំបុត្រ, ឬជាទម្រង់ផ្សេងទៀត នៃការគំរាមកំហែង ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាអេឡិចត្រូនិក ដោយធ្វើមកលើអ្នកផ្តល់សេវា, បុគ្គលិកអ្នកផ្តល់សេវា, និង/ឬ បុគ្គលិក Blue Shield Promise; និង/ឬ,
- ការមានជាកម្មសិទ្ធិដែលមិនបានអនុញ្ញាត ឬការប្រើកាំភ្លើង, អាវុធ មិនត្រឹមត្រូវ, ឬឧបករណ៍ផ្សេងៗទៀត ដែលគ្រោះថ្នាក់ ទៅលើទីបរិវេណរបស់អ្នកផ្តល់សេវា និង/ឬ Blue Shield Promise; និង/ឬ,
- ការបំផ្លិចបំផ្លាញដោយចេតនា ឬគំរាមកំហែងពីការបំផ្លិចបំផ្លាញ នៃទ្រព្យសម្បត្តិដែលមានម្ចាស់, បាន ប្រតិបត្តិការ, ឬបានត្រួតត្រាដោយអ្នកផ្តល់សេវា, គំរោងសុខភាព និង/ឬ ដោយ Blue Shield Promise។

 ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

សេវាសុខភាពឥណ្ឌាន

បើសិនអ្នកជាជនជាតិឥណ្ឌាន-អាមេរិក អ្នកមានសិទ្ធិទទួលសេវាថែទាំសុខភាព នៅឯមន្ទីរសេវាសុខភាពឥណ្ឌាន។ អ្នកក៏អាចនឹងនៅជាមួយ ឬដកឈ្មោះចេញពី Blue Shield Promise ក្នុងខណៈកំពុងទទួលសេវាថែទាំសុខភាព ពីកន្លែងទាំងនេះ។ ជនជាតិឥណ្ឌាន-អាមេរិក មានសិទ្ធិមិនចុះឈ្មោះក្នុងគំរោង Medi-Cal គ្រប់គ្រងការថែទាំ ឬអាចនឹងចាកចេញពីគំរោងសុខភាពរបស់គេ និងត្រឡប់មក Medi-Cal (ថ្លៃឈ្នួលសំរាប់សេវា) ធម្មតាវិញ នៅពេលណាក៏បាន និងសំរាប់មូលហេតុអ្វីមួយ។

ដើម្បីឲ្យដឹងថែមទៀត សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាសុខភាពឥណ្ឌាន តាមលេខ 1-916-930-3927 ឬទស្សនាគេហទំព័ររបស់ សេវាសុខភាពឥណ្ឌាននៅ www.ihs.gov។

របៀបគំរោងរបស់អ្នកធ្វើការ

Blue Shield Promise មានកិច្ចសន្យាជាមួយ DHCS។ Blue Shield Promise គឺជាគំរោងសុខភាព គ្រប់គ្រងការថែទាំមួយ។ គំរោងសុខភាពគ្រប់គ្រងការថែទាំ គឺជាការប្រើប្រាស់ធនធានថែទាំសុខភាព មានប្រសិទ្ធភាព តម្លៃ ដែលធ្វើឲ្យលទ្ធភាពថែទាំសុខភាពប្រសើរឡើង និងធានាគុណភាពនៃការថែទាំ។ Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត, មន្ទីរពេទ្យ, ឱសថស្ថាន និងអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពផ្សេងៗទៀត នៅក្នុងតំបន់សេវារបស់ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសុខភាពជូនអ្នក ជាសមាជិក។

អ្នកតំណាងសេវាសមាជិក នឹងប្រាប់អ្នកអំពីរបៀប Blue Shield Promise ធ្វើការ, របៀបទទួលការថែទាំដែល អ្នកត្រូវការ, របៀបគ្រោងពេលណាត់ជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា, និងរបៀបសាកសួរ បើសិន អ្នកមានសិទ្ធិទទួលសេវា យានជំនិះ។

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ហៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចរកព័ត៌មានសេវាសមាជិក តាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal ដែរ។

ការផ្លាស់ប្តូរគំរោងសុខភាព

អ្នកអាចនឹងចាកចេញពី Blue Shield Promise និងចូលរួមក្នុងគំរោងសុខភាពមួយទៀត នៅពេលណាក៏បានដែរ។ ទូរស័ព្ទទៅ ជំរើសថែទាំសុខភាព តាមលេខ (800) 430-4263 (TTY 1-800-430-7077) ដើម្បីជ្រើសរើសគំរោង មួយថ្មី។ អ្នកអាចទូរស័ព្ទមកចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក និង 6:00 ល្ងាច ពីថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ។ ឬទស្សនា <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>។

វាប្រើពេលដល់ទៅ 45 ថ្ងៃ ដើម្បីគិតគូរសំណើរបស់អ្នក ចាកចេញពី Blue Shield Promise។ ដើម្បីសាកសួរ



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលប្បវិនិច្ឆ័យ តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ឲ្យដឹងពេលវេលា ដែលជំងឺសំប៉ិចទាំសុខភាព បានយល់ព្រមសំណើរបស់អ្នក ហៅលេខ (800) 430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។

បើសិនអ្នកចង់ចាកចេញពី Blue Shield Promise ឆាប់ជាង អ្នកអាចនឹងស្នើសុំ ជំងឺសំប៉ិចទាំសុខភាព ឲ្យធ្វើការដកឈ្មោះដោយពន្លឿន (ឆាប់រហ័ស)។ បើសិនមូលហេតុនៃសំណើរបស់អ្នក ស្របតាមវិន័យសំរាប់ការដកឈ្មោះដោយពន្លឿន អ្នកនឹងទទួលសំបុត្រមួយច្បាប់ ប្រាប់អ្នកថាអ្នកបានដកឈ្មោះហើយ។

អ្នកទទួលអត្ថប្រយោជន៍ ដែលអាចស្នើសុំការដកឈ្មោះដោយពន្លឿន រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំរិតចំពោះ, ក្មេងៗដែលកំពុងទទួលសេវានៅក្រោមការថែទាំចិញ្ចឹម ឬកម្មវិធីជំនួយការចិញ្ចឹមកូនគេ; សមាជិកដែលមានសេចក្តីត្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស, រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំរិតចំពោះ ការផ្សាស្រួលរាងកាយ; និងសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal, Medicare ឬក្នុងគំរោងពាណិជ្ជកម្មគ្រប់គ្រងការថែទាំ មួយទៀតរួចហើយ។

អ្នកអាចនឹងសូមចាកចេញពី Blue Shield Promise ដោយផ្ទាល់មុខ នៅការិយាល័យសេវាសុខភាព និងមនុស្សជាតិខោនធី តាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។ ដើម្បីរកការិយាល័យនៅតាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក www.dhcs.ca.gov/services/medical/Pages/CountyOffices.aspx។ ឬទូរស័ព្ទទៅជំងឺសំប៉ិចទាំសុខភាព តាមលេខ (800) 430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។ អ្នកនឹងទទួលប័ណ្ណ ID ថ្មី និងសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នក នៅពេលអ្នកប្តូរ HMO របស់អ្នក។

និស្សិតមហាវិទ្យាល័យ ដែលផ្លាស់ទៅខោនធីថ្មី

បើសិនអ្នកផ្លាស់ទៅខោនធីថ្មី ក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា ដើម្បីសិក្សានៅមហាវិទ្យាល័យ Blue Shield Promise នឹងរាប់រងសេវាជាអាសន្ន នៅក្នុងខោនធីថ្មីរបស់អ្នក។ សេវាជាអាសន្ន គឺមានសំរាប់អ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ទាំងអស់ នៅទូទាំងរដ្ឋ ទោះបីលំនៅដ្ឋាននៅខោនធីណាក៏ដោយ។

បើសិនអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ហើយនឹងទៅសិក្សានៅមហាវិទ្យាល័យ នៅក្នុងខោនធីផ្សេងទៀត អ្នកមិនបាច់ដាក់ពាក្យសុំ Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីនោះទេ។ មិនបាច់ត្រូវការដាក់ពាក្យសុំ Medi-Cal ជាថ្មីឡើយ ដរាបណាអ្នកនៅតែមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ អ្នកចេញពីផ្ទះជាបណ្តោះអាសន្នប៉ុណ្ណោះ និងនៅតែបានទាមទារពន្ធ ជាមនុស្សក្នុងបន្ទុកនៃក្រុមគ្រួសារ។

នៅពេលអ្នកផ្លាស់ចេញទៅឆ្ងាយ ពីផ្ទះជាបណ្តោះអាសន្ន ទៅសិក្សានៅមហាវិទ្យាល័យ នោះជំងឺសំប៉ិចយ៉ាង គឺមានសំរាប់អ្នក។ អ្នកអាចនឹង៖

- ដំរាបការិយាល័យសង្គមកិច្ចនៅខោនធី តាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក ថាអ្នកកំពុងតែផ្លាស់លំនៅជាបណ្តោះអាសន្ន ទៅសិក្សានៅមហាវិទ្យាល័យ និងផ្តល់អាសយដ្ឋានរបស់អ្នក នៅក្នុងខោនធីថ្មី។ ខោនធីនោះ នឹងកែកំណត់ត្រាករណីឲ្យទាន់បច្ចុប្បន្នកាល ជាមួយនឹងអាសយដ្ឋានថ្មីរបស់អ្នក និងហេស្យូលិកខោនធី នៅក្នុងទិន្នន័យរបស់



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

រដ្ឋ។ បើសិន Blue Shield Promise មិនធ្វើការ នៅក្នុងខោនធីឌីនោះទេ អ្នកនឹងត្រូវប្តូរគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក ទៅតាមជំរើសដែលមាននៅក្នុងខោនធីឌីនោះ។ សំរាប់សំណួរ និងដើម្បីការពារកុំឲ្យពន្យារពេលក្នុងការចុះឈ្មោះក្នុងគំរោងសុខភាពថ្មី ទូរស័ព្ទទៅ ជំរើសថែទាំសុខភាព តាមលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។

ឬ

- ជ្រើសរើសមិនប្តូរគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកផ្លាស់ចេញជាបណ្តោះអាសន្ន ទៅសិក្សានៅមហាវិទ្យាល័យ នៅក្នុងខោនធីឌីផ្សេងទៀត។ អ្នកនឹងអាចទទួលសេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ តែនៅក្នុងខោនធីឌីប៉ុណ្ណោះ។ សំរាប់ការថែទាំសុខភាពប្រក្រតី ឬការពារ អ្នកនឹងត្រូវប្រើបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាទៀងទាត់ របស់ Blue Shield Promise ដែលស្ថិតនៅក្នុងខោនធី ជាលំនៅដ្ឋានរបស់មេក្រុមគ្រួសារ។

និរន្តរភាពនៃការថែទាំ

បើសិននៅឥឡូវនេះ អ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise នៅក្នុងករណីខ្លះ អ្នកអាចនឹងរក្សាការជួបជាមួយគេ រហូតដល់ទៅចំនួន 12 ខែ។ បើសិនអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក មិនចូលរួមក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ឲ្យទាន់ចុងបញ្ចប់នៃ 12 ខែទេ អ្នកនឹងត្រូវផ្លាស់ទៅអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ អ្នកអាចបន្តទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក នៅពេលបានស្របតាមលក្ខខណ្ឌទាំងអស់ខាងក្រោម៖

- Blue Shield Promise សំរេចថាអ្នកមានទំនាក់ទំនងស្រាប់ ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញរបស់អ្នក។ ទំនាក់ទំនងមានស្រាប់ មានន័យថា អ្នកបានទៅជួប PCP ឬអ្នកឯកទេស នៅក្រៅបណ្តាញយ៉ាងហោចបំផុតម្តង ក្នុងពេល 12 ខែ មុនកាលបរិច្ឆេទនៃការចុះឈ្មោះរបស់អ្នក ជាដំបូងជាមួយ Blue Shield Promise សំរាប់ការជួបពិគ្រោះមិនមែនជាអាសន្ន; និង,
- អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក នៅក្រៅបណ្តាញ នឹងព្រមទទួលយកតម្លៃខ្ពស់ជាងនៃកិច្ចសន្យារបស់ Blue Shield Promise ឬតម្លៃនៃ ថ្លៃឈ្នួលសំរាប់សេវា (fee for service, FFS) Medi-Cal; និង,
- អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក នៅក្រៅបណ្តាញ ស្របតាមមាត្រដ្ឋានវិជ្ជាជីវៈជាធរមានរបស់ Blue Shield Promise និងពុំមានបញ្ហា គ្មានលក្ខណសម្បត្តិ គុណភាពនៃការថែទាំ; និង,
- អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក នៅក្រៅបណ្តាញ គឺជាអ្នកផ្តល់សេវា ដែលគំរោងរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា បានយល់ព្រម; និង,
- អ្នកផ្តល់សេវា ផ្គត់ផ្គង់ឲ្យ Blue Shield Promise នូវព័ត៌មានការព្យាបាលជាប់ទាក់ទង។

សេវាសមាជិក, អ្នកតំណាងបានអនុញ្ញាតរបស់គេ ឬអ្នកផ្តល់សេវា អាចនឹងស្នើសុំនិរន្តរភាពនៃការថែទាំ ដោយផ្ទាល់ទៅ Blue Shield Promise ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមទូរស័ព្ទ ដោយទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សមាជិកអាចនឹងប្តូរអ្នកផ្តល់សេវា ទៅអ្នកផ្តល់សេវាមួយទៀត ដែលនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise នៅពេលណាក៏បាន។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលចាកចេញពី Blue Shield Promise

បើសិនអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឈប់ធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise ទៀត អ្នកអាចនឹងរក្សាការទទួលសេវាពីអ្នកផ្តល់សេវានោះបាន។ នេះគឺជាទំរង់និរន្តរភាពនៃការថែទាំ មួយទៀត។ Blue Shield Promise ផ្តល់សេវានិរន្តរភាពនៃការថែទាំ សំរាប់៖

- លក្ខណៈដុះដាប៖ លក្ខណៈសុខភាពមួយ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការមានរោគសញ្ញាភ្លាមៗ ដោយព្រោះជំងឺរហូស ឬបញ្ហាសុខភាពផ្សេងៗទៀត ដែលត្រូវការព្យាបាលសុខភាពភ្លាមៗ និងមានកំរិតរយៈវេលា។ និរន្តរភាពនៃការថែទាំ គឺត្រូវបានផ្តល់ សំរាប់រយៈវេលានៃលក្ខណៈដុះដាប
- លក្ខណៈរ៉ាំរ៉ៃ៖ លក្ខណៈសុខភាពមួយ ដែលជាធម្មតាត្រូវតែត្រឡប់ និងជាបន្តបន្ទាប់ និងផ្សេងពីលក្ខណៈរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ ដែលត្រូវការថែទាំជាប្រចាំ។ និរន្តរភាពនៃការថែទាំ គឺបានផ្តល់ឲ្យ សំរាប់រយៈវេលានៃលក្ខណៈរ៉ាំរ៉ៃ ប៉ុន្តែមិនត្រូវហួសពី 90 ថ្ងៃ តាំងពីកាលបរិច្ឆេទ នៃការបញ្ចប់កិច្ចសន្យា
- លក្ខណៈរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ៖ លក្ខណៈសុខភាពមួយ ដោយសារតែជំងឺ ការឈឺថ្កាត់ ឬបញ្ហាសុខភាពផ្សេងទៀត ឬរោគាព្យាធិ ដែលមានលក្ខណៈធ្ងន់ធ្ងរ និងមានជាដរាប ដោយគ្មានការជាស្បើយពេញលេញ ឬរឹតតែធ្ងន់ធ្ងរឡើងៗ ក្នុងរយៈពេលយូរ ឬតម្រូវការការព្យាបាលជាប្រចាំ ដើម្បីរក្សាភាពធូស្រាល ឬការពារភាពយ៉ាប់យឺន។ ការបញ្ចប់នូវសេវា គួរតែបានផ្តល់សំរាប់ពេលវេលាជាការចាំបាច់ ដើម្បីបញ្ចប់ការព្យាបាល និងរៀបចំសំរាប់ការផ្លាស់ប្តូរដោយសុវត្ថិភាព ទៅអ្នកផ្តល់សេវាមួយទៀត ដូចបានសំរេចដោយ Blue Shield Promise ដោយមានការប្រឹក្សាជាមួយសមាជិក និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា ដែលមិនសហការ។ និរន្តរភាពនៃការថែទាំ គឺបានផ្តល់ឲ្យ សំរាប់រយៈវេលានៃលក្ខណៈរ៉ាំរ៉ៃ ប៉ុន្តែមិនត្រូវហួសពី 12 ខែ តាំងពីកាលបរិច្ឆេទនៃការបញ្ចប់កិច្ចសន្យា ឬ 12 ខែ តាំងពីកាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាព នៃការរ៉ាប់រង
- ការមានគភ៌៖ និរន្តរភាពនៃការថែទាំ គឺបានផ្តល់ឲ្យ រហូតដល់ត្រីមាសទីបី នៃការមានគភ៌ (ឧបមារយៈវេលា នៃការមានគភ៌) និងភ្លាមបន្ទាប់ពីរយៈពេលបន្ទាប់ពីឆ្លងទន្លេ
- ជំងឺគង់ស្លាប់៖ លក្ខណៈសុខភាពរបស់បុគ្គលម្នាក់ ដូចបានបញ្ជាក់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ដែលជាលទ្ធផលក្នុងរោគវិនិច្ឆ័យជាមុន មានជីវិតមួយឆ្នាំ ឬតិចជាង
បើសិនបណ្តោយឲ្យជំងឺនោះទៅតាមដំណើរធម្មជាតិរបស់វា។ ការបញ្ចប់នូវសេវាដែលរ៉ាប់រង គួរតែបានផ្តល់ឲ្យសំរាប់រយៈវេលានៃជំងឺគង់ស្លាប់
- ការថែទាំទារកទើបកើត៖ និរន្តរភាពនៃការថែទាំ គឺបានផ្តល់ឲ្យចន្លោះអាយុទើបកើត និង 36 ខែ ប៉ុន្តែមិនត្រូវហួសពី 12 ខែ តាំងពីកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់កិច្ចសន្យា ឬ 12 ខែ តាំងពីកាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាពនៃការរ៉ាប់រង សំរាប់សមាជិកទើបកើតបានចុះឈ្មោះថ្មីៗ
- ការធ្វើការវះកាត់ ឬទំរង់ការផ្សេងៗទៀត៖ បានអនុញ្ញាតដោយគំរោង ជាផ្នែកនៃដំណើរការព្យាបាលបានកត់ជាឯកសារ និងមិនទាន់បានឲ្យអនុសាសន៍ និងបានកត់ជាឯកសារ ដោយអ្នកផ្តល់សេវា ដើម្បីកើតឡើងក្នុងពេល 180 ថ្ងៃប្រតិទិន នៃកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់កិច្ចសន្យា



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

- លក្ខណៈសុខភាពអារម្មណ៍ដុះជាប់៖ លក្ខណៈសុខភាពអារម្មណ៍ដុះជាប់មួយ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការកើតមានធាតុសញ្ញាភ្លាមៗ ដែលត្រូវការព្យាបាលសុខភាពអារម្មណ៍ស្រាប់ និងមានកំរិតរយៈពេល។ រយៈពេលអន្តរកាលនៃ 90 ថ្ងៃ ឬរហូតដល់រយៈពេលនៃជំងឺដុះជាប់ តាមណាមួយដែលខ្លីជាង ដើម្បីបន្តដំណើរការព្យាបាល ជាមួយនឹងអ្នកឯកទេសសុខភាពអារម្មណ៍ដែលមិនសហការ
- លក្ខណៈសុខភាពអារម្មណ៍រ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ៖ លក្ខណៈសុខភាពអារម្មណ៍មួយ ដែលមានលក្ខណៈជាធ្ងន់ធ្ងរ និងតម្រូវការព្យាបាលជាហួសហេតុ ដើម្បីរក្សាភាពធូរស្រាល ឬការពារភាពយ៉ាប់យឺត។ រយៈពេលអន្តរកាលនៃ 90 ថ្ងៃ ឬរហូតដល់រយៈពេលនៃជំងឺដុះជាប់ តាមណាមួយដែលខ្លីជាង ដើម្បីបន្តដំណើរការព្យាបាលជាមួយនឹងអ្នកឯកទេសសុខភាពអារម្មណ៍ដែលមិនសហការ។ ការបញ្ចប់នូវសេវា គួរតែបានផ្តល់សំរាប់ពេលវេលាជាការចាំបាច់ ដើម្បីបញ្ចប់ការព្យាបាល និងរៀបចំសំរាប់ការផ្លាស់ប្តូរដោយសុវត្ថិភាព ទៅអ្នកផ្តល់សេវាមួយទៀត ដូចបានសំរេចដោយ Blue Shield Promise ដោយមានការប្រឹក្សាជាមួយសមាជិក និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា ដែលមិនសហការ
- លក្ខណៈសុខភាពអារម្មណ៍របស់ម្តាយ៖ និន្នាការនៃការថែទាំ គឺមានចំនួន 12 ខែ បន្ទាប់ពីធាតុវិនិច្ឆ័យ ឬ 12 ខែ បន្ទាប់ពីចុងបញ្ចប់ការមានគភ៌ តាមណាមួយដែលក្រោយជាងគេ។ អ្នកត្រូវតែមានឯកសារជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ មកពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

Blue Shield Promise មិនផ្តល់សេវានិន្នាការនៃការថែទាំទេ បើសិន៖

- អ្នកផ្តល់សេវា មិនសុខចិត្តបន្តការព្យាបាលសមាជិក ឬព្រមទទួលយកការបង់ប្រាក់របស់ Blue Shield Promise ឬលក្ខខណ្ឌផ្សេងទៀត
- សមាជិកត្រូវបានចាត់តាំងទៅក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាមួយ និងមិនមែនជាបុគ្គលអ្នកផ្តល់សេវា និងបានបន្តទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា នៅក្នុងក្រុមដែលបានចុះកិច្ចសន្យា
- Blue Shield Promise បានបញ្ឈប់កិច្ចសន្យា ដោយយោងលើចំណាត់ការពិនិត្យពិច័យអ្នកវិជ្ជាជីវៈ ដូចបានចែងក្នុង ក្រឹត្យលើកកំពស់គុណភាពថែទាំសុខភាព នៃឆ្នាំ 1986 (ដូចបានកែប្រែ), 42 U.S.C. § 11101 et seq., ឬបុព្វហេតុពិន័យពេទ្យ ឬមូលហេតុ ដូចបានចែងក្នុង ក្រមពាណិជ្ជកម្ម និងវិជ្ជាជីវៈរដ្ឋ កាលីហ្វ័រនីញ៉ា 805, ឬសំរាប់ការគែបន្លំ ឬសកម្មភាពខុសក្រឹត្យផ្សេងទៀត
- សេវាដែលមិនរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal
- សំណើនិន្នាការនៃការថែទាំ សំរាប់និន្នាការយបរិក្ខារពេទ្យ យានជំនិះ ឬសេវាបន្ទាប់បន្សំផ្សេងទៀត ឬសេវាបានផ្តាច់ចេញ

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីនិន្នាការនៃការថែទាំ និងលក្ខណសម្បត្តិសិទ្ធិទទួល ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

តម្លៃ

សមាជិកចេញតម្លៃ

Blue Shield Promise បំរើជាជនដែលមានសិទ្ធិទទួល Medi-Cal។ សមាជិក Blue Shield Promise មិនបាច់ត្រូវបង់ថ្លៃសេវាដែលរ៉ាប់រងឡើយ។ អ្នកនឹងពុំមានថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រង ឬការកាត់ថ្លៃទេ។ សំរាប់បញ្ជីនៃសេវាដែលរ៉ាប់រង ទៅមើល “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា”។

សំរាប់សមាជិក ដែលមានចំណែកនៃតម្លៃ

អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ចំណែកនៃតម្លៃ មួយខែៗ។ ចំនួននៃចំណែកនៃតម្លៃរបស់អ្នក អាស្រ័យទៅលើប្រាក់ចំណូល និងធនធានរបស់អ្នក។ មួយខែៗ អ្នកនឹងបង់វិក្កយបត្រពេទ្យផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រហូតទាល់តែចំនួនដែលអ្នកបានបង់ស្មើនឹងចំណែកនៃតម្លៃរបស់អ្នក។ បន្ទាប់ពីនោះមក ការថែទាំអ្នកនឹងបានរ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise សំរាប់ខែនោះ។ អ្នកនឹងមិនបានរ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise រហូតទាល់តែអ្នកបានបង់ចំណែកនៃតម្លៃទាំងអស់របស់អ្នក សំរាប់ខែនោះ។ បន្ទាប់ពីអ្នកស្របតាមចំណែកនៃតម្លៃរបស់អ្នក សំរាប់ខែនោះមក អ្នកអាចទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតនៃ Blue Shield Promise ណាមួយបាន។ បើសិនអ្នកជាសមាជិក ដែលមានចំណែកនៃតម្លៃ អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ទេ។

របៀបអ្នកផ្តល់សេវា បានបើកប្រាក់

Blue Shield Promise បើកប្រាក់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវា តាមរបៀបទាំងនេះ៖

- ការបង់ប្រាក់តាមចំនួនមនុស្ស
 - Blue Shield Promise បង់ប្រាក់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួន តាមកំណត់ចំនួនប្រាក់ រៀងរាល់ខែសំរាប់សមាជិក Blue Shield Promise។ នេះគឺបានហៅថា ការបង់ប្រាក់តាមចំនួនមនុស្ស។ Blue Shield Promise និងអ្នកផ្តល់សេវា ធ្វើការជាមួយគ្នា ដើម្បីសំរេចទៅលើចំនួនបង់ប្រាក់។
- ការបង់ប្រាក់ ថ្លៃឈ្នួលសំរាប់សេវា
 - អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួន ផ្តល់ការថែទាំឲ្យសមាជិក Blue Shield Promise និងបន្ទាប់មកក៏ធ្វើវិក្កយបត្រទៅ Blue Shield Promise សំរាប់ថ្លៃសេវាដែលបានផ្តល់។ នេះគឺបានហៅថា ការបង់ប្រាក់ ថ្លៃឈ្នួលសំរាប់សេវា។ Blue Shield Promise និងអ្នកផ្តល់សេវា ធ្វើការជាមួយគ្នា ដើម្បីសំរេចទៅលើសេវានិមួយៗ មានតម្លៃប៉ុន្មាន។

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីរបៀប Blue Shield Promise បង់ប្រាក់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវា ហៅលេខ



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

1-800-605-2556 (TTY 711)។

កម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវា៖

Blue Shield Promise មានកម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវា ដើម្បីលើកកម្ពស់ការថែទាំអ្នក និងបទពិសោធន៍របស់អ្នក ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាឱ្យ Blue Shield Promise។ កម្មវិធីទាំងនេះជួយលើកកម្ពស់៖

- គុណភាពការថែទាំ
- លទ្ធភាព និងមានការថែទាំ និងសេវា
- បានផ្តល់ការព្យាបាល
- ការពេញចិត្តពីសមាជិក

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីកម្មវិធីទាំងនេះ ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

ការសូមឱ្យ Blue Shield Promise បង់វិក្កយប័ត្រ

បើសិនអ្នកបានទទួលវិក្កយប័ត្រ សំរាប់ថ្លៃសេវាដែលរ៉ាប់រង ប្រញាប់ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក

1-800-605-2556 (TTY 711)។

បើសិនអ្នកបង់ថ្លៃសេវា ដែលអ្នកគិតថា Blue Shield Promise គួរតែរ៉ាប់រង អ្នកអាចប្តឹងបណ្តឹងសំណង។ ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711) ដើម្បីស្នើ Blue Shield Promise ឱ្យពិនិត្យបណ្តឹង សំណងរបស់អ្នកឡើងវិញ ដើម្បីសំរេចបើសិនអ្នកអាចបានប្រាក់មកវិញ។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

3. របៀបទទួលការថែទាំ

ការទទួលសេវាថែទាំសុខភាព

សូមអានព័ត៌មាននៅខាងក្រោម ប្រយោជន៍ឲ្យអ្នកនឹងដឹង ថាអ្នកអាចទទួលការថែទាំសុខភាពពីអ្នកណា ឬពីក្រុមអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពណា ដែលអាចនឹងបានទទួល។

អ្នកអាចចាប់ផ្តើមទទួលសេវាថែទាំសុខភាព នៅចំណាត់ការប្រសិទ្ធភាព នៃការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ត្រូវយកប័ណ្ណ ID Blue Shield Promise និងប័ណ្ណ Medi-Cal BIC របស់អ្នក មកជាប់ខ្លួនអ្នកជានិច្ច។ មិនត្រូវបណ្តោយឲ្យ ជនណាម្នាក់ប្រើប័ណ្ណ ID Blue Shield Promise ឬប័ណ្ណ BIC របស់អ្នកឡើយ។

សមាជិកថ្មី ត្រូវតែជ្រើសរើស អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP) មួយ ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ បណ្តាញ Blue Shield Promise គឺជាក្រុមនៃវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់ សេវាផ្សេងៗទៀត ដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP មួយ ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ ចាប់តាំងពីពេលអ្នកបានក្លាយជាសមាជិកក្នុង Blue Shield Promise។ បើសិនអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP មួយទេ Blue Shield Promise នឹងជ្រើសរើសមួយ សំរាប់អ្នក។

អ្នកអាចនឹងជ្រើសរើស PCP ដូចគ្នា ឬ PCP ខុសៗគ្នា សំរាប់សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់ នៅក្នុង Blue Shield Promise។

បើសិនអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដែលអ្នកចង់រក្សាទុក ឬអ្នកចង់រក PCP មួយថ្មី អ្នកអាចមើលក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់ សេវា។ វាមានបញ្ជីនៃ PCP ទាំងអស់ ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា មានព័ត៌មានផ្សេងៗទៀត ដើម្បីជួយអ្នកជ្រើសរើស PCP។ បើសិនអ្នកត្រូវការបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា ហៅលេខ

1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា នៅលើគេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal ដែរ។

បើសិនអ្នកមិនអាចទទួលការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលសហការ ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ទេ PCP របស់អ្នក ត្រូវតែសូមការយល់ព្រមពី Blue Shield Promise ដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅអ្នកផ្តល់ សេវានៅក្រៅបណ្តាញ។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារផ្ទៃក្នុងហ្វូនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អានភាគទៀតនៃជំពូកនេះ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពី PCP ឬបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា។

ការប្រមាណសុខភាពដំបូង (initial health assessment, IHA)

Blue Shield Promise ឲ្យអនុសាសន៍ ថាឋានៈជាសមាជិកថ្មី អ្នកគួរតែទៅជួប PCP ថ្មី ក្នុងពេល 120 ថ្ងៃខាងមុខ សំរាប់ ការប្រមាណសុខភាពដំបូង (IHA)។ គោលបំណងនៃ IHA គឺដើម្បី ជួយ PCP របស់អ្នក ស្វែងយល់ប្រវត្តិថែទាំសុខភាព និងសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នក អាចនឹងសួរសំណួរ អ្នកមួយចំនួន អំពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក ឬអាចនឹងសូមឲ្យអ្នកបំពេញបញ្ជីសំណួរ។ PCP របស់អ្នក ក៏នឹងប្រាប់អ្នក អំពីការប្រឹក្សាអប់រំសុខភាព និងថ្នាក់រៀន ដែលអាចនឹងជួយអ្នកដែរ។

នៅពេលអ្នកទូរស័ព្ទមក ដើម្បីគ្រោងពេល IHA របស់អ្នក ត្រូវប្រាប់មនុស្សដែលឆ្លើយទូរស័ព្ទ ថាអ្នកជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise។ ផ្តល់លេខ ID Blue Shield Promise របស់អ្នកឲ្យគេ។

យកប័ណ្ណ BIC និងប័ណ្ណ ID Blue Shield Promise របស់អ្នក សំរាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ វាគឺជាគំនិត មួយដ៏ល្អ ដើម្បីយកបញ្ជីនៃថ្នាំរបស់អ្នក និងសំណួរមកជាមួយអ្នក នៅពេលអ្នកទៅជួបពិគ្រោះ។ ត្រូវស្រេចចាប់ ដើម្បីនិយាយជាមួយ PCP របស់អ្នក អំពីសេចក្តីត្រូវការនៃការថែទាំសុខភាព និងកង្វល់របស់អ្នក។

ត្រូវទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យនៃ PCP របស់អ្នក បើសិនអ្នកនឹងទៅយឺត ឬមិនអាចទៅបាន សំរាប់ការណាត់ជួប របស់អ្នក។

ការថែទាំប្រក្រតី

ការថែទាំប្រក្រតី គឺជាការថែទាំសុខភាព ទៀងទាត់។ វារួមមាននូវការថែទាំការពារ ដែលក៏ហៅថា ការថែទាំជាសកុលភាព ឬការថែទាំឲ្យល្អ ផងដែរ។ វាជួយអ្នកឲ្យមានសុខភាពល្អ និងជួយរក្សាអ្នកពីការឈឺថ្កាត់។ ការថែទាំការពារ រួមមាន ការពិនិត្យទូទៅទៀងទាត់ និងការអប់រំសុខភាព និងការប្រឹក្សា។ ជាបន្ថែមទៅលើការថែទាំការពារ ការថែទាំប្រក្រតី ក៏រួមមាននូវការថែទាំ នៅពេលអ្នកឈឺថ្កាត់ដែរ។ Blue Shield Promise រាប់រងការថែទាំប្រក្រតី ពី PCP របស់អ្នក។

PCP របស់អ្នកនឹង៖

- ផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវការថែទាំប្រក្រតីទាំងអស់ រួមមាននូវការពិនិត្យទូទៅទៀងទាត់ ចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ ការព្យាបាល វេជ្ជបញ្ជា និងឱវាទពេទ្យ
- រក្សាទុកកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក
- បញ្ជូន (ចាត់) អ្នក ឲ្យទៅជួបអ្នកឯកទេស បើសិនត្រូវការ
- បញ្ជាឲ្យថតអ៊ីក្សេន ថតម៉ាម៉ូក្រាម ឬពិសោធន៍ បើសិនអ្នកត្រូវការវា

នៅពេលអ្នកត្រូវការថែទាំប្រក្រតី អ្នកនឹងទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នក សំរាប់ការណាត់ជួប។ ត្រូវឲ្យប្រាកដ ទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នក មុនពេលអ្នកទទួលការថែទាំសុខភាព លុះត្រាតែវាជាភាពអាសន្ន។ សំរាប់ភាពអាសន្ន ហៅលេខ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលស្ថិតនៅជិតបំផុត។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីការថែទាំសុខភាព និងសេវាដែលគំរោងរបស់អ្នករ៉ាប់រង និងអ្វីខ្លះដែលវាមិនរ៉ាប់រង អានជំពូក 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការថែទាំបន្ទាន់

ការថែទាំបន្ទាន់ គឺមិនមែនជាអាសន្ន ឬជាលក្ខណៈដែលយាយីអាយុជីវិតឡើយ។ វាគឺជាសេវាដែលអ្នកត្រូវការ ដើម្បីការពារការខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរ ចំពោះសុខភាពរបស់អ្នក បណ្តាលមកពីជំងឺ របួសភ្លាមៗ ឬភាពស្មុគស្មាញ នៃលក្ខណៈមួយដែលអ្នកមានរួចមកហើយ។ ការណាត់ពេលជួបថែទាំជាបន្ទាន់ តម្រូវការថែទាំក្នុងពេល 48 ម៉ោង។ បើសិនអ្នកនៅក្រៅតំបន់របស់សេវារបស់ Blue Shield Promise សេវាថែទាំបន្ទាន់ អាចនឹងបានរ៉ាប់រង។ ការថែទាំបន្ទាន់ដែលត្រូវការអាចនឹងជាផ្លាសាយ ឬឈឺបំពង់ក គ្រុន ឈឺត្រចៀក គ្រុចសាច់ដុំ សេវាម្តាយមានគភ៌។

ទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នក សំរាប់ការថែទាំបន្ទាន់។ បើសិនអ្នកមិនអាចទាក់ទង PCP របស់អ្នកបានទេ ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ ឬអ្នកអាចហៅខ្សែឱវាទពេទ្យ 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ តាមលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។ បើសិនអ្នកត្រូវការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់ ចូរទៅមន្ទីរថែទាំបន្ទាន់ ដែលនៅជិតជាងគេ។ អ្នកមិនបាច់ត្រូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ។ បើសិនអ្នកត្រូវការថែទាំ សុខភាពអារម្មណ៍បន្ទាន់ ទូរស័ព្ទទៅ គំរោងសុខភាពអារម្មណ៍ខោនធី តាមលេខ 1-800-854-7771 ដែលមាន 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ។ ដើម្បីរកលេខទូរស័ព្ទឥតចេញថ្លៃទាំងអស់ របស់ខោនធី ទស្សនា <https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx#>។ សំរាប់ក្រសួងសុខភាពអារម្មណ៍ Los Angeles County ទស្សនា <https://dmh.lacounty.gov>។

ការថែទាំជាអាសន្ន

សំរាប់ការថែទាំជាអាសន្ន ហៅលេខ **911** ឬទៅ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ (emergency room, ER) ដែលបិតនៅជិតបំផុត។ សំរាប់ការថែទាំជាអាសន្ន អ្នកមិនបាច់ត្រូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise ទេ។

ការថែទាំជាអាសន្ន គឺសំរាប់លក្ខណៈសុខភាពដែលយាយីអាយុជីវិត។ ការថែទាំនេះ គឺសំរាប់ជំងឺ ឬរបួស ដែលមនុស្សសាមញ្ញសមហេតុផល (មិនមែនអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាព) ដោយមានចំណេះដឹងជាមធ្យមខាងសុខភាព និងថ្នាំពេទ្យ អាចនឹងរំពឹងថា បើសិនអ្នកមិនបានការថែទាំភ្លាមៗទេ, សុខភាពរបស់អ្នក (ឬសុខភាពនៃកូនក្នុងផ្ទៃរបស់អ្នក) អាចនឹងបិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់, ឬមុខងារសរីរៈ, អង្គសរីរៈ ឬផ្នែកសរីរៈ អាចនឹងបានសៅហ្មងជាធ្ងន់ធ្ងរ។ ឧទាហរណ៍រួមមាននូវ៖

- ឈឺពោះសំរាលកូន
- បាក់ឆ្អឹង
- ឈឺចាប់ខ្លាំង ជាពិសេសក្នុងដើមទ្រូង
- រលាកឆ្អឹងខ្លាំង
- លេបឱសថលើសកំរិត
- ការសន្លប់
- ការចេញឈាមខ្លាំង
- លក្ខណៈផ្លូវចិត្តជាអាសន្ន



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ចូរកុំទៅ ER សំរាប់ការថែទាំប្រក្រតី។ អ្នកគួរតែទទួលការថែទាំប្រក្រតី ពី PCP របស់អ្នក ដែលស្គាល់អ្នកដ៏ល្អបំផុត។ បើសិនអ្នកមិនប្រាកដ ថាលក្ខណៈសុខភាពរបស់អ្នក ជាភាពអាសន្នទេ ទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចនឹងទូរស័ព្ទទៅខ្សែឱវាទពេទ្យ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ។ ខ្សែឱវាទពេទ្យ អាចជួយអ្នកសំរេច ថាតើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នក ត្រូវទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ភ្លាមៗ ឬអត់។

បើសិនអ្នកត្រូវការថែទាំជាអាសន្ន នៅឆ្ងាយពីផ្ទះ ចូរទៅ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ (ER) ដែលស្ថិតនៅជិតបំផុត សូម្បីតែបើវាមិននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ក៏ដោយ។ បើសិនអ្នកទៅ ER សូមឲ្យគេទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise។ រូបអ្នក ឬមន្ទីរពេទ្យដែលបានអនុញ្ញាតឲ្យអ្នកចូល គួរតែទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise ក្នុងពេល 24 ម៉ោង បន្ទាប់ពីអ្នកបានទទួលការថែទាំជាអាសន្ន។ បើសិនអ្នកធ្វើដំណើរទៅក្រៅសហរដ្ឋ ក្រៅពីប្រទេសកាណាដា ឬមិចស៊ីកូ ហើយត្រូវការថែទាំជាអាសន្ន Blue Shield Promise នឹងមិនរ៉ាប់រងការថែទាំអ្នកឡើយ។

បើសិនអ្នកត្រូវការយានជំនិះជាអាសន្ន ហៅលេខ **911**។ អ្នកមិនបាច់សួរ PCP របស់អ្នក ឬ Blue Shield Promise សិន មុននឹងទៅ ER ឡើយ។

បើសិនអ្នកត្រូវការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ នៅក្រៅបណ្តាញ បន្ទាប់ពីភាពអាសន្នរបស់អ្នក (ការថែទាំបន្ទាប់ពីមានស្ថិរភាព) មន្ទីរពេទ្យនោះ នឹងទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise។

ត្រូវចងចាំ៖ កុំហៅលេខ **911** លុះត្រាតែវាជាភាពអាសន្ន។ ទទួលការថែទាំជាអាសន្ន សំរាប់តែភាពអាសន្នប៉ុណ្ណោះ មិនមែនសំរាប់ការថែទាំប្រក្រតី ឬជំងឺតិចតួច ដូចជាផ្តាសាយ ឬឈឺបំពង់កឡើយ។ បើសិនវាជាភាពអាសន្ន ហៅលេខ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលស្ថិតនៅជិតបំផុត។

ការថែទាំងាយអន់ចិត្ត

សេវាការយល់ព្រមពីអនីតិជន

បើសិនអ្នកមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត ដោយគ្មានការយល់ព្រមពីមាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក សំរាប់ប្រភេទនៃការថែទាំទាំងនេះ៖

- សុខភាពអារម្មណ៍អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ (តែអនីតិជនអាយុ 12 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង) សំរាប់៖
 - ការរំលោភផ្លូវភេទ ឬផ្លូវកាយ
 - នៅពេលអ្នកអាចនឹងធ្វើឲ្យខ្លួនអ្នក ឬមនុស្សដទៃ ឈឺចាប់
- ការមានគភ៌
- ការរៀបចំគំរោងគ្រួសារ/ការបង្ការមានកូន (លើកលែងតែការគ្រៀវ)
- ការធ្វើបាបផ្លូវភេទ
- ការការពារ/ការធ្វើតេស្ត/ការព្យាបាល ជំងឺ HIV/AIDS (តែអនីតិជនអាយុ 12 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង)
- ការការពារ/ការធ្វើតេស្ត/ការព្យាបាល ការឆ្លងកាមរោគ (តែអនីតិជនអាយុ 12 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង)
- ការព្យាបាល ការរំលោភគ្រឿងញៀន និងសុរា (តែអនីតិជនអាយុ 12 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង)



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារវដ្តកាលហ្វូនេញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

វេជ្ជបណ្ឌិត ឬវេជ្ជមន្ទីរ មិនចាំបាច់ជាផ្នែកនៃបណ្តាញ Blue Shield Promise ទេ ហើយអ្នកមិនបាច់ត្រូវការបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នក ដើម្បីទទួលសេវាទាំងនេះទេ។ សំរាប់ជំនួយ ក្នុងការរកវេជ្ជបណ្ឌិត ឬវេជ្ជមន្ទីរ ដែលផ្តល់សេវាទាំងនេះ ឬសំរាប់ជំនួយ ដើម្បីទទួលសេវាទាំងនេះ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចនឹងហៅ ខ្សែឱវាទពេទ្យ 24/7 Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711) ដែរ។

អនីតិជន អាចនិយាយទៅកាន់អ្នកតំណាងម្នាក់ ជាឯកជន អំពីកង្វល់នៃសុខភាពរបស់គេ ដោយហៅខ្សែឱវាទពេទ្យ តាមលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។

សេវាមនុស្សពេញវ័យងាយអន់ចិត្ត

ឋានៈជាមនុស្សពេញវ័យម្នាក់ អ្នកអាចនឹងមិនចង់ទៅជួប PCP របស់អ្នក សំរាប់ការថែទាំងាយអន់ចិត្តខ្លះ ឬជាឯកជន ទេ។ បើសិនដូច្នេះ អ្នកអាចនឹងជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬវេជ្ជមន្ទីរណាមួយ សំរាប់ប្រភេទនៃការថែទាំទាំងនេះ៖

- ការរៀបចំគំរោងគ្រួសារ
- ការធ្វើតេស្តជំងឺ HIV/AIDS
- ការឆ្លងកាមរោគ

វេជ្ជបណ្ឌិត ឬវេជ្ជមន្ទីរ មិនចាំបាច់ជាផ្នែកនៃបណ្តាញ Blue Shield Promise ទេ។ PCP របស់អ្នក មិនចាំបាច់ បញ្ជូនអ្នក សំរាប់ប្រភេទនៃសេវាទាំងនេះទេ។ សំរាប់ជំនួយ ក្នុងការរកវេជ្ជបណ្ឌិត ឬវេជ្ជមន្ទីរ ដែលផ្តល់សេវាទាំងនេះ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចនឹងទូរស័ព្ទទៅ ខ្សែឱវាទពេទ្យ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ។

សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន

សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន គឺជាទំរង់មួយស្របច្បាប់។ នៅលើវា អ្នកអាចចុះរាយការថែទាំសុខភាពអ្វីខ្លះ ដែលអ្នកចង់បាន ក្នុងករណីដែលអ្នកមិនអាចនិយាយបាន ឬធ្វើការសំរេចចិត្តនៅពេលក្រោយបាន។ អ្នកអាចចុះរាយ ការថែទាំអ្វីខ្លះ ដែលអ្នកមិនចង់បាន។ អ្នកអាចដាក់ឈ្មោះជនណាម្នាក់ ដូចជាប្តីឬប្រពន្ធ ឲ្យធ្វើការសំរេចចិត្ត សំរាប់ការថែទាំសុខភាព របស់អ្នក បើសិនអ្នកមិនអាចសំរេចចិត្តបាន។

អ្នកអាចយកក្រដាសបំពេញសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន ពីហាងលក់ឱសថ មន្ទីរពេទ្យ ការិយាល័យមេធាវី និងការិយាល័យ របស់វេជ្ជបណ្ឌិត។ អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃ សំរាប់ទំរង់។ អ្នកក៏អាចរក និងទាញយកក្រដាសបំពេញ ដោយឥតគិតថ្លៃ ពីបណ្តាញដែរ។ អ្នកអាចសូមគ្រួសាររបស់អ្នក ឬ PCP ឬក៏ជនណាម្នាក់ដែលអ្នកទុកចិត្ត ឲ្យជួយអ្នកបំពេញទំរង់នោះ។

អ្នកមានសិទ្ធិ ដើម្បីឲ្យមានសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នក បានដាក់នៅក្នុងកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ ឬលុបចោល សេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នក នៅពេលណាក៏បានដែរ។

អ្នកមានសិទ្ធិ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីការផ្លាស់ប្តូរ ចំពោះច្បាប់នៃសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន។ Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នក អំពីការផ្លាស់ប្តូរ ចំពោះច្បាប់រដ្ឋ ដោយមិនលើសពី 90 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីការផ្លាស់ប្តូរ។

 ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ទីកន្លែងដើម្បីទទួលការថែទាំ

អ្នកនឹងទទួលការថែទាំ របស់អ្នកភាគច្រើន ពី PCP របស់អ្នក។ PCP របស់អ្នក នឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវការថែទាំការពារ ប្រក្រតី (ជាសុភាព) របស់អ្នកទាំងអស់។ អ្នកក៏នឹងទៅជួប PCP របស់អ្នក សំរាប់ការថែទាំ នៅពេលអ្នកឈឺថ្កាត់ដែរ។ ត្រូវឲ្យប្រាកដ ដើម្បីទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នក មុនពេលអ្នកទទួលការថែទាំសុខភាព មិនអាសន្ន។ PCP របស់អ្នក នឹងបញ្ជូន (ចាត់) អ្នក ឲ្យទៅជួបអ្នកឯកទេស បើសិនអ្នកត្រូវការវា។

ដើម្បីឲ្យបានជំនួយ ជាមួយនឹងសំណួរសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកក៏អាចនឹងហៅខ្សែឱវាទពេទ្យ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។

បើសិនអ្នកត្រូវការថែទាំបន្ទាន់ ទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ ការថែទាំបន្ទាន់ គឺជាការថែទាំក្នុងពេល 48 ម៉ោង ប៉ុន្តែមិនមែនជាភាពអាសន្នឡើយ។ វាមាននូវការថែទាំអ្វីៗដូចជា ផ្តាសាយ ឈឺបំពង់ក គ្រុន ឈឺត្រចៀក ឬគ្រុចសាច់ដុំ។ សំរាប់ភាពអាសន្ន ហៅលេខ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលស្ថិតនៅជិតបំផុត។

ការជំទាស់តាមគុណធម៌

អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួន មានការជំទាស់តាមគុណធម៌ ចំពោះសេវាមួយចំនួន។ នេះមានសេចក្តីថា គេមានសិទ្ធិ មិនផ្តល់ជូនសេវាដែលរ៉ាប់រងមួយចំនួន បើសិនគេមិនយល់ស្របតាមគុណធម៌។ បើសិនអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក មានការជំទាស់តាមគុណធម៌ គាត់នឹងជួយអ្នករកអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ទៀត សំរាប់សេវាដែលត្រូវការ។ Blue Shield Promise ក៏អាចធ្វើការជាមួយអ្នក ដើម្បីរកអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ដែរ។

មន្ទីរពេទ្យមួយចំនួន និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត មិនផ្តល់ជូនសេវាមួយមុខ ឬច្រើនមុខ ដែលចុះរាយខាងក្រោម។ សេវាទាំងនេះ ដែលអ្នក ឬសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក អាចនឹងត្រូវការ អាចនឹងបានរ៉ាប់រងនៅក្រោមកិច្ចសន្យា នៃគំរោងរបស់អ្នក៖

- ការរៀបចំគំរោងគ្រួសារ និងសេវាបង្ការមានកូន រួមទាំងការបង្ការមានកូនជាអាសន្ន
- ការត្រៀម រួមទាំងការចងស្បូននៅពេលឈឺពោះសំរាលកូន និងឆ្លងទន្លេ
- ការព្យាបាលភាពពុំអាចមានគភ៌
- ការពន្លត់កូន

អ្នកគួរតែទទួលបានព័ត៌មានថែមទៀត មុននឹងអ្នកចុះឈ្មោះ។ ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកបណ្តុះបណ្តាល ក្រុមពេទ្យ សមាគមវេជ្ជបណ្ឌិត ឯករាជ្យ ឬវេជ្ជមន្ទីរ ដែលអ្នកចង់បាន។ ឬទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise តាមលេខសេវាសមាជិក **1-800-605-2556** (TTY 711) ដើម្បីឲ្យប្រាកដ ថាអ្នកអាចទទួលសេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise មានចុះរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា ដែលចូលរួមក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ។ បណ្តាញ គឺជាក្រុមនៃអ្នកផ្តល់សេវា ដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise មានចុះរាយមន្ទីរពេទ្យ, ឱសថស្ថាន, PCP, អ្នកឯកទេស, ពេទ្យអនុវត្តវេជ្ជបណ្ឌិត, ពេទ្យឆ្មប, អនុការីគ្រូពេទ្យ, អ្នកផ្តល់សេវារៀបចំគំរោងគ្រួសារ, មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពរដ្ឋបាលសហព័ន្ធបានទទួលស្គាល់ (Federally Qualified Health Center, FQHC), អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអារម្មណ៍ អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ, សេវា និងការគាំទ្រយូរអង្វែង (Long-Term Services and Support, LTSS), មជ្ឈមណ្ឌលសម្ភពឯករាជ្យ (Freestanding Birth Center, FBC), មជ្ឈមន្ទីរសុខភាពជនបទ (Rural Health Clinic, RHC) និងការថែទាំបន្ទាន់ និងមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាព តាមហាងលក់រាយ។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា មានឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise, អាសយដ្ឋាន, លេខទូរស័ព្ទ, ម៉ោងធ្វើការ និងភាសា ដែលគេនិយាយ។ វាប្រាប់បើសិនអ្នកផ្តល់សេវា កំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។ វាក៏ផ្តល់ថ្នាក់នៃលទ្ធភាពចេញចូលផ្លូវកាយ សំរាប់អាគារ, ដូចជា ចំណតឡាន, ផ្លូវជំរាល, ជណ្តើរមានបង្គាន់ដៃ, និងបន្ទប់ទឹក ដែលមានទ្វារធំទូលាយ និងបង្គាន់ដៃតោង។ ដើម្បីសាកសួរឲ្យដឹងថែមទៀត អំពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដូចជា ជាតិសាសន៍ ជាតិពន្ធ ភាសានិយាយ នៅឯការិយាល័យនៃអ្នកផ្តល់សេវា ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

អ្នកអាចរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា តាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បើសិនអ្នកត្រូវការបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា បានផ្តិតចេញ ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា គឺជាក្រុមនៃវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗទៀត ដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។ អ្នកនឹងទទួលសេវាដែលរ៉ាប់រងរបស់អ្នក តាមរយៈបណ្តាញ Blue Shield Promise។ បើសិនអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក នៅក្នុងបណ្តាញ រួមទាំង PCP មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត មានការជំទាស់ តាមគុណធម៌ ដើម្បីផ្តល់ឲ្យអ្នក នូវសេវាដែលរ៉ាប់រង ដូចជាការរៀបចំគំរោងគ្រួសារ ឬការពន្លត់កូន ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ សំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទៅមើលផ្នែក ការជំទាស់តាមគុណធម៌ នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

បើសិនអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក មានការជំទាស់តាមគុណធម៌ គាត់អាចជួយអ្នករកអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ទៀត ដែលនឹងផ្តល់ឲ្យអ្នក នូវសេវាដែលអ្នកត្រូវការ។ Blue Shield Promise ក៏អាចធ្វើការជាមួយអ្នក ដើម្បីរកអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ដែរ។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ក្នុងបណ្តាញ

អ្នកនឹងប្រើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise សំរាប់សេចក្តីត្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ អ្នកនឹងទទួលការថែទាំការពារ និងប្រក្រតី ពី PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏នឹងប្រើអ្នកឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ដែរ។

ដើម្បីឲ្យបានបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា នៃបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា តាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal ដែរ។

សំរាប់ការថែទាំជាអាសន្ន ហៅលេខ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលបិតនៅជិតបំផុត។

រៀបរៀងតែសំរាប់ការថែទាំជាអាសន្ន អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃការថែទាំ ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញ។

នៅក្រៅបណ្តាញ ឬនៅក្រៅតំបន់សេវា

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ គឺជាអស់អ្នកដែលពុំមានកិច្ចព្រមព្រៀង ដើម្បីធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។ រៀបរៀងតែសំរាប់ការថែទាំជាអាសន្ន អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃការថែទាំ ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញបាន។ បើសិនអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំសុខភាពដែលរ៉ាប់រង អ្នកអាចនឹងទទួលវានៅក្រៅបណ្តាញ ដោយឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក ដរាបណាវាជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ និងពុំមាននៅក្នុងបណ្តាញ ហើយអ្នកបានទទួលការយល់ព្រមជាមុន។

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ជាមួយនឹងសេវានៅក្រៅបណ្តាញ ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

បើសិនអ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវារបស់ Blue Shield Promise ហើយអ្នកត្រូវការថែទាំ ដែលមិនជាភាពអាសន្ន ឬជាបន្ទាន់ ទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នក ជាប្រញាប់។ ឬហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

សំរាប់ការថែទាំជាអាសន្ន ហៅលេខ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលបិតនៅជិតបំផុត។ Blue Shield Promise រ៉ាប់រងការថែទាំជាអាសន្ន នៅក្រៅបណ្តាញ។ បើសិនអ្នកធ្វើដំណើរទៅប្រទេសកាណាដា ឬមិចស៊ីកូ ហើយត្រូវការសេវាជាអាសន្ន ដែលតម្រូវនូវការចូលសំរាន្តពេទ្យ Blue Shield Promise នឹងរ៉ាប់រងការថែទាំអ្នក។ បើសិនអ្នកធ្វើដំណើរទៅអន្តរជាតិ ក្រៅពីប្រទេសកាណាដា ឬមិចស៊ីកូ ហើយត្រូវការថែទាំជាអាសន្ន Blue Shield Promise នឹងមិនរ៉ាប់រងការថែទាំអ្នកឡើយ។

បើសិនអ្នកមានសំណួរ អំពីការថែទាំនៅក្រៅបណ្តាញ ឬនៅក្រៅតំបន់សេវា ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ បើសិនការិយាល័យបានបិទ ឬអ្នកចង់បានជំនួយពីអ្នកតំណាង ហៅខ្សែឱវាទពេទ្យ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

គំរូគំរោងគ្រប់គ្រងការថែទាំបានចាត់តាំង

Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយក្រុមជំនុំជំនះ វេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស ឱសថស្ថាន មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពផ្សេងៗទៀត។ អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនទាំងនេះ ធ្វើការនៅក្នុងបណ្តាញមួយ ដែលជូនកាលហៅថា "ក្រុមពេទ្យ" ឬ "សមាគមគ្រូពេទ្យឯករាជ្យ (independent practice association, IPA)"។ អ្នកផ្តល់សេវាទាំងនេះ ក៏អាចនឹងមានកិច្ចសន្យាផ្ទាល់ជាមួយ Blue Shield Promise ដែរ។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP) របស់អ្នក នឹងបញ្ជូនអ្នកទៅជួបអ្នកឯកទេស និងសេវាដែលតភ្ជាប់ជាមួយគាត់ឬក្រុមពេទ្យ ឬ IPA របស់គាត់ ឬក៏ជាមួយ Blue Shield Promise។ បើសិនអ្នកកំពុងតែទៅជួបអ្នកឯកទេសរួចហើយ សូមពិគ្រោះជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ ផ្នែកសេវាសមាជិក នឹងជួយអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានោះ បើសិនអ្នកមានសិទ្ធិទទួលនិរន្តរភាពនៃការថែទាំ។ សំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ទៅមើលផ្នែក និរន្តរភាពនៃការថែទាំ នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

វេជ្ជបណ្ឌិត

អ្នកនឹងជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP) របស់អ្នក ចេញពីបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise ។ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកជ្រើស ត្រូវតែជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលសហការ។ នេះមានសេចក្តីថា អ្នកផ្តល់សេវានោះគឺនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ។ ដើម្បីឲ្យបានសំណើនៃបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ ឬរកវាតាមបណ្តាញនៅ

blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកក៏គួរតែទូរស័ព្ទដែរ បើសិនអ្នកចង់ឆែកមើល ដើម្បីឲ្យប្រាកដថា PCP ដែលអ្នកចង់បាន កំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

បើសិនអ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ មុនពេលអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise អ្នកអាចនឹងរក្សាការទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតនោះ ចំនួនមួយរយៈពេល។ នេះគឺហៅថា និរន្តរភាពនៃការថែទាំ។ អ្នកអាចអានសេចក្តីថែមទៀតអំពីនិរន្តរភាពនៃការថែទាំ ក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

បើសិនអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសម្នាក់ PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅជួបអ្នកឯកទេសម្នាក់ ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។

សូមនឹកចាំថាបើសិនអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP មួយទេ Blue Shield Promise នឹងជ្រើសរើសមួយ សំរាប់អ្នក។ អ្នកដឹងពីសេចក្តីត្រូវការ នៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបានល្អជាទីបំផុត ដូច្នេះហើយវាជាការល្អប្រពៃ បើសិនអ្នកជ្រើសរើស។ បើសិនអ្នកនៅក្នុង Medicare និង Medi-Cal ទាំងពីរមុខ អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ទេ។

បើសិនអ្នកចង់ប្តូរ PCP របស់អ្នក អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ ចេញពីបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise។ ត្រូវឲ្យប្រាកដថា PCP នោះ កំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។ ដើម្បីប្តូរ PCP របស់អ្នក ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលហ្វូនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

មន្ទីរពេទ្យ

នៅក្នុងករណីជាអាសន្ន ហៅលេខ **911** ឬទៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលបិតនៅជិតបំផុត។

បើសិនវាមិនមែនជាភាពអាសន្នទេ ហើយអ្នកត្រូវការថែទាំពីមន្ទីរពេទ្យ PCP របស់អ្នកនឹងសំរេចថាមន្ទីរពេទ្យណាមួយ ដែលអ្នកគួរគប្បីទៅ។ អ្នកនឹងត្រូវទៅមន្ទីរពេទ្យមួយក្នុងបណ្តាញ។ មន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise គឺមានចុះរាយនៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា។ សេវានៃមន្ទីរពេទ្យ ក្រៅពីភាពអាសន្ន តម្រូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (Primary Care Provider, PCP)

អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ នៃការចុះឈ្មោះក្នុង Blue Shield Promise។ អាស្រ័យទៅ លើអាយុ និងភេទរបស់អ្នក អ្នកអាចនឹងជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យទូទៅ, គ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យធាតុស្រ្តី, គ្រូពេទ្យប្រចាំ គ្រួសារ, គ្រូពេទ្យអាការក្នុងប្រាណ ឬគ្រូពេទ្យកុមារម្នាក់ធ្វើជា អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP) របស់អ្នក។ ពេទ្យអនុវត្តវេជ្ជបណ្ឌិត (nurse practitioner, NP), អនុការីគ្រូពេទ្យ (physician assistant, PA) ឬ ពេទ្យឆ្លបមានវិញ្ញាបនបត្រ ក៏អាចនឹងធ្វើជា PCP របស់អ្នកបានដែរ។ បើសិនអ្នកជ្រើសរើស NP, PA ឬពេទ្យឆ្លបមានវិញ្ញាបនបត្រ អ្នកអាចនឹងត្រូវបានចាត់តាំងវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដើម្បីមើលខុសត្រូវការថែទាំអ្នក។

អ្នកក៏អាចនឹងជ្រើសរើស មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពដែលរដ្ឋបាលសហព័ន្ធទទួលស្គាល់ (FQHC) ឬមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាព ជនបទ (RHC) ធ្វើជា PCP របស់អ្នកដែរ។ អាស្រ័យទៅលើប្រភេទនៃអ្នកផ្តល់សេវា អ្នកអាចនឹងជ្រើសរើស PCP មួយ សំរាប់គ្រួសារទាំងមូល ដែលជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise។

បើសិនអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP មួយ ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃទេ Blue Shield Promise នឹងចាត់តាំងអ្នក ទៅ PCP ម្នាក់។ បើសិនអ្នកត្រូវបានចាត់តាំងទៅ PCP ម្នាក់ ហើយចង់ប្តូរ ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ ការប្តូរ កើតឡើងនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់មក។

PCP របស់អ្នកនឹង៖

- ឲ្យបានដឹងប្រវត្តិសុខភាព និងសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក
- រក្សាទុកកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក
- ផ្តល់ការថែទាំសុខភាពការពារ និងជាប្រក្រតី ដែលអ្នកត្រូវការ
- បញ្ជូន (ចាត់) អ្នក ឲ្យទៅជួបអ្នកឯកទេស បើសិនអ្នកត្រូវការមួយនាក់
- រៀបចំសំរាប់ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ បើសិនអ្នកត្រូវការវា

អ្នកអាចមើលក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា ដើម្បីរក PCP ម្នាក់ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា មានបញ្ជីនៃ FQHC និង RHC ដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។

អ្នកអាចរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise តាមបណ្តាញនៅ



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

blueshieldca.com/promise/medi-cal។ ឬអ្នកអាចស្នើឲ្យបានធ្វើ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាទៅឲ្យអ្នក ដោយទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise លេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទបានដែរ ដើម្បីសាកសួរមើលសិន PCP ដែលអ្នកចង់បាន កំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ជំរើសនៃវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត

អ្នកដឹងពីសេចក្តីត្រូវការ នៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបានល្អជាទីបំផុត ដូច្នេះហើយវាជាការល្អប្រពៃ បើសិនអ្នក ជ្រើសរើស PCP របស់អ្នក។

វាជាការល្អប្រពៃ ដើម្បីនៅជាមួយនឹង PCP មួយនាក់ ប្រយោជន៍ឲ្យគាត់អាចដឹងពីសេចក្តីត្រូវការ នៃការថែទាំសុខភាព របស់អ្នក។ តែយ៉ាងណាមិញ បើសិនអ្នកចង់ប្តូរទៅ PCP ថ្មី អ្នកអាចប្តូរនៅពេលណាក៏បានដែរ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP មួយ ដែលនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise និងក៏កំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ជំរើសថ្មីរបស់អ្នក នឹងក្លាយជា PCP របស់អ្នក នៅថ្ងៃដំបូងនៃខែក្រោយ បន្ទាប់ពីអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។

ដើម្បីប្តូរ PCP របស់អ្នក ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

Blue Shield Promise អាចនឹងសូមឲ្យអ្នកប្តូរ PCP របស់អ្នក បើសិន PCP មិនទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី ឬបានចាក ចេញពីបណ្តាញ Blue Shield Promise ឬក៏មិនផ្តល់ការថែទាំឲ្យអ្នកជំងឺ សំរាប់អាយុរបស់អ្នក។ Blue Shield Promise ឬ PCP របស់អ្នក ក៏អាចនឹងសូមឲ្យអ្នកប្តូរទៅ PCP មួយថ្មីដែរ បើសិនអ្នកមិនអាចស្រុះស្រួលជាមួយគ្នា ឬយល់ស្របជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬបើសិនអ្នកអាក្រក់ខានមកជួប ឬក៏មកជួបយឺតយ៉ាវ។ បើសិន Blue Shield Promise ត្រូវប្តូរ PCP របស់អ្នក Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

បើសិនអ្នកប្តូរ PCP អ្នកនឹងទទួលប័ណ្ណ ID សមាជិក Blue Shield Promise ថ្មីមួយ តាមប្រៃសណីយ៍។ វានឹង មានឈ្មោះនៃ PCP ថ្មីរបស់អ្នក។ ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក បើសិនអ្នកមានសំណួរអំពីការទទួលប័ណ្ណ ID ថ្មី។

ការណាត់ជួប

នៅពេលអ្នកត្រូវការថែទាំសុខភាព៖

- ទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នក
- ត្រូវមានលេខ ID Blue Shield Promise របស់អ្នកជាស្រេច នៅពេលទូរស័ព្ទមក
- ទុកសារ ដោយមានឈ្មោះ និងលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នក បើសិនការិយាល័យបានបិទ
- យកប័ណ្ណ BIC និងប័ណ្ណ ID Blue Shield Promise របស់អ្នក សំរាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក
- ស្នើសុំឃានជំនិះ ទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក បើសិនត្រូវការ
- ស្នើសុំជំនួយភាសា ឬសេវាការបកប្រែ បើសិនត្រូវការ
- ត្រូវមកឲ្យទាន់ពេលវេលា សំរាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក
- ប្រញាប់ទូរស័ព្ទមក បើសិនអ្នកមិនអាចរក្សាការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬនឹងមកយឺតយ៉ាវ



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- មានសំណួរ និងព័ត៌មានថ្នាំពេទ្យរបស់អ្នកជាស្រេច ក្រែងលោអ្នកត្រូវការវា

បើសិនអ្នកមានអាសន្ន ហៅលេខ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលស្ថិតនៅជិតបំផុត។

ការបង់ប្រាក់

អ្នកមិនត្រូវបង់ប្រាក់ សំរាប់សេវាដែលរ៉ាប់រងឡើយ។ នៅក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកនឹងមិនទទួលបានវិក្កយបត្រ ពីអ្នកផ្តល់សេវាឡើយ។ អ្នកអាចនឹងទទួល ការពន្យល់នៃអត្ថប្រយោជន៍ (Explanation of Benefit, EOB) ឬរបាយការណ៍ពីអ្នកផ្តល់សេវា។ EOB និងរបាយការណ៍ គឺមិនមែនជាកិច្ចប្រកាសទេ។

បើសិនអ្នកបានទទួលវិក្កយបត្រ ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ ប្រាប់ Blue Shield Promise នូវចំនួនគេបានទាញ កាលបរិច្ឆេទនៃសេវា និងមូលហេតុសំរាប់វិក្កយបត្រ។ អ្នកគឺមិនទទួលខុសត្រូវ ដើម្បីបង់ប្រាក់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវា សំរាប់ចំនួនដែល Blue Shield Promise បានជំពាក់ សំរាប់សេវាអ្វីមួយដែលរ៉ាប់រងឡើយ។ រៀងរាល់តែសំរាប់ការថែទាំជាអាសន្ន ឬជាបន្ទាន់ សឹមអ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃការថែទាំ ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញ។ បើសិនអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំសុខភាពដែលរ៉ាប់រង អ្នកអាចនឹងទទួលវា ពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ ដោយឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក ដរាបណាវាជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ និងពុំមាននៅក្នុងបណ្តាញ។

បើសិនអ្នកបានទទួលវិក្កយបត្រ ឬក៏ត្រូវបានសូមឲ្យបង់ប្រាក់ថ្លៃមេបង់ នៅពេលដែលអ្នកគិតថា អ្នកមិនគួរបង់វាទេ អ្នកក៏អាចប្តឹង ទំរង់បណ្តឹងសំណងជាមួយ Blue Shield Promise។ អ្នកនឹងត្រូវប្រាប់ Blue Shield Promise ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ នូវមូលហេតុដែលអ្នកត្រូវតែបង់ប្រាក់ សំរាប់វត្ថុ ឬសេវា។ Blue Shield Promise នឹងអានបណ្តឹងសំណងរបស់អ្នក និងសំរេចបើសិនអ្នកអាចបានប្រាក់មកវិញ។ សំរាប់សំណួរ ឬដើម្បីស្នើសុំទំរង់បណ្តឹងសំណង ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

ការបញ្ជូន

PCP របស់អ្នក នឹងបញ្ជូនអ្នកទៅជួបនឹងអ្នកឯកទេសម្នាក់ បើសិនអ្នកត្រូវការ។ អ្នកឯកទេស គឺជាវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដែលមានការអប់រំជ្រៅជ្រះ ក្នុងវិស័យមួយនៃការព្យាបាល។ PCP របស់អ្នក នឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកឯកទេសម្នាក់។ ការិយាល័យនៃ PCP របស់អ្នក អាចជួយអ្នករៀបចំពេល ទៅជួបអ្នកឯកទេស។

សេវាផ្សេងៗទៀតដែលអាចនឹងតម្រូវការបញ្ជូន រួមមាននូវ ទំរង់ការនៅក្នុងការិយាល័យ, ថតអិក្សេត, ការពិសោធន៍រោគ, ការព្យាបាលពិសេស, ការថែទាំនៅផ្ទះ, និងការអនុញ្ញាតជ្រើសរើស ទៅមន្ទីរមួយ។

PCP របស់អ្នក អាចនឹងឲ្យអ្នក នូវទំរង់មួយ ដើម្បីយកទៅជួបអ្នកឯកទេស។ អ្នកឯកទេសនឹងបំពេញទំរង់នោះ និងផ្ញើវាទៅ PCP របស់អ្នកវិញ។ អ្នកឯកទេស នឹងព្យាបាលអ្នក ដរាបណាគាត់គិតថា អ្នកត្រូវការនូវការព្យាបាល។

បើសិនអ្នកមានបញ្ហាសុខភាព ដែលត្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស ជាយូរពេល អ្នកអាចនឹងត្រូវការ នូវការបញ្ជូនអចិន្ត្រៃយ៍។ នេះមានសេចក្តីថា អ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសដដែល លើសពីម្តង ដោយគ្មានសំបុត្របញ្ជូនរាល់ពេលឡើយ។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

បើសិនអ្នកមានបញ្ហា ក្នុងការឲ្យបានសំបុត្របញ្ជូនអចិន្ត្រៃយ៍ ឬចង់បានសំណៅក្រឹត្យក្រមនៃការបញ្ជូនរបស់ Blue Shield Promise ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការសំបុត្របញ្ជូន សំរាប់៖

- ជួបពិគ្រោះនឹង PCP
- ជួបពិគ្រោះនឹងគ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យធាតុស្រ្តី
- ជួបពិគ្រោះថែទាំបន្ទាន់ ឬជាអាសន្ន
- សេវាមនុស្សពេញវ័យងាយអន់ចិត្ត ដូចជាការថែទាំការរំលោភផ្លូវភេទ
- សេវារៀបចំគំរោងគ្រួសារ (ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ទូរស័ព្ទទៅ ព័ត៌មានការរៀបចំគំរោងគ្រួសារ និងសេវាការបញ្ជូន រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 1-800-942-1054)
- ការធ្វើតេស្តជំងឺ HIV និងការប្រឹក្សា (តែអនីតិជនអាយុ 12 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង)
- ការព្យាបាល សំរាប់ការឆ្លងកាមរោគ (តែអនីតិជនអាយុ 12 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង)
- ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ (សេវាពីរដងដំបូងក្នុងមួយខែ; ការណាត់ជួបបន្ថែម នឹងត្រូវការសំបុត្របញ្ជូន)
- សេវាចាប់សរសៃ (នៅពេលបានផ្តល់ដោយ FQHC និង RHC)
- សេវាបាទាពេទ្យ (នៅពេលបានផ្តល់ដោយ FQHC និង RHC)
- សិទ្ធិទទួលសេវាធូញ
- ការប្រមាណសុខភាពអារម្មណ៍ដំបូង
- មតិទីពីរ មកពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ

អនីតិជនក៏មិនចាំបាច់ត្រូវការសំបុត្របញ្ជូន សំរាប់៖

- សេវាសុខភាពអារម្មណ៍ អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សំរាប់៖
 - ការរំលោភផ្លូវភេទ ឬផ្លូវកាយ
 - នៅពេលអ្នកអាចនឹងធ្វើឲ្យខ្លួនអ្នក ឬមនុស្សដទៃ ឈឺចាប់
- ការថែទាំគភ៌
- ការថែទាំការរំលោភផ្លូវភេទ
- ការព្យាបាល ការរំលោភគ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង

ការយល់ព្រមជាមុន

សំរាប់ប្រភេទនៃការថែទាំមួយចំនួន PCP របស់អ្នក ឬអ្នកឯកទេស នឹងត្រូវស្នើសុំការអនុញ្ញាតពី Blue Shield Promise មុននឹងអ្នកទទួលការថែទាំ។ នេះគឺបានហៅថាការស្នើសុំ ការអនុញ្ញាតជាមុន ការយល់ព្រមជាមុន ឬ ការយល់ព្រមជាមុន។ វាមានន័យថា Blue Shield Promise ត្រូវតែធ្វើឲ្យប្រាកដថាការថែទាំ គឺជាពេទ្យសាស្ត្រ



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ចាំបាច់ ឬបានត្រូវការ។

ការថែទាំ គឺជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ បើសិនវាសមហេតុផល និងជាចាំបាច់ ដើម្បីការពារជីវិតរបស់អ្នក រក្សាអ្នកកុំឲ្យក្លាយជាឈឺថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ ឬបន្ថយការឈឺចាប់ ពីជំងឺដែលបានវិនិច្ឆ័យ ការឈឺថ្នាក់ ឬរូបស។

សេវានៅខាងក្រោម តែងតែត្រូវការយល់ព្រមជាមុន សូម្បីតែបើសិនអ្នកទទួលបានវា ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise៖

- ការសំរាន្តពេទ្យ បើសិនមិនជាអាភាពសន្ត
- សេវានៅក្រៅតំបន់សេវានៃ Blue Shield Promise
- ការវះកាត់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ
- ការថែទាំយូរអង្វែង នៅមន្ទីរវេជ្ជកម្ម
- ការព្យាបាលពិសេស

សំរាប់សេវាមួយចំនួន អ្នកត្រូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ នៅក្រោមក្រមសុខភាព និងសុវត្ថិភាព វគ្គ 1367.01(h)(2), Blue Shield Promise នឹងសំរេចពីការយល់ព្រមជាមុន ជាប្រក្រតី ក្នុងពេល 5 ថ្ងៃធ្វើការ នៅពេល Blue Shield Promise បានព័ត៌មានសមហេតុផលដែលត្រូវការ ដើម្បីសំរេច។

សំរាប់សំណើដែលអ្នកផ្តល់សេវាបង្ហាញ ឬ Blue Shield Promise សំរេចថាមាត្រដ្ឋាននៃកំណត់ពេលវេលា នៅខាងក្រោម អាចនឹងនាំឲ្យមានគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់ជីវិត ឬសុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីទទួល រក្សា ឬឲ្យមានដំណើរការជាអតិបរិមា Blue Shield Promise នឹងធ្វើការសំរេចពីការអនុញ្ញាតដោយពន្លឺន (ឆាប់រហ័ស)។ Blue Shield Promise នឹងផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងភ្លាមៗ តាមលក្ខណៈសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវការ និងមិនហួសពី 72 ម៉ោង បន្ទាប់ពីការទទួលសំណើ សំរាប់សេវា។

Blue Shield Promise មិនបង់ប្រាក់ឲ្យអ្នកពិនិត្យមើល ដើម្បីបដិសេធការរ៉ាប់រង ឬសេវាឡើយ។ បើសិន Blue Shield Promise មិនយល់ព្រមសំណើទេ Blue Shield Promise នឹងឲ្យអ្នកនូវសំបុត្រ សេចក្តីជូនដំណឹង នៃការសំរេច (Notice of Action, NOA)។ សំបុត្រ NOA នឹងប្រាប់អ្នកអំពីរបៀបប្តឹងតវ៉ា បើសិនអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសំរេច។

Blue Shield Promise នឹងទាក់ទងអ្នក បើសិន Blue Shield Promise ត្រូវការពេលវេលាថែទាំទៀត ដើម្បីពិនិត្យមើលសំណើរបស់អ្នក។

អ្នកមិនបាច់ត្រូវការ នូវការយល់ព្រមជាមុន សំរាប់ការថែទាំជាអាសន្នឡើយ សូម្បីតែបើវានៅក្រៅបណ្តាញក៏ដោយ។ នេះរួមមាន ការឈឺពោះសំរាលកូន និងការឆ្លងទន្លេ បើសិនអ្នកមានគភ៌។

មតិទីពីរ

អ្នកអាចនឹងចង់បានមតិទីពីរ អំពីការថែទាំដែលអ្នកផ្តល់សេវាថ្លែងថាអ្នកត្រូវការ ឬអំពីធាតុវិនិច្ឆ័យ ឬគំរោងការព្យាបាល របស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ អ្នកអាចនឹងចង់បានមតិទីពីរ បើសិនអ្នកមិនប្រាកដ ថាអ្នកត្រូវការព្យាបាល ឬការវះកាត់



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ឬអ្នកបានព្យាយាមធ្វើតាមគំរោងការព្យាបាលមួយ ហើយវាពុំមានប្រសិទ្ធិភាពទេ។

បើសិនអ្នកចង់បានមតិទីពីរ អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ តាមចិត្តរបស់អ្នក។ សំរាប់ជំនួយក្នុងការរកអ្នកផ្តល់សេវា ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

Blue Shield Promise នឹងបង់ថ្លៃសំរាប់មតិទីពីរ បើសិនអ្នក ឬបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ស្នើសុំវា ហើយអ្នកទទួលមតិទីពីរ មកពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា។ អ្នកមិនចាច់ត្រូវការអនុញ្ញាតពី Blue Shield Promise ដើម្បីទទួលមតិទីពីរ មកពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាមួយទេ។

បើសិនគ្មានអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់មតិទីពីរឲ្យអ្នកទេ Blue Shield Promise នឹងបង់ថ្លៃសំរាប់មតិទីពីរ មកពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ។ Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកក្នុងពេល 5 ថ្ងៃពាណិជ្ជកម្ម បើសិនអ្នកផ្តល់សេវាដែលអ្នកជ្រើសរើសសំរាប់មតិទីពីរ ត្រូវបានយល់ព្រម។ បើសិនអ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ, ធ្ងន់ធ្ងរ ឬជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ, ឬប្រឈមនឹងការគំរាមកំហែងភ្លាមៗ និងធ្ងន់ធ្ងរ ចំពោះសុខភាពរបស់អ្នក, ដែលរួមមានប៉ុន្តែមិនកំរិតចំពោះ ការបាត់បង់ជីវិត, អវយវៈ, ឬផ្នែកសរីរៈសំខាន់ៗ ឬមុខងារសរីរៈ, Blue Shield Promise នឹងសំរេចក្នុងពេល 72 ម៉ោង។

បើសិន Blue Shield Promise បដិសេធសំណើរបស់អ្នក សំរាប់មតិទីពីរ អ្នកអាចនឹងតវ៉ាបាន។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីការតវ៉ា ទៅមើលទំព័រ 73 ក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

ពេលធ្វើដំណើរ និងចំងាយទៅកន្លែងថែទាំ

Blue Shield Promise ត្រូវតែធ្វើតាមមាត្រដ្ឋានពេលធ្វើដំណើរ និងចំងាយ សំរាប់ការថែទាំអ្នក។ មាត្រដ្ឋានទាំងនោះ ជួយធ្វើឲ្យប្រាកដ ថាអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំ ដោយមិនចាច់ធ្វើដំណើរយូរពេក ឬឆ្ងាយពេក ពីកន្លែងអ្នករស់នៅ។ មាត្រដ្ឋានពេលធ្វើដំណើរ និងចំងាយ គឺខុសៗគ្នា អាស្រ័យទៅលើខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។

បើសិន Blue Shield Promise មិនអាចផ្តល់ការថែទាំអ្នក បិតក្នុងមាត្រដ្ឋានពេលធ្វើដំណើរ និងចំងាយទាំងនេះទេ មានមាត្រដ្ឋានមួយទៀត ហៅថា មាត្រដ្ឋានលទ្ធភាពម្យ៉ាងទៀត អាចនឹងបានប្រើ។ ដើម្បីមើលមាត្រដ្ឋានពេលធ្វើដំណើរ និងចំងាយរបស់ To see Blue Shield Promise សំរាប់កន្លែងអ្នករស់នៅ សូមទស្សនា

blueshieldca.com/promise/medi-cal ឬ ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ

1-800-605-2556 (TTY 711)។

បើសិនអ្នកត្រូវការថែទាំពីអ្នកឯកទេស និងប៉ុន្តែអ្នកផ្តល់សេវានោះ គឺបិតនៅឆ្ងាយពីកន្លែងអ្នករស់នៅ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711) ដើម្បីទទួលជំនួយ ក្នុងការរកការថែទាំជាមួយអ្នកឯកទេស ដែលបិតនៅជិតអ្នក។ បើសិន Blue Shield Promise មិនអាចរកការថែទាំសំរាប់អ្នក ជាមួយអ្នកឯកទេសដែលបិតនៅជិត អ្នកអាចស្នើសុំ Blue Shield Promise ឲ្យរៀបចំធានាជំនិះសំរាប់អ្នក ដើម្បីទៅជួបអ្នកឯកទេស សូម្បីតែបើសិនអ្នកឯកទេសនោះ បិតនៅឆ្ងាយពីកន្លែងអ្នករស់នៅក៏ដោយ។ វាត្រូវបានចាត់ទុកជាឆ្ងាយ បើសិនអ្នកមិនអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសនោះ បិតក្នុងមាត្រដ្ឋានពេលធ្វើដំណើរ និងចំងាយរបស់ Blue Shield



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Promise សំរាប់ខោនធីរបស់អ្នក ទោះបីជាត្រូវបានលទ្ធភាពម្យ៉ាងទៀតរបស់ Blue Shield Promise អាចនឹងបានប្រើ សំរាប់លេខស៊ីបកូដរបស់អ្នកក៏ដោយ។

អ្នកឯកទេសខាងសុខភាពរបស់ស្ត្រី

អ្នកអាចនឹងទៅជួបអ្នកឯកទេសខាងសុខភាពរបស់ស្ត្រី នៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise សំរាប់ការថែទាំ ចាំបាច់ដែលរ៉ាប់រង ដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ស្ត្រី ជាប្រក្រតី និងការពារ។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការសំបុត្របញ្ជូន ពី PCP របស់អ្នក ដើម្បីទទួលសេវាទាំងនេះទេ។ សំរាប់ជំនួយ ក្នុងការរកអ្នកឯកទេសខាងសុខភាពរបស់ស្ត្រី អ្នកអាច ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ អ្នកក៏អាច នឹងទូរស័ព្ទទៅ ខ្សែឱវាទពេទ្យ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711) 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។

លទ្ធភាពទទួលការថែទាំទាន់ពេល

ប្រភេទការណាត់ជួប	ត្រូវតែបានការណាត់ជួបក្នុងពេល
ការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ ដែលមិនតម្រូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)	48 ម៉ោង
ការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ ដែលតម្រូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)	96 ម៉ោង
ការណាត់ជួបថែទាំជាបឋម (ប្រក្រតី) មិនបន្ទាន់	10 ថ្ងៃពាណិជ្ជកម្ម
ការណាត់ជួបថែទាំឯកទេស (ប្រក្រតី) មិនបន្ទាន់	15 ថ្ងៃពាណិជ្ជកម្ម
ការណាត់ពេលជួប អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអារម្មណ៍ (ប្រក្រតី) មិនបន្ទាន់ (មិនមែនត្រូវពេទ្យ)	10 ថ្ងៃពាណិជ្ជកម្ម
ការណាត់ជួប (ប្រក្រតី) មិនបន្ទាន់ សំរាប់សេវាបន្ទាប់បន្សំ សំរាប់ធាតុរំលោភ ឬការព្យាបាលរូស ជំងឺ ឬលក្ខណៈសុខភាពផ្សេងៗទៀត	15 ថ្ងៃពាណិជ្ជកម្ម
ពេលរង់ចាំតាមទូរស័ព្ទ ក្នុងអំឡុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា	10 នាទី
ស្នាក់ការ – សេវា 24/7	សេវា 24/7 – មិនហួសពី 30 នាទី
ការណាត់ជួបថែទាំមុនឆ្លងទន្លេដំបូង	10 ថ្ងៃពាណិជ្ជកម្ម



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា

គំរោងសុខភាពរបស់អ្នករ៉ាប់រងអ្វីខ្លះ

ផ្នែកនេះពន្យល់ នូវសេវាដែលរ៉ាប់រង របស់អ្នកទាំងអស់ ឋានៈជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise។ សេវា របស់អ្នកដែលរ៉ាប់រង គឺឥតគិតថ្លៃឡើយ ដរាបណាវាគឺជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ និងបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ។ គំរោងសុខភាពរបស់អ្នក អាចនឹងរ៉ាប់រងសេវាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ មកពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ។ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែស្នើសុំ Blue Shield Promise សំរាប់ការនេះ។ ការថែទាំ គឺជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ បើសិនវាសម ហេតុផល និងជាចាំបាច់ ដើម្បីការពារជីវិតរបស់អ្នក រក្សាអ្នកកុំឲ្យក្លាយជាឈឺថ្នាំធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ ឬបន្ថយការឈឺចាប់ ពីជំងឺដែលបានវិនិច្ឆ័យ ការឈឺថ្នាំ ឬរបួស។

Blue Shield Promise ផ្តល់ជូនប្រភេទនៃសេវាទាំងនេះ៖

- សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ (អាចដើរបាន)
- សេវាជាអាសន្ន
- សង្គ្រោះរោគ និងការថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់
- ការសំរាន្តនៅមន្ទីរពេទ្យ
- ការថែទាំម្តាយ និងទារកទើបកើត
- ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា
- សេវាស្តារសមត្ថភាព និងសម្បទា និងឧបករណ៍
- សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងវិទ្យុវិជ្ជា ដូចជា អិក្សេន
- សេវាការពារ និងសុខុមាលភាព និងការចាត់ចែងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ
- សេវាសុខភាពអារម្មណ៍
- សេវាព្យាបាល ការប្រើគ្រឿងញៀន
- សេវាពេទ្យកុមារ
- សេវាថតក្រវិញ្ញាណ
- យានជំនិះពេទ្យមិនអាសន្ន (non-emergency medical transportation, NEMT)
- យានជំនិះមិនមែនពេទ្យ (non-emergency transportation, NMT)
- សេវា និងការគាំទ្រយូអេស៊ីង (LTSS)
- សេវាការប្តូរភេទ



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

អានផ្នែកនិមួយៗនៅខាងក្រោម ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីសេវាដែលអ្នកអាចទទួលបាន។

អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal

សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ (អាចដើរបាន)

- **ការចាក់ថ្នាំការពាររោគមនុស្សពេញវ័យ**

អ្នកអាចទទួលបានការចាក់ថ្នាំការពាររោគមនុស្សពេញវ័យ (ចាក់ថ្នាំបង្ការ) មកពីបណ្តាញឱសថស្ថាន ឬបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា ដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន។ Blue Shield Promise រ៉ាប់រងការចាក់ថ្នាំបង្ការទាំងនោះ ដែលបានឲ្យអនុសាសន៍ដោយ គណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សាស្តីពីការអនុវត្តចាក់ថ្នាំការពាររោគ (Committee on Immunization Practices, ACIP) នៃមជ្ឈមណ្ឌលសំរាប់ទប់ស្កាត់ និងការពារជំងឺ (Centers for Disease Control and Prevention, CDC)។

- **ការថែទាំអាល់ឡឺជី**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងការធ្វើតេស្តជំងឺអាល់ឡឺជី និងការព្យាបាល, រួមទាំងការបង្ក្រាបអាល់ឡឺជី, ការបន្ស៊ាប, ឬវិធីព្យាបាលភាពស្មុំរោគ។

- **សេវាគ្រូពេទ្យថ្នាំស្លឹក**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាការចាក់ថ្នាំស្លឹក ដែលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ នៅពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ។

- **សេវាចាប់សរសៃ**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាចាប់សរសៃ ដោយមានកំរិតចំពោះការព្យាបាលនៃឆ្អឹងខ្នង តាមការព្យាបាលដោយដៃ។ សេវាចាប់សរសៃ គឺមានកំរិតចំពោះសេវាពីរដងមួយខែ ដោយផ្សំគ្នា ជាមួយសេវាចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ, សំនៀងវិទ្យា, វិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម និងវិធីព្យាបាលសំដី។ Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន នូវសេវាផ្សេងទៀតជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។

សមាជិកនៅខាងក្រោម គឺមានសិទ្ធិទទួលសេវាចាប់សរសៃ៖

- ក្មេងៗ អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ;
- ស្ត្រីមានគភ៌ រហូតដល់ចុងខែ ដែលបញ្ចូលទាំង 60 ថ្ងៃ ក្រោយពីចុងបញ្ចប់នៃការមានគភ៌;
- អ្នកមូលដ្ឋាន ក្នុងមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ, មន្ទីរថែទាំជាមធ្យម, ឬមន្ទីរថែទាំភាពដុនដាប; ឬ
- សមាជិកទាំងអស់ នៅពេលសេវាបានផ្តល់នៅឯមន្ទីរពេទ្យ ផ្នែកអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ, FQHC ឬ RHC



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

▪ **សេវាលាងវត្ថុ/ប្រយ័ត្នណាម**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងការព្យាបាលលាងវត្ថុ។ Blue Shield Promise ក៏រ៉ាប់រងសេវាការប្រយ័ត្នណាម ឬការសម្ភាសណាម (ការលាងវត្ថុរ៉ាំរ៉ៃ) ដែរ បើសិន PCP របស់អ្នក និង Blue Shield Promise យល់ព្រម។

▪ **ការវះកាត់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងទំរង់ការវះកាត់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ។ ទាំងនោះគឺត្រូវការ សំរាប់គោលបំណងធាតុវិនិច្ឆ័យ ឬទំរង់ការដែលចាត់ទុកជាជ្រើសរើស និងទំរង់ការពេទ្យបានបញ្ជាក់ សំរាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ តម្រូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

▪ **សេវាគ្រូពេទ្យ**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវានៃគ្រូពេទ្យ ដែលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។

▪ **សេវាបាទា (ប្រអប់ជើង)**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាបាទា ជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ សំរាប់ធាតុវិនិច្ឆ័យ និងសុខភាព, ការវះកាត់, គ្រឿងយន្ត, ការធ្វើដោយដៃ, និងការព្យាបាលដោយអគ្គិសនី នៃប្រអប់ជើងមនុស្ស, រួមទាំង កងជើង និងសរសៃពួរ ដែលស្ថិតក្នុងប្រអប់ជើង និងការព្យាបាលមិនវះកាត់ នៃសាច់ដុំ និងសរសៃពួរនៃជើងដែលគ្រប់គ្រងមុខងារនៃប្រអប់ជើង។

▪ **វិធីការព្យាបាល**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងវិធីការព្យាបាលផ្សេងៗ រួមមាននូវ៖

- វិធីព្យាបាលដោយជាតិគីមី
- វិធីព្យាបាលដោយកម្មវិទ្យា

សេវាសុខភាពអាម្មណ៍

▪ **សេវាសុខភាពអាម្មណ៍ អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ**

- Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសមាជិក សំរាប់ការប្រមាណសុខភាពអាម្មណ៍ដំបូង ដោយមិនតម្រូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ អ្នកអាចនឹងទទួល ការប្រមាណសុខភាពអាម្មណ៍ នៅពេលណាមួយមកពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាម្មណ៍មានអាជ្ញាប័ណ្ណ ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ដោយគ្មានការបញ្ជូនឡើយ។
- PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាម្មណ៍ អាចនឹងធ្វើការបញ្ជូន សំរាប់ការត្រួតពិនិត្យសុខភាពអាម្មណ៍បន្ថែម ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ដើម្បីសំរេចពីកំរិតនៃឱនភាពរបស់អ្នក។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise ដោយផ្ទាល់ ដើម្បីជួយក្នុងការសំរេចពីកំរិតនៃឱនភាពរបស់អ្នក។ បើសិនលទ្ធផលនៃការត្រួតពិនិត្យសុខភាពអារម្មណ៍របស់អ្នក សំរេចថាអ្នកមានទុក្ខព្រួយ ធុនស្រាល ឬជាមធ្យម ឬមានឱនភាពនៃផ្លូវចិត្ត វេទនារម្មណ៍ ឬមុខងារនៃឥរិយាបថ Blue Shield Promise អាចផ្តល់សេវាសុខភាពអារម្មណ៍។ Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាសុខភាពអារម្មណ៍ទាំងនេះ៖

- ការវាយតម្លៃសុខភាពអារម្មណ៍ ជាបុគ្គល និងជាក្រុម និងការព្យាបាល (វិធីព្យាបាលចិត្តធាតុ);
 - ការធ្វើតេស្តចិត្តវិជ្ជា នៅពេលវេជ្ជសាស្ត្របានបញ្ជាក់ ដើម្បីវាយតម្លៃលក្ខណៈសុខភាពអារម្មណ៍
 - វេជ្ជនកម្មនៃជំនាញបញ្ញាចិត្ត ដើម្បីលើកកម្ពស់ការយកចិត្តទុកដាក់ ការចងចាំ និងការដោះស្រាយបញ្ហា
 - សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សំរាប់គោលបំណងនៃការត្រួតមើលថ្នាំវិធីព្យាបាល
 - មន្ទីរពិសោធន៍, ថ្នាំ, សំភារៈ, និងថ្នាំប្រើ សំរាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ
 - ការប្រឹក្សានិងពេទ្យវិកលចរិត
- សំរាប់ជំនួយ ក្នុងការរកព័ត៌មានថែមទៀត ស្តីពីសេវាសុខភាពអារម្មណ៍ បានផ្តល់ដោយ Blue Shield Promise ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)
 - បើសិនលទ្ធផលនៃការត្រួតពិនិត្យសុខភាពអារម្មណ៍របស់អ្នក សំរេចថាអ្នកអាចនឹងមានឱនភាពកំរិតខ្ពស់ជាង និងត្រូវការ សេវាសុខភាពអារម្មណ៍ពិសេស (specialty mental health services, SMHS) PCP របស់អ្នក ឬអ្នកព្យាបាលសុខភាពអារម្មណ៍ នឹងបញ្ជូនអ្នកទៅគំរោងសុខភាពអារម្មណ៍ខោនធី ដើម្បីទទួលបានការប្រមាណ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ទៅមើល "គំរោងសុខភាពរបស់អ្នកមិនរ៉ាប់រងអ្វីខ្លះ" នៅទំព័រ 60។

សេវាជាអាសន្ន

▪ សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ និងអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ ដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាលសុខភាពជាអាសន្ន

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាទាំងអស់ដែលត្រូវការ ដើម្បីព្យាបាលសុខភាពជាអាសន្ន ដែលកើតឡើងនៅក្នុងសហរដ្ឋ ឬតម្រូវឲ្យអ្នកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យមួយ នៅក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិចស៊ិកូ។ សុខភាពជាអាសន្ន គឺជាលក្ខណៈសុខភាពមួយ ដែលមានការឈឺចាប់ខ្លាំង ឬរងរបួសធ្ងន់ធ្ងរ។ លក្ខណៈគឺធ្ងន់ធ្ងរណាស់ ដែលបើមិនបានទទួលការព្យាបាលភ្លាមៗទេ មនុស្សណាម្នាក់ដោយមានចំណេះដឹងជាមធ្យម អំពីសុខភាព និងថ្នាំពេទ្យ អាចនឹងរំពឹងវាបណ្តាលឲ្យមាន៖

- ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរ ដល់សុខភាពរបស់អ្នក; ឬ



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

- គ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ ដល់មុខងាររាងកាយ; ឬ
 - វិកលធ្ងន់ធ្ងរ នៃសរីរាង្គកាយ ឬផ្នែកណាមួយ; ឬ
 - នៅក្នុងករណីនៃស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ មានការឈឺពោះយ៉ាងសកម្ម មានន័យថានៅពេលឈឺពោះ ការណាមួយ នៅខាងក្រោមនឹងកើតឡើង៖
 - មិនមានពេលគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីបំប្លែងអ្នកទៅមន្ទីរពេទ្យមួយទៀតដោយសុវត្ថិភាព មុនសំរាលកូន។
 - ការបំប្លែង អាចនឹងជាគំរាមកំហែងចំពោះសុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក ឬកូននៅក្នុងផ្ទៃរបស់អ្នក។
- **សេវាយានជំនិះជាអាសន្ន**
- Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវានៃឡានពេទ្យ ដើម្បីជួយដឹកអ្នកទៅកន្លែងដែលជិតបំផុត នៃការថែទាំក្នុងស្ថានភាពជាអាសន្ន។ នេះមានសេចក្តីថា លក្ខណៈរបស់អ្នកគឺធ្ងន់ធ្ងរល្មម ដែលមធ្យោបាយផ្សេងទៀត នៃការធ្វើដំណើរទៅកន្លែងនៃការថែទាំ អាចនឹងមានហានិភ័យដល់សុខភាព ឬជីវិតរបស់អ្នក។ គ្មានសេវាអ្វីត្រូវបានរ៉ាប់រង នៅក្រៅសហរដ្ឋឡើយ លើកលែងតែសំរាប់សេវាជាអាសន្ន ដែលតម្រូវឲ្យអ្នកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ នៅក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬមិចស៊ិកូ។

សង្ហារិធាន និងការថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសង្ហារិធាន និងការថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់ សំរាប់ក្មេងៗ និងមនុស្សពេញវ័យ ដែលជួយបន្ថែមទុកលំបាកខាងផ្លូវកាយ, វេទនារម្មណ៍, សង្គម និងព្រលឹងវិញ្ញាណ។

ការថែទាំសង្ហារិធាន គឺជាអត្ថប្រយោជន៍មួយ ដែលបំរើសមាជិកមានជំងឺគង់ស្លាប់។ វាគឺជាអន្តរាគមន៍ ដែលផ្តោតទៅលើការឈឺចាប់ និងការចាត់ចែងធាតុសញ្ញាជាចម្បង ជាជាងព្យាបាលដើម្បីពន្យារជីវិត។

ការថែទាំសង្ហារិធាន រួមមាន៖

- សេវាវេជ្ជកម្ម
- វិធីព្យាបាលរូបកាយ, អាជីវកម្ម និងសំដី
- ពេទ្យសង្គមកិច្ច
- ជំនួយសុខភាពនៅផ្ទះ និងសេវាអ្នកថែរក្សាផ្ទះ
- សំភារៈពេទ្យ និងគ្រឿងប្រើប្រាស់
- ឱសថ និងសេវាជីវសាស្ត្រ
- សេវាការប្រឹក្សា
- សេវាវេជ្ជកម្មជាបន្ត យោងទៅលើរយៈពេល 24 ម៉ោងនៃវិបត្តិ និងតាមការចាំបាច់ ដើម្បីរក្សាសមាជិកមានជំងឺគង់ស្លាប់ នៅឯផ្ទះ



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

- ការថែទាំម្តោះផ្ទះ សំរាប់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ ដល់ទៅចំនួនប្រាំថ្ងៃជាប់ៗគ្នា នៅពេលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ, មន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ, ឬមន្ទីរសង្វារិរោគ
- ការថែទាំអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ រយៈពេលខ្លី សំរាប់ទប់ទល់ការឈឺចាប់ និងចាត់ចែងធាតុសញ្ញា នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ, មន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ, ឬមន្ទីរសង្វារិរោគ

ការថែទាំក្តៅទំរាំស្លាប់ គឺជាការថែទាំដែលផ្តោតចិត្តទៅលើអ្នកជំងឺ និងគ្រួសារ ដែលលើកកម្ពស់គុណភាពជីវិត ដោយមានការរំពឹង, ការការពារ និងការព្យាបាលទុក្ខវេទនា។ ការថែទាំក្តៅទំរាំស្លាប់ មិនត្រូវថាសមាជិកមានក្តី រំពឹងនៅមានជីវិត ចំនួនប្រាំមួយខែ ឬតិចជាង។ ការថែទាំក្តៅទំរាំស្លាប់ អាចនឹងបានផ្តល់ឲ្យនៅពេលព្រមគ្នា ជាការថែទាំកែតម្រូវ។

ការសំរាន្តនៅមន្ទីរពេទ្យ

- **សេវាគ្រូពេទ្យថ្នាំស្លឹក**
Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវានៃគ្រូពេទ្យថ្នាំស្លឹក ជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ អំឡុងពេលស្នាក់នៅមន្ទីរ ពេទ្យដែលរ៉ាប់រង។ គ្រូពេទ្យថ្នាំស្លឹក គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ ដែលមានឯកទេសក្នុងការចាក់ថ្នាំស្លឹកឲ្យអ្នកជំងឺ។ ថ្នាំស្លឹក គឺជាថ្នាំមួយប្រភេទ ដែលបានប្រើក្នុងអំឡុងពេលនៃទំរង់ការពេទ្យមួយចំនួន។
- **សេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យនៅមន្ទីរពេទ្យ**
Blue Shield Promise រ៉ាប់រងការថែទាំអ្នកជំងឺដេកពេទ្យនៅមន្ទីរពេទ្យ ជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ នៅពេលអ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យចូលទៅមន្ទីរពេទ្យ។
- **សេវាការវះកាត់**
Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាការវះកាត់ ជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ ដែលបានធ្វើនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

ការថែទាំម្តាយ និងទារកទើបកើត

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាការថែទាំម្តាយ និងទារកទើបកើត ទាំងនេះ៖

- ការអប់រំពីការបំបៅដោះ និងជំនួយ
- ការថែទាំពេលសំរាលកូន និងបន្ទាប់ពីឆ្លងទន្លេ
- ការថែទាំមុនឆ្លងទន្លេ
- សេវាមជ្ឈមណ្ឌលសម្ភព
- ពេទ្យឆ្លបមានវិញ្ញាបនប័ត្រ (Certified Nurse Midwife, CNM)
- ឆ្លបមានអាជ្ញាប័ណ្ណ (Licensed Midwife, LM)
- ធាតុនិច្ច័យជំងឺតាមពូជនៃទារក និងការប្រឹក្សា



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា

ឱសថដែលវាស់វែង

អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក អាចចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថឲ្យអ្នក ដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថពេញចិត្តនៃ Blue Shield Promise Medi-Cal ដោយគោរពចំពោះការដាក់ចេញ និងកំរិត។ បញ្ជីឱសថពេញចិត្តនៃ Blue Shield Promise Medi-Cal គឺហៅថា រូបមន្ត។ ឱសថនៅក្នុង រូបមន្ត គឺសុខ និងមានប្រសិទ្ធភាព សំរាប់ប្រើដូច្នេះបានចេញវេជ្ជបញ្ជា។ ក្រុមនៃវេជ្ជបណ្ឌិត និងឱសថករ កែបញ្ជីនេះឲ្យទាន់បច្ចុប្បន្នភាព។

- ការកែបញ្ជីនេះឲ្យទាន់បច្ចុប្បន្នភាព ជួយធ្វើឲ្យប្រាកដថាឱសថដែលនៅក្នុងវា គឺសុខ និងប្រសិទ្ធភាព។
- បើសិនវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក គិតថាអ្នកត្រូវលេបឱសថមួយ ដែលមិននៅក្នុងបញ្ជីនេះ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក នឹងត្រូវទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise ដើម្បីស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន មុននឹងអ្នកទទួលឱសថ។

ដើម្បីសាកសួរឲ្យដឹង បើសិនឱសថមួយនោះមាននៅក្នុង រូបមន្ត ឬដើម្បីទទួលសំណើនៃរូបមន្ត ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចនឹងរក រូបមន្ត នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal ដែរ។

ជួនកាល Blue Shield Promise ត្រូវយល់ព្រមឱសថមួយ មុននឹងអ្នកផ្តល់សេវាអាចចេញវេជ្ជបញ្ជា។ Blue Shield Promise នឹងពិនិត្យមើល និងសំរេចទៅលើសំណើទាំងនេះ ក្នុងពេល 24 ម៉ោង។

- ឱសថករ ឬបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យ អាចនឹងឲ្យអ្នក នូវការផ្គត់ផ្គង់ជាអាសន្ន 72 ម៉ោង បើសិនគេគិតថាអ្នកត្រូវការវា។ Blue Shield Promise នឹងបង់ថ្លៃ សំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ជាអាសន្ន។
- បើសិន Blue Shield Promise បដិសេធសំណើរបស់អ្នក Blue Shield Promise នឹងផ្ញើសំបុត្រឲ្យអ្នក ដែលប្រាប់អ្នកឲ្យដឹងអំពីមូលហេតុ និងឱសថ ឬការព្យាបាលអ្វីផ្សេងទៀត ដែលអ្នកអាចសាក

ឱសថស្ថាន

បើសិនអ្នកបំពេញ ឬបំពេញសាច្ចី នូវវេជ្ជបញ្ជា អ្នកត្រូវតែទទួលឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ពីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។ អ្នកអាចរកបញ្ជីនៃឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise នៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ អ្នកក៏អាចរកឱសថស្ថានមួយ ដែលស្ថិតនៅជិតអ្នក ដោយហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711) ដែរ។

កាលណាអ្នកជ្រើសរើសឱសថស្ថានមួយ ត្រូវយកវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ទៅឱសថស្ថាននោះ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ក៏អាចនឹងផ្ញើវាទៅឱសថស្ថាន សំរាប់អ្នកដែរ។ ឲ្យវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ទៅឱសថស្ថាន ជាមួយនឹងប័ណ្ណ ID Blue Shield Promise របស់អ្នក។ ធ្វើឲ្យប្រាកដ ថាឱសថស្ថានដឹងអំពីថ្នាំទាំងអស់ ដែលអ្នកកំពុងលេប ឬអាចឡើយ អ្វីមួយដែលអ្នកមាន។ បើសិនអ្នកមានសំណួរអ្វី អំពីវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ត្រូវកុំភ្លេចសួរឱសថករ។

សំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អំពីរបៀបទទួលឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក សូមអានផ្នែក 8 ក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ៖ ឱវាទសំរាប់សមាជិក Blue Shield Promise។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាស្តារសមត្ថភាព និងសម្បទា និងឧបករណ៍

គំរោងរ៉ាប់រង៖

- **ការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ ដើម្បីការពារ, កែប្រែ, ឬសំរាលភាពធ្ងន់ធ្ងរដែលយល់ឃើញ, ការឈឺចាប់រាំរ៉ាំជាដរាប ដែលបណ្តាលមកពីលក្ខណៈសុខភាព បានទទួលស្គាល់ជាទូទៅ។ សេវាចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ (ដោយមាន ឬគ្មានការកម្រិតនៃមូលអគ្គិសនី) គឺមានកំរិតចំពោះសេវាពីរដងមួយខែ ដោយផ្សំគ្នាជាមួយសេវាសំនៀងវិទ្យា, ចាប់សរសៃ, វិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម និងវិធីព្យាបាលសំដី។ Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នូវសេវាបន្ថែមជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។

- **សេវាសំនៀងវិទ្យា (ការស្តាប់ឮ)**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាសំនៀងវិទ្យា។ សេវាសំនៀងវិទ្យាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ គឺមានកំរិតចំពោះសេវាពីរដងមួយខែ ដោយផ្សំគ្នាជាមួយសេវាចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ, ចាប់សរសៃ, វិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម និងវិធីព្យាបាលសំដី។ Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នូវសេវាបន្ថែម ជាពេទ្យ សាស្ត្រចាំបាច់។

- **ការព្យាបាលសុខភាពឥរិយាបថ**

ការព្យាបាលសុខភាពឥរិយាបថ (behavioral health treatment, BHT) រួមមាននូវ សេវា និងកម្មវិធីព្យាបាល ដូចជា អនុវត្តការវិភាគឥរិយាបថ និងកម្មវិធីអន្តរាគមន៍ យោងតាមភស្តុតាងឥរិយាបថ ដែលបង្កបង្កើត ឬធ្វើឲ្យដូចដើមវិញ ទៅតាមវិសាលភាពជាអតិបរិមាដែលអាចអនុវត្តបាន នូវមុខងារនៃបុគ្គលម្នាក់ៗ។

សេវា BHT បង្រៀនភាពជំនាញ តាមរយៈការប្រើប្រាស់ ការសង្កេតមើលឥរិយាបថ និងការពង្រឹងកំឡាំង ឬតាមរយៈការត្រៀមរំលឹក ដើម្បីបង្រៀនជំហាននីមួយៗ នូវឥរិយាបថបានប៉ង។ សេវា BHT គឺយោងទៅលើភស្តុតាងអាចពឹងផ្អែកបាន និងគឺមិនមែនជាការពិសោធន៍។ ឧទាហរណ៍នៃសេវា BHT រួមមាននូវការអន្តរាគមន៍ឥរិយាបថ កញ្ចប់អន្តរាគមន៍ឥរិយាបថបញ្ញាចិត្ត ការព្យាបាលឥរិយាបថទូលំទូលាយ និងអនុវត្តការវិភាគឥរិយាបថ។

សេវា BHT ត្រូវតែជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ បានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬពេទ្យចិត្តសាស្ត្រមានអាជ្ញាប័ណ្ណ បានយល់ព្រមដោយគំរោង និងបានផ្តល់ក្នុងមធ្យោបាយ ដែលធ្វើតាមគំរោងការព្យាបាលបានយល់ព្រម។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

▪ **វេជ្ជសាស្ត្រសាកល្បងមហារីក**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងវេជ្ជសាស្ត្រសាកល្បងមហារីក បើសិនវាទាក់ទងនឹងវិធីការពារ, ការរកឃើញ ឬការព្យាបាល នៃជំងឺមហារីក ឬលក្ខណៈផ្សេងទៀតដែលយាយីអាយុជីវិត និងបើសិនការសិក្សាត្រូវបាន ធ្វើដោយនាយកដ្ឋានភោជនកម្ម និងឱសថប្រកបដោយ (Food and Drug Administration, FDA), មជ្ឈមណ្ឌលសំរាប់ទប់ស្កាត់ និងការពារជំងឺ (CDC) ឬ មជ្ឈមណ្ឌលសំរាប់សេវា Medicare និង Medicaid (Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS)។ ការសិក្សាត្រូវតែបានយល់ព្រមដោយ វិជ្ជាស្ថានជាតិខាងសុខភាព, FDA, ក្រសួងការពារជាតិ ឬនាយកដ្ឋានអតីតៈយុទ្ធជន។

▪ **ការស្តារសមត្ថភាពបេះដូង**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាស្តារសមត្ថភាពបេះដូង នៃអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ និងអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ។

▪ **ការវះកាត់កែលំអសម្បុរស**

Blue Shield Promise មិនរ៉ាប់រងការវះកាត់កែលំអសម្បុរស ដើម្បីបំផ្លាស់ទ្រង់ទ្រាយធម្មតានៃរចនាសរីរៈ ដើម្បីលើកកម្ពស់រូបរាង។

▪ **និរន្តរៈយបរិក្ខារពេទ្យ (DME)**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងការទិញ ឬការជួល នូវសំភារៈ បរិក្ខារពេទ្យ និងសេវាផ្សេងៗទៀត ដោយមានវេជ្ជបញ្ជាមកពីវេជ្ជបណ្ឌិត។ វត្ថុ DME បានចេញវេជ្ជបញ្ជា អាចនឹងបានរ៉ាប់រង ជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ ដើម្បីការពារមុខងារសរីរៈសំខាន់ៗ ចំពោះសកម្មភាពនៃការរស់នៅរាល់ថ្ងៃ ឬដើម្បីការពារភាពពិការរូបកាយសំខាន់ៗ។ Blue Shield Promise មិនរ៉ាប់រងបរិក្ខារ សំរាប់ភាពកក់ក្តៅ, ងាយស្រួល ឬថ្លើមថ្លាន, ទ្រង់ទ្រាយ ឬសំភារៈឡើយ។

▪ **អាហារូបត្ថម្ភពោះវៀន និងខាងក្រៅពោះវៀន**

របៀបនៃការផ្តល់អាហារូបត្ថម្ភទាំងនេះ ទៅរូបកាយត្រូវបានប្រើ នៅពេលលក្ខណៈសុខភាព រាំងរាអ្នកពីការបរិភោគអាហារជាធម្មតា។ Blue Shield Promise រ៉ាប់រងផលិតផល អាហារូបត្ថម្ភពោះវៀន និងខាងក្រៅពោះវៀន នៅពេលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។

▪ **ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ បើសិនអ្នកបានធ្វើតេស្ត សំរាប់ការបាត់បង់នូវការស្តាប់ និងមានវេជ្ជបញ្ជា មកពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។ Blue Shield Promise ក៏អាចនឹងរ៉ាប់រងការជួលឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ ការដូរ និងថ្មី សំរាប់ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ ដំបូងរបស់អ្នកដែរ។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារវេជ្ជកាលហ្វូនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

▪ **សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាសុខភាពតាមផ្ទះ ដែលបានផ្តល់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក នៅពេលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក និងបានរកឃើញថាជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។

▪ **សំភារៈ បរិក្ខារពេទ្យ និងគ្រឿងប្រើប្រាស់**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសំភារៈពេទ្យ ដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត។

▪ **វិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាវិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម រួមទាំង ការវាយតម្លៃនៃវិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម, គំរោងការព្យាបាល, ការព្យាបាល, សេចក្តីណែនាំ និងសេវាការប្រឹក្សា។ សេវាវិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម គឺមានកំរិតចំពោះសេវាពីរដងមួយខែ ដោយផ្សំគ្នាជាមួយសេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ, សំនៀងវិទ្យា, ចាប់សរសៃ និងវិធីព្យាបាលសំដី។ Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នូវសេវាបន្ថែម ជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។

▪ **ទម្រង់/ ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងទម្រង់ និងឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត និងសេវាដែលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ និងបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក, បាទាពេទ្យ, គ្រូពេទ្យធ្មេញ, ឬអ្នកព្យាបាលសុខភាពមិនមែនគ្រូពេទ្យ។ នេះរួមមាន ឧបករណ៍ស្តាប់បានដាំ, ដោះសិប្បនិម្មិត/អាវទ្រនាប់ដោះវះកាត់, ស្បែកសង្កត់ការលាក់ និងគ្រឿងសិប្បនិម្មិត ដើម្បីធ្វើឲ្យដំណើរការវិញ ឬជំនួសផ្នែកអវយវៈ, ឬដើម្បីទ្រទ្រង់ផ្នែកអវយវៈដែលខ្សោយ ឬបានខូច។

▪ **សំភារៈថង់លាមក និងបំពង់នោម**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រង ថង់លាមក, បំពង់នោម, ថង់បង្ហូរ, សំភារៈការជម្រះ និងគ្រឿងស្អិត។ នេះមិនបញ្ចូលនូវ សំភារៈសំរាប់ភាពកក់ក្តៅ, ងាយស្រួល ឬថ្លើងថ្កាន ឬទ្រង់ទ្រាយឡើយ។

▪ **វិធីព្យាបាលរូបកាយ**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាវិធីព្យាបាលរូបកាយ រួមទាំងការវាយតម្លៃ វិធីព្យាបាលរូបកាយ, គំរោងការព្យាបាល, ការព្យាបាល, សេចក្តីណែនាំ, សេវាការប្រឹក្សា និងការលាបថ្នាំនៅចំកន្លែងឈឺ។

▪ **ការស្តារសមត្ថភាពស្មុគ**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងការស្តារសមត្ថភាពស្មុគ ដែលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ និងបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារវេជ្ជកាលប្បវេណី តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/med-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/med-cal)។

▪ **សេវា វះកាត់កែលក្ខណៈឲ្យមានភាពធម្មតាវិញ**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងការវះកាត់ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុលរចនាមិនធម្មតានៃសរីរៈ ដើម្បីលើកកម្ពស់ ឬបង្កើតជាប្រភេទធម្មតា ទៅតាមវិសាលភាពបំផុត។ រចនាមិនធម្មតានៃសរីរៈ គឺជាអ្វីៗដែលបានបណ្តាលដោយ វិកលពិការភាព, វេជ្ជនកម្មមិនធម្មតា, ការគ្រាំគ្រាចិត្ត, ជំងឺ, សាច់ដុះ, ឬជំងឺ។

▪ **សេវានៃមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវានៃមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ ជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ ដល់ទៅ 90 ថ្ងៃ តាំងពីកាលបរិច្ឆេទនៃការអនុញ្ញាតចូលមក សំរាប់ការអនុញ្ញាតចូលមកនីមួយៗ។ សេវាទាំងនេះរួមមានបន្ទប់និងអាហារ នៅក្នុងមន្ទីរមួយមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដោយមានជំនាញខាងការថែទាំជំងឺ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃៗ។

▪ **វិធីព្យាបាលសំដី**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងវិធីព្យាបាលសំដី ដែលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។ សេវាវិធីព្យាបាលសំដី គឺមានកំរិតចំពោះសេវាពីរដងមួយខែ ដោយផ្សំគ្នាជាមួយសេវាចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ, សំនៀងវិទ្យា, វិធីព្យាបាលចាប់សរសៃ និងវិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម។ Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នូវសេវាបន្ថែម ជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។

▪ **សេវាការប្តូរភេទ**

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាការប្តូរភេទ (សេវាបញ្ជាក់ភិនភាគ) ជាអត្ថប្រយោជន៍មួយនៅពេលវាជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ ឬនៅពេលសេវាទាំងនេះ ស្របជាមួយលក្ខណៈ សំរាប់ការវះកាត់កែលក្ខណៈឲ្យមានភាពធម្មតាវិញ។

សេវានៃមន្ទីរពិសោធន៍ និងវិទ្យាវិទ្យា

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវានៃមន្ទីរពិសោធន៍ និងអិក្សេន សំរាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ និងអ្នកជំងឺដេកពេទ្យនៅពេលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។ ទំរង់ការថតរូបជឿនលឿនខ្លះ ត្រូវបានរ៉ាប់រងយោងទៅលើពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។

សេវាការពារ និងសុខុមាលភាព និងការចាត់ចែងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

គំរោងរ៉ាប់រង៖

- គណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សា សំរាប់ការអនុវត្តន៍ចាក់ថ្នាំការពាររោគ នូវថ្នាំបង្ការរោគបានឲ្យអនុសាសន៍
- សេវារៀបចំគំរោងគ្រួសារ
- ធនធានសុខភាព និងអនុសាសន៍នៃសេវាអភិបាលកិច្ចនៅអនាគតជីវិតស្វាង



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

- សេវាការពារសំរាប់ស្ត្រី បានឲ្យអនុសាសន៍ដោយវិជ្ជាស្ថានពេទ្យ
- សេវាការឈប់ជក់បារី
- សេវាការពារដែល កំឡាំងការងារសហរដ្ឋខាងសេវាការពារ A និង B បានឲ្យអនុសាសន៍

សេវារៀបចំគំរោងគ្រួសារ គឺផ្តល់ទៅឲ្យសមាជិកមានអាយុអាចមានផ្ទៃពោះបាន ដើម្បីជួយគេសំរេចនូវចំនួនកូន និង ចន្លោះពេលមានកូន។ សេវាទាំងនេះមាន របៀបបង្ការមានកូនខ្លះ ដែលបានយល់ព្រមដោយ FDA។ PCP របស់ Blue Shield Promise និងគ្រូពេទ្យឯកទេសបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យធាតុស្រ្តី គឺមានសំរាប់សេវារៀបចំគំរោងគ្រួសារ។ សំរាប់សេវារៀបចំគំរោងគ្រួសារ អ្នកក៏អាចជ្រើសយកវេជ្ជបណ្ឌិត ឬវេជ្ជមន្ទីរមួយ ដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹង Blue Shield Promise ដោយមិនបាច់ទទួលការយល់ព្រមជាមុន ពី Blue Shield Promise ឡើយ។ សេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវា នៅក្រៅបណ្តាញ មិនទាក់ទងចំពោះការរៀបចំគំរោងគ្រួសារ អាចនឹងមិនបានរ៉ាប់រងទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

កម្មវិធីការពារជំងឺទឹកនោមផ្អែម

កម្មវិធីការពារជំងឺទឹកនោមផ្អែម (Diabetes Prevention Program, DPP) គឺជាកម្មវិធីមួយ យោងតាម ភស្តុតាងផ្លាស់ប្តូរជីវភាព។ វាត្រូវបានរៀបចំឡើង ដើម្បីការពារ ឬពន្យារ ការកើតជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទ 2 ក្នុងចំណោមបុគ្គលដែលបានវិនិច្ឆ័យឆាត មានបុព្វជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ កម្មវិធីមានរយៈពេលមួយឆ្នាំ។ វាអាចមាន សំរាប់ឆ្នាំទីពីរ សំរាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួល។ កម្មវិធីបានយល់ព្រម គាំទ្រជីវភាព និងបច្ចេកទេស រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំរិតចំពោះការ៖

- ផ្តល់ការបង្ហាត់គូកន
- បង្រៀនការត្រួតមើលខ្លួនឯង និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- ផ្តល់ការលើកទឹកចិត្ត និងមតិគប
- ផ្តល់សំភារៈព័ត៌មាន ដើម្បីគាំទ្រគោលដៅ;
- តាមដានទម្ងន់ជាប្រក្រតី ដើម្បីជួយឲ្យសំរេចគោលដៅ

សមាជិកត្រូវតែស្របតាមការត្រួតមើលសិទ្ធិទទួល ដើម្បីចូលរួមក្នុង DPP។ ទូរស័ព្ទមក Blue Shield Promise ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីកម្មវិធី និងសិទ្ធិទទួល។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាវិបត្តិការប្រើគ្រឿងញៀន

គំរោងរ៉ាប់រង៖

- ការត្រួតពិនិត្យការប្រើស្រាវជ្រាវត្រឹមត្រូវ និងការប្រើក្បាច់អន្តរាគមន៍ សុខភាពឥរិយាបថ សំរាប់ការប្រើស្រាវជ្រាវត្រឹមត្រូវ

សេវាពេទ្យកុមារ

គំរោងរ៉ាប់រង៖

- សេវាការត្រួតពិនិត្យសរសៃ និងតាមដានកំណត់ពេល ធាតុវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល (Early and periodic screening, diagnostic and treatment, EPSDT)។
 - បើសិនអ្នក ឬកូនរបស់អ្នក មានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ Blue Shield Promise រ៉ាប់រងការជួបពិគ្រោះជាសុភាពក្មេង។ ការជួបពិគ្រោះជាសុភាពក្មេង គឺជាសេវាទូលំទូលាយនៃ វិធីការការត្រួតពិនិត្យ ធាតុវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល។
 - Blue Shield Promise អាចជួយធ្វើណាត់ជួប បើសិនត្រូវការជំនួយ និងផ្តល់យានជំនិះដើម្បីជួយក្មេងៗ ទៅទទួលការថែទាំដែលគេត្រូវការ។
 - ការថែទាំការពារ អាចជាការពិនិត្យសុខភាពទៀងទាត់ និងការត្រួតពិនិត្យ ដើម្បីជួយជួបបណ្តិតរបស់អ្នក រកបញ្ហាដោយរូសរាន់។ ការពិនិត្យទៀងទាត់ ជួយជួបបណ្តិតរបស់អ្នក រកមើលបញ្ហាអ្វីមួយ ជាមួយនឹងសុខភាព, ធ្មេញ, ចក្ខុវិញ្ញាណ, សោតវិញ្ញាណ, សុខភាពអារម្មណ៍, និងវិបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន របស់អ្នក។ Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាត្រួតពិនិត្យ (រួមទាំងការប្រមាណកំរិតសំណាកក្នុងឈាម) នៅពេលណាមួយមានសេចក្តីត្រូវការសំរាប់វា សូម្បីតែបើវាមិនមែនក្នុងអំឡុងពេល នៃការពិនិត្យទៀងទាត់របស់អ្នកក៏ដោយ។ ការថែទាំការពារ ក៏អាចជាចាក់ថ្នាំបង្ការសំរាប់អ្នក ឬកូនរបស់អ្នក ដែលត្រូវការដែរ។ Blue Shield Promise ត្រូវតែធ្វើឲ្យប្រាកដ ថាក្មេងៗទាំងអស់ បានចុះឈ្មោះចាក់ថ្នាំបង្ការដែលត្រូវការ នៅពេលណាមួយនៃការជួបពិគ្រោះថែទាំសុខភាព។
 - នៅពេលបានរកឃើញបញ្ហាខាងរូបកាយ ឬសុខភាពអារម្មណ៍ ក្នុងអំឡុងពេលពិនិត្យ ឬការត្រួតពិនិត្យ នោះការថែទាំអាចកែធាតុ ឬអាចជួយបញ្ហាបាន។ បើសិនការថែទាំជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ ហើយ Blue Shield Promise គឺទទួលខុសត្រូវ សំរាប់ការបង់ប្រាក់ថ្លៃថែទាំ នោះ Blue Shield Promise រ៉ាប់រងការថែទាំ ឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នកឡើយ។ សេវាទាំងនេះរួមមាន៖
 - ការថែទាំពីជួបបណ្តិត, ពេទ្យអនុវត្តជួបបណ្តិត, និងមន្ទីរពេទ្យ



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

- ចាក់ថ្នាំបង្ការ ដើម្បីរក្សាអ្នកឲ្យមានសុខភាពល្អ
- វិធីព្យាបាលរូបកាយ, សំដី/ភាសា, និងអាជីវកម្ម
- សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ ដែលអាចជា បរិក្ខារ, សំភារៈពេទ្យ, និងគ្រឿងប្រើប្រាស់
- ការព្យាបាល សំរាប់ចក្ខុវិញ្ញាណ និងសោតវិញ្ញាណ អាចជាជំនួស និងឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់
- ការព្យាបាលសុខភាពឥរិយាបថ សំរាប់ជំងឺវិសាលគម-មនោវិក័ត និងពិការវឌ្ឍនកម្មផ្សេងៗទៀត
- ការចាត់ចែងករណី, ការចាត់ចែងករណីបានប៉ង, និងការអប់រំសុខភាព
- ការវះកាត់កែលក្ខណៈឲ្យមានភាពធម្មតាវិញ ដែលគឺជាការវះកាត់ ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុលរចនាមិនត្រឹមត្រូវនៃសរីរៈ បានបណ្តាលដោយភាពវិកលពីកំណើត, វឌ្ឍនកម្មភាពមិនធម្មតា, ការគ្រាំគ្រាចិត្ត, ដំបៅ, សាច់ដុះ, ឬជំងឺ ដើម្បីលើកកម្ពស់ មុខងារ ឬបង្កើតជាប្រភេទធម្មតា។
- បើសិនការថែទាំជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ ហើយ Blue Shield Promise គមិនទទួលខុសត្រូវ សំរាប់ការបង់ប្រាក់ថ្លៃថែទាំ នោះ Blue Shield Promise នឹងជួយអ្នក ឲ្យបានការថែទាំត្រឹមត្រូវ ដែលអ្នកត្រូវការ។ សេវាទាំងនេះរួមមាន៖
 - ការព្យាបាល និងសេវាស្តារសមត្ថភាព សំរាប់សុខភាពអារម្មណ៍ និងវិបត្តិការប្រើគ្រឿងញៀន
 - ការព្យាបាលសំរាប់បញ្ហាផ្ទេញ ដែលអាចជាការកែតម្រង់ផ្ទេញ
 - ការកិច្ចសេវាពេទ្យឯកជន
- សេវាអន្តរាគមន៍សរសៃ
 - ការជួបពិគ្រោះជាសកុភាពក្មេង គឺជាសេវាទូលំទូលាយនៃ វិធីការពារ ការត្រួតពិនិត្យ ធាតុវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល។ បើសិនមានកង្វល់ អំពីរបៀបកូនរបស់អ្នកកំពុងធំធាត់ នៅមុនអាយុ 3 ខួប វេជ្ជបណ្ឌិតអាចនឹងបញ្ជូនកូនរបស់អ្នកទៅ អន្តរាគមន៍សរសៃតាមមូលដ្ឋាន។ កម្មវិធីទាំងនេះធ្វើការដើម្បីការពារ ឬកាត់បន្ថយ ការយឺតយ៉ាវក្នុងរបៀបក្មេងៗធំធាត់។ អន្តរាគមន៍សរសៃគឺមានសំរាប់អ្នកដោយឥតទារថ្លៃ។ Blue Shield Promise អាចជួយតភ្ជាប់អ្នក ទៅនឹងកម្មវិធីនៅក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

សេវាចក្ខុវិញ្ញាណ

គំរោងរ៉ាប់រង៖

- ពិនិត្យភ្នែកប្រក្រតី រៀងរាល់ 24 ខែ; Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នូវសេវាបន្ថែម ជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។
- ជំនួស (ដង និងកញ្ចក់) ម្តងរៀងរាល់ 24 ខែ; កែភ្នែកជំរ នៅពេលបានតម្រូវសំរាប់លក្ខណៈសុខភាព



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារវេជ្ជកាលហ្វូនេញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ដូចជា ជំងឺរោគចិត្តក្នុងគ្រួសារ, អាការគ្មានប្រស្រីក្នុងគ្រួសារ និងជំងឺស្លឹកកញ្ចក់ក្នុងគ្រួសារ។

សំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អំពីអ្នកផ្តល់សេវាចក្ខុវិញ្ញាណ ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

យានជំនិះពេទ្យមិនអាសន្ន (NEMT)

អ្នកមានសិទ្ធិទទួល យានជំនិះពេទ្យមិនអាសន្ន (NEMT) នៅពេល រូបកាយ ឬសុខភាពរបស់អ្នក មិនអាចទៅការណាត់ជួបពេទ្យ, គ្រូពេទ្យធ្មេញ, សុខភាពអាមូណ៍ និងវិបត្តិការ ប្រើគ្រឿងញៀន របស់អ្នក តាមឡានធម្មតា, ឡានបីស, រថភ្លើង ឬឡានតាក់ស៊ីបាន, ហើយគំរោងបង់ថ្លៃសុខភាព ឬលក្ខណៈរូបកាយរបស់អ្នក។ មុននឹងទទួល NEMT បាន អ្នកត្រូវស្នើសុំសេវា តាមរយៈវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬ អ្នកផ្តល់សេវា DHCS បានយល់ព្រម ហើយគេនឹងចេញវេជ្ជបញ្ជា នូវប្រភេទនៃយានជំនិះត្រឹមត្រូវ ស្របទៅតាម លក្ខណៈសុខភាពរបស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវានឹងបញ្ជូនសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន ទៅ Blue Shield Promise ក្នុងនាមរបស់អ្នក។

NEMT គឺជាឡានពេទ្យ, ឡានរ៉ានមានប្រដាប់សេង, ឡានរ៉ានដឹកទេះរុញ ឬអាកាសយាន។ NEMT គឺមិនមែនជា ឡានធម្មតា, ឡានបីស ឬឡានតាក់ស៊ីឡើយ។ Blue Shield Promise អនុញ្ញាត NEMT ដែលមានតម្លៃទាប បំផុត សំរាប់សេចក្តីត្រូវការនៃសុខភាពរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកត្រូវជិះទៅការណាត់ពេលជួបរបស់អ្នក។ នោះមាន សេចក្តីថា ឧទាហរណ៍ បើសិនអ្នកមានរូបកាយ ឬសុខភាព ដែលអាចដឹកជញ្ជូនដោយឡានរ៉ានដឹកទេះរុញបាន Blue Shield Promise នឹងមិនបង់ថ្លៃឡានពេទ្យទេ។ អ្នកមានសិទ្ធិចំពោះអាកាសយាន ដរាបតែបើសិនលក្ខណៈ សុខភាពរបស់អ្នក មិនអាចធ្វើដំណើរបាន ដោយទំងន់ណាមួយនៃយានជំនិះផ្លូវគោក។

NEMT ត្រូវតែបានប្រើនៅពេល៖

- វាជាសេចក្តីត្រូវការនៃរូបកាយ ឬសុខភាព ដូចបានសំរេច ដោយមានការអនុញ្ញាតលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់សេវា DHCS បានយល់ព្រម, ឬរូបកាយ ឬសុខភាព របស់អ្នកមិនអាចប្រើ ឡានបីស, ឡានតាក់ស៊ី, ឡានធម្មតា, ឬឡានរ៉ាន ទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរ ដើម្បីទៅ និងមកពីលំនៅដ្ឋាន ឬរថយន្តរបស់អ្នក ឬកន្លែងនៃការព្យាបាល ដោយព្រោះតែពិការរូបកាយ ឬផ្លូវចិត្ត
- វាត្រូវបានយល់ព្រមជាមុនដោយ Blue Shield Promise ដោយមានការអនុញ្ញាតលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត មុនអាចបានគ្រោងពេលការដឹកជញ្ជូន

ដើម្បីស្នើសុំសេវា NEMT ដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកបានបញ្ជា ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711) ឬ (877) 433-2178 (TTY 711) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ យ៉ាងហោចបំផុត 1 ថ្ងៃពាណិជ្ជកម្ម (ថ្ងៃច័ន្ទ-ថ្ងៃសុក្រ) មុនពេលណាត់ជួបរបស់អ្នក។ សំរាប់ការណាត់ ជួបជាបន្ទាន់ សូមទូរស័ព្ទមកយ៉ាងឆាប់រហ័សបំផុត។ សូមមានលេខប័ណ្ណ ID សមាជិករបស់អ្នកជាស្រេច នៅពេលអ្នក ទូរស័ព្ទមក។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

យានជំនិះក៏នឹងបានផ្តល់ឲ្យដែរ សំរាប់មាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាល នៅពេលសមាជិកគឺជាអនីតិជន។ ដោយមានសេចក្តីយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ពីមាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាល Blue Shield Promise អាចរៀបចំ NEMT សំរាប់អនីតិជន ដែលមិនបានជូនដំណើរដោយមាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាល។ Blue Shield Promise ក៏នឹងផ្តល់យានជំនិះ សំរាប់អនីតិជនឥតបានជូនដំណើរដែរ នៅពេលច្បាប់រដ្ឋ ឬសហព័ន្ធ មិនតម្រូវសេចក្តីយល់ព្រមពីមាតាបិតា។

កំរិតនៃ NEMT

ពុំមានកំរិតសំរាប់ការទទួល NEMT ដើម្បីទៅមកពីការណាត់ជួបពេទ្យ, គ្រូពេទ្យធ្មេញ, សុខភាពអារម្មណ៍ និងវិបត្តិការប្រើគ្រឿងញៀន ដែលរ៉ាប់រងនៅក្រោម Blue Shield Promise នៅពេលអ្នកផ្តល់សេវា បានចេញវេជ្ជបញ្ជាសំរាប់អ្នកឡើយ។ បើសិនប្រភេទនៃការណាត់ជួប បានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ប៉ុន្តែមិនមែនតាមរយៈគំរោងសុខភាពសឹមគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក នឹងផ្តល់ឲ្យ ឬជួយអ្នកគ្រោងពេលសំរាប់យានជំនិះរបស់អ្នក។

តើអ្វីខុសមិនពាក់ព័ន្ធ?

យានជំនិះ NEMT នឹងមិនបានផ្តល់ឲ្យទេ បើសិនរូបកាយ ឬលក្ខណៈសុខភាពរបស់អ្នក អនុញ្ញាតឲ្យអ្នកទៅការណាត់ជួបពេទ្យរបស់អ្នកបាន តាមឡានធម្មតា, ឡានបឺស, ឡានតាក់ស៊ី ឬរបៀបនៃយានជំនិះផ្សេងទៀត ដែលងាយចេញចូលបាន។ យានជំនិះនឹងមិនបានផ្តល់ឲ្យទេ បើសិនសេវានោះមិនបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ បញ្ជីនៃសេវាដែលរ៉ាប់រង គឺមាននៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

តម្លៃចំពោះសមាជិក

ពុំមានតម្លៃទេ នៅពេលយានជំនិះត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយ Blue Shield Promise។

យានជំនិះមិនមែនពេទ្យ (NMT)

អ្នកអាចប្រើ យានជំនិះមិនមែនពេទ្យ (NMT) នៅពេលអ្នក៖

- ធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីការណាត់ជួប សំរាប់សេវា Medi-Cal ដែលរ៉ាប់រង។
- ការយកឱសថវេជ្ជបញ្ជា និងសំភារៈពេទ្យ

Blue Shield Promise អនុញ្ញាតឲ្យអ្នកប្រើឡានធម្មតា ឡានតាក់ស៊ី ឡានបឺស ឬរបៀបសាធារណៈ/ឯកជនផ្សេងទៀត នៃការទៅជួបពេទ្យរបស់អ្នក សំរាប់សេវាដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង។ Blue Shield Promise ផ្តល់ប្រាក់សំណងថ្លៃចំងាយធ្វើដំណើរ នៅពេលយានជំនិះ គឺជាថយន្តឯកជន ដែលបានរៀបចំដោយសមាជិក និងមិនមែនតាមរយៈអ្នកដើរសារខាងយានជំនិះ, យានបណ្តុំឡានបឺស, សំបុត្រលោះថ្លៃឡានតាក់ស៊ី ឬសំបុត្រ រថភ្លើង។

មុននឹងទទួលការយល់ព្រម សំណងថ្លៃចំងាយដំណើរ អ្នកត្រូវតែថ្លែងប្រាប់ Blue Shield Promise តាមទូរស័ព្ទតាមអ៊ីមែល ឬដោយផ្ទាល់មុខ ថាអ្នកបានព្យាយាមរកជំរើសយានជំនិះសមហេតុផល ផ្សេងទៀតទាំងអស់ និងមិនអាចបានមួយឡើយ។ Blue Shield Promise អនុញ្ញាតប្រភេទនៃតម្លៃ NMT ទាបបំផុត ដែលស្របតាមសេចក្តីត្រូវការនៃសុខភាពរបស់អ្នក។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ដើម្បីស្នើសុំសេវា NMT ដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក បានអនុញ្ញាត ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711) យ៉ាងហោចបំផុត 1 ថ្ងៃពាណិជ្ជកម្ម (ថ្ងៃច័ន្ទ-ថ្ងៃសុក្រ) ឬ 1-877-433-2178 (TTY 711) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ យ៉ាងហោចបំផុត 1 ថ្ងៃពាណិជ្ជកម្ម (ថ្ងៃច័ន្ទ-ថ្ងៃសុក្រ) មុនពេលណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬយ៉ាងឆាប់រហ័សដែលអ្នកធ្វើបាន នៅពេលអ្នកមានការណាត់ជួបជាបន្ទាន់។ សូមមានលេខប័ណ្ណ ID សមាជិករបស់អ្នកជាស្រេច នៅពេលអ្នកទូរស័ព្ទមក។

ដើម្បីស្នើសុំសេវា NMT ដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក មិនទាន់បានអនុញ្ញាត ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ឬនិយាយទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក អាចនឹងបញ្ជូនទំរង់មួយ។

អ្នកអាចនឹងមានសិទ្ធិទទួលសេវា NMT បើសិន៖

- អ្នកពុំមានលិខិតបើកបរ
- ពុំមានរថយន្តដំណើរការបាន នៅក្នុងក្រុមគ្រួសារ។
- មិនអាចធ្វើដំណើរ ឬរង់ចាំ សំរាប់សេវាពេទ្យ ឬធ្មេញ
តែឯកឯង
- មានបញ្ហាខាងរូបកាយ បញ្ញាចិត្ត ផ្លូវចិត្ត ឬកំរិតខ្លួនកម្ម។

កំរិតនៃ NMT

ពុំមានកំរិតសំរាប់ការទទួល NMT ដើម្បីទៅមកពីការណាត់ជួបពេទ្យ, គ្រូពេទ្យធ្មេញ, សុខភាពអារម្មណ៍ និងវិបត្តិការប្រើគ្រឿងញៀនឡើយ។ បើសិនប្រភេទនៃការណាត់ជួប បានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ប៉ុន្តែមិនមែនតាមរយៈគំរោងសុខភាព សឹមគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក នឹងផ្តល់ឲ្យ ឬជួយអ្នកគ្រោងពេលសំរាប់យានជំនិះរបស់អ្នក។

តើអ្វីខ្លះមិនពាក់ព័ន្ធ?

NMT មិនពាក់ព័ន្ធទេ បើសិន៖

- ឡានពេទ្យ, ឡានរ៉ាន់មានប្រដាប់សែង, ឡានរ៉ាន់ដឹករទេះរុញ, ឬទំរង់ផ្សេងទៀតនៃ NEMT គឺត្រូវការតាមពេទ្យសាស្ត្រ ដើម្បីទទួលសេវាដែលរ៉ាប់រង។
- អ្នកត្រូវការជំនួយ ពីអ្នកបើកបរ ដើម្បីទៅ និងមកពីលំនៅដ្ឋាន ឬរថយន្តរបស់អ្នក ឬកន្លែងនៃការព្យាបាលដោយព្រះតែលក្ខណៈរូបកាយ ឬសុខភាព។
- សេវាគឺមិនរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ទេ។

តម្លៃចំពោះសមាជិក

ពុំមានតម្លៃទេ នៅពេលយានជំនិះត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយ Blue Shield Promise។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវា និងការគាំទ្រយូអេស៊ី (LTSS)

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងអត្ថប្រយោជន៍ LTSS ទាំងនេះ សំរាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួល៖

- សេវានៃមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ ដូចបានយល់ព្រមដោយ Blue Shield Promise
- សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ ដូចបានយល់ព្រមដោយ Blue Shield Promise

ស្ថាប័នថែទាំយូអេស៊ី

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវានៃមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញយូរលង់ ជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ តាំងពីថ្ងៃទី 91 នៃការអនុញ្ញាតចូល រហូតដល់អ្នកបានចេញ។

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

សេវាធូញ

Medi-Cal រ៉ាប់រងសេវាធូញខ្លះ រួមមាន៖

- ធាតុវិនិច្ឆ័យ និងអនាម័យការពារធូញ (ដូចជាការពិនិត្យ, ថតអិក្សូ, និងការលាងសំអាតធូញ)
- សេវាជាអាសន្ន សំរាប់ទប់ទល់ការឈឺចាប់
- ការដកធូញ
- ការប៉ះធូញ
- ការព្យាបាលបួសធូញ (ខាងមុខ/ខាងក្រោយ)
- សំរោបធូញ (បានធ្វើស្រាប់/មន្ទីរពិសោធន៍)
- ការលាងសំអាត និងការគ្រោងបួសធូញ
- ការថែរក្សាអញ្ចាញធូញ
- ធូញជំនួសពេញ និងផ្នែកខ្លះ
- ការតម្រង់ធូញ សំរាប់ក្មេងៗដែលមានសិទ្ធិទទួល

បើសិនអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីសេវាធូញ ទូរស័ព្ទទៅ Denti-Cal តាមលេខ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)។ អ្នកក៏អាចនឹងទស្សនាគេហទំព័ររបស់ Denti-Cal នៅ denti-cal.ca.gov ដែរ។

អត្ថប្រយោជន៍កម្មវិធី ផ្គូផ្គងសំរាប់សំរួលថែទាំ (Coordinated Care Initiative, CCI)

នេះគឺជាបញ្ជីនៃអត្ថប្រយោជន៍កម្មវិធី ផ្គូផ្គងសំរាប់សំរួលថែទាំ (CCI) ជាអប្បបរមា។

សំរាប់សេចក្តីពិស្តារស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍ CCI សូមទៅមើលផ្នែក ផ្គូផ្គងសំរាប់សំរួលថែទាំ (CCI) នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

គំរោងរ៉ាប់រង៖



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- បណ្តាញនៃអ្នកផ្តល់សេវាមួយ ដែលធ្វើការជាមួយគ្នាសំរាប់អ្នក
- អ្នកសំរបស់រូបការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនម្នាក់ ដែលនឹងធ្វើឲ្យប្រាកដ ថាអ្នកទទួលបានការថែទាំ និងការគាំទ្រ ដែលអ្នកត្រូវការ
- ការពិនិត្យមើលឡើងវិញដោយតាក់តែង តាមសេចក្តីត្រូវការនៃសុខភាព និងគំរោងថែទាំរបស់អ្នក
- អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ខ្លះ ដូចជាសេវា និងការគាំទ្រយូរអង្វែង
- ប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងសុខភាពមួយ
- ខ្សែឱ្យទំពេទ្យ ដើម្បីទូរស័ព្ទមកបាន 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ

គំរោងសុខភាពរបស់អ្នកមិនរ៉ាប់រងអ្វីខ្លះ

សេវាផ្សេងៗទៀត ដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ ថ្លៃឈ្នួលសំរាប់សេវា (FFS) Medi-Cal

ជូនកាល Blue Shield Promise មិនរ៉ាប់រងសេវាទេ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលបានតាមរយៈ FFS Medi-Cal។ ផ្នែកនេះចុះរាយសេវាទាំងនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

សេវាសុខភាពអារម្មណ៍ពិសេស

គំរោងសុខភាពអារម្មណ៍ខោនធី ផ្តល់សេវាសុខភាពអារម្មណ៍ពិសេស (SMHS) សំរាប់អ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលស្របតាមវិន័យ ពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។ SMHS អាចនឹងបញ្ចូលនូវ សេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ តាមលំនៅដ្ឋាន និងអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖

- សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖
 - សេវាសុខភាពអារម្មណ៍ (ការប្រមាណ, ការបង្កើតគំរោង, វិធីព្យាបាល, ការស្តារសមត្ថភាព, និងដែលទាក់ទងគ្នា)
 - សេវាគាំទ្រថ្នាំពេទ្យ
 - សេវាព្យាបាលពេលថ្ងៃហ្មត់ចត់
 - សេវាស្តារសមត្ថភាពពេលថ្ងៃ
 - សេវាអន្តរាគមន៍វិបត្តិ
 - សេវាធ្វើឲ្យវិបត្តិមានស្ថិរភាព
 - សេវាចាត់ចែងករណីបានប៉ង
 - សេវាវិធីព្យាបាលឥរិយាបថ
 - ការសំរបស់រូបថែទាំហ្មត់ចត់ (Intensive care coordination, ICC)
 - សេវាតាមផ្ទះហ្មត់ចត់ (Intensive home-based services, IHBS)
 - វិធីថែទាំចិញ្ចឹមបីបាច់ (Therapeutic foster care, TFC)
- សេវាតាមលំនៅដ្ឋាន៖
 - សេវាព្យាបាលមនុស្សពេញវ័យតាមលំនៅដ្ឋាន



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- សេវាព្យាបាលវិបត្តិតាមលំនៅដ្ឋាន
- សេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ៖
 - សេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យជុនជាប ដោយមន្ទីរពេទ្យវិកលចរិត
 - សេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ ដោយអ្នកវិជ្ជាជីវៈនៃមន្ទីរពេទ្យវិកលចរិត
 - សេវានៃមន្ទីរសុខភាពវិកលចរិត

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីសេវាសុខភាពអារម្មណ៍ពិសេស ដែលគំរោងសុខភាពអារម្មណ៍ខោនធីផ្តល់ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅក្រសួងសុខាភិបាលអារម្មណ៍ Los Angeles County តាមលេខ 1-800-854-7771 ឬទស្សនា <https://dmh.lacounty.gov>។ ដើម្បីរកលេខទូរស័ព្ទឥតចេញថ្លៃទាំងអស់ របស់ខោនធី ទស្សនា <https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>។

សេវាវិបត្តិការប្រើគ្រឿងញៀន

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងការត្រួតពិនិត្យ និងអន្តរាគមន៍ត្រួសៗ ដោយអ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម សំរាប់ការរំលោភគ្រឿងញៀន។ សំរាប់សេវាវិបត្តិការប្រើសារធាតុញៀន ឬតំបន់ថែទាំ រួមទាំងសេវាតាមលំនៅដ្ឋាន PCP របស់អ្នក ឬអ្នកឯកទេសសុខភាពអារម្មណ៍ អាចនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកម្មវិធី ការពារនិងត្រួតត្រាការរំលោភគ្រឿងញៀន (Substance Abuse Prevention and Control, SAPC) Los Angeles County។ អ្នកមិនបាច់ត្រូវការបញ្ជូន ដើម្បីស្នើសុំសេវាពី Los Angeles County ទេ។ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅ SAPC តាមលេខ 1-844-804-7500។

សេវាដែលអ្នកមិនអាចទទួលបាន តាមរយៈ Blue Shield Promise ឬ Medi-Cal

មានសេវាមួយចំនួន ដែលទាំង Blue Shield Promise ឬ Medi-Cal នឹងមិនរ៉ាប់រង រួមមាន៖

- ការធ្វើតេស្តភាពអាចមានគភ៌ និងការព្យាបាល ដោយរួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំរិតចំពោះ៖
 - ការបញ្ចូលទឹកកាមក្នុងទងស្បូន
 - ការបន្តទារកខាងក្រៅរូបកាយរស់
 - ឱសថសំរាប់ភាពពុំអាចមានគភ៌
- ឱសថ និងការព្យាបាលពិសោធន៍ ក្រៅពីវេជ្ជសាស្ត្រសាកលាធិការ
- ឱសថសំរាប់វិកលការឡើងលិង្គ (Erectile dysfunction, ED) និងវិធីព្យាបាល ED ផ្សេងទៀត
- អានផ្នែកនិមួយៗខាងក្រោម ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត។ ឬទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

សេវាកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (California Children's Services, CCS)

CCS គឺជាកម្មវិធីមួយរបស់រដ្ឋ ដែលព្យាបាលក្មេងៗអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដែលមានលក្ខណៈសុខភាព ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃខ្លះ ដែលស្របតាមវិន័យនៃកម្មវិធី CCS។ បើសិន Blue Shield Promise ឬ PCP របស់អ្នក ជឿថាកូន



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

របស់អ្នក មានលក្ខណៈសំរាប់ CCS គាត់នឹងបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធី CCS ខោនធី ឲ្យបានប្រមាណសំរាប់សិទ្ធិទទួល។ បុគ្គលិកនៃកម្មវិធី CCS នឹងសំរេចបើសិនកូនរបស់អ្នក មានសិទ្ធិទទួលសេវា CCS។ បើសិនកូនរបស់អ្នកមានសិទ្ធិទទួលប្រភេទនៃការថែទាំនេះ អ្នកផ្តល់សេវា CCS នឹងព្យាបាលគាត់ សំរាប់លក្ខណៈ CCS។ Blue Shield Promise នឹងបន្តរ៉ាប់រងប្រភេទនៃសេវា ដែលមិនទាក់ទងជាមួយលក្ខណៈ CCS ដូចជា ការពិនិត្យរូបកាយ ថ្នាំបង្ការរោគ និងពិនិត្យជាសុភាពក្មេង។

Blue Shield Promise មិនរ៉ាប់រងសេវាដែលបានផ្តល់ដោយកម្មវិធី CCS ទេ។ ដើម្បីឲ្យ CCS រ៉ាប់រងសេវាទាំងនេះបាន CCS ត្រូវតែយល់ព្រមអ្នកផ្តល់សេវា, សេវា និងបរិក្ខារ។

CCS មិនរ៉ាប់រងលក្ខណៈសុខភាពទាំងអស់ទេ។ CCS រ៉ាប់រងលក្ខណៈសុខភាពភាគច្រើន ដែលពិការរូបកាយ ឬដែលត្រូវការឲ្យបានព្យាបាល ជាមួយថ្នាំពេទ្យ ការវះកាត់ ឬការស្តារសមត្ថភាព (ស្តារសមត្ថភាព)។ CCS រ៉ាប់រងក្មេងៗ ដែលមានលក្ខណៈសុខភាពដូចជា៖

- ជំងឺបេះដូងពីកំណើត
- ជំងឺមហារីក
- សាច់ដុះ
- ជំងឺបណ្តាលឲ្យឈាមក្រខន់
- ជំងឺកោសិកាកង្វះឈាមក្រហម
- បញ្ហាក្រពេញទីរ៉ូអ៊ីដ
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- បញ្ហាក្បាលក្បាលក្បាល
- ជំងឺថ្លើម
- ជំងឺពោះវៀន
- ឆ្អែបបបូរមាត់/ពិការមាត់
- សញ្ញាទ្រនង់ឆ្លឹងខ្លាំង
- បាត់បង់ការស្តាប់ឮ
- ជំងឺបាយភ្លែត
- ជំងឺពិការខួរក្បាល
- ការប្រកាច់នៅក្រោមកាលៈទេសៈខ្លះ
- ជំងឺចុកចាប់សន្លាក់ឆ្អឹង
- ជំងឺខ្សោយសាច់ដុំ
- ជំងឺ AIDS
- រលាកក្បាល ខួរក្បាល ឬខួរឆ្អឹងខ្លាំង
- រលាកឆ្អឹងខ្លាំង
- ធ្មេញជំពើសខ្លាំង

រដ្ឋបង់ថ្លៃសេវា CCS។ បើសិនកូនរបស់អ្នកពុំមានសិទ្ធិទទួលសេវានៃកម្មវិធី CCS ទេ គាត់នឹងរក្សាការទទួលថែទាំ



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ ពី Blue Shield Promise។

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពី CCS ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ
1-800-605-2556 (TTY 711)។

កម្មវិធី និងសេវាផ្សេងៗទៀត សំរាប់មនុស្សដែលមាន Medi-Cal

មានកម្មវិធី និងសេវាផ្សេងៗទៀត សំរាប់មនុស្សដែលមាន Medi-Cal រួមមាននូវ៖

- ផ្តល់ថ្លៃសំរាប់សំរួលថែទាំ (CCI)
- ការធ្វើអំណោយសរីរាង្គ និងជាលិកា
- កម្មវិធីសុខភាពតាមផ្ទះ (Health Homes Program, HHP)

អានផ្នែកនិមួយៗខាងក្រោម ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីកម្មវិធី និងសេវាផ្សេងៗទៀត សំរាប់មនុស្សដែលមាន Medi-Cal។

ផ្តល់ថ្លៃសំរាប់សំរួលថែទាំ (CCI)

កម្មវិធី ផ្តល់ថ្លៃសំរាប់សំរួលថែទាំរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (CCI) ធ្វើការដើម្បីលើកកម្ពស់ ការសំរាប់សំរួលថែទាំ សំរាប់បុគ្គល មានសិទ្ធិទទួលទាំងទីមុខ (មនុស្សដែលមានសិទ្ធិទទួលទាំង Medi-Cal និង Medicare)។ CCI មានពីរផ្នែក ជាចំបង៖

Cal MediConnect

កម្មវិធី Cal MediConnect បង្កើនដើម្បីលើកកម្ពស់ ការសំរាប់សំរួលថែទាំ សំរាប់បុគ្គលមានសិទ្ធិទទួលទាំងទីមុខ។ វាអនុញ្ញាតឲ្យគេចុះឈ្មោះក្នុងគំរោងតែមួយ ដើម្បីចាត់ចែងអត្ថប្រយោជន៍ទាំងអស់របស់គេ ជាជាងមានគំរោង Medi-Cal និង Medicare ដោយឡែកពីគ្នា។ វាក៏បង្កើនសំរាប់គុណភាពការថែទាំខ្ពស់ ដែលជួយមនុស្សរក្សា សុខភាពឲ្យល្អ និងនៅក្នុងផ្ទះរបស់គេ ឲ្យបានយូរជាទីបំផុត។

គ្រប់គ្រងសេវា និងការគាំទ្រយូរអង្វែង (MLTSS)

អ្នកទទួលអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ទាំងអស់ រួមទាំង បុគ្គលមានសិទ្ធិទទួលទាំងទីមុខ ត្រូវតែចូលរួមក្នុងគំរោង Medi-Cal គ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាព ដើម្បីទទួលអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់គេ រួមទាំងអត្ថប្រយោជន៍ LTSS និង Medicare ប៊ុមព័ទ្ធ។

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពី CCI ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ
1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការធ្វើអំណោយសរីរាង្គ និងជាលិកា

មនុស្សគ្រប់គ្នា អាចជួយសង្គ្រោះជីវិតអ្នកដទៃបាន ដោយក្លាយជាអ្នកឲ្យសរីរាង្គ ឬជាលិកា។ បើសិនអ្នកមានអាយុ ចន្លោះ 15 និង 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចក្លាយជាអ្នកឲ្យម្នាក់ ដោយមានសេចក្តីយល់ព្រមលាយលក្ខណ៍អក្សរ ពីមាតាបិតា



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក។ អ្នកអាចប្តូរចិត្តរបស់អ្នក អំពីការក្លាយជាអ្នកឲ្យសរីរាង្គ នៅពេលណាក៏បានដែរ។ បើសិនអ្នកចង់ស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីការឲ្យសរីរាង្គ ឬជាលិកា សូមពិគ្រោះជាមួយ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទស្សនាគេហទំព័ររបស់ក្រសួងសេវាសុខភាព និងមនុស្សជាតិ សហរដ្ឋ នៅ organdonor.gov ដែរ។

កម្មវិធីសុខភាពតាមផ្ទះ:

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវា កម្មវិធីសុខភាពនៅផ្ទះ (HHP) សំរាប់សមាជិកដែលមានលក្ខណៈសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃខ្លះៗ។ សេវាទាំងនេះ គឺដើម្បីជួយសំរាប់សម្រួលសេវាសុខភាពកាយ សេវាសុខភាពឥរិយាបថ ហើយនិងសេវា និងការគាំទ្រយូរអង្វែង (LTSS) សំរាប់សមាជិកដែលមានលក្ខណៈសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃ។

អ្នកអាចនឹងត្រូវបានទាក់ទង បើសិនអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីនេះ។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise ឬពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬបុគ្គលិកវេជ្ជមន្ទីរ របស់អ្នកបានដែរ ដើម្បីសាកសួរឲ្យដឹង បើសិនអ្នកអាចទទួលបានសេវា HHP។

អ្នកអាចនឹងមានសិទ្ធិទទួលបាន HHP បើសិន៖

- អ្នកមានលក្ខណៈសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃខ្លះៗ។ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise ដើម្បីសាកសួរឲ្យដឹងពីលក្ខណៈដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន ហើយអ្នកស្របតាមការមួយខាងក្រោម៖
 - អ្នកមានលក្ខណៈជំងឺរ៉ាំរ៉ៃយ៉ាង ឬច្រើនជាង ដែលអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន HHP
 - អ្នកបានស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ក្នុងឆ្នាំកន្លងទៅ
 - អ្នកបានទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់បីដង ឬច្រើនជាងបីដង ក្នុងឆ្នាំកន្លងទៅ; ឬ
 - អ្នកពុំមានកន្លែងរស់នៅ។

អ្នកពុំមានសិទ្ធិទទួលបានសេវា HHP ទេ បើសិនជា៖

- អ្នកទទួលបានសេវាសង្គមប្រជាជន; ឬ
- អ្នកបានរស់នៅក្នុងមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ យូរជាងខែនៃការអនុញ្ញាតឲ្យចូល និងនៅខែបន្ទាប់មក។

សេវា HHP ដែលរ៉ាប់រង

HHP នឹងផ្តល់ឲ្យអ្នក នូវអ្នកសំរាប់សម្រួលការថែទាំ និងក្រុមថែទាំ ដែលនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក និងអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក, ដូចជា វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក, អ្នកឯកទេស, ឱសថការ, អ្នកចាត់ចែងករណី និងអ្នកផ្សេងៗទៀត ដើម្បីសំរាប់សម្រួលការថែទាំអ្នក។ Blue Shield Promise ផ្តល់សេវា HHP ដែលរ៉ាប់រងមាន៖

- ការចាត់ចែងថែទាំទូលំទូលាយ
- ការសំរាប់សម្រួលថែទាំ
- ការដំកើងសុខភាព
- ការថែទាំអន្តរកាលទូលំទូលាយ
- សេវាគាំទ្របុគ្គលម្នាក់ៗ និងគ្រួសារ
- ការបញ្ជូនទៅការគាំទ្រពីសហគមន៍ និងសង្គម



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារវេជ្ជកាលហ្វូនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

តម្លៃចំពោះសមាជិក

មិនអស់ថ្លៃដល់សមាជិក សំរាប់សេវា HHP ទេ។

ការសំរេបសំរួលថែទាំ

Blue Shield Promise ផ្តល់ជូនសេវា ដើម្បីជួយអ្នកសំរេបសំរួល នូវសេចក្តីត្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ដោយឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក។ បើសិនអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់ អំពីសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពនៃកូនរបស់អ្នក ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

កម្មវិធីចាត់ចែងការថែទាំ

សមាជិកដែលរស់នៅដោយមាន លក្ខណៈសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរ, លក្ខណៈរ៉ាំរ៉ៃ លើសពីមួយ, ឬលក្ខណៈដែលត្រូវការថែទាំ សុគតស្មាញ អាចនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកចាត់ចែងករណីម្នាក់ ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដ ថាសុខាភិបាលរបស់គេគឺបានជួប។ ជំនួយពីអ្នកចាត់ចែងករណីបានហ្វឹកហ្វឺន ដែលជួយអ្នកឲ្យទទួលបានការថែទាំ និងធនធានដែលអ្នកត្រូវការ គឺឥតគិតថ្លៃ។

ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ 800-605-2556 (TTY 711) ដើម្បីឲ្យដឹង បើសិនការធ្វើការជាមួយអ្នកចាត់ចែងករណី គឺត្រឹមត្រូវសំរាប់អ្នក។

សេវាអប់រំសុខភាព

សមាជិក Blue Shield Promise អាចនិយាយជាមួយអ្នកអប់រំសុខភាព ដែលអាចជួយអ្នកឲ្យកំណត់គោលដៅ សំរាប់សុខភាពរបស់អ្នក។ ផ្នែកអប់រំសុខភាព អាចផ្តល់៖

- សំភារៈបានសរសេរ ដូចជាខិត្តប័ណ្ណសុខភាព ដើម្បីជួយអ្នកឲ្យរៀនសូត្រថែមទៀត អំពីសុខភាព ឬលក្ខណៈ របស់អ្នក
- បញ្ជូនទៅកម្មវិធីជាសក្តានុពល ដូចជា កម្មវិធីឈប់ជក់បារី
- ការបញ្ជូនទៅថ្នាក់រៀនតាមសហគមន៍ អំពីសុខភាព និងធនធាន ឥតគិតថ្លៃ

ហៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ដើម្បីនិយាយជាមួយអ្នកអប់រំសុខភាព។

សេវាអប់រំសុខភាព និងធនធានទាំងអស់ គឺឥតទារថ្លៃពីអ្នកឡើយ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការវាយតម្លៃនៃបច្ចេកវិជ្ជាថ្មី និងមានស្រាប់

Blue Shield Promise ធ្វើតាមការផ្លាស់ប្តូរ និងការជឿនលឿន ក្នុងការថែទាំសុខភាព តាមការសិក្សាព្យាបាល, ថ្នាំពេទ្យ, ទំរង់ការ និងឧបករណ៍ថ្មីៗ។ នេះគេហៅថា “បច្ចេកវិជ្ជាថ្មី” ដែរ។ Blue Shield Promise ធ្វើតាមបច្ចេកវិជ្ជាថ្មី ដើម្បីឲ្យប្រាកដថាសមាជិក មានលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំដោយសុខ និងប្រសិទ្ធភាព។ Blue Shield Promise ពិនិត្យមើលបច្ចេកវិជ្ជាថ្មី សំរាប់ទំរង់ការពេទ្យ និងសុខភាពអារម្មណ៍, ខាងឱសថ, និងឧបករណ៍នានា។ សំណើសុំឲ្យពិនិត្យមើលបច្ចេកវិជ្ជាថ្មី អាចនឹងមកពីសមាជិក, គ្រូពេទ្យ, អង្គការ, គ្រូពេទ្យអ្នកពិនិត្យពិច័យរបស់ Blue Shield Promise, ឬបុគ្គលិកផ្សេងៗទៀត។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

5. សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ

ឋានៈជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise អ្នកមានសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវខ្លះៗ ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវទាំងនេះ។ ជំពូកនេះក៏បញ្ចូលសេចក្តីជូនដំណឹងស្របច្បាប់ ដែលអ្នកមានសិទ្ធិចំពោះ ឋានៈជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise ដែរ។

សិទ្ធិរបស់អ្នក

សមាជិក Blue Shield Promise មានសិទ្ធិទាំងនេះ៖

- ដើម្បីត្រូវបានប្រព្រឹត្តមកលើដោយគោរព ដោយមានការពិចារណាចំពោះសិទ្ធិរបស់អ្នក ចំពោះភាពឯកជន និងសេចក្តីត្រូវការ ដើម្បីរក្សាភាពសំងាត់ នៃព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក
- ដើម្បីរង់ចាំមិនហួសពី 10 នាទី និយាយទៅកាន់អ្នកតំណាងសេវាអតិថិជន
- ដើម្បីទទួលបានការណាត់ជួប ក្នុងពេលវេលាសមហេតុផល
- ដើម្បីឲ្យបានផ្តល់ឲ្យ នូវព័ត៌មានអំពីគំរោង និងសេវារបស់ខ្លួន រួមទាំងសេវាដែលរ៉ាប់រង, គ្រូពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់ខ្លួន ព្រមទាំងសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក
- ដើម្បីធ្វើអនុសាសន៍ ស្តីពីក្រឹត្យក្រមនិងការទទួលខុសត្រូវនៃសមាជិក របស់អង្គការ
- ដើម្បីមានការពិភាក្សាដោយឥតលាក់លៀម យ៉ាងសមរម្យ ឬជំរើសការព្យាបាលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ សំរាប់លក្ខណៈរបស់គេ ទោះបីមានតម្លៃ ឬអត្ថប្រយោជន៍ការរ៉ាប់រង ប៉ុន្មានក៏ដោយ
- ដើម្បីអាចជ្រើសរើស អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋមម្នាក់ បិតក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise
- ដើម្បីចូលរួមក្នុងធ្វើការសម្រេច ស្តីពីការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមទាំងសិទ្ធិដើម្បី បដិសេធការព្យាបាល
- ដើម្បីឲ្យបាននូវច្បាប់ពីផលវិបាកប្រភេទអ្វីមួយ នៅពេលធ្វើការសម្រេចអំពីការថែទាំអ្នក
- ដើម្បីសម្រេចចិត្ត អំពីរបៀបដែលអ្នកចង់ឲ្យបានថែទាំ ក្នុងករណីអ្នកមានជំងឺដែលយាយីអាយុជីវិត ឬមានរបួស
- ដើម្បីបញ្ចេញសំឡេងសារទុក្ខ, បណ្តឹង, ឬការតវ៉ា ទោះជាតាមពាក្យសំដី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ, អំពីអង្គការ ឬការថែទាំដែលបានទទួល



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

- ដើម្បីទទួលបានការសម្របសម្រួលថែទាំ
- ដើម្បីស្នើសុំតវ៉ានូវការសំរេច ដើម្បីបដិសេធ, លើកពេល ឬកំរិតនៃសេវា ឬអត្ថប្រយោជន៍
- ដើម្បីទទួលបានសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ សំរាប់ភាសារបស់គេ
- ដើម្បីទទួលបានការសម្របសម្រួលដែលបានសរសេរ ដោយឥតគិតថ្លៃ ជាភាសារបស់អ្នក
- ដើម្បីប្តឹងសារទុក្ខ ឬបណ្តឹង បើសិនសេចក្តីត្រូវការខាងភាសារបស់អ្នកមិនបានជួប
- ដើម្បីទទួលបានជំនួយ និងសេវាបន្ទាប់បន្សំ ដោយឥតគិតថ្លៃ
- ដើម្បីទទួលបានជំនួយខាងច្បាប់ នៅការិយាល័យជំនួយច្បាប់តាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក ឬក្រុមផ្សេងទៀត ដោយឥតគិតថ្លៃ
- ដើម្បីបង្កើតសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន
- ដើម្បីស្នើសុំជួសវិធានការ រួមទាំងព័ត៌មានស្តីពីនៅក្រោមការលះខ្ចី ដែលសវនាការដោយពន្លឿន អាចធ្វើទៅបាន
- ដើម្បីដកឈ្មោះទៅតាមសំណូមពរ។ សមាជិកដែលអាចស្នើសុំដកឈ្មោះដោយពន្លឿន រួមមាននូវ, ប៉ុន្តែមិនកំរិតចំពោះ អស់អ្នកទទួលបានសេវា នៅក្រោមកម្មវិធីថែទាំចិញ្ចឹម, ឬកម្មវិធីជំនួយការចិញ្ចឹមកូនគេ និងសមាជិកដែលមានសេចក្តីត្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស
- ដើម្បីទទួលបានសេវាយល់ព្រមពីអនីតិជន
- ដើម្បីទទួលបានការលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដែលជំរាបសមាជិក ជាទំរង់ផ្សេងទៀត (ដូចជា អក្សរព្រិល, អក្សរពុម្ពទំហំធំ, និងទំរង់សំឡេង) ទៅតាមសំណូមពរ និងក្នុងលក្ខណៈទាន់ពេលយ៉ាងសមរម្យ សំរាប់ទំរង់ដែលបានស្នើ និងសមស្របជាមួយក្រុមព្រហ្មទណ្ឌ វីលហ្វៀរ និងស្ថាប័ន វគ្គ 14182 (b)(12)
- ដើម្បីចាក ពីទំរង់អ្វីមួយនៃការបង្ហាញ ឬការនៅដាច់ខ្សែក ជាមធ្យោបាយនៃការបង្ខិតបង្ខំ ការដាក់វិន័យ ការងាយស្រួល ឬការសងសឹក
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មាន ដែលមានស្តីពីជំរើសការព្យាបាល និងជារបៀបផ្សេងទៀតដែលបានបង្ហាញ ក្នុងលក្ខណៈសមរម្យ ចំពោះលក្ខណៈ និងសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីយល់បាន។
- ដើម្បីមើល និងទទួលបានសំណៅ នៃកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក និងស្នើឲ្យគេបានកែប្រែ ឬបានកែតម្រូវ ដូចបានបញ្ជាក់ក្នុងក្រមព្រហ្មទណ្ឌ 45 នៃបញ្ញត្តិសហព័ន្ធ វគ្គ 164.524 និង 164.526
- សេរីភាព ដើម្បីប្រើសិទ្ធិទាំងនេះ ដោយគ្មានការប៉ះពាល់មិនល្អ ទៅលើរបៀបដែលអ្នកត្រូវបានប្រព្រឹត្ត មកលើ ពីសំណាក់ Blue Shield Promise, អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬរដ្ឋ ឡើយ
- ដើម្បីទទួលបានសេវាបំប៉នគ្រួសារ, មជ្ឈមណ្ឌលសម្ភពឯករាជ្យ, មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពដែលរដ្ឋបាល សហព័ន្ធទទួលស្គាល់, សេវាឆ្លុប, មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពជនបទ, សេវាជំងឺកាមរោគ និងសេវាជាអាសន្ន នៅក្រៅបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise ដោយអនុលោមទៅតាមច្បាប់សហព័ន្ធ



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

សមាជិក Blue Shield Promise មានការទទួលខុសត្រូវទាំងនេះ៖

- ដើម្បីប្រព្រឹត្តចំពោះវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក, អ្នកផ្តល់សេវា និងបុគ្គលិកទាំងអស់ ដោយសមគួរ និងដោយគោរព។ អ្នកទទួលខុសត្រូវចំពោះការមកទាន់ពេលវេលា សំរាប់ការជួបពិគ្រោះរបស់អ្នក ឬទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក យ៉ាងហោចបំផុត 24 ម៉ោង មុនពេលការជួបពិគ្រោះរបស់អ្នក ដើម្បីលុបចោល ឬគ្រោងពេលជួបសាជាថ្មី
- ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានឲ្យត្រឹមត្រូវ និងព័ត៌មានច្រើនបំផុតតាមអ្នកអាចផ្តល់បាន ទៅឲ្យអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកទាំងអស់ និង Blue Shield Promise
- ដើម្បីទទួលបានការពិនិត្យទៀងទាត់ និងប្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក អំពីបញ្ហាសុខភាព មុននឹងវាក្លាយជាធ្ងន់ធ្ងរ
- ដើម្បីនិយាយយ៉ាងរ៉ាប់រង អំពីសេចក្តីត្រូវការ នៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ជាមួយនឹងវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក, ដោយបង្កើត និងព្រមព្រៀងទៅលើគោលដៅ, ដោយខំប្រឹងអស់ពីសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីយល់ដឹងអំពីបញ្ហាសុខភាពរបស់អ្នក, និងធ្វើតាមគំរោងការព្យាបាល និងសេចក្តីណែនាំ ដែលទាំងពីរនាក់ព្រមព្រៀងគ្នា
- ដើម្បីរាយការណ៍ ពីការថែទាំសុខភាពដោយគែបន្លំ ឬការប្រព្រឹត្តិខុសទៅ Blue Shield Promise។ អ្នកអាចធ្វើការនេះ ដោយមិនបាច់ផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នកឡើយ ដោយទូរស័ព្ទ ទៅខ្សែជំនួយការប្រតិបត្តិ Blue Shield Promise តាមលេខឥតចេញថ្លៃ (800) 400-4889, តាមអ៊ីមែល PromiseStopFraud@blueshieldca.com, ឬដោយទូរស័ព្ទទៅ ក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (DHCS) ការគែបន្លំ និងរំលោភ Medi-Cal តាមលេខពិសេសឥតចេញថ្លៃ (800) 822-6222។

សេចក្តីជូនដំណឹងនៃការអនុវត្តភាពឯកជន

សេចក្តីថ្លែងការណ៍ ដែលរៀបរាប់អំពីក្រឹត្យក្រម និងទំរង់ការរបស់ BLUE SHIELD OF CALIFORNIA PROMISE HEALTH PLAN សំរាប់ការរក្សាភាពសំងាត់ នៃកំណត់ត្រាសុខភាពដែលមាន ហើយនឹងបានផ្តល់ឲ្យអ្នក ទៅតាមសំណូមពរ។

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះ រៀបរាប់ព័ត៌មានសុខភាព អំពីរូបអ្នក ដែលអាចនឹងបានប្រើ និងបានបើកសំដែង ហើយអ្នកអាចមើលព័ត៌មាននេះ ដោយរបៀបណា។ សូមពិនិត្យមើលវាឡើងវិញ ដោយប្រិតប្រៀង។

អ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក តាមរយៈ Blue Shield California Promise Health Plan



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

(Blue Shield Promise)។ តាមច្បាប់ Blue Shield Promise ត្រូវតែការពារព័ត៌មានសុខភាពត្រូវបានការពារ (Protected Health Information, PHI) របស់អ្នក។ Blue Shield Promise ត្រូវតែឱ្យសេចក្តីជូនដំណឹងនេះទៅអ្នក។ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ប្រាប់អ្នកអំពីរបៀបដែលយើងអាចនឹងប្រើ និងចែកចាយ PHI របស់អ្នក។ វាប្រាប់អ្នកនូវអ្វីៗដែលជាសិទ្ធិរបស់អ្នក។ អ្នកអាចនឹងមានសិទ្ធិភាពឯកជនថែមទៀត ឬជាច្រើនទៀត នៅក្រោមច្បាប់រដ្ឋ។

តើ “ព័ត៌មានសុខភាពត្រូវបានការពារ” អ្វីជា?

ព័ត៌មានសុខភាពត្រូវបានការពារ (“PHI”) គឺជាព័ត៌មានសុខភាព ដែលមានឈ្មោះ លេខសូស្យាល់សិគ្គិទី របស់អ្នក ឬព័ត៌មានផ្សេងៗទៀត ដែលអាចប្រាប់មនុស្សផ្សេងៗឱ្យដឹង ថាអ្នកជានរណា។ ឧទាហរណ៍ កំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក គឺជា PHI ពីព្រោះវាមានឈ្មោះរបស់អ្នកនៅលើវា។

របៀបយើងការពារ PHI របស់អ្នក

PHI អាចបាននិយាយ បានសរសេរ ឬជាអេឡិកត្រូនិក (ក្នុងកុំព្យូទ័រ)។ តាមច្បាប់ Blue Shield Promise ត្រូវតែការពារ PHI របស់អ្នក និងប្រាប់អ្នកអំពីភារៈកិច្ចស្របច្បាប់ និងការអនុវត្តន៍ ភាពឯកជនរបស់យើង។ Blue Shield Promise ត្រូវតែប្រាប់អ្នក បើសិនមានការប្រព្រឹត្តិល្មើសចំពោះ PHI របស់អ្នក ដោយមិនបិតថេរ។

បុគ្គលិក Blue Shield Promise បានហ្វឹកហ្វឺនពីរបៀបប្រើ ឬចែកចាយ PHI នៅ Blue Shield Promise។ បុគ្គលិក Blue Shield Promise អាចមើលព័ត៌មានដែលត្រូវការ ដើម្បីធ្វើការងាររបស់គេតែប៉ុណ្ណោះ។ បុគ្គលិក Blue Shield Promise ត្រូវការការពារនូវអ្វីៗ ដែលគេនិយាយអំពី PHI របស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ បុគ្គលិកមិនអាចនឹងនិយាយអំពីអ្នក នៅកន្លែងទូទៅ ដូចជាតាមរបៀងអាគារបានឡើយ។ បុគ្គលិកក៏ត្រូវការការពារឯកសារបានសរសេរ ឬឯកសារ អេឡិកត្រូនិក ដែលមាន PHI របស់អ្នកដែរ។

ប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័ររបស់ Blue Shield Promise ការពារ PHI របស់អ្នកគ្រប់ពេលវេលាទាំងអស់។ លេខសំងាត់គឺជាមធ្យោបាយម្យ៉ាង ដើម្បីធ្វើការនេះ។

ម៉ាស៊ីនទូរសារ, ម៉ាស៊ីនផ្តិត, ម៉ាស៊ីនថតចម្លង, មុខកុំព្យូទ័រ, ការដ្ឋានកុំព្យូទ័រ និងគ្រឿងផ្ទុកព័ត៌មានអាចចល័ត ដែលមាន PHI របស់អ្នក គឺមិនអាចចែកចាយជាមួយនឹងអ្នកផ្សេងៗ ដែលពុំអាចមើលបានឡើយ។ បុគ្គលិកត្រូវតែយក PHI ចេញពីម៉ាស៊ីនទូរសារ, ម៉ាស៊ីនផ្តិត, និងម៉ាស៊ីនថតចម្លង។ គេត្រូវតែធ្វើឱ្យប្រាកដ ថាវាបានទទួលដោយតែអ្នកដែលត្រូវការវាប៉ុណ្ណោះ។ គ្រឿងផ្ទុកព័ត៌មានអាចចល័ត ដែលមាន PHI ត្រូវបានការពារដោយលេខសំងាត់។ មុខកុំព្យូទ័រ និងការដ្ឋានកុំព្យូទ័រ ត្រូវបានចាក់សោនៅពេលមិនប្រើ។ ថតតុ និងទូ ក៏បានចាក់សោដែរ។

ព័ត៌មានរបស់អ្នក គឺផ្ទាល់ខ្លួន និងឯកជន

Blue Shield Promise បានព័ត៌មានអំពីរូបអ្នក នៅពេលអ្នកចូល រួមក្នុងគំរោងសុខភាពរបស់យើង។ Blue Shield Promise ប្រើព័ត៌មាននេះ ដើម្បីផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ Blue Shield Promise ក៏បាន PHI ពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក, មន្ទីរពិសោធន៍, និងពីមន្ទីរពេទ្យដែរ។ PHI នេះគឺត្រូវបានប្រើ ដើម្បីយល់ព្រម និងបង់ថ្លៃ ថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ

Blue Shield Promise ត្រូវតែប្រកាន់ខ្ជាប់ចំពោះសេចក្តីជូនដំណឹង ដែលយើងកំពុងប្រើនៅឥឡូវនេះ។ Blue Shield Promise មានសិទ្ធិផ្លាស់ប្តូរការអនុវត្តភាពឯកជនទាំងនេះ។ ការផ្លាស់ប្តូរអ្វីមួយ នឹងពាក់ព័ន្ធដល់



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

PHI របស់អ្នកទាំងអស់ រួមទាំងព័ត៌មានដែលយើងមានមុនពេលការផ្លាស់ប្តូរ។ Blue Shield Promise នឹងជំរាបដំណឹង អ្នក នៅពេលណាយើងផ្លាស់ប្តូរចំពោះសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។

របៀបយើងអាចនឹងប្រើ និងចែកចាយព័ត៌មានអំពីអ្នក

Blue Shield Promise អាចនឹងប្រើ ឬចែកចាយព័ត៌មានរបស់អ្នក សំរាប់តែមូលហេតុការថែទាំសុខភាពប៉ុណ្ណោះ។ ព័ត៌មានមួយចំនួន ដែលយើងប្រើ និងចែកចាយគឺ៖

- ឈ្មោះរបស់អ្នក
- អាសយដ្ឋាន
- ការថែទាំសុខភាពបានផ្តល់ឲ្យអ្នក
- តម្លៃនៃការថែទាំអ្នក
- ប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក
- ភាសាដែលអ្នកនិយាយ
- ជាតិសាសន៍/ជាតិពន្ធ

តាមច្បាប់រដ្ឋ Blue Shield Promise ប្រមូលព័ត៌មានអំពីជាតិសាសន៍/ជាតិពន្ធ និងចំណង់ភាសារបស់អ្នក។ អ្នកអាចមានអារម្មណ៍ជាសុខ ក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មាននេះ ត្បិត Blue Shield Promise ការពារភាពឯកជនរបស់អ្នក និងត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យប្រើ ឬបើកសំដែង សំរាប់គោលបំណងដោយមានកំរិតតែប៉ុណ្ណោះ។ យើងមិនប្រើព័ត៌មានដូច្នោះដើម្បីធ្វើការធានារ៉ាប់រង, ការកំណត់តម្លៃ, ឬសំរេចពីអត្ថប្រយោជន៍ឡើយ។

នេះគឺជារបៀបមួយចំនួន ដែលយើងអាចនឹងប្រើ និងចែកចាយ PHI ៖

- **ការព្យាបាល៖** ការថែទាំខ្លះ ត្រូវបានយល់ព្រម មុននឹងអ្នកទទួលបាន។ Blue Shield Promise នឹងចែកចាយ PHI ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត, មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្សេងៗទៀត ដើម្បីឲ្យអ្នកទទួលបានការថែទាំ ដែលអ្នកត្រូវការ។
- **ការបង់ប្រាក់៖** Blue Shield Promise អាចនឹងធ្វើវិក្កយបត្រ ទៅគំរោងសុខភាព ឬវេជ្ជបណ្ឌិតផ្សេងៗទៀត សំរាប់ការបង់ប្រាក់។
- **ប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព៖** Blue Shield Promise អាចនឹងប្រើ PHI ដើម្បីឆែកមើលគុណភាព នៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ Blue Shield Promise ក៏អាចនឹងប្រើ PHI សំរាប់ការជំរះបញ្ជី សំរាប់កម្មវិធីបញ្ឈប់ការគ្រប់គ្រង, ការគ្រោងការ, និងសំរាប់ដំណើរការ ពីមួយថ្ងៃទៅមួយថ្ងៃដែរ។

ប្រើ PHI របស់អ្នក សំរាប់ការផ្សេងទៀត

តាមច្បាប់ Blue Shield Promise អាចនឹងប្រើ ឬចែកចាយ PHI មួយចំនួន។

Blue Shield Promise អាចនឹងប្រើ PHI របស់អ្នក ដើម្បីពិនិត្យមើលការសំរេចបង់ប្រាក់ ឬឆែកមើលថា តើ Blue Shield Promise កំពុងផ្តល់ការថែទាំបានល្អយ៉ាងណា។ Blue Shield Promise ក៏អាចនឹងចែកចាយ PHI របស់អ្នក ជាមួយនឹងមនុស្សដែលផ្តល់ការថែទាំអ្នក ឬជាមួយនឹងអ្នកតែងតាំងរបស់អ្នកដែរ។

Blue Shield Promise ត្រូវតែចែកចាយ PHI របស់អ្នក ជាមួយរដ្ឋាភិបាលសហរដ្ឋ នៅពេលគេឆែកមើលថា Blue Shield Promise អនុវត្តស្របតាមវិន័យភាពឯកជន បានល្អយ៉ាងណា។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

Blue Shield Promise អាចនឹងចែកចាយព័ត៌មានរបស់អ្នក ជាមួយក្រុមផ្សេងៗ ដែលជួយយើងជាមួយការងាររបស់យើង។ Blue Shield Promise នឹងមិនធ្វើការនេះទេ លុះត្រាតែក្រុមទាំងនោះ យល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដើម្បីរក្សាព័ត៌មានរបស់អ្នកទុកជាឯកជន។

Blue Shield Promise អាចនឹងប្រគល់ PHI របស់អ្នក សំរាប់មូលហេតុសុខភាពសាធារណៈ ដើម្បី៖

- ការពារ ឬទប់ស្កាត់ជំងឺ រឺ រូស ឬភាពពិការ
- រាយការណ៍អំពីកំណើត និងមរណភាព
- រាយការណ៍អំពីការធ្វើទុក្ខទោសក្មេង ឬការព្រួយបារម្ភក្តី
- រាយការណ៍អំពីបញ្ហា ជាមួយនឹងថ្នាំពេទ្យ និងផលិតផលសុខភាពផ្សេងៗទៀត
- ប្រាប់មនុស្សពីការកោះហៅផលិតផលមកវិញ
- ប្រាប់មនុស្សដែលគេអាចនឹងមានហានិភ័យ អំពីការកើត ឬការឆ្លងជំងឺ។

Blue Shield Promise ក៏អាចនឹងប្រាប់អាជ្ញាធរដែរ បើសិនយើងគិតថាអ្នកជាជនរងគ្រោះនៃការធ្វើទុក្ខទោស, ព្រួយបារម្ភក្តី, ឬអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ។ Blue Shield Promise នឹងធ្វើការនេះ លុះត្រាតែបើសិនអ្នកយល់ព្រម ឬបើសិនច្បាប់បានតម្រូវ។

តាមច្បាប់ Blue Shield Promise អាចប្រគល់ PHI ទៅភ្នាក់ងាររាំងមើល សំរាប់ការជំរះបញ្ជី, ការត្រួតពិនិត្យ, ឬការដាក់ពិន័យ។ រដ្ឋាភិបាលប្រើព័ត៌មានទាំងនេះ ដើម្បីត្រួតមើលប្រព័ន្ធសុខាភិបាល, កម្មវិធីរដ្ឋាភិបាល, និងដើម្បីឆែកមើលការប្រព្រឹត្តិកិច្ចតាមច្បាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋ។

បើសិនអ្នកជាផ្នែកនៃការប្តឹងផ្តល់ ឬមានវិវាទ Blue Shield Promise អាចនឹងប្រគល់ PHI របស់អ្នក ដើម្បីតបន្លឺយចំពោះបទបញ្ជាតុលាការ។ Blue Shield Promise ក៏អាចនឹងប្រគល់ PHI របស់អ្នក ដើម្បីតបន្លឺយចំពោះដីកាកោះហៅ, សំណើការបើកបង្ហាញ, ឬដំណើរការពេញច្បាប់ផ្សេងទៀត ដោយជនណាម្នាក់នៅក្នុងវិវាទដែរ។ Blue Shield Promise នឹងធ្វើការនេះ លុះត្រាតែបើសិនមនុស្សដែលស្នើសុំ បានព្យាយាមប្រាប់អ្នកអំពីសំណើ ឬបើសិនមនុស្សដែលស្នើសុំ PHI របស់អ្នក បានខំប្រឹងប្រែងដោយសមហេតុផល ដើម្បីទទួលបទបញ្ជាការព័ត៌មាន។

Blue Shield Promise អាចនឹងប្រគល់ PHI បើសិនមន្ត្រីនគរបាលបានស្នើ៖

- ក្នុងការតបន្លឺយបទបញ្ជាតុលាការ, ដីកាកោះហៅ, ដីកាចាប់ខ្លួន ឬ ហៅឲ្យមកបង្ហាញខ្លួន
- ដើម្បីរកជនសង្ស័យ, ជនរត់គេចច្បាប់, កសិណសាក្សី ឬមនុស្សដែលបាត់ខ្លួន
- អំពីជនរងគ្រោះនៃឧក្រិដ្ឋកម្ម នៅពេលយើងមិនអាចទទួលបានការយល់ព្រមពីមនុស្សនោះ
- អំពីមរណភាព ដែលយើងគិតថាអាចបានបណ្តាលដោយសារអំពើឧក្រិដ្ឋ
- អំពីអំពើឧក្រិដ្ឋ នៅគំរោងសុខភាពរបស់យើង។

Blue Shield Promise អាចនឹងប្រគល់ PHI ទៅឲ្យមរណហេតុបណ្ឌិត ឬពេទ្យពិនិត្យបុព្វហេតុមរណៈ ដើម្បីសំគាល់មនុស្សដែលបានស្លាប់ ឬដើម្បីរកបុព្វហេតុនៃការស្លាប់។ Blue Shield Promise អាចនឹងឲ្យ PHI ទៅឲ្យនាយកទីតម្កល់សព ប្រយោជន៍ឲ្យគេអាចធ្វើការងាររបស់គេ។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារដ្ឋកាលហ្វូនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

បើសិនអ្នកជាអ្នកឱ្យសេវា Blue Shield Promise អាចនឹងឱ្យ PHI របស់អ្នក ទៅក្រុមដែលធ្វើការជាមួយនឹងការឱ្យសេវា និងជាលិកា។

នៅក្នុងករណីខ្លះ Blue Shield Promise អាចនឹងប្រើ និងប្រគល់ PHI របស់អ្នក សំរាប់ការស្រាវជ្រាវខាងសុខភាព។ ផែនការនៃការស្រាវជ្រាវទាំងអស់ សុទ្ធតែឆ្លងកាត់ដំណើរការយល់ព្រមពិសេស។

Blue Shield Promise អាចនឹងប្រើ និងប្រគល់ PHI ដើម្បីបញ្ឈប់ការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរចំពោះសុខភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់មនុស្សម្នាក់ ឬសាធារណជន។ លុះត្រាតែជនណាម្នាក់ ដែលអាចជួយបញ្ឈប់ការគំរាមកំហែងបានទើប Blue Shield Promise នឹងឱ្យវា។ យើងក៏អាចនឹងប្រើ ឬប្រគល់ព័ត៌មានដែលត្រូវការ សំរាប់នគរបាលតាមចាប់ឧក្រិដ្ឋជនដែរ។

បើសិនអ្នកជាសមាជិក នៃកងប្រដាប់អាវុធ Blue Shield Promise អាចនឹងបញ្ចេញ PHI របស់អ្នក ទៅឱ្យអាជ្ញាធរយោធា។ Blue Shield Promise ក៏អាចនឹងបញ្ចេញព័ត៌មាន អំពីបុគ្គលិកយោធានៅបរទេស ទៅឱ្យអាជ្ញាធរយោធាបរទេសដែរ។

Blue Shield Promise អាចនឹងប្រគល់ PHI ទៅមន្ត្រីសហព័ន្ធ សំរាប់គោលបំណងនៃសន្តិសុខជាតិ។ មន្ត្រីទាំងនេះនឹងប្រើវាដើម្បីការពារលោកប្រធានាធិបតី បុគ្គល ឬប្រមុខរដ្ឋផ្សេងៗ ឬដើម្បីធ្វើការស៊ើបអង្កេត។

Blue Shield Promise អាចនឹងប្រគល់ PHI ដើម្បីប្រតិបត្តិតាមការសងប្រាក់ឱ្យកម្មករ ឬច្បាប់ផ្សេងៗទៀត។

ការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ត្រូវការនៅពេលណា

បើសិន Blue Shield Promise ចង់ប្រើ PHI របស់អ្នក ក្នុងរបៀបមួយដែលពុំចុះរាយក្នុងនេះ យើងត្រូវតែទទួលការយល់ព្រម ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក។ ឧទាហរណ៍ ការប្រើ ឬការចែកចាយ PHI សំរាប់ការផ្សាយលក់ ឬលក់ ត្រូវការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក។ បើសិនយើងប្រើ ឬចែកចាយកំណត់ហេតុវីដេអូបាលចិត្តរោគ យើងក៏ត្រូវការនូវការយល់ព្រមពីអ្នកដែរ។ បើសិនអ្នកផ្តល់ការយល់ព្រមឱ្យយើង អ្នកក៏អាចនឹងសរសេរសំបុត្រសុំដកហូតវិញ នៅពេលណាបានដែរ។

តើសិទ្ធិភាពឯជនរបស់អ្នក មានអ្វីខ្លះ?

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើមកយើង មិនឱ្យប្រើ ឬចែកចាយ PHI របស់អ្នក។ Blue Shield Promise នឹងធ្វើទំរង់មួយទៅឱ្យអ្នក ដើម្បីបំពេញប្រាប់យើង នូវអ្វីខ្លះដែលអ្នកចង់បាន។ ឬ Blue Shield Promise អាចបំពេញទំរង់នោះសំរាប់អ្នក។ Blue Shield Promise អាចនឹងមិនយល់ព្រមចំពោះសំណើរបស់អ្នកទេ។ បើសិន Blue Shield Promise មិនអាចយល់ព្រមសំណើរបស់អ្នកបានទេ យើងនឹងជំរាបដំណឹងអ្នក។

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើមកយើង ឱ្យទាក់ទងអ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតែប៉ុណ្ណោះ ឬតាមអាសយដ្ឋានផ្សេងទៀត ឬតាមប្រអប់ប្រៃសណីយ៍ ឬតាមទូរស័ព្ទ។ Blue Shield Promise នឹងធ្វើទំរង់មួយទៅឱ្យអ្នក ដើម្បីបំពេញប្រាប់យើង នូវអ្វីខ្លះដែល អ្នកចង់បាន។ ឬ Blue Shield Promise អាចបំពេញទំរង់នោះសំរាប់អ្នក។ Blue Shield Promise នឹងយល់ព្រមសំណើ ដោយសមហេតុផល។

អ្នកមានសិទ្ធិមើល និងទទួលសំណៅនៃ PHI របស់អ្នក។ Blue Shield Promise នឹងធ្វើទំរង់មួយទៅឱ្យអ្នក ដើម្បីបំពេញប្រាប់យើង នូវអ្វីខ្លះដែលអ្នកចង់បាន។ ឬ Blue Shield Promise អាចបំពេញទំរង់នោះសំរាប់អ្នក។ អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ សំរាប់តម្លៃនៃការចតចំឡង់ និងការផ្ញើ។ តាមច្បាប់ Blue Shield Promise មានសិទ្ធិឃាត់អ្នក



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

មិនឲ្យឃើញផ្នែកខ្លះ នៃកំណត់ត្រារបស់អ្នក។

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំឲ្យផ្លាស់ប្តូរកំណត់ត្រារបស់អ្នក បើសិនវាមិនត្រឹមត្រូវ។ Blue Shield Promise នឹងធ្វើទំនាក់ទំនងមួយទៅឲ្យអ្នក ដើម្បីបំពេញប្រាប់យើង នូវអ្វីខ្លះដែលអ្នកចង់បាន។ ឬ Blue Shield Promise អាចបំពេញទំនាក់ទំនងនោះសំរាប់អ្នក។ Blue Shield Promise នឹងជំរាបដំណឹងអ្នក បើសិនយើងអាចផ្លាស់ប្តូរបាន។ បើសិន Blue Shield Promise មិនអាចផ្លាស់ប្តូរបានទេ យើងនឹងធ្វើសំបុត្រទៅប្រាប់អ្នកអំពីមូលហេតុ។ បើសិនអ្នកមិនយល់ស្របទេ អ្នកអាចនឹងស្នើមក Blue Shield Promise ឲ្យពិនិត្យមើលការសម្រេចរបស់យើងឡើងវិញ។ អ្នកក៏អាចនឹងធ្វើសេចក្តីថ្លែងការណ៍មួយ ដែលប្រាប់យើងនូវមូលហេតុដែលអ្នកមិនយល់ស្របដែរ។ Blue Shield Promise នឹងរក្សាទុកសេចក្តីថ្លែងការណ៍របស់អ្នក ជាមួយនឹងកំណត់ត្រារបស់អ្នក។

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានបញ្ជីនៃពេលវេលាដែលយើងបានចែកចាយ PHI របស់អ្នក រួមទាំង៖

- Blue Shield Promise បានចែកចាយព័ត៌មានជាមួយនរណា
- Blue Shield Promise បានចែកចាយវានៅពេលណា
- សំរាប់មូលហេតុអ្វី
- បានចែកចាយព័ត៌មានអ្វីខ្លះ

ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ទស្សនា Blue Shield Promise តាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បញ្ជីនេះនឹងគ្របដណ្តប់ចំនួនប្រាំមួយឆ្នាំកន្លងមក លុះត្រាតែអ្នកចង់បានរយៈពេលខ្លីជាង។ បញ្ជីនេះនឹងពុំមានព័ត៌មានដែលយើងបានចែកចាយនៅមុនថ្ងៃទី 14 ខែមេសា 2003 ឡើយ។ បញ្ជីនេះនឹងមិនបញ្ចូលនូវពេលវេលា ដែល Blue Shield Promise ចែកចាយព័ត៌មានជាមួយអ្នក ដោយមានការយល់ព្រមពីអ្នក ឬសំរាប់ការព្យាបាល ការបង់ប្រាក់ ឬសំរាប់ប្រតិបត្តិការនៃគំរោងសុខភាពឡើយ។

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំសំណៅក្រដាស នៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ អ្នកអាចរកសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ នៅលើគេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise នៅ www.blueshieldca.com/promise/medi-cal ដែរ។ ឬអ្នកអាចទូរស័ព្ទ ទៅផ្នែកសេវាសមាជិករបស់យើង តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY: 711)។

តើអ្នកអាចទាក់ទងមកយើង ដើម្បីប្រើសិទ្ធិរបស់អ្នក ដោយរបៀបណា?

បើសិនអ្នកចង់ប្រើសិទ្ធិ នៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ សូមទូរស័ព្ទ ឬសរសេរសំបុត្រមកយើងតាមអាសយដ្ឋាន៖

Blue Shield of California Promise Health Plan
601 Potrero Grande Drive
Monterey Park, CA 91755
1-800-605-2556 (TTY: 711)

បណ្តឹង

បើសិនអ្នកគិតថា Blue Shield Promise មិនបានការពារ PHI របស់អ្នកទេ អ្នកមានសិទ្ធិត្អូញត្អែរ។ អ្នកអាចនឹងប្តឹងបណ្តឹង (ឬ សារទុក្ខ) ដោយទាក់ទងមកយើងតាម៖



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ទូរស័ព្ទ៖

ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសារទុក Blue Shield Promise តាមលេខ (866) 820-6009 (TTY 711) ចន្លោះម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ឲ្យលេខ ID គំរោងសុខភាពរបស់អ្នក ឈ្មោះរបស់អ្នក ឯមូលហេតុសំរាប់បណ្តឹងរបស់អ្នក។

ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖

សរសេរសំបុត្រទៅផ្នែកសារទុក ឬទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ឲ្យគេធ្វើទំនាក់ទំនងបញ្ជូនសារទុកទៅអ្នក។ ត្រូវឲ្យប្រាកដ ដើម្បីបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក, លេខ ID គំរោងសុខភាព និងមូលហេតុសំរាប់បណ្តឹងរបស់អ្នក។ ប្រាប់យើងពីការអ្វីៗដែលបានកើតឡើង និងយើងអាចជួយអ្នករៀបរៀង។

ផ្ញើសំបុត្រ ឬទំនាក់ទំនង៖

Blue Shield of California Promise Health Plan Member Services
Grievance Department
601 Potrero Grande Dr.
Monterey Park, CA 91755
(866) 699-5557 (TTY 711)

អ្នកក៏អាចនឹងទាក់ទង៖

U.S. Department of Health and Human Services
Office for Civil Rights
Attention: Regional Manager
90 7th Street, Suite 4-100
San Francisco, CA 94103
ទូរស័ព្ទ៖ 1-800-368-1019
ទូរសារ៖ 1-415-437-8329
TTY/TDD: 1-800-537-7697
អ៊ីមែល៖ ocrmail@hhs.gov

សំរាប់គេសមាជិក Medi-Cal ៖

California Department of Health Care Services
Office of HIPAA Compliance
Privacy Officer
1501 Capitol Avenue, MS0010
P.O. Box 997413
Sacramento, CA 95899-7413
ទូរស័ព្ទ៖ 1-866-866-0602
TTY/TDD: (877) 735-2929
ទូរសារ៖ (916) 440-7680
អ៊ីមែល៖ privacyofficer@dhcs.ca.gov



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រើសិទ្ធិរបស់អ្នកដោយគ្មានការភ័យខ្លាច

Blue Shield Promise មិនអាចដកយកការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកចេញទេ ឬធ្វើអ្វីឲ្យអ្នកឈឺចាប់ ក្នុងរបៀបណាមួយឡើយ បើសិនអ្នកប្តឹងបណ្តឹង ឬប្រើសិទ្ធិភាពឯកជនរបស់អ្នក ដែលមាននៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។

កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធិភាព

ក្រឹត្យក្រមភាពឯកជនរបស់ Blue Shield Promise មានប្រសិទ្ធិភាពនៅថ្ងៃទី 14 ខែមេសា 2003។ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះត្រូវបានកែ និងមានប្រសិទ្ធិភាពនៅថ្ងៃទី 1 ខែកញ្ញា 2015 និងបន្ទាប់មកទៀត។

សំណួរ

បើសិនអ្នកមានសំណួរ អំពីសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ និងចង់ស្វែងយល់ថែមទៀត សូមទូរស័ព្ទ ឬសរសេរសំបុត្រមកយើង៖

Blue Shield of California Promise Health Plan
601 Potrero Grande Avenue
Monterey Park, CA 91175
1-800-605-2556 (TTY: 711)

តើអ្នកត្រូវការសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ជាភាសា ឬជាទម្រង់មួយទៀតឬទេ?

ដើម្បីទទួលសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ជាភាសាផ្សេងទៀត (អារ៉ាប់, អាមេនី, ចិន, ហ្វីលីពីន, ខ្មែរ, កូរ៉េ, លាវ, រុស្ស៊ី, អេស្ប៉ាញ៉ុល, តាហ្គាឡុក, ឬ វៀតណាម), ជាអក្សរព្រមព្រៀង, សំឡេង, ឬជាទម្រង់ផ្សេងទៀត (តាមសំណូមពរ) ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។

សេចក្តីជូនដំណឹង ពីសេវាសមរម្យខាងវប្បធម៌ និងភាសា និងទិន្នន័យឯកជន

Blue Shield of California Promise Health Plan ប្រើមាត្រដ្ឋានជាតិ សំរាប់សេវាសមរម្យខាងវប្បធម៌ និងភាសា ក្នុងសុខភាព និងថែទាំសុខភាព (មាត្រដ្ឋានជាតិ សេវាសមរម្យខាងវប្បធម៌ និងភាសា [culturally and linguistically appropriate services, CLAS]) ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដ ថាអ្នកទទួលបានការថែទាំល្អបំផុត។ មាត្រដ្ឋានជាតិ CLAS គឺជាគោលដៅ សំរាប់ប្រភេទនៃការថែទាំ ដែលយើងផ្តល់ឲ្យអ្នក។ គោលដៅ គឺជារបៀបយើង ចង់ធ្វើឲ្យការថែទាំសុខភាព របស់អ្នកប្រសើរឡើង។ ការផ្តោតចិត្តធំនៃមាត្រដ្ឋានជាតិ CLAS គឺដើម្បីធ្វើឲ្យការថែទាំ សុខភាព ស្មើភាពគ្នាឡើង ក្នុងសហគមន៍ទីតាំង ដូចជាប្រជាជន។ Blue Shield Promise កំពុងយាមផ្តល់ ការថែទាំ និងសេវា ឲ្យអ្នក ដែលគ្រប់គ្នាអាចយល់ដឹងបាន។ យើងចង់ឲ្យអ្នកមានអារម្មណ៍ ត្រូវបានគោរព។ យើងចង់ផ្តល់សេវា ដែលធ្វើការល្អ និងស្មើភាពគ្នា។

Blue Shield Promise ស្របតាមមាត្រដ្ឋានជាតិ CLAS ៖

- យើងតបឆ្លើយ ចំពោះជំនឿ និងការអនុវត្តសុខភាព តាមវប្បធម៌ទីតាំងរបស់សមាជិក,
- យើងមានសំភារៈ និងសេវាសមាជិក ជាភាសាអ្នកបានពេញចិត្ត,



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- យើងព្យាយាមធ្វើឲ្យគ្រប់គ្នា យល់ដឹងពីការថែទាំសុខភាពល្អប្រសើរឡើង, និង
- ខិតខំធ្វើការ ឲ្យជួបសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក នៅក្នុងសំភារៈសំរាប់សមាជិក។

Blue Shield Promise ប្រើព័ត៌មានជាតិសាសន៍ ជាតិពន្ធ និងភាសា ដែលយើងបានអំពីសមាជិក និងអ្នកផ្តល់សេវា។ យើងប្រើព័ត៌មាន ដើម្បីគិតគូរ បើសិនមានភាពខុសគ្នា ក្នុងគុណភាពនៃការថែទាំដែលសមាជិកទទួលបាន។ យើងព្យាយាមផ្តល់សេវា ដែលត្រឹមត្រូវសំរាប់វប្បធម៌ និងភាសា នៃសមាជិករបស់យើង។ យើងធ្វើយ៉ាងនេះ ដើម្បីបន្ទាបឱកាស ដែលសមាជិកនឹងទទួលបានការថែទាំល្អប្រសើរ ជាងអ្នកផ្សេងៗ។

យើងធ្វើតាមវិន័យ ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដ ថាទិន្នន័យដែលយើងទទួលបានពីសុខ។ យើងដាក់កំរិតមើល និងការប្រើទិន្នន័យជាតិសាសន៍ ជាតិពន្ធ និងភាសា។ វិន័យថ្លែងថានរណាដែលនៅ Blue Shield Promise អាចប្រើទិន្នន័យ និងរបៀបរូបកាយ និងទិន្នន័យអវិជ្ជាត្រួតពិនិត្យ អាចនឹងបានមើល។ យើងមិនប្រើទិន្នន័យ ជាតិសាសន៍ ជាតិពន្ធ និងភាសា ដើម្បីសំរេចពីតម្លៃរបស់យើង ឬសំរេចថាតើត្រូវរ៉ាប់រង អត្ថប្រយោជន៍របស់សមាជិក ឬអត់។

Blue Shield Promise ស្តាប់សមាជិករបស់យើង។ វាគឺជាផ្នែកមួយធំ នៃការប្រជុំមាត្រដ្ឋានជាតិ CLAS។ យើងបានធ្វើឲ្យមានគណៈកម្មាធិការមួយ ដែលពិនិត្យមើល CLAS, សមាជិក Blue Shield Promise នៅក្នុងគណៈកម្មាធិការពិនិត្យពិច័យ និងគាំទ្រការជឿនលឿនរបស់យើង។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀតអំពីវា សូមហៅលេខ (800) 605-2556។ ស្នើសុំផ្នែកខាងគុណភាព។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ទស្សនា <https://minorityhealth.hhs.gov/omh/browse.aspx?lvl=2&lvlid=53>។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់

ច្បាប់ជាច្រើនអនុវត្តទៅលើ សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ ច្បាប់ទាំងនេះអាចនឹងប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នក សូម្បីតែបើច្បាប់ទាំងនេះមិនបានបញ្ចូល ឬបានពន្យល់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះក៏ដោយ។ ច្បាប់ចម្លងដែលពាក់ព័ន្ធនឹងសៀវភៅណែនាំនេះ គឺច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ អំពីកម្មវិធី Medi-Cal។ ច្បាប់ផ្សេងៗទៀតនៃសហព័ន្ធ និងរដ្ឋ ក៏អាចនឹងពាក់ព័ន្ធដែរ។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ជាអ្នកបង់ប្រាក់ចុងក្រោយ

ជូនកាលមនុស្សផ្សេងទៀត ត្រូវបង់ប្រាក់មុនសិន សំរាប់សេវាដែល Blue Shield Promise ផ្តល់ឲ្យអ្នក។ ឧទាហរណ៍ បើសិនអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់រថយន្ត ឬបើសិនអ្នកមានរបួសនៅកន្លែងធ្វើការ ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ឬភ្នាក់ងារសងប្រាក់ឲ្យកម្មករ ត្រូវបង់ប្រាក់មុនសិន។

DHCS មានសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ ដើម្បីទាមទារថ្លៃសេវាដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង ដែល Medi-Cal មិនមែនជាអ្នកបង់មុន។ បើសិនអ្នកបានរងរបួស ហើយជនផ្សេងទៀត គឺទទួលខុសត្រូវសំរាប់របួសរបស់អ្នក នោះអ្នក ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នក ត្រូវតែជំរាបដំណឹង DHCS ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ នៃការប្តឹងបណ្តឹងស្របច្បាប់ ឬការ



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ទារសំណង។ បញ្ជូនសេចក្តីជំរាបដំណឹងរបស់អ្នក តាមបណ្តាញ៖

- កម្មវិធីប្តូរផ្ទាល់ខ្លួន នៅ <http://dhcs.ca.gov/PI>
- កម្មវិធីទាមទារការសងប្រាក់ឱ្យកម្មករ នៅ <http://dhcs.ca.gov/WC>

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ហៅលេខ 1-916-445-9891។

កម្មវិធី Medi-Cal ប្រតិបត្តិតាមច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ ព្រមទាំងបញ្ញត្តិទាក់ទងនឹងភាពទទួលខុសត្រូវតាមច្បាប់ នៃភាគីទីបី សំរាប់ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឱ្យអ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍។ Blue Shield Promise នឹងចាត់ វិធានការសមហេតុផលទាំងអស់ ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាកម្មវិធី Medi-Cal គឺជាប្រភពអ្នកបង់ប្រាក់ចុងក្រោយបំផុត។

អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំ និងរក្សា ការរ៉ាប់រងសុខភាព (other health coverage, OHC) ផ្សេងទៀត ដែលមានសំរាប់ អ្នក ដោយឥតគិតថ្លៃ ឬរដ្ឋបានបង់ថ្លៃការរ៉ាប់រង។ បើសិនអ្នកមិនដាក់ពាក្យសុំ ឬរក្សា OHC ឥតគិតថ្លៃ ឬរដ្ឋបានបង់ ប្រាក់ នោះអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក និង/ឬ សិទ្ធិទទួល នឹងបានបដិសេធ ឬបានបញ្ឈប់។ បើសិនអ្នក មិនរាយការណ៍ ពីការផ្លាស់ប្តូរទៅ OHC របស់អ្នកដោយស្វ័យប្រវត្តិ ហើយពីព្រោះតែការនេះ ការទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលអ្នកមិនមានសិទ្ធិទទួល នោះអ្នកអាចនឹងត្រូវសងទៅ DHCS។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការទាមទារកេរមរតក

កម្មវិធី Medi-Cal ត្រូវតែស្វែងរកការសងប្រាក់ មកពីអ្នកទទួលមរតក នៃសមាជិក Medi-Cal ខ្លះ បានទទួល មរណៈ ពីការបង់ប្រាក់ដែលបានធ្វើ, រួមទាំងថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រងគ្រប់គ្រងការថែទាំ, សេវានៃមន្ទីរវេជ្ជកម្ម, សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍, និងមន្ទីរពេទ្យជាប់ទាក់ទង និងថ្លៃឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានផ្តល់ឱ្យសមាជិក Medi-Cal បាន ទទួលមរណៈ បន្ទាប់ពីខួបកំណើតទី55 របស់សមាជិក។ សមាជិកបានទទួលមរណៈ មិនបានបន្សល់ទុកកេរមរតក ឬគ្មានទ្រព្យអ្វីសោះ នៅពេលគេស្លាប់ នោះគ្មានអ្វីនឹងបានជំពាក់ឡើយ។

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីការទាមទារកេរមរតក ហៅលេខ 1-916-650-0490។ ឬទទួលខ្សាច់ស្របច្បាប់។

សេចក្តីជូនដំណឹងនៃចំណាត់ការ

Blue Shield Promise នឹងធ្វើឱ្យអ្នកនូវសំបុត្រ សេចក្តីជូនដំណឹងនៃចំណាត់ការ (NOA) នៅពេលណាមួយ Blue Shield Promise បដិសេធ ពន្យារពេល បញ្ចប់ ឬកែប្រែសំណើ សំរាប់សេវាថែទាំសុខភាព។ បើសិនអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងការសម្រេចរបស់គំរាងទេ អ្នកតែងតែអាចប្តឹងតវ៉ាជាមួយ Blue Shield Promise ជានិច្ច។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

6. ការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា

មានបញ្ហាពីរបែប ដែលអ្នកអាចនឹងមានជាមួយ Blue Shield Promise:

- **បណ្តឹង** (ឬ **សារទុក្ខ**) គឺនៅពេលអ្នកមានបញ្ហាជាមួយ Blue Shield Promise ឬអ្នកផ្តល់សេវា ឬជាមួយការថែទាំសុខភាព ឬការព្យាបាល ដែលអ្នកបានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវា
- **ការតវ៉ា** គឺនៅពេលអ្នកមិនយល់ស្រប ជាមួយនឹងការសម្រេចរបស់ Blue Shield Promise ដើម្បីមិនរ៉ាប់រង ឬផ្លាស់ប្តូរសេវារបស់អ្នក

អ្នកអាចប្រើវិធីសារទុក្ខ និងការតវ៉ារបស់ Blue Shield Promise ដើម្បីប្រាប់យើងឲ្យដឹង អំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ការនេះមិនយកចេញ នូវសិទ្ធិស្របច្បាប់ និងដំណោះស្រាយអ្វីមួយ របស់អ្នកឡើយ។ យើងនឹងមិនរើសអើង ឬសងសឹក ប្រឆាំងនឹងអ្នក សំរាប់ការត្អូញត្អែរមកយើងឡើយ។ ការប្រាប់យើងឲ្យដឹង អំពីបញ្ហារបស់អ្នក នឹងជួយយើងលើកកម្ពស់ ការថែទាំ សំរាប់សមាជិកទាំងអស់។

អ្នកគួរតែរំលឹកទាក់ទង Blue Shield Promise សិន ដើម្បីប្រាប់យើងឲ្យដឹង អំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ទូរស័ព្ទមកយើង ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាចតាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711) ដើម្បីប្រាប់យើង អំពី បញ្ហារបស់អ្នក។ ការនេះមិនយកចេញ នូវសិទ្ធិស្របច្បាប់អ្វីមួយ របស់អ្នកឡើយ។ Blue Shield Promise ក៏នឹង មិនរើសអើង ឬសងសឹក ប្រឆាំងនឹងអ្នក សំរាប់ការត្អូញត្អែរមកយើងឡើយ។ ការប្រាប់យើងឲ្យដឹង អំពីបញ្ហារបស់អ្នក នឹងជួយយើងលើកកម្ពស់ការថែទាំ សំរាប់សមាជិកទាំងអស់។

បើសិនសារទុក្ខ ឬការតវ៉ារបស់អ្នក នៅតែមិនទាន់បានដោះស្រាយរួច ឬបើសិនអ្នកមិនសប្បាយចិត្តជាមួយនឹងលទ្ធផល ទេ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅ ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (DMHC) តាមលេខ 1-888-HMO-2219 (TTY 1-877-688-9891)។

ក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (DHCS) អំបាដូរមានគ្រប់គ្រង Medi-Cal ក៏អាចជួយអ្នកបានដែរ។ គេអាចជួយអ្នកបាន បើសិនអ្នកមានបញ្ហានៃការចូលរួម ការផ្លាស់ប្តូរ ឬការចាកចេញពីគម្រោងសុខភាពមួយ។ គេក៏អាចជួយអ្នកបានដែរ បើសិនអ្នកបានផ្លាស់លំនៅ និងកំពុង តែមានបញ្ហាក្នុងការឲ្យបានប្តូរ Medi-Cal របស់អ្នក ទៅខោនធីធីរបស់អ្នក។ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅអំបាដូរមាន ពីថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក និង 5:00 ល្ងាច តាមលេខ 1-888-452-8609។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

អ្នកក៏អាចប្តឹងសារទុក្ខ ជាមួយនឹងការិយាល័យសិទ្ធិទទួល នៅខោនធីរបស់អ្នក អំពីសិទ្ធិទទួល Medi-Cal ដែរ។ បើសិនអ្នកមិនប្រាកដ ថាអ្នកអាចប្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក ជាមួយនឹងអ្នកណា ទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711) ហើយយើងនឹងជួយអ្នក។

ដើម្បីរាយការណ៍ព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវ អំពីការធានារ៉ាប់រងសុខភាពបន្ថែមរបស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅ Medi-Cal ពីថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក និង 5:00 ល្ងាច តាមលេខ 1(800) 541-5555។

បណ្តឹង

បណ្តឹង (ឬ សារទុក្ខ) គឺនៅពេលអ្នកមានបញ្ហា ឬមិនសប្បាយចិត្តជាមួយនឹងសេវា ដែលអ្នកកំពុងទទួលពី Blue Shield Promise ឬពីអ្នកផ្តល់សេវា។ វាឥតមានកំរិតពេល ដើម្បីប្តឹងបណ្តឹងឡើយ។ អ្នកអាចប្តឹងបណ្តឹងជាមួយយើង នៅពេលណាក៏បាន តាមទូរស័ព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមបណ្តាញ។

- **តាមទូរស័ព្ទ៖** ទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711) ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ឲ្យលេខ ID សមាជិករបស់អ្នក, ឈ្មោះរបស់អ្នក និងមូលហេតុសំរាប់បណ្តឹងរបស់អ្នក។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711) និងសូមឲ្យគេផ្ញើទំរង់មួយទៅឲ្យអ្នក។ នៅពេលអ្នកបានទទួលទំរង់ ត្រូវបំពេញវា។ ត្រូវឲ្យប្រាកដ ដើម្បីបញ្ចូល ឈ្មោះរបស់អ្នក, លេខ ID សមាជិក និងមូលហេតុសំរាប់បណ្តឹងរបស់អ្នក។ ប្រាប់យើងពីការអ្វីៗដែលបាន កើតឡើង និងយើងអាចជួយអ្នកដោយរបៀបណា។

ផ្ញើទំរង់ទៅ៖

Blue Shield of California Promise Health Plan
Grievance Department
601 Potrero Grande Dr.
Monterey Park, CA 91755

ការិយាល័យនៃវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ក៏នឹងមានទំរង់បណ្តឹងដែរ។

- **តាមបណ្តាញ៖** ទស្សនាគេហទំព័រ Blue Shield Promise។ ទៅមើល blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ក្នុងការប្តឹងបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់សេវាខាងភាសា ឲ្យអ្នកឥតគិតថ្លៃ។ ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

នៅក្នុងពេល 5 ថ្ងៃ នៃការទទួលបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងនឹងផ្ញើសំបុត្រទៅអ្នក ប្រាប់អ្នកឲ្យដឹង ថាយើងបានទទួលវា។ នៅក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងផ្ញើសំបុត្រទៅអ្នកមួយទៀត ដែលប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែលយើងបានដោះស្រាយបញ្ហា របស់អ្នក។ បើសិនអ្នកទូរស័ព្ទមក Blue Shield Promise អំពីសារទុក្ខមួយ ដែលមិនមែនអំពីការរ៉ាប់រងថែទាំ



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សុខភាពរបស់អ្នក, ពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់, ការពិសោធន៍ ឬការព្យាបាលស៊ីបអង្កេត, ហើយសារទុក្ខរបស់អ្នក បានដោះស្រាយរួច នៅចុងថ្ងៃពាណិជ្ជកម្មបន្ទាប់ទៀត, អ្នកអាចនឹងមិនទទួលសំបុត្រមួយច្បាប់ទេ។

បើសិនអ្នកចង់ឲ្យយើង ធ្វើការសំរេចឆាប់រហ័ស ពីព្រោះវាប្រើពេលយូរ ដើម្បីដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នក អាចនឹងធ្វើឲ្យ ជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីឲ្យមានដំណើរការបិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យពិច័យដោយ ពន្លឺន (ឆាប់រហ័ស)។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យពិច័យដោយពន្លឺន ទូរស័ព្ទមកយើង តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ យើងនឹងធ្វើការសំរេច ក្នុងពេល 72 ម៉ោង នៃការទទួលបណ្តឹងរបស់អ្នក។

ការតវ៉ា

ការតវ៉ា គឺខុសគ្នាពីបណ្តឹង។ ការតវ៉ា គឺជាសំណើសុំ Blue Shield Promise ឲ្យពិនិត្យមើលឡើងវិញ និងផ្លាស់ប្តូរ ការសំរេច ដែលយើងបានធ្វើ អំពីការរ៉ាប់រង សំរាប់សេវាដែលបានស្នើ។ បើសិនយើងបានធ្វើឲ្យអ្នកនូវសំបុត្រ សេចក្តី ជូនដំណឹងនៃចំណាត់ការ (NOA) ប្រាប់អ្នកថាយើង បដិសេធ ពន្យារពេល ផ្លាស់ប្តូរ ឬបញ្ចប់សេវា ហើយអ្នកមិន យល់ស្របជាមួយនឹងការសំរេចរបស់យើង អ្នកអាចប្តឹងតវ៉ាបាន។ PCP របស់អ្នក ក៏អាចប្តឹងតវ៉ាសំរាប់អ្នក ដោយ មានការអនុញ្ញាតលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកដែរ។

អ្នកត្រូវតែប្តឹងតវ៉ា ក្នុងពេល 60 ថ្ងៃប្រតិទិន ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើ NOA ដែលអ្នកបានទទួល។ បើសិននៅ ពេលបច្ចុប្បន្ននេះ អ្នកកំពុងតែទទួលការព្យាបាល ហើយអ្នកចង់បន្តការព្យាបាលទៀត នោះអ្នកត្រូវតែស្នើសុំការតវ៉ា ក្នុងពេល 10 ថ្ងៃប្រតិទិន ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទបានប្រគល់ NOA ឲ្យអ្នក ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែល Blue Shield Promise ថ្លែងថាសេវានឹងឈប់។ នៅពេលអ្នកស្នើសុំតវ៉ា សូមប្រាប់យើងថាអ្នកចង់បន្តការទទួលសេវា។

អ្នកអាចប្តឹងតវ៉ាតាមទូរស័ព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមបណ្តាញ៖

- **តាមទូរស័ព្ទ៖** ទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711) ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ឲ្យលេខ ID សមាជិករបស់អ្នក, ឈ្មោះរបស់អ្នក និងមូលហេតុសំរាប់បណ្តឹងរបស់អ្នក។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711) និងសូមឲ្យគេផ្ញើទំរង់មួយទៅឲ្យអ្នក។ នៅពេលអ្នកបានទទួលទំរង់ ត្រូវបំពេញវា។ ត្រូវឲ្យប្រាកដ ដើម្បីបញ្ចូល ឈ្មោះរបស់អ្នក, លេខ ID សមាជិក និងសេវាដែលអ្នកកំពុងតវ៉ា។

ផ្ញើសំបុត្រ ឬទំរង់ទៅ៖

Blue Shield of California Promise Health Plan
Grievance Department
601 Potrero Grande Dr.
Monterey Park, CA 91755

ការិយាល័យនៃវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ក៏នឹងមានទំរង់ការតវ៉ាដែរ។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារវេជ្ជកាលហ្វូនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- **តាមបណ្តាញ៖** ទស្សនាគេហទំព័រ Blue Shield Promise។ ទៅមើល blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ក្នុងការប្តឹងពាក្យតវ៉ារបស់អ្នក យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់សេវាខាងភាសាអង់គ្លេស ឥតគិតថ្លៃ។ ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

នៅក្នុងពេល 5 ថ្ងៃ នៃការទទួលពាក្យតវ៉ារបស់អ្នក យើងនឹងធ្វើសំបុត្រទៅអ្នក ប្រាប់អ្នកឲ្យដឹង ថាយើងបានទទួលវា។ នៅក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងប្រាប់អ្នក ពីការសម្រេចរបស់យើង ទៅលើការតវ៉ា។

បើសិនអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ចង់ឲ្យយើងសម្រេចឆាប់រហ័ស ពីព្រោះវាប្រើពេលយូរដើម្បីដោះស្រាយការតវ៉ារបស់អ្នក អាចនឹងធ្វើឲ្យជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីមានដំណើរការបិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យ ពិច័យដោយពន្លឺន (ឆាប់រហ័ស)។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យពិច័យដោយពន្លឺន ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ យើងនឹងធ្វើការសម្រេច ក្នុងពេល 72 ម៉ោង នៃការទទួលពាក្យតវ៉ារបស់អ្នក។

ត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ បើសិនអ្នកមិនយល់ស្រប ជាមួយនឹងការសម្រេចនៃការតវ៉ា

បើសិនអ្នកបានប្តឹងតវ៉ា និងបានទទួលសំបុត្រពី Blue Shield Promise ដែលប្រាប់អ្នក ថាយើងមិនបានប្តូរ ការសម្រេចរបស់យើងទេ ឬអ្នកមិនដែលបានទទួលសំបុត្រ ដែលប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចរបស់យើង ហើយពេល 30 ថ្ងៃក៏បានកន្លងផុត អ្នកអាច៖

- ស្នើសុំ **រដ្ឋសវនាការ** ពីក្រសួងសង្គមកិច្ច (Department of Social Services, DSS) ហើយចៅក្រម នឹងពិនិត្យមើលករណីរបស់អ្នក។
- ស្នើសុំ **ការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ (IMR)** ពី DMHC ហើយអ្នកពិនិត្យមើលពីខាងក្រៅ ដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃ Blue Shield Promise នឹងពិនិត្យមើលករណីរបស់អ្នក។

អ្នកនឹងមិនត្រូវបង់ប្រាក់ សំរាប់រដ្ឋសវនាការ ឬ IMR ឡើយ។

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលទាំង រដ្ឋសវនាការ និង IMR។ ក៏ប៉ុន្តែបើសិនអ្នកស្នើសុំរដ្ឋសវនាការជាមុន និងសវនាការបានកើត ឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR បានទេ។ នៅក្នុងករណីនេះ រដ្ឋសវនាការ មានការសម្រេចជាចុងក្រោយ។

ផ្នែកនៅខាងក្រោម មានព័ត៌មានចម្លែកៗ ស្តីពីរបៀបស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ ឬ IMR។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ (Independent Medical Review, IMR)

IMR គឺនៅពេលដែលអ្នកពិនិត្យមើលពីខាងក្រៅ ដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹងគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក ពិនិត្យមើលករណីរបស់អ្នក។ បើសិនអ្នកចង់បាន IMR ជាដំបូង អ្នកត្រូវតែប្តឹងតវ៉ាជាមួយ Blue Shield Promise សិន។ បើសិនអ្នកមិនឮដំណឹងពីគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃប្រក្រតិទិនទេ ឬបើសិនអ្នកមិនសប្បាយចិត្តជាមួយនឹងការសម្រេច នៃគំរោងសុខភាពរបស់អ្នកទេ ជាបន្ទាប់មក សឹមអ្នកអាចស្នើសុំ IMR។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំ IMR ក្នុងពេល 6 ខែ ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទនៃសំបុត្រសេចក្តីជូនដំណឹង ប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចនៃការតវ៉ា។

អ្នកអាចនឹងទទួល IMR ភ្លាមៗ ដោយមិនបាច់ប្តឹងតវ៉ាជាមុនសិនទេ។ នេះគឺជាករណីដែលសុខភាពរបស់អ្នក បិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ភ្លាមៗ។

នេះគឺជារបៀបស្នើសុំ IMR។ ពាក្យ "សារទុក្ខ" គឺសំរាប់ "បណ្តឹង" និង "ការតវ៉ា"៖

ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា មានភារៈកិច្ចសំរាប់ការដាក់បញ្ញត្តិដល់គំរោងសេវាថែទាំសុខភាព។ បើសិនអ្នកមានសារទុក្ខប្រឆាំងនឹងគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក ជាដំបូងបំផុត អ្នកគួរតែទូរស័ព្ទទៅគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក តាមលេខ **1-800-605-2555** និងប្រើវិធីធ្វើសារទុក្ខនៃគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក មុននឹងទាក់ទងក្រសួង។ ការប្រើវិធីធ្វើសារទុក្ខនេះ គឺមិនហាមឃាត់នូវសិទ្ធិស្របច្បាប់អ្វីមួយ ដែលអាចយកមកប្រើ ឬដំណោះស្រាយអ្វីៗ ដែលអាចមានសំរាប់អ្នកឡើយ។ បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយឲ្យដោះស្រាយសារទុក្ខ ដែលទាក់ទងនឹងភាពអាសន្ន ឬសារទុក្ខអ្វីមួយ ដែលគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក មិនទាន់បានដោះស្រាយឲ្យគាប់ចិត្តនៅឡើយ ឬក៏សារទុក្ខអ្វីមួយដែលនៅតែមិនទាន់ដោះស្រាយរួច លើសពីចំនួន 30 ថ្ងៃ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅក្រសួង សំរាប់ជំនួយ។ អ្នកក៏អាចនឹងមានសិទ្ធិទទួល ការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ (IMR) ដែរ។ បើសិនអ្នកមានសិទ្ធិទទួល IMR នោះវិធី IMR នឹងផ្តល់ការពិនិត្យឡើងវិញ ដោយមិនលំអៀង នូវការសម្រេចព្យាបាលសុខភាព ដែលបានធ្វើដោយគំរោងសុខភាព ទាក់ទងខាងពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ នូវសំណើសេវា ឬការព្យាបាល ឬការសម្រេចពីការរ៉ាប់រង សំរាប់ការព្យាបាលជាលក្ខណៈនៃការពិសោធន៍ ឬជាការស៊ើបអង្កេត និងទំនាស់ការបង់ប្រាក់ សំរាប់ថ្លៃសេវាសុខភាពនៅគ្រាអាសន្ន ឬជាបន្ទាន់ៗ។ ក្រសួងក៏មានលេខទូរស័ព្ទ ឥតចេញថ្លៃ (**1-888-466-2219**) និងខ្សែទូរស័ព្ទ TDD (**1-877-688-9891**) សំរាប់អ្នកអន់សោតវិញ្ញាណ និងសំដីដៃ។ គេហទំព័រអន្តរបណ្តាញរបស់ក្រសួង <http://www.dmhc.ca.gov> មានទំរង់បណ្តឹង, ទំរង់ពាក្យសុំ IMR និងសេចក្តីណែនាំតាមបណ្តាញ។

រដ្ឋសវនាការ

រដ្ឋសវនាការ គឺជាកិច្ចប្រជុំជាមួយមនុស្សមកពី DSS។ ចៅក្រមម្នាក់ នឹងជួយដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។ អ្នកអាចស្នើ



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សុំរដ្ឋសវនាការ ដរាបតែបើសិនអ្នកបានប្តឹងការតវ៉ា ជាមួយ Blue Shield Promise រួចហើយ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែមិនសប្បាយចិត្ត ជាមួយនឹងការសំរេច ឬបើសិនអ្នកមិនទទួលបានការសំរេច ទៅលើការតវ៉ារបស់អ្នក បន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ ហើយអ្នកមិនទាន់បានស្នើសុំ IMR។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ ក្នុងពេល 120 ថ្ងៃ ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទនៃសេចក្តីជូនដំណឹង ដែលប្រាប់អ្នកពីការសំរេចនៃការតវ៉ា។ PCP របស់អ្នក អាចស្នើសុំរដ្ឋសវនាការសំរាប់អ្នកបាន ដោយមានការអនុញ្ញាតលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក និងបើសិនគាត់បានទទួលការយល់ព្រមពី DSS។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅ DSS ដើម្បីស្នើសុំរដ្ឋ ឲ្យយល់ព្រមសំណើនៃ PCP របស់អ្នក សំរាប់រដ្ឋសវនាការដែរ។

អ្នកអាចស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ តាមទូរស័ព្ទ ឬតាមប្រៃសណីយ៍។

- **តាមទូរស័ព្ទ៖** ទូរស័ព្ទទៅ អង្គភាពតបន្លើយសាធារណៈនៃ DSS តាមលេខ 1-800-952-5253 (TTY 1-800-952-8349)។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** បំពេញទម្រង់ដែលបានផ្តល់ឲ្យ ដោយមានសេចក្តីជូនដំណឹងដំណោះស្រាយនៃការតវ៉ារបស់អ្នក។ ផ្ញើទៅ៖
California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, MS 09-17-37
Sacramento, CA 94244-2430

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ក្នុងការស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់សេវាខាងភាសាឲ្យអ្នកឥតគិតថ្លៃ។ ហៅលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

នៅឯសវនាការ អ្នកនឹងប្រាប់រឿងហេតុរបស់អ្នក។ យើងនឹងប្រាប់រឿងហេតុរបស់យើង។ វាអាចនឹងប្រើពេលដល់ទៅ 90 ថ្ងៃ សំរាប់ចៅក្រមសំរេចទៅលើករណីរបស់អ្នក។ Blue Shield Promise ត្រូវតែប្រព្រឹត្តតាមអ្វីៗ ដែលចៅក្រមសំរេច។

បើសិនអ្នកចង់ឲ្យ DSS ធ្វើការសំរេចឆាប់រហ័ស ពីព្រោះវាប្រើពេលយូរ ដើម្បីមានរដ្ឋសវនាការ អាចនឹងធ្វើឲ្យជីវិតសុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីមានដំណើរការបិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ នោះរូបអ្នក ឬ PCP របស់អ្នក អាចទាក់ទង DSS និងស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ ដោយពន្លឿន (ឆាប់រហ័ស)។ DSS ត្រូវតែធ្វើការសំរេច ដោយមិនហួសពី 3 ថ្ងៃពាណិជ្ជកម្ម បន្ទាប់ពីបានសំណុំរឿងករណីសព្វគ្រប់របស់អ្នកពី Blue Shield Promise។

ការតែបន្ត បង្ខិន និងការរំលោភ

បើសិនអ្នកសង្ស័យថាអ្នកផ្តល់សេវា ឬមនុស្សណាម្នាក់ដែលទទួល Medi-Cal បានប្រព្រឹត្តការតែបន្ត បង្ខិន និងការរំលោភ វាគឺជាសិទ្ធិរបស់អ្នក ដើម្បីរាយការណ៍វា។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

អ្នកផ្តល់សេវាគ្រប់គ្រង បង្កិន និងការរំលោភ រួមមាននូវ៖

- ការក្លែងបន្លំកំណត់ត្រាសុខភាព
- ការចេញវេជ្ជបញ្ជាទិញថ្នាំ ច្រើនជាងពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់
- ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ច្រើនជាងពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់
- ការចេញវិក្កយបត្រ សំរាប់សេវាដែលមិនបានផ្តល់ឲ្យ
- ការចេញវិក្កយបត្រ សំរាប់សេវានៃវិជ្ជាជីវៈ នៅពេលអ្នកវិជ្ជាជីវៈ មិនបានផ្តល់សេវា

ការគ្រប់គ្រង បង្កិន និងការរំលោភ ដោយមនុស្សណាម្នាក់ដែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ រួមមាននូវ៖

- ការឲ្យគេខ្ចី ការលក់ ឬការឲ្យប័ណ្ណ ID គំរោងសុខភាព ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal ទៅឲ្យជនណាម្នាក់ដទៃទៀត
- ការទទួលនូវការព្យាបាល ឬថ្នាំពេទ្យ ស្រដៀងគ្នា ឬដូចគ្នា ពីអ្នកផ្តល់សេវាលើសពីមួយនាក់
- ការទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅពេលវាមិនមែនជាភាពអាសន្ន
- ការប្រើលេខសូស្យាល់ស៊ីគ្រីមី ឬលេខប័ណ្ណ ID គំរោងសុខភាព របស់មនុស្សណាម្នាក់

ដើម្បីរាយការណ៍ ពីការគ្រប់គ្រង បង្កិន និងការរំលោភ ត្រូវកត់ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខ ID របស់មនុស្សដែលបានប្រព្រឹត្តការគ្រប់គ្រង បង្កិន និងការរំលោភ។ ផ្តល់ព័ត៌មានឲ្យបានច្រើនបំផុត តាមតែអ្នកអាចធ្វើបាន អំពីមនុស្សនោះ ដូចជា លេខទូរស័ព្ទ ឬជាពិសេស បើសិនវាគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់។ ផ្តល់កាលបរិច្ឆេទ នៃព្រឹត្តិការណ៍ និងសេចក្តីសង្ខេបនៃអ្វីៗដែលបានកើតឡើងពិតៗ។

ផ្ញើរបាយការណ៍របស់អ្នកទៅ៖

Blue Shield of California Promise Health Plan
601 Potrero Grande Dr.
Monterey Park, CA 91755



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

អ្នកអាចរាយការណ៍ ពីការគំរាមកំហែង បង្ខំ និងការរំលោភ មកយើង នៅពេលណាមួយ តាមទូរស័ព្ទ ឬតាមបណ្តាញ៖

ទូរស័ព្ទ

ទូរស័ព្ទទៅ អង្គភាពស៊ើបអង្កេតពិសេស (Special Investigations Unit, SIU) នៃ Blue Shield of California Promise Health Plan តាមលេខ 1-855-296-9083 (TTY 711)។

តាមបណ្តាញ

អ៊ីមែល PromiseStopFraud@blueshieldca.com

អ្នកអាចនឹងនៅជាមិនបញ្ចេញឈ្មោះ ឬបញ្ចូលព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នក។ SIU ពិនិត្យពិច័យរបាយការណ៍ទាំងអស់ ហើយអាចនឹងទាក់ទងអ្នក បើសិនត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមទៀត។

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ក្នុងការបង្កើនបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់សេវាខាងភាសាឲ្យអ្នកឥតគិតថ្លៃ។ ហៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

7. លេខសំខាន់ៗ និងពាក្យត្រូវដឹង

លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ

Blue Shield of California Promise Health Plan	
សេវាសមាជិក	1-800-605-2556 (TTY 711)
ខ្សែឱវាទពេទ្យ 24 ម៉ោង	1-800-609-4166
ខ្សែជំនួយការប្រព្រឹត្តិតាម	1-800-400-4889

L.A. Care	
សេវាសមាជិក	1-888-839-9909 (TTY 711)
ខ្សែឱវាទពេទ្យ 24 ម៉ោង	1-800-249-3619 (TTY: 711)
ខ្សែជំនួយការប្រព្រឹត្តិតាម	1-800-400-4889
មជ្ឈមណ្ឌលធនធានគ្រួសារ	(877) 287-6290 East L.A. (213) 438-5570 Boyle Heights (213) 294-2840 Inglewood (310) 330-3130 Lynwood (310) 661-3000 Pacoima (213) 438-5497 Palmdale (213) 438-5580

ធនធានរដ្ឋាភិបាល	
ព័ត៌មានអំពី ក្រឹត្យប្រជាជនអាមេរិកដែលពិការ (Americans with Disabilities Act, ADA)	(800) 514-0301 (សំឡេង) (800) 514-0383 (TDD) (619) 528-4000
ការិយាល័យសហរដ្ឋអាមេរិក សំរាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋ	(866) 627-7748



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

នាយកដ្ឋានសូស្ប័រស៊ីគ្យូទី ប្រាក់ចំណូលសូស្ប័រស៊ីបន្ថែម (Supplemental Social Income, SSI)	(800) 772-1213
សេវាភាពពិការ	សេវាបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (CRS) TTY: 711 Sprint (888) 877-5379 MCI (800) 735-2922
វិធីការការសុខភាពកុមារ និងភាពពិការ (CHDP)	(619) 692-8808
សេវាកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (CCS)	(800) 288-4584
ក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (DHCS)	(916) 445-4171
ក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈ (DPSS) - Los Angeles County: មណ្ឌលសេវាអតិថិជន	(866) 613-3777 (TTY: 1-800-660-4026)
ក្រសួងសុខាភិបាល Los Angeles County	(213) 240-8101
ក្រសួងសុខាភិបាលអារម្មណ៍ Los Angeles County	(800) 854-7771
កម្មវិធីសំរាប់ស្ត្រី ទារក និងក្មេងៗ (WIC)	(888) 942-9675
សេវាអ្នកទទួលអត្ថប្រយោជន៍ Denti-Cal	(800) 322-6384
ក្រសួងសង្គមកិច្ចរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (CDSS)	(800) 952-5253
ការិយាល័យអំបាដូម៉ាន ដែល Medi-Cal គ្រប់គ្រងការថែទាំ	(888) 452-8609
ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC)	(888) 466-2219 ((888) HMO-2219)
ជំរើសថែទាំសុខភាព	អារ៉ាប់ (800) 576-6881 អាមេនី (800) 840-5032 ខ្មែរ (800) 430-5005 ចិនកាតាំង (800) 430-6006 អង់គ្លេស (800) 430-4263 ហ្វីលីពីន (800) 840-5034 ហ្វីលីពីន (800) 430-2022 កូរ៉េ (800) 576-6883 លាវ (800) 430-4091 ចិនកុកដ៍ (800) 576-6885 រុស្ស៊ី (800) 430-7007 អេស្ប៉ាញ៉ូល (800) 430-3003 តាហ្គាឡុក (800) 576-6890 វៀតណាម (800) 430-8008



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

	TTY: (800) 430-7077
--	---------------------

ពាក្យត្រូវដឹង

ឈឺពោះសំរាលកូន៖ ជារយៈពេល នៅពេលស្ត្រីឈឺពោះសកម្ម ក្នុងបីដំណាក់កាល និងមិនអាច បូកន្លែងបានដោយសុវត្ថិភាព ទាន់ពេលវេលា ទៅមន្ទីរពេទ្យមួយទៀត ឬការបូកន្លែង អាចនឹងគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់ស្ត្រី ឬកូនក្នុងផ្ទៃ។

ដុនជាប៖ ជាលក្ខណៈសុខភាពមួយដែលភ្លាមៗ ដែលត្រូវការព្យាបាលសុខភាពឆាប់រហ័ស និងមិនមានរយៈពេលយូរ។

ការតវ៉ា៖ ជាសំណើរបស់សមាជិក សុំ Blue Shield Promise ឲ្យពិនិត្យមើលឡើងវិញ និងផ្លាស់ប្តូរការសំរេចបានធ្វើអំពីការរ៉ាប់រង សំរាប់សេវាដែលបានស្នើ។

អត្ថប្រយោជន៍៖ សេវាថែទាំសុខភាព និងឱសថ ដែលរ៉ាប់រងនៅក្រោមគំរោងសុខភាពនេះ។

សេវាកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (California Children's Services, CCS)៖ ជាកម្មវិធីមួយដែលផ្តល់សេវាសំរាប់ ក្មេងៗ ដល់ទៅអាយុ 21 ឆ្នាំ ដែលមានបញ្ហាជំងឺ និងសុខភាពខ្លះៗ។

វិធីការពារសុខភាពកុមារ និងភាពពិការ (Child Health and Disability Prevention, CHDP)៖ ជាកម្មវិធីសុខភាពសាធារណៈមួយ ដែលចេញប្រាក់ឲ្យអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពសាធារណៈ និងឯកជន សំរាប់ការប្រមាណសុខភាពសរុប ដើម្បីរក និងការពារជំងឺ និងភាពពិការ នៅក្នុងក្មេងៗ និងយុវវ័យ។ កម្មវិធីនេះ ជួយក្មេងៗ និងយុវវ័យដែលមានសិទ្ធិទទួល ឲ្យអាចទទួលបានការថែទាំសុខភាពទៀងទាត់។ PCP របស់អ្នក អាចផ្តល់សេវា CHDP បាន។

អ្នកចាត់ចែងករណី៖ ជាពេទ្យពេញក្របខ័ណ្ឌ ឬអ្នកធ្វើការសង្គមកិច្ច ដែលអាចជួយអ្នកឲ្យយល់ដឹង អំពីបញ្ហាសុខភាពសំខាន់ៗ និងរៀបចំការថែទាំ ជាមួយនឹងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

ពេទ្យឆ្លបមានវិញ្ញាបនប័ត្រ (Certified Nurse Midwife, CNM)៖ ជាបុគ្គលម្នាក់មានអាជ្ញាប័ណ្ណ ជាពេទ្យបានចុះបញ្ជី និងមានវិញ្ញាបនប័ត្រជាពេទ្យឆ្លប ដោយគិលានុបដ្ឋាកចុះបញ្ជី។ ពេទ្យឆ្លបមានវិញ្ញាបនប័ត្រ ត្រូវបានអនុញ្ញាតដើម្បីជួយករណីបង្កើតកូនធម្មតា។

លក្ខណៈរ៉ាប់រង៖ ជាជំងឺមួយ ឬបញ្ហាសុខភាពផ្សេងទៀត ដែលមិនអាចព្យាបាលឲ្យជាបានទាំងស្រុង ឬដែលយូរៗទៅកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរឡើង ឬដែលត្រូវតែបានព្យាបាល ប្រយោជន៍កុំឲ្យអ្នកធ្ងន់ធ្ងរឡើង។

វេជ្ជមន្ទីរ៖ ជាមន្ទីរមួយ ដែលសមាជិកអាចជ្រើសរើស អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (Primary Care Provider, PCP) ម្នាក់ៗ វាអាចជា មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពដែលរដ្ឋបាលសហព័ន្ធទទួលស្គាល់ (Federally Qualified Health Center, FQHC), វេជ្ជមន្ទីរសហគមន៍, វេជ្ជមន្ទីរសុខភាពជនបទ (Rural Health Clinic, RHC), ឬមន្ទីរថែទាំជាបឋមផ្សេងៗទៀត។

សេវាមនុស្សពេញវ័យក្នុងសហគមន៍ (Community-based adult services, CBAS)៖ ជាសេវាអ្នកជំងឺ—



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ឥតដេកពេទ្យ នៅតាមមន្ទីរ សំរាប់ការថែទាំជំងឺមានជំនាញ, សេវាខាងសង្គម, វិធីព្យាបាល, ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន, ការហ្វឹកហ្វឺន និងគាំទ្រគ្រួសារ និងអ្នកថែទាំ, សេវាអាហារជីវជាតិ, យានជំនិះ, និងសេវាផ្សេងៗទៀត សំរាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួល។

បណ្តឹង: ជាការបញ្ចេញវាចា ដោយមាត់ ឬបានសរសេរ ពីការមិនពេញចិត្តរបស់សមាជិក អំពី Blue Shield Promise, អ្នកផ្តល់សេវា, ឬគុណភាពនៃការថែទាំ ឬគុណភាពនៃសេវាដែលបានផ្តល់។ បណ្តឹង គឺដូចគ្នានឹងសារទុក្ខ។

និរន្តរភាពនៃការថែទាំ: ជាសមត្ថភាពនៃសមាជិករបស់គំរោង ដើម្បីរក្សាការទទួលសេវា Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់សេវា របស់គេដែលមានស្រាប់ ដល់ទៅចំនួន 12 ខែ បើសិនអ្នកផ្តល់សេវា និង Blue Shield Promise យល់ព្រម ព្រៀង។

ការសម្របសម្រួលនៃអត្ថប្រយោជន៍ (Coordination of benefits, COB): ជានីតិវិធីនៃការសម្រប ដែលការធានារ៉ាប់រង (Medi-Cal, Medicare, ការធានារ៉ាប់រងពាណិជ្ជកម្ម, ឬផ្សេងទៀត) មានការព្យាបាលជាបឋម និងការទទួលខុសត្រូវបង់ប្រាក់ សំរាប់សមាជិក ដែលមានប្រភេទនៃការធានារ៉ាប់រងសុខភាព លើសពីមួយ។

ការរួមបង់ប្រាក់: ជាការបង់ប្រាក់ដែលអ្នកបង់ ជាទូទៅនៅពេលនៃសេវា ជាបន្ថែមទៅលើការបង់ប្រាក់របស់អ្នកធានារ៉ាប់រង។ សមាជិក Blue Shield Promise មិនបាច់បង់ប្រាក់ សំរាប់សេវាដែលរ៉ាប់រងឡើយ លុះត្រាតែមានចំណែកនៃតម្លៃ។

ការរ៉ាប់រង (សេវាដែលរ៉ាប់រង): ជាសេវាថែទាំសុខភាព ដែលបានផ្តល់ឲ្យសមាជិកនៃ Blue Shield Promise ដោយគោរពតាមលក្ខខណ្ឌ, លក្ខណៈ, ការកំរិត និងការដាច់ចេញ នូវកិច្ចសន្យា Medi-Cal និងដូចបានចុះរាយក្នុងកត្តាតាងនៃការរ៉ាប់រង (Evidence of Coverage, EOC) នេះ និងការកែប្រែអ្វីមួយ។

DHCS: ក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា។ នេះគឺជាការិយាល័យរដ្ឋ ដែលមើលខុសត្រូវកម្មវិធី Medi-Cal។

DHCS បានយល់ព្រមអ្នកផ្តល់សេវា: អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលអាចអនុញ្ញាត NEMT ដែលរួមមាន គ្រូពេទ្យថែទាំជាបឋម ឬអ្នកឯកទេស; អនុការីគ្រូពេទ្យ; ពេទ្យអនុវត្តបណ្ឌិត; ពេទ្យឆ្លុះបញ្ចាំងវិញ្ញាបនប័ត្រ; អ្នកព្យាបាលរូបកាយ; អ្នកព្យាបាលសំដី; អ្នកព្យាបាលអាជីវកម្ម; អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអារម្មណ៍ ឬវិបត្តិការប្រើគ្រឿងញៀន។

ដកឈ្មោះ: ដើម្បីបញ្ឈប់ការប្រើនូវគំរោងសុខភាពនេះ ពីព្រោះតែអ្នកលែងមានសិទ្ធិទទួលទៀត ឬប្តូរទៅគំរោងសុខភាពមួយថ្មី។ អ្នកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាក្រដាសបំពេញមួយ ដែលថ្លែងថាអ្នកលែងចង់ប្រើគំរោងសុខភាពនេះ ឬទូរស័ព្ទទៅ HCO និងដកឈ្មោះតាមទូរស័ព្ទ។

DMHC: ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា។ នេះគឺជាការិយាល័យរដ្ឋ ដែលមើលខុសត្រូវគំរោងគ្រប់គ្រងថែទាំសុខភាព។

និរន្តរភាពវិក្ការពេទ្យ (Durable medical equipment, DME): ជាវិក្ការដែលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ និងបានបញ្ជាក់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ Blue Shield Promise សំរេចថាតើដើម្បីជួលឬទិញ DME។ តម្លៃជួល ត្រូវតែមិនលើសពីតម្លៃដើម្បីទិញ។ ការជួលជូននូវវិក្ការពេទ្យ គឺបានរ៉ាប់រង។

 ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការត្រួតពិនិត្យសរសៃ និងតាមដានកំណត់ពេល រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល (Early and periodic screening, diagnosis and treatment , EPSDT): សេវា EPSDT គឺជាអត្ថប្រយោជន៍ សំរាប់សមាជិក Medi-Cal អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដើម្បីជួយរក្សាគេឲ្យមានសុខភាពល្អ។ សមាជិកត្រូវតែទទួលបានការពិនិត្យសុខភាព ត្រឹមត្រូវសំរាប់ អាយុរបស់គេ និងការត្រួតពិនិត្យសមរម្យ ដើម្បីរកបញ្ហាសុខភាព និងព្យាបាលជំងឺដោយរួសរាន់។

លក្ខណៈសុខភាពជាអាសន្ន៖ ជាលក្ខណៈសុខភាព ឬផ្លូវចិត្ត ដោយមានរោគសញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរដូចជា៖
ដូចជាឈឺពោះឆ្អឹងទន្លេ (មើលអត្ថន័យខាងលើ) ឬឈឺចាប់ខ្លាំង
ដែលមនុស្សសាមញ្ញដោយមានចំណេះដឹងខាងសុខភាព និងថ្នាំពេទ្យ អាចនឹង ជឿដោយសមហេតុផល ថាការមិនបានទទួលការថែទាំសុខភាពភ្លាមៗ អាចនឹង៖

- នាំឲ្យសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពនៃកូនក្នុងផ្ទៃរបស់អ្នក បិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ
- បណ្តាលឲ្យមានឱនភាព ចំពោះមុខងារសរីរៈ
- បណ្តាលឲ្យផ្នែកសរីរៈ ឬសរីរាង្គ មិនធ្វើការត្រឹមត្រូវ

ថែទាំនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់៖ ជាការពិនិត្យ បានធ្វើដោយវេជ្ជបណ្ឌិត (ឬបុគ្គលិក នៅក្រោមការណែនាំនៃវេជ្ជបណ្ឌិត តាមច្បាប់បានអនុញ្ញាត) ដើម្បីរកឲ្យដឹង នូវលក្ខណៈសុខភាពជាអាសន្ន ដែលមានស្រាប់។ សេវាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ ដែលត្រូវការ ដើម្បីធ្វើឲ្យអ្នកមានស្ថិរភាព នៅក្នុងសមត្ថភាពរបស់មន្ទីរ។

យានជំនិះពេទ្យជាអាសន្ន៖ ជាយានជំនិះក្នុងឡានពេទ្យ ឬថយន្តអាសន្ន ទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដើម្បីទទួល ការថែទាំសុខភាពជាអាសន្ន។

អ្នកចុះឈ្មោះ៖ ជាមនុស្សម្នាក់ ដែលជាសមាជិកនៃគម្រោងសុខភាពមួយ និងទទួលសេវាតាមរយៈគម្រោងសុខភាព។

សេវាបានផ្តាច់ចេញ៖ ជាសេវាដែលមិនរ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise; សេវាដែលមិនរ៉ាប់រង។

សេវារៀបចំគម្រោងគ្រួសារ៖ ជាសេវាដើម្បីការពារ ឬពន្យារពេលការមានគភ៌។

មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពដែលរដ្ឋបាលសហព័ន្ធទទួលស្គាល់ (Federally Qualified Health Center, FQHC): ជាមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពមួយ នៅក្នុងតំបន់មួយដែលមិនមានអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពច្រើន។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំជាបឋម និងការពារ នៅឯ FQHC។

ថ្លៃល្អូលសំរាប់សេវា (Fee-For-Service, FFS): នេះមានន័យថា អ្នកមិនបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងសុខភាព គ្រប់គ្រងការថែទាំទេ។ នៅក្រោម FFS វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ត្រូវតែទទួលយក Medi-Cal “ត្រង់ភ្លឹង” និងចេញ វិក្កយបត្រទៅ Medi-Cal ដោយផ្ទាល់ សំរាប់សេវាដែលអ្នកបានទទួល។

ការថែទាំតាមដាន៖ វេជ្ជបណ្ឌិតថែទាំទៀងទាត់ ដើម្បីឆែកមើលការជឿនលឿនរបស់អ្នកជំងឺ បន្ទាប់ពីការចូលសំរាកពេទ្យ ឬក្នុងអំឡុងពេលនៃការព្យាបាល។

រូបមន្ត៖ ជាបញ្ជីនៃឱសថ ឬវត្ថុ ដែលស្របតាមលក្ខណៈខ្លះ និងបានយល់ព្រមសំរាប់សមាជិក។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ការកែប្រែ: ជាការប្រព្រឹត្តិដោយចេតនា ដើម្បីបោកប្រាស់ ឬបានបង្ហាញមិនត្រឹមត្រូវ ដោយមនុស្សម្នាក់ ដែលដឹងថា ការបោកប្រាស់ អាចនឹងបណ្តាលឲ្យបានអត្ថប្រយោជន៍ខ្លះដែលមិនបានអនុញ្ញាត សំរាប់មនុស្សនោះ ឬជនណាម្នាក់ ដទៃទៀត។

មជ្ឈមណ្ឌលសម្ភពឯករាជ្យ (Freestanding Birth Center, FBC): ជាមន្ទីរសុខភាព ដែលបានគ្រោងកំណើត កូន ដើម្បីកើតឡើង ឆ្ងាយពីលំនៅដ្ឋានរបស់ស្ត្រីមានគភ៌ ដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ឬបើមិនដូច្នោះទេ បានយល់ព្រមដោយរដ្ឋ ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំឈឺពោះមុនសំរាលកូន និងការឆ្លងទន្លេ ឬការថែទាំបន្ទាប់ពីឆ្លងទន្លេ និងសេវាអាចដើរបានផ្សេងទៀត ដែលបានបញ្ចូលនៅក្នុងគំរោង។ មន្ទីរទាំងនេះ គឺមិនមែនជាមន្ទីរពេទ្យទេ។

សារទុក្ខ: ជាការបញ្ចេញវាចា ដោយមាត់ ឬបានសរសេរ ពីការមិនពេញចិត្តរបស់សមាជិក អំពី Blue Shield Promise, អ្នកផ្តល់សេវា, ឬគុណភាពនៃការថែទាំ ឬគុណភាពនៃសេវាដែលបានផ្តល់។ បណ្តឹង គឺដូចគ្នានឹងសារទុក្ខ។

សេវាសម្បទា និងឧបករណ៍: ជាសេវាថែទាំសុខភាព ដែលជួយអ្នករក្សា, រៀនសូត្រ ឬលើកកម្ពស់ភាពជំនាញ និងមុខងារ សំរាប់ការរស់នៅរាល់ថ្ងៃ។

ជំរើសថែទាំសុខភាព (Health Care Options, HCO): ជាកម្មវិធី ដែលអាចចុះឈ្មោះអ្នក ឬដកឈ្មោះអ្នកចេញ ពីគំរោងសុខភាព។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាព: ជាវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកឯកទេស ដូចជាគ្រូពេទ្យរ៉ាំរ៉ៃ, វេជ្ជបណ្ឌិតដែលព្យាបាលជំងឺមហារីក, ឬវេជ្ជបណ្ឌិតដែលព្យាបាលផ្នែកពិសេសនៃសរីរៈ និងដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise ឬក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise ត្រូវតែមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដើម្បីប្រកប របរក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា និងផ្តល់សេវាឲ្យអ្នក ដែល Blue Shield Promise រ៉ាប់រង។

តាមធម្មតា អ្នកនឹងត្រូវការសំបុត្របញ្ជូនពី PCP របស់អ្នក ដើម្បីទៅជួបអ្នកឯកទេស។ PCP របស់អ្នក ត្រូវតែទទួល ការយល់ព្រមជាមុន ពី Blue Shield Promise មុននឹងអ្នកទទួលការថែទាំពីអ្នកឯកទេស។

អ្នកមិនបាច់ត្រូវការសំបុត្របញ្ជូនពី PCP របស់អ្នក សំរាប់ប្រភេទនៃសេវាមួយចំនួន ដូចជាការរៀបចំគំរោងគ្រួសារ, ការថែទាំជាអាសន្ន, ការថែទាំពីគ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យធាតុស្រ្តី ឬសេវាងាយអន់ចិត្ត។

ប្រភេទនៃអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាព:

- សវនវិទូ គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលធ្វើតេស្តសោតវិញ្ញាណ ឬការស្តាប់។
- ពេទ្យឆ្មបមានវិញ្ញាបនប័ត្រ គឺជាពេទ្យ ឬគិលានុបដ្ឋាក ដែលថែទាំអ្នកក្នុងអំឡុងពេលមានគភ៌ និងពេលសំរាលកូន។
- គ្រូពេទ្យគ្រួសារ គឺជាវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដែលព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពទូទៅ សំរាប់មនុស្សគ្រប់អាយុទាំងអស់។
- គ្រូពេទ្យទូទៅ គឺជាវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដែលព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពទូទៅ។
- គ្រូពេទ្យអាការក្នុងប្រាណ គឺជាវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដែលមានការហ្វឹកហ្វឺនពិសេស នៃធាតុអាការខាងក្នុង



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

រួមទាំងជំងឺនានា។

- ពេទ្យអាជីវកម្មមានអាជ្ញាប័ណ្ណ គឺជាពេទ្យម្នាក់មានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដែលធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។
- អ្នកប្រឹក្សា គឺជាមនុស្សម្នាក់ ដែលជួយអ្នកជាមួយនឹងបញ្ហាគ្រួសារ។
- អនុការីពេទ្យ ឬអនុការីពេទ្យមានវិញ្ញាបនប័ត្រ គឺជាមនុស្សម្នាក់គ្មានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដែលជួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ផ្តល់ការថែទាំសុខភាពឲ្យអ្នក។
- គ្រូពេទ្យថ្នាក់កណ្តាល គឺជាឈ្មោះមួយដែលបានប្រើ សំរាប់អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាព ដូចជា ពេទ្យឆ្មប, អនុការីគ្រូពេទ្យ ឬពេទ្យអនុវេជ្ជបណ្ឌិត។
- ពេទ្យចាក់ថ្នាំសន្លប់ គឺជាពេទ្យម្នាក់ ដែលចាក់ថ្នាំសន្លប់ឲ្យអ្នក។
- ពេទ្យអនុវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអនុការីគ្រូពេទ្យ គឺជាមនុស្សម្នាក់ ដែលធ្វើការនៅក្នុងវេជ្ជមន្ទីរ ឬការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ដែលវិនិច្ឆ័យធាតុ, ព្យាបាល និងថែទាំអ្នក នៅក្នុងកំរិត។
- គ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យធាតុស្រ្តី (ob/gyn) គឺជាវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដែលថែទាំសុខភាពរបស់ស្រ្តី រួមទាំងក្នុងអំឡុងពេលមានគភ៌ និងសំរាលកូន។
- អ្នកព្យាបាលអាជីវកម្ម គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ ដែលជួយអ្នកឲ្យមានភាពជំនាញរាល់ថ្ងៃ និងអាចធ្វើឲ្យសកម្មឡើងវិញ បន្ទាប់ពីមានជំងឺ ឬរបួស។
- គ្រូពេទ្យកុមារ គឺជាវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដែលព្យាបាលក្មេងៗ ចាប់តាំងពីកំណើត រហូតដល់អាយុវ័យជំទង់។
- អ្នកព្យាបាលរូបកាយ គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ ដែលជួយអ្នកពង្រឹងកំឡាំងសរីរៈរបស់អ្នក បន្ទាប់ពីមានជំងឺ ឬរបួស។
- បាទាពេទ្យ គឺជាវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដែលថែទាំប្រអប់ជើងរបស់អ្នក។
- ពេទ្យចិត្តសាស្ត្រ គឺជាមនុស្សម្នាក់ ដែលព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពអារម្មណ៍ ប៉ុន្តែមិនចេញវេជ្ជបញ្ជាទិញឱសថ។
- ពេទ្យពេញក្របខ័ណ្ឌ គឺជាគិលានុបដ្ឋាកម្មម្នាក់ ដែលមានការហ្វឹកហ្វឺនច្រើនជាងពេទ្យអាជីវកម្ម មានអាជ្ញាប័ណ្ណ និងដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដើម្បីធ្វើកិច្ចការខ្លះ ជាមួយនឹងវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។
- អ្នកព្យាបាលប្រព័ន្ធដង្ហើម គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ ដែលជួយអ្នកជាមួយនឹងការដកដង្ហើម របស់អ្នក។
- អ្នកធាតុសាស្ត្រខាងសំដី គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ ដែលជួយអ្នកជាមួយនឹងសំដី របស់អ្នក។

ការធានាសុខភាព៖ ជាការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ដែលបង់ចំណាយថ្លៃពេទ្យ និងការវះកាត់ ដោយការសងប្រាក់ឲ្យអ្នកដែលបានធានា សំរាប់ចំណាយចេញពីការមានជំងឺ ឬរបួស ឬការបង់ប្រាក់ផ្ទាល់ ទៅអ្នកផ្តល់ការថែទាំ។

ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ៖ ជាការថែទាំជំងឺមានជំនាញ និងសេវាផ្សេងៗ ដែលបានផ្តល់ឲ្យនៅតាមផ្ទះ។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ៖ ជាអ្នកផ្តល់សេវា ដែលផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវការថែទាំជំងឺមានជំនាញ និងសេវាផ្សេងៗ នៅតាមផ្ទះ។

សង្វារធាតុ៖ ជាការថែទាំដំណើររលត់ជីវិត ដើម្បីបន្ធូរបន្ថយភាពមិនកក់ក្តៅខាងផ្លូវកាយ, វេទនារម្មណ៍, សង្គម និងព្រលឹងវិញ្ញាណ សំរាប់សមាជិកដែលមានជំងឺគង់ស្លាប់ (មិនរំពឹងនៅរស់ ហួសពី 6 ខែ)។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារជ្ជកាលហ្វូនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

មន្ទីរពេទ្យ: ជាកន្លែងមួយ ដែលអ្នកទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺជេកពេទ្យ និងអ្នកជំងឺឥតជេកពេទ្យ ពីវេជ្ជបណ្ឌិត និងពេទ្យ។

ការសំរាន្តពេទ្យ: ជាការអនុញ្ញាតចូលទៅមន្ទីរពេទ្យ សំរាប់ការព្យាបាល ឋានៈជាអ្នកជំងឺជេកពេទ្យ។

ការថែទាំអ្នកជំងឺឥតជេកពេទ្យ នៅមន្ទីរពេទ្យ: ជាការថែទាំសុខភាព ឬការវះកាត់ ដែលបានធ្វើនៅមន្ទីរពេទ្យ ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតចូលមន្ទីរពេទ្យ ឋានៈជាអ្នកជំងឺជេកពេទ្យ។

ការថែទាំអ្នកជំងឺជេកពេទ្យ: នៅពេលអ្នកត្រូវតែស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ នៅពេលយប់ ឬកន្លែងផ្សេងទៀត សំរាប់ការថែទាំសុខភាព ដែលអ្នកត្រូវការ។

ការថែទាំយូរអង្វែង: ជាការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរមួយ សំរាប់រយៈពេលយូរជាងខែនៃការអនុញ្ញាតឲ្យចូល។

គំរោងគ្រប់គ្រងការថែទាំ: ជាគំរោង Medi-Cal មួយ ដែលប្រើតែវេជ្ជបណ្ឌិត, អ្នកឯកទេស, វេជ្ជមន្ទីរ, ឱសថស្ថាន និងមន្ទីរពេទ្យខ្លះ សំរាប់អ្នកទទួល Medi-Cal ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគំរោងនោះ។ Blue Shield Promise គឺជាគំរោងសុខភាពគ្រប់គ្រងការថែទាំមួយ។

វេជ្ជគ្រឹះស្ថាន: ជាគំរូនៃការថែទាំមួយ ដែលនឹងផ្តល់គុណភាពថែទាំសុខភាពល្អប្រសើរ, លើកកម្ពស់ការចាត់ចែង ដោយខ្លួនឯង ដោយសមាជិក នូវការថែទាំខ្លួនគេផ្ទាល់ និងយូរៗទៅ បន្ថយតម្លៃដែលអាចជឿសាងបាន។

ពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ (ឬ វេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់): ពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ គឺជាសេវាថែទាំសំខាន់ ដែលសមហេតុផល និង ការពារជីវិត។ ការថែទាំនេះ គឺត្រូវការដើម្បីរក្សាអ្នកជំងឺ ពីការឈឺថ្កាត់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ។ ការថែទាំនេះ អាចបន្ថយការ ឈឺចាប់ខ្លាំង តាមការព្យាបាលជំងឺ ការឈឺថ្កាត់ ឬរបួស។ សំរាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំវិញ សេវា Medi-Cal រួមមានការថែទាំដែលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ ដើម្បីកែធាតុ ឬជួយជំងឺ ឬលក្ខណៈរូបកាយ ឬផ្លូវចិត្ត រួមទាំងវិបត្តិប្រើគ្រឿង ញៀន ដូចបានចែងក្នុងវគ្គ 1396d(r) នៃមាត្រាទី 42 នៃក្រមព្រហ្មទណ្ឌសហរដ្ឋ។

Medicare: ជាមូលវិធានសុខភាពនៃសហព័ន្ធ សំរាប់មនុស្សអាយុ 65 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង, មនុស្សរ៉ាំរ៉ៃក្នុងជាងខ្លះ ដែលពិការ, និងមនុស្សដែលមានជំងឺវិកលចរិតក្នុងក្រោយ (ឱនថយតម្រង់មូត្រ ជាអចិន្ត្រៃយ៍ ដែលតម្រូវនូវការលាងវិក្កុ ឬការផ្សាសរីរាង្គ, ជួនកាលហៅថា ESRD)។

សមាជិក: ជាអ្នកទទួលអត្ថប្រយោជន៍ណាម្នាក់ ដែលមានសិទ្ធិទទួល Medi-Cal ដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយ Blue Shield Promise ដែលមានសិទ្ធិទទួលសេវាដែលរ៉ាប់រង។

អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអារម្មណ៍: ជាបុគ្គលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដែលផ្តល់សេវាសុខភាពអារម្មណ៍ និងសុខភាពឥរិយាបថ ឲ្យអ្នកជំងឺ។

សេវានៃឆ្នប: ការថែទាំមុនឆ្នងទន្លេ, ចន្លោះពេលសំរាលកូន, និងការថែទាំបន្ទាប់ពីឆ្នងទន្លេ, រួមទាំងការថែទាំរៀបចំ គំរោងគ្រួសារ សំរាប់ម្តាយ និងការថែទាំក្លាយៗ សំរាប់ទារកទើបកើត, បានផ្តល់ដោយ ពេទ្យឆ្នបមានវិញ្ញាបនប័ត្រ (certified nurse midwives, CNM) និង ឆ្នបមានអាជ្ញាប័ណ្ណ (licensed midwives, LM)។

បណ្តាញ: ជាក្រុមមួយនៃវេជ្ជបណ្ឌិត, វេជ្ជមន្ទីរ, និងមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដែលបានចុះកិច្ចសន្យា



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ជាមួយ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា (ឬ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ)៖ ទៅមើល "អ្នកផ្តល់សេវាដែលសហការ"។

សេវាដែលមិនរ៉ាប់រង៖ ជាសេវាមួយដែល Blue Shield Promise មិនរ៉ាប់រង។

យានជំនិះពេទ្យមិនអាសន្ន (Non-emergency medical transportation, NEMT)៖ ជាយានជំនិះនៅពេលអ្នកមិនអាចទៅការណាត់ជួបពេទ្យ ដែលរ៉ាប់រង តាមឡានធម្មតា, ឡានបីស, រថភ្លើង ឬឡានតាក់ស៊ី។ Blue Shield Promise អនុញ្ញាត NEMT ដែលមានតម្លៃទាបបំផុត សំរាប់សេចក្តីត្រូវការនៃសុខភាពរបស់អ្នកនៅពេលអ្នកត្រូវជិះទៅការណាត់ពេលជួបរបស់អ្នក។

ឱសថគ្មានរូបមន្ត៖ ជាឱសថមួយ ដែលមិនចុះរាយនៅក្នុងឱសថមានរូបមន្ត។

យានជំនិះមិនមែនពេទ្យ (Non-medical transportation, NMT)៖ ជាយានជំនិះ នៅពេលធ្វើដំណើរទៅនិងមកពីការណាត់ជួប សំរាប់សេវាដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង បានអនុញ្ញាតដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនសហការ៖ ជាអ្នកផ្តល់សេវាមួយ មិននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (Other health coverage, OHC)៖ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC) សំដៅទៅការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន។ សេវាអាចនឹងរួមមាន សុខភាព, ធ្មេញ, ចក្ខុវិញ្ញាណ, ឱសថស្ថាន និង/ឬ គម្រោង Medicare បន្ថែម (ផ្នែក C និង D)។

ឧបករណ៍រណបៈ ជាឧបករណ៍មួយ ដែលបានប្រើជាសំរាប់ទ្រទ្រង់ ឬរណបៈអបខាងក្រៅ ទៅនឹងសរីរៈ ដើម្បីទ្រទ្រង់ឬកែតម្រូវ ដែលបានរបូសធ្ងន់ ឬផ្នែកសរីរៈដែលមានជំងឺ និងដែលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់សំរាប់ឲ្យសមាជិកជាស្បើយពីធាតា។

សេវានៅក្រៅតំបន់៖ ជាសេវាក្នុងខណៈសមាជិក នៅទីណាមួយ នៅក្រៅតំបន់សេវា។

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ៖ ជាអ្នកផ្តល់សេវាមួយ ដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញ Blue Shield Promise។

ការថែទាំអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖ នៅពេលអ្នកមិនបាច់ស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ នៅពេលយប់ ឬកន្លែងផ្សេងទៀតសំរាប់ការថែទាំសុខភាព ដែលអ្នកត្រូវការ។

សេវាសុខភាពអារម្មណ៍ អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖ ជាសេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សំរាប់សមាជិកដែលមានលក្ខណៈសុខភាពអារម្មណ៍ ធុនស្រាល ទៅមធ្យម រួមមាននូវ៖

- ការវាយតម្លៃសុខភាពអារម្មណ៍ ជាបុគ្គល ឬជាក្រុម និងការព្យាបាល (វិធីព្យាបាលចិត្តធាតុ)
- ការធ្វើតេស្តចិត្តវិជ្ជា នៅពេលវេជ្ជសាស្ត្របានបញ្ជាក់ ដើម្បីវាយតម្លៃលក្ខណៈសុខភាពអារម្មណ៍
- សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សំរាប់គោលបំណងនៃការត្រួតមើលថ្នាំវិធីព្យាបាល
- ការប្រឹក្សានឹងពេទ្យវិកលចរិត
- មន្ទីរពិសោធន៍, សំភារៈ និងថ្នាំប្រើ សំរាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ការថែទាំកក់ក្តៅទំនាស់៖ ជាការថែទាំ ដើម្បីបន្ថយបន្ថយភាពមិនកក់ក្តៅខាងផ្លូវកាយ, វេទនារម្មណ៍, សង្គម និងព្រលឹងវិញ្ញាណ សំរាប់សមាជិកដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ។

មន្ទីរពេទ្យដែលសហការ៖ ជាមន្ទីរពេទ្យមួយមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់សេវាឱ្យសមាជិក នៅពេលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។ សេវាដែលរ៉ាប់រង ដែលមន្ទីរពេទ្យដែលសហការ មួយចំនួន អាចនឹងផ្តល់ជូនសមាជិក គឺបានដាក់កំរិតដោយក្រឹត្យក្រម នៃការពិនិត្យពិចារណាប្រើប្រាស់ និងការធានា អះអាងគុណភាពរបស់ Blue Shield Promise ឬកិច្ចសន្យារបស់ Blue Shield Promise ជាមួយនឹង មន្ទីរពេទ្យ។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលសហការ (ឬ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលសហការ)៖ ជាវេជ្ជបណ្ឌិត, មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាព មានអាជ្ញាប័ណ្ណផ្សេងទៀត ឬមន្ទីរសុខភាពមានអាជ្ញាប័ណ្ណ, រួមទាំងមន្ទីរថែទាំជាមធ្យម ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់សេវាដែលរ៉ាប់រងឱ្យសមាជិក នៅពេលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។

សេវាគ្រូពេទ្យ៖ ជាសេវា ដែលបានផ្តល់ឱ្យដោយមនុស្សមានអាជ្ញាប័ណ្ណ នៅក្រោមច្បាប់រដ្ឋ ដើម្បីអនុវត្តវិជ្ជាពេទ្យ ឬវិធីព្យាបាលសំរាប់សំរួលទ្រង់ទ្រាយឆ្អឹង, ប៉ុន្តែមិនរាប់បញ្ចូលសេវាដែលបានផ្តល់ជូនដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ក្នុងខណៈ ដែលអ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលទៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលបានទាញចេញ ក្នុងវិក្កយបត្រមន្ទីរពេទ្យ។

គំរោង៖ ទៅមើល "គំរោងគ្រប់គ្រងការថែទាំ"។

សេវាបន្ទាប់ពីមានស្ថិរភាព៖ ជាសេវាដែលអ្នកទទួល បន្ទាប់ពីលក្ខណៈសុខភាពជាអាសន្ន មានស្ថិរភាព។

ការយល់ព្រមជាមុន (ឬ ការអនុញ្ញាតជាមុន)៖ PCP របស់អ្នក ត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមពី Blue Shield Promise មុននឹងអ្នកទទួលសេវាខ្លះបាន។ Blue Shield Promise នឹងយល់ព្រមតែសេវាដែលអ្នកត្រូវការ។ Blue Shield Promise នឹងមិនយល់ព្រមសេវា ដែលបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនសហការទេ បើសិន Blue Shield Promise ជឿថាអ្នកអាចទទួលសេវាអាចប្រៀបធៀបបាន ឬសមរម្យជាង តាមរយៈអ្នកផ្តល់សេវានៃ Blue Shield Promise។ ការបញ្ជូន គឺមិនយល់ព្រមទេ។ អ្នកត្រូវតែបានការយល់ព្រមពី Blue Shield Promise។

ថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រង៖ ជាចំនួនដែលបានបង់ សំរាប់ការរ៉ាប់រង; តម្លៃសំរាប់ការរ៉ាប់រង។

ការរ៉ាប់រងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា៖ ជាការរ៉ាប់រងសំរាប់ថ្នាំ ដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវា។

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា៖ ជាឱសថមួយ ដែលតម្រូវតាមច្បាប់ ជាបទបញ្ជាមកពីអ្នកផ្តល់សេវាមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដែលត្រូវ បានផ្គត់ផ្គង់ មិនដូចនឹង ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (over-the-counter, OTC) ដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា។

បញ្ជីឱសថពេញចិត្ត (Preferred drug list, PDL)៖ ជាបញ្ជីនៃឱសថដែលបានជ្រើសរើស បានយល់ព្រមដោយ គំរោងសុខភាពនេះ ដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក អាចនឹងចេញវេជ្ជបញ្ជាសំរាប់អ្នក។ វាក៏ហៅថា រូបមន្ត ដែរ។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារវេជ្ជកាលវិញ្ញាបនបត្រ តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការថែទាំជាបឋម៖ ទៅមើល "ការថែទាំជាប្រក្រតី"។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (Primary care provider, PCP)៖ ជាអ្នកផ្តល់ការថែទាំមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដែលអ្នកមានសំរាប់ការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នក ជួយអ្នកឲ្យទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ ការថែទាំមួយចំនួន ត្រូវឲ្យបានយល់ព្រមជាមុនសិន លុះត្រាតែ៖

- អ្នកមានភាពអាសន្ន។
- អ្នកត្រូវការថែទាំ ពីគ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យធាតុស្រ្តី។
- អ្នកត្រូវការសេវាងាយអន់ចិត្ត។
- អ្នកត្រូវការថែទាំរៀបចំគំរោងគ្រួសារ។

PCP របស់អ្នកអាចជា៖

- គ្រូពេទ្យទូទៅ
- គ្រូពេទ្យអាការក្នុងប្រាណ
- គ្រូពេទ្យកុមារ
- គ្រូពេទ្យគ្រួសារ
- គ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យធាតុស្រ្តី
- FQHC ឬ RHC
- ពេទ្យអនុវត្តវេជ្ជបណ្ឌិត
- អនុការីគ្រូពេទ្យ
- វេជ្ជមន្ទីរ

ការអនុញ្ញាតជាមុន (ការយល់ព្រមជាមុន)៖ ជាវិធីសមគួរ ដែលតម្រូវឲ្យអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាព ទទួលបានការយល់ព្រមដើម្បីផ្តល់សេវា ឬទំនេរការ ជាក់លាក់អ្វីមួយ។

ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត៖ ជាឧបករណ៍ក្លែងក្លាយ បានភ្ជាប់ទៅនឹងសរីរៈ ដើម្បីជំនួសផ្នែកសរីរៈដែលបាត់បង់។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា៖ ជាបញ្ជីមួយនៃអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។

លក្ខណៈចិត្តធាតុជាអាសន្ន៖ ជាជំងឺផ្លូវចិត្ត ដែលធាតុសញ្ញា គឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬខ្លាំងក្លាល្មម ដើម្បីបណ្តាលឲ្យគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរភ្លាមៗ ចំពោះខ្លួនរបស់អ្នក ឬមនុស្សផ្សេងៗទៀត ឬភ្លាមៗ អ្នកមិនអាចផ្តល់ ឬប្រើម្ហូបអាហារ, ជម្រក ឬសំលៀកបំពាក់ ដោយព្រោះជំងឺផ្លូវចិត្ត។

សេវាសុខភាពសាធារណៈ៖ ជាសេវាសុខភាព ដែលបានបង្កើតសំរាប់ប្រជាជនទាំងអស់។ ទាំងនេះរួមមានក្នុងចំណោមអ្នកផ្សេងៗ, ការវិភាគស្ថានភាពសុខភាព, ការឃ្លាំមើលសុខភាព, ការដំកើងសុខភាព, សេវាការពារ, ទប់ស្កាត់ជំងឺឆ្លង, ការពារបរិស្ថាន និងអនាម័យ, ការត្រៀមសំរាប់គ្រោះមហន្តរាយ និងការតបឆ្លើយ, និងសុខភាពអាជីវៈកម្ម។

អ្នកផ្តល់សេវាមានលក្ខណសម្បត្តិ៖ ជាវេជ្ជបណ្ឌិតមានលក្ខណសម្បត្តិ ក្នុងវិស័យនៃការអនុវត្តន៍សមរម្យ



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ដើម្បីព្យាបាលលក្ខណៈរបស់អ្នក។

ការកាត់កែលក្ខណៈឲ្យមានភាពធម្មតាវិញ៖ ការកាត់ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុលរចនាមិនធម្មតានៃសរីរៈ ដើម្បីលើកកម្ពស់មុខងារ ឬបង្កើតជាប្រភេទធម្មតា ទៅតាមវិសាលភាពបំផុត។ រចនាមិនធម្មតានៃសរីរៈ គឺជាអ្វីៗដែលបានបណ្តាលដោយភាព វិកលពិការណ៍, វេជ្ជនកម្មមិនធម្មតា, ការគ្រាំគ្រាចិត្ត, ជំងឺ, សាច់ដុះ, ឬជំងឺ។

ការបញ្ជូន៖ នៅពេល PCP របស់អ្នក ថ្លែងថាអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំ ពីអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ទៀត។ ការថែទាំ និងសេវាដែលរ៉ាប់រងមួយចំនួន ត្រូវរៀបចំការបញ្ជូន និងការយល់ព្រមជាមុន។

ការថែទាំប្រក្រតី៖ ជាសេវាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ និងការថែទាំការពារ, ជួបពិគ្រោះជាសក្តានុពលក្មេង, ឬការថែទាំ ដូចជាការថែទាំតាមដានប្រក្រតី។ គោលដៅនៃការថែទាំប្រក្រតី គឺដើម្បីការពារបញ្ហាសុខភាព។

វេជ្ជមន្ទីរសុខភាពជនបទ (Rural Health Clinic, RHC)៖ ជាមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពមួយ នៅក្នុងតំបន់មួយដែលមិនមានអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពច្រើន។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំជាបឋម និងការពារ នៅឯ RHC។

សេវាងាយអន់ចិត្ត៖ ជាសេវាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ សំរាប់ការរៀបចំគំរោងគ្រួសារ, ការឆ្លងកាមរោគ (sexually transmitted infection, STI), ជំងឺ HIV/AIDS, ការធ្វើបាបផ្លូវភេទ និងការពន្លត់កូន។

ជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ៖ ជាជំងឺ ឬលក្ខណៈមួយ ដែលត្រូវតែបានព្យាបាល និងអាចបណ្តាលឲ្យស្លាប់។

តំបន់សេវា៖ ជាតំបន់ភូមិសាស្ត្រ Blue Shield Promise បំរើ។ នេះមានបញ្ចូលនូវ Los Angeles County។

ការថែទាំជំងឺមានជំនាញ៖ ជាសេវាដែលរ៉ាប់រង បានផ្តល់ដោយពេទ្យ, អ្នកបច្ចេកទេស និង/ឬ អ្នកព្យាបាល មានអាជ្ញាប័ណ្ណ ក្នុងអំឡុងពេលស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ ឬក្នុងផ្ទះរបស់សមាជិក។

មន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ៖ ជាកន្លែងមួយដែលផ្តល់ការថែទាំជំងឺ 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ ដែលមានតែអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាពបានហ្វឹកហ្វឺន អាចនឹងផ្តល់បាន។

អ្នកឯកទេស (ឬ វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេស)៖ ជាវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដែលព្យាបាលប្រភេទខ្លះ នៃបញ្ហាថែទាំសុខភាព។ ឧទាហរណ៍ គ្រូពេទ្យកាត់សណ្ឋានឆ្អឹង ព្យាបាលឆ្អឹងបានបាក់; អ្នកជំនាញខាងអាល់ឡឺជី ព្យាបាលអាល់ឡឺជី; និងវេជ្ជបណ្ឌិតបេះដូង ព្យាបាលបញ្ហាបេះដូង។ ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកនឹងត្រូវការសំបុត្របញ្ជូនពី PCP របស់អ្នកដើម្បីទៅជួបអ្នកឯកទេសម្នាក់។

សេវាសុខភាពអាមូណ៍ពិសេស៖

- សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖
 - សេវាសុខភាពអាមូណ៍ (ការប្រមាណ, ការបង្កើតគំរោង, វិធីព្យាបាល, ការស្តារសមត្ថភាព, និងដែលទាក់ទងគ្នា)
 - សេវាគាំទ្រថ្នាំពេទ្យ
 - សេវាព្យាបាលពេលថ្ងៃឬតែចត់

 ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារវដ្តកាលហ្វូនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

- សេវាស្តារសមត្ថភាពពេលថ្ងៃ
- សេវាអន្តរាគមន៍វិបត្តិ
- សេវាធ្វើឲ្យវិបត្តិមានស្ថិរភាព
- សេវាចាត់ចែងករណីបានប៉ង
- សេវាវិធីព្យាបាលឥរិយាបថ
- ការសម្របសម្រួលថែទាំហ្មត់ចត់ (Intensive care coordination, ICC)
- សេវាតាមផ្ទះហ្មត់ចត់ (Intensive home-based services, IHBS)
- វិធីថែទាំចិញ្ចឹមបីបាច់ (Therapeutic foster care, TFC)
- សេវាតាមលំនៅដ្ឋាន៖
 - សេវាព្យាបាលមនុស្សពេញវ័យតាមលំនៅដ្ឋាន
 - សេវាព្យាបាលវិបត្តិតាមលំនៅដ្ឋាន
- សេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ៖
 - សេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យដុនដាប ដោយមន្ទីរពេទ្យវិកលចរិត
 - សេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ ដោយអ្នកវិជ្ជាជីវៈនៃមន្ទីរពេទ្យវិកលចរិត
 - សេវានៃមន្ទីរសុខភាពវិកលចរិត

ជំងឺគង់ស្លាប់៖ ជាលក្ខណៈសុខភាពមួយ ដែលមិនអាចក្រឡាស់បាន ហើយនឹងទំនងជាបណ្តាលឲ្យស្លាប់ ក្នុងពេលមួយឆ្នាំ ឬតិចជាង បើសិនបណ្តោយឲ្យជំងឺនោះទៅតាមដំណើរធម្មជាតិរបស់វា។

ស្នាក់ការ (ឬ ការត្រួតពិនិត្យ)៖ ជាការវាយតម្លៃនៃសុខភាពរបស់អ្នក ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬពេទ្យ ដែលបានហ្វឹកហ្វឺន ដើម្បីត្រួតពិនិត្យ សំរាប់គោលបំណងនៃការសម្រេចអំពីភាពបន្ទាន់ នៃសេចក្តីត្រូវការថែទាំអ្នក។

ការថែទាំបន្ទាន់ (ឬ សេវាបន្ទាន់)៖ ជាសេវាដែលបានផ្តល់ ដើម្បីព្យាបាលជំងឺមិនអាសន្ន, របួស ឬលក្ខណៈដែលតម្រូវ ការថែទាំសុខភាព។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ ពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ បើសិនមិនមានបណ្តាញអ្នកផ្តល់ សេវាជាបណ្តោះអាសន្ន ឬមិនអាចទៅជួបបាន។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

8. ឱវាទសំរាប់សមាជិក Blue Shield

Promise

របៀបទទួលបានឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក

វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអាចនឹងឱ្យវេជ្ជបញ្ជាទៅអ្នក នៅពេលអ្នកឈឺថ្កាត់ ឬមានបញ្ហាសុខភាព ដូចជា ជំងឺលើសឈាម ឬជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ ឱសថវេជ្ជបញ្ជា គឺយោងទៅលើលក្ខណៈនៃសុខភាពរបស់អ្នក។

សំរាប់ឱសថវេជ្ជបញ្ជាថ្មី៖

បើសិនអ្នកបំរុងនឹងបំពេញឱសថវេជ្ជបញ្ជាជាលើកដំបូង អ្នកត្រូវតែទៅឱសថស្ថានដែលជាដៃគូជាមួយ Blue Shield Promise។ បញ្ជីនៃឱសថស្ថាន ដែលធ្វើការជាមួយគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក គឺមាននៅក្នុងបញ្ជី ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Blue Shield Promise។ ដើម្បីរកឱសថស្ថាន មួយដែលស្ថិតនៅជិតអ្នក ទស្សនាគេហទំព័ររបស់យើងនៅ [blueshieldca.com/promise/med-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/med-cal) ឬទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវា សមាជិក តាមលេខឥតចេញថ្លៃ (800) 605-2556 (TTY 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ បើសិនអ្នកមានបញ្ហាជាអាសន្ន ឬបន្ទាន់ យើងមានបុគ្គលិកដែលអាចជួយអ្នក 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ អ្នកអាចហៅលេខ (800) 605-2556 (TTY 711)។ នៅក្នុងកាលៈទេសៈខ្លះ អ្នកក៏អាចនឹង ទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ជាអាសន្ន ពីឱសថស្ថានដែរ។

សំរាប់ការបំពេញឱសថវេជ្ជបញ្ជាសាច់ថ្មី៖

បើសិនអ្នកកំពុងបំពេញឱសថវេជ្ជបញ្ជាដែលមានស្រាប់ហើយ អ្នកត្រូវតែទៅឱសថស្ថានដែលជាដៃគូជាមួយ Blue Shield Promise។ ឥឡូវនេះ អ្នកក៏អាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ដល់ទៅ 90 ថ្ងៃ នូវថ្នាំថែរក្សា នៅឯឱសថស្ថាន តាមមូលដ្ឋានខ្លះ ឬបញ្ជាទិញធ្វើតាមប្រៃសណីយ៍។ ដើម្បីទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ 90 ថ្ងៃ សូមស្នើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឱ្យសរសេរវេជ្ជបញ្ជាសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ 90 ថ្ងៃ ដោយមានបំពេញសាច់ថ្មី សំរាប់ថ្នាំថែរក្សារបស់អ្នក។ Blue Shield Promise សហការជាមួយឱសថស្ថានជាច្រើន នៅពាសពេញ Los Angeles County



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/med-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/med-cal)។

ដើម្បីផ្តល់ជូនសេវានេះ។

ឱសថស្ថានបញ្ជាទិញធ្វើតាមប្រែសំណើយ៖

ដើម្បីទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ 90 ថ្ងៃ នូវថ្នាំថែរក្សារបស់អ្នក ឲ្យបានធ្វើទៅផ្ទះ ឬកន្លែងធ្វើការរបស់អ្នក នោះអ្នកត្រូវតែប្រើសេវា នៃឱសថស្ថានបញ្ជាទិញធ្វើតាមប្រែសំណើយរបស់ Blue Shield Promise។ សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខឥតចេញថ្លៃ (800) 605-2556 (TTY 711) ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត។ អ្នកក៏អាចរកព័ត៌មាន អំពី ឱសថស្ថានសេវាតាមប្រែសំណើយ នៅលើអន្តរាគមន៍បណ្តាញនៅ

<https://promise.blueshieldca.com/ca/pharmacysearch?version=2020&lob=mcal>។

ការបញ្ជាទិញធ្វើតាមប្រែសំណើយ គឺជាជំរើសនៃសេវាមួយ បើអ្នកជ្រើសរើសប្រើវា។

ឱសថស្ថានឯកទេស៖

Blue Shield Promise អាចនឹងតម្រូវឲ្យអ្នក ទៅយកឱសថពិសេសមួយចំនួន តាមរយៈឱសថស្ថានឯកទេស បានចុះកិច្ចសន្យា ដែលមានបទពិសោធន៍ ក្នុងការកាន់កាប់ឱសថពិសេស។

- ឱសថស្ថានឯកទេស មានអ្នកពិនិត្យជំងឺ និងបុគ្គលិក ដែលបានហ្វឹកហ្វឺនខ្ពង់ខ្ពស់ ដើម្បីផ្តល់ឲ្យសមាជិក នូវការគាំទ្រស្របតាមបុគ្គល សំរាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ និងជំងឺស្មុគស្មាញរបស់គេ។
- ឱសថពិសេស គឺមានសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ដល់ទៅត្រឹមតែមួយខែ ដោយព្រោះតម្លៃ និងការប្រើប្រាស់របស់វាខ្ពស់។
- ឱសថស្ថានឯកទេស នឹងធ្វើឱសថពិសេសទៅផ្ទះរបស់អ្នក។
- ឱសថពិសេស ដែលត្រូវតែបានផ្គត់ផ្គង់ដោយឱសថស្ថានឯកទេសជាក់លាក់ គឺមានចុះរាយនៅក្នុងបញ្ជី នៃឱសថដែលរ៉ាប់រង ហៅថា រូបមន្ត។
- អ្នកអាចនឹងរករូបមន្តរបស់យើងនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។
 - ទៅមើល "សំរាប់សមាជិក"។
 - នៅខាងឆ្វេងដៃ ពីក្រោមសេវាសមាជិក ចុចលើពាក្យ "Pharmacy Services" (សេវាឱសថស្ថាន)
 - រូបមន្ត Medi-Cal របស់យើង គឺចុះរាយនៅក្រោម "Resources" (ធនធាន)

របៀបឲ្យបានបំពេញវេជ្ជបញ្ជា នៅឯឱសថស្ថាន៖

1. ជ្រើសរើសឱសថស្ថានដែលមានកិច្ចសន្យា បិតនៅជិតអ្នក។
2. យកវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ទៅឱសថស្ថាន។
3. ឲ្យវេជ្ជបញ្ជាទៅបុគ្គលិកឱសថស្ថាន ជាមួយនឹងប័ណ្ណ ID សមាជិក Blue Shield Promise របស់អ្នក។ យ៉ាងនេះនឹងជួយឱសថស្ថាន ក្នុងការបំពេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។
4. ធ្វើឲ្យប្រាកដ ថាអ្នកផ្តល់ឲ្យឱសថស្ថាន នូវអាសយដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកដ៏ត្រឹមត្រូវ។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារវេជ្ជកាលហ្វូនេញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

5. ធ្វើឲ្យប្រាកដថាឱសថស្ថានដឹងអំពីថ្នាំទាំងអស់ ដែលអ្នកកំពុងលេប ព្រមទាំងអាល់ឡឺដី ដែលអ្នកមានជាមួយនឹងថ្នាំអ្វីមួយ។
6. បើសិនអ្នកមានសំណួរអ្វី អំពីវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ត្រូវធ្វើឲ្យប្រាកដថាអ្នកសួរឱសថករ។

សមាជិក Medi-Cal មិនត្រូវត្រូវបានសូមឲ្យបង់ប្រាក់ សំរាប់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាឡើយ។ បើសិនអ្នកជាសមាជិក Medi-Cal ហើយគេបានសូមឲ្យអ្នកបង់ប្រាក់ សំរាប់ឱសថវេជ្ជបញ្ជា ត្រូវទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise តាមលេខ (800) 605-2556 (TTY 711)។

បើសិនអ្នកមានបញ្ហាបន្ទាន់ ទូរស័ព្ទទៅខ្សែឱវាទពេទ្យ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។

តើរូបមន្តជាអ្វី?

Blue Shield Promise ប្រើបញ្ជីនៃឱសថដែលបានយល់ព្រម ហៅថា "រូបមន្ត"។ គណៈកម្មាធិការមួយ ដោយមានវេជ្ជបណ្ឌិត និងឱសថករ ពិនិត្យមើលឱសថឡើងវិញ ដើម្បីបន្ថែម ឬដកចេញពីរូបមន្តរៀងរាល់បី (3) ខែ។ ឱសថដែលអាចបានបន្ថែមទៅក្នុងរូបមន្ត កាលណាវាស្របតាមលក្ខណៈទាំងអស់នៅខាងក្រោម៖

- បានយល់ព្រមដោយ នាយកដ្ឋានគោរពរក្សា និងឱសថូបករណ៍ (FDA)
- បានទទួលស្គាល់ថាមានសុវត្ថិភាព និងមានប្រសិទ្ធភាព។

តាមធម្មតា PCP របស់អ្នក ចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថ ចេញពីរូបមន្តរបស់ Blue Shield Promise។ PCP របស់អ្នក នឹងចេញវេជ្ជបញ្ជាសំរាប់ឱសថ ដែលយោងទៅលើលក្ខណៈសុខភាពរបស់អ្នកប៉ុណ្ណោះ ហើយបើសិនត្រូវការឱសថនោះ ដើម្បីលើកកម្ពស់សុខភាពរបស់អ្នក។ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise ដើម្បីស្នើសុំសំណៅ នៃបញ្ជីរូបមន្តជាភាសាខ្មែរ ជាអក្សរពុម្ពធំៗ សំឡេង ឬជាទម្រង់ផ្សេងទៀត។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise បានដែរ សំរាប់បញ្ជីដែលប្រៀបធៀបរូបមន្ត នៃដៃគូគ្រួសារសុខភាពទាំងអស់។

ឱសថម៉ាកល្បី/ម៉ាកធម្មតា

ឱសថឈ្មោះធម្មតា មានគ្រឿងផ្សំសកម្មដូចគ្នានឹងកំណែនៃឱសថឈ្មោះល្បីដែរ។ ឱសថឈ្មោះធម្មតា គឺត្រូវបានយល់ព្រមដោយ នាយកដ្ឋានគោរពរក្សា និងឱសថូបករណ៍ (FDA) ហើយតាមធម្មតា មានតម្លៃថោកជាងឱសថឈ្មោះល្បី។ ថ្នាំឈ្មោះធម្មតា ត្រូវបានផ្តល់ឲ្យ លុះត្រាតែមានឯកសារបញ្ជាក់ពីមូលហេតុសុខភាព ហាមឃាត់ការប្រើកំណែឈ្មោះធម្មតា ឬឱសថឈ្មោះធម្មតា សំរាប់ឱសថឈ្មោះល្បីដែលពុំមាន។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវតែទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise ដើម្បីទទួលការយល់ព្រមឲ្យផ្តល់ឱសថឈ្មោះល្បី បើសិនមានឱសថឈ្មោះធម្មតាដែរ។

តើឱសថអ្វីខ្លះដែលរ៉ាប់រង?

អ្នកអាចទទួលឱសថ និងវត្ថុផ្សេងទៀតដូចតទៅនេះ កាលណាវាបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក និងជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់៖

- ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា មាននៅក្នុងបញ្ជីរូបមន្តរបស់ Blue Shield Promise
- ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា ឬឱសថលក់តាមផ្ទេរ (ដូចជា ថ្នាំក្អក/ថ្នាំផ្តាសាយទឹក, ថ្នាំក្អកដំណក់ ឬថ្នាំអាស្ទីន) ដែលចុះរាយក្នុងរូបមន្តរបស់ Blue Shield Promise



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- រូបមន្តសំភារៈធាតុទឹកនោមផ្អែម៖ ថ្នាំអ៊ិនស៊ូលីន, ស៊ីរ៉ាំងថ្នាំអ៊ិនស៊ូលីន, បន្ទះធ្វើតេស្តជាតិគ្រួសកូស, កូនកាំបិតដោះឈាម និងឧបករណ៍កូនកាំបិតដោះឈាម, បិទប្រព័ន្ធការផ្តល់ថ្នាំ, ប្រដាប់ធ្វើតេស្តជាតិគ្រួសកូសក្នុងឈាម រួមទាំងប្រដាប់ពិនិត្យសំរាប់ ជនពិការភ្នែក និងបន្ទះ Ketone ធ្វើតេស្តទឹកនោម
- ឧបករណ៍បង្ការមានកូន, ថ្នាំគ្រាប់បង្ការមានកូន, ស្រោមអនាម័យ និងក្រមួនការពារកំណើតកូន ដែល FDA បានយល់ព្រម មានក្នុងបញ្ជីរូបមន្តរបស់ Blue Shield Promise
- ការបង្ការមានកូនជាអាសន្ន
- EpiPens, រង្វាស់កំរិតដង្ហើម និងបំពង់បន្តដបថ្នាំបាញ់ហ្វឹក

ការបង្ការមានកូនជាអាសន្ន ("គំរោង B")

អ្នកអាចនឹងទទួលបានឱសថបង្ការមានកូន មកពី៖

- PCP របស់អ្នក
- ឱសថស្ថាន ដោយមានវេជ្ជបញ្ជាពី PCP របស់អ្នក បើសិនអ្នកមានអាយុក្មេងជាង 17 ឆ្នាំ
- ឱសថស្ថាន ដោយគ្មានវេជ្ជបញ្ជា បើសិនអ្នកមានអាយុ 17 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង
- ឱសថស្ថាន មិននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។ បើសិនវាជា ករណីយ៉ាងនេះ អ្នកអាចនឹងបានសូមឲ្យបង់ប្រាក់សំរាប់សេវា។ Blue Shield Promise នឹងសងប្រាក់ឲ្យអ្នកវិញសំរាប់តម្លៃនេះ។
- វេជ្ជមន្ទីររៀបចំគំរោងគ្រួសារតាមមូលដ្ឋាន

ទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise តាមលេខ (800) 605-2556 (TTY 711) សំរាប់បញ្ជីនៃឱសថស្ថានដែលផ្តល់ឱសថបង្ការមានកូនជាអាសន្ន។

តើឱសថអ្វីខ្លះដែលមិនរ៉ាប់រង?

- ឱសថចេញពីឱសថស្ថានមិននៅក្នុងបណ្តាញ លើកលែងតែឱសថដែលត្រូវការ ពីព្រោះជាភាពអាសន្ន
- ឱសថគ្មានរូបមន្ត លើកលែងតែមានការយល់ព្រមពី Blue Shield Promise តាមការអនុញ្ញាតជាមុន
- ឱសថដែលជាលក្ខណៈនៃការពិសោធន៍ ឬការស៊ើបអង្កេត លើកលែងតែក្នុងករណីខ្លះ នៃជំងឺគង់នឹងស្លាប់។ បើសិនអ្នកត្រូវបានបដិសេធ នូវឱសថជាការពិសោធន៍ ឬការស៊ើបអង្កេត អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំ ការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ (IMR)។ អ្នកអាចស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីការនេះនៅក្នុង "ផ្នែកការងារការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា" នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។
- ឱសថកែលំអសម្បូរ រៀបចំបានចេញវេជ្ជបញ្ជា សំរាប់លក្ខណៈជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់
- ឱសថដែលបានប្រើ សំរាប់គោលបំណងនៃការព្យាបាល នូវរីកលការឡើងវិញ និងឬ រីកលសេពសន្ថវៈ
- របបអាហារ ឬផលិតផលអាហារជីវជាតិគ្មានរូបមន្ត លើកលែងតែកាលណាជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ ឬសំរាប់ការព្យាបាលជំងឺមិនអាចបំបែកអាហារបានល្អ
- ឱសថអាចចាក់បាន ដែលមិនមែនជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ និងមិនបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់
- ថ្នាំបង្ក្រាបការឈ្លានអាហារ លើកលែងតែជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ សំរាប់ធាតុធាតុពេក



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

- ការជំនួសឱសថដែលបាត់ ឬដែលបំផ្លាញ មិនលើសពីពីរ (2) ដង ក្នុងប្រក្រតីទិន្នន័យ (ពីខែមករា ដល់ខែធ្នូ)
- ឱសថសំរាប់ការព្យាបាលមានគ្រោះថ្នាក់
- មិនមែនថ្នាំ FDA បានយល់ព្រម
- ឱសថបានផ្តាច់ចេញ ដោយថ្លៃឈ្នួលសំរាប់សេវា Medi-Cal
- ឱសថដែលអាចនឹងបានរ៉ាប់រង នៅក្រោមគម្រោង Medicare Part D ឬបើសិនអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងជាបឋមមួយទៀត ដែលអាចនឹងរ៉ាប់រងឱសថ
- ឱសថមានសមាសធាតុ នៅពេលមានផលិតផលដែល FDA បានយល់ព្រម
- ឱសថបានប្រើ សំរាប់ការជ្រុះសក់, ជួយកំឡាំងលេងកីឡា, ប្រឆាំងការចាស់ សំរាប់គោលបំណងកែសម្រួល, ការញ្ចាំងផ្លូវចិត្ត (លើកលែងតែសំរាប់ជំងឺផ្លូវចិត្ត ឬលក្ខណៈសុខភាព ដែលប៉ះពាល់ដល់ការចងចាំ, ដោយរួមទាំង, ប៉ុន្តែមិនកំរិតចំពោះ, ការព្យាបាលនូវលក្ខណៈ ឬធាតុសញ្ញានៃជំងឺរីកលសម្បជញ្ញៈ ឬរង្វង់រង្វាន់)
- ឱសថបានរ៉ាប់រងដោយ សេវាកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (CCS)

ឱសថមិននៅក្នុងរូបមន្ត

ជូនកាលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក អាចនឹងត្រូវចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យទិញឱសថ ដែលពុំមាននៅក្នុងរូបមន្ត។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវតែទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise និងស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន ដើម្បីទទួលបានការយល់ព្រម។ ដើម្បីសំរេចបើសិនឱសថនោះនឹងបានរ៉ាប់រង Blue Shield Promise អាចនឹងស្នើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកឱ្យផ្តល់ព័ត៌មានថែមទៀត។ នៅក្នុងពេល 24 ម៉ោង បន្ទាប់ពីការទទួលសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន, Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានរបស់អ្នក បើសិនឱសថនោះត្រូវបានអនុញ្ញាត។ នៅពេលនោះ Blue Shield Promise និង/ឬ អ្នកផ្តល់សេវា ឬឱសថស្ថានរបស់អ្នក នឹងប្រាប់អ្នកឱ្យដឹង បើសិនឱសថរបស់អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រង ឬមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង។ បើសិនឱសថនោះត្រូវបានយល់ព្រម អ្នកអាចទៅយកឱសថនោះនៅឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។ បើសិនឱសថនោះមិនបានយល់ព្រមទេ អ្នកមានសិទ្ធិតវ៉ាការសំរេច ឬប្តឹងសាលាទូក្វា។ ការ "តវ៉ា" គឺនៅពេលអ្នកចង់ឱ្យបានពិនិត្យមើលការសំរេចឡើងវិញ។ អ្នកអាចស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីការនេះនៅក្នុង "ផ្នែកការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា" នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

តើអ្នកទទួលបានថ្នាំពេទ្យ ក្នុងពេលអាសន្ន បន្ទាប់ពីម៉ោងធ្វើការ និងនៅថ្ងៃបុណ្យ របៀបណា?

- សមាជិក Blue Shield Promise អាចទៅឱសថស្ថាន "បើក 24 ម៉ោង" ដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise និងបើក 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ។
- អ្នកអាចរកឱសថស្ថាន "បើក 24 ម៉ោង" ស្ថិតនៅជិតអ្នក ដោយចូលមើលគេហទំព័ររបស់យើងនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។
- ឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise អាចបំពេញឱសថរបស់អ្នក នៅពេលណាក៏បាន និងក្នុងពេលអាសន្ន។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- នៅក្នុងពេលវេលាសន្ទ ឱសថការបស់អ្នកក៏បានអនុញ្ញាតឱ្យផ្តល់ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថចំនួនបី (3) ថ្ងៃ ឬ 72 ម៉ោង ដើម្បីជៀសវាងការអាក់ខាន នូវឱសថវិធីព្យាបាលបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក ដែលបានចេញ វេជ្ជបញ្ជា។

Medicare Part D៖ ការរ៉ាប់រងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា សំរាប់អ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ ដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal

Medicare គ្រប់គ្រងកម្មវិធីវេជ្ជបាលសហព័ន្ធ នៃឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាហៅថា Medicare Part D។ បើសិន អ្នកជាអ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលមាន Medicare អ្នកនឹងទទួលបានឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ភាគច្រើនពី Medicare។ មានឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាមួយចំនួន ដែលមិនបានរ៉ាប់រងដោយ Medicare ប៉ុន្តែ បានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដែលអ្នកអាចទទួលបានវាតាមរយៈ Medi-Cal។ តែយ៉ាងណាមិញ បើសិនអ្នកមាន Medi-Cal ជាមួយនឹង Blue Shield Promise និងមានការរ៉ាប់រង Medicare Part D ជាមួយនឹង គំរោងសុខភាពមួយទៀត ឱសថស្ថានរបស់អ្នក នឹងមិនអាចបំពេញឱសថមានវេជ្ជបញ្ជានៃ Medicare Part D របស់អ្នក ជាមួយនឹងការរ៉ាប់រង Blue Shield Promise Medi-Cal របស់អ្នកបានឡើយ។ សូមទាក់ទង គំរោង Medicare Part D របស់អ្នក។ សូមទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise សំរាប់ព័ត៌មានថែមទៀត។ ដើម្បីឱ្យដឹងថែមទៀតអំពី Medicare Part D និងជ្រើសរើសគំរោងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា Medicare ទូរស័ព្ទទៅ Medicare តាមលេខ (800) 633-4227 (TTY: 1-877-486-2048) ឬទៅមើលបណ្តាញ medicare.gov។

ជំនួយជាភាសារបស់អ្នក និងសំរាប់មនុស្សពិការ៖ តើខ្ញុំអាចទទួលបានជំនួយ របៀបណា ?

សំភារៈលាយលក្ខណ៍អក្សរ ជាភាសាខ្មែរ និងជាទំរង់មួយទៀត

អ្នកមានសិទ្ធិទទួល ព័ត៌មានលាយលក្ខណ៍អក្សរពី Blue Shield Promise ជាភាសាណាមួយនៅខាងក្រោម៖ អេស្បាញ៉ុល, អារ៉ាប់, អាមេនី, ចិន, ហ្វីលីពីន, ខ្មែរ, កូរ៉េ, តាហ្គាឡុក, រុស្ស៊ី, វៀតណាម និងអង់គ្លេស។ អ្នកក៏អាចទទួល ព័ត៌មានលាយលក្ខណ៍អក្សរ ជាពុម្ពផ្សំ សំឡេង និងជាទំរង់ផ្សេងទៀតដែរ។

ជំនួយការបកប្រែឥតអស់ថ្លៃ

អ្នកមានសិទ្ធិទទួល ជំនួយការបកប្រែឥតអស់ថ្លៃ នៅពេលទទួលបានការថែទាំសុខភាព។ Blue Shield Promise ផ្តល់ជូនជំនួយការបកប្រែឥតអស់ថ្លៃ ជាភាសារបស់អ្នក និងជាភាសាសញ្ញាអាមេរិកាំង។ អ្នកគួរតែប្រើអ្នកបកប្រែដែល បានហ្វឹកហ្វឺន នៅពេលជួបពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។ អ្នកបកប្រែ គឺជាមនុស្សម្នាក់ ដែលការងាររបស់គេ គឺបំប្លែងភាសានិយាយ ឬភាសាសញ្ញា ទៅជាភាសានិយាយ ឬភាសាសញ្ញា មួយទៀត។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារជ្ជកាលហ្វូនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

នឹងយល់អ្នក ហើយអ្នកនឹងយល់សុខភាពរបស់អ្នក និងថែទាំខ្លួនអ្នកឲ្យល្អប្រសើរ។ អ្នកបកប្រែ គឺជាអ្នកវិជ្ជាជីវៈ ដែលបានហ្វឹកហ្វឺន។ គេស្គាល់ពាក្យថែទាំសុខភាព។ គេនឹងបកប្រែអ្វីៗទាំងអស់ ដែលបាននិយាយរវាងអ្នក និង វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ក្នុងរបៀបត្រឹមត្រូវ។ គេនឹងរក្សាការនិយាយរបស់អ្នក ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ទុកជាឯកជន។ អ្នកមិនគួរប្រើមិត្តភក្តិ គ្រួសារ ឬជាពិសេសក្មេងៗ ឲ្យបកប្រែសំរាប់អ្នកឡើយ វៀរតែក្នុងភាពអាសន្ន។

ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ការបកប្រែ។ យើងអាចជួយអ្នក តាមទូរស័ព្ទ ជាភាសាខ្មែរ និងធ្វើឲ្យប្រាកដថាអ្នកមានអ្នកបកប្រែម្នាក់ សំរាប់ការជួបពិគ្រោះរបស់អ្នកនៅលើកក្រោយ៖

ជំហានទី 1 ធ្វើណាត់ជួប ដើម្បីទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក

ជំហានទី 2 ទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)

យ៉ាងហោចដប់ថ្ងៃពាណិជ្ជកម្ម មុនការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

ត្រូវមានព័ត៌មាននេះ ឲ្យស្រួចបាច់៖

- ឈ្មោះរបស់អ្នក
- លេខ ID គំរោងរបស់អ្នក
- កាលបរិច្ឆេទ និងម៉ោងនៃការណាត់ជួបរបស់អ្នក
- ឈ្មោះរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត
- អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត

បើសិនការណាត់ជួប ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកបានផ្លាស់ប្តូរ ឬបានលុបចោល ត្រូវទូរស័ព្ទទៅ Blue Shield Promise យ៉ាងឆាប់រហ័សបំផុត តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

សមាជិកដែលថ្លង់ និងត្រចៀកធ្ងន់ អាចចុចលេខ 711 ដោយប្រើឧបករណ៍ TTY។ លេខនេះនឹងធ្វើឲ្យអ្នកអាចទាក់ទង ជាមួយ សេវាបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (CRS) បាន។ ទូរស័ព្ទការីដែលបានហ្វឹកហ្វឺននៅ CRS នឹងជួយតភ្ជាប់អ្នក ទៅ Blue Shield Promise ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។

ព័ត៌មានលទ្ធភាព សំរាប់មនុស្សពិការ

ការិយាល័យនៃវេជ្ជបណ្ឌិត និងវេជ្ជមន្ទីរជាច្រើន មានផ្តល់ជូនជំនួយ ដែលធ្វើឲ្យការជួបពិគ្រោះនឹងពេទ្យ ងាយស្រួល ឡើង។ គេអាចនឹងផ្តល់ជូន កន្លែងចតឡាន, ផ្លូវជំរាល, បន្ទប់ពិនិត្យធំ, និងជញ្ជីងថ្មីរទេះរុញ ដែលអាចចេញចូល បានយ៉ាងងាយ។ អ្នកអាចរកវេជ្ជបណ្ឌិត ដែលមានការផ្តល់ជូនដូច្នេះ នៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា។ ផ្នែកសេវា សមាជិក Blue Shield Promise ក៏អាចជួយអ្នករកវេជ្ជបណ្ឌិត ដែលអាចស្របតាមសេចក្តីត្រូវការពិសេស របស់អ្នកដែរ។

ការិយាល័យនៃវេជ្ជបណ្ឌិត, វេជ្ជមន្ទីរ ឬមន្ទីរពេទ្យ មិនអាចបដិសេធផ្តល់ជំនួយឲ្យអ្នក ពីព្រោះតែអ្នកមានភាពពិការ ឡើយ។ ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise ជាប្រញាប់ បើសិនអ្នកមិនអាចទទួលសេវា ដែលអ្នកត្រូវការ ឬបើសិនសេវានោះពិបាកទទួល។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ចូរកុំភ្លេច៖ ប្រាប់ការិយាល័យនៃវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក បើសិនអ្នកអាចនឹងត្រូវការពេល ឬជំនួយបន្ថែម ក្នុងអំឡុងពេល ជួបពិបាករបស់អ្នក។

បណ្តឹង

អ្នកអាចនឹងប្តឹងបណ្តឹង បើសិនជា៖

- អ្នកមានអារម្មណ៍ ថាគេបានបដិសេធជួយអ្នក ពីព្រោះតែភាពពិការ ឬពីព្រោះតែអ្នកមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស
- អ្នកមិនអាចទទួលបានអ្នកបកប្រែ
- អ្នកមានការត្អូញត្អែរ អំពីអ្នកបកប្រែ
- អ្នកមិនអាចទទួលបានព័ត៌មានជាភាសារបស់អ្នកទេ
- មិនស្របតាមសេចក្តីត្រូវការខាងវប្បធម៌របស់អ្នក

អ្នកអាចស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីរបៀបប្តឹងបណ្តឹង។ ទៅមើលផ្នែក “ការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា” នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Blue Shield Promise តាមលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ 711។ ទស្សនាតាមបណ្តាញនៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។