

2021

បញ្ជីអនុវត្តសេវា និងឱសថស្ថាន
គម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect
(គម្រោង Medicare-Medicaid Plan)
ខោនធី: Los Angeles



Promise Health Plan

សេចក្តីផ្តើម

បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវានិងឱសថស្ថាននេះរួមបញ្ចូលព័ត៌មានអំពីប្រភេទអ្នកផ្តល់សេវានិងឱសថស្ថានក្នុងគម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect និងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានិងឱសថស្ថានទាំងអស់របស់គម្រោងគិតត្រឹមកាលបរិច្ឆេទនៃសៀវភៅបញ្ជីនេះ។ បញ្ជីមានរាយឈ្មោះព័ត៌មានទំនាក់ទំនងនិងអាសយដ្ឋានរបស់អ្នកផ្តល់សេវានិងឱសថស្ថានក៏ដូចជាព័ត៌មានលម្អិតផ្សេងទៀតដូចជាថ្ងៃនិងម៉ោងដំណើរការ ឯកទេសនិងជំនាញជាដើម។ ពាក្យគន្លឹះនិងនិយមន័យមានតាមលំដាប់អក្ខរក្រមក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក។

តារាងមាតិកា

A. ការបដិសេធ VIII

B. អនុកម្មដល់ XI

 B1. ពាក្យគន្ថលឹះ: XI

 B2. ការជួសជុលសេវាគ្រួសារទេយថទ្រាំបឋម(PCP) XII

 B3. សេវាកម្មរយៈពេលវែងនិងការគាំទ្រ (LTSS): XIII

 B4. របៀបកំណត់អត្តសញ្ញាណអនុកម្មដល់សេវាសេវាសុខភាពក្នុងបណ្តាញរបស់
Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan។ XIII

 B5. របៀបសុវត្ថិភាពអនុកម្មដល់សេវាកម្ម Blue Shield Promise Cal
MediConnect Plan នៅក្នុងតំបន់របស់អនុកម្ម XIV

 B6. បញ្ជីអនុកម្មដល់បណ្តាញ XV

 B7. អត្ថបុរយរោជន៍បន្ថែមរបស់អនុកម្ម XV

C. បញ្ជីបណ្តាញឱសថស្ថាន XVI

 C1. វិធីកំណត់អត្តសញ្ញាណឱសថស្ថាននៅក្នុងបណ្តាញគម្រោង Blue Shield Promise
Cal MediConnect Plan ។ XVII

 C2. ការផ្គត់ផ្គង់រដ្ឋបញ្ជាជារយៈពេលវែង XVII

D. អនុកម្មដល់សេវាកម្មបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan
ALLIED PHYSICIANS IPA OF CA DBA ALLIED PACIFIC IPA
គ្រួសារទេយថទ្រាំបឋម 1

 អនុក្រឹត្យសេ 42

 ALTAMED - MONTEREY PARK
គ្រួសារទេយថទ្រាំបឋម 83

 អនុក្រឹត្យសេ 92

 ALTAMED HEALTH SERVICES CORPORATION
គ្រួសារទេយថទ្រាំបឋម 130

 អនុក្រឹត្យសេ 154

 ANGELES IPA
គ្រួសារទេយថទ្រាំបឋម 237

 អនុក្រឹត្យសេ 260

 APPLECARE MEDICAL GROUP- DOWNEY
គ្រួសារទេយថទ្រាំបឋម 275

 អនុក្រឹត្យសេ 305

 APPLECARE MEDICAL GROUP- SELECT
គ្រួសារទេយថទ្រាំបឋម 314

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan តាមលេខ
1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. ដល់ 8:00 p.m. បរិច្ឆេទក្រៅមួយសប្តាហ៍។
ការបញ្ជីទូរស័ព្ទបន្ថែមគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មាន រូបភាពមេស្ត មច្ចុបេមប៊ែបេតិកភ័ណ្ឌ
www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect

អុនកងកទសេ	349
APPLECARE MEDICAL GROUP- WHITTIER	
គួរតទេយថទៃបបម	358
អុនកងកទសេ	367
APPLECARE MEDICAL GROUP-ST FRANCIS	
គួរតទេយថទៃបបម	374
អុនកងកទសេ	394
COMMUNITY FAMILY CARE - VALLEY PRES	
គួរតទេយថទៃបបម	404
អុនកងកទសេ	419
COMMUNITY FAMILY CARE-AV	
គួរតទេយថទៃបបម	436
អុនកងកទសេ	439
FAMILY CARE SPECIALIST IPA	
គួរតទេយថទៃបបម	443
អុនកងកទសេ	447
HEALTH CARE LA IPA	
គួរតទេយថទៃបបម	475
អុនកងកទសេ	512
HEALTHCARE PARTNERS	
គួរតទេយថទៃបបម	702
អុនកងកទសេ	705
HEALTHCARE PARTNERS IPA - SGV	
គួរតទេយថទៃបបម	827
HEALTHCARE PARTNERS IPA-HILLCREST	
អុនកងកទសេ	830
HEALTHCARE PARTNERS IPA-TALBERT LA	
គួរតទេយថទៃបបម	832
HEALTHCARE PARTNERS MEDICAL GROUP - DEL AMO	
គួរតទេយថទៃបបម	835
អុនកងកទសេ	836
KOREAN AMERICAN MEDICAL GROUP	
គួរតទេយថទៃបបម	842
អុនកងកទសេ	846
PREFERRED IPA OF CALIFORNIA	
គួរតទេយថទៃបបម	868
អុនកងកទសេ	900

បុរសិនបុរើអុនកមានសំណួរ រសូ មទូរស័ព្ទ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan តាមបខេ
1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. ដរ 8:00 p.m. បរាំពីរថ្ងងកែ នុដមួយសវតា ហ៊។
ការបហៅទូរស័ព្ទបនៈគីគតគិតថុល។ សបហរុរាំត័មាន រននថមេសូ មចូបេមើបេគហទំពីរ
www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect។

PRIMARY CARE ASSOCIATES OF CALIFORNIA	
គ្រូពេទ្យធម្មតាទាំងមូល	919
អនុក្រឹត្យសេ	941
PROSPECT HEALTHSOURCE MEDICAL GROUP	
គ្រូពេទ្យធម្មតាទាំងមូល	996
អនុក្រឹត្យសេ	1005
PROSPECT MEDICAL GROUP-LOS ANGELES	
គ្រូពេទ្យធម្មតាទាំងមូល	1021
អនុក្រឹត្យសេ	1032
PROSPECT MEDICAL GROUP-VAN NUYS	
គ្រូពេទ្យធម្មតាទាំងមូល	1061
អនុក្រឹត្យសេ	1062
PROSPECT NWOC MEDICAL GROUP-LA	
គ្រូពេទ្យធម្មតាទាំងមូល	1081
អនុក្រឹត្យសេ	1083
PROSPECT PROFESSIONAL CARE MED GRP LA	
គ្រូពេទ្យធម្មតាទាំងមូល	1092
អនុក្រឹត្យសេ	1113
PROSPECT-DAEHAN	
អនុក្រឹត្យសេ	1159
PROSPECT-NUUESTRA FAMILIA MEDICAL GROUP	
គ្រូពេទ្យធម្មតាទាំងមូល	1160
អនុក្រឹត្យសេ	1165
PROSPECT-SAN MIGUEL IPA	
គ្រូពេទ្យធម្មតាទាំងមូល	1178
អនុក្រឹត្យសេ	1179
SEOUL MEDICAL GROUP	
គ្រូពេទ្យធម្មតាទាំងមូល	1188
អនុក្រឹត្យសេ	1199
TORRANCE MEMORIAL IPA	
គ្រូពេទ្យធម្មតាទាំងមូល	1227
អនុក្រឹត្យសេ	1233
D2. ។ ការចាក់មុជុលវិទ្យុយាសាសត្រូវធម្មតាសុខភាពផ្ទះសុខភាពផ្សេងៗនិងអនុក្រឹត្យសេចក្តីខ្លីស្តីពី	
ការចាក់មុជុលវិទ្យុយាសាសត្រូវ.....	1244
អនុក្រឹត្យសេសុខភាពតាមផ្ទះ:	1448
អនុក្រឹត្យសេចក្តីខ្លីស្តីពី	1458

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ រឺ មន្ទីរសុខាភិបាល Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan តាមបទពិសោធន៍
1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. ដល់ 8:00 p.m. បរិច្ឆេទថ្ងៃ រៀងរាល់ថ្ងៃ រៀងរាល់ថ្ងៃ
ការបញ្ជាក់ទ្រព្យសម្បត្តិបន្តគឺថាគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មាន រឺ នូវមតិយោបល់ មច្ចុប្បន្ន មច្ចុប្បន្ន
www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect

D3. ។ មនុស្សពេទ្យសរុបសំណុំរយៈពេលដែលកន្លងទៅព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តកន្លងទៅនិង
 ងបរិក្ខារថែទាំជំនាញ

មនុស្សពេទ្យ	1609
កន្លងសុខភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត	1620
បរិក្ខារថែទាំ	1643
បរិក្ខារថែទាំជំនាញ	1676
E5. ។ សេវាកម្មសុខភាពឥណ្ឌា / កុលសម្ព័ន្ធ / កម្មវិធីសុខភាពឥណ្ឌាទីក្រុង	
(I / T / U) ឱសថស្ថាន	1709
F. លិបិករមន្ត្រីអនុក្រឹត្យនិងឱសថស្ថាន	
F1. អនុក្រឹត្យនិងឱសថស្ថាន	1710
F2. ឱសថស្ថាន	1747

A. សេចក្តីប្រកាសបដិសេធ

- ❖ Blue Shield of California Promise Health Plan គឺជាគម្រោងសុខភាពដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយទាំង Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីទាំងពីរនេះដល់អ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង។
- ❖ បញ្ជីឱសថ និង/ឬឱសថស្ថាន និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចនឹងមានការកែប្រែពេញមួយឆ្នាំ។ យើងខ្ញុំនឹងធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងជូនលោកអ្នកមុននឹងយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរដែលអាចប៉ះពាល់ដល់លោកអ្នក។
- ❖ អត្ថប្រយោជន៍ និង/ឬការរួមថ្លៃចំណាយអាចនឹងមានការកែប្រែ នៅថ្ងៃទី១ ខែមករា ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។
- ❖ បញ្ជីនេះរួមបញ្ចូលអ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់នូវសេវាសម្រាប់ទាំង Medicare និង Medi-Cal។
- ❖ សុខភាពមនុស្សពេញវ័យ និងសេវាសុខភាពតាមផ្ទះ) ដែលអ្នកអាចទៅពិគ្រោះជំងឺក្នុងនាមជាសមាជិកតម្រូវឱ្យរោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ។ យើងក៏រាយឈ្មោះឱសថស្ថានដែលអ្នកអាចប្រើដើម្បីទទួលបានថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។
- ❖ យើងនឹងសំដៅលើក្រុមទាំងនេះថាជា “អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ” នៅក្នុងសៀវភៅបញ្ជីរាយនាមនេះ។ អ្នកផ្តល់សេវាទាំងនេះបានចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចសន្យាជាមួយយើងដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មដល់លោកអ្នក។ នេះជាបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញគម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan សម្រាប់ដាក់បញ្ចូលក្នុង Los Angeles County ។ តំបន់សេវារួមមានគ្រប់តំបន់ទាំងអស់នៃ Los Angeles លើកលែងតែតំបន់លេខកូដ 90704.

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរស័ព្ទ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan តាមលេខ 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. ដល់ 8:00 p.m. ច្រាំពីថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect។

English:	If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-905-3825 (TTY users should call 711). 8:00 a.m – 8:00 p.m., seven days a week. The call is free.
Español (Spanish):	ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) De 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana.
繁體中文 (Chinese):	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 Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) 每周七天办公，每天早上8:00 至晚上8:00。这是免费电话。
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 Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) 8 giờ sáng–8 giờ tối, 7 ngày trong tuần. HOẶC Ban.
Tagalog (Tagalog – Filipino):	PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) Mula 8am-8pm, 7 araw sa isang lingo.
한국어 (Korean):	주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오. 번으로 전화해 주십시오, 오후 8시, 7 일 주일 오전 8시.
Հայերեն (Armenian):	ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, սպա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակց թյան ծառայո թյո ններ: Չանգահարեք Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY (հեռատիպ) 711) Ից 8:00 – 20:00, շաբաթը յոթ օր
یسراف (Persian/Farsi):	توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-855-905-3825 تماس بگیرید. 8 صبح تا 8 شب، همه روزه هفته (TTY: 711) باشد. با
Русский (Russian):	ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (телетайп: 711) С 8:00 до 20:00, без выходных.
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。Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY:711) まで、お電話にてご連絡ください。毎日8am~8pm
ةيبرعلا (Arabic):	إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات مساعدة اللغة، مجانًا، متوفرة لك. اتصل بالرقم الاتصال بالرقم 8:00 (711 صباحًا - 8:00 مساءً، TTY 1-855-905-3825) يجب على مستخدمي سبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية
ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi):	ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤਾਂ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY:711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ੮ ਵਜੇ ਤੱਕ, ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ 7 ਦਿਨ
ខ្មែរ (Cambodian/Khmer):	ប្រយ័ត្ន: ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាអេស្ប៉ាញអ្នកមានសេវាកម្មជំនួយភាសាឥតគិតថ្លៃ។ ទូរស័ព្ទទៅ Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ។ ម៉ោង 8 ព្រឹកម៉ោង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរស័ព្ទ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan តាមលេខ 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. ដល់ 8:00 p.m. ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect។

- ❖ អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងទម្រង់ផ្សេងៗដូចជាអក្សរពុម្ពធំ អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬជាសំឡេងអូឌីយ៉ូ។ សូមទូរស័ព្ទមកកាន់ ផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-855-905-3825 (TTY: 711) 8:00 a.m. to 8:00 p.m. ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ អ្នកអាចធ្វើការស្នើសុំអចិន្ត្រៃយ៍ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានជាភាសាមួយក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស ឬនៅក្នុងទម្រង់ផ្សេងនៅពេលនេះឬនៅពេលអនាគត។ ដើម្បីធ្វើការស្នើសុំ សូមទាក់ទងមកផ្នែកសេវាសមាជិករបស់គម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ។
- ❖ សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនេះមានព័ត៌មានថ្មីបំផុតគិតត្រឹម 10/1/2020 ប៉ុន្តែអ្នកចាំបាច់ត្រូវដឹងថា៖
 - អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញគម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan មួយចំនួនអាចត្រូវបានបន្ថែមចូល ឬដកចេញពីក្នុងបណ្តាញរបស់យើងបន្ទាប់ពីបញ្ជីរាយនាមនេះបានចេញផ្សាយ។
 - អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញនៃគម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan របស់យើងអាចនឹងលែងទទួលយកសមាជិកថ្មី។ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាដែលទទួលយកសមាជិកថ្មី សូមទូរស័ព្ទមកកាន់ ផ្នែកសេវាសមាជិក at 1-855-905-3825 (TTY: 711) ហើយយើងនឹងជួយលោកអ្នក។
 - ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានថ្មីបំផុតអំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូមចូលមើល www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect ឬទូរស័ព្ទទៅលេខ ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ 1-855-905-3825(TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. បានប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

វេជ្ជបណ្ឌិតនិងអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញគម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan មានរាយនាមនៅលើទំព័រ 1 - 1243 ។ ឱសថស្ថាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងមានរាយនាមនៅលើទំព័រទី -1 - 1709 ។ អ្នកអាចប្រើតារាងលំដាប់អក្សរនៅផ្នែកខាងក្រោយសៀវភៅបញ្ជីរាយនាមនេះដើម្បីរកទំព័រមានឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាឬឱសថស្ថានណាមួយ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ រឺសូមទូរស័ព្ទ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan តាមលេខ 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. ដល់ 8:00 p.m. ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មាន ប្រព័ន្ធថែមសូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect។

B. អ្នកផ្តល់សេវា

B1. ពាក្យគន្លឹះ

ផ្នែកនេះពន្យល់ពីពាក្យគន្លឹះដែលអ្នកនឹងឃើញនៅក្នុង សៀវភៅបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវានិងឱសថស្ថាន របស់យើង។

- អ្នកផ្តល់សេវា គឺជាអ្នកមានអាជីពផ្នែកថែទាំសុខភាព និងអ្នកផ្តល់សេវាគាំទ្រដូចជា វេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាកា ឱសថការី គ្រូពេទ្យពុយបាល និងមនុស្សផ្សេងទៀតដែលផ្តល់ ការថែទាំសុខភាព និងសេវាកម្មនានា។ សេវាកម្មនានា រួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សេវាកម្មនិងការគាំទ្ររយៈពេលយូរ (LTSS) ការផ្គត់ផ្គង់សម្ភារៈ ថ្នាំពេទ្យតាមវេជ្ជបញ្ជា បរិក្ខារ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀត។
 - ពាក្យ អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ក៏រួមបញ្ចូលទាំងមន្ទីរថែទាំដូចជាពេទ្យ គ្លីនិក និងកន្លែងផ្សេងទៀតដែលផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលយូរអង្វែង។
 - អ្នកផ្តល់សេវាដែលជាផ្នែកនៃបណ្តាញគម្រោងរបស់យើងត្រូវបានហៅថា អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ។
- អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះកិច្ចសន្យា ជាមួយយើងដើម្បីផ្តល់សេវាកម្ម ផ្សេងៗដល់សមាជិកក្នុងគម្រោងរបស់យើង។ អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងជាទូទៅចេញវិក្កយបត្រឱ្យយើងដោយផ្ទាល់សម្រាប់ការថែទាំដែលពួកគេផ្តល់ឱ្យលោកអ្នក។ នៅពេលអ្នកទៅពិនិត្យជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ជាធម្មតាអ្នកមិនបង់ប្រាក់អ្វីទាំងអស់សម្រាប់សេវាដែលមានការរ៉ាប់រង។
- គ្រូពេទ្យថែទាំបឋម (PCP) គឺជាគ្រូពេទ្យពុយបាលជំងឺសរីរាង្គទូទៅ គ្រូពេទ្យប្រចាំគ្រួសារ គ្រូពេទ្យជំនាញទូទៅ ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសដែលផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំសុខភាពជាប្រចាំ។ PCP របស់អ្នកនឹងរកស្រុកកំណត់ត្រាពេទ្យរបស់អ្នក និងស្វែងយល់ពីតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នកតាមពេលវេលា។ PCP របស់អ្នកក៏ជាអ្នក បញ្ជូន អ្នកទៅពុយបាលបន្តប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជួបគ្រូពេទ្យឯកទេស ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។
- គ្រូពេទ្យឯកទេស គឺជាវេជ្ជបណ្ឌិតដែលផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពចំពោះជំងឺជាក់លាក់ ឬផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយ។ មានអ្នកឯកទេសជាច្រើនប្រភេទ។ ទាំងនេះគឺជាឧទាហរណ៍ជាក់ស្តែងពីរបី៖
 - គ្រូពេទ្យឯកទេសខាងជំងឺមហារីក ថែទាំអ្នកជំងឺដែលមានជំងឺមហារីក។
 - គ្រូពេទ្យឯកទេសជំងឺបេះដូង ថែទាំអ្នកជំងឺដែលមានជំងឺបេះដូង។
 - គ្រូពេទ្យឯកទេសពុយបាលការខូចទ្រង់ទ្រាយ ថែទាំអ្នកជំងឺដែលមានបញ្ហាឆ្អឹង សន្លាក់ ឬសាច់ដុំ។
- ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសមាគមន៍គ្រូពេទ្យឯករាជ្យ (IPA) គឺអង្គការដែលបានបង្កើតឡើងក្រោមចុបបាបរដ្ឋ California ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយគម្រោងសុខភាពដើម្បីផ្តល់ ឬរៀបចំសម្រាប់ការផ្តល់នូវសេវា ថែទាំសុខភាពដល់អ្នកចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោង។
- អ្នកអាចនឹងត្រូវការ ការបញ្ជូន ដើម្បីជួបគ្រូពេទ្យឯកទេស ឬអ្នកដែលមិនមែនជា PCP របស់អ្នក។ ការបញ្ជូន មានន័យថាគ្រូពេទ្យថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់ការយល់ព្រមដល់អ្នកមុន ពេលអ្នកអាចជួបអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលមិនមែនជា PCP របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិន ទទួលបានការបញ្ជូនពុយបាលបន្ត គម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan មិនអាចគ្របដណ្តប់សេវានោះបានទេ។
 - សេវាបញ្ជូនពីគម្រោងរបស់យើងមិនចាំបាច់សម្រាប់
 - ការសង្គ្រោះបន្ទាន់
 - ការថែទាំដែលត្រូវការបន្ទាន់
 - សេវាលាងតម្រងនោមដែលលោកអ្នកទទួលបាននៅមន្ទីរពេទ្យឈាម ដែលមានការបញ្ជាក់ដោយ Medicare នៅពេលលោកអ្នកស្ថិតនៅក្រៅតំបន់សេវារបស់ដែន ការនេះ ឬ

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរស័ព្ទ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan តាមលេខ 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. ដល់ 8:00 p.m. ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect។

- សេវាកម្មពីអ្នកឯកទេសផ្នែកសុខភាពស្រី។
- រាល់សេវាបង្ការដែលធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare រួមទាំងការឆ្លុះពិនិត្យ និងថ្នាំរ៉ាក់សាំង។
- ដោយបន្ថែមលើសពីនេះ បើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីក្រុមគ្រូពេទ្យតំបែទាំសុខភាពភ្នែក អ្នកអាចនឹងជួបក្រុមគ្រូពេទ្យទាំងនេះដោយមិនចាំបាច់មានការបញ្ជូនបន្ត ឬការផ្ទេរបាន។ យើងត្រូវបង់ថ្លៃជូនអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពជនជាតិភាគតិចសម្រាប់សេវាទាំងនោះបើទោះបីជាពួកគេចេញពីបណ្តាញរបស់យើងក៏ដោយ។
 - ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីការបញ្ជូនបន្តមាននៅក្នុងជំពូកទី 3 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក ។
- អ្នកក៏អាចជួប អ្នកសម្របសម្រួលផ្នែកថែទាំ និងក្រុមថែទាំ ដែលអ្នកជួយជ្រើសរើស។
 - អ្នកសម្របសម្រួលផ្នែកថែទាំជួយអ្នកគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់សេវា និងសេវាកម្មផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។
 - ក្រុមថែទាំ របស់អ្នកចាប់ផ្តើមពីទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកជាមួយនិង PCP របស់អ្នក។ ក្រុមថែទាំអាចរាប់បញ្ចូលទាំងអ្នកថែទាំ អ្នកសម្របសម្រួលផ្នែកថែទាំ គ្រូពេទ្យឯកទេស និងអ្នកផ្សេងទៀតដោយផ្អែកលើកម្រិតនៃតម្រូវការដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងគម្រោងថែទាំរបស់អ្នក។ មនុស្សគ្រប់រូបនៅក្នុងក្រុមថែទាំធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីធានាថា ការថែទាំរបស់អ្នកត្រូវបានសម្របសម្រួល។ នេះមានន័យថាពួកគេធានាថា ការធ្វើតេស្ត និងការពិសោធន៍ត្រូវបានធ្វើម្តង ហើយលទ្ធផលត្រូវបានចែករំលែកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាសាធារណៈ។ វាក៏មានន័យផងដែរថា PCP របស់អ្នកគួរដឹងពីថ្នាំទាំងអស់ដែលអ្នកប្រើដើម្បីឱ្យគាត់អាចបន្ថយផលប៉ះពាល់អវិជ្ជមានណាមួយ។ ក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីបង្កើតការអនុវត្តន៍និងរក្សាសុខភាពថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកនឹងស្នើសុំការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកជានិច្ចមុននឹងចែករំលែកព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។

B2. ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់ការថែទាំបឋម (PCP)

អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាណាមួយដែលស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង និងទទួលយកសមាជិកថ្មី។

ដំបូង អ្នកនឹងត្រូវ ជ្រើសរើសយកគ្រូពេទ្យថែទាំបឋម។ អ្នកអាចមានគ្រូពេទ្យឯកទេសធ្វើជា PCP របស់អ្នក។ លោកអ្នកក៏អាចជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យជំនាញជា PCP របស់អ្នក បើសិនគ្រូពេទ្យឯកទេសយល់ព្រមផ្តល់សេវាទាំងអស់ដែល PCPs បានផ្តល់ឱ្យតាមធម្មតា។ ដើម្បីស្នើសុំអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកឱ្យធ្វើជា PCP របស់អ្នក សូមទាក់ទងមកផ្នែកសេវាសមាជិកគម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ។

PCPs របស់គម្រោងយើងខ្ញុំមានទំនាក់ទំនងជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រទាំងនេះ។ នៅពេលអ្នកជ្រើស PCP របស់អ្នក លោកអ្នកក៏អាចជ្រើសក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានទំនាក់ទំនងនឹងគ្នាផងដែរ។ នេះមានន័យថា PCP របស់អ្នកនឹងណែនាំអ្នកឱ្យទៅជួបគ្រូពេទ្យជំនាញ និងសេវាកម្មដែលមានទំនាក់ទំនងជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្ររបស់គាត់ផងដែរ។

- ប្រសិនបើមានគ្រូពេទ្យ ឬមន្ទីរពេទ្យពិសេសណាមួយនៅក្នុងគម្រោង ដែលអ្នកចង់ប្រើ វាសំខាន់ត្រូវមើលថាតើពួកគេមានទំនាក់ទំនងជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ PCP របស់អ្នកដែរឬទេ។ អ្នកអាចរកមើលនៅក្នុងសៀវភៅបញ្ជីរាយនាមនេះ ឬស្នើសុំសេវាសមាជិករបស់គម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ត្រួតពិនិត្យមើលថាតើ PCP ដែលអ្នកចង់បាន ធ្វើការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់គ្រូពេទ្យជំនាញនោះ ឬប្រើមន្ទីរពេទ្យនោះដែរឬទេ។
- ប្រសិនបើអ្នកមិនរើសពីក្នុងក្រុមគ្រូពេទ្យ PCP របស់អ្នកទេនោះ គម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan មិនអាចគ្របដណ្តប់សេវានេះបានទេ។

ដើម្បីជ្រើសរើស PCP សូមចូលទៅកាន់ បញ្ជីឈ្មោះគ្រូពេទ្យ នៅទំព័រ 1 ហើយជ្រើសរើស គ្រូពេទ្យម្នាក់៖

- ដែលអ្នកប្រើឥឡូវ ឬ

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរស័ព្ទ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan តាមលេខ 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. ដល់ 8:00 p.m. ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect។

- អ្នកដែលអ្នកទុកចិត្តបានណែនាំឱ្យអ្នក ឬ
- មានការិយាល័យដែលងាយស្រួលសម្រាប់អ្នកធ្វើដំណើរទៅដល់។
- បើអ្នកចង់បានជំនួយក្នុងការជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ សូមទូរស័ព្ទមកកាន់ ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមរយៈលេខ 1-855- 905-3825, 8:00 a.m. ដល់ 8:00 p.m. ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ (TTY: 711) ។ ឬចូលទៅកាន់ www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect។
- ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរថាតើយើងនឹងបង់ថ្លៃសេវាវេជ្ជសាស្ត្រឬការថែទាំដែលអ្នកចង់បានឬត្រូវការឬទេនោះ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាអតិថិជននិងសួរ មុនពេល អ្នកទទួលបានសេវាឬការថែទាំនោះ។

B3. សេវាកម្មនិងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS)

ក្នុងនាមជាសមាជិកគម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាននូវសេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលយូរ (LTSS) ដូចជាការថែទាំសុខភាពពេលថ្ងៃនៅតាមមណ្ឌលសុខភាពនានាដែលផ្តល់ការថែទាំ ការព្យាបាល សកម្មភាព និងអាហារសម្រាប់អ្នកដែលមានសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃ ឬសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរ ថ្លៃថ្នូរសេវាកម្មគាំទ្រតាមផ្ទះ (IHSS) សម្រាប់មនុស្សដែលត្រូវការការថែទាំខ្លួន (ឬ / និង) ជួយរស់នៅដោយសុវត្ថិភាពនៅផ្ទះ កម្មវិធីសេវាកម្មគោលបំណងចម្រុះសម្រាប់មនុស្សចាស់ (MSSP) ផ្តល់ការគ្រប់គ្រងថែទាំផ្នែកសង្គម និងសុខភាពសម្រាប់អតិថិជនវ័យចំណាស់ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការរកស៊ីនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាព ប៉ុន្តែមានបំណងចង់ស្នាក់នៅក្នុងសហគមន៍ដែលជួយផ្តល់បរិក្ខារនិងសម្ភារៈពេទ្យ ដូចជាក្រណាត់កន្ទប់ និងសេវាដឹកជញ្ជូនទៅពេទ្យ។ LTSS ជួយមនុស្សដែលត្រូវការជំនួយដើម្បីធ្វើកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃដូចជាការដូតទឹក ការស្លៀកពាក់ ការធ្វើម្ហូបនិងការលេបថ្នាំ។ សេវាកម្មភាគច្រើនទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមផ្ទះ ឬនៅតាមសហគមន៍របស់អ្នក ប៉ុន្តែអាចផ្តល់ជូននៅតាមមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ ឬមន្ទីរពេទ្យផងដែរ។

សេវាកម្មទាំងនេះរួមបញ្ចូលសេវាបម្រើមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (CBAS) ។

CBAS គឺជាកម្មវិធីសុខភាពពេលថ្ងៃតាមសហគមន៍ដែលផ្តល់សេវាកម្មដល់មនុស្សចាស់ និងមនុស្សពេញវ័យដែលមានបញ្ហាសុខភាព ខ្លួរកុបាល ឬផ្លូវចិត្តរ៉ាំរ៉ៃ និង/ឬពិការភាពដែលមានការប្រឈមមុខនឹងតម្រូវការថែទាំតាមមន្ទីរពេទ្យ។

ដើម្បីស្នើសុំ CBAS សូមទាក់ទងមក Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan តាមលេខ 1-855-905-3825 (TTY: 711) 8:00 a.m. ដល់ 8:00 p.m.ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

សេវាកម្មនិងការគាំទ្ររយៈពេលវែងផ្សេងទៀតដែលផ្តល់ដោយ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan រួមបញ្ចូលទាំងកម្មវិធីសេវាជំនួយចម្រុះសម្រាប់មនុស្សចាស់ (MSSP) ។ MSSP គឺជាសេវាកម្មគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពរបស់ Medicaid Waiver សម្រាប់មនុស្សចាស់ដែលមានអាយុ 65 ឆ្នាំឡើងទៅដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal និងប្រឈមនឹងការចូលមណ្ឌលថែទាំ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាព MSSP ធ្វើការជាមួយអ្នកទទួលបាន សមាជិកគ្រួសារនិងក្រុមគ្រូពេទ្យដើម្បីកំណត់និងសម្របសម្រួលសេវាកម្មតាមផ្ទះ។ សេវាកម្មនិងការគាំទ្ររយៈពេលយូរ (LTSS) ផ្សេងទៀតអាចមានពីភ្នាក់ងារតាមតំបន់សម្រាប់មណ្ឌលរស់នៅឯករាជ្យនិង/ឬសម្រាប់វ័យជរា (Area Agency on Aging and/or Independent Living Center) ក្នុងមូលដ្ឋាន។ ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាទាំងនេះ សូមចូលទៅកាន់ទំព័រទី 4209 នៅក្នុងសៀវភៅបញ្ជីរាយនាមនេះ។

បញ្ជីពេញលេញអំពីសេវាកម្មទាំងនេះមាននៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក របស់អ្នក។

B4. របៀបកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញគម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan។

អ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាកម្មទាំងអស់របស់អ្នកដែលមានការធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង ដែលជាប់ទាក់ទងជាមួយក្រុមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ PCP របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរស័ព្ទ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan តាមលេខ 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. ដល់ 8:00 p.m. ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect។

សេវាដែលមិនមានក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan និងមិនពាក់ព័ន្ធនឹងក្រុម វេជ្ជសាស្ត្រ PCP របស់អ្នកទេនោះ (ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតឬការយល់ព្រមជាមុនពីយើង) អ្នកត្រូវបង់វិក្កយបត្រ ដោយខ្លួនឯង។

ការអនុញ្ញាតជាមុន គឺជា ការយល់ព្រមពីគម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan មុនពេលអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មឬឱសថជាក់លាក់ណាមួយមុនពេលជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan អាចមិនគ្របដណ្តប់លើសេវាឬឱសថប្រសិនបើ អ្នកមិនមានការយល់ព្រម។

ការលើកលែងចំពោះករណីនេះគឺនៅពេលដែលអ្នកត្រូវការការព្យាបាលបន្ទាន់ ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការលាងឈាម និងមិនអាចទៅរកអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងគម្រោងនេះ ដូចជានៅពេលដែលអ្នកនៅឆ្ងាយពីផ្ទះ។ អ្នកក៏អាចចេញក្រៅគម្រោង ឬក្រុមគ្រូពេទ្យ PCP របស់អ្នក ប្រសិនបើ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ផ្តល់ការអនុញ្ញាតជាមុនដល់អ្នក។

អ្នកប្រហែលជាត្រូវការការបញ្ជូនបន្តដើម្បីទៅជួបនរណាម្នាក់ដែលមិនមែនជា គ្រូពេទ្យថែទាំបឋម។ មានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការបញ្ជូនបន្តនៅផ្នែកទី B1 ពាក្យគន្លឹះ នៃសៀវភៅបញ្ជីវាយនាមនេះនៅទំព័រទី xix ។

- អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញនៅពេលណាមួយក៏បានក្នុងឆ្នាំ។ ប្រសិនបើអ្នកបានទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញគម្រោងមួយ អ្នកមិនចាំបាច់បន្តទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដូចគ្នានោះទេ។ សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួន អ្នកអាចត្រូវការសេវាបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នក។ ការផ្លាស់ប្តូរ PCP នឹងមានប្រសិទ្ធភាពនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់ដរាបណាយើងទទួលបានសំណើរបស់អ្នកនៅត្រឹមថ្ងៃទី 20 នៃខែបច្ចុប្បន្ន។ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាអតិថិជន។ នៅពេលលោកអ្នកហៅទូរស័ព្ទ សូមប្រាកដថាបានជំរាបប្រាប់ផ្នែកសេវាអតិថិជនថា តើអ្នកកំពុងទៅជួបគ្រូពេទ្យឯកទេស ឬទទួលយកសេវារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតដែលទាមទារការយល់ព្រមពីសំណាក់ PCP (ដូចជាសេវាកម្មថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ និងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើជាប់ជានិច្ច) របស់អ្នកដែរឬទេ។ សេវាអតិថិជននឹងជួយឱ្យប្រាកដថាអ្នកអាចបន្តទទួលបានការថែទាំសុខភាពជំនាញ និងសេវាកម្មដទៃទៀតរបស់អ្នកនៅពេលអ្នកផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក។ សេវាសមាជិកក៏នឹងពិនិត្យផងដែរថា តើ PCP ដែលអ្នកចង់ប្តូរទៅទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មីដែរឬទេ។ សេវាកម្មសមាជិកនឹងផ្លាស់ប្តូរកំណត់ត្រាសមាជិកភាពរបស់អ្នកដើម្បីបង្ហាញឈ្មោះ PCP ថ្មីរបស់អ្នក ហើយប្រាប់អ្នកនៅពេលណាដែលការផ្លាស់ប្តូរ PCP ថ្មីរបស់អ្នកនឹងមានប្រសិទ្ធភាព។ សេវាកម្មសមាជិកក៏នឹងផ្ញើឱ្យអ្នកនូវកាតសមាជិកថ្មីដែលបង្ហាញឈ្មោះ និងលេខទូរស័ព្ទ PCP ថ្មីរបស់អ្នក។
- សូមចងចាំថា PCP របស់គម្រោងយើងខ្ញុំមានទំនាក់ទំនងជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រទាំងនេះ។ បើសិនអ្នកផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក លោកអ្នកក៏អាចផ្លាស់ប្តូរក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រផងដែរ។ នៅពេលអ្នកស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរ សូមប្រាកដថាបានជំរាបប្រាប់សេវាសមាជិកតើអ្នកកំពុងទៅជួបគ្រូពេទ្យជំនាញ ឬទទួលយកសេវារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតដែលទាមទារការយល់ព្រមពីសំណាក់ PCP របស់អ្នកដែរឬទេ។ សេវាសមាជិកនឹងជួយឱ្យប្រាកដថាអ្នកអាចបន្តទទួលបានការថែទាំសុខភាពជំនាញ និងសេវាកម្មដទៃទៀតរបស់អ្នកនៅពេលអ្នកផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក។
- Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់ជនពិការ។ តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញនៅក្នុងសៀវភៅអាសយដ្ឋាននេះរួមបញ្ចូលទាំងព័ត៌មានអំពីការស្នាក់នៅដែលពួកគេផ្តល់ជូន។
- បើអ្នកត្រូវការជួបអ្នកផ្តល់សេវា ហើយមិនប្រាកដថា តើគេផ្តល់កន្លែងស្នាក់នៅដែលអ្នកត្រូវការឱ្យអ្នកឬអត់ គម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan អាចជួយអ្នកបាន។ និយាយជាមួយអ្នក Care Navigator ដើម្បីសុំជំនួយឬទូរស័ព្ទទៅ ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ 1-855-905-3825 (TTY:711) 8:00 a.m. to 8:00 p.m. seven days a week.

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរស័ព្ទ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan តាមលេខ 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. ដល់ 8:00 p.m. ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect។

B5. របៀបស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងគម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក

អ្នកផ្តល់សេវាទាំងអស់ដែលបានចុះក្នុងសៀវភៅអាសយដ្ឋាននេះទទួលយកទាំងគម្រោង Medicare និង Medi-Cal។ អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងសៀវភៅអាសយដ្ឋាននេះត្រូវបានរៀបចំតាមអក្ខរក្រមដោយក្រុមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ/ IPA បន្ទាប់មកដោយគ្រូពេទ្យផ្នែកថែទាំបឋម(PCPs) និងបានរាយនាមបន្ថែមទៀតតាមលំដាប់អក្ខរក្រមទៅតាមនាមត្រកូល នៅក្នុងទីក្រុងនីមួយៗ។ គ្រូពេទ្យឯកទេសបានរាយនាមក្នុងបញ្ជីតាមប្រភេទគ្រូពេទ្យឯកទេសនិងបន្ថែមទៀតទៅតាមទីក្រុង។ ដោយរកមើលទីក្រុងដែលអ្នករស់នៅ អ្នកនឹងអាចស្វែងរកគ្រូពេទ្យដែលមានរាយនាមនៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក។

B6. បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ

បញ្ជីរាយនាមអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញគម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan មាន៖

- អ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាព រួមទាំងគ្រូពេទ្យថែទាំបឋម អ្នកឯកទេស សុខភាពអាកប្បកិរិយានិងសុខភាពភ្នែក
- មណ្ឌលថែទាំ រួមបញ្ចូលទាំងមន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ មណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ជំនាញ មណ្ឌលពុយបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត និង
- អ្នកផ្តល់សេវាគាំទ្រ រួមបញ្ចូលទាំងសេវាពេលថ្ងៃសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ ជំនួយក្នុងការរស់នៅ សេវាសម្រាប់អតិថិជន សេវាចែកចាយអាហារតាមផ្ទះ និងភ្នាក់ងារសុខភាពតាមផ្ទះ

អ្នកផ្តល់សេវាមានរាយនាមក្នុងបញ្ជីតាមលំដាប់អក្សរនៃនាមត្រកូល។ អ្នកក៏អាចរកឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានិងទំព័រដែលមានព័ត៌មានទំនាក់ទំនងបន្ថែមរបស់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងតារាងលំដាប់អក្សរនៅចុងបញ្ចប់នៃសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនេះ។ អ្នកផ្តល់សេវាក៏មានចុះបញ្ជីតាមលំដាប់អក្ខរក្រមនៃនាមត្រកូលនៅក្នុងតារាងលំដាប់អក្សរ។ ក្រៅពីព័ត៌មានទំនាក់ទំនង បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាក៏មានបញ្ចូលឯកទេសនិងជំនាញ ឧទាហរណ៍ដូចជាភាសានិយាយឬការបញ្ចប់វគ្គបណ្តុះបណ្តាលជំនាញវប្បធម៌ជាដើម។

ការបណ្តុះបណ្តាលជំនាញវប្បធម៌ គឺជាការណែនាំបន្ថែមសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់យើងដែលជួយពួកគេឱ្យយល់ពីប្រវត្តិ គុណតម្លៃនិងជំនឿរបស់អ្នកឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើងដើម្បីសម្របសម្រាកម្មរបស់យើងឱ្យបំពេញតាមតម្រូវការផ្នែកសង្គម វប្បធម៌និងភាសារបស់អ្នក។

B7. Your Supplemental Benefits

គម្រោងរបស់អ្នកគ្របដណ្តប់ផលប្រយោជន៍បន្ថែមដែលរួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំភ្នែកនិងការចាក់ម្ជុលវិទ្យុយាសាស្ត្រ / សេវាជំនាញពុយបាលស្ទឹងខ្នង។ អ្នកអាចនឹងត្រូវប្រើអ្នកផ្តល់សេវាជាកំលាំងកម្មយចំនួនដើម្បីទទួលបានផលប្រយោជន៍បន្ថែមទាំងនេះ។ អ្នកផ្តល់សេវាមានរាយនាមក្នុងសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនេះ។ សេវាកម្មបន្ថែមផ្សេងទៀតមានរាយនាមខាងក្រោម។ មុននឹងអ្នកណាត់ជួបឬប្រើសេវាកម្ម សូមពិនិត្យមើលសៀវភៅភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង ឬទូរស័ព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan at 1-855-905-3825(TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិតពីអត្ថប្រយោជន៍នៃគម្រោង ដែនកំណត់ និងការលើកលែង។ ប្រសិនបើគម្រោងមិនរាប់បញ្ចូលផលប្រយោជន៍បន្ថែមហើយអ្នកចូលទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាណាមួយទាំងនេះ សេវារបស់អ្នកនឹងមិនមានការរ៉ាប់រងនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរស័ព្ទ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan តាមលេខ 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. ដល់ 8:00 p.m. ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect។

ន័បន្ថែមហើយអ្នកចូលទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាណាមួយទាំងនេះ សេវារបស់អ្នកនឹងមិនមានការរ៉ាប់រងនោះទេ។

<p>ផលិតផលមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា ទាំងនេះគឺជាផលិតផលដែលមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជ បញ្ជាដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medicare ឬ Medi-Cal ហើយមិនត្រូវបានដាក់ចូលក្នុងលំដាប់ទី 4 នៃបញ្ជីឱសថរបស់យើងឡើយ។</p>	<p>CVS 1-888-628-2770 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 9 a.m. ដល់ 5 p.m. ថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ (ប៉ាស៊ីហ្វិកម៉ោង។)</p>
<p>ប្រព័ន្ធលើយកបសង្ក្រាន់បន្ទាន់ផ្ទាល់ខ្លួន (PERS)</p>	<p>LifeStation 1-855-672-3269(TTY:711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍</p>
<p>សមាជិកភាពហាត់ប្រាណ កម្មវិធី Silver Sneakers Tivity Health និង SilverSneakers គឺជាពាណិជ្ជស ញ្ញាចុះបញ្ជីឬជាពាណិជ្ជសញ្ញារបស់ Tivity Health, Inc. និង / ឬក្រុមហ៊ុនបុត្រសម្ព័ន្ធ នៃរបស់ខ្លួននិង / ឬសាខានៅសហរដ្ឋអាមេរិ កនិង / ឬប្រទេសដទៃទៀត។</p>	<p>Tivity ប្រសិនបើលោកអ្នកគឺជាសមាជិក ឬចង់ដឹងថាអ្នកមានសិទ្ធិនោះ៖ 888-423-4632 ចាប់ពីថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក - 8 ល្ងាច EST។ support@silversneakers.com</p>
<p>Teladoc</p>	<p>អ្នកអាចទាក់ទង Teladoc តាមលេខទូរស័ព្ទ 1-800-Teladoc 24/7 ឬដោយវីដេអូតាមអ៊ិនធឺ ណេតដែលមានសុវត្ថិភាពនៅ www.teladoc.com/bsc ចាប់ពីម៉ោង ៧ ព្រឹកដល់ ៩ ល្ងាច។ ម៉ោងក្នុងស្រុក ។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរស័ព្ទ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan តាមលេខ 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. ដល់ 8:00 p.m. ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect។

C. បញ្ជីឈ្មោះ ឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញ

សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនេះផ្តល់ជូននូវបញ្ជីឈ្មោះឱសថស្ថាននៅក្នុង បណ្តាញ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ។ ឱសថស្ថានបណ្តាញទាំងនេះគឺជាឱសថស្ថានដែលបានព្រមព្រៀងគ្នាក្នុងការ ផ្តល់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដល់អ្នកដែលជាសមាជិកក្នុងគម្រោង។

- សមាជិកគម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ត្រូវតែប្រើឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញ ដើម្បីទទួលបានថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា។
 - អ្នកត្រូវតែប្រើឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញគម្រោងលើកលែងតែក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬអាសន្ន។
 - ប្រសិនបើអ្នកទៅកាន់ឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជានៅពេលដែល វាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នកនឹងត្រូវចេញប្រាក់ពីហោប៉ៅសម្រាប់សេវានេះ។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិក នៃគម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។
- ឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញមួយចំនួនប្រហែលជាមិនត្រូវបានរាយនាមនៅក្នុងសៀវភៅអាសយដ្ឋាននេះ។
 - ឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញមួយចំនួនអាចត្រូវបានគេបន្ថែម ឬដកចេញពីគម្រោងរបស់យើងបន្ទាប បំពេញសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះនេះបានចេញផ្សាយ។

សម្រាប់ព័ត៌មានថ្មីៗ អំពីឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញនៃគម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect ក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូមមើលគេហទំព័ររបស់យើង www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect ឬហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-855- 905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ដើម្បីទទួលបានការពិពណ៌នាពេញលេញអំពីការធានារ៉ាប់រងលើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក រួមទាំងការបំពេញបែបបទវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក សូមអាន សៀវភៅណែនាំសមាជិក និងបញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង របស់គម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect ។ បញ្ជីឱសថមាននៅលើគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect ឬអ្នកអាចស្នើសុំដោយហៅទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក តាម 1-855- 905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

C1. របៀបកំណត់អត្តសញ្ញាណឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញគម្រោង Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan

រួមជាមួយឱសថស្ថានលក់រាយ បណ្តាញឱសថស្ថាននៃគម្រោងរបស់អ្នករួមមាន៖

- ឱសថស្ថានបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍ធ្វើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាមកកាន់សមាជិកតាមរយៈប្រៃសណីយ៍ឬក្រុមហ៊ុនដឹកជញ្ជូន។
- ឱសថស្ថានលក់ឱសថចាក់នៅផ្ទះរៀបចំថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវផ្តល់ជូនតាមរយៈការចាក់ចូលសរសៃឈាម សាច់ដុំ ឬក្នុងកន្លែងផ្សេងទៀតក្រៅពីការលេបតាមមាត់ដោយអ្នកចាក់ដែលមានបណ្តុះបណ្តាលនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក។
- ឱសថស្ថានសម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលយូរ (LTC) ផ្តល់ថ្នាំដល់អ្នករស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាពរយៈពេលវែងដូចជាផ្ទះថែទាំមនុស្សចាស់ជាដើម។
- ឱសថស្ថាន សេវាកម្មសុខភាពឥណ្ឌា/កុលសម្ព័ន្ធ/កម្មវិធីសុខភាពឥណ្ឌានៅទីក្រុង (Indian Health Service / Tribal / Urban Indian Health Program ឬ I/T/U)
- អ្នកមិនតម្រូវឱ្យបន្តទៅឱសថស្ថានដូចគ្នាដើម្បីបំពេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកទេ ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរស័ព្ទ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan តាមលេខ 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. ដល់ 8:00 p.m. ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect។

C2. ការផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា

- កម្មវិធីបញ្ជាទិញតាមសំបុត្រ។ យើងផ្តល់ជូននូវកម្មវិធីបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នករហូតដល់ទៅ 90 ថ្ងៃតាមរយៈការផ្ញើទៅផ្ទះរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់។ ការផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ 90 ថ្ងៃមានការចំណាយរួមគ្នាដូចនឹងការផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រមួយខែដែរ។ មិនមែនថ្នាំទាំងអស់អាចរកបានសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់បន្ថែមនោះទេ។ សូមទាក់ទងគម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមទៀត។
- កម្មវិធីឱសថស្ថានលក់រាយ 90 ថ្ងៃ។ ឱសថស្ថានលក់រាយមួយចំនួនក៏អាចផ្តល់ជូនការផ្គត់ផ្គង់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា 90 ថ្ងៃដោយមានការគ្របដណ្តប់ផងដែរ។ ការផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ 90 ថ្ងៃមានការចំណាយរួមគ្នាដូចនឹងការផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រមួយខែដែរ។ មិនមែនថ្នាំទាំងអស់អាចរកបានសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់បន្ថែមនោះទេ។ សូមទាក់ទងគម្រោង ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមទៀត។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរស័ព្ទ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan តាមលេខ 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. ដល់ 8:00 p.m. ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect។